

010182



# 福安市 衛生志

福安市衛生局編

# 福安市卫生志

福安市卫生局编

封面题字 福建省政协付主席 高胡

福安市卫生志编纂组

主 编 李毓松

付主编 庄裕启、陈焕光、邓弥坚

成 员 邓弥坚、陈幼光、叶广应、郑跃琪、林贤谈、赵建鸣、郭德炎、程 峰、  
黄元涛、王怀声、王福生、陈 勇、陈声涛

摄 影 游韩榕

校 对 邓弥坚

审 定 福安市地方志编纂委员会办公室。

# 《福安市卫生志》

## 目 录

福安市医疗卫生机构分布图

照片

序

凡例

概述.....1—5

大事记..... 1—13

### 第一篇 机构与组织

第一章 卫生行政机构..... 1

第一节 市直卫生行政机构..... 1

第二节 乡镇卫生行政机构..... 2

第二章 卫生事业机构..... 3

第一节 市直卫生医疗机构..... 3

一、福安市医院..... 3

二、福安市人民医院..... 3

三、福安市卫生防疫站..... 4

四、福安市中医医院..... 5

五、福安市妇幼保健所..... 5

六、福安市精神病疗养院..... 5

七、福安市医药研究所..... 5

八、福安市药品检验所..... 6

第二节 基层卫生组织..... 6

一、联合诊所..... 6

二、各区、乡卫生所..... 6

三、各乡、镇卫生院..... 7

1. 上白石中心卫生院..... 7

2. 下白石中心卫生院..... 7

3. 溪柄中心卫生院..... 8

4. 韩阳卫生院..... 8

5.城阳卫生院.....	9
6.赛歧卫生院.....	9
7.穆阳卫生院.....	9
8.甘棠卫生院.....	10
9.社口卫生院.....	10
10.潭头卫生院.....	10
11.湾坞卫生院.....	11
12.溪潭卫生院.....	11
13.松罗卫生院.....	11
14.溪尾卫生院.....	12
15.康厝卫生院.....	12
16.坂中卫生院.....	12
17.范坑卫生院.....	13
18.晓洋卫生院.....	13
四、各行政村卫生所.....	13
五、个体开业医.....	13
福安市各乡(镇)卫生院一九八九年底工作人员构成情况表.....	14
第三节 驻市医疗机构.....	15
一、宁德地区第一医院.....	15
福安市各乡(镇)卫生院一九七九年经济收支情况.....	15
福安市各乡(镇)卫生院一九八九年经济收支情况.....	16
二、32811部队医院.....	17
三、海军教导队卫生所.....	17
四、四八零七工厂卫生所.....	17
第四节 学校、工厂医疗室.....	17
<b>第三章 学术团体与群众组织</b> .....	<b>20</b>
第一节 福安市农村卫生协会.....	20
第一节 福安市医学会.....	20
第三节 福安市红十字会.....	20
第四节 福安市卫生系统工会委员会.....	21
第五节 福安市卫生经济研究小组.....	22

## 第二篇 卫生行政管理

<b>第一章 人事管理</b> .....	<b>23</b>
第一节 任免、调配、聘任.....	23
第二节 退休、离休工作.....	23
第三节 工资.....	24
一、民国时期的工资制度.....	24

二、两种工资制度.....	24
三、1956年的工资核定.....	24
四、工改前的工资调整.....	24
五、工资改革.....	24
六、护龄津贴.....	24
七、保健津贴.....	24
第四节 职称.....	25
一、民国时期的卫生技术职称.....	25
二、中华人民共和国成立后的职称评定.....	25
<b>第二章 医政管理.....</b>	<b>26</b>
第一节 医德教育.....	26
第二节 医疗质量管理.....	26
第三节 基层卫生人员管理.....	27
一、赤脚医生、乡村医生、卫生员的管理.....	27
二、社会个体开业医管理.....	27
<b>第三章 药政管理.....</b>	<b>28</b>
第一节 解放前的药材药品经营.....	28
第二节 解放后药政工作的发展.....	28
第三节 宣传和贯彻《药品管理法》.....	30
第四节 药工人员的审查登记和药品经营企业的审批.....	30
一、药工人员审查登记.....	30
二、药品经营企业的审批.....	31
<b>第四章 卫生经费.....</b>	<b>31</b>
第一节 基建经费.....	31
一、市直医药卫生单位基本建设.....	31
二、各乡、镇卫生院基本建设面积和投资.....	32
第二节 事业经费.....	33
一、市级医疗卫生单位历年事业经费.....	33
二、各乡、镇卫生院历年补助经费.....	34
<b>第五章 医疗制度.....</b>	<b>35</b>
第一节 公费医疗.....	35
第二节 劳保医疗.....	36
第三节 合作医疗.....	36
第四节 减免医疗.....	37

### 第三篇 卫生监督与监测

<b>第一章 爱国卫生运动.....</b>	<b>38</b>
第一节 组织机构.....	38



第二节 爱国卫生运动的发展.....	38
第三节 环境卫生机构的设置.....	39
第四节 城乡饮水卫生.....	40
<b>第二章 公共卫生</b> .....	41
第一节 环境卫生.....	41
一、环境卫生和公共场所的卫生监测.....	41
二、城乡粪便管理.....	41
三、环境消毒.....	41
第二节 食品卫生.....	41
一、食品卫生监督.....	41
二、食品卫生监测.....	42
三、食物中毒.....	43
第三节 劳动卫生与职业病.....	44
一、职业病防治.....	44
二、粉尘和毒物测定.....	44
三、噪音测定.....	44
四、工业“三废”监测.....	45
五、有机磷农药中毒大事件.....	45
第四节 放射卫生.....	45
一、X线机性能测定.....	45
二、X线机安装防护.....	45
三、放射人员体检.....	45
四、放射防护知识培训.....	45
第五节 学校卫生.....	45
一、学生健康水平调查.....	45
二、学生患病率.....	45
三、学生卫生监测.....	46
<b>第三章 卫生宣教</b> .....	46

## 第四篇 传染病与地方病防治

<b>第一章 急性传染病</b> .....	48
第一节 传染病管理.....	48
第二节 预防接种.....	48
第三节 急性传染病防治.....	49
一、鼠疫.....	49
二、天花.....	50
三、霍乱、副霍乱.....	50
四、脊髓灰质炎.....	50



五、麻疹	51
六、白喉	51
七、流行性脑脊髓膜炎 (流脑)	51
八、百日咳	52
九、流行性感胃 (流感)	52
十、伤寒、副伤寒	52
十一、细菌性痢疾	52
十二、病毒性肝炎	53
十三、流行性乙型脑炎 (乙脑)	53
<b>第二章 自然疫源性疾病</b>	<b>53</b>
一、钩端螺旋体病	53
二、布氏杆菌病	54
三、流行性出血热	54
四、羌虫病	54
<b>第三章 寄生虫病</b>	<b>54</b>
一、疟疾	54
二、血吸虫病	55
三、丝虫病	56
四、钩虫、蛔虫病	58
<b>第四章 地方性慢性病</b>	<b>58</b>
一、结核病	58
二、老年慢性支气管炎 (老慢支)	59
三、地方性甲状腺肿 (地甲病)	59
四、麻风病	60
五、头癣	60
六、水肿病	61

## 第五篇 妇幼保健

<b>第一章 妇幼保健事业的历史沿革</b>	<b>62</b>
第一节 中华人民共和国成立前妇幼保健事业的回顾	62
第二节 建国后妇幼保健事业的发展	62
<b>第二章 新法接生与队伍培训</b>	<b>63</b>
第一节 新法接生	63
第二节 妇幼保健队伍培训	63
<b>第三章 妇女卫生保健</b>	<b>64</b>
第一节 妇女病普查普治	64
第二节 妇女五期保护	64
<b>第四章 儿童保健</b>	<b>65</b>

4



第一节 托幼机构	65
第二节 儿童体检和健康水平	65
一、儿童体检	65
二、儿童健康水平	66
三、1985—1987年儿童死亡调查	67
第三节 两个系统管理	67
<b>第五章 婚前健康检查</b>	68
<b>第六章 计划生育技术指导</b>	68
第一节 技术指导机构和技术队伍	68
第二节 节育手术	68

## 第六篇 医疗事业

<b>第一章 中医、中药</b>	70
第一节 中医	70
一、中华人民共和国成立前的中医概况	70
二、中医政策的贯彻	70
三、中医队伍发展和素质的提高	71
四、中医临床各科	74
五、老中医的继承	75
六、中医科学研究和经验总结	75
七、单方、验方的收集和整理	76
第二节 中药	76
一、中药铺	76
二、中药材	77
<b>第二章 西医</b>	79
第一节 教会办医（西医传入）	79
第二节 队伍发展	79
第三节 医疗设备	80
第四节 各科医疗技术	83
一、内（儿）科	83
二、外科（附手术室）	84
三、妇产科	85
四、口腔科	85
五、五官科	85
六、理疗科（包括针灸）	86
第五节 主要医技科室	86
一、放射科	86
二、检验科	87

超声波心电图.....	87
第六节 护理事业.....	88
第三章 中、西医结合.....	89

## 第七篇 医学教育与医学科研

第一章 医学教育.....	90
第一节 福建省宁德卫生学校.....	90
第二节 宁德地区医学专业培训班.....	90
第三节 福安市卫生进修学校.....	91
第四节 福安市院、站办卫生教育.....	93
第五节 中医药技术人员教育.....	94
第六节 中医、药卫生技术人员进修.....	94
第七节 在职卫生技术人员进修（1952—1989年）.....	94
第二章 医学科研.....	96
第一节 科研项目与主要成果.....	96
一、肿瘤死亡回顾性调查.....	96
二、埃朵（EL—TOR）弧菌免疫检菌法与常规法比较.....	96
三、A群多糖体菌苗吸附提纯与流脑菌体菌苗免疫效果观察.....	96
四、小剂量利福平消除和预防流脑带菌效果观察.....	97
五、肠道病监测点（观察两年）.....	97
六、闽东沿海河弧菌腹泻病.....	97
七、海群生药化食盐防治丝虫病效果观察.....	98
八、福安市副霍乱病例分布与赛江水系环境因素的关系初探.....	98
九、1981—1985年中小学学生视力监测.....	98
十、福安畲族学生生长发育调查.....	98
第二节 中、西医学学术论文.....	100

## 第八章 老革命根据地和畲族卫生

第一章 老革命根据地（老区）的卫生工作（1931—1937）.....	102
第一节 老区的卫生机构.....	102
第二节 战伤救治.....	102
第三节 卫生防病.....	103
第二章 畲族卫生工作.....	103
第一节 畲族医药卫生.....	104
一、医疗机构.....	104
二、医务人员.....	104
三、主要疾病.....	104

5

四、畲族医药.....	104
五、知名畲族医药人员简介.....	104

## 第九篇 医林人物

第一章 英烈人物.....	106
第二章 医苑人物.....	106
第一节 人物传.....	106
一、人物传略.....	106
二、人物札记.....	107
第二节 历年授奖情况及人物表.....	108
一、福安市各医疗卫生单位历年授奖情况.....	108
二、福安市卫生系统历年个人授奖名录.....	109
三、福安市正、副主任和主治（主管）医师人物表.....	111
四、福安市卫生系统历届人大代表、政协委员名录.....	115
五、1911年以来福安市已故中、西医名医表.....	116

## 第十篇 杂记

第一章 县志医史点滴.....	117
第二章 医史拾零.....	117
第三章 卫生谚语.....	117
第四章 捕鼠能手.....	118
资料来源.....	118
小跋.....	119

# 序

盛世修志是中华民族的优良传统。《福安市卫生志》自1987年4月开始编纂，现在与大家见面了。这是我市卫生工作者的共同夙愿，也是我市卫生史上的一件大事。

“前事不忘，后事之师”。市卫生志的编写，是整理继承祖国医学文化遗产，为提供历史借鉴和现实依据的千秋之业，观今鉴古，继往开来，更好地服务于社会主义物质文明和精神文明建设，更好地为我市卫生事业发展服务。它将对我市卫生事业的发展提供了前有所稽，后有所鉴的历史资料。

市卫生志的编写坚持以历史唯物主义为指导思想，坚持实事求是，从实际出发，本着详今略古，秉笔直书的原则，以“资政、教育、存史”为目的，以记述史实为主，既尊重史实，又符合时代精神，把思想性、科学性和资料性有机地统一起来。

在编写过程，承蒙市方志办公室的指导，兄弟单位和卫生系统各单位领导及熟悉情况的各界人士大力配合和支持，编写人员认真负责，查档案，开座谈会和走访等，反复调查核实，一丝不苟，数易其稿，不厌其烦，成书约二十万多字，对此一并表示衷心的感谢！

因史料残缺，编写经验不足，不当之处敬请读者给予指正，以臻完善。

李毓松

一九九〇年十二月

# 凡 例

一、《福安市卫生志》作为部门志，可独立传世，故有记、志、传、录、图、表、照片等体裁，一应俱全。以“大事记”为志之“经”，以各门类篇章为志之“纬”，亦志书之主体。

二、本志以历史唯物主义为指导思想，坚持存真求实的观点。详今略古，秉笔直书。力求使之成为思想性、科学性和资料性有机统一，具有时代特点和地方特色的新志书。

三、记载范围与年代断限。对市境内之省、地属医院、卫校、医疗室及部队医院、卫生所、记其范围、规模、不详记其活动。年代断限，上限未作统一规定，各篇章视史实和收集到的材料而定，下限原则上至1989年底，对有较大的事件断至成稿之日止。

四、志中记年，民国时期，及以前朝代采用朝代年号，在括弧内注明公元时间。中华人民共和国成立之后，一律采用公元记年的方法。地理名称、政权机构、官职等，均以当时当地的习惯称呼。地名，以今名为准，如必要保留当时名称，则注明今名。人物则直书姓名。

五、“建国”系指建立中华人民共和国；“党”指中国共产党；“民国”指中华民国1912—1949年；“文革”指1966—1976年十年的“文化大革命”时期；“解放”指1949年7月18日福安解放。

六、本志以记述为主，设篇、章、节为序，节下按一、1、排列。为便于叙述内容连贯，有的篇下无章或章下无节。

七、志中称福安市系指1990年3月正式建市挂牌为准。

## 概 述

福安市位于福建东北部，东经119°38′，北纬27°51′。东临霞浦、柘荣；北抵寿宁、泰顺；西屏周宁；西南与宁德交界；南达三沙湾。地势三面环山，一面临海，北高南低，东北部和西侧多为山区和丘陵，中南地带少许河谷和溪河冲积平原。全市总面积1728.9平方公里，东西宽35公里，南北长80公里。雄踞西北部的白云山乃境内最高山脉，素称“闽东沿海第一高山”，海拔1448.7米。滋润全境的长溪，由穆水溪、茜洋溪和交溪三条主要支流组成，汇合赛江南下白马河，注入三沙湾。属中亚热带季风气候，年平均气温19.3℃，年无霜期284天，年降雨量1646毫米，年平均风力1—3级。

福安历史悠久，远在周朝即为八闽地的一部分。春秋、秦汉、隋唐时期皆为州府属地。公元1245年（宋淳佑5年）正式设县，宋理宗批曰：“锡尔多福，以安一县”，取名福安。元、明、清属福州或福宁府管辖。民国22年（1933年）始设福安行政专员公署。1949年解放后至1970年亦为福安专区驻地。1970年后专区驻地迁移宁德，改属宁德地区行政公署。1989年11月12日经国务院批准福安撤县设市。全市1990年7月1日根据第四次全国人口普查，我市计有119833户，总人口525582人，其中男284439人，女241143人。划分为7个镇，12个乡（含3个畲族乡）447个行政村。22个居民委员会，2107个大小自然村。

福安乃汉畲族混居之地。据第四次全国人口普查，全市有57562畲民，占全市人口的10.95%，居全国畲族人口最多的市（县）份。

福安是闽东革命的中心，革命老根据地分布2081个村庄。曾在溪柄的东山等地设有红军临时医院4所。

福安地处闽东山区，西医传入较迟。历史上防病治病主要是中医、中药、青草医、骨伤医以及民间各专科。个体医生，私人药铺多集中在交通要道人口密集的县城和乡镇，而广大的农村，山区处于无医无药的状况。明宏治年间，知县杜淮建立养济院，一在东郊的施老亭，一在北郊的簪杯山，亦称东院西院，以收容麻风病人，主要是隔离并施以中药，中草药治疗清代设有惠民药局。民国6年（1917年）教会在溪填育婴堂内设有西医西药，为西医传入之始。民国7年（1918年）城关始设第一家西医诊所。民国22年（1933年）天主教福州大主教在穆阳创办真福医院。民国26年（1937年）成立县属公立卫生院。民国35年（1946年）霞浦圣教医院在福安湖山设立分院。至1949年7月福安解放时，全县共有公、私立医院3家，西医私人诊所22家，私人中药铺152家（含青草医）。从事医药卫生工作的中、西医务人员共有415人，其中：中医药人员350人，西医药人员65人。

解放前由于社会落后，人民文化科学知识贫乏，封建迷信观念严重，卫生状况差，人畜混居，厕所相连，垃圾随处可见，蚊蝇臭虫丛生，天花、霍乱连年不断，伤寒、痢疾、疟疾、麻疹、麻风、癆病等传染病，地方病，慢性病此伏彼起。据民国30年（1941年）县卫生院拟的年度卫生行政计划设施报告中之乙项（防疫）第三点记载：“查本县年来疟疾甚行，在28年据各方报告，一般民众患斯病者十居八、九，死亡者约达七、八千人。如斯疾病死亡超格，对经

济生产损失难以计数。”民国36年（1947年）霍乱大流行，赛岐镇发病227人，仅象环一村死亡37人，其惨景目不忍睹。民间曾流言：“上午抬别人，下午被人抬。”虽有几家小医院、诊所和中药铺、社会医生、坐堂中医等，但均为私人开业行医，人员分散，医疗设备简陋、技术水平低，药品缺少而昂贵，对流行性疫病无法控制，危重疑难病症得不到及时而有效的治疗。

中华人民共和国建立初期，福安县卫生事业的基础薄弱，各种疾病猖獗，当时在党的“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的四大方针指引下，发动群众集中力量，防治严重危害人民健康的霍乱、天花、疟疾、麻疹、伤寒、痢疾等流行性疾病。开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动，改善卫生环境，提高人民健康素质，促进工农业生产。同时，一方面抓紧整顿组织，发展卫生队伍和城乡卫生机构的建设。1949年10月接收原县公立卫生院和南下医疗所合并，扩充为福安中心卫生院，归专署管辖、兼管福安县的卫生防疫工作。

1952年7月，成立福安县卫生科，为卫生行政主管机构，并着手接管外资津贴的圣教医院，充实人员增加设备，成立福安县人民政府卫生院人员27人。1952年9月接管穆阳真福医院改为县卫生院分院，同时由政府派员和有选择的吸收部份私人诊所的西医人员共计35人。并在穆阳、赛岐、甘棠、上白石、湾坞（后迁下白石）溪柄先后成立区卫生所，担负当地战勤，防疫，医疗等任务，属全民所有制。另一方面根据对私改造政策，1952年至1957年全县城乡陆续组建西医，中西医结合诊所40家，共有医务人员279人。县成立联合诊所管理委员会，加强对联合诊所、中药铺、个体医的管理，发挥他们为群众看病就医，宣传卫生常识，预防接种等工作。随着社会的发展和防病需要，防疫、保健机构也有较大的发展。1952年县在甘棠成立妇幼保健站，1956年成立县卫生防疫站，随后城关也成立防疫站，各乡、镇相继成立卫生防疫组、妇幼保健组。

1958年下半年随公社化的发展，为适应基层卫生医疗工作的需要，将区卫生所下放与联合诊所、国药店三者组成14个集体所有制的公社保健院，人员中有全民和集体。并组织由公社保健院统一核算，或分级核算的142个大队保健站，共有医务人员652人。房屋基建，医疗设备，技术水平有了一定的发展和提高。

解放初期面临各种传染病，严重威胁人民身体健康。为保障人民健康，促进工农业生产，县委、县府把除害灭病工作，列为一项重要工作来抓。根据毛泽东同志于1952年发出：“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平。”的号召，在全县范围内开展了大规模爱国卫生运动，把卫生工作与群众运动结合起来，较大地改善了城乡的卫生面貌。对急性传染病采取集中力量进行防治管理。通过预防接种天花、鼠疫、霍乱，五十年代在我县就已绝迹；伤寒，副伤寒，痢疾、疟疾、脊髓灰质炎、病毒性肝炎、丝虫病等发病率都有较大幅度下降，麻疹、流脑、结核病等也降低了发病率。在每个保健院都设有妇产科，配备专业助产士，大力培训接生员，推广新法接生，做好妇女儿童保健工作，这对提高我县人口素质具有重大意义。

1952年后根据我县实际情况，相继实施有：公费医疗、劳保医疗，合作医疗，减免医疗和自费医疗并存的医疗制度。对干部、职工、居民、农民的看病就医，起到了既方便又能保证身体健康的作用。

中华人民共和国成立后的17年，是福安县卫生事业有较大发展时期。1966年在党和政府的重视下，全县成立有县卫生局和县属的医院，卫生防疫站和妇幼保健股。乡镇保健院14个，大队保健站142个。至此初步建立起县、乡、村三级医疗网和防疫网，改变了农村、山区的缺



医少药状况。

“文化大革命”期间，各级卫生机构的领导班子基本瘫痪，无政府主义泛滥，有名望的中、西医师以“反动学术权威”的罪名受到打击，许多医务人员身心受到摧残，部分医疗技术骨干下放到农村接受再教育。县卫生防疫站、妇幼股、城关防疫站的机构相继被撤销，人员调离，设备瓜分，卫生防疫工作无人过问，一些传染病严重流行。1968年急性流行性脑脊髓膜炎发病3067例，死亡197人。农村卫生机构也极混乱，医疗质量下降，造成看病难住院难，手术难。由于广大医务人员自觉地顶住动乱干扰，坚持日常工作，许多病人才能得到及时抢救治疗。

党的十一届三中全会以来，我县医疗卫生事业进入新的历史发展时期。在拨乱反正落实知识分子政策，建立健全了各项规制章制度。广大医务人员学业务，钻技术的积极性大有提高。城乡卫生改革在县委县府的领导下，坚持四项基本原则，坚持改革开放，从人民健康出发，调动卫生人员积极性，对卫生体制改革和卫生事业的发展均取得了较大成效。

一、以公有制为主体，实行多形式，多层次，多渠道办医的基本方针，卫生事业有了较大发展。到1989年底，有县属公立医疗、卫生、教育机构7个（县医院、县人民医院、县中医医院、县卫生防疫站、县妇幼保健所、县卫生进修校、县精神病院）。比1978年5个增长28.58%，乡镇卫生院18个（其中中心卫生院3个），比1978年16个增长12.5%；行政村卫生所410个，比1978年30个增长26.3%，厂矿医疗室43个，比1978年34个增长29.4%。全县正规病床380张，比1978年230张增长70%；简易病床196张，比1978年127张增长54.3%；家庭病床由无到有，达364张。全县卫生部门占有房屋总面积共28459平方米，比1978年的9795平方米翻了三翻。十年来各医疗单位购置了大量医疗器械，主要有300毫安X线机2台，200毫安X线诊断机8台，心电图机9台，B型超声诊断机3台，新型救护车4辆，冷链车一辆，钢丝病床269架，以及日本奥林巴斯显微镜一台，生化培养箱一台，溶出分析仪一台，紫外线可见光光度计一台，二氧化碳手提红外分析仪一台，r幅射仪一台，飘尘测气仪一台，大气采样器一台，精密声级计一台等。

全县卫生技术人员有1002人，其中正、副高级职称11人，比1979年的1人增长11倍；中级职称（主治、主管）共100人，比1978年16人增长600%多；初级职称770人，其中师级职称244人，士级职称526人；其他员级职称127人。

二、深化农村卫生改革，加强农村卫生组织建设。我县山多村落分散，交通不便，属于老、少、边、贫的地区。解决农村缺医少药，为农民提供卫生医疗，防疫保健服务，是农村卫生改革的重点。为巩固发展基层卫生组织，以集体为主，多种形式办医。根据行政区的划分，新增设了范坑，晓洋二个山区的乡卫生院；加强3个中心卫生院和15个卫生院的医务人员和医疗设备，提高防疫治病和诊断与治疗能力。实行“独立核算，自负盈亏，按劳分配，民主管理”和综合承包责任制改革后，卫生院有了生机与活力，发挥应有的保健职能和提高经济效益。全县447个行政村，已建立了409个卫生所，另有25个属于医疗联办的行政村。拥有乡医239人，卫生员354人。行政村97%都能做到有医有药，有防有治。一个遍布全县城乡的医疗保健网络已基本形成。

三、贯彻“预防为主”方针，改革预防保健工作，把消灭和控制严重危害人民健康的疾病，把妇幼保健任务落实到基层，在强化卫生院的防疫组，妇幼组的人员编制和设备的增添，明确规定了村卫生所的卫生防疫、妇幼保健、计划生育的有关任务，同时采取经济与任务挂钩，防疫接种的有偿服务和保偿制的实施，有效地推动了儿童计划免疫和妇幼保健工作。同时

大力开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动。1985年经省、地考核验收宣布为已消灭血吸虫病，基本消灭丝虫病，麻疯病的县份。1987年基本消灭地方性甲状腺肿大病。1989年底一周岁以内的儿童，小麻全程接种达93.8%，麻疹95.5%。百白破全程接种93.1%，卡介苗92.6%，四苗接种率88.7%，提前二年实现省提出的目标要求。相应传染病普遍下降，各种急性传染病的总报告发病率从1978年的1043.26/10万，下降至159.14/10万。新法接生率达94.9%，住院分娩率26%，产前检查率79.9%。

四、改革管理体制，施行综合承包责任制，在坚持社会效益为主，扩大服务范围，增加经济效益，增强自身能力的前提下，1989年县属3个医疗机构门诊达203655人次，比1978年136449人次增长33%，收治住院3966人次，比1978年3371人次增长15%。全县18个乡镇卫生院门诊829811人次，比1978年733553人次增长11.6%；收治住院5228人次，比1978年1590人次增长328.8%。

五、卫生管理走向法制化。《药品管理法》，《食品卫生法》《传染病防治法》，《公共卫生管理条例》等卫生法规颁布后，改变行政管理为法制管理。我县增设执法机构，配备了专职人员，增强了监督与监测能力，正确摆正监督与服务的关系。坚持“管、帮、促”的原则，促进了执法工作的开展。1989年有公安、工商、医药、卫生等参加的组织7次药品大检查。检查386个药品生产经营单位，共检查59449种次，合格率达98.8%。对无证经营，违法生产，不合格产品，进行停业，没收，罚款，取缔等处理。大力宣传和组织学习、培训、考试等方式以提高法制观念。1989年通过抽检、食品卫生合格率达75.16%，发证率98.43%，体检率95.1%。

六、中医工作有了新的发展。为发扬中医中药的优势，1985年2月正式成立县中医医院。经近六年来的机构建设，人材培养，设备增添，已初具规模。设有中医临床各科及医技科室，并正在筹备中医病房。该院1989年人员有41人。中医院在发展中不断得到完善。另两所综合医院均设有中医科，开展中西医结合的治疗工作。18所卫生院均设有中医，中药科室和中医专科的小儿科、骨伤科等，发扬中医特色，享有一定信誉。到1989年底县、乡二级医务人员中，有各类中医药人员259人（其中副主任医师4人，主治、主管医药师33人）占全县卫生技术人员的26.1%。

七、卫生技术人员的技术职称和职务聘任改革。本县有县属7个公立医疗卫生单位，18个乡镇卫生院和43个省、地、县属的企事业工矿医疗室。各类卫生技术人员，经理论考试，业务能力考核，学术评议和评审推荐等工作。评定主任、副主任医师11人、主治（主管）医师97人，医师（护师、药剂师、检验师等）244人，医士（护士、助产士、药剂士、检验士等）526人。通过职称改革与任聘，使卫生专业队伍结构趋于比较合理，激励卫生技术人员的进取精神，促进优秀的中、青年技术人才脱颖而出，从而提高了医疗技术水平。

八、初步改革医疗收费制度，办医条件有所改善。1987年9月22日省卫生厅、物价管理委员会，财政厅联合下达：《关于调整住院床位费标准的通知》后，我县各医疗单位于下半年作了调整，住院业务收入有所提高。但医疗服务的价格不合理，门诊、住院、手术等项目收费标准与成本计算，还有一定差距。

九、人才培养与科研工作。改革开放十年来，我县采取脱产进医药院校专业学习，选送到各类专业培训班学习和上级医院专科进修等达146人。同时为培养提高乡村医生，卫生员的医药技术水平和培养老区、少数民族地区的卫生员，县进修校特举办各类培训班13期，培养