

DOI: 10. 12138/j. issn. 1671—9638. 20194129

· 论 著 ·

2015—2017 年部分省级医院感染学术年会中微生物学专题报告现况调查

陈翔¹, 胡必杰¹, 高晓东¹, 史庆丰¹, 沈燕¹, 孙伟¹, 崔扬文¹, 米宏霏²

(1. 复旦大学附属中山医院医院感染管理科, 上海 200032; 2. 复旦大学附属中山医院厦门分院医院感染管理科, 福建厦门 361000)

[摘要] 目的 了解我国省级医院感染学术年会中, 涉及微生物学的专题报告现状, 为后续感控人员培训与能力建设提供依据。方法 收集 2015 年 1 月—2017 年 5 月各省级医院感染管理质量控制中心和医院感染管理学会举办的学术年会会议安排, 对涉及微生物学的专题报告情况进行汇总分析。结果 共有 17 个省/直辖市/自治区举办的 35 场次学术年会纳入研究, 举办时间集中在第四季度(42.31%)。15 场次学术年会涉及微生物专题报告, 专题报告数量占总报告数量的 5.91%, 报告时长占总时长的 4.81%。微生物学专题报告的形式多样, 主题报告占 68.96%, 文献交流占 24.14%, 另外 6.90% 为互动交流方式。涉及微生物学报告的专题所占比例有一定程度的升高, 但报告时长比例有所降低。结论 目前我国省级医院感染学术年会当中, 微生物学专题报告的数量与时长所占比例较低, 未来医院感染学术年会需增加微生物专题报告。

[关键词] 医院感染; 学术年会; 微生物; 专题报告; 现况调查

[中图分类号] R197.323.4

Status of microbiological reports at partial provincial level annual academic conference of healthcare-associated infection from 2015 to 2017

CHEN Xiang¹, HU Bi-jie¹, GAO Xiao-dong¹, SHI Qing-feng¹, SHEN Yan¹, SUN Wei¹, CUI Yang-wen¹, MI Hong-fei² (1. Department of Healthcare-associated Infection Management, Zhongshan Hospital, Fudan University, Shanghai 200032, China; 2. Department of Healthcare-associated Infection Management, Xiamen Branch of Zhongshan Hospital, Fudan University, Xiamen 361000, China)

[Abstract] **Objective** To understand the present status of special reports relating to microbiology at China provincial-level annual academic conference of healthcare-associated infection(HAI), and provide basis for the training and capacity-building of HAI management staff. **Methods** The conference arrangements for annual academic conference of provincial HAI quality control centers and HAI management societies from January 2015 to May 2017 were collected, and the special reports on microbiology were summarized and analyzed. **Results** A total of 35 annual academic conferences held by 17 provinces/municipalities directly under the central government/autonomous regions were included in the study, most conferences(42.31%) were concentrated on the fourth quarter. 15 annual academic conferences were related to microbiology report, accounting for 5.91% of the total reports, reporting time accounted for 4.81% of total time. There were various forms of microbiological thematic reports, subject reports, literature exchange, and interactive exchange accounted for 68.96%, 24.14%, and 6.90% respectively. The proportion of topics related to microbiology reports increased to a certain extent, but the proportion of reporting time decreased. **Conclusion** At present, the proportion and reporting time of microbiology reports in China provincial-level annual academic conference of HAI is relatively low, it is necessary to increase the number of microbiology reports in the future annual conference of HAI.

[收稿日期] 2018-08-02

[作者简介] 陈翔(1994-), 女(汉族), 四川省绵阳市人, 公共卫生医师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 胡必杰 E-mail: hubijie@vip.sina.com

[Key words] healthcare-associated infection; annual academic conference; microbiology; special report; cross-sectional investigation

医院感染管理是一门综合性交叉学科,其内容涉及临床医学、预防医学、临床微生物学、药理学以及护理学等专业知识,医院感染管理从业人员需掌握各种相关的理论知识和操作技能,在实践操作和理论培训中不断提高专业水平^[1]。近年来,我国医院多重耐药菌分离率不断升高,相关感染暴发事件时有报道,已引起医务人员广泛重视。然而国内医院数量众多,医院感染管理从业人员的专业背景不同,且相关知识培训和人员知识储备情况存在较大差异^[2-3],加之,国内外指南的不断更新和循证感控的发展,医院感染相关从业人员需不断学习。由于相关知识培训易受医院领导层面的影响^[4],受训人员对引起医院感染微生物的认知易受其专业背景的影响,易忽略相关内容的学习。为了解我国医院感染培训体系对微生物相关知识的关注现状,本研究分析省级医院感染学术年会中各类专题报告的主题,以为后续医院感染监控人员的培训和能力建设提供依据,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 纳入标准 2015 年 1 月—2017 年 5 月全国省/直辖市/自治区医院感染管理质量控制中心或医院感染管理学会举办的学术年会,对同一省/直辖市/自治区多次举办的会议纳入规模最大的会议,多省/直辖市/自治区联合举办年会的,仅记一次。

1.2 排除标准 (1)未在上述时间举办的医院感染学术年会;(2)在上述时间举办但未涉及学术报告的年会。

1.3 报告主题 对医院感染学术年会的报告主题进行如下分类:(1)微生物学专题报告,指报告主题以某种微生物的感染防控、流行病学特征、基础研究、实验室检验、感染与免疫等内容为主,如多重耐药鲍曼不动杆菌的防控措施,如何规范采集临床病原体标本等;(2)基础感控,感染控制基础措施,如手卫生、消毒隔离、建筑布局、职业安全、医疗织物、医疗废物处置;(3)重点部位感染防控措施,如导尿管相关尿路感染、导管相关血流感染、呼吸机相关肺炎、手术部位感染;(4)医院感染重点部门的防控,如重症监护病房、消毒供应中心、手术室、血液透析室、内镜、口腔科等;(5)管理理念,包括工作新模式、工

作新理念、工作新方法等;(6)其他,医院感染信息化建设、感染性疾病诊治、流行病学、质量控制与改进、培训、科研、经验交流等。

1.4 数据分析 将纳入的专题报告按举办时间、报告数量、报告形式、报告时长,以及报告构成比等内容进行统计。

2 结果

2.1 学术报告基本情况 研究共纳入 17 个省/直辖市/自治区共 35 场医院感染学术年会,会议时间 1~5 d,主题报告数量 4~34 个,单场报告时长 10~180 min,见表 1。医院感染学术年会举办时间分布全年四个季度,以第四季度举办比例最高,见表 2。

表 1 2015—2017 年省级医院感染学术年会基本情况

Table 1 Basic status of provincial level annual academic conference of HAI from 2015 to 2017

基本情况	$P_{50}(P_{25}, P_{75})$
会议时间(d)	2.0(1.5,2.0)
报告数量(个)	13(10,16)
单个报告时长(min)	55(30,60)

表 2 2015—2016 年省级医院感染学术年会会议举办季度分布

Table 2 Quarterly distribution of provincial level annual academic conference of HAI from 2015 to 2016

举办时间	数量	比率(%)
第 1 季度	4	15.38
第 2 季度	6	23.08
第 3 季度	5	19.23
第 4 季度	11	42.31
合计	26	100.00

注:该表仅统计 2015、2016 年的会议数据

2.2 微生物专题报告现状 35 场学术年会中,15 场次学术年会涉及微生物专题报告,所涉及的报告数量占总数的 5.91%,报告时长占总时长的 4.81%,所占比率低于基础感控、重点部门感控与管理理念等相关报告,见表 3。

表 3 2015—2017年省级医院感染学术年会会议报告内容构成比**Table 3** Constituent ratios of content of reports at provincial level annual academic conference of HAI from 2015 to 2017

报告内容	报告数量		报告时长	
	数量	比率(%)	时长(min)	比率(%)
微生物	29	5.91	1 255	4.81
基础感控	123	25.05	6 550	25.12
重点部门的感控	105	21.38	5 930	22.74
重点部位的感控	24	4.89	960	3.68
管理理念	58	11.81	3 715	14.24
其他	152	30.96	7 670	29.41
合计	491	100.00	26 080	100.00

2.3 微生物专题报告形式 29个微生物专题报告形式多样,其中主题报告占68.96%,文献交流占24.14%,互动交流方式占6.90%,包括辩论、专家

面对面等,见表4。

表 4 2015—2017年省级医院感染学术年会微生物学专题报告形式构成比**Table 4** Constituent ratios of the forms of microbiological reports at provincial level annual academic conference of HAI from 2015 to 2017

报告形式	数量	构成比(%)
主题报告	20	68.96
文献交流	7	24.14
互动	2	6.90
合计	29	100.00

2.4 微生物报告比例变化 微生物学专题的报告数量所占比率从2015年的4.50%增长至2016年的7.11%,2017年稍降低(6.90%);报告时长所占比率从2015年的3.68%增长至2016年的6.75%,2017年明显降低(1.82%),且低于2015年,见表5。

表 5 2015—2017年省级医院感染学术年会微生物学专题报告比例变化趋势**Table 5** Changing trends in the proportion of microbiological reports at provincial level annual academic conference of HAI from 2015 to 2017

年份	报告数量			报告时长		
	总数	微生物学专题数量	比率(%)	总时长(min)	微生物学专题报告时长(min)	比率(%)
2015	222	10	4.50	12 080	445	3.68
2016	211	15	7.11	11 260	760	6.75
2017	58	4	6.90	2 740	50	1.82

3 讨论

医院感染病原菌的多样性和复杂性,感染人群的普遍性,以及感染途径的多样性决定了医院感染监控专职人员不仅要具备环境清洁、消毒灭菌等基础医院感染监控知识,还应具备微生物基础知识及相关防控等技能。2014年美国医疗保健流行病学学会(Society for Healthcare Epidemiology of America, SHEA)发布了《感染预防和医疗流行病学项目指南:医学流行病学专家指南》^[5],对医院感染监控专职人员提出应具备包括微生物学在内的七种能力的要求。同年SHEA发布的《抗菌药物管理领导者所需的知识和技能指南》^[6]对承担抗菌药物管理的领导者提出需掌握大量微生物学相关知识和技能的要求,规范医院感染管理工作者的微生物学能力,改

善微生物学知识不足的情况^[7-8]。我国医院感染管理工作涉及全院各个科室,需开展面对各类医务人员的医院感染预防和控制相关知识培训,在理论和实践中扮演多重角色^[9]。此外,我国医院感染控制从业人员专业背景差异较大,学历层次多以本科和专科为主,对微生物学的认知整体不高,基层医院感染监控工作者欠缺最明显^[10-13]。但对微生物培训的重视程度,至今缺乏全国层面的大数据调查支持,更无法确切了解我国医院层面的细菌耐药管理和相关教育培训开展情况。本研究主要研究省级医院感染学术年会中专题报告的主题,旨在通过会议中微生物学报告情况,从宏观上了解我国医院感染监控工作者对微生物能力的重视程度。

本组调查结果显示,全国35场省级医院感染年会中涉及微生物学专题报告的数量仅占总数的5.91%,报告时长占总时长的4.81%,报告数量及

时长均低于基础感控、重点部门感控与管理理念等模块,低于欧美、澳大利亚等发达国家,也远低于印度、阿根廷以及南非等发展中国家的培训工作^[14]。目前,国际上已将耐药菌防控、抗菌药物管理和感染预防控制融合在一起,由临床微生物学家、感染病学家、医院感染控制专家共同举办的欧洲临床微生物与感染性疾病大会(European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases)已将微生物学、感染病学以及医院感染控制学相结合;国际感染预防与控制大会(International Conference on Prevention and Infection Control)也将多重耐药菌和抗菌药物管理作为独立模块列出来,进行专题报告。国内 2016 年举办的中华预防医学会第 25 次全国医院感染学术年会暨第 12 届上海国际感染控制论坛联合会议也将“培养微生物思维,倡导精准化感控”作为大会主题,提倡从微生物层面进行精准感控。本组调查结果显示,国内省级医院感染学术年会的微生物专题报告形式多样,绝大多数以主题报告为主,年度报告呈先增高后下降的趋势,可能的原因有:(1) 2017 年尚有部分医院感染学术年会未举办,特别是相当一部分年会主要集中在第 4 季度;(2) 中华预防医学会第 25 次全国医院感染学术年会作为全国最大的感染控制学术年会,将“培养微生物思维,倡导精准化感控”作为大会主题,对全国后续学术会议的举办造成一定的影响;(3) 一些学术年会的微生物相关报告以文献交流为主,文献交流时间为 10~15 min,时长难以得到保证;(4) 受 2017 年医院感染管理新规范出台的影响,多数省级感控年会重新将基础感控、重点部门感控与管理理念作为培训重点,未来应继续加强微生物层面的培训。

综上所述,我国省级及以上医院感染学术年会的专题报告中所涉及的微生物专题报告数量和时长比例较低,低于其他感控重点内容,也低于国际主流水平。在日后的医院感染学术年会及基层培训中,应增加微生物学的相关内容,与国际接轨,提升医院感染监控专职人员能力水平。

[参 考 文 献]

- [1] 靳桂明,吴明,魏华. 医院感染管理队伍职业化建设的思考[J]. 中华医院感染学杂志, 2007, 17(11):1411-1413.
- [2] 李宝珍,平宝华,关仙花. 医院感染专职人员配备调查研究[J]. 中华全科医学, 2009, 7(5):522-523.
- [3] 陈慧斯,李卉,李晶华,等. 吉林省县级医疗机构、社区卫生服务中心及乡镇卫生院医院感染管理人力资源现状调查[J]. 中

华医院感染学杂志, 2017, 27(18):4307-4311.

- [4] 董宏亮,杨致需,沈蕾,等. 陕西省 173 名医院院长对医院感染管理工作认识调查[J]. 中国感染控制杂志, 2017, 16(9): 820-824.
- [5] Kaye KS, Anderson DJ, Cook E, et al. Guidance for infection prevention and healthcare epidemiology programs: healthcare epidemiologist skills and competencies[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2015, 36(4): 369-380.
- [6] Cosgrove SE, Hermesen ED, Rybak MJ, et al. Guidance for the knowledge and skills required for antimicrobial stewardship leaders[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2014, 35(12): 1444-1451.
- [7] Easton PM, Sarma A, Williams FL, et al. Infection control and management of MRSA: assessing the knowledge of staff in an acute hospital setting[J]. J Hosp Infect, 2007, 66(1): 29-33.
- [8] Sax H, Perneger T, Hugonnet S, et al. Knowledge of standard and isolation precautions in a large teaching hospital[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2005, 26(3): 298-304.
- [9] 张嵘,商临萍. 医院感染管理专职人员核心能力研究进展[J]. 护理研究, 2017, 31(10):1171-1173.
- [10] 谢美,周小敏,刘淮涟,等. 19 所医院医院感染管理专职人员现状调查[J]. 医学理论与实践, 2012, 25(12):1532-1533.
- [11] 李卫光,朱其凤,李红军,等. 山东省医院感染管理专职人员现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(20):4270-4272.
- [12] 杨亚红,黄勋,张浩军,等. 全国省级医院感染培训机构培训现状调查报告[J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(9):659-664.
- [13] 周晓平,黄继峥,罗腾达,等. 基层医疗机构医务人员医院感染知识培训需求调查与管理对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(21):5037-5040.
- [14] World health organization. Expert consultation meeting on health workforce education and antimicrobial resistance control [EB/OL]. (2017-03-23)[2018-04-12]. <http://www.who.int/hrh/news/2017/AMR2017-2.pdf?ua=1>.

(本文编辑:豆清娅、左双燕)

本文引用格式:陈翔,胡必杰,高晓东,等. 2015—2017 年部分省级医院感染学术年会中微生物学专题报告现状调查[J]. 中国感染控制杂志, 2019, 18(3): 267-270. DOI: 10. 12138/j. issn. 1671-9638. 20194129.

Cite this article as: CHEN Xiang, HU Bi-jie, GAO Xiao-dong, et al. Status of microbiological reports at partial provincial level annual academic conference of healthcare-associated infection from 2015 to 2017[J]. Chin J Infect Control, 2019, 18(3):267-270. DOI:10. 12138/j. issn. 1671-9638. 20194129.