

眉山市乡镇居民双向转诊情况及影响因素调查

彭菁¹ 岳莉² 刘吉祥³ 陈艾玲¹

1 川北医学院管理学院 2 川北医学院基础医学院 3 川北医学院麻醉学系 四川南充 637000

〔摘要〕目的 了解乡镇居民双向转诊意愿及其影响因素，为发展基层医疗卫生服务提供参考。方法 抽取眉山市崇礼镇居民 200 人，对本地居民和本地居住 3 个月以上的外地人员以问卷填写、询问形式进行调查；在网上抽取眉山市乡镇居民 200 人进行问卷填写。结果 3.3% 的居民非常了解分诊，15.5% 的居民比较了解分诊，22.8% 的居民不太了解分诊，58.4% 的居民不了解分诊。双向转诊：70.4% 的居民愿意到基层医院进行康复治疗，29.6% 的居民不愿意到基层医院进行康复治疗。结论 眉山市乡镇居民对分级诊疗的了解程度普遍较低，大部分居民愿意到基层医院进行康复治疗，影响居民做出选择的主要因素是距离和医疗水平。

〔关键词〕分级诊疗；双向转诊；影响因素

〔中图分类号〕R197.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 06-056-02

0 引言

自改革开放以来，我国居民人均收入水平逐渐增高，同时居民对卫生事业的要求逐步增加，导致居民个人的卫生服务费用增幅超过居民承受能力，居民一直面临“看病贵、看病难”的问题。通过多年的实践和改革，逐渐形成了分级诊疗政策。但现阶段分级诊疗的推行效果不显著，仍处于探索和缓慢发展阶段；双向转诊制度在基层医疗卫生服务机构尚未形成统一的标准，其在推行过程中受到一些因素影响。此次主要调查居民对于双向转诊的态度及影响因素，间接推动分级诊疗政策的实施。

1 对象和方法

1.1 研究对象

抽取眉山市乡镇居民合计 400 人。

1.2 研究方法

采用问卷自填、询问、网络调查形式对眉山市乡镇居民进行调查，发放问卷 400 份，回收 400 份，有效问卷 399 份。问卷回收率 100%，有效率 99.75%。

1.3 统计学方法

剔除无效问卷后，用 excel 进行数据录入，SPSS17.0 对数据进行录入和相关统计学分析。

2 结果

2.1 调查对象的基本情况

本次调查人数合计 399 人，男性 159 人 (39.8%)，女性 240 人 (60.2%)。年龄：小于 17 岁居民 16 人 (4%)，17-44 岁居民 252 人 (63.2%)，45-59 岁居民 71 人 (17.8%)，60 岁及以上居民 60 人 (15.0%)。文化程度：小学及以下 75 人 (18.8%)，初中 68 人 (17.0%)，高中 49 人 (12.3%)，大学 204 人 (51.1%)，研究生及以上 3 人 (0.8%)。对分级诊疗了解情况：非常了解 13 人 (3.3%)，比较了解 62 人 (15.5%)，不太了解 91 人 (22.8%)，不了解 233 人 (58.4%)。

2.2 是否愿意到基层进行康复

在疾病进入恢复期或者慢性期时：70.4% 的居民愿意到基层医院进行康复治疗，29.6% 的居民不愿意。数据表明大多数的居民愿意到基层医院进行康复治疗，这可能与医疗价格和距离等因素有关。（见表 1）

表 1：是否愿意转诊

	频率	百分比
有效		
是	281	70.4
否	118	29.6
合计	399	100.0

2.3 乡镇居民选择到基层医院康复的影响因素

数据统计分析后可得，愿意到基层医院复诊：距离占 37.6%，医疗价格占 35.1%，医疗水平占 32.8%，就诊时间占 28.3%；不愿意到基层医院复诊：医疗水平占 17.8%，医疗设备占 11.5%，药品齐全程度占 8.5%，距离占 7%；总体影响因素：医疗水平占 50.6%，距离占 44.6%，医疗价格占 41.4%，医疗设备占 34.8%。

3 讨论与建议

3.1 居民了解分级诊疗及态度

在对眉山市乡镇 400 人的调查中，只有 18.8% 的居民了解分级诊疗，81.2% 的居民不了解分级诊疗，在问卷填写中对是否支持实施分级诊疗这个问题的填写有 166 份，其中 97% 的居民支持实施。调查显示，眉山市乡镇居民对分级诊疗的认知程度普遍较低，居民对分级诊疗没有认同感，这就十分不利于分级诊疗在基层的推行和基层医院的发展。因此，卫生行政部门及各级医疗机构应有针对性地开展教育、宣传，引导医务人员和居民积极参与分级诊疗^[1]。

3.2 双向转诊对分级诊疗推行的影响

在本次调查中，有 70.4% 的居民赞同下转，有 29.6% 的居民不赞同下转，即乡镇居民多数愿意到基层医院进行康复治疗，而愿意转诊的主要因素是距离和医疗价格，居民大多会考虑就医便捷度和支付能力等因素；少数居民不愿意进行转诊，主要影响因素是医疗水平和医疗设备，基层医院设备没有大医院完善，居民对基层医院医生的医疗水平不信任和不满意，因而不愿下转。这与高美兰的调查一致^[2]。其中赞同的主要影响因素是距离，说明就医的便捷程度的重要性，这就要求基层医疗机构的辐射范围要全，方便居民就医；不赞同的主要影响因素是医疗水平，患者不了解分级诊疗、不

（下转第 59 页）

输尿管支架管的使用,提升了临床治疗的安全性^[5]。在泌尿外科临床治疗中,输尿管支架管的使用对于患者感染率的控制和肾功能的恢复具有重要的作用,尤其是对急性感染以及肾衰,能够起到有力的治疗效果,对于临床治疗效果和预后均具有积极的意义。在肾结石和输尿管结石等常见疾病的治疗中,通过内引流减轻肾盂压力,及时有效地缓解患者的临床症状,缓解患者的疼痛,是实现治疗效果、提升患者生活质量的重要途径。研究表明:实验组的治疗有效率和治疗满意度显著高于对照组($P < 0.05$);实验组的术后并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。在泌尿外科使用输尿管支架管进行治疗时,需要注意对操作技能以及支架管长度有效掌控,才能够使应用效果得到保证。治疗中医护人员需要根据患者的身体状况以及病情病症,合理选取输尿管支架管,并且在操作的过程中保证轻柔和专业性,避免对患者造成二次伤害。另外,在术前和术后需要对患者的病情进行科学的评估,一方面保证患者的手术适应情况,另一方面,根据患者的病情尽早拔除导管,促进患者的术后恢复。

综上所述,在泌尿外科输尿管结石等疾病治疗中,合理

应用输尿管支架管,能够使手术治疗的效果得到显著提升,同时提升手术治疗的安全性,对于促进手术效果的发挥和患者术后恢复具有重要的意义,更是对于改善梗阻性肾衰及治疗急性梗阻性尿路感染有重要作用及意义,适宜广泛应用于临床治疗中。

[参考文献]

- [1] 周岩.输尿管支架管在泌尿外科的临床实用价值[J].中国保健营养,2017,27(16):122-124.
- [2] 赵立江.输尿管支架管在泌尿外科的临床实用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,10(15):95-95.
- [3] 徐西宽.输尿管支架在泌尿外科中的应用和价值[J].医药前沿,2017,7(31):102-104.
- [4] 金铎,李大鹏.输尿管支架管在体外冲击波碎石术治疗泌尿系结石中的应用价值[J].中国实用乡村医生杂志,2016,23(8):154-156.
- [5] 姜坤.输尿管支架管在体外冲击波碎石术治疗泌尿系结石中的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(27):5179-5180.

(上接第 56 页)

信任基层医院诊治水平,使其不愿意下转,这要求基层医院提高医疗卫生服务水平,得到居民的信任和满意。所以,医院要制定关于转诊的标准,保障双向转诊的顺利实施。双向转诊实施的不顺利也会阻碍分级诊疗的推行,两者相互影响。

3.3 加强关于分级诊疗的宣传教育力度

结果显示:居民对分级诊疗的不了解会影响到居民做出的选择,比如分级诊疗态度、基层首诊意愿、下转意愿等。医疗机构的医务人员是实施分级诊疗制度相关政策的操作者与执行者,医生是患者就医的直接接触者,是分级诊疗政策的重要传播者及相关制度的重要解释者^[3]。所以,在当地开展关于分级诊疗政策及相关知识的宣传教育是非常有必要的,让居民了解到分级诊疗的内容,提高居民的认知程度和满意度,使其产生认同感,推动分级诊疗的顺利实施。

3.4 加强基层卫生人才队伍建设

从调查结果可知:影响居民不愿下转的主要因素是医疗水平,部分居民不信任基层医院医生的医疗水平。所以,基层医院引进医院卫生人才,加强基层卫生服务人才队伍建设,提高基层医疗卫生服务水平是医院的首要任务。招收全科医生并为其提供良好的工作环境、相应的经济收入和设备支持,吸引高学历、高水平的医学人才到基层工作。

[参考文献]

- [1] 朱小凤,何兴树,刘中华,张水恒,张莉,赵玮琳.不同级别医疗机构人员对分级诊疗的认知差异探讨[J].中国医院,2016,20(10):18-20.
- [2] 高美兰.太原市医务人员和居民对分级诊疗的意向调查[D].山西医科大学,2017.
- [3] 江-峰,段茗玉,周磊,冯运.上海市松江区居民对分级诊疗认识状况的调查与分析[D].中国卫生质量管理,2016,23(05):102-104.

(上接第 57 页)

且种类也很多,如果治疗不合适就可能引发严重的并发症,进而伤害患者的眼组织结构,严重时就会导致视功能完全丧失,所以为提升此种疾病的治疗质量要结合葡萄膜炎病因、病变位置等因素进行诊断。

本文通过回顾分析本院的诊疗过程对致病原因进行了重点的研究。通过对患者的病因及临床类型分析,葡萄膜炎的致病类型有特发性、VKH 综合征、病毒性等。解剖部位的分类只能体现炎症累及位置,所以应该重点分析炎症分类和致病原因类型。葡萄膜炎中前葡萄膜炎居多,全葡萄膜炎次之,和有关研究大概相同^[4]。结合致病原因可知,致病原因非常复杂,再加上复发率比较高,且易引发失明,所以在后期工作中还应该加强对此项疾病的研究。需要注意的是特发性是患者发生率最高的类型,但是目前还不能明确具体的病因,所以后期还应该增加对其的认知能力。

总之,对从葡萄膜炎患者而言,对其致病原因和类型进行研究有很重要的意义。为提升诊疗质量要求眼科医师应该结

合患者的具体情况,及时发现、及时进行治疗,以防视力问题进一步加剧,最终确保患者的眼病得到有效的治疗。

[参考文献]

- [1] 曲景源.葡萄膜炎糖皮质激素治疗分析及胡黄连苷 II 在内毒素诱导大鼠葡萄膜炎模型中的抗炎作用[D].大连医科大学,2013.
- [2] 崔丽君,宋小莉,郭大东.中西医结合综合疗法对葡萄膜炎治疗效果随机对照试验的系统评价[A].中国中西医结合学会循证医学专业委员会.第九届中医/中西医结合循证医学方法研讨会会议材料[C].中国中西医结合学会循证医学专业委员会:,2015:10.
- [3] 王毓琴,陆晓雅,王毓林,顾云峰,陈鹏飞,毛丽萍,郑美琴.1155 例葡萄膜炎的临床分析[J].医学研究杂志,2013,07:94-98.
- [4] 滕克禹,宿艳,邓丽娅,陈丽丽,王小青.742 例葡萄膜炎的类型和病因分析[J].中国中医眼科杂志,2014,03:207-210.