

常态化疫情防控下三级医疗机构新冠病毒疫苗临时接种点管理实践

王 晴, 陈 雁, 王 清, 张转运, 李雪云, 张偌翠

【摘要】 文章介绍了三级医疗机构新冠病毒疫苗临时接种点的设置方法与运行的管理经验,通过组建疫苗保障团队、完善疫苗接种点设置、人员配置、物资配置、健全管理制度、加强疫苗管理、组织人员培训等措施的落实,有效保障了在院工作人员新冠病毒疫苗的安全接种,为其他医院及大规模有序推进疫苗接种工作提供参考,对群体免疫屏障的快速建立具有一定的促进作用。

【关键词】 新冠病毒;疫苗;管理;群体免疫

【中图分类号】 R181.8

【文献标志码】 A

【文章编号】 1672-271X(2022)01-0093-03

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2022.01.022

0 引言

当前,新型冠状病毒肺炎(COVID-19,以下简称新冠肺炎)疫情防控工作已从应急状态转为常态化^[1],但随着全球新冠肺炎疫情持续加速蔓延,全面落实“外防输入、内防反弹”的防控工作任务依然艰巨^[2]。新冠肺炎存在大量轻症患者和无症状感染者,呈现传播速度快、感染率高的特征,尚缺乏有效治疗手段,新型冠状病毒疫苗(新冠疫苗)的预防接种可有效提高个体的免疫力,是控制新冠肺炎疫情最经济和有效的重要策略^[3-6]。我院作为南京市鼓楼区卫生健康委员会批复的新冠疫苗接种临时接种点,根据国务院联防联控机制综合组《进一步做好重点人群新冠病毒疫苗接种的工作通知》(国卫明电[2020]2号)要求,率先开展新冠疫苗临时接种点预防接种工作。现将情况介绍如下,以期为其他医院开展新冠疫苗接种工作提供参考。

1 疫苗接种保障团队

成立多学科、跨部门联动保障小组,包括医务处、预防保健科、护理部、感染管理科、药学部及信息科等,由医务处处长和护理部主任担任组长,负责总体工作部署;医务处负责工作筹备和物资

保障;预防保健科负责组织管理;护理部负责人员安排与培训、现场流程管理;感染管理科负责感染风险控制;药学部负责冷链运转、疫苗管理;信息科负责网络保障。各部门共同协作保证接种工作有序安全进行。

2 临时接种点的设置

2.1 接种场所设置 疫苗临时接种点设立在宽敞明亮、通风良好、相对独立的区域,整体面积约 200 平方米,远离传染科、普通门诊、注射室、病房、放射科等科室,接种点设立醒目标志。

2.2 临时接种点的布局 根据疫苗临时接种点要求,临时接种点分为预检分诊处、候诊区、健康咨询处、登记处、接种区、留观区和抢救区,各区域上方配备摄像头。设置“新冠疫苗紧急使用须知”立体海报,包括疫苗简介、接种禁忌及疫苗不良反应等。接种流程图上墙,设置接种步骤标识,入口与出口分开,受种者按照标识实现人流流动线的单向流动。

2.3 临时预防接种点的配置

2.3.1 人员配置 在充分评估现有接种能力的基础上根据当日预约人数合理配置工作人员。人员配备为:预检分诊护士 1 名,健康咨询处医师 2 名,登记处助理医师 2 名,接种护士 4 名,留观区医师 1 名、护士 1 名,由急诊科工作人员担任。另配备全流程巡查责任人 1 名,由护士长担任,确保整个接种流程有序规范进行。

2.3.2 物资配置 根据预约人数评估各环节物品

基金项目:江苏省医院管理课题(PB216-1)

作者单位:210008 南京,南京大学医学院附属鼓楼医院麻醉手术科
(王 晴,张转运,李雪云,张偌翠),护理部(陈 雁,王 清)

通信作者:陈 雁, E-mail: njchenyan@126.com

及器材的消耗量,配备相适应的疫苗量、物品与器材。物资配置根据《预防接种工作规范(2016年版)》要求,包括医用防护物资、院感消毒物品、注射器材和器械、急救药品和器材、硬件设施、冷链设备、抢救设备等。设立临时库房,储存一周的物品和耗材。安排保卫人员,负责晚夜间物资的看管。

3 建立管理机制

3.1 规范制定 根据《疫苗流通和预防接种管理条例》(国务院令 668 号)、《疫苗储运和运输管理规范》(卫疾控发(2006)104 号)及《关于印发《预防接种管理工作制度(一)》的通知》(卫疾控(2019)41 号),制定疫苗管理制度,包括疫苗出入库管理、储存管理、转运管理、报废疫苗处置、应急情况处置等。明确工作人员岗位职责、制定重点人群紧急接种现场流程图、建立疫苗领用及出入库流程、制定疑似预防接种异常反应应急预案、制定消毒与防护制度及医疗废物处置规范等。

3.2 人员培训 邀请区疾控中心对疫苗接种点工作人员关于《新冠疫苗紧急使用专项工作培训》及《新冠病毒疫苗常见疑似预防接种反应救治方案》的内容进行培训,采取先集中后分散、线上线下相结合的培训模式,培训内容围绕疫苗种类及接种程序、接种现场实施、疫苗接种禁忌和注意事项、不良反应监测、异常反应和突发情况处理方案等;邀请感染管理科对接种护士进行消毒防护知识培训及穿脱防护服指导;组织人员加强接种护士接种技术培训和医疗保障人员急救技术培训,教学材料上传至工作群,培训结束后进行考核,考核合格者方能去疫苗接种点工作。

3.3 疫苗管理

3.3.1 疫苗来源及使用 新型冠状病毒灭活疫苗(Vero 细胞),由北京科兴中维生物技术有限公司生产。首批紧急受种者为年龄为 18~59 岁之间的新冠肺炎感染的高风险人群。基础免疫为 2 剂次,每剂间隔至少 14 d,每 1 次人用剂量为 0.5 mL,含新型冠状病毒抗原 600 SU。

3.3.2 疫苗管理制度 严格把控疫苗请领、登记、分发、清点、归还等关键环节,实行双人管理制度。完善疫苗流转信息的登记,包括名称、数量、剂型、有效期、厂家、批号、启运温度、到达温度、运输人、签收人等。专人负责疫苗请领、运输、冷藏及储存管理,建立冷链设备信息档案,每日监测温度并记录。若有报损报废疫苗,严格执行报损销毁制度。

每日接种结束后,核实接种点当日疫苗实际用量与省平台是否一致。

3.4 接种管理

3.4.1 受种者组织管理 根据国家政策,新冠疫苗根据知情同意、免费接种、应接尽接的原则进行接种。保健科按照规定做好受种者的摸排工作,受种者通过问卷星平台填写个人信息、接种日期及时间段进行预约,每时段预约限量为 100 人次。保健科将受种者名单登记造册。将预约信息通过院内办公平台、短信平台提前一日传达给受种者。未能按时接种的人员,可由医务处核实情况后更改预约时间。

3.4.2 接种信息化流程管理 接种点配备信息化设备,包括电脑、打印机、扫码枪、读卡器等。可通过 VPN 网络与江苏省预防接种综合服务管理信息系统(以下简称“省平台”)对接,实现接种信息的采集与可追溯。预检分诊处初步核查受种者身份,咨询处通过读卡器再次核对受种者身份信息,省平台自动警示年龄不符或距上次疫苗接种未满两周的受种者。严格筛查禁忌症后,受种者通过核签仪签署《健康询问表》、《知情同意书》。接种处通过省平台进行三查七对一验证^[7],确认信息后扫描疫苗监管码完成接种,疫苗接种全程无需人工录入,杜绝接种差错。

3.4.3 健康宣教与不良反应处置流程 接种后对受种者进行健康教育并严格留观 30 min,不良反应的观察及处置包括:①局部反应如注射部位疼痛、肿胀等,嘱受种者继续观察,疼痛明显或出现硬结可采取局部热敷;全身反应如发热、恶心、倦怠等,采取对症处理,必要时及时就医;②异常反应如急性过敏性反应、晕厥、甚至呼吸、心跳骤停等,根据《关于印发新冠病毒疫苗常见疑似预防接种异常反应救治技术方案的通知》(联防联控机制医疗组发[2020]309 号)要求,立即采取救治措施,必要时转诊治疗。疑似预防接种异常反应及时上报国家疑似预防接种反应监测系统。

3.5 感控与防护 防止新冠疫苗核酸污染后导致“假阳性”事件,具体措施为:①人员规范操作,接种护士要求穿着工作服、防护服、工作帽、医用防护口罩、面屏、手套、靴套;疫苗注射液排气尽量在瓶内进行,若有遗液遗漏,及时对污染区进行清洁消毒;操作完毕严格手卫生;②加强环境管理,接种台、门把手、座椅、电脑设备等用消毒湿巾或 1000 mg/L 含氯消毒剂每小时擦拭一次;地面、窗帘、环境用 1000

mg/L 含氯消毒剂每日喷洒两次;每日接种前消毒,接种后统一对环境进行消杀;③医疗废物管理,棉签统一废弃在指定的回收容器内,不得带离现场^[8]。疫苗安瓿、注射器针头放置利器盒内,疫苗外包装盒和疫苗说明书置于双层黄色垃圾袋鹅颈式捆扎,当日销毁。

4 效果及体会

我院于 2021 年 1 月 27 日起开展预防接种工作,截止至 2021 年 2 月 26 日期间开展 16 d 共完成新冠疫苗接种 9510 剂次,现场秩序好,受种者留观 30 min 内无严重不良反应,仅有 4 名留观者主诉局部酸胀明显,1 名留观者出现皮肤瘙痒,2 名留观者主诉有头晕、胸闷等轻微症状,给予心电监护、延长留观时间,休息片刻或给予吸氧后 1 h 后恢复正常,后期随访未出现严重不良反应。

4.1 临时接种点的意义 预防接种是广泛应用的最有效、最安全、最经济的公共卫生干预措施之一^[9]。三级医院具备综合的医疗保障措施,完备的突发状况应急预案,优越的医疗救治条件和业务扎实的医务人员。从成本效益上分析,医务人员可利用上班间隙完成接种,提高接种的便利性与积极性,节约成本。其次,国家规定二级以上综合医院需对责任区域内接种点进行医疗救治保障工作,包括派出急救人员、医疗设备、药品及救护车驻点保障。因此,三级医院设置临时接种点能够有效保障接种安全,增强社会效益。

4.2 临时接种点设置的作用 科学有效的组织管理方案,是接种工作安全、高效运行的保证^[10]。我院严格按照国家相关规定探索标准化的疫苗接种点运行模式,通过发挥多学科、多部门间协同作用,严格把握各环节,实现以政府宏观监管,促进临时疫苗接种点规范运行,满足临床工作人员需求,提高疫苗接种质量和工作效率,进一步保障受种者的安全利益,提升接种体验。为实施高质量的护理服务提供重要保障,为推进大规模人群新冠疫苗接种,实现全民接种提供实践基础。

4.3 临时接种点的管理经验 建立科学、合理、高效的工作流程是决定工作成败的关键^[11]。通过迅速成立保障团队,构建方案、明确人员职责、优化人员配置、加强人员培训、建立规章制度等形成一系列标准化流程与规范。临时接种点的合理布局、

标准化流程管理、风险防控管理、秩序维持及环境维护等保证疫苗接种工作有序、规范进行。未来发生突发重大事件时,可借鉴此次经验,快速启动应急项目,制定方案,提高临床工作效率。

5 结 语

我院通过严格把控环境布局、疫苗管理、标准制定、流程管理、院感控制等关键环节,对未来设置临时机构做了可行性方案。同时发现人工登记留观时间,影响工作效率。未来可尝试利用信息化软件自动联网监测,不良反应可通过二维码自主填写。方便数据整理,使留观人员将主要精力用于不良反应的识别。未来仍需不断总结经验,建立完备的临时疫苗接种点体系,稳妥有序的促进疫苗工作的开展。

【参考文献】

- [1] 徐欢欢,何悦,刘丹.复工复产时期非新型冠状病毒肺炎定点医院病房护理管理实践[J]. 中国医院管理, 2020, 40(9):62-64.
- [2] 关于新冠肺炎疫情防控常态化下进一步加强健康教育工作的指导意见 联防联控机制综发[2021]9号 <http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3581/202101/ae924921d7394a8b848c6bfd6908d2e5.shtm>
- [3] 高帆,李长贵,梁争论,等.我国新型冠状病毒疫苗研发进展及思考[J]. 中国药事, 2020, 34(4):375-380.
- [4] 刘昌孝,伊秀林,崔涛,等.新型冠状病毒疫苗研发与评价[J]. 药物评价研究, 2020, 43(7):1421-1432.
- [5] 孙校金,王富珍,安志杰,等.新型冠状病毒疫苗研发进展和思考[J]. 中国疫苗和免疫, 2020, 26(3):344-348.
- [6] 朱瑶,韦意娜,孙畅,等.新型冠状病毒肺炎疫苗研究进展[J]. 预防医学, 2021, 33(2):143-148.
- [7] 国家卫生计生委办公厅关于印发预防接种工作规范(2016年版)的通知(2016-12-29) <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3581/201701/8033406a995d460f894cb4c0331cb400.shtml>
- [8] 新冠疫苗接种场所预防核酸环境污染工作指引.北京市疾病预防控制中心(2021-1-29) <https://www.bjcdc.org/article/65827/2021/1/1611910669307.html>
- [9] 何梦菊,孙永宁.关于免疫接种管理安全的思考[J]. 中国卫生质量管理, 2002(6):35.
- [10] 吴运莲.社区儿童群体性预防接种组织管理[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(9):90-91.
- [11] 施雁.护理质量管理实效性研究[J]. 中华护理杂志, 2006(5):443-444.

(收稿日期:2021-04-14; 修回日期:2021-05-31)

(责任编辑:刘玉巧)