

《农村基本医疗卫生关键技术宣威示范县建设发展规划》

一、基本情况

1.自然环境

(1) 地理位置：宣威市位于云南省东偏北部边境,地处东经 103° 35′ 至104° 40′ , 北纬 25° 53′ 至26° 44′ 之间,东西最大横距102km,南北最大纵距91km,全市国土面积 6062.11km²。东与贵州盘县相邻,东南与富源县接壤,南与沾益县相连,西隔牛栏江与会泽相望,北邻贵州省威宁县,东北与贵州省水城特区毗邻。

(2) 交通：自秦修“五尺道”以来,宣威就有“滇东门户”、“入滇锁钥”之美誉。贵昆铁路干线贯穿全市南北,长达 105km,宣威站为编组站,距昆明 258km。羊场、田坝矿区铁路专线在格以头站与贵昆线接轨,至羊场镇大松树站 29km,至田坝镇喜鹊乐站 55.33 公里。来宾矿区铁路专用线在凤凰山站与贵昆线接轨,全长 7.5km。国道 326 线横穿全境,市乡公路纵横交错,通车里程 6553.6km。按行政级别分：国道 1 条 106.6km；省道 5 条 155.5km；县乡道 18 条 515.2km；乡村道 1364 条 5714.3km；专用道 22 条 62km。

(3) 气候：宣威市属于温带高原季风气候,具有冬暖夏凉,年温差小,日温差大,季节不明显,干湿分明的特征,年平均气温 13.3℃,最冷一月平均气温 5℃,最热七月平均气温 19.4℃,多年平均最高气温 17.8℃,最低气温 2.8℃。年平均无霜期 260 天,降霜期 108 天,降雨 148 天。年平均降雨量 974.9mm,年最大降雨量 1304.8mm,日最大降雨量 153.1mm。最大风速 25 米/秒。最多风向为南风,频率 29%,平均风速 5.2 米/秒。年均日照 2068 小时,日照率 47%,相对湿度 73%,年均大风日 39 天。

(4) 地势：宣威市处于滇东高原东北部,为云南高原向贵州高原过渡的斜坡地带,地势大致西北高、东南低,略向东南倾斜。最高点是东山主峰滑石板海拔 2863 米,最低为清水河与木冬河交汇处岔河,海拔 920 米,相对高差 1948 米。高原面一般在 2000 米左右。

(5) 水资源：境内河流以老官营梁子、分水岭、公鸡山岭脊为界,分属长江水系和珠江水系。主干流有西南的小江属长江水系,北、东北的可渡河及南、东南的革香河属珠江水系。宣威市水资源总量 24 亿立方米,其中：地表径流量 12.42 亿立方米、地下径流量 11.58 亿立方米。水能蕴藏量 105.97 万千瓦,其中：可渡河 39.09 万千瓦、革香河 50.58 万千瓦、小江 8.3 万千瓦、其他支流 8 万千瓦。

(6) 矿藏资源：宣威煤田片多面广，煤炭储量丰富，保有探明和预测储量 21.78 亿吨，主要分布于宝山、卡居、阿直、倘塘、来宾、谷兴、羊场、德来等 8 个矿区；各区勘探程度不一，有精查、详查、普查、普找等，其中羊场、来宾、田坝省属煤矿开采范围多系精查区，乡（镇）煤矿开采范围有上述各种勘探程度，总体情况是勘探程度低；在 21.78 亿吨储量中，A+B 级 1.5 亿吨，C 级 3.18 亿吨、D 级 0.87 亿吨，远景 16.2 亿吨，重点产煤县总体规划设计利用储量 2.85 亿吨，可采储量 1.75 亿吨。介于可供设计利用储量相对不足的实际，“八五”、“九五”和“十五”期间投入了大量补勘设计工作，使其设计利用储量增至 79860 万吨，可采储量增至 55900 万吨；煤质以中高灰、低硫磷，难选至极难选，高热量的良好动力用煤为主体。

2.人口信息

(1) 人口状况：2005 年末，全市有总人口 1411295 人，其中男 745956 人，女 665339 人，男女比例为 112:100，人口较多的分别为来宾镇 82059 人，倘塘镇 77410 人，热水镇 75120 人。人口较少的分别为靖外镇 17219 人，虹桥街道 14051 人。现在有彝族、白族、傣族、壮族、苗族、回族、傈僳族、拉祜族、佤族、纳西族、瑶族、藏族、景颇族、布朗族、布依族、阿昌族、哈尼族、锡伯族、普米族、蒙古族、怒族、基诺族、德昂族、水族、满族、独龙族等民族分布。

(2) 人口分布及性别比：年内，全市人口密度每平方千米 224 人。其中居住在宛水、西宁、双龙、虹桥、来宾、板桥等坝区的 284063 人，占总人口的 21.1%，居住在格宜、田坝、宝山、海岱、东山、热水、西泽、羊场、靖外、落水、龙场等山区的 595535 人，占总人口的 44.25%；居住在龙潭、倘塘、杨柳、文兴、务德、得禄等山区的 312011 人，占总人口的 23.18%，居住在高寒山区的 154349 人，占总人口的 11.47%。年内，全市共出生男孩 7160 人，女孩 5721 人，性别比为 125.15:100（女=100），与上年同期相比，出生婴儿性别比下降了 2.85 个百分点。

(3) 人口变动：年内，全市共出生小孩 12881 人，人口出生率为 13.44‰，其中一孩出生 6408 人，二孩出生 6440 人，多孩出生 33 人；死亡 6016 人，死亡率为 5.2‰；自然增长 6865 人，自然增长率为 8.17‰；年净增人口 9455 人，年增长率 6.7‰。年内，流出人口高于流入人口。流入人口 30542 人，流出人口 80021 人。

3.经济状况

(1) 2012 年 1 至 10 月，宣威市实现地方公共财政预算收入 108936 万元，比上年同期 88204 万元增收 20732 万元，增长 23.5%，完成曲靖市下达全年收入目标任务 126000 万元的 86.5%，超序时进度 3.2 个百分点。其中税收收入完成 93081 万元，同比增收 16498 万元，占地方公共财政预算收入的 85.4%；非税收入完成 15855 万元，同比增收 4234 万元，占地方公共财政预算收入的 14.6%。2011 年全年完成医疗卫生支出 33613 万元，同比增长 42.13%。配合卫生等部门，出台了基本公共卫生服务项目实施方案和绩效考核办法，加大基层医疗卫生机构财政补偿经费投入，下拨卫生院财政补偿资金 3316 万元，投入基层医疗卫生机构运行补助 1878 万元，比上年增加 859 万元；将村医补助由每月 100 元提高到 500 元，投入村医补助 649 万元，比上年增加 470 万元；市本级配套城镇职工医疗保障资金 3858 万元、城镇居民医疗保障资金 493 万元、医疗救助资金 60 万元，保障了医疗保障制度的顺利实施。据相关数据表明，2007 年，宣威市人均可支配收入突破万元大关，达 10450.80 万元，比 2006 年人均增长 15.46%，扣除价格上涨因素人均增长 8.72%。其中：工薪收入人均 20744.16 元，比去年的 18042.56 元增 2701.8 元，增长 14.97%；个体经营者的净收入人均 15089.71 元，比上年增 3542.2 元，增长 30.68%；离退休人员养老金人均 15061.21 元，比去年同期增 2502.9 元，增长 19.93%；家庭财产性收入户均 210.65 元，比去年增 51.74 元，增长 32.58%。在收入增长的同时，城镇居民消费性支出同步增加，据调查，2007 年，城镇居民人均消费性支出 7553.38 元，比去年的 7073.83 万元人均增 479.55 元、增长 6.78%，扣除价格上涨因素，人均增长 0.55%。

(2) 煤炭工业为主要产业：据相关数据统计，2007 年全市地区生产总值为 94.93 亿元，一、二、三产业分别实现产值 20.52 亿元、45.49 亿元、28.91 亿元。全市工业总产值 93.13 亿元，煤炭工业完成产值 21.1 亿元，以火电为主的电力工业完成产值 26.12 亿元，二者占工业总产值的 50.7%，工业增加值完成 40.01 亿元，工业增加值占全市国内生产总值的 42.2%，工业对经济增长的贡献达到 60%。

二、建设基础

1. 政府对新医改的政策和举措

(1) 政府主导下的医改尝试：坚持政府主导，鼓励社会参与。通过这样的方式，近年来，曲靖市多渠道发展社区卫生服务，初步形成“七体现”“三给予”的良好工作局面，即：在经济社会发展规划、社会建设规划、政府年度工作目标、区域卫生规划、公共卫生建设范畴、医保定点范围和财政预算等七个方面充分体现社区卫生服务工作重要性；政策上给

予倾斜、工作上给予帮助、经费上给予扶持”在创新管理体制的同时,曲靖的医改工作者在大力推进新农合、健全农村基本医疗保障制度上也下足了功夫”。目前,全市新型农村合作医疗实现全覆盖,新医合参保率已达到93.5%,在全省位居前列”新农合的推进,促进了农民的医疗保障水平,有效地解决了农民“因病致贫”“因病返贫”的问题”。

(2) 药品招采的“四统一”模式:1997年1月,曲靖被列入国家57个城镇职工基本医疗保险制度改革试点城市之一。为从源头上规范医疗机构药品购销活动,降低“虚高药价”,曲靖市于1998年10月在云南省率先进行了医疗机构药品集中招标采购制度改革,并在实践中不断完善、提高。到2008年,已成功进行了11次医疗机构药品集中采购,有效地遏制了医药费用增长过快的势头。2004年7月,曲靖宣威市在国内首度尝试了在县一级的医疗机构实行药品“竞价采购、统一配送”的医药改革”。2007年6月1日起,在认真总结曲靖市药品集中招标采购工作和“宣威模式”的基础上,曲靖市卫生局对药品购销体制又进行了大胆探索和创新,在全市推行市、县、乡、村医疗机构药品统一招标、统一采购、统一配送、统一药价、“四统一”的药品购销体制改革,使曲靖市药品招标采购工作步入了制度化、规范化、科学化管理的轨道,打造出药品招标采购四统一的“曲靖模式”,城乡药品同质同价的目标逐步实现,有效减轻了群众药品费用负担”近10年,全市药价平均降幅22.2%,累计让利患者药品费用3.37亿元。

(3) 医院药房托管强力试行:药物托管方式是我国伊拉克改革中的一种新兴试行模式,其目的在于进一步压缩药品在流通渠道中的不合理利益结构和价格空间,切实降低药品价格,缓解群众“看病贵”的问题。

2.县域医疗卫生发展现状

宣威市有医疗卫生机构95个,其中,局机关妇幼保健院、卫生监督大队、疾病预防控制中心、中医院各1个,综合医院2个,乡(镇)卫生院24个,街道社区卫生服务中心2个,厂矿医院、股份制医院、民营医院15个,个体诊所46个。有床位2265张,标准床位1756张。年内完成门诊1318554人次,住院51124人次,其中,住院病人手术7376人次。市直医疗卫生单位、乡镇卫生院业务总收入11081万元,其它集体办医疗机构业务总收入275万元。2005年参加农村合作医疗共计939135人,参合率为80%,筹集基金2817.4万元。年内门诊减免211.42万人(次),减免金额919.66万元,平均每人次减免4.35元;住院补偿3.3万人(次),补偿金额1841.2万元,平均每人次补偿575.76元,资金节余50.85万元。2005年处理医疗

事争议34起，受理并委托医疗事故鉴定19起，其余15起经做工作，医患双方协商解决。年内全市发生传染病1502例，死亡7例，发病率110.44/十万，比去年同期累计上升2.11%。

宣威市人民医院始建于1950年6月，是国家二级医院，经过5960年的发展，现有职工500人，其中：医疗技术人员446人，占89.2%，在医疗技术人员中高职27人，中职168人，初职253人，工勤人员52人。设有临床科室16个，医技科室6个，职能后勤科室4个。拥有当代先进水平的进口CT、数字化X光机、彩超、电视X光机、电子胃镜、心电监护系统、动态心电图、全自动生化、血球分析仪、脑电地形图、麻醉机、呼吸机等大中型医疗设备。为本市提供全面连续医疗护理、预防保健和康复医疗服务。

在综合性医疗服务的基础上提供专科服务并结合宣威实际情况为全市人民开展了肿瘤康复、健康体检、中医针灸、中医理疗等专科特色服务。同时负责昆明医科大学、曲靖医学高等专科学校及其他医学院校的临床实习带教工作。每年接受两所院校的100余人医学类学生的临床实习任务。与上海、北京和省级医院合作开通“县县通”远程医疗教学、远程医疗会诊工作，提升医务人员的理论水平和业务技能。同时承担了相关科研课题。新农合从2004年实行就地减免补偿以来，至9月底累计收住新农合病人3万5千余人，共发生住院费用1万万元左右，按照政策规定共减免4千万元左右，人均住院费用3千余元。

3.信息化建设情况

- 1) 强化医保网络管理，规范业务操作，制定和完善了网络管理制度。
- 2) 扩大医保网络覆盖面，今年新增联网定点医院1家，定点药店37家，累计联网定点医院39家，定点药店73家。
- 3) 完善医保网络系统功能，对联网定点医院和药店的医保系统进行了软件升级更新。
- 4) 提高医保网络安全，即时排除信息盲点，确保医疗保险网络安全。
- 5) 完善医保查询系统，及时解决“医保刷卡”中存在的各种问题，及时发布最新基本医疗保险政策、工作动态到市政府门户网站。据统计，今年1至8月，宣威市城镇职工医疗保险联网结算住院8878人次，报销医疗费4831.12万元，其中异地住院“一卡通”结算1060人次，报销医疗费605.76万元；联网购药42615人次，门诊刷卡6466.85万元。

三、主要需求

1.关键技术临床指导

2) 需要上级专家定期到项目点进行指导;

4) 协助制定中西医结合肺癌防治关键技术;

2. 人才培养

选拔具有热爱钻研业务，热爱专业，有强烈的事业心和敬业奉献精神；基础理论扎实，专业技能过硬，服务态度优良的高素质人才，通过加强胸外科类别医生岗位、转岗培训，开展农村医生和社区卫生服务人员肺癌筛查、早诊早治相关知识与技能培训；加强肺癌的护理知识和技能培训，加强各类肺癌药物技术人员的培养与培训；加强肺癌诊治人员的培训，加快技能型人才培养，制定体现肺癌诊治特点的专业技术人员水平能力评价标准，开

展我县肺癌诊治技能鉴定工作。争取为县级医疗机构培养25名技术骨干人才，全面致力于服务农村肺癌筛查及早诊早治。

四、目标任务

1.总体思路与发展目标

2.具体目标及拟开展的重点任务

具体目标：

- 1) 提高肺癌的早期诊断率及早期治疗率和正规治疗率；
- 2) 提高五年生存率，降低死亡率；

- 3) 普及肺癌相关的健康科普知识，提高技术队伍水平；
- 4) 完善肺癌筛查及早诊早治方案；
- 5) 在宣威市初步建立肿瘤登记系统和信息库。

拟开展的重点任务：

- 1、争取以政府主导、多部门协助、区域医疗资源整合、全社会参与并以县乡村三级医院为中心的肺癌防治模式。
- 2、提高医疗卫生机构的服务能力，逐步提高广大农村农民防癌意识和健康水平。

五、保障措施

1.组织保障

成立宣威市农村肺癌关键技术与示范课题领导小组，下设办公室在宣威市人民医院。

领导小组职责：负责示范课题工作的领导、保障，解决示范课题工作开展中存在的问题。设组长一名、副组长两名、成员四至五名。

办公室职责：负责示范课题工作的组织、协调、监督、管理等；组织制定相关方案；成立省级专家技术指导组；组织开展质量控制、督导评估；对相关信息进行管理。

2.政策保证及资金保障

“十二五”期间，宣威市牢牢把握把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供的核心理念，坚持农村医疗卫生服务的公益性质，坚持“保基本、强基层、建机制”的特色农村卫生发展道路，充分发挥统筹管理农村医疗卫生服务体系和新农合制度的优势，努力推进新农合制度从“制度建立”向“质量提升”的转变，农村医疗卫生机构从“强筋健骨”到“持续发展”的转变，持续改善农村卫生绩效、改善农村居民健康水平，推动农村经济社会协调发展。

宣威市各级卫生行政部门牢牢抓住深化农村医药卫生体制改革这个中心任务，完善机制、锐意改革，推动新农合和农村卫生工作快速发展。要突破重点，进一步巩固完善新农合制度。通过临床路径与按病种定额(限额)付费同步实施，降低这些疾病患者的实际个人自付比例。

宣威市相关部门负责示范课题工作的具体领导与组织、实施与管理；参照省、市级建立项目组织领导机构，明确分工与职责；落实课题工作经费；组织制定实施方案；实施质量控制，确保课题工作顺利开展；定期向上级相关领导小组汇报课题进展情况。

3、其他

- 1) 资料痕迹管理：课题办公室要按有关要求，规范地收集、整理和归档各类课题资料，包括：文件、规划、计划、实施方案、会议纪要、进度报告和总结、经费预算和结算报告、健康教育材料、声像资料、各种工作记录、调查表格等。
- 2) 课题成员单位负责课题工作的组织动员、宣传工作；协助卫生部门做好流行病学调查；与卫生部门密切合作，建立分工负责、协调配合的工作机制，共同推进课题工作的实施。
- 3) 财政：负责项目相关经费的配套和下拨，加强资金的使用及管理，保障课题工作的顺利开展。保证专项补助资金必须专款专用，任何单位和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用。

六、工作计划

- 1、2012年11月至2012年12月 完成课题申报；

4、每年进行工作总结，撰写论文。

七、预期结果及考核

预期结果：

1. 制定适宜中国农村地区肺癌早期筛查方案
2. 肺癌早期早期诊断率提高 5%。
3. 培养专业人才 25 名。

5. 举办科普宣传及关键技术推广培训班 4 次；

6. 使农村地区群众健康教育与健康知识知晓率达到>80%；

考核指标：

1、培养农村基层肿瘤医务工作人 25 名；

2、肺癌早期早期诊断率提高 5%。