

院、卡松渡乡卫生院、俄支乡卫生院、中扎科乡卫生院进行维修改造。1990年，建立上然姑乡卫生所。是年，乡卫生所更名为乡卫生院。2000年后，县财政每年投入资金2万元，用于实施“降低孕产妇死亡率、消除新生儿破伤风”项目，并对马尼干戈中心卫生院门诊部和柯洛洞乡卫生院进行维修。2005年，19个乡镇卫生院共有职工69人。

（六）其他

1. 村卫生站

1989年，全县共有19所村卫生站，2000年，共有村卫生站44所。2001年，按全省卫生工作会议“凡是有机构无人或从业人员长期外出，有机构无经费都按关闭处理”要求，关闭25个村卫生站、保留19所村卫生站。2005年，全县共有村卫生站19所，村卫生人员19人。

2. 学校医务室

2005年，全县共有学校医务室3个，分别是县中学医务室，城关小学医务室、县寄宿制小学医务室。

第二节 卫生事业

1989~2005年，全县医疗收费按照四川省卫生厅、省物价局、省财政厅制定《四川省医疗收费标准》（1989年12月制定和1998年4月制定）执行。县人民医院不断强化医疗设施建设，注重提高医务人员业务素质，不断提高服务质量。县医院共诊治病人8898人（次），其中住院351人（次），门诊8547人（次）。县藏医院共诊治45525人（次），其中住院72人（次），门诊38322人（次），巡回医疗6146人（次），邮政医疗985人（次）。各乡镇卫生院累计门诊100800余人（次），住院30人（次）。

2005年，全县共有全民、集体、个体医疗人员164人，有病床76张，配置有各类医疗设备，全县的医疗条件进一步改善。

表 14-6

1989~2005年德格门诊住院统计

单位：人（次）

年份	门 诊	住 院	年份	门 诊	住 院
1989	9 000	65	1998	17 280	160
1990	9 720	73	1999	18 000	180
1991	10 800	86	2000	19 080	200
1992	11 520	88	2001	21 960	230
1993	12 240	95	2002	23 040	250
1994	13 320	100	2003	23 760	280
1995	14 760	120	2004	24 480	292
1996	15 840	135	2005	25 920	351
1997	16 560	150			

一、中医

1989年，德格县仅县人民医院开设中药店。县人民医院中医科开设中医内科、妇科、小儿综合、按摩、电针、耳针、理疗等业务，药房配备药材常年保存在400味以上，辅以各类中成药。全县有中医从业人员5人，其中，药剂师1人，医士1人，县人民医院中医科年门诊人数1465人（次）。2002年，人民医院中医科有副主任医师1人，中医主治医师2人，医师1人。2003年后，县医院设中医门诊部，中医科有医务人员4人。2005年，县人民医院中医设针灸、理疗等业务，从业人员41人，其中副主任医师1人，主治医师17人，医师22人，年门诊人数1962人（次）。

二、西医

1989年，县人民医院西医设有内科、外科和检验室、辅助设施有放射、胃镜、B超等诊断仪器。全县西医技术人员中，有医师技术职称27人，有医士技术职称22人。1990年后，区乡卫生院主要开展常见病的诊治、疫病预防、新法接生、妇幼保健及一般手术综合业务。县人民医院除常见病的诊断等业务，外科上能开展阑尾炎、肠梗阻、子宫切除、剖宫产、肠腔吻合等手术。1989~2005年，先后派在职卫生人员67人（次）到省、州大、中专院校进修学习。每年组织2~3次巡回医疗，开展义诊、健康教育、卫生宣传、送医送药等活动，各乡（镇）卫生院西医诊疗水平有所提高。全县有西医卫生技术人员120人，副主任医师1人，主治医师12人，医师45人，医士68人。

三、护理

1989年以来，医院建立护理操作规程及质量标准，医疗消毒规程及工作要求，制定相关的护理管理措施，开展基础性的护理工作和常见病护理工作。2003年，加强分级管理制度和分科护理制度，在实施以病人为中心的整体护理，运用护理学与相关学科的理论知识和实用技术对病人进行健康教育指导，增加系统护理措施，如心理学护理、护理管理、妇产科护理、儿科护理、内科护理，是年有护理人员6人。2005年，有护士10人，细化护理职责，开展导尿术、注射法、皮内注射法、皮下注射法、肌肉注射法、静脉注射法、静脉输液、人工呼吸法、胸外心脏按压术、尸体料理、气管切开术后护理、肠胃减压法、腔闭式引流的护理等护理操作规程。

四、初级卫生保健

1998年，德格县启动创建人人享有初级卫生保健工作，把初级保健纳入全县社会经济发展规划中，加大财政投入力度，建立健全县、乡两级创建初级卫生保健领导小组。2002年，全县初级保健工作纳入政府工作重要日程，县财政年度对卫生事业拨款占财政支出的6.7%，健康教育普及率达到100%，行政村卫生室覆盖率达到61.91%，受益人口占全县总人口的75.64%，食品卫生抽样合格率87%，婴儿死亡率5年下降87.29%，孕产妇死

亡率5年下降81.79%，儿童疫苗平均接种率92.64%，法定传染病5年下降17.41%，地方病得到有效控制。2003年10月，德格县初级卫生保健通过验收，达到人人享有初级保健规划目标合格标准。

五、医疗救助

（一）义务献血

1989~1998年，医疗机构临床用血绝大部分实行有偿献血或病人家属献血。1998年10月，《中华人民共和国义务献血法》颁布实施后，临床用血全部实行无偿献血，提倡18~55周岁的健康公民无偿献血，医院用血主要来自病人家属或县武警中队武警。县卫生行政部门负责对献血工作的监督管理，要求献血人员每人每次献血一般在200毫升，最多不得超过400毫升。2005年，医院全年用量为5000毫升。

（二）应急医疗服务

1989~2002年，应急医疗工作机制还不健全，突发事件应急医疗队由卫生行政部门临时人员临时协调组成。2003年，“非典”疫情发生后，德格加大对突发公共卫生事件的处置力度，建立健全应急医疗服务机制，建立覆盖全县的县乡两级应急工作监测网络体系、应急工作管理体系以及应急工作救助体系。

（三）送医药下乡

1989年后，根据各乡缺医少药的实际情况，县财政每年拨专款2万元，救助贫困户。县卫生行政部门从县级医疗单位中抽派医务人员组成临时工作组，开展送医送药服务活动，采取巡回医疗、义诊、健康教育，卫生知识宣传、预防接种、免费治疗。同时，开展疾病普查，并承担计划生育技术指导、开展结扎、安环、避孕套发放、接生、人流、产前咨询、产期保健业务。1990年，根据中宣部和卫生部等十部委关于“三下乡”的号召，县委、县政府成立“三下乡”活动领导小组，县卫生局制定卫生下乡方案，组成专门的下乡医疗服务队开展送医药下乡活动。送医药下乡工作成员单位根据预防、免疫、计生、卫生工作实际，切实解决区乡农牧民群众看病难、就医难等具体困难。1994年，成立“120”急救服务中心。2005年，县卫生局购置依维柯汽车1辆，专门用于开展送医药下乡工作，下乡活动共义诊786人次，发放健康资料6891份，办孕妇学习班5期，培训180人（次），健康咨询3021人（次）。1989~2005年，先后开展送医药下乡活动38次，派出医务人员300余人（次），诊治病人12000余人（次），发放宣传资料10万余份，接受各类咨询6000余人（次），发放免费药品价值达32万余元，在全县各乡（镇）举办乡村医务人员培训班64期，培训专职医务人员1000余人（次）。

六、藏医

藏医作为德格县医疗事业的主要组成部分。藏医采用以尿诊、奶汁诊断（妇儿病诊断方式），配合望、闻、问、切诊辨疾病，同时坚持中（藏）西医相结合的治疗方法，利用西医的先进仪器对疑难病症进行诊断，治疗方法以药物治疗为主。同时开展放血疗法、针

灸、火灸、药物蒸汽疗法、按摩、按骨、一般外科手术等业务。1987年，德格藏医药研究所被国家列为“七五”重点科研单位。1989年，全县有藏医院1所、乡卫生院25所、村级卫生站9个，全县从事藏医药工作人员16人。1996年，德格把藏医开发作为支柱产业。同时，完成国家重点科研课题《伏藏大经典（藏医部分）》和省级科研课题《长寿珠、鬘母子合璧》等。在藏药研制开发中注重对历史医药文献的研究、整理和挖掘，成功研制“佐塔”、“仁青”系列药品。2005年，全县有藏医人员68人。其中，藏医院54人，乡镇藏医医务人员14人，村级卫生站10人，个体藏医15人。

（一）医疗机构

1. 县藏医院

1978年，建立德格县藏医院。1989年，全院共有医务工作者32人，设有门诊部、住院部、教学楼、药品加工房等。1999年，新建门诊大楼，占地4 095平方米。2000年10月，成功创建“全省标准化”藏医院。2003年，新（扩）建藏药加工房，占地210平方米。同年，投资30万元，添置冷却式大型粉碎机、混合机、筛丸机等药品加工设备。县藏医院是一所集藏医药研究、临床、教学、医药、药品、加工为一体的综合性医院。2003年，成立德格县藏医药协会，有会长1名，副会长6名，理事长18名。2005年，全院有医务工作者18名，其中主任医师1人，副主任医师2人，主治医师4人，医护和工勤人员11人，开设藏医内科、外科、妇科、中医、理疗、皮肤、骨伤、肝胆、胃肠肾病等9个科室。藏医药制剂基本实现机械化操作，年产量达7吨，院内制剂有丸剂和散剂两种，有珍珠七十、仁青梦觉、佐珠达西、刀邪九男日波、红丸、二十五味松石丸、日晶甘露丸、世上味结石丸等135个品种取得批准文号。藏医药诊疗人次由1988年18 970人（次）增至2005年的45 525人（次）。2005年，在龚垭乡秧达村建立中藏药材种植基地。

2. 乡镇卫生院

1989年，全县各乡（镇）卫生院均配备藏医人员，藏医从业人员131人。1997年，全县26个乡（镇）卫生院均设藏医科。2005年，全县有藏医工作者154人，其中，主任医师36人

3. 其他医疗机构

1989年，全县有村级卫生站19个，个体藏医23户。2000年，村级卫生站增至69所。2001年，撤销25个村级卫生站。2005年底，全县有村级卫生站44所，村级医务人员44人，个体医生11个。麦宿宗萨寺、白垭阿池卫生站、上然姑乡卫生站等医疗机构均具备配制、生产藏医药的能力。

（二）藏药的配制

1989~2005年，德格藏医院共配制出珍珠七十丸、佐珠达西、仁青梦觉、二十五味珊瑚丸等藏药232个品种，累计生产藏药90吨，年均销售藏药5.29吨。

（三）名医名药

1. 名医

热巴 男，藏族，1941年出生，四川德格人。1966年参加工作，在龚垭乡秧达大队

合作医疗站从事藏医工作。1978年，由四川省卫生厅录用到德格县藏医院工作。1994年7月，被评聘为藏医主任医师。1996年，任德格藏医藏药研究所所长，兼德格藏医院院长。1998年，荣获四川省名老中医称号。2000年，荣获“当代中国名医”称号。2002年，荣获“当代中国好医生”称号，同年享受国务院特殊津贴。2004年10月，参加斯里兰卡世界医学博览会，并被授予“藏医博士”称号。2005年12月退休，退休后仍为干部群众看病服务。

扎多 男，藏族，1951年1月生，四川德格人。1971年参加工作。1975~1977年在德格护校读书。曾跟师藏医措如、才朗、唐卡等学习藏医学。1984~1985年，在西藏自治区医院进修。2003年，荣获四川省名老中医称号。1996年7月，评聘为副主任医师。1997年5月，任县藏医研究所所长。擅长肺结核、乙肝、胃炎、胆囊炎、前列腺炎、偏瘫、风湿病等病症治疗。

泽珠多吉 男，藏族，1949年6月出生，四川德格人，九届甘孜藏族自治州政协委员。1967~1974年，在普马乡当赤脚医生。1974~1980年，在普马乡合作社医疗站当藏医负责人，期间被录用为藏医。1980~1999年，在县藏医院担任配方工作。1994年，评聘为藏医副主任医师。2000年，任县藏医院副院长，7月，在“2000年国际藏医药学术会议”论文集上发表《论寒水石煨灰》，同年10月，评聘为甘孜藏族自治州藏医研究所副研究员。2001年退休。2003年10月，在全国藏医药学术研究会上发表《佐塔的功效》。2005年，被德格县委、县政府、县藏医药协会授予“研究新药个人奖”。

2. 名药

达西德只玛（月晶甘露丸） 由诃子、红花、樗药八味天然药材精制而成，为藏医中治疗胃病的主要传统经验方，具清热、解毒、消炎之功效。用于治疗急、慢性胃炎、胃溃疡、肝炎、食物中毒、消化不良，经常服用有明目滋补作用。

友尼尼昂（二十五味松石丸） 由松耳石、天然牛黄、红花等二十五味纯天然药材组成，为藏医中治疗肝胆疾病的主要传统经验方，具有消炎解毒、疏肝利胆的功效。用于急、慢性肝炎、酒精性肝炎、病毒性肝炎、胆囊炎、对乙肝引起的早期肝癌、肝肿大、肝硬化、肝腹水等各种肝胆疾病具有显著疗效，尤其对恢复和改善肝功能疗效更佳。

沉道白色丸 为唐代著名僧人唐东杰波创制，在民间已有500多年历史，由寒水石、兔耳草、樗等药材精制而成。具有清热解毒、制酸、行气、止痛功效。主治胃痛、胃溃疡、腹胀、消化不良等病。

泽批尼舍（增寿三消病丸） 由安息香、余甘子、山楂等天然药材精制而成。具有健脾化痰、除湿、减肥消脂之功效。主治肥胖、脂肪肝、高血压、心脏病、失眠等症。

刀邪九男日波 由冬虫夏草、手掌参、鹿茸药多种名贵药材精制而成，为藏医中补肾壮阳的极品，具有温肾补阳，扶正固本，安神固精之功效。主治阳痿、遗精、腰腿酸软、精神不振、头昏耳鸣、夜尿频多、畏寒怕冷、养颜祛斑、妇女月经不调等症。

仁青芒觉 由佐塔、檀香、珍珠等多种药味组成，具有清热解毒、益肝养胃、愈疮、明目醒神、滋补强身等功效。用于培根（木布）病引起的消化道溃疡、急、慢性胃溃疡、



萎缩性胃炎、腹水及食物中毒等症。

然纳桑培（七十珍珠丸） 由佐塔、珍珠、藏红花、牛黄等 70 种名贵药物精制而成，具有开窍醒神、舒筋活血、调血压、滋补等功效。用于脑溢血、脑震荡、血管、神经瘫痪、口眼歪斜、神志紊乱、各类中毒等，无病服用强壮身体、延年益寿。

第三节 卫生防疫

1953 年，德格县卫生院设防疫组，负责全县疫情的监测预防工作。1972 年，成立德格县防疫站。1989 年，卫生防疫站有房屋 1 309 平方米，配有大小车各 1 辆，摩托车 1 部，化检室 1 间，共有 16 人。1989 年后，县防疫站与妇幼保健站协作，在城区开展计划免疫工作，各区、乡免疫工作仍由乡卫生院（所）负责，业务接受卫生防疫站指导。主要开展麻疹、百白破三联、卡介苗、流脑菌苗、炭疽等疫苗接种和发放小儿麻痹糖元等工作。每年春秋在机关、学校、农牧区熬煎中草药大锅汤，预防流感和甲肝。在开展“四苗”接种的同时，在全县建立中小学生学习健康档案，并为学生体检。2000 年，将乙肝疫苗纳入计划免疫工作。2003 年，县防疫站更名为县疾病预防控制中心，并与卫生执法监督所合署办公。县疾病预防控制中心设主任（或副主任）1 名，内设有办公室、计划财务股、计划免疫股、结核病防治科、传染科等科室。1989 ~ 2005 年，全县共发放脊髓灰质糖元 13 600 余人（次），接种麻疹疫苗 1 200 余人（次），接种百破三联疫 12 700 余人（次），接种卡介苗 12 000 余人（次），接种乙肝疫苗 8 500 余人（次）。

一、疫情报告

1989 ~ 2005 年，卫生防疫站以县医院，藏医院，区卫生院（6 所）、乡卫生所（19 所）共 25 个医疗单位为全县农牧区疫情监测点，负责印发传染病月报表，规范管理传染病监测报告制度，指导 26 个医疗单位所属辖区的传染病监测、跟踪工作。县疾病预防控制中心（县卫生防疫站）每年开展动物检疫工作，每年对 100 只狗、100 只旱獭进行血样采集，并送省、州鼠疫检疫部门检测。2000 年，强化各级政府对疫情防治工作的领导，建立县、乡、村三级疫情信息网络。至 2003 年，疫情报告采用手工报表、电话、传真等方式报送。2004 年，启动网络直报工作。2005 年，鼠疫、炭疫等法定传染病全部实现网络直报。1989 ~ 2005 年，全县共发生各类传染病 16 种，共 3 368 例。

二、传染病防治

在历年传染病防治基础上，县内痢疾、麻疹、白喉、鼠疫、脑膜等传染病得到基本控制。1989 年后，县内传染病防治主要在预防上下工夫，重点放在“四苗”预防。同时，建立传染病防治机制。县内的传染病主要有以下几种：

肺结核 经过历年普查，年均发病 30 人以上，发病主要在农牧区，农区发病率略高