

Research on Regional Emergency Medical Security under the Background of the New Era

Kaixuan Wan¹ Jiande Zhang^{2*}

1. Nanjing Yikaitong Technical Information Consulting Service Co., Ltd., Nanjing, Jiangsu, 211167, China

2. Nanjing Institute of Technology, Nanjing, Jiangsu, 211167, China

Abstract

This paper analyzes the causes of public emergencies in society, the current situation and development advantages of the health industry, and proposes a regional emergency medical security system under the background of the new era. Including project analysis and program design, wisdom medical first aid kit delivery and system construction, first aid training and first aid knowledge publicity, as well as situational exercises and post-evaluation, hoping to improve the city's ability to respond to public emergencies.

Keywords

public emergencies; new era; regional; emergency medical care; security system

新时代背景下的区域化应急医疗保障研究

万凯瑄¹ 张建德^{2*}

1. 南京易凯通技术信息咨询有限公司, 中国·江苏南京 211167

2. 南京工程学院, 中国·江苏南京 211167

摘要

论文通过分析社会目前存在的公共突发问题的起因、健康产业发展现状及发展优势, 提出了一套新时代背景下的区域化应急医疗保障体系。具体包括项目分析与方案设计、智慧医疗急救箱投放与系统搭建、急救培训与急救知识宣传以及情景化演习及后评估, 以提高城市应对公共突发事件的能力。

关键词

公共突发问题; 新时代; 区域化; 应急医疗; 保障体系

1 引言

公共卫生安全问题一直是社会存在的隐患问题, 与社会经济发展密切相关, 是人类社会可持续发展的重要因素。完善城市公共卫生应急医疗体系可以从一定程度上促进经济社会发展, 本研究通过分析目前社会存在公共卫生安全问题, 针对健康产业发展现状及优势, 提出一套新时代背景下的区域化应急医疗保障体系, 促进城市公共卫生事业发展。

【作者简介】万凯瑄(1999-), 男, 中国江苏常州人, 本科学历, 从事健康医疗产业方向的研究。

【张建德】(1982-), 男, 中国河南南阳人, 博士学历, 副教授, 从事智能优化研究。

2 存在的社会问题

2.1 公共卫生安全隐患较大

2.1.1 个人健康重视程度不够

对于青少年学生而言, 不管是学生个人还是学生家长, 他们的焦点都集中于平时的学业上, 对于相关健康知识的匮乏, 导致青少年个体对身体素质重视程度不足, 直接或间接影响青少年的身体健康; 对于工作压力最大的中年群体而言, 忙于工作的他们没有过多时间去关注自己的身体健康状况, 并且多数人卫生健康意识十分薄弱, 所以这个年龄段的人群也更为危险。在众多猝死事件中男性居多, 男女比例为 3.24 : 1^[1], 在 35 至 55 岁之间的中年人最常见的是由于精神系统疾病引发的猝死, 这些人由于精神负担过重未能给自己

安排充足的放松时间而导致悲剧的发生;对于老年群体而言,他们的身体各项机能已经大不如从前并且慢慢开始退化,在这个年龄段的大多数人虽然已经开始注重自己的身体健康情况,但由于缺乏必要的卫生安全知识,所以导致这部分人群对自己的身体健康状况判断不够准确,因为存在的隐患产生悲剧。

2.1.2 社会环境复杂,管理难度大

当今社会不仅工业化、信息化发展迅猛,城镇化、市场化进程也在不断加快,而随着城市化进程的加快,中国城市的人口密度已经上升到了一定高度,并且相当数量的流动人口处在城市边缘,这些人也更容易成为病毒传播的媒介。但中国现有的管理模式很难在适用现有的人口流动的需求,同时这些人也更容易成为传播病毒的媒介,难于管理。在人员密度集中的情况下容易产生一系列的公共卫生安全事件,并且这些人在没有防备的情况下自我防护的能力极差,平时无法全面地保护好自己。个体的差异导致管理政策实施难度大,并且中国在区域化医疗保障方面的措施尚未形成系统性体系,所以在面临突发公共卫生安全事件时难以进行有效处理。

2.2 公共场所应急性医疗设施配套不够完善

《中华人民共和国基本医疗与健康促进法草案》中明确指出公共场所不能缺少急救所必要的设施和设备。《中国心血管病报告 2018》中提到中国每年约 54.4 万例死于心脏病猝死,并且救治的成功率极低,而对抢救此类心脏骤停病人的急救仪器 AED(自动体外除颤仪)在中国普及范围有限,甚至绝大多数公众对这种设备完全陌生。目前中国只在大城市配置了一定数量的 AED,像上海和深圳这两个城市配备数在 2000 台左右,在一些中小城市甚至有配置空白的情况^[2],直接或间接地导致了急救效率和成功率的降低。

2.3 缺乏系统性公共卫生安全宣传与教育

当下高校卫生安全教育存在许多漏洞,中国广州五所高校的问卷调查结果显示^[3],高校大学生不能掌握一些常识性的公共卫生安全知识,不到 30% 的学生了解食物中毒的主要症状。其中,多数高校通常针对某一具体卫生安全事件向学生传授相关知识,忽略了学生正需要扎实的基础的以及全面的卫生安全知识。目前新媒体发展势头迅猛,面对网络上铺天盖地的繁冗的信息不能很好地辨别真伪,很容易误导公众对事情的判断,所以正规的以及权威的指导很有必要,这也正是当今社会所欠缺的。

3 产业发展现状

3.1 社会医疗设备现状

目前现有的一些产品存在着一些不足,AED 急用机不仅不方便推广,且使用率很低。其中存在各种原因,首先是中国公共场合配备的 AED 数量不足,像杭州这样的新一线城市在 2018 年每 10 万人配置的 AED 数量人均尚不足 5 台,而目前杭州市出台的标准为按照每 10 万人 200 台的要求配备 AED。其次是 AED 在市民中的知晓率不够高,在了解并且能够使用 AED 实施救援的前提下还有相当一部分人不愿意使用,其中不敢用以及怕承担法律责任的人占大多数^[4]。像青岛的爱心急救站,此项设备智能化程度比较低,没有配备相应急救人员而且应急性医疗药物配备不全;橙色救援的产品非自主研发,应急方案难以定制化。正常家庭中所配备的应急性医疗器械及产品的购买途径多是常规的购买渠道,并且只有少部分家庭配备有医疗设备及药品,大多数家庭在遇到突发状况时不能快速有效地使用到所需的急救医疗物品。

3.2 区域化应急医疗产业发展前景

应急医疗产业^[5]从广义上讲是指当事灾难、公共卫生事件和危害到生命健康和财产安全等一些不确定事件发生后或发生时,将一些相关装备、设备、技术、信息等手段为应急救援活动提供有关产品和服务的社会上的各种经济组织集合。目前中国公共场所所配备的医疗设备及药品数远不能满足社会需要,市场出现的产品都有着各自的缺陷,所以公众需要一种更加完善且方便实用的产品。随着中国经济不断发展,人民生活水平进一步提高,人们已经比以往更加重视自己的健康及医疗保障,这种现象不仅能推动保险行业的发展,更为应急产业带来了新契机。还有一个摆在我们面前的问题就是人口老龄化,预计 2030 年 65 岁及以上人口占总人口比重约为 23.8%^[6],这带来的也不只是一系列复杂的社会问题,由于老年人的护理需求和医疗费用不断增加,所以随之而来的还有广阔的市场机遇。

3.3 产业发展优势

3.3.1 新时代的各种媒介

过去互联网还没有发达的时候信息传播的范围十分有限,但在当今时代,新媒体技术发展迅猛,物联网以及大数据等各种宣传以及分析手段都十分成熟,对行业的帮助也都是前所未有的。急救医疗中特别重要的问题就是资源配置和

急救知识的宣传培训,新时代的各种媒介很好地解决了宣传培训的问题。当代青年人对手机、电脑等电子产品有一定的依赖性,各种公众号的推送以及各种网页以及短视频所带来的视觉冲击,会给青年人带来足够的宣传效果。对新时代下的电子产物,绝大多数老年人并不能够熟练掌握应用,但依然可以通过广播、电视节目以及路边随处可见的广告牌等形式向他们宣传普及。不仅如此,当年轻一代获取并熟知卫生安全的知识后也会间接向老年群体科普,这些都给产品的普及带来一定优势。

3.3.2 政策支持

《“健康中国2030”规划纲要》是中国从国家层面提出的关于健康方面中长期战略规划。《纲要》着重强调了三项内容:第一项就是强调预防,健康的生活方式是预防的最好

手段,不仅能减少疾病发生,还能促进资源下沉;第二项是对健康服务体系的优化与调整,强调早诊断、早治疗、早康复,也能进一步促进健康产业的发展;第三项就是以“共建共享,全民健康”当作战略主题,坚持以政府为指导,让全社会群众都参与进来,深入社会共建共享理念,实现全民健康。

4 区域化医疗保障措施

根据目前社会存在的公共卫生安全问题和公共卫生资源现状,响应国家政策支持,通过将急救服务、生活服务、健康服务相结合构建互联网健康急救服务体系,提出以下针对性解决方案。

4.1 项目分析与方案设计

论文对项目应用场景和人群进行评估分析,具体评估指标如表1所示,确定应用场景所需的医疗急救箱数量并合理

表1 应用场景与人群评估指标

一级指标	二级指标	三级指标	
人群分析	固定人群	数量	
		急救技能	
		年龄	
		性别	
		主要活动内容	
	流动人口	病史/不健康习惯	
		数量	
		急救技能	
		年龄	
		性别	
场景分析	建筑安全配置	主要活动内容 病史/不健康习惯 消防通道/消防设备 出入口 电梯位置/安全通道	
	区域分析	区域面积 距离分析 周围急救医院安排	
	工作场景	建筑物特性 主要工作内容 人员配合疏散	
	环境分析		自然灾害 季节变动
			近五年卫生安全事件

化分布,从而保证用户能够在最短的时间内获得所需的应急医疗设备,最大程度提高急救的成功率。再根据应用场景的评估结果和人群分析设计相应的应急响应方案,确定具体的服务内容措施。

4.2 智慧医疗急救箱投放与系统搭建

根据制定的应急响应方案向应用场景区域投放急救箱设备,同时将与之相匹配的软件程序接入当地政务服务软件或其他覆盖规模较大的手机软件中,并安排专门人员进入社区对当地人群进行软件和设备使用的培训,方便用户第一时间定位医疗急救箱并使用箱内的应急性医疗设备如 AED、担架、急救包等。

设备采用云计算大数据软件管理,通过设备使用情况进行数据分析,了解不同区域市民的健康状况,建立市民健康与安全数据库,实现健康卫生、公共安全的有机关联。通过区域内医疗急救箱提供视频急救指导以及 AED 的使用,保证非专业人士在黄金时段内对病患进行急救。

通过智慧医疗急救箱一键式呼救 120,及时得到患者周围急救中心的有效急救指导和救护车服务,提高患者抢救效率,保障患者的生命安全,实现区域内急救体系的搭建。

4.3 急救培训与急救知识宣传

对接红十字会专业培训师,对项目应用场景内的工作人员进行急救培训,工作人员在培训考核通过后对当地群众进行应急医疗培训。通过软件线上平台、线下健康活动与急救箱媒体矩阵宣传,普及健康急救知识,唤醒公众急救意识。按照公司内 40% 的员工进行国际认证急救员培训,培养急救志愿者,应对突发事件。

4.4 情景化演习及后评估

定期组织情景化演习,通过实景演练,提高急救员技能和团队合作能力。实际发生突发状况后,安排急救人员前往

协助抢救,并维护设备,分析总结突发状况,改进急救服务。

4.5 健康急救体系优势

将生活服务、健康服务与急救服务相结合,针对不同应用场景配备不同健康救护产品,使用率高。完整的定制区域化健康急救服务体系,基于志愿者培养,应对各种突发生理状况,提高急救的成功率,切实解决社会痛点问题。配备软件程序,促使救护产品更加智能化,通过人机互动来提升用户体验。

5 展望

目前社会公共突发事件频发,虽然已经出现了相关的应对措施,但是整个社会服务体系尚未趋于成熟,还需要出台更多行之有效的国家政策大力支持公共卫生产业发展。相关部门需要颁布与之相关的技术服务标准,相关企业应当主动承担社会责任,建立并完善能适应更多场景、更多突发情况的应急保障体系。

参考文献

- [1] 王燕霞,陈阳.106 例成人猝死之性别差异的统计学分析[J].赤峰学院学报(自然科学版),2019,35(07):95-98.
- [2] 潘超君.AED 在中国发展现状与未来展望[J].科学咨询(教育科研),2020(12):57.
- [3] 冯小宁,陈占炬.加强和改进大学生公共卫生安全教育的思考[J].学校党建与思想教育,2011(07):53-54.
- [4] 钱里娜,陈燕娟,王建岗,等.杭州公共场所自动体外除颤器配置的现状与思考[J].全科医学临床与教育,2019,17(03):250-251.
- [5] 魏际刚.加快发展应急产业的重大意义[J].经济研究参考,2012(18):26+30.
- [6] 张欣悦.我国人口老龄化的现状特点和发展趋势及其对策研究[J].中国管理信息化,2020,23(05):195-199.