

# 责任制整体+功能制模式在新型冠状病毒感染应急管理中的应用

廖常菊,张翠翠,马德惠,张会礼,刘文莉,钟英,姜文婧,朱丽丽,熊万红,罗雪飞,郝敏

**摘要:**医院感染科和护理部临时性整合,参照责任制整体护理+功能制护理工作模式,感染控制成员分成为6个片区(责任制整体模式)、6个专项(功能制)开展医院感染防控应急工作。为有效控制新型冠状病毒在院内传播,提供安全保障,采取了5个方面的对策:细分亚组,落实责任;研判标准,科学防控;全员培训,提升能力;科学管控,保障物资;消毒隔离,切断传播。

**关键词:**新型冠状病毒;新型冠状病毒肺炎;传染病;医院感染;

**Keywords** SARS-CoV-2; COVID-19; infectious diseases; nosocomial infections

中图分类号:R197.323 文献标识码:B doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.07.055

2020年1月20日,我国将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并按甲类传染病进行防控。目前全国确诊新型冠状病毒肺炎病例仍在增加。医疗机构是新型冠状病毒聚集的场所,存在传染源、传播途径、易感人群等传染病发生传播的3个要素,这对医院的管理提出了严峻的考验。现将我院在新型冠状病毒肺炎疫情流行期的医院感染管理经验总结如下。

## 1 细分亚组,落实责任

我院是一所综合三级甲等医院(本市传染病医院),是定点收治该病的医院。2020年1月23日医院组建2019新型冠状病毒感染医院感染控制多学科小组,由医院分管领导任组长,医院感染科、护理部、医务科、宣传科工作人员组成,统一部署医院感染预防和控制工作。细分6小组,分组方法参照“责任制整体护理联合功能制护理工作模式”分组,责任制整体分组为划分为6个片区包干;功能制分组划分牵头专项,分别是标准制定小组、培训及科普宣教小组、耗材管理小组、消毒隔离小组、人文关怀小组、手卫生及医院感染监测小组。每个片区带1个专项,有效提高了运行效率和效果。各小组各司其职,履行职责,有计划、有重点地开展。每日召开小组联系会议;由各小组组长汇报当日工作重点、发现的问题、已解决的问题以及需要其他小组、其他部门协调处理的问题。

## 2 研判标准,科学防控

标准制定小组根据国家省市出台的关于新型冠状病毒感染的肺炎诊疗流程、发热病人预检分诊流程、急诊预

检分诊流程、消毒隔离制度、医务人员分级防护标准、门急诊医务人员着装流程、医用外科口罩佩戴流程、N95口罩佩戴流程、医用外科口罩及医用防护口罩摘除流程、工作人员穿脱隔离衣及穿戴脱医用防护服流程、发热门诊、隔离区工作人员穿戴脱防护用品流程、发热病人转运工作流程、转运发热病人医务人员脱防护用品流程、负压病房防护装置穿戴脱取流程、床单元终末清洁消毒流程。相应流程图及时在医疗场所的醒目位置展示<sup>[1]</sup>。

## 3 全员培训,提升能力

在新型冠状病毒感染暴发的防控中,对全员进行防控意识、科学知识和防护技能的培训至关重要,我院成立培训及科普宣教小组全面负责全员培训、应急梯队人员的调度和上岗培训等。

3.1 培训内容 根据新型冠状病毒感染的特点制定培训内容,包括消毒隔离、医疗废物的处置流程、医护人员的职业防护。同时紧跟国家及省市出台的有关新型冠状病毒肺炎指南和要求,及时补充培训内容,确保医院感染控制措施的科学性。

3.2 培训方式 培训实行分级、全员培训<sup>[2]</sup>,院级负责培训科室负责人,科室负责人负责培训全科人员。对职业暴露重点风险岗位(隔离病房、呼吸科、中医科、急诊科、ICU、发热门诊及预检分诊台)进行强化培训;对新型冠状病毒肺炎病房人员进行岗前实操培训。培训方式包括理论培训和操作培训,有小范围现场培训和网络培训(会易通),培训后立即组织问卷星考核,以确保培训效果。

3.3 科普宣教,全员参与 新型冠状病毒肺炎传播力强,切断传播途径,全社会、全员参与至关重要。科普宣教小组根据新型冠状病毒感染最新科学认识制定科普宣教内容及各种温馨提示。通过医院官网、医院微信公众号宣教,在医院门诊、候诊区域、住院部各病区持续滚动式播放新型冠状病毒肺炎相关知识、手卫生知识、口罩佩戴方法等信息,全面提高医务人员、工勤人

**作者简介** 廖常菊,主任护师,本科,单位:643000,四川省自贡市第一人民医院;张翠翠、马德惠(通讯作者)、张会礼、刘文莉、钟英、姜文婧、朱丽丽、熊万红、罗雪飞、郝敏单位:643000,四川省自贡市第一人民医院。

**引用信息** 廖常菊,张翠翠,马德惠,等.责任制整体+功能制模式在新型冠状病毒感染应急管理中的应用[J].全科护理,2020,18(7).

员、病人、家属及外来人员对疫情及防护知识的认知。

#### 4 科学管控,保障物资

4.1 统一认识,组建团队 医院将新型冠状病毒感染防护物资定位为“战略装备”,实行统筹管理,统一调配;组建防护物资管理小组,启动防护物资应急管理小组,由分管院领导任组长,装备管理科、医务科、护理部、医院感染科负责人任副组长,相关科室负责人任组员,院科两级设专人管理防护物资。坚持分级防护的原则,把有限的资源应用好;防护服重点用在隔离重症监护区(房)等有严格微生物指标控制的场所以及隔离病区(房)、隔离留观病区(房)使用<sup>[3]</sup>。

4.2 制定制度,科学管理 医院立即启动院科两级防护物资的盘存,精准掌握库存。制定防护物资的管理、领取制度、流程以及动态调控和优先发放的原则。要求护理部、医务科、医院感染科专职防护物资管理员每日对全院各部门申请的防护物资进行审核后交分管领导签字后才能发放。各科室设专人管理防护物资,每日防护物资的发放建立台账,四大防护物资(防护服、医用外科口罩、医用防护口罩、护目镜)要落实到个人签字,严防防护物资“走路”。护理部每日问卷星收集各科室防护物资的消耗量,动态掌握各科室的现有库存,及时进行动态调控并记录,仔细进行物资消耗专项分析和储备预测分析。

4.3 开源节流,物资保障 在新型冠状病毒感染暴发流行期,全国均在抢购防护物资,开源有限。我院制定了防护物资不足情况下的替代方案和优先保障顺序。比如用透明塑料软片制作防护面屏,用纱布口罩外加一层无纺布代替外科口罩等。

在防护物资不足的情况下做好防护物资节流非常重要。我院院科两级防护物资的盘存、每日消耗的登记对防止防护物资“走路”和滥用起到非常好的监督作用;实施分级防护,医务人员的防护共分 3 级,在不同区域采取不同防护措施。一级防护适用于发热门诊的医务人员,应穿工作服、隔离衣,戴工作帽和防护口罩,必要时戴乳胶手套。二级防护适用于隔离区的医务人员,根据医疗机构的实际条件,穿隔离衣或防护服,在一级防护的基础上加戴乳胶手套、鞋套和护目镜。三级防护适用于为病人经进行气溶胶操作时,医护人员穿防护服,除二级防护外,还应戴面罩或全面型呼吸防护器。同时医院纪检科工作人员一旦发现医用防护口罩在不恰当的工作场所滥用,将予以通报批评;解读国家卫生健康委员会办公厅发布的《新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品的使用范围指引(试

行)》<sup>[4]</sup>后,及时将普通临床科室外科口罩调为 1 班更换 1 次(指引中未明确说 4 h 更换 1 次,而是污染和潮湿时及时更换);解读四川省卫生健康委员会发布的《关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制相关制度与流程的通知》中的新型冠状病毒感染的肺炎隔离病房管理制度<sup>[1]</sup>得知,病人外出检查应戴外科口罩,隔离区病人可戴医用口罩;全院各病区科学弹性排班包括隔离病房,安排满足病人所需的最低人数<sup>[5]</sup>,减少有限防护物资的浪费。在行政科室工作人员一般防护戴医用口罩,节约外科口罩。

#### 5 消毒隔离,切断传播

在没有疫苗和特效治疗药物的情下消毒、隔离成为阻断病毒传播的重要手段<sup>[6]</sup>。我院标准小组制定了新型冠状病毒感染流行期的消毒隔离相关制度及流程,统一了病区环境、物体表面、地面、空气的消毒,明确了预防性、随时性、终末消毒<sup>[6]</sup>规范和消毒实施的相关记录表格,以便于追溯。

鉴于新型冠状病毒肺炎传播力强,培训小组创新性采用会易通、学习强国、钉钉直播等多种形式开展培训,强化了消毒隔离制度、医务人员的手卫生和分级防护的落实。

消毒隔离专项督查小组第一时间采用荧光笔对医院各病区物体表面的环境卫生进行检查,由院领导将存在的问题与负责人沟通,对强化物体表面消毒、地面的消毒起到重要的作用;小组成员专人督查病区的通风、空调的管理、医疗垃圾和污水的处理、用后器械和织物的处理、地面、物体表面及空气的消毒,确保消毒落到实处;人文关怀小组现场指导医务人员的手卫生及职业安全防护、负责全院医务人员健康监测(每题填写问卷星);医院感染监测小组负责医院感染监测及疫情报告等。

#### 参考文献:

- [1] 四川省卫生健康委员会. 关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制相关制度与流程的通知[S]. 2020-01-25.
- [2] 四川省卫生健康委员会. 关于进一步加强医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制工作的通知[S]. 2020-01-28.
- [3] 国务院应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控机制医疗物资保障组. 国务院应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控机制医疗物资保障组关于疫情期间防护服使用建议的通知[S]. 2020-02-03.
- [4] 国家卫生健康委员会办公厅. 新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品的使用范围指引(试行)[S]. 2020-01-26.
- [5] 国家卫生健康委员会. 医疗机构内新型冠状病毒感染预防控制技术指南(第一版)[S]. 2020-01-22.
- [6] 魏秋华,任哲. 2019 新型冠状病毒感染的肺炎疫源地消毒措施[J/OL]. 中国消毒学杂志, 2020(1): 1-4[2020-02-11]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2672.R.20200129.1824.002.html>.

(收稿日期:2020-02-12)

(本文编辑 卫竹翠)