

第一屆全國衛生會議籌備工作

資料彙編

華北五省二市地方衛生工作報告特刊

第七集

第一屆全國衛生會議籌委會秘書處編印

目錄

華北五省二市衛生工作報告

- 一、河北省衛生廳一九五〇年度上半年衛生工作總結
- 二、察哈爾省衛生局一九四九年——一九五〇年衛生工作綜合報告
- 三、綏遠省衛生局一九五〇年工作總結及下半年工作計劃
- 四、山西省衛生廳衛生工作總結
- 五、平原省衛生局醫政工作概況及防疫、保健、婦嬰衛生工作報告
- 六、北京市公共衛生局工作綜合報告
- 七、北京市衛生工程簡報
- 八、天津市公共衛生局一九四九年——一九五〇年工作報告
- 九、天津市解放後的衛生工程工作綜合報告

河北省衛生廳衛生工作總結

一九五〇年上半年度

冀省在抗日戰爭以前，幾無地方衛生組織，致疾病猖獗。據統計一九四三年冀南解放區七百五十萬人口中，遭敵偽殺害及因飢餓罹疫病而死者，即達十九萬人之多，佔人口總數的百分之二點五，京津解放建立了新河北省，統一了地方衛生工作，確定了全省衛生工作之主要任務是大力開展防疫衛生工作，以災區為重點，普遍發種牛痘，消滅天花。進行各種疫苗的預防注射，以防止霍亂傷寒等傳染病之流行，併遏止與減少麻疹合併症之死亡，同時開展工廠學校及婦幼衛生保健工作，建立工廠學校衛生組織，訓練縣區婦聯幹部，普遍改造農村舊產婆，發動羣衆建立衛生防疫組織，團結改造中西醫生，培養衛生幹部，結合有關部門推動組織，圍繞中心工作展開衛生宣傳工作，保護羣衆身體健康，保證生產建設，救災渡荒任務的完成，並給今後奠定大力開展人民衛生事業的基礎。

甲、疫情概況與防治工作

1、疫情概況（五〇年度上半年）與防治措施：

半年來各種傳染病在本省各地，或暴發性，或散發性地相繼流行未絕，而以三四月份達最高度，以保定專區最為普遍，種類最多者如定縣一縣竟發生急性傳染病九種。全省死患者數至六月下旬不完全统计患者共四四五九二人死亡共二七五五人，其中尤為嚴重的如天花死亡七六九人佔發病數百分之十二點三，麻疹患者二七二九五五人合併肺炎及護理不當等原因而死亡一五六二人佔發病數百分之五點一，（均已較去年降低附表一）其他傷寒流感腦脊髓膜炎，地方性的寄生蟲病，黑熱病，甲狀腺腫及災民因吃糠蔬菜所致的便秘中毒等，都給予廣大勞動人民嚴重的威脅，特別是在災區據黃驊、滄縣兩個重災縣的重點調查，疾病患者佔人口總數百分之三十。我們首先組織了二百人的防疫醫療大隊，分為四個分隊，一個流動隊，每分隊設四個防治站分駐災區。河北軍區衛生部也派醫務人員十四人組成一個分隊協同工作，各縣以人民醫院為主體結合醫聯會設防治組，津、滄、塘、通各設專區防疫隊。結合專區人民醫院，打出醫院之門，配合防疫大隊，開展預防醫療工作，非災區專市人民醫院也打出醫院大門，深入農村作防治工作，並發動了在鄉醫生組織起來進行防治，發動羣衆，建立了各級防疫衛生委員會，開展了防疫衛生工作。逐季進行清潔掃除運動。經過全省廣大人民的努力減少了傳染病的流行，結合賑糧貸款，協助羣衆春耕播種，發展副業，

保護了勞動力，渡過了嚴重的災荒。

2、幾個主要的防治工作：

去年極不完全的統計，全省各種傳染病發病數為五〇七、四〇五，死亡三六四一九人，而今年發病數四四五九二人，死亡數僅為二七五五人較去年減少十三倍，特別是水災區的羣衆吃的糠蔬菜體弱多病，因加強了災區的防治工作，傳染病未大流行起來，且死亡率由去年非災期的百分之八降到今年災期的百分之五點六，並且疫情逐月遞減。

A、預防天花，訓練培養了大批種痘人員，完成了八五三三三五人的牛痘接種，由去年下半年天花患者四四二四一人降到今年的六二〇九人；死亡率由百分之十八降到百分之十二點三，特別在去年秋冬流行地區如曲陽蠡縣等縣份，今年完全根絕無一患者。（附表二）

至於今年春季種痘的成績：本省準備在二、三年內消滅天花，曾於一月十六日發出衛防字第三號指示，並於二月二十四日召開全省衛生工作會議，討論佈置了五〇年種痘計劃，（詳見原計劃附表三），初步確定各地春季種痘任務，共約為一千〇七十餘萬人。

B、防治麻疹，去年二市四十九縣，據極不完全統計，發病一五七七六九人，死亡一八〇九六人其中較精確的統計平均死亡率百分之十三點三五。死亡率最高縣份百分之五十四點七，而今年由於及時撲滅深入宣傳預防護理辦法，全省上半年發病數僅為二七二九五入，死亡一五六二人，均較去年減低，並且在流行區及時予以撲滅。

C、霍亂傷寒等疫苗注射，以人口密集的城鎮、工廠、礦山、機關、學校、監獄等集體生活的團體為重點，但亦不放棄人口散居的農村，截至目前止共注射約計一百五十萬人。

D、卡介苗接種：唐山、石家莊、保定三市，成立防癆委員會，截至六月底共試驗結素反應二八五四四人，接種卡介苗八三三九人（附表四）

E、其他：個別地方並實施了錫京氏反應及白喉類毒素之預防注射。

F、防止與撲滅急性傳染病的幾個典型：

臨清縣四區石槽村發生流行性腦脊髓膜炎，因發展迅速死亡十一人，羣衆恐怖，生產停頓，經省防疫隊及河北軍區衛生部醫生一名到達後結合當地人民醫院醫聯會及縣區村幹等，了解病情確定診斷，封鎖疫區，隔絕患者，深入宣傳，突擊治療，旬日撲滅未繼死亡，治癒本病及其他病症患者八十九人，在防治過程中，展開家家戶戶及街道的清潔衛生運動，糞堆送到地裏，做到衛生與生產相結合，滄縣小白草塚村，發生流行性感胃。患者四百二十

人佔人口的百分之九十，防疫醫聞報後結合有關部門發動在鄉醫生，七晝夜撲滅恢復了生產。滄縣黃鋪區十四個村天花流行發病者一八二人，死亡二十六人，當即對疫區封鎖，斷絕來往，疫區周圍村莊及疫區羣衆，人人接種牛痘，隔離患者，週日撲滅。房山縣孤山口村麻疹流行三個月未絕，經得到疫情報告時發病已達一一〇人，死亡十人。經防疫隊教育羣衆，隔離及護理辦法，并予合併症患者積極治療未繼續死亡。

G、支持防汛修堤工作：天津專區，今年潮白河工程浩大，工段長一百三十三公里，堤工十五萬三千餘人，除軍工近兩萬人設有衛生醫療組織外，所有民工的防疫衛生及醫療工作本廳防疫大隊抽調人員及附近在鄉醫生三十名組成河工衛生隊，下設四個防治站，十五個治療站二個巡迴醫療隊。併組織民工傳染病隔離棚。中央衛生部也派醫務人員二十七人協助，因民工多係災民，四五月份發病五九九五人，死亡二八八人（內未經治療者十壹人）急救了因氣候驟變，集體發病者三六〇〇人，食物中毒者，壹壹四人，特務投毒者壹〇〇人，均無死亡。

開展民工衛生教育，併組織民工防疫衛生委員會六七壹個以自鑿水井，飲食消毒設置水桶，購食青菜防治壞血病，蒸衣滅虱及衣被消毒四三二六〇人，及處理污水，建立廁所等預防衛生工作，故發病率由四月份平均每日百分之二點四降到五月份平均每日百分之壹點壹。（附表五）

H、保護了災區移民旅途健康：去冬今春由災區移民至東北者共壹四六四二人，爲保護災民途中的健康，派醫護人員隨行中途護送，除小孩悶死壹名，凍死六名，重病三名，摔死一名，無法施救外，共治愈各種傷病二一五六人，併接生及護理在車上分娩的婦女九名，使其母子均得安全，而完成了保護災民旅途健康的任務。

3、經驗教訓：

1 樹立與堅持疫情報告制度，才能使疫情的掌握和撲滅上做到主動，否則便影響對傳染病的早期撲滅。

2 在防疫工作中，平時要做好週密的組織計劃，廣泛的宣傳醞釀，並注意培養積極份子使其帶頭工作，及時發現好的給予獎勵但也要適當的批評壞的。這是做好工作的有效辦法。

3 大力組織與發動各級婦女積極份子參加防疫工作，如天津縣勝芳鎮等地，在種痘與注射中，培養訓練了婦女，學會種痘和注射，配合工作順利完成了任務。

4 在防治流行病工作中，要組織團結當地中西醫生，一起進行工作，並要注意對他們的團結改造，以提高其技術和經驗，給今後防疫工作打下有利基礎。

5 撲滅流疫時，應首先密切配合當地幹部，了解情況，然後積極進行防疫宣傳，有目的有計劃的打破羣衆封建迷信思

想，才能做到嚴格隔離，截止傳染，並結合發動群衆實行清潔衛生運動，達到迅速基本撲滅。

乙、衛生保健工作

以婦幼保健工作爲重點，同時結合積肥改造廁所改善水井，在城市則以環境衛生爲重點，同時進行工人學生團體保健工作，獲得了如下成績：

1、婦幼保健，我們是先從保護產婦減少嬰兒死亡着手，據唐山等市調查兒童死亡率爲百分之三〇左右，死於臍帶風者約佔百分之十二，另據衡水、石家莊兩個專區典型農村調查，兒童死亡百分之三〇點四，其中死於臍帶風者百分之五八點八因之這個工作在城市是組織教育助產士樹立爲人民服務觀點，在農村則是大力培養初級助產人員普遍改造舊產婆，去冬今春共培養了縣區村婦女幹部一三五八人，改造了農村舊產婆一三六〇人，（附表六）并收到初步成績如同石家莊訓練了婦女知識份子三十名成爲助產員，并予簡單裝備。以接生作爲職業，并進行改造舊產婆，獲得不少成績，在冀縣四區一九五〇年上半年統計共生嬰兒九二五人，婦幹助產員及改造後的接生婆收生三二一人，死亡二四人，佔百分之七點四，未改造的舊產婆收生六〇四人，死亡一一七人佔百分之十九點三。衡水、邯鄲均有此實例，目前在保定市建立了婦幼保健院一處。

2、農村環境衛生：全省四萬五千多個自然農村，首先從改善水井廁所着手，工作方法是因地制宜，因人施教，如春耕播種時期，結合積肥送糞，改造家庭廁所。又在災區寧河一帶即改造了家庭廁所二八九九個，創立了衛生模範家庭千餘戶。並保護飲料水，井口築高修蓋，填平附近廁所。在邯鄲縣，區西第五莊及北屯頭村共有水井十三眼完全改造了，在吳康營等村莊中也改造了三分之二。並改良了家庭廁所，使羣衆初步接受了環境衛生的預防知識。又在石家莊作了水井檢查工作，石家莊市由于一九四九年下半年赤痢患者佔傳染病者百分之九十一·五，爲了研究傳染源及傳染途徑，乃進行水井檢查，化驗結果，自來水源地之水，因進行了培養發育後，每公撮含雜菌六八個，並檢查水井十一座，均含有大腸菌，每公撮含大腸菌三〇〇個以上者二處，且均含雜菌六四個至一八四二個（見附表七），即進行井水消毒，並在敵僞統治時期的所謂「貧民區」建設水井，唐山市檢查了水井一三七處，水質不良者停用或進行消毒。

3、城市環境衛生及公共場所衛生管理：公共廁所，糞便處理及時，以結合農村生產自然肥料的需要，解決了糞便清除工作，并及時撒佈石灰以減少疾病傳染源。對垃圾的處理，由清潔夫經常搬運外，並按照季節及羣衆習慣（如春節

（發動市民及機關團體、學校、工廠開展清潔衛生大掃除運動，如唐山市區內鐵路兩側，堆積垃圾六千多噸，歷時二十年，無人過問，依照羣衆春季掃除習慣，發動了一六、四四三人，動員了各種大小車一千多輛，將市內垃圾完全運出，僅第三區即運出一五四〇車，全市共運出約計萬噸，拆除了不必要的壞廁所，使全市煥然一新。機關工廠學校亦同時掀起清潔衛生掃除運動，進行了室內外大掃除。結合勞動局建立了工礦安全衛生委員會，打下了工礦衛生的基礎。（附表八）石家莊市由於平日對清除垃圾的重視，兩個月運出一〇八〇噸，在春季清潔運動時，又運出一三〇〇噸，市面不再見堆積之垃圾出現。保定市除每日經常運出約兩噸外，大掃除時運出一二六四噸。唐山市併疏濬流水溝二〇二三丈，併修設補充太平水缸，垃圾積穢水桶，改建公共廁所等，對公共場所衛生管理，在石家莊市更實施了各種從業人員身體檢查，在一〇二五人中患慢性傳染病者三六八人，均作了適當處理，合格者即發給從業者檢查証，訂定了各行業的衛生公約。

4、工礦衛生：全省三百人以上職工的廠礦百分之九十有醫療設備，但多着重治療，忽視預防，在當地衛生機關內推動上也作得不够，僅做到霍亂傷寒等預防注射，普遍種痘，及廁所垃圾飲水的環境衛生，忽視了職業病的調查研究及積極的預防以及安全衛生設施。今年夏季，以勞動局爲領導的建立了工礦衛生安全委員會，在各廠礦現有條件下改善了一些急需解決的問題。

5、學校衛生，全省獨立學校三處，學生一一六二人，中學校一九一處，學生四八五七〇人，小學校三四四〇〇處，學生二二三〇六五〇人，中等以上學校皆有校醫的編制及學生衛生委員會的組織，着重於治療，忽視了預防，如省立幹部子弟學校，雖有校醫一人，學生多有髮虱和膚虱，其他小學校學生多有喝生水，吃冷食的習慣。

6、團體衛生，省府機關建立了衛生委員會，進行了春季衛生大檢查，注意於廁所，宿舍的檢查，對不適宜的廁所因陋就簡適當改造，縣區機關尚未重視，唐山市乞丐收容所，五月中同時發生了回歸熱患者十一名，迅即撲滅，而未流行起來，藺縣人民法院看守所看守員六人同時患回歸熱的三人，該縣通報全縣注意預防目前全省集體衛生（包括監獄衛生），特別是撲滅媒介蟲類的預防工作，尙未引起了多方面的注意。

7、地方病的防治與調查：

A、黑熱病：接近平原省的地區（邯鄲專區）黑熱病，散在性的傳佈着，據一九四九年春季調查，估計患者壹萬人至壹萬五千人，邯鄲專署曾抽調各縣醫生四十八名，成立黑熱病防治訓練班，施以壹個月的訓練後返回原籍從事防治，各縣建立黑熱病防治所，邯鄲專區醫院，組織黑熱病巡迴治療隊。今年僅邯鄲縣黑熱病防治所就治療了二八

三人。

B、甲狀腺腫，亦為本省嚴重各地方病之一，今年四月涞源縣重點調查，四八二四人中患甲狀腺腫者二二七七人佔百分之四點五強，僅第二區患者即有一三二九人，他如臨城，邢台等處也發生不少。

C、寄生蟲病，亦是最普遍的疾病之一，為明瞭各地寄生蟲之種類及其散佈狀況，以便計劃有效的防治起見，首先由河北省醫學院作精密的實驗，檢查學生、工人共六二三人，從此取得簡便正確的檢查及防治方法，準備開展這方面的的工作，（附表六）

丙、宣教工作

由於羣衆衛生知識低，因此宣教工作是開展衛生工作的前提，在各專市、縣有重點的舉行了衛生展覽，灌輸了羣衆衛生常識收到不少效果，併組織了衛生宣傳隊，在水災區農村，舉行婦嬰衛生流動展覽，結合改造舊產婆灌輸羣衆婦幼衛生常識，此外更以抓緊實例，及時的利用報紙、廣播電台、幻燈、放影化裝宣傳等方式進行宣傳教育，收效均很多。此外還編寫各種傳染病小冊子、連環畫、傳單、標語等散發農村進行教育以期提高衛生常識，達到預防疾病。

丁、醫政工作

1、衛生行政組織，一年來建立了各級衛生行政組織專市縣鎮均設衛生局科，區由民政助理員兼衛生助理員，大部村莊並設有村衛生委員，領導本村衛生工作。個別地區，試行設立衛生小組長。

2、人民醫院與衛生院，一九四九年八月建省後，統一了各級人民醫院組織機構與編制後，併建立幹部療養院，專市幹部休養所重點建立傳染病防治院，婦幼保健院等組織，以開展預防治療與婦幼保健工作（附表十）。本年六月間，衛生科取消而將縣鎮人民醫院改為衛生院，負責全縣衛生行政及預防保健醫療，培養基層衛生幹部工作，各縣如無人民醫院而有診療所者，限於人財力所限改為衛生所，逐漸發展為衛生院，其工作任務與衛生院同。

3、近年來得到那些成績：

A、解決了羣的衆疾苦：過去舊社會裏貧苦羣衆，因得不到醫藥救治，得了病只好等待自愈，而重病則漸趨死亡，自從各級人民醫院建立之後，對於勞動羣衆多能有醫藥的享受，特別貧苦病人，則酌情給以減免費醫療，因此，羣衆認為各級人民醫院，此是為人民而設，其或續見下表：

附：a、一九五〇年上半年，出住院門診統計。（附表十一）

b、區以上人民醫院一九五〇年上半年度手術統計表。（附表十二）

B、醫院企業化情形：

縣鎮醫院自四九年即企業化經營，由公家補給（壹次）資金藥材，及酌情補助不同的部份，人事公雜費。年來經自供自給雖不能發展，亦不至於垮台，庸碌如常，尙能勉強維持的不足半數，其餘的三十座左右醫院因設備簡單技術差，經營不善，機關化的作風未完全克服，特別是經濟力量薄弱，生產未提高，人民購買力低，遂致醫院有少數醫院已走向垮台，如邢台河間黃縣等縣醫院已能作到藥物保本，並能解決部份的人事公雜費，如冀縣、深縣、蠡縣、辛集等縣鎮醫院，其中最好的爲新河縣醫院，按五月份住院統計九十幾人，門診每日一六二人，收入除一切開支外（人事、公雜支出共六六八六斤）尙得純利五千餘斤，其所以如此發展最主要的原因有：

- (1) 能面向羣衆，不論日夜隨到隨診（如五月份夜間出診十二次，共診治六九人，下鄉治療兩個區，共診治六七人）任何實物都可以按市價折合收費，給了羣衆很大方便（如鷄子、食糧、粗布等均可）。
- (2) 能結合防疫通過宣傳以擴大治療面（如五月份參加防疫十二次共診治九一人）。
- (3) 領導有法：民主作風與團結互相友愛精神好，建立各種制度，規定分紅辦法，致遂每一工作人員都能熱情的負責工作，主動的自覺的完成任務，個人困難能通過民主討論得到適當的解決，如護士在外科室工作完了，能自動與藥房幫助收費或到病房護理病人，幫助工作。

4、醫聯會：

組織縣、鎮開業中西醫生，建立縣鎮醫聯會，區設分會，以下按行政區劃建立小組，小組長爲分會委員，分會主任爲縣會委員（附表七—十四），其任務爲防疫治療，報告疫情，撲滅時疫，疑難病症的會診，政治與學術理論的研究，交流經驗，如定縣蠡縣等醫聯組織了戰地救護隊，邯鄲鎮醫聯會設立了十四個防空救護站，他們都不避艱險搶救負傷軍民。在平時防疫工作上，如接種牛痘預防注射等成爲進行這些工作的骨幹。對技術水平太差者，於今春石家莊、保定、唐山等進行了甄別考試。

5、建立各級防疫衛生委員會，各專市縣鎮均已建立，區村尙不普遍，現已建立者有三七五一個，（附表十五）

6、醫藥合作社，分爲私營業社及公私合營的合作社（附表十六）多以中藥爲主，在抗日戰爭及解放戰爭時期，由敵僞對解放區的分割封鎖，醫藥困難，故在山地及冀中核心發展起來，在山地有的爲供銷性的藥社，收購，羣衆採集的

山藥，或使羣衆採藥入股，解決了羣衆副業生產及治療吃藥困難問題，現因落後的醫藥趕不上羣衆的需要，及經營不當等原因，逐漸下降，一九四九年垮台四三座，恢復與新建三四〇座，五〇年縣區藥社，近二百座，較去年發展了公營者如安國獻縣等縣已過渡爲人民醫院，村社以深縣大凌霄村藥社辦的最好，在戰爭期間得到羣衆的擁護與發展。

7、訓練培養幹部及在職幹部教育：

A、接收，聘請，及培養訓練的幹部已分配工作與正在實習在職者一六二八人（附表十七）。

B、在職幹部教育：幹部構成大概分三種，一部份係經過戰爭考驗及在鬥爭中鍛鍊培養者，一部份係京津解放後參加工作者，一部份係自己培養訓練者。

戊、藥政工作：

A、麻醉藥品管理：在中央未統一規定前，曾擬定本省麻醉藥品統一管制暫行辦法，通令各專市重點試行，已收到初步的管理效果，省轄市及通縣專區、邯鄲等縣十個單位均進行了藥商麻醉藥品登記，併由旗幟藥廠製造指定各地代銷。

B、在石家莊市等地均進行了藥商登記，進行教育，結合醫聯會展開檢查假藥運動，對假藥，變質藥，腐壞藥一律沒收焚毀，可疑藥品查封停售，俟檢驗確定真假後再行處理，在邯鄲縣、安國縣、石家莊市而獲得不少成績與經驗。

己、經驗教訓：

1、衛生工作是羣衆性的，必須根據人民的經濟，文化水平及實際情況，才能作好，如唐山市趁春節羣衆有清潔掃除習慣，即開展春節清潔掃除衛生運動。寧河縣潘莊等村莊，結合春耕播種，開展積肥送糞清潔衛生運動，都收到極大效果。又如今年接種牛痘，任務大，幹部少，經過發動在鄉醫生，小學教員，區村婦女幹部教以消毒接種方法，即收事半功倍之效，更打下來年接種的基礎。

2、在目前本省人民經濟及文化水平上開展衛生宣教工作，是衛生工作的重要任務之一，如在保定市舉行衛生展覽時，六十里地外的農村老太婆，偕其兒媳孫女前來參觀，了解到嬰兒破傷風的死亡，悔恨過去迷信神鬼而死嬰兒，數人痛哭流涕。又如寧河潘莊婦女主任以自己的麻臉教訓婦女羣衆自動要求接種牛痘。

3、事實證明預防勝於治療：一九四九年度下半年全省九十四個縣市極不完全的傳染病統計爲五〇七四〇五人，死亡三六四一九人，今年上半年發病四四五九二人，死亡二七五五人，遏止了時疫流行，保護了勞動力，支持了生產。天花患者，由於大力接種牛痘，病死率由去年下半年的百分之十八，降到今年上半年百分之十二點五，由於農村衛生的開展，掌握疫情積極防治，麻疹病死率亦較去年降低。

4、樹立疫情報告制度，嚴格執行獎勵即可保證真實迅速，才能研究對策，迅即撲滅，如臨清的流行性腦脊髓膜炎，滄縣的流感，黃驊的天花等等，否則有疫情不報告或報告不及時不真實就發病多死亡大，如行唐縣麻疹流行三個月而未報告，致發病五二二四人死亡一一六人。

察哈爾省衛生局一年來

衛生工作綜合報告

——一九四九五月至一九五〇四月——

察省偏居邊陲文化落後，地瘠民貧，疾病繁多，而居民尤以天花、麻疹、回歸熱、梅毒、及鼠疫為最嚴重，影響人民健康頗巨，更有碍於生產之恢復與發展，因衛生工作素無基礎，醫事人員，極端缺乏，在財政困難，人員不足的情況下，無力百廢俱興，因而「防治傳染病，減少病亡的主要來源」為衛生工作主要任務。

(一) 建立組織開闢工作：

一九四九年五月以前，除張市設衛生局，省及張家口、宣化、大同，共接收敵偽四個醫院外，全省各地無組織，五月省府建局，幹部十，附設軍區衛生部，由該部部長，兼理局長職，並責成各級民政部門，兼辦衛生工作，因民政人員本職工作繁重，對衛生工作外行，故除承上啟下，轉達公文外，實際工作，殊難舉辦，七月末，在軍區幫助下，充實幹部，調整局務，單獨建局，工作人員達十七人，九月奉華府與軍區令接收華北第一後方醫院，錄用醫事人員三六五人（醫護人員三分之二，行政勤雜人員三分之一）十月末以此力量，配成三個專署衛生科，建立大同衛生局，及二〇個縣科與縣醫院，並充實省局與各醫院，十二月奉中央指示，因國家財政困難，而停止對縣醫院之供給，歸地方自決，在地方財政同樣困難下，不得已又緊縮組織裁減人員二六三人，至今年一月底，整編就緒，全省各縣衛生幹部減至一五五人，連營業自給者三五名合計一九〇人（公立醫院在外）除重點配備行政人員外，並分設診療所十四處。

今年四月執行新編制，各級列編人員改一五六人，事業費開支各級防治隊人員一一〇人，去年九月份建立省立醫科專門學校一處，學員一〇〇、職員三〇共一三〇人亦由事業費開支，各醫院診所，營業自給，公費補助人員二四八人，合計七七六人。（附表一）

(二) 防疫保健：

天花、麻疹、回歸熱、梅毒、肺病、鼠疫為我省主要傳染病，天花、麻疹終年流行于察南雁北，死亡率甚大（天花死亡在三十%以上，麻疹合併肺炎死亡在二十%上下），回歸熱流行於察北，梅毒肺病普遍全省，病情嚴重，（梅毒患者約佔全省人口十%，計十萬人上下）再由于接生技術低劣，嬰兒死於破傷風者約佔三五—四〇%，婦女死於產褥熱與骨軟化症（骨盆狹小，不能生育）者，為數亦巨，婦女病以子宮病月經病為數更多，凡此種種，嚴重有損于生產動力，與民族後一代之健康，因此大力防治以上傳染病，改進接生為主要任務，但因衛生組織不健全，醫事人員極缺乏，一年來祇作到以下工作：

(1) 預防天花接種牛痘——一九四九年春季重點（各主要城鎮）接種一二〇〇〇人以上，今年春季種痘，計領發痘苗九五〇〇〇〇人份，但因部份地區遷就「每人必種三顆或六顆」之羣衆習慣，及一部之技術人員缺少，據現有材料，已接種六〇〇〇〇〇人，尚有一部地區未報來，總計一年共接種九二〇〇〇〇〇人份。

(二) 麻疹防治工作——因無特效防治藥材，除教導羣衆善于護理，去年五六兩月，有防疫小組曾分赴察南察北疫區，協助防治，今年三月，又赴雁北疫區（應縣渾源）工作，採用「成人血清注射」辦法，尚稱有效，突擊十天，救治八十餘人。

(3) 預防霍亂傷寒——雖未見此疫大流行，但人口集中之城市，必予嚴防，一九四九年存較大城市執行預防注射共九〇〇〇〇〇多人，今年仍預計接種三〇〇〇〇〇〇人，以防禍于未然。

(4) 鼠疫防治工作——去年十月中旬，內蒙租銀地發生鼠疫大流行，因交通不便情報不靈，致擴大蔓延到察北及張市近郊之吉家坊，情勢嚴重，幸賴中央正確領導，蘇聯友邦熱心協助，各級醫事人員辛勞工作，及各級黨政軍民密切配合，有力支援，突擊半月，至十一月五日嚴重之疫情停止發展，轉危為安，雖先後死亡六〇〇名，廣大地區因軍事封鎖而經濟上遭受巨大損失，幸未成巨災，戰勝鼠疫的具體工作與成績如下：

1、作戰力量空前強大——中央派來防疫人員五五六名，本省動員醫事人員五三三名，蘇聯防疫隊三七名，合計醫事人員一，一二六名，此外動員起來執行封鎖之部隊民兵達三二，〇〇〇〇餘名，地方幹部一，二七四名，中等學校學生一，二〇〇名，總計動員起來的作戰力量達三五，六〇〇人。

2、建立各級防疫機構，統一領導，突擊工作——除由省到村（疫區，檢疫區）普遍建立包括黨政軍民之各級防疫委會，統一計劃組織領導防疫工作外，並普遍建立基層衛生機構，推動防治工作，計建立衛生小組（每十戶上一組）六一七

六個，村衛生委員一〇八五個，自然村衛生員四六〇個，合計七七二一人（包括租銀地八五一一人）並均予以防疫訓練，分頭領導羣衆，開展防疫工作，成績頗大，此外疫區建立隔離病院二處隔離所七二個，京綏沿線設檢疫站一處，到處檢查疫情，以防擴大蔓延。

3、預防注射——僅察北內蒙疫區及張、宣、大等鐵路沿線，共完成生菌注射三二九五六八八人，這也是停止疫情蔓延的重大原因。

4、消滅傳染媒介，廣泛開展捕鼠滅蚤運動，據不完整之統計，捕鼠一二六一五只，滅蚤防蚤清潔衛生亦普遍開展，僅張家口市即刺刷牙一四三三〇間，拆炕八四五條，清除垃圾二七二九大車，灑撒石灰一四八九五斤，堵鼠洞五〇八六二個。

5、嚴密封鎖，杜絕蔓延——為嚴防疫情擴大，北起草地，南達洋河，東至京郊，西達大同，南北五〇〇餘里，東西近千里的廣大地區，進行全面武裝封鎖，除疫村重重包圍外，共建六道巨大封鎖線，實行無情封鎖，交通管制，雖因封鎖而經濟上受到重大損失，但疫情未能再事擴大，圍困疫情于少數據點，對迅速撲滅，作用非鮮。

去年鼠疫雖已勝利停止，但今後數年內，仍有續發可能，為此今年為防治鼠疫建立專門機構，（察蒙鼠疫防治所）經年防治鼠疫工作，嚴防再發與擴大，他們百餘人，在地方的有力配合早已分赴疫區，進行着各項工作，今年生菌預防注射工作，總計完成七〇〇〇〇人，現除疫區已完成外，各地區大力進行中，預計五月中旬可告完成。

（5）婦幼衛生保健工作：

1、察省婦女受封建迷信的毒害最深，僅省立醫院去年八個月的產婦統計，難產的佔三分之一，剖腹者省佔四分之一，而廣大農村因無條件醫治，與接生方法低劣，每年死亡的婦嬰為數更大，為改進婦嬰健康減少疾病死亡，一九四九年秋季，各專市舉辦婦嬰衛生助產訓練班，每期一五——三〇天，先後訓練舊式接生婆，與重新培養新式助產員八五名，回鄉工作，一般成績尚好，如察北康保之李蓮芳受訓後，接生一名，母子均健康無恙，又察南宣化之高玉華，受訓後連接一九胎，亦未發病與死亡，引起羣衆讚美擁護，登門預訂其接生者屢見不鮮，收效很大。

2、為進一步，改進接生，省局今年預計舉辦助產師資訓練班三期，共培養低級助產師資一二〇名，分頭担任全年全省改造二〇〇〇舊式接生婆的任務，首期已於三月開課，成績良好。

3、為預防癆病，保障兒童健康，今年春成立防癆協會，舉辦防癆訓練班，現已畢業，首先於張市試種防癆針（卡介苗）五〇〇〇人，現已完成近三〇〇〇人之接種任務，正積極推行中，如張市不能完成時，將於大同接種五〇〇〇至一〇〇〇

○人，收效良好，明年準備擴大推廣接種。

(6) 災區防治工作——察南災區人民久經飢餓，體力消弱，疾病叢生，梅毒普遍，疥瘡嚴重，為解除人民痛苦，恢復生產動力，省防疫隊，攜帶疥藥一五〇〇餘斤，各種藥材一五〇餘種，四月中旬前往四海、龍、赤、延慶，進行防治工作，預定兩個月，當視具體情況而予增減時日，以幫助貧民渡災生產為目的。

(三) 醫療工作：

(1) 全省解放後，計接收敵偽省立醫院，張垣市立醫院，大同市立醫院各一，共三處，去年上半年又建立察南察北各公立一醫院，共五處，後因經費不足，除緊縮省立醫院外，兩個公立醫院縮編為門診部各設醫事人員七——一〇人，免強支持工作，目前三院二部合計工作人員二二〇名，床位二一〇張——二七〇張，一年來各院工作成績如下：

| 院 別 | 住 院 | | | 院 計 | | 門 診 | 說 明 |
|-------|-------|-------|-----------|------|-------|--------------------|-----|
| | 住 院 數 | 治 療 數 | 未 愈 出 院 數 | 合 計 | 合 計 | | |
| 市立醫院 | 2109 | 1302 | 18 | 3429 | 24120 | 1949.5——1950.3.的數字 | |
| 張市醫院 | 544 | 404 | 46 | 994 | 18072 | 1949.1——1950.3.的數字 | |
| 大同市醫院 | 531 | 259 | 31 | 821 | 22396 | 1949.5——1950.3.的數字 | |
| 總 計 | 3184 | 1965 | 95 | 5244 | 64588 | | |

(2) 各縣縣醫院及門診所由八處減至十四處，從去年十一月至今年三月共五個月中，先後門診人數達25,000人以上，(說明：1、每人每診一次按一人計2、以上數字為十四個所五個月的統計，六個所二個月的統計)

(3) 免費醫療工作——去年共分配免費醫療補助費小米十三萬斤，本來用於貧苦人民治療補助方面，但上級要求使用手續極嚴格，下級幹部質量低，不會掌握，至未能全部用完，去年一年中除劃歸河北之三個專區帶走未計外，祇用去小米42391斤，未能充分發揮作用。

(四) 宣教工作：

久經封建反動統治與愚民政策之下的察省人民，文化落後，封建迷信思想，嚴重障得着科學思想的灌輸，與衛生保健事業的推進，為此大力進行宣教工作，為開展衛生保健專業開闢道路，尤為必須，一年來我們作了以下的初步工作：

(1) 廣播宣傳——從去年十月末開始假廣播電台開始播講衛生常識，六個月中共廣播5次。

| 內容 | 防疫 | 流行性感冒 | 防疫 | 天花與痘種 | 小兒衛生常識 | 婦衛生 | 嬰兒產 | 正常異科 | 婦病 | 科患 | 衛生行政講座 | 合計 | 備考 |
|----|----|-------|----|-------|--------|-----|-----|------|----|----|--------|----|----|
| 次數 | 9 | 2 | 1 | 2 | 4 | 16 | 6 | 4 | 2 | 49 | | | |

(2) 文字圖畫宣傳——防治鼠疫期間翻印與編印文字宣傳品6種共29,800份圖畫宣傳品四種，共19,000份，總計印發38,800份，今春以來又印發預防鼠疫漫畫，婦嬰生須知，初級助產常識，鼠疫學簡明教程，衛生標語口號，卡介苗與防務，等六種，共2,900份(冊)先後總計51,700份(冊)並就察哈爾日報創刊人民衛生雙週刊，配合季節工作，編寫衛生常識論文著述，通訊報導等，指導工作，教育羣眾和幹部，現已刊六期。

(3) 訓練培養教育工作：

1、防疫技術人員與基層組織幹部訓練：

| 時間 | 基層組織幹部 | | 防疫醫事人員 | | 協助防疫一般幹部 | | 改造生婆 | 助產師訓練 | 卡介苗接種人員 | 合計 | 備考 |
|--------|--------|------|--------|-----|----------|------|------|-------|---------|-------|--------------------------|
| | 總幹部 | 事人員 | 一般幹部 | 接生婆 | 訓練 | 接種人員 | | | | | |
| 1949 | 4770 | 371 | 337 | 851 | | | 6329 | | | | 訓練的防疫醫事人員及協助防疫的一般幹部為生菌注射 |
| 1950春季 | 4200 | 974 | | | 43 | | 23 | | | | |
| 合計 | 8970 | 1655 | | 851 | 43 | | 23 | | | 11542 | |

2、學校教育：

(1) 省立醫科專門學校——為突擊培養一般行政人員，以解決察省幹部奇缺問題，於一九四九年九月創辦省立醫專，一〇〇人分兩班，一班六〇人一年畢業另班四〇人兩年畢業，除前期教以一般科學知識外，後期課實行「一般重點分科教育」計以產婦嬰科，內科為主，附以外科人員培養及公共衛生人員訓練，畢業後分配廣大農村，開展工作。一年畢業之學員，將于本年冬季卒業，分配工作。今後醫專將成為輪訓幹部提高質量的機構。

(2) 為培養中級醫護人員，於大同市立醫院及省立醫院附設醫護人員訓練班(大同一四人，省院一四人)每期兩年培養低級醫生及護士，作為醫務工作上的後備力量。(又大同市立醫院醫護人員訓練班現已停辦，省立醫院尚繼續辦理，合併註明)

(3) 省局今年創辦助產師查訓練班一處，第一期學員四三名，即將畢業，各回原崗位，擔負改造舊式接生婆任務，推動婦幼衛生工作，第二三期仍將續辦，預計今年培養一二〇人，分擔改造二〇〇〇名舊式接生婆之巨大任務，以打下改進黨省婦幼衛生的初步基礎。

(五) 藥政工作：

(1) 接收敵偽藥品器材二五〇多種，約計一〇噸，配發各地(主要是醫院，診療所)八餘種，合兩噸多，接收第一後方醫院藥材470多種，約計80噸配發各地(主要是各縣縣醫院)420種合9噸，中央配發本省藥材700多種，約計140噸，配發各地(主要是防疫隊)50餘種，合20噸。總計接收藥材23噸多，配發各地約10噸，現存20餘噸。

(2) 為解決各地藥材供應(原配發各縣之藥材為基金，自己周流，保本發展之後不再配發，採取買入賣出方法，進行工作)於去冬省局成立醫藥供銷處一處，專門供應各地廉價採購之方便，並統一掌握藥價，以防奸商投機倒把。

(3) 為解決各地防疫器材分購之困難，今年一切器材，均由省局統一購製，分發實物，今春計完成如下任務：酒精6000磅，碘酒700磅，生理食鹽水1200磅，消毒水91磅，注射器500具，消毒器100具，普通鑷子1000把，脫脂棉1580磅，紗布500方尺，巨製噴霧器15具，蒸溜器五具，簡易助產器械藥材40套(每份20餘種，合米300餘斤準備分發每縣一套)其餘大批防疫藥品器材頗多，並仍籌劃供應中。

一年來工作的重點檢查和幾個主要經驗：

(1) 1949年「預防為主，治療為輔」的方針貫徹不足。

(1) 主要表現：——

1、從組織機構人員配備上看，去年除省衛生局有十個人的防疫隊的編制，實際上祇有六人，全省無防疫機構；去年九月接收第一後方醫院後，除配備了20個縣衛生科三個專署衛生科，二個市衛生行政機構外，建立起20個縣醫院，雖然各縣未設固定床位，着令成爲流動診療所性質，但多半均成虛設診所，以治療爲主。

2、從衛生事業費的支配情形上看，全年事業費總額爲一，八〇七，七三六斤其中行政經常費（人事費辦公雜支費……等佔去二一一，二三六斤，醫院建設費佔去四六二，八六四斤，宣傳教育費一一，五〇九斤，免費診療補助費四二，三九一斤……）而真正用到防疫工作中者祇有二八六，八九六斤。結餘七九二，八三九斤。

3、對傳染病的調查了解，研究工作，作的很少，因此診治工作無法有計劃的進行，致無大收效。

(二) 一九五〇年始，初步糾正了去年的偏向，進一步貫徹了以「預防爲主」的方針。

(1) 調整機構增建防疫組織——嚴令各縣縣醫院（診所）改變工作方式，成爲縣基幹防治隊，專署衛生科市衛生局增編防疫隊（每專二〇人每市五—八人）擴大省防疫隊到三〇人，察南察北兩個公立醫院取消床位，縮小業務爲門診部，充實防疫隊組織。

(2) 事業費的支配上，宣傳教育費佔全部經費的二〇%。醫療費佔二五，六三%防疫保健費則佔四六、一五%，預備費八，二二%。

(3) 開展宣傳教育動員工作，以預防傳染病，公共衛生，婦嬰衛生爲主。

(4) 爲加強防疫保健工作之計劃領導，省局特設防疫保健科，大力組織領導預防工作。建立試驗村工作，吸取經驗，指導全面。

(三) 一年來由於各級（主要是縣以下）領導上對衛生防疫工作重視不足，縣以上組織不健全，縣以下無專任衛生工作人員，在頭大腳輕，有頭無尾的情況下，上行不能下達，下情不能上報，致工作開展極困難，特別是疫情發生後，熟視無睹，等疫情發展嚴重後，則籠統上報（因未隨時注意，故了解情況不會具體）因力量不足，不能及時撲滅診治，以致災情嚴重，損失巨大。

(四) 防治鼠疫工作中的幾點主要經驗教訓：

(1) 交通不便，情報不靈，內蒙早已流行，察省尙未得聞，及至蔓延到察北地區，發覺時已成大災，不得不採取大規模面的封鎖，千百萬人，停止一切活動，損失浩大，因此隨時注意疫情，及時發現，及時撲滅，才能避免巨大損失。

(2) 知識不足、經驗缺乏曾抄襲日本法西斯野蠻而不科學的消毒辦法，命令疫區焚屍燒房，打狗殺貓，不曉得「屍體深埋八尺，患者居室嚴密噴霧消毒，同樣有效」更不曉得貓狗本身不保菌的科學知識，致損失很大，影響不好。

(3) 對疫區單純封鎖，對羣衆物資供應注意不足，影響羣衆生活，增加迅速撲滅疫情的困難，後期雖已注意此點，但畢竟收效不大。

(五) 不少幹部游擊習氣仍殘存「爲完成任務而工作」的同志仍嚴重，許多工作作完了，不統計。不研究，甚至不總結不報告的現象仍存在，如冬季種痘早已完成，但仍有部份地區，迄今尙未統計表報，對反映調查更未執行，致研究工作無法細密進行，有碍工作改進非鮮。

(六) 察省地居邊陲，技術與物質條件不好，致醫務人員的吸收和聘請諸感困難，新的不來原有的不鞏固（待遇低，物資條件壞，原有知識技術水平，受環境限制，不能提高進步）因此確實障礙着工作的發展。

綏遠省衛生局一九五〇年衛生工作總結

第一 防疫方面：

在綏遠省霍亂、（一九三一年在平綏路線廣泛流行）傷寒、副傷寒、斑疹傷寒、回歸熱、痢疾、天花、麻疹和患花柳病者很多，蒙民性病為最。我省根據中央「預防為主」的總方針，制定防疫工作計劃，有重點的進行了春季種痘、防治麻疹、（強調注射母血，）防治花柳病等工作。近又佈置了預防霍亂、傷寒、副傷寒混合疫苗預防注射工作，在工作中我們注重了宣傳教育，破除迷信，並具體掌握情況，破除特務造謠，使老鄉們對衛生常識有了初步的認識。同時，在實際工作中培養和教育了同志，如何克服困難，建立新的，改革舊的，取得經驗，使防疫工作情緒提高，初步奠定防疫工作前途。

（一）種痘工作：根據中央指示，在三年至五年內將全國的天花消滅。我省擬定了預防天花推行種痘工作計劃，發給本省各衛生單位痘苗，依照計劃，結合當地具體情況，組織中西醫、發動羣衆團體，深入基層羣衆，展開宣教及施種工作，但據各地反映，我省氣候寒冷，老鄉迷信習慣，不能按期展開工作，因此在三月初，始一面展開宣教工作，更一面才開始初步種痘工作，共計發出牛痘苗三、五三六打（內有三十六打由軍區衛生部領用，）接種人數，已報來者為七六、二七九人，其餘尙未報來。

工作檢討：

- 1、雖然特務到處造謠，欺騙羣衆，終被我們完全揭破。今年本省施行種痘後，基本上防止了天花的流行蔓延。
 - 2、私人診所協助種痘，藉機收費很高，違反了推行種痘政策，如歸綏市衛生局分配給私人診所沒加檢查督促。
- （二）防治花柳病工作：初期發動省醫防隊、歸綏市衛生局、綏遠省立醫院、土默特旗衛生院等各衛生單位，在歸綏市具體執行防治工作，同時給了伊克昭盟衛生所同樣任務，最後又責成省醫防隊直接到達包頭市及伊、烏兩盟，具體進行花柳病防治工作，並深入調查本病傳播情況。於四月初即實行重點防治，首先着重蒙胞、漢、滿、回等廣大勞苦人民，予以免費，不屬於勞動人民者，取全費或半費，由本局製定方案，經省府通過，旋經中央核定，包乾制、供給制工作同志亦予免費，但妓女、乞丐不適用免費辦法，前後已治療人數為一二七名，（附表二）其餘尙在治療中。

工作檢討：

(1) 在宣傳與治療中，沒有掌握到封建落後社會嚴重的特點，例如：病人沒有認識到花柳病是社會的罪惡，而認為是不名譽的事情，蒙民的特殊優越感，仍然要求得到國民黨反動政府欺騙麻醉恩施主義。

(2) 最初防治花柳病計劃中，過高估計了防治花柳病順利推行，沒有估計到防治任務執行中的困難，更沒有料想到綏遠社會的貧窮落後，過去舊社會的剝削階級同樣也不能接受防治，因此二千支盤尼西林至今未能完成要求的防治數字。

(3) 治療範圍內，沒有包括小資產階級免費治療，更沒有結合綏遠經濟的具體情況，今後我們要想把本省的花柳病撲滅，必須包括小資產階級的免費治療對象。

第二 保健方面

本省保健問題，在全國範圍內已成最嚴重的地區，如婦女常患萎黃病，骨盆軟化症，月經困難，產後營養不足，嬰兒的臍帶破傷風（四六風），兒童的各種皮膚病，消化不良症，各種小兒傳染病及其他意外災害（摔傷、燒傷）等，同時本省烟民據不完整的統計約佔百分之二十至三十，各種傳染病每年均有廣泛流行，花柳病更形嚴重。綏遠解放後，結合各地政權機構，群眾團體，文教衛生等部門，初步的進行了調查研究，發現了本省婦嬰、烟民，傳染病及花柳病四大問題，乃針對着這些問題，結合本省經濟、政治狀況，在三、五年內消滅天花，戒絕烟民，根絕花柳病等，使我們思想上，工作任務上有了明確的認識，製定有關保健問題工作計劃。（附法定傳染病、疾病分類人數統計表及生育數與兒童健康死亡比較表）今年春季開始，本省各地即着手清除垃圾，如歸、包兩市，集寧、豐鎮等地，共運出垃圾七萬餘車。

工作檢討：

(1) 綏東一般說，還能重視保健工作推行，如集寧、豐鎮衛生院，對縣城環境衛生，已得到了初步改善，人民衛生知識顯著提高。

(2) 本省多數縣分基本建立了防疫衛生組織機構，羣衆對人民政府印象有了新的認識。

自衛生局成立以來，各專署市、縣、盟、旗人民政府衛生組織機構，編製經費預算等問題，至今始終沒有得到解決，當我們檢討起來，對克服困難和發揮集體創作的精神。還作的不够，因此得不到正常業務規律的發展。

第三 醫政方面：

整理組織：

1、工作概況：本年省政統一後，綏東有一個省立醫院，六個縣立醫院，兩個專署醫院（均是與衛生科合併辦公的，綏西有三個省立醫院，一個衛生事務所，五個縣衛生院。

綏東的機構大部新建，在工作制度與幹部質量上都存在着很大缺陷，綏西的工作大部停滯，內部問題較多。

解放後根據這些情況，首先確定了省級機構的領導關係，合併了歸綏和豐鎮的兩個省立醫院，將陝垣醫院劃歸專署領導，衛生事務所由歸綏市衛生局接辦，五月間又明確統一了各縣衛生機構，將綏東各縣的衛生科與縣醫院合併改為縣衛生院，確定了獨立全縣衛生工作的任務。

爲了實施預防爲主的方針，上半年建立了省醫防大隊，歸、包兩市設立了衛生局，並各附設兩個衛生事務所。

2、幹部問題：第一、我們根據幹部缺乏的情況，盡可能進行調濟，從幹部較多的機關抽出了一部份分配到其它崗位上去，同時，對不適宜的幹部也部份的作了調整，這樣初步解決了一些偏枯失調的現象，同時也提高了工作效率。如省立歸綏醫院，以前九十六人，平均治療住院病人三十人，門診二〇——三〇人，現在剩下四十六人，但門診與住院病人却增加了一倍以上。第二、一開始幹部的思想情況是很亂的，經過我們多次的報告，長期的政治學習，積極的團結教育工作，培養了許多積極份子，帶動與教育了中間及落後份子，基本上消滅了過去的現象，尤其重要的是解決了技術爲誰服務的間題，提高了政治覺悟。

3、五個月來各醫院衛生院的治療統計：

| 月 份 | 門診初診數 | 住 院 數 | 手術次數 | 死 亡 數 |
|-------|--------|-------|------|-------|
| 一 月 份 | 3,115 | 98 | 44 | 1 |
| 二 月 份 | 3,286 | 77 | 33 | 2 |
| 三 月 份 | 6,163 | 75 | 60 | 6 |
| 四 月 份 | 8,494 | 112 | 76 | 3 |
| 五 月 份 | 4,913 | 96 | 128 | |
| 合 計 | 25,971 | 458 | 341 | 12 |

二、組織開業衛生人員：

1、遵照中央的指示，現正進行甄審原有開業人員，換發臨時開業執照，現在歸綏市，豐鎮縣已進行完竣，其它各縣均未完成。

2、醫藥團體的組織工作，因為佈置較晚，除歸綏、豐鎮等地已組織起中西醫師公會和醫聯會外，其它各地尚未完成。

教育工作

一、在職幹部學習：曾以國防隊為主，招集了一部份市縣幹部講習一次，但由於佈置與計劃均不够週密，掌握的不緊，也沒有很好的總結，因之效果上是不够好的。

二、短期訓練工作：

1、整理護訓班的學生：規定了需要的課目，正式由省立歸綏醫院代訓。

2、歸綏市與豐鎮縣舉辦產婆訓練班訓練了六十一人。

三、學校教育：

本省沒有什麼正規學校，只有歸綏高級助產學校，和包頭醫院附設護士學校各一所，但設備簡陋，學生程度不齊，教

學上存在着問題，針對此一情況，首先從教學方法與課程上作了適當的修正，廢止了不必要的課目，建立了新的工作制度，從基本上轉變了學生的學習態度，提高了學習情緒。

四、現有學生數目：

- 1、省立歸綏高級助產學校現有學生五十五人。
- 2、省立包頭醫院附設護校現有學生二十七人。
- 3、護訓班現有學生十七人。

存在待解決的問題與意見

一、縣市級衛生組織編制預算與人員待遇問題，經我們與省府聯系多次，一直沒有得到很好的解決，以致各地工作不能很好的開展，尤其嚴重的是幹部情緒問題，現在有不少人提出調整工作地區及介紹回中央的請求，這說明在待遇問題上是應有明確合理的照顧，請上級速予解決。

二、幹部數量不敷分配，中央目前還解決不了我們的需要，我們需從自力更生方面着手，下半年除應招訓一批技術幹部以備明年需要外，還需把現在社會上流散的人員招考一批，予以訓練，配備各地。

三、各縣衛生專業費太少，不能做工作，希望省府能規定一明確的比例數。

第四 藥政方面：

一、關於交接物資和保管工作：

1、物資交接工作，是本年二月份才開始進行；一方面打算將各地庫存物資藥材實行集中儲存保管，一方面則將有關醫藥物資卷宗清冊，庫卡加以詳細審查，以便瞭解庫存地點及所有品名。

清查原則，係按照庫存現有物資藥材實行登記統計。數量上清查多少算多少，並為一邊清點一邊拉運。最後完結交接手續，必須找出品名之缺少和多餘之主要原因，並加分別類別造就清冊。

3、歸綏庫存物資有藥品一三三種，材料七種，器械備品七八種。陝渠庫存物資有藥品一一〇種，材料四種，器械備品一二三種。豐鎮庫存物資有藥品四一八種，材料三四種，器械備品三三一種。全部庫存物資藥材到三月底始完成交接任務。

4、交接中所發生之問題：a 藥品物資的盈餘和損壞過期失效方面，在豐鎮縣、陝渠、歸綏庫存物資均有（附殘缺失效

損壞單一份)生銹缺少，其中陝垣藥庫缺少磺胺吡啶六〇〇片，檢查原裝係原封未動，據此係由偽善救總署領來時即不符包裝的數字。盈餘缺少損壞原因，主要係保管不適當，庫房保存設備不完善，陝垣藥庫過去領發制度依估計發出，沒有天秤也不想辦法。

二、關於供應工作及衛生醫院所之經營方針：

1、總的情況：合併後最初忙于清理移交手續，中間所有倉庫物資被物資清查委員會命令凍結，又本年度衛生事業費許久未能確定不便規定事業經營方針，不能對各衛生單位，決定補助數量，因此在供應工作上受到很大限制，所屬各衛生單位同樣亦受到大的影響。

2、在交接工作完成後，因各衛生單位屢次請求領發藥材，根據需要與可能及不超過一定限度內，曾由交接物資中，有計劃、有重點的補助了幾個衛生單位，如歸綏、包頭、陝垣三個省立醫院，省醫防隊、伊盟、五原、武東、龍勝、豐鎮、土默特旗、衛生院所，歸綏市第二衛生事務所，包頭市衛生局及其所屬衛生事務所，行幹校衛生所，監獄等，亦曾給予適當補助，共發出藥品價格約值三五、六七〇、〇〇〇元(其中包頭歸綏兩省院，省醫防大隊三個單位未合價)器械因價格不明未折價。

3、對各醫院所衛生單位經營方針，因既未接到中央正式的明確指示，過去即無一定方針，故仍按照去年華北人民政府指示原則，規定了兩省立醫院實行企業性質經營，省預算適當補助，其餘各專署、市、縣衛生院所一律保本發展，其入事費等統一由地方款開支。

4、在醫藥制度方面，對各醫院所衛生單位規定了藥品材料月報表，器械備品季報表，日積月報表，收支對照表，及藥材損壞報告表，五種表格，藉此可以瞭解藥材消耗情形及零售價格，可以瞭解財政收支合理與否，可以瞭解器械備品之消耗和損失情形，可以提高人員對藥材使用及保管責任心，逐日消耗登記，可以使賬目不致紊亂。

山西省衛生所衛生工作報告總結

(一九五零年六月)

一、山西省敵偽時期的衛生情況：

抗日戰爭以前，山西無衛生機關設置，城市環境衛生及衛生營業與醫事人員開業執照均由省會公安局兼辦，一九三七年以試辦性質在定襄、孟縣、平定、和順等縣設立衛生院，至蘆溝橋事變起，旋即撤消，一九三八年成立山西省防疫委員會及臨時防疫大隊，共有幹部四十餘人，一九四三年成立山西省衛生事務所，共三十餘人，均係兼職，全部事務由偽民政廳辦理。

日寇侵佔時期，曾在太原設立衛生事務所，傳染病院，並在長治、運城、汾陽、榆次、陽泉、大同等地，設立醫院，迨日寇投降後，閻匪佔據太原，將衛生事務所改為衛生處，共有幹部六十餘人，直屬防疫醫療隊及烟毒戒除所兩單位，並接收日寇在市內各醫院，其基金及醫院器械藥品之補充，均依賴救濟物資，單純作消極的應付治療工作，下層無任何組織機構，技術醫務人員，均集中城市為反動統治者自己服務，根本不關心人民健康，其具體事實表現：

- 1、偽中央規定衛生事業費，為全山西預算經費百分之五，閻偽核減為百分之二，挪移濫用負污中飽，其正用於衛生事業者，實寥寥無幾。
 - 2、川至製藥廠，及烟毒戒除所等機關，實際上是製售毒品之機關。
 - 3、市內垃圾，堆積如山，又接收偽衛生處之檔案中，有半年很多公文，概未拆封，其對工作之輕視，可見一般。
- 總之閻匪非特不關心人民健康，而且大肆製售毒品，危害人民健康。

二、山西省老解放區衛生工作情況：

自抗日戰爭開始，除軍隊首創衛生機關外，在地方只有機關診療所或醫療室，自一九四二年晉、冀、魯、豫邊區政府設醫生處，藥物統調等科，並撥費設立附屬醫院，各專署設衛生所，所設醫務，藥物，統調等股，另亦設有小型附屬醫院，同年五月敵人圍攻根據地時，邊區政府衛生處全部備戰，迨戰爭結束後，衛生處本精兵簡政原則，縮編為邊府診療所，各專縣衛生工作，仍附民政部門領導，敵人投降後，邊府成立衛生局，各專設公立衛生院，後因財政拮据，衛生局會一度取消，十年來因戰爭環境的變化，衛生機構也續斷興革，均為時甚暫，而主要負責衛生工作的還是民政部門，一九四三年毛主

席提出人財兩旺的口號後，引起各地的注意，展開了衛生運動，團結中西醫，訓練助產婦，改造老婆娘，訓練衛生員等，在宣教方面有邊區的文教大會，長治、邢台兩地的勞英會，有豐富的衛生展覽，內容特別豐富，最使人注意的，是邊區文教大會上巫神坦白，破除了不少迷信觀點，可惜當時係戰爭環境，又限於經濟，未能進一步的發展。

總之老解放區在抗戰與自衛戰爭時期，以部隊衛生為重點，地方衛生工作本身雖無整套機構，但在民政部領導下，亦做了不少工作，但進一步有計劃、有系統、有組織、有領導的工作，因限於環境與條件，顯然不足。

三、解放後的山西省衛生工作設施情況

1、衛生行政方面：

甲、機構之建立與充實：建立了忻縣、汾陽、臨汾、專區醫院，充實了榆次、運城、興縣專區醫院，改組潞安醫院，為長治工礦區醫院，建立了三十二個縣立醫院。（忻縣區一個，汾陽區三個，榆次區四個，臨汾區八個，運城區十六個，二十五個縣立診療所（忻縣區七個，汾陽區二個，臨汾區八個，榆次區八個）充實了十七個縣立醫院，（興縣區六個，長治區十一個），十個縣立診療所（忻縣區五個，長治區五個）但因限於力量，藥品器械及一切設備，未能補充。

乙、幹部之配備與調整：在這九個月當中，配備和調整了技術與非技術幹部，共二九五五人，這包括老幹部留用人員及首批山西公學受訓醫務人員，本省高級醫務人員，非常缺少，大部係舊軍隊之軍醫，技術能力較低。

丙、專縣衛生工作人員之配備：專區衛生行政人員，已大部配備齊全，縣衛生工作人員，在縣文教科內設一衛生科員，但百分之九十以上，是非技術人員，推行工作，甚感困難。

丁、統一醫療機關工作人員之待遇；各專區醫院診所，以往之待遇，有供給制，有包乾制者，有薪金制者，極不一致，為統一待遇起見，自本年三月份起，一律改為低薪金制，（專區醫院、院長、醫生、平均三五〇斤，其餘人員平均一八〇斤，縣立醫院、診所、平均一八〇斤）據縣醫院人員反映待遇過低。

戊、調查工作：本年一月，着手全省公立醫院診所之調查，但因縣級機構，既未單獨設立，工作人員，對衛生工作，又是生手，所以到五月份統計，僅報到太原市與十一個縣。

己、私業衛生人員之組織：本年一月，通知各縣，結合春季防疫工作之佈置，召開全市縣中西醫生會，交付防疫任務，並組織中西醫聯合會，以便交流經驗，從事團結，計太原市有中西醫生研究會，各縣中西醫生聯合會，已報來者，有安澤、方山、垣曲、沁源、黎城、高平、潞城、陽城、太谷、崞縣、壽陽、繁峙、陵川、興縣、靈石等十五縣，實際各

縣中西醫生聯合會已組織起者，不以此十五縣，但尚未正式報來。

庚、全省衛生行政會議之召開：本廳爲了使專縣衛生醫務幹部，明確「預防爲主，治療爲輔」的衛生總方針，特於本年四月初旬，召開全省衛生會議，參加會議的，有專縣衛生行政幹部，專縣醫院院長，連同省市立醫院院長，省防疫隊長，共計參加會議人員一二三名，這次會議，決定大量培養衛生幹部，並頒布了本省衛生工作具體任務，以期達到衛生總方針的貫徹與實施。

2、防疫工作方面：

閻偽時代有一防疫隊，設備尙稱完備，人數很少，每年只在城市及繁華區域接種一次牛痘和傷寒疫苗注射。太原解放後，作了以下幾個具體工作：

甲、發動整理環境衛生：結合羣衆春節習慣，發動清潔大掃除運動，多數地區做到人畜隔離，院內街道不堆糞便，整修廁所，實行每日掃除運動，不買賣死驢馬肉，水井加蓋，廁所洒生石灰，並組織檢查組，隨時檢查，太原市設置洒水車十三輛，整修公廁所十七個，清除糞便七五〇、八〇〇餘桶，並將敵偽數年來積存的灰渣十二萬車全部清除。

乙、進行各種預防注射：去冬開展預防鼠疫運動，進行預防注射，太原市共計三萬四千六百二十人，其他地區未統計在內，預防天花預計春季種痘一百三十五萬人，據現有六十一縣一市二區（陽泉、長治二礦區）材料統計，已接種者，爲九十萬二千四百零六人，預防傷寒霍亂工作，已普遍展開，擬注射五十萬人份，已結合夏令衛生運動，開始注射。

丙、建立健全防疫組織機構：省防疫大隊五十人，各專兩個防疫小隊，每隊十人，太原市一小隊，全省共計二百人。已於去冬組成派赴各地工作。並爲開展羣衆性防疫運動，已在個別區村建立健全衛生基礎組織，選定村衛生委員及小組長領導工作。

丁、疫病情況及宣教工作：麻疹曾先後在忻縣等地流行，根據五十三個縣材料統計，患病兒童一萬三千二百餘人，合併肺炎而死者二千一百餘人，佔發病率15%。天花從去年九月起，先後在高平、陽城、黎城、陵川等地流行，共發病數五百四十八人，死亡七十三人，佔發病率13%，依據上述情況，我省發動組織各地中西醫生下鄉，宣傳教育，使羣衆了解預防的重要及預防治療的辦法。我們印製傳染病冊二萬本，預防天花、麻疹傳單兩萬張，宣傳畫十五萬張，分發各地，以防疫隊爲主力的領導進行防治工作，部份羣衆能很快接受科學的隔離及護理方法，效果尙佳。現在與婦幼衛生科共同籌備防疫婦幼衛生展覽會，預計七月中旬在太原市舉行。

3、婦幼衛生工作方面：

在此久經敵偽統治，迷信封建深固的山西，衛生事業一貫落後，對婦幼衛生之建樹，更無可查，據說偽南京政府曾於三五年，指定山西省衛生處籌辦婦嬰保健院，領取了三年的款，直到三八年尚未着手工作，正因為沒有基礎，加以解放後，一時人力、物力、財力的薄弱，九個月來，只作了以下幾件工作：

甲、試辦婦幼衛生員訓練班：根據省立長治醫院於一九四九年，助產訓練班二期經驗均遭失敗，一則因缺乏實習條件，離校後不能單獨工作，二則因工作時生活費用無處報銷，形成畢業等於失業，爲了接受過去的經驗教訓，先在榆次專區實驗，每期預定三個月，初辦人數較少，第一期於四月中旬開學，只收二十五人，其來源訓練縣區級婦女幹部，使在畢業後，配合婦女工作而進行衛生宣傳，同時生活上有所依靠，兩得其所。在教學方面，着重理論與實際結合，使學用一致，現已接生二十四人，待稍有把握後，才派回原有工作崗位，至低限度，要在衛生宣傳上起一定作用，如此將這兩班經驗結束後，再行普及全省訓練。

乙、改造舊接生婆，舊接生婆在山西農村數量很大，預計在一年內完成改造一萬老娘婆，各縣訓練的至目前爲止，已有二十九縣進行此項工作，已改造人數共計兩千零六十三人，惟因分散訓練，尙未能在訓練後，及時組織與教育，今後將配合各縣婦女工作者積極注意。

丙、宣傳教育：除在各種集會傳達婦幼衛生的重要性外，編印了婦幼衛生員訓練班教材，一千五百份，改造舊接生婆教材兩萬份，婦幼衛生常識小冊二萬份，還有婦幼衛生漫畫三萬份，除教材大部份未分發外，其他宣傳材料已有三分之二以上，發至各縣。太原市進行過一次兒童健康比賽，及衛生展覽，此外，在兒童保健方面，協助山西大學附屬醫院成立兒童保健會，進行體格檢查與預防注射。並進行免費產前檢查與家庭接生等。

4、保健工作方面：

由於人力與經驗不足，在四五個月時間，只作了初步調查與了解情況如下：

甲、環境衛生及醫療設備：

工礦方面：我們配合省市勞動局、總工會聯合組織工礦衛生安全檢查團，分組檢查了國營陽泉第四礦、鋼鐵廠、與省營晉生紡織廠、火柴廠各礦廠都有醫療設備，但很簡陋，總計四個礦廠共合職工一〇、二四六人，有醫師十七人，平均

每六〇〇人有醫師一人，每天七小時門診時間，一般環境衛生較差，福利設備不夠，如鋼鐵廠煙塵瀰漫，害眼病者很多，廁所太少，（煤礦亦如此）也不清潔，便溺到處可見，一般公共食堂，燒開水爐不夠用，冷食乾糧，取飲冷水者頗多，尤其在紡織廠絮亂飛，溫度潮濕，患氣管支炎與佝僂質斯者不少，火柴廠，因其防護設備受燐刺戟而中燐毒者亦有。

乙、傷亡情形：國營四礦，一至四月份負傷工人，四四三名，死亡五名，按同一時期產煤總重計算，平均每產煤四五〇噸傷一人，每產煤四萬噸死一人，私營六座煤礦，今年一至三月份，滾幫壓死三人，落煤壓死五人，義立煤礦去年死工人四名計算平均每產煤三、一八六噸死一人。鋼鐵廠去年五月至今年四月，死亡八人，佔全職工數千分之一。六。究其原因，這些傷亡，大都可以避免，主要是防險設備不全，防護工具不適，不遵守勞動紀律，工作混亂，配合不好，檢查不週等。

省縣機關春季幹部保健檢查情形：

共檢查幹部二二八名，年齡最少者二十二歲，大者五十三歲，確定保健者一一六名，佔被檢者百分之五二，其中呼吸系患者為四八名，循環系者八名，消化系者三六名，神經系者二三名。

學校與機關衛生調查：

曾有重點的調查了幹部子弟學校、水利局、療養院等，根據學生中的砂眼、疥瘡、多發病及療養院肺結核、瘋病等情形，着重指出預防為主，嚴加隔離，注重個人衛生、公共衛生，避免相互傳染及影響。

5、學校教育工作方面：

山西省地方上，在山西未全部解放以前，各地都有醫務教育的進行，但以省立長治醫院（前晉冀魯豫白求恩國際和平醫院）較為正規，該院於一九四六年創辦時起，即組織技術學習，實習醫生，（包括本院的與各處保送來的）的學習，以有指導的臨床操作為主，輔以臨床課，平均每日上課一小時，以病房所見具體材料為主題，輔以生理解剖等基礎課，病房實習採取有重點的不轉科的方法，在此方法下，前在軍隊的看護長及醫助等，經一年半固定在內科內，能單獨處理本科百分之八十以上的診斷與治療問題。醫院內設護士學校，半工半讀，二年畢業，對文化較低的學員，另增加文化課，開辦至今，已畢業三期。一九四八年冬，開辦醫專，（和平醫專）教職員全部由醫院醫生與職員兼任，學生程度總平均為初中畢業，教育方針，以理論與實習兼重，前期課以配合後期課為目的，後期課以多發病為主，避免

空洞理論，初開學時，先學護理工作二月，繼即由醫院醫生分頭帶領，在病房實習醫助工作，以簡單操作開始，配合以簡單的診斷學等功課，在此情形下，雖前期知識尚未初步具備，但三四個月後，已獲得初步成績，能寫病歷，開化驗條，閱讀化驗報告，進行初步查體，觀察病變，進行外科、眼科小手術等。此外，藥房化驗室也進行教育，本院與各處來學的前後已訓練出四十餘人，以今天的教育方針來檢討過去，省立長治醫院的教育，是切實於有重點，理論與實際聯系，從普及基礎上提高為原則的。但在預防教育方面作的十分不夠。

未解放的敵佔區的教育；主要在太原的學校，有山西大學醫學院，川至醫專，高級助產學校，護士學校等，在閻匪統治下，校風掃地，不務正業，川至醫專特務橫行，由閻匪特務頭子梁化之親自掌握，教學設備，川至醫專具體而微，山大醫學院十分簡陋，師資不齊，教法多陳舊，成績不著，助產學校基礎很弱，畢業後大半改行或失業，護士學校只有太谷、汾陽二處教會學校，成績較為顯著。

解放後川至與和平二醫專併入山大醫學院，添聘一部份教授，解聘一部份不稱職的教授，開學時曾將衛生部十月會議的教育方針提出討論，當經教務一致通過，七個月來，已得到部份收獲，一部份教授確能運用重點教育，及自學與討論並重等原則，且能校閱筆記，及時修正學習上的偏向，另一部份也能接受意見，重整教材，惜此成績還不普遍，由於領導缺乏經驗，未作深入檢查督促，由於多數教授習慣於舊的正規教學方法，由於學院設備簡陋，師資缺乏，學員對於新教學方法容易發生思想抵觸，由於這些原因，許多課目，尚未能脫離教條，與無重點的舊教學方法，預防醫學作的更是不夠，由於缺乏公共衛生教授及教材，公共衛生課至今尚未開始。以上缺點今後盡量予以克服。

由於經費與師資的限制，中等醫務教育尚未舉辦，現正着手籌備，預定九月初開學。
鑒於老區醫務幹部必要提高技術，擬在各大醫院設立進修班，採用省立長治醫院的教學方法，現正在籌備中。

四、總 結

從上年九月份山西省衛生廳成立以來到現在，整整九個月的時間，這一段工作中，由於敵偽時期衛生工作無基礎，一切需要創造，又加我們人員缺乏，經驗不足，因此前一度工作上表現零亂無緒，不能主動的有計劃的逐步開展。經過多次研討，學習文件，及檢查作風後，克服了許多缺點，初步樹立起正規化工作制度，使工作穩步的納入軌道，總括優點如後：

優 點：

1. 在領導機關的衛生幹部，對預防為主，治療為輔的總方針，認識明確，一般辦醫院的同志們，對此認識也逐漸有所改

進。

- 2 中西醫生，新老幹部，總的來說由表面的一團和氣，日益趨於政治上團結一致。
- 3 衛生工作執行上，能與文教、公安及行政部門有密切配合，並能適當的組織運用區村青年團、婦聯、及小學教員的力量，收到互勉共進，羣策羣力的效果。
- 4 一部區村已建立起衛生委員會及小組，選定委員及小組長。

缺點：

- 1 各級領導上由於缺乏經驗，尚缺少計劃性與主動性，主觀努力也尚不夠。
 - 2 工作佈置後，缺乏嚴格督導與檢查。
 - 3 政治與業務學習均不修緊張，影響幹部思想改造與工作效果。
 - 4 對機關工作的重視程度，超過對下面實際情形的調查了解，未能抽調幹部經常深入下層，做系統的調查了解，具體指導，補救暫時下層力量的薄弱。
 - 5 正規的衛生行政工作尚係初創，多數幹部感到生疏、棘手、難辦，仍在逐步摸索經驗時期。
- 根據上面報告和檢討，我省九個月來的工作，基本上是在無條理的混亂情況下慢慢摸索進行的，尚談不到什麼具體成績。

平原省衛生工作報告

一九五〇年六月

一、醫政工作概況

第一部份：兩年半來醫衛組織發展與工作進行狀況

甲、本省一般客觀環境之介紹

平原省是河北、河南、山西、山東四個省的邊緣部份所組成，該地土頑、會門、迷信組織很多。又因文化落後，醫學不發達，最大的城市為新鄉市，有七萬多人口，省境內除了大平原外，就是河流，如黃河、衛河、東平湖，就在新鄉專署境內，有中等以上的河流三百多條，近年來旱澇交錯，生產受到影響，人民生活降低，疫病廣泛流行。全省私立醫院僅三座，護士學校一座。

乙、一九四九年前的衛生工作：

一、衛生組織機構發展狀況

由於戰爭的關係，所以那時的醫衛工作也是向着戰爭需要的方向發展，地方政府沒有衛生組織。直到一九四六年下半年，冀、魯、豫三專署，設立一個專署政民醫院，二十多工作人員，接着又在黃河南岸鄆城縣由地方聘請一醫生，設立了鄆城縣人民醫院，工作人員五、六人，焦作有一個公立懷慶醫院。

一九四七年七月，由冀、魯、豫軍區衛生部抽調李奕等三同志，將濮陽市人民醫院（容二十床位之醫院）合併成立行署衛生局和哈利生醫院（局院組織不分，局兼院），衛生局雖有審核、教育、秘書三科，但無正科長，每科只有二三個科員，均兼作院的醫務工作。

一九四七年冬，衛生局計劃開展廣大的衛生工作，團結中西醫，解決政民人員的醫藥問題，召開了全區中西醫會議，確定要開展羣衆性（主要指農村）衛生事業，相繼的舉辦了衛生學校，培養衛生基層人員，準備充實各專署醫院之護理工作者，（第一期九十七人，高小以上程度，年歲十八至二十五，學期八個月）衛生學校中僅有隊長一，指導員一，其他皆為兼職，校中生活以學生自己管理。

一九四七年底至四八年，每兩個專署設醫院一，三十人編制，惟七專署是將洛寧市人民醫院改編為專署政民醫院，二

十人的編制，各醫院除作羣衆性的治療工作外，並配合支援戰爭醫療工作。

一九四八年春，以鄆城人民醫院編爲二專署政民醫院，夏季正式設立聊城專署（六專署）醫院，以聊城縣醫院爲基礎的建，繼又建立九專署政民醫院（以陽谷縣人民醫院分出的部份人員）於秋季由第五軍分區，拔派衛生隊長、醫生、護士長各一，護士五人，設立了二專署政民醫院，此時全區在八個專署中，已有七個政民醫院，二十三個縣醫院。（有的稱診療所）

一九四八年衛政工作重點爲培養人員，加強在職幹部的技術水平，發展與充實各級醫衛組織機關，團結中西醫：

1. 專門配備衛生學校的教員，進一步的着重了學校中的領導工作，條件差的學員，進行了整理。
2. 開辦幹部輪訓班，學員三十餘名，重點爲外科與一般的臨床相結合，使診療工作提高一步。
3. 聘請中醫（名醫）兩名，成立中醫研究股，以此爲主的去進行全區的中西醫合作工作和加強中醫業務學習，研究中西醫學兩者間所有問題，曾建立了會診制度，彼此學習較爲融洽，多數的縣醫院或診所都設有中醫股，在診療工作上所起的作用是不不少的。凡遇有難治之病，皆相互診治研究。
4. 聘請他區專門技術人員：曾聘華野一縱隊衛生部化驗室長楊同志教授化驗工作，工作人員抽調至鄰近區衛生部學習，由各專署的醫幹進行對黑熱病的研究，成立了黑熱病訓練班，學員二十多名，學期一個月。
5. 有重點的建設醫院：如黃河北（黃河南還未解放）重點醫院爲聊城、濮陽、陽谷三處，各醫院建立了較爲適合當時環境的制度，不僅給本區政民人員，解決了醫藥問題，在劉鄧大軍過黃河時尚收容了四百七十多傷員，至十月全部醫愈出院，除此外並對臨近部份軍政幹部作治療工作，如給華東部隊治療了黑熱病四百七十多名，（他們已經治療過三年至六年的病號）其他病症一百多名，豫皖蘇冀南區亦有在此住院與門診的治療者。冬季設立了黑熱病醫療總隊，及兩個專署的黑熱病治療分隊，更普遍的治療羣衆中之黑熱病。
6. 有重點的創辦中西醫藥研究會的組織，如陽谷、范縣、聊城等縣，使中西醫團結合作，提高業務，分別負責當地區的羣衆醫藥工作。

自四八年底，華北衛生部會議以後，從單純的醫務工作，轉入羣衆性的防疫工作，除繼續擴大醫衛組織外，並決定各專署設黑熱病醫療分隊，有重點的進行防疫工作，改造舊接生婆及宣傳等工作，並開辦了短期助產訓練班。（學習三月學員二十二名）。

一九四九年四月召開衛生行政會議，確定建立衛生行政領導機關，各專署設衛生科，小量建立縣一級衛生機構，發動

組織中西醫藥人員，縣區設立醫藥研究會，和醫藥合作社，隨時配合當地衛生機關，進行對傳染病的撲滅和衛生、防疫等工作，繼續培養與擴充醫藥人員，以充實各級組織，各專署醫院除進行治療工作外，還組織黑熱病防治隊到各地巡迴治療和進行衛生防疫和組織宣傳工作，於冬季衛生工作計劃指示中，曾提出，預防為主醫療為輔的工作方針，反對了單純的技術觀念。縣級的衛生科與專市級的防疫隊，根據羣衆要求，開展重點試驗縣工作，並準備設立防疫機構，由於人員缺乏未能建立。

二、建省後的衛生組織狀況：

省府正式成立後，以原冀、魯、豫衛生局為基礎，於一九四九年十一月正式成立省衛生局，當時包括冀、魯、豫區衛生局，及六個專署，共七百二十人。太行區兩個專署一百人，（各有專區醫院一座）冀南和太岳共七個縣，各有診療所一，醫務人員三十名，（無衛生科及院的組織歸民政科領導管理）總共一、一五〇人，於一月份根據中央指示制定了的全省以預防為主的衛生醫療組織的暫行編制，並製定了一九五〇年衛生工作計劃，在衛生工作擴大會議上，將預防為主工作方針貫徹到各級，調整精簡全防疫機構的人員，將原省醫院一二〇人減為九〇人，專市醫院五〇人減為二十五人，分別成立省防疫大隊七十人，專防疫隊二十五人，市十人，設區衛生所二至三處。各縣建立衛生科，重點縣區設衛生助理員一。從此，全省性的羣衆預防工作皆有重點的開始施行，較為順利，逐漸走上軌道，至本年五月新編制取消縣衛生科及重點縣區助理員，由文衛助理員執行衛生工作致對工作推進有了影響。

丙、兩年來醫衛人員發展情形及思想情況：

一、醫衛人員的來源計：軍隊中派來的佔十分之四，由軍隊整編復員至地方來的佔十分之一。從地方聘請經過教育團結而來的佔十分之二。本區自己培養的和改造的，（絕大部份為基層人員）佔十分之三。

自北京、天津解放後，有兩大批醫衛人員參加本省工作計（1）華北人民政府衛生部代招技術人員訓練班共六十四人。（2）華北軍區第三機動後方醫院共三二二人。

二、工作人員思想情況，老同志方面：從大批新同志來後一部分同志對技術工作不安心，認為自己文化理論低，沒前途，因之產生幾種要求：一、改行。二、學習。三、不作衛生行政工作，願做醫療工作。感覺有技術將來才行，沒有本事不中，單純的醫療技術觀念在作怪，少數從部隊剛轉移到地方工作的同志，進行工作較生硬，操之過急，命令主義的色彩較濃。新同志方面：一般的認為平原地方苦，待遇低，不繁華，醫藥設備差，個別同志覺得上級組織上老同志對新同志管理

嚴格，要求過高，不顧下鄉接近群眾，開展群眾性的醫藥衛生工作，對現實環境不滿，不安心於現職。當然在領導上對這些同志分別進行不同的教育、解釋，解決了一些思想上的問題，但對某些困難問題處理抓得不夠緊。

三、本省現有醫衛人員還是很缺乏，在質量方面相差亦甚懸殊，就以新鄉、安陽兩市，迫切需要設立衛生所，但無人充任，全省六個專署衛生科，兩個市衛生科的負責人，除新鄉市院長兼衛生科長是內行外，其他各衛生科長均為外行，他們在一般行政工作上是有相當能力，但各項技術性的工作，則困難頗多。

丁、教育工作：

過去重點是放在培養醫衛基層人員，加強與改造在職幹部的一般技術，根據臨時工作的需要，開辦了短期訓練班，兩年半來，衛生學校共完成三期的訓練工作，三期臨時性短期訓練的工作，在業務技術上是大大的提高了，增添了具有新醫學基礎技術的人員，對部份舊式開業的不科學技術人員分別改造與淘汰。

一、衛生學校教育狀況：

1. 第一期為培養的護士人員，學期為八個月，學員一一七名，入學考試資格，為高小畢業以上的文化程度，年在十六——二十五歲者，男女兼收，其課程：前期課分生理、解剖、藥物、細菌學，政治課（每星期四小時），後期課為內科、外科（包括五官學）衛生學、護病學、政治課、（每星期三十二個小時），最後到工作崗位上實習，教學中強調了先生教學生，學生教先生的從群眾中來到群眾去的方式方法，理論與實際結合，用實驗去幫助理論的講解以便於學生的吸收。
 2. 第二期、為三個輪訓班（調劑、眼科、助產）每班各三十人，皆為各單位抽調之老護理員、班長、司藥、調劑員等工作人員，共九十七人（助產訓練班三十七人），學期皆為三個月。調劑訓練班為使現有調劑工作者掌握一般技術，配合進行醫療工作，增多了教學內容計：調劑學、藥物學、處方學、藥物化學（一般的理論）藥學法規、政治課，每星期三十二小時的教課時間，政治課時間四個小時。課程分：生理解剖學（有關眼的方面為重點），藥學（常見的些眼病），藥物學、護病學（有關眼科方面的）。為改造舊接生婆，並使各級醫院之產婦及嬰兒得到適當的護理，組成助產訓練班。課程分產科學、藥物學、政治課，（時間同上）。在教學中注意到與實際工作的結合。
 3. 第三期，共分兩個隊，護士隊（同第一期）與醫幹訓練隊，均為八個月畢業，護士隊六十二名，醫幹隊三十六名。
- （1）護士隊學生均為招生而來，課程制度和第一期同，着重於衛生保健方面的課程，畢業後，不單獨做護理工作，且需

做公共衛生防疫保健工作。共學生九十八名。(2) 醫幹隊學生係由各單位抽調來之在職幹部(包括醫助、醫生、司藥、看護長, 其中也有個別的老衛生員、班長調劑員等) 其課程為生理解剖學、藥物學、細菌學概要、診斷學、內科外科學、衛生學、政治課(教學實習與第一期同)

二、為了加強在職幹部有重點的教育結合了工作需要, 特於四七年冬和四八年秋舉辦了三個短期幹部訓練班:

1, 外科訓練班: 其幹部由衛生局哈利生醫院之醫幹, 及專縣醫院、中學校醫, 並有軍區衛生部調送來醫生, 的以及分區衛生處長以下的幹部八名, 共計三十一名學員。主要為外科解剖學及外科手術學, 外科臨床診斷學, 共一個月畢業。

2, 為撲滅全區黑熱病, 進行對該病作較專門研究, 特舉辦黑熱病訓練班, 前後共兩期, 學生均係抽調在職醫助以上的幹部, 學期為一個月, 每日一半工作一半理論研究學習。第一期學生十名, 第二期學生二十二名(內包括冀南送來之醫幹五名, 華野後方衛生部總院來此學習的醫幹十三名) 共三十二名, 其主要內容為黑熱病及有關治療黑熱病的問題。使每個同志在理論上認識該病病理及其診療原則。總的說來, 過去的教育工作是很不正規的, 僅是根據當時的需要, 缺乏成套工作。

第二部份: 建省以來有關醫政工作

甲、全省現有醫務人員之數字:

衛生行政幹部一六四名, 醫生、醫助、司藥以上幹部二九七名, 調劑、衛護人員七〇二名, 共計醫務人員一一六三名。

乙、為貫徹中央衛生會議以「預防為主」的衛生工作方針:

我們將醫療機構縮編, 擴大了防疫衛生組織機構, 使防疫衛生工作於全省有重點的展開。

丙、醫療與醫院工作:

一、縣一級醫院企業化問題:

除災區幾個縣份的醫院因災情不能繼續存在外, 其他各縣基本上都能做到實物保本(經過政府補助一部份底金後才行) 就以清平為較好的一個企業化醫院, 他們不但能實物保本, 且能擴大發展, 並在羣衆中建立了很高的威信, 並能以該院為主, 領導全縣的醫衛人員進行羣衆性的醫藥衛生工作。

二、黑熱病的撲滅工作：

我省據不完全的統計，有黑熱病患者五萬餘人，經兩年來的搶救撲滅工作，現就全省來說患該病的尙有三萬五千餘人。

丁、組織醫藥研究會審查中西醫：

一、醫藥研究會：

全省已有二分之的縣份組織起醫藥研究會，直接歸縣衛生科或縣衛生院領導。以新鄉和聊城專區組織的比較好和較爲普遍，他們均建立起較好的制度，如對疑難病症的會診制，每星期學習檢討會二次，交流經驗，展開了批評與自我批評，進行年關測驗制，經常協同地方衛生宣傳和撲滅傳染病工作，全城所有的西醫四名，中醫三十一名，均參加了該會組織，他們的進步是空前的，如中醫崔振喜說「中醫的六個特點：「『架、嚇、罵、吹、推、尿』我快去掉啦！」從醒皇先生於檢討會上說：「我進步了，改掉了架子大、吸大烟、藥價高、不公平的幾個毛病」。大家對這一組織的反映是：今後有了依靠，自己能進步了，工作有力量了，這種組織被大家所關懷愛戴，成爲羣衆自己的防疫醫療的力量。

二、審查中西醫工作：

這一工作省在一九四九年冬季在各專區有重點選擇一兩個縣或區作試驗性質的進行，（一九五〇年計劃全面審查）在工作中所得到的經驗是：

在好的方面就陽穀來說，首先是依靠有基礎之縣醫藥研究會組織，他們採取了考試和羣衆路線相結合的兩種方式，和採取五個步驟。即是（1）先開醫生動員會，說明審查的目的和用意，和考試的重要性，不合格者怎麼辦。（2）出題考試分中西醫方面的兩種。（3）選出代表設立評卷委員會，民主評卷。（4）召開村幹會議，評議醫生作風好壞，結合考卷分數，確定合格與否後，向羣衆宣傳解釋，考試意義，以免個別落後的不合格的醫生不滿，而鑽空子，鼓動羣衆對我們不滿。（5）試卷後召開醫生座談會，公佈試卷，指出大家的優缺點和今後努力方向。（6）對個別未參加考試的人員（一種人是因事故，一種人是自己心裏有數，啥都不會，不敢來）又作了個別的訪問和解釋，這樣的方式和方法可以得到下面幾個結果：

1、能使大家明白這種審查工作，是爲鞏固自己的組織和提高自己，認爲自己沒有得到本事；不該爲了自己生活而亂給人家治，這是有關生命問題，該做別的生意，考上的醫生覺得這些醫生什麼都不會，給人家治病真是危險的事，糟蹋了醫生的名譽，糟蹋了人命，應該充實到別的生產業去，羣衆也同意，以免費錢糟蹋病人的生命，所以不會有不好的反映。

2、不僅考試了技術，且測驗了作風和品質，可加強其業務學習，和為人民服務的羣衆觀念。

3、進一步的增強了大家對技術上、學術上、羣衆觀念上進取性，認為在這些方面落後皆是不行的，如中醫孟繼勛，年已七十一歲的老先生，於考試後說：「我從出帥後，已經五十多年沒有翻過藥書了，什麼都忘了，今後不學習可就不中了」。

三、醫藥合作社工作

係初次試辦的性質，已建立的如新鄉專署的沁陽、濮陽城關區，清豐縣內有八個醫藥合作社，較成功的經驗，其情形是：先請在羣衆中有威望、技術能力較強、能熱心為羣衆服務的醫生，逐漸小型的集股買藥給羣衆看病，不計多賺錢，吸收羣衆參加意見，知道內情，給羣衆看病，作到藥便宜，不收病者任何額外的報酬或看病禮物，如此在羣衆中建立了威信，為大家所歡迎、關懷，自動的去進行合作，參加股份，這個羣衆自己的合作社就日益壯大起來了，以羣衆民主選舉或醫藥研究會會員中產生社長或主任，健全組織，賬目公開，會員得到優待權，這裏我們必須醫生有為羣衆服務的思想，工作上積極負責，政府領導同志的重視，能給予經濟上一定性的支持，結合作一定的宣傳工作，工作的進行應從適合羣衆要求、解決羣衆痛苦出發，只有這樣，才會在羣衆中日益壯大起來，得到鞏固與發展。

以上三個工作，過去我們某些地方所失敗的原因有：(1)沒有發揮醫藥研究會的組織力量。(2)預先沒有進行調查研究、計劃、採取偶用縣府下一個通知，致來開會者對會沒有準備，對會議精神不了解，有的抱着懷疑、被動聽聽的態度。(3)缺乏宣傳教育工作，單憑在會議上兩小時的講話，即進行組織，或回去再組織，這種方式，組織是很快的，但很不鞏固，作用不大，顧慮多，因為在思想、認識上很差的，如有許多醫生在會中不發表意見，有的僅附合着說：「對對！好好好！」有的人說：「跑了很遠的路，開了半天會，當了個官醫生！」有的說：「爲了整編叫我們以後難治病」。造成醫生及羣衆對我們政府的不滿，渙散了中西醫的團結力量。

產生這些毛病的基本原因有三：(一)領導思想上的盲目性，單純任務觀點，犯急性病。(二)對組織起來的目的性、重要性認識不足，把堅苦的組織工作，看成輕而易舉的事情。(三)不願做堅苦工作，好簡單、憑主觀願望辦事，官僚主義的工作作風。

林縣在這件工作上進行的也是比較好的，如全縣中西醫已於今年三月份審查完竣，並在該縣將所有醫生進行了自上而下的組織，形成一個力量，遇有傳染病即組織人員集中力量前往撲滅。平時根據縣防疫委員會工作計劃進行日常治療和其他衛生工作，醫生之間的連系比較密切，組織周密，致外界來的江湖醫生也沒法來騙人賺錢了。如有一個從安陽縣來林縣

的一中醫老先生，向群眾大會大吹的自己技術如何的好，當時九區的羣衆受到矇蔽，有四十多個病人在等待着看病，該縣的衛生委員看他的說話的手腕，活像個野醫生，便派區衛生助理員張玉秀伴稱看病去和他談話，便於深入了解，該醫生說張係肺癆病，治療法該在背上用刀開一口，再用罐子拔上就會好的。助理員將他詢問一番，並要檢查他的行醫證，結果證實了他是沒有什麼技術的江湖野醫生，讓他在羣衆面前悔過，說明自己不是個醫生，起了懲前毖後的作用，此後沒有行醫證亂給羣衆看病的野大夫就消形斂跡了，林縣在審查中西醫工作後，醫藥合作社的組織工作發展是空前的，全縣已有半數以上的區已有區醫藥合作社，其性質是羣衆自願入股，採取分紅制，社中有經理、會計和民主評議待遇制度。

戊、醫院行政工作：

各院均組織行政生活委員會，（有的叫經濟委員會）並有休養員代表，主要為調劑休養員之生活問題，發動休養員自己管理自己。這個委員會有工作人員中的秘書或副院長、事務管理幹部參加，每星期開一次會，半月公佈賬目一次，有問題隨時有代表來向法院部研究，當工作人員開總結或計劃工作的會議均請代表參加。凡有關休養員方面之問題，由代表帶到休養員會傳達執行，如遵守院規，安心休養，如何聽醫院醫護工作方面之囑咐。每逢總結工作者獎懲工作時，均請休養員提出意見，臨出院前進行組織鑑定工作（主要為自己互相間提意見）。

院的本身，有會議彙報制度，聯合院室辦公制度，一切工作由院務辦公會議決定執行。設有經濟委員會的組織，所有經費開支預算報銷的審查，都需經該會核准。醫療護理上也有共同的一些制度，如門診按次掛號，按號就診，急性疾病隨到隨診等。病院中建立上下接交班，死亡檢討會，月報旬報等制度，一般護理與特殊病的護理制度，統一於護士長領導下進行工作，就目下來說，省立醫院做的較好。

己、教育工作：

一、在職人員：各醫院衛生所之醫生，以外科學為主要學習材料，於年底學完，其他專科工作者，自行自修。各醫院護理人員以學習衛護手冊為主，每星期四小時的業務學習，其他均為學習文化和政治課程的時間。各級衛生領導機關，如衛生科，防疫隊城市衛生所均以平山衛生實驗區、傳染病學，衛生學、平原衛生登載之衛生行政工作，和預防學之理論為學習之主要材料。

二、為提高衛生工作者衛生行政工作能力，開辦幹部輪訓班，計劃全年將所有科員（包括防疫醫生、分隊長以上的幹部）輪訓一次，本年下半年完成兩期的訓練工作，每期三個月，主要課程為衛生學、傳染病、衛生工程、衛生行政工作中的一些具體問題，如怎樣開展羣衆性衛生工作，如何建立重點衛生工作與一般衛生工作相結合，統計調查等工作。

三、爲有計劃的培養較爲專門的技術人材，省創辦醫科學校（中等學校）培養醫藥衛生人員，畢業後能充任醫生，公共衛生技師和藥技師等工作，學期二年，入學資格：初中以上的程度，身體健康，年齡在十六至廿五歲，男女兼收。第一期共分內科、外科、公共衛生與護士四個班次。共有學員三〇〇人，於五月十二日正式開學，校址於新鄉專區之汲縣西關，校長李奕兼，副校長孔繁清，候希民二同志，教學方針是教與用一致，反對教條主義，及其他落後的教學方法。

庚、建省以來，以預防爲主，組織編制之變更及人員之變遷：

半年來，變動是比較大的：

一縮小了醫療組織，由五十人的專市醫院縮編爲三十人，由八人組成之中學校衛生所縮小爲一個校醫一個衛生員。各專署之黑熱病治療分隊擴大爲二十五人的防疫隊。新安兩市各增設衛生所一，省防疫隊由三十人增加到七十人的組織編制，縣人民醫院改編爲衛生院，縣衛生科的組織取消，區衛生助理員合爲區文衛助理員等。

二、自建省後，新來的工作人員是有兩大批：一爲三機動醫院編來的，以爲前華北人民政府衛生部介紹來的，一爲個別擴充聘請的。

三、針對縮編精簡及獎懲工作，處理了一批人員，計改行（因文化太低醫齡不久）一六人，因犯錯誤開除洗刷者二〇人。

四、開始統一制定了幾項醫政工作制度：

1. 各級工作報告制度：如專市衛生科每月廿五日向衛生局綜合報告一次，兩月總全面報告一次，一文一事的分類報告。
2. 幹部升遷調補之呈報制度：如醫助級以上之幹部，必須經衛生局批准，方得處理。
3. 制定了審查中西醫的條例，於三月份以省府明令發下。
4. 製定了新來技術人員評薪標準暫行草案。
5. 製定了關於全省衛生工作英模之指示等。

第三部份：對今後工作的意見

甲、必須從中央直到區村，統一明確衛生組織編制及制度，尤其是省一級及縣區一級的組織編制人員配備是很重要的。

乙、各種制度規章應全國性統一制定頒發，以便於統一執行。

丙、解決全國性總的大體上的人員配備，凡是偏僻，醫學極不發達的省分、地區，應得到中央的統一增援，否則在這些地區的政府工作人員及人民的健康事業就會受影響，對配合恢復與發展生產任務來說，也是個缺陷。

一、防疫保健工作概況

據調查工作：如范縣四一七村一三三、一五二人中，共有醫生一三九人（中醫一二八、西醫五、針灸六）平均每九五八人中即有醫生一人，為數似不在少，但因質量太差，不能解決羣衆疾苦，因此更加深注意鄉村衛生問題。

一九四九年本省全部地區解放，又經華北及中央衛生部開衛生會議，決定「預防為主」的總方針後，經過傳達報告，各級主要幹部開始扭轉單純治病的思想，根據當時情況，省府決定各專市縣成立衛生科及醫院，省並設防疫隊及黑熱病治療隊，開始作了防疫醫療，治療黑熱病，以及宣傳教育，並協助地方推行種痘，注射防疫針，訓練接生婆，組織中西醫聯會，及區村衛生委員會等工作。終因醫衛人員缺乏，僅先建立組織，俟後再逐步加強。

本省地處黃河衛河運河流域，旱澇頻發，民衆缺乏衛生常識，過於迷信神佛，因而疾病叢生，造成生活困苦現象。再加「有病才找醫生看」的積久習慣，不但民衆對防疫保健認識不足，即部份幹部亦多漠視。

根據以上情況及中央以「預防為主」的方針，在一月七日召開專署衛生科長聯席會議，三月十五日又召開了全省衛生工作擴大會議，決定本年應結合各有關部門，利用各種不同的方式與場合，大力推動廣泛的宣傳，提高羣衆衛生常識，扭轉各級領導幹部偏重治病，忽視防疫保健的思想。再集中人力物力重點的開展衛生工作，普遍的進行防疫，先由機關學校，而後普及到一般。

甲、宣傳工作：

根據計劃，利用不同的方式與場合，如各種幹部會議，黨代會、婦聯會均進行報告，打通各級幹部的思想，使能主動的配合推動這一預防保健工作，結合有關部門，如文教、學校、婦聯、醫聯大力推動廣泛進行宣傳教育，掀起了全省的宣傳熱潮，這對提高羣衆衛生知識，起了一定的作用，奠定了開展衛生工作的基礎。

一、文字宣傳方面：

經常撰擬衛生常識文稿及問病解答，刊登平原日報，最近又創辦了平原衛生月刊，已經出版。印發各種衛生宣傳小冊，計天花與種痘五，〇〇〇冊，種痘須知二，〇〇〇冊，夏季衛生一〇，〇〇〇冊，衛生標語本一〇，〇〇〇冊，霍亂

一〇，〇〇〇冊，傷寒一〇，〇〇〇冊，各種疫苗、菌苗使用法二，〇〇〇冊。

印發畫報計預防天花專號，夏季預防霍亂，傷寒專號各一〇，〇〇〇張。印發夏季衛生標語二〇種共二〇，〇〇〇條。

二、化裝宣傳方面：

防疫隊在沁陽汲縣等表演，拉洋片九次，觀衆五〇〇〇餘人，內容是怎樣養孩子，如何防止傳染病，因簡單易懂有趣，適合鄉村趣味，得到了羣衆的擁護。

各地學生都演出了秧歌及街頭劇，即以新鄉市及汲縣參加的觀衆有萬餘人。

三、一般宣傳方面：

1、省衛生局在廣播電台，每週播講衛生常識一次，利用電影院，每週換映衛生幻燈片四張，如「預防天花快種牛痘」「預防霍亂快打防疫針」在新鄉舉行衛生展覽三次，觀衆五七，五三〇人，有由五十里外趕來城市參觀者，因有各種標本，（子宮瘤）圖畫作事實證明，對宣傳起了很大的作用。

2、各專市縣均先後舉行了清潔運動週，種痘打防疫針的運動，學生參加秧歌、快板書的出演，及作街頭講演，只新鄉舉行夏季清潔運動週時，機關職員，學校教員，學生參加者三，〇〇〇餘人，焦作市舉行防疫注射運動，學生參加者五〇〇餘人，汲縣開展衛生運動，參加學生、職員一，二〇〇餘人。

各縣市文化館，經常在黑板報上宣傳衛生常識及作疫情報導。

3、鄉村中心學校及小學都用喊話筒在廣播檢查衛生優劣情況，及誰家有了病人，注意傳染與隔離，用黑板宣傳衛生常識，各地都發動在牆壁上寫衛生標語，如林縣、荷澤、鄆城、梁山、新鄉市、安陽等地，各村到處都可看到標語，汲縣全縣就寫了四萬條，尤其是這些標語寫的都適應場合如「不吃蒼蠅爬過的東西」，那旁邊一定有一個賣零食的攤子。

四、宣傳工作的體驗：

1、印發的小冊子及衛生標語本，使各學校、村莊、婦聯、醫聯、都有了宣傳材料，能够普遍的宣傳，起了一定的宣傳作用。

2、因各級領導負責同志及學生、婦聯、醫聯、配合宣傳，教育了幹部與羣衆，使大多數的人知道了「衛生」二字的重要，各地專員地委不但在各種幹部會作了報告，並將衛生工作列入全區工作之一，例如新鄉區「治安、治水、治病」，安陽區「保苗、保命」聊城、荷澤、濮陽專員地委除在幹部會上傳達報告外，更參加醫聯會，及接生婆訓練講話，這更起了

決定性的宣傳作用。

3. 衛生展覽及拉洋片簡單易懂，尤其洋片最適合鄉村的宣傳。

4. 我們認為在農村，發動醫聯社與小學教員寫標語作宣傳是最好的辦法，羣衆容易接受。

5. 宣傳工作必須與實際結合，如「不要吃蒼蠅爬過的東西」及「生孩子的產婦，要吃有營養的東西，不要做重活」，話雖是對的，但在災區及生活困難的鄉村就不適用。

6. 宣傳必須深入，並且需要耐心，尤其對幹部，如東明縣長王香臣，自己不講衛生，也不願意別人刷牙漱口，見伙伕掃地時他說：「掃地不如到外邊掘二畝地，不掃地也絆不倒人」因此該縣衛生工作不能展開，公安局寄押犯人六四人，竟有四八人生病。這就是宣傳不够耐心深入的表现。

乙、防疫工作：

一、防疫組織概况：

1. 全省防疫指導工作，去年歸教育科主管後，將教育科改爲防疫科。迨今年五月成立婦幼衛生科，即將婦嬰衛生部份移交該科，至是防疫科專管防疫保健工作，現編制科長一人（缺）副科長二人科員三人。

2. 今年二月建立防疫大隊一隊七〇人，專署各設防疫中隊一隊二〇至二五人，新、安兩市各設防疫分隊或衛生事務所一〇人，省隊及六專兩市共二三〇〇人。

3. 縣區無專門組織，以前歸衛生科主辦，四月底，科撤銷後改歸教育科兼辦，區前歸衛生助理員主辦，撤銷後改歸文教助理員兼辦，爲了開展鄉村衛生工作，以建立縣區村衛生委員會。來協助防疫工作。

二、接種痘苗疫苗工作：

1. 種痘工作：

(一) 計劃及佈置：重點縣十五歲以下兒童完成百分之八〇，成人百分之三〇，一般縣要求相同，城市一律完成百分之八〇，如上半年不能完成任務，下半年繼續完成，並須按照規定登記，可能時發給種痘證。第一批痘苗在一月七日各專署科長聯席會上配發下去，因在冬季種痘，在本省尙屬創舉，必須大力宣傳解釋種痘的好處，並培養教員，婦聯幹部學會種痘，以補種痘人員的缺乏。各專縣都在各種會議上作了傳達報告，並教會了教員、婦幹、中醫種痘、（如濟源四〇一，沁陽二一三、焦作一〇二、汲縣一九三、博愛一二一、溫縣五〇、輝縣八〇、壽張一四四、魚台一六〇人），第二第三批痘苗在三月下旬配發完畢並發出指示，注意檢查反應及各種經驗，限五月十日前完成任務，最遲五月底總結報告到局。

(二) 工作中的概況及發生的事故：第一批痘苗因在舊歷年節前後，羣衆迷信「桃花不開不種痘」「洋漿每年種一次，不如老漿種的好」「老漿種六顆一生不再種，洋漿種二顆還得年年種」雖經宣傳說明大部仍是在燈節以後才開始種，一般於三月底完成了第一批種痘工作。據報告這批痘苗很好，兒童初種反應良好者佔百分之九五，因此在羣衆中得到了信仰，但正在信仰高漲急待種痘的時候，第二批痘苗尚未運到，不能及時適應羣衆的要求，以致第二、三批痘苗配發下去後，又須大力動員。

在工作中，安陽市組織與宣傳的最好，學生到處宣傳，並帶頭種痘，各學校都完成了百分之九五以上，組織中西醫配合種痘是將醫生分成每區一個大組，再分成三個小組，每組都配有中西醫生及市醫院醫衛人員一人，分區分街（村）集體類痘，五天時間完成四八，〇三九人，佔全市人口百分之八十以上。計參加種痘中西醫生七四人，醫院醫衛人員二五人。

在某些地方的種痘醫生，爲了個人利益，進行破壞政府威信，如壽張二區李九忠將政府發的痘苗不用，專用壞痘漿，故意使它不出，博平二區孟兆彩規定種三顆，如要多種就須給錢，聊城六區陳西亭、莘縣五區王來福，將痘苗分成官漿、私漿，種官漿不要錢，可是不保險，種私漿每人四斤或六斤小麥，另有一種不要錢，但必須吃一包解毒藥要二千元，這都是破壞政府威信的例子，經查明後均分別開羣衆會，坦白批評處理。最壞的東明二區袁自力把政府發給痘苗賣掉，用牛奶給羣衆種，結果全區未出，並說：「政府的痘苗不管事，八路軍口甜心苦」最近經檢查係會門頭子故意向我們進行破壞，經專署對種痘先生給予教育坦白對紅會頭子依法處理，又曹縣文衛助理員，李心良將痘苗賣給種痘先生，並說「誰不買公家痘苗，不准誰種」經查明亦進行了教育向羣衆承認錯誤，這都是壞的影響。

(三) 種痘統計：因第二、三兩批痘苗發的晚，又兼衛生科撤銷及人員調動關係，尚未完成全部總結，僅就第一批及零星報告共種一、一六五、三二六人。

2、防疫注射工作：

(一) 計劃及佈置工作：重點縣疫區完成百分之七〇，非疫區百分之三〇，一般縣要求同，城鎮完成百分之四〇，夏季不能完成，秋季繼續完成之。第一批疫苗於五月四日運到，霍亂、傷寒、副傷寒混合疫苗二五、〇五六瓶，可注射一、六二八、六四〇人。霍亂疫苗二、五〇〇瓶，可注射一六二、五〇〇人，於五月十二日配發完畢並發出指示，以時值麥收農忙之際，先作普遍宣傳，並先由城市機關、學校、工廠、監獄及商號注射起，麥收完畢，秋苗鋤罷兩遍，再推行鄉村，限七月十五日以前完成任務，總結報告到局，中間爲進行順利隨時報告，以便再頒發疫苗。

(二) 注射工作概況：目前大部份正在進行第一次或第二次注射期中，除直屬單位已有報告，共注射四、六八四人，

安陽市已注射三八、二一〇人外，在各地注射工作中，中西醫生都很積極，已引起了注射運動的高潮，如湯陰五區醫聯主任郝家申耐心的向羣衆講解說明，動員羣衆仍有不願意注射的，他向羣衆說：「我給你們磕頭不行嗎？」醫院劉醫生，因耐心說服動員羣衆仍不願意注射劉醫生就哭了，因此羣衆受到了極大的感動，全區很快的進行了第一次注射，這樣全縣很多地區羣衆受到了感動，在衛生科長縣區長親自配合下鄉的情況下，全縣已注射完了第一次共八七、一七〇人，刻正在進行第二次注射中。又林縣在衛生科長及全省模範醫生郭守先的帶頭下，全縣已完成第一次注射共六八、三一八人。其餘各地須待注射完畢後，方能有總結報告。

工作中有些地方遷就羣衆怕痛，怕反應大，耽誤生產，一次僅用〇·二作皮內注射（新鄉專署、焦作市、聊城專署、朝城）而未能深刻向羣衆宣傳說明反應，是有效的現象。因此曾下指示，必須按照中央防疫處疫苗使用法說明書進行注射，以期達到有效的防疫效果。

三、傳染病的管理及防治概況：

1. 計劃在曾發生過傳染病的疫區，設立防疫情報站，搜集疫情，並由各地衛生委員會之衛生小組，以及醫聯會醫生小組隨時檢查發現傳染病人隨時報告，以便迅速處理，並規定凡有醫衛人員之單位及地方有衛生組織機構者，發現法定傳染病時，用電話、電報或疫情急報表報告上級機關，其他比較慢性的傳染病，用疫情旬報表向上級機關報告，並說明處理情形。

2. 在執行這種制度上，有些地方能按照規定報告，（新鄉專署、安陽、荷澤專署、林縣、滑縣、濬縣）有些地方報告不及時或錯誤（原陽二區猩紅熱流行一個月才報告說是白喉、淇縣二區蓋族村麻診流行一月後才報告說是腦膜炎及霍亂）

3. 根據已有的報告統計，自一至五月共患麻疹九、五五四人，死八四七人，猩紅熱一、一二四人死三三五人，天花七一人，死四三人，白喉八〇人，死一人，回歸熱三八二人死三九人，流行性感冒一、〇三〇人，死七人，瘧疾五人，共一二、九四六人死一、二八二人。

四、防疫工作中的體驗：

1. 自從召開科長聯席會議，及衛生工作擴大會議，傳報以「預防為主，治療為輔」的方針後，各級領導上都轉變了思想，減少或去掉了對衛生工作漠視的態度，例如荷澤專員地委不但在各種幹部會上作了指示衛生工作與其他工作同等重要，並且得到下級疫情報告隨時電報省府，更特別召開文衛助理員會議，佈置工作，並迅速派人檢查發現了種痘工作中各種騙人的辦法，即時予以處理糾正，各地專員、地委、縣長、縣委，都能參加有關防疫保健的會議，（醫聯、婦聯、衛生

委員會)對防疫工作引起了有力的作用。

2. 各醫衛人員均認識了「預防為主，治療為輔」方針是正確的，醫療工作必須結合預防，才能真正保護人民的健康，打破了單純治病的醫療技術觀點。

3. 發動教員學會種痘，是普遍推行種痘的有力助手。

4. 組織不健全，影響了調查統計報告，及防疫檢查工作，例如縣衛生科成立未久，又行撤銷，醫衛生助理員，撤銷歸文教助理兼辦，村裏更無衛生員編制，故始終不能有全面的調查統計報告及適時的防疫報告。

5. 缺乏即時的檢查工作，未能深刻瞭解下情隨時糾正錯誤，如原陽之猩紅熱，淇縣二區蓋族之麻疹。

丙、保健工作：

一、機關、學校、工廠、監獄衛生工作概況：

1. 計劃二百人以上之單位，都要加強或設立衛生所，每所醫生一至二人，衛生員二至三人，二百人以下的單位，酌情設立，或囑託附近公私立醫院代行衛生所任務。

大部份已按照逐步設立，機關如省府、省委、實業廳、公安處、黃委會、郵局。學校如新中、新師、財經、汲師、汲中、荷中、濮中、聊中、陽中、道中。工廠如華新、成新。監獄如新鄉、陽谷、自新院等。

2. 各單位大部加強或成立了衛生委員會或小組或衛生委員，以單位實際情況，制定了衛生公約及檢查制度，主要是改善環境衛生，清除垃圾，改善廁所，及傳染病管理報告等，執行制度最好的是新中、汲師、汲中、陽中而省委員與省府，及新中訂好了衛生檢查比賽。

3. 學校(新中)工礦(焦作煤礦等華新紗廠)監獄(新鄉、陽谷、自新院)都建設或改善了澡塘及滅虱器，進行了滅虱消毒，減少皮膚病，大部份中等學校(新中、汲師、汲中、荷中、陽中、聊中)均每人添設了一套洗滌用具，減少了砂眼傳染的機會，建設新式水井，(汲中)工廠添設了工人食堂，(飯場)托兒所，休息室(棚)改善了食宿的衛生。

4. 各單位執行「預防為主」的方針，加強衛生設備，改善環境以後，一般的都是病員減少，學校如新中全校七〇〇人，四月份病一七七人，五月份病一六三人。

監獄如新鄉自新院，一月份由陽谷移往新鄉時，發生回歸熱、疥瘡、砂眼很多，經衛生局派醫生前往協助防治，完全撲滅，並建立了休養室、澡塘、滅虱灶，按時進行滅虱消毒，迄今再未發現傳染病，僅有少數胃腸與痢疾。不僅陽谷自新院，在此有了轉變，尤於今年一月對陽谷自新院檢查之後，在省政務會議上向法院提出建議與批評，在省衛生擴大會議上

亦作了典型報告，故目前各自新院已重視犯人之公共衛生，與室內衛生，消滅虱、蚤，由衛生局發給滴滴涕及建滅虱灶，並訂期派人檢查督促，已克服過去對自新院衛生不重視的現象。

5、除省府衛生局發出指示，即時批評與表揚機關衛生之模範外，省保健委員會，更在春季號召種痘，打防疫針，指示機關改善生活，進行清潔衛生比賽，檢討保委會過去只是批「保健」不重視機關、工廠、衛生管理，已是大有進步。

二、城市衛生工作概況：

1、組織方面：新、安兩市，都沒有衛生科及市立醫院，衛生科編制科長一人，科員六人，醫院編制，新鄉三〇人，安陽二五人，能够解決一般檢查醫療問題，以新鄉醫院比較完善，其他二萬人以上的城鎮，設有衛生股員二人主辦衛生防疫工作，城市都建立了衛生委員會，有的缺乏區街（村）衛生委員會及小組（新鄉市）在市區制定了食物攤販，公共娛樂場所，飯館、澡塘、旅棧等衛生管理辦法。

各城市建立了中西醫聯會及醫生小組，團結了中西醫生，提高了為人民服務的情緒。

2、建設方面：大部份都改造了廁所，建立垃圾箱，改造水井，清除穢土垃圾，整理排水溝，如安陽市已改造了廁所一六〇個，能够每日掃除保持清潔，改造水井，用磚壘高井台，使污水不再流入井內，街道能按時打掃，食物攤販，大部份建立了紗罩，醫生能隨時給羣衆診病，並協助防疫。聊城、焦作已開始改建公共廁所、垃圾箱。新鄉市正在擬定計劃準備在下半年完成改造水井及廁所等。

三、鄉村衛生工作概況：

1、組織方面：縣原設衛生科，四月底撤銷後，業務改歸文教科兼辦，縣設有衛生院，或衛生所，能解決一般治療問題。

重點縣大部份都建立了縣、區村衛生委員會及衛生小組，例如沁陽、焦作，僅林縣十區即有衛生小組一，〇七四個。一般縣亦都建立了縣區衛生委員會，有半數以上的地方建立了區村衛生委員會，根據當地不同的實際情況，制定了衛生公約，注意家庭衛生及街道衛生。

2、在建設方面：一般有衛生委員會的地方，都挖通了溝渠排除穢水，（如泌陽、林縣）飲水井加修了井台井蓋，（泌陽、濟源）改造了亂拉糞便的廁所成爲淺坑廁所，並能按時打掃（如焦作）。

3、推行的概況：各縣自積極推動衛生工作以來，大部份對預防疾病都收到了相當的效果（如林縣十區共一、一七四戶，四七，〇〇〇人，去年死亡三〇〇人，今年一至三月只死亡二七人）。

各區村有的確實能够按時掃除街道及清除廁所如林縣十一區一、〇七四衛生小組，每組都有值日牌輪流掃除街道，並由兒童檢查衛生制定了公約，今年全區種痘完成百分之八〇，防疫注射完成百分之二〇，選舉模範衛生家庭，並以掃土積肥，號召掃除街道，整理家庭清潔，收到了良好效果。該區醫聯主任，郭守先更能團結醫生以全區六四名醫生，劃分六個組，每組均有醫生值日輪流下鄉指導衛生工作並代醫病，因此全區半年來，並未發生傳染病，還幫助七區對防疫治麻疹作預防教育，已發生續發病即進行處理減少了死亡，獲得羣衆愛戴，郭守先是去年全省衛生模範之一，在今年種痘注射亦是積極帶頭之模範工作者。

四、保健工作的體驗：

(一) 將「預防爲主」的方針貫徹到了每個部門及地區，都能大力宣傳執行，學生、婦聯、醫聯都參加了這個運動，形成了熱潮，如林縣郭守先的帶頭作用造成了全區都執行衛生運動，監獄、(新鄉自新院)學校、(新中)都因積極推動開展這一工作，加強衛生組織定期檢查廣泛宣傳防疫，注重廚房，廁所及學生起居，因而發病率是顯著的減少。

(二) 缺乏區村基層組織(區助理，村衛生員)工礦屬於公私營企業，對業務聯係不夠密切，因而對調查統計報告，不能得到確實數字，特別是在全省關於展覽會所要材料未送齊(如聊城專署)。

(三) 城市衛生委員會建立遲緩(新鄉市)委員多係單位負責人，或秘書主任，開會比較不易到齊。尤其是食物攤販等衛生管理辦法，須待人代會形成決議，才能執行，有些遲緩不能及時。

(四) 鄉村衛生委員會及醫聯小組有些地方形成了形式，(如淇縣二區)發生麻疹一個月衛生委員會及醫聯小組均未即時報告，致有些兒童續發此病，而死亡。

丁、半年工作的體驗：

一、要想將衛生工作搞好，必須大力宣傳，尤其是要耐心說服領導幹部，才能順利的推進工作，結合婦聯醫聯學校教員尤其是鄉村小學教員爲開展推動衛生工作的極大的力量。必須經過宣傳教育提高每個羣衆的衛生知識，才能做到有效的防疫保健工作。

二、必須健全縣區村，基層組織，及加強醫衛行政人員的質量，才能達到推進衛生工作的目的。

三、定期檢查工作，與召集彙報工作，是交流經驗，增加工作效率的有效方法。

四、在整個對衛生工作認識不足情況下，僅靠衛生部門去做困難殊多，故應即時總結下邊優缺點，以政府、政令批評與表揚方法，是目前使各級領導重視衛生工作，推進工作的有效辦法。

三、婦嬰衛生工作概況

一、工作情形：

我區位於晉冀魯豫省的邊沿，交通閉塞，文化不普及，致封建迷信異常濃厚，雖疾病連綿不斷，但因技術人才的缺乏，（此地稀少，外地不來）不能滿足廣大羣衆的醫藥要求。對婦嬰衛生工作的開展、人才的培養、舊接生婆的改造都有嚴重的困難，自從去年領導上才開始對婦嬰健康注意，但由於這一工作是新工作，缺乏經驗，祇是自流的摸索，不能滿足廣大婦女和兒童的欲望，據林縣調查臍瘋死亡佔百分之六〇，腸胃病死亡率佔百分之七六，月經及白帶病佔全縣婦女人口的百分之三六·七，真是聞之可怕談虎變色。

自從去年四月衛生擴大會議之後，各地注意婦嬰衛生工作，陸續開辦了幾期舊助產婆訓練班，由於各級（專署、市、縣）政府對此工作不重視，有些困難不能及時解決，認為是「大年初一打死個鬼，有他也過年，無他也過年」如：助產婆訓練時的吃飯問題和人員的配備問題都會阻礙了這一工作的進行，在這一時期的改造舊助產婆的工作上是「滿天星」各區要「不重於質量的提高，只滿足人數的巨大，如湖西專區連辦三期，每期六至七天，每期的人員都是按區平均分配，這樣剛集中起來情緒尚未穩定，科學助產知識尚未透澈接受，就到了結束的時候，而回去又沒進行組織和定期檢查，及巡迴的教育起的作用不大，仍然臍瘋不斷發現，又如聊城專區的舊助產婆訓練班的人員是帶有支差性質的，真正的收生婆不多、有的是女的來受訓，男人不出差，有的是「含着凍冰化不出的人」當他們到訓練班時，問啥啥不知，恐怕話說不對出事，主持訓練班的郝醫生就在晚上竊聽張李氏說「俺怎麼命這樣苦呀，在衙門裏（指政府）壓下好幾個月，剛出來兩天，就叫來受訓老娘婆，訓練班怎麼不叫老娘婆來呢？」閻王氏說：「在這裏受訓總比老爺們去前線放心，少說話別再惹出事來……」在教育方式，也是注入式的，不管接受程度如何祇是按預定的計劃進行。

自去年下半年衛生局，根據各區改造的接產婆的報告提出：重點改造內容充實着質量，「選擇對象配合婦聯」的方針後，各地開始有了轉變，先與婦聯籌備妥善，婦聯負責行政領導，衛生科、醫院負責技術教育，選定目標進行動員，由區婦聯幹部帶領集中進行教練。教育方式是採取漫談，算孩子賬（問收生婆他本人生幾個孩子，現健存幾個，為何病而死亡）來啟發他們對科學助產知識的接受熱情，先讓學員大胆提出疑難問題，有的說：盤腸生、橫生倒養、西瓜生。

(幾個舊產婆自己產數生死調查表：)

| 籍貫 | 姓名 | 胎數 | 生 | 死 | 死亡原因 |
|----|-----|-----|-----|----|------|
| 林縣 | 王月花 | 2 | | 2 | 橫位 |
| 同 | 李臘花 | 7 | 1 | 6 | 臍瘋 |
| 新鄉 | 張丁氏 | 4 | | 4 | 四六風 |
| 安陽 | 謝小秀 | 10 | 3 | 7 | 同 |
| 沁陽 | 二九村 | 358 | 262 | 80 | 同 |

草迷連心衣肢生、臥牛生(先生手足)立馬生等，是媳婦不孝順老的，天爺爺睜開眼給他的報應。有的說我接了個「大福的」十字披紅下的生(是臍帶纏着脖子的)「我接一個大官的，面朝天不給他娘對臉，知道禮法。或說：命裏無兒難求子，根據他們的論調，後來找出一個所謂上孝下慈連一個蠅子都捨不得打死的人來作典型，而她生了幾個死了幾個，誰不知道她是上孝下慈好媳婦……」等來批駁。另外一個收生婆開始懷疑的說，我半輩子接了一百個孩子，就死了五十多個。俺侄媳婦生了兩個死了兩個，到這個生時，怕再得臍瘋，就把剪在地下用力插了幾下，心想孩子這回可踏了根，那知七天又得了臍瘋死了。同志這一講我才明白了，半輩子解不開的疙疸這可解開了。進行啓發後，他們自動的要求、怎麼接生孩子才長命呢?「這才開始了，一、爲什麼有月經。二、爲什麼會懷孕?三、妊娠怎麼注意。四、怎樣消毒(手、剪子、會陰敷料)?五、怎樣包紮臍帶?六、怎樣保護會陰?七、產婦用什麼墊會陰?八、育嬰常識。九、一般的婦嬰衛生常識。胎兒假死的急救法。

每一期是七至十天，她們在這十天中學習情緒很高，教員爲了使他們更接受的透澈用圖解作模型(用麵或膠泥即紅土)作了布娃娃蒙上幾層棉被作檢查胎位的實習，使他們學習情緒很高，夜間睡在被窩裡，還討論到半夜。直到舉行畢業

典禮時，他們還希多學幾日多得點東西，在這一年中共訓練了二、一六六人。

從今年一月至現在的訓練和改造的舊產婆情形，逐步的提高了些，尤以濮陽專區、新鄉市、新鄉專區、安陽專區、特別林縣和濮陽，現在已完成全年計劃的五分之三。而且在訓練方式和教育內容上也有相當的改進，多半是採取啓發和教養，交談舊法接生的結果，找出糊塗思想，然後再對症下藥灌輸科學助產知識。有的老太太高興說老俺莊上的花狗家、三妮家從懷喜就吃藥怕再得四六瘋，那有什麼用。我這才真學會了治四六瘋。一個老太太驚奇的說：我這才知道四六瘋不是風而是這個蒜錘（指破傷風桿菌）要孩子的命。他們講授四時，討論四時，發言情緒極高，每次討論每人總發言兩三吹。寢室的牆上，地上都劃滿了子宮、卵巢、外生殖器等等之歪歪曲曲的圖樣。在吃飯和睡覺的時候，都念念不忘的談着上的課程。當他們剛來時，思想顧慮很多，主要表現以下幾點：

- 1 怕納稅，因為各種商行、營業都有稅，收生後有送禮物和錢的，所以恐怕政府向他們要稅。
- 2 怕賠孩子，收生的不好得臍帶瘋死了，怕叫賠。
- 3 怕成公家人，吃誰的飯，受誰的管，頭一天嚇的連飯都不敢吃，怕吃了飯就不自由了。
- 4 怕人家告，以為給人家接生死了孩子，人家告了，該倒霉。
- 5 怕是國民黨，因為我們過去對國民黨特務和地主採取集訓，以為凡受訓的都是國民黨特務，學新法接生不死孩子才放心。

在舉行較隆重的畢業禮典時，總結所學成績，佈置了回去的工作：一、常連繫，常回報，遇到難產要報告。二、多宣傳代徒弟（教給未受過訓的接生員或不熟練的接生員）。三、不信任，不信鬼，消毒作好，不得四六風。四、保證收生接新法。五、收的多死的少，過新年選模範。六、宣傳婦嬰衛生保證孩子大人全家健康。

湖西專區把講的內容編成快板如：新法接生救人命。舊法接生得臍瘋。剪指甲把手淨，臍帶布用鍋蒸，胎兒露把會陰護，無毒東西墊惡露。濮陽專區，凡訓練過的助產婆，區裏成立了助產委員會。婦聯主任為主任委員。按時回報，經常檢查，改造過的助產婆組織助產小組，任村婦聯婦嬰委員，大部份起了積極宣傳的作用。新鄉市二區發現傳染病，受過訓的助產婆，冒著風雨來衛生科報告，馬上出發急救，少死好幾個人。濮陽專區王玉瑞、趙奎花受訓後收了三十八個，一個沒臍帶瘋。在三八婦女節會議上，羣衆公認他倆為助產模範，當場發給布、棉花、剪子、線、藥等收生用具作獎品。在很多村的羣衆生孩子時選擇不得四六風的收生婆，即我們改造的助產婆。

在新鄉市衛生科，採取代徒弟制的訓練助產士預計半年畢業，係高中程度，由產婦科大夫高凌雲帶領授課，實習。無

論出診、門診、手術室、病房見習的機會很多，這樣學作合一的教授方法，進步很快。最後又加上家庭訪視，婦嬰衛生宣傳，學習接近羣衆。這五個人畢業後，準備成立新鄉市婦嬰保健所或站。

根據專區報告的幾個典型，有的可以看出成績的顯著，臍瘋由百分之六十減到無，雖有百分之十死亡，但係畸形流產等原因。

(幾個改造後助產典型生死統計表)

| 籍貫 | 姓名 | 接生胎數 | 生死數目 | | 死亡原因 | 備考 |
|----|-----|------|------|---|------------|--------------------|
| | | | 生 | 死 | | |
| 沁陽 | | 一五五 | 一五五 | | | |
| 安陽 | | 三七六 | 三七〇 | 六 | 流產四 畸形二 | 此調查不全面僅是各專區報告的幾個例子 |
| 新鄉 | 崔子伯 | 一三 | 一三 | | | |
| 濮陽 | | 三八 | 三八 | | | |
| 朝城 | 左秀閣 | 五 | 五 | | | |
| 聊城 | 王大嫂 | 二八 | 二八 | | | |
| 湖西 | 李王氏 | 一〇 | 一〇 | | | |

關於嬰兒衛生工作今年春節在焦作及六一兒童節在新鄉分別召開。新鄉市進行兩週歲以下的兒童健康比賽會。會有關部門組織籌委會，分宣傳股，秘書股和組織股分別負責。宣傳股進行宣傳動員，進行募集。凡公立醫院均三天免費檢查嬰兒疾病。公私中西醫院全部參加。中醫因吃飯問題未得解決，分上下午輪流工作。大會的用費，係各個關係和私工商營業部門捐助。焦作捐了四〇〇〇餘件。新鄉捐了二、〇〇〇餘斤小米。政府也報銷一部。參加人數很多，因受各個條件的限制，原焦作預計五〇〇〇人，後來發展到一、〇〇〇人。新鄉預計三〇〇〇人發展到四〇〇〇餘人。先進行登記、檢查、(先製定嬰兒健康標準)座談交換帶孩子的經驗，開會講育嬰常識，然而根據檢查結果分特、甲、乙、丙四等發獎。

授特等獎者兩市共二十五人左右。身體不好的嬰兒給小兒保命片。會場週圍佈置滿了五彩十色的鮮艷標語，各種衛生掛圖和各種有害的昆蟲——傳染病的媒介及各種衛生設施照片及病理標本。並準備了兒童休息室、糖菓、餅乾、蛋糕，給兒童們吃，觀衆人山人海擁擠不堪，僅兩天時間，參觀者近二〇、〇〇〇餘人，孩子的母親在政府對嬰兒熱誠的關懷的感動下提出，給母親們看病的要求，根據距離遠近急性或慢性分別給以治療，婦女姊妹們感動的說：過去國民黨反動派佔着時，光調查，而不看病，還是咱的政府好，調查出病來就給想法治療。

其次我們不斷在報紙上登載和電台廣播婦嬰衛生的材料，如關係防止夏季嬰兒腹瀉問題和嬰兒的營養問題等。

二、幹部和羣衆的反應：

自從各區助產訓練班陸續開辦以來，幹羣反應很好，由於訓練後的助產婆所收嬰兒死亡率大大減少，轉變了個別機關部份幹部對這個工作輕視的觀點，認識到這個工作是響應毛主席說「人財兩旺」號召的重要措施之一，是社會衛生工作重要部份之一，現在凡有改造過的舊產婆地區，開始有了選聘接產婆的現象，他們選聘的條件是「受過訓的老娘接的孩子不得四六風」如濮陽某村羣衆說：「趙奎花從縣裏（受訓）回來接的孩子沒有一個得風氣的」鄰近的羣衆都去找他，沒有經過改造的舊產婆生意也就不興隆了。

婦聯的部份幹部，首先對改造舊產婆重視不够，認為是衛生機關的事情與羣衆工作無關。沒有認識到這是羣衆在滿足土地要求之後的迫切要求，自從開幾期訓練班後，臍風死亡的幾乎聽不到，求子心切的人們精神有了寄托，嬰兒的生命有了保證，輕視這個工作的幹部也有了轉變，此後衛生機關和婦聯共同辦的如湖西的婦女幹部這樣說：「自從助產婆受訓回來後，村婦聯活躍起來了，開會時間聲聲就到」。

聊城的婦聯的王岩同志說：婦幼衛生工作算是羣衆的迫切要求，在城關區開婦女代會時講到婦女如何注意經期衛生和白帶的治療等。會場的人就馬上把我們圍起來問長問短，這個說我肚裏有痞，那個說我的月經沒有斷過——把我當成了個醫生一樣，你看羣衆對醫藥的要求是如何的渴望呢？

密切了我黨和民主政府與羣衆之間的關係，羣衆普遍反應人民政府真的是咱自己的政府，連生孩子的事都給想法，今後就不能再拉抻短命鬼了。

濮陽趙奎花的姪媳說：「那兩個孩子都是臍風死的要不是大娘到縣裏受訓學了新法，這個也恐怕立不住，婦女姊妹們說，娘們懷喜受累孩子活不了，還受婆婆的氣，以後雖受累孩子可能成人咧。」

三、成績和收獲及總的檢討

由于各個專區開始普遍的訓練和改造了助產人員，及民主政府和婦聯的協助，四九年改造了二，一二六人，五〇年（一—五月）改造了三，四〇九人，訓練四三一人，共計五九六六人。

部份助產婆受訓後，直接或間接的成爲疫情情報員和婦嬰衛生的宣傳員，如濮陽的舊助產婆，趙奎花經常到妊婦家裏宣傳新法助產和家庭衛生。專跑妊婦婦女告訴他懷喜時應該注意的事情。大大減少了四六風的死亡，嬰兒生命有了保證。僅就以一個典型統計來看，改造過的助產婆接了五六六個，死了六人，死亡佔百分之一。六強。而不是臍風死的。是葡萄狀鬼胎，奇形或流產而死。

打破了「命裏無兒難得子」的迷信論調，知道不是神鬼，而係消毒不嚴，細菌的作怪。奠定今後開展婦嬰衛生的有利基礎。鼓舞了人民的生產情緒。新鄉的一個羣衆說：「以後生產也有盼頭了，下一輩子靠自力不致於別人承授」。

優點：1 教育方式靈活採取了，圖解、歌謠、模型、實習、算孩子賬——（生與死的對比）等等方式，加深了助產婆的領會程度。

2 普遍的開展了助產婆大訓練，僅五個月的時間已完成全年計劃的大半。如濮陽專區全年計劃二，三一〇人，現在已訓練了一，二三五人，佔全年訓練的百分之五三。四。

3 進行組織建立制度，個別地區統一領導，如濮陽、湖西、新鄉凡訓練的接產婆，都組織助產小組，區設助產委員會，半月回報，一月開會。並發起競賽，爭模範的運動。

4 密切了有關部門的聯繫，取得步驟一致，自從今年每期訓練班，都是和婦聯共同開的。

5 及時揭發了思想顧慮，穩定了學習情緒，如新鄉怕納收生稅，怕吃了飯不隨便等等——在開學典禮會議上，進行揭發保存，大家安心學習。

6 少數助產婆自動的訂了工作計劃，經常回報，決心回去照講的去辦。不擺架子，不圖東西，見人宣傳，具體教育來改造舊接生婆。

缺點：1 重量，不重質，只求數目的滿足，如湖西專區去年春天的「大輪訓」時間短，對科學助產的好處，領會不
够深，個別收生黨陽奉陰違仍接舊法接生。

2 沒有普遍的建立起獎懲制度，好的表揚，壞者教育，尤其者取締收生資格。

3 缺乏貫徹始終精神，致成前緊後鬆臨末的散漫，不能得到應有的成績。

4 個別地區沒有先選定目標，深入動員，以致顧慮多，為支差，怕納稅，不敢吃飯等造成不應有的損失。

5 調查統計工作不够詳細，如某專署所屬各縣共若干助產婆，改造了若干，未改造的若干？改造前和改造後的生死比率（新鄉專署例外）。

6 個別區配備訓練助產人員，及時沒有注意到質量，致學員提出疑難的問題，不能徹底解答。

四、今後計劃和意見：

1 繼續培養和改造婦嬰衛生工作人員和舊助產婆，保證今年計劃全部實現。

2 加強已訓練過的助產婆的領導和巡迴教育，建立檢查制度逐步提高科學助產知識和實踐工作操作。

3 今年秋季完成全省舊接產婆的統計數字，改造的數字，未改造的數字。

4 到今年年底，設兩個婦嬰保健所（汲縣、新鄉）作到兩縣全部或大部的科學助產，定期檢查孕婦，嬰兒和家庭訪視。

五、對中央衛生部的意見：

1 定期出版婦嬰衛生刊物，交流經驗，指導全面。

2 定期召開婦嬰衛生專門會議，加強業務工作，為此希望今後全國衛生會議，婦嬰幹部參加會的比例應當增加，因有婦女佔全人口的二分之一，嬰兒也佔全國人口相當大的數目，婦嬰衛生也佔公共衛生的重要部份，將來更廣泛的開展婦幼工作是必要的。

3 中央應統一調配得力幹部加強婦幼工作的領導。

北京市公共衛生局工作綜合報告

去年十月全國衛生行政會議，確定「預防為主」的總方針，由於方針的明確，使衛生工作有了新的內容，新的方向，從半年的實踐中，初步的獲得了一些成績，去年一至五月，北京天花患者一百九十人，死者九十人，今年同一時期天花患者減少了十八倍，死亡減少二十二倍，胃腸傳染病幾乎減少一半，證明這一方針的完全正確。

我們提出幾個主要問題，綜合報告於下：

(一) 如何貫徹「預防為主」的方針？

1、宣傳工作是一切工作不可缺少的條件：

過去對宣傳教育沒有從主觀上加以重視，加之群眾認識的不足，使衛生工作的進行遭受困難，今年對這一工作引起了注意，建立了衛生教育機構，加強此項工作，並添購宣傳卡車，播音機，設衛生宣傳看板，印製大批圖片小冊子，利用春季夏季防疫，三八婦女節，六一兒童節時機，進行防疫及婦幼衛生宣傳，平時則利用母親會、座談會、文化館、報紙、廣播，作經常的宣傳教育工作，這一工作，得到了一些成就，春季宣傳種痘時，蘆溝橋的老鄉，包圍了宣傳卡車，非讓種完痘才允許放行，西郊一位婦女，宣傳為什麼自己七個孩子都保不住的原因，被服廠的女工，長辛店的廟會，都主動要求去向她們作衛生宣傳，作過白喉和卡介苗的宣傳後，許多家長抱着小孩到衛生所，請求給孩子打預防針，說明羣衆對衛生知識的迫切需要，如果宣傳得法，是能够發生效果的。

從宣傳方法中，經驗告訴了我們，廣大勞動人民，對以文藝形式進行宣傳，最感興趣，我們聘請舊藝人以拉洋片的形式，歌唱種痘，到處受到歡迎，其次是圖片的宣傳方法，對識字不多的羣衆和小學生最爲適宜，傳單的效果最小，小冊子只能起到衛生講話的參考作用，如果有組織有計劃的作定期宣傳，小冊子則成爲必需的，假如只發到個人手中，則意義不大。

進行宣傳工作，必須和有關機關相結合，到郊區宣傳，必須有區政府的幫助，宣傳婦幼衛生，必須有婦聯會的幫助，四馬單槍的宣傳，往往收獲很小，宣傳方法必須羣衆化，我們對勞動人民的體會不足，講話不通俗，圖片有的脫離實際，致使羣衆難以接受，培養大衆化的宣傳人員，是值得注意的問題，爲此我們計劃建立衛生教育所，培養一批防疫隊員，使防疫工作和宣傳工作結合起來，培養他們作好宣傳工作，成爲十分必要的，我們的宣傳工作，仍感不够普遍，七區勞動人

民提出宣傳卡車要經常到勞動人民地區去，這由於我們主觀力量不夠，難以各個地區同時兼顧，同時反映了如何把宣傳工作變成羣衆自己的經常工作，也是值得研究的一個問題。

2、組織工作是一切工作不可缺少的基礎：

「預防爲主」的總方針，提供了工作上許許多多新的內容，婦幼保健、學校衛生工作，成爲新內容的主要部份，這些工作，過去基礎極爲薄弱，或是根本缺乏基礎，作好這些工作，首先必須作好組織工作，今年三月以後，爲了開展婦幼保健工作，與市婦聯相結合，把本市產科醫生、助產士二百餘人，分區組成婦幼保健工作網，對貧苦勞動婦女，進行免費檢查接生，難產免費住院，並進行婦幼衛生宣傳，實行牛痘接種，爲了提高這些醫助人員的思想水平和技術水平，每週舉行一次學習會，這樣的不僅組織了她們爲勞動婦女服務，還起了團結和改造她們的作用，學習會未開始前，參加婦幼保健工作網的人員約一百多人，組織了學習會之後，增到二百多人，有的助產士還帶着護士來聽課，經驗證明，工作網的組織形式和組織學習的方法，是作好城市婦幼保健工作不可缺少的基礎，這一工作因開始不久，尙未獲得顯著成績，但從參加工作網人員及科學免費接生人數逐漸增加來看，說明這一工作正在逐步發展，從經驗中證明提高助產人員的思想覺悟，向勞動婦女反覆宣傳是非常重要的。有些私人開業較好的助產士，認爲工作網的建立，可能妨害她們的營業，有些產婦懷疑政府免費接生是否想要走她的小孩，這些顧慮影響了工作的進行，但經過宣傳解釋之後，開始有了轉變，工作隨之也有了開展。

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，學校衛生工作得到了初步的發展。

3、領導上重視衛生工作，給予工作很大的推動：

今年的工作計劃，經過幾個月的慎重討論，通過各界代表會的討論，最後作了決定，衛生事業經費，除經中央批准者外，市政府還另外補助，使工作進行了比較深厚的物質基礎，因而使我們的防疫人員得到了擴大和增加，建立了新的衛生所和婦幼保健所，規定了每月千名的免費接生和二百名免費難產住院的補助費，聘請了大批醫護人員專作工廠衛生、學校衛生的工作，沒有領導上的重視，不可能使衛生工作，獲得大的發展。尤其是今年以大力挖海修溝，按裝自來水管，興建衛生工程，這對貫徹「預防爲主」的方針上，更是產生了積極的力量。國民黨的反動集團，給北京製造成破爛不堪的局

面，衛生工作上的薄弱與殘缺的現象。解放後的今年，得到了很大的恢復與發展，相信這種發展將會更加迅速，衛生工作的前途，充滿了光明與勝利。

在上級領導鼓舞之下，明確「預防為主」的方針之後，各區衛生所的工作內容和工作方式，開始有了新的轉變，過去衛生所的主要工作每天放在治病上，把衛生工作看為負擔，今年則有所不同，首先把過去的每天治病，改為半天治病，其餘半天，由醫生、護士、助產士分工，進行學校衛生、婦幼衛生以及工廠衛生，衛生宣傳和防疫注射等工作。由於衛生所的編制人數太少，我們計劃把防疫隊員，衛生稽查人員。和生命統計調查人員，分配到衛生所去，使各區衛生所起到衛生分局的作用，這樣既可增強各衛生所的力量，亦可避免公共衛生局更多的事務領導。

對傳染病的預防和管理，是貫徹「預防為主」方針的重要環節，根據去年傳染病的發生，以天花、赤痢、傷寒為最多，因而今年則以此為預防和管理的重點，在預防天花上，採取了重點挨戶種痘的方法，並組織公私立醫院診所的產科醫生和助產士，規訂她們接生之後，必須給孩子種痘，這就造成今年一至五月，僅有天花十一名（一名來自漢口）其中四名死亡的成果，較之去年有了顯著進步，在預防胃腸傳染病上，進行了封閉飲水井，改裝自來水管的工作，對飲食攤販加強管理，並組織他們，製訂公約，互相監督，規定飲食製造與販賣人員，必須接受預防注射。但夏季到來，對使用天然水的問題，感到非常嚴重，北京只有一處人造水工廠，產品銷路，每日只銷十方上下，一則人造水較天然水價高一倍，二則人造水的融化較天然水快一倍，因此使用天然冰者增多，飲食攤販以人造水為幌子，暗地使用天然冰的現象相當普遍，這種現象，非單純取締所能解決，最好全國對有關衛生的製造工業，予以扶助，多方鼓勵，甚致賠些錢也要多銷，否則會因此影響人民健康。

傳染病的報告制度，只限公私立較大醫院衛生所和生命統計調查人員，比較認真執行，中醫及私人診療所幾乎等於不作報告，市民中雖有報告者，但死者多非傳染病，致徒勞往返，生命統計調查人員的報告，多係死後報告，這對事先報告以便預防的精神，是毫無幫助的，我們的報告制度非常不夠。

為了鼓勵對傳染病的報告和便於管理，市傳染病院規定了免費病床，一般收費亦最低，今年白喉的發病數較去年增加，而死亡數則較去年減少百分之五·四。未嘗不是給了傳染病人以上便利的原故，今年為了擴大傳染病的收容量，計劃建立一個新的傳染病院。

4、培養與改進的方針與「預防為主」的方針相結合：

為了加強預防工作，提高工作效能，今年我們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

員訓練班以及舊式接生婆的訓練班，前後受訓者二百餘人，訓練當中，不僅灌輸其科學知識與技術，更重要的是端正其為人民服務的正確思想和態度，經過一個多月的訓練，政治覺悟與技術水平提高了一步，過去的衛生稽查及防疫人員，幾乎無一不貪污勒索強迫命令，虛報成績。解放後雖得到某種程度改變，但工作不認真，不嚴肅，接受人民小恩小惠的現象，仍然比較普遍存在，這些缺點和錯誤，但在學習中，由於啟發了覺悟，坦白承認過去的不對，保證今後努力改正，畢業之後。在工作中確實表現了老老實實的肯負責任，每日工作雖甚繁忙，也肯於埋頭苦幹了。初生人口的調查，過去每月初生兒約為一至二千人，經過訓練後，每月約為二至四千人，這些人員的培養與改造，對貫徹「預防為主」的方針上，起着重大的作用，這種短期訓練的方法，基本上是成功的，今後仍要繼續不斷的辦下去。

舊式接生婆的改造，是一個艱鉅的工作，五六十歲的老太婆，由不科學的接生經驗，改變為科學的接生方法，政府並向她們要求在助產士監督之下，使用科學方法接五個生，才能正式畢業。按照地區建立了小組，小組長每週向婦幼保健所彙報工作一次，嬰兒初生和死亡必須報告，同時政府也給她們種種便利，規訂受訓產婆接生時遇有困難，可隨時通知助產士，前往進行幫助，所得接生費，完全歸產婆自己，產前檢查如有疑難，產婆可帶孕婦到婦幼保健所，助產士除予檢查外，並對產婆進行實地講解，消毒棉紗及接生筐，由婦幼保健所供給，只收工本費，絕不賺錢，婦幼保健所還不時召開全體產婆的晚會，藉以總結工作，互相聯歡，產婆們感到政府這樣的幫助，給她們解決困難。同時這種管理與教育相結合的方法，產婆們稱為「公私兼顧」的好方法。過去國民黨時期，以對待小偷的態度，來防止取締她們，與今天的人民政府關懷幫助她們，使她們感到婦幼保健所好像自己的家，因而自覺的樂於接受管理。

舊式接生的改造工作，經驗證明，「公私兼顧」「管教合一」的方法是正確的，也是成功的。

我們深深感到，舊式接生婆得到了改造，但新的舊式接生婆又在不斷產生，循環不息，將無止境，全國對各大城市應作出對管理舊式接生婆的明確決定，對新的舊式接生婆的產生，是否仍然允許，亦須作明確指示。

5、醫療工作與預防工作，必需互相依存：

從實際工作中，在缺乏醫療機關的郊區，羣眾認為「預防為主」，遠不及醫療為主的重要，羣眾有了疾病，得不到適當醫療機會，眼前疾病問題得不到解決，無病而預防的遠景，羣眾是難以看到的，在預防工作的推進中，因此遭到困難。甚致引起羣眾的怨言，是有其客觀因素的。故城區和郊區衛生所的工作內容和工作份量，必須有所區別，郊區防疫站，也須要作些醫療工作，以醫療的形式，進行預防工作，因此對郊區防疫站，配備了一部常用藥品，把醫療和防疫工作，互相結合着進行，如某一地區疾病較多，則臨時派醫療隊協助治療，取得羣眾信仰之後，預防工作才便於着手，經驗告訴我們

，在郊區分散的農村環境，建立巡迴醫療防疫站是必要的，我們計劃先從十九區試辦一個，獲得經驗後，再行推廣。

遼闊而分散的郊區農村環境，醫療衛生工作十分迫切需要，郊區應多建立衛生院，醫療與預防兼而辦之，城區衛生所目前則爭取盡可能完全作防疫衛生工作，城區醫院診所較多，而衛生所可以少作或是不作醫療工作，將來並發展成爲衛生院。

公立醫院應設專作衛生防疫的組織機構，爭取向衛生院方向發展，這一問題，必須中央統一作出決定，非某一地區單獨所能解決。

在今天我們集中妓女，進行性病的治療工作，這對本市預防性病上，起了一定作用。

(二) 面向勞動人民是我們的工作方向：

「預防爲主」的方針既經明確之後，必須確定爲勞動人民服務的方向，因此；我們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，我們規定了每月一千名免費接生和二百名免費難產住院，以及每月一百七十四名的各科免費住院和全年三十萬人的免費門診，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，我們對工礦衛生作過普遍檢查和重點檢查，在中央衛生部的幫助下，對礦工實行了滅蝨工作，作了火柴廠工人的健康檢查，對六十二個育幼機關作了衛生情況的調查，對七歲以下兒童七千三百三十五人，幾百名的保育人員，以及四萬多個小學生作了健康檢查，我們設了專人，開始進行工廠衛生工作，由於我們的建議，一部份工廠對工人保健上，已引起了注意和改進。郊區農民有的給醫療隊送錦旗、給防疫站掛匾，市民來信感激政府，勞動婦女對免費接生，表示天下沒有這樣的好政府，事實告訴我們，把「預防爲主」的方針與對勞動人民的方向，互相結合進行着的工作，是正確的，但執行中是有困難的。例如工廠衛生工作，勞動與衛生兩局，在工作劃分上不够明確，中央與地方系統的工廠，其衛生工作統由地方負責，還是分頭負責，亦無明確劃分，因之；使工作進行，發生拖延或似管不管的現象，工廠行政上，認爲工廠衛生是衛生主管機關的事，似乎和他無關，往往提出了建議，也難以迅速實現，這些問題亦妨害對勞動人民衛生工作的發展。同時衛生工作人員對衛生工作存在着單純技術的錯誤觀點，缺乏宣傳組織羣衆，經過了短期訓練，防疫隊員和衛生稽查人員，認識了衛生工作是羣衆工作的道理。

(三) 最大困難將是幹部問題：

財政困難的今年，在有限的財力下，本市僅僅計劃建立幾個衛生所之類的機構，由於幹部的缺乏，直接影響了計劃的進行，如果經濟情況基本好轉後，衛生工作勢將迅速發展「預防爲主」的方針確定之後，衛生工作人員的缺乏，更加彰著

。反映了培養幹部是開展衛生工作的嚴重任務。

醫生以上人員的培養與分配，既歸中央統籌，當能顧及北京為人民首都，必須搞好衛生工作，衛生工作的發展，將比其他城市更加迅速的情況，希於統籌分配中予以照顧，不因北京醫生多，即以爲醫生已經够用，而忽略了發展情況下，迫切需要醫生的困難。

(四) 幾個需要解決，但我們深感不易解決的問題：

1、成藥野藥及走方郎中的管理：

既無管理標準，亦無考核標準，這些人都自稱「祖傳秘授」，利用一般人的常識不足，輕者騙人，重者害人，這是舊社會所造成，藉騙人以糊口的殘餘，和賣卜算卦，屬於同一類型的人物，置之有害，管之無從着手，建議中央衛生部、與內務、公安各部協商，作爲全國一部份社會問題去處理，在步驟上首先從各大城市開始。

2、大城市的中醫管理：

中醫不够科學，但有多年治療經驗，有深厚的羣衆基礎，因而不是取締，而是團結與提高他們，這一方針完全是正確的，但大城市西醫較多，而不少中醫以函授帶徒弟方法，培養若干新的中醫，甚致有的開設六個月畢業的中醫訓練班，如此則可能繼續產生許多經驗不足，又不科學的新中醫。中醫審核標準，亦難掌握，客觀上勢必形成對中醫管理較寬，對西醫管理較嚴，藉供中央考慮。

3、對於傳染病的管理：

全國應規訂統一的管理辦法，共同負責執行，本市一名天花來自漢口，兩名副傷寒來自上海，北京是全國的首都，四通八達，因此傳染病患者進入本市的機會亦多，假設沒有統一的管理辦法，此種漏洞，將會繼續不斷，中央急速頒佈管理辦法，是十分需要的。

4、華北五省二市衛生工作的領導：

直接歸中央負責，但中央衛生部同時領導全國範圍的衛生工作，注意全國性的火問題，因此有些帶具體性的工作，深感不便找中央，過多的去找，會影響對全國範圍的領導，但不找自己又難以解決，經常的會議彙報制度，以及對華北五省二市領導的具體分工，均有必要加以明確，便於加強上下間的工作聯系。

一九五〇年六月三十日

北京市衛生工程簡報

北京隨着人民世紀的開始，自一九四九年已成為中國人民的首都。一千多年來的統治階級，爲着個人的享受驅使了說不盡數字的勞動人民，爲他們建造了城垣宮庭湖河；但這多年來這些用血汗築成的幽美雄偉的財產，又隨着腐朽的政治而逐漸毀壞了，這個世界名城到了人民手裏以來，我們是要從科學出發把它重建起來的。

北京市人民政府爲使完成這個大的使命，在衛生建設方面、首先於一九五〇年元月成立衛生工程局、專責來搞好環衛生工作，如疏濬護城河、及市區各河道、挖浚三海四海、掏挖整建下水道管溝，改革糞便處理方法，提高清潔隊清潔工作，爲了即時完成保證首都人民健康，把上述各項工作列爲五〇年度市政建設中心任務。

現將下水道、河道及環境衛生三項，就其沿革現況，及我們做了些什麼工程，各方面作個簡略的說明：

北京市的下水道

下水道擔負排除污水責任，它是都市衛生的基本問題，直接左右市民健康，現在把北京下水道的歷史，和我們對它的工作簡述如下：

甲、北京下水道簡史

北京下水道起源由「元大都宮苑圖攷」及「鳳臺祇謁筆記」中可證御河爲元代開鑿，很可能是通惠河本流，證之今鼓樓大街北大石橋胡同東口路西石料，確係元代橋料無疑，可知遠者當在六百年。見於文獻，最早見明史河渠志，始自正統四年（一四三九）英宗實錄正統四年四月條文，可以明瞭城壕的修改，以至水關的設置，均至完備，文中所謂疏溝渠非指開設、實係浚濬下水道。北京以前由史實說明了極濃厚的封建色彩。明會典工部河渠橋道條：「萬曆八年准題京師街道溝渠（即下水道）近朝去處間用甃石欄砌，以防車輦作踐」即皇城附近下水道均以甃石欄砌，皇城四週特加意構築。

明代溝渠的布置在明化二年（一四六六）及六年令文：「皇城週圍及東西長安街並京城內外大小街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」可知自大街至小巷當時確已佈設溝渠，主要幹線御河及泡子河屬自元代，外城大幹線龍鬚溝則始自明代，此外詳細明代溝渠的，尙有關於南北溝沿（即大明濠）及北新華街之兩大明濠。

清代溝渠的布置，在乾隆七年（一七四二）上諭會云：「城內象坊橋，大石橋並朝陽門等處露明渠應行估修，城外天

橋東西及牛街轎子胡同等處應改甃溝，九門大街溝渠甚大，應詳細註冊，分年修理，小街溝渠照例開浚，應併疏浚。」以此參照乾隆十五年（一七五〇）所繪之「乾隆京城全圖」除已述之大幹溝為確實外，其餘皆與明同，僅錢糧胡同暗溝，西安門內甬路南磚溝，自珍珠境至陽澤門外之磚溝，藥庫胡同溝渠等四段，偶因修理等關係而出現，又外城祇轎子胡同爛縵胡同等溝渠時或散見。

由於上項分佈情況，可以體會是為統治階級及資產階級富有勢力者所設備，過去反動政府機關和豪門官僚資產階級住宅多集中東西城，近代化設備亦多偏重於此，下水道自不能例外，至貧苦勞動羣衆聚居處所以龍鬚溝為甚，經常泛著古銅綠銹色的臭水，使傳染病菌滋蔓，從來無人過問，這充分表示了以前的階級性，與今天站在無產階級立場為人民服務的修建，有着本質上的不同。

乙、我們作了些什麼？

(1) 過去的疏浚：

以往疏浚多流於形式，風尚貪污腐化，因循敷衍，普遍如此，北平風俗類徵四二三頁中蒐集掏溝史料頗多，內有一段趣聞：「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浚深，絕無鑽過溝中之理，降入溝中與鑽出者並非一人，但官吏亦不敢問，蓋官吏已由承攬工程者得到充分之賄賂矣。」過去掏溝是如此。而國民黨統制時代對下水道疏浚僅就統治階級居住地區及顯明幹線作局部掏挖，至勞動羣衆聚集區域是不過問的，造成有雨滿街汪洋泥濘現象。

北京舊溝，大部份是明代建造的，用以宣洩雨水，大部用四十八斤重細泥甃所建，上蓋青石，拙笨堅固，沒有磚溝處所多不積水，溝有百多年未曾疏浚的，又不保養，以致坍塌淤塞，估計淤泥量在十六萬噸左右，遂使勞動人民血汗產物喪失其使用功能，洵足可惜。

(2) 今天的疏浚：

而今我人民政府以人民為服務對象，與過去有着本質上的不同，五〇年列下水道疏浚與整修為中心任務，作劃時代建設開端。

五〇年建設方針是要為生產服務，為勞動人民服務，從事恢復與發展生產，計劃要掏挖一〇一公里的水道，重加徹底整理，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為地下是筆很大財產，不能輕

易廢棄。同時修建新溝比清除修整老溝要貴十倍，決定疏浚下水道使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，使其再度發出光輝，做了以下各項工作：

(1) 掘挖完竣的溝道計有南北溝沿，安定門內，崇文門、朝陽門、北新華街、棋盤街、大石橋等六系統，總計溝長八一、五四九、九九公尺，掏泥六三七、一三三、二公噸，共用工力八八、八一三工，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。

(2) 龍鬚溝改建暗溝，下游明溝疏浚，永內明溝疏浚及新建明溝加蓋，自東大地至曉市大街西口，及自東大地至金魚池西口幹管工程共計全長七、九四九、七八公尺，已於五月十六日全面開工，七月底竣工。

(3) 泡子河和新皮庫胡同積水區新建暗溝工程，前者修建管溝一五〇公尺及穿城涵洞一座，後者修建管理溝三七〇公尺六月底竣工。

(4) 解決部份失業市民問題——修溝工程以工代賑，按件計資，直接經理免去剝削，很多失業工人和貧苦市民自動組織起來，由區領導參加工作。情緒高漲，工程賴以順利進行。

(5) 工人羣衆表現——羣衆發揮了最大力量，以主人的態度爭先恐後的下溝工作，並作競賽，解放前工率每人每天平均爲〇·三立方公尺，解放後四九年挖泥紀錄每人每天平均爲〇·四五立方公尺，按溝長爲〇·八五公尺，現在人每天平均爲〇·七五方公尺，按溝長計爲一·四二公尺。提高一倍以上，假日不休息，夜以繼日，不眠不休的提前完成計劃。

(6) 解決農肥問題——工程提前爲在春耕前解決部份農民肥料問題。市郊土改後，剛翻身農民大半無力購買肥料，他們踴躍參加以自己勞動力及車馬運泥，儲備起來，利用農閑來響應政府號召，政府省運費，農肥也解決了。

(7) 重整製管廠——接收敵僑大同製管廠，恢復原有機器召回原工人，去年給中直修建處製洋灰管子，今年爲配合下水道修建工程又增加機器，解決了溝管問題。(附表一、二、三、四)

北京的河道

北京從遼時建都，迄今已經過五朝——一千多年歷史，城郊河湖水道系統完備以往只供少數階級——帝王后妃們的揮霍享受。滿清推翻以後的北洋軍閥和國民黨反動統制。他們所謂建設，不過貪污勒索的藉口，以致河道疏浚廢弛，水草叢生，河道淤塞，成爲蚊蟲繁殖淵藪，造成瘧疾及大腦炎傳播之所，我人民政府爲了建設首都，改善環境衛生、調節氣溫，保障人民健康，澈底疏浚河道，茲將其沿革，現況及進行情況簡介於后：

甲、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。與內城三海原係金人因地勢而開浚者，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）壘山頤和園諸泉為源，並就玉泉山至金離宮之金水河道，一併修復之，分佈城內外，規模具備，自明及清益見完備。宣洩積潦，通行漕運，點綴風景，元世祖時，金水河「濯手有禁」懸為明令。清代西郊玉泉山泉水之為皇室所獨專，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，疏浚弛廢，淤積日甚。昔日城郊湖泊至多，賴以蓄水，宣積潦洩積污。近則十廢七八，一部已闢水田，惟水源涸竭，旱潦為患，城郊宮闕苑囿名勝古蹟，向時水系四達，賴以美化風景。至是則漕廢阻塞，傳染病滋蔓反為北京之災。

乙、河道系統分布：

（1）城內河道——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，東南行入昆明湖，經長河入德勝門西之松林開，水入城後，先灌注於積水潭，南流分東西兩路：（一）東路：東灌什刹海荷塘，東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關入前三門護城河。（二）西路：南行經李廣橋響閣過西不壓橋入北海，復分為兩支；一經蠶壇東，沿景山西牆外入西筒子河，分注東筒子河，禁城內御帶河及中山公園。另一經北海開入北海過御河橋入中南海，出日智閣下開門，入中山公園，經織女橋東河沿筒子河水相匯，出園經天安門前更與東筒子河穿太廟之水，相匯為菖蒲河，下接望恩橋，南來暗溝入前三門護城河。

（2）護城河——分兩路（一）北路為北護城河至德勝門，西又分二支，一支由松林開入城，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，朝陽至東便門外，合前三門護城河及外城護城河東流通惠河（二）西路沿城南行經西直，阜成，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，石景山金溝河灌溉之餘水相匯後，復分為二支：（1）經西便門鐵欄開入城，為三門護城河，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。

（3）四水鎮——內城有極窪下之區，古曰四水鎮，曰太平湖，泡子河、積水潭、什刹海。積水潭，什刹海（分後海，前海）在地安門外，元時稱為海子，元時通惠河舟艘直入積水潭，至明代改建城垣遂隔絕。有長堤自北而南，沿堤植樹，綠蔭荷鮮，岸設茶肆，天然美景，平民化公園。

(4) 近郊河道：

(一) 玉泉山——位萬壽山西，山有八泉，市郊水源，仰賴玉泉一脈。

(二) 昆明湖——源於玉泉山，自東北來水，南由繡漪橋出口入長河，分流圓明園，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，清慈膳后往頤和園御船行經水路，民國後已不通航。東流至西直門外高亮閘，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、海淀一帶水田均受長河金河水灌溉。

(四) 通惠河——自東便門總出水口至通縣一段河道，即昔北運河上游自通至京之運糧河。

其餘尚有南旱河，蕭家河，釣魚台，蓮花池等河湖。

丙、我們今天作了些什麼？

(一) 挖河——

疏浚金河長河，及環繞內外城各護城河，基本上已浚完，總計疏浚河道工程已浚長五七。七六四公尺，浚土九九四、〇六五方，用工七四九·八六二工，河面寬度五—十二公尺，平均挖深一公尺，改善坡度，今後河水可以暢流無阻，保持流速，對北京氣溫調節，衛生環境改善，至為重要。

(二) 浚海——

(1) 疏浚三海（中、南、北）——因久未疏浚幾乎成死水坑，蚊蟲和細菌滋生，疏浚三海是今年市政建設中一項較大工程，計共浚土三〇〇、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九〇〇輛汽車三〇〇部，平均每日有一萬多人參加沿岸修建片石護岸，添建流水堤，使海中經常可以換水。

(2) 疏浚四海——包括積水潭，什利海等處，不在原計劃工程之內，已開工預計浚土二十八萬方，並作護岸，並計劃在什利海修建大規模游泳池，正設計中。

(三) 鑿井——

玉泉山天然泉水量有限，尤其在夏季枯水期，出水多流入沿流兩岸稻田，市區河道因此不能經常保持流量，和換水作用，為解決水源問題，人民政府採納蘇聯專家建議在長河岸上鑿電機深井十座，每井日夜可出水二、五〇〇—四、〇〇〇噸。如此可調劑枯水季節城內河湖水源。

(四) 美化週邊——

在整修好的堤岸上植樹，既可保護堤岸，又可美化週邊，點綴風景，沿金河長河及前三門護城河所植已生嫩枝。

(五) 依靠羣衆

此次疏浚河道工程，完全依靠了羣衆，臨時工多於隊工兩倍半以上，採以工代賑方式，同時有中央公安縱隊和市公安局戰士們，熱情參加挖海工程，挑戰競賽，直如鐵數似的從事建設人民首都工作，而羣衆也發揮了最高情緒，使工程得以提前完成。

(六) 修閘

根據玉泉山水分流金河，北長河二支，匯流入長河三岔口入城，修建玉泉山分水閘、青龍閘等四座，在洪水期和枯水期均可使城內外水流保持正常。(附表五六七)

北京市的清潔

甲、北京的清潔工作

在近代都市衛生行政中，首先重視清潔工作，實亦環境衛生工作的中心環節，防疫衛生第一線，在「預防爲主」號召下，因之而提高其崗位。有關清潔工作史料甚少，遠溯僅到一九〇〇年庚子以後，巡警局下有水夫，辦理幹路潑洒工作，至一九二八年清道事務始劃隸衛生局，改稱清潔隊，三〇年復併公安局，取消清潔隊，僅存各區清道班，三四年仍歸衛生局，至三七年間清潔隊設備比較完善，僅爲少數統治階級及富貴地區服務的，勞動人民居地則變爲垃圾堆存場。四四年劃歸社會局，四五年劃歸偽衛生局成立環境衛生總隊，四七年劃歸偽警察局，改稱清潔總隊，在解放前貪污風尚，吃佔空缺，雖號稱一千七八百人，實際僅有六七百人，因此則北京城一變而爲垃圾城，五〇年一月清潔總隊劃歸衛生工程局，七月後將清潔總隊取消，各區隊由衛生工程局與各區公所雙重領導，這是清潔工作的簡史。

乙、北京市穢水處理問題

過去資產統治階級專政的衛生設施對象，自然不是勞動人民，穢水處理自不能例外，三七年以前，方式有三，一爲市僧區，自行集資收運，二爲官僚居住區，由穢水夫收運，三爲平民區，自力運送或任意傾倒，三七一四〇年間收運穢水停止，而穢水池僅有二〇六座，絕大多數在繁華區域，勞動人民居地因爲缺少，甚至沒有，搞得各街巷污穢不堪，威脅勞動羣衆健康，這種情況直至解放前夕爲止。

解放後鑒於羣衆衛生需要，現根據利用下水道設備解決市民穢水問題的原則，在下水道未普設以前，試行下列辦法：

- (1) 鼓勵住戶接修支溝，五〇年爭取居民接修一、五〇〇處。
- (2) 整修原有穢水池，對原有二、三、六座按情況養修。
- (3) 公建穢水池，五〇年擬添建四百座，將半數附帶滲井的穢水池佈置在勞動羣衆居地。現正勘地計劃修建。
- (4) 民辦公助方式添建穢水池，爲解決住戶穢水問題，發動羣衆，以公助方式由政府貼補一部工料，添建四百座，及滲水井若干。

丙、運除垃圾

北京城區平均日產垃圾約一·二五〇噸，(冬季還要多)垃圾收集主要賴人力手車，每日按戶搖鈴收取，再由馬車汽車運走，解放前垃圾積存量大的出奇，遂有運除垃圾委員會的成立，利用美援物資以工代賑名義，官僚中飽，造成大貪污案，後來又有「北京清潔運動委員會」集體貪污，更藉特權壓迫近郊農民無代價運輸垃圾，迫使電車公司義務輸送，迫使汽車業及運輸業賤價運送，更徵用青年從事裝裝垃圾工作。

解放後估計反動政權遺留的垃圾有六十多萬噸，數字驚人，人民政權建立，清潔工作首以垃圾處理爲對象，四九年三月政府號召各階層各方面組成清潔運動委員會並設各區分會，清運工作，即實地爲人民服務，人民政府不但保障人民生活，有機會普遍受到教育，還要保障減少人民死亡率，四九年三月二十四日—四月十八日爲清戶清巷階段，四月二十六日—六月底爲清除待運場及零星垃圾，已運除垃圾二〇一·六三八噸，完成任務的主要原因，是依靠了羣衆，把清運工作當成人民自己的事，自覺的積極行動，幹部帶頭，積極份子的配合，駐軍的協助，都是完成任務主要因素。

丁、今後清潔工作進行方式

- (1) 改組清潔隊：使在衛生工程局及區政府雙重領導下，避免脫離羣衆與實際，符合從羣衆中來到羣衆中去的辦法。
- (2) 合理分配收穢隊員，在機械化設置未普及前，保證每戶日產垃圾不復積存，合理分配工作隊員，補充收集手車及工具。
- (3) 建立專任街道清掃隊員：負責主次要幹路清掃巡行拾穢保潔及冬季射雪工作。
- (4) 另設機動隊員：設運輸沖洒工具，加強運輸垃圾和噴洒主要幹路工作，改用卡車收集，經常保持三十輛行動。
- (5) 設立汽車修配廠：設檢查修理工廠，建立管理及檢查修理制度。

- (6) 改善垃圾待運場：裝設擋土牆，設管理人員，爭取每日不有積存。
- (7) 設置標準垃圾桶及置穢器：以保清潔及便於收集。

北京市的糞便

北京是富有東方色彩美麗古城，可是由於反動政權骯髒影響了北京，殘留下許多的骯髒遺產，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進行大掃除以前，有了解他歷史演進的必要，茲簡記於下：

甲、北京市糞便概況：

(1) 糞便出現——明嘉靖以後，山東北來農民，多到各戶義務掏糞，將糞售與農民維生，康熙二十一年後，人口大增，其中二流子及惡霸等以欺壓手段劃界取糞，有糞道的形成，各家廁所變成糞夫私產，三十六年偽衛生局對糞夫辦理登記，無形給與封建糞道加以保障，糞業通過三四百年演變，有極濃厚封建性，又有商業資本主義性，所以有大魚吃小魚的剝削現象，就類型來看，可以分為四種人，一是糞商，一是糞工，一是獨立勞動者，一是跑海糞夫。

(2) 全市糞便產量——依靠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，本市人口城區（包括關廂）一、八三〇、〇〇〇人，郊區自產自用，不需經營，不計在內，以此推之，月產糞稀，二〇、七〇〇、〇〇〇斤，糞乾六、九〇〇、〇〇〇斤，年產（以三六五日計）糞稀二五一、八五〇、〇〇〇萬斤，糞乾八三、九五〇、〇〇〇斤。

乙、解放前後工作比較

解放後糞便工作的較少，我們不能孤立看衛生管理問題，糞便掌握在糞商手裏，衛生問題以至糞工生活保障，改善糞質，減除市民精神物質負擔問題，（應付糞夫勒索怠工）都難以解決，我們作了以下各項工作：

(1) 重新建立糞廠——解放前糞廠均設於關廂，與居民雜處，甚至有人把糞廠遷於城內，解放後，首將朝陽門外關廂糞廠遷至日壇旁無線電廠，並繼續在德勝門外，西直門外，阜城門外，永定門外，東直門外，勘定新址，計劃至遲五一年全部遷離城廂。

(2) 整頓廁所——解放前公廁不合衛生，解放後拆除二十處，五〇年要建築一二五處，此外更整修商廁一〇〇處，已

建造沖刷式，所建黑巷子廁所，是利用光學色彩作用使之黑暗，以抵制蒼蠅，蹲坑坡度大，可以流糞入池，小便池採用立斗式精簡便溺位置。

(3) 處理城區存糞——解放前因政治腐敗影響，北京已成糞城，到處是糞，解放後，我們已經清除積糞八九〇處，計糞量三三一·四〇〇斤。

(4) 設收肥站配合生產——因糞商不能保證糞質，配合五〇年大生產，又以一般獨立勞動糞夫賣糞稀受大糞商剝削，所以我們在廣安、左安、朝陽、阜城門外，設立四處收肥站，共製糞乾一五〇萬斤，一部供應學校部隊，十分之九貸給十四區農民。

(5) 組織肥料供應委員會——解放前糞商的糞乾一向銷售與地主富農，解放後地主富農消滅，組織供應委員會以使農民得肥，糞工工資解決，更避免分別購買，糞商操縱價格，共購三〇〇萬斤貸給郊區農民。

(6) 提高糞工工資——解放前糞工受極大剝削，生活極苦，解放後我們本勞資兩利原則，由無工資而調整到每月工資玉米三五〇斤。

天津市衛生工作報告

一九四九年一月——一九五〇年六月

一、解放前的醫藥衛生情況：

按我們接管時的情況來說：全市共有醫院二十三個，其中市立醫院有八個，（包括前天津中央醫院）共有病床六五〇張，百分之七五分布在第一區，（舊日法租界）私立醫院十五個，共有病床七一五張，第一區佔百分之四六，一般的是收費高昂，手續麻煩，醫療對象主要是少數官僚和投機商人，至於一般勞苦大眾，則限於經濟或時間，不能前往享受科學的醫療。另一方面庸醫假藥的虛偽誇大宣傳毫無限制，這就直接或間接地損害了人民的健康。

全市共有衛生事務所三個，工作人員共三九名，因為主要是靠門診收入維持，所以實質上成了醫療站。偽衛生局防疫保健科，工作人員八名，每年夏季加用防疫隊員三十名，（工作五個月）對預防接種只是例行公事，防疫人員，磨洋工、報假數，當傳染病發生時，亦無報告制度，因此不能予患者以適當的隔離和治療。致使本市年年發生天花、白喉、傷寒、赤痢、猩紅熱等傳染病，一九四六年還流行過一次霍亂而傳染病患者又多半是勞苦大眾。

保健工作未能深入工廠，對於工廠安全衛生從未注意，職業病從無調查研究，更談不到預防。全市三百六十九個大、中、小學，學生共二十七萬餘，有簡單衛生室設備者十八校，計學生一六、六〇八人，約佔學生總數的百分之六·五。根據生命統計實驗區的調查，百分之六十的產婦不能應用新法接生，嬰兒死亡率一〇六·七，其中臍帶風佔百分之三八·九，肺炎百分之二一·四，其他傳染病佔百分之三八·七，只有百分之十一是現在尚難或不能防治的疾病。

以上這些，說明了國民黨統治下的天津市衛生工作的特點是：（一）預防工作流於形式。（二）治療機構主要是為少數剝削者服務的。

二、解放後的工作概況

解放以後，我們的工作方針是：（一）完整地順利地接管。（二）改造舊有醫療衛生機構，改造不合理的舊制度，改造工作人員的思想作風，變舊官僚機構為人民的機構。（三）充實舊有衛生醫療機構的設備和人事，並建立新的衛生醫療機構，具體工作如下：

（一）接管充實和建立醫療衛生機構：

天津在去年一月十五日解放，於十六日開始接管執行了原封不動，原職原薪的政策，安定了人心，維持了各院、所、

天津市屬醫療衛生機構解放後發展情形

廠的完整，三日內所屬各院所即全部開診，由二月份起，開始洗刷了一部份官僚和冗員，羣衆情緒逐步安定，提高。三月份完成了物資清點，許多醫務人員，積極地參加清點，主動地向負責人反映情況，使工作進行漸臻順利，由四九年四月份起，開始建立新機構，到目前止發展情況如下表：

| 接管單位 | 增設單位 | 增設擴充部份 | 今後擬增部份 |
|--|--|--------------------------------|--------------|
| 市立第一醫院 | 第二衛生事務所 | 人民大藥房（由衛生材料廠領導 50年4月劃歸信託公司） | 郊區衛生事務所 3處 |
| 市立第二醫院 | 第四衛生事務所 | 環境衛生處（50年3月改組為衛生工程局） | 衛生醫療站 10處 |
| 市立第三醫院 | 第五衛生事務所 | 小劉莊衛生醫療站（歸 3 所領導） | 婦幼保健站 2處 |
| 市立第四醫院 | 第七衛生事務所 | 大直沽衛生醫療站（歸 5 所領導） | 郊區傳染病隔離病院 1處 |
| 第一衛生事務所 | 第八衛生事務所 | 鄭莊子衛生醫療站 | 精神病人管治所 1處 |
| 第三衛生事務所（原稱 2 所） | 第九衛生事務所 | 七城衛生醫療站（歸 6 所領導） | |
| 第六衛生事務所（原稱 3 所） | 第十衛生事務所 | 謙德莊衛生醫療站 | |
| 傳染病醫院 | 第十一衛生事務所 | 婦幼保健站第一站（歸 3 所領導） | |
| 市立產科醫院（49年6月22日改稱婦產醫院） | 西郊衛生事務所 | 婦幼保健站第二站（歸 6 所領導） | |
| 牙病防治院 | 工人醫院 | | |
| 衛生試驗所 | 人民產婦科醫院 | | |
| 砂眼防治站（49年8月改稱眼病防治所） | 結核病防治院 | | |
| 衛生材料廠 | 塘大衛生院（49年 11月該院行政劃 歸塘大區領導但 技術仍由衛生局 領導） | | |
| 護士學校 | | | |
| 助產學院（原屬教育局解放後由衛生局接管） | | | |
| 中央醫院（原屬偽衛生局解放後由衛生局接管 50年4月10日改稱市立總醫院） | | | |
| 性病防治所（49年6月結束） | | | |
| 河北醫學院（49年3月劃歸河北省） | | | |
| 海港檢疫所（50年6月劃歸中央衛生部領導） | | | |

註：（1）解放後共增加了 2 1 單位，2 3 5 張病床，今年擬再增 1 7 單位，7 0 0 張病床。

（2）擬增工人醫院後排病房 3 排 2 層，病床 1 5 0 張已於 4 月開工，7 月完工。

（3）結核病防治院病房及病床 1 0 0 張亦於 4 月開工，7 月完工。

（4）第二醫院遷移新社後，增加了病床 1 0 0 張。

（5）擬建郊區傳染病分院一所設 1 0 0 床。

（6）其他市立各院，亦將增加病床，共計 2 5 0 張。

（7）市立護助學校解放前共學生 1 0 4 名，現有 2 6 1 名

在開始時，我們的工作方法缺乏重點以致形成了發展多鞏固少的現象，在四九年十一月後，確定了工作重點是加強人事，充實設備，改革制度和改造工作人員的思想作風。在加強人事方面，按實際需要增補了衛生局和所屬單位的技術幹部，適當地減少了勤雜人員，提出了反對平均主義，對第一流醫護人材，要給以第一流待遇的原則，爭取第一流的技術人材，對技術低下濫竽充數的人員，作了適當的調整。2、在充實設備方面，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，成立了理療室，市立總醫院添設了肺部治療X光機。二院、三院、總院和衛生試驗所，添置了化驗設備。3、在改革制度方面作了以下幾項：

(1) 逐步實行了財政上的全部統收統支，執行了預決算制度，各院所人事費，統由市府供給，其收入按期繳交衛生局，有計劃有重點的扶植充實不健全的單位。

(2) 開始統一管理及配發藥品敷料。

(3) 建立了定期的會議彙報制度：由本局召集所屬各單位，分組舉行彙報，每月一次，了解各單位情況後，對現存問題，及時予以解決，並對工作加以佈置及指示。

(4) 改原天津中央醫院為市立總醫院，明確其性質為教學醫院，(其他市立醫院為治療醫院)負責培養人才，並在技術領導其他各市立醫院，由總院負責組織各科臨床病案討論會、死亡病例討論會、病房總巡視輪流在各院舉行，並取消駐院總醫師制，由最高年級的駐院醫師，輪流執行其工作。

(5) 其他：訂定了各院所統一組織規則，及辦事細則，建立了人事審核、檢查、考勤、獎懲、升降等制度，各院所在病歷記錄等方面，逐步改用了中文，取消了不合理的津貼飯費等。

在改造思想方面：我們針對一般醫務工作者「大夫賣技術人民買健康」的單純技術觀點、僱傭觀念及部份醫幹的宗派思想，作了適當的批判用上大課和小組討論方式，組織幹部學習了新民主主義論、人民民主專政、社會發展簡史和政治經濟學等，今年三月並全面進行了幹部鑑定工作，大部份醫務工作人員，在思想上都提高了一步，明確了為人民服務的態度。

(二) 開展預防工作：

1、去年四月後，每區都有了一個衛生事務所，八區因地面遼闊，人口衆多，並另設西郊衛生事務所，共有十二個衛生事務所，由七月至九月舉辦了公共衛生講習班，邀請京津專家，對各所工作人員(共二五五人)講受公共衛生課程，九月以後，各所在區政府、人民文化館、公安分局等有關單位的配合協助下，開始走進工廠、學校以及勞

動人民的住宅，今年一月組成工作團，實地進行檢查和業務指導。並按照各區情形，確定各所工作重點，第二、三、四、九、十一、西郊各所重點工作，為婦幼衛生。第七、八、十所為學校衛生。第五、六所為工廠衛生。第一所為商業衛生。現在各所都能掌握預防為主的方針，主動的開展工作，以第一所的門診數字為例，四八年四月為四、六五七次，四九年四月減為二、一三〇次，本年四月僅一、一五五次，（內包括產前產後檢查四〇二次）該所門診數字，雖然顯著地減少，而工作人員，反由四八年的十三人增加到二十九人，絕大部份的時間，都由單純的治療工作（如看門診）轉向於預防工作，這是衛生所的新氣象。

2、去年七月會同教育局，合辦學校衛生導師講習班，抽調思想進步的小學教員五十一人，（每校一人）參加受訓，結業後與各所在地區衛生事務所，聯系組織定期的學校衛生導師聯席會，（每週一次）進行業務學習和檢討，以交流經驗提高工作能力，有衛生導師的五十一校，都建立了完整的衛生室，（全市共有六十九校有衛生室）各校內的環境衛生，已初步改善，小學生的衛生常識，也大大的提高了，他們在歷次防疫運動中，都曾組織起來進行街頭講演、貼宣傳畫、（自己畫的）大字報、（自己寫的）演劇，今年還利用春季旅行，有計劃地到郊區去進行了衛生宣傳，收到了相當大的效果。

3、婦幼衛生的重點工作，是推行新法接生、種痘和接種卡介苗，除由各所和各婦幼保健站，負責辦理經常工作外，（四九年共產前檢查一、二四〇次，產後二、八四四次，接生二、七九三次）本年二月份，更組成了群眾性的推動機構，除本局外，有婦聯、教育局、公安局、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。故工作進行甚為順利，三個月來，舉行助產士學術講演會七次，每次聽講者二百餘人，提高了助產士的技術水平，另外舉辦了接生婆訓練班，共一一六人參加受訓，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，為了配合「三八節」曾經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，檢查人數雖然不多，但影響確實不少，一方面提高了女工及其家屬對婦幼衛生的認識，一方面使參加工作的醫務幹部，直接進入工廠，親身體驗到工人需要衛生服務的迫切，及為工人服務的光榮。（總工會曾為此事開過慰勞會，獻過紅旗）為了配合六一兒童節，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，共展覽十四天，觀眾四萬九千餘人。

4、經過一年多的實地調查研究和醞釀，（共檢查了五十七個工廠）本年六月成立了工廠安全衛生委員會，公營企業

公司在該會成立後，立刻成立了四個安全衛生小組，使各工廠認識了搞好安全衛生，可以保障工人健康，才能提高生產，因此一般地改善了環境衛生。自然也還有些工廠認為經濟條件不許可「搞這個不頂事」的。

5、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）牛瘟預防注射五二〇頭，（全市有乳牛八百餘）本年四月底完成了春季種痘九九六、五九一人，超過原計劃百分之七十。本年度計劃作霍亂、傷寒混合注射一百萬人，現已開始注射，（自五月三十一日至六月十六日，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情緒很高，一般地已消滅了以前自由散漫不負責任「報假數字」的現象。

6、本年三月，成立了本市卡介苗推行委員會，舉理了卡介苗訓練班，三屆共訓練七二人，共作結素試驗三九、一六一人，有一二、三三一入接種卡介苗。

7、經衛生稽查隊一年的努力，（共有隊員八〇名，解放前十六名）對各種有關衛生營業作了詳細的調查與監督，本年春季工作重點在加強冷食管理，（着重取樣化驗）和訓練有關衛生從業人員，至五月底止冷食店及攤販核准登記四、七九三家，（內汽水廠二三家，店舖一、〇二八家，攤販三、七四二家）有澡塘業從業員一、六七四人，店舖從業員四七五人，汽水廠從業員九九人，攤販三三九人接受了短期的衛生訓練，回去後，都積極地改善了衛生設備，其中以澡塘業和汽水廠搞的最好，此外處理浮屠二、二八〇具，全市尚餘五三〇具，今年秋可全部辦完。

8、衛生教育：去年十月舉行了衛生展覽會，會期八天觀衆共五六、六四四人，組織預防鼠疫宣傳，邀請專家到電台作衛生常識廣播，去年每週四次，今年每週三次，共九一次，每次廣播時，由各人民文化館組織家庭婦女，（在家）和婦女識字班（在館）集體收聽記錄，聽後並分組討論，此外印製出宣傳畫二五、九〇〇張，宣傳小冊一〇、四〇〇份，幻燈片一一〇張，標語四一、〇〇〇份，傳單一〇四、五〇〇張。

（三）加強醫政工作：

四九年年市立各院所共門診五七三、一八八八，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，主要對象為工人，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、九三三人，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，江湖醫生和假藥如下表：

天津市各區江湖醫生人數統計數字

| 區別 | 第一區 | 第二區 | 第三區 | 第四區 | 第五區 | 第六區 | 第七區 | 第八區 | 第九區 | 第十區 | 第十一區 | 共計 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|
| 33人 | | | | 2 | | 8 | 4 | 8 | 7 | | 4 | |

天津市各區巫醫人數統計數字

| 區別 | 第一區 | 第二區 | 第三區 | 第四區 | 第五區 | 第六區 | 第七區 | 第八區 | 第九區 | 第十區 | 第十一區 | 共計 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|
| 98人 | 5 | 4 | 7 | 23 | | 14 | | 15 | 17 | | 13 | |

三、工作檢討和今後意見：

(一) 工作方針問題：四九年工作上的最大缺點，是未明確預防為主治療為輔的工作方針，因此造成了領導上對預防工作注意不夠，缺乏詳細計劃和具體佈置，今年在經費分配使用上，亦偏重於醫療方面，這就嚴重地阻礙了預防事業的開展，直到軍委衛生部，召開全國衛生幹部會議，明確了預防為主醫療為輔的總方針後，今年始稍有改善，今後應有計劃地組織全市醫藥衛生工作者，積極地開展預防工作。

(二) 工作方法問題：在工作方法上領導上（包括衛生局各科室）存在着相當嚴重的事務主義和官僚主義作風，工作被動、無重點、欠計劃，因此工作不深入，對下層情況了解的不夠全面，解決問題不及時，發展的多，鞏固的少，佈置的多，檢查報告的少，在檢查工作中消極的批評多，積極的指導少，（尤其在技術方面）這樣下去將嚴重地障礙着人民衛生事業的開展，今後應通過學習和一切具體工作，啟發各級幹部的主動性、積極性和計劃性，加強會議彙報和檢查制度，在各單位廣泛地展開民主管理和合理的建議運動，啟發羣衆的主人翁感，消滅作客思想。

(三) 私立醫院診所管理問題：
對於社會醫事人員，我們雖然辦過登記審查，發過臨時開業執照，有的還經過考試，對公立華北防盲醫院、公立結核防治院和私立的馬大夫醫院、天主教醫院、婦嬰醫院等，也曾經商請稅務局免徵四九年全部工商稅，並減徵房租五分之四，但對一般私立醫院診所，則照顧很少，由於市屬各院所，普遍的降低了收費標準，提高了技術水平，改進了服務態度，一般市民多往求治，私立醫院診所，在營業上受到相當大的影響，有些私立醫院，還實行着「提成」辦法，而個別醫師「提成」太多，在這種情況下，雖然收費很高，經濟仍很困難，我們今後應主動地幫助其改善經濟方法和服務態度，爭取在多看病人中求得適當代價，以求醫院的存在和發展，對於技術條件，設備條件太差的醫院，要有計劃的組織聯營或予以逐漸取締，此外我們認為私立醫院及診所應在可能範圍內參加一部份公共衛生工作。

(4) 中醫問題：津市已發給臨時開業執照的中醫師有八九〇名，在第四、七、八、十一區內，中醫佔着優勢，一般中醫還存在着「發揚國粹」的錯誤思想，而請求辦「中醫學校」「中醫醫院」「中醫診所」，西醫也普遍的存在着「中醫不科學」「城市中已不需要中醫」的思想，今後我們應努力改造中醫，並搞好中西醫的團結。

總結起來說：解放後天津市的醫藥衛生事業是向上發展的，在發展過程中，有不少困難，也有不少缺點，但由於上級的正確領導及全體工作人員的努力，基本上克服了困難，並糾正了一些缺點，才獲得了一定的成績。

天津市解放後的衛生工程工作綜合報告

衛生工程局一九五〇年六月

一、領導機構的改革

天津爲全國第二最大都市，現有人口一百八十萬，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。由於人口的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。但在解放以前先後經過帝國主義，軍閥，官僚，日僑和國民黨的反動統治，置人民大眾的利益於不顧，造成了不合衛生的環境。一九四九年一月解放以後，我人民政府重視衛生工程，五〇年三月成立衛生工程局，統一掌握下水道，垃圾，糞便等有關衛生工程的業務，自來水方面暫仍由公用局管理。並將私營水廠與市營水廠合併。隨着加強領導組織之後，人民政府核發了較大經費舉辦建設，除自來水方面的擴充工程由水廠自籌外，五〇年之事業費預算計有，下水道方面一三〇三萬斤，垃圾方面六三七萬斤，糞便方面七九萬斤，總共小米二〇一九萬斤，約合全市建設經費百分之七·二。綜合解放後一年多的工作簡略報告於後：

二、自來水行政的統一

甲、解放以前的情況：

天津市的自來水廠在解放前有二家，一爲市營，大部份採用深井，每日產水二百八十萬加倫，供給十區（舊英租界）用水。一爲濟安自來水公司私營，大部份採用河水，每日產水一千一百萬加倫，供給十區以外各處用水。但因水政不統一，水費又有缺點，漏水較多，成本較高，而半數市民不能直接享受自來水，必須經過水舖的剝削，所以不僅影響大眾的經濟和健康，且又妨礙了生產的發展。

乙、解放以後的情況：

解放以後，我人民政府先將市營水廠整理，並將水舖剝削嚴加限制，後又經第三次各界代表會議決定，於一九五〇年三月將濟安公司與市水廠合併爲天津市自來水公司，由政府統一領導。新公司成立後原濟安與市水廠輸水管道接通，由於河水與井水的混合，改善了十區的井水水質，其中損害童齒的氯化物由百萬分之三降至百萬分之一——二。河水消毒方面，學習了蘇聯的經驗予以加強，使市民衛生健康得到了更大的保證。

同時由於兩個水廠職工的努力，在減低成本，增強效率方面都有很大的成績。如原市水廠解放前的漏水率平均每月百

分之三五左右，解放後逐月減低，一九五〇年一月份已減到百分之二一，較解放前降低百分之四〇，原濟安產送水用煤，由解放前每千加侖水平均需用一二·九磅，已減低到每千加侖水九·三〇磅。每百加侖自來水的售價解放時一九四九年二月合玉米面一·六斤，至一九五〇年五月已逐漸減低到合玉米面〇·八斤，減低了百分之五〇，使市民用到廉價的自來水，對衛生方面間接起了相當作用。井水廠的每千加侖產送水耗電，由解放前四五碼，減低到二·七五碼，在減低成本上起了肯定的效用。

天津市區輸水管道，除舊租界區域外，都相當稀少，尤其是邊區及勞動人民匯集的區域，輸水管道更稀少。爲了提高市民生活衛生水平，實行了集體聯合按裝辦法，及分期付款辦法，以照顧用戶的經濟能力。同時逐漸增設公營售水站十七處，連同各區合作社經營的水站八處，共二十五處，以較一般私人水鋪低廉的水價供售市民，解決了部份市民受私人水鋪重利剝削的問題。一九五〇年四月並開始擴充工程，一方面改鋪進水幹管增加水量，一方面擴展輸水管綫，以求達到價廉質好充足的自來水。

丙、工作中的經驗教訓：

- 1、發揚民主管理，提高職工主人翁的感覺，推動合理化建議及創造新紀錄工作，使生產效率提高，消耗動力減低，製水成本減低。
- 2、接受蘇聯經驗，把一公撮含大腸菌的化驗標準，增加爲一百公撮，使水質含菌減少，保障衛生健康。
- 3、建立機器負責制，保證機器運轉安全，並保證安全供水。
- 4、把進水二十四管改裝四十八增進水量，保證供給市民充足自來水。
- 5、消耗動力（電）紀錄設備不夠，在統計和成本方面發生計算不夠精確的現象。
- 6、水量紀錄設備不夠，使水量數字不準確。
- 7、配水管道不周密，不能全市各區域普遍供水。
- 8、邊區及勞動人民匯集區域，須提前擴充配水網，以消滅水鋪剝削改善生活和衛生問題。

三、下水道工程的擴充

甲、解放以前的情况：

- 1、抗戰以前時期：因爲各租界是被各帝國主義國家分割統治着，所以下水道建設是採取各自爲政的方式，彼此不相

聯系的。至於技術方面也是分別的採用合流制，或分流制的系統，和各種不同形式的溝管，對於化糞井的規定也有很多的歧異。除了在舊城廂地區只建有少數的土明溝和因陋就簡的磚暗溝外，統計數十年來全市共建有各種暗溝一七五八八〇公尺，其中絕大部份都在租界內。

2、敵偽佔領時期：初期階段仍存在着日、法、英、意各租界，但是只有日租界在繼續建設，其他區域內並無發展。以後各租界工部局解散，由偽市府管理，養護工作漸漸停頓。雖然八年間又建設了一三八一〇公尺幹溝，但是一般的都淤塞的很嚴重，即南市一帶及舊租界區內，雖在冬季亦有溝渠冒水橫流情況，並且遺失和損壞了各種井蓋達四千餘個，就更減低了下水道的效能。

3、國民黨統治時期：國民黨政府最初似重視衛生工程，成立了衛生工程處，利用了救濟總署的面粉開挖了墻子河十公里，並且疏濬了一部下水道，添配了鑄鐵和洋灰的井蓋四千多個。但是只不過一年的時間，衛生工程處就縮小併入工務局而成一科，一直到津市解放共新建五五二三公尺下水道，但因其中李地大街中段有一小部拆房問題不得解決，以致四區有三千多公尺不得聯通洩水。在解放的前夕，全市下水道共約有二百公里，無溝區域的面積竟有百分之六十，人口竟有百分之六十六，說明了下水道建設的迫切需要性。至於養護工作只有溝工一百一十餘人，平均一個工人要負擔一八〇〇公尺明暗溝的疏濬任務，在工具簡陋的情形下，疏濬工作做得很差引起了市民的反感。

乙、解放以後的工作：

1、建設方面：解放後，由工務局接辦下水道工程，第一項即將李地大街拆房問題適當解決，使四區下水道通起來全部可以利用。以後即進行埋設，九區之唯一幹路河北大街之下水道，秋季又創立製管廠，雖然在短短不到一年中共新建了下水道三三六八公尺。一九五〇年組織衛生工程局，接辦工務局之下水道工程，積極佈置擴充製管廠，大量製管配合興工。本年度新建下水道之計劃，原定二二六〇〇公尺各月進度見附表，全部完成後約合以往五十年下水道建設總數之八分之一。並在擬建八區、三區的大型抽水房二所，以解決污水排洩問題，又擬舉辦工廠工程疏濬墻子河。

2、養護方面：將養護與新工分開，成立養護總段和各區分段，注意養護。陸續添購應用工具，檢修多年未正式修理之抽水機件，以便提高抽水效能。養護溝渠工人亦增添至二百九十名，加強了經常養護疏挖的工作，並擬結合工賑澈底疏通全市溝道。

丙、工作中的經驗教訓：

根據以往情形參照目前環境，我們總結一些經驗和教訓認識到以下幾點，作為今後工作的參考。

- 1、計劃方面：（1）要配合道路系統全盤統籌，再根據緩急輕重分期建設。檢查井、收水井的式樣應求一致，養護時有很大的方便。（2）要先解決市內積水問題，津市因地勢低窪積水成坑的地方很多，而降雨後積水的地區亦不少，初期建設應先解決這些問題，尤以人多地區為最重要。
- 2、製管方面：應該籌建機器製管廠，並改進冬季製管辦法和增添檢驗設備以求質的提高。
- 3、施工方面：準備訓練下級幹部，添購一般工具自己施工修做，將來再添置近代化的機械工具，來提高建設的速度和質量。
- 4、管理方面：（1）要增添工具和人力注意養護，並發動工人的積極性和創造性，以提高工作情緒和效率，方可經常保持溝井的通暢和改正舊溝渠中存在的缺點。（2）要會同區公所發動市民來維護自己的下水道，要使養護工人與市民結合起來共同管理方可得到最大功效。

四、垃圾處理的加強

甲、解放前的情況：

- 1、反動統治造成不清潔衛生現象：反動統治，爲了市容觀瞻，工作力量也着重在繁華地區。同時貪污腐化，沒有把整個的清潔問題當作他們主要工作之一，因而偏僻小巷胡同河槽等地方都成了垃圾土場，沿河槽存積垃圾萬餘方，妨礙了勞動羣衆的健康。
- 2、垃圾產量運除辦法及清掃工作：解放前天津市市民人數最高達一、九一三、一八七人（一九四八統計）。每月產穢量六六、九六一公方（每人每天按一·七五斤計算）清潔隊每月運除二八、八七五公方，填墊市郊窪坑，僅合總產量百分之四十三。其餘百分之五十七的垃圾則堆積在貧民區和偏僻的街巷等地。雖也突擊清除，但馬虎了事很不徹底。當時清掃街道共有四十五條都在資產階級住的地方。其餘街道只有到最穢的程度才掃一次。
- 3、清潔隊的情形：解放前清潔隊全隊共有一八〇五人，實際參加體力勞動的隊員只有一二〇〇餘人。運輸工具亦很有限。

4、市民對清潔衛生認識：由於清潔隊總找市民要月頭錢，工作「磨洋工」加上市民輕視勞動，拿清潔隊員當下等人，形成了清潔隊與市民對立的現象。反動政府又不經常宣傳，所以民衆對清潔衛生已成習慣性的不重視，隨地傾倒污水穢土，環境衛生弄的非常不良。

乙、解放以後的工作：

1、垃圾產量處理辦法及清潔工作：一九四九年天津市人口是一、七九〇、四四一人，每月產穢量六二、六六五公方，清潔隊每月運穢量五四、五三〇公方，佔產穢量的百分之八十七，超過了解放前運穢量一倍以上。（其餘百分之十三的垃圾分佈在邊緣區，如李七莊，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，現時限於人力物力尙未實現。

2、清潔隊的情形：解放初期清潔隊動員全隊打掃戰場，拆除堡壘二三五處，掩埋屍體二〇六具，突擊全市積穢三萬餘方。同時爲了培養新的清潔隊員除了經常的學習而外，更成立了清潔隊短訓班，三個月內教育了青年隊員一二〇人，分配到各分隊工作，他們在工作與學習中均起了骨幹作用。大部份老弱隊員自動辭職，添補了大批的青壯年，全隊人數增加到一九九三人。實際參加體力勞動的隊員在一七〇〇人以上。該隊工具亦有相當擴充，並設立了自己的工廠修建工具。僞國民黨時期將殘壞的工具放棄不修，現由該廠逐漸整理，並添製新的工具，以求解決工作中最基本的設備問題。

丙、工作中的經驗教訓：

- 1、清潔要不斷的改造與教育隊員，使其與市民間打成一片，在統力合作下促進了天津市的清潔衛生。
- 2、由於民衆建立了衛生委員會，一切清潔衛生工作容易深入到羣衆中，成了普遍性的羣衆工作，普遍建立了垃圾箱與帶蓋污水桶，消滅了隨地傾倒汚土污水的不良現象。在清除河槽垃圾之後，市民建立了護河小組，保證再不向河槽傾倒汚土。
- 3、反動統治遺留給解放後的天津市很多環境衛生的嚴重現象，在短時間難以解決。在市區的浮厝問題，下水道問題，臭溝臭坑問題等，阻礙了近期衛生工作的進展。
- 4、在冬季垃圾產量倍增，加重了清潔隊員的拉運工作，減少了街道的清掃工作，而在下雪之後更爲困難，無處消納

的積雪倒入河內，造成河槽的不潔現象。我們計劃在冬季調撥溝渠養護工人協助工作，並在經費富裕時添購掃雪車。

5、由於運輸工人對馬糞兜添置工作缺少大力協助，強調困難，添置馬糞兜工作至今未能實現，加重了街道的清掃工作與不潔現象。我們準備繼續與工會磋商解決這個問題。

五 糞便處理的改善

甲、解放以前的情况：

本市糞業已有七十多年的歷史，解放前竟有糞商三百四十餘家，工人有三千零十五名，全市公私廁所據案卷稱共計五三〇所。糞工的待遇也很低，有的每月給大米二十至五十斤。有的給玉米四十至一〇〇斤，還有的給大糞十六至二十筐。造成糞工們嚴重的勒索行爲。引起市民的反感。

乙、解放以後的情况：

一九四九年解放以後，因夏季水災銷路減少，有的糞商已經歇業，現在以擁有工人之糞商計算共有一九一家，工人六七七人。然個體小生產者其數大增，據統計有二百九十餘家，自從勞動局協同勞資雙方訂立了合同，工人待遇也提高到一〇〇——一四〇斤玉米面（管吃）。

我局自成立以後，對於糞便管理計劃徹底整頓，除展開宣傳與教育，取締糞工勒索情事外，並規定了市郊區的統一晒糞場。及限制了糞車通行時間，除繁華街道不許通行外，凡有菜市、早市及來往行人過多之街巷。規定於六時或九時後即不許通行，一般的糞工與糞車在午十二時與八時半不許掏糞或通行街道。

同時決定實行糞商登記，將糞道收爲公營，已於六月五日登記完畢，現正進行審查。凡經審查合格者，將糞道委託其清除。以取締封建性的租賃剝削關係。

關於公廁在解放以前，反動政府不加管理，既有碍市容而又不合衛生。解放後展開徹底調查，開始將不適合條件者予以拆除。其需要存在者，則通知私人修理或由公家重建。去年添建公廁九座，本年度計劃修理二〇處，並於需要而又適宜地點添建示範公廁八處。公建公廁在反動時期的存卷所載，僅有二十四個，反動政府之貪污份子以公建公廁私自賣與糞商者甚多。經本局調查全市現有公建公廁七十八個。私建公廁八九九個，全部公廁共有九七七個。

關於全市糞道的處理，本市已接管六區先行試辦，在試辦期間對糞道清理收效很大。正準備計劃統一掌管全市糞道以利清潔衛生。

丙、工作中的經驗教訓：

我們對這項工作既不熟習，又沒經驗，工作是盲目中找方向，得到下列經驗教訓。

- 1、因為分散的糞場影響衛生極大，便決定統一全市晒糞場，於市郊區找適宜場址，以便遷移。
- 2、因為租賃糞道剝削嚴重，便發動全市糞商登記，以便審查取締，並準備統一掌管全市糞道。
- 3、接管六區的糞便清除所，因為沒有經驗在經管上雖然沒賺錢，也沒賠錢，但對糞便清除清潔方面收效很大。今年市民對糞的反映比往年減少了好多。
- 4、修建公廁方面，因為勘测人員太少經費也不夠用，在全市普遍的添修或改建公共廁所，還是一件困難問題。
- 5、擬在經費許可時。組織穢水運除隊來替市民免費辦理。

六、總 結

綜合以上各項工作，說明我市人民政府對於有關群眾健康和工商經濟的衛生工程，做了相當的努力，但是由於解放前的情況很壞，解放後的時間還很短，領導的機構加強了不久，又受了財力人力的限制，不能大量的發展。而幹部太少，經驗也都不够，在工作中發現了很多的困難不能及時解決，所以進行的較慢。現在將我們主要的成績列表與解放前作出對比，並將存在的問題簡略總結說明於後：

- 1、自來水方面在統一行政後，對於降低成本改善水質，減少水舖剝削，擴大輸水區域，已有初步成績。但是水價仍高，水舖剝削依然存在，數十萬勞苦大眾仍舊不能直接享受自來水，少數地區還用私井和坑水。
- 2、下水道方面在擴充製管、埋管、加強養護抽水之後，對於數量和質量都有些進步。但是設備不够尚待改善，新工自辦必須籌備進行，而拆遷房屋改正道路等問題，必須合理解決。現在廣大地區尚無下水道，不僅平時穢水挑運很費錢，雨後積水損失又很大，還須加緊建設。又因溝渠養護工作，是一件很大的羣眾工作，該隊的職工尚未發揮高度的積極性和創造性，須要切實的改造。
- 3、垃圾處理方面在加強整理之後，清潔隊員情緒提高，市民認識較深，但是設備仍須充實，管理還須加強，冬季掃雪問題亦待解決。煤球摻土量必須設法減少，以減少垃圾產量。

4、糞便方面在改善管理之後，糞商剝削較輕，糞場地址亦已初步調整，但是公廁改善和添建尚須努力，私廁糞物掩土影響肥料，亦須在不碍衛生原則下設法解決。

七、附 表

- 1、天津市飲水狀況分析表
 - 2、天津市解放前後自來水質量成本比較表
 - 3、天津市無溝區域人口估計表
 - 4、天津市解放前後下水道建設及養護工作比較表
 - 5、天津市解放前後清潔隊工作比較表
 - 6、天津市解放前後清潔隊設備比較表
 - 7、天津市糞商公廁統計表
 - 8、天津市一九五〇年上半年度衛生工程工作統計
- 甲、自來水部門 乙、下水道部門 丙、垃圾部門 丁、糞道部門

河北省附表

(附表)一 河北省傳染病發病死亡統計表

| 病名 | 一九五〇年上半年 | | 一九四九年 | |
|----------|----------|-------|----------|--------|
| | 患死數 | 死亡率 | 患死數 | 死亡率 |
| 傷寒及副傷寒 | 患 451 | 4.2% | 患 278 | 30.7% |
| | 死 19 | | 死 147 | |
| 斑疹傷寒 | 患 191 | 4.2% | 患 248 | 5% |
| | 死 8 | | 死 12 | |
| 赤痢 | 患 140 | 0.7% | 患 28751 | 7% |
| | 死 1 | | 死 2007 | |
| 天花 | 患 6052 | 12.6% | 患 9466 | 18% |
| | 死 762 | | 死 1707 | |
| 麻疹 | 患 26357 | 5.7% | 患 106223 | 13.35% |
| | 死 1496 | | 死 14185 | |
| 猩紅熱 | 患 206 | 6.8% | 患 2079 | 14.9% |
| | 死 14 | | 死 308 | |
| 白喉 | 患 167 | 14.4% | 患 202 | 36.1% |
| | 死 24 | | 死 73 | |
| 流行性腦脊髓膜炎 | 患 336 | 25.9% | 患 85 | 56.35% |
| | 死 87 | | 死 48 | |
| 流行性大腦炎 | 患 14 | 32.5% | 患 48 | 56.35% |
| | 死 4 | | 死 | |
| 流行性感冒 | 患 5198 | 1.2% | 患 | |
| | 死 60 | | 死 | |
| 回歸熱 | 患 37 | 2.7% | 患 809 | 16% |
| | 死 1 | | 死 136 | |
| 瘧疾 | 患 113 | 0.8% | 患 14860 | 0.12% |
| | 死 1 | | 死 18 | |
| 霍亂 | 患 | | 患 520 | 39% |
| | 死 | | 死 203 | |
| 假霍亂 | 患 | | 患 36054 | 1.7% |
| | 死 | | 死 392 | |
| 其他 | 患 3469 | 0.5% | 患 188181 | 6.4% |
| | 死 169 | | 死 12040 | |
| 共計 | 患 42731 | 6.19% | 患 387756 | 8% |
| | 死 2646 | | 死 31276 | |

(附表)二

河北省種痘統計表

1950年 月 日

| 區 別 | 男 | | 女 | | 合 計 |
|-------|--|-----------|---------|-----------|-----------|
| | 初 種 | 複 種 | 初 種 | 複 種 | |
| 通 專 | 334,456 | 457,399 | 330,326 | 377,686 | 1,499,867 |
| 津 專 | 38,668 | 211,703 | 27,430 | 150,996 | 428,797 |
| 滄 專 | 39,434 | 217,991 | 31,129 | 156,621 | 445,175 |
| 唐 專 | 67,426 | 165,692 | 40,295 | 145,620 | 419,069 |
| 定 專 | 86,810 | 182,836 | 69,241 | 133,327 | 472,214 |
| 衡 專 | 77,991 | 298,853 | 63,836 | 178,078 | 618,758 |
| 石 專 | 20,249 | 130,593 | 16,910 | 78,199 | 245,951 |
| 邢 專 | 56,479 | 151,082 | 32,778 | 69,296 | 309,635 |
| 邯 專 | 13,200 | 11,871 | 6,125 | 6,830 | 38,026 |
| 保 專 | 36,398 | 115,010 | 28,372 | 84,612 | 264,392 |
| 保 市 | 1,192 | 39,644 | 1,275 | 22,928 | 65,039 |
| 唐 市 | 3,923 | 52,748 | 3,671 | 32,734 | 93,076 |
| | | | | | |
| 總 計 | 776,262 | 2,035,422 | 651,388 | 1,436,927 | 4,899,999 |
| 千 分 率 | 158.2 | 415.81 | 132.79 | 293.2 | |
| 說 明 | (1) 全省種痘人數為8,153,235 (127縣10鎮4市) 而本表所列種痘人數僅為4,899,999 (79縣7鎮2市)。 | | | | |
| | (2) 本表之千分率為每次人數與本表總數 (4,899,999) 互比而成。 | | | | |

種痘佈置數字與完成數字對照表(附表)三

| 地 區 | 項 別 數 字 | 本廳佈置數字 | 各單位自認數字 | 實際完成數字 |
|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 保 | 專 | 925 000 | 1.440.000 | 408.734 |
| 通 | 專 | 1.000.000 | 1.500.000 | 1.501.867 |
| 津 | 專 | 1.000.000 | 900.000 | 892.677 |
| 唐 | 專 | 1.700.000 | 1.400.000 | 1.221.378 |
| 定 | 專 | 800.000 | 830.000 | 598.508 |
| 衡 | 專 | 850.000 | 742.300 | 618.848 |
| 滄 | 專 | 900.000 | 900.000 | 700.802 |
| 邢 | 專 | 650.000 | 1.030.500 | 487.946 |
| 邯 | 專 | 850.000 | 883.636 | 636.175 |
| 石 | 專 | 800.000 | 800.000 | 666.955 |
| 石 門 市 | | 896.000 | 100.000 | 144.795 |
| 保 定 市 | | 146.000 | 40.000 | 69.711 |
| 唐 山 市 | | 144.000 | 144.000 | 162.684 |
| 秦 皇 島 市 | | 80.000 | 70.000 | 42.161 |
| 總 計 | | 9.835.000 | 10.780.436 | 8.153.235 |

(附表) 四

卡介菌苗接種月報表

1950年5.6月份

地點：河北省保定市

| 年齡 | 性別 | 結核菌素試驗 | | 卡介菌苗接種 | | 結核菌素復換試驗 | | | 卡介菌苗加數 |
|----------|----|--------|------|--------|------|----------|------|------|--------|
| | | 試驗人數 | 復換人數 | 接種人數 | 種數 | 試驗人數 | 復換人數 | 變換人數 | |
| 出生三個月 | 男 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | 女 | 2 | 2 | | 2 | | | | |
| 4個月 12個月 | 男 | 13 | 13 | | 13 | | | | |
| | 女 | 4 | 4 | | 4 | | | | |
| 1歲 4歲 | 男 | 82 | 70 | 3 | 67 | | | | 67 |
| | 女 | 66 | 58 | 6 | 52 | | | | 52 |
| 5歲 9歲 | 男 | 1140 | 1031 | 438 | 593 | | | | 576 |
| | 女 | 970 | 843 | 365 | 469 | | | | 447 |
| 10歲 14歲 | 男 | 2174 | 2003 | 1361 | 642 | | | | 611 |
| | 女 | 1412 | 1329 | 109 | 420 | | | | 408 |
| 15歲以上 | 男 | 1060 | 998 | 217 | 181 | | | | 176 |
| | 女 | 519 | 482 | 343 | 139 | | | | 136 |
| 總計 | | 7413 | 6825 | 4242 | 2583 | | | | 2493 |

接種機關：保定市防務委員會

負責人：劉和一

湖台河河工四五月份發病及治療統計

(附表) 五

| 患病種類 | 治療人數 | 死亡人數 |
|-------|------|------|
| 急性胃腸炎 | 全覽 | 六 |
| 消化不良 | 老老 | |
| 赤痢 | 三三 | |
| 胃潰瘍 | 二 | 一 |
| 氣管炎 | 五五 | |
| 感冒 | 三三 | |
| 循環系 | 五五 | 二 |
| 神經系 | 五五 | 一 |
| 運動機能病 | 三三 | |
| 泌尿系 | 六 | |
| 流行性感冒 | 六 | 一 |
| 回腸熱 | 二 | |
| 瘧疾 | 空 | |
| 其他 | 哭 | 六 |
| 挫傷 | 五 | |
| 皮膚病 | 五 | |
| 結膜炎 | 五 | |
| 營養不良 | 五 | |
| 創傷 | 五 | 四 |
| 五官科 | 五 | |
| 闌尾炎 | 二 | 二 |
| 卒中 | 四 | 四 |
| 總計 | 五 | 三 |

備 考
河工總人數一二九、四五二人。

河北省訓練助產士助產員改造舊產婆統計表

(附表)六

| 數 目 類 別 | 助 產 士 | 助 產 員 | 舊 產 婆 | 總 計 |
|------------------|-------------------------|--|-------------|--------|
| 訓練 改造 人數 | 一六人 | 一五〇一人 | 一三六六〇人 | 一五一七七人 |
| 備 考 | 河北省立醫學院高級助產班一九五〇年畢業一六人。 | 內：石家莊市助產訓練班三〇人。 唐山市助產訓練班四八人。 河北省衛生人員訓練所助產班六五人。 | | |

(附表) 七

石家莊水井檢查情況表

1950年5月 日檢查

| 號數 | 井別 | 地址 | 供人 | 應數 | 培養方法 | 化驗 | 結果 |
|----|---|-----------------|----|----|-----------|-------------------|----|
| 1 | 抽水井 | 新新戲園內 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 264大腸菌(十) | |
| 2 | 抽水井 | 四義街82號 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 64病原菌大腸菌(十) | |
| 3 | 土井 | 露天市場東街 蓋春社 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌1842大腸菌(三十) | |
| 4 | 抽水井 | 進生理髮館對過 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 162大腸菌(十) | |
| 5 | 抽水井 | 義友戲園 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 182病原菌無(一) | |
| 6 | 土井 | 花園東街南頭 春和茶社 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 124病原菌無(一) | |
| 7 | 磚井 | 花園南東街六號 福和茶棧 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 64病原菌無(一) | |
| 8 | 土井 | 新市場北邊 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 324病原菌無(一) | |
| 9 | 磚井 | 新市場南頭 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌1642大腸菌(三十) | |
| 10 | 抽水井 | 鐵路25宿舍 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌 84病原菌無(一) | |
| 11 | 抽水井 | 花園海士戲園 | | | 寒天培養基36小時 | 每公撮雜菌無 病原菌無(一) | |
| 說明 | 每個十字代表100個以下 每個二十十字代表100個以上 每個三十十字代表300個以上 } 不適飲用 | | | | | | |

唐山市春季清潔衛生運動前後各大工廠環境衛生的比較(附表)八

| 廠名 | 比較類別 | | 改善前情況 | 改善後情形 | 備考 |
|---------|---|---|---------------|----------------------|--|
| | 名 | 別 | | | |
| 華新紡織廠 | 1.托兒所 | 所 | 不清潔，喧噪。 | 清潔，另設小兒休息所。 | 並設隔離室。 女工約佔三分之二，有醫務所。 |
| | 2.廁所 | 所 | 小，不够用。通氣不良。 | 新建新式廁所23所。 | |
| | 3.工作房 | 房 | 照明不足。 | 。並及孕婦專用二所，已增設光度。 | |
| | 4.廚房 | 房 | 不清潔。 | 已改善。 | |
| 啟新洋灰公司 | 1.洋灰 | 灰 | 空氣不良，不戴口罩。 | 職工都戴上口罩。 | 有醫務所。 現在每星期講衛生常識一次。 |
| | 2.飲水 | 水 | 職工飲冷水。 | 喝開水，有專人負責燒水，並設飲水處十所。 | |
| | 3.廁所 | 所 | 不清潔，空氣不良，不够用。 | 已改建為新式廁所並增加數目。 | |
| 唐山製鋼廠 | 1.機器房 | 房 | 窗小，通氣不良，光線不足。 | 所有缺點已改。 | 有醫務所並增設婦產科。 已設理髮室。 |
| | 2.廚房 | 房 | 狹小，不清潔。 | 已擴大，較為衛生，清潔。 | |
| | 3.廁所 | 所 | 不清潔，隨便便溺。 | 新建新式廁所够用缺點已改。 | |
| | 4.宿舍 | 舍 | 人多房小空氣不良，不清潔。 | 已擴大夠用，缺點已改。 | |
| 華北電力發電廠 | 1.廁所 | 所 | 不够用。 | 已增設。 | 有醫務所。 一般環境衛生尚佳，衛生委員會工作積極，每週檢查一次，並用D.D.T.消毒。 |
| | 2.理髮室 | 室 | 器具消毒不嚴。 | 消毒改善理髮員並戴口罩。 | |
| 說明 | <p>(1) 開灤煤礦因故未檢查。</p> <p>(2) 衛生檢查機關，唐山市衛生局分局公安局醫聯會聯合小組。</p> | | | | |

河北省各級人民醫院衛生院統計 (附表)十

| 院 區 別 別 | 人民醫院 | 衛生院 | 合 計 | 總 計 |
|---------------|------|-----|-----|-------------|
| 省 屬 | 4 | | 4 | 一 一 〇 |
| 保 定 專 區 | 1 | 3 | 4 | |
| 石 家 莊 專 區 | 1 | 10 | 11 | |
| 唐 山 專 區 | 1 | 12 | 13 | |
| 滄 縣 專 區 | 1 | 2 | 3 | |
| 定 縣 專 區 | 1 | 7 | 8 | |
| 邯 鄲 專 區 | 1 | 16 | 17 | |
| 天 津 專 區 | 1 | 5 | 6 | |
| 通 縣 專 區 | 1 | 6 | 7 | |
| 衡 水 專 區 | 1 | 12 | 13 | |
| 邢 台 專 區 | 1 | 14 | 15 | |
| 四 市 | 3 | | 3 | |
| 十 鎮 | 4 | 2 | 6 | |
| 合 計 | 21 | 89 | 100 | |
| 備 考 | | | | |

| 地 區 | | 數 目 | 地 區 | | 數 目 | 地 區 | | 數 目 | 地 區 | | 數 目 | |
|-------------|---------|-------|--------|--------|------------------|-------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------|---|
| 直 轄 市 | 保 定 市 | 1 | 家 莊 | 井 陘 | 1 | 唐 山 | 邊 西 | 1 | 區 | 任 縣 | 1 | |
| | 唐 山 市 | 1 | | 平 山 | 1 | | 邊 安 | 1 | | 寧 晉 | 1 | |
| | 石 家 莊 市 | 1 | | 建 屏 | 1 | | 昌 黎 | 1 | | 通 鎮 | 1 | |
| | 秦 皇 島 市 | 1 | | 靈 壽 | 1 | | 樂 亭 | 1 | | 三 河 | 1 | |
| 保 定 | 安 新 | 1 | 專 區 | 辛 集 鎮 | 1 | 山 專 區 | 盧 龍 | 1 | 通 縣 專 區 | 薊 縣 | 1 | |
| | 雄 縣 | 1 | | 高 邑 | 1 | | 遵 化 | 1 | | 昌 平 | 1 | |
| | 涞 源 縣 | 1 | | 元 氏 縣 | 1 | | 臨 榆 | 1 | | 通 縣 | 1 | |
| | 唐 縣 | 1 | | 正 定 | 1 | | 豐 潤 | 1 | | 大 興 縣 | 1 | |
| | 徐 水 | 1 | | 獲 鹿 | 1 | | 灤 南 | 1 | | 香 河 | 1 | |
| | 易 縣 | 1 | | 深 澤 縣 | 1 | | 玉 田 | 1 | | 順 義 | 1 | |
| | 定 縣 | 1 | 曲 陽 縣 | 1 | 撫 寧 | 1 | 滄 縣 | 1 | | | | |
| | 滿 城 縣 | 1 | 無 極 | 1 | 灤 縣 | 1 | 滄 泊 鎮 | 1 | | | | |
| | 涞 水 縣 | 1 | 定 縣 | 1 | 衡 水 專 區 | 衡 水 | 1 | 滄 縣 專 區 | 任 邱 | 1 | | |
| | 新 城 縣 | 1 | 博 野 | 1 | | 武 邑 | 1 | | 建 國 | 1 | | |
| | 容 城 縣 | 1 | 行 唐 | 1 | | 深 縣 | 1 | | 肅 寧 | 1 | | |
| | 清 苑 縣 | 1 | 饒 陽 | 1 | | 景 縣 | 1 | | 滄 鎮 | 1 | | |
| | 專 區 | 定 興 縣 | 1 | 專 區 | 阜 平 | 1 | 邢 台 專 區 | 故 城 縣 | 1 | 天 津 專 區 | 交 河 | 1 |
| | | 望 都 | 1 | | 新 樂 | 1 | | 新 鄉 縣 | 1 | | 楊 柳 青 | 1 |
| 高 陽 | | 1 | 安 平 | | 1 | 威 縣 | | 1 | 漢 沽 | | 1 | |
| 固 安 | | 1 | 安 國 | | 1 | 南 和 縣 | | 1 | 文 安 | | 1 | |
| 涿 縣 | | 1 | 邯 鄲 | | 成 安 縣 | 1 | | 邢 台 鎮 | 1 | | | |
| 藁 城 | | 1 | 專 區 | | | 1 | | 鉅 鹿 縣 | 1 | | | |
| 石 管 縣 | 1 | | 豐 南 鎮 | 1 | 沙 河 縣 | 1 | | | | | | |

河北省醫葯合作社統計表(附表)十四

| 縣份 | | 數目 | 縣份 | | 數目 | |
|-------|-----|-----|------|------|-----|----|
| 保定專區 | 滿城縣 | 1 | 定縣專區 | 安國縣 | 1 | |
| | 淶源縣 | 1 | | 博野縣 | 1 | |
| | 唐縣 | 1 | | 蠡縣 | 1 | |
| | 完縣 | 1 | | 饒陽縣 | 1 | |
| | 雄縣 | 1 | | 深澤縣 | 1 | |
| | 新縣 | 1 | | 無極縣 | 1 | |
| | 望縣 | 1 | | 曲陽縣 | 1 | |
| | 高陽縣 | 1 | | 安平縣 | 1 | |
| 石家莊專區 | 安新縣 | 1 | 邯鄲專區 | 武安縣 | 1 | |
| | 平山縣 | 1 | | 廣平縣 | 1 | |
| | 建屏縣 | 1 | | 大名縣 | 1 | |
| | 井陘縣 | 1 | | 臨清縣 | 1 | |
| | 束鹿縣 | 1 | | 涉縣 | 1 | |
| | 獲鹿縣 | 1 | 天津專區 | 磁縣 | 1 | |
| | 晉縣 | 1 | | 永清縣 | 1 | |
| | 藁城縣 | 1 | | 文安縣 | 1 | |
| | 趙縣 | 1 | | 大城縣 | 1 | |
| | 贊皇縣 | 1 | | 通縣專區 | 平古縣 | 1 |
| 欒城縣 | 1 | 懷柔縣 | 1 | | | |
| 唐山專區 | 昌黎縣 | 1 | 房山縣 | | 1 | |
| 滄縣專區 | 青縣 | 1 | 衡水專區 | | 深縣 | 1 |
| | 黃驊縣 | 1 | | | 武邑縣 | 1 |
| | 建國縣 | 1 | | 阜城縣 | 1 | |
| | 任邱縣 | 1 | | 景縣 | 1 | |
| | 河間縣 | 1 | | 清河縣 | 1 | |
| | 獻縣 | 1 | | 恩縣 | 1 | |
| | 肅寧縣 | 1 | | 邢台專區 | 寧晉縣 | 1 |
| | 交河縣 | 1 | | | 共計 | 55 |

河北省人民政府衛生廳一年來接收抽調聘荐人員及分調統計表

表 1 E

| 部 | 介紹機關 | 人數 | 備考 | 處 | 派往機關 | 人數 | 備考 |
|------------------|-----------|----|------------------|-------------|-------------|-----|-------------------|
| | | | | | | | |
| 幹 部 來 源 | 華北人民政府衛生部 | 49 | | 理 情 形 | 本廳留用 | 40 | |
| | 普濟醫院 | 21 | | | 本廳防疫大隊 | 194 | |
| | 軍區衛生部 | 22 | | | 鐵路兵團(醫院) | 48 | |
| | 民政廳 | 35 | 內有南京、上海來一部份。 | | 秘書廳人事處 | 109 | |
| | 秘書廳 | 18 | | | 第一人民醫院 | 32 | |
| | 助產訓練班 | 42 | | | 河北醫學院 | 7 | |
| | 第一人民醫院 | 21 | | | 建院衛生所 | 14 | |
| | 第二人民醫院 | 29 | | | 唐山市衛生局 | 12 | |
| | 幹部療養院 | 9 | | | 唐山市醫院 | 21 | |
| | 省府衛生廳 | 14 | | | 唐山市專區 | 16 | |
| | 建設學院 | 5 | | | 通縣專區 | 25 | |
| | 唐山市助產學校 | 24 | | | 天津專區 | 21 | |
| | 邯鄲專區 | 15 | | | 保定專區 | 61 | |
| | 衡水專區 | 11 | | | 保定市衛生局 | 11 | |
| | 通縣專區 | 4 | | | 滄縣專區 | 27 | |
| | 保定專區 | 15 | | | 定縣專區 | 13 | |
| | 邢台專區 | 20 | | | 石門專區 | 25 | |
| | 定縣專區 | 7 | | | 石門市衛生局 | 28 | |
| | 中央衛生部 | 9 | | | 衡水專區 | 19 | |
| | 邢台眼科醫院 | 6 | | | 邢台專區 | 11 | |
| | 私人介紹 | 9 | | | 邯鄲專區 | 18 | |
| | 石家莊專區 | 3 | | | 秦皇島市衛生局 | 14 | |
| | 天津專區 | 1 | | | 第二人民醫院 | 26 | |
| | 保定市衛生局 | 2 | | | 邢台眼科醫院 | 19 | |
| | 保育院 | 2 | | | 普濟醫院 | 14 | |
| | 幹部子女學校 | 1 | | | 幹部療養院 | 12 | |
| | 秦皇島市衛生局 | 2 | | | 肺療院 | 15 | |
| | 石家莊市衛生局 | 4 | | | 訓練所 | 168 | 學員154人。 雜幹14人。 |
| | 唐山市衛生局 | 3 | | | 傳染病院 | 30 | |
| | 河北醫學院 | 12 | | | 婦幼保健院 | 3 | |
| | 肺療院 | 1 | | | 二零六師 | 158 | |
| | 察哈爾省 | 3 | | | 軍區衛生部 | 81 | |
| | 山西衛生廳 | 1 | | | 中央衛生部 | 7 | |
| 平原省 | 2 | | 旗幟藥廠 | 6 | | | |
| 各縣區介紹 | 7 | | 訓練隊 | 88 | | | |
| 第三後方醫院 | 1028 | | 民政廳人事處 | 82 | | | |
| 新參加工作者 | 161 | | 速成中學 | 14 | | | |
| 各機關 | 3 | | 各中等以上學校和縣鎮直接派去者。 | 59 | 財經工作統 一前 | | |
| | | | 請假不歸者 | 6 | | | |
| | | | 開小差者 | 3 | | | |
| | | | 候職者 | 65 | | | |
| 共計 | 1628 | | 共計 | 1628 | | | |

綏遠省附表

綏遠省春季種痘人數統計表

(附表)一

| 年齡組(歲) | 當地人口總數 | 初種人數 | | 複種人數 | | 共種人數 | | 初種者反應現象(人數) | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | | | | | | | | | | | | |
| 一歲以下 | | 3536 | 3048 | 6584 | 95 | 108 | 203 | 3631 | 3156 | 6787 | | | | | | | | | |
| 2—4 | | 4665 | 3958 | 8623 | 4324 | 3580 | 7904 | 8989 | 7538 | 16527 | | | | | | | | | |
| 5—9 | | 2147 | 1624 | 3771 | 7752 | 5768 | 13520 | 9899 | 7392 | 17291 | | | | | | | | | |
| 10—14 | | 2275 | 1409 | 3684 | 7846 | 2421 | 10267 | 10121 | 3830 | 13951 | | | | | | | | | |
| 15—19 | | 1204 | 603 | 1807 | 2294 | 780 | 3074 | 3498 | 1383 | 4881 | | | | | | | | | |
| 20—29 | | 1130 | 519 | 1649 | 2002 | 704 | 2706 | 3132 | 1223 | 4355 | | | | | | | | | |
| 30歲以上 | | 335 | 47 | 382 | 945 | 304 | 1249 | 1280 | 351 | 1631 | | | | | | | | | |
| 合計 | | 15292 | 11208 | 26500 | 25258 | 13665 | 38923 | 40550 | 24873 | 65423 | | | | | | | | | |
| 無按統計表格報來者 | | | | | | | | | | | 10856 | | | | | | | | |
| 總計 | | | | | | | | | | | 76279 | | | | | | | | |

附註
 1. 綏遠全省人口總數：2,368,909人(男1,323,904,女2,055,005人)
 2. 領取痘苗共37個單位，此表根據已報來的27個單位統計的，其餘10個單位尚未報來。
 3. 因各地衛生單位對初種者反應無完全檢查，故未統計。

1. 梅毒檢查人數統計表

(附表)二

| 地 點 | 歸綏市衛生局 | | 土 默 特 旗 衛 生 院 | | 綏遠省立醫院 | | 歸綏市衛生 事 務 所 | | 合 計 | | | | | | | | | | | |
|------------|---------------------------------------|-----|------------------|-----|--------|-----|----------------|-----|-----|-----|----|---|---|----|---|---|-----|----|----|----|
| | 梅 毒 | 淋 病 | 梅 毒 | 淋 病 | 梅 毒 | 淋 病 | 梅 毒 | 淋 病 | 梅 毒 | 淋 病 | | | | | | | | | | |
| 檢 查 結 果 | 十 | 一 | 十 | 一 | 十 | 一 | 十 | 一 | 十 | 一 | 十 | 一 | | | | | | | | |
| 人 數 | 92 | 45 | 47 | 17 | 15 | 13 | 8 | 2 | 34 | 6 | 12 | 7 | 8 | 13 | 6 | 5 | 149 | 77 | 73 | 31 |
| 附 註 | 1. 有十八名不在此表內因其為假名假地點 2. 有雙重陽性者140人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. 梅毒治療人數統計表

| 治 療 地 點 | 梅 毒 | | | 淋 病 | | | 共 計 | 蒙 人 數 | 漢 人 數 |
|-----------------|-------|-------|-----|-------|-------|-----|-----|-------|-------|
| | 治 癒 數 | 未 癒 數 | 小 計 | 治 癒 數 | 未 癒 數 | 小 計 | | | |
| 歸 綏 市 衛 生 局 | 37 | 18 | 55 | 22 | | 22 | 77 | | 77 |
| 土 默 特 旗 衛 生 院 | 3 | 11 | 14 | 1 | 2 | 3 | 17 | 13 | 4 |
| 歸 綏 市 衛 生 事 務 所 | | 4 | 4 | | 4 | 4 | 8 | | 8 |
| 綏 遠 省 立 醫 院 | 5 | 14 | 19 | 2 | 4 | 6 | 25 | 2 | 23 |
| 總 計 | 45 | 47 | 92 | 25 | 10 | 35 | 127 | 15 | 112 |

一九五〇年一月至五月份法定傳染病人數統計表

| 單位別 | 病別 | | | | | | | | | | | | | | | 總計 |
|---------------|-----|----|----|------|----|----|----|-----|--------|-----|--------|----|-----|-----|-----|-------|
| | 黃熱病 | 霍亂 | 天花 | 斑疹傷寒 | 鼠疫 | 赤痢 | 白喉 | 猩紅熱 | 流行性腦膜炎 | 回歸熱 | 傷寒及類傷寒 | 瘧疾 | 黑熱病 | 麻疹 | 百日咳 | |
| 省立包頭醫院 | | 2 | | 1 | | 31 | 6 | | 5 | 9 | 19 | 9 | | 59 | 30 | |
| 薩縣衛生院 | | | | | | | | | | 5 | 3 | | | 127 | | |
| 龍勝縣衛生院 | | | | | | | | 1 | | | 2 | 1 | | | | |
| 臨河縣衛生院 | | | 1 | | | 3 | | | | | | | 6 | | | |
| 綏遠省立醫院 | | | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| 集寧專署衛生科 | | | | | | | | | | 5 | | 1 | | | | |
| 興和縣衛生院 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| 陝 西 旗 醫 院 | | | | | | 5 | | | | | 12 | | | | | |
| 土默特旗衛生院 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| 五原縣衛生院 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 2 | 1 | 2 | | 42 | 6 | 1 | 5 | 19 | 36 | 11 | | 192 | 32 | |
| 百分率 | | | | | | | | | | | | | | | | 100 % |

附註 1.此表的數目字不是全面的，僅按所報來的材料而統計的。
2.月查結果沒有死亡（據所報來的材料）

一九五零年一月至五月疾病分類人數統計表

| 病 別 | 病 別 | | 花 柳 病 | 皮 膚 病 | 一 般 眼 病 | 砂 眼 | 結 核 病 | 呼 吸 系 統 病 | 消 化 系 統 病 | 婦 科 病 | 寄 生 蟲 病 | 外 科 | 總 計 |
|-------------|--------|--------|-------------|-------------|------------------|--------|-------------|-----------------------|-----------------------|-------------|------------------|--------|--------|
| | 月 別 | 年 別 | | | | | | | | | | | |
| 一 月 | 137 | 461 | 121 | 83 | 138 | 80 | 123 | 107 | 18 | 424 | | | |
| 二 月 | 140 | 434 | 120 | 83 | 65 | 130 | 157 | 67 | 9 | 448 | | | |
| 三 月 | 312 | 496 | 215 | 206 | 211 | 202 | 186 | 97 | 29 | 382 | | | |
| 四 月 | 276 | 468 | 222 | 145 | 141 | 307 | 221 | 173 | 25 | 473 | | | |
| 五 月 | 226 | 325 | 324 | 162 | 193 | 267 | 446 | 113 | 86 | 961 | | | |
| 合 計 | 1091 | 2184 | 1002 | 679 | 748 | 986 | 1133 | 557 | 167 | 2688 | | | 11235 |
| 百 分 率 | 9.7 | 19.4 | 8.9 | 5.9 | 6.6 | 8.7 | 10.0 | 4.9 | 1.5 | 23.8 | | | 100% |

附註 本表的數目字不是全面的，僅按所報來的材料而統計的。

註

北
京
市
附
表

北京市解放前後疏浚下水道工程工率比較表
(結至一九五〇年五月底之統計)

| 項 別 | 工 程 隊 工 | | 臨 時 工 | |
|-------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | 疏 浚 長 度 (公 尺) | 疏 浚 土 量 (公 方) | 疏 浚 長 度 (公 尺) | 疏 浚 土 量 (公 方) |
| 一九四八年 | 0.5 | 0.3 | 0 | 0 |
| 一九四九年 | 0.85 | 0.45 | 0 | 0 |
| 一九五〇年 | 1.61 | 0.91 | 1.35 | 0.71 |

註：(1) 此表上列數字為每一工人每日的平均工作效率。
 (2) 一九四八年及一九四九年未用過臨時工。

北京市人民政府
衛生工程局製

北京市疏浚下水道長度土量與動員工力統計表
(結至一九五〇年五月底之統計)

| 項 別 | 長 度 (公 尺) | 土 量 (立方公尺) | 動 員 工 力 (工) | 備 註 |
|---------|--------------|---------------|------------------|------------|
| 掏挖六大系統 | 81549.9 | 39820 | 45553 | 已竣工(廢溝不計內) |
| 疏浚大石橋明溝 | 2125.97 | 1124.1 | 313 | |
| 改建龍鬚溝 | 8500.60 | 6865 | 6202 | 尚未竣工 |

北京市人民政府衛生工程局製

北京市下水道工程進度表
(結至一九五〇年五月底之統計)

| 項 別 | 計 劃 長 度 (公 尺) | 已 完 成 工 程 數 量 (公 尺) |
|----------|------------------|------------------------|
| 掏修六大系統舊溝 | 81549.90 | 81549.90 |
| 疏浚大石橋明溝 | 2125.97 | 2125.97 |
| 改建龍鬚溝 | 8000.00 | 3300.00 |

北京市人民政府衛生工程局製

北京市解放前後修建下水道工程比較表

| 項 別 | 掏 泥 整 修 工 程 | | | 添 建 工 程 | | |
|-------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| | 整修溝身 (公尺) | 掏挖溝道 (公尺) | 掏 泥 (公方) | 修建探井 (座) | 修建雨水口 (座) | 新建管溝 (公尺) |
| 一九四八年 | 0 | 7885 | 2600 | 42 | 61 | 1125 |
| 一九四九年 | 105 | 29590 | 17827 | 123 | 510 | 1604 |
| 一九五〇年 | 23309 | 112814 | 60940 | 2320 | 4646 | 4200 |

北京市人民政府衛生工程局製

北京市解放前後河湖水系疏浚及修建工程比較表

| 項 別 | 疏 浚 湖 泊 | | 疏 浚 水 道 | | 修建閘門 (座) | 鑿 井 (座) |
|-------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|------------|
| | 面 積 (平方) | 浚 土 量 (立方) | 長 度 (公尺) | 浚 土 量 (立方) | | |
| 一九四八年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 一九四九年 | 0 | 0 | 16936 | 32387.4 | 0 | 0 |
| 一九五〇年 | 946190 | 920350 | 62121 | 746600 | 6 | 10 |

北京市人民政府衛生工程局製

北京市疏浚河湖水系土量與動員工數統計表

(結至1950年5月底之統計)

| 項 別 | 金河、長河 西北護城河 | 前三門 及西護城河 | 東 北 護城河 | 中南北 三 海 | 南護城河 | 筒子河 | 共 計 |
|---------------|----------------|--------------|------------|------------|--------|-------|--------|
| 已疏浚土量 (公方) | 180757 | 155233 | 173161.7 | 300923 | 149144 | 34847 | 994065 |
| 動員工數累計 (工) | 92027 | 73916 | 106767 | 329944 | 129665 | 17543 | 749862 |

北京市人民政府衛生工程局製

北京市河湖水系工程進度表(結至1950年5月底之統計)

| 工程名稱 | | 工 程 數 量 | | | |
|------|-----|----------|----------|----------|----------|
| | | 計 劃 | | 完 成 | |
| | | 長度或面積 | 浚 土 量 | 長度或面積 | 浚 土 量 |
| 疏 浚 | 湖 泊 | 946190平方 | 920350公方 | 870000平方 | 301123公方 |
| | 河 道 | 62121公尺 | 746600公方 | 57764公尺 | 994065公方 |
| 修 建 | 機 井 | 10座 | | 10座 | |
| | 閘 門 | 6座 | | 4座 | |

北京市人民政府衛生工程局製

解放後一九四九年清運積存垃圾量

| 項 別 | 清運妨礙衛生及交通的積存垃圾 | 大掃除清運戶巷積存垃圾及房礎土 |
|-------|----------------|-----------------|
| 清 運 量 | 201,638噸 | 31,875噸 |

解放前後日產垃圾運輸力比較表

(按平均每日垃圾產量一二五〇噸計)

| 項 別 | 一 九 四 八 年 | 一 九 四 九 年 | 一 九 五 〇 年 |
|-------|-----------|-----------|-----------|
| 運 輸 力 | 500噸 | 830噸 | 1250噸 |
| 百 分 比 | 40% | 66.6% | 100% |

北京市人民政府衛生工程局製

北京市解放前後修建公共廁所穢水池工程比較表

| 項 別 | 公 廁 | | 穢 水 池 | |
|-----------|-----|-----|-------|-----|
| | 整 修 | 添 建 | 整 修 | 添 建 |
| 一 九 四 八 年 | 0 | 0 | 15 | 0 |
| 一 九 四 九 年 | 9 | 11 | 60 | 30 |
| 一 九 五 〇 年 | 100 | 114 | 220 | 800 |

北京市人民政府衛生工程局製

天
津
市
附
表

(1) 天津市飲水狀況分析表 (1950年)

| 區別 | 總人數 | 飲自來水人數 | 飲井水人數 | 飲河水人數 | 飲坑水人數 |
|----|---------|---------|-------|-------|-------|
| 一 | 170869 | 164590 | 6208 | 71 | 0 |
| 二 | 133880 | 133520 | 232 | 128 | 0 |
| 三 | 186353 | 137759 | 26158 | 21239 | 1197 |
| 四 | 159864 | 141397 | 5010 | 3157 | 0 |
| 五 | 82534 | 77005 | 3597 | 162 | 320 |
| 六 | 210061 | 168941 | 21461 | 19149 | 510 |
| 七 | 122871 | 122384 | 301 | 186 | 0 |
| 八 | 244939 | 236953 | 230 | 7756 | 0 |
| 九 | 154553 | 100400 | 10696 | 33462 | 0 |
| 十 | 93792 | 93760 | 0 | 32 | 0 |
| 十一 | 241876 | 232913 | 6109 | 120 | 2734 |
| 總計 | 1801606 | 1619922 | 86602 | 96921 | 4761 |
| | 100% | 90% | 4.4% | 5.4% | 0.2% |

此表說明全市尚有18萬人不能享受自來水

而飲用自來水人數中尚有80萬人須自水鋪購水

(2) 天津市解放前後自來水質量成本比較表

| 項 目 | 解 放 前 | 解 放 後 | 比 較 |
|-------|-------------------------|-------------------------|-------|
| 全年供水量 | (1948年) 4617077000加倫 | (1949年) 4171006000加倫 | -9% |
| 全年售水量 | 3423194000加倫 | 3170313000加倫 | -7% |
| 全年漏水量 | 1193883000加倫 | 1000693000加倫 | -16% |
| 平均漏水量 | 25.9% | 23.9% | -8% |
| 工業用水量 | (1948年5月) 6163000 | (1950年5月) 36167000加倫 | +4.7倍 |
| 製水用電率 | 每千加倫4.5度 | 2.75度 | -39% |
| 水 價 | 每百加倫玉米1.6斤 | 0.8斤 | -50% |
| 井水區水質 | 氟化物3—4p.p.m, | 1—2p.p.m, | -50% |
| 水 鋪 | 私營 641處 | 私營641處 公營 25處 | +4% |

(3) 天津市無溝區域人口估計表

(1950年6月)

| 區 別 | 人 口 總 數 | 現有下水道設備 | | 無溝人口百分比 | | |
|------|---------|---------|--------|---------|-----|-----|
| | | 溝 長 | 人 口 數 | 百分比 | 解放後 | 解放前 |
| 全市總計 | 1783000 | 203031 | 685900 | 39% | 61% | 66% |
| 一 | 161400 | 45841 | 154500 | 96 | 4 | 4 |
| 二 | 135300 | 17049 | 62200 | 46 | 54 | 54 |
| 三 | 187100 | 7234 | 26600 | 14 | 86 | 92 |
| 四 | 157100 | 5108 | 72300 | 46 | 54 | 93 |
| 五 | 82200 | 12904 | 37000 | 45 | 55 | 55 |
| 六 | 204100 | 7200 | 24500 | 12 | 88 | 88 |
| 七 | 123100 | 12447 | 83600 | 68 | 32 | 32 |
| 八 | 347800 | 14937 | 74200 | 30 | 70 | 70 |
| 九 | 153500 | 3719 | 24400 | 16 | 84 | 88 |
| 十 | 93900 | 67941 | 93900 | 100 | 0 | 0 |
| 十一 | 237500 | 8651 | 32700 | 14 | 86 | 93 |

人口總數係約數水上人口未計入

此表說明解放後已為9萬人添設下水道但全市現尚有110萬人不能享受下水道

(4) 天津市解放前後下水道建設及養護工作比較表

1 建設工程：

| 時 期 | 年 數 | 下水道建設公里數 | | 附 註 |
|-----------------|-------------|----------|------|---------------------|
| | | 總 計 | 每年平均 | |
| 抗戰前 (1900—37) | 37 | 175.9 | 4.7 | 大部份在租界區內 |
| 敵偽時 (1937 - 45) | 8 | 13.8 | 1.7 | |
| 國民黨時 (1946—48) | 3 | 5.5 | 1.8 | |
| 解放後 (1949—50) | 1 — 3 | 7.8 | 5.9 | 第一年多係恢復工作 新工尙未展開 |

2 養護工作：

| 時 期 | 掏檢查井 | 掏雨水井 | 挖出水口 | 疏通幹溝 | 掏挖明溝 | 抽洩污水 |
|---------|------|-------|------|--------|---------|---------|
| 1949年5月 | 651個 | 1724個 | — | 1937公尺 | 5710公尺 | 534426噸 |
| 1950年5月 | 998個 | 1756個 | 51處 | 5248公尺 | 10138公尺 | 925692噸 |
| 比 較 | +53% | +2% | — | +166% | +78% | +73% |

(5) 天津市解放前後清潔隊工作比較表

| 項 目 | 解 放 前 | 解 放 後 | 比 較 |
|---------------|---------|---------|-------|
| 清潔隊總人數 | 1805人 | 1993人 | +10% |
| 實際掃運人數 | 1200人 | 1700人 | +42% |
| 掃運人數 總 人 數 | 66% | 85% | +29% |
| 掃街條數 | 45條 | 100條 | +1.2倍 |
| 每月平均垃圾營量 | 66961公方 | 62665公方 | -6% |
| 每月平均垃圾運量 | 28875公方 | 54530公方 | +89% |
| 垃圾運量 垃圾產量 | 43% | 87% | +1.0倍 |

(6) 天津市解放前後清潔隊設備比較表

| 項 目 | 解 放 前 | 解 放 後 | 比 較 |
|-------|-------|-------|------|
| 垃圾汽車 | 4 | 12 | +2倍 |
| 垃圾馬車 | 100 | 103 | +6% |
| 垃圾人力車 | 575 | 787 | +37% |
| 洒水汽車 | 3 | 3 | |
| 洒水馬車 | 7 | 14 | +1倍 |
| 騾 馬 | 103 | 125 | +21% |

(7) 天津市糞商公廁統計

| 區別 | 糞商人數 | 糞工人數 | 車輛數 | 騾馬數 | 公廁數 | | |
|----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | 公建 | 私建 | 共計 |
| 一 | 11 | 41 | 26 | 4 | 6 | 17 | 23 |
| 二 | 18 | 29 | 19 | 15 | 5 | 57 | 62 |
| 三 | 48 | 59 | 68 | 49 | 21 | 96 | 117 |
| 四 | 118 | 98 | 64 | 42 | 1 | 105 | 106 |
| 五 | 24 | 0 | 15 | 1 | 6 | 53 | 59 |
| 六 | 123 | 86 | 57 | 14 | 12 | 211 | 228 |
| 七 | 9 | 44 | 30 | 14 | 3 | 32 | 35 |
| 八 | 47 | 64 | 56 | 58 | 10 | 98 | 108 |
| 九 | 33 | 123 | 90 | 33 | 2 | 87 | 89 |
| 十 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 3 | 13 |
| 十一 | 52 | 183 | 130 | 54 | 2 | 145 | 147 |
| 總計 | 483 | 677 | 555 | 284 | 78 | 899 | 977 |

(甲) 自來水部門

(8) 天津市1950年上半年度衛生工程工作統計

| 項 別 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 平 均 | 最 高 | 最 低 |
|-------------------------|---------|---------|-----------|------------|---------------|--------------|------------|-------------|------------|
| 供 水 (千加倫) | 351,934 | 314,307 | 330,669 | 322,912 | 342,044 | 337,657.8 | 333,253.9 | 351,934 | 314,307 |
| 消 電力(度) | 365,945 | 334,811 | 336,109 | 308,864 | 311,034 | 281,851 | 321,435 | 365,045 | 281,301 |
| 耗 煤斤(公升) | 730,100 | 670,700 | 710,100 | 679,600 | (噸) 711.85 | (噸) 657.8 | 693.36 | 730,100 | 657.8 |
| 售 普通用水 (千加倫) | | | 137,315.5 | 147,567.63 | 150,548,090 | 157,905,080 | 148,334.1 | 157,905,080 | 137,315.5 |
| 工業用水 (千加倫) | | | 29,315.5 | 39,173.1 | 36,167,820 | 38,560,580 | 35,850.4 | 39,173.1 | 36,167,820 |
| 輪船用水 (千加倫) | | | 511.1 | 486,955 | 387,970 | 524,470 | 452,624 | 542,470 | 387,970 |
| 水 水舖水站 (用水) (千加倫) | | | 50,403.3 | 66,609.8 | 68,016,260 | 62,605,060 | 58,158,605 | 63,016,260 | 50,403.3 |
| 量 免費用水 (千加倫) | | | 1,078.8 | 2,262.45 | 885,450 | 777,940 | 1,251,160 | 2,262.45 | 777,940 |