

河南省卫生部结核病控制 项目四年情况分析

刘传玉* 焦晓磊* 邢进* 宋怀周* 唐伟*

摘要 目的 报告河南省卫生部加强与促进结核病控制项目 4 年的进展情况。**方法** 按项目规程,建立标准的资料记录和报告系统,配合现场督导获取信息。**结果** 项目县占全省总县数的 29.9%,人口覆盖率为 37.3%,痰检质控阳性片符合率 100.0%,阴性片符合率 97.0%,涂阳病人队列分析治愈率 90.9%,其中初治涂阳治愈率 93.1%,复治 83.2%。**结论** 卫生部项目实施 4 年取得了明显效益,达到了高发现率和高治愈率的预期目标,是一项低投入高产出的卫生干预措施。

关键词 结核,肺/预防和控制

Analysis of the National Tuberculosis Control Project in Henan province during the past 4 years

Liu Chuanyu, Jiao Xiaolei, Xing Jin, et al. Henan provincial Antituberculosis Institute 450003

Abstract Objective Reported the evolutional situation of the promoting and strengthening program of tuberculosis control in Henan province. **Method** According to the program rules, the accurate informations were come from the normal date record and report system which had been built cooperating with the spot supervision. **Results** Within the past 4 years, 29.9% counties in Henan province were executed and cover rates of population was 37.3%. Sputum smear-positive accord rate was 100%, Sputum smear-negative one was 97% in the quality control test; 90.9% of Smear-positive patients had been cured in the cohort analysis (93.1% for initially treated cases and 83.2% for retreated cases). **Concolusion** The program of Ministry of Health had gained the obvious effect that was less cost and high benefit in the 4 years in plementation and fulfilled the object of the expectant high case finding rate and cure rates.

Key words Tuberculosis, pulmonary/Prevention and control

河南省自 1993 年 12 月开始实施卫生部加强与促进结核病控制项目(简称卫生部项目),项目采取滚动发展,卫生部项目款与地方配套经费即中央、省、市(地)、县四级配套,各投入 1.1 万元,经费的 80% 用于对传染性肺结核病人的抗痨药费减免,20% 用于督导管理、宣传、培训。到 1997 年底已运行 4 年,现将实施情况报告如下:

材料与方法

一、项目进度

从 1993 年底启动第一批 12 个项目县到 1997 年已扩展到 47 个项目县,项目县占全省总县数的 29.9%,人口覆盖 3 448.6 万,占全省人口总数的 37.3%,历年项目

发展情况见表 1。

表 1 河南省卫生部项目发展情况

年份	全省 县数	项目 县数	(%)	人口数 (万)	项目县 人口数(万)	(%)
1993	157	12	(7.6)	8 811.0	978	(11.1)
1994	157	26	(16.6)	8 915.0	1 998.0	(22.4)
1995	157	43	(27.4)	9 032.0	3 246.6	(35.9)
1996	157	43	(27.4)	9 212.0	3 246.6	(35.2)
1997	157	47	(29.9)	9 243.0	3 448.6	(37.3)

* 河南省结核病防治研究所

二、病人发现

采用因症就诊和实施归口管理转诊可疑肺结核症状者为主要病人发现方式。以痰涂片镜检、X 线透视摄片为主要检查手段。至 1997 年底共发现活动性肺结核病人 57 431 人,其中涂阳肺结核病人 14 479 人(初治涂阳病人 11 664 人,占 80.6%,复治涂阳病人 2 815 人,占 19.4%)(表 2)。项目开展后,初治涂阳病人发现率逐年提高,由 1994 年 4.94/10 万提高至 1997 年的 13.81/10 万(表 3)。

表 2 涂阳病人发现情况

年度	涂阳病人数	初治	(%)	复治	(%)
1994	1 327	987	(74.4)	340	(25.6)
1995	2 982	2 215	(74.3)	767	(34.6)
1996	4 594	3 698	(80.5)	896	(19.5)
1997	5 576	4 764	(85.4)	812	(14.6)
合计	14 479	11 664	(80.6)	2 815	(19.4)

表 3 初治涂阳病人发现率

年份	项目覆盖 人口数(万)	初治涂阳 病人数	发现率 (10 万)
1994	1 998	987	4.94
1995	3 247	2 215	6.82
1996	3 247	3 698	11.39
1997	3 449	4 764	13.81

三、病人管理

卫生部项目采用世界卫生组织倡导的当前全球结核病控制技术战略措施,即直接面视下的短程化疗(DOTS)^[1],对新登记涂阳肺结核病人采用全程督导,对督导有困难的部分病人采用规范化全程管理。我省全程督导 14 050 例,占 97.0%,全程管理病人 429 例,占 3.0%(表 4)。

表 4 新登记涂阳病人管理情况

年度	涂阳病人数	全程督导	(%)	全程管理	(%)
1994	1 327	1 286	(96.9)	41	(3.1)
1995	2 982	2 827	(94.8)	155	(5.2)
1996	4 594	4 462	(97.1)	132	(2.9)
1997	5 576	5 475	(98.2)	101	(1.8)
合计	14 479	14 050	(97.0)	429	(3.0)

四、传染源控制效果

卫生部项目采用的化疗方案是:初治涂阳肺结核病人 2HRZE/4H₃R₃;复治涂阳肺结核病人 2SHRZE/6H₃R₃E₃。若病人二月末痰菌仍为阳性,则延长一个月强化期,同时缩短一个月继续化疗期。治疗二月末痰菌阴转率为 93.8%,其中初治 95.3%,复治 87.8%(表 5)。1994~1996 年,从开始治疗到疗程结束,涂阳病人治愈率为 90.93%,其中初治涂阳病人治愈率为 93.1%,复治涂阳病人治愈率为 83.2%,所有涂阳肺结核转归的队列分析(表 6)。

表 5 化疗满二个月时痰菌情况

年度	化疗满二个月人数			痰菌阴转人数			痰菌阴转率(%)		
	初治	复治	合计	初治	复治	合计	初治	复治	合计
1994	781	244	1 025	730	214	944	93.5	87.7	92.1
1995	1 948	644	2 592	1 841	550	2 391	94.5	85.4	92.2
1996	3 649	966	4 615	3 468	848	4 316	95.0	87.8	93.5
1997	4 484	779	5 263	4 307	700	5 007	96.1	89.9	95.1
合计	10 862	2 633	13 495	10 346	2 312	12 658	95.3	87.8	93.8

表 6 涂阳病人转归队列分析

年份	登记 病人数	治愈		完成治疗		失败		死亡		迁出		丢失		拒治	
		n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
1994	1 016	937	(92.2)	0	(0.0)	24	(2.4)	33	(3.3)	4	(0.4)	5	(0.5)	13	(1.3)
1995	3 871	3 585	(92.6)	24	(0.6)	106	(2.7)	79	(2.0)	18	(0.5)	32	(0.8)	27	(0.7)
1996	4 594	4 099	(89.2)	176	(3.8)	69	(1.5)	102	(2.2)	48	(1.0)	48	(1.0)	52	(1.1)
合计	9 481	8 621	(90.9)	200	(2.1)	199	(2.1)	214	(2.3)	70	(0.7)	85	(0.9)	92	(1.0)

五、痰检质控

卫生部项目规定,初治病人查痰三次,治疗中初治病人第 2、5、6 月,复治病人第 2、7、8 月各查痰二次;由中央及省级参比室对项目省、项目县进行痰检室间质控。室间痰菌检查质控检查要求总符合率 $\geq 96.0\%$ 。我省阳性涂片复验符合率为 100.0%,阴性涂片复验符合率为 97.0%。达到卫生部项目规定的要求。

讨 论

一、项目成效显著

河南省实施卫生部项目,依靠政府承诺,加强卫生行政干预,建立地方性行政法规,强化法制意识,将结核病控制纳入法律化管理轨道。增加结防经费投入,促进结防机构和三级防痨网建设,普及结核病控制的新理论、新方法,全面实施归口管理和 DOTS,大幅度提高了肺结核病人的发现率和治愈率。4 年来,共发现、治管 14 479 例涂阳肺结核病人,总治愈率达 90.93%,有效地控制了传染源。对涂阳肺结核病人实施减免部分药物费用,减轻广大农村贫困病人的经济负担,避免了许多因病致贫、因病返贫现象的发生。我省项目投入成本为 9 483 745 元,按治愈率推算,14 479 例病人中有 13 161 例已被治愈或将被治愈,病人被治愈后获得总收益为 106 571 089 元,我省卫生部项目的成本效益比(CBR)为 1/11.2,取得了良好的社会、经济效益,明显加快了我省结核病控制步伐。

二、多方筹措资金,扩大项目覆盖面

实践证明,项目是一项“投入少,效果好”的卫生干预措施,应在全省范围内广泛推广。卫生部项目开展 4 年来已步入良性循环,但目前我省仅有三分之一的县开展了卫生部项目,人口覆盖率为 38.8%,客观上拉大了项目县与非项目县之间的差距,出现了发展极度不均现象,严重影响我省结控整体水平。为缩小这种差距,我所将项目县的实施经验推广到各非项目县,但由于资金匮乏,非项目县的结控工作仍处于落后的状态。扩大项目覆盖面,使全省各县的工作同步发展,有效地控制我省结核病疫情,是结控工作的当务之急,也是实

现 2000 年结核病控制规划目标的根本保证。因此,积极探索筹措结防资金的新途径,多渠道,多方位筹集资金,增加经费投入,是当前亟待探讨的新课题。

三、实施归口管理,提高病人发现率

项目实施以来,涂阳肺结核病人发现率虽有大幅度提高,但与卫生部项目要求的初治涂阳病人发现率 20/10 万的指标相比仍有较大差距,以项目开展较好的 1997 年为例,初治涂阳病人发现率仅为 13.8/10 万,处于较低水平。按 1990 年流调我省涂阳患病率 130/10 万推算,仍有大量病人未被发现。因此,今后仍要把传染源发现放在项目工作的首位。1990 年流调在 2 814 例确诊的已知病人中,有 2 453 例(87.2%)是在非结防机构确诊的^[2],说明综合医院在结核病控制工作中起着举足轻重的作用。因此,采取综合医院转诊目标责任制、年终评先一票否决制、抗结核药品统管、合作医疗与结控工作相结合等不同的措施,实施结核病归口管理,是提高病人发现率的前提和重要保证。

四、加强规范化的督导管理

世界卫生组织提出“到 2000 年,治愈 85% 的已被发现的新涂阳肺结核病人^[3]”的目标,加强督导管理是提高治愈率的关键。我省项目涂阳病人治愈率 90.9%,已提前达到世界卫生组织的要求。取得如此高的治愈率,除了正规化疗方案外,主要是依靠规范化管理,我省项目县实施全程督导率为 97%,这是采用标准短化取得控制实效的根本所在。因此,今后的项目工作重点是保持严谨的科学态度和强化执行督导化疗,巩固和提高督导工作的质量,努力使 DOTS 更趋于科学化、规范化。全面提高河南省结核病控制水平。

参 考 文 献

- 1 WHO Report on the Tuberculosis Epidemic 1995, Global Tuberculosis Program. World Health Organization, 1995.
- 2 中华人民共和国卫生部. 1990 年全国结核病流行病学抽样调查资料汇编. 1992: 51.
- 3 王黎霞, 王雪静. WHO 结核病规划: 有效控制结核病的框架文件. 结核病健康教育, 1995, (3): 40—41.

(收稿 1998-06-09 修回 1998-10-15)