

基本館藏

71061

保健統計



統計出版社

8
24.1

3528
5/772437

71061

3528
5/772437

保 健 統 計

Г. А. 巴特吉斯 А. И. 阿里陶夫斯基

Л. Б. 申費里德 著

中國人民大學統計理論教研室 譯

中華人民共和國衛生部統計科 校

統 計 出 版 社

1956年·北京

內 容 提 要

這是一本保健統計的參考書。書中闡述了保健統計的研究對象和任務，有系統地介紹了蘇聯現行保健統計的核算和報表制度，並且通過實例說明了怎樣利用統計資料來研究居民的健康狀況和評價醫療衛生工作的質量。對於蘇聯保健統計的組織和中央統計局的領導作用也作了敘述。書中簡單地介紹了蘇維埃保健事業的基本任務和各種業務活動的內容。全書有12章和6個附錄材料。本書是我國廣大的衛生統計工作者的很好的學習材料，對於衛生行政人員、醫務人員也有很大參考價值。

Г. А. БАТКИС,
А. И. АЛЬТОВСКИЙ, Л. Б. ШЕНФЕЛЬД
СТАТИСТИКА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОССТАТИЗДАТ
МОСКВА 1951 Г.

保 健 統 計

Г. А. 巴特吉斯 А. И. 阿里陶夫斯基
Л. Б. 申費里德 著
中國人民大學統計理論教研室 譯
中華人民共和國衛生部統計科 校

*

統 計 出 版 社 出 版
(北京復興門外三里河)
北京市書刊出版業營業許可證出字第 075號
國 家 統 計 局 印 刷 廠 印 刷
新 華 書 店 發 行

*

書號：(統計) 017·787×1092 1/32·5 $\frac{1}{2}$ 印張·107,000字

1956年4月第1版

1956年4月第1次印刷

印數：1—3,100

定價：(8) 0.70元

序

蘇維埃保健事業正處於新的高潮，在提高居民醫療服務的質量方面不斷取得新的成就。

保健統計，現在比任何時候都更應該不僅反映保健組織網和幹部的增長情況及其業務活動範圍，而且主要是反映居民醫療服務的質量。

作者認為應該在這本簡明的參考書中，向讀者介紹一下蘇維埃保健事業的基本任務和醫療機關業務活動的內容，因為這是全面了解核算方法和報表體系所必需的。

各種醫療機關關於保健事業的核算和報表基本相同，因此作者認為有可能以主要的醫療預防機關——醫院為例，來更詳細地敘述核算方法和報表體系。同時在其他專章中對各種醫療機關的核算工作和報表的特點也予以必要的注意。

作者力求說明怎樣利用統計資料來評價醫療機關及其各個環節的活動，評價醫療服務的質量，以期發現先進經驗和揭露落後工作單位。

此外，本書也辟出一些篇幅來敘述下列各種問題：保健機關的綜合報表；保健統計的組織以及蘇聯中央統計局在方法領導上、在報表分析上、在監督和檢查醫療機關和

AK 01/20

保健机关的統計工作上的領導作用。

本書所引用的一切有关医療方面的說明，都是根据1951年1月1日当时所用的核算方法和报表。

作者希望这本参考書將对廣大的保健統計工作者有所帮助。

全面領導編寫本書并加以校閱的是Г·А·巴特基斯。

作 者

目 錄

序.....	(1)
緒 論 蘇維埃保健事業的基礎.....	(1)
第 一 章 保健統計組織制度.....	(9)
第一節 蘇聯衛生統計的發展.....	(9)
第二節 醫療機關和保健機關的統計核算和報表.....	(12)
第三節 醫療機關和保健機關統計工作的組織.....	(14)
第四節 蘇聯中央統計局在統計組織上的領導作用.....	(17)
第 二 章 城市醫院的核算和報表.....	(19)
第一節 醫院的門診工作、醫療文件和核算.....	(21)
第二節 住院部的活動、醫療文件和核算.....	(27)
第三節 城市醫院的年報(半年報).....	(31)
第四節 醫院活動的指標、其計算方法和分析.....	(33)
第五節 醫院報表某些部分指標的計算範例及其 評價.....	(38)
第 三 章 防治所的核算和報表.....	(52)
第一節 結核病防治所.....	(53)
第二節 皮膚性病防治所.....	(61)
第三節 沙眼防治所.....	(64)
第四節 腫瘤防治所.....	(65)
第五節 防治所核算和報表的一般特點.....	(68)
第 四 章 工業企業醫療衛生服務的核算和報表 (醫療衛生處和保健站).....	(70)
第 五 章 婦幼醫療預防服務的核算和報表.....	(74)
第一節 助產。產院.....	(74)
第二節 兒童醫療預防工作。兒童醫院.....	(83)
第三節 托兒所。孤嬰院.....	(91)

第六章	衛生防疫机关的核算和报表	(95)
第一節	衛生工作的核算和报表	(96)
第二節	急性傳染病与防疫措施的核算和报表	(97)
第七章	鄉村居民医療衛生服务的核算和报表 ...	(101)
第八章	療养机关与休养所的核算和报表	(108)
第九章	在医療机关实际工作中研究居民健康 狀況的問題	(112)
第一節	身体發育	(112)
第二節	發病率	(113)
第三節	死亡率和病死率	(118)
第十章	医务幹部及其培养和分配的核算与 报表	(122)
第一節	幹部培养的核算	(122)
第二節	幹部分配的核算	(123)
第三節	保健机关的幹部报表	(125)
第十一章	保健机关的报表	(126)
第一節	区(市)保健科(局)的报表	(126)
第二節	省(边区)保健廳和共和國保健部的报表 ..	(127)
第三節	保健机关年报的構成	(128)
第四節	报表(表式: 90—省)編制程序及其分析 ..	(132)
第十二章	对医療机关和保健机关統計工作的 監督和檢查	(134)
第一節	对医療机关核算和报表狀況的統計檢查	(134)
第二節	保健机关对綜合报表(表式: 90—省普) 的監督和檢查	(140)
第三節	苏联中央統計局各級机关在監督保健統計 工作中的作用	(143)
附 錄		(144)
选譯的参考表式		(153)

緒 論

蘇維埃保健事業的基礎

蘇維埃保健事業是蘇聯人民引以自豪的，是蘇維埃人道主義和斯大林式的對人的關懷的鮮明表現。它的基礎就是蘇維埃社會主義社會對資本主義社會的突出的優越性。

在資本主義社會中，資產階級追逐利潤，毫不吝惜工人的體力、健康和生命；他們削減睡眠和休息所必需的時間；他們輕率地損害工人的肌肉和神經。

與資本主義不同，社會主義離開國家對人民福利的經常關懷就是不可想像的。“因為社會主義，馬克思主義的社會主義並不是減少個人需要，而是要盡量擴大和發展個人需要，並不是限制或不肯滿足個人需要，而是要盡量和完全滿足文化程度很高的勞動者底所有一切需要。”^①

在資本主義制度下，疾病的分布有其特殊的階級性。在貧寒地區，在大城市的貧民窟，在鄉村，流行着窮人的疾病——結核，乳兒的高度發病率和死亡率，營養不良的疾病——維生素缺乏症等；在帝國主義奴役的殖民地，則流行着霍亂、鼠疫、天花這樣的人類災難。

①斯大林：“列寧主義問題”，1953年人民出版社版，第745頁。

在城市資產階級居住區，資產階級中間則盛行着由于飲食過度、閑散縱慾而產生的疾病，如：新陳代謝障礙、肥胖病、性病、梅毒的後發病、不孕症等。整個社會必然退化，其結果往往是人口減少，整個民族消滅。

在社會主義制度下，隨着物質文化水平不斷增長而來的，是健康狀況的提高和身體發育狀況的改善。在蘇聯，死亡率，特別是嬰兒死亡率，已急遽降低。一系列最危險的傳染病已經消滅，傳染病的數量已大大減少。蘇聯的人口擁有全世界最高的自然增加率，和身體發育情況最好的指標。這並不是自流地和偶然地發生的。

在社會主義制度下，“……人材，幹部是世界上所有
一切寶貴資本中最寶貴最有決定意義的資本。”^①

我們蘇維埃國家的醫療機關，在其多方面的工作中，在其保衛人民健康的鬥爭中，就是以這個卓越的社會主義原則為指南的。

資產階級國家把“關心”人民健康的事情交給了“慈善家”和私人醫療機關，這種醫療機關不但濫用藥品，而且使醫生對疾病的延續感覺興趣；資產階級國家本身在防止急性傳染病方面只進行一些微不足道的措施。

對於蘇維埃國家來說，保衛人民的健康就是它的天職。

蘇聯的醫學，建立在馬克思列寧主義的基礎上，根據先進的米丘林生物學和天才的巴甫洛夫學說，制定了蘇維埃保健事業的基本方法——預防法；這一方法，不論在進行廣泛預防措施來改善勞動和生活的條件時，或者在應用

①斯大林：“列寧主義問題”，1953年人民出版社版，第773頁。

高度完善的疾病治療法時，都已成为普遍的方法。

我們布尔什維克黨的黨綱和斯大林憲法，很明確地表現出蘇維埃保健事業的基本原則、任務和目的。

黨綱上說：

“俄國共產黨在保護人民健康方面的活動的基礎，首先就是進行廣泛的改善措施和衛生措施，它的目的在於預防疾病發展。”

斯大林憲法上，在保障蘇聯公民各項神聖權利（如休息權，年老、患病及喪失劳动能力時的物質保證權，婦女在經濟生活、國家生活、文化生活、社會及政治生活各方面與男子享有平等權利）的措施當中，也列有保健方面最重要的措施，其中有公費醫療，供勞動人民享用的廣大療養機關網。並通過國家對婦幼利益的保護，國家對多子女及單身母親給予資助，規定婦女在產假中照常領薪，設立廣大的產院網、托兒所和幼兒園網等，來保證實現對婦幼的關懷。

蘇維埃的保健事業在國家預算和地方預算中有着牢固的物質基礎。根據國家預算，1950年用於蘇聯保健事業的費用達216億盧布；1951年用於保健和體育的撥款為219億盧布。

“幹部決定一切”這個斯大林的口號，乃是蘇聯全部保健事業的指導性口號。和革命前比較，醫務幹部已增加了好幾倍。

1950年全國醫師人數比1940年增加了75%。這是醫學教育大加擴充而達到的結果。革命前的俄國共有11

个医学科系，而在苏联却有 59 所医学院、15 所药学和口腔学院，每年毕业的医师人数等于 1913 年沙皇俄国全体医师人数。为了进一步提高医师培养工作的质量，已经施行 6 年制教育来代替以前的 5 年制教育。并且还设立了 4 年制的医士学校。

苏维埃保健事业的主要部门，就是医疗预防工作（包括妇婴保健）和卫生预防工作。

为保证保健机关的机构统一，1949 年苏联保健部曾以 870 号命令批准了统一的医疗机构分类和目录。

苏维埃保健事业预防原则的具体表现，就是广泛应用防治方法，建立结核病、皮肤病、精神病、肿瘤等的防治所。医务段医疗制度在改善医务工作上也有很大的意义，这一制度使医师更接近各个家庭，接近实际生活条件。企业中的医务工作方针是预防工业性外伤，创设卫生的劳动条件。在大企业中还有更健全的、由各医疗卫生部门联合组成的医疗机构。

苏联的医院网、门诊部网、诊疗所网、防治所网等，比革命前多得无比。医疗服务已能完全为居民享受。在几个斯大林五年计划的时期，建立了几千所新的医疗机构。

1950 年城乡的病床数比 1940 年增加了 25%。X 射线和电学诊断、治疗、理疗各方面贵重的仪器设备、检验设备、特殊手术装置等，也都大大地改善了。

把医院和诊疗所、门诊部合并起来，对于提高医疗工作质量具有极大意义。在这以前，诊疗所和门诊部的医师是脱离医院工作的。这妨碍他们掌握医学上最新的成就，

正确診察疾病的过程，了解病型，看到治療的各种結果。

醫院和門診部实行合并，是苏維埃保健事業發展上一個重要的新階段，是徹底提高醫療工作質量、把它提高到与医学成就同一水平上去的一個重要的新階段。

在苏維埃醫療預防工作制度中，經常地主动地觀察孕婦、產婦及嬰兒健康情况而对妇嬰進行的保健工作，占有特別榮譽的地位。它現在已深入于生活之中；無論哪一個最“荒僻”的遼远的角落，都有產院、托兒所、諮詢所。革命前几乎沒有的托兒所，現在已將近85万所。此外，所有的季節性集体農庄托兒所每年还可容納数百万兒童。

卡岡諾維奇第一國營軸承工厂就可以作为斯大林式的关怀人民及其健康的一个例証。

“國家的社会保險預算每年用于該厂全体人員醫療、療养、及一时丧失劳动能力津貼上的，就有6—7百万盧布。这个工厂的門診部不只診治工人職員，而且也診治他們的家屬，維持門診部每年要花費500万盧布。僅在1949年一年內，到療养地去的就有1,852人。一年來在療养地醫療方面就用了100多万盧布。厂內療养所一年內有780人休养过；為他們的療养和飲食用了73.4万盧布。这个工厂营养食堂提供療养飲食用了46万盧布。用于孕婦及產婦津貼上的有50多万盧布。此外还有多子女母親的津貼、妇女及兒童諮詢所的維持費及殘廢撫恤金等。”^①

强有力的衛生預防机关，如國家衛生監督处及各保健

① M·塔拉索夫：“党和政府对劳动人民物質福利及文化水平的关怀”，工会書籍出版社1950年俄文版，第11頁。

机关的衛生防疫处，保証苏联保健部門得以貫徹廣泛的衛生措施。

國家衛生監督处执行的專門任务，就是对城市建設、大工業企業建設、水源及土壤保潔措施的貫徹進行預防性的衛生檢查。

区和市所屬各單位的經常衛生工作和預防檢查工作，由保健机关衛生防疫部門進行，如同省（边区）、市或区的总医师，就是依靠綜合性的機構——衛生防疫站，來進行自己的工作。

30年來，苏联医学在改建和擴充鄉村医务段方面，也完成了巨大的工作。

今天在苏联，無論怎样遼远的地方，例如普利帕梁利耶，帕米尔群山中，远东区等地，都有鄉村医务段、医务段医师和区医院。

不久之前才举行过 20 周年成立紀念的雅馬尔涅涅茨民族州，其保健事業的發展，就是实现列寧斯大林民族政策的明顯例子。1918年以前，那里几乎一个医师也沒有。奥布多尔斯克（現称薩列哈尔德）在1909年才開設了 1 所备有 6 張病床、配备 1 个医士的医院。从前对涅涅茨族人和杭台族人毫無醫療服务，再加上当时對他們漫無边界的剝削，使他們在过去逐漸地衰退下去。

1950年該州医院病床数已增加到 1913 年的 65 倍。在薩列哈尔德州医院中，除了各种專科以外，还有理療科、X 射綫科、衛生檢驗室和臨床檢驗室等。在这个州中还有性病和結核病防治所。这个州所屬各区都有 1 个葯房。这个州

成立以來，保健預算已增加到 50 多倍，1949 年已達 1,130 萬盧布。^①

在消滅城鄉差別的現階段上，由於集體農莊的巨大成就，已經有了新的可能來根本改建鄉村醫療工作並在專業化基礎上提高其質量。

根據蘇聯部長會議決議，區醫院逐漸成為鄉村高級醫療工作的主要據點，它擁有必要的設備、裝置和相應數量的主要專科醫師。

共和國、省 and 區的醫院，加上省和區的防治所和衛生防疫站，以及繼續加強的鄉村地段醫院，是供集體農民享受高級公費醫療的強大基礎。

蘇維埃保健事業，是靠蘇維埃醫學的成就而順利地發展起來的。

蘇維埃醫學的學術指導機關，是 1944 年成立的蘇聯醫學科學院。

以馬克思列寧主義方法論為基礎的蘇維埃醫學，在預防和治療疾病上，在保護劳动能力上，在實現人類朝夕盼望的理想（長壽）上，不斷取得日新月異的成就和收穫。

蘇維埃保健事業，是遵循蘇聯國家建設的總的組織原則建立起來的。

蘇維埃保健事業的全聯盟領導機關是蘇聯保健部。

各加盟共和國的保健事業，由各加盟共和國的保健部領導。

^① Л. Т. 莫斯闊夫金：“二十年（1930—1950 年）來雅馬爾-恩戈-茨民族州的保健事業”，見 1950 年第 6 期“蘇聯保健”雜誌。

省（边区）的保健事業由省（边区）保健廳領導。省（边区）的保健廳由省（边区）劳动者代表苏維埃及其执行委員會与加盟共和國的保健部直接領導。各自治共和國領導保健事業的，是自治共和國的保健部。

市和区的地方劳动者代表苏維埃，通过其保健机关——区（市）保健科（局）領導保健事業。由于鉄路運輸業在經濟建設和文化建設上的特殊性，鉄道部下設有自己的医療衛生处，受鉄道部中央医療衛生处領導。

內河航运及海洋航运中的保健工作，由苏联保健部通过一种与河海航运行政經營区划相适应的專門保健机关体系來直接領導。

苏維埃保健事業是統一的。这个原則的保証在于：所有医療机关，不論受誰領導，也不論屬於哪个主管部門，它們的工作方法都是統一的。

苏維埃保健事業是按計劃發展的。这个計劃是根据苏联全國國民經濟發展計劃所規定的任务編制的。

現在，当許多人民民主國家都已走上了社会主义建設道路的时候，苏联的保健制度，这个全世界最先進的制度，就是它們的榜样。保加利亞，波蘭，捷克斯洛伐克，匈牙利，羅馬尼亞，阿尔巴尼亞，以及中華人民共和國，在建設保健事業当中，都在仿效着这个制度。这些國家已廣泛开展医院、門診所、診療所、防治所、諮詢所，托兒所等的建設，并大大加強医师和其他医务人員的培养工作。

第 一 章

保健統計組織制度

第一節 苏联衛生統計的發展

衛生統計是保健組織的一个組成部分，它的方法基礎就是蘇維埃社會經濟統計學這門社會科學的原則。

衛生統計研究勞動和生活條件的衛生狀況、居民健康狀況、身體發育狀況、發病率以及各項保健措施（醫療機關和保健機關的活動）。

研究保健措施構成衛生統計的一个專門部分——保健統計。

保健統計和衛生統計的其余各部分有着直接聯繫，因為對醫療機關的工作進行統計研究，不僅要說明它的工作量和醫療種類，而且也要研究服務對象的健康狀況和衛生觀察對象的衛生狀況。

在衛生統計的發展上，十八世紀至十九世紀俄國醫學界的先進活動家是首屈一指的。

自十八世紀中叶以來，俄國醫師在執行從地理經濟上研究我國的羅蒙諾索夫計劃時，作了無數的醫學地形記述，這種工作逐漸變成了綜合的衛生統計研究。

在十九世紀70年代一般的地方自治局統計發展的同時，衛生統計也得到了巨大的發展，有了無數深入的統計記述。統計記述的方法是由羅甫錯夫、艾里司曼、波果瑞夫、捷緬其叶夫制定的。其中有些記述在向全民暴露專制制度，暴露其民族壓迫、殖民壓迫及對勞動群眾慘無人道的剝削上，起過巨大的作用。

其中某些著作（捷緬其叶夫的、鉄佳科夫的、日般科夫的、庫得梁夫切夫的），曾為列寧在其天才著作“俄國資本主義底發展”中加以利用。在Е·А·奧西波夫和П·И·庫爾金的著作中，整理了地方自治局醫療機關就診的專門登記資料。這些著作，為俄國社會醫學在研究醫療服務和居民衛生狀況方面的輝煌成就奠定了牢固的基礎。

俄國醫師除了研究發病率以外，還特別注意身體發育和人口學方面的其他衛生統計問題。

由於研究發病率和整理死亡原因的資料，使俄國醫學特別重視像疾病分類和疾病目錄這些在方法方面極為重要的問題。由於研究職業別發病率，С·М·包高司洛夫斯基對專業和職業分類的統計作了寶貴的貢獻。

蘇維埃衛生統計是隨着蘇維埃保健事業的任務而發展起來的。衛生統計也像整個蘇維埃統計一樣，已成為具有國家意義的事業。它在國家保健事業制度中有了牢固的基