

# 探讨“三位一体”服务模式在结核病预防控制中的效果

倡传向

山东省菏泽市郓城县疾病预防控制中心 山东 菏泽 274700

**【摘要】**目的：选取一定数量的样本分析“三位一体”服务模式对于结核病预防与控制中的效果。方法：选取某三甲医院2017年5月至2019年12月之间接诊治疗的结核病患者100例作为此次的研究对象，将其平均地分为两组，每组50人，分别命名为实验组和对照组，对于实验组患者，对其进行了“三位一体”的服务模式，而对于对照组患者来说，仅对其进行传统的服务模式进行，对比两组的最终预防效果。结果：在“三位一体”的服务模式下，实验组患者的各项指标均明显好于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：“三位一体”的服务模式在结核病预防控制过程中能够明显地提升追踪到位率，减少了不良反应的发生概率，但是总体花费要明显高于普通服务模式。

**【关键词】**三位一体；结核病；预防控制；应用效果

结核病是当前临床医学以及传染病医学治疗中非常常见的疾病类型之一，而且根据相关的统计资料现实，我国已经属于22个结核病高负担的国家之一，结核病的确诊数量在不断地攀升。在我国传统的治疗与诊断过程中，只有当结核病患者主动就医的时候，医院才会针对这些患者进行治疗与服务模式的管理。而且在我国的医疗卫生体系中，一直以来都十分缺乏诊断与预防的程序，对于患者仅进行了“只治不管”的治疗方案，而且在后期的治疗中，主要还是靠患者的自觉服药进行治疗，治疗效果十分低下，近些年来，“三位一体”的服务模式开始在临床医学中推广实施，而且将这种模式应用于结核病预防控制中有着非常不错的疗效，本文选取一定数量的样本进行了对比分析研究，具体过程汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取某三甲医院2017年5月至2019年12月之间接诊治疗的结核病患者100例作为此次的研究对象，将其平均地分为两组，每组50人，分别命名为实验组和对照组，对于实验组患者，对其进行了“三位一体”的服务模式，而对于对照组患者来说，仅对其进行传统的服务模式进行，两组患者在各类基础资料方面都没有统计学方面的意义，可以进行对比实验。

### 1.2 方法

对于空白对照组来说，仅对其进行传统临床工作中

的服务模式进行。而对于实验组患者来说，对其进行了“三位一体”的服务模式，根据疾控部门所出台的结核病控制与管理条例进行精细化地操作，并且筛查出确诊患者，并且对这些患者进行“三位一体”的服务模式管理。

### 1.3 观察指标

对于两组患者的各项基础资料进行对比分析，尤其是对疑似患者的到位信息进行统计与处理。同时还需要对两组患者的二月末痰菌阴转的情况进行对比分析，且还需要对两组样本的不良反应发生率、住院情况以及医疗费用的相关情况进行统计与分析。

### 1.4 统计学处理

对于两组患者的基本资料先进行简单的统计学处理，然后使用SPSS23.0统计学软件进行专业化处理，组与组之间的计量资料采用t分布检验，当 $P < 0.05$ 时，即可判定该结果具有统计学方面的意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的基础资料对比分析情况

通过对两组患者的统计结果分析，我们可以清晰地看出实验组患者的转诊到位情况、追踪到位情况、就诊延迟情况、发现延迟情况以及二月末痰菌阴转的情况均明显好于空白对照组（ $P < 0.05$ ），且实验组的不良反应发生率明显低于空白对照组（ $P < 0.05$ ），具体统计数据见下表1所示。

表1 实验组、对照组两组患者的各类统计结果对比分析表

分组	样本数量	追踪到位情况(例)	转诊到位情况(例)	就诊延迟情况(例)	发现延迟情况(例)	二月末痰菌阴转(例)	不良反应发生率(%)
对照组	50	35	24	32	33	40	48%
实验组	50	39	48	8	13	50	12%
P		0.01	0.02	0.01	0.01	0.01	0.02

## 2.2 药品使用情况对比分析

通过对两组患者的抽查我们可以清晰地看出,普通服务模式下患者对于二线药物的使用情况以及抗痨方案用药情况效果明显低于实验组患者,而且通过对两组患者的抽查,对照组患者的10例中间有4例患者存在着抗痨方案不合规的情况,而且在这10例患者之中均明显地存在着使用喹诺酮二线抗结核药的情况。而对于实验组患者来说,医护人员对于所有的患者均进行了用药的指导以及相关政策的宣讲,并且进一步加强对实验组患者的督导力度,并且建立了非常合理而又完善的规范化诊疗路径,对实验组也抽取了10例患者进行各方面的统计,发现这10例患者均规范化地使用了抗痨方案,其中2例患者使用左氧氟沙星3天,3例患者使用阿米卡星雾化吸入1周。

## 3 讨论

根据世界卫生组织的相关统计数据我们可以清晰地看出,结核病的发病情况在东南亚地区非常严重,而且作为人口大国的中国,更是结核病高发的重要地区。相关的临床统计资料表明,结核病的耐药性问题十分突出,死亡率在不断地攀升,而且在这些死亡病例中,大约有一半的患者是死于耐药性结核病的,此外,在所有的结核病患者中,只有不到三分之一的耐药性结核病患者被发现,并且到医疗卫生机构进行规范化的治疗。

在我国传统的结核病防治体系中,只有当结核病患者主动就医的时候,医院才会针对这些患者进行治疗与服务模式的管理,一直以来都十分缺乏诊断与预防的程序,对于患者仅进行了“只治不管”的治疗方案,而且在后期的治疗中,主要还是靠患者的自觉服药进行治疗,治疗效果十分低下。随着我国医疗卫生水平的不断提高,整个社会的疾病防控工作越来越细化,所以结核病的预防服务模式也发生了巨大的变化。因此,在全面深化医药卫生体制改革的大背景下,在全社会建立完善、科学、高效的疾病防控体系对于我国医疗体制的改革与发展具有十分积极的意义。近些年,国家疾病防控部门颁布了《全国结核病防治规划》工作内容,在其中明确地提到了“三位一体”的服务模式,从概念的解读上来看,其中所指的三位主要是:疾病预防控制机构、基层医疗卫生机构、定点医疗机构这三个方面的内容。“三位一体”的服务模式就是将这三个方面的优势集中在一起,

在全国范围内建立起一种完善的、合理的结核病防治体系,从工作制度、工作内容以及人员调配等方面落实全新的管理服务模式,由疾病预防控制中心针对结核病的流行情况以及在我国传播特点制作出疾病控制规划管理的相关管理条例与实施办法,并且辖内的医疗机构必须严格执行疾病预防控制中心所出台的相关政策,做好出诊工作,并且记录在案,筛查出可疑性的患者,并且将这些可疑的患者转移到定点的医疗卫生机构,展开治疗。然后最终由基层的医疗机构全面地符合管理本机构辖区的所有结核病患者,并且做好记录与随访工作。

“三位一体”的结核病服务模式在我国有着非常良好的应用效果,而且在政府的主导之下,各地的疾病预防控制机构、基层医疗卫生机构、定点医疗机构有序地进行疾病的筛查、治疗与后续的服务过程,全面提高了该类疾病的诊治效果。在这样的服务模式下,结核病的定点诊治医院可以充分地发挥地域上的优势以及临床经验的优势,来使得本辖区内的结核病治疗与防控工作实现质的飞跃,并且极大地推动了诊疗过程的规范化发展。而且在该体系中,基层医疗卫生机构可以对患者进行全程的管理,并且充分地发挥出基层医疗卫生机构的优势,及时地发展可疑患者并对其进行有效地治疗,并且可以针对辖区内的可疑患者、确诊患者展开精确性的服务,除此之外,“三位一体”的服务模式还与当前的新农合制度深度结合,从而使得农村的患者也有机会接受全面的诊治,也有效地降低了该类疾病的经济费用,使得结核病患者转诊率明显地得到提高,实现了结核病的良好预防控制效果。在本次实验中,选取某三甲医院2017年5月至2019年12月之间间接治疗的结核病患者100例作为此次的研究对象,将其平均地分为两组,每组50人,分别命名为实验组和对照组,对于实验组患者,对其进行了“三位一体”的服务模式,而对于对照组患者来说,仅对其进行传统的服务模式进行,最终的结果表明,实验组患者的转诊到位情况、追踪到位情况、就诊延迟情况、发现延迟情况以及二月末痰菌阴转的情况均明显好于空白对照组( $P < 0.05$ ),且实验组的不良反应发生率明显低于空白对照组( $P < 0.05$ ),从费用的情况来对比,“三位一体”服务模式下的经济花费也相对较高,这就要求在未来“三位一体”模式的不断深化发展中,应当结合实际情况进行优化与改革,从而实现更好的疾病防控效果。

## 结语

综上所述,结核病“三位一体”的服务模式对于结核病预防控制工作有着非常不错效果,该模式的广泛应用能够明显地提升转诊到位情况、追踪到位情况、就

诊延迟情况、发现延迟情况以及二月末痰菌阴转的效果,但是从经济负担的角度来看,该模式的经济费用还是相对较高的,所以在未来的发展过程中,我们应该不断地探索“三位一体”服务模式的发展模式,并且与中国的实际情况深度结合,从而使得“三位一体”的服务模式更好地在中国疾病防控领域中应用,提高结核病疾病预防控制的质量。

#### 参考文献:

- [1] 童叶青,侯双翼,叶建君,王小靖,刘勋,杨成凤,卢祖洵,刘家发.湖北省结核病“三位一体”管理模式探索与对策研究[J].中国社会医学杂志,2012,29(05):299-301.
- [2] 张艳秋,蒋建国,邢进,李栋梁,孟澜涛.河南省新型结核病防治服务体系定性研究[J].河南预防医学杂志,2016,27(04):241-243.
- [3] 李燕平,胡职权,陈石生,林小燕,曾水生,林文革.龙岩市结核病“三位一体”防治服务模式探讨[J].海峡预防医学杂志,2016,22(05):37-38.
- [4] 孙付胜,卞学丽,陈秀英,皇甫蓓蓓.某市2013年~2015年结核病的防治措施及效果评价[J].中国医药指南,2017,15(24):25-26.
- [5] 黄莉,许琳,徐志斌,江城荣,李新旭,李石柱.从结核病患者就医习惯和疾病经济负担评价结核病防治策略转变的必然性[J].中国社会医学杂志,2019,36(01):46-49.