

·调查分析·

2016-2020年佛山市南海区法定传染病报告卡 填报质量情况分析

梁婉玲, 邱宗耀, 梁洁雅, 苏文章

(佛山市南海区疾病预防控制中心应急管理部, 广东 佛山 528200)

摘要:目的 分析佛山市南海区2016-2020年法定传染病报告卡填报质量,为加强传染病信息报告管理工作提供科学依据。方法 收集“中国疾病预防控制中心信息系统”中佛山市南海区2016-2020年法定传染病报告卡资料,采用描述性流行病学方法,对报告卡身份证号码填报完整率进行分析。结果 2016-2020年,南海区法定传染病报告率、报告及时率均为100.00%,身份证号码填报完整率呈逐年上升趋势;各年传染病报告卡身份证号码填报完整率比较,差异有统计学意义($P<0.05$);2016-2019年,毗邻和非毗邻广州市的医疗机构每年传染病报告卡身份证号码填报完整率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);2020年毗邻和非毗邻广州市的医疗机构传染病报告卡身份证号码填报完整率比较,差异无统计学意义($P>0.05$);2016-2019年,该地区身份证号码填报完整率最高的均为三级医院;2020年,不同级别医疗机构的传染病报告卡身份证号码填报完整率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 2016-2020年南海区传染病报告卡居民身份证号码填报完整率逐年上升。

关键词:法定传染病;传染病报告卡;健康信息化;跨区域联防联控

中图分类号:R181

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.23.045

文章编号:1006-1959(2021)23-0150-03

Analysis on Reporting Quality of Notifiable Infectious Disease Report Cards in Nanhai District of Foshan City from 2016 to 2020

LIANG Wan-ling, QIU Zong-yao, LIANG Jie-ya, SU Wen-zhang

(Ministry of Emergency Management, Foshan Nanhai District Center for Disease Control and Prevention,
Foshan 528200, Guangdong, China)

Abstract: Objective To analyze the reporting quality of notifiable infectious disease report cards in Nanhai District of Foshan City from 2016 to 2020, and to provide scientific basis for strengthening the management of infectious disease information reporting. Methods The data of notifiable infectious disease report cards from 2016 to 2020 in Nanhai District, Foshan City, China Disease Prevention and Control Information System were collected, and descriptive epidemiological method was used to analyze the complete rate of report card ID number. Results From 2016 to 2020, the reporting rate and timely reporting rate of notifiable infectious diseases in Nanhai District were 100.00%, and the completion rate of identity card number was increasing year by year. There was statistically significant difference in the complete rate of infectious disease report card ID number filling of infectious disease report cards in each year ($P<0.05$). From 2016 to 2019, there were statistically significant differences in the complete rate of infectious disease report card ID number filling between medical institutions adjacent to and not adjacent to Guangzhou ($P<0.05$). In 2020, there was no significant difference in the complete rate of infectious disease report card ID number filling between adjacent and non-adjacent medical institutions in Guangzhou ($P>0.05$). In 2016-2019, the highest completion rate of ID number filling in the region was in tertiary hospitals; in 2020, there was no significant difference in the complete rate of infectious disease report card ID number filling among different levels of medical institutions ($P>0.05$). Conclusion From 2016 to 2020, the complete rate of infectious disease report card ID number filling in Nanhai District is increased year by year.

Key words: Notifiable infectious diseases; Infectious disease reporting card; Health informatization; Cross-regional joint defense and control

中华人民共和国居民身份证是每个公民唯一的、终身不变的身份代码^[1]。《传染病信息报告管理规范(2015年版)》要求,传染病报告卡须填报患者有效证件号码^[2]。居民身份证填报完整率是传染病网络直报信息报告质量综合评价的一个重要指标^[3]。南海区2016年传染病网络直报质量欠佳,居民身份证填报完整率更甚,远低于国家、省的要求。基于此,本研究拟分析南海区2016-2020年法定传染病报告卡填报情况,以期为提高南海区传染病信息报告质量、加强信息报告管理工作提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 数据来源于中国疾病预防控制中心信息系统,以终审日期为条件,导出佛山市南海区2016-

2020年所有法定传染病网络报告卡信息。

1.2 评价标准 按传染病报告卡的最终状态统计,不包括港澳台、外籍、31 d及以下婴儿、未审核和已删除卡。填报居民身份证件号的传染病报告卡纳入统计,填报15或18位符合居民身份证校验规则,记为完整。居民身份证填报完整率=居民身份证号码填写完整的卡片数/报告卡片总数 $\times 100\%$ ^[4]。

1.3 统计学分析 通过Excel 2007建立数据库,应用SPSS 19.0软件进行统计分析。采用描述性流行病学方法,计数资料采用(%)表示,行 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同年份传染病报告卡填写质量比较 2016-2020年,南海区传染病报告率、报告及时率均为100.00%,身份证号码填报完整率均未达100.00%。

作者简介:梁婉玲(1985.12-),女,广东东莞人,本科,主管医师,主要从事传染病监测与防控研究

2016-2020 年南海区传染病居民身份证填报完整率逐年上升,各年完整率比较,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 不同地理位置医疗机构传染病报告卡填写质量比较 2016-2019 年,每年毗邻和非毗邻广州市的医疗机构传染病报告卡居民身份证填报完整率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);2020 年毗邻和非毗邻广州市的医疗机构传染病报告卡居民身份证填报完整率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。2016-2018 年,毗邻广州市的医疗机构传染病报告卡居民身份证填报完整率均高于非毗邻广州市医疗机构,

差异均有统计学意义($P<0.05$);2019 年毗邻广州市的医疗机构传染病报告卡居民身份证填报完整率低于非毗邻广州市医疗机构,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 不同级别医疗机构传染病报告卡填写质量比较 2016-2019 年不同级别医疗机构每年传染病报告卡居民身份证填报完整率比较,差异有统计学意义($P<0.05$);2020 年不同级别医疗机构传染病报告卡居民身份证填报完整率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 3。

表 1 2016-2020 年南海区传染病报告卡填写质量比较

年份	报告卡总数(张)	填写完整的卡片数(张)	填报完整率(%)	非填写完整的卡片数(张)	非填报完整率(%)
2016 年	40 513	32 710	80.74	7803	19.26
2017 年	44 955	41 202	91.65	3753	8.35
2018 年	41 322	40 660	98.40	662	1.60
2019 年	48 516	47 992	98.92	524	1.08
2020 年	22 714	22 683	99.86	31	0.14

注: $\chi^2=16714.6863$, $P=0.0000$

表 2 2016-2020 年南海区不同地理位置医疗机构传染病报告卡填写质量比较

年份	地理位置	报告卡总数 (张)	填写完整的 卡片数(张)	填报完整率 (%)	非填写完整的 卡片数(张)	非填报完整率 (%)	χ^2	P
2016 年	毗邻广州市	24 960	20 376	81.63	4584	18.37	33.4250	0.0000
	非毗邻广州市	15 550	12 332	79.31	3218	20.69		
2017 年	毗邻广州市	28 675	26 569	92.66	2106	7.34	338.6765	0.0000
	非毗邻广州市	16 280	14 233	87.43	2047	12.57		
2018 年	毗邻广州市	25 684	25 327	98.61	357	1.39	19.3645	0.0000
	非毗邻广州市	15 638	15 333	98.05	305	1.95		
2019 年	毗邻广州市	31 842	31 590	99.21	252	0.79	72.3278	0.0000
	非毗邻广州市	16 668	16 396	98.37	272	1.63		
2020 年	毗邻广州市	14 305	14 286	99.87	19	0.13	0.0386	0.8443
	非毗邻广州市	8404	8392	99.86	12	0.14		

表 3 2016-2020 年南海区不同级别医疗机构传染病报告卡填写质量比较

年份	级别	报告卡总数 (张)	填写完整的 卡片数(张)	填报完整率 (%)	非填写完整的 卡片数(张)	非填报完 整率(%)	χ^2	P
2016 年	一级医院及社区卫生服务中心	2597	1755	67.58	842	32.42	1058.6324	0.0000
	二级医院	18 142	13 746	75.77	4396	24.23		
	三级医院	19 218	16 721	87.01	2497	12.99		
2017 年	一级医院及社区卫生服务中心	3300	2956	89.58	344	10.42	605.6172	0.0000
	二级医院	19 776	17 467	88.32	2309	11.68		
	三级医院	21 430	20 347	94.95	1083	5.05		
2018 年	一级医院及社区卫生服务中心	2842	2809	98.84	33	1.16	212.6024	0.0000
	二级医院	18 847	18 359	97.41	488	2.59		
	三级医院	19 373	19 232	99.27	141	0.73		
2019 年	一级医院及社区卫生服务中心	3563	3549	99.61	14	0.39	290.6150	0.0000
	二级医院	21 750	21 321	98.03	429	1.97		
	三级医院	22 995	22 914	99.65	81	0.35		

表3(续)

年份	级别	报告卡总数 (张)	填写完整的 卡片数(张)	填报完整率 (%)	非填写完整的 卡片数(张)	非填报完 整率(%)	χ^2	P
2020年	一级医院及社区卫生服务中心	1383	1382	99.93	1	0.07	0.8684	0.6478
	二级医院	10 785	10 768	99.84	17	0.16		
	三级医院	10 411	10 398	99.88	13	0.12		

3 讨论

2004年,随着法定传染病网络直报系统的建设与应用实施,我国拥有了全国范围内统一、高效、快速的疫情报告管理系统。系统通过自动抽取个案信息报告、审核和管理等业务活动中的关键要素,形成一系列质量评价指标,从系统覆盖与运行、报告卡重复报告、报告与审核及时性方面进行定量评价。单一指标不能客观科学地评价报告管理质量^[4]。2016年系统增设身份证号码为必填项,质量评价增加居民身份证号码填报完整率指标。

本次调查显示,2016-2020年,南海区传染病报告卡居民身份证填报完整率逐年上升,其中2016-2019年填报完整率最高的均为三级医院。传染病报告卡身份证号码的完整填报,可保证传染病信息准确性,可促进公共卫生领域健康大数据互联共享、融合应用及健全人口健康信息,推动向全民健康信息化发展。基于大数据构建公共卫生体系的时代已经到来^[5],传染病信息准确性可促进打通社区摸排、流行病学调查、疫情报告、就诊、住院、等疫情防控全过程的信息壁垒,实现医院信息系统、电子健康档案与疾病监测信息融合^[6];促进公共卫生领域健康大数据互联共享、融合应用,进一步健全人口健康信息。传染病是严重威胁人民群众健康和社会公共卫生的重要疾病。传染病信息报告作为疾病监测的重要内容,是预防控制传染病的前提与基础^[7]。健全的人口健康信息反映了传染病防控措施的实施效果,为政府、卫生行政部门制定防控策略提供重要依据,强化其卫生科学管理水平,推动人口健康信息化向全民健康信息化发展,人民群众将获得更优质的健康服务。

本次调查显示,2016-2018年,毗邻广州市的医疗机构传染病报告卡身份证号码填报完整率均高于非毗邻广州市医疗机构,2019年则相反;2020年基本一致。传染病报告卡身份证号码的完整填报,可有效推动广佛传染病信息一体化建设,加强跨区域传染病疫情精准防控。传染病病例跨区域就医时,报告卡身份证号码完整填报可确保信息准确性,有利于两地疫情信息的综合抓取和一体化建设。随着社会经济的发展和城市化进程的加快,人员流动日益频繁且聚集程度越来越高,发生突发公共卫生事件的风险在不断增加^[8]。当发现不及时、处置不到位,传染病疫情可发展成突发公共卫生事件,甚至跨

区域扩散蔓延^[9,10]。在传染病防控过程中,一个地区的预警监测、对公众的防控宣教,以及应急处置、医疗救治、基层防守等工作落实到位,不但可以提升该地区的防控效果,其毗邻地区也会因输入性病例的减少而实现防控效果的提升^[11,12]。广佛两地传染病疫情信息一体化,是实现跨区域联动防控的基础,有助于推动两地联防联控机制的建立,促进跨区域疫情科学研判,加强跨区域疫情精准防控。

综上所述,2016-2020年,南海区传染病报告卡居民身份证号码填报完整率逐年上升;提高身份证号码填报完整率,加强传染病报卡质量,有助于促进公共卫生领域健康大数据互联共享、融合应用和加强广佛跨区域传染病疫情精准防控。

参考文献:

- [1]中华人民共和国中央人民政府.中华人民共和国居民身份证法 [EB/OL].(2005-6-27)[2021-3-23].http://www.gov.cn/flfg/2005-06/27/content_9920.htm.
- [2]中华人民共和国国家卫生健康委员会.国家卫生健康委办公厅关于印发传染病信息报告管理规范(2015年版)的通知 [EB/OL].(2005-11-11)[2021-3-23].<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/201511/f5d2ab9a5e104481939981c92cb18a54.shtml>.
- [3]中国疾病预防控制中心.全国传染病信息报告管理工作技术指南(2016年版)[R].北京:中国疾病预防控制中心,2016.
- [4]刘永孝,赵玉秋,邓舒,等.医疗机构法定传染病报告管理综合质量指数评价方法探讨[J].安徽预防医学杂志,2017,23(5):301-304,313.
- [5]刘奕.以大数据筑牢公共卫生安全网:应用前景及政策建议[J].改革,2020(4):5-16.
- [6]韦再华.疾病预防控制信息化建设要与时俱进[J].北京观察,2020(5):16-17.
- [7]韦懿芸,孙亚敏,宋伟.北京市海淀区2018年医疗机构传染病报告卡填写质量分析[J].基层医学论坛,2020,24(22):3244-3246.
- [8]贾永莲,韩春蕾,郭辉,等.2005-2016年山东省滨州市突发公共卫生事件流行病学特征分析[J].医学动物防疫,2018,34(8):801-803.
- [9]鲁全.公共卫生应急管理中的多主体合作机制研究——以新冠肺炎疫情防控为例[J].学术研究,2020(4):14-20.
- [10]韩琳,曾元英.基于大数据的疫情防控体系研究[J].计算机与网络,2020,46(13):44-45.
- [11]陈安.跨区域突发公共卫生事件机理分析与应对机制设计[J].四川大学学报(哲学社会科学版),2020(4):5-15.
- [12]欧阳鹏,刘希宇,钟奕纯.应对重大疫情事件的跨区域联防联控机制探讨[J].规划师,2020,36(5):61-66.

收稿日期:2021-09-01;修回日期:2021-09-23

编辑/成森