

海南卫生事业发展二十年

撑起海南人民健康保护伞

1988 到 2008, 建省 20 年, 仿若弹指一挥间, 回首海南卫生事业 20 年发展历程, 由小到大, 由弱到强, 不断发展壮大, 已由昔日“一去一万里, 十之九不还”的“瘴癘”之地, 如今发展成为旅游、度假胜地和健康岛、长寿岛。不但较好满足了广大群众的医疗、预防、保健服务的多层次需求, 还为我省旅游业发展、大工业项目实施提供强有力的保障, 它正在为海南人民撑起一把力量越来越强大的健康保护伞!

1988 年建省办经济特区以来, 在省委、省政府的正确领导下, 海南卫生工作以邓小平理论和“三个代表”为指导, 全面贯彻落实科学发展观, 深化卫生体制改革, 紧紧抓住发展这个第一要务, 重点加强农村卫生, 优先保证公共卫生服务和基本医疗服务, 带领全省近四万名卫生工作者, 励精图治, 艰苦奋斗, 使我省公共卫生体系、疾病预防控制体系、医疗急救救治体系、卫生监督体系的规模和能力从根本上得到改善, 医疗卫生服务的规模、条件、技术和水平得到快速发展。



参合农民主动缴费参合

新农合篇： 农民看病报销得真实惠



妇幼保健医生到农村为儿童进行体检

2003 年 12 月, 我省在琼海、澄迈和五指山等 3 市县同时启动新型农村合作医疗(简称新农合)试点。刚开始工作队下乡宣传时, 农民的反应大多为“如果这是真的就好了”, 都认为在唬弄人。此时工作最大的难度就是, 如何让农民相信这是真的, 并且愿意掏出 10 元钱来参合。那时, 宣传发动农民缴交参合费是一件颇为费心的事。工作人员常常要走乡入户, 除了发放宣传单外, 还要召开动员大会, 加大宣传力度, 亲口向村民们讲述新农合的具体实施方法, 农民如何参合、如何报销, 能得到什么实惠等都得一一详细阐述, 消除农民心中的顾虑。

事实是最好的证明方式。你掏 10 元, 国家补助 20 元, 省市县再补一些——新型农村合作医疗一开始运作, 第一个月就有不少农民得到了实惠。有关部门把这些报了销的农民名字, 报销金额全部贴在卫生院等地方的墙上。看到真的有人拿到钱, 许多农民心动了, 甚至主动上门找乡镇干部要求参合, 非试点乡镇的农民也经常询问“什么时候轮到咱们?”。试点工作持续平稳地不断向前推进着, 农民参合的队伍也越来越壮大。2004 年 8 月 1 日和 2005 年 1 月 1 日, 海口和三亚市的试点工作也分别启动。

到 2006 年 7 月 1 日, 全省 18 个市县和洋浦都推行了新农合制度, 比全国规划时间提前两年实现了新农合制度全面覆盖农村居民的目标。

据统计, 截止 2007 年 12 月底, 全省共有 466.81 万人缴纳了 2008 年度参合金, 分别比 2006 年度和 2007 年度增加了 45.22 万人和 9.7 万人, 参合率也分别由 76.23% 和 86.03% 提高到今年的 92.84%。

2003 年至 2007 年, 全省共筹集新农合资金 4.37 亿元, 累计已有 121.6 万人次获得新农合补偿, 补偿金额 2.76 亿元, 其中住院补偿 23.62 万人次, 补偿金额 2.35 亿元。2007 年全省住院人均补偿额 1071.89 元(全国为 801.17 元), 比上年增长 188.86 元, 住院实际报销比例 35.59%, 比试点初期的 2004 年提高 11.13 个百分点, 次均住院补偿额、实际住院补偿比和统筹基金使用率等项指标均呈逐步提高之势。

目前, 我省参合农民次均住院补偿额、实际住院补偿比和统筹基金使用率等项指标均优于全国平均水平, 在保证基金安全的前提下, 较好地提高了参合农民的受益程度。

我省新农合制度从无到有, 参合人数由少到多, 参合率逐年稳定增长, 新农合运行机制不断完善, 保障能力逐步增强。目前海南已在全省范围内基本建立起了具有本省特色的新农合管理体系和运行机制。

2004—2007 年, 我省投入 1.37 亿元建设和改造了 308 个乡镇卫生院 16.1 万平方米业务用房, 装备 X 光机、B 超、心电图机等一批常用医疗设备, 乡镇卫生院面貌得到明显改善。许多乡镇卫生院盖起了漂亮的门诊大楼, 购入了先进的医疗设备, 农村患者足不出村也能得到好的治疗。

采取“万名医师支援农村卫生工程”、汽车流动扶贫医院、对口支援、智力扶持等多种形式开展卫生帮扶工作, 培训农村卫生人员 1 万多人, 加强村卫生室建设, 全省已设行政村卫生室 1827 个(占应设数量的 70%)。据不完全统计, “省汽车流动扶贫医院”自 1996 年以来, 共派出医疗队近 600 支, 开设医疗点近 1000 个, 免费为群众诊疗治病近 20 万人次。

城市社区卫生服务体系也加快了发展步伐。我省出台了《海南省人民政府关于加快发展城市社区卫生服务的意见》及 6 个配套文件, 积极整合卫生资源, 加快城市社区卫生服务网络建设, 全省社区卫生服务机构发展到 108 家, 覆盖城区近八成人口。加强对社区卫生服务机构管理人员的培训, 推广普及重点疾病适宜技术。值得一提的是在社区卫生服务发展中, 我省解放思想, 因地制宜, 大胆实践, 探索出开放办社区、多元化投资办社区的发展模式, 得到卫生部的肯定。

同时, 城镇综合医院服务能力也得到不断提升。集中资金重点建设一批医疗机构, 省安宁医院门诊综合大楼已投入使用, 省肿瘤医院主楼工程、省医院住院部综合大楼工程已封顶, 省中医院门诊综合楼工程等重点项目建设工作进展顺利, 海口、三亚、澄迈、陵水、屯昌、儋州、昌江等市县医院改扩建了门诊或住院部综合楼, 琼海、乐东、定安、琼中等市县医院正在加紧建设新病区。

防病篇：

从“瘴癘之地” 到健康岛品牌

海南过去人称“瘴癘之地”, 这名称的由来, 与海南热带病传染病高发有关。

据老防疫工作者介绍, 由于海南岛地处亚热带, 各类传染病易于发生与流行, 疟疾流行猖獗, 鼠疫、霍乱、天花、麻风、结核等传染病时常流行, 古时中原“逆臣罪囚”多被贬谪于此, 世人视为畏途。而这些以前一提起来都让人汗颜的热带病, 如今都已经得到了很好的控制。

2007 年, 我省法定报告传染病总发病率从建省前的 1950/10 万下降至 390.65/10 万, 登革热、疟疾、霍乱等传染病得到有效控制, 其中疟疾发病率提前达到海南省全球基金疟疾项目总体目标, 并连续 3 年无恶性疟死亡病例, 连续 17 年无登革热病例。2006 年, 全省实现消除丝虫病。儿童计划免疫“五苗”合格接种率达到 90% 以上, 新生儿 HBsAg 携带率提前达到国家 2010 年控制指标, 连续 10 年无白喉病例, 1994 年至今保持无脊髓灰质炎状态。

2003 年, 面对突如其来的非典疫情, 全省医务工作者在省委、省政府的正确领导下, 临危不惧, 科学应对, 全力以赴做好非典防治工作, 使我省成为全国 5 个没有发生非典疫情的省份之一, 为打造我省非典“无疫区”和“健康岛”品牌, 保护全省人民健康, 维护社会经济稳定, 做出了突出贡献。

为基本消除麻风病, 省、市、县皮肤病防治机构和各级疾控机构的皮防工作者不辞辛劳地走家串户, 宣传麻风病知识, 消除人们对麻风病的恐惧, 我省麻风病得到有效的防治, 从建省前麻风病流行最高年份的 0.69‰(1966 年) 下降至现在的 0.0079‰(2007 年度底); 全省 18 个市县已有 14 个市县达到国家基本消除标准, 10 个市县通过省级达标验收。同时, 建省 20 年来, 皮防工作者为遏制性病、艾滋病在我省的流行付出了艰辛的努力, 性病流行疫情已从全国的前几位降下来, 取得可喜成绩, 加强了高危人群的干预及大众宣传工作。

海南省疾病预防控制中心, 建省时各方面的条件在全国 31 个省市中还属于落后的, 经过 20 年的发展, 已逐步上升到全国中上水平, 预防、疟疾工作更是达全国领先水平。

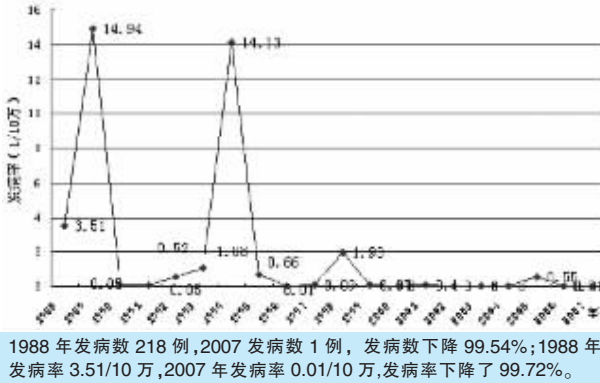
在精神病防治方面, 海南省安宁医院、省安宁医院五指山医院(海南省平山医院)也做了大量防治工作, 开展了包括普通精神科、神经症、儿童及老年精神疾病、癫痫、酒、海洛因依赖的诊治及心理咨询等, 在全省范围内建立起网络, 全面推行整体护理, 坚持以药物治疗为基础, 以心理治疗为主导, 同时开展工娱治疗、音乐治疗、家庭及社会技能训练等多种治疗措施, 综合治疗、促进康复, 使病人较好地回归社会。

在妇幼保健工作方面, 我省认真组织实施卫 IX、生殖健康、“降消”、李嘉诚基金会等国内外合作项目, 近 3 万名农村贫困孕产妇得到救助, 认真实施《母婴保健法》, 做好新生儿疾病筛查和出生缺陷监测工作, 对保障母婴安全, 提高出生人口素质发挥了重要作用。与 1991 年相比, 2007 年全省孕产妇死亡率和婴儿死亡率分别分别下降 52.56/10 万和 42.78‰, 下降至 30.73/10 万和 15.4‰。

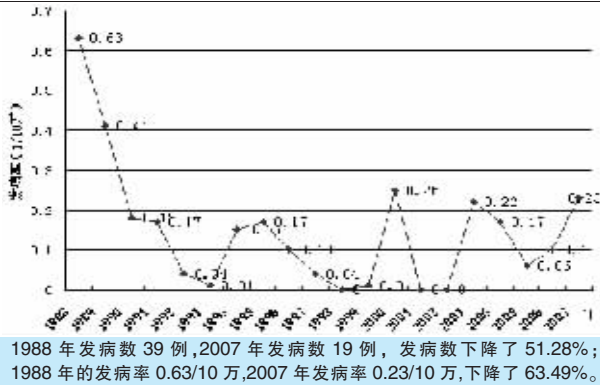
另外, 爱国卫生工作也有了新的发展, 保亭县实现了国家卫生县城目标, 儋州等 4 个市实现了省级卫生城市, 创建了 31 个省级卫生村、709 个省级卫生先进单位, 城乡卫生面貌明显改善。农村改水改厕工作取得明显成效, 全省农村自来水受益人口从 1997 年的 217.6 万人增加到 2007 年的 318.44 万人, 自来水覆盖率由 34.39% 提高到 59.72%; 农村卫生厕所从 1997 年的 12.21 万户增加到 2007 年的 72.07 万户, 卫生厕所覆盖率由 9.19% 提高到 49.98%, 自 1998 年开始连续 10 年超额完成省委、省政府为民办实事的任务。认真实施世行行政 IV 项目, 建成农村水厂 99 座, 60.3 万农村居民受益。

随着我省经济的发展, 对公共卫生的投入和工作力度也不断加大, 至 2007 年底, 我省已基本完成 19 个疾病预防控制中心和 18 个传染病(区)建设项目。2006 年我省成立了公共卫生紧急救援指挥中心, 并与三亚等六市县急救信息网络连网, 预计今年即可全省联网。同时, 建立了全省传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报系统, 目前已有 524 家医疗卫生机构实现网络直报, 占应报机构的 92.25%。我省公共卫生监测和处理能力正不断得到加强, 人民的健康也将得到更加有力的保障。

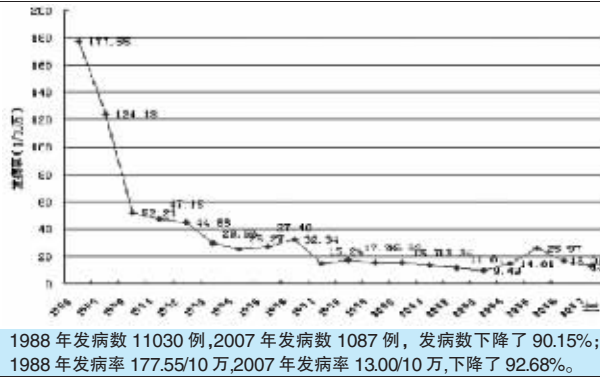
1988—2007 年海南省霍乱发病趋势图



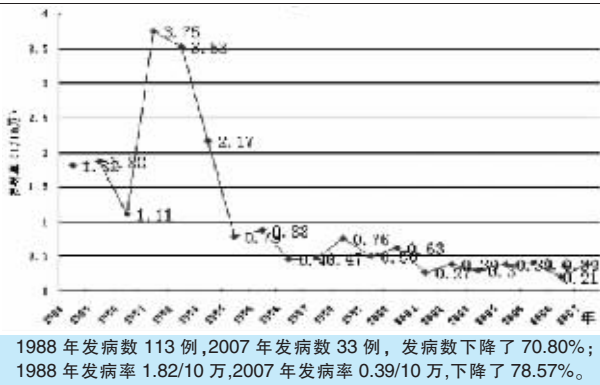
1988—2007 年海南省乙脑发病趋势图



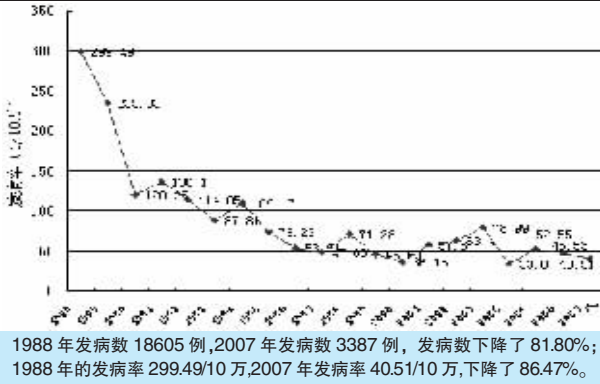
1988—2007 年海南省痢疾发病趋势图



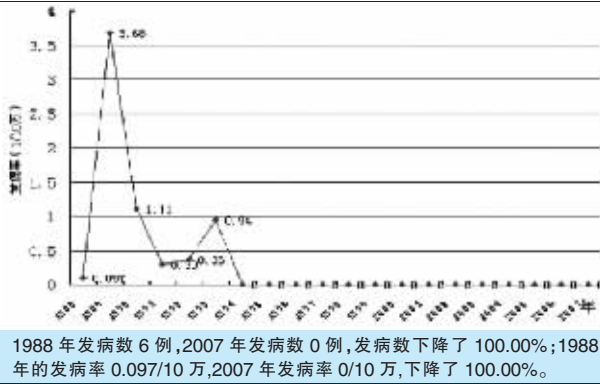
1988—2007 年海南省伤寒+副伤寒发病趋势图



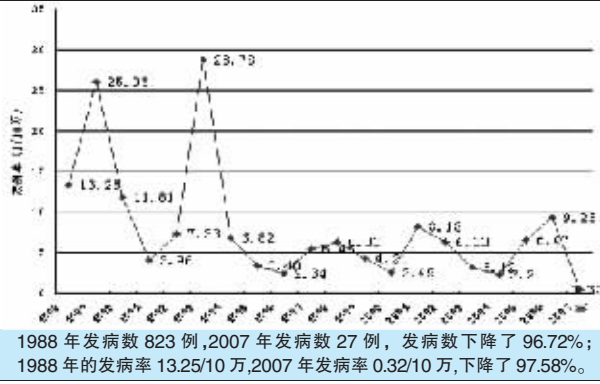
1988—2007 年海南省疟疾发病趋势图



1988—2007 年海南省脊髓灰质炎发病趋势图



1988—2007 年海南省麻疹发病趋势图



卫生服务篇： 去陋迎新 变化日新月异



非典时期, 在海安码头, 我省防疫人员对乘船到海口的每一位旅客进行认真的检查。

20 年前的乡镇卫生院, 简陋的医疗设施让人望而却步。即使是在几年前, 我省少数卫生院仍依靠血压计、体温表、听诊器等“老三件”看病, 一些卫生院配备的 X 光机、心电图机、B 超等已服役 10 年以上, 很多卫生院没有救护车, 全省卫生院从业人员中, 大专以上学历的占不到二成, 中专学历的占一半。三成左右人员无专业学历, 仍有 15% 左右的临床医生和 31% 左右的临床护士未取得执业资格证书。全省 308 个乡镇卫生院现有的房屋中, 危房面积占总面积的近三成。

然而, 经过 20 年的发展, 我省农村、城市及社区卫生服务体系都已经发生了日新月异的变化。