

· 短篇论著 ·

烟台市肺结核病预防控制 10 年效益分析

丛淑贞 徐继山 高吉升
(烟台市北海医院 烟台 265701)

预防控制传染性肺结核病是一项社会系统工程,我国自 1992—2001 年实施世界银行贷款结核病控制项目,烟台市是全面实施项目单位。为了解我市项目实施所带来的社会、经济效益,为今后结核病防治提供有价资料,现将项目运转 10 年间,本市为肺结核病防治投入和产出分析如下。

材料与方法

- 1.材料来源:统计资料来自烟台市结核病控制中心档案室,各县市区月、季、年报表和《烟台市 2001 年国民经济和社会发展统计公报》
- 2.统计方法:采取回顾性总结分析,按项目运转过程中的实质投入逐项统计分析。
- 3.项目配套经费投入:本文主要统计了地市和县市二级按国家要求给予配套经费。1992—1997 年每年按当地人口地市级不少于 0.01 元,县市级每人不少于 0.045 元人民币核拨;1998—2001 年按地市级不少于 0.02 元,县市级不少于 0.10 元核拨(表 1)

表 1 1992—2001 年结核病配套经费投入统计(万元)

年 份	人口数 (万)	项目配套经费拨款				合计
		地市级		县市级		
		应拨款	实拨款	应拨款	实拨款	
1992	613	6.13	7	27.59	61	68
1993	614	6.14	7	57.63	61	68
1994	614	6.14	7	27.63	62	69
1995	615	6.15	7	27.66	62	69
1996	617	6.17	7	27.77	62	69
1997	619	6.19	7	27.86	62	69
1998	621	12.42	13	62.1	62	75
1999	621	12.42	13	62.1	62	75
2000	622	12.44	13	62.2	62	75
2001	621	12.42	13	62.1	62	75
合计	6 177	86.62	94	414.64	618	712

4.报病奖励费和管理费:为提高病人发现率,提高综合医院医务人员对肺结核病的转报工作积极性,项目运转期间烟台市设立了转报病例奖和乡村

医生管理费。自 1992—1997 年共转报 8 011 例,分别发给报病奖 10 元/例,乡村医生管理费初治病例 40/例,复治病人 50 元/例;1998—2001 年共转报 6 984 例,发给报病奖 20 元/例,乡村医生管理费初治病例 60 元/例,复治病人 75 元/例。累计 10 年间共发放报病奖 219 790 元,支付乡村医生管理费为 417 015 元,二项合计为 636 805 元。

5.检查费用:按每例病人透视 1 次,拍胸片 1 张,查痰 3 次,则确诊一例病人费用为 25 元,10 年间共确诊肺结核病人 14 995 例,其费用为 374 875 元。因病就诊高危人群免费胸透 1 次(1 元),查痰 2 次(每次 2 元),按每 20 人次确诊 1 例病人估算,其费用约 899 700 元,由此估算每确诊 1 例肺结核病人费用为:(374 875 + 899 700) ÷ 14 995 = 85 元。略高于全国 13 省市平均 83 元^[1]

6.病人治疗费:按世行贷款项目免费治疗统计,每初治 1 例涂阳病人成本费用为 537 元,复治涂阳每例为 769 元,涂阴 326 元,则 10 年间共初治涂阳病人 6 046 例,复治涂阳病人 1 535 例,涂阴 7 414 例,合计治疗费为 6 844 081 元(此为贷款资金)。

7.其他费用:宣传、培训、会议费共 47 万元,用于督导检查费 45 万元,用于支付市县二级专业技术人员工资按年均 180 人,以 2001 年全市卫生专业技术人员每人年均工资 1.5 万元计,则 10 年共支付工资 2 700 万元;另外添加督导车、X 光机、电脑、双止显微镜等设备仪器全市累计 360 万元(此为贷款资金)。

由此估算出 10 年间总投入 46 475 761 元。

结 果

1.取得的社会效益:减少肺结核病人数:10 年间共查治传染性肺结核病人 14 995,按 1 个传染源每年感染 15~20 人,其中 10%感染者发病^[2],则 10 年间共减少发病 3 万余人。按世行项目地区初治病人的例均 DALY 损失 0.62 估算^[3],则挽回和避免劳动力损失 16 750 个;减少死亡 400 余人,延长期望寿

命 162 d^[4];病人发现率比项目实施前 10 年增长了 176.62%,初治涂阳治愈率达到 95.57%,复治涂阳治愈率达到 91.14%。

2.取得的经济效益:发现、治疗肺结核病人中,初复治比例按 75%和 25%计算,则减少病人发现费为 2 550 000 元(人均按 85 元计算),节约病人医药费 17 850 000 元(初治按 537 元/人均,复治 769 元/人均计算),节约病人营养费、护理、误工等费用共计 3 111 400 000 元,投入产出比值为 46 475 461 : 311 400 000 = 1:66.95,即投入 1 元钱,可得到 66.95 元的回报,比 WHO 估算的 1:60 略高。

讨 论

肺结核病是一个严重危害人们身心健康的慢性传染病,也是一个全球关注的社会公共卫生问题,世界各国都高度关注。烟台市自 1992—2001 年实施世行贷款结核病控制项目经过 10 年的规范运作,创新性地开展工作,取得了十分显著的社会、经济效益从卫生经济管理学角度看有如下几点值得探讨:一是利用世行贷款实施结核病控制项目已被实践证明

是一项有益的疾病控制途径,对缓解我国疾病控制之经费不足起到了良好的支持补充作用;二是政府配套经费及时足额到位是项目正常运转的必要条件,对保障各项防治经费的支出,维护其系统的规范化运行等是不可少的内容;三是合理开支,如对部分医务人员发放报病奖,对乡医发放管理费、劳务费等都极大地调动了他们工作的积极性,对全面实施 DOTS 管理发挥了重要作用;四是通过分析表明,其项目控制有着良好的可持续性发展前景,对促进疾病控制,促进地域经济发展和人们身心健康都有十分重要的意义。

参考文献:

- 1 蔡纪明,陈贤义,中国结核病控制工作典范[M].北京:人民卫生出版社,2003:35
- 2 王甦民.国民近半染结核[J].大众医学,2003.(3):38
- 3 连文远.计划免疫学[M].上海:科技文献出版社,1997:221-225
- 4 倪宗赞.卫生统计学(第4版)[M].北京:人民卫生出版社,1997:197-208

(收稿日期:2005-10-13)