

行比較。規定由縣統一採購和結算的油料、配件、片租、票本費、宣傳廣告費、稅金、折舊基金等開支都作為上級代付款，統一歸隊核算成本，並按月結算。收支計劃執行的好壞作為小隊年終評獎的主要條件。這樣就促使小隊積極地節約支出、降低成本。如過去貼出一角錢一張的大幅電影廣告從不收回，現在，放映後即很當心地取下，以便拿到別的放映點去繼續張貼；原來電池一用完就丟掉了，現在設法充電後再 reuse。有的隊將貼過的廣告和不能再用的電池設法低價出售來沖減支出。過去小隊之間調片都是通過郵局寄的，化費較多，現在則盡量利用自行車自己送片；過去在城鎮，放映機器總是雇人力車拉的，一個來回要1元錢，現在是自己搬或請服務員幫忙搬，節省了不少運費。加上貫徹了其他一些節約措施如降低實物消耗和費用定額，充分發揮材料利用率，如十元一只的燈泡原規定用滿60小時就可換新的，浪費很大。現在規定要真正不能用時才能交回換新。結果一只燈泡可用到100小時以上，個別的可用到200多小時。抓片爪過去一灣就換，一換就要用4元多錢，現在磨一磨後還可繼續利用，就是換也不全部換，只換一個頭，每個可節省3.5元。其次如利用代用品，過去用汽油洗機器每次用汽油半斤，用過後就不要了，現在改用火油洗，不僅價格低廉，效果一樣，而且用後只要澄清一下，還能繼續洗用。因此7、8兩個月每場

平均成本（包括管理費）比上半年平均成本降低了11.13%，據核算，9至12月的每場平均成本還可在現有基礎上再降低5%。

（三）實行計劃放映。每月前由縣人民委員會根據影片發行公司的安排，頒發各鄉鎮、各放映點的定時、定點、定片的放映計劃，如無特殊情況，電影小隊應堅持執行，收效很好。既便於各地黨政妥善安排工作與會議時間，避免了與放映時間抵觸的現象；又使各點服務員心中有數，便於事先的宣傳和預售票工作，從而保證了電影隊的順利放映。

（四）及時記帳，及時結帳，就地入庫。他們規定每場放映後，小隊應即清點票款進行記帳；對包場放映，至遲在放映後一天辦理好清結票款的手續；小隊每天收到的放映收入，如當地有人民銀行營業所（組）或信用社的，則就地匯交縣文化科收入帳戶，不得積壓。採用了這些辦法以後，今年已消滅了票款拖欠，也沒有再發生貪污挪用的現象。

更正

本刊第十一期第二十一頁“對當前牲畜保險的意見”一文右欄第五行3.6%—7.7%，應為3.6‰—7.7‰。

固安縣實行公費醫療指標控制辦法

河北省固安縣今年內對各醫療單位實行了“指標控制”的辦法，減少了公費醫療的開支。所謂“指標控制”就是根據享受公費醫療人員的分布情況，全縣共劃分為17個點，其中公立醫院、衛生所5個，私立聯合診所12個；然後再根據各點醫療人數多少確定控制指標，指標最高的是縣衛生院，每月700元，其次是縣衛生所，計第四、第六區各為150元，第五區130元，第二區85元；私人聯合診所最多的每月75元，最少的每月15元（每人每月平均約1元），各點控制總指標共為1585元。而全年醫療費預算數平均每月為2687元，除控制總指標外，還有1102元，由縣衛生科掌握，備

作解決需要到外地治療者的藥費。每個點一般按照確定的控制指標開支醫藥費，除了病情比較嚴重者，經衛生科批准可另行報銷以外，如果超過指標就不准報銷。此外還規定了每個處方超過1.5元，要由衛生科批准，超過2元由縣長批准（專署的意見經衛生科長批准即可）；到外地治療必須先經衛生院檢查，並經衛生科批准，否則不給報銷。

採取這個辦法以後，主要起到了兩個作用：（1）控制醫療單位對症下藥，防止無原則的多給藥或給貴重藥品的浪費現象。如牛蛇衛生所在沒實行指標控制前，1956年6月份每個處方平均是0.73元，實

行指標控制後，1957年6月份每個處方平均是0.58元，每個處方平均降低了0.15元，僅這一個所每月就可節約62元，全年節約744元。

（2）防止私人診所利用公費醫療多取利潤。建立公費醫療聯繫合同的私人聯合診所，每月憑花名冊向衛生科報銷，未採取指標控制以前，有的私人診所為了貪圖利潤，對公費醫療病人往往多給藥或多給貴重藥品，有的診所病人要什麼藥就給什麼藥，因此增加了醫藥費開支。如大沙壘聯合診所1956年沒實行指標控制，當年上半年共開支醫藥費873元，1957年實行指標控制後，當年上半年只開支了535元，比1956年上半年顯然有所減少。但實行這個辦法也要防止過於機械死板，以免影響治療。

（根據河北通縣專署關於固安縣公費醫療管理辦法的通報改寫）