

第十八篇 卫生

1986 年以来，全县卫生事业发展迅速，各方面工作取得的成绩是主要的，但也存在某些问题。人民群众“看病贵”、“看病难”等问题有待进一步解决。2003 年，全县上下齐心协力，取得抗击“非典”的重大胜利。2003 年底，全县有医院、卫生院 47 个，床位 1379 张，卫生技术人员 1826 人。其中高级职称 116 人，中级职称 308 人，初级职称 1354 人。农村有医疗点的村占总村数的 72.63%。

第一章 医疗卫生体制改革

1988 年，全县乡镇卫生院实行县乡分级管理。

1996 年 12 月以后，医疗卫生体制改革工作在全县逐步推开，全县各级医疗机构逐步市场化、商品化。改革取得一定成绩，也存在一些问题。

政府投入少，市场竞争激烈，不少单位负债经营。农村卫生医疗机构缺资金，少人才，发展困难多。人事制度，财务制度改革力度不够。药品价格高，收费不合理等问题不同程度存在。“看病贵”、“看病难”已引起社会普遍关注。

第一节 医疗卫生人事制度改革

一、院（站、所）长负责制

1986 年以后，县乡卫生医疗机构，逐步实行院（站、所）长负责制。

1999 年，调整 9 个单位领导班子，提拔 6 个副科级干部，调整 2 个副科级干部，任命副职 17 个，调整配备部分领导班子。

二、全员聘任制

2000 年开始，按照卫生部、人事部《关于加强卫生事业单位人事制度改革实施意见》和省、市、县人事制度改革精神，改革领导干部终身制，公开招聘选拔任用领导干部，实行任期目标责任制和年度目标考核制，打破铁交椅。

全县乡镇卫生院开展全员聘用制改革，分为定编定岗、竞聘上岗、转岗待岗、聘任上岗四个步骤进行，打破铁饭碗。

2000 年 11 月 15 日，公开招聘白杨林场、范集卫生院院长，并从此次招聘的人才库中选拔罗集、漆园、王集、双涧卫生院副院长。

范集卫生院 2000 年已近于倒闭。自郭凤仪被公开招聘为院长以后，各项业务及软

硬件建设很快进入全市乡镇级卫生院一流水平，业务收入由原来年 10 万元增至 400 万元，多次受到省、市、县表彰。

2001 年，加大公开招聘范围，在全县卫生系统内公开招聘常兴、罗集、白杨、马集卫生院、防保站副院（站）长，岳坊、马集、辛集卫生院会计。县三院答辩选聘总护士长。

2003 年，公开选聘许疃卫生院副院长，并有 4 人进入卫生系统人才库。公开选聘卫生局直属单位中层干部。

第二节 财务、分配制度改革

一、加强收支管理

1995 年和 1996 年，重点整治乱收费、拿回扣、“三不合理”（不合理检查、调查、收费），有 3 人受到行政记大过、记过和罚款处理。

1997 年，内部审计 24 个乡镇卫生院和防保站，专项调查岳坊、小涧卫生院进药及财务情况。

1998 年，制定《关于蒙城县医疗卫生机构行风整顿治理的实施意见》，禁止开单提成。设置举报电话、举报箱，聘请行风监督员，公开服务项目价格。县一院立即取消开单提成，主动把 CT、磁共振检查费用降低 40~60%，下调 30 种药品价格。县二院取消各种提成 10 多项，做到经济收入不与个人收支直接挂钩。中医院停止开单提成，改变经济技术指标核实到科室、经济收入直接与个人收支挂钩等做法。开展“放心病房”活动，两次降低药价，药价低于国家牌价 15%。床位每天 4 元，打针、注射费每次 1.5 元。县三院调整经济核算方案，实行百分制，出勤指标 20 分，服务态度 20 分，医护质量 20 分，遵守制度 20 分，经济收入 20 分。

2000 年，县直三家医院（一、二院、中医院）实行药品收支两条线管理，成立收支两条线管理领导小组，控制药费上涨。

2003 年，改革乡镇卫生院财务管理，按月纯收入的 15%提取公积金，5%提取固定资产折旧费，确保国有资产保值、增值。

县成立药品收支管理中心，设立银行专户，县直三家医院药品收支全部进入专户（收入按规定返还）。至 11 月底，专户余额 1100 多万元。

二、工资制度改革

2001 年，打破铁工资，在中医院试点，固定资产、大型设备等全部打入成本，分摊到各科室，按创造效益的 2.5: 1 发放工资。以岗定酬，以业绩定酬，以服务定酬。

镇卫生院打破现有档案工资制，按劳分配，工资全浮动，从零开始。单位自行确定内部工资分配形式，建立同自身特点相符合的以岗位工资为主的分配制度。国家规

定的职工现行工资在档案中保留和接续，作为按照国家政策处理工资问题的依据。同时，制定院长、副院长及后勤工作人员工资奖金分配办法。

2003 年全县医疗机构实行工资奖金全浮动制度，上不封顶，下不保底。

第三节 公费医疗改革

一、三定管理

1986 年以后，公费医疗仍实行三定（经费、单位、医院）管理。县委县政府调整充实公费医疗管委会成员，修订管理办法，以减缓 1985 年经费支出增长过快势头。在职及退休人员公医经费仍由县财政划拨给单位掌握使用。离休干部及在乡二等乙级以上革命伤残军人按每人年均 350 元标准，定点管理，定点医疗。县直、城关离休干部及伤残军人定点县人民医院，农村离休干部及伤残军人定点各区卫生院，各定点医院成立公医科，确定专职医生。公医办公室每季度初按定点人数划拨经费，年终结算。节余转下年，超支酌情补助。当年，板桥、岳坊、楚村、乐土、立仓区医院，经费结余。当年，公医支出增长 4%。

1992 年，县制定《公费医疗暂行管理办法》，于 1992 年 9 月 1 日实施。行政事业单位干部职工每人每月 4 元标准，退休人员 5 元，由财政部门划拨到单位掌握使用，超支不补。县财政供给的国家机关事业单位离休干部，定点医疗，定额管理，超支分担，节约留用，凭就诊证到定点医院就诊，经费按每人年 400 元承包给定点医院。超支部分，财政担负 80%，定点医院担负 20%。各乡镇离休干部及伤残军人按每人年 400 元承包给乡镇卫生院。超支参照县直比例担负。定居外县外省的离休干部，按定额划拨给居住地掌握使用。

方案实施后，取得一定成效。1993 年，县直 184 名离休干部定点县医院一分院，9—12 月份公医支出 4336.47 元，月人均支出 58.91 元，比改革前下降 28.84%。乡镇 409 人，支出 57210 元，月人均支出 34.97 元，下降 14.33%。本年支出比 1992 年增长 6.5%。

1994 年，公医经费年人均 1101.60 元，比 1993 年人均增长 311.08 元，增幅 39.3%。

二、公费医疗统筹保险

1995 年，县制订《公费医疗统筹保险暂行管理办法》，3 月 10 日实施，县第一、二医院和中医院为特约定点医院。三家医院成立领导小组和技术鉴定小组，设立公医专科，固定专职医生。每月，定点医院按时向公医保险办公室报送支出情况表。

此项改革，按照核定基金、三方挂钩、定点医疗、利益共享、风险共担原则。医疗统筹保险基金每人每年 208 元。个人担负 20 元，单位担负 40 元，财政担负 148 元。当年全县享受公医保险人员 5100 人，实际办证 5050 人，其中离休及伤残军人 569 人，

退休人员 690 人，在职职工 3791 人。三家定点医院分配人数，一院 1964 人，二院 1747 人，中医院 1339 人。

凡属开支规定范围内的医疗费用，在保险有效期内，保险公司按标准给付：在职职工工龄 20 年内的给付 70%，个人承担 30%；工龄 20 年以上的给付 80%，个人承担 20%。离休人员及伤残军人，给付 100%，一律按月报销给付。

1995 年 3 月—12 月，全县公医支出 118 万元，月人均 23.73 元，与额定月人均 17.33 元比，仍呈增长趋势。

1996 年制定《公费医疗统筹保险补充规定》和《关于离休老干部及在乡二等乙级以上革命伤残军人公费医疗统筹保险的几个问题的通知》。建立个人帐户，提高投保基数，放开定点医院，限定最高报销额数，逐步建立社会统筹保险基金与个人帐户相结合的医疗保险制度。

1998 年，公医统筹保险参保由 1997 年的 2712 人增加到 4482 人。投保金额由 88 万元增加到 149 万元。截止 12 月底，节余 50 万元。

1999 年，公费医疗转归劳保部门管理。

表 18-1-1

公费医疗支出情况统计表

年份	公费医疗支出			离休干部伤残军人公医支出				
	人数（人）	年支出（万元）	年人均（元）	人数（人）	年支出(万元)	年人均(元)	月人均(元)	增幅(%)
1986	10150	87.18	85.95	429	17.00	369.30	33.03	4
1987	10500	93.26	83.30	437	18.50	411.90	34.33	4
1988	10850	100.72	92.83	477	24.74	518.66	43.22	25.92
1989	11000	106.09	96.45	481	25.14	522.70	43.56	0.08
1990	11002	154.47	140.17	480	26.60	554.20	46.18	6.02
1991	11051	159.80	144.61	570	36.70	643.90	53.65	16.17
1992	11056	164.80	149.00	606	45.00	742.60	61.88	15.32
1993	11430	169.80	148.00	607	48.00	790.80	65.90	6.5
1994	11731	187.40	159.75	610	67.20	1101.60	91.80	39.3
1995	11928	200.00	167.67	569	54.68	960.98	96.10	4.68
合 计	110716	1423.52	128.62	5266	363.56	690.39	57.33	—

表 18-1-2

1996 年至 2003 年蒙城县卫生事业费拨、支统计表

年份	支出数 (万元)	拨款数(万元)			其中:各单位拨款数(万元)									
		拨款数	占财政支出 比例(%)	占人均经费 (%)	县医院	中医院	各乡镇 卫生院	防疫站	妇幼保 健所	卫校	药检所	血站	卫生局	合计
1986		180			79.4	5.5	50.5	19.8	6	4.8			14	180
1987	2985	138.3	4.70	1.50	30.1	4.3	64.3	19	6.1	3.9			10.6	138.3
1988	3657	153.2	4.18	1.66	33	6.1	68.1	20.2	7.1	6.5			12.2	153.2
1989	4458.1	163.6	3.67	1.78	37	8	70	20.4	8	4.4			15.6	163.6
1990	4031.2	169.5	4.20	1.69	40.9	8.5	64.1	23.2	7.1	5.3	1.6		18.8	169.5
1991	5002.8	199.3	3.90	1.91	41.5	17.1	77.8	21.2	7.6	5.9	2		26.2	199.3
1992	4403	212	4.80	2.02	41	14	82	25	9	7	2		32	212
1993	4945	219	4.40	2.05	38	10	97	27	11	9	3		24	219
1994	7915	219.1	2.77	2.02	31	9	86	33	13	11	3		33	219.3
1995	13330	288	2.16	2.61	40	9	88	50	25	19	4		53	288
1996	23000	277	1.2	2.49	30	9	86	46	26	19	7		54	277
1997	25943	242	0.93	2.16	4		93	48	21	20	7		49	242
1998	24900	282	1.13	2.51		1	100	57	26	29	6		63	282
1999	26400	277	1.05	2.42		1	109	54	23	22	5	7	56	277
2000	25266	279.3	1.11	2.44		3.55	101.07	58.3	23.94	19.81		5.47	67.16	279.3
2001	25918	430.47	1.66	3.74	11.26	10.82	112	117.68	54.39	35.31		13.48	75.53	430.47
2002	28297	423.14	1.5	3.59	6	4.5	118.56	133	49.93	39.96		14.8	56.39	423.14
2003	31834	619.52	1.95	5.26	1.39	0.4	225.96	219.92	57.65	46.82		19.39	47.99	619.52

第二章 医政管理

1986 年以来，县卫生局发挥职能作用，整顿卫生行业不正之风，降低药品价格，制止不合理收费，打击非法行医，净化医疗市场；加强采、供血管理，严禁私采私供，促进无偿献血和成份用血，保障临床用血安全可靠；不断改进公费医疗实施办法，保证公医享受者正常就医；保证急救管理、医疗事故处理、伤残鉴定等工作正常开展。

第一节 医疗机构管理

一、县级医疗机构管理

1986 年以后，县级医疗机构实行院科分级管理，建立责任制和奖惩制。医院定编、定员、定岗、定职、定任务。做到看病有登记、开药有处方，收费有发票、事故有报告。

1990 年以后，加强行风建设，提倡廉洁行医，加强医德医风教育，重点整治乱收费、私收费、擅自从事第二职业等问题。

1995 年，制定《加强行风建设的规定》，重点整顿私收费、拿回扣、擅自从事第二职业三大热点问题。有 3 人受到记过、罚款处分。

1996 年，全面落实职业道德行为规范，重点整治收红包、吃回扣、三不合理（不合理检查、用药、收费）等问题。5 月份，专项检查吃回扣。

1998 年，禁止开单提成，组织两轮监督检查。

至 2003 年底，纳入县级医疗机构管理的有三个，即县一、二院和中医院。

二、乡（镇）、村医疗机构管理

1986 年和 1991 年两次整顿村卫生室，保留 577 个，颁发《医疗机构执业许可证》。

1990 年以来，乡（镇）、村卫生院（室）重点开展医德医风教育、纠正行业不正之风，创建“文明医院”活动。

1995 年，全县有乡镇中心卫生院 4 所，乡镇卫生院 59 所。自 1998 年起，全县乡镇（中心）卫生院实行县乡分级管理体制。

至 2003 年底，全县乡镇卫生院 25 所，村卫生室（包括社区服务门诊）560 所。

三、个体行医管理

1986 年 10 月，个体行医纳入规范化管理。1995 年底，全县有个体行医 61 家。

1995 年开始，清理整顿规范医疗市场，打击非法行医。取缔无证开业 32 家，没收医疗器械 17 件，罚款 21140 元。个体诊所医务人员统一进行医学知识和临床业务考试。

1999 年，贯彻《执业医师法》，取缔无证行医，打击非法行医。4 个检查组检查

城关 132 家单位，取缔 39 家，没收药品 101 箱，案值 31000 元，没收医疗器械 58 件，罚款 1100 元。

2000 年 8 月和 9 月，城区取缔无证行医、经营药品 26 家。

2001 年 4 月 16 日至 5 月 31 日，全县查处非法行医 65 家，非法行医者 56 人。

2003 年元月 6 日至 31 日，出动 60 多人次，车辆 80 多辆次，打击非法行医。2003 年接受电话举报 26 起，接待来访投诉 15 起，城区申请强制执行 10 起。取缔非法诊所 21 家。整顿规范村卫生室 90 多家。查处流医、义诊促销药品案件 8 起。罚款上交财政 10650 元，取缔非法行医广告 17 起。

四、卫生资源管理

1986 年以来，千元以上医疗设备实行配置审批制。母婴保健技术人员、卫生监督员、血液质量技术人员、临床医疗人员持证上岗，严把准入关。

部分单位富余医疗设备采取支援、转让、帮扶等形式进行资源调整。三家县级医院分别与 6 个乡镇医院建立稳定帮扶关系，支援器械，定期门诊，人才培养。一院对口支援楚村、白杨卫生院，二院对口支援篱笆、柳林卫生院，中医院对口支援许疃、移村卫生院。

开展业务技术培训，内、外科学会每年各培训 4 次，1000 多人次；传染病执法等培训每年 3000 多人次；母婴保健技术人员培训每年 300 多人次。2003 年上半年，邀请专家 8 人次，举办内外科学术活动 1 次，520 多人次参加学术活动。

第二节 合资合作办医

一、推行股份合作制

1995 年，开展股份合作制试点，县成立领导小组，召开宣传动员和培训会议。选取柳林、许疃卫生院为试点单位，进行资产评估、产权界定、扩股认股工作，选举董事会、监事会和董事长。经过一年运行，1996 年，许疃卫生院业务收入 108 万元，增长 47.9%。

1996 年，岳坊、坛城、立仓、吕望、三义 5 个乡镇卫生院为第二批试点单位，10 月 25 日启动。

二、实施农村合作办医

1997 年，制定《实施农村合作医疗暂行办法》，确定 100 个村卫生室为甲级卫生创建单位，三义、坛城为首批试点乡镇。

白杨卫生院房屋破旧，设备老化，技术力量薄弱。2001 年，县卫生局支持合资合作办医。吸收民间资金 24 万元，作为前期投入，建房屋 10 间，过河大桥一座，整修院落，培训人员 6 名，投资 8 万元更新设备。合作期间除职工工资、日常开支办公经

费外，营利归投资者。合作期限 4 年，到期合作终止。改革后，医疗环境改善，规模扩大，职工积极性提高，运转状况良好。

第三节 乡村卫生服务一体化管理

一、管理措施

蒙城县是市乡村卫生服务一体化管理改革试点县。

1999 年启动这项工作，全县医疗卫生系统开展解放思想大讨论，统一思想、提高认识。召开全县乡村卫生组织一体化管理工作会议，建立管理委员会。各乡镇明确分工，责任到人。先后制定《乡（镇）村卫生组织一体化管理试行办法》、《关于实施乡村卫生组织一体化管理的意见》，明确村卫生室和社区卫生服务机构的建设和任务、村卫生室人员的配备、乡村医生的管理，村卫生室的管理奖罚办法等。

管理创新，做到五统一。一是人员统一配备，由乡镇卫生院从医德、医风、业务水平综合考评辖区内乡村医生，择优聘用。二是统一行政管理，县卫生主管部门依托乡镇卫生院，代行管理职能，做到机构设置统一规划，人员统一调配，责任目标统一制定，基本装备统一要求。三是统一业务管理，乡镇卫生院对本乡镇的预防保健、业务培训统一安排，使用全县的医疗文书，做到门诊有登记，开药有处方，转诊有记录，收费有票据，传染病有记录报告。四是统一财务管理，统一收费标准、收费票据和财务帐册，药品、固定资产、流动资金建立专帐，每半年核查一次。五是统一药品供应。乡镇卫生院设立药品供应中心，负责村级药品统一供应。

2002 年，在范集、坛城、马集卫生院开展试点工作，按“四有”、“五统一”标准逐步推开。以原村卫生室人员为主，2~3 村合并一处，人员 4~6 人，以公共卫生、农村常见病处理为主，院办院管为基本模式。三所卫生院先后办起一体化管理点 7~8 个，范集、马集卫生院投资 28 万元用于基础建设，投资 21 万元用于添置器械设备。

2002 年 11 月 8 日，召开全县现场会，推广范集经验。一体化管理工作在许疃、双涧、板桥、乐土等乡镇推开。

2003 年 6 月 8 日，下发《关于创建 2003 年达标卫生室的通知》，新建 20 个示范乡镇卫生院和 200 个标准化村卫生室，一体化管理覆盖率 30%。

二、管理成效

一体化管理，使乡村两级的医疗预防保健服务市场统一，村卫生室和乡村医生的市场份额增加，乡镇卫生院资金不足和经费困难缓解，通过加大基础建设投入，乡村两级卫生医疗机构面貌大为改观。范集卫生院 1999 以后，先后投资 300 万元建成 1200 平方米门诊楼，2360 平方米住院楼，24 套 2240 平方米专家住宿楼，9 个高规格的村卫生室。坛城卫生院先后投资 160 万元建成 2700 平方米门诊、病房楼，同时在外欠帐

情况下，投资 20 万元更新医疗设备，为全院职工按工资总值 25% 的比例投保养老保险金 40 多万元。马集卫生院投资 48 万元建设 7 个高标准村卫生室。岳坊卫生院依托村卫生室统一组织实施群众健康免费体检，健康复查，建立健康档案，把服务切切实实送到群众家门口。

第四节 农村卫生院建设

一、多方筹资，加快三项建设

1986 年以后，特别是 2000 年以后，采取政府投入一点，单位自筹一点，申报项目争取一点，发展互助资金补助一点，利用外资争取一点的办法，多方筹集资金。自 2000 年至 2003 年筹资近 2000 万元，新建、改造病房楼或门诊楼 20 座，建筑面积近 4 万平方米。投资 1000 多万元，新增大型医疗设备 100 多台（件）。投资 150 多万，培养在职人员 500 多人次，均达到中专以上学历。其中 30% 达到大专以上学历。

1995 年，坛城镇政府投资 30 万元建成卫生院门诊楼，面积 1088 平方米，造价 46.4 万元。三义镇政府投资 20 万元建设卫生院门诊楼，面积 1350 平方米，造价 70 万元。板桥卫生院投资 3.5 万元，派 8 人出外进修。全年全县农村卫生“三项建设”投资 141.5 万元，建筑面积 3100 平方米。许疃镇卫生院年业务收入超过 70 万元，三义、立仓卫生院业务收入年增 15%。

1998 年，设立农村卫生发展互助基金，20 个乡镇卫生院分成 5 组，根据各单位实际情况筹集一定数量资金，第一周期 4 年，首批筹集资金 23 万元，由县卫生局统一调配、监督管理。许疃卫生院首批启用发展互助资金 15 万元，镇政府投入 15 万元，卫生院自筹 20 万元，建设面积 1484 平方米病房楼一座。庄周、范集、小涧、坛城等乡镇也启用发展互助资金。当年，庄周乡卫生院年经济收入 125 万元，人均 4 万元以上。

二、基本实现“一无三配套”目标

1997 年至 1999 年，县先后投入资金 1788 万元，建设医疗业务用房面积 32505 平方米。小涧、坛城等 13 个乡镇卫生院先后派 50 多人到外地进修、培训。岳坊、许疃等 10 个乡镇卫生院先后购置心电监护仪、脑电图机等医疗器械，价值 30 多万元。全县有 11 所乡镇卫生院和县保健所达到“一无（无危房）三配套（房屋、设备、人才）”目标，被省卫生厅认定为“三项建设”合格单位。

2000 年，许疃卫生院建成 146 平方米住院楼，小涧卫生院建成 1400 平方米门诊楼，吕望卫生院建成 730 平方米门诊楼，马集卫生院建成 720 平方米门诊楼，县三院投资 335 万元建成门诊大楼。县防疫站投入 67 万元购得门诊大楼，面积 1100 平方米。篱笆乡政府动员职工拿出工资的 10%，筹资 8 万元建设乡卫生院门诊楼。王集乡每位农民捐款 5 元，筹资 20 万元建设乡卫生院门诊楼。

2001 年，全县投入 101.5 万元用于乡镇卫生院基础建设，建筑面积 2331 平方米，其中利用外资 30 万元。全县乡镇保健所和 25 个乡镇卫生院基本实现“一无三配套”目标。

2002 年，全县投入 20 多万元，全面创建爱婴医院，先后通过省或市级验收。

表 18-2-1 蒙城县卫生系统 1995 年至 2003 年部分建筑情况统计表

单位	建设名称	开工时间	竣工时间	建筑面积 (平方米)	资 金 情 况 (万元)					
					合计	省级	县级	乡镇	其他	自筹
一院	内科楼	95.10.16	96.10.31	3500	240					240
	宿舍楼	95.11.02	96.10.15	4719	220					220
	综合楼	99.10.10	01.04.20	4798	470.6					470.6
二院	病房楼	95.12.26	97.01.01	5895	430					430
防疫站	办公楼		00.08	1100	55	7	0.3			47.7
板桥	病房	99.03.10	99.05.18	343	18	6				12
许町	病房楼	99.06	00.05	1408	90	6	0.3	10		73.7
范集	门诊楼	98.01.18	99.05.01	1200	65					
	病房楼	02.06.05	03.04.22	2360	111					
	宿舍楼	02.07.10	03.06.06	2340	95					
坛城	病房楼	97.09	98.05	1460	84					
小涧	门诊楼	99.05	00.05	1180	70	5	0.3	21		43.7
岳坊	病房楼	0.11.15		747	35.6					35.6
马集	门诊楼	00.07.01	00.10.20	730	36.6		0.3			36.3
篱笆	门诊楼	00.08		680	33			23	5	5
乐土	病房楼	00.04	00.10	1399	58		0.3	8	40	9.7
吕望	门诊楼	99.08.01	00.04.20	756	45	6	0.3	5		33.7
柳林	病房楼	99.10	00.08	688	32		0.3	5	25	1.7
双涧	门诊楼		00.03	998	40					40
	病房楼	00.10		1072	42.6					42.6
王集	门诊楼	00.10		1040	49					49
三院	门诊楼	99.07	00.10	2600	168		0.5	21		146.5
	病房楼	03.03	04.10	6000	560					560

庄周	门诊楼	99	01.11	220	10.5					10.5
常兴	门诊楼		03.10							
中医院	CT 楼	99.03	99.40	160						4
	门诊楼	09.03	98.11	1800						100

第五节 招商引资、引进人才

一、招商引资

1996 年，引进世界银行贷款开发卫生人力的卫 IV 项目顺利开展，成立规划技术组，抽调 59 人，调查全县卫生人力现状，培训计算机操作员，建立规划数据库。培训三年制函授中专、一年制毕业证书、乡村卫生人员医士资格短训计 198 名。接收项目仪器、设备 35 台（件），价值 12.5 万元。

2000 年，乐土卫生院争取港商捐款 25 万元建设病房楼。

2002 年，引资 192.5 万元。白杨卫生院引进民间资金 6 万元。范集卫生院争取项目资金 10 万元。王集卫生院争取港商投资 25 万元。县中医院争取全省重点专项资金 20 万元。三义、小涧卫生院争取 20 万元的医疗器械。县血站争取 105 万元的器械投资，其中采、送车 2 部，酶标仪等大型设备 20 多件。防疫站、保健院争取专项经费 6.5 万元。

2003 年，争取资金 763.32 万元，其中三义、小涧、坛城、范集卫生院，争取省厅资金 30 万元用于增添医疗设备。小涧、常兴卫生院各争取香港慈善机构捐款 32 万元。板桥、立仓、坛城、岳坊、楚村、田桥卫生院累计争取省财政 22 万元用于灾后重建。县三院争取南通投资公司投资 480 万元用于病房楼建设。县防疫站争取省厅资金 5.8 万元用于抗洪救灾，争取国债项目 130 万元用于疾病控制中心大楼建设。三院、三义、田桥卫生院争取设备费 25 万元。中医院争取重点专病建设费 5 万元，结核病控制项目建设费 2.32 万元，争取省县级血站 74.8 万元器械设备。县一院申请国家计委县级传染病区建设项目资金 330 万元。

二、引进人才

2002 年，范集卫生院高薪引进皖北矿院骨科专家一人，宿州市二院精神科专家二人，池州市妇产科、脑外科专家二人。县二院与北京儿科研究所建立联系，引进儿科专家和儿科高新技术。县妇幼保健院与合肥市及省内一流保健院建立联系，引进人才、技术和资金。县中医院与蚌埠三院、山东潍坊医院建立联系。小涧、岳坊、移村、漆园、板桥、三院等邀请合肥、蚌埠、南京等地专家来院坐诊、带教。县直医院通过内、外科学会邀请外地专家 20 多人次讲学。

第六节 紧急救护管理

一、设立机构配置设备

1986 年，省卫生厅分配救护车 2 部。县级医疗机构先后成立急救科（室），设急诊观察室、抢救室，配备专职急诊抢救人员和各种紧急救护设备、器械。

1989 年，全县乡镇医院成立急救室。建立急诊救护规章制度，有观察记录、抢救记录和病历、护理记录。县卫生局把急诊救护列入年终工作检查内容。培训急诊医技人员。

1990 年，县卫生局、县一、二院、板桥中心卫生院各配备救护车一辆。至 2003 年，县级医院和半数以上乡镇医院配备救护车，开通急救电话，日夜专人值班，免费接诊。

2003 年底，县一院救护车 12 辆，急救电话 120。县二院救护车 4 辆，急救电话 7635599。三院救护车 2 辆，急救电话 7629595。中医院救护车 8 辆，急救电话 7635555。

二、紧急救护事例

自 1998 年至 2003 年，县一、二、三院和中医院，抢救县内外危重急诊病人 8000 多人次。

1986 年以来，重要急诊抢救事例有：

1、1987 年，县第四建筑公司技术员李茂心突发脑病昏迷，经抢救复苏脱险。

2、1991 年，县供销社司机戴杰突患暴发型病毒性脑炎，经县医院第二分院抢救脱险，开创此类病抢救奇迹。

3、1991 年 1 月 22 日，蒙涡公路发生特大车祸，死亡 2 人，重伤 18 人，轻伤 2 人。经县医院一、二分院、城关医院、中医院近百名医护人员抢救，伤员全部脱险、治愈。

4、1992 年 3 月 24 日，楚村镇农民李振强操办丧事，食物被有机磷农药污染，中毒 41 人。县卫生局组织楚村、乐土两镇卫生院和县医院一、二分院以及县防疫站人员全力抢救，除 3 人死亡外，其余全部脱险。

5、1993 年，三义镇王庄、梁桥、曹湖、张店 4 个行政村遭龙卷风和冰雹袭击，重伤 170 人，轻伤 2000 人。县长周田、卫生局长王树华带领急救医护人员赶赴灾区抢救，伤员全部脱险。

6、1994 年 4 月 14 日，马集镇魏庄 4 名儿童误食鼠药中毒。县卫生局副局长许杰、县防疫站站长李曰贤赶往看视并把中毒儿童转往县医院二分院抢救，全部脱险。

7、1995 年 8 月 11 日，解放军驻蒙城尖山部队指战员发生大面积流感。县卫生局派急救人员，在部队驻地 24 小时值班抢救治疗，全部治愈。

8、1999年10月14日，板桥镇孙庄村、范集镇范集村发生特大野生蘑菇中毒事件。县成立领导小组，并上报市有关部门，请专家指导工作。县二院组成抢救小组、特护小组，院长亲自负责，多次组织大型会诊，多次外出紧急采购抢救药品。24小时监护危重病人。全院职工为中毒病人捐款1800余元，省内外人士也纷纷捐款。52名中毒人员，7名抢救无效死亡，其余全部脱险治愈。

9、1999年，抢救省政府办公厅17名车祸人员，全部脱险。

第七节 医疗事故及伤残鉴定

一、医疗事故鉴定

1987年以前，医疗事故由医患双方协商解决，或经司法部门会同卫生部门调查处理。

1988年10月10日，县成立医疗事故鉴定委员会。主任委员梁文华，副主任委员杨兆藩、田保法、蒋祥瑞，委员童聚三、程希霞、李勇、陆侠云。

鉴委会按照有关法规鉴定，处理全县医疗事故。构不成医疗事故的，由医、患和调查人员协商解决。属于医疗事故的，鉴委会写出鉴定书交卫生局处理，根据事故性质、等级，给患者相应的一次性补偿或减免医疗费用，并给事故责任人相应的处理。患者不满意，可申请上一级卫生行政部门复议或向人民法院起诉。事故责任人属无证行医或非法行医者，由司法部门协同或委托鉴委会查处。医疗事故案件，关帝乡、许疃镇各发生一例。

1995年前，医疗事故处理无一例上诉案件。

1995年3月13日，鉴委会调整，主任委员许杰，副主任委员田保法、徐华南、陈雪亮、李勇，委员薛振亚、常奇魁、徐如堂、张敏、徐玲莉、葛美忠、李汉俊、李光明、丁艳、田中华、徐作风、王柱、王兆涵、丁怀顺。

1995年以后，县内未发生重大医疗事故。一般医患纠纷医患双方协商解决。

二、伤残鉴定

1988年，县成立劳动鉴定委员会。主任委员梁文华，副主任委员席志超、张玉春、王莉。鉴委会下设办公室和技术鉴定小组。鉴委会和办公室由县卫生局、劳动局、人事局、工会等部门有关人员组成。办公室设县卫生局，技术鉴定小组由县有关医疗卫生单位的卫生技术人员组成。

鉴委会负责全县企事业单位的伤（病）残评定工作，评定结果报地（市）劳动鉴委会备案。县所属企事业单位职业病评定，鉴委会初评后，报地（市）职业病诊断小组鉴定。

鉴定程序：本人凭县以上医疗单位诊断证明及原始病历提出申请、单位初评、主

管部门复审、鉴委会鉴定。职工因工（公）致残，先由劳动部门办理工（公）伤证或文件，后由鉴委会鉴定。

1990 年开始，二等甲级以上伤（病）残鉴定，县初评后上报地市终评。二等以下仍由县鉴定。

1992 年，县所属事业单位职工伤（病）残鉴定，由县人事部门初评后交鉴委会鉴定。

党政机关和公、检、法机关干部的伤（病）残鉴定，由县民政部门按规定办理有关手续后报上级有关部门鉴定。

人民群众为维护国家、集体财产而致伤（病）残者，由县民政部门调查核实后报上级民政部门鉴定。

至 1995 年底，办理伤（病）残鉴定 327 例，其中伤残 68 例，病残 259 例。

2000 年，伤（病）残鉴定转归劳动部门负责。

第八节 血液及采供血管理

一、蒙城县血站

1993 年以前，全县医疗机构用血均为自行组织血源自采自供，血液质量难以保证，时有血源性传染病发生，难以统一管理。

1993 年 8 月，县血站成立，由县三院和解放军济南军区 160 医院联办，双方投入资金 60 万元。11 月，全县废止自采自供，实行临床用血统一血源管理，统一采血，统一供血，推广成份血应用。

1994 年底，血站通过省卫生厅考评验收。

1995 年，血站与县三院、160 医院脱钩。4 月，县成立血液管理领导小组，确定县血站为全县唯一采供血机构。整顿血源队伍，成立供血者健康体检组，检查 480 人，合格 300 人，换发新《献血证》。整顿临床用血，坚决制止自行组织血源自采自供。调整血站行政人员和技术人员，制定、完善各项法律制度，保证血液质量，保证临床用血安全可靠。当年，平均每月临床供血 123.5 份。推广部分成分血应用。

1996 年，全年供血者体检 2832 人次，供血 997.2 万毫升，成份用血占 6.9%。

1997 年，血站全年采血 130.2 万毫升。

至 2003 年底，血站职工 31 人，中级职称 4 人，技术人员 25 人。固定资产 260 万元。接受德国外援赠助的采血车一辆，冰柜一台。血站被授予省“无偿献血先进单位”称号。

二、贯彻实施《献血法》

1998 年 10 月，县召开贯彻实施《献血法》动员大会，县政府制定《无偿献血暂行

办法》。至 12 月 25 日，有 44 人自愿参加无偿献血。

1999 年，广泛宣传《献血法》，县直及乡镇领导带头无偿献血，县直各单位超额完成无偿献血计划。全年动员无偿献血 4250 例，采血 85 万毫升。县血站建设和《献血法》实施情况被省血液管理委员会评为全省先进。

2000 年，县召开实施《献血法》一周年表彰大会，表彰 38 个先进单位，111 名先进个人。

2001 年，5302 人次无偿献血 1060250 毫升。成份输血率 85.8%。

血站职工王安、刘振全、宋万伟、刘辉累计无偿献血均超过 4000 毫升，荣获省无偿献血银质奖章。全县有 93 人荣获省无偿献血铜奖。血站职工王安无偿献血 7000 毫升。板桥农民高晓兰无偿献血 2000 毫升。

第三章 药政管理

1984 年，县卫生局成立药政股。1988 年，县成立药品检验所，聘请药品监督员。

1998 年，药检所被省计量局评为计量认证合格单位，开展药品含量测定、性状鉴别等多项检验项目。同年，县成立药品管理协调领导小组。

2001 年，机构改革，县药检所撤销。2002 年 5 月，县食品药品监督管理局成立，监督力度加大。2003 年，县药监局被市委、市政府评为药品、药材专项整治先进单位。

第一节 药品生产、经营管理

一、生产企业管理

1980 年前，全国医药工作提倡自采、自种、自养、自制，大办药厂之风盛行。县内先后出现的一批制药企业，既不具备生产药品能力，也未经国家有关部门批准，擅自生产伪劣药品。

1984 年，《药品管理法》颁布后，县卫生局作为执法主体，查封全县 25 家制药厂。此后，全县未有此类非法药厂出现。

1994 年，安徽省三体保健品公司在蒙城成立。1995 年 6 月，通过省医药管理局和省卫生厅验收，发给《药品生产企业合格证》、《药品生产企业许可证》。该公司原隶属县外资项目办公室，后归属县经济委员会管理。公司职工 35 人，其中高级工程师 1 人，助理工程师 1 人。生产健宝口服液（药健字）和智力王儿童口服液（食字）两个品种。1995 年投入生产。县卫生局药政股、县药检所先后 3 次现场检查指导，提出整改措施。1995 年 10 月，县药检所抽查健宝口服液 1 批，澄明度和 PH 值符合标准。

1997 年，报经省卫生厅药政管理局批准，犍宝口服液更名为“牛鞭补肾液”。另外，生产保健品三体牛鞭胶囊、三体系列维钙片。2003 年产值 450 万元。年底，企业整体改制，重新注入资金，生产经营正常运转。

二、制剂室管理

至 1995 年，全县有制剂室 3 个。

县第一人民医院制剂室成立于 1980 年，当时有职工 28 人，其中副主任药师 1 人，主管药师 1 人，药师 2 人，药士 2 人。经省卫生厅批准发给《制剂许可证》。生产 14 种输液和田氏小儿口疮糖浆。田氏小儿口疮糖浆是著名中医喉科主任医师田儒钦根据田氏喉科祖传秘方和多年临床经验研制而成，疗效奇特。1995 年，生产输液 90 万瓶，产值 150 万元。1999 年，投资 300 万元，进行软硬件改造，新建 1300 平方米制剂大楼。2000 年，达到 GMP 要求，顺利通过省级验收，换发新证。后因产量少、品种少，2003 年停产关闭。

板桥集镇中心卫生院制剂室，以生产灭菌制剂为主，经省卫生厅批准发给《制剂许可证》。后因负债多，无力投资，1999 年放弃换发新证，2000 年 3 月关闭。

县中医院制剂室 1995 年创建，根据本院名老中医验方生产丸、散、膏、糖浆。2003 年，建成 550 平方米制剂大楼，投资 40 多万元购置真空浓缩罐、多功能提取罐、霉菌培养箱、分析天平等设备仪器。有职工 6 人，其中执业药师 3 人。生产胶囊、颗粒、硬膏药、口服糖浆四种剂型 15 个品种，年产值 30 多万元，产品供本院临床使用。

县卫生局药政管理部门对以上制剂室的生产、设备、质量等各个环节严格管理。

县药检所配合市药检所加强制剂抽检，平均每个制剂室年抽检品 30 批次以上。

三、经营企业管理

1985 年，全县 10 个四级药材收购站通过验收领取《药品经营企业许可证》。

1986 年，全县 34 个药品零售门市部通过验收领取《药品经营企业许可证》。

1989 年，根据《药品管理法》和省卫生厅文件，全县所有药品批发、零售单位换发新证。

至 1995 年，县药材公司所属 15 个四级药材购销站通过验收，全部换发国家卫生部统一制订的《药品经营企业许可证》。经营西药、中药饮片、中成药、生物制剂及血液制品 2000 多个品种。1994 年和 1995 年营销额分别为 1100 万元和 1400 万元。

至 2003 年，县药材公司药品批发企业 16 个（国有）。全县城乡有药品零售网点 138 个，其中国有 53 个，个体 83 个，集体 1 个。

1987 年、1989 年、1995 年分期分批培训药品经营从业人员 176 人，通过考核发给上岗资格证书。每年药品经营从业人员进行健康检查，不合格者调离工作岗位。建立健全各项规章制度；药品入库检验制度、药品养护制度、药品效期一览表制度、销售记录制度等。1993 年，三义药材购销站销售记录不全，受到罚款 1000 元处理。

加强药品质量监督，每年抽检 60~100 批次，组织 1~3 次检查。1988 年至 1995 年，查处县药材公司及其所属四级站经营假劣药品多起，没收假劣药品价值 5 万元，罚款 2.1 万元。

1995 年以后加强私营（个体）药品经营企业（户）监管。当年取缔无证经营 70 家。

1995 年，培训药品经营从业人员 96 名，考核后发证。

1996 年，检查 367 个药品经营单位，处罚 124 家。

1988 年，查处无证经营及个体批发药品 8 家，人兽药品混合经营 5 家。

2002 年，监督检查药品经营企业 43 家，医疗器械经营单位 4 家，取缔无证经营户 5 家，挂靠经营户 1 家。开展药品经营网点建设，受理零售药品设置申请 150 份，初审报市局审批 118 家，进行为期 6 天的新申报零售药店 120 名从业人员药学基础知识和药事法规培训。

2003 年，监督检查药品经营单位 316 家（次），医疗器械经营单位 9 家，取缔无证经营 26 家。全年举办药品经营企业 GSP 认证培训班 3 期，培训经营从业人员 200 人。

表 18-3-1

蒙城县药材公司药品批发企业情况汇总表（2003 年）

序号	企 业 名 称	经营性质	负责人	经营范围	经营地址	许可证编号
1	蒙城县药材公司	国有	贺文军	中、西、成药	淝河路 84 号	皖 1030045
2	蒙城县药材公司医药经营部	国有	贺文军	中、西、成药	淝河路 87 号	皖 1030045-001
3	蒙城县药材公司新特药经营部第一批发部	国有	马 凯	中、西、成药	南大街 44 号	皖 1030045-002
4	蒙城县药材公司新特药经营部第二批发部	国有	王 伟	中、西、成药	西城路 31 号	皖 1030045-003
5	蒙城县药材公司第二批发部	国有	侯 刚	中、西、成药	西城路南段	皖 1030045-004
6	蒙城县药材公司第三批发部	国有	袁建国	中、西、成药	富民大道中段	皖 1030045-005
7	蒙城县药材公司楚村药材站	国有	单德仁	中、西、成药	楚村镇	皖 1030045-006
8	蒙城县药材公司岳坊购销站	国有	陆 军	中、西、成药	岳坊镇	皖 1030045-007
9	蒙城县药材公司涡北药材站	国有	王岐山	中、西、成药	漆园镇	皖 1030045-008
10	蒙城县药材公司立仓药材站	国有	王 伟	中、西、成药	立仓镇中心街	皖 1030045-009
11	蒙城县药材公司坛城购销站	国有	越甫全	中、西、成药	坛城镇	皖 1030045-0010
12	蒙城县药材公司双涧购销站	国有	李永祯	中、西、成药	双涧镇	皖 1030045-0011
13	蒙城县药材公司乐土购销站	国有	张 磊	中、西、成药	乐土镇	皖 1030045-0012
14	蒙城县药材公司三义购销站	国有	刘立卿	中、西、成药	三义镇	皖 1030045-0013
15	蒙城县药材公司板桥药材站	国有	李 锐	中、西、成药	板桥镇	皖 1030045-0014
16	蒙城县药材公司小涧药材站	国有	张永俭	中、西、成药	小涧镇	皖 1030045-0015

蒙城县药品零售网点分布情况表

表 18-3-2

(2003 年 10 月 3 日统计)

地域	国有	个体	集体	小计
县城	13	28	1	42
双涧	3	5		8
小涧	2	1		3
坛城	3	2		5
板桥	1	5		6
漆园	2			2
岳坊	3	1		4
立仓	1	6		7
楚村	4	1		5
常兴	1	2		3
乐土	1	5		6
三义	4	3		7
篱笆	2	3		5
王集	2			2
许疃	4	2		6
范集	2	4	1	7
移村	1	2		3
马集	1	5		6
庄周	1	1		2
吕望	1	4		5
柳林		1		1
罗集		2		2
小辛集	1			
合计	53	83	2	138

第二节 特殊药品管理

一、麻醉药品管理

全县医疗单位临床常用的麻醉药品有杜冷丁、可待因片、盐酸二氢埃托啡等。

1986 年以来，县药政部门严格按照国家规定的“五专”要求进行管理，即专人保管、专柜加锁、专用处方、专用帐册、专册登记。全县使用的麻醉药品由市医药站供应。

为满足临床需要又搞好管理，本着“多使用，严管理”原则，采取以下措施。1、指定专门医生掌握麻醉药品处方权；2、医院回收病人使用后的空安瓿，由卫生局药政股监督核销；3、实行“晚期癌症病人麻醉药品供应卡”制度。

1993 年，小润区医院院长谭振华管理麻醉药品失职，非法开取麻醉药品处方，帐目不清，给予 3000 元经济罚款。1995 年 11 月，城关镇个体诊所刘学杰大量零售罂粟壳，给予 500 元经济罚款。

1996 年、1997 年，开展麻醉药品专项检查。

2000 年，加强麻醉药品管理，培训麻醉药品专门处方医生和保管人员 70 多人。

据统计，1995 年前，全县年均使用 100mg 杜冷丁约 11900 支，规格 50mg 的约 12700 支，主要用于外科手术镇痛和晚期癌症病人镇痛。盐酸二氢埃托啡，1992 年开始推广使用，年均用量 6000 支左右。

至 2003 年，全县麻醉药品持卡使用单位 29 家，用量为 1995 年的 3 倍多，品种增加到 10 多种。

自 1986 年以后，全县未发生失盗及非法贩卖麻醉药品案件。

二、精神药品管理

第一类精神药品如强痛定、安纳伽等实行“印鉴卡”制度管理，不允许零售。

第二类精神药品如安眠酮、安定、巴比妥等，凭医院正式处方（加盖公章）在国营医药零售部购买。不凭正式处方而出售第二类精神药品的均给予经济罚款。

2002 年，根据上级文件要求，每县指定两个零售药品经营单位经营第二类精神药品，专柜专帐，凭医生正式处方销售。县药材公司销售中心第一零售部和鼓楼大药房为全县定点销售单位。

据统计，全县强痛定年均使用量约 10000 支。

三、毒性药品管理

毒性药品包括西药和中药两大类。

1986 年以后，根据《管理毒性中药的暂行办法》、《医疗用毒药、限制性剧药管理规定》、《医疗用毒性药品管理办法》等法律法规，加强管理，严格要求，建立健全各项规章制度，保证使用毒性药品安全。

毒性西药，如去乙酰毛花甙丙、洋地黄毒甙、阿托品、氯溴酸东莨菪碱等，没有明文限制。

毒性中药则严加限制，不准个体药店、诊所经营使用。国营医药零售部凭医院正式处方在限量内零售。单购毒性中药需经县卫生局药政股批准。经常检查经营毒性中药单位保管、加工、领发等方面规章制度执行情况，发现问题及时处理。

1994 年 5 月，马集镇个体药店经营者魏光武擅用生川乌、生草乌等毒性中药配方治疗关节炎，造成 7 人中毒，3 人死亡。案发后，魏畏罪潜逃。此案移交司法机关处理，魏被判刑。

第三节 医疗单位药品管理

一、管理机构

1980 年，县人民医院成立药剂科，按照医院《基本用药目录》采购药品，满足药品供应，搞好制剂生产和中药炮制，开展用药咨询和信息交流。1991 年，县人民医院成立药事管理委员会，负责监督、检查医院贯彻、执行《药品管理法》情况，审议医院用药计划，检查医院制剂质量，解决医疗用药重大问题。

1994 年，县中医院、康复医院（三院）分别成立药剂科和药事管理委员会，各乡镇卫生院成立药品管理委员会或药品采购供应委员会。

二、管理措施

县卫生局药政部门通过医院（卫生院）药剂科和药事（台）管理委员会加强对医疗单位药品管理。

1、组织检查

1986 年以来，每年都组织人员对医院药品管理情况进行检查。

1993 年 10 月和 1994 年 11 月，先后检查县一、二院、中医院、康复医院药剂科。内容为：1、药剂科软硬件建设，包括药库、药房设施、“五防设备，卫生环境及相应规章制度；2、药品采购回扣情况；3、信息管理；4、特殊药品管理；5、药品质量。县一、二院药剂科多次受到市卫生局和县政府表彰。

1986 年、1989 年、1994 年，县卫生局多次举办医院药品管理从业人员法规和业务培训班，50 多人通过培训取得上岗资格证书。

2、举办培训班

2000 年，制订医院药剂科验收标准。年终通过检查评比，县二院、中医院、立仓、范集卫生院名列前茅。

1999 年，举办中药炮制培训班，全县乡镇以上医院 40 多人参加培训。

三、药品购销管理

1997 年，制定《医疗单位药品采购管理暂行规定》，统管药品和一次性医疗用品，药品采购、验收、付款实行三分开，严禁采购人员收受回扣，防止假劣药品流入医院。

1998 年，县直医疗机构药品实行明码标价，制成价格图版公布于众、接受群众监督。

1999 年，举办中药炮制培训班，全县乡镇以上医院 40 多人参加培训。

2002 年 9 月，纠正医药购销中不正之风，检查出县一、二院违规多收检查费 236830 元，给予处罚。

2003 年，成立领导小组、评标专家组，全县医疗机构药品、医疗器械招标采购工作全面启动。

三家县直医院参加市药品集中招标采购，全市第二次药品招标采购督查，蒙城县位居第二名。

县卫生局与监察局共同制定《乡镇医疗机构药品集中招标采购方案》。各乡镇共同确定招标品种 168 个，统一制定采购目录和标书。全县医疗器械，公开集中招标 9 次，总价值 600 多万元。县直单位 5000 元以上，乡镇卫生院 2000 元以上的医疗器械全部通过集中招标采购。

县一、二院、中医院参加市药品集中招标采购，招标采购比例居全市第二名。县卫生局与县监察局共同制定《乡镇医疗机构药品集中招标采购方案》，明确招标品种，制定采购目录。

第四节 药品市场监管

一、查封非法药厂

1984 年，查封非法制药厂 25 家，没收全部生产工具、原料、包装品以及伪制商标 10 多万张。县卫生局药政股长朱元洪受到国家卫生部表彰。

二、查处假冒伪冒药品

1986 年，晋江假药案波及全国。药政股检查全县药品，发现晋江假药 10 多个品种价值 10 多万元，通过主渠道进入县药材公司，进入医疗部门。当即采取措施，全部清理，杜绝隐患。

1988 年，三义乡个别农民四处收购病人剩余药品，转手倒卖牟取暴利，被上海市有关机关抓获，《人民日报》作了报导。县药政股及时对三义乡全面清查，捣毁收购窝点 1 个。

1990 年，药政股会同工商、公安、农牧、医药等部门组成联合检查组，整顿全县医药市场，查出无证经营药品 10 家，人畜药混合经营 6 家，出售伪劣药品 35 家，个

人经营药品批发 2 家，罚款 5.2 万元。

1991 年至 1993 年，每年都进行 1 至 2 次医药市场大检查。

1994 年 10 月县卫生局组织 4 个检查组，查出伪劣药品 21 批，罚款 3000 多元。

1995 年，《药品管理法》实施 10 周年，副县长井福源发表电视讲话。县政府组织药品市场执法大检查，查出伪劣药品价值 3.4 万元，没收药品价值 0.8 万元，罚款 6.3 万元。在县体育场公开销毁伪劣药品。查处大要案 6 起。查处三义药材站个人承包销售假乙酰螺旋霉素案，处以停业整顿，罚款 2600 元。开展药品经营企业换证工作，培训从业人员，配合省、市验收组对全县医药公司三级站、制剂室、三体保健公司进行验收和复查。抽检 1000 多个单位的药品，突出检查麦的霉素等 4 种假药较多的品种。全年完成检品 608 批次，不合格 173 批次，占 28.48%。

1996 年，开展药政管理年检、制剂室检查验收。没收伪劣药品 50 多种，价值 3000 多元，罚款 4.1 万元。查处大案 3 起，检察机关立案 3 人，拘捕 1 人。全年完成检品 601 批次，不合格 117 批次，占 19.46%。

1997 年，完成检品 702 批次，不合格 192 批次，占 27.35%。

1998 年 2 月和 10 月，两次整顿、检查药品市场，没收过期、变质药品价值 4000 多元。查出不合格药品 374 批次。查处假药案 4 起。

2002 年 5 月，药监局成立以后，执法力度进一步加大。至 12 月，出动检查人员 450 人次，车辆 225 多辆次。查处违法经营案件 18 起，制假案件 1 起，售假案件 1 起，售劣案件 1 起，捣毁制假窝点 1 个。销毁假劣药品价值 0.8 万元，罚款 8.7 万元。没收超范围经营药品和医疗器械价值 5000 元。

2003 年，出动检查人员 2300 人次，车辆 460 辆次。取缔无证经营 26 户，捣毁制假窝点 1 个。立案 169 起，结案 169 起。

4 月至 11 月，开展农村药品、医疗器械大检查，检查药品、医疗器械经营使用单位 632 家（次），其中经营单位 155 家（次），使用单位 477 家（次），检查覆盖面 100%。

5 月至 8 月，开展药品、药材专项整治，出动检查人员 400 人次，检查药品经营单位 62 家，医疗机构 16 家，没收假药 15 个批次价值 2 万元。依法移交司法机关处理假药案 4 起。

第四章 疾病控制

1956 年，县卫生防疫站成立。

1986 年以后，全县各乡镇、村先后配备专（兼）职疾病管理防治人员，建成疫情

管理网络和报告制度。

1988 年，全县实施计划免疫保偿制度。10 月，实现第一个 85% 目标。1990 年，实现第二个 85% 目标。1995 年，实现第三个 85% 目标。

至 2003 年，先后消灭或基本消灭白喉、天花、黑热病、回归热、斑疹伤寒、麻疯病、头癣、丝虫病、脊灰等传染病。

2003 年 10 月，投资 130 万元新建疾病控制中心大楼，疾控中心正式挂牌成立。

2003 年，县防疫站被评为“全省卫生系统先进单位”。

第一节 疫情管理

1989 年 9 月 1 日，开始执行《传染病防治法》，列入管理的甲乙类传染病 35 种。2003 年，非典列入乙类传染病管理。

一、疫情管理网络

1956 年以后，全县疫情管理网络已逐步形成和不断完善。规定管理的传染病，按时统计，逐旬上报。白喉、霍乱（副霍乱），流脑、百日咳、麻疹、痢疾、伤寒、副伤寒、脊灰、乙脑、出血热、狂犬病等 13 种主要传染病实行卡片管理。发生甲类传染病流行时，用电话逐级上报，最迟农村不得超过 12 小时，城市不得超过 6 小时。县、区、乡实行例会制度，县每月一次，区、乡每 10 天一次，专门研究疫情管理工作。

1987 年，蒙城县成为全国疾病监测县。

2000 年 6 月，基本实现疫情微机管理。

2003 年 11 月，全县实行疫情网络直报，每乡镇国家配备 2 台微机。突发事件 2 小时内报告。

二、传染病发病、死亡情况

1980 年至 2003 年，传染病发病、死亡情况见附表（一）。

1995 年，全县报告乙类传染病 16 种，6663 例，死亡 10 例，发病率 105.54/10 万，死亡率 0.92/10 万。甲类传染病没有发生。慢性传染病和地方病随访 300 多人次，治愈率 97.33%。

1996 年，报告甲、乙类传染病 12 种 487 例，死亡 1 例，发病率 43.98/10 万，病死率 0.19%。结核病收治项目病人 71 例，发放药品 600 多人次，治愈率 98%。

1997 年，报告乙类传染病 868 例，无死亡报告。发病率 85.93/10 万，未发生甲类传染病。结核病收治病人 140 人，随访病人 200 多人次。

2000 年，发病率 89.21/10 万，死亡率 0.09%。

2003 年，发病率 57.12/10 万，死亡率 0.92%。

三、传染病漏报调查

1987 年 11 月、1988 年 12 月、1989 年 11 月，调查传染病漏报。1987 年，居民点漏报 100%，区级医疗单位漏报 63.70%，县级医疗单位漏报 72.10%。1988 年，居民点漏报 55.10%，县区级漏报 23.90%。1989 年，居民点漏报 97.8%，县、区级漏报 85.20%。

漏报最多的有痢疾、病毒性肝炎、疟疾、流行性感冒、百日咳、麻疹等。

表 18-4-1

1980 年至 2003 年传染病发病、死亡统计表

病 名	1980 年至 1989 年				1990 年至 1999 年				2000 年至 2003 年			
	发病数 (人)	死亡数 (人)	发病率 1/10 万	病死率 (%)	发病数 (人)	死亡数 (人)	发病率 1/10 万	病死率 (%)	发病数 (人)	死亡数 (人)	发病率 1/10 万	病死率 (%)
麻 疹	7390	4	82.23	0.054	813		7.46		77	0	7.46	
流 脑	711	23	7.91	3.23	92		0.84		7	0	0.14	
百日咳	3770		41.95		47		0.43		2	0	0.04	
乙 脑	626	76	6.69	12.16	309	13	2.83	4.21	21	0	9.44	
疟 疾	73752		820.70		112		1.02		259	0	5.54	
黑热病	0						0.01		0			
斑疹伤寒	0								0			
痢 疾	21013	1	233.82	0.004	4441	1	40.77	0.026	1840	0	39.37	
伤 寒	8		0.08		30		0.27		1	0	0.02	
霍 乱	1044		11.61		54		0.49		0	0		
病毒性肝炎	875		9.53		3337		30.63		1307	1		0.077
脊 灰	27		0.3				0.05		0			
猩红热	2		0.02						0			
出血热	2010	118	22.36	5.87	2112	67	19.38	2.03	48	0	1.02	
狂犬病	79	79	0.87	100					11	11	0.23	100
钩体病	0						0.01		0	0		
布 病	0								0	0		
梅 毒	0						0.01		12	0	0.25	
淋 病	0				52		0.47		112	0	2.39	
艾滋病												
肺结核					392		3.95		756		16.17	
合 计	11130	284	123.85/10 万	0.25	11803	81	108.36/10 万	0.69	4761	12	101.88/10 万	0.25

第二节 传染病监测

按《传染病防治法》，甲、乙类传染病 36 种，本节只记述 1986 年以来在本县发病较多或影响较大的 13 种主要传染病。

一、副霍乱

1981 年，首次发生和流行。至 1985 年，发病 1037 例，死亡 6 人。

1986 年至 2003 年，发病 59 例，无死亡。

1986 年 6 月，三义区河沟乡孟营村前孟庄发现一例病人，至 10 月，发病 5 例，该庄感染率 2.7%。

1994 年 9 月 5 日至 9 月 6 日，许疃镇陈庄出现一次局部流行。该庄 94 户 440 人，发生腹泻 52 人，发病率 11.8%。细菌确诊 8 例。本次流行为外源性，该庄农民马立志在上海感染，治疗期间偷跑来家引起扩散。

1998 年，发病 43 例，出现 13 年来强度最大的流行。县成立防治领导小组，防疫站成立 4 支疫情小分队。县拨专款 5 万元，印发技术资料 1500 份，宣传材料 5000 份，购买漂白粉 5 吨消毒水源，很快控制了疫情。

1999 年，县拨专款 1.5 万元，县乡分别成立防治小组，签定责任状。开展 1998 年霍乱阳性病人、带菌者、疑似病人以及阳性水源的采样检索工作，举办培训班 1000 多人次。控制疫情在萌芽状态，当年发病 1 例。

2000 年至 2003 年，连续 4 年没有病例发生。

二、出血热

1986 年至 2003 年，发病 2470 例，死亡 86 人，病死率 3.48%。其中 1989 年至 1994 年出现一个高峰，发病 1917 例，死亡 70 人；1995 年至 1999 年，发病 331 例，死亡 8 人。

1998 年，县举办出血热诊断标准和防治技术培训班，受训人员 2500 人次。调查鼠密度和带毒率。全县灭鼠情况，参见本篇第 7 章《爱国卫生》。

三、疟疾

1986 年至 2003 年，发病 527 例，无死亡。

1996 年，服药 663 人，发热病人血检 4.7 万人次，正规治疗 2 例疟疾患者。

1998 年，通过省考核验收，全县达到部颁基本消灭疟疾标准。

2000 年以后，出现发病并呈上升趋势，原因是：1、农村流动人口增多，青壮年外出打工，发病治疗不及时甚至漏掉，保留传染源；2、人群抗体水平下降；3、湖洼及改稻地区积水多，有利蚊媒生长繁殖，传播媒介增加；4、个别基层检验人员技术水平低，对疟原虫认识不清。

2000 年至 2003 年，发病 259 例。2003 年，发生 186 例。

四、流行性乙型脑炎

1986年至2003年，发病661例，死亡44人。

主要流行年份是1986年至1995年，发病618例，死亡44人。最严重是1987年，发病214例，死亡23人。1996年以后，无死亡病例。

乙脑发病和流行多集中在7、8、9三个月，占95%以上。0—14岁占发病总数96%以上，最小出生50天，最大40岁。男性发病多于女性。

预防主要是灭蚊防蚊，改变农村人畜共居习惯（牲畜、猪也是乙脑传染源）。接种乙脑疫苗，是主要预防手段。

五、病毒性肝炎

有甲、乙、丙、丁、戊五种类型，分别由甲、乙、丙、丁、戊五种肝炎病毒感染所致。

1986年至2003年，发病5113例，无一例死亡。

由于饮食摊点多，食品卫生状况较差，在外吃饭的人逐年增加，病毒性肝炎病一直居高不下。

1992年，调查板桥、辛集、许疃3个乡镇、3个行政村的部分自然庄一周岁以上人群五种肝炎血清学流行病学调查，肝炎总感染率92.15%。男女无明显差别，年龄越小感染率越低，6岁以后无明显差别。单纯甲肝感染207人，占36.9%；单纯乙肝48人，占8.5%。同时感染两种以上者264人，占47.05%（其中甲、乙、丙肝炎同时感染共存者2例，甲、乙、丁共存者1例，丙、丁共存者1例）。

2002年12月1日，乙肝疫苗纳入计划免疫。

六、性病、艾滋病

性病，1980年以后又开始出现。至2003年，全县发现梅毒7例，淋病207例，尖锐湿疣139例，软下疳1例，生殖器疱疹21例，性病性淋巴肉芽肿1例，非淋菌性尿道炎237例。

1995年，举办性病、艾滋病防治培训班，发放宣传材料2500多份。性病体检4376人，发现性病89人，阳性率2.03%。

1996年，县成立性病、艾滋病防治领导小组，下发有关文件。县卫生局成立培训宣传、防治监督、血液管理、病人管理救治、技术专家等领导组织，设立防治科、配备专职防治人员。驾驶员体检2270人，淋病感染率0.26%。发放宣传材料2000多份，录像宣传200多场次，受教育4000多人次。

1997年，发现首例艾滋病感染者（卖血者），以后呈扩散趋势。

1998年，省专家组来县培训艾滋病防治师资253人，后分层培训2868人。成立“皮肤性病防治所”。确定每年12月为艾滋病宣传月，县一院为艾滋病感染者和艾滋病病人医疗服务单位。县血站采血一律进行艾滋病病毒抗体监测。县防疫站每年定期对全县

医疗机构进行两次监督检测，防止医源性传播。公安部门加大力度查处贩毒吸毒、卖淫嫖娼，阻止性病艾滋病传播。

2003 年，县防疫站建立艾滋病初筛实验室。

（性病、艾滋病缺乏逐年统计数字）

七、肺结核

1988 年，调查三义区的四个乡结核病线索 3081 人，查出结核病 154 人，阳性率 4.07%，X 光见有活动病灶 107 人，检菌阳性 43 人，占 41.12%。

1990 年 6 月，城关镇望月大队被定为全国第三次结核病调查点。6 个自然庄，313 户，1378 人，实检 1360 人，发现肺结核及疑似肺结核 12 人，确诊 10 人。

1994 年，蒙城县列入卫生部“加强与促进结核病控制项目试点县”。1996 年收治项目病人 71 例，发放药品 600 多人次，病人治愈率 98%。1997 年收治结核病人 140 人，随访病人 200 多人次。

2002 年 2 月，中国结核病控制——日本援助项目在全县启动。县政府召开动员大会，明确各相关单位责任，各乡镇深入宣传，进行全面普查。

1997 年至 2003 年，发病 1148 例，无死亡。

八、狂犬病

1986 年至 1989 年，发病 42 例，全部死亡。

1990 年至 2002 年，连续 13 年无病例发生。

2003 年，发病 11 例，全部死亡。县卫生局下发《关于加强预防用生物制品管理的通知》和《关于加强狂犬病预防控制工作的紧急通知》，组成专门调查组，调查发生疫情乡镇，立案查处非法接种狂犬疫苗事件。县委、政府下发有关文件，召开全县狂犬病防治大会，加强家犬管理，捕杀放养犬及无主犬，疫情很快得到控制。

九、麻疹

1986 年至 2003 年，发病 1627 例，无死亡。其中发病在 100 例以上的年份是，1986 年 131 例，1987 年 204 例，1988 年 401 例，1991 年 161 例，1994 年 115 例，1995 年 336 例。

接种麻疹减毒活疫苗，预防效果好。1988 年配备冷链装置后，使用有效期较长，稳定性较好的冻干麻疹减毒活疫苗，预防效果显著。

十、丝虫病

1986 年 11 月，调查 192 个行政村，血检 78822 人，微丝蚴阳性 7864 人，阳性率 9.97%，有体征者占 0.43%。其中鞘膜积液 39 例，乳糜尿 44 例，橡皮肿 259 例。属中度流行区（5%以上）。虫种鉴定为斑氏丝虫，全县只有斑氏丝虫病流行。

从 1987 年起，开展两个疗程全民服食海群生盐和一个疗程的净化治疗。1987 年 11 月开始第一疗程，省拨给海群生粉 2.7 吨，掺拌“药盐”113 万公斤，平均每人服

“药盐”1.28公斤，含海群生粉2.7克。第二疗程1989年11月至1990年6月，统一安排，统一行动，分乡掺盐，一次分送到户，全县960741人服食“药盐”两个疗程，人均服食海群生粉11.72克。阳转率98.51%。微丝蚴率由9.98%下降到0.45%。经省考核达到部颁基本消灭丝虫病标准。

1994年2月，进行一次两个月的净化治疗，人均服食海群生粉3.0克。后复查10个行政村，血检9656人，微丝蚴率0.03%。重点疫区微丝蚴率为0.10—0.29%。

2001年，蒙城县列入全省消灭丝虫病的5个县之一，随机抽取15个乡镇进行病原学监测和蚊媒监测。3月31日举办108人参加的培训班。4月1日至10日，完成15000人份30000张血片采集任务。2001年12月，省认定蒙城县消灭丝虫病。（丝虫病未作逐年统计）

十一、钩虫病

1988年，调查6个乡镇农村人口3077人，钩虫卵阳性613人，阳性率20.51%，调查郭集、河沟联中学生234人，钩虫阳性107人，阳性率45.73%。

2002年2月，调查1521人，钩虫阳性率16.5%。

1992年，给郭集、河沟联中学生服用阿苯哒唑3天，每天400mg。一年后复查，钩虫感染率由45.73%下降至6.9%，无一例副反应。

十二、华枝睾吸虫病

1988年，用改良加藤法查3077人，肝吸虫卵阳性253人，阳性率8.22%。

1989年，调查中小学生907人，肝吸虫阳性21人，阳性率2.32%。同时发现有异型吸虫和猪睾吸虫。

2002年，分层随机选点调查1521人，肝吸虫阳性55人，阳性率3.61%。

感染原因主要是吃生（半生）鱼、虾、螺蛳。肝吸虫病的保虫宿主动物有猪、猫、狗、鼠、鼬等。（华枝睾吸虫病未作逐年统计）。

十三、“非典”

2003年初，县成立非典防治办公室，完善县、乡（镇）、村、自然庄四级预防体系，设立30个发热门诊，625个随防点，县卫生局抽调68名业务人员，会同公安、交通部门在汽车站和6个交通要道口设置留验站，配备红外线测温仪，从县外特别是从疫区来蒙人员全部登记检验。累计查验返乡人员71301人，留验观察57人，逢疑必留验。派出随访人员11462人，跟踪随防664374人次。出具《非典医学检验证明》910人。

结果全县无一例疑似和确诊病人。（防治非典具体情况参见本篇专记）

表 18-4-2

1986 年至 2003 年十三种主要传染病发病、死亡统计表

年份	副霍乱			出血热			疟 疾			乙 脑			病毒性肝炎		
	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%
1986	5			48	3	6.25	86			36	2	5.56	175		
1987	0			22	3	13.64	53			214	23	10.75	164		
1988	0			15	2	13.33	6			24			35		
1989	0			136	12	1.42	11			57	6	10.52	95		
1990	0			393	18	4.58	21			99			84		
1991	0			707	23	3.25	40			35	2	5.71	61		
1992	0			322	9	2.79	14			76	3	3.95	169		
1993	0			234	7	2.99	16			4			276		
1994	8			125	1	0.80	8			9			418		
1995	0			43	2	4.65	10			64	8	12.50	406		
1996	2			49			2			3			279		
1997	0			102			1			9			508		
1998	43			90	4	4.44	0			2			630		
1999	1			47	2	4.25	0			8			506		
2000	0			24			21			16			512		
2001	0			6			18			3			279		
2002	0			6			34			2			291		
2003	0			12			186			0			225		
合计	59			2381	86	3.61	527			661	44	6.66	5113		

(续表一)

1986 年至 2003 年十三种主要传染病发病、死亡统计表

年 份	肺 结 核			狂 犬 病			麻 疹		
	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%	发病数 (人)	死亡数 (人)	病死率%
1986	0			16	16	100	131		
1987	0			16	16	100	204		
1988	0			5	5	100	401		
1989	0			5	5	100	1		
1990	0			0			4		
1991	0			0			161		
1992	0			0			18		
1993	0			0			18		
1994	0			0			115		
1995	0			0			336		
1996	0			0			59		
1997	107			0			37		
1998	178			0			59		
1999	107			0			6		
2000	173			0			49		
2001	174			0			14		
2002	239			0			7		
2003	170			11	11	100	7		
合计	1148			53	53	100	1627		

第三节 地方病防治

一、地方性氟中毒

1982年至1989年，三次调查表明，全县生活饮用水、土壤、粮食氟含量偏高。最高值5克/升，是标准值的5倍。

1986年，调查139850人，氟斑牙发病115938人，占82.901%；氟骨症36人，占0.60%。

1989年，调查2004人，氟斑牙发病1684人，占84.03%；氟骨症41人，占2.04%。5月，检验3728个自然庄饮用水，含氟量超标的村庄占50.7%。

防治氟病，主要是改水降氟和化学方法除氟，但投资巨大，未能全面开展。

二、地甲病与地原病

1985年抽样调查14个行政村，139个自然庄，15841人，发现生理性增大者2408人，占15.2%，其中甲状腺肿大3300人，患病率20.83%。疑似地甲病2例。甲状腺肿大，男性1406例，均为弥漫型Ⅰ度；女性1889例，结节型1例，弥漫型Ⅱ度4例，弥漫型Ⅰ度1884例。

1986年2月，调查8—10岁小学生398人，甲状腺肿大162人，占40.7%。尿碘最大值96.17毫克/升，最小值30.62毫克/升。

1995年，《蒙城县“九五”及2010年发展纲要（草案）》规定，2000年全县消灭碘缺乏症。9月18日，县成立消除碘缺乏领导小组，决定每年的5月15日为宣传日。

从1995年11月开始，全县供应碘盐。1996年3月，开始实施全民食盐加碘。全年销售碘盐3500吨。调查碘缺乏200人次，特需人群补碘近2万人次。

1999年，经省审定，全县已实现消除碘缺乏病目标。

2003年10月20日，调查5个乡镇的5所中心小学8~10岁学生200名，发现甲状腺肿大10名，占5%；尿碘中位数376.71毫克/升。达到国家制定的消除碘缺乏病标准。

第四节 计划免疫

一、计划免疫管理

1988年2月25日，全县儿童计划免疫保偿暂行办法实施。10月，计划免疫工作大检查，全县0~7岁儿童建卡率92.3%(724/784)，四苗全程接种率88.9%(676/784)，实现第一个85%目标。

1989年，全县0~7岁儿童应入计划免疫保偿111829人，实入保108800人，入保率96.85%。

1990 年，经省评审，全县实现计划免疫第二个 85% 目标。

1991 年 12 月，全县开展第一轮脊灰疫苗强化免疫服苗工作，每年 12 月及次年元月各进行 1 次。

1993 年 11 月 29 日，县成立检查指导和技术指导 4 个督察组，检查指导乡镇计划免疫工作。

1995 年，组织培训乡（镇）村防疫人员 1235 人，强化免疫接种。县六套班子领导到接种现场，为儿童喂服疫苗。经地区抽查，首轮服苗率 100%。全县实现第三个计划免疫 85% 目标。

1997 年，县下发《关于努力实现全县计免“九五”工作目标的通知》，举办防保站长、计免人员强化培训班，逐级签订责任书。重点加强流动人口儿童预防接种管理。10 月份，市组织计免检查，全县 BCG（卡介苗）、OPV（糖丸）、DPT（百日咳）、MV（麻疹）四苗接种率分别为 98%、100%、100%、99.2%，四苗全程率 98%，建卡建证率 100%，乙肝疫苗接种率 82%，1996 年至 1997 年度脊灰强化服苗率 100%。

1998 年，BCG、DPT、OPV、MV 接种分别为 2 万、7.7 万、4.5 万、3.2 万人次。上述四苗接种率和全程率均为 93.2%，1998 年至 1999 年度脊灰强化服苗率 100%。

1999 年，麻疹疫苗强化免疫儿童 129648 人，实际接种 127854 人，占 98.61%。顺利完成脊灰服苗任务。

2000 年，完成两轮脊灰扫荡式免疫，10 月顺利通过全县消灭脊灰验收。自 1991 年至 2003 年 4 月，开展脊灰强化免疫 26 轮，投放脊灰疫苗 183 多万人份。2001 年至 2003 年，每轮上报及调查服苗率均在 95% 以上。每年对 0~3 岁儿童查漏补种，每名应服儿童年均服苗 6 次以上。

2001 年，实行以乡镇为单位的定点预防接种工作，由原来两月 1 次免疫接种改为每月 1 次，增加接种机会。

2003 年，全县计免量化管理考核，实行金卡管理系统。

二、疫苗及经费来源

预防接种均为免费。所需疫苗，县提出计划，由省、地（市）提供，并附发材料和服务费。

1988 年，开始冷链设备装配，县集资 6.5 万元，其余由国家卫生部和省卫生厅承担。

1995 年以后，疫苗免费，接种时收取少量服务费（注射费），主要用于冷链运转等。

三、冷链设备与管理

1988 年，国家卫生部、省卫生厅和县自筹资金三结合配置低温冰箱 14 台，温度计 13 只，普通冰箱 17 台。冰排 4340 只。为区、乡购置冷藏箱 65 只，为村卫生室购置冷

藏背包 650 个，注射器 13250 只，针头 1868 盒。

1989 年三结合购置冷藏国产冷链车 1 辆，县建立冷库，疫苗冷藏链形成，冷藏覆盖率 100%。

1993 年，为新设置乡镇购置普通冰箱 10 台。购置日本产冷链车 1 辆，冰排 1500 只。

县成立冷链运转办公室。冷链设备，专人管理、使用和维修。每年保证冷链运转 6 次。

第五节 死因调查及生命统计

1987 年，蒙城县列为全国疾病监测点。1995 年成为全国生命统计工作试点县。

一、死亡调查

1995 年元月 1 日至 12 月 31 日，全县死亡上报人数 2096 例。男性 1112 例，女性 984 例。

表 18-4-3 1995 年前 10 位死因顺位及死亡率统计表

顺 位	死亡原因	死亡数（人）	死亡率 1/10 万
1	呼吸系统疾病	497	100.98
2	恶性肿瘤	479	97.32
3	损伤和中毒	342	69.49
4	脑血管病	202	41.04
5	消化系统疾病	184	37.38
6	心脏病	114	23.16
7	传染病	66	17.47
8	妊娠分娩	47	9.55
9	糖尿病	25	5.08
10	泌尿生殖疾病	23	4.67

孕产妇死亡情况，死于直接产科原因 37 例，其中产后出血 19 例，流产 10 例，妊高症 1 例，产伤 7 例。死亡率 39.45/万。

恶性肿瘤死亡情况：死亡 479 例，男性 257 例，女性 222 例。主要死亡原因为肝癌，胃癌、肺癌。

表 18-4-4 1995 年恶性肿瘤死因顺位及死亡率统计表

顺位	男 女 合 计				男 性			女 性		
	死因	例数	死亡率 1/10 万	构成%	死因	例数	死亡率 1/10 万	死 因	例数	死亡率 1/10 万
1	肺癌	101	20.52	21.09	肺癌	75	15.24	肺癌	55	17.72
2	食管癌	92	18.70	19.21	肝癌	66	13.41	食管癌	34	6.71
3	胃癌	89	18.00	18.50	食管癌	59	11.99	胃癌	32	6.50
4	肝癌	87	17.68	18.16	胃癌	33	6.70	肝癌	26	5.20
5	直肠癌	42	8.53	8.77	直肠癌	20	4.06	直肠癌	22	4.47
6	宫颈癌	32	6.50	6.68	白血病	4	0.81	宫颈癌	21	4.27
7	乳房癌	19	3.86	3.97				乳房癌	19	3.86
8	白血病	17	3.45	3.55				白血病	13	2.64

婴儿死亡及主要原因：1995 年出生 9379 人，男 4872 人，女 4507 人。死亡 76 例（新生儿 38 例），死亡率 8.10‰，新生儿死亡率 4.05‰。新生儿死亡占婴儿死亡 50%。

表 18-4-5 1995 年新生儿、婴儿死因顺位、死亡数统计表

顺 位	新生儿		婴 儿	
	死因	死亡数（人）	死因	死亡数（人）
1			肺 炎	12
2	肺 炎	16	损 伤	9
3	早 产	8	早 产	6
4	损 伤	7	先天异常	6
5	窒 息	5	新生儿病	3
6	先天异常	2	传染病	2

损伤中毒死亡情况，死亡 342 例，死亡率 69.49/10 万。男性 157 例，死亡率 31.90/10

万；女性 185 例，死亡率 37.59/10 万。

二、生命统计

1995 年，根据基本人口资料、出生数、死亡数、传染病发病数和某些流行病学调查资料推算，全县人口平均期望寿命 73.7 岁，男性 72.6 岁，女性 74.8 岁。

2001 年死亡统计点生命统计，出生率 9.58‰，死亡率 4.60‰，自然增长率 4.98‰。新生儿死亡率 2.28‰。期望寿命 75.86 岁，男性 72.62 岁，女性 79.09 岁。生命质量提高。

第六节 医学研究成果

一、流行性出血热宿主动物及流行病学研究

从 1960 年至 1995 年，历经 35 年调查研究，最先证实家猫是出血热宿主动物，论文《家猫作为 EHF 宿主动物的研究》等分别在《中华医学》、《安徽医学》、《安徽省 EHF 资料汇编》发表。

研究成果：

（一）流程序及疫区变化，从 30 年流行情况看，病例逐年增多，强度逐年增强，疫区逐年扩大，初步形成 10 年左右出现一次流行高峰的规律。全县疫区逐年由南向北，由西向东发展蔓延。

（二）流行型别：1961 年至 1995 年多为田野鼠型，只有 1984 年、1985 年家鼠带病率 3.5%，田野鼠带病率为零。

（三）宿主动物及传染：1983 年至 1985 年通过 3 年实践观察，证实家猫为出血热宿主动物。1995 年进一步证实家猫是出血热重要传染源。

（四）传染途径：实验证明，呼吸道传播是出血热不可忽视的传播途径。

主要完成者：李曰贤（县防疫站站长、主任医师）、薛振亚（防疫科长、副主任医师）、于纯一、王振宇、王心田。

二、中国人群吸烟率及相关行为的流行病学研究

1995 年 11 月进行，卫生部抽取板桥、许疃、辛集、庄周四个国家级疾病监测点作为调查点。随机抽取 5000 户居民作为调查对象。

调查结果表明：

（一）男性吸烟率 66.9%，女性 4.2%。15 岁以上人群总吸烟率 37.62%（文化程度低人群为 40%）。和 1984 年相比，开始吸烟年龄提前 3 岁。日吸烟量增加 2 支。青少年吸烟率上升明显。根据调查估计，全国有男性烟民 3 亿，女性烟民 2000 万。家庭是烟草暴露的主要场所。

（二）15—19 岁吸烟者比例上升到 9.66%。全国未成年人吸烟人数约为 500 万人。

烟民主动戒烟比例很低。

（三）被动吸烟比例在 50% 以上。青少年（15—19 岁）被动吸烟率 48.9%。据此估计，占全国人口近 30% 的儿童及青少年被动吸烟人数约 2 亿。

据流行病学专家分析，到 2003 年，因烟草所致疾病的死亡达到高峰，每年将有 500—800 万人死于吸烟所致疾病。

该项研究课题 1998 年获卫生部科技进步二等奖，朱建军获个人二等奖。

三、单纯药盐分乡定量送到户防治丝虫病效果研究

采取单纯性海群生药盐分乡定量送药盐到户，两个疗程人均服食海群生粉总量 10.96 克。疗后考核微丝蚴虫率由 9.98% 下降到 0.46%。

1990 年，经省专家考核验收，认定此防治方案有科学性、效果好，仅用 3—4 年时间就达到部颁消灭丝虫病标准（1% 以下）。此项治疗方案在全省推广应用。1994 年，该项研究获地区科技进步三等奖。

主要完成者：谭孟奎、张在亮、李曰贤、张文华

万德明、赵志华、陆 梅

第五章 卫生监督

县卫生防疫站设立卫生科，食品卫生科（4 个）、学校卫生科、消杀科、健康教育科等专业科室，具体负责全县卫生监督工作。

1986 年以后，认真贯彻落实《食品卫生法》等法律法规，依法监督管理食品、劳动、放射、水质、公共场所、学校、化妆品等项卫生工作。全县卫生状况得到改善，人民群众健康水平不断提高。

1993 年，蒙城县被列为全国创建卫生示范县之一。

2003 年，县防疫站被评为全省卫生系统先进单位。

第一节 加强卫生监督的措施

一、广泛开展宣传教育活动

利用会议、广播、电视、《群众卫生报》，自编卫生宣传报、板报、简报，出动宣传车，印发宣传材料，举办学习班等多种形式，广泛宣传各项卫生监督的法律法规，使人人学法、知法、懂法，提高法律意识，增强守法自觉性。

1986 年至 1988 年，播放电视录像 5 次，每次 3 天。广播自选稿件 30 多篇。发行《群众卫生报》6000 份，简报 36 期。举办学习班 30 期。发放卫生监督法律法规文件

汇编 5200 册，印发布告 15200 份、卫生要求标准 7000 份。

1993 年 6 月 30 日，开展《食品卫生法试行》宣传活动，咨询 760 人次，分发宣传材料 210 份，参观展览、观看录像 2000 多人次。

1995 年，加强中小学生健康宣传教育，印发宣传材料 675 份。配合教委在全县 630 所中小学开设健康教育课，开课率 98%。

1998 年，为控制霍乱流行，加强卫生监督管理，印发技术资料 1500 份，宣传材料 5000 份，深入乡（镇）村、街道进行广泛宣传。

2002 年，下发各种宣传材料 1 万多份，发行卫生简报 12 期。

2003 年，结合抗击“非典”，宣传力度加大。

二、从业人员培训

1991 年至 1995 年，培训各类卫生工作从业人员 29334 人次。

2002 年，培训 4458 人次。

1986 年至 2003 年，各乡镇进行农药使用知识培训。

三、发放和验证卫生许可证

1986 年以来，卫生许可证的发放和验证逐步实施规范化管理。

1991 年至 1995 年，发（换）许可证 25791 个。

2002 年，新发、换发许可证 1176 个。

2003 年，发放许可证 686 个。

1999 年至 2003 年，吊销卫生许可证 11 个。

四、从业人员健康体检和发放健康证

各类卫生工作从业人员，每年进行一次健康体检，合格者发给健康证持证上岗，患有五病（痢疾、伤寒、病肝、活动性肺结核、化脓性或渗出性皮肤病）者不准上岗或调离。

1986 年至 2003 年，体检率 96% 以上，不合格者调离率 100%。

五、加大执法力度，规范执法行为

1995 年以来，随着执法主体地位的强化，执法力度不断加大。

2002 年 5 月，岳坊镇戴举等 15 户经营户，不服卫生检验费收取，上诉到法院。经县人民法院初审、市中院二审，县防疫站胜诉。

经历此案后，按照《行政处罚法》规定，卫生监督工作规范执法程序和文书，落实过错责任追究，开展执法行为评议，聘请 10 名执法监督员。执法力度加大，执法行为更加规范。

六、创建服务型监督模式

2000 年以后，逐步实施服务型监督模式。

（一）使用现代化办公手段，建立卫生监督网站，提供卫生信息、法律咨询服务，

接受投诉、举报。方便快捷，便民、利民。

（二）设立卫生监督流动工作站，划片包干，负责乡镇餐饮业和公共场所卫生许可证的受理、审核、发放以及日常监督管理工作，改变过去办证难和路途远的问题。大型企业厂家，上门服务，办证、培训。

（三）层层培训卫生监督员，提高监督员管理水平和执法能力。扩大监督覆盖面，做到哪里有需要哪里就有卫生监督。

（四）实行弹性工作制，打破每天 8 小时工作常规，节假日照常上班，监督员与市场同步。加强早、晚卫生监督力度，改变过去有市场无监督状况，做到有市场就有监督和服务。

服务型监督模式实施以后，监督覆盖率和监督频次分别提高 2.5%和 3.4%，公众满意率提高到 97.5%。

第二节 食品卫生监督

一、食品卫生许可证发放和从业人员管理

1985 年至 1995 年，进行四轮发、换食品卫生许可证工作，发放率及验证率 95%以上。从业人员培训和复训达到 95%和 85%以上。从业人员每年健康检查 1 次，取得健康证后上岗。1995 年培训、体检从业人员 1780 人，2002 年培训、体检从业人员 3962 人，查出“五病”阳性 31 人，全部调离。2003 年发放卫生许可证 686 个，健康证 1326 个。

二、食品卫生监督检查（执法）

1988 年至 2003 年，每年 3~9 月份，举行食品工作巡回执法大检查，当场裁决，好的表扬，差的给予批评、警告、限期改进、停业、吊销卫生许可证、罚款、没收劣、变质食品等处罚。

1991 年至 1993 年警告并限期改进 1540 户次，销毁不合格产品 100188 公斤，罚款 519 户次 33500 元，责令停业改进 27 户次。

1995 年以前，重点把好五关：岗前培训关、健康体检关、五病调离关、审核发证关、监测产品合格关，并建立健全档案。

1995 年，表彰 4 个先进防保站和 96 家食品卫生先进单位。审查冷饮冷食生产厂家 23 家，合格 16 家。检查食品生产经营单位 186 家，处罚 26 家，没收不合格罐头 400 瓶，饮料 500 袋（瓶）、糖果、糕点 300 多斤，啤酒 320 瓶。监测食品 146 份，合格 130 份，合格率 89.04%。

1996 年，监督食品经营单位 3230 户，覆盖率 100%，从业人员体检率 91%，“五病”调离率 100%，食品抽样合格率 92.30%。召开全县食品工作会议，表彰食品卫生

先进单位 73 家，查处死鸡制卤味，出售病死猪等案件。

1997 年 7 月，县人大视察《食品卫生法》执法情况。县政府组织开展食品卫生执法月活动，组织 4 个检查组，从 7 月 25 日到 8 月 18 日，检查各类食品生产、经营单位 869 个，责令停业整顿 34 家，取缔 13 家，捣毁制假窝点 1 个，罚款 5.6 万元。

1998 年，在县城四条主要街道开展食品卫生示范街活动。

1999 年，元旦、春节期间，全县开展食品卫生执法检查。检查组深入城乡，检查食品生产经营单位 2000 多个。质量抽样化验 318 份，合格 292 份，合格率 91.8%。餐具消毒效果监测 1216 份，合格 748 份，合格率 61.51%。警告并限期改进单位 211 个。没收销毁违法食品 27 户 1560 公斤。罚款 41 家 16040 元。停业 1 家，吊销卫生许可证 1 个。个体工业猪油加工户王成祥，把工业猪油作为民用出售，依法取缔，没收销毁工业猪油 5000 公斤，并建议有关部门给予处罚。继续开展“食品卫生示范街”活动，加快示范街建设。大的宾馆、饭店实行七化：地面地板砖化、墙壁磁砖化、顶棚洁白化、工作衣帽化、烧火煤气化、食品冷藏化、服务规范化，逐步配齐消毒设备。

2002 年，组织食品卫生执法 6 次，食品样品抽检 805 份，合格 788 份，合格率 97.9%。检查保健食品、特殊营养品、白酒、饮料、食用油及食品加工原料等各类食品生产经营单位（个体）4201 户次，没收并销毁各种过期变质食品 3265.45 公斤，责令限期改进 95 家，停业整顿 3 家，取缔无证生产经营 2 家，罚款 1000 元。7、8、9 月传染病高发季节，增加熟食、水产品、小吃群监督频次，查处违法经营食品、虚假广告，造成食物中毒案件 4 起，结案 3 起，罚款 3000 多元。及时处理白杨林场、玄龙武校 2 起食物中毒事件，未造成大的人员伤亡。

2003 年《食品卫生法》专项检查 7 次，出动监督人员 1660 人次，检查食品生产经营户 856 户 4086 户次，抽检样品 868 份，合格 825 份，合格率 95%。处罚情况见附表。

表 18-5-1

2003 年食品卫生监督处罚情况统计表

项目	处罚数 (户次)	受 处 罚 情 况												
		警告	责令 改正	责令停 业生产 经营	责令公告收回已售 出的食品		责令销毁 食 品		罚 款		没收违法所得		吊销 卫生 许可 证 (个)	取缔 非法 经营 活动 (次)
					数 (户次)	重量 (公斤)	数 (户次)	数量 (公斤)	数 (户次)	金额 (元)	数 (户次)	金额 (元)		
生产加工业	10	8	4	1					3	9000				
批发零售业	45	22	29	1	3	2000	5	2650	12	6300			1	
饮食行业	40	29	21	2			2	18	4	4000			2	6
职工食堂	2	1	1						1	2000				
食品摊贩	80	65	61	10			1	3	8	1400			7	28
合 计	177	125	116	14	3	2000	8	2671	28	22700			10	34

第三节 劳动卫生监督

一、农药管理

1980 年以后，农药品种增加，农民可以直接购买，生产性农药中毒事故增多。县卫生、农业、供销部门制订农药管理制度，乡（镇）、村两级加强管理，中毒事故逐年减少。1990 年以后，国家广泛推广高效、低毒、低残留农药，层层开展农药使用知识宣传培训，农民防毒意识增强，生产性农药中毒死亡人数明显下降。

1991 年至 1995 年，生产性农药中毒 953 人，死亡 5 人；

1992 年 3 月 24 日，楚村镇农民李振强操办丧事，食物被有机磷农药污染，中毒 41 人，死亡 3 人。

1995 年以后，生产性农药中毒事件较少发生。

表 18-5-2 农药中毒人数、死亡统计表

年 份	生产性中毒		非生产性中毒		合 计	
	中毒 人数 (个)	死亡 人数 (个)	中毒 人数 (个)	死亡 人数 (个)	中毒 人数 (个)	死亡 人数 (个)
1991	236	4	169	23	405	27
1992	150	0	300	34	450	34
1993	129	0	284	28	413	28
1994	168	0	252	30	420	30
1995	270	1	199	17	469	10
合 计	953	5	1024	132	1257	137

二、职业病监督

1986 年以后，工业劳动卫生，主要开展作业场所的卫生监测和职工健康体检，协助上级业务部门进行尘肺病和职业病诊断、预防。卫生监测和职工体检率达到规定要求。

1996 年，经省劳动厅、卫生厅资格认定，县卫生防疫站被定为全县职业性健康检查的法定单位。1997 年劳动卫生监测合格率 78.5%。

2002 年，重新开始劳动卫生体检，对全县职业病备查单位进行摸底。

2003 年，开展《职业病防治法》专项检查。监测水泥厂等 4 个单位，体检 139 人，发现职业性病理变化 2 人。监督覆盖率 70%。

三、放射卫生监督

根据《放射性同位素与射线装置放射防护条例》，县卫生防疫站在卫生科内设放射防护组，配备专职监督员，开展正常性放射防护工作。至 1995 年，全县使用放射性同位素单位 1 个，射线装置单位 30 个，装置 CT 单位 3 个，从事放射性工作 112 人。使用单位和作业人员进行登记、建档、审查、验收，合格的发给许可证。

因监督器材缺乏，县防疫站配合市卫生监督部门，每年进行一次人员体检及放射线剂量监测、X 线防护卫生监测。配合省卫生监督部门开展 CT 防护卫生监测。1989 年以来，从业人员体检率 100%，放射防护监测合格率 91.5%。

蒙城县被列为全国放射防护示范点，1994 年通过国家卫生部审评验收。

1997 年，放射监测合格率 94.6%。

2003 年，对所有放射源办理射线装置许可证 14 个，振华水泥厂 3 个，万佛塔水泥厂 11 个。评估两个厂扩建前职业危害。

第四节 水质卫生监测

1992 年以后，蒙城列为省参加全国农村饮用水卫生示范县之一，全县水质本底调查和水质监测工作，多次受到省的表扬。

一、井水水质普查

1989 年全县开展普查，每个自然庄采 1~2 眼水井，乡防疫医生负责采水送样，县防疫站抽专人负责检测。结果含氟量普遍超标。生活用水含氟标准是 1mg/升。岳坊区牛王乡翟湖村斜沟庄井水含氟量 5mg/升。饮水含氟量高是造成氟斑牙和氟骨病的原因。

表 18-5-3 井水含氟量测定结果统计表（1989 年）

含氟量 (ppm)	水 样		自然庄	
	份数	百分比	份数	百分比
<0.50	1691	22.90	636	17.06
0.51—1.00	2678	36.24	1202	32.74
1.01—2.00	2589	35.07	1535	41.17
2.01—3.00	385	5.21	324	8.69

3.01—4.00	43	0.58	28	0.75
4.01—5.00	3	0.41	3	0.08

二、主要河水水质

县内 4 条主要河流（涡河、茨河、淝河、茨淮河），污染均较严重。涡河水变成棕色，鱼类死亡殆尽。1982 年后基本不能饮用，其它三条河流，细菌总数和含氟量超标。

1996 年，购买漂白粉 5 吨，消毒全县水源。

2000 年以后，经过多次治理，涡河水质有所改善，但时好时坏，仍不能饮用，污染问题未能解决。

三、实施世行改 IV 项目

过去农村饮用水多是土井水和少量大口砖砌井水，污染严重，细菌严重超标。1980 年开始，加快手压井建设，水质改善。1989 年，一些村先后建设农村自来水厂。2000 年开始实施世行改 IV 项目。至 2003 年底，全县改水受益人口 104 万人，其中自来水受益人口 13 万人，手压井受益人口 91 万人（具体情况参见本篇第 7 章《爱国卫生》）。农村饮水水质基本符合卫生要求。

四、自来水厂建设

1977 年 9 月，在县城建一自来水厂，水源为涡河水，取水点靠近化肥厂、居民区，水质差。1994 年打 70 米深水井 12 眼。1995 年加强饮用水卫生监督管理，生活饮用水及二次供水企业建档 40 个，制水管水人员体检 62 人，体检率 90%，水质卫生监测率 77.5%，合格率 92.03%。

2000 年，在漆园镇梁土山建成县第二自来水厂，全部使用深井水。

2002 年，监督、监测县自来水厂及 51 家自备水、二次供水单位，细菌总数超标 1 户。

第五节 公共场所及学校卫生监督

一、公共场所卫生监督

全县公共场所卫生受监督管理的行业有七类近 20 种。

1986 年以后，公共场所新建、扩（改）建，进行预防性监督，监测空气、湿度、温度、风速、水质、采光、照明、噪声、顾客用具和卫生设施等。合格的发给卫生许可证。直接为顾客服务的从业人员经过卫生知识培训和健康体检，持“健康证”上岗，“五病”人员全部调离。

1995 年底统计，全县公共场所（占地面积 200 平方米以上）84 个。卫生许可证发

放率 100%，建档率 95.22%。卫生监督率 96.42%，合格率 77.10%。从业人员体检率 96.03%， “五病”调离率 100%。卫生知识培训率 57.93%。

1996 年，卫生监督率 100%，监测合格率 73.79%。体检率 96.14%， “五病”调离率 100%。培训人员 500 多人次。

1999 年，举办 60 家美容美发业、30 家浴池业从业人员培训班。

2002 年，监督监测 172 家公共场所。4 月 7 日下午，清洁工人（农民工）清理五洲公司附近下水道，高浓度 H₂S 中毒，死亡 3 人。重伤 2 人，经抢救脱险。

2003 年，检查公共场所 86 户 1685 户次。培训、体检从业人员 353 人， “五病”阳性 4 人，全部调离。监测理发用具、浴池水、宾馆，采样 66 份，合格 65 份。监督覆盖率 100%。

游泳池，每年开业前均进行监测，未发现不合格水质。

二、学校卫生监督

1989 年，县卫生防疫站设立学校卫生科，增添人员和器材，学校卫生监督工作深入发展。

1990 年，蒙城县列为阜阳地区学校卫生工作试点县，全县圆满完成试点任务，被评为地区学卫工作先进单位。当年，调查全县中、小学生形态、机能，制定第二个儿童生长发育标准（第一个标准 1980 年制定）。贯彻《学校卫生工作管理条例》，各中、小学校配备专职或兼职保健教师，配置保健箱 368 个，建立学生健康档案。

1987 年至 1992 年，全县在校中、小学生开始服药驱虫，蛔虫感染率由 26.7%降至 10%以下。

1991 年，与杭州制药厂、上海中华预防医学肠道病研究所、中国营养促进协会协作，进行“丙硫咪唑治疗钩虫病效果观察”研究。

同年，调查全县境内沿河两岸中小学校学生肝吸虫感染状况，并进行治疗。5 月，研究蒙城一中、蒙师附小、城关六小、双涧中学、双涧小学、坛城中学、坛城小学七所学校 7~17 岁学生身态，同时调查 7、9、12、14、17 岁组 2232 名学生贫血发生情况。

1995 年，加强在校学生健康教育，印发宣传材料 6750 份，配合教委在全县 630 所中小学校开设健康教育课，开课率 98%。开展学生健康检查，体检在校中小學生 12357 人。评估 7~17 周岁学生营养和发育状况。学生驱虫服药 1800 人次。及时控制李庵小学流感流行。

1996 年，顺利完成全县近 10 万人的中、小学生驱虫服药任务。开展学生微量元素监测评价 1.9 万人。

1997 年，中、小学生常见病防治通过省中期评估。

1998 年，县卫生局与县教委联合下发《关于加强学校肠道传染病预防工作的通知》，

并进行督促、检查。

1999 年，完成 8 个乡镇 1 万多名学生健康体检，逐人建立健康档案，全部输入微机进行健康状况评价。

2002 年，整治学校周边食品卫生，取缔 2 家不符合卫生要求的小摊点。依法监督检查学校食堂和食品经营单位，限期整改一家，调离 1 人。

2003 年，清理整顿 21 所中、小学校食堂及周边生产经营摊点和作坊 221 家，取缔未办理卫生许可证和从业人员未进行健康体检的 18 家，立案查处 3 家违法经营户。

第六章 妇幼保健

1986 年以后，全县妇幼保健工作发展很快。

2000 年 6 月，全国人大科教文卫执法调研组，来蒙城调研《母婴保健法》实施情况并召开现场会，对蒙城妇幼保健工作成绩大加赞扬。县妇幼保健所被授予“省卫生工作先进单位”称号。

2003 年，全县孕妇产前检查率、住院分娩率达 80% 以上，孕产妇死亡率下降到 51.4/10 万。

全县 7 岁以下儿童保健管理率达 78%（县直城关 95% 以上）；婴儿死亡率下降到 28.46‰。

2002 年 10 月，县妇幼保健所改为妇幼保健院，成为一家以妇女、儿童保健医疗为主的保健医疗机构。

第一节 妇女保健

一、婚前检查

1995 年 6 月 1 日，《中华人民共和国母婴保健法》和《母婴保健法实施办法》颁布实施。县成立婚前医学检查领导小组，制定《关于在全县范围内开展婚前医学检查的通知》。县妇幼保健所购置设备，培训人员，采取各种形式进行广泛宣传，设立婚前保健门诊，配备专职人员 6 人，为全县准备结婚的男女青年提供婚前卫生指导、咨询以及医学检查服务。于 1998 年 4 月 1 日正式开展工作。

从 1998 年至 2003 年，做婚前医学检查 31963 对，同时进行卫生宣教和咨询。查出各种疾病及异常结果 4696 人，占 7.35%。查出的疾病主要是生殖系统疾病，异常结果主要是乙型肝炎病毒携带者以及未婚怀孕等，都分别给予指导和治疗。具体情况见附表。

2003 年 10 月 1 日，新的《婚姻管理条例》实施，婚检实行自愿原则，致使婚检人数骤减，几乎陷于停滞状态。

表 18-6-1 蒙城县妇幼保健院婚前医学检查统计表

年 份	实检人数 (对)	检出疾病总人数 (人)		检出影响 婚育疾病 总人数 (人)	限制生育 人数 (人)	暂缓结婚 人数 (人)	不易生育 人数 (人)
		男	女				
1998	3848	263	186	1	0	1	0
1999	5346	407	283	3	0	3	0
2000	5343	453	220	5	0	4	0
2001	5337	430	299	4	0	4	0
2002	6859	424	243	18	0	12	6
2003	5230	129	23	12	0	12	0
合 计	31963	2106	1254	43	0	36	6

二、孕产期保健

1987 年元月 1 日，县妇幼保健所设立孕管室，并在县直和城关试点，对 4 个居委会、22 个街道、6 个郊区大队、25 个工厂逐户逐人调查摸底。对调查出的孕产妇作如下系统管理：1、早检查早建卡，怀孕 3 个月以内检查，确诊为怀孕即建立建卡；2、定期产前检查，城市不少于 8 次，农村不少于 5 次，进行高危筛查，对高危孕产妇专案管理；3、实行住院分娩，新法接生；4、进行产后访视：产后 28 天之内访视不少于 3 次，产后 42 天，产妇、婴儿到医院回访检查，接受保健指导。

1987 年，全县参加孕管孕妇 2567 人，新法接生 2559 人，占 99.68%。住院分娩 2052 人，占 79.93%。

1989 年 11 月统计，全县孕管建卡 3590 人，产前检查 11456 人次，检查率 70%；产后访视 1258 人，访视率 50%。发现的妇科疾病有先兆子痫、高血压、水肿、妊娠性贫血、胎位不正，盆骨畸形等，均给予治疗。高危发病大大减少。

1992 年，县直城关建卡 736 人，其中高危妊娠 231 人，均采取跟踪监护措施，确保生产安全。

1993 年，制定《孕产妇管理制度》、《孕妇建卡制度》等规章。是年 5 月份，全县建卡 5880 人，建卡率 85%。孕管覆盖面积达 95%以上。产前检查率 85%，检查 5 次以上者占 90%。产后访视率 60%，访视 3 次以上者占 70%。自 1993 年开始，扩大孕管工作面，无论城乡，凡来县妇幼保健所接受检查者，全部建卡、造册，逐项填写登记，予以系统管理。对产后恶露不净、早期乳腺炎、产后贫血等病症，均及时处理，给予治疗。

1994 年，县直、城关建卡 684 人，产前检查 2981 人次，查出胎位不正 75 人，高血压和水肿 34 人，先兆子痫 12 人，乙肝 9 人，甲肝 16 人，心脏病 3 人，盆骨畸形 2 人，均给予及时治疗。

从 1995 年起，孕管工作在全县推行，各乡镇卫生院设立孕管室，配备 1~2 名专（兼）职保健员，村配备村级保健员。

2002 年，卫生部颁布《围产保健办法》，对妇幼保健机构、医疗机构开展围产期保健服务数量与质量情况进行评价，对每年死亡的孕产妇及婴幼儿进行评审，对容易造成死亡的因素研究、制定干预措施，从而降低孕产妇和婴幼儿死亡率。县卫生局成立围产期保健协作组。县妇幼保健所孕管室扩增为孕产期保健科，围产期保健工作更加规范化。

在孕产期保健中，全县城、乡医院注重产科建设。县妇幼保健所，1990 年成立产科，至 1993 年，接产 1201 人，无 1 例事故发生，杜绝 III⁰ 以上会阴撕裂。1995 年 5 月，首例剖宫产术成功。1997 年创建爱婴医院，通过省级验收。县二院、一院、爱婴医院也于 1994 年和 2000 年相继通过省级验收。2001 年，乡镇医院开始筹备创建爱婴卫生院。2002 年，三义、双涧、岳坊、柳林，立仓、板桥、范集、许疃、乐土、坛城等 10 家创建单位全部通过亳州市验收。2002 年，开展“世界母乳喂养日”活动。2003 年举办母婴保健知识培训班，培训 200 人次。

1987 年至 2003 年，全县孕产妇建卡率，产前检查率，住院分娩率逐年提高，孕产妇保健管理得到进一步落实。产前检查率、住院分娩率均达到 80%以上。孕产妇死亡率 1986 年为 146.8/10 万，2003 年下降到 51.4/10 万，1998 年至 2003 年，做节育手术 98067 例。

表 18-6-2 妇幼保健系统管理统计表

项 目	1998 年	1999 年	2000 年	2001 年	2002 年	2003 年	合 计
儿童保健(人)	41457	44966	39141	27934	28105	26030	207633

新生儿访视数(人)	9334	9841	9435	8006	7640	8267	52523
孕产妇保健(人)	8506	8863	9166	7439	7009	7659	48642
住院分娩(人)	9723	10030	3174	9206	7842	5950	45925
5岁以下儿童营养评价体重中位数-2SD(人)	1418	754	1226	1015	906	663	5982
妇科“两癌”普查(人)	0	0	1002	866	931	1020	3819
妇科病查治(人次)	2450	5078	1148	11346	11486	6967	172473
节育手术(例)	26111	19227	15099	14834	11236	11560	98067

表 18-6-3 孕产妇死亡统计表

类 别	1998 年	1999 年	2000 年	2001 年	2002 年	2003 年	合 计
产科出血	4	3	2	0	2	3	14
妊高症	2	0	0	0	2	1	5
产褥感染	0	0	0	1	0	0	1
内科合并症	1	0	0	0	0	1	2
合 计	7	3	2	1	4	5	22

三、妇科病防治

1986 年以来，全县生殖保健防治工作，城市以防两癌（子宫癌、乳腺癌）为主，农村以常见的妇科病。

宫颈糜烂、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎、附件炎、盆腔炎等为主。

1986 年，在城南庄周乡六李村开展妇科病防治。全村总人口 1112 人，已婚至 60 岁妇女 326 人，实查 300 人。查出各类妇科病 57 人，发病率 19%。其中阴道炎 23 人，宫颈糜烂 32 人，附件炎 2 人，全部给予治疗。

1990 年以来，县妇幼保健所每年都配合计划生育工作的开展，对县直部门和城关街道的女干部和妇女群众，进行一次妇科病查治。每次受检人数都在万人以上。

1990 年上半年，查出各类妇科病 1573 人，其中宫颈癌 1 例，尿瘘 2 例（当年新发现），II⁰ 以上子宫脱垂 203 例（当年新发现 5 例），均采取相应措施给予治疗。

1993 年和 1995 年，两次对县直女职工进行以防癌为中心的妇科病查治，普查人数 2900 多人。查出宫颈癌前变 4 例，宫体癌 1 例，乳腺癌 4 例，由于发现早，治疗及时，均痊愈。两次普查中发现重度宫颈糜烂 168 例，经微波妇科治疗仪治疗，疗效显著，165 人痊愈。

为提高查治效率，县妇幼保健所 1993 年购置红外线乳腺癌诊断仪和 B 超检查仪，1995 年添置微波妇科病治疗仪（主要治疗宫颈糜烂、宫颈息肉、子宫肌瘤、附件炎、尖锐湿疣、性病等）。

1996 年以后，相继开展不孕症、生殖道感染、性病的防治以及癌症的预防等。妇女各个生理时期的保健得到社会的关注。

1998 年至 2003 年，县妇幼保健所（院）抽专人到乡镇配合乡镇卫生院对辖区内育龄妇女进行妇科病查治，每年查三分之一村，三年普查一遍，查出的疾病主要是乳腺增生、妇科炎症等。新发病的子宫脱垂、尿瘘等连续多年无一例发生。

第二节 儿童保健

1986 年以前，儿童保健仅是开展儿童常见病、多发病的防治工作。从 1987 年开始，县妇幼保健所设立儿保股，配备 7 名医护人员，专门负责科学喂养知识宣教，发放出生证明；做好儿童常见病、多发病的防治；指导托幼机构卫生保健工作；配合防疫部门做好预防接种及传染病的管理和儿童保健系统管理工作。

一、儿童保健系统管理

1989 年，全县各区、乡先后配备专（兼）职儿童保健人员，每个行政村配有村级保健员。首先在县直、城关进行试点，对 7 岁以下儿童，根据年龄特点，城市按 4、2、1（1 岁内每年 4 次，1~2 岁每年 2 次，3 岁以上每年 1 次），农村按 3、2、1（1 岁内每年 3 次，1~2 岁每年 2 次，3 岁以上每年 1 次）定期体检，并建立儿童保健管理手册，对查出的体弱儿童建立档案专案管理。

（一）集居儿童保健

3 岁至 7 岁内的集居儿童，每年的“六一”前后和 9 月份，县妇幼保健所派人到县

直、城关各个幼儿园进行体检，参检率逐年提高，到 2003 年参检率达到 98%。

幼儿园每日晨检和巡视查出的水痘、风疹、腮腺炎、流行性肝炎等急性传染病患儿，一律隔离治疗。同时还组织儿保人员定期或不定期向幼儿家长、学校进行卫生指导，协助幼儿园（班）制定幼儿卫生保健公约和制度。

1987 年，儿保健卡 900 人，其中男 501 人，女 399 人。幼儿身高达值 377 人，达值率为 41.88%；体重达值 873 人，达值率 91.56%。

1991 年“六一”前，对县直一、二、三幼儿园和工厂、学校幼儿班幼儿 1020 人进行体检。经 Hb 化验，查出贫血患儿 117 人，矫治 107 人，矫治率 91.45%。

1992 年，县直、城关集居儿童保健管理 1950 人，管理率 90%。同时对城关 2528 名学龄前儿童采用氟离子透入法进行龋齿防治，有效率达 90% 以上。

1995 年，县妇幼保健所购置电脑评价、智测仪，增加化验项目，体检质量提高。2000 年，县直、城关儿童体检 3950 人，查出先天性心脏病 5 人，龋齿 319 人，乙肝 51 人。血色素化验 1720 人，轻中度贫血占 4.6%。

（二）散居儿童保健

全县散居儿童保健系统管理与集居儿童保健系统管理同步进行。

1990 年，在楚村、板桥两个区进行农村散居儿童保健工作试点，对 0—7 岁儿童进行 3、2、1 系统管理。

1992 年，散居儿童管理率 80% 以上。

1994 年，散居儿童管理 8883 人，患病儿童均给予治疗，对佝偻病活动期，中度营养性贫血的患儿普查登记，专案管理。

1995 年，散居儿童保健在全县普及。县妇幼保健所（院）逐年加强对全县 3 岁以下儿童的系统管理，增加儿保门诊力量，拓宽服务范围，推广母乳喂养等科学喂养知识，建立《儿童保健手册》，按照 4、2、1 定期体检。1996 年，儿童健康检查 10.3 万人，儿童智力测定 768 人次，2001 年，全县 3 岁以下儿童系统管理 27934 人，儿管率 85.3%。5 岁以下儿童死亡 127 人，死亡率 13.8%，其中婴儿 104 人，占 81.9%，婴儿中新生儿 81 人，占 77.9%。至 2003 年，全县 3 岁以下儿童保健系统管理率达 80% 以上。县直、城关 7 岁以下儿保管理率达 90% 以上，全县 7 岁以下儿保管理率 78% 以上。

二、托幼机构管理

1995 年，卫生部国家教委联合下发《托儿所、幼儿园卫生保健管理办法》。按照要求，对县直、城关的四所幼儿园进行卫生保健指导和规范管理。

1998 年，根据《母婴保健法》和《安徽省托幼机构管理办法》的要求，县教委、卫生局联合下发文件，规定全县各类幼儿园必须办理《卫生保健合格证》，卫生保健人员必须通过考核取得《任职资格证》方可上岗，托幼机构工作人员必须每年进行体

检，持《健康证》上岗。

1999 年，县妇幼保健所对县直、城关四所大幼儿园进行审核发放“三证”。

2000 年 5 月 22 日—27 日，举办县直、城关托幼机构（包括私立）卫生保健人员培训班，参加培训 42 人，100%通过考核，发放《任职资格证》。9 月，对城区内的 19 个私立幼儿园进行审核，发放“三证”。

2003 年 10 月，县卫生局、教育局下发文件，对全县托幼机构卫生保健情况进行摸底调查和监督检查。全县有托幼机构 55 所，其中县直、城关公立 4 所、私立 31 所、乡镇 20 所。之后，成立托幼机构卫生保健监督管理领导小组，在县妇幼保健院指导下，全县托幼机构卫生保健制度进行修订，由 8 项制度增加到 15 项。11 月 8 日—9 日，举办全县托幼机构卫生保健人员业务知识培训班，40 个幼儿园的保健人员参加培训。11 月和 12 月份，县妇幼保健院派人主动到乡镇幼儿园，为没有进行体检的幼儿和教师进行健康检查。

三、儿童多发病防治

1987 年，县妇幼保健所成立儿保股，负责儿童常见病、多发病防治工作，主要以预防为主，通过科学喂养知识宣传教育，指导家长合理喂养。教育家长按照免疫程序，按时全程给孩子进行预防接种。

1994 年 4 月，县妇幼保健所设立儿科门诊，开始对儿童常见疾病进行治疗，结束以前只防不治的局面。

儿科门诊对儿童常见病如小儿肺炎、喘息性支气管炎、小儿腹泻、消化不良、佝偻、贫血、风湿病、病毒性心肌炎等症开始诊治，至 1995 年底，治疗 600 多人次、治愈率达 90%以上。2000 年，接诊患儿 880 人次。2000 年，采用中西医治疗效果明显。2002 年，接诊 2650 人次，其中治疗斜颈 260 人，达先进水平。

2003 年，县妇幼保健院设立小儿科观察室，房间布置美化，配置空调、彩电、高级婴儿床等，为患儿提供优质医疗环境和技术服务。

第三节 《出生证》发放及婴儿死亡调查

一、《出生证》发放

1987 年，使用地方自制的《出生证》，只给城镇非农户口的婴儿发放。

1996 年开始使用全国统一印制的《出生医学证明》。

2001 年 4 月开始在全县范围内发放，不分户口类别，以前出生的补发到 1996 年 7 月 1 日，发放单位由县妇幼保健所一家扩大到全县 25 个乡镇卫生院。乡镇发放由县妇幼保健所统一管理。

发放出生证的同时，给婴儿体检，建立《儿童保健手册》，进行科学喂养知识宣

传教育等一系列工作。

2001 年全县发放（主要是补发）3 万多份。

1996 年至 2003 年发放（含补发）《出生医学证明》42000 多份。

二、婴儿死亡调查

1993 年 6 月上旬，根据省有关文件要求，县妇幼保健所，对小涧、常兴、楚村 3 个镇开展一次婴儿死亡情况及漏报回顾抽样调查。

调查对象为抽样镇，1991 年元月 1 日至 12 月 31 日出生的活产儿和死亡的活产婴儿。活产儿指孕满 28 周娩出后有心跳、呼吸、脐带搏动、随意肌缩四项生命活动指标之一者。死亡的活产婴儿指抽样镇内所有的 1991 年元月 1 日至 12 月 31 日未满 1 岁死亡的活产婴儿。同时确定：调查对象的户口在被确定的调查地区，居住在调查地区者；户口不在调查地区，但在调查地区居住 1 年以上者；户口在调查地区，虽在外地居住，但妊娠分娩回到调查地区者，均列入调查范围。

县妇幼保健所王翠萍、沃玉瑾、崔庆云、张琳、张靖等配合三镇卫生院防保业务人员组成调查小组。调查前首先获取有关情况资料，并对有关调查人员进行培训，然后对调查区内逐户进行询问调查。抽样镇总人口 122409 人。调查时限内出生 3399 人，出生率 27.77%。婴儿死亡 139 例，死亡率 40.89%。上报 103 例，报告率 74.1%，漏报 36 例，漏报率 25.9%。婴儿死亡 139 例中，呼吸道病死亡（肺炎）73 例，占 52%；消化道疾病死亡 16 例，占 37%；其他原因死亡（贫血、意外等）11 人，占 11%。

调查后，对调查中发现的问题（漏报等）及产生的原因进行总结分析，并提出合理化建议。

1994 年以后，婴儿死亡率逐年下降。2003 年，全县婴儿死亡率下降为 28.46‰。

儿童死亡数统计表

表 18-6-4 单位：人

类 别	1998 年	1999 年	2000 年	2001 年	2002 年	2003 年	合 计
婴 儿	105	74	80	104	129	111	603
新生儿	85	69	57	81	104	93	489
1~4 岁儿童	37	7	33	23	10	21	131
合 计	227	150	170	208	243	225	1223

妇女病查治工作年报表

表 18-6-5

(2003 年)

地名	应查人数	实查人数	查出妇科病人数	滴虫性阴道炎		宫颈糜烂		淋病		尖锐湿疣		卵巢癌		宫颈癌		乳腺癌	
				例数	治疗数	例数	治疗数	例数	治疗数	例数	治疗数	例数	治疗数	例数	治疗数	例数	治疗数
(甲)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
总计	65208	43263	6967	1240	1158	4492	3356	0	0	4	4	0	0	2	2	3	3
岳坊	9883	5406	941	48	48	862	608	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
三义	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
立仓	2912	1427	301	46	46	153	101	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
范集	2980	2630	621	216	197	215	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
小涧	1155	1021	268	46	46	187	147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
板桥	3840	1626	328	73	73	196	170	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
常兴	1455	765	180	39	21	58	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
漆园	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
坛城	3926	3105	345	87	80	185	129	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
许疃	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
王集	2982	3481	416	76	73	245	211	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
移村	2962	1806	318	47	47	202	173	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
双涧	3500	3299	430	46	46	337	307	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
白杨	1130	1006	256	66	60	170	101	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
柳林	1154	909	334	49	39	258	173	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
罗集	8324	2446	758	78	70	506	170	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
楚村	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
篱笆	3678	2612	276	64	64	163	163	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
乐土	1355	1340	145	30	20	75	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
吕望	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
庄周	7838	7838	615	174	174	341	341	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
辛集	2062	1083	92	30	30	50	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
马集	2412	1375	215	15	15	181	180	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
田桥	864	596	12	2	1	7	7	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
县直城关	796	492	116	8	8	101	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

孕产妇保健年报表

表 18-6-6

(2003 年)

地 名	活产数	产妇 总数	孕产妇管理					接生情况			高危管理		
			建卡 人数	产检 人数	早检 人数	产后访 视人数	系统管 理人数	住院分 娩人数	非住院分娩中新 法接生人数	新法接 生人数	高危产 妇人数	高危产妇 管理人数	高危住 院分娩数
(甲)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(22)	(10)	(23)	(11)
总计	9720	9749	8421	8421	7913	8267	7659	5950	3799	9749	998	998	998
岳坊	492	492	399	399	382	399	379	269	223	492	109	109	109
三义	299	297	263	263	251	297	238	294	3	297	18	18	18
立仓	521	528	424	424	404	424	396	81	447	528	49	49	49
范集	388	391	304	304	304	304	304	185	206	391	22	22	22
小涧	442	442	369	369	354	366	351	114	328	442	63	63	63
板桥	440	440	415	415	376	396	358	396	44	440	30	30	30
常兴	290	294	269	269	214	263	210	207	87	294	9	9	9
漆园	508	510	466	466	433	433	412	225	285	510	27	27	27
坛城	359	360	297	297	278	291	268	344	16	360	26	26	26
许疃	308	310	213	213	183	204	175	188	122	310	51	51	51
王集	359	358	277	277	269	251	249	231	127	358	40	40	40
移村	208	214	214	214	149	151	141	26	188	214	18	18	18
双涧	538	537	462	462	437	453	428	432	105	537	44	44	44
白杨	157	157	132	132	132	132	132	119	38	157	6	6	6
柳林	349	350	315	315	307	298	278	245	105	350	25	25	25
罗集	448	448	388	388	348	371	342	312	136	448	89	89	89
楚村	443	442	382	382	350	359	350	10	432	442	9	9	9
篱笆	479	483	443	443	430	443	383	95	388	483	95	95	95
乐土	464	464	407	407	403	464	389	460	4	464	14	14	14
吕望	357	357	315	315	298	312	306	130	227	357	9	9	9
庄周	278	278	255	255	249	258	241	14	264	278	9	9	9
辛集	433	433	361	361	361	361	345	433	0	433	30	30	30
马集	284	284	238	238	219	227	217	280	4	284	28	28	28
田桥	223	223	201	201	189	203	176	203	20	223	6	6	6
县直城关	653	657	612	612	593	607	591	657	0	657	172	172	172

7 岁以下儿童保健工作年报表

(2003 年)

表 18-6-7

地 点	儿童数			5 岁以下儿童死亡数			7 岁以下儿童保健服务			母乳喂养			5 岁以下儿童营养评价	
	7 岁以下	5 岁以下	3 岁以下	婴儿	新生儿	1~4 岁儿童	新生儿 访视数	保健管理 人数	3 岁以下系 统管理人数	母乳喂养 实查人数	母乳喂 养人数	纯母乳喂 养人数	实查人 数	体重<中位 数~2SD 人数
(甲)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
总计	86925	57248	32403	111	93	21	8267	67052	26030	5594	5214	4869	32519	663
岳坊	4255	3066	2083	2	2	0	399	3257	1237	441	393	368	2408	12
三义	6202	3812	1667	1	1	0	297	4352	1284	**	**	**	**	**
立仓	4050	3017	1986	10	7	1	424	3652	1488	461	408	353	2109	37
范集	2914	2052	1173	6	6	0	304	2491	868	370	363	357	1868	46
小涧	3503	2256	1086	0	0	0	366	2608	427	**	**	**	**	**
板桥	4662	3212	1845	2	1	2	396	4403	1766	396	396	394	**	**
常兴	1726	919	419	11	11	0	263	1392	380	88	68	60	568	14
漆园	5560	2906	1388	3	3	2	433	4242	1150	163	163	140	2661	53
坛城	4039	2860	1756	3	3	0	291	2974	971	103	102	102	1506	39
许疃	3616	2309	1385	1	1	0	204	2810	1089	143	124	104	1676	46
王集	2326	1591	858	3	3	0	251	1989	724	240	224	205	1102	15
移村	1305	875	460	6	2	0	151	959	322	113	101	92	**	**
双涧	4378	2203	1357	3	2	1	453	3254	1295	318	302	296	1769	72
白杨	1562	862	431	8	7	3	132	1187	420	132	132	132	792	7
柳林	2817	1811	1012	2	2	2	298	1805	743	208	184	169	678	21
罗集	2386	1246	844	16	14	3	371	2173	568	298	294	276	1095	23
楚村	3482	2287	1245	0	0	0	359	2684	1002	**	**	**	**	**
篱笆	5098	3305	1661	6	4	0	443	2683	1570	349	320	289	1789	40
乐土	4001	2786	1854	0	0	1	464	2165	1452	392	364	357	2786	64
吕望	2035	1930	970	0	0	0	312	1635	675	249	222	197	1635	20
庄周	3077	2056	1184	6	6	5	258	2438	950	256	240	238	1876	42
辛集	3858	2910	1928	2	2	0	361	3189	2358	203	198	164	**	**
马集	2659	1888	1122	5	5	0	227	2171	871	268	229	209	1379	31
田桥	1438	1071	728	13	10	1	203	1355	594	195	193	188	955	19
县直城关	5976	4018	1961	2	1	0	607	5184	1826	208	194	179	3867	62

第七章 爱国卫生

县爱卫会办公室 1984 年前与县卫生局合署办公。1984 年 6 月 2 日，成为县政府常设行政机构，隶属县政府管理，正科级单位。

1986 年以后，以灭鼠为中心的除四害工作成绩突出。1995 年被阜阳行署授予“灭鼠先进县”称号。全县出血热发病率控制在历史最低水平。改水改厕成效显著，至 2003 年底，全县改水受益人口达到 98%，其中农村自来水受益人口达到 13%。健康教育蓬勃发展，中小学健康教育普及率达 98%，全民健康教育普及率达 89%。

第一节 健康教育

一、健康知识普及

1993 年，县爱卫会组织宣传小组，编写宣传材料，出动宣传车深入乡、镇、场，广泛宣传江泽民总书记、李鹏总理为爱国卫生运动四十周年的题词。

1995 年 5 月，阜阳市爱卫会、市卫生局、市教委，阜阳日报社联合举办阜阳市首届“九九万洁杯”健康知识竞赛活动。县爱卫会积极组织，认真参与。全县 3000 多人参加，3 人获得三等奖，34 人获优秀奖，县爱卫会办公室获组织奖。

1999 年，发放《群众卫生报》825 期，制作发放宣传标语 12000 份，撰写卫生宣传材料 62 篇，印发卫生期刊 12 期计 500 份，发放中小学健康教材 62000 册，举办宣传栏和宣传橱窗 12 期。全县中小学生健康知识知晓率 98%，健康行为合格率 91%；农民健康知识知晓率 78%，健康行为合格率 86%。

二、开展农民健康促进行动

2002 年，蒙城县被全国亿万农民健康促进行动领导小组确定为“全国亿万农民健康促进行动示范县”。政府组织、部门参与、全方位启动，全县在抓好主渠道传播的基础上，紧密结合农村改水改厕等各项工作，把活动的核心信息传播到家庭生活、中小学教育中去。形式多样，丰富多彩，生动活泼，有声有色。

2003 年 5 月，在文庙广场举办预防“非典”和结核病为主要内容的大型健康咨询活动。

2003 年底，全县农民“全国亿万农民健康促进行动”核心信息知晓率为 62.8%，与核心信息相关的健康行为形成率为 59.2%。

第二节 除害灭病

一、灭鼠

1986年3月，县政府成立灭鼠指挥部，在全县开展“灭鼠突击月”活动。政府拨款4000元，投放毒饵31550公斤，全县灭鼠2102600只。

1987年3月和12月，两次开展灭鼠突击月活动，灭鼠8.8万只。全县鼠密度由6.6%，下降到5.2%。

1991年冬季，按照省爱卫会有关文件要求，学习外地经验，县爱卫会制定《蒙城县科学灭鼠实施方案》，在全县开展“灭鼠一役达标”活动。投入灭鼠经费37万元，投放灭鼠毒饵93万吨，投药覆盖23万户，鼠密度下降到0.67%。首先通过省灭鼠技术专家组的验收，达到国家规定的无鼠害标准，荣获“全省灭鼠先进城区”称号，是皖北地区第一个荣获此称号的城区。

1992年，按照国家和省爱卫会的统一部署，在全县开展农村灭鼠达标活动，采取七统一（统一领导、指挥、培训、时间、药物、方法、验收），做到四不漏（乡不漏村，村不漏户，户不漏房间，外环境不漏空白）。全县农村灭鼠被阜阳行署授予“科学灭鼠一役达标县”称号。

1995年，在城区和农村广泛开展大规模、全方位的灭鼠活动，筹措灭鼠经费22万元，下发灭鼠知识手册5200册，培训灭鼠投药员7000人。元月1日至3日，全县进行两次大规模的投药灭鼠活动。元月20日对灭鼠工作进行检查，鼠密度农村1.5%，城区0.62%。4月，县政府召开灭鼠工作总结表彰大会，有92个先进集体，161个先进个人受到表彰。

1996年6月，全县开展鼠药市场大检查，没收销毁伪禁鼠药30公斤，毒鼠强15公斤，有50多人受到不同程度的处罚。

二、灾区防病

1991年夏季，县内部分地区发生特大洪涝灾害，灾区环境卫生急骤变化，水源、粮食等污染严重，蚊、蝇、鼠类密度升高。为防止出血热等疾病的发生和流行，确保大灾之后无大疫，县爱卫会组织发动开展大规模的以救灾防病为主要内容的爱国卫生运动。从饮水消毒，灭鼠、灭蚊、灭蝇活动入手，广泛开展以消、杀、灭为中心的突击活动。全县消毒水井1900眼，投放漂白粉0.95吨。新打手压井6670眼。清理垃圾8万多立方米，填平坑凹2万多处，高温堆肥137.1万立方米。板桥区、立仓区人均高温堆肥超过3立方米，坛城区对全区119个国营、集体商业和个体户进行食品卫生大检查，对14183户居民进行卫生大检查，评出最清洁户346户，不清洁户312户。全区112个大口井按每口井0.25公斤漂白粉标准进行两次消毒。全区每户集资1元，统一购买灭鼠药和灭蚊蝇药物，开展全方位灭鼠、灭蚊蝇活动。由于措施得力，在洪灾

期间，全县灾区未发生出血热病例。其它传染病发病率与往年同期相比，也有所下降，有效地保障人民健康，促进生产自救。

三、防治“非典”

2003 年 4 月全国出现“非典”疫情，县爱委会在县委、县政府领导下，在全县组织开展以预防“非典”为重点的春季爱国卫生突击月活动。制作墙壁宣传画、宣传图板、宣传橱窗 69 块，发放宣传画 5200 多份，《“非典”防治知识 60 问》1800 多册，与县科协共同印制《蒙城科普预防“非典”专刊》8000 多份。举办宣传活动 5 次。与县电视台共同制作开展爱国卫生运动、革除陋习、讲究卫生、减少疾病、抗击“非典”的专题节目。投入宣传经费 1.5 万元。组织群众参与环境卫生消毒活动约 102.49 万人次，清理卫生死角 302 处，清扫垃圾 36895 吨。全县所有的公共场所都进行药物消毒，面积 3337.67 万平方米。

同年 10 月，县爱卫会积极从省爱卫会争取到联合国儿童基金会预防“非典”卫生知识传播项目，争取无偿预防“非典”药皂 7 万块和宣传材料 7 万张，价值人民币 20 万元。药皂和宣传材料及时发放到乡镇村，有力配合全县的“非典”防治工作。

第三节 改水改厕

一、改水

1986 年，开展农村改水改厕试点，采取“民办公助”“公办民助”和“三个一点”（资金从省爱卫会争取一点，当地政府补助一点，受益群众自筹一点）的方法。共改良大口井 800 眼，打水压井 13246 眼。

1988 年以后，一些经济发展较快的乡村，开始兴建自来水厂。1989 年，双涧区老集村在县爱卫会的帮助下，投资 1.5 万元。建成全县第一个农村自来水供应站，有 68 户，365 人用上清洁卫生的自来水。1990 年，岳坊区母集乡孙张村建成全县第二个农村自来水供应站。

1993 年，小辛集乡杂姓庄建成农村自来水供应站。3 月 20 日动工，4 月 20 日竣工。工程投资 2.7 万元，其中县财政投资 5000 元，县爱卫会投资 5000 元，县水利局投资 5000 元，乡村财政投资 7000 元，群众自筹 5000 元。工程设施有：深井 1 眼，水塔 1 座，机房、供水房、管理房 3 间，修花园式小院 1 座，铺设自来水管网 16000 米。受益人口 320 人。

至 2003 年底，全县改水受益人口 104 万人。其中，自来水受益人口 13 万人，水压井受益人口 91 万人。

二、改厕

改厕主要推广高温堆肥和建沼气厕所。

1986 年，新建沼气厕所 734 个。

1991 年，学习河南虞城双瓮漏斗式卫生厕所的建造技术，创办县双瓮漏斗式卫生厕所器材厂。在范集乡举办两期改厕学习班，培训改厕技术骨干 56 人。当年在双涧区老集村、范集乡张圩村建双瓮漏斗式卫生厕所 120 座。

2003 年，在双涧镇赵巷村，乐土镇一里胡村建三格式卫生厕所试点。

至 2003 年底，全县建各类卫生厕所 1.13 万座。

第四节 爱国卫生创建活动

一、爱国卫生月活动

1989 年 3 月 20 日至 4 月 20 日，全县首次组织开展以治理脏乱差为重点的爱国卫生月活动。各级领导干部以身作则，广大群众主动参与，大环境卫生、市容市貌得到较大改善。仅就城区统计，卫生月期间，清除卫生死角 325 处，拆除各种违章建筑 25 处，清理各类乱摆放摊位 48 个，清运垃圾 580 吨，疏通下水道 3.8 公里，整修主干道 5 条，新栽花草树木 280 余棵，更新绿篱 2500 米，基本上消灭卫生死角和蚊蝇孳生地。

1989 年 7 月，在城区开展“门前三包”活动月活动，全县落实“门前三包”1823 户，三包面积 38 万平方米。

1990 年 7 月，全县开展食品卫生月活动，由县爱卫会牵头，从公安、工商、卫生、商业、城关医院等单位抽调人员组成检查组。分南北两个小组，历时 30 天，共检查食品生产、加工厂、饭店、个体饮食摊点 116 家，销毁变质食品 3146 公斤，对 26 家食品卫生差的单位和个人进行批评、罚款和停业整顿等处理。

1992 年 8 月，开展公共场所卫生月活动，检查城区的招待所、理发店、影剧院、浴池、商场、商店等 533 家。漆园宾馆、新华旅社等 9 家单位受到表彰，人民浴室、影剧院等 23 家单位受到处罚。

1994 年 9 月，开展学校卫生月活动，对县城和乡镇直属 39 所中、小学校的卫生领导组织、学生健康状况、学校环境卫生和食堂卫生等四个方面进行检查。蒙城师范附小等 9 所学校被评为“学校卫生先进单位”。

自 1989 年开始，爱国卫生月活动已成为制度，每年活动的月份根据实际情况确定。至 2003 年，已开展卫生活动月 15 次。

二、创建高标准卫生村活动

1995 年，在小辛集乡杂姓庄创建高标准卫生村活动。杂姓庄位于县城西南，距县城 9 公里。全庄 61 户，256 人。这个庄原来是远近闻名的贫困庄。庄里多数是茅草房，几乎没有什么公共设施。房前屋后到处是污水坑、垃圾堆、露天厕所。家畜、家禽无圈养，猪、牛、羊类遍地，苍蝇、蚊子乱飞。泥土路坑坑洼洼，雨天泥泞不堪，晴天

尘土飞扬。沟渠无人管理，长年积水，孳生蚊蝇。各种疾病时常发生，人们健康得不到保障、经济停滞不前。

1995年6月，由县爱卫会牵头，与城建、卫生、农业、林业、水利、供电、交通等部门共同制定《蒙城县小辛集乡杂姓庄创建高标准卫生村规划》。从整顿庄容、改善居住条件和环境卫生入手，在3个月时间内，拆旧房、盖新房130间，整修和新建5条环庄公路，修下水道2500米。在庄中央修建600平方米混凝土广场，仿古式公厕。在五条主干道和环庄公路两旁栽植花草树木。群众住房规划整齐，人均住房面积20平方米，有三分之一的农户住上二层楼房。生活区与养殖区分开，家畜家禽圈养。改变过去房屋破旧、道路不平、环境不卫生状况，为全县卫生村建设树立典型。受到参加全国第四届畜牧工作会议来蒙视察的国务委员陈俊生的赞扬。

第五节 世行改IV项目

一、项目概况

世界银行中国农村供水与环境卫生第四期贷款项目（简称世行改IV项目），实施期5年，项目乡镇为漆园镇、庄周乡、小辛集乡、城关镇、乐土镇、岳坊镇、板桥集镇、范集镇、双涧镇、篱笆镇、楚村镇、立仓镇、三义镇、白杨林场。项目总投资372万美元，其中贷款资金186万美元，资金配套1:1，群众配套资金占总投资的25%，项目覆盖受益人口10.76万人，受益村70个。建农村自来水厂11座，建乐土中学等校厕3座，卫生户厕所462座。

二、项目实施情况

1999年开始组织编写蒙城县农村世行改IV项目《可行性研究报告》，2000年通过评估，并开始实施项目。当年，实施漆园镇供水工程项目，（与县第二水厂合建）。工程总投资722.22万元，一期工程受益人口2.86万人。

2001年，实施乐土、范集、板桥集、岳坊四个镇水厂项目，累计投资851.50万元，受益人口4.9万人。

2003年实施双涧、楚村、篱笆三个镇（乡）水厂项目，总投资720万元，受益人口3.6万人。

全县世行改IV项目，在全省考核评比中取得优异成绩，2001年第3名，2002年第1名，2003年第2名。该项目已通过世界银行改IV项目专家组的检查验收，并代表安徽省顺利通过世行项目专家组的中期评估，得到世行项目专家、国家项目办、省项目办领导和专家的肯定。

第八章 县级医疗机构

至 2003 年底，蒙城县规模较大的县级医疗机构有县第一、二、三院和中医院。

1986 年以来，特别是 1995 年以来，以上四家医院，规模不断扩大，设备不断更新，医疗水平、质量不断提高。

第一节 蒙城县第一人民医院

一、基本情况

1990 年 9 月，蒙城县人民医院分设一、二两个分院。1994 年 10 月，两分院分别独立，成立第一、第二人民医院。

第一人民医院是集医疗、科研、教学、康复、保健等功能于一体的二级综合性医院。至 2003 年底，在编职工 365 人，其中高级职称 42 人（含正高 10 人），中级职称 105 人。占地面积 52000 平方米，医疗用房面积 16000 平方米，拥有一座实用面积 5000 平方米医技和门诊楼，3500 平方米外科大楼，4800 平方米内科综合大楼，1000 平方米中医喉科大楼，700 平方米药库。设置床位 300 张，开放床位 360 张。医院固定资产 3784 万元，流动资金 200 万元。

高科技现代化医疗设备：6 排螺旋 CT，核磁共振成像仪，800MA 日本东芝 X 线电视系统，德国产西门子腹腔镜、电切镜、胃镜、支气管镜，德国红杉树牌彩超，多功能全自动生化分析仪，美国和德国产动态心电、动态心压监测系统，瑞士产骨科 C 型臂，高压氧仓，人工肾机。设备总金额超过 2000 万元。有紧急救护车 12 辆，24 小时全天候免费为患者服务。每年门诊量 12 万人次，住院患者 5000 人次。年收入突破 4000 万元。

二、科室建设

第一人民医院专业门类齐全，设置合理，分科精细。

（一）喉科：田氏喉科已有 190 多年的历史。田儒钦是田氏第五代喉科名医，治疗喉痹、喉痛、乳蛾、喉风、疫喉及其他喉疾，疗效显著。（事迹见第十九篇第一章人物传）

田丰，田氏中医喉科第六代传人，主任医师，喉科主任。

（二）骨科：业务范围有创伤、手外、骨病、矫形。

骨科副主任医师杨效连（院长）、李汉俊（副院长），开展脊柱侧弯、脊柱滑脱、脊椎损伤、脊柱骨折的内固定治疗，人工全髋关节置换。1990 年成功开展全县首例断指再造术。1997 年，引进 C 型臂、关节镜、椎间盘镜，开展骨伤内固定技术，微创技

术治疗骨关节、椎体病。

（三）内科：田保法、莫昌华、周恩达、吴家伦、吴光华、王为民、邵殿禹、郑元悦、屈仁义、王春华、杨明兰、陈光明等都是县内知名的内科专家。吴光华发表论文 13 篇，其中 5 篇获国家级优秀论文奖。陈光明研究十四经感传路线，提出经络系统是人体第三平衡新观点，获省、国家奖励。

设备：有模拟心电图机 1 台，奥林巴斯胃镜 1 台，内窥镜中心，在皖北地区居领先地位。

2003 年底前开展的新业务：脾动脉栓塞术治疗脾动脉亢进，皮圈结扎治疗肝硬化门脉高压食管下段胃底静脉曲张，硬化剂治疗肝硬化门脉高压食管胃底静脉曲张，高频电刀治疗胃肠息肉胃粘膜脱垂，钛甲胃镜下胃内止血，染色胃镜检查早期胃病、食管癌等。

2000 年，副主任医师郑元悦开展首例颅脑髓吸术。

2001 年，与石家庄糖尿病专科医院联办糖尿病专科。

（四）老干部病科

1982 年建科，专家有刘在德、徐如堂、方书河、鉏祥等。徐如堂 1992 年至 1999 年发表论文近 30 篇，其中《急性心肌梗塞 31 例救治》获国家级一等奖。

治疗业务范围：心脏病、冠心病、心律、心衰、风心病、心肌病等。2000 年，与中国医学科学院、中国协和医大、北京阜外心血管医院、美国牛津大学联合开展冠心病心梗最新疗法，即 CCS—Z 方案。2002 年引进新设备：美国产监护仪、德国西门子呼吸机、除颤器、静脉输液控制泵。

（五）小儿科

1996 年成立，专家贾茂林、过桥、赵秀梅等。1998 年获省“爱婴医院”称号。配置美国熊牌呼吸机、国产暖箱 10 台。2003 年，成立小儿急性肾病治疗中心、小儿脑炎治疗中心、小儿呼吸道消化道疾病治疗中心、早产儿缺血缺氧脑病治疗中心。

（六）脑外科

县内唯一开展颅脑疾病及创伤等诊治的科室，抢救及监护设施完善。年成功救治危重病人数十人次，开展颅手术 150 多例（包括脑瘤摘除等）。年门诊量 1000 余人次。

主治医生褚光，1991 年全县第一例颅脑手术成功，1995 年获地区科技成果奖。

（七）妇产科

1990 年设立。专家：陈曦、何守礼、唐红敏等。

设备：胎心监护仪、微波治疗仪、消毒机。

技术项目：剖宫、剖宫产子宫切除、子宫肌瘤挖除、经腹子宫切除、经阴道子宫切除、阔韧带肌瘤切除，宫颈肌瘤切除、卵巢 Ca 肿瘤切除术、化疗术、宫颈 Ca 手术及放疗。

（八）外科

专家：杨兆藩、常奇魁、汪兆军、杨文彬、李汉俊等。杨文彬开展断指再植术，成功率 98% 以上，获省科技进步奖。李汉俊开展“脊柱侧弯”等手术，获省科技进步奖。

开展重大技术项目：肝切除术治疗肝脑恶性肿瘤严重肝恶化肿瘤及严重肝外伤，胆管瘤根治性切除术，电视腹腔镜胆囊切除术（1996 年），自体疝囊重迭平铺无张力疝修补术，常规留管窦道造影术预防胆漏，急性胰腺炎的早期诊断及保守手术治疗。

（九）感染内科

1998 年设立，专家童聚三、孙振亚、王子玉等。

常规治疗各型病毒性肝炎、肺结核、出血热、乙脑流脑、腹泻病、艾滋病。与南京解放军八一医院合作开展肝癌化疗，以及重型肝炎治疗，与省肺科医院合作开展难治复发性肺结核病防治。2003 年应用微卡联合共参素治疗慢性乙肝新技术，取得临床疗效。

第二节 蒙城县第二人民医院

一、基本情况：

蒙城县第二人民医院，是一所规模较大、医疗设备齐全、医疗作风严谨的综合性二级非营利性医疗机构，集医疗、教学、科研、保健、急救、康复、健康体检为一体，向蒙城及利辛、濉溪、怀远、凤台等周边县区二百余万人民提供医疗服务。

二院是 1990 年 9 月 20 日在原县医院门诊部基础上组建的，职工 298 人，其中高级职称 38 人，中级职称 98 人。占地面积 16008 平方米，建筑面积 14600 平方米，开设床位 200 张，设有 39 个临床、医技科室，尤以小儿科、妇产科、心脑血管科、急诊科、重症监护病房、泌尿外科、眼科独具特色。先进医疗设备：美国全新四代 CT、德国狼牌腹腔镜、日产 500MA 闭路电视 X 光机、纤维鼻窦镜、东芝 40FR 全自动生化分析仪、阿洛卡 SSD-5500 全身彩色 B 超、美国 4000—AU 全身彩色多普勒超声诊断仪、经颅彩色多普勒、KR—7100R 全自动角膜状态验光仪、美国熊—1000 呼吸机、麦地逊多参数生命体征监护器、除颤监护器、临时心脏起搏器、日产电子胃镜、宫腔镜、电切镜、膀胱镜、婴儿高压氧舱、手术显微镜等。在全县率先开展病理检查、人工晶体植入、重病监护、介入治疗等业务。

1997 年 7 月，被联合国儿童基金会、世界卫生组织、国家卫生部命名为国际爱婴医院。是社会医疗统筹保险、中保人寿公司、平安保险公司、残疾人康复治疗定点医疗机构。县政协副主席、院长、主任医师徐华南是全省先进卫生工作者，皖北地区泌尿外科学科带头人。妇产科副主任医师张敏，2002 年被评为安徽省劳动模范。

1997 年成立急救中心，配备精干专业技术人员，设置两部急救电话，为急、危、重病人开通生命绿色通道，24 小时全程优质服务。急救中心成立以来，接诊本县及周边县区急危重症病人近二万余例。

二、科室设置：

（一）内科

成立于 1990 年，1999 年分为内科及干部病房。2003 年有专业人员 13 人，其中正高 1 人，副高 4 人、中级职称 4 人。主要业务为神经内科、消化内科、普通内科及内分泌科。大型仪器设备有富士电子胃镜、结肠镜各 1 台、监护仪 1 台、微量泵 2 台。开展颅内血肿微创抽吸术、电子胃镜、结肠镜的检查、内镜治疗等专业技术。

赵明芳，内科主任医师。开展诊疗项目有：脑血管病早期瘫痪肢体的康复训练，自发性颅内血肿的微创术，脑血管病、抑郁症病的防治，糖尿病、早期胰岛素强化治疗等。

潘友山，县内科学会副会长、医院业务副院长，内科副主任医师。主持组建全县首家 ICU 病房，利用现有设备条件，在北医大郭继鸿教授指导下开展射频消融术、冠状动脉造影术，二尖瓣狭窄球囊扩张术，以及经颅微创碎吸术治疗脑出血，CT 引导下肺穿刺术等。

葛美忠，内科副主任医师。每年检查胃镜 1000 多人、肠镜 100 多人次。

方振兰，内科副主任医师，从事内科工作三十余年，技术全面。特别是治疗老年患者，经验丰富，医德、医技深受病患者好评。

江淑芳，内科副主任医师。肾病综合症、急慢性肾炎、高血压、冠心病、糖尿病以及各种老年病的诊疗方面有独特见解。

（二）干部病房、ICU 室

建于 1999 年，全科业务人员 16 名，其中副主任医师 3 名，主治医师 1 名。拥有美国熊——1000LLI 型呼吸机 1 台，生命体征监护仪 3 台（其中含美国鹰威含有创压力监护仪 1 台），日本光电心电图除颤监护仪 1 台、临时起搏器 1 台，美国容积输泵 1 台，微量静脉输液泵 4 台，心脏电生理仪 1 台。率先在全县开展急性心肌梗死静脉溶栓治疗，脑梗塞静脉溶栓治疗，食管心脏电生理检查、治疗，心律失常电复律治疗，心脏有创压力测定（中心静脉压、肺动脉楔嵌压），经皮心包穿刺置管引流术，临时、永久心脏起搏置入术，经皮穿刺胸腔积液、脓胸、气胸穿刺引流术，脑出血碎吸术，侧脑室引流术，血液净化治疗急性药物中毒等。

刘晨芬，内科副主任医师。成功开展心电监护、电复律、急性心肌梗塞溶栓等多项新诊疗技术，在高血压病、冠心病诊治方面有特长。1999 年参与组建 ICU 室，开展危重病救治、呼吸机支持技术。

胡振军，内科副主任医师。开展急性心肌梗塞静脉溶栓、食管心脏电生理检查、

电复律、经皮心管包穿刺置管引流术、经鼻气管插管、呼吸机支持、脑出血碎吸术、侧脑室引流术、血液净化治疗急性药物中毒等诊疗技术项目。

曹凤华，内科副主任医师。1997 年以来开展经皮穿刺胸腔闭式引流术。1998 年以来与 CT 室合作率先开展 CT 引导下经皮肺穿刺，气管插管、呼吸机支持、深静脉留置、全胃肠外营养、经颅穿刺脑血肿碎吸术等。

（三）肝病科

成立于 2001 年 6 月，科室在编人员 8 人，其中高级职称 1 人，中级职称 3 人，科室床位 18 张，承担各类肝病及感染性疾病的防治，尤其各型重型肝炎及肝硬化（失代偿）及其并发症治疗有独到之处，与生化室及病理科配合，进行各种肝炎生化及病理学（肝穿）检查，肝病诊断准确性高。

梁斌，肝病科学科带头人，原肝病学会阜阳分会会员，对各型肝炎及其他感染性疾病有特殊研究，尤其对于各型重型肝炎及肝硬化（失代偿）及其并发症治疗有独到之处。

（四）普外科

专业技术人员 16 名，其中副主任医师 2 名，主治医师 2 名。床位 40 张。拥有美国狼牌腹腔镜、上海产肠套复位自动灌肠机，脑外科显微手术器械及多功能吻合器，是囊括普外、脑外、胸外、小儿外、肿瘤外科及美容整型外科为一体的龙头科室，成功开展各项四类手术，其中包括：乳腺癌、肺癌、食道癌、胃癌、结直肠癌肿瘤、胰头癌及脑部肿瘤的手术，以及小儿外科、肛肠外科、腹腔镜手术等治疗。

王增亚，外科副主任医师。掌握外科疑难及危重病人的诊断、抢救治疗和手术方案拟定及手术操作，国内外外科领域新动向并将一些先进经验技术应用于临床实践工作。独立开展的外科手术：甲亢、甲状腺良恶性肿瘤切除术，纵膈肿瘤食管上、中、下段肿瘤根治手术，膈肌肿瘤及先天性膈肌异常的手术，腹膜后肿瘤的手术，胰腺恶性肿瘤手术及腹腔镜下的胆囊切除术等。

慕永超，普外科副主任医师，主要专业特长为肝胆外科，开展胆道外科的各处复杂手术，在县内率先开展无张力疝修补术并发表相关临床研究报告。

（五）骨泌科

骨泌科成立于 1991 年 5 月，全科有专业技术人员 19 名，其中主任医师 1 名，副主任医师 1 名，主治医师 5 名。分为泌尿外科、骨科两个专业。骨科专业能熟练解决常见骨科疾病、创伤，正确处理一些严重创伤及疑难复杂问题，治疗腰部疾患及髋膝部疾患独有见解。泌尿外科专业，治疗复杂性肾结石、肿瘤、乳糜尿、前列腺等疾病达到市级水平。

徐华楠，泌尿外科主任医师，现任县政协副主席、市政协常委、县第二人民医院院长，蒙城外科学会会长。从事外科工作三十余年，尤其在泌尿外科方面更是独树一帜

帜。肾脏离体取石、自体易位移植术治疗复杂性肾结石居省内领先，被誉为皖北“泌尿外科第一人”。（事迹见第十九篇第二章人物简介）

曹金华，泌尿外科副主任医师。1986 年开展膀胱移行细胞癌行膀胱全切回肠代膀胱术，对复杂性肾结石手术中应用原位低温灌注达到满意疗效。开展窦内肾盂下盏联合切开治疗复杂性肾结石术，肾癌根治切除术、肾盏、肾盂整形术、回肠代输尿管术、膀胱瓣输尿管下段成形术、常见尿道外科手术等。

苑 勇，骨科主治医师，先后开展套筒鹅头钉治疗股骨粗隆部骨折、交锁钉治疗四肢骨折，皮瓣转移（1999 年），颈椎前路减压内固定术（2002 年），膝关节置换（2000 年）。能顺利开展骨盆（髋臼）严重骨折的治疗及各种复杂性创伤、全髋置换、先天性马蹄足、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰部结核、腰椎滑脱（AF、SF、DF）等治疗。

（六）妇产科

成立于 1979 年，设病床 35 张，其中妇科 15 张，产科 20 张。专业技术人员 23 人，其中副高职称 3 人，中级职称 4 人。拥有一批科技含量高具有实用价值的医疗设备，德国狼牌腹腔镜、宫腔镜、胎心监护仪等。开展国内先进的新式子宫下段剖宫产并推广应用、广泛性子宫切除+盆腔淋巴清扫术、规范性诊断治疗妇科疑难杂症、阴道成型、生殖器畸形矫正等手术。与相关科室协作抢救产科合并症、心脏病、肝、肾功能衰竭、羊水栓塞、DIC 等危重病人。开展宫腔镜检查、治疗技术、妇科微创技术、应用腹腔镜成功做卵巢肿瘤切除、全子宫切除等。

张 敏，妇产科副主任医师。自 1968 年以来，做妇科手术万余例，无医疗差错事故。率先开展新式剖宫产术、腹腔镜检查、子宫广泛性切除+盆腔淋巴清扫术、卵巢癌根治术、经阴道子宫切除术，阴道成型术等。妊娠高血压疾病、妊娠合并症诊断及处理临床中的重危疑难均积累了丰富经验，居本县领先水平。

袁桂侠，妇产科副主任医师。27 年来一直从事妇产科临床一线工作，熟练掌握各式剖宫产术、子宫次切全切除术、子宫肌瘤剔除术、卵巢肿瘤切除术。积极参与宫腔镜及腹腔镜手术工作。

（七）儿科

创建于 1985 年，现有床位 40 张，内设新生儿病区、普儿病区、急救病区。医护人员 23 人，其中副主任医师 2 名，主治医师 2 名，配备新生儿抢救台、早产儿培养箱、微量输液泵、生命体征监护仪、微量血糖测定仪、早产儿混合氧供给器等系列抢救装置数台、婴儿高压氧舱为缺氧性脑损伤患儿康复等专用设备。救治早产新生儿经验丰富，疗效显著，是全县儿科疾病诊治的权威科室。

李光明，儿科副主任医师。在小儿科重症抢救方面经验丰富，疗效显著。

张 勤，儿科副主任医师，儿科临床工作二十多年，在儿科危重症抢救方面积累

了较丰富的经验，开展高压氧舱治疗新生儿缺氧缺血性脑病、蓝光箱治疗新生儿黄疸、早产儿混合氧吸入、早产儿生命体征监护。

（八）急诊科

成立于 1987 年 4 月，有医护人员 14 人，其中副主任医师 1 人，主治医师 2 人，设备有除颤器、呼吸机、心电监护仪、心脏起搏器、洗胃机、心电图机、颅脑微创仪等先进的医疗抢救设备。成功救治各种急危重症患者，开展脑出血颅脑微创术、心脏起搏器植入术、射频消融治疗心律失常术、二尖瓣球囊扩张术等，居全市领先水平。成功推广卫生部十年百项计划——农药中毒抢救等技术的应用。

赵秀珍，内科副主任医师。从事内科、儿科医疗工作三十年，处理急、危、重病人得心应手，对心、脑血管疾病和老年病等疑难杂症，有独特的研究和治疗方法。

张泽华，2002 级安徽医科大学在读研究生。内科副主任医师。在全市率先开展心脏介入术，射频消融治疗心律失常术、二尖瓣狭窄扩张术、心脏起搏器植入术、脑出血微创清除术。心血管疾病诊治、高血压心律失常治疗方面有较深造诣。

（九）眼科

眼科有专科医护人员 6 名，其中副主任医师 1 名、主治医师 2 名。仪器设备：眼底镜 3 个、裂隙灯 1 台、进口综合检查仪 1 台、进口自动眼压计 1 台，进口眼 AB 超 1 台、进口手术显微镜 1 台、镜片箱等。专业范围：眼科常见疾病的诊断及治疗，白内障、青光眼手术，上睑下垂、内囊鼻腔吻合术，斜视矫正术上下睑倒睫矫正术、眼眶占位手术、屈光不正矫正、白内障超声乳化+人工晶体植入术、显微小梁切除术，青光眼白内障联合人工晶体植入术等。

丁 艳，眼科副主任医师，蒙城县医院眼科创始人，熟练掌握眼科常见病诊疗技术，对青光眼、白内障、眼眶内肿瘤、斜视及多种复杂的眼底疾病采用多种方法和手术治疗。

（十）超声波室

有主治医师 2 名。主要仪器设备有：美国百胜 AU-4 彩超 1 台，日本阿洛卡 SSD-5500 三维彩色超声仪 1 台，韩国麦迪逊黑白 B 超仪 1 台。开展的超声诊断项目有：消化系统、泌尿系统、妇科与产科系统常规检查，心脏和外周血管、小器官彩色多普勒超声检查，心功能测定，腔内超声检查，心脏超声造影，介入诊断与治疗三维超声检查。

田亚飞，超声诊断主治医师。是全县最早从事超声诊断工作的人员之一，开展腹部、心血管、介入超声、心脏超声造影、腔内超声等检查工作。

（十一）CT 室

成立于 1998 年，拥有影像专业专职医生 4 名，其中，主治医师 1 名。拥有美国 PICKERCT 机及 AGFA-LR2100 激光相机各 1 台。在全县率先开展 CT 引导下穿刺活检及介入诊断治疗。

（十二）放射科

有专业技术人员 7 人，其中中级职称 2 人。主要仪器设备：岛津 500mAX 光机 1 台，300mAX 光机 1 台。开展常规摄片、各种造影检查如胃肠造影、子宫输卵管造影、胆道造影、“T”形管造影及血管造影、输尿管静脉造影及逆行造影。配合外地专家开展心血管造影、心脏起搏器的置入等。

（十三）生化科

成立于 1999 年，专业人员 11 人，其中主管检验师 4 人。拥有各种仪器设备价值百万元，主要有日本东芝 40 全自动生化分析仪、美国 ASCA 全自动生化分析仪、国产 PCR 基因扩增仪、荧光定量仪、电解质分析仪、血液流变仪、放射免疫分析仪等。各种基因检测 10 余项，内分泌疾病检查项目 10 余项，居全县领先水平的检验项目有：肿瘤的穿刺脱落细胞学检查、骨髓穿刺血液细胞学检查。

（十四）临检科

临检科有检验人员 5 人；其中主管检验师 3 人。新设备有：BC-3000 全自动血球仪、CRP/U-ALB 检测仪、MA4280-11 项尿液分析仪，欧林巴斯显微镜、微量元素检测仪、LG-PABER 血小板聚集凝血因子分析仪。开展新的检验项目有：微量元素、C 反应蛋白、尿微量蛋白检测等。

（十五）手术室

手术室有 10 名医护人员，主治医师 1 人。拥有大型仪器设备：全能麻醉机 2 台，多功能多参数生命体征监护仪 3 台，狼牌腹腔镜 1 套。骨科先进大型设备：股骨、胫骨髓内钉及全髋器械各 1 套。开展急救与复苏医学、危重病人的监护、无的分娩、癌痛治疗、腰腿疼痛治疗等。

（十六）护理部

开展系统化整体护理及模式病房建设。1999 年开展危重病人监护，服务质量不断提高。2002 年，杨平（副院长）被评为市“十佳护士”。

第三节 蒙城县中医医院

一、基本情况

蒙城县中医医院创建于 1962 年 6 月，是一所集医疗、教学、康复、科研、预防、保健、社区医疗、血液供应、老年公寓为一体，以中医特色为主，中西医结合的综合性中医医院。1998 年被国家中医药管理局授予“二级甲等”中医院称号，被省中医管理局授予“全省示范”中医医院称号。系安徽中医学院、安徽华佗中医学校教学医院。被省、市主管部门评为“文明医院”、“合格医院”、“卫生工作先进单位”“物价信得过单位”、“诚信医院”，“中国治疗疑难病名医名院”。

医院占地 17982 平方米，业务用房 8400 平方米，固定资产 2600 余万元。全院职工 280 人，年门诊量 18 万人次，床位 200 张。设骨科、外科、妇产科、内科、针灸等五大病区。配备 8 部专用救护车，24 小时免费接诊。建立网上会诊系统和重症监护病房（ICU）。

购置全身 CT、高清晰度腹腔镜、高档彩超，C 型臂、碎石机、海氟刀、钬激光、关节镜多台血液透析机、大型闭路电视 X 光机、全自动血球计数仪、血流变、脑彩超、24 小时动态心电图、全自动生化分析仪、电子胃肠镜、上海——蒙城远程会诊系统，超高倍显微镜（MDI）、心电监护仪、PCR 基因检测仪等大型设备 80 余台（件）。设置 20 多个主要临床科室。骨伤科为“省重点专科”，血透中心为全市首家血液透析中心。超声聚焦刀治疗中心为皖北唯一的治疗中心。首都儿科医院专家来院常年坐诊。全院已构成专病专科框架，设 20 个专病诊室。先后与北京、河北、山东、南京、合肥、蚌埠、上海等地医院合作，建立多种专病治疗中心。

发挥中医特色，收集名老中医验方、秘方，自制中药剂 56 个品种，其中治疗慢性胃炎的“利胆和胃饮”，治疗乙肝的“澳泰冲剂”，治疗骨伤的“伤膏药”，效优价廉。炮制中药饮片 360 种。

二、科室设置：

（一）骨伤科

始建于 60 年代，拥有 80 张病床，副主任医师 1 人，主治医师 5 人。能够娴熟运用中西医疗法治疗各类创伤、骨病，是集医、教、研为一体的中医专科，1999 年被批准为市临床医学重点专科，2002 年被批准为省级重点专科。

专科实验室，配套设备有 9800GK 全身 CT 机，意大利 C 型臂，500mA 含电透系统 X 光机和 30mA 移支式 X 光机，多功能骨科床 70 张，石膏床、骨盆架、勃郎氏架、床头牵引架、儿童悬吊架、电动牵引床、药浴器材等，各类手术器械齐全。

汪少华副主任医师系省骨伤专业委员会委员、市骨伤协会理事，“优秀青年中医”。中医特色为手法理筋、整骨、竹制夹板外固定，此方法已治疗病人逾 5 万例：独特制剂有外用“伤膏药”，内服“活血接骨胶囊”等。中西医结合治疗腰椎间盘突出症、股骨头无菌性坏死、老年髌部骨折、手法整骨配合竹制夹板外固定治疗四肢骨折等。开展四肢骨折开放复位内固定，人工关节置换，神经探查、吻合、移位，外固定支架，闭合穿钉，先天性畸形矫正，先天性髋关节脱位，股骨绞锁固定，断指（肢）再植等疑难手术。

断指（肢）再植中心，邀请国内知名专家长期坐诊，与世界上首例断指再植成功的上海六院联合，利用显微外科技术收治断指、肢、足趾及各组严重手足创伤。中心拥有一流手术显微镜，显微外科器械，由手外、显微外科专家长期坐诊，主持手术。断指（肢）再植成功率 98% 以上。

（二）内科

1996 年上半年，完成二级专科。肝胆胃专科，心脑血管专科，哮喘与气管炎专科已在县内占一定优势。

1、肝胆胃专科：医学硕士、副主任医师、副院长丁怀顺主持工作，临床运用中医、中西医结合治疗消化病，胃肠病、肝胆病。研制的澳泰冲剂、胶囊治疗慢性乙肝、肝硬化等疗效独特。

内科副主任医师王素芳，治疗肝硬化腹水、风湿性心脏病，疗效显著。

消化病科拥有日本产 Olympus 胃镜，国产胃镜、肠镜各一台，并配有电视显像系统。有微波治疗仪，短红外治疗仪及相关配套设备。率先开展胃、肠镜介入治疗术，开展食管癌融通术、贲门癌融通术，重症食管炎治疗术，贲门失弛缓症微波治疗术，难治性胃溃疡微波治疗术，胃、肠息肉摘除术，电凝术，微波治疗术，胃粘膜脱垂术，食管支架扩张及食管、胃内异物取出术等。

至 2003 年 4 月，胃镜检查 1 万余例次，肠镜 600 余例次，介入治疗 500 余例次。

2、心脑血管专科，市青年岗位能手、主治医师张志军主持开展工作。

拥有一批技术过硬、经验丰富的专职专家，拥有一整套高尖端医疗设备，如多功能心电监护仪、多功能心电除颤仪、心电工作站，心脏彩超、全身 CT、重症监护房、呼吸机、血透中心等。与蚌医附院心血管科、脑血管科、肾病科联诊，设立冠心病、脑血管病、肾病等专病会诊中心。主治各种心脑血管疾病（各种心律失常、心力衰竭、冠心病、心瓣膜病、心肌病、高血压病、周围血管疾病、脑血管疾病、运动障碍性疾病、头痛、癫痫等）、内分泌病（甲亢、糖尿病）、肾病等。开展人工心脏起搏治疗、心脏电复律、颅内血肿微创清除术、脑室微创引流术等各种新的介入技术。研制出治疗冠心病、病毒性心肌炎的专病专药“荣心胶囊”、“温心胶囊”，收到良好临床效果。

内科副主任医师刘振义，研究出一套治疗中风病系统方案，被聘为中华全国中风病攻关组组长、《中国医学研究》主编、石家庄新型医学院客座教授。治疗男女不孕，老年痴呆，骨质疏松症等效果显著。业绩入选《中国高级医师大全》、《东方之子》、《世界名人录》等辞书，发表论文 60 多篇，多数获国家奖，并在全国学术会议上交流，其中《壮肾补骨法治疗骨质疏松症》获世界医学传统医学科技成果奖，美国人体科学研究优秀成果奖。

内科副主任医师刘维贤，治疗肝病、心脑血管病疗效显著。

血液净化中心，2002 年 7 月成立，配置日本 GMS-20 型透析机，德国贝朗透析机多台 R04-8 型中央水处理系统，医护人员 5 人，其中主治医师 1 人。开展血液透析，血液灌流等业务。至 2003 年 4 月，有长期固定透析病人 16 人。开展血液透析病例 520 多人次，其中急性肾衰 10 多人次，血液灌流 5 人次。

3、哮喘气管炎专科

1996 年成立，省跨世纪专科人才、内科副主任医师曹祥主持开展工作。

哮喘病气管炎治疗中心，配备有鸟牌呼吸机、多功能心电监护机、电动吸引器、制氧机、各种雾化吸入器（机）。

运用中西医结合技术治疗各种急慢性气管炎、哮喘、肺心病、肺结核、气胸、各型呼吸衰竭。配合中药制剂及西药雾化吸入、穴位注射方法，采用治标——标本兼治——治本三个阶段治疗。见效快、治愈率高。

研制的专科专药止咳冲剂、止咳胶囊，临床效果好。

（三）外科

是集普外科、泌尿科、肿瘤外科（含化疗）、脑外科、胸外科为一体的综合性科室。

外科副主任医师陈华，省泌尿外科学会会员，县外科学会理事。擅长各种急腹症手术，各种肿瘤手术以及布—加式综合症、行人造血管下静脉—右心房分流术，通过静脉放内支架术，通过阻断第一肝门行左，右肝切除术等。

2002 年引进国内先进的汽化电切镜治疗前列腺增生症，膀胱肿瘤，尿道狭窄、输尿管囊肿等，特别适宜不宜动手术的老年患者。

与安徽省肿瘤医院联合办医，创办肿瘤诊治中心。蚌医附院林家富教授常年坐诊、手术。主治医师杨潮流，省抗癌协会会员，肿瘤外科学会会员。

至 2003 年收治病人 800 多例，其中 70% 为急性肿瘤。手术 400 多例，无一例并发症。

常规抗癌药物及辅助药物齐全，化疗免疫配合中医药治疗，有优异疗效。

（四）肛肠科

由著名老中医副主任医师马文炳 1950 年创办。青年主治医师汤超主持座诊及手术工作。

采用中西医结合手段，治疗各种肛肠疾患。配备有二氧化碳激光治疗机，纤维结肠镜、直肠镜、乙状结肠镜等先进仪器。复杂性肛瘘，治愈率 98% 以上，嵌顿性内痔治愈率 98%；血检性外痔，治愈率 100%；肛裂治愈率 100%；直肠息肉治愈率 98%；肛周皮肤病有效率 95%；直肠癌有效率 70%。新创“活血化瘀疗法”运用中药内服，薰洗、外敷治疗肛肠系统疑难疾病。

（五）针灸推拿科

始建于 1960 年。副主任医师 1 名、主治医师 2 名。

门诊部设立针灸室、推拿室、理疗室，中药薰蒸室、穴位注射室、牵引复位室，综合治疗各种疾患。

住院部收治中风后遗症、颈椎病、腰椎间盘突出症、面瘫、风湿性关节炎等病人。

有效率 90% 以上。治愈率 70% 以上。

开设家庭病房，医生利用业余时间到病人家中为病人提供服务。

（六）儿科

1999 年创建。长期与蚌埠市第一人民医院儿科联诊。儿科主任医师韩道才等数名儿科专家轮流坐诊。

采用国内最新诊断标准和中西医结合方法治疗儿科各类疾患。小儿呼吸道感染，小儿腹泻疗效满意。新生儿缺血缺氧性脑病、新生儿黄疸、小儿心肌炎、脑膜炎、脑炎后遗症、小儿多动症、厌食症、遗尿症，治疗有独到之处。

2000 年以来，在北京儿病研究所著名专家带领下，开展蚕豆病，婴幼儿坏死性结肠炎，特发性血小板减少等疑难重危病症的救治，诊疗水平不断提高。

（七）检验科

工作人员 8 人，其中主管检验师 1 人，检验师 5 人。

配备意大利全自动生化分析仪、日本血球分析仪、多媒体显微（MDI）放大仪、日本血凝仪。

开展检测项目有生化检测、免疫学检测、微生物检验、三大常规检验、细胞学检验、血液粘稠度检验等六大类百余种单项检测检验。

2000 年引进分子生物学检验（即 PCR 检查），可检测乙、丙肝定量、淋球菌、解尿支原体、沙眼衣原体、结核病菌，准确率灵敏度高。

（八）结石病科

是全县唯一的结石病专科。

1997 年碎石中心成立，配置一台经 B 超引导下体外震波碎石机，体外碎石配合中西药，碎石、溶石、排石为一体，系统治疗各类泌尿结石。

至 2003 年底，已碎石 2600 多例次，成功率 90% 以上。具有安全有效、无痛苦，并发症少，可重复性强等优点。

（九）妇产科、妇科

诊治妇科、妇产科常见病和急、危、重症，处理各种难产及妇科肿瘤切除（含子宫切除加盆腔淋巴结清除术），开展“爱心手术”（阴道紧缩、处女膜修复术）和性病诊治。

专科专病治疗女性不孕、宫颈炎，进行子宫输卵管通液或造影，结合必要的激光或促排卵治疗，治愈率 80% 以上。

主治医师汤淑英从医多年，诊治妇（产）科疾患，经验丰富，医术精通。

（十）病理科

2002 年成立，配置全自动电脑脱水机、德国米卡切片机，组织快速处理仪、美国高超倍显微显像仪等先进病理设备。

开展活检组织，脏器及骨组织，根治标本等病理分析。至 2003 年度，做病理切片 500 多例，诊断准确率 100%。

第四节 蒙城县第三人民医院

一、基本情况

1992 年 5 月，蒙城县康复医院更名为第三人民医院。

三院是一家综合医院，医保和保险公司定点医院，职工 162 人，其中高级职称 8 人，中级职称 19 人。

占地面积 15000 平方米，建筑面积 12000 平方米，门诊楼一座 2600 平方米，后勤楼一座 700 平方米。住院综合楼一座 6200 平方米，六层框架结构，配备电梯、中央空调、中央供氧、呼叫对讲、程控电话、有线电视、卫生洗浴，垂直层流净化手术室。

医技设备：美国进口全身 CT，大型电视监控 X 光机，德国爱克发 CR，日本东芝纳米 30 彩超、B 超，自动分化分析仪，自动血球计数仪，心电工作站，动态心电监护工作站，内窥镜工作站，全自动呼吸机、麻醉机，心电除颤保护仪、碎石机。价值 800 多万元。急救站开通 7629995 急救电话，急救车 4 部。

常年有安医附院、蚌埠医学院各科专家坐诊。

三院发展势头强劲。新建的皖北地区一流的夕阳红托老服务中心和宾馆化病房即将启用。内有空调、电视、电话、淋浴、独立卫生间等宾馆标准间配置及中央供氧、中央呼叫和各种康复娱乐器械。

二、科室建设

特色科室有骨泌科、烧伤科、神经内科、肿瘤内科。

（一）骨泌科：骨科专家李欣，副主任医师，现任三院院长。1989 年成功开展县内首例人工髋关节置换术，1992 年成功开展县内首例人工膝关节置换手术，事迹录入《中国骨病专家名人录》。

该科开展脊柱、四肢、各大关节及泌尿系统的各类手术和各科骨伤骨病、泌尿系统疾病的综合治疗。

（二）烧伤科：成立于 1992 年，是县内唯一治疗各种烧伤、烫伤、电击伤及烧伤整形的专业科室。烧伤专家徐耀红，治疗各类烧伤病人 2000 多例，成功抢救治疗多例烧伤面积 80% 以上的特重度病人。烧伤治疗技术得到省内外烧伤专家认可。

（三）神经内科：专家李孟峰。诊断治疗神经科和内科各种疾病，开展颅内出血微创碎吸清除术，成功抢救大量颅内出血危重患者。

（四）肿瘤内科：安医附院肿瘤专家卢昭主任医师长期坐诊。

开展各种肿瘤的化疗、介入治疗、免疫治疗，以及内科疑难杂症的诊断治疗。

（五）口腔科：知名口腔医师刘成华坐诊，开展牙体病、牙周病及其它口腔科疾病的诊断治疗、预防及颌面外科手术，擅长儿童牙列不齐的矫治和牙列缺损的美容性修复。

（六）心血管科：专家李振，三医院副院长、副主任医师。科内配备有呼吸机、心电除颤监护仪等全套 1CV 设备。成功开展心脏起搏器手术多例。

（七）消化内科：开展胃镜及结肠镜检查，为食道癌、胃癌、结肠癌早期诊断提供可靠依据。采用微波治疗方法，治疗胃出血、胃息肉疗效独特。采用内镜注射硬化剂治疗食道、胃底静脉出血有良好效果。

（八）外科：外科专家丁亚民，常规开展肝、胆、胰、脾、胃、肠和部分胸部疾病的手术治疗，进行颅、胸、四肢等体表肿瘤的切除和乳腺癌、食管癌的根治手术。

（九）托老部：全县唯一一家由医院兴办管理，规模大，档次高的专门为老年人提供生活医疗、保健、护理、康复、娱乐等全方位系列服务的科室。内科主任医师胡尚付技术精湛，经验丰富。

（十）妇产科：熟练进行剖宫产、子宫切除、卵巢肿瘤切除、难产接生等手术，开展妇科疑难杂症及男女不孕症的中西医治疗，提供孕产期保健知识咨询和新生儿洗浴、保健等全方位服务。

（十一）儿科：开展小儿及新生儿常见病、多发病的诊断治疗，配备国内先进的婴儿暖箱，能对低体重新生儿、早产儿和新生儿病理性黄疸进行抢救治疗。

专 记

2003 年抗击“非典”

一、领导重视 行动迅速

国家、省、市“非典”防治工作会议后，县委、县政府迅速行动。

4 月 21 日，召开县六大班子联席会议，贯彻温家宝总理关于防治“非典”工作重要讲话。成立县“非典”防治领导小组。

4 月 24 日，召开全县防治“非典”工作会议。

4 月 25 日，召开全县各级领导干部大会，安排部署“非典”防治工作。

4 月 28 日，成立县“非典”预防控制工作总指挥部，县委书记陈坤庭任总指挥，县长骆方平任指挥，县委常委、副县长任副指挥。下设宣传防治组、治安稳定组、后勤保障组、农村防治组，纪检监察组。全县各乡镇、部门和单位，层层建立相应组织，网络覆盖县、乡（镇）村、组。

4 月 28 日上午，召开县六大班子联席会议，学习贯彻中宣部《关于加强非典型性

肺炎防治工作的宣传提纲》、《国办关于动员北京等地高等学校学生、农民工就地学习、务工的紧急通知》以及省、市领导王金山、方兆祥、蒋作宾、邵国荷等关于“非典”防治工作的讲话。晚上，召开县六大班子全体成员、县直各部、委、局、办主要负责人、各乡镇党委书记、镇长紧急会议，传达贯彻全市“非典”防治工作紧急会议精神，进一步安排部署全县防治工作。

5月1日，召开县“非典”防治总指挥部全体成员会议，传达王金山、方兆祥讲话精神，通报省检查组来蒙城检查指导工作意见，全面部署全县防治工作。

5月6日，召开紧急会议，传达全市紧急会议精神，找出全县防治工作薄弱环节，提出工作重点和整改措施，明确工作纪律。

县委、县政府及时下发《联席会议纪要》，转发省、市有关明传通知、电报。先后制定下发蒙秘43号《关于成立蒙城县非典型性肺炎预防控制工作总指挥部的通知》、44号《关于明确防治“非典”相关单位职责的通知》、47号《转发市纪委关于防治非典型肺炎等有关纪律的紧急通知》、蒙办47号、48号《关于设立非典型肺炎留验站的通知》、《关于做好预防传染性非典型肺炎消毒管理工作的通知》、《蒙城县“非典”防治工作应急预案》等文件。

县财政投入防治经费30万元，各乡镇也加大投入。县委、县政府明确指出，防治经费在行政中心随时报销，保证各项防治物资及时供应。

县总指挥部下设的五个小组，每天分赴县直部门和乡镇督促检查，根据总体部署和阶段性工作安排，重点督查汽车站、留验站、定点医院、公众聚集场所等重点部位，发现问题，现场提出整改意见。指定责任人限期整改，并随时复查。纪检监察组下设三个小组，接受群众举报，进行督查督纠，严肃纪律，查处三义镇、立仓镇、田桥镇防非不力案，处理相关责任人。

副县长牛群，不仅深入基层检查指导防治工作，还在电视上讲话，宣传防治知识。

二、卫生系统 全力以赴

4月4日，县卫生局成立“非典”防治领导小组，局长许杰任组长。后县成立防治“非典”办公室，许杰任办公室主任。

4月15日、17日、18日，培训县、乡、村卫生人员3000多人，其中村级防疫员800多人。

县一院、县防疫站先后到合肥、武汉、蚌埠等地购买一批防护服装和消毒药品。为防治“非典”，县卫生系统投入200多万元。

自4月初开始，各乡镇卫生院实行“非典”防治“日报”和“零报”制度。县防疫站抽调人员组成三个疫情处理预备队，由站长、副站长担任队长，日夜值班，随时准备出动。

全县卫生系统防治工作做到“三早一多”：培训人员最早，建立应急机制最早，

储备应急物资最早，投入资金最多。

县一院被确定为全县防治“非典”定点医院后，投资 67 万元建设隔离病房，增添设备。抽调 30 多人组成治疗小组、护理小组、消毒隔离小组、疫情报告小组、转运小组和后勤保障小组。县二、三院、中医院及各乡镇卫生院建立发热门诊，严格按照《安徽省医疗机构发热门诊设置标准与管理规范（试行）》要求，硬件做到房屋、设备、人员、药品到位；软件做到 24 小时值班、发热病人登记表格齐全、上报及时。县防疫站选派 28 名疾病控制人员进驻发热门诊，随时了解、上报、处理疫情。

县卫生局成立由 6 名党组成员和县直卫生单位一把手组成的 6 个督查组，划片包干，责任到人，督查各乡镇 10 项防治工作的落实情况，发现问题及时限期整改。

各乡镇卫生院派专人包点到村，进驻到村，与村防疫员共同到村组登记随访，每天定时逐级上报情况。

县防疫站抽出 20 人组成三个流动调查队，开展流动调查。全县疫情管理做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

县卫生局、乡镇卫生院、村及村民组，层层签订目标责任书。

县一、二、三院、县中医院、妇幼保健院，300 多人写出请战书，到防治第一线工作。

县卫生局指定新闻发言人，每天在电视台举办新闻发布会，通报疫情和防治工作情况，解答有关热点问题，以稳定社会秩序，安定人心。

卫生局局长许杰在抗击“非典”的日子里，办公室成了他的家，一张简易铁皮床放在里边，一日三餐吃的是方便面。多日劳累，身体虚弱，胆囊结石病发作，右上腹疼痛难忍，一天腹泻数次。但他仍坚持工作到深夜。第二天天刚亮，吃点药又投入工作。

局长身先士卒，上下共同努力，卫生系统充分发挥抗击“非典”的主力军作用。很多人受到表彰。也有极少数人因工作不力或违犯纪律受到处理。有 3 名防保站站长被通报批评，3 名工作人员分别受到警告、记过和开除处分，2 名乡村医生被取消行医资格。

三、部门协作 群防群治

主动引导，防止炒作，客观透明，促进防治，加大宣传力度，让广大群众知道“非典”可防、可控、可治，不可怕。县电台、电视台、教育电视台调配宣传力量，动用一切可以动用的宣传手段，及时发布疫情通报，普及科学知识，传达各级党委、政府的政策法令。播发有关稿件 400 多篇，制作专题节目 20 多期。《蒙城新闻》开办“非典访谈专栏”，通报各单位防治情况，公开曝光措施不力单位。电视台选派新闻人员明查暗访，跟踪报道。

《蒙城报》以防治“非典”为报道主题。《创建报》组织 12 名宣传报道员，专门

报道防治情况，表扬先进批评后进。

县直各单位除做好本部门、本单位防治工作外，还出动宣传车，悬挂宣传横幅，张贴标语，印发宣传材料。

公安、交通部门配合卫生部门设置查验站，把好关口。

公安、工商、物价、质监、药检部门，在县总指挥部统一指挥下，严格执行防非药品限价政策，重点打击囤积居奇、哄抬物价、掺杂使假、欺诈误导等不法行为，多次检查药材批发市场、药店、药房、超市。查办违法违章案件 30 多起，受理投诉 40 多件。

县教育局、各级各类学校认真做好在校学生晨检工作。

县爱卫会掀起以防治“非典”为重点的春季爱国卫生运动，开展整治环境卫生和卫生消毒活动。制作宣传画 2000 份，图版 19 块，印刷宣传单 500 多份，培训教材 2000 份，防治专刊 8000 份，送到县直各单位和群众手中。出动宣传车，抽调专人到 15 个乡镇、17 个县直重点部位和场所进行督查。

文明创建部门，配合防治工作，把防治“非典”工作列入各单位文明创建工作内容，进行不间断检查，发现问题责令有关部门和单位限期整改。经过一段时间的文明城市创建，全县街道垃圾得到清理，乱停乱放行为得到纠正，乱摆摊乱设点情况得到控制，交通秩序明显好转，市容市貌明显改观。

四、健全网络 严阵以待

一是组织网络。县有领导小组、指挥部。乡镇、行政村、村民组层层建立健全相应组织。全县上下形成四级纵向组织网络。

各部门、单位、乡镇、行政村、村民组之间，资源共享，信息互通，联防联控，形成横向的组织网络。

二是信息网络。每个自然村都配有信息员，确保在第一时间把返乡人员等情况报送到有关部门。乡镇在每个行政村都配有包点干部，逐人逐日上报有关返乡人员等情况。建立各级疫情值班电话，24 小时专人值班。

三是防治网络。县一院设置定点医院，县直医院及乡镇卫生院设立发热门诊。

制定应急预案，组建应急队伍，一旦发现疫情，保证拉得出，打得赢。

县卫生局和防疫站领导班子联合办公，成立防治“非典”办公室，8 人具体办公值班，设立三部专线电话，保证疫情信息和政令畅通，随时解答群众咨询。各乡镇卫生院也 24 小时专人值班，时刻保持高度警惕。

严格执行《传染病防治法》，密切注意疫情动向，所有疫情信息等统计报表，实行主要领导签字制度，坚持“日报”和“零报”，严禁缓报、瞒报、漏报。

返乡民工健康体检、住院留观一律免费。

三大网络的建立健全，全县防治工作调度协调有力，信息报送及时准确，病人检

验留观迅速及时，形成统一领导、统一指挥、上下联动、统筹协调、全县一盘棋的工作机制，为做好防治工作奠定了坚实基础。

五、把好三关 阻断传播

按照分级负责、层层管理、条块结合、分工协作的原则，把好三关。

一是入口关。从4月28日起，抽调卫生、公安、交通部门人员，在汽车站及出入县境的六个要道口设立留验站，配备红外线测温仪，凡从县外特别是从疫区进入蒙城的人员，一律进行健康登记，发现发热及有疑点人员即行留观留验，一个不漏。

二是重点场所关。关闭全县所有网吧、歌舞厅、剧院、电影院、录像放映厅、电子游戏室等娱乐场所。

各级各类市场、商场、饭馆、餐厅、宾馆、旅社、机关、学校、幼儿园、车站、码头等公共场所，严格消毒，并实行消毒标志制度。公交车辆、出租车严格消毒。

所有宾馆、旅社入住的外地旅客，逐日逐人登记，做好详细记录，及时上报有关部门。

县防治指挥部按照消毒管理规定，定期检查和不定期突击检查相结合，检查消毒工作情况。

三是高危人群关。外地来蒙人员和打工返乡的民工，做到检查登记和随访两个100%，层层检查登记和随访，认真填写报表，逐日逐级上报，一人不漏。发现问题，及时处理，该隔离的隔离，该留观的留观。

各级各类学校实行晨检制度，严格统计在校学生家长（家人）出入县境情况，做好相关学生的健康检查和随访工作。

六、快速反应 卓有成效

4月4日上午9时，县防疫站接到范集镇卫生院报告：一个广东打工返乡妇女及其子咳嗽、胸闷，发热39℃，正在医院观察治疗。防疫站站长万德明立即向卫生局局长许杰汇报。

许杰当即指示防疫站抽调业务骨干前往现场进行流行病学调查，并对患者进行隔离治疗。同时立即向县委、县政府主要领导以及省、市卫生厅（局）和疾病预防控制中心报告。当日下午，县卫生局成立疑似“非典”调查处理领导小组，许杰任组长。患者经10多天严密观察和隔离治疗及流行病学调查，省专家组排除“非典”。这是全省首例疑似“非典”报告病例。省专家组高度评价和赞扬县卫生系统的防非高度警惕性。

4月27日，接到群众电话举报，两名社会游医，在板桥集镇给一所小学的学生注射所谓的防“非典”疫苗。公安部门立即查处，仅用1个小时就拘留了两名游医。

5月2日，县工商局接到举报，迅速出击，在城关镇捣毁一个制造假“84”消毒液窝点，查获假“84”消毒液600瓶。

5月8日凌晨1点50分，县卫生局“非典”防治办公室接到双涧镇卫生院报告：双涧镇王楼村魏庄村村民魏俊才从杭州打工返乡，两天后发热，经发热门诊检查，高度怀疑“非典”。疫情就是命令。许杰当即指示120急救车把病人接到定点医院。同时命令立即启动“非典”防治紧急预案：一是疫情处理小分队迅速出发带齐消毒药品对病人居处和全村以及患者去过的地方进行全面消毒；二是进行流行病学调查，追踪病人返乡后接触过的所有人，进行医学隔离观察。后病人被排除“非典”，其他人解除隔离。

经过两个多月的日夜备战，全县28个医疗单位建立发热门诊，三大网络规范运转，登记随访返乡人员664347人次，发现发热病人259人，留观57人。出具《非典医学检疫证明》910人。印发宣传材料20万份，编发简报32期，填报登记随访表册12万份。省市多次督查，对全县防治工作满意。世界卫生组织专家和卫生部官员检查双涧镇“非典”防治工作，给予肯定。在返乡人员多和周边县市疫情严峻的情况下，经过全县上下共同努力，全县无一例“非典”病人和疑似病人，取得抗击“非典”胜利。

表 18-专-1 卫生系统抗击“非典”获奖单位、个人统计表

获奖单位、个人	奖项名称	授奖部门
许 杰	全国卫生先进工作者	国家人事部、卫生部 国家中医药管理局
王子玉	省“五·一”劳动奖章	省委、省政府
卫生局	先进集体	省委、省政府
防疫站	先进集体	省委、省政府
徐如堂	先进个人	市委、市政府
万德明	先进个人	市委、市政府
葛峰恩	先进个人	市委、市政府
卫生局	先进集体	市委、市政府
一 院	先进集体	市委、市政府
李 影	先进个人	县委、县政府
杨 毅	先进个人	县委、县政府
卫生局	先进集体	县委、县政府
防疫站	先进集体	县委、县政府
一 院	先进集体	县委、县政府