

衛生工作的新方向

東北人民政府衛生部
1951

衛生工作的新方向

東北人民政府衛生部

1 9 5 1

1951年7月初版

1—8,000冊

版權所有

衛生工作的新方向

出版 東北人民政府衛生部教育處出版科
印刷 東北醫學圖書印刷廠
發行 東北醫學圖書出版社

瀋陽市和平區中山路85號

哈爾濱分社：地段街43號

長春分社：勝利大街2段14號

序 言

東北區的衛生工作，根據中央人民政府衛生部總的政策方針，在東北人民政府衛生部正確領導下，有了蓬勃的發展與顯著的成績。

本書內容共分七類：

一、專論——傳達了新民主主義衛生工作的新方向。

二、衛生行政——根據新民主主義社會不同的經濟形態，以公營、公私合營、私人合營、責任醫制等組織形式建立國家衛生工作網的方法及經驗；在醫院中貫徹『預防為主』的方針，實行門診預約制、候診衛生宣傳教育，以及建立住院處、衛生廚房、社會服務部等的經驗；以衛生工作者協會的組織形式團結與改造廣大中西醫、藥、護、產人員的收穫。

三、工礦交通衛生——作業災害及職業病的防治；職工夜間休養所、鐵路衛生實驗線介紹。

四、防疫工作——各種急、慢傳染病的防治對策及經驗。

五、婦幼保健——以公營、公私合營、私人合營等形式建立婦幼保健院、站，以及改造舊產婆，組織農村接生站的方法及經驗。

六、衛生教育——以『專科重點制』及『形像教學法』實施醫學教育的收穫，以及以各種形式進行群眾宣傳教育的經驗。

七、蘇聯衛生介紹——介紹社會主義國家蘇聯的先進的保健組織及寶貴的經驗，指出今後努力的方向及美麗的遠景。

這一本書是幾年來東北衛生工作的總結，是我們每一個衛生工作者必須學習的資料，也可以說是衛生建設的『工作常規』！

編 者

一九五一年六月二十五日

目次

專 論

中央人民政府衛生部副部長賀誠 中央人民政府人民革命軍事委員會衛生部部長 在第一屆全國衛生會議上的總結報告.....	1
東北人民政府衛生部王斌部長 在東北第四次衛生行政會議上的報告 在一定的政治經濟基礎上產生一定的 醫藥衛生組織形式與思想作風.....	13
論形像教學法.....王斌	23

衛 生 行 政

沙嶺區衛生實驗所.....	29
瀋陽市公私合營的聯合產院成立經過.....	34
瀋陽市第一聯合醫院.....	36
松江省合作性質的區衛生所發展經過.....	45
瀋陽市責任醫制介紹.....	59
中國醫科大學醫院門診部實行復診預約制度的經驗.....	33
候診衛生宣傳及其經驗.....	71
哈爾濱醫科大學醫院貫徹「預防為主」的幾種新措施.....	75
瀋陽市組織開業醫務人員學習.....	81
長春市立中醫進修學校的成立經過和現在情況.....	87
遼西省衛生工作者協會工作介紹.....	91

工礦交通衛生

瀋陽市工廠安全衛生初步工作.....	98
--------------------	----

五二工廠試辦夜間休養所.....	100
東北鐵路衛生實驗線介紹.....	104

防疫工作

一九五〇年東北防疫工作.....	113
東北鐵路車站及列車的檢疫工作.....	123
一九五〇年旅大區春季種痘工作.....	128
瀋陽市流行性腦脊髓膜炎流行狀況和預防對策.....	136
瀋陽市防治流行性腦炎工作.....	142
機動防疫隊在雷州半島.....	148

婦幼保健

瀋陽市婦嬰保健站的成績.....	157
瀋陽市和平區街婦嬰保健站介紹.....	162
東北舊產婆改造工作.....	168
農村婦幼衛生工作的新方向.....	179

衛生教育

中國醫科大學一年來的教育工作總結報告.....	185
正在壯大中的哈爾濱醫科大學.....	197
遼西省衛生幹部學校教學工作介紹.....	203
衛生歌曲在農村的作用.....	206

蘇聯衛生介紹

蘇聯的保健.....	209
蘇聯衛生保健機構.....	216
蘇聯的鄉村衛生保健組織.....	220
蘇聯企業衛生保健組織.....	224
蘇聯的衛生幹部培養問題.....	226
蘇聯新醫學發展——組織療法.....	229
蘇聯醫生的思想作風.....	236

中央人民政府衛生部副部長 賀 誠
中央人民政府人民革命軍事委員會衛生部部長

在第一屆全國衛生會議上的總結報告

一九五〇年八月十五日

第一屆全國衛生會議的討論已經結束了，這次會議開的很好。大家都以積極的態度，提出了自己的意見。有些問題討論的很詳盡。短短的幾天中，能有這樣豐富的內容，這表明了新中國衛生醫藥界的新氣象。這次會議主要得到了如下收穫：第一、對於目前中國的衛生狀況，以及人民對保健的迫切要求，有了深刻的分析和一致的認識。第二、對於全國衛生工作總的方針獲得了更明確和一致的認識。第三、中央與地方，地方與地方，地方與部隊的衛生工作之間有了進一步的聯繫，加強全國衛生工作的統一領導。第四、經過反覆討論，解決了若干重要的具體問題。

由於這是第一次全國性的會議，需要我們解決的問題太多了，我們討論的範圍也就很廣泛，因此我們必須抓住幾個中心環節，即是說，必須從一些基本問題上獲得了解決，然後才能順利的解決各個具體問題。

在基本原則上，我們所要解決的是三個問題：第一是衛生工作者的立場問題，即是為人民大眾服務首先是為工農兵服務的立場；第二是衛生工作的方針問題，即是以預防為主的方針；第三是衛生力量的團結問題，其中特別是新老幹部的團結和中西醫的團結。在這三個基本問題中間，立場問題，又是最基本的問題。為人民服務首先為工農兵服務，這是我們工作唯一出發點，對一切問題，就有了正確的看法，就會把事業放在首要的地位，不然就會有偏差。

為什麼又首先為工農兵服務呢？因為工人農民數最多，又是人

民民主政權的基礎和生產建設的基本力量，他們所受疾病的災難最深，得到衛生的保障也最少。兵是武裝了的工農，是國防建設的基本力量，沒有它生產建設與和平生活就無從獲得保障。

此外，中國是多民族的國家。少數民族地區，衛生環境更為惡劣，幫助他們發展衛生事業，也應該作為我們一個重要的任務。

為人民服務，首先為工農兵服務的立場確定了，以下就發生一系列的如何服務的問題，即是，衛生方針上的預防為主問題，醫學教育上的普及為主問題，全國衛生人員的分佈問題，地方衛生工作與軍隊衛生工作的互相配合問題，醫藥界的團結問題，公私關係的調整問題，基層衛生機構的建立問題，醫院作風的整頓問題，以及藥品生產上的自給自足問題。下面我想就這次討論的這些問題，作一總括的說明。

一、關於預防為主的方針

醫藥是人類與疾病做鬥爭的科學，參加這一鬥爭的是人民全體。衛生工作者是這一鬥爭的先鋒，是這一鬥爭的組織者與領導者。衛生工作者如果不把這種科學，這種鬥爭方法教給人民，使人民懂得怎樣做，自己也動手來做，單靠少數衛生工作者是不能真正解決問題的。過去，衛生工作一般地是與廣大群眾隔絕的，因而往往只能作一些治療工作，衛生工作人員中也往往產生對於衛生工作的單純治療觀點。現在，既然以服務人民大眾為前提，就不但要勤勤懇懇地努力為人民治好病，而且要不等人民有了病再給治，要主動的發動群眾與疾病作鬥爭，這種主動的鬥爭就是預防。所以，治療與預防兼顧，而以預防為主這一方針，是根據為人民服務首先為工農兵服務這一出發點而來的。對於衛生工作者本身來說，也唯有認識了這一前提，站穩了這個立場，才能真正做到以預防為主。反對疫病的鬥爭，無疑的首先要解決對群眾為害最大，發病最多，死亡率最大的疾病。對於為害最大而在實行預防上非常簡單的疾病，譬如

天花、嬰兒破傷風等；我們應該馬上着手，組織普遍的預防，定期地予以全部或大部消滅。對於爲害很大，但在實行預防上不很簡單的疾病，譬如傷寒、霍亂、鼠疫、瘧疾、黑熱病、日本住血吸蟲病等；我們應該一面積極預防，一面爭取與創設條件，以便由部分的消滅達到全部或大部的消滅，這自然需要比較長時間的過程。對於爲害很大，但在實行預防中困難尚多的疾病如像結核，我們應該開始着手在幾個區域內試行預防，取得經驗，然後再推廣全國。

以預防爲主，並不是忽視治療工作。第一、在進行預防工作時，如果不同時配合治療工作，那是行不通的。預防是反對沒有發生的疾病，治療是反對已經發生的疾病，只有兩者互相結合，才能達到戰勝疾病的總目的。第二、實現以預防爲主的方針需要一定的條件；在目前我國疾病普遍流行；人民衛生常識和衛生環境缺乏的條件下，治療的需要很大，必須經過有效的治療，才便利於逐步創造普及預防工作的基礎。因此，基層防疫人員必須懂得幾項簡易的治療；專科的公共衛生人員必須對常見病、多發病的治療方法，有相當深刻的知識。如果設想，在醫學校的公共衛生學系裡專學公共衛生，而不學臨床醫學，那是不對的。

在進行預防工作時，必須是組織工作與宣傳工作同時進行，群眾性的衛生運動與科學研究工作及衛生人員教育工作同時進行，必須做到衛生部門與其他文教部門的密切配合，特別是與新聞工作者、教育工作者的密切配合。

二、關於建立基層衛生組織

建立全國各級的基層衛生組織，以解決群眾的衛生需要這是實現衛生事業爲人民服務，首先爲工農兵服務的一個關鍵任務。我們要給工農兵解決問題，就必須以極大的努力來建立基層衛生組織。這個工作是艱巨的，但我們必須努力爭取在三、五年之內基本上完成這個任務，也就是說使中國大部分的縣份有兩到七個專科醫師和

一個藥劑師或調劑員的衛生院組織，逐漸使區有一至兩個醫士和一個助產士的衛生所組織，工礦街坊也都有衛生組織，鄉村要有衛生員。這些人員的來源一方面靠學校的培養，一方面靠如前面所說的從大城市的醫務人員中輸送。總之，至少最近幾年我們的衛生建設，重點不在大城市，而在小城市、農村、工礦與部隊。

三、關於醫學教育與幹部培養

在醫學教育中我們所提出的高、中、初三級制，和高級醫學教育的分科重點制，其出發點也完全是爲了符合於前述的總方針。我們的教育方針是理論與實際的一致，普及與提高的結合；就目前情況從全國範圍來說，尤應該是以普及爲主。

中國需要的醫師數量是幾十萬，現在正規醫學校畢業的醫師不到兩萬，從兩萬發展到幾十萬，絕不是舊制醫學教育的辦法和速度所能解決的。高級醫學教育的縮短年限，提前分科，改進教學方法，正是爲了達到不脫離普及基礎的提高；這是很必要的，切合實際的，質量兼顧的。但是僅靠高級教育還不能解決問題，也就是說還不能達到普及的目的。要解決全盤的問題，必須實行三級制的教育。在這次會議上，大家一致同意了醫學教育的三級制和高級醫學教育的分科重點制。對於分科重點制，今後的問題是如何更加深入傳達，說明道理，準備條件，求其實現。但是我們絕不可採取強制的粗暴的方法，求之於一朝一夕，而必須以說服的精神，根據自願，有步驟地來進行，但也不應該拖延而不改革。希望會後各醫校同志對這個問題，再加細心研究，依據各校不同的情況，提出具體方案和準備的步驟，彙交衛生部，進行綜合研究。

對於中級教育與初級教育，在這次會上也進行了討論。我們認爲目前最應迫切着手進行的中級教育，這是目前醫務教育任務的中心環節。因爲如果不大量培養中級衛生幹部，不從縣衛生院與區衛生所的建立着手，則提高與普及之間就沒有橋樑，初級衛生人員的

培養，也就難以做好。在中級教育所培養的人員數量分配上，我們認為目前應該採取的方針是：主要是醫士。其次是助產士，再其次是護士與司藥技術員等。理由是：第一、對於醫士的培養我們過去毫無基礎；第二、由於醫士業務上是解決一般的問題，在目前來說，是群眾最迫切需要的。再進一步才能做到比較詳細的分工，需要更多的各項衛生人員。

對於初級衛生人員的教育，就是培養鄉村衛生員與改造舊產婆，其中改造舊產婆工作尤其重要。不首先做到這一點，農村中最迫切為害最大的嬰兒死亡問題就無從解決。

會議中訂出的教育計劃，我們認為是對的，我們要爭取提早完成這個計劃。

四、衛生人員的合理分佈問題

在舊社會經濟制度下，全國衛生人員的分配是不合理的。全國的西醫，絕大部分是在大城市，中小城市與農村寥寥無幾，邊疆地帶為數更少。大城市的醫生，又大部分是在商業繁華的市中心區。如果我們今後還保留着這樣的狀況，不加以變更，就無法面向工農兵。因此必須有計劃地組織全國衛生人員的合理分佈。

我們所要採取的辦法有兩種：第一種是比較長期的。今後凡是醫學校的畢業生，首先要分配到農村工礦和部隊去，工作三年之後，再回來做城市較大醫院或教育機關工作，或者進修。最近幾年中，城市醫生的數量不能超過每五千人一個醫生的數目。其他衛生人員的數量依此類推。現還不足此數的暫不補充，超過此數量的城市就可以採取適當步驟予以限制。地方上現有的非正式畢業的醫生，也應經過考核，組織起來，逐漸分配到鄉間去工作。第二種辦法是短期的辦法，組織防疫醫療隊到鄉間去工作。對於城市的大醫院，要給以一定的任務，定期的分配醫務人員到城市以外的小醫院或門診部去幫助工作，使城市的大醫院成為一定區域的中心醫院性質。

對於教授專家（包括高級的技師在內），我們同意與教育部協商，採取部聘的辦法，對於教授多條件好的學校，我們也要分配以一定的任務，指定其幫助教授少條件差的學校（包括部隊的醫學校在內）定期分配教授到那裡去講學。這種辦法除去教授專家的交流，由中央衛生部訂計劃之外，其他則以大行政區為單位，製訂適合上述原則的衛生人員分佈計劃。

地方與部隊衛生機關之間，人員同樣需要交流。一方面，地方學校畢業的新生要分配一部分到部隊去；另一方面，部隊醫學校畢業的老幹部也分配一部分到地方。這樣不只可以加速部隊在職衛生幹部的輪流進修，而且對全國衛生部門工作經驗和學術的交流，也有很大的利益。

五、醫藥界團結問題

醫藥界團結合作，在保障中國人民健康的問題上，是有重大意義的。這裡首先重要的是中西醫的團結。中醫在醫理上雖然缺乏科學的根據，但它實際的治療經驗很豐富，其中有許多治療方法是暗合科學原則的。中醫的人數遠超於西醫，而且分佈於廣大農村，這是一個相當大的力量，因此對於中醫必須採取團結和改造的方針，使中醫學習科學理論使其治療經驗獲得科學的分析與整理，尤須灌輸以預防醫學知識，以補充中醫的缺陷。西醫有科學的理論與方法，這種理論和方法是中國醫學發展的基礎，但他們的工作作風不够大衆化和中國化，不善於適應中國人民的生活習慣、體質、氣候、地理及物質條件，在許多地方拘泥於西洋的形式，使許多文化水平較低的人民懷有疑忌。許多西醫對於中國藥材和中醫經驗往往一味抹殺，而且西醫之間也有門戶派別的成見，以致力量渙散。今後西醫必須大衆化，學習接近群衆的作風，並且研究中醫的經驗和中國的藥物，西醫本身之間應加強團結，消除門戶派別之見。必須如此，才能集中力量，一致爲人民服務，並促進醫學的進步。

關於中醫的學習與研究機構應當有兩種形式：一種是中醫進修學校，其目的是中醫科學化，另一是中醫中藥研究所，其目的是使中醫的經驗成果和中國藥物得到科學的分析、研究與整理，以充實新中國醫學的寶庫。

六、關於醫藥界公私關係的調整

公私兼顧的原則，在醫藥界也同樣是適用的。由於國家經濟正在恢復，衛生人員醫療機構的分配狀況還沒有達到適合於廣大人民的需要，目前在中國公醫制還不可能馬上完全實行，私人的醫療業務在今天來說，還是社會所需要的。過去政府衛生部門對私人業務的指導幫助管理尚缺少經驗，注意不夠，因此許多地區特別是新解放的地區，目前還存在着公私關係不密切，私人業務蕭條的現象。這個問題應該有適當的解決。

為了解決這個問題首先我們要把私人業務組織起來。對人民衛生的公共事業，要有合理的分工。在防疫保健工作上，在分區負責的公共衛生事業上，要給私人醫院以一定的任務。對私人醫院困難要幫助解決。稅收應酌情減免，特別是農村工礦地區應該免除。政府衛生部門，應對私人業務有經常的指導，幫助他們改變作風，改進技術，改善制度，對於少數具有不正當行為——譬如蒙騙病人，以詐取利者當然也應給以制裁。同時私人執業的醫務人員本身，也應主動地改變舊作風，學習政治，建立為人民服務的思想，糾正單純營利的思想，肯到群眾中去，這樣才能有發展有前途。

七、整頓醫院作風

對已有的衛生機構，不管是在大城市或者在其他地方，也不管它們過去的歷史如何，我們的任務都是鞏固與整頓，醫院的整頓尤其重要。目前許多醫院所發生的失職失事現象，主要是由於工作人員的認真負責精神不夠，團結精神不夠，技術不高，保守觀念，醫

療制度不健全與不合時宜，以及檢查與糾正的不經常不及時。『一切爲了傷病員』這一要求我們還應廣泛深入地傳播，要發動全體醫院工作人員根據這一尺度來檢查自己，同時在這個要求之下互相團結。我們不僅要對壞的典型給以批評，而且要對好的典型給以鼓勵表揚。醫務人員的技術進步，同樣要加以注意，對苦心鑽究技術，肯把自己的經驗與別人交流，學而不厭誨人不倦的優秀醫務人員，應該給以鼓勵表揚。領導上應該把組織院內的切合實際的業務學習，看作是推進醫院工作不可缺少的條件。醫院的各種制度是爲病人而設的，因而要從病人的方便、安全與診療效能的加強來着想，不應是爲着醫院推脫責任避免麻煩來出發。好的制度要堅持執行，不要半途而廢，形成鬆弛；當然過於繁瑣複雜的制度也是應該改正的，總之，整頓醫院應該從三方面下手：思想、技術、制度。對於各地醫院整頓已有成績的例子，應該通報，使大家獲得經驗，逐漸相互提高。在最近期間，首先要從全國各地公立醫院進行檢查。檢查的目的是爲了改進工作，而不是爲了其他，既要防止膚淺的不關痛癢的檢查，也要防止懲辦主義。只有使負責檢查的人與被檢查的醫院都能够明瞭這種精神，才不致於檢查無效或者甚至發生相反的結果。

八、關於藥材生產

關於藥材生產，我們的方針是自力更生，盡量利用中國自己的出產，來解決所需要的大部分藥材裝備。現在以我們所用藥品的多數還是外國貨，這是應當設法積極變更的。今後我們的藥材裝備標準種類力求簡單，要以合乎實用爲目的，而不要故意去迎合有些病人的心理。對於我們自己製造的有效藥品，要盡量製造得好而多，同時應該加以實事求是的宣傳使醫生和病人盡量用國產藥品，消滅那種迷信美國藥的錯誤心理。對於非所必需的外國藥，應該以實事求是的態度限制進口。

此外，公營藥廠與公營藥廠之間，公營藥廠與私營藥廠之間，要按地方生產條件、設備和技術情況的不同，實行適當的分工，藥廠與中藥店也應互相聯繫，在製造方法上互相研究，對中藥中之確實有效者，應予以研究和獎勵並推廣。部分必需外購的藥品應當統一辦理。在推銷上應注意廣泛地深入到民間去，使中小城鎮都能得到購置的方便。鄉鎮中的中藥舖，要使其能兼售西藥。總之，製藥和推銷事業要在爲人民服務與自力更生的原則之下，逐漸走上有計劃的統一進行。

製藥人才和藥劑人才的培養，要與前面所說的醫務人員的培養同時並進。

九、衛生工作人員的政治學習與思想改造

以上是說明了當前衛生工作上的一系列的問題。如何保證這些問題的實現呢？首先，是思想問題、認識問題。由於長期在舊社會所養成的習慣，會使我們在面向工礦、農村、部隊的路途上，碰到一些困難。農村生活沒有城市生活好；在工礦裡面工作，不像大醫院裡工作那樣方便；接近工農兵在言語上、習慣上也還有些障礙，這都是問題。怎樣解決這些問題呢？主要從思想上解決。衛生工作人員中間，和其他工作人員一樣，應該進行廣泛的政治學習與思想改造，糾正醫藥人員與政治無關的糊塗思想，提倡革命的人道主義思想。各地區醫藥界的團體必須以這種學習作爲中心的任務，也只有這種學習中間才能加強醫藥界的真誠團結。

此外，當然還要從組織上加以合理的解決。譬如目前存在着薪金問題上的不合理現象，對於鼓勵衛生人員從城市走到鄉村，從繁華的商業區走到工礦區，是有妨礙的。但我們要知道，這只是暫時的現象，是應該解決也可以解決的。其次，是學業的進修問題，我們可以採取城鄉交流的方法，在農村、在偏僻的條件差的區域工作到一定時間之後，再調回到城市來工作。在這問題上蘇聯已經有了

一套正規的辦法，我們所要準備採取的，也正是那樣的辦法。

十、部隊衛生工作

這個會議是地方衛生工作者與軍隊衛生工作者一起開的，所以必須說一說部隊衛生的工作。面向工農兵，是解放軍衛生工作二十多年來的良好傳統，今後將繼續按照這個方向走。不但如此，正如此次大會的共同認識一樣：解放軍的衛生工作方向，正是今後全國衛生工作的方向。解放軍衛生工作的經驗，正是今後全國衛生工作發展的基礎。我們之所以能夠得到這樣的成就，首先是毛主席給了我們正確的領導和長期的培養，其次是二十三年來有成千成萬的衛生人員爲了人民解放事業而流汗流血，以至成千上萬的人捐獻了自己的性命。但是解放軍的衛生工作者不應當因此而發生驕傲自滿居功的錯誤情緒，必需認識這只是一個起點，還有更大的事業要我們來做，還有很多的事情要我們虛心學習，還有解放軍以外的很多好的經驗要我們吸收。今後這個面向工農兵的道路是更加寬廣了，解放軍的衛生工作者要與全國衛生工作者交臂並肩，向前邁進，把優良傳統，發揚光大，不夠的地方，努力學習，特別要加強連隊衛生工作，使基層工作健全起來，把衛生知識、衛生習慣，普及到每個指戰員中間去。

今後解放軍衛生部門的第一項重要工作是提高質量。去年軍委衛生部所召集的衛生行政會議，從軍委衛生部到全軍各級衛生人員，在這方面都有了一些準備，但是還不够充分。軍委以及各級衛生部應當分別負責來加強我們學習條件的準備。全軍每個衛生人員，要在思想上加強學習的信心，在還沒有抽調入學進修之前，毫不等待地堅持提高自己的文化知識，不要因爲考慮年齡、文化和家屬安置等問題，而動搖學習的信念。

部隊衛生工作人員除去提高文化知識和醫學理論知識之外，還要學習近代的軍事知識。愈是現代化的戰爭，戰地救護與軍事技術

的關係愈加密切。對於過去我們的衛生勤務經驗，要加以研究總結，特別是解放戰爭期間的經驗，尤應着重研究吸取。進行這一研究總結時，我們就要配合着衛生勤務學的理論學習；會後，軍委衛生部將設法供給這方面的書籍，使大家在理論上有所遵循。同時，設法籌辦短期的衛生勤務進修班，使負責領導工作的衛生幹部得以在這方面獲得系統的知識。

現有軍醫院的設備和工作應當逐此改善。每個大軍區要辦好一兩個陸軍醫院以爲表率。對長期鬪爭的結果致成體弱多病的指戰員，應辦好療養院給他們療養。要延請專家在軍醫院工作，並給以應得薪俸。

軍隊中的獸醫工作，雖然歷史較短，似乎還沒得到廣泛的注意，但是只要我們抱定從小發展到大的信心，加緊培養幹部，建立組織，現有的各種困難就會逐漸克服，現有的獸醫幹部，同樣要在工作崗位上，不斷學習。

建設正規化現代化國防軍的衛生工作，基本上是要從全軍的學習做起，這應該是我軍全體衛生人員共同奮鬥的目標。

十一、把會議的精神貫徹到實際工作中去

這次會議，對於上面所說的各項問題，得到了一致的意見，作出了比較具體的適合於目前情況的決定。因此，可以說我們這一次的會議是成功的。這種成功的由來，完全是由於大家有了一致的目標，因而表現了空前的團結。雖然這還是新中國的新的衛生工作建設的開始，但是，從這一次會議，已足證明，用我們大家的力量來戰勝舊中國給予人民遺留下的疾病和災害，是完全有把握的。只要我們每個人都緊緊把握住一條總的原則，這一總的原則便是：醫藥界團結起來，逐步實現以預防爲主的方針，爲人民服務，首先爲工農兵服務。

當然，任何原則在這個會議上的一致通過，決不等於它在全國