

# 医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访原因的调查分析

马丽平<sup>1\*</sup> 梁铭会<sup>1</sup> 于宗河<sup>1</sup> 徐成<sup>1</sup> 徐笑<sup>1</sup> 胡虹<sup>2</sup> 毛宇嵘<sup>2</sup> 熊燃<sup>2</sup> 马伟<sup>3</sup>

1. 卫生部医院管理研究所 北京 100083

2. 中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心 北京 100050

3. 山东大学公共卫生学院 山东济南 250012

**【摘要】**目的:本文基于广东省和广西壮族自治区的现场调查,探索经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的具体原因并提出相关建议。方法:采用调查问卷、深度个人访谈和专题小组讨论相结合的方式,调查问卷用 SPSS 进行统计学分析,深度个人访谈和专题小组讨论采用定性分析方法。结果与结论:经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的原因集中在 6 个方面:恐惧自卑、宣传不够、部门协调不够、随访不力、检查报告周期过长、人口流动。总结这些失访原因并提出政策性建议。

**【关键词】**HIV 感染者/AIDS 病人;失访;随访;原因分析;政策建议

中图分类号:R512.91 文献标识码:A 文章编号:1674-2982(2009)11-0028-06

## The analysis and policy recommendations for missing visits of HIV/AIDS patients diagnosed by hospitals

MA Li-ping<sup>1</sup>, LI Ming-hui<sup>1</sup>, YU Zong-he<sup>1</sup>, XU Cheng<sup>1</sup>, XU Xiao<sup>1</sup>, HU Hong<sup>2</sup>, MAO Yu-rong<sup>2</sup>, XIONG Ran<sup>2</sup>, MA Wei<sup>3</sup>

1. National Institute of Hospital Administration, Beijing 100083, China

2. National Center for AIDS/STD Control and Prevention, China CDC, Beijing 100050, China

3. School of Public Health, Shandong University, Shandong Jinan 250012, China

**【Abstract】** Objectives: This article explores the specific reasons of missing visits of those HIV/AIDS patients who are diagnosed by the hospitals and provides policy recommendations through a field study undertaken in Guangdong Province and Guangxi Zhuang Autonomous Region. Methods: The questionnaire survey, in-depth individual interviews and focus group discussions were used. The quantitative analysis is conducted by using questionnaire data in SPSS. In addition, the qualitative method is used to analyze information obtained from in-depth individual interviews and focus group discussions. Results: There are the following reasons for losing follow-up of HIV/AIDS patients diagnosed by the hospitals: the fear of inferiority; not enough publicity; lack of coordination; inadequate follow-up; inspection reporting cycle is too long, and population flows. This article sums up the reasons for losing follow-up and provides policy recommendation.

**【Key words】** HIV/AIDS patients, Losing follow-up, Follow-up, Cause analysis, Policy recommendation

我国政府高度重视艾滋病防治工作,将艾滋病防治纳入政府工作的重要议事日程<sup>[1-3]</sup>,艾滋病监测随访工作作为艾滋病防治工作的重要部分也日益得到重视。近年来,医院对术前病人、探人性检查的病人进行艾滋病检测已逐步成为常规,因此通过医院检测出的 HIV 感染者/AIDS 病人也越来越多。广西疫情报告显示,2006 年约 50% 的艾滋病感染者来源于医院临床检测报告,这表明医院常规的临床检测

已经成为艾滋病疫情发现的重要方式。<sup>[4]</sup>但是根据医院传染病上报卡的信息,疾病预防控制部门对部分经医院确诊的 HIV 感染者/AIDS 病人无法进行随访,从而使这些失访的 HIV 感染者/AIDS 病人隐藏在社会之中,影响了疾病预防控制部门对 HIV 感染者/AIDS 病人的监管和对艾滋病的预防工作,从而对我国的经济发展和社会稳定带来了隐患,这已成为对 HIV 感染者/AIDS 病人随访中亟待解决的问题。

\* 作者简介:马丽平,女(1969 年-),副研究员,卫生部医院管理研究所所长助理、医疗服务评价研究部主任,主要研究方向为卫生政策、医院管理。E-mail:limazsq@sina.com

因此我们开展经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访原因研究,并对此提出相关建议。

## 1 资料来源与方法

经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访是指 HIV 感染者/AIDS 病人在医院接受艾滋病检测确诊后,而疾病预防控制部门首次随访即无法按照医院提供的相关信息联系到病人的情况。

根据 HIV/AIDS 的发病情况以及地区的经济发展情况,结合经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访情况,选择 HIV/AIDS 的发病率较高,经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访率较高的两个省、自治区<sup>[2]</sup>,即经济欠发达的广西壮族自治区和经济发达的广东省为调查地点。调查对象是调查地的省、市的医政处、疾病控制处从事艾滋病防治的相关管理者、市和县的疾病预防控制中心、医院相关的领导和医务工作者、HIV 感染者/AIDS 病人。研究方法采用调查问卷、个人深度访谈和专题小组讨论相结合的方式。主要研究经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的主要原因以及失访的主要影响因素的重要性排序和了解艾滋病检测、告知和上报流程。研

究期间相关工作人员经过培训,在录音笔和现场记录的基础上认真整理定性定量资料,调查问卷用 SPSS11.0 进行统计学分析,深度个人访谈和专题小组讨论采用定性分析方法。

## 2 结果

在广东的五市一县以及广西壮族自治区两市一县的现场调查过程中,共收集到调查表 69 份,对 46 人进行了个人深度访谈并进行了 4 次专题小组讨论。

对两省的调查问卷进行了关联性分析。通过 Wilcoxon 秩和检验,表明两省相关人员对经医院确诊的 HIV 感染者/AIDS 病人失访原因认识上比较一致。对这些原因重要性排序的认识程度也没有显著性差异,因此将两省的问卷合并分析。对失访原因分类整理,并将失访的主要原因和重要性排序进行对应分析后,结果表明:失访的主要原因和重要性排序高度相关,表明失访原因在这 6 个方面较集中,即:恐惧自卑、人口流动、协调不好、周期过长、宣传不够、随访不力(表 1)。这 6 个失访原因的频数在 15 个原因总频数中占 82.7%。

表 1 失访主要原因

| 主要原因    | 构成比   | 维度评分   |        |         | 惯量    | 贡献      |       |       |       |   |
|---------|-------|--------|--------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|---|
|         |       | 1      | 2      | 类别对维度信息 |       | 维度对类别信息 |       |       | 合计    |   |
|         |       |        |        |         |       | 1       | 2     | 1     |       | 2 |
| 恐惧自卑 1  | 0.179 | -0.437 | 1.099  | 0.152   | 0.057 | 0.388   | 0.136 | 0.796 | 0.932 |   |
| 宣传不够 2  | 0.130 | -0.041 | -0.385 | 0.041   | 0.000 | 0.034   | 0.003 | 0.259 | 0.262 |   |
| 协调不好 3  | 0.118 | 0.322  | -0.521 | 0.046   | 0.020 | 0.058   | 0.161 | 0.393 | 0.554 |   |
| 随访不力 4  | 0.126 | -0.118 | -0.382 | 0.032   | 0.003 | 0.033   | 0.033 | 0.315 | 0.348 |   |
| 人口流动 5  | 0.156 | -0.130 | -0.099 | 0.012   | 0.004 | 0.003   | 0.136 | 0.072 | 0.208 |   |
| 周期过长 6  | 0.118 | -0.013 | -0.983 | 0.088   | 0.000 | 0.205   | 0.000 | 0.728 | 0.728 |   |
| 经济困难 7  | 0.069 | -0.654 | 1.076  | 0.071   | 0.049 | 0.143   | 0.248 | 0.622 | 0.870 |   |
| 家属不支持 8 | 0.015 | -0.422 | 0.596  | 0.018   | 0.005 | 0.010   | 0.088 | 0.164 | 0.252 |   |
| 难以管理 9  | 0.023 | -0.364 | -0.315 | 0.025   | 0.005 | 0.004   | 0.072 | 0.050 | 0.122 |   |
| 放弃治疗 10 | 0.011 | 1.243  | 0.115  | 0.045   | 0.029 | 0.000   | 0.236 | 0.002 | 0.238 |   |
| 投入不足 11 | 0.015 | 1.603  | -0.270 | 0.099   | 0.065 | 0.002   | 0.238 | 0.006 | 0.245 |   |
| 技能不高 12 | 0.019 | 3.568  | 1.433  | 0.280   | 0.403 | 0.070   | 0.523 | 0.078 | 0.601 |   |
| 经费短缺 13 | 0.008 | -0.337 | -1.351 | 0.051   | 0.001 | 0.025   | 0.010 | 0.152 | 0.162 |   |
| 交通不便 14 | 0.004 | -0.652 | -1.129 | 0.080   | 0.003 | 0.009   | 0.012 | 0.034 | 0.046 |   |
| 副作用大 15 | 0.008 | 5.295  | 1.121  | 0.215   | 0.355 | 0.017   | 0.601 | 0.025 | 0.626 |   |
| 合计      | 1.000 |        |        | 1.256   | 1.000 | 1.000   |       |       |       |   |

对经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访的主要影响因素排序分析见表 2。

表 2 失访的主要影响因素排序

| 权重(分)   | 排序  |     |      |     |      | 得分  | 排序 |
|---------|-----|-----|------|-----|------|-----|----|
|         | 1   | 2~4 | 5~7  | 8~9 | 10   |     |    |
|         | 很重要 | 重要  | 一般重要 | 不重要 | 很不重要 |     |    |
|         | 5   | 4   | 3    | 2   | 1    |     |    |
| 恐惧自卑 1  | 24  | 17  | 4    | 2   | 0    | 204 | 1  |
| 宣传不够 2  | 1   | 23  | 9    | 1   | 0    | 126 | 3  |
| 协调不好 3  | 1   | 15  | 13   | 2   | 0    | 108 | 5  |
| 随访不力 4  | 3   | 19  | 11   | 0   | 0    | 124 | 4  |
| 人口流动 5  | 6   | 22  | 12   | 1   | 0    | 156 | 2  |
| 周期过长 6  | 0   | 12  | 19   | 0   | 0    | 105 | 6  |
| 经济困难 7  | 9   | 8   | 1    | 0   | 0    | 80  | 7  |
| 家属不支持 8 | 1   | 3   | 0    | 0   | 0    | 17  | 9  |
| 难以管理 9  | 1   | 2   | 3    | 0   | 0    | 22  | 8  |
| 放弃治疗 10 | 0   | 1   | 1    | 1   | 0    | 9   | 12 |
| 投入不足 11 | 0   | 3   | 0    | 1   | 0    | 14  | 10 |
| 技能不高 12 | 0   | 1   | 1    | 2   | 1    | 12  | 11 |
| 经费短缺 13 | 0   | 0   | 2    | 0   | 0    | 6   | 13 |
| 交通不便 14 | 0   | 0   | 1    | 0   | 0    | 3   | 15 |
| 副作用大 15 | 0   | 0   | 0    | 2   | 0    | 4   | 14 |

个人深度访谈和专题小组讨论资料的分析结果表明,虽然疾病预防控制部门和医院在 HIV 感染者/AIDS 病人的失访问题上有些不同的看法,但是在失访原因上,仍然比较一致:歧视与唾弃、家庭困难、医院人员缺乏积极性、人口流动性、病人提供假信息、部门间工作不协调等是经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的主要原因(表 3)。

表 3 个人深度访谈对失访原因结果归纳

| 失访原因                 | 频数 |
|----------------------|----|
| 歧视与唾弃                | 8  |
| 家庭困难                 | 6  |
| 医院人员积极性不够            | 6  |
| 人口流动                 | 6  |
| 艾滋病感染者/患者提供假信息       | 5  |
| 患者对艾滋病缺乏了解           | 5  |
| 艾滋病感染者/患者不配合         | 4  |
| 吸毒被抓                 | 4  |
| 医院与疾病预防控制中心之间工作脱节不协调 | 4  |
| 确诊时间过长或不反馈           | 4  |
| 病人死亡                 | 3  |
| 随访成本较高               | 3  |
| 支持和关怀不足              | 2  |

调查表明,HIV 感染者/AIDS 病人的艾滋病检测、告知和上报工作流程复杂,环节较多,周期较长(图 1)。

### 3 原因分析

#### 3.1 HIV 感染者/AIDS 病人由于恐惧自卑心理,提供信息不真实

调查结果表明恐惧自卑心理是 HIV 感染者/AIDS 病人失访的主要原因。由于艾滋病知识和相关政策宣传深度不足,尤其缺少对外来务工人员关注,公众对艾滋病有较深的恐惧心理。另一方面人们把艾滋病与吸毒、性行为联系在一起,因此对 HIV 感染者/AIDS 病人存在排斥和歧视,甚至不公平的待遇。这就使 HIV 感染者/AIDS 病人出于对艾滋病疾病的恐惧,对外界歧视的恐惧和对现实的自卑不愿意提供真实的个人信息。

#### 3.2 医院的艾滋病相关工作缺乏激励机制,医务人员缺乏工作积极性

医院的艾滋病检测、上报工作缺乏激励机制,医务人员普遍缺乏工作积极性,这是经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的重要原因。国家对医院资

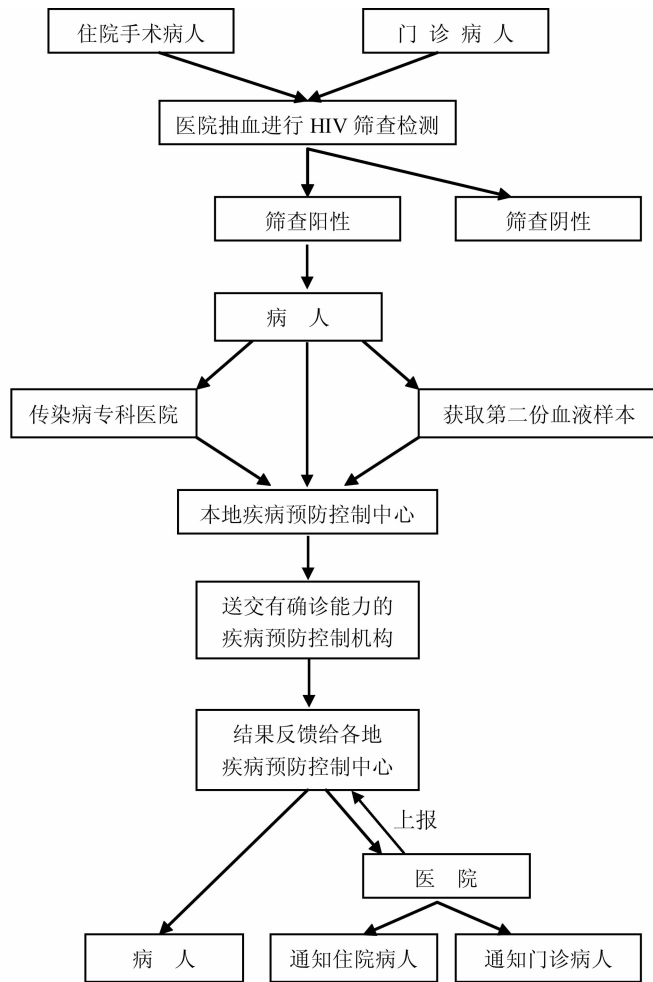


图 1 艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的检测、告知和上报工作流程  
资料来源:作者调查。

金投入少,医务人员的工作(艾滋病检测、心理咨询、信息上报等)基本属于义务工作,收入待遇和工作量不对等,没有奖惩机制,难以调动员工参与艾滋病防治、筛查等相关工作的积极性和主动性。另一方面虽然医院查出 HIV 感染者/AIDS 病人在不断增加,但是与门诊病人数量/住院病人数量相比,无论是数量上还是阳性比都比较低,无法引起医院的高度重视。这样经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人在医院就不能得到较好的心理咨询服务,甚至受到歧视,直接影响他们对艾滋病的认知以及相关政策的了解,从而影响他们个人信息的真实性以及对随访工作的配合程度。

### 3.3 部门之间缺乏完善的协调机制

卫生部门与公安部门沟通有障碍。在全国不少地区存在经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访

是因为被公安机关抓到戒毒所进行强制戒毒,而公安部门没有将这些信息反馈至当地的卫生部门,因此随访工作难以开展下去。

疾病预防控制中心与医院缺乏有效的沟通。具体表现:(1)工作缺乏连续性,某些环节上还有一些漏洞。如医院提供的病人信息不真实、医院筛查后让病人去疾病预防控制中心进行确诊检测时没有交接清单、确诊检测单反馈对象不明确等方面都存在工作脱节的现象。(2)疾病预防控制中心与医院的工作常常处于“各自为政”的局面,出现了问题和矛盾没有办法及时沟通,甚至有些矛盾一直都难以解决,如在血样送交和结果反馈工作中,由谁送、由谁取、费用谁出这些问题存在争议。这些都不同程度地妨碍了艾滋病确诊检测、告知以及随访工作,从而增加 HIV 感染者/AIDS 病人失访的机率。

### 3.4 HIV 确诊检测环节过多,周期过长

从 HIV 感染者/AIDS 病人的检测、告知和上报流程图表明 HIV 确诊检测、告知程序环节多,周期长(图 1)。这与确诊实验室的数量有着密切关系。广西壮族自治区确诊实验室覆盖面较广,全省 14 个市中已经有 13 个市建立了确诊实验室,并且广西对确诊反馈时间有明确的规定,即确诊实验室在一周内要将确诊检测报告反馈给医院,因此该地区周期就短。而广东省没有明确确诊检测时间的限制,确诊实验室少,地市级医院确诊结果反馈时间一般都比较长(普遍在一周至一个半月之间)。这是造成经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的另一个原因。

### 3.5 由于人力资源不足,疾病预防控制部门的随访工作开展不及时

调查结果表明各地的疾病预防控制部门普遍存在在人力资源匮乏的现象而不能按要求开展随访工作。如随访要求接到传染病上报卡第一个月就要开展随访工作,但基层的疾病预防控制部门进行艾滋病随访的工作人员同时负责儿童计划免疫、疫苗预防接种、传染病上报、流行病学调查等工作,有的接到传染病上报卡半年才开展艾滋病随访工作。在一些交通条件比较差的地区,如广西壮族自治区,一些 HIV 感染者/AIDS 病人在山区,这在人力物力上都给随访的工作带来困难。这些都从另一方面增加了经医院确诊的 HIV 感染者/AIDS 病人的失访。

### 3.6 人口流动性较大,给随访带来困难

随着我国经济的快速发展,各区域经济发展不平衡这一特殊国情的存在,外出务工人员逐渐增多,尤其青壮年人口是跨区域流动人口的主流,也是艾滋病的易感人群。这部分人群由于知识的局限性,加之艾滋病宣传的局限性,使他们对艾滋病的相关知识和政策认知度较低,出于恐惧自卑提供不真实个人信息的可能性增大。同时他们的工作地点、工作单位变化频率也比较高, HIV 检测的周期长,这些都增加了经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访概率。

另一方面各地的疾病预防控制机构按照属地管理的原则对 HIV 感染者/AIDS 病人进行医学随访和治疗工作,造成外出务工的 HIV 感染者/AIDS 病人两不管的尴尬局面,一方面所属地区的疾病预防控

制中心想管管不了;另一方面居住地的疾病预防控制中心不愿意管,这个现象也给流动中的 HIV 感染者/AIDS 病人获得国家相关政策(四免一关怀)带来了障碍,从而阻碍了这部分人群配合疾病预防控制部门的医学随访的积极性。

## 4 政策建议

### 4.1 科学宣传艾滋病知识和国家相关政策,帮助 HIV 感染者/AIDS 病人克服恐惧自卑心理

科学宣传艾滋病知识和国家相关政策,帮助 HIV 感染者/AIDS 病人克服恐惧自卑心理是减少失访的关键。只有使 HIV 感染者/AIDS 病人充分认识艾滋病相关知识和国家的相关政策(如“四免一关怀”),才能消除他们的恐惧心理。只有通过科学宣传使全社会正确认识我们共同的敌人是艾滋病,而不是感染病毒的患者;只有正确对待 HIV 感染者/AIDS 病人,减少对他们的歧视才能帮助他们克服自卑心理。另外对外来务工人员,他们虽是艾滋病的易感人群,但获知艾滋病相关知识和国家相关政策的渠道比较局限,在宣传工作中应该予以关注。

### 4.2 建立领导负责制和工作补偿、奖励机制,提高医务人员的积极性

在消除 HIV 感染者/AIDS 病人恐惧心理,提高上报信息的真实性和准确性,降低经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人失访的工作中,医院承担了至关重要的作用。医院是 HIV 感染者/AIDS 病人了解艾滋病知识和相关政策的重要窗口,医生良好的沟通技巧和细心的心理咨询服务不仅有利于 HIV 感染者/AIDS 病人了解艾滋病知识和相关政策,帮助他们消除恐惧自卑心理,提供真实的个人信息,而且有利于他们积极配合后续的随访工作,因此必须提高医院相关工作人员的重视程度和积极性,发挥医务人员的主观能动性。要达到此目的,一方面要建立领导负责制,提高医院对此项工作的重视程度;另一方面应该转变目前在医院艾滋病检测和上报工作的无偿甚至亏损的现象,建立补偿机制和奖励机制,对于艾滋病的检测、上报工作完成较好的医生给予一定奖励;对于上报工作完成好的医院,要给予表扬和奖励。这样才能调动医务人员的主观能动性和医院的重视程度,医务人员才能更耐心细致地对待 HIV 感染者/AIDS 病人,从而提高了 HIV 感染者/AIDS 病

人上报信息的真实性和准确性,减少经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访。

由于一些医院的医疗服务任务负担较重,而对 HIV 感染者/AIDS 病人的心理咨询服务又需要比较多的时间和精力,也可以在建立领导负责制的基础上指派防疫科或其他相关科室承担全院对 HIV 感染者/AIDS 病人的心理咨询服务,便于集中管理,提高心理咨询服务的质量,有效减轻 HIV 感染者/AIDS 病人的恐惧自卑心理,从而达到降低失访率的目的。

#### 4.3 逐步完善不同部门之间的协调机制

一方面,加强卫生部门与公安部门在 HIV 感染者/AIDS 病人随访工作中的互动性,建立信息交流平台,做到沟通主动、信息互动、协调联动,避免 HIV 感染者/AIDS 病人因为被抓到戒毒所而造成的失访;另一方面,由各地卫生局牵头,建立沟通制度、细化工作流程、明确工作职责,及时解决检测、随访工作中的问题,减少因为协调机制不完善造成的失访。同时简化检测工作程序,减少因检测程序环节繁杂和检测周期过长造成的失访。

#### 4.4 加大对艾滋病确诊实验室的建设力度,减少检查报告的环节,缩短反馈周期

调查表明,把确诊周期较长列为失访主要原因的,大多是离确诊实验室较远的地市级(县级)医院,如广东省阳春县人民医院、广东省台山市人民医院、广西区鹿寨县人民医院。由于确诊实验室的建立和维护费用成本比较高,按照卫生区域规划要求,多数省都是以省级疾病预防控制中心设立艾滋病确诊实验室为主,在医疗条件较好、艾滋病发病率较高的地市级疾病预防控制中心设立为辅。因此建议确诊周期较长的地区酌情增加修建艾滋病确诊实验室。

#### 4.5 鼓励社区医生和乡村医生参与随访工作

针对由于疾病预防控制部门的人力不足、随访工作不及时造成的经医院确诊 HIV 感染者/AIDS 病人的失访,应该制定相关管理办法,鼓励社区医生和

乡村医生参与随访工作,按照他们的工作量给以合理补偿和奖励,从而增加随访工作的及时性,以减少因疾病预防控制部门的人力不足、随访不及时而导致的失访。

#### 4.6 建立异地随访机制

在全国范围内建立异地随访机制,外地 HIV 感染者/AIDS 病人可在居住地接受随访、心理咨询以及享有艾滋病“四免一关怀”的服务。<sup>[5]</sup>目前艾滋病的“四免一关怀”政策只有当地居民可以享有,这也是阻碍外地 HIV 感染者/AIDS 病人接受随访工作的一个原因。外地 HIV 感染者/AIDS 病人如果能在当地享有“四免一关怀”政策,使他们感受到社会和国家对他们的关心和关怀,将从另一方面促进他们接受随访工作。要建立异地随访机制就需要加快全国艾滋病随访工作的网络建设,对 HIV 感染者/AIDS 病人流动性进行实时监督管理,及时为 HIV 感染者/AIDS 病人提供相关服务。

#### 参 考 文 献

- [1] 中国政府高度重视艾滋病防治工作[EB/OL]. [2009-06-02]. [http://www. people. com. cn/GB/14739/26466/30642/30643/2215069. html](http://www.people.com.cn/GB/14739/26466/30642/30643/2215069.html).
- [2] 李慧,孙江平,邢彦,等. 我国艾滋病防治资源投入现状及资源配置的经济学研究进展[J]. 中国艾滋病性病, 2008, 14(6): 637-639, 608.
- [3] 中国政府高度重视艾滋病防治工作 取得明显进展[EB/OL]. (2005-09-01) [2009-06-02]. [http://news. 163. com/05/0901/13/1SIOCQE0001124T. html](http://news.163.com/05/0901/13/1SIOCQE0001124T.html).
- [4] 李莉,李刚. 艾滋病的临床检测[J]. 新医学, 2006, 37(3): 198-199.
- [5] 卫生部:中国正全面落实艾滋病“四免一关怀”[EB/OL]. (2004-07-12) [2009-06-02]. [http://news. sina. com. cn/c/2004-07-12/17323684805..shtml](http://news.sina.com.cn/c/2004-07-12/17323684805.shtml).

[收稿日期:2009-06-07 修回日期:2009-07-03]

(编辑 许素友)