

蘇聯保健組織綱要

東北人民政府衛生部

1951

蘇聯保健組織綱要

東北人民政府衛生部

版權所有

胡振東編著

出版：東北人民政府衛生部教育處出版科

印刷：公私合營醫學圖書印刷廠

發行：東北醫學圖書出版社

瀋陽市和平區中山路84號

哈爾濱分社道裡地段街43號

長春分社勝利大街2段14號

編 輯 目 的

一、本書是爲了中級醫科學校授課而編著的。

二、本書之講授目的在於：

1. 使學生們認清保健工作，以能在保健工作上一心一意地去爲人民服務。

2. 使學生們瞭解到保健工作的方向和具體內容，以能正確地掌握住保健工作的原則和方法。

3. 使學生們領會到一些保健的理論，以能更把這種理論發揚光大起來。

此外，盼望大家對本書多提意見！

胡 振 東

1951年5月12日

蘇聯保健設施的全面整頓

1949年11月21日，蘇聯保健部頒布了全面整頓蘇聯保健設施的命令，在這個命令上具體指明了在整頓後一切保健設施之統一的組織形式。本書的編纂，筆者始終力求掌握住這個命令上所指出的具體原則。

爲了大家在參考其他書籍時不致於印象混亂，筆者在下面把這次整頓的具體內容摘有關的列出來幾點，同時稍加解釋。

一 住院醫療設施（醫院）一定要與門診醫療設施（診療院、門診所）合併起來，組成新型的醫院。

在這以前，住院醫療設施與門診醫療設施多是各自獨立的，所謂的醫院是單純的住院醫療設施，所謂的診療院和門診所是單純的門診醫療設施。可是，經過這次整頓，完全都合併成新型的醫院，一切的醫院均是由住院部和門診部所組成的。

二 各種防治院中均要組織有住院部。

在這以前，防治院多是單純的門診設施，在遇到需要住院的患者時送到醫院去。

三 婦女諮詢所和婦科醫院要同產院合併起來，組成新型的產院。

在這以前，婦女諮詢所、婦科醫院和產院多是各自獨立的。可是這次規定：婦女諮詢所一定要與產院或醫院內的產婦科合併起來；在產院中一定要有婦女諮詢部和婦科；不允許有獨立的婦科醫院。

四 嬰兒諮詢所和兒童診療院要同小兒醫院合併起來，組成新型的小兒醫院。

在這以前，嬰兒諮詢所、兒童診療院和小兒醫院多是各自獨立的。這次要這些設施合併起來，在新型的小兒醫院或醫院的小兒科裡一定要包括有：小兒住院部，兒童診療部，嬰兒諮詢部。

五 鄉村醫務區門診所也要設5個床位，逐漸向醫院轉化。在鄉村醫務區中只可有醫士-助產士保健所；過去的醫士保健所或助產士保健所一定要擴大或合併爲醫士-助產士保健所。

蘇聯保健組織綱要

目 錄

引 言	1
蘇聯的保健	1
資本主義國家的保健	2
醫學的階級性	2
第一章 蘇聯保健事業的原則	6
一、蘇聯保健工作的原則	6
二、蘇聯保健組織的原則	7
第二章 保健機關	10
一、各級保健機關的主要任務	10
二、蘇聯的國家衛生監察機關	12
第三章 保健設施	13
蘇聯的保健設施分類	13
第一節 醫 院	17
一、門 診 部	17

內科醫師（醫務區醫師）的門診工作大綱	18
治療工作	19
衛生防疫工作	20
二、住院部	20
患者的診療	21
患者的護理	22
患者的出院	22
第二節 防治院	23
一、防治工作概要	24
二、防治院的規模	25
三、幾種特殊防治院的工作大綱	26
第三節 工礦保健設施	28
一、醫務衛生處	29
二、保健所	29
第四節 婦嬰保護設施	33
一、產院	34
婦女諮詢部	36
二、小兒醫院	38
嬰兒諮詢部	38
兒童診療部	41
三、托兒所	43
四、嬰兒（保育）院	45

第五節 衛生設施	45
一、衛生防疫站	46
衛生工作	47
食品衛生	47
住宅-公用事業衛生	48
產業衛生	49
學校衛生	50
防疫工作	51
二、衛生教育館	52
衛生教育工作	52
第六節 鄉村保健設施	53
一、區醫院	53
二、鄉村醫務區	54
鄉村醫務區的工作大綱	55
醫務區醫院及門診所	57
醫士-助產士保健所	58
集體農莊產院	58
三、鄉村保健工作的重要性	59
第四章 醫務人員的工作作風	60

引

言

蘇 聯 的 保 健

蘇聯的保健，是社會主義建設的基本任務之一，其目的在於發展社會生產力，以不斷地提高勞動人民的生活水平。

與整個蘇維埃制度一樣，蘇維埃保健也是在科學基礎上建立起來的。蘇維埃保健利用醫學上最優良的成就，實現了先進人們會經常願望的偉大事業。

社會主義制度，保證了在不妨礙勞動者健康的條件下提高物質文化水平。三十多年的保健建設，使居民的健康大大鞏固起來，好多疾病被消滅或減少了，罹病率和死亡率顯著降低，人口大量增加，居民身體發育亦良好起來。

蘇維埃保健是保證蘇聯公民權——休息權，疾病與年老的物質保證權，婦女和男人的平等權——的條件之一。（蘇聯憲法第119條，第120條，第122條）

在蘇聯，醫務工作者極為勞動人民所重視。醫務工作者是保衛勞動人民健康的戰士，是建設社會主義社會的積極參加者。

蘇聯的醫務工作者，身在社會主義的優越條件下，利用其無限的可能性，依靠廣泛發展的保健設施網，增進着蘇聯人民的健康。

資本主義國家的保健

資本主義是健康的敵人，資本主義剝削無止境地浪費着勞動人民的力量。資本主義制度下的貧窮和飢餓，不能不作隨發生疾病。恩格斯曾明瞭地指出：在資本主義社會裡，資本家爲個人利潤鬭爭着，工人爲自己健康鬭爭着。即使是在有着許多醫師和醫院的資本主義國家裡，基本上也只是有產者才能享受到醫學的恩惠；因爲是私人開業的原故，千百萬的勞動人民就是已患病到瀕死的地步，實際上根本得不到診療和護理。

在資本主義國家裡，由於保健的社會作用之微小，醫師的社會地位也降低了。在資本主義制度下，醫學成了謀取利潤的手段，可以說醫師所關心的並不是健康而是疾病。

醫學的階級性

醫學同社會科學及其他自然科學一樣，也是有階級性的。資產階級醫學，是爲資產階級服務的；資產階級學者們爲了阻止廣大勞苦人民走向無產階級革命的道路，曾提出過不少荒誕絕倫的謬論；在法西斯主義統治之下，醫學更成了大量消滅人類的手段。無產階級醫學，是爲廣大勞動人民服務的；在真正科學的基礎上，把醫學發揚光大起來，給人民創造了幸福美好的生活。

早在1793年，英國資產階級反動經濟學者馬爾薩斯即提出了他的「過剩人口論」。按照他的理論，社會上人類的繁殖，比自然所供給的生活資料數量的增長為快，說這是貧窮和疾病的基本原因。他為資產階級擺脫了對貧窮和失業的一切責任，創出了適合於否認一切社會政策的理論辯解。

馬爾薩斯的理論，對資產階級來說，為了維持自己的統治，為了軟化工人階級的鬥爭意志，直到今日，仍不失為極有利的階級鬥爭武器。

而實際上，人口的繁殖只服從於社會經濟規律。在一些資本主義國家，人口並沒有顯著的增加，有的國家（如法國）甚至是在逐年減少。

所以，這個理論完全是騙人的；馬克思、恩格斯、列寧都會一再地指出過：馬爾薩斯是個騙子，他的理論是些極其庸俗的東西。

在世界上，蘇聯的人口自然增加指標的高度占第一位。每年人口的純增加在300萬以上。可是我們從未聽說過蘇聯有甚麼過剩人口，而且由於生產力的迅速發展，始終是在「希望着更多地生育一些健康的蘇維埃兒童」（莫洛托夫語）。

在19世紀末葉，一些資本主義國家轉入帝國主義階段，閉目張膽地進行帝國主義侵略，迅速使廣大的勞動人民陷於極端貧困，因而產生了一些以阻止無產階級革命為使命的理論。屬於這種理論的有：社會達爾文主義，八種理論及優生學等。

社會達爾文主義是對真正達爾文主義的曲解。它將勞動人民的貧

困、疾病及死亡解釋為難以避免的自然規律；它將貧困解釋為社會進步的因素。

入種理論是證明在各民族間存在着生物學上的不平等，白色人種是最高級最完全的人種，而其他入種是不完全的人種，應該受壓迫，應該受奴役，他們的遭到淪亡是自然淘汰的過程。

優生學的創始者是英國生物學者葛利頓。他把優生學解釋為改良入種的科學，事實上乃是腐朽的人種理論的變形。

優生學對於資產階級特別有利。它宣稱，疾病是與社會制度無關的生物學現象，給資產階級解脫了對勞動人民的貧困和飢餓所應負的責任。

社會達爾文主義者和優生學者，認為衛生學與自然淘汰是根本相矛盾的。依據優生學者的見解，嬰兒的高度死亡率、傳染病及酒精中毒，這些都是入種進化的主要因素。他們甚至對結核菌都不反對，因為結核菌侵害弱者。只是對侵犯資產階級的花柳病，優生學者準備採取適當的對策。

優生學者提倡統治階級——『生物學上最完全的階級』——多生育，提倡無產階級和勞動農民——『不完全的人』——斷種。為防止『不完全的』勞動人民繁殖過剩，英國優生學者福塞特更提倡了在古代稱為三位一體的戰爭、疾病及飢餓。

德國和日本的法西斯醫學，更加反動到了極頂。

德國法西斯主義把入種理論當做了『征服全世界，德國民族支配一切民族』這種計劃的宣傳工具之一。掌握政權後，立即實現了斷

種、消滅精神病患者及其他難治患者等優生學綱領。在第二次世界大戰中，德國的醫學成為了殺人的工具，德國醫師直接擔負起殺人的職務，並且利用活人進行實驗研究。

日本帝國主義爲了征服中國人民和進攻蘇聯，曾經大規模研究了細菌戰術，製造了細菌炸彈，並且還對中國人民實際投擲過，害死了千百萬我們的同胞。他們也曾利用活人進行過實驗研究。

在這些野獸們的手中所掌握的醫學，不僅對人類無有絲毫貢獻，而且變成了大批屠殺人類的手段。可是，今天，他們並未都受到應得的懲罰，有的在帝國主義反動勢力的護庇之下，又重新復活起來，在邦助美帝國主義準備着新的戰爭，企圖利用醫學再給人類帶來更大的災害。

第一章 蘇聯保健事業的原則

一、蘇聯保健工作的原則

在 1919 年聯共（布）黨第八次代表大會通過的黨綱上，詳細地列入了布爾什維克黨在保健方面的任務。

『聯共黨首先實施以預防疾病為目的的廣泛衛生保健措施，藉以作為人民保健方面的活動基礎。適應這一點，聯共黨把下列諸項定為最重要的任務：

1 堅決努力實現為勞動者利益的廣泛的衛生計劃：

- a) 居民區的衛生（保護土壤、水源、空氣）；
- b) 依科學衛生原則建立公共食堂；
- c) 組織預防傳染病發生和阻止其流行的醫務工作；
- d) 製訂衛生條例。

2 消滅社會性疾病（結核、花柳病、酒精中毒等）。

3 保證建立免費、普及並『專門化的醫療工作。』

在這個基礎上，蘇俄保健人民委員部第一任部長賽麻斯科和梭羅維耶夫氏擬定了如下的蘇維埃醫學的原則：

- 1 廣泛預防疾病；
- 2 免費、普及並專門化的醫療；
- 3 蘇維埃醫學的統一；
- 4 蘇維埃保健的階級性；
- 5 勞動人民的自動性。

• 在1920年蘇聯境內流行斑疹傷寒的時候，列寧曾指出過：廣泛階層的居民參加對流行病的鬭爭，有着決定性的意義。

『勞動人民的保健是勞動人民自己的事業』這個口號，成了蘇維埃保健的座右銘。

『不是治療疾病而是治療患者』這是現代醫學最完美的原則。意思是：要主動地找出患者早期予以醫療，減輕其痛苦，提高其勞動能力；而不應只在醫院裡等待着治療疾病，單純為醫病而進行治療，把身為患者的人視同實驗動物。

二、蘇聯保健組織的原則

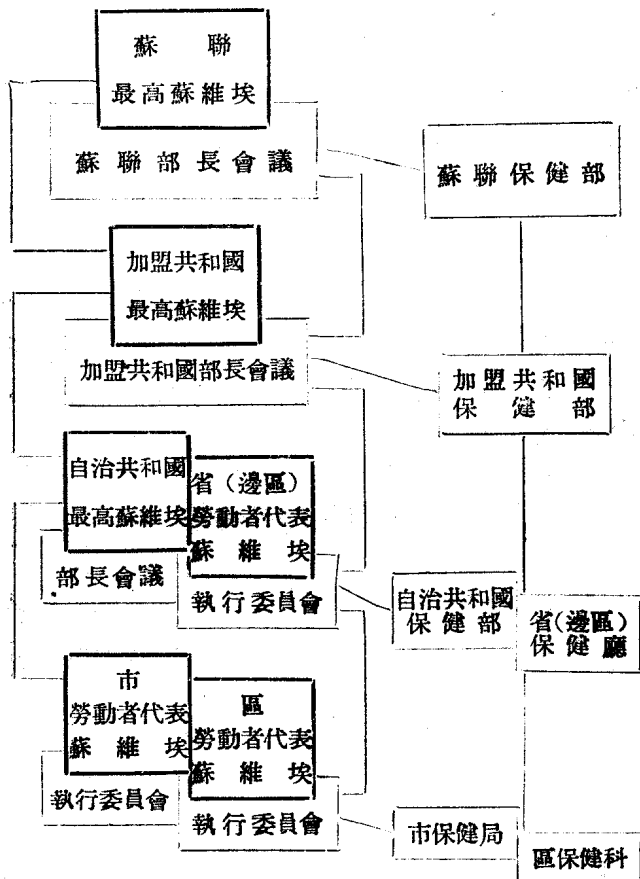
沒有良好的組織，決難作好全面的工作。蘇聯保健組織的原則，就是怎樣保證更好地執行『保健工作的原則』。蘇聯保健組織的基本原則，是列寧的『集中領導，分散經營』的原則。

民 主 集 中 制

各級蘇維埃政權機關內的保健機關由各該政權機關負責組織並領導，而同時要受到上級蘇維埃政權機關內的保健機關的領導。

這，一方面合乎『勞動人民的保健是勞動人民自己的事業』這個原則，另一方面又能保證蘇維埃保健的系統和基本方法的統一。

蘇聯保健機關組織體系表



由市和區的勞動者代表蘇維埃通過其所屬的保健機關直接組織和領導地方保健事業。

醫 務 區 制

所謂醫務區制，就是把城市和鄉村都劃分成適當大小的醫務區，由一定的醫務人員（內科醫師、小兒科醫師、產婦科醫師、中級醫務人員）主動負責醫務區內居民的保健工作。集中設立醫院，由醫務區醫師和其他專科醫師保證居民的普及且高度專門化的門診和住院醫療。

工廠、學校及兒童設施內的保健工作，亦是適合醫務區制的原則建立起來的。

由於這種原則，使得醫療組織形成了保證着對全體居民進行連續不斷的醫學觀察之醫療體系，把對疾病的治療與預防相密切結合起來，也就是能以實施最先進的防治方法。