



山东大学齐鲁医院
QILU HOSPITAL OF SHANDONG UNIVERSITY

本轮新冠疫情形势分析与对策

韩辉

2021年8月2日



目录

01

国内当前疫情形势

02

无锡院感案例分析及要求

03

疫情防控8+10工作组

目录

01

国内当前疫情形势

02

无锡院感案例分析及要求

03

疫情防控8+10工作组

1、疫情形势



南京疫情是这样扩散至
全国12个省市24个地的

自南京疫情爆发以来的12天内，南京本土确诊病例累计达**204例**，并向全国多地扩散。据界面数据不完全统计，截至8月1日，南京此轮疫情已至少蔓延至全国**12省市24地**。此外**本溪、合肥、荆州、桂林等11地**曾有相关人员（确诊病例、无症状感染者、阳性患者）活动，但目前尚未出现关联病例。南京以外地区累计关联病例数已达到约**70例**。

在本次疫情中，**张家界**是近期除南京以外感染、传播人数较多的**重点疫点**。据界面数据不完全统计，截至7月30日，张家界相关疫情已扩散至**淮安、北京、成都、益阳**等多地，累计确诊**超20例**。

2、疫情特点

德尔塔毒株有多毒？提高警惕！

- ①传播速度快，在我国呈现跨省传播；目前至少在**132**个国家出现，是全球疫情流行的主要毒株。
- ②传染性强，广东曾出现在无接触情况下**14秒**病毒传播案例。
- ③潜伏期短，最快**24小时**发病，**10天**内可传**五六**代。
- ④病毒载量高，携带者呼出气体中浓度极高，是普通型**6-10**倍。
- ⑤症状不典型，**仅表现**视觉障碍、乏力、轻度肌肉酸疼。
- ⑥可能出现**免疫逃逸**，部分毒株避开中和抗体等。
- ⑦治疗时间长，部分患者治疗4-5天即转为重症……

“密接者”概念的改变

- 在同一空间
- 同一单位
- 同一建筑
- 在发病前四天

和病人相处在一起的，都是密切接触者！

2、疫情特点

疫苗仍然有效！

德尔塔毒株感染患者重症者多为**老人和儿童**，建议这部分人群应加强疫苗接种

疫苗接种与严格防控，是防止疫情反弹的重要手段！

目录

01

国内当前疫情形势

02

无锡院感案例分析及要求

03

疫情防控8+10工作组

案例分析

- 1、薛XX，女，31岁，无锡市第五人民医院（**收治患者定点医院**）收治新冠肺炎病区护士。
- 2、2021年5月25日至7月27日在病区从事护理工作。
- 3、7月21日前，按照惯例每周检测一次核算均阴性。
- 4、7月22日，该病区接入一位从马尼拉入境确诊病例，基因测序为**德尔塔型毒株**。
- 5、7月27日工作结束后，28日采样，29日回报结果**阳性**，测序显示与马尼拉入境确诊病例**高度同源**。

现场发现问题

一、收治病区布局和流程不规范

- 1、穿防护用品的清洁区与第二脱卸区仅一门之隔。无警示标示，无门禁管理措施。
- 2、防护用品脱卸区空间狭小，仅能容纳一人脱卸防护用品，没有消毒通风设备。
- 3、工作人员对清洁区、潜在污染区、污染区概念不清。
- 4、污染区与清洁区只一门之隔，没有标识、没有警示，没有门禁管理，门可以随时可以开启。

现场发现问题

二、医院组织管理不够健全、不够规范

- 1、医院相关只能部分，如医务、护理、院感、预防保健科分散管理，没有形成合力。医院领导班子定期对医院感染存在的风险隐患研究分析不够，未能提出解决措施。
- 2、医务、护理、院感等部门对病区医务人员工作状态缺乏了解，对存在的院感风险缺乏了解。感控监管不能突出重点，如护理、院感督导问题仅停留在消毒记录、环境卫生和医疗废物方面，不能涵盖个人防护用品穿脱流程，病区感控流程，病区消毒效果等环节。

现场发现问题

- 3、新冠收治病区感控管理制度不健全，未能按照新版新冠肺炎防控要求及时更新。
- 4、对一线医务人员闭环管理不够严格，将新冠肺炎收治病区在岗人员与修整换岗人员安置同一楼层休息，部分医务人员串门聊天，不戴口罩，外出取快递等现象，且未进行日常监督检查并及时发现问题。

事件定性和感染原因分析

薛XX，7月21日前，按照惯例每周检测一次核算均阴性。7月22日，新接入一位确诊病例，28日采集核酸**阳性**，且与确诊病例**高度同源**，测序为德尔塔型毒株。

基于薛XX个人感染暴露史明确，感染链完整，故而判定薛XX感染新冠病毒属于**职业暴露所致的医院感染事件**。

针对此次院感事件，国家卫健委指出

(一)强化思想认识，克服松懈麻痹思想

- 部分地方因长期的“相安无事”或盲目自信，没有对当前疫情防控的艰巨性、复杂性有充分认识，没有意识到德尔塔变异毒株的特殊性，仍然停留在对普通新冠病毒的认识水平。
- 思想认识问题没有解决好，从而出现了麻痹思想、侥幸心理、松劲心态，外防输入措施落实不彻底。
- 务必使各地进一步提高思想认识，时刻紧绷疫情防控这根弦，高度重视并转化到实际行动上来。

(二)总结经验教训，落实落细制度措施

- 总结无锡市第五人民医院的教训，发现仍然是在一些反复强调的制度措施上栽跟头。应当反复强调，新冠肺炎收治病区的布局、流程要符合规范，加强必要的硬件设施建设；
- 个人防护用品的穿脱培训和考核要人人过关，实现有效防护；



(二)总结经验教训，落实落细制度措施

- 建立2人配合小组的工作机制，隔离病区的医务人员做到互相鼓励、互相提醒、互相监督；
- 增加医务人员数量、确保医务人员足够的休息时间；
- 严格落实一线医务人员点对点闭环管理要求等。



(三)持续开展培训，提高全员感控水平

- 常态化制度化开展院感防控的规章制度、标准规范的培训。
- 落实院感防控的主体责任，由医疗机构主要负责同志负总责、亲自抓，明确院内部门职责分工，强化岗位责任落实。
- 院领导和院感科负责人必须进入隔离病区实地查看，不能纸上谈兵，发现问题立即整改。

- 加强全院工作人员的感控知识培训，持续提高医务人员、工作人员、后勤等全体人员的感控知识水平：对重点岗位人员进行强化培训，并落实监督考核机制。

目录

01

国内当前疫情形势

02

无锡院感案例分析及要求

03

疫情防控8+10工作组



为更好地适应疫情防控工作需要，加强防控工作整体调度和作战能力，经指挥部第十次工作会（**2020.7.6 院长办公会**）研究决定，对指挥部下设置**八个工作组**，与**十个责任片区责任人进行调整**，形成横向到边、纵向到底的全方位立体化联防联控机制。

八个工作组人员组成和职责分工如下

一、调整后八个工作组人员情况

(一) 综合协调组

组长：韩辉

成员：连雪洪、高飞、李宁

(二) 医疗组

组长：田辉

成员：韩辉、董来东、栾晓嵘、张辉

(三) 护理组

组长：纪春岩

成员：曹英娟、刘春兰

(四) 物资供应和后勤保障组

组长：苏华

成员：王新宇、曹雁南、陈浩、蒿玉良

(五) 宣传报道与舆情处置组

组长：林亚杰

成员：李宁

(六) 安全保卫组

组长：张万民

成员：李超、郭刚

(七) 捐赠管理组

组长：苏华 刘庆

成员：法规处、医务处、护理部、院感处、
计财处、供应处、审计处

(八) 督察督办组

组长：于承浩

成员：葛楠、高飞、连雪洪、王强强、赵玲、
姜小峰

二、调整后十个片区人员情况

总负责：侯俊平 陈玉国

(一) 发热门诊、感染性疾病科、急诊科（院前急救）组：

田辉 徐峰 董辉 耿建国

(二) 青岛院区组：

苏华 焉传祝

(三) 公共区域、医技科室（药检放）、血液净化中心、食堂组：

林亚杰 曹雁南 陈浩 李超 刘安昌 蒿玉良

(四) 东院区组：

陈莹颖 葛楠 耿磊

(五) 科研楼、院士楼、儿科楼、健康楼（搬家后）、综合楼组：

刘庆 高飞 孙志霞 杨晓云 郭刚 王清亮

二、调整后十个片区人员情况

(六) 外科 (包括神经外科)、眼科、耳鼻喉科、口腔科组：

纪春岩 张欣平 李勇 艾量

(七) 内科 (包括神经内科) 组：济众楼、肿瘤中心、华美楼 (老年医学病区)

程玉峰 吕明 张东 陈腾 姜子霞 赵栋修

(八) 妇儿综合楼、健康查体楼 (民政大厦) 组：

张万民 高莉 费剑春 李宁 张辉

(九) 共合楼、新兴楼、青年楼、和平楼、广智院、急诊综合楼组：

于承浩 连雪洪 孟祥彬

(十) 物资供应组：

苏华 王新宇

说明：

1. 医务处、护理部、医院感染管理处、门诊部负责总体协调及技术指导工作
2. 各门诊和病区按专业进行统一管理



防控指挥部办公室

办公室主任：韩 辉

办公室副主任：高 飞、连雪洪、王新宇、李 宁

办公室成员：

董艳艳、司鲁莹、王 楠、江 珊、于鹏鹏、汪家琪、刘雅琪

追求卓越，只争朝夕，建设国内一流、
国际知名的高水平研究型医院！

