

西藏丛书



西藏的医疗卫生事业

上海人民出版社



西藏的医疗卫生事业

张赞 著

上海人民出版社

张赞著

PDG

主 编：金 晖
副 主 编：郭长建 王庆存
编 委：王纪德 吴 伟 雷 玢
责任编辑：初立忠
封面设计：李建雄
版式设计：陈 彬

图书在版编目(CIP)数据

西藏的医疗卫生事业 / 张赞 著. - 北京：五洲传播出版社，
1999.2

ISBN 7-80113-519-9

I.西... II.张... III.医疗保健事业－概况－西藏 IV.R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 05827 号

西藏的医疗卫生事业

张赞 著

* * *

五洲传播出版社出版

地址：北京北三环中路 31 号 邮编：100088

东莞新扬印刷有限公司印刷

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月第 1 次印刷

网址：www.cicc.org.cn

电话：62048174

异 32 开 1.25 印张 15 千字

印数：1-5000 册

ISBN 7-80113-519-9/R.05

定价：9.80 元

数字图书馆
PDG



目 录

前言	2
和平解放前的西藏医疗卫生状况	2
和平解放后民族卫生事业的开创和发展	4
西藏医疗卫生事业现状	9
西藏医疗卫生事业展望	34



前言

西藏是中国人口密度最小的省区之一。1951年和平解放前,在封建农奴制度的桎梏下,西藏经济落后,人民生活贫困,医疗卫生条件十分落后,疾病肆虐。与旧西藏3所官办藏医机构和不足百人的从业人员相比,目前,西藏已初步建立起遍布城乡的医疗卫生保健网络,全区医疗卫生机构达1300家,专业卫生技术人员超过一万,全区实行全民免费医疗,西藏人口已由1953年的100万增至242.87万,人均寿命也已从36岁提高到65岁,西藏的医疗卫生事业取得了显著成就。

和平解放前的西藏医疗卫生状况

据史书记载,公元前数百年间,世居西藏高原



藏医唐卡

的人们已开始认识到某些动、植、矿物有止痛去病的作用,有了用酥油止血、青稞酒糟治疗外伤的知识。长期以来,人们在

和疾病斗争中,不断总结经验,学习邻近地区及古印度的医学经验,特别是学习吸收了汉族地区的中医学理论、医疗经验,逐步形成了具有西藏民族地方特色的医

疗理论体系,积累了丰富的临床经验;历代名医辈出,医学著述浩瀚,为繁衍西藏民族和发展民族文化做出了巨大贡献。

但是,在西医科学技术迅速发展的近代,封建农奴制度下的西藏医疗卫生事业长期囿于传统的藏医学,本世纪上半叶除外国人和国民政府驻藏办事处在少数城镇开过西医诊所外,广大农牧区基本上处于空白地带。传统的藏医只有拉萨药王山“利众藏医学院”、“门孜康”和日喀则扎什伦布“吉吉纳嘎”等3所设备极其简陋的官办医疗机构和少量私人诊所,从业人员近百人,加上散居在民间的藏医药工作者,全区也只有400余人,平均每万人不到4名医务人员。而且,他们主要是为统治阶级服务,广大农奴和奴隶缺医少药的情况十分严重。天花、鼠疫等烈性传染病屡有发生,其他多种急、慢性传染病广泛流行。1951年和平解放前的150多年间,天花大规模流行4次,1925年的一次流行,仅拉萨地区就死亡7000余人。1934年和1937年两次伤寒流行,拉萨死亡5000余人。传染病暴发流行时,西藏地方的当权者曾下令将病人焚烧、活埋;有的病人被赶进深山峡谷,统治者派兵把守山口,残酷地将病人困死、饿死,或让疾病活活折磨死。瘟疫疾病流行时,因医疗条件差而得不到控制,病人得不到治疗。有些年份人口死亡率高于出生率,人口增长缓慢。解放前人均寿命只有36岁。



和平解放后民族卫生事业的开创和发展

1951年西藏和平解放至1959年民主改革前，是西藏卫生事业的开创时期。为了改变西藏落后的



部队医务人员在给西藏卫生人员培训班的学员讲述人体解剖

的医疗卫生面貌，发展西藏人民的医疗卫生事业，人民解放军和国家卫生部遴选了大批医务人员进藏。

1951年随军进藏的有西北、西

南医疗队，1952

年又组建“中央人民政府卫生部昌都民族卫生工作大队”进藏。1952年7月，人民解放军昌都第三办事处卫生所集体转业成立了昌都人民医院，翌年1月与昌都民族卫生工作大队合并，医院规模扩大，力量加强。1952年9月8日，拉萨人民医院正式成立。1953年3月，中央人民政府又遴选各科优秀人才，成立“卫生部赴藏卫生工作队”，共125人，分两批进藏，其中有外科专家高伦、妇科专家王传文等一批高级医疗卫生工作者。同年，人民解放军进藏部队也分别向昌都、丁青、江孜、波密、阿里等地派出卫生队。至1954年，从祖国内地派到西藏工作的卫生人员达300余人，其中从部



队转业的占 17%。中央人民政府卫生部每年还分配医药院校毕业生或抽调在职卫生人员进藏工作。50 年代中期，在日喀则、江孜、林芝、山南、那曲、阿里等地建立了医院或卫生所。到 1959 年初，西藏全区共建立医药卫生机构 62 个，设立病床 480 张，各类专业卫生技术人员 791 人。

1953 年 7 月，中国人民解放军第 18 军先遣支队供给部卫生科成立，统一领导全区西医医疗卫生工作。传统的藏医事业仍由原地方政府管理。1955 年，卫生科召开全区第一届卫生行政工作会议，提出“有计划、有重点地稳步发展西藏的卫生事业，培养民族卫生干部，团结藏医，加强卫生宣传教育，在已有的工作基础上提高质量，大力争取消灭医疗事故，进一步扩大影响群众工作”的方针。在这一方针指引下，广大进藏医务工作者救死扶伤，实行革命人道主义，全心全意地为各阶层患

扎什伦布寺内的藏医院





者诊治疾病，预防传染病，用西医医药、科学技术手段，治愈了成千上万的危重病人，使一些传染病、地方病得到有效控制，他们赢得了群众的信任，树立了科学和医务人员在群众中的声望，很多常年给群众打卦治病的僧侣，也登门向他们求医要药。

西藏人民卫生事业从人民解放军进藏之日起，即具有社会福利性质，实行全民免费医疗，以提高人民群众的健康水平为目的。和平解放初期，医疗卫生工作作为群众工作的重要组成部分，在扩大共产党和解放军的影响、增进民族团结等方面，起着特殊的作用，有力地配合了以反帝爱国统一战线为主的中心工作。进藏工作的卫生技术人员和医务行政管理人员，把解除西藏人民的疾病痛苦视为自己的神圣职责和光荣的义务。在行军路上，他们每到一地，不顾高山缺氧反应、徒步行军疲劳，遇有病人，及时打开“马背药箱”，就地接诊治疗；需要作手术时，就在临时支起的帐篷内进行。进驻城镇以后，他们便立即开展门诊业务，并派出巡回医疗队，巡诊于城镇居民家中和广大农村牧场。

和平解放初期，少数分裂主义分子制造谣言，破坏民族团结，干扰破坏医务人员的正常工作。一名医生出诊，要有一两名武装人员护送。为了抢救一名危重病人或迎接一名新生婴儿降生，随时都



要准备付出更大的代价。西藏军区门诊部16名医务工作者，1958年9月17日在到日喀则为群众诊治疾病返回途中遭叛乱分子袭击，全部壮烈牺牲。为了发展西藏卫生事业，改善西藏民族的医疗卫生状况，一批早期进藏的卫生工作者，含辛茹苦，做出了巨大牺牲和无私的奉献。他们中有的进藏时风华英年，离藏时满头飞雪；有的殉职，献身于西藏高原；有的虽已年近古稀，但仍关心着西藏的医疗卫生事业。他们堪称西藏人民卫生事业的奠基人。

1959年民主改革至1966年上半年，西藏医疗卫生工作处于稳定发展、充实机构、大力培养民族卫生人员时期。在此期间，内地各省区仍逐年派卫生人员进藏，解放初期开始培养的藏族及区内其



牧民的好兽医上海援藏青年龚达希
在当雄县牧场受到牧民的热情欢迎



他少数民族卫生人员经过数年培训，逐步走向工作岗位。到1965年，全区医疗卫生机构发展至193个，为民主改革前的3.11倍，床位增加到1631张，为民主改革前的3.4倍，卫生人员增加到2947人，为民主改革前的3.73倍，卫生事业费由1959年的220.80万元增加到696.80万元，增长了2.16倍。

“文化大革命”期间，西藏医疗卫生工作同内地一样，蒙受了重大损失，发展停滞，医务工作面临后继乏人的危机。

但是，西藏各族医疗卫生人员仍坚守岗位，完成了大量疾病防治工作和基层卫生建设任务。1973年7月，在周恩来总理的关怀下，国务院组派八省市赴藏医疗队，加强了西藏医疗卫生队伍。

“文化大革命”结束后，经过拨乱反正，西藏



农村医生为农民婴儿看病

医疗卫生工作开始恢复正常秩序。根据 1978 年中共十一届三中全会精神，卫生部门把工作重心转移到医疗卫生现代化建设上来，从抓整顿入手，坚持“普遍整顿、全面提高、重点建设”的方针，西藏的医疗卫生工作进入了新的发展阶段。

西藏医疗卫生事业现状：

进入 90 年代以来，西藏自治区卫生系统认真贯彻新时期卫生工作方针，紧紧围绕农牧区卫生、预防保健和藏医藏药三大战略重点，经过艰苦不懈的努力，取得了令人瞩目的成绩，为西藏经济建设、社会发展、稳定局势和巩固边疆做出了积极的贡献。

全区城乡医疗卫生保健网初具规模， 卫生技术队伍不断发展壮大

到 1996 年底，全区卫生机构发展到 1300 个，医院病床 6136 张；专业卫生人员总数 10935 人，其中卫生技术人员 8682 人；还有不占国家编制的乡村卫生人员 4402 人。近几年来，各级医疗卫生机构的基本建设、设施装备及人员培训等方面均得到不同程度的加强，特别是在西藏自治区成立 30 周年大庆之际，扩建了自治区藏药厂，建设了自治区传染病医院、自治区生育健康培训中心和拉萨市人民医院住院部等大型卫生建设项目，增



西藏生育健康培训中心

强了卫生部门的整体服务功能和综合医疗能力。在医疗卫生方面,尤其值得称道的是重点开展了高原医学研究。目前,西藏医务工作者对高原肺水肿、高原昏迷、高原低糖、

高原性高血压等高原危重病的病理、生理、临床表现都有了正确认识,抢救措施已达国际先进水平。同时,在预防医学等方面也开展了大量的科学研究,并取得了许多重大成果。

农牧区医疗卫生工作得到进一步加强

康藏、青藏两条主要公路干线通车以前,西医药品、器械补给十分困难,针头、棉球、酒精都要依赖进口,或从两千公里外的成都、兰州用汽车运至甘孜、格尔木,然后靠人背畜驮运进西藏。大型医疗器械难于进藏,医疗设备简陋,供应困难。全区仅两三所医院有30毫安X光机,化验室有一两台显微镜。随着西藏交通状况的改善,至60年代,



医务人员为牧区群众看病

县以上医疗卫生机构都有了一般的医疗器械，部分医疗卫生机构还装备了心电图机、电冰箱、超声波和200毫安X光机。1965年，各地市医院均装备了救护车。到1989年，地市及其以上医疗卫生单位的医疗设备有很大改善，基本上能适应医疗、科研和教学的需要。

80年代初以来，西藏县级医院的医疗设备也有很大改善。1981年至1983年，西藏自治区卫生厅为县级卫生单位装备仪器73种，1281台(件)，价值500万元。到1989年，一般的县都配有50毫安以上X光机、心电图机、A型超声波诊断仪、电冰箱、手术床、无影灯、多种手术刀包、救护车等。有的县还安装了200毫安X光机和纤维胃镜。乡卫生室也都配备了相应的医疗器械。

90年代以来，西藏自治区人民政府始终把农



医务人员为牧区群众送药

牧区卫生医疗事业作为战略重点，曾召开了三次农牧区卫生工作会议。各级卫生行政部门积极贯彻自治区人民政府《关于进一步加强农牧区卫生工作的通知》精神，努力实施农牧区初级卫生保健规划，在总结试点经验的基础上，扩大到15个县开展初级卫生保健。与此同时，加强了农村卫生“三项建设”（即：县防疫站、县妇保院、乡镇卫生院）。到目前为止，完成了330个新建乡镇卫生院的建设工程，改扩建13个中心乡卫生院、14个县防疫站和12个县妇幼保健站，投资总额为2233万元，完成建筑面积5.76万平方米，并为上述部分机构增添了一些医疗卫生设备；为22个边境县装配了X光、B超机、病床及交通工具，还为60多个边境乡增添了简单医疗设备，基层卫生设施得到较大加强。



为了探索与社会主义市场经济体制相适应的医疗保障制度，进一步完善和加强西藏自治区现行的公费、免费医疗管理，西藏有关部门在调查研究的基础上，对自治区公费、免费医疗管理提出了改革方案，特别是1993年，以自治区人民政府令形式颁布了《免费医疗暂行管理办法》，确立了免费医疗专项资金，1993年拨款1000万元，从1994年起每年拨款2000万元，直接分配到各县级财政。这项资金对农牧民防病治病发挥了很大作用，长期缺医少药状况有了一定改善，吃“大锅药”浪费现象大大减少，在一定程度上增强了农牧民的医疗保健投入意识。县、乡医疗机构为农牧民提供的服务项目增加了，综合服务能力提高了。

在西藏自治区，妇女、儿童人口占全区总人口的2/3，做好这个特殊群体的医疗保健工作是农牧



登山健将桂桑已是两个孩子的母亲



自治区人民医院育婴室
里初生的藏族婴儿

区卫生工作的重要内容,也是关系到能否保障妇女和儿童健康权益的大事。为此,西藏自治区人民政府非常重视妇幼卫生工作,加强妇幼保健机构建设。到目前为止,全自治区妇幼保健机构发展到34

所,创建了8所爱婴医院。各级妇幼卫生机构以降低孕产妇和婴幼儿死亡率为目标,先后对1.7万多名妇女进行了疾病普查普治,开展了高危孕产妇系统管理;对25万多名儿童进行了生长发育和常见病、多发病普查普治;逐步建立了新法接生、产前产后保健制度,新法接生率城镇达91.75%,农牧区达57.58%。1990-1995年,西藏自治区与联合国儿童基金会合作在16个县实施妇幼卫生项目,儿童基金会援助资金88万美元,西藏自治区人民政府投入配套资金1187万。该项目使这些县孕产妇死亡率和婴儿死亡率分别由1989年十万分之七