

DOI: 10. 12138/j. issn. 1671-9638. 20233811

· 论 著 ·

## 全国妇幼保健机构医院感染管理体系建设现况调查报告

李 硕<sup>1</sup>, 姚 希<sup>1</sup>, 贾会学<sup>1</sup>, 李卫光<sup>2</sup>, 黄 勋<sup>3</sup>, 孙树梅<sup>4</sup>, 程 曦<sup>5</sup>, 孟庆兰<sup>6</sup>, 张 翔<sup>7</sup>, 张静萍<sup>8</sup>, 邢亚威<sup>9</sup>, 姜青青<sup>10</sup>, 吴联莹<sup>1</sup>, 张冰丽<sup>1</sup>, 刘晓静<sup>1</sup>, 李六亿<sup>1</sup>

(1. 北京大学第一医院感染管理-疾病预防控制处, 北京 100034; 2. 山东省立医院医院感染管理办公室, 山东 济南 250021; 3. 中南大学湘雅医院医院感染控制中心, 湖南 长沙 410028; 4. 南方医科大学南方医院医院感染管理科, 广东 广州 510515; 5. 昆明医科大学第二附属医院医院感染管理办公室, 云南 昆明 650033; 6. 内蒙古医科大学附属医院医院感染管理与疾病预防控制部, 内蒙古 呼和浩特 010000; 7. 江苏省妇幼保健院感染管理处, 江苏 南京 210036; 8. 中国医科大学附属第一医院院内感染管理办公室, 辽宁 沈阳 110002; 9. 河北医科大学第四医院感染管理科, 河北 石家庄 050011; 10. 烟台市奇山医院院感管理科, 山东 烟台 264001)

**[摘要]** 目的 了解全国各级妇幼保健机构医院感染管理体系建设现况, 为加强妇幼保健机构的医院感染管理工作提供政策依据。方法 从 8 个省/市/自治区的省部级、地市级和区县级妇幼保健机构中分层抽样, 设计统一的调查问卷, 以“问卷星”的形式开展线上调查。结果 共 123 所妇幼保健机构的数据纳入统计分析, 其中 97.56% 的妇幼保健机构设立了医院感染管理委员会, 98.33% 的医院感染管理委员会每年至少召开两次感染监控专题会议; 87.81% 的妇幼保健机构设立了独立的医院感染管理部门, 该部门 92.68% 由院长或副院长直接领导; 90.24% 妇幼保健机构的病区设立了临床医院感染管理小组。医院感染管理专职人员数量符合要求的妇幼保健机构占比 52.03%, 专职人员数量和专业结构均符合要求的比率仅为 11.38%。纳入调查的 12 项医院感染管理制度中有 9 项在妇幼保健机构中建立的比率超过 90%。结论 全国各级妇幼保健机构普遍建立了较为完善的组织架构和医院感染管理制度, 但医院感染管理专职人员队伍建设有待加强。

**[关键词]** 医院感染管理; 医院感染管理体系; 组织架构; 妇幼保健机构; 专职人员; 抽样调查

**[中图分类号]** R197.323.4

## A nationwide investigation report on the current situation of construction of healthcare-associated infection management system in maternal and child health care institutions

LI Shuo<sup>1</sup>, YAO Xi<sup>1</sup>, JIA Hui-xue<sup>1</sup>, LI Wei-guang<sup>2</sup>, HUANG Xun<sup>3</sup>, SUN Shu-mei<sup>4</sup>, CHENG Xi<sup>5</sup>, MENG Qing-lan<sup>6</sup>, ZHANG Xiang<sup>7</sup>, ZHANG Jing-ping<sup>8</sup>, XING Ya-wei<sup>9</sup>, JIANG Qing-qing<sup>10</sup>, WU Lian-xuan<sup>1</sup>, ZHANG Bing-li<sup>1</sup>, LIU Xiao-jing<sup>1</sup>, LI Liu-yi<sup>1</sup> (1. Department of Infection Management-Disease Prevention and Control, Peking University First Hospital, Beijing 100034, China; 2. Healthcare-associated Infection Management Office, Shandong Provincial Hospital, Jinan 250021, China; 3. Center for Healthcare-associated Infection Control, Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410008, China; 4. Department of Healthcare-associated Infection Management, Nanfang Hospital, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China; 5. Healthcare-associated Infection Management Office, The Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming 650033, China;

[收稿日期] 2023-07-10

[基金项目] 国家卫生健康委妇幼健康司委托项目(2022年)

[作者简介] 李硕(1988-), 男(汉族), 北京市人, 主治医师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 李六亿 E-mail: lucyliuyi@263.net

6. Department of Healthcare-associated Infection Management and Disease Prevention and Control, The Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical University, Hohhot 010000, China; 7. Department of Healthcare-associated Infection Management, Jiangsu Provincial Maternal and Child Health Care Hospital, Nanjing 210036, China; 8. Healthcare-associated Infection Management Office, The First Affiliated Hospital of China Medical University, Shenyang 110002, China; 9. Department of Infection Management, The Fourth Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050011, China; 10. Department of Healthcare-associated Infection Management, Yantai Qishan Hospital, Yantai 264001, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the current situation of the construction of healthcare-associated infection (HAI) management system at all levels of maternal and child health care (MCH) institutions in China, and provide reference for national policy-making on strengthening HAI management in MCH institutions. **Methods** A stratified sampling was conducted in MCH institutions at provincial, municipal, and district/county levels in 8 provinces/cities/autonomous regions, and online surveys were carried out via a unified survey questionnaire designed through “questionnaire star”. **Results** The data of 123 MCH institutions were included for analysis. Among all the HCM institutions, 97.56% have set up HAI management committees; 98.33% convened special meeting sessions on HAI management at least twice a year; 87.81% have set up independent HAI management departments; 92.68% were directly led by the directors or deputy directors of the institutions; 90.24% have set up clinical HAI management teams. 52.03% of the institutions met the quantity requirements of full-time infection prevention and control (IPC) personnel, only 11.38% met both major and quantity requirements. More than 90% of institutions had established 9 (out of the 12) HAI management systems included in this survey. **Conclusion** All levels of national MCH institutions have generally established relatively complete organizational structures and HAI management systems, but the construction of a dedicated team of HAI personnel needs to be strengthened.

**[Key words]** healthcare-associated infection management; healthcare-associated infection management system; organizational structure; maternal and child health care institution; full-time personnel; sampling survey

妇女儿童健康是全民健康的基础,是衡量社会文明进步的标尺,是民族可持续发展的前提<sup>[1]</sup>。妇幼保健机构是为妇女儿童健康保驾护航的专业机构,医院感染管理工作是保障医疗安全的重要环节,长期以来受到卫生行政部门的高度重视。2021年10月,国家卫生健康委妇幼健康司印发了《妇幼保健机构医院感染预防与控制评估量表(试行)》(以下简称《评估量表》)<sup>[2]</sup>,从医院感染管理机制、预检分诊、就诊人群筛查与管理、住院管理、物资配置、感染防控知识培训及预防和控制措施七个方面对妇幼保健机构的医院感染防控工作提出了具体要求。2022年2月,国家卫生健康委妇幼健康司委托北京大学第一医院对《评估量表》的落实情况开展调查,以广泛了解全国各级妇幼保健机构医院感染防控工作的现状和问题,现将调查结果报告如下。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象 在东北、华北、华东、华中、华南、西

南和西北7个区域内分层抽样。每个区域至少抽取1个省/市/自治区,共抽取8个省/市/自治区。每个省/市/自治区抽取妇幼保健机构16所,计划抽取128所,包括省部级1所,地市级5所,区县级10所。

1.2 调查方法 参照《评估量表》中的内容,医院感染管理机制方面围绕责任制和研究机制、管理组织架构和工作机制3个二级指标并结合三级指标中的具体内容设计统一的调查问卷,以“问卷星”的形式向抽样省份内各级妇幼保健机构下发调查问卷。为调查问卷中的重要专业术语配置填表说明并设专人负责解释工作。按照《关于进一步加强医疗机构感染防控人员配备管理相关工作的通知》<sup>[3]</sup>中的内容判断各妇幼保健机构医院感染管理专职人员数量和专业结构是否符合要求。

1.3 质量控制 问卷回收后全部进行质量核查,对于其中的逻辑错误、缺项漏项及存在理解歧义等问题,由专人联系相关机构的填表人员对问卷内容进行核实。剔除非妇幼保健机构、重复上报的妇幼保健机构的问卷和数据质量差且无法核实的问卷。

1.4 统计分析 “问卷星”数据导入 Excel 表格分析整理,采用描述性统计学分析方法,计数资料使用频数和百分数描述。

## 2 结果

2.1 抽样情况 本次调查在东北、华北、华东、华中、华南、西南和西北 7 个区域内抽取辽宁、河北、山东、江苏、湖南、广东、云南和内蒙古 8 个省/市/自治区,共回收问卷 309 份。对 264 份有效问卷按照分层抽样方案进行抽样,共有 123 所妇幼保健机构的调查结果纳入统计分析,但河北省缺少省部级和区县级机构各 1 所,内蒙古自治区缺少地市级机构 1 所,辽宁省缺少区县级机构 2 所。

2.2 基本情况 纳入统计分析的妇幼保健机构中,二级医院比率最高,占 47.15%。开展门急诊和住院诊疗服务的比率分别超过 90%、80%,年门急诊量中位数为 126 848(1 530~2 578 863)人次。除 12 所妇幼保健机构仅开展门急诊服务外,其他 111 所妇幼保健机构年出院患者中位数为 5 660(207~75 003)人次。见表 1。

### 2.3 医院感染管理组织机构设置情况

2.3.1 医院感染管理委员会设置和履职情况 123 所妇幼保健机构中 120 所设置了医院感染管理委员会,占 97.56%。设置了医院感染管理委员会的妇幼保健机构中设置年限<3 年的有 30 所(25.00%),而>10 年的仅有 41 所(34.17%)。98.33%(118 所)的医院感染管理委员会每年至少召开两次感染监控专题会议。见表 2。

2.3.2 医院感染管理部门属性 123 所妇幼保健机构均设置了医院感染管理部门,其中 108 所(87.81%)独立设置,114 所(92.68%)医院感染管理部门直接主管上级为院长或副院长,98 所医院感染管理部门的职能定位为管理部门。见表 3。

2.3.3 临床医院感染管理小组设置情况 123 所妇幼保健机构的病区(90.24%,111 所)、医技部门(90.24%,111 所)、门急诊(86.18%,106 所)和手术室(85.37%,105 所)基本上设置了临床医院感染管理小组。111 所病区设置临床医院感染管理小组的妇幼保健机构中,82.88%(92 所)由病区主任担任组长,护士长和兼职感染管理护士担任组长的比率分别为 12.61%(14 所)、4.51%(5 所)。

表 1 123 所妇幼保健机构的基本情况

Table 1 Basic information of 123 MCH institutions

基本情况	机构数(所)	构成比(%)
机构等级		
三级	42	34.15
二级	58	47.15
一级	5	4.07
未评级	18	14.63
开展诊疗活动		
儿科门急诊	117	95.12
妇科门急诊	119	96.75
产科门急诊	114	92.68
儿科住院	100	81.30
妇科住院	109	88.62
产科住院	109	88.62
2021 年门急诊人次(万)		
<1	15	12.19
1~	37	30.08
10~	62	50.41
>100	9	7.32
2021 年出院人次		
仅开设门急诊	12	9.75
<0.5 万	52	42.28
0.5 万~	22	17.89
1 万~	22	17.89
>3 万	15	12.19

表 2 123 所妇幼保健机构医院感染管理委员会设置情况

Table 2 The establishment and performance of HAI committees in 123 MCH institutions

项目	机构数(所)	构成比(%)
设置年限		
<3 年	30	24.39
3 年~	12	9.76
5 年~	37	30.08
>10 年	41	33.33
未设置	3	2.44
召开委员会会议频次 <sup>#</sup>		
1 次/月	6	5.00
1 次/季度	54	45.00
1 次/半年	58	48.33
1 次/年	2	1.67

注: # 表示调查机构数为 120 所。

表 3 123 所妇幼保健机构医院感染管理部门属性

Table 3 Attributes of HAI management departments in 123 MCH institutions

项目	机构数(所)	构成比(%)
设置方式		
独立设置	108	87.81
下设于医务管理部门	4	3.25
下设于护理管理部门	7	5.69
设置专兼职人员纳入其他部门	4	3.25
职能定位		
管理部门	98	79.68
具有管理职能的业务部门	20	16.26
临床部门	1	0.81
未明确属性	4	3.25
直接主管上级		
院长	32	26.02
主管医疗的副院长	57	46.34
主管其他工作的副院长	25	20.33
医务管理部门负责人	3	2.44
护理管理部门负责人	5	4.06
其他	1	0.81

2.4 医院感染管理部门职能实施情况 根据《医院感染管理办法》对于医院感染管理部门职责的要求,调查纳入了 8 项核心职能。其中,开展医院感染管理相关知识培训、医院感染管理措施落实督导与反馈、医院感染管理制度制定与修订、环境卫生学监测、医院感染病例监测的机构比率较高,均超过 90%。而参与新建改建建筑布局审核和消毒剂与消毒设备管理的妇幼保健机构比率相对偏低,尚不足 70%。见表 4。

表 4 123 所妇幼保健机构医院感染管理部门职能实施情况  
Table 4 Functional implementation of HAI management departments in 123 MCH institutions

实施情况	机构数(所)	构成比(%)
医院感染管理相关知识培训	122	99.19
医院感染管理措施落实督导与反馈	121	98.37
医院感染管理制度的制定和修订	120	97.56
环境卫生学监测	117	95.12
医院感染病例监测	113	91.87
医务人员个人防护方案制定	108	87.80
新建改建建筑布局审核	83	67.48
消毒剂与消毒设备的管理	82	66.67

2.5 医院感染管理专职人员情况 医院感染管理专职人员数量符合要求的妇幼保健机构有 64 所(52.03%),专职人员数量和专业结构均符合要求的机构有 14 所(11.38%)。共调查 362 名妇幼保健机构医院感染管理专职人员,从学历、职称和从业年限几方面进一步分析发现,本科学历者是医院感染专职人员的“主力军”(75.41%);中级职称比率最高(41.44%);47.24%的医院感染专职人员从业时间<3 年,而从业>10 年的资深医院感染专职人员的比率仅为 13.81%,见表 5。

表 5 362 名妇幼保健机构医院感染管理专职人员的基本情况  
Table 5 Basic information of full-time IPC personnel in 362 MCH institutions

基本情况	人数(名)	构成比(%)
学历		
专科及以下	43	11.88
本科	273	75.41
硕士	41	11.33
博士	5	1.38
专业技术职称		
初级及以下	85	23.48
中级	150	41.44
副高级	99	27.35
正高级	28	7.73
从事医院感染管理专业年限(年)		
<3	171	47.24
3~	82	22.65
5~	59	16.30
>10	50	13.81

2.6 医院感染管理制度建立情况 根据医院感染管理部门的职责要求,调查纳入了 12 项医院感染管理制度,其中 11 项制度普遍适用;手术部位感染防控制度和重症监护病房(ICU)器械相关感染防控制度的统计仅纳入开展手术和设置 ICU 的妇幼保健机构。>90%的妇幼保健机构建立了其中 9 项制度,建立比率相对偏低的 3 项制度分别是抗菌药物管理制度(84.55%)、多重耐药菌感染防控制度(79.67%)、ICU 器械相关感染防控制度(72.88%)。见表 6。

表 6 123 所妇幼保健机构医院感染管理制度建立情况

Table 6 Establishment of HAI management systems in 123 MCH institutions

医院感染管理制度	机构数(所)	构成比(%)
医院感染应急预案	122	99.19
手卫生制度	121	98.37
医疗废物管理制度	121	98.37
手术部位感染防控制度 <sup>#</sup>	112	97.39
清洗、消毒、灭菌制度	118	95.93
隔离制度	117	95.12
感染暴发调查与处置制度	115	93.50
医院感染监测制度	115	93.50
标准预防制度	115	93.50
抗菌药物管理制度	104	84.55
多重耐药菌感染防控制度	98	79.67
ICU 器械相关感染防控制度 <sup>△</sup>	43	72.88

注: #表示 115 所妇幼保健机构有手术室; △表示 59 所妇幼保健机构有 ICU。

### 3 讨论

妇幼保健机构作为服务于妇女儿童这类特殊人群的专业医疗机构,其医院感染防控工作一直以来受到国家的高度重视。2020 年以来,卫生行政部门多次下发文件对妇幼保健机构的医院感染防控工作提出明确要求。《评估量表》的颁布旨在帮助妇幼保健机构落实新型冠状病毒感染的防控要求,指导各地进一步加强医院感染防控工作。调查《评估量表》的实施情况,有助于宏观掌握我国各级妇幼保健机构医院感染防控工作的现况,并对调查过程中发现的问题及时给予业务指导和政策支持。

我国各级妇幼保健机构已经普遍建立了“医院感染管理委员会-医院感染管理部门-临床医院感染管理小组”三级医院感染管理组织架构。院长或主管副院长亲自“挂帅”担任医院感染管理委员会主任委员也体现了医疗机构对医院感染防控工作的重视。调查中发现,绝大多数妇幼保健机构沿袭了常态下每年至少召开两次医院感染管理委员会会议的制度,少数机构能够响应新型冠状病毒感染疫情流行期间《关于进一步完善医疗机构感染预防与控制工作机制的通知》<sup>[4]</sup>中提出的“每月至少组织召开一次感控工作专题会”的要求。作为医院感染管理的决策机构,医院感染管理委员可在“特殊时期”适当

增加会议频次,以保障调整后的政策及时传达和落实到位。

本次调查发现,绝大多数的妇幼保健机构已独立设置医院感染管理科室,但对于科室的定位尚未形成统一的认识。绝大多数的妇幼保健机构将其定位为单纯的职能管理部门,少数妇幼保健机构在管理职能的基础上突出了部门的业务属性。2016 年中国医院协会对中国医院感染管理组织体系建设的回顾性调查<sup>[5]</sup>结果显示,1995—2015 年医院感染管理部门单纯管理或行政属性的比例逐渐下降,而“行政+业务”交叉的部门属性已在业内成为主流。妇幼保健机构与综合医院相比,医院感染管理部门的业务属性还不够突出。医院感染管理是一门交叉学科,需要一支具备多种专业背景的人才队伍。本次调查结果显示,妇幼保健机构医院感染管理专职人员配置不足的问题仍然比较突出,也是导致防控工作机制难以落实到位的重要因素。一方面,人员数量和专业结构尚未达到国家要求;另一方面,从人员素质和从业年限上也体现出高学历、高级职称和资深从业人员比例偏低的现状。我国目前尚缺乏医院感染管理专职人员的准入标准,医院感染管理学也未列入高等院校的教学课程<sup>[6]</sup>。因此,医院感染管理专业人员配置不足、素质不高、流动性大的问题普遍存在<sup>[7]</sup>。2020 年全国 320 所医院感染管理组织架构调查<sup>[8]</sup>结果显示,医院感染管理专职人员数量符合要求的比率为 69.38%。妇幼保健机构符合要求的比例低于综合医院水平,医院感染管理专职人员队伍亟待充实。从专业结构上来看,护士比例偏高而临床和公卫医生比例偏低的现象仍然比较普遍<sup>[8-9]</sup>,需要优化人员专业结构以提高医院感染管理部门在流行病学调查、抗菌药物合理使用等方面的职能效力。

新型冠状病毒感染疫情出现至今,医院感染防控工作受到空前的重视,对北京市三级医院医院感染管理现况的调查<sup>[10]</sup>结果显示,近两年内新加入医院感染管理队伍的人员比例增加,专业结构持续优化,与先前的调查结果相比,硕士及以上高学历从业人员比例大幅增加<sup>[11-12]</sup>。从本次调查结果来看,相当多的妇幼保健机构医院感染管理从业人员还是一支年轻的队伍,除了需要通过上级卫生行政部门的指导和机构之间的交流提高业务水平之外,也需要从政策上对医院感染管理从业人员的薪资待遇、职称晋升等方面适当给予倾斜,在增强现有从业人员稳定性的同时吸引更多高素质人才加入医院感染管理的专业队伍,使用一支高素质的人才队伍以保障

医院感染防控工作的顺利开展。

妇幼保健机构是我国公立医疗机构的重要组成部分,其医院感染管理工作水平因地域不同和经济基础的差异而参差不齐。此前,四川省曾对省内各级妇幼保健机构的医院感染管理体系建设现况开展调查<sup>[13]</sup>,以期为提高该省妇幼保健机构医院感染管理工作水平提供可行的政策依据。然而类似的调查和研究非常少见,导致对妇幼保健机构这一特殊群体的医院感染管理工作的了解还存在很多盲区。本次藉由对《评估量表》落实情况的调查,对全国各级妇幼保健机构的医院感染管理工作有了初步的了解,调查过程中发现的问题将为国家卫生健康委制定妇幼保健机构感染防控相关政策提供科学依据,以推动妇幼保健机构医院感染管理工作的规范化和均质化发展。本次调查期间正值新型冠状病毒感染流行,因而采用线上填写问卷的方式开展调查,一些需要现场核验的调查项目和数据还需要进一步完善,以更加全面和真实地反映我国妇幼保健机构医院感染管理体系建设的现况。

致谢:谨向参与本次调查的全国 8 个省/市/自治区的各级妇幼保健机构致以衷心的感谢!

利益冲突:所有作者均声明不存在利益冲突。

## [参考文献]

- 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委关于印发贯彻 2021—2030 年中国妇女儿童发展纲要实施方案的通知: 国卫妇幼函〔2022〕56 号[EB/OL]. (2022-04-08)[2023-05-31]. <http://www.nhc.gov.cn/fys/s7900/202204/acaaffebf2e44964a9b14fddddd173cfa.shtml>. National Health Commission of the People's Republic of China. The protocol of the National Health Commission on implementing the 2021-2030 Chinese women and children's development program; Guo Wei maternal and child letter [2022] No. 56[EB/OL]. (2022-04-08)[2023-05-31]. <http://www.nhc.gov.cn/fys/s7900/202204/acaaffebf2e44964a9b14fddddd173cfa.shtml>.
- 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委妇幼司关于印发妇幼保健机构医院感染预防与控制量表(试行)的通知: 国卫妇幼妇卫便函〔2021〕29 号[S]. 北京, 2021. National Health Commission of the People's Republic of China. Notice of the maternal and child health department of the national health commission on issuing the hospital infection prevention and control scale for maternal and child health institutions (trial); Guoweï maternal and child health notice [2021] No. 29[S]. Beijing, 2021.
- 国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组. 国务院联防联控机制综合组印发《关于进一步加强医疗机构感控人员配备管理相关工作的通知》: 联防联控机制综发〔2021〕88 号[EB/OL]. (2021-08-24)[2023-05-31]. [https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/24/content\\_5632991.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/24/content_5632991.htm). Comprehensive Group of Joint Prevention and Control Mechanism of the State Council for Novel Corona-virus Pneumonia. Notice of comprehensive group of joint prevention and control mechanism of the state council on further strengthening the management of infection control personnel allocation in medical institution: joint prevention and control mechanism comprehensive development [2021] No. 88[EB/OL]. (2021-08-24)[2023-05-31]. [https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/24/content\\_5632991.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/24/content_5632991.htm).
- 国务院应对新冠病毒肺炎疫情联防联控医疗救治组. 关于进一步完善医疗机构感染预防与控制工作机制的通知: 联防联控机制医疗发〔2021〕71 号[EB/OL]. (2021-08-17)[2023-05-31]. [https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/17/content\\_5631741.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/17/content_5631741.htm). Medical Treatment Group of Joint Prevention and Control Mechanism of the State Council for Novel Corona-Virus Pneumonia. Notice on further improving the mechanism of infection prevention and control in medical institutions: joint prevention and control mechanism medical development [2021] No. 71[EB/OL]. (2021-08-17)[2023-05-31]. [https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/17/content\\_5631741.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2021-08/17/content_5631741.htm).
- 李六亿, 吴安华, 付强, 等. 传承·创新·展望: 中国医院感染管理卅年(1986—2016)[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2016: 30. Li LY, Wu AH, Fu Q, et al. Inheritance, innovation and prospect: thirty years of hospital infection management in China (1986-2016) [M]. Beijing: Peking University Medical Press, 2016: 30.
- 付强. 中国医院感染管理学科发展政策思考[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(14): 3121-3125. Fu Q. Reflection on disciplinary development of healthcare-associated infections management in China[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2017, 27(14): 3121-3125.
- 曹战英. 医院感染管理在应对突发公共卫生事件中的作用[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(33): 32-33. Cao ZY. The role of hospital infection management in responding to public health emergencies[J]. China Health Industry, 2017, 14(33): 32-33.
- 韩玲祥, 王广芬, 黄小强, 等. 320 家医院医院感染管理组织架构分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(11): 1749-1752. Han LY, Wang GF, Huang XQ, et al. Analysis on the organization structure of hospital infection management in 320 medical institutions[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2020, 30(11): 1749-1752.
- 侯冷晨, 王鹏, 钱香玲, 等. 上海市公立医院医院感染管理现

- 状调查[J]. 中国感染控制杂志, 2021, 20(11): 1016 - 1021.
- Hou LC, Wang P, Qian XL, et al. Current status of health-care-associated infection management in public hospitals in Shanghai City[J]. Chinese Journal of Infection Control, 2021, 20(11): 1016 - 1021.
- [10] 马文晖, 王力红, 赵会杰, 等. 北京市 27 所三级综合医院医院感染管理现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(16): 2533 - 2536.
- Ma WH, Wang LH, Zhao HJ, et al. Investigation on infection management in 27 tertiary general hospitals in Beijing[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2022, 32(16): 2533 - 2536.
- [11] 武迎宏, 曾俊群. 北京市二、三级医院医院感染管理现状调查比较分析[J]. 中华现代医院管理杂志, 2004, 2(4): 12 - 14.
- Wu YH, Zeng JQ. The transection investigation of nosocomial infection administration of Beijing City[J]. Chinese Journal of Current Hospital Administration, 2004, 2(4): 12 - 14.
- [12] 朱士俊, 郭燕红, 韩黎, 等. 对我国医院感染管理现状及发展趋势分析[J]. 中华医院管理杂志, 2005, 21(12): 819 - 822.
- Zhu SJ, Guo YH, Han L, et al. An analysis on current situation and development tendency of hospital infection management in China[J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2005, 21(12): 819 - 822.
- [13] 李芹, 张静, 王鹤蓉, 等. 四川省妇幼保健机构医院感染管理体系现状研究[J]. 华西医学, 2021, 36(3): 362 - 368.
- Li Q, Zhang J, Wang HR, et al. A cross-sectional study of hospital infection management system in maternal and child health care institutions in Sichuan Province[J]. West China Medical Journal, 2021, 36(3): 362 - 368.

(本文编辑:文细毛)

**本文引用格式:**李硕,姚希,贾会学,等. 全国妇幼保健机构医院感染管理体系建设现状调查报告[J]. 中国感染控制杂志, 2023, 22(11): 1298 - 1304. DOI:10.12138/j.issn.1671-9638.20233811.

**Cite this article as:** LI Shuo, YAO Xi, JIA Hui-xue, et al. A nationwide investigation report on the current situation of construction of healthcare-associated infection management system in maternal and child health care institutions[J]. Chin J Infect Control, 2023, 22(11): 1298 - 1304. DOI: 10.12138/j.issn.1671-9638.20233811.