

新冠肺炎疫情下大型隔离医学观察场所的感染防控管理

许葵 王聪 杨婧婷 杨松
玉溪市人民医院, 中国·云南 玉溪 653100

【摘要】 新冠病毒肺炎疫情肆虐全球, 为有效解决边境口岸回国人员隔离医学观察, 隔离医学观察场所设立是应对边境口岸新冠肺炎疫情防控的重要举措, 在医护人员严重短缺的条件下, 如何实现隔离医学观察场所迅速高效、有序、安全的运转, 才能有效起到外防输入的重要作用。

【关键词】 隔离医学; 新型冠状病毒肺炎; 感控管理; 隔离病房

为坚决贯彻“外防输入、内防扩散”的重要思想, 边境口岸建立隔离医学观察场所, 对入境人员进行隔离观察是外防输入的重要措施^[1]。部分隔离点可容纳上千人的规模, 由于很多大型隔离点都是在紧急情况下新建, 在设计、建造上都是因地制宜, 设计、建造上存在缺陷, 在运营、管理上也缺乏系统的、成体系的医疗管理体系。在医疗管理、感染防控存在诸多隐患。如何利用有限的医护人员, 探索包括隔离场所医疗管理、感染防控等在内的医疗防控管理系统, 在提高感控防疫管理、保证隔离人员、医护人员、环境安全等方面发挥重大作用。现将我玉溪市医疗队在普洱孟连所在1144间隔离医学观察点的医疗防控管理经验进行分享, 为今后的大型隔离医学观察点医疗感染防控管理提供经验。

1 大型隔离医学观察点面临的问题

1.1 大型隔离医学观察点安全防护的重要性。

很多口岸医学隔离观察点都是因地制宜, 紧急情况下在乡村、野外, 短时间内建立的板房隔观察点, 在卫生设施及感控设施简陋的条件下, 还要面对隔离人员庞杂, 医护人员严重短缺的问题^[2]。在隔离医学观察点内, 大量服务于隔离区的消杀人员、安保人员、送餐、保洁人员、民兵等和医护人员一样需要进出隔离区, 这些工作人员往往来自周边村寨, 普遍缺乏医学常识、感控意识薄弱, 往往成为隔离医学观察点的感染防控漏洞, 为隔离点的感染预防控制管理带来巨大的压力。

1.2 隔离医学观察区内设施简陋。

医学观察隔离点都是依据《新型冠状病毒防控方案》第八版的要求设立, 都设有“三区两通道”, 但工作人员通道未能设置缓冲区, 一脱区、二脱区太小, 导致大量工作人员进出隔离区时在出入口时出现较长时间等待、拥堵, 工作人员甚至成群进入一脱区、二脱区。其他感控设施简陋、不到位的情况较为普遍, 这就成为许多隔离医学观察场所共同存在的问题^[3]。

1.3 工作流程有待优化

首先, 因为入住隔离人员庞杂, 入住隔离人员详细信息、隔离人员变更信息不能及时有效传递给医疗队, 导致医疗队核酸采样、医疗保障信息不能及时更新^[4, 5]。由于隔离医学观察点较大, 往往同时入住观察几批隔离观察人员, 不同批次隔离人员的混住, 一旦出现输入病例时, 可能导致不同批次隔离人员同时成为密切接触者, 延长隔离观察时间, 增加隔离观察点工作负担。未能提供详尽的隔离区房间分布图, 大型的隔离观察点房间较多, 紧急情况下需要获取解具体人员、房间的位置, 以到达能及时、有效应对的目的^[4]。

综上所述, 医疗队进驻隔离医学观察点后, 不仅需要提供基础的医疗保障、核酸采样、体温监测等工作, 更面临的是在隔离

医学观察点如何建立医疗感控管理体系, 提高隔离医学观察隔离点的感控意识、建立并强化感控管理^[6, 7]。

2 大型隔离医学观察点医疗管理的方法

2.1 建立完善管理组织架构, 提高协作效率

目前大型隔离医学观察点大都由一个地区不同医院的医护人员或同一医院不同科室医护人员抽调组建。需建立一个管理组织架构, 才能把不同医院、不同部门的医护人员整合在一起, 提高协作效率^[8, 9]。玉溪市支援普洱孟连县医疗队, 根据实际情况出发, 考虑隔离点的医疗工作主要重点为感染防控管理, 现将隔离观察点工作感染控制管理工作报道如下^[10]。我隔离点医疗队设立队长1名, 全面负责医疗协调管理、党建等工作。队长一下分3个小组, 分别是医疗保障和综合信息管理组、感染防控组、后勤保障组。医疗保障和综合信息管理组负责: 含医务及护理人员, 主要负责医疗与护理相关工作, 隔离点医疗相关工作的运行方案制订、流程安排、信息管理、人员协调等; 感染防控组: 主要负责感控制度的制定和落实, 防护培训, 感控巡查和督导。后勤保障组: 负责物资调配、生活保障、设备维护等工作。

2.2 建立工作制度, 明确岗位职责和工作流程

隔离医学观察点的设立, 往往是多部门、跨单位、专业的协作, 进入隔离区的人员除医护人员外, 每天还有大量的消杀人员、保洁人员、安保人员、民兵等人员进出隔离区。非医疗人员的大量出入为感控管理带来极大的压力。医疗队需要根据具体隔离点的设施, 按疫情防控及感控的要求, 建立相关的工作制度、岗位职责和工作流程, 规范医护人员管理同时, 加强非医疗人员进出隔离区的流程管理、工作制度、岗位职责^[6, 11]。保洁人员需要定时清理一脱区、二脱区垃圾, 及时巡视补充手消、洗手液, 定时的紫外线消毒管理、医疗垃圾的处理、消毒液的配制等等, 这些看似在医院常态化的工作制度, 在新建隔离点中, 工作人员以医护人员所占比例较小, 需要进出隔离区的非医护人员占有较高的比率, 需要为他们建立相对应的工作制度、工作流程, 并制定专人负责管理^[4, 8]。

2.3 建立培训管理制度

大型隔离医学观察点因为隔离人员庞大, 需要较多的工作人员服务于隔离人员, 工作人员进出隔离区的防护、感控、工作流程培训需要由医疗队感控管理组制定相关感控培训制度、流程、岗位职责, 并指派专人负责, 责任落实到人^[11, 12]。做到所有进入隔离区的人员都能经培训合格后上岗, 隔离医学观察场所的闭环管理。

2.4 巡视和督导管理, 问题反馈管理

进出隔离区的非医护人员尽管经过反复培训, 但受限于工作

人员的知识水平、年龄、接受能力等因素,感控意识非常薄弱,经培训的工作人员在实际工作中仍然频繁出现穿脱防护服不符合规范,进入隔离区后及出隔离区的流程不符合感控管理的问题存在。需要医疗队定期和不定期地派人进行巡视,发现问题及时反馈,监督并指导改正^[3, 11, 12]。

2.5 建立应急预案^[3, 8]

作为大型隔离医学观察点,容纳1千多人的隔离观察场所,需要针对隔离点的具体情况建立相应的应急预案。包括:发现阳性病例的应急处置预案、食物中毒处置预案、突发急危重症的处置预案。比如我们所在的隔离点由于气温较高,需要考虑隔离人员及内部工作人员中暑的急救预案。以应对突发情况下的处置流程、路径及人员职责。

2.6 实施网格化管理^[13]

大型隔离医学观察点不同入住批次的人员有存在混住的情况,一旦出现输入病例时,相邻房间和区域内的隔离人员同时成为密切接触者,影响不同批次隔离人员的隔离时间,降低隔离观察的效率。大型隔离点内建议实施网格化管理,将隔离区分为不同片区,不同批次的入住人员分批入住不同片区,最大限度减少不同批次间隔离人员的接触^[12]。

3 总结

以上就是玉溪市医疗队在普洱孟连边境隔离医学观察点医疗感染防控管理的经验介绍。由于所在隔离点的简陋条件,只能以建立科学的管理体系、制度、工作流程来弥补硬件设施的不足。以疫情防控为主要目标,通过建立感染防控管理体系,来实现大型隔离医学观察点的高效、有序、安全的运行^[3, 12]。随着 δ 、 λ 等变异病毒株的出现及国外疫情的肆虐,边境隔离医学观察可能成为未来几年内都必须面对的一场持久战,今后如何实现隔离医学观察点的医疗感染防控工作更加高效、有序、安全的运行,也是我们即将要面临的一大问题。在科学管理的基础上,如能进一步建立一套更加完善的信息管理平台,利用人工智能技术、物联网技术、机器人技术等进行的一体化智慧管理体系,弥补医护人员不

足的同时,可以同质化管理所有的隔离医学观察点,在提高防治效率、控制院内感染、保证隔离人员、医护及工作人员、环境安全等方面更好的发挥作用^[5, 6]。

参考文献:

- [1]李冀鹏,洪峰,白薇,等. 评估新型冠状病毒地区防控效果的一种近似方法[J].物理学报,2020,69(10):93-100.
- [2]李垚,梁丁元,穆云松,等. 甲型流感的流行与防控分析及其对新冠肺炎疫情的启示[J].环境科学研究,2020,33(7):1562-1570.
- [3]文军.直面新冠肺炎:风险社会的社区治理及其疫情防控[J].杭州师范大学学报(社会科学版),2020,42(2):3-11.
- [4]汪伟全,陶东.新冠疫情防控情境下区域应急协同机制与效能优化[J].深圳大学学报(人文社会科学版),2020,37(2):117-123.
- [5]卿菁.特大城市疫情防控机制:经验、困境与重构——以武汉市新冠肺炎疫情防控为例[J].湖北大学学报(哲学社会科学版),2020,47(3):21-32.
- [6]尹达,杨海平.新冠肺炎疫情防控下应急出版知识服务策略[J].中国出版,2020(6):40-44.
- [7]邵力,唐魁玉.微信互动在新冠疫情防控中的社会治理作用[J].哈尔滨工业大学学报(社会科学版),2020,22(4):77-85.
- [8]朱海林."新冠"疫情防控中的伦理冲突及道德选择[J].齐鲁学刊,2020(3):68-75.
- [9]文军.新型冠状病毒肺炎疫情的爆发及共同体防控——基于风险社会学视角的考察[J].武汉大学学报(哲学社会科学版),2020,73(3):5-14.
- [10]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)[J].中国感染控制杂志,2020,19(2):189-191.
- [11]姚璜,杨盛力,魏守蓉.新型冠状病毒肺炎应以防控为首[J].医药导报,2020,39(3):327-329.
- [12]刘小琴,雷铖,江畅,等.急诊科新型冠状病毒肺炎疫情防控工作的组织与管理[J].护理研究,2020,34(5):756-758.
- [13]周红,胡晓红,黄潇,等.新型冠状病毒肺炎疫情影响下治疗药物监测实验室感染防控策略[J].医药导报,2020,39(3):330-333.