

新农村建设中文化与医疗 2 个维度的历史解读

刘建民 (河北科技大学文法学院, 河北石家庄 050018)

摘要 在构建社会主义新农村的大背景下, 对文化与医疗 2 个维度的重要作用进行了历史解读, 回顾了建国前夕中国共产党在华北地区整合农村社会的历史, 分析了其中诸多行之有效的措施, 总结了新农村建设可以参考与借鉴的宝贵经验。

关键词 文化; 医疗; 农村; 华北

中图分类号 F329.0 **文献标识码** A **文章编号** 0517-6611(2012)07-04331-02

Historical Interpretation of Two Dimensions—Culture and Medical Treatment in New Rural Construction

LIU Jian-min (College of Liberal Arts and Law, Hebei University of Science and Technology, Shijiazhuang, Hebei 050018)

Abstract Under the overall background of the construction of new socialist countryside, historical interpretation on the important role of two dimensions—culture and medical treatment was carried out, and the history about rural social integration in North China before the founding of China were reviewed, moreover, many effective measures were analyzed, finally, valuable experience for new countryside construction were summarized.

Key words Culture; Medical treatment; Countryside; North China

社会主义新农村建设是缩小城乡差距、发展农村经济社会、把改革开放向纵深发展的重大战略决策。中国共产党中央委员会(中共中央)出台了一系列政策来支持农村经济、政治、文化和社会的全面发展,以推动中国特色社会主义的建设进程。与此相关联的是,建国前夕的华北地区,中国共产党(中共)在筹建华北人民政府后,对农村社会进行了整合,完成了新社会的初步建设。笔者尝试基于农村发展中 2 个重要的内容文化与医疗的视角,从历史进程中的片段加以分析,以期总结新农村建设可资借鉴的经验。

1 文化维度:提高农民素质与关注农民文化生活

1.1 冬学运动的开展 为了提高民众的文化水平,同时进行政治动员,华北区利用冬闲时间在农村广泛开展冬学运动。1948年10月15日,华北人民政府颁布《1949年冬学运动实施纲要》,提出当年冬学的目的和任务就在于通过冬学运动进一步提高群众的政治觉悟,启发群众的积极性,保证冬季工作完成,并引导群众积极地去进行生产建设,巩固华北,为次年的大生产运动准备基础^[1]。《1949年冬学运动实施纲要》要求无论在老区还是新区,当年冬学均应普遍地进行政治教育和生产教育,并对政治教育、生产教育以及土改教育、文化教育的具体内容作了详细规定。

1948年11月,为了推动冬学运动的发展,华北人民政府发布了关于冬学运动的补充指示,着重提出解决群众参战支前与学习之间的矛盾,以便满足群众的文化要求,克服某些地区单纯注重政治、忽视识字学文化的偏向。关于冬学运动的开展与支前工作关系的处理,《冬学运动补充指示》规定,首先必须加强村级领导,建立健全村冬学运动委员会,村里参战的民兵民工,要“有计划地配备能担任政治文化教育的干部或积极分子参加”,县以上的机关要注意到参战民兵民工的教育,“在集体活动中,不放松有条件的集

体学习”^[2],以提高其觉悟,发挥他们参战的积极性。从冬学运动的开展来看,取得的成效显著。如太行区左权县等地,根据 25 个县市的统计,共开办冬学 6 460 处,平均每行政村有冬学 1.21 处,在榆社等 6 县的 107 个村中,入学占应入学人数的 65.9%。

1.2 对农民文化生活的关注 1949年2月,华北人民政府颁布了《1949年华北区文化教育计划》,指出要继续加强社会教育,切实有效地组织工农群众识字学文化,结合学习文化提高人民群众的政治觉悟,激发生产的热忱。在华北人民政府成立以前,全区只有 48 处文化馆(以前的民众教育馆),1949年春已经发展到 155 处。人民文化馆的活动一开始主要是在城区进行时事政治宣传、举办市民文化技术学习、成立社会服务部等,后扩展到去农村举行各种展览会、建立书报阅览业务,利用广播、讲演、化装宣传、电影、幻灯、座谈等方式丰富农民的文化生活。

同时,冀中等地建立起了与人民文化馆性质类似的民教馆。民教馆一般开展馆内活动,诸如开办阅览室(设有各种书籍报纸漫画战斗图片,逢集日进行讲解)、游艺室(设有乒乓球各种棋类等)、古物陈列室(定县)、文物博物展览室(保定);馆外活动则是在壁上登载胜利消息,解答群众疑问和组织领导民校识字班的工作。但由于经费以及制度上的不健全,多数地方的民教馆工作开展的程度不齐且不够深入,到 1949 年秋,“多数民教馆之活动范围仅限于馆内”^[3],对农民的影响还有局限。

1948年8月,石家庄文艺工作者会议的召开为华北区的文艺运动提出了发展的借鉴蓝本。此后,华北各地陆续建立了文艺工作的组织领导机构,如冀鲁豫改组旧文联成立新文协,冀南成立了文委,冀中的一些县成立了乡艺协会,以此来加强对工作的指导。同时,各种文艺演出团体有组织有计划地到各地巡回示范演出,帮助乡村剧团排演节目,或是集中训练文艺人员回村开展文艺工作。据太行区的保守估计,“本区村剧团恐有二千个左右,平均每县约有村剧团五十个左右,而且是有一定水平的”^[4]。冀中区黄骅、深县、沧县统

基金项目 河北科技大学博士基金项目(000828)。

作者简介 刘建民(1977-),男,河北大城人,讲师,博士,从事思想政治教育研究和农村问题的研究, E-mail: liujianminabc@sina.com。

收稿日期 2011-12-01

计,建立了102个剧团77个秧歌队。

随着环境的趋于和平,华北人民政府第四次全体委员会决定成立华北文化艺术工作委员会,以周扬为主任委员,沙可夫为副主任委员,来加强对文艺工作的领导。为了活跃群众情绪,加强人民团结,提高生产热情,鼓励支前的积极性,并在以往文娱活动成绩的基础上把群众的艺术水平进一步提高,华北人民政府以社教字第一号发出《开展明年春节群众文娱活由》的指示,要求尽可能地抽调村剧团的负责人及各种新旧艺人进行训练,或开一些文娱座谈会,并组织好的剧团、秧歌队或其他文娱组织进行典型示范。指示要求各级领导干部要积极帮助和扶持,根据群众的需要推动文娱工作的开展,而开展文娱工作的关键在于“更多的创作新剧本和新唱本”,创作内容以团结生产、民主建政、时事宣传、支援前线、识字学文化为主,并坚持“简便朴素,切忌铺张浪费”的原则。

2 医疗维度:卫生事业的发展与对生命的关注

2.1 建国前夕华北的卫生现状 1948~1949年,华北地区疾病流行,天花、麻疹、猩红热、伤寒、霍乱、痢疾等此起彼伏,发病率与死亡率极高。太行四专区人口802 510人,1948年疫病流行时病倒6万多人。冀中区1948年夏秋疾病流行严重时,涉及21个县的119个村,发病22 855人,死亡3 362人。蠡县刘家佐村在一天内病倒200多人。冀中的麻疹流行更是持续了一年半以上,到1949年下半年还没有消灭。华北区的另外一个问题是婴儿死亡率高。原因在于医疗条件的落后及医疗观念的陈旧,导致婴儿在出生时的危险极大。这既有接生的问题,如根据冀鲁豫安阳县安东村、冀南四分区阑头村、邯郸武安等地的调查,婴儿死亡在脐带风上的平均占65%,冀南有一个接生婆,“接一个死一个,都是脐带风”^[5];又有遗传妇科病的问题,根据太行医院门诊的统计,妇科病占到了32%的比例。这不仅威胁着农民的健康、家庭的希望,对新社会的建设也极为不利。

2.2 采取的有效措施 1949年1月,华北人民政府召开了华北全区卫生工作会议,交流各地医疗卫生工作的情况和经验,讨论制定1949年卫生工作方针计划。从实际成效看,华北人民政府的卫生事业在以下几方面所取得的进展值得肯定。

2.2.1 防疫工作。在华北区的天花疫病流行中,仅涑水一县即病倒547人,死亡27人,太行区昔阳、辉县等8个县共死亡120人,其中辉县3区茅草庄一村已死40人,五区赵堡村约200人口的村庄,已死亡30人。针对如此严重的疫情,防疫工作采取了以下几种形式:①运用文字、戏剧、幻灯、广播等各种宣传方式,并在群众庙会的时候组织医疗棚进行宣传与医疗工作,并借此破除群众中的迷信思想。如在准备种痘时,利用各地的报纸“刊载预防天花常识与发病流行病例”,同时印制传单“防止天花标语、漫画、模型、标本、传单小册子”^[6],以此来提高人们的防范意识,逐渐克服不卫生的习惯和封建迷信思想。关于妇婴的卫生防范工作,让女卫生员进行家庭拜访,了解孕妇产前产后的情况,并给以指导和帮助,

提倡新式接生法,减少妇女婴儿的患病和死亡率。②各区还积极地推广使用巡回防疫医疗办法。在各专署市以上政府及可能条件的县政府(即有县医院的)责成各卫生机关与公立医院各抽派若干医务人员组织防疫医疗队,其成员有医生、护士、助产士等,组成富有机动性的流动医院。

全区除了12个防疫医疗队经常巡回治疗外,还组织了大量的临时性中西医防疫机构。如在天花流行的时候,组织种痘队或防疫医疗队巡回施种,每队至少3人,分任登记消毒种等工作。巡回防疫医疗队在治病救人时,所用药品材料基本收费(除疫苗外),但在“遇实属困难予缴费者,可酌量其实际情况,给予免或减费(应照顾贫困之烈、军、干属荣军),可在分拨至各地去之减免药费项下由各行署(省)市以分配”^[6]。根据华北人民政府卫生部的统计,1949年已用出防疫费小米383.765 2万kg,发出疫苗2 526.42万支,种痘人数700万人以上;使用霍乱伤寒疫苗121.436 0万ml,为超过500万的人进行了注射。冀中的胜芳统计,防疫“比日寇统治时期大六倍,比国民党统治时期大了十八倍”^[7]。

2.2.2 卫生行政与医疗工作。华北区的卫生行政机构极不健全,全区除平、津、太原等原有者外,只有4个卫生局,其中太岳仅有5人。如全区的公立医院有182所,与1948年相比增加了94%。增幅之大最少说明了2个问题:一是医疗卫生工作的迅猛发展,二是这样一种匆忙紧迫状况下建立的医院能在多大程度上发挥作用。因此,行政组织的不健全凸显出了卫生行政人员的缺乏。华北人民政府指示要抽调一些有行政工作经验、文化程度较高,“尤其是对卫生工作有兴趣、肯负责的干部充任”,并且可以“提拔中学毕业生和在乡知识分子担任,然后再在工作中抽时间给予轮番培训”^[8]。虽然公立医院的大量建立还需要一个逐步的过程,但其对于群众来说还是值得期盼的。

为了方便贫苦的劳动群众能及时地就医治疗,华北人民政府除规定“公立医院及公私立慈善机关所需之仪器、医疗器械,亦得申请免税进口”,还特别拨发了免费医疗补助小米90万kg,原则规定“凡收容病床二十五人以上或每日门诊平均五十人以上者,每院每月拨给补助费小米三百斤至五百斤。倘若收容床位或门诊数平均经常超过上述书额一倍以上时,则拨给补助费每院每月小米七百斤至一千斤”^[9]。医院在诊治病人时,在各种费用上也尽可能地给予减免,如手术时不收技术费,检验时对贫苦群众免收消毒费等。

2.2.3 卫生干部及医护人员的培养。在老区和半老区,由新针灸疗法、助产改造旧接生婆等短期训练班毕业的学员1 277人,正在训练的学员435人,由城市吸收分配工作的医务人员336人。学习时间半年以上的公立训练班及医卫专科医院共有12处,学生1 622名。医联会、医药研究会、医药合作社、防疫医疗队等群众性组织的建立,则为乡中西医生的技术水平的提高提供了便利。而华北人民政府准备成立的华北医生学校,则为卫生人员的培养提供了条件。华北医生学校设立医生班,6个月至1年毕业;针灸班3个月毕业;

(下转第4335页)

的时间、成果应用转化的前景作为考核指标,促进科研与服务相互辅助和衔接。

3.3 实行资格准入制 针对目前基层知识服务人员良莠不齐、综合素质较低的状况,实行资格准入制,凡是经过正规机构考核,取得职业资格的人员才可以从事知识服务工作,并且使职业资格与职称评定、薪酬待遇相关联,实行注册机制。同时,利用我国各省市科研机构、高等院校的教育资源,建立培训机制,设立各级别从业人员每年必须达到的最低培训时数。凡是工作有严重失误、培训时数不达标的人员不予当年注册,连续 2 年未成功注册的人员吊销职业资格。今后如需从业要重新考取职业资格。

3.4 建立合理的激励机制 我国基层农业人才匮乏的情况较为严重,因此应制定相关的基层就业奖励政策,鼓励农业类高校的优秀毕业生选择基层就业,同时吸引具有丰富基层服务经验的人员加入。在不断壮大队伍的同时,更要做好稳定队伍的工作,制定一系列合理的奖惩措施,职称晋升、干部选拔都要直接与其为农民创造的经济效益挂钩。对于有突出表现的人员,为其提供免费的带薪学习深造、出国培训的机会。对于服务意识不强、投诉较多的服务人员,则通过处罚措施予以警戒。

3.5 提供经费保障 在管理中,应将公益性服务与经营性服务分开,将全职与兼职分开。给予公益性服务机构全额事业拨款,为全职进行公益性知识服务的人员提供工资、培训等方面的全额拨款保障,消除其后顾之忧,促进其全心全意投身于农村知识服务工作中,使农民能够得到更多、更好的公益性服务,保证农民的基本知识需求得以满足。对于经营性的服务机构可以给予一定比例的拨款支持,且出台类似减免税收等有利措施,鼓励从事经营性的农村知识服务,以促进知识服务领域良性竞争的形成。

3.6 充分利用各级人力资源 鉴于我国的农村知识服务

队伍整体存在人力资源不均衡的现象,改变上游服务人员缺乏基层工作经验,基层服务人员普遍存在学历较低、培训较少的情况,应制定相关措施,督促上游科研、教育人员每年下乡调研指导,促进知识服务群体上、下游之间的交流与沟通,不但使上游了解当前农民的知识需求和想法,还可以借机促进基层知识服务人员反馈问题、更新知识、提升素质。只有通过上、下游无间的合作与交流才能形成良性循环的知识服务体系。

3.7 积极调动社会力量 在农村知识服务中应积极引入社会力量,将非公益性质的协会、组织、龙头企业等有生力量纳入农村知识服务体系,发挥其优势和能量,为农民提供不同层次的农村知识服务,以不同的机制、不同的形式促进农村知识服务多元化健康发展。

参考文献

- [1] 孙素芬.北京市农村信息化建设发展现状与分析[J].中国农学通报,2009,25(23):456-459.
- [2] 游泳,龙从霞.边远山区县域农村信息化发展水平测度与评价[J].安徽农业科学,2011(29):18276-18278,18324.
- [3] 王效良.基层图书馆的农村服务工作[M].北京:国家图书馆出版社,2010:26-29.
- [4] 张雨,黄娟,南田地.新疆科技特派员制度实施成效与经验[J].中国农村科技,2010(10):64-67.
- [5] 张桃林.我国农业科技成果转化率为 30% [EB/OL]. (2009-03-07) [2011-05-25]. http://www.ce.cn/xwzx/gnsz/zq/200903/07/t20090307_18423441.shtml.
- [6] 李习文,梁春阳,张玉梅.加强农村信息员队伍建设刻不容缓——我区引黄灌区农村信息员队伍现状调研与分析[J].图书馆理论与实践,2011(5):40-43.
- [7] 旷宗仁,高晓巍,胥译心,等.中国农业科技推广人力资源情况分析[J].东南学术,2011(3):24-36.
- [8] 贵州农村一线农业人才匮乏农村职教发展滞后[EB/OL]. (2011-04-09) [2011-06-01]. <http://news.sina.com.cn/c/2011-04-09/043322261185.shtml>.
- [9] 高启杰.农业推广学[M].2版.北京:中国农业大学出版社,2010.
- [10] 单天文,马志国,王磊.国外农业推广体系建设经验及其对我国的启示[J].今日科苑,2008(10):30-31.

(上接第 4332 页)

助产士班 6 个月毕业;卫生行政班与保育护士班 3 个月毕业。而对学员程度的要求则体现了医疗卫生事业的特点,“医生班——具有医学理论基础或有三年以上实际操作经验者;针灸班——与医生班同,然最好是西医或中医;助产士班——高小以上程度或有同等程度或曾有简单的助产操作者”^[10]。华北卫生学校特别注意了妇婴卫生人员的培养,在 1949 年 5 月初的 207 名毕业学生中,女生占到了 62%,并分配到各地以解决妇婴卫生人员的缺乏。

3 结语

通过对建国前夕中共在华北地区施政的历史考察,透视出从革命到建政这一历史转折时期的时代印记,反映出中共在社会转型期的战略性思考,也带来了农村社会的巨大变化。中共在华北地区创建新社会的过程中采取了诸多有建设性的措施,均取得了显著的成效,其中文化与医疗带来的影响尤其明显。从社会发展的角度来看,文化给农民带来的是素质的提高与精神的享受,是对新生活的渴望与信心;医

疗给农民带来的是对生命的维护与尊重,是建设新社会的基本保障。这不仅仅是过去的成功实践,对新农村建设也有重要的参考意义。

参考文献

- [1] 一九四九年冬学运动实施纲要(河北省档案馆,586-1-73-2) [Z]. 1949-10-25.
- [2] 冬学运动补充指示(河北省档案馆,586-1-73-1) [Z]. 1948-11-10.
- [3] 华北人民政府秘书处.华北人民政府一年来工作报告(河北省档案馆,586-1-79-1) [Z]. 1949-11-10.
- [4] 华北解放区一年来文艺工作简要总结报告(河北省档案馆,586-1-358-1) [Z]. 1949-07-15.
- [5] 华北全区卫生工作总结(河北省档案馆,586-1-185-1) [Z]. 1949-01-25.
- [6] 关于实施种痘的指示(河北省档案馆,586-1-17-2) [Z]. 1949-03-18.
- [7] 卫生部成立以来工作报告总结(河北省档案馆,586-1-248-3) [Z]. 1949-10-28.
- [8] 目前我区卫生工作情况及今后设施的意见(河北省档案馆,586-1-77-5) [Z]. 1949-02-19.
- [9] 华北人民政府卫生部关于华北区公立医院工作方针的指示(河北省档案馆,586-1-186-3) [Z]. 1948-06-30.
- [10] 关于成立华北卫生学校并招收学员的代电(河北省档案馆,586-1-77-4) [Z]. 1948-12-11.