

苏联高等医学院校教学用书

保健组织学实习指导

人民卫生出版社

苏联高等医学院校教学用书

保健組織学实习指导

К. В. 麦斯特拉赫 著

Я. И. 罗道夫

錢 信 忠 譯

李光蔭 高玉堂 校

人 民 衛 生 出 版 社

一九五七年·北京

К. В. МАЙСТРАХ и Я. И. РОДОВ

ПОСОБИЕ
К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕДГИЗ—1955—МОСКВА

保健組織学实习指导

开本：850×1168/32 印张：8 1/4 插頁：5 字数：224 千字

錢 信 忠 譯

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版业营业許可証出字第〇四六号)

• 北京崇文区筷子胡同三十六号 •

上海新华印刷厂印刷 • 新华書店发行

統一書号：14048•1417

定 价：(9) 1.10 元

1957年12月第1版—第1次印刷

(上海版)印数：1—1,900

中文版序^①

有计划的国家性的社会主义保健制度,要求一切保健工作者善于分析保健机关和各个医务机构的活动,评价它们所进行的工作的质量,并且在这个基础上,计划医务工作者和医务机构当前的活动。

医务工作者掌握计算和正确分析居民健康指标(发病率,人口指标——出生率、普通死亡率和婴儿死亡率)的方法是很重要的,因为这些指标乃是评定国家所进行的保健工作的效果的重要标准。

苏联国立医学书籍出版社出版的“保健组织学实习指导”是供苏联医学院学生使用的,它向学生提供了为进行有关卫生统计、有关医务机构活动的分析和计划等的独立作业所需要的足够的材料。

虽然中华人民共和国的保健事业有其本身的特殊性,但是本书中有关机构计划和预算的编制、有关机构报表的分析、有关统计研究的方法、有关居民发病率的研究等的一般方法指示,对中国医学院校的学生也可能是有用处的。中国医学院校的学生研究保健组织学问题时,这些方法指示可能给他们以很大的帮助。

作者认为,了解本书内扼要叙述的苏联医疗预防机构和卫生机构的基本原则、组织形式和工作方法,对中国学生也会是有益处的。

作者希望,本书也可能为保健组织学教师所利用,利用它来准备学生实习和进行学生实习。教师们在利用本书内引用的课题、图解、例子时,可以根据当地保健机关和保健机构的材料准备类似的教学材料。

作者恳求读者对本书提出各种意见和建議,經人民卫生出版社轉給我們。

К. В. 麦斯特拉赫

Я. И. 罗道夫

1957年2月2日序于莫斯科

① 这篇序言是本书著者特为中文译本的出版而写给译者的。

原 序

这本“保健組織学实习指导”主要是为医学院医疗系和儿科系编写的，而卫生系五年級的学生也可以用它。

書中材料是按照通行的把課程分为在課堂上进行的討論課及在医疗預防机构和卫生机构中进行的实习課来安排的。

第一章中叙述的是关于居民健康的統計研究方法、居民健康指标的計算和分析的討論課的材料。在这一章中列举了統計研究的各个阶段，引述了发病率的研究方法、人口指标的計算和评价方法以及图示的制作法。

关于居民身体发育的研究方法及其指标的計算，因包括在一般卫生学課程中，故在本書內未加贅述。

第二章和第四章是为了学生在編制医疗机构的計劃和預算、分析医疗机构年度报表、計算和评价医疗机构工作質量指标等方面进行独立作业而編写的。

第二、三、四、五、六、七章中叙述了最重要的几种医疗預防机构和卫生机构工作中的主要問題。这种材料对于学生熟悉医务机构的工作以及完成个别的关于研究某部分工作的課題是会有帮助的。

本書中提示了一些主要的評定医务机构工作的标准，附示了一些图表，引示了一些医务人员的工作以及登記表和报表的格式。

在叙述研究居民健康的方法及分析城市医院报表的方法的章节中，給学生列举了一些作业題的示例，保健組織学教研組在学生的实习課中可以利用它們。

著者曾力图簡要地叙述医疗預防机构和卫生机构的基本原則、組織形式和工作方法，使之不超出各科医师完全必須通曉的范围。

本書对于教員、特别是新教員准备和进行实习課是会有帮助的。教員們可以仿照本書中所引示的例子、課題、图解及其他教学材料，利用当地保健机构材料，拟写和准备类似的图解、例子及課題。

除本書外，荣获列宁勛章的莫斯科第一医学院保健組織学教研組所編的、1952年出版的“保健組織学教学方法指导”^①，也可以作为实习指导使用。

著者从他們自己編繪的“保健組織学直視参考材料圖冊”(1952年“医学

教育用品'公司出版)②中摘用了一些直觀參考材料。

本書的緒論及各章的序論部分是 К. В. 麥斯特拉赫教授編寫的，實習部分是 Я. И. 羅道夫副教授編寫的。

① “Методические материалы к преподаванию организации здравоохранения”。

② “Альбом наглядных пособий к курсу организации здравоохранения”, трест “Учмедпосobie”。

目 录

中文版序

原序

緒論 苏維埃保健事業的基本原則	1
第一章 居民健康指标及其研究方法	14
I. 統計研究方法	18
II. 发病率的研究方法	43
III. 人口構成和变动的人口指标及其計算法	55
IV. 統計資料的图示法	70
第二章 对城市居民医疗預防服务的組織	75
I. 城市医院工作的組織	79
II. 城市医院报表的分析	94
III. 医院的工作計劃与預算	113
第三章 对工业企业工人医学服务的組織	131
第四章 对乡村居民医学服务的組織	138
I. 乡村医务段, 区医院, 省医院	138
II. 乡村医院报表的分析	144
第五章 妇幼保健	150
I. 附設有妇女諮詢所的产院	152
II. 儿童医院	159
III. 托儿所	165
第六章 卫生防疫組織	167
卫生防疫站的組織机构与工作組織	169
第七章 卫生教育	175
附录 1 医疗卡片	185
附录 2 城市医院年度报表	193
附录 3 195__年預算	216
附录 4 乡村医院(門診所)的报表	222
附录 5 产院的报表	235
附录 6 儿童医院的报表	244
附录 7 一时性丧失劳动能力报表	

緒 論

蘇維埃保健事業的基本原則

1. 蘇維埃保健事業的國家性

蘇維埃保健事業是有关預防和治療蘇聯公民疾病、保證他們得到合乎衛生學要求的勞動和生活條件以及保證他們具有最高的勞動能力和長壽的國家社會措施體系。保健組織（醫療衛生事業的管理、衛生立法、醫務幹部培養的制度、醫療機構的工作等等）直接從屬於社會制度，是相應的社會經濟基礎的上層建築。

階級社會中的保健事業具有明顯的階級性，它是為統治階級的利益服務的。

資本主義是人民健康的主要敵人。勞動人民的絕對貧困化、失業、飢餓、疾病，乃是資本主義的經常的伴隨現象。

如果說，在資本主義國家里，在保健事業方面，也實行了一些國家措施的話，充其量只不過是一些防疫措施，用以保證軍隊的戰鬥力和保持為資本主義生產所必需的工人的勞動力。

在工人階級革命鬥爭的影響下，資產階級有時被迫作某些讓步，通過社會保險、勞動保護、限制工作日的時間等個別措施，使勞動人民的狀況稍有改善。然而，資產階級一有機會就收回這些讓步。

戰後時期，由於腐朽的資本主義的業已尖銳化的矛盾、經濟的軍國主義化、國家制度的法西斯化、人為地製造起戰爭狂熱以及向勞動人民切身利益的進攻，使資本主義國家里人民大眾的物質和文化生活水平以及健康狀況嚴重惡化。

只有在消滅資本主義制度、推翻資產階級、被政權掌握在勞動者手中之後，才能有真正的國家對人民健康的關懷。蘇聯的經驗以及業已走上社會主義建設道路的各人民民主國家的經驗可證明

这一点。

已摆脱了人剥削人、生产无政府状态和经济危机、失业及其他资本主义病态现象的社会主义社会的确定不移的法则是：保证最大限度地满足全社会不断增长的物质和文化需要。

苏联人民自由的创造性的劳动，生产力和物质技术基础的发展，繁重和费力的劳动过程的机械化和自动化，职工工资和集体农庄农民收入的增加，工农业生产中卫生条件的建立，居民区内完善的设备，规模宏大的住宅和公用建设——所有这些都是改善外界环境和增进劳动人民健康的最重要的因素。

国家社会保险，关于劳动保护的法律，职工由国家支付工资的每年休假，由国家拨付的大量社会保证补助金，在正在成长的一代人中间广泛开展体育，这都对苏联人民的健康有良好的影响。

保健机关的活动在这个基础上有效地进展着。

伟大的十月社会主义革命将政权转移到劳动者手中，它保证了实施广泛的保护居民健康的措施。

体现苏联人民意志和利益的苏维埃国家，象组织和领导国家的全部经济和文化生活一样，直接组织和领导着保健事业。

因此，苏维埃保健事业在原则上是一种新的保护居民健康的国家职能，这种职能只有苏维埃国家才具有。社会主义国家采取了在人类历史上空前广泛的改善居民健康的预防措施来满足社会的需要，这就是由苏维埃保健事业的这一特点所决定的。

在社会主义社会中，人民的健康保护成为掌握政权的劳动人民本身的事业。

“在苏联，劳动者不是其他阶级照顾的‘客体’，而是‘主体’，自己历史的创造者。这就是苏维埃保健组织与革命前俄国的保健组织以及与外国的保健事业状况之根本的、原则性的差别。我国医学‘国家化’的全部意义也就在这里。”(H. A. 谢麻什科)

保护居民健康，改善居民的劳动和生活条件，与疾病作斗争，增进居民的健康和身体发育——这些都是社会主义国家最重要的任务。

社会主义社会关怀自己公民的健康，还关怀他们劳动能力的

保持,劳动生产率的提高,人口的增長,保护每一个新生儿的生命,使人益寿和延長居民的平均寿命。

国家对人民保健的关怀,在苏維埃国家的根本法——苏联宪法中被固定起来。苏維埃国家承認苏联每一个公民在患病或年老时有享受物質保証的权利,有从国家方面获得免費医学服务的权利。劳动人民由于社会主义革命胜利的結果所获得的这些基本权利,被載在苏联宪法中。

宪法第 120 条写道:

“苏联公民在年老、患病和丧失劳动能力时有享受物質保証权。这项权利之保証为:国家出資为工人及职员举办社会保險事业之广泛发展,对劳动者实行免費医治,广泛建設之疗养区概供劳动者享用。”

社会主义国家承認全体公民有享受普及和免費的医学服务的权利,同时由国家負担費用来保証此项服务。

这样,苏維埃保健事业就成了国家工作的一个部門,在这个部門中,苏維埃国家不仅只限于采取个别的卫生措施或医疗措施,而且由国家出資負担起組織整个保健事业系統。

苏維埃保健事业与資本主义国家保健事业的根本性差別即在于此。

2. 党在苏維埃保健事业建設中的领导作用

作为社会主义建設不可缺少的部分之一的苏維埃保健事业,是由苏联共产党来指导的。

共产党在保健事业中的领导作用,也象在一切社会主义建設部門中一样,表現在确定人民保健全部活动的基本原則和方針上,还表現在对保健机关日常的领导和帮助上。

在馬列主义創始人的著作中奠定了保健事业的理論基础,他們論証了劳动人民的健康与現存的社会生产方式的从屬关系,証明了只有在消灭了資产階級政权和建立了无产階級專政以后,才能解决保护劳动人民健康的問題,拯救工人階級免于肉体和精神上的退化。

远在俄国社会民主工党 1903 年第二次党代表大会所通过的党綱中，列宁就制定了党在保护工人劳动和健康問題方面的基本要求。

二月資产階級民主革命后，列宁于 1917 年 5 月在“修改党綱的材料”一文中确定了党在保护劳动者健康和組織对劳动者的医学服务方面的任务。在共产党的綱領性文件中闡明了保护劳动者健康的任务和基本原則。

1919 年在第八次党代表大会上通过的共产党党綱中写道：

“俄国共产党認為，首先采取以預防疾病发生为目的的广泛的保健措施和卫生措施，應該是党在人民保健事业方面活动的基础。

根据这一点，俄国共产党提出自己当前的任务如下：

1) 从劳动者的利益出发，坚决施行广泛的卫生措施，如：
(1)改善居民区的环境(土壤、水和空气的保护)；(2)根据卫生科学的原则組織公共飲食业；(3)組織預防傳染病发生和流行的措施；
(4)制定卫生法規；

2) 与社会病(結核病、性病、酒精中毒等)作斗争；

3) 保証普及的、免費的和技术熟練的医药服务。”

所以，在党的綱領中就已經确定了我国苏維埃保健事业总的方針及其基本任务。

3. 苏維埃保健事业的統一性

苏維埃保健事业的国家性直接决定了苏維埃保健事业的目的和任务、工作方式和方法的統一性。

国内一切医药卫生机构的工作，是在全国范围内，根据統一的计划，按照建立于科学最新成就基础上的統一的方法进行的。

1918 年 7 月 11 日成立的俄罗斯苏維埃联邦社会主义共和国保健人民委員部統一了医药卫生工作的各个部門：医疗預防工作，卫生防疫組織，妇幼保健工作，疗养工作。这样，在苏联建立了世界上第一个統一的和有充分权能的国家領導保健事业的中央机关。

以后，为了改善医学服务，为了更有效地領導医疗卫生事业，

于某些人民委員部(現今的部)中出現了独立的医务卫生部門：在国防部有軍医总局，在交通部有医务卫生总局。由于食品工业和商业網的发展，就要求进行專門的卫生监督，于是在食品工业部和商业部建立了主管部門所屬的卫生监督機構。主管部門所屬的卫生机关的存在，并不違反苏維埃保健事业的統一性这个原則。

在苏維埃国家发展的各个不同階級，由于每一阶段向保健事业提出的任务不同，保健事业的組織形式也不断地改变。

苏維埃保健事业的統一性在于各不同主管部門所屬的各医务卫生機構工作方法的統一，在于它們的活动在統一的国民經济計劃中获得協調，在于医学科学、医学理論与保健實踐的統一；这种統一性乃是社会主义保健事业不可动搖的基础。

苏联医疗卫生工作的中央领导机关是苏联保健部和各加盟共和国保健部。

它們管理高等和中等医科学校、医学工业、藥品及医疗設備和器械的生产和銷售、医学圖書的出版、疗养事业以及以苏联医学科学院为领导的科学研究機構。

在苏联保健部的系統中有医学科学委員會、高等医学院校、科学研究機構和苏联医学科学院，这保證了医学科学能按照統一的計劃，沿着为解决保健事业实际需要的方向来发展。

最后，苏維埃保健事业的統一性表現在医疗工作与預防工作的統一和密切結合上。对居民医学服务的地段原則和医疗預防機構工作的防治方法^①充分地保證了苏維埃医学这样的一种結合。

4. 医学科学与保健實踐的統一性

苏維埃保健事业是建立在严格的科学基础之上的。保健机关和保健機構的实践活动与苏維埃医学科学紧密地联系着。苏維埃保健事业的各項成績在很大的程度上决定于医学科学的成就。在我国医学科学是为劳动人民服务的。

苏联的傳染病学家和流行病学家們發現了很多傳染病的傳染

^① 这里的“防治方法”及本書內的一切“防治方法”，原文都是“диспансерный метод”，詞意詳見第78頁。——譯者

徑路，并提出了許多新的有效的治疗和預防这些疾病的方法和藥物；由于这些成就的結果，使許多傳染病和其他一些疾病的患病率和死亡率显著降低。

在苏联，与医疗預防机构工作实践有紧密联系的許多临床学科和預防学科——結核病学、儿科学、产科学、妇科学、卫生学、微生物学——很有成績地在发展着，这就大大地促成了总发病率、产妇死亡率和嬰兒死亡率的降低。

祖国医学的成就，特别是在內科、外科、外伤科、神經外科、輸血等方面的成就，在偉大卫国战争时期中保证了73%以上的伤员归队。

在資本主义国家里，对所有一切发明，甚至新的藥品、治疗方法及手术方法等极为重要的发现和发明，发明者都保有壟断权。

这些发明不能变成全体治疗医师和医疗机构所有。私人开业医师們虽然在杂志和报纸上得知了新藥物和新疗法的信息，但也只有当对他们有利益时才应用。否則，他們就仍然沿用过时的、并未証明有效的疗法。

在苏联，医学科学上的一切成就、新的治疗和預防方法立即就变成广大医师們所有，很快就在实践中运用起来。

苏联保健部和各地方保健机关認為，把最新的治疗和診斷方法推广到整个医药卫生机构網的工作实践中去是提高医疗預防工作質量的主要条件。

在苏維埃保健事业中采用許多办法以使医学科学的成就为广大的医师們所有。

定期召开的全苏和地方各專科医师的代表大会、保健积极分子會議以及各局处的科学业务指导委员会全体會議，都有助于这项工作的进行。这些會議既有科学家参加，也有实际保健工作者参加；在会上交流經驗，听取关于基础医学和临床医学方面各种重要成就的报告。

鉴定新的治疗藥物，檢驗新的診斷、治疗和預防方法以便在实践中应用，这是各医学科学委员会和一切科学研究机构最重要的任务之一。

保健部、边区和省保健厅的各科总医学专家也担负这个任务。他们有责任监督和领导把最新的治疗药物和治疗方法应用到实际工作中去,并保证一切医疗预防机构都执行统一的应用方法。

省医院和区医院实际帮助乡村医师们熟悉新的诊断和治疗方法。省医院和区医院、医学院的附属医院、各科学研究所和医师进修学院等经常召开的医师科学实际工作会议就是为了这一目的。

苏联共产党第十九次代表大会的指示中指出了必须使科学研究机构同医疗预防机构和卫生机构建立更密切的联系,规定了“尽快地将医学上的成就应用到实践中去”的任务。

5. 保健事业有计划的建設

作为国家事业一个部门的苏维埃保健事业的特征在于,它是在全国统一的国民经济计划的基础上发展的。

国家保健事业发展计划是全国计划的一个组成部分,它是根据其他国民经济部门的发展计划和文化建设计划制订出来的。

保健事业的计划性可以保证有可能均衡地分配物质资源,正确地配备医师力量,规划医务机构网的布置和增长,以更好地满足居民的需要。

当和其他国家(例如美国)的医疗状况进行比较时,有计划的社会主义保健事业的优越性就特别明显地表现出来。在美国虽然也有很多病床(1,400,000张,其中700,000张是精神病科病床)和大量的医师,然而在很多乡村地区没有医院和开业医师,因为大多数医院和私人开业医师都集中在大城市里。美国医院的病床使用率只有50%,但同时广大需要住院的病人都无力住院。

由于苏维埃保健事业的计划性,使得在各边区和省内发展医务机构网时,有可能个别地考虑,以提高在医学服务事业方面落后的区域。

各民族共和国内医务机构网有计划发展的结果,保证了在保健事业方面民族政策得以正确地执行。在苏维埃政权的年代里,在那些过去帝俄时代的边疆地区中,医疗预防机构和卫生防疫机构的数量有了特别显著的增加。全苏联的病床数增加了4倍,而在

中亞細亞和南高加索則增加了19倍以上。于是,中亞細亞和其他各民族共和国的城市及工人住宅区居民的住院医疗保证程度的指标和苏联欧洲部分各工业中心区的指标已经相等。

本区的经济发展计划、人口分布、居民的劳动和生活条件、地区卫生状况等都是制订保健事业计划的依据。

在编制保健事业方面的各种措施的计划时,特别要考虑到居民健康指标——人口指标(人口数、年龄和性别构成、出生率、死亡率)、发病率、人口死亡原因、个别居民组的身体发育资料。

在编制基层计划时,各医药卫生机构要根据上级保健机关发下来的控制数字和定额标准。医药卫生机构一方面考虑这些控制数字以及前期完成计划的资料,一方面根据对各种医学服务和实施各项卫生措施方面的现实需要,来制订自己的计划。

在考虑了地方保健机关的需要和建议的基础上,并根据各共和国、边区、省和区的经济和文化发展计划,制订出来统一的国家保健事业发展计划,这个计划被上级政权机关批准后,就在法律上生效,并由国家预算拨给经费。

6. 免费和普及的医学服务

免费和普及的技术熟练的专科化的医学服务乃是苏联和各人民民主国家保健事业的特点。

大家知道,在一切资本主义国家里主要是以私人开业的方式进行医疗的,获得医疗是要化钱的。前美国总统杜鲁门于1949年4月22日在对国会的咨文中不得不承认:“现在已经不仅仅是穷人不能支付他们所必需的医疗费用——除去最富裕的一些人以外,目前所有的人都不能享受到这样的医疗。”资本主义国家的医院,实质上是为他们的所有者牟得收入的营业企业。在医院中,住的房间、医疗、护理、饮食等都要由病人付费。专家会诊、X线照象、检验室检查要单独付费,还有一定的外科手术费价目表等等。

在苏联由国家负担费用对全体公民免费进行医学服务,这是工人阶级最重要的胜利成果之一。在布尔什维克党的许多纲领性文件——普拉加党代表会议(1912年)的决议及其他一些文件——

中，即已提出了由企业主負担費用保証工人及其家屬获得免費医疗的要求。

在1917年5月由列宁拟定的党綱草案中，將对一切被雇用的工作人員实行全面的社會保險并保証所有的享受保險者得到免費的医疗列为重要的社會措施。这些要求只有在偉大十月社会主义革命胜利以后才付諸实现。

作为重要任务之一向苏維埃保健事业提出了要保証居民得到普及的技术熟練的医药服务。

苏联保健机关以后的一切活动，都是指向于完成这项任务；在城市和乡村建立了許多医务机构，医师和中級医务人员数量显著地增加了，在革命前沒有医疗机构的各民族共和国得到了医学服务的保証，各民族医务干部成長和增加了。

苏維埃保健事业不仅保証居民有普及和免費的医学服务，而且还保証居民有技术熟練的各种專科的医学服务，并竭尽全力改善服务的質量。

为此，近几年来門診机构与医院实行了合并，区医院改組成为分科的医疗預防机构，广泛地进行着医师和中級医务干部的培养、进修和專科化的措施。

7. 苏維埃保健事业的預防方針

預防方針是苏維埃保健事业的基础，是它的主导原則。

通过彻底改善劳动和生活条件来預防疾病是共产党在保健事业方面的基本路綫。这在党綱中有极明确的表述。

以增进居民健康、消灭疾病发生原因为目的的預防措施，不仅只由保健机关实施。

对保护健康、預防疾病的关怀，乃是工人劳动保护和妇幼社会法律保护的苏維埃立法、住宅政策、公用事业設施、根据卫生科学原則組織公共飲食业等的基础。

工会、社会团体、体育組織的活动，也是以滿足居民的物質文化需要、組織劳动者的休息、建立增进居民健康的条件为目的。

因此，H. A. 謝麻什科十分正确地写道，我們“不应当狹义地

来理解預防,不应把它理解为只是保健机关主管部門的任务,而应当广义而深刻地来理解它,理解为苏維埃国家对增进苏联人民健康的关怀”。

在今天,在由社会主义向共产主义过渡的时期中,苏維埃保健事业的預防方針仍然是起主导作用的。第十九次党代表大会关于苏联发展第五个五年計劃的指示中写道:“指导医学科学工作者們去努力解决保健事业的最重要的任务,特別注意預防問題。”

苏維埃保健事业的預防方針,是以正确理解机体与外界环境的相互关系、发生疾病的生物学規律性和社会規律性为基础的。

大家知道,資产階級医学的辯护者們——优生学家、实验遺傳学家——否認外界环境(包括社会环境)对人体的决定性影响。資产階級医学認為在这方面的决定性的因素是由遺傳所决定的體質。資产階級科学的“生物学主义”的使命,就是为資本主义的剝削,为这种剝削对劳动人民健康的有害影响进行辯护。

苏維埃保健事业的預防方針是在与資产階級唯心主义反动学說进行斗争中发展起来的。应用唯物主义解决关于机体发展的規律性、关于外界环境对机体的决定性影响、关于环境与机体的相互作用等問題的功績是要归之于俄国科学的。

俄国內科学派的奠基人和最卓越的代表者 М. Я. 穆德罗夫、С. П. 包特金、Г. А. 札哈林、А. А. 奥斯特罗烏莫夫認為,病人的生活方式、职业、飲食制度具有巨大的意义;他們在外界环境中找到了各种发病原因。

天才的俄国学者——И. П. 巴甫洛夫(在生理学方面)、И. В. 米丘林(在生物学方面)——在理論上論証了并在实验上証明了用改变外界环境的方法改变、改造、“培育”植物和动物机体的可能性。他們也研究了能够影响机体向需要的方向发展的一些机制,目前这已在治疗和預防疾病上广泛应用了。

如果說,首先証明外界环境对于机体的形成和发展具有决定性影响的是祖国的生物学家、生理学家和临床学家們,那末,科学地論証社会条件(生产条件和生活条件)对居民健康的影响的功績要归之于祖国的卫生学家們。