

5+1S在定点医院医护人员驻地管理的应用

曹亚梅 王 盼 李发智*

榆林市第一医院 陕西榆林 719000

摘 要: 新冠肺炎疫情期间我院68名医疗队员支援定点医院,应用5+1S管理模式(整理、整顿、清洁、规范、素养、安全)在医疗队员驻地闭环管理期间进行感染防控并取得良好的成效,通过阐述5+1S在定点医院医护人员驻地管理细节,为后期规范医护人员在驻地的感染防控管理提供借鉴。

关键词: 5+1S; 人员驻地管理; 驻地闭环管理

Application of 5+1S in resident management of medical staff in designated hospitals

Yamei Cao, Pan Wang, Fazhi Li*

Yulin City First Hospital Yulin, Shaanxi 719000

Abstract: During the period of COVID-19, 68 medical staff members of our hospital supported designated hospitals and applied 5+1S management mode (consolidation, rectification, cleanliness, standardization, quality and safety) to carry out infection prevention and control during the closed-loop management of medical staff resident and achieved good results. Through elaborating the details of the management of medical staff resident in designated hospitals, It provides reference for standardizing infection prevention and control management of medical staff in the field.

Keywords: 5+1S; Staff resident management; Resident closed-loop management

新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎, COVID-19)为新发急性呼吸道传染病,目前已成为全球性重大公共卫生事件。随着疫情的持续,新冠病毒毒株不断变异,尤其当前的奥密克戎变异株(BA.2)具有传染性强、隐蔽性强等特点,为疫情防控工作带来极大的困难。尽管全球防疫工作已持续2年余,我国仍持续高度重视疫情防控工作,新冠疫情防控方案更新至第八版、新冠疫情防控技术指南更新至第三版,根据疫情态势,由中、省、市联防联控办对定点医院及普通医院的发热门诊的疫情防控文件不断更新、修订。国家疫情防控相关文件要求“新冠肺炎定点医院隔离病区所有工作人员及其他直接或间接接触新冠病毒感染者的工作人员都要严格闭环管理。”

项目: 榆林市科技计划项目(YF-2021-36)、榆林市科技计划项目“榆林市新型冠状病毒感染流行病学调查及感染免疫学研究”(2020年新冠疫情专项研究项目)

***通信作者简介:** 李发智,主任医师, E-mail: fazhili22@163.com。

尽管中、省、市对定点医院医护人员闭环管理具体要求已颁布相关规范,定点医院和隔离病区的感控人员监督医护人员防护情况,再结合其在隔离病区的实战经验,发生新冠病毒感染的风险大大降低。然而,医疗队员离开隔离病区后思想上放松警惕,忽略疫情防控的细节环节,加之在驻点的感染防控经验不足^[1-2]。因此,规范驻地管理是定点医院医护人员闭环管理的关键环节。为确保医护人员在闭环管理期间“零”感染,最大限度避免医务人员在驻地发生交叉感染和为医护人员营造良好的生活环境,我院医疗队支援定点医院在驻地闭环管理期间应用5+1S管理,收效良好,现将经验总结如下:

1 一般资料

支援定点医院共68人,其中队长1名(院级领导),副队长3名,分别负责医疗、护理、后勤工作,感控专职人员1名,医生17名,护师48名,驻地感控人员2名。队长为医疗队的总指挥,在国家队的领导下负责统筹部署、协调沟通医疗救治管理工作,医疗、护理2名副队长负责定点医院隔离病区医疗救治及院感防控工作,后

勤队长负责物资保障、驻地感染管理等工作, 后勤感控人员负责通勤车辆、驻地库房、公共区域的消毒和消毒液的配置等保障工作, 为医疗队员提供餐饮、消毒用品和防护物资。

2 方法

2.1 整理

2.1.1 驻地

驻地划分为清洁、污染两个区域, 医疗队员由定点医院返回驻地后按指定路线进入个人房间, 与驻地工作人员不交叉, 生活必需品由医疗队后勤感控人员负责; 设置门禁与名单管理以及视频监控系统, 落实进出登记, 并建立出入人员的信息登记本^[3]。

2.1.2 楼层

各楼层厅内配备1000mg/L含氯消毒液、速干手消毒剂和医疗废物桶, 便于医护人员进入楼层及时消毒。选择楼层宽敞处, 集中放置衣帽架、鞋架并标注队员姓名, 方便下班后更换外层衣物、拖鞋, 避免交叉使用。衣帽架放置整齐、间隔均匀。

2.1.3 库房

驻地内设置3个临时储物间, 即生活用品、医疗用品、器械用品储物间, 分别放置毛巾、拖鞋、刷手衣等生活用品和防护用品、消毒剂、医疗废物袋、备用药品等医疗物资。库房分区划分, 标识明确, 将使用频率高的物资放置在容易取放的位置, 便于工作人员使用。每班护理人员对本班药品质量、储存情况进行检查, 尤其是根据药品种类分类存储、摆放药品, 确保抢救药品的供应与续用; 每班清点医疗器械储物间, 并进行整理, 及时对常用的器械进行补充。

2.1.4 个人房间

房间外放置两个凳子, 一个用于放置速干手消毒液、75%医用酒精、碘伏、棉签、消毒湿巾等消毒用品; 另一凳子用于放置打包的饭菜。

房间内分区划分, 标识明确, 保证室内环境干净整洁。门口处为污染区, 放置一生活垃圾桶, 垃圾需妥善放入垃圾桶内; 卫生间为缓冲间, 用于洗漱、沐浴、洗涤等; 卫生间以里为清洁区, 用于办公、起居、饮食、活动等。各区域分别放置一双鞋, 在相应区域活动室须更换。

2.1.5 通勤车辆

因定点医院与驻地之间路程长, 往返时需乘坐通勤车辆, 通勤车、驾驶员固定, 驾驶室与座位使用物理屏障隔开, 乘车入口处配置速干手消毒液。医疗队员与驾驶员保持2米以上距离, 医疗队员之间在车内以“之”字形间隔落座, 确保队员之间至少保持2米距离, 严格佩戴口罩, 通勤期间严禁交谈, 固定专人对车辆定期消毒。

2.2 整顿

2.2.1 遵守驻地管理制度

医疗队员遵守《定点医院医务人员驻地管理制度》, 按照规定流程进出驻地; 服从医疗队管理, 按要求在指定位置更换衣物、落实消毒措施, 驻地的各区域保持整洁、干净, 有效避免交叉感染^[4-5]。

2.2.2 签订承诺书

医疗队员在驻地须签订入住承诺书, 确保入住人员知晓并同意严格落实一人一房, 不出户、不聚集, 出房间必须佩戴口罩, 勤通风, 每日如实监测健康状态、有异常及时上报, 每日检测核酸等酒店管理政策; 禁止进入非隔离区域, 避免跨病区走动, 避免私自离开医院, 严格遵守闭环期间的各项管理制度。

2.3 清洁

2.3.1 医疗队员离开定点医院后使用1000mg/L含氯消毒液喷洒鞋底, 手消毒后乘坐通勤车, 驻地感控人员使用消毒湿巾对擦拭座椅, 使用1000mg/L含氯消毒液对通勤车辆地面消毒, 频次为2次/日。

2.3.2 加强环境与物表消杀工作力度, 即医疗队员手卫生后返回驻地, 在电梯口再次使用1000mg/L含氯消毒液喷洒消毒鞋底; 进入个人房间内手卫生后脱掉口罩, 使用流动水洗手; 使用蘸取碘伏的棉签消毒鼻腔、蘸取75%医用酒精的棉签擦拭外耳道和消毒湿巾擦拭手机; 进入卫生间脱掉贴身衣服, 在1000mg/L含氯消毒液内浸泡消毒30min, 再用清水清洗干净, 沐浴更衣。外出取餐时佩戴口罩, 对外包装袋喷洒消毒后取出餐盒, 取回后须手卫生。

2.3.3 清洁工具分区应用, 通过颜色进行标记, 禁止交叉应用, 每次应用结束后应用1000mg/L含氯消毒液进行浸泡, 30min后再应用清水冲洗干净, 晾干备用。

2.3.4 驻地感控人员对电梯按钮、大厅门把手、门口凳子等使用1000mg/L含氯消毒液擦拭消毒, 频次为2次/日。医疗队员个人房间自行保持整洁, 开窗通风2次/日, 每次30min以上; 房间内物体表面可使用500mg/L含氯消毒液或消毒湿巾擦拭; 床单、被套定期更换, 保持清洁干净。库房开窗通风2次/日, 每次30min以上, 外来物资使用1000mg/L含氯消毒液喷洒消毒, 作用30min, 拆掉外包装后方可进入库房。

2.3.5 及时清理相关废弃物, 医疗队员废弃的口罩、消毒湿巾、棉签等按医疗废物处置, 与生活垃圾一并放置指定地点, 每日由专人收集后进行处理。各楼层指定位置放置清洁工具, 队员自行取用后归还原位。

2.4 规范

在驻地期间, 医疗队员在省级联防联控领导小组办

公室派驻专职人员指挥督导和队长领导下履行驻地管理措施, 每日专职人员、医疗队长、后勤副队长根据驻地管理要求监督医疗队员的个人防护情况、有无互相串房间和交谈等行为, 及时传达国家与省最新工作指引、要求。设置分级分层督查制度, 即组长、感控督导员、队长每日进行督查(原则上通过视频抽查), 制定出定点医院医务人员闭环管理督导检查表, 内容包括环境清洁消毒、医疗废物处理等内容。为保证严格落实驻地管理制度, 队长不定期调取监控, 检查库房、驻地公共区域、交通工具的消毒措施落实情况, 查看各区域的消毒登记本, 针对存在问题提供相应指导。为切实落实院感防控的个人责任, 医务人员在闭环管理期间必须服用安排与管理。

2.5 素养

制定《定点医院医务人员驻地管理制度》及医护人员的感控工作职责及相关流程, 医疗队员严格按照制度、流程要求落实相应措施。

2.5.1 根据国家医疗队及支援医院的最新疫情防控政策及时补充、更新制度、流程, 使用“腾讯会议”软件定期召开疫情防控会议, 要求所有医疗队员知晓相关政策、制度及流程, 正确引导医疗队员严格落实相关防疫政策, 自觉遵守疫情防控制度、流程并严格落实。高度关注医疗队员的心理健康, 重视队员的工作态度、组织纪律、敬业和奉献精神的培养, 做好医务人员关心关爱工作, 为抗疫队伍的稳定性、可持续性提供保障。

2.5.2 建立微信群, 及时传达疫情防控相关事宜, 反馈隔离酒店中存在的问题、疏漏, 分析可能原因, 及时解决。督导医疗队员自觉S管理理念应用在驻地疫情防控中。

2.6 安全

为降低医疗队员在支援定点医院期间暴露风险, 医疗队员除在定点医院隔离病区内规范选用防护用品外, 在返回驻地途中及驻地闭环期间, 医疗队员必须遵守《定点医院医务人员驻地管理制度》, 禁止在往返驻地途中交谈、在驻地不得互相串房间, 尽可能减少非必要接触与直接交谈。一旦出房门务必戴口罩, 返回驻地、乘坐交通工具前、乘坐电梯按按钮、脱口罩前后等环节严格执行手卫生, 返回驻地后对鞋底喷洒消毒、进房间前消毒鼻腔、耳道, 保障医护人员的防护安全。医疗队员在驻地须签订入住承诺书, 每日分组下楼间隔2米距离进行采集核酸标本, 最大限度避免交叉感染, 一旦督导检查发现问题或存在不规范行为, 则立即指出并协助其改正。

3 结果

实施5+1S管理模式引起医疗队员对驻地管理的高度

重视, 强化疫情防控意识, 这是对医疗队员在驻地仍然坚持自我防护提供的关键措施, 对督促医疗队员在闭环管理期间严格落实防护措施起到积极作用。在一定程度上帮助缓解医疗队员的精神压力, 能够在休息期间得到充分的放松, 保持心情舒畅; 同时受到联防联控指挥部、定点医院、驻地等相关领导的极大认可, 为圆满完成医疗救治工作提供后勤保障。

4 讨论

目前, 新型冠状病毒感染肺炎疫情防控形势仍然严峻, 为最大限度减少感染发生, 做好新型冠状病毒感染预防及控制工作, 定点医院医护人员开展闭环管理显得极为重要。医务人员闭环管理是指新冠肺炎定点医院、转运急救等机构对相关医务人员进行分类管理, 期间需严格落实防护要求, 医务人员需要加强健康监测, 避免与其他科室人员接触, 对活动范围进行严格控制, 坚决守住医疗机构院感防控的防线, 避免疫情扩散蔓延。本研究应用的5+1S管理是一种具有科学性和实用价值的组织管理方法, 包括整理、整顿、清洁、规范、素养、安全, 为行之有效的现场管理工具^[6]。5+1S管理模式在常规护理工作中广泛应用, 技术较成熟, 将其应用在定点医院医务人员闭环管理中, 很大程度上强化医疗队的疫情防控工作, 降低医护人员在驻地的交叉感染风险, 确保医疗队员的人身安全, 减轻心理压力, 极大的提高了医护人员的工作效率, 为定点医院医务人员做好后勤保障^[7-8]。

参考文献:

- [1] 盖群. 6S管理在医院医护工作中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(011): P.125-125.
- [2] 郭小莉. 6S管理模式在我院病区药房管理中的应用[J]. 海峡药学, 2021, 33(02): 227-228.
- [3] 戢芳. “6S”管理引入医院现场管理中的实践[J]. 医药前沿, 2019, 9(4): 253-254.
- [4] 赵洪武, 高喆, 张爽, 等. 6S管理模式在病区管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(14): 124-126.
- [5] 刘又榕, 杨静, 孔庆雪. 6S管理模式在科室工作间管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(87): 113-114.
- [6] 黎一群, 王志慧, 张丽, 等. 6S管理模式在新冠肺炎隔离病房的应用体会[J]. 当代护士: 中旬刊, 2021, 28(1): 139-140.
- [7] 任广兰. 6S管理模式应用于临床护理管理中的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(13): 197-198.
- [8] 王小艳. 浅谈6S管理在临床护理管理中的运用[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(1): 13-15.