·网络直报·

2006 年江苏省盐城市医疗机构传染病漏报调查与分析

张红军， 管书慧， 谢列席， 倪慧明

关键词： 医疗机构；传染病；漏报
中图分类号：R181.8 文献标识码：B 文章编号：1003-9961(2007)06-0417-02

传染病疫情报告是传染病监测工作的重要组成部分，直接影响到传染病管理工作的质量。2004 年传染病疫情实行网络直报以来，告别了过去在疾病预防控制工作中信息不畅的弊端[1]。为了解江苏省盐城市医疗单位法定传染病报告工作情况，确保疫情报告工作的全面、准确和及时，科学指导全市传染病管理工作的开展，对市和各县（市、区）医疗机构传染病疫情报告工作进行了调查。情况分析如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选择4 所市级医疗机构，9 所县级医疗机构和 27 所乡级医疗机构。

1.2 调查内容 检查 2006 年以来在上述医疗机构就诊的法定传染病（结核病、艾滋病和性病除外）患者、疑似患者的报告质量，包括传染病报告率、及时率和传染病管理报告卡片填写情况。

1.3 调查方法和要求 按《全国医院传染病报告管理检查方案》的要求，查阅医疗机构诊治或可能诊治传染病科室（内、外、妇、儿、传、检验科等）的门诊日志和住院病例登记以及病案室登记的传染病患者，然后与传染病管理报告卡片以及大疫情网络报告逐一核对。从诊断日期到录入大疫情网络日期在 24 h 内为报告及时。

2 结果

2.1 传染病漏报与及时报告情况 共调查法定报告传染病 10 种 597 例，报告 573 例，漏报 24 例，漏报率 4.02%；迟报 35 例，迟报率为 6.11%。漏报率居前 5 位的病种是：第 1 位为丙型肝炎（丙肝，11.11%），第 2 位为流行性腮腺炎（9.68%），第 3 位为甲型肝炎（甲肝，5.00%），第 4 位为乙型肝炎（乙肝，4.61%），第 5 位为麻疹（3.92%）。迟报率居前 5 位的病种是：第 1 为丙型肝炎（75.00%），第 2 位为戊型肝炎（12.90%），第 3 位为伤寒（12.50%），第 4 位为流行性脑脊髓膜炎（10.00%），第 5 位为麻疹（6.12%），见表 1。

2.2 不同级别医疗机构漏报与及时报告情况 传染病漏报率最高的为乡级医疗机构（19.05%），其次为县级医疗机构（3.57%），最低的为市级医疗机构（3.40%）。不同级别医疗机构漏报率差异有统计学意义（χ^2=12.75，P<0.05）。迟报率最高的为市级医疗机构（7.67%），县级医疗机构为4.53%，两者之间差异无统计学意义（χ^2=2.30，P>0.05），乡级医疗机构无迟报，见表 2。

表 1 2006 年盐城市医疗机构传染病报告分病种质量统计

Table 1 Quality statistics of infectious diseases report for medical institute in Yancheng in 2006

病 种	调查数	漏报数	漏报率(%)	迟报数	迟报率(%)
肝 炎					
甲 肝	20	1	5.00	–	–
乙 肝	152	7	4.61	6	4.14
丙 肝	9	1	11.11	6	75.00
戊 肝	63	1	1.59	8	12.90
未分型	115	3	2.61	5	4.46
细菌性痢疾	66	2	3.03	2	3.13
流行性腮腺炎	62	6	9.68	3	5.36
猩红热	30	1	3.33	–	–
麻 疹	51	2	3.92	3	6.12
流行性出血热	7	–	–	–	–
伤 寒	8	–	–	1	12.50
风 疹	3	–	–	–	–
流 脑	10	–	–	1	10.00
狂犬病	1	–	–	–	–
合 计	597	24	4.02	35	6.11

表 2 2006 年盐城市市、县、乡三级医疗机构传染病报告质量统计

Table 2 Quality statistics of infectious diseases report for three levels medical institute in Yancheng in 2006

医院级别	调查数	漏报数	漏报率(%)	迟报数	迟报率(%)
市 级	324	11	3.40	24	7.67
县 级	252	9	3.57	11	4.53
乡 级	21	4	19.05	–	–
合 计	597	24	4.02	35	6.11

2.3 传染病报告卡填写完整性 共调查传染病纸质管理报告卡 597 张，填写完整 539 张，填写完整率 90.28%；填报准确 521 张，准确率 87.27%。

3 讨论

实行传染病疫情网络直报以来，盐城市、县两级疾控中心和各医疗机构都对这项工作给予了高度重视，传染病报告

（下转第 419 页）

作者单位：江苏省盐城市疾病预防控制中心，江苏 盐城 224002
作者简介：张红军（1975-），男，江苏省盐城市人，主管医师，主要从事流行病学工作
通讯作者：张红军，Tel: 0515-8061383，Email: yccdczhj@126.com
收稿日期：2007-03-02

（上接第 417 页）

质量较以前有了明显提高，传染病报告综合指数（未及时报告率、未及时审核率、重卡率、零报告县区相加后除以 4）排名也由年初的全省后三名一跃成为前列。

调查共发现 24 例漏报病例，漏报率为 4.02%，比广州市白云区 4.61%略低[2]；迟报 35 例，迟报率为 6.11%。传染病纸质管理报告卡存在漏项、逻辑错误、涂改、与原始记录和网络报告内容不相符的现象。2006 年，全市网络报告传染病报告卡 13 075 张，迟报 953 张，占 7.29%；未及时审核卡 12 张，未及时审核率 0.09%；重卡 2 张，重卡率 0.02%，综合指数 1.85%。造成这一现象的原因有以下几个方面：（1）少数疾控机构疫情管理人员工作不够认真，未能每天上网审核疫情、删除重卡，对医疗单位疫情报告的指导也不到位。（2）部分乡镇防保人员未能及时上网浏览传染病报告卡，发现问题不能及时走访调查，及时删除重卡。（3）个别医院传染病报告制度和程序不够具体、细化，相关的病房、门诊、化验室等部门应该报告哪些传染病、如何报告，都不明确，致使疫情报告存在漏洞。（4）奖惩措施未能落实到位，一些医疗单位已经制定了各项规章制度，但并未考核兑现，使一些医务人员对传染病疫情报告的重要性认识不足。检查中发现，多数医疗单位的门诊日志均存在不同程度的漏登、缺项、登记不详（尤其是地址和职业）现象，个别医生字迹潦草，难以辨认。（5）零确保单位较多，2006 年有 36 家医疗机构未报告 1 例传染病人，主要是一些民营医院和专科医院。

参 考 文 献

[1] 王建洲，郭怀兰，杨江林，等. 论传染病的网络报告与有关问题[J]. 医学信息，2004，17（8）：492–493.

[2] 李曦然，蔡衍珊，陈志强，等. 2003–2005 年广州市白云区医院法定传染病漏报调查与分析[J]. 疾病监测，2006，21（3）：145–147.