

吉林省卫生厅 主办



吉林卫生年鉴

JILIN HEALTH YEARBOOK

2007



吉林大学出版社



吉林卫生

年鉴

JILIN HEALTH

2007

吉林省卫生厅 编

图书在版编目 (CIP) 数据

吉林卫生年鉴. 2007/李殿富主编.—长春 吉林大学出版社, 2008.4

ISBN 978-7-5601-3771-1

I. 吉… II. 李… III. 卫生工作—吉林省—2007—年鉴
IV. R199.2-54

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 036336 号

书 名: 吉林卫生年鉴(2007)

作 者: 李殿富 主编

责任编辑、责任校对: 邵宇彤

吉林大学出版社出版、发行

开本: 880 × 1230 毫米 1/16

印张: 31.375 字数: 867 千字

ISBN 978-7-5601-3771-1

版权所有 翻印必究

社址: 长春市明德路 421 号 邮编: 130021

发行部电话: 0431-88499826

网址: <http://www.jlup.com.cn>

E-mail: jlup@mail.jlu.edu.cn

封面设计: 尹 超 赵瑞霞

吉林省志鉴传媒有限公司 制作
深圳市佳信达印务有限公司 印刷

2008 年 3 月 第 1 版

2008 年 3 月 第 1 次印刷

定价: 260.00 元

《吉林卫生年鉴》编辑委员会

主任委员 李殿富

副主任委员 杨明信 张 义 邱德亮 刘海洋
侯明山 郝久利

委 员 (以姓氏笔划排序)

于 伟	于中兴	王 浩	王 跃	王文举
王玉斌	王竹石	王兴国	王荣禄	王冠军
王福祥	江森林	曲日胜	刘中正	刘同库
刘英阁	刘淑云	齐利民	闫 闯	闫德胜
孙 铎	孙立中	李书琳	李四海	李冬严
李亚刚	李红玉	李红梅	李芳生	李浩宇
李海波	邸文学	狄文泰	冷荣久	宋柏林
张天旭	陈 力	陈 彪	陈庆国	陈德兴
范 明	罗 庚	罗迎山	金 海	金信淑
周建民	周振元	赵 波	赵吉光	赵庆阳
侯 祥	饶盛明	姜显肃	姚凤华	徐 伟
高忠礼	郭齐祥	戚 锋	盛晓光	琴 刚
董 彪	谢华维	褚 英	戴 绘	

《吉林卫生年鉴》编辑部

主 编 李殿富

执行主编 曲日胜 朱玉璋 赵景魁

编辑部主任 曲日胜

责任编辑 李杰锋

统 稿 赵景魁 范大鹏

校 对 赵景魁 范大鹏

摄 影 金阳山

撰 稿 (以姓氏笔划排序)

于洪涛	马 郡	王 哲	王 爽	王 鹤
王水平	王英奎	王超英	尤秀新	方文海
史蕴萍	白纯瑞	冯孟潜	毕 岩	朱玉璋
朱忠华	刘怀正	刘海春	刘福旭	李 化
李凯吉	李志坤	李俊燮	李洪庆	李晓新
李增祥	吴益祥	沈文生	宋曙春	张 诚
张弈蕻	张继远	陈立金	金 路	金桂月
周 园	郑化勤	孟庆彬	赵 莹	赵景魁
郝贵堂	俞 丰	顾红军	顾秀利	顾晓平
高 虹	高 峰	浦清江	常万龙	崔 颖
温海亭	裴育红	鲜于茹丹	谭云鹏	

前 言

2006年,是我国社会主义卫生事业改革发展处于关键性的一年。在这一年里,全省卫生战线的广大医务工作者,在省委、省政府的正确领导下,在卫生部的关怀指导和有关部门的大力支持下,以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,认真贯彻十六大、省委八届十次全会和全国卫生工作会议精神,励精图治、开拓进取、与时俱进、改革创新、群策群力、扎实拼搏,使我省卫生事业有了日新月异的发展,卫生改革不断向前推进,为保障人民健康,推进经济建设,促进社会和谐,做出了重要贡献。可以说,2006年全省卫生工作在巩固成绩的基础上有发展,在发展速度和质量上有提高,在提高整体水平上有突破。从而为实现卫生事业“十一五”规划总目标,为开创我省卫生工作新局面奠定了坚实基础,提供了有力保证。

这部《年鉴》,以大量翔实准确的资料,记录了全省卫生工作者奋力拼搏的战斗历程和无私奉献的高尚情操;反映了全省卫生事业的发展形势和卫生改革的丰硕成果;总结了卫生系统各部门、各地区、各单位取得的成绩和经验;提出了今后应进一步发展的目标和前进的方向。这部《年鉴》是全省医疗卫生工作者心血和汗水的结晶,智慧和辛劳的汇聚,必将对读者产生一定的启迪,对今后的工作也会有较强的借鉴和警示作用。

2006年全省卫生事业改革与发展取得的成绩是多方面的。有的已进入全国先进行列,受到卫生部的肯定与表扬;有的对业内同仁共同关注的卫生改革热点难点问题,取得了突破性进展,受到广泛的赞誉;有的通过深入细致的调查研究、采取切实可行的周密举措,精心总结出典型经验,及时有序地在面上推广,产生了很好的效果。主要体现在以下五个方面。

(一)农村卫生工作得到全面加强,达到了在社会主义新农村建设中卫生部门所承担的阶段性目标

新农合试点工作正在稳步推进,试点县(市)已扩大到24个,覆盖全省64%的农业人口。参合率为74.32%,使近150万参合农民受益,这在我省历史上是前所未有的。农村卫生人才培养有了良好的开端,农村卫生基础设施得到加强。“村

级医疗卫生专业技术人才培养项目”已付诸实施，预期五年内为农村培养一万名具有专科以上学历的医疗卫生人才。启动了一百余个农村卫生院建设项目，使基层卫生机构的房舍、设备情况明显改善。城市卫生人才支援农村工程全面启动，使24个新农合试点县的县级医院和245所乡镇卫生院得到了城市医疗队的支援，受援单位不仅技术水平有了提高、医疗设备明显改善，而且使广大农村患者就近就医问题得到解决。

（二）公共卫生体系不断完善

加强了省、市、县三级疾病预防控制、卫生监督队伍建设，开展了各级各类卫生专业技术人员培训，建立防保人员准入制和绩效考核制，落实了对防保员的财政补助政策，使村级防保队伍在稳定的基础上不断提高专业水平。

强化了我省应急管理机制建设，开展了应急业务培训工作，使突发公共卫生工作应急指挥工作进展顺利。

卫生监督体制改革及体系建设取得新进展，监督执法条件得到改善，有效地开展了一系列卫生监督执法活动，使食品卫生市场进行了集中整治，对非法行医活动予以严厉地打击，从而规范了服务市场秩序。

为保护妇女儿童健康，坚决执行了母婴保健技术准入制度，通过严格审查，取缔了未达标的幼产服务机构。同时开展了贫困孕产妇住院分娩的救助工作，我省婴儿和孕产妇保健水平均达到全国先进序列，受到卫生部表扬。

（三）城镇医疗卫生体制改革取得新进展

省委、省政府的高度重视，投入1000万元用于标准化社区卫生服务机构建设。全省已经涌现出很多社区卫生服务的先进典型。

深入开展了“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的医院管理等活动，强化了医院内涵建设，提高了管理水平和服务质量，规范了医疗服务行为，开展了药品集中采购，加强了收费管理，减少了患者经济负担，为解决群众看病贵、看病难做出了一定贡献。

（四）行业作风建设取得显著成果

坚持“标本兼治、惩防并举”的原则，紧密结合卫生改革的发展歷程和卫生队伍的思想状况，加强了以改进行业作风为重点的思想政治工作。会同有关部门开展了专项执法监督；组织各界人士和广大患者对医疗机构行风建设进行评议；在长大医院院长联合签发了《医务工作者抵制商业贿赂、捍卫医学圣洁宣言书》。开展了向“人民的好医生”、“白求恩奖章”获得者乔淑萍同志学习的活动，并与全省主要的新闻媒体合作，开展对全省医疗卫生单位进行民主评议，宣传先进典型，实行舆论监督，在全社会形成了自觉整顿行风，实现优质服务的良好氛围，得到了社会各界的认可。

（五）中医药事业进一步发展

中医药事业服务功能日益完善，县、乡、村三级服务网络进一步巩固，中医

机构内涵建设日益健全,人才培养和继续教育工作全面提高,中医科研成果显著,特别是中医药适宜技术推广工作和老中医专家学术继承人考核全部落实。

二

胡锦涛总书记在十七大的《报告》中,为我国卫生事业的改革与发展提出了明确的方向和必须实现的奋斗目标,我们必须紧密结合我省卫生事业改革发展的实际,继续解放思想,坚持改革开放,推动科学发展,促进社会和谐,全面贯彻落实十七大精神,开创我省卫生事业改革和发展的新局面。必须以改革创新精神做好本职工作,必须有强烈的时代感和使命感。今天我们所处的时代,是一个和平与发展成为时代主题,世界多极化不可逆转和经济全球化深入发展的时代。是一个综合国力竞争日趋激烈,国际交往愈加频繁,国与国之间联系和互动越来越密切的时代。是一个新情况、新矛盾、新问题、新经验层出不穷的时代。更是一个以改革创新为显著特征的时代。

新时代最鲜明的特点是改革开放,最显著的成就是快速发展,最突出的标志是与时俱进。因此,为了使我省卫生事业改革与发展跟上时代的前进步伐,就要求全省各级卫生部门和广大医疗卫生工作者,坚持解放思想,投入改革实践,推崇探索精神,提倡公平竞争,支持团队协作,鼓励广大医疗卫生人员以蓬勃向上的朝气,敢闯敢试的锐气,开拓进取的勇气,尽心竭力,百折不回,让一切有利于卫生事业发展与改革的创造力、凝聚力、战斗力的创新观念得到尊重,创新举措得到肯定,创新才能得到发挥,创新经验得到推广,使全省卫生战线始终保持生气勃勃和兴旺发达的不竭动力。

医疗卫生事业是造福人民的事业,关系广大人民群众切身利益,关系千家万户的幸福安康,关系国家和民族的未来。建国五十余年来,我国卫生事业虽然有很大发展,但与世界发达国家相比,仍然有很大差距。我国有13亿人口,占世界总人口的22%,而卫生总费用仅占世界卫生总费用的2%。由于经济原因,我国约有48%的居民有病不能及时就医,24.6%的患者应住院而不住院。1978年—2005年全国卫生总费用(即当年全国用于医疗保健服务所消耗的资金总量)增长了77.1倍,其中,居民个人现金卫生支出增加了197倍,远高于同期GDP和城乡居民家庭人均收入增长幅度。

我省卫生事业面临的形式也十分严峻。一是公共卫生体系尚不完善,经费不足,人才短缺,重大疾病预防控制任务十分艰巨;二是基层卫生服务人员业务水平不高,专业技术人才匮乏;三是医疗服务体系不能适应群众的健康需求,医疗卫生资源配备不合理,医疗保障体系不健全,医疗机构公益性质淡化,群众“看病贵”问题反映强烈;四是属地化全行业管理尚未形成,全行业监督机制尚未实现。这些情况说明,目前卫生事业面临的形势是:压力和动力并存,挑战与机遇

同在，我们必须在今后的工作中，坚持以邓小平理论和“三个代表”的重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观，解放思想，实事求是，与时俱进，开拓创新，永不僵化，永不停滞，群策群力，集思广益，在实践中善于用创新的思维寻求深化卫生改革的正确途径，以顺应时代发展的潮流和我国社会主义卫生事业发展的需要。当前要在认真贯彻新时期卫生工作方针的基础上，在卫生改革向纵深发展的过程中，从四个方面向前推进：一是从维护人民利益出发，按照我省实际，借鉴有益经验，着力解决群众看病难、看病贵的问题，加快建立人民群众方便就医、安全用药、合理负担的医疗卫生制度。二是实行政府主导与市场机制相结合的方针，调动各方面积极性，扩大医疗卫生资源，为群众提供全方位、多层次的医疗卫生服务。三是坚持医疗卫生服务与医疗保险制度、医药购销制度同步改革，同步推进，从源头上减轻群众负担，使卫生事业的公益性充分体现。四是进一步加强行业作风建设，以宣传、学习先进人物为动力，树立全心全意为人民服务的思想，以“横不攀，竖不比，扎扎实实抓自己”的实际行动，促进医患和谐，从而营造有利于卫生事业发展的良好政策环境和亲密无间的社会氛围，为保障广大人民群众健康、推动社会主义现代化建设做出新贡献。

吉林省卫生厅党组书记、厅长

王刚南

2007年11月



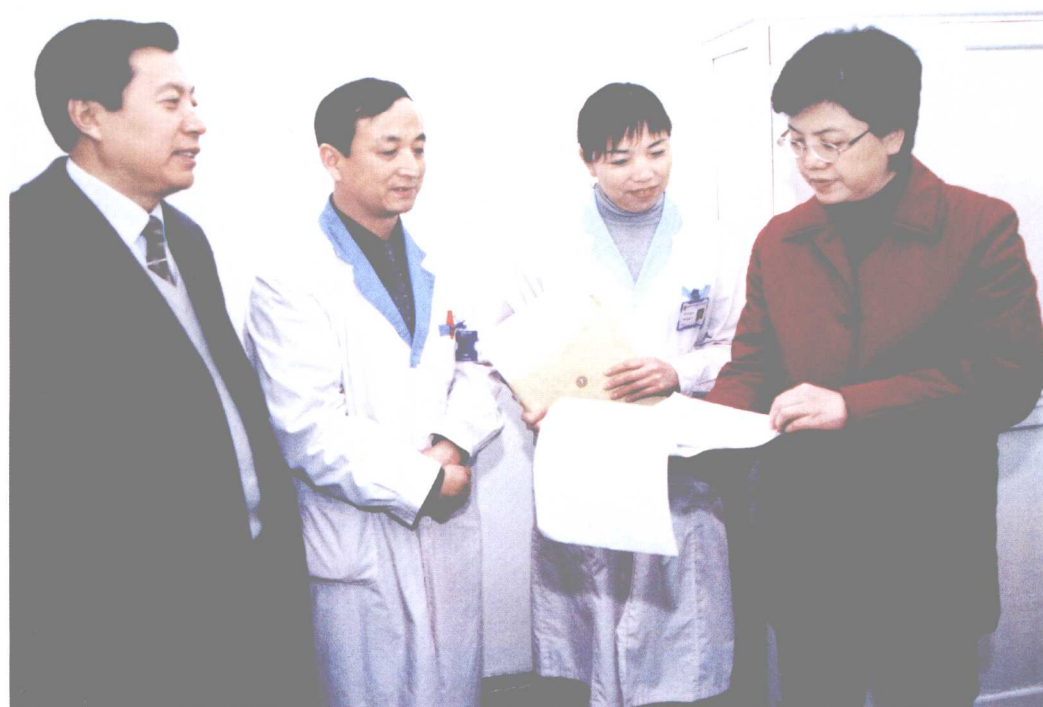
全国政协副主席张克辉（右）在省卫生厅厅长李殿富陪同下，视察吉林市乡镇卫生院。图为与患者亲切交谈



省卫生厅党组书记、厅长李殿富陪同省委书记王云坤、省长王珉、常务副省长田学仁等领导视察省政府政务大厅卫生厅窗口



省长王珉（后排左四）带队的吉林省经贸代表团赴欧洲招商引资。图为省卫生厅厅长李殿富同飞利浦医疗系统销售及服务首席执行官签署医疗保健合作框架协议书



李斌副省长在省卫生厅厅长李殿富陪同下，视察农村卫生工作



李斌副省长亲切接见省委、省政府命名的“人民的好医生”通化市人民医院儿科主任乔淑萍



省卫生厅副厅长杨明信陪同副省长李斌，在省人民医院调研



卫生部蒋作君副部长视察长春市朝阳区青蒲社区卫生服务站工作。图为医护人员做社区工作进展情况汇报



全国政协委员、原水利部副部长敬正书为组长的国务院妇儿工委《两纲》评估督导组在省妇幼保健院进行现场监督检查；省妇联主席、省妇儿工委副主任杨湘岚、省妇联副主席、省妇儿工委办公室主任张桂焱及省卫生厅副厅长张义等陪同检查



李斌副省长到省人民医院眼科看望
白内障扶贫项目患者

省卫生厅副厅长张义(右二)在省
疾病预防控制中心主任侯祥(右一)陪
同下,视察该中心实验室



省卫生厅副厅长、省中医药管理局
局长邱德亮(左二)在省中医中药研究院
院长周建民(右一)陪同下,视察该院国
家重点实验室

2007 Yearbook JILIN HEALTH



省卫生厅副巡视员侯明山(中),在长春市朝阳区南湖社区检查工作



全省卫生工作会议和全省中医药工作会议召开



全省卫生系统纪检监察纠风工作会议召开



全省卫生系统治理医药购销领域商业贿赂暨解决看病难、看病贵问题电视电话会议召开



吉林省“村级医疗卫生专业技术人才培养项目”、“人才支援农村医疗卫生项目”启动对接会



吉林省地方病第二防治研究所医务人员深入乡村为学生们体检