

中國衛生畫刊

1950

中央人民政府衛生部衛生畫刊編審委員會主編



中國衛生畫刊

1950

中央人民政府衛生部衛生畫刊編審委員會主編

中國衛生圖刊

1950

中央人民政府衛生部衛生圖刊編審委員會主編

編審委員：李新農 薛公綽 林士笑 金寶善 戴濟民

周越華 黃樹則 李志中 王立章 柳 靜

編製者：于駿光 于繩武 王連泰 田 中 李恩鈺

李含書 何惟志 房品章 信國權 徐世騰

秦奉春 孫洪利 張鐵民 高九洲 賈偉廉

葉昭櫺 鄧乃序 劉 芥 劉復興 盧樂智

蕭劍秋 鐵 崖 (以姓氏筆劃爲序)

發行者：中央人民政府衛生部資料室 (地址北京)

電 話：4·2405 電報掛號：5898

印刷者：人 民 畫 報 印 刷 廠

營業部：地 址：北京王府井大街三十五號

電 話：5·3097 電報掛號：1758
5·0048

總經售：新華書店 地址：北京西河沿劉家大門一號

電 話：3·4282 電報掛號：3652

定 價：精 裝 本：35000元 普及本：25000元

前言

一九五〇年八月七日在第一屆全國衛生會議召開的同時，舉行了第一屆全國衛生醫藥展覽會。這個會議與展覽會總結了過去若干年的衛生工作，並提出了今後的方向與任務；對於全國衛生工作人員以及廣大的勞動人民，這是一個劃時代的啓示和保障。

我們從這個展覽會上深刻的認識了帝國主義、封建勢力、反動政權，在過去是如何的摧殘了中國人民的健康，由於他們殘酷的剝削與統治所造成的全國人口流行病、地方病、慢性病等的發病數，累計每年一億四千萬人，死亡一千五百萬人，而其中大半是死於可以預防的疾病，這是多麼大的生命財產的損失！因此，中國廣大的工農兵及其他勞動人民，在經濟上和政治上已經獲得了澈底的翻身以後，就必然迫切的需要文化衛生和醫藥的建設，迫切的要求提高健康水平。而過去遺留給我們的衛生設施、衛生幹部、人民的衛生常識，却是異常貧乏的。舊的社會制度造成的群眾有病不得不求神拜佛的現象還沒有根本的改變。中國有幾十萬中醫，仍舊停滯在不完全科學的境界裡，而具有科學基礎却少得可憐的西醫，因為在作風上與工作方法上和群眾之間還存在着很大的距離，就不可能發揮他們應有的作用，因此，這就構成了現實需要與主觀力量的極端不相稱的實際情況。

展覽會表現了我國的衛生醫藥事業在人民政府的領導下，一年來已有了很大的進步：如各地均發動了廣大的群眾衛生運動，東北和察北的防治鼠疫工作、華東區的防治血吸蟲病工作、撲滅天花的全國種痘工作、旅大的滅蚊防病運動、以及大量改造舊接生婆、保護婦幼健康等工作，這都是史無前例的。以接種為例，根據不完全的統計，一九五〇年的接種數就超過了國民黨反動統治以來最高一年的八倍。人民政府進城之後，反動政府遺留下來的到處如山的歷史性的垃圾堆，我們僅在十二個城市裡一次就清掃了五十六萬噸。北京市五百年來沒有整修過的下水道，和面積一百多萬平方尺的三海，在一年中全部疏浚了；而且建設了七萬公尺的新水道。在培養衛生幹部方面，只以今年全國的畢業生來說，就超過國民黨反動統治時期畢業最多一年的五倍。一年來全國的衛生人員們，在政府領導之下，開始了樹立了為人民服務的思想，接近勞動人民，深入羣衆。如華東區防治血吸蟲病，京滬兩地的醫務人員參加這一工作的就有二〇五一人。經過這一工作，他們豐富了學識經驗，創造了新的技術紀錄，提高了他們的思想覺悟程度，而且他們中間發現了許多英雄模範人物。

在展覽會上，我們看到中國的衛生工作，正在排除萬難努力的進步着。新中國的衛生工作，已經找到了一條組織羣衆、發動羣衆的工作道路，創造了聯合醫院、責任醫師制、婦幼保健網、衛生合作社等保障人民健康的組織形式，並在積極的整頓舊有組織，使能發揮更大的作用。我們也看到了中國醫科大學為典型的新型大學，那裡實行了專科重點教育制度，和理論結合實際的形象教學法，在迅速的培養高級醫務幹部。也看到了正在開展中的中級醫學校，和大量的訓練初級醫務人員的措施。也看到了新中國的製藥工業，已經走上了公私兼顧的原則下，合理分工，自力更生的道路。這些都給了開展今後我國衛生工作上以便利的條件。

在短短的一年內，新中國的衛生工作有了這些成績，絕不是偶然的。這是由於毛主席早就指示的「要團結好中西醫」、「發揚革命的人道主義」、「為人民服務」；其次是人民解放軍的衛生幹部，一年中轉到地方工作的就有八十餘人，他們在共產黨的領導下，始終堅持了為人民服務的方向，他們忠心於人民衛生事業，成為工作的推動者與團結的核心，因而團結了大批的新醫務工作者一道進行工作。值得我們感謝的是蘇聯專家友誼的幫助與技術上的指導；值得我們紀念的是國際主義者的白求恩大夫，在中國的醫務人員中樹立了崇高的旗幟，留給我們為革命的人道主義而奮鬥、為工農兵服務的典範。

展覽會給了全國人民一個「有辦法、有力量、有希望」的信心，來作為解除疾病痛苦的保證；也啓示了全國衛生人員，將如何勇敢的負起這個責任來，組織與領導全國人民向疾病作鬥爭！我們知道，現在的成就只不過是萬里長征的第一步。我們的衛生基層組織，還需要建立和充實；我們的製藥工業，雖然已經有了相當成就，但也還需要一段建設時期；幾十萬中醫尚需改進提高；我們需要數以百萬計的衛生幹部，這就需要我們切實根據第一次全國衛生會議所確定的「面向工農兵」、「預防為主」、「團結中西醫」三大方針，以及大會決議來團結一致，戒驕戒躁、共同努力、克服困難、為開展偉大的人民衛生工作而奮鬥。

『中國衛生畫刊』，負了要忠實的表達這全部精神的使命，是一個相當沉重的担子。我們就勇敢的執行了這個任務，收集了展覽會的主要材料，和一九五〇年在衛生建設上的一些事蹟，編為十八個單元，從這裡我們企圖表現新中國衛生事業的全貌，雖然它有些「應有盡有」，但它保存了各方面歷史性的資料，其中有圖畫照片四百餘幅、統計材料六十餘件，確是一部「不平常」的畫冊，是中國第一次有歷史意義的衛生刊物。

抱歉的是我們編這樣的畫刊，由於學識有限，經驗缺乏，而且是展覽會後纔開始的，因此在資料收集上、畫面選擇上，的確感到了很大困難，以致時期延誤很久。可以想像，編印上也可能發生錯誤和缺點的，尚希指教。

編輯這部畫冊，有關機關團體對於我們幫助很大，藉此致謝。

一編者一

中國衛生畫刊

1950

內容

前言

毛主席熱愛傷病員（油畫）

毛主席題詞

第一屆全國衛生會議（報導）

祇有驅逐了帝國主義推翻封建主義和官僚資本主義的統治壓迫人民才能健康幸福

周總理語錄

中央衛生部李德全部長關於全國衛生會議的報告

中央人民政府衛生部副部長賀誠在第一屆全國衛生會議上的總結報告

貫徹預防為主的方針，發動羣衆向疾病作鬥爭

瘧疾流行區（圖） 鼠疫流行區（圖） 黑熱病流行區（圖）
血吸蟲病流行區（圖） 撲滅天花 霍亂傷寒 痢疾
鼠疫 黑熱病 血吸蟲病 結核病

保障工人健康預防職業病

環境衛生 安全設備 預防職業病 工人保健 工人福利

開展羣衆性的衛生運動大力加強農村衛生工作

黑龍江省訥河衛生實驗縣介紹 陝甘寧邊區時代的農村衛生運動 松江省合作性的區衛生所 防疫隊下鄉

中國各地的幾種地方病不斷的侵蝕着人民的健康

瘧疾 甲狀腺腫大 侏儒病 柳拐子病 克山病

保護母親兒童和嬰兒的健康

舊接生婆的改造 公私結合建立婦幼衛生保健站 接生包介紹 托兒所

努力建設清潔衛生的人民城市

提倡國民體育

學校衛生

改善營養增進健康

發揚人民軍隊艱苦奮鬥的優良作風

人民衛生工作者的光榮 羣衆是我們的靠山 平時部隊衛生工作

關心少數民族

大量培養衛生幹部

中西醫團結

發展製藥工業逐步走向自給自足

整頓醫院作風

一切爲了傷病員 健全各種制度醫院建立保健科 聯合醫院 責任醫師制

全國現有衛生組織統計

日本細菌戰犯滔天罪行

國際主義精神

抗美援朝保家衛國

良師益友（蘇聯的醫藥衛生事業）



毛主席一九三六年在延安的時候，曾冒着炎暑騎馬到三十多里路以外的拐峯村野戰醫院，去看一位受了重傷而渴望着最後看見他一面的傷員。毛主席握着他的手說：「你是我們的光榮同志，我永遠不忘記你。」

團結新老中兩各部分
醫藥衛生工作者，
鞏固統一戰線，為開展
偉大的人民衛生工作
而奮鬥

毛澤東



會議自八月七日開幕，於十九日閉幕，歷時十三日，出席者四二一人，列席者一六一人，其中包括各地區、各軍衛生部的負責人，和中西醫藥界名流專家們。會議根據目前我國衛生情況與以預防為主的方針作了深入的討論，在爭取於三五年內健全和發展全國衛生基層組織的基礎上，經過商討統一了在醫學教育等問題上的分歧，說服了某些西醫對於中醫極端的眼光，消除了中醫的恐懼，達到了協議，確定了「面向工農兵」、「預防為主」、「團結中西醫」、為衛生工作三大原則，並作出了發展醫學教育，大量培養衛生人才，建立和發展全國基層衛生組織，調整衛生部門中公私關係，醫藥界團結改造，和整頓醫院等決議。這說明會議是成功的，這也表明了新中國衛生醫藥界的新氣象。

會議通過了「向毛主席致敬電」、「向朱總司令及人民解放軍全體指戰員致敬電」、「致僑居國外的衛生工作者書」、「致全國醫學衛生工作者書」、「致世界和平大會中國分會轉世界和平人士電」、「慰問人民解放軍傷病員及榮譽軍人書」，和「反對美帝侵略戰爭致世界科學工作者書」等，為了表示堅決擁護世界和平會上與會科學工作者熱烈參加了和平簽名運動。八月十九日勝利閉會。



朱總司令講話

首長講話

朱德總司令講話中勉勵衛生醫藥工作者要為全中國五萬萬人民的健康事業而奮鬥，指示衛生工作者必須為羣衆服務並依靠羣衆，才是衛生事業發展的正確道路。李副主席講話中指出：中國人民的疾病死亡情況是非常嚴重，舊的統治政權不管人民死活，新的人民政府關心人民健康，全國衛生醫藥工作者要很好的團結，把每個衛生人員發動起來，為人民的健康事業服務。郭沫若副總理講話，他首先向在革命戰爭中有重大功績的部隊衛生工作者和中央人民政府成立以來有成績的政府衛生工作者表示慰問，向國際友人蘇聯專家表示敬意。他指出整個中國衛生工作面臨着各方面許多問題，這次衛生會議是要大家集思廣益的來研究解決當前的問題和獲得解決問題的準備。並對衛生幹部培養教育，工作方針與工作方法，衛生設備，衛生機構的充實與建立，團結等問題，給予了具體明確的指示。



李副主席講話



李德全部長報告



郭副總理講話



賈誠部長報告



蘇副觀副部長致開幕詞



傅連璋副部長致閉幕詞



蘇聯專家報告



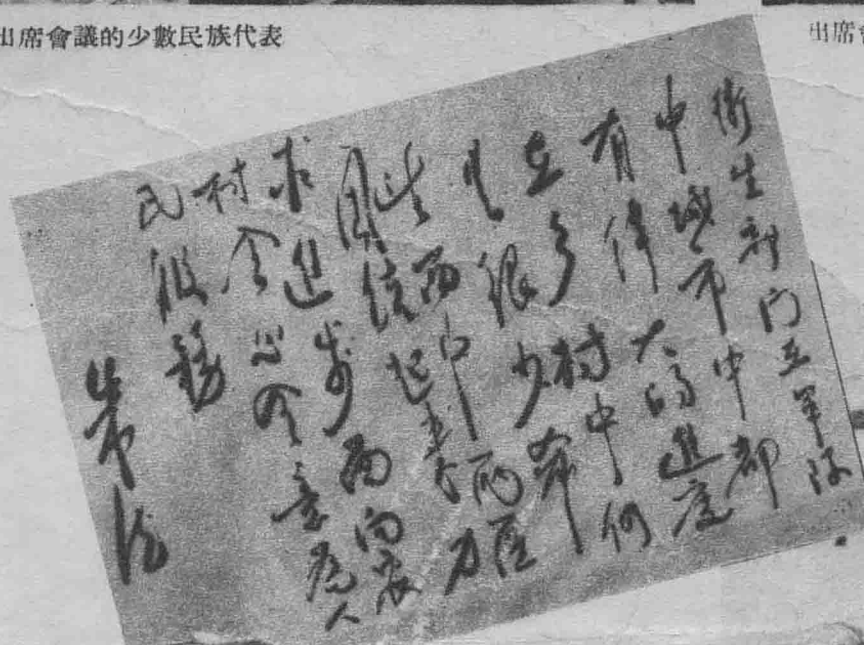
出席會議的中醫代表



出席會議的少數民族代表



出席會議的英模代表





展覽會大門

第一屆全國衛生會議衛生醫藥展覽會於八月六日開幕至八月三十日閉幕，前後二十五天，陳列品五三一八件，觀衆三十五萬餘人。會前由各大行政區分頭籌備，有八十七萬人參觀了各區的預展。這是中國有史以來第一次全國性的衛生醫藥展覽，正如朱總司令看完後說：「這個展覽會是成功的」。

全體出席者簽名擁護和平



李副主席題字

郭副總理題字

衛生工作的重要
艱鉅比起我們解
爭不知要超過多
千百倍此種門戶
長期的廣大和深
因此這工作不僅
是工作者的責任
全體人民的責任

李濟深

中國人口之衆，所以
衛生工作之重要，實
非筆墨所能形容。本
會之成立，實為全
國衛生事業之一大
進步。希望各界人士
能共同努力，以期
達到衛生之目的。
朱德

祇有驅逐了帝國主義推翻了封建主義和官僚資本主義的統治压迫人民才能健康幸福

被壓迫的人民長期過着牛馬般的生活！

「由於我們長期處在帝國主義、封建主義、官僚資本主義的重重壓迫下，國民黨反動政府素不重視人民健康事業，保健醫療機構簡陋，分佈不平衡，有的徒有其名而脫離實際，中西醫間，西醫之間，形成了派別分歧，互相傾軋，只為少數人服務，廣大農村，普遍缺乏醫藥，農民只有求神拜佛，聽有疾病流行，只有聽天由命，而我國全國人口的發病數累計每年約有一億四千萬人，死亡率在千分之三十以上，其中半數以上是死於可以預防的傳染病上，如鼠疫、霍亂、麻疹、天花、傷寒痢疾、斑疹傷寒、回歸熱等為害最大的傳染病，而黑熱病，日本住血吸蟲病、瘧疾、癲瘋、性病等，也大大的侵害着人民的健康，婦女生育絕大多數尚操在舊接生婆之手，造成了百分之四十左右的嬰兒死亡率。」

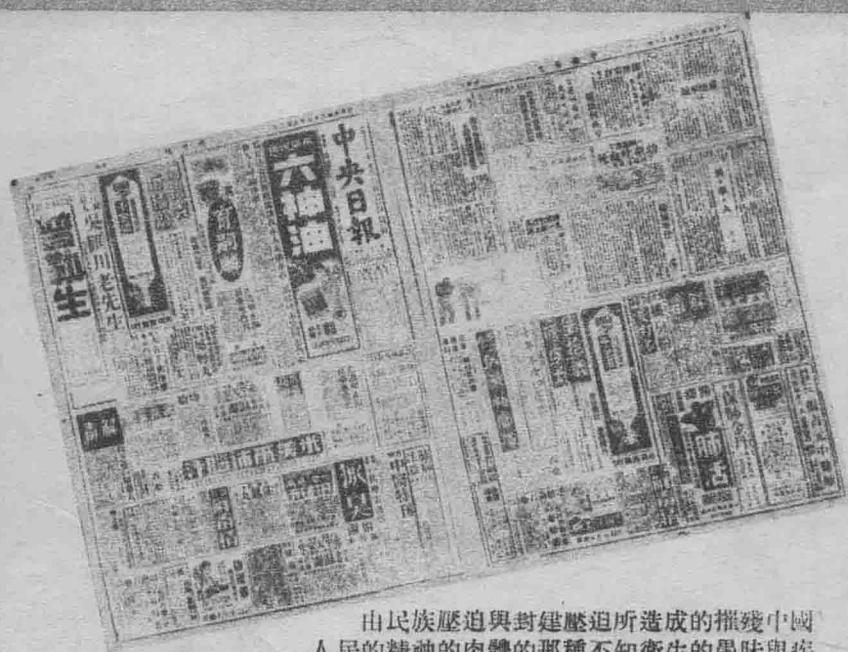
——節錄李部長九月八日關於全國衛生會議的報告——



求神



這是反動政府統治下的醫藥衛生狀況

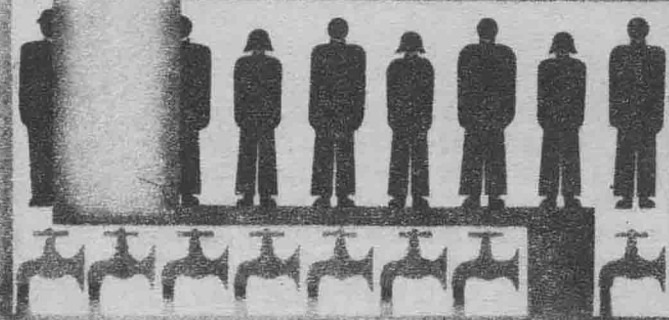


由民族壓迫與封建壓迫所造成的摧殘中國人民的精力的肉體的那種不知衛生的愚昧與疾病疫癘的嚴重情況。

——毛澤東『論聯合政府』——

南京市官民兩區自來水的供給情況

官商住宅區 (山田路區) 市民區 (第五區)



•人口總數代表二萬人

•自來水標識代表每千人口有幹管二十公尺

工作人員作風不好

孤立傾向，自由主義，純技術觀點
僱傭觀念，宗派主義，拜金主義



原始社會——分工中的醫生——為生存



奴隸社會——技藝醫生——為奴隸主服務

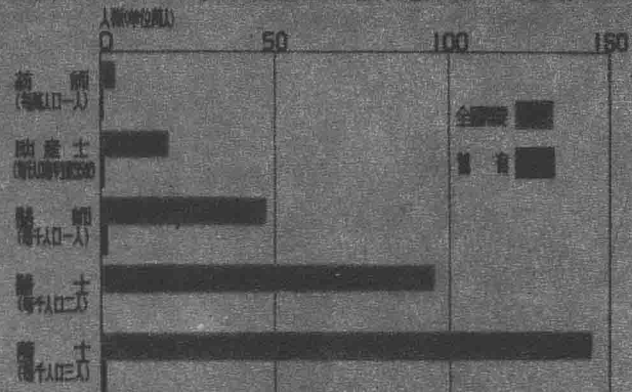


醫衛科學的階級性

中國在政治上已由落後性變為進步性，以進步的政治力量發展人民的科學技術，醫衛科學纔能更好的為人民服務。

僅有的一點工作也不為廣大人民服務

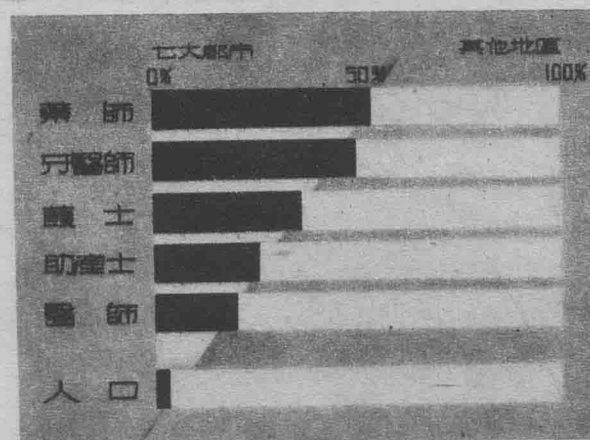
全國需要衛生人員數與社會每年造就的人數對照表



依舊舊制度培養衛生人員需要1200年才能達到全國需要

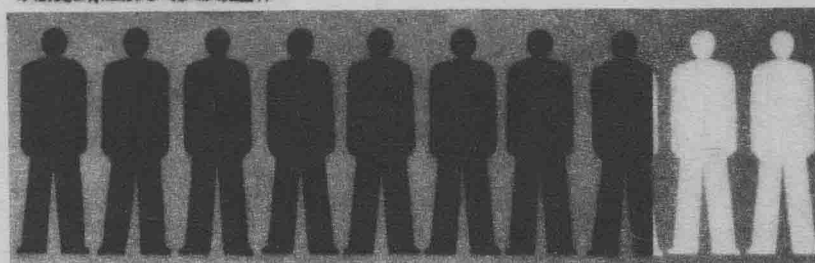
1947年全國衛生經費佔預算的0.064%

七大都市人口祇佔全國的百分之三衛生人員都佔全國總數的百分之三十。



* 根據南京上海北平天津廣州
重慶七大都市衛生人員統計

只有五分之一的衛生人員在公立機關服務
開業或在私人機關工作 在公立機關服務



• 每一標誌代表全國衛生人員的十分之一

封建社會——玄學醫生——為帝王服務



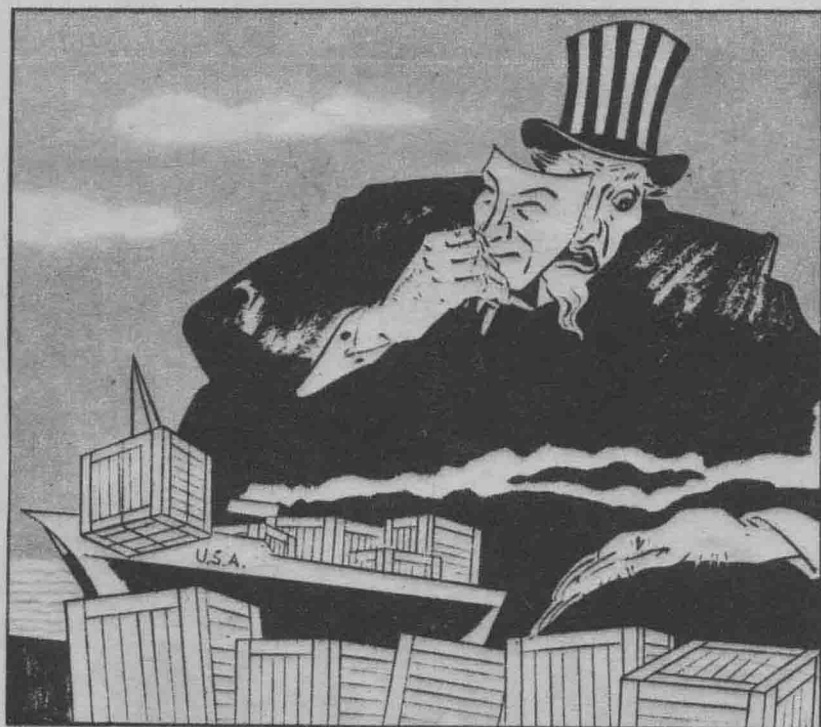
資本主義社會——商業醫生——為資本家服務



新民主主義社會——人民醫生——為人民服務



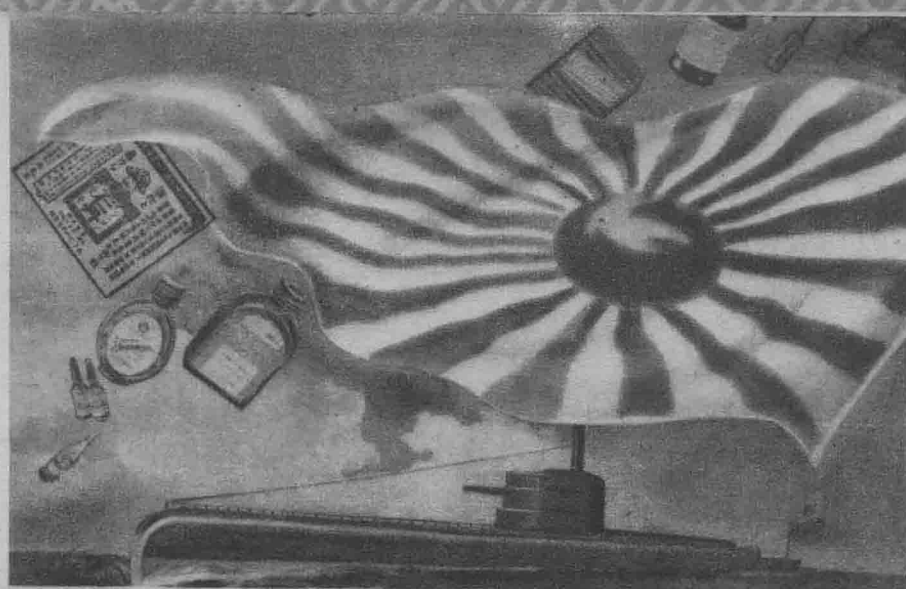
舊中國的製藥工業受盡了摧殘



美帝藥品，一面用「假慈悲」方式侵入中國，一面又利用特權免稅大量在中國市場傾銷。



(譯文)：一九三六年六月美國國家食品藥品化妝品條例規定，凡出品食物藥品、發明品或化妝品不得摻假或冒牌；但 1、由外國商人所預約者，2、對輸入國法律無抵觸者，3、包裝寫明「專供輸出」外國者不在此限。



敵偽時期，日貨藥品，大量傾銷中國市場。



國民黨政府腐敗無能，江湖藥品，偽製藥品充斥於市，正當的製藥事業反而得不到發展。



官僚資本壟斷

國藥品騙錢。

人民政府在領導人民反對愚昧的同時，領導着人民向疾病作鬥爭。在過去一年內，人民政府已經大規模地展開了反對疫病的鬥爭。人民政府決定在最近幾年內，在每個縣或區建立起衛生工作機關，以便改進中國人民長時期的健康不良狀況。

摘錄周恩來總理一九五〇年十月一日「為鞏固發展人民勝利而奮鬥」

中央衛生部李德全部長關於全國衛生會議的報告

（九月八日在中央人民政府政務院第四十九次政務會議上）

第一次全國衛生會議之召開，是在去年九、十月間軍委衛生部召集之衛生行政會議上提出來的。那個會議決定在今年暑期由中央衛生部和軍委衛生部聯合召集此次會議（所以去年的全國衛生行政會議實際上也就是這次全國衛生會議的準備會議）。那個會議初步地確定全國衛生建設的總方針應是以預防為主，衛生工作的重點應放在保證生產建設和國防建設方面，要面向農村、工礦，依靠羣衆。這些方針半年來在各大行政區具體執行的結果，證明這些方針基本上是正確的。第一屆全國衛生會議的目的，就在於交流和總結過去的經驗，討論和更明確地肯定今後全國衛生建設的總方針，並製定出一些具體辦法來保證這一方針的貫徹。

在會議的籌備過程和會議中我們更深刻地發現了由於我們長期處在帝國主義、封建主義和官僚資本主義的重重壓迫之下，國民黨反動政府素不重視人民健康事業，保健醫療機構簡陋，分佈不平衡，有的徒有其名，脫離實際，中西醫間，西醫之間形成了派別分歧，互相傾軋，只爲少數人服務，廣大農村普遍缺少醫藥，農民只有求神拜佛，遇有疾病流行，只有聽天由命，而我國全人口的發病數累計每年約一億四千萬人，死亡率在千分之三十以上，其中半數以上是死於可以預防的傳染病上，如鼠疫、霍亂、麻疹、天花、傷寒、痢疾、斑疹傷寒、回歸熱等；爲害最大的疾病而黑熱病、日本住血吸蟲病、瘧疾、癩瘋、性病等，也大大侵害着人民的健康，婦女生育絕大多數尚操之於舊接生婆之手，造成了百分之四十左右的嬰兒死亡率。

會議自八月七日開幕在歷時十三日（休息一天，參觀衛生展覽會在內），於十九日閉幕，出席者四二一人，列席者一六一人，其中包括各地區，各軍衛生部的負責人和中西醫藥界名流專家們。會議根據目前我國衛生情況與以預防爲主的方針作了深入的討論，在爭取於三五年內健全和發展全國衛生基層組織的基礎上，經過商討統一了在醫學教育等問題上的分歧，說服了某些西醫對於中醫極端的眼光，消除了中醫的恐懼，達到了協議，確定了「面向工農兵」、「預防爲主」、「團結中西醫」爲衛生工作三大原則，並作出了關於發展醫學教育大量培養衛生人才，建立和發展全國基層衛生組織調整衛生部門中公私關係，醫藥界團結改造，和整頓醫院等決議。這說明會議是成功的，這也表明了新中國衛生醫藥界的新氣象。

茲將這次會議所討論的幾個主要問題作一概括說明：

一、關於預防爲主的方針

醫藥是人類與疾病作鬥爭的科學，參加這一鬥爭的是人民全體。衛生工作者是這一鬥爭的先鋒，是這一鬥爭的組織者與領導者。衛生工作者如果不把這種科學，這種鬥爭方法教給人民，使人民懂得怎樣做，自己也動手來做，單靠少數衛生工作者是不能完全解決問題的。過去，衛生工作與羣衆是隔絕的，因而只有單純治療觀點。現在，以服務人民大衆爲前提，不是等待人民有了病來找我們，而是我們主動地發動羣衆與疾病作鬥爭。這種主動的鬥爭必然是以預防爲主。所以，以預防爲主這一方針，是根據於爲人民服務首先爲工農兵服務這一出發點而來的。對於衛生工作者本身來說，也唯有認識了這一前提，站穩了這個立場，才能真正做到以預防爲主。

二、關於醫藥界團結和改造的問題

解放以後，各級政府衛生部門的任務是非常艱鉅而光榮的。我們全國衛生人員

，包括中西醫藥人員，必須團結一致，共同努力，才能完成提高人民健康的任務，而過去中西醫藥界之間存在着隔閡與宗派的紛爭現象還是很嚴重的。因而我們在會議上提出了醫藥界團結和改造的問題，要求中西醫應該在「爲人民服務」的目標下團結起來，並進行改造。中西醫均應加強政治與業務學習，真正做到「中醫科學化」，「西醫大衆化」。應該責成各大行政區衛生機關，今年先在各大行政區大城市，明年逐步在各省、市有計劃地設立中醫進修學校或中醫訓練班，或在現有的中醫學校與學會（市醫藥界聯合會）中附辦進修學校、訓練班、業餘學校等對於私人開辦中醫學校（或帶徒弟）可不加限制，但其課程應酌加基本的科學醫學。知識和政治知識，其課程標準由中央衛生部擬訂，以達到在二、三年內使全國中醫大批地獲得初步科學訓練，作爲鄉村的醫務人才。

三、關於建立基層衛生組織

建立全國各級的基層衛生組織，以解決羣衆的衛生需要，這是實現衛生事業爲人民服務，首先爲工農兵服務的一個關鍵任務。我們要給工農兵解決問題，就必須建立基層衛生組織，這個工作是艱鉅的，但我們必須努力爭取在三五年之內基本上完成這個任務，也就是說使中國大部分的縣有兩個到七個專科醫師、一個藥劑師或調劑員的衛生院組織，逐漸使每個區有一個至兩個醫士，一個助產士的衛生所組織，工廠街坊也都有衛生組織。這些人員的來源一方面靠學校的培養，一方面靠如前面所說的從大城市的醫務人員中加以調整。總之至少最近幾年我們的衛生建設，重點不在大城市，而在中小城市、農村、工礦與部隊。

四、關於教育問題

舊的醫學教育制度在我國四十年來，只培養了不到兩萬名的正式醫師，像這樣的教育制度，面對目前實際需要，是絕不能解決問題的。因此首先就要求建立新的醫學教育制度，來發展醫學教育和大量培養衛生人員。新的醫學教育制度應分爲高、中、初三級制，並在高級醫學教育上實行分科重點制，新的醫學教育是以在普及基礎上的提高，在提高指導下的普及爲方針，而在目前情況就全國範圍來說則更應以普及爲主。在教學方法上，應以理論與實際相結合。

五、關於醫藥界公私關係的調整

共同綱領中所指出的公私兼顧的原則，在醫藥界也同樣是應該執行的。由於國家經濟還正待恢復，衛生人員醫療機構的分配狀況還沒有達到適合於廣大人民需要的變更，目前在中國公醫制還不可能馬上實行，私人的醫療業務在今天來說，還是社會所需要的，過去政府衛生部門對私人業務的指導幫助管理尚缺少經驗，注意不夠，因此許多地區特別是解放時間較短的地區，目前還存在着公私關係不夠密切，私人業務有些蕭條的現象。這個問題應該有適當的解決。

爲了解決這個問題，首先我們要更好地把私人業務組織起來，對人民衛生的公共事業，要有合理的分工。在防疫保健工作上，在區域負責制的公共衛生事業上要給私人醫院以一定的任務。對其困難的解決，應給以一定的照顧和幫助。在徵稅問

題上，將酌情減免，特別是農村工礦地區應該免除。政府衛生部門，應對私人業務有經常的指導，幫助他們改變作風，改進技術，改善制度，對於少數具有不正當行為——譬如欺騙病人，以詐取利者當然也應給以制裁。同時私人執業的醫務人員本身，也應主動地改變舊作風，學習政治，建立為人民服務的思想，糾正單純以營利為目的的思想，這樣才能有發展有前途。

六、關於整頓醫院的問題

目前全國各地的醫院較解放前已有了初步的改進。但有的工作人員的作風還沒有大的轉變，認真負責精神不夠，技術不高和保守觀念重，又加以醫療制度不健全，尚有許多醫院發生失職失事的現象。過去我們對此也注意不夠，值得檢討。因而整頓醫院的問題，是大家一致的要求。要求各醫院從思想、技術、制度三方面作一次大檢查；並由這三方面來整頓。首先應該改善領導，建立民主集中制的院務委員會。對一切醫院人員加強政治思想領導，建立『一切為傷病員』的思想；其次，健全各種制度，貫徹執行制度。在製定制度時，應想到如何適合病人的需要力求簡

化手續，認真地進行檢診，護理。再次是提高技術，除了應該加強業務學習外，應建立病案總結會、臨床病理研究會。注意消毒，減少併發症。

七、部隊衛生工作

這個會議是地方衛生工作者與軍隊衛生工作者一起開的，所以必須說一說部隊衛生的工作。面向工農兵，在解放軍的衛生工作來說，是二十多年來，一直如此的。解放軍衛生工作過去所走的方向是對的，今後將繼續按照這個方向走。不但如此，正如此次大會的共同認識一樣：解放軍的衛生工作方向，正是今後全國衛生工作的方向。解放軍衛生工作的經驗，正是今後全國衛生工作發展的起點。解放軍的衛生工作者一方面要以開創了這個起點而感到光榮，另一方面，也必須認識這只是一個起點，還有更大的事業要我們來做，還有更多的事情要我們虛心學習。還有解放軍以外的好的經驗，我們還得要吸收。解放軍的衛生工作者要與全國衛生工作者交臂並肩，向前邁進，把優良傳統，發揚光大，不夠的地方，努力學習。

此外，要特別加強連隊衛生工作，以保證指戰員健康，把這個作為部隊衛生工作的基礎。

中央人民政府衛生部副部長賀誠在第一屆全國衛生會議上的總結報告

(一九五〇年八月十九日)

第一屆全國衛生會議的討論已經結束了，這次會議開得很好。大家都以積極的態度，提出了自己的意見。有些問題，討論得很詳盡。短短的幾天中，能有這樣豐富的內容，這表明了新中國衛生醫藥界的新氣象。這次會議主要得到了如下的收穫：第一、對於目前中國的衛生狀況，以及人民對保健的迫切要求，有了深刻的分析和一致的認識。第二、對於全國衛生工作總的方針獲得了更明確和一致的認識。第三、中央與地方，地方與地方，地方與部隊的衛生工作之間有了進一步的聯繫，加強全國衛生工作的統一領導。第四、經過反覆討論，解決了若干重要的具體問題。

由於這是第一次全國性的會議，需要我們解決的問題太多了，我們討論的範圍也就很廣泛，因此我們必須抓住幾個中心環節，即是說，必須從一些基本問題上獲得了解決，然後才能順利地解決各個具體問題。

在基本原則上，我們所要解決的是三個問題：第一是衛生工作者的立場問題，即是為人民大眾服務首先是為工農兵服務的立場；第二是衛生工作的方針問題，即是以預防為主的方針；第三是衛生力量的團結問題，其中特別是新老衛生幹部的團結和中西醫的團結。在這三個基本問題中間，立場問題，又是最基本的問題。為人民服務首先為工農兵服務，這是我們工作的唯一出發點。從這一點出發，對一切問題，就有了正確的看法，就會把事業放在首要的地位，不然就會有偏差。

為什麼又首先為工農兵服務呢？因為工人農民人數最多，又是人民民主政權的基礎和生產建設的基本力量，他們所受疾病的災難最深，得到衛生的保障也最少。兵是武裝了的工農，是國防建設的基本力量，沒有它生產建設與和平生活就無從獲得保障。

此外，中國是多民族的國家。少數民族地區，衛生環境更為惡劣，幫助他們發展衛生事業，也應該作為我們一個重要的任務。

為人民服務，首先為工農兵服務的立場確定了，下面就發生了一系列的如何服務的問題，即是，衛生方針上的預防為主問題，醫學教育上的普及為主問題，全國衛生人員的分佈問題，地方衛生工作與軍隊衛生工作的互相配合問題，醫藥界的團結問題，公私關係的調整問題，基層衛生機構的建立問題，醫院作風的整頓問題，以及藥品生產上的自給自足問題。下面我想就這次所討論的這些問題，作一總括的說明。

一、關於預防為主的方針

醫藥是人類與疾病作鬥爭的科學，參加這一鬥爭的是人民全體。衛生工作者是這一鬥爭的先鋒，是這一鬥爭的組織者與領導者。衛生工作者如果不把這種科學，這種鬥爭方法教給人民，使人民懂得怎樣做，自己也動手來做，單靠少數衛生工作者是不能真正解決問題的。過去，衛生工作一般地是與廣大羣衆隔絕的，因而往往祇能做一些治療工作，衛生工作人員中也往往產生對於衛生工作的單純治療觀點。現在，既然以服務人民大眾為前提，就不但要勤勤懇懇地努力為人民治好病，而且要不等人民有了病再給治，要主動地發動羣衆與疾病作鬥爭。這種主動的鬥爭就是預防。所以，治療與預防兼顧，而以預防為主這一方針，是根據為人民服務首先為工農兵服務這一出發點而來的。對於衛生工作者的本身來說，也唯有認識了這一前提，站穩了這個立場，才能真正做到以預防為主。反對疾病的鬥爭，無疑地首先要解決對羣衆為害最大，發病最多，死亡率最大的疾病。對於為害最大而在實行預防上非常簡單的疾病，譬如天花、嬰兒破傷風等；我們應該馬上着手，組織普遍的預防，定期地予以全部或大部消滅。對於為害很大，但在實行預防上不很簡單的疾病，譬如傷寒、霍亂、鼠疫、瘧疾、黑熱病、日本住血吸蟲病等；我們應該一面積極預防，一面爭取與創設條件，以便由部分的消滅達到全部或大部的消滅，這自然需要比較長時間的過程。對於為害很大，但在實行預防中困難尚多的疾病如像結核，我們應該開始着手在幾個區域內試行預防，取得經驗，然後再推廣全國。

以預防為主，並不是忽視治療工作。第一、在進行預防工作時，如果不同時配合治療工作，那是行不通的。預防是反對沒有發生的疾病，治療是反對已經發生的疾病，只有兩者互相結合，才能達到戰勝疾病的總目的。第二、實行以預防為主的方針需要一定的條件；在目前我國疾病普遍流行，人民衛生常識和衛生環境缺乏的條件下，治療的需要很大，必須經過有效的治療，才便利於逐步創造普及預防工作的基礎。因此，基層防疫人員必須懂得幾項簡易的治療；專科的公共衛生人員必須對常見病、多發病的治療方法，有相當深刻的知識。如果設想，在醫學校的公共衛生學系裡專學公共衛生，而不學臨床醫學，那是不對的。

在進行預防工作時，必須是組織工作與宣傳工作同時進行，羣衆性的衛生運動與科學研究工作及衛生人員教育工作同時進行，必須做到衛生部門與其他文教部門的密切配合，特別是與新聞工作者、教育工作者的密切配合。

二、醫藥界團結問題

醫藥界團結合作，在保障中國人民健康的問題上，是有重大意義的。這裏首先重要的是中西醫的團結。中醫在醫理上雖然缺乏科學的根據，但它實際治療經驗很豐富，其中有許多治療方法是暗合科學原則的。中醫的人數遠超於西醫，而且分佈於廣大農村，這是一個相當大的力量，因此對於中醫必須採取團結和改造的方針，使中醫學習科學理論使其治療經驗獲得科學的分析與整理，尤須灌輸以預防醫學知識，以補充中醫的缺陷。西醫有科學的理論與方法，這種理論和方法是中國醫學發展的基礎，但他們的工作作風不够大衆化和中國化，不善於適應中國人民的生活習慣、體質、氣候、地理及物質條件，在許多地方拘泥於西洋的形式，使許多文化水平較低的人民懷有疑忌。許多西醫對於中國藥材和中醫經驗往往一味抹殺，而且西醫之間也有門戶派別的成見，以致力量渙散。今後西醫必須大衆化，學習接近羣衆的作風，並且研究中醫的經驗和中國的藥物，西醫本身之間應加強團結，消除門戶派別之見。必須如此，才能集中力量，一致爲人民服務，並促進醫學的進步。

關於中醫的學習與研究機構應當有兩種形式：一種是中醫進修學校，其目的是中醫科學化；另一種是中醫中藥研究所，其目的是使中醫的經驗成果和中國藥物得到科學的分析、研究與整理，以充實新中國醫學的寶庫。

三、關於建立基層衛生組織

建立全國各級的基層衛生組織，以解決羣衆的衛生需要，這是實現衛生事業爲人民服務，首先爲工農兵服務的一個關鍵任務。我們要給工農兵解決問題，就必須以極大的努力來建立基層衛生組織。這個工作是艱鉅的，但我們必須努力爭取在三、五年之內基本上完成這個任務，也就是說使中國大部分的縣份有兩到七個專科醫師和一個藥劑師或調劑員的衛生院組織，逐漸使區有一至兩個醫士和一個助產士的衛生所組織，工礦街坊也都有衛生組織，鄉村要有衛生員。這些人員的來源一方面靠學校的培養，一方面靠如前面所說的從大城市的醫務人員中輸送。總之，至少最近幾年我們的衛生建設，重點不在大城市，而在中小城市農村工礦與部隊。

四、關於醫學教育與幹部培養

在醫學教育中我們所提出的高、中、初三級制，和高級醫學教育的分科重點制，其出發點也完全是爲了符合於前述的總方針。我們的教育方針是理論與實際的一致，普及與提高的結合；就目前情況從全國範圍來說，尤應該是以普及爲主。

中國需要的醫師數量是幾十萬，現在正規醫學校畢業的醫師不到兩萬，從兩萬發展到幾十萬，絕不是舊制醫學教育的辦法和速度所能解決的。高級醫學教育的縮短年限，提前分科，改進教學方法，正是爲了達到不脫離普及及基礎的提高；這是很必要的，切合實際的，質量兼顧的。但是僅靠高級教育還不能解決問題，也就是說還不能達到普及的目的。要解決全盤的問題，必須實行三級制的教育。在這次會議上，大家一致同意了醫學教育的三級制和高級醫學教育的分科重點制。對於分科重點制，今後的問題是如何更加深入傳達，說明道理，準備條件，求其實現。但是我們絕不可採取強制的粗暴的方法，求之於一朝一夕，而必須以說服的精神，根據自願，有步驟地來進行，但也不應該拖延而不改革。希望會後各醫校同志對這個問題，再加細心研究，依據各校不同的情況，提出具體方案和準備的步驟，彙交衛生部，進行綜合研究。

對於中級教育與初級教育，在這次會上也進行了討論。我們認爲目前最應迫切着手進行的是中級教育，這是目前醫務教育任務的中心環節。因爲如果不大量培養中級衛生幹部，不從縣衛生院與區衛生所的建立着手，則提高與普及之間就沒有橋樑，初級衛生人員的培養，也就難以做好。在中級教育所培養的人員數量分配上，

我們認爲目前應該採取的方針是：主要是醫士、其次是助產士，再其次是護士與司藥技術員等。理由是：第一、對於醫士的培養我們過去毫無基礎；第二、由於醫士業務上是解決一般的問題，在目前來說，是羣衆最迫切需要的。再進一步才能做到比較詳細的分工，需要多的各項衛生人員。

對於初級衛生人員的教育，就是培養鄉村衛生員與改造舊接產婆，其中改造舊接產婆工作尤其重要。不首先做到這一點，農村中最迫切爲害最大的嬰兒死亡問題就無從解決。

會議中定出的教育計劃，我們認爲是對的，我們要爭取提早完成這個計劃。

五、衛生人員的合理分佈問題

在舊社會經濟制度下，全國衛生人員的分配是不合理的。全國的西醫，絕大部分是在大城市，中小城市與農村寥寥無幾，邊疆地帶爲數更少。大城市的醫生，又大部分是在商業繁華的市中心區。如果我們今後還保留着這樣的狀況，不加以變更，就無法面向工農兵。因此必須有計劃地組織全國衛生人員的合理分佈。

我們所要採取的辦法有兩種：第一種是比較長期的。今後凡是醫學校的畢業生，首先要分配到農村工礦和部隊去，工作三年之後，再回來做城市較大醫院或教育機關工作，或者進修。最近幾年中，城市醫生的數量不能超過每五千人一個醫生的數目。其他衛生人員的數量依此類推。現還不足此數的暫不補充，超過此數量的應將多出的分配到農村或部隊去，已够此數量的城市就可以採取適當步驟予以限制。地方上現有的非正式畢業的醫生，也應經過考核，組織起來，逐漸分配到鄉間去工作。第二種辦法是短期的辦法，組織防疫醫療隊到鄉間去工作。對於城市的大醫院，要給以一定的任務，定期的分配醫務人員到城市以外的小醫院或門診部去幫助工作，使城市的大醫院成爲一定區域的中心醫院性質。對於教授專家（包括高級的技師在內），我們同意與教育部協商，採取部聘的辦法。對於教授多條件好的學校，我們也要分配以一定的任務，指定其幫助教授少條件差的學校（包括部隊的醫學校在內）定期分配教授到那裡去講學。這種辦法除去教授專家的交流，由中央衛生部製定計劃之外，其他則以大行政區爲單位，製定適合上述原則的衛生人員分佈的計劃。

地方與部隊衛生機關之間，人員同樣需要交流。一方面，地方學校畢業的新生要分配一部分到部隊去；另一方面，部隊醫學校畢業的老幹部也分配一部分到地方。這樣不只可以加速部隊在職衛生幹部的輪流進修，而且對全國衛生部門工作經驗和學術的交流，也有很大的利益。

六、關於醫藥界公私關係的調整

公私兼顧的原則，在醫藥界也同樣是適用的。由於國家經濟正在恢復，衛生人員醫療機構的分配狀況還沒有達到適合於廣大人民的需要，目前在中國公醫制還不可能馬上完全實行，私人的醫療業務在今天來說，還是社會所需要的。過去政府衛生部門對私人業務的指導幫助管理尚缺少經驗，注意不够，因此許多地區特別是新解放的地區，目前還存在着公私關係不密切。私人業務蕭條的現象。這個問題應該有適當的解決。

爲了解決這個問題首先我們要把私人業務組織起來。對人民衛生的公共事業，要有合理的分工。在防疫保健工作上。在分區負責的公共衛生事業上，要給私人醫院以一定的任務。對私人醫院困難要幫助解決。稅收應酌情減免，特別是農村工礦地區應該免除。政府衛生部門，應對私人業務有經常的指導，幫助他們改變作風，改進技術，改善制度。對於少數具有不正當行爲——譬如矇騙病人，以詐取利者當然也應給以制裁。同時私人執業的醫務人員本身，也應主動地改變舊作風，學習政治，建立爲人民服務的思想，糾正單純營利的思想，肯到羣衆中去，這樣才能有發展前途。

七、整頓醫院作風

對已有的衛生機構，不管是在大城市或者在其他地方，也不管它們過去的歷史