

# 延安时期边区基层卫生工作举措及历史评价

郭耕延 刘欣

西安医学院马克思主义学院

DOI:

**[摘要]** 陕甘宁边区作为革命根据地建设的模范以及新中国的雏形,有着重要的历史地位。医药卫生事业直接关系到人民的健康和抗战的胜利。中共中央十分重视人民的健康和医药卫生事业的发展。延安时期边区政府为了满足发展地方卫生、应对战时需求和服务国家抗战的需要,开展了一系列的基层医疗卫生建设工作:诸如,创建边区卫生体系、提出卫生工作方针、加大卫生宣传教育、注重妇幼卫生健康等。努力发扬艰苦奋斗精神,取得了一定的成就;但由于时代的历史局限性,也存在一些不足。对延安时期边区基层卫生建设进行探究,有助于深化地方医疗卫生研究成果、弘扬伟大的延安精神,并能以史为鉴,总结经验教训,为当今的乡村卫生建设事业提供历史参考。

**[关键词]** 延安时期; 陕甘宁边区; 基层卫生建设

**中图分类号:** R473.1 **文献标识码:** A

## Measures and historical evaluation of the grassroots health work in the border area in the Yan'an period

Gengyan Guo Xin Liu

School of Marxism, Xi'an Medical College

**[Abstract]** Shaanxi-Gansu-Ningxia Border Region, as the model of revolutionary base construction and the prototype of New China, has an important historical position. Medical and health undertakings are directly related to the people's health and the victory of the war of resistance. The CPC Central Committee attaches great importance to the people's health and the development of medical and health undertakings. In order to develop the yan'an period, to meet the needs of the war and the war of resistance, the border area government carried out a series of grass-roots medical and health construction work, such as establishing the border area health system, putting forward the health work policy, increasing health publicity and education, and paying attention to maternal and child health, etc. Efforts to carry forward the spirit of hard struggle, and made certain achievements; but due to the historical limitations of The Times, there are also some deficiencies. The exploration of the grassroots health construction in the border area of Yan 'an period is helpful to deepen the local medical and health research results, carry forward the great Yan' an spirit, and take history as a mirror and summarize experience and lessons to provide historical reference for today's rural health construction.

**[Key words]** Yan'an period; Shaanxi-Gansu-Ningxia Border Region; grassroots health construction

在党中央的正确领导下,陕甘宁边区各项事业都取得了巨大的成就,各方面都积累了丰富的经验,对建国后我党各项方针政策的制定都有着深刻的影响。延安时期的医疗卫生工作在历史上经过了艰难的摸索,今天我们需要总结历史正反两面经验,在继承和创新的基础上,才能解决我们面临的许多新情况、新问题。继承优良传统,深刻理解和倍加珍惜中国共产党开创的基层卫生建设模式;弘扬延安精神,奋力推进中国式现代化的卫生健康事业高质量发展。

### 1 延安时期边区卫生建设的背景

#### 1.1 医疗卫生工作至关重要

发展医疗卫生事业涉及方方面面,是一项关乎所有人利益的重大工程,承载着“国家安全、经济发展、社会文明、人类福祉”四大意义。在革命战争年代,医疗卫生工作更为重要,影响着军事、政治、经济、文化等各条战线。中国共产党人历来就比较关注医疗卫生工作,在早期组织工农运动中,就提出一些针对性的政策措施改善民众健康。由于中国是农业大国,农村人口

占绝大多数,在革命新道路的探索过程中,中国共产党人也坚定了农村包围城市的道路,但是农村医疗卫生条件差,疾病丛生、缺医少药是常态,人民群众饱受病痛折磨、健康得不到保障、只能去拜神求祖,农民亟需改善卫生保健服务。

中国共产党的宗旨是全心全意为人民服务,所领导的卫生事业也遵循这个宗旨,认识到了农村卫生工作在整个卫生工作中的重要性。1939年12月,毛泽东发表了《纪念白求恩》文章,称白求恩是一个有益于人民的人,提倡广大卫生工作者要学习白求恩精神,坚守医疗卫生战线的职业精神。农村卫生工作甚至关系到边区经济发展、政权巩固问题,1944年毛主席指示把边区群众工作的中心任务,从原先规定的生产和教育两项改为生产、卫生、教育三项任务。由此便能看出,此时对于农村卫生工作的重视。

### 1.2边区社会卫生状况较差

延安时期较高的人畜死亡率是当地卫生习惯和医疗状况的显著特征,旧社会遗留下了许多问题,边区人民愚昧、迷信,再加之战争频发,缺医少药,这些均是造成边区人畜发病率高的主要原因。乡村经济贫困落后,生活简陋,医学知识匮乏,饮用水源污染、营养不良、粪便处理不当、生活卫生较差等饮食习惯造成传染性疾病广泛传播。如因喝生水,吃腐败的或蝇虫叮咬过的食物而引起的伤寒、痢疾等,因常年不洗澡不洗衣不晒衣被引起虱子所传染的各种疾病尤为普遍。人民身体素质普遍较差,农村基本没有诊所,农民唯一可以依靠的是当地半农半医的草医,或求神拜佛的巫医,可以说,基本没有任何卫生服务,解放日报的报道里大量可见许多地方群众没有见过西医,中医也没有。再加之交通不便,求医路途时间较长,耽误病情,错过最佳治疗时间,因此普遍人均寿命较短。

1940年,全边区各种程度不同的中医合计千余人,而巫神则多达2029个。仅延安县1年累计,全县用于巫神招待费达2361万元(旧币),59个巫神治死病人278人。1940年,边区的一些地方婴儿死亡率高达60%,成人死亡率达3%,牲畜的死亡率也很高。<sup>[2]</sup>边区疫病流行也十分猖獗,尤其瘟花疹、痢疾两种疾病,对婴儿生命损失,实属惊人,“如延川永远区,共计新生小孩205名,死亡106名,多是患斑疹病而死,仅马家塬附近几村就死三十多人,郭家硷村共住十四户人,已死九人(内有大女二人),现还有五个病人,生命垂危,王家河村死了八个,现有五个还在病中,这种可怕的疾病正在流行着。”再加上延川没有良医,缺乏良药,有个别医生又缺乏为人民治病救命的观点,贪财赚钱,巫神在这种情况下,又大为活跃,骗的群众求神进庙,最后仍是花了钱,误了工,丢了命,大大影响百姓的生活。<sup>[3]</sup>

### 1.3社会各方力量积极支持

陕甘宁边区交通闭塞、经济文化落后,再加上此地处于黄土高原上,土地贫瘠,春旱、秋涝、虫灾等自然灾害频发,同时,由于国民党的军事包围和经济封锁,边区医疗卫生事业长期得不到发展。但好在共产党得道多助,许多国际朋友和爱国人士纷纷捐款捐物,大批从沦陷区和国统区奔向延安的医护人才,为延安

提供了必要的药品器材和技术支持。在抗日战争时期,很多外国医学专家发扬高度的国际主义精神为延安和解放区军民服务,他们在严重困难的情况下以一流的医术、高尚的医德为中国人民雪中送炭,以精益求精的态度、英勇的姿态进行反法西斯战争的医疗救护工作。

1940年经宋庆龄介绍,印度尼西亚籍华人毕道文来到延安,先后在延安中央医院、中央疗养所、联防军司令部门诊部工作,一直到抗日战争结束才离开延安,曾多次将救济物资亲自送到解放区,为解放区医疗卫生事业作出了卓越贡献。1942年,苏联专家阿洛夫奉斯大林同志之命来到延安,严谨的科学态度、优良的工作作风、周密的组织工作为医疗卫生建设作出巨大贡献,还填补了中央医院无骨科的空白。<sup>[4]</sup>像他们这样的国际友人还有很多,他们奔赴延安,为陕甘宁边区的医药卫生事业,为中国抗日战争的胜利作出了重大贡献,有的甚至献出了宝贵的生命。

## 2 延安时期边区卫生建设的具体措施

### 2.1创建边区卫生体系

在建设革命根据地的过程中,中国共产党也通过成立边区卫生委员会、建立各项规章制度、创办红色医院、培训医疗技术人员等,创建边区卫生事业。陕甘宁边区政府建立健全卫生机构和卫生制度,颁布发展医药卫生事业的命令、计划、条例和其它规章制度,采取了一系列发展医疗卫生事业的措施。进入抗日战争时期,延安的医药卫生工作分为三个系统,分别是中共中央系统由中央卫生处领导、中央军委系统归军委总卫生部领导、边区系统属陕甘宁边区政府卫生处领导。<sup>[5]</sup>在中共中央直接领导和关怀下,1937年11月成立了由马海德、张任俊、傅连璋等7人组成的边区卫生委员会,主管边区及各县医药卫生工作。并坚持实事求是和有的放矢的原则,陆续颁布了简明扼要、符合实际的卫生保健医药条例及其它规章制度,建立基本完善的医药卫生法制体系。如“卫生工作条例”“慢性病处理条例”“传染病隔离制度”“伤病员住院规则”“各级卫生机关、医院、医务人员工作制度与工作职责暂行条例”“暂行卫生法规”“管理传染病暂行规则”等,这些政策和法规为边区的卫生防疫工作提供了法律依据和指导方针。

在毛泽东、周恩来、朱德等中央首长的亲切关怀下,政府投入了大量的人力、财力、物力,于1939年11月7日,中国共产党在艰苦的战争年代创立了第一个正规化的医院——中央医院,这也标志着我党我军卫生事业迈出了关键性的一步。虽然条件极其困难,而治疗效果却达到了当时国内外先进水平。另外当时还有和平医院、边区医院、医大附院等,收治了很多病患(表1),为边区卫生事业做出巨大贡献。此外,延安时期还注重卫生职业教育,为边区卫生医药建设事业的发展提供了人力支持。如举办医务卫生训练班、保健人员训练班、助产训练班等有计划地对医护人员进行业务培训,帮助许多同志提高了专业技能,使其在更短的时间内能独立担负医疗任务。还开办全军卫生部长训练班,教学十分严格,既培训医务行政管理工作,又教授为伤

病员诊断、治疗、手术的实操本领,这样的训练不仅使学员学到了技术,还培养了全心全意为病人服务的思想和严谨的工作作风。边区政府还会在各县抽调一部分县区级干部及部分学习兽医和卫生人员(表2),以便分别送往学习与工作。要求卫生人员和兽医学生要有高小程度,年龄十五岁以上,二十五岁以下,身体强健,不分男女均可,并规定学兽医和卫生训练人员毕业后各归原地进行卫生兽医工作。

表1 1938-1946年四所医院收治情况统计表<sup>[6]</sup>

年代	1938	1939	1940	1941	1942	1943	1944	1945	19461-6	合计
中央医院		164	900	1303	1691	2485	2592	3482	1269	13886
和平医院			924	696	733	1056	1427	1600	806	7242
边区医院	1154	907	804	641	434	88	261	1117	381	5787
医大附院						564	522	347	364	1797
合计	1154	1071	2628	2640	2858	4193	4802	6546	2810	28702

表2 1941年陕甘宁边区抽调学习兽医和卫生人员数目分配表<sup>[7]</sup>

县别	延市	延安	安塞	甘泉	安定	保安	富县	延长	延川	固临	靖边	神府	三边	陇东	关中	绥德	合计
人员	3	10	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	30	15	50	150

## 2.2 提出卫生工作方针

延安时期的卫生思想强调全心全意为人民服务的根本宗旨,陕甘宁边区政府坚持“预防为主,治疗为辅”的卫生工作指导方针。在医疗诊治过程中贯彻“预防第一”思想,各级卫生部门明确地树立了“保健及防疫工作是中心工作”,“治疗是消极的,积极方面在于预防”和“一分预防胜于十分治疗”,以及“防病犹如防水,失之决堤而救”等观念,重视人民食品卫生、饮水卫生、个人卫生等,把防病工作落实在实处,有效地减少了疾病的发生和传染病的流行。边区也十分重视群众性的卫生运动,为了改善民众的环境卫生,各地普遍开展卫生清洁运动,发放专门的环境卫生改善补助费,激励群众讲卫生,树立卫生模范村。如1943年中央总卫生处动员各机关全体卫生人员努力于防疫及环境卫生建设工作,发动大扫除运动,其中以中央党校(大扫除全年进行了七次),中央印刷厂(设专人打扫清洁),杨家岭(设以护士专门督导几个清洁员工作)进行的较好。据不完全统计,在十六个单位中,本年在改善环境卫生的设施上,共支付了一千三百八十六万元,自己动手的义务劳动共三万零伍佰四十六天。在二十五个机关的卫生建设统计,有以下的数字:修厨房二十七个,代销饭厅廿个,改造水源(井或泉)十九个,开水房二十个,厕所六十七个,污水池四十个,垃圾坑二百零五个,其他(猪圈等)八十一个。<sup>[8]</sup>

边区政府为了提高疾病治疗效果,倡导“中医科学化,西医经验中国化”,要求中西医进一步合作,坚持走中西医结合的卫生发展道路。1944年春节,延属部分县瘟疫流行,中共中央再次强调要大力加强中西医合作,开展群众性的卫生运动。边区政府

随即组织大批医务人员下乡,扑灭疾病。子长、富甘、垦区三队医疗队在下乡中,会同时派遣中西医技术人员,中西医合作下乡,在下乡过程中一般的说来都做到了生活上感情上的一致,西药方面有的也做到了对中医的尊重。但同时也暴露了一些思想上的弱点,如有时互不服气,破坏了对方的威信。在医疗方面是中西各治等,阻碍了工作的开展。便提出以后必须在互相关照尊重和治疗技术临床经验的互相学习研究上更加努力,以期取长补短。<sup>[9]</sup>在毛泽东倡议中西医要合作的情况下,中西医药研究会于1945年3月在延安成立。<sup>[10]</sup>

## 2.3 加大卫生宣传教育

陕甘宁边区政府开展了广泛的群众卫生宣传教育运动,以提高边区群众的健康水平。作为中央的机关报,《新中华报》《解放日报》开辟专栏进行卫生宣传教育,普及卫生健康知识。建立健全卫生宣传体系,坚持群众路线。边区经常性地组织下乡宣传卫生防疫、普及医学常识等工作,主要通过秧歌、丛书、板报、戏剧、庙会、展览会、卫生图等多种多样的方式向群众普及卫生常识和揭露巫神谋财害命的本质。另外还通过出版妇婴卫生、农村卫生、传染病之预防与护理等通俗卫生丛书,动员乡村干部及小学教师,教育群众以卫生常识。另还出版了数种不论识字与否的人都能看得懂的常识卫生与防疫画报。采用这些新颖且通俗易懂的宣传教育方式,受到了群众的欢迎,这也体现了中国共产党全心全意为人民服务的精神。

毛主席指定李志中负责编辑《解放日报》的《卫生》副刊,并指示他多写文章宣传,以此开展科普工作,促进公共卫生意识的提升。1944年春节,中央总卫生处组织编演的以宣传卫生防疫为内容的秧歌剧,到各地演出,人称“卫生秧歌”。其中由徐瑞林、李新、安利等表演的《护士拜年》,反映一个农村大娘生了几个儿子,都因不懂卫生,未能养大成人。演出结束后,许多老大娘热泪盈眶地拉着演员到家中做客。<sup>[11]</sup>毛主席从演出时群众的热烈反映中,看出了群众迫切需要卫生工作的问题。他赞扬“卫生秧歌好!”鼓励今后要继续以这种形式进行卫生常识的宣传教育。此外,各地医务人员在尊重乡村传统基础上,也不放松庙会卫生宣传工作,即将届临之延县蟠龙姚店子等地庙会(四月初八日),皆拟组织人员进行群众医卫宣传工作。<sup>[12]</sup>古历七月十五日,是(延安县)乌阳区娘娘庙会,县委宣传部和甘谷驿完全小学,特去给群众宣传卫生及时事。他们刚把卫生图贴在墙上,一群男女便把他们包围了。七八个婆姨听了养娃娃的道理后,坐一起议论起来。群众对于时事,更感兴趣,完善周围村庄的男女还特地跑来要读报。<sup>[13]</sup>1944年三月间各处发生疾病,甘泉县立完全小学即以卫生为教学中心,利用群众报、解放日报选取卫生材料,编成卫生教材,编排卫生剧本,多次下乡宣传。另外展览会通常也会设置在村子里,借老百姓家的席子、门板、凳子围起来一个空场地,展台上铺上白床单,把医务人员自己动手制作的各种粗糙简单但是实用的医疗器物陈列出来,供大家参观、学习。

## 2.4 注重妇婴卫生健康

妇婴卫生在卫生健康工作中起基础性作用,关系着民族健康和人类延续。但由于边区卫生知识的匮乏、卫生观念的淡薄,一般采用不卫生不科学的接生法,如因剪脐带不干净而往往引起婴儿破伤风等问题频发,导致妇婴高患病率、高死亡率。每年每一千个出生的婴儿中,就有二百个以上的死亡。从延安医院的小儿科病人的统计中,和过去部分在农村的调查结果,婴儿死亡最多的原因是胃肠病和传染病。<sup>[14]</sup>边区政府一方面妇婴卫生宣传工作,通过开辟妇婴卫生的专栏、编写妇婴卫生宣传册等方式,宣传新法接生、妇女经期卫生等内容,如“产妇生产时要躺下,垫的灰要炒过,剪脐带的剪子要煮过;要注意性交卫生”<sup>[15]</sup>等知识,教育妇女了解卫生常识。还通过创办妇女卫生冬学、表演妇婴卫生秧歌剧等途径,加大对群众卫生知识的宣传,引起群众的重视,如中央总卫生处秧歌队集体创作的《护士拜年》(快板)中“(三人同唱)劝东邻和西舍,大家静听,养娃娃莫迷信,要讲卫生。路近的最好是送到医院,大人和小娃娃都保平安,路远的在家生也不要紧,棉花、布片和剪子消毒当心。”<sup>[16]</sup>

另外还办接生训练班,普遍改造接生婆,培养会新法接生的助产妇。在中央总卫生处召开的群众妇孺卫生研究委员会上,傅处长作报告时也提到要改造旧产婆,用“带徒弟”的办法,先做给她看,然后再讲给她听。婴儿卫生也是一样,应当用粗浅的、简单的办法实际做给她们看。<sup>[17]</sup>此外,各县设有妇幼保健机构,“战术”部帮助下延安市侯家沟设产妇室,并将其推广到各机关附近的每一个村庄中去;妇联先在附近村庄建立群众卫生工作据点,通过生产进行卫生工作,使妇孺和卫生结合起来。还要求建立每一乡的人口、出生、死亡以至疾病(包括死因及症状、治疗方法等)的统计,出生、死亡要建立登记制度。以上这些方式,均进一步提升了妇婴健康服务的能力和水平,改善了妇婴健康状况,保障了妇女儿童健康权益。

### 3 延安时期边区卫生建设的成效与不足

#### 3.1 延安时期边区卫生建设的成效

延安时期的边区基层卫生建设是一个系统性的工程,陕甘宁边区政府在中共中央直接领导和关怀下,采取了一系列发展医疗卫生事业的措施,涵盖了政策制定、组织机构建设、群众教育与参与、医疗资源与设施建设以及疫情防控等多个方面,体现了对马克思主义卫生理论的继承和创新,通过这些措施边区政府成功地改善了边区军民的医疗卫生状况,极大促进了边区卫生事业的发展,为抗战胜利和社会主义建设奠定了坚实的基础。

从乡村的卫生机构和医疗组织来看,数量和范围都有明显的增加,从上到下形成了一个医疗卫生网,农村缺医少药的局面也得到一定程度的缓解。如1946年延属分区有医药合作社四十三个(内有两个兽医社),两年中改造旧医生五十八名,培养学徒十六名,介绍了群众疾病死亡。延市大众卫生合作社免费给群众种牛痘打防疫针等达四千余人,各药社卖药,均比私人药社便宜。据十个药社不完全的统计,半年卖药为群众节省边洋一千二百余万元。<sup>[18]</sup>边区卫生署组织机构的编制也在不断健全,并积极

吸收来自新区的技术干部,编制与经费均予以大力支持,农村的医疗条件有所改进。1944年边区财政总决算民政费支出338401000,其中医院经费为113409000,占比33.5%,保育费167300000,占比49.4%,医药材料10100000,占比2.9%。<sup>[19]</sup>从传染病患病人数与死亡率大为减少来看,边区加大对群众的疫苗注射和卫生知识普及的成效是显著的,据统计,边区医院在1943年一年间,治愈率3129322人,达97%。<sup>[20]</sup>从环境卫生来看,民众逐渐养成良好卫生习惯,普遍开展卫生运动,在饮食饮水安全、勤开窗通风、日常衣物清洁晾晒、人畜分居、修建厕所等方面有所改善。从群众自觉反对巫神和迷信运动来看,农民卫生素养有所提高,巫神在边区的数量也逐渐减少。

#### 3.2 延安时期边区卫生建设的不足

客观条件的限制导致卫生建设进展缓慢。尽管取得了显著成效,但延安时期边区基层医疗卫生仍存在缺医少药、设备资助、卫生宣传教育等方面的问题。面对艰苦卓绝的战争环境,以及国民党当局的封锁政策,以致边区物价不断高涨,医疗卫生事业经费支出有限,缺乏足够的资金保障,物资短缺,医疗资源极度匮乏,乡村医疗卫生机构缺乏必要的医疗设备和设施,无法提供有效的医疗服务,农村医疗卫生事业发展缓慢。中央医院在成立之初,没有自来水,没有电,钟表也很少,一个科室,常常只有一两个体温表、注射器;有时肠线没有了,只好推迟外科手术。1941年伤寒大流行,连最常用的氯化钙、葡萄糖、乌洛托平、强心剂都很难供应。<sup>[21]</sup>客观环境的限制,边区经济落后,老百姓都是因陋就简,处于肮脏污秽的生活中,容易生病,同时因边区文盲率高,文化程度低,缺乏卫生知识,对于卫生的接受也差得很。另外群众普遍愚昧,极易受到迷信和巫神的影响,养成了有病不求医的习惯,而是烧香、求神或是叫魂,不卫生和迷信结合在一起。这些因素造成卫生教育宣传工作面临极大地挑战,在公共卫生意识和教育方面仍有不足,影响了卫生知识的普及和健康行为的形成。

主观能动的欠缺造成卫生建设效率低下。虽然边区政府在卫生工作上有所作为,取得一些进步,但由于历史的局限,也存在不少缺陷。例如,整体上延安时期的医疗技术仍然较为落后,基础设施条件较差,无法满足大量群众的医疗需求。看病吃药要花钱,有的病人为了省钱,小病不吃药,大病吃药也不到应有的限度,使得治疗困难。卫生组织建设与政策法规滞后,医疗卫生工作规范化与科学化推进缓慢。乡村医疗卫生人员缺乏足够的培训和教育,导致其专业技能不足以满足医疗服务需求。训练班人数不多,经精密考试,对药品了解程度七成以上才能达到毕业条件,因此能顺利毕业的更少(表3),另外卫生员很多是短期训练出来的,并不是医生,只能对普通的病施行治疗而已,对于那些较复杂的病,像外科、妇科等病症则办法很少了。部分卫生员的觉悟程度不高,开展卫生工作本质上是一种服务事业,经常要费口舌,跑长路,组织人民,是颇为艰苦的事。因此,有些意志上还没有锻炼坚强的卫生员,常常会自己消极下去。

表3 1940年12月—1941年2月三县训练的卫生员统计表

类别/县别	陇县	甘泉	安塞	合计
训练班人数	16	53	49	118
毕业人数	11	21	33	65
正式卫生员人数	9	12	19	40
后来提拔的人数	2	2	3	7
卫生员总数	11	14	22	47

#### 4 结语

回望历史,立足当前。抗战背景下,在中共中央和边区政府的领导与支持下,广大的医疗卫生事业工作者不懈努力,通过因地制宜、多措并举的方式,有效地推动了边区医疗卫生事业的发展,边区民众的卫生健康状况得到了极大地改善。研究延安时期边区基层卫生建设概况,一方面可以使我们更加深入地了解特殊时期创造性的卫生探索与本土化的实践过程,另一方面通过梳理总结当时的历史经验,客观地认识到红色卫生事业从弱小到强大、从分散到系统,同时对于我们探寻我国红色卫生事业发展根基,传承延安精神具有深远意义。

延安时期边区基层卫生建设的探索实践,为新中国的医疗卫生事业奠定了基础。以延安时期工作经验为根柢,深入思考探讨新中国卫生工作在常态化资源不足条件下,如何进行卫生工作,提升人民健康水平,制定出新中国卫生工作的四大方针,建立起战争时期和建设时期在卫生工作上的继承和发展,具有深远的意义和价值。同时,为我们今天建设和发展有中国特色的社会主义卫生事业提供了宝贵的历史经验和启示。通过总结当时的经验,我们可以更好地理解党在卫生工作中的领导作用,以及如何通过群众路线和中西医结合等方式,有效提升人民群众的健康水平。

#### [基金项目]

本文系西安医学院2024年度第一批校级科研基金项目(思政专项基金)重点项目“‘行业特色高校红色校史资源融入校园文化建设实践路径研究’(2024SZ03)。

#### [参考文献]

- [1]房成祥,黄兆安.陕甘宁边区革命史[M].西安:陕西师范大学出版社,1991:311-313.
- [2]佚名.信箱:治病救命[N].解放日报,1946-06-09(2).
- [3]本书编委会.白衣战士的光辉篇章——回忆延安中央医院(1939.4—1950.8)[M].西安:陕西人民出版社,1995:84-90.

[4]红色卫生系列报道——延安:奠定红色卫生事业发展根基[EB/OL].中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会[2011-07-18].<http://www.nhc.gov.cn/wsb/pwsyw/201107/52404.shtml>.

[5]本书编委会.白衣战士的光辉篇章——回忆延安中央医院(1939.4—1950.8)[M].西安:陕西人民出版社,1995:457.

[6]陕甘宁边区政府训令——抽调人员学习兽医和卫生(一九四一年一月十日).红色档案延安时期文献档案汇编:陕甘宁边区政府文件选编(第三卷)[M].西安:陕西人民出版社,2013:23.

[7]本书编委会.白衣战士的光辉篇章——回忆延安中央医院(1939.4—1950.8)[M].西安:陕西人民出版社,1995:17.

[8]佚名.和平建设时期中边区卫生署筹划普及医药卫生变临时性之医疗队为永久医务机关[N].解放日报,1946-04-29(2).

[9]佚名.娘娘庙会上时事卫生宣传[N].解放日报,1946-09-07(2).

[10]傅连璋.一九四三年中央总卫生处工作总结[N].解放日报,1944-03-01(4).

[11]边区卫生署.医疗队下乡工作的经验[N].解放日报,1946-02-14(2).

[12]丁名宝,蔡孝恒.毛泽东卫生思想研究[M].武汉:湖北科学技术出版社,1993:53.

[13]减低婴儿死亡率[N].解放日报,1942-09-29(4).

[14]关于开展群众卫生医药工作的决议(一九四四年十一月十六日边区文教大会通过,边区二届二次参议会批准).红色档案延安时期文献档案汇编:陕甘宁边区政府文件选编(第八卷)[M].西安:陕西人民出版社,2013:434.

[15]卫生秧歌:护士拜年(快板)——中央总卫生处秧歌队集体创作[N].解放日报,1944-03-28(4).

[16]中央总卫生处召开群众妇孺卫生研究会[N].解放日报,1944-05-12(2).

[17]延属分区医药合作社发达,巫神匿迹,疾病死亡减少[N].解放日报,1946-08-27(2).

[18]关于民国三十二年度总决算的说明(一九四四年).红色档案延安时期文献档案汇编:陕甘宁边区政府文件选编(第八卷)[M].西安:陕西人民出版社,2013:500.

[19]房成祥,黄兆安.陕甘宁边区革命史[M].西安:陕西师范大学出版社,1991:312.

[20]本书编委会.白衣战士的光辉篇章——回忆延安中央医院(1939.4—1950.8)[M].西安:陕西人民出版社,1995:1.

[21]泉生.边区的青年卫生员[N].解放日报,1941-10-20(4).