

西南衛生

第四卷 第一期



在祖國西南某療養院裏，護士們點檢地傾聽着志願軍患病員同志講述志願軍在朝鮮前線的英雄事蹟。

西南軍政委員會衛生部編印

本刊徵聘「基幹通訊員」啓事

（一）徵聘辦法

- （1）凡各地衛生工作人員，經本刊聘請者得為基幹通訊員。
- （2）凡本刊基幹通訊員，皆須填寫本刊所發與的「通訊員登記表」，然後由本刊發與「基幹通訊員聘書」。
- （3）應徵者請寫一封簡單自我介紹信寄交本刊，經本刊認可後即正式函聘。

（二）基幹通訊員的任務

- （1）經常反映本單位工作的進行情況、改進辦法及獲得的經驗。
- （2）經常為本刊寫稿，最好能擬定每季（卷）寫稿計劃，事先與本刊編輯者商洽，以便更能適合需要；并組織、鼓勵與發動本單位能寫稿的同志為本刊寫稿。
- （3）在必要時與可能的情形下，接受本刊的委託，為本刊專題撰稿或蒐集資料。
- （4）經常提供並搜集反映周圍同志對本刊的意見。

（三）基幹通訊員的權利

- （1）享受長期訂閱本刊的優待。
- （2）憑「聘書」向「西南衛生書報出版社」購買該社所出版的書刊，享受九折優待（只限個人購買，代他人或大量購買時無效）。
- （3）來稿一經採用即按本刊最高稿費標準給酬。
- （4）如為本刊組織代訂及發行工作時，享受九折優待。
- （5）按工作情形，定期贈送新書與稿子紙，成績優良者并予獎勵。

（四）附則

- （1）基幹通訊員除有上列各項任務外，不得以基幹通訊員名義作其他活動。
- （2）基幹通訊員對本刊失掉聯繫達兩月以上，而又未來信說明理由者，本刊即認為已放棄職務。
- （3）基幹通訊員更換工作崗位時，須通知本刊。

註：徵聘期間暫限本年年底截止。

通 知

西南軍政委員會衛生部通知 (1)

特 載

十八個月來西南衛生工作成績 (3)

論 述

進一步作好土改中的衛生工作 (10)

工 作 報 導

西南衛生部計劃全處本年上半年(四至七月)工作總結及下半年工作任務 (12)

衛 生 與 醫 學

淺談瘧疾 (17)

自尿注射流行性耳下腺炎之療效 (20)

治療皮膚病的範圍基本問題 (23)

DDT的藥理作用與毒性 (27)

工 作 介 紹

騰越衛生實驗所三個月來的工作概況 (30)

昆明市一九五一年撲滅回歸熱病辦法 (35)

飲事人員訓練的幾點體會 (37)

消毒大掃除及擴大工作介紹 (39)

通 訊

我們是這樣進行霍亂傷寒預防注射的 (41)

川南衛生動態 (43)

農村衛生的驕婦——石燕橋衛生所 (44)

土改後的川西農村婦女獲得解放 (45)

大邑縣府溪鄉黨協會衛生工作簡述 (45)

名山縣衛生院整頓衛生工作者協會 (46)

道託樂縣第一屆衛生會議 (47)

重慶市衛生局在沿江各水碼頭普遍進行飲水消毒工作 (48)

通知

西南軍政委員會衛生部通知

事由：為通知請試用血漿或全血治療腦炎由。

受文者：川東、川南、川西衛生廳 重慶市衛生局 本報直屬醫院西南醫院 第二門診部

抄致：西南軍區衛生部 本部防疫隊

奉中央人民政府衛生部一九五一年九月一日緊急通報，為治療流行性腦炎，可試用血漿或全血作肌肉注射。特抄發原件，希即進行研究試用，並將試用結果專題報部。

附：「中央人民政府衛生部(51)衛防九〇八號緊急通報」及抄件各一份。

部長 錢信忠

副部長 魯之俊

陳文貴

中央人民政府衛生部緊急通報

事由：為治療流行性腦炎可試用血漿或全血由

受文者：各大行政區軍政委員會等

一九五一年九月一日(51)衛防字第九〇八號

查流行性腦炎無特效療法，因之病死率較高，去年東北區八九二個患者中死亡三二九人病死率為三六·八七%；華北區九一八個患者中死亡三三七人，病死率為三六·六七%。今年北京市中央人民醫院在收治療流行性腦炎的過程中，由於察覺到成人對流行性腦炎有相當的免疫力，遂試驗用成人血漿或全血行肌肉注射治療，效果良好。今年該院在四十天內收治療的四個病例中，其中二七人未用血漿治療，死亡一五人；另一七人用血漿治療，其中只死亡一人，治療效果相當好。有推廣試用的必要。

其詳情及使用血漿或全血治療方法另詳附件。

希速轉通報所屬有關單位試用，並將試用結果作專題報告，報報本部為要。

右通報

各大行政區軍政委員會衛生部 東北人民政府衛生部 內蒙古自治區人民政府衛生部

華北五省二市衛生廳局、中央防疫總隊

衛生部

一九五一年九月一日

中央人民醫院一九五一年對於流行性腦炎新療法的初步經驗報告

一、療法

(一)血清療法：

1.血清與血漿之來源：
使用健康人之血清二例 } 名稱血型均可，無須鑑定
使用健康人之血漿十四例 } 或配合血型；但禁用兒童
使用恢復期患者全血一例 } 菌梅毒反應陽性者；血
} 片無凝塊原虫，無回時
} 螺旋菌為合格。

2.劑量：

成人劑量：每日50—100西西

兒童劑量：(十歲以下者)：每日20—40西西

3.用法：

(1)肌肉注射：分量注射於兩臀大肌肉內避免靜脈注射。

(2)每日以同量連續注射，直至體溫降至38°C以下時始可停止，如停止後，體溫再昇，應以同法繼續注射。

(3)注射時間：愈早愈好，注射劑量，愈大愈好。

(二)輔佐療法：

除實行上述血清療法外，應執行下列輔佐療法。

1.對發熱之管制：

(1)體溫高於39°C以上者，頭部應置以冰枕，前額部應經常以冰水手中替換冷敷之，全身並以冷水或50%酒精擦浴。

(2)如體溫超過40°C以上時，除行上述冰枕等處置外，更可用冰水灌腸。

(3)一般高熱之病人，可更與T.A.P.C. (Aspirin Phenacetin Caffeine混合片劑)〇·六克，每

四小時一次，兒童劑量的減。病人如已昏迷，可經胃管灌入，此外尚可酌量注射Nevagin

2. 對肺炎或肺癆之管制。

對肺時常注射Sod. Amytal或Sodium Pentothal劑量○。一五→○。二五克（成人量）注射時應極緩，對於多動不安的病人，可每四或六小時經胃管灌入Luminal○。○六克。

3. 對心臟循環系與呼吸系衰竭之預防與處理，脈搏頻速微弱。且呼吸困難，發生紺紫現象者可用。

（1）氣管吸入；

（2）毛地黃及卡啡因安息香酸鈉之注射。避免使用Coramine Strychnine一類之有前庭副作用之強心劑，對於已陷入昏迷狀態之病人，毛地黃等藥品亦可經胃管給入。

（3）血壓過低，有虛弱現象者可注射腎上腺素或麻黃素。

4. 對一般營養與水分之供給及脫酸之處理。

凡昏迷之患者，其應經鼻道裝一胃管入胃中。

（1）每日應輸入液體營養品，如牛奶、豆漿、果汁、糖水、米湯等液質，每日量應為二千至三千四四。

（2）口眼應可擠於水後，按其經胃管送入。

5. 對尿滯留及便秘之處理：對尿滯留之患者，應行無菌導尿管，必要時，可行留置尿管導尿法，便溺時可行灌腸。

6. 對於併發症之預防與處理：凡發熱、高熱或白血

球過高之患者，應利用盤盤西林注射，以治肺炎、支氣管炎、肺肺炎等併發症，如氣管分泌物過多而影響呼吸時，可利用吸引器將分泌物吸出。

二、治療結果

日 期	共 收 病 人 數	死亡 人數	死亡 率
7月23日 至 8月20日	22 (均未用血清療法)	12	54.5%
8月21日 至 8月31日	22 (用血清療法者17 用血清療法者5)	3	60%

附註：※共中一例實為8月20日以前入院之病人，但其在8月20日以前體溫未曾下降，故使用血清療法，現有進步，所以計入第二期段，使用血清療法一類病人數字內。※此病人於住院時已併發嚴重之支氣管肺炎，同時支氣管內有多量分泌物堵塞，有嚴重之呼吸困難及心臟衰竭，且其紺紫現象，用氧氣吸入，血清療法及吸痰術終于短時間內死亡。

三、總結

利用上述方法，治療流行性大腸炎病人，根據初步經驗，似乎有效，值得介紹，但因病例數字不多，尚不能作一決斷，如能將上述法廣泛試用，可能獲一正確結論。

附記病人年齡，性別、時期等，因時間短促，不及統計。

代 電

西甯衛生部錢、魯、陳部長：我們江津專區衛生人員參加了第二期土地改革工作，這一歷史上的艱巨而光榮偉大的政治任務，現已勝利結束。在這裏舉行了三天會議，總結出所獲得的經驗教訓及其缺點，並佈置了第三期土改衛生工作任務與計劃，經過兩天的熱烈討論，大家一致認為：從今以後不會再犯不關心羣衆的健康，不用科學性的衛生保健調查工作，單搞產量田分配土地，失去土改衛生工作隊的應有作用，發生了偏差，今後願意以實際行動響應你們的號召，執行計劃並堅決的貫徹衛生部所指示的方針與任務，在你們正確領導之下，保證配合土改做好當前五大任務三個中心工作，為將來開闢鄉村衛生打下基礎，并向羣衆學習，在工作中求進步求鍛鍊自己。諸位們致以最崇高的敬意。川東江津專區衛生人員土改工作會議九月十日電。

據整衆運動發展趨勢與規律，利用各種方式方法來啓發衆衆無窮的智慧，使工作不斷的走向深入與提高，所以古蜀進行滅鼠的有六萬六千四百零七戶，滅鼠人數三十一萬一千二百五十八人，佔全縣人口百分之八十八點九，被滅鼠的衣物七十二萬四千二百七十七件，在城區四、五天內基本上遏止了回歸熱的流行與蔓延。

(3) 對瘧疾的初步調查研究與治療：

本部於去年在二十九廠、川西在瀘江、綿陽、川南在威遠、古宋、富順、資中等十五個縣進行瘧疾的治療。川南在十五個縣中，曾發藥片一百五十萬片並配有其他治療瘧疾藥物，共治療了六萬六千四百六十九人，川西調查結果，說明瘧疾與職業的關係（工人患瘧疾佔百分之二十五，學生佔百分之四十六點二，農民軍政人員佔百分之二十八）。本部在二十九廠以血片檢查及脾腫指數為根據，對工人採取了早期預防與改善環境衛生措施，使工人中今年瘧疾發病率大大的低，保證了生產任務的完成。今年八月下旬，本部防疫隊是川南瘧疾的調查研究與治療工作，應用常山、白藥與針灸治療瘧疾，以便確定常山與針灸的療效而推廣應用。

(4) 鼠疫的防治：

雲南鼠疫歷史很久，對人民危害最大，流行於滇西的彌渡、鳳慶、下關等地，解放後當即組織成立滇西防疫大隊共五十五人，專門進行鼠疫防治工作，並撥專款作為鼠疫防治的經費，本年上半年分別在彌渡、鳳慶等地注射鼠疫疫苗四十萬人。為了使今後鼠疫防治工作更有計劃有步驟的展開，特於彌渡設滇西鼠疫防治所，進行防治工作。

(二) 城市衛生

(1) 清潔大掃除運動：

各地政府與衛生機關，都依靠了廣大羣衆進行了清潔運動與改善環境衛生工作的工作，清除了過去城市多年積存垃圾糞便。一九五〇年僅重慶就清除了一千三百四十八噸，昆明一千一百八十八點四噸，成都一千多噸，其他各縣城鎮，清除的垃圾亦不少，同時亦做了修通溝渠，修繕馬路等工作。一九五一年全區各城市鎮亦做了清潔運動，如用北鎮報告已有廿六個市鎮進行了一至兩次清潔大掃除運動，南充市發動羣衆二萬餘人，清除了歷年積存的垃圾五千餘噸，本年雲南清除垃圾二千四百五十噸又二十萬零二千八百九十六噸。昆明市夏季清潔大掃除即動員了四

萬九千二百七十人參加。北碚清除垃圾八十九噸零七百公斤，疏通溝渠四千四百零三丈。

(2) 飲水管理：

在貴陽進行水源水井化驗，計檢查五十一口水井，十四個抽水碼頭，因此防止了軍民多年來受害的腸胃傳染病，如傷寒病在貴陽本來一年四季流行，此後傷寒就沒有流行了。成都進行三十二個水井的整理，並配製漂白粉溶液，廉價供市民應用。重慶、昆明亦進行了水源檢查及初步改良水源的工作。爲了飲水的管理與消毒，各省區衛生機關均購置大量漂白粉，有重點的進行飲水消毒工作。雲南改良水井三百一十四個，清理水塘十六畝。

(3) 垃圾與糞便處理：

本年雲南新建公廁六百一十九個，垃圾箱三百三十一個，死鼠箱一百零八個。重慶市成立了公廁管理組，專管市內公廁及糞便處理處的清潔與管理。本年計市區垃圾一萬五千四百一十噸，挑運城區內不通下水道公廁糞便二萬六千七百九十餘噸。北碚清理廁所一百二十九個。

(4) 飲食商店攤販的管理：

重慶、川東、川西等地頒發了食品攤販管理規則，進行登記與抽查食品飲料。重慶市各行業大都訂立了衛生公約，飲食業小組發給衛生注意事項，關於對冰糕之管理，除對各廠（共八家）包攬工人及冰糕小販進行衛生教育外，並每週抽取化驗一次，果汁及冰糕用料亦作了具體研究。

(5) 公共娛樂場所的管理：

重慶頒發了各公共娛樂場所如電影院等禁止六歲以下（不滿一公尺）的小孩入場，並在影院走廊設吸煙室禁止在室內吸煙的規則，使影院秩序與衛生得到很大的改善。

(三) 工礦衛生

(1) 工礦衛生調查：

在國民黨反動統治時期，各縣建設，大都因陋就簡，不合衛生規則，缺乏機器保護設備，工人宿舍擁擠不潔，傳染病發生甚多，根據全區七十七家廠礦調查的結果，普遍存在以下問題：

(一) 缺乏安全設備：由於安全設備的缺乏，使災害不斷發生，去年一至八月，據重慶、川東、川西、川南四處的不完全報告，工人傷亡一千六百一十九人，死亡率佔百分之十六點三。其中礦業的傷亡最大，佔百分之七十六點六。

(二)作業環境衛生不良；缺乏排水設備，無防塵設備，水塵氾濫，嚴重影響工人呼吸器官健康，根據六個單位三千四百九十三個工人的調查，其中有呼吸器官病者為一千七百九十三人，佔百分之五十一點三，其中和平煤礦礦內工人竟高達百分之九十三點八。有因防塵通風不良，而發生肺病（中暑）與感冒。有因在高溫環境下，而發生風濕病。其次更因工人營養不良而發生各種營養缺乏之病。

(三)因病傷斃。礦工率斃人，使生產遭受嚴重損失，據據天府煤礦十八名傷工計算，共住院一千零九十九天，以每人每天平均產煤半噸的生產價值計算，共值一億三千一百八十八萬元，加上消耗總數為一億三千四百七十餘萬元，這數字等於一個工人八十二年的生活費，買糧食可為一萬五千多工人四個月預隊經費之用。

(2) 工廠衛生的實施：

從一百多家廠礦調查中，有六十七家建立羣衆性的安全委員會與安全小組，進行了安全衛生改良工作，環境衛生同車間環境衛生方面，如剷除糞草，修理蓄水池，飲水消毒，修理下水道，增加工作場所的廁所及茶水站，及工人伙食加紗罩與發給工人防護用具，如防護服、眼及呼吸器等，訓練安全急救員，設立顯明標誌，改善井下通風系統等。因這些工作增加與推動公私廠礦對工人福利的重視，由於工會、勞動部門、工業部門及工人羣衆的互相配合，使在調查工作中，才得到初步的成績。

(8) 重慶十個公私廠礦環境衛生的改善：

今年春季重慶十個公私廠礦舉行了清潔大掃除運動，由於發動與組織了羣衆，廣泛的進行了宣傳教育，使羣衆自覺自願的來參加清潔運動，共動員了八萬以上的人數（包括工人眷屬）。因此使廠礦環境衛生完全改變了原來的面貌，正如羣衆所說的：「地皮翻了身」。清除了十幾年來積儲的垃圾約在一千噸左右，僅五〇廠就清除了四千一百六十擔（二百噸），並以垃圾填平窪地一百七十六塊，填平做廁所的一百二十一塊。據五〇等六廠的估計，遷移或拆除靠近住房的豬圈有三千個以上，在住戶附近不合衛生的大小糞坑及處理豬圈一起填去的有三千餘個，同時廚房、食堂清潔衛生都有極大的改進，修整大小道路約四百、五百里的長度，並剷除路兩旁的雜草，眷屬住區的大

小水溝也都加以疏掘、修葺與清洗。

(4) 舉辦職工業餘休養所：

爲了增進工人健康，增強其勞動力，本部在西南勞動部、工業部、全國總工會西南辦事處等部門的協助下，籌建職工業餘休養所，以六〇廠爲實驗廠，藉以取得經驗，以資推廣。該所於今年三月下旬正式開幕，第一期共收容休養員三十九名，現已羣衆恢復工作。經過一個月的時間，休養員的身體健康情況，都有了極顯著的改進，這次收容的休養員中，三分之一爲初期肺病，六分之一爲心臟病患者，當進所的時候，都是面黃肌瘦，不是咳嗽得喘不過氣，就是心跳得厲害，頭暈、盜汗，但經過一個星期後，就漸漸地減輕了，盜汗也沒出了，稍微辛苦一點心跳的現象也消失了，同時體重除一個慢性氣管哮喘，因時常發作，體重減輕一磅外，其餘都有了增加，最高的增加了十八磅，最低的一磅，平均每人增加體重五點七磅。

(四) 防務工作

一九五一年四月，西南衛生部頒發西南區防務方針的決定，經於六月一日成立了卡介苗製造研究所、卡介苗推行委員會、卡介苗接種站及防務人員訓練班，開始進行工作，首先以西南一級機關工作人員之十三歲以下之嬰幼兒童進行接種，目前經常檢查者有七千零一人，結核菌素試驗五千三百一十五人；接種卡介苗三千八百五十九人，由於在執行中採取了慎重而嚴肅的工作態度，有計劃有步驟的進行，工作尚稱順利，無意外事故的發生。爲了及早培養接種人材，開辦了一個有學員二十四人的短期「卡介苗推行人員實習班」，以便迅速推廣這一工作。

(五) 婦幼衛生

(1) 嬰兒死亡率的調查：

根據重慶、巴縣與貴州織金、普定等四地一萬一千六百七十八個已婚婦女的婦幼衛生調查，出生嬰兒四萬五千三百五十四人，死亡一萬八千五百一十五人，死亡率佔百分之四十，其中初生兒死於破傷風的最多，佔死亡人數百分之二十五強。

(2) 托兒所的調查：

根據重慶、川東、川北、川南、貴州、川西、雲南、西康等八個地區的不完全調查，共有托兒所九十四個，其中以重慶市爲最多，有三十八個，收容兒童數最多者一所有二百九十三人，平均每所收容四十八人，共可收容兒童四千五百一十二人。托兒所種類以

年托兒多計六十六所（有些全托內幾半托），托兒所內服務人員的員額除貴州、川南較多外，一般的佔百分之十左右，其中有託兒所甚至沒有醫務人員，其他如藥費設備缺乏，保育教師衛生常識不夠，兒童營養不良等是普遍現象。

（3）建立婦幼保健機構：

西南衛生部婦幼保健院經過半年多的籌備工作，於九月一日正式開幕，其他川南瀘州、川西成都、雲南昆明、川北南充、貴州貴陽等建立了婦幼保健院，共有產婦病牀三百三十四張，小兒科牀位一百五十六張，在院除每日進行門診治療與檢查工作外，並進行了兒童健康檢查，組織母親會、孕婦會、兒童會等，進行產前檢查與婦幼衛生宣傳教育，婦幼保健院現在各省被大城當作重點試辦，目前已成立了四十四個，多系公立衛生機構配合當地開辦的婦產科、小兒科醫師與助產士聯合組織而成。

（4）訓練初級接生員與改造舊產婆：

一年多來全區共計訓練了初級接生員一千六百一十六人，改造了舊產婆一百六十五人。

（5）婦幼衛生宣傳工作：

本部於本年二月間曾舉行一次衛生展覽會，觀衆十三萬三千多人。川西成都、川南重慶兩地，亦舉行衛生展覽，觀衆十五萬人以上。川東、川西在「三八」節婦幼衛生宣傳運動週內進行免費產前檢查二百四十九人。貴州貴陽、川東合川患痢疾女進行免費治療的有四百八十七人。家訪訪問七十三家。各地利用座談會、公眾演講等方式，先後舉行了三十四次衛生宣傳，觀衆達三萬餘人。

二、醫學教育方面

（一）中級醫學教育

根據中央指示與西南醫學教育計劃，是以中等教育為主，中等教育又以培養醫士為主的方針，一年多來，獲得了很大的成績，一九五〇年全區共有中級醫士學校××所，其中公立××所（內有××個軍區合辦），私立××所，共有學生×千×百×十×名，而今年學校比去年增多二分之一為××所，其中公立××所，私立××所，學生亦比去年增多一倍以上。公立學校多係新設，在教學方面設備與設計製造了各種基礎醫學的標本、模型、儀器，如生理儀器、解剖儀器、病理解剖切片（向中央衛生部訂購），顯微鏡、幻燈機、生物化學儀器（向外購買），組織產科模型及

傳染病模型、X光片、解剖幻燈圖譜、組織幻燈圖譜、組織學切片（本部製）等。其中有的已製造完畢，有的正在製造，不久即可分發各中級醫士學校應用。

（二）高級醫學教育

西南區只有重慶、雲南、貴陽、華陽四個高級醫學院，解放一年多來，僅畢業學生×百×十餘名，還不能適應目前需要，故有計劃地在各高級醫學院內增辦二年制高級專修科，現已成立藥學、公共衛生、醫學專修科共四班，學生×百×十×名，以便在短期內培養一批高級醫藥人材。

三、衛生基層組織的建立、健全與發展

（一）縣、區、鄉衛生組織

根據加強、恢復與新建的三個步驟，全區縣衛生院計加強了×十×個，解決了房舍或增添了人員，或加強了設備，恢復了×十×個。新建×個。尚有百分之二十左右的縣沒有衛生院。據川東、川西、川北、雲南、西康不完全的統計材料，建立了×十個左右的區、鄉衛生所、及私人合作性質的醫院診所、休養所有二十一一個。

（二）羣衆性衛生組織

1. 醫務工作者協會：根據不完全的統計材料，全區已成立醫務工作者協會的有八個市和五十二個縣，成立醫務醫學會的有三十二縣，有中西醫務人員×萬×千×百×十×人，其中中醫×千×百×十×人，中醫×萬×千×百×十×人。

2. 名譽衛生防疫組織：成立西南區防疫委員會，指導全區衛生防疫組織，各省、區除邊沿少數民族地區外，大部專、縣、區都成立衛生或防疫委員會，在開展城鄉衛生防疫工作中起了很大作用。

四、團結改造中西醫務人員

（一）根據團結全區醫務工作者與加強醫務衛生統一取締工作的方針，開展了全區團結工作。從現有幹部看，由軍隊調來的舊部以上幹部的數目，佔不到全區幹部百分之十的數量，其餘百分之九十以上幹部都是由接管原衛生機構過來的人員，其政治學習與自修參加的，這是通過了政治學習，個別聘請，工作活動及黨團組織而吸收到政府衛生系統後歸來工作，從以上數字說明舊部不到百分之十的老幹部要搞好西南區

衛生工作幾乎是不可能的事，只有從政治上團結全體醫務人員，共同學習，改造思想，確定為人民服務的立場，才能團結一致，共同為人民的健康服務。

(二) 中西醫務人員在華僑祖國的基礎上，緊密團結為人民健康服務，解放以來，由於不斷的政治學習，醫務人員的思想認識有了很大的進步，在中央人民政府正確的領導下，空前的團結一致，不僅消除了過去不團結的鴻溝，而且在醫療技術上的合作也提高了一步，如中醫學習防疫知識、打針、種痘等，在鄉村進行防疫工作中，中西醫互相學習長處，該用中藥的，就用中藥，該用西藥的，就用西藥，以真正的科學態度吸收其優良部分，而摒棄其落後部分。醫務工作者協會是中西醫團結改造的最好組織形式，一年多來，它不僅起了團結的作用，而且使其在團結的基礎上，提高了政治與技術進一步的結合，參加人民防疫衛生工作，取得了人民的信仰，同時也推動了醫務工作者自己向前進步。一年多來，全區醫務人員在響應祖國的號召與防疫工作上，有著顯著的成績，主要為：

(1) 積極參加了抗美援朝及各種愛國主義運動。大家一致擁護締結和平公約，熱烈地簽名投票，訂立了醫務工作十項愛國公約，增進捐款，優撫烈士家屬，軍人家屬，各小組展開了政治與時事學習，醫務人員政治認識普遍提高。重慶市先後報名參加抗美援朝志願醫療隊者有五百八十二人，江津專署要求參加的有四百餘人，瀘州市二百餘人，其他各地都有同樣的事例。西南區醫務工作者會組織志願援朝外科手術隊與赴藏醫療隊，分赴朝鮮前線與西藏進行救護與衛生工作。

(2) 熱烈的參加了全區各地人民防疫衛生保健工作。各地防疫保健工作，大都依靠當地的醫協會員來進行，如重慶市奉令種痘有一千七百多位醫務人員參加，計許多開業醫生，犧牲了自己的業務，參加種痘，中醫在預防注射及各種防疫工作中都表現了高度的工作熱忱與積極性，並配合重慶市大的遊行示威如：「三八」節「五一」節及各種展覽會等臨時救護工作，參加的會員有四百三十六人，診視人民有十五萬五千四百二十人，此外，先後動員會員六百六十五人，擔任民生公司四千多職工的體格檢查工作，獲得該公司職工良好的反映。

(3) 全區醫務人員踴躍地投入組織土改衛生工作隊的熱潮。全區醫務工作者都以無比興奮的心情，踴躍參加土改衛生工作隊，以實際行動來進行反封建

的偉大政治鬥爭，深入農村為廣大的勞動人民防疫治病，提高衛生常識，調查農村衛生狀況，不僅鍛鍊與提高了自己的政治認識，而且鞏固與提高了人民反封建的鬥爭意志與情緒，這一偉大的政治作用，使衛生工作在羣衆中取得信仰，為土改後的農村衛生工作創造良好的廣泛的羣衆基礎，這對於發展西南人民衛生事業是具有莫大的意義。根據川南、川西、川東、貴州的材料，已有二千七百多人左右的醫務人員參加了土改衛生工作，川北亦組織了醫務人員參加土改衛生工作。

(三) 中西醫在醫療技術上互相學習交流經驗。重慶市醫協在中西醫學術研究方面各有內、外科，藥物等研究會，中醫方面特設有針灸研究會，每週開會一次，進行業務技術上的研究與交流，西醫講解針灸傳染病的防治及特殊藥物的應用，一般中醫都很願意，要求科學化的熱情很高，年逾七旬的中醫唐樹宣，年逾六旬之崔鳴欽、王椿一等均樂於接受科學知識。又如重慶、瀘州及內江縣於防疫開始前，都集中了數十至數百的中醫，由西醫來講解與實習教學。一年多來，重慶市工人醫院在中西醫醫療技術合作方面，有了一定的成就，一般診斷與處方，均能結合西醫的科學治療原則進行。有的公私醫院，對於不能治癒的病人，常請中醫入院會診或用針灸治療，或告訴病人自行去中醫診所就醫的。這說明了中西醫由過去互相對立，不團結，互相輕視的情況，而走向在政治技術上的團結合作。

(四) 中醫進修教育：為了使中醫科學化有計劃的進行，本部成立了中醫進修學校，另外川南瀘州、自貢，川西成都，貴州貴陽，雲南昆明，川東萬縣都成立了中醫進修班。

五、醫院的整理與改造

(一) 思想改造與政治教育：解放初期醫院內部風尚混亂，工作人員思想複雜，舊的社會思想意識與工作作風依然存在，如單純技術觀點，對政治不關心，不感興趣，閉關派，驕傲自滿，打擊別人，抬高自己，對病人不負責任，清高孤僻的個人主義等，在這些不正確的思想基礎上，造成許多失職失事的事故。解放一年多來，各地衛生創設機關，根據人民羣衆的要求，中央的指示，以及醫院內部工作人員經過政治學習、思想認識的提高，要求進一步改造醫院，曾先後依據當時當地具體情況，採取不同的方式與方法

，進行了對醫院的整建與思想改造工作，如川西醫院、西南醫院、重慶市立醫院、民華醫院、川東醫院及其他地區醫院等，使醫院有了很大的改變，工作人員在政治上思想上都提高一步，工作作風與態度等都有顯著的進步，如川西醫院經過改造後，工作表現的特點：

1. 工作情緒普遍高漲：由於住院與門診病人極多，工作十分繁忙，每日上下班總是早到遲退，很多人不能按時吃飯休息，有泌尿科室工作人員生病，人員減少，工作加重，但仍能努力完成任務，均加勉勵，爲了加強治療，有的大夫將自己的藥品器械，無償的拿給醫院使用。

2. 積極響應上級號召，參加各種社會活動：如『五一二』護士節及年節參加衛生廳所組織的各種政治活動與對外宣傳，積極參加各種防疫工作與兒童種痘工作，親到病家訪問做衛生宣傳。

3. 積極創造，克服困難：如眼科醫生自己研究設計并與工友合作製成了手鏡，角膜修補刀、鼻淚吻合器、小淚管擴大器等二十七種長器械。五官科部份器械也是本地製造。檢驗室用蒸乾的牛膽素，代替膽鹽作培養基。牙科以國產石膏作模型等。

西南醫院經過整頓後，都認識到過去由於技術不民主，內部不團結，釀成的不負責任的現象，對病人缺乏同情心，而造成的嚴重損失，阻礙醫療技術提高，增加了病人的痛苦，作了徹底分析批判後，產婦科首先訂出了實行技術民主的辦法，其他各室下級醫生作手術的機會也比以往多了，同時并改善了急診手續，過去一個急診病人三個小時才能入病房，現在只要二十分鐘。

(二) 醫院院舍的修建，擴大了收容牀位，以變病牀等級制度，減少頭、二等病房，增加三等病房，照顧了工農利益。

(三) 一年多來，由於不斷的政治學習，時事學習，評語、整風，考績，抗美援朝，鎮壓反革命，土地改革各種運動，工作人員政治思想與工作作風都有了顯著的轉變，加強了責任心，對病人的態度普遍改善，受到了羣衆的贊成與擁護。由於川西醫院工作人員態度好，關心病人，故華西的羣衆，不到莊在咫尺而且設備好，人員多的華大醫院去看病，却跑到很遠的川西醫院去看病，爲了救救病人川西醫院的醫護職工人員，自置無代價的爲病人輸血，去年十三人共輸了二千多西西的血。

六、藥政的調查管理與常山提製

(一) 西藥業的調查

全國不完全統計年產量 $\times\times\times$ 家，西藥房 $\times\times\times$ 家，西藥行商 $\times\times\times$ 家。西南成藥計有二百餘種，新舊政府註冊的有七十二種，偽藥以重慶、昆明爲最多，成藥次之，但重慶一地尚未收集完全，即已有四十三種之多。

(二) 中藥業的調查

全區中藥舖 $\times\times\times\times\times$ 家，歷史上滇、貴、川、康爲中藥主要產地。常用藥物有三百餘種，產地以峨眉山、金佛山爲主，全年輸出量有 $\times\times$ 萬餘斤，出口大宗有三十餘種，遍銷於全國各區及南洋羣島、香港等地。

(三) 藥政管理

爲保證西南區藥材供應，成立了醫藥公司與製藥廠，名地亦相繼籌備成立了醫藥分公司，藥廠與製藥室，配合戒煙運動，進行麻醉藥品管理，與對成藥與偽藥的鑑定。

(四) 常山的種植與提製

常山種植場在 $\times\times$ 的金佛山，該場將野生常山培植成爲能大規模農藝栽培的植物，並在其種植與收穫方面已進行七種和正在進行第六種試驗研究工作。該場現已熟林地 $\times\times\times$ 百餘畝，種植常山面積 $\times\times\times$ 十餘畝，常山實產成活數 $\times\times\times$ 十餘萬株。

該場於一九四八年起爲了試驗藥效製成三種組製丸劑，深得羣衆歡迎，據調查在 $\times\times$ 一地，人民幾乎全部用常山，而不用奎寧。從一九五〇年六月至一九五一年三月該場共贈送一千六百二十二人和團體三十七個，共贈送常山丸九萬七千四百五十一粒，並很歡迎訪問，訪問病者結果，據不完全統計治愈率在百分之八十以上。

爲了使今後有計劃的進行常山的製造研究工作，以便廣泛開展佔西南疾病率第一位的瘧疾的防治工作，今後擬於常山種植場，仍留該場，至於提製研究則歸重慶製藥廠，並首先在重慶各醫院開始試驗，以便確定其療效與科學服用方法後，再行推廣全區。

綜觀西南十八個月來，衛生工作的成就與經驗，啓示了全體醫務工作者，在西南人力、物力、交通、疾病狀況、人民經濟生活條件的具體情況下，要貫徹

執行中央「面向工農兵，預防為主，團結中西醫」的三大原則，必須正確掌握以下幾個問題：

（一）科學技術與人民相結合的問題

經驗證明，科學技術只有與廣大人民相結合才能真正發揮其偉大作用，才能受到人民擁護與愛戴。西南人民衛生建設事業，是要依靠全區人民共同來完成，但由於人民在反動統治的長期壓迫下，不關心人民疾苦，根本談不上醫藥的救助，衛生常識極端缺乏，故必須廣泛展開衛生宣傳教育工作，發覺羣衆智慧，以開展衛生防疫工作，因此一切衛生工作者不僅要有衛生醫藥科學知識，而且還要有宣傳科學的能力，只有善於進行衛生宣傳工作，才能獲得廣泛的羣衆基礎，順利推進工作。因此，廣泛展開衛生宣傳教育，依靠、發動、與組織羣衆，衛生科學技術與人民更進一步密切結合，是開展西南衛生工作的決定因素。

（二）衛生工作配合中心任務問題

無窮的經驗有力的證明了衛生工作只有配合各個地區不同時期的不同工作中心，才能獲得行政和各方面的支持與援助，並且要善於抓緊每一個可以利用的機會及時的推行本身業務工作，否則單獨的孤立的去搞衛生工作，其結果必然是事倍功半或連受失敗，川西土改衛生工作隊的經驗，更卓越的證明了這一工作原則的正確性，解決了本身工作與中心任務矛盾。在今後國家經濟生產建設中，衛生工作只有積極配合各個地區，在國家經濟建設中不同時期的中心任務，才能更順利的完成自己工作，不難得在有關地區且已經行動起來的羣衆中進行工作，不難得在配合中心任務中有機聯系推行本身的業務計劃，我們的事業就不可能迅速的向前發展，因此衛生工作者尤其是衛生領導幹部必須善於掌握這一工作原則，它將會對今後西南衛生建設事業有莫大的影響。

（三）團結改造中西醫與橋樑教育問題

一年多來中西醫務人員在各級衛生機關領導下，

通過橋樑、醫協的組織，普遍進行了政治學習，時事學習，及各種政治運動，如抗美援朝，鎮壓反革命等，思想認識得到提高，為團結工作上建立了政治基礎，但現在我們只是做到了中西醫務人員初步在政治上的團結，在業務技術上的結合還很不够，因此，在西南區衛生廳長擴大會議上，根據中央方針與西南客觀的需要，提出了開展橋樑教育——中醫進修教育（包括沒有受過訓練的西醫）的醫學教育方針，它可以補充幹部的數量，提高其質量，與補助中級醫士教育的不足，並且可使中西醫務人員在政治團結的思想基礎上，更進一步求得在業務技術上的結合與提高，以達到中西醫實誠的永久的團結，共同為人民健康服務的目的。它將是西南人民衛生事業穩固與發展的重要保證，因此必須重視這一工作，堅決與開展橋樑教育中各種不正確的思想作鬥爭，以完成這一光榮的偉大任務。

（四）普遍建立羣衆性衛生基層組織與大量訓練基層衛生人員

防疫衛生工作若沒有包括行政部門、羣衆團體和積極份子參加組成的羣衆性衛生組織。來指導推動工作，而只靠少數防疫人員來領導，必然會使工作渙散零亂，別此失彼，不能很好的完成計劃，只有組織羣衆性衛生組織，我們的工作才能與廣大羣衆取得普遍而密切的聯繫，有計劃的完成任務。

組織當地醫務工作者，通過當地衛生機構，大量訓練基層衛生人員，使其成為推行衛生工作的核心力量，才能勝利的達成任務。川西土改衛生工作隊動員了一千八百四十一位農民中的積極份子和當地醫務工作者，教以消毒法與鑲齒技術，故能在短期內完成松陽專區各土改鄉平均人口百分之八十以上的消毒數字，有的高達該地人口百分之九十以上。同時我們訓練的衛生人員將來普遍每一村、鎮來領導衛生工作，其發生的作用，是難以估計的，因此建立羣衆性衛生組織與大量訓練基層衛生人員，為開展城鄉衛生工作重要的一環。



進一步作好土改中的衛生工作

王之業

西南區衛生廳及國大會議事處提出土改衛生工作隊配合土改工作，是日前西南衛生機關的中心任務。關於配合中心任務在政治上與經濟上的重大意義，各級衛生領導上不僅在思想上對此工作應有深切的認識與重視，而且要在行動上、組織上、物質上與人力配備上等各方面具體表現出它是我們這中心任務。目前川東、川西、川南、川北、貴州等區正在大力貫徹這一任務，並取得了不少的成功經驗，為了使我們的工作少走彎路，順利完成，配合土改中的衛生工作，應了解土改後大生產及文化高潮向人民衛生要求，瞭解其由於過去反動統治不關心人民健康所造成的不衛生的時間。在思想上更進一步明確工作的原則與藝術是極為必要的。供屬川東、川西、川南、川北（射洪縣）關於土改衛生工作隊的材料，可以看出應如何推進土改衛生工作，完成要求與符合指示的精神，各級衛生領導幹部，必須注意掌握以下幾個問題：

第一、首先要明確認識與掌握「衛生工作配合中心任務」的原則與精神。所謂「衛生工作配合中心任務」中的「配合」是說明衛生工作在完成中心任務中是起協助、輔助的配合作用，而不是要我們放棄進行自己的業務，而專門去做土地改革中的各項具體工作——查田、分田、劃階級等，要知道在土地改革運動中為人民防疫治病，可以保障廣大農民的健康，不因傳染病的襲擊削弱其鬥爭力量，從而提高與鞏固農民的鬥爭情緒與意志，對於完成當前中心任務——土地改革是起着積極而重要的配合作用。川東大竹專區土改衛生工作隊，因未能掌握這一原則，致完全放棄本身業務工作，而專門做了土改隊的具體事務，故沒有完成土改衛生工作隊應負的工作任務。

第二、土改衛生工作隊不是「醫療隊」；根據川西、川南、川北射洪縣及川東大竹專區的報告材料，有的土改衛生工作隊被單純的治療工作所包圍，整日忙於治病，當然就不能按照預期為目的的精神，提高人

民衛生知識，建立衛生基層組織的計劃去推行工作，這一個與單純的搞具體的土改工作一樣都不夠完善的達到預期效果與目的，應把治療作為我們宣傳防疫衛生知識的一種工具，而不應把治療作為我們唯一的工作任務，各級衛生領導幹部及土改衛生工作隊的領導同志必須嚴重注意，及時糾正這一工作中可能發生的偏向。土改衛生工作隊只可做一些傳染病的防治工作，至於農民一般疾病的治療可組織當地衛生人員去擔任，不要把自己陷於單純治療的境地，而放棄自己更重要的工作任務。

第三、要有在業務上的統一領導組織；各省區衛生領導機關，必須指定專人組織對土改衛生工作隊在業務上的統一領導組織，專門負責此一工作，以便在業務上與工作步驟與方法上經常對各區土改衛生工作隊做具體的指導，並可及時了解各隊工作情況與困難，密切各隊與衛生機關的聯繫，互相交流經驗，糾正工作中的偏向，並向土改工作團充分說明衛生機關的指導方針，避免失去自己的業務工作方向。川西、貴州衛生廳都專門組織了土改衛生工作隊的統一指揮機構；川東於第三期土改時，正該區各科科長共同組織一指揮部，負責全區土改衛生工作隊在業務上的指導責任。

第四、土改衛生工作隊應密切與行政領導上的聯繫，宣傳解釋說明土改衛生工作隊的具體工作任務與內容，以免誤認為土改衛生工作隊就是單純的「土改隊」或「醫療隊」。經驗證明，向行政領導上多做解釋說明，使共了解我們的工作任務，將會對我們工作的開展有極大的便利。

第五、各省區衛生領導機關，應掌握一批主力工作隊，並加以集中訓練；土改衛生工作隊是一件新的工作，各方面都缺乏經驗，領導上應有意識有計劃的組織訓練，掌握一批強壯的主力隊伍做為領導這一工作的勁旅，以便吸取經驗，創造典型，指導主區是十

分必要。所以駐員抽了公私中西業務人員，集中學習，使每個工作人員都明確土改衛生工作應有的工作任務與方法，成為參加土改衛生工作的核心力量。

第六、對於參加土改衛生工作的人員的選擇與照顧，應予以適當注意；土改衛生工作是一件非常困難的工作，故必須具有艱苦樸素吃苦耐勞的精神，且工作人員的生活待遇上有一定的標準限制，故對參加土改衛生工作人員的體力、家庭經濟、生活狀況等均應慎重考慮選擇，否則會造成工作中的諸多困難，影響工作情緒；同時，對於參加土改衛生工作人員的政治品質，更應注意，如用西鄉江余某根不能從組織，私懷怨憤，當土改工作團召開會議時，不但自己不參加，且鼓動別人不參加，結果當地黨協會員參加土改衛生工作有看病的取價賄賂現象，經發現均及時糾正。因此，對參加土改衛生工作人員政治品質上的審查與選擇，仍是非常必要。另外，對於領導土改工作人員的適當照顧亦應注意。

第七、土改衛生工作應配合土改與設置土改衛生工作的各階段而不同的工作步驟；如用西土改團領導土改衛生工作將分為四個階段：第一階段為宣傳教育，交代政策。第二階段劃成分。第三階段鬥爭地主，進行賠償，沒收其分配財產。第四階段建立鄉政權，土改衛生工作應與很好的配合這四個階段的進行衛生工作，一般在第一階段是進行衛生宣傳，糾纏與整頓關係，第二階段是進行衛生訓練班的訓練，訓練初級衛生員與接生員，成立婦孺保健站。第三階段是改善環境衛生，推行衛生清潔運動。第四階段建立衛生基層組織，如聯合診所，區鄉衛生委員會，村衛生小組等。此外在整黨時期中都經常配合辦理傳染病防治與治療工作，衛生工作應有計劃有重點的配合不同階段的土改衛生工作，將會順利達到我們的期望。各地根據本區具體情況，靈活採用這一經驗，庶不致使我們的工作走向僵化與混亂。

第八、正確組織訓練衛生人員與建立衛生基層組織的工作；我們知道土改衛生工作只是配合當地土地改革工作的完成而展開該區，只有組織訓練當地衛生人員，使其成為推行衛生防疫工作的核心力量，建立衛生基層組織，以奠定農村衛生防疫工作的基礎並加以鞏固，衛生工作才使我們繁殖的「衛生很發芽」，才算是我們的土改衛生工作很好的完成了任務。

第九、加強調查統計工作；實際調查可以使我們獲得極有價值的資料，觀察我們工作的內容與論據，

統計是我們工作走向計劃化的靈魂，沒有準確的統計就不可能有正確的計劃，故必須重視加強這一工作。如用西鄉場七個土改鄉選出中等（經濟狀況）村一個至三個村的人口死亡調查統計數字，可以看出人口死亡率與階級成份的關係，在人口死亡總數二百八十七人中，各階級死亡百分比為農貧農69.3%最高，佔第一位；中農39.1%；富農5.2%，工商4.5%。從這個尖銳的死亡比率上，可以表明農村封建地主階級的殘酷剝削，對於勞動人民生命健康的嚴重危害程度，更可看出農民的階級覺悟性。此外，從嬰兒死亡率中，同樣表明地主階級出生嬰兒的死亡率只有25%，而貧農出生嬰兒的死亡率則有67.3%。同樣，對於地方衛生疾病情況的調查，以及工作成績具體數字的統計，亦應注意。

寄生蟲病在農村中的嚴重性

用西衛生處於土改中委託華西大學徐國清醫生等十二人，攜帶顯微鏡及檢驗器械，到西鄉青芒石馬鬃鄉，調查研究蛔蟲病的流行情況。在1672人的大便中，發現了669人有蛔蟲（衛生稱蛔蟲病），約佔40%，服藥去藥後，有一例處出了657條蛔蟲。同時在100人的大便中，發現了92人有蛔蟲卵。更有檢在1772人大便過程中，發現了20人利日本吸蟲虫卵。由此可見寄生蟲病在農村中存在的驚人情況。（劉世鳳）

本刊增設學習討論

欄

今後凡衛生部所屬的機關、團體、學校、「學習討論」的總結或意見，希望通訊同志們多多向本刊來稿寄使大家參考、交流經驗。

西南衛生編輯部



甲、上半年 工作總結

一、建處以來 的一般情況

(一) 組織的建立：

本處奉准成立於三月十七日開始辦公，辦公人員多數由本部各業務處逐漸抽調而來。目前已由三月份的三個工作人員陸續調集至十五人。

按我國編制，應劃分為計劃、檢查、統計三科。計劃科應為九人，檢查科十人，統計科為七人；連正副處長全處應為二十八人，但目前除正副處長及計劃科長葉經金委外，檢查、統計兩科均無科長，雖工作職掌已在整頓機關學習中明確劃分，但因編制不足，故尚未能分科辦公。

(二) 建處以來人員 的思想情況：

本處人員既係由各業務處調來，對開辦時人員減少，於計劃、檢查、統計這一新的工作又屬全無經驗，多感工作無從着手，因而個別同志對過去所

被熟習業務工作深感留恋，思想上有所徘徊。但經過幾個月來，由於本處科員多採取取眾路遠的方法，重要工作開會商議，在會議中幫助同志思考問題。工作中充分發揚民主，因而提高了全處人員的工作熱情，發揮了同志們的積極性與主動性，工作情緒逐漸高

漲，到目前為止，更因明確劃分了工作職掌，都能主動的處理自己的業務，普遍感到要更好的學習，以逐漸掌握政策原則，學會業務。

二、任務與職掌

(一) 基本任務：

根據中央衛生事業的既定方針，結合西南政治經濟的中心任務與具體情況在部首長的意圖下，擬議切實可行的工作計劃，並經常監督與檢查，以保證計劃的澈底執行。

(二) 各科職掌：

1. 計劃科

A. 根據中央衛生事業既定方針，西南財經總計劃分配在衛生事業上的經費數和醫、保、教、藥等部門的具體任務，結合西南區人力物力情況，在部首長的意圖下，聯繫各有關部門，綜合擬定衛生建設計劃。

B. 根據西南區衛生計劃與各地區各部門的具體情況，審核本部各處業務計劃及各省、區、市和工業、交通、直屬單位等各部門的衛生建設計劃。

C. 系統的蒐集、歸納、整理、保管一切有關資料。

2. 檢查科

A. 會同各業務處按照各部門的既定工作計劃及時進行工作，檢查、歸納情況，總結經驗，隨時供給部首長參考，以便及時發揚成績，交流經驗，糾正偏向，改進工作。

B. 審查各單位報部工作總結。

C. 監督國家人民衛生法令的執行。

D. 及時組織有關部門進行各種事故的檢查。

E. 負責綜合全面衛生工作報告。

3. 統計科

A. 指導各區衛生統計工作。

B. 彙編全國衛生統計。

C. 協助教育部門，培養衛生統計人才。

(三) 分工：

1. 內部分工：

由於目前人員不足過半數，尚不能按照西南第一屆衛生行政會議會刊上之規定進行分工，故四個月來，擬教養、保、教、藥四項業務分別規定科員掌管。

2. 與各業務處關係：

A. 各業務處應有其自己的計劃、檢查和統計等工作，計劃檢查處不能包辦代替。

B. 計劃檢查處在組織系統上與各業務處平行，但業務上對各業務處有檢查協助之責任。

C. 屬「幾」處是綜合性業務工作，計劃檢查處有責任與各業務處協同辦理。

D. 屬於一般處室常規性的單純性業務工作，由各業務處主辦。

E. 計劃檢查處與各業務處對業務工作的處理，有不同的意見時，可於部辦公會議上提出解決。

F. 各業務處對所屬單位進行工作檢查後，應將檢查結果通知計劃檢查處，但重要事故應檢查，必須會同計劃檢查處辦理之。

G. 各項統計表格由統計科統一規定，現由省統計科會同各業務處統計人員收集意見，今後新訂統計表格須經統計科審議，以資統一。

H. 各業務處件上統計材料須經統計科審核。

I. 各處、處、局、院、部、廠、公司、學校等單位應求原始材料，留一份在統計科存查外，由各業務處綜合後送統計科彙報。

J. 各業務處下達全面性通知、指示須經計劃檢查處審核後才可下發。如果所擬定法規可由計劃檢查處組織委員會進行研究審定。

三、主要工作

(一) 佈置了醫院普查工作，並具體領導檢查「西南醫院」與「一〇一廠醫院」。

根據第一屆西南衛生行政會議的決定：從思想、技術、制度、組織四方面，整頓醫院，現處佈置了醫院的普查工作。各省市都着手這一工作，有的成立工作組進行重點檢查。本處直接派員參加重點檢查的有「西南醫院」與「一〇一廠醫院」。

「西南醫院」的檢查由本處副處長趙文國同志領導的工作小組於五月份起開始檢查，七月間結束，在首先由領導介紹醫院概況進行了解情況，而以召開黨內民主改進會議，開始發動全體職工大膽地運用批評與自我批評的武器針對該院存在的「不民主、封建專制、不團結等所造成的嚴重損失，進行了揭露和批判，大多數同志一致認為只有靠黨組織，服從領導，發揚民主才能真正為人民服務。經過這次檢查後，在工作方面有了顯著進步，主要的是服務態度的轉變，

工作的責任心比較加強了，初步改進了一些制度，技術民主有了保障，克服了一般不團結現象，領導與被領導的關係打通了，並在運動中出現了一批積極份子。

這次檢查中體會到封建社會所遺留下來的守舊觀念和技術保守的作風依然頑固的存在着，在黨領導下有人以軟硬兼施的手段進行抵抗醫院工作人員。不經過艱苦的思想鬥爭，醫院不能成為人民的醫院。西南醫院不少的技術人員過去看不起領導，死了人認為是應該的，這是上層越頑固，改造中越痛苦，如果怕傷害了他們的積極性就不能改造，但是捨之過急也是徒勞無益。

「一〇一廠」的檢查是本處派李廣仁同志參加工業部衛生處聯合有關部門組成的檢查組去進行的，於六月四日出發三十日結束。

此次檢查，主要的收穫在於採取聯合有關部門的方針，尤其是聯合了工會部門利用檢查所得的具體材料，提示該廠行政領導上，對查獲醫院的重視與支持。過去廠行政與工會對醫院的領導和關心是不夠的，要求高而其實際幫助解決問題，克服困難做得少。通過這次聯合方式的查驗，使行政上與工會不斷深入了解了醫院的缺點，主要在於醫務人員政治學習不夠，思想改造不徹底（缺乏對病人的同情心與對工作上的責任心，以致造成很多醫療事故，怕負責任）工作上缺乏制度，形成混亂，不善於和羣衆聯繫，都是阻礙該廠醫務進步的原因，同時需會到，如果不大力協助整頓，今後到職工危害國大，而且會影響生產。

另一方面也看到各職工存在的困難，行政與工會必須協力克服，才能提高工作人員的積極性。

檢查小組協助工會和衛生科通過民主方法發動羣衆提出了醫院工作中的缺點，並協助組成了有工會參加的院務管理委員會擬訂了各種制度，交由工會在各車間生產小組進行討論，然後實施。

(二) 組織了重慶市十三個區衛生所的檢查工作：

現處為了瞭解重慶市的十三個區衛生所對重慶市衛生局一九五一年度工作計劃中規定的：區衛生所以防疫、保健為主要工作的原則的執行程度及方向，并學習檢查工作起見，曾於六月二十七日正與醫政處、公共衛生處會同派員六人對重慶市的十三個區衛生所進行了一次調查，歷時三日，在檢查中發現：(1) 各區衛生所的人員均不足額。大部時間花在門診治療上。(2) 今年防疫注射衛生所佈置較晚，部份地

區在農忙時有推動不了的現象。(3) 鄉藥庫儲站尚未能以合作性的組織出境，因此，在鄉衛生宣傳上感到人力不夠，不能廣泛開展。

(三) 檢查了本部各處為整頓機關學習：

在部首長的意圖及4部各處的一致要求下，在「整頓機關學習」中，我處對各處的學習作了一次檢查，於七月二十三開始七月二十五日結束，歷時三日，在檢查開始前有的處科還召開了動員會議，一致認為這次檢查是把本部工作搞得更好的有力保證。在檢查中發現，多數處科表現得比較好，在這次學習以後明確了職責，建立了制度，一般同志對工作的責任心與積極性有了顯著的提高，有的處科還存在着領導不民主，公文處理不及時，拖延或不認真，人力的浪費，分工不明確，內部還存在着不團結等現象，以致影響工作效率，本處已提出進一步完成整頓機關學習任務的建議。

(四) 領導組織衛生統計研究小組，進行統計研究工作：

我部過去的統計工作是落到其他工作後面的。各業務處都雖有自己的統計工作，但對全區來說缺乏總的領導機構，沒有領導核心，各級的統計人員也不能查。而本部各業務處只是在自己的範圍內做工作，彼此的聯繫也不够；因此向下級要統計材料往往有重複的現象，以致下面也認為是一種負擔。我處成立以後，了解了以上的重點，認為必須得糾正，才能為今後計劃工作打下有力基礎。因此組織了衛生統計研究組，吸收各業務處有經驗的同志來研究，協助全區改革統計工作。現在已開會四次，參加的有本部各業務處、重慶市衛生局及工業部衛生處的統計工作同志。選定了正副組長，規定每星期集會一次。一般說來，經過了幾次集會以後同志們都能認真鑽研業務，協助統計科籌劃今後的工作。目前已擬定衛生統計訓練班計劃，即定至報失業加過份子五十人準備九月初開課。第二步研究工作是審查和統一規定新的統計表格，並建立全區的統計制度。

(五) 開始建立資料工作：

有系統的管理資料，我們認為是計劃檢查工作中重要之一環。如能把資料管理得好，我們需要的某種材料隨時都可找出來，這樣便大人的有利於我們的研究工作。過去因為我處人員缺乏，這一項工作沒有着手去搞，自七月份起我們的資料已由一位同志（許正平）負責管理，並發表新華日報及西南人民圖書館學習會，學習了他們的資料分類方法，今後決定加

強這一方面的的工作，并使它充分的配合本部的工作而被利用起來。

(六) 日常工作：

除在本部各處有關全區性的指示及各省（行署）市本年工作計劃。協助部辦公處總結今年三大中心工作。配合人民監察委員會及人民法院檢察廳等。批閱日常公文。參加有關會議等。

四、學習

(一) 整頓機關學習：

在抗美援朝愛國主義學習的基礎上，我們進行了整頓機關學習，因為本處是新成立的，工作人員來自各處，首先明確了職責，進行分工，參照東北計委檢查處成立一年來的經驗，結合西南區實際情況，訂立了計劃檢查處工作任務職掌暫行條例，總的進行訂立個人愛國決心書和處科的愛國公約，大家一致保證今後要把「抗美援朝」愛國主義運動更具體起來，把本處的工作搞好。

(二) 衛生廳長擴大會議的文件學習：

為了體會廳長擴大會議的精神，我們對會議的文件作了學習，並提出問題廣泛的討論，首先明確西南區當前的衛生中心任務以教育為首是正確的，是符合中央三大總方針的精神，是結合西南具體情況的。對中西醫普遍進修教育在時間上，數量上，質量上，所起之橋樑作用的重要意義有了正確認識。同時進一步認識了土改衛生工作是目前的西南推動農村衛生工作的重要關鍵。

(三) 社會發展史的學習：

按照學委的佈置，我們自七月份起開始了社會發展史的學習，現在已進行至第二單元，學習時間是每星期四、五的下午三至六時。因為學習的時間少，我們採取的是利用業餘時間閱讀，記心得筆記，在規定的學習時間內進行討論，這種學習對同志們的工作起了積極的推動作用。

五、結語

總而言之，四個月來是處內創始時期，人手不足，工作生疏，各項工作制度創始之伊始，計劃統計工作尚未着手，工作是以學習為主，並從典型檢查中了解一些基本情况，成立了一些初步的工作制度。而在和各業務處的接觸中，也吸收了東北的經驗，採取學習西南計委態度，使彼此關係始發處在正常狀態。這都是全處同志勤勞認真工作的結果，也說明了領導的正確。但是幾個月來的工作我們還深感到下面幾