

# 达县结核病归口管理现状调查分析

孙盛学

(四川省达县疾病预防控制中心 达县 635000)

达县位于川东北山区,人口 126 万,辖 76 个乡镇,有 2 所县级综合医院,12 所农村中心卫生院,76 个乡镇卫生院。1997 年实施肺结核归口管理(以下简称“归口管理”)。现对全县三级医疗机构的归口

管理工作进行抽查情况报告如下。

一、对象与方法

- 1. 调查对象: 2 所县级综合医院, 随机抽查 6 所农村中心医院, 33 所乡镇医院, 共 41 所医院。
- 2. 调查方法: 按事先设计的调查表, 对被查单位的门诊部、放射科、防保科、住院部、办公室等科室进行检查, 查看 1~3 季度门诊日志、X 线检查登记本、传染病登记本、出入院登记本、转诊登记本, 与当地结核病防治机构的初诊病人登记本、结核病人登记

本核对, 以及会议记录有关归口管理内容。

- 3. 判断标准: (1) 学习贯彻以职工大会学习记录有无归口管理内容和抽问医生有关肺结核管理知识为准; (2) 非定点医院药房有 3 种以上抗结核药品均视为截留截治病人; (3) 转诊以肺结核转诊登记簿为准; (4) 到位以结防机构初诊病人登记为准。

二、结 果

- 1. 医院归口管理情况见表 1。

表 1 各级医院结核病管理情况

	抽查医院		学习贯彻		制度建设		门诊日志		出入院登记		X 光登记		截留截治	
	数	率(%)	数	率(%)	数	率(%)	数	率(%)	数	率(%)	数	率(%)	数	率(%)
县级综合医院	2	100	1	50.0	1	50.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0
农村中心医院	6	50.0	5	83.3	5	83.3	6	100.0	6	100.0	6	100.0	5	83.3
乡镇卫生院	33	43.4	9	27.3	9	27.3	21	63.6	30	90.9	31	93.9	30	90.9
合 计	41	46.1	15	36.6	15	36.6	29	70.7	38	92.1	39	95.1	37	90.2

- 2. 肺结核病人转诊、到位情况见表 2。

表 2 各级医院肺结核病人转诊、到位情况

	抽查 医院数	检查就 诊人数	查出肺结核		肺结核转诊		实到结防所就诊	
			例数	率(%)	例数	率(%)	例数	率(%)
县级综合医院	2	18 568	72	0.4	8	11.1	8	100
农村中心医院	6	24 387	48	2.0	367	76.1	322	87.7
乡镇卫生院	33	19 272	343	1.7	241	70.3	203	84.2
合 计	41	62 682	833	1.3	626	73.9	533	86.5

三、讨论

医疗机构对首诊的结核病人不进行转诊, 且“只治不管”, 致使大部分病人得不到正规治疗和管理, 形成大量复治、耐药和难治病例, 成为结核病控制的巨大障碍<sup>[1]</sup>。本次调查结果显示: 我县实施归口管理工作以来, 虽然取得了一定成绩, 但其存在的问题不容忽视: 一是截留截治病人的现象普遍存在(占 100% 的被查医院); 二是约 63.4% 的医院尚未建立规章制度, 即使已建立制度的医院, 具体措施和监督制约机制也不完善; 三是登记不完整, 转诊率低(73.9%), 此转诊率为各种登记在册的肺结核病人, 误诊除外, 还有许多未被登记的病人。

肺结核病人归口管理是实施短程督导化疗

(DOTS) 的战略基础, 是控制结核病的有效措施, 是实现“高发现率、高治愈率”的重要保证<sup>[2]</sup>。为切实搞好此项工作, 我县尚需针对存在的问题加强行政干预力度, 完善规章制度建设, 采取有效措施规范结核病归口管理工作。

参考文献:

1 朱国永, 余新民, 郑延宾. 加强结核病归口管理的探索[J]. 中国防痨杂志, 1998, 20(3): 117  
2 路希伟, 张宏娟, 谱杰, 等. 大连市寮施肺结核归口管理的做法与成效[J]. 中国防痨杂志, 2001, 23(2): 103~105

(收稿日期: 2004-07-15)