

织密织牢疫情防控网

黄亚新

疫情就是命令，防控就是责任。在突如其来的新冠肺炎疫情面前，江苏省人民医院（又名南京医科大学第一附属医院）作为省级定点收治医院，迅速反应，紧急行动，第一时间建立健全各项应急机制，围绕“就诊患者零漏诊、医护人员零感染、确诊病人零死亡”的目标，全力做好医疗救治，织密织牢疫情防控网，为疫情在本地区的有效控制，交上了一份满意的答卷。

健全机制，筑牢防疫“防护墙”

加强统一领导，成立防控工作领导小组。医院党委充分发挥领导核心作用，坚持研判在前、靠前指挥，根据疫情态势，接连召开多次党委会，全面研究部署疫情防控工作，第一时间成立新冠肺炎疫情防控工作领导小组，下设工作组和专家组。召开发热隔离病区专题会并启动应急方案，建立应急办公室三级行政值班制。选派呼吸与危重医学科、重症医学科的科主任分别担任省卫健委新型冠状病毒感染肺炎防治专家组组长、专家组成员。实行院科二级负责制，明确临床医技科室主任和专科护士长是科室疫情防控第一责任人，严格执行医院的各项防控制度和医疗核心制度，坚决落实各项防控措施，做到守土有责、守土担责、守土尽责。

筹建发热门诊、隔离病房，加强院内感控管理。为降低院内感染风险，科学应对疫情，医院快速腾空原老内科楼，筹建新发热门诊和隔离留观病房，坚持高质量高标准建设，完善设备设施配套，按时开诊。建立发热门诊管理，发热病人接诊、筛查、登记、报告等机制和流程，切实做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。医院感染管理处组织院内相关领域专家完成防控流程梳理、防控手册编写，开展全院医务人员的培训，在院内 OA 网及时更新发布最新版新冠肺炎诊疗方案、院内防控注意事项、防护用品穿脱流程等，录制并在宣传电子屏上循环播放防护宣传视频。设置专职监督员，严格考核，确保培训人员全覆盖，包括规培生、进修生、实习生、研究生，考核合格者，方可上岗，保证医务人员零感染。

建立人力资源配置机制，提供人力保障。在院内从政治素质、个人意愿、专业能力、身体状况和家庭支持等五大方面考察，在呼吸、感染、重症监护、急诊等临床一线，以及医技、管理后勤等科室，选拔储备防疫战线的应急专业队伍，用于院内以及院外紧急医疗援助的人员调配。

建立物资供应保障机制，确保物资充足。为加强医院物资统一管理，应急协调办公室会同采购供应办制定《新冠肺炎防控物资申请表》及申请流程，按需申请，规范应急物资的申领发放，保障应急物资及时配送到位，进一步扩大应急物资的存放区域，对采购、入库、出库、业务、比对等环节实行精细化管理，及时上报数据。为满足临床日益增长的防护物资需求，医院开通接受捐赠物资的通道，接受社会各界依法依规捐赠，由党政办牵头负责，采购、财务、药学部等相关部门配合，制定完善捐赠审批流程，建立捐赠登记分配使用台账，标明物资使用去向，纳入医院物资统一分配管理。

关心关爱一线医务人员，开展及时奖励。采用多项措施全方位关心关爱医务人员，加强综合支持保障。一是提高一线医务人员的薪酬待遇，对防控一线医务人员发放临时性工作补助、一次性慰问补助，对家属进行慰问，赠送商业保险。二是在个人职业发展方面实施政策倾斜，对防控一线的医务人员在职务晋升、职称评聘、重点人才项目选拔、科研专项研究、学历教育、医院编制等方面给予政策倾斜，提供绿色通道。

三是对于防控一线医务人员工作中遇到的问题和存在的家庭实际困难，充分考虑合理诉求，尽一切力量予以协调落实，解决好他们的后顾之忧。四是坚持精神奖励为主，物质奖励为辅，按“发现一批、奖励一批”的原则进行奖励。

科技创新，发挥“智慧”防疫优势

利用“互联网+”新技术，开展医疗救治工作。在互联网医院的基础上，专门增设新冠肺炎网络门诊以及发热咨询门诊，在线为广大群众提供互联网免费问诊咨询的贴心服务。开设内分泌科、心脏科、皮肤科等慢性网络门诊，以方便慢性病患者、复诊患者足不出户咨询服务的需求，减少病患来院就诊次数，降低交叉感染风险。开通医保、省公费患者的互联网门诊挂号就医服务，开通网上支付渠道以及网上预约检查等项目，让“互联网+医疗”助力“看病不求人”。为减轻新冠肺炎疫情对广大群众造成的不良情绪和心理压力，特设防疫心理网络门诊，将心理危机干预纳入疫情防控整体部署中。

加强地区内、地区间合作，开展远程会诊。医院开通远程会诊系统，迅速搭建与全省 33 家医院新冠肺炎定点医院以及武汉、黄石之间的远程会诊平台，先后组织全省专家对省内病例远程会诊 212 例次，其中普通型 15 例次、重型 164 例次、危重型 33 例次，年龄最大的 97 岁、最小的 27 岁；为武汉、黄石 5 例危重型病例提供多学科会诊救治服务，提升当地医疗救治工作效能，提高危重症病例救治成功率。

开展科研攻关，提供疫情防控的科技支撑。发挥医院临床医学研究院的科研优势，综合多学科力量，引导医院科研人员基于临床问题导向，大力开展疫情防控科技攻关。采用专项补助的形式，对承担应急科研攻关任务的团队给予一定的经费支持。鼓励在疫情的流行病学，基于大数据的疫情传播预警预测模型构建和决策机制，新型冠状病毒感染预防、干预阻断的举措和方案等方面开展研究；鼓励在新型冠状病毒感染的患者临床诊疗方案、症状改善规律，基础疾病以及用药对转归的影响等方面进行攻关；鼓励开展新型冠状病毒防治药物靶点筛选的研究。充分利用临床资源，分析临床病例，加强临床诊疗经验总结，及时推广有效的诊疗方案，进一步指导疫情防控的医疗实践。

强化管理，拧紧防疫“安全阀”

加强应急人员管理，保障疫情防控资源高效运行。面对突如其来的疫情，医院紧急启动应急预案，设立应急协调办公室，负责牵头处理所有院内应急事务，起到总协调、总调度的作用。由于应急办人员是从各个部门抽调组成，受到职能定位、人员能力水平、业务熟悉程度等方面的影响，为防止协调力度不够、时间不及时、工作效率低下等情况出现，明确应急办的职责，提高应急办人员的遴选标准，进行细化分工，下设医务、护理、门急诊、宣传、后勤保障等小组，打破部门壁垒，加强公共卫生突发事件业务的培训，定期开展演练，提升工作人员应急能力与水平，切实保障疫情防控资源的高效运行。

加强捐赠物资管理，建立健全捐赠管理制度。捐赠是短时期缓解物资短缺的有效措施，但是医院缺乏接受捐赠的管理制度，面临一定的风险，如捐赠主体不合规、廉政风险、捐赠物资质量、分配使用管理等。医院增强风险防控意识，建立健全捐赠管理制度，加强捐赠物资的管理，采取一定的形式进行捐赠公示，主动公开捐赠物资的流向，确保捐赠合法合规。

加强治安防范管理，确保医疗秩序正常。疫情期间，安全意识需要进一步提升，在门急诊、交通重要出入口等重点区域增派安保人员，定岗巡逻维持诊疗秩序，协助医务人员对就诊患者及家属进行体温监测，对体温异常者进行就诊引导，同时严密关注、严密防范疫情期间各类侵犯医务人员人身安全、扰乱正常医疗秩序的行为，切实保障医务人员人身安全，维护良好的医疗秩序。

加强医务人员考核管理,对失职人员严肃处理。加强疫情期间医务人员的考核与管理,包括日常考勤、医疗核心制度执行、疫情防控措施的落实、工作岗位服从情况等,严明纪律规矩,对缺乏责任心、存在失职失责行为的医务人员进行严肃处理。