

大连市长海县

“医疗卫生关键技术应用示范”发展规划

一、基本情况:

长海县（大连长山群岛旅游避暑度假区、长山群岛海洋生态经济区）隶属于辽宁省大连市，位于辽东半岛东侧黄海北部海域，由142个岛礁组成。陆域面积119平方公里，海域面积10324平方公里，海岸线长359公里；辖2镇3乡，人口11万。

长海县地处北纬39度，暖温带海洋性气候特征，冬无严寒，夏无酷暑，是消夏避暑胜地。 ≥ 6 级(10.8米/秒)以上大风日数年均为65天，年平均大雾日数为60天。植被茂密，空气清新，被誉为天然氧吧。海水清澈、沙滩绵延、礁石奇峻、风光秀美，景致自然天成，是国家级海岛森林公园和省级风景名胜区。

2009年，长山群岛局部正式对外开放；同年纳入辽宁沿海经济带发展规划。2010年4月，经大连市委、市政府批准，度假区正式成立。度假区总体定位是中国首个群岛型国际旅游休闲度假区和世界著名的海岛旅游目的地。功能是休闲会议、海岛养生、渔文化体验、休闲运动、主题游乐、生态观光、度假居住等。总体目标是用20多年时间，打造成为生态环境优美、产业结构高端的亚太地区著名温带海岛型旅游目的地、世界著名的国家海洋公园，实现对辽宁沿海经济带功能和大连旅游业发展水平的全面提升。

2011年全县地方财政总收入实现6.6亿元，财政一般公共预算收入3亿元。全县农村居民年人均可支配收入22192元，城镇居民年人均可支配收入19484元，年人均生活消费支出9467元。

二、建设基础：

（一）政府对新医改的政策和举措：

深化医药卫生体制综合改革是一项重大民生工程，县委县政府高度重视，把医药卫生体制综合改革放在全面建设“国际旅游避暑度假区和现代海洋牧场示范区”的大局中统筹考虑，并将其摆上重要议事议程。成立了以县政府主要领导为组长的领导小组，按照上级医改工作要求和工作部署，结合我县实际，围绕“保基本、强基层、建机制”的目标，统筹推进五项重点改革，让海岛群众真正享有改革成果。

1、立足县情、务求实效

结合海岛县的特点，充分考虑我县卫生事业改革与发展实际，不断深化卫生县情认识，遵循卫生工作规律，始终坚持以提高海岛群众健康水平为根本出发点和落脚点，切实保障海岛群众最直接、最现实、最迫切的健康利益，坚持走适合我县县情的卫生改革与发展道路，不盲目照搬外地的改革与发展模式。优化配置卫生资源，合理调整城乡卫生规划布局，全县形成了以县医院为龙头，基层卫生院

为枢纽，村卫生室为网底的资源要素优化配置，区域优势充分发挥的协调发展新格局。

2、突出政府主导，强化公益性质。

坚持卫生事业为人民健康服务的宗旨和公益性质，明确承担公共卫生和维护居民健康权益的政府职能，县域内所有县乡两级医疗卫生单位全部核定为事业单位。

3、加大财政保障力度，落实惠民举措。

把增加卫生投入、提供公共服务、加强医疗卫生监管作为各级政府的重要职责。实行综合医改以来，乡镇卫生院收支核定的经费缺口，政府给予全额承担；基本公共服务补助，按照服务人口及基本公共卫生服务考核结果由各级财政安排补助资金；以完善儿童口腔卫生保健为重点，建立了具有长海特点由政府主导、多部门合作、社会团体和专家学者共同参与的儿童口腔保健工作协调机制，将儿童口腔健康纳入到我县基本公共卫生服务项目，财政每年投入近30万元，于2012年正式实施长海县0-12岁儿童涂氟防龋项目。

4、强化目标管理，全面落实绩效考核。

结合基层医疗机构的功能定位，科学核定其公共卫生服务和基本医疗服务，建立了以服务数量、质量、效果和居民满意度为核心的，公开透明、动态更新、便于操作的考核机制，由县发改局牵头，成立由县财政、卫生、人社等

相关部门组成的考核组，对各基层医疗机构的任务完成情况进行考核，并依据考核结果实施经费补助。

5、创新医疗资源整合思路，成效显著

在全面推进医疗卫生综合改革的大环境下，积极探索与城市大医院的协作与联合。一是逐步完善以大连大学附属中山医院为主站，县医院为枢纽，乡镇卫生院为终端，覆盖全县的高效、便捷的远程医疗诊断、会诊系统和培训系统。二是为解决海岛群众看病难问题，探索建立健全三甲医院专家轮换坐班制，对外科的择期手术，采取预约患者，专家集中手术方式进行，保证海岛患者不出岛就能够享有专家的诊疗服务。三是发挥大医院专家的传帮带作用，统筹好临床指导和教学查房工作，带动医疗整体水平的提高。

（二）县域医疗卫生发展现状：

至2011年末，全县共有各级各类医疗机构42所（不含部队医疗机构），其中二级综合医院1所，县妇幼保健机构、疾病预防控制机构和卫生监督机构各1所，乡镇卫生院4所，个体诊所8所，企业卫生所1所，村卫生所25所。县乡医院共设病床232张，每千人口3张。县医院及各乡镇卫生院在岗临床执业医师总数81人，每千人口拥有1.1人，护理人员总数105人，每千人口拥有1.4人；专（兼）职医技人员总数35人，每千人口拥有0.4人。

2011年，门诊量县医院61588人次，乡镇卫生院68184人次；住院县医院2786人次，乡镇医院1036人次。

近几年，在县乡政府重视下，县乡医院建设取得了很大进步。具体表现在：

1、领导重视，强化了基础设施建设。县政府十分重视县乡医院建设工作，将医院建设纳入重要议事日程，加大投入力度，解决县乡医院基础设施建设中存在的突出问题。今年3月陈广胤县长到县医院主持召开现场办公会，提出下步发展要求并当场决定批拨800万元经费用于县医院设施设备更新及基础设施维修。2005年以来，县乡政府先后投资3000余万元实施公共卫生体系建设工程，完成了乡镇卫生院的新、改、扩建，为县乡医院更新配置了一批常用诊疗设备和急救装备，使县乡医院就医环境有所改善。

2、落实政策，深化了医药卫生体制改革。2009年医药卫生体制综合改革实施以来，县政府成立了医改领导小组，制定了医改实施方案，按照上级的统一部署和要求，全面落实了新农合制度，提高了统筹标准和报销比例。在全县四所乡镇卫生院实施了国家基本药物制度，县医院也参照执行，实行基本药物集中采购和零差价销售，规范了药品的采购、管理和使用，降低了患者的药费负担。落实了国家基本和重大公共卫生服务项目，建立居民健康档案65721份，建档率达90.1%，超过市政府要求比率；实施了

农村孕产妇住院分娩补助项目和农村孕妇产中期免费超声筛查出生缺陷等免费项目；启动了全球基金艾滋病项目，推进了我县医药卫生体制改革进程。

3、立足县情，整合了城乡医疗资源。基于我县岛屿分散、交通不便、人口问题少、服务半径大的现状，县乡医院积极与市内多家大医院结成帮扶对子，采取多种形式争取上级医院的技术支持与指导。2007年，在大连大学附属中山医院的大力支持、资助下，建成了长海—大连大学附属中山医院远程医疗咨询系统，辐射到全县我所县乡医院，此举得到了县委县政府的高度重视，即把这一项目纳入到“数字长海”建设体系中，截止到2012年，该系统又增加辐射4个村级小岛。2010年以来，大连大学附属中山医院向县医院派出医疗帮扶常驻医师10名，协助县乡医院开展新技术15项，组织疑难病历讨论、新技术推广介绍以及教学查房10余次，来我县开展学术讲座和业务培训10余次。特别是建立了辐射全县五个乡镇、四个村级小岛的长海—

大连大学附属中山医院远程医疗咨询系统，进一步促进了城乡医疗资源的共享，一定程度上有效缓解了海岛群众看病难的问题。医疗资源整合效果明显，促进了我县整体医疗水平的提升，得到县委县政府和海岛群众的高度评价。

4、加强管理，提升了医疗服务水平。以“365天安全行

医”和“医院管理年”活动为契机，建立了医疗质量信息公开制度，拓宽了社会监督渠道。健全了医疗风险和医疗事故预警机制，规范了医疗机构依法执业行为，全县无重大医疗纠纷和医疗信访案件。采取多种形式不断强化卫生专业技术人员的培训，继续医学教育参加率达100%，县乡医院整体诊疗水平有所提升，獐子岛镇卫生院还荣获了“大连市模范乡镇卫生院”的荣誉称号。

（三）信息化建设情况：

在深入推进“数字长海”建设中，长海县与大连市已经实现了海地光缆连接。卫生信息化建设得到了全面加强。

一是2007年，建立了“长海—

大连大学附属中山医院远程医疗咨询会诊系统”，实现了以大连大学附属中山医院为主站，长海县县乡村医疗机构为终端的会诊、教学指导、影像、心电等信息的数字传输平台，截止目前已经辐射到全部五所县乡医院和5个村级小岛卫生所，投资550万元的远程医疗升级改造项目已经正式实施，预计2012年底前完成；二是县乡医院全部实现了与互联网的连接，建立了医院内部的局域网，医院的管理系统得到高效运行；三是居民健康电子档案的管理系统和应用系统日臻完善，全部被纳入到全市的管理平台。四是为全县25所村级卫生所配备了计算机，并具备了联网条件。