

基层公共卫生传染控制的探究

张勇 孙德忠

淄博高新技术产业开发区四宝山卫生院 山东 淄博 255088

【摘要】目的：探究基层公共卫生传染控制的效果。方法：此次研究样本数量为60，样本来源为2020年7月到2021年6月我院收治的健康体检者，所有样本根据入院时间被平均分成2个小组，强化公共卫生传染控制后入院的30例自动划入研究组，在此之前入院的30例自动划入参照组，分析传染管控效果。结果：研究组传染病总感染率为3.33%，远低于参照组的20.00%；在疾病类型方面，研究组流行性感占比3.33%，参照组手足口病占比3.33%、流行性腮腺炎占比6.67%、流行性感冒占比10.00%，统计学有意义（ $P < 0.05$ ）。研究组对公共卫生传染控制效果的总满意率为93.33%，远高于参照组的73.33%，统计学有意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在基层加强公共卫生传染控制，能提高传染病预防效果，还能获得更高的群众满意度，有普及推广价值。

【关键词】：传染病；公共卫生；传染控制

公共卫生传染病是一类会给社会公众生命健康构成威胁的疾病，种类较多、传播途径广、严重程度不一，但无例外会在人群中快速扩散，是全社会都值得高度重视的问题^[1]。目前，基层公共卫生传染控制力度不够，也就让传染病肆虐，危及人群安全。因此，基层医疗机构需要不断提高重视程度，进一步强化公共卫生传染控制，不断加大力度、多方面着手，有效预防传染病扩散。为了认识强化公共卫生传染控制后能带来哪些实际效果，本院进行了此次探索研究，具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究在我院60例收治的健康体检者中展开，研究起始时间是2020年1月，在2021年1月结束。将选取的所有人员按照入院时间顺序做小组划分，强化公共卫生传染控制实施前后入院的各占30例，分别定义为参照组和研究组。参照组中年龄最长者67岁、年龄最低者15岁，中间值（ 40.27 ± 3.15 ）岁，其中女性和男性分别为13例和17例。研究组中年龄最长者66岁、年龄最低者14岁，中间值（ 40.26 ± 3.51 ）岁，其中女性和男性分别为14例和16例。以上数据各组之间无差异（ $P > 0.05$ ），达到研究要求。

1.2 方法

参照组入院时实施传统的公共卫生传染控制，只是单纯的展开简单公共卫生宣传教育，并及时上报发现的传染病人员，给予相应的处理。

研究组入院时已经开始强化公共卫生传染控制，策略如下：

1.2.1 公共卫生传染病知识宣教

①在基层宣传教育过程中，灵活运用多媒体技术，将微信公众号、报纸、电视等结合起来，对常见的公共卫生疾病相关知识做宣传，扩大宣传范围和宣传力度，宣传内容包括：传染病防控的重要性、传染病带来的危害、传染病的类型、主要传染源、传染途径、防治方法等，逐渐提升常见传染病认知度和自我保护意识^[2]。同时，对各种知识宣传的内容做好把控，避免存在错误情况，误导群众，让其被传染病相关问题困扰。还需要有相应规章制度，严格惩治疫情造谣者，保证公共卫生传染控制工作顺利进行。②逐渐提升医护人员的专业技能，不断研究有效的治疗措施，同时在与传染病患接触过程中，进行心理安抚，告知其不必紧张、恐慌，在面对疾病时需要时刻保持冷静的态度，不仅要叮嘱其积极进行治疗，还要指导如何做好自我防护工作，避免传染给更多人。

1.2.2 控制公共卫生传染源

①要求人们在正常的生活中，要正常对所有物品和生活区域消毒，防止病毒、细菌等滋生，这样可以从根本上远离传染源^[3]。②在基层政府主导下，高度重视传染源隔离措施，并积极采用合理的方法治疗不同类型传染病。鼓励人民群众积极的接种传染病疫苗，自身产生抗体，有效预防感染疾病。③基层公共卫生传染控制部门，需要认真检查地区间来往的物流、人群等，保证携带病毒的物品或人不能进入本地区；如果在排查过程中发现传染源，要仔细消毒，立即隔离治疗，同时汇报给相关职能部门。④公共卫生常见传染病一旦发生，需要立即启动防控措施，并做好相应的应急预案，并在人群比较集中的单位、场所集中发放传染防控措施，引导人民群众自行做好疾病防控。

1.2.3 监测公共卫生传染病发展趋势

①基层传染防疫部门, 需要利用网络系统, 共享传染病相关资源和防控情况, 本地区检测到的传染病发生情况及时共享, 让周边其它地区也能及时做好防控措施, 避免大范围扩散。②通过网络系统还可以进行大数据处理分析, 监控传染病发展, 对未来一段时间的发展趋势做准确预测。

1.3 观察指标

统计各组研究对象常见的传染病感染情况。调查所有对象对公共卫生传染控制效果的满意程度, 分为不满意、比较满意、非常满意三个选项。

1.4 统计学分析

在 SPSS23.0 系统中录入研究中涉及的各种数据, 其中计数资料包括传染病感染率、公共卫生传染控制效果满意度, 通过 χ^2 检验, 并用百分比描述, 如果检验结果 $P < 0.05$, 说明统计学有意义。

2 结果

2.1 分析各组研究对象传染病感染情况

研究组总共 3.33% (1/30) 的人员感染传染病, 疾病类型为流行性感冒; 参照组总共 20.00% (6/30) 的人员感染传染病, 其中 3.33% 为手足口病、6.67% 为流行性腮腺炎、10.00% 为流行性感冒, 各组之间的总感染率差异明显 ($P < 0.05$)。

表 1 分析各组研究对象传染病感染情况 (n,%)

分组	例数	手足口病	流行性腮腺炎	流行性感冒	总感染率
研究组	30	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)	1(3.33)
参照组	30	1(3.33)	2(6.67)	3(10.00)	6(20.00)
χ^2					4.043
P					0.044

2.2 分析各组对公共卫生传染控制效果的满意程度

研究组 93.33% (28 例) 对公共卫生传染控制效果满意, 其中包括 16 例 (53.33%) 比较满意、12 例 (40.00%) 非常满意

参考文献:

- [1] 陈现亮. 突发公共卫生事件中如何做好基层疾病预防控制检验工作[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(15): 159-161.
- [2] 阮喜成. 公共卫生监测在传染病预防控制中的应用分析[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(7): 852-852, 862.
- [3] 程迪尔, 钟丽, 苏洋. 公共卫生管理在传染病预防中的定位及干预方法的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(19): 298-298.
- [4] 周明科, 李艳丽, 隋丽华. 传染病预防工作中公共卫生管理的作用探究[J]. 中国保健营养, 2019, 029(005): 383-384.
- [5] 刘艳明. 公共卫生监测在传染病的控制与预防中影响的主要因素及应对措施分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(30): 394-394.

满意; 参照组 73.33% (22 例) 对公共卫生传染控制效果满意, 其中包括 13 例 (43.33%) 比较满意、9 例 (30.00%) 非常满意, 各组之间的总满意率差异明显 ($P < 0.05$)。

3 讨论

常见的公共卫生传染疾病具有很多不同的类型, 而且在传染源、传播途径等特点方面也各不相同。比如流行性感冒、腹泻等疾病等是比较容易预防和治疗的传染病, 一般也不会出现严重的症状^[4]; 而肝炎、结核病、性病等一旦感染想要治愈存在较大难度, 而且严重发展还会致死^[5]。因此, 需要积极控制公共卫生传染病, 如果是已经感染的人员要尽早隔离治疗, 只有高效控制传染源, 才能防止病情大范围扩散, 确保区域内人群安全。

在我国很多基层地区, 公共卫生传染控制力度不足, 相关知识宣教工作不到位, 所以需要强化管理, 避免公共卫生常见传染病暴发和流行。在此次研究中, 强化公共卫生传染控制后的研究组人员, 传染病感染者占比远低于参照组, 分别为 3.33% 和 20.00% ($P < 0.05$)。同时, 研究组对感染控制效果的满意程度高于参照组, 满意者构成比分别为 93.33% 和 73.33% ($P < 0.05$)。加强防控确实能够有效减小传染病感染比例, 比传统的公共卫生传染控制能达到更好的效果, 也能让人群更加满意。经过分析, 主要是因为强化管理后, 可以通过更多途径对基层群众展开宣传教育, 提高大众对常见公共卫生传染病相关知识掌握程度, 纠正错误认知, 自觉保持良好的卫生习惯、规范自己的行为。医护人员有更强的诊治技术, 更加有效地开展疾病防控和治疗。对公共卫生传染源加强控制, 生活中做好卫生消毒工作, 鼓励群众接种疫苗, 远离感染源。对于有着感染高风险的人群密集地, 加强防控, 一旦发现有人感染了传染病, 坚持消毒隔离、积极治疗, 从源头上阻断疫情扩散。最后, 充分利用先进的信息系统, 不仅可以在基层共享疫情相关信息, 还能及时掌控流行区域, 精准防疫, 防止传染更多人, 保护人们群众的身体健康。

综上所述, 在基层加强公共卫生传染控制, 能提高传染病预防效果, 还能获得更高的群众满意度, 有普及推广价值。