

拉科齐·奥迪拉、克里让·奥奈特  
(*Rákóczi Attila – Krizsán Anett*)

# 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况



## 概述

在抗击由冠状病毒引起的全球大流行中,我国及时做出了反应,开展了并且现在也进行协调和有组织的疫情防控工作。防控意味着医疗卫生、执法、国防、抗灾和地方行政机关的行动须同时进行。其中社会福利和教育管理部门都受到密切影响,但经济的保护也要非常重视。州政府公署作为具有综合权力的国家行政机构,在疫情防控期间有许多工作要做。最初,为医疗卫生部门分发防护物资、制定疫情有关的决定、对社会福利机构、教师和卫生工作者进行检测,并且推出经济保护措施。在有了疫苗之后,州级疫苗接种工作组也组织按期进行疫苗接种。本文详细描述贝凯什州政府公署除了其基本职能之外,在抗击疫情方面还完成的任务。

**经济文献杂志 (JEL) 代码:** F16, I13, I15, M21, O12, O38, P16, Z18

**关键词:** 新冠肺炎、大流行病、防控疫情、国家行政管理、地方行政管理

---

拉科齐·奥迪拉博士 (Dr. Rákóczi Attila PhD) 贝凯什州政府公署署长 (rakoczi.attila@bekes.gov.hu) 大学助教授, 匈牙利农业与生命科学大学 (rakoczi.attila@uni-mate.hu), 克里让·奥奈特博士 (Dr. Krizsán Anett) 贝凯什州政府公署经理, 代理讲师, 加尔·费伦茨大学 (krizsan.anett@bekes.gov.hu)。

## 序言

由SARS-CoV-2病毒引起的新冠肺炎疫情出乎意料地袭击了世界, 自2020年1月以来, 全球造成9800多万例确诊病例和220万人死亡, 从而对世界各国造成了罕见的重大影响 (Fraser et al., 2020)。博托什 (Botos et al., 2020) 研究了大流行的国际影响, 而布鲁克纳 (Bruckner, 2020) 记录了我国国内疫情背景。疫情对包括医疗保健系统 (Deák et al., 2020) 和经济运营 (Rakesh – Prabheesh 2021; Posgay et al., 2020) 等在内的许多部门都产生了不良影响。达尼尔 (Daniel, 2020) 的论文表明, 教育体系也被迫改变。此外, 多莫科什 (Domokos, 2020) 的研究结果表明, 虽然疫情造成了很多不确定性, 但它还是创造了一种使人们更加认识到变革/危机管理重要性的形势, 并且加速了数字化发展。

在我国, 就如世界各地一样, 需要立即采取行动, 因为防止疫情扩散、降低病例数量、拯救生命以及保持经济的运行都具有战略意义。就因此原因, 在中央管理的条件下要采取应对措施, 需要医疗保健、执法、国防、抗灾和国家行政等机构的部门分担任务。芬陶 (Finta, 2020) 阐明地方政府发挥的作用。在疫情管理方面, 无论是地方政府、总理府还是州政府公署, 在基本日常工作同时都不断开展防控活动。

## 政府合署简介

首都和州政府公署是2011年1月1日, 根据2010年第一百二十六号法律成立的。他们是由领导总理府的部长管理。其运作的基本规则由2018年有关政府行政管理的第一百二十五号法律规定。政府公署由政府专员领导, 机构组织由署长领导, 并且由主管协助。政府公署下属的县级公署在两年后, 即在2013年1月1日开始运作。县级政府公署由县级共署署长领导 (Varga – Neszményi, 2013)。

首都和各州公署的数千件事权很广泛, 包括生活的各个领域: 从家庭支助和社会福利事务, 到农业、建筑事务、土地登记、劳动、技术许可和证件事务等, 涵盖整个国家行政管理 (Gyurita, 2014)。

贝凯什政府公署设有14个司和9个县级公署。县级公署是政府公署的分支机构, 它们在县级公署署长的领导下独立行使权力。县级公署最重要的任务之一是提供客户服务、担任政府窗口和证件办事处职能。本州共有16个政府窗口并且还设有2个独立的证件办事处。各县级公署还担任就业、儿童监护、公共卫生、食品链安全和动物卫生任务, 以及一般官方职能。贝凯什州政府公署工作人员共1549人 (BéMKH, 2021)。政府公署的主要专业人力资源基础由选择公务员职业生涯的公务员组成。哲尔吉 (György) 和豪佐菲 (Hazafi) (2018) 的论文研究和介绍公务员公共就业的特点和职业生涯的特性。自2012年起, 在国防管理领域发生变化后, 州级国防委员会会长由政府专员担任 (Gyurita, 2014)。这个委

员会在疫情控制期间发挥关键作用。

## 疫情的爆发期

新冠肺炎（COVID-19）是一种由SARS-CoV-2冠状病毒引起的传染病。第一批病例于2019年12月份在中国武汉市发现的。世界卫生组织（WHO）在2020年1月30日确定，冠状病毒引起的流行为一起国际关注的突发公共卫生事件。

2020年的冠状病毒病（COVID-19）疫情第一匈牙利确诊病例是在3月4日报告的，而第一个死亡病例是在3月15日报告的。迄今为止，疫情已分四次袭击匈牙利。贝凯什州政府公署于2020年3月12日作出关于关注疫情的第一次决议，并于2020年3月17日作出关于疫情隔离的第一次决议。在我国，SARS-CoV-2大流行的第一波从2020年3月到5月，第二波从2020年8月到2021年2月中旬，第三波从2月中旬到2021年6月初，而第四波从2021年8月持续到2022年1月。

乌佐利（Uzzoli）及合著者（2021）指出，区域经济和发展差距以及健康不平等也可能是流行病传播的重要因素。埃格利（Egri, 2017a, b）在几项论文中探索了上述差异。

## 疫情第一波相关的工作

冠状病毒病（COVID-19）疫情爆发后，政府依《匈牙利基本法》第53条第(1)款规定的职权，宣布从2020年3月11日起在全国范围内实行疫情紧急状态。疫情紧急状态持续至2020年6月17日，共98天。根据第283/2020. (VI. 17.)号政令，自2020年6月18日起，构成特殊法律秩序的新冠疫情紧急状态由健康危机状态取代。

在第一波中，政府公署和各州新冠疫情防控委员会需要完成很多任务。在此期间，匈牙利新冠疫情防控中心在总理府的直接指挥下，对医疗卫生系统资源（人力资源、床位数、重症医疗护理能力等）和可支配的防护物资进行了定期调查。除此之外，贝凯什州新冠疫情防控委员会也参与了根据中央指示（Szerencsés, 2021）床位数的保障和本州医院搬迁的工作。为全科医生分发防护物资（如口罩、手套等）也是通过各州新冠疫情防控委员会实现的。虽然根据乌佐利（Uzzoli）及其合著者（2021），疫情的地域性传播及其分布的特征受到多种因素的影响，但是保护措施的实施是其中一个关键因素。当地印刷媒体和电子内容提供商也定期报道了贝凯什州新冠疫情防控委员会疫情防控相关的任务和活动（Behir, 2020）。

拉科齐·奥迪拉, 克里让·奥奈特: 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况

### 分配防护物资

在第一波中, 向全科医生分发必要的防护物资是一项战略任务。防护物资被送到成人全科医疗诊所、综合全科医疗诊所和牙医诊所(以下合称初级卫生保健)。我们为社会福利机构提供消毒剂。

在2020年4月和8月之间, 共有586 000个口罩、12 660个FFP2医用口罩、320 000双检查手套和1 622升消毒剂被运送到初级卫生保健机构。而给社会福利机构分发了425 650个口罩、75 600双手套和350件防护服。

部分防护物资是中华人民共和国捐赠的。自疫情爆发以来, 中国政府向世界各国一直提供援助, 最初是以保护物资, 后来是以疫苗的形式。后者由库雷契奇(Kurecic)和豪卢高(Haluga, 2021)等人的研究报告所证实。在大多数情况下, 送达匈牙利的捐赠箱上都显示了匈中两种语言的引文, 以示加强两国的友好关系, 如匈牙利国歌: “上帝保佑匈牙利人”和裴多菲·山多尔: “白天看不见的友谊, 是照亮夜空的萤火虫”。

疫情对教育管理也产生了重大影响(Nahalka, 2021)。对于2020年高中毕业考试的准备工作也是如此, 因为在远程教育时期之后, 不得不在疫情期间组织。凯斯特海伊(Keszthelyi, 2021)调查中的一位受访学生也提到了这些困难。豪博尼(Habony, 2020)及其调查合作者采访并听取了许多学生的意见。在规划中有关升级考试, 政府公署需要更加重视规定, 进行课堂分配和监考教师任用工作。此外, 我们还为举行考试的学校提供防护物资和消毒剂, 并且还参与分发。

为考试顺利、安全地进行, 在第一波期间我们向教育机构分发了23,715个防护口罩、15,850双一次性防护手套和376升(表面和手部)消毒剂。

### 经济保护举措

通过有效的卫生保健措施可以遏制疫情并且通过适当的经济保护干预可以减缓经济危机(Evans, 2020)。许多专家, 如马丁·A·韦斯(Martin A. Weiss, 2020)、陶瑟夫·艾哈迈德(Taussef Ahmad)等合著者(2020)以及西格尔和格斯特尔(Segal-Gerstel, 2020)都研究疫情对世界经济的影响。鲍戈(Bagó, 2020)以国际视野详细分析国内形势。

在疫情爆发之后, 政府也开始制定即时计划, 以应对经济面临的威胁。根据《经济保护行动计划》, 从2020年4月16日起, 暂时经济困难减时工作支持制度有助于保护在新冠疫情紧急状态期间雇主原因受到威胁的就业。根据该计划, 在与疫情紧急状态有关的经济困难情况下, 如果雇主在宣布疫情紧急状态后降低员工的工作时间, 雇主和员工可以向政府公署提交联合申请, 以避免裁员和保留工作。在贝凯什州, 我们审批363项申请, 共5 559人相关拨付近8.6亿福林资助。

为保护研发部门高素质人才的工作,维持他们的工资,并且确保研发部门人才在匈牙利劳动力市场的长期就业,在经济保护行动计划的框架内,于2020年4月15日和2021年1月4日宣布支持研发人才在疫情紧急状态下的就业。从本州收到了22份支持申请,共要求2.383亿福林用于377人的就业。

## 第二波中的任务

为了采取快速有效的行动措施来控制疫情,政府于2020年11月3日通过第478/2020. (XI. 3.)号政令重新公布疫情紧急状态。在第二波中,地区行政部门和州级新冠疫情防控委员会需要完成更多任务。除了以前进行的防护物资分发之外,借调医药和健康科学专业学生进行所谓的大规模检测并且还不断执行经济保护措施。

### 分配防护物资

如前所述,继续分发防护物资是第二波防疫工作的一个重要内容。

在2020年9月份和2021年1月份之间,政府公署向本州公共教育机构提供了59294升消毒剂和1425个体温计。我们给州内得各家医院和社会福利机构分别提供了4800次,和15500次快速检测。为了进行所谓的大规模测试,我们使用了1481个护目镜、2190个面罩、14800双防护手套、36760个FFP2口罩和30600次快速检测。

### 借调卫生工作者

在位于吉什孔哈拉什(Kiskunhalas)的塞格德大学附属塞梅尔威斯(Semmelweis)医院需要借调医疗卫生专业人员,以启动移动医院运作,以接收疑似和确诊新冠肺炎患者。

根据在健康危机情况下提供保健服务有关的第521/2013 (XII.30.)号政令第14条第(1)款,在健康危机情况下,医疗卫生工作者可以被借调到参与消除卫生紧急情况的初级卫生保健、门诊专业或住院专业护理机构或临时卫生保健设施,以提供医疗保健服务。

根据第(2)款,参与消除健康危机状况的住院专业护理机构主任,指定建立临时医疗机构的机构负责人应向州政府公署申请借调。政府公署决定是否需借调,并下令其指定的医疗机构领导执行借调。

作为第一步,在2020年4月27日就任命1名麻醉师和重症监护医生及见习医生的借调做出了决定。他们从欧洛什哈佐(Oroszáza)医院被借调到什孔哈拉什塞梅尔威斯医院设立的移动疫情医院。借调于2020年6月1日结束。根据匈国家卫生健康中心(NNK)的决定,自2020年9月25日起,将上述专科医师和见习专科医师借调到移动疫情医院。

第二步,通过5项裁决,在本州领域工作的人才中借调了57名专业人才到贝凯什州中心医院。具体情况如下。从2020年9月30日起,从欧洛什哈佐

拉科齐·奥迪拉, 克里让·奥奈特: 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况

(Orosháza) 医院借调了3名重症监护护士、4名助理护士和2名专科护士, 从贝凯什医疗中心和温泉 (Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő) 借调1名内科医生和2名专科护士。从2020年10月1日起, 从欧洛什哈佐 (Orosháza) 医院借调了3名麻醉-重症监护医生、1名麻醉-重症监护住院医生、5名重症监护护士、24名助理护士、3名内科医生、1名内科住院医生和6名专科护士。

此外, 还从绍尔考德小区域医疗卫生发展非营利有限公司 (Sarkadi Kistérségi Egészségügyi Fejlesztő Nonprofit Kft.) 借调1名肺科医生, 从萨尔沃什肺病治疗卫生服务公司 (Szarvasi Tüdőgyógyász Egészségügyi Szolgáltató) 借调1名肺科医生。

作为第三步, 也是根据NNK的要求, 从2020年10月10日起, 21名卫生工作者, 即从欧洛什哈佐医院2名病人搬运工 (病人运送员), 从贝凯什州中央医院8名专科护士、6名助理护士和5名病人搬运工 (病人运送员) 被借调到移动医院。

#### 借调医学和健康科学学生以及进行大规模检测

根据由政府为指挥疫情防控而设立的新冠疫情防控中心的决定, 须要根据1991年关于卫生当局和行政管理部门第十一号法律, 在政府公署协调下借调医学和健康科学学生。作为国家公共卫生管理机构, 政府公署在特殊情况下 (疫情、自然灾害等其他灾难、突然发生的医生短缺等) 有必要时, 在其卫生管理和协调任务范围内直接采取行动。根据有关在健康危机情况下提供医疗保健服务第521/2013. (XII. 30.) 号政令相关章节, 参加卫生领域中或高等医药职业教育、大专或大学医疗卫生本科生、社会福利领域本科生以及经认可的卫生和社会福利领域的全日制职业教育的成年人可用于执行健康卫生应急护理工作。

在疫情第二波中, 政府公署根据上述法规, 首先从2020年11月开始到2021年1月份为止借调了大学生 (对教师、社会福利机构工作人员、医疗卫生工作者) 进行大规模检测。在大规模检测中, 80名学生被分配到政府公署, 49名学生被分配到贝凯什州中心医院和拉斯洛·埃莱克博士 (Dr. László Elek) 医院和门诊部 (以前的欧洛什哈佐医院)。

从防止流行病的扩散角度看, 通过检测从呆在一个地方的大量人群中筛选出潜在的患者极为重要。劳戈 (Ragó) 等人 (2020) 也指出, 就卫生工作者而言, 后者具有重大意义。匈牙利政府通过第509/2020. (XI. 19.) 号政令确立了对医疗保健机构、学校、幼儿园、托儿所和社会福利机构工作人员进行SARS-CoV-2快速检测的法律依据。州政府公署协调了检测工作按计划和有组织地实施, 他们确保向它们管辖区域有关机构提供必要的检测设备、防护物资、登记表和消毒剂。被借调的医学生和他们自己的工作人对教育机构 (幼儿园、学校等) 和政府公署员工进行了检测。除了一般当局职责之外, 政府公署还必须利用其现有的工作人员来疫情防控有关的任务, 从而考验其人数倍增能力 (Rákóczi, 2021)。

为了顺利有效地落实检测任务，并且确定任务的战略步骤，首先需要在本州2020年11月份确定在本州检测涉及的机构数量，各机构按县地分布情况（无论其监管机构如何）并且确定其员工的确切数量（表1、）。

表1、参与大规模检测的州级机构的情况

机构的种类	现场（个）	接受检测的员工（人）
社会福利机构	103	2,805
教育机构	385	6,949
托儿所	50	480
本州总共	538	10,234

来源：根据BÉMKGH 2021数据自行编辑

执行这些任务需要加强州里的医疗卫生、社会福利和教育机构、地方政府和政府合署以及其县级分署的协调合作。在具备所需要的合格医务人员进行检测的机构（社会福利和医疗卫生机构）里，该机构内部完成了检测。政府合署为它们提供了检测和防护物资以及所需要的登记表。对部分托儿所的工作人员政府公署通过家访护士安排了检测。

对学校、幼儿园以及在某些情况下对托儿所的检测是由担任新冠疫情防控委员会会长的政府专员借调的健康科学学生和政府公署工作人员中的司机和管理员组成的小组完成的。全州共26个小组（104人）参与了检测，共有来自4所大学的52名健康科学学生被借调。从2020年11月23日至12月12日，对教师、社会福利机构和医疗卫生工作者共进行了18 864次取样。

在2021年1月2日和3日，在寒假结束后，又安排对教师的检测。为此借调的进一步的14名学生、政府公署官员组成的共6个小组完成了此次任务。两天内共进行了744次检测。2021年1月16日和17日，对初级社会福利工作者进行了检测。政府公署为此成立了10个小组，并且借调了进一步的14名学生。总共有444人接受了检测。

### 经济保护举措

在疫情的第二阶段，政府推出了由政府公署提供的产业部门工资补贴，以帮助克服紧急情况造成的临时经济困难。

补贴的目的是餐饮业、旅游业等其他休闲业务、客运、旅游经营领域以及从2021年3月8日起受停业影响的企业，为保障受疫情紧急情况 and 与其相关的某些举措所威胁的工作岗位支付员工6个月工资总额的50%。

在贝凯什州，收到了1 058份援助申请，以保障共4 797名员工的工作单位。在这个方案范围内，向本州有关产业部门的雇主发放了25亿多福林资助。

## 第三波相关的任务

### 分配防护物资

在疫情第三波期间, 我们继续分发防护物资。据此, 在2021年2月和6月之间, 政府公署为当地公共教育机构分配了60 907升消毒剂、为初级卫生保健机构提供了40 500个外科口罩、14 300个FFP2口罩、20 600个防护手套和19 080个快速检测。

此外, 与2020年一样, 向考试组织机构分发了5150个口罩和10300个一次性手套, 以确保2021年高中毕业考试成功落实。

### 借调健康科学学生

如上所述, 从2021年3月起, 政府公署还将223名参加高等医疗卫生教育的学生分配到国家救护局(OMSZ)的贝凯什乔鲍救护站, 并且98名学生借调到州级医院, 以执行增加的检测任务。

### 经济保护举措

注意到紧急状态限制, 政府决定利用国内资源推出“自营职业者补偿支持”方案。根据向公共就业机构的县级政府分署提交的申请, 作为主营业务从事《自营职业者补偿性援助条例》规定的任何一项业务的自营职业者, 在紧急状态下没有资格获得经济保护措施中的援助, 可以获得无偿的援助。该援助是由国内资源提供的, 其规模相当于一个月的保证最低工资, 即219 000福林。在所收到的2 672份申请基础上支付了5.27亿福林。

贝凯什州政府公署署长发布了经济保护任务指示。其目的是为了执行行动计划中规定的职责, 处理与疫情紧急状态有关的经济问题。我们还对信息技术设施进行了改进, 以确保快速、准确填写援助申请表, 并确保结算得到处理。我们利用一切手段提供了帮助(如扩大的客户服务等)。然而, 鉴于援助旨在缓解紧急情况造成的经济困难, 我们平均在5天内, 而不是法律规定的8个工作日内做出了决定, 随后我们立即采取了行动, 以确保援助尽快得到支付。

## 第四波中执行任务的情况

### 分配防护物资

在2021年9月份和12月份之间, 政府公署为当地公共教育机构提供了28 102升消毒剂, 为初级卫生保健机构提供了75 900个外科口罩、46 200个FFP2口罩、90 300个检查手套和56 675个快速检测、735个面罩、490个护目镜和3900个防护服。



### 借调健康科学学生

如上所述, 在2021年9月份和12月份之间, 43名学生被借调到家庭医生诊所, 134名学生被借调到国家救护车服务局(OMSZ)的贝凯什乔鲍救护站, 以及57名学生被借调到州级医院。

### 社会福利机构的第三剂接种

从2021年8月1日起, 开始有组织地对社会福利机构的住户和工作人员进行第三剂疫苗接种。流动疫苗接种小组和内部医生不断地进行了疫苗接种工作。全州几乎所有长期护理机构都要求接种, 共有3618名住户和受照顾的人接受了第三剂疫苗。

### 提高60岁以上的人疫苗接种比例

在第三波疫情平息后, 下一个任务是提高疫苗接种率。从2021年7月起, 目的是减少高危年龄组(60岁以上)未接种疫苗的人数。疫苗接种任务主要由家庭医生完成, 在那里可以不事先登记, 也可以通过现场登记进行接种。家庭医生每周通过电话或当面与有关人联系, 这样才能逐步提高这一年龄组的疫苗接种率。

### 学校里的疫苗接种

在提高人口接种覆盖率方面的一个里程碑是夏天批准为12岁及以上儿童接种疫苗。这个年龄段的儿童可在当地疫苗接种中心和家庭医生处开始接种。除此以外, 在秋天学期开始时, 当地的公共教育机构也必须保障疫苗接种的可能。学校里的疫苗接种工作由校医和流动疫苗接种小组进行。在贝凯什州, 从2021年8月底到10月中旬, 共有1 632名12岁及以上的学生在学校疫苗接种框架内的三个接种期接受了疫苗接种。除此之外, 在接种站和家庭医生处也持续开展了疫苗接种工作。

## 在疫情期间, 地区公共行政部门的运作情况

这疫情给地方行政部门带来了前所未有的挑战, 因为政府公署及其部门必须在全面执行疫苗接种任务的同时, 还要继续履行其官方职责。

在疫情期间, 政府公署发布领导管理指示, 以确保员工和当事人顺利和安全的工作框架。为直接与客户接触的文员以及在政府窗口处工作的文员和当事人提供了必要的防护物资和消毒剂。为了尽量减少个人接触, 在政府窗口处只能通过预约办理手续。法律环境还允许在某些事权范围内放弃召开原本有许多人要参与的会议, 只有在最合理的情况下和领域进行了现场检查, 并倾向于基于文件的检查。电子政务的重要性也许从未像在疫情期间那么大。

拉科齐·奥迪拉, 克里让·奥奈特: 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况

在疫情期间, 电子政务不仅是为了方便客户, 也是为了客户的安全。电子政务加上法律上的便利, 使得行政服务能够继续运作。Magyarorszag.hu网站的访问量以及通过电子纸提交的申请和文件数量都有显著增加。这也意味着机关和政府窗口处的待处理案件数量虽然没有减少, 但亲自到场的当事人数量却明显减少。

疫情的影响反映在电子商务的日益普及上。除所有其他情况外, 这本身不一定是一个缺点, 因为这样更容易满足成本效益、现代化和快速的手续。

## 贝凯什州疫苗工作组的活动

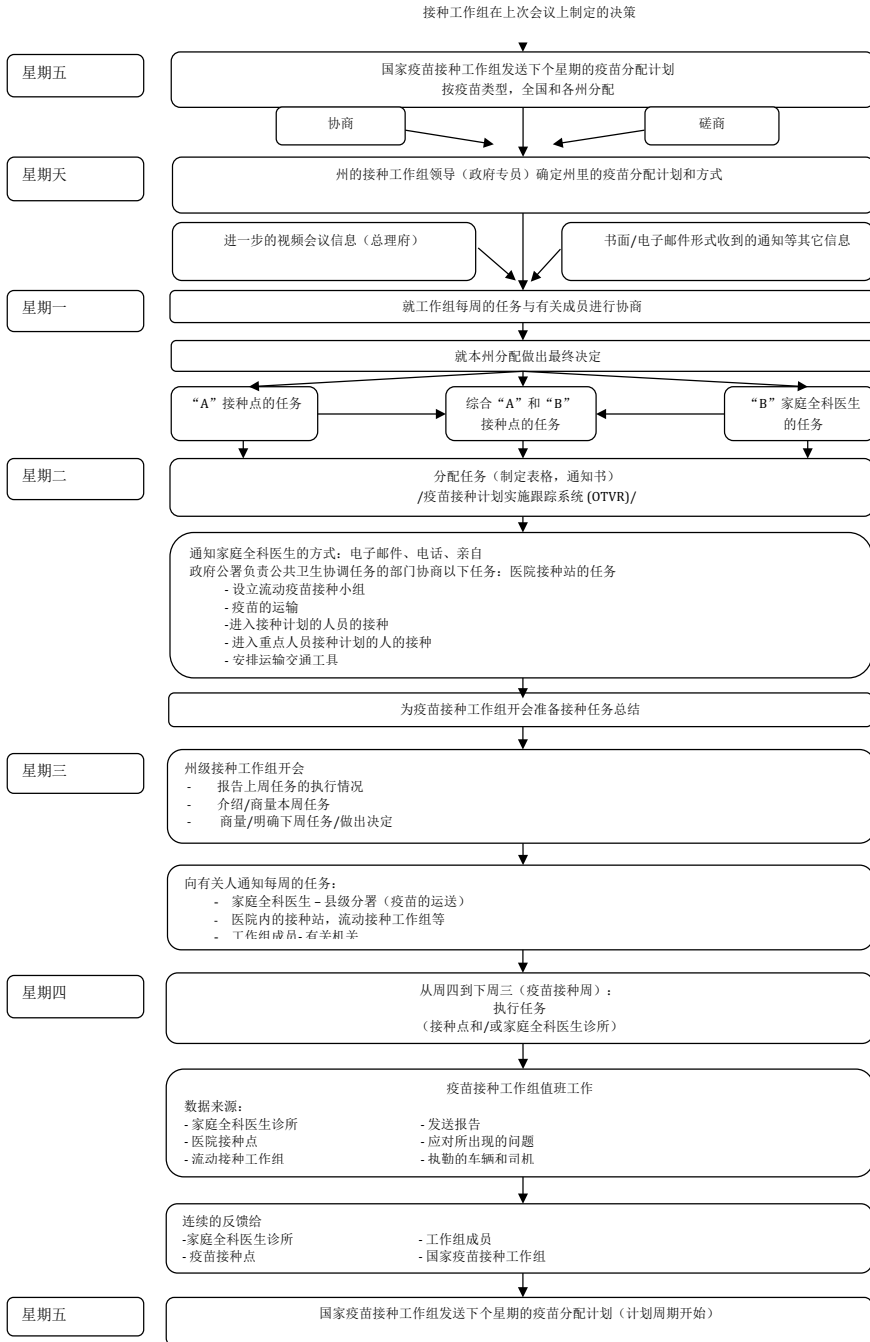
与冠状病毒疫苗接种有关的任务、各个流程的物流规划、实施的准备和接种疫苗过程的全国协调是根据匈牙利新冠疫情防控中心决定设立的全国疫苗接种工作组执行的。除国家工作组外, 还设立了由政府专员(州级防控委员会会长)领导的首都和州级疫苗接种工作组。县级疫苗接种工作组负责规划、组织和协调州级疫苗接种活动。总理府分管地方行政管理的国务秘书捷尔吉·伊什特万博士(dr. György István)于2021年1月20日安排成立首都和州级疫苗接种工作组。贝凯什州疫苗接种工作组从2021年1月起协调全州的疫苗接种工作, 执行全国疫苗接种工作组分配给州级防控委员会会长陶卡奇·阿帕德博士(Dr. Takács Árpád)的任务(表2、; 图1、)。

表2、贝凯什州疫苗工作组成员

组长	政府专员	
成员	政府公署署长	州医院院长
	新冠疫情防控委员会分管抗灾的副会长	本州救护队队长
	新冠疫情防控委员会分管国防的副会长	本州首席家庭医生
	州级首席医疗官	
被邀请人	政府公署经理	本州警察局局长
	本州的监狱指挥官	本州社会事务和儿童保护总局

来源: 根据BÉMKH 2021数据自行编辑

图1、贝凯什州疫苗工作组的活动



来源: 根据BEMKH 2021数据自行编辑

拉科齐·奥迪拉, 克里让·奥奈特: 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况

从2021年1月21日(成立会议)到2021年12月31日, 贝凯什州疫苗接种工作组共举行了21次会议, 在工作组会议之间, 工作组通过值班同事确保了执行任务所需信息的持续和即时流通。在会议上, 政府专员向与会者通报了自上次会议以来所发生的情况, 介绍了下周的任务, 并听取了成员和受邀人在特定领域的问题和建议。工作组经协商后作出了决定, 在会议上商定了任务, 记录在会议纪要中, 并发给成员和有关管理人员。

贝凯什州疫苗接种工作组按图1、以协调和计划的方式开展活动。国家疫苗接种工作组每周五发送的(按疫苗类型, 全国和各州分配)《国家疫苗分配计划》规定了任务和每周可用的疫苗数量。在此基础上, 政府专员星期天经过协商确定了各州的疫苗分配计划。在与参与执行的成员协商分配计划后, 每个星期一对全州的周分配作出了最终决定。疫苗接种任务由医院的接种站、家庭医生诊所和社会福利机构的所谓流动疫苗接种小组执行。每星期二, 政府公署负责公共卫生和协调任务的部门与参与疫苗接种任务的人员进行了业务上的协调, 并且为执行任务发送了必要的信息。每星期三, 政府公署通过其县级分署安排向参与疫苗接种服务的家庭医生诊所运送疫苗。所谓的疫苗接种周从星期四开始, 并在接下来的星期三结束。这个工作流程每周重复, 这样可以确保连续、高效、快速执行任务。工作组通过其值班的同事, 每天24小时提供服务, 以便工作中遇到的问题能够即时解决。

#### 监督疫苗接种任务执行情况的系统

为了准确和专业地跟踪各个州Covid-19疫苗的接种情况管理, 开发了疫苗接种计划实施跟踪系统(OTVR)。

这个系统的要旨是, 即使在发生任何不可抗力事件的情况下, 几个授权的负责人也能持续访问, 以确保不间断地执行任务。该系统的工作原理在于一个共享的, 由一个程序控制的安全驱动器上的文件夹系统。该控制基于一个A4文件, 用于长期、轻松地过目时间和空间上的任务。在这个文件中, 每一行包括1个疫苗接种活动(如社会福利机构第1、第2剂, 家庭医生的疫苗接种等)。文件的各个行都是活动标签, 点击后会显示与给定接种任务相关的所有文件, 其中有电子表格、与医生的通信、疫苗报表和以前的执行报告。这些都作为重复接种任务的基本数据和计划。这样就可以对预期的任务(包括疫苗接种组和所需疫苗的安排等方面)进行连续和无缝的规划。通过建立和运行OTVR系统, 在领导持续监督和不断同步化条件下完成州里的疫苗接种任务, 并与国家的指导方针和进度紧密结合。

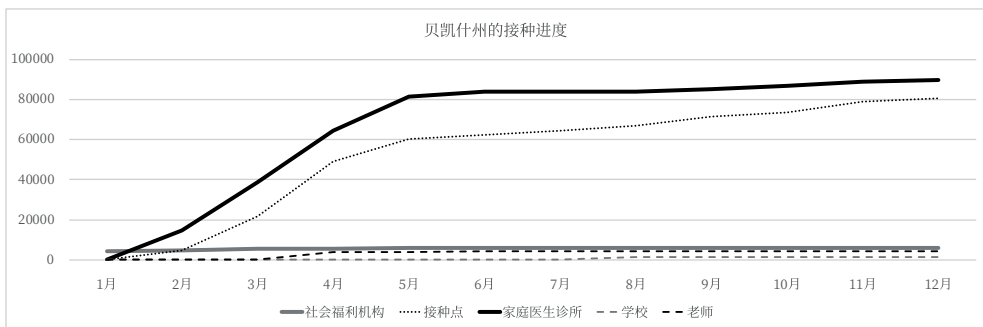
上传的数据也将为编撰提交给全国疫苗接种工作组的报告提供依据。该系统包括一个互动地图, 其中包含了后勤规划和执行任务所需的州级数据, 如家庭医生诊所、门诊部、医院、指定的疫苗接种点、救护站、加油站等的位置、地址数据和能力特征。

### 疫苗接种任务的推进情况

在我们的州里，任务是严格按照国家疫苗接种工作组下达的任务来组织的。这种同步性一直很重要，因为国家每周运抵的疫苗分配决定了在特定的接种周内，什么年龄段和健康状况的并且有多少人用哪种类型的疫苗可以接种。

疫苗接种活动于年初在最脆弱的群体之一，即社会福利服务部门开始。这项任务是由贝凯什州中心医院的工作人员组成的流动疫苗接种小组完成的。随后，由于当时可用的疫苗储存要求比较特殊，只能在医院（Békéscsaba、Gyula、Orosháza）设立的接种站进行接种。接种者通过家庭医生指定。在运输方面，本州各市政府提供了重大帮助。几个星期后，我们有了可以提供给家庭医生的疫苗，所以能够以约189个家庭医生诊所提高州里的接种站的数量。随后不断提高了中央接种站的数量，所以政府公署通过裁决指定了塞格豪洛姆（Szeghalom）、绍尔沃什（Szarvas）、迈泽科瓦奇哈佐（Mezőkovácsháza）以及焦毛恩德勒德（Gyomaendrőd）门诊为执行疫苗接种任务。随后，疫苗接种工作在中心接种站和在家庭医生诊所所有组织、有计划地并且同步进行。州级接种任务也在不断推进，覆盖面不断扩大（图2、）。当然，所有这些工作在需要接种的人、疫苗和运输危险废物等各方面，都需要经过严格计划和执行的后勤保障。

图2、疫苗接种任务的推进情况



来源：根据BÉMKH 2021数据自行编辑

## 总结

贝凯什州政府公署在疫情防控期间不断地执行了其防控任务，同时也不间断地开展了管辖区内的行政任务。

与鲍戈（Bagó，2020）一样，我们也引用他在2020年3月26日的《世界经济周刊》上引用的1831年9月24日的《国内外报道》杂志“非凡附录”以表达以下指望：

拉科齐·奥迪拉, 克里让·奥奈特: 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况

“被流行病吓坏了的居民已经松了一口气: 苍白的脸庞变得红润, 被眼泪弄得模糊不清的眼睛变得明亮, 悲伤的脸庞变得活泼起来。好邻居接近他们的邻居, 忠诚的朋友拜访他们的朋友, 真正的亲戚与他们的亲戚握手, 慈爱的父母拥抱他们的子女。在公共场所, 人们更大胆地聚集在一起, 教堂里聚集更多信徒, 医院开始空闲, 病人被毫无顾忌地探视, 贸易又繁荣, 工匠们得到工作报酬, 剧院开放。总之, 一切都很快恢复正常, 因为, 感谢上帝, 可怕的流行病已经完全结束了。”

## 参考文献

- Ahmad, T. – Haroon, H. – Baig, M. – Hui, J. (2020): Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic and Economic Impact. 《2019年冠状病毒病 (COVID-19)大流行和经济影响》 *Pakistan Journal of Medical Sciences*, vol. 36, S73–S78) <https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2638>.
- Bagó, J. (2020): Járvány és munka. 《疫情与工作》 *Új Munkügyi Szemle*, vol. 1., no. 3., 14–25.
- Behir (2020): Békés megye sikeresen védekezett a koronavírus-járvány ellen 《贝凯什州成功抵御冠状病毒疫情》 (Takács Árpád <https://behir.hu/takacs-arpad-bekes-megye-sikeresen-vedekezett-a-koronavirus-jarvany-ellen>).
- Békés Megyei Kormányhivatal (BéMKH) (2021): Adatszolgáltatás a koronavírus járvány alatt folytatott tevékenységekről (adatok) 《冠状病毒疫情期间的活动报告 (数据)
- Botos, K. (2020): A koronavírus-válság és a világ régiói. 《新冠肺炎疫情和世界各地》 *Polgári Szemle*, vol.,16. no. 4–6., 51–66 DOI: 10.24307/psz.2020.1005.
- Bruckner, É. (2020): A halál lovasának látogatásai járványok alakjában Magyarországon. 《匈牙利历史上发生的致命的流行病》 *Polgári Szemle*, vol.,16. no. 4–6., 67–87) DOI: 10.24307/psz.2020.1006
- Daniel, S. J. (2020): Education and the COVID-19 pandemic. 《教育和COVID-19大流行的关系》 *Prospects*, vol 49., 91–96 <https://doi.org/10.1007/s11125-020-09464-3>
- Deák, A. – Fusz, K. – Kanizsai, P. (2020): A COVID-19-járvány alatti betegelégedettség egy sürgősségi betegellátó osztályon. 《COVID-19疫情期间在一个在急诊科的患者满意度》 *Orvosi Hetilap*, vol. 161., no. 43., 1819–1823
- Domokos, L. (2020): A jól irányított állam fenntarthatóságának támogatása a járványügyi helyzet idején. 《支持在疫情下管理良好的国家的可持续性》 *Polgári Szemle*, vol. 16., no. 4–6., 15–30 DOI: 10.24307/psz.2020.1003
- Egri, Z. (2017a): Regional health inequalities in the European macroregion from the East Central European perspective. 《从中东欧的角度看欧洲宏观区域的健康不平等问题》 *Regional Statistics* vol.7., no. 1., 197–224. <https://doi.org/10.15196/RS0711>
- Egri, Z. (2017b): Magyarország városai közötti egészségyenlőtlenségek. 《匈牙利各城市之间的健康不平等》 *Területi Statisztika*, vol. 57., no. 5., 537–575. <https://doi.org/10.15196/TS570504>
- Evans, O. (2020): “Socio-Economic Impacts of Novel Coronavirus: The Policy Solutions.” 《新型冠状病毒的社会经济影响: 政策解决方案。》 *Bizecons Quarterly*, vol. 7., 3–12.
- Finta, I. (2020): A Covid-19 első hullámának önkormányzati feladatait meghatározó központi jogszabályok tipizálása és az önkormányzati együttműködések értékelése. 《确定第一波新冠肺炎的地方政府任务的中央法规的类型和评估地方政府的合作》 *Új Magyar Közigazgatás*, vol. 13., no. 4., 63–70.

- Fraser, N. – Brierley, L. – Dey, G. – Polka, J. K. – Pálffy, M. – Coates, J. A. (2020): *Preprinting a pandemic: The role of preprints in the COVID-19 pandemic*. 《预印大流行. 预印本在COVID-19疫情中的作用》 *BioRxiv* <https://doi.org/10.1101/2020.05.22.111294>.
- György, I. – Hazafi, Z. (2018): *Közigazgatási élet pályák a közigazgatásban és a rendvédelemben*. 《公共行政和执法领域的公务员职业生涯》 *Studia universitatis communitatis, Dialóg Campus Budapest*, 239.
- Gyurita, R. (2014): A fővárosi és megyei kormányhivatal. 《首都和州级政府公署简介》 *Új Magyar Közigazgatás*, vol. 7., no. 2., 8–19.
- Habony, L. – Huszár, F. – Jakab, G. – Jónás, K. – Kovács, B. (2020): Körkép: Érettségiző diákok a Covid-19-járvány időszakában: Interjúrészek. 《全景: 新冠肺炎疫情期间的高中毕业生: 访谈》 *Szociális Szemle*, vol. 13., no. 1., 66–71.
- H. Varga, K. – Neszmenyi, Zs. (2013): A kormányhivatalok (a Somogy Megyei Kormányhivatal) helye és szerepe a magyar közigazgatás fejlődéstörténetében 《政府公署, 特别是肖莫吉州政府公署在匈牙利行政发展史中的地位和作用》 *Acta Scientiarum Socialium*, vol. 38., 209–225.
- Keszthelyi, B. E. (2021): „Új kihívások, gyors megoldások”: a szociális szakemberek mindennapjaiban megjelenő új kihívások a covid-19 járvány ideje alatt. 《“新挑战, 快速的解决方案”: 在冠状病毒病 (COVID-19) 疫情期间, 社会福利工作者日常工作新挑战》 *Acta Sociologica - Pécsi Szociológiai Szemle*, vol. 7., no. 1., 154–170.
- Nahalka, I. (2021): Koronavírus és oktatáspolitikai. 《冠状病毒与教育政策》 *Educatio*, vol. 30., no. 1., 22–35.
- Petar, K. – Vesna, H. (2021): *Health Diplomacy As A Soft Power Tool Of The Pr China During The Covid 19 Pandemic*. 《卫生外交是中国在新冠肺炎大流行期间的软实力工具》 68 th International Scientific Conference on Economic and Social Development – Aveiro, 24-25 May, 2021. 237–243.p.
- Posgay, I. – Regős, G. – Horváth, D. – Molnár, D. (2020): A koronavírus-járvány gazdasági hatásairól. 《论冠状病毒流行的经济影响》 *Polgári Szemle*, vol. 16., no. 4–6., 31–50. DOI: 10.24307/psz.2020.1004.
- Ragó, Zs. – Szijjártó, L. – Duda, E. – Bella, Zs. (2020): A COVID-19-betegek, tünetmentes hordozók, illetve a betegségen már átesettek periodikus monitorizálási lehetősége IgM/IgG antitest alapú gyors tesztekkel az egészségügyi személyzet körében a SARS-CoV-2-járvány idején. A Covid-19-pandémia orvosszakmai kérdései. 《在SARS-CoV-2疫情期间, 用基于IgM/IgG抗体的快速检测在医护人员中定期监测新冠肺炎患者、无症状的病毒携带者和新冠肺炎康复者的可能性. Covid-19大流行的医学问题》 *Orvosi Hetilap* vol. 161., no.21., 854–860 <https://doi.org/10.1556/650.2020.31862><https://akjournals.com/view/journals/650/161/21/article-p854.xml><https://akjournals.com/view/journals/650/161/21/article-p854.xml>
- Padhan, R. – Prabheesh, K. P. (2021): The economics of COVID-19 pandemic: A survey. *Economic* 《新冠肺炎大流行的经济学. 调查》 *Analysis and Policy*, vol. 70., 220-237 <https://doi.org/10.1016/j.eap.2021.02.012>
- Rákóczi, A. (2021): A társadalmi alapokon nyugvó területi államigazgatás. 《基于社会基础的地方行政管理》 *Civil Szemle* vol. 67., no. 2., 47–63.
- Segal, S. – Gerstel, D. (2020): The Global Economic Impacts of COVID-19. 《新冠肺炎的全球经济影响》 *Global S&T Development Trend Analysis Platform of Resources and Environment*. DOI: <http://119.78.100.173/C666/handle/2XK7JSWQ/250233>
- Szerencsés, V. – Palicz, T. – Joó, T. – Lám, J. – Demeter-Fülöp, V. – Ugrin, I. (2021): „A Covid19 járvány során hozott egészségügyi intézkedések és hatásaik Magyarországon és Ausztriában”. 《

拉科齐·奥迪拉, 克里让·奥奈特: 贝凯什州政府公署在防控冠状病毒疫情期间执行任务的情况

匈牙利和奥地利在冠状病毒病疫情期间采取的卫生措施及其影响》*Belügyi Szemle*, vol. 69., no. 1., 123–142. doi: 10.38146/BSZ.2021.1.6

Uzzoli, A. – Kovács, S. Zs. – Páger, B. – Szabó, T. (2021): A hazai COVID–19-járványhullámok területi különbségei. 《我国新冠肺炎波的区域差异》*Területi Statisztika*, vol. 61., no. 3., 291–319.

Weiss, M. A. – Schwarzenberg, A. B. – Nelson, R. M. (2020): Global Economic Effects of COVID-19. 《新冠肺炎的全球经济影响》*Congressional Research Service*, R46270, 80.

## 采用的法规

《匈牙利基本法》

1991年关于卫生当局和行政管理工作的第十一号法律

2010年关于首都和全国各州政府公署的以及成立首都和全国各州政府公署和地方一体化的第一百二十六号法律

2018年有关政府管理工作的第一百二十五号法律

关于推进健康危机状态的第283/2020. (VI. 17.)号政令

关于自营职业者的补偿性津贴的第310/2021. (VI.7.)号政令

关于颁布新冠疫情紧急状态的第478/2020. (XI. 3.)号政令

关于对医疗卫生工作者、医疗卫生系统员工、教育和培训机构从事教育工作的员工、社会福利机构员工和托儿所员工进行SARS-CoV-2定期检测以及与医疗保健有关的某些问题的第509/2020. (XI. 19.)号政令

关于新冠疫情紧急状态下的医疗保健服务的第521/2013. (XII. 30.)号政令