

30 所一级综合医院医院感染管理现状与干预对策

Current state and intervention countermeasures for healthcare-associated infection management in 30 primary general hospitals

牛桂林(NIU Gui-lin)

(南阳市中心医院,河南 南阳 473009)

(Nanyang Central Hospital, Nanyang 473009, China)

[摘要] **目的** 了解某市一级综合医院医院感染管理现状,提出改进措施。**方法** 依据市卫生局制订的一级医院医院感染管理质控标准,对调查医院采用统一问卷、统一方法、统一标准进行现场查看、现场考核、查阅资料。**结果** 共调查市区市直 30 所一级综合医院,其中公立医院 2 所,民营股份制医院 11 所,企业医院 17 所;存在的主要问题:30 所医院均无医院感染管理组织,制度表面化、形式化;仅 6 所医院有培训;21 所医院门诊诊室无洗手设施;存在高压灭菌未进行生物学监测,未做 BD 试验,设备检测不及时等现象;30 所医院的器械清洗设施均不完善;医疗废物和生活垃圾混合盛放现象较普遍,医疗废物暂存处设置场所不合理;16 所医院未建立一次性物品出入库登记。**结论** 以《医院感染管理办法》为指导,提高对医院感染的认识,强化培训,加强行政监督和处罚力度,对保障基层医院医疗质量和医疗安全具有重要意义。

[关键词] 医院,基层;医院感染;质量控制

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2012)02-0150-02

为规范基层医院医疗服务行为,以“医疗质量万里行”活动为指导,笔者于 2010 年 12 月受市卫生局的委托对本市市区内 30 所一级综合医院的医院感染管理工作进行专项检查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 市区市直 30 所一级综合医院,其中公立医院 2 所,民营股份制医院 11 所,企业医院 17 所。

1.2 调查方法 依据南阳市卫生局制订的一级医院医院感染管理质控标准,对调查医院采用统一问卷、统一方法、统一标准进行现场查看、现场考核、

查阅资料。

2 结果

2.1 医院类别与规模 调查的 30 所一级医院类别与规模见表 1。

2.2 医院感染管理存在的主要问题 见表 2。

表 1 调查的 30 所医院类别与规模(所)

病床数(张)	公立医院	股份制医院	企业医院	合计
20~50	0	3	4	7
51~100	2	8	13	23

表 2 医院感染管理检查内容及存在的主要问题

检查内容	存在的主要问题
组织管理	30 所医院均无医院感染管理组织,制度表面化、形式化
医院感染知识培训	仅 6 所医院有培训
手卫生设施	21 所医院门诊诊室无洗手设施
重点部门管理	13 所医院供应室只有一间房、一个卧式压力锅;存在高压灭菌未进行生物学监测,未做 BD 试验,设备检测不及时等现象;30 所医院的器械清洗设施均不完善
医疗废物管理	12 所医院的手术室只有一个手术间,外科手消毒设施仅有一个普通水龙头,设施陈旧
一次性物品管理	医疗废物和生活垃圾混合盛放现象较普遍;暂存处设置场所不合理,11 所医院将暂存处设在诊室旁边,9 所医院裸露存放;暂存处设施不完善,无水源,不便于清洗消毒。28 所医院对污水简单消毒处理就直接排放至下水道,造成环境污染
一次性物品管理	16 所医院未建立出入库登记、每批检验报告档案

[收稿日期] 2011-06-22

[作者简介] 牛桂林(1969-),女(汉族),河南省南阳市人,副主任护师,主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 牛桂林 E-mail:nglwly@sina.com

3 对策

3.1 加强行政干预和处罚力度 针对医院不重视医院感染管理问题,通过行政干预,开发医疗机构领导层,加大监督力度。对存在的问题在全市反馈,或者通过媒体报道,迫使各医院进行整改,逐步规范医院感染管理。

3.2 建立准入制度 对重点部门如手术室、供应室存在问题严重的医院,延缓医疗机构效验,督促提高认识。

3.3 加强医院感染管理知识的宣传与培训力度 在市卫生局的协助下,由医院感染质控中心举行多层次、多形式的医院感染知识培训班,并进行考核,列入医院质控项目,强化医务人员预防控制医院感染的意识,强调标准预防,提高职业感染的警惕性,使感染管理工作在人人参与中不断加强^[1-2]。

3.4 供应室管理 建议一级医院的供应室由二级

以上医院消毒供应中心代管,因二级以上医院消毒供应中心均通过省级验收,这样可减少一级医院的经济负担,保证无菌器械的清洗、灭菌质量。

3.5 建立长效管理机制,探索基层医疗机构管理模式 卫生行政部门要加大督查处罚力度,建立健全督导组,将医院感染管理纳入医院目标考核,制定医院感染管理考核标准,定期考核。日常管理和突击检查相结合,重点单位和关键环节相结合,通过各种措施的实施,为患者创造一个安全、放心的医疗场所。

[参考文献]

- [1] 郭达,谷峰. 32 所基层医院医院感染管理中存在问题分析与对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(15): 1993.
- [2] 袁斌. 加强重点科室医院感染管理[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 18(7): 996 - 997.

(上接第 147 页)

从事感染控制工作。岗位要相对固定,坚持工作岗位 5 年以上,保持医院感染管理工作的可持续性。给予职务,激发兼职人员的工作热情,加大工作管理力度,增强感染控制工作的执行力,保证感染控制措施有效落实,做到组织体系中的成员有责、有权,职责、权限明确。专兼职人员感染控制工作质量与绩效相结合,有监督和考核,奖罚分明,把感染管理质量纳入整个医院质量管理考核中。

3.3.2 提高医院感染管理专兼职人员业务素质 and 技能,规范乡镇卫生院(室)医院感染管理 医院感染管理质量与专兼职人员的业务素质密切相关。在医院感染管理中,专兼职人员业务素质和工作能力是影响医院感染控制工作的重要因素,应充分重视他们的能动作用。重视乡镇卫生院(室)感染管理专兼职人员队伍建设,鼓励他们积极参加各级医院感

染知识和技能的培训,完成每年不少于 16 学时的继续教育任务,确保 100%持证上岗;在业务素质、技能和工作能力上,强制要求专兼职人员的自我提高,给予奖励政策,努力提高其学习热情,整体提高业务素质 and 技能,以确保医院感染管理质量。

[参考文献]

- [1] 李夏明,王学艳,毕蓉蓉,等. 护理人员在医院感染控制中的角色与作用[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(16): 2477 - 2479.
- [2] 侯建华,刘婷婷. 如何促使基层质控组织在院感管理中发挥作用[J]. 中国实用医药, 2007, 34(2): 36.
- [3] 周勤. 基层医院如何做好院内感染控制[J]. 中国农村医学杂志, 2009, 7(3): 73.