

新体制下派驻门诊部卫生监督工作的现状与提升对策

徐州鹏, 杨 军, 李 蓓, 江佩宽, 程丽华

【摘要】 军队机关、院校门诊部转隶至联勤保障部队后,其承担的卫生监督工作面临诸多挑战,主要体现在隶属关系改变导致的监督执法流程不畅通,重治轻防思想引起的监督工作打折扣,监督监测能力不足造成的监督水平不高和效果不理想。为改变现状,切实提高卫生监督工作能力,笔者认为应从五个方面着手:一是加强宣传教育,提高各方参与度;二是明确工作职责,突出重点内容;三是系统培训卫生监督监测技能,全面提升能力;四是配备相关设备,辅助提高卫生监测水平;五是注重监督效果,依法依规和根据实际灵活运用相结合。派驻门诊部应结合本部监督工作实际,持续投入,与专业卫生监督机构形成上下联动、互相支持的局面,共同维护官兵健康和部队战斗力。

【关键词】 派驻门诊部;新体制;卫生监督

【中图分类号】 R82

【文献标志码】 A

【文章编号】 1672-271X(2022)05-0555-03

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2022.05.026

0 引言

军队编制体制调整改革后,原隶属于军队机关、院校的门诊部改制为隶属于军队医院,以派驻门诊部的新编制体制运行。按职责要求,军队医院派驻门诊部需承担体系内保障对象的卫生防疫任务,卫生监督是主要职责内容之一,包括食品卫生、饮用水卫生、放射卫生、公共场所卫生、传染病防治和职业卫生等一系列卫生监督监测活动^[1-2]。派驻门诊部或由于历史原因,或由于编制所限,目前多数并不具备完整的卫生监督能力,作为一项卫生执法活动,与保障对象的需求还不太适应,存在一定差距。如何增强派驻门诊部的保障能力,有效完成卫生监督工作,维护官兵健康和部队战斗力,笔者结合多年工作实际,分析了卫生监督工作的现状,并对监督能力的提升提出了一些建议和对策。

1 派驻门诊部卫生监督工作面临的挑战

1.1 隶属关系的改变 卫生监督监测工作中对发现的一些问题和违反卫生法规制度的行为要进行

必要的行政干预,如责令整改、停业整顿、卫生控制决定、职业禁忌人员调离决定、处理处罚等。但门诊部转隶联勤保障部队后,其与保障对象分别隶属不同大单位,这对卫生监督监测的实施带来一定困难。

1.2 重治轻防思想的存在 由于卫生监督监测工作涉及面广,贯穿始终,头绪繁杂,付出精力多,见效缓慢,易导致各级对卫生监督监测工作重视程度不够。卫生监督监测计划经常受各种突发事件、临时任务的影响,无法按计划实施,带有一定随意性和突击性。

1.3 卫生监督监测能力的不足 卫生监督监测能力主要体现在专业人员、检测装备和执法水平三个方面,目前派驻门诊部在这几个方面,与专业监督机构都存在明显的差距。

首先是卫生监督监测专业人员缺乏。原各机关、院校门诊部多数未编配专职卫生监督员,编制体制调整转隶至区域性中心医院后,卫生监督监测力量短期内亦无法得到加强,日常各项卫生监督工作多由医护人员兼任。卫生监督作为一项专业性很强的工作,由非专业兼职人员担任,是导致派驻门诊部卫生监督能力不强的主要原因^[3]。其次是卫生监督执法水平不高。兼职卫生监督员由于没有经过系统的卫生监督知识培训,大多缺乏专业

作者单位:350001 福州,解放军联勤保障部队第九〇〇医院第二派驻门诊部(徐州鹏、杨 军、江佩宽、程丽华);解放军联勤保障部队第九〇〇医院(李 蓓)

通信作者:李 蓓, E-mail:758072783@qq.com

知识和监督经验,在监督过程中,往往会出现监督依据不清、监督重点不明、监督效果不佳等情况^[4]。长此以往,制约了派驻门诊部卫生监督能力的提升。第三是缺乏专业检测仪器设备。检测仪器和试剂,尤其是一些现场快速检测设备和试剂,在卫生监督过程中起着重要的辅助支撑作用。由于缺乏统一的标准,目前各派驻门诊部的专业检测设备良莠不齐,五花八门,卫生监督监测工作无法做到标准化运行,是导致派驻门诊部卫生监督能力不强的客观原因^[5]。

2 加强派驻门诊部卫生监督工作的对策建议

2.1 加强卫生监督监测工作宣传教育 一是派驻门诊部要把卫生监督监测工作作为一项硬性任务,列入年度计划和预算,指定专门人员负责,并督导各项卫生监督监测工作的严格落实;二是对保障对象卫生工作管理部门进行宣传引导,提高保障对象对卫生监督监测工作的重视程度和配合力度。三是加强部队卫生监督监测知识的教育宣传,增强部队对卫生监督监测的认识,提高部队参与卫生监督工作的积极性^[6-7]。四是建立卫生监督工作定期通报制度,将卫生监督意见及时反馈给保障对象及其卫生管理部门,督促监督中所检查问题的整改落实。

2.2 明确卫生监督监测工作职责 军队卫生监督监测范围包括六大类内容,涉及卫生工作的方方面面,基层派驻门诊部还无法做到面面俱到。鉴于目前影响部队官兵健康水平的主要因素和常见因素,可将卫生监督监测的重点放在传染病防制、饮水饮食卫生和训练伤防治等方面^[8]。

2.3 系统培训卫生监督监测技能 受编制所限,目前派驻门诊部还无法编配专业卫生监督员,卫生监督监测工作只能依托本部其他人员。为解决人员问题,可选定兼职卫生监督员,进行“一专多能”培养,争取得到医院疾病预防控制科的支援,采用培训班、进修学习、远程视频教学、自学等形式,强化培养,迅速提升卫生监督能力^[9]。

2.3.1 系统学习法律、法规、规章和其他规范性文件 制度和法规是工作的依据。军队卫生监督工作的主要依据是国家和军队有关卫生法规制度及相关的技术规范和标准,如《中华人民共和国食品

安全法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《中国人民解放军卫生条例》、《中国人民解放军传染病防治条例》、《军队卫生防疫工作规则》、《军队疾病预防控制中心业务工作规定》、《军队营区集中式给水卫生管理规范》、《二次供水设施卫生规范》等,卫生监督人员必须系统学习掌握这些法律、法规、规章和各类相应的规范性文件,才能更好地应用于卫生监督活动^[10]。

2.3.2 熟练掌握现场卫生监督检测的内容和方法 现场卫生监督检测的内容涉及方方面面、每个角落,只有分清主次,明确重点场所,突出关键环节,才能及时迅速发现问题,消除隐患。重点内容主要包括:①传染病防治方面,主要是疫情监测、疫情报告和防疫措施落实情况;②食品卫生方面,主要是食堂卫生制度落实情况,炊管人员健康和食品安全卫生知识掌握、食品采购加工贮存各环节卫生情况、熟食间管理、公用餐(饮)具和用品消毒情况、重大活动卫生监督程序和食物中毒调查处置流程等^[11];③生活饮用水卫生方面,主要是卫生制度落实情况、给水设施卫生情况、水质监测情况及二次供水设施的管理和消毒情况等;④公共场所卫生方面,主要是工作人员健康状况和卫生知识培训情况、管理制度和相关卫生标准落实情况;⑤训练伤防护方面,主要官兵预防训练伤知识掌握情况、训练场卫生防护情况等。

2.4 配备相关设备 必要的检测设备,能有效提高卫生监督能力。建议派驻门诊部根据需要配备一些实用的现场快速检测设备,提高卫生监督能力。如食品卫生监督时用于现场快速检测的温度测定仪、紫外线强度检测仪、测氯仪、农药残留检测仪、ATP 检测仪和一些食品采样设备;饮用水卫生监督时使用的饮用水快速检测仪器和试剂等。对保障单位自建的集中式供水、二次供水和分散式供水系统的生活饮用水的首次水质检测,建议送到有资质的地方或军队部门进行水质检测,建立初始水质档案后,每年由派驻门诊部进行两次水质常规项目检测。

2.5 注重卫生监督监测效果 一是结合派驻门诊部任务和实际情况,制定切实可行的日常卫生监督或重大活动保障卫生监督规范。二是在监督过程

中,注意手续齐全、合法合规。建议每次卫生监督活动都要规范填写《现场卫生监督笔录》,双方签字认可。三是避免监督工作生硬死板和教条式操作,可结合医疗巡诊、饭堂就餐、训练保障等时机,灵活采取碎片化、融入式地现场宣教和监督。四是遇到疫情等特殊情况,无法现场进行卫生监督时,可采取电话、线上或微信等形式开展监督工作,多提醒,多帮带,确保卫生监督工作不间断、常态化。

3 结 语

新时代新形势下,为贯彻新时代军事战略方针,服从和服务军事行动需要,部队履行使命、练兵备战不断深化拓展,卫勤保障工作面临更大的挑战和更高的要求,需要更多的医疗支撑和防疫保障,以维护官兵健康和部队战斗力。卫生监督工作作为保健康保战斗力的重要手段,起着重要的作用。

卫生监督工作是一项体系性、整体性、长期性的工作。派驻门诊部作为基层医疗机构,处于卫生防病第一线,应积极研究卫生监督工作特点规律,多方努力,持续投入,尤其通过加大专业人才培养力度,增加卫生监督检测设备投入和规范卫生监督流程等几个方面,不断提升派驻门诊部自身业务能力,依法依规科学开展基层卫生监督工作,和专业卫生监督机构形成上下联动、互相支持的局面,解决基层门诊部卫生监督专业性不足和专业机构日常监督覆盖面不够的难题,更好地维护官兵健康和

部队战斗力。

【参考文献】

- [1] 黄留玉,滕光生.军队疾病预防控制[M].北京:人民军医出版社,2013:1-10.
- [2] 魏德江,梁洪军,李 晶.部队食品卫生安全工作的实践与思考[J].东南国防医药,2013,15(1):90-92.
- [3] 丛黎明,张建武,王宗贤.海军基层卫生防疫工作存在的问题及对策建议[J].解放军预防医学杂志,2015,33(3):346-347.
- [4] 朱 余,刘海亮,王海涛.基层部队卫生防病工作存在的问题及对策[J].人民军医,2014,57(5):568-569.
- [5] 马海涛.浅议强化部队卫生防疫工作的对策措施[J].实用医药杂志,2017,34(4):384-385.
- [6] 冉 昱,王 莹,王名晶,等.新形势下军队医院派驻门诊部能力建设实践体会[J].解放军医院管理杂志,2021,28(9):843-845.
- [7] 周广辉,武 瞳,卢跃云,等.71320 部队做好基层卫生监督工作的具体做法[J].实用医药杂志,2012,29(9):835-836.
- [8] 汪 微,王晓燕,张 迪,等.军人基本卫生防病知识问卷编制及应用分析[J].现代预防医学,2016,43(14):2605-2607.
- [9] 李东升,李淑娟,潘 庆.改革后军队院校门诊部运行现状[J].解放军医院管理杂志,2021,28(5):431-433.
- [10] 李炳汝.基层部队卫生监督的现状与对策[J].实用医药杂志,2012,29(12):1150-1151.
- [11] 周东明,梁洪军,唐雨德,等.某部大型军事活动食品安全风险管理[J].东南国防医药,2013,15(2):204-205+208.

(收稿日期:2022-06-01; 修回日期:2022-07-14)

(责任编辑:刘玉巧)