

后疫情期乡村社区旅游地的防疫策略机制研究

王亚楠, 沈和江*

河北师范大学家政学院, 河北 石家庄

Email: *shen-hejiang@163.com

收稿日期: 2021年7月11日; 录用日期: 2021年8月13日; 发布日期: 2021年8月20日

摘要

乡村社区旅游地作为都市周边短期旅游的首选区域, 在后疫情期, 仍面临着乡村社区的旅游需求与疫情传播的矛盾与挑战, 疫情向乡村区域扩散的风险依然存在, 在乡村社区旅游地全方位防范难度大且乡村社区旅游游客不断增加的情况下, 建议密切社区人员流动信息的精准跟踪、强化乡村社区疫情环境监控、把控乡村社区旅游业态环境卫生、完善乡村社区疫情预报信息、搭建乡村社区疫情隔离系统等防疫机制, 是乡村社区旅游地有序发展的重要保障。

关键词

后疫情期, 乡村社区旅游地, 防疫策略

Study on Epidemic Prevention Strategy and Mechanism of Rural Community Tourism Destination in Post Epidemic Period

Ya'nan Wang, Hejiang Shen*

College of Home Economics, Hebei Normal University, Shijiazhuang Hebei

Email: *shen-hejiang@163.com

Received: Jul. 11th, 2021; accepted: Aug. 13th, 2021; published: Aug. 20th, 2021

Abstract

As the first choice of short-term tourism around the city, rural community tourism destination still faces the contradiction and challenge between the tourism demand of rural community and the

*通讯作者。

spread of the epidemic in the post epidemic period. The risk of the spread of the epidemic to rural areas still exists. In the case of the difficulty of comprehensive prevention of rural community tourism destination and the increasing number of rural community tourists, it is suggested that close tracking of the flow of community personnel information, strengthening the environmental monitoring of the epidemic situation in rural communities, controlling the environmental health of rural community tourism formats, improving the epidemic forecast information in rural communities, building the epidemic isolation system in rural communities and other epidemic prevention mechanisms are the important guarantee for the orderly development of rural community tourism.

Keywords

Post Epidemic Period, Rural Community Tourism Destination, Epidemic Prevention Strategy

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

乡村社区不仅是广大农民赖以生存和发展的家园,也是都市居民回归自然、放松身心、乡村体验的休闲旅游目的地,但同时还是各类病毒疫情传播的重要场所。事实表明,病毒疫情的快速传播具有典型的旅游地学输入性特征,即通过旅游流的近距离接触、飞沫、呼吸等方式,形成人传物、物传人以及人传人的重要扩散途径[1][2]。目前我国新冠疫情已经得到有效控制,新冠肺炎疫情防控常态化,社会的生产生活已经全面恢复,同时,新冠疫苗接种数量不断增加,城市居民户外休闲旅游需求势必得到极大的释放,而都市周边的广大乡村旅游社区无疑是乡村休闲旅游的首选。

因此,在后疫情期,充分认清乡村社区的旅游需求与疫情传播的矛盾与挑战,毫不松懈地强化乡村社区旅游地的疫情防控体系,对阻断和隔离因各类旅行活动引发的病毒疫情蔓延与传播、确保乡村社区民生福祉,具有重要的现实意义。

2. 后疫情期乡村社区旅游地疫情防控面临的挑战

2.1. 新冠疫情向乡村区域扩散的风险依然存在

当前,我国新冠疫情虽然已经得到有效控制,但由于欧美、印度等疫情还未得到有效控制,且新冠肺炎变异毒株的不断传播扩散,从而导致境外输入性病例的危机开始增大,特别是近期仍有从国外入境、回国的案例发生,无疑给新冠疫情后期的有效防范带来了巨大挑战。

由于新冠病毒具有一定的潜伏期,因此,对于广大乡村而言,防控形势不容乐观。一是随着城市化进程步伐的加快,广大乡村社区的劳动力流向大中城市的人口规模呈不断增长趋势,诸如北京、上海、广州、武汉、成都等,已成为河北农村务工人员主要流向地,随着各地复工复产的有序推进,势必呈现务工人员由乡村向城市流动规模的持续性增长,为疫情后期的防范监测带来考验;二是广大乡村社区不仅是乡村人口聚集地,也是各类牲畜、家禽、鱼塘等动物饲养地,新冠疫情一旦扩散蔓延到乡村社区,危及的不仅是人的生命安全,也同样危及到各类动物安全,由此加剧了疫情进一步扩散的风险;三是随着城乡商贸、物流、旅游流互动的不断加快,城乡交流日益频繁,城乡间的人员流动成为常态,这也为疫情后期的防范与调控,带来巨大危机。

2.2. 乡村社区旅游地全方位防范难度大

我国地域辽阔, 乡村社区分布广、面积大, 且大多地处中心城市的外围地带, 地理位置偏远, 交通不便, 基础设施相对中心城市较差, 乡道、村道、省道是乡村区域的基本交通干线。近年来, 随着旅游扶贫开发和全面建成小康社会的推进, 大量乡村社区的人居环境、道路设施、聚落环境得到了优化, 但针对疫情防治而言, 仍存在诸多难题, 如环境卫生硬件不足、医疗资源匮乏、基础设施差、人口居住分散、社区出入通道多, 等等, 由此给广大乡村社区旅游地的新冠疫情防控增加了难度, 一是防控布局的空间节点多、分散性大, 二是排查的任务重、获取可靠信息的途径少, 三是乡村社区地域空间大、人口流动性强、管理难度大。

2.3. 乡村社区旅游地已成为都市居民休闲旅游的重要目的地

我国乡村社区拥有丰富的自然、人文旅游资源, 已成为省内都市居民日常乡村生态、民俗赏析的重要目的地。随着疫情高峰的过去, 城市居民户外休闲旅游的需求动机会随之增大。这无疑给广大乡村社区旅游地的疫情防控, 带来难以想象的压力。众所周知, 在各类旅游活动中, 旅游者构成旅游业最为基本的要素, 旅游者实现旅游目的的各个环节, 均依赖于旅游行业的有效运转, 如吃、住、行、游、购、娱等活动, 而这一系列活动, 无不体现出旅游者广泛性、复杂性和流动性。这一特点恰恰能为新冠疫情提供了扩散、传播和蔓延的条件, 从而使得旅游活动成为新冠疫情向乡村扩散的重要途径。

3. 乡村社区旅游地疫情防控的策略机制

3.1. 密切社区人员流动信息的精准跟踪

一是社区人员流动监测。从已确定的新冠病例和大量的疑似病例患者分析, 均是通过异地流动返乡而传染上的。因此, 建立社区人员信息跟踪十分必要; 二是社区内的家庭成员、邻里活动, 特别是社区各项集体性活动, 进行有效调控。对此, 应通过有效的摸排调查加以有效管理, 如对返乡者的来源地、经停地到返乡地间的各个环节实施信息跟踪, 对社区内常规性的娱乐性聚集及节事活动等, 建立严格的登记、备案, 并及时上报汇总, 从而使社区内部的人员状况, 建立在动态、有序、知情基础上。

3.2. 强化乡村社区疫情环境监控

即重点针对乡村社区疫情环境的监测, 如设立社区疫情防护中心, 配备必要的人力、物力和财力, 配备必要的医疗设施和设备。一方面针对社区村民的疫情监测, 乡村社区居民相较于城市社区居民, 对于新冠肺炎疫情的防控意识稍显薄弱, 且对于可能出现的疑似症状重视程度不高, 可能会造成误诊, 造成疫情蔓延, 所以应加强对于社区居民的新冠肺炎疫情防控知识普及, 对于疑似症状进行隔离筛查[3]; 另一方面, 对进入和可能进入的外来人员进行登记监测, 建立外来人员监控机制及问责机制, 在疫情防控常态化的背景下, 常态化设立外来人员监控岗位, 对于每一个进入社区的人员进行登记及健康信息检查, 同时做好外来人员的行程跟踪; 三是加大社区环境卫生的优化与治理, 如: 社区街道消毒、各类垃圾处理、村容环境整治等, 以最大限度地保证社区生态环境质量的不断改善; 四是强化乡村医生的培训及设备补充, 农村地区的卫生资源及人力资源都处于落后状态, 乡村社区的医生和诊所主要功能是对群众常见多发病的诊治, 缺少健康教育与传染病防控知识普及、居民健康状况监测管理, 加强对乡村医生的培训及设备升级改造, 有利于及时发现疫情并及时处理[4] [5]。

3.3. 把控乡村社区旅游业态环境卫生

乡村旅游各类业态是乡村旅游产业发展的主体, 也是旅游环境防护系统监测的重点。随着春季乡村

休闲旅游需求的到来, 针对各类农家乐、乡村服务点、乡村景点、乡村饭店及特色商品销售等业态, 通过有效督导、巡查、登记等手段, 对各类业态的经营环境、营业活动进行跟踪、统计上报, 如接待旅游者的人数、旅游者的地缘关系、旅游者安全防护措施等, 第一时间掌握动态, 及时采取有效对策, 达到科学研判、精准施策。

习近平总书记针对疫情曾做出过指示: “以此次疫情防治为切入点, 健全优化重大疫情救治体系, 加强乡村人居环境整治和公共卫生体系建设。” [6]。所以, 要积极改进乡村社区的公共服务, 改善乡村社区的各类基础设施, 提升医疗卫生资源, 建立健全公共卫生标准, 通过乡村社区公共服务的提升, 同时也改善乡村社区旅游各业态的基础设施及服务配套, 能够提升乡村社区旅游的综合服务功能, 同时对于旅游者及旅游服务人员的安全防护做到更加的强化、全面[7] [8]。

3.4. 完善乡村社区疫情预报信息

从宏观和微观安全控制、安全防范及安全警觉出发, 全面调控乡村社区旅游地的疫情环境质量。宏观上, 及时把控并预报乡村社区的疫情动态, 建立每日监测机制及预警机制, 细化社区管理区域, 每日对疫情防控信息进行汇总, 及时把握外来人员信息, 及社区内居民的健康信息; 同时社区管理者要多多宣传新冠肺炎疫情防控知识及防控常识, 做好乡村社区旅游经营者及参与者的培训, 做到疫情防控常态化全民化; 微观上, 围绕乡村疫情动态及社区卫生环境, 从气候变化、空气质量、人流最高限度指标、游览线路的容量承载力、旅游车辆的要求、服务卫生环境、医疗机构服务设置及旅游者体温检测等, 进行细化, 使整个社区环境始终呈现出一种透明、动态和良性的态势。

3.5. 搭建乡村社区疫情隔断系统

从进入社区的通道监控角度, 在社区与外界连接的主要出入口, 以及必要的非正常出入处, 如山间小路、步道游道等, 设置严格监控的外来人员进入准则及规范, 严格进行外来人口登记及行程跟踪, 设立根据外来人员来自地区的疫情防控等级建立不同的防范措施, 严格分级管控, 严格管控中高风险地区外来人员, 防止外来疫情的输入; 同时, 防止社区内的疫情向外传播, 严格社区人员外出的体温、问询、登记事项, 但该隔断系统设计要科学, 坚持以人为本, 依法科学有序, 提高防控的有效性, 防止一刀切、简单粗暴的隔断行为。还要积极组织社区内居民进行新冠肺炎疫苗的注射, 做到社区内所有适龄人员做到全面接种, 特别是乡村旅游参与者, 要全面普及疫苗的接种, 建立社区内的疫苗屏障。总之, 充分发挥内控外防及预防, 即内防扩散, 外防输入, 疫苗接种, 构建疫情防护的有效阻断系统。

4. 结论

面对新冠疫情蔓延的危机与危害, 广大乡村社区旅游地已是不容忽视的重要防范地。为此, 必须牢固树立以人为本思想, 瞄准广大乡村社区疫情防控的薄弱环节, 一方面积极迎战当前疫情防控, 但同时也要放眼未来, 针对大力发展乡村旅游的片区区域, 在环境生态、旅游消费等领域, 建立政府、社区、农户三位一体的卫生防疫体制, 对接我国公共卫生防控应急体系, 确保社区居民、旅游消费者的身体健康和生命安全得到有效保护。

面对我国疫情控制的良好趋势, 结合乡村社区旅游地的实际, 针对后疫情期的乡村旅游社区防控响应, 应强化三个方面的行动策略, 一是在重大公共卫生及疫情没有彻底消失前, 对各类乡村旅游的客流、车流和物流以及乡村社区居民的人员溢出规模, 有必要的前期预判, 建立有效的疫情应急管理机制, 采取切实可行的联防联控对策; 二是对任何外来乡村社区的人员, 不论是旅游者, 还是社区居民的亲朋关系, 以及从事务工、劳作、买卖等人员, 均应建立必要的地缘关系数据库, 全面掌握外来人员的基本信

息; 三是加强乡村社区疫情防控及卫生防疫物资的储备, 并配备必要的专业人员和社区服务人员, 积极做到早预防、早发现、早干预、早隔离、在治疗, 并在任何疫情危机突发后至关重要的 24 小时内, 采取必要的阻断与隔离措施。

基金项目

河北省专业学位教学案例(库)立项建设项目“河北省全域旅游典型片区开发的社区影响”(KCJSZ2021037)阶段性成果。

参考文献

- [1] Rilye, S., Fraser, C., Donnelly, C.A., *et al.* (2003) Transmission Dynamics of Etiological Agent of SARS in Hong Kong: Impact of Public Health Intervention. *Science*, **300**, 1961-1966. <https://doi.org/10.1126/science.1086478>
- [2] Felissa, R.L. 21 世纪初期的传染性疾病的暴露[J]. 护理实践与研究, 2006, 3(3): 5-10.
- [3] 李东晓, 李懿, 王博昊, 毋碧聪, 胡晓, 卢世栋, 黄学勇. 基于 COVID-19 疫情下的疾病预防控制机构微信公众平台传播力研究[J]. 健康教育与健康促进, 2020, 15(6): 603-606.
- [4] 王晶, 王晓燕. 中国村级公共卫生服务供给研究——以政策环境为视角[J]. 北京社会科学, 2018(3): 77-83.
- [5] 陈勇, 金晔鑫, 潘翔, 冯晓刚. 乡村基层公共卫生服务与乡村医生队伍建设问题探讨[J/OL]. 上海预防医学: 2021, 33(1): 19-24. <https://doi.org/10.19428/j.cnki.sjpm.2021.20626>, 2021-08-10.
- [6] 以疫情防治为切入点加强乡村人居环境整治[J]. 农民文摘, 2020(3): 20-21.
- [7] 张建洁, 杨星. 新冠疫情下乡村旅游面临的机遇、挑战及行动策略[J]. 辽宁农业科学, 2020(6): 52-54.
- [8] 游田甜, 秦晓明. 农村地区传染病防控网底建设现状与对策——以新冠肺炎疫情防控为例[J]. 中国农村卫生事业管理, 2021, 41(3): 176-181.