

【县佛教协会】

1993年10月15日，雅江县佛教协会填表向县民政局申请登记，10月18日县民政局登记发证。

1991年，县宗教局管理佛教协会，佛教协会办公室设在县宗教局；2001年12月县民宗局管理佛教协会，佛教协会办公室设在县民宗局；2004年11月后，一名民宗局副局长兼任佛协秘书长。

1991年1月至1999年1月，第三届佛教协会组织协会会员开展活动。1999年1月21日，在县城召开第四届佛教协会代表大会，选举绒巴仁则任会长，格迫、土登任副会长，昂汪曲扎任秘书长，常务理事10人，理事34人。2004年11月7日，在县城召开第五届佛教协会代表大会，选举绒巴仁则任会长，土登、格迫、昂汪曲扎、尼马丁则任副会长，刘迪娃(县民宗局副局长)任秘书长，常务理事11人，理事35人。

医疗、人口与计划生育

【卫生工作】

〔卫生体制改革〕

雅江县医疗卫生体制改革，认真贯彻落实国家、省、州关于医疗卫生体制改革的方针政策，结合雅江县实际稳步推进。

1993年，开始实施乡村医生中专水平考试，合格者（含免试对象）由省卫生厅发给《合格证》，证书可作为上岗的资格证书和评聘乡村医师职称的条件。

1994年，雅江县卫生局撤销江然、幸福两个麻风医疗站，其人员、业务统一归口到县防疫站。

1995年7月1日起，雅江县妇幼保健站根据全州统一要求更名为雅江县妇幼保健院。

1997年，县委、县政府《中共雅江县委、雅江县人民政府关于卫生改革与发展的决定》确定了全县卫生改革与发展的总体思路。

1999年5月1日起，实施国家规定的执业医师资格考试和医师申请注册制度。

2002 年,根据县政府《雅江县卫生局职能配置内设机构和人员编制规定》,将原卫生局管理的药政、药品监督职能交县药品监督管理局管理,原卫生局管理的医疗保险制度改革和公费医疗办公室职能交县人事劳动局和社会保险局管理。县红十字会由卫生局代管调整为县政府领导直接联系。

2002 年,开始实行乡村医生补助制度,州财政、县财政分别补助每人每月 20 元;2003 年,州卫生局开展村卫生室建设项目,大量补助村卫生室医疗器械、药品等,并加大房屋等基础设施建设。至 2005 年底,全县共有村级卫生室 40 个,从业人员由赤脚医生自行开设诊所转到卫生局逐步实行统一管理,业务由所在乡镇卫生院指导,卫生局对乡村医生按《乡村医生从业管理条例》有关规定,实行考试考核、择优录用,并分期分批送乡村医生参加台湾藏友基金会在理塘县卫生局举办的乡村医生培训。

2003 年 9 月 1 日,雅江县城城镇职工基本医疗保险正式启动,县成立了医疗保险管理中心,县人民医院、县妇幼保健院及 17 个乡镇卫生院为县内非营利性医疗保险定点医疗机构。参加医疗保险人员凡在上述医疗机构住院,全部实行医疗保险结算制度。

2003 年 12 月,根据雅编办规定,县卫生防疫站更名为“雅江县疾病预防控制中心”,并成立县卫生执法监督所,实行“一套机构、一套人员、两块牌子”的体制,人员编制仍使用原核定给县卫生防疫站的事业编制,不再另外新增加编制,将原县卫生防疫站的人员划入,并在现有人员(不含工勤)中确定 6 名卫生专业人员作为卫生执法监督专职人员,行使卫生执法监督的职责并开展综合执法,全面担负公共卫生、疾病预防控制工作和保健、健康教育的业务技术指导。

2004 年,全县“药品集中招标采购工作”开始参加全省药品跟标采购。

雅江县 1991~2005 年医疗卫生人员统计表

表 5-4-1

年 度	县卫生 局	县人民 医院	县疾控 中心	县妇幼 保健院	乡镇卫 生院	麻风村 医疗点	合计	备注
1991	10	69	14	10	18	5	126	
1992	10	73	14	9	28	5	139	
1993	10	74	14	9	32	5	144	
1994	8	67	13	8	44	2	142	
1995	8	66	14	10	43	2	143	
1996	12	64	14	10	50	2	152	
1997	8	64	14	11	47	2	146	
1998	7	65	14	12	51	2	151	
1999	7	65	16	11	50		149	
2000	7	58	16	13	48		142	
2001	7	56	16	13	52		144	
2002	6	53	16	13	50		138	
2003	7	49	16	13	57		142	
2004	7	49	15	11	44		126	
2005	12	49	15	11	46		133	

【 医政管理 】

〔 执业考试 〕 卫生人员执业资格考试分执业药师、执业中药师和执业医师考试。

1994 年，卫生系列开始实行执业药师、执业中药师考试。通过考试，取得执业药师、执业中药师资格者按规定同时将获得主管药师、主管中药师技术资格（中级职称），至 2005 年，全县已有 12 人获得执业药师、执业中药师资格。

1998 年，国家实行医师资格考试制度，实行全国统一考试，每年一次。通过考试，取得医师资格者，可在县级以上人民政府卫生行政部门申请注册。医师经注册后，可在医疗、预防、保健机构中从事相应的业务。至 2005 年度，全县共有注册执业医生 89 人。

乡村医生经过业务培训、中专水平考试、执业考试，到 2004 年已办理乡村医生执业注册 43 人（其中 23 人通过了四川省乡村医生执业考试，20 人符合免试注册乡村医生条件予以注册登记）。按有关文件规定每两年组织一次乡村医生考试，从而大大提高了全县卫生执业水平，保证了城乡特别是农村牧区群众基本医疗需求。

雅江县 1991 ~ 2005 年卫生技术人员职称统计表

表 5-4-2

年 度	高 级	中 级	初级及待评	合 计	备 注
1991	4	15	82	101	
1992	3	19	83	105	
1993	3	25	96	124	
1994	3	22	94	119	
1995	3	29	92	124	
1996	3	27	93	123	
1997	2	31	98	131	
1998	2	38	95	135	
1999	2	40	96	138	
2000	2	34	91	127	
2001	2	36	91	129	
2002	2	31	105	138	
2003	2	26	99	127	
2004	1	26	87	114	
2005		22	96	118	

〔 继续教育 〕 雅江县在医务人员继续教育中，主要采取选送到外地培训和由县级医疗机构组织乡、村医务人员集中培训两种方法进行。1991~2005 年参加过继续教育的一共有 542 人次。

〔 医德医风建设 〕 “防病治病，救死扶伤，实行革命人道主义，全心全意为人民服务”，这是社会主义医德的基本原则。历年来，县卫生局对全县医疗机构和广大医务工作者提出了有针对性的医德医风建设要求，并纳入年终检查考核内容。2003 年，在“三讲”教育中，开展形式多样的医德医风建设。2005 年，在保持共产党员先进性教育活动中，广大医务工作者以雪域高原的提灯天使、南丁格尔奖章获得者州人民医院的巴桑邓珠为榜样努力开展医德医风建设。

在医护工作中努力实现“1 个宗旨（全心全意为人民服务的宗旨），3 个不准（不准收

受红包、礼品，不准以物代药，不准做与诊断无关的检查），4 个一样（收治病人做到白天黑夜、节假日与工作日一个样；生人与熟人、年轻患者与老年患者一个样；公费、自费一个样；有无躯体疾患一个样）；5 个心（接待热心、治疗精心、护理耐心、听取意见虚心、强烈的社会责任心）”的服务承诺。

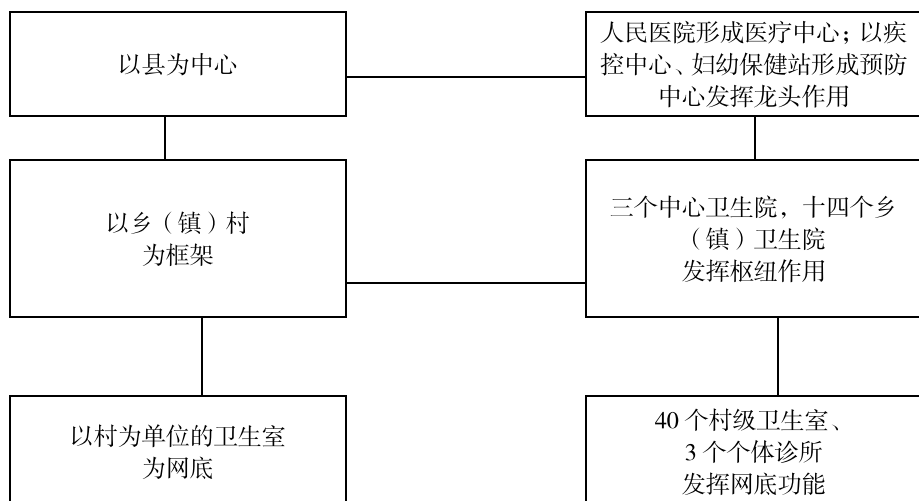
医疗机构向社会公开承诺服务内容，开展“社会满意度”调查，其满意率均在 95%以上。

〔医疗机构管理〕 县卫生局依据相关法规，根据雅江县人口、医疗资源、医疗需求和现有的医疗机构的分布状况制定医疗机构设置规划并逐步组织实施，至 2005 年底，全县有各类医疗机构 68 个。在管理中，对全县各医疗机构的《医疗机构执业许可证》，按规定进行审批、登记和校验，对申请社会办医的社团、联合诊所及个体行医的《个体开业行医证》和《社会办医许可证》进行审批；对各种医疗机构的执业活动进行检查指导；对各医疗机构进行评审，坚决打击和取缔非法行医行为。

〔三级农村医疗网络建设〕

雅江县根据全省医疗卫生事业的发展要求，至 2005 年底，基本建成了县、乡、村三级医疗网络，即以三个县级医疗机构（县医院、县妇幼保健院、县疾控中心）、十七个乡镇卫生院和四十个村级卫生站为框架的新型医疗体系；以县疾病预防控制中心、县妇幼保健院形成预防中心，发挥龙头作用；乡镇卫生院发挥枢纽作用，村卫生站（室）充分发挥网底功能。三级医疗卫生网络的建成，覆盖了全县城乡，基本改变了城乡特别是边远乡村缺医少药的面貌。

雅江县三级医疗网络示意图



雅江县 1991 ~ 2005 年病员诊断统计表

表 5-4-3

年度	诊断 总人数	其中			治愈率%	好转率%	体检人次
		门诊	急诊	住院			
1991	16965	15615	491	859	75.90	19.98	589
1992	20269	18775	523	971	77.79	17.96	671
1993	22995	21165	615	1215	78.12	17.73	502
1994	39339	36591	839	1909	75.70	20.60	378
1995	25228	23178	599	1451	78.78	16.92	466
1996	13508	12296	308	904	65.00	35.00	479
1997	14841	13141	559	1141	79.90	15.97	575
1998	17015	14403	700	1352	80.00	15.00	560
1999	29836	26727	1716	1393	84.00	15.00	403
2000	26478	24156	1217	1105	76.55	19.32	995
2001	25569	23198	1312	1059	75.50	20.38	875
2002	29979	28936	1043	825	66.43	29.50	1450
2003	30562	29459	1238	1043	66.43	29.15	524
2004	17690	16872	250	818	78.90	16.99	779
2005	18338	16976	534	828	80.23	15.57	535

〔 医疗设备 〕

〔 县医院主要医疗设备 〕 200 毫安双床双球管 X 光机、万能手术床、纤维胃镜、高频电刀、麻醉机、1/8 天平、B 型超声波机、超声心电图机、救护车、心电监护仪、牙科综合治疗仪、裂隙灯、血气分析仪、半自动生化分析仪、呼吸机、农村巡回医疗车、500 毫安 X 光机等。

〔 县疾控中心医疗设备 〕 HFS00F-200 型生物安全柜、W-CS-IF 型超静工作台、PUS2018 型半自动生化分析仪、DN 米-9602 型酸标仪、恒温培养箱、GRX-9023A 型干烤灭菌箱、SPX-80 型生化培养箱 LD2X-401 型高压蒸汽灭菌箱、LDZS-Z 型离心机、1/4 电子天平、WI-921 型电解质分析仪、普通水箱、低温冰箱、恒温水溶锅、PHS-4C 型 PH 离子计、磁力搅拌仪、微量振荡器、B 超机、200 毫安 X 光机、电脑、冷链运输车等。

〔 病例举要 〕

1993 年 6 月，河口镇日斗沟村 1 村民家因食用野猪肉两天后全家五口突发腹泻、发热、全身疼痛，其中 1 产妇因身体虚弱在家不治身亡，其他病员送县医院急诊。入院后，医院及时会诊，分别对患者腓肠肌肉切片镜检，发现旋毛虫幼虫囊体，这是雅江县首次发现的人畜共患寄生虫病，即人体旋毛虫病。经呋苯唑驱虫治疗 10 天后，4 名患者体温下降，身痛消失，康复出院。

1998 年 9 月，县保健院收治 1 例出生 15 天的男性患儿，该新生儿患肺炎伴心衰、寒冷损伤综合征入院。入院后经间断吸氧、保暖、氨茶碱强心利尿、兴奋呼吸中枢神经、纠正酸中毒等治疗，6 天后治愈出院。

1998年12月，县保健院收治1例33岁女性患者，该患者因剧烈腹痛休克急诊入院。入院后检查确诊为宫外孕破裂、失血性休克、高度贫血。经手术抢救、术后抗炎、对症治疗等处理，10天后治愈出院。

1999年11月，县保健院收治1例21岁女性患者，该患者为已婚未育，在上级医院B超检查显示：右侧附件炎囊肿，来院要求行囊肿摘除术。经右侧卵巢囊肿摘除手术后，通过术后抗炎，对症支持等治疗，7天后痊愈出院。该患者术后第3年顺产1女婴。

2001年5月，县保健院收治1例3岁女性患儿，该患者因腰背部Ⅱ度烫伤（面积点背部2/3左右）后10天入院。入院后检查确诊为腰背部烫伤结痂、结痂下严重感染并伴恶臭，患者严重营养不良、中度贫血。经切痂、局部敷药、保持创面干燥、抗炎、输血等治疗。20天后痊愈出院。

2003年3月22日下午1时许，1辆成都至昌都的大客车在雅江县国道318线102K处发生车祸，1重伤病人病情危重，深度昏迷，大小便失禁，右侧瞳孔散大，左侧瞳孔缩小，对光反射消失，送县医院抢救。经会诊初步诊断为颅内脑外脑挫伤、颅内出血。医院在条件简陋，没有CT检查的情况下，为其实施剖颅探查、清除血肿，经4个多小时的手术，血肿得到清除，病情趋于平稳，两天后病员清醒，1周后转至州人民医院进一步康复治疗。此病例受到来院参加指导抢救的成都市第三人民医院脑外科主任孟川教授、泌尿科主任李强教授的高度肯定。

2004年，1名24岁孕妇因停经8月余，阴道流水、腹痛来县医院妇产科就诊。诊断为G₂P₁33⁺周孕，宫内活胎横位。施行剖宫产手术后取出1名女活婴，阿普加评分出生1分钟为5分，5分钟后为7分，10分钟后为8分，体重为1.45千克，经在铺箱内治疗1周后，痊愈出院。

2005年12月23日晚11时，1伤者因失血性休克、开放性血气胸、开放性腹部损伤送县医院急诊。经照片、B超检查后，在抗休克的同时，急送手术室。在静吸复活全麻下，施行剖胸、剖腹探查手术，术中发现左肺多处裂口，膈肌穿孔，胃肠嵌于胸腔、脾脏、膈面贯通伤。经过6个多小时抢救，修补了肺、膈，切除了损伤的脾脏。病人失血量大，在医院无自备血源的紧急情况下，医院医务人员主动献血，终使病情稳定，20天后患者康复出院。

《 饮用水卫生监督检查 》

疾控中心（卫生执法监督所）长期坚持对饮用水进行采样检测，按时上报各种检测报告，为全县饮用水改造提供科学依据。

《 卫生执法监督 》

雅江县于2003年12月，成立卫生执法监督所。在卫生执法监督检查中，由县疾控中心（县卫生执法监督所）、工商、质检、经贸等相关部门组成联合检查组开展工作。历年来加强日常监督、突出节假日检查，开展各种专项检查行动。检查范围主要包括食品卫生安全、餐饮业、饮料、酒类保健食品、食品添加剂、食盐，在春秋季节对学校进行卫生专项检查。

查,对儿童食品安全进行专项检查。加强餐饮具消毒监督检查,推行餐饮具集中消毒制度。

《 公共卫生监督检查 》

根据《行政许可法》、《卫生行政许可法》、《公共场所卫生管理条例》等法规,县防疫部门对全县旅馆、招待所、商场、茶座、舞厅、浴室、理发店等公共场所和集中供水单位的公共卫生进行了长期有效的监管。对符合开业条件的核发《公共场所卫生许可证》,并进行年审;对公共场所从业人员进行健康检查和复查,对不符合从业条件的责令调离该行业。1991年至2005年对经营户核发卫生许可证达100%。

《 爱国卫生运动 》

1993年,成立雅江县爱国卫生运动委员会和爱国卫生领导小组,由县级领导亲自兼任主任或组长。爱国卫生运动历年来常抓不懈,制定多项规章制度,各单位积极开展创建“卫生单位”活动,全县积极开展创建“卫生县城”活动。

1993年,县爱卫会命名县委党校等6个单位为“县级卫生单位”。

1995年,县爱卫会评出州级卫生单位3个、州级卫生村2个,县级卫生单位7个、县级卫生村1个。

1997年,州爱卫会命名农业银行雅江县支行、雅江县邮电局为“州级卫生单位”。

1998年,州爱委会命名农业银行雅江县支行、雅江县工商局、雅江县幼儿园、雅江县防疫站、雅江县保健院为“州级卫生单位”。

2001年,省爱委会命名农行雅江县支行为“省级卫生单位”。

2005年,州爱委会命名雅江县本达宗小学、雅江县人民医院、雅江县地税局为“州级卫生单位”。

《 公费医疗管理 》

1991年1月1日至2002年10月31日,雅江县公费医疗办公室设在县卫生局,实行按工龄档次报销标准,报销中分门诊和住院两类。2002年11月1日起,行政、事业单位职工开始实行基本医疗保险和补充医疗保险。公费管理机构县卫生局公费医疗办公室的职能交县人事劳动和社会保障局(县医疗保险管理中心)管理。

1991年1月至2003年10月底,全县公费医疗支出共计7196525元。

《 妇幼卫生工作 》

2003年,为加强全县妇幼卫生工作,雅江县成立妇女儿童工作委员会(初级卫生保健委员会领导小组),县卫生局设有妇幼卫生股,具体分管妇女工作,县妇幼保健站(院)具体组织实施。县妇幼保健院在认真完成本院业务的同时,不断加强对17个乡镇卫生院、40个村级卫生室妇幼保健人员的业务指导工作,1991~2005年进行500多人次的业务培训。

1994 年，雅江县正式启动“世界银行贷款综合性妇幼卫生保健项目”（简称“卫 VI”），项目于 2001 年关闭。在项目建设中，世界银行贷款投入资金 50.46 万元，县财政地方配套投入资金 20.96 万元。根据项目规划和各项任务指标数，完成 2857 平方米的土建任务，新购进一批医疗设备，改善了医疗条件，加强了医务人员的业务培训工作（举办短期培训 8 期 367 人次，长期培训 20 人次）。该项目的实施，大大提高了全县妇幼医疗保健水平，降低了孕产妇和儿童两个死亡率，推进了妇幼保健工作的开展。

“卫 VI 项目”各项目标任务、完成情况对照表

表 5-4-4

项目名称	1992 年基数	项目目标	2001 年完成数
孕产妇死亡率 /10 万	0	160	169.10
婴儿死亡率 ‰	152.54	60	50.80
0 岁以下儿童死亡率 ‰	183.3	65	59.3
住院分娩率 %	19.33	30	30
新法接生率 %	82.25	85	85
1 至 6 月母乳喂养率 %	80	85	87
7 岁以下儿童保健率 %	10.2	70	70
孕产妇保健管理率 %	0	60	51.69
发幼卫生保健教育覆盖率%	10	60	70

《突发公共卫生事件应急机制》

2003 年，为搞好突发公共卫生事件应急处理工作，雅江县人民政府成立了“雅江县突发公共卫生事件应急领导小组”，领导小组全面负责突发公共卫生事件应急处理的组织领导，各成员单位“各尽其能，各司其职”。领导小组先后制定多个公共卫生应急预案。

1995 年，雅江“5·16”特大洪灾，2001 年，雅江“2·14”和“2·23”地震，2003 年，全国“非典”、“2·17”理塘车祸，2005 年，“2·3”雅江车祸、“8·22”洪灾等突发公共灾害发生后，县领导小组立即启动各种应急预案，采取各种有效救治措施，使灾害得到有效控制和处理。

《扶贫医疗项目建设》

〔修建雅江县医院住院部〕 1998 年，县人民医院获得第 7 批“三分之一”重点建设项目，用于修建住院大楼。该楼建筑面积 1738.5 平方米，3 楼 1 底砖混结构，造价 126.3532 万元，附属病灶 20 平方米和厕所 37 平方米，投资 11.9502 万元，总投资 138.3034 万元，共到位资金 106 万元。工程于 1999 年 7 月动工，2000 年 10 月完工，2001 年 3 月 5 日交付，3 月 8 日正式投入使用。

〔修建县人民医院门诊大楼〕 “国家援助藏区县人民医院项目”共投入县人民医院 100 万元，36.4 万元用于购置救护车、生化分析仪等医用设备，63.6 万元用于修建门诊大楼。该楼建筑面积 1360 平方米，四楼一底全框架结构，总造价 138.6 万元（不含土地购置、隐蔽工程投入等费用）；共到位资金 224.8 万元（其中包括“国家援助藏区县人民医院项目”63.6 万元，省州红十字会投入英国驻华大使馆捐赠款 35 万元，美国桥梁基金会援助 8.2 万元，2002 年，州计委下达雅江县县人民医院门诊楼改扩建中央预算内补助资金 110 万元，雅

江县人民政府配套资金 8 万元)。工程于 2001 年 7 月动工, 2002 年 12 月完工并交付使用。

〔传染病区项目建设〕 2005 年 5 月 20 日动工, 在雅江县医院修建传染病隔离区, 建筑面积 320 平方米, 全框架结构, 10 级设防, 总投资 42 万元, 项目资金来源于 2004 年医疗救治体系建设项目中央预算内专项资金(国债) 34 万元, 省预算内专项资金(国债) 8 万元。项目 2005 年 8 月 20 日验收合格并交付使用。

〔修建卫生防疫保健大楼〕 2002 年 8 月 28 日, 动工修建县卫生防疫保健大楼, 建筑面积 2500 平方米, 全框架结构, 3 楼 1 底。总预算 250 万元, 资金来源于援藏资金 30 万元, 中央国债专项疾病预防控制中心建设资金 109 万元, 灾后重建资金 90 万元。大楼 2003 年 11 月 10 日验收合格并交付使用。

〔购置巡回医疗车〕 2003 年, 投资 23 万元用于雅江县购买农村巡回医疗车 1 辆。2004 年 7 月 21 日已到红龙乡开展第 1 次巡回医疗。

〔乡镇卫生院建设〕

1991~2005 年的 15 年期间, 通过多种项目投资, 全县农牧区 3 个中心卫生院和 14 个乡镇卫生院的基础建设、医疗设备等都得到扶持, 基本改变了农牧区缺医少药, 农牧民群众就医难的面貌。

乡镇卫生院建设情况一览表

表 5-4-5

项目名称 (资金来源)	年度	卫生院名	投入 资金 (万元)	修建情况		建筑面积 (平方米)
				性质	结构	
农村三项建设 项目资金	1992	米龙乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
	1993	八角楼乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
	1995	西俄洛乡中心卫生院	10	新建	一楼一底石木结构	150
	1995	普巴绒乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
	1996	麻郎错乡中心卫生院	10	新建	一楼一底石木结构	150
		德差乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
	1997	红龙乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
		呷拉乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
	1998	祝桑乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
	2000	恶古乡卫生院	7	新建	一楼一底石木结构	110
地震灾后重建 项目	2001	米龙乡卫生院	8	维修		450
		恶古乡卫生院		维修		
		牙衣河乡卫生院	12	新建	石木结构	161
国家卫生扶贫 项目	2002	德差乡卫生院	10	新建	一楼一底石木结构	171
		木绒乡卫生院	10	新建	一楼一底石木结构	161
		八衣绒乡卫生院	10	新建	一楼一底石木结构	161

	2003	普巴绒乡卫生院		新建	一楼一底石木结构	192.59
	2004	柯拉乡卫生院		新建	一楼一底石木结构	393.379
省红会援建资金	2002	柯拉乡卫生院	10	新建	一楼一底石木结构	161
支援不发达地区发展项目	2003	西俄洛乡中心卫生院		新建	一楼一底石木结构	282.82
援藏项目	2003	用于瓦多乡、麻郎错乡中心卫生院 24 万元, 其中 6 万元用于瓦多乡中心卫生院 2002 年维修等, 6 万元用于八角楼、红龙乡卫生院维修和部分乡卫生院购置病床、药柜等。				

【疾病控制】

〔传染病防治〕

●麻风病● 1991 年初, 雅江县有江然、幸福两个麻风病村医疗点有医务人员 5 人, 收治病人 20 余人; 1994 年, 撤销这两个医疗点, 麻风病管理、防治工作交由县防疫站统一负责。

1998 年, 防疫站开展麻风病调查, 完成 6 个疫点 118 户 675 人的体检, 发现 1 例新病人对非米 DT 判愈病人和米 DT 完成监测, 临床检查 44 人 (米 B28 人, PB16 人) 并对病人进行了正规治疗。

2003 年, 防疫站完成 4 个疫点 (呷拉乡弯地沟村、西俄洛乡普牙村、八衣绒乡茨马绒村、恶古乡恶古村) 的麻风病调查, 应查 475 人, 实查 468 人, 调查率为 98.52%, 调查病人家属两户 6 人, 历年治愈后的病人家属 35 人, 发现疑似病人 3 人, 并对他们进行了及时治疗; 历年已治愈的 61 人中死亡 3 人, 没有发现复发病人。

2004 年, 完成 4 个疫点的调查, 发现 1 例新发病人, 对 54 户进行检查, 应查 454 人, 实查 452 人, 对 4500 人进行健康检查, 此次调查现症病人应查 3 户 14 人, 实查 3 户 14 人, 历年治愈后的病人家属实查 53 户; 对历年来存活治愈后的病人共 61 人进行追踪普查, 其中联合治愈后监测期病人应查 4 人, 实查 4 人, 对联合化疗完成监测期和非联合化疗随诊 55 人, 检查中未发现复发病人, 死亡两人。

●性病● 为搞好艾滋病防治工作, 雅江县人民政府成立并不断充实和调整“防治艾滋病工作委员会”。根据国家有关文件精神, 2004 年 8 月, 雅江县政府颁发《雅江县 2004 ~ 2008 年防治艾滋病宣传教育工作方案》, 大力开展预防艾滋病性病宣传教育活动。

2002 年, 全县共报告淋病 15 例, 发病率为 36.45/10 万, 其中男性 9 例, 女性 6 例; 21~30 岁发病 14 人, 占总数的 93.33%, 城区为高发区, 发病 8 例, 发病数量最高的 10 月份有 8 例, 发病人员主要在娱乐场所从事工作, 共 6 例, 全为女性, 农民 7 人, 牧民和民工各 1 人。

2004 年, 启动性病、艾滋病干预项目。

2005 年, 免费为在娱乐场所工作者发放安全套 12284 只, 发放宣传资料 14 种 239 份。根据现场调查, 安全套使用率达 85% 以上。

2005 年, 县疾控中心 3 次对在娱乐场所工作的 104 名女性进行抽血检查, 未发现 HIV 阳性, 对 7 名供血人员作了 HIV 检测。对县看守所在押人员 18 人进行健康监测。在县城各旅馆、酒楼、各乡卫生院、乡政府和 318 线部分停车食宿点张贴预防艾滋病的宣传画报 300 多份。

●**结核病**● 2003年4月1日,雅江县“结核病控制至日本援助控制项目”正式启动,县防疫站制订规划和实施计划。截至2005年底,共登记门诊初诊病人524人,免费查痰标本145份,共查出病人192例。全部进行了免费诊断、治疗。全县以乡镇为单位DOTS覆盖率达100%。2003~2005年,雅江县该项目工作连续3年代表甘孜州接受省、州项目办检查、督导。

〔**地方病防治**〕 雅江县人民政府成立并不断充实和调整“防治地方病工作委员会”,2003年12月,雅江县人民政府颁发《雅江县地方病防治2003~2008年工作规划》。

●**布病、地甲病**● 布病、地甲病是影响全县人民健康的主要地方病,1995~1998年,开展群体投服碘油丸4000人。1992~2005年,对重点乡镇进行了碘缺乏病的抽样调查,1996~2005年开展全县各乡镇中心小学学生碘缺乏调查,提倡食用碘盐,使全县碘缺乏病得到减少和有效的控制。

●**地氟病**● 雅江县是四川省饮茶性氟中毒10个现场调查点之一。2005年4月,县疾控中心历时两个月共对10个乡20个村进行调查。调查成人氟骨症1200人,成人氟斑牙600人,成人X线检查125人,儿童氟斑牙500人;入户调查110户,检查氟尿500份,水氟、茶氟各110份,完成详细的调查报告,并接受省、州相关部门检查验收。

●**囊虫病**● 2005年,四川省首次囊虫病防治现场调查点选在雅江县瓦多、木绒、呷拉等乡。2005年10月,省疾控中心6位专家与县疾控中心4位医务人员组成调查组,进行了历时6天的调查,问卷2467人,收集血清标本647人份,粪便标本647人;B超检查750人次,免费治疗400人次。

●**寄生虫病**● 2005年10月,省疾控中心与县疾控中心在雅江县进行首次包虫病基线调查。调查670人,B超免费检查670人,其中发现包虫病人11人,全部免费治疗。另收集犬粪340份,狐粪130份。

〔计划免疫〕

雅江县计划免疫工作认真按照国家相关规定开展儿童“四苗”及乙肝疫苗的计划免疫。在儿童一周岁以内完成1次卡介苗、3次小儿麻痹糖丸疫苗、3次百白破混合制剂、1次麻疹疫苗的接种和3次乙肝疫苗接种的基础免疫,除此之外还要进行强制免疫。乙肝疫苗于1992年1月1日起列入计划免疫规划。

1992~2004年,雅江县开展脊灰糖丸强化免疫工作。15年来,全县无脊灰疑似病例和脊灰病例发生,截至2000年,雅江县基本消灭了脊髓灰质炎,达到卫生部要求。县疾控中心于2000年6月递交了《雅江县消灭脊髓灰质炎证实情况》。

【计生工作】

【宣传教育】

计划生育宣传教育是县计生委的重要工作之一，历年来常抓不懈。一是沿国道 318 线人口比较集中的地段设置永久性宣传标语牌。二是制作通俗易懂的宣传品，印发藏汉两种文字的宣传资料。三是利用节假日和重大社会活动的有利时机，召开群众大会，举行群众喜闻乐见的文艺演出活动。四是与县广播电视局配合举办计划生育政策法规专题节目、讲座。通过各种形式和手段的宣传教育，形成一种有利于计划生育的社会舆论环境和氛围，让计划生育这一基本国策深入人心，促进群众特别是农牧民群众婚育观念的转变，提高实行计划生育的自觉性，实现有效控制人口数量，提高人口素质的目的。

1991 年，着重宣传《国家计生委关于加强计划生育工作，严格控制人口增长的决定》等法律法规。召开群众大会 81 次，印发宣传资料 1150 份，张贴标语，悬挂横幅 100 多条，举办电视节目讲座 32 期，宣传面达到 95% 以上。

1992~1994 年，重点宣传《国务院办公厅关于计划生育管理办法》、《四川省关于农村全面开展计划生育“三结合”工作的决定》等法规政策。召开群众大会 181 次，举办电视节目讲座 68 期，接受群众咨询 1530 余人次，宣传面达到 95% 以上。

1995~2002 年，重点宣传贯彻《中华人民共和国人口与计划生育法》、《四川省人口与计划生育条例》等法律法规。召开群众大会 291 次，印发宣传资料 3850 份，接受群众咨询 3530 余人次，举办电视节目讲座 168 期，宣传面达到 96% 以上。

2003~2005 年，重点宣传贯彻《国务院办公厅、国家计生委关于加强人口与计划生育工作稳定低生育水平的决定》、《甘孜藏族自治州实施〈四川省人口与计划生育条例〉的变通规定》等法规，召开群众大会 192 次，印发宣传资料 1400 多份，接受群众咨询 590 余人次，举办电视节目讲座 67 期，出动宣传车 18 台次，宣传面达到 97% 以上。

【计划生育】

1991~2005 年，县计生委按照省、州下达的各项任务，结合雅江县实际，将任务分解下达到各单位和各乡镇，乡（镇）再分解到村、组。县计生委与各相关单位和各乡镇的“一把手”（计划生育第 1 责任人）签订《计划生育管理目标责任书》，乡（镇）长、计生专干每年交纳 50 元的责任金，把计划生育工作的各项任务落实到基层，责任到人。对流动人口计划生育工作的管理实行属地管理与条块相结合的管理模式。建立计划生育管理网络，从县到村组、从常住人口到流动人口，形成了覆盖全县的计划生育工作网络，使计划生育工作管理逐步科学化、规范化，确保了全县计划生育任务的落实。

2003 年，县委、县政府在全县推行目标管理，把计划生育工作纳入目标管理。在《雅江县目标管理考核办法》中，人口与计划生育考核内容包括基层统计数据、“三结合”政策