

新冠肺炎疫情下高校学生应急管理模式研究

余成贵

桂林师范高等专科学校 广西桂林 541199

【摘要】新型冠状病毒肺炎（以下简称“新冠肺炎”）是爆发于2019年末，并持续影响至今的新一轮重大疫情，对国内民众的影响深远。本文主要立足于高校视角，探讨在新冠肺炎疫情时期下，针对高校学生的应急管理工作该如何开展，分要点与模式两点进行讨论。

【关键词】新型冠状病毒肺炎；新冠肺炎；疫情；高校；学生；应急管理模式

【中图分类号】R184

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-171-02

新冠肺炎于2019年末出现，并迅速在全球呈爆发趋势。该冠状病毒系单股正链RNA病毒，为巢病毒目冠状病毒科正冠状病毒亚科，属于其中 β -属，被证实具备人传人、物传人、环境传人的特性，且目前尚无特效药，治疗较为困难，病死率高^[1]。高校作为人流密集的公共场所，为本次新冠疫情防控的重点对象。本次疫情横跨周期长，时至今日，虽有疫苗研发，但接种工作仍未广泛普及，疫情形势依旧严峻。回顾疫情爆发的这段时间里，高校正值寒假，虽多数学生居家，但仍旧存在部分因见习、实习在外的学生。2020年，高校采用延期分批开学，未来还将面临新一轮的寒假返乡。总之，疫情时期，高校关于学生的应急管理模式，需要随时事的变化而随时调整，不断探索高效的学生管理模式，有利于创建良好的校园环境，保护学生及其家人的健康安全。下面，本文结合某校就新冠肺炎疫情时期下高校学生的应急管理模式进行探讨，详情见下。

1 疫情时期高校学生应急管理要点

1.1 建立监控数据库

《新型冠状病毒肺炎防控方案》（以下简称《方案》）明确指出，新冠肺炎的潜伏期在14天左右^[2]，因此学校在疫情期间为学生建立的监控数据库基于该时限以及《方案》中其他指导内容，要求如下：建立的数据库要整合学校全体学生，包括在外见习、实习学生，做到单人单档；详细记录学生当前所在地疫情防控情况，以及学生当下健康状况；实时更新学生近14天的行动轨迹，要细节到时间、地点、交通工具等各项事项，并认真贯彻信息周期更新制度，由辅导员负责所带班级的信息采集与核查工作；班级群内学生每日汇报健康状况与行动轨迹，配合监控数据库的信息采集工作。

1.2 建立健全应急管理体系

贯彻校-院（系、部、处）-班的管理层级，并成立学校疫情防控工作领导小组及疫情防控指挥部，用于防疫制度内容的规划、发布与解读，为一级管理；校内设立分管领导，为二级管理，用以监督防疫制度内容的完成情况，承担防控工作与基层防控工作人员的沟通桥梁；三级管理为班级负责人（辅导员），属于具体防疫计划的执行者^[3]。在层级管理的基础之上，再成立几支专业的应急小组，分管不同领域的防疫工作。比如设立一支校内隔离小组，用于在校学生疑似病例的隔离管理，与当地疫情联防联控单位配合，将疑似病例安全、高效地送往制定监测点进行病情诊断。再比如设立一支宣教组，承担起学生的疫情防控宣教任务，开展正面宣教，处置不实信息；引导学生科学理性认识肺炎疫情，管控负面

情绪；可通过拍摄视频的形式，投放至校园网，供学生登录查看，接收新、全的防疫知识。更有必要设立一支心理指导小组，专门负责在校与非在校学生的心理护理，尤其是校内隔离区隔离的学生。平日里通过班级群途经，进行一对多式的心理疏导，提升学生对抗本次疫情的信心；针对部分表现出明显负性情绪的学生，建立一对一的互联网视频心理护理。

1.3 停课不停学

“停课不停学”这一口号是疫情期间高校工作的主基调。在互联网技术飞速发展的今天，网络直播授课已不再是一个不可实现的新名词。本次疫情初期，国内抗疫形势之严峻，仍旧需要高校学生坚持居家隔离。按照“延迟开学不停学”的总体要求，积极发挥“互联网+教育”的作用，网络直播就为学生的正常上课需求提供了较为圆满的解决方案。为保障停课不停学，校方需要与学生共同配合。需做到以下几点：

（1）保持网络端的通畅无阻，通过与网络运营商合作，增加上传宽带，以更好地优化教师网络直播环境，应用各种信息化手段开展辅助教学活动，尽量保证教学工作的正常开展。（2）采取打卡制，要求学生准时打开直播端，听取授课内容；（3）与学生家属合作，监督学生的居家上课质量；（4）不断提升教师的网络直播操作技能，尤其一些年龄偏大的老教师，分配助手，帮助其完成网络直播^[4-5]。

2 疫情时期高校学生应急管理模式

2.1 时间维度管理模式

各个版本的《方案》均将本次新冠病毒疫情的潜伏周期规定为14天，因此校方在构建学生应急管理方案时，所有涉及时限的指标，均需向这一时间维度看齐。如在信息登记过程中，询问学生有无疫区居住史、疫区人员接触史、疑似病例接触史等，均需记录14天在内的相关信息。针对疫情管理现状，进行如下展望：未来开学季仍采用分批返校，做到分批入校，分批管理；针对返校符合流行病学特征的高校学生，在接受隔离点留观的14天隔离期解除后，还需经安全通道层层消杀，并核酸检测后继续在校定点隔离留观14天，预防超长潜伏期病例的出现。除上课外，禁止一切非必要性的聚集性活动。未来长假期也将实行分批离校制度，要求途中做好个人防护，并接受如下文所述的“离校生”管理模式。

2.2 空间维度管理模式

疫情周期较长，涵盖多个特殊时期，如2019年的寒假延迟开学，与即将到来的2020年寒假。不同时期对应的事件不同，这就导致学生空间状态的差异化。高校在开展学生应急管理具体工作期间，某校就很好地兼顾不同空间维度下的学生管

理模式。(1)离校生:疫情期间正值寒假,多数学生离校在家,针对这部分学生,需要重视对其行踪的跟踪,加强健康教育,提升学生的依从意识。离校生的具体管理由辅导员负责,合理使用现代化工具,如微信视频、电话等形式,每日对学生的健康情况进行摸底,详细记录在案。同时要求学生每日填写电子表格,详细登记每日状态变更信息,具体到时间、地点、人物。辅导员应基于健康宣教基础上,提升学生的个人防护意识;不仅如此,还鼓励学生自觉承担起家庭疫情健康宣教的责任,开展由点到面式的疫情联防联控,改善国内疫情形势^[6]。(2)离校不在家的学生:由辅导员指导此类学生听从属地的疫情管理要求,依照所在地防疫流程,向社区报备,并进行自我隔离。同样地,此类学生更需要每日向班主任汇报行踪动态,若有共同居住人员,一并汇报。此类学生在未接收到校方通知的前提下,禁止私自跨地域活动,尤其禁止返校。若有必要需要跨地方移动,与辅导员进行报备,佩戴好个人防护用品,并在抵达属地后按照要求接受核酸检测与隔离管理^[7]。

(3)疫情期间返校生:若未经申报私自返校,门禁将绝对不予通过。有必要返校者,提前与辅导员取得联系,线上申请,由辅导员审批签字后递交给院级分管领导签字,再递交校级分管领导审批签字,批准后予以返校。自批准通知下发之日起,要求学生于24h内提交近14天的行程、接触者等最新信息,审核通过后,排除流行病学特征者,批准正式入校,但需要接受两轮隔离观察:第一个14天,核酸检测并居家隔离隔离观察;第二个14天,返校后核酸检测并学校单间隔离。期间由专员送餐,不接触式交接物品。线上指导学生定期消杀居住区域的日常接触物表,如马桶按键、门把手、床沿、桌面等。通过留观期后,接受与在校生活一致的管理模式^[8]。针对疫情时期开学季的返校生及返校后学生管理,做到以下几点:①多渠道联系返校信息,以辅导员为主要实施主体,告知学生返校时间,配合校方返校规定,进行错峰返校,避免人流堆积;学生在返校前在“今日校园_辅导猫”中报告返校行程计划:包括到校日期,到站时间,站点,交通方式等,并及时申领电子健康码或开具当地健康证明。返校途中做好自我防护。②重大疫区学生应延迟返校时间;返校时应在当地核酸检测并居家隔离14天,返校后需核酸检测并学校隔离区隔离观察14天,期间做好环境等方面的消杀工作。③返校后感冒发热学生需经发热门诊就诊排除新冠肺炎后,隔离治疗,体温正常及其他感冒症状消失72小时解除隔离。④加强隔离期间的健康宣教,隔离期间可采取网课等教育形式;⑤禁止聚集性活动,学校食堂延长供餐时间,根据院系学生人数分配到不同食堂定点购买,以宿舍为单位派一名同学到食堂统一打包回宿舍背向用餐,不允许堂食。要求所有人员出入测量体温,正确佩戴口罩等个人防护用品按照指定路线出入;⑥实施晨午检报告制度,由辅导员及任课老师密切观测学生的健康动

态,若出现疑似病例者,及时上报有关部门进行隔离处理;⑦固定班级活动区域,严禁课间乱窜;⑧上下学实行错峰机制,不同系、班之间,规划专属的上下学通道;⑩加强心理疏导,稳定高校生抗疫信心^[9]。

2.3 人物维度管理模式

通过线上线下宣教的形式,告知学生本次疫情的传播机制,并向学生解释“密切接触者”的名词定义,教会其辨别密切接触者。在此基础上,校方大力开展关于密切接触者的安全管理。依照有关部门要求,建立健全“校-医”转运机制,专车护送密切接触者接受更加专业的定点隔离,要求学生服从隔离点医护人员的科学指导,全力配合医方管理;并出动心理指导小组,帮助学生重建积极心理,巩固健康心态,做到人文化的疫情管理。

3 小结

高校在新冠疫情时期,要以《方案》为依据,有重点、程序化的开展应急管理工作,提高学校应急管理工作的效率,降低校内疫情聚集性感染几率。本次研究,探讨的应急管理要点为本次疫情管理的核心宗旨,需涵盖各项管理模式全程。又分时间、空间、人物三个管理维度进行讨论,认为各管理模式需要并驾齐驱,多线开展工作,兼顾全局,方可保障疫情时期校内学生的生命财产安全。

参考文献:

- [1] 李玮,赵娜,艾华,等.新冠肺炎疫情下高校学生应急管理模式研究——以北京中医药大学为例[J].中医教育,2020,39(3):23-26.
- [2] 王茜,张秀娟.疫情下高校教育应急管理机制创新研究[J].价值工程,2020,39(13):1-2.
- [3] 叶子,蒋冰倩,姚凤.新冠肺炎疫情对医学生思想行为及高校思政教育工作的影响——以温州医科大学为例[J].中国医学伦理学,2020,33(6):684-689.
- [4] 朱旻华.高校应对突发公共事件的探索——以新冠肺炎疫情处置为例[J].福建茶叶,2020,42(5):203-204.
- [5] 陈晓东.高校辅导员在新冠肺炎疫情防控中的新挑战、新角色和新突破[J].科教文汇,2020,15(25):36-38.
- [6] 何磊磊,杨航征.新冠疫情下加快高校学生工作信息化转型的思考[J].决策与信息,2020,37(6):65-69.
- [7] 杨帆,袁永庆,刘宗鑫.高等学校新冠肺炎疫情防控实践与思考——以四川大学华西临床医学院为例[J].卫生职业教育,2020,38(17):14-15.
- [8] 吴薇,张靖洁.重大疫情下跨境高等教育中的学生管理研究[J].比较教育研究,2020,42(8):10-17.
- [9] 马鲁伟,陈晓亮,郑海山,等.在线教学平台应急管理及图书馆应对策略——以厦门大学SPOC平台为例[J].图书情报工作,2020,64(15):144-150.

(上接第170页)

2015,(20):121-122.

[4] 陈询.浅谈急性化脓性中耳炎的护理[J].大家健康(学术版),2015,(01):224-225.

[5] 梁淑丽.急性化脓性中耳炎的临床治疗及其护理[J].中国伤残医学,2014,(10):279-280.

[6] 袁运桃.咽鼓管吹张治疗的护理体会[J].中外医学研究,2013,(20):118-119.

[7] 王丹.儿童急性化脓性中耳炎的临床护理[J].吉林医

学,2013,(13):2601-2602.

[8] 苏炳凤.心理护理对He-Ne激光治疗小儿急性中耳炎依从性的影响[J].中外医疗,2013,(09):22-23.

[9] 谭亚荣,刘发香,孙玉梅,牟淑玲,潘春梅.急性化脓性中耳炎患者的护理[J].中国现代药物应用,2012,(17):116-117.

[10] 宇宁,李宇,苑莹.小儿急性化脓性中耳炎的病因、治疗及护理措施[J].哈尔滨医药,2011,(06):482-483.

[11] 韦钧,郑岩.85例胆脂瘤型中耳炎围手术期护理体会[J].中国伤残医学,2007,(04):79-80.