

• 综合医学 •

新冠肺炎对部队卫生防病工作的挑战与应对策略分析

揭彪

湖南省常德军分区 湖南常德 415000

【摘要】2020 年新年伊始,一场浩浩荡荡的冠状病毒,对中国大地展开了肆虐,牵动了中国广大人民的心。疫情就是命令,防疫就是责任。在疫情防控的特殊时期,更是对部队各级指战员的检验和考核。作为人民群众的守护者,更需要以自身的防御为祖国和人民交出一份满意的答卷。新冠肺炎发生以来,部队作为一个人群密集群体,做好部队的防疫工作是当前部队卫生防病工作的重中之重。突如其来的新冠肺炎,也对部队的卫生防病工作提出了新的要求,需要部队拿出应对策略,有效的面对当前的挑战。

【关键词】新冠肺炎;部队;卫生防病工作;挑战与策略;系统分析

【中图分类号】R82

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711(2020)04-274-02

面对突如其来的新冠病毒,对于部队的卫生防疫工作也提出了不小的挑战,但是随着部队的各项有利措施的提出,新冠病毒肺炎的防控工作得到了有效的开展,部队当前处在良好的战备状态。通过对部队疫情防控工作的统一领导与指挥,有效促进了部队自身防控能力的提升;通过对相关工作人员的知识培训,调整部队的工作计划,保持部队良好的训练与生活状态,保证良好的战备工作。

一、新冠肺炎对部队的卫生防病工作的挑战

突如其来的新型冠状病毒肺炎,由于其突发性和传染性,以及不可预测性,加剧了当前部队进行防疫的工作挑战。

(一)卫生防病工作最大的挑战是疫情的突发性和不可预测性

非典的救治工作虽然为新冠肺炎的诊治提供了宝贵经验,但是当前的新冠肺炎不同于传统的沸点,从而使得当前的技术设备以及物资经费需求都很难达到充分的准备状态,所以需要根据当前新冠病毒的发展状态,做好及时性、阶段性的调整,从而能够充分的满足病毒防疫的要求^[1]。

(二)疫情凶险,科学诊疗难度大

对于公共突发卫生事件来说,由于其情况危急,在短时间内做好防护与防疫工作是十分重要的,但是由于当前绝大多数情况都是未知,尚未有完全特效的疫苗。对于疫情,当前的卫生手段很难做到有效的控制,需要长时间将部队处于隔离状态,全方位地做好医疗卫生工作。

(三)训练任务会有所调整

对于部队而言,由于其训练时间密集、人员接触众多,所以很多集中性的训练项目,容易让官兵在短时间内进行高发性的接触,增加了疫情传染的机会。所以需要调整原有的训练计划进行适当的调整,安排好场地、人员和时间,从而尽可能的保障训练要求。

二、新冠肺炎部队卫生防病工作的策略分析

(一)听从国家安排,统一部署

要加强对疫情防控工作的统一组织,协调行动,要搞好统筹、兼顾大局,加强部队自身防御的同时,还要加强相关工作人员的知识培训,尽可能的减少聚会,有效地控制疫情。同时还要调整训练内容,减少集体活动,正规部队人员的一日生活秩序,保证良好的身体素质。部队在加强救援任务的同时,还需要加强自身的应急能力,战备力量绝不能松懈,要时刻以备战为中心,贯彻各项工作的有效落实,真正做到练兵备战与疫情防控的双向开展^[2]。

(二)明确疫情期间公共个人卫生预防指导

要强化引导部队人员每天两次监测体温;人员进入公共场所一律佩戴口罩;定期对办公楼、干部公寓楼、士兵宿舍、会议室、饭堂等场所进行消毒;及时进行开窗通风,保持室内整洁,完善基层卫生监督;非训练要求,尽量减少到人员密集的公共场所,尤其是空气流动性比较差的地方;严格人员管控,做好门岗登记统计工作,确需因公事外出,必须要佩戴好口罩,要做好口罩的配

发工作;严禁乘坐公共交通工具;要保持手的干净,及时用流水和洗手液以及肥皂进行洗手。此外,尽量不要用手接触口、鼻、眼,在打喷嚏的过程中,必须要遮住口鼻。

(三)做好疫情期间的各项工作安排

首先要严格控制好人员流动,一旦外出归队,要做好隔离措施,必须要保证 14 天的隔离观察期;停止休假,在营人员严禁外出,外人也禁止入内;对于宿舍或者是训练器材以及人员密集的地区,都要及时的进行消毒;吃饭尽量分批次,采取分餐制,人均间隔一米以上,尽量减少人群的聚集。通过各项措施有效地减少人员的流动性,加强各项工作的安排,有效防止病情的扩散。

(四)调动广大官兵积极参与,切实树立正确的卫生观

只有充分调动全体官兵的参与,才能够有效地防控冠状病毒;重视组织领导,加强各方面协调,顺利开展冠状病毒防控工作;其次,需要发挥医疗卫生工作人员的防病骨干力量,无论从临床还是公共卫生,都要做到贯彻预防,充分做好各项卫生防控工作;此外,还要加强宣传活动,让广大的官兵了解到正确预防冠状病毒的知识和冠状病毒的复杂性。此外,还需要加强对广大官兵卫生医疗知识和保健知识的讲解,对广大官兵定时进行体温检测,坚持早发现,早报告,早治疗,严格防控^[3]。

(五)完善疫情防控制度,严肃追责问责

贯彻落实部队中防控工作任务,督导检查各项防控工作的落实,明确领导小组的责任,实行军政主官负责制,坚持全面领导,重点组织审查,实现责任带头制,对于各级、各部门的防控工作,实行主官主管责任制;贯彻落实医疗机构的组织责任;各项防控环节都由专人负责;执行各项任务都必须由干部实行负责制,贯彻责任到人。对于疫情防控中出现的作用发挥不好、防控工作不得力、传达指示不明确、不及时、思想认识不到位,甚至存在弄虚作假、消极对待的现象,一律进行问责,主要是通过责令检查、点名通报,甚至是党纪、行政纪律处分等方式,强调纪律管理,加强严肃追责问责制度,深入贯彻处理严重问题。

(六)进一步加强组织领导贯彻落实疫情防控各项工作

不断地进行查漏补缺,针对于防控工作过程中的漏洞问题,做到及时的补充,深入查找防控过程中的薄弱环节,及时切断传染源,筑牢疫情传入防线。当前部队的主要工作是要把人民群众的利益始终放到第一位,贯彻落实之心,密切关注社会局势,加强联防联控,将党中央、中央军委的决策指示及时的传达到每个人,提高疫情防控的决心与信心,要充分发挥各级党委的领导组织作用,加大督查力度,针对于其中存在的解决不彻底问题,要进行严肃处理。

(七)强化法制观念,促进基层部队的防疫工作开展

军人的身心健康是战斗力的保证,加强对军人的疾病防控工作严格遵守各项法律的,所以对于疫情的防治必须要严格依照法律监督、法律管理。各部门也必须要加强法规学习,加强广大

(下转第 277 页)

包括相关的病情, 比如心梗的位置、介入的时间、心功能的评估等, 起到提醒物理治疗师去系统地监测患者的状况, 确保运动康复的有效实施, 进而提升物理治疗师的安全防范意识、评估能力、沟通技巧, 提高临床医护人员对心梗一期康复临床意义的认可, 从而提高心梗康复程序的临床执行率。

3.3 提高了心肌梗死患者对心血管危险因素的认知

将“物理治疗报告表”应用于心梗患者心血管危险因素的识别及干预措施管理中, 通常物理治疗师首次接触患者的时间通常还未达到运动康复 8 小时, 在这段时间, 患者刚经过胸痛到胸痛缓解, 对健康宣教接受性比较高, 此时对患者进行心血管危险因素的识别及干预, 如戒烟干预, 效果比较好, 与^[11]研究一致。心脏康复是一个长期的全面的多学科合作的医疗过程, 控制好心血管危险因素水平, 与药物处方、运动处方、营养处方和心理的影响及之间的相互作用, 都是实现康复目标的重要措施。

3.4 缩短了住院时间

本研究结果显示, 应用“物理治疗报告表”后观察组相对对照组患者接受心血管危险因素识别及干预提高、物理治疗次数明显增多、不良反应减少 ($P < 0.05$)。将“物理治疗表”应用于心梗患者物理治疗质量管理中, 由心脏康复质控小组全程监测和管理, 首先, 提高了运动康复的临床执行率, 有利于减少卧床时间、避免因卧床导致体力减退、直立性低血压、血栓栓塞、心肺功能下降, 缩短住院时间^[3]; 第二, 降低了运动康复不良事件的发生率, 提高运动治疗的安全性, 也就提高患者接受运动康复的依从性; 心梗患者早期活动可促进患者日常生活能力及运动能力的恢复, 增加患者自信; 同时在物理治疗的过程中与患者的交流, 也可减少患者的心理痛苦。通过减少卧床时间和住院时间, 能够降低患者的住院费用, 节约医疗资源, 这些方面都能进一步降低住院的费用, 使医患双方在人力、物力、财力上都得到节约, 使患者和医院方面达到共赢的目的^[12]。

3.5 利于急性心肌梗死患者心脏一期康复工作质量的持续改进

与日常管理的方法比较, “物理治疗报告表”的应用, 强化了物理治疗师的责任心和安全意识, 培养了物理治疗师发现问题、思考问题、解决问题的能力, 其工作更认真、细致、全面, 康复行为更严谨、规范, 康复工作质量在持续改进中得到稳步发展。

(上接第 273 页)

本研究结果显示, 实施后体检人员满意度高于实施前, 这提示针对体检工作现状改进管理策略后, 为体检人员提供全面的体检服务, 并给予其相应的健康指导, 体检人员满意度得到显著提升。

综上所述, 健康体检机构中从业人员健康体检工作还存在一定的问题, 但通过积极改进管理措施加以干预后, 从业人员的健康体检情况得到显著改善。

参考文献:

- [1] 张雯雯, 李岩, 肖华. 取消行政审批后职业健康检查机构监管策略研究[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2018, 36(12):941-942.
- [2] 陈玉屏.“互联网+”时代中医药健康养老服务信息化发展现状与策略[J]. 国际中医中药杂志, 2019, 41(3):213-215.
- [3] 叶慧芬, 曾俊韶, 覃文周. 医护人员与健康体检人员携

(上接第 274 页)

官兵的卫生宣传教育, 了解冠状病毒的相关知识。同时还需要完善预防药品和消杀器材的配备, 增加防疫工作经费, 加强骨干骨干对于相关医疗器械和医疗用品的使用, 确保广大官兵的身体健康, 推动防疫工作的顺利开展。

结束语:

总而言之, 突如其来的冠状病毒, 对于每个中国人来说都是措手不及的。冠状病毒虽然给部队的防疫工作也带来了诸多的挑战, 但是作为人民群众的先锋队, 必须深入贯彻落实各项防疫工

作方式加强了物理治疗师实践能力, 进一步促进了治疗师与医护的合作, 使康复质量控制从传统的终末质量控制向环节质量控制转变, 将持续质量改进运用于专项康复质量控制之中。

4 小结

运动康复是心脏一期康复的核心, 是一期康复管理的有效物理治疗干预措施。物理治疗师作为干预的主要实施者, 对患者病情的严密了解、治疗过程中的安全性把握、及时调整运动强度, 以及医护人员的密切配合是预防患者运动康复不良反应发生、顺利实施运动康复的关键。采用“物理治疗报告表”, 提高了物理治疗师对心梗一期康复治疗项目的执行率, 降低了患者卧床时间, 缩短了住院时间, 保证了患者安全。此方法简单、可操作性强, 物理治疗师接受程度高。

参考文献:

- [1] 中国康复医学会心血管病专业委员会. 中国心脏康复与二级预防指南[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2018.
- [2] Goto Y, Saito M, Iwasaka T, et al. Poor implementation of cardiac rehabilitation despite broad dissemination of coronary interventions for acute myocardial infarction in Japan: a nationwide survey[J]. Circ J 2007(71):173-179.
- [3] 冯雪. 中西医结合 I 期心脏康复专家共识[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [4] 中华医学会心血管病学分会预防学组, 中国康复医学会心血管病专业委员会. 冠心病患者运动治疗中国专家共识[J]. 中华心血管病杂志, 2016, 7(43):575-588.
- [5] 周明成, 洪怡, 主译. 美国心脏康复和二级预防项目指南[M]. 上海: 科学技术出版社, 2017.
- [6] Froelicher V. Cardiac rehabilitation//Parmler W, Chatterjee K, eds. Cardiology. Philadelphia: JB Lippincott, 1988, 1:1-17.
- [7] Mallory G, White P, Salcedo-Salgar J. The speed of healing of myocardial infarction: a study of the pathological anatomy in seventy-two cases[J]. Am Heart J, 1939, 18:641-647.
- [8] Weger N, Gilbert C, Skoropa M. Cardiac conditioning after myocardial infarction. An early intervention program[J]. Cardiac Rehabil, 1971, 2:17-22.
- [9] Karam TA, Nizal S, Grace SL. Global Availability of Cardiac Rehabilitation[J]. Nat Rev Cardiol. 2014, 11(10): 586-596.

带的金黄色葡萄球菌耐消毒剂基因的检测[J]. 中国消毒学杂志, 2019, 36(10):748-750.

- [4] 陈丽鸿, 江洪, 郑国莲. 电子鼻咽喉镜在教师健康体检中的应用[J]. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019, 43(2):103-106.
- [5] 黄大岗, 郑丽华, 熊静, 等. 两种工具预测健康体检者卒中风险的应用比较[J]. 中国卒中杂志, 2019, 14(04):336-340.
- [6] 杨旭, 刘涛, 谢慧玲. 新疆地区居民对全民健康体检满意度及其影响因素[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(10):1345-1348.
- [7] 王小铭. 低剂量多层螺旋 CT 对 717 例健康体检者的肺结节筛查分析[J]. 肿瘤学杂志, 2018, 24(11):1129-1131.
- [8] 李粉玲, 蓝薇, 王芙蓉, 等. 7585 名健康体检人群高尿酸血症检出率及相关因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(28):3382-3382.

作指示, 确保部队防疫工作的顺利开展。在做好防疫工作的同时, 还需要保持正常的战备状态。

参考文献:

- [1] 朱连荣. 基于军民融合的军队区域型医联体模式设计与策略研究[D]. 中国人民解放军医学院, 2019.
- [2] 张峰. 某战区陆军基层卫生机构卫勤保障能力现状分析与提升策略研究[D]. 中国人民解放军陆军军医大学, 2019.
- [3] 孙波, 孙国琳, 金隆. 加强旅团卫生人员培养的探讨[J]. 人民军医, 2016, 59(06):539-540.