

# 医疗机构公共卫生管理中存在的问题分析及应对措施

孙海平

(甘肃省武威市凉州区中西医结合医院 甘肃武威 733000)

**【摘要】**目的：探讨医疗机构公共卫生管理现存问题与对策。方法以2022年1月-6月至2022年7月-12月期间始终在院就职的30名公共卫生管理人员为此次观察对象。设2022年1月-6月实施常规管理模式的工作阶段为对照组，设2022年7月-12月经分析医院公共卫生管理存在的问题后，采取强化管理模式的工作阶段为观察组。比较并分析两组公共卫生不良事件报告、工作质量、认知度与满意度情况。结果观察组公共卫生不良事件发生风险低于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组公共卫生管理工作质量、认知度评分以及工作满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论经调查、分析明确了医院公共卫生管理工作中尚存的问题，并基于此，有针对性地提出了完善管理体系的解决方案，不但可以进一步加强公共卫生管理工作人员的认知程度，同时还能够提高公共卫生管理工作质量，提高相关工作人员的综合素养和工作能力，显著增强医院公共卫生管理的整体质量和水平。

**【关键词】** 公共卫生管理；现存问题；应对措施

Analysis of the problems existing in the public health management of medical institutions and the coping measures

Sun Haiping

(Liangzhou District, Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Wuwei City, Gansu Province, Gansu Wuwei 733000)

**[Abstract]** Objective: To explore the existing problems and countermeasures of public health management in medical institutions. Methods 30 public health administrators who worked in the hospital from January to June 2022 to July to December 2022 were observed. The working stage of implementing the routine management mode from January to June 2022 is set as the control group, and after the working stage of analyzing the problems of public health management existing in the hospital from December 2022, the working stage of adopting the strengthened management mode is adopted as the observation group. Compare and analyze public health adverse event reporting, work quality, awareness and satisfaction in the two groups. Results The risk of adverse public health events in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ); the public health management work quality, awareness score and work satisfaction were higher than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion After investigation, analysis of the remaining problems in the hospital public health management, and based on this, targeted put forward the solution of perfect management system, not only can further strengthen the public health management staff cognition, but also can improve the quality of public health management, improve the relevant staff comprehensive quality and ability to work, significantly enhance the overall quality and level of hospital public health management.

**[Key words]** public health management; existing problems; response measures

伴随社会大众生活水平的提高，其对医院医疗服务的需求与要求也随之增加。有关资料显示，公共卫生管理对提高医院医疗服务质量有极为重要的意义，且注重发展公共卫生事业也对保障人民群众健康有着积极效用<sup>[1]</sup>。公共卫生是应用医学、工程以及社会科学增进并保障人民健康、防治疾病的科学<sup>[2]</sup>。其旨在改善环境卫生，防控传染病以及其他流行病症，建立正确卫生习惯与生活方式，强化医疗卫生服务水平<sup>[3]</sup>。然而，当前医院公共卫生管理工作中存有诸多问题，管理质量并没有达到既定标准，且突发公共卫生事件偶有出

现，促使管理水平下降。因此，为进一步促进公共卫生事业发展，依据医疗机构公共卫生管理现存问题，制定综合解决对策，以充分发挥出医院公共卫生管理职能，现将相关结果报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2022年1月-6月至2022年7月-12月期间始终在院

就职的 30 名公共卫生管理人员为此次观察对象。设 2022 年 1 月-6 月实施常规管理模式的工作阶段为对照组, 设 2022 年 7 月-12 月分析医院公共卫生管理存在的问题后, 采取强化管理模式的工作阶段为观察组。公共卫生管理人员中男女性别比为 5: 25, 年龄范围 20-42 岁, 年龄均值 (29.70 ± 1.30) 岁, 工龄 2-5 年, 工龄均值 (2.38 ± 1.12) 年。

### 1.2 管理方法

通过分析医院公共卫生管理存在的问题, 制定调查问卷, 并告知 30 名公共卫生管理人员此次调查的目的及意义。共发放 30 份问卷, 问卷采取现场发放、现场填写、全部回收的方式。

对照组实施常规管理模式。医院全体公共卫生管理人员严格遵循院内工作规范和规章制度, 按要求统筹管理做好疾病预防、感染控制以及卫生监督基础工作, 坚持贯彻落实并履行人文主义职责。定期召开工作总结会议, 发布管理命令, 着力提升医院公共卫生管理水平, 积极应对医院突发的公共卫生事件。

观察组采取强化管理模式。针对医院公共卫生管理现存问题召开研讨会, 讨论相应解决方案, 并确保同步落实。(1) 强化管理团队建设, 增加管理工作认知度: 医院应及时对公共卫生管理相关知识进行更新, 适当提高对医院复合型人才培养的重视, 定期 (1-2 次/年) 定期对管理人员实施专业培训。通过集训、实践观察等方式增强管理人员的卫生管理知识与相应技能, 提高其疾病防治能力及综合素养。同时加强对医院公共卫生管理工作的认知度, 明确公共卫生管理在医院发展与医疗服务中的作用, 保证其相关管理工作依章程顺利开展。(2) 完善管理体系, 构建医疗应急机制: ①掌握医院资源基础和公共卫生管理内容, 重新审视现阶段的医院公共卫生医疗管理体系, 明确医院各科室管理工作落实情况, 合理扩充公共卫生管理队伍。同时汲取西方医疗水平发达国家的公共卫生优秀管理经验, 依照医院实际状况, 运用 PDCA 循环, 完善并创新医院公共医疗卫生管理体系, 优化相应流程, 拟定防控工作方案, 健全并优化医疗资源分配制度, 强化与医院部门的合作, 增加疾病防控、院内感染以及突发卫生事件处理能力, 提升管理工作质量。同时为各科室公共卫生管理工作给予后勤保障, 为人民群众提供更为完善的医疗服务。②为了迅速、有效的解决医院公共卫生管理工作中所产生的问题及不良风险事件, 需构建疫病信息报告网络与医疗应急机制。应用现代化电子计算机及信息技术对医院进行全方位监督与管理, 启动应急预案, 充分展现卫生应急机制优势, 实现卫生应急指挥调度一体化发展, 继而迅速地调动医院资源及人力, 高效应对突发性事件, 降低突发事件对公共安全的威胁, 同时促进医院公共卫生管理持续发展。(3) 加强公共卫生管理宣传: 全方位宣传并普及医院公

共卫生管理知识, 可从医疗行政管理方面着手, 通过设立公告栏、创办公众号、定期举办相关知识讲座及知识考核等方式, 增加对管理人员的宣教, 以及对其自身工作的重视。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组公共卫生不良事件报告 (传染病、院内感染、其他突发性事件) 情况。

(2) 比较两组公共卫生管理工作质量 (病情信息上报、资料文书填写、健康档案管理、慢性病防控、重大疾病防控、院内感染控制、突发卫生事件处理) 情况。

(3) 比较两组公共卫生管理认知 (判断突发卫生事件、辨别危险事件、评估风险意识、明确报告部门) 情况。

(4) 应用自制满意度调查问卷, 评估并比较两组公共卫生管理工作满意度 (完全满意、基本满意、不满意) 情况。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 统计软件对此次研究数据进行统计学分析, 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 结果采用 t 检验; 计数资料采用百分比 (%) 表示, 结果采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组公共卫生不良事件报告情况

观察组公共卫生不良事件发生风险低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见下表 1。

表 1 比较两组公共卫生不良事件报告情况 [n (%)]

组别 (n=30)	观察组	对照组	$\chi^2$	P
传染病	0 (0.00)	1 (3.33)	-	-
院内感染	0 (0.00)	1 (3.33)	-	-
其他突发性事件	1 (3.33)	2 (6.67)	-	-
总体发生率	1 (3.33)	4 (13.33)	4.306	<0.05

### 2.2 比较两组公共卫生管理工作质量情况

观察组各项公共卫生管理工作质量评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见下表 2。

表 2 比较两组公共卫生管理工作质量情况 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别 (n=30)	观察组	对照组	t	p
病情信息上报	96.71 ± 2.41	86.46 ± 2.50	18.418	<0.05
资料文书填写	92.28 ± 2.69	72.58 ± 2.94	12.146	<0.05
健康档案管理	95.34 ± 2.12	87.36 ± 2.29	17.229	<0.05
慢性病防控	94.05 ± 2.83	72.47 ± 2.62	14.520	<0.05
重大疾病防控	92.26 ± 2.17	70.25 ± 2.19	10.011	<0.05
院内感染控制	93.83 ± 2.35	82.52 ± 2.40	15.032	<0.05
突发卫生事件处理	97.45 ± 2.52	86.54 ± 2.24	20.124	<0.05

### 2.3 比较两组公共卫生管理认知情况

观察组各项公共卫生管理认知度评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ), 详见下表3。

表3 比较两组公共卫生管理认知情况 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别 (n=30)	观察组	对照组	t	P
判断突发卫生事件	96.67 ± 3.32	83.54 ± 3.13	15.129	<0.05
辨别危险事件	93.25 ± 3.15	82.47 ± 3.25	11.411	<0.05
评估风险意识	95.02 ± 3.92	84.53 ± 3.62	12.326	<0.05
明确报告部门	93.56 ± 3.54	85.38 ± 3.35	13.491	<0.05

#### 2.4 比较两组公共卫生管理工作满意度情况

观察组公共卫生管理工作满意度高于对照组 ( $P<0.05$ ), 详见下表4。

表4 比较两组公共卫生管理工作满意度情况 [n (%)]

组别	例数	完全满意	基本满意	不满意	总体满意度
观察组	30	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	10 (33.33)	10 (33.33)	10 (33.33)	20 (66.67)
$\chi^2$					9.026
P					<0.05

### 3 讨论

随着我国医疗服务质量持续提高, 公共卫生管理在医院整体工作中占有重要地位, 其管理工作质量影响着疾病防治成效, 关系着医院的长远发展与大众健康<sup>[1]</sup>。然而公共卫生常规管理模式存在些许不足, 致使管理水平下降, 无法高效应对突发公共卫生事件。具体现存问题如下: 一是, 调查显示, 在公共卫生管理条件下医院仍有不少不良事件发生, 这

凸显了当前管理工作中感染与传染预防管控不到位的问题, 这都与医疗机构管理不足、人才培养教育欠缺等情况密切相关。二是, 由于我国公共卫生管理的发展速度相对缓慢, 且重视程度较低, 使医院专业管理人才较为缺乏且不能及时掌握优秀技术的现状, 从而导致了医院公共卫生管理体系不健全, 管理人员的认知度不足、认同感缺乏, 工作效率不高, 不能满足难度日渐提升的公共卫生管理工作及发展需要<sup>[5]</sup>。三是, 公共卫生管理、疾病预防控制知识宣传不足。基于上述医疗机构公共卫生管理现存问题, 制定综合解决对策, 以强化管理工作, 充分展现医院公共卫生管理职能, 保证管理工作质量。

本时间观察结果显示, 观察组公共卫生不良事件发生风险 ( $3.33\%<13.33\%$ ) 低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组病情信息上报、资料文书填写、健康档案管理、慢性病防控、重大疾病防控、院内感染控制、突发卫生事件处理等各项公共卫生管理工作质量评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组判断突发卫生事件、辨别危险事件、评估风险意识、明确报告部门等各项公共卫生管理认知度评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组公共卫生管理工作满意度 ( $93.33\%>66.67\%$ ) 高于对照组 ( $P<0.05$ )。此次研究与李建平<sup>[6]</sup>、冯念玲<sup>[7]</sup>学者结果一致性较高。

综上所述, 经过调查分析, 确定了医院公共卫生管理中存在的问题, 并在此基础上, 提出改进管理体系的解决方案, 以加强公共卫生管理人公共员认知意识, 提高相关工作人员的综合素养、工作能力及质量, 同时强化医院整体卫生管理水平。

#### 参考文献:

- [1]冉丛齐.医院公共卫生管理存在的问题及处理措施[J].《健康必读》,2020,00(36): 273.
- [2]张慧龙,王燕,张涛.公共卫生管理中存在的问题及应对措施研究[J].《健康大视野》,2021,00(19): 291-292.
- [3]彭小娟,梁进.医疗机构在公共卫生管理中存在的共性问题及对策分析[J].《医院管理论坛》,2021,38(8): 10-12.
- [4]尹琦.简析医院公共卫生管理中存在的问题及解决策略[J].《中国保健营养》,2021,31(28): 280.
- [5]张彩玲,庞敏,闫婷.公共卫生管理中存在的问题与应对措施分析[J].《饮食保健》,2021(14): 291.
- [6]李建平.医院公共卫生管理中存在的问题和解决措施分析[J].《健康必读》,2021,00(28): 247-248.
- [7]冯念玲.医院公共卫生管理中存在的问题和解决措施分析[J].《养生保健指南》,2021,00(8): 271.