

# 补齐公共卫生服务短板 为健康保康保驾护航

## 县政协第二调研组

公共卫生服务是人民群众生命健康的第一道防线。我们第二调研组围绕“补齐公共卫生服务短板、为健康保康保驾护航”这一专题，深入到龙坪镇、歇马镇和县卫健局等单位进行了调研。委员们高度评价了我县公共卫生服务工作取得的成效，一致认为在县委、县政府的坚强领导下，各级各地对公共卫生服务工作高度重视，公共卫生服务能力不断提升，人民群众健康意识不断增强。但站在健康中国的大背景下审视我县公共卫生服务工作，也还存在一些不足和短板，需引起重视和解决。

**民众健康素养还需进一步提升。一是健康管理意识差。**部分群众认为只要走得动、吃得下、不疼痛就是“健康”，对高血压、糖尿病等慢性病以及乙肝、肺结核等传染病的防治常识不知晓，三、五年不到医院体检，对自己身体状况不清楚；有的群众听信谣言，花钱买保健品，结果上当受骗；还有的群众讳疾忌医，对乡镇卫生院组织开展的健康体检不配合，对村级卫生室开展随访服务不支持。歇马镇庙坪村村医反映，他最怕每年的健康体检，定好的体检日期，要么有事不参加，要么外出回不来，为完成80%的参检率，只有带上仪器上门检测、或采集样本送检。**二是生活习惯差。**部分群众饮食结构不合理，胡吃海喝，结果吃出了慢性病、喝出了酒精肝。据卫健部门统计，全县共登记管理原发性高血压患者20080人、2型糖尿病患者4774人；还有部分群众不遵

守作息规律，彻夜酣战在牌桌上、浸泡在网络中，透支着自己健康，导致心脑血管等疾病突发。三是**心理负担重**。随着生活节奏的加快，城乡居民工作、生活、学习、社交等压力加大，部分群众心理脆弱，患上心理和精神方面的疾病，特别是一些家庭由于教育方式不当，让孩子患上抑郁症、焦虑症，着实让人痛心。据县疾控部门统计，全县严重精神障碍患者累计建档 1530 人，处于高位运行状态，且趋于年轻化。

**公共卫生安全管理还需进一步加强。一是常态化防控意识淡薄。**少数单位和地方对重点场所的公共卫生安全管理有所松懈，存在失之以软、失之以宽的现象。后疫情时期，部分超市、农贸市场等人口密集的场所没有设置体温监测点，任由居民进出，有的即使设置了体温监测点，也是无人管理，形同虚设；部分餐馆虽然放置了公筷、公勺，但实际上没有很好落实，仍存在聚集交叉感染的风险；部分居民防护意识松懈，出入超市、酒店、市场等场所不戴口罩、不消毒。**二是重点区域公共环境卫生堪忧。**部分农贸市场、公共厕所等公共场所的卫生安全管理不到位，或将成为疾病滋生和传播的温床，存在严重安全隐患。比如：县城一桥头公共厕所，空间比较小，入厕人却很多，厕内的环境脏乱不堪。还有部分酒店、餐馆及单位办公楼，尽管张贴有禁烟标志，却无人管理，仍有部分人员无视他人健康，大摇在摆地在公共场所吸烟，造成公共环境污染。还有少数地方的集中安置点由于没有建人工湿地和污水处理系统，蚊蝇乱飞，污水横流，臭气熏天，

存在人畜共患疾病传播的风险。三是重点行业规范管理不够到位。随着复工复市的推进，KTV、网吧、健身房等相继开业，但由于缺乏常态化的监管，给公共卫生安全管理埋下隐患。

**健康管理服务还需进一步优化。**一是重医轻防现象还很普遍。部分乡镇卫生院为了保生存、保运转，把主要精力都放在了医疗救治上，对农村公共卫生服务工作认识不足、投入不够，除了每年组织开展两次健康体检外，其他工作基本由村级卫生室代劳；少数村级卫生室仍停留在看病抓药阶段，虽然档案建了、体检搞了、随访去了、免费药物发了，但对群众习惯养成、疾病预防、疫情防控等方面的健康教育与指导还不够深入，还停留在简单说教、发放手册的层面。二是村级卫生室服务能力还很脆弱。村医老龄化问题比较突出，定向培养的年轻村医不能安心扎根农村，后继乏人的现象仍然存在。家庭签约医生服务流于形式，与群众期盼还存在很大差距。“小病不出村”在不少地方还不能真正实现。三是预警联动机制还需优化。县疾控机构和医疗机构均建立了信息化管理系统，但由于条块分割、管理分散，数据标准和共享机制建设滞后，信息不互通，数据不共享，疾控机构无法实时监测和获取医疗机构的发热病人信息、临床诊断数据等，对不明原因疾病、异常健康事件等无法及时预警分析，全县医防协同、预警联动机制还不够健全。

**公共卫生服务保障还需进一步加强。**一是专业人才相对缺乏。据调研了解，全县乡镇卫生院公共卫生人员只有 72 人，其

中在岗专业人员只有 1 人。专业人才流失严重，由于受编制、职称名额等限制，引进的人才留不住。县人民医院近三年留失全日制本科以上学历人才 43 人。**二是应急储备能力不足。**现有应急物资保障机制不能适应突发公共卫生事件处置需要，全县还没有公共卫生应急仓储中心，应急物资储备和防护物资供应能力相对不足。**三是公卫设施不够规范。**按照上级要求，二级以上医疗机构需独立设置发热门诊，而我县县、乡两级医疗机构发热门诊大多建设不达标；全县还没有专门的传染病医院，县人民医院、中医院、妇幼保健院作为二级综合医院，都没有独立专业的传染病区；全县只有县人民医院具备核酸检测资质，还不能满足疫情常态化防控工作需要。

为提高我县公共卫生服务能力和水平，满足人民群众生命安全和身体健康需求。我们建议：

**一要加强健康教育和指导，倡导健康文明生活方式。**要开辟健康大讲堂栏目，邀请业内知名专家教授，系统、全面、直观地宣讲健康知识，在全县上下营造大健康的浓厚氛围。要组建健康巡回宣讲队伍，引导群众掌握疾病防治基本知识和要点，树立健康管理、健康消费意识，积极参加乡镇卫生院组织开展的健康体检，按照家庭签约医生指导意见服药，自觉养成良好的卫生习惯、合理的饮食习惯、科学的作息习惯，不断提升健康素养，增强健康幸福生活的自我调控能力。要建立专门心理健康干预机构，组建心理健康志愿服务团队，动员全社会关心关注心理健康问题，

让更多精神障碍患者治愈康复、回归社会。

**二要落实常态化防控措施，筑牢群众生命健康安全线。**严格落实“内防扩散、外防输入”防控策略，加强重点场所、重点单位、重点区域、重点行业的公共卫生安全监管，阻断传播途径，防止聚集感染。全面深化爱国卫生运动，动员全社会参与环境卫生大整治，共同营造卫生、健康、文明、和谐的生活环境。以党员“双报到”为载体，以组织共建、事务共商、资源共享、文明共创、责任共担为着力点，推进驻区党组织的政治优势、组织优势、资源优势向社区聚集，不断提升社区党组织的宣传群众、凝聚群众、服务群众的能力，切实把疫情常态化防控的各项措施落到实处。

**三要贯彻落实预防为主方针，推进医防协同、高效衔接。**要强化乡镇卫生院预防职能，建立医、防融合机制，督导基层医疗机构真正实现“以治疗为中心”向“以人民健康为中心”转变。要下大气力解决村级卫生室在保障政策落实、服务贫困群众等方面的短板问题，改善与现代就医不匹配的落后条件，提高医疗服务保障水平。要加强城乡公共卫生信息一体化建设，大力推进智慧健康保康建设，探索建立以预防为主的“全生命周期智慧健康管理系统”，推进医疗机构和疾控机构之间互联互通，全方位、全周期、全智能实施疫情预警处置。

**四要加强服务保障能力建设，夯实公共卫生服务基础。**要多渠道引进公共卫生专业人才，打破编制、职称限制，探索实行技术

职称和经济待遇匹配机制。支持县乡医疗机构采取多种形式，加强与上级医院、各类专家的联系与合作，提高公共卫生服务和医疗救治水平。要定期组织开展突发公共卫生事件应急实战演练，不断提升应急处置能力。要按照突发公共卫生事件应急处理物资储备规范，建立应急物资保障“平战结合”长效机制。要多渠道争取公共卫生项目和资金，推进县级传染病区、综合医院发热门诊等硬件设施的规范化建设。

带队领导：刘四朝

组    长：肖海陆

成    员：刘时忠、黄传奇、孟凡东、余兴洲