

中国共产党在黑龙江地区的疫病防治举措和基本经验 (1949-1966)

姚敏^① 李小雨

(大连理工大学 马克思主义学院, 辽宁大连, 116024)

摘要: 新中国成立后, 受诸多因素的影响, 黑龙江地区疫病频发。1949 至 1966 年, 在中国共产党的带领下, 黑龙江地区从防疫宣传、疫苗接种和开展爱国卫生运动方面深入推行防疫工作; 从建立疫情报告制度, 及时封锁疫区、隔离患者方面控制防病的传播和蔓延; 从增设疫病治疗机构, 推行中西医结合疗法, 展开对疫病的科研工作方面攻克疫病; 从推广疫病防治经验、援助受疫病困扰的困难家庭、定期抽检防疫工作、改善疫区水质和膳食方面实施疫病防治的善后工作。新中国成立后的十七年间, 黑龙江地区的疫病防治工作取得了较好的效果, 这得益于中国共产党的高度重视、人民群众的积极参与和广大医务人员的努力。

关键词: 中国共产党; 黑龙江地区; 疫病; 防治

中图分类号: K2 **文献标识码:** A

疫病主要指能在较短时间内迅速蔓延, 感染众多人口的流行病传染病。疫病防治包括对疫病的预防、控制、治疗、善后环节。目前, 学界对近代以来至 1954 年黑龙江地区爆发的大规模疫情进行了梳理^②, 对新中国成立后黑龙江的疫病防治工作则缺乏应有的关注。笔者不揣浅陋, 利用档案等资料, 试对 1949-1966 年黑龙江地区疫病防治的各环节做一考察, 以期对当下我国疫病防治工作有所裨益, 不当之处, 敬请批评指正。

一、1949-1966 年黑龙江地区疫病的流行

新中国成立后, 黑龙江流行有包括鼠疫等在内的二十多种疫病, 威胁着人民的生命健康。黑龙江疫病的流行与当地自然环境等诸多因素有关。

历史上黑龙江地区曾疫病肆虐, 新中国成立前“全省每年罹患传染病人都在 20 万人左右, 病死率高达 10% 以上。急性传染病居当时人口死因的第一位”^{[1]37}。新中国成立后, 黑龙江虽采取了“综合防治”的疫病防治工作方针, 但该地仍疫病频发。《黑龙江省传染病管理办法实施细则》, 曾将传染病定为甲乙两类共 25 种。^③其中, 鼠疫、天花、麻疹、白喉、疟疾等疫病传染性极强, 综合发病率、病死率极高。仅 1949 年全省天花发病人数就达 1770 人, 死亡人数达 395 人。^{[1]118} 60 年代以前, 黑龙江省麻疹发病率极高, 1959 年为 1476.32/10 万, 1964 年达到 1866.89/10 万, 病死儿童 8000 人, 最低时也达到 178.82/10 万。^{[2]4} 白喉病在建国后的流行形成两次高峰, 1949-1953 年达到第一个高峰, 发病率达 10.03-15.48/10 万, 1962-1964 年达到第二个高峰, 发病率达 12.34-23.60/10 万。^{[2]291} 鼠疫的病死率也不容忽视, 1950-1954 年全省 26 个市、县, 56 个疫点共发生鼠疫 44 人, 死亡 31 人。^{[2]194} 这些流行病

^① 基金项目: 本文系 2020 年度教育部人文社会科学研究青年基金项目“解放战争时期中国共产党执政东北解放区的理论及实践研究”(20YJC770018) 阶段性成果。

^② 主要成果参见王敬荣、辛巍:《近现代黑龙江疫情防控及经验教训》,《黑龙江社会科学》2020 年第 6 期。

^③ 中华人民共和国卫生部关于 1957 年疟疾防治工作的指示, 1957 年 5 月, 全宗号 J122, 目录号 1, 卷号 153, 黑龙江省档案馆藏。

大多发病急、来势凶，在人群中迅速蔓延，传染性强且病死率高，严重威胁着黑龙江人民的生命健康。

新中国成立后黑龙江党委联合当地政府组织了流行病调查团，对黑龙江地区疫病多发的原因进行了调查研究。该地疫病流行有以下几个方面的原因：

黑龙江地区的气候植被易诱发疫病。黑龙江冬季漫长、寒冷且干燥，夏季短促且雨量较多，西南部嫩江右岸与内蒙及吉林省接壤，与这两省区鼠疫自然疫源地的地理景观也相同，“地形多为砂丘草原，植被多是草类植物及稀疏的榆树次生林，居民点及耕地景观介于其中，动物群落及气候方面也与内蒙东部及吉林省西部相似，适于黄鼠等啮齿动物的生存。人间鼠疫流行前，一般在啮齿动物中先有鼠疫流行，通过不同途径，从染疫动物与媒介昆虫而感染于人”^①。黑龙江地区气候、植被易诱发鼠疫等流行疫病，加之冬季寒冷漫长，通风不畅，容易导致疫病蔓延。

黑龙江地区的行政部门和民众的卫生防疫意识薄弱。如档案所载，黑龙江省县区各行政机关对防疫工作领导不明确，区级干部甚至反对，认为妨碍生产，有些地方曾“解散县防疫队，将工作能力强者分配当会计或其他工作”^②，各地重治疗轻防疫的思想相当严重。普通民众对防疫认识也严重不足，“因贫户有迷信思想，又因伪满防疫作风的恶印象，所谓群众认识一般都采取抵抗态度”^③。疫区人民由于长期的迷信习惯，在流行病发生时“常有求神拜佛一类举动”^④。民众选择寻求跳大神、驱鬼大仙等的做法，易错过疫情控制的最佳时机，致使疫情蔓延。

黑龙江地区的医疗卫生条件较差，防疫能力较弱。新中国成立后的一段时间里，黑龙江医疗卫生条件较差，药品及医疗器材匮乏，卫生防疫人员较少，未能在较短时间内建立起系统的防疫网和防疫组织，配备足量的专业防疫人员，且疫病防治经验不足。黑龙江的防疫组织“在基本上说来说临时性质的，多在夏季产生，冬季解散，就是存在也是空架子。而防疫器材无人保管，其器材浪费损失多，现存极少”^⑤。如档案所载 1949 年松江省（今黑龙江省东部）7 个县（大赉县、洮安县、开通县、镇赉县、洮南县、安广县、瞻榆县）的在编防疫人员总计 268 人，设在白城子的省防疫站也仅有 19 人，这些人员有时还要到各县配合相关工作。^⑥黑龙江地区因专业防疫人员数量较少，防疫工作开展困难，遇疫情突发，疫病难以控制。

^① 1965 年黑龙江省卫生工作会议文件·六四年全省卫生基本情况及六五年卫生工作的安排意见，1965 年 4 月，全宗号 J122，目录号 1，卷号 452，黑龙江省档案馆藏。

^② 一九四九年防疫工作总结，1949 年 12 月，全宗号 J121，目录号 1，卷号 6，黑龙江省档案馆藏。

^③ 一九四九年防疫工作总结，1949 年 12 月，全宗号 J121，目录号 1，卷号 6，黑龙江省档案馆藏。

^④ 中央人民政府卫生部军委卫生部关于开展军民春季防疫工作给各级人民政府及部队的指示，1950 年 2 月，全宗号 J121，目录号 2，卷号 35，黑龙江省档案馆藏。

^⑤ 一九四九年防疫工作总结，1949 年 12 月，全宗号 J121，目录号 1，卷号 6，黑龙江省档案馆藏。

^⑥ 一九四九年防疫工作总结，1949 年 12 月，全宗号 J121，目录号 1，卷号 6，黑龙江省档案馆藏。

二、1949-1966年中国共产党在黑龙江地区的疫病防治举措

新中国成立后，面对疫病种类多、发病地区广等情况，黑龙江党组织联合黑龙江人民政府和黑龙江省卫生厅，发动群众探索疫病防治的新思路、新方法，开展了一系列疫病防治举措，主要体现在以下几个方面。

1. 加大力度预防疫病

中华人民共和国成立后，在黑龙江党委的带领下，黑龙江地区主要从防疫宣传、疫苗接种和爱国卫生运动等方面深入开展防疫工作。

在进行防疫宣传方面，主要宣传疫病防治工作的宗旨和方针，破除迷信。^{[3][439]} 对群众进行通俗易懂的防疫宣传，“在各疫区县城及乡村巡回式的演剧唱歌、讲演开会、说大鼓漫剧、黑板报、街头剧等方式，在不影响生产原则下进行宣传工作，利用农村小调做为有关卫生防疫的歌曲，散布给老乡们，教给小学生唱”。^①同时，为帮助卫生干部人员解放思想，纠正消极等待态度，积极主动开展防疫工作，对卫生干部人员也进行了宣传教育。如1950年黑龙江省卫生厅在《本处一九四九年度防疫工作总结》中提到对卫生干部人员的教育安排，“一月到三月末应召集疫区各县防疫员整训，内容主要提高防疫人员的思想认识，并加强技术学习；四月间着重重建基层组织，对行政负责人说服解译，力图叫他们重视防疫工作，用短期训练班的形式教育卫生助理员，并组织卫生委员、卫生小组长，给讲一般防疫常识；八月间宣传工作，纠正一般干部的太平观念，并加强患病报告制度等。”^②大部分宣传是在有关部门（学生、妇联等）配合下进行的，大大提高了人民的卫生认识，扭转了不卫生的习惯。^③

在深入开展疫苗接种工作方面，以接种鼠疫疫苗为例，1959年国家明文规定为增强人群的免疫力，必须认真广泛推行鼠疫活菌苗的预防接种工作。要求对活动性疫区及其周围比邻地区的居民和进入上述地区的移民，除禁忌症外，应做到全民接种。须根据历年鼠疫流行规律，注射要提早，要及时。^④1959年，黑龙江省接种鼠疫疫苗人数已达到应注射人口的85%以上，并在实践中初步总结了一些经验。^⑤由于开展了普遍的鼠疫活菌苗的预防接种，鼠疫防治收到了较好的成效，黑龙江自1954年以后再无人间鼠疫大流行的发生。

在掀起爱国卫生运动方面，为增进人民健康，强化民众的卫生防疫意识，认真执行毛主席关于“把爱国卫生运动继续普遍深入和经常贯彻下去”的指示，黑龙江各级卫生组织把卫生工作列为常态化的重要工作之一，开展广泛的清洁卫生运动，实行地区领导，系统贯彻的

^① 一九四九年防疫工作总结，1949年12月，全宗号J121，目录号1，卷号6，黑龙江省档案馆藏。

^② 一九四九年防疫工作总结，1949年12月，全宗号J121，目录号1，卷号6，黑龙江省档案馆藏。

^③ 松江省爱国卫生运动总结，1952年10月，全宗号J122，目录号2，卷号251，黑龙江省档案馆藏。

^④ 黑龙江省卫生厅关于报送1959年鼠疫防治工作总结及1960年鼠疫预防工作计划，1959年12月，全宗号J122，目录号1，卷号216，黑龙江省档案馆藏。

^⑤ 黑龙江省卫生厅关于报送1959年鼠疫防治工作总结及1960年鼠疫预防工作计划，1959年12月，全宗号J122，目录号1，卷号216，黑龙江省档案馆藏。

原则，上下左右打通关系，消灭死角。^①如泰来县 1956 年“响应党中央关于除四害、消灭疾病的号召，全县城乡开展了群众性的大清扫，清除垃圾和粪便。划分区段，建立定期检查制度和卫生值日制度，制定卫生工作计划，组织检查组，有力地扭转了城乡不卫生状况”^{[4]562}。开展一捕（老鼠）一灭（虱子）的工作，注意换气采暖，防止呼吸系传染病、鼠疫、克山病的发生和一氧化碳中毒。建立批评和表扬制度，实行责任制，订立卫生标准，打下明年卫生基础，作到普遍深入和保持经常。^②

2. 有效控制疫病蔓延

为快速有效控制疫病的传播和蔓延，党带领黑龙江地区主要从建立疫情报告制度、疫情突发时封锁疫区并隔离患者以及协调各方力量控制疫情等方面开展控制疫病蔓延工作。

在建立疫情报告制度方面，发现疫情后及时采取封锁疫区、隔离患者等一系列举措，各县区发生疫情时应以最快办法上报疫情实况直至中央，每一阶段防疫运动完结后，各地须作工作总结并向上级作综合报告。^③1956 年公布的《黑龙江省传染病管理办法实施细则》中指出“法定报告人发现鼠疫、霍乱、天花、流行性乙型脑炎时，需立即用电话或其它最快办法报告，在城市和城镇地区最迟不得超过 2 小时，在农村不得超过 12 小时内上报，并及时填报‘传染病报告卡片’做为报告依据。发现其他乙类传染病时，在城市及城镇地区应于 24 小时内；在农村须于 3 日内填报‘传染病报告卡片’报告，但有流行趋向时亦须先用电话报告”^④。基层医疗卫生单位接到传染病报告时，除应登记存册，据情况采取防治措施外，对甲类传染病与流行性乙型脑炎或其他乙类传染病须立即上报。省卫生厅也要按月、按年度汇总疫情，填报“传染病月报表”与“传染病年报表”上报至中华人民共和国卫生部，必要时抄送及通报有关部门。^⑤

在发现疫情、及时封锁疫区、隔离患者方面，以鼠疫为例，1954 年黑龙江地区在防治鼠疫工作中规定卫生防疫部门发现疫情须立即出动扑灭，发疫地区必须迅速封锁抢治，减少死亡，防止蔓延，力求缩小封锁面，避免过多的影响生产。^⑥各地一旦发现人间鼠疫，立即对疫区封锁隔离进行消毒、灭蚤、灭鼠，搞好环境卫生，开展检诊检疫，对患者进行隔离治疗，对接触者给以留验观察。疫区达到无鼠、无蚤，环境卫生合格，并连续九天再无新患发

^① 黑龙江省人民政府关于加强夏、秋季爱国卫生运动的具体领导的指示，1954 年 8 月，全宗号 J122，目录号 2，卷号 127，黑龙江省档案馆藏。

^② 黑龙江省人民政府关于深入开展秋季爱国卫生运动，1952 年 11 月，全宗号 J122，目录号 2，卷号 47，黑龙江省档案馆藏。

^③ 中华人民共和国卫生部关于 1957 年疟疾防治工作的指示，1957 年 5 月，全宗号 J122，目录号 1，卷号 153，黑龙江省档案馆藏。

^④ 中华人民共和国卫生部关于 1957 年疟疾防治工作的指示，1957 年 5 月，全宗号 J122，目录号 1，卷号 153，黑龙江省档案馆藏。

^⑤ 中华人民共和国卫生部关于 1957 年疟疾防治工作的指示，1957 年 5 月，全宗号 J122，目录号 1，卷号 153，黑龙江省档案馆藏。

^⑥ 黑龙江省人民政府关于加强夏、秋季爱国卫生运动的具体领导的指示，1954 年 8 月，全宗号 J122，目录号 2，卷号 127，黑龙江省档案馆藏。

生方可解除隔离。^{[6]28}

在协调各方力量控制疫情方面，新中国成立后，黑龙江在防控疫病时团结一切可以团结的力量，调动一切积极因素落实疫病防治工作。1957年颁布的《黑龙江省传染病管理办法实施细则》指出，各级人民委员会应督促、指导所属卫生行政机关，认真执行疫病防控措施，“当地文教、公安、交通部门、部队和工会、共青团、妇联等群众团体应予以配合”^①。传染病如有流行，当地卫生主管机关统一领导和调配使用一切公私医疗卫生单位与卫生人员，积极参加防疫工作。《细则》还规定，在疫情防控大背景下，除人力物力外，医疗场地和设施等资源也由相关部门统一调配使用。

3. 积极攻克疫病

为攻克疫病，党带领黑龙江地区人民主要从增设疫病治疗机构，推行中西医结合疗法，开展疫病的科学研究等方面着手。

在增设疫病治疗专业机构方面，1950年9月，毛泽东表示，希望在三五年内使每个县都有医院，每个区都有卫生所。^{[7]143}在毛泽东卫生思想的指导下，黑龙江党组织联合人民政府积极地建立和健全卫生组织，增设了疫病防治的专业机构。城市设有中心医院—区卫生院（所）—街道卫生所（保健站）三级卫生组织，农村设有县人民医院—中心乡镇卫生院（所）—乡卫生所三级卫生组织。大部分农业生产合作社设有保健室、保健员及责任医师。以阿城为例，1949至1970年“全县（包括省、市驻县单位）和乡镇两级40个单位普遍建立了医院或门诊部（所），逐步建立起了县级医院—城乡卫生院—农村卫生所的三级医疗网”^{[8]613}，为精准开展疫病治疗提供了保障。

在实行中西医相结合疗法方面，1956年，毛泽东在同卫生工作者谈话中指出“我们要中医学西医，西医也要学中医，研究和发展中国的东西，也要学习西方的医学”^{[9]78}。新中国成立初期，受医疗水平的限制，黑龙江地区的疫病防治采取中西医相结合的疗法。以麻疹治疗为例，“托幼机构开展无麻疹单位，加强易感儿管理，中西医结合抢救麻疹肺炎患儿，对麻疹各种并发症实行中西医治疗原则，重症麻疹肺炎抢救等方面均做了适时研究和总结”^{[2]274}，中西医方法相结合治疗麻疹有力地指导了全省的麻疹防治工作。

在展开疫病治疗的科学研究方面，把“解决和提高治病防病中的科学技术问题，作为首要任务”^{[10]160}。1961年，为掌握牛痘疫苗免疫的持久性，以便科学确定轮种的间隔时间，相关科研人员对牡丹江市的55名受种者进行了血清学考察。1962年，我国对试生产单价液体脊髓灰质炎疫苗的免疫效果、免疫反映进行了近百万人群观察后，才将其大批投入医疗使用。以麻疹治疗疫苗为例，麻疹治疗疫苗在正式投入医疗市场使用前，研发人员对其进行了反复的研究和临床试验，1953年“用一次量30-40毫升的两亲血液注射（母血或父血）为

^① 中华人民共和国卫生部关于1957年疟疾防治工作的指示，1957年5月，全宗号J122，目录号1，卷号153，黑龙江省档案馆藏。

已发生麻疹的托儿所、保育院的儿童进行免疫试验”，1954年后“使用胎盘球蛋白进行免疫试验”，1955年后又“广泛使用紫草剂免疫，在尚无有效安全稳定疫苗的情况下一直应用到1960年”，“随着麻疹减毒活疫苗的研制成功，1965年，首次在哈尔滨试点接种麻疹疫苗”^{[5]96}。

4. 注重疫病防治的善后工作

疫病防治的善后工作主要指为巩固疫病预防和治疗的效果，推进疫病防治工作成效最大化所采取的手段和措施。党带领黑龙江地区人民开展的疫病防治善后工作举措，主要表现为以下四个方面。其一，总结推广有效的疫病防治经验。在重大疫病得到控制后，黑龙江省卫生厅会召集相关人员组织关于疫病防治工作的总结大会。各大区卫生干部按城市、农村、工矿三个筹备小组研讨各地上报的典型案列，结合检查及参观所得的材料进行研究，挑选模范单位代表召开座谈会，分享他们的工作方法和经验，对疫病防治中的有效救治经验进行总结和推广，供日后的防疫工作参考。此外，黑龙江地区还对卫生防疫工作中仍然存在的问题和不足进行分析，查找原因，提出对策，积极学习其他省份相关的有效防疫举措。其二，对受重大疫病困扰的家庭进行救助，帮助这些家庭和患者度过困难。其三，定期抽检防疫工作，巩固疫病防治效果。以双城县为例，该县曾多次举办传染病管理师资培训班，每年对全县的传染病管理工作进行一次检查或抽查，巩固传染病的防治成效。^{[9]818} 其四，改善疫区的水质和膳食。在疫病流行情况得到一定控制后，黑龙江地区党和人民政府以及卫生厅，根据流行病学调查团的调查结果，会有针对性地对疫病流行区的生活条件进行适当地改善，特别是改善疫区的水质和膳食，保障居民基本健康的生活条件，完善卫生防疫的善后工作。

三、1949—1966年中国共产党在黑龙江地区防治疫病的基本经验

新中国成立后的十七年间，黑龙江地区的疫病得到了有效遏制。该地区的疫病防治工作能够取得较好的成效，其有效经验如下：

将疫病预防作为疫病防治工作的重点。新中国成立后的十七年间，黑龙江的疫病防治工作实践表明，对于高发的流行性传染病，最有效的防控手段还是预防。疫病预防工作做到稳步、全面、扎实，疫病爆发和流行的概率将会大大降低，做好疫病预防工作才能最大程度地保障人民的生命健康安全。如忽视预防环节全凭治疗，会给疫病救治带来较大的压力，造成不可预估的后果。

党的高度重视是疫病防治取得成效的关键。中国共产党自解放战争时期进驻黑龙江以来，就十分重视该地的疫病防治工作。1953年，毛泽东在听取卫生部汇报工作时指示：“卫生工作一定要受党的领导，绝不能离开党的领导搞独立王国”^{[10]446}。新中国成立后的十七年间，在党中央的高度重视和集中领导下，中央卫生部曾多次就黑龙江疫病防治工作进行沟通，制定了相关的疫病防治方针政策，协调各方力量为黑龙江提供医疗卫生援助，合理调配各方人员支援该地疫病防治工作的开展，使黑龙江的疫病防治工作得以顺利开展并取得良好

的成效。针对新中国成立之初黑龙江普遍存在的行政部门轻视防疫工作的现象，党组织高度重视对各级行政机关和干部的思想教育，破除他们轻视防疫的思想，为更好地开展疫病防治工作奠定了基础。

人民群众的积极配合是疫病防治工作的有力保障。防疫工作的开展必须教育群众，依靠群众取得行政上的帮助与领导。^①医护人员的力量是有限的，只有人民群众自发地参与预防、配合治疗，才能从根本上保证疫病防治工作的成效。多数除四害讲卫生的先进地区，并非医疗水平较好的机关、学校，而是生活条件比较困难的劳动人民聚居的地方，甚至是偏僻贫苦的山区。这些地区疫病防治成绩的获得，不是由于政府、合作社花了很多钱，而是由于群众的决心、力量及智慧。^{[1][166]}如克东县县委在总结领导卫生运动的经验时指出“深入宣传，充分发动群众，依靠群众认真贯彻党的群众路线，是克东县能够迅速改变卫生面貌和人们精神面貌的一个重要关键”^[12]。正是群众开始重视和参与防疫，响应国家号召展开季节性的清洁卫生运动，做好个人卫生工作，才使黑龙江的疫病防治工作得以有效开展。

医务人员的努力是疫病防治工作成功的重要条件。黑龙江各级卫生组织认真贯彻落实中央卫生部和省卫生厅关于疫病防治的方针政策，逐渐建立起医疗预防网，接管并重新组建了一批医疗机构，建立了专门的防疫机构，配备了一批专业的防疫人员，形成了较为完善的疫病防治体制。各级卫生防疫人员以身作则，在艰苦的卫生防疫条件下做好本职工作，配合其他医务人员开展疫病防治工作，在不影响防治疾病的情况下积极参与安排生活、调配口粮品种，指导膳食搭配，督促做好防烟防寒等防病工作，创新防疫措施，推行有效的防疫手段。^②在各级医务人员的通力配合下，黑龙江的疫病防治工作有序开展并取得成效。

新中国成立后，受行政部门和民众的卫生防疫意识薄弱、医疗卫生条件差等因素的影响，黑龙江疫病频发。1949至1966年，在党的带领下，黑龙江地区从加大力度预防疫病，有效控制疫病蔓延，积极攻克疫病，注重疫病防治的善后工作等方面着手，使该地的疫病防治工作取得了一定成效。黑龙江地区的疫病防治举措，保障了人民的生命健康安全，促进了当地卫生防疫体制的完善，增强了人民的疫病防治意识，积累了丰富的疫病防治经验，巩固了新生的人民政权。黑龙江地区的疫病防治工作启示我们，疫病防治工作应以疫病预防为重点，疫病防治工作应坚持党的领导，疫病防治工作离不开广大医务人员的努力和人民群众的积极参与。

^① 一九四九年防疫工作总结，1949年12月，全宗号J121，目录号1，卷号6，黑龙江省档案馆藏。

^② 关于加强灾区卫生防病工作的通知，1962年11月，全宗号J122，目录号1，卷号316，黑龙江省档案馆藏。

参考文献

- [1] 黑龙江省地方志编纂委员会编.黑龙江省志·卫生志[M].哈尔滨:黑龙江人民出版社,1996.
- [2] 黑龙江省卫生防疫站志编辑委员会编.黑龙江省卫生防疫站志(1954-1985)[M].中国公共卫生管理杂志社,1989.
- [3] 黄树则,林士笑主编.当代中国的卫生事业(上册)[M].北京:中国社会科学出版社,1986.
- [4] 泰来县地方志办公室编.泰来县志[M].哈尔滨:黑龙江人民出版社,1992.
- [5] 哈尔滨市地方志编纂委员会.哈尔滨市志.卫生体育[M].哈尔滨:黑龙江人民出版社,1998.
- [6] 中共黑龙江省委地方病防治领导小组办公室,黑龙江省卫生厅史志办公室编.黑龙江省地方病防治[M].哈尔滨:黑龙江省卫生厅内部发行,1987.
- [7] 中共中央文献研究室编.毛泽东文集(第6卷)[M].北京:人民出版社,1993.
- [8] 阿城县志编纂委员会办公室编.阿城县志[M].哈尔滨:黑龙江人民出版社,1988.
- [9] 双城县志编纂委员会办公室编.双城县志[M].北京:中国展望出版社,1990.
- [10] 中央文献研究室编.建国以来毛泽东文稿(第2册)[M].北京:中央文献出版社,1998.
- [11] 中共中央文献研究室编.建国以来重要文献选编(第11册)[M].中国文献出版社,2011.
- [12] 中共克东县委领导卫生运动的经验[N].黑龙江日报,1960-04-05(3).

Measures and Basic Experience of the Communist Party of China in Disease Control in Heilongjiang (1949-1966)

YAO Min LI Xiaoyu

(College of Marxism, Dalian University of Technology, Dalian, 116024)

Abstract: After the founding of New China, due to the influence of many factors, frequent epidemics occurred in Heilongjiang. From 1949 to 1966, under the leadership of the Communist Party of China, the Heilongjiang region carried out in-depth epidemic prevention work in terms of epidemic prevention propaganda, vaccination and patriotic health campaigns; from the establishment of an epidemic reporting system, timely closure of epidemic areas, and isolation of patients to control the spread of disease prevention from the establishment of disease treatment institutions, the implementation of integrated traditional Chinese and Western medicine therapy, and the development of scientific research work on epidemic diseases to overcome epidemic diseases; from the promotion of epidemic disease prevention and control experience, assistance to needy families troubled by epidemic diseases, regular sampling inspections for epidemic prevention work, and improvement of water quality and diet in epidemic areas To implement the aftermath work of epidemic prevention and control. In the seventeen years since the founding of the People's Republic of China, the epidemic prevention and control work in Heilongjiang has achieved good results, thanks to the high attention of the Communist Party of China, the active participation of the people and the efforts of the majority of medical personnel.

Keywords: Communist Party of China; Heilongjiang region; epidemic disease; prevention and treatment

作者简介: 姚敏 (1987-), 女, 历史学博士, 大连理工大学马克思主义学院讲师, 主要从事中国近现代史基本问题、中国边疆史研究。李小雨 (1996-), 女, 大连理工大学马克思主义学院硕士研究生, 主要从事中国近现代史基本问题研究。