

武陟县  
小董乡卫生院史

武陟县小董乡卫生院编

# 目 求

## 第一篇

建国前卫生事业概述 ..... (4)

## 第二篇

第一章 建国后医药卫生事业的发展状况 ..... (7)

    第一节 三区医药联合社 ..... (7)

    第二节 区诊所 ..... (7)

    第三节 地段医院 ..... (7)

    第四节 卫生院的建立与发展 ..... (8)

        一、卫生院的变迁 ..... (8)

        二、卫生技术力量的成长状况 ..... (8)

        三、医院管理体制及实施方案 ..... (14)

    第五节 农村基层卫生事业的发展及合作医疗 ..... (14)

第二章 卫生防疫事业 ..... (15)

    第一节 卫生防疫人员的配备 ..... (15)

    第二节 卫生防疫事业的发展 ..... (16)

    第三节 计划免疫工作的开展 ..... (16)

    第四节 地方病、传染病的防治成果 ..... (18)

第三章 爱国卫生运动 ..... (18)

第一节 组织建立及工作成就 .....	(18)
第二节 两管五改 .....	(19)
第三节 对饮食服务行业的管理 .....	(19)
第四章 妇幼保健事业 .....	(20)
第五章 计划生育技术指导 .....	(21)

### 第三篇

第五章 名人轶事 .....	(23)
----------------	------

## 第一篇

## 建国前卫生事业 概 述

小董公社位于沁河北岸，县城西边三十五华里。西邻博爱县，东接三阳公社，南靠沁河，北连宁郭公社。一九八二年管辖二十个生产大队，三万五千口人。耕地面积四万三千亩，主产粮食（小麦、玉米）、棉花、兼植其它经济作物。中华人民共和国成立后，在各级党和政府的关怀与支持下，这里的人民决心甩掉贫穷、落后的帽子，改良土壤，兴修水利，建闸开渠，把沁河变害河为利河，造福于人民，取得了粮棉双丰收。

小董公社在中华人民共和国建立前（以下称建国前），医药卫生事业处于十分贫穷落后的状态，广大人民群众处于有病求医难，或无钱医病的局面，人民健康没有保障。

建国前根本没有集体医疗卫生事业，全社只有几家小药铺，以及几名中医先生。这些老先生大都是靠单纯的中药、民间草方治病，这仅仅只能对付一些“头痛发热”、“伤风感冒”、轻慢性疾病，而对于危重症候则往往束手无策。当时社会上的游医、巫医都为盛行，广大人民群众有病，不是请不起医生，就是拿不起药费，社会上就传：“请医如拜相”，“黄金有价药无价。”之说，加之巫医游医的欺骗，病者往往是未医先死，或因受封建迷信思想的束缚，耽误了病情，终而毙命。

在小董地区，历史上就有“疟疾、天花、麻疹、水痘、白喉、猩红热、伤寒、付伤寒、霍乱、痢疾、流脑、乙脑等传染病的暴发与流行。其中以天花、麻疹、水痘、猩红热对儿童的危害最大，由

于当时的医疗条件和诊断技术低下，而天花、麻疹、水痘三者又难以分辨，耽误治疗，所以病死率极高，常在百分之十五以上。成人尤以霍乱、伤寒、付伤寒病死率最高。

当时的社会医生虽然对一些传染病，流行病有所控制，但是一经暴发流行，后果就十分严重，往往是千百口人丧生。当时流传的“大家病”，就是对传染病流行的真实写照。

在旧中国（即建国前），对于妇女生孩子，也存在有很多的迷信色彩，如“孩子落草”，（即孩子生后落在草上。）再加上旧的接生婆用一些被细菌污染了的破剪、旧刀瓦片断脐，还有的人家妇女没钱请不起人接生，结果，往往在产生时来不及准备，断脐方法就更加不当，（有的用嘴咬，或用手撕），孩子产生后，引起新生儿破伤风（也称四六风、七天风）者极多。且发病后也无法医治，大都夭亡。当时的传染病如：天花、麻疹、水痘、白喉、猩红热、百日咳时有流行，加之生活条件的贫困，营养状况十分低下，造成婴幼儿的出生率及成活率极低，死亡率占百分之七十左右。

## 第二篇

## 第一章

### 建国后医药卫生事业发展状况

#### 第一节 三区医药联合社

建国初，小董地域属三区，管辖四十五个行政村，六十个自然村，近三万口人。一九五〇年，成立三区医药联合社，经过一段时间的筹备，于一九五〇年十一月二十一日宣布正式开业。地址座落在小董大街路南，占房二间（民房）。有主任申记文，经理陈永发，医生李长宗三人。总资金4500斤小米，其中群众入股700斤，医生入股2800斤，国家补助1000斤。主要经营西药，设备十分简陋。

#### 第二节 区诊所

一九五二年，原三区医药联合社，改为三区诊所，地址由原来的路南迁到路北，占房十间，人员增加到十五人，设备也有所增加，服务于三区三万余人口的防病治病工作。

#### 第三节 地段医院

随着行政机构的沿革，一九五六年，三区改称为小董中心乡。“三区诊所”也随之改为“小董中心乡地段医院”。院址在小董南街口，占房十八间，院长安爱生，医生及其他工作人员十五人，技术力量已经有了加强。并开始为大队培训卫生员、接生员，以及中医带徒。防疫工作亦有专人负责。

## 第四节 卫生院的建立与发展

### 一、卫生院的变迁：

一九五八年，小董中心乡，改为小董人民公社，地段医院也改为“小董公社卫生院”。由安爱生任院长，院址由小董南街口又搬到五街十字口，占房三十间，共有人员二十五人，並开设了小外科。

随着时代的变迁和卫生事业的发展，各种医疗器械也在不断的增设，同时技术力量也发生了巨大的变化。到1982年卫生院拥有工作人员三十二人，其中：各类技术人员二十八人，行政管理人员三人，工勤一人。

卫生院积累和上级拨款，于一九六三年建立了新院址，占地三千六百平方米，建房三十间。院址座落在小董大街东头（现外贸加工厂地址）。一九七九年在北王地段建立新院址（现卫生院院址），占地九千平方米。建筑面积九百平方米，房屋六十八间，卫生院于一九八〇年搬入，门诊占八间，（分：内科、外科、妇产科、小儿科、中医科）。中西药房占四间，收费占一间，药库占三间，辅助科室占三间，病房占七间，设病床十八张。

### 二、卫生技术力量的成长

卫生院在党和政府的关怀下，除组织原有的医生到外地学习、进修外，还不断分配医学院校毕业的大中专毕业生，从建院到八二年底止，小董卫生院先后分有大、中专毕业生十人，现在三十二名工作人员中有西医师二人、中医师三人、西医士六人、中医士一人、助产士一人，使小董卫生院的医疗技术水平由原来的治疗一般病症，到现在的能抢救一些危重症候。比如：肺心病、肺心脑病、脑血管意外、重度有机磷中毒、流脑、乙脑、重症外伤等的救治。妇产科

小董公社卫生院各专业发展情况一览表

科 室 名 称	初建时 建立年月	一九八二年底						备 注
		共人 员数	医 师 员 数	共人 员数	医 床 位 数	主要设备 名称数 量	本科室技术达到 主要项目	
内 科	一九七二	3	1	3	1	6	氧气袋三个	抢救治疗脑血管意外肺心病。重度有机磷中毒。出血热。
外 科	一九七二	2	2	1	6	丙种手术箱一个。手术床二张。无影灯1台。麻醉机一台。	作输卵管、输精管、结扎术，痔核、瘘管切除术。抢救重症外伤。	
妇 科	一九七二	1	1	2	3	离心吸引器一台。产包三个。钳刮包二个。	处理难产产妇。作人工流产以及人工引产手术。	

的业务范围也发展到能处理一般的难产，并配合计划生育工作。作人工流产、结扎手术以及上环、取环等工作。

其它辅助科室从一九七五年开设透照科，一九七六年开展检验。各专业发展情况，详见表。

小董公社卫生院各专业发展一览表

科室名称	建立年月	医护人员数 以上	共人员数	床位数	主要设备 名称数量	本科室技术达到 主要项目	备 考	
							一九八二年底	一九八八年
中医科	一九七二	2	4	3	3	治疗脑血管病后遗症，慢性肝炎，风湿，类风湿，顽固性高血压。		
小儿科	一九七九	1	1	1	3	抢救治疗呼吸系、消化系统病，以及儿科传染病。		
透 视	一九七五	1	1	1	100毫安X光机一台	胃肠钡餐透视		
检验	一九七六	1	1	1	1500倍显微镜一台	三大常规检验，妊娠试验		

(16)

101

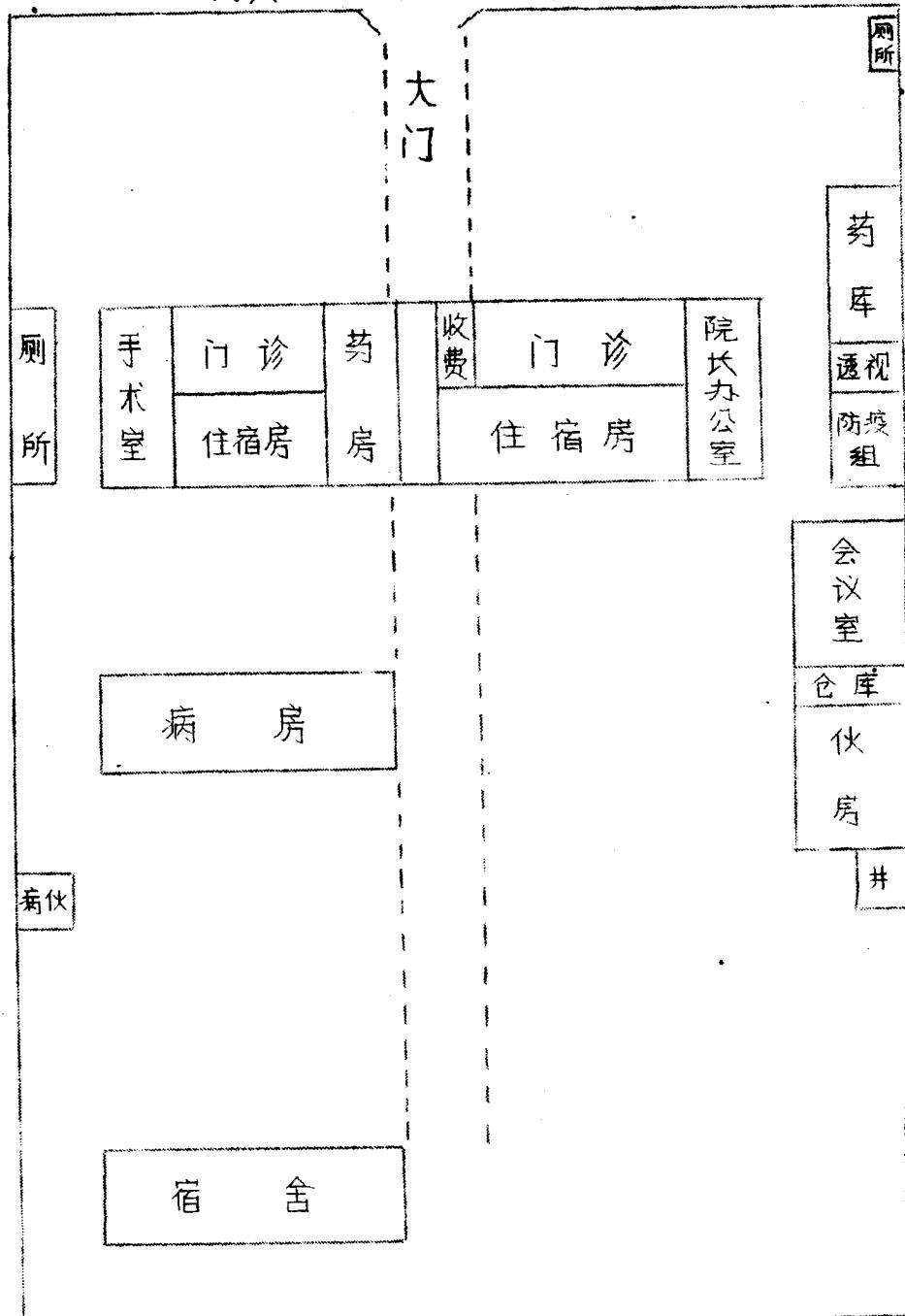
小董公社卫生院历任领导一览表

姓名	职务	起止年月	政治面貌	籍 贯
申记文	主任	1950—1953		宁郭公社·代村
安爱生	院长	1953—1960		北郭公社·安庄
路敬云	院长	1960—1972	党员	小董公社·贾村
王海生	院长	1972—		
张冢胡	院长	1971—1979	党员	三阳公社·东大原
宋尽升	副院长	1973—1974		
石同山	副院长	1970—1972	党员	宁郭公社·张庄
刘文喜	院长	1975—1982	党员	焦作市·西冯村
安清峰	副院长	1979—	党员	圪垱店公社·小岩
陈永发	医联社 副经理	1950—1952		小董乡
孙文礼	副院长	1962—1970		
李凤香	副院长	1982—1984		三阳乡
郭光华	副院长	1984—		

小董公社卫生院历次院址变迁

起止年月	地址座落	占地面积 (平方米)	房屋 (间)	备注
1950 ~ 1952	小董村中间 路 南	50	2	民房
1952 ~ 1954	小董村中间 路 北	250	10	
1954 ~ 1957	小董村南街东 头(三区地 址)	500	18	
1957 ~ 1963	小董村五街 十字口	800	30	
1963 ~ 1980	小董村大街 东头路南	3600	34	新建
1980 ~ 1985	北王地段 现在院址	9000	68	新建

一九八二年小董公社卫生院平面图



### 三、医院管理体制及实施方案

医院管理是一门重要的科学，在党的改革方针指引下，1983年以来卫生事业进行了管理体制的改革。小董公社卫生院，本着改善服务态度，提高医疗质量的原则，使人尽其才、物尽其用，实行经济责任制，施行了“不吃大锅饭”，多劳多得的浮动工资制。

具体方案是，每人的基本工资加各种补贴浮动百分之五十，凡出勤满二十六天，按时上下班，遵守院内的各项规章制度者得百分之五十，另外百分之五十按劳取酬，医生开的处方费，加上西药费的百分之二，中药费的百分之四，以后乘百分之五十，再减去百分之二的水电费、材料费后等于劳务费。辅助科、注射、换药实行原材料包干，即所有收入乘百分之五十，减去材料费，百分之二水电费等于劳务费。后勤人员完成本职工作者得全院平均奖，具体奖罚办法是：劳务费减本人实发工资的百分之五十，超额者得奖百分之四十，完不成者罚百分之三十。缺勤扣工资。这样作不仅改善了服务态度，提高了医疗质量，而且也减少了一些不必要的开支。

### 第五节 农村基层卫生事业的发展及合作医疗

建国后，在党和政府的关怀下，为了尽快改变农村缺医少药的落后局面。一九五三年，县卫生科，和县卫协会，给开业医生发开业执照，组织农村医生走集体的道路，纷纷成立联合诊所。一九五三年三区先成立了南官庄联合诊所，五四年又先后成立了小董、曲下联合诊所。到一九五六年联合诊所已发展到八个。

卫生院从一九五四年开始为各村培训卫生员，一九五六年，县财政局拨专款二百五十元作为培训经费，为大队培训卫生员。大队

卫生室(所)成立后，先后有47人在县卫校、县医院以及焦作、郑州等地进修、学习。学习期满后，回大队担负起本地的防病、治病工作。

“文革”期间农村不脱产卫生人员称为“赤脚医生”。一九七八年，全公社有大队“赤脚医生”九十人、村卫生员354人，医疗技术、服务态度都有了不断的改善。

自一九七九年以来，随着党的各项政策的改变，大队卫生室大都实行承包制，负责本地区的防病、治病及妇幼保健工作。另外还有一些个体开业人员，这些人员均经考试合格，发给有乡村医生证，并报工商行政管理部门，卫生领导部门批准，发给开业执照方可开业。

小董公社从一九五八年至一九六〇年，曾实行全民免费医疗，后因生活困难而停办。到一九六九年各村实行“合作医疗”。一九七九年，由于财力不足而先后停办。

## 第二章 卫生防疫事业

### 第一节 卫生防疫人员的配备

一九五八年公社卫生院建立以后，卫生院就积极组织医生下乡搞防病治病，配备一名专职防疫人员，负责全社的防疫工作，注意疫情的发生，统计数据，并向上级报表。现在卫生院有专职防疫医生一名，防疫员二名，并有一名领导主抓。他们组成专业防疫小组，分片包队，协同大队卫生室完成全公社的卫生防疫工作。

## 第二节 卫生防疫事业的进展

在小董公社，历年来危害劳动人民身体健康的传染病，主要有天花、麻疹、伤寒、付伤寒、霍乱、疟疾、痢疾、流脑、乙脑、猩红热、水痘等。

疟疾历年来上升较快，从一九六四年到一九七一年在小董公社曾经流行，但是在上级领导部门的支持和同志们的努力下，通过全民免费预防服药，现症病人的根治，休止期的治疗，使疟疾病人由一九七一年的五百三十八人，到一九八〇年降至三人。

对于疟疾病人的治疗、防疫组的同志采取派专人送药到人、到手、看服到口的规定。

流脑在一九六五年和一九七五年，曾经在小董公社流行，但在上级党和政府的支持下，很快就得到了控制，一九六六年，县财政曾拨给预防流脑经费八百六十五元。

其它各种传染病，在上级的支持及防疫工作人员的努力下，通过两管五改和积极预防，以及开展全民性的爱国卫生运动，也都基本上得到了控制。（详细情况附后表）

在预防接种方面，小董公社卫生院从一九五〇年开始种牛痘，之后开始口服小儿麻痹糖丸，麻疹疫苗、流脑疫苗、白喉类毒素、百白破、乙脑疫苗、布氏菌苗的预防接种工作。

## 第三节 计划免疫工作的开展

小董卫生院，从一九八〇年实行计划免疫工作，以大队为单位，以不同年龄分组，建立免疫卡片，并由专人专柜保管，杜绝各种漏洞，对儿童进行计划免疫。