

新型冠状病毒肺炎的社区防控与管理系统的建设

许丽芳 罗秋萍 张燕 李银

深圳市宝安区人民医院 (深圳市宝安区人民医院大浪社区健康服务中心) 广东深圳 518101

摘要:目的:通过对社区防控提出改进措施,期待有效遏制新型冠状病毒肺炎的传播,保障居民的生命安全。方法:对既往新型冠状病毒肺炎有关社区防控与管理建设的文献进行分析总结。结果:社区医护工作人员在新型冠状病毒肺炎疑似病例筛查、严控输入与输出、上报疫情、传播知识、提高防控意识、心理疏导等方面发挥着关键性作用,同时,也存在不足,提出了加强防护、加强培训、提高意识、提高社区医护工作人员的防控能力等改进措施。结论:社区医护工作人员在新型冠状病毒肺炎的社区防控中起着关键性作用,需要进一步扩大社区医护工作人员的防控能力,从而保障居民生命安全。

关键词:社区护理;新型冠状病毒肺炎;社区防控;改进措施

前言

社区医务人员是我国基层的医疗人员,占全部医疗人员的绝大多数,是社区居民的保护人。2019年12月新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease, COVID-19)由武汉发现并迅速波及全国^[1]。春节期间,大量外出务工人员返回家乡回到社区或村,或外出旅游或走亲访友,人员流动基数大,流动范围涉及之广,社区成为COVID-19防控的重要前沿阵地,也是防控的重点与难点。社区医护工作人员在此次防疫过程中与民警、社区干部、志愿者等精诚合作,为战胜疫情做了巨大工作,在抗疫过程中起着关键性作用。本文主要总结了疫情期间社区医护工作人员所做出的巨大贡献,也分析了部分不足及改进措施。

1 主要贡献

1.1 严守工作岗位, 严筛疑似病例

社区卫生服务站是社区医护工作人员的主要工作场所,是接触社区人员最接近的地方。社区医务人员对社区人员的发热史和流行病学的详细询问,对于COVID-19预检起着重要作用。同时,亲力而行,测量居民体温并且详细的登记基本信息,尤其是流行病学史如是否有武汉居住旅游史或工作史,是否有发热、乏力、胸闷、咳嗽等可疑症状,是否与COVID-19密切接触史等。一旦发现异常,迅速启动应急预案,报告给上级部门,做好疑似病例的隔离与转移,社区卫生服务站构建了COVID-19社区防控的第一道防线。

同时,社区医护工作人员在防止病例输入和输出方面也发挥了巨大作用。社区医护工作人员在政府部门领导下,依靠社区医务人员的良好群众基础,动员社区居民,积极参与防控,将数字化、智能化、信息化的管理手段应用于疫情特殊时期。严守社区出入口体温检测制度,减少人员流动,真正做到了早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗的“五早措施”,进一步遏制了COVID-19的防控,做到疫情控制在本社区,不向别的地区、场所蔓延,为疫情的有效控制和战胜疫情,做出了巨大贡献。

1.2 积极传播疫情相关知识, 提高社区居民防控意识

COVID-19通过飞沫、气溶胶和接触传播,人群普遍易感,初期缺乏预防疫苗和有效的治疗药物^[2]。社区居民疫情防控意识薄弱,极容易造成疫情的传播。因此,对社区居民进行COVID-19相关知识的健康教育、宣传防疫知识显得更为重要。社区医务人员利用其良好的群众基础,深入社区,张贴宣传海报,发布防疫小知识,同时,通过社交软件如QQ、微信等,向社区居民进行相关的科普、接受居民免费的咨询等各种方式,想尽各种方法,将COVID-19传播给各个社区的居民。

1.3 积极疏通居民心理情绪, 消除恐惧情绪

COVID-19属于重大突发公共卫生事件,危害远超非典型肺炎,居民极易产生焦虑、恐惧等负面情绪,对居民的心理疏导尤为重要。而在疫情期间,封村封社区大量存在,限制人员流动,居民蜗居在家,此时,社区医务人员就显得特别重要。他们将自身所学的医学心理学知识对本社区居民进行

指导,广泛开展,针对性辅导,树立党在人民群众心中的地位,使居民相信党、相信人民、相信政府;而对于密切接触者,社区医护工作人员会进行家庭随访,亲密交谈、热情,并不因为其为密切接触者而心生间隙,给疫情期间的密切接触者带来了家庭般的温馨,对于缓解焦虑、恐惧心理极为重要。

2 改进措施

2.1 减少职业暴露

社区卫生服务站防护用品不足,医务人员意识薄弱,对疫情的认识不足。研究发现医务人员暴露于呼吸道传染性疾病的危险因素主要有手污染、空气传播以及皮肤黏膜暴露等^[3]。而我国社区卫生服务站缺乏必要的体温枪、隔离衣、防护服等防护用品,造成了社区医务人员暴露于高风险中,而社区医务人员接触人员多,人员复杂等,一旦发生个人感染,将给疫情的防控带来不良后果。因此,政府需要加大对社区的投入,减少医务人员的职业暴露,同时,加强培训,提高他们的防控意识,规范各项操作。

2.2 合理配置社区医务人员

我国社区医务人员数量庞大,达144万之多,但存在资源配置不足,多数社区仅有一名医生,而无护士及公共卫生人员^[4]。疫情发生以后,社区医护工作人员积极走在一线,长期得不到休息,医护人员的身心健康得不到保障,机体免疫力下降,感染风险增加。因此,关心社区医护工作人员、解决他们的后顾之忧、增加防疫人员、创造良好循环的工作环境迫在眉睫。

2.3 提高防控能力

COVID-19为新发传染病,认识不足,而社区医疗机构研发能力薄弱,社区医护工作人员的治疗能力不足。由于社区医护工作人员任务重,时间紧,可以将培训内容如COVID-19流行病学特点、正确防护、转运原则、病例报告以及医学观察或隔离原则等通过网络学习等平台,让社区医护工作人员合理分配时间、自主选择网络学习时间,提高社区医护工作人员防控能力,进而做到科学防控、有效预防等。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版): 国卫办医函(2020)103号[A/OL]. (2020-02-04) [2020-02-16].
 - [2] 甘秀妮. 急诊呼吸道病原体职业暴露的危害识别与风险评估[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(S1): 20-21.
 - [3] 邓元慧, 张新庆, 韩跃红. 我国村医队伍发展的现状与问题[J]. 中国卫生事业管理, 2017, 34(2): 120-122.
 - [4] 国家卫生健康委. 2020年2月11日新闻发布会文字实录[EB/OL]. (2020-02-11) [2020-02-16].
- 作者简介: 许丽芳(1977-6)女, 汉, 广东深圳, 本科, 副主任护师, 研究方向: 临床护理。
深圳市宝安区医疗卫生基础研究(非资助)项目, 项目名称: 新型冠状病毒肺炎的社区防控与管理系统的建设, 项目编号: 深圳市宝安区科技局 2020DJ207