

吉林省疫病防治工作探析（1949-1966）

姚敏 袁玥

（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，吉林省由于特殊的自然环境以及生产经济落后、科学技术发展迟滞，医疗卫生建设百废待兴，群众缺乏卫生防疫知识等原因，疫病曾大范围传播、蔓延，其中以鼠疫、天花尤为突出。这些疫病严重影响了省内人民的生命健康和日常生产生活。为此，中央和地方政府采取了一系列疫病防治措施，制定并践行“预防为主”的防疫政策，进行多种形式的防疫宣传教育，开展爱国卫生运动，组建卫生防疫机构和队伍等，逐步树立起大卫生大健康观，最终控制了吉林省疫病的流行。加强对吉林省疫病防治工作的研究，不仅有利于加深对吉林省卫生防疫事业的了解，而且为我国抗击新冠肺炎疫情提供借鉴，具有重要的实际意义。

关键词：吉林省；传染病；疫病；防治

中图分类号： K27 **文献标识码：** A

新中国成立初期，吉林省急性传染病发病率在全国位列第一，直到1985年才下降至第五位。^①鼠疫、天花等急性传染病广泛流行，威胁着吉林疫区人民的生命健康，也影响了省内人民正常的生产生活。为控制疫病传播，切实保障人民生命财产安全，稳步推进地方经济建设，巩固政权，中央和地方政府积极开展疫病防治工作，统筹兼顾。本文拟重点考察新中国成立后十七年间吉林省疫病防治工作的具体举措及基本经验，以期当前全国上下共同抗击新冠肺炎疫情，做好疫病防治工作提供借鉴，不当之处敬请批评指正。

一、吉林省疫病流行状况

新中国成立之初，吉林省内鼠疫、天花等诸多疫病流行。这些疫病连年不绝，具有季节性、地方性、相对稳定性等特点，给吉林省造成的人力、物力以及财力损失不计其数。

鼠疫属国际检疫传染病和我国法定的甲类管理传染病，系广泛流行于野生啮齿动物间的一种自然疫源性疾病，传染性极强。1951-1959年的9年时间里，我国东北西部和内蒙古东部一带的鼠疫发病达883人^①。其中，东北地区的鼠疫数吉林省最为严重。据记载，吉林省地方性鼠疫从1916年在农安、前郭一带发现算起，到1958年长岭县太平川镇最后一例鼠疫患者为止，已有43年流行记载的历史。这几十年中，除1957年未发生人间鼠疫外，其余年份均有不同程度的发生或流行，共有13个地方性鼠疫疫区县（市）和3个被波及到市（县）的1123个自然屯发生1462屯次人间鼠疫，不完全统计，染疫发病25752例，死亡22576人。^②天花，俗称“大宝”，是由天花病毒引起的一种急性传染病，传染性强，病死率高。据统计，1950-1955年吉林省天花患者达876人，1950年吉林省天花的发病率为9.37/10万，到1955年下降到0.03/10万。从1956年起，吉林省控制了天花，此后，未再有患者发生。^③

疫病是人类社会与自然环境互动过程中产物。当时，吉林省的疫病大多是新中国成立前疫病的遗留和继续，不仅与当地自然地理环境息息相关，还同生产落后，社会经济和科学技

^① 吉林省地方志编纂委员会编：《吉林省志·卫生志》，吉林人民出版社，1992年版，第14页。

^② 吉林省地方志编纂委员会编：《吉林省志·卫生志》，吉林人民出版社，1992年版，第66-67页。

^③ 吉林省地方志编纂委员会编：《吉林省志·卫生志》，吉林人民出版社，1992年版，第28页。

术不发达,医疗卫生建设百废待兴,人们缺乏卫生防病知识、广泛存在封建落后的迷信思想有很大关系。

一方面,吉林省特殊的自然环境易诱发疫病。吉林省西北部是松辽平原达乌尔黄鼠鼠疫自然疫源地的一部分,其所处地理位置使之更容易成为鼠疫的自然疫源地。鼠疫的疫源地一般在平原,东北地区海拔130-250米,相对高度10-50米左右,尤其是松辽平原属于温带大陆性气候,全年最高气温摄氏38.6度,最低气温摄氏-36度,昼夜温差大,平时多风,气候十分干燥,土地是以黑土和草甸土为主,沙土和草原面积不大,既广阔又肥沃,非常适合鼠类的生存和栖息。每年进入春季,松辽平原气候会变暖且温度相宜,鼠类开始大量繁殖,活动更加频繁,大量的疫蚤也随之出现,人与之接触后感染鼠疫,人间鼠疫开始广泛流行。^①

另一方面,诸多社会因素也加剧了吉林省疫病的传播与蔓延。新中国成立以前,东北地区长期饱受战争的破坏,生产经济和科学技术的发展严重受阻,导致民众只能依赖于各种民间偏方进行“自我治疗”,疫病防治效果并不理想。此外,“由于旧中国历代统治者不关心人民疾苦,卫生事业十分落后,根本不能有效地防治传染病、地方病和常见病,人均寿命仅有30几岁”。^②吉林省劳动人民长期遭受帝国主义、封建主义和官僚资本主义的压迫,根本享受不到健康保障,导致许多人死于时疫。除上述客观条件影响着吉林省疫病的发生和传播外,当地群众缺乏卫生知识,驱鬼、避疫的迷信思想也是导致疫病发生的重要社会因素。尤其是在广大农村地区和偏远山区,有人生了病,多认为是冲撞了鬼神,请“大神”治病,谓之“跳大神”。^③据吉林省地方志记载,“中华人民共和国成立前,浑江地区医疗卫生事业十分落后,由于人们卫生知识的贫乏及医疗技术的落后,群众患病不是采用土法治疗,就是求巫拜神。天花、伤寒、疟疾等传染病和克山病、大骨节病、甲状腺肿大等地方病严重危害人民的生命和身体健康。传染病死亡率和地方病发病率分别占总人口的180%和80%”。^④民间匮乏的卫生知识,为害甚重的迷信落后思想,导致人们惧怕隔离治疗,拒绝预防注射,反而加剧了疫病的传播和蔓延。总之,新中国成立初,受当时国内外环境和自身力量薄弱的限制,国家卫生防疫工作面临的是一个人民疾病丛生、缺医少药、医疗卫生建设百废待兴的严重局面,严重阻碍了吉林省疫病防治工作的开展,只能是在一定程度上改变落后面貌。

二、吉林省的疫病防治举措

防治疫病工作是保护人民群众身体健康,保障经济建设,造福人民的伟大事业。中华人民共和国成立后,卫生事业发展迅速,逐步形成了“市、乡、村三级医疗卫生网,地方病得到防治,传染病得到较好的控制”。^⑤吉林省疫病防治工作坚决贯彻落实党中央、国务院有关疫病防治的相关方针政策,各单位部门通力合作,各级疫病防治工作人员尽心竭力,大力开展疫区灭鼠、注射疫苗、疫情监测、防治科研等工作,疫病防治工作成效显著。

(一) 制定并践行“预防为主”的防疫政策

^① 吉林省地方志编纂委员会编:《吉林省志·卫生志》,吉林人民出版社,1992年版,第65-66页。

^② 吉林省地方志编纂委员会编:《吉林省志·卫生志》,吉林人民出版社,1992年版,第2页。

^③ 洮南市地方志编纂委员会编:《洮南市志》,吉林文史出版社2000年版,第456-457页。

^④ 浑江市地方志编纂委员会编:《浑江市志》,中华书局1994年版,第753页。

^⑤ 浑江市地方志编纂委员会编:《浑江市志》,中华书局1994年版,第753页。

“预防为主”，就是指对待疫病要首先从预防着手，“针对为害群众最大的疾病，如天花、婴儿破伤风、霍乱、鼠疫等病，要马上组织普遍的预防，定期予以全部或大部的消灭，主动地和疫病展开斗争”。^①

为贯彻实施好“预防为主”的方针，达到减少疫病、消除疫病的目的，1950年6月，吉林省政府转发了中共中央《关于加强预防鼠疫工作的指示》，“由一村至他村，由村长证明；由一区至他区，由区长证明；由一县至他县、或他省，由县政府或公安局证明，方许外出。非疫区至疫区旅行者，必须先到公安机关登记，指定旅馆居住，或记明行踪，通知防疫人员，定期检查身体健康。事毕他往时，应由防疫人员证明其健康，再由公安机关给予健康证明方准离开”，^②要求各地区严格按照指示贯彻落实。除此之外，及时接种疫苗，让人体获得特异性免疫，从而使人不再受到传染病的感染，也是预防传染性疾病极为重要的手段。1951年2月29日，吉林省政府下达了《为春季种痘的命令》，“应将防疫工作视为保证生产，支援战争的中心任务，从而做好五一年春季普遍种痘工作，并期争取三年内扑灭天花的历史任务，胜利完成”，^③并颁布了《预防天花暂行办法》，要求省卫生厅和各市、县卫生行政机关经常组织和检查种痘。根据这一指示，吉林省各地区广泛开展了疫苗接种工作。据报道，“春天好闹传染病，怀德、扶余等县部分区村发生天花和麻疹。现各地积极抢救患者，和展开种痘防疫工作”^④“预定给全市幼稚园、托儿所、机关、企业、工厂及市民中乳幼儿童约四万九千七百三十六人，施行施行接种卡介苗”。^⑤1962年，吉林省卫生防疫站发出《关于上半年传染病日报情况及加强今后疫情报告的通知》。随后，省防疫站还发出了《切实执行传染病报告制度，作好疫情管理工作（草案）》的通知，要求各地区建立好疫情报告网。有资料记载，当年吉林省共建立了268个地段疫情报告站。^⑥疫情报告制度在全省范围内持续了一年多，直到“文化大革命”爆发，疫情管理工作才停顿。

实行“预防为主”的卫生防疫政策，并不是不重视治疗，而是“无病防病，有病治病”，将“防”与“治”结合起来，立足于防。贯彻并践行好这一工作方针，为新中国卫生事业的发展指明了方向。在中国共产党的正确领导下，吉林省疫病预防取得了显著成效，人民群众的健康水平有了很大提高，同时也丰富了预防医学的理论与实践，为疫病防治工作打下了良好的基础。

（二）进行多种形式的防疫宣传教育

宣传教育工作是贯彻预防为主，防治疫病的重要手段。中华人民共和国卫生部（56）卫宣传字第10号指示指出“为了保证各项卫生工作的顺利完成，实现消灭危害人民最大的疾病和消‘除四害’的伟大目标，必须是广大人民群众了解卫生工作的方针政策，掌握消灭疾

^① 《第一届全国卫生会议闭幕 一致同意以“面向工农兵”、“预防为主”、“团结中西医”为卫生工作三大原则》，《人民日报》，1950年8月22日，第1版。

^② 《东北人民政府关于加强预防鼠疫工作的指示》（公文第4838号，1950年6月21日），《云南政报》，1950年第5期。

^③ 中共吉林省党委研究室、吉林省档案馆：《吉林省政府文献选编（1950年）》第四卷，中共党史出版社2016年版，第490-491页。

^④ 《扶余等县部分区村，预防麻疹天花，普遍开展种痘》，《吉林日报》，1950年3月17日，第4版。

^⑤ 《吉市卫生局为预防结核病将给全市儿童接种卡介苗》，《吉林日报》，1951年6月13日，第2版。

^⑥ 吉林省地方志编纂委员会编：《吉林省志·卫生志》，吉林人民出版社1992年版，第19页。

病，‘除四害’等必要的科学知识和正确方法，并积极行动起来；为着向科学进军，迅速赶上世界先进水平，除应加强科学研究工作外，还应加强科学普及工作”。^①在多年的疫病防治工作的实践中，吉林省始终把宣传教育放在首位，常抓不懈。

利用各种手段进行卫生防疫宣传教育工作。首先，印发各种宣传手册，向广大人民群众传播卫生防疫知识。首先，利用广播宣传、举办展览，组织文艺节目巡回演出，广泛宣传卫生常识。如“1954年，各区镇通过办展览、漫画、图表、黑板报等多种形式宣传‘病从口入，不干不净吃了生病’的卫生常识”。^②其次，团结各种社会组织一同开展卫生防疫宣传教育工作。“各级卫生宣传领导机构，应加强与各方面的联系，对各地红十字会、科学技术普及协会、文联，我们应与之密切合作，以便更好地向广大群众普及科学知识。经验证明：工会、妇联、青年团是我们对工人、妇女、青年、农民进行卫生宣传的有力助手。对于他们应给予方法和指导，提出宣传题目，并经常提供他们宣传资料，帮助他们组织稿件”。^③最后，奖励防疫模范，发挥先锋模范作用。据记载，“长岭县第八区盖家村西风水山屯之小学校，全校四十四名学生，由于该校教师刘芳的发动与启示之下，全校学生提出，决定以四十四名学生完成全区半年之捕鼠任务（四万只），至六月末止全校共捕得四万一千八百七十九只，平均每人捕九百五十二只，并有突出之个人捕鼠模范，如：捕六千只鼠的十五岁小学生常忠兴，还有捕三千只以上者三人，两千只以上者两人，一千只以上者九人，以上之集体捕鼠模范与个人捕鼠模范，均由本府批准，按模范事迹之大小分别给以物质奖励，奖品总值将近三百万元（集体奖：鼓乐一套。个人奖：球鞋、青布、胶皮鞋等），已于本月中旬由本府卫生厅派员携带奖励至现地奖励”。^④

基层卫生防疫宣传教育工作的对象是基层群众，这要求宣传教育工作必须“接地气”，要用广大群众能听得懂的语言把理论讲透彻、讲明白，要让他们切身感受到在，只有在正确的理论指导下，才能逐步提高健康水平，创造幸福生活。不止如此，在宣传教育工作中，吉林省本着因地制宜、各有侧重、灵活多样、丰富多彩的原则，将卫生防疫宣传工作走入街头和寻常百姓中，让群众真正认识到各种传染病的危害，从而更加自觉地投入到疫病防治的工作中去。

（三）广泛开展爱国卫生运动

1952年，毛泽东同志提出了“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争”^⑤的伟大任务，要求“各级领导干部必须把爱国卫生运动当作一个对敌斗争的严重政治任务，与保证人民健康、保障生产建设顺利进行的一个有效措施来认识，要很好地体会毛主席的指示：我们不仅要赢得反细菌战的胜利，还要取得卫生建设上的胜利。减

^① 《吉林省卫生厅关于加强卫生宣传工作的指示》（1957年3月12日），吉林省档案馆藏，档号：0032-1957-0021-0011。

^② 梅河口市地方志编纂委员会编：《梅河口市志》，吉林人民出版社1999年版，第851页。

^③ 《吉林省卫生厅关于加强卫生宣传工作的指示》（1957年3月12日），吉林省档案馆藏，档号：0032-1957-0021-0011。

^④ 中共吉林省党委研究室、吉林省档案馆：《吉林省政府文献选编（1951年）》第5卷，中共党史出版社2016年版，第513页。

^⑤ 中共中央文献研究室，中国人民解放军军事科学院编：《建国以来毛泽东军事文稿（中）》，中央文献出版社2010年版，第105页。

少疾病与消减疾病，是各级政府的责任”。^①于是，吉林省各级人民政府纷纷成立了爱国卫生运动委员会（以下简称爱卫会），一场声势浩大的爱国卫生运动就这样开展起来。

根据指示，吉林省各地区广泛发动人民群众开始了轰轰烈烈的爱国卫生运动。据了解，“1952年成立县防疫委员会。1953年改称爱国卫生运动委员会，区、村相继建公共卫生组织，先后培训卫生人员2万多人，在全县兴起大规模以粉碎美帝国主义细菌战为动员口号的爱国卫生运动。同年，全县灭鼠450822只，灭蝇10777公斤，清理垃圾8292吨，改善饮用水井1871眼，新修厕所8303个。1958年开始号召‘除六害’（消灭麻雀、苍蝇、蚊子、臭虫、蟑螂、老鼠）。后改为‘除四害’（去掉臭虫、蟑螂）。1959年动员全县人员挖蛹、灭鼠，农村整修畜舍、厕所、建立灰仓、水池”。^②经过长期的爱国卫生运动，吉林省卫生环境有明显改善，一定程度上改变了落后的生产和生活环境，乡村与城市的面貌焕然一新。

“1952年，全县的爱国卫生防疫运动向着纵深发展，开创了前所未有的新局面，出现了一大批卫生先进单位和区、村。据统计共组织了39000多人参加捕灭毒虫毒物，捕灭毒虫39.7万多个。整修厕所13196个，其中新建7486个；整修水井2843个，新建污水井3916个，粪堆迁出村外7063个，清除垃圾30486车；无鼠户13753户，占总户数的60%”。^③

吉林省爱国卫生运动坚持把卫生工作和群众运动结合起来，不仅组织和发动群众很好地改善了环境、控制和消灭了疾病，并且进一步提高人民的健康水平和卫生知识水平。“吉林市的爱国防疫卫生运动，从四月份开展以来，在党委和政府的领导下，通过各种形式的宣传教育，经过广大群众的努力，取得了显著成绩，并步步深入下来。经过这一番整顿，全市已面貌一新”。^④在全面普及卫生科学知识的基础上，爱国卫生运动达到经常化、制度化、规格化，形成了卫生光荣，不卫生可耻的新风尚。

（四）组建卫生防疫机构和队伍

疫病防治工作作为一项系统工程，需要建立起专门的卫生防疫机构和人才队伍开展疫病救治工作。从一九四七年开始，中国共产党就在各解放区内建立了从中央到地方的各级防治机构。新中国成立后以后，这些防治机构得到进一步扩大和发展，并且组建了各种卫生防疫队伍，终于逐步改变了吉林省疫病区的面貌，卓有成效地控制了各种疫病的流行和蔓延。

据了解，吉林省地方病第一防治研究所，位于白城市海明西路85号，占地面积5.99万平方米，隶吉林省卫生厅。1954年，成立吉林省鼠疫防治所，所址仍驻扶余县，并在白城子设省鼠疫防治所白城分所。1957年3月，吉林省鼠疫防治所由扶余迁至白城，与白城分所合并。1959年，易名吉林省鼠疫防治研究所，1962年又复名吉林省鼠疫防治所，1964年，更名为吉林省地方病第一防治所。建所初，主要负责全省鼠疫防治，后不断扩大防疫范围。

^⑤ 1950年4月，东北人民政府卫生部成立了抚松地方病防治院（吉林省地方病第二防治研

^① 中共吉林省党委研究室、吉林省档案馆：《吉林省政府文献选编（1951年）》第五卷，中共党史出版社2016年版，第70页。

^② 德惠县（市）地方志编纂委员会编：《德惠县志》，长春出版社2001年版，第746-747页。

^③ 集安地方志编纂委员会编：《集安县志》，中国标准出版社1987年版，第568页。

^④ 《吉林市爱国防疫卫生运动成绩显著，还要进一步克服不平衡、不普遍的缺点》，《吉林日报》，1952年6月27日，第3版。

^⑤ 白城地区地方志编纂委员会编：《白城地区志》，吉林文史出版社1992年版，第1015-1016页。

究所前身)，并先后三次派遣中国医学科学院和中国医科大学郭可大、郭德裕等科研人员到抚松开展调查研究工作。1960年又成立了中共吉林省委地方病防治领导小组，展开了群众性的防病灭病、“送瘟神”的活动，进一步加强了对吉林省地方病防治工作的领导。

“1949年4月，建于吉林市，称吉林省防疫队。1950年，迁驻扶余县”。^①吉林省委和政府组织上千人的鼠疫防治队伍，深入疫区，广泛发动群众，开展灭鼠灭蚤、预防接种疫苗，处理疫区和抢救病人的工作。之后，“东北人民政府卫生部已拟定一九五零年的防疫计划，预备在全东北有重点地展开大规模防疫工作。该计划规定在急性传染病方面，首先着重预防鼠疫。现在卫生部已将该部直属机动防疫队队员和各疫区防疫工作人员共四百人，集中进行教育，并定下月中旬组成三个防疫队分赴热河、通辽（内蒙古）及吉林省扶余、乾安一带，开展全面防疫工作。该部拟在长春设立鼠疫防治所，研究根绝鼠疫的办法及制造鼠疫生菌疫苗、血清和鼠疫法基等”。^②

加强防疫专业机构和人才队伍的建设，是开展疫病防治工作强有力的组织保证。可以说，新中国成立后，在党中央和政府的领导下，吉林省地方病防治专业机构和队伍经历了从无到有、从弱到强的过程，不断扩大和充实。

三、吉林省疫病防治工作的基本经验

经过多年有效开展疫病防治工作，吉林省集中力量消灭了猖獗多年、危害严重的传染病，如鼠疫、天花等，防疫成效显著。总结其经验主要集中在以下三个方面：

一，疫病防治工作应坚持党和政府的正确领导。中央和地方政府高度重视吉林省的疫病问题，统筹规划各项方针政策，协调各部门贯彻落实，肩负起疫病防治工作的重任。“由于新疫病防治工作是一项长期而艰巨的任务，涉及到每一个人的切身利益，关系到国家治安和社会稳定，离不开党和政府的正确领导”^{[4]294}。各种防治传染病和地方病的专业机构和人才队伍，从无到有，从小到大，在实践中建立、培养、提高、逐步发展成长起来。“解放后，境内卫生事业不断发展，卫生技术队伍不断扩大，医疗设备不断增加，医疗水平不断提高，逐步形成县、乡、村三级医疗卫生保健网，除害灭病工作深入开展。1955年，天花绝迹；1958年，根除历时43年，占全省发病率79.13%的鼠疫”。^③可以说，旧中国疫病猖獗流行的悲惨情况已经一去不复返了。

二，疫病防治工作应广泛发动群众，充分发挥集体力量。“东北的经验告诉我们，防疫队、捕鼠队四十多人工作三个多月，才能捕得四千多只老鼠，而在通辽一地，在发动群众捕鼠后，仅仅在十天之内，就捕得四十七万六千八百七十五只，两者相差一百二十倍。可见群众力量是非常伟大的。捕鼠工作如此，其他防疫工作也是如此”。^④此外，《中华人民共和国宪法》第21条规定：“国家发展医疗卫生事业，发展现代医药和我国传统医药，鼓励和支持农村集体经济组织、国家企业事业组织和街道组织举办各种医疗卫生设施，开展群众性

^① 白城地区地方志编纂委员会编：《白城地区志》，吉林文史出版社1992年版，第1015页。

^② 《彻底根绝敌寇遗毒东北准备全面防疫 发生鼠疫地区普遍进行预防注射已派防疫队赴雷州半岛协助扑灭鼠疫》，《人民日报》，1950年2月12日，第1版。

^③ 白城地区地方志编纂委员会编：《白城地区志》，吉林文史出版社1992年版，第1003页。

^④ 《防治鼠疫的几个关键为题》，《人民日报》，1949年11月4日，第4版。

卫生活动，保护人民健康”。^①是否能消灭疫病，主要在于是否能启发群众、组织群众，进而形成自觉、广泛的卫生防疫运动。爱国卫生运动应该是一项长期的任务，因为这不仅是一人民群众的心愿，也代表了人民群众的根本利益，具有深厚的群众基础和强大的生命力，所以必须深入持久地开展这项工作。

三，疫病防治工作树立大卫生大健康理念是关键。大卫生大健康观念，是多年来人民群众同疫病作斗争的经验总结。所谓“大卫生大健康观”，就是把卫生放在经济和社会发展的背景下加以审视，站在全社会系统的高度，来认识和研究人民群众的卫生与健康问题，也就是全社会都应重视、支持、参与卫生和预防保健事业的建设与发展，每一个人都要有讲卫生的思想，讲卫生的习惯，要高度重视社会卫生工作。“吉林省的爱国卫生运动，发扬了敢为人先的精神，在没有路的地方闯出了自己的路，在全国爱国卫生工作中，先后实现了几个“零”的突破。这些闪光点，凝聚着吉林省人民对大卫生的情和爱”^{[5][18]}。以此审视，我们不难发现，健康既是经济社会发展的目标，也是经济社会发展的手段；卫生防疫事业不能只是卫生部门的事，更是全社会的共同事业。

我们要充分意识到万山磅礴看主峰，大海航行看灯塔，要始终坚持中国共产党的科学领导，始终紧紧围绕在党的周围。正是在党和政府的正确领导下，利用多种形式进行卫生防疫宣传教育工作，广泛发动群众开展爱国卫生运动工作，并在实践中逐步树立起大卫生大健康理念，吉林省疫病防治工作才能取得巨大成功。新中国成立以后，吉林省疫病防治工作的开展不仅极大改善了人民的生活环境，提高了群众的健康水平，树立起科学的卫生观，还壮大了卫生防疫机构和人才队伍，最终控制了各种疫病的流行和蔓延。希望通过探析吉林省疫病防治工作，能够补充和丰富吉林省卫生防疫事业的相关研究，更重要的是能够为遏制新冠肺炎疫情提供宝贵经验和启示。

综上所述，自新中国成立以来，在中国共产党的正确领导下，吉林省疫病防治工作取得了显著成就。一方面，经过多年来的奋斗，在较大范围内控制了疫病的流行和蔓延，并为我国卫生防疫战线培养了一大批防治疫病的技术骨干，扩大了卫生防疫组织机构和人才队伍。另一方面，增强了人民群众的卫生防疫意识，大大改善了城乡环境卫生状况，让讲卫生成为社会新风尚。吉林省坚持把疫病防治工作作为关心群众疾苦，保障人民生命安全，解放和发展生产力，推进社会主义建设的一项重要任务，至今仍有非常重要的借鉴意义。

^① 全国人大常委会办公厅供稿：《中华人民共和国宪法（公报版）》，中国民主法制出版社 2018 年版，第 11 页。

参考文献

- [1] 贺建国,石宝岷,张树德,苗吉有,康成贵.东北防治鼠疫 50 年回顾[J].中国地方病学杂志,1999(01):75-77.
- [2] 新中国预防医学历史经验编委会编.新中国预防医学历史经验[M].北京:人民卫生出版社,1988.
- [3] 贺建国,徐科等编.回顾思考展望 吉林省地方病防治五十年[M].吉林省人民政府地方病防治领导小组,1999.
- [4] 当代中国丛书编辑委员会编.当代中国的卫生事业(上)[M].北京:中国社会科学出版社,1986.
- [5] 全国爱国卫生运动委员会办公室编.爱国卫生 40 年[M].北京:人民日报出版社,1992.

Analysis of disease prevention and control in Jilin Province (1949-1966)

Yao Min Yuan Yue

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

Abstract: After the founding of the People's Republic of China, due to the special natural environment, backward production economy, slow development of science and technology, medical and health construction, and the lack of health and epidemic prevention knowledge among the people, epidemics in Jilin Province had spread and spread in a wide range, especially plague and smallpox. These diseases seriously affected the lives and health of the people in the province and daily production and life. Therefore, the central and local government adopted a series of disease prevention and control measures, and practice of "prevention first" epidemic prevention policy, for a variety of forms of epidemic prevention propaganda and education, to carry out the patriotic health campaign, building health and epidemic prevention agencies and team, etc., gradually set up big health health perspectives, finally the popularity of the Jilin province disease control. To strengthen the research on the prevention and control of the disease in Jilin Province is not only conducive to deepening the understanding of the health and epidemic prevention in Jilin province, but also provides reference for China to fight against the COVID-19 epidemic, which has important practical significance.

Keywords: Jilin province; infectious disease; 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研究。袁玥 (1998-), 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研究。