

[文章编号] 1005-6661(2012)04-0373-03

·述评·

# 我国血吸虫病防治项目管理与质量控制工作重点

周晓农 李石柱

**【摘要】** 本文围绕血吸虫病防治项目管理与质量控制工作,总结了我国血防项目工作中的3种主要管理模式,以及在国家法规、国家规划、国家标准和规范3个层面指导下的系统管理机制。通过灭螺工程的实例分析,指出开展科学评估、确保每项防治工作的质量是当前我国血防管理模式中值得探讨的问题之一。提出认真抓好血防项目管理的每个环节,科学制定各项防治工作的操作规程,规范防治专业人员工作流程,是血防工作绩效考核的前提,也是保证各项防治措施实施质量、发挥其应有防治效果的关键。

**【关键词】** 血吸虫病 项目管理 质量控制

**【中图分类号】** R532.21 **【文献标识码】** A

## Essential issues for project management and quality control in the national schistosomiasis control programme of China

ZHOU Xiao-nong, LI Shi-zhu

National Institute of Parasitic Diseases, Chinese Center for Disease Control and Prevention; Key Laboratory on Parasite and Vector Biology, Ministry of Health; WHO Collaborating Center for Malaria, Schistosomiasis and Filariasis, Shanghai 200025, China

**【Abstract】** Based on theoretic management and quality control of the project, this paper summarizes the 3 major management modes in the national schistosomiasis control programme of China, and the health system management mechanisms under the guidance of national legislation, national programme and national standard and regulation. It is revealed that scientific assessment and assurance of the quality of each control programme is one of the highlighted concerns in the management mode of schistosomiasis control in China after a case study on mollusciciding project. Therefore, it is recommended that the actions, including management of every step in the project management of schistosomiasis control, formulation of operation procedure for each control programme and standardization of the working flow for professional staff, are not only a prerequisite to achievement-based evaluation, but also the key to ensure the quality of every control intervention and present the actual control effect.

**【Key words】** Schistosomiasis; Project management; Quality control

我国血吸虫病防治历程大体可分为生物模式、行为模式、环境模式等不同时期,而在防治管理模式上也经历了由早期的计划经济模式到目前的项目管理模式的转变<sup>[1]</sup>。自2004年以来,我国血防工作进入了环境模式时期,实施了以传染源控制为主的综合性防治策略<sup>[2-3]</sup>,以控制血吸虫病传播为目标,并逐步向阻断传播方向发展。这一策略的主要支撑条件,是以中

央转移支付项目经费为主、地方财政配套为辅的方式,推动着各项控制措施的落实和防治工作的开展。近年来,各地在开展查灭螺、查治病、卫生厕所建造、健康教育等项目工作的同时,不断探索新型管理模式,《中国血吸虫病防治杂志》也相继刊登了有关论文<sup>[1,4-8]</sup>,从项目管理角度,围绕目标管理、时间管理、成本管理和质量管理等4个要素,审视和分析了我国血吸虫病防治工作中的项目管理机制与效率,对如何在不同防治时期,包括疫情控制、传播控制和传播阻断中进一步提高项目管理效率提出了建设性意见。

长期以来,我国血吸虫病防治工作一直是流行区政府的一项公共服务职能之一,也是当地民生工程中的主要工作之一。政府作为公共服务的提供者和公共事务的管理者,在血吸虫病防治管理过程中起着核心作用。政府治理工具具有多元性、复杂性,根据政府介入物品及服务的强弱程度,依次有政府直接提

**【基金项目】** 国家重大科技专项(2008ZX1004-11、2012ZX10004-22);上海市优秀学术带头人计划(11XD1405400);上海市公共卫生高端人才计划(GWH10201250)

**【作者单位】** 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所,卫生部寄生虫病原与媒介生物学重点实验室,世界卫生组织疟疾、血吸虫病和丝虫病合作中心(上海 200025)

**【作者简介】** 周晓农,研究员,博士生导师。现任中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所所长、卫生部疾病预防控制中心咨询委员会血吸虫病和寄生虫病防治分委员会主任委员、《中国血吸虫病防治杂志》主编。

供、政府机关委托、签约外包、补助或补贴、抵用券、经营特许权、政府贩售特定服务、自我协助、志愿服务、市场运作<sup>[4]</sup>。以上各类服务形式已逐步应用于各流行区的血防工作,政府部门运用何种治理工具,总体上取决于血吸虫病疫情形势与防治目标的要求。在社会主义市场经济条件下,呈现出采取非强制性工具的倾向。总结各地的经验,目前我国血防项目工作中的主要管理方式可归纳为以下3种模式。一是政府主管部门主导,疾病预防控制机构直接执行的管理模式。这类模式主要适用于专业性较强的防治工作,如血吸虫病监测、查病、晚期血吸虫病救治等。在这种模式下,为提高血吸虫病查病质量和管理水平,提高低感染度病人的检出率,我国建立了血吸虫病诊断省级参比实验室<sup>[9]</sup>,并逐步推广到重点县,在全国形成诊断参比网络。浙江省为提高输入性病例查病质量,设立了省级血吸虫病粪检实验室,并进行了质量控制盲样测试,结果发现,2006、2008年和2009年粪检判断符合率分别为88.9%、100.0%和93.9%<sup>[10]</sup>。二是血防主管部门分解工作任务,履行招标方职责,并与招标方签订项目合同,最后由血防主管部门组织验收的管理模式。这类模式较多地应用于药物灭螺、环境工程灭螺、改水改厕等项目工作。如浙江省常山县采取由政府主导实施血防灭螺承包责任制后,钉螺面积下降率从承包前的53.4%上升至承包后的100.0%,灭螺所需投入从2.03元/m<sup>2</sup>下降至0.69元/m<sup>2</sup>,不仅灭螺质量和灭螺工效大幅度提高,同时也节约了灭螺药物、提高了资金使用绩效<sup>[6]</sup>。三是专业人员与临时聘用工相结合的方式,政府对临时聘用工提供相应补助方式的管理模式。这类模式主要用于有时间限制、工作量大,但仍需专业人员直接参与和指导下才能完成的防治工作。如螺情调查、健康教育、封洲禁牧等传染源控制工作。如江苏省江都市改进了查螺模式,组建了以血防专业人员为指导、聘用人员为主的镇、村级查螺专业队,开展监测查螺,降低了成本,提高了查螺效率和质量<sup>[11]</sup>。

我国血防工作的系统管理机制已基本成熟,这一管理机制基于以下3个层面,一是在国家法规指导下的血防政策制定与资源组合;二是在国家规划指导下的血防项目目标制定与策略选择;三是在国家标准和规范指导下的血防项目科学评价体系的建立与应用。在防治工作中,各地通过3种项目管理模式的组合应用,使我国血吸虫病防治的整体管理工作在上述3个不同层面上得到了有效运转,从而既明确了各级项目实施者的具体目标任务,又保障了项目实施各

方开展工作所需的基本条件和资源保障,并通过不断的系统评估与反馈,确保了管理方(各级政府)在不同时期内可根据防治目标 and 需求组织与动员新的资源,以实现血吸虫病的持续控制,达到消除血吸虫病的最终目标。

如何有效开展评估工作,确保每项工作的质量,是当前我国血防管理模式中比较突出的问题之一。要做好一个地区的血防工作,质量控制应始终贯穿在防治管理的整个过程中以及各项具体的工作中。如不能较好地处理好这一环节,我国血防工作就难以确保疫情不出现反弹,难以巩固已取得的防治成果,也难以最终消除血吸虫病。本期《中国血吸虫病防治杂志》刊发的高扬等<sup>[12]</sup>的文章,在药物灭螺工程化管理模式方面进行了很好的探索。以该文为例,灭螺工程的质量控制可概括为灭螺时间、灭螺范围、灭螺方法、环境处理、覆盖面积、均匀施药、合理用工等7个环节。假设一种灭螺药物严格按规范操作的灭螺效能达85%,而在以上7个质量控制环节中分别出现质量问题,对灭螺效果的影响分别仅达8%、10%、12%、5%、7%、5%和3%,则最终的实际灭螺效果可能会降至35%(图1)。由此可见,灭螺效果与灭螺工作的各个环节及其质量控制直接相关。这类案例不仅在灭螺管理中存在,在各项血防管理工作中,包括查病、晚期血吸虫病救治、卫生厕所建造、健康教育等工作质量控制中均存在着同类问题。



图1 灭螺工程质量控制与累积效果降低过程示意图  
Fig. 1 Quality control of mollusciciding project and accumulative reduction of mulluscicidal effect

为此,我们在落实血吸虫病防治总体策略的过程中,根据现行的血防工作管理体制,做好我国血吸虫病防治项目管理与质量控制工作要点,主要应重点抓好以下几个方面:一是建立和完善适用于基层现场工作、以防治目标为导向的血吸虫病防治项目运行机制,使项目管理者充分发挥项目管理的主观能动性;二是专业技术部门应科学制定血防项目相关的各类技术方案和各项工作的操作规程(即SOP),并做好相

关培训工作;三是要认真抓好血防项目管理和实施的每个环节,严控防治专业人员和项目执行人员的工作流程,规范项目过程、效果和质量考核。从而确保各项防治措施的实施质量,发挥其应有的防治效果,提高血防工作的总体绩效,加快我国消除血吸虫病的进程。

### 【参考文献】

- [1] 周晓农,贾铁武,郭家钢,等.中国血吸虫病防治项目管理模式及其演变[J].中国血吸虫病防治杂志,2010,22(1):1-4.  
[2] 王陇德.血吸虫病控制新策略的研究[J].中国工程科学,2009,11(5):37-43.  
[3] 汪天平,操治国,陈红根,等.实现防治策略转变 加快血防工作进程[J].中国血吸虫病防治杂志,2009,21(4):241-242.  
[4] 易平,李胜明,等.血吸虫病防治服务中政府治理工具的选择探讨[J].中国血吸虫病防治杂志,2011,23(3):333-336.

- [5] 李华忠.论药物灭螺引入市场机制[J].中国血吸虫病防治杂志,2009,21(2):81-82.  
[6] 徐青华,黄兴土,姜友华,等.常山县药物灭螺承包责任绩效评估[J].中国血吸虫病防治杂志,2012,24(1):93-95.  
[7] 黄少玉,张启明,林荣幸,等.血吸虫病传播阻断地区查螺质量控制方法的建立及效果评价[J].中国血吸虫病防治杂志,2010,22(4):355-359.  
[8] 魏海春,付彦芬.血吸虫病流行地区农村户厕建造质量调查[J].中国血吸虫病防治杂志,2009,21(6):519-521.  
[9] 卫生部血吸虫病专家咨询委员会.血吸虫病诊断参比实验室建设方案[S].2009.  
[10] 陈文,朱明东,严晓岚,等.浙江省血吸虫病粪检实验室质控测试分析[J].中国血吸虫病防治杂志,2011,23(3):318-320.  
[11] 朱锡广,朱霞章,汤洪萍,等.江都市血吸虫病传播控制后查螺模式探索[J].中国血吸虫病防治杂志,2011,23(4):457-459.  
[12] 高扬,孙乐平,左引萍,等.药物灭螺工程化管理模式及其现场应用评价[J].中国血吸虫病防治杂志,2012,24(4):376-381.

【收稿日期】 2012-07-25 【编辑】 洪青标

【文章编号】 1005-6661(2012)040375-02

• 防治经验 •

## 不明原因中枢神经系统疾病患者 弓形虫感染的血清学调查

李志沐<sup>1</sup>, 黄玉政<sup>2</sup>, 胡礼仪<sup>1</sup>, 王光胜<sup>1</sup>, 华海涌<sup>2</sup>, 周永华<sup>2\*</sup>

**【摘要】** 选择207例不明原因中枢神经系统疾病患者作为病例组,203例健康体检者为对照组,对其血清弓形虫特异性IgG抗体进行检测。病例组弓形虫抗体阳性率为19.81%,对照组为5.42%,两者差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。病例组中脑型、癫痫型、精神病型和神经衰弱型患者血清弓形虫抗体阳性率分别为22.81%、24.32%、16.05%和18.75%,均显著高于对照组( $P < 0.01$ )。患者中有猫犬等宠物接触史者和无猫犬等宠物接触史者抗体阳性率分别为32.97%和9.48%,两者差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。不明原因中枢神经系统疾病患者的弓形虫感染率明显高于普通人群,临床上对其开展弓形虫感染检测具有十分重要的意义。

**【关键词】** 弓形虫;中枢神经系统疾病;IgG;血清学调查

**【中图分类号】** R531.8 **【文献标识码】** B

## Serological investigation on *Toxoplasma gondii* infection in patients with unknown central nervous system diseases

LI Zhi-shu<sup>1</sup>, HUANG Yu-zheng<sup>2</sup>, HU Li-yi<sup>1</sup>, WANG Guang-sheng<sup>1</sup>, HUA Hai-yong<sup>2</sup>, ZHOU Yong-hua<sup>2\*</sup>

1 Shuyang People's Hospital, Shuyang 223600, China; 2 Jiangsu Institute of Parasitic Diseases, Key Laboratory on Technology for Parasitic Disease Prevention and Control, Ministry of Health, China

\* Corresponding author

**【Abstract】** Totally 207 patients with unknown central nervous system diseases and 203 healthy persons were investigated for serum IgG of anti-*Toxoplasma* antibody assessed by ELISA. The serum IgG positive rate in 207 patients with unknown central nervous system diseases was 19.81%, and that in 203 healthy people was 5.42%, and there was a significant difference between them ( $P < 0.01$ ). The IgG positive rates in different types of central nervous system diseases were different, which were 22.81%, 24.32%, 16.05%, and 18.75%, respectively in encephalopathy, epilepsy, mental disorder and neurasthenia. The IgG positive rate in different types of central nervous system diseases were significantly higher than that in healthy population ( $P < 0.01$ ). The IgG positive rates in patients who contacted or did not contact cats or dogs were 32.97% and 9.48% respectively ( $P < 0.01$ ). In conclusion, the infection rate in patients with unknown central nervous system diseases is higher than that in healthy persons; therefore, it is necessary to assay the serum IgG in them.

【基金项目】 江苏省宿迁市科技计划项目(Z2009010) 江苏省卫生厅科研项目(X200739)

【作者单位】 1 江苏省沭阳人民医院(沭阳223600) 2 江苏省寄生虫病防治研究所、卫生部寄生虫病预防与控制技术重点实验室

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

\* 通信作者 E-mail: toxo2001@163.com

(下转第381页)