

全国卫生情况参考资料

全國衛生情況參考資料

目 錄

前 言

西北區衛生概況	(一)
西北區各省工作報告彙編	(七)
西南區衛生概況	(二四)
中南區衛生概況	(一九)
華東區衛生概況	(三五)
東北及內蒙衛生概況	(二八)
附：(1)內蒙區一九五〇年春季新建衛生組織統計表	
(2)內蒙區東四盟衛生組織統計表	
(3)內蒙區防疫組織人員紀滿統計表	
(4)內蒙區一九五〇年一至四月傳染病情統計表	
華北五省衛生概況	(三八)
(1)河北省 (2)山西省 (3)平原省 (4)察哈爾 (5)綏遠省	
北京市衛生概況	(四七)
(1)北京市的清潔	
(2)北京市的河道	
(3)北京市的下水道	
(4)北京市的糞便	
天津市衛生工作概況	(七六)
全國各省市行政概況調查表	(八一)
全國各省及行署區人口統計表	(八四)

全國地方衛生行政機構統計表	(八六)
全國各級衛生機構負責人員統計表	(八八)
全國衛生人員與全國人口分類比例表	(九六)
全國公立傳染病院概況一覽表	(九六)
全國各地交通檢疫機構統計表	(九七)
全國幾種地方病分佈表	(九八)
全國公私醫療機關統計表	
全國公私衛生人員統計表	
中國檢疫事業發展形勢表(附圖三)	
全國各地防疫隊、站、防治所一覽表	
全國自來水供水量及供水人數統計表	(一〇一)
全國下水道明暗溝長度統計表	(一〇一)
全國各地區春季種痘人數統計表	(一〇三)
全國各地傳染病患者及死亡人數統計表	(一〇四)
一九五〇年一至五月全國傳染病流行統計表	
一九五〇年一至六月北方鼠疫分佈概況	
一九五〇年一至五月南方鼠疫分佈概況	
中國鼠疫發現年代地區表	
中國鼠疫流行年代地區表	
各地接種卡介苗月報統計表	(一〇五)
全國住血吸虫病流行地區圖	
全國麻瘋病流行地區圖	
全國瘧疾流行地區圖	
中國歷代鼠疫大流行地區圖	

全國黑熱病流行地區圖	(一〇六)
全國各區麻礪現有醫生人數統計表	(一〇六)
解放後各大城市清除積穢統計表	(一〇七)
全國高級醫藥院校一覽表	(一〇九)
全國中華醫學助產學校概況表	(一〇九)
全國中等醫學護士學校概況表	(一〇九)
全國中等醫藥技術學校調查表	(一〇九)
全國高級醫藥院校一九五〇年畢業人數統計表	(一〇九)
全國中級醫藥學校畢業人數分類統計表	(一〇九)
全國公營藥廠調查統計表	(一一〇)
全國三十九個公營藥品器材廠一九五〇年總生產能力初步統計表	(一一〇)
全國私營藥品工商業初步調查表	(一一〇)

西北區衛生概況

西北區地域遼闊，人口稀少，民族複雜，只新疆一省，就有十四種民族，文化落後，又長期的在胡馬匪幫統治之下，造成了人民健康上的嚴重損害，傳染病流行，只以梅毒而論，藏民至少有 33% 的患者。而多數人民尚在迷信的影響之下得不到近代醫學的照顧。

延安——陝北老解放區的情況，給我們指示出光明的前途，例如在陝北已沒有巫醫的存在，巫神們把三仙刀打成了農具，（西北各地巫神很多）；在陝北中西醫緊密的團結，在為人民服務的旗幟下，互相學習，做到了西醫群衆化，中醫科學化；我們看到了中醫用聽診器，開腦膜片方子，使我們相信在其產黨與人民政府的領導下，衛生建設一定會很快的開展起來。現在把西北衛生情況分別介紹如後：

（甲）醫政部份

本區包括陝、甘、寧、青、新五省及西安市。全區醫療衛生設備主要在陝、甘二省，集中於西安、蘭州二市。西北行政區設衛生部為最高領導機關；陝西、甘肅設衛生廳，青海、寧夏、新疆設衛生處，西安市設衛生局，各分區設衛生科，縣有衛生科員，受民政科領導，區村基層衛生組織除西北、蘭州、新疆一部外，尚未建立，全區有二個專署尚無衛生科。

公立衛生機構：根據不完全統計（軍隊及鐵路系統除外）共有普通醫院二十七處（病床一·七〇六張），此外，傳染病院一處（床二十五），療養院一處（床二十），產院婦幼保健院三處（床五五），衛生院所一九六處（床一〇三），診所二十九處，麻瘋院一處（床七十），砂眼防治站二處，防疫隊三處，總共病床一·八九〇張。

全區私立衛生機關：除私人診所外，多為教會所辦。根據不完全材料（蘭州、武威、天水、西安、銀川及青海）統計共有普通醫院二五處（床五五二），產院二處（床十六），麻瘋院一處（床八十）療養院二處（床三〇），診所四五九處，牙科診所十二處，中醫診所六二二處，共計病床六七八張。

根據現有材料，公私立病床共二·五六八張。

衛生人員在公立機關服務醫師共四九三人，醫助二一九人，牙醫師二人，中醫師四二人，藥師一三人，助產士一五三人，護士八二〇人，助理護士二二五人。（以上材料甘肅缺十四縣，陝西缺三縣。）

私業衛生人員：根據蘭州、西安、銀川及青海三市材料，共計醫師二八八人，醫助六五人，助產士一一七人，護士二五人，助護士二七人，牙醫師十三人，中醫四五人。

根據現有材料，全區醫師、醫助一·〇六四人，護士及護士助理員一·〇九七人，助產士二七〇人。全區人口約二千七百萬人，平均二五、三〇〇人有一醫生或醫助，因材料不完全，實際醫生數目應較現在稍多。關於醫藥管理方法，西安市衛生局根據前邊區政府所頒佈的醫院診所管理規則，進行醫院診所的審查登記，並進行一次無證件的中西醫考試，並檢討了開業醫生在技術上所發生的錯誤問題。

(乙) 保健部份（缺新疆省資料）

(一) 工礦衛生：除陝西省資料尚未收到外，青海、寧夏二省工礦無衛生醫療設備，僅就甘肅省工礦衛生情況分述如下：

1. 全省工人共四七·五七二人。

2. 能稍享有醫療衛生設備者七·一一〇人，占工人總數 $1\cdot5\%$ ，解放前對工礦衛生設施未加重視，解放後

對工礦衛生亦尙待加強，部份工人尙吸鴉片烟。如：阿干鎮煤礦工人吸鴉片者占 $10\% - 15\%$ 左右。

(二) 城市衛生：西北四省（缺新疆）城市均無自來水與下水道之設備，部份都市有明溝，如西寧市。飲水均為井水或黃河水，拉圾均運至城外填埋凹地，糞便則運至城郊作肥料。一般學校除大學設有醫務室外，其他學校則多無醫療衛生設施。

(三) 農村衛生：因生活困苦，現代醫療設備及人材均缺乏，故巫神等仍甚多。如距蘭州十五里之土門墩、神川鄉、鄭家莊、安仁堡、河彎堡五個鄉莊之調查，人口計三·二二四人，內有中醫十一人，巫神二人，舊式接生婆九人。故一般疾病仍甚流行，個別地區吸鴉片煙者仍多，如土門墩概略之估計約 20% 左右。

(四) 營養調查：西北四省（缺新疆）居民多以麵粉及小米為主食，青菜較缺乏，除遊牧區之蒙藏人以肉類為主食外，普通農耕區之老百姓只能於過年時吃一些肉類。一般言之，少數民族如蒙藏及維吾爾族等體格強健，漢回族體格較弱。

(丙) 婦幼保健部份

因文化落後，濃厚的封建迷信思想及不良的衛生條件，所以婦幼保健工作，並不普遍。在西安及蘭州二市，略有一些婦幼保健組織機構。如西安市衛生局設有助產部，衛生事務所設有助產士，進行家庭接生，產前檢查，產後訪問等。每月接生最高紀錄達二〇〇人，產前檢查七七七人，產後訪問六四九次，蘭州有婦嬰產院，陝西省人民助產學校附有產院，均進行家庭與住院接生。

工作，又今年「六、一」兒童節，西安各大醫院共檢查兒童體格二三、九三四人，在少數縣衛生院，設有助產士進行接生工作，其次進行了三個地區的婦嬰衛生情況與兒童生死率的調查。銀川市及西寧市就比較很差。在一般農村更是談不到。一般婦女生產時坐灰包，自己處理，城市中的孕婦產前檢查者不多，嬰兒死亡的原因，多為梅毒或早產。

婦幼保健院與產後附設產院共有病床六〇張，有小手術室設備，能解決婦產方面的二般疾患。

托兒所保育院，除西北師院保育院外，衛生設備均不甚好甚至完全沒有，只是收留貧苦幼兒免于凍死餓死而已。

產婆訓練班，陝西藍田已訓練出四〇〇名，至農村中一般產婦，找個產婆者，無拘無束，以持全員須時日一月。

丁 藥政部份

(二) 西藥房共計一八二家，陝西全省共一二九家，甘肅蘭州市三二家，寧夏銀川市五家，青海西寧市一六家，中藥鋪共五六二家，陝西全省四三〇家，甘肅蘭州市六三家，寧夏銀川市六三家，青海西寧市五七家。

(三) 藥廠共三家。

1 西北衛生材料廠：在西安市有技術員工二三人，該廠主要產品為重碳酸鈉、精製氯化鈉、硫酸鈉、含硫鈉、精製硝酸、硫酸低鐵、鞣酸低鐵、乳酸鈣、無水酒精、氨水、濃氨水、酊劑敷料等。該廠各種出品，因銷路所限，均未全年陸續製造，僅按市場需要，循環製造。

3 西野第二製藥廠，即西北防疫處以產疫苗為主。及普通醫藥器材，如鑑子、鉗子等。疫苗血清產量可供全西北應用。

(四) 中藥產品經銷情況：甘肅省產當歸、每年三百萬公斤，大黃一百多萬公斤，寧夏產甘草，枸杞子，肉蓯蓉，每年總達十萬斤以上。青海產大黃，鹿茸，麝香。陝、甘、寧、青等省，大量中藥產品約二十種。除零售外，其中秦艽、大黃、當歸、枸杞子，每年輸出上海，上年出口藥品，其值約二十二億元。

(五) 藥政管理：在西安市衛生局，有此管理辦法，對於中西藥房，不時抽查，取締偽藥。並於本年三月下旬舉行藥房大檢查一次。

(戊) 醫學教育部份

(一) 高等醫學校共有二處

一、西北大學醫學院。二、蘭州大學醫學院。

(二) 中等醫藥學校十一處

一、陝西省立西安人民醫院附設高級護士學校。二、私立宏會高級護士學校。三、基督教立廣仁高級護士學校。四、西北人民助產學校。五、蘭州高級助產學校。六、蘭州中央醫院附設高級護士學校。七、公共衛生學校（軍區）。八、青海軍區衛生學校。九、寧夏省立醫學校。十、新疆省立伊犁中等醫藥學校。十一、西北人民醫學院。

(三) 中醫夜校共有三處

一、蘭州中醫學校，校址在蘭州，為夜間補習，已畢業五十人。二、西安私立中醫夜校，現有二處，各有學生一百餘人，一年畢業，現尚無畢業生。

(四) 訓練班共有四處

一、衛生部防疫訓練班。二、廣仁醫院附設助產訓練班。三、西北實驗院附設護人員訓練班，現已停辦，其畢業三五七人。

四、延安人民醫院附設醫學翻譯班，以上均為短期訓練性質。

(五) 西北醫藥學校自開辦以來，已畢業學生人數

一、大學生七六三人。二、助產士三五六人。三、護士二三四人。四、中醫學校五〇人。五、訓練班全體未有統計報告，只有西北實驗院之三五七人。

(六) 西北醫藥學校現在校學生人數

一、大學生五八二人。二、助產士一四八人。三、護士一五九人。四、醫、產、護聯合學校三五三人。五、中醫學校一百人。
六、延安醫訓班四九名。

(西北人民醫學院因係軍隊系統未列入)

(七) 群衆衛生防疫宣傳教育

前邊區衛生署會每月出版『衛生通訊』一次，每次一萬份分發西北廣大農村，後因該署改組而停刊，陝西省衛生廳每月出版『陝西衛生』一次，每次五千份及『衛生畫報』兩期，每期五千份。軍政委員會衛生部出版『防疫畫報』兩種，每種一萬份及各種衛生防疫標語，小冊子，衛生圖畫等共數萬份，其他各省（市）亦均分別印了一些宣傳品，另外在各大城市經常放映防疫宣傳卡片，及口頭講演，廣播，墙報，黑版報等，宣傳衛生常識。

(乙) 防疫工作概況

(一) 防疫機構：西北軍政委員會衛生部，沒有防疫科，於最近期內，又組織了一個防疫隊。正在進行訓練中，此外陝西省衛生廳內有防疫科，各縣內有的設有防疫委員會，係臨時性之組織，西安市衛生局內，設有防疫股。

青海、寧夏、甘肅三省，均無固定的防疫機構（新疆不明）。

(二) 預防接種之情況：陝西省衛生廳，甘肅省衛生處各組防疫隊一個，以防治麻疹為主，均得到相當效果，甘肅省防疫隊共種痘一·八九〇名，傷寒霍亂疫苗注射五三二名，治療麻疹二五一名，天花九名，其他七一四名，並張貼標語，散發傳單小冊子六百餘份，在學校作衛生講話十餘次。在鄉村的防疫工作中，一般行政幹部重視不夠。

春季種痘工作，共發出十二萬打痘苗（軍隊在外）預計按種全人口的四分之一的人數，同時並印發了種痘須知五千份，怎樣種痘二千份，宣傳品五千份，天花與種痘三千份，衛生圖畫四千份（滅虱，防止回歸熱，傷寒等）。現在已得到的彙報有：西安市其種一五〇·〇六五人，陝西省三十四縣與寶雞市共種六六八·一二七人，寧夏共種五三·二四一人，青海一市四縣共種二七七四人，甘肅七十一縣共種三六四·六四一人。總計一·二六三·八四八人。在種痘工作中，均係發動公私醫務人員共同進行，並訓練了一批農村青年知識份子與婦女種痘人員，起了很大的作用。

(三) 痘病發生情況：今年一月到四月間，共發現麻疹、天花等十一種病。發病人數約為四·三四三人。中以麻疹流行最廣，以陝西省，甘肅省為最多。就陝西華陰一縣，勝達一·九三六人，死春一八八人。甘肅、臨夏一個分區死亡五〇〇人，因

此西北軍政委員會於二月二十四日組織了三個防疫小組，共三十人，分赴陝西省大荔、渭南、三原三個分區工作，至四月二十日任務完成，三個小組共治療了麻疹患者二·八八七名，種痘一六·一九六名，傷寒霍亂疫苗注射一·九〇一名，並訓練了種痘人員六六八名。

西北地方病情况

(1) 地方病分佈概況表

(2) 性病：「梅毒」在西北少數民族中嚴重的情況：
藏族，蒙族患者佔最多數，漢族較少，不完全的百分統計數字如下：

統計機関

青海中山醫院	漢族	130	(護校學生)	20.5%
甘肅蘭州革大三部	藏族	82	(革大學生)	33.3%
西北衛生實驗院花柳防治站	藏族	387	(群衆)	35.1%

少數民族性病蔓延之原因主要是婚姻制度與性生活的紊乱。

(五) 西北城市環境衛生及工程調查情況：西北城市之環境衛生設施甚簡單，就西安市來說，全市人口五十二萬，有三十二個公共廁所，有吸水井十二口，普通井三十二口，拉圾及糞便處理，在各大城市解放後，都做了清除工作，如蘭州市在三個月內，即清除垃圾四千噸，西安市三個月共運出糞便垃圾一、五二一、六三四車，均由人工大車運出城外，做肥料用。陰溝只供全市百分之十。其他銀川，西寧，蘭州，均無好的環境衛生設施。新疆省者不詳。

六

西北區各省工作報告彙集

第一部份 醫政工作

(二) 西北衛生組織狀況：西北行政區共轄五省一市，二百九十七縣，其人口二千三百七十一萬六千六百八十人，現有創建及改組為三院三所，陝西省全省九十七縣已恢復七十四縣衛生院，佔全省縣份百分之七十六點二九。甘肅省全省共八十一縣已恢復五十縣衛生院，佔全省縣份百分之六十一點七。寧夏省全省共十六縣已恢復和創立八衛生院，佔全省縣數百分之五三點三。青海省全省共二十二縣已恢復和創立八衛生院十三院，佔全省縣份百分之六十三點六三。新疆省全省共八十一縣，除省立之外，有四十七個縣衛生院，佔全省縣份百分之五十九點四九。

(二) 衛生人員的動態：各級衛生機關現有各類人員三、四一〇人，其中技術幹部二、〇六一人。行政幹部五二七人，勤務八二二人，計：衛生部暨直屬單位五一〇人，陝西八九一人、甘肅三〇八人、寧夏一二一人、青海一四七人、新疆一、六〇〇人。西安市二三五人。關於技術人員之分類統計，有些省份只有總數報來，致影響分類表格之製作。至于衛生人員之來源，大部是留用及報到者，老解放區來者不過百分之四左右。

在各類人員的思想狀態方面，老幹部大多數保持了艱苦樸素作風、積極工作、鑽研業務，雖然他們普遍的缺點是業務生疏，但就悲觀失望，大發牢騷，要求回家。在留用人員及報到幹部中了解他們共同優點則是熟悉業務，分工明確，大多積極工作，並在實際行動中表現出來，例如陝西衛生廳的工作同志響應政務院號召提出具體節約辦法，一個信封裝幾封信，又省郵費，又節信封，對工作無分晝夜，開荒生產也積極參加。他們的共同缺點是墨守成規，過分注重形式，沒有規定辦法的事就做不成，或不敢大膽去創造，怕負責任，不敢放手工作，部份的人個人主義思想濃厚，或自由主義嚴重，會上不講會後亂講，或小廣播，首長待遇較好點就說與國民黨差不多。個別的僥倖觀點濃厚，當天和尚撞天鐘，上班來，下班去，學習不認真開會不發言，不服從分配，講條件，講興趣，講那裏舒服，怕吃苦，工作條件不滿意就不辭而去。甘肅酒泉、渭源、永靖、和政縣衛生院長則墮落到貪污的道路。

在待遇方面：供給制人員技術津貼，已按原衛生署規定以分計算標準評定技術津貼外，在薪金人員待遇上就極不統一，較大的地方都先後實行過維持費，即按過去敵偽時期之底薪照物價增漲加倍發給，以後又改行分數制，即按折實單位計算，每單位為一分。有的地方按麵粉袋數發給，有的地方採用借貸制，究竟支多少？何時歸還也無明文規定，同時高低不一。因爲生活無一定保障，所以有些地方工作人員不安心工作。此種情形曾經前衛生署擬定數項辦法以求統一，均因各種阻礙擋淺，現在這幾種情況仍然存在，各省再三催促統一，衛生部方面也正徵求各級意見，以謀早日解決。

(三) 衛生行政管理情形：一九四九年十一月九日：陝甘寧邊區政府民政廳民秘字第四號頒佈陝甘寧邊區醫務人員請領證書等四種暫行辦法，又同年十一月五日陝甘寧邊區政府生字第六四號通知，邊區縣以上政府設立醫院一律採取收費治療，實行企業管理。現在西北各省均以此兩項法作為管理醫院、診所、藥商、成藥、開業人員等基本原則，至于醫事人員請領證書，雖規定有請領辦法，但因移交等關係擱延至今。換發開業執照辦法，除西安市已擬定單行辦法施行已換發一四六張開業執照外，其他各省衛生人員仍沿用偽政府所發開業執照開業。目前各衛生廳處，再三催促，衛生部也擬定換發臨時開業執照暫行辦法，及中西醫師考試條例，不日待令執行。

其次：西安市衛生局除了執行上述法令以外，自己還擬定各種制度、法規、規則、辦法、條例、章程、標準等其二十餘種施行以助衛生行政之管理。

再次：在執行邊府六四號通知，縣以上公立醫院應實行企業管理辦法中，各省均有不少困難，例如西安市傳染病院，所收之貧苦患者，不但無法繳費，甚至連伙食還要貼補。又如新疆、青海等地民族複雜，宗教不一，人民疾病，不但不信西醫，中醫也少請。過去會採免費治療，人數還不多，現在改為企業管理，求醫者將更會減少。新疆人民代表會議上一致提請免費，倘別人不明內情者甚至有控告情事，此事雖報省府但無具體決定，這樣一來對於科學衛生之宣傳，衛生工作之開展不能不是障礙，所以各科多有把較大比重的事業費，用於此項工作，其他對於建設事業的投資比重反小，這對於衛生工作之奠基不能不有影響，衛生部對於這一困難的克服提出管理用企業化的方法，其不夠費用商請行政機關補助。

第二部份 保健防疫工作

(一) 疫病發生及防治情形：本年一至四月份共發現法定傳染病麻疹，天花等十一種，發病率為四一二四三人，其中以麻疹之流行為最廣最烈，即以陝西華陰一縣而論，患者達一九三六人，死者一八八人。甘肅之臨夏患麻疹致死者達五百人，其他如天花，猩紅熱，流行性腦脊髓膜炎，傷寒等，各省均有散在性發生。(詳情請參閱附表)

當這些疾病發生之先，中央衛生部及西北軍委員會衛生部與各省、市、廳、處、局均先後發出過春季防疫指示，發生之後，衛生部及各廳處都集中人員，並聯合當地醫師組織防疫隊到疫區救治，例如為搶救華陰、渭南等地麻疹，衛生部就派出三個防護小組，甘肅臨夏分區發生麻疹後，吳處長親率衛生人員前赴疫區搶救，由於各級衛生人員積極防治，流行猖獗的麻疹、天花等得以為撲滅。

附表：一—四月保健處疫情統計表

(二) 預防接種：今春衛生部防疫通知曾規定應大力推廣種痘工作，種痘人數為全西北二千三百萬人口的四分之一，除甘肅等地自行購買部份疫苗外，衛生部已發出牛痘十二萬打，根據現有統計，西安市種痘人數為一三五·〇〇〇人已達六十萬人之四分之一。甘肅約為五〇〇·〇〇〇人，青海要爭取種到二十萬人左右，此外陝、寧、新尚無具體統計，據新疆書面報告，今年天花流行時約種痘一百到一百五十萬人左右，預料此項工作可能在五月底或六月初結束。除西安而外，其他地方很難完成四分之一的任務，原因有下列諸點：(1)毛細管太細有些還是重的，(2)各縣實有人口比配發人口為多，(3)新訓練人員技術差，損失大，(4)羣衆要求種三顆四顆等等。

(三) 防疫宣傳：截至目前為止，自三月接管以來，衛生部已印發宣傳、標語、畫刊五種共八萬三千份，種痘須知、怎樣種痘、天花與種痘共一萬份，各地且有自行籌創書刊、畫報者，如「陝西衛生」、「衛生通訊」及各種普通傳染病手冊等，青海正組織巡迴醫療衛生宣傳隊進入藏區，推廣科學智識，此外，甘肅防護隊下鄉時訪問了一百家小孩患麻疹之情形，衛生部防疫小組下鄉時還訓練了種痘員六六八人，幫助種痘一六·一九〇人。其作農村訪問四三二戶。

(四) 公共衛生建設與推廣：西北原為經濟、文化均較落後區域，就以西安衛生工作而論，還是解放之後才有新的開展，但也僅限於人員和組織方面（見前醫政工作）對於學校工廠衛生及市區衛生管理規則雖已規定條文，但具體執行尚待今後努力，其他幾個省轄市，如蘭州、銀川、迪化、西寧等以及陝西之寶雞、漢中、三原、渭南等，對於公廁之修建，拉圾污水之處理，衛生商店之檢查，方在着手進行。蘭州市三個月發動各界衛生運動，一個月內清除垃圾四千噸，西安市三個月共運除糞便垃圾一·五二·一·六三四車，青海省西寧市曾兩次組織市民清除拉圾，最近正擬發動捕蠅運動。銀川以縣副主席為主任發起衛生運動月，此外，西安防護中心診所經數月籌備已於五月在衛生部扶持下開幕，這些通衢大道的城市，其衛生設施尚不過如此，其他鄉城小鎮更無法提述，在鄉間普遍的存在着人畜同居，院內積肥，終年不洗衣被，飲水不加注意等，因此造成流行病的也不少，更由於中、西藥缺乏，老百姓常沉淪於求神請巫的落後環境中。

(五) 地方病：西北地處高原，水源缺乏，水質惡劣，以及氣候寒冷，房屋建造不適，致釀成種種地方疾患。

1. 甲狀腺腫大（癰瓜瓜）——此病在陝、甘、青各省都有發生且較普遍存在，甘肅患者遍及各縣，而以天水分區為

衆，陝西則以漢中、安康、商雒分區屬縣較多，沿終南山一帶之藍田、藍屋、鄖縣、涇山、醴縣、麟遊與黃龍山區一帶亦復不少，近據富平縣報告該縣患者達百分之二十。青海之貴德約佔居民百分之十，前邊區衛生署曾使用消瘦片及含碘食鹽在藍屋縣半莊、涼水泉兩村選擇七十九人分組試治，其結果五月底即可總結。

2. 侏儒病——此病是陝西麟遊山區一帶之特有病，尤以麟遊縣之崔木，雨亭，招賢區為最多，患者佔該地區人口百分之六十以上，人呼「麟遊拐子」。此病之特點為全身除身材矮小手足短縮外餘均正常。

3. 柳拐子病——多見於陝北麟縣，甘泉等地，常令併甲狀腺腫，及慢性關節僵麻體斯，尤以膝，肘手關節為甚。

4. 吐黃水病——多見於黃龍山區，常於春夏兩季發生，以青年婦女較多見，病狀類似東北之「亮山病」，真因不明，根據數年經驗所得，病勢不重者可瀉少量靜脈血再內服「雷擊散」（中藥）收效很好，死亡數大減。

5. 麻瘋病——此病在西北傳染，歷有年代。青，甘兩省雖有發生，但不及陝南之多，寧強，沔縣，略陽，留壩，鎮巴，郿縣，紫屋為常見，黃龍，洛川等地亦時有之，其總數正清查中，刻正擴充整頓陝南原有之麻瘋病院，俟其就緒即行隔離收容。

6. 黑熱病——此病近年在西北傳染頗為廣泛，陝西以西安市、三原、寶雞、大荔、渭南等分區每月治療人數續有增加，一月一四二人，二月一八四人、三月五二四人。甘肅則散佈於河口、涇川、秦安、臨夏一帶，青海發生於接壤甘省之東部民和、循化一帶。

除了以上六種較為嚴重之地方病，與地方傳染病外，其他如砂眼，與維生素缺乏等病也是普遍存在，其產生之原因亦不外風砂水質，及菜蔬等之不良。

(六) 婦嬰衛生工作：解放之後各省均設有助產訓練班，蘭州、西安並有專門助產學校，同時還有婦嬰保健院之設，但此項人員訓練還需時間，而且也僅限於大城市，西安衛生局門診室助產部由於服務人民的思想提高，工作改進，由去年六月接生三十二次增至同年十二月之一四一次，另外：每月終舉行母親會、兒童會及婦嬰座談會等，其他各省交通較為便利的縣已經有了助產士、產前的檢查、候診教育及產後訪視也初步作了些，別的工作尙待開展，致於其他邊遠縣份仍陷於封建蒙昧惡習中，因而嬰兒死亡率仍在百分之六十以上。

(七) 下附一至四月份疫情統計表：

西北1—4月份疫情統計

1950.5.22.

地 區 分 別	天 花		流腦炎		斑傷寒		腸傷寒		白 喉		赤 痘		猩紅熱		麻 痹		回歸熱		瘡 疾		黑熱病		合 計		
	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	
陝西省	876	240	14	8	15	45	29	222	8	15	148	7	9	234	665	2271	263								
西安市	22		20	2	1		4		11	75	2		12		8		14		290	21	459	23			
寧夏省	13	3	4		2		64	9	10	2	9	1	5		216	36	16						339	51	
甘肅省	175	30	6		55		64		61	12	19	2	59	3	628	26	6		6	73		1161	73		
青海省															113	4							113	4	
新疆省																									
總 計	1087	273	44	10	73		177	9	111	14	725	11	81	3	1127	73	33	254		1028	21	4343	414		
備 考	1. 根據陝西衛生廳給第一次西北衛生行政會議書面總結報告單以華陰一縣的麻疹患者即達一九三八人，死者一八八人。																								

第十一節 衛生人員的培植教育工作

過去廿一、馬匪被統治西北高度剝削壓迫，不但使人民文化落後而且健康也得不到保障。解放後根據中央人民政府衛生部計劃五年之內每縣應設一縣衛生院，若如此西北地區尚差衛生人員十分之八，各級衛生機關有鑑於此，故在解放之後即大力培植各級衛生人員，截至目前為止，除西北醫學院，蘭大醫學院繼續加強改進教育外，各省連接收及開辦中初級醫務學校及訓練班九所，寧西兩醫學院共有學員一·五八五人。預計三—五年後可以滿足西北一小部份需要，各級中級醫務學校不單培養新的生力軍，同時也是在職幹部輪訓學校，此外，對於現職幹部教育除了加強政治學習，提高其為人民服务思想之外，衛生部尚編印有《衛生

「總局」、「醫學院」各級衛生部門也採取各種措施作爲防疫爲主的集體防範，同時也要在職幹部的業務學習兩物。（註四北疆、和寧、衛生學校調查表）

西北各省（市）衛生醫務學校統計

（包括校數、學生數、教員數）

1950年5月20日

省 (市)	院 校 數	別 目 計	醫 學 院			衛 生 學 校			助 產 學 校			護 士 學 校			備 考																														
			校 生 數	教 員 數	校 生 合 計	校 生 專 兼 業 數	教 員 數																																						
總			計	9	1494	382	90	18	2	603	84	72	12	1	50	8	3	5	1	300	12	4	8	2	230	22	6	16	2	98	12	5	7												
西北軍委員會衛生部	1	282	57	57	1	382	57	57	57	1	382	57	57	57	1	382	57	57	57	1	382	57	57	57	1	382	57	57	57	1	382	57	57	57											
陝 西 省	2	168	29	6	23															1	115	22	6	1	1	53	7																		
甘 肅 省	2	336	27	15	12	1	221	27	15	12										1	115																								
寧 夏 省	1	50	8	3	5															1	50	8	3	5																					
青 海 省	2	345	17	9	8															1	300	12	4	8																					
新 疆 省	1	213																		1	213																								
西 安 市																																													

說明：新疆醫學院醫科專修班 73 人，愛克氏光教育班 18 人，未列入。

第四部份 藥政管理

原陝甘寧邊區政府對於藥政管理曾經民政廳以民秘字第四號命令發出對藥商及成藥管理辦法兩種，各省彙報也多依令執行，致於麻醉藥品管理暫行條例，暫施行細則，管理藥品器材，營業條例施行細則已擬定辦法企待施行外，對於藥品監製、藥用植物之培植，成藥化驗，劇毒品之管理取締，製藥之獎勵，藥品價格之調整，中、西藥房之調查，均為藥政主要工作，尙待今後明令規定以開展藥政工作。