

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2016.09.016

• 论 著 •

新疆地区医院感染管理组织的发展状况研究

丁丽丽, 喻玲丽, 王 鹏, 刘艳, 古丽米热·阿尔肯

(新疆医科大学第一附属医院, 新疆 乌鲁木齐 830054)

[摘要] **目的** 了解新疆地区医院感染管理组织的发展状况, 为有效提升该区医院感染管理水平提供参考。**方法** 采用整群随机抽样方法, 抽取新疆地区 101 所二级及以上医疗机构, 于 2016 年 2 月 15 日—3 月 31 日进行回顾性调查。调查 1995、2000、2005、2010、2015 年五个时间点各所医院医院感染管理组织的发展情况, 并对调查结果进行统计分析。**结果** 101 所医院中三级医院 22 所, 二级医院 79 所。2005 年及以前 >300 张床位的医院开展医院感染管理工作占 70% 以上, <100 张床位的医院仅占 20% 左右; 2005 年及以前 >300 张床位的医院成立医院感染管理委员会的仅占 50% 左右, <100 张床位的医院不到 5%; 2015 年各所医院均开展了医院感染管理工作, 均成立了医院感染管理委员会、医院感染管理部门。2005 年及以前医院感染管理专职人员以护理人员为主, 均占 80% 左右; 2000 年及以前专职人员以中专及以下学历为主, 占 50% 以上, 2005 年后约 80% 人员为大专及以上学历; 2000 年及以前专职人员未接受培训的占 70% 以上; 至 2015 年医院感染管理专业队伍护理人员所占占比率下降至 65.90%, 而医疗和其他专业人员各占 17.05%, 本科及以上学历人员达 40.09%, 参加自治区级及以上培训的占 92.08%, 未接受培训的仅占 1.98%。**结论** 新疆地区 20 年来医院感染管理组织得到发展, 但专职人员的配置及专业素质还不能满足该区医院感染管理工作发展的需求。

[关键词] 新疆地区; 医院感染管理; 医院感染; 管理; 发展状况

[中图分类号] R197.323 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2016)09-0710-04

Development situation of healthcare-associated infection management organizations in Xinjiang region

DING Li-li, YU Ling-li, WANG Peng, LIU Yan, Gulimire · AERKEN (The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China)

[Abstract] **Objective** To understand the development status of healthcare-associated infection (HAI) management organizations in Xinjiang region, and effectively improve the management level of HAI in Xinjiang. **Methods** 101 secondary and above medical institutions in Xinjiang were selected by cluster random sampling method, a retrospective survey was conducted from February 15 to March 31, 2016. Development of HAI management organizations in each hospital in 1995, 2000, 2005, 2010, and 2015 were surveyed, statistical analysis of the surveyed results were conducted. **Results** Of 101 hospitals, 22 were tertiary hospitals, 79 were secondary hospitals. In 2005 and before, more than 70% of hospitals with >300 beds and 20% of hospitals with <100 beds carried out HAI management, about 50% of hospitals with >300 beds and less than 5% of hospitals with <100 beds set up HAI management committees. In 2015, all hospitals carried out HAI management and set up HAI management committees as well as HAI management departments. In 2005 and before, the main HAI management professionals were nursing staff, accounting for about 80%; in 2000 and before, >50% of full-time professionals received secondary vocational school and below education, in 2005 and after, about 80% of full-time professionals received at least college and above education; in 2000 and before, >70% of full-time professionals didn't receive training. In 2015, the percentage of nursing staff engaged in HAI management dropped to 65.90%, and doctors and other professionals both accounted for 17.05%, 40.09% of HAI management professionals received university education, 92.08% par-

[收稿日期] 2016-08-02

[基金项目] 中国医院协会《中国医院感染管理工作 30 周年总结》项目(CH A-2016-026-053)

[作者简介] 丁丽丽(1978-), 女(回族), 新疆乌鲁木齐市人, 副主任医师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 丁丽丽 Email: dinglili505@126.com

participated in autonomous region level and above training, 1.98% didn't receive training. **Conclusion** HAI infection management organizations in Xinjiang region in the past 20 years have developed, the allocation of professionals and professional quality can not meet the needs of HAI infection management in this region.

[**Key words**] Xinjiang region; healthcare-associated infection management; healthcare-associated infection; management; development situation

[Chin J Infect Control, 2016, 15(9): 710-713]

医院感染关系着医院的发展,是当前医院管理中的难题,无论是在发展中国家还是在发达国家,已经成为当今突出的公共卫生问题^[1]。新疆地区医院感染管理起步较晚,经过 20 多年的发展医院感染管理工作取得了令人瞩目的成绩,但是仍然存在医院工作基础薄弱,医院感染监控不到位等问题,本研究通过了解该地区 20 年来医院感染管理发展中取得的成绩及存在的问题,为进一步推动该地区医院感染管理工作奠定基础。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用整群随机抽样的方法,抽取覆盖新疆南、北、东疆 101 所二级及以上医疗机构,于 2016 年 2 月 15 日—3 月 31 日开展调查。

1.2 调查方法 设计统一的问卷调查表,由受过专门培训的医院感染管理专职人员对本医疗机构医院感染管理组织的发展情况进行回顾性调查。调查内容主要以 1995、2000、2005、2010、2015 年五个时间点,包括医院感染管理组织的成立情况及专职人员

的年龄、学历、专业、是否接受培训等情况。

1.3 统计学方法 应用 Excell 软件建立数据库并进行统计分析。

2 结果

2.1 一般情况 共调查 101 所医院,主要为三级医院 22 所,占 21.78%,二级医院 79 所,占 78.22%;公立医院 91 所;专科医院 10 所。

2.2 医院感染管理组织建设情况 2005 年及以前 >300 张床位的医院开展医院感染管理工作占 70% 以上,<100 张床位的医院仅占 20% 左右,2015 年各所医院均开展了医院感染管理工作;2005 年及以前 >300 张床位的医院成立医院感染管理委员会的仅占 50% 左右,<100 张床位的医院不到 5%,2015 年各所医院均成立了医院感染管理委员会;成立了医院感染管理部门的医院在 2005 年及以前也不及 40%,而至 2015 年,各所医院均成立医院感染管理部门。见表 1。其中成立医院感染管理部门最多的阶段为 2005—2010 年,占 33.66%。见图 1。

表 1 1995—2015 年新疆地区医院感染管理组织情况 (%)

Table 1 Development of HAI organizations in Xinjiang region in 1995 - 2015 (%)

年份	开展医院感染管理工作			成立医院感染管理委员会			成立医院感染管理部门
	<100 张	100~300 张	>300 张	<100 张	100~300 张	>300 张	
1995	12.12(4/33)	23.53(12/51)	70.59(12/17)	3.03(1/33)	1.96(1/51)	41.18(7/17)	8.91(9/101)
2000	13.79(4/29)	57.69(30/52)	85.00(17/20)	3.45(1/29)	26.92(14/52)	50.00(10/20)	19.80(20/101)
2005	25.00(6/24)	69.09(38/55)	90.91(20/22)	4.17(1/24)	23.64(13/55)	50.00(11/22)	35.64(36/101)
2010	87.50(7/8)	88.33(53/60)	93.94(31/33)	75.00(6/8)	40.00(24/60)	87.88(29/33)	69.31(70/101)
2015	100.00(3/3)	100.00(46/46)	100.00(52/52)	100.00(3/3)	100.00(46/46)	100.00(52/52)	100.00(101/101)

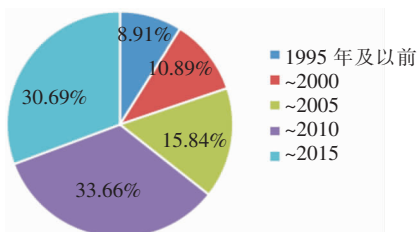


图 1 新疆地区 101 所医疗机构成立医院感染管理部门的时间分布

Figure 1 Time distribution of establishment of HAI management departments in 101 medical institutions in Xinjiang region

2.3 医院感染管理专业队伍的发展情况 专业分布:2005 年及以前医院感染管理专职人员以护理人员为主,均占 80% 左右;医疗专业人员比率变化不大,维持在 15%~20% 左右;2005 年及以前医院感染管理队伍中有部分兼职人员,因此专职人员数少于调查医院数;2000 年以前除医疗、护理专业外无其他专业人员;至 2015 年医院感染管理专业队伍护理人员占 65.90%,而医疗和其他专业人员各占 17.05%。学历分布:2000 年及以前医院感染管理

专职人员以中专及以下学历为主,占 50% 以上;2005 年后约 80% 人员为大专及以上学历;2015 年感染管理队伍本科及以上学历占 40.09%,大专学历占 48.39%,而中专学历仅占 11.52%;培训情况:

2000 年及以前医院感染管理专职人员未接受培训的占 70% 以上;至 2015 年参加自治区级及以上培训的占 92.08%,未接受培训的仅占 1.98%。见表 2、图 2~3。

表 2 1995—2015 年新疆地区医院感染专业队伍发展情况(%)

Table 2 Development of HAI professional teams in Xinjiang region in 1995 - 2015(%)

年份	专职人员专业			专职人员学历				专职人员接受最高培训		
	医疗	护理	其他专业	研究生	本科	大专	中专及以下	未接受	参加地州	自治区级及以上
1995	18.75(6/32)	81.25(26/32)	0.00(0/32)	0.00(0/32)	6.25(2/32)	18.75(6/32)	75.00(24/32)	87.13(88/101)	1.98(2/101)	10.89(11/101)
2000	22.64(12/53)	77.36(41/53)	0.00(0/53)	0.00(0/53)	11.32(6/53)	37.74(20/53)	50.94(27/53)	72.28(73/101)	5.94(6/101)	21.78(22/101)
2005	13.25(11/83)	80.72(67/83)	6.03(5/83)	1.20(1/83)	16.87(14/83)	62.65(52/83)	19.28(16/83)	43.56(44/101)	8.91(9/101)	47.53(48/101)
2010	16.23(25/154)	73.38(113/154)	10.39(16/154)	3.25(5/154)	24.02(37/154)	53.90(83/154)	18.83(29/154)	15.84(16/101)	5.94(6/101)	78.22(79/101)
2015	17.05(37/217)	65.90(143/217)	17.05(37/217)	4.15(9/217)	35.94(78/217)	48.39(105/217)	11.52(25/217)	1.98(2/101)	5.94(6/101)	92.08(93/101)

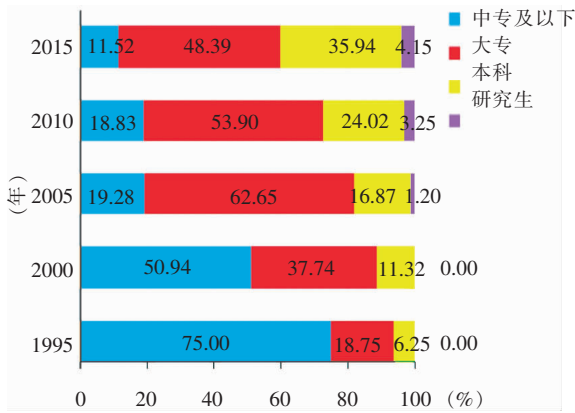


图 2 1995—2015 年新疆地区医院感染管理专职人员学历分布

Figure 2 Distribution of academic qualifications of HAI management professionals in Xinjiang region in 1995 - 2015

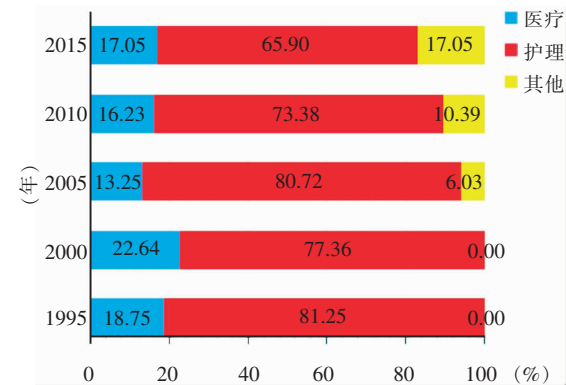


图 3 1995—2015 年新疆地区医院感染管理专职人员专业分布

Figure 3 Distribution of specialties of HAI management professionals in Xinjiang region in 1995 - 2015

3 讨论

结果显示新疆地区医疗机构医院管理工作起步相对不均衡,最早起步的是在九十年代初期,晚于中东部发达地区^[2-3]。有一大部分于 2005—2010 年成立医院感染管理部门,这可能与国家颁发一系列规范化文件,各类检查的推进,新疆艾滋病预防与控制项目“医院感染管理模式的建立与推广”在伊犁、喀什、乌鲁木齐三地开展,推动了这三个地区医院管理工作的发展^[4-5]。新疆医院感染质量控制中心于 2006 年成立,借助质量控制中心专家平台开展了各种形式的培训,下地州指导工作,建立了规章制度体系,推动了医院感染管理工作的发展。结果显示该区医院感染管理工作整体起步较晚,尤其是 < 300 张床位医院的医院感染管理工作起步较晚,这些医疗机构全面综合性监测工作薄弱,不利于掌握医院感染发病率水平,对医院感染管理的高危人群、高危环节缺乏基本的了解。为适应医院感染管理工作发展及国内医院感染监测规范的要求,某些医院未结合本院实际情况,效仿其他医疗机构花费大量时间开展目标性监测,医院感染管理监测与控制工作脱节,而基础的清洁消毒的感染控制力量薄弱,医院感染控制效果不佳。

调查显示,经过 20 年的发展,医院感染管理专职人员岗位配备与能力培养方面均有了较大提升,专职人员学历水平、专业搭配、人员职称上都有较大幅度提升。调查显示 2015 年该区医院感染管理队伍本科及以上学历人员占 40.09%,医疗及公共卫生等专业技术人员占 34.10%,接受自治区级及以上培

训的占 92.08%，较 2006 年有较大的改善^[4]，但低于内地其他地区水平^[6-9]。该区医院感染管理专业队伍整体水平仍较内地医院低，医院感染管理专业虽为多学科，但未充分发挥多学科优势，非护理人员多从事护理工作。目前该区对医院感染管理专职人员上岗资质无明确要求，近 2 年来自治区层面虽举办了岗位培训，但未做出强制性要求，专职人员尤其是新进从事此项工作的人员往往缺乏系统性、标准化的培训。周颖等^[10]在研究中表明医院感染知识的获得主要来源于上岗后的继续教育，因此需开展系统的、全面的医院感染管理岗位培训。

建立系统的、标准化的培训模式，注重不同层面人员的培训需求，对岗位培训内容及培训学时进行规范化要求，使医院感染控制培训职业化^[11]。同时鉴于新疆地域广阔，应继续充分利用互联网平台，开展全员培训与考核。通过将医院感染培训内容纳入医学院各类专业人员学习的必修课来提高医学生的整体医院感染控制意识，在医学生的临床见习、实习教学过程中，将感染预防与控制工作贯穿其中^[12]。同时可搭建临床医院感染控制专家平台的形式，来使医院感染管理工作深入临床，进一步推进医院感染管理工作深入发展。

[参 考 文 献]

[1] 潘玉波, 王巍, 邢丽芬, 等. 医院感染发展趋势与防范策略

[J]. 中国感染控制杂志, 2010, 9(2):141-143.

- [2] 陈增辉, 巩玉秀, 李六亿. 我国医院感染管理的现状及展望 [J]. 中华医院管理杂志, 1995, 11(12):717-721.
- [3] 徐秀华, 吴安华, 任南. 我国医院感染管理的发展与现阶段任务 [J]. 中华医院管理杂志, 2000, 16(9):534-536.
- [4] 丁丽丽, 热衣汗·巴吾东, 喻玲丽, 等. 对基层医院感染管理培训模式的探索及效果分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(13):1899-1901.
- [5] 丁丽丽, 热衣汗·巴吾东, 喻玲丽, 等. 对 21 所医院感染管理综合干预策略的效果分析 [J]. 中华医院管理杂志, 2010, 26(11):820-822.
- [6] 李阳, 姜亦虹, 沈黎. 医院感染管理专职人员现状调查分析 [J]. 江苏卫生事业管理, 2012, 23(2):39-40.
- [7] 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.
- [8] 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.
- [9] 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.
- [10] 周颖, 陈娴洁, 邓连凤, 等. 医务人员医院感染认知程度及防护行为调查分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(20):4556-4558.
- [11] 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.
- [12] 陈翠敏, 赵先柱, 府伟灵. 医院感染管理队伍专业构成的思考与体会 [J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(11):1574-1575.

(本文编辑:陈玉华)