

健康政策

認真貫徹党的中医政策

健康政策編輯部編



21
2

內 容 提 要

本书收集了一部分有关中医政策的重要文件，包括党中央对卫生部党组关于组织西医学习中医问题的批示、国务院关于发展中药制生产问题的指示、人民日报有关中医问题的社论。这些文件对于正确贯彻执行党的中医政策具有十分重要的意义，因此，可供卫生部门及医药卫生人员学习之用。

認真貫徹党的中医政策

開本：787X1092/32

印張：1

字數：22 千字

健康報編輯部 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京審判出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區滿子胡同三十六號 •

人 民 衛 生 出 版 社 印 刷 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 · 2237

1950年5月第1版—第1次印刷

定 價：0.08 元

(北京版)印數：1—14,000

編者的話

党的中医政策是党在我国卫生工作方面的一項重要的方針政策。認真貫徹党的中医政策，是加強中西医團結合作、更好地为人民服务的關鍵，也是做好我国医药学遺產研究整理工作的關鍵。本書汇集了一部分有關述中医政策的重要文件，可供卫生部門和医药卫生人員学习之用。

目 錄

中共中央对卫生部党组关于組織西医离职学习中医班 总结报告的批示·····	1
附：卫生部党组关于西医学中医离职班情况成績 和經驗向中央的报告·····	
·····(1958年11月20日人民日报)·····	2
国务院关于发展中药材生产問題的指示·····	
·····(1958年11月6日人民日报)·····	7
認真貫徹党的中医政策·····	
·····(1959年1月25日人民日报社論)·····	11
积极培养中医，壮大卫生工作队伍·····	
·····(1956年5月27日人民日报社論)·····	17
发展中药材生产的鎖钥·····	
·····(1958年11月6日人民日报社論)·····	19
为了学术的发展·····	(石西民)·····23

中共中央对卫生部党组关于組織 西医离职学习中医班总结报告的批示

上海局、各省、市、自治区党委：

中央卫生部党组关于西医离职学习中医的经验
的意见很好。现在转发给你们。请你们研究执行。

中国医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争
的经验总结。它包含着中国人民同疾病作斗争的丰富
经验和理论知识，它是一个伟大的宝库，必须继续努
力发掘，并加以提高。我们必须组织力量认真地学习、
研究，加以整理。根据中央的方针，卫生部曾经举办
了少数西医离职学习中国医药学的学习班，经验证明
这种办法很好。各省、市、自治区党委，凡是有条件的，
都应该办一个七十人到八十人的西医离职学习中医的
学习班，以两年为期。学生的条件，应该有大学毕业水
平和二三年的临床经验，最好能有看中医书籍的中文
水平。这样，在1960年冬或1961年春，全国大约就可
以有二千名中西医结合的高级医生，其中可能出几个高
明的理论家。这是一件大事，不可等闲视之。请你们积
极办理。

中 央 1958年11月18日

- 1 -

衛生部黨組關於西醫學中醫 離職班情況成績和經驗向中央的報告

主席并

中央：

我們於1955年12月開始組織西醫學習中醫，除了一般在職學習外，並為培植醫療、教學和整理研究中醫學的骨幹，以便進一步廣泛推動西醫學習中醫，重點地組織了離職學習六個班（三百零三人）。首由中醫研究院創辦的一個班，已於本年6月畢業，總結成果，尚符合預定目標。現將這個班的教學過程和工作經驗報告如下：

這個班於1955年12月開辦，共有學員七十六人，年齡都在四十歲以下的青壯年西醫，中有黨員二十九人，團員二十三人。他們的学习成績良好。我們已將半數以上的學員分配在中醫研究院工作，其餘部分，分配在北京中醫學院和其他醫學院校，但他們目前尚集中在中醫學院跟有經驗的中醫在一起練習教學和臨症研究等工作。

這班的学习進程是：開始學習中醫政策和辯證唯物主義，接着即學習中醫學的基本理論（即用現代語言編寫的內經節要、傷寒論、金匱要略、本草經等講義，說明中醫的治療規律和理論原則）；主要方式是听取中醫老師講課和學員自己復習。計共六個月；使全部學員都具有讀中醫任何醫籍的能力；嗣即學習中醫臨症各科，此時以自學為主，結合課堂輔導和臨

症見习計共七个月；最后临症实习一年零三个月，分散在北京、南京、苏州等，跟有經驗的中医实习，部分學員在实习时曾到农村为群众治病，效果和影响都很好。在学习基本理論結束时，每人写过一篇論文。在結束課堂学习时发过一次奖，临症实习結束时每人又写一篇論文。毕业典礼会上又发了一次奖。这次奖是由學員和老师們共同評定学习成績和临症效果，計获一等奖三人，二等奖七人，三等奖十五人。

从收获来看，七十六人中除了有个別較差外，一般都能掌握中医的理、法、方、药一套治病規律。他們已經不同于一般西医和中医，基本上能运用中、西医两套技术进行临症、教学和研究工作。这对創造我国社会主义的民族的新医学，将起重大的作用。証明党的中医政策和号召西医学习中医是完全正确的。

他們中許多人由于过去長期受到奴化思想与資产階級学术思想的影响，对中医有偏見，因此，在开始学习时，对中医存在着严重的抵触情緒和怀疑态度。多数人存在“中医不科学”，“中医无可学之处”，“原子时代还来学二千年前的东西”，这是“开倒車”，西医学习中医是“浪费人才，浪费国家人力物力”等等的錯誤思想。加上有些单位领导在动员他們前来学习时，工作做得草率简单，同时受到資产階級学者专家重外輕中的輿論压力，有些同情这种錯誤思想的論調，也认为“去学中医多么可惜”，这样更增加了一些學員的思想負担。

针对这种思想情况，我們从党内到群众，反复地摆事实讲道理，說明党对中医政策的正确性，說明中医不仅在历史上和疾病作斗争，对我国民族的繁衍作出很大的贡献，而且现在和将来为人民的健康事业，为世界医学的发展将更要發揮它的偉大作用。尤其是經過党的整风运动，經過批判資产階級思

想对中医的錯誤看法，从而提高了認識，端正了学习态度。并在教学上經過老师不断的努力，改进教学方法和进行課余輔導，提高了教学效果，學員們逐步对中医发生兴趣，觉得越学越有內容。特别是經過他們亲手以中医的学术治好了不少病人，他們亲身体会到，用中医学术治病，确有較高效果。比如：有一黃疸患者，病势危急，西医医治无效，后由學員李經緯用中医办法治好了；又如骨科方面，中医主張要有一定的活动，使血液暢通，容易痊愈，对陈旧性脱臼，只使用中医手法就可以复位等很多生动事例，使他們一致認識了祖国医学丰富多彩，有好些是现代科学上还不能解釋的。再經過反右斗争、双反、务虛，党的教育，启发他們敢想、敢说、敢干，破除迷信，解放思想，使他們更表露出热爱祖国医学的心情，都表示終身愿为繼承与发揚祖国医学遗产和創造新医学的艰巨事业而奋斗。

但是，我們办这个班是有很多缺点的：首先对这一新工作艰巨性認識不足，开班前缺乏周密的准备，如沒有說清調那一科的西医来学，并忽視对各級卫生部門做好調干的思想工作，有些地区选送學員时簡單粗糙，沒有講清政策，說明道理，強調組織分配，忽視自愿原則，有的甚至将思想落后、水平很低不能作医生的人故意推出来的現象。在学习过程中思想工作做的也不够。

特别是領導負責不够，如在教学上沒有調配足够的教师，始終只有一兩個专职教师，其余都是兼职。由于教师不固定，使一門課程的教師竟达一、二十人之多，不能做到課前集体討論，取得大体一致的意見，以致講的內容前后矛盾，互不联系，甚至有的教师自以为是互相非难，使學員无所适从。这种情况，大大影响了教学质量和学习情緒，甚至有些重要課程沒有

学好，到实习場所又不得不加班补课。

几点經驗：

一、西医学习中医必須依靠党的领导，政治挂帅，加强思想教育，这是本班能取得一些成績的根本原因。要对干部、教师、學員不断的进行社会主义和共产主义教育，提高阶级觉悟，提高思想水平，使大家明确認識西医学好中医是为了更好的为社会主义和共产主义服务；为人类創造幸福，为中西医学結合創造出我国社会主义的民族的新医学的重大意义，使他們清楚地了解自己学习的責任和奋斗的目标。

在学习中医基本理論之前，应首先学习毛主席的矛盾論、实践論等马克思主义哲学理論。經驗証明：凡是初步树立起辯証唯物主义观点的人，比較易于接受中医学术。

二、学习中医基本理論和治疗規律时，必須紧紧結合临症見习，做到理論結合实际，使体会实践証实理論和理論指导实践的作用。对临症各科的学习，一般应多看历代名著，和跟中医医师学习經驗。这样更能体验“系統学习，全面掌握，整理提高”的方針，有效地达到学以致用学习的要求。

三、离职学习的时间，如果在教学上进一步加以改进，提高教学效果，大体上定为二年左右可以学通。

四、學員对象，以大学毕业或相当的水平，具有二、三年临床經驗，年齡在三十岁左右，政治上左派，拥护党的中医政策，并愿献身于繼承发揚祖国医学事业的党团员青年西医最为相宜。

五、要解决中医师资和教材問題，要选择当地学术和經驗丰富的中医当教师，把他們組織起来，共同研究，进行集体备课，課前試讲，課后輔導和发动师生一起討論，随时改进教学方法。

教师要实事求是的用中医道理闡釋讲解，并要明确知多少，讲多少的老实态度，反对虚伪夸大，不懂装懂或故步自封，反对勉强以不合原意的现代语言讲解或硬套西医名词，这些都妨碍教学效果。

教材问题，目前各地已编出不少讲义，虽尚不完备或有缺点错误，但已初步做到较有条理较有系统，和二年前全无教材时，根本不同，只要组织力量在教学中逐步加以补充修正，将很快可以编出较完备的教材。

为了进一步办好离职学习班，使更多的西医得到这种学习，我们建议今后由各省、市、自治区自行规划举办。以便在省、市、自治区党委直接领导下更多、更快、更好、更省地培养出既懂西医又懂中医，掌握两套学术，具有共产主义觉悟的新型医生，为促使早日实现我国社会主义的民族的新医学创造条件。以上报告，是否有当，请指示。

卫生部黨組 1958年9月25日

(1958年11月20日人民日报)

国务院关于發展中藥材生產問題的指示

一、实行就地生产、就地供应的方针，是发展中药材生产解决中药材供应问题的根本办法；二、积极地有步骤地变野生动、植物药材为家养家种，是发展中药材生产和解决中药材供应问题的另一项带有根本性的措施；三、在安排中药材生产的同时，各级人民委员会还必须加强对中药材经营工作的领导。

全国解放以来，中药材生产有很大的发展，总产量逐年增加，基本上满足了广大人民的需要。但是，最近以来，在工农业生产大跃进当中，有些地区在抓粮食、棉花、油料等主要农作物生产的同时，对于培植和采集中药材所必需的劳动力，还来不及给予应有的照顾，致使部分中药材生产下降。加以收购工作抓得不紧，今年上半年全国药材收购只完成了年计划的三分之一，比去年同期还下降了四分之一。这样，就使得某些中药材的供应出现了紧张的情况，如除四害用的马前子，消灭血吸虫病用的木香、檳榔、紅花，防疫避瘟用的朱砂、薄荷，治疗乙型脑炎和梅毒用的麝香等都不能满足需要，有的品种距离满足需要还很远。随着爱国卫生运动全面深入地开展和人民生活进一步地改善，广大人民对于预防和治疗疾病的

要求更加迫切,对于中藥材的需要量大大增加。因此,各級人民委员会对于中藥材的生产和供应工作,必須引起足够的重視,必須充分发动和依靠群众力量,发展中藥材生产,改进收购工作,作到充分生产,充分供应,以便迅速地改变中藥材供不应求的状况。

为了作好发展中藥材生产的工作,現作如下指示:

一、实行就地生产、就地供应的方針,是发展中藥材生产解决中藥材供应問題的根本办法。

几年以来,中藥材生产很不稳定,一方面是由于中藥材多属于野生植物,既容易遭受自然灾害,又不能列入农业社的生产规划,因而生产沒有保証;另一方面,現在中藥材生产地区过于集中,所以往往一地歉收就影响全国的供应。实行就地生产、就地供应的办法,就可以使药源建筑在可靠的基础上,并且可以改善經營管理,降低运输和保管費用,减少商品損耗。

实行就地生产、就地供应的方針,必須打破“地道藥材”不能易地引种和非“地道藥材”不处方、不經營的迷信思想。最近几年以来,各地在引种外区品种方面已經有不少成功的事实。如山西引种的人参,四川、湖北、河北、安徽等省引种的生地,都已經試种成功。湖北省今年引种的生地,就已經能够滿足本省的需要。这些經驗都是值得認真推广的。对于这部分引种的藥材,各地应当对其质量,进行鉴定,凡是有医疗价值的藥材,都要使用。为了保証疗效,还应当請当地医生研究,在处方时,根据藥材的性能和质量,对其分量多寡,斟酌使用。至于“地道藥材”在易地引种的时候,由于各地土壤、气候和群众对藥材的种植、加工技术等条件不同,需要有一定的試驗阶段,才能使引种的藥材具有比較好的医疗效果,而且經過試驗

以后,也还可能有一些地区对于某些药材品种仍然不能引种。因此,原有的“地道药材”生产基地必须担负国内地区之间的调剂任务,同时,它还要供应出口的需要,所以实行这种就地生产、就地供应的方针,决不是要削弱“地道药材”的生产,而是必须加以保护和有计划地发展。

为了实现上述方针,各省、自治区、直辖市人民委员会必须在短期内作出发展本地区中药材生产的具体规划。各地在引种外区品种的时候,由于土壤、气候对中药材的品质有影响,必须经过试验以后,再逐步推广,并且争取很快地达到自给。为了保证规划的实现,应当在全国各地召集一些中药材生产和加工的现场会议,这项工作,由国务院第五办公室商同有关部门具体安排。在实行就地生产、就地供应的方针以后,中药材的产销情况将会发生很大变化。中央各有关部门和各省、自治区、直辖市人民委员会必须加强对中药材产销的综合平衡工作。

二、积极地有步骤地变野生动、植物药材为家养家种,是发展中药材生产和解决中药材供应问题的另一项带有根本性的措施。

中药材有80%以上是野生动、植物。如常用的四百八十七种植物药材中,就有野生药材三百九十二种。在没有纳入具体规划的时候,各地的野生药材生产就不易稳定,采集和捕捉的工作也不易得到保证。而且在封山育林、水土保持、开垦荒地、精耕细作、取消地界、消灭病虫害等运动中,如果不将野生药材的生产和采集也纳入规划,当会发生一定的影响。因此,为了满足人民的医疗需要,必须保护和发展有医疗价值的野生动、植物药材,并且根据可能条件逐步地变野生为家养家种。只有家养家种,才能够有计划地进行生产,才能够采用科

学的飼养和管理方法增加生产、提高质量和降低成本。几年来，各地在試养試种野生动、植物药材方面已經取得了不少成就。如四川、贵州、吉林等十一个省試种的野生药材已達一百五十余种；河南、山东、广东、辽宁、浙江、湖北等省試养的全蝎、白花蛇、蛤蟆、土元、獐子等也已成功。事实証明，变野生为家养家种是完全可能的。

变野生药材为家养家种，应当主要依靠公社来进行。要提倡“社社試养，社社試种”，发动大家都来試养試种。各地植物栽培場和中药材經营部門，应当在当地党委的統一领导下，对于公社的家养家种工作給予协助；同时，对于一部分重要的品种，也应当自行建場試养試种。这项工作，应当首先在原产区进行飼养和栽培，待取得經驗以后，再行推广。在試养試种和推广中，有些单位如果資金困难，必要的时候，可以采用商业部門預付貨款或者采取其他适当的办法加以扶助。

由于野生药材变家养家种要有一个过程，而且也不可能将所有的野生动、植物药材完全变为家养家种，所以各地在加强家养家种工作的同时，还必须注意野生药材的保护和采集工作。否則，必然会給今后的供应工作带来很大的困难。为此，各地对于采药和封山育林、水土保持等項工作，应当統籌安排，对于采药所需要的劳动力也应作妥善的解决，以便使采药与农副业生产密切結合起来。

三、在安排中药材生产的同时，各级人民委员会还必须加强对中药材經营工作的领导。

中药材的經营工作很复杂，联系面很广，同时也关系到整理、繼承、发揚祖国医药文化遗产的問題。各省、自治区、直辖市人民委员会应当認真加强对中药材經营工作的领导，使中药材的經营工作能够适应人民健康的需要。

中藥材經營機構，國務院在1957年已經決定交由衛生部門統一領導。根據一年來的經驗，中藥材經營機構交由衛生部門統一領導，不僅密切了醫藥結合，而且在當前大躍進的新形勢下也便于人民公社醫藥衛生工作的統籌安排；同時，對於取締偽劣藥品，提高藥品質量，保證人民健康也有重大意義。因此，中藥材的經營機構仍應由衛生部門領導。

目前，各地在全面安排鋼鐵生產和秋收、秋藏、秋耕、秋種以及農產品收購、調運等項工作的时候，各省、自治區、直轄市人民委員會應當把中藥材的收購和調運工作作為全面安排的項目之一，以便完成中藥材的收購和調運任務，保證中藥材的及時供應，滿足人民的醫療需要。

國 務 院 1958年10月31日
(1958年11月6日人民日報)

認真貫徹黨的中醫政策

黨的中医政策是黨在我國衛生工作方面的一項重要的方針政策。由於衛生行政領導部門過去在一個時期內沒有認真執行這個政策，衛生工作曾經一度受到很大的損失。衛生行政領導部門的這個錯誤受到批判和糾正之後，近二、三年來，中医工作有了發展，並且取得了一定的成績。在多數地區，中医已經得到了醫療工作上的適當安排，有很多中医已經參加了基層衛生機構和醫院的工作。許多省市成立了中医學院和中医專門學校，中医帶徒弟也已經廣泛地推行起來。中医中藥的研究工作正在開始，採集中医驗方秘方的工作也正在進

行。西医学习中医的运动已经开展起来，并且有一部分西医已经在西医离职学习中医班毕业。中药的生产、加工、销售和使用的推广。由于进行了这样一些措施，中医中药对于很多疾病的疗效，就被更多的人所认识和承认了。现在大家都知道，中医所用之有效的药物和方剂是很丰富的，而中医的治疗方法，除去用药之外，还有针灸、推拿、气功等等的疗法。采用中医的方法治疗例如流行性乙型脑炎、痢疾、急性阑尾炎、关节炎、神经痛、烧伤、骨折、脱臼以及很多种皮肤病等，都有比较显著的效果。对于高血压病、晚期血吸虫病、肝硬化、慢性肾炎、再生不良性贫血等，用中医的方法也有一定的疗效。越来越多的事例，证实了中医中药在人民卫生事业中所起的重大作用。

1958年11月18日，党中央发布了对卫生部党组关于组织西医离职学习中医总结报告的批示，在这个批示里面，中央再一次地明确指出：“中国医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结。它包含着中国人民同疾病作斗争的丰富经验和理论知识，它是一个伟大的宝库，必须继续努力发掘，并加以提高。我们必须组织力量认真地学习、研究、加以整理。”中央指示各省、市、自治区，凡是有条件的，都应该办一个七八十人的西医离职学习中医的以两年为期的学习班，学生应该有大学毕业水平和二三年的临床经验。这样，在1960年冬或1961年春，全国大约就可以有二千名中西医结合的高级医生，其中可能出几个高明的理论家。中央并且着重指出：“这是一件大事，不可等闲视之。”党中央发布了这个批示以后，西医学习中医的情况有了新的进展。我们的中医工作正在以更快的步伐向前迈进。

然而，我们绝不能满足于我们已有的成绩。要知道，在我

們的實際工作中，還存在着不少的缺點。我們還不能說，對於黨的中醫政策已經貫徹得夠好了。我們還不能說，對於黨的中醫政策，人們都已經有了正確的認識，那種對於民族遺產抱着虛無主義的否定態度的資產階級思想已經不再為害了。繼續深入貫徹黨的中醫政策，使每一個醫藥衛生工作者，特別是每一個衛生行政幹部，對於這個政策都有正確的、明確的認識，繼續糾正輕視和排斥中醫中藥的錯誤觀點，仍是衛生部門當前一項非常重要的任務。

在我們的衛生工作隊伍中，存在着西醫和中醫的關係問題；在我們醫學今后的發展中，存在着現代醫學和我國原有醫學的關係問題。這兩個問題的存在，是我國醫藥衛生事業的歷史條件形成的。必須從我國六億多人民的實際需要出發，從科學的發展規律出發，正確地解決這兩個問題。這就是黨的中醫政策提出的依據。）

我國的地方廣，人口多，人民過去長時期處在貧困和文化落後的状态中，因而嚴重地遭受着疾病的危害，我們的醫藥衛生工作任務是非常繁重的。為了解決廣大人民的醫藥衛生問題，我們必須發動一切可以發動的醫藥衛生技術力量。西醫受過現代的科學教育，掌握着現代的醫療技術，使用着現代的醫療設備，他們能夠治好很多疾病。在人民的保健事業中，必須充分發揮他們的作用，團結他們很好地為人民服務，這是毫無疑義的。但是僅僅依靠西醫，還遠不能完成我們向疾病作鬥爭的任務。中醫有很大的數量，他們雖然多數沒有受過現代科學教育，但是他們掌握着我國幾千年來積累下來的醫藥科學知識和治病經驗。他們也能治好很多疾病，包括一些用西醫方法療效較差的疾病。在人民的保健事業中，也必須充分發揮他們的作用，團結他們很好地為人民服務，這也是毫無