

厂矿中 防病防伤工作经验

中華全國总工会劳动保險部 編

工人出版社

8029

厂礦中防病防伤工作經驗

中華全國总工会劳动保險部 編

工 人 出 版 社

1956年·北京

內 容 提 要

本書彙編了有关加强劳动保險工作的报告和七个基層單位進行防病防伤工作的經驗。“進一步做好劳动保險工作”一文指出了劳动保險工作的基本情况和怎样更好地开展經常的預防病伤工作及今后的主要工作。書中主要圍繞防病防伤工作，介紹了病伤統計調查、制訂与貫徹防病防伤措施計劃、防治观察、女工衛生室等工作經驗。

目 錄

進一步做好劳动保險工作·····	鄒占元	1
本溪鋼鐵公司总机械厂工会是怎样开展 防病防伤工作的·····	遼寧省工会联合会 劳动保險部	9
苏家屯車站防病防伤工作經驗·····	中國铁路工会 苏家屯車站工会委员会	26
天津市电車公司“防治观察”工作經驗·····	天津市工会联合会 劳动保險部	47
天津市第二橡膠厂是怎样貫徹解决职工 慢性病指示与制訂1956年度防病 防伤統一措施計劃的·····	天津市工会联合会 劳动保險部	52
天津國棉六厂女工衛生室工作經驗·····	中華全國总工会 女工部	66
四川省國營岷江电厂的防病工作經驗·····	四川省工会联合会 劳动保險部	73
無錫慶丰紡織厂防病防伤工作經驗·····	江苏省工会联合会 劳动保險部	82

進一步做好劳动保險工作

中華全國總工會 鄒占元
劳动保險部部長

一、劳动保險工作的基本情况

自从1954年上半年召开了全國工会劳动保險工作會議和工会療養院院長會議以后，工会各級組織在加强劳动保險工作和整頓工会療養事業方面做了不少事情，取得了一定的成績。一年多來，劳动保險工作的進步主要表現在：明确了劳动保險工作为生產服务、为羣众服务的方針；劳动保險工作中的非政治傾向、不顧生產的單純福利觀點和不关心职工生活的思想作風都有所改正；在經常工作中，除發放劳动保險金外，重視了預防病傷、增進职工健康的工作，並且取得了一些經驗。許多厂礦职工的疾病率降低了，因而提高了出勤率，減少了工人的痛苦，節約了醫療費开支，推動了生產。多数基層以上的工会療養院和部分基層的工会療養事業經過了整頓，明确了療養事業是醫療預防機構，應該有計劃地解決病弱职工恢复健康的問題，加强了政治思想領導，充實了醫療設備和醫務人員。在人員編制、待遇和管理制度上都有一些改進，提高了療養效果，基本上消滅了浪費現象。劳动保險的組織機構已逐漸健全起來，部分較大的厂礦企業，初步建立了劳动保險工作秩序。許多省、市和產業工会組織的劳动保險機構，也初步地健全起來。工会各級組織还举办了

訓練班，訓練了不少勞動保險工作的專職幹部和積極分子。

但是，勞動保險工作還存在着以下的問題和缺點：工會基層組織的勞動保險工作還不夠深入，真正改進的還不多。勞動保險的財務管理和統計工作很不健全，勞動保險金還沒有被充分合理地使用。工會療養事業中的政治思想領導薄弱、效果小、費用大的現象仍然存在。有些療養院的人事制度不嚴，甚至混進了反革命分子和其他壞分子。部分工會組織的勞動保險機構和工作制度還很不健全。全國總工會對勞動保險工作的具體檢查和幫助也做得很不夠。

目前，勞動保險工作的任務是：巩固已有成績，總結和推廣好的經驗，克服工作中的缺點，繼續開展經常的預防病傷工作，充分合理地使用勞動保險金，繼續整頓和办好療養事業，進一步發揮勞動保險工作在推動生產和改善工人生活中的積極作用。

二、更好地開展經常的預防病傷工作

關心因病傷等喪失勞動力的職工，及時發給他們保險待遇，協助有關部門積極防治病傷，以增進職工健康，是勞動保險工作的重要內容。從一年多的實際工作看來，做好預防病傷工作，是有重大經濟意義和政治意義的。如果職工病傷多，出勤率降低，既損失了勞動力，又要付出大量的醫療費和勞動保險費。相反地，職工的病傷率降低了，不但提高了出勤率，而且減少了醫療及保險費用的開支。天津紡織管理局所屬各廠，1954年職工疾病缺勤率比1953年降低了47.2%。西南鋼鐵公司1954年職工患瘧疾、痢疾、急性胃腸炎等多發病的發病率比1953年降低了50%左右，從而提高了出勤率，保證了生產任務的完成。同時，加強預防病傷工作，關心工人疾苦，就會減輕和消除工人的痛苦和困難，進一步密切工會和廣大工人羣眾的聯繫，有利於教育羣眾和推動生產。

預防病傷、增進職工身體健康，不是單靠勞動保險機構和少數專職的勞動保險幹部就能做好的，這必須與有關部門協作和發動羣眾才能做好。勞動保險機構要特別注意加強和衛生醫務部門的聯繫，監督與協助企業的醫療機構改進工作；協同工會勞動保護工作委員會與企業的技術安全部門做好技術安全和工業衛生工作；協同工會的生活居住工作委員會和企業的總務、福利部門做好職工的生活和環境衛生工作。因為職工在任何場所和由於任何原因所發生的病傷，在工會方面都是由勞動保險委員會負責照顧的，因此勞動保險委員會就必須把預防病傷、增進職工身體健康的工作，作為自己經常的重要業務，協同各有關部門把這項工作做好。

在工會基層勞動保險委員會中負責防病防傷、病傷照顧、醫務工作監督和集體事業的委員或工作組的中心任務都是為了預防病傷、增進職工身體的健康。

根據一年多來各地的經驗，要做好經常的預防病傷工作，應該注意以下幾個方面：

一、進行職工病傷的調查分析，根據企業具體情況，制訂病傷預防措施計劃並且貫徹執行。首先要協同醫務部門調查職工病傷情況，建立和健全病傷統計與缺勤統計制度，定期地協同衛生部門與勞動保護、技術安全、生活、總務等部門共同分析研究病傷原因，召開病傷報告會。根據病傷情況、原因和企業的具體情況，制訂病傷預防措施計劃，規定出完成這些工作的要求或指標，以及負責完成這些工作的個人或部門，認真貫徹執行，以達到全面減少病傷的目的。

蘇聯的社會保險工作，每一產業都有关于病傷的控制指標，各廠礦企業基層按月向上級工會送病傷報告表和各項保險金開支的報告表。在我國，目前還沒有建立病傷報告表的制度，同

时,对现有的基金收支报告表,大多数工会组织也没有很好地加以研究和分析。山西省工会联合会1954年以来注意了这项工作;沈阳市工会联合会通过编造劳动保险基金收支预决算来掌握各基层的病伤情况,指导和督促基层的防病防伤工作,这种方法很好,值得各地学习。

二、加强对职工及家属的卫生宣传教育工作。解放前,我国工人长时期受反动统治者的剥削和压迫,没有受教育的权利,因此文化水平很低,缺乏卫生科学知识。反动统治遗留下来的恶习,是要经过一个比较长时间的努力才能逐步消除的。目前,还有少数工人存在着“不干不净,吃了没病”和“不讲卫生也干了这么多年”等不科学的想法。很显然,这是开展病伤预防工作的阻碍。因此,加强卫生教育,提高职工及其家属的卫生知识水平,就显得非常重要。劳动保险委员会要协同卫生医务部门按照不同季节的特点和企业中的疾病情况,采用展览、讲座、黑板报、看显微镜等多种多样的群众所喜闻乐见的形式来进行教育。有关卫生技术方面的工作,应该由卫生部门负主要责任,劳动保险委员会主要是组织职工和家属群众听讲和讨论。

三、改善技术安全设备和劳动条件。这个工作主要由劳动保护工作委员会、技术安全部门来做。劳动条件不好,会直接影响到职工身体的安全 and 健康,所以劳动保险委员会必须协同劳动保护工作委员会做好这项工作,以便减少生产性外伤和职业病。鞍山钢铁公司中型轧钢厂等单位这一工作做得比较好,协助行政技术安全部门发动职工研究、改进了许多妨碍身体健康和安全的生产技术设备,保证了企业生产出勤率指标的完成。

四、发动群众搞好生产卫生和环境卫生工作。建立车间、工段、小组的月、周、日的定期清扫制度和交接班清洁卫生区域负责制度。建立宿舍、食堂和生活供应部门的清洁卫生制度。劳

劳动保險委员会必須协同有关部門做好这些工作。劳动保險委员会要發動职工参加愛國衛生运动，通过这些工作搞好生產衛生和环境衛生。如1954年，撫順市各厂礦清除了垃圾60,000多噸。唐山市开灤煤礦、華新紗厂、鋼厂等6个單位發動羣众進行了大扫除，清除垃圾2,843噸，清除雜草8,900斤，面積达86,000平方公尺。許多厂礦的环境衛生有了很大改進，使职工的季節性多發病、慢性病和外伤也大大減少了。

五、开展职工羣众的体育运动。这对增强职工的体質、改善职工健康狀況有極大意义。各基層單位要大力开展這項工作。

六、監督和协助医务部門改進医療工作。首先要消除門診部的混乱現象，改進挂号制度，縮短候診時間，帮助医务人员樹立正确的工作态度。苏联工会基層社会保險理事会建立有社会保險積極分子在門診所值班的制度，以監督医务人员更好地为职工服务，檢查批給工人的病假單是否正确，以及患者是否服从医生指導等情况。这样做的效果很好。我國今后也可以在一些工作基礎較好的單位里試行。

劳动保險委员会与医务部門建立联系制度。如西南某厂、西南鋼鐵公司、开灤煤礦等單位工会劳动保險委员会与医务部門建立了定期交換工作意見和工作計劃的制度，並且經常檢查医院工作和医療經費使用情况，以达到正确地改進医务工作和实现羣众性的監督。

此外，还有一些很重要的工作，就是要帮助和監督医务部門开展車間医生負責制，訓練急救員，設立車間保健箱，定期組織职工檢查体格等。总之，要协助医务部門共同貫徹預防为主、和羣众衛生运动相結合的医療衛生工作方針。

七、慰問和照顧病伤职工。一般的基層都注意了这个工作。本溪鋼鐵公司总机械厂這項工作做得較好。他們發動積極分

子帮助病伤职工及时地正确地得到劳动保险待遇和解决病伤中的困难問題，並且在个别慰問时，劝告他們遵守医療制度和医生囑咐，以便早日恢复健康。为了使病伤职工能及时得到帮助，許多工会小組还訂立了一些制度，並且設立了病伤記錄簿，使不少患嚴重疾病的工人因得到及时的医療、慰問和幫助，脫离了危險。此外，通过羣众性的病伤慰問和照顧，还可以了解职工的生活、衛生狀況，反映給衛生部門和生活居住委員會，以便給以衛生指導和適当地解决职工生活中的困难。在慰問工作中發現有个別裝病怠工分子，要進行批評教育或作適當的处理，並且把这种情况向医务部門反映，要求他們注意掌握批准病假的工作。

八、提高基層療养事業的治療效果。根据很多地方的实际經驗，基層的療养事業对于帮助病弱职工恢复身体健康是有效果的。特別是業余療养所，既不耽誤生產，又能療养疾病，为企業行政和职工所欢迎。东北某厂業余療养所办得很好，他們一开始就明确了療养所的性質，所以能从解决职工疾病、有利于生產出發進行工作，工作效果很顯著。当然，如果根据职工疾病的实际需要而企業又具备医療力量时，基層也可以举办脫產療养所，但是要注意不能發展过多。

营养食堂必須真正是按照患病职工的营养需要來建立，調剂营养伙食必須要有医生的指導，才能保証收到療养效果。

以上这些基層療养事業，在医务上應該由企業医療機構負責，並且要配备一定的医务人員，使其真正成为企業中医療預防機構的一部分。这些事業是由企業行政領導还是由工会領導的問題，應該根据实际情况从有利于工作出發，自行研究决定，暫不作統一規定。如果企業行政感到負擔療养事業的費用力量不足时，工会可給以補助。此外，工会还應該監督和协助企業行政把这一工作做好。

九、基層以上的工会組織，要与当地衛生部門取得密切联系，共同加强对厂礦防病防伤工作的領導，办好基層以上的療养院，从各方面为預防病伤、增進职工健康而努力。

三、今后劳动保險的几項主要工作

一、繼續做好基層劳动保險的經常性的防病防伤工作。已經开展了預防病伤工作的單位，工作要深入到每个車間和小组，繼續提高工作水平，使工作經常化起來。沒有开展預防病伤工作的單位，要逐步开展起來。基層以上的工会組織，要結合当前整个工会工作，加强劳动保險工作，及时总结和推广好的經驗，因为这是当前推动工作前進的一个重要关键。

二、迅速加强劳动保險的財務管理和統計工作。目前劳动保險的財務管理和統計工作还不健全，沒有建立預算制度，統計报表不及时、不完整，工会各級組織的劳动保險機構應該迅速加强這項工作，建立劳动保險的預算制度，定期报送財務和統計报表。上海市工会联合会对這項工作抓得比較緊，与有关部門的分工明确，配合得較好。江西、安徽、云南、黑龍江、天津等省、市工会联合会还召开了劳动保險、財務、統計工作專業會議或訓練班，这种做法是很好的，但是他們的劳动保險的財務管理和統計工作也还有缺点，大多数地区沒有很好地管起來。为了適應今后研究和改進工作的需要，必須加强这方面的工作。

目前在劳动保險基金使用上还存在着很多問題，劳动保險金支付不及时、不正确的現象还不少，同时在劳动保險金的管理和使用上，也还有貪污現象，存在很多漏洞。如劳动保險基金用在長期慢性病补助方面的特別多。根据有些地方的調查，在這項工作上問題很多。一方面是对許多真正長期患病的职工，沒有采取有效措施幫助他們早日恢复健康；另一方面，在繼續領取

劳动保險金的所謂長期病号中,有20—30%甚至更多的是已經痊愈可以恢复工作的人,由于沒有实行定期的健康檢查制度和對他們的复工問題不重視,致使許多职工病好后仍長期不上班,並且繼續領取疾病救濟費,造成劳动保險金大量开支的不合理現象。关于這個問題,天津市工会联合会訂出了一个办法,分別疾病的不同情况進行处理:真正有病的,積極設法給予治療;已經病愈的,由企業方面適當解决复工問題。这种做法是对的。有这种情况的地方都應該这样做。在待遇的支付上,今后要尽量做到正确、及时,对真正因疾病而發生困难的职工,应当給予关心和適當解决他的困难。不應該开支的不得开支,更不允許有貪污現象存在。

三、繼續整頓療養事業,提高工作質量。省、市以上的療養院,要繼續加強經營管理,整頓和健全人事制度,徹底肅清工作人員中暗藏的反革命分子和坏分子;繼續提高療養效果,克服浪費現象。

至於基層療養事業如何改進和提高工作質量的問題,要求各省、市和產業工会組織都選擇几个單位調查研究一下,全國总工会劳动保險部准备總結如何办好基層療養事業的具体經驗。

四、繼續改進劳动保險工作的領導。工会各級組織的劳动保險機構,應該進一步地健全和充實起來。產業工会全國委員會和省、市委員會的工作,尤其應該注意加強。基層以上的工会組織,應該認真深入实际,与基層加強联系,重点培养典型,以指導今后的工作;并且要繼續培养、訓練劳动保險干部和積極分子。随着產業工会的加強,今后有不少產業要逐步地直接管理劳动保險工作,現在各省、市地方工会应当帮助同級省、市產業工会委員會建立和加強劳动保險工作。

1955年10月

本溪鋼鐵公司总机械厂工会是怎样 开展防病防伤工作的

遼寧省工会联合会劳动保險部

基 本 情 况

1954年5月以前，本溪鋼鐵公司总机械厂工会对劳动保險工作的方針任务的認識是不够明确的，只知道照章發錢，或忙于跑医院、送病号等事务工作，而沒有抓住防病防伤工作。就是这些工作，也只是几个專职劳保委員包办，並沒有發动羣众來做，致造成了工作的忙乱，因此，連照章發錢也沒有做好。羣众的意見很多。总之，当时劳动保險工作很混乱，沒有真正起到为生產为羣众服务的作用。

1954年3月間，中華全國总工会召开了劳动保險工作會議。本溪市工会联合会向他們傳達了这个會議的精神，該厂工会才明确了劳动保險工作为生產服务为羣众服务的方針；并且認識到了要貫徹这个方針，必須抓住羣众性的預防病伤工作这一主要環節，因为只有抓住这一主要環節，才能提高职工的健康水平。

从整頓工作秩序着手

他們开展羣众性防病防伤工作，是从整頓工作秩序着手的。他們在开展防病防伤工作之前，为了作好支付劳动保險待遇工作，給全厂的职工發了“享受劳动保險待遇証”，并建立了工作制

度,如关于劳动保險委員審批劳动保險待遇的規定上,就規定有:除职工死亡撫恤費和家屬死亡救濟費随时審批外,每月10日20日30日分三次集中審批养老補助費、生育補助費和疾病救濟費等。并規定了新采用和新轉入职工的卡片登記和發給劳动保險待遇証的制度,保證了新入厂的职工能及时登記,能及时領到劳动保險待遇。还規定了每月5日公布劳动保險收支賬目的制度,由基層工会公布各項收支总数,車間工会公布每月份享受待遇名單和数目。建立了會議彙報制度:劳动保險委員會每月召开兩次會議,每月6日召开一次,討論本月份工作計劃,每月25日召开一次,檢查計劃执行情况。要作好防病防伤工作,决不是少数人所能做好的,必須發動与組織積極分子來做。因此該厂劳动保險委員會在整頓工作期間,培养了大批的積極分子,健全了劳动保險委員會。并在劳动保險委員會下設立了防病防伤組、宣傳登記組、病伤慰問組等。各車間成立了車間劳动保險工作委員會,也設立了防病防伤、宣傳登記、病伤慰問等工作組。小組都設有劳动保險干事。这样,才初步地改变了劳动保險工作的混乱現象,为开展羣众性的防病防伤工作打下了基礎。

摸清情况,开展工作

在开展防病防伤工作时,劳动保險委員會先有重点地調查分析职工病伤及其影响出勤的情况。在木鑄車間調查的結果是:1954年第二季度职工因病伤欠勤达677天,占缺勤总日数的67%;5月份全厂职工在生產時間到門診部內科看病的平均每天达50人之多。如果每人平均以兩小时計算(最少的),等于每天有12个工人欠勤。接着对职工的健康情况也作了初步調查,發現在职工中患支气管炎、風湿症、心臟病、慢性胃炎等慢性病者为最多。劳动保險委員會將調查情况向工会委員會、党总支

和行政作了彙報，引起了黨、行政、工會委員會對這一工作的重視，促進了防病防傷工作的順利開展。

協助醫務部門推行車間醫師負責制

醫師下車間要做的第一步工作，是熟悉生產過程和工人的勞動條件，因為只有熟識了這些，才能找出發病的真正原因，做出正確的判斷。但在進行這一工作時，首先遇到的是醫生和工人當中的思想障礙，這就需要工會來做工作，消除這些思想障礙，以保證工作順利開展。例如開始實行“車間醫師負責制”的時候，工人對車間醫生缺乏信心。有的說：“小病有門診部，大病有大醫院，再大的病有醫科大學，醫生下車間有啥用？”還有的說：“大夫穿的很乾淨，怎能和我們談到一塊呢？”還有個別工人看見大夫一進車間就喊：“白吃飽又來了。”當面諷刺大夫。大夫則認為：工人對我們有意見，下去不是自找釘子碰嗎？下車間到底怎麼下呢？缺乏工作信心，不願意到車間去。基層工會勞動保險委員會了解和掌握了這些思想情況之後，就通過會議向工人進行教育，說明醫生下車間的目的；同時對醫生也進行了教育，並動員醫生要多與老工人談生產和生活問題，虛心向工人們學習。這樣，才逐漸地改善了工人和車間醫生的關係，樹立了大夫下車間的信心，開展了病傷的預防和治療工作。

勞動保險委員會幫助車間醫生熟悉車間的生產過程和勞動條件，協助車間醫生找出職工在工作當中易得的一些疾病的原因，並協助與督促行政針對發生疾病的原因，採取預防措施。例如鑄爐工段的地面潮濕，工人們蹲着作業，因而得風濕症的較多，針對這一情況，大夫們便提出了建立人工溫泉沐浴的辦法來進行預防。溶化小組的工作地點銅煙多，因此小組里的工人中毒的較多，針對這一情況，大夫們又建議安設通風裝置。工會根據

医生提出的建議，便督促行政有關部門訂出具体措施，有計劃地解决这些問題。

劳动保險委员会为了协助医务部門对职工進行定期的健康檢查，首先向全体职工說明進行健康檢查的重要意义，再以小組为單位，由小組劳动保險干事負責組織願意檢查的职工簽名，然后把名單交給車間医师，由医师排定檢查時間，以便职工按时前來檢查。檢查工作尽量不占生產時間，如果一定要占生產時間，必須事先經過工会与車間主任的同意。在檢查时，車間劳动保險委員和積極分子要随时随地劝导职工遵守秩序。定期進行健康檢查，一般是一年進行一次，但少数在影响身体健康比較嚴重的車間工作的职工，每一季就要檢查一次。

經過健康檢查，車間医师就全面掌握了車間职工的健康情况，發現职工有病，就及时進行預防和治療，工会劳动保險委员会則予以有力地配合。如他們对檢查中發現的患有寄生虫病、風湿症、砂眼、胃病的职工進行了集体治療。但在治療寄生虫病时，有些得这种病的工人不願服藥，劳动保險委员会就發動他們進行集体服藥，結果打下170多条寄生虫(共24个患者)。在治療的同时，大夫还向工人說明寄生虫病的來源，如銅爐工段的工人，工作时經常用手抓土，土內的虫卵很容易粘在手上，由于吃东西前不洗手，就被傳染上寄生虫病了。經過这样說明，工人知道了飯前洗手的重要，到后来工人在飯前洗手已經成了習慣。又如，他們对患風湿性關節炎的职工采用了人工温泉浴的療法進行治療。但在治療期間，他們發現有些得这种病的职工不來治療，于是工会劳动保險委员会召开了患病(風湿性關節炎)职工座談会。会上，有的患者說：“沒有病的也去洗，太乱”。有的患者反映：“水的温度不正常，时凉时热”。会后，劳动保險委员会与大夫研究了这一情况，決定發給燒水工人一个温度表，以便

掌握水的温度，使水的温度經常保持在攝氏45度左右，并且由大夫經常進行指導。同时，还布置小組劳动保險于事說服沒有病的工人不要去洗，以免影響患者的治療。經過一个療程后，大多數患者的病情減輕了，尤其是工人張德興和李顯富，过去每年都要因關節痛而休工几个月，这次經治療痊愈后，从未因此而休工。另外，对患肺結核、喘息、胃病、砂眼（較嚴重的）的职工也采取了各种有效的療法進行了治療。

为了防止疾病的發展，要適当地安排半休职工的工作。但在安排工作时，大夫要很好地了解生產情况，否則就容易發生問題。以前大夫給患有慢性病需要半休的工人开病假証明时，往往不了解車間的生產情况，就要求行政分配輕便工作，当找不到適合患者做的輕便工作时，就給职工增加了思想負擔，也給行政造成工作上的困难。开展車間医师負責制以后，大夫掌握了車間的生產情况，因此，在建議行政分配半休职工做輕便工作时，就心中有数了。同时也就避免了过去医务工作与車間行政工作不協調現象的產生。

为了不断地巩固和改進車間医师負責制，劳动保險委员会自1954年5月至1955年3月，先后組織車間医师向党、行政、工会、青年团領導同志和全体职工报告工作共达14次之多，借以取得領導上对这一工作的重視和支持，以及羣众对这一工作的監督。

开展衛生宣傳教育工作

一般說，职工和家屬都很缺乏衛生常識，因此，当开展防病防伤工作的时候，有的工人就說：“人吃五谷雜粮怎能不生病呢？”也有的認為：“冬天多喝凉水可以多增加血液。”至于“不干不淨，吃了沒病”的思想，以及不注意个人衛生、飲食衛生、环境衛生等

現象更是普遍存在。針對這個情況，勞動保險委員會協同醫務部門採取各種形式開展了衛生宣傳教育工作。

一、組織衛生常識報告會。這是按車間利用部分安全活動日(每星期四)的時間來進行的。車間醫生負責報告，工會負責組織羣眾來聽。他們在1954年5月到12月共做了18次這樣的報告，平均每一個職工每月都能聽到一次。在夏秋多病的季節里，有的車間利用開會或學習前10分鐘進行宣傳。衛生常識報告會要開得好，能夠收到效果，必須作到內容通俗、易懂，並且要聯繫實際。他們最初舉行幾次報告會，因為大夫講很多理論，羣眾聽不懂，所以來聽的人很少。勞動保險委員會收集了羣眾對報告會的意見，然後主動地把它們告訴了大夫，並幫助大夫搜集車間有關衛生方面的實際材料，充實了報告的內容，結果，受到羣眾歡迎。如木鑄車間的工人，在高溫作業後，出了滿身汗，不等落汗就到風道去納涼，或用冷水澆頭。該車間的醫師就結合這類事例向工人講解怎樣預防傷寒和感冒，工人很感興趣。以後，聽講的人數就逐漸增加了。現在絕大部分的職工都能前來參加衛生常識報告會。

二、利用廣播和黑板報。該廠勞動保險委員會是與宣傳委員會互相密切配合進行預防病傷宣傳工作的。車間醫生把宣傳材料準備好之後，供給宣傳委員會，由宣傳委員負責每星期廣播一次，並出版一期黑板報。

三、組織工人用顯微鏡觀察實物和舉辦小型衛生展覽會。經過各種衛生宣傳，有的工人還不大相信科學，如有的工人說：“涼水里有蟲子，蠅子身上有細菌，都誰看見啦，淨胡扯。”針對這種思想，勞動保險委員會經與醫生研究，決定以車間為單位組織工人輪流用顯微鏡觀察實物。工人從顯微鏡中看到實物以後，不但相信了科學，認識到不衛生的危害，並且回到家里自動