

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2017.03.002

· 论 著 ·

## 85 所中医医疗机构医院感染管理专职人员现状调查

张宇辉, 朱小玲, 肖盈盈

(湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙 410005)

**[摘要]** **目的** 了解某省县级及以上的中医医疗机构医院感染管理专职人员现状。**方法** 采用统一的调查表, 对该省县级及以上的中医医疗机构医院感染管理专职人员的基本情况进行调查。**结果** 该省县级及以上的中医医疗机构共 117 所, 参加调查的中医医疗机构 85 所, 共 128 名专职人员, 其中二级中医医院 65 所, 专职人员 82 名; 三级中医医院 20 所, 专职人员 46 名。共 83 所 (97.65%) 中医医院设置了医院感染管理委员会, 77 所 (90.59%) 中医医院设置了独立的医院感染管理科, 55 所 (64.71%) 中医医院专职人数设置符合《医院感染监测规范》的人员要求, 27 所 (31.76%) 中医医院医院感染管理科专管医院感染管理, 58 所 (68.24%) 中医医院医院感染管理科兼管其他管理。专职人员专业主要以护理为主 (91.41%), 学历主要以大专为主 (55.47%), 职称主要以中级职称为主 (54.69%), 年龄主要集中在 41~50 岁 (61.72%), 从事医院感染工作时间主要在 1~3 年 (45.31%)。115 名专职人员具有医院感染管理岗位证书。**结论** 该省中医医疗机构医院感染管理专职人员配备不足、专业结构单一、专业综合素质偏低, 各级中医医疗机构领导应强化医院感染管理意识, 加强专业素质建设, 尽快培养多学科背景的复合型人才。

**[关键词]** 中医医院; 医院感染; 医院感染管理专职人员; 现状; 调查

**[中图分类号]** R197.323.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2017)03-0199-04

## Status of healthcare-associated infection management professionals in 85 traditional Chinese medicine institutions

ZHANG Yu-hui, ZHU Xiao-ling, XIAO Ying-ying (The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410005, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the current status of healthcare-associated infection (HAI) management professionals in county and above levels of traditional Chinese medicine (TCM) institutions in a province. **Methods** The uniform questionnaires were adopted to investigate the basic status of HAI professionals in county and above levels of TCM institutions in a province. **Results** There were 117 county and above levels of TCM institutions in this province, 85 TCM institutions participated the investigation, there were a total of 128 professionals, including 82 professionals in 65 secondary hospitals, and 46 in 20 tertiary hospitals. Among the investigated TCM hospitals, 83 (97.65%) set up HAI management committees, 77 (90.59%) set up independent HAI management departments, 55 (64.71%) assigned HAI professionals that met *The Requirements of HAI Surveillance Guideline*, 27 (31.76%) exclusively engaged in management of HAI, 58 (68.24%) were also responsible for other management besides HAI management. Among investigated professionals, 91.41% were nursing staff, 55.47% received undergraduate course or above, 54.69% had intermediate professional titles, 61.72% were at the age of 41-50, 45.31% engaged in HAI management for 1-3 years, 115 professionals had management certificates. **Conclusion** The infection management in provincial traditional Chinese medicine institutions are understaffed, professional structure is unitary, professional quality is low, leaders in different levels of TCM institutions should enhance HAI management

**[收稿日期]** 2016-05-30

**[基金项目]** 湖南省中医药科研计划项目 (湖南省中医医院感染管理质量控制评价标准制定的探究 201570)

**[作者简介]** 张宇辉 (1968-), 女 (汉族), 湖南省湘潭市人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

**[通信作者]** 张宇辉 E-mail: 352708937@qq.com

awareness, strengthen the construction of professional quality, and cultivate multi-disciplinary talents as soon as possible.

[Key words] traditional Chinese medicine hospital; healthcare-associated infection; healthcare-associated infection management professional; status; investigation

[Chin J Infect Control, 2017, 16(3): 199-202]

医院感染管理作为医疗质量管理的重要组成部分,其工作成效直接影响医疗质量和患者安全。医院感染管理工作的健康发展需要一支素质优良、结构合理的医院感染专职管理人员(以下简称专职人员)队伍为支撑<sup>[1]</sup>。目前,全国以西医为主的医疗机构专职人员工作现状相关研究已有较为详实的资料,而关于中医医疗机构专职人员工作现状的资料基本未见报道。故 2014 年 12 月某省中医医院感染管理质量控制中心对该省县级及以上中医医疗机构专职人员的基本情况进行了相关内容的问卷调查,旨在了解该省中医医疗机构专职人员的现状,现将调查结果报告如下。

## 1 对象与方法

1.1 调查医院 某省县级及以上中医医疗机构共 117 所,85 所(编制床位数 ≥ 100 张)参加了此次调查,占 72.65%;其中二级中医医疗机构 65 所,三级中医医疗机构 20 所。

1.2 调查方法 某省中医医院感染管理质量控制中心统一制定中医医院感染管理专职人员基本情况调查表,内容主要包括医院性质、等级、床位数、医院感染管理科的设置及专职人员的基本情况(年龄、性别、专业、职称、学历、职务、从事医院感染管理工作年限、是否取得医院感染管理岗位证书、是否兼管其他非医院感染管理等)。被调查者如实填写调查表,并将填写完整的调查表电子版及纸质版(加盖单位公章)反馈至该省中医医院感染管理质量控制中心。中医医院感染管理质控中心调查人员进一步电话核查。

## 2 结果

2.1 医疗机构基本情况 共调查 85 所中医医院,其中二级综合中医医院 61 所(71.76%),二级专科中医医院 4 所(4.71%),三级综合中医医院 19 所(22.35%),三级专科中医医院 1 所(1.18%)。不同级别中医医院的编制床位数及专职人员配备情况见表 1。

表 1 不同级别中医医院编制床位数及专职人员配备情况

Table 1 No. of bed and assignment of professionals in different levels of TCM hospitals

床位数	二级中医医院			三级中医医院		
	医院数	床位数	专职人员数	医院数	床位数	专职人员数
100~	40	6 441	47	0	0	0
250~	18	6 448	22	5	2 243	8
500~	7	3 949	13	7	4 382	16
750~	0	0	0	5	4 098	9
1 000~1 600	0	0	0	3	3 815	13
合计	65	16 838	82	20	14 538	46

2.2 医院感染管理机构设置情况 共 83 所(97.65%)中医医院设置了医院感染管理委员会,77 所(90.59%)中医医院设置了独立的医院感染管理科(未设独立的医院感染管理科的负责人由医务科/护理部/传染病管理科负责人兼任),55 所(64.71%)中医医院专职人数设置符合《医院感染监测规范》<sup>[2]</sup>(以下简称《规范》)的人员要求,27 所(31.76%)中医医院医院感染管理科专管医院感染管理,58 所(68.24%)中医医院医院感染管理科兼管其他管理。见表 2。

表 2 不同级别中医医院医院感染管理机构设置情况

Table 2 Establishment of HAI management institutions in different levels of TCM hospitals

项目	二级中医医院 (n = 65)		三级中医医院 (n = 20)		合计 (n = 85)	
	医院数	百分比 (%)	医院数	百分比 (%)	医院数	百分比 (%)
医院感染管理委员会	63	96.92	20	100.00	83	97.65
独立的医院感染管理科	57	87.69	20	100.00	77	90.59
专职人数设置符合要求*	47	72.31	8	40.00	55	64.71
专管医院感染管理	20	30.77	7	35.00	27	31.76
兼管其他管理	45	69.23	13	65.00	58	68.24

\*: 专职人数设置符合 250 张实际使用床位配备 1 名医院感染专职人员的要求

2.3 专职人员配备情况 共调查 128 名专职人员,其中二级中医医院配备专职人员 82 名,三级中医医院配备专职人员 46 名;具有医院感染管理岗位证

书的专职人员 115 名,无医院感染管理岗位证书的专职人员 13 名(二级中医医院 9 名,三级中医医院 4 名)。专职人员专业主要以护理为主(91.41%),学历主要以大专为主(55.47%),职称主要以中级职称为主(54.69%),年龄主要集中在 41~50 岁(61.72%),从事医院感染工作时间主要在 1~3 年(45.31%)。见表 3~4。

表 3 不同等级中医医院专职人员专业、学历和职称的基本情况(名)

Table 3 Basic information of occupations, education background, and professional titles of HAI management professionals in different levels of TCM hospitals (No. of professionals)

医院等级	专职人员	专业			学历			职称			
		护理	临床医学	妇幼卫生	硕士	本科	大专	高级	中级	初级	
二级	82	75	6	1	0	19	59	4	18	49	15
三级	46	42	4	0	2	30	12	2	21	21	4
合计	128	117	10	1	2	49	71	6	39	70	19

表 4 不同等级中医医院专职人员年龄和从事医院感染工作的基本情况(名)

Table 4 Basic information of age and working experience of professionals in different levels of TCM hospitals (No. of professionals)

项目	二级中医医院 (n=82)	三级中医医院 (n=46)	合计 (n=128)
专职人员年龄(岁)			
21~	6	4	10
31~	22	8	30
41~	51	28	79
≥51	3	6	9
从事医院感染工作时间(年)			
<1	9	4	13
1~	41	17	58
4~	21	16	37
7~	7	7	14
≥10	4	2	6

### 3 讨论

共调查 85 所中医医院,128 名专职人员,55 所(64.71%)中医医院的专职人员设置数量符合《规范》要求,其中三级中医医院和二级中医医院的专职人员设置数量符合《规范》要求,分别为 40.00%、72.31%,县级及以上的中医医疗机构的专职人员配备数量不足,尤其是三级中医医院,说明中医医院领

导对从事医院感染管理的专职人员配备重视不够,三级中医医院专职人员承担的医院感染管理任务难度相当大。本调查结果显示,8 所二级中医医院的医院感染管理科未设独立的医院感染管理科,由医务科、护理部主任等其他管理部门领导兼管医院感染管理工作,并且有 58 所中医医院专职人员还兼管传染病防治、死亡病例上报、计划生育、体检、健康教育、病案管理、医务、护理等其他工作。医院感染管理专职人员兼管其他工作,造成实际人员不足,不能充分发挥专职人员作用<sup>[3]</sup>。造成目前状况的原因考虑:一是中医医疗机构的领导仍然持有“医院感染管理只投入不产出”错误观点,在专职人员配备、资金投入方面表现不积极;二是 2008 年后多次出现的医院感染事件,各级中医医疗机构领导虽然有所重视,但未深刻认识到医院感染管理关系整个医院的医疗安全。文献<sup>[4]</sup>报道,降低 1% 的医院感染率,就可以支付医院感染管理人员及进行医院感染管理研究所需要的一切费用。医院领导的重视与支持是更好开展医院感染管理的前提,因此卫生行政部门应加强对中医医疗机构院长的医院感染管理重要性宣传,使其接受医院感染管理学教育,了解并熟悉医院感染的特点,产生危机感和紧迫感,密切关注医院感染管理的发展,依据医院感染管理科工作职责制定其职能,合理配备专职人员,保证专职人员编制数,充分发挥并强化医院感染管理科的督导管理作用。

128 名专职人员专业主要以护理(91.41%)为主,硕士及以上学历仅占 1.56%,高级职称占 30.47%,远低于 2009 年李六亿等<sup>[5]</sup>报道,55.47% 的专职人员从事医院感染管理工作时间少于 4 年,由此可见专职人员专业背景单一、高学历的专职人员匮乏、专职人员流动性较大。本组调查数据显示,该省中医医院专职人员在专业、学历、职称等方面分布欠合理。医院感染管理科作为具有一定管理职能的业务科室,专职人员应具备临床医疗、护理、预防、检验、管理等专业背景,是监督、指导、预防和控制医院感染的直接责任者,要求专职人员具有很高的职业素养及丰富的相关学科知识。而本次调查的中医医院专职人员绝大部分是从护理岗位调转而来,比例高于全国 2009 年的水平<sup>[5]</sup>。从专职人员的护理专业背景来看,虽然专职人员在指导消毒隔离等方面有独到之处,但在指导合理应用抗菌药物、多重耐药药的管理、医院感染诊断、医院病原微生物药敏分析及报告方面相对薄弱,指导临床作用甚微。另外,临床医学等其他专业的专职人员配置比例低,使得医

院感染管理业务职能发挥受限,如参加医院感染性疾病会诊或咨询能力欠缺。故需各级中医医疗机构领导认真贯彻并落实《规范》要求,加强医院感染管理工作,逐步优化专职人员的专业结构,配备以临床医学、护理、检验、预防等人员参与的结构合理、具有高水平医院感染专业背景的专职人员,最大程度发挥医院感染管理职能。

调查结果显示,专职人员年龄为 21~54 岁,≥41 岁的专职人员占 68.75%,大专及中专学历的专职人员占 60.16%;专业层次偏低、年龄偏大、知识储备不足、教学培训和科研能力欠缺,导致专职人员在面对复杂多样的临床医院感染管理工作时无法得心应手,难以应对新形势下医院感染管理控制工作的要求。靳桂明等<sup>[6]</sup>提出,专职人员所具备的知识应是“T”型结构,对专职人员的知识层面要求高、精、广,一方面要掌握医院感染管理相关的各种理论知识和操作技能,另一方面还需要参加相关学习班,提高自身管理素质;因涉及的内容和环节多,医院感染管理工作繁重,专职人员感到医院感染管理工作岗位压力大,加之医院领导的不理解、自身精力相对不足,很容易造成专职人员不安心本职工作,难以长期固定,不利于医院感染管理专业的持续发展。韩佳音等<sup>[7]</sup>报道,医院感染专职人员年龄偏高,缺少年轻的管理人员,医院感染管理工作后劲不足。各级中医医院领导应根据医院感染管理工作需要,增加年轻、专业层次较高的专职人员,持续稳定、高效地开展医院感染管理工作,制定相关制度调动专职人员工作积极性,特别是专业技术职称晋升,解决专职人员的后顾之忧。另外,此次调查专职人员中,13 名无医院感染管理岗位证书。随着临床业务的不断开展,医院感染预防与控制措施需同步实施,因而专

职人员不论具有何种专业背景,均应加强医院感染专业知识的继续教育,适应工作及学科的发展。

通过此次调查,发现该省县级及以上中医医疗机构的专职人员配备不足、专业结构单一、专业综合素质偏低,故各级中医医疗机构的领导应强化医院感染管理意识,加强专业素质建设,尽快培养多学科背景的复合型人才。

致谢:对参与调查的 85 所中医医院表示衷心的感谢!

#### [参 考 文 献]

- [1] 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.
- [2] 中华人民共和国卫生部.中华人民共和国卫生行业标准 医院感染监测规范 WS/T312-2009 [J].中华医院感染学杂志,2009,19(11):I-II.
- [3] 刘坤,梁万年,武迎宏,等.北京市 45 所三级医院医院感染管理现状调查[J].中华医院感染学杂志,2009,19(16):2142-2144.
- [4] 黄小红,覃金爱,韦志福,等.高血压脑出血医院感染经济损失的对照研究[J].中华医院感染学杂志,2002,12(7):481-482,503.
- [5] 李六亿,贾会学,朱其凤,等.综合医院感染管理科设置现状的调查分析[J].中华医院感染学杂志,2009,19(11):1386-1387.
- [6] 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.
- [7] 韩佳音,宋铁,林锦炎,等.广州市 13 所三级医院医院感染管理现状调查[J].中国公共卫生事业管理,2008,24(2):181-183.

(本文编辑:刘思娣)