

南斯拉夫游击战争卫生勤务

〔南〕H·库莱诺维奇等著



中国人民解放军总后勤部卫生部

1984年 北京



出 版 说 明

为了给我军卫生人员提供外军卫勤参考材料，我们选译了三篇有关南斯拉夫在第二次世界大战中开展游击战争的卫勤工作经验文章编辑成本书。这三篇文章是南斯拉夫军队出版的书刊中比较有代表性的材料，较系统地介绍了南斯拉夫人民军卫生勤务发展的历程和基本经验；详细地介绍了南斯拉夫游击队医院的建设和发展情况；以及斯洛文尼地区游击队卫生勤务发展的情况。对于帮助我们了解和研究游击战争条件下卫勤工作的组织特点和战术特点具有一定的参考意义。本书可供我军各级卫生领导干部、卫勤研究人员和其他卫生人员参考。

人民军医出版社

1984年3月

前 言

在解放祖国的斗争中，中国、南斯拉夫等一些国家都曾广泛开展游击战争，运用游击战打击敌人，以少胜多，以弱胜强，在战斗中发展壮大，终于打败了国内外的敌人，取得了伟大的胜利。

现在，情况虽然有了很大变化，有了训练有素的、武器装备精良的现代化国防军，但是在未来的卫国战争中，在大兵团作战的同时，游击战仍将是重要的一面，特别是在敌后，游击战将不会失去其重要作用。

组织和开展游击战卫生勤务，比现代化正规化部队的卫生勤务要艰巨、复杂和困难得多。我们研究游击战争的卫生勤务，不仅因为在未来战争中游击战仍将是重要的作战形式之一，而且因为研究游击战争的卫生勤务将会给现代化正规军作战卫生勤务遇到的难题，找到实际有效的解决办法。

我军自建军以来，打了二十多年的游击战争，在游击战争卫生勤务方面有着丰富的实际经验。但是，由于历史的原因，到目前还没有能较系统、完善的作出总结。

南斯拉夫从1941年开始广泛开展了游击战争，打击意、德侵略军，并从游击队的基础上逐步组建了正规部队。随着南斯拉夫游击队的建立和发展，他们的卫生勤务工作也逐步建设和发展起来，并随着战争的进程积累了丰富的经验。战后，他们在向新的发展阶段转变的同时，又非常重视以往战争卫勤经验的总结。三十多年来陆续发表了不少文章阐述游击战争中卫勤工作的历史经验。这是非常可贵的。为了研究游击战争条件下卫勤工作的组织

特点和战术特点，我们从南斯拉夫军队出版的书刊中选出三篇文章辑成本书。

《南斯拉夫人民军卫生勤务发展四十年》一文，概述了南人民军卫生勤务四十年发展的历程和基本经验，提供了南斯拉夫人民军卫生勤务工作在各个历史阶段所面临的问题及其采取的措施，对研究南斯拉夫军队卫生勤务经验（过去的和现在的），有重要参考价值。

《南斯拉夫游击队医院》一文，详细介绍了南斯拉夫各游击队医院的建设和发展情况，详细而系统的总结了游击队医院各方面的经验。大家都知道，游击队医院是游击队卫生勤务的主体部分，因此这篇文章对研究游击战争卫生勤务具有十分重要的学术价值。

《在人民解放战争中斯洛文尼亚游击队卫生勤务的发展》一文，详细介绍了斯洛文尼亚地区游击队卫生勤务发展的情况。斯洛文尼亚是南斯拉夫人民解放战争中居于重要战略地位的地区之一，作者是这一地区游击队卫生勤务的创建人之一，这篇文章为我们提供了许多具体实际的情况，和可贵的经验，可供研究参考。

本书的文章，有的是自塞尔维亚文译出的，有的是从南斯拉夫出版的英文本转译的。由于由几位同志分别翻译，全文我虽统校一次，并尽量使译文准确、通达、统一，但由于水平所限，难免有错误或不妥之处，希望读者同志们予以指正。

编校者

1983年11月

目 录

南斯拉夫人民军卫生勤务发展四十年

..... 哈伊鲁丁·库莱诺维奇 (1)

南斯拉夫游击队医院..... 迪奥尔基·格拉济奇 (25)

一、游击队军事行动及其对卫生勤务组织的影响 (25)

二、游击队医院 (37)

游击队医院的分布和构成..... (38)

游击队医院的食宿设备、医疗机构及战术概况..... (65)

医药物资供应 (76)

医院其他补给品的供应 (92)

医院防止敌人进攻的警戒工作 (100)

三、伤病员地下掩蔽部 (113)

在人民解放战争中斯洛文尼亚游击队卫生勤务的发展

..... 马尔扬·尤日尼奇 (126)

南斯拉夫人民军卫生勤务发展四十年

博士 哈伊鲁丁·库莱诺维奇

(一)

四十年前，厚颜无耻的反动势力践踏了我们的祖国，妄图毁灭所有人道和进步的东西。许多欧洲国家都曾遭受这一黑暗势力的蹂躏。但是，我国人民并未屈服于这种势力。这是因为，千百年来我们的人民素有反对外来侵略者的光荣传统，并为自由付出过牺牲。然而，由于共产党未进行有组织的行动，共产党员没有站在人民斗争的前列，同时缺乏一位领导人民进行斗争的关键人物，所以这次我们爱好自由的传统未得到很好发扬。在这种情况下，铁托同志联合起工农群众，并不断提高其战斗力。他富有远大眼光并有捍卫自由的坚强决心。1941年7月，他发动赤手空拳的人们奋起反抗法西斯占领者，反对为维护本阶级利益而站在敌人一边的人民叛徒。

人民起义的主要战略目的在于争取民族和社会解放，即争取把我们祖国从侵略者的铁蹄下解放出来，并反对旧的剥削制度。从起义开始直到夺取胜利，这一目的是始终如一的。只有实现这一目的，才能满足我国各族人民的愿望。我国各族人民都准备为实现此目的而斗争并愿为此作出巨大牺牲。

游击队用从敌人手中缴获的武器装备自己。游击队队伍不断扩大，其战斗力也一天比一天提高。到1941年底，以游击队为基础建立了装备良好、机动性强、可进行大规模进攻战的人民解放

军。在人民解放战争运动不断发展壮大的过程中，人民解放军发展成为被敌人和盟友都十分重视的一支武装力量。在这一时期内，建立并巩固了人民政权。战后时期，人民政权发展成为南斯拉夫各族人民的不结盟的、自治的社会主义联邦。

(二)

人民解放战争中卫生勤务的建立和发展

战争期间，南斯拉夫人民军卫生勤务（以下简称南人民军卫生勤务）发展的条件和形式是随着南人民军发展的条件和形式而发展的。反侵略斗争一开始，南人民军卫生勤务就开始履行自己的任务，尽管当时既没有制定工作原则，又没有任何物质基础，专业干部也很少。

起义初期，卫生勤务还没有成为一个独立的机构，不仅不能对战斗行动给予统一的卫生保障，就是对某些游击队也不能给以统一的卫生保障。每个游击队有各自的卫生勤务，其工作全靠游击队卫生员的知识、人力和物质可能性，而当时这些都很差也很不够。战争初期，这种组织形式上的多样化不仅是允许的，而且是有益的。因为需要得到卫生保障的某些游击队在其发展阶段上，所在地区和执行任务的条件方面都有自己的特殊性。

但是，在旅和师建立后，卫生勤务组织形式的多样化就不合时宜了。同时，战争的经验 and 知识也使我们认识到了后送和治疗伤病员的原则不统一，甚至有错误。因此，1942年在波斯·彼得罗瓦茨召开了游击队医生第一次代表大会。

这次代表大会后即制定了《南斯拉夫人民解放军和南斯拉夫游击队卫生勤务章程》（以下简称《卫生勤务章程》）。1942年11月10日，最高统帅铁托批准并签发了该章程。

《卫生勤务章程》明确规定了人民解放军和游击队卫生勤务的总任务，作战部队（含师）的卫生机构，领导卫生勤务工作的方

法，以及司令部与卫生保障有关的职责。另外，该章程还规定了卫生勤务最高领导机构的体制和任务。该章程具有法律效力。因此，人民解放军所有作战部队在以后建立卫生勤务组织并进行卫生保障时均遵循该章程的原则和条款。

自《卫生勤务章程》制定之日起，人民解放军卫生勤务的发展便过渡到第二阶段。随着游击战特殊的战略战术的发展，人民解放军卫生勤务工作也不断向前发展。

自起义开始到战争结束，人民解放军的卫生勤务都是在战争史上任何一支军队的卫生勤务都不曾遇到过的特殊条件下实施的。遇到了很大的困难，而这些困难正是来源于游击战的战略战术，也是由于极复杂的卫生情况造成的。

游击战的特点是部队运动和战斗行动的迅速而突然。每个地方或是前线，间或又可能变成后方。在我们所进行的战争中，神速运动和拥有根据地对卫生勤务来说是两个极重要的因素。这是进行卫生勤务保障时必定要面临的两个矛盾面。这就是说，只有最大限度地利用根据地，才能具有治疗伤病员所需的稳定条件，才能实现机动的军事策略。这些都是医学方面的基本要求之一。组织卫生保障的整个技能就在于不断解决这些矛盾，尽量减少伤员，增加部队的机动能力，使医疗工作最大限度地适应战争要求，这是我们人民解放战争中必须解决的问题，而这些问题的解决并非易事。

整个战争期间，卫生形势的特点是：缺乏，甚至往往没有专业干部（战争期间，人民解放军部队最多共有80名医生）；缺少药品、医院、运输工具、护理治疗伤病员和消除传染病的一切必需品。此外，战士们日夜同人数众多、装备现代化的敌人作战，身心上付出巨大努力；服装不足，食物质量差，经常存在饥饿现象；时常遇上坏天气；基本卫生措施的条件很差，等等。这些都是在整个战争期间造成卫生形势十分复杂的重要因素。

伤病员的人身安全是卫生保障诸因素中的一个最复杂因素。

法西斯占领者及其走狗曾不断搜寻我们的医院，妄图杀害我们的伤病员和医务人员。因此，关心伤病员的安全不仅是卫生工作者的经常性任务，也是军事领导部门和党的领导部门以及人民政权机构的经常性任务。这样做，是出于我国革命的人道主义和最高统帅铁托关于“伤病员的安全是我国人民和我们军队战斗力的重要组成部分”的指示。

护理伤病员的工作条件十分艰苦，它要求卫生工作者要有忘我牺牲精神，英勇、顽强并机动灵活。军事领导者和党的领导者通过各种方式使卫生工作者养成并发扬了这些优点。他们对卫生工作者经常进行教育，促使卫生工作者养成了既能适应游击战的各种条件和要求，又能适应极复杂的卫生形势的条件和要求的特殊性格。

《卫生勤务章程》制定后建立了伸缩性很大的卫生勤务组织并制定了卫生战术。形成了流动性和区域性的卫生勤务，这两种卫生勤务均能迅速地、不经大的变动和特别准备就能适应军事政治形势的发展。

在装备良好、机动性强、能进行进攻战的无产阶级突击部队内建立的卫生勤务，要能够在机动中实施卫生保障，也就是说要能进行医疗处置、护理伤病员和采取防疫措施。这些部队的连、营和旅都有专门的卫生机构，因医生不足，内科医生和外科医生主要集中在师，但是能进行广泛的机动。

根据具体条件和现实可能性，在最需要的地方设立了医院网点。虽然是临时性安排，但总是有了解决病人住院复杂问题的可能性。医院的建立和撤收取决于情况和条件的变化，并且医院的建立和撤收工作只是在极其短暂的机动中进行。我们在组织伤病员住院过程中找到了解决伤病员人身安全问题的完美组织形式。

各部队解决伤病员住院问题的办法是不同的，这取决于军事政治形势、地形和医院所在地区的特点。部队医院本身接受一部分伤员，把部分伤员安置到解放区较大的医院，把一部分伤员秘

密安排在山区；把一部分伤员隐蔽在特别构筑的防空洞里。但是，所有这些行动都必须按照战时条件和战斗形式进行。每个部队的高级领导人都要对伤病员的人身安全负责，应该做到不依赖司令部的帮助而自己去寻找保障伤病员人身安全的办法。

在部队军政领导、部队驻地党的领导、人民政权机构和后方军事指挥部的不断关怀和帮助下，后送伤病员的问题得到了及时解决。

我们的部队在缺乏机动车辆和马车的情况下转移了大批伤病员。甚至在最困难的战争情况下（在敌人第四次和第五次进攻中）也把大批伤病员（约4,500名）转移到较远的地方（比如从乌娜盆地转移到涅雷特瓦和苏捷斯卡盆地）。

防疫勤务直到战争结束都没有作为一个专业机构而存在，因为缺乏专业干部。但是，对流行病的预防一直是所有卫生工作者（从卫生员到医生）的一项任务。军、政首长在防疫工作中起了极重要作用。卫生机关极其负责地建议采取防疫措施，首长们以身作则，坚决执行。因此，人民解放军部队预防流行病的卫生条件尽管很差，但除在敌人第四次进攻时一些地区发生斑疹伤寒外，未发生大量流行病。

药品和卫生物资的供应是个复杂的问题。从敌人手中获得战利品，通过被敌占领城市中的党组织和人民解放运动组织收集物品，这是卫生物资的主要来源。但是，自力更生的应急措施（制造药品和卫生材料）对解决卫生保障问题也起了很大作用。

人民解放战争的环境极其艰苦复杂，卫生保障机构要有能适应每个具体情况特殊能力，也就是说要随时随地都能进行自力更生的应急措施。由于领导部门善于分析现有条件而找到克服一切困难的正确途径，所以卫生保障组织和专门卫生战术不断发展，变化，自力更生和适应能力是解决大量问题和弥补各种不足的基础。通过招收医学和药学大学生解决了医生和药剂师的不足问题，每个部队在战斗间隙不断举办学习班，培训年轻游击队员，

解决了中级医务干部的不足问题。制定了最高统帅铁托同志坚决要求实现的一个统一原则：关心伤病员应始终是军事和道义方面的基本要求，卫生工作者和军事人员要具有应变能力和勇气，克服卫生保障工作中遇到的困难。

尽管专业干部数量不足，物资技术基础薄弱，但卫生勤务工作仍取得很大成绩，使70%的伤病员重返战斗岗位。这一成绩，在第二次世界大战中是只有那些组织完善、卫生干部配备齐全、卫生部门得到充分物资保障的军队才能取得的。

解放战争结束时，卫生形势发生了实质性变化。由于从解放区来了大批新的志愿兵，加上征召一定年龄的男子，所以解放军兵力大量增加。除增加现有师、旅的人数外，又成立了新的师、旅、各兵种的团、军、海军、空军和部队指挥部。由于解放军兵力的增加，由于解放军同向西北方向逃窜的敌人进行激烈战斗，由于在平原地区正面作战，因此伤员数量比游击战期间大量增加。

此外，病员也大量增加。游击战期间，病员总是大大少于伤员而伤员又比正规作战时的伤员少得多。解放战争结束时，病员数达到伤员数，某些部队的病员数甚至超过伤病数。这是因为，士兵们除患在游击战期间曾患过的沙门氏菌属传染病和痢疾等传染病外，这期间又患有结核、传染性肝炎、肾炎、风湿热和其他疾病，而这些传染病在游击战期间不曾发生，或个别发生。

与此同时，卫生专业干部情况有了改善，因为各种卫生专业的大量干部从已获得解放的城市来到部队。可是，这些干部的专业水平还不能适应需要，因为他们多数是普通医生和医科大学生，而专科医生，特别是外科医生和内科医生只占他们总数的20%。但是，卫生专业干部情况总比游击战时期好多了。

卫生勤务的物质基础也有了改善。解放区的药品和其他卫生物资有了一定储备。我们还得到盟友的重要援助，同时继续获得大量战利品。这样一来，卫生保障方面就不再存在大困难了。

我们有了后送伤员的较好条件。尽管部队伤员的后送仍靠马车，但进行这种运输的条件较前大为好转，并且在集团军内后送伤员除使用马车运输外，还使用了机动运输工具、铁路运输工具和海上运输工具。

在解放战争的这一时期，伤病员的人身安全有了保证，这就大大减轻了卫生勤务部门和作战部队的负担。此外，伤病员的治疗条件也大有改善。至此，卫生勤务方面的最复杂的问题得到了解决。但是，又出现了新的复杂问题，这就是，卫生保障的组织问题，尤其是大批伤员、重病员和残废人员的住院问题。我们靠战争中取得的经验迅速解决了新出现的问题。为解决这些问题，各级指挥部都建立了新的卫生勤务组织形式。鉴于旅、团人数的增加，其卫生救护站得到扩大；师成立了医务卫生营；集团军和军成立了外科、内科和传染病科野战移动医院。在不长的时间里，全国就建立起拥有六万多个床位的医院网点。成立了输血机构，它顺利地 toward 所有卫生机关提供鲜血。

师、集团军和最高指挥部均成立了卫生保障机关，其中某些卫生保障机关除负责卫生保障外，还有生产任务。

在这一战争时期，预防医学勤务的发展得到足够重视。各级指挥部都成立了预防医学勤务机构或组织。这些机构和组织从成立的第一天起就在组织预防医学防护方面（不论在部队还是在地方）起着重要作用。由此可见，从游击战到大规模正规作战，卫生勤务组织机构的变化是根据新形势的要求在极短时间内完成的。

（三）

战后时期卫生勤务的发展

战后，卫生勤务发生了变化，不再接收大批新伤员了。但是，1945年和此后的短时间，部分战斗部队尚在继续围歼残匪，所以

伤员仍源源不断。病员也在增加。

除卫生机关内有大量伤病员外，对解放战争中45,000多名残废军人进行治疗和康复是一个重要问题。为此，成立了整形外科医院和特设的康复机构，这些医院和机构拥有大批卫生专业干部，特别是外科专业。

我国军内和地方上的卫生流行病学情况很复杂，且具有遭到战争破坏和贫穷国家发生流行病的特点。

士兵的住宿十分拥挤，常常两个人住一个床铺；饮用的水多来自无卫生防护措施的水井、炊具很差且不卫生；食品短缺且单调；卫生工作落后，等等。

因此，常发生肠道传染病等疾病，尤其是痢疾、伤寒和传染性肝炎。还经常发生风湿热和其他疾病。斯科普里军区的疟疾发病率很高。1946年，该军区共有16,000多名疟疾病患者，死亡10人。军内外发生的结核病曾是最困难最复杂的保健问题。人们为恢复和建设国家付出最大的力量，不适食用食品的大量存在，这些都为结核病的蔓延创造了有利条件。1948年，东欧国家对我国的经济封锁也促进了结核病的蔓延。我国被经济封锁后结核病人就不断增加，只是在1952年此病才停止蔓延。1948~1952年间，每年部队指战员患结核病的占2%，每1000名结核病患者中就有75人死亡。随着生活水平的提高、大规模的市政建设的发展和预防医学勤务的良好组织，部队人员的健康情况开始全面好转。1952~1960年间，部队传染病发病率每年平均下降2.3%，结核病发病率则下降97%。疟疾再不是严重病情，其他传染病就更不必担心了。从上述情况来看，战后时期我们军内的保健形势也是很复杂的。

此外，还有卫生干部数量不足，专业水平不高，物质技术基础薄弱。

医生仅能满足需要的70%，并且73%的医生是普通医生。中级医务干部仅能满足卫生机关需要的60%和部队需要的20%，而

且他们大多数都是在训练班培训的。

从医学工作角度来看，卫生勤务物质技术基础薄弱问题是最难解决的。

卫生机关的设备主要是战利品，而且均破烂不堪。国内没有制药工业，须进口药品和卫生设备，但外汇短缺，进口遇到困难。

用于安置卫生机关的营房设施主要是接收南斯拉夫旧军队的，不但不够用，而且条件很差。一些卫生机关曾建在不是预先设计的营房设施或营区内。这些设施不具备进行严格的医务工作，尤其是外科工作的有利条件。

从上述情况看出，战后军队卫生勤务的建设是在干部和物质技术条件都很差的情况下进行的。它是在克服了许多困难之后才逐步发展起来的。根据保健形势的要求和经济可能性，不断改变卫生勤务的组织形式，缩小或扩大其组织机构，重点发展那些最需要和最能解决迫切医学问题的医学部门是非常重要的。

然而，从战争结束至今，我们在发展卫生勤务方面有一个统一的方针，这个方针促使我们克服了一切困难，其内容如下：

(1) 按照道德标准对干部进行思想政治教育，这种教育在人民解放战争时就开始了，特别注意培养其高度的职业道德，对病人的关心和负责态度，使其具有自觉的纪律，在工作、学习和专业方面发扬忘我精神。

(2) 根据现代医学要求，对卫生干部不断进行医学专业和军事专业教育，以提高每一个卫生专业干部的业务水平。

(3) 对那些对部队人员的身体健康和国防具有重要意义的医学问题进行科学研究。

(4) 不断加强卫生勤务的物质技术基础，为开展现代医学工作创造有利条件。

(5) 建立尽可能现代化的卫生组织，实现整个卫生机关和卫生勤务工作的现代化。

在实现这些目标过程中曾遇到极大困难，主要因为需要大于

经济可能性。由于部队领导的支持和谅解，一切困难都得到克服，在发展卫生勤务方面取得了很大成绩。部队卫生勤务干部为在专业科学方面取得的成绩而自豪。卫生机关和军队卫生勤务在部队人员和劳动人民中享有崇高威望，不仅是由于在专业科学方面取得成绩，而且也是由于对待病人的高尚职业道德。这是按照人民解放战争时的道德标准对所有卫生人员不断进行思想政治教育的结果。

卫生干部的医学专业和军事专业教育和进修始于战争结束时，并延续到整个战后时期。战争结束时和战后不久，那些因参军而辍学的医学和药学毕业生由部队送到有关系科完成学业。

建立了培养各专业中级医务干部的卫生学校。在战争中获得许多实践经验的部队卫生员被派往该校学习。

1944年底，为了培训卫生领导干部的军事专业知识，成立了卫勤军官学校。该校一成立即对卫勤军官进行系统的专业训练。

在军队医院，尤其是军队总医院和地方卫生机构内开始实行某些医学专科（尤其对部队来说最重要的医学专业和缺乏专科医生的医学专业）军医的专业化。战后不久就建立了卫生干部学习和各种专业知识进修的制度，对干部在基础学习完成后进行深造问题予以特别重视。该制度规定：年轻专科医生经专业考试及格后必须在军内外先进的医学机构或国外先进的医学中心深造。此外，这些年轻的专科医生还必须完成在卫勤军官学校的学习。

按照这一制度，在军队卫生机构以外担负领导和其他管理职务的干部要在军事卫生机关补充复习专业知识，而卫生机构的干部则在卫勤军官学校补充专业知识。干部学习和深造制度的基本目的在于使每一个卫生工作者都必须在医学专业和军事专业方面得到训练并能发挥其作用。

过去的经验使我们懂得，只靠狭窄的军事病理学不能使干部在现代专业方面得到发展，因此军队卫生机关从战后初期就为老百姓治病。这就要求军队卫生机构的设备能力要大于军队的需

要，这对选择研究有意义的病案，按照现代医学原则对部队卫生干部进行教育方面起了十分重要的作用。

从1944年起，军事医学出版工作，内容日益丰富，形式也越来越多样化。其主要作用在于让部队的卫生干部了解现代医学成就和人民解放战争时期卫生勤务的经验以及外军卫生勤务情况。

从战后时期开始，军队卫生部门领导人就认为，卫生勤务必须建立在牢固的科学基础上，要有自己的科研计划，如果仅靠外国经验或简单利用普通医学的成果，或不依靠医学科学而发展，那么卫生勤务就不能适应自己的军事任务。因此，对部队和国防具有重要意义的医学问题进行科学研究是部队卫生机关活动的一个组成部分。战争刚结束时，科研工作很简单，只是在干部和物质条件可能的范围内进行，而且主要是在对某些疾病进行诊断和治疗过程中进行这项工作。自1948年起就开始有组织地进行科学研究了。当时，科研工作利用了部队和地方的卫生设施，重点是研究对部队人员保健和国防具有重要意义的医学问题，特别是研究武器和军事技术的发展对人体健康和心理的影响。我们把在科研方面取得的成绩作为评价卫生干部专业水平的一个重要因素，也是对他们进行提拔的一个最重要依据。越来越多的专业人员参加科研工作，使得这项工作不断取得成绩。

战后以来，我们在军队和地方卫生机关对一千多个科学项目进行了研究。我们的科研工作包括各个方面：临床医学和预防医学，放射生物学，毒理学，药理学，航空医学和航海医学，卫生装备和卫生技术的发展，士兵的训练和营养问题，等等。还深入研究了对于军需勤务和运输勤务、工程兵、坦克兵、三防等兵种部队和国防都具有重要意义的其他问题，譬如像地方性甲状腺肿和地方性克汀病、极端贫穷条件下的营养问题、传染病疫源地，等等。

科学研究促使许多问题得到解决，有利于平时和战时卫生勤务组织的建设，有利于应用新的诊断和治疗方法，有利于采用预防医学的方法和卫生装备的改善。

不断加强卫生勤务的物质技术基础，为开展现代化的医学工作创造良好条件，这是促进军队卫生勤务发展的第三个因素。为此，必须克服因实际需要大于经济可能性而产生的很多困难。也就是说，实现卫生勤务现代化需要的投资额大大超过了在我国经济落后的情况下实际能够对卫生勤务进行的投资额。我们不仅要进口设备，而且要进口药品，这曾是一个潜在的困难。但令我们高兴的是，我国的制药工业和与此相关的其他工业迅速发展，品种年复一年地增加，产品质量不断提高。有鉴于此，我们减少了药品进口，用更多的外汇购置设备。

用于安置卫生机关的营房设施情况是个最复杂的问题。新建预先设计好的设施是唯一经济有效的解决办法。但是，由于经济实力太弱，这一目的不能达到。因此，必须作出最大努力来实现卫生营房设施的合理布局 and 合理安排，并且要推迟新的现代化设施的建设，尽管投资很大，但毕竟还是临时性的解决办法。直到1960年才拨出大量资金用于修建合理布局 and 合理安排的卫生设施，这就为开展医务工作创造了十分有利的条件。自1960年起才开始有计划地建设现代化的卫生设施，自此时起，每年用于建设卫生设施的资金多于每年军事人员的卫生保障费。这一阶段成绩很大，所以目前75%以上的部队卫生机关拥有现代化的设施。二十年来，我们建设了以下现代化设施：

143个卫戍部队诊疗所和医疗中心；7个应征入伍者体检中心；2个专科门诊部，其设备能力每天可进行1,000人次门诊，500人次专科检查；1所航海医学研究所；1所拥有最现代化设备的航空医学研究所；1所拥有200个床位的心脏病和风湿病人康复中心；在伤残病人康复中心建设了一个拥有150个床位的新设施；3个拥有450~500个床位的现代化医院；1个军事医学院，它是国内最大的医学院，也是欧洲最现代化的医学机构之一；开始建一个拥有600床位的现代化医院，并拟再建二个同样的医院；修复了用于配置预防医学供应机构和卫生教学机构的设施。