

提升社区突发公共卫生事件应急管理能力的实践探讨

许必祥

武汉市新洲区阳逻社区卫生服务中心 430415

〔摘要〕在 2003 年 5 月,我国《突发公共卫生事件应急条例》^[1]中对突发公共卫生事件定义为“突然发生且可能造成或者造成损害公共健康的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病,以及其他对公共健康产生影响的事件”。在社区防控中,社区是基础防线,如何提高其突发公共卫生事件应急管理能力被视为重点内容。本文作者作为战斗在社区卫生服务第一线、最基层工作者的实务角度出发,就提升社区突发公共卫生事件应急管理能力的实践做一综述,以便抛砖引玉,促进社区卫生健康管理良性发展。

〔关键词〕社区;突发公共卫生事件;应急管理能力

〔中图分类号〕R197 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-161-02

一、社区突发公共卫生事件处理的意义

在预防突发公共卫生事件中,社区卫生服务是最重要、最基础的。一旦发生疫情,社区卫生服务往往是第一现场,所获取的资料是第一手资料,公共卫生医师使用流行病学知识分析与总结,并以最快速度向上级行政部门与卫生部门汇报,并提供给上级行政部门与卫生部门初步流行病学资料。同时,社区要隔离现场,避免疾病流行、事态扩大;同时,救治与处理受波及人员,为疾病患者的治疗与恢复奠定基础。社区公共卫生医师还要保护现场,以便上级部门调查、取样与研究。疫情背景下,社区要与专业医疗部门积极配合,做好诊治工作与隔离工作,并做好清洁工作、消毒工作与善后工作。总而言之,在突发公共卫生事件中,社区卫生服务的作用十分重要,尤其是提前做好预防工作可避免或减轻突发公共卫生事件的发生和发展。

二、社区突发公共卫生事件应急管理能力不足的成因

(1) 社区基础数据收集统计分析的因素

基层卫生工作人员结构、素质、数量体现出公共卫生服务能力,然而,我国部分地区卫生机构的人才队伍存在“空编缺编”问题,工作人员不足,同时又存在“超编”(专业能力不足但充斥岗位)现象,整体能力水平较低,对服务项目实施产生严重影响,不利于提高服务质量。这就对社区基础数据收集统计分析产生影响。社区基础情况数据统计不全,而且没有实现动态化更新和信息共享。户籍制度改革以后,人口流动性增加,但是各个社区对于人员基本情况(姓名、身份证号码、联系方式、职业等)、公共设施配置等数据没有统计录入。

(2) 构建基层社区治理体系的因素

基层社区的管理上升到治理的层面必须有法律依据,即以法治手段管理。现有法律法规在为建立治理体系提供足够支撑方面仍需完善,同时现有制度设计方面往往忽略了对基层实施具体防控行为的规范。社区在人财物等方面对于突发公共卫生事件的准备处于空白或者低水平状态。

(3) 应急响应组织运行以及执行能力的因素

对于上级指示精神理解不深,疫情防控的关键是预防与管控,封闭社区是为了减少出行,避免人员聚集接触,从而降低被感染的概率。一些地方出现为检查而检查、为封闭而封闭的现象,大都是因为缺乏防疫知识的结果。甚至出现采取居家隔离只考虑送饭的环节,准备了医疗废物专用垃圾袋却不知道其容积以及如何使用的现象。

(4) 社区规划和功能的因素

各类社区情况各异,有的没有物业管理、有的不具备封

闭围栏。即便是封闭式管理的小区,也缺少满足内部居民服务功能店铺。临近的若干社区之间没有可以隔离或者躲避的场所。特别是一些老旧小区内部,部分房屋出租成为企业员工的宿舍,人员高密度聚集、流动性强、个人信息缺失,居民区和宿舍区混杂,安全隐患很大^[2]。

三、提高社区突发公共卫生事件应急管理能力的实践对策

(一) 提升突发公共卫生事件监测预警能力

应建公共卫生事件控制中心,负责监测和申报公共卫生突发事件相关情况。鉴定公共卫生突发事件病源、寻找治疗方法、观察疫情变化、及时向国家卫健委通报对公共健康有影响的所有情况以及提出预防疾病传染的措施。通过公共卫生突发事件监测网络广泛搜集各种公共卫生突发事件发病的季节、地区等有关信息,分析疫情的发作规律,力争做到公共卫生突发事件早期警报乃至疫情预报。并定时、定期在网上公布疫情周报,若有严重疫情,有关信息在网上随时更新。

(二) 强化人员培训和专业队伍体系的构建

加强疫情防控人员的学习培训,提高规范化操作能力。从广义角度讲,学习培训既包括社区卫生工作人员,也包含社区人员;既涵盖医疗防控知识,也涉及管理常识,其中科学系统管理方面尤为重要。以社区封闭为例,首先要明确目标,即减少人员流动;其次,从方便居民的角度决策,把入户调查、发放限行通行证、出入检测登记结合起来,实现高效、便捷、可控^[3];再次,针对可能出现的特殊情况,例如紧急事件、特岗和复工复产人员分类制定措施,分别排查、核查处理;另外要提前制定居家隔离人员管控、生活供给和垃圾处理的规程,由专人负责;还要有定期发布居民购物及其他生活信息的配套措施。管控措施方法相互衔接、环环相扣、步步为营,要充分体现系统性、规范性、可操作性的特点。在掌握数据的基础上认真分析研判,科学决策,防患于未然,做到心中有底,更要心中有民。

(三) 构建完善合理的物资储备和循环系统

以富裕促贫穷发展。由经济发达地区给予相对落后地区支持,包括技术支持、财力支持、物力支持、人力支持等。在公共卫生服务体系完善过程中,重点关注以下两点:其一,服务体系的服务群体、覆盖范围不断扩大。其二,公共卫生服务在完善中,其目标为提高服务水平。在公共卫生服务的体系建设过程中,是否完善的评估标准为群众的基本服务水平是否提高,公共卫生服务只有具备高效服务,才可保障群众的健康

(下转第 164 页)

(上接第 163 页)

证,这是导致患者血压达标率低下的主要原因。针对性健康教育属于新兴护理模式,医护人员结合患者的实际情况,通过电话随访、微信干预等为患者提供护理指导,满足患者的居家互留需求,解决患者的居家治疗问题。该护理还可识别患者居家康复期间存在的各项护理问题,针对性地解决问题,贯彻以患者为中心的护理理念及护理原则,充分提高临床护理效果。

综上可知,高血压患者应用针对性健康教育干预,可降低低血压水平,提高生活质量,应用价值显著。

[参考文献]

[1] 沈美妹,吴淑燕,沈丽月.临床护理路径在老年高血压患者护理中的应用[J].中国卫生标准管理,2021,12(1):151-153.

[2] 董海静.基于循证的临床护理路径在老年脑梗死合并高血压患者中的应用[J].中国老年学杂志,2021,41(24):5499-5502.

(上接第 160 页)

资产管理科审批后办理入账、转账手续。未经资产管理科同意,各使用科室无权办理资产转移及处理,一经发现,将追究科室及经办人的责任。固定资产不许借出院外。对于符合固定资产报废条件的固定资产,要按照医院的程序进行固定资产报废申请。还要结合医院实际情况对固定资产进行清查,比如固定资产主管人员工作调动、固定资产出现非常损失事故以及医院临时决定的抽检等,需及时进行固定资产清查。

3 结束语

总之,随着新制度的实施,为了更好的符合新时期对医疗行业提出的要求,各医院加快了体制改革脚步,不断的

(上接第 161 页)

与生命^[4]。为有效提高公共卫生服务水平,需建立一体化服务体系,满足居民的公共卫生服务需求。充分利用现有基础设施,加大公共卫生投入,建立自上而下垂直管理的疾病预防控制机构。对现有公共卫生机构的人员进行优化重组,引进优秀人才,并对现有人力资源进行培训,加强对流行病学、卫生统计学和计算机知识的掌握,增加利用监测数据进行预警的原理和技术的培训。在硬件上加强实验室的建设,配置先进的设备,提高快速筛查诊断能力和公共卫生实验室监测能力。

四、结语

当前,传染病的预防控制为公共卫生工作中的一个重要课题,采用合理、科学健康教育手段,完善教育知识体系,

(上接第 162 页)

如医患咨询、心理咨询等。咨询的目的是通过与个体交流,了解其实际需求和问题,提供个性化的指导和建议。(4)演示:演示适用于需要展示实际操作技能的教育指导,如实验操作、技能培训等。演示的目的是通过展示实际操作过程,让学生/工作人员掌握技能和知识,提高实际操作能力。(5)游戏:游戏适用于需要提高学生/居民参与度和互动性的教育指导,如青少年健康教育、康复训练等。游戏的目的是通过有趣的方式,增加学生/居民的参与度和互动性,提高教育效果。教育指导形式的应用情境和作用需要根据实际情况进行选择,以提高教育效果和质量。

操作注意事项方面,在进行健康教育工作时需要注意以下几点:(1)了解患者的病情和基本情况,制定个体化的教育方案。(2)选择合适的时间和场所,保证教育的质量和效

[3] 柳福英,徐玲.基层医院老年高血压健康教育中临床护理路径的应用价值研究[J].中国社区医师,2020,36(1):160,162.

[4] JONES,DANIEL W.,WHELTON,PAUL K.,ALLEN,NORRINA,et al.Management of Stage 1 Hypertension in Adults With a Low 10-Year Risk for Cardiovascular Disease: Filling a Guidance Gap A Scientific Statement From the American Heart Association[J].Hypertension:An Official Journal of the American Heart Association,2021,77(6):E58-E67.

表 2 两组治疗依从性(n=48 例,n/%)

组别	很依从	较依从	不依从	治疗依从性
观察组	16(51.61%)	15(48.39%)	0(0.00%)	31(100.0%)
对照组	12(38.71%)	12(38.71%)	7(22.58%)	24(77.42%)
χ^2 值	-	-	-	4.376
P 值	-	-	-	0.001

提升了自身医疗水平,但与此同时,在面对收益浮动方面存在的问题时,相关管理人员应加强成本控制,对医院固定资产进行强化管理,不断优化医院自身投入以及收益,从多个方面提高医院的经济收益,保证医疗服务的正常进行。

[参考文献]

[1] 朱自格.新“政府会计制度”下医院固定资产管理问题探究.《基层建设》,2020,21

[2] 郑羽清.新制度下医院固定资产强化管理探析[J].行政事业资产与财务,2020(24):15-16.

[3] 孙晓琳.《政府会计制度》改革背景下的公立医院财务管理策略[J].财会学习,2020(28):25-26.

有效开展健康防控,以便获取满意效果,确保人们的身体健康,有助于社会格局总体稳定。

[参考文献]

[1] 文婧.提升农村突发公共卫生事件应急管理能力的思考[J].河南农业,2022(33):3.

[2] 多永韵璇,张俊承.突发公共卫生事件下政府应急管理能力的提升——以新冠肺炎疫情防控为例[J].上海管理科学,2021,043(002):106-110.

[3] 田萍.突发公共卫生事件的应急管理能力优化探讨[J].海外文摘·学术,2021.

[4] 唐利.我国政府突发公共卫生事件应急管理能力的提升策略研究[J].海外文摘·学术,2021.

果。(3)针对不同的教育内容和形式,选择适当的语言 and 方式,确保患者理解和接受。(4)在教育过程中注重互动和反馈,鼓励患者积极参与,提高教育效果。(5)加强跟踪和复查,及时了解患者的病情和生活情况,为患者提供更好的护理服务。

总而言之,结核病患者中运用综合健康教育后,可以有效提升治疗依从性,改善患者心理负面情绪,整体状况更好。

[参考文献]

[1] 杨海燕,钟云芳,卢珊.健康教育联合心理护理在结核病患者门诊治疗期间的应用效果[J].临床医学工程,2022,29(6):859-860.

[2] 张静文,胡晓娟.健康教育干预对结核病控制效果的影响[J].饮食保健,2021(13):271.

[3] 黄敏锐,靳月琴,严沛菊.信息化健康教育模式对高中生结核病防治知识与行为的干预效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(16):2355-2357.