

关于加强房山区社区医院应对呼吸道传染病建设方案的建议

魏淑凤

问题及分析:

自从我国防疫新冠政策的放开，新冠肺炎尤其是 60 岁以上及有基础病的患者大多数都会发生肺炎，人群数量比较大，这些患者需要短暂一周左右的医院观察治疗，给予肺 CT 的评估，住院在医生指导下的氧气治疗，包扣鼻导管，经鼻高流量及无创呼吸机，同时需要简单的输液营养支持以及口服中药治疗，应对众多的老年患者，二级三级医院没有床位是主要的不能救治原因。

“一床难求”，传染病的治疗方案基本是一致的，所以大部分轻、中程度的患者在社区如果有短暂的一周治疗就可以痊愈，临床实践证明一周的院内治疗可以显著提高患者的生存率，因此基于治疗方案的一致性以及未来可能还会出现新冠以外的呼吸道传染病，建议快速提高社区医院呼吸道疾病的住院和门诊的诊治服务能力，目前的形势应该让社区医院在战场上练兵，成长更快，快速在二三级医院的带动下提高诊治能力，应对目前的疫情，缓解目前二三级医院的压力，保证我区老年人的健康。

建议:

1. 每个社区服务中心配备 100--200 张床位，有氧气治疗带。
2. 每 20 张床位配备 1 台无创呼吸机。
3. 每 10 张床位配备 1 台经鼻高流量吸氧机。
4. 每 50 张床配 6 名医生和 12 名护士（所有的医护不需要是呼吸科专业，因为经过简单的培训都可以学会）。
5. 每 50 张床配备一名中医医生。
6. 每个社区配备一台 CT 机，技术人员由二级三级医院支持。

7. 血气及生化检查由二三级医院支持。
8. 医疗、护理专家由二级三级医院每个医院各支持 2 名。

关于加强房山区社区医院应对 呼吸道传染病建设方案的提案的办理情况

承办单位 区卫健委

《加强房山区社区医院应对呼吸道传染病建设方案的建议》收悉，现将有关情况答复如下：

一是高度重视，成立区级医疗救治工作专班。定期进行调度，有序运转，健全完善分级诊疗服务体系，切实解决医疗救治过程中的突出问题。

二是统筹辖区医疗资源，实行网格化服务。依托区内 25 家社区卫生服务中心，划分了 25 个网格，3 个片区，负责医联体区域内新冠肺炎救治、转诊工作。

三是发热门诊（诊室）应设尽设、应开尽开。推进发热门诊建设，发挥哨点职能，进一步完善传染病防控体系建设。自 2022 年 12 月份奥密克戎变异株流行开始，紧急扩容发热门诊，辖区 25 家社区卫生服务中心全部开设发热门诊或发热诊室，接诊发热患者。

四是加强社区卫生服务中心床位建设，截止到 2023 年 9 月，辖区 25 家社区卫生服务中心共编制床位 816 张。

五是加强社区卫生服务机构服务能力，在河北镇社区卫生服务中心和琉璃河社区卫生服务中心增设 2 台 CT，与辖区三级医院建立远程诊疗系统，患者的 CT 图像通过远程传输至三级医院，由专家做出诊断，并出具 CT 报告单。同时，三级医院派出影像专家到上述 2 家中心对工作人员进行诊断及操作技能培训，切实提高诊疗水平，满足群众诉求。

六是依托质控中心，不断提升社区卫生服务机构医疗质量同

质化水平。

七是严格考核，我委及各社区卫生服务机构设置奖惩措施。根据辖区常见病、多发病、慢性病的特点，精准提升医疗服务水平，实现急慢分治、分级诊疗。每季度组织一次“三基”知识考试，强化制度执行，严格按照考核管理办法，加强医疗质量管理，确保医疗安全。

下一步，房山区卫生健康委将进一步完善分级诊疗体系，加强能力建设，不断提升基层医疗机构诊疗能力，为建设“六大房山”提供坚实卫生保障。