

# 学校突发公共卫生事件应急管理体系的实践

徐银华 罗苏亚

江苏省连云港市中医药高等职业技术学校 江苏连云港 222006

**摘要:** 突发性公共卫生事件是指突然发生, 造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件<sup>[1]</sup>。学校是具有人群聚集、密切接触、年龄集中的特殊性, 也是传染病爆发、食物中毒等突发公共卫生事件危险场所, 一旦处理不当将造成严重后果。做为医药类学校, 要充分发挥学生的知识优势、利用管理资源及后勤资源, 构建适合医药类学校的突发性公共卫生应急管理体系。

**关键词:** 学校; 突发公共卫生事件; 应急管理体系

学校内人口密集, 在公共场所的活动量颇大, 分别在食堂、操场、图书馆、宿舍等公共区域发生卫生相关不良事件, 会以一波及十, 迅速的蔓延开来, 造成对教育的不良影响, 极大的破坏教育的气氛, 也难以保障在校生的生命安全, 公共卫生事件应急管理体系的构建, 需分别从学生的需求、学校的建设条件、现有卫生监督指标出发, 使得应急体系结合不同等级的意外情况, 分别得以落实。在足以保护在校师生健康的基础上, 不浪费校内的资源, 构建出健全的、长效的突发公共卫生事件应急管理, 模式<sup>[1]</sup>。

## 1 学校常见突发性公共卫生事件

### 1.1 意外伤害

本校学生为初中后五年制高职学生, 年龄在15-21岁之间, 他们全部来自江苏省内各地区, 生活方式、生活理念差异较大, 多数在学校进行集体生活, 学校此前一直实施封闭式管理。学生年龄处于青春期, 学习上、生活上经常会产生冲突, 处理不善, 会出现严重的意外伤害, 会危害学校形象, 也易造成学生心理问题, 为此, 应尽可能避免意外伤害事故的发生<sup>[2]</sup>, 如发生应做到妥善处理。

### 1.2 食品安全问题

本校实施封闭式管理, 学生全部在学校食堂用餐。在食品采购、加工过程中, 一旦出现病原微生物, 将会爆发食物中毒, 对学生身体健康产生严重危害, 引起学生及家长的恐慌, 为学校带来经济损失。

### 1.3 传染性疾病

进入21世纪以来, 新发传染病不断威胁社会安全, 学校做为社会的重要组成部分, 也同样受到了冲击。学校人群密集, 一旦疾病爆发流行, 引起社会恐慌。

## 2 研究方法

研究过程中, 为了远程得更好的研究效果, 主要应

用了以下几种研究方法

### 2.1 文献资料法

查阅大量国家、地方政府在应急管理、突发性公共卫生事件的相关法律政策, 应急预案等书籍文献; 并以“突发性公共卫生事件应急管理体系、学校公共卫生管理、应急管理”等为检索词, 从文献中查找与学校突发性公共卫生事件应急管理体系相关的材料, 借鉴部分理论研究成果, 进一步研究, 形成自己的观点<sup>[2-3]</sup>。

### 2.2 调查研究法

对学校领导、总务后勤、校医务室、学生管理等部门进行了访谈; 了解教育系统、卫生系统等部门的突发性公共卫生事件的具体措施。

### 2.3 系统综合分析法

以学校为样本, 对学校原有的突发性公共卫生事件应急管理体系建设的具体问题进行深入研究。研究中从整体的角度, 从多方面、多因素进行深入探索, 通过搜集相关信息, 结合各学校抗疫具体措施, 总结出相对完善的应对措施。

## 3 研究对象

本校为医药卫生类学生, 学生自入学起就进行了关于急救知识、常见传染病的宣传教育, 学生具备基本识别公共卫生事件的能力; 自入学第二年起学生进入医学基础知识学习阶段, 每学期有为期一周的临床实践; 第三年进入临床知识学习阶段, 每学期有一周的临床实践; 第四学年学生进入实习前准备, 进行知识的整合和技能训练; 第五年为临床实习阶段。

## 4 具有医药院校特色的突发性公共卫生事件应急管理体系

### 4.1 建立突发性公共卫生事件的决策系统

突发性公共卫生事件具有突然发生的特点, 对该事

件的管理能力能体现学校领导的管理水平和管理能力, 应形成系统、科学、有效的决策机制<sup>[9]</sup>。成立应急指挥小组, 明确小组成员组成及职责。成立“应急事件指挥部”, 结合不同类型的公共卫生事件, 与相关部门协同, 制定相应的应急程序, 进行有效决策管理。

建立多位一体的决策联合, 分别以教育部门、行政与卫生管理部门提供的参考为指南, 在学校以及疾病预防控制中心的合力下, 对校内负责卫生事件管理、学校管理、公共环境管理的人员开展培训, 要求有关责任人, 尤其是学校的校长等领导人, 对公共卫生事件应急管理体系有明确的认识, 结合学校的发展与学生的专业学习情况, 有的放矢的进行补充与纠正。期间需保障体系中的“一案三库五制一评估”预案的搭建完成, 首先“一案”是针对学校公共卫生事件提出较为笼统的统一化的预案, 调集学校的资源使得应急不受环境的影响; 而后“三库”, 应在上述统一预案的基础上, 更加细致的建立电子档数据库, 将专家资料、专家信息、健康教育资料整理起来, 使得这三点成为应对公共卫生事件的参考内容, 保障学校的公共卫生事件能够按照专业的形式得以控制; 其后“五制”, 学校方面应建立针对学校公共卫生事件的有关制度, 包括控制点评估、预警、演练、教育、风险评估五个层面, 应至少每年开展一次评估, 因为我校为高等职业技术学校, 校内生源地、生源素质参差不齐, 入校前后发生公共卫生事件的可能性应尽量降到最低, 保障师生能够顺利进入到求学与教学的状态, 最好每个学期开展一次评估, 评估应结合学校的公共卫生事件核心问题, 进行系统化的评估, 且评估的目的以预防为主, 以控制为辅<sup>[4-5]</sup>。

#### 4.2 以挥高年资学生作用, 完善监测预警系统

充分利用医药专业学生的医学知识背景, 发挥学生前哨作用, 做到及时监测, 及时报告, 及时决策的长效机制, 构建完善监测报告系统。

以保障学生健康为首要原则, 建设学生自管中心, 发挥学生干部的带头作用, 高年资学生通过专业背景和培训, 能正确判断突发性公共卫生事件的性质, 迅速启动突发性公共卫生应急机制, 执行突发性公共卫生安全通报程序以及采取必要的措施, 防止要在校学生对公共卫生危机的产生恐慌心理。根据突发性公共卫生危机的不同情况, 遵循一定的步骤逐步展开应对计划:

4.2.1 迅速成立现场指挥部, 根据一线情况, 按照预案, 实施现场指挥、救援、调度, 并将现场情况在第一时间反馈给学校突发性公共卫生事件应急指挥小组;

4.2.2 后勤管理部门根据卫生安全事件造成的具体损失, 调配应急物资以及安全保障的物资、药品, 保障师生的安全需要;

4.2.3 各年级、班级根据统一步署密切关注本年级、本班级内的公共卫生危机事件的发展动态, 并及时向学校进行汇报;

4.2.4 处理好与校内校外的沟通联系, 根据安全卫生事件的发展趋势, 及时寻求校外卫生安全应急机构的支持。各年级、各班级负责老师要做好与学生家长关于此次安全卫生事件的联系沟通工作, 避免引起社会更大程度的恐慌与猜测;

4.2.5 及时安抚学生情绪, 稳定学生对安全卫生事件的恐慌情绪, 开展心理疏导, 帮助学生调节他们的危机反应; 必要时, 启动师生撤离程序;

4.2.6 加强校园其它安全, 制定措施避免校园次生性安全事件的再次发生;

4.2.7 领导小组根据所收集的各年级、各班级的安全卫生信息, 及时调整安全卫生事件危机反应计划。

#### 4.3 规范应急救治程序

##### 4.3.1 构建覆盖全校的四级应急救治网

学校学生自我管理为中心为前哨, 学校系部学生管理为第一级, 校医务室为第二级, 应急指挥部为第三级。充分挖掘高年级学生、医疗专业教师在应对突发性公共卫生事件时的潜力, 实现人力资源的有效配置, 缩短救治时间, 提升救治能力。

学校应构建与本校办学特色、校内环境、建设建筑空间关联的《突发公共卫生事件指南》, 以便于及时的发现校内公共卫生高危因素, 尽早开展风险的评估, 通过对学生、教师、校内其他人员的应急能力客观评价, 进而制定出更有利的预案, 避免造成学生较大的压力, 应急处理中, 提供给学生具体的角色与责任, 促使学生能够了解学校需要他们做什么、怎么做、如何配合, 而不是喊口号、过于一刀切的隔离学生, 如针对公共卫生事件, 本校医学生有较强的预防优势, 他们的认知较高, 具备自我防护能力, 期间可分发防护用具等, 引导学生组成小组, 分别在自己生活的宿舍等公共环境中进行消毒、喷洒等, 减轻学校公共卫生处理领导的大面积检查压力, 促使学生之间相互配合, 共享资源, 鼓励学生自制应对方案, 既能够提高学生的专业水平、提升学生实践演练素质以及心理承受力, 又能够恰当的隔绝校内病毒的扩散。

##### 4.3.2 建立风险评估和预警制度

高职学校内,食物中毒、传染病等公共卫生事件的发生总是较为突然的,除了对师生造成了严重的安全威胁,还使得学校内应急管理出现了较大的缺口,让公共卫生事件的应急管理更加复杂化,随着高职学校教学模式的升级、校内环境的优化,诸多的潜在问题与新生问题,是传统公共卫生事件应急管理无法处理的,这就需要学校应开展现代化的风险评估,且不再依托于人力的基础评估形式,而是借助电子系统,将风险信息输入到端口后,借由对全国其他相似情况的对比调查,对其他案例的关联性分析,找到适合本校的具体风险点,使得预防与处理工作更加的及时,风险评估是为了更快的解决公共卫生事件,应避免领导评估中的独裁,期间应开展校内情况调查,走访学生,通过辅导员获取学生意见,规范在公共卫生事件处理中对学生造成的影响,以保护学生的安全以及学生的心理健康为评估的最终目的。评估初步开展后,同时执行预警工作,警示有关问题的发生,通过微信等发送通知,严重情况下需拉横幅营造氛围,促使学生们能够自查自纠、自我规避,尽早做好心理准备。

#### 4.3.3 建立事件关键控制点评估制度

结合有关部门意见以及国家下发的通知,学校应注重对公共卫生事件关键点的控制,如针对食品安全的控制,其关键在于原材料的采购、存储安全、食品加工精细化、食品制作干净与否、视频用具以及容器是否消毒、食品从业人员是否具有相应资格证或者培训上岗、食品卫生监督机制的建立、食品安全问题检查中的惩处措施等,再如传染病的控制关键点在于传染源的切断、传播途径分析、易感人群以及保护措施,对此应急管理中以早发现、早隔离、早治疗为三早目标,要求学生勤洗手、佩戴口罩、减少社交、网络上课、保持排队距离、注意个人卫生、开展卫生检查工作等切断传染源,在学生入学之前组织免费体检,了解易感群体,通过食堂多样化的营养提供,以及日常体育锻炼的引导,帮助学生提升身体素质,使得关键点控制计划更具长远意义。

#### 4.3.4 建立事件信息资料库

信息资料库中应涵盖有政策、相似案例的数据、同等学校常见的公共卫生事件应对原则,法律规定以及公共卫生处理技术等内容,信息不仅是文字化的表达,还涵盖了图片、录像、插画、讲解视频等,且信息库中应将周边的医疗资源、专家资源等融合起来,使得信息库不仅作为公共卫生事件的处理参考,还能够有一定需求

下,作为获得社会支持、凝聚社会资源的渠道。

### 5 学校突发公共卫生事件预防细节

在上述预警机制、医疗救治准备、人力与物力资源的保障下,学校应做好预防工作,并注意预防中的细节补充,首先明确责任与制度,对食堂、教室、宿舍等公共空间的管理形成学校特有的体系,而后利用学校内的板报、网站、广播站进行教育与宣传,促使安全时期学生具备基本的突发事件应急素质,而后应严格控制学校学生的缺课、请假等,避免学生胡乱流窜,特殊时期,需施行校内晨检制度,与周边医院、诊所等联合,及时对发热等学生进行隔离观察。在校内定期开展爱国卫生运动,经由学生参与改善卫生条件,严格检查饮用水以及食堂饭菜。及时向当地的防疫部门、卫生部门上报校内情况,积极配合有关部门的取证。如食堂卫生的管理中,保障有关人员持证上岗后,还需要定期进行体检汇报,及时发现“五类病”人员调离;对于向师生兜售“三无”产品的严格惩处,食堂内生熟食应分类处理,餐具需经过高温等机械消毒,学校应配置相应的设备,并定期维护与检修。

### 6 结束语

学校公共卫生事件应急管理体系的建立,需要结合时代发展下,学校的教育情况、环境变化、学生生活习惯等随时调整与补充,预防与控制机制需具有常态化的特点,多部门联合后,不断的调整与完善学校公共卫生事件应急管理体系的内容。学校应对公共卫生事件时需从容不迫,充分的调集现有资源,结合事件轻重提供对应的措施。

#### 参考文献:

- [1] 国务院、突发性公共卫生事件应急条例[Z].2011-01-08.
- [2] 赵光伟,余海州,叶喜葱,等.高校学生安全管理与应急处理研究[J].中国电力教育,2013(28):215-216.
- [3] 俞蓁,完善突发性公共卫生事件应急管理体系的对策思路[D].华东政法大学:2012:32-33.
- [4] 胡颖廉.中国应急管理组织体系比较研究——以突发公共卫生事件为例[J].北京科技大学学报:社会科学版,2012,28(002):137-142.
- [5] 陈琼秋,郑天翔.高校突发公共卫生事件应急管理机制研究——以杭州师范大学为例[J].开封教育学院学报,2016,36(4):2.