

# Discussion on the Overall Reflection of Community Public Health Service Management

Xuefeng Fan

Feiji Village Clinic, Wu'an Town, Yuncheng County, Heze, Shandong, 274706, China

## Abstract

With the development of China's economy and the improvement of people's living standards, the public health service management work has been paid great attention to by the society, and the basic goal of public health service projects is to serve the community residents. Grassroots medical institutions are the primary carrier for providing public health and basic medical services, and an important service platform to support the improvement of residents' health. Community public health services mainly provide basic medical services for grass-roots residents, improving the medical flow of residents to a certain extent, and reducing the expenditure on public health services in China.

## Keywords

community public health; service management; overall thinking

## 社区公共卫生服务管理的整体思维探讨

范学锋

鄄城县武安镇飞集村卫生室, 中国·山东 菏泽 274706

## 摘要

随着中国经济的发展以及人们生活水平的提升, 公共卫生服务管理工作得到了社会的高度重视, 公共卫生服务项目的基本目标是为社区居民服务。基层医疗机构是提供公共卫生与基础医疗服务的首要载体, 是支持居民健康状况改善的重要服务平台。社区公共卫生服务主要为基层居民提供基本医疗服务支持, 在一定程度上改善了居民医疗流动, 降低了中国公共卫生服务支出。

## 关键词

社区公共卫生; 服务管理; 整体思维

## 1 引言

随着新医改的推进和现代医疗体系的发展, 中国不同地区的公共卫生服务水平差距正在缩小。基层医疗机构的公共卫生服务随着中国医疗体系的发展不断优化。在当前社会形势下, 政府十分重视社区公共卫生服务的发展, 并提出了改善社区公共卫生服务中心管理的相关政策。

## 2 社区公共卫生服务管理现状

当前形势下, 各级政府对农村医疗服务高度重视, 并对乡镇公共卫生服务工作作出了重要指示, 重点针对基本公共卫生服务工作, 包括疫情监测与报告、疾病治疗、疾病预防、

接种预防、慢性疾病、精神疾病的保健和知识宣传、信息收集和健康教育等工作。当前县、乡、村三级卫生服务网络体系的建立, 使乡镇卫生管理工作更加系统化和规范化, 逐渐形成一个统一的整体网络, 给广大农民提供了良好的医疗服务渠道<sup>[1]</sup>。但由于乡镇卫生院设备简陋、专职人员缺乏、技术力量不足等因素, 加上其管理机制和管理手段的不完善, 使得管理工作的水平大大降低, 难以发挥服务体系的功能。

### 2.1 社区各种资源配置不优化

现阶段, 中国基层公共卫生服务没有充分优化人力、物力、财力的配置, 致使卫生服务未能发挥应有的作用。随着时代的不断发展, 基层公共卫生服务的内容日益增多, 导致工作负担不断提高。中国基层公共卫生服务的现状是全科医生比例不够高, 医生人数不能适应医疗事业的发展, 直接影

【作者简介】范学锋(1972-), 男, 中国山东菏泽人, 本科, 主治医师, 从事临床医学研究。

响公共卫生服务质量的提高<sup>[2]</sup>。此外,专业医务人员基本分布在各省市的大医院,造成地区差异不均衡,导致基层公共卫生服务发展不平等。东、中、西部的物质资源也存在差异,使得基层公共卫生服务不平衡。

## 2.2 社区公共卫生服务不平等

在初级公共卫生服务中,社区公共服务人员对患者的态度不同,对不同户籍的医务人员不公平,直接影响医务人员的情绪。此外,在其管辖范围内拥有户口的居民也可以移民,此外,辖区内户籍居民可享受养老、老年保健、免费疫苗接种等服务,流动人口只能享受免费疫苗接种服务,这直接影响了人口的良性流动,也对中国的社会经济发展产生了负面影响。

## 2.3 服务人员的综合素质不容乐观

由于专业医务人员大多集中在各省市的大医院,基层公共卫生服务人员的综合素质和能力不够全面,医学知识不足,直接影响基层公共卫生服务质量。社区公共医疗机构的服务管理内容多以应急为主,涉及感染防控、疫苗接种、健康教育和康复服务。缺少个性化的服务项目。慢性病和老年人的健康管理服务尚处于起步阶段。因此,内容需要在发展中逐步完善<sup>[3]</sup>。此外,由于基层医疗机构的服务项目存在一定的局限性,难以满足人民群众的基本卫生管理需求,制约了基层医疗机构的可持续发展。

# 3 社区公共卫生服务管理的整体思维的改革

## 3.1 完善公共卫生服务管理机制

社区公共卫生服务管理部门在开展公共卫生服务方面,基层医疗机构可以由生理向心理拓展,由院内向院外拓展,由治疗向防控、保健、健康管理拓展,通过免费医疗服务和健康知识教育,逐步增强人们的健康意识,提高自我管理水平。此外,基层医疗机构要结合自身特点,充分发挥其公共卫生服务职能,科学地将预防保险工作和医疗业务进行整合和分离,明确各岗位职能分工,建立科学公正的考核制度,鼓励基层医疗机构加强相互合作,确保各项公共卫生服务项目有效实施;同时,对基层诊所进行指导和培训,确保建立顺利发展;规划和监督公共卫生服务。

## 3.2 全面提高公共卫生服务水平

随着社会老龄化进程的逐步加快,基层医疗机构应改变以往以应急处理为主的服务内容,积极进行调整和创新,扩大健康教育、咨询和管理,进一步加强居民健康水平。加强实践探索。由于基本公共卫生服务的特殊性,只有从管理理念转变为实际行动,才能更好地满足人民群众的健康需求。

因此,我们应该建立一套完善的监督管理制度,在日常工作中尽量做到有章可循、有据可查,并注重监督对服务质量进行评估和监督,以便更好地维护居民的健康。

## 3.3 社区公共卫生服务加强政策支持

加强政策支持,政府应进一步加大资金投入。政府各部门要充分认识到基本公共卫生服务的重要性,加大财政投入,保证资金来源,在人事、福利等人事管理方面给予一定支持,充分调动人员的积极性和主动性。基层医疗机构和医院是为中国居民提供卫生服务的机构。要不断加强医疗体系内的合作,促进基层医疗机构服务水平的提高。与此同时,我们还需要注意基层医疗机构的各部门之间的合作关系,以促进理解基层医疗机构的工作动态,掌握各部门的工作需要,提高目标管理服务水平。基层医疗机构的合作对象也包括基层居民。在与社区服务人员保持稳定联系的基础上,定期为基层居民提供医疗服务,将基层医疗服务融入居民的日常生活,增强基层医疗机构的影响力。

## 3.4 管理制度的完善

公共卫生服务在基层医疗机构的实施需要完善规章制度的支持。因此,完善公共卫生服务和管理体系是发展的基础,主要包括监督、运行、评价、奖惩机制,明确职责分工,确保责任落实到人,基层医疗机构提供公共卫生服务离不开相关管理。因此,有必要在现有的基础上完善管理者的实施,确保管理职责的完善和落实,为基层提供完善的卫生服务,树立良好的形象,为基层医疗机构的发展提供基础。加大对乡镇卫生院的财力和物力投入,完善卫生院各项设备,重视基层卫生院的工作,定期安排专职人员对乡镇卫生院的工作进行监督检查,以提高公共卫生服务中心的服务功能。培养高素质的医疗服务人才,注重医疗队伍的培养和教育,提高管理者的技术水平,让管理者树立正确的卫生服务意识,在提高诊疗技术和专业水平的同时提高自身的道德素质,更好地服务于乡镇卫生院。

## 3.5 加强对社区公共人员的培训

社区公共人员是基层医疗机构运行和发展的基础。然而,由于目前对医疗服务的需求远远高于基层服务人员,基层医疗服务的工作强度大。然而,由于目前对医疗服务的需求远远高于服务人员的基数,中国基层医疗服务人员的工作强度相对较高,工资水平相对较低,因此对管理的需求较高。面对基层医疗机构治疗的患者,医护人员需要更好的耐心。医务人员短缺是一种普遍情况,加上工作强度高,医务人员的待遇需要尽可能提高。

## 4 结语

21世纪是一个快速变化的时代。只有不断学习新的知识,掌握新的技能,人们才能在生活和工作中应对变化,从容应对突发事件。基层医疗机构是提供公共卫生和基本医疗服务的主要载体,是支持居民健康状况改善的重要服务平台。基层公共卫生服务人员承担的责任比其他人多,要加强对基层公共卫生服务人员的教育培训,促进其主动学习,不断提高其含金量。在中国医疗卫生体系中,基本公共卫生服务管理是重要的组成部分,但也存在着许多问题。只有逐步、分阶段、

有计划地实施政策,不断改进和解决问题,才能提高基本公共卫生服务管理的质量,更好地为广大居民提供服务。

## 参考文献

- [1] 杨虎.当前形势下社区卫生服务中心人力资源管理的优化研究[J].人力资源管理,2018,1(11):349-350.
- [2] 张青,朱艳玲,王安安,等.广州市社区卫生服务机构人力资源配置现状分析[J].中国卫生资源,2018,1(21):437-441.
- [3] 朱诗柳.社区卫生服务站公共卫生服务管理模式实践与研究[J].基层医学论坛,2017,17(21):2282-2283.
- (上接第29页)
- 药,2012,29(4):316-318.
- [2] 徐光星.何任教授学术成就研究[J].浙江中医药大学学报,2006,30(6):601-603.
- [3] 徐光星.国医大师何任学术思想浅析——基于不同主症的胰腺癌辨治经验[J].浙江中医药大学学报,2019,43(10):1019-1023+1029.
- [4] 何若萍.何任教授扶正祛邪思想研究[J].天津中医药,2009,26(4):268-270.
- [5] 徐光星.加减化裁随证治之:何任治疗癌症学术经验探究(下)[J].浙江中医杂志,2007,42(12):696-697.
- [6] 陈芳.国医大师何任扶正祛邪法治疗肿瘤学术思想探讨[J].中华中医药,2015,30(8):2756-2758.
- [7] 沈元良.何任教授治癌心法述要[J].中华中医药学,2011,29(9):1947-1948.
- [8] 徐光星.辨证治癌扶正为先——何任治疗癌症学术经验探究(上)[J].浙江中医,2007,42(5):249-250.
- [9] 徐光星.何任教授治疗原发性肝癌学术探究[J].中华中医药学,2008,23(7):599-601.
- [10] 徐光星.辨病抗癌 适时祛邪——何任治疗癌症学术经验探究(中)[J].浙江中医,2007,42(9):502-503.