

中医政策的基本要点是：（1）努力继承、发掘、整理、提高中国医药学；（2）团结和依靠中医，发展和提高中医；（3）组织西医学习和研究中医，实行中西医结合；（4）采用先进科学技术，实现中医现代化；（5）有计划按比例地发展中医和中西医结合事业并为其发展与提高创造良好的物质条件；（6）保护和利用药物资源，发展中医事业。

中国是发展中的国家，经济还不发达，但我国是社会主义制度，卫生工作为大多数人服务是我们的基本指导思想。我国人口的百分之八十以上居住在农村，因此，把卫生工作的重点放到农村是我们的方针。这里所说的农村，是指县和县以下广大农村。在解决我国农村医疗保健工作中，也注意发挥传统医药学的作用，数千年来，传统医药已深深扎根于农民群众之中。在 139 万名“赤脚医生”中，多数能掌握传统医学的基本知识进行中西两法防病治病，他们能采用简便、价廉、疗效好的针灸、推拿、按摩等疗法应用于临床，深受病人欢迎。还有不脱离生产，有一技之长的民间医生和草药医为数就更多了，他们对蛇伤、骨伤等有独特的治疗方法，少花钱甚至不花钱就治好了病，对患者十分方便。

全国农村专业卫生技术人员由解放初的 32 万余人，增加到 150 万，增加了 3.8 倍。加上数量众多的赤脚医生、乡村医生和生产队不脱产的卫生员、接生员、一技之长的草医等，从事第一线的卫生保健工作。这就使旧中国农村缺医少药，农民得不到卫生保健的状况，得到了基本改变，使医药卫生科学技术造福于绝大多数人。我国人口的死亡率已从解放前的

200‰ 左右，下降到城市的 12‰，农村 20~30‰ 左右；平均寿命已从解放前 35 岁左右，延长到 68 岁左右。这些成绩的取得，同我国农村卫生事业的迅速发展和基层卫生保健工作的普及是分不开的。当然，我们的工作发展是不平衡的，我们将继续做出努力。

三十多年来，我国传统医学有了很大发展，它担负着大量的防病治病任务，成绩是显著的。但仍与客观要求不相适应，我们在工作上还有困难。主要是：传统医学的机构少、规模小、设备简陋；传统医学队伍的素质还急待提高；对现已高龄，学识渊博的名老中医的宝贵临床经验急需继承等等，这些都影响着传统医学的提高，我国政府对此采取了一些卓有成效的措施，如增加智力投资，扩大中医学院的规模，建立传统医药人员培训基地，为名老中医配备助手等等。为发展我国传统医药事业，我们希望与 WHO 扩大合作范围。建议 WHO 对传统医学的地位和作用加强宣传，尤其在初级卫生保健中的作用要有充分的估价，以便调动传统医药人员最大的积极性。我们希望西太区能做出榜样，因为我们这个区域里集中了人数众多的传统医药人员，本区传统医学发展的情况，在世界上是举足轻重的。

我们欣赏和支持世界卫生组织提出的到 2,000 年人人享有保健的全球目标，以及对基层卫生保健工作的重视。这个目标同我国发展卫生事业，加强农村基层卫生工作的目标是一致的。我们愿与各国人民和卫生界同行一起，为实现 2,000 年人人享有卫生保健，为世界和平及人类进步事业，作出应有的贡献。

读者来信

编辑同志：

我对中西医结合事业及杂志极感兴趣，杂志内容丰富精彩，尤其看到第 1 卷第 1 期第 6 页的“附子 I 号的临床研究”，采用我 1979 年率团访华时带到北京阜外医院的核听诊器测定射血分数。我很

感兴奋。用最新的西医仪器，应用到中药临床的研究，显示中美合作对中西医结合方面也有贡献。我对中美医学界交流的桥梁作用，当继续努力奋斗。

美国乔治华盛顿大学医学中心
内科心脏病分科教授 郑宗锷