

目 录

第一章 卫生防疫工作.....	(1)
第一节 战时卫生防疫工作的特点和意义.....	(1)
一、受自然和作战条件影响大，部队容易发生疾病.....	(2)
二、传染源进入部队的渠道增多，容易发生传染病.....	(2)
三、防疫措施难以全面落实，传染病容易流行.....	(3)
第二节 卫生防疫工作的基本任务和主要内容.....	(5)
一、组织卫生流行病学侦察.....	(5)
二、做好兵员补充的卫生防疫工作.....	(6)
三、做好兵员输送中的卫生监督.....	(7)
四、防止敌占区传染病的侵入.....	(8)
五、抓好战场卫生管理.....	(9)
六、做好战俘的卫生防疫工作.....	(9)
七、加强特异性的预防.....	(10)
八、就地隔离治疗传染病人.....	(11)
第三节 卫生防疫工作的原则和要求.....	(12)
一、领导、卫生人员、群众三结合，贯彻卫生防疫工作 中的群众路线.....	(12)
二、军民结合，开展群众性的卫生运动.....	(13)
三、综合措施与重点措施相结合，大力预防与控制传染 病.....	(14)

四、广大卫生人员与卫生防疫专业队伍相结合，加强技术指导和具体保障	(14)
第四节 卫生防疫工作的组织与实施方法	(16)
一、进行疫情预测，掌握疫情动向	(17)
二、提出防疫建议，拟制防疫计划	(18)
三、广泛宣传群众，认真组织落实	(19)
四、了解执行情况，做好技术指导	(20)
五、组织检查评比，运用典型引路	(21)
六、总结实践经验，掌握防疫规律	(22)
第二章 给水卫生	(24)
第一节 给水卫生任务和饮水卫生要求	(25)
一、卫生勤务部门在给水卫生监督方面的任务	(25)
二、给水卫生要求	(25)
第二节 战时水源的选择与防护	(29)
一、水源的选择	(29)
二、水源的卫生防护	(32)
第三节 单兵饮水消毒与消毒药物的使用管理	(33)
一、单兵饮水消毒	(33)
二、消毒药物的使用与管理	(34)
第四节 野战给水站	(34)
第五节 放射性物质、化学毒剂和生物战剂污染水的 处理	(36)
一、水中放射性物质的消除	(36)
二、水中军用化学毒剂的消除	(38)

三、 水中生物战剂污染的消除	(40)
四、 三防净水袋的使用	(40)
附录：野战给水卫生装备简介	(40)
第三章 饮食卫生	(44)
第一节 营养素需要量和食品卫生要求	(44)
一、 营养素需要量	(44)
二、 食品卫生要求	(47)
第二节 饮食卫生管理措施	(49)
一、 搞好饮食卫生宣传教育	(49)
二、 认真贯彻落实卫生制度，加强厨房食堂卫生管理	(49)
三、 防止食品污染	(51)
第三节 预防食物中毒	(52)
一、 细菌性食物中毒	(53)
二、 生物性食物中毒	(56)
三、 化学性食物中毒	(58)
四、 食物中毒的一般抢救原则	(58)
第四节 预防维生素缺乏病	(59)
一、 保证蔬菜供应	(59)
二、 合理调配膳食	(59)
三、 指导炊事员正确进行烹调	(59)
四、 战时措施	(61)
第四章 阵地卫生	(62)
第一节 进驻坑道卫生	(62)
一、 坑道的特点和卫生监督任务	(62)

二、通风换气	(63)
三、防潮除湿	(66)
四、防寒保暖	(67)
五、坑道给水卫生	(68)
六、坑道内粪污处理	(71)
第二节 野战工事卫生	(72)
一、排水防潮	(72)
二、防寒措施	(73)
三、粪污处理	(74)
第三节 战时尸体处理	(75)
第五章 流行病学调查和分析	(77)
第一节 流行病学调查	(77)
一、流行病学调查的方法	(77)
二、流行病学调查的种类和内容	(77)
三、流行病学调查的要求	(78)
第二节 流行病学分析	(79)
一、流行病学分析的方法	(79)
二、流行或暴发调查资料分析	(80)
三、经常性流行病学资料分析	(85)

第一章 卫生防疫工作

卫生防疫工作包括“卫生”和“防疫”两方面的内容。“卫生”，即是通过各种卫生预防措施，预防疾病的发生，保障人员身体健康，为指战员创造良好的战斗、工作和生活条件，消除各种有害身体的不利因素的影响。“防疫”，则是通过各种管理措施，预防传染病在部队中发生，发生后迅速扑灭，制止其传播。在实际工作中，“卫生”与“防疫”两者是互相联系的，不可分割的整体，因此总称为卫生防疫工作。

卫生防疫工作是卫生勤务的经常任务，是部队生活管理的重要内容，是提高部队人员健康水平，减少疾病减员，保障我军战斗力不可缺少的基本措施。战时，它又是粉碎敌人生物战的基本手段。部队在战时各种不利条件下行军、作战，容易发生疾病和流行传染病，从而削弱部队战斗力，甚至影响战斗、战役的实施。因此，战时卫生防疫工作更加繁重，做好战时卫生防疫工作比平时更加重要。

第一节 战时卫生防疫工作的特点和意义

战时卫生防疫工作是整个战争过程中，卫生部门要经常进行的工作，大多又是在野战环境下进行的。由于野战环境和平时条件有很大区别，战时卫生防疫工作也有其特点。了解这些特点，对于有针对性地做好战时卫生防疫工作，有着重要作用。

一、受自然和作战条件影响大，部队容易发生疾病

既往战争经验证明：战时部队发病率比平时增高，疾病减员数量比伤员多。抗美援朝战争33个月中，我志愿军昼夜发病率为3.12%，相当于平时发病率的2倍。从病员与伤员之比看，第一次世界大战的俄军为1.3：1；第二次世界大战美军为3.8：1；侵朝战争中美军为1.9：1，同期，我志愿军为1.19：1。病员总数都超过伤员总数。第二次世界大战，美军住院病人数占部队总人数的85%。抗美援朝战争中，我志愿军住院数为全军总人数的40%左右。疾病减员的增多，不仅加重了野战内科的治疗任务，更加重了卫生防疫的任务。

战时疾病比平时多，主要是由战时的环境和条件造成的。部队战斗行动频繁，指战员体力消耗比平时大大增加。由于过度疲劳，睡眠不足，身体的抗病能力降低。再加上正常的生活制度被破坏，物资供应困难，难以保持正常的卫生条件。因此，平时少见的如营养不良、维生素缺乏症等在战时往往多发，我志愿军1951—1952年，发病率曾高达19%。

野战条件下，最容易受自然条件，特别是不良气候的影响。冬季作战，常常发生大批冻伤，是各国军队都证明了的，美军在侵朝战争中，发生冻伤7,285人；志愿军入朝的第一个冬天，冻伤发生率高达部队人数的14.9%，严重地影响了部队的战斗力。

二、传染源进入部队的渠道增多，容易发生传染病

战时，部队传染病的来源比平时增多。首先是兵员补充频繁。由于兵员来自各地，可能将各地传染病带入部队。补充部队在集中和开赴前线时，可能在部队内部及部队经过地区的居民之间引起相互传染。其次是人员流动性大。战时居民撤退、转移，部队调动，可把居

民和后方的传染病带入部队；而后送的伤病员和其他回后方的人员，又可把前方部队的传染病带到后方。再次是，进入疫区和自然疫源地作战。由于军事行动的需要，部队常常要进入山岳、丛林、草原、沙漠等地区作战，接触自然疫源地的机会很多，增加了受染的可能性，因而发生当地的传染病和疫源性疾病。第二次世界大战，美军一个团在印尼圣萨波登陆后不到两周时间，恙虫病发病率高达90%，部队完全丧失了战斗力。我志愿军入朝作战初期，由于与朝鲜居民密切接触，也曾发生了相当数量的回归热和斑疹伤寒。最后是，容易遭受敌人传染病的侵袭。敌占区卫生情况不良，有时敌人可能故意在居民中散布传染病，企图危害我方部队，敌人后退时遗留下的仓库、工事以及其中的物品的卫生状况，往往也是不好的。因此，进入敌占区的部队，随时都可能通过当地居民、战俘、战利品等受到传染。管理和押送战俘的人员，容易受到战俘传染，并把传染病带到部队中来。此外，在敌人使用生物武器时，还有可能造成人工疫病的发生。

通过上述各种渠道，战时部队传染病比平时显著增多。我志愿军初诊登记中，传染病占发病总数的39.01%，居各类病的首位。其中，以感冒和流感为最多，占16.77%；其次为肠炎(8.84%)、疟疾(6.8%)、痢疾(5.08%)；再次为结核病(0.76%)、虱媒回归热(0.34%)、流行性斑疹伤寒(0.17%)和食物中毒(0.17%)等。

三、防疫措施难以全面落实，传染病容易流行

战时不仅容易发生传染病，而且由于战时条件的限制，发生后又常常造成流行，因而妨碍部队的战斗行动。这首先是由于，有些传染病不易及早发现，其中有的是由于平时少见的，有的是由于战时缺乏严密观察的条件。发现后，有的防疫措施因受战斗环境和物资条件影

响，无法进行，如传染病人就地隔离、治疗；接触者检疫等常常无法按规定要求实现，因此传染病发生后，不易及时扑灭。再加上，部队居住拥挤，人员密度大，各项卫生制度不易坚持，因此更易造成传染病的流行。

从以往战争看，战时最容易流行，危害部队战斗力最大的传染病是疟疾、痢疾和鼠媒传染病。1944年，侵略印度的日本军队，在伊姆法尔战役中，10万人中有6万人因患疟疾、痢疾而失去战斗力，这是日军不战而败的重要原因。1949年，我军渡江南下追歼国民党残匪时，有的部队因发生大批疟疾、痢疾、肠炎等病人，以致不得不就地休整防治。对越自卫还击作战中，有一个部队也发生大量痢疾病人，极大地妨碍了部队的作战行动。

由上述几方面特点和各国军队经验可以看出战时卫生防疫工作的意义。做好了这件工作，可以减少部队疾病减员，维护部队的战斗力；做不好，部队将会发生大批疾病和传染病，从而影响部队的战斗行动。因此战时对这项工作，从各级领导到各级卫生部门都必须高度重视，绝对不能掉以轻心，不能只重救伤，轻视防病。

战时疾病发生的因素和传染病流行的条件增加，预防发生和控制蔓延比较困难，因而战时卫生防疫工作任务比较艰巨。这就要求必须有严密的组织计划，适合战时要求的工作方法和相应的技术保障措施；既要充分发挥群众的作用，又要发挥卫生防疫机构的技术指导作用。

还必须着重指出：战时卫生防疫工作，虽然比平时艰巨复杂，但并不是不可以做好的。对此一定要提高信心，不能强调客观困难，而忽视主观努力。志愿军抗美援朝战争期间，美帝国主义对中朝军民使用

了细菌武器，但我全体军民在毛主席“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”的伟大号召下，深入开展了以除害灭病为中心的爱国卫生运动，采取了有效的预防措施，从而取得了反细菌战的伟大胜利。在未来反侵略战争中，只要我们在思想上充分认识到搞好战时卫生防疫工作的重大意义，贯彻“预防为主”的方针，在组织上建立与健全各级卫生防疫专业队伍，在行动上采取适应战时而又有效的卫生防疫措施，加强组织领导，充分发动群众，调动军内外的力量，就一定能够做好战时卫生防疫工作，为巩固部队健康水平，保障部队完成作战任务做出贡献。

第二节 卫生防疫工作的基本任务和主要内容

根据上述战时卫生防疫工作的特点，不难看出，战时卫生防疫工作的基本任务是：通过各种措施保护军队人员健康，预防各种疾病特别是传染病的发生；发生后要及时组织扑灭，防止蔓延流行，减少疾病减员，以维护军队的战斗力，保证部队训练、作战和各项任务的完成。为了完成这个任务，需要采取一系列的卫生学的措施和传染病的管理措施，做好各方面的具体工作。根据过去战争经验，必须针对战时卫生防疫工作的特点，着重做好以下几项工作：

一、组织卫生流行病学侦察

战时组织卫生流行病学侦察比平时更加重要。主要应侦察部队即将进入作战或休整训练的地区，进入特殊自然条件的地区和疫情不明的地区更必须认真组织侦察，以防止疫区或自然疫源地传染病侵入部队。1949年，我第三野战军进行水上练兵，由于忽视了对驻区的疫情侦察，结果部队通过疫水感染，发生了几万名血吸虫病人。教训是极

为深刻的。

战时部队行动快速，战前准备时间短促。因此，侦察行动必须快速及时，侦察内容不能过多。要重点查明当地有无传染病，传染病的种类，发生和流行情况，以及当地的水源和居住卫生情况等。对山林、草原、沙漠等特殊地区，重点查明有无自然疫源性疾病，传播的媒介生物，贮存宿主和中间宿主，及向人类传染的途径和可能性。据此，提出有针对性的卫生防疫措施。未来在“三北”地区作战，重点应查明森林脑炎、鼠疫、布鲁氏菌病、野兔热、蜱媒回归热、流行性出血热和鼠型斑疹伤寒等。

二、做好兵员补充的卫生防疫工作

根据我军经验，兵员补充的卫生防疫工作要针对三个时期（在征集地接兵时，途中运输时，到达部队单独居住时），突出五个重点：

一是进行卫生宣传教育。在接兵时，可重点介绍个人卫生和运输途中卫生知识。到达部队后，要结合入伍训练，系统上卫生课，进行卫生防疫知识教育。使他们了解部队卫生制度，养成良好卫生习惯。

二是普遍实施卫生整顿。在集结地域和到达部队后，应努力设法创造条件，使每个新兵理发、洗澡、换衣、剪指（趾）甲；发生虱子时，要严格灭虱。

三是及时检出传染病人。通过门诊、巡诊、日常生活观察和组织体格复查等办法，及时检出新兵中的传染病人和可疑者，是新兵入伍卫生防疫工作中的最重要任务，应该切实做好。要询问和登记新兵的痢疾、疟疾、伤寒、病毒性肝炎、麻疹、流腮等病史；对来自血吸虫病、钩虫病、疟疾、丝虫病等流行区的新兵，要普遍进行粪便检查或

血液化验；尽可能全部进行X线胸部检查，查明有否结核病，未发现结核病变化，再做结核菌素试验；对一年内有肠道传染病史者，要进行周密的临床检查，发现的病人、慢性病人或带虫者，应视情况进行隔离、治疗或退回。

四是进行预防接种。在接兵时，可根据征集地区和运输途中的疫病情况，有重点地进行。到达部队后，要登记预防接种史；组织接种吸附精制破伤风类毒素和A群脑膜炎球菌多糖菌苗；对经检查没有痘疮的要接种牛痘；对结核菌素试验阴性者接种卡介苗；还可根据情况需要接种霍乱菌苗，流行性乙型脑炎疫苗，伤寒、副伤寒甲乙三联菌苗，甲型流行性感冒活疫苗等。

五是组织集体检疫。新兵到达部队后，应组织进行集体检疫，在此期间进行体格复查和各项卫生防疫措施，检疫期限不得少于两周。对来自急性传染病流行地区的新兵，或在接兵地区、运输途中、到部队后发生过急性传染病的新兵部队，检疫期限还应根据各传染病的最长潜伏期和发生情况具体确定：如仅接兵地区有急性传染病流行，而新兵中没有病例发生，则从离开接兵地之日算起；如新兵中有病例发生，则从最后一个病例隔离之日算起。战时，由于种种条件限制，对新兵检疫期限、检疫的具体措施常常难以按照规定做到。对此，各级卫勤领导干部要有全面的观点和采取积极的态度。要在不影响军事作战行动的原则下，努力克服困难，采取某些变通的方法，最大限度实现医学的原则和要求。不问情况，硬性机械要求，或者借口战时条件特殊，放任不管，都是不正确的。

三、做好兵员输送中的卫生监督

战时不仅兵员补充频繁，兵员调动也很频繁。为了防止他们在运

输途中受到传染，把交通沿线的传染病带给部队，做好途中运输时的卫生防疫工作，组织运输线上的卫生监督，也是一项十分重要的工作。

出发前，卫生部门要对行军沿途地区进行卫生流行病学侦察，选择无急性传染病的地方做为休息、饮食和宿营的场所。发现的传染病病人，要送走隔离治疗，不要随队，以防途中扩大传染。

运输途中要做好饮水食品的卫生监督，禁止乱吃不洁的零食或瓜果。通过疫区时，最好不停留或减少停留时间，禁止下去活动。

乘坐火车、轮船时，要指定专人负责维持车船内的清洁卫生，检查、报告有无发热和生虱的病人。卫生人员要经常巡视，发生传染病病人应设隔离房间隔离，必要时送交沿途医院收治。发病的车厢、船舱要进行认真的消毒。

战时，还可根据情况，在大的铁路、公路枢纽站，或重要港口的军事运输部门内设立卫生检查机构，负责检查车船的卫生情况，协助隔离传染病病人，消毒车厢和船舱，补充卫生防疫药品器材，发现生虱时，对全体人员进行灭虱。

四、防止敌占区传染病的侵入

敌占区的卫生情况往往是很差的。进入敌占区时，必须提高警惕，严防传染病侵入我部队。为此，首先要组织侦察，掌握情况。要采取一切措施控制敌人原有的传染病医院、集中营、卫生流行病学的研究单位，防止这些机构里的人员、动物、物品等的流散。根据情况和条件，还可进行流行病学调查，以检出、管理居民中的传染病病人。

要禁止部队与有疫情地区的居民接触。严禁部队动用未经检查处理的敌方遗留下来的粮秣和食品。必要时，上级可派遣专门的卫生防

疫机构前来支援，尽快地扑灭疫情和消除各种流行传染病的因素。

对从敌占区归来的部队和人员，应该关心他们的健康。根据他们的健康情况和活动地区的疫情，进行必要的医疗预防工作，有时需要对全体人员进行卫生整顿，做一定时期的医学观察。如果发现传染病病人，应及时隔离治疗。

五、抓好战场卫生管理

作战过程中，要防止“住不长，不必搞”的临时观念，克服“条件差，不好搞”的畏难情绪，充分利用休整时机和战斗间隙，抓好各项战场卫生。

要选好水源，做好防护和洁治消毒。饮用泉水和河溪水时，要定期进行水中毒物检查，防止水的污染和敌人放毒。使用塘水，最好在附近挖沙滤池。井水最好事先掏洗，建立岗哨保护。个人最好饮用开水，或经过洁治和药物消毒的水。

要及时处理粪便污物和人畜尸体，保持阵地环境清洁。要以班排为单位，挖简易厕所，用后盖土；对敌尸和死畜要及时深埋，垃圾污物进行焚烧和掩埋，以防苍蝇孳生。

要搞好野战工事的防寒防潮，堑壕内挖排水沟，随时排除积水。猫耳洞内要铺些干草和树枝，尽量保持干燥。

要注意坑道和密封工事内的通风换气。情况允许时，可打开防护门进行自然通风或机械通风。坑道内不要吸烟和生火，尽量减少油灯和蜡烛，以减少氧气的消耗和二氧化碳的产生。

六、做好战俘的卫生防疫工作

我军一贯执行宽待俘虏的政策。做好战俘的卫生防疫工作，不使他们发生疾病，特别是不发生传染病，是落实宽待俘虏政策的具体工

作之一；同时也是保障我军卫生安全，防止敌军传染病侵入的重要措施。为此，在战俘营里，要对战俘进行定期的卫生整顿，开展必要的卫生防疫措施，并使他们有良好的生活卫生条件和医疗救治条件。

要禁止无关人员与战俘接触。管理和押送战俘的人员，应该做好本身的卫生防疫工作。完成任务后，根据情况，对他们进行医学观察或留验一定日期后再归队。

要做好战俘遣返时的卫生防疫工作。抗美援朝战争中，我军遣返战俘时，在战俘营原有的良好的卫生保障基础上，进一步加强了卫生管理和各项预防工作，以保证遣返过程中不发生传染病和其它病、伤事故。主要的工作内容是：遣返前，在战俘营里进行一次全面的卫生整顿；在遣返地点的招待所期间，每天进行健康观察，对伤、病未愈者继续给予治疗；最后，在我方卫生人员参加下，送到敌方接收区。

七、加强特异性的预防

部队卫生防疫工作与一般群众的卫生防疫工作既有共性，又有特性；战时部队卫生防疫工作更有其特点。战时组织部队卫生防疫工作时，除要充分发挥部队的有利条件，大力采用一般卫生防疫措施外，还应当注意针对部队特点和战时的不利条件，采取一些特殊的措施。由于战时对传染源的管理和传播途径的切断往往不能全面彻底，加强特异性的预防，保护易感者，对许多传染病更加显得重要。通过这种办法提高军队成员的免疫水平，可以减少发病，控制流行，甚至消灭某个传染病。这在敌人使用生物武器条件下，更有重要意义。

为此，必须按总后卫生部颁发的《军队预防接种工作实施办法》，严密组织，制订实施计划，认真做好预防接种工作。中国人民志愿军

在反细菌战期间，采取集体注射与零星注射相结合的方法，接种率一般达到92%以上，除有医学禁忌症者外，基本上做到了一人不漏。战时预防接种，要抓紧在兵员入伍和战役休整时期，按计划进行；也可以根据当时传染病发生的情况，进行计划外接种。如部队要进入某种传染病的疫区或自然疫源地，就应当临时接种相应的疫苗。为了便于战时部队大规模施种，应该在平时研究制备高效价的多价混合疫苗，并研究采用无针注射、气雾免疫等先进的接种方法。

除预防接种外，对某些传染病，还应大量采用各种特异性抗菌药物与广谱抗菌素、干扰素、免疫血清等，以及有计划地试用中草药预防。

八、就地隔离治疗传染病

早期发现、及时隔离传染病人是控制传播的最重要的措施，也是战时传染病管理中一个艰巨的任务。从流行病学角度要求，传染病人最好就地隔离治疗，不要后送，但战时因条件限制，难以做到这一点。因此，原则上应当根据传染病的种类，尽可能就近隔离。对鼠疫、霍乱、天花等烈性传染病或其疑似病人，这样规定实际上办不到，不切实际。发生在连、营，部队要行动，不后送怎样办？须由上级派出防疫机构严格组织就地隔离治疗。对一般乙类传染病人，一般可送就近的医院隔离治疗。流感、疟疾、丝虫病、肠炎等病人，在战斗空隙期间，可留团卫生队隔离室治疗。如流感、流腮、痢疾、病毒性肝炎大批发生时，上级可根据情况，派出防疫力量协助发病单位就地隔离治疗。

传染病人后送，应尽量减少中间阶梯，采取隔离后送办法，途中采取严格防疫措施，以便减少传播机会。不同种类的传染病员，传染病

员与其他普通病员，不得利用同车运送。传染病人入院后，一般不应再转院。

第三节 卫生防疫工作的原则和要求

战时卫生防疫工作是在平时基础上进行的。在组织实施战时卫生防疫工作时，既要紧密结合战时条件和作战地区的卫生疫情，突出战时的特点，又要注意平时战时卫生防疫工作的共性，遵守组织卫生防疫工作的一般原则和要求。具体说来，应做好以下几个结合。

一、领导、卫生人员、群众三结合，贯彻卫生防疫工作中的群众路线

卫生防疫工作是关系着指战员身体健康和部队战斗力的大事，涉及到作战指挥、军事训练、政治教育、行政管理和物资保障等许多方面，具有很大的政策性。只有在党的统一领导下，坚持“三结合”，贯彻党的群众路线，才能从组织上保证把这项工作做好。

党委和首长的领导，是做好卫生防疫工作的关键。要把卫生防疫工作列入党委议事日程，定期讨论研究，适时布置检查总结。军政首长要有专人负责，加强对这项工作的具体领导。要建立健全各级爱国卫生运动委员会，班排设立兼职的卫生战士，做到层层有人抓，处处有人管，情况有反映，工作有安排。各级领导，还要从加强行政管理着手，教育部队认真执行各种条令、条例有关卫生工作的规定；要抓好各机关部门的协作，把卫生防疫工作纳入部队各项工作计划内，正确处理它与各项中心工作的关系，切实解决遇到的人力、时间和物资上的矛盾，只有这样，才能使卫生防疫工作的具体要求真正落到实处。

卫生人员是做好卫生防疫工作的骨干力量。是经常研究和掌握部队疫情动态与防疫工作情况，及时向领导请示汇报，当好首长的参谋和助手；要经常深入连队进行调查研究，督促检查，总结经验，并进行技术指导。为此，各级卫生人员必须学习卫生学与流行病学的科学知识，学会必要的卫生防疫技术，掌握卫生防疫工作的规律，不断提高业务水平，以便在“三结合”中发挥骨干和桥梁作用。

广大指战员是“三结合”的基础。卫生防疫工作是一项群众性的工作，发动广大指战员积极参加，人人出主意，个个想办法，大家动手，各种卫生防疫制度和要求，就可以得到自觉的遵守与执行，各种困难就能够较顺利地克服。为了发动广大指战员参加卫生防疫工作，必须广泛进行政治思想动员，开展卫生宣传教育工作，使他们认识这项工作的重要性，了解基本的卫生知识，学会必要的办法。

二、军民结合，开展群众性的卫生运动

我军是人民的军队，进行的是人民战争。无论平时和战时，军队与人民都有着密切的联系和经常的接触。在传染病的发生和流行方面也必然互有影响。因此，部队卫生防疫工作与地方卫生防疫工作必须密切结合，特别在粉碎敌人的生物战中，更必须如此，军队各级卫生部门要经常与地方卫生机关密切联系，和驻地居民共同开展卫生运动，改善战区和驻地的卫生状况，消除危害军民健康的不利因素，主动支援地方搞好卫生防疫工作。当居民中有传染病发生和流行时，应积极协助地方扑灭疫情，杜绝蔓延。这样，不但能密切军民关系，而且对防止疫病侵入部队，搞好部队卫生防疫工作也创造了良好条件。

通过群众性卫生运动的形式开展卫生工作，特别是平时的卫生防