

北京医科大学
中国协和医科大学

联合出版社

新中國醫學教育史

朱 潮 张慰丰 编著

新中国医学教育史

朱 潮 张慰丰 编著

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

新 中 国 医 学 教 育 史

朱 潮 张慰丰 编著

责任编辑：罗益勤

北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

（社址：北京医科大学院内）

新华书店总店科技发行所发行 各地新华书店经销

北京医科大学印刷厂印刷

开本：850×1168 1/32 印张：14.8125 字数：380千字
1990年5月第一版 1990年5月第一次印刷 印数：1-4500册

ISBN 7-81034-003-4/R·4 定价：7.00 元

谨 以 此 书 献 给
新中国的医学教育工作者

参加审校者（按姓氏笔划为序）

刘秉勋

许新东

张景林

陈海峰

陈家震

林伟

彭瑞聪

魏颖

序 言 一

“百年大计，教育为本”。发展卫生事业，首先要培养人才，发展医学教育事业。新中国成立迄今已经历了40个春秋，这期间我国的医药卫生事业获得了前所未有的发展，并取得了一系列的成就。当然，我们在工作中也存在某些缺点与失误，今天我们回顾这40年来所走过的道路，充分肯定成绩，认真总结经验，同时也要反思我们工作中的失误，吸取其教训，以便使今后的工作做得更好些。《新中国医学教育史》是对建国以来我国医学教育事业所作的一项专题性的研究与总结。

我国是一个处于初级阶段的社会主义国家，从国民经济发展水平及科学技术水平来看，与世界发达国家相比较，尚有一定差距。我国人民在党中央的正确领导下，坚持改革、开放的政策，学习世界各国有益的经验，吸取先进的科学技术。但是，我们学习世界各国的东西，必须要考虑我国的具体国情，研究我国过去的历史，了解当前的情况，探索今后发展的趋势。我国的医药卫生事业与医学教育事业，不能简单地照搬西方的体

制，应结合我国的具体国情走我们自己的道路。毫无疑问，我们今后要大力发展医学教育，但是，必须考虑到发展医学教育要与国民经济和社会发展相适应，我国的卫生和教育事业经费十分有限，随着国民经济的发展，国家会增加这方面的投资，同时通过多渠道集资，今后的教育经费必然会逐步得到改善。但是，发展医学教育必须考虑到我国经济的承受能力，《新中国医学教育史》总结了我国医学教育事业的几次起落，这个历史教训是值得我们深思的。因此，发展医学教育事业要根据国力，按照有计划按比例的方针发展，要处理好需要与可能、数量与质量的关系，特别是要考虑到农村卫生事业的建设和人才培养问题。我国的医学教育应采取多渠道、多形式、多规格、多层次的办学路子，除了大力发展高、中、初等医学教育外，还要发展继续教育与成人教育；除了发展全日制学校，还要举办函授教育、电视教育和夜大学等等，唯有采取多种途径来培养医药卫生人才，才能适应我国十一亿人民对医药卫生服务的需要。总之，我们应该建立一个具有中国特色的社会主义现代化的医学教育体系。

《新中国医学教育史》回顾了建国以来40年的历史经验与教训。医学教育是整个教育的一部分，正如邓小平同志所指出的，前几年“最大的

失误是教育”，政治思想教育抓得不紧。医学教育必须坚持正确的政治方向，树立崇高的医德风尚，刻苦钻研技术，全心全意为伤病员服务、为人民服务，是《新中国医学教育史》最主要的经验教训，本书作了总结，同时还对我国医学教育今后发展的趋势进行了探索。当然，对某些问题会存在不同的见解，但是，只要我们在坚持四项基本原则的前提下，人们可以进行多方面的探索，这比只提供一种思路，或许会对人们有更多的启发。

本书作者，长期从事医学教育及其组织领导工作，平时注意调查研究，又勤于笔耕总结经验。经过多年努力合作写出《新中国医学教育史》一书，对建国以来的医学教育工作作了较全面的回顾，这无疑是一项有益的工作，对我国卫生部门及医学教育机构工作的同志们，有一定的参考价值。值此书稿出版之前，特为之序。

钱信忠

1989年10月

于北京

序 言 二

我国的医学教育历史悠久。源远流长。据史籍记载，早在公元443年刘宋王朝，我国已设立官方的医学教育机构。唐代医学教育已发展到比较完善的程度，不仅中央设有“太医署”，各州还建立地方性医学教育机构。封建时代的医学教育，主要是通过师承、家传和自学的方式成为医药卫生人才的。近百年来，随着西方科学技术的传入，近代西方的医学教育体制开始引进我国。但是，从鸦片战争到解放前的这一百多年中，我国的医学教育始终没有摆脱半殖民地、半封建的桎梏。

新中国成立以来。我国医学教育走上了社会主义的发展道路，在党和政府的正确领导下，我国的医学教育取得了前所未有的发展，不仅形成了一套完整的教育体制，而且建立了一支强大的师资队伍，完成了高、中、初各个系列的教材建设，培养了大批医药卫生人才。回顾这40年来的历史，我国的医学教育取得了伟大的成就，当然，在工作中也发生了一些失误。如何总结这阶段的历史经验，使我们今后的工作做得更好些，这是放在我们面前的一项十分重要的历史任务。

新中国成立以来，我国的医史研究取得了一系列成果，可是，这些年来，我们的主要力量放在古代史的研究整理，对于近现代史，可说是一片尚未开垦的处女地。近现代史的研究不仅需要占有大量的资料，更难的是对人和事的评价。作者在编写此书时，力求尊重历史事实，充分占有资料，进行调查访问，只要记载的事实正确可靠，对于人和事的评价，可留给广大读者与后代子孙们来进行评说。

我们应该想到，任何人都生存在有限的时空范围内，即使是长期在卫生部工作的同志，如果不是亲历其境，也不一定知道内情。因此，对于某些人和事的经过，作者向有关知情同志进行了调查核实，使得某些鲜为人知的内情首次公之于世。另一方面，由于种种原因，卫生部门的档案卷宗也并不完备齐全，特别是解放初期和“文化大革命”期间，对此，作者也尽了一番努力，给予补苴罅漏。

《新中国医学教育史》总结了我国40年来医学教育的历史经验，这是我国现代医学史研究的第一部专题史，可称是一项筚路蓝缕的工作，故乐为之序。

陈海峰

1989.10.20.于北京

绪 论

中国人民在中国共产党的领导下，经过了长期的前仆后继的流血斗争，终于推翻了压在中国人民身上的三座大山，建立了新中国。中华人民共和国的成立，标志着伟大的中华民族从此进入到一个崭新历史阶段。我国的社会经济结构发生了深刻的变化，彻底推翻了剥削制度，确立了社会主义制度，并形成了独立自主的国民经济体系，我国的文教卫生事业也获得了前所未有的蓬勃发展的新局面。

但是，社会主义新中国，是在贫穷落后的旧中国的基础上开始起步的。解放前的旧中国，由于长期经受战争的破坏，工农业生产十分落后，人民生活极端贫困，仅有的一点医疗卫生机构，主要集中在沿海城市，广大人民特别是占人口80%以上的农民，主要依靠中医看病，在一些偏僻的边疆和山区，就连这一点也很难做到，因此，在那些地区巫医还占领着医疗舞台，可见广大农村地区处于缺医少药的严重局面。即使是城市，据南京国民政府1947年统计，当时全国公私立医院的病床合计约六万张，以人口计算，每八千人仅有病床一张，也远不敷城市人民之需要。

旧中国遗留下来的医学教育事业的基础是十分薄弱的。南京国民政府虽然也办了一些医药院校，但多数院系师资薄弱，设备很差，校舍破旧，规模很小，分布极不合理。例如1947年全国45个高等医药院系，多数附设在综合大学校里面，独立设置者不到一半，在校学生仅有18,800余人，平均每校有学生260余人，而58%的院系，集中在沿海大城市，约有五分之一左右的院系，接受美、英、法、德、日等国家的津贴，或直接掌握在外国教会手里，成为西方各国对我国进行文化渗透的基地。这些医药院校，培养

目标模糊，学制和专业设置十分混乱，没有统一的教学计划，教学内容和教科书绝大部分都是脱离我国实际情况，袭用资本主义国家的一套。中医教育更是横受摧残，1930年南京政府公开禁办中医学校，通令改称为“中医传习所”或“中医学社”，不得列入教育系统。

1949年全国解放时，党和人民政府面临着一系列重大问题，在医疗卫生事业方面，是怎样医治一个满身疮痍的旧中国，怎样解决五亿四千万人口中年发病人数累计达一亿人次的各族人民的医药卫生问题。当时，全国卫生机构只有3,600个，卫生技术人员总计有541,240人，其中有五十余万中医，西医师只有38,875人，牙医师仅有300人，药剂师亦只有484人，可谓杯水车薪，无济于事。党和人民政府认为，只有迅速发展医学教育，才是解决这个问题的重要途径。

解放初期，党和人民政府首先制定了我国的卫生工作指导方针。1950年8月卫生部召开第一届全国卫生工作会议，毛主席为大会题词：“团结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”。大会确定了以“面向工农兵”、“预防为主”和“团结中西医”作为我国卫生工作的三大方针。1952年12月召开全国第二届卫生工作会议，根据周总理的指示，又增加了“卫生工作群众运动相结合”的方针。上述卫生工作的四大方针，明确了我国卫生工作的方向与原则，同时也是发展我国医学教育事业的指导方针。

新中国医学教育又是在什么样的状况下起步的呢？当时，全国有高等医药院校44所，其中22所附设于综合大学，22所是独立设置的。这些学校校舍设备简陋，师资队伍缺乏，每年招生数量很少，在解放前国民党统治的22年时间里，高等医药院校毕业生仅有9,499人。在中等教育方面，虽也办了一些护士学校和助产学校，大部分是私人办的，不仅规模小，招生少，专业不能配套。当时培养出来的为数不多的高中级医药卫生人员，大都分布在沿

海地区和大中城市，广大人民特别是占人口百分之八十以上的农民，得不到起码的医疗卫生服务。

在中国人民革命斗争中，革命根据地及解放区的医学教育发展却很快，1931年11月中央工农民主政府在江西瑞金成立了中国工农红军卫生学校（即现在沈阳的中国医科大学前身）。在这之后，许多革命根据地及解放区都很重视发展医学教育，当时遵循毛主席提出的：培养“政治坚定，技术优良”的卫生干部的指示，采取短期速成和系统正规培养并进的办法，培养了大批高、中、初级医务干部。在战争的艰苦环境里，学校常常随军转战，学生们一面进行政治和业务学习，一面参加实际救护工作和生产劳动。他们与战士同呼吸，与工农群众共甘苦，在革命军队和解放区里，实行救死扶伤，为中国人民革命事业作出了光辉的贡献。在革命战争年代中培养出来的卫生技术人员，对保证战争的胜利和军民的健康起到了极其重要的作用。老解放区的医学教育经验与革命传统，为全国解放后发展医学教育事业提供了一定的经验。

尽管旧中国的医学教育底子非常薄弱，从事物发展的观点来看，新的总是在旧的基础上发展起来的。因此，解放前毕业的医务人员和教学人员，毕竟还是发展我国医学教育的基础，它对解放后的医学教育事业的发展，起了一定的作用。

解放后，我国的医学教育事业，在中国共产党和人民政府的领导下，得到了迅速的发展。1949年9月在全国政协第一届全体会议所制定的《中国人民政治协商会议共同纲领》中，已明确了新中国的教育方针：“人民政府应有计划、有步骤地改革旧的教育制度教育内容和教学方法。”，“有计划有步骤地实行普及教育，加强中等教育和高等教育，注重技术教育，加强劳动者的业余教育和在职干部教育，给青年知识分子和新知识分子以革命的政治教育，以适应革命工作和国家建设工作的广泛需要。”《共同纲领》给新中国的教育事业指明了方向。我国的医学教育既受教育方针的指导，同时也受卫生工作方针的指导。1957年毛主席

提出：“教育必须为无产阶级政治服务，同生产劳动相结合，使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的、有文化的劳动者。”医学教育的培养目标是培养我国卫生保健事业发展所需要的德、智、体全面发展的医学人才。

三十多年来我国医学教育事业是在改革旧的教育制度、教育内容和教学方法中逐步形成了一套我国自己的医学教育模式，有计划按比例地发展了高、中、初等医学教育和进修教育。建国以来，我国教育事业的发展走过了曲折的道路，但是，通过广大教育工作者的辛勤努力，我们把旧中国的半殖民地半封建教育事业转变为社会主义教育事业，我国的医药教育事业取得了历史上从来没有过的巨大的发展，成绩是显著的。回顾总结建国以来医学教育的历史，大体可分为三个阶段。第一阶段为1949~1965年，从新中国成立后到文化大革命前的17年，是我国医学教育体制确立时期；第二阶段为1966~1976年“文化大革命”时期，医学教育遭到严重破坏；第三阶段为1976年至今，这个阶段可称为是新的历史发展时期。

目 录

序言

序言

绪论

第一章 医学教育体制的确立时期	(1)
一、高等医学教育	(2)
(一) 院系调整	(2)
(二) 学制、专业设置与教材建设	(11)
(三) 师资培养	(16)
(四) 临床教学基地的建设	(19)
(五) 学习苏联问题	(21)
二、中等医学教育	(24)
(一) 建国后中等医学教育的发展	(24)
(二) 中等医学教育的基本经验	(33)
三、初等医学教育	(36)
四、中医药教育	(39)
(一) 十七年的曲折经历	(39)
(二) 中医药教育的发展	(43)
五、预防医学教育	(49)
(一) 预防医学教育体制的形成	(49)
(二) 教学内容与教材建设	(54)
(三) 卫生系与防疫站的协作	(56)
六、药学教育	(59)
(一) 药学教育体制的形成	(59)
七、进修医学教育	(64)
(一) 进修教育的基本原则与组织体制	(64)

(二) 建立医学教育进修基地·····	(66)
(三) 业余医学教育·····	(70)
(四) 卫生管理干部的进修·····	(77)
八、1958年“大跃进”年代的医学教育·····	(79)
(一) 1958年的教育革命·····	(79)
(二) 1958年以后的调整·····	(84)
九、知识分子问题与“双百方针”·····	(87)
(一) 十七年的经历·····	(88)
(二) 双百方针与学术民主·····	(92)
十、对王斌同志和贺诚同志的批判·····	(98)
(一) 王斌同志问题·····	(98)
(二) 贺诚同志问题·····	(103)
第二章 1966~1976年“文化大革命”时期的医学教育 ·····	(109)
一、“6·26指示”出台的前前后后·····	(112)
二、面向农村、开门办学·····	(120)
三、赤脚医生问题·····	(123)
四、留校学生的分配·····	(125)
五、1970年招生试点工作·····	(126)
六、教材建设问题的斗争·····	(129)
七、进修医学教育在困境中的奋进·····	(132)
八、加强基础理论与“反复辟”、“反回潮”的 斗争·····	(134)
九、“两个估计”的出笼及其反革命目的·····	(136)
十、推行朝阳农学院的黑经验·····	(139)
十一、以病为纲、一条龙教学·····	(140)
十二、工农兵学员的“上、管、改”·····	(143)
十三、创造新医学问题·····	(145)
第三章 新的历史发展时期 ·····	(150)

一、高等医学教育·····	(154)
(一) 拨乱反正、整顿改革·····	(154)
(二) 专业的划分与设置·····	(158)
(三) 修订教学计划、教学大纲、编写教材·····	(162)
(四) 领导体制的改革·····	(169)
(五) 加强实验室建设·····	(172)
(六) 临床教学基地·····	(174)
(七) 毕业生统考·····	(176)
(八) 实行对外开放政策·····	(179)
(九) 医学教育的简政放权·····	(182)
(十) 改革开放的发展概况·····	(183)
二、中等医学教育·····	(189)
(一) 教学计划、教材建设与专业设置·····	(190)
(二) 培养规划与人才结构的合理比例·····	(194)
(三) 面临的存在问题和对策·····	(197)
(四) 十一届三中全会以来的发展·····	(199)
三、初等医学教育·····	(202)
四、中医药教育·····	(207)
(一) 加强中医药队伍建设·····	(207)
(二) 发展中医药教育事业·····	(211)
(三) 创办中医药进修教育与函授教育·····	(213)
(四) 调整中医药人才结构比例·····	(216)
(五) 中医药研究生的培养·····	(221)
(六) 中西医结合人才的培养·····	(222)
(七) 中医药教育对外交流·····	(225)
(八) 改革中医药教育·····	(226)
五、预防医学教育·····	(227)
(一) 高等预防医学教育·····	(227)
(二) 中等预防医学教育·····	(231)