

# 公共卫生服务卫生计生监督协管项目研究

林海芳

福州市晋安区象园街道社区卫生服务中心 福建福州 350000

**【摘要】**在国家基本公共卫生服务体系中，“卫生计生监督协管项目”占据着重要的地位，是强化公共卫生安全、提高群众健康意识的重要手段。基于此，本文针对公共卫生服务卫生计生监督协管项目普遍存在的问题，提出了行之有效的解决措施，其中包括丰富完善协管模式、完善基础工作设施以及创新人才引进方法等，旨在提高卫生计生监督协管的质量和效率，促进我国公共卫生服务的均等化，相关理论成果以期为从业人员提供参考和借鉴。

**【关键词】**公共卫生服务；卫生计生；监督协管；创新策略

**【中图分类号】**R197

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1009-4393 (2025) 06-165-02

公共卫生服务卫生计生监督协管指的是，基层医疗卫生机构协助当地卫生监督机构，积极开展与食品安全、饮水安全、传染病防控等相关的工作，对于广大人民群众的公共卫生安全，起着重要的保障和支撑作用。但从部分公共卫生服务卫生计生监督协管项目目前的开展情况来看，还存在诸多欠缺和不足，在无形中加大了突发性公共卫生事件的发生概率。由此可知，深入分析并研究公共卫生服务卫生计生监督协管项目的创新策略意义深远。

## 一、公共卫生服务卫生计生监督协管现状分析

### (一) 宣传推广不到位

通过对各个地区公共卫生服务卫生计生监督协管考核体系的分析和研究可知，该项工作的宣传推广效果，是衡量协管人员最终考核成绩的重要指标，但就实际情况而言，许多基层医疗卫生服务机构都未能深刻意识到宣传推广卫生计生监督协管服务的重要性，因此在实际开展宣传工作时，存在敷衍、不认真等问题，长此以往，不仅会影响到监督协管人员更加高效、顺利的开展工作，还会阻碍到我国公共卫生领域的发展，导致群众对该服务项目形成错误的认知，进一步加深群众“重临床、轻预防”的落后观念<sup>[1]</sup>。

### (二) 人员素质待增强

人力资源是卫生计生监督协管工作得以顺利开展的前提基础，直接关系到该项工作的开展质量和效率。我国大多数地区卫生计生监督协管员的总体数量都符合规范标准，不存在人力资源匮乏的情况，但现有人员的综合素质还有待增强，具体表现在责任意识欠缺、文件写作规范性不足等多个层面，导致卫生计生监督协管工作的整体开展水平低下。因此，如何有效提高协管员的综合素质，始终是我国公共卫生服务领域重点关注和研究的内容。

### (三) 协管模式较单一

在公共卫生服务领域高速发展的背景下，越来越多适用于卫生计生监督协管项目的工作策略应运而生，如分散式协管、集中式协管等，但许多协管项目都未能结合当地的实际情況，灵活运用各种切实有效的监督协管模式，长期采用一种协管方法，导致卫生计生监督协管项目的实效性不佳，难以发挥出应有的作用和价值。另外，随着公共卫生领域对卫生计生监督协管项目重视程度的不断升高，协管人员的业务量激增，若不及时引进先进的技术手段，打造智能化、数字化的工作体系，继续沿用传统以人工为主的监督协管方法，不仅需要投入大量的时间精力、资金资源，还难以起到理想

的监督协管效果，会给国家公共卫生领域的进一步发展造成阻碍。

### (四) 工作设施不完善

由于我国人口基数庞大，因此人均公共卫生经费相对较低，这些经费足以支撑卫生计生监督协管项目的日常工作，但无法进一步提高监督协管工作的实效性，即有关机构将全部的经费都投入到了日常运转中后，就会出现资金匮乏的情况，长期缺乏充足的资金，用于必要交通设备的引进、专用工作服装的制作、专用工作证件的制作，会严重阻碍到监督协管项目的顺利推进。例如，协管人员在未着专用服装的情况下开展检查工作，极易引发一系列矛盾冲突，如被检查机构对协管人员的身份产生质疑、被检查单位不主动配合相关工作等，最终导致卫生计生监督协管项目的整体开展质量和效率不佳<sup>[2]</sup>。

## 二、公共卫生服务卫生计生监督协管创新策略

在公共卫生服务领域现代化发展进程中，我国卫生计生监督协管工作取得了显著的成效和进步，但也面临着诸多问题和挑战。因此，本文针对多个地区卫生计生监督协管项目存在的共性问题，提出以下解决措施：

### (一) 强化协管服务认识

思想是行为的先导，只有基层卫生机构深刻意识到了卫生计生监督协管项目的重要性，才会投入更多的资金资源，用于该项工作的开展。对此，政府部门要充分发挥自身的引导作用，从政策层面出发，改变基层卫生机构与广大人民群众“重视临床、轻视预防”的观念，确保卫生计生监督协管项目能够顺利推进。与此同时，基层卫生机构与卫生监督机构作为该项目的两大主体，还要利用各类社交媒体平台，开展全方位、多维度的宣传工作，如在抖音、微博、微信公众号等社交媒体平台内，将卫生计生监督协管工作的内容、形式以及现实意义等，广泛传播给当地居民，既能够强化群众的卫生安全意识，将突发性公共卫生事件的发生概率控制在最小范围内，助力于社会经济的和谐稳定发展，还能够为当地卫生计生监督协管项目的高质量、高效率推进奠定坚实的基础，实现理想的工作目标。

### (二) 创新人才引进模式

针对卫生计生监督协管项目实施期间工作人员综合素质不足这一问题，应从内部培训与外部引进两个维度入手，解决该问题，如下所述：①内部培训：在开展信息录入等监督协管人员的培训工作时，要结合相关人员的实际情况，科学组织

理论教授与业务指导等多元化的培训活动，并根据培训内容，定期开展班前考核与班后考核。通过对考核结果的客观分析和研究，了解到各个协管员综合素质的发展情况后，有针对性的调整培训次数与频率，既能够强化现有人员的综合素质，确保其能够满足公共卫生服务卫生计生监督协管项目个性化、多元化的需求，还能够为我国公共卫生领域的长久稳健发展，奠定坚实的人才基础。②外部引进：我国许多地区的卫生计生监督协管项目都存在高水平复合型人才严重短缺的问题。针对这种情况，不仅要采用科学有效的内部培训手段，增强现有人员的责任意识、专业技能等素养，还要通过政策引导、福利待遇等方式，吸引更多优质的医学生参与到项目内。例如，当地有关部门可借鉴特岗教师或者大学生村官等政策，鼓励综合素质优异的医学生主动走进基层，将一腔热血贡献给基层群众，缓解当地卫生计生监督协管项目高素质人才严重匮乏局面的同时，进一步加快我国公共卫生领域的现代化发展步伐<sup>[3]</sup>。

### （三）丰富监督协管方式

在开展卫生计生监督协管工作时，基层卫生医疗机构与卫生监督机构，应联系当地的现实情况，有针对性的选择合适的监督协管方法。以分散式监督协管方式为例，主要是将卫生监督协管站点，设置到区域内各乡镇卫生院、社区卫生服务中心内，再从基层医疗卫生机构中选拔人才，为卫生监督协管站点配置工作人员，原则上，一个站点至少有两名工作人员，这种工作模式具有效率快、成本低的特点，适用于区域面积大、人员分布分散的地区。

另外，根据当地的具体情况，确定监督协管方式后，为减轻协管人员的任务量，最大化该项工作的开展质量和效率，还要加强对现代科学技术的应用，如信息技术、大数据技术以及物联网技术等，通过培训、专业指导等方式，将各类技

术手段的操作方法分享给协管人员，一方面可以减轻相关人员的工作负担，避免因人为失误过多，导致工作质量低下；另一方面可提高我国卫生计生监督协管工作的智能化、数字化水平，促进公共卫生领域的创新发展。

### （四）完善基础工作设施

经费不足是限制卫生计生监督协管工作高效开展的重要因素，因此建议有关部门面向该项工作，设立专项资金，主要是根据当地公共卫生领域的实际情况，科学设置专项资金的额度与发放方式，并安排专业的人员，对专项资金的流向、使用形式等进行监督管理，在保证国家财政资金安全的同时，为卫生计生监督协管项目的高质量推进，提供可靠的资金保障，避免因资金不足，出现工作服装不统一、基础设施不完善等问题，确保协管人员具备一定的权威性，敦促被检查单位主动配合协管人员开展工作，减少不必要的矛盾冲突。

综上所述，公共卫生服务卫生计生监督协管工作涉及到一系列复杂且繁琐的内容，为保证服务质量和成效，需要从宣传优化、人才引进以及设施完善等多个维度出发，不断改进工作模式，通过高水平的监督协管，促进城乡卫生监督网络体系的完善化、系统化发展，为广大人民群众的公共卫生安全，提供坚实的保障。研究成果具备一定的参考价值，能够为我国公共卫生领域更好的开展卫生计生监督协管项目，提供明确的指引。

### 参考文献：

- [1] 罗雅之.绩效监督视角下基本公共卫生服务资金管理探讨[J].财会学习, 2023, (24):137-139.
- [2] 王胜跃, 万晓霞, 徐元芳.省卫生计生监督局提升监督执法能力护卫人民生命健康[J].当代贵州, 2022, (Z3):106-107.
- [3] 张绍华, 苗欣.数字技术在基层公共卫生管理服务中的探索与思考[J].中国农村卫生, 2024, 16(11):63-66.

（上接第 163 页）

( $P<0.05$ )，表明采用 U 型硅胶条覆盖的简易集尿器患者能显著降低住院期间各种并发症，减少住院天数。提高患者的生活质量，有助于缓解护患矛盾，提高护理质量，同时也可对患者健康的恢复形成良性循环，降低患者并发症的发生，加速其术后康复，从而有利于医院病房的周转率，满足其他患者所需，同时也会为医院赢得更好的口碑，促进医院健康持续发展。

综上所述，U 型硅胶条覆盖的简易集尿器制作简单、方便、经济、有效，较传统的常规便盆具有明显优势，能减少了骨科创伤卧床患者住院时间及并发症的发生，提高护理满意度，有利于临床护理工作。

### 参考文献：

（上接第 164 页）

识的缺乏，因此，需加强护理人员培训，加强护理观念的更新，进行有关临床管道的知识强化，巩固护理知识，彻底改善管道护理质量。在此项活动中，加强了临床各科室护理人员导管相关知识的培训<sup>[4]</sup>，提升护理人员对导管知识的掌握，规范了导管固定标准并在临床中实施，对所有的导管都要求做二次固定，利用三级质控（导管组核心成员—护士长—科室导管组网络成员）对临床护理人员导管护理规范落实加强督查，并利用护士长会议及内网平台针对存在的问题进行反馈，提高导管护理的依从性，规范护理人员的行为。

[1] 罗敬.创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与护理[J].中国疗养医学, 2022, 25(7):728-730.

[2] 朱丽萍, 苏严琳, 任玉娇, 等.新型简易计量便盆的研制与应用[J].中华现代护理杂志, 2024, 22(26):3834-3834.

[3] 季建萍.骨科护理中的人性化护理模式应用效果评价[J].中国煤炭工业医学杂志, 2023, 18 (7) : 1223-1226.

[4] 吴海云.人性化服务在骨科护理中的应用价值[J].医学信息, 2020, 29(20):181-182.

[5] 朱宏.不同训练方法对骨科术后患者拔出留置尿管后排尿功能的影响[J].航空航天医学杂志, 2024, 28(9).

[6] 刘勇红, 刘冬莲.自制尿液报警器在颅脑损伤伴尿失禁患者中的应用[J].解放军护理杂志, 2023, 30(19):68-69.

### 参考文献：

[1] 王佩瑶.护理安全管理隐患及对策[J].护理研究, 2022, 22 (2) : 533-534.

[2] 徐林珍, 潘向滢, 等.提升留置导管护理安全管理的实践与效果[J].中华护理杂志, 2024, 45 (5) : 448-449.

[3] 常国华.强化风险防范意识提高护理安全质量[J].家庭护士, 2024, 12 (5B) : 52

[4] 华卓君, 杨淑洁.加强护理安全细节管理[J].中国护理管理, 2023, 15 (4) : 51-52