



# 太原卫生志

1840—1998

太原卫生志编纂委员会编

## 《太原卫生志》编纂委员会

主 任 李瑞瑜  
副 主 任 史登峰 李文学 温跃春 李命全 姚连香  
委 员 (按姓氏笔画顺序)

王有生	车志强	韦明华	王秋锁	王素钧
石宝富	任文艳	李仰静	李怀应	任晓军
刘振保	齐隆祥	曲海根	李惠斌	吕 静
刘增林	杜一萍	陈 刚	张丽萍	张昌文
何国薇	张春华	张 峻	杨素梅	张惠仙
陈援农	陈稳柱	孟德权	苗爱珍	武喜龙
郭永成	段来毅	项建平	赵宝新	赵承焕
郝俊坚	郭春芽	高 兰	耿玉奎	晋培文
商广喜	翟三虎	潘剑英	冀所平	魏玉华

主 编 李瑞瑜(兼)  
副 主 编 孟德权 郭跃铭 朱哲文(常务)  
编写人员 (按姓氏笔画顺序)  
王存明 杨明文 张科仕 郝印卿 席金兰

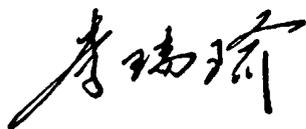
## 序

盛世修志,乃中华民族之优良文化传统。遵照山西省卫生厅和太原市人民政府的指示,太原市卫生局在完成撰写《太原市志·卫生卷》任务的基础上,进一步广泛收集资料,经过两年多的努力,太原市历史上第一部卫生专业志——《太原卫生志》终于编纂成册,付梓刊印。这是本市卫生系统值得庆贺的一件好事。

太原医药,历史悠久。医学源流可追溯到春秋时代。唐、宋、元、明、清,中医专著日渐增多,医学理论日趋完善。鸦片战争后,西方医学通过教会逐步传入太原。近代以来,随着经济、文化的发展,中、西医药卫生事业也在不断进步,特别是中华人民共和国成立后,党和政府十分关心人民身体健康,大力发展医药卫生事业,取得了辉煌的成就。1998年与1949年相比,全市卫生机构增长17.9倍,病床增长22倍,卫生技术人员增长37倍;衡量人民健康水平的孕产妇死亡率、婴儿死亡率大幅度下降,全市人均期望寿命由1949年的39岁提高到1998年的72岁。

立足现在,借鉴历史,展望未来,是编纂太原卫生志的宗旨,对于资治、存史、教化,必将起到积极的作用。

参加本志编写人员,均为医疗卫生专业工作者,缺乏修志经验,误、漏及不足之处,恳请读者批评指正。



2001年3月2日

# 凡 例

一、本志以马列主义、毛泽东思想和邓小平建设有中国特色的社会主义理论为指导,本着尊重历史、实事求是、详今略古的精神,全面系统地记述太原市从 1840 年鸦片战争以来,特别是新中国建立后至 1998 年底卫生事业的历史和现状。

二、本志总体结构,行文撰写,以《山西省地方志编写行文暂行规定》的要求为准。

三、本志设篇、章、节、目等层次,横排竖写,以志为主,兼容图、表、录等体裁。

四、本志文体除古代中医照引文言文外,其余内容均采用现代汉语语文记述。

五、本志分概述、大事记、卫生防疫、中医和中西医结合、西医、爱国卫生运动、妇幼卫生、医学教育、医学科研、卫生行政、卫生统计,共 50 余万字。

六、本志新中国建立前之纪年,均采用朝代年号夹注公元纪年的办法;新中国建立后均用公元纪年。

七、本志资料来源于北京图书馆、国家第二档案馆、太原市档案馆、太原市公安局档案馆、太原市卫生局档案室、市辖各县(市、区)地方志和全市各级医疗卫生单位报送的相关材料。

# 目 录

概 述 .....	( 1 )
大事记 .....	( 9 )

## 第一篇 卫生防疫

第一章 卫生防疫机构 .....	(53)
第一节 卫生防疫站 .....	(54)
第二节 专业防治机构 .....	(59)
第二章 食品卫生 .....	(65)
第一节 食品卫生管理 .....	(65)
第二节 食物中毒发生情况及处理 .....	(68)
第三节 营养卫生 .....	(72)
第三章 学校卫生 .....	(75)
第一节 学生健康发育状况 .....	(75)
第二节 学生视力调查及矫治 .....	(84)
第三节 学生营养状况 .....	(84)
第四节 学校建筑与设备卫生 .....	(85)
第四章 劳动卫生与职业病防治 .....	(86)
第一节 尘肺调查与防治 .....	(86)
第二节 五种职业中毒调查与防治 .....	(87)
第三节 有害物理因素调查与防治 .....	(88)
第五章 环境卫生 .....	(91)
第一节 饮水卫生 .....	(91)
第二节 公共场所卫生 .....	(91)
第三节 化妆品卫生 .....	(92)
第四节 环境卫生监测 .....	(93)
第六章 传染病防治 .....	(97)
第一节 疫病流行情况 .....	(97)

第二节	传染病预防与管理 .....	(97)
第三节	主要传染病防治 .....	(99)
第七章	地方病防治 .....	(108)
第一节	地方病防治概况 .....	(108)
第二节	地方性甲状腺肿与克汀病防治 .....	(108)
第三节	地方性氟中毒防治 .....	(109)
第四节	布鲁氏菌病防治 .....	(109)
第八章	健康教育 .....	(135)
第一节	组织机构 .....	(135)
第二节	卫生宣传 .....	(135)
第三节	重点人群健康教育 .....	(136)
第四节	卫生报刊 .....	(138)

## 第二篇 中医和中西医结合

第一章	中医 .....	(140)
第一节	中医发展概况 .....	(140)
第二节	行医方式 .....	(148)
第三节	传统授业方式 .....	(155)
第四节	中医理论与临床 .....	(158)
第五节	近、现代著名中医家传略 .....	(166)
第二章	中西医结合 .....	(172)
第一节	民国时期的中西医汇通 .....	(172)
第二节	新中国建立后的中西医结合 .....	(172)

## 第三篇 西 医

第一章	西医的传入与发展 .....	(177)
第二章	医疗机构 .....	(180)
第一节	中华人民共和国成立前 .....	(180)
第二节	中华人民共和国成立后 .....	(185)
第三章	农村三级医疗 .....	(219)
第一节	县(市、区)医疗 .....	(219)
第二节	乡(镇)医疗 .....	(220)
第三节	村级医疗 .....	(224)

第四章 医疗技术	(226)
第一节 内科	(226)
第二节 外科	(230)
第三节 妇产科	(234)
第四节 儿科	(235)
第五节 皮肤科	(237)
第六节 眼科	(238)
第七节 耳鼻咽喉科	(239)
第八节 口腔科	(240)
第九节 神经科	(241)
第十节 精神病科	(242)
第十一节 心血管科	(243)
第十二节 急救医学	(244)
第十三节 护理专业	(246)
第十四节 临床检验及免疫	(247)
第十五节 放射线科	(250)
第十六节 超声诊断医学	(250)
第十七节 理疗科	(251)
第十八节 病理科	(252)
第十九节 核医学	(252)

## 第四篇 爱国卫生运动

第一章 概况	(254)
第二章 组织机构和工作任务	(257)
第一节 组织机构	(257)
第二节 工作任务	(258)
第三章 除四害	(259)
第一节 消灭老鼠	(259)
第二节 消灭蚊子	(263)
第三节 消灭苍蝇	(263)
第四节 消灭臭虫	(264)
第五节 消灭蟑螂	(264)
第四章 城镇卫生	(267)

第一节	城市保洁	(267)
第二节	创建国家卫生城市	(270)
第五章	农村“两管五改”	(272)
第一节	改水	(272)
第二节	改良厕所	(272)
第三节	改良畜圈	(273)
第四节	改良炉灶	(274)
第五节	改良环境	(274)

## 第五篇 妇幼卫生

第一章	机构与队伍	(275)
第一节	机构	(275)
第二节	队伍	(280)
第二章	妇女保健	(282)
第一节	新法接生与围产期保健	(282)
第二节	妇女劳动保护	(288)
第三节	妇女常见病防治	(290)
第三章	儿童保健	(291)
第一节	科学育儿	(291)
第二节	儿童生长发育调查	(291)
第三节	儿童体检	(293)
第四节	小儿常见病防治	(293)
第五节	优生优育	(295)
第六节	托幼机构卫生管理	(296)
第四章	计划生育技术指导	(298)
第一节	节育技术指导	(299)
第二节	节育技术	(299)
第三节	节育手术并发症、后遗症及其防治	(301)

## 第六篇 医学教育

第一章	高等医学教育	(303)
第一节	山西医科大学	(303)
第二节	山西中医学院	(309)

第二章 中等医学教育	(311)
第一节 民国时期的中等医学教育	(311)
第二节 新中国建立后的中等卫生学校	(311)
第三章 初等医学教育	(315)
第一节 县办卫生学校	(315)
第二节 乡村医生培训	(315)
第四章 在职人员继续教育	(316)
第一节 医学进修教育	(316)
第二节 学历教育	(317)
第三节 专业证书教育	(319)
第五章 社会办学	(320)
第六章 跨世纪医学人才培养	(321)

## 第七篇 医学科研

第一章 科研机构	(328)
第一节 太原地区省级科研机构选介	(329)
第二节 太原市级科研机构简介	(333)
第三节 国家驻并医疗卫生研究机构简介	(334)
第二章 重点学科(实验室)建设	(336)
第三章 科技成果	(340)
第一节 科技成果选介	(340)
第二节 科技成果项目选	(344)
第四章 期刊与著作	(347)
第一节 学术期刊	(347)
第二节 科技著作	(348)

## 第八篇 卫生行政

第一章 机构	(352)
第一节 新中国建立前卫生行政机构	(352)
第二节 新中国建立后卫生行政机构	(352)
第二章 专业卫生队伍	(356)
第一节 全市专业卫生队伍增长情况	(356)
第二节 全市卫生机构卫生技术人员分布情况	(356)

第三节	全市卫生技术人员结构与职称情况·····	(356)
第四节	全市诊所、卫生保健所、医务室卫生技术人员情况·····	(357)
第三章	医疗制度·····	(358)
第一节	公费医疗·····	(358)
第二节	劳保医疗·····	(358)
第三节	合作医疗·····	(359)
第四节	干部保健·····	(359)
第四章	医政·····	(360)
第一节	医疗机构管理·····	(360)
第二节	个体开业行医管理·····	(361)
第三节	医疗事故处理·····	(362)
第五章	药政·····	(363)
第一节	药政机构的建立和任务·····	(363)
第二节	药品监督与检验·····	(363)
第三节	麻醉药、毒药、限制性剧药和精神药物的管理·····	(366)
第四节	医院药剂工作的管理·····	(366)
第六章	财务管理和基本建设管理·····	(368)
第一节	财务管理·····	(368)
第二节	基本建设管理·····	(369)
第七章	管理体制变革·····	(370)
附 录	1998 年卫生统计表·····	(372)

## 概 述

太原,位于山西高原中部,太原盆地北端。南北最长处约 107 公里,东西最宽处约 144 公里,总疆长达 563 公里,总面积为 6988 平方公里,1998 年常住总人口 290 余万。汾河贯穿市区南北,把这座城市划为东西两大部分。全市辖六区(小店、迎泽、杏花岭、尖草坪、万柏林、晋源)、三县(清徐、阳曲、娄烦)、一市(古交),是山西省省会,全省政治、经济、文化、科技、交通的中心。

太原是我国北方的一座文明古城。古交地区旧石器文化遗址和义井、东太堡新石器文化遗址的发现表明,早在十万年前,我们的先哲们就劳动、生息、繁衍在这块富饶的土地上,创造了悠久的历史 and 灿烂的文化。

太原,简称并,古称晋阳。大约创建于公元前 497 年,距今已有 2500 年。从公元 979 年末毁晋阳城,982 年重建太原城算起,距今也有 1016 年的历史了。

太原医药,历史悠久。我们的先辈在同疾病的长期斗争中,摸索出许多防治疾病的办法。从春秋时代到唐、宋、元、明,中医专著日渐增多,医学理论日趋完善,对六经证治和脏腑证治的辨证施治原则有所创新与发展,进一步奠定了“理、法、方、药”的中医学理论基础。清代为太原中医药盛兴时期,中医各科逐步分出,中医著述数量之多,内容之广,质量之高均超越前朝。在长期医疗实践中,涌现出许多像冯文智、王袞、庄綽、傅山和官宦兼精医学的狄仁杰等著名医家。他们既有脍炙人口的医疗事迹,又有各类专科论著,给后人留下了宝贵的财富。

宋代以来,太原地区的中药店、堂由私人逐步创办起来,不仅诊病售药,而且制作丸散膏丹。大宁堂制作的血晕止迷丸、和合二仙丹等妇科良药,畅销全国。济生馆制作的济生膏、拔毒膏、如神丹等外科良药闻名遐迩,都是由傅山先生独创配制而成,至今已有二百多年。明嘉靖年间设立的三和堂,明崇祯年间设立的大宁堂一直延续至今。到民国 25 年(1936),全市中药店、堂、馆已达 25 家。这些药铺除按中医处方售药外,大都采用秘方制售成药,如同义堂制作的保赤万应丹、小儿赤金散、琥珀钩藤丸,小店同心药店制造的舒筋散。

鸦片战争后,国门大开,西方医学通过教会逐步传入山西,渗透太原。清光绪六年(1880),英国基督教会以太原市东夹巷开办诊所,后改称博爱医院;清光绪十八年(1892),英国传教士设立耶苏医院;继而天主教意大利神甫在北门街三道巷设若瑟医院。民国 9 年(1920)前后,太原地区陆续出现了官办和私立医院,山西省立医院、私立山西川至医院、子高医院、达生医院等,都是这一时期兴起的。此外,部分药店内部附设门诊和住院部,实行医药合一。清朝末年,伴随医院的创立,太原百货业中设立医药柜台,销售部分西药或中成药。民国 2 年(1913),太原市第一座西药房——中西大药房创办起来。继后,中法、中华、五洲、世界等西药房,陆续在太原市设立了分支机构。到民国 25 年(1936),全市西药店增至 8 家。

西医传入中国后,官方对中医采取歧视和排斥态度。民国 18 年(1929),国民政府决定禁办“旧医”学校,企图废止中医。中医药界人士曾多次掀起反对官方歧视中医的斗争。山西督军兼省长阎锡山鉴于西医一时不易普及,又要顺应当时潮流,来了个折衷办法,发起成立中医改进研究会,支持山西中医药界人士兴办中医学校和中医医院。山西中医改进研究会创刊《医

学杂志》，以较大篇幅刊登中医理论和学术论文，在国内颇有影响。

七·七事变后，1937年11月8日太原失陷，许多公立医院和教会医院或迁移后方或被日军侵占。期间，日伪在太原开设了同仁医院、桐旭医专附属医院和太和医院。同时，还出现了一些新的私人医院和诊所。据1944年底有关资料记载，全市共有医院30家，病床310张，医药人员292人。供应药品的西药店有24家，以经销日本药品为主。中药店倍受摧残，大都处于勉强维持的状态。

抗日战争胜利后，全市医疗卫生事业依然十分落后。当时，除军队医院外，全市仅有10所医院。其中，有山西大学和川至医专的附属医院、省立太原医院和市立医院、公立慈惠医院和共济医院，有教会设立的博爱医院和若瑟医院，还有铁路系统和西北实业公司的铁路医院和西北医院。在这些医院中，共有病床610张，但设备简陋，医疗水平和医疗设备较好的川至医院也仅仅能做一般的腹部手术。

太原地区最早的卫生行政官员为清康熙五十七年(1718)阳曲县(今太原)署城守司把总下设的医学(无衙署)。清光绪三十二年(1906)以后，太原地区医疗卫生事务由警察公安部门管理。民国28年(1939)开始建立独立的卫生行政机构。从清宣统元年(1909)山西巡警道署在太原设立专管医疗卫生事务的卫生科算起，至民国38年(1949)4月太原解放，医事管理机构主要办理遴选医官、颁布条规等项事务，忽视医疗卫生事业建设。尤其是太原解放前夕，市内医疗机构大都被国民党、阎锡山的军队征用，中西药房不堪苛捐杂税的沉重负担而纷纷歇业，城市环境卫生状况恶劣，卫生防病工作无人过问，天花、斑疹伤寒、痢疾、白喉、麻疹、肺结核等主要传染病发病率甚高，人民健康水平很低，1949年太原解放时人口死亡率高达16.37%，全市人均寿命仅39岁。

1949年4月，中国人民解放军解放太原，军事管制委员会一方面发动人民群众，彻底清除大量积存的垃圾灰渣，整顿城市环境卫生；一方面派员接管旧政权统治时期的一切公立医院，并分别进行了整顿和合并。原来的山大医院和川至医院合并为山西大学医学院附属医院；原来的市立医院、慈惠医院和医疗卫生第七大队合并为太原市立医院；原来的博爱医院和共济医院合并为职工医院。废除了旧的医疗制度，从门诊、住院、生活等方面，初步建立了便利患者的各种规章制度。对烈军属和贫苦劳动人民给予减、免费优待。

太原解放后的三年恢复时期，中共太原市委、太原市人民政府按照党的卫生工作面向工农兵、预防为主、团结中西医、卫生工作与群众运动相结合的方针，建立和发展医疗卫生机构，开展群众性的爱国卫生运动，加强防病灭病工作和卫生事业的基本建设。到1952年，全市医疗卫生机构由1949年的61个发展到160个；卫生事业人员由1075名发展增加到2788名；医疗床位由895张增加到1387张。

1953年实施国民经济第一个五年计划后，随着工业生产的迅速发展和城市人口的增加，全市大型厂矿都陆续建立了职工医院，中小型企业也都建立了卫生所、门诊部。省卫生厅所属驻并大型综合医院、专科医院和市属结核病医院、传染病医院、精神病医院、中医研究所附属医院以及市辖各县区人民医院、街道医院，如雨后春笋陆续建立起来。随着农业生产的发展和实行农业合作化，1956年在全市郊区建立了农业社联合保健所、联合诊所和联合医院32所，使全市郊区72%以上的地区有了医疗保健机构。为了进一步解决广大农村缺医少药的问题，从1965年以后，在农村生产大队(村)陆续建立了卫生所、合作医疗站等多种形式的农村基层医疗卫生机构，并将原来的联合诊所、联合医院改建为公社(乡、镇)卫生院。到1978年底，全市

医院由 1949 年的 12 所发展到 172 所,床位由 895 张增加到 13198 张,门诊部(卫生所)发展到 615 所。

根据预防为主方针,积极建立和发展卫生防疫机构。太原解放后,就成立了太原市防疫委员会和防疫分队。1951 年太原铁路局在太原率先成立了中心卫生防疫站,负责本系统的各项卫生防疫工作。1953 年,山西省卫生防疫站在太原市建立。1957 年,在市防疫分队和乳肉食品卫生管理所的基础上正式建立了市卫生防疫站。之后,市辖各区县和部分大型企业也相继建立了卫生防疫站。到 1978 年底,全市共有卫生防疫站 15 个。各级卫生防疫部门和医疗卫生单位密切配合,在解放初期实行全民免费普种牛痘的措施之后,有计划地逐年扩大预防接种的范围,很快就消灭了天花、霍乱、鼠疫等烈性传染病。

在妇幼保健方面,太原解放后,市卫生部门在全市城乡大力推行新法接生,分批划点改造旧法接生人员,并在工矿区、郊区和街道设立了接生站,少数农村还建立了产院。由于普遍采用了新法接生,产褥热和新生儿四六风的发病率和死亡率大大降低。1952 年,全市和所辖县区陆续建立了妇幼保健所(站),全面开展了妇女儿童保健工作。

太原市是工业城市,中国共产党和人民政府十分关心工人的健康,重视工业卫生工作。在恢复时期,根据工矿区缺乏医疗机构的状况,帮助厂矿企业建立了自己的医疗机构。1954 年,在全国召开的第一届工业卫生会议后,5000 人以上的厂矿设立了卫生处,2000 人至 5000 人的中型厂矿设立了卫生科,其余中、小型厂矿的卫生行政业务由卫生所、保健站兼办。从 1956 年开始,对全市厂矿逐步开展了预防性的卫生监督工作。在改善劳动条件、防治职业病、保护劳动者健康方面,采取了很多措施。全市大中型厂矿陆续增设了防暑降温和防尘等设备,普遍推行了车间医师制。到 1959 年,全市高温车间基本上消灭了重症中暑现象。许多厂矿矽尘浓度都有不同程度降低,各种职业病和多发病的发病率显著下降。

“文化大革命”期间,太原市的卫生工作遭受严重破坏,市和所辖县区卫生局改为卫生办公室,管理工作受到削弱,医疗科研受到干扰,医学教育质量下降,卫生防疫和妇幼保健机构再次被撤销,中医医院被并入人民医院,人员被下放或调走,房舍被挤占,医疗设备受到一定损失,卫生防疫工作有所放松,疾病又有回升。1970 年以后,太原市卫生局及所辖区县卫生局(科)、各级卫生防疫站、妇幼保健站陆续恢复或重建。与此同时,各级卫生行政部门遵照毛泽东主席关于“要把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示,几乎把全部精力放在农村卫生工作上,卫生事业经费优先安排农村,80% 以上的卫生基本建设投资用于农村,大量选派城市卫生人员下乡开展巡回医疗和对“赤脚医生”的培训。生产大队普遍建立了合作医疗制度,全市约 3000 余名“赤脚医生”和近 1.5 万名卫生员、接生员服务于农村。但是,建立在农业生产“吃大锅饭”、社队经济发展极不平衡的基础上的合作医疗保健制度,片面强调合作医疗愈大愈好,医疗费减免比例越高越好和“一刀切”的办医模式,潜在着难以持久的隐患。70 年代末,全市农村逐步实行家庭联产承包责任制,农村基层卫生组织种种弊端迅速暴露出来,大队合作医疗存在着资金困难、人员流散或解体,或名存实亡。公社卫生院越办越穷,有的竟到了办不下去的境地。

1978 年 12 月中共十一届三中全会后,太原市卫生事业进入了一个崭新的全面发展时期,全市医疗卫生事业取得了突破性进展。在中共太原市委、市人民政府的领导下,把卫生工作重点转移到为社会主义现代化建设服务上来。通过拨乱反正,知识分子政策得到落实,冤假错案得以平反或纠正,为各类卫生技术人员评定了专业技术职称;不少德才兼备、年富力强的知识分子走上了领导岗位;各单位实行院、站、所、校长负责制和任期目标管理责任制及专业技术职

务聘任制,调动了广大医务人员的积极性;整顿领导班子、工作秩序、医疗作风,卫生工作开始步入健康发展的轨道。

在“调整、改革、整顿、提高”新时期八字方针指引下,市委、市政府采取切实可行的措施,加快发展城乡医疗卫生事业。1981年以后,放宽政策,提高了医疗卫生单位自身发展能力,使之由单纯福利型转变为质量效益型。在建立健全医疗卫生机构的同时,积极发展乡村卫生事业,对卫生院实行人、财、物三权下放,预防保健工作实行承包责任制,因地制宜地调整了一些乡(镇)卫生院的规模和业务设置,增强了办医活力。

从1978年实行改革开放政策到1998年的20年来,全市医疗卫生机构在数量上稳步发展,医疗卫生单位由825所发展到1093所,市直单位由9所增加到17所。太原市第二人民医院、太原市妇幼保健院、市职业病防治所、市急救中心、市血液中心、市健康教育所、市药品检验所、市医疗器械管理站相继成立。医疗卫生服务体系不断完善,使医疗服务功能更趋于合理,市民的健康需求得以满足。全市卫技人员也由改革开放初的20892人增长到34679人。人员学历、职称结构发生了巨大变化,医师以上人员由4166人增长到13043人;床位由13198张增长到22815张;医疗设备资产翻了近6倍。1998年同1949年相比,全市乡(镇)卫生院以上的各级卫生事业机构增长17.9倍,床位增长22倍,卫生技术人员增长37倍。全市每千人平均床位数为8.3张,每千人口平均卫生技术人员9.2人,超过了全国的平均水平。全市包括省级驻并医疗卫生机构、市级和县区级医疗卫生机构、厂矿企事单位医疗卫生机构、街道和乡、镇医院,已形成星罗棋布、横贯企业事单位的三级医疗卫生网络,显示出社会主义医疗卫生事业的旺盛生命力。

全市县以上医疗卫生单位80年代结合“五讲、四美、三热爱”活动,按照管理工作制度化、技术操作常规化、基本措施规模化的要求,积极开展以治理“脏、乱、差”为重点的创建文明医院活动,普遍建立健全岗位责任制,加强医院管理和医德医风建设,开展“一切为了患者,一切方便患者,一切服务于患者”的三个一切活动,推出了许多便民措施,扩大了服务项目,提高了床位周转率。许多医院在改善服务态度、美化院容、院貌、绿化环境等方面取得了显著成绩,涌现出一批文明单位和先进个人,全市17个市直医疗卫生单位中有13个被评为市级以上文明单位或文明单位标兵。为方便群众就近就医,全市企事业单位职工医院相继实行对社会开放。与此同时,一些有条件的医院还开设家庭病床,截至1998年底,全市共开设家庭病床3565张。为了充分发挥城区街道医院、农村乡(镇)卫生院在防病治病中的作用,本着“扬长避短、拾遗补缺、因地制宜、合理布局、专科发展、方便群众”的原则,市卫生局对基层医院的布局、结构进行适当调整,部分街道医院和卫生院改建成小型专科医院(附设综合门诊部),这样既弥补了专科医院的不足,又纠正了医疗机构布局上的重叠,减轻了省、市专科医院的压力,增加了街道和乡镇医院的经济收入。为充分调动乡镇卫生院的积极性,克服卫生事业经费分配中的平均主义,改革了国家对集体所有制卫生院按人头补助60%经费办法,实行“任务承包,定项补助,百分计补,工资浮动”为内容的举措。卫生院在建立健全岗位责任制的基础上,普遍实行工资、奖金、保健津贴“三浮动”和“五定一奖”管理制度,克服了职责不清、任务不落实、不讲经济效益的“大锅饭”、“铁饭碗”弊端,做到了责权利相统一,兼顾国家、集体、个人三者间的利益,促使乡镇卫生院增强办院活力和经济效益。乡村的集体医疗事业也发生了可喜变化,出现了因地制宜、灵活多样的办医形式。大体可分为四类:一是合作医疗站,农民入股,年终收入按股份四六分成,节余部分归站所有;二是集体举办卫生所,由乡村医生承包六项卫生工作;三是乡村医生个

人开办卫生所,为民服务;四是乡镇卫生院在乡村设卫生所。目前,全市95%以上乡村均有自己的医疗机构。

改革开放以来,中医政策进一步得到落实,太原市中医事业有了较大发展。通过平反和纠正中医药人员中的冤、假、错案,确定和晋升技术职称,诚心地召唤中医药人员归队,吸纳社会闲散中医药人员进入国家和集体中医机构,为中医事业的发展服务;倡导和实行中医学徒和名老中医带徒,批准个体中医开业行医,开展中医药学术活动和业务培训,扩大和增加中医机构等一系列举措,进一步调动了广大中医药人员的积极性,使祖国医学长盛不衰。目前,太原地区有山西省中医药研究院、市中医研究所附属医院、山西中医学院附属医院、山西省中医学校附属医院和4所县区级中医医院。太原地区中医院由改革开放之初的3所增至8所。各级综合医院的中医科由21个增至48个,中医门诊部由51个增至110个,床位由179张增加到千余张。中医药人员约2千余人,其中个体中医34人,有499名中医药人员通过考核晋升或确立了技术职称;中医教育拓宽渠道,为中医事业的发展,培养了大批后继人才。

为完善与城市综合服务功能、人民健康保障需求相适应的医疗卫生服务体系,太原市1984年成立了太原红十字血液中心,1985年成立了太原市急救中心。两个中心成立以来,特别是近几年的发展,急救中心目前已具有现代功能的有线、无线通讯设施,装备“120”急救电话4部,无线总台一座,对讲机25部,救护车12辆,急救设备30余台(辆)。1994年,市政府作为为市民办的实事,开通了“120”急救电话,给市民带来很大方便。急救中心实行了准军事化管理,达到了“一分钟调度、三分钟出车”的应急求决标准,抢救成功率达93.4%,市民满意率达98%。太原红十字血液中心“八五”以来取得突破性发展,在省城实现了医用血液“采、管、供”三统一。公民义务献血、无偿献血被国家卫生部授予全国先进城市称号。目前,全市医用血液已实现全部依靠无偿献血供给,血液质量和用血安全得到了有力的保证。市血液中心从设备、质量、管理均居全国同行业先进水平。

在90年代初期开展城市初级卫生保健的基础上,全市1998年起全面推广社区卫生服务工作。到1998年底,全市城区共建立社区卫生服务站94个,建立家庭健康档案8.4万份,签订合同4000余份,覆盖了278个居委会。市、区及厂矿医院的医务人员走出院门,走入社区,走到人民群众中间,为市民提供了方便、质优、价廉的医疗服务,受到广大市民的一致好评。

各级卫生防疫部门在加强自身建设和基层防疫网建设,实行卫生防疫工作分级管理的同时,千方百计提高预防接种率和服食率,加强疫源检索和疫情监测,加强对肠道疾病和传染病的管理,疾病控制逐步走上规范化、法制化轨道。以消灭脊髓灰质炎、控制肝炎、预防霍乱为重点,通过加强计划免疫和强化免疫为主的综合措施,使各种传染病发病率大幅降低。全市提前两年实现了“无脊髓灰质炎地区”防病目标。在全省率先推行“三苗进院”,把乙肝疫苗接种纳入基础免疫。计划免疫工作提前实现了以乡为单位达85%的目标。全市儿童四苗接种率达到98.2%以上,新生儿乙肝疫苗接种率城区、县城镇达90%以上,农村平均达60%以上。全市的儿童计划免疫、新生儿乙肝疫苗接种、传染病监督、结核病防治等工作被卫生部评为全国先进。

地方病严重损害农民身体健康,影响农村经济发展。从60年代起,全市就有计划地开展地方病防治工作。1978年实行改革开放以后,调整和充实防治地方病领导小组及其办事机构,进一步加大对地方病防治工作的力度。特别是90年代以来,采取食盐加碘和重点人群强化补碘等措施,有效地控制了碘缺乏病;采取改水改灶等措施,有效地防止了氟中毒病;通过畜

间免疫、人间防治,布病得到有效控制;全市圆满实现中共山西省委、省人民政府提出的“奋斗三年,把以碘缺乏病为主的5种主要地方病控制在国家标准以内”的奋斗目标。

1978年实行改革开放以后,太原市的劳动卫生和职业病防治工作有了较大的发展。先后建立了省职业病防治研究所、市职业病防治所、太原钢铁公司劳动卫生研究所。山西医学院第二附属医院,各大厂矿职工医院设立了职业病科等工业卫生职业病防治机构和职业病床。各级工业卫生职业病防治机构认真履行监督职责,恢复职业中毒和职业病报告制度,加强对有毒有害作业工人进行体格检查和职业病患者的收治工作。1979年起,对全市197个县营以上从事铅、苯、汞、三硝基甲苯、有机磷的作业厂矿进行调查,测定了349个作业点空气的中毒浓度,采集样品590份,并对接触上述5种毒物的6578名职工进行体检,经省卫生厅验收基本符合国家普查方案要求。从普查情况看,5种工业毒物对职工的毒害情况逐年好转,其浓度降低到国家允许标准范围内的作业点不断增加,超标率已由1959年的90%下降到40.72%。1982年,对全市388个粉尘作业点进行了测定,对21872名粉尘作业工人进行尘肺普查,市职业病防治所和部分企业职工医院的职防科在普查基础上,建立了一厂一档、一人一卡的职业病管理制度。同年,还对从事放射线同位素的24个单位177个作业点进行测定,65%作业点射线量率达成国家规定标准。

1980年,卫生部颁发《全国环境卫生监测站暂行工作条例》后,太原市在全国卫生系统中率先建立了环境卫生监测站,从业人员由原来的3人增加到40余人,装备有原子吸收分光光度计、气相色谱仪等大型精密仪器,监测范围也由大环境转入居室小环境和个体接触剂量的监测,为改善全市的环境卫生和保护人民群众身体健康做出了贡献。

1978年后,在市、县(区)妇幼保健所(站)相继恢复的基础上,又在乡镇卫生院和城市街道医院配备了专职妇幼保健医师和妇幼保健员,专业队伍不断扩大,妇幼保健网日趋健全。各级妇幼保健机构开展了以防癌为主的妇女病普查普治工作,城区普查率达80%以上。厂矿企事业单位医疗卫生部门积极开展女职工劳动保护,建立健全女工卫生室。通过努力防治,宫颈癌、乳腺癌发病率显著下降。各级妇幼保健机构还开展了围产期保健,孕产妇和新生儿死亡率分别由1978年的66.9/10万和17.77%下降到1998年的47.36/10万和10.81%,低于国家50/10万和25%的控制线。1981年开始举办示范性托幼园所,从一人一巾、食具消毒的卫生保健最低要求,发展到增加早期教育、营养计算等新内容。同时,全市开展少儿缺铁性贫血和佝偻病的防治,贫血患病率大幅度下降。90年代中、后期,以《母婴保健法》的贯彻实施为契机,坚持“以保健为主,以临床为基地,保健与临床相结合”,掀起创建“爱婴医院”高潮,切实改善了产科条件,提高了妇儿健康水平,太原市成为全省首批“爱婴地市”。

改革开放以来,爱国卫生运动又重新列入各级政府的重要议事日程,纳入社会主义精神文明建设内容之一,恢复和健全各级爱国卫生组织。每年“文明礼貌月”活动期间和重大节日、庆典,发动群众在全市开展消灭“四害”,在城镇开展以治理“脏乱差”,在农村以改水改厕为主要治理内容的爱国卫生运动。从1990年起,中共太原市委、市人民政府把创建国家卫生城市作为全市的一项重要工作来抓,以治理环境污染为重点,以加强城市基础设施、园林绿化、集贸市场等硬件建设为主攻方向,以注重公共场所及窗口单位卫生、食品卫生、除害防病、单位和居民区卫生、健康教育为日常管理工作的主要内容,实施了环境污染治理、城市废弃物治理、加强市容市貌管理、强化公共场所卫生和食品卫生管理、除害防病、健康教育等六大系统工程。制定并颁发了《太原市创建国家卫生城“八五”期间的工作规划》和关于“门前三包”、“门内达标”、环