

14.211/JKB

26836

健康報叢書

怎样建立农村卫生保健網

健康報編輯部編



人民衛生出版社

前 言

随着我国工农业生产大跃进的新形势，在农村中一个社会主义的医药卫生保健网正在形成。为了及时交流经验，促进农村卫生事业飞跃发展，本书特搜集了山西稷山县、四川南充专区、河北承德专区、广东四会县、江苏新沂县等地关于建设农村卫生保健网的经验，健康报社论，中共陕西省委常委、陕西省副省长李啟明同志关于发展基层医疗妇幼组织的报告等文。这些文章对当前各地正在蓬勃开展建设农村卫生事业具有很大的指导意义，是各级卫生部门很好的学习资料。

健康报编辑部

1958年9月

目 录

建立社会主义的农村医药卫生保健网

.....健康报社論(1958年8月13日)	1
大搞羣众运动發展基層医疗妇幼組織...李啓明(1958年9月9日)	4
綏山县的新型衛生保健網.....李輝(1958年8月13日)	9
南充專区怎样建立起医药衛生保健網...牛天鸞(1958年7月9日)	21
依靠羣众举办乡村医院.....承 衛(1958年7月30日)	27
靠党靠羣众建起保健網.....徐 冰(1958年7月30日)	32
多快好省地建設农村衛生保健事業.....吳澤祥(1958年7月16日)	36

建立社会主义的农村 医药卫生保健網

在总路綫灯塔光輝照耀下，伴随着农业生产大躍进，在各級党委和人民委员会的领导下，和各地医药卫生部門的努力下，我国农村医药卫生事業也發生了根本变化，有了極其巨大的發展。正以豪迈的步伐，躍进的姿态，多快好省地建立和健全农村医药卫生保健網，争取提前实现哪里有人哪里有医有药，从而使卫生事業更好地为农村工农业生产大躍进服务。目前，农村医药卫生保健網不但在全国数以百計的县里建立起来了，而且已經發展到在大塊地区里也建成了。如四川南充專区、河北承德專区、湖南郴县、衡南專区、河南南陽專区等等。特別值得庆祝的，如本报今天所發表的消息，山西省、江苏省更在全省范围内基本建成农村医药卫生保健網，在我国医药卫生發展史上写出了光輝的一頁。讓我們向这些地区的人民致以热烈的祝賀和欢呼。

健康的身体是發展生产的基础之一，也是幸福、愉快生活所不可缺少的条件之一，因而講究卫生、保护健康，从来就是广大劳动人民客观存在的最迫切的要求。但是，在旧社会里，統治阶级根本是不管人民的死活的，更談不上关心人民的健康，虽設立有少数医疗机构，均集中在少数的大城市里；而广大劳动人民又終年处在飢寒交迫的悲惨境地，也無暇無力去講究卫生，保护健康。由于广大农村缺医少药，尤其是偏僻的山林地区，則更加缺乏医药，甚至不少山庄还是医药空白点，因而一旦疫病流行，就給人民帶來極大的痛苦，造成極其悲惨

的家破人亡的局面。

解放后，由于党和政府对人民生活的关怀，广大人民的物质生活水平获得了不断的提高和改善，从而给发展农村医药卫生工作创造出有利条件，使农村卫生事业有了很大的发展，不少地区初步形成了农村医疗预防网，加强了爱国卫生运动，开展了接种注射和巡回医疗，对解决农村缺医少药，预防疾病的发生，保护人民健康，支援农业生产，曾起到了极其显著的作用。

但是，在个体的农业经济基础上所产生的医疗卫生事业，对人民卫生保健的要求还不可能得到充分的满足。农业社会主义改造的伟大胜利，使农村生产和生活条件起了根本变革，每个人的健康，已经从个人的问题变成集体的问题了。由于卫生状况对集体生产的关系和影响很大，因而人民对于身体健康和卫生保健的需要也就更加迫切了。同时，由于集体所有制和集体的生产秩序，也使得改革农村落后的不卫生习惯和迅速发展农村卫生事业，产生了更好的条件和充分的可能。因此，在农业合作化的基础上，建立起一个认真贯彻预防为主、为生产服务的、由群众自办的、社会主义性质的农村医药卫生保健组织，就成为十分迫切的任务了。

山西稷山、河南登封和其他许多地区都是采用了国家和农业社相结合的方针，依靠群众力量，迅速实现了四级三统一的社会主义性质的农村医药卫生保健网。县有人民医院、防疫站和妇幼保健站；地区有地区医院或卫生院；乡乡社社有医疗保健机构；队队有保健员、接生员、保育员。这种有领导的、有专责的、有群众基础的社会主义的卫生保健事业，就使得医疗与保健相统一，卫生与生产相结合，对除四害、讲卫生、消灭疾病，和对发展农村医疗保健事业，奠定了可靠的组织基础。

这样的农村保健網，不但把衛生医疗事業納入了社会主义的軌道，認真貫徹了預防为主的方針，並且將医务人員旧的資产階級的医疗作風进行了改造，树立起社会主义的为人民服務的新作風，實現了有病治病，無病預防，送医上門。真正成为既是医疗保健事業機構，又是羣众性衛生保健工作的領導機構，發揮了巨大的宣傳組織作用，成为除四害、講衛生、消灭疾病的有力杠杆，使衛生保健事業紧密地服务于生产。反轉过来又能發揮移風易俗，提高人民生活，促进社会主义建設的作用，从而受到了广大羣众的热烈欢迎。稷山县羣众亲切的歌頌，是完全可以得到証明的：“保健站，联社办，有病挂杆巡迴看；無病防病有病治，四害疾病消灭完；五谷丰登大丰产，文明生活万万年”。

建立社会主义的农村医药衛生保健網，必須加强領導、統一规划，貫徹羣众路綫，才能多、快、好、省地迅速实现。河南省南陽專区重点試办出經驗后，召开了現場會議，交流了經驗，作好了必要的准备，仅只三天的時間就在全專区建立起乡农村医院 240 多个、社农村医院 1500 多个，乡农村产院 240 多个、社农村产院 1600 多个，共設簡易病床、产床一万六千張，基本實現了乡乡社社有医院和产院，队队有三員，建成一个严密的农村衛生保健網。事实証明，只要政治挂了帅，破除了迷信，打破了陈規旧章，坚决地貫徹羣众路綫，使国家力量和羣众力量相結合，依靠着广大人民和广大医务人員，从思想上、政治上真正將羣众發動起来，羣众的积极性和智慧就会高度發揮出来，人力、物力各方面的潛在力量也会充分發掘出来，人尽其材，物尽其用，各得其所，各尽其能，一个为生产服務的全民性的农村衛生保健網，就会多快好省地建立成功。这对于衛生部門某些迷信規章制度，只相信国家力量不相信羣众力

量的人們來說，却是很好的一劑清涼劑，現在更是到了应当清醒的時候了。必須明確：羣眾路線是黨的一切工作的根本路線。人民日報“把總路線的紅旗插遍全國”社論中說：“毛澤東同志曾經一再教導我們，羣眾路線是黨的一切工作的根本路線。黨的社會主義建設總路線，正如少奇同志的報告所說，是羣眾路線在社會主義建設事業中的應用和發展。在一切工作中運用這個路線，一定能夠保證社會主義建設事業進行得又多又快又好又省”。

貫徹羣眾路線，依靠羣眾力量，把農村醫藥衛生保健組織多快好省地建立起來，提前實現哪里有人哪里有醫有藥，讓我們衛生事業為農業生產更好地服務吧！

（1958年8月13日 健康報社論）

大搞羣眾運動發展基層 醫療婦幼組織

在陝西省農村產院經驗交流涇陽現場

場會議上的報告（摘要）

中共陝西省委常委陝西省副省長 李 啓 明

在生產大躍進的新形勢下，陝西省衛生、婦幼工作獲得了迅速的發展。在各級黨委領導下，為了保證人民身體健康，解放婦女勞動力，提高生產出勤率，促進工農業生產的大躍進，全省掀起了舉辦農村產院、農村醫院和托兒所的高潮。許多縣在幾個月，有的在幾十天或在幾天內經過苦戰突擊，就實現了社社產院化，社、隊托兒化，鄉鄉醫院化。截至目前，全省已有

五十八个县、市基本实现了乡乡(或大社)产院化,办起农村产院四千一百八十五个,建起农村医院八百多个;醴泉等二十个县、市已实现了乡乡医院化;目前有七十三个县(市、区)已基本实现托儿化,据五十九个县(市、区)不完全统计,共组织起幼儿园(队)七千六百三十一个,托儿所(组)三万六千二百九十四,收托一至六岁的儿童六十五万一千三百三十个。农村产院、医院和托儿所(组)的普遍发展,直接推动了农业生产的大跃进,受到了广大群众的欢迎和支持,进一步密切了党与群众的关系。如酃县妇女歌颂产院时说:“毛主席领导咱们办产院,今后生产多方便,不误工、少花钱,不得四六风,母子也平安。”由于实现了托儿所化、食堂化、缝纫化,妇女们高兴地说:“过去是人在地里心在家,担心孩子和猪娃,做饭缝衣还要等着咱;而今是娃娃有人教养,吃饭有食堂,衣服缝补机器响,喜气洋洋把生产来承当。”总之,上述事业的发展规模大,速度快,都是前所未有的。

一、必须大胆地解放思想,彻底地破除迷信

为了鼓足干劲、力争上游、多快好省的实现省委、省人委“关于文教工作十二条奋斗目标”,我想谈谈这样几个带有关键性的问题:

由于整风运动在思想战线和政治战线上取得了决定性的胜利,党的社会主义建设总路线的鼓舞,工农业生产和其他各项事业出现了空前未有的大跃进,农业生产方面出现了丰产卫星,工业方面的发明创造等活生生的事实教育了广大工农群众和干部。但是先进与保守思想的斗争仍然存在,保守思想的克服是长期的,旧的克服了,新的保守思想仍会产生。存有保守思想的人,他们迷信古人,迷信旧社会遗留下来的习惯

和一些風俗，迷信自己的老經驗等等。在我們一些干部中，如衛生人員中，迷信洋人，熱衷“英美標準”；迷信專家，忽視羣眾智慧；迷信技術，忽視政治；迷信“正規”講究形式。總之，這些東西都程度不同的束縛着我們，思想不能解放，工作不能大踏步前進。古人的經驗和知識我們是應該學習的，但是古人從來就沒敢想到的事，我們現在不是實現了嗎？舊社會遺留下來的習慣風俗，有些已經直接或間接阻礙着社會主義大生產的發展，羣眾早願擺脫陳規陋俗，我們還有什麼道理不去支持羣眾的這種革命創舉呢？外國好的東西我們應該好好地學習，但是他們辦不到的事我們不是辦到了嗎？專家愈多愈好，我們應該向他們學習科學知識，但是科學是反映實際，是生產實際、鬥爭實際知識的總結、概括。這些實際的東西是客觀存在，是廣大羣眾智慧所創造的。我們迫切需要技術，目前轟轟烈烈的文化革命，正是為了攻破科學技術堡壘，但是技術要為人民服務，否則技術是沒有用處的。我們是要設備完善，質量很好的醫院、產院、托兒所、科學研究機構和學校，但是脫離實際、脫離羣眾，只求“正規”，那只有等着建設社會主義，事實上不可能這樣做，我們應該兩種形式的東西都有，同時並舉，但重要的，大量的，最符合多快好省的是羣眾所辦的。這種非正規的醫院、產院，能治病，花錢少，醫藥送上門，羣眾歡迎，不是比“正規”更能解決問題嗎？還有這樣一些人，他們受着“條件論”的束縛。總是見物不見人，看不到羣眾的力量，看不到人的主觀能動性，錯誤地認為技術人員多的地方可以躍進，技術人員少的地方不能躍進；城市可以躍進，農村無法躍進；平川地區能躍進，山區不能躍進。他們甘居中游或下游，對新鮮事物處處懷疑，因此執行任務干劲不大，信心不足，只會喊叫困難，不去克服困難，總是以辦不到，就不去辦，結果還是以辦不到

这条錯誤公式来否定客观事物的大躍进、大發展。一些人由于錯誤的認識与保守思想占了主导，因而在工作中只有通常的，甚至是落后的指标，缺乏躍进的规划、先进的指标，更没有实现指标的具体措施，遇事只能緩进，不敢躍进。这种甘居落后的思想同文化革命和技术革命的偉大任务是不相称的。因此，我們要躍进，要走在文化革命和技术革命的前列，首先就必须大胆地破除迷信，徹底地解放思想。

二、依靠羣众，大搞羣众运动

凡是涉及千百万人的羣众性的事情，都应当發動羣众，大干、特干、多干。事实証明，大搞羣众运动，困难就比較少，而且办的快、办的好；凡是小干、少干、慢慢騰騰的干，困难就比較大，結果办的慢、办的少。階級斗争需要这样，生产建設需要这样，文教衛生工作也同样需要这样。有些人錯誤地認為“多快好省在工农业生产战綫上是适用的，在衛生科学上、防治疾病上是不适用的”，“医院里治病不能省，詳細檢查病情就不能快”，“用多快好省去办衛生事業，就必然会影影响質量”，“科学技术的發明創造只能慢慢来，按部就班地長期摸索”。或者認為“衛生事業，是广大人民的福利事業，應該由国家办、專家办。”这种看法，經過我們的实践，現在已經徹底地破产了，延安安全專区十四个县大面积地实现基本“四無”，目前全省已出現了三十八个基本“四無”县市和成千上万的“四無”街巷、村鎮，全省已有安塞等十六个县市突击消灭了黑热病；食含碘食鹽防治甲狀腺腫，已經在全省六十余县普遍推广。这些成績的获得，如果不是依靠羣众，只靠几个專家和衛生人員去搞；不是大搞羣众运动，只靠国家和衛生部門去搞，那能获得这样重大的成就呢？由此可見，要使我们工作能多快好省，大踏步

地躍進，就必須依靠羣眾，發動羣眾，大搞運動。

三、面向生產，結合實際，為生產服務

衛生工作為建設社會主義服務的，大辦農村醫療婦幼保健組織，就是為了保障人民身體健康，解放婦女勞動力，提高社會生產力，促進工農業生產的大躍進。因此，基層衛生組織形式、分布情況、標準、制度等都必須根據羣眾的要求和適應羣眾的實際生活水平與生活習慣出發，特別應作到便利羣眾，有利生產。在我們的工作方法上也必須緊緊地和生產結合在一起，農忙季節，我們就應把巡迴醫療搬到田間，應把托兒組織更加強起來；我們的工作內容，應該遇事就插，遇會就插。有的人由於把衛生工作與生產的關係沒有搞通，所以總是喊中心任務緊，插不進去，衛生工作與工農業生產有矛盾。事實證明，那裏面向生產與生產結合的好，幹部勁頭就大，羣眾干劲就足，工作躍進就快；那裏面向羣眾，結合實際，羣眾就大力支持，熱烈歡迎。那裏方向不對頭，與生產和實際結合的不好，那裏就踟躕不前。富平縣斜里鄉衛生工作全面躍進，半年沒有發生一個病人，保證了生產出勤率達百分之百。延安縣除四害、講衛生，發展基層衛生組織走在前面，興修水利、植樹造林、生產積肥也搞的很好。這些例證足以說明，衛生工作只有面向生產，結合實際，才能做到為生產服務，才能博得羣眾的參與和歡迎，只有這樣才能不斷地巩固提高，大踏步地發展。

四、黨委挂帥，加強領導，全面規劃，統一安排

要發展基層醫療婦幼保健網，使衛生工作全面開花，不是衛生、婦聯部門所能單獨完成的任務。我們的一切工作都应当在黨委的領導下去進行，象大辦基層衛生組織，這樣一件涉及

到千百万人的羣众的事情，就必须党委亲自抓起来，才能保证卫生工作循着正确的方向發展，才能把各方面的力量扭成一股勁，按照总的工作部署，有效地保证实现。省委、省人委“关于文教工作十二条奋斗目标”是党和政府在现时期的中心任务之一，各地应以書記挂帅，組成統一指揮机构，認真地把这一任务抓起来。各級文教衛生、妇联部門一定要在各級党政的統一領導下，及时的研究本部門的工作情况，存在問題，拟定出具体施行规划，給党政作好助手。各級医疗預防妇幼保健机构，都应千方百計地培訓基層衛生人員，並逐級給以技术指导。在發展的方針上，我們必須貫徹普及与提高相結合，边普及边提高，在普及的基础上求提高，只有这样我們才能滿足工农业生产大發展的需要。全省現已有三分之一以上的县市实现基本“四無”，有將近一半的县市实现了乡乡产院化，农村医院也在遍地开花，有近四分之三的县市实现了社、队托兒化。我們應該滿怀信心地，抓住以上几个关键性問題，調動一切積極因素，与有关部門取得密切配合，加强互相間的协作，奋战一个月，力爭国庆节前实现这一奋斗目标是完全可能的。

(1958年9月9日)

稷山县的新型衛生保健網

山西省晉南專区副專員 李 輝

〔編者按〕：关于稷山县新型农村衛生保健網的情况，是山西晉南專区副專員李輝同志根据省委第一書記陶魯笏同志和地委赵書記的指示，曾亲到稷山县太陽村、董家庄、西位、翟店等村視察，前后召集了县衛生院長、衛生科長、保健站長、保健員、保姆、除“四害”突击队、除四害能手、社团支書、村党支書等二十余人的兩次座談会，进行了分析研究，

並和縣委的負責同志作了詳細交談，才向地委、省人委和省委作了書面報告。我們認為稷山縣社會主義的農村衛生保健網是很有意義的，頗有推廣價值，特將李輝同志的報告全文發表，希各地能重視這一寶貴經驗。

稷山縣的文教衛生工作，隨着工農業生產的發展有了很大的變化。在縣委的統一領導和統一規劃下，把羣眾與技術力量相結合，突擊工作與經常工作相結合，開展了持續而廣泛深入的移風易俗的羣眾衛生保健運動，取得了顯著的成績。集中地表現在建立了一套社會主義性質的新型農村保健網。

衛生保健是勞動人民最迫切的要求

衛生保健歷來就是勞動人民最迫切的要求，健康的身体是發展生產的基礎之一，又是人民愉快幸福生活的條件。解放以後稷山衛生事業雖有很大發展，但是在個體的農業經濟基礎上產生的個體經營的醫療衛生事業的情況下，人民的衛生健康的還不可能得到充分的滿足。農業社會主義改造的勝利，使農村生產與生活條件起了根本變革。每個人的健康，從個人的問題，變成了集體的問题，衛生狀況對集體的生產發生很大的影響，人民的身心健康和衛生醫療的需要是更加迫切了。同時集體所有制和集體的生產秩序也使得改革農村落后的不衛生的習慣，迅速發展農村衛生事業，有了更好的條件和充分的可能。這樣徹底改造原有的聯合診療所和私醫，並在合作化的基礎上，建立起一個社會主義性質的農村羣眾衛生保健組織，認真貫徹以預防為主、為生產服務以及羣眾自辦、羣眾路線的多、快、好、省的社會主義的衛生工作方針，就成為十分迫切的任務了。他們堅決地貫徹執行了黨的指示，學習了米山鄉的經驗，於1956年3月就有步驟有計劃地

將全县联合診療所和私人診療所合并改組为 13 个 乡的联合保健站及 13 个分站，每站平均有 9 人，在乡人民委员会的直接领导下分片包干，进行羣众性的衛生保健工作。其下在二百二十个自然村，設立保健室，每室平均有 2—3 个保健員，分工負責急救、衛生、防疫等工作。社設有社保健委员会，下設宣傳、檢查、保健、接生、保育、畜牧、計劃、生育等五或七股分別进行各該項工作。集鎮上的联合診療所和公立衛生所則改为四个地区医院和一个衛生所。內設医疗、防疫、妇幼保健等三股，从业务上指导本区各联合保健站，进行医疗工作，接受各保健站的疑難病症的会診。又把县的衛生院改組为县人民医院，同时建立了县防疫站和妇幼保健站。这样，就形成了一个国家与农業社相結合的，建立在社会主义基础上的，机动灵活的农村衛生保健網。这样，乡乡有医疗機構，社社有保健組織，有領導、有專責、有羣众基础，医疗与保健統一，衛生与生产結合，对發展农村羣众衛生运动和医疗保健事業，奠定了可靠的組織基础。

新型农村衛生保健網有显著的优越性

(一) 把衛生医疗事業納入了社会主义的軌道，真正貫徹了預防为主的衛生工作方針，改造了旧的資產阶级的医疗作風，树立了社会主义的为人民服務的新作風。

首先，从經濟方面解决了农村医疗衛生事業依靠誰的問題。地区医院由国家負責，收部分保健費補助；保健站采取收保健費，治病收入与农業社公益金補助三者結合的解决办法。这就根本地解决了医生靠病人生活和貫徹預防为主方針之間的矛盾。医务人员从病人越多收入越高的想法，轉变为病人越少貢獻越大的作法。这就使旧的医疗組織和人員从經濟上

和組織上得到徹底的改造。把衛生醫療工作納入了社會主義的軌道，組成爲整個社會主義建設的一個有机的部分。

其次，工作方法上創造和建立了一套服務於生產爲羣衆着想的很好的制度。例如：①划區包干巡迴醫療。各鄉保健站根據全鄉農業社的分布情況和醫生同羣衆的聯繫，將全鄉劃分爲若干責任區，每區確定一個責任醫生包干負責，一面進行經常的巡迴醫療上門治病，農忙時則進行田間巡迴就地醫療；同時領導各保健室搞好羣衆衛生防疫和婦幼保健工作，這既便利了羣衆，又貫徹了預防爲主的方針。②挂竿報病，按竿上門。爲了克服醫生找不到病人，病人找不到醫生的現象，採取了病人在農業社挂竿報病，醫生按竿上門就醫的辦法。這樣，節省了社員的時間，減少了社的困難，也節省了醫生的時間，使醫生工作主動起來，能及時地作好治療工作，又能作好羣衆性的衛生防疫和宣傳教育工作。這樣，在农村分散的條件下，也能有計劃地進行工作，提高了工作效率。③建立了疫情報告制度，嚴格控制傳染病發生。全縣保健站組成了灵活的疫情報告網。平時每月向地區和縣報告三次，特殊情況隨時報告。如發現有傳染病，各責任醫生立即領導保健員一面向縣報告，一面進行隔離治療，基本上作到了及時發現，及時報告，及時撲滅。④還創造了經期婦女和孕婦挂竿及統計的制度，以便婦女經期休假和產前檢查登門就醫，大大加強了婦嬰保護工作。

這些制度科學、靈活、省工、省錢、手續簡便，密切了與羣衆的關係，改造了醫務人員的思想作風。即如全縣13個站，1956年門診數爲11萬5千零22人次，其中田間巡迴和上門看病的就有7萬3千7百46人次，占門診總數的65%。按平均每三個人次節省一個勞動日計算，就可節省勞動日2萬6千5百

80个。

(二) 这样的农村保健網，既是医疗保健事業的專業機構，又是羣众性衛生保健工作的領導機構；它發揮了巨大的宣傳作用和組織作用，成为开展羣众性爱国衛生运动的有力杠杆。

保健網最出色的工作就是在于他們是衛生运动的積極的宣傳者与組織者。保健網实现了党的领导和羣众積極性的結合，实现了科学技术指导和羣众衛生活动的結合。社內無論大小會議，他們都要插一脚。农村的各种活动，从田間生产、建設工地、畜牧飼养、綠化工作、文化活动、小学、民校直到农民家庭生活，都是保健網的活动場所。首先，他們用各种各样的形式广泛地展开了衛生知識、衛生工作和活人活事的宣傳。不仅作一般的宣傳，而且进行具体的教育。在小学、民校和青年团課內安排了定期的衛生課。根据每个时期的任务，組織突击的宣傳勁員。标語、口号、美术、戏剧等等宣傳工具都运用起来。他們还进一步把一般的衛生知識宣傳和对各种不同类型的人員进行具体的衛生保健訓練結合起来。如組織家庭主妇、飼养員、青年突击队、媽媽等各种專題座談会和訓練。从而就形成了一支衛生保健运动的大軍。全县1956年受到衛生知識宣傳教育的达16万人次。一年半来利用各种方式訓練了社的保健員470人，接生員883人，飼养員946人，社托兒所的保姆2136人，家庭主妇21180人。其次，他們把过去的爱国衛生委员会改造为正规的經常的衛生保健委员会，在委员会統一领导下經過宣傳教育座談訓練等各种方法还进行了許多具体的組織工作。如由保健室进行具体業務指导，以青年团为核心組織了經常性的青年除四害突击队，青年清扫队，青年兒童临时檢查組等。又如分片划定衛生区，責任区，組織紅旗

竞赛，訂立衛生公約，定期总结評獎。特别是通过定期的召开各类型人員座談会，一面进行教育，根据季节及时提出具体口号和要求，一面总结交流經驗，进行具体檢查評比。这种會議時間短，內容生动，方法灵活，切合实际，作了無形的組織工作，羣众喜爱，很有成效。这就証明了农村保健站是保証搞好农村衛生保健工作开展羣众性衛生运动有效的很适宜的組織形式。

（三）体现了衛生保健事業必須紧密地服务于社会主义建設，反过来又能移風易俗，提高人民生活，推进社会主义建設的重大作用。

坚持貫徹以預防为主的衛生工作方針就必须是衛生保健事業和农業生产紧密地結合起来，成为农村社会主义建設的一个完整的整体。这样，就产生了指导人民生活，反过来推动生产發展的巨大力量，形成了移風易俗的社会革新运动。稷山县就是这样紧密地掌握住了文化衛生和經濟建設必須統一起来的根本方針，开展了“五結合”的深入人民生活的爱国衛生运动。

把清扫、整厠、挖蛹和积肥結合起来，抓住积肥这个重大生产任务把环境衛生推动了起来。他們几年来召开了多次衛生評獎和衛生模范座談会。首先，总结交流了许多清扫积肥的先进經驗，推广了太陽村的七扫、八挖、十四清除、二十九种积肥办法，推动了整个衛生运动的开展。垃圾箱、积肥坑、公共厠所、刷牆、漫画、标語等都發展了起来。五年来共积衛生肥 672 万大車，如果平均計算，每年計有衛生积肥 130 余万大車，以每亩施肥 5 車計，可施 26 万亩（占总耕地 40% 稍差）。这样就使农村环境面貌大有改变。

捕鼠灭蚤与保粮相結合，开展了以消灭“四害”为中心的