

设有药品连锁门店。2005 年全县有药品连锁门店 14 个、乡镇卫生院 24 个、个体诊所 3 个、村卫生室 59 个、药品协管员 24 个、药品信息员 213 个。

第六节 卫生防疫

一、机构

1970 年 5 月，成立理塘县卫生防疫站； 2003 年 11 月，更名为理塘县疾病预防控制中心，受县卫生局领导，业务上受省、州疾控中心指导，实行党支部领导下的中心主任负责制。2005 年，县疾控中心下设办公室、疾控科、卫生科、检验科、财务科、后勤管理，其疾控科又内设计免组、地防组、疫情室、传管组。

二、卫生执法与监督

1991~2005 年，理塘县卫生部门认真贯彻执行国家的卫生法令《中华人民共和国食品卫生法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国执业医师法》、《学校卫生管理条例》、《生活饮用水卫生管理条例》、《公共场所管理条例》、《突发公共事件管理条例》、《化妆品卫生管理条例》等，对违反卫生法规并造成危害人身健康的事件有权进行严肃的处理。15 年来，主要对全县范围内的企业单位、凡是从事食品、副食品、食品添加剂生产、加工、运输、销售等机关单位，事业单位（医疗机构、学校、幼儿园）和公共场所进行经常性卫生监督管理，颁发卫生许可证，对所有从业人员进行健康检查，颁发健康证，对患有忌疾病的人员进行调离。在监督检查中，常规检查和突击检查相结合，对检查出的假冒伪劣产品、过期失效商品予以彻底没收、销毁。此外，结合上级安排的专项整治行动，对部分商品进行突击性抽检监测。

（一）卫生监督体制改革

1991~2004 年 11 月，理塘县的卫生执法与监督工作由县卫生防疫站负责。2004 年 12 月，理塘县组建了县区一体的卫生监督所，具体贯彻落实卫生法律法规，承担食品、环境、职业、放射、消毒、学校等公共卫生监督和社会办医疗机构、医疗广告监管等医疗卫生监督执法任务。

（二）食品卫生监督

2005 年，全县共发放卫生许可证 528 户；监督总户数 1739 户，其中警告 62

户，处罚 8 户、罚款 2000 元；没收过期变质产品 694.95 公斤，价值人民币 1.608 万元。同时，培训卫生从业人员 1630 人(次)，开展卫生法律法规宣传 20 余人(次)，受教育群众 8000 多人(次)。

(三) 公共场所卫生监督

2005 年，共监督公共场所 375 户，其中警告 48 户，没收非法产品 152.7 公斤、价值人民币 1.604 万元，有效地防止了重大公共卫生事件的发生。

(四) 饮用水监测

对全县饮用水（包括饮用水的水源地、蓄水池、末梢水）每年监督监测 2 次，主要是对专用水的色、嗅、味、PH 值、总硬度、耗氧量、硫酸盐、氯化物、呻等项目进行了监测。

(五) 学校卫生监督

2005 年，对县内所有学校实行食品卫生量化分级管理责任制，把学校卫生管理从原来单一管理转变为统一责任制管理，并进行信誉度评级。

(六) 农牧区卫生监督

县卫生监督所经常派工作人员到农牧区进行卫生宣传和监督，2005 年，共监督检查 106 户，其中警告 31 户，没收非法产品 50.5 公斤，价值人民币 0.304 万元。

(七) 突发公共卫生事件处理

2005 年 7 月 8 日，理塘县拉波乡牧民格曲珍等 29 人在本县曲登乡阿加隆洼沟挖虫草时，在小河沟中取水做饭，饭后 29 人相继出现恶心、呕吐、头晕、头痛、腹痛、腹泻、四肢乏力等不适症状。7 月 11 日，格曲珍等 4 人相继到理塘县人民医院进行住院治疗，上午 9 时，县疾控中心启动紧急预案，并将有关情况上报县卫生局、州疾控中心，同时，实行了 24 小时值班。当日，理塘县疾控中心立即组织相关业务人员分为两组调查，一组前往医院进行调查，一组前往事发地阿加隆洼沟进行调查。医院调查组情况为：住院病人 4 人均不同程度有恶心、呕吐、头晕、头痛、腹痛、腹泻、四肢乏力等不适症状，对症治疗后，病情基本稳定，但致病原因尚不确定。事发地调查组情况为：调查组到达现场后，对病人亲属及症状轻微者当天就餐饮食进行了详细询问和登记，格曲珍等人在小河沟取水处上游系四川鑫顺矿业有限公司阿加隆沟金矿采矿区，该公司有内循环的氰化池三个。

州、县疾控中心及卫生执法监督所的调查人员立即在现场分别对就餐者的饭样、做饭取水处水源及氰化池附近水源采取了样本。送检后，理塘县人民政府和州环境保护局及州监察局认定为污染物（氰化物、汞、砷）严重超标排放导致的环境污染事件。

病人处理：集中收治、对症治疗、采样检验、明确诊断。

事件控制措施：综合治理污染源；恢复被污染环境；救助受害人员；样本采集分析；毒物鉴定分析；宣传教育；发布新的规章制度；现场防护措施。

在县委、县政府、主管局及相关部门的协调下，因各种措施及时有效，所有发病人员全部治愈出院，并且无继发病人出现。

三、计划免疫

1991~2005年，县疾控中心从各农牧区到高城镇，都规范和完整的建立了儿童计划免疫接种登记卡，对全县适龄儿童均实行建卡管理，在县疾控中心的组织、协调下，以全县各医疗卫生单位为接种点，坚持按接种免疫程序对县辖区内的适龄儿童实施计划免疫，脊灰、麻疹、百白破、卡介苗每年的接种率达85%以上，其中脊灰疫苗的接种率达90%以上。2003年将乙肝疫苗纳入计划免疫以来，其接种率达76%。

四、传染病防治

（一）流行性感

1991~2005年，理塘县共发病5578例，位居法定传染病第一位，占15年发病传染病总数7697例的72.47%，死亡7例，占年死亡总数11人的26.92%，年死亡率为十万分之0.99，病死率为0.13%，分别在法定传染病的发病中占第三位和第五位。该病年均发病率在十万分之19.13和十万分之4542.01之间波动。15年中，1992年和2000年分别发生了较大流行，发病率分别为十万分之2393.32和十万分之4542.01。从流行趋势上分析，地区分布以县城为主，一般规律是从城市向农村扩散，集体单位向分散居民扩散，另有较明显的沿交通线散布现象；从季节上分析，一年四季均可发病，以冬季为主；从年龄、性别、职业上分析，无明显的特征，从发病周期上分析，由于人群对流感病毒普遍易感，一般在2~3年发生一次小流行，约10~15年发生一次大流行。

（二）细菌性痢疾

199~2005年，理塘县共发病662例，在法定传染病的发病中居第二位，仅次于流感，占15年发病总数的8.6%，死亡9例，占15年死亡总数的34.62%，年均死亡率为1.27%，位居死亡率之首，病死率为1.36%，居第三位。痢疾在理塘县发病以细菌性痢疾为主，阿米巴痢疾较为罕见。15年中，发病率在十万分之33.42至十万分之268.71之间波动，在肠道传染病中居发病首位。该病在理塘县全年散发，以夏秋两季多见，理塘县因气候特征以3~10月为高发病时段；从地区分布分析，理塘县高城镇发病数偏高，多与人口稠密、人群流动性大有关；从年龄、性别、职业上分析，无明显差异。

（三）病毒性肝炎

1991~2005年，理塘县共发病326例，占15年发病总数的4.24%，在法定传染病的发病中居第三位。该病年均发病率为十万分之46.3，15年内平均发病率在十万分之18.81至十万分之141.03之间波动。理塘县病毒性肝炎以乙肝为主，甲肝次之，其余类型较罕见，地区分布以高城镇偏高，这与县城人口稠密、人群集中且流动量大有直接关系；从时间上分析无明显季节特征，一年四季均有发病；从人群分布上分析，此病多为散发，无年龄和个性差异。

（四）麻疹

1991~2005年，理塘县共发病308例，占15年总发病数的4%，在法定传染病的发病中居第四位，该病年发病率为十万分之43.79，15年内年均发病率在十万分之6.93至十万分之416.06之间波动。从流行特征上看，由于麻疹减毒活疫苗普及接种后，近几年发病率明显下降，但在一些牧区和边远山区尚存在一些计划免疫空白点，因此，麻疹仍存在散发和局部流行；从季节上看，流行季节以冬、春为主，其余月份多为散发，发病高峰可出现在任何月份；从年龄上分析，儿童明显下降，未实施计划免疫或免疫失败的青少年有所增加，成人比例增大；从发病地区上看，城市发病率明显下降，边远地方和牧区发病率下降幅度较小。

（五）肺结核

1991~2005年，理塘县共发病280例，占15年发病总数的3.64%，在法定传染病的发病中居第五位，该病年均发病率为十万分之39.24%，15年年均发病在十

万分之 4.78 至十万分之 90.46 之间波动。该病一年四季均可发病，无明显季节特征，只是在 10、11 两月相对发病偏高；地区上分析，无明显特征，全县各地均有发病；从性别上分析，男性占 65.99%，女性占 34.01%，从年龄上分析，各个年龄段无明显差异。2004 年，理塘县全球基金结核病控制项目正式开始实施，截止 2005 年，理塘县疾控中心共初诊疑似患者 315 人次，确诊患者 139 人次，占受检人群的 44.13%。2004、2005 两年累计治愈结核病人 116 人次，治愈率为 83.45%。

1991~2005 年理塘县传染病总发病及死亡情况统计表

表 15—1—6

病名 年份	流感		痢疾		肝炎		麻疹		肺结核		麻风	
	发病数	死亡数	发病数	死亡数	发病数	死亡数	发病数	死亡数	发病数	死亡数	发病数	死亡数
1991	8	0	34	0	34	0	0	0	2	0	0	0
1992	1018	0	17	0	17	0	24	0	5	0	2	0
1993	300	0	68	0	68	0	3	0	9	0	3	2
1994	11	0	60	0	60	0	0	0	8	0	2	0
1995	213	0	15	0	15	0	0	0	17	0	0	0
1996	16	0	26	0	26	0	7	0	15	0	1	0
1997	281	0	124	0	124	0	192	8	24	0	3	2
1998	772	0	88	0	88	0	0	0	12	0	0	0
1999	292	0	59	0	59	0	6	0	42	1	0	0
2000	2159	0	40	1	40	0	0	0	43	0	0	0
2001	197	0	54	0	32	0	35	0	25	0	1	0
2002	177	0	34	0	9	0	0	0	14	0	0	0
2003	20	0	13	0	8	0	0	0	7	0	0	0
2004	68	0	22	0	9	0	0	0	35	0	0	0
2005	0	0	8	0	0	0	41	0	19	0	0	0
合计	5532	0	662	1	589	0	308	8	277	1	12	4

1991~2005 年理塘县 17 种法定传染病总发病数一览表

表 15—1—7

百日咳	1
流行性脑脊髓膜炎	1
梅毒	1
包虫病	3
风疹	8
猩红热	10
麻风	12
炭疽	25
淋病	48
急性出血性结膜炎	56
感染性腹泻	180
流行性腮腺炎	198
肺结核	280
麻疹	308
病毒性肝炎	326
细菌性病疾	662
流行性感冒	5578
合计	7697

五、地方病防治

（一）麻风病

1991~2005 年，全县新发病人 13 例，复发病病人 1 例，累计存活病人 43 例，分布在全县各区，其中 I 级奇残 10 例，II 级 5 例。

（二）饮茶型氟中毒

1991~2005年,理塘县按照《四川省2000年饮茶型氟中毒流行病学调查方案》,广泛开展了饮茶型氟中毒流行病学调查,查清了境内地方性氟中毒流行情况以及茶的品种及其氟含量,为该病的防治、科研、监测提供了基础依据,为全国制定砖茶氟卫生标准提供了科学依据,并采取多种形式加大了地方性氟中毒的卫生科普知识健康教育宣传力度,让全县各族群众提高了自我健康的保护意识,掌握了科学的饮茶方法,改变了不良饮茶卫生习俗,降低了氟中毒的危害。

(三) 碘缺乏病

1991~2005年,按照《食盐加碘消除碘缺乏病管理条例》、《全国碘盐监测方案》等规定和要求,理塘县加强了这一工作的领导,强化了政府行为和部门职责,建立健全了碘缺乏病防治工作长效机制,切实加强了碘缺乏病防治健康教育,提高了群众购碘盐的自觉性和积极性,加强了碘缺乏病情和碘盐监测工作。

(四) 皮肤炭疽

理塘县的皮肤炭疽病主要集中在以牧为主的毛垭、格木、曲登地区,常年以散发为主,自1960年有疫情报告记载以来,县内常年均有散发和局部暴发,无明显周期性。1991~2005年,理塘县发生皮肤炭疽疫情22人。

(五) 包虫病防治项目

自四川省2005年中央补助地方包虫病防治项目实施以来,理塘县建立健全了政府领导、部门合作、群众参与、齐抓共管的包虫病防治长效机制,切实落实部门职责,采取综合防范措施,广泛深入地开展包虫病防治健康教育,加强了犬只管理和治疗。具体做好了以下工作:一是动物传染病的管理。登记管理家(牧)犬3212只,对3200只家(牧)犬进行了驱虫治疗;二是病人查治、管理。对流行区包虫病人利用B超进行检查,自愿接受检查1844人,发现包虫病人46例,发现率2.49%,其中AE47例,CE39例,按要求对46例病人给予治疗药品;三是犬粪收集。完成了犬驱虫前190份(只)犬粪便采集工作,粪样已送州疾控中心。

(六) 布病

1991~2005年,理塘县每年都抽样监测布病病人血清300余例,感染率均在5.3%左右。

第七节 妇幼保健