

医院发展与改革

河北省沧州中西医结合医院院志

王立新等 主编



河北科学技术出版社

《中西医结合医院中医药文库》编委会

主 编 王立新

副主编 王元松 李培新 韩洪奎 刘文洪 李江春 李国强 王淑芳 李 静

编 委 康西忠 林树芬 高秀敏 包善玉 曹文忠 闫国强 徐福琴 朱 翌
沈 玲 井郁陌 周晓燕 李宝芬 刘 建 王振强 李 娟 马 敏

《医院发展与改革》编委会

主 编 王立新 王元松 李国强 包善玉

副主编 李培新 韩洪奎 刘文洪 李江春 王淑芳 李 静 刘芳菲

编 委 丁润峰 王红梅 王 毅 许立生 闫国强 孙勇鹏 朱 翌 张全围
张美美 张翠云 李霖娜 武 霖 赵雪晴 高秀敏 徐福琴 康西忠

图书在版编目 (C I P) 数据

医院发展与改革: 河北省沧州中西医结合医院院志
/王立新等主编. —石家庄: 河北科学技术出版社,
2013. 5

ISBN 978 - 7 - 5375 - 5770 - 2

I. ①医… II. ①王… III. ①中西医结合—医院—概
况—沧州市 IV. ①R199. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 062126 号

医院发展与改革

河北省沧州中西医结合医院院志

王立新 王元松 李国强 包善玉 主编

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编: 050061)

印 刷 沧州市新颖印务有限公司

经 销 新华书店

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 17. 75

字 数 430 千字

版 次 2013 年 6 月第 1 版

2013 年 6 月第 1 次印刷

定 价 36. 50 元

序

XU

在中国医学史上，沧州是一方出医学家、出学派、出学说的神奇沃土。战国至两汉三国时期，第一个有正式传记的医学家，就是沧州任丘的扁鹊（秦越人），经考证，《难经》出自秦越人之手；河间学派创始人刘完素，善用寒凉，以治火热，号“寒凉派”，居金元四大家之首；清末民初，更有后起之秀汇通学派张锡纯挑起了沧州本土文化之大旗，开创了实践性医学的先河，其专著《医学衷中参西录》临床验证理论，革故鼎新，足资后学。

登高涉远，无畏艰难。河北省沧州中西医结合医院经过三十余年的建设与发展，成为全国首批重点中西医结合医院，这与沧州丰厚的中医文化滋养是分不开的。医院始终致力于中医药事业的发展，不断取得新成绩、新突破。今欣闻医院组织专家学者上百余人参与编撰的《中西医结合医院中医药文库》13册，耗时2年，洋洋洒洒近三百余万言付梓出版，是值得同仁们学习的创举，更是医学界的一株绚丽奇葩。该套丛书内容涵盖了医院发展改革、专科建设、中医优势病种、药事管理、养生文化保健等方面的临床经验，病例分析精辟详细，具有极高的实用性和可操作性，可作为各级中医医院、中西医结合医院内涵体系建设、医院等级评审工作的参考书。

科峰嵯峨，学海浩瀚，著书立说，笃志尚学。河北省沧州中西医结合医院有大愿？，必将有大建树！余乐观其成，因以为序。

国家中医药管理局医政司司长



于癸巳春月

前言

QIANYAN

岁月流金，华年溢彩。伴随着共和国改革开放的伟大征程，沧州中西医结合医院走过了三十二年历程。她和着时代的脉搏律动，历经创业艰辛，几十年薪火相传，一代代耕耘奋斗，与历史风雨兼程，与时代大潮俱进，为沧州市经济社会发展和人民群众健康做出了突出贡献。三十二年，在历史长河中仅是沧海一粟，但医院从筹建之初的 80 张开放床位、153 名职工发展成为开放床位 1800 张、职工 2200 人、占地面积 139 亩、临床医技科室 62 个，在全国享有良好声誉的国家级重点中西医结合医院，三十二年风雨兼程，三十二年春华秋实，其累累硕果印证了几代人的严谨治院和锐意进取，凝聚了几代人的辛勤汗水和不懈努力。“根之茂者其实遂，膏之沃者其光晔”，今天，一支中西医结合的杏林奇葩巍然屹立于华北大地。

历史永远不会忘记为沧州中西医结合医院发展壮大做出突出贡献的老前辈和医院全体员工，不会忘记长期关心支持医院发展的各级领导和社会各界朋友，更不会忘记滋养抚育我们的一方水土和人民。我们谨向他们致以最诚挚的敬意！

编史修志，传承文明，有益当代，惠及后人。我院自建院以来，尚无记录改革发展之史料书籍，值此建院三十二年之际，我们编印了这本志书。本书是医院三十年来医疗、教学、科研、管理、文化建设等方面工作的缩影，也是对医院三十多年历史的总结，编撰上分为医院沿革、大事记、医院学术、改革创新、管理荟萃、规划总结和历年荣誉共七个部分，力争全方位、多角度阐述医院变迁发展的历史，是对医院系统科学的资料汇集、严谨翔实的历史记载，从中抽取的片段也许并不全面，但相信正是这些或短或长的片段，记载了沧州中西医结合医院的成长记忆，承载属于我们每个沧州中西医结合医院人的梦想。

本书即将完稿之际，医院捷报频传、喜事连连。2012 年 7 月，医院以优异成绩通过国家中医药管理局三甲医院等级复审，三甲复审的顺利通过，为医院的长远发展画上了浓墨重彩的一笔，医院站在了新的历史起点上。按照国家中医药管理局的要求，医院将深入开展“以病人为中心，以发挥中医药特色优势提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动，进一步突出特色、提高疗效、促进发展、深化改革、加强管理。2012 年 12 月，东院区建筑面积 32386m² 的病房楼全面竣工投入使用，彻底改变了东院区基础建设落后的



面貌。

编书过程中，编写人员不辞劳苦，广征史料，博采信息，经数月笔耕，终于聚沙成塔，编辑成册。各有关科室和一些老领导、老职工热心支持编书工作，提供了一批珍贵史料。但由于历史原因，有些年代的资料较少，同时编写过程仓促，难免挂一漏万，遗漏之处敬请知情者提出宝贵意见。在此深鞠一躬，以致谢忱！

历经三十二年的沧桑征程，跨越两个世纪的时空积淀。站在新的历史起点上，沧州中西医结合医院正全面推进“个人学者化、科室学科化、医院学院化、管理精益化、服务人性化、社会效益最大化”六化建设，在现实中努力实现自我超越，以得到更为持久、更具激情的生命力，在科学发展的道路上阔步前行。

让我们彼此握紧双手、汇聚信念，共同见证医院美好的明天。

院长、党委书记 王立新

记于公元二〇一三年一月

目 录

第一章 医院沿革	(1)
第一节 医院概述	(1)
第二节 行政领导人更迭表	(2)
第三节 行政科室设置	(3)
第四节 临床科室设置	(4)
第五节 医技科室设置	(5)
第六节 临床护理	(5)
第七节 东院区基本情况	(8)
第二章 三十年大事记	(9)
第三章 医院学术	(18)
第一节 医院学术基础建设	(18)
第二节 学术建设与学术水平评价	(21)
第三节 医院部分专家介绍	(37)
第四节 医院部分科研成果简介	(46)
第五节 医院部分代表性论文登记	(56)
第六节 医院部分代表性专著登记	(135)
第四章 改革创新	(139)
第一节 《经济管理基本情况》(1984 版)	(139)
第二节 《技术经济目标管理责任制方案》(1988 版)	(141)
第三节 《综合目标管理办法》(2003 版)	(144)
第四节 《科室综合目标分类管理责任制》(2007 版)	(150)
第五节 《主任领导下的主诊医师负责制改革》(2008 版)	(163)
第六节 沧州中西医结合医院岗位聘任实施方案(试行)(2011 版)	(172)
第五章 管理荟萃	(180)
从实际出发探索中西医结合医院的模式与办院方针	
(全国中西医结合医院工作座谈会交流材料)	(180)
努力实践专科专病专药, 全面加强中西医结合内涵建设	
(国家中医药管理局中西医结合医院管理培训班发言材料)	(183)
自己做一个“蛋糕”	(188)
如何提高执行力	(190)



第一章 医院沿革

第一节 医院概述

沧州市地处河北省东南部，东临渤海，北靠京津，与山东半岛及辽东半岛隔海相望，自古有水旱码头之称，京杭大运河纵贯全境。新中国成立以来，全市产业结构不断优化，逐步成为河北乃至环渤海地区具有发展潜力和活力的地区之一，是国务院确定的环渤海经济开放城市。随着城市规模的扩张和人民群众健康需求的不断增长，1976年11月，沧州市政府决定抽调沧州市第一人民医院、南陈屯卫生院部分科室和人员以及部分落实外地知识分子政策人员组建沧州市第二医院，经过4年的选址、征地、规划和建设，1981年5月1日正式开诊。

建院之初，医院开放床位80张，拥有职工153名，行政科室设有院长办公室、医务科、人事科、财务科、总务科、护理部、保健科、幼儿园等；开设内科、外科两个病区，门诊有骨科、外科、内科、儿科、妇产科、中医科、检验科、放射科、理疗科等诊室。

1982年，主病房楼竣工，住院部迁至病房楼，病床增至200张，临床科室设有外科、内科、中医科、高干病房、五官科、麻醉科；医技科室设有检验科、放射科、药剂科等。临床科室以普通内科、普通外科技术实力最为雄厚。

1984年2月，根据沧州市医疗卫生发展需求，沧州市政府将我院更名为“沧州市中西医结合医院”，成为河北省唯一纳入国家“七五”发展规划的中西医结合医疗机构，自此，我院步入中西医结合医院行列。1985年9月，我院在外科病区内设一个骨科组。1987年3月，卫生部提出一个县级以上地区配备一所妇幼保健院，沧州市政府将我院学科建设较好的妇科、儿科专业建制剥离，成立了沧州市妇幼保健院，我院利用空出病房相继增设骨二科、五官科病房。

1992年12月，河北省卫生厅根据我院中西医结合工作开展情况，将我院更名为“河北省沧州中西医结合医院”，鉴于当时沧州地区医疗格局、疾病谱特点、交通优势和自身技术力量等实际状况，医院确立了“大专科小综合”的发展战略，重点扶持骨科发展，开放床位60张，诊疗技术上西医加中医，推广小夹板正骨，研发骨科疾病系列制剂，疗效显著，骨科影响力逐步增强。

1996年4月，我院被国家中医药管理局医院分级评审委员会评定为“三级甲等中西医结合医院”，编制床位502张，职工670人，副高级以上人员48人，开设内科（心内科、内分泌科）、外科（普外科、肿瘤外科）、妇产科、儿科、五官科、急诊、肿瘤、老年病、烧伤、麻醉等12个一级临床专业科室和骨科（小儿骨科、脊柱关节、创伤骨科）、神经内科、神经外科等7个二级临床科室，开设手术室、病理科、放射科、核医学等10

个医技科室，共 13 个病区、1 个 ICU 病房，配备西门子全身 CT、磁共振、彩超、直线加速器、高压氧舱、800MAX 光机等大型医疗设备六十多件，医院开启中西医结合事业新篇章。

2005 年 4 月，按照沧州市政府统一部署，原天津铁路局沧州医院（二级甲等医院）并入我院，成为我院东院区。该院占地 54 亩，建筑面积 7511 平方米，在职人员 174 名，离退休 73 人，床位 120 张，经营较为困难。

2007 年 5 月，在沧州市运河区委、区政府的大力支持下，我院托管运河区医院，托管期限 10 年。

经过 4 年建设周期，2008 年 3 月，我院重点中西医结合医院建设项目顺利通过国家中医药管理局评审验收，跻身全国十所重点中西医结合医院行列。

自 1999 年新一届领导班子上任以来，医院迅猛发展，开放床位数由 500 张增至 1443 张，增长率 189%；建筑面积由 21000m² 增至 80727 m²，增长 284%；床位使用率由 65.8% 增至 110%，增长率 67%；年门诊人次由 15 万增至 60 万，增长 3 倍；年出院人数由 6953 增至 4.2 万人次，增长率 5 倍；年手术例数由 2670 增至 1.94 万人次，增长 6 倍；年业务收入由 2576 万元增至 4.22 亿元，增长 15 倍；总资产由 4373 万元增至 5 亿元；现有职工 1664 人，占地面积 139 亩，临床医技科室 62 个，药品占毛收入比例 37.11%，出院患者满意度达 99%，拥有 2 个独立的体检中心，1 个治未病中心，1 个科研教学区，4 个社区门诊，并托管 1 所区级医院。医院设备先进，拥有 103 台国家中医药管理局推荐的中医诊疗设备，并根据临床科研需要，配备了 GE 64 排螺旋 CT、西门子 1.5T 核磁共振、西门子直线加速器、DSA 血管造影机、系列关节镜、电子腹腔镜等大型医疗设备，其中，百万元以上医疗设备 36 台件。医院先后被评为全国中西医结合先进集体、河北省示范中西医结合医院、河北省文明单位等，两次被国家人事部、卫生部、国家中医药管理局评为全国卫生系统先进集体（2004、2007）。

第二节 行政领导人更迭表

沧州市中西医结合医院行政领导人更迭见表 1。

表 1 行政领导人更迭表

院长	书记	副院长
		贾定兰 1981.1 – 1984.6
于跃忠 1981.6 – 1981.11		马平福 1981.12 – 1984.7
刘宝玉 1981.11 – 1984.4	于跃忠 1981.12 – 1984.9	马章远 1982.4 – 1988.10
秦宝巨 1984.4 – 1991.3	刘宝玉 1984.9 – 1991.3	于生龙 1984.11 – 1991.3
李滋源 1991.3 – 1994.11	张福生 1991.3 – 1994.11	苗锡成 1986.6 – 1999.7
于庆麟 1994.11 – 1999.9	于庆麟 1994.11 – 1999.9	王永华 1991.3 – 1994.11
王立新 1999.9 –	王立新 1999.9 –	韩宝森 1991.3 – 1995.10
		宁新利 1988.9 – 1992.2
		黄新岭 1991.3 – 1995.2



续表

院长	书记	副院长
		洪鹤成 1992.4 – 1999.7
		林斌 1995.5 –
		瑞新智 1995.5 – 1999.11
		张志深 1995.7 – 1996.11
		杨福新 1997.2 – 2010.4
		吕增禄 1999.7 – 2003.8
		李培新 2003.9 –
		韩洪奎 2005.8 –
		王元松 2006.8 –
		刘文洪 2006.8 –
		李江春 2006.8 –
		李国强 2010.8 –

第三节 行政科室设置

建院 30 年来，医院行政科室设置变动见表 2、表 3。

表 2 沧州市第二医院建院初期行政机构设置

党群科室	党支部			
行政后勤科室	院长办公室	医务科	护理部	人事科
	财务科	总务科	保健科	
附属机构	幼儿园	职工食堂	职工浴室	

表 3 河北省沧州中西医结合医院行政机构设置（2009 年 3 月至今）

党群科室	党群部	纪检室、随访中心、文化办、招标办、共青团
	工会	
行政后勤科室	政务部	人力办、综合目标办、基建办、计生办、车队
	医务部	质控办、医患办、病案室、法医鉴定办公室
	护理部	护理质控办、供应室
	财务部	财管办、核算办、收费办
	科教部	教学办、科研办
	门诊部	门诊管理办公室、感染办
	医保管理部	农合办、医保办
	客户服务部	宣传办、市场办
	信息中心	信息办、网管办



续表

行政后勤科室	政务部			
	审计科	节能办		
	器械科	器械维修办		
	后勤服务保障科	动力办、物业办、维修办		
	保卫科	消防控制办公室		
	老干部科			
附设机构	东院区	体检中心	中医健康保健中心	老干部保健中心
	八大处社区门诊	万泰门诊	朝阳社区门诊	

第四节 临床科室设置

建院 30 年来，医院临床科室设置变动见表 4、表 5。

表 4 沧州市第二医院建院初期临床科室设置

科室	床位数	科室	床位数
普通外科	20	普通内科	20
心血管内科	10	中医科	10
高干病房	15	五官科	5

表 5 截止 2011 年 5 月，我院临床科室配备

科室	床位	科室	床位	科室	床位
脑内一科	48	小儿骨科	48	乳腺外科	30
脑内二科	40	脊柱关节科	100	耳鼻喉科	15
脑内三科	30	创一骨科	50	眼 科	15
心内一科	30	创二骨科	50	口腔科	12
心内二科	30	手外科	100	妇科	38
糖尿病科	60	骨六科	50	产科	35
呼吸科	29	足踝关节科	27	急诊科	16
消化内科	29	普外科	50	ICU 室	13
肿瘤内科	34	肿瘤外科	40	皮肤科	6
肾病科	24	整形美容	3	放疗科	28
风湿免疫科	30	外五科	20	生殖医学科	10
儿科	30	脉管病科	20	推拿康复科	38

第五节 医技科室设置

建院初期，我院医技科室有：检验科、放射科、药剂科。

截止 2011 年 5 月，我院医技科室配备见表 6。

表 6 医技科室配置表

科室配备		科室配备	
实验诊断科	放射诊断科	病理诊断科	超声诊断科
CT 室	内镜诊断科	功能科	介入导管室
甲状腺科	西药房	中药剂科	药研室
高速急救	输血科		

第六节 临床护理

一、发展简史

建院伊始，护理部即同期组建，全院共 20 名护士。当时受客观条件所限，人员素质偏低，队伍建设发展缓慢，护理人员“以疾病为中心”，采取功能制护理模式，承担全院 80 张床位的临床护理任务。

近年来，我院护理队伍不断壮大：护士总量增加，学历层次提高，职称结构合理。截至 2010 年底，全院拥有护士 578 名，本科以上学历人数占护士总数 20%，大专以上学历人数占护士总数 91.5%。具备护理专业正高级职称 5 人，副高以上职称 24 人，中级职称 124 人。

历经几代人的艰苦创业，我院护理队伍由小到大、由弱到强，一步步走到今天，已经逐渐成长为一支技术精湛、服务优质、素质过硬的现代化护理团队。

二、目前护理现状

（一）护理管理组织

我院护理工作管理实行院长领导下的护理部主任—科护士长—护士长三级负责，采纳垂直型组织结构。

（二）护理行政管理

树立“服务型”管理理念。在日常行政管理中，实行管理者现场办公制及护理行政查房制，既密切了与一线护士的联系，也实现了护理管理的关口前移，从而不断提高护理管理水平，保证护理工作体系的良性运转。与此同时，利用护士长例会、质量分析会等时机，畅通护理三级管理的信息渠道，完善护理部对各个护理单元指挥、控制的可追溯机制，定期组织护士长培训，提升护理管理者的科学理论和实践能力。

（三）护理质量管理

1. 成立质量管理委员会。为加强护理工作质量管理，提升护理人员技能，推动护理管理工作尽快步入科学化、规范化良性轨道，达到持续改进、科学发展的总体目标，护理

部特别组建护理质量控制管理小组，主管院长任组长，下设五个检查小组。第一小组：危重病人护理、重症记录书写检查小组；第二小组：病房管理、健康教育检查小组；第三小组：重点部位工作检查小组；第四小组：抢救药品、器械管理检查小组；第五小组：五种护理表格管理检查小组。分别负责相应范围内环节质量的抽查和终末质量把关，努力实现护理质量“零缺陷”。

2. 完善护理质量评价体系。护理质量是护理工作的根本保证，是护理发展的核心支撑。我院在护理质量管理方面始终坚持走科学化、制度化、规范化的道路。完善综合目标考核制度，分别对病区、手术室、供应室、急诊（ICU）制定百分制考核细则，将全部护理行为、环节质量及终末质量纳入质量评价体系，并在日益深入的实践检验中，多次论证、反复修订，2011年结合中医医院管理年活动又将中医护理评价内容一并完善，成为我院护理工作内部考核和外部评价的唯一标准。

3. 管理用书的编写。针对护理行为分散、琐碎、难以统一质控的实际情况，积极查阅大量资料，反复对比各地操作标准，完成了《中西医护理技术操作规程汇编》《护理技能训练手册》《护理管理手册》的编纂、定稿工作。管理用书的成功编写使各项护理工作都明确了标准、分清了职责，从而确定了质量管理的一致性和质量保证的科学性，受到广大护士的欢迎，并成为对全院护理人员进行培训、考核的示范教材和临床工作的工具用书。

（四）质量保障措施

1. 基础质量。成立护理基础质量检查小组，坚持对薄弱时间、薄弱人群的日、夜查岗制度，每周护理部抽查1次，护士长抽查2次。每月通过护士长例会，将质量问题反馈至护理单元，由护士长负责科室问题的解决及辅导，限期整改，跟踪复查。长期不懈的护理质量监控，使全院护理质量稳中求进。

2. 环节质量。成立护理安全管理委员会，健全护理缺陷及纠纷管理制度，建立一套充满活力、富有效率的规章制度，实行“以制度约束行为”的管理机制；病区设立质控员，护理部主任深入临床坚持一线办公，护理部坚持节假日及夜间值班的例行查岗，形成护士自控—科室质控—护理部总控的质量管理体系模式。

3. 终末质量。护理部坚持每月公开质量讲评，查找隐患，严防漏洞，及时整改。

4. 专科质量。建立健全护理会诊制度，通过会诊在广度上全面关注病人的心理、生理、社会问题，在深度上及时解决病人重大抢救时面临的复杂矛盾，解决危重症病人日常护理方法难以奏效的护理问题，以此来弥补专科护理人员的局限，实现优势互补，资源共享，改善护理质量，增强护理人员的团队合作意识，真正让患者受益。

三、护理科研教学与人才培养

（一）护生实习

我院每年接收北京中医药大学、沧州医学高等专科学校等本、专科院校实习护生一百余人。确保护生临床实习质量，顺利完成实习任务，为临床科室输送大量合格的护理人才。

计划教学，加强书本知识与临床实际的有机结合。护理部制定翔实的实习计划，规定严格的实习守则及考勤制度。各临床科室护士长负责临床带教监督与指导，并按具体的资

质要求指定专门带教老师指导护生的临床实习。各科室依据各校实习计划,紧扣实习大纲,有侧重的进行示教和组织科室讲座。出科前,必须接受科室考核,护士长签字生效。

严格学生管理,防范护理差错。由护理部、学校及带教科室共同监管,落实实习生管理规定(包括组织领导、考勤制度),对学生进行规范、系统的管理。

及时双向沟通,提升教学水平。护理部负责教学人员经常深入临床一线,了解学生实习情况,听取科室意见,同时检查教学计划落实情况,做到层层落实,使教与学达到和谐、一致,保障教学质量。同时,由护理部不定期召开带教老师、实习生座谈会,充分听取各方合理化建议,及时反馈,不断促进教学质量。

创造良好的住宿环境,保证安全。与总务科、保卫科等科室协调,加强实习生住宿楼的安全保卫措施,规范宿舍管理条例,改善生活、居住条件,关心实习生生活,协助其解决生活上的困难。

(二) 人才培养

护理部专人负责全院护士的“三基”训练工作,本着“重视基础,突出专科”的原则,按照护理岗位的不同以及护士年龄、资历的不同,分别制定满足个体需要的带教计划,开展分科室、分层次、分阶段的阶梯式教育和听、说、做一体化的立体培训,达到全体护士分层次参加院、科两级培训与考核。

1. 低年资护士培训。针对临床一线年轻护士逐年增多的现状,护理部从基础操作入手,以规范化、标准化为目标,选择目标明确的培训内容,制定教学、培训计划,并组织实施,达到年轻护士人人过关。

遵循“以病人为中心,以质量为核心”的工作宗旨,坚持“全面发展,突出专科特色”的发展理念,以青年护士为重点,强化岗位教育,不断提高青年护士的职业水平,规范护理行为。

2. 岗位技能训练。为严格“三基训练”,创建一流护理质量,规避职业风险,安全、优质、便捷、高效地为患者服务。我院护理人员的“三基训练”包括专业理论和岗位技能两大部分,按照示教一培训一考核一体化管理原则,并为验证和保证学习效果,对于岗位技能,科室每月考核一项,护理部进行抽考;对于专业理论,护理部每年组织全员考核两次。岗位技能考核与专业理论考试的合格率均达到100%。

(三) 护理科研

护理工作具有专业的特殊性,决定了护士需要24小时不间断地密切观察病情并及时做出妥善处理,以确保医疗效果的成功实现和不断优化。因此,医疗和护理是不可分割的统一整体,丰富的护理知识和熟练的护理技能与临床治愈率或好转率的稳步提高密不可分。

为不断提高护理人员的专业知识和技术水平,推动我院护理事业快速发展,医院每年派出护理骨干前往北京、上海、天津等国内知名医院进修学习。

在临床工作量巨大、任务繁重的情况下,积极发动护士积累经验、发现问题,进行科研探索,总结科研成果。每年我院护士在省、国家级核心期刊发表论文五十余篇并积极参与科研立项及研究。

第七节 东院区基本情况

沧州中西医结合医院东院区前身为原天津铁路分局沧州医院，名为道东医院，2004 年 11 月，根据国务院关于中央企业分离办社会的有关政策，由沧州市政府与天津铁路分局签订协议，划归为沧州市管辖的科级建制事业单位，该院占地 3.6 万平方米，建筑面积 7511 平方米，在职人员 174 名，离退休 73 人，床位 120 张，设备陈旧，失去铁路系统供给后，月流水收入仅为 12 万元，月人员支出 46 万元，仅靠分离时的资金维持，濒临倒闭破产。

为了盘活铁路医院，整合沧州市医疗卫生资源，沧州市人民政府决议将道东医院并入沧州中西医结合医院（沧政字〔2005〕66 号文），更名为沧州中西医结合医院东院区。

合并初期，我院顾全大局，勇于承担社会责任，在整合实物性资源的同时，注重组织文化的融合和管理理念的移植，通过整合机构，加强制度建设，改善基础服务设施，实行东院与本部人员互动（调入专业技术人员和管理人员 72 名，引进专业人员 40 余名，从本部抽调人员设备力量加强学科建设）等一系列行之有效的措施，成效显著。合并以来，累计投资 2000 余万元购买医疗设备改善服务设施，引进人才加强技术力量，极大地优化了东院区人员设备状况，有效地提升了医院的诊治能力，为周边居民提供了便捷的就医环境。

截止 2010 年底，东院区已发展成为一所二级甲等综合性医院，编制床位 203 张，职工 145 人，其中副高以上 13 人，中级职称 79 人，为沧州市职工医保、城镇居民医保、铁路医保及新华区、开发区新农合定点医院，临床科室设置见表 6。

表 6 临床科室设置表

科室	床位	科室	床位	科室	床位
骨八科	33	外四科	33	内九科	35
内七科	32			内八科	32
妇产科	33			急诊科	3

医技门诊科室包括内窥镜科、五官科、口腔科、中医科、理疗科、功能科、检验科、放射科、药剂科、手术室、供应室、感染性疾病科等。配备西门子双排螺旋 CT 机、CR、C 型臂 X 线机、数码照相设备、大型彩超、动态心电图、日本日立牌大型全自动及半自动生化仪、奥林巴斯电子胃镜、电子肠镜、气管镜、关节镜、宫腔镜、腹腔镜、鼻内窥镜、前列腺手术电切镜、全自动手术显微镜、进口高档血液透析机、血液过滤机等。医院本部大型医疗设备如核磁、高性能彩超、直线加速器、核医学检验、病理检查等与东院区资源共享。2010 年与 2005 年相比，东院区门诊量由年 1000 余人次上升到 86916 余人次；出院人数由 450 人次上升至 5194 人次；毛收入由 100 余万增至 3160 万，基本实现收支平衡，区位优势 and 区位竞争力初步显现。2010 年 6 月，经沧州市规划局、沧州市政府规委会论证审批，建筑面积 27600m² 的东院区病房楼建设项目通过论证，现已建成投入使用。

注：2012 年 12 月，东院区病房楼全面竣工投入使用，新大楼建筑面积 32386m²，地上 10 层，地下 1 层，设计门诊量 20 万人次，床位 510 张，高标准配备洁净层流手术室、ICU、产房、新生儿室、血液透析室等设备设施，广泛应用智能化、自动化等新概念技术，其建筑质量、设计理念和装修标准达到地市级医院先进水平。东院区病房楼的启用，彻底改变了东院区基础建设落后的面貌。

第二章 三十年大事记

1. 1976年11月，沧州市政府决定组建沧州市第二医院，经过4年的筹建，1981年5月1日我院正式开诊，开放床位80张，拥有职工153名，行政科室设有院长办公室、医务科、人事科、财务科、总务科、护理部、保健科、幼儿园等；临床科室设有普通外科、普通内科、心血管内科、中医科、高干病房、五官科、麻醉科；医技科室设：检验科、放射科、药剂科等。

1. 1981年6月，沧州市卫生局任命于跃忠同志担任我院院长、党委书记。

2. 1981年11月，沧州市卫生局任命刘宝玉同志担任我院院长，于跃忠同志任党委书记，免去于跃忠同志院长职务。

3. 1984年2月，根据沧州市医疗卫生发展需求，沧州市政府将我院更名为“沧州市中西医结合医院”，自此，我院步入中西医结合医院行列。

4. 1984年4月，沧州市卫生局任命秦宝巨同志担任我院院长，刘宝玉同志任党委书记，免去刘宝玉同志院长职务。

5. 1984年11月，我院开展了首轮全院病历评比检查。

6. 1984年11月，医院与沈阳中国医大合作，引进蛇毒抗栓酶治疗脑血栓、眼底动脉血栓以及冠心病等，长期观察治疗有效率高达86%。

7. 1985年5月，我院和棉纺厂职工医院合作成立沧州市第一血栓病院，设立床位50张；在沧州市兴济医院基础上建立沧州市第二血栓病院，设立床位20张。

8. 1985年7月，根据卫生部关于开展“以工助医”改革精神，我院和天津东兴半导体厂联营开办“沧州市奋发畜禽药厂”，1986年1月，药厂正式投入生产，年生产能力1200吨，当年盈利11万元。

9. 1985年9月，我院在外科病区内开设骨科组，收治骨伤病人。

10. 1986年10月，干部病房楼1期竣工，主体2层，建筑面积1198m²。

11. 1986年10月，沧州市卫生局批准我院实行院长负责制和院科两级管理体制，设立职工代表大会。

12. 1986年11月，中医科与天津科研所联合开展中西医结合对2型糖尿病治疗科研，成功研制“克糖灵”1号、2号，获当年沧州市科技进步一等奖。

13. 1986年12月，心血管外科成功开展2例心脏外科手术，1例二尖瓣狭窄术，1例房间隔缺损修补术，填补沧州地区空白。

14. 1987年3月，沧州市政府将我院学科建设较好的妇科、儿科专业整建制剥离，成立了沧州市妇幼保健院。

15. 1987年3月，我院开设脊柱关节科、五官科病房。

16. 1989年8月，医院增设脑外科，同时恢复妇产科门诊。



17. 1990 年 10 月, 经河北省卫生厅批准, 我院新建灭菌制剂室, 开始独立加工大输液制剂业务。

18. 1990 年 12 月, 我院投资 499 万元, 购置德国西门子 CT1 台, 成立 CT 中心。

19. 1990 年 12 月, 我院重建妇产科病房, 设病床 22 张。

20. 1991 年 3 月, 沧州市卫生局任命李滋源同志担任我院院长, 任命张福生同志担任党委书记, 免去秦宝巨院长职务, 免去刘宝玉党委书记职务。

21. 1992 年 3 月, 我院与许官屯村委会签订协议, 以每亩 3.1 万元的价格征用 16.7 亩土地, 位置: 南至朝阳旅馆后墙, 北至公路中心, 东至朝阳路中心, 西至中西医结合医院宿舍楼东墙外 1 米。

22. 1992 年 10 月, 成立核医学科。

23. 1992 年 11 月, 成立肿瘤外科病房, 设床位 20 张。

24. 1992 年 12 月, 河北省卫生厅根据我院中西医结合工作开展情况, 将我院更名为“河北省沧州中西医结合医院”。

25. 1993 年 1 月, 我院投资 172 万元购置电子直线加速器、模拟定位机及 800 毫安 X 光机 1 台, 直线加速器为沧州、衡水、德州及惠民地区首台。

26. 1993 年 2 月, 河北省卫生厅、河北省教育委员会联合下文批准我院成为“河北中医学院沧州教学医院”。<冀卫中字(93)6号文>

27. 1993 年 4 月, 我院召开第三届职工代表大会, 到会 87 名代表, 大会第一次通过选举产生了工会主席和 13 名工会委员。

28. 1993 年 7 月, 我院举办全国第二期氦氛激光血管内照射讲习班。

29. 1993 年 11 月, 医院集资 52 万元购置美国惠普 100F 彩色多普勒诊断仪 1 台。

30. 1993 年 12 月, 医院集资 163 万元兴建的 3 号宿舍楼(54 户, 3008 平方米)交工使用。

31. 1994 年 1 月, 国家中医药管理局于生龙副局长视察我院, 就医院内涵建设与院领导及职能科室负责人进行座谈。

32. 1994 年 6 月, 医院成立烧伤病房, 设立床位 30 张。

33. 1994 年 6 月, 医院成立骨三科, 设立床位 30 张。

34. 1994 年 7 月, 中医科更名为内三科, 重点收治糖尿病病人, 设立病床 25 张。

35. 1994 年 8 月, 我院接收河北中医学院中西医结合系九二级(专科)学生 35 人来院实习。

36. 1994 年 9 月, 经河北省卫生厅批准, 我院举办第一批西学中班, 首批学员 47 人, 课程设置 18 周 324 学时。

37. 1994 年 11 月, 沧州市卫生局任命于庆麟同志担任我院院长、党委书记, 免去李滋源院长职务, 免去张福生党委书记职务。

38. 1994 年 12 月, 河北中医学院中西医结合系九三级(专科)学生 200 人来我院进行临床课学习。

39. 1994 年 12 月, 我院在光荣路八大处附近成立第二门诊部。

40. 1995 年 4 月, 医院召开“争创三甲动员誓师大会”, 成立创建办公室, 与各科室签订责任状, 全面启动三级甲等医院创建工作。