

欠发达地区 医药卫生体制改革

实践与研究

主 编 刘维忠



人民卫生出版社

欠发达地区 医药卫生体制改革 案例研究

王 健 著

中国人口出版社

欠发达地区

医药卫生体制改革 实践与研究

主编 刘维忠

- 用最简单的方法解决最基础的问题
- 用尽可能少的费用维护居民健康
- 走中医特色的甘肃医改之路

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

欠发达地区医药卫生体制改革实践与研究/刘维忠
主编. —北京:人民卫生出版社,2011.6

ISBN 978-7-117-14368-4

I. ①欠… II. ①刘… III. ①不发达地区-医疗
保健制度-体制改革-研究-甘肃省 IV. ①R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 070612 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

欠发达地区医药卫生体制改革实践与研究

主 编: 刘维忠

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 20

字 数: 305 千字

版 次: 2011 年 6 月第 1 版 2011 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14368-4/R·14369

定 价: 42.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

与 20 世纪末相比,在 21 世纪的最初 10 年里,人类对健康的关注达到了前所未有的程度。健康、移民和环境,被称为是当今世界上受关注程度最高的社会问题。

随着医学技术的进步,人类对疾病和死亡的恐惧,已经被降到第二位,而对生活质量的要求,导致对健康的需求和关注,上升为第一位的“卫生”问题。通过科学建构的社会制度,来管理社会 and 解决社会问题,是现代社会的重要特征。医疗卫生制度就是这种社会制度的基本类型。在当代社会制度体系中,人类的健康被上升到关系社会发展的层次来对待,“大健康”的概念被世界卫生组织提出并倡导,引起了各国政府的重视,在医疗卫生制度建构方面产生了广泛而深刻的影响,从医疗服务体系建设,到公共卫生服务提供领域的拓展,从卫生政策建设到健康文化的培育,各个方面都发生了显著变化。在这一框架中,健康不仅依赖于个人的生理和心理的协调,也依赖于社会、经济、文化和自然环境的协调。无论从世界范围来看,还是中国国内形势看,健康服务的不公平,都是一个普遍的事实,解决健康公平问题是一个世界性的难题。欠发达地区居民的健康问题,不仅与贫困等经济问题相关,而且与自然条件、生活方式、文化传统等因素密切相关。

对于一个国家或地区来讲,人口健康从两个方面影响经济发展和社会进步:一是人口健康水平的提升和健康寿命的延长,对经济社会产生正面的影响;二是贫困恶化了人口的生活质量,降低了人口的健康水平,而健康状况的恶化又会加重和加速贫困,由于疾病、早逝和劳动能力丧失造成的巨大经济损失会严重制约国家的经济和社会发展。世界卫生组织在一份题为《宏观经济与卫生》的报告中指出,贫困国家经济发展的关键条件是改善健康状况。这也是当代世界各国医疗卫生制度改革的主要动因。一些执政党因为医疗改革的不成功,丧失了民众的

支持,还有一些政党由于医疗卫生改革制度设计中存在的问题,虽然保持了社会的公平,但却伤害到了经济发展的“元气”,引起经济停滞或萧条。在世界各国的医疗卫生改革经历中,我们看到,一个国家或政府解决民众健康问题的制度设计,与经济、社会、文化密切相关,与环境资源密切相关,因为,它直接关系到一个国家的人力资源的基础素质。

在当前正在稳步推进的中国医疗卫生改革中,健康既是最重要的民生问题,也是小康社会的目标和基础。健康战略在国家的层面,关系到人力资源的安全和质量;在组织的层面,关系到生产力水平;在家庭和个人的层面,关系到生活质量;但是,长期以来,健康问题被疾病化、健康服务被医疗化、健康政策被卫生化,医疗服务被商品化、专家化,最终导致“看病难”、“看病贵”的问题越来越普遍化。解决病有所医的问题作为健康“底线”问题,健康不公平成为公众最关心、最直接、最迫切的利益问题。党的十七大报告在加强以关注民生为重点的社会建设中将解决人民群众“病有所医”作为6个重点方面的民生问题之一,把人人享有基本医疗卫生服务、提高全民健康水平作为加快发展卫生事业和全面改善人民生活的重要目标。国民健康状况的改善需要强大的经济实力和完善的医疗卫生服务体系作支撑,但是,经济的发展并不能自然而然的提高国民的健康水平,还需要制定和实施适当的国民健康保障制度。促进健康的公共政策研究是通过政府对行为的设计,从多方面、多层次改善医疗卫生制度的过程,也是规范医疗卫生制度的依据。因此,通过改善和制定促进国民健康的公共政策,是提升政府公共服务能力,转变政府职能的要求,也是构建和谐社会的要求,使卫生投入模式由社会事业型向公共服务型转变,由混合型向公益型转变,更好地体现政府在卫生领域的公共服务职能,加强政府在卫生领域的服务能力。作为一种社会福利,让人民群众共享改革开放的实惠,实现“人人享有基本卫生服务”的目标。

欠发达地区居民健康服务水平低,是我国全民健康水平的“短腿”,也是社会不和谐的主要表现之一。因此,欠发达地区居民公平享受健康服务是国家促进“健康公平”战略的核心,也是国家促进全民健康政策的主要目标。甘肃是典型的西部欠发达地区,这一省情决定了国家层面的医疗卫生公共政策运行环境的特殊性,以及对健康服务提供模式的限定性,居民的健康问题和健康服务需求也不同于发达地区

或中等发达地区,对于这种特殊性的研究,将不仅是制定和实施甘肃居民健康战略规划的基础,只有充分研究了欠发达地区的特殊性,才能解决中国国民健康的公平性,全面提升国民的健康水平和国家的健康战略。

甘肃人口健康领域正面临着重大的挑战。2008年,全省18岁及以上成年人高血压患病率、糖尿病患病率、肿瘤患病率均处于较高水平;妇幼卫生发展不平衡,个别地区孕产妇死亡率、婴儿死亡率显著高于全国平均水平;部分区域还存在地方病高发现象;农户因病返贫、因病致贫现象还较为普遍;城乡居民健康素养低,农村居民生活卫生环境差,工业污染和生态环境恶化造成的居民健康问题时有发生;卫生资源配置不尽合理;中医药资源丰富,但中医药研发和产业化滞后等现象也较为突出。甘肃健康领域主要问题和挑战集中体现在居民生活从极贫困转为温饱型过程中传染病和慢性病两大危险因素重叠,以及社会的健康公平问题突出。特殊的地理条件和经济社会环境,影响需求类型、服务送达模式和就医行为;居民的健康素养低;疾病的发生和传播带有欠发达的社会特征。老龄化、贫困等社会问题使得卫生系统压力倍增。地方财政收入有限又大大限制了政府改善卫生条件的能力,维护健康的体制机制上存在许多自身难以解决的问题。这些问题的存在,给提高和维护人口健康构成严峻挑战。实现人人享有健康,破解难题,科学应对挑战,既需要从“大健康”的理念和“所有政策体现健康”的公共政策角度,进行体制改革和制度、政策建设,也需要有计划、分步骤地实施一系列具体的干预行动。这就是当前和今后相当一段时期内甘肃卫生制度建设的现实基础。

《欠发达地区医药卫生体制改革实践与研究》一书,从一个侧面展现了欠发达地区地方政府解决人口健康问题的各种考量,以及地方政府通过对卫生制度的改良,不断改善和提高其效率的种种努力及其成效。本书收录的11篇文章,都是作者在近几年来的研究成果。根据收入文章的内容,本书共分为两部分。

第一部分主要是卫生管理的实践与思考,共6篇文章,论述内容涵盖了公立医院改革、农村卫生工作、公共服务均等化、中医药工作、人才建设和机关建设等当前中国卫生制度的基本构架,也是当前卫生制度改革的关键领域。

与传统的行政管理最大的区别就是,现代科层制管理过程中,管理者的角色或者作用,就是利用政策制定、法律完善建议等合法的手段,通过对职责范围内的系统进行结构和功能方面的调控,提高组织各要素的活力和效能,增强和提高组织或系统的工作效率。而公共服务的视角,需要从需求者的角度和利益考虑问题及其解决之道。管理是社会运行中的基本要素,没有好的管理的社会是很难想象的。每个组织都只是为了保证一种社会功能正常发挥的社会器官,组织变得越来越知识化,而且这种知识化不但要求组织运用过程要更多地依据知识,组织中的任何成员和任务,都需要恰当地运用知识进行工作和完成,而且,组织运作的过程本身就是生产知识的过程,社会科学对于社会的观察和研究,越来越依赖于对各类社会组织过程的研究。在这一部分,作者以深度参与者和具体行动者的视角,系统地描述了对卫生制度建设的观察和思考、行动和成效。

公立医院改革是中国医改中的难中之难。以向公益性的回归为核心的公立医院改革,面临着一系列难题。从内部质量监管与绩效评价,到外部投入与人力资源开发利用,从财务管理制度的改革到医患关系的认定标准的制定等,涉及一系列要素与结构、功能的调整。从纯公益到市场化,再回归到公益性,实质上是机构和个人的利益格局的重新调整,既要保证公益性,又要保证机构活力和人员积极性。对此,作者对其独特的观察视角和决策、管理实践,进行了总结和分析。第一章:公立医院改革,真实地反映了欠发达地区,在新一轮的公立医院改革中所经历的过程、所面临的难题、所要解决的突出问题,以及作者立足于调查研究的认识、抉择和实践,质量问题和技术路径,建立行为规范、质量监管的调查与思考。

农村卫生改革是一项系统性的工作,不仅要与正在进行的医改相衔接,还需要与日常的卫生工作有机联系起来,同时,还需要不同部门的配合,这就需要建立适当的领导机制,保证相关的政策能够得到有效协调和运行。提高农村卫生服务质量,不仅是乡村卫生机构发展的内在要求,也是卫生行政部门管理卫生工作的着力点,更是广大农村居民的迫切需求。《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》中明确提出:要大力发展农村医疗卫生服务体系,加强基层医疗卫生人才队伍建设,提高服务质量;转变基层医疗卫生机构运行机制,建立以

服务质量为核心、以岗位责任与绩效为基础的考核和激励制度;强化医疗卫生服务行为和质量监管,完善医疗卫生服务标准和质量评价体系,规范管理制度和工作流程。第二章:农村卫生工作,立足于甘肃农村卫生工作实际,按照资源共享,健全网络,强化服务质量意识的思路,提出了十项关于农村卫生改革的制度化设想,这些设想都反映在作者的决策中,变成推动甘肃全省农村卫生事业改革的“十制改革”,在全省乡镇卫生院和社区卫生服务机构普遍推行。

推进公共卫生服务均等化,是当前医疗卫生改革的重中之重。对于地处西北内陆的甘肃省来说,这项改革目标有着特殊的现实意义。在公共卫生服务方面,无论是网络布局还是功能发挥,是质量水平还是数量类型,甘肃不仅与全国平均水平存在较大差距,即使是在省内,也存在着地区间的显著的不平衡。因此,缩小与东、中部地区乃至全国平均水平之间的差距,减小省内地区间的不平衡,就成为甘肃省公共卫生领域的突出问题和首要任务。第三章:公共卫生服务均等化,提出了“管理机构下基层,疾控机构进医院,健康教育进家庭”的总体思路,勾画了通过督促和监督基层卫生机构,向城乡居民提供疾病预防、免疫接种、妇幼保健、健康教育、职业卫生、卫生监督、精神疾病管理治疗等基本公共卫生服务,逐步缩小城乡居民的基本公共卫生服务差距的具体行动方案。

甘肃省境内特殊的自然环境,为天然中药材的生长和繁殖提供了良好的条件,天然中药材种类多、品质优,种植中药材是当地农民收入的重要来源之一。中医药预防和诊疗技术的发展历史悠久,培养和造就了许多民间中医药世家和验方,在传染病、慢性病防治和地方病、常见病诊疗中,由于价廉、毒副作用小,为当地群众普遍信赖和优先选择,在医患关系中具有良好的亲和力。近年来,国家医疗改革又将发展中医药事业作为五项重点之一,甘肃省卫生厅将发展中医药,在乡村推广适宜中医技术作为提高居民健康水平的重要举措。为了配合医改,挖掘利用地方优势卫生资源,改善农村卫生服务体系,甘肃省内许多地区,将成本相对较低,能为当地群众带来健康、经济双重收益的中医,作为降低医疗费用,开展慢性病防治,开发农村卫生人力资源和发展地方健康产业的重要举措,从挖掘人才潜力、整理利用地产中药材的民间验方、规范基层中医服务等方面,进行了综合性的探索,取得了初步成效。

第四章:中医药工作,对这种实践进行了概括和总结,提出了“用尽可能少的费用维护居民健康,走中医特色的医改之路。”的甘肃医改模式,认为中医简、便、验、廉的特点,有助于实现“用尽可能少的费用维护居民健康”的目标,走发展中西医结合的路子在甘肃有着特殊的意义。

第五章:人才建设,分析了甘肃在医药卫生人力资源配置方面的现状和存在的问题,把人才问题作为甘肃卫生事业发展最突出的问题,认为,在“十一五”期间国家加大了对西部卫生工作的投入力度,甘肃基层医疗机构的房屋和设备有了很大的改善,突出的问题一是缺人才,二是技术人员素质不高。由于缺人,群众看病难的问题十分突出,乡镇卫生院配置的医疗设备也无法起用,新的医疗业务不能开展。针对这种现状,提出了解决人才问题的十项措施,包括:开发和合理配置现有卫生人力资源;吸引各类卫生技术人员和大中专毕业生到农村边远地区工作;对乡村两级卫生人才的培训;对在职卫生技术人员的继续医学教育等,这些措施在甘肃卫生工作实践中,都得到了逐步实施,并且取得了预期的成效。

现代社会的发展,更加注重以人为本,更加注重按规律办事。任何事物原本就是有规律的,只是我们没有很好地研究和发现这种规律,而是凭借手中的权力,随意决策、随意而为,增加了决策和管理过程的盲目性和随意性。这种凭借个人经验和人格魅力管理社会的时代已经过去了。随着社会成员综合素质的不断提高,对于管理者的要求日益高涨;随着国家法律法规的日益健全和完善,人治的方式越来越行不通了。卫生厅机关是医改的指挥部,机关建设关系医改成败,而班子建设又是机关建设的核心。第六章:机关建设,描述了甘肃省卫生厅的组织建设过程及其结果。总结了重视领导班子建设;公务员应具备的10种精神;公务员应具备的10种能力和素质;公务员应处理好10种关系等管理经验。

第二部分,分五章对甘肃卫生工作的现状、思路、工作目标、工作机制和方法进行了深入的研究和分析。

没有研究就出不了思路,特别是先进的工作思路和方法,更是离不开社会实践的科学研究。通过科学的研究,发现实践运行的规律和原理,运用理论分析工具,对实践过程中存在的问题、取得的经验,进行科

学分析的结果,既是社会科学研究的目標之一,也是搞好社会管理工作必不可少的方法和路径,可以将实践升华到理论的高度。

对于工作环境和对象需求方面的知识准备,是搞好决策和管理工作的重要前提。作为一名决策者,不仅要正确判断和理解自己领导下的组织面临的问题是什么?还要明确形成这些问题的原因是什么?哪些是主观方面的因素造成的?哪些是客观方面的原因造成的?哪些因素是可控的?哪些因素是不可控的?哪些是需要优先考虑的?这是全局战略和眼光的前提。整体与要素,要素与要素之间的关系都需要通过决策者和管理者的思考和行动来调动、利用。这就要求管理者不仅要研究和思考组织的要素和资源,还要研究与组织的主要目标相关的外部因素和影响组织要素发挥作用的社會环境。通过组织和参与“健康中国2020甘肃战略研究”,是作者实现这一系列科学决策、科学管理的一系列重要举措之一。本书第二部分系统地展现了这项系统研究的主要结论。包括:第一章:医疗卫生现状和第二章:欠发达地区医疗卫生在科学发展观中的地位研究,对甘肃省卫生制度改革和建设进行较为准确的定位;第四章:欠发达地区卫生发展目标研究,抓住欠发达地区卫生医药卫生工作的本质特征,将解决农村群众“看病难、看病贵”的问题和医疗卫生服务不公平的问题,作为当前卫生工作的重点目标;第三章:欠发达地区医改思路研究,提出了一系列简单明确,立足甘肃实际的战略思路和富有针对性的工作方针,包括:“用最简单的方法解决最基础的问题、用尽可能少的费用维护居民健康、走中医特色的甘肃医改之路”,“减少病人的思路、提高医疗质量的思路、节约费用的思路、加强医德医风建设的思路、党政重视、部门通力合作”等;第五章:甘肃省医改工作机制和工作方法研究,提出了:把政府意图建立在群众可接受的基础上;把政府意图建立在群众乐于接受的基础上;工作不能过于急躁,允许干部有一个认识过程;抓住机遇等一系列具体适用的工作原理。这些都成为甘肃省卫生厅富有成效的开展工作的重要理论基础。

本书的视角独特之处在于,作者站在甘肃省卫生系统的决策者,省卫生厅的管理者的角度,对卫生工作以及当前卫生改革在欠发达地区所实际面临的种种问题和机遇、挑战的认识、思考和行动。用接近口语化的语言风格,准确地描述了自己决策和管理过程中的思考,以及对成

效的判断、经验的总结。作为一个省级卫生系统的领导,作者的思考和行动,对于这个系统的结构和功能的建设,起着举足轻重的作用。从中,我们不难发现中国行政系统运行的真实规则。从这个独特的视角,为我们提供了一个认识和处理当前医改过程中,所面对的种种错综复杂的利益关系的过程和效应。

从实践到理论,这是人类认识进步的重要环节。作为一名高层决策者,作者懂得科学研究工作对科学决策的重要性,从团省委到人口委、卫生厅,下属和同事都深切地感受到他的这种行政意识和行政行为,这些同事和下属往往从一开始的不理解,到后来达成共识并高度赞同,这样一个过程不仅体现了作者的战略眼光,也反映出当今中国公共行政人员的政治素养和理论素养。作为一名长期在社会管理领域工作的行政管理者和决策者,作者深深地懂得,要搞好社会管理工作,光靠热情和热心不行,还必须懂得民心 and 民愿,懂得社会运行的规律,尊重科学研究及其成果。因此,在作为行政“一把手”的岗位上,他总是把科学研究和行政素养的提高、把科学研究成果和决策水平的提升联系起来,作为其决策的依据和行使权力的依据。这样的行政理念,让他在行政领导的岗位上受益匪浅,也让他的同事和下属受益匪浅,还让他周围的学者受益匪浅。无论经费多么紧张,他总能计划出一些经费,用于资助相关领域的发展战略研究、重点工作策略研究等。因此,在他的周围经常会云集一大批专家学者,他们都是他的座上客;当他离开一个部门的时候,总会给那个部门留下一个规模不小、熟悉该领域工作、又有较高理论水平和专业素养的专家团队;产出一批质量较高的科研成果,培养出一批有理论、有思想的“笔杆子”。这些都是有目共睹的。当然,这些成果也是他政治素养和理论素养不可或缺的养分。在重视专家团队培育和科研成果产出的同时,他自己也很重视专业领域和前沿理论的学习和研究,运用最新的理论思考工作,总结工作经验,发表论著。2004年出版的专著《欠发达地区人口和计划生育工作的实践与思考》,以其独特的视角和敏锐的分析,受到同行和学术界的高度评价,产生了较为广泛的影响。《欠发达地区医药卫生体制改革实践与研究》,从写作风格上看,是前一部著作的系列成果,也是他在省卫生厅工作三年后,对于当前甘肃卫生工作渐趋成熟的思考和理论积累。

对日常管理工作的思考,在管理过程中遇到的问题,工作调研中发

现的现象、群众反映中了解的看法、态度、意见,专业学习和业务培训中提升的理论思考,决策中面临的机遇和挑战、学习和思考,对重点工作的研究和学习、经验的总结,对领导者和决策者的责任的感受等,这些就是作者在本书中所撰写的基本内容。一些非常具体的工作行为,在这本书中,成了可靠的论据;日积月累的日常管理点滴,成了经验分析和理论思考的对象。大到整个系统,小到一所医院、一所卫生室,都是作者观察和研究卫生工作的现场。因此,这本书依然可以作为研究当前医改和卫生工作的学者、学生参考资料,它为学界展现的是更为完整的事实和过程,这些事实和过程是专业的学者希望通过深度访谈所获取的资料。也可以作为卫生领域从事行政管理工作的干部们的参考资料,其中蕴含着许多经验的思考 and 价值的启迪。

包晓霞

2011年3月12日

前 言

自 2008 年开始,甘肃省卫生厅按照卫生部的要求组织专家开展了“健康中国 2020 甘肃战略研究”,根据甘肃省的具体情况提出了我省医改的基本思路:“用最简单的方法解决最基础的问题,用尽可能少的费用维护居民健康,走中医特色的甘肃医改之路”。

在这个基本思路的指引下,在全省医疗卫生工作者的共同努力下,甘肃省走过了 3 年的医改探索之路,有了一些成绩,还存在一些问题。我一直想把甘肃省的医改经验总结出来,和全国欠发达地区的兄弟省份进行交流,以更好地开展我省的医疗卫生工作。因此,我将平时工作的思考、研究和相关文件整理后凝结成这本书,请读者批评指正。

本书中涉及的内容除了我个人的思考外,还有很多内容是集体智慧的结晶,在此向所有支持、参与甘肃省医改工作的领导、同事、伙伴表示衷心的感谢!

刘维忠

2011 年 5 月

第一部分 实 践

第一章 公立医院改革	2
一、用最简单的方法解决最基础的问题	2
二、用尽可能少的费用维护居民健康	4
第二章 农村卫生工作	15
一、推行乡镇卫生院和社区卫生服务机构“十制 改革”	15
二、推行万名医师支援农村项目	17
三、开展妇幼保健项目	22
第三章 公共卫生服务均等化	24
一、管理机构下基层	24
二、疾控机构进医院	25
三、健康教育进家庭	26
第四章 中医药工作	39
一、甘肃发展中医药事业的基本考虑	39
二、采取十几项保护扶持中医药发展的措施	45
三、关于中西医结合	48
四、关于学习中医的一些体会	51
五、中医诊断效果好	54
六、中医简便疗效好	54

第五章 人才建设	56
一、抓引进,壮大医学人才队伍	56
二、抓进修,提高人才技术水平	56
三、建平台,留住人才	58
四、开展千名医师支援农村,培养基层人才	58
五、解决基层医务人员评职称难的问题,保护人才	58
六、重视护士队伍建设,稳定护理人才队伍	59
七、开展岗位练兵和技术比武,锻炼人才	59
八、加强中医药人才的队伍建设	60
九、为特殊人才成长创造环境	60
十、加强人才管理	61
第六章 机关建设	62
一、关于机关建设	62
二、在争先创优活动中提出要加强公务员的个人 修炼	62

第二部分 研 究

第一章 甘肃省医疗卫生现状研究	66
一、居民的主要健康问题及其危险因素	67
二、健康领域长期面临的挑战	70
三、维护健康的体制存在的问题	73
第二章 欠发达地区医疗卫生在科学发展观中的地位 研究	77
一、卫生问题在科学发展观中的地位	77
二、以科学发展观审视甘肃卫生工作面临的困难和 问题	79
三、调整工作思路是甘肃卫生工作科学发展的首要 问题	80
四、坚持改革是甘肃卫生工作落实科学发展观的必然	

选择	82
第三章 欠发达地区医改思路研究	86
一、减少病人的思路	86
二、提高医疗质量的思路	87
三、节约费用的思路	89
四、加强医德医风建设的思路	93
五、跨越式发展的思路	94
六、党政重视、部门通力合作的思路	95
第四章 欠发达地区卫生发展目标研究	97
一、提高居民健康水平的总体目标	97
二、重点干预领域及行动计划	97
三、保障机制	99
第五章 甘肃省医改工作机制和工作方法研究	101
一、机制研究	101
二、方法研究	107

附 录

附录一 刘维忠同志的大会发言与媒体采访相关资料	112
在甘肃省卫生厅思想大讨论上的讲话	112
全面贯彻落实科学发展观 努力提供人民满意的 医疗卫生服务	119
关于 2009 年甘肃省重点卫生工作的初步设想	125
抓住机遇 开拓创新 全面加快卫生改革与发展 步伐	128
关于 2010 年甘肃省重点卫生工作的设想	138
解放思想 狠抓落实 努力为人民群众提供满意的 健康服务	142
关于 2011 年甘肃卫生工作的初步设想	153