

安徽省胸科医院文件

胸院〔2020〕35号

关于印发《安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控工作实施细则》的通知

各科室：

近期，哈尔滨、牡丹江发生境外输入性病例关联本土聚集性疫情，影响恶劣，教训惨痛。各科室要对其他省份新冠肺炎聚集性疫情引以为戒，认真梳理本科室及本院新冠防控工作存在漏洞与隐患，及时整改。

现根据国家卫生健康委《关于落实常态化疫情防控要求进一步加强医疗机构感染防控工作的通知》（联防联控机制综发〔2020〕169号）文件要求，站在打赢疫情防控阻击战、维护人民群众健康权益的高度，强化我院常态化疫情防控工作，巩固防控成果，结合我院实际，制定《安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控工作实施细则》及《安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控自查表》，请各科室认真组织学习，并贯彻执行。

附件：安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控工作实施细则



安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控工作实施细则

一、总则

为加强我院新冠疫情常态化管理，明确职责与要求，避免因防控不当引起疫情聚集，以保障人民群众健康而制定本细则。

（一）本细则适用于全院各科室各部门，行政后勤部门和临床医技科室结合科室实际执行。

（二）各部门科主任、护士长均为疫情防控的第一责任人，对本部门全员、各环节履行监督管理职责。各科室指定一名新冠防控督导员，协助科室和全院新冠防控督导工作。全院各级各类人员自觉履行防控、宣传、指导职责。

（三）科室负责人需全面掌握所在部门员工的疫情相关健康状况（如员工是否有可疑接触史，是否有发热伴乏力、咳嗽、咽痛、呕吐、腹泻等可疑症状，是否有无症状感染），实行每日“零报告”制度。发现异常及时上报并采取有效措施。

（四）医务人员与根据诊疗护理操作风险，选择合适的防护用品，必要时在标准预防的基础上，根据诊疗操作的风险高低进行额外防护。

（五）办公室、候诊大厅、诊室、病房、等各区域保持环境清洁，有效通风。住院患者原则上陪护不得超过 1 人，且相对固定。非必要不探视。

（六）医务人员熟练掌握新冠病毒核酸样本采集、运送、保存等注意事项。对新冠肺炎疑似或确诊患者，应当按照有关规定迅速报告和隔离，及时转至隔离区进一步诊断治疗，不得擅自允许患者及陪护自行转院或离院。

（七）各科室结合当前防控形势，根据本科室特点，制定本科室新冠防控疫情应急预案。

（八）临床科室根据科室收住患者人数，条件容许设置隔离病房。

（九）医务人员检查、采样时需严格按照相关规定做好职业防护，依照实际情况使用和穿戴相应等级的防护用品，同时落实标准预防措施，提高自我防护意识，严防职业暴露的发生。

二、管理要求

（一）把好医院进出口关

1 号楼进出口预检分诊等工作人员，上岗前接受培训，按要求做好自身防护，对进出医院的各类人群均需询问相关流行病学史、可疑接触史，测量体温，扫健康码，指导正确佩戴口罩和手卫生。可疑症状的患者应专人陪送至发热门诊就诊。

（二）把好门急诊关口

门急诊预检分诊处工作人员岗前接受培训，对就医患者及家属均需询问相关流行病学史、可疑接触史，进行体温测量，扫健康码，指导患者及陪护正确佩戴口罩，执行手卫生，宣传落实 1 米距离的候诊候检环境。一患一医一诊室。可疑症状的患者应安排专人陪送至发热门诊就诊。

（三）把好入院关口

入院患者需依照《安徽省胸科医院新冠肺炎筛查须知》要求进行筛查。筛查对象为：全部需住院患者及陪护；发热门诊患者及陪护；其他特殊情况需要筛查的由首诊医师确定。

慢诊需住院患者入院前需对患者及固定的陪护做新冠核酸检测，阴性结果报告出来后方可办理住院手续。急诊患者住院先入住科室的隔离病房，同时完善患者及固定陪客新冠核酸等检测项目；阴性结果报告出来后，综合评估排除新冠风险后再转至普通病房。急诊手术患者按照疑似患者处置流程处理。

发热患者需严格询问流行病史，可疑接触史等，疑似感染患者转隔离病房隔离，根据病情需要进行多学科会诊，进一步诊断，确诊后转入定点医院救治。

一个月内再次入院患者且已经进行新冠肺炎检测无异常，患者及陪护可免做新冠肺炎检测。

（四）把好病房关口

1. 住院期间患者及陪护按要求每天监测体温，患者及陪护出现发热等疑似症状者应立即进行风险评估，就地隔离。立即请相关科室会诊，高度疑似的患者转隔离病房隔离，进一步诊断，确诊后转入定点医院救治。

2. 发热患者经评估和专家会诊后新冠风险系数较小的患者在科室就地隔离，同时对患者及陪客开展新冠肺炎排查（血常规、

胸部 CT、新冠肺炎病毒抗体检测、核酸检测)。医务人员根据诊疗操作要求及患者风险系数,做好相应的防护措施。

3. 患者正常诊疗过程的环节(含病例讨论、查房、术前讨论、会诊等)中,必须增加甄别新冠肺炎相关内容。

4. 加强病房门禁管理。患者及陪护住院期间原则上不得离开病房。

5. 加强患者及家长宣教,使患者了解新型冠状病毒的防护知识,指导患者做好手卫生、咳嗽礼仪、注意如厕卫生等。

6. 建立由科室负责人全面掌握科室/病区员工、患者及陪护疫情相关情况(如有无发热伴乏力、咳嗽、咽痛、呕吐、腹泻等可疑症状的患者情况)的每日“零报告”制度。

(五) 把好手术关口

非急诊手术,术前均需在入院前完成新冠肺炎的筛查。手术室接台手术消毒时间不得少于 30 分钟。为患者开展急诊紧急手术必须在单独手术区域,进行新冠风险评估,风险系数高的患者安排在负压手术间并按照疑似病例手术进行处置,医务人员严格做好自身防护。

三、加强发热门诊的管理

(一) 发热门诊严格按照《医院隔离技术规范》要求,“三区”“二通道”分区明确、标识清楚。医务人员、患者按照规定的路线进出。

(二) 结合实际情况,设有隔离诊室。

(三) 发热门诊医务人员熟练掌握并落实新冠肺炎防控和诊疗方案,严格落实首诊负责制。

(五) 发热门诊就诊的所有患者必须全部开展核酸检测、血常规、肺部 CT/胸片检查。风险系数高的患者就地隔离。

(六) 发热门诊按要求做好环境物体表面的清洁、消毒等及空气质量管理。

四、加强本科室员工、陪护、探视等人员的管理

(一) 医院每位员工自觉异常或有可疑流行病学史及时向科主任或护士长汇报。

(二) 医院各类人员在人员密集、空间密闭、近距离接触他人等情况时正确选择和佩戴口罩,严格手卫生。加强工作、诊疗

环境的清洁、消毒及通风。自觉执行洁污分区、洁污进出通道的管理规定。

（三）病房严格的陪护、探视制度。严格限制陪护、探视人员数量和时间，并做好个人防护，非必须不探视，做好入院宣教，减少人员近距离接触。对陪护和探视人员，做好体温检测、健康状况和信息登记等工作，严格限制其行进路线、活动范围。加强病区病房门禁，减少未经允许的探视和陪护，以及无关人员的随意出入。

五、加强新冠病毒核酸检测

各科室根据疫情防控形势需要对门急诊就诊患者及住院患者开展核酸检测工作。对发热门诊患者、门急诊高度怀疑新冠病毒感染患者、手术（含有创操作）患者需检测核酸、胸部 CT/胸片、抗体、血常规等项目。住院非手术患者需检测新冠核酸、抗体和血常规；住院患者陪护检测新冠核酸（一个月内再次入院患者且已经进行新冠肺炎检测无异常患者及陪护可免做新冠肺炎检测）。慢诊入院患者及陪护人员以及工作人员等遵循“应检尽检、愿检尽检”的原则，有疑似风险立即排查，及时隔离，最大限度降低新冠院内传播的风险。

六、开展院内感染风险排查整顿

各科室认真梳理本部门对新冠防控工作存在的不足和漏洞，及时发现隐患与不足，并整改到位。同时对本科室内感染风险防控高危人群和重点环节进行评估。对发现的问题和风险点立即建清单，并逐条逐项改进，将院内感染发生风险降到最低。

附件：安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控自查表

附件:

安徽省胸科医院新冠疫情常态化防控自查表

时间_____ 科室_____ 填表人_____

序号	检查内容	自查情况	备注
1	本科室员工家庭成员有无来自高风险、中风险地区及境外的人员。		
2	本科室员工有无可疑接触史。		
3	本科室员工是否按照要求做好自我健康管理 体温是否正常。		
4	本科室是否制定员工感染或疑似感染应急预案。		
5	科室员工是否掌握新冠病例典型的临床症状、影像学改变及检验特征。		
6	本科室各区域（包括办公室、诊疗室病房及员工生活区等区域）是否采取有效措施，保证有效通风换气。		
7	本科室工作场所是否设置洗手设施或配备免洗消毒用品，员工严格按照要求执行手卫生。		
8	本科室工作区和生活区是否保持环境清洁、通风良好。		
9	本科室是否采取措施，减少人员聚集和集体活动。		

10	本科室是否加强员工用餐管理。员工进入食堂就餐遵守规定，不穿工作服，就餐保持距离，不扎堆用餐。		
11	本部门是否在本病区或门急诊等公共场所做好新冠知识科普宣传，指导督促员工、患者及家属增强防护意识，落实个人防护要求。		
12	本科室员工是否按照相关要求佩戴口罩。		
13	本科室是否具备应急处置能力，做到无症状感染者、疑似和确诊病例早发现、早报告、早隔离、早治疗，防范聚集性疫情。		
14	本科室员工对自身携带日常用品，如：手机、茶具餐具等注意保持清洁，医疗用品及时进行清洁或消毒。		

注：本自查表适用于全院所有科室、病区，需每日对照自查，如有异常情况及时填写并上报感染管理科。