

全國中醫進修工作概況

【編者按】本刊爲了向讀者介紹全國中醫進修工作的概況，特向有關部門作了訪問，這篇文章就是根據訪問材料寫成的，其中可能與原意有些出入，僅供讀者作個參攷。

一、前言

中醫在我國有三千多年的歷史，有積累的豐富的治療經驗和有效藥物，廣大人民對它有相當的信仰。過去在保障人民的健康上，起了很大的作用，而今天依然是一支龐大的力量。但由於長期封建制度的束縛，中醫學術一向沒有發展，所有的治療知識，還停滯在經驗的感性認識階段，尙不能進一步用科學理論表現它的效能。中醫的數字，是遠超過西醫十幾倍的；一九五二年六月，據不完全統計，全國各城市中醫有二六九七六〇人，若把農村的中醫估計在內，可能有三十萬人左右，這是一個很大的力量。過去在反動政府統治下，中醫的本身，宗派分歧各不相容，而中西醫之間，也互相輕視，隔閡極深。因此衛生工作的力量，不能團結一致，也是衛生工作脫離廣大人民的原因之一。

二、中醫工作的政策方針

中華人民共和國成立後，中央人民政府衛生部，首先遵照毛主席的指示，在一九四九年提出，並經一九五〇年全國衛生會議討論，確定了「預防為主」「面向工農兵」「團結中西醫」的正確方針。一九五一年四月發佈了「關於醫藥界的團結互助學習的決定」更明確而具體的奠定了中西醫團結的基礎，從而使中醫逐漸走向科學化獲得了一定的保證。另一方面，中醫從封建的束縛下解放出來，認識到人民政府的政策方針的正確性。普遍的響應了「中西醫團結」和「中醫科學化」的號召。因此中醫進修教育成爲中醫工作中的中心環節。

三、四年來中醫進修學校（班）的發展情況

一九五〇年首先在北京創辦中醫進修學校，以便總結經驗，推廣全面。關於進修課程，開始時，僅授以基礎醫學和預防醫學的知識，但在試點教學中，由於同學們的不斷要求，因而加上了部份的西醫臨床課程，並在北京中醫學會開辦預防醫學班；根據初步取得的經驗，決定進修機

構，分爲中醫進修學校（爲正式學校性質，須有一定教學的條件，進修期間一年）及中醫進修班兩種類型；一九五一年公佈了關於「組織中醫進修學校及進修班的規定」以統一中醫進修教育的組織，並將北京中醫進修學校全部講義及教學掛圖刊印，分發各地參考採用。一九五三年公佈「關於調整中醫進修班辦法」的指示。

在各級衛生機構的領導下及中醫羣衆團體的協助下，從進修工作中，都能按照各地的具體情況，發動羣衆的智慧，創造出不少的教學經驗，按班的性質，可分爲數種類型；

（一）分科進修重點研究性質——如北京預防醫學班，針灸研究班，均爲專科重點進修性質，時間較短，收效亦大。

（二）業餘性質——進修期限，有三個月六個月一年不等，都採取業餘性質，以不妨礙中醫業務爲主。此種進修，適合於有西醫的城市縣鎮，在農村因師資缺乏及中醫居住分散學習不易集中尙不適合。

（三）傳授站性質——由各區選送一二名中醫到縣參加學習，學完一週或幾天後回區組織中醫講授，隨學隨教。

（四）脫離生產輪訓性質——進修期限有六個星期和三個月六個月不等，這種班類似學校性質，須有一定的教學設備，學員由各專區縣選送，這樣生活上能够使精神集中，養成團結互助集體學習的精神，克服自由散漫的作風，收效較大。但各地具體條件不同，經費、設備、教師都有問題，六個月的時間較長，開辦更爲困難，還不適合一般縣鎮的要求。三個月的適合廣大農村中醫的進修形式，集體輪訓班時間雖然短促，尙適合於一般縣鎮的要求。

（五）進修函授班——一九五二年爲了照顧農村中醫，不能脫產參加進行學習，特在北京中醫進修學校試辦中醫進修函授班，（招生地區暫以華北東北區爲限，期間暫定一年）以便取得經驗，推廣全國，現已開辦二班，初步取得了一些經驗。

中醫進修學校，從一九五〇年至一九五二年間，一般的都是採取半日或業餘進修的方式，時間爲一年，此種進修，適合於較大的城市，中醫集中、交通便利的地區。北京中醫進修學校，爲了解決各地進修教學師資上的困難，從第五六

班，特培養進修師資班。

一九五二年為培養中醫藥研究人材，在各區招收有中醫學術一定基礎的中醫五十名，在北京大學醫學院進行系統的學習，畢業後備作中醫藥專門研究之用。

一九五三年政府照顧到脫產進修中醫的生活困難，在進修學校和正式的中醫進修班內，每月發給每名學員助學金拾萬元，並供給全部中醫進修講義。

四年來，全國中醫進修教育機構是逐年發展的；從一九五〇年的三個中醫進修學校廿二個中醫進修班，至一九五三年則發展到廿七校，一三一班，進修人數兩萬餘人，進行了初步的衛生知識教育。

參加中醫進修機構學習的中醫，一般學習情緒都很高。由於他們虛心的接受科學，逐漸對科學有了一定程度的認識，因而增加了對舊醫學的研究分析能力；同時對預防醫學，也有了一定的知識與技術。各地在進行這一工作時，西醫表現了耐心而熱忱的幫助中醫學習，如北京大學醫學院和中國協和醫學院、武漢、濟南、山西等地醫學院的教授都參加了中醫進修的教學工作，充份的表現了中西醫真誠團結的精神。

四、中醫進修後的工作問題

中醫進修後，技術提高，政治思想亦大為開朗，一般都放棄私人業務，要求為人民服務；以北京中醫進修學校而言，先後畢業七班，有一百卅二名學員，由政府分配到河北、陝西、山西、綏遠、山東、浙江、遼西、天津等省市及其他縣區衛生基層組織。此外大部份學員都響應政府號召，組織聯合診所，現在北京郊區礦區及醫藥空白區已佈滿了四十三處聯合診所，十九處分診所，由於他們分科會診看病熱心，負責擔任減免醫療，頗為廣大勞動羣衆所擁護，業務日見發展。同時協助政府做預防注射，結合衛生宣傳，成為公立醫療機構的有力助手。聯合診所，不但使缺醫少藥的勞動人民得到了醫療保健的照顧，而且指出了一條中醫廣闊的道路，是中醫實踐科學化的進步組織，是中醫進修後惟一的收穫。又

如西康省中醫進修畢業學員一〇四名，除一人因病未分配工作外，其餘均吸參加了工作。山西省中醫進修班（現改為學校）先後畢業九百五十一名，改進了山西的鄉村醫療工作。據極不完全的統計，全國已有一萬一千多處聯合診所，是由中醫和中西醫聯合組成的。因此在愛國衛生運動中，尤其農村的醫防工作，是起了很大的作用的。

五、一般存在的問題

中醫進修工作，是史無前例的工作，幾年來，雖然有了很大的開展，取得了一定的成績，但是還存在着一些問題，須要我們研究解決；

（一）各地中醫進修工作，在大城市開展的較多，大多數的中醫，已獲得了進修，初步提高了科學的醫學知識，樹立了為人民服務的觀點，明確了預防為主的重要性。但一般小的城市及農村中醫，由於地區分散，師資設備等條件，尚沒有普遍的開展。

（二）中醫進修課程，科目較多，但中醫的課程太少，達不到中醫在原有的基礎上加以提高，和中西醫學術交流的目的。

（三）中醫年齡懸殊，文化水平亦參差不齊，因此學習的情緒及接受的程度常不一致，有的嫌簡單，有的嫌繁重。教學上亦有困難。

（四）部份的學員，對中醫學術不重視，學了藥理學，就開始用西藥，亂打針，而丟掉中藥，因此引起一般人誤會，以為中醫進修就是西醫化的看法。

（五）有些中醫對進修認識不清；如認為學也可，不學也可，反正看病掙錢，進修完了更得多做預防工作；甚至有的以為進修是鐵金，混資格，根本沒有認識到中醫進修是在原有基礎上給以提高，是給中醫研究中醫學術打下了初步的科學基礎。

（六）各級領導一般是重視的，但有的個別領導幹部還重視不夠，對中醫進修，認識不夠明確，缺乏計劃，研究，而沒有給以積極的協助和具體的指導。不知廣大中醫只有經過進修提高政治與技術之後，才能更充分的發揮其治療效能。

本刊調整刊費啟事

本刊自本年第二季度（四月號）起調整刊費如下：

（一）每期（每冊）定價 3500 元 一季定價 10500 元
半年（6 期）定價 21000 元 全年定價（12 期）42000 元

（二）優待集體訂閱：凡訂閱全年 10 份以上或半年在 20 份以上者，予以九扣優待。
（郵寄地址只限一處）

附註：（一）本期（三卷三期）定價 4500 元。（二）四月份以前訂戶不追補。