

基于医院应对新型传染性疾病的 应急管理体系建设思考

邢庆华 王海英

威海市中心医院 山东 威海 264400

【摘要】新型传染性疾病的应急管理体系属于政府履公共服务职能与社会管理的重要性内容之一,医院在防治传染性疾病的价值十分显著,当前我国医院对于传染性疾病的应急管理已有系统的管理体系,但是面对不断出现的新型传染性疾病的,仍存在有一定的不足,基于此,本次研究中对于医院应对新型传染性疾病的应急管理体系建设进行了研究与思考。

【关键词】传染性疾病;医院;管理;体系;建设

【中图分类号】R197.323 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2096-1685(2021)35-0191-02

20世纪以来,新型传染性疾病的层出不穷,这给世界各地医院传染病应急管理体系带来了很大的挑战,现阶段,我国医院应对传染性疾病的所暴露问题较多,亟须进行解决及改进^[1]。面对突如其来的疫情,医院必须在最短时间内启动应急管理预案,并需依据上级部门相关指示,结合自身实际情况进行疫情防控工作,接下来,本文就对医院应对新型传染性疾病的应急管理难点与问题、完善应急管理体系方法展开了详细化论述。

1 医院应对新型传染性疾病的应急管理现存难点与问题

1.1 防护物资供给与储备

新型传染病爆发后,受公众认识不到位、疾病传播方式不清等因素的影响,导致发生物资哄抢的现象较多。医院虽然会在政府及卫生行政部门的帮助下保障基本的临床防护物资,但是对于防护物资的管理却存在明显的困难。具体表现在以下方面:面对社会捐赠的物资,医院相关部门需要进行质量检验,特别是对于一些存在短期有效的物资而言,更是在管理方面存在很大的难题。医院科室及部门设置十分复杂,疫情期间经常性出现各科室对物资需求不明确的现象,这间接性导致物资分配不合理及不均匀,同时疫情防护物资不仅有本院医护人员,还涉及规培医生及进修医生,导致管理层对所有人员所需防护资源的信息掌握难度较大,并在医疗物资存量及消耗评估方面也有一定的难度^[2]。

1.2 防控运行压力

新型传染病疫情发展至一定阶段后,医院需紧急留转现有门诊及住院患者,调配人力资源及叫停普通门诊,使之减少人员流动数量,集中火力防控疫情。疫情期间医院通常会开通互联网医院服务,但是此项服务却存在普及面较小的问题,且所面对受众及科室相对有限,致使不能满足医院正常就诊压力。虽然医院自身的发展体现了一定的公益性,但是疫情爆发期间,医院却会面临着生存与公益很难共存的问题^[3]。医院有一定的经济运行程序,虽然其肩负着医疗公共服务职责,但是面对人员支出超标及门诊、住院人员急剧减少等因素影响,导致很难维系医院正常运转及发展。

1.3 医院感染防控意识参差不齐

医院内员工类别种类较多且存在人流量较大的问题,这间接导致医院对感染管理的力量性不足,且忽视对医护人员医院感染的培训工作,同时不同科室及部门机构之间对于医院感染防控的认知也存在明显的差异。疫情爆发初期,医院会表现出缺乏必要防护措施、防护认知不足及过度防护的现象,这将十分不利于进行

疫情防控工作,影响医院疫情期间工作效率及质量^[4]。非疫情期间,医院会走形式进行医院感染防控培训工作,对于防控工作的考评也存在重内涵、少管理的问题,这些问题很容易在防疫工作中暴露出来,以至于影响防疫质量^[5]。

1.4 医院人力资源紧张

疫情防控工作中,医院会在重点区域保障有足够的工作人员,例如发热门诊以及隔离病房等,同时医院在疫情期间还需进行网格化管理,即:不仅需做好医院本部常规防控工作,还需兼顾对社区、交通等多类型单位进行防控工作指导。虽然疫情期间有他地卫生系统调配人员前来支援,但是出于对支援人员专业素养的不了解,导致在防控工作中存在有职能定位弱化、职能分配不合理等问题,以至于调用护理力量不能得到最大限度的发挥及利用,致使即使在有人力资源支援的情况下,仍暴露出人力资源不足或紧张的问题。

2 医院应对新型传染性疾病的应急管理体系建设方法与意见

2.1 完善应急管理体系顶层设计

2.1.1 物资应急管理

面对新型传染病,医院应成立保障服务小组,该小组需对各类医疗物资及器械做好储备及供应工作。医院应在设置常规医学设备及药品管理采购部门、财务部门及后勤部门的情况下,积极成立感染管理部门,该部门人员需依据临床需求及时进行调研及常规评估工作,以确保传染性疾病的防护物资采购的标准化及安全性。同时,需在对相关物资进行采购的同时,认真核实及检查社会捐赠及临时采购的物资,以保障临床防疫物资使用的合理性及安全性。若发现存在有不符合防疫条件的物资,应及早完整分流工作,合规使用物资,减少物资浪费及失效现象^[6]。

2.1.2 联防联控机制

目前,我国基本上已经形成了相对完善的突发公共卫生事件应急机制,并成为医院防控工作的重要性组成部位。联防联控机制要求各机构与部门之间应加强联系,且疫情之下所建立的大数据,对于疫情防控具有积极的作用,医院应重视“互联网+治理”作用,以科学合理的数据支持作为决策基础,并对疫情信息及时公开,以增强防控效率。医院在联防联控机制下应充分发挥防治医疗能力,既要符合各区域防治功能责任,还需对有限资源进行合理分配及利用,特别对于一些大型医院而言,更是应发挥指导能力,积极帮助基层医院提高疫情防控水平。

2.1.3 心理干预小组

当新型传染病传染性强及传播范围较广时,医护人员会因为未能做好相关防护工作及心理准备的现象下,而出现应激反应,需合理进行排班及倒休机制,不得使其长时间高压工作,组织开展一些减压活动,注重情绪疏导。面对突如其来的疫情,群众容易产生惶恐心理,为此,应以线上、线下等多种方式进行心理咨询、疾病健康知识宣教及心理疏导等活动,以提高群众心理健康水平^[7]。

2.2 完善考核机制,优化日常运行

2.2.1 保质量,重视税收优惠政策

疫情期间,医院的正常诊疗秩序将会被打破,导致运营成本降低,对于公立性医院而言,虽然有一定的公益性,但是也会产生营利性房产、个人所得税及土地税等税收,面对疫情,中央和政府虽然可以出台一些优惠税收政策,但是某种程度上来说医院并未形成完整的税收优惠政策,且税收政策存在方式及力度也有一定的局限性,且缺少长期保障,为此公立医院应建立保运转报服务的保底项目,以对其内在运行动力进行激发,并全面性覆盖优惠政策,细化征管措施。

2.2.2 找增量,多举措服务群众

医院应积极利用信息支持作用,开展药品配送及线上处方等工作,并在医疗人员及物资充裕的情况下进行慢病管理工作,应对科普互动平台进行创新,并积极调动“守门人”力量,创新医院应急管理服务模式^[8]。

2.2.3 提质量,改革绩效考核模式

目前,部分医院多使用以资源为基础的相对价值比率进行工作量核算及绩效分配,这并不能对趋利性倾向进行扭转,应将新型传染性疾病作为契机,对医院内不同层级岗位技术难度、风险程度及劳务强度进行探索,以对疫情之下医护人员的综合绩效进行核算,激发其工作积极性。

2.3 完善应急“后”管理

2.3.1 提高应急学科发展重视度

面对新型传染性疾病,发热门诊成为进行疫情筛查及管控的第一道防线,该门诊在降低交叉感染及提前进行防控干预工作方面有不可忽视的地位。但是当前的医院发热门诊却存在有管理不当、体系滞后、防护不足及分诊虚设的问题,该项问题暴露的最大原因在于,医院会对机构运行成本进行考虑,致使对发热门诊的功能进行弱化。为此,从长远方面来看,医院应考虑将发热门诊纳入至整体学科体系中,以便于在面对疫情突发状态时,可有一个能打

胜仗的队伍。

2.3.2 提高应急体系建设认识度

现阶段,医院对于应急体系的认识多仅限于应急演练方面,且对应急办公室的定位也有较低的认识,以至于不能对全院的应急事件进行统筹。应做好疫情事后工作,例如疫情后总结经验,将相关应急物资管理方式、应急管理制度及应急预案的制定进行完善,并形成完整的信息控制体系,提高应急队伍专业素养水平。

3 结束语

医院应对新型传染性疾建设应急管理体系对于改善民生、维护社会稳定及经济发展均有十分重要的作用,当前我国各大医院疫情应急管理体系不够完善,应提高重视程度,应从完善应急管理体系顶层设计;完善考核机制,优化日常运行;完善应急“后”管理三大方面完善应急管理体系,不能使新型传染病的应急管理局限于战时,还应进行常态化谋虑,以确保面对突发疫情时,有条不紊地进行疫情防控管理工作,并最终取得令人满意的疫情防控效果。

参考文献

[1] 宋琦,许石全,万海滨,等.重大传染性疾病预防中医养结合机构面临的管理挑战与对策[J].昆明理工大学学报(社会科学版),2020,20(4):33-39.

[2] 王瑜贺.国际公共卫生应急管理体系的核心能力建设[J].三峡大学学报(人文社会科学版),2020,42(4):11-17.

[3] 严晗.合肥市公共卫生应急管理体系的建设与运行[J].湖北经济学院学报,2020,18(3):14-21.

[4] 吕红平,曹萌.健全公共卫生应急体系 防范化解重大疫情风险[J].人口与健康,2020,20(5):22-25.

[5] 李明.国家生物安全应急体系和能力现代化路径研究[J].行政管理改革,2020,15(4):22-28.

[6] 赖俊煌,张金潜,李旭雯,等.COVID-19定点医院人力资源应急管理 with 经验分享[J].医院管理论坛,2020,37(4):96-97,107.

[7] 邓超,闫石,王金良,等.新型冠状病毒肺炎疫情防控后勤应急管理体系的构建[J].中国医院管理,2020,40(4):84-86.

[8] 龚贝贝,韦彩云,米元元,等.传染病专科医院新型冠状病毒护理应急管理体系构建与实施[J].护理学杂志,2020,35(9):7-10.

4 结论

综上所述,医院感染控制中采用临床微生物检验,可降低医院感染率,建议在临床推广应用。

参考文献

[1] 李雅敏.临床微生物检验于医院感染控制方面的价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(48):129,131.

[2] 陈晶,王宏伟.微生物检验在医院感染控制中的应用价值研究[J].中国医药指南,2019,17(5):295.

[3] 罗冲,王志超,刘乐.分析临床微生物检验在医院感染控制方面的价值[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(85):178,182.

(上接第190页) 可为临床医院感染的诊治提供参考依据,进而为患者临床治疗提供保障,帮助临床医生选取适宜的抗生素,降低医院感染率^[2]。医院感染发生范围较广,医护人员需第一时间展开鉴定工作,并以鉴定结果作为依据来制定科学的医院感染控制途径。微生物检测需专业人员配备相关设备来鉴定细菌,从而检测细菌耐药性,最终确定对症用药。加深对检验结果的研究,可确定其性质及发生范围,通过有效措施加以隔离。对于微生物检验,相关人员需有全面专业的鉴定知识及丰富的实践经验,进而高效控制医院感染。尤其对于易感人群,通过微生物检验,可检验病原菌耐药性,有效控制及保护易感人群。K-B纸片法是药敏试验的常见方式,用于微生物检验中,可为临床治疗提供有力保障。此次数据调查显示:研究组的医院感染控制率高于对照组,且研究组的医院感染程度低于对照组,与相关文献报道相一致^[3]。