

毛泽东卫生思想及其当代价值

肖祥敏,李 玲^①

(南华大学 马克思主义学院,湖南 衡阳 421001)

[摘要] 毛泽东在领导中国革命和建设的实践中,把马克思主义卫生思想同中国的实际相结合,提出了一系列卫生工作方针、政策和指示,形成了医疗卫生为人民、坚持预防为主、建立医疗保障制度、把医疗卫生的重点放到农村去等卫生思想,具有目的本性、医疗卫生的普惠性、卫生资源配置的均等性和模式的独特性等特点。毛泽东的卫生思想对于推进我国医疗卫生改革具有重要指导意义。

[关键词] 毛泽东; 卫生思想; 当代价值

[中图分类号] A84 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1673-0755(2015)02-0022-06

毛泽东卫生思想是毛泽东运用马克思主义的基本立场、观点和方法,结合中国革命和建设的卫生工作实践,形成的具有中国特色的卫生思想。学习和研究毛泽东的卫生思想,对于深化医疗卫生体制改革,具有重要的借鉴和指导意义。

一 毛泽东卫生思想的主要内涵

(一)关于医疗卫生为人民服务的思想

毛泽东热爱人民,视人民为上帝。他认为,卫生工作为少数人服务,还是为大多数人服务,是卫生工作的原则立场问题。他在《论联合政府》中指出:“全心全意地为人民服务,一刻也不脱离群众,一切从人民的利益出发,而不是从个人或小集团的利益出发,向人民负责和向党的领导机关负责的一致性,这就是我们的出发点。”^[1]要把医疗卫生工作列为党的重要工作。毛泽东一再强调,医务工作者要全心全意为人民服务。毛泽东曾在视察中央红色医院时指出:“办好医院首先要有一个观点,全心全意为人民服务的观点。”明确提出了卫生工作必须坚持“一切为了人民健康”的方针,必须把医疗卫生工作面向全社会,面向广大人民群众。毛泽东指出,医疗卫生工作要为大多数人服务。这一切都体现了医疗卫生要全心全意为人民健康谋福利的宗旨。他反复强调“卫生工作之所以重要,是因为有利于生产,有利于工作,有利于学习,有利于改造我国人民低弱的

体质,使身体康强,环境清洁”^[2]。在毛泽东的号召下,全国开展了以“除四害、讲卫生,消除主要疾病”为主要任务的爱国卫生运动,使得环境卫生和群众个人卫生都有了很大改观,几种常见的传染病得到了基本的控制,广大国民的健康素质明显提高。卫生工作要为人民服务,保护人民的生命和健康,是毛泽东卫生思想的核心和精髓。

(二)关于公平提供医疗卫生服务的思想

健康是人的基本权利,公平提供基本医疗卫生服务,是社会公平的一个重要的方面。医疗卫生服务的公平性是指每一个社会成员都能有相同的机会获得医疗卫生服务,而不因为其所拥有的社会地位不同而有差别。早在1945年,毛泽东就指出:“所谓国民卫生,离开了三亿六千万农民,岂非大半成了空话?”新中国成立后,党的工作重心由农村转入城市,医疗卫生服务的重点也转入城市。随着这一转变,医疗卫生工作出现了“重城市、轻农村”的倾向,医疗技术力量投入,重点放在城市,全国70%医务人员集中在城市,农村的医务人员和药品都很少,在卫生经费的安排和医疗器械的配备上,城市医院也优先于农村医院。在这种情况下,就造成了卫生服务上的不公平、不合理。为了改变这种状况,1964年8月18日,毛泽东在卫生部党组《关于高级干部保健工作问题的报告》上批示:“北京医院医生多,

[收稿日期] 2014-11-26

[基金项目] 教育部人文社会科学研究专项任务(马克思主义中国化时代化大众化)项目“建国以来马克思主义公平正义观中国化研究”资助(编号:13JD710019)

[作者简介] 肖祥敏(1956-),男,湖南祁东人,南华大学马克思主义学院教授。

^①南华大学政治与公共管理学院硕士研究生。

病人少,是一个老爷医院,应当开放。”在这一号召下,卫生部组织了巡回医疗等措施。为此,毛泽东在20世纪60年代末和70年代又亲自推动了农村合作医疗的普及和赤脚医生运动。毛泽东多次强调卫生工作“要管的是五亿人口的生老病死,真是一件大事,极其重要。”^[3]针对我国农村人口多,发展国家的医疗卫生事业困难大的情况,毛泽东亲自调查研究,亲自起草对卫生工作的指示,亲自倡导和发动爱国卫生运动,亲自推动农村合作医疗发展,把改善人民健康作为移风易俗、发展经济、稳定社会、改善民生的重要途径。

(三)关于卫生工作坚持预防为主的思想

毛泽东认为,“减少人民疾病死亡的基本方针就是预防”,“应当积极地预防和医治人民的疾病,推广人民的医药卫生事业”。遵照这一方针,建国初期,党和政府为增进人民健康做了大量基础性的工作。1949年至1951年,国家为全国45%的人口接种了牛痘,相当于国民党统治时期最高接种纪录的29倍^[4]。1952年6月,政务院发布指示,决定从当年7月起,对全国各级国家工作人员,实行公费医疗制度。以预防疾病和开展环境卫生为主要内容的卫生防疫站,在解放前是没有的,到1957年6月底,全国已建立卫生防疫站1330多个,建立公立妇幼保健所(站)3800多个,建立各种专科疾病防治所(站)617所^[3]。这些遍及全国的防疫所(站)以及后来在全国农村逐步建立起来的县、乡、村三级卫生保健体系,为城乡居民提供了大量的初级卫生保健服务。

1952年毛泽东为第二届全国卫生会议题词:“动员起来,讲究卫生,减少疾病,提高健康水平。”在毛泽东的号召下,爱国卫生运动迅速掀起高潮,极大地改变了城乡卫生面貌。建国以后,卫生部制订了“面向工农兵、预防为主、团结中西医”的卫生方针,重视疾病的预防工作,建立健全卫生防疫机构体系,建立卫生保健制度,开展群众性的卫生运动,进行普遍的卫生知识与疾病预防知识教育。在党和政府的领导下,成功地控制、消灭血吸虫病、霍乱、鼠疫及伤寒等传染性疾病,建立了一定规模的卫生防疫网,并逐步建立健全农村初级卫生保健网,受到世界卫生组织的赞扬。预防保健取得重大的成就,提高了人民的健康水平。

(四)关于建立医疗卫生保障制度的思想

医疗保障是国家保障社会成员医疗及健康的公共制度和政策。保障人民群众的健康,是毛泽东的一贯主张。因此,新中国一成立,就将医疗卫生保障

制度的建设问题提上了议事日程。我国在建立计划经济体制的同时,建立了覆盖城镇居民的劳动保险和公费医疗制度,实行“劳保医疗”和“公费医疗”。在城市里的国家干部和职工中,实行了公费医疗制度,生病不论门诊或住院,都不要个人缴费;其家属和未成年子女享受半公费医疗(也就是办个公费医疗证),生病无论门诊或住院,不再交费。人民公社社员的医疗制度,以实行人民公社社员集体保健医疗制度,每年由社员交纳一定的保健费,看病只交药费或少量挂号费,在可能的范围内,由公社、生产队的公益金补助一部分。随着生产的发展逐步增加公益金补助部分,具体办法由各地根据不同情况自行制定。1950年,政府培训了20万卫生员分配到各地农村,并且在乡镇建立卫生院,农村人口基本免费住院治疗。赤脚医生成了为我国农民提供医疗卫生服务的主力军,最高峰时全国有约500万赤脚医生和农村卫生员,大大改善了城乡医疗服务不公平的状况,霍乱很快在我国绝迹。1955年,基本控制了人间鼠疫,1959年,性病基本被消灭。20世纪60年代初,比世界范围早了十余年灭绝天花;结核病的死亡率从建国初期的250/10万下降到40/10万;麻疹、乙脑、白喉、脊髓灰质炎、破伤风、百日咳等传染病的发病率明显下降^[5]。1949年到1978年,中国人均预期寿命从35岁增加到68岁,这是当时发展中国家难得的成就。联合国妇女儿童基金会在1980—1981年年报中称:“中国的赤脚医生制度在落后的农村地区提供了初级护理,为不发达国家提高医疗卫生水平提供了样板。”

(五)关于把医疗卫生工作的重点放到农村去的思想

医疗卫生资源是在一定社会经济条件下,国家、社会和个人对卫生部门综合投资的总称,是卫生部门为社会及人群提供卫生服务的基础,是开展卫生服务活动的基本条件。我国医疗卫生资源分布不合理体现在两个方面:一是医疗资源的分配在城乡之间存在着很大差距;二是医疗资源的分配,在阶层之间也存在着很大的差距。毛泽东特别关心医疗卫生资源的分配问题。据1964年的统计:从卫生人力资源的分配看,在卫生技术人员分布上,高级卫生技术人员69%在城市,31%在农村,其中县以下仅占10%;从卫生经费分配看,全国卫生事业费9亿3千余万元中,用于公费医疗的2亿8千余万元,占30%,用于农村的2亿5千余万元,占27%,其中用于县以下的仅占16%,城市和农村医疗卫生资源配置很不合理和医疗服务水平的差距很大^[6]。1965

年6月26日,毛泽东针对当时医疗卫生资源分配不合理的状况,对卫生部的工作提出了严厉的批评。指出:“卫生部的工作只给全国人口的百分之十五服务,……广大的农民得不到医疗,一无医,二无药。卫生部不是人民的卫生部,改成城市卫生部或老爷卫生部或城市老爷卫生部好了。……中国有五亿多是农民。……把医疗卫生的重点放到农村去嘛。”^[7]后来人们把这次谈话称之为“六·二六”指示,“六·二六”指示的核心就是合理的配置医疗卫生资源。他要求城市医院要面向农村,多为农民看病,对此,毛泽东在60年代末和70年代又亲自推动了农村合作医疗的普及。从60年代中期开始,中国农村广泛地实行了合作医疗制度,形成了集预防、医疗、保健功能于一身的三级(县、乡、村)卫生服务体系。这个体系,除了51万正规医生外,拥有146万不脱产的生产大队赤脚医生、236万生产队卫生员、还有63万多农村接生员。基本上实现了“小病不出村、大病不出乡”的目标。

(六)关于加强医疗卫生工作队伍建设的思想

医务人员的医德医风对保障医疗卫生服务的质量有很大作用。毛泽东一贯提倡要发扬良好的医德医风。1939年1月,毛泽东在八路军卫生干部扩大会议上作了题为《发扬民族革命中卫生工作的精神》的讲话,对不符合革命人道主义医德行为的人进行了严厉批评。同年12月又撰写《纪念白求恩》一文,要求广大医务工作者向白求恩学习,在思想上“毫不利己,专门利人”;工作上“对工作极端负责任”,“对技术精益求精”。与此同时,毛泽东还十分关心爱护医护人员,1942年5月12日,为纪念国际护士节,毛泽东在延安《解放日报》上发表题词:“尊重护士,爱护护士。”在延安的中国医科大学更名后第一期毕业生即将毕业之际,毛泽东亲笔书写了“救死扶伤,实行革命的人道主义”的题词。“革命的人道主义”与我国传统医学“大医精诚”理念和西方医学的人文精神共同构成了新中国医学伦理的三个主要来源,成为一代又一代医疗卫生工作者的道德准则和精神动力。毛泽东指出:“医生一定要政治好。”“应加强医务人员的马列主义学习,并用以指导工作。”“对于医生应注意督促他们看病详细一点,不要马马虎虎。”1973年11月12日,毛泽东在接见阿根廷科学文化代表团时说:治病,首先是医生有为人民服务的好思想,其次要有技术特长,再就是必要的好工具、设备和药品。在他这些思想的感召下,再加上当时的经济社会环境影响,这一时期的医务人员有着很高的社会地位和威望,医患关系十分

融洽。

二 毛泽东卫生思想的主要特点

毛泽东卫生思想,符合我国的基本国情,具有鲜明的特点。

(一)目的的人本性

以人为本,一切为了人民健康,是毛泽东卫生思想的出发点和落脚点。毛泽东一向认为,人民群众是国家的主人、社会的主人,卫生工作必须全心全意为人民服务。毛泽东把人民放在制高点上,全心全意为人民服务,体现了毛泽东的人文关怀和人格魅力。早在1934年,他在《关心群众生活,注意工作方法》一文中指出,要“解决群众的穿衣问题,吃饭问题,住房问题,柴米油盐问题,疾病卫生问题,婚姻问题。”把“疾病卫生”列入要解决的6大问题之一。1945年,他在《论联合政府》中又说:“应当积极地预防和医治人民的疾病,推广人民的医药卫生事业。”新中国成立后,实行“劳保医疗”、“公费医疗”和“合作医疗”。在他看来,社会主义的医疗卫生事业就是为了保护工人、农民和知识分子等社会主义劳动者健康的。新中国的医疗卫生事业应该奉行救死扶伤的革命人道主义,而不应该是发财致富的行当。他主张“药品应当降价”,甚至病人“药钱拿不起也可以不拿”,因为“国家出点钱,保护生产力是合算的”。毛泽东卫生思想以发展人民卫生事业和关心群众疾苦、全心全意为人民服务为核心,充分体现了毛泽东卫生思想人本性的一贯特征。

(二)医疗卫生的普惠性

医疗卫生的普惠性是建立在医疗公平的基础之上,不论是老百姓还是机关工作人员,都可以获得基本的医疗卫生服务。毛泽东认为,要提高人民的健康水平,医疗卫生服务要以普惠性为立足点,努力让人民群众看得上病,看得起病,看得好病。新中国成立后,党和政府大力发展公共医疗卫生事业,普遍建立了基层卫生组织,将医疗卫生工作的重点放在预防和消除传染病等基本公共卫生服务方面。针对我国当时的情况,要让人民群众能够看得起病,提出了一系列关于医疗卫生的方针政策,强化政府责任和财政投入医疗卫生事业。建立面向全体人民的公平的医疗保障制度,保基本、强基层。运用符合国情的适宜技术,控制医疗成本。在城镇的工业企业实行劳保医疗;国家机关工作人员实行免费医疗;农村实行合作医疗。针对农村缺医少药的状况,提出把医疗卫生工作的重点下放到农村,为广大农民服务。农村合作医疗这种形式适合中国农村情况,能够解

决农村缺医少药问题,所以一产生就受到欢迎,得到较快发展。同时,对城乡居民实行普惠性的身体健康检查和医疗卫生床位数的普惠性建设,在当时经济社会发展水平不高的条件下,保证了大多数人享有最基本的医疗保健服务,大大提高了广大人民群众的健康水平。

(三)卫生资源分配的均等性

卫生资源是指社会在提供卫生服务过程中占用或消耗的各种生产要素的总称。主要指拥有的卫生机构数、床位数、卫生技术人员数等。新中国成立初期,受社会经济条件和科学水平的制约,当时的卫生服务能力十分低下,卫生设施也极其缺乏。据统计,1949年,全国中西医结合卫生专业技术人员共505040人,全国仅有医院2600所,病床80000张,占全国人口85%以上的农村只有病床20133张,与同年全国总人口相比,卫生技术人员在人口中的密度不足千分之一,医院医疗条件非常简陋,药品供应不足^[8]。如何合理分配与有效利用稀缺的卫生资源,从而提高其合理性、均等性和有效性,是党和政府必须解决的一个重要民生问题。在毛泽东的倡导下,公共卫生服务和卫生资源配置的均等化明显提高。国家基本公共卫生服务、重大公共卫生项目以免费或以补助的形式向全体居民提供,重点向农村倾斜,大批城市医疗专业人员组成巡回医疗队奔赴农村培训赤脚医生。从建国初期至改革开放初期,由于我国农村逐步覆盖了合作医疗制度,形成了三级医疗保健网,使城乡卫生资源配置差距悬殊的局面得到较大扭转。以全国医疗卫生机构的病床为例,1965年农村只占总数的40%,短短十年后的1975年,这个比重已提高到60%以上。每千人医院和卫生院床位数由1960年的0.99发展到1970年的1.34^[9],建立起了初具规模的农村基层医疗机构,形成了适应农村特点的县、乡、村三级医疗卫生网络,从而基本实现了城乡卫生资源配置趋向均等。

(四)医疗卫生模式的独特性

新中国成立初期,我们继承的是一个烂摊子。经济萧条、社会危机重重,民众中传染病、寄生虫疾病、营养不良疾病肆虐。医疗卫生从业人员很少,无力解决当时人民群众大量的健康问题。从事医疗服务的主要是传统中医医生,许多都缺乏必要的培训和锻炼,无法应对和处理流行疾病和疫情。在这种情况下,新中国选择了不同于西方国家的医疗模式。毛泽东以马克思主义为指导,从中国的实际情况出发,根据中国特殊情况独创性地提出了预防为主、以农村为重点、中西医并重等卫生思想,形成了城市居

民有医疗保障,在农村实行合作医疗的医疗卫生模式。特别是“赤脚医生”是一个伟大的创举,同西方医疗模式相比,中国农村的赤脚医生系统有几个鲜明的特征。首先,赤脚医生为数众多,经过短期培训可以满足农村地区紧迫的医疗卫生事业需要。其次,赤脚医生同农民同吃同住同劳动,对谁患有什么病症、什么季节会复发了若指掌,比从城市来的西医更了解实际情况。再次,赤脚医生的推行不仅仅让医疗服务普及化,也让卫生知识普及化,使医疗工作不再成为专职医疗工作者的特权。中国的赤脚医生制度,引起国际上的广泛兴趣与好评。美国《芝加哥论坛报》曾这样评论:“虽然简单粗糙,但行之有效。只在一代人的时间里,中国人口的平均寿命就从35岁增加到68岁,几乎翻了一番。”世界卫生组织在考察报告中,把由毛泽东倡导和推动下建立起来的中国医疗卫生模式,尤其是农村合作医疗称为以最低的成本获得了满足民众基本医疗需求的最高效益的范例,并誉为“发展中国家解决卫生经费的惟一典范”。世界银行在一份主题为“投资于健康”的世界发展报告中,也高度称赞中国这一医疗制度模式,认为“这是低收入发展中国家举世无双的成就”,被世界卫生组织和世界银行誉为“以最少投入获得了最大健康收益”的“中国模式”。

三 毛泽东卫生思想的当代启示

实践证明,毛泽东的医药卫生思想是符合我国国情的。学习和研究毛泽东卫生思想,对于深化医疗卫生体制改革,具有重要的指导意义。

(一)推进医疗卫生改革,必须坚持以人为本

“以人为本”是我们党的重要执政理念。“以人为本”就是以人民群众的根本利益为本,它高度概括地回答了“为了谁”的问题,那就是为了人民,把实现好、维护好、发展好最广大人民的根本利益作为党和国家一切工作的出发点和落脚点。医药卫生体制改革的基本原则是坚持以人为本,把维护人民健康权益放在第一位;坚持立足国情,建立中国特色医药卫生体制;坚持公平与效率统一,政府主导与发挥市场机制作用相结合;坚持统筹兼顾,把解决当前突出问题与完善制度体系结合起来。以人为本,深化医疗卫生制度改革,包含两方面的内容:一是建立健全覆盖全民的均衡、平等的医疗保障体系和卫生体系,为公民解除健康保障的后顾之忧;二是通过有效的竞争和激励、约束机制,使医生的医术价值得到最大限度地体现,而药品和医疗器械则回归到其“为治病服务”的本位上,而不是喧宾夺主甚至本末倒

置地成为医院和医生创收的工具。当前,在“以药养医、以尖养医”机制扭曲下,医务人员的行为发生异化,医生形象不佳,医患关系紧张。因此,在新的历史条件下,必须加强医德医风建设,重塑白衣天使的正面形象。

(二)推进医疗卫生改革,必须合理配置医疗卫生资源

当前,虽然比毛泽东时代经济发展了很多,但医疗卫生资源仍不丰裕,在改革中必须坚持公平优先的原则,合理配置医疗卫生资源,使有限资源优先惠及中低收入者。在一个时期以内,新增的各类医疗卫生资源,原则上应该投向资源不足的地区。我国是一个农业大国,农村卫生工作的好坏直接关系到全国卫生工作的发展状况。新中国成立以来,我国农村的卫生条件得到了很大的改善,但是重城市、轻农村的现象依然存在,大部分医疗卫生资源集中在城市,而农村的医疗卫生条件比较薄弱,医疗卫生设施落后,医务人员缺乏。同时,我国存在着城乡二元经济和被户口分割的城乡二元社会,这种情况制约着医疗卫生资源的合理配置,造成城市和农村之间在卫生经费分配、卫生资源配置等方面存在着较大的差异。造成城乡卫生资源分布不平衡,越来越多的社区居民和农民看病都选择城市的大医院。这样,不仅落后地区和农村地区的居民无法及时方便的获取医疗服务,城镇居民也遭遇了“看病难”问题,破坏了公共卫生资源可及性的公平性^[10]。因此,在医疗卫生改革的过程中,仍需遵循毛泽东的卫生思想,将医疗卫生工作的重点放在农村,逐步改变城乡医疗卫生资源配置不合理的状况,不断提高农村的医疗卫生条件和农民的健康水平。

(三)推进医疗卫生改革,必须做到人人享有卫生保健

在日内瓦第66届世界卫生大会上,中国政府提出,将一贯高度重视人民健康,提出到2020年实现“人人享有基本医疗卫生服务”,全面建成小康社会。立足人人病有所医,全民基本医疗保障水平明显提高^[11]。人人享有卫生保健的原则主要有:社会公平原则;社区与群众参与原则;部门协同原则;成本效果与效率原则。“人人享有”是“公平享有”,即任何公民,无论年龄、性别、职业、地域、支付能力等,都享有同等权利。“基本医疗卫生服务”是与我国社会主义初级阶段经济社会发展水平相适应的,国家、社会、个人能够负担得起的,投入低、效果好的医疗卫生服务。基本医疗卫生服务既包括疾病预防控制、计划免疫、健康教育等公共卫生服务,也包括采

用基本药物,使用适宜技术,按照规范诊疗程序提供的急慢性疾病的诊断、治疗和康复等医疗服务。医疗卫生改革,必须落实十七大提出的人人享有基本医疗卫生服务,人人享有卫生保健的目标。

(四)推进医疗卫生改革,必须完善新型的农村合作医疗制度

农村的医疗卫生事业关系到农村经济发展与社会进步,所以,建立新型的农村合作医疗不仅关系到农村居民的身体健康,更关系到农村经济的发展以及农村的长治久安,关系到全面建成小康社会。我国农村合作医疗兴起于20世纪50年代,而正式提出合作医疗是在1955年农业合作化运动的高潮时期。1959年全国农村卫生工作会议之后,农村合作医疗迅速壮大。到1980年,全国有90%的生产大队实行了合作医疗。中国农村实行的合作医疗制度,是解决农民基本医疗保健问题的一种医疗保险制度。然而在农村实行承包制以后,合作医疗制度纷纷瓦解。结果使农村大多数人口又失去了从前可以减少病灾的合作保险制度,而要自己承担全部医疗费用。1993年,中共中央作出要“发展和完善农村医疗合作制度”的决定,到目前,农村合作医疗制度得到了较快的发展。深化农村卫生体制改革,必须推进和完善新型农村合作医疗制度。2003年,国务院办公厅转发卫生部等部门《关于建立新型农村合作医疗制度意见的通知》,对新型农村合作医疗的目标和原则,组织管理,筹资标准等作了明确的规定。新型农村合作医疗制度实施以来,取得了很大的成效,使农民得到了实惠,减少了看病农民的大额住院医疗支出,切实减轻了农民的医疗负担,受到了农民的欢迎,使得农村的医疗卫生条件和服务状况得到了一定程度的改善。但还要加大政府对农村医疗卫生的投资力度,加强农村合作医疗各个环节的管理和监督,这是新型农村合作医疗成功实施的基本保障。只有这样,才能保证新型农村合作医疗的顺利推进。随着医学水平的不断提高,随着社会的不断公平公正,新型的农村合作医疗制度会更加完善,新农村建设的步伐会更稳更快。

[参考文献]

- [1] 毛泽东.毛泽东选集[M].合订一卷本,北京:人民出版社,1968:995-996.
- [2] 毛泽东.毛泽东选集:第5卷[M].北京:人民出版社,1977:262-263.
- [3] 转引自曹 普.论毛泽东对新中国医疗卫生事业的重大贡献[J].中共云南省委党校学报[J].2007(1):7-10.
- [4] 人民出版社.中华人民共和国三年来的伟大成就

[M]. 北京:人民出版社,1952:145.

[5] 黄树则,林士笑. 当代中国的卫生事业(上)[M]. 北京:中国社会科学出版社 1986:10-13.

[6] 卫生部基层卫生妇幼保健司. 农村卫生文件汇编(1951—2000)[M]. 2001:27.

[7] 毛泽东. 建国以来毛泽东文稿:第 11 册[M]. 北京:中央文献出版社,1996:387.

[8] 黄永昌. 中国卫生国情[M]. 上海:上海医科大学出版

版,1994:19.

[9] 世界银行. 中国:卫生模式转变中的长远问题与对策[M]. 北京:中国财政经济出版社,1994:5.

[10] 杨正夫,等. 和谐社会构建中的医疗卫生公平性研究[J]. 中国初级卫生保健,2007(3):3-5.

[12] 孙志刚,建立公平的基本医疗卫生制度[J]. 社会保障研究,2012(1):4-6.

Mao Zedong Thought of Health and its ContemporaryValue

XIAO Xiang-min,LI ling
(University of South China , Hengyang 421001 , China)

Abstract: Mao Zedong put forward a series of health guidelines, policies and instructions on the basis of combination of Marxism of health and China’s reality while leading China’s revolution and construction. He raised such health ideas as health care for the people, prevention first, establishment of medical security system and focusing health care on rural areas, etc. Mao Zedong Thought of Health has the purpose of human nature, inclusive of health care, equal allocation of health resources, and mode of unique characteristics, etc. At present, study and research of Mao Zedong Thought of Health is of great significance to promote the health care reform in China.

Key words: Mao Zedong; thought of health; contemporary value