

传染性疾病在集体生活中的防控分析与进展

杨 栋

中国人民解放军 94040 部队航医室 新疆 巴州 841000

【摘要】：集体生活场景人员密集、接触频繁、空间相对密闭，是传染性疾病传播扩散的高发区域，其防控工作直接关系到公众健康、公共卫生安全及集体生活秩序的稳定。本文围绕传染性疾病在集体生活中的防控展开分析，分为5章内容，重点探讨集体生活中传染性疾病的传播特点、当前防控工作的现状与突出问题、核心防控措施的实践应用、防控工作的最新进展，最后总结防控经验并提出针对性优化方向，贴合实际场景，减少纯理论阐述，突出重点章节，为集体生活场景下传染性疾病预防工作提供实践参考。

【关键词】：传染性疾病；集体生活；部队；防控措施；防控进展

DOI:10.12417/2705-098X.26.09.081

引言

随着社会的发展，集体生活已成为人们日常生产生活的重要形式，学校、企业宿舍、养老院、社区群居点、部队等场景广泛存在，这些场景的人员聚集特性为传染性疾病的传播提供了便利条件。近年来，各类传染性疾病时有暴发，既有流感、诺如病毒感染等常见传染病，也有新发突发传染病的零星出现，不仅威胁着集体成员的身体健康，还容易引发恐慌情绪，干扰正常的集体生活秩序，增加公共卫生防控压力。全球范围内，人口流动频繁、气候变化加剧，多重传染病威胁并存，进一步提升了集体生活场景下传染病防控的紧迫性，亟需结合实际场景梳理防控要点、分析现存问题，总结防控进展，完善防控体系。

1 集体生活中传染性疾病的传播特点

1.1 传播速度快、扩散范围广

集体生活场景中，人员密度大、日常接触频繁，无论是工作、学习还是休息，成员之间的距离较近，为传染性疾病的传播提供了便捷条件。呼吸道传染病可通过飞沫、气溶胶快速传播，在教室、宿舍等密闭空间内，一名感染者可在短时间内将病原体传播给多名密切接触者；肠道传染病可通过共用餐具、接触被污染的环境等途径传播，集体食堂、公共卫生间等公共区域容易成为传播载体。这种密集接触的特性，使得传染性疾病一旦出现，无需较长时间的扩散周期，就能快速蔓延至整个集体，扩散范围覆盖集体内大部分成员，增加了防控工作的难度^[1]。

1.2 传播途径复杂、隐蔽性强

集体生活场景中，传染性疾病的传播途径呈现多样化特点，除了常见的呼吸道、消化道传播，还可通过接触传播、虫媒传播等多种方式扩散。部分传染病存在潜伏期，感染者在潜伏期内无明显症状，但仍具有传染性，这种隐蔽性使得防控工作难以提前发现传染源，容易出现“无症状传播”的情况。同时，集体生活中的公共物品，如桌椅、门把手、电梯按钮、公共餐

具等，容易被病原体污染，成为间接传播的媒介，这些传播途径往往被忽视，进一步增加了传播的隐蔽性，导致防控工作出现被动局面。

1.3 易出现聚集性暴发、防控难度大

集体生活中，成员的生活节奏、活动范围高度一致，共同使用公共空间和公共物品，一旦出现传染源，极易引发聚集性暴发。聚集性暴发不仅会导致感染人数快速增加，还会给医疗救治、隔离管控带来巨大压力，同时容易引发集体成员的恐慌情绪，影响正常的集体生活秩序。此外，集体成员的年龄、体质、健康状况存在差异，部分成员免疫力较弱，如老人、儿童、慢性病患者等，更容易感染传染病，且感染后病情可能更为严重，进一步加大了防控工作的复杂性和难度，需要兼顾不同人群的防控需求。

2 集体生活中传染性疾病预防的现状与问题

2.1 防控意识参差不齐

当前，集体生活场景中，部分成员的传染性疾病预防意识较为薄弱，对传染病的传播途径、危害程度认识不足，日常不注重个人卫生，如不勤洗手、不规范佩戴口罩、随地吐痰等，这些不良卫生习惯成为传染病传播的重要诱因。同时，部分集体管理者的防控意识不足，对防控工作重视程度不够，没有建立完善的防控管理制度，防控工作流于形式，缺乏常态化的防控举措，往往在传染病暴发后才被动开展防控工作，难以有效遏制传染病的扩散^[2]。

2.2 防控管理制度不完善

多数集体场景虽然制定了简单的传染病防控制度，但制度缺乏针对性和可操作性，没有结合自身场景的特点制定个性化防控方案，对防控责任分工不明确，导致防控工作出现推诿扯皮的情况。部分集体场景没有建立健全传染源排查、密切接触者追踪、环境消毒等核心防控环节的管理制度，缺乏常态化的排查和管控机制，对公共区域的消毒频次、消毒方式不规范，无法有效切断传播途径。此外，部分集体场景的防控物资储备

不足, 缺乏口罩、消毒液、体温计等必要的防控物资, 难以应对突发传染病暴发的需求。

2.3 防控资源配置不均衡

集体生活场景的防控资源配置存在明显的不均衡现象, 城市中的学校、大型企业等集体场景, 防控资源相对充足, 能够配备专业的防控人员、完善的防控设施, 开展常态化的防控工作; 而农村地区的集体场景、小型企业宿舍、偏远地区养老院等, 防控资源相对匮乏, 缺乏专业的防控指导, 防控设施简陋, 消毒、排查等防控措施无法有效落实。同时, 不同集体场景之间的防控资源缺乏共享机制, 防控经验无法有效传递, 导致部分集体场景的防控工作始终处于较低水平, 难以应对复杂的传染病防控形势。

3 集体生活中传染性疾病的核心理防控措施与实践

3.1 完善防控管理制度

完善的防控管理制度是防控工作有序开展保障, 需结合集体生活场景的实际, 制定针对性强、可操作性强的防控管理制度, 明确防控责任分工, 将防控责任落实到每一个岗位、每一个人。建立常态化的传染源排查机制, 定期对集体成员进行健康监测, 重点排查发热、咳嗽、腹泻等可疑症状人员, 及时发现传染源并采取管控措施。规范公共区域的消毒管理, 明确消毒频次、消毒方式和消毒责任人, 对教室、宿舍、食堂、公共卫生间等重点区域进行全面消毒, 定期更换消毒用品, 确保消毒效果。建立防控物资储备制度, 根据集体规模储备充足的防控物资, 定期检查物资储备情况, 及时补充短缺物资, 保障防控工作的顺利开展。

3.2 加强传染源管控与追踪

传染源管控是遏制传染病传播的核心环节, 需建立健全传染源排查、管控和追踪机制, 做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。定期开展集体成员健康监测, 通过体温测量、症状询问等方式, 及时排查可疑症状人员, 对排查出的可疑人员, 立即暂停其参与集体活动, 引导其及时就医, 并做好登记记录。对确诊病例和无症状感染者, 严格落实隔离管控措施, 根据传染病的传播特点, 确定隔离期限, 确保隔离期间不与其他成员接触。同时, 全面追踪密切接触者, 对密切接触者进行集中隔离或居家隔离, 定期开展健康监测, 及时排查感染情况, 防止传染源扩散^[3]。

3.3 优化环境防控与个人防护

环境防控是切断传染病传播途径的重要手段, 需重点优化集体生活的公共环境, 保持公共空间的通风透气, 每天定时开窗通风, 减少密闭空间内病原体的浓度, 尤其在冬季、雨季等通风条件较差的时期, 需增加通风频次。加强公共物品的清洁消毒, 对桌椅、门把手、电梯按钮、公共餐具等高频接触物品, 每天进行多次消毒, 避免病原体通过公共物品传播。引导集体

成员做好个人防护, 规范佩戴口罩, 尤其是在人员密集的公共区域, 口罩需全程佩戴, 勤洗手、勤换衣物, 保持个人卫生清洁, 避免接触可疑传染源, 减少感染风险。同时, 合理安排集体活动, 减少大型聚集性活动, 如需开展聚集性活动, 需控制活动规模, 保持社交距离, 做好防控措施。

4 集体生活中传染性疾病预防的进展与优化方向

4.1 防控技术的创新与应用

随着科技的发展, 传染性疾病预防技术不断创新, 为集体生活场景的防控工作提供了有力支撑。智慧监测技术广泛应用于各类集体场景, 通过智能体温监测设备、智能消毒设备等, 实现对集体成员健康状况的实时监测和公共区域的自动消毒, 提升防控工作的效率和精准度。多病原联合检测技术的推广应用, 实现了“一样本多检测”, 能够快速检测出多种病原体, 缩短检测时间, 及时发现传染源。大数据、人工智能技术用于密切接触者追踪和疫情趋势分析, 能够快速锁定密切接触者范围, 预测疫情发展趋势, 为防控决策提供科学依据, 有效提升了防控工作的科学性和精准性。

4.2 防控体系的不断完善

近年来, 我国不断完善公共卫生防控体系, 集体生活场景的传染病防控体系也随之优化升级。各级政府加强对集体生活场景防控工作的指导和监管, 出台相关政策规范防控工作, 推动各类集体场景建立完善的防控管理制度和应急处置预案。疾控部门加强与集体场景的联动协作, 建立常态化的指导机制, 定期开展防控培训和指导, 提升集体场景的防控能力。同时, 不同集体场景之间加强交流合作, 共享防控经验和资源, 形成了上下联动、左右协同的防控格局, 有效提升了集体生活场景传染病防控的整体水平^[4]。此外, “多病同防”理念的推广应用, 推动集体防控从“单病种防控”向“多病协同防控”转变, 优化了防控资源配置, 提升了防控效率。

4.3 防控工作的常态化推进

经过多年的实践, 集体生活场景的传染性疾病预防工作逐渐从“应急防控”向“常态化防控”转变, 各类集体场景建立了常态化的防控机制, 将防控工作融入日常集体生活的各个环节。常态化开展防控宣传教育, 定期组织集体成员学习防控知识, 强化防控意识; 常态化开展健康监测和传染源排查, 及时发现和管控可疑人员; 常态化做好环境消毒和个人防护, 切断传播途径; 常态化储备防控物资, 完善应急处置预案, 确保能够快速应对突发疫情。常态化防控机制的建立, 有效降低了传染病暴发流行的风险, 保障了集体生活的有序开展, 也让防控工作成为集体生活的重要组成部分。

5 结论

集体生活因人员密集、接触频繁, 成为传染性疾病预防的高风险区域, 具有传播快、途径复杂及易聚集暴发等特点。当

前防控仍存在意识薄弱、制度不完善及资源配置不均等问题。核心措施在于完善管理制度、强化传染源管控及优化环境与个人防护。随着智慧监测、多病原检测等技术的应用,防控体系正逐步完善,“多病同防”与常态化机制已成为发展趋势。未

来需持续推动技术创新与资源均衡配置,将防控融入日常,以构建科学、高效的集体生活传染病防控体系,保障公众健康与社会秩序稳定。

参考文献:

- [1] 廖海萍.传染性集体风险困境中的合作行为[D].西南大学,2023.
- [2] 闫彩虹.幼儿园常见传染性疾病预防策略研究[J].甘肃教育,2022,(21):51-54.
- [3] 石荣广.我国疫情防控法治体系构建研究[D].武汉大学,2022.
- [4] 彭扬.跨国传染性疾病预防治理的公共性问题分析[D].上海外国语大学,2021.