

中华预防医学会河南分会
成立大会暨第一次代表大会
文集

中华预防医学会河南分会

1989. 3

河南省顾问委员会副主任韩劲草同志为大会题词：

大力发展预防医学
提高人民健康水平

韩劲草 题



前 言

经河南省科学技术协会（豫科协学字〈89〉第10号文）批准，于1989年3月17日正式成立了中华预防医学会河南分会，同时召开了第一次代表大会。会议听取了河南省卫生厅厅长杨龙鹤、河南省科学技术协会副主席魏章保、中华预防医学会副会长王健、河南省卫生厅副厅长许桂华的重要讲话。经过民主协商，选举产生了中华预防医学会河南分会第一届理事会和常务理事会。这次会议既明确了我省预防医学会今后工作的方向和任务，又建立了组织机构，达到了预期目的。此外，会议还收到学术论文136篇。为了使全省预防医学工作者了解会议情况，交流学术成果，会议决定编辑出版《中华预防医学会河南分会成立大会暨第一次代表大会文集》。由于编者水平所限，在论文筛选加工中定有不当之处，希论文作者与读者鉴谅。

编 者

目 录

会议讲话与文件

河南省卫生厅厅长杨龙鹤在中华预防医学会河南分会第一次代表大会上的讲话·····	(1)
河南省科学技术协会副主席魏章保在中华预防医学会河南分会第一次代表大会上 的讲话·····	(5)
中华预防医学会副会长王健在中华预防医学会河南分会第一次代表大会上的讲话·· ·····	(6)
苏寿祗教授在中华预防医学会河南分会成立大会上代表河南省寄生虫学会所作的贺 词和发言·····	(8)
河南省卫生厅副厅长许桂华在中华预防医学会河南分会第一次代表大会上的总结讲 话·····	(10)
中华预防医学会河南分会第一次代表大会选举会长、副会长、秘书长、常务理事、 理事选举结果·····	(13)
中华预防医学会简介·····	(14)
中华预防医学会组建专科学会试行办法·····	(15)
中华预防医学会关于会员工作若干问题的意见·····	(17)

学术论文

2000年人人享有保健·····	郑戈 (19)
发展社会医学, 加强初级卫生保健, 实现2000年人人健康的宏大目标·····	汪泽等 (21)
用大卫生的观念指导推动肠道传染病的防制工作·····	马云祥等 (23)
前进中的中州地方病防治事业·····	沙明富等 (25)
试论我省结核病防治工作实行考评管理·····	王春俭等 (29)
河南省农村小学初级卫生保健模式的雏形与展望·····	毕连华 (32)
苯对女工生殖机能的影响·····	陈琛等 (35)
小儿急性呼吸道感染和小儿急性腹泻的流行病学监测····· ·····	河南省小儿两病监测协作组 (37)
用逐步回归技术分析埃尔托型霍乱流行与水土化学因子的关系·····	张鹏云等 (41)

学术论文摘要

流行病

有免疫史的学龄前儿童感染为主的麻疹暴发流行·····	田效恩等 (43)
控制和消灭麻疹进展·····	杨万治等 (43)

农村麻疹控制对策的探讨·····	驻马店地区卫生防疫站 (43)
河南等七省、区1013株伤寒杆菌噬菌体分型的研究与鉴定·····	马桂芳等 (44)
河南等七省、区721株伤寒沙门氏菌耐药性测定·····	周宝珍等 (44)
安阳市急性感染性腹泻主要病原研究及流行病学分析·····	余红等 (45)
脊髓灰质炎三价混和疫苗免疫效果观察·····	种军等 (45)
类麻痹患者的病原学及血清学研究·····	刘惠彬等 (45)
A群脑膜炎双球菌耐药情况调查研究·····	杨天英等 (46)
河南省百、白、破免疫水平测定·····	胡久珍等 (46)
PPD与OT对比试验观察·····	张俊杰等 (46)
河南省流行性出血热·····	曾贵金等 (47)
流行性出血热健康人群隐性感染调查分析·····	郭爱芝等 (47)
我省新发现一种蜱媒传染病——莱姆病·····	张鹏云等 (48)
河南省性病监测分析与防治对策研讨·····	雷光烈等 (48)
平顶山市性病监测结果与分析·····	王孝文等 (49)

地方病

补碘后地甲肿流行区与非流行区甲状腺机能状态的研究·····	郑合明等 (49)
新生儿甲低筛查的方法及筛查过程中误差分析·····	于红阳 (49)
地甲病区不同食盐含碘比例与居民尿样含碘测定结果分析·····	陈旭等 (50)

职业病

研磨粉尘接触工人的健康状况与接触剂量的效应关系·····	张会斌等 (50)
河南省地下建筑物内氡及其子体浓度与内照射剂量评价·····	孟繁卿等 (50)
煤焦沥青对作业工人健康影响的观察·····	吴逸明等 (50)
乐果乳剂包装工苯的危害·····	陈琛等 (51)
镉作业女工生殖机能状况的调查研究·····	杜秀兰等 (51)
丙烯酰胺对人体肝脏影响的探讨·····	刘桂珍 (51)
苯的实际接触量与尿酚排出量相关关系的初探·····	郝大情 (51)
553名井下煤矿工人小气道肺功能最大呼气流速——容量曲线的分析·····	陈贞琴等 (51)
881例接触磷化氢作业者末梢血象分析·····	李风云等 (52)

寄生虫病

对南阳地区人体旋毛虫病的摸底调查·····	常江等 (52)
豫南地区嗜人按蚊空间分布与土壤关系的研究·····	尤显策等 (52)
1988年鹿邑、郸城两县灭疟后期疟疾监测工作报告·····	宋金铎等 (53)
用吡喹酮治疗绦虫病人49例临床观察·····	杜树兰 (53)

妇幼卫生

郑州市21404名儿童血压的研究·····	李晏龄等 (53)
-----------------------	-----------

儿童血压与身高体重的关系.....	周性南等 (54)
郑州市4402名儿童血压调查研究.....	周性南等 (54)
河福省9688名儿童迟发性佝偻病调查报告.....	陈奇等 (55)
河南省0—14岁儿童智力残疾分析.....	赵美荣等 (55)
郑州市3—10岁单纯性肥胖儿调查.....	刘安民等 (55)
不同婚配对子代遗传效应的配对调查研究.....	张卫杰等 (55)
郑州市无脑畸胎流行病学初步研究.....	申振元等 (56)
郑州市新生儿性比率和双胎率及畸形胎率调查分析.....	申振元等 (56)
母乳喂养流行病学调查随访研究——母乳喂养率分析.....	韩升高等 (56)
0—70岁人群血清七种元素的研究.....	邱华豪等 (56)
河南省农村婴幼儿血清元素铁的测定.....	邱华豪等 (57)
河南省14岁以下儿童血清中七种元素含量的研究.....	高清欣等 (57)
新乡市母婴破伤风抗体垂直传播的调查报告.....	周世义等 (57)

学校卫生

《增视功》防治近视眼的实验研究.....	毕连华等 (58)
395名中学生牙周病情况调查.....	毕连华等 (58)
郑州、开封两所盲校学生致盲原因的调查分析.....	毕连华等 (58)
河南省大学生健康状况分析.....	何健等 (59)
176名聋哑学生智力发育状况调查.....	何健等 (59)
河南省城市儿童少年智力发展及影响因素的研究.....	杨汴生等 (59)
河南省学生二十九年生长发育动态分析.....	杨汴生等 (59)
河南省中学生性格因素的调查研究.....	张素鸽等 (60)

食品卫生

我国皮蛋生产工艺卫生研究进展.....	杨心适 (60)
过氧乙酸消毒食具的效果观察.....	秦风新 (60)

环境卫生

环境中铬污染对人体免疫功能影响的研究.....	崔留欣等 (60)
沼气做能源对室内空气质量及人体健康的影响.....	阎振生等 (61)
河南省各级水质实验室间分析质量控制分析结果的讨论.....	程璋等 (61)

卫生管理

河南省荣阳县家庭卫生服务调查报告.....	郑戈等 (62)
荣阳县卫生资源需要量的测算.....	李克均等 (62)
河南省卫生防疫站系统的现状与对策.....	宋金铎等 (63)
试论深化卫生改革.....	王春俭 (63)
深化改革探索防痨工作新路子.....	河南省结核病防治研究所 (63)

河南省防痨宣教工作初探.....	王春俭等 (64)
对乡级防保组实行工资统管和任务目标管理的尝试.....	商丘地区卫生局等 (64)
改革农村卫生防疫组织的浅见.....	王国安 (64)
“群众参与”与解决基层防疫专业队伍不足.....	李传君等 (65)
从卫生防疫技术人员素质看在职培训的必要性.....	张建林等 (65)
试谈制订食品企业卫生规范的必要性.....	王燕 (65)
实行了目标管理提高了疟防工作质量.....	张发义等 (65)
从麻疹发病率的逐年下降看实行计划免疫的经济效益和社会效益.....	赵秀兰 (18)
其它学术论文题录.....	(66)

在中华预防医学会河南分会第一次 代表大会上的讲话

河南省卫生厅厅长 杨龙鹤

各位领导、各位代表：

中华预防医学会河南分会第一次代表大会现在开幕了。这次大会宣告了我省分会的正式成立，并将选举产生分会首届领导机构。作为省一级学术团体组织的分会的诞生，标志着我省预防医学事业已经发展到一个崭新的阶段。这次大会在我省预防医学史上无疑是一座胜利的丰碑和全省预防医学工作者的盛大节日，也是我省整个医学科学界的一件值得喜庆的大事。我代表河南省卫生厅向大会表示热烈的祝贺！向诸位代表和你们所代表的全省三万多预防医学工作者致以崇高的敬意！

独立的预防医学学术团体在我国出现，是顺应现代医学和我国预防医学发展的必然。随着人类社会、经济文化和科学技术的进步与发展，医学的对象已由个体扩大到人群，现代医学由原来单纯治疗疾病和创伤的生物医学模式转向要求开展多因素综合预防的生物——心理——社会医学模式。这是当今世界医学史上经理论到实践的一次大飞跃，正如国内外一些医学专家所断言的那样，未来的医学是预防医学的时代。世界卫生组织分析了世界卫生的现状和发展趋势，总结了各国发展卫生事业的经验和教训，在1981年召开的第34届世界卫生大会上提出了“2000年人人享有卫生保健”的全球卫生战略，我们党和国家历来关心人民的卫生保健，这一全球卫生战略得到我国政府的积极响应，我国社会医学家根据我国具体国情，参照世界卫生组织的全球卫生战略目标，制定了我国2000年卫生发展战略，实现这个宏伟的社会工程，是全社会的共同任务，广大的预防医学工作者应当成为实施这一卫生战略的中坚力量，中华预防医学会及各地分会一定要在宣传，普及和提高我国的预防医学，发展人民预防保健卫生事业中做出重大的贡献。

预防医学在我国有着坚实的基础和长期实践的成功经验。早在五十年代初，党中央和毛泽东同志就提出了“预防为主”的卫生工作指导方针，近四十年来，遵循这一方针，我国基本建立健全了各级预防保健机构和工作体系，不断加强和完善卫生法制建设，大力开展爱国卫生运动，极大地改善了城乡卫生面貌，提高了广大人民群众的健康素质。预防卫生保健工作为保障我国社会主义经济建设和国防建设的顺利进行发挥了重要作用，我国群众性预防保健成就受到国际社会的高度评价。

建国以来，我省的预防卫生保健事业和其他兄弟省、市一样，也取得了令人瞩目的巨大成绩。众所周知，我省是全国第二位的人口大省，由于历史的原因，社会生产力发展水平还相当低，文化、经济基础都十分薄弱，由此带来的卫生资源贫乏，卫生设施、卫生服务落后等一系列问题与人民群众日益增长的健康需求之间的矛盾尤为突出，在这种形势下，除了坚持“预防为主”的战略方针，大规模地开展群众性的卫生工作别无他途。我省各级预防保健

组织、广大预防医学工作者和社会各方面在各级党组织、政府的领导下，密切配合，协同工作，经过三十多年的辛勤努力，使许多曾在中州大地严重肆虐、危害人民群众健康的疾病得到有效预防、控制以至消灭，急、慢性传染病、地方病、寄生虫病、职业病的防治，卫生保健以及预防医学领域的科学研究、宣传教育等各方面的工作都取得十分显著的社会效益，我省人口健康素质有了很大提高，据有关资料，我省人口平均期望寿命已由解放初期的33岁增加到69.7岁。

根据疫情报告，我省1988年急性传染病总发病率为1093.75/10万，与十年前比较下降了82.4%；由于建立了冷链运转系统和普遍实行了计划免疫保偿制度，我省计划免疫四苗接种率已分别达到或接近卫生部要求的85%的指标，除麻疹外，其它使用疫苗的相应传染病发病率已连续六年被控制在国家规定的指标范围以内；经卫生部组织检查验收或长期观察监测，我省已基本消灭了丝虫病、黑热病；疟疾发病率已由有统计资料以来历史最高年份的1694.4/万降至0.78/万，许多县、市已经达到部颁基本消灭疟疾的标准；出血热、斑疹伤寒、流行性脑脊髓膜炎、炭疽等发病率都有明显下降；结核病防治工作纳入预防保健口以后得到较大加强，近年来大范围地开展了结核病普查普治和疾病监测，使全省特别是老区、山区和贫困地区的结防工作水平有了很大提高。

卫生监督与管理工作的不断加强。通过实施《食品卫生法》，近年来对各种食品从生产到售出各环节加强了监督检查，在80%以上的生产单位建立了食品卫生档案，食品合格率逐年上升，食物中毒发生起数和中毒人数明显下降；随着我省劳动卫生职业病防治机构的建立和充实，加强了对生产性有害因素的监督监测和有害作业人员的健康监护工作，在日益发展的乡镇企业中开展了职业危害的调查研究；制定了我省公共场所卫生管理办法，对城镇主要公共场所卫生条件进行了监测与评价，在部分县市农村开展了粪便无害化处理的防病效果观察，完成了我省生活饮用水水质和水性疾病的调查；学校卫生重点抓了学龄儿童的常见病、多发病防治，还开展了中学生性格调查和城市学生智力测试等工作。

妇幼保健工作发展到了一个新的水平。通过推行孕产妇围产期保健和加强对婴儿的健康管理，我省城市和农村产妇死亡率分别下降至2.28/万和4.9/万；婴儿死亡率分别下降至19‰和30‰；住院接生率分别达到91.3%和50.2%。有95%以上的县市建立了妇幼保健机构，普遍开展了婚前检查、儿保门诊、儿童营养监测和健康咨询等预防保健服务。

我省卫生宣教工作也搞得十分活跃，召开了全省健康教育研讨会，开展卫生科普一条街活动，编辑出版《河南卫生报》、拍摄《中国计划免疫》、《预防狂犬病》等卫生科教影视片，在社会上使预防保健工作产生了较大影响。

十一届三中全会以来，我省预防医学领域科技成果甚丰，据统计，1978年至1988年十年间，我省共取得部级以上成果奖3项，省级成果奖33项，卫生厅及相当级别成果奖112项，预防医学在学术研究上出现了空前繁荣的局面。

所有这些，都证明了我国“预防为主”思想的重要性、科学性和先进性，说明预防医学在我国、我省有着十分广阔的发展前景。尽管我们取得了上述不易忽视的成绩，但是，我们还不能不看到，我国社会主义还处于初级阶段，短时期内，国家还不可能把大量财力物力投向预防卫生保健事业，预防医学作为一门独立的科学，在我国还刚刚起步，我国社会预防保健发展水平和预防医学学术水平同世界先进国家相比，还有不少差距。在这种情况下，预防医学会的成立就显得十分重要和必要，她一诞生，就面临着极其光荣而艰巨的历史使命；创建符合中国实际的先进的预防医学学术思想和理论，指导我国公共卫生和预防保健实践，使

我国预防医学走在世界前列，使全国人民都能身心健康地投入社会主义四个现代化建设的洪流。

中华预防医学会河南分会是经省科协批准成立的，和中华医学会河南分会、中华药学会河南分会并列的省一级学术组织。根据《中华预防医学会章程》，分会是党领导下的预防医学工作者的学术性群众团体，是党和政府发展预防医学事业的学术性咨询组织和有力助手。分会的宗旨是团结组织广大预防医学工作者，面向现代化，面向世界，面向未来，促进预防医学科学技术的繁荣、发展和普及、推广，促进人才成长和提高，为提高中华民族的体质，推动我国两个文明建设做出贡献。分会要坚持四项基本原则，坚持辩证唯物主义，贯彻“百花齐放、百家争鸣”方针和党与国家关于卫生工作的方针政策，积极配合各个时期卫生工作任务，为实践自己的宗旨而努力工作。

在分会成立之际，我想结合我省实践情况，就分会目前和今后一个时期的工作提出以下意见，请同志们参考。

一、加强分会的组织建设。这次大会以后，分会将对内对外正式开展工作，因为刚刚建立，许多方面不可能完全就绪，遇到这样或那样的困难是不可避免的，这样，加强分会的组织建设就成为当务之急。首先，即将产生的分会理事会、常务理事要切实负起领导责任，根据精简高效的原则，组建好分会的办事机构，并逐步完善分会各职能部门，为尽快开展各项业务工作提供组织保证。根据需要和可能，积极筹建各个专科委员会；一俟条件成熟，各市、地、县也要抓紧筹建地方分会，以便逐步建立起分会较完整的工作系统。分会和各地方分会要经常保持密切联系，同时，和上级领导部门、各有关部门及其他学术团体建立畅通的联系渠道。

挂靠单位要积极支持分会的工作，提供必要的办公条件和物资供应，保证分会各项工作的正常进行。

二、开展学术交流活动。组织开展学术交流活动是一切学术团体的最主要最经常的任务。分会要积极开展预防医学各学科、各领域以及与各有关学科间的学术交流；组织好国内省内预防保健工作急需课题的探讨和研究，学术活动的重点应放在我省防病治病中心任务和国家科研攻关项目上；要加强和基础医学、临床医学及其他有关学科的横向联系和相互渗透，重视边缘学科的研究动向最新成果。在学术活动中，一定要坚持学术民主，鼓励和支持学术上的自由争鸣，既要遵重大家之言，也要注意倾听知名度较低的一家之言，以广开言路。学会是群众团体，不是靠行政命令而是靠自身科学的、严谨的和高效率的工作吸引会员和广大科技工作者来参加学会的各项活动。分会还应积极创造条件，扩大渠道，开展国际间的学术交流和技术合作，更多更好地引进那些能为我所用的国外先进的预防医学科学技术。

三、做好人才培养工作。分会是我省预防医学界“群贤毕至”的学术殿堂，既拥有在学术上博士精深的老专家，又集中了一大批学有专长的中青年技术骨干和后起之秀，是我省预防医学的智力宝库。分会要充分利用这一优势，运用多种形式和多种途径培训我省广大基层预防保健人员。由于多方面的原因，目前我省基层防保人员有相当部分业务素质不高，甚至有工作多年未接受任何正规专业培训者。分会的一项重要工作就是使我省基层防保人员经过培训都能成为合格的专业人才。

目前，我省防保在职人员继续教育的重点应放在办好中华预防医学函授学院河南分院上。我省分院第一期234名学员通过文化考核已经入校，分会要加强对分院的领导，分院要组织好教学辅导和对学员的管理，确保教学计划的实施，严格保证教学质量，使学员结业时都

能达到大专层次的专业知识水平。

四、搞好预防医学的宣传教育。我省预防保健工作虽然已开展多年，但预防医学的理论、特点及重要作用，在社会上还鲜为人知，即使在我们医学界，恐怕也有相当一部分同志不甚明了。因此，扩大对预防医学的宣传教育。实在具有十分重要的现实意义。我认为预防医学的宣传工作应当由两个方面同时着手：一是要把宏观的“大卫生”观念推向整个社会，动员社会各方面都来关心人民的预防保健事业，特别要向各级政府和有关部门领导宣传现代预防医学的基本观点和方法，提高卫生保健工作在国民经济与社会发展大系统中的地位，使全社会上下协调一致，共同搞好这项造福人民的伟大事业；二是要大力普及预防保健知识，使人民群众都能增强自我防病保健和互助互救的能力，把科学的预防保健措施变为群众的自觉行为。预防医学在某种意义上是社会医学和大众医学，这就使宣传教育工作的意义十分重要，分会应发动组织专家学者和广大会员撰写预防医学科普文章，利用读物、报刊、广播和影视等各种传播媒介，使“预防为主”的思想日益深入人心，使预防医学进入每一个社区、每一个家庭，普及到每一个社会成员。

五、办好预防医学学术刊物。预防医学学术刊物对于繁荣学术交流，提高学术水平，促进预防医学理论与实践的发展至关重要。长期以来，我省预防医学界一直缺乏一种具有较高学术权威的全省性学术刊物，分会的成立为创建这一刊物提供了极为有利的条件。分会应尽快组建编辑部，抓好组稿、编审、出版和发行各环节。刊物的起点要高，要使即将问世的学会刊物成为我省分会会员和广大预防医学工作者的良师益友。

六、开展预防医学学术咨询和技术服务。根据《中华预防医学会章程》精神，学会应当成为党和政府发展预防医学事业的学术咨询组织和助手。对于我省经济建设和社会发展中出现的预防保健、安全卫生等重大问题，分会应及时组织开展本学科及多学科综合的调查研究工作，广泛收集有关信息，制定对策方案，为各级政府和卫生行政部门决策提供咨询意见，发挥智囊作用；同时，也要对有关部门和社会各界开展预防医学科技咨询服务，做好预防医学科技成果和先进技术的推广应用。

各位代表：

1989年将是我国各个领域继续深化改革的一年。过去的十年，我省卫生改革取得了很大成绩和效益，但是，我们面临的困难和问题仍然很多，这些只能通过不断深化改革和艰苦的工作使之逐步得到解决。实践证明，“预防为主”的卫生工作方针是完全符合我国现阶段生产力发展水平和其它国情的正确方针，具有长期的战略意义，是深化卫生改革的一项主要任务，就是要进一步巩固和发展“预防为主”的思想，建立具有中国特色的社会主义预防保健制度和体系在我国实现“2000年人人享有卫生保健”的伟大目标。分会的诞生适逢盛世，我们寄希望于分会，愿分会在本届理事会的领导下，以改革的精神开创自己的工作，团结全体会员和全省预防医学工作者，为我省预防医学事业的繁荣和发展，为我省经济文化的振兴而努力奋斗。任重而道远，有志者事竟成。

祝中华预防医学会河南分会第一次代表大会圆满成功！

谢谢大家。

河南省科协副主席魏章保在中华预防 医学会河南分会成立大会暨第一次 代表大会上的讲话

(根据录音整理, 未经本人审阅)

各位代表, 同志们:

中华预防医学会河南分会今天召开成立大会, 这在河南卫生界是一件大事, 它标志着我省预防医学事业已发展到一个新的阶段。分会的成立, 必将促进我省预防医学事业发展。我代表河南省科协对中华预防医学会河南分会的成立, 表示热烈的祝贺。

国民经济的持续发展, 人民生活水平的不断提高, 人人都需要健康, 人人都需要预防疾病, 人人都需要卫生保健, 这给预防医学带来了更广泛的研究课题, 这预示着预防医学将有更广阔的发展前景。因此, 加强“预防为主”的思想, 是建设具有中国特色的卫生事业的重要内容。

学会是科技工作者的学术性群众团体, 它的任务基本上可以分为以下几个方面: 一是开展国内外学术交流; 二是开展各个层次的科普活动; 三是科技人员的继续教育; 四是科技咨询与服务。总的说, 学会的工作应着眼于科学和文化水平的提高, 着眼于培养出高水平的科技人才。因此, 学会应团结组织我省广大预防医学科技工作者, 坚持四项基本原则, 坚持辩证唯物主义, 贯彻“预防为主”方针和“双百”方针, 面向未来, 促进我省预防医学科学技术的繁荣和发展, 促进科学技术的普及和推广, 促进人才的成长和提高。

本学会学科较广, 是一个多学科的综合性学术领域, 所以, 希望学会要加强与兄弟学会的联系与合作, 在靠挂单位的大力支持下, 把我省的预防医学研究水平提到一个新的高度, 为提高整个中华民族的体质, 推动我国两个文明建设做出贡献。

最后, 祝大会圆满成功!

谢谢大家,

中华预防医学会副会长王健在中华预防医学 会河南分会第一次代表大会上的讲话

我代表中华预防医学会向大会表示祝贺！

中华预防医学会河南分会的成立是河南预防医学发展史上的一件大事，是八千万人民的一件大喜事。实现了全省预防医学界长期以来的愿望！是河南预防医学学术工作发展的新纪元。通过你们向全省站在第一线的同志们问好！向为全省作出贡献的老同志表示慰问！没有老同志的努力就没有河南卫生工作的今天！

下面我想讲二个问题：

一、未来的医学属于预防医学

从建立红军卫生工作开始就提出了“预防第一”为红军卫生工作和苏区卫生工作的方针。新中国成立后或说是成立前夜就确立“预防为主”是国家整个卫生工作的方针。近六十年来经验证明，这是完全正确的。建国四十年来，取得了可歌可泣的成就。但是就目前情况看，还需要切实认真贯彻这一方针。这就要求搞好全民对“预防为主”方针的认识。从根本上全面改变目前不少方面还存在的卫生工作被动局面。如新疆非甲非乙型肝炎的流行，上海甲肝的大流行，震惊国内外。发病之多，损失之大，超过同期国内外任何事故！超过森林大火！许多事实说明，必须从上到下，直至基层必须一起重视——认真贯彻“大卫生观念”大卫生观念是生物心理社会医学模式的体现，是现代卫生工作发展的必然趋势。各级政府都要抓，全国人民的观念都要加强，包括各级领导都要认真把预防保健工作作为战略方针来抓，提高全民族卫生保健素质。全民参与，满足人民不断增长的需求。这就包括各项卫生的发展，整个预防医学的发展，整个疾病防治的发展，所有居民卫生保健的意识，卫生习惯、保健知识，以及国家对卫生预防保健投资的认识，也包括提高素质，实施这一战略方针国家采取的政策和卫生法规、卫生管理和监测制度，以及医疗卫生设施和技术水平等。这些方面的不断提高和发展才能使预防为主的方针贯彻的更好！

人民对医学的要求对健康长寿的要求，使我们不能不想到未来医学的主导方面。

展开世界卫生的社会治理的发展也说明，预防医学越来越重要。一个城市一个地区可以想象，卫生预防搞不好，危害有多大会造成什么样的结果！社会人民的需要，自然也就是政府工作的重点，也就是省顾委韩主任，杨厅长说的卫生防病的重要。这就必须加强学术工作和科学普及工作。

时代发展清楚的表明，人们对预防医学的需求越来越大，越迫切、越广、越要求高质量。预防医学也就越成为卫生工作的重要方面，越成为医学发展的主要内容。

时代发展清楚表明，未来的医学属于预防医学。

二、八千多万人的预防是件大事

1. 十亿人的预防是件大事、集中全国人民的希望，1987年11月在北京成立了中华预防医学会。

成立一年多来，发展是迅速的，成绩是主要的，如果说有这样那样的问题，但它诞生了，在全国站住了脚，开始了它伟大的工作。它具有时代的需要，具有不可阻挡的生命力。它将迅速在全国发展成一个完整的预防医学学术工作网，周到的为十亿人的卫生预防服务。

2.河南分会带着八千多万人的期望，今天成立了，它象星星之火，将迅速推广到全省各地。四十多年来，河南卫生工作的成就是辉煌的，预防医学的发展是巨大的。人所共知，传染病防治取得了很大成绩，爱国卫生运动，寄生虫病防治、妇幼保健工作，地方病防治等都取得了可喜的成绩，杨厅长讲过了。祝全省预防医学学术活动更好开展。

3.对河南分会提几点希望：

①首先加强分会的自身建设。要百折不挠、艰苦奋斗地办好中华预防医学会。从全国来看，今年要求各省一半地、市成立地方分会。成立后，应当立即开展工作，要积极开展国内外学术活动，积极开展预防医学普及工作。

卫生部“三定”文件（方案）指出要“充分发挥学会、协会和专业防治机构的作用。有关业务技术工作的研讨会、座谈会、经验交流会、现场会、评审会、技术鉴定会和业务技术标准的制定，委托或授权这些单位承办”。所以我们要充分利用我们人才集中，信息灵敏的优势，积极承担政府交给的各项任务，积极抓起章程规定的十一条任务。同时在卫生厅省科协领导下，建设分会班子，班子要精干，重庆的六位同志很能干很协调一致。要做好政府助手参谋，搞好学术工作。人有了，还要有个起码的工作条件，卫生厅每年要挤出点钱来，要当个处级直属单位看待，把它抓紧抓好。

②要发展会员，搞好会员管理，

会员条件很清楚，我不讲了，我想提一下二种会员。一是名誉会员，对真正对预防医学有贡献的积极赞助的基金会、学者按章程可以吸收。另一种是地方会员：全国会员要求大学毕业三年，但全省卫生预防学术和普及工作贡献的主要是中级人员，因此章程列有地方会员，这样才能有朝气，才能更好的作好十亿人民的预防学术工作。地方会员由省分会发证。

各专科学会要加强互相联系，会员的管理属分会。分会要建立一些工作制度，又要建一些组织制度，会议制度。要密切与总会和其它省市分会联系。

③、积极开展对外交流，重视继续教育。刚才杨厅长说了，要首先抓好预防医学函授分院。各省分院负责人会议二十四号在这开教务会议。

④、也要抓好“以付补主”也要搞咨询、搞科技开发。因我们的智力——开发财力——用开发的财力——加强我们学会的建设和学术活动。国家应该拨钱，但是初级阶段，上层建筑离不开经济基础，我们不能等、靠。除注意精简节约外，还要在积极开展工作中、技术咨询、技术开发中、使技术商品化，也可开办实体，抓些合理的收入，以会养会，以付补主。

总之，希望中原大地的预防医学学术工作走在前头。

同志们，让我们“团结创业，改革奋进”，为指导思想，同心、同德为创造时代发展需要的符合我国国情的预防医学学术工作而奋斗！

谢谢大家！

苏寿泯教授在中华预防医学会河南分会成立

大会上代表河南省寄生虫学会所作的

贺词和发言

今天是中华预防医学会河南分会成立大会，请允许我代表河南省寄生虫学会，并以我个人的名义表示热烈地祝贺！我国历来强调预防医学，二千年以前的《内经》就曾指出“治病犹为临渴而掘井。”1950年8月第一次全国卫生工作会议通过的四条卫生指导方针中就提出“预防为主”，这是每个卫生工作者都应该知道的。预防医学的范围是很广泛的，整个卫生防疫系统所辖各学科都属于预防医学的范畴，中华预防医学会河南分会的成立标志了我省卫生防疫工作进入崭新的阶段，同道们也一定将为此而欢欣鼓舞。我现在仅就我省寄生虫病的现状与防治建议谈些粗浅的看法，不妥之处请同志们批评指正。

建国以来，我省寄生虫病防治与研究工作在党和政府的领导下，在预防为主的工作方针指引下，由于广大寄生虫病防治、研究和教学人员的艰苦努力，黑热病、疟疾、丝虫病等的防治与研究工作都取得了显著成绩。三十年前我省已宣布基本消灭了黑热病，近五年来未发生一例病人，说明黑热病防治成果是巩固的，疟疾本来是我省流行范围最广，发病人数最多的一种寄生虫病，建国以来先后发生过三次暴发流行，发病人数最多的1970年疫情报告有1022万人，核实发病人数竟高达1300万，曾给我省工农业生产带来巨大损失，经过十八年的积极防治，不但大面积暴发流行得到了控制，疫情稳步下降，1988年疫情报告年发病人数已降到6224人，未发现恶性疟，是历史最低水平。丝虫病也是我省一种主要寄生虫病，经过大力防

治，已于1987年达到了基本消灭的标准，其他寄生虫病的防治与研究也都取得一定成绩。虽然一些曾作为我省重点防治的寄生虫病的防治已取得很大成绩，但从整个寄生虫病来说，寄生于人体或人畜共患的寄生虫种类甚多，就其分布之广泛，感染人数之众多，仍是我省公共卫生中的重要问题。如果只看三十几年来已取得的成绩，而认为可以放松我们的努力了，显然是没有根据的，而且是非常有害的。国内外的经验都证明要最终消灭一种本来流行甚广的疾病是十分艰巨的。在我国，三十年前已经宣布基本消灭了黑热病，但七十年代又开始出现局部疫情回升。当前局限分布的地点主要是甘肃的文县和四川的南坪县。又如血吸虫病，近年在江湖洲滩地区和有螺环境较复杂的大山区，有的地方也出现了疫情回升。疟疾曾一度得到控制流行的海南省和云南边境地区，疫情也有反复，即使已宣布基本消灭疟疾的贵州省，1987年发病率比1986年上升91.96%，全省9个地、州有5个发病率回升，其中黔东南、安顺和黔南三地、州分别上升8倍、3倍和50%。国外如印度是世界上有名的疟区，经过几十年的大力抗疟之后，六十年代初期全国每年疟疾病例已少于10万个，1964—1966年波动于10—15万例之间，1967年和1968年达到275000例，1969年升到35万例，从这年开始疟防屏障被突破，1970年发疟人数较1969年翻了一番，达到70万例，1971年又翻了一番，达到140万例。到这个时候，全国有四分之一的单位开始抗疟，1972—1974年疟疾发病稍受控制，但没有压低到原来水

平, 1975年虽然用马拉硫磷以代替DDT对付库态按蚊 (*Anopheles culcifascies*), 1974年全国疟疾发病250万例, 1975年仍上升到500万例, 到1977年根据估计全国患疟人数至少达3000万例, 甚至5000万例, 其中还有恶性疟, 使印度又进入灾难性局面。即使在工业发达国家如美国虽然本土已无原发疟疾病例, 但由于旅游业发达, 每年从非洲、中南美洲、亚洲太平洋区输入疟疾病例也达数千例, 因为还存在适宜的媒介——四斑按蚊, 所以他们认为仍有重新局部传播的可能。英国近年也有重新引起疟疾局部传播的事实。因此, 应该充分认识寄防工作的长期性, 艰巨性与复杂性, 所以说我们宣布某一省区, 尤其是一国的范围消灭某种疾病应采取十分谨慎的态度。

我国是亚洲国家中华支睾吸虫病最多的国家, 我省在五十年代已发现有这种寄生虫病, 目前已知分布范围相当广泛。并殖吸虫、蛔虫、蛲虫、旋毛虫、猪囊尾蚴、蓝氏贾第鞭毛虫、弓形体等都是我省流行较为严重的寄生虫, 弓形体病、旋毛虫病和猪囊尾蚴病是人畜共患寄生虫病, 不仅给流行区人民的健康造成极大危害, 而且严重影响畜牧业, 给农村经济造成破坏。据报道, 美国的艾滋病 (AIDS) 患者中有相当一部分死于不致病或致病力弱的寄生虫感染, 多见的有卡氏肺孢子虫, 其次为隐孢子虫、弓形体以及微孢子虫、等孢子虫和蓝氏贾第鞭毛虫等。说明在人体免疫功能低下的条件下, 一些原来不致病或致病力弱的寄生虫感染也可引起致命的后果。我省近年对弓形体和蓝氏贾第鞭毛虫等孢子虫已有些调查报告, 其他方面如隐孢子虫正着手作, 但可以认为我省在原虫调查研究方面还是非常欠缺的。

以上是我省寄生虫病及其防治方面的概况, 根据我手头掌握的有限资料提出我省今后五年的寄防工作几点建议, 供参考。

1、巩固和扩大已取得的防治成果, 继续降低疟病、丝虫病等寄生虫的感染率、患病

率。在疟疾管理方面除加强疟情监测防止复燃外, 还应大力拔除病灶点, 严密管理流动人口, 防止抗性恶性疟向我省扩散。丝虫病已宣布基本消灭, 但如何继续降低感染率? 如何使监测方法达到规范化? 如何阻断传播? 都尚需作出一番努力。对有中华白蛉分布的豫西山区和丘陵区要严密防止黑热病的局部疫情回升。

2、完成全省人体寄生虫分布调查。寄生虫病往往发生与流行于环境卫生条件差的地方, 随着卫生防病工作的深入发展及农民生活水平的提高, 那些过去未列入重点防治的寄生虫病, 应根据我省社会经济发展情况与人民群众的要求, 有计划地结合新农村建设工作, 在1—2个县的范围结合肠道传染病的防治, 综合治理环境 (山、水、林、田、路), 执行三管 (饮食管理、饮水管理与粪便管理), 两灭 (灭蝇灭蚊) 措施。

3、加强防治技术干部的继续教育, 不断提高寄生虫病防治的理论水平与技术水平, 充实防治队伍。同志们都知道寄生虫是依赖宿主而生存的生物, 因此其生理功能、生化代谢亦必然具有独特的性质, 所以寄生虫与宿主之间的关系是近代寄生虫学中探讨的主要内容。寄生虫栖居于宿主体内或体表, 营寄生生活, 摄取营养物, 进行新陈代谢, 这就涉及寄生虫生理与生物化学的问题。而宿主防止寄生虫的入侵和寄生, 逐渐形成了防御功能, 即免疫学防御系统。寄生虫生理学经过八十余年的探索已取得明显进展, 目前已成为寄生虫学、生理学、生物化学、免疫学等多种学科互相渗透的一门边缘科学, 是近代寄生虫学中的一门年轻而发展很快的学科。正因为通过对寄生虫与其宿主之间的关系, 从而取得化学治疗、免疫学和寄生虫的体外培养方面的成功, 使寄生虫的生物学研究可以在实验室中更方便地进行研究。世界卫生组织热带病研究和训练特别规划规定对疟疾、血吸虫病、丝虫病、锥虫病和利什曼

(下转第18页)