

上海第一医学院

SHANGHAI DIYI YIXUE-YUAN

保健組織学講義

BAOJIAN ZUZHI XUE JIANGYI



.26054
58

.1



(877-6153-1)

緒 言

人民卫生事业是社会主义国家为了防治疾病保护人民健康所采取的综合措施。根据社会主义经济法则及“人民是世界上所有一切宝贵资本中最宝贵最有决定意义的资本”的学说，保护人民健康是社会主义国家职能之一，是社会主义建设事业的组成部分。人民卫生事业的基本目的，是在劳动人民经济文化水平不断提高的基础上、利用医学卫生科学的最新成就，尽一切手段，为人民智力体力的全面发展创造必要的条件以保护劳动人民的健康，保证生产力的发展。为了达到这个目的，就应该：彻底降低发病率，显著降低死亡率，提高人民健康水平，延长人类寿命。人民卫生事业与国家建设事业密切相关，它为国家总路线总任务服务。卫生事业愈发展，人民的健康水平愈提高，生产力也必然愈益发展。

保健组织学是以马列主义、毛泽东思想为指导，以近代医学卫生科学为基础，研究人民卫生事业的原理、组织、制度和工作方法的一门科学。它研究如何把医学卫生科学的最新成就最大限度地与改善人民健康的实践结合起来，使人民卫生事业更好地为保护劳动人民的健康、促进社会主义建设及社会生产力的发展服务。因此，它具有高度的党性和思想性、理论性和实践性。它是和医学科学有紧密联系的在本质上属于社会科学范畴的独立学科。

保健组织学是在社会主义国家——苏联首先创立起来，并且也只有人民掌握了政权的国家才会得到发展的一门新的科学。在各社会主义国家里，保健组织学均作为医学教育的一门必修课。但在资本主义社会里存在着人剥削人的制度，反动统治者对劳动人民的健康漠不关心，任何卫生保健措施都服从于剥削阶级的利益，在它们的医学院里根本没有保健组织学这门课。

我国自建国以来，学习了苏联的先进经验，在医学院校先后设置保健组织学教研组。随着人民卫生事业的飞跃发展，这门非常年青的保健组织学的内容也日益发展丰富起来。结合我国具体情况和卫生事业的特点，它的内容有：

一、保健组织学概论：研究卫生事业的性质和任务，卫生事业在我国的历史发展规律，党和国家对卫生事业的方针政策和原则依据，各级卫生机构的种类、工作方针、任务与组织概况等；

二、居民健康状况：研究有关因素与居民健康之间的关系，用人口统计、疾病统计、居民身体生长发育统计等指标总结评价居民健康状况，作为制订卫生工作计划、评价工作效果的重要科学根据；

三、爱国卫生运动：研究爱国卫生运动的发展、重要经验和成就，防治疾病的组织和工作方法，卫生宣教方法等；

四、人民公社保健组织：研究城乡人民公社保健组织及卫生工作的发展、组织和工作方法等。

保健组织学的研究方法基本上可分为：

一、理论研究方法：运用辩证唯物主义、历史唯物主义、政治经济学、毛泽东思想以及医学科学的理论来阐明保健组织理论和卫生事业的历史发展规律；

二、统计研究方法：运用统计方法，调查研究居民健康状况和卫生机构工作的质量；

·保健组织学讲义·

三、实践研究方法：用参加实际卫生工作或种試驗田等方法研究卫生事业的組織問題，总结先进經驗。

人民卫生事业是全体人民的事业。搞好人民卫生工作必須在党的领导下有计划地組織广大人民群众参加。每一个人民卫生工作者，特别是医师，都是人民卫生事业的积极参加者，同时又是自己专业內卫生工作的指导者和組織者。他們不但應該关心人民的疾病而且更要关心人民健康；不但要能够診斷及治疗疾病，更要善于发动、組織群众来預防疾病，促进人民的健康。

作为教学必修科目之一的保健組織学，其教学目的就在于使未来的医师們了解卫生事业的基本理論，了解我国卫生事业的組織和现状，掌握一些为他們将来工作所必需的組織知識，以便能够根据历史的經驗、党和政府的方針政策及居民健康状况来正确地組織自己的工作，保护并增进劳动人民的健康，保护社会主义建設的生产力。

目 录

緒 言	1—2
第一篇 保健組織学概論	3—21
第一章 卫生事业的性质与任务	3
第一节 资本主义卫生事业	3
第二节 社会主义卫生事业	5
第二章 我国卫生事业的发展	7
第一节 解放前我国卫生状况	7
第二节 历次革命战争期间的人民卫生事业	8
第三节 解放以来我国卫生事业的发展与伟大成就	9
第三章 我国卫生事业的組織概況	13
第一节 卫生行政組織	13
第二节 医疗預防組織	14
第三节 妇幼保健組織	16
第四节 卫生防疫組織	17
第五节 人民公社保健网	19
第六节 群众卫生組織	20
第二篇 居民健康狀況的研究	22—83
第四章 人口資料的統計分析	23
第一节 人口統計的意义	23
第二节 人口資料的收集	23
第三节 人口資料的分組及人口动态指标	24
第四节 人口資料的分析	28
第五章 居民发病資料的統計分析	34
第三篇 爱国卫生运动	39—59
第六章 爱国卫生运动	39
第一节 爱国卫生运动的目的和意义	39
第二节 爱国卫生运动的发展	39
第三节 爱国卫生运动的偉大成就	41
第四节 爱国卫生运动的基本經驗	43
第五节 卫生宣傳教育工作	46
第七章 疾病防治	48
第一节 概述	48
第二节 疾病防治方法的发展	49

第三节 疾病防治措施	50
第四节 计划防治	58
第四篇 人民公社保健組織	60—79
第八章 城市人民公社保健組織	60
第一节 概述	60
第二节 工矿企业保健組織	61
第三节 城市地段保健組織	66
第四节 城市群众卫生組織	70
第九章 农村人民公社保健組織	74
第一节 概述	74
第二节 农村人民公社保健組織	75
第三节 农村人民公社的卫生工作与工作方法。	76
(附)卫生統計方法	81—127
第一章 緒論	81
第二章 統計資料的搜集	82
第一节 实验設計	82
第二节 調查設計	83
第三节 日常工作記錄及統計报表的分析	85
第三章 統計資料的整理	86
第四章 統計表与統計图	89
第一节 統計表	89
第二节 統計图	91
第五章 绝对数与相对数	95
第一节 相对数的种类	95
第二节 相对数的应用	96
第六章 測量資料的分析	99
第一节 測量資料的整理	99
第二节 均数	101
第三节 标准差	103
第七章 抽样問題	108
第一节 抽样誤差的概念	108
第二节 均数的抽样問題	109
第三节 率的抽样問題	112
第四节 卡方測驗	113
附：卫生統計方法練習題	116

保健組織学教学大綱

緒 言

保健組織学是以馬列主义、毛泽东思想为指导,以近代医学卫生科学为基础,研究人民卫生事业的原理、組織、工作制度与方法的一門科学。

保健組織学研究如何把医学卫生科学的最新成就最大限度地与改善人民健康的实践結合起来,使人民卫生事业更好的为人民健康、为社会主义建設服务。

結合我国卫生事业的特点,保健組織学的内容包括:

1. 保健組織学概論: 卫生事业的性质与任务,卫生事业的历史发展,卫生工作四大原則,全国保健組織概况;

2. 居民健康状况的研究: 人口統計,疾病統計,发育統計(結合儿童青少年卫生学讲授);

3. 爱国卫生运动的偉大意义与成就,我国爱国卫生运动的发展及基本經驗,卫生宣傳教育;疾病防治組織;

4. 人民公社保健組織: 城市及农村人民公社保健組織网,工矿企业卫生組織,城市、乡村人民公社卫生工作及方法。

保健組織学的研究方法为:

1. 理論研究的方法;

2. 調查統計的方法;

3. 实践研究的方法。

保健組織学是医学教育中的一門必修科;其教学目的在于使未来的人民医师們了解卫生事业的基本理論与主要方針,了解我国卫生事业的組織概况,学会調查研究居民健康状况及分析自己工作质量的方法,从而能根据党的卫生方針政策及服务地区内的卫生状况,正确地組織自己的工作,更有效地为人民健康、为社会主义建設服务。

保健組織学概論

卫生事业的性质与任务: 卫生事业是一切防治疾病、保护与增进居民健康水平的措施的总称。卫生事业是以医学卫生科学为基础的,为一定政治服务的社会措施,它具有强烈的政治性、阶级性。不同社会制度下,卫生事业的性质与任务有着本质的不同。卫生事业从来就是适应一定的社会經济制度并为它服务的;社会經济制度改变了,卫生事业的性质、任务也随着改变。

资本主义卫生事业是为资产阶级利益、为维护资本主义統治服务的。资产阶级社会卫生学的改良主义本质。反动的资产阶级卫生理論及其批判。

社会主义卫生事业是社会主义文化、社会主义建設的重要组成部分,是工人阶级政党和人民政府为防治疾病、改善劳动人民的劳动与生活条件、保护并增进人民健康、保证高度劳动能力及长寿所采取的综合措施。人民卫生事业的基本特征。

解放前我国卫生状况。历次革命战争期間人民卫生事业的发展。解放十年来我国卫生事业的发展与偉大成就。党和毛主席对卫生工作的指示。党的中医政策。我国卫生事业的組織

概况: 卫生行政組織, 医疗預防組織, 妇幼保健組織, 卫生防疫組織, 人民公社保健网, 群众卫生組織。

居民健康状况的研究

研究居民健康状况的意义与目的。

人口統計: 人口統計在卫生工作上的意义, 人口資料的收集, 人口資料的分組及人口动态指标, 人口資料的分析。

疾病統計: 疾病統計的意义, 一般发病率的研究, 一时丧失劳动能力发病率的研究, 急性傳染病的統計研究, 感染率与发病率的研究, 住院性疾病、死亡原因及疾病調查資料的研究。

爱国卫生运动

爱国卫生运动的目的是消灭疾病, 人人振奋, 移风易俗, 改造世界。

爱国卫生运动是卫生工作与群众运动相結合, 是党的群众路綫在卫生工作中的具体运用和发展。

爱国卫生运动的发展。党和毛主席对爱国卫生运动的指示。

爱国卫生运动的偉大成就。

爱国卫生运动的基本經驗: 加强党的领导, 坚持政治挂帅; 广泛深入发动群众, 使卫生工作与群众运动相結合, 科学技术和群众創造相結合; 从生产出发, 配合生产, 为生产服务; 培养典型、以点带面、点面結合等。

卫生宣教工作。

疾病防治的意义及經驗。疾病防治措施。計劃防治。

人民公社保健組織

城市人民公社保健組織。城市地段保健組織, 地段医院及地段保健站的組織与任务, 地段保健工作的内容及工作方法, 城市群众卫生組織。

工矿企业保健組織。工人保健的意义和任务, 工业企业保健組織机构, 車間医师負責制, 車間医师的工作及工作方法。

农村人民公社保健組織。农村卫生工作的发展。农村公社保健組織网。农村卫生工作及工作方法。集体医疗保健制度。

(附) 卫生統計方法

学习卫生統計方法的意义与目的。卫生統計方法的基本步骤: 資料收集, 整理与分析。

統計資料的收集。实验設計。調查設計。日常工作記錄及統計报表的分析。

統計資料的整理。分組, 整理表, 实施归組。

統計表与統計图。制統計表的要点, 統計表的分类。制統計图的要点, 統計图的种类及制法

絕對数与相對数。相對数的种类及意义: 构成指标, 頻率指标, 相对指标, 动态指标。相對数的正确应用。率的标准化法。

測量資料的分析。測量資料的整理。均数。标准差的意义、計算及应用。

抽样問題。抽样誤差的概念。均数的抽样問題。均数的标准誤, 均数的可靠性, t 測驗。率的抽样問題。率的标准誤, 率的显著性測驗。卡方測驗。

卫生統計方法练习题

第一篇 保健組織学概論

第一章 卫生事业的性質与任务

卫生事业或卫生工作是一切防治疾病、保护与增进居民健康措施的总称；是以医学卫生科学为自然科学基础的、为一定政治服务的社会措施。资产阶级一贯强调卫生工作是一种“特殊”的科学技术工作，与政治无关。我国卫生部門的资产阶级右派分子就曾打着“党不懂科学”“外行不能领导内行”等謬論向党猖狂进攻，反对党对卫生事业的领导。在资本主义国家中，反动统治者也一向詭称医药卫生工作是超政治、超阶级的，叫卫生工作者不要过問政治。他們有意掩盖了卫生工作的阶级性与政治性，其目的是要卫生工作者驯服地为资产阶级利益、为资本主义制度服务。

与资产阶级相反，我們党和毛主席一向把卫生工作看成是一个政治問題，“是关系着全国人民生老病死的大事”，而不是單純的科学技术問題；人民卫生事业必須由党来领导，党必須把它管好。（中共中央关于各級党委必須加强卫生工作的政治领导的指示）毛主席經常教导我們，要坚持政治挂帅，正确处理政治与业务技术的关系，业务技术必須为政治服务，卫生工作必須依靠人民，为人民服务，为生产服务。

医学卫生科学技术本身是沒有阶级性的，但在阶级社会中，掌握医学卫生科学技术的人总是属于一定阶级，打上深刻的阶级烙印的。对于健康与疾病問題的看法，对于疾病发生发展規律及防治疾病措施的看法，不同阶级的人可以很不相同。卫生工作是医学卫生科学在防治疾病、保护和增进居民健康实践中的应用，更具有明显的政治性、阶级性。在阶级社会中，统治阶级总是按照自己的意愿为了自己的利益来应用医学卫生科学开展卫生工作的。不同社会制度下卫生事业的性質与任务有着本质的不同。卫生事业从来就是适应于一定的社会經济制度并为它服务的，社会經济制度发展了、改变了，卫生事业的性質、任务也随着发展与改变。

第一节 资本主义卫生事业

资本主义卫生事业是为资产阶级利益，为维护资本主义統治服务的。在资本主义国家中，为了保持为资本主义生产所必需的劳动力，为了避免自己受到傳染病的侵襲，为了殖民主义利益，资产阶级也采取过一些社会卫生措施，做了一些卫生防疫工作及医疗保健工作，但是很不彻底。他們不可能提出从根本上改善劳动人民生活与劳动条件，防治并消灭疾病的任务。在资本主义社会中，一切卫生措施都是以资本主义殖民主义利益为原則的。

在现代资本主义国家中，政府对人民的医疗保健工作基本上不負任何責任。在一些經济上比較发达的资本主义国家中，也有相当发达的医疗卫生技术，有着不少现代化的医疗卫生設施及大批为资本家雇用的资产阶级医学家。但是这些主要是为壟断資本集团服务的，与广大劳动人民无緣。私有制是资本主义的經济基础，卫生事业也不例外。资本主义国家中絕大部分医疗卫生机构都是直接、間接为资本家或保險公司所私有；是一种以营利为目的的机构。高昂的医疗费用剥夺了劳动人民享受起碼的医疗卫生服务权利。以經济上最发达的资本主义国家美国而言，医疗费用都是中等家庭的沉重負担。在美国，半数以上家庭全年收入不到

3000元，而一次住院費用一般要1000—3000元。艾森豪威尔自己也供认过“几乎有半数以上家庭不能负担医疗费用”。其他资本主义国家及殖民地附属国的情况更是这样。结果就产生了很大的矛盾：一方面许多人生了病没有条件去找医生、住医院，另一方面许多医疗机构及医生很空。这种情况在经济危机时尤为严重，这是资本主义社会经济制度下必然产生而且也无法解决的社会矛盾之一。高度发达的医疗卫生科学技术与广大人民享用之间的矛盾，实质上是资本主义生产关系与生产力不可解决的矛盾的一种表现。

资本主义卫生事业是按照严格的阶级原则建立起来的。资本主义卫生事业的阶级原则不仅表现在医疗卫生服务程度上的差别，而且还表现在医疗卫生服务质量上的差别。在资本主义社会中，与许多漂亮的近代化医疗设施并列的还有许多极端落后的、中世纪式的医疗机构；与具有现代卫生设备、完全符合卫生要求的高楼大厦同时存在的还有很多不合最低卫生要求的贫民窟、棚户区。在所有医疗机构中，医疗服务的质量不是决定于需要而是决定于医疗费多少。付的医疗费多，医疗质量就高，反之就低，付不起医疗费则干脆不管，甚至可以见死不救。医生与病人的关系纯粹是“一手交钱一手交货”“什么价钱买什么货”的商业买卖关系。医生们为获得“顾客”而竞争；医生与药房订合同；由卫生人员组成的医药卫生团体也基本上是一种“同业公会”性质的行会组织；许多医院的领导人不是医生而是企业家；不少医院是“开放式”的，可以没有固定的医生，主要供开业医生使用等等。这些就是资本主义医疗事业的所谓“常态”。医生们所担心的不是疾病的增多，而是疾病的减少。他们不但不从事预防疾病的工作，甚至反对预防疾病的措施。

资本主义医疗事业的这种私有性及营利性质决定了资本主义国家中医疗机构及人员的无计划发展与畸形分布。和其他企业一样，决定医疗机构发展与分布的不是人民的需要而是利润法则。那里容易赚钱，那里的医疗机构和开业医生就多，反之亦然。在医疗机构及卫生人员的分布上，城市远多于农村，市区多于郊区，资产阶级住宅区多于劳动人民住宅区。这是一切资本主义社会中医疗机构分布的共同特点。

资本主义卫生事业以上这些特点决定了它不可能为人民服务，也不可能得到人民的拥护。如前所述，尽管在某些资本主义国家医疗卫生科学水平并不低，也有不少漂亮的医疗卫生机构和受过科学训练的医学家，但是劳动人民的生活、劳动卫生条件与健康状况仍然很差。资本家为自己利润斗争着，劳动人民为自己的生存与健康斗争着，争取改善生活及劳动的卫生条件历来是资本主义社会中工人运动的重要内容之一。在强大的工人运动压力下，为了缓和日益尖锐的阶级斗争，维持自己的统治地位，资产阶级被迫采取了一些社会卫生措施，如社会保险、劳动保护、公医制度等。这是资产阶级对付工人运动所采用的一种恶毒策略。他们企图用一些不动摇资本主义制度而用一些小恩小惠、修修补补的办法来麻痹工人阶级的斗争意志，分化工人运动的力量。在19世纪后半叶，医学科学进步很快，而社会卫生状况却不断恶化的事实也引起了一些医学家的注意，他们开始去研究一些新的社会卫生问题如医学的社会性，社会条件对人们健康的影响，如何采用一些社会卫生措施来改善社会卫生状况等。在卫生学中分化出了一门新的学科——社会卫生学。资产阶级社会卫生学研究社会卫生状况及社会因素对健康的影响，研究改善卫生状况的社会措施。但是如众所知，影响资本主义国家人民健康的根本原因正是资本主义制度。马克思早就指出过：贫穷、疾病不仅是资本主义剥削的结果之一，而是资本主义制度存在的必要条件。如果要采取什么社会措施来改善社会卫生状况的话，最根本、最彻底的措施只有一个——推翻资本主义制度。资产阶级医学家当然不可能得出这样的结论。资产阶级社会卫生学的阶级本质决定了它的改良主义本质。到后来，即使是这样一些改良主义

性质的社会卫生措施也遭到资产阶级的反对。英国反动生物学家 Spencer 就公开宣称：社会卫生对策是帮助穷人及病人生存的办法，是违反保存人种的自然法则的。

十九世纪末叶以后，资本主义发展到了帝国主义阶段。资产阶级反动学者们为了巩固帝国主义统治，掩盖帝国主义的罪恶面目，提出了不少很反动的与卫生事业有关的“理论”：社会达尔文主义，优生学，民族卫生学等等。他们有意不谈社会因素对疾病的决定性影响，而强调生物学因素及遗传因素的作用。按照他们的说法，劳动人民的贫困、疾病及死亡是整个社会发展难以避免的自然规律，人类各阶级之间的不平等是生物学梯阶。根据“适者生存”的原则，一个阶级统治另一个阶级是自然法则。白人，统治阶级是“人类的精华”(?)是“最高级最完全的人类”(?)，是历史上经过若干世纪生存竞争而得胜的。他们把资本主义剥削、帝国主义侵略所造成的大批劳动人民和殖民地国家人民的贫病与死亡看成“自然淘汰”。优生学认为劳动人民的贫病死亡是人种不好的关系，甚至认为高度死亡率、发病率是人类进步的原因。他们主张统治阶级应多产，劳动人民则应该用饥饿、战争、断种等办法来淘汰。这些极端反动的所谓“理论”不仅成为垄断资本反对一切社会卫生措施的借口，而且是他们发动侵略战争、企图征服世界的理论根据。由此可见，现代资本主义卫生事业不仅在实际上而且在理论上完全走上末路。

第二节 社会主义卫生事业

十月革命后，世界上出现了第一个社会主义国家——苏联。第二次世界大战后又出现了一系列社会主义国家，形成了强大的社会主义阵营。随着社会主义国家的巩固与发展，作为社会主义建设重要组成部分的人民卫生事业也发展成长起来了。

社会主义卫生事业的性质与任务和资本主义卫生事业有着本质上的区别。

在社会主义国家中，防治疾病保护人民健康是国家职能之一。无产阶级政党历来就把保护劳动人民的健康列为自己的职责与斗争纲领。但是只有在社会主义革命成功，无产阶级取得政权以后，由国家来保护劳动人民健康的纲领才能真正实现。党的领导，优越的社会主义制度，在国民经济文化建设飞跃发展的基础上劳动人民物质文化水平的不断提高等；为社会主义卫生事业的发展提供了物质基础。党和政府根据国民经济建设的发展与党的总路线、总任务，制订卫生方针政策，拨出巨额经费，建立了全国医疗卫生保健网，培养了大量医药卫生干部，全面开展人民卫生工作。

社会主义卫生事业是社会主义建设、社会主义文化的重要组成部分；是党和政府为了防治疾病，为劳动人民提供卫生的生活劳动条件，促进发育，增进人民健康，保证高度劳动能力与长寿所采取的综合措施。人民卫生事业的基本任务是在党的领导下在劳动人民物质文化水平不断提高基础上，利用医学卫生科学的成就，尽一切办法为人民智力体力的全面发展创造条件以保护并促进劳动人民健康，保证生产力的发展。社会主义卫生事业自觉地为无产阶级政治服务，为各个历史时期党的总路线总任务服务。社会主义卫生事业随国民经济建设的发展而发展，在社会主义建设的不同阶段，卫生事业的内容、重点与方法也不尽相同。

社会主义卫生事业坚持为劳动人民服务，首先为工农兵服务的原则。在建立保健网，培养干部，决定卫生工作的重点内容、工作制度与方法等各方面贯彻工人阶级路线。社会主义国家的宪法都明确规定了劳动人民在年老、患病及丧失劳动能力时有享受物质保证的权利。国家实行最广泛的社会保险及劳动人民的免费医疗制度。为了使广大人民都能得到普及的、免费的、高质量的医疗卫生服务，国家建立了按人口分布的、接近居民的广泛的医疗卫生保健网，培

养了大批又紅又专的卫生干部并通过进修教育与业余教育不断提高他们的政治、业务水平,发展医药工业为医疗卫生机构提供物质保证。

预防为主方针是社会主义卫生事业的主要特点,是党在人民卫生事业方面的基本方针之一。工农业生产中自动化机械化程度的提高,大量扩建住宅及公共福利设施,大力发展国民体育运动,广大人民物质文化水平的提高等均具有预防意义。苏联卫生事业奠基人之一 Семашко 說得好:“不应把预防狭隘地理解为卫生机关的任务而应该更广泛深刻地理解为苏维埃国家对苏联人民健康的关怀”。预防方针应在思想上、卫生工作的组织及工作方法与制度上全面加以贯彻。

社会主义卫生事业是建立在最新的医学科学成就基础上的。在社会主义国家中,一切医学卫生科学技术都是属于人民,为人民健康服务的。在这里根本不存在医学科学水平与人民享受之间的矛盾问题。一切医学科学的最新成就均能通过会议或刊物迅速地得到推广与应用。医学科学的进步促进了医疗卫生服务质量的提高,而卫生事业的发展又对医学科学提出了更高的要求,这就是社会主义卫生事业与医学科学的辩证统一关系。

社会主义卫生事业是广大人民群众的事业,最广泛的劳动人民积极参加卫生工作,参加卫生事业建设,卫生人员与广大群众相结合,这是人民卫生事业的基本特征之一,是社会主义卫生事业所以能飞快发展的主要动力。人民卫生事业的群众性是由它的性质决定的。党和毛主席经常教导我们,卫生工作必须发动群众,走群众路线。毛主席说:我们必须告诉群众自己起来同自己的文盲、迷信和不卫生作斗争。坚决依靠党的领导,走群众路线,发动最广泛的群众参加卫生事业的建设,这是多快好省发展卫生事业唯一正确的途径。

卫生事业受工人阶级政党的绝对领导、为无产阶级政治服务,卫生事业的国家性、人民性、科学性与群众性,这就是人民卫生事业的基本特征,是社会主义卫生事业所以能飞跃发展并取得巨大成绩的根本原因。

象整个社会主义经济文化建设的速度大大超过资本主义一样,社会主义卫生事业的发展速度也大大超过了资本主义。以苏联为例,以1957年与1913年相比,病床由20.7万张增加到143万张,平均每千居民病床数由1.3增至7张;医师由2.3万增加到34.6万,按人口平均苏联医师数已远超过最发达的资本主义国家美国。人民健康状况也有了很大提高。1917—55年苏联人口死亡率降低了73%,而同期美国只降低了33%,英国只18%。目前苏联的死亡率已远低于英、美、法国而列入世界上最低死亡率水平国家之列。苏联人民的平均期望寿命由1896—97年的32岁上升到1954—55年的64岁。其他社会主义国家情况也类似。解放后东欧及亚洲各社会主义国家人民在共产党的领导下迅速消除了长期反动统治及战争遗留下来的不卫生状况,建立并发展了医疗卫生保健网,大量培养了卫生人员,人民健康状况有了显著提高。与战前相比,1956年罗马尼亚伤寒发病率降低了63%,白喉发病率降低了44%。1947—49年间,民主德国结核发病率降低了50%。1945—49年朝鲜民主主义共和国的医院增加了4倍,病床增加了5.7倍,门诊机构增加了23倍。蒙古人民共和国解放前全国没有一张病床,而到1957年病床已发展到每千居民9张。越南民主共和国的医师1953年比1949年增加了3.6倍。

事实是最雄辩的。无数事实说明了这样一条真理:社会主义卫生事业具有无限强大的生命力。当资本主义卫生事业正在走向末落的时候,我们则是欣欣向荣,飞跃发展。在卫生事业上也同样证实了毛主席的英明论断:资本主义在一天天烂下去,我们则在一天天好起来;东风已经压倒西风,而且还将继续压倒西风。

第二章 我国卫生事业的发展

第一节 解放前我国卫生状况

中华民族是世界上最古老的、有悠久文化的民族之一。在医药卫生方面我们有优秀的传统与丰富的遗产。我们的祖国医学长时期内一直站在世界医学前列,对人类作了很大贡献。我们祖先远在3000多年以前,就已经能识别20多种疾病100多种药物;春秋时代就发明了切脉法;秦汉时编著了经典医药著作:《内经》、《本草经》及《伤寒论》等,发明了麻醉法与剖腹手术。在隋唐以前,单是有记载的医药书籍就有247种之多。公元624年成立了世界上第一所医学校,公元659年颁布了世界上第一部药典:《新修本草》。公元1057年建立了世界上第一个国立医学图书出版机构。早在16世纪70年代我国就发明了种痘法。在我国历史上出现了扁鹊、张仲景、华佗、皇甫谧、王叔和、葛洪、巢元方、孙思邈、王焘、李时珍等数以千计的卓越的医药卫生学家。

在卫生方面,我们祖先早在几千年前就知道饮用井水,注意到居民点的地址选择,讲究饮食卫生及营养;二千多年前就有了下水道与公共厕所,发明了街道洒水车。早在公元510年时就曾建立过临时传染病院,到唐代就有了永久性的隔离病院——“厉人坊”。在明代的医书中就已经有了关于劳动卫生及职业病的记载。不少除害讲卫生的措施,早已成为习俗并广泛流传于民间。

但是在长时期的封建统治下,封建统治者对人民的健康是极少关心的。特别是近百年来,我国人民在帝国主义、封建主义及官僚资本主义残酷压迫与剥削下,生活极为贫苦,卫生状况极为恶劣,而几千年来为广大人民服务的祖国医学则遭到反动统治者空前严重的摧残。

解放前我国社会卫生状况极为恶劣。各种传染病、寄生虫病广泛流行,造成了大批人口死亡或者丧失了劳动能力,大大影响了生产与人民生活。据统计仅1910—11, 1920—21, 1945—46年三次东北鼠疫大流行就死亡了10万人;1937—1946年间全国患霍乱者达一百万人,死亡达十多万。在寄生虫病方面单以血吸虫病而言即蔓延南方12省市300多县市,病人达七百万,严重地威胁了一亿人口的健康和生命。在某些严重流行地区甚至造成了田园荒蕪人烟灭绝的悲惨状况。疟疾、钩虫病、黑热病等情况亦类似。社会性疾病如结核病、性病等亦很流行。据前北京第一卫生事务所统计,1925—35年该区结核病死亡率高达200—435/十万。又据南京市卫生事务所统计,孕妇检查梅毒血清反应阳性率达18%。在边疆少数民族地区性病的广泛流行甚至影响了民族的延续。如内蒙古自治区新巴左旗由于性病广泛流行而人口不断减少,人口自然增加率为-9.6%。

工矿职工的生活和劳动条件也极为恶劣:每日12—16小时工作,根本没有劳动保护,职业病、工伤事故经常发生。据湖南锡矿山矿务局统计,在1898—1947年不到五十年中,因矽肺而死者就有九万多人。1943年本溪煤矿一次瓦斯爆炸,就死了1600多工人。

生活劳动条件极端恶劣,各种疾病特别是传染病寄生虫病广泛流行的结果,人口死亡率很高,平均寿命很短。死亡率高达30—40%,个别地区甚至在40%以上。婴儿死亡率城市一般在120—130%,乡村地区甚至高达200%以上。平均期望寿命只30岁左右。

对于这种疾病丛生、疫祸横行的情况,反动统治者极少过问。国家拨出的卫生经费真是少

得可怜。据反动政府统计，1939年卫生经费只占整个国家支出的0.5%，1942年更降为0.16%。公立医疗机构很少。在解放前医疗机构最多的1947年，全国也只有公立医院52个，病床4228张。大部分医疗机构及卫生人员集中在沿海几个大城市，而且绝大部分为私人所有。高昂的医疗费用，决定了这些医疗机构只可能为少数地主及资产阶级服务。在广大农村及边远地区医疗机构及人员更是少得可怜。有6000多万人口的四川省，在抗日战争以前就没有一所公立医院。宁夏全省在解放前只有五个医疗机构28个卫生人员。就全国农村而言，平均要五万人口才有一张病床。仅有的极少数农村医疗机构也大部分是人员少、技术低、设备差，只能看点门诊，不能真正解决问题。

卫生人员很少而且大部分集中在沿海几个大城市。如1947年全国共西医13000多人其中就有22%集中在上海一地。大部分医生是自己开业或在私立医疗机构工作。

社会卫生状况极为恶劣，医药卫生机构及人员很少而且畸形分布，广大人民得不到起码的医疗照顾而反动政府对此毫不关心，这就是解放前我国的落后卫生面貌。

第二节 历次革命战争期间的人民卫生事业

我国人民卫生事业是在党的亲切关怀与直接领导下，在毛泽东思想光辉照耀下，从无到有从小到大随着人民革命运动的发展而发展起来的。中国共产党和毛主席一向十分关怀人民健康重视人民卫生事业。早在1922年7月中国共产党第二次全国代表大会宣言中就把保护工人健康列入自己的政治纲领。1928年10月毛主席在“中国红色政权为什么能够存在”一文中把建设好的红军医院与修筑完备的工事、储备充足的粮食并列为巩固根据地的必要条件之一。1929年12月在红四军第九次代表大会决议中指示军政机关在各种会议上都“应该充分讨论卫生问题”，“卫生机关的组织要特别使之健全，办事的人要寻找有能力的，不要把别的地方用不到的人塞进卫生队去”。在1933年12月的“长冈乡调查”中，主席说：“疾病是苏区一大仇敌，因为它削弱我们的力量。如长冈乡一样发动广大群众的卫生运动，减少疾病以至消灭疾病是每个乡苏维埃的责任”。1945年4月在“论联合政府”中指示我们“应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业”。

我国人民卫生事业是随着人民革命战争的发展而发展起来的。早在第二次国内革命战争时期党就着手建立红军的卫生组织。1931年在江西瑞金成立中央工农民主政府时，在内务人民委员会下就设立了中央卫生行政机关——卫生处，在地方政权机关中成立了卫生委员会。为了培养提高红军卫生干部，成立了卫生学校及护士学校，创办了“红色卫生”、“卫生讲话”及“健康报”等定期报刊。1937年建立陕甘宁边区政权时，成立了民主政府卫生处。以后又先后建立了中央医院及国际和平医院二个大型近代医院，中央卫生学校和制药厂。在抗日战争期间全国19个解放区的后方医院已有50多个，收治的伤病员达30多万；医学校有八个，训练了3000多卫生干部为新中国人民卫生事业的发展准备了主要骨干。在解放战争时期，中国人民解放军的卫生人员不但在大规模运动战、攻坚战中克服了各种困难，执行了“救死扶伤发扬革命人道主义”的精神，完成了百万以上伤病员的治疗任务而且在医疗技术上有了进一步提高，从而降低了死亡率、残废率，提高了归队率，使70%伤员能够治愈归队。

由此可见，中国人民卫生事业是在党和毛主席的一贯关怀与领导下，随着中国人民的解放斗争而不断壮大发展起来的。从开始时起，人民卫生事业就是为政治服务，为革命战争的胜利服务的。重视卫生宣传；在提高军民卫生知识的基础上，发动群众来开展卫生工作；一贯地重视预防工作；争取一切中西医药卫生人员为伤病员服务；重视卫生干部的培养、提高工作以及

艰苦奋斗、勤俭办事业的工作作风，是人民卫生事业的主要特征与光荣传统。

第三节 解放以来我国卫生事业的发展与伟大成就

我国人民在中国共产党领导下，经过了几十年的艰苦斗争，终于在1949年推翻了反动政权，赶走了帝国主义，建立了人民自己的政权——中华人民共和国。中国人民有史以来第一次成为国家的主人，掌握了自己的命运。保护人民健康有史以来第一次成为国家的职责。党和政府在建国之初就把开展人民卫生工作列入自己的政纲。在“共同纲领”中明确规定了要“提倡国民体育，推广卫生医药事业，并注意保护母亲、婴儿和儿童的健康”。在中华人民共和国宪法第91、92条中，规定了人民有劳动权、休息权；规定了国家“通过国民经济有计划的发展，逐步扩大劳动就业，改善劳动条件和工资待遇”，“规定工人和职员的工作时间和休假制度，逐步扩充劳动者休息和休养的物质条件”，以保证人民享受这种权利。第93条规定了“中华人民共和国劳动者在年老、疾病或者丧失劳动能力的时候，有获得物质帮助的权利。国家举办社会保险，社会救济和群众卫生事业，并且逐步扩大这些设施，以保证劳动者享受这种权利”。在全国农业发展纲要中规定从1956年起要在12年内一切可能的地方基本上消灭四害，基本上消灭危害人民最严重的疾病；规定了要“积极开展群众的经常性的爱国卫生运动，养成人人讲卫生、家家爱清洁的良好习惯”等。

解放十年来我国人民卫生事业是在毛泽东思想光辉照耀下发展起来的。党中央和毛主席历年来对人民卫生工作的理论与实践作了一系列指示。建国之初，党就根据马列主义的普遍真理与我国的具体情况，根据解放区几十年来卫生工作的实践经验制订了“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作同群众运动相结合”等四大原则。1950年8月第一届全国卫生会议时毛主席教导我们要“团结全国新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗”。当1952年美帝国主义灭绝人性地向中朝人民发动细菌战争时，毛主席号召我们“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争”。1954年中央对卫生部门部分领导同志对祖国医学的民族虚无主义态度提出了严厉的批评，指示我们要重视祖国文化遗产，继承发扬祖国医学；明确指出“中国医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结。它包含着中国人民同疾病作斗争的丰富经验和理论知识，是一个伟大的宝库，必须继续努力发掘并加以提高”。1957年八届三中全会提出了勤俭办医院和“扩大预防以医院为中心指导地方和工矿的预防工作”的方针。1958年2月中共中央、国务院“关于除四害讲卫生的指示”中教导我们说：“群众卫生运动必须同城乡生产相结合，直接为生产服务”，“必须使群众力量和技术力量相结合，使突击和经常相结合”。同年8月中央政治局在“关于继续开展除四害运动的决定”中指出：“除四害讲卫生消灭疾病，是增强人民体质，保护劳动力，提高劳动效率的一项带有根本性的重要措施”。最近中央再一次明确指示我们，卫生工作必须发动群众，结合生产，必须大造声势大张旗鼓，向移风易俗，改造世界的目标努力。

几年来卫生工作的实践再一次证明了这样一条真理：任何工作如果离开了党和毛主席的指示就会走弯路、犯错误，按照毛主席思想办事就会取得巨大成绩。毛泽东思想象一把总钥匙能解决一切问题。因为它最正确地反映了客观事物的发展规律，生动地运用了革命辩证法。毛泽东思想就是科学是真理。全体卫生人员认真、深入地学习毛泽东思想，用毛泽东思想武装自己不仅是当前急务而且是胜利地建设社会主义共产主义卫生事业的根本保证。

与我国社会主义革命及社会主义建设事业的其他方面一样，解放十年来我国人民卫生事业在党和毛主席英明领导下继承了解放区卫生工作的优良传统，有了很大发展，取得了巨大成

績，积累了丰富的經驗。

解放前我国卫生机构特别是基层卫生机构本来就很少，经过长期战争的破坏，到全国解放时已所剩无几了。全国解放后党和政府就着手恢复、改造原有卫生机构，建立、发展新卫生机构特别是直接为广大劳动人民服务的基层卫生机构。几年来我們在这方面取得了很大成績。一个全国統一的社会主义性质的全国卫生机构网已經基本建立。到1959年底，我国卫生机构已經发展到39万个，病床57万張，簡易病床76万張。不仅数量上有了很大增加，更重要的是通过几年来的改造，我国卫生机构及人員的分布更合理了，医疗卫生服务的质量有了很大提高。贯彻预防为主，上山下乡深入工厂与农村，全心全意为人民为生产服务，千方百计提高医疗卫生服务质量已經成为卫生部門的普遍风气。在卫生机构的发展与改造方面，几年来我們坚持了結合生产为生产服务，城乡兼顧，大中小結合，中西結合，普及与提高結合，国家举办和群众举办結合等一系列“两条腿走路”的方針。实践证明，这是一条多快好省发展我国卫生机构的正确道路。

表一 解放十年来我国卫生机构的发展

机 构	1947	1949	1952	1957	1958
医院数	2,580	2,600	3,540	4,179	4,949
病床数	66	80	160	295	372
疗养院	10	30	270	835	695
病床数*	0.3	3.9	20	67	69
医疗保健所	437	759	29,050	102,262	132,894
妇幼保健所	9	9	2,370	4,599	4,315
卫生防疫站(組)	0	0	147	1,626	1,577
专科防治所	7	11	188	626	667
卫生研究机构	4	3	3	38	108

* 单位：千張

大力发展医学教育，培养大批又紅又专的医药卫生人員，訓練大量群众卫生积极分子是迅速发展我国卫生事业，改变我国卫生面貌的重要条件。几年来我們在这方面做了許多工作：对原有医学教育进行改革，兴建大批新的医药院校，广泛組織在职干部的业余教育及进修教育，大量培訓不脫产的或半脫产的群众卫生积极分子等。到1959年底为止我国专业卫生人員已达146万人，半脫产、不脫产的初級卫生人員数以百万計。全国高中級医药院校达800余所，在校学生24万余人，另外还有大量业余卫生学校及进修学院(校)。在党的教育下，在上山下乡深入工矿实际鍛练过程中，卫生人員的政治思想面貌起了巨大变化。在医学教育方面我們破除了“教授治校”、“专家办学”，教育工作不走群众路綫，培养学生只专不紅，脱离政治，脱离群众脱离实际的资本主义道路；贯彻执行了党的“教育为无产阶级政治服务，教育与生产劳动相結合”和“普及与提高結合”的方針；采取了中西医药并舉，高、中、初級并舉，正规教育与业余教育并舉，全日制与半日制并舉等一系列“两条腿走路”和医学教育与生产劳动、群众卫生运动、祖国医学相結合的方針。我国医学教育网已經形成，一支中西医相結合、高中初級卫生人員相結合、专业卫生人員与群众卫生积极分子相結合的又紅又专的医药卫生队伍正在迅速成长。

表二 解放十年来我国卫生人员的增长*

类 别	人 员 总 数**				比 数 (以 1950 年为 100)		
	1950	1952	1957	1958	1952	1957	1958
高级卫生技术人员	42,326	53,395	78,037	80,267	126.2	184.4	189.6
其中: 西医师	41,400	51,736	73,573	75,343	125.0	177.7	182.0
中级卫生技术人员	118,428	165,140	340,800	349,635	139.4	287.8	295.2
初级卫生技术人员	152,892	348,727	885,504	1,191,221	228.1	579.2	779.1
中药人员	156	6,536	53,505	71,569	42(倍)	343(倍)	459(倍)

* 不包括中医(约50万人)在内。

** 1947年全国西医师 34600 人, 1949年 38000 人。

卫生工作的根本任务是大力开展除四害讲卫生消灭疾病的群众运动。充分发动群众, 依靠群众的力量和智慧, 这是使我国人民迅速变病弱为强健, 变落后为先进的关键。

毛主席经常教导我们要走群众路线、用群众运动的方法来开展卫生工作。

毛主席在 1944 年 10 月“文化工作中的统一战线”中就教导我们“必须告诉群众, 自己起来同自己的文盲、迷信和不卫生习惯作斗争”。在卫生工作为谁服务和依靠谁的问题上, 我们和资产阶级存在着根本分歧。他们不从群众出发, 不关心群众疾苦, 强调技术至上、专家至上, 认为群众愚昧无知、不懂技术, 只要专家, 不要群众。在党的领导下, 我们彻底批判了这种资产阶级思想。几年来, 群众路线在卫生工作中有了很大发展, 群众卫生运动取得了很大的成就。全国范围内密切结合生产以除害灭病为中心, 大搞爱国卫生运动的结果不仅彻底粉碎了美帝细菌战, 而且根本改变了我国落后的卫生面貌, 大大提高了人民的健康水平有力地保证并促进了工农业生产的发展。目前, “四害”已大为减少, 旧社会遗留下来的劳动人民卫生条件极端恶劣的状况已根本改观, 以讲卫生为光荣、不讲卫生为耻辱的社会风尚正在形成, 不少严重危害人民健康的疾病已经被控制或消灭, 许多疾病的发病率、死亡率已大为降低。我国群众卫生运动之所

表三 全国五大寄生虫病消灭情况 (1958年底资料)

病 类	基本消灭县、市数占流行县、市的 %
血 吸 虫 病	65.4
疟 疾	39.5
丝 虫 病	8.4
钩 虫 病	7.0
黑 热 病	90.1

以能以史无前例的规模迅速发展, 并且取得了巨大成绩主要是由于党和毛主席对卫生工作的一贯重视和正确领导, 由于贯彻了从生产出发、配合生产、为生产服务的方针, 由于大力发动群众, 使科学技术与群众运动相结合的结果。广大人民群众对除害灭病的迫切要求与强烈愿望则是爱国卫生运动所以能最广泛地发动群众的基础。根据党的方针, 在各级党委直接领导下, 紧密配合生产建设, 继续开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动, 并以此带动城乡各项卫生工作, 力争大大提前完成农业纲要所规定的卫生工作任务更好地保护人民健康保证社会主义建设的持续跃进。这就是我们的任务。

几千年来我国人民都是依靠中医中药和疾病进行斗争的。祖国医学是我国人民长期与疾病作斗争的经验总结，是一个伟大的宝库。它不但在历史上有过重大贡献而且至今仍是我国人民用以防治疾病的重要武器。如何对待中医，就是如何看待六亿人民群众的需要和团结广大中医队伍的问题，是一个群众观点和群众路线问题，同时又是一个如何正确对待民族文化遗产，更好地发展我国医学科学的问题。党和毛主席一向强调团结中西医，继承与发扬祖国医学遗产，把继承发扬祖国医学遗产、加强中西医团结合作、创造我国独特的新医药学派，列为我国卫生工作的一项重要任务。几年来我们在党的领导下，坚决批判和纠正了轻视、歧视中医的思想和对待中医的宗派主义作法，在中医中药工作方面做了很多工作取得了很大成就。祖国医学在卫生事业中发挥了更大的作用，中西医团结合作已经成了普遍现象，在中西医结合，创立新医药学派方面有了很大进展。经验证明，中西医结合不仅会大大提高防治疾病的效果，解决了许多过去难以解决的医药卫生问题，而且在医学科学的发展上将作出重大贡献。完全可以肯定，只要我们遵照党的指示，进一步加强中西医的团结合作，埋头苦干，祖国医学将在世界医学上大放异彩，创造新医药学派将在不太久的将来完全成为现实。

我国的医学科学原来很落后。解放前全国医学研究机构只有很小的三个。解放以来，我们纠正了医学研究工作方面“专家垄断”，压制新生力量，追求个人名利，少数人单干，迷信文献，迷信外国，脱离实际等不良现象。根据党的科研为生产服务，理论与实际相结合，中西医结合、专家与群众结合的方针，以除害灭病和继承发扬祖国医学为中心，破除迷信，解放思想，大闹技术革命，大兴协作之风，大搞群众性科研，我国医学科学研究事业有了很大发展，科学水平有了很大提高，在不少方面已经达到并超过了世界先进水平。继续在党的领导下中西医结合、专家与群众结合，大搞群众性的技术革新与技术革命运动，大兴协作之风，高速度地发展我国医学科学，这是我们全体医学科学工作者的任务。在医学科学研究上我们既要密切结合卫生工作的实际，不断提高医疗卫生工作质量，也要努力钻研医学的基本理论，既要发扬祖国医学又要向现代医学的尖端进军。

中西药品及医疗器材是保证卫生工作顺利开展的重要物质条件之一。几年来我国药品、疫苗血清及医疗卫生器材的生产与供应工作有了很大发展。过去没有的或不能生产的，现在不但能够生产而且还能大量生产与供应，不但价格低廉而且质量很好。在不长的时间内做到：外国能生产的我们必须能生产，外国没有的我们要创造，不仅有足够的数量而且一定要保证质量。这就是我们的努力方向。

我们的任务是要在不长的时间内把我国建设成为有现代工业、现代农业、现代科学文化的社会主义强国。在卫生事业方面，我国人民正在毛主席所指引的道路上，在党的领导下随着生产的发展，以不断革命的精神，以大跃进的速度，进一步改变我国卫生面貌，提高我国人民的健康水平。任务是光荣的，也是艰巨的。在工作过程中可能遇到一些困难，新的形势会不断提出新的任务。但是我们只要保证和不断加强党的绝对领导，坚持政治挂帅和建设社会主义总路线，坚持党的领导、专业人员与群众相结合的原则，中西医团结合作，大搞群众运动，大闹技术革命和文化革命，任何困难也不能阻止我们前进。我们完全可以肯定，在不久将来我们将以一个体魄健全、精力旺盛、具有强大生命力、具有高度文化的民族出现在世界上。