

85 C0005

内部资料

出国进修考察参加国际 会议汇报资料汇编

(1983~1984)

中国预防医学中心

1985

前 言

近几年来，国外预防医学研究进展较快。为借鉴国外有关方面经验，加快预防医学研究进展，我国派出了数以百计的专家、学者和专业人员前往世界各地考察、进修或参加国际会议。通过上述活动，不但加深了我国同世界各国人民的友谊，而且基本掌握了国外有关学科的进展情况，学到了不少宝贵的经验。为了使这些宝贵的精神财富发挥更大的作用，我们编辑出版了本汇编。

该书收集了自“中国预防医学中心”成立以来（1983～1984）派出人员在国外进修、考察和参加国际会议的主要汇报资料。其内容涉及了不少国家预防医学研究的现状和主要成就，包括：总论、寄生虫学、放射卫生、病毒学、流行病学和微生物学、营养和食品卫生、环境卫生、劳动卫生和职业病等。本书可供从事预防医学工作者参考之用。全书约20万字。

本书从组稿、编辑到出版发行，均得到了“中华流行病学杂志编辑部”以及“中心”所属各所领导、出国人员等的大力支持和协助，特此致谢！

因时间仓促、水平所限，书中难免有差误之处，望广大读者批评指正。

中国预防医学中心技术指导开发处

1985年1月10日

出国进修考察参加国际会议汇报资料汇编

目 录

总 论

- 赴苏考察预防医学研究进展的汇报.....中国赴苏预防医学考察团 (1)
- 参加WHO全球医学研究咨询委员会第25次会议情况汇报.....毛守白 (4)
- 参加意大利高级卫生研究所成立五十周年“国际公卫科研机构学术报告会”
的汇报.....朱既明 (5)
- 参加世界卫生组织第26届全球医学研究咨询委员会情况汇报.....毛守白 (8)
- 国际促进保健事业讲习班简介.....王有森 (10)
- 经济互助委员会各成员国在保健事业领域中合作的基本方向.....李 蛙 (11)

寄生虫学

- 参加第十一届国际热带医学及疟疾会议情况汇报.....毛守白 (13)
- 参加国际热带医学协会章程委员会工作会议情况汇报 (包括章程).....高守一 (15)
- 参加热带病研究中的分子生物学方法国际培训班的情况汇报.....孙德建 (20)
- 赴美学习公共卫生和热带医学情况汇报.....余森海 (21)
- 赴美 德两国访问血吸虫研究情况汇报.....黄左钺 (22)
- 参加丝虫体外培养国际培训班及二十届寄生虫学和热带医学年会的汇报.....席裕瑞 (24)
- 赴美考察钉螺分类和显微解剖技术的汇报.....郭源华 (25)

放射卫生

- 赴西德考察辐射效应研究介绍.....王作元 (28)

病毒学

- 参加全国科协代表团赴英国出席英国科学促进会年会并参观专业单位汇报.....朱既明 (30)
- 访问日本的汇报.....曾 毅 (32)
- 参加国际病毒性肿瘤会议汇报.....曾 毅 (33)
- 中法协作研究鼻咽癌工作情况的汇报.....病毒学研究所肿瘤室 (34)
- 参加第六届国际病毒学大会汇报.....洪 涛 (35)
- 赴英开展丙型肝炎病毒基因及多肽研究的汇报.....郭元吉 (36)
- 赴澳大利亚学习乙型肝炎e抗原单克隆抗体技术的汇报.....詹美云 (40)
- 赴芝加哥大学进修分子病毒学的汇报.....杨崇泰 (42)
- 赴西德学习分子病毒学汇报.....谷淑燕 (43)
- 在日内瓦大学进修分子生物学情况汇报.....戴 莹 (45)
- 在美国进修流感病毒遗传学的情况汇报.....田淑芳 (46)
- 赴美进修腺病毒遗传学情况汇报.....刘庚起 (47)
- 在加拿大从事干扰素及有关分子生物学研究的情况汇报.....胡裕文 (48)

流行病学和微生物学

- 赴美国疾病控制中心考察流行病情报服务 (EIS) 学习班汇报.....汪梅先等 (48)
- 中国腹泻研究代表团赴孟加拉国回访国际腹泻疾病研究中心的汇报.....丘福禧等 (51)

去孟加拉国际腹泻病研究中心进修腹泻流行病学的情况汇报	童道玉等 (54)
赴印度进修和考察腹泻病流行病学的情况汇报	童道玉等 (56)
赴日学习腹泻病病原学情况汇报	刘延清等 (58)
在澳大利亚进修霍乱弧菌保护性抗原及沙门氏菌经口感染研究小结	张树波 (59)
在澳大利亚开展钩端螺旋体病细胞免疫研究的情况汇报	张哲夫 (62)
1984年对美国流行病训练班考察报告	王枢群等 (63)
参加急性呼吸道感染实验室技术国际讲习班情况汇报	胡绪敬等 (64)

营 养 和 食 品 卫 生

参加粮农组织和世界卫生组织联合食品安全专家委员会汇报	陈春明 (68)
赴美日公共营养考察组考察报告	赴美日公共营养考察组 (74)
出席FAO/WHO食品法典委员会所属食品卫生法规委员会第二十次会议情况汇报	中国出席食品卫生法规委员会第二十次会议代表团 (81)
参观食品药品监督管理局(FDA)旧金山海关检验所及农业部西部研究中心的汇报	中国出席食品卫生法规委员会第二十次会议代表团 (85)
参加食品法典亚洲地区协调委员会第四次会议情况汇报	中国出席食品法典亚洲地区协调委员会第四次会议代表团 (89)
参加第十七届国际食品添加剂法规委员会工作汇报	中国参加第十七届国际食品添加剂法规委员会会议代表团 (93)
参加第四次食物与营养规划讨论会汇报	常 莹 (98)
第五届食物和营养规划训练班简介	翟凤英 (100)
出席联合国教科文组织召开的学校饮食与教育讨论会汇报	沈治平 (100)
赴日访问和参加第30届日本营养改善学会的报告	周启源等 (103)
赴荷兰参加第14届国际食物科学及营养学习班妇幼营养专题学习班汇报	王文广 (107)
赴菲律宾参加地区食物和营养规划训练班学习汇报	翟凤英 (108)
参加辐照食品训练班学习汇报	韩 驰 (110)

环 境 卫 生

参加“妇女和国际饮水供应和环境卫生十年”座谈会的情况汇报	陈昌杰 (111)
参加第三次“我们的环境”讨论会汇报	秦钰慧 (112)
赴美国 加拿大考察农村饮水适宜技术及卫生管理工作的报告	农村饮水适宜技术及卫生管理考察组 (113)
去世界银行工作情况的汇报	姚志麟等 (119)
参加第三届国际室内空气质量及气候会议情况汇报	张希仲 (122)
赴美执行中美环保科技合作关于肺癌病因研究部分的情况汇报(包括备忘录)	何兴舟等 (124)
赴马来西亚参加环境卫生规划讨论会汇报	岳 麟等 (131)
参加在苏联举办的预防毒理学国际培训班概况	李 姓 (133)
第一届国际贸易中潜在有害化学品情报交流的专家工作组会议概况	李 姓 (135)
参加莫斯科化学品危害国际讨论会汇报	李 姓 (137)

劳动卫生和职业病

比利时国职业医学近况.....	王有森 (138)
参加第六次国际尘肺会议的汇报.....	李玉瑞 (140)
关于在南斯拉夫参加第五次国际毒理训练班学习情况的报告.....	邓海 (141)
赴法进行农药考察的汇报.....	王淑洁 (142)
赴英国参加苯的允许标准会议及访问情况汇报.....	尹松年 (143)
应邀赴日内瓦参加编写陶瓷工业卫生指南准备工作会议报告.....	卢世璇 (144)
赴西德开展矽肺科研协作情况简报.....	邹昌琪 (146)
赴意领取西比昂卡古利国际奖情况汇报.....	何凤生 (146)

赴苏考察预防医学研究进展的汇报

中国赴苏预防医学考察团

中国预防医学考察团一行六人于1984年5月6日至21日在苏联的莫斯科、列宁格勒和塔什干进行了考察,共访问了19个单位(附件一),基本上完成了预定的任务,现扼要汇报如下:

一、对方接待情况:对方的接待,在莫斯科不冷不热,礼尚往来;在外地比较热情,规格也较高。在整个接待过程中,在接待人员态度、生活安排等方面,有逐步升温的倾向。苏卫生部第一次与我们接触时,态度冷淡,仅外事局副局长作了十五分钟的谈话,并称“如考察团要求的话,可在结束时,由副部长接见”,我们未作表示;而在5月21日其第一副部长却来接见,态度较热情,作了一个小时的谈话。出面的最高人物是卫生部第一副部长。没有安排正式宴请。苏方主动派了一名翻译,他是苏联科学院美国加拿大研究所的研究生(其研究课题是“里根时期的中美关系”),另有一位儿科专家全程陪同,到外地时,卫生部外事局又增加一人陪同。参观单位是有选择的,经过充分准备的。虽然我们是考察预防医学的,但苏方选择的单位仍有5个临床方面的。对我方的考察提纲基本上作了安排;参观时间安排得很紧,介绍情况偏于一般化,宣传内容多,实质性内容少,在莫斯科市卫生防疫站,我们要求参观实验室,苏方以“在修房”婉言拒绝。对我们临时提出的问题,大部分作了正面回答。

我们总的印象是:苏联人民对中国人民是友好的,苏联医务界要求同中国开展学术交流的心情是迫切的,苏卫生部第一副部长谢平说“官方交流、专家交流、医学情报交

流都欢迎”。列宁格勒巴斯德研究所所长将钱信忠同志三十年前的留言和一些中国同志的照片保留到现在。我们前去参观的时候,他深情地对我们说:“钱信忠同志在当时的留言中说,中苏友谊是永恒的,我希望这话能够实现”。列宁格勒卫生局外事科长五十年代曾到过中国,对我十分亲切、友好,他说:“你们现在朋友多了,但希望不要忘记我们这些老朋友”。塔什干集体农庄主席五十年代曾随旅游团来过中国,对中国感情也较深厚。他为接待我们作了认真准备,据说操了一夜心,连觉都没睡。中午留我们吃了丰盛的午餐,还特地为我们演出了节目,表现得相当热情。许多苏联朋友,包括官方人士都希望加强两国的交流与合作,表示随时准备接待我们派去的人员,长期短期都行。

二、专业情况:通过两周的考察,我们对苏联的卫生工作有了一个概括的了解,总的印象是:仪器设备一般,人力物力雄厚,知识更新快,组织机构健全,防治效果好。

我们所到的单位,没有象西方那样琳琅满目的仪器设备,CT、大型分析仪器等我们没有看到,其它高级设备数量也很少,但必要的科研和诊治、抢救(如单人高压氧舱)仪器配备齐全,实际诊治效果是比较好的。

苏联有一支庞大的、专业化的医生队伍,高级医务人员每千人中有3.9名,加上中级医务人员,每千人中高达14名。从卫生部到各级医、教、研机构的领导干部全都是医学院校毕业的专业干部。苏联执行着严格的医师进修制度。中央和各加盟共和国设有医师进修学院,各医学院设进修系,所有研究

所和大医院均有接待进修生的任务。各类卫生业务和行政人员，上至加盟共和国部长，下至一般医生，每五年必须进修一次，以保证广大医务人员和医务干部的知识不断得到更新。

苏联有一个比较健全的诊疗体系，它的基层是农庄医院和城市地段诊所。这些基层单位均配备一定数量的高、中级医务人员和必要的医疗设备，他们除诊治病人外，还负责本地段的预防接种、对妇女儿童的定期健康检查和对居民进行卫生知识教育等。基层卫生工作比较突出，将地段医生作为中心人物对待。每个诊疗所约有8~10个地段，分内科地段及儿科地段责任制，负责预防和治疗工作，主要任务是检查地段居民（以及儿童）的健康、发现病人、出诊、指导康复、预防接种、传染病人接触者的随访、预防教育等。儿科诊疗所的地段医生、妇产科和儿科医生每天要用一半以上的工作时间到地段进行家访发现病人、指导康复、卫生宣传、预防疾病等工作，以保护妇女和儿童的健康。为了在基层保持一定数量的高级医务人员，苏联规定，医学院校的毕业生必须先在基层工作两年，并且地段医生的工资也比同样水平医生的工资高30~35%。

苏方对于安排我们参观卫生防疫机构一直很不热心，经我们再三提出，才在考察结束那天安排我们参观了二个小时，从谈话中看苏联的防疫站与五十年代相比没有大的发展，它主要起组织领导、预防措施的实施和卫生监督作用，具体工作由基层卫生单位承担。传染病中以流感预防为重点，病毒性肝炎问题，认为是“世界性严重问题”，所以也有研究。在塔什干市肠道传染病似不少见。考察中，苏方对传染病数字从不透露。

苏联的急救系统是高效率的。我们参观了列宁格勒急救网，它是由一个调度中心和分散在居民区的若干个急救点组成的。调度中心有五十部电话可以在几分钟内通知有关

急救点派出带有必要医务人员和器材的急救车，就地进行初步诊断后，送到相应的医院治疗。每个医院都有设备较齐全的急救室，能及时有效地抢救危重伤病人员。另外还有专业急救站，如血液病、心脏病、精神病等急救站，具有特殊的设备和专业化的医生、护士等。

这次考察侧重预防医学，其它方面了解情况不多。据说心外科有较高水平，儿童在出生后即可进行心外科手术。眼科可用手术治疗近视眼，效果较好。骨科也有自己的特点。在科研方面，理论研究水平一般，但侧重于实际应用，在应用研究方面做了大量的工作。

以上情况，有些对改进我国的卫生工作有一定的参考价值，有些值得我们进一步考察学习。

三、几点建议：

1. 苏联对外执行霸权主义政策，但其科学技术包括医学科学的水平是比较高的，实力是比较强的。下属干部和广大人民群众对我友好。我们执行对外开放政策，引进先进技术，学习外国先进经验，苏联是个不可忽视的对象。特别他们在组织形式上同我们有较多的相似之处，可以借鉴的方面可能比西方要多些。苏联官方也意识到，中国是一支不可忽视的力量。所以，利用当前的国际形势，开展同苏联的医学交流，不仅是必要的，而且是可能的。我们应该采取积极的态度，争取早日打开局面。

2. 苏联的进修制度对我们是个很好的启发。我们现在也在搞，但多局限于中级以下的医务人员，并且没有形成制度。医务人员自己的积极性也不高。为使医务人员水平不断提高，知识不断更新，首先应该有组织保证，除布置各医学院校接收进修人员外，作为十亿人口的大国，建立一个中央医师进修学院是十分必要的。另外，还应将进修与晋升技术职称和行政职务挂勾，凡没有进修学

历的不得晋升，以保证晋升的质量，同时鼓励专业和行政干部学习的积极性。

3.我国是个十亿人口的大国，目前经济力量又十分有限，所以医学向高精尖发展不是我们的主要目标。适当搞一些“高精尖的橱窗”是可以的，但主要精力应放在基层。我们建议：①在我国要建立一个比较完善的急救系统，以便有效地抢救危重伤病人员；②进一步做好妇幼保健工作，提高我国人口的素质；③进一步加强基层和边远地区的卫生工作，特别是有计划地加强地段工作，将

预防工作落到实处，提高这方面的医务人员的生活待遇和社会地位。这些工作的改进将会使全民的健康水平显著提高。这三方面工作，我们认为可以考虑派人去苏联专题考察或学习。

代表团成员：陈春明（中国预防医学中心）、徐义容（黑龙江省卫生厅）、

纪树立（中国预防医学中心流研所）、孙鸣一（卫生部外事局）、

吴丽先（卫生部妇幼保健司）、黎碧莹（中国医学科学院情报所）。

附件一 在苏联访问的单位

一、莫斯科：

苏联卫生部、苏联医学科学院、苏联医学科学院心脏科研中心、苏联医学科学院劳动卫生职业病研究所。

卫生部中央医师进修学院、卫生部（沙马色科）社会医学与卫生组织研究所、卫生部医学情报研究所、卫生部母亲与儿童健康科研中心、莫斯科市卫生防疫站。

二、列宁格勒市：

列宁格勒市卫生局、急救站总站、市第一儿童医院、儿童传染病研究所（属中央卫生部）、巴斯德流行病与微生物研究所（属中央卫生部）。

三、塔什干市：

乌兹别克共和国卫生部、塔什干市外科研究中心、塔什干市儿科咨询诊断中心诊疗所、市第一医院、塔什干市“政治部”集体农庄。

附件二 苏联卫生部第一副部长谢平接见 我预防医学考察团时谈话内容

（1984年5月21日）

中、苏在医学方面的关系近几个月来比较活跃了。我国针灸代表团回来以后，讲了许多有意思的事情，那些专家很想再去中国。听说你们今年要开针灸学术会议，我们欢迎交流，中国在针灸方面有很大成就，交流对我们很有好处。中国有许多成果，有几位保加利亚专家告诉了我们许多这方面的情况。

医院、床位、医学研究所是医学的物质基础，这方面我们已经取得了成果，今后我们不再增加医院、床位和研究所了，而是把它们的设备、条件提

高。现在我们要逐步把医学院的学生数目减少一些。现在每年有55,000医学生毕业，到1990年打算减到每年40,000毕业生。病床数要减到140/万人（注：据我们计算目前床位数为165/万人）。

我们注意基层医学服务及早期服务。要加强地段工作。每个成人地段医生负责居民数逐渐减少到1700人（现在是2000人），儿科地段医生，每人负责的人数为800人。因为每个医生要面临许多病，所以要改善诊疗所的诊断方法，要增加它的实验室。

要注意预防工作。我们两年来积极制订了1990年预防工作规划。这个规划由全苏各医学科学研究所、并有60多个工业和交通方面的部门参加制订，目前已进入最后阶段。规划中注意到了对人民进行卫生和预防教育，从儿科起，就进行这方面的工作，提高卫生文化水平。

进行全民健康检查的规划。这个规划是要使每个居民每年进行一次全面医学检查。这个工作量很大，目前全国每年做5000万人次心电图，如实行全民健康检查规划，则需每年做5亿次；为进行X光检

查，就要增加X光机及全民的消耗。拟在1985年实现这一规划，拟分几个阶段实现这个规划。我们认为实现这个规划是保健工作的主要步骤。

关于两国的医学交流，我认为医学有它的特殊的方面，那就是一定要合作和交流，没有一个国家能够单独自己发展医学，那会是又慢、又贵的。所以，我们欢迎各种方式的交流，欢迎官方的交流、专家的交流、科学情报的交流。这种交流不仅对发展医学有好处，也对人民相互了解和巩固和平有很大意义。

参加WHO全球医学研究咨询委员会 第25次会议情况汇报

寄生虫病研究所

毛守白

一、会议名称：世界卫生组织全球医学研究咨询委员会第25次会议。

二、日期：1983年10月10~13日。

三、地点：瑞士日内瓦世界卫生组织总部。

四、概况：本次系咨询委员会第25次年会。为了隆重纪念，世界卫生组织副总干事兰波博士发出通知，希望各委员及各地区咨询委员会主席都能出席，并邀请过去的委员、诺贝尔奖金获得者、分子生物学家德·杜孚作学术报告。

本人经中国医学科学院同意，卫生部批准，于10月8日离京赴会，14日离瑞士返京。

1.会议出席人员：委员18人，任满新换者6人，因故缺席者3人，其中新任主席印度籍委员拉马林格斯瓦米因病请假，由副总干事兰波博士担任临时主席，由尼日利亚的奥宋都孔及波兰的考斯特饶斯基任副主席，加拿大的莱特劳任报告员；地区咨询委员会主席6人，国际机构代表3人，临时顾问8人；列席者有总部的助理总干事及处长等。

总干事马勒在开幕式、学术报告会、闭幕时（偶尔在会议中）到会并讲了话。

2.会议日程：略。

3.与以往会议不同之处：

①批评意见：以往咨询委员会对秘书处及各专题小组提出的报告很少表示不同意见。在本次会议上新任职的爱尔兰医学院社会医学麦克孔恩教授对会议没有争论表示惊奇，埃及科学技术研究院主席巴特兰教授对于在开罗开过许多国际营养会议，而埃及人民的营养状况依旧不佳表示不满。这在过去会议上未遇到过。

②小结方式：以往讨论，由秘书处工作人员配合报告员整理讨论意见或草拟决案，本次对每一项目都指定2~3人对讨论意见作出书面整理，交报告员。

③小组活动：据前任委员方折教授介绍，委员都分别参加专题小组活动，但前二年的会议上都未谈到委员分工的问题，本次会议副主席奥宋都孔会后向本人表示，可能要参加小组活动，具体组别及时间待定。

五、会议间接接触：

1. 疟疾行动规划处处长纳海拉面询, 全球疟疾咨询委员会将于今年12月在新德里举行会议, 为此曾先后致函我所副所长周祖杰教授, 继续任命为委员, 并邀请参加会议, 但未见答复。对此我表示未见到来信, 可能尚在途中, 纳海拉博士即给了我复印件, 回国后到所的同日收到上述信件, 已由所正式备文报中国预防医学中心转部请示。

2. 疟疾流行病学科奥诺利面告, 山东省寄研所及广东省寄研所提出的研究计划, 指导委员会讨论过, 同意费用上予以支持, 但因未见到卫生部同意该二所申请的信件, 不好执行。我回国后已将此情况分别函告山东所及广东所, 请他们提请卫生部补此手续。

3. 法国佩比尼昂大学动物生物学系孔勃教授曾于去年与本人进行互访, 商谈双边合作, 在中国医学科学院顾方舟副院长的大力支持下, 拟了一个初步合作项目。由于法国科学研究中心认为该类合作都应纳入与中国科学院的合作项目内, 至今未能实现。为此孔勃教授

专程由法去瑞士与我会谈, 提出了三点建议:

①今年中国科学院与法国科学研究中心联合会议上, 法方已将与中医学科学院有关的两个内容, 上呼吸道肿瘤的流行病学调查研究及血吸虫生物学研究, 列入合作项目, 但需要中方表示同意才能履行, 而中方迄今未复, 如能答复同意, 可以执行。

②通过世界卫生组织由我方派出合作人员去佩比尼昂; 孔勃教授也另找经费来源派人短期来寄研所合作。

③根据新任法国驻华大使馆文化参赞的建议, 双方再经过一次互访, 另订一个包括一个学校(因对方是学校, 不是研究所)在内的三边合作, 以越过与科研单位之间的合作要纳入科学院项目的规定。

经过讨论, 最后同意考虑意见之②, 不放弃意见之①, 不采用意见之③。

六、经费: 旅费、生活费全部由世界卫生组织提供, 机票价4566瑞士法郎, 生活费1578瑞士法郎, 后者节余1297法郎上交。

参加意大利高级卫生研究所成立五十周年“国际公卫科研机构学术报告会”的汇报

病毒学研究所 朱晓明

此次赴意大利罗马参加为纪念高级卫生研究所成立五十周年而举行的“国际公卫科研机构学术报告会”, 于1984年5月19日离京, 20日到达罗马, 21~23日参加会议, 25日返回, 26日回到北京, 前后共一周。这次会议本来是邀请医学科学院吴阶平院长去参加的, 由于卫生科研机构已划归中国预防医学中心, 故吴院长推荐陈春明主任前往, 后值陈主任因故不能去, 故由我代表去参加。

一、会议的基本情况: 这次会议的主题

是“科学技术在公共卫生中的作用”。参加报告的原定34人, 由于“教庭科学院”与法国的代表缺席, 实到32人, 其中代表世界卫生组织等国际组织和欧洲共同体组织的8人, 其余大都是各个国家卫生科研单位的负责人, 代表的国家除意大利占3人、美国占3人(NIH, CDC, FDA各1人)外, 其余分别代表中国、日本、坦桑尼亚、摩洛哥、加拿大、匈牙利、南斯拉夫、罗马尼亚、波兰、葡萄牙、荷兰、比利时、西德、

挪威、丹麦、芬兰。会议由该研究所的14名研究室主任轮流担任主席，一些工作人员参加旁听。第一天早晨由该所所长Pocchiari首先报告了“意大利高级卫生研究所的过去、现在和将来”，第二天教皇代表曾前来代表教皇致贺词，第三天上午意大利总统Pertini和卫生部部长前来参加了一个盛大的庆祝仪式，最后以午餐酒会结束了两天半的活动。

从报告的内容来看，固然各有千秋，但多数是讲本单位的历史发展、基本任务、组织机构和业务范围，包括主要科研项目等，重复很多，并不特别引人入胜，但从中也反映出对卫生科学发展历史和趋向的看法，现据本人水平所及，认为对我国工作可能有参考意义的，选择一些列后。

二、对卫生科学发展历史和趋向的一些看法：

1. 重点不同的三种卫生科学模式：几乎所有国家的卫生工作和卫生科研都是从防治传染病开始的，但根据发展阶段不同，目前大致可分为三种模式。第一种是发展中国家，参加这次会议的很少，其中典型的如坦桑尼亚，其重点是防治疟疾、血吸虫病和细菌性疾病，强调应用和现场研究。第二种是过渡性国家如日本、匈牙利，在战后和五十年代以传染病、结核病防治为主，以后逐渐突出了食品、环境、肿瘤、心脑血管病等问题。第三种是欧洲、北美，一般说来，在二次世界大战以前已解决了多数传染病和清洁饮水、食品等问题，战后的重点大都是劳动卫生、环境、肿瘤、心脑血管病等。近年来他们又发现，一方面许多疾病和死亡与生活方式有直接关系，例如车祸、性病（包括同性恋）、酗酒、吸烟、吸毒、精神病等；另一方面，他们也更加注意到所谓“生活质量”，重视防治一些虽不致死，但影响健康生活的疾病如龋齿、关节炎和关节病、呼吸道病等。因此，这类国家特别强调基础

科学和社会医学的研究。

2. 发达的资本主义国家中卫生科学发展的动向：加拿大于1974年发表了“加拿大人民卫生的新前景”的报告，提出四个决定因素：①人类生物学知识，包括遗传、生理、生化、免疫、毒理、营养、心理、社会学等；②环境；③生活方式；④初级卫生服务。世界卫生组织欧洲区最近发表了“2000年的卫生危机”，列举欧洲国家由于环境恶化、新疾病出现、社会上相互关心下降、家庭解体、失业、人口老化等原因，到2000年卫生状况可能出现危机。提出的对策包括五点：①改进卫生质量；②卫生的生活方式；③卫生的环境；④改进初级卫生服务；⑤对政策、管理和技术进行经常的科学评价。这五点除了未提到人类生物学，增加了评价以外，与加拿大所提的实质上大同小异。当然，发达的资本主义国家所面临的问题涉及到其根本社会制度，不是单独卫生工作所能解决的，但有些观点也可能有借鉴价值，例如初级卫生服务和环境问题，我国已经重视，而另外三点，即加强人类生物学研究、研究和推广卫生的生活方式和对政策、管理和技术进行经常的科学的评价等，是值得我们注意的。

除正文中已提到者外，会议中还提到下列卫生问题：

新传染病（主要是病毒病）、医院内感染、药物引起的疾病、遗传病、先天性缺损、劳动中的精神压力（Stress）和精神卫生、职业过敏原、微量元素等。

从意大利高级卫生研究所的科室设置，也可以窥见他们的重点研究方向：器官与系统生理病理、细胞生物、超微结构、药理、寄生虫、血液病、兽医、病毒、物理、应用毒理、代谢与病理生化、比较毒理与环境毒理、免疫、流行病学与生命统计。

3. 日本传染病研究的动向：为了对付随情况发展而来的新任务，各国做法不一，有

的是将原有的卫生研究机构加以扩充,有的如日本则分建新的研究所,而国立卫生研究所的任务则仍以传染病为主(包括生物制品检定),但在科研重点上有所转变,具体是:

①加强免疫学研究;

②加强对机会性感染(Opportunistic infection),即在正常情况下不致病而在免疫低下时致病的微生物和病毒感染的研究;

③发展遗传工程制品;

④利用分子遗传学和细胞膜技术研究未知病因的疾病;

⑤在生物制品检定和实验室信息中心工作中应用电子计算机;

⑥生物安全(防止实验室感染和危险微生物外逸的)措施。

4.卫生研究单位的一项重大任务:许多报告中都提到卫生信息的重要性,包括其收集、贮存、分析研究和提供。提供的方式与对象包括发表公开报告,对卫生行政部门提出建议,对医学界或全体人民提供宣传教育,对科研教学人员提供专门资料等各种层次,都认为这是卫生研究单位的一项重大任务。挪威代表对卫生信息所包括的内容作了较详细的叙述:

①新的卫生知识;

②当前存在的疾病与卫生问题;

③影响健康的环境和社会问题;

④卫生服务(包括人力、设施)的供求情况;

⑤卫生服务的质量;

⑥国际卫生信息。

看来这是我国目前的薄弱环节,急需采取措施大力加强。

5.流行病学工作必须从正确收集资料开始:美国CDC的代表特别强调了培训应用流行病学人才的重要性。他认为不正确的资料不仅无用,反而可以将人引入歧途,因此

流行病学最重要的基础工作是:①收集有意义的资料;②用正确的方式收集资料。为此目的,他们多次开设应用流行病学培训班。三十多年来共培训了1,200人,对提高全国疾病监测工作起到了关键性作用。例如对肺癌、放射、心血管病的危险因素、药物引起的疾病、以及近年来结合实验室研究进行的疫苗应用、军团病、各种出血热和获得性免疫缺陷(AIDS)的监测都是依靠这支力量而取得了较为可靠的结果。

我国办班往往对参加人员选择要求不严,而好高骛远,结果参加者往往缺乏基础知识,而培训内容无所不包,重点不明,回去后并不一定从事有关工作。CDC的经验值得借鉴。

三、我们的报告和听众反映:我们的报告虽然也讲了预防医学中心的任务和机构,但主要部分是举例说明科研方向和科技成果在防病中所起的作用,在此次会中可谓独树一帜,但从会后的反映看来是颇受欢迎的。会后高级卫生研究所所长Pocchiari专门跑来同我握手,说他对报告内容很感兴趣,并问我有没有带来书面材料。波兰科学院院长在同包括我在内的几位代表闲谈时说,从中国对付血吸虫病和鼠疫这两项工作,同印度形成鲜明对比,中国以科学技术武装群众取得了很好效果,而印度则在问题面前无所作为。许多人对用硒盐预防克山病表现了很大兴趣,更多的人则对一些具体问题如治疗抗氯奎疟原虫新药,治疗矽肺的汉防己甲素、测定阻断乙型肝炎母婴传播的指标等提出问题和讨论。这个报告对宣传我国卫生工作与科研成就似乎起到了一定作用。

这次会议主要起到结识人和了解一些国家的卫生科研方向的作用,从这个意义上讲,我去参加并不十分合适,听到的内容是随笔记录的,理解上也可能有错误,谨此汇报以供参考。

参加世界卫生组织第26届全球医学 研究咨询委员会情况汇报

寄生虫病研究所

毛守白

一、概况：本届会议于1984年10月8~11日在瑞士日内瓦举行。原定历时4天半，后紧缩至4天。出席委员18人，其中1名美国人及1名日本人缺席，临时顾问5人；地区医学咨询委员会主席5人；地区办事处代表6人，共32人。

会议讨论内容主要为：①为了2000年人人享有卫生总目标的卫生研究战略；②加强对发展中国家技术转让；③卫生人力研究；④总部与地区间的研究协调。重点是第一项，共用了2天时间。

下届会议定于1985年10月7~11日。

二、内容摘要：

1. 为了2000年人人享有卫生总目标的卫生研究战略：根据总干事马勒博士的建议，去年成立了小组，开过两次会议，按照下列10项标准选择研究重点：①问题在发展中国家的重要性；②问题是否适宜于世界卫生组织国际合作研究；③具体国家对问题优先的看法；④问题对会员国社会经济的关系；⑤找到办法的可能性以及应用于国家的可行性，包括所需的时间及经费；⑥进行研究获得一定结果的人力、条件及经费保证；⑦在有问题的国家进行研究时所涉及的科学界及条件，便于提高国家的研究能力；⑧解决问题的国际国内研究力量；⑨研究结果的应用时，特别用于发展中国家时的好处；⑩研究成果对解决其他问题的好处。

总干事在引言中强调整个世界卫生组织都要讨论好卫生研究战略问题，卫生人员不论是科学家、临床学家、流行病学家、经理、

决策者、乃至基层卫生人员都应有所反应。

小组召集人汇报了小组对疾病分类的意见，主要根据预防方法及可行性分为：①先天性疾病；②缺乏及意外性疾病，主要包括传染性疾病；③适应不良的疾病，主要包括最近几世纪来在发达国家多发的疾病。接着归纳了4条战略建议：①由于缺乏及意外的可防性疾病，对它们的基本知识已具备，主要需要应用研究，不少是属于卫生制度性质的；②热带病、基础及应用研究都要加强；③目前在发达国家盛行、已在发展中国家出现的原则上可防的疾病，它们的发病机理正在大力研究，世界卫生组织应集中于研究它们在环境中的起源以及行为问题；④卫生制度研究，集中于管理、组织、人力培训等等。总之卫生战略的目标应是婴儿出生时的预期寿命为60以上，婴儿死亡率在50%以下，有更多更好的食品，饮水净化、控制媒介、预防接种、扫除文盲及人口控制等等。

会议还研究了5个专题报告：①卫生制度研究；②通过研究使国家间相互学习如何提高卫生发展；③改变生活方式对卫生的效应；④行为与卫生；⑤生物医学研究的作用。会议最后认为疾病的分析与分类对卫生研究战略提供了一个有用的基础，希望小组根据讨论情况提出建议，并送交世界卫生组织各阶层进行讨论。

2. 加强对发展中国家的技术转让：小组在今年举行过两次会议（本人亦系小组成员，但两次都因故未能参加）。最后确定4项目标：①密切注意生物技术的发展，特别

是疫苗生产方面。为此应和当前的疫苗规划保持联系；②评价简单的手携式电子计算机用于发展中国家卫生系统，生产疫苗的设计和操作系统，训练各级卫生人员，诊断及主要流行病学资料的收集；③研究使设计人员（可能还有仪器生产者）及第三世界的使用者坐在一起讨论生产必要的、价廉的、不易发生错误的医药卫生设备问题；④继续指导发展物理及生物概念并从个案分析中吸取经验、提高贡献。上述目标至少需三年时间才能完成。下次小组会将于1985年3月间在印度举行，接着去埃及考察疫苗生产情况。

3.卫生人力研究：咨询委员会同意小组提出的1984~1985年行动计划并建议世界卫生组织对会员国下列方面给予便利和支持；①卫生人力研究成果的利用：加强国家在确定信息需要及利用研究成果的能力，供决策者参考；②支持卫生人力研究：创造在国家及国际范围内在卫生服务研究更广泛的意义上支持卫生人力研究的环境；③进行卫生人力研究，即加强个人及机构研究卫生人力的能力，提供研究人员培训及加强机构进行现场研究的能力。

三、会后访问法国：

1.概况：应法中生物和医学研究促进协会秘书长尚邦（L.Chambon）教授的邀请，经“中心”同意，卫生部批准于上述会议后顺访法国佩比尼昂、巴黎及里尔三处，时间为10月14日至18日，19日从巴黎经瑞士苏黎世回国。

2.访问内容：14日由日内瓦乘火车到佩比尼昂，15日去佩比尼昂大学与我们有合作

关系的动物生物学系孔勃教授处，商谈我所进修人员夏明仪同志（她于前一日到达）的实习研究内容，确定她主要的课题为“用移植方法研究日本血吸虫株，其次为日本血吸虫幼虫发育过程，同时学习有关的技术，如电镜（包括扫描）及法语。

16日去巴黎，17日访问巴黎的巴斯德研究院，重点参观了巴斯德博物馆以及与寄生虫病有关的三个单位：疟原虫保护性抗原的生物工程（将与基础所的刘尔翔大夫合作）、锥虫的抗原变异及生物灭蚊（主要是微生物灭蚊）研究。单位领导一再表示希望后者的实验和现场试验能和我所合作。中午由该所的主要负责人（院长、副院长、处长等）宴请，参加者，还有法中生物和医学研究促进协会会长格罗（F.Gros）博士，参观结束后我作了45分钟的报告，介绍“中心”的五项任务及我们所的工作概况，参加者十余人。

18日由巴黎乘火车去里尔，参观了巴斯德研究院的健康调查部和寄生虫免疫研究部，后者由卡普隆（A.Capron）教授主持，共有科技人员100余人，从事于以血吸虫为主，兼及其他寄生虫的基础免疫研究，该院院长亦在中午宴请，饭后我作了与巴黎相同的报告，参加者30余人。

3.印象：巴斯德研究院在法国本土共有三所（另一所在里昂，重点进行放射研究），各有重点，已不限于微生物，在行政上各自独立，研究工作偏重于基础理论，有独到之处，先后有8人获得诺贝尔奖。工作人员中外籍人员不少，他们也积极希望合作。

国际促进保健事业讲习班简介

中国预防医学中心机关 王有森

“国际促进保健事业讲习班”(International Course in Health Development) 开创于1964年。其目的是培养提高发展中国家卫生官员对于保健系统的管理水平和制订计划的能力。

这个讲习班是由比利时政府外贸发展合作部(Ministry to Foreign Affairs, Foreign Trade and Development Co-operation)的综合局(General Department for Development Co-operation)和荷兰政府促进国际发展大学基金会(Netherlands Universities Foundation for International Co-operation)联合举办,他们委托以下几个热带医学研究所具体承办。这几个研究所是:比利时热带医学研究所,比利时,安特卫普(Institute of Tropical Medicine, Antwerpen, Belgium);荷兰皇家热带医学研究所,荷兰,阿姆斯特丹(Royal Tropical Institute, Department of Tropical Hygiene, Amsterdam, the Netherlands);荷兰热带医学研究所,荷兰,莱顿(Institute for Tropical Medicine, Leiden, the Netherlands)。

讲习班的经费是由比利时政府、荷兰政府和世界卫生组织提供。提供外国学员为国际旅费和学习期间生活费的奖学金。

这个讲习班每年一届,一或两个班,每届十个月,讲习班语言是英语或法语。

学员大部分来自于发展中国家的卫生官员及比利时和荷兰在国外工作的卫生官员或医生。截止1983年已有近70个国家的学员参加这个班,除了发展中国家外,其中还包括美国、加拿大、西班牙、葡萄牙、挪威、匈牙利、东德和南斯拉夫等国家。我国学员自1981年参加这个讲习班。在这些学员中,约

90%是来自于比利时和荷兰两国进行卫生保健研究(Health Care)的工作现场的国家,例如扎伊尔(Zaire)是比利时的主要研究现场之一(1960年前是比利时的殖民地);印度尼西亚是荷兰的主要研究现场之一(过去曾是荷兰的殖民地)。

教师主要来自于比利时,荷兰和世界卫生组织,也包括少数来访学者和特邀学者。

课程可分为7类24种。绝大部分有考试,约两周一次考试。第一类为组织计划与管理,课程包括卫生服务组织、卫生管理、卫生计划、人力以及相互关系(Interpersonal Relations)、基层卫生保健(Primary Health Care)和人力计划(Health Manpower Plan);第二类为分析方法,课程包括生命统计、流行病统计和人口统计(Demography);第三类为影响健康的因素,课程包括生态学、经济管理,社会科学和营养;第四类为个案分析,即应用上述理论和方法进行实例分析与应用,课程包括结核、性传染病、计划生育、免疫(EPI, The Expanded Programme on Immunization)、经口传染病和疟疾等;第五类为学术报告、讨论会(Seminars)和辅导课等;第六类参观比利时和荷兰等国的卫生机构;第七类写论文和答辩,合格者获得硕士学位。

我认为这个讲习班对于绝大多数发展中国家还是很有用的。因为这个班的课程主要是针对这些国家(特别是非洲国家)基层存在的问题设计的。例如有些非洲国家局部地区性传疾病患病率高达26%,有的地方甚至达到30~40%。对于我国也是有启示的。诸如严密的计划、良好的管理、强调经济效益和社会效益等。当然有机会参加这个班也是免费出国学习外语的一个极好机会。

经济互助委员会各成员国在保健事业领域中合作的基本方向

中国预防医学中心机关 李 娃

经济互助委员会(简称经互会)成立于1949年,目前成员国有10个:保加利亚、越南、德意志民主共和国、古巴、罗马尼亚、波兰、苏联、蒙古、匈牙利和捷克。

经互会成员国在1981~1985年期间在医学科学、技术和保健方面共进行13项国际合作项目(罗马尼亚未参加此项合作)。13项国际合作项目是:

经互会成员国保健组织和居民健康状况的研究;心血管疾病;恶性肿瘤;环境卫生学的健康问题;病毒性疾病(特别是流行性感冒);劳动卫生学和职业病;传染病和预防接种;器官和组织移植及移植免疫学问题;医用免疫生物学制剂;发展供科学研究和临床医学使用的生物医学仪器和设备;有毒药品的研制、评价和标准化;临床实验室诊断工具和方法的科学研制和其统一化;母亲和婴幼儿保健问题。

经互会成员国以协议书和协定形式进行多方面国际合作,如在1980年通过签署肾移植的国际合作议定书,并在捷克布拉格建立计算机中心,各参加国将本国需要进行肾移植的病人资料,被移植肾的情况和其免疫特性等资料都输往计算机中心。由中心选择合宜的患者,即有相当移植成功可能的病人,并向拥有可移植肾的国家索取必需的资料。装有被移植肾的容器由飞机或其它运输工具免费和免税地由一个国家运至另一国家。由于这方面的合作提高了这一复杂和费用高昂手术的成功率,从而挽救了许多危重病人。

经互会成员国在保健事业合作所依据的主要原则在于参加国在解决这个或那个课题

对本身不仅是合作执行者,同时往往又是协议的协调者或负责者。如保加利亚负责协调“劳动卫生学和职业病”;德意志民主共和国负责“传染病和预防接种”课题;匈牙利则负责“药品的研制、评价和标准化”;捷克负责“器官和组织的移植”;波兰负责“母亲和婴幼儿的保健”;苏联则负责协调若干项合作课题。

下面将就保健事业若干领域的国际合作概述如下:

一、在医学科学领域内的合作:在“保健事业组织和管理方面现代化形式和方法”课题中根据对居民就诊和住院情况分析探讨和解决有关保健事业发展的现代化理想方法。另外科学论证分阶段进行疾病系统防治的构想。在此课题中也就保健机构的建筑规划,医院标准设计进行研究,这些研究成果将大大缩短经互会成员国修建各类医院的工期并降低了消耗和成本。

在“心血管疾病”综合专题中,研究和推荐10种有关诊断、治疗和预防高血压病和心肌梗塞的方法。通过国际合作还编写了20余种有关诊断、治疗和预防各类型动脉性高血压、局部缺血性疾病,粥样硬化、脑血管意外、猝发性冠状动脉病,缓解心血管疾患的制剂和外科治疗新方法等方面方法等资料。另外将出版“幼年性动脉高血压病的国际流行病学调查研究”,“粥样硬化症发病机理的生物化学、形态学和免疫学基础”、“心肌梗塞患者的复苏”、“心脏缺血性疾病的保守疗法”、“猝然死亡”、“动脉性高血压病的血液动力学”和“神经体液学问

题”等专著。

在“恶性肿瘤”综合课题中进行10个方面40个专题的研究,其中有关“肿瘤免疫学”专题研究成果已在保加利亚、苏联和捷克临床实践中广泛应用。

在“人体肿瘤诊断”专题中研究出肺癌、胃癌、乳腺癌和甲状腺癌血液学诊断标准,并自1979年起在经互会成员国中普遍推行。

在“肿瘤药物治疗”方面进行苏联生产的Карминомицин与匈牙利生产的二溴卫矛醇(Бромдульцитол)两种药物联合作用的肿瘤治疗研究。

在布达佩斯建立临床试验中心,每年用俄文和匈牙利文发表有关肿瘤药物治疗通报,另外出版“转移癌的治疗”专著。

在“抗癌组织的科学基础”专题中发表了多国合作的专著“经互会各国的抗癌斗争”。

“恶性肿瘤”课题里特别重视对各国年轻肿瘤学家的培养工作,为此举办10余次有关实验肿瘤和临床肿瘤的专题讨论会,并出版适合于各国高等医学院校采用的教科书和肿瘤的预防专著。此外德意志民主共和国和苏联学者合编了两卷本的“致癌物质”。

在“器官和组织移植及移植免疫学问题”专题中通过合作提出新的方法以克服在移植过程中人体各组织间的不相合性,同时研制新的配方溶液以利于肾的保存,另外还推行患者经移植肾后的新的治疗方案,并研究使用人工胰腺治疗糖尿病患者的问题。

“流感”国际合作项目中,经国际合作项目中,经国际协作提出抗流感的预防措施,并通过改进工艺缩短制备和生产抗流感疫苗的时间,同时特别注意在参加国中采用统一原则基础的流行病学监督组织。通过各国合作建立了保护儿童和高敏感人群的方法、制剂和纲要。此外,在此课题中还推广敏感的病毒性肝炎的诊断方法,并计划出版

病毒性肝炎的论文集。

在“传染性疾病”综合课题中为改进传染性疾病微生物学诊断,探索新的快速微生物鉴定的生物化学指标,这将缩短查明传染病病原体的时间。在此专题内还研究了狂犬病流行病学监督系统,另外在生产抗狂犬病疫苗方面亦取得良好效果。

在保健事业合作方面经互会成员国十分重视劳动保护问题,力求在生产中建立良好和安全的条件。

在“劳动卫生学和职业病”专题中研究和制定出在工业毒理学中常见基本术语和含意的统一标准化解释,并提出制定车间空气中有害物最高容许浓度的方法学指南、有害物质的毒性分级、常见化学物质的毒性鉴定以及研究化学物质对人体心血管系统、生殖系统和有致癌危害特异性的方法学指南。

在此合作项目中对生产氯乙烯、合成橡胶的劳动条件作专门的卫生学评价,并以此为基础提出对其综合性保健措施,此外,对聚酰胺纤维和乙烯生产中妇女参加劳动,其健康可能受的影响进行调查,并提出改善妇女劳动条件的合理措施。

在“环境卫生学的健康”项目中的研究内容包括评价外环境对居民健康状况的影响,进一步完善大气、水体和土壤中化学性和生物性污染物的测定方法并使之标准化及探讨大气、水体和土壤中化学性污染物卫生标准的科学基础。

在此专题内还编写和出版环境卫生学汇编、研究大气卫生、水卫生和土壤卫生的方法学指南和有关卫生标准的资料。此外,还就环境中化学性污染和噪声污染的控制问题提出建议和措施。

二、在供应现代化医疗设备和药品方面的合作:经互会专门委员会根据各成员国对医疗器械、设备和药品的需求量,作通盘的安排,并通过各国的机械制造和化学工业(制药工业)等部门的合作以保证提供所需要