

突发公共卫生安全事件下高校学生公寓改造首诊隔离点的策略研究

王峰 刘捷

山东青年政治学院

DOI:10.12238/btr.v3i9.3367

[摘要] 在此次新型冠状病毒肺炎突发的公共卫生安全事件中,为缓解医疗资源紧张,解决轻症患者的收治难题,控制疫情的快速传播,武汉等多地将体育中心等大型公共建筑改建为首诊隔离点,该类建筑改造条件有限。分析高校公寓改造隔离点的可行性,可与之形成互补。最终本文根据《新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例轻症患者首诊隔离点观察工作方案》,参考传染病医院设计要求,结合高校公寓设计现状,从现有设施统筹规划、病患分区管理、洁污分区、流线组织、人文关怀五个方向总结改造策略。

[关键词] 公共卫生安全事件; 首诊隔离点; 高校; 学生公寓; 改造

中图分类号: G455 **文献标识码:** A

1 首诊隔离点的改造背景

截至2月15日15时,全国确诊病例66580例,疑似病例8969例,其中湖北省确诊54406例,需隔离观察的密切接触人员更是不计其数,形式十分严峻。为防止疫情进一步扩散,除了强化救治,对疑似病例轻症患者的防控已成为此次抗击疫情工作的重心。为了有效预防和控制疫情传播扩散,接收需要隔离观察的人员,作为疫情中心的武汉大量征用酒店、高校等作为隔离点。此举大大改善了此前因受限于确诊检测能力和床位数,疑似患者得不到收治,辗转于不同医院和家之间,贻误病情,传播疫情的被动局面,最大限度的消除传染源,切断疫情传播链,为防疫工作争取到了主动权。国务院联防联控机制印发《新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例轻症患者首诊隔离点观察工作方案》指导地方将医疗机构以外的其他场所设置为首诊隔离点,以便对新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例轻症患者进行隔离观察。设置首诊隔离点,旨在有效控制疫情,最大限度避免发生交叉感染,实行关口前移,对发热门诊筛查出有相关症状和体征的患者进行提前观察治疗。首诊隔离点的设置将有效缓

解医疗机构发热门诊医疗资源紧张的问题,同时对疫情的防治扩散有着积极且重要的意义。

2 高校学生公寓改造首诊隔离点可行性分析

首诊隔离点不等同于普通医院设计,核心改造要求是最大限度避免交叉感染。在“时间就是生命”的疫情防控过程中,高校因自身特点具备改造成首诊隔离点的先天优势。

2.1 高校校址适宜

首诊隔离点收治隔离疑似病例轻症患者,势必存在一定量的传染病病原体,为避免传染病病原体的扩散与传播,参考传染病医院的选址特点,隔离点的选址适合选取人口密度较低的城市边缘地带,通过远离城市中心等人群密集地区,避免传染病病原体在公共场所传播^[1]。近年来,随着办学规模的不断扩张,不少高校选择新建校区,为实现学校的弹性发展,满足日后进一步扩建的需求,新校区的地址通常选择在土地存量较大,又能与城市发生一定程度交互作用的近郊区域,契合传染病首诊隔离点选取人口密度较低的城市边缘地带的选址要求。

2.2 校园基础设施完备

高校基础设施按照使用功能可分为教学科研类基础设施与生活服务类基础设施,其中生活服务类基础设施主要包含学生食堂、学生公寓、校医院、卫生场所等。通过针对性的改造,高校校园基础设施可以更加便捷与高效的满足餐食制作、隔离观察、基础药品配备、垃圾处理等方面的要求。

2.3 学生公寓数量及空间形式与隔离点床位供给及需求契合度高

学生公寓居室在数量与空间形式上均能满足首诊隔离点的要求。根据教育部2019年7月发布的《2018年全国教育事业发展统计公报》,普通高等学校校均规模10605人,与之对应可提供的隔离床位数量多。“隔离点房间应当具有良好的独立通风条件,具有独立卫生间^[2]”。《宿舍建筑设计规范》在卫生间设置、自然通风设置也有与之相类似的设计要求。学生公寓居室空间形式基本可以满足首诊隔离点的空间要求。

2.4 重视人本主义关怀

各大高校从人本主义角度出发,公寓内生活设施配套丰富,例如饮用开水装置、集中的垃圾投放装置,网络覆盖装置、图书馆阅览室、体育运动器械及设

施、自动贩售机等。便捷的设施有利于提升隔离环境的生活舒适度,一定程度上可以缓解疑似病例与轻症患者的心理压力,更有利于患者身体的康复。

3 突发公共卫生安全事件下高校学生公寓设置为首诊隔离点的改造策略

根据《新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例轻症患者首诊隔离点观察工作方案》、参考北京小汤山医院、武汉火神山等传染病医院设计要求,结合高校公寓设计现状,从配套设施规划、病患分离管理、洁污分区、流线组织、人本主义关怀五个方向进行改造策略的阐述。

3.1 配套设施统筹规划

高校生活服务类基础设施完善,具备餐饮食材制作供应、隔离观察治疗、消杀药品配备等设施,要充分考虑到学校既有设施及空间位置,合理分配包括设备资源、人力资源、空间资源,提高有限建筑与医疗资源的利用率。

3.2 病患分类及分区管理

病患根据病情具体情况进行细化分类:密切接触无症状者、轻微症状患者、疑似患者(需基础治疗、确诊转院);利用学校独立公寓楼、床位充足的优势进行分区域隔离,同症同区(同症同楼、同症同层),方便治疗管理,避免相互交叉感染。

3.3 洁污空间合理分区

洁污分区分流是防止与控制院内交叉感染的基本措施^[3]。高校学生公寓通常采用集中式的布局方式。参照大中型传染病医院的病区设置方式,根据传染病的传播途径以及患医护人员与病患者的数量,将公寓楼合理划分为洁污单元,

即:行政后勤单元与不同等级的医疗单元(疑似单元与轻症单元)。常见的传染病传播途径为直接传播、气溶胶传播和接触传播。根据这一特点,将原宿舍区位于上风向的公寓楼改造为管理办公与医护人员休息的临时行政后勤单元,将用于隔离与医疗的疑似与轻症患者的医疗单元设置在下风向。参照武汉火神山医院的平面布局方式,医疗单元进一步划分,细化为清洁区、半清洁区和污染区,清洁区主要由更衣室、卫生通过室、二次更衣室、会议室、值班室等组成,半清洁区主要由护士站、治疗室、处置室等组成,污染区则由隔离病房、污物收集间等组成。

3.4 医患流线组织

参考传染病医院的流线设计,隔离点改造重点将人流(医护与患者)以及物流(洁物与污物)严格区分。当前,我国大部分学生公寓平面采用走廊式,且多为内廊式。该形式可通过加建轻质隔墙分隔功能区。区内采用尽端式流线,该类流线终点即为该区内人流流线的目的地所在,保证各流线之间相对隔离。医护人员由医护人员出入口进入清洁区,后根据所需进入半清洁区、污染区。送餐人员送餐经半清洁区送至污染区。在污染区接应并由污染区内专用推车分送至各病房,采用一次性餐具。残余食物由专人用专用袋,由污染区内走廊收集并运送至病患出入口附近设置的污物收集区。最终将收集的污染物(包含患者餐料余物)经病患出入口运至焚烧炉(校内统一设置或市政统一设置)进行焚烧处理。

3.5 人文主义关怀

首诊隔离点作为突发公共卫生安全

事件的大型应急改造项目,不仅要考虑建筑的使用功能与物理环境,更应重视人文主义关怀,尽可能安抚患者心理上的紧张情绪。利用学校既有人文景观、绿化景观等营造健康清新的室外环境,为隔离患者提供情感寄托;同时从室内色彩运用、陈设布置等方面入手,为隔离患者创造温馨祥和的病房及医治环境,获得空间上的认同感、归属感,缓解心理压力。

4 结语

本文从学生公寓改造首诊隔离点的可行性出发,从配套设施统筹规划、病患分区管理、洁污空间分区、医患流线组织、人本主义关怀五个角度探索对学生公寓首诊隔离点改造策略,希望对突发公共卫生安全事件下学生公寓首诊隔离点改造工作具有指导意义。

【参考文献】

[1]周静文.传染病医院建筑规划与设计理念对疾病传播的影响[J].抗感染药学,2018,15(09):1544-1546.

[2]关于印发新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例轻症患者首诊隔离点观察工作方案的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2020,(01):29-30.

[3]黄锡璆.小汤山医院二部工程概述[J].工程建设与设计,2003,(06):3-6.

作者简介

王峰(1988--),男,汉族,山东青岛人,硕士研究生(2015级硕士),讲师,研究方向:地域性建筑设计。

刘婕(1988--),女,汉族,山东潍坊人,硕士研究生(2015级硕士),讲师,研究方向:建筑设计及其理论。