

全国卫生情况参考资料

全國衛生情況參考資料

目錄

前言

西北區衛生概況	(一)
西北區各省工作報告彙編	(七)
西南區衛生概況	(一九)
中南區衛生概況	(二四)
華東區衛生概況	(二五)
東北及內蒙衛生概況	(二八)
附：(1) 內蒙區一九五〇年春季新建衛生組織統計表	
(2) 內蒙區東四盟衛生組織統計表	
(3) 內蒙區防疫組織人員配備統計表	
(4) 內蒙區一九五〇年一至四月傳染病情況統計表	
華北五省衛生概況	(三八)
北京市衛生概況	(四七)
(1) 北京市的清潔	
(2) 北京市的河道	
(3) 北京市的下水道	
(4) 北京市的糞便	
天津市衛生工作概況	(七六)
全國各省市行政概況調查表	(八一)
全國各省及行署區人口統計表	(八四)

全國地方衛生行政機構統計表.....	(八六)
全國各級衛生機構負責人員統計表.....	(八八)
全國衛生人員與全國人口分類比例表.....	(九六)
全國公立傳染病院概況一覽表.....	(九六)
全國各地交通檢疫機構統計表.....	(九七)
全國幾種地方病分佈表.....	(九八)
全國公私醫療機關統計表.....	
全國公私衛生人員統計表.....	
中國檢疫事業發展形勢表(附圖三)	
全國各地防疫隊、站、防治所一覽表.....	(一〇一)
全國自來水供水量及供水人數統計表.....	(一〇二)
全國下水道明暗溝長表統計表.....	(一〇三)
全國各地區各種痘人數統計表.....	(一〇四)
全國各地傳染病患者及死亡人數統計表.....	
一九五〇年一至五月全國傳染病流行統計表.....	
一九五〇年一至六月北方鼠疫分佈概況.....	
一九五〇年一至五月南方鼠疫分佈概況.....	
中國鼠疫發現年代地區表.....	
中國鼠疫流行年代地區表.....	
各地接種卡介苗月報統計表.....	(一〇五)
全國住血吸虫病流行地區圖.....	
全國麻瘋病流行地區圖.....	
全國瘧疾流行地區圖.....	
中國歷代鼠疫大流行地區圖.....	

全國黑熱病流行地區圖	(一〇六)
全國各區麻瘋現有醫生人數統計表	(一〇六)
解放後各大城市清除積穢統計表	(一〇七)
全國高級醫藥院校一覽表	(一〇九)
全國中華醫學助產學校概況表	(一一〇)
全國中等醫學護士學校概況表	(一一四)
全國中等醫藥技術學校調查表	(一一五)
全國高級醫藥院校一九五〇年畢業人數統計表	(一一五)
全國中級醫藥學校畢業人數分類統計表	(一一六)
全國公營藥廠調查統計表	(一一七)
全國三十九個公營藥品器材廠一九五〇年總生產能力初步統計表	(一一七)
全國私營藥品工商業初步調查表	(一一八)

西北區衛生概況

西北區域遼闊，人口稀少，民族複雜，只新疆一省，就有十四種民族，文化落後，又長期的在胡馬匪幫統治之下，造成了人民健康上的嚴重損害，傳染病流行，只以梅毒而論，藏民至少有百分之十的患者。而多數人民尚在迷信的影響之下得不到近代醫學的照顧。

延安——陝北老解放區的情況，給我們指示出光明的前途，例如在陝北已沒有巫醫的存在，巫神們把三仙刀打成了農具，（西北各地巫師很多）；在陝北中西醫緊密的團結，在為人民服務的旗幟下，互相學習，做到了西醫群衆化，中醫科學化；我們看到了中醫用聽診器，開胸驗片方子，使我們相信在其產黨與人民政府的領導下，衛生建設一定會很快的開展起來。現在把西北衛生情況分別介紹如後：

（甲）醫政部份

本區包括陝、甘、寧、青、新五省及西安市。全區醫療衛生設備主要在陝、甘二省，集中於西安、蘭州二市。西北行政區設衛生部為最高領導機關；陝西、甘肅設衛生廳；青海、寧夏、新疆設衛生處，西安市設衛生局，各分區設衛生科，縣有衛生科員；受民政科領導；區村基層衛生組織除西北、蘭州、新編一部外，尚未建立，全區有二個專署尚無衛生科。

公立衛生機構：根據不完全統計（軍隊及鐵路系統除外）共有普通醫院二十七處（病床一、七〇六張），此外，傳染病院一處（床二十五），療養院一處（床二十），產院婦幼保健院三處（床五五），衛生院所一九六處（床一〇三），診所二十九處，麻瘋院一處（床七十），砂眼防治站二處，防疫隊三處，總共病床一、八九〇張。

全區私立衛生機關：除私人診所外，多為教會所辦。根據不完全材料（蘭州、武威、天水、西安、銀川及青海）統計共有普通醫院二五處（床五五二），產院二處（床十六），麻瘋院一處（床八十）療養院二處（床三〇），診所四五九處，牙科診所十二處，中醫診所六二二處，共計病床六七八張。

根據現有材料，公私立病床共二、五六八張。

衛生人員在公立機關服務醫師共四九二人，醫師二一九人，牙醫師二人，中醫師四二人，藥師一三人，助產士一五三人，護士八二〇人，助理護士二二五人。（以上材料甘肅缺十四縣，陝西缺三縣。）

私業衛生人員：根據蘭州、西安、銀川及青海三市材料，共計醫師二八八人，醫助六五人，助產士一一七人，護士二五人，助護士二七人，牙醫師十三人，中醫四五五人。

根據現有材料，全區醫師、醫助、困材料不完全，實際醫生數目應較現在稍多。

關於醫藥管理方法，西安市衛生局根據前邊區政府所頒佈的醫院診所管理規則，進行醫院診所的審查登記，並進行一次無証件的中西醫考試；並檢討了開業醫生在技術上所發生的錯誤問題。

(乙) 保健部份 (缺新疆省資料)

(一) 工礦衛生：除陝西省資料尚未收到外，青海、寧夏二省工礦無衛生醫療設備，僅就甘肅省工礦衛生情況分述如下：

1. 全省工人共四七·五七二人。

2. 能稍享有醫療衛生設備者七·一一〇人，占工人總數 $\frac{1}{10}$ 。解放前對工礦衛生設施未加重視，解放後對工礦衛生亦尚待加強，部份工人尚吸鴉片烟。如：阿干鎮煤礦工人吸鴉片者占 $\frac{1}{10}$ 左右。

(二) 城市衛生：西北四省(缺新疆)城市均無自來水與下水道之設備，部份都市有明溝，如西寧市。飲水均為井水或黃河水，垃圾均運至城外填埋凹地，糞便則運至城郊作肥料。一般學校除大學設有醫務室外，其他學校則多無醫療衛生設施。

(三) 農村衛生：因生活困苦，現代醫療設備及人材均缺乏，故巫神等仍甚多。如距蘭州十五里之土門墩、神川鄉、鄭家莊、安仁堡、河灣堡五個鄉莊之調查，人口計三·二二四人，內有中醫十一人，巫神二人，舊式接生婆九人。故一般疾病仍甚流行，個別地區吸鴉片煙者仍多，如土門墩概略之估計約 $\frac{1}{10}$ 左右。

(四) 營養調查：西北四省(缺新疆)居民多以麵粉及小米為主食，青菜較缺乏，除遊牧區之蒙藏人以肉類為主食外，普通農耕區之老百姓只能於過年時吃一些肉類。一般言之，少數民族如蒙藏及維吾爾族等體格強健，漢回民族體格較弱。

(丙) 婦幼保健部份

因文化落後，濃厚的封建迷信思想及不良的衛生條件，所以婦幼保健工作，並不普遍。在西安及蘭州二市，略有一些婦幼保健組織機構。如西安市衛生局設有助產部，衛生事務所設有助產士，進行家庭接生，產前檢查，產後訪問等。每月接生最高紀錄達二〇〇人，產前檢查七十七人，產後訪問六四九次，蘭州有婦嬰產院，陝西省人民助產學校附有產院，均進行家庭與住院接生

工作，又今年「六一」兒童節，西安各大醫院共檢查兒童體格二、三、九三四人，在少數縣衛生院，設有助產士進行接生工作，其次進行了三個地區的婦嬰衛生情況與兒童生死亡率之調查。銀川市及西寧市就比較很差。在一般農村更是談不到。一般婦女生產時坐灰包，自己處理，城市中的孕婦產前檢查者不多，嬰兒死亡的原因，多為梅毒或早產。

省名	組織機構及幹部	婦幼保健院	產校	附院	衛生院	實業院	保托兒所	產婆訓練班	醫師	助產士	助產士	
												產婆訓練班
陝西								五	五〇	一三	五	四三
甘肅												二二
寧夏										七	六	二
青海												五
計一九五〇年完成五〇名												

婦幼保健院與產後附設產院共有病床六〇張，有小手術室設備，能解決婦產方面的一般疾患。托兒所保育院，除西北師院保育院外，衛生設備均不甚好甚至完全沒有，只是收留貧苦幼兒免于凍死餓死而已。產婆訓練班，陝西藍田已訓練出四〇〇名，至農村中一般產婦，找舊產婆者，較找接生員者多，因接生員須略取費用，且農婦對準備消毒用品，及多次之檢查訪視，感到麻煩。甘、寧、青未舉辦產婆訓練。

(丁) 藥政部份

(一) 西藥房共計一八二家，陝西全省共一二九家，甘肅蘭州市三二家，寧夏銀川市五家，青海西寧市一六家，中藥舖共五六二家，陝西全省四三〇家，甘肅蘭州市六三家，寧夏銀川市六三家，青海西寧市五七家。

(二) 藥物技術人員，共計三二八人。(不完全材料)

(三) 藥廠共三家：

1 西北衛生材料廠：在西安市有技術員工二三人，該廠主要產品為重碳酸鈉、精製氯化鈉、硫酸鈉、含硫鈉、精製硝酸、硫酸低鐵、鞣酸低鐵、乳酸鈣、無水酒精、氨水、濃氨水、酞劑粉料等。該廠各種出品，因銷路所限，均未全年陸續製造，僅按市場需要，循環製造。

2 甘肅省衛生製藥廠，基本技術員工一四人。用土法土器製造片劑丸粉等劑。

3 西野第二製藥廠，即西北防疫處以產疫苗為主。及普通醫藥器械，如鑷子、鉗子等。疫苗血清產量可供全西北應用。

(四) 中藥產品經銷情況：甘肅省產當歸、每年三百萬公斤，大黃一百多萬公斤；寧夏產甘草、枸杞子、肉蓯蓉，每年總達十萬斤以上。青海產大黃、鹿茸、麝香。陝、甘、寧、青等省，大量中藥產品約二十種。除零售外，其中秦九、大黃、當歸、枸杞子，每年輸出上海，上年出口藥品，共值約二十二億元。

(五) 藥政管理：在西安市衛生局，有此管理辦法，對於中西藥房，不時抽查，取締偽藥。並於本年三月下旬舉行藥房大檢査一次。

(戊) 醫學教育部份

(一) 高等醫學校共有二處
一、西北大學醫學院。二、蘭州大學醫學院。

(二) 中等醫藥學校十一處
一、陝西省立西安人民醫院附設高級護士學校。二、私立宏會高級護士學校。三、基督教立廣仁高級護士學校。四、西北人民助產學校。五、蘭州高級助產學校。六、蘭州中央醫院附設高級護士學校。七、公共衛生學校(軍區)。八、青海軍區衛生學校。九、寧夏省立醫學校。十、新疆省立伊犁中等醫藥學校。十一、西北人民醫學院。

(三) 中醫夜校共有三處
一、蘭州中醫學校，校址在蘭州，為夜間補習，已畢業五十人。二、西安私立中醫夜校，現有二處，共有學生一百餘人，一年畢業，現尚無畢業生。

(四) 訓練班共有四處
一、衛生部防疫訓練班。二、廣仁醫院附設助產訓練班。三、西北實驗院醫護人員訓練班，現已停辦，共畢業三五七人。四、延安人民醫院附設醫訓班，以上均為短期訓練性質。

(五) 西北醫藥學校自開辦以來，已畢業學生人數
一、大學生七六三人。二、助產士三五六人。三、護士二三四人。四、中醫學校五〇人。五、訓練班全體未有統計報告，只有西北實驗院之三五七人。

(六) 西北醫藥學校現在校學生人數

一、大學生五八二人。二、助產士一四八人。三、護士一五九人。四、醫、產、護聯合學校三五三人。五、中醫學校一百人。六、延安醫訓班四九名。

(西北人民醫學院因係軍隊系統未列入)

(七) 詳衆衛生防疫宣傳教育

前邊區衛生署每月出版「衛生通訊」一次，每次一萬份分發西北廣大農村，後因該署改組而停刊，陝西省衛生廳每月出版「陝西衛生」一次，每次五千份及「衛生畫報」兩期，每期五千份。軍政委會衛生部出版「防疫畫報」兩種，每種一萬份及各種衛生防疫標語，小冊子，衛生圖畫等共數萬份，其他各省(市)亦均分別印了一些宣傳品，另外在各大城市經常放映防疫宣傳卡片，及口頭講演，廣播，牆報，黑板报等，宣傳衛生常識。

(已) 防疫工作概況

(一) 防疫機構：西北軍政委員會衛生部，沒有防疫科，於最近期內，又組織了一個防疫隊。正在進行訓練中，此外陝西省衛生廳內有防疫科，各縣內有的設有防疫委員會，係臨時性之組織，兩安市衛生局內，設有防疫股。

青海、寧夏、甘肅三省，均無固定的防疫機構(新疆不明)。

(二) 預防接種之情況：陝西省衛生廳，甘肅省衛生處各組防疫隊一個，以防治麻疹爲主，均得到相當效果，甘肅省防疫隊共種痘一·八九〇名，傷寒霍亂疫苗注射五二二名，治療麻疹二五一名，天花九名，其他七二四名，並張貼標語，散發傳單小冊子六百餘份，在學校作衛生講話十餘次。在鄉村的防疫工作中，一般行政幹部重視不夠。

春季種痘工作，共發出十二萬打痘苗(軍隊在外)預計接種全人口的四分之一的人數，同時並印發了種痘須知五千份，怎樣種痘二千份，宣傳品五千份，天花與種痘三千份，衛生圖畫四千份(滅鼠，防止回歸熱，傷寒等)。現在已得到的彙報有：西安市共種一五〇·〇六五人，陝西省三十四縣與寶雞市共種六六八·一二七人，寧夏共種五三·二四一人，青海一市四縣共種二七·七七四人，甘肅七十一縣共種三六四·六四一人。總計一·二六三·八四八人。在種痘工作中，均係發動公私醫務人員共同進行，並訓練了一批農村青年知識份子與婦女種痘人員，起了很大的作用。

(三) 疫病發生情況：今年一月到四月間，共發現麻疹、天花等十一種病。發病人數約爲四·三四三人。中以麻疹流行最廣，以陝西省，甘肅省爲最多。就陝西華陰一縣，學達一·九三六人，死者一八八人。甘肅，隨夏一個分區死亡五〇〇人，因

此西北軍政委員會於二月二十四日組織了三個防疫小組，共三十人，分赴陝西省大靖、涇南、三原三個分區工作，至四月二十日任務完成，三個小組共治療了麻疹患者二、八八七名，種痘一六、一九六名，傷寒霍亂疫苗注射一、九〇一名，並訓練了種痘人員六六八名。

(四) 西北地方病情況：

(1) 地方病分佈概況表

病名	分佈地	患者數	分佈地	患者數	分佈地	患者數	分佈地	患者數	分佈地	患者數										
甲狀腺腫	甘肅(天水、岷縣、天水當)、陝西(鎮中、安康、漢中)、廣東(豐寧、貴陽)	未詳	柳拐子病	陝北各縣(黃龍、龍山、甘泉等地)	未詳	耳黃水病	陝北各縣(黃龍、龍山)	未詳	麻瘋病	陝西(漢南各縣)、甘肅(高台、涼州)、青海(循化、化隆)	卓尼有522例、循化有53例	快雷病	陝西、寧夏(山嵐、祖木雨亭、招賢)	未詳	黑熱病	陝西(西安、咸陽、寶雞)、甘肅(民和、循化)、寧夏(賀蘭、中寧、靈武)	未詳	包蟲病	甘肅(成州、華亭)	未詳
患者數	甘肅青水縣有29.6%										佔該縣人口50%						中山醫院曾見有20例			

(2) 性病：「梅毒」在西北少數民族中嚴重的情况。藏族，蒙族患者佔最多數，漢族較少，不完全的百分比統計數字如下：

統計機關	民族別	受檢驗人數	康氏反應「十」%
青海中山醫院	漢族	130	20.5%
甘肅蘭州軍六三部	藏族	82	33.3%
西北衛生實驗院花柳防治站	藏族	387	35.1%

少數民族性病蔓延之原因主要是婚姻制度與性生活的紊亂。

(五) 西北城市環境衛生及工程調查情況：西北城市之環境衛生設施其簡單，就西安市來說，全市人口五十二萬，有十二個公共廁所，有吸水井十二口，普通井三十二口，拉圾及糞便處理，在各大城市解放後，都做了清除工作，如蘭州市在三月一個月內，即清除垃圾四千噸，西安市三個月共運出糞便垃圾一、五二一、六三四車，均由人工火車運出城外，做肥料用。陰溝只供全市百分之十。其他銀川，西寧，蘭州，均無好的環境衛生設施。新疆省者不詳。

西北區各省工作報告彙集

第一部份 醫政工作

(一) 西北衛生組織狀況：西北行政區共轄五省一市，二百九十七縣，共人口二千三百七十一萬六千六百八十八人，現有衛生行政單位二十五個，衛生醫療單位二四七個，共有一、三五二個床位。除衛生部及各省市廳處局之直屬單位外，計西安市已恢復及改組為三院三所，陝西省全省九十七縣已恢復七十四縣衛生院，佔全省縣份百分之七十六點二九。甘肅省全省共八十一縣已恢復五十縣衛生院，佔全省縣份百分之六十一點七。寧夏省全省共十六縣已恢復和創立八衛生院，佔全省縣數百分之五三點三。青海全省共二十二縣已恢復和創建縣衛生院十三院，佔全省縣份百分之六十三點六三。新疆省全省共八十一縣，除省立之其他單位外，有四十七個縣衛生院，佔全省縣份百分之五十九點四九。

(二) 衛生人員的動態：各級衛生機關現有各類人員三、四一〇人，其中技術幹部二、〇六一人。行政幹部五二七人，勤什八二二人，計：衛生部暨直屬單位五一〇人，陝西八九一人，甘肅三〇八人，寧夏一二一人，青海一四七人，新疆一、六〇〇人。西安市二三五人。關於技術人員之分類統計，有些省份只有總數報來，致影響分類表格之製作。至于衛生人員之來源，大部是留用及報到者，老解放區來者不過百分之四左右。

在各類人員的思想狀態方面，老幹部大多數保持了艱苦樸素作風、積極工作、鑽研業務，雖然他們普遍的缺點是業務生疏，但經過半年來的鍛鍊已大有進步，在各級幹部關係及新老幹部的團結上均未發生裂痕。只有個別的人，計較地位、待遇，達不到目的就悲觀失望，大發牢騷，要求回家。在留用人員及報到幹部中了解他們共同優點則是熟悉業務，分工明確，大多積極工作，並在實際行動中表現出來，例如陝西衛生廳的工作同志響應政務院號召提出具體節約辦法，一個信封裝幾封信，又省郵費，又節省大封，對工作無分晝夜，開荒生產也積極參加。他們的共同缺點是墨守成規，過分注重形式，沒有規定辦法的事就做不成，或不敢大胆去創造，怕負責任，不敢放手工作，部份的人個人主義思想濃厚，或自由主義嚴重，會上不講會後亂講，或小廣播，首長待遇較好點就說與國民黨差不多。個別的人備備觀點濃厚，當天和尙撞天鐘，上班來，下班去，學習不認真開會不發言，不服從分配，講條件，講興趣，講那裏舒服，怕吃苦，工作條件不滿意就不辭而去。甘肅酒泉、涇源、永靖、和政縣衛生院長則墮落到貪污的道路。

在待遇方面：供給制人員技術津貼，已按原衛生署規定以分計算標準評定技術津貼外，在薪金人員待遇上就極不統一，較大的地方都先後實行過維持費，即按過去敵偽時期的底薪照物價增加倍發給，以後又改行分數制，即按折實單位計算，每單位為一分。有的地方按麵粉袋數發給，有的地方採用借貸制，究竟支多少？何時歸還也無明文規定，同時高低不一。因為生活無一定保障，所以有些地方工作人員不安心工作。此種情形曾經前衛生署擬定數項辦法以求統一，均因各種困難擱淺，現在這幾種情況仍然存在，各省再三催促統一，衛生部方面也正徵求各級意見，以謀早日解決。

(三) 衛生行政管理情形：一九四九年十一月九日：陝甘寧邊區政府民政廳民秘字第四號頒佈陝甘寧邊區醫務人員請領證書等四種暫行辦法，又同年十一月五日陝甘寧邊區政府生字第六四號通知，邊區縣以上政府設立醫院一律採取收費治療，實行企業管理。現在西北各省均以此兩項法作為管理醫院、診所、藥商、成藥、開業人員等基本原則，至于醫事人員請領證書，雖規定有請領辦法，但因移交等關係擱延至今。換發開業執照辦法，除西安市已擬定單行辦法施行已換發一四六張開業執照外，其他各省衛生人員仍沿用偽政府所發開業執照開業。目前各衛生廳處，再三催促，衛生部也擬定換發臨時開業執照暫行辦法，及中西醫師考試條例，不日待令執行。

其次：西安市衛生局除了執行上述法令以外，自己還擬定各種制度、法規、規則、辦法、條例、章程、標準等共二十餘種施行以助衛生行政之管理。

再次：在執行邊府六四號通知，縣以上公立醫院應實行企業管理辦法中，各省均有不少困難，例如西安市傳染病院，所收之貧苦患者，不但無法繳費，甚至連伙食還要貼補。又如新疆、青海等地民族復什，宗教不一，人民疾病，不但不信西醫，中醫也少請。過去曾採免費治療，人數還不多，現在改為企業管理，求醫者將更會減少。新疆人民代表會議上一致提請免費，倘別人不明內情者甚至有控告情事，此事雖經省政府但無具體決定，這樣一來對於科學衛生之宣傳，衛生工作之開展不能不是障礙，所以各科多有把較大比重的事業費，用於此項工作，其他對於建設事業的投資比重反小，這對於衛生工作之奠基不能不有影響，衛生部對於這一困難的克服提出管理用企業化的方法，其不夠費用商請行政機關補助。

第二部份 保健防疫工作

(一) 疫病發生及防治情形：本年一——四月份共發現法定傳染病痧疹，天花等十一種，發病率為四、三四三人，其中以麻疹之流行為最廣最烈，即以陝西華陰一縣而論，患者達一、九三六人，死者一八八人。甘肅之臨夏患麻疹致死者達五百人，其他如天花，猩紅熱，流行性腦脊髓膜炎，傷寒等，各省均有反正性發生。(詳情請參閱附表)

當這些疾病發生之先，中央衛生部及西北軍政委員會衛生部與各省、市、廳、處、局均先後發出過春季防疫指示，發生之候衛生部及各廳處都集中人員，並聯合當地醫師組織防疫隊到疫區救治，例如為搶救華陰、渭南等地麻疹，衛生部就派出三個防疫小組，甘肅隴東分區發生麻疹後，吳處長親率衛生人員前赴疫區搶救，由於各級衛生人員積極防治，流行猖獗的麻疹、天花等得以撲滅。

附表：一——四月保健處疫情統計表

(一) 預防接種：今春衛生部防疫通知會規定應大力推廣種痘工作，種痘人數為全西北二千三百萬人口的四分之一，除甘肅等地自行購買部份痘苗外，衛生部已發出牛痘十二萬打，根據現有統計：西安市種痘人數為一三五〇〇〇人已達六十萬人之四分之一。甘肅約為五〇〇〇〇〇人，青海要爭取種到二十萬人左右，此外陝、寧、新尙無具體統計，據新疆方面報告，今天花流行時約種痘一百到一百五十萬人左右，預料此項工作可能在五月底或六月初結束。除西安而外，其他地方很難完成四分之一之任務，原因有下列諸點：(1) 毛細管太細有些還是重的，(2) 各縣實有人口比配發人口為多，(3) 新訓練人員技術差，損失大，(4) 羣衆要求種三類四類等等。

(二) 防疫宣傳：截至目前為止，自三月接管以來，衛生部已印發宣傳、標語、畫刊五種共八萬三千份，極痘須知、怎樣種痘、天花與種痘其一萬份，各地且有自行籌創書刊、畫報者，如「陝西衛生」、「衛生通訊」及各種普通傳染病手冊等，青海正組織巡迴醫療衛生宣傳隊進入藏區，推廣科學智識，此外，甘肅醫防隊下鄉時訪問了一百家小孩患麻疹之情形，衛生部防疫小組下鄉時還訓練了種痘員六六八人，幫助種痘一六一九〇人。其作農村訪問四三二戶。

(四) 公共衛生建設與推廣：西北原為經濟、文化均較落後區域，就以西安衛生工作而論，還是解放之後才有新的開端，但也僅限於人員和組織方面(見前醫政工作)對於學校工廠衛生及市區衛生管理規則雖已規定條文，但具體執行尙待今後努力，其他幾個省轄市，如蘭州、銀川、迪化、西寧等以及陝西之寶雞、漢中、三原、渭南等，對於公廁之修建，拉圾污水之處理，衛生商店之檢查，方在着手進行。蘭州市三個月發動各界衛生運動，一個月內清除拉圾四千噸，西安市三個月共運除糞便拉圾一五二一·六三四車，青海省西寧市曾兩次組織市民清除拉圾，最近正擬發動抽蠅運動。銀川以縣副主席為主任發起衛生運動月，此外，西安防務中心診所經數月籌備已於五月在衛生部扶持下開幕，這些通衢大道的城市，其衛生設施尙不過如此，其他鄉城小鎮更無法提述，在鄉間普遍的存在着人畜同居，院內積肥，終年不洗衣被，飲水不加注意等，因此造成流行病的也不少，更由於中、西藥缺乏，老百姓常沉淪於求神請巫的落後環羣中。

(五) 地方病：西北地處高原，水源缺乏，水質惡劣，以及氣候寒冷，房屋建造不適，致釀成種種地方疾患：

1. 甲狀腺腫大(瘰瓜瓜)——此病在陝、甘、青各省都有發生且較普遍存在，甘肅患者遍及各縣，而以天水分區為

衆，陝西則以漢中、安康、商南分區屬縣較多，沿終南山一帶之藍田、驃縣、鄠縣、郿縣、汧山、隴縣、麟遊與黃龍山區一帶亦復不少，近據富平縣報告該縣患者達百分之二十。青海之貴德約佔居民百分之十，前邊區衛生署曾使用消梗片及含碘食鹽在盤屋縣辛莊、涼水泉兩村選擇七十九人分組試治，其結果五月底即可總結。

2. 侏儒病——此病是陝西麟遊山區一帶之特有病，尤以麟遊縣之崔木、雨亭、招賢區爲最多，患者佔該地區人口百分之六十以上，人呼「麟遊拐子」。此病之特點爲全身身材矮小手足短縮外餘均正常。

3. 柳拐子病——多見於陝北麟縣、甘泉等地，常合併甲狀腺腫，及慢性關節痿痺體斯，尤以膝、肘手關節爲甚。吐黃水病——多見於黃龍山區，常於春夏兩季發生，以青年婦女較多見，病狀類似東北之「亮山病」，真因不明；根據數年經驗所得，病勢不重者可減少量靜脈血再內服「雷擊散」（中藥）收效很好，死亡數大減。

5. 瘋癲病——此病在西北傳染，歷有年代。昔，甘兩省雖有發生，但不及陝南之多，寧強、沔縣、略陽、留壩、鎮巴、郿縣、鳳屋爲常見，黃龍、洛川等地亦時有之，其總數正清查中，劉正擴充整頓陝南原有之瘋癲病院，俟其就緒即行隔離收容。

6. 黑熱病——此病近年在西北傳染頗爲廣泛，陝西以西安市、三原、寶雞、大荔、渭南等分區每月治療人數續有增加，一月一四二人，二月一八四人，三月五二四人。甘肅則散佈於河口、涇川、秦安、臨夏一帶，青海發生於接

壤甘省之東部民和、循化一帶。除了以上六種較爲嚴重之地方病，與地方傳染病外，其他如砂眼，與維生素缺乏等病也是普遍存在，其產生之原因亦不外風

砂水質，及菜蔬等之不良。

(六) 婦嬰衛生工作：解放之後各省均設有助產訓練班，蘭州、西安並有專門助產學校，同時還有婦嬰保健院之設，但此項人員訓練還需時間，而且也僅限於大城市，西安衛生局門診室助產部由於服務人民的思想提高，工作改進，由去年六月接生三十二次增至同年十二月之一四一次，另外：每月終舉行母親會、兒童會及婦嬰座談會等，其他各省交通較爲便利的縣已經有了助產士、產前的檢查、候診教育及產後訪視也初步作了些，別的工作尙待開展，致於其他邊遠縣份仍陷於封建蒙昧惡習中，因而嬰兒死亡率仍在百分之六十以上。

(七) 下附一至四月份疫情統計表：

西北1—4月份疫情統計

1950.5.22.

病別	天		花		流腦炎		斑傷寒		腸傷寒		白喉		赤痢		猩紅熱		麻疹		回腸熱		瘧疾		黑熱病		合計		
	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	
陝西省	876	240	14	8	15		45		29		222	8	15		148	7	9		234		665		2271	263			
西安市	22		20	2	1		4		11		75		2		12		8		14		200	21	459	23			
寧夏省	13	3	4		2		64	9	10	2	9	1	5		216	36	16								339	51	
甘肅省	175	30	6		55		64		61	12	19	2	59	3	628	26	6		6		73		1161	73			
青海省															113	4										113	4
新疆省																											
總計	1087	273	44	10	73		177	9	111	14	725	11	81	3	1127	73	33		254		1028	21	4343	414			

1. 根據陝西衛生廳給第一次西北衛生行政會議書面總結報告單以華澄一縣的麻疹患者即達一九三人，死者一八八人。
 2. 根據目前衛生廳給第一次西北衛生行政會議書面總結報告單以寧夏分區因患麻疹致死者達五百人。

第三部 衛生人員的培植教育工作

過去，馬匪統治西北高度割裂壓迫，不但使人民文化落後而且健康也得不到保障。解放後根據中央人民政府衛生部計劃五年之內每縣應設一縣衛生院，若如此西北地區尚差衛生人員十分之八，各級衛生機關有鑒於此，故在解放之後即大力培植各級衛生人員，截至目前為止，除西北醫學院，蘭大醫學院繼續加強改進教育外，各省連接收及開辦中初級醫務學校及訓練班九所，遼南兩醫學院共有學員一、五八五人。預計三——五年後可以滿足西北一小部份需要，各級中級醫務學校不單培養新的生力軍，同時也是在職幹部輪訓學校，此外，對於現職幹部教育除了加強政治學習，提高其為人民服務思想之外，衛生部尚編印有一衛生

通訊」，「醫藥介紹」各級衛生部門也編有各種刊物作為防疫為主的指導刊物，同時也是在職幹部的業務學習刊物。（附西北現有醫務、衛生學校調查表）

西北各省（市）衛生醫務學校統計
(包括校數、學生數、教員數)

1950年5月20日

院 校 別	省 數	目 別	共 計		醫 學 院	醫 務 學 校	衛 生 學 校	助 產 學 校	護 士 學 校	備 考																		
			校 數	學 生 數																								
總 計	9	1494	382	9018	2	603	8	721	1	50	8	3	5	1	300	12	4	8	1	115	22	6	1	53	7			
西北軍政委員會衛生部		1	282	57	1	382	57	57																				
陝 西		省	2	108	29	6	23																					
甘 肅		省	2	336	27	15	12	1	221	27	15	12																
寧 夏		省	1	50	8	3	5																					
青 海		省	2	345	17	9	8																					
新 疆		省	1	213																								
西 安		市																										

說明：新疆醫學院醫科專修班 73 人，麥克氏光教育班 18 人，未列入。

第四部份 藥政管理

原陝甘寧邊區政府對於藥政管理曾經民政廳以民私字第四號命令發出對藥商及成藥管理辦法兩種，各省彙報也多依令執行，致於麻解藥品管理暫行條例，既施行細則，管理藥品器材，營業條例施行細則已擬定辦法令待施行外，對於藥品監製，藥用植物之培植，成藥化驗，劇毒品之管理取締，製藥之獎勵，藥品價格之調整，中、西藥房之調查，均為藥政主要工作，尙待今後明令規定以開展藥政工作。

西南區衛生概況

一四

西南區包括川、康、雲、貴、藏五省，界於溫帶與亞熱帶之間，氣候潮濕多雨，物產以四川爲最富，甲於全國。其他各處多高山峻嶺。由於蔣匪軍閥長期統治的結果，地瘠民貧，流行病地方病均較他區爲多，除西藏尚未解放外，其他各省亦始於去年年底相繼解放，故衛生組織機構多數尙不健全，因全境土匪甚多，且交通不便，故與縣衛生院等處能取得聯繫者，較實際數字相去甚遠。

甲、醫政方面

各處衛生機構，都是在解放後才告成立，幹部方面均甚缺乏，如川東、川南的衛生處，每處只有兩位副科長，來處與對內對外的一切事情；又如貴陽、昆明、川南、川西等處土匪猖獗，交通不便，故工作開展均甚爲困難，如川南的三十一個衛生院，能連繫的只有十七個，便可想而知了。

關於各地衛生院（包括川西、川南、川東等地）都一致反應目前企業化爲不可能，有的說他院的地區偏僻，病人交不起費，也有說供給制幹部的藥錢無處去收，有的地方企業化收稅後，病人大爲減少。

關於醫院的數目尙屬不少，醫生大部份都集中在大都市裏，列表如左：

地區	人	病床數	平均床數	醫生	平均每人佔醫生
貴陽	250,000	443	1,560	255	1,980
重慶	1,050,000	1,612	1,651	1,059	1,991
昆明	300,000	901	1,321	317	1,940
成都	700,000	923	1,758	374	1,1871

普遍的說起來，私立的醫院比公立的設備好，各地對於防疫及普通疾病的預防逐漸引起了重視，私立醫院有一些在抱着觀望的態度，因爲他們不了解政府將來究竟如何安排他們；有的教會醫院，如重慶的仁濟醫院，感到房稅太高，希望給以減免的優待。關於中醫方面：他們對政府的團結感到很榮幸，都說：「可見了晴天了」，工作態度也積極了，以川西爲例他們對毛主席提

倡的「中醫科學化，西醫中國化」的口號是十分擁護的，他們學習的熱誠很高，如成都中醫自己組織了一個一千五百人的學習會，學習政治和出版醫學刊物，再如四川國醫學院已加上了細菌消毒生理等課程。

乙、藥政方面

根據西南區二十九個藥廠的調查，有電氣動力的藥廠，不到一半，關於藥廠的建立，在抗戰時，因敵人封鎖的關係，製藥事業有了發展，而趨向於自力更生，當時的藥廠數字也較多，以重慶為例，最高曾到三十八家，現在登記的只剩了十九家，至於所有藥廠出品方面，各廠均係一般無機化學藥品及劑劑，糖漿和脫脂棉等，無特別貴重藥品的生產，製出的東西，在市場上成了過剩的現象，以成都為例，八家藥廠就有六家虧了本，所以一般的藥廠都希望政府方面給以協助，或貸款，有的藥廠請求政府保護國產有效藥品的生產，禁止國外同類藥品的輸入。

至於產品含量，西南衛生部藥政處尚未測定，僅從重慶十九家中調查直接經營藥廠的人，純係外行（中學生，私塾）者有五人，個別藥廠根本無生產技術人員。

在國藥方面：西南出產很多，如在重慶交易的種類，將近一百二十種，據西南區衛生部的統計，藥材交易是以重慶為中心，輸出於全國各省。

至於藥業工作人員的數字，尚無一正式統計，按調查所知者有藥師二三七人，藥生、調劑員六六八人，藥師中多係藥專或成都華西大學藥學系畢業。

丙、教育方面

西南區共有高等醫藥學校五處，分設醫學系，牙學系，藥系不等，（有兩處附有護士學校）華西大學醫學院學生最多，三系共為五九六人，畢業年限因系別的原因不同（四年—七年）。

中等醫藥學校包括護校、產校等，也有的培養化驗員，據已知的，包括成都、昆明、貴陽、重慶四大城市和川東、川南共有十七個，多為三年畢業，中醫學校已知者現在有學生開學的有六所，共有學生一八八八人，中醫學校方面部分解放後，也添了細菌、寄生蟲、生物、生理、消毒等課程，（按目前醫藥機關的數字來講，以川西為例，若達到每千人一個醫生，需七十八年，每千人三個護士，需要二百三十年）。

丁、防疫方面

西南區已知的防疫隊僅有五個，其中川西、川南、川東的防疫隊，都在計劃中，關於生物製品方面，成都、貴州、昆明各有一所，有的只出牛痘漿和霍亂傷寒疫苗，有的尚可出狂犬疫苗、鼠疫疫苗等。在防疫方面，如重慶的，由衛生事務所配合衛生局連合藥業衛生小組發動藥業而展開工作。西南區疫苗的出品，以昆明的中央防疫實驗處的出品質量最好，但因交通不便，如運到重慶使用，則售價將要比北京製的價格高出七至二十四倍。

地方病，流行病，傳染病方面：西南區因環境關係，疾病猖獗，例如霍亂過去在西南區是每四年大流行一次。天花麻疹在川東川南幾乎是四季都有患者出現，腸熱症、斑疹傷寒、迴歸熱，在成都、昆明、重慶都有流行。流行性大腸炎、在成都較為多見。在雲南、貴州麻瘋病較多，雲南一年中約有新患者一萬五千人。瘧疾在整個西南區都有很多的患者。僅以重慶大渡口二十九鋼鐵廠為例，在一九四三年抗瘧工作尚未展開以前，職工眷屬一萬人中，就有半數以上的人患瘧疾病（廠內池沼甚多，且多緩流小溪，適於瘧幼虫之生長）抗瘧工作展開四年之後，患者即由每年六千多降為九百人左右，也可見抗瘧工作是如何重要。

地方病中如爬病（痺病）：因吞食含氯化銀之食鹽所致，主要發生於四川自貢市五通橋一帶，其症狀係於用鹽以後，即四肢麻痺、腹瀉、嘔吐、最後呼吸緊促、麻痺而死，患者每同時發生多起，川南軍區衛生部孫毅華部長曾親去五通橋調查此病，並以狗作試驗，並搜集有關之材料。

鉤虫病流行於四川北碚，自貢農民羣中，因赤足工作，於施糞之稻田中所得，主要症狀為貧血、肝脾腫大。在北碚平教會流行病實驗所現有專人調查，並治療此種病人，甲狀腺腫發現於雲南，據統計每年患者約為二八、七九〇人，總之：流行病，地方病，在西南是很猖獗的。以成都為例，七十萬人口中每年有五萬五千六百八人患病，約佔總人口的十二點五分之一，每年死於流行病和地方病的佔三千四百五十九人，佔總人口的千分之四點九。

戊、保健方面

關於工礦衛生在整個的西南區說起來，在解放前反動統制是毫不注意的，所以一般的工礦衛生設施都很差，單以重慶北碚最大的礦場天府煤礦為例，職工眷屬總人數為九，五二二人，但只有四個醫生，五個護士，每日門診一千人左右，病人非廠內人員也有，當然對於工人的健康，是照顧不夠的，日工人自晨入礦井，下午五、六點鐘出礦井，中間不進飯食，工人在礦內吸煙睡覺

也無人過問，再如雲南箇舊錫礦的私礦，礦道甚低，僱用很多十二三歲的童工，以前並曾有奴隸的兒童收買制度，設備最好的工廠，也都沒有固定的衛生經費，絕大多數的工廠廠沒有衛生設備，工人們受不到任何醫療上的照顧，但自解放以後，工廠衛生方面已漸漸注意起來，例如西南衛生部，配合工業部，用了兩個月的功夫，專作重點的工廠衛生調查，（包括二十一廠，二十九廠，天府煤礦等），其他如成都市已在工會的勞保會領導下，逐漸改善。工廠衛生中，有的改善了廁所，有的井上加了蓋，有的建立了浴室，有的在每個學習小組中設有兩個衛生幹事，以便普及衛生教育，和照顧大家健康。關於費用方面，有的地方是全免費，如昆明，有的地方如重慶的天府煤礦，只為因公負傷住院免費，普通疾病只管一部分。

己、婦幼保健方面

重慶，川南，成都，貴陽，昆明保健機構綜合起來僅有十一個，以產科為主，兼管婦科，兒科，至於主要工作是接生，衛生教育和小兒防疫等各單位工作的情形尚屬不差，其中的婦幼保健院，設備太差，如貴陽的產院連一架顯微鏡都沒有，改造倍產婆的工作，現在各地均尚未展開。

庚、托兒所方面

解放以後，數字大為增加，如重慶解放前為九所，現在為二十八所；成都也增加了十六所。但工人的子女入所究竟還是少數，托兒所中全托的很少，只佔西南區已知道的五十一分之一，這些托兒所一般說起來，設備還可以。經費方面，多半因窘異常，例如重慶市民主婦聯為照顧入所托兒的家庭負擔，降低並劃一收費的標準。因此，托兒所的收入太少，目前已有一些處於掙扎的狀態之下，（如重慶成積最著的省立職業婦女托兒所，在我們去調查的時候，向我們說，如再不把收費加以調整，就不能維持了）。目前托兒所的領導機構，有的地方是婦聯領導下的托兒事業協進會領導，如重慶。如貴陽是由民政局管理。

辛、環境衛生方面

西南的大城市如重慶、成都、昆明、貴陽都有自來水之設備，水源非江則湖，自來水外尚有水井，但享到自來水之居民以最高者重慶為例；只佔百分之四十五點三三，關於垃圾的處理，有的填凹地，有的如重慶係攜入長江，下水道的污水非宣洩入江則

入湖，如重慶污水流入長江，嘉陵江，而上述之江湖又全為飲水之來源地。過去反動統制對於這些毫不過問，現在政府正在計劃處理中，例如重慶市正在計劃建築焚燒爐和污水處理廠。

以外關於西南區的煙毒問題：這個問題在西南區是很嚴重的，貴州的田野裏，現在還可以見到無邊的煙田。以貴州筑東煤礦的過去來看，工人的百分之四十四都吸煙毒，現在已完全解聘，再如現在的雲南箇舊錫礦公司，還有五分之一的工人仍有煙毒嗜好。

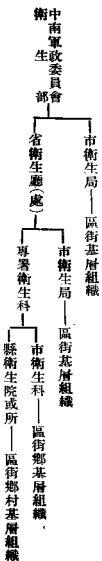
中南區衛生概況

中南區在長期反動統治下，戰爭危害，水旱天災，人民生活程度低下，如河南一帶人民多有以草根樹土為食。人民文化程度除少數較大都市外，其他小市縣與鄉村均甚落後，迷信極深。

衛生工作正解放前除河南外，均有相當基礎，如縣有衛生院，專署有省立醫院，並領有大批戰後救濟物資，解放時匪軍潰退，大部衛生機構均遭破壞，以致僅有的基礎亦蕩然無存，檔案散失，一切工作乃必重新開始。解放後先後成立衛生部、廳、處、局，整理恢復建立機構及調整人事為主要工作。唯本區解放時間僅有一年，有的地方尚不足一年，一切工作未開展，人才缺乏，經費困難，疾疫流行，推行工作尤感困難。

一、醫政

1. 衛生機構組織系統：



2. 編制：大部編制未滿，人才缺乏（包括行政幹部），各級各地之機構編制未劃一，現有人員編制如下：

- 中南衛生部一五五人
- 河南省衛生廳六〇人
- 湖南省衛生處五七人
- 湖北省衛生局四〇人

江西省衛生廳六二人

廣東省衛生廳四二人

廣西省衛生廳三五八

廣州市衛生局八一人

武漢市衛生局三四八

人。
總計以上五二六人，其中秘書部門二五三人，醫政（包括藥政、教育）一一九人，防疫衛生七二人，保健四九人，其他三三

專署衛生科大部尚未建立，人員編制亦未劃一，或未滿額，有的只有一人，有的由專署之省立醫院長兼，或由民政科長兼，縣衛生院之編制，各省也不同，如江西湖南分特、甲、乙、丙級但編制則不同，如湖南甲級十二人，而江西為八人，其中包括大夫二人或三人，衛生員一、護士或助產士一至二人。

以上這一系列的機構，等級越低力量越弱，上下級的連繫不夠，了解也不夠，尤其廣西省還有二十餘縣情況不明，其他如廣東、河南也有很多地方沒有連繫。

3. 衛生機構之統計：（不完全統計）

中南區衛生部一。

省衛生廳三，衛生處三。

市衛生局二。

省轄市衛生局十一，專署衛生科十四，縣衛生院（包括人民醫院衛生所）三七八處。

直屬及私業衛生機構見附表。

4. 衛生人員統計（不完全之統計）見附表。

5. 一九五〇年全區衛生事業費小米一億斤，分配為防疫百分之四九·一五，保健百分之二八·四，教育百分之二〇·一，醫教費百分之二六·三四，預備費百分之六·〇一，其中各省市百分之五五·九九，中南衛生部百分之三九·四一，餘為機動費，現各單位已採取企業化，但很困難。

工薪不劃一，下級低，各省亦不同，如江西湖北最低，中南衛生部最高。

6. 醫療情況：人員與醫院多集中都市，如廣州平均三三七人，有病床一張，南昌二九六人有病床一張，七〇一中有醫師一人，以江西之乙級縣玉山縣來說明，則平均一五·二一人中有醫師一人，五三·二五〇人中有床一張。

7. 藥品生產情況：本區藥廠六十二處，其中公營者二處，規模小，供不應求，大部是製成藥。中藥廠二，為製浸劑，流膏，不夠研究機構之條件。

8. 醫藥管理：未展開工作，主要者只有醫師登記，個別地方舉行了考試，如九江，衡陽。醫藥團體之組織各地大部均已成立。

9. 中醫問題：中醫改造工作尚無具體計劃，現在各地大部有中西醫聯合會，作政治業務學習，有的地方如鄭州有相當成績，中西醫的團結也好，但有的地方如廣州，廣東團結就不太好，居民對中醫信任相當深，有的地方也訓練過中醫，但數目很少，時間很短，如南昌市授以種痘，消毒法等。

本區有中醫學校三（廣州二，南昌一），學生一四九人，中醫院四（廣州，南寧，醴陵，長沙各一，南寧為省立），設備都很簡陋。

二、醫學教育

1. 高等醫學教育九處（其中南昌之華中醫學院屬軍區乃未計入）計：

河南：國立河南大學醫學院。

湖北：湖北省立醫學院。

湖南：國立湘雅醫學院。

武漢：國立武漢大學醫學院。

江西：江西省立醫學專門學校。

廣州：國立中山大學醫學院。

私立嶺南大學醫學院。

私立光華醫學院。

廣西：省立桂林醫學院。

其中中山大學醫學院歷史最久，創立於一九一〇年，武大醫學院最近四年前成立的。以湘雅設備與人才最佳，醫院亦最完善（床二五三張，可有四五〇張之設備），以江西醫專最差，人才設備均不夠水準，湖北省立醫學院無附屬醫院，實習時利用省立人民醫院床位一五五張。

學制湘雅，武大為七年，湖北省醫學院醫科招收高中畢業者，六年畢業。醫專招收初中畢業者，六年畢業，河大專修班二—四年，江西醫專初中畢業六年，其他均為六年。

教學仍用舊法，只河大採取了東北新教學法。

現有教授（正副）共一八三人，學生二、三一八人。

2. 中等醫學教育：

1. 護士學校計武漢一處、廣州九處、廣東五處、廣西一處、江西三處、湖南二處、河南三處，均為附設於醫學院或醫院中，其中私立者十四處；以湘雅、中大醫學院附屬者較佳，廣東東莞縣公立醫院附設者最差，每月經費兩萬元，學生六人，設備只掛圖六張，入學資格大部為初中二年以上，或高小畢業者，修業多為三年半，或有一年半者，現有護生一、七六二人，共畢業一、九四四人。

2. 助產學校與護士助產學校計十七處，其中廣州六處、廣東三處、河南一處、武漢一處、廣西二處、江西二處、湖北一處、湖南一處，其中私立者計十處，現共有學生一、三〇〇人，共畢業四、四四八人。

3. 技術專修科計四處：

(1) 湖南長沙湘雅醫學院附設技術專修科，學生二十六人，二年修滿，高中畢業，創辦於一九五〇年春。

(2) 漢口市博醫技專，附屬於私立協和醫院，學生為各地教會學校選送者，三年修滿（檢驗班），X光班一年，物理治療班一年，機械班一年，藥劑班半年，現學生二十九人，已畢業三九〇人設備尚佳。

(3) 湖北武昌省立醫學院，附設高級醫事職業學校，設藥劑科，檢驗科，護士科與助產科（見前）初中畢業人學，三年修滿，現學生五八人，畢業者二五人。

(4) 湖北省人民政府衛生處公醫專科學校，設武昌省立醫學院內，學生為正式醫學校肄業三年，及有五年以上服務歷史的軍醫、開業醫、校醫、助產士、護士、化驗員等。分內外科兩班，二年畢業，各有學生五〇人，化驗班及X光班學生多為各專署保送者，一年畢業，化驗班學生三二人，X光班學生十一人，學生供給伙食，畢業後分發本省各縣工作。

3. 初等醫學教育：

1. 河南開封市藥劑生夜訓班，乃市衛生局主辦訓練西藥房之店員。

2. 鄭州市立醫職會護產訓練班，與西藥業公會成立之藥劑人員訓練班，乃為訓練提高各醫院診所之產護人員的技術水平，六個月畢業，並訓練西藥房之店員。

三、防疫部份

本區北部處溫帶，白蟻較多，故河南黃河兩岸，黑熱病流行，但過去未作統計工作，南部多山及湖澤，氣候炎熱，清水池沼較多，適於瘧蚊繁殖，故瘧疾流行甚廣，以湖南、廣西、兩省最多，湖南多惡性瘧疾，佔百分之四十，廣西省南部惡性者亦多，土名稱「鷄鬼」，同時散在有腺型及黑水熱病例。全年全區患者無確實統計，但估計不下十餘萬人。鼠疫在各地均有散在病例，但無大流行，多為腺型鼠疫，現有防疫隊下鄉工作，展開預防注射。天花在本區各地都有流行，不分季節，以河南、廣西、江西為最，廣西一度流行死亡達三千多人，現各地都普遍進行種痘工作。因本區各大城市，均傍河臨水，上下水道皆靠河，故霍亂、赤痢等傳染病均有流行。住血吸虫病以湖南洞庭湖及江西鄱陽湖與其他各沿河湖一帶為最多。其他如藍片虫，中華瓜仁虫，甲狀腺腫，麻瘋等病，本區均有。

防疫機構及防疫概況——現中南衛生部有二防疫大隊，各省皆有一個大隊，每隊規定為六十人，各省市縣有的設防疫委員會，及臨時防疫隊。全區只武河市有一不甚健全之傳染病院，廣東江西及二市有衛生試驗所，可製疫苗等，廣東有二海港檢疫所，現在展開的防疫工作多為種痘工作，現已種達一千五百多萬人，霍亂預防注射無詳細統計數字，衛生宣傳工作現試辦中。

四、環境衛生部份

本區城市和鄉村多為靠河臨水，上下水道是個大問題，除九個城市外，都無自來水。而有自來水的城市，除廣州，武漢有消毒設備。餘皆無。長沙開封皆無自來水，老百姓大多飲河湖或井水，同時下水道及拉圾亦鋪於河中，故水源非常不潔。拉圾處理——現各地都已展開了清掃運動，但只武漢及廣州市，因無拉圾處理機構及缺乏工具，而成到困難。糞便處理——因大生產極需要肥料，糞便處理多不成問題。此外各城市都已施行，有關衛生商店之管理。

五、保健部份

一、工礦衛生——本區工業並不發達，就已有統計之輕重工業，三、三九八家中，只三十五家已有衛生設備，共有醫師三十一

人，護士十九人，大多工廠，多未注意此點，且童工女工甚多，生活很艱苦，解放後才有些改進，如湖北省應城石符嶺之礦坑高處不過三尺，故用童工很多，過去實方想盡方法剝削工人，工人吃、住與大小便皆在礦坑中，終年不見天日，有些工人，一年只出礦坑九天。坑中甚狹窄，通風不好，工人不分晝夜工作，休息很少，經常受工頭打罵，因工作時為採斜臥式，故工人身體甚易形成畸形，解放後政府接管，工作時間及待遇都有改善，同時已設醫務所，為工人免費看病，但多數私人廠礦工人仍是生活很苦，現公營工廠多已開始引起注意，衛生當局亦正進行調查工作。

二、學校衛生——無正確詳細報告，僅就調查所及，只武漢、廣州較好，四分之一學校有簡單衛生設備，其餘各地多未注意學校衛生，只少數學校作了身體缺點檢查，但無統計。全區四〇、一九〇個大中小學中，有一二三校有簡單衛生設備。

三、衛生教育——各地均作了一些，但因才開始，仍無顯著成果，廣州、江西、武漢市曾召開衛生展覽會教育群眾，有些地方利用電影或街頭圖畫，印刷品來宣傳，各地預防注射前發動學校作廣泛宣傳，防疫隊於無疫情時，也下鄉作宣傳工作。

四、社會衛生——人民生活甚苦，知識甚後，封建迷信仍深，如有病求神拜佛，吃仙藥喝香灰，及棄女嬰虐待產婦等，營養方面，因連年災荒及戰爭，營養多不好，尤以河南廣西為甚。

六、婦幼衛生部份

現各地多有保育院之設立，全區約計有托兒所六十家，保育院八家，婦幼保健院二處，育嬰堂三處共收容兒童六千多人。各地對母親的保護多未注意，接生仍多用舊法，改造產婆問題，工作多未展開，現正計劃中，依據各地不完全統計，城市出生率在百分之二十五上下，鄉村者在百分之三十左右，男女出生比例一〇〇：一一〇。嬰兒死亡率據估計百分之十三，產婦死亡率約百分之〇·六，死亡原因無詳細統計。

華東區衛生概況

華東大行政區，包括山東、江蘇、安徽、浙江及福建五省和上海、南京兩個直屬市，人口約一萬萬五千萬。

(一) 醫政方面 (缺福建及皖南數字)

華東大行政區，除去上海、南京兩個直屬市外，全區三百四十八縣中有一百另五縣還未建立衛生組織機構，華東全區的醫院診所共九千另十八所，中醫診所七千四百六十七所，病床共二萬八千三百二十六張。醫師一萬一千三百三十八人，醫助三千二百九十三人，中醫師一萬七千九百四十一人，牙醫師七百二十九人，藥師九百三十五人，司藥一千五百九十八人，調劑員一千一百另三人。助產士二千八百二十二，改造之收生婆七十四人(蘇北)，護士六千一百二十二，助理護士二千六百四十四人，公共衛生護士七十六人。

華東全區按人口核計與醫師及病床之比例則為：每一萬一千三百四十七人有一位醫師，每四千五百四十一人有一張病床，在上海市則為：每四百五十四人一張病床，每一千二百六十五人有一位醫師。

(二) 公共衛生方面

(1) 傳染病及地方病的情況：在華東各主要的傳染病及地方病有：血吸蟲病、黑熱病、大癩瘋、鼠疫、薑片蟲病及雅司病等。

(A) 血吸蟲病：流行於浙江、蘇南和皖南的一部分，估計在浙江流行區的患者佔當地人口百分之十五至百分之五十不等，蘇南則流行於太湖鄰近各縣，皖南也有一半地區居民患此病，一九二四年協和醫學院寄生蟲學科主任顧司脫估計在長江下游遊患者有一千萬人，上海解放日報估計有五六百萬，今春駐在浙江嘉興的解放軍曾有兩萬人左右感染此病，本病主要流行原因為糞便處理欠妥，當地農民多以糞便為水田肥料，因此農民很多被感染此病。六月初，華東軍政委員會通過了防治血吸蟲病、黑熱病及鼠疫的計劃。

(B) 黑熱病：流行於山東、蘇北及皖北。蘇北以淮陰專區最重，鹽城專區次之，估計患者約十四萬人，皖北則主要在宿縣專區，患者約兩萬餘人，山東主要在魯中南區及膠東區，估計全省患者約一百萬人。總計華東全區黑熱病患者約有一百十六萬人，治療用藥主要為可樂糖，只蘇北一處計劃全面撲滅約需經費大米二百三十七萬斤。

(C) 鼠疫：流行於福建及浙江之一部地區，浙江主要流行地區為：溫州、寧波、衢州及龍泉，有的與抗戰時日寇細菌戰有關。

(D) 性病：上海、南京、蘇北及皖北患者不少，唯無確實統計，上海妓女估計有三萬人，患病率在百分之六十五，皖北岳西因抗戰前後為廣西白崇禧匪軍長期駐地，軍紀紊亂，致有所謂「梅毒區」的名稱。岳西五河區梅毒患者在百分之四十以上且多係爛鼻，穿領之嚴重患者。

(E) 其他：如浙江之藍片蟲病、鉤蟲病、絲蟲病、瘧疾等，蘇北之雅司病，山東、浙江之麻瘋病等。但在這些城市的環境衛生及衛生工程設施情況，一般的還不能照顧勞苦大眾，就如全國最大的都市——上海，人口近五百萬，在舊租界區，上水道，下水道及燃料（煤氣）等設備都合乎衛生條件。但大部市民則不能享受這種設施，按莫斯科標準每公頃居民宜在三百人以內，而上海市百分之八十一，七人口居住超過標準，過於擁擠。具備下水道的市民不過十分之一。黃浦江及蘇州河為污水之主要匯集處，因此成了傳染病之主要傳染道，上海市街頭溝渠在一九四六年為一九〇九一具，以後二年亦有兩三萬具，一九四九年仍為四萬多具，在防疫工作上，上海市及其他省市都有些成績；上海市保證今年六、七月間完成三百萬市民之霍亂預防注射工作，到六月初已超過百分之八十。

工礦衛生方面：上海市有工廠五千家，大多數工廠工人在三十人以下，衛生設備大多談不到，如化學工業工廠之防蝕衣物雖有亦備而不用，紡織工廠棉絮充斥而無口罩設備，這就增加了職業病的數目。其他中小城市之工礦衛生亦不發達。

(3) 農村衛生情況，山東的實驗區村莊有六百個左右，蘇南有一個實驗縣（嘉定縣），其他地區則無實驗區村的組織。嘉定實驗縣由上海醫學院、同濟大學醫學院及嘉定縣人民醫院共同主辦的，供兩校學生實習。

(4) 災區搶救工作：這在皖北及蘇北都是衛生工作的重點，蘇北除中央防疫隊及蘇北衛隊外，還有七個小型防疫隊，共十三個防疫站，二十二個防疫小組，搶救災民近四萬人。（蘇北三十五市縣，無一縣無災區者。）皖北搶救災民十二萬八千人左右。

(三) 婦幼衛生情況

上海作過一次普遍性婦幼衛生調查，產婦一萬二千七百八十二人，出生嬰兒活產數六千七百六十五人，未滿一歲死亡者四百六十三人，平均每千活產死亡率六十八、五。上海托兒所所解放前有五十八家，解放後增至一百另八所，收容兒童達五千五百八十二名。其中工廠托兒所五十七家，職業婦女托兒所四十一家，其他都市對婦幼衛生還未注意。皖北合肥等地，仍有溺棄女嬰之風；合肥城郊只本年內被狗吃去的女嬰即達二百左右，現已由政府設地收容棄嬰二百餘人，僱用乳母照顧華東托兒所及保育院共計一百七十一處。

至於改造舊產婆的工作，只在蘇北鹽城專區有個初步統計，今年計劃改造一百四十五名，正改造中者已有四十八名，已改造者則有二十六名，其中經過改造認為合格者，就發予證書。

(四) 華東的藥材生產供應情況 (缺福建材料)

華東有二百二十九家藥廠，其中一百七十六家在上海，有一、五四六家西藥房，四、五〇八家中藥舖，一百九十二家中藥行，華東一般的不是產國藥的主要地方，但銷路却還不少。藥廠主要為作加工工作，改裝舶來品，很少從事原料藥品的製造，國藥方面一九四九年出口量為七千一百担，解放後上海市衛生局審核六九九件藥品，不合格者佔百分之四十。

(五) 醫學教育的情況 (缺福建材料)

華東共有醫學校(院)十八處，助產護士等中級醫藥學校八十一處，中醫學校三處，在山東還有對中級醫務人員進行輪迴訓練的訓練班，今年畢業同學皆由華東衛生部統籌分配工作。

東北及內蒙衛生概況

東北解放較早，基礎較好，加以有較好的經濟條件，所以衛生工作的開展是比較快的。

內蒙的衛生工作由於過去沒有基礎，所以除防疫工作外，大部都剛在開始，而且多是試點工作。茲將全部衛生工作情況，分述於後：

一、醫政醫療

(一) 衛生行政組織機構：按行政區劃分，建立了東北和內蒙兩個區的衛生部，旅大區的衛生廳，四個直轄市的衛生局（本溪市衛生科）和六個省的衛生處，這些組織是比較健全的，但縣以下的衛生機構除疫區和重點實驗外，大部都不夠健全，特別是在去年暴病中，許多機構被取消了，例如松江省取消了縣衛生科，遼東省取消了區一級的衛生組織。今年雖然恢復了一部份，但許多縣衛生科還沒有科長或由民政科長兼任，基層衛生組織情況如下：

區	區		行 政 村		自 然 村		衛生小組數
	數	衛生助理數	行政村數	衛生委員數	衛生員數	衛生員數	
1,877	870	31,467	22,638	35,515	138,328		

人員配備情況：

省以上衛生機構人員配備

部	長		處		廳		局		科		科		其	總
	正	副	正	副	正	副	正	副	正	副	書	員		
2	3	1	11	3	1	1	2	1	35	27	4	284	375	742

市縣級衛生機構人員配備

局長	科長	股長	科員	其他	總計
10	119	54	601	55	810

(二) 醫療機構：據現有材料東北共有普通醫院二一九所，傳染病院九所，其他專科醫院、療養院、防治院等三二所診所（包括中、西及牙醫診所）一二、五二七所，總床位八、〇八六張，東北及內蒙人口合計為四三、七三六、七四五人，故人口與病床之比例為五、四〇八比一。

衛生人員共有醫師約五、四〇〇人（四個醫大的醫生數為自教學人員數推算而來，待証）如此人口與醫生之比例約為八〇九比一，其他醫務人員數目如下：

醫 助	實 驗 醫 師	牙 科 醫 師	中 藥 師	藥 劑 師	調 劑 藥 劑 師	助 產 士	護 士 護 士	技 術 師	技 術 員	防 疫 員		
2,637	274	257,17	4,74	126	228	674	2,273	2,112	1,042	61	655	1,027

註：缺四個醫大材料

(三) 醫學校：

1. 高等醫藥學校：計有中國醫大，哈爾濱醫大，長春醫大，及大連大學醫學院，去年共畢業學生一、九二六名，如表：

	內 科	外 科	婦 產 科	兒 科	五 官 科	放 射 科	總 計
中國醫大	346	524	42	64	145	11	1,132
長春醫大		258					258
哈爾濱醫大	396	89			51		536
合 計	742	871	42	64	196	11	1,926

去年現校學生和教學人員情況如下表：

	教授	助教授	講師	助教	研究生	總計	學生總數
中國醫大	30	30	114	111	222	507	3,105
藥學院	2	8	27	14	21	72	424
哈爾濱醫大	14	7	29	17	90	157	835
長春醫大	8	12	62	15	57	154	7,35
合計	54	57	232	157	390	890	5,099

今年預定畢業學生數：

	內科	外科	兒科	婦產科	五官科	文憑	總計
中國醫大	38						38
哈爾濱醫大	265	77			80	174	596
合計	303	77			80	174	634

學制：一九四九年為配合東北建設之任務和國內形勢發展之需要，規定一、二、三、四年的四種學制，但因當時設備不足，只能有一、二、三年制同時進行，從今年起，則採用中央衛生部所擬定的五年制。藥學教育：製藥系為四年制，藥劑及分析系為三年制，但由於客觀的需要，現在醫大學生尚有二、三年制者。

教學方法：採取專科教育，形象教學法，採取以啟發為主，灌注為輔的方式，目的是給學生以系統的科學知識，使理論與實踐密切結合，上課開始以短時間複習前一課的問題，從中了解學生吸收的程度，糾正錯誤，講課時教員與學生都不看講義，抓住重點，配合模型、圖表、病歷、實物及操作進行有系統的解釋，而不是條文式提綱式的灌注。最後教員提出靈活的、實際的、有

聯系的總結題目，使學生根據課程中心思考發現新問題。

2. 中等醫學校：共二十八個，其中包括助產學校四個，護士學校七個，衛生技術學校五個和衛生幹部學校十二個，在校學生共二、四七二人，今年將畢業一、一八四人（統計不完全）。

(四) 藥政：東北共有西藥房六七四個，中藥舖四二〇七個，醫療器械行一七個。藥學人員共有藥師四一人，藥劑生一、二四八人，藥品器材工廠九五個，技術員工一、六四五名。

中藥的出產在東北最珍貴的為人參，其次如鈴芝、黃芩、甘草、桔梗、防風、蒼朮、麻黃等一二四種。產量豐富，以上所列七種每年出口量均在二五〇萬斤以上。

一、防疫工作

(一) 傳染病的防治：東北由於長期的統治在帝國主義之下，貧困、愚昧和不衛生造成了傳染病嚴重的流行，僅據去年不全的統計即發生病人二、二八一、五七一名，死亡三二、五五〇名，死亡率達百分一四·三。其中尤以鼠疫疫情最為嚴重，傳染地區由扶餘開始，包括長春以西，瀋陽以北，直到熱河北部共約二十一個縣，長約七〇〇公里，寬約三〇〇公里的廣闊地帶，加以日寇散佈細菌，致一九四七年鼠疫流行成災，共發生病人三〇、三二六名，死亡二二、一七一名，因此東北三年來防疫工作主要以鼠疫的防治為重心，三年來已打下了防疫的基礎，並作出了顯著的成績，今年東北的防疫方針更提高到「以防鼠疫為主，同時不放鬆其他傳染病」的程度，要求鼠疫發生數要比一九四九年減少百分之九十以上，死亡率要減少到百分之五十以下。對整個的防疫工作，在總結了一九四九年的法定傳染病預防工作以後，也具體地作出了一九五〇年的工作計劃，同時更擬定了東北三年至五年內撲滅天花的計劃。

1. 防疫機構及人員：據一九四九年的統計如表：

單位	衛生處衛生局		衛生科防疫股		衛生防疫站防疫隊		防疫所		防疫所		防疫所		合計										
	數	位	數	位	數	位	數	位	數	位	數	位											
單位數	9		5		60		21		10		38		5		26		6		3		6		189處
人員數	15		6		345		45		363		1241		42		212		34		55		177		2535人

2. 工作成績：

(1) 預防注射：一九四九年預防注射情況：種痘人數佔種痘區總人口百分之一五·九。霍亂傷寒預防注射佔注射區人口百分之六·六。鼠疫疫苗注射率佔百分之十四。死菌為百分之一五·九二。

(2) 鼠疫的發生、死亡、與治療如表：

年 度	傳 染 地 區		發 病	死 亡	死 亡 率		
	市	縣、區、村					
1947	3	25	93	633	30,326	23,171	76.4%
1948	2	26	75	332	5,917	2,928	71.5%
1949	1	17	59	96	445	272	61.1%

a. 傳染地區：一九四九年發生同村屯數比一九四八年減少三·四六倍比一九四七年減少六·六倍。

b. 發病人數：一九四九年比一九四八年減少十二倍，比一九四七年減少六十八倍。

c. 死亡總人數：一九四九年比一九四八年減少十四倍，比一九四七年減少八十五倍。

d. 死亡率：一九四九年比一九四八年降低了百分之一〇·四，比一九四七年降低了百分之一五·三，治療率是逐年提高了。

(3) 捕鼠：一九四九年共捕鼠一六、四五五、〇六八匹，與一九四八年的一、四二四、三二五匹比較增加了十二倍，與一九四七年的二〇、八七五匹則增加了七八八倍。

(二) 地方病：有克山病、卡寧病、克氏病、(大有節病) 地方性甲狀腺腫、黑熱病、流行性出血熱、波狀熱和地方性皮膚炎七種。散佈在東北北部的熱河、黑龍江、松江、吉林、遼東五省，和內蒙等地區，對這些地方病僅作過一些搶救工作和預防工作，如克山病區糧食的改善，和向地方性甲狀腺腫流行區運售海鹽及海菜，此外對克山病，大骨節病僅作過調查研究工作，並設撫縣松為實驗縣，計劃進行克山病的防治，但對地方病尚有效防治和機構的建立則尚未開始。

三、衛生保健

東北區的衛生保健工作者重在工礦部門和衛生實驗縣，保健機構已經初步地建立起來，並作到了一些成績，但工作一般說來

尚在開始中。

(一) 工廠衛生保健：據最近統計，半年中僅東北人民政府工業所屬各企業中就增設了三十一個衛生所，兩處醫院和二十個助產站。衛生工作人員亦由去年十二月的二千二百三十五人增至四千四百一十一人。平均約一百名工人，有了一名衛生工作人員，四百五十七個工人有了一名醫生為他們服務。目前各國營企業中已有衛生所二百四十五個，醫院二十個，藥養院二所，共有床位三千零九十一張，較去年十二月增加一倍強。藥品與醫療設備亦有大量的補充。各廠礦的福利設施，勞動保護和安全設備也得到了進一步的改善，職工醫院下設之保健科，經常有人到工廠檢查，有缺點即提到工廠管理機構，加以改善；安全設備：例如蘇聯運來機器的百分之四十都安裝在潘陽第一機械廠，這些機器都有安全設備，因而外傷的災害減少了很多；本溪煉鐵廠的工人都增加了防光眼鏡，並改善了燒焊時所產生的瓦斯的運送，因而減少了氧化炭中毒，這些都是對工人的健康有很大好處的。但是有些地方對工人健康的保護還未能做好，例如本溪市陶瓷廠的成型室溫度極高，工人都患油疹或「油皮」，而仍無有效預防辦法；此外許多小的工廠，則衛生保健工作更差，多偏重於治療。在本年的四月間曾舉行了一次保安大檢查，檢查中所發現的勞動保護，安全設備，衛生福利等方面的問題，百分之八十以上都得到了解決。同時，今年在鞍山建立了工廠衛生實驗區，在瀋陽治煤廠，東北第四紡織廠建立了衛生試驗廠，以便為今後進一步開展工廠衛生工作積累經驗。在防疫方面，今年各工廠種痘人數達到了百分之六十至八十以上；大連市各工廠達到了百分之八十至九十。

工廠中的勞動保護委員會正在建立中，這個組織成立以後，對工作健康的保護將會有更好的保證。

東北的工廠衛生醫療情況係據工業部所屬三四五個廠礦的材料列述於下表：

工廠數	職工數	有衛生科 的廠數	有衛生委員 的廠數	有醫院的 廠數	有診所的 廠數	有衛生醫 生	護士	助產士
345	284,169	8		16	254	273	673	1,091
								306

平均每四二二職工有醫生一人。

東北共有休養所二十三個，其中十三個專為工人休養所。

(二) 城市衛生：全東北設立了十一個衛生實驗區，在區內除設立區衛生所外，各中心街亦建立了衛生所，有的城市還給醫師劃立了責任區。開業的私醫也逐漸組織起來，廣泛建立醫藥聯合組織。本年度各城市種痘人數平均佔總人口的百分之八十。城市中的清潔，行業衛生管理，學校衛生，營養保健等工作亦逐漸改善。瀋陽市並在八個區內，組織開業助產士普遍建立了婦嬰保健站，另外東北區還注意了交通線上的衛生工作。滿州里到山海關一線已劃為衛生實驗線。沿線各車站普遍建立了檢疫所和急救

站，四平，長平並設立了傳染病隔離所，四百公里以上的運行列車，均專設二名醫生防疫工作者為旅客服務。此外，旅客列車普遍增設了攜帶兒童單獨車箱與不吸煙車箱，三等以上車站均增設了母子候車室與婦、病、老、殘檢票口。

(三)農村衛生：衛生實驗縣，全東北一百八十餘縣中，今年已試辦了四十二個衛生實驗縣。各實驗縣設立了縣屬衛生院，並成立了一百三十個區衛生所，各級組織機構大部已經建立起來，但以重點實驗縣及疫區的實驗縣工作較好，並已作到了相當的成績。

(四)婦幼保健：各省均有計劃地開始改進婦嬰保健工作，如松江省本年培養了六百餘名助產士。各省經過改造的舊接產婦已達一萬二千三百餘名。這些舊接產人員都初步學會了科學接生，懂得了一些衛生知識。因此廣大農村中嬰兒的死亡率已由過去的百分之六十至七十降至百分之二十至四十。

東北共有婦幼保健院三個，情況如下表：

數目	床位		接生	助產士	護士
	婦產科	兒科			
3	182	148	24	62	40

東北共有公立託兒所九一處，私立者六處，保育員共一、〇一九人，共託兒四、六〇一名。

(五)熱河省戒煙情況：熱河省種煙自清朝即已開始，至日本統治時該省為「種煙區」，更進一步強迫農民種煙，煙民亦隨之而驟增，至一八、一五」前之統計，煙田佔總耕田約百分之二十，煙民佔總人口的百分之十，農民健康程度損壞，生產力大大降低，自一九四八年人民政府開始戒煙以來，兩年中已經戒除了當時煙民約百分八三·六。(至一九四八年時，煙民已因災荒和解放區進行戒煙而減到二十五萬)，至一九四九年底僅餘煙民三〇五三四人，而煙地則全部改為糧田。

一九五〇年春季內蒙區新建衛生組織統計表

機構別	盟衛生科	縣市衛生科	旗縣衛生股	旗縣診療所	山林診療所	梅毒治療站	戒烟所	婦嬰保健所	防疫站	傳染病防治所	人民藥房	合計
數目	一	二	七	二	三			二	二	八	三	三二

內蒙區東盟四衛生組織統計表

盟別	盟衛生科	旗縣市衛生科	旗縣衛生股	盟立醫院	市立醫院	旗縣診療所	山林診療所	婦嬰保健所	防疫隊	防疫站	梅毒治療站	內蒙人民藥房	傳染病防治所	戒烟所	數目	
															部別	數目
興安盟	1	1			1	3			1						4	8
哲里木盟	1	2	3	1		3		1	1	1					2	11
呼納盟	1	5	1	1		4			7	1					4	15
昭烏達盟	1	7	1	1	2	6	8				1				1	18
本部直屬		3				8	8		1				2		1	13

表計統備配員人織組疫防區蒙內

合	衛生部機動防疫隊	阿盟傳染病防治所	白五區傳染病防治所	昭盟防疫站	科右前旗傳染病防治所	突泉縣傳染病防治所	興安盟傳染病醫院	興安盟防疫站	科左後旗傳染病防治所	奈曼旗傳染病防治所	科左中旗傳染病防治所	開魯傳染病防治所	傳染病醫院	哲盟防疫站	設置地址及名稱
計	防疫隊	"	(小所)	防疫隊	小所	(大所)	醫院	防疫隊	"	(小所)	"	(大所)	醫院	防疫隊	編制
(2) 3	2			(1)				(1)						1	隊長
(7) 4	(2) 1			(1)		1	(1)	(1)				(1)	(1)	1	醫生
(6) 12	(2) 1	(1)	(1)	1	(1)	(1)	2	1	1	1	1	1	2	1	醫助
66	12	3	3	6	3	3	6	6	3	3	3	3	6	6	化驗
99	29	4	4	8	4	6	5	8	4	4	6	6	10	8	消毒 檢驗
72	10	4	4	8	4	6		8	4	4	6	6		8	處 理人
41	10	2	2	4	2	3		4	2	2	3	3		4	捕鼠
160	30	6	5	20	5	15		20	5	5	15	15		20	護士
90		5	5		5	10	15		5	5	10	10	20		劑
21	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	合計
583	95	25	25	51	25	40	31	51	25	25	46	46	41	51	

註：(括號數字為缺員數)

表計統情病染傳月四至一年〇五九一區蒙內

死 亡 率	總 計	東 科 中	間 管	通 遠	庫 遊	奈 放	來 後	英 力 達 五	陳 八 旗	滿 海 市	西 拉 爾 市	突 科 前	孔 察 泉	烏 魯 特 市	孔 魯 特 旗	單 位 別	數 日 別	病 別	天 花 痘 傷 寒 及 白 喉 猩 紅 熱 麻 疹 合 計
15.8	15890		1		62					1				2	2				
%	2514				9														
	18		1		3			5		8									
%																			
7.9	809		1		37		38				1			3					
%	711						5												
	4		1	1				1							1				
%	4		1	1				1							1				
	1313																		
%																			
10.1	58526	41	3	134	13	16						174	39	125	14				
%	598	11		8		2						20	5	3	2				
	867138	44	5	171	78	54	1	5	1	10	174	39	128	17	2				
10.95	9523	13	1	8	9	7	1					20	6	3	5				
%																			

華北五省衛生概況

三八

華北五省，包括：河北省，山西省、平原省、綏遠省、察哈爾省、五省二市（二市另）政治情況的發展是不平衡的。其中以河北省衛生情況最好，衛生機構健全，衛生業務已有了大的發展。有的省份尚在初步建立，如山西省、平原省。譬如綏遠省即有好多問題亟待及時處理。譬如梅毒，煙毒流行得十分嚴重，包頭市一九四九年一年所診患者百分之十六為性病，（梅毒佔其中百分之六十）在察哈爾南部估計百分之四十居民患有梅毒，大同市百分之十的居民是煙民，在綏遠省情形更嚴重，煙民佔全省人口百分之二十。煙毒在山西省也很多見，據察在華北五省普通流行，其他地方病如柳拐子病，致成嚴重的病害。五省群眾的文化落後，封建迷信還是嚴重的，有病時求仙拜佛。綏遠，察哈爾省農村產婦生產時都蹲着生，產後大出血，認為是好現象，流血不多時，老娘婆就用手攥取胎盤，產婦昏迷時，就用頭撞牆吊起來，怕「而迷了心」，產後經常七八天或一個月祇喝米湯過活，（晉北產婦生活情形亦同）察哈爾省立醫院產婦科住院病人八個月統計：難產佔三分之一，剖腹產佔四分之一。婦幼衛生嚴重到如此程度。

河北省：唐山、通縣、滄縣、天津四專區，今年都是災區，人民多生活在四面臨水或半泥半水的環境裏，吃野菜，喝鹽水。察哈爾省：四河、赤城、延慶等災區多年災荒飢饉，主食是榆樹皮、杏核粉末充飢。在災區居民患傳染病的非常多。營養不良，疥瘡都變成大害，河北省府衛生廳決定災區防治傳染病工作是今年計劃中的中心工作。今春河北四專災區種痘人數就有三百萬人。

一、醫政工作概況

省級，各專區衛生機構，都已建立，省級編制人數共一八一八。河北、山西省設衛生廳。平原、綏、察各設有衛生局。省直屬市共十二個，總編制人數為一四〇〇人，河北省縣區級衛生機構都健全，綏、察兩省縣級衛生組織很不健全。

五省共有六五、九三四、六三七八，共有醫師六、九四三人，約合每九千人有一醫師。醫師內包括私業醫師五、八七五名；公立醫院醫師一、一六八名。公立醫院醫師約佔醫師總數六分之一，華北五省共有中醫師三四、四四六內私立衛生機關中醫師二四、二三八名，直屬衛生機關中醫師二〇八名。約合華北五省每二千人可有一中醫師。

五省共有中西醫師八一、三八九名，約合每八一〇人有一中西醫師，其中河北省總數為二四、七六六名，約佔五省總數的半

數。從遠醫師人數最少，中西醫總計二七六八，河北省中西醫師醫助合計，約合每一千人有一醫療人員。但從遠省中西醫師醫助總計四〇五名，約合全省每五千人有一醫療人員。華北五省共有普通醫院有公立者一六七座，床位四六五〇個，私立八三處，床位一、五四八張，合計普通醫院二五〇處，病床六、一九八張。傳染病院共四處，病床二〇三張，療養院四處有病床二九一張，專科醫院一二處，病床二八二張。衛生院六五處，病床九〇〇張。防治院一處，病床六張。總計華北五省共有病床七八八〇張，約合每八個餘人可有一張病床。華北五省共有診所三、〇三五處，中西醫診所六、九七五處。

五省共有公立（十四處）私立（十六處）藥廠三〇處，西藥房九七八處，中藥舖一〇、八三三處，中藥行四八四處，托兒所二六所，醫聯會六一四處。

五省共有醫學二，包括山西大學醫學院，暨河北省立醫學院，助產學院共有三處，公共衛生人員訓練班一處，助產訓練班三處。婦幼衛生人員訓練班一處。牙科進修班一處，調劑人員訓練班一處。以上統計數字除河北省資料接近全面完整外，其他各省資料殘缺不齊，因之祇能視為不完全統計。

五省以河北省十專區三三縣十鎮分縣級以下衛生機構健全，但縣級以下衛生工作人員多為行政幹部主任，區衛生助理員多半由民政科副科長兼任。山西省衛生科長尚由縣文教科兼管，察哈爾省或由防疫隊長兼任，文教科副科長負責衛生業務工作。各縣衛生幹部質量都較低，山西省統計專縣工作人員百分之九十二是外行，山西省縣級衛生幹部五〇人中，初中文化程度僅只十人，（佔百分之二〇），高小程度二十二二人（佔百分之四十四），初小程度一三人（佔百分之二六），文盲一人，（科員）（佔百分之二），此外有文歷不詳及高中程度者四人（佔百分之八）。一般縣級工作人員對衛生工作開展無信心，感覺無辦法。

中西醫問題：五省約合二千人有一中醫師，一萬人有一西醫師，在河北省中西醫團結合作搞的最好，石門、唐山、保定、太原今春防疫種痘工作都順利或超額完成任務，主要工作考驗即是發動，動員組織工作深入群眾。而醫聯會裏中西醫起了積極帶頭和保護作用。河北省衛生廳明確提出「中醫科學化，西醫中國化」的口號，有些中醫對要求醫學科學知識，提高技術，非常迫切。河北省唐山，石門醫聯會，都有定期政治學習，定期學術講座，中醫向西醫學傳染病學，診斷學，西醫向中醫學習簡易經驗治療法。衛生廳要求下鄉衛生向廣泛農民介紹土方土法。一般人認為在農村開展衛生工作，要多帶藥品器材，還要建立手術室，否則無法工作，提出了過高的要求最後也被糾正了。

二、藥政工作概況

現在五省衛生機構對藥商管理，藥品檢查，還沒有良好經驗。河北省邯鄲、安國是中藥集散地會進行了檢查藥品及藥品管理

工作，並開展了羣衆性檢舉假藥運動。河北省旗幟藥廠祇有工人三二人，只能做簡單注射液，粉劑等。平原省亞光製藥廠規模小，設備簡陋，生產藥品共約二十種，多以中藥提煉製成西藥出售。其中「新亞特靈」（治痢疾）「愛母爾丸」（治婦科病）等數種。在藥物窘困情況下發揮了很大效能。察哈爾省大同，麻黃素製造廠係日寇創設，被國民黨破壞，劉正聲建中，尙未能製藥。現存有麻黃草七十萬斤。（製成藥品麻黃素僅能得純品百分之三）現在該廠工作人員三十六人，有一藥師。六部切草機，一化驗師。察省中藥以麻黃產量最大，年產可達五十萬六千公斤。以察北崇禮，雁北廣靈最多。平原省中藥有全國聞名的「懷貨」，包括本省西部所產的地黃，牛膝菊花紅花等，品質甚好。銷路暢達南洋羣島，以沁陽爲集散地。

四〇

三、防疫保健衛生工作概況

五省一般對預防工作尙稱重視，河北省一九四九年全年種痘總數爲一、四八〇、六六八人（全省約十分之一普遍種痘）山西省據報來資料統計全省人口百分之八、一即九〇二、四〇六人已普種牛痘，綏遠省武東縣人口共三二、六〇〇人，去年種痘數佔總人口百分之二（即二八、四三三人）但有些地方錯誤的規定了種痘收費辦法，（是否地方醫生所爲待證）武東縣鄧村種一顯牛痘索價六十斤小麥，烏盟北方則索價三塊銀元，包西市則索人民幣五、〇〇〇元，豐鎮衛生院及醫療防疫隊出外接生隊亦貧外都收費三〇〇元，綏遠省地瘠民貧，文化落後，種痘再收費，更妨碍衛生運動開展，此尚應即糾正。綏遠省預防工作進行較晚，今春四月初，該省軍區已開始霍亂傷寒疫苗注射，但迄六月初，省衛生局始領回疫苗，各專區衛生院因節省開支，當遲遲不來省衛生局索取，察哈爾省據今春不完全統計，接種牛痘人數共計六〇七、八八七人約佔全省人口七分之一。

五省均設有防疫醫療隊，對預防衛生及醫療保健工作做了好些成績，河北省以防疫醫療大隊一五八八人，分駐災區除防治傳染病外，並結合春耕插種，指導清種，積肥運糞工作，並改造了舊接生婆三百名，培養接生員五百名，及成立一三、三七〇村的衛生防疫委員會，訓練了四災區的衛生員，全災區共計今春種痘三百萬人（今春河北省共種四百萬人）。基本上防止了天花的蔓延，天花死亡率由去年百分之二八降至百分之二、六五，山西省防疫隊於一九五〇年一月始成立，共有隊員二〇〇名，大隊部二十八人，駐太原市，下分十八小隊，每隊十人，（包括隊長一醫生二，助產士一，護士六人）以一個小隊駐衛生局，三個小隊，作機動小隊住城外，其餘十四小隊每專區分佈二小隊。工作人員質量低，一部份爲衛生訓練班出身。平原省共有六個防疫隊，新鄉濮陽、聊城、湖西各專署設一隊，省衛生局直屬一，另一爲黑熱病防疫隊，因平原省限於人力物力與技術水平，黑熱病雖是該省主要傳染病，但迄今確實患病人數不能得到，粗略估計約五萬人，已治療者約計一萬人，現今黑熱病的調查研究與防治工作，仍是該省主要任務之一。察哈爾省衛生局直屬防疫隊二十六人，張家口市、宣化市、大同市、及各專縣，都各有防疫隊，市級各

有五人至六人專署級各有六至十七人。有十個縣有防疫隊每隊四至十人。縣防疫隊長兼任文教科副科長或科員(掌理衛生工作)。去年十月中旬，內蒙流行鼠疫，蔓延于察北康保六區，寶源八區，及張垣郊區吉家房子。先後死亡患者七〇人(察省死亡十八人)幸賴蘇聯、中央防疫隊及當地黨政軍民全力配合下，始於十一月五日停止發展，同年十二月，中央防疫隊凱歸，察省疫區防疫機構轉入訓練階段。今年四月中黨察蒙鼠疫防治所一七人，成立康保、租銀地二防疫站，歸綏檢疫站，及吉家房子工作組，察省重建疫區縣區的防疫機構，二十五處，由租銀地、正口旗、寶源、康保及防治站，成立察蒙疫區聯合防疫委員會配合工作。綏遠省現有防疫醫療隊六十人，將來要縮編成四十人(有大夫六人)設備缺乏，由省衛生局預保健科領導，防疫醫療隊出邊無合理的差旅費，而綏遠省地廣人稀，交通不便，一旦發生疫情，衛生局難於調派防疫隊及時防治。行政方面，對防疫隊員必差出差費用，常扣壓批駁不準發(因經費支絀)因之出差防疫隊員自己出差墊付的旅費，不能收到，自己出外常要貼錢，雖然一般隊員對工作非常認真努力，但因旅費問題不能解決乃對外出有逃避現象。

麻疹在冀、晉、察、平原、今去年普遍流行，為害至鉅，河北省今春災區二個半月共醫治患者總數八、七四七名中，麻疹患者佔一、一〇八名，死亡六八名(估發病數百分之六、一三)河北省平山縣東四全村嬰兒死亡調查麻疹約佔百分之二二，一九五〇年四月十五日平山縣衛生科報告該縣一、二、三區麻疹患者即達七七〇人，死亡人數七三人(約估發病數百分之十)按平山縣政府於該縣三區(二月份起即開始流行)三個多月以後，始行重視，這時已形成本縣性的大流行，領導上始承認「疏忽未抓緊治療，形成嚴重病災」，四月十一日急令各區村隔離患者，並實行疫區封鎖達半月之久，一般縣級行政幹部、區衛生助理，有的對衛生防疫工作根本不重視，各級衛生組織更不能堅持疫情報告制度，或報告不及時，以致釀成人民生命嚴重損失。有的縣級衛生機構負責人，甚至說氣話：「縣長不重視防疫工作，等到疫病流行到縣政府門口，就好了，看他注意不注意防疫工作」。山西省與縣麻疹流行情況嚴重，由衛生廳派防疫隊前去救治，據該縣六村及陽曲縣十三個村的調查，小兒總數二、八七八人，發病兒童共一、九四四人，平均發病率百分之五〇、一，(興縣二十里舖發病率佔兒童總數百分之九一、五)死亡兒童共一三九人，死亡率佔全患者百分之四、四至百分之四、一，(興縣閻家溝村，死亡率為百分之四二、二)平均死亡率在百分之二一、五。因防疫隊力量薄弱，疫病蔓延甚快，平原省在今春僅李封礦區一地就有四千餘戶發生麻疹，(礦區共有工人眷屬六千餘戶)，死亡九十五，經新鄉專署防疫隊大力救治，始告撲滅。有的地區如安陽專署湯陰縣第二區，於本年也發生麻疹，當地未能及時救治，致特務份子乘隙造謠，人民燒香拜佛，不事生產，人心動盪不安，後防疫隊趕赴防治，不僅疫病撲滅，消除迷信，而且與群衆間建立良好關係，生產恢復了，但在推進種痘工作過程中，曾遇到個別中西醫為了個人利益，惡意破壞政府防疫衛生工作，降低防疫隊疫苗威信，有的利用防疫隊疫苗自己私行收費接種，或作惡意宣傳，「疫苗不花錢，必無好貨」，故意不好好消毒，或強去其毒，使接種者二人患破傷風而死亡。但終經防疫隊積極工作，使群衆明瞭真相，而順利完成任務，去年注射合計四八、七四二人，現計

冀、晉、平原三省，今春接種牛痘數字為四、五三〇、二八二人。

霍亂、傷寒預防注射已在各省積極進行，刻下尙無確實統計數字。卡介苗在保定、石門、太原、張垣、大同等五市，已開始試行接種，主要對象為小學生，保育院兒童。太原、張垣市各預計接種五千兒童，綏遠省尙未派人來京學習注射技術。

四、主要地方病

(一) 骨軟化症：晉、察二省多見，尤以晉省普遍，俗名「腰膠疼」、「抽筋」、「防疽」，患者多為經產婦女，主因為產後喝清米湯一月之久。致引起產後營養不良，形成骨盆變形，而致難產。一般婦女多不去醫院，因之產婦嬰兒生命喪亡甚多，但無詳細數字表示，解放後，衛生當局對此重視，加強婦幼衛生宣傳教育，助產訓練班改造舊產婆時，加強了這一問題的研討。

(二) 柳拐子病：流行於晉南安澤等縣一帶，發病人數，佔百分之五六。(待証)，十一至二十歲青年患者佔百分之八六，症狀為四肢關節疼痛，骨頭變形，全身性肌肉萎縮，且多合併甲狀腺腫，誘因恐與飲水有關，如喝山溝水發病率最大，井水次之，河水更次之。甲、乙二井相距不足十里，發病率亦不相同，誘因與生殖腺有關，因患者由十一至二十歲發病者佔全發病者百分之五一、四，患者百分之六七、八，合併良性甲狀腺腫，此病又無其他疾病有關，如患者百分之六十續發於其他疾病之後，此病又與營養及人的流動性大小有關，如當地地主富農及流動性大的商人患者少。患者終歸因而不能生育與不能勞動。

煙毒情況：華北五省除河北省外，綏遠、山西、察哈爾三省過去為害最大，尤其是綏遠，由清朝開始種植，國民黨統治時代種煙大受鼓勵，一九二八年(民國十七年)鴉片產量最多，每兩僅賣三毛錢，敵偽時日寇將五十餘家土膏店組成土業組合，且於街頭廣設吸煙館，歸綏市就有四十至五十家，全省二、三六八、三〇九人，煙民估計佔百分之二十左右，約四十七萬三千餘人，一部份更由吸食鴉片變成吸食料面，因之人民經濟破產，勞動力減低，淪為乞丐，小販，娼妓者頗不乞人。全省面積三六九、五三二、平方公里，被調查全省十三縣可種的田地有四二五、七三二頃。去年綏遠和平解放，通令禁煙，全省已無種煙田者，今年已剷除的煙苗約四百七十七頃，綏遠省一般窮苦羣衆有病請不起醫生，就用吸大煙治病，有的人家嬰兒出生後就用煙噴，直到吸吸食大煙為止，有五歲小孩就能吸食大煙的。歸綏市四月成立戒煙委員會。戒煙過程特別重視規勸和教育，久勸不改者或知而極犯者，送勞動教育大隊，利用勞動方法改造之。勞教大隊中百分之六〇至百分之七〇都是煙民。因吸食鴉片，婦女癩癩的非常多，梅毒病普遍蔓延，烏盟四子王旗九十病案中，花柳病佔百分之九一、二，包頭市花柳病患者五、三六九人中，梅毒患者，三、八一五名，淋病患者佔一、八八四名梅毒佔百分之六五；綏遠省衛生局醫療防疫大隊，做防治梅毒工作，及宣教工作，工作熱情極高，勞動人民免費治療，群衆反應極為良好，政府所發下的盤尼西林一部份過期，但仍求火應用，因之治療上經濟上都學識

了極大損失。由於花柳病流行，土默旗在太平天國時可有兵十五萬人，現在全人口不過四萬五千人。對於廣大人民健康，民族人口的保存治安的危害，梅毒都給予莫大的嚴重影響。防治梅毒，烟毒問題亟待大力開展。山西省霍縣煙毒為害亦大，閻錫山稱為「晉南官廳推銷模範縣」，就日前情況論，以此不滿二萬人口的霍縣城烟民即有二、一〇〇人。

五、保健工作概況

(1) 工廠保健方面：計有工廠總數約二百七十家，其中以河北省輕工業工廠最多，石門市即有一八九家，但規模較小，設備亦簡陋，冀、晉二省即有職工十二萬人左右。唐山市十三座工廠，只有三廠有衛生委員會，有醫院的廠礦僅四處，共有醫師四十五人約合每一、二六三人有一醫師。平原省安陽市裕振火柴廠全廠職工五百人，有四十五人患慢性硫化砒中毒的消化不良症，軍性中毒者十三人。約計百分之十有燒中毒現象。平原省李封煤礦，職工及眷屬共計二萬人，有二百戶住山洞裏，有的洞裏養小豬，有二十多個洞已有倒塌危險，礦山醫院醫師共四人，護士六人，病房設備簡陋，用磚做枕頭，通氣極不好，坑下隨處設有廁所，也無開水供應，工人祇好飲用冷水，不消化系病的特別多。河北省井陘煤礦今春三個月診療職工患者總數七、四九七名，其中呼吸系病治發病數百分之二四、五六，消化系病佔百分之二八、〇六。外傷佔百分之三五、〇三。察哈爾省開州鐵礦職工三、四、二人，設一醫院，在市內，也以外傷為常見，其中眼症（夜盲佔百分之二一、七）佔百分之二一、七。井內塵埃飛揚，不能明視，呼吸稍感困難，通風井尚有三分之一未造成。石門市一般工廠建築殘破，風雨透漏。石市最大的大興紗廠，女工佔總職工人數三分之一，但迄無婦嬰醫師，共有職工一、九〇〇人，只有一醫療所，內中西醫各一，每日門診一、二百人，三個月內科初診一、〇四六人，中感胃患者佔百分之三十二強，工廠一般建築，通風尚好，惟有廠，通氣最壞，空氣惡劣，令人窒息，車間棉絮飛揚，而在布廠工人尤其是機械組廠房大部是青年女工。此廠以安全設備不良，常發生飛機傷人事件，某工人打瞎一眼，一女工懷孕。一日連中三棧，幾致流產，全廠職工醫家屬約三、〇〇〇人中三個月患病人數一、一九〇人，平均每月約四〇〇人患病。今年一二兩月份，病假職工達二八一名，致二月份減少四萬八千五百斤小米的收入。兩個月因傷患引起經濟損失，合計小米十一萬六千斤。

(2) 農村保健概況：

五省一般農民經濟條件較差，而鄉村多是藥劣價高，有的地區，群眾迷信很深，對疑難病症都寄托於求神燒香。河北省平山縣衛生實驗區，於去年前後九個月衛生實驗工作結束後，防疫醫療大隊悉數撤離該地，刻下該地局部衛生工作，呈現支離破碎現象，不僅工作不能好好開展下去，而原有基礎，亦有部分毀損狀況，現任縣衛生科長搞衛生行政自認毫無辦法，除執行上級指示

外，每日無固定工作可做，舊實驗區改造的接生婆五三〇名，現在不僅無督促及檢查工作制度，而且在原有人數外，不能再多發展一個，而原有的三五〇名現在已沒有具體的領導，衛生實驗區時代，嬰兒因臍帶風死亡佔死亡初生嬰兒的百分之二，六。但據今年五月調查，原實驗工作標準村：二區回舍村，一年內嬰兒生出一八七名，在死亡總數六十七名中，臍帶風佔三十二名，佔嬰兒初生死亡的百分之四十八，由此可見婦幼工作問題仍很嚴重。

(3) 城市及環境衛生概況：

山西省太原市，閹匪罪惡統治，結果致市政不修，灰渣遍地堆積，馬路殘破不堪，污水穢物隨地可見，機關學校垃圾共合七萬餘噸，已由人民政府衛生局全部清除乾淨，石門市春季拉圾總量一十萬噸，逐日輸出，運往郊外墳坑。石門唐山對城市清潔運動，環境衛生管理工作都較有成績，張家口新鄉等市，城市衛生尚在初建階段。石門市一九四九年傳染病總患者四四五人中三八〇人（佔百分之九一、八）是赤痢患者，並因患赤痢死去六人，絕大多數由於水源不潔而引起，石市百分之八四、六人飲用井水，而普通污水水井，廁所糞便，拉圾雜質都可滲入水井水位附近，因致污染水源，危害極大。石市衛生局為了改善水源，預計整井二〇〇座，折合小米二十萬斤。但因財政支絀，現在祇能進行井水消毒方法補救。

六、婦幼衛生概況

婦幼衛生工作開展遲早不同，河北省婦幼衛生工作較有基礎，全省已改造接生婆一一、二一二名，現在工作者重培養接生員（由婦聯幹部為主要對象，刻下十專區二市共訓練婦聯幹部七九九人，衡水縣改造舊接產婆比較最普遍，成績最好，該縣按自然村劃成小組，由訓練成績好的婦幹，任小組長，並能隨時協同接生、督促、檢查及彙報工作，提高技術水平，廣泛聯繫群眾。訓練接生員，具體經驗是：先由婦聯逐級動員縣區婦幹受訓，訓練時首先正確學習動機，揭發思想顧慮，穩定學習情緒，通過所見習聞，有圍生育事實進行漫談，誘導學習情緒，用實際例子聯繫課本進行學習。受訓完了，婦幹回縣後，即進行改造舊接生婆工作，先登記舊接生婆，以幾個村分期成立短期訓練班，開課時首先動員舊接生婆談接生經驗，逐漸講導講解新接生法。學習期間五至七日，主要學會消毒新臍帶及嬰兒成因，並破除迷信說法。改造後，工作好的發予助產員証，取消「老娘婆」「收生婆」稱號，提高她們的社會地位。對鼓勵工作情緒很有幫助。綏遠婦幼衛生工作基礎最弱，工作還待積極開展，綏遠省平均每六、〇〇〇人有一助產士，且接生索價奇高，羣衆不敢問津。察哈爾省婦幼衛生情況前已述及，唯因該地醫療技術很劣，保持舊有接生法，致婦嬰死亡率極大。該省於去年秋季各專市舉辦助產訓練班，訓練時間半月至一月，先後培養八五一名，助產員回鄉工作。婦幼保健院僅河北省於今年五月底成立，其餘各省無婦幼保健院。現在工作尚在開展階段，現在只

有門診及婦幼衛生宣傳，家庭訪視，產前產後檢查，山西省太原市於今年三月，由山大醫院附設家庭接生部，及兒童保健會，現又計劃做婦幼衛生實驗區工作。

托兒所，保育院，各省市都有一些機構，大部是機關公立的，一般在問題是：各院無專門駐院醫師，而負責工作人員醫藥常識不足，保育員絕大多數為粗識文字，工作尚積極熱心，但衛生觀點較差。多數收工作幹部二至六歲的兒童。綏遠省平原僅各有托兒所一處。

現在五省共有托兒所保育院四十六所，收容兒童共九四九名。保育員三一四名，約合每一保育員帶三個孩，其中唐山工廠設有一處，及山西工廠設有二處，為半托，其餘托兒所都是全托性質。河北省各專署除保定專署外，都直屬有托兒所各一處，山西省七專署祇四專署有托兒所，一般婦女幹部以到托兒所少，收容人數不多，兼管兒童對工作有很大影響，切望多成立托兒所解決此問題。

七、衛生教育工作概况

河北，山西各有省立醫學院一處，河北省立醫學院於一八八一年成立，時稱北洋醫學堂，一九三一年，改稱河北省立醫學院，一九四九年附設高級護士助產職業學校，及專修科，（內分醫生班，牙科班，眼科班，助產班，護士班四班），現又設婦幼保健所一處，該院學制為六年，有醫學生一三六人，護助學生七五人，醫生班學員四二人，牙科班學員一九人，眼科班學員二八人，助產班六〇人，護士班學員二六人。現設備有顯微鏡五七架，醫學生在天津市立總醫院實習，現醫學院共有工作人員一四三人，包括醫師六九人，牙醫師三人，助產士九人。

山西大學醫學院係與山西省立川至醫專及長治白求恩國際和平醫專合併組成，已畢業學生共二〇九人，內有藥科一九人，現有男女學生三四六人，本年底畢業生六八人。現學制為六年，該院房舍少，經費有限，現有設備極差基礎各科房舍過小，寄生物，細菌，組織，病理各科合為一處。儀器標本數量不多，且不齊全，剩下只能做示教用，顯微鏡學生能用者僅二〇架。其他實習用屍體一年來尚未有一具，目前重大問題是師資缺乏，一般師資講授教材過老，不合時宜，教學課程不完全，教學方法現在要採取重點教育制，根據預防為主，基礎服從臨床，臨床服從需要的原則，改革學制及教育方法，平原有省立醫科學校，及私立輔高高級護士學校。

平原有省立醫科學校，係本年三月成立，現有學生二二〇名，入學資格為初中畢業或同等學力，畢業年限二年，今年冬擬再召一〇〇人，計劃二年後將進批幹部普及至專縣，三四年後，普及至各區村，以解決醫療幹部缺乏問題。

輔醫高級護士學校係私立公教醫院附設者，地址在新鄉市，入學資格為初中畢業生，畢業年限為三年，現有學生三六人，今年畢業一六人，預定今年招生一〇人。

察哈爾省設有省立醫科專門學校，一九四九年九月創辦，為短期培養醫務幹部機構，學生現有九三人，分二期隊，其一為一年畢業計六〇人其一為二年畢業，計三三人，三分之一為省初中畢業資格考入，三分之二為老醫療幹部。現僅有專任教師四人，兼任教師五人，設備簡陋，現僅有顯微鏡一架。

河北省衛生廳設有衛生人員訓練所，一九四九年九月成立，分高級初級衛生行政班，及助產士訓練班三班，課程四個月，實習二個月，於今年四月畢業，學生計行政人員訓練班六六人，助產人員訓練班七七人，畢業生由衛生廳根據河北省各衛生機構需要安排工作，助產班七七名畢業生分配於婦幼保健院工作，河北省衛生廳並在省立人民眼科醫院，第一人民醫院，培養提高工作，成績優良，醫助，護士，現分班為眼科，內科，外科，產婦科等四訓練班，共計人數三十名。預定於本年底畢業，今後衛生人員訓練所，和以上醫院專科訓練班，主要工作：是訓練及提高老醫務幹部的技術水平，並使之在醫療上能解決比較困難的專科技術問題，以後只吸收老醫務幹部，不預備吸收新生。

八、典型農村縣立醫院工作介紹

河北省新河縣（振堂縣）立人民醫院是河北省各縣醫院工作成績最好，開展最大的一個縣立醫院，該院成立於一九四九年二月二十日，政府當時已撥給資金二五、〇〇〇斤小米，那時又趕上米價高漲，醫院設備極差，辦公事不夠用，跟著工作人員來回調動，並且沒有病房，頭一個月平均每日門診二九人，那時只有中醫師二人，西醫師一人，迄至四月份總收入二千四百多萬元，除開支外，淨得純利米九千三百多斤，在一年工作時間，城週三十五里地以內都納入普濟病內，主要工作經驗詳述如后：（1）首先奠定企業化管理醫院，思想和工作方法，在具體帳目上精打細算，量入為出，醫院內部劃行精省節約，醫務人員多，無冗員。（2）領導方面發揮高度民主作風，民主方式管理醫院，（3）不坐等病人，充分估計羣衆經濟困難及能力，處處為病人打算，提出多勞動，多治病方針，患者隨到隨診，隨請（出診）隨到，經濟困難患者折合診費為實物（如小米，雞蛋等）收納，（4）預防衛生工作結合醫療工作，教育羣衆擴大醫院在羣衆中的影響和威信，（5）領導上對工作同人生活方面照顧得體貼入微，鼓舞工作情緒，（按該院醫務人員政治覺悟較低），該院十個月的統計，住院患者一二六人，門診一八、三九五五人，每日平均門診餘人，解決了羣衆治療問題，並減免烈軍工屬及貧苦勞動人民的醫藥費用。

北京市衛生概況

一、醫政部份

北京市人民政府所屬衛生局，於一九五〇年三月二十四日正式改稱爲公共衛生局，原衛生局所屬之環境衛生處，自一月一日起擴大改組成立衛生工程局，直屬市府，專門主管下水道工程和河道工程設計，施工與管理；以及拉圾、糞便的處理工作。公共衛生局專門主管醫政、藥政及醫療、防疫等工作。自分別改組以後，市府爲了工作的改進，組織了工作檢查委員會，分別組成醫院工作，公共衛生及環境衛生三個檢查組，檢查範圍包括業務、財務、人事、機構編制等各方面。

在醫療機構方面：根據一九四九年的材料統計，北京市公立醫院祇有十七所，病床約一千六百張，即市民每一千人，平均佔有病床約一、二張，加上郊區市民則每千人平均約零點八張。按最近統計的材料，計公立的普通醫院六所，床位五一八張，私立的四十六所，床位一、一八一張。公立的傳染病院一所，床位一一〇張。私立的療養院一所。公立的專科醫院四所，床位一七六張。私立的三所，床位一二四張。公立的婦嬰保健院一所，床位五九張。私立的診所四四四處。公立的婦嬰保健所一所，公立的衛生所九所。公立的防治所一所。私立中醫診所一、一六五所。共計醫療處所一、六八二所。床位公立的八六三張，私立的三〇五張，共計二、一六八張。

在衛生教育方面：北京市護士學校共五處，計北大醫學校高級護士學校（屬中央），北京市私立協和醫學院高級護士學校，北京市私立道濟高級護士助產職業學校，北京市私立同德高級護士職業學校，北京市私立仁光高級護士職業學校。畢業人數及在校生人數計北大到一九四九年共畢業學生一三〇人，一九五〇年六人，在校四四人。協和到一九四九年共畢業學生二一七人，一九五〇年二二人，在校三五五人。道濟到一九四九年共畢業學生二〇三人，一九五〇年八人，在校一七一人。同德到一九四九年共畢業學生三二人，一九五〇年三二人，在校三四四人。仁光到一九四九年共畢業學生二四一人，一九五〇年九人，在校二二人。高級醫學校共二處，計北京大學醫學院（屬中央）和北京私立協和醫學院。助產學校共五處，計國立第一助產學校（屬中央），北京市立助產學校，北京北寧高級助產職業學校，北京市私立西安醫院附設高級助產職業學校，北京市私立正明醫院附設高級助產職業學校。畢業人數及在校生人數，計國立第一助產學校到一九四九年共畢業學生四九〇人，一九五〇年三六人，在校一四六人。市立助產學校到一九四九年畢業學生二三八人，一九五〇年二〇人，在校六四人。北寧一九四九年畢業學生三八人，在校二一三人。

向安在棧者四一人。正明在棧者三三人，該二棧均無畢業生。

此外爲了加強預防工作，今年開辦了卡介苗接種人員訓練班，生命統計調查人員訓練班，衛生防疫人員訓練班，以及舊式藥生要的訓練班前後受訓者共二百餘人。

二、防疫部份

根據去年傳染病的發生以天花、痢疾、傷寒爲最多，今年則以此爲預防和管理的重點。一九四九年一月，本市發現天花患者三十二名，死亡一〇名，直至同年八月逐月均有增加。但是經過同年的冬季，和一九五〇年一月份的，重點種痘和分別按區突擊種痘以後，天花患者僅有四人。綜計一月份初種五、〇五三人，復種八、〇六四人共計一三、一一七人。公共衛生局防疫隊原有醫師七人，隊員五十三人，在二月二十一日復經考取隊員二十八人，連前共計八十八人，並發動輔醫學院學生四十五人，市立勸業學校學生三十二人，北寧助產學校學生三十人，參加種痘工作，除城區完成重點工作外，並於二月二十四日在郊區朝外、永外、德外等四區，海甸，青龍橋，豐台，北辛安，長辛店，門頭溝等地成立九個防疫站，每站設醫師一人，站員六至九人，以普通種痘爲主，辦理各該區一般之防疫工作，共計派出隊員及醫師六十五人，並將防疫隊內部職掌重新劃分加以整頓，計分爲機動、消毒、訪視、人事、總務、器材、統計、情報等八組，每組指定專人負責接種，此項工作至四月二十日暫行告一段落，共接種四十萬零五千五百三十八人已超過全年接種計劃（原計劃爲三十萬人），今年種痘採取重點種痘與挨戶種痘的方法，因而收效較大，去年一至四月份天花患者共一三三名，今年的同一時期，天花患者發生了九名。

2. 白喉預防注射：此項工作以本市城區各小學校，及幼稚園十歲以下之學童爲接種對象，但必須注射三次，一九五〇年，一至四月份累計一一〇、九二三人次。

3. D.T. 粉噴射滅菌工作，主要對象以本市各小旅店客，貧民住宅，勞苦人民集體生活者，慈善救濟機關之收容所，此外機關團體之請求噴射者，亦予酌量處理，且必須掌握有虱者始與噴射，以免浪費材料。一月份共噴射人體八、六〇九人，物件一六、一八一件，床位五、七二〇座，二月份人體三、九四八人，物件一、一二二件，床位三、九一八座，噴射人體一、三二〇人。並進行了石炭酸液劑噴消毒，法定傳染病訪視及三、四月份內肺部透視一、一九三人，卡介苗接種二三、五二〇人，砂眼矯治一二、七二〇人次，皮膚病矯治一、〇〇二人次。一九四九年十月下旬察北發現鼠疫後，使百分之四十一的市民得到了有效的預防注射，而且建立了以十戶爲單位的衛生小組，就在這個基礎上，建立了基層衛生組織。其次對飲水的改善，醬油、醋、牛乳、瀾類、醬的檢查，清涼飲食物及該業商販的化驗登記的工作，從四月份下半月起，定爲今夏之重心工作。在夏季腸胃病易於傳染時

期，經選定與勞苦大眾接觸最多之如小飯舖、切麵舖、燒餅舖、饅首舖及飲食攤擔爲主要管理目標。

京市法定傳染病，根據四月份調查，天疔患者二人，死一人。白喉患者二〇人，死六人。猩紅熱患者七人，傷寒患者六人，死五人。赤痢患者九人，死四人。流行性腦脊髓膜炎患者一人，死一人。麻疹患者二十八人，死二十五人。從一月份至四月份累計天花患者九人，死二人。白喉患者一十三人，死十五人。猩紅熱患者三十三人。傷寒患者一二人，死五人。去年一至五月天疔患者一百九十八人，死亡九十八人。今年同一時期，天疔患者減少了十八倍，死亡減少了二十二倍，胃腸傳染病患者減少一半。

三、環境衛生部份

北京爲人民首都，機關林立，學校衆多，此外即爲住宅佔大部份，勞動人民也甚多，全市人口約二百餘萬，保障首都的環境衛生，是爲重要工作。在一九四九年解放不久，市政府曾領導過兩次清除垃圾的運動，一共運除了日寇統治時期和國民黨反動派統治時期，所積存下的垃圾二十三萬餘噸。過去每年平均積存垃圾約萬餘噸，而去年不到兩千噸。新建和修整了二十座公廁和九十座抽水池，並不斷地進行了井水和自來水的檢驗，改善和消毒並加強了清潔飲食物品的管理。前年（一九四八）五月，全市死亡人口裏，因腸胃病致死的佔百分之十四，而去年五月已經減少到百分之九強。其次對環境衛生貢獻最大的，就是本年度的掘埋下水道及疏濬河壩兩大工程，在掘埋下水道方面；今年計劃掘埋，修建已有的下水道，改建龍巖溝爲暗溝，儘量解決東、西、北、城根、泡子河、天橋等地積水問題。疏濬河道，疏濬三海、什刹海、增加水源等。北京舊有的下水道大部淤塞坍塌，今年將先掘埋，修建南北溝沿、崇文門、朝陽門、安定門、北新華街、根廠街、大石橋等六個主要系統總長十萬一千餘公尺的溝道。上述工程自本年一月十三日起全面開工，迄四月十一日止，全部掘埋工作已基本完成。共掘埋淤泥三九、五二四、二九公方，總計用工五九、七五三個。修建工程迄四月底止，已整修溝身一、七二四公尺，修建探井二九一座。添修雨水口八六座。疏濬白石橋明溝工程，於四月四日開工，現已全部竣工。將嚴溝改建暗溝工程較大，溝身多處堵塞。坡度又不適宜、穢土、穢水、糞便及腐朽雜物極多，臭氣難聞，夏季尤甚，爲歷年腸胃傳染病的發源地。附近多工人，獨立勞動者，商販等勞動人民聚居，僅佔十二區界內沿溝居民即達四萬餘人。現測量、地質試探及設計工作業已完成，並備齊大量洋灰、河沙、石子、木料等材料及工具，於五月中開工。

疏濬河湖方面：京市湖水系發源於玉泉山，年久失修，多已淤塞，水量不足，蚊蟲繁殖，骯髒不堪。衛生工程局今年計劃疏濬全長六萬二千公尺的金河、長河、筒子河、玉帶河及各護城河，並掘埋北海、中海、南海、什刹海、後海及積水潭，使成爲一完善之河壩系統，引玉泉山清水順暢地經過這些河湖，貫穿市內。並在上游鑿機井十眼，以補玉泉山水量之不足。金河、長河、西北

護城河、西護城河、前三門護城河及通惠河上游的清濬工程，已先後在四月下旬竣工，按現有材料統計共挖土三、二、三、九七五公方。南護城河於四月十二日，東北護城河於五月三日分別開工疏濬，筒子河也已動工排水。這些工程已大部完成，鑿井工程已陸續完成九眼，掘挖三海工程經一個月準備工作後，四月六日起首先在北海開工，中海、南海也分別於八月、十日開工，全部工程於六月中先後完工，北海於六月十五日放水。掘挖什刹海及清水潭工程業均開始。三海出土約二十七萬餘公方，據四月份的統計全部疏濬河道及三海，共計已用人工三十八萬八千九百三十二個，耗土石方五十二萬五千六百九十九點六公方。此外對下雨後的積水地區的工程亦自五月份起展開。其次市公共衛生局以時值夏令於五月起開始整修，新建公共廁所，並指撥警察商建公共廁所全市現有公共廁所五百一十七座，內公建者九十餘座，商建者四百二十三座，由於年久失修大多破爛不堪，並缺少防蟻及尿水宣洩等設備。今年三月起開始全市公共廁所調查工作，並依據各個廁所具體情況提出了修葺計劃。五月起先後在一、三、六、七、八等五個區陸續開工，繼之對二、四、五、九等四個區開工。所建公共廁所決定本年在市內各街巷及公共場所選擇適當地點新建男、女公共廁所共一百座，勘查、測量及設計工作已告完成，且已有十座竣工，全部修葺及新建工程爭取於七月底以前完成。並於七月三日至八日發動市民舉行全市戶內外大掃除，十日及十五日舉行檢查。

四、解放妓女的性病治療情況

在一九四九年十一月二十一日查封了北京市所有的妓院。由北京市民政局、衛生局、婦聯會、公安局、內務部等五個單位組成處理妓女委員會，在該會下設妓女拆掉部下分設八個收容所，共收妓女一千二百七十六名，年齡最大者五十歲，最小者十三歲。

妓女集中後，執行了妓女性病的治療工作，以性病防治所為基礎成立醫療組，由劉義同志負責主持，參加醫療工作者計：北大醫院二十人，結核防治院及婦嬰保健所八人還有其他醫療工作者共計五十六名（醫師二十二名，護士及檢驗員三十四名）分三部進行工作，第一部為性病檢查由北大醫學院二十人，北京市人民政府性病防治所二十二名參加。第二部健康檢查由中央衛生實驗院婦嬰保健所及結核病防治院八人參加。第三部一般性病（非性病）治療由衛生局巡迴醫療隊醫藥室及市立第一醫院分担其六人參加。由一九四九年十一月二十二日至十二月九日在十八天內，將所有妓女檢查完畢。在初期集體檢查時：一、三〇三人當中健康無性病者僅四十六人，患性病者一、二五七人，佔百分之九六·五。患梅毒者一、一〇七人，佔百分之八四·九。患淋病者七〇七人，佔百分之五三·八。患第四性患者三七四人，佔百分之二八·七。在一、一〇七例中之梅毒患者，初期患者極少，僅二例。二期梅毒四十七人，佔百分之四·三四。晚期梅毒六人，佔百分之〇·五二八，佔百分之九五·四。（二年以內者

三〇人，二年以上者七五人），檢查完畢瞭解患病情況後，即着手治療，治療的方針是首先解決合併梅毒和淋病的病人，即使用油劑盤尼西林的肌肉注射，因為盤尼西林對梅毒和淋病都有特效，以感染病的年限及輕重將所有病人分成八組各用不同的方法和數量。

對於沒有梅毒單有淋病的病人，把她們又分成二組，即是單純有淋病的用六十萬單位盤尼西林，若有淋病合併第四性病病的，施用磺胺劑內服四禮拜。單純第四性病病不合併其他性病的人施以錳劑，然後再查她們的病勢分別施行四週的磺胺治療及外科手術。其他眼科、內科、外科、婦科的疾病都隨時依情況而解決。自一九四九年十一月二十二日起始至一九四九年十二月底止，非性病治療人數共計一千零二十人左右（初復診共計在內）其中以眼結膜炎，消化不良，凍瘡及咳嗽為最多，西斯特里也不少。致於疥瘡，大瘰癧等經過月餘突擊，已算基本絕跡。並準備對她們帶在所內的小孩也加以診療，因為這些小孩可能大部都有先天性梅毒的（其中妓女的二十八人，老闆領家買來的有十人）。

總之這一工作是很艱巨的，在突擊治療期間，由十三人担任注射十日內共注射了一萬三千針，截至目前，這一工作基本上已告完成，但是為了一工作的徹底，在梅毒方面，出所後的學員經常取得連系，隨時有問題可以覆查，每月來所驗血，大夫亦免費治療。留在所內的每月取血化驗一次。要出所的，曾注射九十萬單位的再加一倍（一百八十萬單位）曾注射一百八十萬單位亦再加一倍（三百六十萬單位）。至於有症狀的，治療後均痊癒。並隨時注意有無再發傾向，患其他病症者亦以其體情況下以適當之處理；現在大部學員均已出所地參加了工作，有的在工廠，有的到農村從事生產。

這一工作在政治的意義上固然非常重大，在衛生方面非但根絕了梅毒傳播的源泉，而且對第二代的健康，也有了一定的保障。

三、婦幼保健部份

關於婦幼保健，市公共衛生局為了推動這一工作，增設一個科，專門負責管理全市婦幼衛生工作，已於本年三月開始辦公，聯合市婦聯及各藥業團體，着手組織本市婦幼保健工作網，吸收全市各公私立衛生機構產科醫師及助產士參加工作，按區組織中心組，由中心組組織該區執業人員，執業人員在十人以上者，或按地區或按人數，再分小組，每小組推選小組長一人，組員在工作中，如遇勞動婦女無力付費者，得斟酌情形予以減收或免收，政府對組員此項減免費用，另有補助辦法，免費接生補助名額暫定全市每月一千名，各區按人口多少分配之，免費接生補助津貼暫定每名小米十五斤，半費者七斤半，中心組成立免費接生補助審核委員會，由該會委員掌握經費之開支，及免費申請之審核等事宜。

據統計，過去一年出生嬰兒中經醫師、助產士及已受訓產婆接生者，佔所有出生嬰兒的百分之五十八、一六。與一九四八年比較，雖接受科學接生的數目是增加了一百分之七、六六。但用舊式方法接生的仍佔很大的數目，以致造成高度的嬰兒死亡率。按調查研究結果，除因衛生常識不夠普及外，主要是因為大部勞動人民及貧苦市民目前的經濟力量，還不能延請醫師或助產士接生，所以根據了這種情況組成了保健工作網，截至三月底，已有一、二、五、六、十二五個區組成。組員工作為產前檢查、接生、訪視、種痘、出生報告調查及宣傳教育等，如組員為產科醫師並協助其他組員處理疾病，辦產及產後檢查工作，以每一助產士每年能照料產婦一百二十人計，是可以滿足城區科學助產要求的，此外於三八婦女節日市婦聯聯合衛生局於是日起舉行婦幼衛生知識展覽會一星期，展覽內容是借用科學知識展覽會婦幼衛生知識部份的材料，於三月六日舉行預展。並舉行巡迴宣傳展覽。在首都慶祝六一國際兒童節籌備會主持之下，北京市公共衛生局與市醫聯發動全市公私立醫院診療所和開業醫務人員於五月十六日至二十五日有重點地為北京市兒童免費體格檢查。計檢查了五十處托兒所和十九處幼稚園的兒童四千餘人，另外還檢查了散居的兒童三千五百餘人，根據這些紀錄，在受檢的七千三百三十五名兒童中，身體健康者佔百分之二十八點一；有輕度缺點無須矯治者佔百分之五十五點三；有重症缺點，必須矯治者佔百分之十六點六。這些兒童的患病以砂眼為最多，佔四分之一，其次為扁桃腺、淋巴腺、營養不良、皮膚病和牙病，哮喘不健康者佔百分之三點七，三分之二以上兒童身體不健康，主要是在過去長期的半封建半殖民地統治之下，兒童生活水平隨着家庭經濟困難而低落的結果。其次大人們疏忽營養不潔衛生，也降低了兒童健康的水平。例如某托兒所員工有三分之一患必須矯治的砂眼，因之該所兒童患砂眼的比例也很高。又如兒童的皮膚病，以散居的兒童佔多數，這與家庭的不注意清潔有重大關係，這些都值得保育工作者、衛生工作者與兒童父母的注意。

關於婦嬰醫療機關及托兒所，在北京各大醫院普遍設有婦產科及小兒科外另有私立的婦科專門醫院及兒童醫院，托兒所據本年度四月份的統計，本市有托兒所五十四處，受托兒童計二千零五十一人，救濟性保托機關據本年四月份人民救濟會統計本市共有二十一所，受托兒童三千零一十三人，本年一月市婦聯以北海實驗托兒所為中心，建立了與全市托兒所的聯繫，每月召開一次托兒所負責人座談會，交流經驗研討業務，舉辦政治講座，協助保育人員學習。此外，在外三區和衛生局合辦了婦嬰衛生實驗區，對婦嬰的家庭狀況與疾病進行了調查，並設立門診部，進行婦嬰疾病治療。對婦嬰的防務工作在本年三、四月份，市公共衛生局會組織了公私醫院的醫生、助產士、護士，共同進行卡介苗接種，在短短的四週內即完成了全年計劃的四分之一。

四、工人福利部份

公共衛生局，在郊區建立了農民醫藥合作社，城區建立了工人診療所，並於勞動人民較多地區建立了衛生所和婦幼保健所，

免費接生的規定婦嬰保健部份已叙及外並規定了每月一區七十四名的各科免費住院和全年三十萬人的門診免費，無論衛生宣傳和預防注射保健工作，以及衛生工程的修建都把重點放在工廠，學校和勞動人民集中地區，對工廠衛生作過普遍檢查和重點檢查，在中央衛生部幫助下對礦工實行了減鹽工作，作了火災廠工人的健康檢查，並設了專人，開始進行工廠衛生工作，京市人民政府勞動局，特根據中央關於「省市勞動局暫行組織通則」的規定，於本年六月八日正式成立了北京市工廠安全衛生委員會，工作的任務是負責關於工廠建築，工業機械及其他設備的安全問題。關於職業病及工業災害的調查統計及預防問題；關於工廠衛生及勞動保健問題；關於一般安全衛生教育及宣傳問題；關於工廠消防設備及其他有關安全衛生問題，此外公共衛生局於一月份在舊五區建立了一個工人醫院，並準備在其他醫院特少的區建立三個工人診療所，在舊四區和豐台分別各設一個衛生事務所。

五、學校衛生部份

爲了開展學校衛生，全市組織了學校衛生委員會，各區以中心小學爲中心，組織區的分會，每個學校成立支會，同學中建立起衛生隊，自上而下的組織建立之後，在兩個多月的期間，二十九個學校建立了衛生室，一百二十五個學校建立了醫療箱，不少學校改善了飲水設備，進行了學生的缺點矯治和體格檢查，並建立起經常的晨間檢查制度，各公私立中級以上學校，大皆有校醫及診療室，並普遍對學生進行透視工作，有患肺病及其他病症者，分別情形進行醫治或令休學。

本年六月十八日北京市學生福利委員會在地安門內米糧庫開辦了「北京市五四醫院」。北京市學生福利委員會係北京市學聯邀請全國學聯服務部，北京市醫務工作者聯合會，男、女青年會及北大、師大、輔大等校學生會，於去年底成立的組織。該會在目前國家財政情況許可的條件下適當地幫助同學們解決疾病、營養等有關健康福利問題。半年來已進行了發放疾病醫療補助金、製售廉價豆腐、豆漿等。該會最近在市文教局、市公共衛生局的協助下成立了「北京市五四醫院」，院長聘王叔威醫師擔任，內部暫設內科、外科、及愛克斯光科。學生診療減價優待，該院並將配合學校衛生委員會進行學校中的衛生教育工作。

生命統計方面，本年三月份登記出生者四、二五七人，死亡登記一、八二一人，從一月份至三月份登記出生一三、四七八人，死亡五、二七四人。

六、北京的清潔工作

在近代都市衛生行政中，首先就是重視清潔工作，因為它是環境衛生工作的中心環節，也是防衛措施的第一線。所以在一預防爲主的號召下，清潔工作也就更被提到了重要的崗位。

現在我們談到北京市的清潔工作問題，當然需要了過去去的史料，以便作為未來工作的參考。但是由於過去有關清潔記載不充分的影響，僅能將歷史沿革追溯到一九〇〇年；自一九三三年以後才有些具體材料，雖然在這一鱗半爪之中，可以得到一些兩個不同社會的寫照，但是我們覺得這一點僅有的材料，真是稀薄的很。

我們在這很少的資料當中，要根據舉一反三的精神，深切的警惕着解放前的那些缺點，來作我們的鏡子，並擬訂未來的推進方向。茲將有關北京清潔工作的簡略記載列述於後：

一、北京市清潔隊的沿革

一九〇〇年（光緒二十六年）庚子以後，在京師內外城巡警總廳及內城東西巡警局之下設有水夫辦理幹路潑洒工作。

一九〇七年（光緒三十三年）東西巡警局改稱左右翼各二廳，水夫改稱清道夫，開始担任主要幹路的掃除及潑洒工作。

一九一〇年（宣統二年）改左右翼巡警廳為左右八個區，每區設置清道隊，各隊清道夫由巡官巡長巡警支配及監督工作。

一九一三年（民國二年）改組內外城巡警總廳為京師警察廳，內城設左右各五個區署，皇城設中一中二兩區署，各區署清道隊改稱為清道所。

一九二八年八月北平劃為特別市成立市政府，組設八局，清道事務劃歸衛生局管理，改稱清潔隊下設內左右及外左右四個分隊，分隊以下按警察區域內外城及四郊共設清道班十五處，另設運穢洒水汽車班一班，在此時期幹路洒掃歸清道班担任幹路以外之胡同小巷，則由各該管之自治坊負責，其各戶穢土收集之責，雖由自治區坊的坊目坊丁辦理，而待運場的穢土運除工作，則由汽車班任之。

一九三〇年四月因市款支絀裁撤衛生局，清潔事務歸併公安局衛生科管理，將清潔隊名義取消，各區清道班直接歸衛生科領導。

一九三三年十一月成立北平市衛生處，各區清道班劃歸衛生處管轄，組織仍沿舊制，另設特務清道班一班，担任協助裝卸運穢汽車及調劑各班臨時特派工作之用，並將巡官長警等名義改稱班長班目，清道夫名稱未改。

一九三四年七月衛生處擴充為衛生局，同時並將屬於自治區坊之各巷清道及收集穢土穢水事務和所有的人夫車輛一併接收，按照區段撥由各清道班管理，改稱為清潔班，每班添設班附一人，這個時期全市共計清潔班十五班特務班一班，共有班長十三人，班附十三人，班目九十人，夫役二、一七〇人，（運穢汽車班未計算在內）並有運穢洒水汽車三十五輛，救護及座車三輛，從此時起至一九三七年淪陷時止，是清潔隊比較設備完善的一個時代，不過那時候的清道班，是為少數的統治者剝削者服務的，他們每天所做的清潔工作，都是在所謂「富貴地區」的，在人口密度很高的勞動人民居住區域，不僅戶內穢土無人收取，即街巷垃圾亦堆集如山，從來也沒有人過問，如果去作一個全市各角落的巡視，很明顯的得到一個鮮明對比。

一九四〇年三月各清潔班班長改稱管理員，班附改稱助理員，其餘名稱未改，在渣階期間，因屢次裁人減薪，無形中將收取掃水工作停止。從此時起管理人員普遍的發生了吃空缺賣肥段向下而夫役等進行苛烈的剝削和無情的壓迫。而大部分夫役，則吃不飽，穿不暖，過着和乞丐一樣的生活，就依靠着向住戶要食物、要酒錢、月錢、節錢等來苟延殘喘維持生命，但也有另一部份人是高高在上，憑着有錢對上行賄收買肥段（出煤出紙多的街巷）僱人代為勞動，自己坐享漁利，不勞而獲，產生了佔有私段的現象。

一九四四年一月清潔事務由衛生局劃歸社會局管轄，各區清潔班由區公所接管，後來又成立了「北京市清潔處理委員會」監督指導清潔事宜。

一九四五年五月清潔處理委員會撤銷，清潔班又劃歸衛生局，由衛生局清潔科領導，同年十月日本降服國民黨反動派接收後，偽衛生局成立「環境衛生總隊」，總隊以下，設清潔大隊及稽查隊，並改汽車班為汽車隊，清潔大隊以下各區仍稱清潔班。

一九四七年一月各區清潔班改稱區隊，管理員助理員班日改稱區隊長區隊附班長，同年三月，除稽查隊仍歸衛生局領導外，將環境衛生總隊劃歸警察局管轄，改稱為清潔總隊，並於內城增設第七區隊。

一九四八年將四郊區隊合併改組為一個直屬隊，四郊清潔事務劃歸毗連鄰近之區隊管理，從國民黨反動派接收時起，整個的清潔隊更形成了積不可言的局面，自上而下貪污腐化剝削壓迫成了公開的秘密，比較敵偽時期更加厲害十倍，單就吃空缺一項來說：比如過去每個區隊每月除了給局方主管人員和總隊的空缺十幾名甚至二十多名以外，區隊長區隊附每人還要吃幾名，班長和內勤也要吃二、三名，另外尚有公費佔缺津貼佔缺等等。在實有人數中，還有一部分黨門子窗戶或裙帶關係只拿錢不幹活的人，那時候的清潔隊，雖然名義上是一千七八百人，但是只空缺一項經常的佔了三百多名甚至有時達四五百名之多，而實際參加勞動的也不過六、七百人，以致清潔工作廢弛，北京市成了有名的垃圾城。

一九四九年二月解放後，由市公安局接管，裁併直屬隊另設修理班，清道夫改稱隊員，同年九月劃歸衛生局領導。

一九五〇年一月改組衛生局為公共衛生局及衛生工程局，清潔總隊劃歸衛生工程局領導。

一九五〇年七月，為了使各區清潔隊緊密地結合地區群眾提高工作效率起見，決定將清潔總隊撤銷，各區隊改由衛生工程局與各區公所雙重領導，關於各區清潔隊之生活、學習、工作管理與隊務監督，由駐在區區公所（政府）直接領導，其全面性工作計劃佈置人事配備、經費供給、器材補充等項，由市級衛生工程局統一籌劃辦理。

二、清潔隊經常工作情况

京市清潔隊任一九四九年接管時，由於它是國民黨統制時期腐敗政治的產物，可以說是一個爛攤子，例如當時的城區到處垃圾堆積，經人民政府確實勸算之後，僅是妨礙衛生及交通急待逐除的垃圾就有二十四萬多噸。（處理情形詳見解放後的清運工作

中)而當時的清潔總隊八數統計爲一七二四人,其中老弱和不參加勞動的份子很多,人力手車一〇五〇輛,而勉強能用的不足六百輛,汽車號稱五十七輛,而僅有三輛能用。

由於京市居民燃料用煤球,所以垃圾裏面多數是爐灰,根據經驗統計平均每日垃圾產量要有一千二百五十噸左右,我們在接管以後,首先發動清潔解決了舊存垃圾二〇一、六三八噸,並於大掃除運動中清除了戶巷垃圾三千、八七五噸。我們更逐步的淘汰了清潔隊員中的老弱和不參加勞動份子,補充了三十歲以內的青壯年隊員,提高了隊員待遇每月薪金一七二斤。進行了教育工作,整修了車輛,補充了工具,並添製了汽車壓力車和人力手車。

在接管一年半的不斷努力過程中,工作幹部和隊員思想進步了,工作效率提高了,使得各戶垃圾能夠按日收集,並能保證各待運場沒有積存垃圾,這是北京許多年來沒有的現象。同時由於隊員思想進步覺悟提高,消滅了過去的勒索怠工等項不良情況,於是各級市民也就一洗過去看不起清潔隊員的眼光,正確的認識了清潔隊員是爲群眾服務的工人,同時爲了隊員表現突出,還有很多人獲得了人民的表揚,綜合自一九四九年接管後從九月起至一九五〇年五月底的實例計有:來信表揚的五十四起,獻旗表揚的九起,其他登報表揚和物質表揚的尙未統計在內,這些事實,和解放前的情況很顯然的成了鮮明的對比。

三、清潔工人質量的提高和工作的改進

1. 北京市清潔工人共有一千七八百人,他們的工作是運糞和掃街,每天要把出產的垃圾三千多個街巷的住戶內集中到待運場再由待運場運到指定消納場所同時還要清掃一百八十三條主要幹路,並以一部份人來擔任經常的保潔工作,這樣的工作是左右全市人民日常清潔衛生,而是市政工作上很重要的一部份,但在過去敵偽時期,清潔工人是人所不齒的清道夫,他們每日勞動所得換不到一飽,因而造成了清潔隊成爲青壯年勞動裹足不前的場所,使清潔工人大部份是老弱殘疾失去勞動力的工人,在解放當時我們統計總人數一、七二四名中,三十六歲以上的佔八—三名,五十一歲以上的就佔一五八名,在工人出身成份上,又大部份是城市貧民和無家可歸的跑腳漢,以及解放後少數不敢回家的流亡地主,反動軍人,知識份子,落魄小官僚,小漢奸等,北京人佔五六三名,山東人佔二五〇名,由於反動統治階級的壓迫和剝削,使工人們工作情緒消沉,每天的工作,只是拖拉敷衍,以致解放時積存垃圾竟達二十四萬噸之多。

2. 解放以後清潔工人,普遍的得到了解放,不僅在政治上提高地位,發揚民主,使工人可以發出自己的聲音,同時在生活上也提高了待遇,由過去吃不飽穿不暖的情形,提高到足食暖衣的地步,(過去每月僅能得到最低伙食費,所以工人普遍的向市民勒索要錢)每人待遇提高到一百七十二斤,相當於供給制幹部的中灶待遇,另一方面行政上積極整理,洗刷不良份子,清理落後份子,把品質不好和沒有勞動力的工人,分別開除或資遣,補充了大批的青壯年,並組織工會,掌握積極份子,成立輪訓班,培養進步份子,這樣不僅工作提高到產消平衡,而工人們還可在業餘得到每日兩小時的學習時間,提高覺悟和文化,現在不但勒索

行爲基本上已經沒有了，同時還受到很多市民表揚事件，這些事實，說明了今天的清潔工人，已有了顯著的進步。

四、北京市積水處理問題

1. 過去處理的方式

在過去資產階級專政的衛生設施對象，無疑地它是祇照顧到資產階級的居住區域，而漠視了勞動人民的居住區域，關於積水處理問題，當然不能例外。本市在一九三七年以前，對於積水處理的方式，計有三種：1. 爲市價區域的自行車官雇工收運。2. 爲官雇居住區域的積水夫收運。3. 爲平民區域的自行車傾銷或任意沿街傾棄。

在一九三七年北京淪陷以後至一九四〇年間，由於日寇忽視我羣衆衛生問題，竟將北京市清潔工人名額一再裁減，自原有的二三〇〇人減至一八〇〇人，此外更由於國民黨統制時期僞官僞的大量貪污吃空缺，致使實際工作的工人僅有六七百人左右，對於收運積水工作竟告停止。於是除掉市價區域以外，都需要住戶自行運消，而彼時城內的積水出口僅有二〇六座，絕大多數是在繁華區域，勞動居民區域太少甚至於沒有，所以形成任心傾棄積水，搞得各街巷內污穢不堪，如此威脅勞動人民健康的狀況，直至本市解放前夕，不知有幾多勞動人民作了疫癘的犧牲者，可惜沒有明確的統計。

2. 現在進行的方向

京市在一九四九年解放後，鑒於羣衆衛生的需要，曾經考慮積水處理問題，如用人力收運，須設搬運積水隊員一千二百九十人，製備積水手車一千二百九十輛，不但需要鉅額的設備費更需龐大的經常人事費，並且也不是一勞永逸的辦法，現在根據利用下水設備解決市民積水問題的原則，在城市下水道未普遍完成建設前，試行下列辦法：

(一) 鼓勵住戶接修支溝：關於解決市民積水問題，以鼓勵住戶接修支溝通於公溝爲最適宜。惟在現階段本市確知有下水道的街道總長僅及三分之一，不可能全面的接修支溝，根據過去的統計本市住戶支溝接通公溝者爲一千五百四十八處，本年計劃爭取發動居民接修支溝一千五百處。

(二) 整修原有積水池：對於原有積水池二、三、六座中按照各池使用損壞情況，經常加以整修。

(三) 公建積水池：一九五〇年擬添建積水池四〇〇座，將半數附帶滲井的積水池佈置在勞動羣衆居住地區，（這些偏僻地區多無下水道）現正勘選地點爭取在本年度內修竣。

(四) 民辦公助方式添建積水池：在企求儘速解決住戶積水問題的原則下，更進行了發動羣衆以民辦公助方式添建積水池四〇〇座，滲井若干座，所用工料，由政府補貼一部。

以上所列各項計劃，現正按步進行，預計完成之後，則本市住戶積水問題，大部分可以得到解決，也就是說這在環境衛生工作當中連帶的起了一些作用。

五、過去國統時期清潔工作中的醜劇。

1. 運除垃圾委員會：這是八一五日敵投降的第二年，一九四六年二月，美帝主持的國際侵略機關之一的「善後救濟總署」與偽北平市政府及偽衛生局等機關，組織一個叫作「北平市運除垃圾委員會」的機構，就在美其名以工代賑的招牌下由善教總署供給麵粉由腐敗官僚執行募工，開始進行了運除垃圾工作。一方面遮掩了美帝侵略的豺狼面目，一方面給予了腐敗官僚的分贓機會。由於腐敗官僚的貪污腐化剝削性成，他們看見了這許多美援麵粉莫不垂涎三尺，於是這些腐敗官僚都紛紛介紹包運工頭，然後利用主管官僚的權勢壓迫下級職工要以少數虛報多數，各工頭就把多領到的麵粉分別向他們的荐主——各級官僚去分贓，由於越搞越凶，被他們的美帝主子發覺以後，就在七月十二日停工，同時衛生局的主任秘書朱繩之和主任技正郭文宗并連同工頭等一併進了法院，這一幕運除垃圾委員會的醜劇也就如此這般的閉幕了。

2. 北平市清潔運動委員會：在一九四六年北平市運除垃圾委員會貪污事件鬧穿後轉到一九四七年春李偽市長熊斌去職換了何思源上台，他因為看到熊斌沒有把北平城的垃圾問題搞好，於是根據官僚作風的發展規律，必須要來一套新花樣，首先他把清潔運動隊由偽衛生局長韓雲峰手裏轉移到何思源同鄉偽警察局長湯水成的手裏，同時更以投機式的手法組織了一個所謂「北平市清潔運動委員會」。這個組織非常龐大，主任委員是由當時偽華北軍政官僚頭子一等戰犯李宗仁擔任，何思源湯水成等擔任了常務委員，這一個機構主要表現的一面是由政府自力支持而不依靠美援來解決北平市垃圾問題，還有它的另一方面就是腐敗官僚利用時機達成發財目的，這個機構的突出實例表現：一、就利用偽警察勢力壓迫近郊農民無代價的運輸垃圾，二、就是壓迫電車公司義務運輸垃圾，三、就是壓迫汽車業和運輸業以低價協運垃圾，四、就是徵用各區青壯年從事裝卸垃圾工作。

這一幕「清潔運動」，是自一九四七年三月至五月，在進行工作中，不僅醜態的剝削了廣大羣衆和企業團體，並且在閉幕時由湯水成等特權階級虛報若干報銷也就說在運動中，使這一班腐敗官僚集團完成了一幕發財分贓的醜劇。

六、解放後的清潔工作

這是一件偉大的工程。北京有多少年積存未除的垃圾，在剛剛解放的時候，我們看看戶巷垃圾妨礙衛生與交通的情況，知道反人民的政權是如何玩視了人民的健康。經估計市內積存垃圾的總量，有六十多萬噸，這不能不說是一個可觀的數字。在人民政權建立以後，清潔工作，第一個對象，就是垃圾的處理。在一九四九年三月間，政府號召了黨、政、軍、工、農、學、商，各方面組成了清潔運動委員會，並設立各區分會，進行了清潔工作。葉劍英市長在清潔會上說：「清潔工作，即係實地為人民服務。人民政府除了要使人民的生活有了保障，並且有機會普遍受到教育外，還得要保障減少人民的死亡率。」

這項工作，自一九四九年三月二十四日起到四月十八日止，為清戶清巷階段。四月二十六日起到六月三十日止，為清除待運場及零星垃圾階段。前後共歷九十一天。運除了垃圾二十一萬九千二百八十公方，折合二十萬一千六百三十八噸。這是妨礙公共

衛生和交通的主要部分，也就是我們這次清潔的主要對象。

我們不單純從清除數字和衛生觀點上看，我們要從政治上來評價此次清潔工作的成績。經過這清潔運動之後，羣衆對人民政權和反人民政權有了一個鮮明的對照。例如：東黃城根破垃圾埋頂的住戶說：「我們的房子，被埋在垃圾裏十幾年，解放了，我們的房子也出了頭，也就是告訴我們今天的政權是真正人民的政權。」在二次運動過程中，對人民起了很大的教育作用，與培養了成批的積極份子，對建政工作和鞏固政權上，樹立了有利的基礎，這一收獲，是應該有足夠的估計。

完成任務的主要因素，是在動員羣衆上，獲得了一定的成果。清潔總會和區分會連續不斷的召開了幹部的和各種類型的會議，成千成萬的青年、學生，利用標語、漫畫、壁報、電影、家庭訪問、街頭演講等宣傳方式，把清潔意義對廣大市民作廣泛深入的動員，廣大市民尤其廣大的勞動人民，情緒熱烈。在清戶清巷過程中，護國寺一位貧苦的老漢，兩手打了血泡，還不肯休息。二區清潔組長，帶動婦女兒童，把院內積存的幾十噸垃圾全部運淨。羣衆能把清潔工作，當成人民自己的事，自覺的，積極的行動。範例是很多的，造成了羣衆性的運動。幹部的帶頭，積極份子的配合，駐軍的協助，都是完成這一任務的主要因素。

缺點是有的，由於工作的經驗不足，準備工作不夠，在運動初期產生了工作上的混亂現象，主要表现在第一階段，形成了領導上的被動，互不聯系，產生垃圾搬家的浪費現象。但在第二階段開始的時候，就逐漸克服了上述缺點，運除了同樣數量的垃圾，却節省了許多人力與物力。這些也就說明了在工作中注意吸取了經驗，不斷改進，因而提高了工作效能。總括起來說，完成這項任務，主要是靠羣衆的力量，也就是說，各級政府與幹部的聯系羣衆，動員羣衆的工作是成功的，而使解放的垃圾鬥爭，獲得相當的成果。

七、解放後清潔大掃除運動

一九四九年十月二十七日，察北一帶傳來發現鼠疫的情況，根據市政府政務會議的決定，在二十九日就成立了市防疫委員會，同時佈置建立各級防疫組織，進行防疫。結合這項工作，發動了清潔大掃除運動。其中包括三項實施步驟，則1. 建立基層衛生組織。2. 動員羣衆舉行大掃除運動週。3. 清除積存污穢物。

我們估計，全市戶內外積存垃圾及無主房積土，約三萬多噸。關於運除的方法，決定小部份由清潔隊運除，大部份是發動全市區公私載重車輛，純義務協運，在必要時再撥補各區一些運輸費用，使之僱車清除這樣可以減少市庫的負擔。

運動週是自十一月十一日開始到十一月二十日，在清除工作的數字計算，共運除垃圾及無主房積土三一、八七五噸。大掃除的成績，各戶內、屋內、屋頂、院落、牆角、都打掃的煥然一新，這樣認真和深入，在北京市還是新的創作。也就是羣衆與政府合作真誠的表現。

全市在工作開始的時候，無論城區與郊區，都很快的建立了人民衛生小組，這是基層的衛生組織，在動員羣衆及保潔工作上

，都起了很大作用。

結合防疫工作，完成了防疫任務，鼠疫沒有侵襲到北京來。工作對人民的健康起了保障作用。此外由於建立基層衛生小組，對開展衛生工作上，打下了初步的基礎，尤其提高了一般群眾對防疫工作的認識，是更有價值的收穫。

八、今後清潔工作的進行方向

清潔工作，根據預防為主的原則，在整個衛生行政中，實居重要地位，我們為了建設新首都，曾經聘請蘇聯市政建設專家多人到京幫助我們的建設工作，他們根據我們的具體情況並在儘量利用舊有的基礎加以改造的原則下提出了許多寶貴意見，他們並沒有坐在屋裏搞計劃的作風，更沒有拿莫斯科衡量北京的看法，我們根據他們的建議決定了我們今後清潔工作的進行方向。

1. 改組清潔隊：本市清潔總隊和各區隊共有幹部隊員一千八百多人，組織龐大，分子複雜，解放後雖然經過領導方面的努力教育，在思想上提高了一步，但在工作上却仍未達到理想的程度，經我們參考蘇聯專家的建議及吸取群眾的意見，認為清潔工作，純係群眾性的工作，是與地方群眾有着密切的關係，在過去是由一個總隊掌握着十二個區隊，和輪訓班、修理班、汽車隊，形成尾大不掉，顯此夫彼的現象，因此我們根據這個缺點，決定將清潔總隊取消，把清潔區隊的垃圾收運和街道保潔工作，放在衛生工程局與區公所（政府）雙重領導之下辦理，使清潔隊與區級結合起來，並由於各區人民代表會議的建立，在互相解決問題上比較容易，在工作效力上可能加強，也就是從羣衆中來到羣衆中去的辦法，同時為了配備合理，分工明確：

(一) 合理分配收穢隊員：在機械化設備未能普遍置備以前，保證每戶日產垃圾不復積存，清除收集工作的人力，參看原有隊員配備人數與實際情況酌予規定按每隊員平均担任六〇——一四〇〇人之居住地段工作（按人口計）並補充足用的收集手車及工具。

(二) 建立專任街道清掃隊員：負責主要幹路清掃，巡行拾穢保潔與冬季及時掃雪運雪工作，平均每隊員實際担任幹路面積五、〇〇〇平方公尺。

(三) 另設機動隊員：担任各區不屬於固定地段及會場廣場等機動性清潔工作。

(四) 接收私土段補足空段：舊社會殘餘之私土段，為數雖屬不多，但相沿已久，弊端叢生，時有盜竊勒索情事，改組後決定進行接管由政府供給，以除積弊，並補足過去無人照管收穢之貧民地區，以重勞動人民之健康。

2. 另設運輸沖洒工具，加強運輸垃圾和噴洒主要幹路工作計劃。

(一) 在主要幹路，改用收集卡車，平均每車工作能力相當於三〇輛人力手車，一五六條主要街路計需十五輛卡車。

(二) 現有運輸卡車不夠應用，應逐漸增加，至少保持每日有三〇輛行動，嗣後並每年增添新車十五輛，以替換舊車，並將司機人數增至六〇名，分兩班工作。

3. 設立汽車備配廠：爲了很好完成修理汽車工作改善汽車隊設備，設檢查及修理工廠並建立管理及檢查修理制度，規定每日按百分之七十車輛出動工作，餘車在場檢修理，並於每日回車時，沖洗檢查，加油緊螺絲，每月作小修理一次，每年做中管理一次，每二年做大修理一次。

4. 改善垃圾待運場：裝設掃土牆，加設管理人員，掌握確實土方加強清潔管理，避免兒童入場拾取廢物，爭取每日不有積存。

5. 安置水龍頭，利用自來水沖刷街道，在沖刷車輛未置備前，將現有五條幹路分別裝設水管龍頭，以王府井大街、東長安街、公安街、正陽門大街、東交民巷等五條幹路先行試辦，計全長五五〇公尺。

6. 幹路各戶添設標準垃圾桶：爲便於垃圾收運工作，將各主要幹路舖住戶自置標準垃圾桶，以便收集，全市主要幹路一八三條，分期舉行。

7. 在主要幹路設置機器：爲減少主要幹路零星垃圾計劃在五條將試辦用自來水沖刷街道的便道上放置此種「置機器」，每隔五〇公尺一個，其他主要幹路，分期舉行。

七、北京市的河道工作

北京是世界上有名的古都之一，從遼時建都迄今，已經歷過五個朝代——一千多年的歷史，北京城郊河湖水道系統完備，象徵着東方的文化和中國勞動人民傑出的智慧，但過去這只是供少數統治階級——帝王后妃們的揮霍與享樂。滿清推翻以後代之而來的是北洋軍閥和國民黨的反動統治，他們的所謂建設只不過是進行貪污及勒索的藉口，以致河道疏濬廢弛，水草叢生，河道淤塞，成爲蚊蟲繁殖淵源，造成傳染瘧疾及大腦炎傳播之所，洶足可惜，而今我人民政府爲了建設首都，改善環境衛生，可調節氣溫，保障人民健康，故積極疏濬河道，爰考其沿革，簡明述之於後：

一、北京河道起源：北京城郊河道系統完備，脈絡貫通，遠在遼、金時代（九二七年）即已疏鑿山泉，開道引河，金代已有玉泉山至金離宮的導水河。今內城三海原係金人因地勢而開濬者，惟當時甫肇其端，至元世祖中統二十九年始開通惠河引白浮（昌平）張山頤和陶諸泉爲源；並就玉泉至金離宮之金水河道，一併修復之。分佈城內外規模具備，自明及清益見完整，宜洩積潦，通行清運，點綴風景，元世祖時，金水河「瀝手有鱗」，懸爲明令，清代西郊玉泉山泉水亦爲皇室所獨專，宮中用水悉取之玉泉山水，民間不敢汲取，管理嚴格，於茲想見一般，清末以來，各河道歷時過久，疏濬廢弛，淤積日甚，昔日城郊湖泊至多，賴以蓄水，宜積潦洩積污，近則十廢七八，一部已闕水田，惟水源涸竭，旱潦爲患，城郊宮闈苑囿名勝古蹟，向時水系四通，賴以

美化風景，至是則漚散風寒，傳染病滋蔓，誠為北京之災。

二、北京河道系統分佈：1. 城內河道——北京城內河道水源，均引自玉泉山。在城西北十六公里山內有八泉，東南行人昆明湖，經長河入德勝門西之松林閣，水入城後，先灌注於積水潭，南流分東西南兩路：(一) 東路——東灌注利海荷塘，更出地安橋，經東不壓橋為御河，至東華門望恩橋改暗溝出東交民巷水溝，入前三門護城河。(二) 西路——南行經李廣橋響澗，過西不壓，入北海復分為兩支，一經戴壇東，沿景山西橋外入西筒子河，分注東筒子河、禁城內御帶河及中山公園，一經北海闕入北海，沿帶河入中南海出口智閣下關門，入西山公園，經水橋東河沿興筒子河來水相匯，出關經天安門前與東筒子河穿太廟之水，相匯為昌蒲河，下接望恩橋南來暗溝入前三門護城河。

護城河共分為兩路：(一) 北路為北護城河，至德勝門。西又分二支，一支由松林閣入城，為城內水道之總入口，另一支沿城東行過安定門繞城，過東直門、朝陽門至東便門外，合前三門護城河，及外城護城河，東流為通惠河。(二) 西路沿城南行，經西直門、阜城門，至西便門外與望海樓釣魚台西來之泉水，西山南旱河五孔橋，大雨後之山洪，石景山金溝河灌漑之餘水相匯後，復分為兩支：(1) 經西便門鐵橋入城，為前三門護城河，過宣武、正陽、崇文，至東便門外，與東護城河合。(2) 另一沿外城南行，過廣安門，合西北方蓮花池之泉水繞外城，經永定、左安、廣渠諸門至東便門外併入通惠河。

北京內城有極窪下之處，古所謂四水窪：曰太平湖、泡子河、積水潭、什利海(分後海、前海。)在地安門外。元時稱為海子；元時通惠河舟楫直入積水潭，至明代改建城垣遂隔絕。清時仍以海呼之，有長堤自北而南，沿堤植柳，夏日綠蔭低垂，荷花盛開，堤上遍設茶肆，絕好天然風景，平民化公園。

2. 近郊河道：(一) 玉泉山——位萬壽山之西，金章宗(二九)年於山麓建泉水苑行宮，元世祖建昭化寺，明英宗建上下華嚴寺，上有玉峰塔，清康熙十九年(一六七九年)改建澄心園三十一年(一六九一年)改名靜明園，乾隆時增建館閣多處，五十七年(一七九二年)重加修葺，山內有八泉最大者濼突泉，亦稱天下第一泉，各泉流量共約為每秒二立方公尺，西山、香山、碧雲諸寺，皆有名泉，以數十計，惜未能引導利用，故市郊水源仍仰賴玉泉一脈。(二) 昆明湖——元名魏公泊，西名七里泊，明曰西湖，土名為豐山泊，清乾隆十五年重加修葺始用今名，魏公書時有泉曰一畝泉在山下，明時已塞，山下又有玉龍、雙龍、青龍等泉，匯而為豐山泊，各泉明時皆尚流通，今已湮沒。現昆明湖水源移於玉泉山，自東北洋船塢附近進水閘，入湖南山繞漪橋總出口入長河，此外尚有進出口多處，分流四名園、清華園、西苑等處。(三) 長河——自昆明湖至西直門外高亮橋一段水道，又稱長河，又稱玉河。長河為玉泉山、昆明湖之水流入城區之河道，舊為清慈裕后往頤和園御船行經水路，兩岸密植楊柳，民國以來河身淤積已不能通航。水源自玉泉山起東流入昆明湖，另一支入高水湖，出而經金河在外火器營北水製橋，與昆明湖來水合流為長河。又東流至西直門外高亮橋及護城河分流，入城內及環城護城河。西郊養水湖、西苑六郎莊、巴溝、海澱一帶之水田，均

受長河、金河之水灌溉。西郊海澱，古有南流、北流，北流往米萬鐘園內，今燕大即其遺址。南流鄰近裏勾河，今已無考。又有丹陵莊在清華園內，昔為李佩別墅，今清華大學即其遺址。長河廣源閣，附近南岸紫竹院，有泉水流出匯入長河，惟水量不大，廣源閣在長河中，昔慈禧后赴頤和園於此換舟。高亮橋在直門外約七百公尺。遼時耶律沙與宋兵戰於高亮門即此；昔長河下達護城河，昔為慈禧往頤和園登舟處。(四)通惠河——自東便門總出水口至通縣一段河道曰通惠河。明曰大通河，即昔日北運河上游自通至京之運糧河，元初以陸運官糧不便，於元世祖至元二年(一二九二)郭守敬疏鑿此段大運糧河，引昌平之白浮村神仙泉，西折南轉鄧臺山泊，東行自西水門入城，貫積水潭，復東折入舊運糧河，始於至元二年(一二九二)告成於三十年(一二九四)秋，賜名通惠；此河為北京城區水道下游之總匯，內外城洩水之尾閘，通通縣北運河之孔道，久未疏濬，河水淤積，現已不通舟楫。東便門外有大通閘，下游黃木廠附近有二閘名慶豐閘，二閘相距二、七公里，以前轉運南漕，直抵朝陽門，風景極佳游人盡舟其間，今已淤積。(五)蕭家河——在頤和園北，下清河之上游，自青龍橋起上承香山洩水河東來之山洪，北行過蕭家河村及前河沿橋，與圓明園北牆外之水會合後復東北流經平松鐵路下再會合自圓明園及清華園之來水東流下清河。(六)釣魚台泉水——在阜城門外西四公里，釣魚台前有泉湧出，昔為金主游幸處元稱玉淵潭，清乾隆三十八年(一七七三)命濬治成湖，以受香山麓南旱河之山洪，舊名望海樓，地名花園村，北大農林場設此，湖水合南旱河南行至會城門村，東折經白雲觀後身抵西便門入護城河又自學海樓東行經六道口三里河達阜城門外護城河。(七)蓮花池——在西便門外三里跑馬廠附近，有泉水湧出成池；沿平漢路南，東南流經三義廟，白石橋，大紅廟至大泡子河，又分兩支(一)東行匯入外城西南城角護城河，經右安門、永定門東流，是其主流。(2)南行東折，在右安門外三官廟附近，與鳳凰嘴泉水相合。

三、今天的疏濬工程：今天人民政府的市政建設與過去反動政權有着本質上的不同，疏濬三海及四海護岸工程和整理北京的河湖水系，是一九五〇年市政建設中一項較大的工程；與整修下水道同樣迫切而且關係非常密切。京市河湖水系是極完整的，由於上面考證可以證明，水流是從西郊玉泉山源地，經過金河、長河、流入四海，轉入三海，和環繞內外城的護城河，和筒子河，然後匯流經通惠河，注入北運河。這些人工挖成的河湖；對氣溫調節和城市環境衛生有很大的作用。但因年久疏濬廢弛，水道逐漸淤塞，如不疏濬，蚊蟲滋生，反會影響市民健康。蘇聯專家非常贊同市政當局進行疏濬的計劃，在施工程序中，他們在技術方面直接給予了很大的幫助，為了解決水源問題，專家設計用電機井補充水量辦法，可以使河濱保持一定的流量，在夏季枯水期，城內湖泊池水也就成了活水。疏濬北京市的河湖水系，對調節氣溫，改善環境衛生非常重要。為了確保市民健康，人民政府今年下半年決心徹底疏濬。疏濬金河、長河、西北護城河，於三月十日開工，步隊及六、七區群眾共有七千人參加。四月七日竣工；共濬土一八〇、七五七方，共用二九二、〇二七人。前三門及西北護城河於二月十二日開工，四月十日竣工；共濬土一五五、二三三方，用工七三、九一六人；現流量增大，流速加快，已可將污水完全沖走。東北護城河五月三日開工，六月二日竣工；共濬土一七三

·一六一·七方，用工一〇六、七六七八。南護城河疏濬已經完工。現環繞內外城各護城河，基本上均已疏濬完了。河面寬度五十二公尺，平均挖深了一公尺，改善了坡度；今後河水可暢流無阻，保持一定流速。三海疏濬工程已完，由公安及步隊暨四個區的群眾每日平均約有一萬多人參加；計共濬土三〇〇、九二三方，用工三二九、九四四個，動員運輸力量每日平均大車九百輛，汽車三百部；運灰海泥，護岸已竣工。環繞故宮之筒子河疏濬工程已開工，現西筒子河已疏濬完畢，總計疏濬河道工程已濬長五七七六公尺，濬土九九四、〇六五方，用工七四九、八六二個。用以增加水量的機井已興建九眼，尙準備再鑿六眼，即可解決北京市河湖水源問題，修建玉泉山、松林、青龍等各閘已相繼完成。另外不在原計劃內的疏濬四海工程已開工，預計疏濬土量廿八萬方，並作護岸工程，以防止蚊蟲滋生，確保市民健康。更爲解決失業群眾實行以工代賑，按件計資制，純是爲勞動羣衆服務的。

八、北京的下水道工作

北京是個古老的都市，一千多年來多少朝代奠都於此，是中國舊文化的中心。統治階級爲享樂安逸，驅策勞動羣衆爲其興建了幽美的宮城湖溪。今天北京爲人民所有，成爲中華人民共和國首都，因而過去的建設便成爲今天興建北京爲近代化大都市的基礎。下水道爲都市建設計劃中的重要工作而改善環境衛生又爲當前任務。爰將其沿革概括述後：

甲、北京溝渠的起源（溝渠卽下水道）：北京以前由史實證明是封建帝都所在，由於下水道分佈情形，可以體驗到是爲了統治階級及資產階級富有勢力者所設，考北京街道全長爲七五五公里，確知有下水道街道爲二四六公里，僅佔全長的三分之一，北京的反動政府機關和資產階級的住宅多集中在東西城，設備比較近代化，如自來水、下水道、電話等項，大多數集中在東面城繁華鬧市富有之區，至於貧苦勞動羣衆聚居處所，就沒有這種設備，而環境最壞的婁羅龍鬚溝一帶，以前是不太重視的，與今天站在無產階級立場的爲人民服務的修建顯然不同，依據考證所得的材料，擇要寫於後：

據朱啟鈞函錄「元大都宮苑圖考」及董恂之「風雲詭譎筆記」中，可以證明御河是元代開鑿的，很可能是惠通河的本流，證之今鼓樓大街北大石橋胡同東口路面石料，確係元代橋料無疑。

下水道起源見於文獻，則自明朝正統四年（一四三九年）見明史，河渠志六「正統四年移容城杜村口堤設正陽門外減水河並疏城內溝渠。」明代修築北京城起於永樂四年（一四〇六年）以正統二年至四年，偉大工程始完成，英宗實錄正統四年四月條文「修造京師門樓城壕橋閣完，正陽門正樓一，月橋城中左右各一，崇文、宣武、朝陽、阜城、東直、西直、安定、德勝、等八門

，各正樓一，月樓一，各門外立牌樓，城四隅立角樓，又深其濠兩涯悉甃以磚石，九門舊有木橋，今悉撤之，易以石，兩橋之間各有水閘，壕水自城西北隅，環城而東，歷九橋九閘，從城東南隅流出大通橋而去。可見此項工程，自城壕之修改，以至水閘之設置，始備完備，文中所謂「疏溝渠」非指開設備係游溝，明會典工部河渠橋道條：「萬曆八年准題，京師街道溝渠，近朝去處間用甃石欄柵以防車轍作踐」即皇城附近街道之溝渠各處都拿甃石欄柵，以防車輛等碾踐，足證鄰近皇城的溝渠，是特別加意構築的。

乙、北京下水道分佈情況：一、明代溝渠的佈置：依據明成化二年（一四六六）及六年令文：一皇城週圍及東西長安街，並京城內外大小街道溝渠，不許官民人等作踐掘坑及侵佔淤塞，如街道低窪橋樑損壞，即督地方火甲人等併力填修。一由此可見見到自大街至小巷，確已佈設溝渠主要幹線御河及泡子河屬自元代，外城的大幹線疏濬溝則始自明代此外詳記明代溝渠的，尚有關於南北溝沿（即大明壕）及北新華街之兩大明濠，曾見於光緒順天府志，卷十三中有以下條文：

1. 西溝沿、西直門橫橋有枯溝曰河漕，直達宣武門西城根入護城河，俗稱泉溝明於此置河漕西坊。
2. 西長安街……街南曰河漕沿，下有枯渠曰東溝，匯入大川流，受水塘，西面入護城河，明時亦稱舊溝東溝沿明之傷溝也，也時雨積潦，溝水山花石橋出水，南入護城河。
3. 成化二年六月，疏通東西公生門至大明門溝渠，各二百五十丈，東安門至膳角溝渠二百五十丈。（憲宗實錄）
4. 弘治二年九月庚辰修長安東西街，玉河橋等處溝渠。（孝宗實錄）
5. 成賢街……明大學志樞星門（即國子監正門）前有小巷，橫橋石橋。（光緒順天府志卷十三）

二、清代溝渠的佈置：據乾隆七年（一七四二）上諭曾云：「京師內外護城河並城內各河及背龍橋至高橋一帶河道，應按舊址疏濬，至乘水經由各插口及蓄水四庫泡子河、太平橋等處，應以次疏濬，城內象坊橋、大石橋並朝陽門等處露明溝渠應行估修，城外天橋東西及牛街橋子胡同等處，應改觀溝，九門大街溝渠甚大，應詳細計冊，分年修理，小街溝渠，照例開濬應併疏濬。」以此參照乾隆十五年（一七五〇）所繪之「乾隆京城全圖」如泡子河太平湖以下象坊橋、大石橋、朝陽門及天橋東西等處溝渠之存在，俱皆明確，只乾隆圖中，並未指示地下的暗溝，惟僅有一處即南北河暗溝，以前後明溝推測，或因該溝相當規模，而被描繪於地圖之上者，溝渠之多，由於明代已遍及小路，推之自屬當然，前文述及乾隆七年議定所引地名，雖僅少數，但明示於清代溝渠路線文字上者，除已述之大幹溝為確實外，其餘皆與明代相同，僅1.鏡量胡同暗溝。2.西安門內南路南北溝渠。3.自珍珠灘至陽澤門外之溝渠。4.藥庫胡同溝渠等四段偶因修理等關係而出現，又外城祇橋子胡同、繩纜胡同等之溝渠時或散見。

由於以上所例舉明清下水道分佈情況，距離皇城附近及繁華鬧市，豪門居住地域加意修築，而對勞動無產階級未言及，當

時統制階級漠視勞動人民之情形於此可見。

丙、今天的疏濬及整修工程：北京下水道的分佈，明清時代，已逐漸完備，惟必須每年疏濬，其疏濬時期通常均在每年春季二月初開始，史無記載，純按習慣季節而定，當時主持其事的官吏，率多屬敗貪污，因循敷衍，情形以往是相同的，北平風俗類聚四二、四三頁蒐集摺溝史料頗多，內有這樣一段記載：「一溝夫自一方溝口下降至溝內，應從另一方之溝口鑽出，對檢查官吏表示溝中無泥，但實際上則僅將溝口附近濬濬，絕無鑽過溝中之理，降入溝中與鑽出者並非一人，但官吏亦不較問，蓋官吏已由承攬工程師，得到充分之報酬矣。」可見當時的情形，每值斯時穢氣四溢臭不堪聞，溝夫於揭蓋之時，深黑惡氣，驟然上昇，影響環境衛生，過去國民黨統制時代，對於下水道疏濬僅就統制階級居住的地方或顯明的幹線作局部掏挖，至於勞動羣衆聚集的區域，環形有兩溝街汪洋泥濘的現象，在解放前三年中反動政府修建了崇文門內及永定門內大街的下水道，都是在繁盛區域，此均足以證明漠視勞動羣衆健康的事實，而史料的記載，也是偏重於統制階級的，由於過去的記載，我們看到北京的舊溝，大部分是明代建的暗溝，當時爲了寶洩雨水用的，遠者達六百年，近者亦有二百年，大部是使用重四十八斤一塊的細泥城磚建造，上蓄青石，雖然很拙笨，至今仍極堅固，設有溝道之處是很少有積水現象的，尤以繁盛區域之主要幹道爲甚。但是因統制階級僅知貧污，中間有很長一段，百多年來，就未疏濬，未加保養，致許多溝道坍塌淤塞，估計淤泥量在十六萬噸左右，遂使勞動人民血汗產物而喪失其使用功能，過去科學尚未達到實用程度，故下水道多缺少探井，雨水口等附屬建築物，有的溝道據專家初步勘查，發現了斷面不對，坡度不合要求，有時曲折溝底不平，容易淤塞，掏挖困難，更以溝道原設於街的兩側，以前因爲資產階級爲了發展街道兩個及美化壯觀起見，很多的侵佔了道側路基，並且在清代西太后時曾令居住於街道兩旁之舖住戶，如將房屋修整，可以向街中心前移，所佔公地可以免費，由此可證統制階級是以資產階級爲服務對象，反之無產階級的勞苦羣衆在以前是處處被壓抑的。

而今我人民政府是以人民爲服務對象，重視人民的健康，特成立衛生工程局專司北京市下水道及環境衛生，在一九五〇年計劃中將下水道疏濬及整修，列爲中心任務，這是劃時代政府對人民的照顧，最明顯的是修建龍藏溝系統，這一帶居民都有一些零散工人，三輪車夫，貧苦市民，這裏沒有一條像樣的街道也沒有所像樣的大瓦房，居民喝的是比自來水貴四五倍而又骯髒的井水，全部外城的人口是五十萬，其中四十萬人口的污水都流到一條曲折狹小的龍藏溝裏，溝裏水泛着古銅鏽的綠色，一年有九個月臭氣冲天，蒼蠅、蚊子到處滋生着，成爲歷年傳染病的發源地這就是過去一套爲反動階級服務的市政建設方針的結果。人民政府的市政建設與過去反動政權有着本質上的不同。一九五〇年建設方針主要是爲生產服務，爲勞動人民服務，從事恢復與發展生產，計劃要掏挖一一〇公里的下水道，重加澈底整理，改善坡度添建探井及雨水口，溝壁坍塌破壞者加以修補，蘇聯專家高萊托夫認爲地下溝是筆大的財產，不能輕易廢棄，同時他說明修建整溝的費用比清除和修理溝道所需的費用要貴的多，他並且親自鑽入溝

內察看研究溝磚被侵蝕的程度極小。他的建議是改善坡度整修舊溝，經過研討結果，現已完全採納疏濬的意見使積水可以隨時沖刷出去，已完成六個主幹的工程，把我們祖先勞動人民遺留的財產，恢復其功能，使他們流的血汗，在人民政府領導之下再度發其光輝，這樣比另建新溝節省不只幾倍了。

在工作中心人羣發揮最大的力量，以主人翁的態度爭先恐後的下溝工作，並作工作競賽，在解放前工率是每人每天平均為〇·三立方公尺，解放後提高了，如一九四九年挖泥紀錄每人每天平均為〇·四五立方公尺，按溝長計為〇·八五公尺，現在是每人每天平均為〇·七五立方公尺，按溝長計為一·四二公尺，放假日不休息，往往為着搶工夜以繼日的不眠不休工作着。

工程提前，為的是在春耕前解決一部分農民肥料問題，市郊農民經過土改以後，由地主們手裏分到他們自己應得的果實——土地——剛翻身的農民大半無力購買肥料，他們以極愉快的心情響應政府一九五〇年增加生產的號召，利用農閒的時間，自覺自動的踴躍參加以自己的勞動及車馬拉運出城儲備溝泥，再有一些馬糞摻合在一起，就是很好的肥料，如此政府可以節省運費，而農民的肥料問題也可以解決。每遇下水道施工期間，各有關部門都能配合起來，如公安部門盡力維持交通秩序，電信局盡量挪移桿線，電車公司予以改道，以便利施工減少障礙，發揮了團結的力量與過去各自為政、敷衍、塞責的情形大不相同。

修溝的工作全部是以工資，按件計資制，直接經理，免去包工者的中間剝削，所以很多失業工人和貧苦市民，自動組織起來，由各區領導，參加工作的情緒極為高漲，工程類以順利進行。

已掘挖完的地帶計有南北溝沿，安定門內，崇文門朝陽門，北新華街，棋盤街，大石橋六系統，溝道計長八一、五四九、九四公尺，掏泥六二七、一三三、二公噸，共用工八八、八一三工，臨時工（羣衆）多於工程隊工兩倍半，共翻修溝身六七三、四公尺，補修溝身及改善溝底六、八八三、一三公尺，添修探井七六九座，雨水口二八一座，現正進行突擊疏濬溝改建暗溝，下游明溝疏濬。永定門內明溝疏濬及新建明溝加蓋，自東大地至曉市大街西口及自東大地至金魚池街西口幹管溝工程，共長七、九九九、七八公尺。已於五月十六日全面開工。七月中旬可全部竣工，內城東南角流域面積三七、九公頃的著名積水區泡子河和西城新皮庫胡同積水區也都在六月六日開始新建暗溝工程，前者修建管溝一五〇公尺及穿城涵洞一座，後者修建管溝三七〇公尺，六月底均可完工。

九、北京的糞便工作

北京為世界名城之一，在習慣上，人人總把「美麗」的帽子戴在北京的頭上，事實上，稱讚北京美觀並不過份，有許多條件確是經得起這種稱讚。但是過去骯髒的政治給北京殘留下許多骯髒的遺產。北京的糞便，就是以往骯髒政治的一角，在我們今天

開始對一切骯髒東西進行大掃除以前，有了解它的歷史發展的必要。茲作簡單記載於下：

一、北京市糞便概況：L 糞夫出現——北京市糞便的史料，缺乏文字上的佐證，最初演變部分，我們只能以北京的歷史、傳說和猜測來估定，溯想遼、金、元、北京的繁華區域在外城的西南部，人口可能不及現在的四、五分之一，而且沒有全面的城牆，接近郊外，大街兩旁是明的陰溝，居民也不懂什麼叫環境衛生，大小便自家就地處理了；明朝永樂年間才掘出內城和宮殿的形勢，內城居民是稀少的，明嘉靖年間修了外城，把市民和郊外隔絕起來，人口也逐漸增多，可能糞便處理上較前嚴重，那時山東地狹人稠，加以封建剝削，於是來北京下苦的農民多到各住戶去義務掏糞，把糞賣給農民維生，掏糞人飲水思源，常常於年節以茶葉和山東宋鄉帶來的粉條饋贈住戶。

康熙廿一年後，戰爭平息，工商業抬頭，趕考和居官的人日漸衆多，北京人口大增，於是以糞維生中的二流子，惡霸人物登場，以鬥毆手段劃界取糞，善良懦弱者退避三舍，於是存在於今日的「糞道」乃具雛型。

2. 糞成了私產

爲着劃各住戶糞便的圈子，有過無數次的拚命打架，並有若十人爲爭糞而死，最後所謂賂賂粗的就成了糞道的主人（糞業糾紛至今仍多以打架方式解決），自此較大的糞道霸佔者開始雇傭工人，自己坐享其成，多數人還是自道自工，那時對各住戶尚存一種感激心理，仍然不時送禮，據說直至清末還沒有糞夫向住戶要錢的風氣。

各家的廁所變成糞夫的私產，於是承襲、出租、出倒也開始了，較遠年代買賣、租契不可考，遺留在今日者尚有道光、咸豐年間的所謂「道字」。

至一九三六年七月偽衛生局感於北京糞便問題過於紊亂，在衛生管理上阻礙太多，遂成立改進黨便事務委員會，八月又設官督商辦的處理糞便事務所，對糞道辦理登記，由偽衛生局發予登記證，於是一般糞道主都認爲登記證就是合法的紅契，無形給封建的糞道又加上一層保障。

3. 糞業裏的階層

糞業通過三、四百年的演變，有極濃厚的封建性，又有商業資本主義性，所以也有了大魚吃小魚的現象。就類型來看，可以分爲四種人，一是糞商，一是糞工，一是獨立勞動者，一是跑海糞夫。茲分別簡要的加以列述：

(一) 糞商——這種人十分之九以上自己已有糞道，並有的有商建公廁（也有兼租別人糞道的），以外完全租道，或散買稀糞加工的，或把道租出，靠租金生活的爲數甚少。據統計大小糞商有四百餘家（只以僱傭工人者計，因性質複雜，變動性過大，無固定確數），這些人自己都有糞廠涼糞乾，以往糞商尤其是大糞商是靠剝削存在和發展的。解放後，因工資提高，負担納稅義務，更爲掩護身份，多自己參加勞動，糞商的剝削性最大，利用糞工可以向住戶要錢，工資低到甚於任何行業，此外更大肆發兌糞

灰等物製造假糞，利潤極厚。

(二) 糞工——有歷史性的以山東人為最多，河北人次之，總數約七百人。他們的工作分上道、料廠、趕車。也有混合着幹的，在解放前受着糞商嚴重的剝削，十幾年來又加物價波動，每月工資簡直買不到一雙布鞋，工作最艱最苦，飯食以窩頭為主，照舊行規矩，每年自陰歷四月廿八日（據說是藥土生日）起至八月節止吃白粥。自敵佔時後二、三年已廢止，解放後恢復，工資也加以合理調整，每月玉米三五〇斤，但糞商每以生意不好，拖欠工資，在若干年來，糞工因受生活壓迫養成對各戶要錢的惡習（如年節錢、月錢、下雨、下雪要酒錢，不給即以意工，好不掏糞相要挾）。解放後工會加以組織、教育，該不良習慣稍殺，但以拖欠工資，又糞工文化水平太差，尙未能普遍的認識階級立場，我們要從經濟上出發（改革糞業制度），這個問題會很快的獲得解決。

(三) 獨立勞動者——就是自道自工者，也有自建公廁的也有租公建公廁的。數目變動性也很大。往往和糞商，跑海糞夫分不清，無法有詳確數字，約計有六、七百家，有的家屬也參加附屬勞動，他們多半沒有糞廠，把稀糞去賣給糞商，受着相當的剝削，也有直接去賣給農民的，爲着生活爲着營利，多數也採取摻兌賣假糞的下策，在農產上也起了不良的影響，這些人大多數是貧苦的。

(四) 跑海糞夫——本來是在街巷揀糞的，慢慢演變到偷糞，這裏邊包括壯年、老頭、小孩，近來更有些逃亡地主，敵偽時期的流散軍人參加偷糞、拾糞，跑海糞夫最複雜，有的形同乞丐，每日收入不足維持生活，有的竟有驢車、馬車，儼然糞商，有的善良守分，甚至三代兩代以揀糞過活，有的是地痞流氓，專以蠻橫打架手段偷糞、拾糞、生活揮霍，人數約計全市有六、七百之多，他們類似失業糞工，類似糞商，類似獨立勞動者，類似流氓。解放後我們重視了這批人，我們正在企劃着以適當辦法來佈置他們。

4. 全市糞便產量

使糞便產量數字科學的精確，幾乎是件不可能的事，我們不能直接了當的引用外國的標準來統計，若日本關於肥料學產量的計算說是官軍和軍人的產量也不同，教員和文職員產量也不同，所以不同國籍，不同民族更不能相互參考了。例如最近蘇聯專家談：蘇聯人每人每日平均產（大小便混合） $2\frac{1}{2}$ 。日本農學專家河村九滿說日本人每人每日平均產糞（大小便混合）一·八四市斤，這些標準以糞肥料觀念看是估計的數目大一些，依據本市各糞廠的產量與人口的對照，每人每日平均以半斤計比較接近實際。

本市目前人口城區（包括關廟）一百八十三萬多人，郊區六十一萬多人，總計二百萬人（郊區多自產自用，不需經營不計在內），只以城區計算：

月產（以三十日計）：

糞稀——二千零七十萬斤。

糞乾——六百九十萬斤（除成糞乾約減去三分之二的水分）：

年產（以三百六十五日計）：

糞稀——二億五千一百八十五萬斤。

糞乾——八千三百九十五萬斤。

（註：全市有百分之三為洋廁，取出糞可製肥，但肥效稍減，其中一部分流入下水道，約合全市千分之三，應除去。）

二、北京市糞廠公廁及糞具的演變

1. 糞廠

北京每個城門外邊都有糞廠，而且多數與開廟居民雜處，嚴重的影響環境衛生，以前甚至設在城內，如廣安門內的悶葫蘆舖，左安門內的太陽宮、四塊玉、廣渠門內的臥佛寺都是糞廠地區，敵佔時期把悶葫蘆的糞廠遷到廣外天寧寺，把太陽宮、四塊玉、臥佛寺的糞廠遷往左外弘善寺（一部分糞商以路遠路壞遷往廣渠門外）。解放後，我們立即把影響人民健康最利害的朝陽門外關廟糞廠遷往日壇旁無線電場，更在德勝門外、西直門外、阜成門外、永定門外、東直門外、離開關廟較遠地區勘定地點，準備在最近遷移，在糞廠未廢除以前（即下水道未完成前），一定使糞廠和居民遠離，嚴防染疫機會。

糞廠除廣安門外天寧寺、左安門外弘善寺、朝陽門外無線電場、均屬公地外，其餘均為私人土地，糞廠數目共六九四個（已登記者），約佔地九九二畝。其分佈情形如下：

阜城門外——約七十餘家。

廣安門外——約二百家。

安定門外——約一二〇餘家。

永定門外——約八〇餘家。

朝陽門外——約五〇餘家。

左安門外——約八〇家。

東直門外——約三〇家。

德勝門外——約三〇家。

西直門外——約二〇家。

廣渠門外——約三〇家。

東便門外——約二〇家。

復興門外——五家。

開糞廠的百分之九十八以上自己已有糞道或公廁，更有外收稀糞加工的，其完全買稀活加工，自己無糞道公廁的為數極少。

2. 公廁

北京公廁之多，是任何大城市裏沒有的現象。這正足以說明了過去政治、經濟、文化的腐敗與落後，封建和官僚資本佔了極大面積建築官邸庭院，擠得一般商店、住戶都無建廁隙地，窳陋的政治自然不會發展經濟，使南城空着許多地畝，大雜院裏却擠得喘氣不得，相連的文化必然落後，一般人不講衛生常識，不懂得廁所、廚房在住宅裏的重要性，這樣只有用公廁來解決問題，於是北京公建公廁就有八十三處。商建公廁有四百四十三處（已登記者），以外未登記者公廁（即私廁）數字還相當大，可能尚有公建、商建的三分之一。

解放後，對這些公廁採取整修、保潔、拆除、種種方式來整頓。以減少不良影響，使糞便過渡到從下水道洩出的地步。一九四九年和一九五〇年準備修建一百一十座新廁，一九五〇年整修商建公廁一百座，來代替不合衛生的廁所，這裏不是表示我們繼續廁所的發展，而是要搞好過渡期間的環境衛生，因為長期的敵偽統治給我們留下的爛攤子需要我們在建設上多走許多不必要的彎路。

現在把解放前後的公廁比較一下：

解放前

純公建

公益性質公建

商建

解放後

純公建

公益性質公建

商建

一〇處。

七三處。

四四三處。

三二處（一九四九年建十一處，一九五〇年已建一〇處，再建一〇四處。）

七三處。

四二三處（拆除不良商廁二〇處，再整修一〇〇處。）

3. 糞具的演變

糞具可分三部分，即收集、運輸、料廠，所有一切工具都很簡單落後，因為糞便經營就是一件簡單落後的事情，現在把這些

落後工具以前更落後的情況加以敘述，也是一點有趣味性的史料。

收集（即掃糞）用的工具是一把勺子，一個背桶。據糞工們講：這個背桶有許多壞處，桶口背起來齊着脖子，臭氣過於刺激，上面沒蓋，遇坎或雨雪天常跌倒，洒遍全身，但是年久習以為常，雖有人倡議挑担，終於推不過積習，自古至今，仍保持着背桶掃糞。

關於運輸不僅和糞工本身發生關係，更能影響到別人，所以在糞具演變上，變化較大，多少年來都是用單輪手車，車上兩邊放兩個刺條編的長篋，而且沒蓋，運輸起來，臭氣四溢，一遇坎滑或碰撞即傾倒，隨走隨滴不能冲刷，為蒼蠅及各種病菌的市場。一九一一年、一九一二年間（民元二年間）京師警察廳倡議改良糞具，毫無成果作罷。一九一八年，由市政公所會同警察所立意改善，勸令將刺條糞車加蓋，糞商反對；又值時局變化而作罷。一九二五年南城糞商有製裝扁圓形木質糞桶四個代替刺條篋的，惜為數極少，未能推廣全面。一九二八年偽衛生局成立，直到一九三三年間屢次籌議改善糞具，以政治腐敗，財力不足，始終沒具體措施。一九三三年有冀商索九德倡議照水車樣式改製糞車，因價格較刺條車貴，也未能暢行。一九三四年，袁良長北京市，擬改用扁圓鐵桶糞車，以不走旱路線失敗。一九三六年八月，由處理糞便事務所製發綠色木質箱桶，車多改用雙輪，至此才廢除刺條糞車。

料廠工具的剝勺、攤簾、攤勺、不與環境衛生有關，無人過問，若干年來即墨守成法，毫沒改變。

三、北京市糞便管理機構的沿革與現況

在一九二八年偽衛生局未成立以前，北京的糞便問題由警察機構辦理。所以自一九一八年警察廳就給糞夫發過號衣。一九二八年偽衛生局成立，糞便問題由偽衛生局負主要責任，警察局輔佐，偽衛生局曾於一九二八年規定過糞車通行時間及路線通過辦法，以政治無能，都沒作到好處。

一九三四年偽北京市長袁良飭令偽衛生局把糞便收歸官辦，價購糞道，招募工人清除，改用鐵質糞桶的糞車，預備在一九三五年一月一日實行。因為袁良忽視工人利益，不和群衆商量適當犬狼互鬥，宋哲元要搶北京的地盤，乃德惠一被衛護剝削利益的糞商舉衆起請願。袁良在政治上垮了台，改革糞商問題也隨之停止。可知黑暗的政治裏不會選出半點光明的。

一九三六年七月偽衛生局感於北平糞便的棘手遂設立北平市改進黨便事務所委員會，該年八月於委員會下設北平市處理糞便事務所，這個事務所是屬政府糾合大號糞商專門壓迫剝削糞工和小糞商的集團，美其名曰督商辦，事務所成立後除去辦了一件大事，糞道登記，把若干年的封建遺物改成了較合法的封建以外，只是替大糞商跑跑腿，辦辦事而已。

解放後一九四九年九月，我衛生局把處理糞便事務所改組為綠樹單位，一方面將衛生管理，一方面計劃研究對本市古遺留下來的這一座封建堡壘——糞道，加以摧毀，期使多年壓在下面的糞工變為主人，而且根除在衛生上的種種障礙，掌握糞肥質量

讓它在農業上起應有的作用。

以外黨業中的群眾組織，光緒三十二年十一月外五區火市精忠廟創立肥業公會，推舉會長、幹事，地區僅包括正陽、崇文、宣武、三門以外地帶，這是代表黨商利益的第一個組織。

一九二八年肥業公會改組為北平特別市黨工工會，下設六個支部，管轄全市，算是國民黨黨部作的羣衆工作，名義上是黨工，是工會，實際上全是黨商，沒一個黨工可以參與。

一九三二年十一月把黨工工會更名爲北平市黨夫職業工會，顧名思義，可知更非強非馬，黨商既是大掌櫃，談什麼職業，既是工會，又不包括工人，只是打着工人招牌，掩飾黨商剝削面孔的把戲，任何角落也可以看出國民黨的偽裝、醜惡。

解放後，黨是無產階級的黨，政府是無產階級領導的政府，黨工是在總工會的搬運工會組織下進行工作的，我們組織他們，教育他們，並且在勞資兩利原則下提高了他們的工資，使他們從奴隸式的地位站起來作了國家的主人。

四、現行黨便處理程序

1. 收取

收取就是現在黨工們怎樣掏糞，前面說過取糞工具極簡單，一把勺子，（把長約四尺，用以掏糞，並用以叉過背桶的木繫打在膀子上。）一個背桶，（圓形高三尺，上口直徑一尺一、二寸，下口八、九寸，一桶約盛八十斤，約模一百人一日所產。）北京糞分爲三種：即內行人習慣說的「水、旱、跟」，「水門」是指的馬桶。北京人五方雜處，封建時代南方人來作京官落了戶，仍然保持用馬桶的習慣（宣武門外最多），黨工呼之曰「水門」，因爲有的糞工每天專來刷馬桶不要糞，住戶給月錢，所以又叫「雙門」，「旱門」是指的茅坑，糞工每天大小便都掏走，「跟門」是專要糞的糞工跟在刷馬桶的糞工後面等他刷完，再取糞，桶滿後，倒在巷子裏的手車裏。

2. 運輸

黨工把糞桶倒在手車後，一般大黨商都是另用獸力車來裝（俗名濼活），拉到城外糞廠去販，獸力車最多每車可裝二十桶（一、六〇〇斤），糞車上的糞箱目前都是長方形木質，後面有出口，一拔活門即流出，我們計劃改變經營後，盡可能改用汽車，可以減少路上散放氣味的時間與次數，又能裝得多，運得快。

目前一般小黨商和獨立勞動者沒獸力車的就用手車運到城外去，有廠的自貯，無廠的賣給開廠的或去賣給菜園，也有菜園或農戶或大糞廠用獸力車進城來買的，至於用桶背到城外去賣的很少，這種人是黨業中最苦的了。

3. 製肥

糞稀到廠以後，直接就販的可以說沒有，除非是不作商品而自已用的，十分之十都是鋪兌爐灰、鋸末、紙毛、樹葉、溝泥、

糞土、草糞 以及各種垃圾 和水（俗稱調和），糞質最低的僅一、二成糞，最高的七、八成，在攪拌調和和攤晾時，都是人對屎尿的活動，晾糞對糞工的衛生上有極大威脅。

北京除永定門外，晾糞時都備爐灰底子，把撿好的糞攤上去，半乾時刻成片或塊，（西城攤得厚，其餘都攤得薄。）刻後再稍晾即翻過來，再稍晾就成堆，製糞乾工作完成。

晾糞是靠天生產的營業，冬夏兩季幾乎不能工作，冬天都凍起來，夏天一下雨，大部沖走，完全受着自然的支配。

這一段糞、運糞、晾糞，我們計劃叫它幾年內成爲歷史的故事，不再作人與糞的鬥爭。

五、北京市的糞道問題
前面說過，清初以前估行爲把各家的廁所劃了範圍，以後演變成傳糞，租倒的產業，一九三六年又經過偽衛生局的糞道登記，無形造成了合法的「產權」。

所謂「糞道」是糞業內部的名稱，道以股計，至於一股糞道的門戶數目、產量、全不一定。有的一條胡同是一股道，有的甲胡同幾個門，乙胡同幾個門，是一股道，有的僅包括幾個門。有的幾十個，幾百個門，它的價值也不定，如光緒年間，百戶的道，可值銀七八兩，民國初年值五六百元，如一九四一年十二月史鳳華的西河沿的一股四十五戶的道賣五千斤玉米，韓玉雄內三區一股道租與曹春盛年租玉米三千斤，道的價值要以地域、戶數、產量、糞的行情好壞而定。

因爲糞道掌握在商人手裏，一切出發點是賺錢，於是給社會上製造出許多問題，例如：（一）糞車 糞具不能保潔，並亂走亂放，不遵守指定時間地點。（二）拖欠工資，致糞工與獨立勞動者一致向住戶要錢，給市民金錢和精神上許多負擔。（三）糞廠設近鬧市住戶，防疫困難。（四）公廁不注意保潔。（五）製造假糞，把持糞價，欺騙農民，影響生產。（六）城區存糞，防碍衛生。（七）墨守成規，阻碍取糞、運糞、製糞接近科學。

總之，一切糞便上產生的問題，歸根結底，是糞道制度所造成，廢除糞道是今天人民的一致要求（本市第一次大會各界代表會議有這個提案），但它本身太複雜，時刻關係着市民的衛生，如果處理不當，會造成很嚴重的社會問題，所以我們通過較長時間的深入研究調查，和各方面商量，在政策上講，我們一定要在短時間內，使北京的糞便問題走上合理的道路。

六、解放前後工作比較

解放後，糞便工作做得是比較少的。我們不能孤立地看衛生管理問題，糞便掌握在糞商手裏，衛生問題以至糞工生活保障問題，改善糞質問題，減除市民精神物質負担問題（應敷糞夫勸業怠工），都難以解決，所以準備大部分力量解決糞道制度問題，也就是糞便掌握在誰手裏的問題。

我們認爲北京的糞便問題是在完備的下水道系統完成以前的一個過渡問題，但並不因爲它是過渡問題，就對它鬆懈，我們應

很好解決以配合我們全面工作的發展。

現任把解放前後糞使工作比較作個小結如下：

(一) 重新建立糞廠——解放前糞廠都設在廟廂，與居民雜處，甚至有人把糞廠遷回城內，解放後，我們首先遷出城內糞廠，繼續遷出關廟糞廠。一九四九門把朝陽門外關廟所有糞廠都遷到日壇附近的無線電路去，十一月間更在德勝門外、西直門外、阜成門外、永定門外、東直門外、勘定新糞廠廠址，準備在一九五〇年，至遲一九五一年使糞廠全部遠離城區。

(二) 整頓廁所——解放前公廁不合衛生條件的太多，解放後，拆除了二〇處。一九五〇年要建築一二五處，（截至五月底止，已建好二五處。）此外更整修商廁一〇〇處。我們已經開始建造沖刷式。

(三) 處理城區存糞——解放軍入城前北京成了一個糞城，大街小巷，家家戶戶到處都是糞便，我們馬上動手突擊清除，於一九四九年二月間清除完竣。總計二百多萬斤。但一般糞商及獨立勞動糞夫依然想鑽空子恢復以前在城區存糞的惡習，我們在一九四九年八月聯合各有關單位徹底清除，於九月底完成任務。共清除積糞八九〇處，計糞量三三一、四〇〇斤。

(四) 設收肥站配合生產——因為糞商不能保證糞費，配合一九五〇年大生產，又以一般獨立勞動糞夫賣稀糞，受大糞商剝削太重，還拿不到錢，所以我們在廣安門外、左安門外、朝陽門外、阜成門外，設收肥站四處。共製糞乾一、五〇〇、〇〇〇斤，一部分供應學校、部隊，十分之九供給十四區農民，這樣工作正解放前是不會作的。

(五) 組織肥料供應委員會——解放前，糞商們的糞乾一向的銷售對象是地主、富農，一九四九年秋李郊開始土改後，地富消滅，剛翻身的農民購買力不夠充足，致使糞商積糞滯銷，拖欠工資，一九五〇年春我們為讓農民使到糞，推銷了積糞，解決了工資，我們發動加強農貸，為避免各生產單位分別購買，糞商操縱糞價，遂由各有關單位組織肥料供應委員會統一購買，結果共購三百餘萬斤供給郊區農民。

(六) 提高糞工工資——解放前多少年來過着地獄生活的糞工，一解放，他們就翻了身，我們本着在勞資兩利的原則下，由無工資調整到每月工資三五〇斤玉米。

總括上面的材料是一個歷史性的敘述，但充分說明解放後對糞使工作雖作的較少，但基本上改變了過去糞使滿街的情況，同時這個材料也可作為我們改革糞道制度的依據與參考。

天津市衛生工作概況

一、醫政部份

天津爲中國第二最大都市，現在人口一百八十萬，土地一百五十一平方公里，房屋一百六十六萬間，道路四百一十一條，由於人口密集和工商業的發達，所以衛生工程的建設和管理，非常重要，乃於本年三月成立衛生工程局，統一掌握下水道，垃圾，糞便等有關係衛生工程業務。

津市以前爲帝國主義操縱的都市，租界地區一般衛生情況雖略好，但市區中則普遍不合標準而且租界地區畸形發展照顧特權階級，拋棄廣大人民，因而使津市衛生情況變成特有的畸形狀態，國民黨時期的情形也是如此，解放後衛生工作任總的方針上是要扭轉這個缺點。

自一九四九年一月十五日解放以後，於十六日開始接管，三日內所屬各院所即全部開診，從一九四九年四月份起，除接收原有機構外並開始建立了許多新機構。

一九四九年市立各院所共門診五七三，一八八八人，較四八年增加百分之三八·八五。住院病人共一一·七〇〇人，較四八年增加百分之五三·二四。四九年設置免費病床六〇張，本年免費病床增至一三三張。每月免費門診五，〇〇〇次。主要對象爲工人，貧苦市民及軍幹烈屬，在社會醫事管理方面製定了廣告審查辦法，八月起嚴格管理了醫藥宣傳，由去年三月起開始辦理醫事人員登記，審查合格，發給臨時執照者二九二三人。審查不合格而參加考試者六九四人，合格者一八九人。藥商登記審查合格者一〇八六家。本年抽調衛生稽查隊員十二名，專門辦理取締不合格醫藥事項，由六月一日起會同公安局開始進行取締各區巫醫，江湖醫生和假藥，被取締的江湖醫生三十三人，巫醫九十八人。

解放前的醫藥衛生情況，按接管時來說：全市共有醫院二十三個，其中市立醫院八個（包括前天津中央醫院）共有病床六五〇張，百分之七十五分佈在第一區（舊日法租界）私立醫院十五個共有病床七一五張，第一區佔百分之四六全市共有衛生事務所三個，其工作人員三十九名，解放以後，從衛生局說起現設有外科三室附屬市立醫院五處，工人醫院五處，傳染病院等專科醫院六處，衛生事務所十二處，郊區醫療站七處，婦幼保健站二處，衛生試驗所及材料廠各一處，人民藥房屬衛生局，現轉予信託

公司，原歸衛生部之中央醫院改歸衛生局領導改為市總醫院，此全部機構中，解放後所添者為：醫院三個（其中人民產婦科醫院係私營天津女醫院請求接管後更名）衛生事務所九個，醫療站及婦幼保健站八處。

津市公私立普通科醫院計二十三處，專科醫院十二處，私營診所二五七處，牙科診所四一處，中醫診所九六九處，鑲牙館一二七處，藥廠二〇處，西藥房二五七處，中藥舖八六〇處，全市公私立醫院共有病床一、六四八張，平均約每一、〇九二、三人一床。全市共有醫師一三三四人，中醫師九六九人，牙醫師四八八人，藥師一二二人，藥劑生四五五人，護士五七三人，助理護士六四二人，助產士一九六六人。職業團體除醫務工作者大部加入醫務工會外，另有新成立的醫務工會及中醫工會。

醫療機構的分佈，目前仍是集中於市中心區，及繁華區，私立醫院診所就診住院人數無統計，公立醫院及事務所門診人數，據一九四九年統計共約五七三、一八八八人。住院人數一九四九年度約計一、七〇〇人，以疾病論，則內科與外科患者佔總數之半，病床較解放前增加二三五張，門診人數較前增加百分之三八、八五，住院人數較前增加百分之五三、二四。

總計市屬醫療衛生機構解放後共增加了二十一單位，二五三張病床，今年擬再增十七單位七〇〇張病床。擬增工人醫院後排病房三排二層，病床一五〇張，其他市立各醫院亦將增加病床，共計二五〇張，此外並擬建郊區傳染病分院一所，設病床一〇〇張。充實設備方面，除充實了各院所一般的醫療設備外，市立第二醫院並添置了X光機成立了醫療室，市立總醫院添設了深部治療X光機，二院，三院，總院和衛生試驗所添置了化驗設備。

津市衛生教育部門，護士學校共七處，計：天津市立高級護士學校，天津市立總醫院附設高級護士學校，天津市私立益士高級護士職業學校，天津市私立仁愛護士學校，天津女醫院附設高級護士學校，天津大和護士學校，天津市私立濟華高級護士職業學校，畢業人數及在校人數計：市立高級護校一九四九年為二四人，一九五〇年為一五人，在校生一一九人。總醫院附設護校一九五〇年為一七人，在校生六六人，益士護校一九四九年為一〇六人，一九五〇年為六人，在校生三三人，仁愛護校一九四九年為一四三人，大和護校一九四九年為八人，一九五〇年為四人，在校生二〇人，濟華護校一九四九年為一六五人，一九五〇年為一人，在校生三四人。助產學校共三處，計天津市立助產學校，天津市私立志生高級助產職業學校，天津市私立達生女子助產學校，（該校已停辦）畢業人數及在校人數計市立助產學校一九四九年為一三人，一九五〇年為十六人，在校生六八人，志生一九四九年為八七人，一九五〇年為二二人，在校生五九人，達生一九四九年畢業人數計六四人。高級醫學校計天津軍醫大學（屬中央）及河北省立醫學院（屬河北省）二校，此外短期初級醫務人員訓練班曾舉辦六次。

二、環境衛生部份

環境衛生也是天津市衛生事業的一大部份，目前這個工作一部份由衛生局第二科負責，例如管理有關衛生營業與檢查清潔等，但大部由衛生工程局處理，解放初期，清潔隊員全隊打掃戰場，拆除堡壘二三五處，掩埋屍體二〇六具，突擊全市垃圾三萬餘方。垃圾盡量處理辦法在一九四九年津市人口是一·七九〇·四四一人，每月產垃圾量自六二·六六五立方，清潔隊每月運垃圾量五四·五三〇立方，佔產垃圾量的百分之八十七。超過了解放前運垃圾量一倍以上。（其餘百分之十三的垃圾分佈在邊緣區如李七台、穆莊子、東局子等地，因限於人力物力現時居民的垃圾是自己處理）同時推廣了清掃工作面積，原來四十五條幹路擴充到一〇〇條路，並準備對其餘三〇〇多條街道，展開全面的清掃工作，由於今年春季大掃除運動提高了市民的衛生常識，普遍建立了各區的衛生組織，一般的來說現時小街道與胡同皆由市民輪流打掃，一九四九年，衛生局及公安局會配合施行春季及秋季清潔運動各一次，共清除市內垃圾五萬餘方，同時並修繕馬路二萬餘米，疏溝滲溝兩萬多米，糞便方面一九四九年統計私營公廁全市共五〇〇所，公設公廁二十五個，至一九五〇年五月統計公建公廁增至八十個，其中包括女廁。私建公廁四三〇，私建公廁約四七〇處，糞商現有運輸車輛大小約共五百輛。

上水部份現由公用局自來水公司管理，本年六月劃歸衛生工程局領導，現有職工七六三人，據最近統計居民除一、七、十、三區全部飲用自來水外，其他八區以有飲用井水，河水等，根據一九四九年統計，飲井水居民約佔全居民數百分之四，飲河水者約佔百分之七左右，尚有極少數居民飲用坑水。

工人福利方面：天津市為工業都市，根據一九四九年天津市工商局統計，天津工廠數目為四·九一七，其中包括小型工廠二七〇處，據天津市總工會組織部一九五〇年三月統計天津市工人數約為二五九·九一六人。連同工人家屬約將達七十至八十萬人左右。

解放後，由各區衛生事務所負責該項工作，但工作範圍仍祇限於健康檢查與缺點矯治，並未謀求合理的衛生環境改良，以一九四九年為例，工廠衛生工作進行了五十七個工廠，其中一·五·六六一工人中祇佔健康檢查一·八〇二人，視察次數只一五七，改善數六〇次，訪視僅十一次，訪視人數僅四十人。

一九四九年十月，天津召開首屆各界代表大會，會上曾討論了工廠衛生這一問題，組成了天津市職工衛生調查委員會，檢查了公私七個工廠，同年十二月又與各有關單位，包括總工會，勞動局，工業局及專家等組成，並擬定了工作計劃，第一期工作定了六個月（至一九五〇年七月為止）分配了各衛生事務所七個甲種工廠作典型以備吸取經驗推廣工作，一九五〇年二月中央人

民政府重工業部，衛生部等單位組成工廠衛生檢查組赴津檢查，發現各工廠衛生上存在有極嚴重的缺點，檢查後提出了極具體的意見，與必須改革的項目，自此以後，即引起各工廠注意，而開始切實改革，同時衛生局並與各工廠洽妥，開始訓練工廠衛生保健人員，第一期共十二名，現正在實習期已分配工廠工作，在推行工作上甚為努力，起了些作用。

自從檢查組進行檢查後津工廠雖仍未普遍注意衛生尚有待改進之處外，部份工廠已開始重視初步着手改善，公營工廠方面，中紡各廠大部已分別成立了保健衛生委員會，大部在車間內添置了痰盂，並改善了飲水設備。廠內廁所亦普遍進行修繕與擴充，二、五兩廠並在各份廁所內按裝了暖氣設備，使廁所與廠房溫度一致。此外三廠單身工人食堂已修建完成，開始使用。部份廚工經過檢查患有傳染病者已予調換，六廠組織了蒸飯小組，工友輪流蒸熱飯食，克服了過去工友因吃冷飯而患腸胃病的缺點。五廠專為穿箱工人製作了彈簧軟凳，以便減少工人疲累。中紡各廠改善衛生的同時，中紡公司決將中紡醫院擴充，另覓院址現在的醫院將暫改為療養院。充實所屬各廠的醫務人員，其他如改善通風設備，飲水塔消毒過濾等問題，亦根據各廠具體情況研究改善。以前嚴重忽視衛生的華北紡織公司精梳廠，亦將痰盂和帶蓋茶杯添設齊備。

私營工廠方面：北洋紗廠改善較多。修建工人食堂，廁所深塘。醫務室托兒所也改進。連生紗廠自三月起增加夜班半小時停車時間，以便工人休息，車間裏較小燈泡，已換為一百支大燈泡，仁立毛織廠擴充了浴室和理髮室，此外未受檢查的東亞企業公司與恒源紗廠等亦分別增聘醫生，添設車間洗手洗臉的面盆等。有的廠子還推進了保勞工作，總之天津各廠的衛生事宜，經各方面的努力及糾正外，輿論上也給予了不少推動，於是引起全國工廠對工人衛生的注意，津市人民政府在本年三月間決定撥出六百萬元小米款額補修市立工人醫院，結核病防治院院址，及在郊外新修一所傳染病院。工人醫院主要是增設容納二百張病床之病房，化驗室和手術室外，並決定建造衛生教育室和善後職業教導室，以進行防癆衛生教育及教導適合於病癯者從事的職業。

一九五〇年五月末，勞動部公佈工廠衛生暫行條例，天津市以勞動局為首也組成了工廠安全衛生委員會，並已聘定委員，決以中藥工廠為目標執行該條例三個月取經驗再推廣全市。

學校衛生方面：解放前全市共有三百六十九個，大中小學共學生二十七萬餘，有簡單衛生設備者十八校計學生一六六〇八人約佔學生總數的百分之六。五。解放後，改善學校衛生環境與進行衛生教育曾經訓練了學校衛生員，學員仍是小學教員或職員，受訓期是三個月，共五十一人，全市學校有衛生員者增至六十九校。

三、防疫部份

防疫工作的重心仍是預防注射較解放前已深入而普遍。一九四九年共種痘二八八、四二二人。霍亂傷寒混合注射一〇二六

·五二四人。鼠疫活菌死菌預防注射一六一、五八三人，白喉預防注射七、六〇二人。狂犬預防注射一、四四九隻（共登記二〇、五四四隻）。大家畜炭疽預防注射三、三六六隻（共登記三、八四四隻）。牛痘預防注射五二〇頭（全市有乳牛八百餘）。一九五〇年四月底完成了春季種痘九九六、五九一人，超過原計劃百分之六十。本年度計劃霍亂傷寒混合注射一百萬人，自五月三十一日迄六月十六日共注射一〇五、九四七人。狂犬預防注射五、八五一隻，四月份起會同公安局開始捕殺野犬。本年三月組成經常性的防疫隊，隊員五十人派有幹部組織政治和業務學習，本年三月並成立「本市卡介苗推行委員會」，舉辦了卡介苗訓練班三屆共訓練七十二人，共作結素試驗三九、一六一人，有一二、三三一一人接種卡介苗。

四、婦嬰保健部份

婦幼衛生的重點工作是推行新法接生，種痘，和接種卡介苗，解放初期這一工作概是由婦產科醫院及衛生事務所推行，本年三月間又成立婦幼保健站兩處協同負責辦理經常工作，據一九四九年的統計，接生共計二、七九三人，其中難產一八八，死產四六，產前檢查一、四四〇人，產後檢查二、八四四人。一九四九年的接生數較四七年的一、一五八多約一倍半，較一九四八年的一、八二一增多百分之五十左右。據天津市生命統計實驗區一九四九年統計，出生嬰兒二、二七一名中有一八二名死亡（約佔百分之八）死亡中有六十名死因是臍帶風（約佔百分之三十三）。生產中婦女死亡一一八人中死於產褥熱者十八人。

爲了對上列工作進一步加強，在本年的二月份組成了羣衆性的推動機構，除公共衛生局外，有婦聯，教育局，衛生局，總工會，新華社，電台，助產士公會等單位參加每次常會，各單位首長都親自出席說明了大家對這一工作的熱心與重視，故工作進行甚爲順利，三個月來，舉行助產士學術講演會七次，每次聽講者二百多人，另外舉辦了接生婆訓練班，共一六六人參加受訓，目的在改造舊接生婆使行新法接生，據了解：受訓者一般都能按照新法接生，在「三、八」婦女節日，曾發動了醫務幹部二六六人到中紡等五個工廠及三個工廠的托兒所作健康檢查，並演出話劇「新法接生的好處」，共檢查女工一、七三一人，兒童二二三人，在「六、一」兒童節日舉辦了婦女兒童衛生展覽會，由區公所、教育局、總工會組織婦女兒童集體參觀，共展十四天觀衆四萬九千餘人。

關於保育工作，係由民政局保育科領導，並由天津市保育工作委員會協助推行工作，最近且成立保育工作者協會，目前天津市共有托兒所三十八處（內有七處正在籌備中）計公立兩處，私立十處，機關設立七處，工廠設立十三處，育幼機構六處。目前總計收容二歲以下兒童五七五名，（佔受托兒童總數百分之四六、八）二至四歲者二五七名（百分之二十一）四至六歲者一七三名（百分之十四）六歲以上者二二二名（百分之十一、八）。家長成份以工人最多，佔百分之四六、六。商人佔百分之四。據一九四九年十一月統計職業婦女，女工及幹部子女合計共七千人。

全國各省市行政概況調查表

1950年6月

區別	省市名稱	省市所在地	主席姓名	省轄專區數	省轄市數	省轄縣數	備
華北區	河北省	保定市	楊秀峰	10	4	132	
"	山西省	太原市	程子華	7	1	92	
"	平原省	新鄉市	晁哲甫	6	2	56	
"	察哈爾省	張家口市	蘇	3	3	32	
"	綏遠省	歸綏市	董其武	蒙旗18	2	22	
"	北京市	北京	市長張讓				
"	天津市	天津	市長黃敬				
東北區	遼東省	安東市	高揚	5	5	28	
"	遼西省	錦州市	楊易辰	4	4	21	
"	吉林省	吉林市	周持衡	旗1	2	22	
"	黑龍江省	齊齊哈爾市	于毅夫	旗2	1	39	
"	松江省	哈爾濱市	馮仲雲	4	4	31	
"	熱河省	承德市	羅成鐵	旗4	2	16	
"	瀋陽市	瀋陽	市長朱其文				
"	撫順市	撫順	市長張澍				
"	鞍山市	鞍山	市長劉雲鵬				

盧東北行政區

“	本總市	本	漢	市長王其瀛	行署 2	7	137	
“	大行署區	旅	順	主任韓光				
“	山東省	濟	南	廉生	行署 2	7	137	計四個縣城市三個 行署區城市另有特種一
“	浙江省	杭	州	羅霖	10	2	78	計省城市三個專轄市五個
“	福建省	福	州	譚鼎	8	2	67	
“	安徽省	安	慶	黃	行署 10	3	77	皖省府尚未成立現分 皖北皖南兩個行署區
“	江蘇省	蘇	州	韓文	行署 8	1	68	江蘇省政府尚未成立現分 蘇南蘇北兩個行署
“	臺灣省	上	海	市長陳毅				待解放
“	南京市	南	京	市長何應麟				
“	河南省	開	封	吳念	10	2	85	
“	湖北省	武	昌	李先	5	2	71	
“	湖南省	長	沙	王玉	10	2	77	
“	江西省	南	昌	邵式	9	2	82	
“	廣西省	南	寧	張逸	10	4	97	另有兩個自治局
“	廣東省	廣	州	葉劍	9		98	城設總行行政區計轄17縣
“	武漢市	漢	口	市長吳德榮				
“	廣州市	廣	州	市長葉劍英				

西北區	陝西省	高安市	馬明芳	1	92
"	甘肅省	蘭州	郭寶璣	1	70
"	寧夏省	銀川	自壽山	1	15
"	青海省	西寧	趙壽山	1	17
"	新疆省	迪化	趙爾漢	1	16
"	西安市	西安	市長方仲如	1	79
西南區	貴州省	貴陽	楊勇	8	141
"	四川省	重慶	謝文輝	17	2
"	東城市	重慶	李新	1	113
"	雲南省	昆明	市長陳錫勝	22	42
"	西康省	康定	陳志高	4	待解放
"	西藏省	拉萨	夫盟	12	79
中央直轄內蒙古自治區烏蘭浩特市	烏蘭浩特	夫盟	12	79	待解放
總計	設治局	17	100	76	1,013
	行署	11	12		
	專區	158			

四川省成都川東川南川西川北四行署

台灣西藏及海南島所屬縣數未計入

區 人 口 統 計 表

1950年6月

省區別	人口數	省區別	人口數
	三千萬人口以上		四千萬人口以上
河南省	30,465,138	山東省	30,503,779
蘇南行署區	11,632,000	四川省	16,438,490
蘇北行署區	20,598,587	(四行署)	

全國各直轄市人口統計表

1950年6月

中央直轄市	人 口 數	各大行政區直轄市	人 口 數	備 考
北京市	2,630,986	濟陽市	1,551,317	
天津市	1,795,292	撫順市	232,954	
		鞍山市	185,159	
		本溪市	94,645	
		上海市	5,406,644	
		南京市	1,020,000	
		西安市	559,127	
		武漢市	1,008,205	
		廣州市	1,495,694	
		重慶市	1,100,000	

全國總人口合計數為434,159,163

八四

全國合計三十個省九個行署區一個自治區中央兩個直轄市大行政區十個直轄市

- 附註：1.安徽省政府尚未正式成立現仍按皖南皖北分計
 2.台灣省及西藏省尚待解放人口數僅照內務部1950年1月份調查數字列入
 3.江蘇省政府尚未正式成立現仍按蘇南蘇北兩行署區分計
 4.四川省現已分為川北川東川西川南四行文區暫仍按全省人口統計未分計
 5.上項統計數字係按內務部1950年1月份調查數。

全 國 各 省 及 行 署

人口數 省署區別	壹千萬元人口 以下數	人口數 省署區別	壹千萬元人口 以上數	人口數 省署區別	貳千萬元人口 以上數
綏遠省	2,255,869	山西省	10,799,268	河北省	29,790,000
察哈爾省	3,994,303	平原省	16,402,668	廣東省	26,683,156
遼東省	8,558,608	福建省	11,150,408	湖北省	21,470,000
遼西省	7,391,492	陝西省	10,459,411	湖南省	27,998,312
吉林省	6,930,818	江西省	12,684,000	皖南行署	4,046,186
黑龍江省	5,521,581	廣西省	14,970,785	皖北行署	20,427,507
松江省	5,150,618	雲南省	10,853,490	浙江省	20,231,751
熱河省	4,899,021	貴州省	10,487,300		
甘肅省	6,689,871				
寧夏省	715,656				
青海省	1,317,364				
新疆省	3,730,051				
西康省	1,755,542				
旅大行署	1,054,465				
內自治蒙區	2,238,625				
台灣省	6,384,019				
西藏省	1,000,000				

東北區

東北區

哈爾濱醫大附屬醫院
 大連大學醫學院
 豐醫學校
 遼東省衛生處
 遼西省衛生處
 吉林省衛生處
 嫩江省衛生處
 黑龍江省衛生處
 熱河省衛生處
 旅大衛生所
 瀋陽市衛生局
 撫順市衛生局
 本溪是衛生科
 鞍山市衛生局
 大連市衛生局
 長春市衛生局

副校長	副院長	副院長	副院長	副院長	副局長	代局長	局長	科長	局長	副所長	所長	處長	處長	兼處長	處長	第一處長	處長	副處長	處長	校長	副校長	局長	副局長	局長
李鐘樸	楊岱東	李植猷	沈其震	李振助	孔繁澄	何景福	倪漢章	蘇皓亮	茹古香	趙公民	羅恕	金才	徐鴻圖	舒焰	廖鑾亭	蔣耀德	于承	吳白	田榮彬	畢之光	馬金和	蔣維德	杜力群	穆迪生
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男

青島市衛生局	濟南市衛生局	南京市衛生局	上海市衛生局	浙江省衛生所	福建省衛生廳	山東省衛生廳	華東區	華東區	內蒙區	內蒙自治區衛生部	工業部衛生處	鐵路總局衛生部	旅順市衛生局	錦州市衛生局	齊齊哈爾市衛生局	吉林市衛生局	哈爾濱市衛生局
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----	-----	-----	----------	--------	---------	--------	--------	----------	--------	---------

局長	局長	副局長	局長	局長	局長	副廳長	副廳長	副廳長	副部長	副部長	部長	部長	部長	部長	部長	部長	部長	部長							
魏一齋	怡然	朱潮	李振湘	李穆生	崔義田	李藍炎	楊忠	葉果	張輝遜	張樹滋	白備五	唐哲	宮乃泉	崔義田	胡爾欽	李本周	吳行敏	劉夕清	張福元	茹古香	劉作新	康雲	李亞非	張柏岩	
男																									男

直屬東北鐵道部
直屬東北工業部

西北區

陝西省衛生廳

青海省衛生處

寧夏省衛生處

甘肅省衛生廳

新疆省衛生處

西安市衛生局

西南軍政委員會衛生部

重慶市衛生局

川東行署衛生處

川西行署衛生處

川北行署衛生處

川南行署衛生處

貴州省衛生處

中央鐵道部衛生局

副廳

副廳

副處

廳處

廳處

副局

副局

副局

副局

副局

副局

副局

副局

副局

張查理

史睿

陳純

王明忠

魏家龍

黃昌漢

梁任

儲天

張允

劉世

潘正

曲世

張仁

錢信

男

男

男

男

男

男

男

男

男

男

男

男

男

男

西南行政區尚缺二省(西康雲南)二省衛生機構未暇求

1950年7月

全國衛生人員與全國人口分類比例表

區別	人口數	衛生人員		醫師		護士		藥劑師		牙醫師		其他衛生人員	
		數	對人口百分比	數	對人口百分比	數	對人口百分比	數	對人口百分比	數	對人口百分比	數	對人口百分比
總計	489,783,815	246,635	0.050	17,386	0.0035	236,301	0.048	51,788	0.0105	24,591	0.0050	10,972	0.0022
華北區	69,615,717	33,017	0.047	6,746	0.0097	14,164	0.020	928,989	0.013	24,591	0.035	10,972	0.016
東北區	41,073,305	83,219	0.203	6,615	0.016	333	0.0008	125,522	0.003	34,699	0.008	3,503	0.008
華東區	140,729,388	92,883	0.066	13,988	0.0099	922	0.0006	146,283	0.001	46,783	0.003	22,369	0.016
中南區	130,928,781	25,479	0.019	22,365	0.017	38,035	0.029	971,053	0.007	118,599	0.009	69,395	0.005
西南區	71,319,634	13,432	0.019	23,861	0.033	31,968	0.045	293,885	0.041	101,595	0.142	114,846	0.161
西北區	20,172,045	4,127	0.020	20,407	0.101	24,465	0.121	96,689	0.479	49,542	0.246	196,555	0.974
內蒙區	2,338,695	788	0.034	31,082	1.33	18,501	0.79	746,208	32.0	48,086	2.05	1,454	0.062

全國公立傳染病院概況一覽

一九五〇年六月

地 區	病 院 名 稱	一 病 房	病 床 數	現 在 工 作 人 員		備 考
				院 長 及 醫 師	醫 務 人 員	
北 京 市	北京市衛生局傳染病院	五六〇	一〇〇〇	二	二六〇	上海聖明傳染病院正修中尚未收容患者。
北 京 市	有宏社人民傳染病院	二二	〇〇	二	一五五	
北 京 市	唐山人民醫院傳染病所	二二	〇〇	二	二二	
山 西 省	太原市傳染病院	二七	〇〇	一	九	
山 西 省	海陽市立傳染病院	六六	〇〇	二	九	
山 西 省	陽曲市立傳染病院	六六	〇〇	二	九	
山 西 省	榆社縣立傳染病院	〇〇	〇〇	二	二	
山 西 省	沁源縣立傳染病院	〇〇	〇〇	二	二	
山 西 省	熱河省立傳染病院	〇〇	〇〇	二	二	
北 京 市	長春市立傳染病院	四四	〇〇	二	二	
吉 林 省	吉林省立傳染病院	四四	〇〇	二	二	
大 連 市	大連市立傳染病院	二〇	〇〇	一	七	
西 安 市	西安市傳染病院	二〇	〇〇	一	七	
西 安 市	西安市傳染病科	二〇	〇〇	一	七	

上海聖明傳染病院正修中尚未收容患者。

長春市立傳染病院正修中尚未收容患者。

吉林省立傳染病院正修中尚未收容患者。

熱河省立傳染病院正修中尚未收容患者。

海陽市立傳染病院正修中尚未收容患者。

陽曲市立傳染病院正修中尚未收容患者。

沁源縣立傳染病院正修中尚未收容患者。

榆社縣立傳染病院正修中尚未收容患者。

長春市立傳染病院正修中尚未收容患者。

吉林省立傳染病院正修中尚未收容患者。

大連市立傳染病院正修中尚未收容患者。

西安市傳染病院正修中尚未收容患者。

西安市傳染病科正修中尚未收容患者。

華	上海市	上海市立第一傳染病院	一〇	一〇〇	—	九	二五	三六	七一
	上海市	上海市立第二傳染病院	一六	八〇	—	一一	一六	二八	五六
	南京市	南京市立傳染病院	四二	二二〇	—	—	—	—	—
	山東省	青島市立傳染病院	三〇	五〇	—	六	一一	一四	三二
		杭州市立傳染病院	四〇	—	—	—	—	—	—
東	浙江省	寧波市立傳染病院	—	五四	—	—	—	—	—
		溫州市立傳染病院	—	二〇	—	—	—	—	—
中南	武漢市	武漢市立傳染病院	二九	一五〇	二	八	三〇	一一	五一
內蒙	自治區	哲里木盟貝勒傳染病院	四四四	一六七九	—	—	—	—	—
總計									

全國各地交通檢疫機構統計表

一九五〇年六月

區別	機關名稱	負責人姓名	職工總數	所在地	備
中央直屬	天津交通檢疫所	佟恩恒	三六	天津	在塘沽萊皇島設有分所
東北區	山海關交通檢疫所	王文祥	一五	山海關	正在籌設中
	營口交通檢疫所	邱中元	二九	營口	
	大連交通檢疫所	李光祖	二四	大連	
	安東交通檢疫所	田守民	五	安東	
	圖們交通檢疫所	郭福林	八	圖們	
	輯安交通檢疫所	顧立華	二六	輯安	正在籌設中
華東區	烟台交通檢疫所	顧懷瑞	九八	烟台	
	青島交通檢疫所	戴芳淵	二六	青島	
	上海交通檢疫所	鄭輝昇	一七	上海	
	廈門交通檢疫所	林伯璋	三二	廈門	
	汕頭交通檢疫所	吳文彬	二二	汕頭	
	廣州交通檢疫所	—	—	廣州	
中南區	武漢交通檢疫所	—	—	漢口	

係由重慶遷來正在組織成立中

全國自來水供水量及供水人數統計表

1950年6月

地名	供水量公噸	用水人口人數	用水人口佔全人口百分率	備考
北京	101,800	925,000	71%	
上海	4,550,566	4,090,000	82.3%	
天津	1,250,600	1,619,922	89.5%	
廣州	92,739	510,000	34%	
南京	33,000	400,000	40%	
武漢	2,500	89,000	40%	
杭州	8,260	180,000	25%	
唐山	4,170	240,000	72%	
太原	3,251	70,950	27%	
貴陽	750	8,000	32%	
蕪湖	800	36,000	19.8%	
張家口	1,300	100,000	60%	
石家莊	700	15,000	12.5%	
安慶	100	2,000	2%	
瀋陽	22,864	223,241	14%	
哈爾濱	6,610	128,596	16.2%	
長春	34,000	172,203	52%	
金縣	60,000	269,761	96%	
吉林	9,900	152,350	59.5%	
撫順	51,000	158,879	68%	
鞍山	17,000	67,500	35%	
錦州	1,731	11,851	6.23%	
齊齊哈爾	2,513	49,990	31%	
本溪	2,120	15,173	21%	
四平	850	14,000	20%	
牡丹江	1,020	31,291	30%	
佳木斯	500	4,680	5%	
青島	15,000	407,107	69%	
濟南	10,131	148,323	28%	
徐州	400	10,000	3%	
江鎮	1,522	85,000	50%	
常州	600	22,000	14.7%	
南昌	1,400	11,000	40%	
重慶	10,000	500,000	45%	
昆明	2,000	50,000	20%	
南寧	380	32,100	30%	
桂林				
柳州				
總計	6,302,077	10,850,917	30.99%	

不詳
不詳

全國下水道明暗溝長度統計表

1950年6月

地名	暗溝長度	明溝長度	備考
北京	1,171,000公尺	—	
上海	649,000	28,000	
重慶	601,900	—	
廣州	500,000	286,886	
金縣	450,810	6,641	
青島	209,195	15,724	
天津	203,031	51,749	
哈爾濱	199,817	3,765	
南京	156,560	1,233,500	
杭州	133,680	1,440	
濟南	109,000	35,000	
昆明	72,000	448,800	
撫順	67,294	1,170	
張家口	58,791	3,600	
本溪	57,400	7,000	
瀋陽	47,514	117,700	
牡丹江	43,400	107,800	
南昌	36,332	5,700	
寧波	26,130	11,000	
貴陽	24,580	—	
桂林	22,260	8,060	
長沙	22,227	—	
徐州	21,632	4,434	
唐山	19,000	4,000	
武漢	15,900	19,900	
鎮江	15,659	3,400	
四平	15,590	—	
佳木斯	12,000	14,000	
福州	9,260	63,244	
常州	8,813	900	
齊齊哈爾	8,731	23,760	
太原	5,641	19,437	
西安	5,480	—	
石家莊	4,210	53,710	
西安	3,850	300	
長春	3,000	10,000	
吉林	2,037	2,000	
歸綏	800	—	
錦州	712	9,420	
安東	—	1,310	
合計	5,013,736公尺	2,582,693公尺	

全國各地區春季種痘人數統計表 (1950年1月—1950年7月)

地區	省市	種痘人數	人口數	種痘佔該地人口的百分比	備考
東	遼寧省	56092	8,558,698	0.67	
	吉林省	150901	7,391,492	2.04	
	黑龍江省	940,516	6,930,818	14.29	
	山東省	1,994,000	5,521,581	36.11	
	河南省	5,894,97	5,150,618	10.45	
	安徽省	1,333,306	4,890,021	27.22	
	浙江省	495,423	1,551,317	31.94	
	江西省	17,9991	292,954	75.12	
	湖北省	1,0584	185159	59.72	
	四川省	45247		47.80	
北	內蒙古自治區	841803		79.83	
	綏遠省	202,367		9.04	
	察哈爾省	371483			
	熱河省	236170			
	遼北省	7548019			
	河北省	8388898		28.16	
	山西省	619911	3994903	15.29	
	河南省	74630		3.32	
	山東省	975072		9.04	
	安徽省	233589	16,402,668	1.42	
西	陝西省	511,634		27.16	
	甘肅省	1025424		57.11	
	四川省	11861,058			
	廣西省	668127		6.39	
	雲南省	364041		5.45	
	貴州省	53241		7.43	
	四川省	27774		2.02	
	廣西省	159065		26.84	
	雲南省	800,000	3730,051	21.45	
	貴州省	2068848	3730,051		
南	福建省	4,102,496	40,562,779	10.28	
	廣東省	154,199	20,598,587	0.75	
	廣西省	940670			
	雲南省	2,198,344	20,427,507	10.76	
	貴州省	249,805		6.17	
	四川省	350338		3.33	
	廣西省	101960		18.86	
	雲南省	221076		21.68	
	貴州省	847742		4.29	
	四川省	19152,738			
中	河南省	919,780	30,465,138	3.02	
	安徽省	693,573		3.54	
	湖北省	132,99		1.04	
	湖南省	8,0301		3.11	
	江西省	615794		0.23	
	浙江省	384336		2.87	
	安徽省	355574		39.12	
	湖北省	4015590		6.06	
	湖南省	48999	10,869,330	4.46	
	江西省	118,962	10487300	1.13	
南	廣西省	2945,91		26.77	
	雲南省	4676			
	貴州省	266976	46,438,490	0.10	
	四川省	62673			
	廣西省	102471			
	雲南省	8588	1,755642	0.49	
	貴州省	906,268			
	總計	36,547,431	483,687,862	7.56%	

附註：1.內蒙區統計在東北區內。

全國各地傳染病患者及死亡人數統計表

(根據一九五〇年一月至七月五日所收到之報告)

地區	總計	東北區	華北區	西北區	華東區	中南區	西南區
鼠疫	1,175	2			549	527	97
霍亂	486	1			210	251	18
天花	39,015	5,169	6,484	1,429	13,169	11,886	878
傷寒	6,961	670	718	329	1,738	3,415	94
斑疹	2,817	1,632	324	99	168	166	188
流行性	273	319	30	8	10	5	11
腮腺炎	2,495	944	419	106	620	354	58
傷寒	431	112	124	29	91	82	9
傷寒	3,566	463	445	165	1,972	198	323
傷寒	127	61	40	16	4	2	4
傷寒	8,463	2,608	542	436	2,496	2,165	276
傷寒	521	236	59	60	50	61	5
傷寒	15,275	1,269	1,156	895	4,275	6,714	966
傷寒	291	98	139	12	16	23	3
傷寒	3,899	898	566	167	1,744	439	85
傷寒	449	189	31	15	69	74	6
傷寒	94,599	38,500	36,385	5,527	11,444	2,664	19
傷寒	8,045	3,372	3,151	734	694	94	
傷寒	3,383	1,441	1,513	262	59	155	19
傷寒	733	333	369	18	4	8	1
傷寒	59,276		369	685	20,693	32,900	4,571
傷寒	59		1		20	24	5
傷寒	9,946		150	2,081	6,511	1,606	38
傷寒	21		5	7	4	4	1

各地接種卡介苗月報統計表

一九五〇年四月至六月份

地點	預計接種人數	四月份接種數	五月份接種數	六月份接種數	總計	備考
總計	449,000	83,329	357,720	40,241	136,694	
北京	140,000	未報	1,520	未報	1,520	尚未報
上海	40,000	未報	1,000	未報	1,000	
天津	5,000	437	437	1,871	2,308	
濟南	10,000	300	1,227	2,871	4,398	
南京	30,000	4,672	7,029	21,523	34,224	
北平	80,000	25,257	16,841	4,414	46,612	
保定	5,000	未報	未報	未報	未報	
石家莊	4,000	未報	未報	未報	未報	
保定	15,000	未報	未報	未報	未報	
唐山	15,000	未報	未報	未報	未報	
承德	15,000	未報	未報	未報	未報	
青島	15,000	未報	未報	未報	未報	
張家口	5,000	未報	未報	未報	未報	
總計	449,000	83,329	357,720	40,241	136,694	首先應派任務已過任務

全國各區廠礦現有醫生人數統計表

區域別	調查廠數	職工人數	醫生數	多少人裏有一個醫生？
華北區	2,210	241,705	276	875
東北區	11,506	549,432	766	717
華東區	2,310	400,229	277	1445
中南區	1,086	181,207	226	802
西南區	71	48,627	94	517
西北區	129	55,812	38	1469
計	17,312	1,477,012	1677	880

解放後各大城市清除積穢統計表

區別	時	間	動	員	力	量	清	除	數	量	備	考
北 京 市	49年3月24日至6月30日	大掃除	民工73,597人 汽車897大小車55407						201,638噸			
天 津 市									56,580噸			
保 定 市	50年春季	大掃除							1,284噸			
石 家 莊	50年春季	大掃除							1,300噸			
唐 山 市	50年春季	大掃除	羣衆16,443人 大小車一千多輛						10,000噸			此垃圾已堆積二十餘年
上 海 市	50年1月15日至28日	大掃除	羣衆183,404人						6,416.5噸			
廣 州 市	49年12月30日至31日	大掃除	汽 1,867輛 大車1,475輛						(3,885,200斤) 1,042.5噸			
南 昌 市	50年春季	大掃除	羣衆2,808人 大車733輛						(60804市磅) 20,040.2噸			處理江岸垃圾數自在內 以20市担折一噸
西 安 市	四九年八月	大掃除							(1,116大車) 1,125噸			一大車按一噸計算
重 慶 市	50年4月14日至30日	大掃除	汽車十輛社300次						1,284噸			
烏 魯 木 齊 市	50年3月上旬	大掃除	羣衆1,208人						(2,257市) 3,227噸			一十按一噸計算
共 計									314,773.3噸			

(括弧內數字係原來數字經折算爲噸計算)

全國高等醫藥院校一覽表

區別	院校名稱	性質	學制	院長姓名	委員人數	學生人數	地址	備考
中央區	北京大學醫學院	國立	醫學本五預二藥學本三預二牙本五預二	胡傳揆	一六八	五八七	北京	備計分醫學藥學牙學三系招收高中畢業生專科學校
中央區	第一助產	國立	二—三	葉式欽	一七	一四六	太原	係由華北醫科大學歸併
華北區	山西大學醫學院	"	醫學本科六	耿毓柱	四六	三四七	太原	
"	天津軍醫大學	"	醫學二年預十月	陳淇園	一七	一〇九四	天津	
"	河北省立醫學院	省立	醫學本六牙專二	齊清心	五三	三七六	天津	
"	協和醫學院	私立	醫學本五	李宗恩	六七	一四三	北京	
東北區	中國醫科大學	國立	醫學本五預一及二分之二	王文武	二九〇	四三〇九	瀋陽	計分醫學院及藥學院
"	哈爾濱醫科大學	"	醫學本五	陳立謙	八五	八二五	哈爾濱	
"	長春軍醫大學	"	醫學本五	李鐘樓	一〇二	七三四	長春	
"	大連大學醫學院	"	醫學專一又二分之一本五	李亨植	五四	二二六	大連	計分醫學院藥學院
華東區	山東大學醫學院	"	醫學本五預一	李齊	三四	一三三	青島	計分醫學院及牙院
"	南京大學醫學院	"	醫學本五預一牙專四本六	魏題	一〇二	三四七	南京	科計分醫學院及牙院
"	同濟大學醫學院	"	醫學本六	陳華	七一	五二二	上海	正準備遷移武漢與武大醫學院合併
"	浙江大學醫學院	"	醫學本六藥本四至五	唐實	六一	一四一	杭州	
"	上海醫學院	"	醫學專四至六本六藥專四	孫宗彭	一五八	四二二	上海	計分醫藥專兩系
"	江蘇醫學院	"	醫學本六	朱慎璧	八〇	四二八	鎮江	
"	南京藥學專科學校	"	藥本四	卮象伊	四二	二二四	南京	
"	山東省立醫學院	省立	醫學本四藥二又二分之一	管光地	一〇二	五五二	濟南	計分醫藥兩系
"	浙江省立醫學院	"	醫學專四至六本六藥本四	白乃泉	七五	三九八	杭州	計分醫藥兩系
"	福建省立醫學院	"	醫學本六	黃鳴駒	四一	二八八	福州	
"	齊魯大學醫學院	私立	醫學本五預二藥本四	張麗亞	四五	二五七	濟南	

聖約翰大學醫學院	私立	醫本五預二	倪樸春	五九	二九八	上海	
上海牙醫專科學校	"	本四預二	司徒博	三三	九〇	上海	
東吳大學理學院藥專科	"	藥本四	楊永清		四一	蘇州	教員人數不詳
震旦大學醫學院	私立	醫本六牙本六	宮壽梅	五一	三四三	上海	
同德醫學院	"	醫本六	沈調祚	四六	四〇九	上海	
東南醫學院	"	醫本六	顧毓琦	四一	四四四	上海	
南通學院醫科	"	醫本六	顧立衡	二一	二〇三	南通	
中法大學藥學專修科	"	藥本四	宋梧生	一七	一〇六	上海	
河南大學醫學院	國立	醫專一又二分之一	盧長山	七四	二七三	開封	
中山大學醫學院	"	醫本六	劉環	五六	三五九	廣州	
武漢大學醫學院	"	醫本五預二	范樂成	四七	九九	武昌	
湘雅醫學院	"	醫本五預二	袁成歡	一一〇	二五七	長沙	
華中醫學院	"	醫本二至四	涂通今	六〇	六一七	南昌	係訓練軍醫人材
江西省立醫學專科學校	省立	醫專六	徐福靜	二〇	三三五	南昌	
湖北省立醫學院	省立	醫專四本五預二	宋裕璧	三五	一六八	武昌	
廣西省立醫學院	省立	醫本六	朱平亞	四四	一四一	桂林	
嶺南大學醫學院	私立	醫本六至七	湯澤光	四二	三五四	廣州	
廣東光華醫學院	私立	醫本六	黎照康	三五	三三八	廣州	
西北區	國立	醫本六	侯宗廉	七三	三二五	西安	
西北大學醫學院	"	醫本六	喬樹民	四三	二一二	蘭州	
西南區	"	醫本六藥本四	朱懋根	六七	一〇二	貴陽	
貴陽醫學院	"	醫本四預二	陳考濟	三五	二八	重慶	
重慶大學醫學院	"	醫本六	杜葵	二八	一三七	昆明	
雲南大學醫學院	"	醫本七藥本四牙本七	杜叔軒	六七	五五四	成都	
華西大學醫學院	私立		何文俊	六七	一八六五一	成都	

內計國立二四校省立七校私立一三校

全國中華醫學助產學校概況表 1950年6月

區別	學校名稱	性質	學制	校長姓名	教員人數	學生人數	備考 招收 畢業生 科學校	
華北區	國立第一助產學校	國立	2-3	葉式欽	17	146	備考 招收 畢業生 科學校	
全	北京市立助產學校	市立	2-3	葉左李	14	64		
全	北京北寧高級助產職業學校	私立	3	孫毓	9	213		
全	北京市私立向安醫院附設高級助產職業學校	全	3	蔣管仲	8	41		
全	北京市私立正明醫院附設高級助產職業學校	全	3	王碧雲	5	33		
全	天津市立助產學校	市立	3	楊列	17	68		
全	天津市私立志生高級助產職業學校	私立	3	鄧志傑	11	59		
全	天津市私立達生女子助產學校	全	2	孫慶泰	4			暫停辦
全	河北省立醫學院附設專科部助產班	省立	2	齊德心	1	60		
全	國立山西大學醫學院附設助產班	國立	3	何壽	34	34		
全	綏遠省立助產學校	省立	3	周肅	10	65		
全	察哈爾省衛生局助產師資訓練班	省立	合	江	5	43		
東北區	中國醫科大學婦嬰學院高級助產班	國立		章炎芬			人數未詳	
全	松江省衛生處助產學校	省立	2-3	郭秀	4	161	學生人數 未詳	
全	哈爾濱市醫學會助產輪訓班	公立	1	郭深	13	74		
全	長春鐵路助產學校	公立	1	劉孟俊	3	100		
全	大連福建醫院助產訓練班	私立	2-3	楊籍	3	40		
全	遼東省鳳城縣立助產士訓練班	縣立	2	楊籍	3	3		
華東區	上海市立高級助產學校	市立	3	凌小瑛	11	65	學生人數 未詳	
全	上海私立人和高級助產職業學校	私立	3	程英	18	138		
全	上海私立同德高級助產職業學校	全	3	李元善	17	109		
全	上海私立大德高級助產職業學校	全	3	楊元吉	29	320		
全	上海內立中德高級助產職業學校	全	3	謝錫壽	25	312		
全	上海私立生德高級助產職業學校	私立	3	徐濟華	17	109		
全	上海私立太和高級助產職業學校	全	3	李權經	14	130		
全	上海私立惠旗高級助產職業學校	全	3	劉明洪	15	183		
全	上海私立惠生高級助產職業學校	全	3	程學銘	19	289		
全	國立中央高級助產職業學校	國立	3	俞瓊英	29	164		
全	江蘇省立高級助產護士職業學校	省立	3	任麗人	27	137		
全	松江私立優生高級助產職業學校	私立	3	馮澄	9	28		
全	蘇州市私立中華助產護士職業學校	全	2	張士熊	16	90		
全	蘇州市私立江南高級助產職業學校	全	3	莊畏中	16	165		
全	無錫私立大華高級助產職業學校	全	3	朱萬欣	18	14		
全	徐州私立公益高級助產職業學校	全	2-3	楊煥	4	116		
全	濟南市私立慈惠婦嬰保健學校	全	1-2-3	王子昇	11	230		

全	濟南市私立福幼婦嬰保健學校	私立	1	鄧英華	13	129
全	膠州省立高級醫事職業學校助產科	省立	3	鄧超岑	17	49
全	董田私立聖路加護士助產職業學校助產科	私立	3			31
全	董田私立聖路加護士助產職業學校助產科	全	1			33
中南區	龍州縣立高級助產學校	縣立	3	鄒生麟	6	46
全	廣州市私立育育高級助產護士職業學校	私立	3	許坊	12	32
全	廣州市私立圓章高級助產職業學校	全	3	伍伯良	17	207
全	廣州市私立國民高級助產職業學校	全	3	吳毓華	16	198
全	廣州市私立永康高級助產職業學校	全	3	麥少祺	14	183
全	廣州市私立福高高級助產職業學校	全	3	謝慶境	16	182
全	湖南私立湘雅高級護士學校助產班	全	3	王泰元	8	54
全	江西省立醫專科學校附設助產職業科	省立	2-3	許德	21	285
全	河南人學醫學院助產班	國立	2	陳愷		人數未詳
西北區	陝西省人民助產學校	省立	3	楊玉珊	22	11
全	蘭州高級助產職業學校	全	3	郭素琴	17	123
總計				60校	608人	6,822人

西
南
區
村
料
未
詳
暫
缺

全國中等醫學護士學校概況表

1950年6月

區別	學校名稱	性別	學制	校長姓名	教員人數	學生人數	備考
華北區	北京大學醫學院高級護士學校	公立	2-3	陳琦	24	44	
全	北京協和醫學院高級護士學校	私立	4 2+2	喬敏輝	26	52	
全	北京市私立道濟高級護士職業學校	全	3	邱蘭馨	11	27	
全	北京市私立同德高級護士職業學校	全	3	師博德	11	34	
全	北京市私立仁光高級護士職業學校	全	3	施錫恩	17	22	
全	天津市立高級護士學校	公立	3	余體珠	16	119	
全	天津市私立益世高級護士職業學校	私立	3	譚島文屏	18	33	
全	天津市立總醫院附設高級護士學校	公立	3	陳路得	11	66	
全	天津市私立仁愛護士職業學校	私立	3	馬靜貞	12	56	
全	天津女醫學院附設高級護士學校	私立		丁懋英	10		
全	天津公和護士學校	全	3	余體珠	16	20	
全	天津私立濟南高級護士職業學校	私立	3, 3, 1	張李明貞	11	34	
全	河北省立醫學院附設專科護士班	公立	3	齊清心	2	26	
全	國立山西大學醫學院附設護士班	全	3	樊清心		76	教員係山西醫學院人員兼任
全	私立山西人谷仁精醫院高級護士職業學校	私立	3	趙怡	13	21	

全	新華私立輔高高級護士職業學校	全	3	馬樹林	8	36
全	錦綉私立仁和高級護士班	全	3	裴德恩	7	40
全	南立山西汾陽醫院高級護士班	全	3	羅瑞英	10	16
全	綏遠省立包頭人民醫院高級護士職業學校	公立	2	劉國漢	11	27
全	察哈爾省立醫院護士訓練班	全	2	劉信俊	4	14
全	察哈爾省同省立醫院高級護士職業學校	私立	3	弭文俊	4	23
東北區	瀋陽市立高級護士助產學校	公立	1,1	任志強	14	323
全	吉林省立醫學院高級護士學校	公立	1	馮錫侯	23	64
全	長春市立護士助產學校	公立	2	宋平	9	64
全	哈爾濱市立醫院附屬護士學校	全	1-2	陳世清	25	150
全	錦州鐵路護士學校	公立	1	陳李鳴	7	113
全	哈爾濱鐵路護士班	全	1	張子孫	2	42
全	吉林鐵路護士學校	全	1	葉文新	20	38
全	齊齊哈爾鐵路護士學校	全	1	文修慶	17	80
全	中長鐵路大連總醫院附設護士學校	公立	2	趙于榮	13	59
全	關東護士學校	私立	2	馬麗範	10	25
華東區	國立同濟大學醫學院高級護士職業學校	公立	3	陳良禮	18	63
全	國立上海中山高級護士職業學校	全	3	陳良玉	32	64
全	上海市立高級護士學校	全	3	李純蓀	11	87
全	上海公立中國紅十字會高級護士學校	全	3-4	趙文珊	18	74
全	上海私立協和高級護士學校	私立	3	張祖華	17	50
全	上海私立四明高級護士學校	全	3	路奕麗	13	36
全	上海私立南洋高級護士學校	全	3	唐桓良	10	28
全	上海私立廣仁高級護士學校	全	3	張景梅	13	83
全	嘉定縣人民醫院附設助產學校	公立	3	王元浩	13	28
全	蘇州市私立博習高級護士職業學校	私立	3	潘瑾	20	63
全	金陵醫院附設護士職業學校	公立	2	周龍璋	6	36
全	常州私立真備高級護士職業學校	私立	3	朱志濠	20	63
華東區	上海私立人和高級護士學校	私立	3	陳瑞	10	15
全	上海私立伯特利高級護士學校	全	3	伍哲英	12	50
全	上海私立濟民高級護士學校	全	3	黃延芳	6	20
全	上海私立仁濟高級護士學校	全	3	顧樹森	18	86
華東區	常州人民醫院護士訓練班	公立	3	陸舜名	8	18
全	國立江蘇醫學院附設高級護士職業學校	全	3	袁雪	18	67
全	無錫私立普仁醫院附設高級護士職業學校	私立	3,5	范素蘭	16	31
全	南京國立中央高級護士職業學校	公立	3	段蓉貞	26	141
全	南京私立金陵高級護士職業學校	私立	3	尉遜瑞蘭	13	67
全	浙江杭州醫院附高級護士職業學校	公立	3	陳敏畫	13	61

全	浙江省立寧波醫院附設高級護士職業學校	公立	3	汪時章	10	17
全	浙江省立青島醫院附設高級護士職業學校	全	3	高峰	23	46
全	浙江省立湖州醫院附設高級護士職業學校	全	3	徐振民	11	24
全	浙江省立嘉興醫院附設高級護士職業學校	全	3	王瑞德	12	21
全	察波仁濟醫院附設護士班	私立	3	劉榮敬	7	36
全	察波私立華英高級護士職業學校	私立	3.5	倪素琴	7	39
全	鄞縣縣立中心醫院護士班	公立	3	夏宇名	8	20
全	金華私立和心高級護士職業學校	私立	3.5	陸月林	10	63
全	蘇州私立保黎高級護士職業學校	全	3	馮世遂	8	20
全	杭州私立廣濟高級護士職業學校	私立	3.5	楊順英	10	63
全	杭州私立仁愛高級護士職業學校	私立	3	王秀霞	11	87
全	紹興私立紹興高級護士職業學校	全	3.5	劉樹芬	7	37
全	吳興私立紹南高級護士職業學校	私立	3.5	吳龜玉	11	43
全	福州私立高級醫事職業學校	公立	3	鄧超	99	99
全	福州私立協和高級護士職業學校	私立	3.5			51
全	福州私立柴井高級護士職業學校	私立	3.5			46
全	龍州私立塔亭高級護士職業學校	私立	3.5			77
全	廈門私立救世高級護士職業學校	全	3			37
華東區	莆田私立坤路加護士助產職業學校護士本科	私立	3			108
全	莆田私立坤路加護士助產職業學校護士全科	私立	1.5			3
全	古田私立懷德高級護士職業學校	全	3			14
全	仙遊私立紅十字高級護士職業學校	全	3			不詳
全	廈門私立仁愛高級護士職業學校	私立	3			23
全	泉州私立惠世高級護士職業學校	私立	3			63
全	南平私立衛理高級護士職業學校	全	3.5			38
全	漳州私立仁恕高級護士職業學校	全	3			不詳
全	福州私立惠樂生護士助產職業學校	公立	3			34
全	龍浦市人民醫院護士職業學校	公立	2	方寸中	9	16
全	龍浦私立恒德高級護士職業學校	私立	3	白粹勵	10	30
全	電溪市人民醫院附設護士訓練班	公立	3-3	劉庭珍	10	11
華東區	山東省立醫院附設護士學校	公立	2	宮乃泉	15	39
全	國立山東大學醫學院附設高級護士學校	全	3	王劍屏	14	66
全	私立齊魯大學醫學院護士科	私立	3	張匯泉	23	55
全	青島市私立立信高級護士職業學校	全	3.5	楊淑英	7	20
全	青島市立高級醫事職業學校護士科	公立	3	吳亦林	5	24

西北區	蘭州中央醫院高級護士職業學校	公立	3	黎秀芳	16	66
全	西安市私立宏惠高級護士職業學校	私立	3	劉印初	18	40
全	西安私立廣仁高級護士職業學校	全	3	孫令文	14	62
全	西安人民醫院附設高級護士訓練班	全	2	李建春	6	51
西南區	國立貴陽醫學院附設高級護士助產學校	公立	3	朱懋根	22	56
全	昆明私立惠慎高級護士職校	私立	3 1/2	沈詩贊	9	67
全	華西大學醫學院護士系	私立	3	曹鍾清	10	20
全	四川私立仁愛護士學校	私立	3	楊智清	10	33
中南區	廣州中央醫院附設高級護士職校	公立	3	廖月琴	18	46
全	國立中山大學醫學院附設高級護士職校	全	3	羅致恒	14	44
全	中國紅十字會廣州分會附設高級護士職校	公立	3	周懷堅	13	51
全	廣州市立醫院附設高級護士職業學校	公立	3	胡國衡	7	20
全	汕頭市立醫院護士班	全	3	余秉堅	10	5
全	廣東東莞公立醫院護士訓練班	全	1—2	羅嵩嶺	10	5
全	廣東惠安醫院附設高級護士學校	私立	3	蘇慧川	5	15
全	廣東揭陽縣立萬理護士職校	公立	3 1/2	林興香	47	47
全	廣東光華醫學院附屬高級護士職校	私立	3	沈維遜	13	38
全	廣東私立柔佛醫院附屬瑞餘高級護士職校	私立	3	譚素芳	26	88
全	廣州方便醫院附設高級護士職校	私立	3	陳安良	21	105
中南區	廣州私立博濟高級護士職業學校	私立	3	林蔚	26	43
全	廣州清濟醫院附設護士助產學校	全	3 1/2	區瑞芝	8	31
全	廣州東亞虎門醫院附設高級護士職校	公立	3 1/2	溫漢輝	9	11
全	廣西省立南寧高級護士助產學校	全	3 1/2	盧木克	13	55
全	廣西省立桂林高級護士助產學校	全	3	劉興宇	15	106
全	廣西私立小樂國醫院附設護士訓練班	私立	3	羅加顯	11	28
全	湖南省立高級護士助產學校	公立	3 1/2	袁李牛	27	104
全	湖南私立麗元高級護士職校	私立	3—3 1/2	蔣登昭	23	85
全	湖南私立湘雅高級護士職校	私立	3 1/2	王泰元	35	175
全	湖南軍區衛生部直屬高級護士助產學校	公立	3	王璇	25	234
全	武漢市立第一醫院高級護士學校	全	3	孫文華	20	121
全	私立漢口普仁醫院高級護士學校	私立	3	劉翰卿	29	157
中南區	江西省立贛州護士助產學校	公立	3	王克	14	89
全	南昌私立聖恩醫院附設高級護士班	私立	3	鄧探中	14	65
全	南昌私立護理公會南昌醫院附設高級護士班	私立	3	齊同瑞	15	29
全	私立九江俱福醫院附設高級護士職校	私立	3	湯斌	7	22

全	江西省立醫學專科學校附設護士職業科	公立	3	許德	21	170
全	鄭州市衛生局醫聯會護士助產訓練班	公立	量	張新生	19	49
總	計	公立	65校		1,585人	6,738人
		私立	71校			

全國中等醫藥技術學校調查表

1950年6月

區別	學校名稱	主要學科	學制	備考	
華北區	北京市衛生局藥學講習所	藥劑	二年	半年	
	天津市公立藥劑講習所	藥劑	二年	半年	
	天津市私立新醫藥學校	醫劑助產	二年	半年	
	天津市明遠西醫學校	醫劑	二年	半年	
	天津市藥劑生講習所	藥劑	二年	半年	
	天津市機牙技術講習所	牙	二年	半年	
	山西醫次專區助產衛生員訓練班	助產衛生	二年	半年	
	河北省邢台市人民醫院藥劑科訓練班	眼科	二年	半年	
	河北省衛生廳衛生員訓練所	公共衛生	二年	半年	
	察哈爾省立醫科專門學校	醫助	二年	半年	
	平原省立醫科學校	醫助	二年	半年	
	延安醫務訓練班	檢驗、藥劑、護士	二年	半年	
	東區	吉林省立衛生幹部學校	公共衛生助產	一年	半年
		大連衛生技術專科學校	公共衛生檢驗	一年	半年
撫順市東北工業部衛生行政幹部學校		公共衛生	一年	半年	
中國醫大內科醫院附設衛生技術學校		公共衛生檢驗護士	一年	半年	
熱河省立衛生廳衛生學校		醫助	二年	半年	
熱河省立醫學校		醫助	二年	半年	
遼西省阜新市蘇聯醫院衛生學校		醫助	一年	半年	
遼西省立衛生幹部學校		醫助	一年	半年	
哈爾濱省立衛生幹部學校		醫助	一年	半年	
哈爾濱醫藥聯合會議講習所醫藥班		醫助	一年	半年	
撫順職工醫院衛生技術學校		檢驗藥劑量產	一年	半年	
鞍山鋼鐵公司蘇工醫院衛生幹部學校		藥劑護士	一年	半年	
鞍山東北衛生部第一衛生技術學校		公共衛生	一年	半年	
華東區		上海衛生員訓練所	公共衛生檢驗衛生統計	一年	半年
	浙江省立杭州高級醫事職業學校	公共衛生藥劑	一年	半年	
	皖北安慶高級醫事職業學校	公共衛生藥劑	一年	半年	
	皖南區防疫訓練班	公共衛生	一年	半年	
	江蘇私立武進縣醫事技術訓練班	醫助	一年	半年	
	上海私立廣生高級藥學職業學校	藥劑	一年	半年	
	上海私立東南高級藥劑職業學校	藥劑	一年	半年	
	南京國立藥學專科學校附設高級藥劑職業科	藥劑	一年	半年	
	山東省立醫學院化驗科	檢驗	一年	半年	
	山東省立醫學院藥科	藥劑	一年	半年	
	蘇州市立醫院助產護士訓練班	助產	一年	半年	
	華中南區	湖北衛生局公醫專科學校	醫助檢驗X光	一年	半年
		漢口中區藥行會醫藥技術專門學校	檢驗、藥劑、X光、理療	一年	半年
		江門省立醫藥專科學校藥劑職業科	藥劑	一年	半年
湖北省立醫學院高級醫事職業學校		藥劑護士助產	一年	半年	
廣東私立粵東高級醫事職業學校		藥劑助產	一年	半年	
鄭州市衛生局醫藥實業劑人員訓練班		藥劑	一年	半年	
江西省立醫藥專科學校藥劑職業科		藥劑	一年	半年	
四北區	西北軍區衛生部公共衛生學校	公共衛生檢驗牙醫	一年	半年	
	新疆省立伊犁中等醫藥學校	醫助藥劑助產	一年	半年	
	察哈爾省立醫學校	醫助	一年	半年	
	青海軍區衛生學校二隊	護士	一年	半年	
四南區	四川省立高級醫事職業學校	公共衛生	一年	半年	
	雲南公立昆華高級醫事職業學校	藥劑護士	一年	半年	
	貴州省立貴陽高級醫事職業學校	藥劑護士助產	一年	半年	
	內蒙軍區衛生部衛生幹部學校	醫助助產	一年	半年	
內蒙	五十一校				

全國高級醫藥院校一九五〇年畢業人數統計表 1950年7月

學校名稱	1950年畢業人數	學校名稱	1950年畢業人數
北大醫學院	129	齊魯大學醫學院	30
山西大學醫學院	68	私立聖約翰大學醫學院	25
華北醫科大學	346	私立震旦大學醫學院	27
中國醫科大學	952	私立上海同德醫學院	69
哈爾濱醫科大學	825	私立東南醫學院	51
國立同濟大學醫學院	84	河南大學醫學院	98
國立南京大學醫學院	46	國立中山大學醫學院	57
國立江蘇醫學院	110	國立湘雅醫學院	38
國立上海醫學院	75	華中醫學院	121
山東省立醫學院	229	江西省立醫學專科學校	54
浙江省立醫學院	159	湖北省立醫學院	31
廣西省立醫學院	22	私立嶺南大學醫學院	18
國立西北大學醫學院	117	國立蘭州大學醫學院	16
國立貴陽醫學院	19	國立南京藥學專科學校	49
私立中法大學藥學專修科	13		
總計			3,878人

全國中級醫藥學校畢業人數分類統計表

一九五〇年7月

畢業 人數 類別	畢業年度		附註
	1950年畢業人數	1949年前畢業人數	
公共衛生	758	1,294	一、本表所收材料係根據調查組赴各大行政區初步調查不完全之統計
醫助	1,298	2,920	
檢驗	42	580	
藥劑	493	5,300	
護士	1,624	12,694	
助產士	1,328	13,307	
其他技術員	345	1,256	二、1949年前畢業數，尚不能分出前多少年
總計	5,881	37,351	

全國公營藥廠調查統計表

一九五〇年六月

一一六

區域	廠名	負責人	職工總數	主要業務	廠址	備考
中央直屬	北大醫學院實驗藥廠	薛飛凡	五二四	生物製劑	北京	
北京市	天辰防疫處藥廠	湯飛凡	一四四	無水酒精	天津	
華北區	華北製藥總廠	段助令	七二二	生藥製劑	天津	
華北區	華北製藥總廠天津分廠	翁遠	八〇	生藥製劑	天津	
東北區	歸綏甘肅製藥廠	王福海	二〇六	生藥製劑	歸綏	
東北區	大同廣黃素廠	李鑾者	二〇七	生藥製劑	大同	
東北區	石門化學製藥廠	趙子光	二〇六	生藥製劑	石門	
東北區	亞光製藥廠	李鑾者	二〇七	生藥製劑	亞光	
東北區	東北化學製藥廠	龍任雲	八九四	生藥製劑	東北	
東北區	瀋陽工廠局職工製藥廠	王德順	一一三	生藥製劑	瀋陽	
東北區	哈爾濱衛生局製藥廠	關平	九三	生藥製劑	哈爾濱	
東北區	牡丹江化學製藥廠	顏志	八三	生藥製劑	牡丹江	
東北區	遼東省華製藥廠	顏振球	八三	生藥製劑	遼東	
東北區	遼東省衛生研究所	洪真	二四七	生藥製劑	遼東	
華東區	山東新華藥廠	袁榮	一〇九	生藥製劑	山東	
華東區	華東人民製藥公司	阮學河	七三三	生藥製劑	華東	
華東區	華東第一製藥廠	張啟隆	七七	生藥製劑	華東	
華東區	江西衛生材料廠	張蘭生	七三	生藥製劑	江西	
華東區	廣州製藥廠	張里	七三	生藥製劑	廣州	
華東區	河南製藥廠	張里	七三	生藥製劑	河南	
華東區	華中衛生材料廠	賈子毅	一六六	生藥製劑	華中	
華東區	西北人民製藥廠	姜恒明	四〇一	生藥製劑	西北	
華東區	西北衛生材料廠	程錫齡	五四	生藥製劑	西北	
華東區	西北防疫處藥廠	齊長慶	八九	生藥製劑	西北	
華東區	甘肅製藥廠	令狐野	二〇	生藥製劑	甘肅	
總計			八四九			

77

77

全國卅九個公營藥品器材廠一九五〇年總生產能力初步統計表

類別	品名	單位	生產數量	備注
化學藥品	乙醚	公斤	2,356	
	無水酒精	"	3,036	
	麻黃素	"	240	
	葡萄糖	"	133,835	
	乳酸製劑	"	72,058	
	重曹	"	17,836	
	精製食鹽	"	36,902	
	銻化合物	"	4,510	
	昇華硫黃	"	49,546	
	麻醉藥品	"	3,446	
	精製滑石	"	1,406	
	碳酸鎂	"	27,000	
	硫酸鎂	"	150,771	
	硫酸鈉	"	293,320	
生物製劑	葡萄糖酸鈣	"	31,681	
	氫氧化鈣	"	12,322	
	甘油磷酸鈣	"	2,000	
	破傷風抗毒素	單位	4,482,082,000	
	白喉抗毒素	"	928,550,000	
	牛痘苗	人份	103,687,440	
	霍亂傷寒疫苗	公撮	402,285,622	
	百日咳疫苗	"	427,510	
	鼠疫疫苗	"	40,000,000	
	卡介苗	人份	63,000	
	錠劑	粒	1,026,210,340	
	丸劑	粒	43,160,800	
	針劑	支	31,684,145	
	酹劑	公升	432,577	
藥典製劑類	散劑	公斤	111,287	
	浸膏劑	公斤	16,091	
	藥棉	公斤	80,819	
	紗布	"	80,550	
	綢帶布	疋	58,139	
	救急包	個	1,344,633	
	刀子	把	} 840,000	
	剪子	"		
	鉗子	"		
	鑷子	"		

全國私營業品工商業初步調查表 1950年7月

區 別	省 市	藥 廠 數	西藥房數	中藥舖數	備 考
華北區	北京市	9	99	251	
	天津市	22	195	667	
	河北省		21	60	
	平原省		292	2,337	
	察哈爾省		28	76	
	山西省		25	73	
東北區	綏遠省		37	164	
	黑龍江省		79	1,011	
	松江省	14	167	946	
	吉林省	8	197	2,159	
	遼東省	2	128	1,415	
	遼西省	3	314	847	
內蒙區	熱河省				不詳
	旅大行署區		27	186	
華東區	內蒙古自治區		3	40	
	上海市	127	464	817	
	南京市	2	136	199	
	山東省				不詳
	江蘇省	1	479	2,013	
	安徽省	1	149	360	
	浙江省	8	205	631	
	福建省				不詳
	台灣省				待解放
	中南區	江西省		85	203
河南省					不詳
湖北省		6			
湖南省					不詳
廣東省					不詳
廣西省			86	132	
西北區	廣州市	2	221	480	
	陝西省	1	147	734	
	甘肅省		32	63	
	寧夏省		5	12	
	青海省		16	57	
	新疆省				不詳
西南區	四川省	24	164	721	
	貴州省	3	69	58	
	雲南省	1	108	101	
	西康省				不詳
	西藏省				待解放
總 計		234	3,978	16,803	

項別	人數	檢防疫員		衛統計員		環衛生員		其技術員		保育員		留理員		技工		其他		備考
		計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	
		合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	
省市別	合計	617	617	47	47	260	260	47	47	30	30	33	33	281	281	607	607	備用時的衛生人員數字站
中東部	219	219	12	12	5	5	47	47	1	1	9	9	161	161	178	178		
北京市	94	94	23	23	36	36	5	5			9	9	161	161	40	40		
天津市	169	169	4	4	63	63	19	19	11	11	9	9	10	10	107	107	74	74
河北省	4	4	1	1	3	3	5	5	5	5					152	152	74	74
平原省	99	99	4	4	4	4									15	15		
秦皇島省	30	30													31	31	6	6
煙遼省			3	3	6	6	3	3	3	3					6	6		
山西省					143	143					14	14			12	12	127	127
合計	340	340									93	93						私業人員均無統計數字
竹葉縣	87	87									24	24						
興安盟	95	95									60	60						
哲里木盟	109	109									9	9						
龍江省	73	73																
哈爾濱																		
龍江省																		
龍江省																		
龍江省																		
龍江省																		

項別	人別	總計		醫師		醫助		中醫師		牙醫師		牙科技師		藥師		藥劑師		中藥士		調劑員										
		公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私									
合計	37219	15881	21338	2072	4168	2384	3000	412	2004	17087	27	17650	325	84	261	882	47	832	352	223	104	358	276	82	423	403	803	681	142	
總計	3803	3893																												
臺北衛生部	3803	3893																												
基隆市	2443	324	2124	601	1113	488	167	157																						
桃園市	278	92	186	80	25	55	4	2	2	135																				
臺南市	160	64	96	33	18	5	4	1	43	3	40																			
臺東省	3415	674	2739	794	180	594	35	33																						
花蓮省	6100	741	5359	343	179	304	1294	99	1387	1423																				
嘉義省	4915	1104	3811	844	241	603	115	65	57	6284	3																			
屏東省	4206	1874	2332	844	241	603	115	65	57	6284	3																			
臺南省	8141	417	7724	7184	376	233	213	443	97	346	3828	4																		
澎湖省	6389	446	5943	376	144	232	213	197	119	18	4018	4																		
臺南行廳區	820	390	430	95	89	6	45	43	2	133	11	142																		
工業部	3526	3222																												
礦務總局	1540	1440																												

東北區公私衛生人員統計表(一)

項別	人數		統計		其他		保育員		助理員		技工		其他		備考		
	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私	公	私			
防疫員	1034	1034	40	40													
衛生統計員																	
環境衛生員			24	19													
其他技師員			323	323													
保育員			7	7													
助理員			16	16													
技工			175	175													
其他			472	374	98												
合計	1034	1034	40	40	24	19	323	323	7	7	16	16	175	175	472	374	98
東江街工部																	
瀋陽市																	
燕頃市																	
鞍山市																	
今溪市																	
遼東省			2	2	2	2											
遼西省			16	16	2	2											
遼東省			101	101	3	3											
吉林省			172	172													
黑龍江省			236	236													
安徽省			26	26													
蘇州			376	376													
蘇州			25	25	6	6											
蘇州			45	45	25	25											
蘇州			3	3			20	20									

東北各公社衛生人員統計表(天)

廣東省、中甸區公報衛生人員統計表(五)

項別	人數	總計		醫師		醫助		中醫師		牙醫師		牙科技術員		藥師		司藥		中藥士		調劑員							
		計	公	計	公	計	公	計	公	計	公	計	公	計	公	計	公	計	公	計	公						
合計	42553	145118	44085	155308	24831	12817	3804	6720	19441	26	19101	8775	51	8338	9116	22	8394	9682	2000	762	17320	26744	129	524	745		
粵東省	372		166	188																							
上海市	16577	3015	13562	4195	312	4447	102	102	3620		3820	405	11	5794	270	5	273	652	68	584	831	68	823	4	14		
南京市	3580	1868	1482	180	327	433	23	3	20	522		522	34	32	22	74	9	65	31	23	8	178	31	147	83	15	
山東省	7925	4404	3521	2049	565	1444	236	236	850	22	808	2	2				75	35	40	35	35			390	228		
浙江省	6814	1450	7364	1933	305	608	77	42	135	4177		4177	114	2	112	120	1	119	104	43	61	163	45	124	220	81	
福建省	4144	1306	2838	1468	317	1493	43	42	1	387		387	126	2	124	21	4	17	17	13	4	141	33	102	116	34	
皖北行署	3645	482	3133	833	70	763	806	92	714	1177		1177	10	1	9	66		66	22	1	21	72	22	50	30	34	
皖南行署	1139	186	953	96	27	63	36	36		814		814	6	6				5	4	1	2	2			21	21	
蘇北行署	8806	777	8029	2104	146	1363	1091	93	930	441		4180	71	1	202	3	199	9	5	4	131	7	124	137	70		
蘇南行署	7841	658	7183	1005	168	887	822	33	783	404		4031	87	1	86	155		155	47	8	39	120	18	102	198	27	
台灣省	1																										
合計	23479	14820	20657	5373	1063	4304	535	176	3539	986	4	994	344	6	388	518	2	516	144	39	105	221	6	215	958	306	
中甸衛生科	119	119		23	23		13	13		2	2															6	
武康市	3376	783	2593	623	103	520			885	1	1884	106	2	104	84	1	83	26	8	18						6	
廣州市	4955	444	4511	1445	45	1000			1181	1181	188		188	207		207	61		61	186						186	
瓊州省	2868	274	2594	771	69	722			1421					8		8											
湖北省	3317	935	2322	512	197	315	145	162	333	393	1	1590	3	1	2	23	23	10	6	4						105	
湖南省	6247	1111	5136	1309	357	952			349	349	14	13	107	1	106	29	13	16	4	4						217	
江西省	2021	806	1215	398	181	217			736	5	1	4	20		20	19	6	4	4	4						131	
廣西省	943	277	716	124	94	170			345	345	5	1	3		4	4	4	4	4							11	
廣東省	1583	11	1572	308	328	26			806	806	32	22	59		69	2	2										
總計																											

項別	人數	期產士		接生員		護士		助理護士		公生護士		衛生工程師		衛生員		檢師		檢驗員		文光技師		其他技師						
		計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私	計	公私					
合計	565	153	412	20	20	148	888	355	664	372	21	6	4	2	1	1	42	73	44	67	13	9	4	20	5	15	1	1
山東省	226	32	194			72	246	66	332	25	240						62	5	5	59	7	7		2	2			
山西省	11		11			11	11										1	1	3	3				13				
河南省	36		36			36	36										24	5	19	17	4	5	1	4	4	2	2	
河北省	82	58	24	6	6	350	47	103	24	43	21	4	4			20	10	24	5	4	5	1	4	4	2	2		
浙江省	67	23	44			75	129	46	70	42	24	17	17				10	2	2	20	3	1	1	1	1			
安徽省	8	16				137	73	42	54	33	25						7	7	15	15								
江西省	65	32	33			16	131	13		31	31						7	7	15	15								
四川省	8	16																										
廣州市	24	8	16																									
重慶市	24	8	16																									
西康省	65	32	33																									
合計	335	208	127	9	9	770	705	312	291	82	27	9	9				5	5	49	45	4			7	7	1	1	1
西北衛生部	113	19	94			110	110		28	28									2	2								
西安省	113	19	94																5	5								
陝西省	222	22	200			34	34		3	3									13	13								
甘肅省	56	42	14			51	51		17	17									16	12	4							
青海省	23	4	19			24	24		22	22									2	2								
新疆省	8	8				59	55	3	5	5									1	1								
合計	12	12				249	249												10	10								

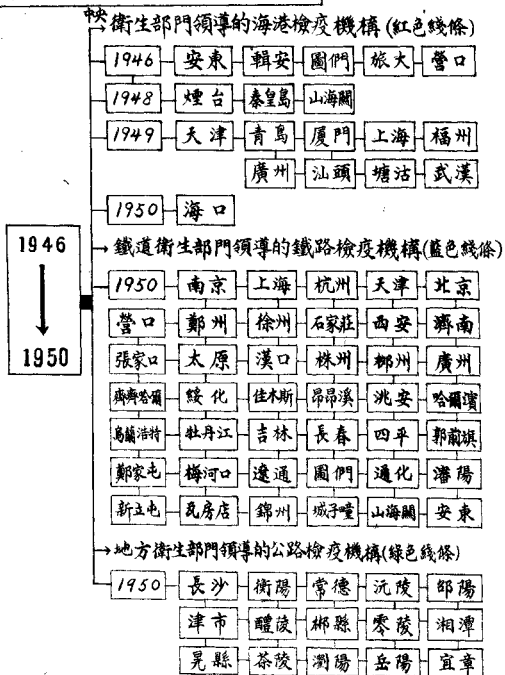
說明：本表不包括全國鐵路醫院（除東北區外）產科。

項別	人數	防疫員		統計員		環境衛生員		其他衛生員		保潔員		助理員		技工		其他		備考	
		計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	計	私	計	私		
合計	4	4	2	1	1	5	4	1	2	10	4	6	6	35	24	11	59	14	24
重慶市	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	6	22	11	11	5	5	
川東行署																			
川西行署																			
川北行署	2	2																	24
雲南行署						4	4		2	2	10	24							
貴州省																			
西康省																			
西藏																			
合計			2		2	444	444	70	70	4	4	22	22	10	10				
西康省								41	41			5	5						
西安省			2		2	10	10	14	14										
陝西省						76	76	12	12										
甘肅省						11	11							10	10				
寧夏省																			
青海省																			
新疆省																			
合計						347	347	1	1			17	17						

備註：一、重慶市防疫隊防疫員
 二、重慶市防疫隊統計員
 三、重慶市防疫隊其他衛生員
 四、重慶市防疫隊其他保潔員
 五、重慶市防疫隊其他助理員
 六、重慶市防疫隊其他技工
 七、重慶市防疫隊其他其他人員

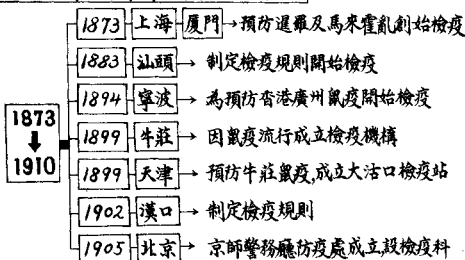
中央衛生部門領導的海港檢疫機構(紅色線條)

4. 目前全國檢疫事業系統表 (如圖三)

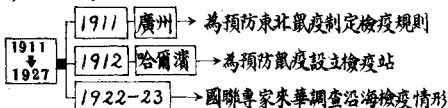


中國檢疫事業發展形勢表

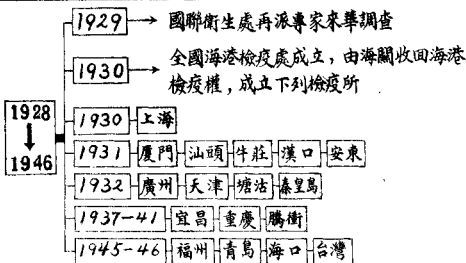
1, 滿清政府海關管理時期 (如圖一)



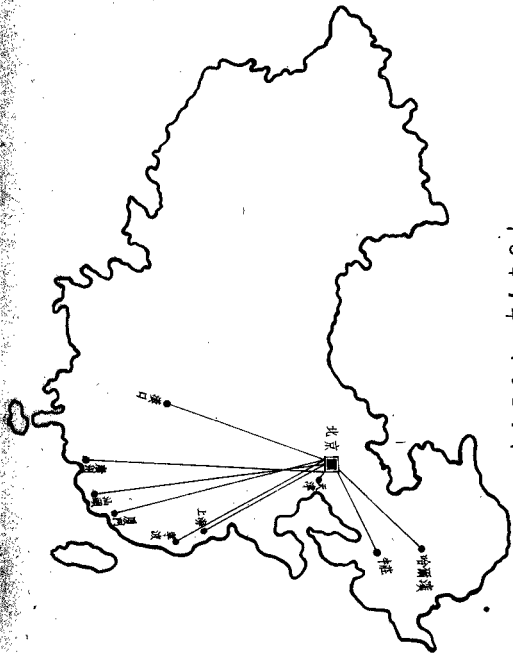
2, 北洋軍閥政府海關管理時期 (如圖一)



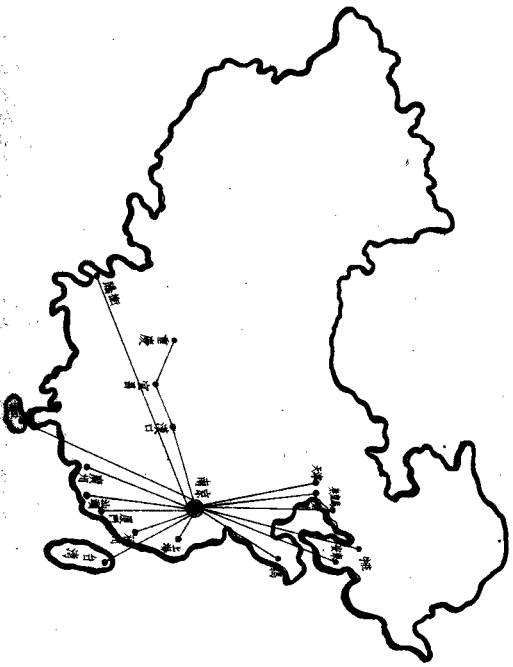
3, 國民黨反動政府衛生部門管理時期 (如圖二)



滿清與北洋軍閥政府海關管理時代中國檢疫事業形勢圖
1847年—1927年

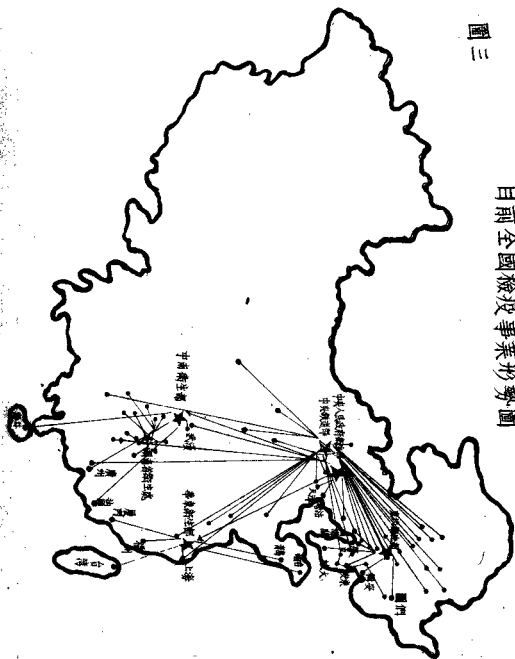


國民黨反動政府衛生部門管理時代中國檢疫事業形勢圖



目前全國檢疫事業形勢圖

圖三



全國各地防疫隊站防治所一覽表

區別	所屬	名稱	所在地	現有工作人員數			工作範圍	
				技術人員	一般人員	合計		
中央直屬單位	中央防疫總隊	中央防疫總隊	北京市	67	18	85	領導	
		第一大隊	河南西華	77	14	91	黃泛區	
		第二大隊	安徽五河	89	19	108	皖北	
		第三大隊	江蘇沐陽	91	21	112	蘇北	
		第四大隊	平原梁山	89	18	107	平原	
	中央衛生部蒙冀防疫防治所	察哈爾張家口	91	33	124	察省蒙盟綏遠三地區		
	中央防疫總隊防疫人員訓練班	北京市			300			
小計	防疫總隊一隊、二隊、四隊、防治所一隊、二隊、三隊、四隊		504	123	927			
東	遼北人民政府	衛生部藏疫防治所	長春市	25	22	47	本區	
	瀋陽市	瀋陽市立防疫所	瀋陽市	11	3	14	本市	
	長春市	長春市立防疫所	長春市	39	5	44	本市	
	昭烏達盟	白、玉疫區傳染病防治所	巴林左旗	25	1	26	本盟五疫區	
	〃	阿魯科爾沁傳染病防治所	登吉格廟	30	1	31	本旗	
	盟安盟	科前中心區前藏傳染病防治所	罕家屯	22		22	〃	
	〃	突泉傳染病防治所	突泉縣罕家屯	44		44	本縣	
	哲里木盟	開通縣傳染病防治所	開通縣一街	46	5	51	〃	
	〃	科中縣傳染病防治所	科中鎮科中	46	5	51	本旗	
	〃	奈曼旗傳染病防治所	奈曼旗本旗	25	2	27	〃	
	〃	庫倫旗傳染病防治所	庫倫旗本旗	26	1	27	〃	
	北	吉林省	扶餘防疫站	扶餘縣	88	4	92	吉西五地區
		黑龍江省	黑龍江省防疫站	白城子	135	25	160	本省
		內蒙古自治區	哲里木盟防疫站	通遼縣	53	11	64	本盟
		東北人民政府	衛生部機動防疫隊	長春市	342	34	376	東北全區
吉林省防疫隊		乾安防疫隊	乾安縣	13		13	本縣	
〃		長嶺防疫隊	長嶺縣	209		209	〃	
〃		農安防疫隊	農安縣	17		17	〃	
〃		郭前旗防疫隊	郭前旗	27	0	27	本旗	
〃		吉林省防疫隊	吉林市	51	6	57	本縣	
區		黑龍江省	洮南縣防疫隊	洮南縣	30		30	〃
	〃	瑯榆縣防疫隊	瑯榆縣	16		16	〃	
	〃	大安縣防疫隊	大安縣	14		14	〃	
	〃	鎮賚縣防疫隊	鎮賚縣	15		15	〃	

東	黑龍江省綏化縣	綏化縣防疫隊	綏化縣	20		20	李縣	
	黑龍江省阿榮旗	阿榮旗防疫隊	阿榮旗	30		30	。	
	遼西省	遼西省防疫隊	錦州市	50		50	李市	
	遼西省四平市	四平市防疫隊	四平市	25		25	李市	
	遼西省雙遼縣	雙遼縣防疫隊	雙遼縣	16		16	李縣	
	旅大行署	旅大行署防疫隊	大連縣	26		26	李行署	
	遼東省	衛生處防疫隊	遼東省	20		20	李省	
	松江省	巡迴警警隊	哈爾濱市	24	1	25	。	
	熱河省	熱河省防疫隊	本溪市	288	21	309	。	
	內蒙古自治區	內蒙機動防疫隊	烏蘭浩特市	101	3	104	內蒙全區	
區	內蒙烏蘭浩特	哈爾濱林西防疫隊	林西縣	47	4	51	內蒙本盟	
	內蒙烏蘭浩特	烏蘭浩特市防疫隊	烏蘭浩特	49	4	53	。	
	小計	11個所 3個站 22個隊		2045	158	2203		
華	北京市	北京市防疫隊	北京市	95	5	100	本市	
	天津市	天津市塘大區防疫隊	天津市	17	1	18	李區	
	河北省	河北省防疫大隊	保定	161	13	174	李省	
	平魯省	邯鄲專署防疫隊	聊城	24	1	25	李專署	
	。	湖西專署防疫隊	湖西	16	3	19	。	
	。	新鄉專署防疫隊	焦作	24	1	25	。	
	察哈爾省	察哈爾省防疫隊	張家口市	24	2	26	李省	
	。	張北防疫隊	張北	6		6	張北	
	。	張家口市防疫隊	張家口市	7		7	本市	
	。	大同市防疫隊	大同市	6		6	。	
北	。	宣化市防疫隊	宣化市	5		5	。	
	。	察南專署防疫隊	。	16	1	17	李專署	
	。	雁北專署防疫隊	大同市	11		11	。	
	山西省	山西省防疫隊	太原市	45	5	50	李省	
	小計	14個隊		457	32	489		
	華	福建省	東南鼠疫防治臺	福州市	30	13	43	研究出版、訓練
		浙江省	警備防疫大隊第一防疫站	溫州市	13	15	28	本市
		。	第二防疫站	衢縣	13	15	28	。
		。	浙西省地方病防治所	嘉興	19	12	31	李海
		福建省	福建省防疫大隊部	福州市	9	31	40	設計指導
。		防疫大隊第一分隊	。	35	17	52	閩東七縣	
。		第二分隊	晉江	32	15	47	閩南九縣	
。		第三分隊	龍溪	32	14	46	閩西十縣	
。		第四分隊	連陽	33	17	50	閩北十縣	

華 東 區	山東省	山東省醫療防疫隊	濟南市	44	6	50	本省
	山東膠東行署	膠東行署防疫隊		12	1	13	本行署
	山東濟南市	濟南市防疫隊	濟南市	6		6	本市
	江蘇省	蘇北醫療防疫隊	淮陰	47	5	52	淮陰區
	"	徐州市防疫隊	徐州市	10		10	本市
	安徽皖北行署	皖北行署防疫隊	合肥	20	3	23	本署
	安徽金寨縣	金寨縣防疫隊	金寨縣	20		20	本縣
	安徽六安縣	六安縣防疫隊	六安縣	11	1	12	"
	浙江省	醫療防疫大隊部	杭州	9	13	22	領導全省
	"	醫療防疫第一隊	嘉興	8	4	12	嘉興
	"	醫療防疫第二隊	溫州	8	4	12	溫州
"	醫療防疫第三隊	杭州	8	4	12	杭州	
"	環境衛生第一隊	"	11	4	15	"	
"	環境衛生第二隊	寧波	11	4	15	寧波	
小計	4個防疫隊 17個隊 1個防疫隊部		441	198	639		
中南區	河南省	河南省黑熱病防治所	舞陽	4		4	舞陽附近
	河南開封市	開封市黑熱病防治所	開封	22		22	本省
	江西省	江西省防疫大隊	南昌	50		50	"
	小計	2個防疫所 1個隊		76		76	
西南區	雲南省	第一醫療防疫大隊	昆明	10	2	12	本省
	"	第二醫療防疫大隊	"	10	2	12	"
	貴州省	第一防疫大隊	貴陽	15	6	21	"
	小計	3個防疫隊		35	10	45	
總計		防疫總隊 1 防疫處 15 防疫站 3 防疫隊 63		3,558人	521人	4,379人	

全國自來水供水量及供水人數統計表

1950年6月

地名	供水量公噸	用水人口人數	用水人口佔全人口百分率	備考
北京	101,800	925,000	71%	
上海	4,550,566	4,090,000	82.3%	
天津	1,250,600	1,619,922	89.5%	
廣州	92,739	510,000	34%	
南京	33,000	400,000	40%	
武漢	2,500	89,000	40%	
杭州	8,260	180,000	25%	
唐山	4,170	240,000	72%	
太原	3,251	70,950	27%	
貴陽	750	8,000	32%	
蕪湖	800	36,000	19.8%	
張家口	1,300	100,000	60%	
石家莊	700	15,000	12.5%	
安慶	100	2,000	2%	
瀋陽	22,864	223,241	14%	
哈爾濱	6,610	128,596	16.2%	
長春	34,000	172,203	52%	
金縣	60,000	269,761	96%	
吉林	9,900	152,350	59.5%	
撫順	51,000	158,879	68%	
鞍山	17,000	67,500	35%	
錦州	1,731	11,851	6.23%	
齊齊哈爾	2,513	49,990	31%	
本溪	2,120	15,173	21%	
四平	850	14,000	20%	
牡丹江	1,020	31,291	30%	
佳木斯	500	4,680	5%	
青島	15,000	407,107	69%	
濟南	10,131	148,323	28%	
徐州	400	10,000	3%	
江鎮	1,522	85,000	50%	
常州	600	22,000	14.7%	
南昌	1,400	11,000	40%	
重慶	10,000	500,000	45%	
昆明	2,000	50,000	20%	
南寧	380	32,100	30%	
桂林				
柳州				
總計	6,302,077	10,850,917	30.99%	

不詳
不詳

全國下水道明暗溝長度統計表

1950年6月

地名	暗溝長度	明溝長度	備考
北京	1,171,000公尺	—	
上海	649,000	28,000	
重慶	601,900	—	
廣州	500,000	286,886	
金縣	450,810	6,641	
青島	209,195	15,724	
天津	203,031	51,749	
哈爾濱	199,817	3,765	
南京	156,560	1,233,500	
杭州	133,680	1,440	
濟南	109,000	35,000	
昆明	72,000	448,800	
撫順	67,294	1,170	
張家口	58,791	3,600	
本溪	57,400	7,000	
瀋陽	47,514	117,700	
牡丹江	43,400	107,800	
南昌	36,332	5,700	
寧波	26,130	11,000	
貴陽	24,580	—	
桂林	22,260	8,060	
長沙	22,227	—	
徐州	21,632	4,434	
唐山	19,000	4,000	
武漢	15,900	19,900	
鎮江	15,659	3,400	
四平	15,590	—	
佳木斯	12,000	14,000	
福州	9,260	63,244	
常州	8,813	900	
齊齊哈爾	8,731	23,760	
太原	5,641	19,437	
西安	5,480	—	
石家莊	4,210	53,710	
西安	3,850	300	
長春	3,000	10,000	
吉林	2,037	2,000	
歸綏	800	—	
錦州	712	9,420	
安東	—	1,310	
合計	5,013,736公尺	2,582,693公尺	

全國各地區春季種痘人數統計表 (1950年1月—1950年7月)

地區	省市	種痘人數	人口數	種痘佔該地人口的百分比	備考
東	遼寧省	56092	8,558,698	0.67	
	吉林省	150901	7,391,492	2.04	
	黑龍江省	940,516	6,930,818	14.29	
	山東省	1,994,000	5,521,581	36.11	
	河南省	5,894,97	5,150,618	10.45	
	安徽省	1,333,306	4,890,021	27.22	
	浙江省	495,423	1,551,317	31.94	
	江西省	17,9991	292,954	75.12	
	湖北省	1,0584	185159	59.72	
	四川省	45247		47.80	
北	內蒙古自治區	841803		79.83	
	綏遠省	202,367		9.04	
	察哈爾省	371483			
	熱河省	236170			
	遼北省	7548019			
	河北省	8388898		28.16	
	山西省	619911	3994903	15.29	
	河南省	74630		3.32	
	山東省	975072		9.04	
	安徽省	233589	16,402,668	1.42	
西	陝西省	511,634		27.16	
	甘肅省	1025424		57.11	
	四川省	11861,058			
	廣西省	668127		6.39	
	雲南省	364041		5.45	
	貴州省	53241		7.43	
	四川省	27774		2.02	
	廣西省	159065		26.84	
	雲南省	800,000	3730,051	21.45	
	貴州省	2068848	3730,051		
南	福建省	4,102,496	40,562,779	10.28	
	廣東省	154,199	20,598,587	0.75	
	廣西省	940670			
	雲南省	2,198,344	20,427,507	10.76	
	貴州省	249,805		6.17	
	四川省	350338		3.33	
	廣西省	101960		18.86	
	雲南省	221076		21.68	
	貴州省	847742		4.29	
	四川省	19152,738			
中	河南省	919,780	30,465,138	3.02	
	安徽省	693,573		3.54	
	湖北省	132,99		1.04	
	湖南省	8,0301		3.11	
	江西省	615794		0.23	
	浙江省	384336		2.87	
	福建省	15,534		39.12	
	廣東省	401594		6.06	
	廣西省	48999	10,869,330	4.46	
	雲南省	118,962	10487300	1.13	
南	廣西省	2945,91		26.77	
	雲南省	4676			
	貴州省	266976	46,438,490	0.10	
	四川省	62673			
	湖北省	102471			
	湖南省	8588	1,755642	0.49	
	安徽省	906,268			
	總計	36,547,431	483,687,862	7.56%	

附註：1.內蒙區統計在東北區內。

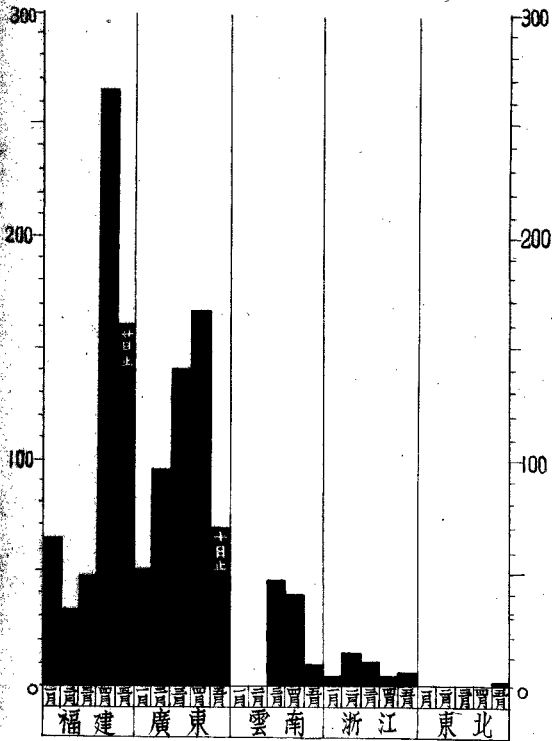
全國各地傳染病患者及死亡人數統計表

(根據一九五〇年一月至七月五日所收到之報告)

地 區	總 計	東 北 區	華 北 區	西 北 區	華 東 區	中 南 區	西 南 區
鼠 疫	1,175	2			549	527	97
霍 亂	480	1			210	251	18
天 花	99,015	5,169	6,484	1,420	13,100	11,886	878
傷 寒	6,961	670	715	329	1,738	3,415	94
傷 寒 帶 菌 者	2,817	1,932	324	99	108	166	188
傷 寒 性 腹 瀉	273	219	20	8	10	5	11
傷 寒 性 痢 疾	2,405	944	419	100	620	354	68
副 傷 寒	481	112	124	20	91	83	3
副 傷 寒 甲 型	3,566	463	445	165	1,972	198	323
副 傷 寒 乙 型	127	61	40	16	4	2	4
副 傷 寒 丙 型	8,468	2,608	542	436	2,496	2,105	276
傷 寒 及 副 傷 寒	521	296	59	60	40	61	5
痢 疾	15,975	1,269	1,156	895	4,275	6,714	968
白 喉	291	98	139	12	16	23	3
白 喉 帶 菌 者	3,899	898	566	167	1,744	439	85
傷 寒 性 腹 瀉	449	189	94	15	69	76	6
傷 寒 性 痢 疾	94,509	38,500	36,386	5,927	11,414	2,664	19
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	8,045	3,372	3,151	734	674	94	
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	3,983	1,444	1,513	202	50	155	19
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	739	333	369	18	4	8	1
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	59,278		369	685	20,693	32,960	4,571
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	50		1		20	24	5
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	9,946		150	2,081	6,611	1,066	38
傷 寒 性 痢 疾 帶 菌 者	21		5	7	4	4	1

地 區	時 期	鼠疫		霍亂		天花		傷寒		傷寒副傷寒		傷寒副傷寒		傷寒副傷寒		傷寒副傷寒		傷寒副傷寒		傷寒副傷寒		傷寒副傷寒		備 註
		死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	死亡	原	
總 計		143	104	140	90	35	35	170	45	103	6	141	17	55	13	43	73	130	43	44	420	4	313	3
東北區																								
遼寧省																								
吉林省																								
黑龍江省																								
山東省																								
河北省																								
河南省																								
湖北省																								
湖南省																								
安徽省																								
浙江省																								
江西省																								
福建省																								
廣東省																								
廣西省																								
四川省																								
雲南省																								
貴州省																								
陝西省																								
甘肅省																								
青海省																								
寧夏省																								
新疆省																								
察哈爾省																								
綏遠省																								
熱河省																								
遼寧省																								
吉林省																								
黑龍江省																								
山東省																								
河北省																								
河南省																								
湖北省																								
湖南省																								
安徽省																								
浙江省																								
江西省																								
福建省																								
廣東省																								
廣西省																								
四川省																								
雲南省																								
貴州省																								
陝西省																								
甘肅省																								
青海省																								
寧夏省																								
新疆省																								
察哈爾省																								
綏遠省																								
熱河省																								

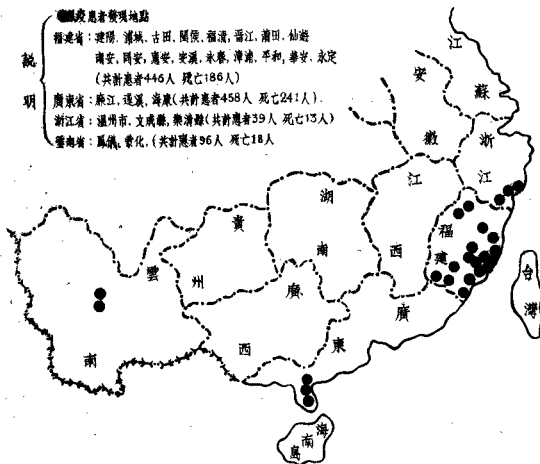
1950年1-5月全國各地假度患者人數統計表



一九五〇年一至五月南方鼠疫分佈概況

鼠疫患者發現地點

- 福建省：建陽、浦城、古田、閩侯、福清、晉江、莆田、仙遊、
 南安、同安、惠安、安溪、永春、漳浦、平和、華安、永定
 (共計患者446人 死亡186人)
- 廣東省：廉江、遂溪、海康(共計患者458人 死亡241人)
- 浙江省：溫州市、文成縣、樂清縣(共計患者39人 死亡13人)
- 雲南省：鳳儀、蒙化。(共計患者96人 死亡18人)



鼠疫發現年代地區表

地區	備考	年代	發現地區	備考
		1931	龍溪 *古田 *伏西 *山 *大流行 *榆林 *宜川 *甘泉 *神木 *鹽池	
		1932	長城一帶小流行	
		1933	*同安	
		1938	*慶元	
		1940	*前郭 *林西 *新惠 *赤牛 *長春 *烏丹 *長春	
*湖州 *常州		1941	光澤 *義烏 *東陽	
*浦城 *通達 *農安		1942	廣豐 上饒 *龍泉 *瀘川 *南屏	
		1943	景寧 *雲和 *松陽 *永嘉 *青田 *麗水 *雲平	
*王原 *包頭		1944	南城 南豐 *臨川 *吉雲 *渠河 *盩厔 *蓮山	
*張家口		1945		
		1946	*徐開 *海康 黎川 吳川 *鏡平 金谿	
*海參威 *延芬河 *海林 *穆稜		1947	南昌 廣昌 崇江 *蘭谿	
*波和		1948	萬年	
*湖北 *開魯 *泥南 *烏蘭浩特		1949	*四平	
*美島 *拉印 *疊克				

根據 中央防疫委員會資料 黃字 日本細菌戰犯提供
 附錄 東亞鼠疫預防協會資料
 註 東北衛生委員會資料
 湖北 江蘇省衛生廳資料

自1644年至1949年

中國

年代	發 現 地 區	備 考	年代	發 現
1644	*長治		1905	*南平*恩州
1806	*海南島		1907	*馬口*齊口
1834	*寧波		1908	上海*唐山
1898	*騰衝		1909	*漢口
1887	*北海		1910	*東北滿洲里 <small>海拉爾 滿洲里 齊齊哈爾</small>
1871	*思茅		1911	*上杭*永定
1880	*合浦*梁城*龍州*梧州		1913	*詔安*建甌
1882	*歙縣*雷州半島		1916	*云川縣
1888	*熱河(圍場)		1917	*涇州*柳林*山西
1891	*高州		1918	*綏遠*平地泉
1893	*龍津		1919	*正定*桑園
1894	*香港*廣州*汕頭*廈門*濟浦		1920	*孔廟*白城子 *西藏*阿城
1898	*澳門		1921	*建陽*邵武
1899	*營口		1928	*松溪*乾安*安東 *莫道*大營*長春
1901	*龍巖*福州		1929	*扶餘
1902	*永春*新疆(塔里木河流域)		1930	*綏德*靜化*安廣

中央人民政府衛生部防疫處製 1950年6月

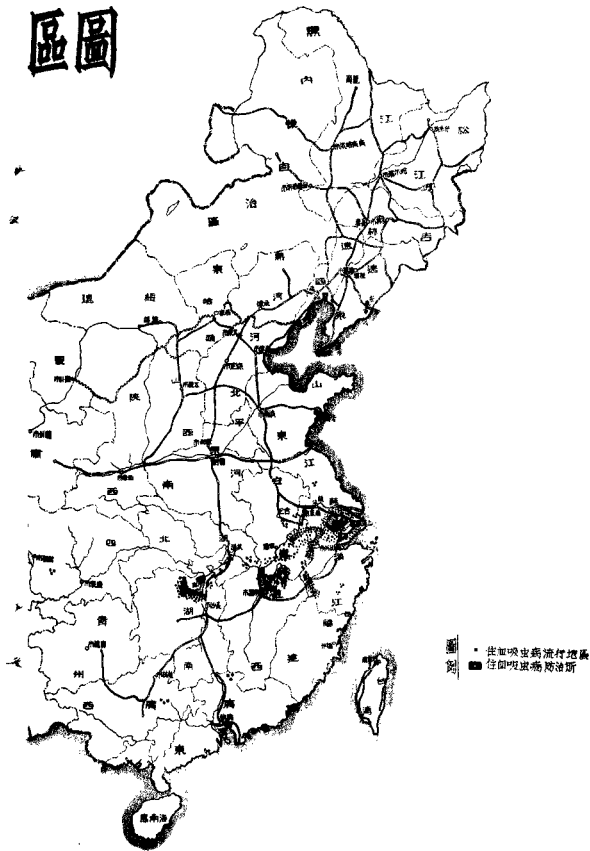
區	年代	流行
營口*牛莊	1942	*青島
*海南島	1923	*廣州 *欽縣
	1924	*香港
*廣東	1925	*欽縣
澳門(福建部)	1928	◎綏晉陝三省連接地帶 ◎東北通遼一帶 ◎福建方面
	1929	*通遼 *扶餘 ◎綏遠 ◎張家口 ◎平地泉
	1930	*通遼 *鄭家屯 *安廣 ◎美島 ◎猛卯 ◎豐允 *綏德 *瑞龍
	1931	*山西 *陝西大流行 *福建 *榆林南方◎宜川 ◎甘泉 ◎神水 ◎藍泥 ◎王原 *綏德 *本廣 (死亡二萬餘人)
	1932	◎長城一帶小流行
(上海是期間流行)	1933	*東北有數次大流行 *福建 *浙南
	1937	
福建外部(上海是期間流行)	1939	*浙江南部 *雷州半島
*福建(山東省一帶)	1940	*白城子 *前郭 *鄭家屯 *通遼 *林西 *扶餘 *綏河 *浙南 *雷州半島
*上杭 *永定	1941	△光澤 *義烏 *東陽 *浙南
	1942	◎晉陝三省連接地帶 △光澤 △廣堂 △上饒 *福建 ◎王原 ◎河田 ◎興隆 ◎徽川 ◎騰衝
*汕頭 *福建(是間流行)	1943	◎猛卯 ◎美島 ◎豐允 △光澤 *福建流行廿八縣
上海 *福建	1944	◎猛卯 ◎美島 ◎豐允 ◎龍州 ◎騰衝 ◎綏河 ◎通遼 ◎連山 △臨川 △南城 *晉雲 *浙南 △光澤 △南豐
*欽縣	1946	*東北通遼一帶 △南城
*廣東	1946	*廣東 *福建 *雷州半島 ◎哈市平房廣市場 ◎保山 ◎臨西 △光澤 △南城 △南豐 △綏川 △金縣 △福建
瀋陽一帶	1947	△哈市 △平房 △廣市場 △保山 △綏川 △金縣 △福建 *白城子 *前郭 *鄭家屯 *通遼 *林西 *扶餘 *綏河 *浙南 *雷州半島 *義烏 *東陽 *光澤 *南豐 *猛卯 *美島 *豐允 *龍州 *騰衝 *綏河 *通遼 *連山 *臨川 *南城 *晉雲 *浙南 *光澤 *南豐
◎張家口	1948	△南城 △南豐 △臨川 △綏川 △崇仁 △萬年 △內蒙(一縣) *通遼(一市三縣六縣) *綏江九縣 *綏河(一市六縣) *福建
	1949	*東北 *四平市 *通遼 *扶餘 *乾安 *十七縣) △贛 *閩 *粵南
海南島(是間流行)		
*致和		

◎ 廣東 * 福建 * 雷州半島 * 哈市平房廣市場 * 保山 * 綏川 * 金縣 * 福建 * 白城子 * 前郭 * 鄭家屯 * 通遼 * 林西 * 扶餘 * 綏河 * 浙南 * 雷州半島 * 義烏 * 東陽 * 光澤 * 南豐 * 猛卯 * 美島 * 豐允 * 龍州 * 騰衝 * 綏河 * 通遼 * 連山 * 臨川 * 南城 * 晉雲 * 浙南 * 光澤 * 南豐

年代	流行地區	年代	流行地區
1904	*長治	1898	*廣東 *香港 *梧州 *
1905	*海南島	1900	*香港 *梧州 *欽縣
1904	*寧波	1901	*龍州 *香港 *福建
1904	*廣東	1902	*廣州 *欽縣 *香港 *汕頭
1906	*雲南 (中國歷史上第一次 細菌學証實為鼠疫)	1903	*廣東 *香港 *欽縣 *汕頭 *
1907	*雷州半島 *北海	1904	*香港 *汕頭及其附近
1907	*雲南 *欽縣	1905	*香港 *恩州 *南平 *福建
1907	*欽縣	1906	*廣東 *香港
1908	*梁城 *合浦	1907	*廣東 *馬口 *齊口
1908	*欽縣 *雷州半島	1908	*香港 *澳門 *上海 *唐山
1908	*龍州	1909	*香港 *廣東 *汕頭 *澳門 * *漢口 *
1908	*欽縣	1910	*滿洲里 *海拉爾 *齊齊哈爾 *哈爾濱
1908	*熱河 (圍場)	1911	*直隸 *嫩江 *長春 (死亡六萬)
1908	*龍州 *熱河	1911	*香港 *汕頭 *潮州 *常州 *澳門
1909	*龍州 *梧州	1912	*上海 *漢口 *澳門
1909	*龍州 *高州 *梁城	1913	*廣東 *香港 *欽縣 *澳門 *上海 *通遼 *安東 *北通遼一帶以後
1909	*雲南 *雷州半島	1914	*廣東 *香港 *欽縣 *澳門 *汕頭
1909	*雲南 *廣西 *龍津	1915	*廣東 *澳門 *雲川
1909	*香港 *廈門 *廣州 *汕頭 *漳浦 (以後不 新流行)	1916	*香港 *澳門 *常州
1909	*廣東 *香港 *海南島	1917	*山西 *五原 *包頭 *甘肅鞏
1909	*廣東 *香港 *汕頭	1918	*香港 *綏遠 *平地泉
1909	*廣東 *香港 *欽縣	1919	*香港 *正定 *桑園
1909	*廣東 *澳門 *欽縣	1920	*滿洲里 *海拉爾 *九宮塔不 *哈爾濱 *白城子 *海參崴
1909	*廣東 *澳門 *欽縣	1921	*香港 *建陽 *邵武

民政府衛生部防疫處製 1950年6月

區圖

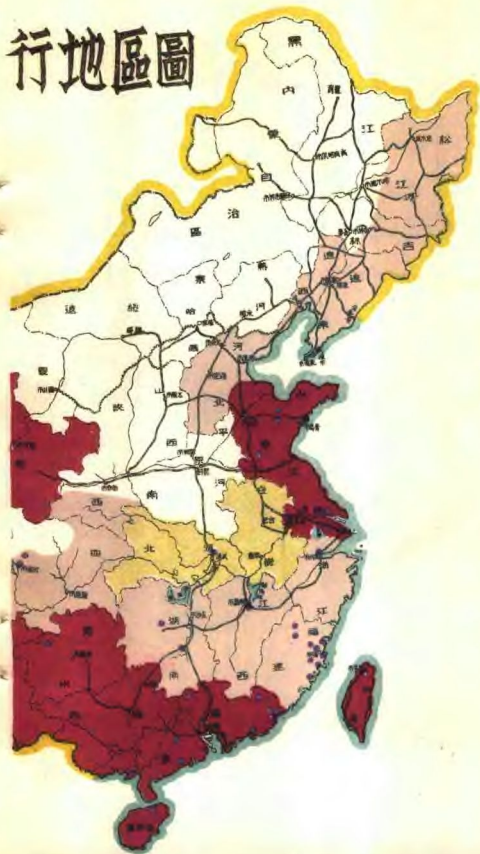


全國住血吸虫病流行地



中華人民政府衛生部防疫處編
一九五〇年五月

行地區圖

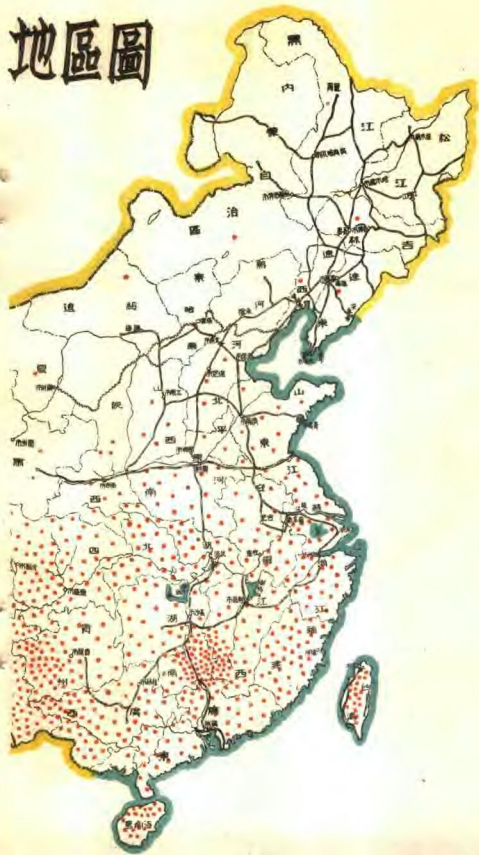


全國麻瘋病流

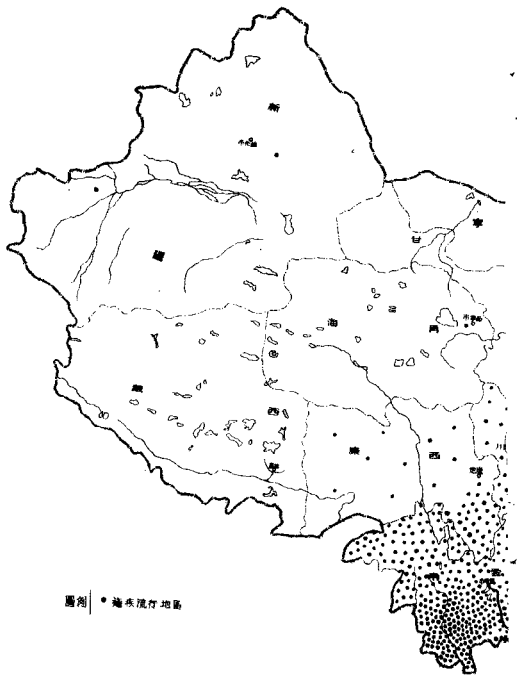


中央人民政府衛生部防疫處製
一九五〇年五月

地區圖



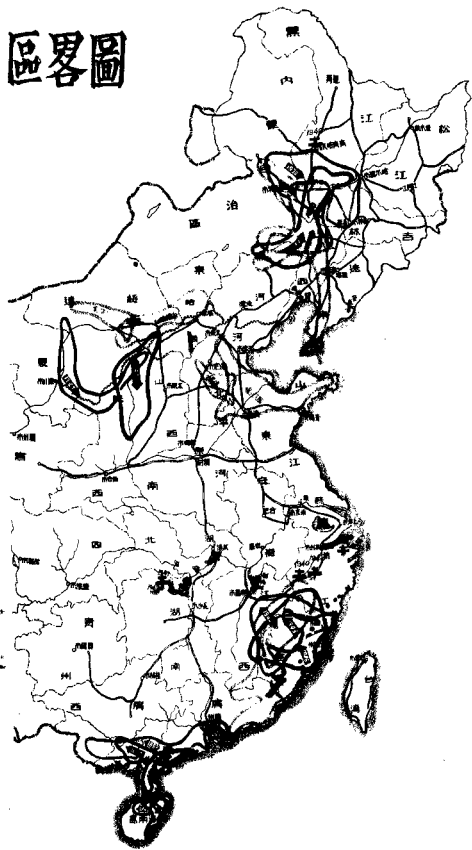
全國瘧疾流行



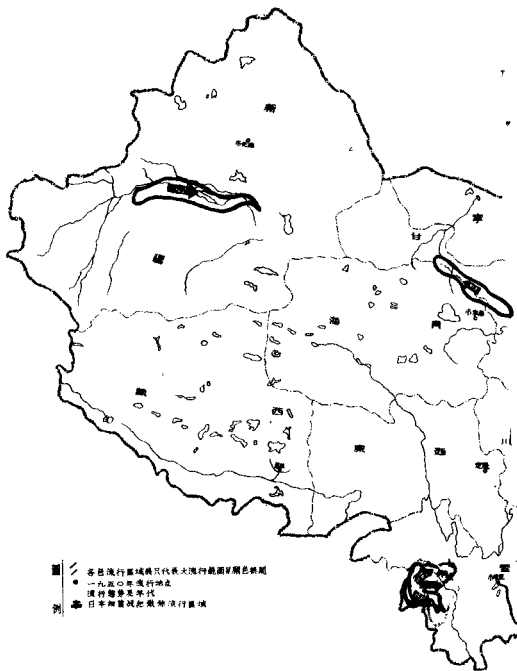
圖例 | ◻ 瘧疾流行地區

中央人民政府衛生部防疫處製
一九五〇年四月

區畧圖

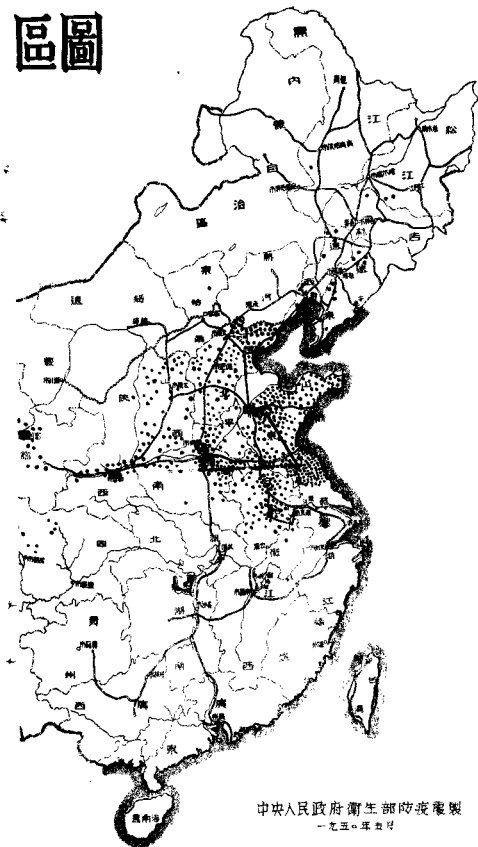


中國歷代鼠疫大流行地



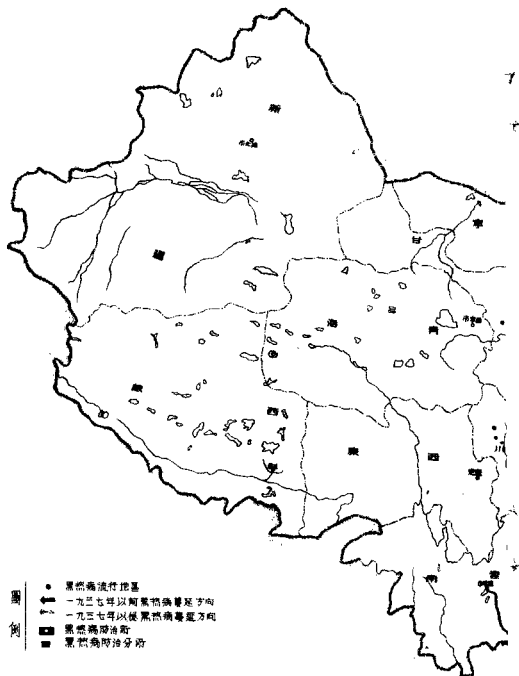
中華人民政府衛生部防疫處製
 一九五〇年五月

區圖



中央人民政府衛生部防疫處製
一九五〇年五月

全國黑熱病流行地



全國公私婦幼衛生機構統計表

1950年6月

名稱	類別	共計		婦幼保健院		婦科醫院		產科醫院		兒科醫院		婦科醫院		婦幼保健所		婦科診所		產科診所		兒科診所		婦幼醫院		備考
		公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	
共計		28	29	11		8	1	7	14	3		3	1			1		2		2	1	6		
旅大	區	1				1																		
遼西	區	1																						
瀋陽	市	3						3																
興安	盟	1																						
哈爾濱	市	1				1																		
北平	市	3	6	2					1		1													
天津	市	1												1										
上海	市	1																						
浙江	省	6	7	1				4			4													
江蘇	省	1																						
湖南	省	1																						
湖北	省	1																						
四川	省	2		2																				
雲南	省		7													1			2					
廣東	省	1																						
甘肅	省	1																						

根據報表統計 各大醫院及衛生專科所產婦科及小兒科不在內

全國托兒所兒童調查統計表

機關名稱	公位	私位	全托	半托	全托	床位	兒童 年齡	兒童 數	兒童 月	保育 人員	備註
	共	計									
	413		162	208	43			21,404	4,181		
	231	182									
河北省	15		15				1-7	412	126		係根據現存兒童計算的
山西省	7	4	8	3			1-7	274	108		
平原省	1		1				2-6	54	24		
哈爾濱省	5		5				1-7	94	38		
綏遠省	1		1				1-7	31	11		
北京市	37	17	47	7			01-6	2,082	882		尚有一所公私合辦
天津市	13	10	5	14	3		2-6	986	117		係由本市各機關團體及全托托兒所
東北區	13		4	8	1		1-7	403	130		
吉林省	2		2				1-7	75	39		
遼寧省	7	1	7	1			1-7	212	70		
黑龍江省	3		2		1		1-7	92	46		內有一所專門托兒所
松江省	12	7	2	17			1-7	2,155	181		
熱河省	1		1				1-7	42	14		
鞍山市	1		1				1-7	30	14		
瀋陽市	14		8	6			1-8	458	203		
興安盟	3		1				1-6	91	24		全年托兒所未填
浙江省		9	6	3			1-7	548	68		
福建省	2		1		1		1-7	178	23		
皖南區	2		2			65	1-10	34	18		
皖北區	5		5				1-7	105	45		
蘇南區	4	7	4	5	2		1-7	396	64		
蘇北區	3	2	3	2			1-9	193	77		
上海市	39	72	3	94	14		1-5	6,568	708		
南京市	6	3	6	3			03-6	475	147		
陝西省	3	3	2	2			3-6	139	18		
甘肅省	3		1	2			1-6	215	28		
西安市	1	2	2	1				182	57		全年年齡未填
湖北省	1		1				1-5	330	110		
湖南省	3	14	3	6	8	884	2-6	554	119		
江西省	1	1	1	1			1-7	88	27		
廣東省	6	5	5	6		504	1-10	405	70		
貴州省	2		1		1		1-5	95	30		
雲南省				2			1-7	28	5		全年公私私立未填
重慶市	6	2	1	5	2		1-7	298	21		
四川省	5	2	1	2	4		06-6	688	42		內三所附設托兒所
重慶市	7	21	4	18	6		2-6	2,044	447		

製表1950年7月12日

上海市醫事藥事人員註冊統計

1945年——1949年

類 別	合 計	1945年 (9—12月)	1946年	1947年	1948年	1949年		
						解放前	解放後	
總 計	註冊	4636	1300	1312	832	958	232	185
	登記	5724	353	4043	1247	—	81	—
醫 師	註冊	1858	758	358	233	381	128	48
	登記	1428	83	926	415	—	2	—
中 醫 師	註冊	945	100	117	325	357	44	1
	登記	2344	38	1711	535	—	—	—
牙 醫 師	註冊	131	35	81	8	7	—	4
	登記	254	22	127	104	—	1	—
藥 劑 師	註冊	310	87	105	71	29	18	40
	登記	243	82	142	13	—	36	—
獸 醫 師	註冊	—	—	—	—	—	—	—
	登記	11	—	11	—	—	—	—
藥 劑 生	註冊	700	201	315	113	57	14	62
	登記	120	40	24	14	—	42	—
輔 牙 生	註冊	4	—	—	1	3	—	—
	登記	201	—	160	41	—	—	—
助 產 士	註冊	517	95	243	55	99	25	29
	登記	611	55	531	25	—	—	—
護 士	註冊	171	24	93	26	25	3	1
	登記	512	61	411	40	—	—	—

本市現有開業醫師

1949年5月份

科	別	醫師人數	百分比
總計		3380	100.00
內科		1341	39.67
外科		284	8.40
產科	婦科	322	9.53
小兒科	兒科	187	5.53
耳鼻喉科	耳鼻喉科	71	2.10
眼科		80	2.37
牙科		263	7.78
皮膚花柳科	皮膚花柳科	95	2.81
泌尿科	泌尿科	28	0.83
骨科		10	0.30
肺癆科	肺癆科	46	1.36
傳染病科	傳染病科	11	0.32
X光科	X光科	23	0.68
神經科	神經科	20	0.60
普通科	普通科	323	9.56
其他	其他	276	8.16

本市市立及各大公立醫事機構醫務人員

1949年12月份

院 別	計 數	醫 務	人 員	護 士	助 理	護 士	助 產 士	檢 驗	人 員	藥 劑	人 員
		2982	1159	1014	259	277	123	150			
市 立 醫 事 機 構	合 計	1246	366	431	167	182	32	68			
	市 立 第 二 醫 院	83	25	23	24	4	3	4			
	市 立 第 三 醫 院	27	8	8	6	2	1	2			
	市 立 第 四 醫 院	141	43	43	36	8	3	6			
	市 立 第 五 醫 院	80	27	25	19	3	2	4			
	市 立 第 六 附 院	87	26	32	18	5	3	3			
	市 立 第 七 醫 院	13	4	3	2	1	1	2			
	市 立 第 八 醫 院	17	6	4	3	2	—	2			
	市 立 公 濟 醫 院	42	10	4	6	18	2	2			
	市 立 公 濟 醫 院	149	58	67	—	16	6	2			
	第 一 勞 工 醫 院	20	8	9	—	—	1	2			
	第 二 勞 工 醫 院	66	23	23	8	5	3	4			
	市 立 高 級 護 士 學 校	3	1	2	—	—	—	—			
	市 立 第 一 傳 染 病 院	36	7	18	8	—	1	2			
	市 立 第 二 傳 染 病 院	24	6	9	6	—	1	2			
	市 立 性 病 防 治 所	15	6	5	1	—	2	1			
市 立 牙 病 防 治 所	7	5	2	—	—	—	—				
市 立 砂 眼 防 治 所	4	2	2	—	—	—	—				
21 國 藥 生 產 務 所	388	95	146	23	95	1	28				
市 立 婦 嬰 保 健 院	44	6	6	5	23	2	2				
各 大 公 立 醫 事 機 構	合 計	1736	793	583	29	95	91	82			
	中 山 醫 院	200	102	87	—	—	3	8			
	中 美 醫 院	225	111	90	4	—	14	6			
	中 德 醫 院	62	8	12	—	40	1	1			
	兒 童 醫 院	41	16	14	4	1	2	4			
	紅 十 字 會 第 一 醫 院	233	109	71	15	—	18	20			
	宏 仁 醫 院	97	41	44	—	—	6	6			
	同 濟 醫 院	49	17	19	4	4	3	2			
	南 洋 醫 院	68	26	23	7	1	4	7			
	廣 慈 醫 院	206	97	76	15	8	8	2			
	上 海 醫 學 院	136	136	—	—	—	—	—			
	澄 真 療 養 院	15	4	6	4	—	1	—			
	惠 旅 醫 院	58	9	3	5	29	3	9			
	濟 民 醫 院	36	12	12	4	—	6	2			
	同 德 醫 院	32	10	11	3	2	4	2			
	運 東 醫 院	39	12	12	10	3	1	1			
紡 織 第 二 醫 院	49	16	23	1	3	3	3				
仁 濟 醫 院	190	67	80	16	4	14	9				

本市公私立醫院大中小等級分類

1949年12月份

類 別	合 計	市 立			公 立			私 立		
		大醫院	中醫院	小醫院	大醫院	中醫院	小醫院	大醫院	中醫院	小醫院
總 計	175	9	5	—	16	17	12	3	33	80
100 床位以上	28	9	—	—	16	—	—	3	—	—
30 床位以上	55	—	5	—	—	17	—	—	33	—
30 床位以下	92	—	—	—	—	—	12	—	—	80

表 6 本市公私立醫院現有病床分佈

1949年9月份

區 別	合 計	市 立		公 立		私 立		
		醫院數	病床數	醫院數	病床數	醫院數	病床數	
總 計	166	9537	14	1997	31	4560	121	2980
總 宅	4	563	—	—	3	550	1	13
急 診	3	167	—	—	1	47	2	120
瀘 州	10	610	1	150	2	324	7	136
瀘 州	26	706	—	—	2	242	23	464
瀘 州	11	1140	—	—	2	826	9	314
瀘 州	15	936	—	—	2	493	13	443
瀘 州	5	197	—	—	1	130	4	67
瀘 州	5	156	—	—	2	125	3	31
瀘 州	16	902	1	150	3	509	12	243
瀘 州	14	961	—	—	5	763	9	198
瀘 州	10	327	—	—	2	85	8	242
瀘 州	2	60	1	50	—	—	1	10
瀘 州	1	12	—	—	—	—	1	12
瀘 州	9	614	1	250	4	276	4	68
瀘 州	13	963	4	780	—	—	9	183
瀘 州	5	404	2	350	—	—	3	54
瀘 州	5	95	—	—	1	35	4	60
瀘 州	3	60	—	—	—	—	3	60
瀘 州	5	302	1	100	—	—	4	202
瀘 州	1	67	1	67	—	—	—	—
瀘 州	1	50	1	50	—	—	—	—
瀘 州	1	135	—	—	1	135	—	—
瀘 州	1	60	—	—	—	—	1	60
瀘 州	1	50	1	50	—	—	—	—
瀘 州	—	—	—	—	—	—	—	—
瀘 州	—	—	—	—	—	—	—	—
瀘 州	—	—	—	—	—	—	—	—
瀘 州	—	—	—	—	—	—	—	—
瀘 州	—	—	—	—	—	—	—	—
瀘 州	—	—	—	—	—	—	—	—

本市公立醫院現有病床按性質分類

1949年9月份

性質別	合計		市立		公立		私立	
	病院數	病床數	病院數	病床數	病院數	病床數	病院數	病床數
計	166	9537	14	1997	31	4560	121	2980
普通醫院	107	7041	10	1557	—	3697	77	1787
傳染病醫院	4	370	2	330	—	—	2	40
急救醫院	3	210	—	—	1	120	2	90
齒科醫院	2	130	—	—	2	130	—	—
精神病院	1	50	—	—	—	—	1	50
產科醫院	14	562	—	—	1	135	13	427
眼科醫院	1	20	—	—	—	—	1	20
牙科醫院	1	2	—	—	—	—	1	2
產科醫院	17	447	1	50	1	11	15	386
婦科醫院	1	60	1	60	—	—	—	—
產科醫院	7	410	—	—	3	335	4	75
產科醫院	2	58	—	—	1	46	1	12
產科醫院	3	46	—	—	—	—	3	46
產科醫院	2	80	—	—	1	35	1	45
產科醫院	1	51	—	—	1	51	—	—