

019822

吉林省电力建设总公司职工医院院志

(1986 ~ 2002)

吉林省电力建设总公司职工医院编

吉林省电力建设总公司职工医院编印

吉林省电力建设总公司职工医院院志

(1986 ~ 2002)

吉林省电力建设总公司职工医院编

吉林省电力建设总公司职工医院编印

龙潭区吉林省电力建设总公司职工医院院志

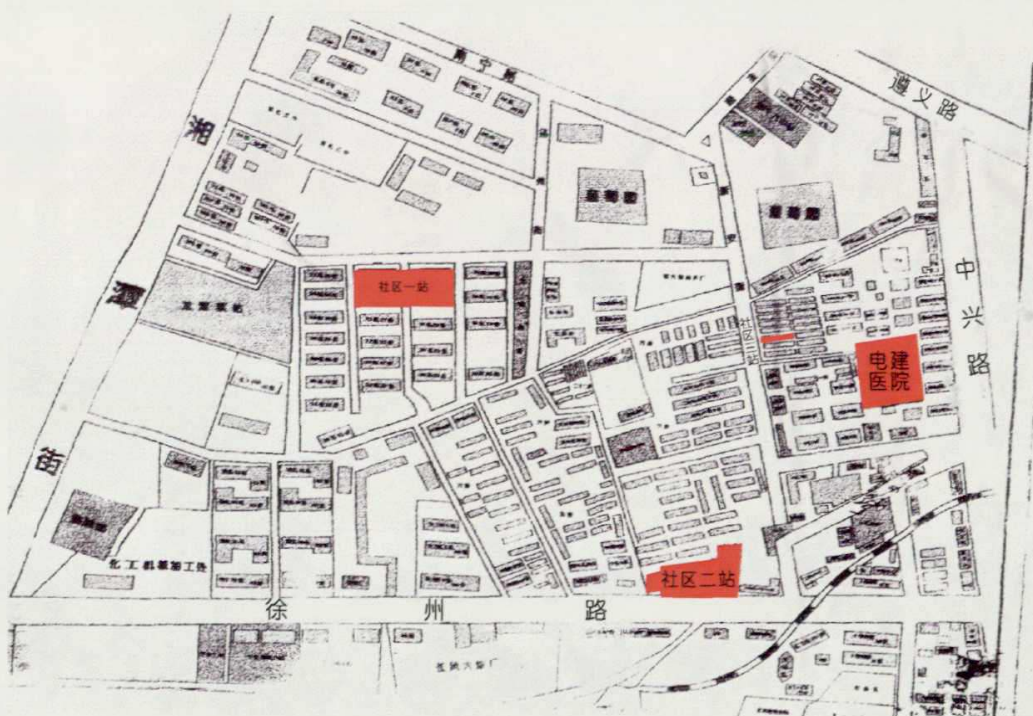
编纂人员名单

主编：方晓利 任志强 高金山
主审：方晓利
主笔：郑 臣
编写人员：张松林 郑继林 王 瑞 王 宏 张秀华

2



吉林省电力建设总公司职工医院全景图



吉林省电力建设总公司职工医院和三个社区卫生服务站位置图

序

吉林省电力建设总公司职工医院，前身为吉林省火电工程公司职工医院、吉林省火电第二工程公司职工医院，几易其名至今，说明企业医院不仅从名字上要与其主办的主体企业同步，更有其生存的内涵，包括人、财、物与企业息息相关，企业效益好，对医院就多投入，企业效益差，医院就坐凉板凳，处境就艰难，后者是大多数企业医院目前面临的实际。但是，不管企业举办的医院还是政府举办的医院，其服务功能是一致的，解决百姓健康问题是永远的追求。随着现代企业制度的建立和国家卫生体制改革的逐步深入，生存和发展应当说是企业医院不可回避的现实。

吉林省电力建设总公司职工医院，从1996年创办吉林市首家护理院，到办第一社区、第二社区，至今的第三社区及主体医院的社区卫生服务中心建制，这些都是紧紧抓住了国家卫生体制改革的脉搏，顺应时代发展，满足居民需求，一步一个脚印，终于走上自负盈亏，自我发展的良性轨道，现正在申请纳入社会医疗保险定点医疗机构。

相信，在党和政府的正确领导下，全院职工将以医院文化建设为动力源，以百姓需求为出发点，以博爱、敬业、诚信、和谐为指南，向科学化、规范化、制度化、法制化的管理目标不懈地努力，总结经验，不畏困苦，医院一定会迎来一个崭新的明天！

方晓利

2003年8月5日

4

概 述

吉林省电力建设总公司职工医院位于吉林市龙潭区新安街滨北街 22 号，隶属于吉林省电力建设总公司，前身为吉林省火电第二工程公司职工医院，建院于 1971 年 4 月 14 日，主要服务于电力建设工程公司职工及家属；1987 年经市卫生局批准与吉林学院附属医院联合成立吉林医学院教学医院，同时吉林医学院附属医院专家定期来我院坐诊，使我院医疗技术得到很大提高。1990 年，经吉林市卫生局批准为准予向社会开放医疗单位。1986 年医院为一栋三层楼房和一处平房，1994 年医院新门诊楼落成，使医院占地面积达 3000 平方米，使用面积达 6000 平方米，医院下设科室为：内科、外科、妇科、五官科、放射线科、中医科、理疗科、供应室、化验室等医疗科室，住院处床位 100 余张，各类医技人员 90 余人，可全天候接诊。1995 年医院晋升为一级甲等医院，为了生存和发展，1996 年 6 月 8 日，医院率先成立了吉林市第一家以护理老人为主的南丁格尔护理院，老人护理院有护理病床 80 余张，房间分高中低档病房，实施生活护理一条龙服务，在老人护理方面总结了丰富的经验。同时于 1998 年组建了龙潭区新安街第一社区卫生服务站。随着电力公司体制改革，2000 年火电三公司卫生所并入火电二公司职工医院，增强了医院医疗队伍，2000 年末火电一、二公司合并重组，医院随主体公司同时更名为吉林省电力建设总公司职工医院；随着医疗体制的不断完善和发展，医院紧紧抓住医疗改革的契机，在原有护理院及第一社区卫生服务站的基础上，扩大规模，增加服务项目，美化护理院及社区环境，使之成为医院的新的经济增长点；同时，于 2000 年成立了龙潭区新安街第二社区卫生服务站，至此，火电医院的医疗服务范围覆盖了整个新安街居民，为居民提供集预防、医疗、保健、康复、健康教育及计划生育指导的社区六位一体的服务功能，全面行使社区卫生服务职能，社区各项工作的开展认真执行吉林市卫生局的各项有关规定，一丝不苟，使我社区在全市社区卫生服务检查验收中，多次受到上级领导的肯定；2001 年，为了提高医院的

6

整体素质，经市卫生局批准，与北华大学医学院附属医联合，成立了北华大学医学院附属医院的协作医院，两院不断互相交流，使我院各项医疗技术工作得到全面稳定的发展，医院又增添了彩超室、血流变室、肛肠专科、美容专科、康复科、针灸科、血氧治疗室等科室，通过社会招聘，医院现有职工 51 名，其中高级职称 1 人，副高职称 10 人，中级职称 8 人，初级职称 7 人，全面满足我辖区居民就医需求。17 年来，卫生学术论文省级 50 余篇，市局级 100 余篇，国家级 40 余篇，国家专利 2 项。

总之，经过 17 年的不断完善和发展，吉林省电力建设总公司职工医院逐步走入吉林市医疗市场，成为企业医院第一个走出困境实现自主经营，自负盈亏的非营利性质的医院，医院在管理机制上，紧紧围绕卫生法律法规，强化管理同时创造性地采取符合实际院情的管理模式，在产权多样化方略的指导下，人、财物尤其设备上，鼓励协作，投资，开发，确立文化建设的基本框架，以人性化方略，把医院的精神、哲学、院规、理念全面推向社会，使医院融为辖区的一部分。医院在上级领导的不断关怀指导下，在社会各界的支持下，在全院职工的共同努力下，以院训“请记住谁是我们的衣食父母，办好咱老百姓自己的医院”为指南，实施第二次创业，与时俱进，吉林省电力建设总公司职工医院的明天将更加辉煌！

大 事 记

1986年，医院由四合院平房搬迁至新楼。建手术室，外科开展腹部外科手术及骨外科手术。荣获东电、吉林省、吉林市卫生系统先进单位。护理技术比赛获电力系统、市卫生系统优胜单位。

1987年，医院与吉林医学院附属医院协作，成立吉林医学院教学医院。荣获东电、吉林省、吉林市卫生系统先进单位。

1988年，被评为省卫生系统、市卫生系统文明单位及龙潭区文明单位。东电卫生处受电力部卫生司委托，在我院举办第一届全国电力系统护理培训班，参加人数130余人，历时一周。护理技术比赛获电力系统、市卫生系统优胜单位。张松林同志被评为省卫生系统先进个人。

1989年，荣获东电、吉林省、吉林市卫生系统先进单位。护理技术比赛获电力系统、市卫生系统优胜单位。

1990年，荣获东电、吉林省、吉林市卫生系统先进单位。护理技术比赛获电力系统、市卫生系统优胜单位。

1991年，建院20周年院庆，东电、省电力系统、市区卫生局、电力医院等来院致贺。荣获东电、吉林省、吉林市卫生系统先进单位。护理技术比赛获电力系统、市卫生系统优胜单位。

1992年，获东电、吉林省电力系统先进单位。

1993年，召开技术成果评定会，郭胜强同志的《医用多功能诊断床》获国家专利，通过国家放射学专家鉴定，同时获吉林省科技进步二等奖。

1994年获东电、吉林省电力系统先进单位。

1995年获东电、吉林省电力系统先进单位。

1996年，成立吉林市南丁格尔护理院。开创了企业医院走入社会的先河，为医院今后的发展奠定了坚实的基础。

1997年，门诊注射室被吉林市卫生局评为文明窗口，陈立成、毕学兰被评为岗位明星。

1998年，成立吉林市龙潭区新安街第一社区卫生服务站。

1999年，社区一站迎接省、市、区卫生系统社区工作现场会，社区

一站的社区卫生服务工作得到上级领导的肯定。

2000年，成立吉林市龙潭区新安街第二社区卫生服务站。医院获电建总公司颁发：双文明标兵，双文明先进单位。

2001年，获电建总公司颁发：双文明标兵，双文明先进单位。第一、二社区卫生服务站被吉林市卫生局评为：2001年度先进社区卫生服务站。被吉林市龙潭区爱国卫生运动委员会评为：爱国卫生工作先进单位。与北华大学医学院附属医院成立协作医院，剪彩揭匾仪式。

2002年，获电建总公司颁发：双文明标兵，双文明先进单位。第一、二社区卫生服务站被吉林市卫生局评为：吉林市先进社区卫生服务站。高金山同志当选吉林市龙潭区人大代表，方晓利同志被电建总公司评为优秀党员，任志强同志评为医疗系统优秀工作者，郑臣同志评为双文明先进个人。

目 录

序	
概述	
大事记	
第一章 医疗机构	1
第一节 领导机构	1
第二节 内设机构	1
第三节 基层卫生组织	2
第二章 卫生体制改革	4
第一节 领导体制改革	4
第二节 人事体制改革	4
第三节 管理体制改革	4
第四节 基层防保体制改革	5
第三章 医疗队伍	7
第一节 职工人员变化	7
第二节 技术人员构成	8
第三节 学历职称人员构成	8
第四章 医疗设施	10
第五章 医疗技术	11
第一节 基础医疗技术	11
第二节 先进医疗技术	11
第六章 公费医疗	14
第七章 妇幼保健	15
第一节 妇女保健	15
第二节 儿童保健	16
第八章 人物	17
附录	18
编后	19



第一章 医疗机构

第一节 领导机构

表一

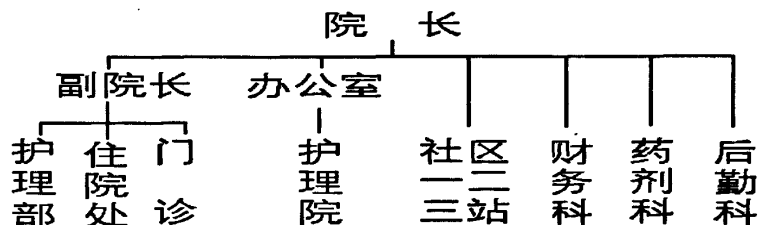
年份	院长	副院长	书记	工会主席
1986	张松林	郑龙基 魏永祥	张松林	姜淑珍
1987	张松林	郑龙基 魏永祥	张松林	姜淑珍
1988	张松林	郑龙基 魏永祥	张松林	姜淑珍
1989	张松林	郑龙基 魏永祥	张松林	姜淑珍
1990	张松林	郑龙基 魏永祥	张松林	杨新华
1991	张松林	郑龙基 魏永祥 高尚民	张松林	杨新华
1992	张松林	郑龙基 魏永祥 高尚民	张松林	杨新华
1993	张松林	郑龙基 魏永祥 高尚民	张松林	杨新华
1994	张松林	郑龙基 魏永祥 高尚民	张松林	关文志
1995	张松林	郑龙基 魏永祥 高尚民	张松林	关文志
1996	魏永祥	彭占良	魏永祥	高锋文
1997	魏永祥	彭占良	魏永祥	高锋文
1998	魏永祥	彭占良	魏永祥	高锋文
1999	魏永祥	彭占良	魏永祥	高锋文
2000	高金山	方晓利	高金山	郑 臣
2001	高金山	方晓利	高金山	郑 臣
2002	高金山	方晓利	高金山	郑 臣

注：1999年末至2000年3月，院长由高锋文同志担任，后买断工龄，院长、书记由公司委派高金山同志任院长，方晓利同志任副院长。2002年11月院长换届，院长方晓利同志，副院长任志强同志。

第二节 内设机构

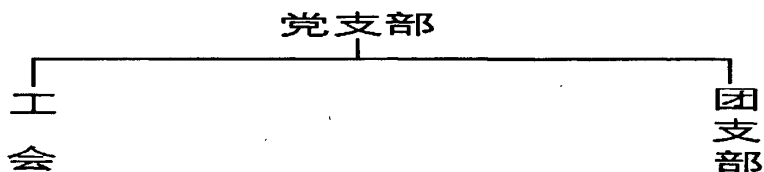
表二

行政机构：



党群机构:

表二



科室设置:

表二

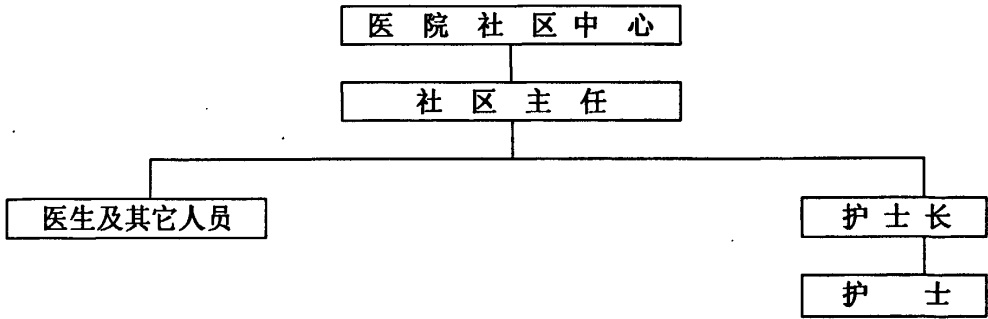
内	外	妇	中	口	糖	梅	血	化	放	彩	康	肛	药	护	住	注	处	抢	挂	供	心	预	
科	科	科	科	科	科	科	科	室	室	室	科	科	房	院	处	室	室	室	室	室	室	室	健

注：其中糖尿病专科、梅花针专科、肛肠专科为 2002 年新增科室。

第三节 基层卫生组织

按照国家医疗卫生体制改革的要求，十五大明确提出开展城市社区卫生服务，从体制上解决和落实预防为主的工作方针，预防工作由设在居民区中的社区卫生服务站或中心来完成，为居民提供就地、就近、方便、及时的卫生服务，按照国家卫生改革的思路，医院利用医院原有资源，先后开办了吉林市龙潭区新安街第一、第二、第三社区卫生服务站，医院三个社区卫生服务站在医院社区卫生服务中心统一管理之下，由社区主任负责管理社区日常工作。

表三



第二章 卫生体制改革

第一节 领导体制改革

根据国家体制改革要求，合并重组后的吉林省电力建设总公司全面由计划经济体制向市场经济体制转变，医院领导体制也发生了根本的转变，2000年，这种转变进入实质性阶段，医院由以往由总公司负责员工工资福利到自负盈亏，经济与企业分离，走自给自足道路，目前为止，医院已基本具备独立生存的能力。

第二节 人事体制改革

医院在市场经济条件下，引入竞争机制，充分调动职工积极性已成必然，否则将被淘汰，因此，医院必须打破以往用人机制，彻底改变等、靠、要思想，医院在人事机制上进行聘任制，充分下放管理权，医院进行五条线管理，层层把关，层层落实，各负其责，使医院整个管理透明化，医院管理走入良性化循环的轨道。

第三节 管理机制改革

企业、单位的兴衰成败，管理是关键，为了使改革后的医院，能够真正适应市场环境，医院在制定各项规章制度时，紧紧围绕卫生法律法规，如：《中华人民共和国执业医师法》、《中华人民共和国护士管理办法》、《药品管理法》、《医疗事故处理条例》等，结合医院实际，使人、财、物的管理，科学化、规范化、制度化、法制化，使医院具备与时俱进的时代气息。强化管理的同时，大胆地从机制上创新，以总公司产权多样化的改革方略，使医院从体制上走向市场，按照卫生全行业管理的卫生改革思路，创造性地采取符合实际院情的管理模式，使医院能够可持续生存和发展，担负起作为卫生机构为人民提供健康促进的职能，在服务中求发展，在创新中求生存。

为了使领导干部在实际工作中，起表率作用，医院先后出台《党风

廉政建设八不准》、《医院廉洁行政八不准》，首先规范行政人员的行为，要求职工做到的，行政管理人员必须首先做到，同时提出“同舟共济，言行为公，心底无私，创业志坚，大家共同努力创造医院这块净土，共撑一片蓝天！”的口号，来提高全院职工的素质，使之成为医院今后发展永不枯竭的动力和树立医院对外形象，增强竞争力的核心要素。早在2000年，医院便大胆地将药品采购，这一长期制约医院发展的最大因素同时也是职工最关心的热点问题提到意识日程上来，取消了药库，实行药品零库存的管理模式，即降低了库存损耗，同时也大大降低了成本积压，按《药事会制度》的规定，计划暗标采购，使药品采购成本降低，还利于社区居民，也使滋生在药品采购中所出现的各种腐败现象得到彻底的扼制。之后又先后出台《百分考核办法》、《会议制度》、《院务会制度》、《医疗事故防范条例》、《药品采购管理制度》等各项院规章制度，规范全院职工的行为，在制度面前，人人平等，奖罚分明，不搞特殊化，得到广大职工的认可，同进也使各项制度得以全面实施。在科室管理上，引入承包机制，护理院及部分科室进行医院内部承包机制，人员、业务、财务、药品、后勤保障均由医院统一管理，下放经营自主权，单独核算，每月收入去除成本，纯利润与医院分成分配奖金，最大限度地调动广大职工的积极性，充分发挥职工的潜智，实现了经济效益的最大化。

表四

医院 17 年来投入支出一览表（单位：万元）

名称	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
投入	5	3	12	3	4	8	12	11	13	14	7	9	11	12	30	12	15
支出	15	14	13	16	26	37	46	51	67	102	174	182	205	216	308	362	460

第四节 基层防保体制改革

医院为了适应市场经济体制改革的需要，在吉林率先成立了龙潭区第一、第二、第三社区卫生服务站，为了充分调动各站医护人员的积极性，人员配备方面，充分实行自主权，首先由医院选派适合搞社区建设

的有全科医生证，同时又具有管理才能的社区负责人，然后，给负责人充分的人员选择权，这样使每个社区的人员配备协调发展，每个社区都是一个团结的集体，工作热情得到充分发挥，避免了以往人员由医院安排，人与人之间经常不团结，严重阻碍了积极性的发挥，从而势必影响到医院的经济效益的不良后果；在经济方面，实施目标管理，多劳多得，不劳受罚的原则，到目前为止，医院的三个社区卫生服务站成为医院的三个重要的经济增长点。

龙潭区新安街第一、二、三社区卫生服务站人员情况表：

表五

年份	一站人数						二站人数						三站人数						
	医 生			护 士			医 生			护 士			医 生			护 士			
	高	中	初	中	初	初	高	中	初	中	初	初	高	中	初	中	初	中	
1998	1	2		2	1	1													
1999	1	1	1	2	1	1													
2000		1	1	2	1	1		2			2	1							
2001	1	1	1	2	1	1		2			2	1							
2002	1	1	1	2	1	1		3			2	1							
2003	1	1	1	2	1	1	1	2			2	1	1	1				2	1

第三章 医疗队伍

第一节 职工人员变化

1986年—1990年期间医院人员变化不大，1995年—2002年期间，因公司多次重组，人员变化较大。

表六

年份	医生	医技	护士	后勤管理	合计
1986	22	7	24	11	64
1987	22	7	24	11	64
1988	25	7	24	11	67
1989	26	8	24	15	73
1990	29	8	24	15	76
1991	30	9	24	18	81
1992	31	9	30	18	88
1993	31	9	30	18	88
1994	31	9	30	18	88
1995	31	9	28	18	86
1996	26	5	28	16	75
1997	24	4	26	14	68
1998	22	3	22	12	59
1999	20	3	18	6	47
2000	28	4	25	6	63
2001	11	6	20	5	42
2002	11	6	20	5	42

第二节 技术人员构成

表七

年份	医生	医技	护士	合计
1986	22	7	24	53