

務所，精神病療養院，暨市立醫院附設妓女檢治事務所，稽查班一班，清道十五班，清道特務一班，運穢酒水汽車一班。衛生行政收入月約二千元，衛生行政總開支月計二萬一千六百三十八元一角。工具設備，計有運穢汽車十八輛，酒水汽車四輛，救護車一輛，巡行醫療車一輛，腳踏車二十七輛，人力垃圾車一百一十輛，人力水車二十二輛，馬二十二匹，馬力水車二十二輛，馬力水車三輛，巡行焚穢爐一具，桶式焚穢爐六具，此本處成立之經過各項情形也。

三、北平市衛生行政現在工作之情形

(甲)關於環境衛生工作

(一)設立穢土待運場——平市戶口衆多，每日出產垃圾穢土，不下千噸，因無指定處所，以致散集各地，與衛生市容諸多妨礙，自衛生處成立後，認爲實現街巷清潔，首在集中穢土，當經派員在本市各區地界，採擇傾倒穢土地點，設立穢土待運場，已勘定地點計二十四處，各場樹立木牌，示明傾倒穢土範圍，派夫役一名，常川看守，並函知本市各自治區坊，將每日收集之穢土，運至指定地點，由衛生處按日派垃圾汽車，分赴各處，陸續裝運，計每日平均運出者約二百噸。

(二)添置人力垃圾車暨垃圾汽車——日出垃圾既多，運除極感困難，增加工具，實爲重要，舊有車輛笨重殘缺，多不適用。故擬添購人力垃圾車，專爲運除馬路路面之

穢物，先製式樣，計分三種：一鐵箱鐵輪車，載重三百斤，專置於柏油路之用。二木箱膠皮輪車，載重四百斤，爲置於較狹柏油路之用。三木箱木輪車，載重四百斤，爲置於石礫路及土路之用。以上三種，按路分配，全市約須一百四五十輛，現已開始陸續製購。又衛生處原有運穢車九輛，酒水車四輛，現添置自起自落活動車箱垃圾汽車九輛，專司清潔工作。

(三)添置焚穢爐——垃圾中所含有穢物，爲量至鉅，應設爐燃燒，以減少運除量數。焚穢爐式，分爲二種，一種爲巡行式焚穢爐，現在試驗焚穢物量，每一小時可焚燬濕之樹葉菜葉爛紙爛布等，約二百斤至六百斤，一種爲桶式焚穢爐，每小時可焚燬物量，約七十餘斤。

(四)嚴禁隨處便溺任意傾倒穢水穢土——本市地方廣袤，牆隅僻巷，居民隨意便溺傾穢，層見疊出，衛生稽察員警有限，查禁時有未週，茲特嚴飭員警注意查察，犯者拘辦，並製做禁止便溺及禁止傾倒穢水穢土鐵牌三百個，大木牌十四個，分別栽釘於市內污穢之處，以爲警告。

(五)改訂糞車通行時間——糞車通行本市地方，往往不遵規定時間，任意往來，殊屬有碍市容，茲訂爲上午十時以前，下午二時以後爲通行時間，通知糞夫公會轉飭遵照，並函請公安局協助取締。

(乙)關於改良暨訓練工作

(一)改組衛生督察隊清潔隊酒水汽車隊——查前衛

生督察隊，清潔隊，酒水汽車隊等，組織殊欠嚴密，份子亦不健全。茲將各隊員役及衛生督察，嚴加甄別，分別去留，並將衛生督察隊改組爲衛生稽察班，其編制設稽察長一人，稽察員七人，稽察警二十四人，分五組工作。清潔隊改組爲清道班十五班，清道特務班一班，分地界繁簡，設班長十三人，班目三十一人，夫役七百零六名，伙夫三十九名，酒水汽車隊改組爲運穢酒水汽車班，設管理員一人，司機二十六人。

(二)整飭清道班——清道事務，至爲煩勞，必須年力富強，始克充當其役。舊有各班夫役，壯弱不齊，濫竽充數，亟應加以整飭。茲將清道班夫役，重行挑選，將老弱者淘汰八十餘名，一律換以壯丁。並將各班夫役等，一律拍攝像片，註明姓名年歲籍貫，以便稽考，從前清道夫役工資，均不一致，最低者月僅四元，現均一律改爲七元，以示提高待遇，使其安心工作。其有患病者，可隨時前往市立醫院及各診療所就診，予以免費治療，患病期間，工資照發，以示體恤。除例假外，所有事假，非有人代替，不得准假，以免貽誤。

(三)整理市立醫院傳染病醫院——市立醫院房屋器具，以及醫療用品，均已殘破不堪，亟須大加整理，方足以資治療。爰籌集經費，將該兩院房屋，一律修葺，並添購病室，購置傢具，及醫用物品器械，俾利工作，刻該兩院，現已先後開幕。

(四)訓練衛生稽查員警——查衛生稽查班員警，多係警察出身，關於環境衛生知識，調查技能，殊難澈底了

解。經選擇專門術共衛生人員，按日於工作餘暇，予以講演，以資灌輸。並爲充實衛生人員起見，招考衛生稽查員，於二十二年十二月三十一日起報名至二十三年一月四日截止，計報名者共六十四名，考試結果正取四名備取二名，一月十二日，將正取四名，送往南京入學訓練，六個月期滿，仍回衛生處服務，除由本市供給來往川資外，並每名月給津貼洋十五元，至六個月期滿爲止。

(丙)關於統計工作

(一)統計之設施——平市地廣人稠，華洋雜居，所有出生死亡婚嫁，暨其他各項，均應有詳確之統計。茲查本市二十三年一月份出生人數男一二〇六，女一一三二，共二二三八，死亡人數男一二三九，女一一一七，共二三五六，男婚人數五八八，女嫁人數五五二，戶口三〇〇，一四〇，人口一，五二〇，三三三，急性流行病患者，傷寒六人，赤痢六九人，天花九人，腦脊髓膜炎六人，猩紅熱二六人，共一〇二人，白喉預防注射，共作一二，九一六人，對於嬰兒出生，爲求詳確起見，除有出生表簿外，並擬定嬰兒出生登錄証書，呈准 市政府出示佈告，凡出生嬰兒各戶，均須領有此項証書，俾得詳實的統計。

(丁)關於醫務之設施工作

(一)舉行白喉預防注射——白喉病爲急性傳染病之一種，平市現在已有發現，經由第一衛生區事務所，呈請設法預防，由衛生處核計預防注射費，約一千八百餘元，經呈奉 市府核准撥發，由中央防疫處訂購預防白喉錫氏反應用毒素白喉類毒素，撥交各醫院診療所，舉行白喉預

防免費注射，於二十三年一月二十五日起至二月二十四日止，共注射計一萬二千餘人。

(二)舉行婦嬰健康檢查——按孕婦之妊娠分娩暨產後，以及胎兒之發育，嬰兒之出生等，稍有不慎，恆致疾病，故對於婦嬰之一切衛生，亟應普遍實行健康檢查。茲由市立醫院東郊診療所各均設檢查室，由保嬰事務所撥派人員，依照衛生處規定之檢查時間，就保嬰事務所，第一衛生區事務所，第二衛生區事務所，市立醫院，東郊診療所，第一助產學校附設產院，求知女子中學校等處，實行檢查工作。所有掛號檢查等費，概予免收。

(丁)關於籌設之工作

(一)市立醫院成立經過——平市醫療事務，向來缺乏系統，二十二年十一月一日衛生處成立，為統一事權起見，裁撤公安局前內城東外城各醫院，西北郊診療所，妓女檢治事務所，組設市立醫院，分設內城東西南北郊診療所，附設妓女檢治事務所，均隸屬於該院管理，並增設巡迴醫療救護車各一輛，以資救濟，增設婦嬰健康檢查室，以提倡婦嬰衛生，增設太陽燈、光線鏡，以補助檢查診斷之工具。現均一律成立，實地工作。

(二)傳染病醫院改組經過——平市前雖有傳染病醫院，惟規模太小，設備不周，對於傳染病之診療上，藥物上，在在均感缺乏，而本市人口眾多，環境衛生不良，每季各種傳染病，層見迭出，幾無治療收容處所，遂使展轉傳染，為數甚多。故對於防止工作，亟應改進傳染病醫院，作根本之整頓，自衛生處成立後，首先即改組傳染病醫

院，將衛生試驗所裁撤，併入該院，以擴充其試驗工作。與中央防疫處訂立合作辦法，以資協助進行，俾預防與治療工作，同時並進。他如病人之營養，患者之統計，則力求改善確實，消毒隔離，各項設備，亦均經力加整頓，並設立特別手術室，成立護士訓練班，籌設施種牛痘處，現該院已粗具規模，於二十三年二月一日舉行開幕典禮，實施工作。

(三)第二衛生區事務所成立經過——公共衛生，關係市民健康，及社會興替，關係至鉅，茲為鞏固基本工作，以注重實際起見，復籌設第二衛生區事務所，以辦理平市內二區界內之公共衛生事務，於二十二年十二月經衛生處會同北平大學醫學院合組辦理，當呈奉 市政府照准，即由北平大學醫學院嚴鏡清着手籌備一切，其組織則仿照第一衛生區事務所成規，並組織董事會，由衛生處聘請市政府衛生股主任殷禮揚，內二區署署長殷煥然，第二自治區區長章桂陞，中央防疫處處長陳宗賢，平大醫學院院長吳祥鳳，平大醫學院衛生學科主任方石珊，協和醫學院衛生學科主任蘭安生，首善醫院醫師賈魁等八人為董事，本人為董事長，該所分生命統計，防疫，學校衛生，工業衛生，婦嬰衛生，環境衛生，檢驗等工作，現經成立，由董事會公推嚴鏡清為該所所長，經衛生處委任，並轉請 市府加委，以便督促進行。

(四)接收精神病療養院之經過——查精神病之設院療養，在中國廣東設立最早，清光緒初年，已有此項設備，次則蘇州。其餘各地，尚未聞有此項設施，北平前為都會，故於京師警察廳時代，已設有瘋人收容院，然設備簡單

衛生處職員分任，不另支薪。

(一)籌設護士洗牙生助理員等訓練班——一般衛生人員工作，如護士，洗牙生，助理員等，均應施以訓練，俾便工作，擬由第一第二衛生區事務所担任舉辦，實施訓練，所有教授人選及課程，均由該事務所等，依照實際需要酌定之。

(乙)舉辦衛生試驗工作

(一)充實衛生試驗所——物品化驗，與衛生取締之推行，有重大之關係。本市前設之衛生試驗所，因經費不足，設備簡陋，人材缺乏，實難獲良好之成績，現已附設於傳染病醫院之內，或應充實內部應有之設備，俾能從事於細菌化學顯微鏡等項檢驗工作，最低限度以能合乎左列各項之要求為目標：

(1)一日可作飲料細菌檢驗二十份。
(2)一日可作飲料化學檢驗一份。
前列化學檢驗設備費用浩大，非目前市庫所能供給，暫擬託由本市內各大學或醫院代作化驗，於檢驗費中，酌予津貼。

(丙)環境衛生工作設施

(一)舉行衛生調查——按各項環境衛生事業之改善與建設，要在先有詳確統計為根據，本市此項調查材料，向感缺乏，擬於本年度起開始訓練原有衛生稽查員，於例行工作之外，舉行此種調查，如池沼溝渠糞穢廁所水井飲食物店舖攤担坊公共娛樂場所等，均屬調查範圍之內，俾供研討促進之資。

，只有收養，並無治療。比及北平市政府成立，於民國十七年將瘋人院劃歸社會局管理，二十二年十月，經社會局與協和醫院商洽合作，始改為精神病療養院。自衛生處成立後，市府鑒於該院係屬醫療事務，乃將該院仍就原有經費，劃歸衛生處辦理，當即派員接收，繼續工作，整理瘋人病室，添修浴室，洗濯室，增設理髮室，滅虱爐，除醫藥治療外，並予以溫水治療，工業治療，厲行消毒手續，優待口糧，特製服裝，務以病者適宜舒暢為主旨。將來尚擬訓練護士，添設市外分院，籌備優等病室，增設各種檢驗，農工業治療，社會治療，女溫水治療池，書報室，遊戲室，預備供給醫學之研究，以完成一健全之精神病療養機關。茲已逐步籌畫進行。

四、北平市衛生行政今後工作的計劃

(甲)培植下級衛生行政人員

(一)籌設統計員衛生稽查員稽查訓練班——按生命統計，貴於詳確，環境衛生，重在觀察，此項下級工作人員，均須具有相當知識與技能，乃克盡厥職，決非一般辦理警察事務者所能勝任。故必須特加訓練，先造就具有衛生常識之完備人材，使之從事合乎衛生原則之適當工作，現擬招考初中以上畢業生三十人，設立統計員及衛生稽查員混合訓練班。招考高小畢業生三十人，設立衛生警察訓練班。均以三個月為畢業期限，實習一個月，分任生命統計環境衛生各項事宜。統計員稽查員，每人月薪三十元至二十五元。衛生警察每人月薪十元，但受訓練期間，不支薪給，其衣食住文具用器等項費用自任之。教授人選，則由

(二)聯合學術機關辦理環境衛生工作——按「環境衛生」為近三四十年来之新名詞，輸入中國，不過數年而已。其在各國辦理環境衛生事業，所以蒸蒸日上者，半賴職業機關之努力，半賴學術團體之熱心研究，互相補助，進步期速。返觀吾國各大學之設立環境衛生講座者，向乏本國材料以為研究之資，而辦理環境衛生各機關，復以屬於公務，無暇學問，因苦於無學理之參考，或墨守成規，或模仿歐美，甚少適合國情之設施，以致衛生事業，迄未能盡量發展，努力邁進，衛生處擬於例行工作之外，盡量收集各項統計材料，分門彙集，以備各學術團體為研究根據，並容納各大學學生到處作實地練習，俾學術得收實驗之效率，工作得受學術之指導，以互相輔佐，互相獲益。再各種衛生建築物類之改良設計，各種飲食物類之檢查化驗，衛生處惟恐顧慮難周，擬囑託北平各大學之設立有關各系者協助作化驗及設計工作，以促進環境衛生上之建設。

(三)改良飲水供給設備

(1)自來水增加檢點次數與種類——本市自來水，向係作細菌檢點，每三天一次，期間較長，且無其他檢點，殊難對水質作整個的斷定。本年自起，對於細菌檢點，應改為每日一次，其採取水樣地點，酌為增加。於細菌檢點之外，每月自城內任擇水龍頭一處，採取水樣作化學檢點一次。在衛生處理無此項設備之際，擬託清華大學衛生試驗室代為化驗。按衛生機關執行自來水檢點之意義有二：一、使市民得悉飲水之是否適於飲用。二、檢查自來水廠之調治效率，以為監督指正之根據。

。化驗結果，按週由衛生處公佈之，並加註評斷，俾使市民一體知曉。倘若發現水質不良時，則立即通知自來水廠促其改正。

(2)監督自來水廠改良設備——本市自來水廠設備缺乏，調治不周，亟待監督整頓，以保障市民之健康，擬於本年內起始擬具最低改良計劃，促其實行。並擬於每三個月派技術專員，親往該廠調治及視察出水各廠一次，以憑考核，而便指導。

(3)限制新鑿水井——按水為一市之命脈，水質之良窳，水量之暢缺，與一市之榮枯，關係至鉅，考之各國城市發達歷史，莫不以飲水量多寡為主要條件之一，今平市人口聚集日衆，而自來水供給區域及量數，迄未增加，推廣原因，不外下列二端：

1. 自來水廠本身業務未能努力隨時進展。

2. 水井任意添建，實為障礙。

關於上列第一點，應督促改良，以期發展，其第二點應嚴格限制添建水井。按水井本屬鄉村間不得已之設施，以之設立於市中，已屬不宜，況在百數十萬人口之市內，除阻碍科學方法給水系統之建設外，具有弊端五項：

(一)管理困難——本市地面遼闊，公用水井甚多，約略計之，已在六百座以上，其鄉村僻遠，及宅第私有各井無從查考者，尚不知凡幾，以如許水井，欲施以嚴密之管理，困難可知，因而水樓兼作炊舍，井台堆積垃圾，在在不免，其汚濁情形，殊難枚舉，而水夫把持，動則以斷絕飲水為要挾，又其餘事。

(五)水質惡劣——以水井構造方法論之，其地點以在四週空曠且附近二百五十尺以內，並無廁所陰溝之處方為合宜，而本市水井隨處掘挖，凡接連住戶附近百尺以內，迨無一地不存有廁所，至其井上構造，對於保護設備，亦均全部疏忽，尤以汲出輸送方法不良，易致沾染不潔，遂使水中含菌甚夥，污穢不堪言狀，每年夏秋之交，時發現胃腸傳染病之流水者，大半種源於此。

(六)浪費人工——按平市水井既夥，而汲水輸送，均用人工，每非平均按四人計算，約計總數在二三千人之數，殊屬太不經濟，倘自來水能與市民便利，足供全市需用時，若許人工，皆可節省，而從事於他種生產工作。

(七)有損市容——按市內凡有水井之處，其出入道路，率皆泥濘不堪，且非上建築與設備，亦諸欠整潔，影響市容匪淺。

(八)妨碍交通——水車運轉，笨滯不靈，往往因送水停放街心，或路巷狹小之處，與交通上發生無限妨礙。是舊有水井，已在取締之列，新鑿水井，更無擴充必要，擬一方面在技術上實行監督與協助本市自來水廠，發展供給區域，一方面對於請求鑿井者，嚴格限制其地址與構造，不合本市管理水井規則者，或在自來水管沿線者，當予制止。

(九)改良舊有水井——按水井之五項弊端，業如上述，但於自來水未能普遍之際，一時尚難取銷，自應統籌補救之策，擬於本年內，規定非口保護構造之標準，印製說明圖樣，限令各井戶遵照修改，否則酌量取締，或禁止售作飲料。

衛生處業務報告 第二次衛生運動大會紀要

(5)舉辦水井消毒——上項保護設備，不過減低沾汚程度，並不是在根本上消滅病菌之方法。每當夏季溽暑，飲生水者頗多，而胃腸傳染病之流行，亦往往於此時發生，故應於每年五月一日起至九月一日止，雇用臨時衛生夫役，或撥派衛生警察十一人將城內各飲水井，逐日以氯氣溶液消毒一次，根本殺滅各種病菌。

(6)舉行非水細菌檢點並擬定細菌含量標準——查判斷水質是否適於飲用，最簡方法為細菌檢點，尤以定期檢點為最要。擬於本年六月一日起，所有各飲水井，每三個月施行細菌檢點一次，並擬定細菌檢點標準，以資比較，而便取締。

(7)改良運水手車——查現在運水手車，重要缺點有二：(甲)車上擔用水桶，率皆預貯飲水，經過街巷，飛塵沾污，以之遞充飲料，最為不宜。(乙)車上水箱木塞，每經啓開，水夫手污，至少與水接觸一次，而水夫大都不曉清潔，便溺之後，鮮有洗手習慣，倘為一胃腸傳染病帶菌者經被接觸之水，縱使原質清潔，仍有沾污之極大可能性。故擬於上述二端，或責令水夫改變其固有辦法，或為設計標準圖樣，使其做行。

(八)改善飲食物管理制度

(一)管理飲食店舖及牛奶廠——查本市向來對於管理飲食店舖及牛奶廠辦法，為開業者於呈報營業核准後，應將衛生上設備情形，填單呈報衛生主管機關檢查後，加蓋許可戳記，而開業者率皆視為具文，密不呈報。遂至設備任何簡陋，往往亦得開業。現擬自本年內起，凡欲開設飲

食店舖及牛奶廠者，須先呈報衛生處，經衛生處查明發給執照後，方准呈報營業。

(二)取締飲食店舖及攤擔之食品——本市飲食店舖及攤擔，雖在設備上諸多不合衛生，然就現況而論，尙有若干方面固不待根本改造而亟須着手取締整頓者：例如製就食品上，防蟎防霉設備，均應嚴令遵行。又如生水製造水激淋，酸梅湯，或投天然冰於飲料之中，以及各種液體食品飲料之露天售賣等情事，亦均應設法制止，如規定攤擔上最低限度的食物保護與穢物收納設備，及取締數種重要傳染病患者售賣食品等項，皆應嚴格執行。

(三)設計新菜市場及改良舊有菜場——查菜場衛生，首在便於管理，故必須有較爲集中之菜場。本市菜場，僅有東單西單西河沿及廣安門內大街等數處，其距此較遠地方，乃多係就地設攤，所售物品質料，究竟如何，無法檢查，且妨礙交通，有損市容。擬按各區之需要，酌爲指定建築新市場之區域若干處，並規定其設備及佈置標準，以便將來建築完成時，統將浮設肉攤歸納其內，至於舊有菜場並予設計整理，詳籌適於衛生之佈置及排污設備。

(戊)整理全市清潔

(一)集中穢土待運場所——穢土散遺各處，不惟影響市容，亦且運除不便，以其往返取運，多耗時間。擬在本年內商同各自治區坊責令坊丁，務將穢土運至勘定之穢土待運場，俾資集中，便利取運，以省時間而增效率。

(二)運穢汽車增加夜班工作——平市穢土每日出量，約略計算當在千噸以上，而衛生處現有運穢汽車九輛，暫

借中國紅十字會華北救護委員會載重汽車一輛，又新購汽車九輛，合計每日可運出之土約爲二百五十噸，僅及產土量四分之一弱，以致市內穢土，日有積存，欲行增加大批汽車，又爲經濟所限制，長此遷延，終非得計。故擬一面設法添購汽車，一面令所有汽車增加夜班，約按日間八分之三計之，每日可多運出一百噸之穢土，倘汽車繼續有增添，穢土運除量，自亦隨之遞進。

(三)設備裝土卸土之裝置——現在汽車裝土時間，平均需時十分至二十分，卸土一次，平均約需十分至二十分，每車運送往返一次，時間平均僅需二十分鐘，故運穢汽車工作，大半時間耗於裝卸，亟宜設法改良，藉增效率。茲衛生處新購汽車，均已裝設活動車箱，其原有九輛，亦擬改裝活動車箱，則卸土時間預計可減至二三分鐘，至裝土設備，擬於各待運場建設裝土台，則汽車到場時，只須撥動機關，車箱即刻裝滿，預計可將裝土時間，減至三四分鐘，惟裝土設備需費較鉅，恐非一時所能辦到，故於重要場所，先行裝置，其次要地方，暫行利用舊穢土堆建置土台，不過裝土時間，不能如預期之速耳。

(四)增加運穢汽車——衛生處有運穢汽車數目，既屬不敷應用，自應及時添置，以宏效率，擬於本年終了以前，添購十輛，合前可共得二十九輛，若仍加開夜班，並努力改良裝土設備，每日即可運出穢土五百噸至六百噸之譜。

(五)協助各自治坊改善穢土穢水之收集辦法——平市現在穢土穢水之收集辦法，各區極不一致，實於工作效力個以上之公廁，爲數之夥，實所罕睹。尤以多數購造惡劣，缺乏防蟎設備，甚至露天設置，臭味遠播，妨礙公共衛生，莫此爲甚，沾汚市容，猶在某次。擬按公廁管理規則之規定，實行取締。先自調查入手，將建築惡劣無修理之必要者，令承辦者拆除之，其地勢必需要者改建之，對於新建廁所，則嚴加查勘，非符合定章及有設立之必要者，絕對不予核准。

(六)取締戶內私廁並設計及印製廁所標準圖樣——平市沿街店舖，往往不設私廁，盡則共趨附近公廁，夜則在院內便溺，遂造成糞商謀利之機會，遍設公廁，市容爲之損毀。又住戶院內私廁，大都不知注意衛生，土坑露天之廁，最屬常見。若不積極加以糾正，則夏季胃腸傳染病將無法着手防禦，擬於本年內訂定取締辦法，並與工務局協商規定建築物內應有之廁所設備，並印製數種公私廁之標準圖樣公佈之，俾市民有所遵循，而利取締。

(七)擴充清道力量——查清道各班所有工具，多係遠年所置，數量既不足用，且多破舊不堪，亟應分別添置，使其充足，以免臨時措手，妨礙工作效能。擬於本年內擇其極感需要而缺乏者，分別添置，並將其式樣與構造材料逐步改良，以符經濟美觀適用之旨。

(己)統計設施

(一)改良統計報告手續——查出生死結婚等項統計，向由公安局各區段警察分別填具調查表，送區呈局轉處，展轉送遞，手續繁冗，而於實際諸多不便。亟應變更，以期敏捷，擬於本年內起，予以改良。其辦法約分二種：

及監督上，均感困難。例如收集時間與次數之規定，暨穢土容器，與放置地點之限制，諸待釐定辦法，以便照章施行，而免任意傾倒，致於街巷清潔，迄無整頓之日。再如各坊收集力量，向以各坊經費爲標準，未聞有依戶數人口之多寡分配之舉，此亦爲當前急需之工作，擬於本年內起協助各坊打破此種困難，着手調查應徵集材料，俾與自治團體協議辦法，開始實行。

(二)舉辦處理垃圾方法之試驗——查處理垃圾之方法甚多，舉其著者言之，有運除方法，如平市現行者，有掩埋方法，有焚化方法，有造肥料方法，有將食脚剔去提煉方法，及飼喂家畜方法，至於何法爲最經濟，最衛生，最易行，要視地方情形人民習慣，並須經過試驗，始能得較爲確實之結論。衛生處擬於目前由治標辦法繼續進行之外，並擬舉辦下列二種辦法：

(一)試行焚化：擬擇適當處所，建築焚穢爐一座，考其功效及費用。

(二)試行造肥料：考我國下水道建設之不易實現，實緣利用糞便作肥料爲最大癥結，而肥料問題，在未得其更經濟更衛生之解決辦法以前，揆諸國情，糞便固非利用不可，而能善用之，或爲本市一大生產，正未可定。衛生處擬劃定城外一適當地點，着手試驗利用穢土，摻和糞汁之造糞方法，以充肥料，並擬與平市設有農科或農場之各大學合作，試驗肥料成分與其效用。

(七)嚴格取締公共廁所——平市現有公廁，以登記納捐者計之，共有六百餘處，往往有沿街百尺以內，即有二

(丁)凡有衛生區事務所之各區內，即由各該所詳確辦理之。

(2)凡未經設立衛生區事務所之各區，應由衛生處派統計員，每警區一人或二人，常川駐於各該區署之內，專辦各項衛生統計事項。

(五)兩項工作人員，均由衛生處主管科監督指導，填發出生證書，由衛生處辦理之。

(庚)預防傳染病

(一)舉行傳染病登記——本市關於傳染病，向無詳細登記之可言，今按照衛生署之規則，規定印製報告明信片，分發於各醫院醫師，每人一百份，以便隨時報告登記，此於傳染病之統計，當有極大進步，而預防上亦得促進相當之工作。

(二)本市之應特別注意之各項傳染病——傳染病種類甚繁，惟各地各有不同，茲就本市所應注意各項傳染病臚列九種如左：
猩紅熱，白喉，傷寒，斑疹傷寒，痢疾，霍亂，天花，狂犬病，花柳。

(三)預防步驟——按九種傳染病，深願宣傳力量，以提醒民衆之注意，其步驟應分期辦理，擴大宣傳運動，計分三個時期，茲列舉如下：

- (1)春季應注意於天花，斑疹傷寒，狂犬，花柳等症。
- (2)夏季應注重於痢疾，傷寒，霍亂等症。
- (3)秋冬季應注重於猩紅熱及白喉等症。

(2)徵求各省市衛生機關各項陳列品。

(3)擇相當地點擴充陳列分所。

(壬)醫政整理

(一)辦理醫藥人員團體及商店之登記——平市衛生，雖經辦理有年，而於登記事務，尙多有未盡詳善之處，非特法治之精神無由表現，且亦不免弊端百出，倘仍步法已往，殊屬有礙人命，貽害無窮，亟須切實登記，以便考查。本年內登記辦法約分二種：

一、人員之登記：凡未經登記之各項醫藥人員，限於七八兩個月內，辦理完竣。

二、醫藥團體及商店之登記：凡未經登記之醫藥團體及商店，統限於本年內辦理完竣。

(二)與醫藥人員及團體合謀衛生行政之改進——衛生事業之發展，恒賴各醫藥人員及團體之合作，故欲謀衛生行政之進步，宜集合各該項人員及團體共同努力辦理，擬於本年內先行協助各醫藥團體(如公會或研究會等)之業務進展，訂定開會日期，屆期由衛生處派員出席報告各種工作進行狀況，並延聘各技術專家與學術演講，以資觀摩。

(三)取締荒謬之醫藥廣告——虛偽誇大之廣告，實屬欺騙行為，害人誤事，莫此為甚。茲為保障民命計，此項廣告自應施行取締，擬聯絡各界同人，務使顧全公共幸福，犧牲此項不正當廣告之利益，同時加以有力之督促，以冀取締效較易，於本年七月一日公佈實行，違者先行勸誡，再犯者則依法予以懲罰。(取締醫藥廣告規則另定之)

(四)實行預防注射。

(五)清理環境。

(1)清理各污穢處所，以免蒼蠅孳生。

(2)檢查飲水及食料，以防菌類傳播。

(3)改良水井暨消毒辦法。

(4)管理自來水。

(六)檢治花柳。

(1)檢治妓女之花柳症，由妓女檢治事務所認真辦理。

(2)籌設花柳病院，辦理檢驗及治療事務。

(七)堵絕狂犬病。

(1)捕殺一切野犬。

(2)管理畜犬。

(3)提倡預防注射。

(辛)衛生教育設施

(一)衛生教育之推進——公共衛生之目的，為防疾病於未然，既病應及早醫治，必使市民有相當知識，故衛生教育，須求普及，務使見聞熟習，漸近自然，本年內擬舉行事項，列敘如次：

(一)整理衛生陳列所：本市現有之陳列所，設於中山公園，臚列各種衛生圖畫模型標本，及有益衛生之書報，在人隨時入覽，所以增進人民衛生觀念，立意甚善。近數年來，該所陳列各項衛生物品，業經殘舊，且多不適用之處，應即設法整理補充，其辦法約分三種：
(1)酌加經費，增加辦事人員。

(癸)保健設施

(一)充實附屬各院所之診療設備並增加工作——本處附屬各院所，雖經分別改組及整頓，但以時間及經費所限，實際並未臻完善之境，仍有繼續充實之必要，如藥械人員及病床等，均須酌量增添，以敷應用。且本市地域廣闊，原有各院，不敷全市人民救治需要，宜籌設分院所，以便治療。其他之衛生工作，嗣後亦擬增加工作，以謀事務之進展。擬於本年內先行試辦，將市立醫院及傳染病醫院充實之，使能收容住院病人六十人，醫療器具設備及人員等，務求優良，各適於用，同時並增添各項預防注射及保嬰保母等各項工作，暨推廣巡行診療汽車之診療處所。

(二)舉辦婦嬰衛生檢驗

一、擴充婦嬰健康檢驗：婦嬰衛生事務，有關民族之強弱，婦嬰之健康，亟宜定期施行檢驗，俾得先期防治，除第一第二衛生區事務所及保嬰事務所業經舉辦外，擬擇交通便利地點，增設健康檢驗所，其地址如下：

(子)第一助產學校

(丑)求知學校

(寅)市立醫院

二、助產士及接生婆之監察：查助產士及接生婆之職務，有關於婦嬰之性命，對於此項人員工作，亟宜嚴密加以監察，以為婦嬰之保障，擬於本年內在保嬰事務所內增設監察員二人，專司監察助產士及接生婆之工作事務。

(三)提倡學校衛生——衛生習慣，端在幼年之養成，

各學校衛生辦理完善，則全國之衛生事項，不難改進。以個人能明瞭衛生，實為公共衛生之基礎。本市學校衛生，雖經前教育局及社會局分別辦理，但僅限於市立學校，且限於人員，未能充實工作，除應協助充實外，其他各校亦應設法進行，以期個人衛生知識之講授，衛生習慣之養成，以及學生體格缺點之矯正，務期早為實現。其辦法約分三種：

一、協助社會局擬定各校應有之衛生實施標準。
二、協同社會局辦理各市立學校衛生事宜。
三、其他各校擬由科監督指導各院所按區負責辦理之。

(四)辦理工廠衛生——工廠為多數工友聚集之所，而其職務，常有關係重要者，倘不講求衛生，非僅減少工作效率，且影響於各方甚大，故亟宜積極辦理。擬於年內先行第二、第三衛生區境內之工廠衛生，即由第一、第二兩衛生區事務所各負責辦理之。

(五)擴充診斷檢查——查診斷檢查，關係於疾病之預防及治療，市立各院及開業醫師醫院診所，為數甚多，其能自行診斷檢查者，尚屬罕睹，為便利各院所各開業醫師及研究防治疾病並各種食品之衛生檢查起見，自應擴充診斷檢查工作，擬於年內就傳染病醫院內增添人員器具俾施行細菌病理及食物之各項檢查。

(六)擴充製藥室並增添化學檢查——衛生處各院所應用藥材多購自藥商，費價既昂，質量復不準確，若能自行配製，非特可以節省經費，而原料亦較為可靠，故擬於本年內就藥學講習所增添人員器具，製造各項藥片，加造各

項注射液及配合製劑，兼施行關於化學方面之各項檢查。以上所述，為本市衛生行政現在實施之情形，及將來工作之方針，茲值本市第一次衛生運動大會，特據實陳述，求諸市民多予督促，冀其早日實現，達到吾人之最終目的，而促吾國家於富強之境地。

北平市第一次衛生運動大會民眾應有的

認識

殷勤揚

北平市第一次衛生運動大會已於昨日開始舉行，至於這次衛生運動大會的意義，以及其內容作用如何，作者認承大會委託負責文字宣傳的責任，今不妨將籌備情形，向本市各界略為報告。

原來依照中央法令，都市每年舉行大掃除運動，本市在民國十八年的時候，前衛生局曾經辦過一次清潔運動大會，以後衛生局歸併公安局，亦會繼續辦過二次，不過以前的清潔運動，多重在形式方面，究竟市民是否明瞭清潔真義，是否都能身體力行，太多把他也忽略了。所以這次大會，不用「清潔」三字，而採用「衛生」三字，因為此作法與以前不同，而範圍實質都擴大充實。而聯合多方面的力量共同合作，一面將內容充實並普及，目的在喚起全市民眾愛好健康思想，大家得到一點點衛生的常識。因為個人衛生，只要你得到一點點普通的衛生常識，即可作到，至公共衛生，則須人人要曉得人生相互間必需的衛生常識，才可以談到實施公共衛生的方法，所以要使本市公共衛生事業，能迅速發展，良好進步，自要顧全

市市民都有覺悟起來奉行的必要。

北平市一般民衆對於衛生大多不甚了解，要想使大家個個知道衛生的重要，自非有一種機會給大家去體驗不可。因此，這次衛生運動大會就應運而生了。

這次衛生運動大會，內容既力求充實，時間也很長，決不是一個機關和一二人之力量所能辦理得完善，所以我們就聯合了許多方面的人才，經濟，來担任大會工作，除了北平市政府衛生處，市衛生處及其附屬機關外，並將北平市婦女協會，基督教男女青年會，民衆教育館，協和醫院，北平市政府自治事務處，市公安局，社會局，以及平市各界名流學者，一併加入。

大會的組織，共分十組：

第一組為總務組，負責佈置會場，總理一切。第二組為講演組，負責擬定講題及聘請講員。第三組為展覽組，負責徵集展覽物品及保管發還。第四組為刊物組，負責辦理一切刊物宣傳事項。第五組為表演組，負責辦理導演表演及音樂跳舞人員。第六組為電影組，負責租借衛生影片放映事項。第七組為評判組，負責聘請評判員，並擬定評判標準。第八組為清潔組，實行清除各巷積穢工作。第九組為預防組，組織預防注射隊，按區實行注射。第十組為交際組，負責與各團體聯絡接待及徵集獎品事件。北平地面遼闊，以上辦法恐未能普遍，所以舉行地點又定有四處：東城為燈市口公理會，西城為德瓦市福音堂，南城為前外三里河織雲公所，北城為地安門外民衆教育館，更以中山公園為總集中地點。至於大會的內容，比較往年

不同，東西北城分區開會宣傳，並有表演，音樂，跳舞，電影等，目的在引起市民有參加的興趣。其次還要兒童健美比賽，這是本市的創舉，希望大家參加，再次還要中山公園及民衆教育館開衛生展覽，將衛生各項圖表模型書報和各項兒童玩具及食品衣服分別陳列，使大家對於衛生教育有相當印象，在宣傳之外，而對於實際有益於人的衛生工作，大會中也盡力多作一點。如預防組之施行普遍種痘，注重傷寒及霍亂預防針。清潔組之掃除各街巷之積穢。上述各項，都是很重要而實際的工作。在大會同時舉行，市民更宜認識和贊助。至於本市各治療及婦嬰機關，如市立醫院，傳染病醫院，第一二衛生區事務所，育嬰堂，懷幼會，國立第一助產學校，也都與市民有直接的關係，可是平時均不甚注意，往往社會的福利設施，而不知享用。所以這次特將以上各機關開放，任市民隨意參觀，使大家均能明瞭各衛生及育嬰機關的內容，而能自動去享受實惠。

北平市第一次衛生運動大會祝詞 李廷安

新國以還，海內鼎沸，有所謂運動者起，始而政治運動，繼而學生運動，風氣所靡，入於男女夜織之巷，

而為工人運動，反求諸己，泊乎身體髮膚之微，衛生運動尚矣。世嘗以潮喻運動，政潮也，學潮也，工潮也，比比皆是，獨不開衛生潮，私心疑之。天降鞠泐，猘狁孔棘，士志於光復國土，或激義投筆，或忍悲揮戈，一時聞風起者，魚鱗雜遝，乃至於穢耕屠狗之流，行見垂翅於回轡，移能奮翼乎澗池，乃山河在望，日月常微，寇深於疆場，士疲乎山林，閉門掃軌，季林自同寒蟬，書諸坐嘯，甘陵各成朋徒。曾幾何時，運動之倏起倏伏，非猶夫潮之澎湃澎湃，而忽靜寂無聲耶。公共衛生，國人重視久矣。保衛人民生命，將趨過政治經濟過之。是以每屆春令，各地有衛生運動之舉，俾喚起民衆，共濟康壽之境也。由來數年，幸獨未輟，影響所至，乃幾全國，而北平市亦翕然以繼。昔未之行爲憾，有第一屆衛生運動之籌備，然則所謂衛生運動，豈必綿延永續，若長江之無窮，累月積日，浸潤如常，而後始可言功。宜非絲湖一時之慷慨播能比擬於萬一矣。雖然，白刃交前，不救流矢，時有常變，而事有緩急之分，強鄰虎視，且將入我室矣，離民哀鴻，亦將集於澤矣，是正危急存亡之秋也。北平雁塞地逼，易水風寒，於悲歌擊筑之中，忽唯明哲保身是究，何哉？豈所謂衛生運動，亦猶夫長江之湯湯滾滾，涵吁潤澤國家命脈於百年之深，其爲功爲德，將不與時日之禍福泰否而隆污。然則今日北平市之衛生運動，雖曰初舉，余可必其非一日之暴，無限之事業，皆將由是而發軔。而余又安知燕趙尚有慷慨之士，不將藉斯運動以鍛鍊其體魄，而砥礪其身心，相期切實奉行其他運動於潛藏拱默之中。其可喜可賀，豈

特爲一時之興高彩烈已哉！

論市政衛生之切要

金寶善

先：總理所講民族的定義內第五段要點，提到近百年中國和列強民族增加率比較如次：

(甲)列強：美國增加十倍，英國增加三倍，日本增加三倍，德國增加兩倍半，法國增加四分之一。

增加的緣故：科學昌明，醫學發達，講求衛生，減少死亡，增加生育。

(乙)中國近百年無增加並有減少之勢。要求民族的增加和強盛，總理講的很透澈，非將科學，醫學，衛生，三者並重不可，再進一步說，非以科學爲根底來研究醫學，再加上衛生學和經驗，去促進公共衛生而獲得民衆的健康，否則決難達到民族增加和強盛的希望。

公共衛生的急要，是人人盡知，無庸贅述。不過我國向無現代衛生設施，應如何作起，才能收最迅速的效果，是一個極大問題。查各國衛生的發達史，幾無不先從城市入手，逐漸推廣以及全國。國民政府當局對於此點，實抱深切的了解，過去幾年中，提倡設施，不遺餘力，並於市政府組織法中，有設立衛生局的規定，與公安局，教育局，公用，工務及其他市政機關同等看待，這是一樁極可慶幸的事件。不過值此萌芽時代，應當極力審慎的培植，庶不致遭了摧殘，而使此巨大的民族有日就減少和衰弱的趨勢。辦理市政衛生的要點，是人才和經費，而尤以人才爲最要，文明發達的國家，不識字的人，不過百分之五，每

人每年所負擔衛生的經費，總在二元以上，返觀我國，就是在城市不識字的人，也在百分之七十以上，當此民窮財枯的時節，每人每年可負擔的衛生經費，至多也不過二角五分，如果沒有適當的人才，而按最經濟方法去運用，則公共衛生的前途，就不堪設想了。

現在將市政衛生應特別留意的事項，概括的陳述於左，以供留心市政衛生者的參考。

第一、負責市政衛生者，必須具有左列各項條件：

甲、服務的時間：必須專任不可兼任。

乙、學術的資格：除醫學資格與近代文明各國政府所認可的醫師同等外，須有公共衛生的學位，或會充市衛生局局長副局長等職務五年以上。

丙、任期保障：不能無故更換。

第二、衛生委員會：衛生委員會，應以確有關係市政衛生的人員組成，完全義務職，至多不可超過十人，每月至少開會一次。

第三、應辦事項及其辦法：市政衛生應辦事項很多，概括的說，可以分爲公共衛生，個人衛生，治療醫學，預防醫學等四大綱。例如生命統計，防疫，化驗，飲水食物的取締，辦穢的處置，醫藥的管理，醫療救濟的設備，衛生教育的推廣，學校衛生，工廠衛生，衛生看護等，逐漸的施設，沒有一件不重要的，當努力去做。至於辦法這一層，那頭緒更煩了，不過辦事的方針如果能確定，然後提綱挈領的去做法，諸事不難迎刃而解。

第二要注意的，是應考慮緩急先後，應當從比較簡略

而極易收效的事件做起，譬如實行普通種痘，去預防天花，是一個最好的榜樣。

第二要注意的是用人，務必破除情面，實行考試制，那麼沒有一個人是冗員。

第三要注意的是經費，用科學的頭腦，確定計劃，按最經濟的方法，切實做去，一文錢都不浪費。

第四要注意的是能率，做事務必求能率高，時間，人才，經費，務必使之充分的發揮。如果服務的人員幹練，運用得法，以同一的時間經費，可收數倍以上的效果。

以上不過隨便想到的數點，信筆寫來，希望留心市政衛生的同志，大家起來研究，提倡，促進，使我們的民族光大強盛。

公共衛生的定義及其重要的工作 吳驥伯

一、公共衛生的定義及其重要
公共衛生的定義，溫司勞氏說：就是一種的科學和技術，用牠來預防疾病，以增進我們的健康，延長人類的壽命，灌輸個人衛生知識，改善社會環境，防止傳染病，而使人類謀得適宜豐裕的生活之謂。這種的科學，在近數十年我們纔見到牠的效果，我們纔知道牠的重要。其目的在消極方面，以減少人民疾病和死亡，在積極方面，以促進人民健康和國家生產力。牠與個人的幸福，社會的興替，種族的盛衰，國家的強弱，都在在有關。

總理說：「近百年之內，各國人口增加率，在美國增加十倍，英國增加三倍，日本也是三倍，俄國是四倍，德國是兩倍半，法國是四分之一，這百年之內，人口增加的原因，是由於科學的昌明，醫學的發達，衛生的設備一年

此一年完全，所以減少死亡，增加生育，如果一百年以後，中國人口仍然不增加，他們便用多數來征服少數，一定要併吞中國。到了那個時候，中國不但是失了主權要亡國，並且是要被他們的民族所消化，還要滅種。」由此可以證明衛生和國家民族的重要。

在百年以前，公共衛生尚未昌明的時候，英美各國人民死亡率，平均是在百分之五十上下，疾病時常的流行，人民死亡的甚夥；現在已減至百分之十幾，各種急性傳染病，多年已不見流行，如天花，霍亂，鼠疫等病，差不多近已絕種。從前人的壽命，平均差不多祇有三十歲，現在已增加五六十歲。這都是公共衛生所收的效果，彰明顯著的事實。我國人民體質素弱，壽命短促，工作效率遲慢，據一般衛生家推計說，中國人每年死於疾病的，有一千二百萬，倘吾人於公共衛生略加注意，最低限度，亦可減少一半的死亡，人民死亡過多，經濟的損失更大，所以我們要想富強國家，要想復興民族，要想社會繁榮，要想謀人民的生活豐裕適宜，我們就不得不從公共衛生事宜著手，以減少疾病的死亡，免掉這種異外經濟的損失。

二、公共衛生的工作

公共衛生的工作種類很多，其最重要的部份，約有下列的幾種：

(一)環境衛生——人類的健康要想保持，第一個就得要預防疾病。疾病得來的原因，約有二種：第一種，就是內因，內因就是人的體質各有不同，有的人易於生病，有的人不易生病。一種就是外因，外因就是說，我們的身體

校，改善助產教育，廣設產科醫院，建立育嬰機關，學校工廠均有衛生的設備，以及其他保健工作的設施，無不精微備至，成績卓著。

(四)醫藥的設施——公共衛生行政，其與醫藥當然有密切的關係。在公共衛生發達到盡善盡美的時候，要想人人都不得病，這自然也是不可能的事情，所以醫藥的設施在公共衛生上也成就了一種不可缺少的工作。故公共衛生行政的工作，應設有醫院及診療所，以便隨時救濟人民疾病。而於醫院，診療所，以及醫師的管理，也就要審慎的加以注意。

(五)生命統計——生命統計在公共衛生上，也是佔在很重要的地位。衛生的工作沒有統計，則一切的設施也就沒有標準和依據，故統計學猶如商業上的簿記，以便考查其營業的盈虧。因是生命統計有人叫他為「人生健康程度的簿記」。生命統計最大的要義，就是檢查人的出生死亡與疾病的現象，以考証公共衛生的效率。他的工作約分人口統計，出生統計，和死亡原因的調查種種。關於這些的統總起來，我們就叫他為生命統計。

(六)衛生教育——衛生教育，始為吾人所注意所倡導者，不過近二十幾年的事。在此以前，各國雖多致力衛生，然大多專重環境衛生設備及醫藥的設施。故其結果甚為偏狹，而不能普遍，自歐戰後，各國檢驗兵士體格，乃發見許多兵士，身體上的缺點與不良的習慣。查此種的缺點和習慣，大都為其平日不明瞭衛生常識所致，於是各國遂羣以衛生教育相號召，而認衛生教育亦為公共衛生上基本的要務。

如何防免夏日的傳染？

張子明

外，所有接觸的環境，例如日光，空氣，飲食等的分量，性質，有時發生變化，或調節不平均，或受細菌的侵襲，以致危害我們生活的機能，影響到我們身體的健康，於是疾病就由此而生，這就叫作環境的誘因。所以我們要預防疾病，第一就要增加我們身體內抵抗疾病的力量，以減少素因，第二就得注意環境衛生，以免除疾病的誘因。例如飲料水的檢查，飲水的消毒，飲食物品的檢驗，糞便的處理，污物的掃除，空氣的流通，以及撲滅蚊蠅野犬，這都是屬於環境衛生的工作。

(二)預防傳染病——傳染病的為害，動則影響於大眾。二十世紀以前，各種傳染病流行甚烈，人民死於非命的，不知凡幾，就以天花一病來講，在十八世紀以前，人民死於天花何祇千萬，未達成年的兒童差不多無一人能免，可見傳染病的危害，真是可怕，要想保障人類健康，就得要設法預防傳染病。所以預防傳染病的工作，在公共衛生行政上，也就佔在首要的地位，例如設立傳染病及防疫機關，製造血清疫苗，施行預防注射，舉行海港檢查，這都是預防傳染病重要的工作。

(三)保健——公共衛生最要的意思，就是保健。人類自懷胎時，保健的工作，也就是這個時期開始，以致衰老病死時為止，當婦女在受孕及生產的前後，就應有婦嬰衛生的設施。兒童稍長，就有學齡前兒童衛生的設施。及至入學校或工廠，也就有學校或工廠衛生的設施，簡單的說起來，保健的工作，就是要保障人的一生的健康的安全。現在英美各國，對於這種工作，特為注意。例如設立助產學

春天已成過去，而溽暑逼人之炎夏已屆到臨；吾人已由一適宜之環境，而步入一相反之環境中矣。環境既變遷，而吾人之日常之生活方式，亦不得不隨之而變遷。向之所令吾人爽身悅目者，今則變為殘酷枷鎖，窒息吾人之生命。吾人既受迫於環境，身體感受莫大之痛苦，吾人本自衛之本能，不能不設法使其解除，其在無衛生常識之人，遂不擇手段，不顧利害，不惜圖片刻之舒適，而以生命為孤注，事雖至愚，情至可憫，此夏日傳染病之所以至多之原因也。

夏日傳染病，以胃腸傳染病——霍亂，傷寒，痢疾，為最要。凡此諸症，已隨衛生學術之進步，吾人今日已有此種知識而足以預防其蔓延，其在歐西各國，此種病症，已日漸減少，在死亡率中，已不復佔重要之位置。反觀吾國，胃腸傳染病，年有大流行，死亡之數，動以萬計，至今猶佔死亡率中之首位，其亦自知警惕乎！故如何防免夏日之傳染病，實為吾國今日衛生上所最應解決之問題也。

二十一年夏，霍亂猖獗，蔓延平市，市政當局，盡力防範，虎疫雖未大作，而究未能盡免，於是有人詢於吾人者曰：「平市霍亂猖獗，市政當局，防範不可謂不週，水非業經消毒，飲食亦經檢查，預防注射早已施行，隔離病院亦已設立，時至而今，猶不能盡免吾人於虎疫，是進行之不利耶？抑防疫之果無效耶？此二必居其一，無容疑義。一此無他，是不知公眾衛生與個人衛生之別也。

防疫工作，非單純之關係，公眾衛生，特其一端，而

個人衛生，關係尤重。專注意於片而，必遭失敗無疑，譬之治水，必為整個之計劃，而後可求全功；否則，堵此潰彼，將無由觀其實效。

飲水消毒也，飲食防蠅也，清涼飲料之管理也，糞便清除之監督也，預防注射之普遍施行也，此公眾衛生所當為之事，雖完善猶不足以盡防病之不生。蓋售賣飲食之店舖攤担雖足以防蠅，而個人之廚房蒼蠅追逐依舊；飲水雖已消毒，而個人之冷食瓜果依舊，預防注射雖已施行，而個人之不遵從依舊。試思雖然公眾衛生辦理再好，究予吾人何補？故今日之夏日防病問題，實為公眾衛生與個人衛生相糾纏，如車之兩輪人之兩足，相濟為用，無可偏廢。

(一) 夏日防病中之公眾衛生

以預防夏日胃腸病為目標之夏日公眾衛生，其範圍至廣，以吾國社會之經濟狀況，風土人情，實難望其盡量實現。茲擇其施行最易，至關係最要者，列舉數端如次：

(甲) 飲水消毒——以平市而論，其飲水無外自來水與非水二者。自來水之消毒，較易施行，祇須政府嚴予監督，自不難令其實現，而非水之消毒，雖漂白粉價值不昂，易於購買，而人力則所費頗多，苟非政府有更大之努力，實不易作得完善，然以吾人目光視之，此舉實為預防夏日胃腸疾病最重要之治療工作，關係一百三十萬市民之生命至重大且大，雖所費稍多，亦應努力為之。頃聞平市政府當局，已於五月一日起，按日施行此種工作，此實為市民之一大福音也。

(乙) 飲食防蠅——蒼蠅為夏日傳染病最重要的媒介

更給予人民最方便之機會者，而後推行始易普遍。現平市政府當局，已有此種預防注射擴大運動，此種舉動，自值得吾人稱贊，惟效果如何，則不能不有待於民衆之覺悟。

以上五端，要皆施行不至太難，而成效則不至不著。努力行之，則結果之良好，誠無待於筮卜。

(二) 夏日防病中之個人衛生

公眾衛生之完成，吾人於夏日之安全，固有莫大之保障。然欲求萬全之策，立不敗之地，則漏隙尚多，須待補充。此可以供補充者，則個人衛生是也。請簡述夏日防病中之個人衛生，以供參考。

(甲) 慎節飲食——人身各部，本各有其殺菌能力，是謂抵抗力。其力之強弱，當視人身體健康與否為標準，故欲避免夏日疾病之傳染，必須保持身體之健康。而飲食一項，關於健康至巨，故欲求健康者，又不可不慎節飲食。此為相具衛生常識者所盡知，無容再贅。况胃當健康之時，本足以致許多胃腸傳染病困於死命，使無足為患。故尤不可暴食以滅滅其機能，予細菌以侵入之機會。且飲食為胃腸傳染病之來源，選擇稍有不慎，危險甚大。

(2) 避免冷食——胃腸傳染病菌，以潛伏於水中者為最多，傳染亦易，清涼飲料以冷水為主要成分，倘非設法消毒或煮沸，遂以供人飲用，必致受染無疑。市上所售清涼飲料，其用水是否經過消毒或煮沸，殊難判斷，故以避免不用，較為妥善。

(丙) 施行注射——預防注射，為免疫病之最有效方

衛生處業務報告 第一次衛生運動大會紀要

物之一，而飲食又為蒼蠅喜潤集之物，是以由飲食而傳染之夏日胃腸傳染病，為數必甚可觀。故政府當局，應嚴令售賣飲食之各店舖，各攤担，加蓋嚴密之防蠅設備，如紗罩，玻璃罩之類——以防蒼蠅沾染食物，而傳染疾病。此舉施行不難，而關係重要，無論如何，政府當局應必令其實現。

(丙) 清涼飲料之管理——清涼飲料，多未能以熱水製作，且更投入天然冰，故危險情形，不堪言喻。車夫小販，於炎天日下，口渴如焚，急不能擇，遂用以解渴，雖片時快意，而遺禍無窮。影響市民生命，良非淺鮮，胃腸傳染病之由此傳播者，何可數計！故政府當局，亦應嚴加管理，凡售賣不用熱水製作或投入天然冰之清涼飲料，當在嚴行禁止之列。

以上二項，平市政府當局已於本月佈告週知，限期辦理，倘能認真執行，造福民衆，當非淺鮮。

(丁) 糞便清除之監督——蒼蠅為夏日傳染病重要媒介之一，而糞便又為傳染病原之發源地，以及蒼蠅之生殖地，故應嚴予注意。消毒糞便，法良意善，惟所費不貲，頗難供吾人之應用。故監督糞便之清除，實為目前之一種救濟法，無論如何，糞便必須每日清除一次，倘能增加，自更良好，其長時間存留於廁內者，管理員夫必遭受處罰，此則不能不有賴於嚴密之監督。

(戊) 預防注射之普遍施行——預防注射，對於預防夏日之傳染病，頗多成效。惟吾國民衆，衛生知識幼稚，對於此種應用，頗少認識。故必須政府當局，努力提倡，

法。歐西各國，無論疫病之發生與否，皆有定期施行，故疫病難於蔓延劇烈。北平市民對於衛生常識，尙稱幼稚。平市注射，本屬不多，為免除危險計，值此夏日初臨，宜應迅速施行。

(丁) 注意清潔——清潔為防疫之基本原則。蓋傳染病菌，時潛伏於污穢之處，日漸繁殖，清潔，即所以去病菌之來源，滅傳染之機緣也，且污穢為產蠅最良好之地帶，亦間接可助長疾病之傳播，故院宇庭中，掃除清潔，垃圾穢品，處置嚴密，毛巾用具，勤加洗滌，膚髮身體，時常沐浴，此個人清潔之要也。

(戊) 清理廚房——胃腸傳染病，由飲食而傳染，廚房又為飲食之來源，故於廚房尤當加意注意，廚役務須檢點，免病菌攜帶；食具必須煮洗，去病菌之潛伏；室中各物必令其清潔；蒼蠅蚊鼠必拒其侵入，此清理廚房之要也。

(己) 改建廁所——廁所為胃腸病菌最大之繁殖地，苟非嚴加防範，傳染病斷難進行防止。改建廁所，其原則有二端：一，防蠅設備嚴密，使蒼蠅無與糞便接觸之機會。二，便溺不能滲透，免病菌汚及地下水。合此二原則，無論其建築如何簡單，吾人必是之；不合此二原則者，無論其建築如何富麗，吾人必否之。至於廁內清除，糞便消毒，則又為其附帶之事也。

進行接近，以免被害。

(辛)衛生習慣——欲防夏月之傳染病，端賴養成衛生習慣，否則，稍有不慎，既足以致成最大之危險。衛生習慣，千緒萬端，而為預防夏日傳染病所必不可缺者，略如下述：一，食前，食後，入廁，務須洗手；二，一切用具，非經煮沸者，決不入口；三，飯前，飯後漱口，而漱口水亦經煮沸；四，定時大便。

以上諸端，雖不能盡，然最要者胥於是矣，循此而行，俾益淺鮮哉！

防疫要義

查良鏞

疫病之發生，各國舊時每以之為不能避免之天災。近代醫學昌明，始知多數疾病均由傳染而來，且可用人力以阻止之；現今歐美先進諸國，因政府之努力及人民之贊助，疫病已日趨減少。而我國諸項事務均落人後，衛生事項，更不發達，以致疫病時有流行，而每年因之死亡者，不可勝數，思之殊可慨也。

考防疫工作，雖為衛生當局及醫界同人之責任，而其執行上則仍須大眾協助之力，故防疫學之淺明要意，實為人人所應明瞭者也。

傳染病總論

一、傳染病之原因——傳染病之發生，多由於一種微小之病菌，侵入人體之各部或血液中，因而致疾。病菌為極小之植物，有形如桿者，有形如球者，亦有形如螺旋者。吾人肉眼概不能見，必須置於顯微鏡下，始可窺其形狀。

中病菌之來源，係間接由患病者之排泄物而來，如痢疾、傷寒、霍亂等症是也。欲防止此類疾病，宜慎重飲食，如生冷之物，切忌入口，因生冷之物，多附有病菌於其上或滋生其中。煮熟後食之，則病菌皆被殺死，故可免除傳染。蒼蠅亦為傳播此類病菌之媒介，故蒼蠅亦為防疫重要工作之一。其他如病者之排泄物，尤須慎為處置，設法消毒，以免細菌傳播。

(4)接種類：此類疾病之傳染，皆由第三者之媒介，如瘧疾、鼠疫、斑疹傷寒等是也。瘧疾是由一類單細胞寄生蟲滋生於紅血球之內而生，其他則必須賴蚊蟲之力。蚊蟲吮瘧疾病人之血液後，此瘧疾蟲即繁殖於蚊蟲之內，此蚊再咬他人時，即將瘧疾傳染於他人矣。斑疹傷寒係由虱類而傳播，鼠疫則係由病鼠身上之跳蚤而傳染於人者也。故欲防止是項疾病，以殺絕咬人之虫類，或保護己身勿被咬傷為最要。

三、免疾及預防注射——以上所述之疾病傳染方法，為防止之道，乃關於減少傳染之機會而言。但吾人生於宇宙間，疾病來襲，往往防不勝防，故欲免除疾病之傳染，除應減少傳染之機會外，仍須設法增加己身之免疫力。免疫力者，即抵抗疾病之能力也。免疫力可別為二種：一曰先天免疫力，如人類所患之疾病其有不能傳染於禽獸，而禽獸所患之疾病亦不能傳染於人類者，此即因各種生物對於該項疾病，均有先天免疫力也。二曰後天免疫力，如一人曾患麻疹可以終身不致再患，雖與患者接觸，亦不致傳染。此外如患天花而再出花者為數極少，此則因人體經

，病菌之生殖力極強，如有適宜之溫度，則每一病菌，於數小時之內，即可變為若干萬萬病菌，但各種病菌多數亦極易滅亡。如用日光晒之，以沸水煮之，以火燒之，或用消毒藥水浸之，則數分鐘之內，即可死亡，此病菌之大致情形也。

二、傳染之方法——各種傳染病，因其病原不同，而傳染之方法亦各異，但無論傳染之方法如何，傳染不能憑空而生，必須直接或間接由病人或帶菌者傳染而來，此為醫家所公認。所謂帶菌者，即體內有病菌生長，而無病象之人也。

傳染病按其傳染之方法，大約可分為四類：即(一)接觸類，(二)呼吸系類，(三)消化系類，(四)接種類。茲舉例以明之。

(1)接觸類：此類病症，皆由直接與病人相接觸而生，如花柳病，疥，癬之類皆屬之。故預防此類疾病，不與患病者接觸為要。

(2)呼吸系類：此類疾病之傳染，並不須直接與病人接觸。倘與病人距離稍近，即可由呼吸中將病菌傳出。病人咳嗽時則尤烈。故是類病症，最易傳染。如猩紅熱，白喉，天花，肺癆等是也。故欲防止是項病症，以隔離病人為最要。如必須與病人接近時，則應穿特製之衣服及帶用口罩，將口鼻掩護，以免傳染。隨地吐痰亦為傳染病之原因，故應禁止。

(3)消化系類：此類病症之發生，皆由飲食不潔之物而來。飲食物中如含有病菌，入腹後，即易患病。飲食物

一度疾病之後，對於該病即生有抵抗力故也。近代醫學進步，利用此種學理以發明人工免疫力，能使人體內生長免疫力。其法即用少量之活病菌，或大量已死之病菌，或病菌毒素，注射於人體之內，使被注射者不必患病，而體內即能生一種免疫力，即可免得該項病症。此法自發明以來，對於社會之貢獻至大，每年減少因傳染病死亡之人數不可勝數。惜乎我國人民衛生知識薄弱，此法未能普及，以致不應死而死者仍屬多數。預防注射之提倡，誠為當今應努力之急務也。

四、消毒法——消毒者，即殺死病菌之謂也。其法大別之有二：即日光或熱力消毒法及藥品消毒法是也。

(1)日光或熱力消毒法——病菌之繁殖極速，而其消滅亦極易，大多數病菌，如置日光下晒之，則數小時之內即可死亡。如用攝氏表百度以上之熱力殺之，則數分鐘內，即可死盡，其應用上則有下列數端：

(甲)日光：病人室中所用之桌椅床櫃等物，應於病人移出後用水及肥皂洗淨之，然後置之於日光之下數小時，以便消毒，書籍等物，則亦應以日光晒之。

(乙)燃燒：病人用過之零星物件及衣服等，其可以棄置者，應用火燒之，病人所吐之痰，亦應吐於紙內以便焚燒消毒。

(丙)煮沸：病人所用之碗箸及衣服被褥等，其應留用者可以沸水煮之，然後即無傳染之虞矣，此法易行，而應用極廣。

(丁)濕熱：所謂濕熱法，即以水蒸氣消毒之謂也。普通外科所用之消毒棉花紗布等均用是法。

(丙)乾熱：乾熱即以火烘炙之謂也。如毛線物等之不宜沾水者，可用是法行之，濕熱法及乾熱法之實行，多需特別設備，故普通應用以日光燃燒及煮沸法為最適宜。

(2)藥品消毒法——藉藥品之力以殺死病菌，謂之藥品消毒法，普通常用者，有下列數種：

(甲)石炭酸：石炭酸為最普通之消毒藥品，其效力甚大，如患者之排泄物，及患者之房屋等均可用此法消毒，隨理病人者，亦可置少許此物於洗手水內，以便消毒。

(乙)昇汞：昇汞為一種水銀化合物之毒物，醫院中多用之以消毒。

(丙)火酒：火酒亦為消毒藥品中之常用者，普通多用之於皮膚消毒。

五、隔離法——隔離者，使患傳染病之人或有傳染病嫌疑之人與健康者隔絕往來之謂也。

(1)患者之隔離：患者既已感受病毒，如不隔離，則其病難免不傳於他人。故患傳染病者，應送之於傳染病院中以防傳染。

(2)接觸者之隔離：患者應隔離，而與患者有密切接觸之人，亦應暫時隔離，蓋疾病之傳染，大約均於感染病菌後數日或十數日後，始發現病象，自感染以迄發病之時間，謂之潛伏期，與病者接觸之人，雖當時未現病狀，或已在潛伏期間，故應暫時隔離之，以防疾病之發生，而傳染於他人。隔離時日之長短，則視該病潛伏期之長短以為定也。

(3)行旅之檢查及限制：傳染病流行時，主管官署得

按情形之需要而檢查行旅，如必要時，且可限制一部或全部之交通。以防病菌之傳播。船舶進口時，須由海關人員，會同醫師登船檢查後，始准登陸，蓋所以防疫病之傳入也。

傳染病各論

前章關於傳染病之大意，已略言之矣。本章中將對於主要之各種傳染病分別論及之。

法定傳染病，各國因情形之不同，均用法律規定若干種之法定傳染病，遇有該種病症發生時，均應依照規定，報告主管官署。我國前衛生部規定法定傳染病九種如下：

(一)傷寒——傷寒為消化系統病之一種，舊名亦為傷寒，初發時週身疲倦，胃口不佳，肢酸，繼以發熱。發病後身體熱度日增高，胃納停滯，舌苔厚，口渴，大便乾結，胸膈常有紅色小點，譫語，苔黑唇焦，第三及第四星期內熱度甚高，往往因心臟衰弱，或腸出血，(大便見血)或腸穿孔得腹膜炎而死，如能經過此期，則病勢日減，身體得以復元。

此病為一種微生物名為傷寒桿菌所致，此菌生於血中及腸內，患者大便中帶之，故患者大便應實行消毒。此病可用注射傷寒疫苗法以預防之。

(二)痢疾——痢疾為消化系統病之一種，舊名赤痢或白痢。初發時大便次數增加，水便或粘液便，身體倦怠，發熱或否，口渴，腹痛，裏急後重，發病後便數增加，多者至數十次，大便混合膿汁及血液等，重者有時血便或

純血便，發熱，衰弱，重症因身體衰弱或腸出血或腸穿孔而死。

痢疾為一種細菌或一種單細胞原虫所致，可用法檢查患者之大便即可發見。

(三)天花——天花為呼吸類病之一種，舊名亦曰天花，初發時發熱，頭痛，精神恍惚，胃納不良。亦有於發病第三日在上腿或上脚之內面等處發現小紅疹，數時消散。發病後第三四日，或皮膚上發生圓形小紅斑，按之即退，先於顏面，繼之前額，而蔓延於軀幹及上肢下肢各處，至五六日後，上述紅疹突隆起如水泡狀，既而中央隔凹作臍狀，水泡內容混濁，自第九日後，水泡日漸乾燥，至十餘日，結成痂皮，終乃脫落，其死亡者以第八九日中最多。

此病可以種痘方法預防之，小兒生後二月即可施種，成人應三年復種一次。曾出天花之人亦應再種以保安全。

(四)白喉——白喉為呼吸系統病之一種，舊名喉風或喉痧，初發時現全身倦怠，咽喉作痛等象。發病後，喉間有白膜，不易擦去，有時鼻腔內亦發現白膜，但發熱不甚高，症重者呼吸困難，語帶鼻音或嘶啞，色皮蒼白，常因心臟麻痺而死。

此病由一種微生物名為白喉桿菌生於喉內，發生毒質而入於體內所致，故患者口鼻分泌物，都有傳染他人之可能，應設法消毒。此症可用抗毒素即血清治之，其效如神，此病亦可用注射法以預防之。

(五)猩紅熱——猩紅熱亦為呼吸系統病之一種，舊名紅痧疹或紅斑疹，初起時惡寒，發熱，嘔吐，咽喉於喉下

衛生處業務報告 第一次衛生運動大會紀要

時作痛。發病後咽喉發紅，翌日或當日先於頸部發現針頭大紅點，各點相融，皮膚全呈紅色，繼於四肢手足各處皆發紅疹。咽喉紅腫，舌頭紅，時有咳嗽。四日至七日後，疹乾落屑，症重者常於發病後因咽喉腫起，呼吸困難，或因無尿而死。此病北平甚為流行，與麻疹有異，患麻疹者之病狀較輕，而其咽喉不甚紅腫，熱度不如猩紅熱之高，而皮上紅點與猩紅熱亦不同。

(六)斑疹傷寒——斑疹傷寒為接種類病之一種，舊名瘟熱症，初發時發冷，發熱，全身酸痛，發病後四日發生針頭大至豌豆大之紅疹子。初發現於胸腹，漸次遍於全身，按之不脫色，患者熱度甚高，昏睡譫語，如是者四日，過此時期即可免於危險。

此症易誤認為傷寒，宜注意，其與傷寒不同之要點，即病初發時，即呈劇烈狀態，傷寒患者病狀日重一日，且此病紅疹較傷寒多而大，手壓之不脫色，此病病原尚未發現，但確知為由虱所傳佈，故預防之法以滅虱為最要。

(七)流行性腦脊髓膜炎——流行性腦脊髓膜炎亦為呼吸系統病之一種。初發時全身倦怠，頭疼，發熱，嘔吐，就中頭疼尤劇。發病後如試以手摸觸身體各部，感覺皆呈過敏，繼之發現腦病狀，頸部強直，瞳孔放大，呻吟呼號，神昏譫語，牙關緊閉，大便失禁，尿閉，症重者病後數日即死。

此病在我國中部流行甚烈，北平亦有，為腦膜炎菌滋生於腦脊液內所致。治療方法除用血清治療外，其餘現時尚無其他有效之方法也。

(八)霍亂——霍亂為消化系統病之一種，舊名霍亂

喉筋，或名吊脚痧。病前初無不舒，病發即上吐下瀉，日可多至數十次，大便似同米湯，皮膚皺縮瘦削，眼窪隨凹，隨弱，口唇及指甲呈青紫色，手足寒冷，患者常於發病後數小時或一二日內即死。

此病在中國南省近海及近長江流域各處每常流行，但北平尚屬罕見，如在本市內有發現上吐下瀉者，苟非霍亂流行時，則患者之診斷，大半不是真霍亂，因飲食不適宜，亦能使人吐瀉也。

霍亂為一弧形細菌所致，可用法檢查患者之大便，即可診斷之。此病用注射法以預防之。

(九) 鼠疫——鼠疫為接種類病之一種。舊名核子瘟。初發時先發高熱及頭痛，全身倦怠，言語滯澀，步行艱難。發病後即於腹部，大腿根部，頸部，腋窩部，發生腫大痔瘡，疼痛硬固，有時此病無腫痛發生，而顯肺部病狀，如咳嗽，氣喘，及吐血等，則由呼吸傳染，患者都難免於死亡。

此病由於微生物名為鼠疫桿菌生長體內所致。傳染甚易，本為鼠類之疾病，但有時以跳蚤為媒介，而傳染於人，為病中最危險者，惟尚未在北平市發現。

(十) 其他傳染病——傳染病之範圍甚廣，無法一一論及。茲僅將與北平市所常見之狂犬症及常時發現之破傷風二症略述之：

1. 狂犬症：狂犬症本為犬類之疾病，患之者必死，人若被狂犬咬傷，則此病可傳之於人身，人類患之者亦必死，絕無幸免，其劇烈可知。但若管理家犬得當，則此症可完全免除。北平市近來因狂犬傷人致死者，時有所聞，故

應努力設法防範也。

犬類之患狂犬症者，皆因被其他犬咬傷傳染所致，患狂犬症之犬皆舉止異常，或現癲狂之象，遇物即咬，或靜臥地上，不食不動，病發後十日以內必死。預防之法，家犬應每年舉行預防注射一次，即無傳染之虞，未經注射之犬，如被咬傷，應立即為之注射。如延誤不治，俟病發後，即無法挽救矣。

人類如被狂犬咬傷，應立即送往醫院診治，除傷口應敷藥外，必須注射預防狂犬疫苗，每日一次，共注射十四次，始可無虞，切勿因傷口已愈，而注射中斷。蓋狂犬症之潛伏期甚長，往往被咬傷後數星期以至數月後，始現病象。但病象一發，即無法治療矣。如被咬之人相距醫院過遠，當日不能達到，則應先將傷口用濃硝酸或燒紅之鐵器以燒之，然後再送至醫院或衛生機關，舉行預防注射。

咬人之犬應設法捕獲，送至醫院或衛生機關中檢查，切勿打死，如犬已被打死，則將死犬頭送往檢驗所中，以便檢查。

所有家犬應設法登記，家犬外出時，應帶有口罩，或以練繫之，野犬則設法捕殺，蓋所以防狂犬症之傳播也。

2. 破傷風症：破傷風為一種桿菌因咬傷侵入人體所致。其潛伏期約為一星期左右，病發後則局部或全身現抽風，牙關緊閉，痛苦異常，因而致死者頗多。破傷風菌則隨處皆是，土壤及牲畜糞便內尤多。故如有破傷時，切不可用灰土或其他不潔之物以敷患處。如遇破傷特重時，尤應注射破傷風血清以預防之。

市政與衛生

季伯

市政之良否，恒視其能否保障人民生活之安全以為斷。此為盡人而知。故良善的市政組織，必基於市民公共生活之必要上，以謀解決之道；而市民之生命，財產，自由均應從市政上給市民以保障，俾吾人各種生活方式得臻於完美而優游於幸福，快樂，與自由之境地。

吾人如欲達到上述目的，自然全視市政組織上與辦理上是否良善為準則。換言之，如市政之組織完備，辦理良善，市民始可獲得生活之安全，方有自由幸福之可言。然則欲謀市政之良善，將何術而可得乎？曰：公共衛生事業與有力焉耳。

晚近各國市政上之公共衛生事業，隨都市之繁榮與學術之昌明以俱長，致有現今良好之收穫。人民蒙其福利，社會賴以富庶，造福致強，實非淺鮮！茲考各國市政當局對於公共衛生事項之注意以及設備之完善，視諸下表，足以佐証：

- 一九二八年英國年耗去四萬萬元
- 一九二八年美國年耗去四千五百餘萬元
- 一九二八年日本年耗去七千五百餘萬元
- 一九二六年法國年耗去二千餘萬元

上表所示，皆為各國中央政府辦理衛生事業之經費統計，但其他各地方機關衛生經費尚不在內。至若我國中央衛生經費，連各附屬機關計算，每年度尚不到六十萬元。經費主既如此拮据，一切衛生建設當然無從附麗，視與近

世文明國家，實相去遠甚。

若夫北平，為我國數百年之舊都，商賈輻輳，人口殷繁，為華北之樞紐。現雖國府南遷，仍不失為吾國最大城市，以言人口，據調查，現有一百五十餘萬，以言政治，昔日固無論矣，今亦不失為北方政治之中樞；以言教育，大學林立，中小學不下數百，世有以我國文化中心相稱許。凡此種種，均足表現北平在全國各城市中之特徵；然以此唯一之大城市，舉其市政上公共衛生之建設，若與他國各大城市相擬，實則無法比較。有清之世，固無公共衛生之根本觀念，然自民國肇興二十年來本市之衛生行政成績而言，進步亦甚滯緩，除清潔街道及幾個設備不完之診療醫院並給醫師，藥師，中醫，成藥，填寫幾張執照事務之外，其餘便無重要工作之可言。民十九年以後，更形頹廢，裁局改科，由科而股，所有一切工作，幾至於停頓。幸自袁市長蒞任以來，鑒於公共衛生事業之重要，積極整頓，半年以來，成效大著。如擴充傳染病醫院，成立市立醫院，改組清道班，添設運糞土汽車，積極運除各處穢土，舉行各項免費注射等工作，市民無不稱頌。是以今後欲謀市政之改善，人民生活之安全，則對於市衛生行政，勢不可不加以研究及注意也。

夫衛生行政，為一種專門技術，而辦理衛生行政之人員，須具有專門之學識，須有縝密的計劃，須組織其要完備。且主管人員並兼有大公無我之精神，於是依照其科學的設計，逐步推行，始克有效。非僅矜矜於一紙空文，從不着眼於實際，而可收效的。

據本市衛生處第一衛生區事務所歷年普通死亡率統計
自該所創辦之日起

(按每千人計算)

第一年度	二八·九
第二年度	二一·五
第三年度	三〇·六
第四年度	二〇·〇
第五年度	一七·二
第六年度	一五·一

其一歲以下嬰兒死亡率如下

第一年度	二八二·七
第二年度	一八三·二
第三年度	一七六·二
第四年度	一九五·七
第五年度	一七二·七
第六年度	一四二·二

綜觀以上二表，則知市民之死亡率歷年逐漸遞減，從而可知公共衛生，確可減少疾病減少死亡，益佐以明証，非空言也。英相魯意喬治曰：「不能以三等體格之國民，造成第一等之國家。」英國政治家格蘭斯頓曰：「國民健康為國家強盛之基礎。」著名統計家孫德堡亦曾謂：「欲測量該國文明程度若何，祇觀其公共衛生事業設備及人民死亡率高低，即可評定，國家愈文明，衛生事業愈發達。」此可見公共衛生事業關係於民族前途，良非淺鮮，蓋為一國之民族盛衰興亡所系，其價值與功效殆可想見。倘吾

人覺生命之可貴，國脈民族前途之重要，則應求民族復興之根本大計與善於自保之方法，否則民族衰弱，國脈式微，其他一切產業文明更無從談到矣。故謂衛生行政在市政上為首要之行政，其理由蓋不外此。甚願今後辦理市政者，對於公共衛生事業應急起直追，俾國脈民族前途之綿延，庶有可乎！

十萬人口之城市衛生行政應有之設施

一、引言

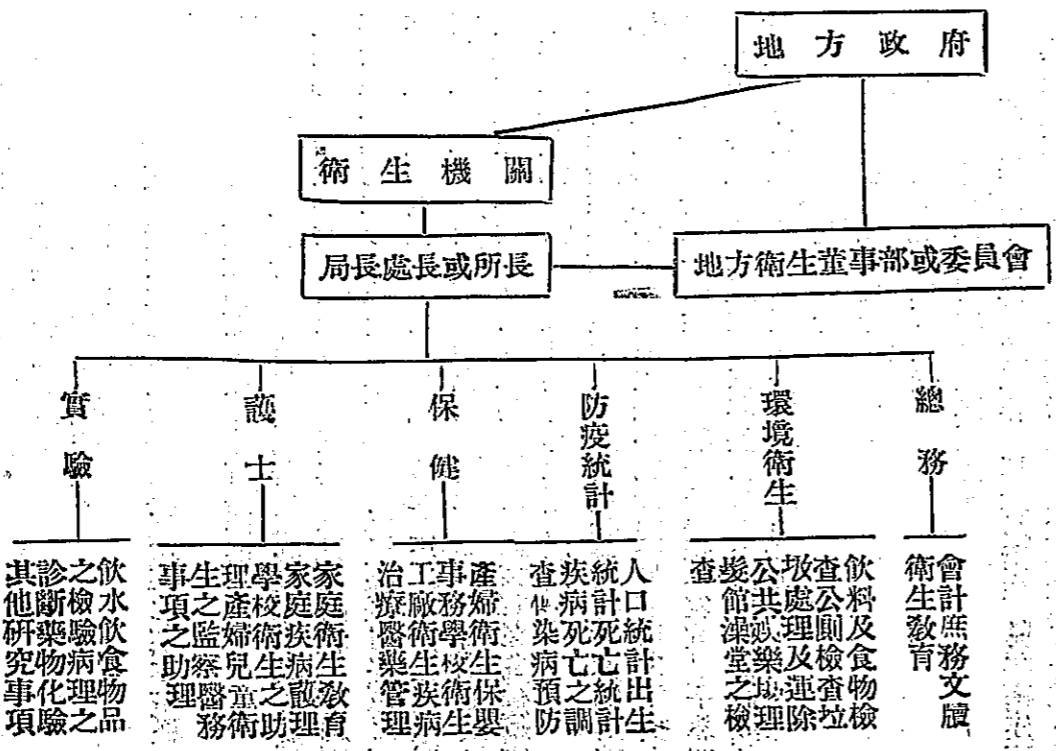
歐戰以後，公共衛生的設施，已為社會經濟的一種重要事項。我們國民政府有鑒及此，爰於十七年創立衛生部。嗣於十九年為縮減經費起見，復將衛生部合併於內政部，設衛生署以繼掌全國衛生行政事宜。表面上機關排場雖然小了一些，但總不失為政府注意公共衛生事業一點的表現。政府既努力提倡，各地方自然也逐漸要成立衛生專管機關，惟公共衛生事業在外國已有幾十年的歷史，但在我國尚屬創舉，故欲成立衛生專管機關，應當按照各地方的情形擬定計畫，庶幾施行的時候減少鑿柄的地方，但是也不應當離開基本的條件太遠。爰就管見所及，茲將城市衛生行政的組織，概略介紹於後。

衛生行政機關之規模，視地方人口多寡而異，本文所述以十萬人口為標準。人口多的地方，不妨將其組織擴大，人口少的地方，自然也可以縮小。公共衛生事業的經費，美國以每人每年用美金二元五角至三元為標準，我國衛生事業開辦伊始，一般人民未能認識其重要，經費不宜太

高，暫以每年每人國幣五角為最高限度。

二、衛生行政組織原則

各地方公共衛生事業能否成功，視三事而定，即辦事的人才，經費和組織。這三件之中，尤以組織為最重要。蓋組織實為各項事業之基礎，組織不健全，則各項事務，即不能順利的進行，於行政上即有莫大之阻礙。故雖有充足的經費和人才，而無健全的組織，終久是歸於失敗的，日本人常譏我國為「無組織之國家」，由此即可知組織與事業之重要。所以各地衛生行政機關之成立，應先求其組織完全，而後庶政則易於設施。此外人民的輿論，亦為重要之指導，蓋衛生行政，在在與人民直接有關，故一切的組織和設施，亦應以輿論為依歸，以人民之所需要者為原則。最好的辦法，就是由人民自動的發起，組織董事部或委員會，以督促衛生行政之設施，如此可免除人民與執行機關之隔閡，同時也能將人民的要求轉達於衛生執政者。茲將十萬人口之城市衛生行政各部之組織及事務之分配略表如下：



三、衛生行政機關之職務

(一)總務——總務承局長總攬全部之行政及一切不屬於各部之事務。其最重要之職責，厥為衛生教育。每年年度開始，應將衛生教育材料通盤籌畫，按期揭載，並應組織定期刊物，將衛生消息廣播給民眾，引導輿論，為衛生事業之後盾，其工作細則約為下列數項：

- (甲) 撰擬公文稿件事項。
- (乙) 保管檔案圖書印信事項。
- (丙) 會計庶務事項。
- (丁) 衛生教育事項。
- (戊) 與各機關合作事項。
- (己) 其他不屬於各科事項。

- (一)環境衛生——我國人民衛生知識簡陋，一提倡衛生即以打掃街道為前提，歷任衛生的當局常有「街道不乾淨，講甚麼衛生的驚嘆！」全國人民對於衛生之認識大抵如此。各地方不拘簡陋到怎樣的地步，衛生機關總應有三五名清道夫打掃街道，在幾十個城市的衛生設施調查裏面，這打掃街道是一個共同的現象。在比較上軌道的市政裏面，掃除街道的費用，仍佔衛生經費的大部份，環境中其他有關人民健康之飲水與食物之檢查，廁所的管理，屠處之清潔，蚊蠅之繁殖等等，則少顧及。於是街道縱然潔淨，疫癘依舊橫行。我們從新創設衛生事業，對於一般人民愛清潔的心理固然應當利用，但同時也應當設法將其改進。再五年或十年以後，務必使人民的衛生觀念脫離這原始的狀態，擴大到飲水，食物，居處，廁所，蚊蠅，以及各種環境中有關衛生的事務上去，所以環境衛生應著重下列

幾件事：

- (甲) 飲水與食物之檢查。
- (乙) 公共廁所之管理。
- (丙) 蚊蠅鼠等繁殖之管理。
- (丁) 藥物之檢查。
- (戊) 澡堂理髮館以及各個公共場所之衛生事務。
- (己) 衛生清潔事項——打掃街道。

(三)防疫統計——防疫與統計為公共衛生事業首要之職務，衛生事業發達地方，防疫與統計分別設科，方創辦衛生事業的地方，經費既不充裕，暫時不妨將兩部份工作合組。然其責任絕不因此稍減。防疫工作應履行一切法定傳染病之報告與隔離，庶免疫癘蔓延。並附設傳染病醫院或隔離室，專供隔離病人之用，同時並應施行免費種痘，傷寒，霍亂，白喉，猩紅熱等等之預防接種。

統計為衛生事業的根本，藉此可以知道衛生事業的效率。衛生機關每年終應根據先年統計的結果，以定下年努力的方針。所以各衛生機關須有十分精確的統計，不然，豈但統計數字不足根據，則其整個方針與努力，亦將等於虛擲。總結起來，防疫統計的職務略如下述：

- (甲) 生產統計。
- (乙) 死亡統計。
- (丙) 死亡原因調查。
- (丁) 傳染病之隔離與預防。
- (四) 保健——保健的工作，即產婦衛生，兒童衛生，學校衛生等，北平尤以產婦及兒童衛生為最要。蓋今日

的兒童，即為他日國家之主人翁。希望有健全的國民，自應由兒童入手。故兒童衛生實為公共衛生保健工作當務之急。嬰兒未曾出生以前，必設法保護其母親之健康，及其出生之後，亦必保護其母親。欲有健康之嬰兒，必先有健全之母親。嬰兒在母親襁褓的時候，更須由護士指導撫育嬰兒的方法，庶幾長成健全之孩童。是以公共衛生事業機關必須設有產前產後檢查處，保嬰處等。

及孩童稍長入校讀書時，則設學校衛生機關，繼續保護其健康，將兒童所有之缺點，及早查出，予以矯治，同時施行衛生教育，着重養成種種衛生習慣，必使全體兒童長成以後，不因健康而減少其進取的機會。故兒童衛生實為保健科重要之職務，而保健科工作約分下列各項：

- (甲) 產婦衛生。
- (乙) 保嬰事務。
- (丙) 學校衛生。
- (丁) 工廠衛生。
- (戊) 疾病治療。
- (己) 醫藥管理。

(五)護士——在今日的中國舉辦衛生事業，應注重開導一般民眾。公共衛生之護士(現稱勸導員)乃為宣傳公共衛生無上之媒介。他們不特能將各種疾病的護理方法，很透澈的講給民眾聽，在相當情形下，且能實地表演給人民看。欲衛生事業發達迅速，則應提倡公共衛生護士職務，實為無上之一捷徑。其職務略如下述：

- (一) 家庭疾病護理。

(2) 家庭衛生教育。

(3) 產婦衛生之監察。

(4) 兒童衛生之監察。

(5) 醫務事項之助理。

(6) 學校衛生之助理。

(六) 實驗——公共衛生實驗室的設備，在我國尚屬罕見，惟各種標本之檢查，為診斷之根本，飲水與藥品之化驗，又非實驗室莫辦，如欲公共衛生事業建築在科學的基礎上，實驗工作的設備，是不能再緩的，其重要職務如左：

- (甲) 一切病菌之檢驗。
- (乙) 飲水及牛奶之化驗。
- (丙) 藥物之化驗。
- (丁) 其他研究事項。

四、結論

以上很簡略的將城市衛生行政介紹給讀者，在這裏要向讀者申明幾件事以作結論。

每年經費一項，每年每人國幣五角，按照中國現在社會經濟的情形，似乎有些近於理想。譬如北平市市民的衛生經費，每年每人不過一角五分。北平市第二衛生區事務所用的經費，照人口平均下來，也不過五角左右，這裏所介紹的似乎太高，但是讀者一回憶美國人民的衛生經費每年每人以美金二元五角至三元為標準，當可以知道我們衛生事業落伍到甚麼地步！又何怪人家每千名產婦的死亡率不過五人，而我國則為十五人呢？胃腸病在他國已不多見

而正為我國死亡率最高的原因。
 工業衛生在本計劃中沒有提及，這並不是作者忽視工業衛生的緣故。國內十萬人口的城市很少設有近代的工廠。與其務多不精，不若暫時將有限的精力與金錢集中於幾件刻不容緩的工作。
 以上所介紹的不過是衛生行政組織的原則，絕不是一種固定的模型，其間大有伸縮的地方。希望辦理衛生行政的人本此基本進行，其結果雖不中常亦不遠矣。作者最大的希望，是一般普通的人士對於衛生事業有進一步的認識，一變其掃除街道的觀念則幸甚矣。

北平市市立醫院沿革及現在整理之概略

徐鴻年

一、緒言

本市治療機關，自前清光緒末葉成立以來，幾經變遷，其間歷有興替，去歲十一月，本市衛生處成立，處長方公，本改進衛生行政計劃，設立市立醫院，呈准 市長委前衛生局局長李文瀾為院長，並將本市各診療檢治機關，統歸管轄，以一事權。任事以來，不避勞怨，積極整理，現在每日就診病人，住院病人，日見增加，較前已超過三倍以上。惟成立未久，外間多有未知，鴻服務內外城醫院，歷二十二年，對於實際情形，知之較詳，茲值本市第一次衛生運動大會，謹將本院沿革及現在整理情形，據實陳述，務望各界對於市立醫院，加以詳確認識，患病同胞，得以減除疾病痛苦，而保健康，共謀各項事業之建設，豈謹患病市民受惠已哉！

復將內城官醫院裁撤，併於外城官醫院，以資節省。

丙、改設時期——民國十七年夏間，北伐成功，全國統一，本市改為北平特別市，衛生局成立，外城官醫院遂移歸衛生局接管，改為外城醫院，雖經設法整理，無如經濟困難，而內部則悉仍其舊，設備不完，病室缺如，實際上仍不過一診療所而已。

丁、中興時期——民國十八年秋間，本省市長張蔭梧氏鑒於本市衛生行政之頹敗，委現任院長李學瀾為衛生局局長，命其整頓，李氏到任後，破除積弊，積極改革，對於各醫院尤為注意，凡不稱職人員盡行裁汰，聘章不凡為外城醫院院長，延請確有學識經驗專門人才，任為醫員。並取銷收費辦法，規定掛號費為銅元六枚，每日診治門診患者，約在四百人以上。又以醫院不設床位，患者不能住院調養，殊為一大缺點，遂籌設三十五床位，由局撥給撥節餘款八百五十元，製備患者被服及一切應用器具，一時輿論翕然，是為外城醫院中興時期。

戊、復興時期——衛生局歸併公安局後，工作漸漸弛緩，又因經費困難，範圍益縮，更進一步由科而改為股，僅就醫院而言，對於舊有設備，無法保持，應用器械，無法補充，一任其殘缺損壞，而無法以收拾；患者皆裹足不前，門前冷落車馬稀，至今幸逢 市長袁公對於地方衛生行政，甚為注重，以卓絕之精神，偉大之毅力，將股擴充為處。處長方公，忠實純潔，仰體 市長意旨，就原有經費，勵精圖治，凡百維新，創設市立醫院，以李學瀾氏為院長，將本市各診療機關，統歸管轄，以一事權，並為

衛生處業務報告 第一次衛生運動大會紀要

二、緣起及沿革

甲、創設時期——當前清末葉，辛丑條約既定，乘政者鑒於列強環伺，國勢岌岌，長此不振，勢必淪於滅亡，遂銳意圖強，庶政維新。於光緒二十九年奏請設立工巡總局，裁撤京營五城舊制，旋成立巡警部，基於以上原則，各項救濟公益事業，亦因之次第進行。光緒三十二年，巡警部改為民政部，尚書善者，奏請於東城錢糧胡同設立內城官醫院，委游敬森為監督，於宣武門外梁家園官廟，設立外城官醫院，委唐堅為監督。院內分為中醫西醫兩處，歸部直轄。彼時經費充裕，一切設備，應有盡有，其成績亦頗可觀。嗣於宣統二年，因便於執行起見，改歸內外城巡警總廳管轄，則以警廳衛生處兼領院長。院中仍分中西兩處，各設醫長一人，為之領袖。事務方面，則設管理員一人，辦事員一人辦理之。至民國元年，京師市政公所成立，由市政督辦朱啓鈴氏，籌款在香港建築樓房，設立醫院，命名曰仁民醫院（即現在本院址），歸市政公所直轄，內部設備頗稱完善，旋以經費不足停辦。

乙、歸併時期——民國初元，內外城巡警總廳同時裁撤，另設京師警察總廳，所有內外城官醫院，亦改歸警察廳直轄，仍由衛生處長兼領院長。一切編制，率由舊章。嗣於民國二年，京師警察廳因仁民醫院既已停辦，建議呈准將外城醫院移入仁民醫院舊址內辦公，惟以內戰頻仍，庫款支絀，終以經費積欠甚多，一切設備，無款購置，原有傢俱器械，任其殘缺，未能補充，又無病室設備，雖具醫院之名，而事實上僅一診療所而已。民國十六年秋間，

籌畫經費，代購器械，所以為醫院盡力者，無微不至。李氏在指導之下，不避勞怨，積極進行，現在僅市立醫院一處，每日門診患者已達二百四十人以上，連同各診療所，每日門診患者約在四百三四十人左右。又妓女檢治事務所，現因檢治並行，每日妓女來診者，亦超過六十人以上，不但此也，每日除診察外，尚從事於預防接種及注射等工作，其人數亦在四百人左右，如此蒸蒸日上，謂之復興自無不可。

三、整理情形

甲、人員——值茲國步艱難，財政支絀，用一人收一人之效，尙虞弗及，詎容有濫竽充數之人，李氏到院伊始，即將挂名兼辦不稱職人員，一律裁汰，而編制亦力求縮減，除本院僅將主任醫員改為醫員，未予增減外，如內城診療所，從前設有院長一人，醫員四人，事務員二人，護士長一人，書記二人，司藥三人，護士四人，勤務七人，今則改為醫員兼主任一人，醫員二人，司藥二人，辦事員一人，護士四人，勤務四人。東郊診療所從前設有院長一人，醫員二人，事務員一人，護士長一人，司藥一人，書記一人，護士三人，勤務二人，今則改為醫員兼主任一人，司藥一人，辦事員一人，護士二人，勤務二人。西郊診療所從前設有主任一人，醫員一人，事務員一人，司藥一人，勤務二人，今則改為醫員兼主任一人，司藥一人，辦事員一人，勤務一人。北郊診療所從前設有主任一人，司藥二人，庶務一人，勤務二人，今則改為醫員兼主任一人，司藥一人，辦事員二人，勤務一人。又如妓女檢治事

務所則裁去司藥一人，護士長一人，勤務二人。人員裁減如是之多，而從事實上考查之，六月以來，不但事務未嘗稍弛，而成績反有進步。自本院以及各所人員，均有一種奮發合作之精神。

乙、房舍——本院房舍失修日久，一種凌亂破敗氣象，令人不忍卒觀，而院內溝渠淤塞不通，以致穢水外溢，又如內城診療所辦公室之山牆，竟至倒塌，護士宿舍屋頂，多半塌陷，但當開辦伊始，正值天氣嚴寒，殊不適於土木工作，是以商承 衛生處長，僅將塌陷之屋頂，倒塌之山牆，凌亂之台階，污穢黑色之室壁，破裂脫落之洋灰地，以及各室門窗殘缺之玻璃，從事修補，又本院電燈線，已經二十餘年，常有熄滅走火情事，亦為之更換。並將所有附屬院所均從新修葺，一切均煥然一新。

丙、器具——查本院各室木器傢具，或殘毀不堪使用，或污穢有礙觀瞻，均以最省儉的辦法，分別設法修理，以求適用。其殘破之痰盂，茶壺，茶碗，臉盆，以及無法修理之物品，則分類陳列於存儲室保存，因不敷用，當經呈明 衛生處批准，將內城診療所閒置無用之桌椅，借歸本院使用，良多益壽，以免用款購置。至如醫療器械，幾有百分之九十九不堪使用，則分別金屬，磁質，玻璃等類，陳列於存儲室保存，以重公物，而便查考。

四、新的設施

甲、嚴格選用賢能——此次奉 令改組，用人標準，一曰志行純潔，二曰學術優長，三曰服務忠實，四曰身體

強健，不問其親不親，但問其賢不賢，舊有人員服務多年，成績優良合於此者，均經留用，現本院共有西醫員十一人，中醫員三人，中醫皆係知名之輩，而西醫十一人中，計同濟醫科大學一人，南滿醫科大學一人，陸軍軍醫學校三人，北平國立醫科大學二人，日本慶應大學一人，河北醫科大學一人，廣州夏葛醫科大學二人，人才薈萃，同力合作，一洗門戶派別之惡習。

乙、積極添購器械——醫療器械為醫院四大要素之一，原有器械不堪使用，既如上述，自應購置以補充之。惟新購之診療器械，則係由每月經常費陸續添置，但款數有限，應購之品甚多，自不能不變通辦理，除關於割症之刀，剪，鉗，鋸，及重要器械如太陽燈，血壓計，血球計，血色素計，烙白金熱汽裝置，感傳電機，眼底檢查器，顯微鏡，助光器等，均採購德國名廠製造者外，其餘無關重要之普通用品，如手術台，洗手裝置，膏藥罐，綿紗罐，考沸消毒器，乾燥消毒器，蒸汽消毒器等，鑒於我國現在財政情形，自不能再四斟酌，擇其價值較廉者購之，而購買之法，每於診療公餘之暇，率同各醫員或訪諸舊物攤，或竟於舊貨舖，多方搜羅而選購之。同一物質，而價值低廉竟達一倍或兩倍以上，是以費款不多，而新置之器械不勝數。六個月共添置診療器械一百七十一種，計一千九百四十二件。

丙、診療務合學理——此次改組市立醫院，所聘任各醫員，既如上述。則關於診查治療，務合最新學理，以期能確實減除患者痛苦，而免蹈前官醫院頭疼治頭，腳疼治別修理，開作護士宿舍及食堂，俾騰出大房，專作病室。病室不分等級，以副平等之旨。

乙、人員組織——本院設院長一人，為全院及各所之領袖，關於醫務方面，設醫員十四人，由院長各就所長分配工作。而各診療所之醫員兼領主任，以主持全所事務。妓女檢治事務所事務較為複雜繁雜，其主任由院長兼領，以昭慎重。而本院各科室以及各所，均派有護士領班一人，護士四五人不等，由事務之繁簡，而規定名額，以輔助醫員辦理各事務。病室則設有值班護士，每二人為一班，每六小時換班一次，晝夜不息。其上設護士長一人，以監督考查之。至事務方面，設有文書，會計，庶務三員，以辦理本院及各機關之文書會計庶務各事務；另設書記二人，專司繕寫記錄各事務，各所另設辦事員一人，聽事務員之指揮，辦理關於文書會計庶務各事務。不另設書記，至關於掃除清潔，則由庶務文書劃分區域，派定勤務，專人管理，職責既定，各有專司，不容有侵越推諉之弊。

丙、服務狀況——此次奉 令改組，嚴格選用賢能，既如上述。而 市政府衛生處各長官，又多方指導，是以各醫員，各事務員，各辦事員，以及各護士護生，均能恪恭乃職，具有一種團結合作之精神。院長李氏治事雖嚴，但嘗懇切向各職員宣示：「服務之時加以威嚴不為苛，公餘之暇聯以情誼不為過」二語，公私分明，是以全體感情，異常融洽，各處工作，格外緊張，且各感有一種興趣，自動的奮勉。

六、將來的計劃

脚，問病開方之惡習，至關於此種設備，亦竭力籌畫，如化學試驗，顯微鏡檢查，愛克斯光檢查，太陽燈治療，電氣治療，熱氣治療等，現已粗具規模，此後仍當設法力求完備。至如妓女檢治事務所，從前則檢而不治，現在則檢治並行，所有瓦氏反應，康氏反應，細菌檢查，以及一切注射，及內用外用藥品，均不收費。

丁、財政澈底公開——國家財政如此之困難，用一錢收一錢之效，尙慮不足，豈容侵蝕中飽。是以院中財政澈底公開，關於購置藥品，器械材料，則設有藥料採辦委員會。關於購置公用物品，則設有公用物品採辦委員會。本院及各所職員均為委員，凡購一物用一欸，均須經各委員考核價目，審查物質，全體通過，不得隨便，在十日所視，十手所指之下，公同競賣，不容有絲毫侵蝕中飽之弊。

五、現在內容

甲、設備情形——本院院址為前仁民醫院舊址，房舍年久失修，現已分別擇要修葺，煥然一新。並將原傳達室改為第一接待室，作護士會客之用，原院長室改為第二接待室，作職員會客之用。原接待室改為會議室，院長室移與事務員室並列，以期辦事便利。原有破漏之小房，均分

甲、添聘醫員——現在本院每日門診患者已增至三百四十餘名，內城診療所增至一百餘名，西郊診療所已增至三十餘名，將來患者人數，勢必增加。現有醫員，決不敷用。且愛克斯光亦須延有專員管理。亟應在可能範圍內，設法儘先添設。

乙、開設分院——查本市住民達一百六七十萬之多，而市立醫院僅有五十床位，不及四萬分之一，殊為一大缺點。亟應在可能的範圍內，設法補救，查內城診療所，尚有餘房，可容二十床位，東郊診療所可容十個床位，自應設法次第添設，以期市民多得實惠。

以上所述，皆為本院歷年沿革及現在整理之大略情形，甚願同胞對此市立之唯一治療機關多予襄助，多予指正焉！

公共衛生的價值

朱季青

公共衛生底目的在

(一)改良社會衛生狀況，以預防疾病，減少死亡。

(二)提高民衆健康程度，以增進其生活力，充裕社會經濟。

換言之，公共衛生就是爲人類謀幸福的工具。社會自有公共衛生以來，迄今不過五十年，而在這短時間，公共衛生替人類所謀的幸福，實在不勝枚舉，本篇因限於篇幅，不能一一盡述，只得選其最重要而顯著的幾項，分別敘述於下：

(一)人壽的增加：在十六世紀的時候，歐洲各國的平均人壽只有二十一歲左右。但是現在有幾國（如澳洲及紐西蘭）平均人壽已經加到六十歲，其中一大部分都是在最

人，而這件事偉大的工程，竟得告竣，這不是社會人類的一大幸福麼？

(三)鼠疫：鼠疫曾盛行於福建廣東及歐洲各國，在十四世紀時候，歐洲全國人民有四分之一（約二百五十萬）都因此疫病而死，自經採用各種預防法以後，目下歐洲各國幾乎不見鼠疫。自從一八四零年直道現在，這九十多年內只發現幾個害鼠疫的病人，這豈不是歐洲各國一大幸事？但是在印度因爲缺乏相當的預防法，在一九一七年以前的三十年，得鼠疫而死的約有一千萬人，與歐洲各國兩相比較，就可見預防醫學的價值。

(四)斑疹傷寒：這病從前在歐洲各國亦很盛行，在薩畢的地方，三百萬居民中，於六個月內因此病而死者有十五萬之多，三百五十個醫生中也有二百二十個得此病而死。在一八六九至一八八三的十五年中，在英國得此病而死的有二萬四千人，但是經採用各種適宜的預防法後，在一八九九至一九一三十五年中，死於此病的就只有四百人了。這不是公共衛生能減少疫病很顯著的一個例麼？

(五)霍亂：霍亂從前在英美各國，也如今日中國南部一樣盛行，但是自從柯赫氏在一八八三年發明霍亂病菌以後，英美各國就引用研究所得，關於此病的各種學識，極力設法預防，結果，四十年來無論英國或美國，都不能找着一個患霍亂的人。但是中國因爲公共衛生事業不發展，無有相當的預防，所以現在每年至少總有幾千人死於此病，這豈不是冤枉死的麼？

(六)腸熱症(俗名傷寒)：這病二十五年前在歐美各

近五十年中增加得。在最近五十年中，科學醫學的進展尤爲神速，目下對於病原及預防疾病的學識，十之七八也都是在這五十年中研究得的。由此我們可以見得醫學衛生事業的進展，與人壽增加有密切關係。假如在最近五十年中，歐美各國醫學不會發展到這個地步，那末我敢說人壽就無論如何不能到六十歲，試看目下印度的科學醫學還是很幼稚，所以他們的平均人壽，只在二十五歲以下，中國科學醫學尚未有相當的發展，平均人壽雖然沒有統計，也總不過三十五歲，這就可以證明醫學的發展與人壽的關係了。

西歷一八七一年，美國公共衛生會成立的時候，當時會員預定一個工作的目標，要想增進社會衛生狀況，使美國人民的平均人壽可以加到五十歲，當時一般人都以爲這是一件不可能的事，但是過了五十年，果然達到目的，而且因爲現在科學醫學在美國已發展到完善的程度，公共衛生會的會員可預定一個目標，希望在八十年後他們的平均人壽可以增進到八十二歲，現在我們覺得這好像是一句大話，但是証諸以往的成績及人力戰勝疾病的可能性，誰敢說將來不能達到這目的呢？

(二)巴拿馬運河的成功，這就是人力戰勝瘧疾的一例：當法國人起始開掘巴拿馬運河的時候，因爲瘧疾盛行，每十萬工人中罹病而死的有一千五百多人，因爲人命經濟兩方的損失太大，所以只得停工，後來發明了瘧疾的傳染法，知道蚊子爲瘧疾的媒介，美國就採用預防瘧疾各種方法繼續開掘巴拿馬運河，結果每十萬人中死者只有二十五人，我們當作何感想！

歐美各國人壽增加的原因，大部分在減少傳染病，如同天花，腸熱症，癆病等，大半都是患在青年人身上，所以因此病而死的，也都是青年，假如說某處傳染病流行，多半二三十歲的青年都得病而死，那個地方的平均人壽就當然很短了。公共衛生給人類幸福，不止在減少傳染病，近年醫學進步很快，發明亦不少；關於營養方面，亦多供獻。

(七)壞血症：這病是因爲在食物內缺少青菜及水果，使身體對於一種「維生素」的需要不足而發生的，在輪船沒有發生以前，是水手最普遍的一種病。在十八世紀的時候，安生巡遊世界，在九個月內五百六十六個水手患此病而死的有二百九十二人，自從柯克發明了這病原以後，不過在膳食內加了一些檸檬汁，所以他能夠在海上巡遊三年，在一百十八個水手中僅有一個得此病而死。

(八)腳氣病：這亦是一種營養失宜的病，在中國南部與日本及各處食米的地方都很盛行。在一八八四年以前，日本的海軍三分之一都患這病，但是自從發明這病原，在膳食內加了一點適當的食料，這病在日本的海軍中就差不多完全絕跡。在一九〇〇到一九二〇年的二十年中，在

南洋羣島的一百多萬人口中，得此病而死的有十餘萬人，該處政府明瞭這病的危險後，就引用各種營養衛生的學識，極力防止此病，結果目下在那幾處地方這病就幾乎完全絕跡了。

上述的是公共衛生與人類的幸福最顯著幾個例。有一個著名的公共衛生專家說：「健康是可求得的，而且一國的死亡率亦可在天然的範圍以內；就吾人的志願自由變更。」中國平均人壽的短促及傳染病的流行，都可證明國內對於現有的醫學衛生學識不會引用，公共衛生事業未有發展，所以中國人民不能享受這樣偉大的幸福。今國民政府對於醫學衛生事業必當極力發展，務使中國民衆亦能享受這人類應有的幸福，才不背「三民主義」的本旨！

北平市第二衛生區事務所工作概況及將來計劃

嚴鏡清

緒言

夫公共衛生之重要，無待煩言，環顧世界，返顧我國，當知有所奮發！惟行遠自邇，登高自卑，羅馬非一日之功，成就須不斷努力，當茲開張發皇之日，宜慎決方針，擬定計劃，洞察各地方情形，明瞭現成事實，則擬議之中，或能儘優採納，而免閉門造車之譏。茲將本所所處地位，工作概況，實際困難及擬定辦法，分段略述於后：

一、本區概況

第二衛生區，為北平市內二區，處北平市內城之西南

隅，面積十八方里，人口一三三，〇三三人，男六八，四

二三人，女四四，五九〇人，商務殷繁，學校林立，計大小學校共七十三處，學生共二萬五千人。環境衛生，至為不良，頻年積存垃圾，遍地皆是，共五萬三千噸。住戶用自來水者少，用井水者多，飲水井共三十四口，其水之性質，尚未予以化驗，據第一衛生區事務所之經驗，其清潔安全當屬疑問。公廁六十所，建築多欠整潔，區內計有醫師一百十八人，中醫一百三十一人，護士九十三人。公安事務，由公安局內二區署擔任，區域共分設十九段，並司戶口調查出生死亡報告等職務。自治事務，則由第二自治區公所負責，分設四十二坊，置坊長，書記，坊目等職，以清除垃圾為其最重要之工作。因其組織繁密，人員衆多，而又切近人民，本所與之採密切聯絡合作。

三、本區衛生設施之困難問題及將來計劃

(甲) 生命統計

衛生行政首宜注意生命統計，俾知地方健康情形，以資規定行政方針，查本區內二區署及所屬各警段，已有戶籍工作，本所採用其人口調查及其性別，年齡，分佈，由各警段戶籍警報告出生死亡，由本所簽發出殯執照及實地填寫生死調查表，分析研究，按月報告。生命統計工作引為困難問題者：

(一) 本市之人口調查，多因執行人員，缺乏統計學之訓練，故甚難準確。

(二) 出生報告多有遺漏。據北平市第一衛生區事務所二十一年度統計，出生報告數，共一八六六，由警段報告

者，僅百分之一九。八。

(三) 嬰兒死亡報告，因不需用棺木，亦多遺漏。

(四) 死因調查，未盡準確。

本所暫行擬定辦法

(一) 開辦戶籍調查訓練班，擬與公安局內二區署接洽，召集警內戶籍負責人員及各段戶籍警，授以人口統計及執行方法，注意出生及死亡登記。

(二) 管理並聯絡產婆助產士醫師等，令其報告出生及嬰兒死亡。

(三) 訓練統計調查員，授以簡單統計學識，注重死因確定。

(四) 指派醫師抽查。

(五) 戶籍警訓練後，令其執行出生死亡調查，由本所指導，以資比較。

(乙) 傳染病之管理

衛生行政重要目的之一，是為傳染病之管理。此種工作之困難問題，約如下述：

(一) 醫師不奉行傳染病報告條例。

(二) 中醫對於傳染病缺乏認識。

(三) 人民死前缺乏西醫治療。

(四) 缺乏傳染病醫院，供傳染病治療隔離之需。

(五) 人民對預防接種漠視。

(六) 擴大接種之接種人數，而無整個計劃。如擴大種痘運動，及白喉預防注射運動，其接受預防接種人數，尚稱可觀。而一察其內容，則種痘者率為年年接種之學生，而接受預防白喉注射者，成年更不在少數。

(丙) 環境衛生

環境衛生，範圍廣泛，關係健康雖大，惟有待於社會經濟狀況之改進。其管理之職權，亦極紛歧。本區內環境狀況惡劣，穢土垃圾積存五萬二千八百噸，水井構造不良，水質之清潔安全至屬疑問。公廁均無防蠅設備，本所已將詳細情形，實地調查造具表冊，製成標誌地圖，分析研究，並開始稽查取締街道清潔，及有關衛生之營業各項工作。

(丁) 實際困難問題

(一) 小巷內垃圾，負責機關而不能盡責奉行運除。

(二)水井構造不良——區內飲水井計共三十四，深水井三十，淺水井四，深水井佔百分之九，但因井壁洋灰裂隙，井上缺乏防禦設備，故均不能避免污染。

(三)公廁構造不良——區內公廁計共六十，均無防蠅設備，其構造稱完善者，不得其一。

(四)公廁清除不勤——每屆夏日雷雨之時，廁夫時致不能將廁內糞便運除。

(五)飲食舖攤之不知衛生

(六)稽查人才缺乏，故稽查制度徒重形式。

(七)衛生行政經費之缺乏，大規模之事業無力進行，如焚穢爐，屠宰場及新式公廁，不能從事建設。

(八)人民衛生智識幼稚，故難促進各營業，對於衛生之改進。

擬定計劃：

- (一)與有關各方如自治區公所，內二區署舉行聯席會議，促其注意協助工作。
- (二)建造模範水井及公廁，以資倡導。
- (三)厲行水井消毒。
- (四)研究水井消毒與腸胃病流行之關係。
- (五)舉行滅蠅運動。
- (六)切實管理飲食舖攤。
- (七)訓練稽查員警注重教導事項。
- (八)婦嬰衛生

婦嬰衛生

婦嬰衛生包含產前，助產，嬰兒，及學齡前兒童及各項衛生設施，為衛生機關最重要工作。本所現有孕產婦兒

童檢查門診，助產工作均由助產士擔任，難產則轉送醫院。更從事開辦家政衛生訓練班，母親會，兒童會等工作。

擬定計劃：

- (一)管理穩婆——從嚴調查取締。
- (二)提倡產前檢查，廣事宣傳，穩婆於「認門」後，須勸送產婦來所檢查。
- (三)施行免費科學助產，以達區內出生半數為目的。
- (四)轉送難產於產科醫院。
- (五)提倡兒童衛生——舉行兒童健康檢查，健美比賽，兒童會，從事兒童衛生指導。
- (六)研究教育及宣傳方法，俾產前檢查得以普遍。

(戊)學校衛生

學校衛生工作，為衛生行政重要之職務。今日之學生，即將來社會之領袖，苟能養成其健康習慣，引導其衛生智識，授以社會觀念，將來衛生事業，自可借資促進。是以學校衛生目的，不僅病症與缺點之矯正，尤重於健康之保護與促進，其主要方法，首重健康教育，學生在校時予以生活教育，輔以健康訓練，冀其以身作則，倡導改進社會衛生。本所現行辦理之學校衛生，計共七校，學生二千餘人。

學校衛生所引為困難者：

- (一)健康教育尚無系統。
- (二)學生難從事矯治工作。
- (三)學校大都缺少預防工作。
- (四)學校衛生行政組織未臻完善。

(五)區內學校多無衛生設備。

(六)缺乏衛生工作人員。

擬定計劃：

- (一)實施健康教育
- (二)實施教師衛生教育訓練班
- (3)從事小學衛生教材之實驗，冀能改進衛生教學方法。
- (4)着重有統系之公開演講。
- (5)對於健康情形欠佳之學生，由衛生技術人員舉行個人談話，查出其不健康之生活方式，並設法協助改進之。
- (6)引導學生健康思想，使其努力於缺點之矯治，儘量接受各種預防工作。
- (七)擴充缺點矯治設備
- (8)本所現已增設牙科。
- (9)利用實驗室檢查學生糞便，借以診斷寄生蟲情形，並實施治療。
- (10)開辦學校衛生助理員訓練班。

凡執行學校衛生工作各校，應指定教職員一二人，充當衛生助理員，經過適當訓練後，從事助理各校衛生工作，施行疥癬及皮膚病之治療，冀能減少技術人員之例行工作，使每名醫師能担任三千至五千學生之衛生事務。

(四)成立模範學校衛生

(五)推廣學校衛生

印發學校衛生實施細則，並說明衛生之重要與利益，衛生處業務報告 第一次衛生運動大會紀要

遍送區內各學校，俾便採納，按此項已見實行。計增辦衛生五校，學生二千餘人。

(己)推廣醫療設備及衛生設施於學生之家庭，開公醫制度之途徑。

(己)工業衛生

案工業衛生之推行與促進，幾全賴於工廠法之實施，與資方對於工業衛生之經濟利益之覺悟，我國工業尚未發達，現有工業集結於三數城市，以治外法權作護身符，其推進方法，宜由中央作全國通盤計劃，茲姑不論本區內大規模工業，尙付缺如，僅社會局第一習藝工廠，從事印刷工業，有工人二百五十人，多為未成年之童工，現已由本所承辦衛生。

其擬定計劃如下：

- (一)疾病治療——健康保護與促進等基本工作，略如學校衛生。
- (二)印刷工業病之預防與管理——慢性鉛中毒為印刷工業病中之重要者，擬就活字鑄造系及排版系工人，依慢性鉛中毒四大症狀檢查，特注意於「嗜好鹽基性顆粒赤血球」，而講求預防與管理。
- (三)印刷工業勞動者營養之研究——該廠工人多為未成年之童工，其飲食品又極惡劣，擬採其每日平均食料，加以分析，研究其對於成長之關係，併設法求得中國印刷勞動者之保健食糧。
- (四)衛生教育及宣傳
- (五)現代衛生行政，着重教育，良以喚起民衆，得其擁護

，為任何社會運動之基本要圖。以城市人文薈萃之區，教育宣傳，實更為重要，本所除按月印發衛生月刊，隨時散放傳單，復常由新聞報紙發表重要衛生消息。

困難問題為：

(一)無專人負責。

(二)缺乏有系統之宣傳。

擬定計劃：

(一)聘專人負責。

(二)擬定方針，以下列各項為主要題材：

(1)預防接種。

(2)傳染病報告及處理。

(3)水非與公廁事項。

(4)產前檢查與科學助產。

(5)衛生消息。

(辛)公共衛生勸導。

健康保持與促進，為衛生行政目標，其方式有二：由上及下者須人民合作與知識之必要，如改良飲水而避免腸胃病，應屬衛生行政之初步設施。由下及上者，人民有相當要求，而能與行政機關合作，如預防接種產前檢查是也。欲提高人民之智識得其合作，必求教育之效，而教育之效，尤以能對症下藥，應付實際情形者為尚。故歐美各國，視衛生勸導工作之多寡，以定衛生行政之優劣，惟我國勸導人才，極感缺乏，且經費太巨，為國內一般城市所不能負擔，本所現在有勸導工作，尚在萌芽，傳染病管理，學校衛生，與工業衛生三項內，先事施行，婦嬰衛生工作

，及解決辦法，與他處相同之點甚多，要不失以他山之石，藉以攻玉。本所工作，已按衛生行政原則，抉擇施行，惟因草創未久，或尚未悉問題癥結所在，而解決辦法，亦鮮妥善。此後方針擬着重傳染病管理，婦嬰衛生，及學校衛生三項。計劃既定，自必努力邁進，不敢自懈，尚望海內明達，時錫南針，以匡不逮。

民衆應有的衛生常識

甲、公衆方面

(一)莫吐痰

隨地吐痰，不但有礙清潔，並可傳染疾病。例如肺癆病人的痰裏面含有癆菌，吐在地上，癆菌不能立即死滅，痰乾之後，因走路或掃地以及車馬行馳，往往隨灰塵飛揚，經過的人就會吸入癆菌而發生肺癆病，所以隨地吐痰，是妨害社會衛生的。此種惡習要切實矯正。有痰盂設備的地方，要吐到痰盂內，道路上和一切沒有痰盂設備的地方，要吐到手絹裏，帶回家中清洗。

(二)莫亂便溺

隨地便溺，不但有礙清潔，發生穢氣，並可傳染疾病。例如肺癆，傷寒等病，大小便內常有病菌或虫卵，由蒼蛆之棲落，傳播到食品衣物上；有時藉雨水之流沖，自然之滲透，遂於井中，吾人食用此污染病菌或虫卵之食物飲水，都會傳染疾病，所以隨地便溺，是妨害社會衛生的。此種惡習要切實矯正的。

(三)掃除污物

衛生處業務報告

第一次衛生運動大會紀要

，則由助產士負責勸導。

擬定計劃：

(一)聘請有經驗之勸導員督察一人，與現有護士授以勸導學識與技術，俾能增進其效率。

(二)增聘勸導員，謀工作之進展。

(三)檢驗室

傳染病管理，流行病學之研究，與夫環境衛生等工作，均賴有檢驗室之查驗，方有科學之根據。而欲促進開業醫師與衛生機關之友誼與合作，亦有需於檢驗室之設備，本所之檢驗室，現已組織就緒，設備勉稱完整，差堪從事各種細菌，血清，臨牀等之檢驗。除應本所各股工作之需外，復將檢驗室工作之範圍及章程，分送區內開業醫師。按區內西醫共二八人，有檢驗設備者僅二三處而已。

四、結論

夫一國之強弱，其原因雖至繁複，惟最後決定於則視其國民之健康與否為斷。我國之被視為東亞病夫久矣，逾格之死亡與痛苦及其經濟損失，殆不可以數計，而欲挽此狂瀾，以達於健康之域，舍衛生莫由。我國衛生行政，尚在萌芽，宜於城市經濟比較充裕，人文薈萃之區，先行辦理，以資倡導。考城市衛生行政，經緯萬端，歐美各國，行之有年，吾人若能酌當地情形，取彼所長，補我所短，慎決方針，匪勉從事，必克有濟。

北平市第二衛生區，人口十萬餘人，社會情形，與我國一般城市，雖有差異，惟公共衛生行政方針，所遇困難，塵屑穢土穢水糞溺等污物，處置不當，則生聚蚊蠅，保存病菌，成為傳染病的發源地，害在本身，危及社會，必須要注意掃除，尤其是城市及經行政官署指定之區村地方，要遵照部頒污物掃除條例辦理，凡土地房屋之所有使用者或佔有者，於其地域內要負責掃除污物保持清潔之義務。掃除之污物，應棄置於指定之地點或容器內，萬不可任意棄置。每年五月十五日及十月十五日，舉行大掃除的時候，更要踴躍參加。此外並要履行污物掃除條例施行細則內所規定各事：

(1)備適當容器，以容塵屑穢土。

(2)備適當溝渠，以通穢水。

(3)備適當便所以容糞溺。

(4)注意井水。

井水往往混有虫卵或病菌，為各種疾病媒介。這是因為污物滲漏的緣故，污物滲漏在水內的途徑的約有四種：(1)非旁洗濯。(如洗濯傷寒，霍亂，赤痢及腸寄生虫等病人的衣服或便器，及各種不潔菜蔬。)

(2)井或盛水器無蓋，被風吹入塵屑等污物。

(3)井旁設有溝渠，污水之滲入。我們要保障飲水，使水質佳良，惟有切實禁止井旁附近之洗濯，鑿井要遵照部頒管理飲水井規則辦理。即(1)井壁須以堅密不透水的物質建築，以防污水滲入井內。

(2)井深度至少應達營造尺三十尺以上。

(3)井口後加蓋，以防污物入井。