

# 疫情期间社区治理现状和建议

白梦晗

北方工业大学 中国北京 100144

**摘要:** 社区是连接居民生活的基本单位, 社区治理反映社区的生机与活力。通过研究疫情期间北京社区治理的现状和不足, 完善社区治理水平、加强社区韧性, 更好的面对公共危机。

**关键词:** 社区治理; 城市社区; 社区治理现状

## Current situation and suggestions on community governance during the epidemic period

Menghan Bai

Northern University of Technology, Beijing, China, 100144

**Abstract:** Community is the basic unit connecting the residents' life, and community governance reflects the vitality and vitality of the community. By studying the current situation and deficiencies of community governance in Beijing during the epidemic period, we will improve the level of community governance, strengthen community resilience, and better face the public crisis.

**Keywords:** community governance; urban community; community governance status quo

### 1. 引言

社区治理的过程强调居民参与, 坚持以人为本的思想, 引入多方群体的参与, 各自发挥所长, 使复杂繁琐的社区工作变得简单高效, 切实减轻基层工作人员的压力。同时培养社区居民民主自治的主人翁意识, 共享建设成果增添社区凝聚力, 社区治理对居民幸福感、归属感的提升也是现代化国家建设的重要内容。

2020年开始疫情席卷全国, 社区作为居民生活时间最多的地方汇集多方人群, 人员结构复杂, 是易发生疫情传播的地方之一。为提高社区居民生活质量和践行改善民生的基本要求, 社区作为防控疫情的第一道防线, 它的治理情况和改善方法理应被重视起来。尤其在当前疫情肆虐的形势下, 更应积极发挥社区治理的基层管理作用, 把握社情民意维持和谐稳定, 减少由于社会环境变化或社会结构调整导致的社会生活方面的失调, 提高社区及其居民对危机情况和社会变化的承载能力。因此

疫情期间的社区该如何治理才能达成以人为本, 构建和谐社会的理念, 当前治理情况还有何不足值得我们探讨。

### 2. 疫情期间社区治理现状

#### 2.1 社区疫情控制情况

回顾自2020年以来社区治理情况, 有武汉地区的经验, 社区在发现病例后便及时报备, 及时排查入境进省人员, 尽快查清传播链条, 有效防止疫情的大面积扩散, 如今社区在面对疫情问题已经可以妥善处理, 疫情已得到有效控制, 社会面传播已基本阻断, 疫情已进入常态化控制阶段。

#### 2.2 疫情期间管理方式

疫情期间, 社区采用信息化管理, 以数字信息为基础的管理可以有效促进疫情管控。通过信息化管理实现社区人员信息、生活需求的动态采集和数据整理, 进行数据分析与更新, 为社区防控提供数据基础。

同时按照组织、排查、宣传、防控、监测, 这5个流程实现社区内的疫情管控。

首先是组织到位, 及时成立疫情防控小组, 加强小区出入的管理, 组织志愿者、基层干部或党员加入社区人员出入的管理中。

本论文得到北京市大学生创新创业科技活动项目支持

**作者简介:** 白梦晗, 女, 汉族, 北京, 本科, 北方工业大学, 邮编: 100144, 研究方向: 城市治理。

第二点是排查到位,要精准确认社区人员每日活动轨迹和身体状况,有任何异常要及时备案。

第三点是要宣传到位,不仅是对社区居民少走少聚集,做好个人卫生和个人防护的行动宣传,也包括让居民保持积极健康心态,做到不信谣不传谣的心理宣传。

第四点是防控到位,小区仅留一个出入口,24小时在出入口把守,<sup>[1]</sup>口罩、出入证、测温、返京隔离缺一不可。严格执行市委有关要求,帮助街道了解外来人员动态,隔离和安置归国人员的工作。

最后一点是监测到位,对于出京入京人员要做到严格登记,同时做到后续跟进有无异常,要求登记内容准确,登记信息详实。

在疫情常态化背景下,只有筑牢最基础公共卫生体系的基石,整个公共卫生系统才能稳定。通过信息化管理和5个流程管控,把握社区疫情防控的主动权,凝聚社区治理的力量。

### 2.3 疫情期间服务方式

随着社区公共服务的内容不断扩展和更新,在线信息服务的推广和普及,社区将关注度由安全和医疗等基本公共服务转变为居民生活的舒适性和便利性。

在封控管控期间,为给居民提供保障服务,部分社区建立微信群来统计需要的生活必需品和居家医疗服务等。重点针对特殊人群,努力维护好市民安全健康的生活。居民中既有不能使用电话的老人,又有行动不便的居民。针对此类人群,街道人员采取微信、电话等方式,每天统计他们的生活需求,用代买、送到家门口的的方式,切实解决他们的困难。

### 2.4 社区治理反映出的需求

#### 2.4.1 共性生活需求

社区居民对社区基本公共服务要求相对一致,主要集中在社区环境卫生、安全保障和便民服务几方面。做好面对紧急就医需求的对接,打破救助“孤岛”保证信息互通,就医人员的及时转运。

同时也要满足居民在隔离期间的生存需求,确保生活必需品供应稳定,各类物资能及时传送到居民手中。为封(管)控区居民提供免费送餐服务和蔬菜售卖服务,线上点单支付、菜站统一配送、社工运送上门,让居民的“吃饭问题”从源头和运输上得到有效保障。

#### 2.4.2 心理需求

居民易因疫情而产生焦虑、紧张等情绪,社区应加强对居民的心理引导,让居民做到正确认知,理性面对。倡导居民不将过多精力放在疫情上,照常安排个人生活,避免个人造成的心理压力。向社区居民传达坚决抗疫的

决心,即使局部出现传播也不必过于担心,我国有丰富的疫情应对经验,疫情一定能有效控制住。

在此期间社区应全面加强疫情期间的社会心理服务工作,最大限度满足人民群众心理健康服务需求,确保公众身心健康,促进社会和谐稳定。

### 3. 社区治理反映的问题

#### 3.1 公共服务方面

由于社区基本公共服务不符合标准,居民不熟悉社区提供的绿化服务、公共安全和健身设备,错失了使用社区基础设施的机会。这也体现出由于社区在此方面的宣传度低,导致居民对社区服务内容的不了解。

社区在应对突发状况的应急能力和制定战略规划方面有所欠缺。据社区工作人员的描述,在疫情爆发初期口罩和测温计等防护物资短缺,社区安保人员的口罩佩戴一天都不能替换<sup>[2]</sup>。其次,社区治理中卫生供给体系的缺失导致社区医疗卫生资源的匮乏,使得突发公共卫生危机的应对能力受到制约。社区治理中卫生供给体系的缺失将导致社区医疗卫生资源短缺,制约社区应对突发公共卫生危机的能力。新医改后,医疗资源已经进入社会,但由于激励机制的不完善,使得公共卫生专业人员难以进入社区。社区医疗资源配置不足且水平不高,难以满足居民和疫情防控的需求,更不足以应对公共卫生产生的危机。

#### 3.2 制度管理方面

社区的自治能力薄弱。居委会对社区承担的责任并不明确,在社区管理方面还是习惯于政府引领,缺乏自主性。

虽然我国社区治理正在由“一元治理”向“多元治理”转变,但应对危机能力依旧不足,社区自治能力薄弱,不利于培养出危机应对意识<sup>[3]</sup>。同时缺乏系统的有关社区危机处理的法律法规,社区危机管理部门责任不明,没有单独设立危机管理机构。因为缺少相应的法律法规致使危急办理十分缺少规范性。尚未拟定的律例和未设立的危急办理机构,致使分工职责不清晰直接影响了社区危机管理的发展与完善,社区危机管理人员在进行危机应对策略时,应严格按照相应的法律法规来执行。

#### 3.3 社会参与方面

企业、居民等其他社会主体参与城市管理的活力不足、氛围不浓,参与的广度和深度不够,社会资源难以有效整合,民主化城市管理体制尚未形成。防疫政策最终将转化为社区任务,动员和组织居民参与防疫也是社区的首要责任,所以社区防疫体系需要社区的治理能力向防疫能力转换。

社区参与治理主体结构不合理。参与社区治理的比例中女性群体远高于男性，老年人和中小學生成为社区治理的主要成员，青中年参与度极低<sup>[4]</sup>。缺乏男性群体的参与将使社区工作陷入“女性事业”的尴尬境地；中青年参与比例低，难以进一步推进社区治理；缺乏高质量居民的参与，会导致社区的创新程度低。

社区治理仍存在行政干预。目前，北京社区治理基本遵循政府主导的模式，政府过多干预不利于社区自主独立的成长，社区的独立性受到制约，缺乏独立运作的条件，不利于居民参与进社区自治培养出民主理念和自我管理意识，不利于居民创造性和智慧的展现。

#### 4. 针对疫情期间社区治理的建议

##### 4.1 公共服务方面建议

加强社区服务宣传，提高服务水平与质量，加大社区在公共医疗方面的投入。我们将继续加强医疗领域的公共服务、社会保障、监督环境管理、优先发展重点和相应区域的需求。医疗、社会保障和公共环境作为最基本的社区服务项目，尽管在北京社区中被广泛提供，但依旧是居民最需要和关心的服务，合理的使用社区经费，让经费切实使用于社区服务中。

提高医疗服务和社区卫生的关注度，制定阻断疫情传播的专项计划，改进程序和设计，规划发展适应北京市要求的抵御自然灾害的社区能力。完善应急物资、防护物资储存、运输体系，健全工作体制和应急计划，保持社区供应应急物品、满足居民需求的能力，改进应急物资供应保障网。

##### 4.2 制度管理方面建议

针对社区自治能力薄弱的现状，必须从提高社区治理水平的智能化、精细化入手。加大科技投入，积极构建智能化信息管理平台，实现社区信息的实时共享，加强智能化社区管理人才培养，加强技术监督等，推动社区管理现代化<sup>[2]</sup>。

提高社区应对危机的灵活性。社区韧性是指社区体系经过合理的危急筹办、缓冲和干预，实现社区的稳定、公共秩序的正常运行。有韧性的城市可以在危机后迅速适应、维持和发展。完善治理体系，增强社区体系韧性，改善社区责任不清的缺陷，用制度层次形成社区风险治理的行动规范，细化各主体在基层应急中的职责清单与合作机制<sup>[5]</sup>。

##### 4.3 社会参与方面建议

可以在社区内进行动员，引导社区居民广泛参与，让居民主导社区自治，转变一直由政府主导的社区治理方式、改善治理主体男女比例失衡、年龄分布不均匀的

问题。

以社区基层组织为核心来构建基层治理共同体，并在实际行动中不断检验和提升其治理能力<sup>[6]</sup>，减轻政府的干预给予社区独立成长的机会。实行人才保障制度注重培育社区治理方面的理论人才和实践人才。培养高水准的理论人才重视社区中出现的理论研究和实践课题总结，定期对社区的各项指标进行科学评估解决社区中出现的新问题。实践人才指在社区服务的一线成员，改善治理人才结构，增强社区服务意识与理论人才一同将治理理论应用于实践中。

社区自治是居民参与社区治理的主要方向，在社区治理和防疫过程中加强党员的引领模范作用，通过下沉党员切实发挥有效组织社区群众的效果，服务群众、带头解决问题。<sup>[7]</sup>

#### 5. 结论

综上，社区在疫情期间所暴露的不足主要表现在公共服务不完善，防疫物资不充足，社区管理制度不清晰，自治能力薄弱缺乏针对突发情况的应急能力，以及社区居民参与社区自治程度低等问题。针对以上问题给出了相应的建议，社区治理还需多方协作，长期有效配合。

#### 参考文献：

- [1]首都之窗.北京全面升级全市社区(村)各项防控措施[EB/OL].<https://m.gmw.cn/baijia/2022-05/18/1302952310.html>, 2022-05-18.
- [2]杨艳梅.新冠肺炎疫情防控视角下的社区治理效能研究——以北京社区疫情防控为例[J].中国应急救援, 2020, No.81(03): 16-19.DOI: 10.19384/j.cnki.cn11-5524/p.2020.03.004.
- [3]张天尧, 谢婷.公共卫生视角下健康社区治理模式探析: 以新冠肺炎社区防疫为例[J].现代城市研究, 2020(10): 38-45.
- [4]参考网, 王斌、陶玲玲.优势视角下居民参与社区治理的问题研究[EB/OL].<https://www.fx361.com/page/2018/0514/6325096.shtml>, 2018-05-14.
- [5]吴晓林.城市社区如何变得更有韧性[J].人民论坛, 2020, No.684(29): 19-21.
- [6]文军.直面新冠肺炎: 风险社会的社区治理及其疫情防控[J].杭州师范大学学报(社会科学版), 2020, 42(02): 3-11.
- [7]徐方平, 周霞.党员下沉社区抗疫刍议[J].学校党建与思想教育, 2020, No.639(24): 36-37.DOI: 10.19865/j.cnki.xxdj.2020.24.011.