

# 基层医院新冠疫情常态化防控应对管理模式探讨

嵇燕君 戴美芬

(常熟市第五人民医院)

摘要：随着新冠肺炎的流行，其对居民生活、社会生产带来了巨大影响，基层医院作为医疗服务机构，属于新冠疫病易感场所，为了确保所有人员的身体健康，医院要做好常态化防控工作。

关键词：基层医院；新冠疫情；常态化防控；应对管理；措施

随着 2019 年新冠的爆发，全国都在积极开展疫情防控工作，医院作为医疗服务的重要机构，其承担着基本的医疗保障和卫生服务职能，负责突发公共卫生事件和传染病的处理、报告以及风险管理，是防控疫情的“主战场”和“前沿阵地”。因此，基层医院要树立正确的防疫意识，坚持落实疫情防控常态化措施，避免疫情快速传播。

## 1、基层医院常态化疫病防控的价值和作用

### 1.1 保障患者安全

基层医院是为广大人民提供医疗服务的重要场所，而随着我国居民生活水平的提升，对医疗服务的需求也持续增加，医院患者数量更多，如果发生疫情，则会危害患者健康安全。新冠肺炎具有较强的传染性，而随着病毒的不断变异，病毒开始呈现隐性传播特点，如果患者患有基础病，在感染新冠肺炎后，会危害其生命。因此，通过疫情常态化防控，可以保证医院所有患者的健康安全，创设良好的诊疗环境。

### 1.2 避免疫病扩散

随着新冠肺炎的流行，为世界人民的正常生活带来巨大影响，聚集成为疫病传播最为重要的因素。医院属于人口高度密集场所，同时也是诊治患者的重要机构，一些感染新冠肺炎的患者会来到医院就诊，如果没有做好防控措施，容易导致疫病在医院内快速蔓延，进而形成社会性传播，不利于社会层面的精准防控。

### 1.3 消除恐慌心理

2019 年新冠肺炎在武汉流行，为武汉人们生活带来巨大的影响，而随着新冠肺炎的世界大流行，人们的恐慌心理逐渐严重，在历经三年多的时间里，虽然人们已经形成了一定的心理适应性，但是如果突然爆发疫病，居民也难以克制恐慌心理。基层医院是患者诊治的重要场所，如果医院成为疫病的感染源，则更加容易诱发恐慌心理。做好防疫常态化控制，可以为城市居民心理层面铸造“防御墙”，赢得广大居民与患者的信赖，消除人们恐慌心理。

### 1.4 发挥服务职能

基层医院是为广大居民提供医疗服务的重要场所，其承担着重要的社会服务职能，救死扶伤是医院的服务宗旨。随着新冠肺炎疫病的流行，一些患者在进入医院就诊后，病毒会污染医院环境，存在潜在的传播风险，为了避免其他患者和医护人员感染，只能采取封闭管理措施，虽然有效控制疫病传播，但是也影响了医院的社会服务职能。实现疫情常态化防控，可以避免疫病在医院内蔓延，不影响其他患者的救治，发挥医院的服务职能，为广大居民提供更加优质的医疗服务。

## 2、基层医院常态化疫情防控实践

### 2.1 门诊防控

门诊属于疫病流行的高发区域，基层医院要做好门诊的防控工作，具体要点包括：第一，首先，预检分诊实行 24 小时值班制，负责查看行程码、健康码、检测体温、询问病史，对所有进入医院的人员开展流调及管控；第二，进入门诊的患者都要规范佩戴口罩，并且保持一米距离，确保就诊有序；第三，对门诊区域加强消毒管理和通风管理，每天消毒 3 到 4 次，对于胃镜室、CT 室等停留时间较长及高风险科室，要适当提升消毒频率；第四，在门诊处增加医护人员和志愿者，对外来患者进行就诊引导，实行体温动态测量

工作，对就诊区开展三级管控，对发烧、咳嗽等重点人群，及时引导至采样点开展核酸采样检测；第五，发热门诊和非发热门诊要进行区分，普通病人和发热病人要通过不同通道就诊，尤其对于发热病人，要全面做好防控保护，并且及时核酸采样和检测；第六，针对疑似感染新冠肺炎的患者要及时登记，在门诊设立隔离区，对疑似病人进行隔离管理，尽快疏散患者人群，加强门诊医护资源投入，满足救治重病患者的需求。

### 2.2 住院防控

基层医院患者数量较多对于重症患者都需要有家属陪护，人员混杂也为新冠肺炎综合防控带来较大难度。因此，基层医院要将防控重心置于住院防控中。第一，对于重症患者，在住院期间需要家属陪护，所有家属都要进行核酸检测，持核酸检测阴性证明进入医院，同时，医院还要设置核酸样本采集点，便于对患者和家属进行随时采样检测，家属和患者不能随意进出医院和走动，做好个人防护措施，佩戴口罩；第二，在医院内部设立单独过渡病房，对于病危患者，无法及时进行核酸检测，要先安置在过渡病房，解决患者需求和医院防控的矛盾；第三，在住院部入口要安排 24 小时值班人员，负责入口登记、体温测量、两码及核酸报告检验等工作，所有患者只能拥有一位陪护，外来送餐人员和探视人员不能进入；第四，对医院内部的病房资源进行合理优化，将普通住院病人和发热住院病人进行区分，有条件的基层医院可以单独设立发热住院部，将所有发热病人集中在住院部中，并且做好隔离工作，避免患者之间交叉感染；第五，定期对发热的病人进行核酸检测，包括相关陪护人员；第六，积极开发云探视，减少医院的人员往来频率。

### 2.3 动态防控

为了便于各项疫情防控工作的全面落实，基层医院要设置督察组，对医院的防控措施进行动态监控。首先，医院领导和职能科室负责人共同组建督察组，并且在每个病区设置感控专员，负责感染控制和临床部门的联络工作，督察组要定期和不定期的对医院防控重点进行检查，及时发现存在的薄弱环节进行改进；其次，督察组成员要扮演教育者、研究者、督查者以及执行者等角色，提升医院所有医护人员对疫情防控的重视程度；最后，预防保健、检验、护理以及临床医生等专业人员，要承担起各个科室的监督角色，在医院内部构建动态监管的防线。

### 2.4 岗位优化

医院在开展疫病常态化防控中，需要大量的人力资源作为支撑，而很多基层医院也面临着人员紧缺问题，为了克服人员数量不足的情况，基层医院要做好岗位优化工作。首先，对医院内部人力资源进行优化配置，尤其在本地地区有新冠肺炎确诊病例的情况下，需要合理安排发热门诊、急诊门诊和医院出入口的人员配置，实行志愿者、保安、护士和医生 24 小时轮值班，合理规划工作强度，避免医护人员出现体力过度消耗的情况，保证人员的身体健康；其次，随着新冠肺炎病毒的不断变异，其传染性更强、潜伏期更长，面对不断变异的病毒，基层医院要加大防控力度，所有医护人员都要定期进行核酸检测，如果当地出现疫情，需要抽调人员赶赴抗疫一线，则要对岗位进行科学优化；最后，根据疫情期间的防控工作需求，明确相关人员和岗位的具体职责，提升所有医护人员的责任意识和岗位意识，适当轮休、动态排班，确保各个班次衔接有序，

为疫情常态防控做好准备。

#### 2.4 社区协同

疫情防控属于一项基础性、长期性、艰巨性工作，需要大量的人力资源作为支撑，现有基层医院在人力方面略显不足，需要积极发挥社会力量，缓解人员不足和疫情防控的矛盾。首先，基层医院承担着为社区人民提供医疗服务的重任，群众基础良好，在突发卫生事件应对中，可与当地社区开展合作，从社区中招募志愿者负责医院的疫情管控工作，例如协助医护人员开展人群阳性筛查、核酸检测以及秩序维护等工作，减轻医务人员的压力；其次，社区工作者要积极配合基层医院开展各县工作，社区人员要主动参与到基层医院的防控工作中，尤其在发生疫情后，基层医院和社区要形成良性配合机制，出现问题后不能相互推诿，并且从社区中积极招募志愿者，共同打好防疫战争；最后，社区中各个小区的物业公司还要发挥疫病防控的重要职能，配合社区人员和医护人员做好各项工作，在基层医院人力资源匮乏的情况下，抽调物业人员参与到医院疫病防控中，在社会层面形成防控合力。

#### 2.5 人文关怀

在发生新冠疫情后，全国医护人员每天都要面临着繁重的工作和巨大的压力，面临着感染风险、紧急支援以及频繁倒班等困难，因此，保持医护人员的心理健康和身体健康，对开展防疫工作具有重要价值和积极意义。基层医院要给予医护人员以人文关怀。首先，医院要安排专职的心理医师，为医护人员提供心理咨询和心理保健服务，当医护人员出现压力过大、精神恍惚等情况后，可及时咨询心理医师，及时帮助其调整情绪，做好随时应对疫情的准备，保持医护队伍的战斗力；其次，做好后勤保障工作，食堂要及时提供水果、牛奶等食品，根据医护人员的需求制定菜谱，满足医护人员的需求，确保其身体健康；最后，在繁重的任务和巨大的压力下，医院要做好文娱工作，缓解医护人员的精神压力，例如保证医护人员每天休息时间充足，在保证疫病防控质量的基础上，安排各种娱乐活动。

### 3、基层医院新冠疫情常态化防控中存在的难点

#### 3.1 感染防控困难

基层医院是为基层居民提供医疗服务的重要机构，服务人群虽然较为稳定，但是在开展疫情防控中也存在一定难度：例如每天患者数量较多，医院内人流量较大，甚至出现空间拥挤的情况，容易为新冠肺炎的传播提供可乘之机；又例如一些医院工作人员没有接受到系统性的防护培训，在长期接触医疗垃圾和患者的情况下，增加了其感染的概率。

#### 3.2 人才储备不足

在新冠肺炎疫情突发情况下，基层医院检验人才和感染管理专业人才储备不足，虽然基层医院不断加大人才培养力度和专业人才引进力度，但是由于新冠肺炎具有较强的传染性，医院现有人才不足成为常态化防控中面临的关键问题。在开展日常医疗服务中，基层医院要充分利用整合现有的人才资源，缓解疫情防控和人员不足的矛盾。

#### 3.3 人员培训缺失

新冠肺炎具有较强的传染性，为了避免医护人员感染，需要通过科学的培训提升人员的防护意识和应急能力。但是当前，基层医院承担着繁重的防疫和医疗任务，对人员培训缺乏重视，也没有充分利用信息技术探索培训新模式，不利于常态化防控的落实。

### 4、基层医院新冠疫情常态化防控优化措施

#### 4.1 深化信息建设

为了避免患者在医院中聚集，减少医院流动人员数量，基层医院要深化信息建设，提供线上问诊、线下送药、线上买药、线上挂号等服务，充分满足当代居民的问诊需求，防止大量患者在医院聚集。同时，医院还要利用信息技术对患者群体进行监测管理，在节约人力资源和物力资源的基础上，提升患者对基层医院医疗服务的满意程度。

#### 4.2 储备专业人才

面对突发疫情需要以大量的专业化人才作为支撑，基层医院要做好人才储备工作。首先，建立应急事件人才储备库，在各个科室中抽调人员共同组成应急队伍，在发生疫情后便于及时组织人力资源扑灭疫情；其次，面向社会和高校进行公开招聘，提升岗位工薪待遇，吸引更多专业人才加入；最后，对现有人员进行疫情防控培训，通过培训提升医护队伍的战斗力、专业性和凝聚力。

#### 4.3 调整运营模式

在新冠疫情的影响下，医院正常运行受到巨大影响，患者数量不断下降，而由于疫情防控，其运行成本持续增加，为基层医院的可持续发展带来负面影响。因此，基于新冠疫情下，医院要适当调整运营模式。首先，缩减医院正常开支，严禁避免存在医疗物资浪费情况；其次，积极争取上级部门和当地政府的财政支持和政策支持，例如适当减免基层医院的电费、水费以及供热费等费用；最后，将成本控制作为一项重要的考核指标落实到各个科室，在确保医护人员基本待遇和工资保障的前提下，合理控制科室的运行成本。

#### 4.4 开展应急培训

随着新冠肺炎的不断流行，病毒变异的频率较高，其死亡率不断下降，但是传染性更强，并且呈现隐性传播趋势，为开展综合防控带来较大难度。因此，基层医院在进行常态化疫病防控中，需要积极开展应急培训，提升所有医护人员的岗位能力和应急水平。首先，疫情期间尽量不采用集中培训或者会议的形式，可充分利用信息技术开展线上培训工作，邀请行业专家进行公众卫生防控培训，鼓励广大医护人员参与其中，通过集中培训提升所有人员的防疫意识和应急处理能力；其次，可利用微课的形式进行培训，将培训内容制作成微课视频，分享给广大医护人员，可利用业余时间自主观看，通过线上考核的方式，评价医护人员的学习情况，不影响医护人员日常休息；最后，鼓励医护人员利用工作之余开展自主学习，如果通过考核给予一定的奖励，将培训考核与医护人员的岗位晋升挂钩，调动其参与学习的热情和积极性。

#### 结束语：

总而言之，在新冠流行期间，基层医院要给予疫情防控以高度重视，并且坚持疫情防控常态化，采取科学的防控应对措施，提升疫病防控质量，确保医院患者和当地居民的人身安全，在这种与新冠病毒的斗争中获得最终的胜利。

#### 参考文献：

- [1]时春华,郝晓伟,高斌.某部队医院指导基层部队防控新型冠状病毒肺炎疫情工作的做法与体会[J].海军医学杂志,2020,41(4):374-375.
- [2]王宁燕,程冕,闫雷,等.基层医院血液净化室新冠疫情防控实践探讨[J].基层医学论坛,2021,25(15):2183-2185.
- [3]辛志宏,姜永梅,薛婷,等.基层非定点救治中医院应对新冠肺炎疫情感染防控的难点与对策[J].中国中医急症,2021,30(3):388-390.
- [4]彭燕,张亚云,缙丽霞.基层医院应对新冠肺炎疫情院感防控实践[J].中国医院建筑与装备,2020(9):107-108.
- [5]刘陶萃.基层定点医院落实新型冠状病毒肺炎疫情防控工作策略[J].中华灾害救援医学,2020,8(6):335-337.
- [6]刘亚梅,陈衍霏,卢泓伶.新型冠状病毒肺炎疫情期间基层医院重症监护病房的防控管理实践[J].基层医学论坛,2020,24(30):4322-4324.
- [7]朱俊昌,刘丽华.新型冠状病毒肺炎疫情期间基层医疗机构医院感染防控对策[J].中国社区医师,2020,36(31):187-188.
- [8]谢珠红,夏莲,金燕.构建基层医院手术室应对新冠肺炎疫情防控流程的实践[J].当代医学,2021,27(17):186-188.
- [9]贺得云,史桂平,杨玲,等.基层医院新型冠状病毒肺炎疫情的防控策略[J].青海医药杂志,2020,50(5):62-66.