

从社医卫管角度对新冠肺炎预防控制管理的研究

Study on the prevention and control of pneumonia from the perspective of social medical management

王琼仙¹ 杨琪睿²通信作者 李成³

Wang Qiongxiang¹ Yang Qirui² corresponding author Li Cheng³

(1. 昆明医科大学实验动物学部 云南昆明 650500 2. 昆明医科大学公共卫生学院 云南昆明 650500 3. 昆明医科大学药学院 云南昆明 650500)

(1. Department of Experimental Animals, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650500; 2. School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650500; 3. School of Pharmacy, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650500)

摘要: 本文从社医卫管的角度对新冠肺炎的预防控制管理进行研究。对该项目公共场所、社区、家庭、学校、火车站、客运站等新型冠状病毒肺炎预防控制管理进行分析和总结。从社医卫管的角度对新型冠状病毒肺炎疫情所产生的影响如何管理和应对政策: 精准施策、稳定市场预期, 为新冠肺炎的预防和控制提供指导服务管理作用, 严格杜绝新冠肺炎的传播。

Abstract: This paper studies the prevention and control management of coronavirus from the perspective of social health management. Analyze and summarize COVID-19 prevention and control management in public places, communities, families, schools, railway stations and passenger stations of the project. How to manage and respond to the impact of COVID-19 from the perspective of social medical and health management: targeted policies to stabilize market expectations, provide guidance and service management for the prevention and control of COVID-19, and strictly prevent the spread of COVID-19.

关键词: 社医卫管; 新冠肺炎; 预防控制; 管理研究

Key words: social care, health care, coronavirus, prevention and control, management research

一、公共场所新型冠状病毒肺炎预防控制管理

(一) 预防控制措施

1. 保持公共场所内空气流通。保证空调系统或排气扇运转正常, 定期清洗空调滤网, 加强开窗通风换气。
2. 保持环境卫生清洁, 及时清理垃圾。
3. 公共场所进出口处和洗手间要配备足够的洗手液, 洗手间保证水龙头等供水设施正常工作。
4. 公用物品及公共接触物品或部位要加强清洗和消毒。
5. 加强宣传教育, 设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控。
6. 建议在主要出入口设置健康监测点, 使用快速红外体温探测仪对进入人员检测体温。

7. 在门口提供一次性口罩, 供进入人员使用。

(二) 人员健康监测

公共场所工作人员要实行健康监测, 若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状, 不要带病上班, 应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游史, 以及发病后接触过什么人, 应主动告诉医生, 配合医生开展相关调查。进入应做到以下几点:

1. 进入人员要戴口罩, 在门口提供一次性口罩。
2. 在入口处使用快速红外体温探测仪。发现发热症状病人, 劝导到就近发热门诊就诊。
3. 室内开窗或使用排气扇换气强制通风。
4. 每天使用消毒剂对物体表面进行消毒。

(三) 日常清洁及预防性消毒

1. 物体表面: 对台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等经常接触的物体表面, 可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)擦拭, 作用 30min, 再用清水擦净。
2. 地面: 可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)用拖布湿式拖拭, 作用 30min, 再用清水洗净。

二、社区新型冠状病毒肺炎预防控制管理

(一) 预防控制措施

1. 建议在主要出入口设置健康监测点, 使用快速红外体温探测仪对进入人员检测体温。
2. 在门口提供一次性口罩, 供进入人员使用。
3. 社区公用物品及公共接触物品或部位要加强清洗和消毒。
4. 公共场所进出口处和洗手间要配备足够的洗手液, 洗手间保证水龙头等供水设施正常工作。

5. 保持社区内环境卫生清洁, 及时清理垃圾。

6. 加强宣传教育, 设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控。

(二) 人员健康监测

若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状, 应主动戴上口罩, 并劝其到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游史, 以及发病后接触过什么人, 应主动告诉医生, 配合医生开展相关调查。进入应做到以下几点:

1. 在社区入口提供一次性口罩。
2. 在入口处使用快速红外体温探测仪。发现发热症状病人, 劝导到就近发热门诊就诊。
3. 每天使用消毒剂对物体表面(社区入口闸机、体温检测枪等)进行消毒。
4. 进入小区的车辆, 可以在大门口对车体全面消毒, 待车辆停到车位后, 再次对车轮消毒。

(三) 日常清洁及预防性消毒

1. 物体表面: 对电梯间、楼梯扶手、门把手、公共娱乐设施等经常接触的物体表面, 可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)擦拭, 作用 30min, 再用清水擦净。
2. 墙面、地面: 可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)用拖布湿式拖拭, 作用 30min, 再用清水洗净。
3. 进入小区的车辆: 对车辆轮胎可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)喷洒。

三、家庭新型冠状病毒肺炎预防控制管理

家庭消毒是指在家中利用各种消毒剂对居家生活的环境、物品进行消毒, 例如空气、地面、墙面、家具表面、手、食餐具、衣被和毛巾、玩具等的日常消毒。

(一) 普通家庭居家消毒:

室内空气消毒首选开窗通风换气。在通风良好的情况下, 通风 30 分钟。对于空气流通不好的地方, 采用排气扇等机械通风。外出时佩戴口罩, 避免去人员密集场所。外出回家后, 应及时用流动清水和肥皂洗手, 必要时用乙醇等消毒剂进行消毒。

(二) 居家隔离时家庭消毒:

1. 保持居家通风, 每天尽量开窗通风, 不能自然通风的可用排风扇等机械通风。将密切接触者安置在通风良好的单人房间, 拒绝一切探访; 限制密切接触者活动, 最小化密切接触者和家庭成员活动共享区域; 与家人尽量避免近距离的接触(至少间隔 1 米以上), 最好处于下风向。

2、全家日常佩戴一次性医用口罩,4个小时或口罩潮湿后立即更换。

3、咳嗽、吐痰或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻或采用肘护,在接触呼吸道分泌物后应立即使用流动水和洗手液或肥皂洗手,必要时用乙醇等消毒剂进行消毒。

4、设置套有塑料袋并加盖的专用垃圾桶。用过的纸巾、口罩等放置到专用垃圾桶,每天清理,清理前用 500~1000mg/L 的含氯消毒剂喷洒至完全湿润,然后扎紧塑料袋口。

5、生活用品实行专人专用,单独洗涤消毒处理。

6、在有症状的家庭成员就诊后,应对其隔离的房间地面、墙面用 500mg/L 含氯消毒剂进行滞留喷洒;接触物品如家具台面、门把手,餐(饮)具等用 500mg/L 含氯消毒剂进行擦拭消毒,保持 30min 后用清洁湿抹布擦拭。

(三)家中出现新型冠状病毒肺炎病例时的终末消毒:

病人离开后(如住院,死亡,解除隔离等),应进行终末消毒。

四、学校新型冠状病毒感染的肺炎预防控制管理

(一)日常预防控制工作

1.开展多种形式的健康宣教,普及呼吸道传染病的防控知识,教育学生打喷嚏时要主动掩住口鼻,及时洗手,提高防病意识。

2.搞好学校各类场所环境卫生,加强通风,保持空气流通。

3.公共上课场所要求一批学生进去消毒一次。

4.减少不必要的校内各种大型师生集会和大型会议等活动。

5.开展手部卫生教育,各类场所应配备洗手龙头及洗手液。

6.若有老师或学生出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状,应戴口罩并及时就医,避免带病上课。

7.学校校医室要储备一定数量的医用口罩、一次性手套、洗手液和感冒药品。要有专人落实晨午检制度、因病缺课登记追踪制度。

8.提前掌握学生假期有无到过疫区,如到过疫区,还没返回的,请其推迟返回时间。如已返回的,请其到隔离留验场所隔离自离开疫区 14 天。

(二)出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时除做好上述日常防控措施外,还须实施:

1.疑似患者应立即戴上口罩就医。

2.及时报告当地疾病预防控制机构和教育行政部门。

3.若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者,其密切接触者应接受 14 天隔离医学观察。

4.启动以班级为单位的晨午检制度。

5.学校由专人负责离校学生的家访联系,了解其每日健康状况。

6.根据疾病预防控制机构的要求实行日报和零报告制度,掌握每日现症学生增减情况。

7.配合卫生健康部门做好疫情的处理等工作。

8.学校要在当地疾病预防控制机构的指导下,对教室、寝室及公共教室如电脑、视听、图书馆等的消毒与通风。

(三)日常清洁及预防性消毒

1、表面:可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)擦拭,作用 30min,再用清水擦净。

2、地面:可使用含氯消毒剂(有效氯浓度 500 mg/L)用拖布湿式拖拭,作用 30min,再用清水洗净。

五、火车站、客运站等冠状病毒肺炎预防控制管理

(一)通风换气,保持空气流通

非空调公共交通等候室、购票厅等及公共交通工具的窗户应尽量打开,保持室(车)内良好的通风状态。

密闭的空调等候室及公共交通工具可调节新风装置,加大新风量和换气量或开启换气扇以增加空气流通。对初效滤网应每周清洁消毒一次。

(二)清理清洁,保持卫生整洁

公共交通等候室、购票厅等公共交通服务场所及公共交通工具车厢内应保持卫生整洁,及时打扫卫生和清理垃圾。

(三)加强设施设备配置

1.在入口处使用快速红外体温探测仪对进入人员检测体温。

2.进出口处和洗手间要配备足够的洗手液,洗手间保证水龙头

等供水设施正常工作。

3.在门口提供一次性口罩,供进入人员使用。

(四)加强宣传教育

设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控。

(五)公共场所工作人员要实行健康监测

建立工作人员体温监测登记本,若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状,不要带病上班,应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游史,以及发病后接触过什么人,应主动告诉医生,配合医生开展相关调查。

六、从社医卫管的角度对冠状病毒肺炎产生的影响的管理

对内来看,短期内消费下降给 GDP 下行带来的压力不可轻视。国家金融与发展实验室副主任曾刚表示:“疫情发生后,交通和物流条件受限、人与人减少接触等因素,势必会影响到包括旅游、娱乐、物流、餐饮、家政等在内的服务行业。”对外来看,此次疫情的直接影响主要体现在国际贸易和外商直接投资两个方面^[1]。中国人民大学国家发展与战略研究院研究员刘晓光表示,鉴于目前的疫情发展,包括跨国旅游在内的服务贸易已经受到一定影响,后续的商品贸易和外商直接投资预期也会有所影响,尤其是外商直接投资将面临较大下行压力^[2]。对此,外贸订单和外商投资计划尚未全面启动,两方面受到的冲击都可能更大一些,需要提前做好政策应对^[3]。”

七、应对:精准施策 稳定市场预期

如何在做好防控疫情的基础上,采取行之有效的政策来减少经济波动?对此,滕泰提出了一些建议:首先应保证金融市场和房地产市场的稳定,防止“金融加速器”对经济的负面影响;其次,财政政策应更加积极,但为了打开财政收支空间,必须要解放思想,有创新办法;第三,结构性政策应以稳就业为重点,对直接受疫情冲击的产业,尤其是劳动密集型生产企业和服务业、中小企业、民营企业、创新企业应重点扶持。

王微表示,当前更应注重舆情引导,特别是注意做好信息公开,减少社会恐慌,恢复信心和预期,鼓励创新和灵活就业,特别是基于互联网的新业态,新服务的发展,相关药品创新研发,鼓励有利于灵活就业的新型企业发展。

中国人民大学金融与证券研究所联席所长赵锡军表示,要减少疫情对国民经济的整体影响,就要求在做好疫情防控的同时,也要提前做好疫情结束后生产经营的恢复准备工作,“包括相应的一些生产安排,原材料的安排、劳动力的安排等都要提前准备^[4]。一旦疫情结束后,企业能够马上恢复生产和经营。这样将对整个全年经济增长的影响相对减小,经济也会恢复得更快一些^[5]。”

参考文献:

[1]尹杰,陈毅,李毅,等.疫苗设计中的自组装蛋白纳米颗粒[J].国际传染病学杂志,2022,124:212-223.

[2]阿卜杜勒,阿齐兹,斯托克.针对 COVID-19 冠状病毒(SARS-CoV-2)的药物开发的最新进展和挑战[J].传染病分子流行病学和进化遗传学杂志,2020,83:104327.

[3]阿尔苏利曼,阿拉萨迪,阿尔卡拉特,斯鲁尔,阿尔斯托姆对 COVID-19 患者迄今为止的潜在治疗[J].转化医学研究,2020,68(3):93-104.

[4]龚杰,欧杰,等.早期预测 2019 年严重冠状病毒病(COVID-19)的工具:在中国武汉和广东进行的使用风险列线图的多中心研究[J].临床感染性疾病研究,2020,71:833-840.

[5]夏杰,曾毅,胡伟,曹德.康复期患者 SARS-CoV-2RNA 阳性复发的临床特征和潜在因素:一项回顾性队列研究[J].医学病毒学杂志,2021 年 6 月 3 日,23(3):153-163.

作者简介:王琼仙,女,1964.12,云南人,大学本科,医学学士,副高。研究方向:主要从事新药新制剂开发应用和科技成果转化以及实验动物管理方面的工作。

通信作者:杨骥睿,女,1994.2,昆明人,昆明医科大学公共卫生学院,在职研究生。