

区县级综合医院应对新冠肺炎疫情的实践

居蓉¹, 杨旻², 朱靖², 李静娴², 丁政³

1. 南京医科大学附属江宁医院院办, 2. 医务处, 3. 党办, 江苏 南京 211100

摘要:在新型冠状病毒感染的肺炎(简称新冠肺炎)全球大流行背景下,综合医院作为主要诊疗单位,对疫情的防控负有重要责任。研究基于防控策略的制定与实践,探讨南京医科大学附属江宁医院在新冠肺炎疫情防控工作中,结合自身区域性的特点,构建综合防控策略,强化医院管理的经验与不足,为医疗机构改进疫情防控策略、完善防控工作提供参考。

关键词:新型冠状病毒肺炎;区县;医院管理;防控

中图分类号:R197.3

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2020)05-468-005

doi:10.7655/NYDXBSS20200514

新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)是一种新发的急性呼吸道传染病^[1-2]。根据《中华人民共和国传染病防治法》的规定,新冠肺炎为乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施^[3]。当前国内疫情逐渐得到控制,然而国外疫情的冲击和全面复工复产的要求使得防控形势更加复杂。各级医院作为新冠肺炎诊疗的主要单位,承担着新冠肺炎疫情防控的重要职责。而制定有效的防控策略,严格执行防控方案,对预防院内交叉感染,防止疫情扩散具有重要意义^[4-5]。本文以南京医科大学附属江宁医院为例,介绍江宁医院在本次疫情的应对过程中依据国家卫生健康委发布的有关文件要求和诊疗方案,并结合医院自身立足区域的特点,从医院、医务人员和就诊患者的视角出发,规范医院就诊流程、制定综合防控策略的实践与经验,为综合医院的新冠肺炎疫情防控工作提供信息与参考。

一、基础资料

南京医科大学附属江宁医院创建于1935年,是一所集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的三级甲等综合医院。医院拥有江宁区鼓山路和湖山路两个主要院区,开设床位2 600张。医院年门急诊工作量190万人次以上,年收治住院患者6.45万人次以上。新冠肺炎疫情期间,南京医科大学附属江宁

医院不仅承担辖区内普通居民的诊疗工作,还负责来自机场和监狱的发热患者和密切接触者的新冠肺炎筛查与管理。为满足工作需要,医院将开发区分院以及区政府临时征用的江宁区某民营综合医院作为江宁医院新冠肺炎疫情期间发热患者临时隔离治疗留观点;此外,区政府另外征用了辖区内某酒店作为机场密切接触者临时隔离留观点。发热患者中,孕产妇和儿童统一安排在山湖路院区发热门诊留观病房隔离;其他成年人则安排在临时留观点隔离。

二、防控策略与实践

(一)建立应急指挥系统,统筹防控工作

为应对新冠肺炎疫情,南京医科大学附属江宁医院于2020年1月13日成立新冠肺炎疫情防控领导小组。由院领导和各科室负责人组成新冠肺炎疫情防控应急指挥小组,对全院的疫情防控工作进行统筹管理、调控和督导。指挥小组下设五个工作组,分别为组织协调组,负责医院新冠肺炎期间的工作安排、规范诊疗流程和医务人员培训工作;防控专家组,负责对新冠肺炎的院内防控提供技术支持和指导,参与制定和完善治疗与防控方案;综合保障组,负责院内后勤综合保障、新冠肺炎防控物资的储备,以及疑似病例的转运工作;健康干预组,负责

基金项目:南京市医学科技发展一般性课题(YKK18206)

收稿日期:2020-04-20

作者简介:居蓉(1974—),女,江苏姜堰人,博士,主任医师,硕士生导师,研究方向为医院管理和妇科生殖内分泌;丁政(1972—),男,江苏泰兴人,教授,博士生导师,研究方向为医院管理,通信作者,jnyywc2007@163.com。

医务人员的健康监护与干预工作,以及针对患者的健康教育与宣传工作;督察组,负责新冠肺炎防控工作的质量控制和监督。在疫情发展不断变化,各项工作指南不断更新的大背景下,由应急指挥领导小组与下设五个工作组构建起的应急指挥系统,在信息传达、制度落实、工作组织、协调反馈等方面发挥了重要作用,有力保障了整个医院疫情防控体系的正常运行。

(二) 实施综合管理,提高防控效率

1. 公共区域管理

医院对各院区公共区域设施进行综合管理。对大门、门急诊通道、住院楼和停车场出入口仅保留1个正常通行口并设置专人检查口罩佩戴、检测体温并提供手部消毒。所有大楼内保留1个直行电梯正常运行并设专人检查口罩佩戴并检测体温。通过对公共区域的调整,将原本分散在院区的患者集中管理、筛查,减少患者之间交叉感染的风险。此外,为进一步减少本院职工聚集,医院对近期所有的讲座、集中培训以及其他集体活动全部暂停或延期开展,必要的学习或培训工作采用互联网方式,由职工在网上平台自主完成,尽可能控制人群密切接触导致可能的感染。

2. 科室接诊管理

医院对门急诊就诊者实行严格的实名制预约就诊,门急诊大门通道口的醒目位置设有呼吸科医师负责的预检分诊点。大厅的挂号、缴费以及等待休息处均设置安保人员进行秩序管控,引导就诊者有序排队并适当拉开距离。各诊室严格执行医生与患者“一医一患一诊室”,每一位患者进入诊室前需要检查口罩佩戴,进行手部消毒;离开诊室后,接诊医生对诊室的桌面、座椅等患者接触过的位置进行消毒,预防交叉感染。此外,为进一步控制可能的院内感染,医院对部分门急诊科室的工作进行调整。部分可能增加新冠病毒暴露风险的科室,如口腔科、耳鼻喉科等暂停门诊接诊,只保留急诊收治危重症患者。在医院对患者就诊的严格管控下,目前尚未发生医患间呼吸道传播疾病的交叉感染。

(三) 制定防控管理规范,明确措施标准

医院参考《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》^[6]《新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控方案(第二版)》^[7],以及《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)》^[8]的相关内容,制定《南京市江宁医院新型冠状病毒感染应急预案》《南京市江宁医院关于新型冠状病毒的感染管理预防与控制方案》《南京市江宁医院新型冠状病毒感染的肺炎防控工作方案(第一版)》等一系列医院防控规范,并根据国家卫健委更新的技术

指南随时更新和调整新冠肺炎的医院防控与管理。

1. 消毒与防控

根据《中华人民共和国传染病防治法》的规定,医疗机构需要承担与医院感染相关的“消毒、隔离和医疗废物处置工作”^[9]。医院门急诊部门严格按照《医院空气净化管理规范》和《医疗机构消毒技术规范》对诊疗环境(包括空气、各类物体表面、地面等)、医疗器械,以及患者接触或使用过的物品进行消毒。考虑到新冠肺炎疫情期间,医院不承担确诊患者的治疗工作。普通门急诊、发热门诊和隔离留观病区对留观病例采取接触隔离和飞沫隔离措施,暂不采用针对气溶胶操作(如气管插管、机械通气等)的空气隔离措施。此外,严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定对医疗废物进行处理。

2. 医务人员个人防护

参考国家卫生行业标准 WS/T311.2009《医院隔离技术规范》^[10]、WS/T313.2019《医务人员手卫生规范》^[11]以及其他规范性文件的要求,医院制定了《南京市江宁医院医务人员个人防护要求》,组织全体医务人员统一开展新冠肺炎相关的防控知识以及个人防护技能培训。重点讲解规范消毒,医用口罩、护目镜、防护服的穿戴。同时,调整医院人力资源配置,科学排班,开展主动健康监测,提供科学营养膳食。在避免医务人员过度疲劳的同时增强其免疫力,保障医务人员的健康。院内所有接诊医务人员按规定严格执行三级防护制度。普通门急诊、病房以及预检分诊处的医务人员按一级防护标准,规范穿戴一次性工作帽、一次性口罩以及工作服;发热门诊接诊医务人员执行二级防护标准。在一级防护基础上,穿戴一次性乳胶手套和一次性鞋套;隔离留观病区的医务人员则需要二级防护的基础上穿戴防护服。

(四) 加强患者管理,严防交叉感染

1. 普通门急诊患者管理

为控制患者就诊可能带来的院内感染风险,医院对门急诊患者施行三级防控策略。首先,患者从专用通道进入诊区入口后,实施第一级防控,包括手部消毒和检查口罩佩戴;对检查合格的患者实施第二级防控措施,安排患者前往预检分诊处测量体温并接受流行病学史调查;最后经检查体温正常且无流行病学史的患者进入诊区筛查呼吸道症状和其他新冠肺炎疑似体征。诊疗结束后,患者通过专用通道离开院区。通过执行针对门急诊就诊患者的三级防控的策略,医务人员和就诊患者新冠肺炎的院内感染风险得到了较好的控制,截至目前,江宁医院各院区未发生新冠肺炎院内感染事件。具体流程见图1。

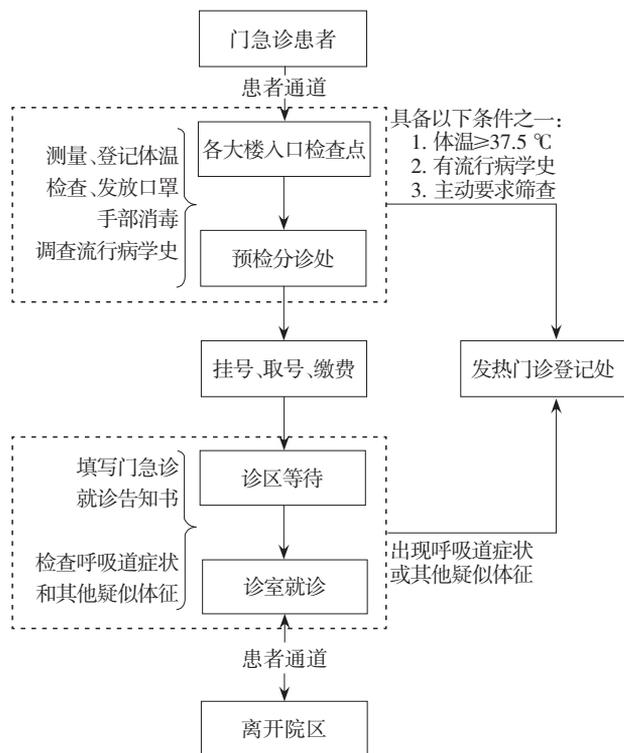


图1 南京市江宁医院普通门诊急诊就诊流程

2. 普通病房患者管理

根据病区管理条例,院内所有病区的住院患者均实施体温监测措施,每日由专人测量并上报。此外,

严格家属陪护制度,每位患者只允许1位家属或护工专职陪护。并且陪护人员须与患者一样接受每日体温监测。住院期间原则上不允许亲友探视。若确有必要,须向往住院病区主管领导申请,并预约时间。在佩戴口罩、完成体温测量和手部消毒后由专人引导进入病房,在规定时间内单人探视。

3. 发热门诊和隔离病区患者管理

在当前新冠肺炎疫情全球大流行的背景下,江宁医院发热门诊与隔离病区不仅要收治普通门诊急诊发热患者,还要负责辖区内监狱发热患者,以及机场初筛的发热和其他具备疑似新冠肺炎症状患者的诊疗工作。为应对新形势下的疫情防控,医院对不同来源的患者采用不同的防控策略。普通门诊患者经医院预检分诊后前往发热门诊;监狱和机场送来的患者则直接送往发热门诊。与机场疑似患者乘坐同一航班的密切接触者统一送至指定酒店进行隔离观察。患者经过筛查,咽拭子核酸阳性者转至定点医院;核酸检测阴性者则根据不同类型分别在各院区隔离留观。隔离期满且符合新冠肺炎排除标准的患者则上报应急指挥小组、院专家组,安排出院。具体流程见图2。

(五)完善后勤工作,保障资源供应

新冠肺炎疫情初期,由于大量医务人员的工作

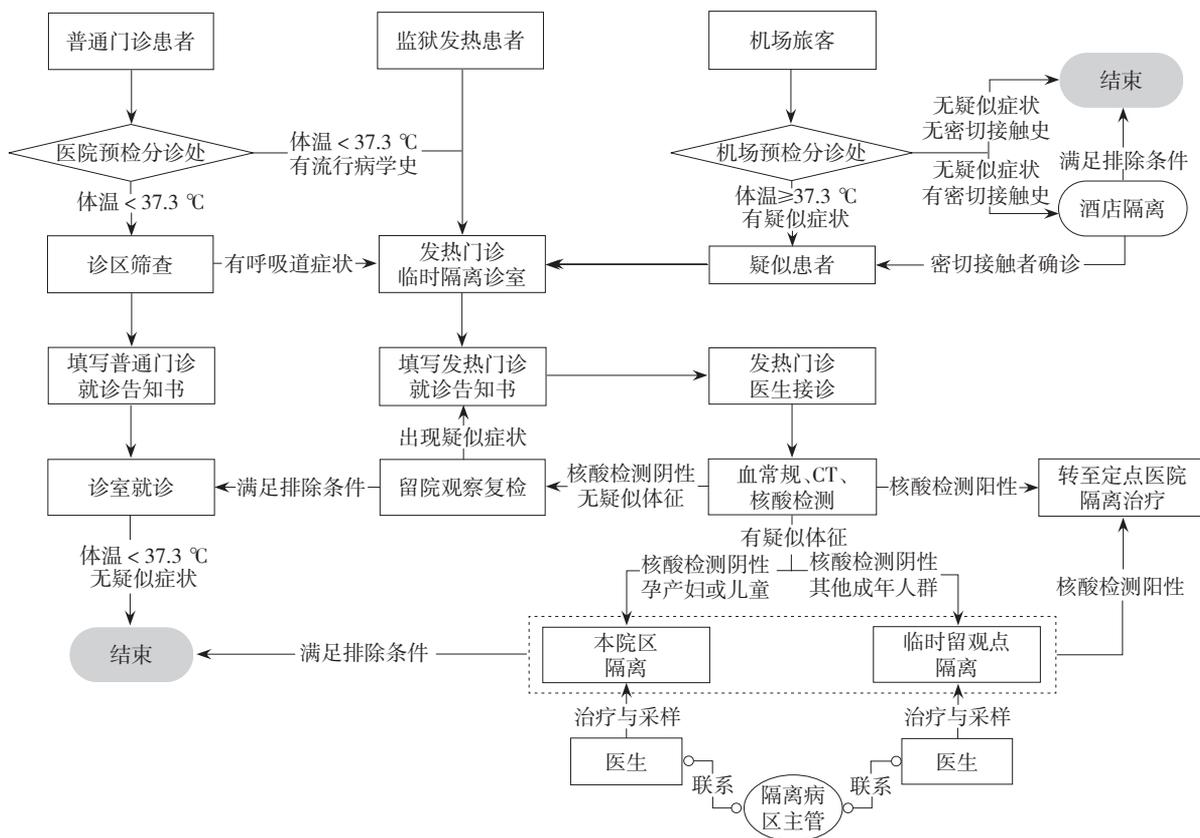


图2 南京市江宁医院发热门诊与隔离病区就诊流程

需求,部分医疗单位出现了严重的物资紧缺^[12]。这不仅影响了患者治疗的效率,也增加了医务人员感染的风险。江宁医院发挥立足区域、服务基层的优势,在区政府的协调下,通过综合保障组和医院后勤部与辖区内生产厂商、街道和社区联系,接受社会捐赠,补充医疗防护物资。同时,控制非一线科室的防护物资调配,从“开源”和“节流”两方面做好医务人员的后勤保障。此外,各科室对本部门工作人员进行统筹管理。在合理安排人力的前提下,建立预备梯队,严格培训工作技能,尽量避免工作疲劳或隔离导致的医务人员短缺,保障卫生人力资源供给。

(六)加强心理干预,维护医患健康

高强度和高风险的新冠肺炎防控工作可能导致医务人员出现心理问题;而长时间的单人隔离同样可能对患者的心理健康造成损伤^[13-14]。为应对可能出现的医患心理问题,医院紧急成立了心理干预工作领导小组,负责医务人员和患者的心理危机干预、心理疏导和心理健康等工作的协调指挥。心理干预领导小组下设两个工作小组,包括心理干预医疗队,负责筛查医务人员与患者可能出现的心理创伤、开展心理危机干预、制定治疗方案,并组织开展心理救援工作;心理援助热线服务队,负责利用心理援助热线平台提供心理援助并与心理干预医疗队保持联系,及时掌握医院相关人员与患者的心理健康状况。

1. 医务人员的心理干预措施

对医务人员开展心理危机干预培训,帮助他们掌握应对应激和负性情绪的方法。开展心理健康评估,识别医务人员中的心理危机高危人群,重点开展心理健康教育。对于一线医务人员,特别是隔离留观病区的医务人员,在合理排班、保证休息的同时,增加福利待遇,做好家属相关保障,消除后顾之忧。为隔离病区的医务人员创造平台,让他们与外界和家人保持联系。此外,对于确实出现心理障碍且经过干预仍不能明显缓解的医务人员,及时调整工作岗位并由专业人员评估治疗。

2. 隔离病区患者的心理干预措施

对隔离病区的留院观察患者开展心理健康宣传教育、发放知识读本,帮助他们建立良好的卫生习惯和生活习惯,合理饮食、保证睡眠。为患者搭建平台,方便他们通过电话或互联网与家人、朋友保持交流,加强心理支持。新冠肺炎疫情期间,隔离病区原则上不准家人探视。医院考虑到部分患者的特殊情况(如儿童需要父母),允许特定家人或朋友在隔离留观期间探视1次(需按医生指导规范穿戴防护设备),帮助患者释放压力,缓解情绪。对出现心理危机的患者,医院将安排心理援助热线和心理救援医疗队进行干预。

三、成效与不足

医院应对新冠肺炎疫情制定的防控策略在预防医院感染和控制疫情扩散方面取得了一定成效。自2020年1月13日医院进入新冠肺炎疫情战备状态以来,各院区、隔离留观点所有医务人员和留观患者未出现1例新冠肺炎院内感染,说明医院制定和执行的防控策略在阻断传播途径和保护易感人群方面效果显著。作为一家区县级医疗机构,医院与辖区内行政部门、街道、社区紧密合作,一方面对出院患者实施属地化管理,统一由所在街道、社区负责人安排社区或居家隔离,不仅缓解了医院压力,而且有效控制了潜在的疫情传播;另一方面,及时补充医疗防护物资,保障了疫情期间医院诊疗工作的正常运行。此外,由于医院及时的心理干预措施,目前医务人员中无一人因心理问题调离工作岗位;绝大部分隔离留观患者在接受心理干预后情绪稳定,目前尚未发生任何伤害性事件。

在防控策略和工作取得成效的同时,防控工作中暴露出的一些不足需要重视。首先,科学排班、心理干预,以及预备梯队建设确实一定程度上缓解了医务人员的工作压力和疲惫状态。然而部分岗位的工作需要一定时间的培训和实践后才能胜任,这导致小部分特定岗位的医务人员难以得到足够的休息;此外,目前新冠肺炎诊疗的各个环节几乎都需要填写材料联系各个部门,工作程序繁琐,耗时费力,在一定程度上增加了医务人员过度疲劳和出现心理问题的风险。这提示在后续的工作中,需要更加重视特定岗位人力资源的科学配置^[15],在维持门急诊正常诊疗活动的前提下精简工作流程,减少医务人员身心负担。

南京医科大学附属江宁医院应对新冠肺炎疫情制定的综合防控策略在医疗实践中发挥了应有的作用,为医院在今后应对其他突发公共卫生事件积累了宝贵的防控经验。对于防控工作中的不足之处,应当从医务人员和患者的切身利益出发,改进防控方案。当前国内疫情逐渐得到控制,国外输入病例以及全面复工复产后导致的人群大量流动对疫情防控工作提出了新的挑战。后续工作中,江宁医院将继续以立足区域、服务基层为理念,完善门急诊应对新冠肺炎疫情的防控策略,维护医务人员和患者的身心健康。

参考文献

- [1] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J]. 中国病毒病杂志, 2020, 10(2): 86-92

- [2] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(2): 145-151
- [3] 中华人民共和国中央人民政府. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公告[EB/OL]. [2020-09-23]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/21/content_5471164.htm
- [4] 余江, 胡琳, 郭琴, 等. 综合医院门诊新型冠状病毒肺炎疫情防控的策略实践[J]. 重庆医学, 2020, 49(15): 2459-2462
- [5] 马旺, 宋宁宏, 刘云, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间大型综合性医院管理实践[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2020, 20(1): 14-18
- [6] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 医政医管局. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)的通知[EB/OL]. [2020-09-23]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202001/f492c9153ea9437bb587ce2f6cbee1fa.shtml>
- [7] 中华人民共和国中央人民政府. 新型冠状病毒感染的肺炎防控方案[EB/OL]. [2020-09-23]. http://www.gov.cn/xinwen/2020-01/23/content_5471768.htm
- [8] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)的通知[EB/OL]. [2020-09-23]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>
- [9] 全国人民代表大会. 中华人民共和国传染病防治法[EB/OL]. [2020-09-23]. <http://www.npc.gov.cn/npc/c238/202001/099a493d03774811b058f0e0ece38078.shtml>
- [10] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 医院隔离技术规范[EB/OL]. [2020-09-23]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/s9496/200904/40116.shtml>
- [11] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于发布推荐性卫生行业标准《医务人员手卫生规范》的通告[EB/OL]. [2020-09-23]. <http://www.nhc.gov.cn/fzs/s7852d/201912/70857a48398847258ed474ccd563caec.shtml>
- [12] 陈家应, 胡丹. 从新冠肺炎疫情防控看我国重大公共卫生事件的预防和应对策略[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2020, 20(2): 101-105
- [13] 秦邦辉, 孙艳君, 何源. 国外重大突发公共卫生事件心理危机干预措施及启示[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2020, 20(2): 116-122
- [14] 刘小蕾, 程艳爽, 王梦雨, 等. 新型冠状病毒肺炎流行期间大型综合医院护理人员心理状态调查[J/OL]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(11): 1641-1646
- [15] 王雷, 黄凤明, 穆冬冬. 新型冠状病毒肺炎疫情影响下医疗保障危机管理实践研究[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2020, 20(1): 10-13

The practice of responding to COVID-19 epidemic by county-level general hospital

JU Rong¹, YANG Yang², ZHU Jing², LI Jingxian², DING Zheng³

1. Administrative Office, 2. Division of Medical Affairs, 3. Party Committee Office, the Affiliated Jiangning Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 211100, China

Abstract: Currently, general hospitals as major diagnosis and treatment units are very important for prevention and control of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in the context of global pandemic. In this study, based on the formulation and practice of prevention and control strategies, we discussed the experiences and deficiencies of the comprehensive strategy and hospital management of COVID-19 prevention and control combining with its regional characteristics in the Affiliated Jiangning Hospital of Nanjing Medical University, which strengthens the experience and insufficiency of hospital management and provides references for improving strategies of COVID-19 prevention and control.

Key words: COVID-19; district and county; hospital management; prevention and control