

中图分类号:R51 文献标识码:A 文章编号:1673-7830(2009)02-0082-01

· 调查研究 ·

2008 年北京市石景山区传染病报告质量调查

郭伟杰 郭妨茹 史曼丽 任丽君

关键词: 传染病; 网络直报; 报告质量

为深入了解北京市石景山医疗机构法定传染病报告工作现状,全面评估报告质量,针对报告管理中存在的问题和影响报告质量的因素,提出改善管理和提高报告质量的对策,使报告信息更好地为疾病控制服务,石景山区疾病预防控制中心组织开展全区各级各类医疗机构法定传染病网络报告管理和报告质量调查工作。

1 资料与方法

1.1 抽样方法 根据石景山各医院历年的报卡数量情况及医院性质类型、地理位置分布上,从 31 家医院中选出 9 家医院。

1.2 调查内容 ①门诊登记和化验室管理环节的情况调查;②传染病报告管理资料的完整性;③医疗机构传染病漏报情况和纸质传染病报告卡漏报情况。漏报:指调查中抽查的传染病病例未在网络直报系统中查到的情况;④传染病报告的准确性和完整性。报告准确:指传染病报告卡与门诊及住院登记的各项信息吻合、无明显逻辑错误,出现一项信息不一致或有明显逻辑错误即为不准确。

2 结果

2.1 医院管理硬件 2 家医院实现了就诊病人信息的网络化管理。在化验室管理方面,2 家实现网络化管理的医院能第一时间把结果返回到医生手中,1 家由化验室人员把结果送到各诊室,其他医院由病人自取。在查看医院传染病报告培训、考核、日常管理的资料中,发现 5 家二级以上医院每年对医生进行传染病报告方面的培训,培训后有试卷考核,有总结材料,传染病日常管理较好,检查记录详实,其余 4 家医院对医生传染病报告方面的培训和考核不能提供详实的记录资料,培训流于形式,不够仔细。

2.2 4 项完整率指标 医院报卡 4 项均填写指标合计为 90.25%,报卡填写质量不高。病人单位工作与其他三项比较,有明显差距,医生填写卡片时,较易忘

记。整形医院和金顶街医院 4 项均填写指标较低,与其他 7 家有明显差距。4 项均一致指标中,病人工作单位、病人联系电话较低,较易输错。4 项均一致指标率合计 90.40%,传染病卡网报质量较低。

2.3 漏卡情况 4 家二级以上综合医院共搜索 927 例,漏报 14 例,漏报率为 1.51%,整形医院和其他 4 家一级医院搜索 51 例,无漏报。9 家医院网报无漏卡。

2.4 病种漏报情况 结核性胸膜炎(7.14%)、梅毒(3.84%)、病毒性肝炎(2.67%)、淋病漏(2.56%)、手足口(1.79%)、肺结核(1.47%)、细菌性痢疾(0.90%)、感染性腹泻(0.75%)较易漏报。

3 讨论

3.1 4 家一级医院在传染病报告日常管理暴露出来的问题,反映了一级医院普遍存在对传染病日常工作不重视,人力投入不足的情况,该区应加强对一级医院传染病管理工作的监督和指导。

3.2 医院实验室的管理方面,该区一些医院较少应用就诊病人的信息网络化管理,多数医院沿用原始登记,化验结果未得到有效管理,极易造成传染病漏报,应在该区医院中推广化验室结果返送接诊医生的工作方法。

3.3 该区传染病报告卡报告质量不高,主要的原因:医生对传染病报告技术规范掌握不熟,报告卡填写要求理解有误,对负责人日常传染病报告质量管理的疏漏。应加强对医生传染病报告技能的培训、考核工作,医院疫情报告管理负责人在接收卡片时,应对卡片填写质量把关。

3.4 该区在传染病漏报方面,网报情况较好,一些病种较易漏报。主要原因:个别医务人员不知其他法定管理级重点监督的传染病需要报告(如结核性胸膜炎),对慢性传染病复诊报告要求不清楚(如手足口病、淋病、细菌性痢疾),遗忘报告。建议:医务人员应增强对传染病报告的责任感,引起足够重视,传染病报告管理负责人,应认真总结漏报原因,有针对性的开展传染病报告培训工作。

(收稿日期:2008-12-09)

作者单位:100043,北京市石景山区疾病预防控制中心