

流动人口公共卫生管理研究

张玉馨

(广东深圳市人民医院)

摘要：随着社会的发展，人口的大量流动，呈现出农村人口向城市集中的趋势。城市内的流动人口增加，对于流动人口的卫生管理工作产生了更高的挑战。因此，加强对流动人口的公共卫生管理问题现状分析，探讨有效的管理措施。

关键词：流动人口；公共卫生管理；问题

流动人口对于健康知识的掌握比较匮乏，同时因为卫生管理利用率低、经济条件差等问题，导致流动人口公共卫生管理水平差，进一步增加了公共卫生服务和管理工作的难度^[1]。近年来，各种卫生问题、健康问题不断发生，导致公共卫生管理工作面临着巨大的挑战，因此流动人口公共卫生管理成为了当前公共卫生工作的重点内容。本文针对我国的流动人口公共卫生管理的问题开展相关分析，并提出一系列的解决方法。

1. 流动人口容易引发的公共卫生问题

人口的流动意味着生存与进步，人口流动是社会发所导致的结果，并且也是促进社会发展的关键因素。为了规范流动人口的管理，国家出台了许许多流动人口的管理法规，对流动人口的生活、计划生育、就业等实施规范化管理。我国的流动人口特点主要体现在几方面：(1) 流动人口文化程度不高；(2) 青壮年居多，家庭流动比例逐渐增加；(3) 基本流动区是农村流向城市、经济欠发达地区流向发达地区；(4) 异地来往，频发来往与户籍地和流入地之间；(5) 缺乏基础的医疗保障；(7) 缺乏卫生保健意识等。

1.1 孕产妇保健

产妇死亡率是评价一个地区妇女健康状况的指标之一，可以反映国家的健康水平。因此，加强妇女的产前护理可以有效降低生产死亡率。

1.2 传染病

1.2.1 结核病

流动人口的工作和经济情况，所以很难对于疾病实施规范性治疗，甚至会选择隐瞒病情，导致结核病已然成为了流动人口的常见疾病之一。

1.2.2 艾滋病

艾滋病作为全球最为严重的传染病之一，在我国呈现出快速增长的发展阶段，而流动人口已经成为了艾滋病的高发人群^[2]。

1.2.3 疟疾

其是一种社会性疾病，主要是由蚊媒进行传播，并且和人们的社会活动之间存在直接联系。在上个世纪的五十年代以前，疟疾是我国主要的传染病，而经过了多年的防治研究，许多地方的疟疾已经得到了良好的控制。但是因为大范围的流动人口，所以疟疾流行地区的人口流动还会导致其他地区重新出现疟疾流行，还有许多人因为社会活动而进入疟疾流行地区，在感染疟疾之后进行迁移，从而导致下一地区重新流行疟疾。

1.2.4 麻疹

我国已经基本上有效控制了麻疹，但因为人口流动缺乏计划免疫接种，或是接种不规范等原因，所以流动人口中经常存在麻疹患者。由流入地对于流动人口实施麻疹控制。

1.3 食物中毒

流动人口因为没有稳定的居住地，所以导致收入水平较低，在饮食较差，存在食品腐烂，过期，不卫生等情况，容易导致食物中毒。基于相关数据分析，一个城市的总食物中毒人群中，其中有一半是流动人口。

1.4 儿童计划免疫

儿童的免疫接种通常由每个地区根据登记的居住地进行管理。然而，由于许多父母的迁移，儿童离开了原来的户籍，移民地区的移民儿童免疫管理也不完善。此外，流动儿童的父母缺乏相关的免疫知识，对儿童免疫不够重视，导致儿童免疫覆盖率低^[3]。

2. 流动人口公共卫生管理现状

2.1 对流动人口的信息掌握不全

流动人口的信息采集工作非常复杂困难，并且相关部门尚未制定有效的信息采集制度，而正因为这一因素，导致卫生部门无法对流动人口开展疾病预防工作，导致流动人口的疾病无法得到及时有效的防治。

2.2 流动人口的健康意识和知识不足

流动人口绝大部分是农村人口向城市流动，所以在健康意识和知识的方面较差，并且大部分的流动人口都从事重体力劳动，高工作强度，精神和身体承受着巨大的压力，从而导致流动人口容易产生疾病^[4]。因为健康意识和健康知识以及经济层面的原因，无法及时进行诊断治疗，导致病情延误，造成当地的流动人口公共卫生管理工作带来了一定影响。另外，流动人口的饮食和居住环境也是造成疾病的主要原因，病毒和病菌大量滋生，为流动人口的身体带来了直接影响。

2.3 健康宣教不到位

每一个地区卫生宣传是一种重要的救济手段，贯穿于卫生服务的全过程。流动人口是接受宣传教育的重点人群，需要积极配合宣传教育工作。由于流动人口的工作和生活问题，很少有机会积极接受教育，没有意识到公共卫生的重要性，导致健康意识和教育的质量低下。

2.4 流动人口和非流动人口的卫生服务差异大

基于当前的数据发现，流动人口的卫生服务和非流动人口的卫生服务之间具有一定的差异^[5]。而造成这一差异是由于政府和相关部门对于流动人口的公共卫生工作不够重视，虽然有些地区已经发布了相关的法律，一定程度上提升了流动人口的卫生服务质量，但是许多地区依旧还存在这一情况，导致流动人口的卫生服务质量和非流动人口之间存在一定的差距。

2.5 缺乏对流动儿童免疫规划的利用

提高人群免疫力首先需要确保疫苗程序的规范完善，有计划的开展疫苗的预防接种。对于流动儿童的免疫规划来说，父母对于疫苗接种的态度和行为均会直接影响流动儿童的免疫规划。提高流动儿童的免疫规划程序，对于提高公共卫生的管理质量具有重要意义。

2.6 孕产妇缺乏保健

流动人口的孕产妇死亡率要比常住居民的孕产妇死亡率高，而孕产妇死亡率是衡量一个妇女身体健康的指标之一^[6]。无论是降低孕产妇死亡率还是改善新生儿健康情况，都与产前保健工作具有直接关系。产前保健对于健康儿产出与社会效益具有非常重要的意义，但是因为多方面的影响因素，很少有流动人口孕产妇可以使用产前保健。

3. 加强流动人口公共卫生管理

3.1 把握流动人口管理理念和思路

3.1.1 统一认识, 转变观念

流动人口的服务管理工作必须要保障医疗服务体系、社会保障体系的全覆盖, 实现基本公共服务均等化。流动人口管理必须要管理和服务并重。以往高压式的流动人口管理手段不仅效果较差, 也会给流动人口管理工作带来负面影响^[7]。所以, 必须要积极转变思想观念, 实现人性化服务和规范化管理。流动人口和常住人口需要享有同等的公民权利, 尊重流动人口的合法权益, 改善流动人口的生活环境。

3.1.2 统筹规划, 加强合作

由当地管委会、公安、劳动、卫生、教育、信访、地税、计生等多部门负责人组成的流动人口服务和管理工作领导小组, 对于流动人口进行统一领导、统一部署。明确各部门的职责, 分工协作。根据部署开展综合治理, 形成服务互动、信息互通、资源整合的流动人口管理格局。建立工作考评机制, 将流动人口管理工作纳入社会治安综合治理的考核内容中, 对于因流动人口管理工作不到位而发生的案件, 需要对责任人进行追查^[8]。

3.2 加强对流动人口传染病的监测范围

流动人口因为流动范围呈现出无组织的特点, 所以增加了控制传染病的难度, 为城市居民带来了负面影响。流动人口一旦出现传染病需要立即接受治疗, 疫苗可预防的传染病, 需要立即接种, 避免进一步扩散疾病。但是因为大医院收费过高而导致流动人口生活水平差, 所以通常会在诊所等地进行治疗, 这一方式会造成传染病的进一步扩散。所以, 加强对流动人口的监测, 根据流动人口中的传染病患者的疾病周期, 结合流动人口流出地的传染病发病情况, 制定传染病的主动监测方案。

3.3 加强卫生宣教

不同特点的流动人口在公共卫生利用方面的差异不同, 卫生宣教工作缺乏针对性, 不能为流动人口提供足够的知识和卫生, 未实现全面覆盖。因此, 需要结合不同人群的需要和特点, 制定多样化的卫生健康宣教方式。根据流动人口的工作特点、教育水平和流动性特点, 开展全面健康教育, 提高流动人口的保健工作, 增强流动人口自觉参与的积极性。

相关报道提出, 大部分的流动人口希望能够获取健康防护和职业安全知识, 但信息获取方式较少, 并且许多知识的权威性不足, 仅能通过电视和网络获取。而电视传播与网络传播存在非常强烈的商业行为, 正确性和权威性严重不足, 在指导流动人口的健康卫生方面存在一定局限^[9]。通过社区服务、医院、民工门诊等开展宣教工作, 社区卫生机构可以为流动人口建立档案, 并通知流动人口进行体检, 普及常见职业病、传染病和慢性病等。在流动人口较多的区域, 定期开展培训和讲座活动, 宣传传染病预职业病的预防手段。

3.4 建立符合设计要求的社会保障制度

对于流动人口来说, 拥有完善的社会保障制度能够有效提高公共卫生服务和管理工作的质量。相关制度的完善需要结合流动人口的人群特点与经济发展特点。例如, 从事经营的流动人口可以参照相关的个体工商户进行缴费; 收入不稳定的流动人口可以采用灵活的方式进行缴费, 在收入稳定的情况下单位和个人按照一定比例进行缴纳, 单位和个人的缴费均保存在个人账户中。而收入稳定的流动人口在所在单位和个人规定缴纳各种保险费, 按照一定比例缴纳。

3.5 提高卫生服务利用率

公布该地区流动人口的公共卫生, 提高他们的健康知识意识,

充分认识公共卫生的重要性和必要性, 在需要时正确选择医疗设施提供帮助, 以提高服务使用和使用主动性。地方卫生当局还必须根据卫生服务需求和流动人口的经济能力设计基本服务, 确保服务内容的质量和成本效益, 并使流动人口能够负担得起的优质保健服务。流动人口的经济收入相对较低。一旦他们患上职业病和传染病, 健康和家庭将受到严重影响。因此, 政府当局必须制定: 完善计划, 根据流动人口的特点和经济情况, 加强关怀, 避免流动人口因为各种原因放弃治疗, 造成疾病加重或传染病扩散。

3.6 分配更合理的卫生资源, 满足流动人口的需求

合理的卫生资源分配可以更好的满足流动人口的公共卫生服务需求。因为流动人口的聚集地所分配的卫生资源比较少, 无法满足流动人口的公共卫生服务需求, 导致服务管理工作的难度进一步增加^[10]。所以, 重视公共卫生资源分配, 加强流动人口控制的同时, 根据流动人口的聚集环境、经济发展、户籍人口等制定合理的卫生资源规划, 公平分配卫生资源, 为流动人口提供更加公平的卫生服务。另外, 根据社区服务人口的总数量, 在流动人口聚集地设置卫生服务室等, 进一步增加流动人口的公共卫生服务范围。

总结

综上所述, 随着城市化进程的不断推进, 经济发达地区接纳了大量的流动人口来促进经济发展。而流动人口是城市卫生管理的主要内容, 需要提高管理水平, 保障流动人口的公共卫生资源, 促进城市卫生服务进展。本文针对当前我国流动人口公共卫生管理问题进行分析, 提出了相关的建议, 在城市化建设飞速发展的过程中, 保证流动人口公共卫生工作顺利开展, 实现公共卫生的建设目标。

参考文献:

- [1] 廖丽凡, 潘超平. 基于大数据的流动人口基本公共卫生服务精准管理[J]. 卫生经济研究, 2020, 37(9): 33-34, 39.
- [2] 胡联, 张小雨. 中国流动人口基本公共卫生服务均等化分析——基于 2017 年中国流动人口动态监测调查专题数据[J]. 安徽理工大学学报(社会科学版), 2020, 22(6): 31-37.
- [3] 刘艺敏, 何甜田, 孙宇恒. 湖北省女性流动人口基本公共卫生服务利用及影响因素分析[J]. 中国社会医学杂志, 2020, 37(5): 549-552.
- [4] 王倩倩, 夏宝芳. 青年流动人口基本公共卫生服务利用及影响因素研究[J]. 健康必读, 2020(30): 289.
- [5] 贾方琦. 公共卫生事件防控与城镇流动人口健康档案管理[J]. 大众标准化, 2020(21): 232-234.
- [6] 张齐超. 河北省流动人口基本公共卫生服务优化建议[J]. 合作经济与科技, 2019(11): 165-167.
- [7] 冷晨昕, 祝仲坤. 中国流动人口基本公共卫生服务: 现状及因素分析[J]. 经济体制改革, 2020(6): 36-42.
- [8] 向云波, 王圣云. 新冠肺炎疫情扩散与人口流动的空间关系及对中国城市公共卫生分类治理启示[J]. 热带地理, 2020, 40(3): 408-421.
- [9] 朱琳, 王筱婧. 城市流动人口基本公共卫生服务均等化与精准脱贫研究[J]. 北方民族大学学报(哲学社会科学版), 2019(5): 54-59.
- [10] 严琼, 童连. 青年流动人口基本公共卫生服务利用及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(6): 680-684.