

病床好处很多，首先是收費低廉，每天只收一角錢的水電費，大大減輕了患者負擔。有的患者反映：“每天收一角錢的水電費，比坐三輪車到門診部看病花的錢還少”。據統計，每人每月住院費僅7.91元，无一文外欠。渭南一位農村婦女來此治眼，住院三個多星期連伙食費一共才用了10餘元，他滿意地說：“不說別的，光住旅館20多天也得20元，這比住旅館還便宜”。同時既便利患者就診，又照顧到群眾的習慣。在這裡住院的病人除使用院方的木床與草墊外，其餘均系自理。願上灶的每日繳伙食費5角，保證營養；不願上灶的可上街買着吃，或由家里送飯，少數民族對這點更是特別歡迎；母親有病，孩子可以隨同入院，因而服侍患者的均系其親屬。辦簡易病床國家投資少、開放快、收效大，而且可以基本上消滅外欠。簡易病床均由技術較高的醫師兼任，設備雖簡陋，但療效卻很高。

該院在“雙反”運動中提出要橫掃五氣，進行“七比”（比工作、比幹勁、比學習、比革命朝氣、比服務態度、比先進、比領導方法），提倡艰苦朴素，堅持勤儉辦院，繼續办好三班門診制，作到隨到隨診。住院方面作到“三早”、“三好”，“三早”是早期正確診斷，早期合理治療，早日痊癒出院；“三好”是照顧好、態度好、解釋好。並提出1958年增加門診4萬人次，全年達到33萬人次，病床使用率達到100%，力

爭達到103%。這些口號已成了推動工作的動力。從“雙反”運動以來，工作效率更有了一個顯著的提高，每日平均增加300多門診人次，內科病床使用率由原來的88%上升到117%，五官科由73%提高到113%，使全院病床平均使用率已經達到103%。

該院全體工作人員利用業餘時間，綠化了全院土地20畝，試種中藥20畝，養豬100頭；並自發的組成了生產小組，自備工具自動集資打井和購置水車澆水灌田，為國家節約了800元的開支。在醫學研究上也進入了一個新的高潮，如中醫研究方面對乙型腦炎的治療已取得了顯著成效，治愈率達85%左右。

其次，該院還提出節約公雜費20%。口號是：“精打細算，重實用不重形式”。具體辦法是全院內除煤炭外，全部自購自運，僅此一項一年即可節約4,000餘元；日用物品方面要求掃帚自綁、本子自訂、麻繩自擰、漿糊自打、衣服自縫、自洗、自補，同時對收集廢品、藥品的採購、領發、檢查、保管以及減少外欠等方面均提出了切實可行的措施和辦法，其中僅改進藥品的採購、檢查一項而減少的積壓、報廢，就比過去減少了6,000餘元。

總之，該院在躍進聲中出現的新氣象，表現在各个方面。我們完全有信心期待該院在勤儉辦院方面取得更加輝煌的成就。

（根據陝西省財政廳材料整理）

一个大家都满意的办法

黑龍江省財政廳 胡尚林

黑龍江省阿城縣根據農業合作化後的新情況，於1956年下半年開始，就提倡在醫療機構和農業生產合作社之間建立醫療後付合同的制度。1956年只有部分合作社與衛生所訂立了這種合同，到了1957年，全縣的合作社已普遍與醫療機構建立了這種合同關係。

醫療後付合同中主要規定醫療手續、預交金數額和結算日期等。醫療手續很簡單，由生產隊長介紹到社，社開給介紹信，注明看病地點和由社統一結算，有病的社員持介紹信去看病就行了。預交金的數額，主要根據合作社的大小，歷年醫療費支出數額等情況來確定。結算時間則根據合作社的性質、收入的季節性、醫療機構的需要以及合作社的可能等情況定期結算，一般每年結算三至四次。

一年多的實踐證明，這個辦法有以下四個好處：

（一）減少了合作社日常為患病社員籌措治療費用的困難，並且可以防止用現金支付醫療費，在醫療費有結算時被社員挪用，因而影響合作社的資金周轉的情形。同時，這樣做不僅減少了社幹部的事務工作，也密切了合作社和社員的關係。

實行醫療後付合同制會不會增加合作社的欠款呢？根據對阿城縣玉泉鎮玉泉社的了解，1957年社員的醫療費合作社都在各季收入分配中從有醫療費開支的社員的分配數額中扣回來了，並未因此而增加合作社的欠款。

因此，實行這種辦法，合作社是滿意的。

（二）能夠保證社員患病時不致因醫療費用不足而不能及時治療，也減少了社員自己臨時籌措治療費用的困難。這樣還可以使社員感到政府對他們的關懷，加深對合作社的愛戴。因此，社員對這個辦法也是滿意的。

（三）這個辦法解決了醫療機構長期未得解決的欠費問題，保證了醫療機構的資金周轉，減少了呆帳。1956年縣衛生院的欠費達11,241元，而實行了醫療後付合同制後，1957年年底的欠費只有4,100元了；這4,100元中在1957年度之中發生的欠費只有170元，並且多數是城市的。

醫療後付合同制規定了預交金制，這便解決了過去醫院支出在前，收入在後造成的資金周轉不靈的困

难。实行这个办法后，仅县卫生院1957年比1956年平均每月即增加了10,000元左右的周轉金，占卫生院自有资金的60%。

因此，医疗机构对这个办法也很满意。

(四)推行了这个办法以后，社员的医疗费用可由合作社暂时代为解决，所以大大减少了国家对临时性医疗困难社员的社会卫生支出，初步估计可以节约三分之一左右；同时也减少了民政、卫生部门的日常工作。

1958年，阿城县准备根据阶梯医疗制的精神进一步

步发展这个办法。他们备准除了合作社与医疗机构仍建立后付合同关系外，卫生所等医疗机构与县卫生院也要建立后付合同关系，并交一定数额的预交金。凡与卫生所建立了医疗后付合同的合作社，其社员因患疑难重症需轉县卫生院治疗时，医疗费用即由原签订合同的合作社与县卫生院结算。这种阶梯治疗，层层结算的办法，能使治疗与财务结合起来；对合作社来说，不但简化了结算手续，社员又得到了及时轉院治疗的方便。阿城县现在已有部分卫生所与县卫生院建立了这种合同关系。

不 声 不 响 地 苦 干 了 九 年

河北省财政厅 杜 青

石家庄市电影队自1949年建立以来，在当地的党政领导下，始终如一地保持着艰苦朴素的作风，既完成了领导给与的普及文化的任务，又完成了上交利润的任务。

队里的四台发电机和三台电影机都是1949年购买的老旧机器，日常维护都是自擦自修，机器坏了买了废旧零件修好后继续使用。他们凭着双手的辛勤劳动，仅1957年一年就给国家节约了800元开支；而且这些机器在9年中从未发生过事故，所以群众反映良好。

这些老旧机器的维护和修理，加上全队12个人的住宿、办公和开会等过去一共只占用了两间房子。他们用这两间房子白天修械、开会和办公，晚上就在桌上和地下睡觉。他们每人占用房屋的面积确实很小，每人平均只有2.17平方米，尚不足国家机关干部住房标准的四分之一。1957年由于增加了机械，领导上又拨给他们一间房子，一共有35.41平方米，总平均每人也只有2.95平方米，尚不足国家机关住房标准的三分之一，可是在他们来说已经是宽敞舒适多了。

他们的家具设备是不足用的，全队12人仅有4个桌子和4个凳子（内有一个自己用饭桌改成的办公桌）。问他们办公家具上有什么困难，他们的回答是：“没有困难”。因为办公、开会时大家都互相让座，所以桌、凳都够坐，大部分同志坐在箱子上或其它能坐又能办公的地方。他们就这样过了9年。1956年，省文化局派人检查工作，见到他们的家具实在过于简陋了，领导上拨给了450元家具购置费，他们接到钱后，除买了些必要的家具开支了212元外，余款238元全部上缴了。问他们有什么困难，他们的回答是：“现在国家正处于建设时期，资金还很困难，我们已经能够办公，根本没有什么困难。”

他们使用办公费也是很节约的，1957年共计拨给410元，他们实际开支了200元，节约下来51.9%。除

经常使用的墨水、纸张外，笔尖和大头针很少使用，大部同志办公都用自己的水笔。电影票都是利用新中电影院、人民礼堂作废了的票，这一项就节约了10.08元。

由于他们的克勤克俭，自1954年开始就上缴给国家利润1,004元，以后，1955年上缴了2,364元，1956年上缴了3,000元，1957年上缴了8,822元。他们所以能够使利润逐年增多的原因，除了上面说过的一些之外，在放映业务方面的经验主要是：

①积极开辟放映地点。1954年以前，为了完成宣传任务，仅在人口稠密的地区放映，一乡只有一个放映点。1955年开始逐步增加放映点，到1956年底，已增加到两个村有一处放映点，因此既完成了普及文化的任务，又能增加收入。

②按群众需要选择影片，是增加观众人数和普及文化宣传的重要方法。一般在工人聚居的村庄，多放映些城市居民所爱看的影片，以适应工人较高的理解能力；在农民聚居的村庄，多放映些适合农村居民所能理解的，如“天仙配”、“李二嫂改嫁”等影片，所以观众人数就逐渐增加了。

③按着经济生活情况，确定放映点每月放映的次数。经过职工的研究，在石家庄市划分三类地区：第一类地区是经济生活水平较高的村庄，每月放映三次；第二类地区是经济生活不太富裕的村庄，每月放映二次；第三类地区是由各县划归石家庄市郊区的村庄，每月放映一次。

实行了这些办法以后，放映场次逐年增加了，1954年放映了384场次，1955年增加为565场次，1956年增加为810场次，1957年增加为900场次。在电影票价不变的情况下收入也逐年增加了，1954年收入1.1万元，1955年增加为1.7万元，1956年增加为3.02万元，1957年又增加为4.7万元。