

苏联的衛生防疫組織和 衛生防疫站工作

Г. Е. 庫尔日雅姆斯基 著

刘錫榮 刘磊琪 譯

王連生 校

人民衛生出版社

內 容 提 要

本書是蘇聯衛生防疫專家 Г. Е. 庫爾日雅姆斯基為我國衛生部衛生幹部進修學院衛生防疫站站長訓練班編寫的講義，重點敘述了蘇聯衛生防疫站的組織形式、編制標準、工作任務和工作方向等重要問題，可供我國衛生防疫站工作人員、保健組織學教學工作者及衛生行政人員參考。

Г. Е. КУРЖИЯМСКИЙ

ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В СССР И РАБОТА САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ СТАНЦИЙ

Лекции прочитанные на курсах
усовершенствования главных врачей
санитарно-эпидемиологических станций

蘇聯的衛生防疫組織和衛生防疫站工作

圖本：787K1092/32 冊數：2 冊頁：1 字數：45千字

劉錫榮 劉磊琪 譯

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第046號)

• 北京景文印刷廠承印三十二開 •

七 〇 一 工 廠 印 刷

新華書店科技發行所發行 · 各地新華書店經售

統一書號：14048·1764

定 價：0.30 元

1959年8月第1版—第1次印刷

(北京印) 印數：1—1,800

.....	1
卫生防疫站的組織形式和編制标准	8
卫生防疫站的行政事务和财务工作	18
卫生防疫站同其他机构的关系	20
一、卫生防疫站与医学机构間的关系	21
二、卫生防疫站同其他非医学机构間的关系	24
卫生防疫站的主要任务及其工作方向	28
卫生防疫站工作計劃的制訂	33
卫生防疫站各科組的工作	37
一、防疫工作	37
二、卫生工作	41

衛生防疫組織的發展簡史

医学中的預防方針，在偉大十月社会主义革命前的俄国就开始有了萌芽。

很多的俄国医师們，認為发展預防性医学有很大的必要性。

差不多在一百年以前，就有人認為有必要成立一种医学組織，它經常地从事于发病率的統計，研究发病的原因，組織消灭疾病的措施及研究对居民健康有影响的各種因素。

著名的临床医师和病理学家們注意了外界环境对人类机体的影响，以及用預防的方法来同社会性疾病进行积极的斗争的必要性。

С. П. 包特金，Н. И. 彼罗果夫，А. А. 奥斯特罗烏莫夫，Г. А. 柴哈林等致力于消除引起疾病的原因。他們認為，人們恶劣的劳动和生活条件是引起疾病最主要的原因。

天才的俄国外科学家 Н. И. 彼罗果夫在自己的著作“战場外科基础”中写道：“我相信卫生学，在卫生学中体现着我們科学^①真正的进步，将来总是属于預防医学的，这門科学，如同国家其他科学携手前进，就能够造福于人类”。

偉大的俄国卫生学家 Ф. Ф. 爱利斯曼在所著的三卷“卫生学”中談到：“……医师不仅仅治疗病人，还要防止疾病的发生，預防是他使命中最理想，最好与最有益处的一面。”

爱利斯曼教授在自著教科书的序言中規定了卫生学的目的：“卫生学最近的目的是研究对人类有影响的各種自然現

① 指医学。——譯者

象，以后要研究由于社会地位不同所处的环境对于人的影响，最終則要找到能减少自然或社会对于机体一切不良作用的方法。”

在19世紀80年代嘉桑省地方自治会医师 A. A. 謝列勃列科夫曾在医师协会上提出了关于成立卫生所問題，該卫生所的工作是从各方面研究对居民健康有影响的一切因素。

卫生所的工作人員在研究地方卫生条件时，其目的应是巩固居民的健康及改善自己服务地区的卫生状况。

是的，在当时卫生所沒有成立，但在一些省里却成立了卫生及卫生細菌化驗室，这是以后建立卫生組織的重要环节。

在俄国逐漸的出現了卫生医师，1872年在彼尔姆省出現了第一个卫生医师，1873年在維亚特省等地出現了卫生医师。

1885年在莫斯科省的所有县都有了卫生医师，在第一次世界大战前夕，在我国21个省里有了卫生医师，到1913年卫生医师达275人之多。

在1890年 Ф. Ф. 爱利斯曼在莫斯科市建立了市卫生所，以后該所就改为爱利斯曼卫生学研究所。

A. П. 道布罗斯拉文在彼得堡建立了第一个市食品卫生監督化驗室，該化驗室在彼得堡建立市卫生組織中起了良好的作用。

虽然，俄国医师們在卫生科学上做出了重大的貢獻，但在革命前他們不可能获得重大的成就，因为当时的資本主义制度是不关心居民卫生状况的改善的。何况，为了改善生活和劳动的卫生条件須要耗費一定的經費。

居民的赤貧，十分恶劣的居住条件，群众性的文盲和无权地位是开展人民保健事业不可克服的障碍。

在革命前的俄国发病率和死亡率都是很高的。

在1913年，俄国的居民死亡率是每一千名居民中30.2人，較1956年高2.9倍。

十月革命以后，情况有了显著的改变。

苏联政府尽了很大的努力来改善苏联各族人民的生活条件，首先开展了同傳染病的斗争和防止傳染病发生的工作。

1917年12月15日革命軍事委员会号召苏維埃国家的医务人员要团结在工农政府的周围，同患病率、死亡率及广大居民中不卫生的条件做斗争。

列宁在全国各级政权面前提出了消灭傳染病流行的任务。在其后的2—3年内，这项任务完成了。

苏联保健事业在建立之初，即具有了预防的特点，保健事业受到了苏联政府和共产党的全力支持。在苏联政权建立的最初时期，在人民保健系统内即成立了卫生防疫组织。

在1918年6月召开了全俄第一次地方苏維埃医疗卫生科代表大会，該代表大会在防治傳染病方面給保健机关提出了下列各项任务：

1. 公布防治傳染病的总的法则(实行傳染病必須登記，必須有疫情报告，隔离，消毒，清扫等制度)；
2. 成立中央防疫机关；
3. 进行傳染病的统计；
4. 成立有关的科学研究所，并保证对其工作的統一领导。

根据列宁1918年7月11日的指令，在俄罗斯苏維埃联邦社会主义共和国人民保健委员会里(第一任人民委員是H. A. 謝马什科)成立了卫生防疫組，在卫生防疫組内又分流行病学、卫生工程、卫生工作和卫生宣教等小组。

卫生防疫組的任务包括：住宅卫生，环境卫生，食品卫生，流行病学，預防性卫生监督和卫生教育。

在苏联政权建立后的最初几年（1918年至1920年），内战和外国武装干涉时期伴随了天花、霍乱、斑疹伤寒，回归热等傳染病的流行。由此，卫生防疫組的主要任务是很明显的，即同傳染病的流行做斗争。

在同傳染做斗争的事业上必須解决組織和任务的問題，首先要解决关于建立领导全国卫生防疫工作的集中机关問題。

在俄罗斯苏維埃联邦社会主义共和国人民保健委員部成立之前，类似的中央机关是人民內务委員部医务处的卫生防疫組，但卫生防疫組在各地沒有巩固的基地，因此，根据列宁的指示，在地方工人苏維埃属下建立了基地。

这說明了，苏联保健事业在发展的最初阶段就已特別注意到了卫生改善和預防措施。

在1919年3月，俄国共产党第八次代表大会上通过的新党綱中，規定了党在保健事业方面的任务。

党在保健事业上的任务是：开展預防性卫生监督（土壤、水和空气的保护），在卫生科学的基础上建立公共飲食业，实施防治傳染病的措施，同社会疾病（結核、性病、酒精中毒）作斗争，以及制定卫生立法。

同时，政府也通过了保护居民健康的決議，这些決議为建立卫生立法打下了基础。

例如：在1919年1月通过了“防治斑疹伤寒的措施”的決議，同年4月公布了“必須接种牛痘”的指令，1919年11月政府批准了关于建立“改善共和国卫生状况全俄非常委员会”的决定。

1922年10月，俄罗斯苏維埃联邦社会主义共和国人民委员会公布了共和国卫生机关的法令，該法令中規定了卫生机关的权力、任务和編制标准。

該法令在巩固作为国家組織的卫生組織方面有很大的意义，它是在全国各县成立卫生机关的基础。同时，該法令責成苏联各地政权机关应采取一切必要的措施来巩固卫生組織和創造其工作条件。

卫生机关須采取必要的保护水源、土壤、空气、住宅、食品等的卫生措施，組織防疫措施及同社会疾病做斗争的措施，組織儿童保健工作，进行卫生統計、卫生教育、劳动卫生保护及医疗卫生事业的一般組織工作。

卫生医师有权利无阻地参观各单位，提出卫生要求，采取化驗样品及隔离傳染病病人。法律責成行政管理机关应供給卫生医师所需的材料。

在1927年，在“关于共和国卫生机关”的規章中，規定了实施預防性卫生监督；在同一規章中又規定了医疗机构必須参加預防工作。

已規定的編制标准使得每个市、工业区和乡村地区都有卫生医师。

1927年在乌克兰开始建立了第一批卫生防疫站，这些站是由化驗室、消毒組、接种站、卫生教育站所組成。

在俄罗斯苏維埃联邦社会主义共和国成立卫生防疫站是較迟的。

在1932年召开的全苏保健事业和工人休养第二个五年計划的规划會議上，通过了在俄罗斯苏維埃联邦社会主义共和国成立卫生防疫站的決議，后者是卫生和防疫方面的綜合性机构。卫生防疫站須研究本区卫生和流行病学方面的問

題，拟定卫生防疫计划，并领导該计划的貫徹实行。

最初，卫生防疫站分为三个类型：区卫生防疫站，区間卫生防疫站及市卫生防疫站。随着卫生防疫站工作范围的扩大，发现区間卫生防疫站不能胜任自己的任务，从而认为有必要在每个区都建立卫生防疫站。

1948年苏联保健部批准了卫生防疫站医务人员和行政管理人員的編制标准，該标准目前仍通用，只是某些地方已作了些修改。

同年，保健部在命令中向加盟共和国保健部部长，边区、省保健厅厅长，市保健局局长（共和国直轄市），以及水上航运医疗卫生处处长提出将現有的各种独立存在的卫生防疫机构〔工业卫生化验室、狂犬病預防接种室、乳类檢驗室、消毒所（52所大的消毒所除外）、卫生化验室、卫生細菌化验室、食品卫生化验室、抗麻疹血清生产室、消毒站、卫生通过室、隔离站、消毒队、接种队及其他机构〕全合并入卫生防疫站內。这就是当时在苏联进行的卫生防疫机构的改組。

改組以后，在苏联主要的卫生防疫机构是卫生防疫站。

是的，在疟疾、布氏杆菌病和土拉倫斯菌病流行的地区还保留了有关的防治所，即：疟疾防治所，布氏杆菌病防治所及土拉倫斯菌病防治所。但对所有卫生防疫机构总的领导則由卫生防疫站負責。

1949年苏联保健部部长在命令中划分了全苏国家卫生监督机关和卫生防疫机构的工作职责，并公布了国家卫生监督条例，在1951年又公布了卫生防疫机构条例。

全苏国家卫生监督負責进行預防性卫生监督，即保护大气、土壤和水源免受工业經濟廢弃物、污水及垃圾的污染。

监督在設計、建筑和改建工业企业、公用事业、水利建設、

疗养区及在规划城市和工业中心时是否遵守卫生标准与規章。

监督食品和工业制品（其质量的好坏直接对居民的健康有影响的）是否适合于新拟的全苏国家标准和技术操作条件中所规定的卫生标准和卫生要求。

对保健用血清、生物制品与抗菌素等成品质量进行监督。

苏联卫生防疫組織在苏联境内实施經常性卫生监督及对区和市属单位（共和国直轄市除外）实施預防性卫生监督。

监督企业、机构和个体公民执行苏联部长會議、加盟共和国部长會議关于进行卫生防疫措施的決議以及地方苏維埃的有关决定和保健部有关的命令和細則。

监督一切公共建筑、企业建筑、住宅建筑的卫生状况，在設計、建筑和改建属于区和市的单位（共和国直轄市除外）时实施监督，监督它們是否遵守卫生标准和卫生規章。

研究居民和居民区的卫生状况，进行同傳染病、职业病和其他疾病做斗争的措施。

领导其他保健机构的卫生防疫工作，并领导卫生学及流行病学方面的卫生宣教工作。

对有組織的居民移动进行卫生防疫服务。

监督其他部門卫生机构的工作。

按着苏联現有的行政区域划分，苏联保健部部长命令将卫生防疫站划分为 8 种类型：

1. 加盟共和国卫生防疫站（不是所有加盟共和国都有的）；
2. 自治共和国卫生防疫站；
3. 边区卫生防疫站；
4. 省卫生防疫站（其中包括自治省卫生防疫站）；

5. 专区卫生防疫站(其中包括少数民族聚居的专区卫生防疫站);

6. 市卫生防疫站;

7. 有区設置的城市区卫生防疫站;

8. 乡区的区卫生防疫站。

各类型的卫生防疫站都分为三級。市与区卫生防疫站根据該地的居民数划分級別。边区、省及共和国卫生防疫站則根据当地所属市、区的数量来划分級別。

共和国、边区和省卫生防疫站: I 級卫生防疫站建于有 60 个以上乡区和城市的共和国、边区和省内。II 級卫生防疫站建于有 30—60 个乡区和城市的共和国、边区和省内。III 級卫生防疫站建于不足 30 个乡区和城市的共和国、边区和省内。

市卫生防疫站: I 級市卫生防疫站建于人口在 35 万以上的城市; II 級市卫生防疫站建于人口在 20—35 万的城市; III 級市卫生防疫站建于人口在 10—20 万的城市。

在 10 万人口以下的城市成立市卫生防疫站时,可按照区卫生防疫站的类型建立,而其級別則按市居民数确定。

区卫生防疫站: I 級区卫生防疫站建于人口在 6 万以上的区内; II 級区卫生防疫站建于人口在 3—6 万的区内; III 級区卫生防疫站建于人口在 3 万以下的区内。

在交通部門、鉄路運輸和水上航运系統內亦成立卫生防疫站。

衛生防疫站的組織形式和編制標準

卫生防疫站的組織形式是統一的, 無論是那一类型和那

一級，均有下列各主要科：

1. 卫生防疫科；2. 卫生細菌化驗科；3. 消毒科。

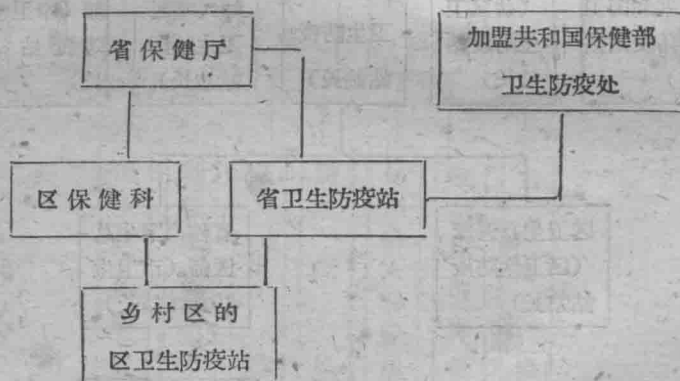
但是，这些科的大小是不一样的，这取决于站的級別，也就是說取决于該站所服务的居民数。

根据当地情况和服务对象的性質，在卫生防疫站的組成中，可增設以下的科、組，如：狂犬病菌苗生产室、抗麻疹血清生产室、企业性預防性消毒組、工业卫生化驗組、企业性化驗組等。

卫生防疫站的各科可分成更細小的单位——組，每个組的工作人員根据卫生防疫站的类型和級別而定。

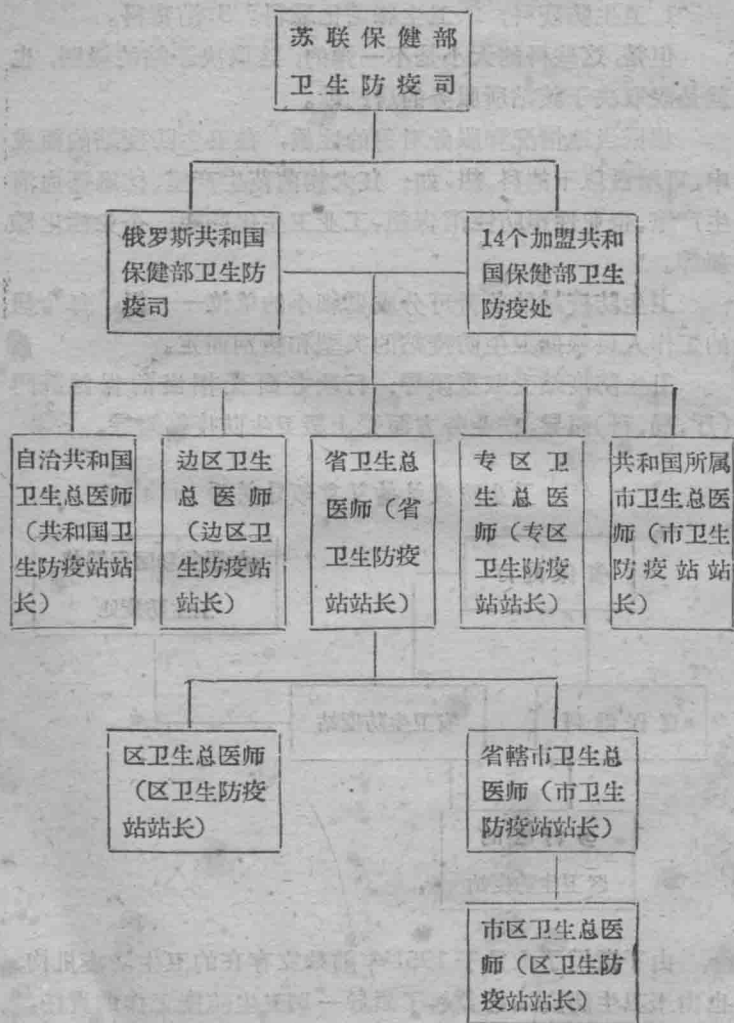
卫生防疫站受双重領導：行政方面受相当的保健部門（厅、局、科）領導，在业务方面受上級卫生防疫站領導。

卫生防疫站的双重領導关系

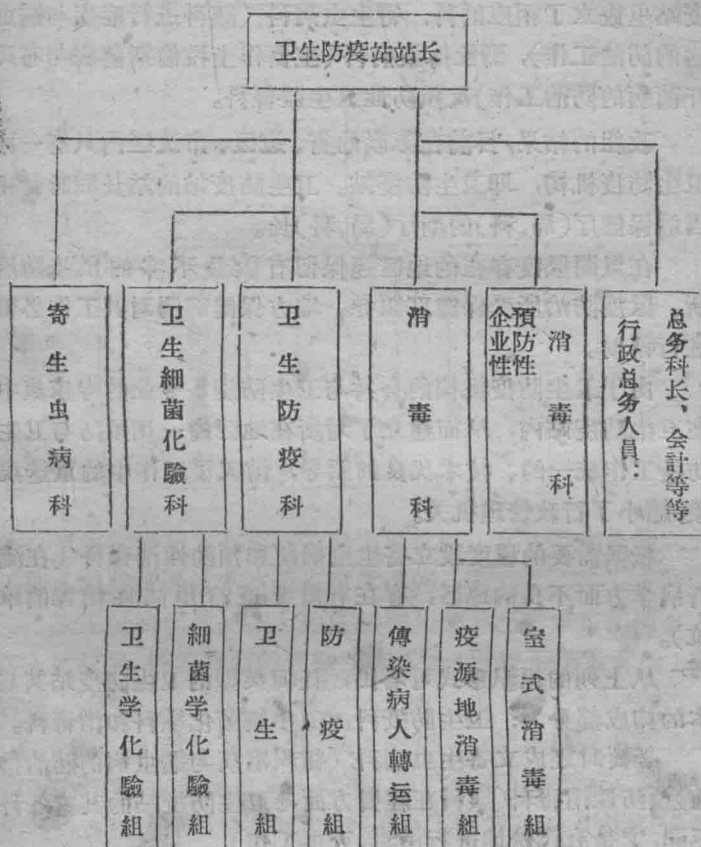


由于撤消了大量于1951年前独立存在的卫生防疫机构，也由于卫生防疫站已負起了領導一切卫生防疫工作的責任，此时也撤消了过去存在于保健厅、局里的卫生防疫处（科）。

苏联卫生防疫机关



市卫生防疫站的組織形式



在1954—1956年曾进行了苏联卫生防疫机构的进一步改組，撤消了疟疾防治所、布氏杆菌病防治所与土拉倫斯菌病防治所，以及省和边区保健厅内的国家卫生监督，并在卫生防疫站里成立了相应的科：寄生虫病科（該科进行疟疾与蠕虫病的防治工作），烈性傳染病科（主要作土拉倫斯菌病与布氏杆菌病的防治工作）及預防性卫生监督科。

改組的結果，目前在苏联的省、边区、市及区内只有一种卫生防疫机构，即卫生防疫站。卫生防疫站的站长同时是相当的保健厅（局、科）的副厅（局、科）长。

在鼠間鼠疫存在的地区还保留有数量不多的鼠疫防治所。鼠疫防治所受保健部领导，地方保健部門对其工作必須进行帮助。

由于卫生防疫机构的合并与卫生防疫各专业的专家集中在卫生防疫站内，从而建立了对所在地区内一切預防与卫生防疫工作統一的、技术优良的领导，消灭了工作中的重迭現象，縮小了行政管理机关。

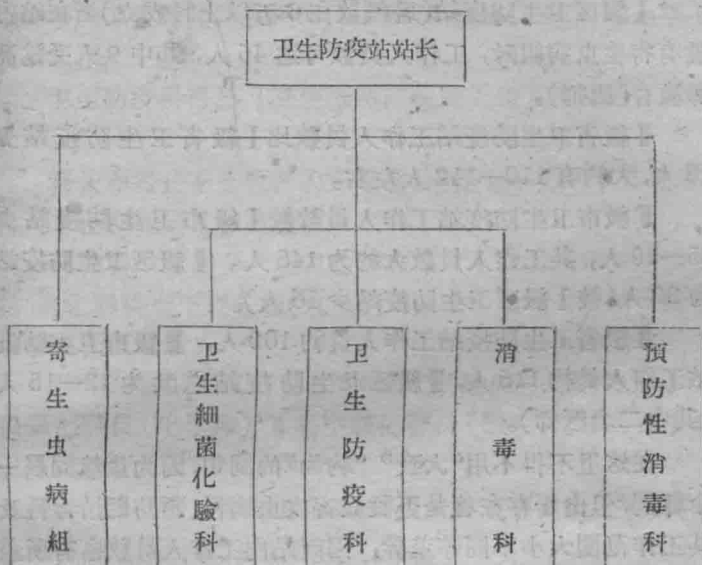
根据需要的程度設立寄生虫病組和預防性消毒科（在流行病学方面不良的地区，存在有需要進行預防性消毒的单位）。

从上列的組織形式可看出，任何类型的卫生防疫站其基本的构成部分为：卫生防疫科，卫生細菌化驗科和消毒科。

必要时还成立寄生虫病科（組織疟疾与蠕虫病的防治措施）預防性消毒科（該科在經費方面与卫生防疫站的其它各科不同，它是有代价地进行消毒、灭虫工作）。

在边区、省和共和国直轄市卫生防疫站内設預防性卫生监督科，根据需要在上述各卫生防疫站内还可成立烈性傳染病科。

区卫生防疫站的組織形式(乡村区)



卫生防疫站在有相同的組成单位时，其各科和各組間的工作人員数及其技术水平也有所不同。

根据編制标准，在Ⅰ級省站和共和国直轄市市站拥有工作人員較多，技术較高的高級工作人員（受过高等教育的）也較多。

例如：Ⅰ級省卫生防疫站，当在它的組成內設有狂犬病菌苗生产室、抗麻疹血清生产室、狂犬病菌苗接种站、烈性傳染病科及預防性消毒科时，大約可有 130 人左右的編制，其中 30% 以上受过高等教育，即 40—41 人。

共和国直轄市（如居民数在 40 万以上的市）Ⅰ級卫生防疫站的編制在相同条件下（設有烈性傳染病科，生产室等）可

达 175 人, 其中 48 人受过高等教育(医师、化学师、工程师)。

I 級区卫生防疫站(居民数在 6 万以上时成立)当在站內設有寄生虫病組时, 工作人員数可达 46 人, 其中 9 人受过高等教育(医师)。

II 級省卫生防疫站工作人員数比 I 級省卫生防疫站少 18 人, 大約有 110—112 人左右。

II 級市卫生防疫站工作人員数較 I 級市卫生防疫站少 25—30 人, 其工作人員数大約为 145 人。II 級区卫生防疫站为 30 人(較 I 級区卫生防疫站少 16 人)。

III 級省卫生防疫站工作人員約 100 人, III 級市卫生防疫站工作人員約 115 人, III 級区卫生防疫站总共为 12—15 人(其中二名医师)。

在这里不得不用“大致”“約为”的詞句, 因为虽然同属一个級別, 但由于存在着是否設立寄生虫病科、預防性消毒科及其工作范围大小不同等差异, 因而站內工作人員数也有所差异。

在談卫生防疫站本身工作之前, 請允許我先談一談卫生防疫站各科、組的組成。为了更明确地了解卫生防疫站的工作可能性, 我認为談这些是很必要的。

卫生防疫科 卫生防疫科是卫生防疫站的主要科, 下設卫生組和防疫組。I 級省卫生防疫站的卫生組有住宅环境卫生人員 2 名(医师), 其中一人为組长, 食品卫生人員 2 名(医师), 工业卫生人員 2 名(医师), 学校卫生人員 1 名(医师), 卫生宣教医师 1 名, 中級医务人員 5 名(卫生医师助手)及卫生統計員 1 名。

在防疫組有 5 名流行病医师, 其中 1 名为組长, 1 名負責接种工作, 4 名流行病医师助手, 2 名医学統計員。