

筑牢抗击疫情的“防火墙”

——记市抗击新冠肺炎疫情先进个人、市第五人民医院感控科科长路军芬



路军芬（右）指导医护人员做好个人防护工作



路军芬进行感控培训(组图:医院供图)

□本报记者 郭新星

“作为市第五人民医院感控科科长,面对疫情我理应在前,用行动践行医者使命,严防死守,筑牢抗击疫情的‘防火墙’,全力以赴守护群众生命健康。”7月21日,市抗击新冠肺炎疫情先进个人、市第五人民医院感控科科长、行管第一党支部书记路军芬在接受采访时掷地有声地说。

疫情就是命令,防控就是责任。自去年新冠肺炎疫情发生以来,无论是应战疫情关键阶段,还是当前常态化防控时期,路军芬作为第五人民医院感控科的“领头雁”,总是带头冲在一线,加班加点,倾尽全力,以实际行动抗击疫情,实现了医务人员“零感染”的佳绩。在她的努力下,通过感控管理工作,该院应对突发公共卫生事件、救治传染病患者、保障人民群众的身体健康等方面能力不断提升。

去年年初,面对突发的新冠肺炎疫情,根据国家、省、市感控相关工作

要求,路军芬牵头制订了《新冠肺炎疫情感控工作方案》,并指导全院各相关科室具体落实各项感控工作事宜;将《新型冠状病毒100个感染防控流程》《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南》《预检分诊和发热门诊新冠肺炎疫情防控工作指引》等印刷成册下发至各相关科室,为规范疫情防控工作提供了科学参考。

在疫情期间,路军芬带头加班加点,争分夺秒学习新冠肺炎疫情的感控相关知识,以集中授课、现场指导、微信平台、视频培训等多种形式进行了相关感控知识培训。特别是针对重点部门、重点环节,路军芬先后组织培训40余次(场),涵盖了预检分诊、发热门诊、隔离病区、检验科、影像科、后勤维修、消毒供应等人员,讲解关键环节,指明重点步骤,确保大家准确掌握新冠肺炎感控相关知识。

为保证感控工作有序进行,路军芬牵头修订相关管理制度和各项流程共100多个,包括医务人员穿脱防护

用品流程、污染环境及物品消毒处置方法、疫情期间CT使用管理制度、感染防控日巡查制度、患者就诊流程、血标本采集交接处置流程、医务人员职业暴露处置流程等,并在恢复常规医疗服务前提出了终末消毒工作指导原则。在此期间,她对新冠肺炎疫情感控的每个环节、每个细节都反复推敲、琢磨,并根据实际情况不断完善。

“我们严格按照《医院隔离技术规范》等,明确规划发热门诊和隔离病区三区两通道,明确人流、物流通行路线,避免洁污交叉,构建了一个切合实际的防控网络,为保障医务人员生命安全构建了一道‘防火墙’。”路军芬介

绍,“新冠肺炎疫情常态化期间,我们建立并完善了感控督导员工作机制,对于预检分诊、发热门诊、隔离病区及全院各临床医技科室,均设立1名感控督导员,对本科室、本部门医务人员的手卫生、穿脱防护用品情况、职业暴露处置情况进行自查并予以监督、指导和帮助,尽可能把有限的防护用品用在最关键的环节,确保医务人员的身体健康和生命安全。”

路军芬说:“白衣执甲,不负韶华。在今后的工作中,我将继续发扬伟大的抗疫精神,发挥自己的专长,做好医务人员的安全后盾,筑牢抗击疫情的‘防火墙’,为人民群众的生命健康保驾护航。”



急救送血抢救生命 逆风逆雨为爱疾行

市中心血站工作人员暴雨中一天内两次赶赴滑县为患者送去“救命血”

本报讯(记者 张武杰 通讯员 赵丹)暴雨!大暴雨!7月18日,我市下起了暴雨,部分地区大暴雨,市区部分地区积水特别严重。然而,再大的困难也阻挡不了市中心血站护佑生命的决心和脚步。风雨中,一份份饱含真情祝福的“红色快递”为爱出发。

当天15时30分,市中心血站供血科接到滑县人民医院急诊部门的订血电话,一名14岁的孩子遭遇车祸造成大出血,病情十分严重,急需AB型去白细胞悬浮红细胞30U。

不容半刻耽搁,争取时间就能抢救患者生命。此时此刻,外面的瓢泼大雨丝毫没有停歇的迹象。同时,我市气象部门又一次发布了暴雨预警信息。道路积水虽然严重影响车辆出行,给送血工作带来极大困难,但是想到一个鲜活的生命处

于濒危境地,急需血液来挽救,市中心血站送血司机尚斌没有丝毫犹豫,坚定地接过送血箱,快速上车发动车辆,转瞬便消失在了大雨之中。

从安阳市区到滑县人民医院,平日里两个小时的路程,由于下雨和道路难行,这次用了五个多小时。尚斌就像一名钢铁战士,不顾自己的生命安危,冒着风雨,历经重重困难,将血液安全地送到了目的地,及时挽救了患者的生命。

当日21时10分,市中心血站供血科工作人员再次接到滑县人民医院急诊部门需要用血的电话,一名67岁的患者因大出血,急需AB型去白细胞悬浮红细胞24U,血浆2600ml,冷沉淀10U,血小板2个治疗量。此时外面暴雨倾盆,积水已没过膝盖,天气更加恶劣了。供血科值班人员迅

速将情况上报,立刻通知司机班,启动急救送血方案。

得知消息后,司机班班长曹凤海放弃休息,快速赶到单位和值班司机李飞会合,两人一起装车完毕向滑县方向驶去。此时,因为道路积水严重,高速公路已封,曹凤海积极跟高速工作人员沟通协调,讲明原因得到放行,很快上了高速,争分夺秒地赶往60多公里之外的目的地,使病人用上了急需的血液,病情得到了好转。

风雨无情,人间有爱。市中心血站广大党员干部职工用自己的行动捍卫着他人的生命,正是因为有无数这样默默奉献的人,社会才会如此温暖。他们将继续秉承不忘初心、牢记使命的宗旨和生命至上的理念,以更优质的服务,为我市的采供血工作作出更大的贡献。



司机在送血途中与高速工作人员沟通(市中心血站供图)

●评论

让检查检验结果互认成为多赢选择

□时本

国家卫生健康委日前发布《关于加快推进检查检验结果互认工作的通知》,明确各省级卫生健康行政部门要建立本辖区内的检查检验结果互认体系,明确互认机构范围、条件、诊疗项目(内容)及技术标准等。《通知》要求,有条件的省份之间可以联合制订工作方案,逐步实现跨省域医疗机构间检查检验结果互认,鼓励有条件的地区将独立设置的医学影像诊断中心、医学检验实验室等纳入互认体系。

与过去类似文件相比,该《通知》出现一些全新的提法,其中最为新颖的一点是,国家卫生健康委鼓励将医务人员分析解读检查检验结果、开展结果互认工作的情况作为绩效分配的考核指标。换句话说,《通知》承认了医务人员解读和认可院外的检查检验

结果是一项创造性劳动,医务人员可以由此获得实际的认可和收益。

这个新颖的提法切中关键且意义重大。长期以来,检查检验结果互认难以推进的原因有很多,比较突出的一点是,患者可以从中获得实际的好处,但医院和医生不仅难以获得好处,有时还要冒着一定的风险并减少实际收入。因为医疗机构互认院外的结果,不仅本院的检查要少做,而且还要对结果的准确性负责,一旦利用不当而出现事故,是要担责任的。既然如此,医院和医生即使没有公然唱反调,却可以暗中抵制,从而导致检查检验结果互认面临“剃头挑子一头热”的窘境。只有当结果互认成为双赢选择,方能获得医患双方的共同支持。

从专业角度看,医学检验和检查的操作比较好做,结果判读的难度则可能要大得多,并且动态判读比静态

判读可能面临更大的困难。疾病是处于不断变化的过程中的,同样的影像,对于不同时期的患者有着不同的解读,诊疗最忌思路僵化,因此,医生一般不会简单照搬院外的检查结论,而要根据患者的疾病演进过程进行动态研判。有时由于患者从外院到本院相隔时间较长,动态研判的技术含量更高,难度和面临的风险更大。

从政策上明确医务人员判读和认可检查检验结果是一项技术活,既契合实际,也是对医务人员劳动的尊重。医务人员的这个“心结”被解开了,检查检验结果互认就有望突破瓶颈。

如何精准体现互认检查检验结果的价值,则是一个全新且重大的课题。比较有前途的思路是,既然认可互认检查检验结果是一项技术性工作,将之确定为一个收费项目,就有了

正当的理由。由于检验检查收费包含实验室或设备检查、医生研读这两个方面,互认院外的结果虽属技术性劳动,但其收费理应收低,于检验检查项目本身的收费,这样一来,医患双方都可以从这项技术活动中获得好处。

进而言之,检查检验结果互认若与医保支付方式改革结合在一起,对这两项工作将产生较大促进作用,实现医院(含医务人员)、患者、医保等多方共赢。医保支付方式改革最推崇的是按病种付费,带有一定的包干性质,只要诊疗效果符合要求,患者不做不必要的检查、不吃不必要的药,医院有望获得更高利润。在这种付费机制下,检查检验结果互认做得越好,对于医院越有利,医院的积极性被充分调动起来,推进检查检验结果互认将不再是难事。

(原载于《北京青年报》)

洪涝灾害 健康宣教核心信息



1. 洪涝灾区居民怎样做好灾后防病工作?

- 管好饮食, 喝开水, 吃熟食;
- 及时清理灾后垃圾;
- 配合有关部门做好环境消毒和灭蝇、灭蚊、灭鼠工作;
- 保持环境卫生, 严防疾病发生和流行。



2. 如何保持环境卫生, 防止疾病传播?

- 保护水源, 不在水源附近建厕所、禽舍;
- 不随地大小便;
- 垃圾放在指定地点, 不乱扔垃圾;
- 及时清理积水, 清除粪便、垃圾, 减少蚊蝇滋生;
- 及时处理动物尸体, 如深埋或焚烧。



3. 为什么说洪涝灾害后要特别注意饮用水卫生?

洪涝灾害期间, 水源很容易受到细菌、病毒、寄生虫的污染和工厂化学物质污染, 喝这样的水, 用这样的水淘米、洗菜、洗锅碗盆或刷牙、漱口, 就很容易得病或传播疾病及引起化学性急性中毒。因此, 洪涝灾害地区要特别注意饮用水卫生。



4. 如何注意饮用水卫生?

- 不喝生水, 只喝开水或符合卫生标准的瓶装水、桶装水;
- 取水点远离粪便、垃圾、污水;
- 已受污染的生活用水和饮用水, 一定要进行澄清、消毒处理;
- 装水的缸、桶、锅、盆等必须干净, 并经常倒空清洗;
- 对临时水源一定要进行消毒。



(据中国疾病预防控制中心)