

北京市廣安門聯合診所的兩週年

廣安門聯合診所到今天已經開辦了兩週年，由於政府和人民羣衆的支持愛護；由於本所中西醫等同志的積極努力，在各方面都獲得了大的進展。門診上共診治了，五三·〇四二人次。業務上已由，九百五十二萬元的開辦費增值到六仟伍百叁拾伍萬零柒百零貳元的公基金。房屋已增加了77.4%。人員也增加了33.3%。預防接種，種痘；六·九五一人次。注射：一七·一一八人次。聯合診所在兩年中得到這樣的發展是和毛主席共產黨對中醫的正確領導分不開的。廣安門聯合診所現在有壹個西醫八個中醫，他們不但終日的共同工作，並已初步作到在門戶中團結起來的真團結。由於真團結的逐漸鞏固，對聯合診所的發展更加强了信心。由於進步貫徹了醫療與預防相結合的精神，我們診所首先就添辦了預防部，和大量開展了門診業務。

(一)

廣安門聯合診所在發展中曾遇到許多困難，也走了一些彎路。首先是思想意識的不一致。放棄私人開業創辦聯合診所，這一認識是統一的，但在具體行動上由於舊社會的習染帶來了許多小資產階級的階級思想支配着自私的個人利益出發的某些行動。如：開辦時曾有人想藉聯合診所的中藥部達到他發展個人財富的目的，曾以退出診所相要挾；以及比較多數人的愛面子怕提意見而造成批評與自我批評的不能很好展開；另外個別人員對聯合診所的認識不够明確和醫生們自己對出資開辦聯合診所是不是等於資方，問題的存在，曾造成全所人員的思想不一致。

其次是經濟困難。聯合診所是醫生私人出資，局限了聯合診所的大力開展。廣安門診所曾將預備添設病床的十二間房屋白白的擱置了半年不能利用。直到今天還沒有達到羣衆的理想要求。

三是領導和管理上走彎路。聯合診所是政府領導。初起是中央衛生部領導督促，繼之是市衛生局，現在是區衛生科。由於領導關係不確定因而存在了脫節現象。但是到目前止區衛生科對聯合診所的領導，仍多半是被動的就是聯合診所要主動的去向他聯系問題而很少由區衛生科主動的來進行領導監督。聯合診所的內部管理更是困難重重。首先聯合診所的領導人，同樣是來自私人開業醫。對於民主管理毫無經驗，事物如何分析，政策如何掌握，如何民主，如何集中，那些應表揚，那些應批判等問題，往往左右為難一無

主張。又無處去學習請教。找到政府，幹部同志認為聯合診所是私人機構，不便多管。找兄弟聯合診所或同道去研究，也同樣是不知如何是好。結果是走彎路。

四是團結問題。一開始的團結是建築在一團和氣的基礎上的。彼此有意見不好提，不肯說。提也是浮皮蹭癢，無關要害。起初也感覺不到有何不便。但是由於羣衆要求的逐漸提高，一團和氣逐漸破產。可是這時在團結上遇到了困難。原因：(一)政治學習不够。(二)領導人對這一工作掌握的不好(三)舊社會習氣從中作祟。(四)民主生活不習慣等造成了團結上的困難。

(二)

廣安門聯合診所迎接了這些發展上的困難並及時的解決了一系列的問題。一九五二年年終，結合着區衛生所的評模工作廣安門聯合診所展開了檢查工作的內部建設工作。用自我檢查與互相幫助相結合的檢查方式來進行。經過了文件的學習與發動，批評展開了，一團和氣轉變為鬥爭。由於內在因素的存在，同志們的思想情況混亂了。工作情緒下降了。全所人員陷於苦悶中。領導人放棄領導，聽憑事物自流。一部人員心存疑慮。一部人員滿懷憤氣。形成七出主義八當家但又得不到解決的混亂現象。對工作失去了信心。前途充滿着悲觀。地方羣衆許多人也知道了所中在鬧內部問題。業務受到了影響，發展更談不到。領導人積極的學習領導方式。有覺悟的積極份子在會議上提出了問題：以前掙錢少工作多幹着還有勁；目前掙錢多工作少為什麼幹着倒不起勁呢？領導上及時的抓住了這一關鍵。什麼原因？什麼在阻礙着我們？全體人員動起來了要求突破這一底潮，走向更高階段。召開了挖病根會。挖出了：(一)政治學習不够。(二)領導人主觀。(三)民主生活不習慣。(四)少數人對聯合診所認識不够明確。大病根出現了，新的建設階段接着展開。由於區衛生所的積極領導，領導人檢討了自己的領導方式。確定了依靠政府，依靠羣衆的工作方式。政治學習加強為每日上午一次。建立了生活檢討會碰頭會和彙報制度。發揚民主提合理化建議。開展了「言者無罪，聞者足戒」的批評精神。但是還沒做到完全的「知無不言，言無不盡」。緊接着就開展業務，創辦了預防部。

爲了建設診所，即便月終不够開支，我們準備三個月不拿薪羣衆這樣表達了意志。積極性高

漲，全體人員思想情況進入了興奮愉快的，新階段。爲了完成自己的任務，許多人夜晚假期也在工作。炊事人員在做飯的空餘時間協助掛號記賬。中藥調劑員除了自己工作外協助了西藥配方。外科護士協助了內科護理。會計人員兼做了油印工作。針灸大夫協助內科，門診大夫兼做預防部工作或晚演幻燈等宣傳工作。

(三)

廣安門聯合診所的所以能走上新的建設階段是和各級領導與羣衆的自身覺悟分不開的。

在內部建設階段之前，全體人員也能互助，但是那種互助是被動的，不是自願的。甚至於做了但是怨言百出。而今天的互助是建立在自願的原則上的。不但聽不到怨言，而且興趣濃厚樂也融融。

在內部建設階段之前，個人工作多是交差使觀點，而今天則看成是自己的任務。儘量的克服



請假與基本上沒了遲到是個證明。

在內部建設之前，如：思想意識不一致，領導和管理走彎路，一團和氣的團結等問題是嚴重的存在着。而今天在內部建設工作中。由於加強學習，挖病根，發揚民主，展開批評等，將這一系列問題在自覺自願的提高認識下統一起來並初步的解決了。當然徹底解決尚有待於更大的努力。也就是目前情況還不够理想的滿意。可是良好的解決基礎，是已經牢不可破的建立起來了。聯合診所要走向正規，要更大的發展，是必需走這一艱苦的建設階段的。

(四)

廣安門聯合診所的第二年度比第一年度在現值上增加了96.1%但是在適合羣衆要求的增添設備上，仍然是感到經濟力的缺乏薄弱。

廣安門聯合診所在開辦的三個月內達到初步

的收支，平衡。半年之內達到了有盈餘。全體人員都是固定薪金。永遠沒分過紅利在52年內出資人並自動的放棄了出資權利。廣安門聯合診所是診所全體人員所共有。不過到目前還沒有完全做到，按勞取酬的評薪。

廣安門聯合診所是根據病的情況來決定用中西藥和針灸等療法的。如王健民患者的腎炎（經第五醫院確診）是用中藥給消下去的腫脹。一般的神經疼痛是用針灸療法來止痛。邱奇威一歲男孩的小兒神經麻痺（經醫院確診）是兩次針灸給治愈的。淋巴腺結核的治療是用中藥單方（射香，冰片，京墨，食鹽，麝調膏）來治療。馬振莊老太太已患了二年，敷用了43次；李金成亦患了半年多，敷用了16次。現在都是破潰的已愈合硬核已變軟。他們倆都是曾經北大開過刀的淋巴腺結核患者。

廣安門聯合診所的大夫除了帶薪學習外，還帶薪去山西給志願軍病員針灸治療。

(五)

廣安門聯合診所在1953年七月開辦了預防部。到今天方壹個多月。預防部是新的創辦。開辦之初考慮到：（一）預防部做些什麼事？（二）預防部的工作是不是要影響業務？（三）預防部是不是能得到人民羣衆的愛護支持？基於這些情況決定了：開展預防來推動業務；業務的開展來推動預防部工作的提高普及，這預防與治療相結合的原則。

預防部工作是由衛生展覽會開始的。展覽會開了五天，

觀衆是一四、七一五人。接着是配合預防注射演幻燈。進行十歲以下兒童免費健康檢查，已檢查了一四八八人次。成人健康檢查，已檢查了一六七人。食品業健康檢查，已檢查三一一人。

現在準備進行軍烈家屬，街道幹部健康檢查及開辦候診宣傳衛生講演，訓練班等工作。

區代表孫玉芳說：「廣安門聯合診所真是熱心爲人民服務的」。軍屬代表張淑敏說：「廣安門聯合診所給我們想的太週到了」。由於預防部的開辦和配合了業務的開展。建立醫療關係的又增加了建設鐵工廠等三處，公費醫療關係也建立了，門診號數也增加了。七月份的門診數字：比六月份增加了24.8%。這當然還不能說明，這是預防部開辦的效果。但至少已經證明預防部工作不但沒有影響門診業務，相反的是收到了互相配合的推動提高效果。這是可以初步肯定的。

預防部的開展是得到宣武區衛生科的大力支

持的。同時在業務上也得到了大力協助。也就是沒有政府的扶持廣安門聯合診所想達到這樣的成就是不可能的。政府支持羣衆愛護再配合上全體人員的積極努力，廣安門聯合診所的飛躍發展是具備了良好的基礎。

勝利果實。提高了同志們爲人民服務的認識與熱誠。他們正在以不可戰勝的力量與信心向前鬥爭發展。（上圖係北京市廣安門聯合診所二週年紀念大會出席全體同志合影）

北京市人民政府公共衛生局 修正北京市針灸業、正骨業、按摩業執業暫行辦法

- 第一條** 爲確定針灸業、正骨業、按摩業等資格，以保障及管理執業，特制定本辦法。
- 第二條** 凡未取得醫師或中醫師資格，而欲從事針灸、正骨、按摩等業務者，均須按本辦法領取臨時針灸業、正骨業、按摩業的開業執照，惟針灸業須具有消毒滅菌常識，正骨業須具有人體骨骼結構及單純骨折複雜骨折之常識，按摩業須具有人體神經解剖部位及生理機能之常識，方得執行業務。
- 第三條** 針灸業、正骨業、按摩業者，限在本市所轄區域內執行業務，其執業地區由本市人民政府公共衛生局指定之。但有下例情形之一者，不在此限。
1. 業經取得中醫師資格之針灸業、正骨業、按摩業者。
 2. 已經取得內科或外科中醫師資格而兼施針灸、正骨、按摩者。
- 第四條** 資格有左列資格之一者，得提出履歷書及證件向本市人民政府公共衛生局申請登記，經公共衛生局審查合格後，核發

針灸、正骨、按摩等業臨時開業執照。

一、曾領有省或直轄市人民政府所發給之針灸業、正骨業、按摩業，考試及格證書或正式開業執照者。

二、原領有敵偽政府之針灸、正骨、按摩開業執照，或針灸業、正骨業、按摩業認許證書，並在本市中醫學會主辦之針灸、正骨、按摩研究班畢業，得有證書者。

三、曾連續執行針灸業務，或正骨業務，或按摩業務三年以上，從無過失，持有該管衛生主管機關證明文件，並在本市中醫學會主辦之針灸、正骨、按摩研究班畢業，得有證書者。

第五條 管理針灸業務、正骨業務、按摩業務，均係屬於中醫師學術範圍內之一種。均亦按「中醫師暫行條例」管理之，但除具有中醫師資格者外，不予轉領中醫證書。

第六條 本辦法係屬於地方性的單行辦法，至中央人民政府衛生部如頒佈統一法規時，本辦法即行廢止。

第七條 本辦法自呈准公佈日起施行。

促進中醫科學化滿足市民醫療要求 中醫進修學校等設立中醫門診部

本市中醫進修學校和中醫學會預防醫學專門委員會聯合設立了中醫門診部。門診部設有內、外、小兒、針灸四科，並設有藥房和化驗室。備有中、西藥品、顯微鏡、冰箱、電熱保溫箱等化驗器材和一部分簡單的外科手術器械。

門診部的大夫都是中醫進修學校的教員，另外還有西醫參加部分門診工作。他們採取普遍治療的方針，對幾種慢性病症如風濕性關節炎、神經衰弱、高血壓等，進行重點試驗、同時進一步試驗幾種已有醫療效果、並經改良過的中藥。診斷方法除用舊方式外，並用物理診斷方法如體溫計、聽診器、血壓計等科學診斷器械，輔以實驗診斷方法如驗血、驗便等，以幫助診斷。用藥方面，主要採用中藥，另備少量西藥如盤尼西林等，以應急症需要。爲了使病人服用方便，門診部的藥房把幾種常用草藥預先做成複方水劑，再加以「濃縮」，以避免病人服用大量湯藥的痛苦。

門診部設在東單區內務部街十二號，現已開始應診。爲了貫徹「預防爲主」的方針，將同時進行預防工作。隨着市民治療要求的增加，門診部計劃在人力、設備等方面逐步加以擴充。該門診部的成立，不僅對滿足市民需要上有一定作用，而且對促進中醫的進一步科學化和對我國草藥的研究和改良也有一定作用。