

临安市志卫生编

(长 编)

1989—2005

临安市卫生局

二〇〇六年十二月

目 录

概 述

第一章 医疗管理

第一节 市属医院

第二节 乡镇卫生院

第三节 民营医疗机构

第四节 医疗设备

第五节 医疗队伍

第六节 卫生下乡

第七节 医政管理

第二章 疾病控制

第一节 疫情监测

第二节 传染病防治

第三节 地方病防治

第四节 职业病防治

第五节 计划免疫

第六节 疾控中心机构

第三章 保 健

第一节 妇女保健

第二节 儿童保健

第三节 其他保健

第四节 机构

第四章 公共卫生

第一节 食品卫生

第二节 职业卫生

第三节 公共场所卫生

第四节 学校卫生

第五节 农村水改厕改

第六节 爱国卫生运动（初级卫生保健）

第七节 卫生监督机构

第八节 公共卫生体系建设

第五章 药政管理

第六章 红十字会

第一节 救灾济困

第二节 无偿献血

第三节 红十字会组织

第七章 卫生改革

第一节 医疗卫生体制改革

第二节 城镇医疗制度改革

第三节 农村医疗体制改革

第四节 医药流通体制改革

入志人物

入志图片

目 录

概 述

第一章 医疗管理

第一节 市属医院

第二节 乡镇卫生院

第三节 民营医疗机构

第四节 医疗设备

第五节 医疗队伍

第六节 卫生下乡

第七节 医政管理

第二章 疾病控制

第一节 疫情监测

第二节 传染病防治

第三节 地方病防治

第四节 职业病防治

第五节 计划免疫

第六节 疾控中心机构

第三章 保 健

第一节 妇女保健

第二节 儿童保健

第三节 其他保健

第四节 机构

第四章 公共卫生

第一节 食品卫生

第二节 职业卫生

第三节 公共场所卫生

第四节 学校卫生

第五节 农村水改厕改

第六节 爱国卫生运动（初级卫生保健）

第七节 卫生监督机构

第八节 公共卫生体系建设

第五章 药政管理

第六章 红十字会

第一节 救灾济困

第二节 无偿献血

第三节 红十字会组织

第七章 卫生改革

第一节 医疗卫生体制改革

第二节 城镇医疗制度改革

第三节 农村医疗体制改革

第四节 医药流通体制改革

入志人物

入志图片

概 况

1988年末,临安县有医疗卫生机构113个,卫生技术人员1260名,每万人口有医卫人员26人,设病床1119张,每万人口占有病床23张,乡村医生、个体开业医生共625人,县属医疗卫生机构已建院舍50257.8平方米,乡(镇)卫生院院舍41456平方米。基本改变了山区农村缺医少药的状况。县属各人民医院临床科基本能解决本科之疑难病症诊断、抢救治疗,并可施行颅脑、胸腔、骨、泌尿、肿瘤、妇产科等疾病的手术。(1988年鉴/198页)

九十年代以来,认真贯彻落实国家卫生部的有关卫生工作指示,卫生工作全面开展。县卫生局与各院、所、站、校负责人签订卫生系统综合目标管理责任状,明确分年度考核指标和奖惩办法。开展建设精神文明单位活动。每年一次的医德医风为主题的教育活动。进行医德知识竞赛等活动,重塑白衣天使新形象。带动和促进了医疗管理、医疗业务、药政药检、中医中药等各项工作的顺利进行。(1988年鉴/198页)1997年编制了《病历等八个质量控制检查标准草案(试行)》在急诊、病历、病理、麻醉、药剂、检验、放射、护理八个方面制定了相关的检查标准,并成立了八大质控检查评分小组,对各市属医疗机构进行质控管理。实行乡(镇)村医疗机构一体化管理(1997年4月22日,临卫(97)字第48《关于对全市乡镇医疗机构实行一体化管理的通知》),1998年10月底,一体化管理的乡镇达100%;1999年12月1日,对四家市属医疗单位率先实施药品集中采购(1999年11月24日,临卫[1999]158号《关于实行医疗单位药品统一采购的通知》),2000年集中采购2740万元(2000年鉴/卫生331页);加强资质人员管理,出台了《医疗机构执业管理规定》(2000年4月20日临卫[2000]61号《关于加强医疗执业管理工作的通知》),明确非卫技术人员及未取得相应专业技术职称人员不得从事临床诊断与治疗活动,限期转岗或离岗。加强医疗服务内涵建设(2000年8月8日,卫生局报第七期),推出承诺服务制,“假日医疗”、部分手术实行最高限额,开展创满意单位活动。优化卫生资源,对乡镇卫生院布局进行合理调整,截止2000年底,全市共有479个各类医疗机构,其中市级医院5个,镇卫生院37个,乡镇专科医疗1个,村卫生室336个,私人诊所56个,单位医务室44个;床位1212张,平均每千人口拥有床位数2.40张,病床使用率48.98%,卫生技术人员1720人,平均每千人拥有医生1.80人、护士0.98人;业务收入13750.84万元,固定资产8725.88万元(2000年卫生年鉴331页概括)。各市属医疗单位拥有一批先进的医疗仪器。拥有德国西门子DRH全身CT机、1000毫安X光机、高档黑白B超仪、美国产多普勒显像仪、高频心电图仪、动态血压分析仪、动态心电图仪、左右心功能同步检测仪、起搏除颤仪、床边系列心电监护仪、人工肾、全自动呼吸机、生命体征监测仪、AIM数码腹腔镜、奥林巴斯电子胃镜、结肠镜、膀胱镜、放射同位素测定仪、氩气刀、静电房、高压氧舱、全自动生化分析仪、血气分析仪、血凝仪、酶标反应分析仪、全自动发光免疫仪及血球仪等高档医疗仪器,据统计,市属医疗机构医疗器械固定资料为 万元,全市医疗技术水平得到提高。2001年,根据《浙江省城镇医疗机构分类管理实施办法》全市医疗机构开始实行非营利性和营利性分类管理。按照自愿选择和政府核定的原则,根据经营目的及承担的服务任务进行划分,确定首批非营利性医疗机构75个,其中市属医院9个,厂矿医务室28个,营利性医疗机构52个,其中6个社会办医,46个私人诊所(2002年临安年鉴/卫生、体育、154页)。市属医院重视医疗质量的提高,组织学习宣传新的《医疗事故处理条例》,邀请专家进行有关法律法规讲座,成立医疗争议对内定性评析小组,对外应急处理小组,制定了医疗事故处理预算,不断完善质量管理体系。(2003年临安年鉴/卫生、体育222页)

实施执业医师注册制度(2003年临安年鉴/卫生、体育 223 页)。为提高医患双方医疗风险意识,合理分担风险,为 4 家市属医院和锦城医院 1157 名医师、护士、医技人员向中国人民保险公司临安分公司投保医疗责任险。(2003 年临安年鉴/卫生、体育 223 页)

2002 年,召开首届卫生科技大会,表彰 1999-2000 年卫生科研成果与优秀论文,评选出科技成果奖 3 名、优秀论文 32 篇,确定了大会提交的《加快卫生科技发展的决定》、《中青年医药卫生学科带头人管理办法》、《卫生科技创新奖励办法》、《加快医药卫生人才引进培养使用的若干规定》五项配套政策性文件,创造良好的卫生科技工作环境。(2003 年临安年鉴/卫生、体育 224 页)

2002 年,市卫生局首次在临安报上公布市属医院 2002 年 1-12 月的日平均门诊量、平均住院日、人均医疗费用、床日医药费等与病人密切相关的医疗信息。(2003 年临安年鉴/卫生、体育 224 页)

2003 年,市卫生局与环保局共同组织,在市属医院开展创建“绿色医院”活动,并确定临安人民医院、市中医院为首批创建医院,年底顺利通过杭州市创建“绿色医院”检查组的验收,成为杭州市首批“绿色医院”。(2004 年临安年鉴/卫生、体育 226 页)

社区卫生服务得到大力推广,已建成 10 个社区卫生服务中心。公共卫生基础设施建设加快。新型合作医疗建设全面铺开,在全市范围内推行门诊看病一本通、八限一免、两免三减半、双均双控等四大措施,缓解“就医难”。(2005 年临安年鉴/卫生、体育 253-254 页)

市中医院通过 ISO9000: 2000 质量管理认证,成为全市首家通过 ISO 国际认证标准的医院。(2005 年临安年鉴/卫生、体育 257 页)

医学教研全年科研立项 13 个,其中杭州市级 1 项,有 1 项科研获临安市科技进步奖。发表论文 90 篇。各医疗机构外派进修深造 44 人。抓好农村学历教育及基础教育,有 328 名乡村医生通过岗位培训。全年参加继续教育及在职教育 300 人,较好地完成在职培训及继续教育任务。卫校与各级医学院校联合,新开设临床医学本科、护理中专学历教学,有 87 人在读。(2006 年临安卫生年鉴)

2005 年,全市各类卫生医疗机构 441 个,其中市属医院 5 个,市属公共卫生单位 7 个;乡镇卫生院 22 个,分院 15 个,乡镇专科医院 1 个;村卫生室 302 个;民营医疗机构 74 个(个体诊所 54 个,门诊部 16 个,医院 4 个),医务室 15 个。全市医疗卫生从业人员 2228 人,其中卫技人员 1949 人,大专以上学历 780 人,占人员总数的 40%;高级职称 53 人,中级职称 546 人;执业注册医师 564 人,执业注册助理医师 242 人,执业注册护士 536 人,平均每千人拥有医生 1.58 人、护士 1.03 人。全市有病床 1304 张,每千人口床位数 2.55 张。全年医疗机构门诊 1427753 人次,出院 30610 人次,平均住院日 7.78 天,住院人均费用 4178 元,门诊人均费用 116.7 元,药品收入占业务收入 62.75%。(2006 年临安卫生年鉴)

2003 年,市委市政府提出破解“四难一差”(2003 年卫生工作总结),市卫生局积极破解“就医难问题”坚持药品统一招标采购。(2004 年临安年鉴/卫生、体育 224 页)

2004 年,出台了《卫生系统破解“就医难”任务分解意见》(2004 年 12 月 6 日临卫医[2004]186 号《关于印发解决“就医难”难问题任务分解的通知》,出台五大举措控制医疗费用。一是实行单病种限价,推行“八限一免”措施。“八限”是在 4 家市属医院推行 8 种手术限价收费,规范诊疗程序,缩短住院时间,降低医药费用;“一免”是对传染性肺结核病人实行免费检查及抗结核治疗。二是实行双均双控、双缴双超政策,严格控制住院、门诊人均费用。三是实行看病“一本通”,在全市医疗机构看病门诊病历、市级医疗机构间 52 项检查项目通用,方便群众就医,减少重复检查,减轻群众负担。四是继续实行药品统一招标采购,执行药品顺价作价制度(医疗卫生材料按进价的 5%销售),切

实让利于百姓。五是规范抗菌素使用。各市属医疗机构均制定抗菌素使用规范，实行抗生素分级管理审批制度和三线抗生素使用量前三位医生备案制度，严格控制药品使用。2005年，制定出台《临安市破解“就医难”实施意见》（2005年11月28日，临卫[2005]186号《关于印发解决“就医难”问题任务分解的通知》），围绕“控制医疗费用、提高医疗服务质量”总体目标，提出实现办医主体多元化、社区卫生服务广覆盖、农民及困难人群看病有保障三大工作目标，并从卫生投入、医疗保障、卫生体制改革、社区卫生服务、乡镇卫生院建设、控制医药费用等9个方面制订一系列措施，明确卫生、药监、民政、发改、乡镇等13个部门职责，形成政府领导、部门参与的破解“就医难”的合力机制。（2006年临安卫生年鉴）

围绕破解“就医难”，坚持和推广新型农村合作医疗制度及社区卫生服务。新型农村合作医疗市、乡、农民三级筹资分别达到15元、15元、25元，人均筹资额达55元，较2003年财政投入增加15元。参合农民达366570人，参合率88%；补助金额为1949.58万元，受益面达55.95%。社区卫生全年促成锦城街道、横路乡、昌化镇、马啸乡、新桥乡5个卫生院转型建立社区卫生服务中心。累计社区卫生服务中心达到15家，人群覆盖率达60%。推行社区责任医师制，切实转变服务模式开展“六位一体”的综合性卫生服务，建立4万60岁以上老人个人健康档案及以家庭为单位的健康档案59959份，人群健康建档率达30.15%。高血压、糖尿病、精神病等慢性病管理全面展开，精神病疾病检出率达6.06‰，管治率达98%。（2006年临安卫生年鉴）

行风建设坚持管行业必须管行风，纠建并举开展纠风活动，按照市委市政府统一部署开展保持共产党员先进性教育活动，重点围绕破解“就医难”问题，开展了便民服务、扶贫帮困、主题演讲、党员献热血、征集破解“就医难”金点子等形式多样的主题实践活动，促进了党风的进一步好转。继续坚持“六条禁令”、医疗行为“十个不准”，遏制收受红包、开单提成、不合理用药、不合理检查等不正之风。开展医疗机构管理年活动，规范医疗质量、财务、收费等医院管理、医疗服务行为。继续施行“八限一免”、双均双控、“一本通”、药品统一招标采购、规范抗菌素使用等举措控制医疗费用。经杭州市统计，我市人均住院门诊费用在杭州市地区七县市中为最低。（2006年临安卫生年鉴）

2005年，为大力宏扬新医德医风，树立先进典型，在全系统首次开展“十佳临床医生”、“十佳社区医生”、“十佳护士”评选活动。经单位推荐、层层评选、媒体公示，30名在临床、护理、农村卫生工作中严谨敬业、医德高尚、默默奉献的医务工作者当选，其中汪一波获“杭州市十佳医生”荣誉称号。（2006年临安卫生年鉴）

积极探索卫生改革。卫生改革在人事、监督等领域有效展开。人事制度改革在市属医疗单位实行中层干部竞聘上岗、全员聘用制，并逐步探索分配制度改革，推行绩效工资制、岗位工资制，试行科主任、院长年薪制。人事制度进一步深化、乡镇扩大干部公开竞岗范围，推出12个正副院长职位进行公开招聘，完善目标管理责任制。市属医院中层干部竞争上岗、职工双向选择、实行全员聘用制、内退人员占5%。市中医院低职高聘2人。（2002年临安年鉴/卫生、体育154页）

卫生改革稳妥推进。2004年制订出台《临安市乡（镇）、街道卫生院改革实施意见》，确定总体改革思路，在一个建制乡镇保留一所政府办乡镇卫生院，基础原则上分院、分点实行以整体转让为主要形式的产权制度改革。逐步放开医疗市场，鼓励和引导民资、外资进入医疗服务领域参与办医。（2005年临安卫生年鉴253页）

卫生监督体制改革按照省市“理顺机构体制，创建职责分明，办事高效，运转协调，执法有力的卫生监督执法和疾病控制新体制”的要求。2002年，在原防疫站基础上挂牌成立卫生监督所和疾病预防控制中心，实行一套班子两块牌子的运作方式（2003年临安卫生年鉴223页）。打破行政区域所有制界限，重组医疗卫生资源，11个乡镇卫生院被

兼并重组。於潜镇卫生院绍鲁分院在所有权不变的前提下实行租赁承包。鼓励引入民营资本办医，全市民营医疗机构74个(包括个体诊所)，初步形成以公有制为主体、以民营医疗机构为补充的新型医疗服务体系。

初级卫生保健工作、公共卫生工作进一步得到重视。1988年12月，省卫生厅批准临安县为六个“农村卫生示范县”之一(1990年临安年鉴220页(农村卫生示范县工作))，1989年4月成立“临安县初级卫生保健委员会”，后开展“改厕粪管”、“风险互助医疗”、“村卫生室一体化管理”、“农村合作医疗”等工作，1992年6月，临安县通过国家卫生部的审评收(1992年临安年鉴254页)，成为全国初保试点达标县。开展乡(镇)初保达标活动，2000年末达标率达87%以上(2000年临安年鉴331页)，1999年开展社区卫生服务工作，初保工作得到稳步发展。

公共卫生机构建设得到加强，新建市疾病预防控制中心(卫生监督所)、临安人民医院病房大楼，扩建妇保所门诊楼于2005年投入使用(2003年3月7日，临计字[2003]061号《关于同意建造临安市疾病预防控制中心综合楼项目建议书的批复》；2003年8月23日，《关于临安人民医院病房大楼初步设计方案的批复》；2003年7月22日，《关于同意市妇幼保健综合楼的批复》)；昌化骨伤科医院整体拆旧建新；昌北人民医院创建成为省首批中心集镇示范卫生院。於潜人民医院、昌化人民医院住院楼得到更新改造。(2006年临安年鉴)

传染病防治力量得到加强。1989年，《中华人民共和国传染病防治》颁布实施后，进一步加强了传染病防治队伍建设，截止2000底，临安市防疫站有在编职工61人，卫生技术人员50人，2000年，县防疫站被浙江省卫生厅授予“文明卫生防疫站”、杭州市“文明单位”称号。从1995年起，全市传染病发病率一直控制在304/10万以下(1995年临安年鉴341页)，2000年末，传染病发病率为300/10万，计免儿童建卡率达100%，五苗接种率达97.62%(2001年临安年鉴331页)。九十年代以来，传染的构成发生了新的变化，淋病、梅毒等性传播疾病和结核病的发病率迅速上升，2000年，临安市居前6位的传染病依次为肝炎、肺结核、淋病、痢疾、麻疹、梅毒。2003年非典以后，加强对重大疾病、各类传染病防治，广泛开展各类健康教育活动，群众防病意识、重大疫情和突发公共卫生事件应急能力有效提高，疾病预防控制成效明显(2004年临安年鉴224页)。2005年末，全市未发生甲类传染病，乙类传染病平均发生率为238.54/10万，处于浙江省和杭州市平均水平以下。(2006年临安年鉴)

公共卫生工作全面加强，公共卫生体系建设有效推进。突发公共卫生应急体系、疾病预防控制体系、卫生执法监督体系、信息网络体系、医疗救治体系“五大”公共卫生体系初呈框架(2005年临安年鉴/卫生、体育252页)。

2003年，公共卫生体系建设在非典防治后期摆上重要工作日程全面推进。市政府、乡镇政府、村两委三级公共卫生管理机制基本健全。以市级公共卫生机构为龙头、以乡镇卫生院为枢纽、以村卫生室为网底的应急指挥体系、疾病预防控制体系、执法监督体系、监测报告体系、救治体系初步筑就。

农村公共卫生市、乡、村三级管理机制健全，市、乡两级政府建立管理组织，村两委落实公共卫生管理员。以市级医疗卫生机构为龙头、以乡镇卫生院为枢纽、以村卫生室为网底的卫生医疗服务体系基本夯实。卫生投入加大，全年投入574万元用于农村预防保健、社区卫生服务等农村公共卫生服务。公共卫生基础设施建设加快，临安人民医院新病房大楼建成，市疾病预防控制中心、妇保所新扩建门诊楼投入使用，於潜人民医院病房大楼完成改造，市级公共卫生基础设施得到全面更新。(2006年临安卫生年鉴)

公共卫生应急能力得到提高，全年处理和控制在中小学流感、腮腺炎及昌南中学流行性腮腺炎等8起突发公共卫生事件，确保公共卫生安全。认真履行职责防病抗灾，确保“9.3”

特大洪灾之后无大疫。疾病预防以艾滋病、血吸虫病、结核病为重点，依法管理和防治各类传染病及慢性疾病。及早介入，加强高致病性禽流感、人感染猪链球菌等重大疾病的防控。认真实施免疫规划，“四苗”、“五苗”接种率均达95%以上。全年未发生甲类传染病，共报告乙类传染病13种计1295例，发病率249.58/10万。无偿献血继续保持良好势头，临床用血全部来自无偿献血。（2006年临安卫生年鉴）

妇幼保健工作日益完善。根据《九十年代中国儿童发展规划纲要》、《九十年代妇女发展纲要》、《中华人民共和国母婴保健法》的目标和措施，先后积极开展婚检保健服务、孕产保健、妇发病普查等服务内容，1996年至2000年，受婚检人数为29474人，检出疾病人数为2283人，平均婚检率为82.50%；1990年至2000年开展妇女病普查人数为30949人，平均普查率为38%，查出患病人数为17069人。2000年，孕产妇系管率为81.72%，孕产妇死亡率为25.43/每10万，3岁以下儿童系统管理率为84.5%，婴儿死亡率为9.2%（2001年临安年鉴331页）。2003年，推行免费婚检。2005年末，妇幼保健孕产妇系统管理率达到94%，实现2003年至2005年连续三年孕产妇“零”死亡；儿童系统管理率为90.8%，婴儿死亡率为4.5%。人均寿命达到75.89岁。（2006年临安年鉴）

以病人为中心，推出优质服务新举措。市人民医院、市中医院、锦城医院推行“病人选医生”的门诊新举措，将专家、各科医生的、职称、专业特长等相关资料公布上墙，增加透明度，通过“病人选医生”带动各岗位公平有序的竞争，改善服务态度，提高医疗质量和水平。同时开展病人满意度调查（2001年临安年鉴/卫生、体育155页）。继市人民医院后，市中医院、於潜、昌化人民医院以医保为契机，相继建立医院管理信息系统，功能上不仅与医保网络连接，而且在门诊、挂号、收费、住院结帐、中西药房、各病区、科室管理中得到广泛应用，使医院的管理和服务更加整体化、网络化。市防疫站与国家疾病报告管理信息系统联网。（2001年临安年鉴/卫生、体育156-157页）

各市属医院在创满意活动中，围绕以病人为中心，切实转变服务观念，推出多项服务举措，市中医院推出咨询服务中心，糖尿病俱乐部，出院病人联系制度等。市人民医院开通免费接送病人专车和十大病区服务专线，门诊中西药房实行敞开式服务，在收据上列出医药费单价、被市物价局授予“明码标价示范医院”，市属各医院实行收费清单制。（2001年临安年鉴/卫生、体育157页）

市属各医院将医院后勤服务社会化作为医院改革的重要内容之一，将洗衣、卫生保洁委托洗衣公司、保洁公司负责，让社会力量参加医院后勤服务，有的医院停办幼儿园、食堂对外承包。有的医院淘汰锅炉，医院制剂除市人民医院外，其余全部关闭。（2002年临安年鉴/卫生、体育157页）

为推进创满意单位活动，在全系统开展满意单位不满意单位及最佳形象医院的评选。（2003年临安年鉴/卫生、体育224页）

实行医患沟通制，各医院努力改变观念，积极探寻新型医患关系的沟通方式，市人民医院组建外联办，加强与社会的横向联系，推出病人信函回访、主动上门听取意见，市中医院实行出院病人回访制。责任护士或主管医生在病人出院后第五个工作日电话或上门回访，回访率达91.23%。病区每月举行一次，医患沙龙，同时规定病人入院后3天内须将病人的情况、治疗方案、重要检查目的和结果等与病人沟通，昌化医院则对医务人员进行医患沟通业务培训，着重对医患沟通目标、基础、策略、忌讳以及医患冲突的因素等方面进行培训，使医务人员全面掌握医患沟通技巧。（2004年临安年鉴/卫生、体育225-226页）

爱国卫生深入开展。1996年9月，临安县爱国卫生运动委员会办公室成立，组织协调全市城乡除害灭病、环境卫生整治、创建卫生镇村（单位）为重点的爱国卫生运动。1989年至于1997年每个爱国卫生运动月期间共发动14万余人次，张贴、发放宣传资料

35000余份,清理垃圾站100万余吨。1996年11月获得浙江省卫生县城,1998年获得浙江省卫生城市称号。截止2000年底,全市累计建立农村自来水厂(站)906座,受益人口42.64万人,占全市农业人口的90.89%;全市累计建公厕302只,新建三格式厕32211只,新建清洁卫生户厕56483只,占全市农总户数的57.29%(2000年改水改厕工作总结)。2003年开展创建国家卫生城市以来,积极创建国家卫生城市,顺利通过杭州市、浙江省爱卫会的调研考核及国家爱卫会暗访(创建简报2003第46、58期)。成功创建杭州市灭蝇先进城区,除“四害”达到全国爱卫会规定标准(2004年11月8日,杭爱卫[2004]23号《关于授予临安市“灭蝇先进城市”称号的决定》)。开展卫生先进创建,2000年至2005年,共创建100多个省级、杭州市级卫生先进单位、乡镇、村等。

2005年,爱国卫生积极开展各类创建活动,成功创建杭州市级卫生示范村、社区2个,先进乡镇1个,先进单位、村20个;创建省级先进单位3个、村1个;创建国家卫生城市通过全国爱卫会暗访。继续实施市场化运作除“四害”,在继续保持杭州市灭鼠、灭蟑先进基础上,被评为灭蝇先进城区。农村改水改厕自来水受益人口新增6360人,累计43.86万人,普及率达94.34%;卫生户厕新增2.99万只,累计12.46万只,占总户数的80.34%,三格式无害化户厕新增1.16万只,累计6.13万只,占总户数的39.46%;新建房100%配建三格式无害化户厕。健康教育开展“亿万农民健康促进行动”,并在上甘街道先行试点,通过了杭州市爱卫会评估验收。结合“三下乡”和千场电影进农村活动开展各类宣传教育活动,居民健康知识普及率达76%,健康行为形成率达60%,创立衣锦街“健康、教育一条街”,中小学健康教育开课率达100%。(2006年临安卫生年鉴)

综合卫生执法以创国卫为抓手,以创建“平安临安”为载体,着重抓住与群众密切相关的食品、药品、公共场所卫生、医疗安全几项重点,与工商、质检、药监等部门联合开展打假治劣、打击非法行医、药品安全、规范“五小行业”等较大规模的整顿活动,大力实施“放心食品”、“放心药”工程,严厉打击各类危害群众健康的违法行为。全年共计执法检查有关单位及经营户9280家次,监测健康相关产品15种200多件,取缔无证经营323家,责令整改2245家次,捣毁假冒伪劣窝点190个,销毁价值14.57万元的伪劣商品,取缔非法行医21家次。同步探索建立长效机制,在餐饮业、学校食堂实行食品卫生量化分级管理。同时加强从业人员卫生法制法规培训和卫生知识培训,共集中培训“五小”业主及从业人员1800多人。(2006年临安卫生年鉴)

回顾临安县医疗卫生事业发展历史,在中国共产党的领导下和几代医疗卫生工作者的共同努力下,卫生事业得到了迅速的发展。今后,我们将继续发扬前辈奉献、敬业精神,开拓创新,进一步加强全市公共卫生建设和提升医疗救治水平,为群众的健康保健提供有力保障。

第一章 医 疗

第一节 市属医院

一、市属医院

临安市人民医院：临安市人民医院，前身为临安县卫生院，建于民国 29 年（1940）5 月 15 日，首任卫生院主任余哲夫（当时不称院长），时有员工 7 人。民国 37 年（1948）1 月，改称临安县卫生所。同年 4 月 1 日复称卫生院。民国 37 年（1948）2 月迁址于鱼家弄国民党县党部。1949 年 5 月底，改称临安县人民政府卫生院，迁于现址，衣锦街 548 号。1950 年，卫生院改属临安专署卫生科，设简易病床 10 张。1953 年，省立临安医院开诊，县卫生院随即迁址于锦城镇吕家弄天主教堂内。同年 9 月，省立临安医院裁撤后改设临安疗养院，医院部分医疗用房、人员和医疗设备划归我院，病床 30 张，为乙级县卫生院。1955 年 8 月，卫生院易名为临安县卫生院，床位增至 38 张。1956 年 4 月，卫生院改为临安县人民医院。1957 年，有床位 40 张。1958 年 4 月，临安疗养院和妇幼保健站并入医院，床位 140 张。1959 年 3 月，医院更名为临安县第一人民医院，有床位 147 张。1960 年 11 月，原疗养院人员和设备随迁昌化，床位减至 80 张。县人民委员会授予医院“文卫战线社会主义先进集体”。1961 年 4 月，复称临安县人民医院。1965 年有病床 90 张。1966 年，病床增至 110 张。1970 年有病床 170 张。1971 年至 1974 年，新建医疗用房和职工宿舍 4454 平方米。1971 年至 1978 年病床减至 160 张。1979 年病床增至 180 张。1980 年 1 月，被列为省重点建设医院。1980 年至 1983 年建造医疗用房和职工宿舍 9581 平方米，病床增至 220 张，至 1985 年病床床位 230 张。[临安人民医院院志第一篇第 2 章 历史沿革 主笔：王浩法 出版年月 1994.6]1986 年，获年度省文明医院、全国卫生文明建设先进集体，[浙江省卫生厅颁发证书]时有床位 300 张。1990 年获一级甲类医院。1991 年，核定床位 350 张，[浙卫发[1988]202 号 1988.12.29]实有床位 303 张。1993 年，获浙江省省级文明单位。1994 年 12 月 23 日，医院综合医技大楼落成并投入使用。首部[临安人民医院院志第一篇 主笔：王浩法 出版年月 1994.6]1995 年，被评为浙江省爱国卫生先进单位。1996 年，被卫生部、联合国儿童基金会、世界卫生组织授予“爱婴医院”；同年，获杭州市红十字会先进集体；[1996.11 由卫生部颁发. 出自 1996 年医院年鉴, 撰写人洪金娥 P081 页, 现收藏于临安档案馆 88-1-055]时有床位 350 张[浙卫发[1988]202 号]。1997 年 4 月，医院改称为临安市人民医院；9 月，危重抢救病房（ICU）设立；9 月 25 日，医院门、急诊大楼落成；是年，被评为浙江省医学院校合格教学医院。[1997 年医院年鉴, 撰写人：朱旗]1998 年 5 月 8 日，门、急诊大楼启用；10 月 31 日，临安市急救中心在医院成立；是年，被评为服务质量信得过单位、浙江省高等教学院校合格医院。[1999 年医院年鉴, 撰写人洪金娥]1999 年，被评为浙江省公众形象优秀医疗场所。[1999 年医院年鉴, 撰写人洪金娥]2000 年底，医院共有职工 524 人，卫技人员 448 人，其中高级职称 29 人，中级职称 163 人，初级职称 256 人。医院固定资产 58175374 元；占地面积 27194.3m²，建筑面积 33032.02 m²，核定床位 350 张。[浙卫发[1998]202 号 1988.12.29]医院系全民差额拨款事业单位。医院设立下属科室 63 个，其中：职能科室 6 个，门诊科室 13 个；医技科室 8 个，住院病区 10 个，下设城西分部、城南分部、政府机关门诊室等。主要设备有：德国西门子 DRH 全身 CT 机、1000 毫安 X 光机、高档黑白 B 超仪、美国产多普勒显像仪、高频心电图仪、动态血压分析仪、动态心电图仪、左右心功能同步检测仪、起搏除颤仪、床边系列心电监护仪、人工肾、全自动呼吸机、生命体征监测仪、AIM 数码腹腔镜、奥林巴斯电子胃镜、结肠镜、膀胱镜、放射同位素测定

仪、氩气刀、静电房、高压氧舱、全自动生化分析仪、血气分析仪、血凝仪、酶标反应分析仪、全自动发光免疫仪及血球仪等医疗仪器至 2000 年底，单件在 10 万元以上的医疗设备有 47 台，医疗器械固定资产 1846.6 万元。临安市人民医院是临安市规模最大的集医疗、教学、科研为一体的综合性医院。[《临安人民医院志》第 2 部 2006 年成稿，主笔：洪军]。时任院长郑凯。[《临委宣干[1996]7 号 关于郑凯等同志职务任免的通知》1996 年 10 月]。2001 年，临安市人民医院被评为浙江省级文明单位。2002 年，被评为浙江省诚信科技单位。2003 年，被浙江省人民政府评为保外先进鉴定医院。2003 年病房大楼列入政府重点工程，2005 年底顺利竣工，新大楼总面积 36000 多平方米，高度 77.4 米，层高 21 层，是迄今为止临安市单位体量最大，高度最高的标志性建筑。2005 年，通过省卫生厅“二级甲等”医院评审；被评为浙江省首批行业质量服务诚信领先示范单位。[浙江省卫生厅浙卫[2005]15 号 关于公布杭州市第三医院等几家和二轮综合医院]2005 年底，医院共有职工 629 人，卫生技术人员 559 人，其中高级职称 35 人，中级职称 226 人，初级职称 298 人。[2005 年医院统计报表]医院拥有固定资产 20509.42 万元（含在建项目），占地面积 34134 平方米，建筑面积 70554.56 平方米，医疗固定资产总值 9497.49 元（不含在建项目）。医院设有一级职能科室 7 个，一级临床科室 15 个，二级临床科室 15 个，医技科室 5 个，设有 14 个病区，开放床位 417 张，[2005 年医院财务报表]下设城西分部、南苑分部、市府门诊室、[临卫（94）字第 46 号]马溪医疗服务点。[《临安人民医院志》第 2 部 2006 年成稿，主笔：洪军]。

1989-2005 年历任领导班子成员情况

院长姓名	性别	任职时间	副院长姓名	性别	任职时间
沈本鸿	男	1988. 10-1991. 07	陆妙贤	男	1984. 05-1991. 07
			洪忠藏	男	1984. 05-1991. 07
			陈永银	男	1988. 01-1990. 09
陆妙贤	男	1991. 07-1996. 10	施培梁	男	1991. 07-1996. 09
			朱 军	男	1991. 07-2000. 05
郑 凯	男	1996. 10	柳鑫鑫	男	1996. 10-2002. 11
			崔 健	男	2000. 08
			裘小民	女	2001. 08-2001. 09
			彭新生	男	2003. 04-2004. 04
			王 怡	女	2004. 04
			杜水珠	女	2004. 4

注：任命院长 沈本鸿 临卫[88]字第 147 号（临安县卫生局 1988.10.20）
任命副院长 陆妙贤 临组[84]48 号 （临安县委组织部 1984.5.8）
任命院长 临委组干[91]14 号（临安县委组织部 1991.7-1996.10）
其任命党总支书记 临委宣干[1996]7 号 （临安县委组织部 1996
郑 凯 临委宣干[1996]7 号 （临安县委组织部 1996.10.11）
洪忠藏 临组[84]48 号 临组[84]48 号 （临安县委组织部 1984.5.8）
陈永银 临卫字[88]第 18 号（临安县卫生局 1986.1.28）
施培梁 临委组干[91]15 号（临安县组织部 1991.7-1996.9）
朱 军 临政干[1991]118 号（临安县政府 1991.7-2000.5
柳鑫鑫 临卫党委[1996] 临安县委组织部 1996.10.11-2002.11）
崔 健 临卫[2000]122 号（临安市卫生局 2000.8.9）

裘小民 临卫[2001]88号(临安市卫生局 2001.8)

彭新生 临卫发[2004]60号(临安市卫生局 2004.4.26)

王 怡 临卫发[2004]60号(临安市卫生局 2004.4.26)

杜水珠 临卫发[2004]60号 协理员(临安市卫生局 2004.4.26)

医院管理:建院初期至1949年,医院的医疗业务和事务工作由院长直接负责管理,1950年至1956年6月,实行以院长为首的院务委员会负责制,1956年6月至1985年,实行党支部领导下的院长负责制,1985年,医院党政职能分开,实行院长负责制和科主任负责制的管理体制。同时,建立职工代表大会,实行民主管理和监督,是医院管理的重要方面。[临安人民医院志(第一部)主笔:王浩法 1994年出版]

在组织管理、民主管理的同时,采用经济手段管理,从1980年的“五定一奖”到1984年的经济技术岗位责任制[临安人民医院志(第一部)主笔:王浩法 1994年出版 第一篇 第二章历史沿革],从1992年的“经济成本核算”到1994年实行综合目标管理,促进了医院的管理和运行。2000年5月,医院设立医疗风险金,以增强职工的风险意识。[临医[2000]12号关于设立医疗风险金的通知][临安人民医院志(第二部)主笔洪军(2006)]2001年,医院深化经济管理,取消奖金,实行绩效工资制度,并将绩效工资的分配权下放,实行科室二级分配[临医[2003]24号]。

实行人事制度改革,是医院走向现代化管理模式的重要途径。2000年10月,医院首次进行人事制度改革,中层干部竞聘上岗,卫技人员实行双向选择。[临医[2000]19号发文]2003年,[临医[2003]22号]医院推出以临床科主任年薪制和[临医[2003]23号]二级医生竞聘上岗为主的第二轮人事制度改革[临医[2003]21号],活化了内部运行机制。10月,医院将涉及各部门的规章制度汇编成册,[2003年《临安人民医院工作职责》]为各级部门的有关政策和制度提供了详实的文字依据,增强了以制度规范医院运营方向和职工行为准则的力度,强化了医院的制度化管理。

通过人事制度改革、经济手段管理和制度化管理,医院逐步从经验管理转向制度化、科学化、人性化的管理模式,激发了医院的运行活力和自我发展能力。院领导班子注重经营战略、人才战略、品牌战略,坚持以人为本、以病人为中心的服务观念和以市场需求为导向的管理思路,与时俱进、开拓创新。(提供单位:临安市人民医院)

临安市於潜人民医院:民国16年(1927年)9月,成立於潜县县立民生医院,地址於潜潜阳大街,有职工4人,负责人顾希贤。民国17年(1928年),改为於潜县救济院,后又称施医所。民国21年(1932年)暂停办,民国22年(1933年)10月,将施医所并入公济医院,院址:城关镇关帝庙内,民国30年(1941年)成立於潜县卫生院,民国31年(1942年)易名为浙江省第一区中心卫生院。民国33年(1944年)1月,浙西中心卫生院撤消,恢复於潜县卫生院。民国36年(1947年)5月,於潜县公立医院兼并县卫生院。1949年6月,改名为於潜县人民政府卫生院。1954年5月,改称於潜县卫生院,1956年5月,易名为於潜县人民医院,增设病床29张。1959年4月,於潜、昌化两县合并,改称为昌化县潜阳人民医院。1960年9月,临安、昌化两县合并,改称临安县第四人民医院。1961年4月,改称临安县於潜人民医院,迁院址于於潜大街281号。(以上资料均采自1992.10.浙江省临安县卫生局编《临安县卫生志》第二节临安县於潜人民医院P62-66页)至1980年医疗用房达到2650平方。1988年用30多味中药配伍制成治伤散1号,自制治伤散,具有快速活血消肿止痛,加速骨折愈合,疗效在90%以上。1989年,荣获“省文明医院”。()1991年,通过一级乙类医院标准。(浙江省卫生厅文件浙卫【1991】56号《关于公布第三批等级医院和1989、1990年度省文明医院名单的通知》)1995年通过临安首家“爱婴医院”评审。(浙江省卫生厅文件浙卫【1997】52号《关于公布1995、1996年爱婴医院名单的通知》)1996年12月28日临安撤县建市,医院正式

更名为临安市於潜人民医院, (www.zjol.com.cn/images/zjtz/sqxq.htm 浙江通志/浙江市县/杭州市/临安市/概述) 时任院长余建林。2000 年, 1 月新建门急诊大楼, 面积 3220 平米。截止 2000 年, 医院医疗用房面积为 14084 平方, 有职工 258 人, 其中卫技人员 217 人, 拥有高级职称 6 人, 中级职称 32 人, 初级职称 179 人; 有病床 180 张, 床位使用率 41.9%; 有职能科室 5 个, 行政科室 3 个, 门诊科室 12 个, 医技科室 11 个, 3 个病区。医疗设备有西门子全身 CT、全自动生化分析仪、德国产全自动麻醉机、美国 GEB 超、日本奥林巴斯纤维胃镜和膀胱镜、美国洛神动态心电图仪、遥控心电监护仪、TCD、血气分析仪、及 500 毫安 X 线机和闭路电视系统等较高档医疗设备。固定资产 1048 万元。专科特色有外科净化营养配制室, 进行 TPN 全胃肠道外营养配制, 用于置管病人及手术后病人的抢救治疗。中医专科: 用中医中药结合针灸辅助治疗慢性支气管炎、风湿性关节炎。急慢性肝炎、胃肠炎、妇科疾病、不孕症等疾病。2000 年门诊人次: 51596 人, 住院人次 3013 人, 业务总收入 1349.1 万元, 药品收入占业务收入 52.9%, 医疗收入占业务收入 47.1%。(见 2000 年医院年报) 2001 年, 内科病房通过临安市级“青年文明号”的验收, 放射科也通过了复评。同年 4 月, 推行中层干部竞聘上岗的改革措施, 并在中层干部竞聘上岗的基础上一部分职工双向选择, 职工自由择岗, 单位择优录用, 并与各类人员签订聘用合同。6 月, 成立设备科, 第一任科长由黄樟富担任。2002 年开设院长信箱, 成为首批医保单位。2003 年, 糖尿病专科成立, 建立医生工作站, 方便了就诊。2004 年, 成立於潜 120 急救站, 引进十二导心电图机(FX4010 型)、多功能手术床、纤维鼻咽喉镜及微波治疗仪。(2005 年, 在职职工 223 人, 卫生技术人员 179 人, 其中正高 1 人, 副高 5 人, 中级职称 48 人, 初级职称 125 人。2005 年 1 月 24 日新食堂工程通过验收, 2005 年 1 月 29 日医院保持共产党员先进性教育活动全面启动, 2005 年 5 月 25 日医院联合农工民主党临安市委会来到革命老区横路乡为 60 岁以上老年人免费体检, 建立健康档案, 拉开了我院“一帮一”扶贫活动的序幕。2005 年 7 月 1 日起全面实施新的医疗服务价格收费标准。2005 年 12 月 31 日住院部装修工程全面竣工。2005 年医院固定资产达 1934.9 万元。(以上 2005 年数据见本院 2005 年大事记) 2005 年 11 月 23 日我院顺利通过杭州市“绿色医院”评审工作。(杭州市卫生局、杭州市环境保护局文件 杭卫发【2005】409 号《杭州市卫生局、杭州市环境保护局关于公布第三批 16 家市级绿色医院名单的通知》) 2005 年 11 月 27 日医院以较好的成绩通过了浙江省二级乙等综合性医院的评审。(浙江省卫生厅文件 浙卫发【2006】16 号《关于下发江干区人民医院等 68 家第二轮二级乙等综合性医院名单的通知》) 2005 年 12 月 1 日医院通过了临安市级“花园式单位”评审工作。(临安市绿化委员会文件 临绿委【2005】7 号《关于命名“临安市花园式单位”的通知》)

(1989 年——2005 年)

机构名称	职务	姓 名	任职时间	职 务	姓 名	任职时间
临安县於潜人民医院	院长	施培梁	1987.3-1991.8	副院长	朱福明	1987.3-1991.8
				副院长	何国刚	1987.7-1987.12
				副院长	何宗耀	1988.7-1991.8
临安县於潜人民医院	院长	何宗耀	1991.8-1996.3	副院长	余建林	1991.9-1996.3
				副院长	彭新生	1991.9-1995.3
				副院长	石建强	1995.3-1996.12
临安市於潜人民医院	院长	余建林	1996.3-2001.12	副院长	董炳强	1997.3-2005
				副院长	谢林荣	1997.12-2005
临安市於潜人民医院	院长	王兴平	2002.1-2005	副院长	董炳强	1997.3-2005
				副院长	谢林荣	1997.12-2005

医院管理：建院初期至 1949 年，采用院长负责管理医疗业务和日常事务，1949 年-1985 年，实行党支部领导下的院长负责制，1985 年，医院实行党政职能分开，为院长负责制和科主任负责制的管理体制，人事也由任命制逐步向聘任制，公开竞聘用制过渡，并逐步建立“能者上、平者让、庸者下”的用人制度。护理由责任制护理向模式化整体护理的尝试。分配制度打破了“大锅饭”实行“五定一奖”的经济手段管理。并逐步铺开经济技术岗位责任制。到目前采用以“医疗质量、消费水平、服务素质”三要素为立足点，取消奖金，改为绩效工资制，体现了按劳分配，效率优先，立足发挥劳务技术价值的原则，提高了职工工作积极性，促进了医院的发展。医院管理模式是从经验管理向制度化管理、科学化管理模式逐步转变的过程，在新的形势下更要树立科学化、电脑网络信息化、以人为本观念医院、文化建设、医院市场营销等等新的管理理念，才能把医院建设成群众放心满意的医院。（提供单位：临安市於潜人民医院）

临安市昌化人民医院：1939 年 4 月，昌化人民医院前身为昌化县救济院，（《临安县卫生志》，1992 年 10 月，P70 页，浙江省临安县卫生局编），1941 年 10 月筹建昌化县卫生院，地址昌城镇南屏山下昌化县卫生院（《临安县卫生志》，1992 年 10 月，P70 页，浙江省临安县卫生局编）。1942 年 1 月正式开诊，有职工 8 人，病床 15 张，首任院长袁伯龙（《临安县卫生志》1992 年 10 月，P74 页，浙江省临安县卫生局编）。1949 年，改称昌化县人民政府卫生院（《临安县卫生志》，1992 年 10 月，P70 页，浙江省临安县卫生局编），院址在武隆镇凌家祠堂内。1952 年 10 月，将原武隆镇城隍庙修缮为医院新院舍，1955 年 4 月，易名为昌化县卫生院（《临安县卫生志》，1992 年 10 月，P70 页，浙江省临安县卫生局编）。1956 年 12 月，更名为昌化县人民医院（《关于昌化镇卫生院改名为昌化县人民医院的通知》（56）昌卫字第 2075 号），1960 年 8 月临安、昌化两县合并，更名为临安县第三人民医院（《临安县卫生志》1992 年 10 月，P71 页，浙江省临安县卫生局编），迁址武隆镇西大街 58 号。1961 年 4 月，更名为临安县昌化人民医院（《临安县卫生志》1992 年 10 月，P71 页，浙江省临安县卫生局编）。有职工 34 人，病床 35 张，1969 年建造 413 平方普通病房，1972 年设病床 100 张，1973 年建造门诊大楼 1410 平方，病房 560 平方。1988 年，建造病房大楼 2500 平方，床位增至 160 张。1992 年 3 月被评为一级乙类医院和省级文明医院（昌化人民医院 1992 年档案永久卷第 83 目 1-6 页），1996 年 12 月，更名为临安市昌化人民医院（网址：www.zjol.com.cn/images/zjtz/sqxq.htm 浙江通志/浙江市县/杭州市/临安市/概述）。9 月通过爱婴医院评审（《关于 1997 年爱婴医院省级评估日程安排的通知》临卫妇 1997，14 号）。1999 年，建造医技楼 987 平方，至 2000 年医院占地面积 16203 平方，医疗用房 6494 平方，床位 160 张，床位使用率 51.06%，设行政、职能科室 7 个，门诊科室 12 个，病区 3 个，职工 222 人，卫技人员 173 人，其中高级职称 3 人，中级职称 34 人，初级职称 136 人，门急诊 43814 人次，出院病人 2534 人次，业务总收入 1086.64 万元，其中药品收入占 56.90%，主要医疗设备有：彩色 B 超富士能胃肠镜、500MAX 光机，呼吸机，生化分析仪，碎石机，GE 心电监护仪，菲利浦 CT 机，24 小时动态心电图，进口麻醉机，全自动血球计数仪，C 臂机，是昌化片的医疗服务中心。特色专科有：心血管专科、神经外科、泌尿外科、中医妇科、不孕不育症专科。时任院长汪一波。2002 年 3 月份，医院在全市率先推出“假日医疗”，所有科室在节假日全开放，并取消了急诊挂号费，CT、B 超开机费。由于“假日医疗”的实施，有力地推动了医院服务质量的提高。投资 36.7 万元装修门诊、行政楼和妇产科病房改善了病人就医环境。医院信息管理系统升级，门诊大厅安装大屏幕电子信息显示器，及时向病人发布医疗服务信息及各种药品的价格。

昌化人民医院历任院长介绍

机构名称	姓名	职业	任职年限	备注
临安县昌化 人民医院	吴正清	院长	1989.1—1990.3	临安县卫生局文件《关于吴正清等同志任免职务的通知》临卫（89）字第17号
	张永欣	院长	1990.3—1995.1	临安县卫生局文件《关于张永欣等同志任免职务的通知》临卫（90）字第35号
临安县昌化 人民医院	陈治平	院长	1995.1—1996.6	中共临安县委宣传部干部任免通知《关于张永欣等同志任免职务的通知》临委宣干[1995]2号
临安市昌化 人民医院	汪一波	院长	1996.6—2002.1	中共临安县委宣传部干部任免通知《关于汪一波等同志职务任免的通知》临委宣干[1996]4号
	余福友	院长	2002.1—至今	临安市卫生局文件《关于王兴平等同志任免职务的通知》临卫发[2002]15号

医院管理：80年改革开放后，卫生事业改革也一样，有许多弊端必须改革，1984年实行浮动工资制，（摘自昌化人民院长久卷（1984.1.5—1985.2.9）中的《八四年工作总结》第3页）1988年，实行临床科室全浮动，辅助科室承包责任制，细则实施后，社会效益、经济效益都有了提高。（摘自昌化人民院长久卷（1988.1.1—1985.12.31）中的《一九八八年工作总结》第16页）90年代，随着医院创文明、上等级的管理要求，医院规范各项管理制度和操作制度，实行标准化、规范化、科学化管理，使全院干部、职工明确认识到实施医院等级管理是医疗卫生事业的一项重大改革。（摘自昌化人民院长久卷（1990.1.1—1990.12.31）中的《一九九〇年工作总结》第4页）93年，医院推出《综合目标管理责任制》，分临床科室实行效益质量奖金制，医技科室实行协定经济技术责任制，后勤实行行政适当补贴承包制三块，取得良好的社会效益和经济效益。（摘自昌化人民院长久卷（1993.1.1—1993.12.31）中的《一九九三年工作总结》第90页）1999年，围绕“以病人为中心，以质量方针”的主题探索医院的管理模式，推出承诺服务制，部分手术实行最高限额，设立病人满意度调查表，后又推出“假日医疗”，（出自昌医发[2002]10号《关于实行双休日、节假日正常门诊的规定》）取消急诊挂号费，CT、B超开机费降低病人的医药费用。（摘自昌化人民院长久卷（1999.1.1—1999.12.31）中的《一九九九年工作总结》第123页）2002年，医院为更好开展创建满意单位活动，制订并推出了《服务态度投诉举证倒置的规定》，凡医务人员在诊疗过程中辱骂病人，对病人态度生硬、冷漠，病人提问不作耐心解答，拒收和推诿病人，工作敷衍塞责等，使病人感到不满意的并通过投诉表格、满意度调查表、院长信箱、信函、举报电话、市长热线电话而投诉的，医院即向当事人发出《服务态度投诉通知书》，由当事人采取书面形式向院方举证，用充分的理由和证据证明自己在医疗过程中服务态度没有过错。由于本规定的实施，整个医院的服务态度明显改善，精神面貌焕然一新，医院服务态度以及医疗纠纷方面的投诉明显减少。（昌医发[2002]29号《关于实行服务态度投诉举证倒置的规定》）2004年5月，为进一步深化“三个想一想”大讨论活动精神，（出自昌医发[2004]13号《关于开展“三个想一想”大讨论活动实施计划的通知》）昌化人民医院“开展微笑服务、推出多说一句话”活动，并取得了良好成效，受到广大病人的赞扬。这八句话分别为：入院时多说一句话，使病人感到温暖；操作前多说一句话，使病人消除疑虑；操