

我国医院感染防控现状及对策

北京大学第一医院 李六亿

内容提要

一、医院感染防控现状

二、新常态下医院感染的新要求

三、医院感染管理对策

内容提要

一、医院感染防控现状

(一) 医院感染风险增加

- 1. 诊疗人次激增**
- 2. 医院感染高风险人群增加（低龄/低体重患儿、老年患者、器官移植患者、肿瘤患者等）；**
- 3. 新技术、新疗法带来新风险（机器人手术、外来器械、新型抗菌药物/免疫抑制药物等）；**
- 4. 抗菌药物不合理应用，多重耐药菌等超级细菌的威胁增加；**
- 5. 新发再发传染病不断出现（如SARS、H7N9、EBOLA、MERS、多耐TB）。**

（二）医院感染暴发事件频发

- ▶ 2005年，安徽宿州某医院，10例白内障术后眼球医源性感染，9例眼球因感染被摘除。**
- ▶ 2008年，陕西西安某医院新生儿科发生严重医院感染事件：9例感染，8例死亡。**
- ▶ 2009年4月，某县妇幼保健院发生6名新生儿感染，其中5名新生儿死亡。**
- ▶ 2009年-2010年，相继发现若干医院发生数十名血液透析患者感染丙肝事件。**

(二) 医院感染事件频发

- ▶ **2010年，某基层医院发生18名产妇手术切口非典型分枝杆菌感染。**
- ▶ **2011年，河南某医院6名患者进行透析治疗时感染丙肝。**
- ▶ **2013年，某基层门诊开展静脉曲张治疗导致108名患者感染丙肝。**
- ▶ **2015年3-4月，甘肃省相继发生两起医院内麻疹聚集性事件，共确诊麻疹73例，均为医护人员感染。**

(三) 基层医疗机构防控能力薄弱

**专职人员不足
设施设备配置不够**

**制度不完善
执行流于形式**

**基层感染防控
能力薄弱**

**培训不系统
专业知识欠缺**

**感染监测
不规范**

基层医院简陋的医疗条件



手术间



输液室

医疗资源投入不足，手术间、输液室等医疗场所环境简陋，存在很大的感染隐患

基层医院简陋的医疗条件



器械更新不及时，日常维护保养不到位，侵入性手术器械锈迹斑斑

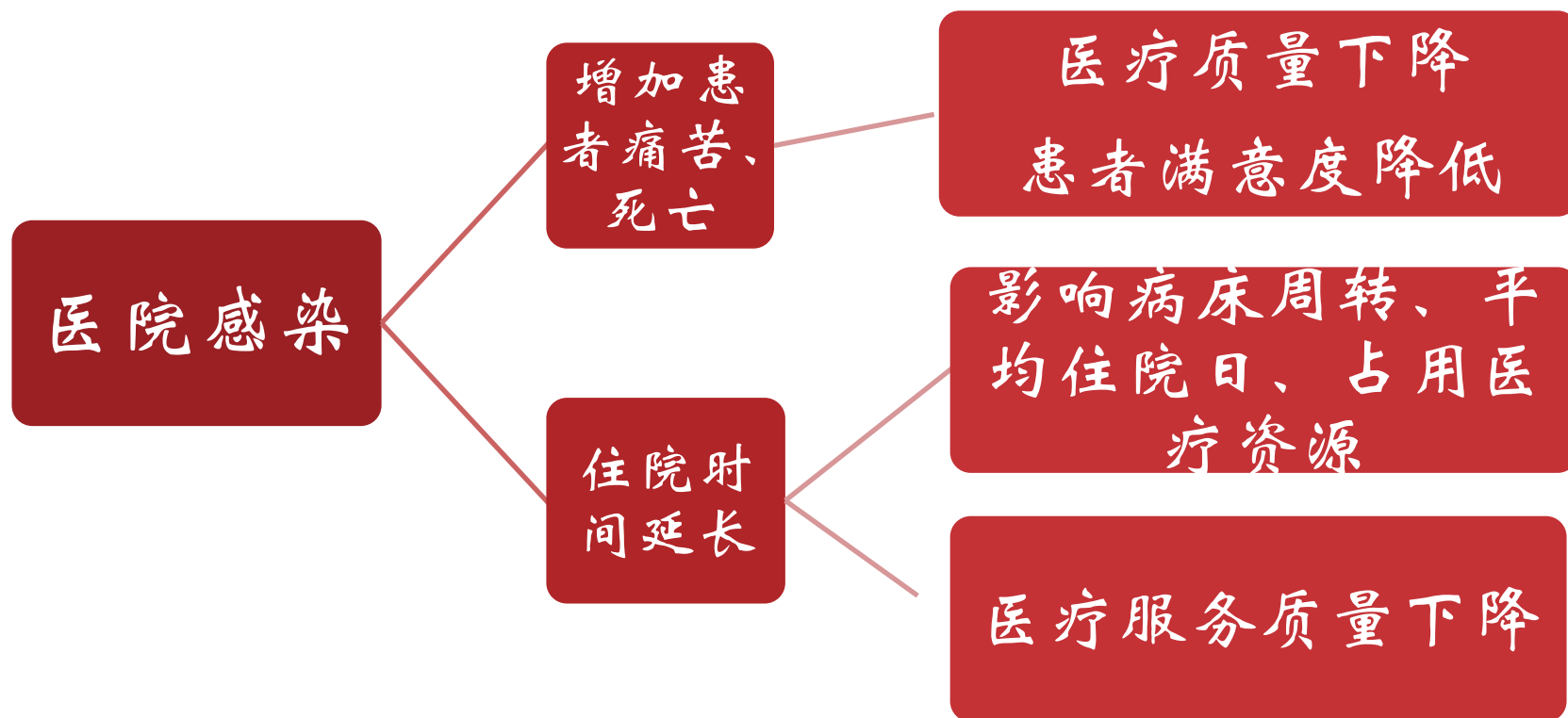
（四）医院感染的影响

▶ 医院感染影响患者安全

- ▶▶ 全球每年有超过140万人发生医院感染。**
- ▶▶ 发达国家，医院中有5~10%患者发生医院感染，美国每136名住院患者中有1人因医院感染病情加重，医院感染每年导致8万患者死亡。**
- ▶▶ 发展中国家感染风险则更高。**
- ▶▶ 2014年全国医院感染现患率为2.67%，住院患者为14715.5万人，那么14年我国就有392.9万患者发生医院感染。**

（四）医院感染的影响

► 医院感染关系医疗质量



（四）医院感染的影响

► 威胁医务人员安全

- ▶▶ 2003年SARS暴发，医务人员是医院感染防控重点目标人群。
- ▶▶ 2014年埃博拉出血热，医务人员是防控重点人群。
- ▶▶ 医务人员艾滋病患病率上升
- ▶▶ 医务人员的职业安全如锐器伤受到更多关注。



(四) 医院感染的影响

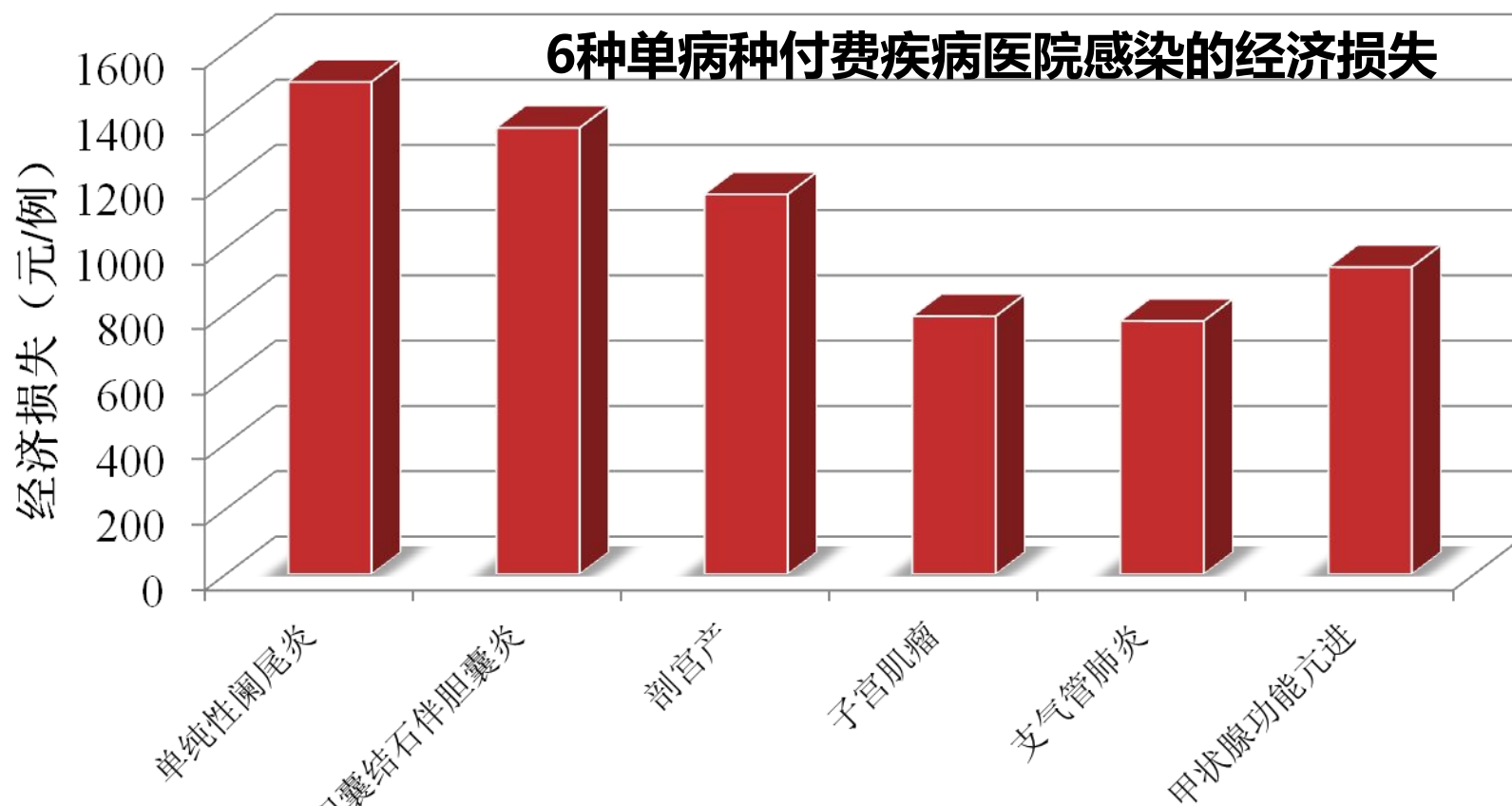
► 医院感染造成经济损失

WHO估算的每年由于医院感染和医源性感染增加的费用

国家	每年增加费用
美国	45～57亿美元
英国	10亿英镑
墨西哥	15亿美元
中国	90 -150亿元

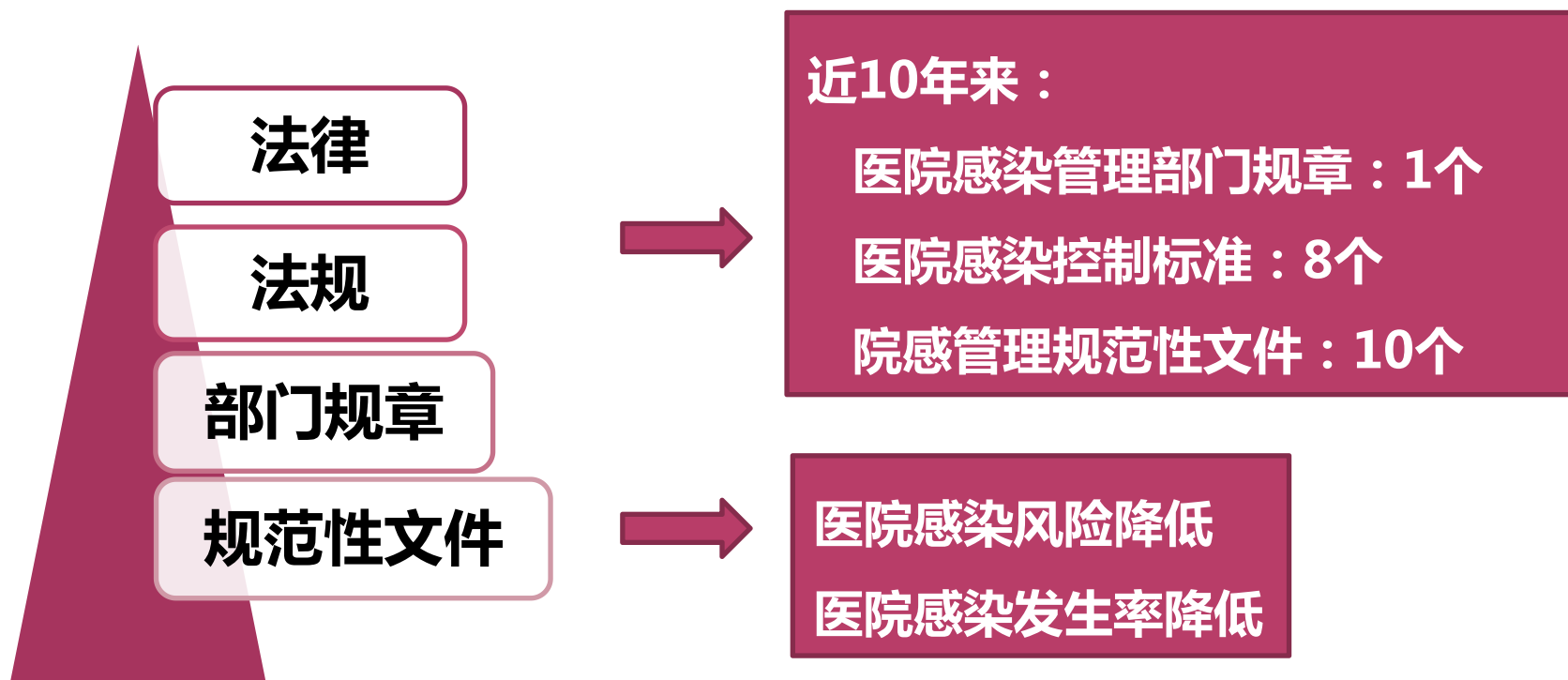
(四) 医院感染的影响

► 医院感染造成经济损失



二、新常态下医院感染的新要求

(一) 医院感染管理政策法规的要求



(一) 医院感染管理政策法规的要求

▶ 法律法规

- ▶▶ 法律：《中华人民共和国传染病防治法》（2004年）**
- ▶▶ 法规：《医疗废物管理条例》（2003年）、《艾滋病防治条例》（2006年）**

▶ 规章

- ▶▶ 《医院感染管理办法》（2006年）、《消毒管理办法》（2002年）、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》（2003年）、《医疗废物管理行政处罚办法》（2004年）、《医疗机构传染病预检分诊管理办法》（2005年）**

（一）医院感染管理政策法规的要求

▶ 文件

- ▶▶ 《医院感染诊断标准（试行）》（2001年）**
- ▶▶ 《内镜清洗消毒技术操作规范（2004年版）》（2004年）**
- ▶▶ 《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》（2005年）**
- ▶▶ 《抗菌药物临床应用指导原则》（2004年）**
- ▶▶ 《血液透析器复用操作规范》（2005年）**
- ▶▶ 《医疗废物分类目录》（2003年）**
- ▶▶ 《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》（2003 年）**
- ▶▶ 《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则》（2004年）**
- ▶▶ 《卫生部办公厅关于加强多重耐药菌医院感染控制工作的 通知》（2008年）**

(一) 医院感染管理政策法规的要求

▶ 文件

- ▶▶ 《医院感染暴发报告及处置管理规范》（2009年）**
- ▶▶ 《医院手术部（室）管理规范》（2009年）**
- ▶▶ 《新生儿室建设和管理指南》（2009年）**
- ▶▶ 《重症医学科建设和管理指南》（2009年）**
- ▶▶ 《医疗机构血液透析室管理规范》（2010年）**
- ▶▶ 《外科手术部位感染预防与控制技术指南》（2010年）**
- ▶▶ 《导管相关血流感染预防与控制技术指南》（2010年）**
- ▶▶ 《导尿管相关尿路感染预防与控制技术指南》（2010年）**
- ▶▶ 《多重耐药菌医院感染预防与控制技术指南》（2011年）**
- ▶▶ 《基层医疗机构医院感染管理基本要求》（2013年）**

（一）医院感染管理政策法规的要求

▶ 标准

2006年卫生部成立卫生部医院感染预防与控制标准委员会，主要任务是研究制定相关技术性标准，截至目前已经发布的标准有：

- ▶▶ 《医院消毒供应中心管理、灭菌、监测标准》（3个）**
- ▶▶ 《医院隔离技术规范》**
- ▶▶ 《医院感染监测规范》**
- ▶▶ 《医务人员手卫生规范》**
- ▶▶ 《医疗机构消毒技术规范》**
- ▶▶ 《医院空气净化管理规范》**

（一）医院感染管理政策法规的要求

▶ 医院感染管理质量控制指标

1. 医院感染相关指标

- ▶▶ 医院感染发病（例次）率**
- ▶▶ 医院感染现患（例次）率**
- ▶▶ 医院感染病例漏报率**

(一) 医院感染管理政策法规的要求

▶ 医院感染管理质量控制指标

2. 耐药菌相关指标

- ▶ 多重耐药菌感染发生率
- ▶ 多重耐药菌感染检出率



（一）医院感染管理政策法规的要求

▶ 医院感染管理质量控制指标

3. 手术部位感染相关指标

▶▶ I类切口手术部位感染率

▶▶ I类切口手术抗菌药物预防使用率

（一）医院感染管理政策法规的要求

▶ 医院感染管理质量控制指标

4. 侵入性器械相关指标

- ▶▶ 血管内导管相关血流感染发病率**
- ▶▶ 呼吸机相关肺炎发病率**
- ▶▶ 导尿管相关泌尿系感染发病率**

（一）医院感染管理政策法规的要求

▶ 医院感染管理质量控制指标

5. 过程相关指标

- ▶▶ 住院患者抗菌药物使用率**
- ▶▶ 抗菌药物治疗前病原学送检率**
- ▶▶ 医务人员手卫生依从率**



（二）国家行动计划的要求

- ▶ 《国家手卫生行动计划》
- ▶ 《国家安全注射行动计划》

规范

手卫生
安全注射

促进

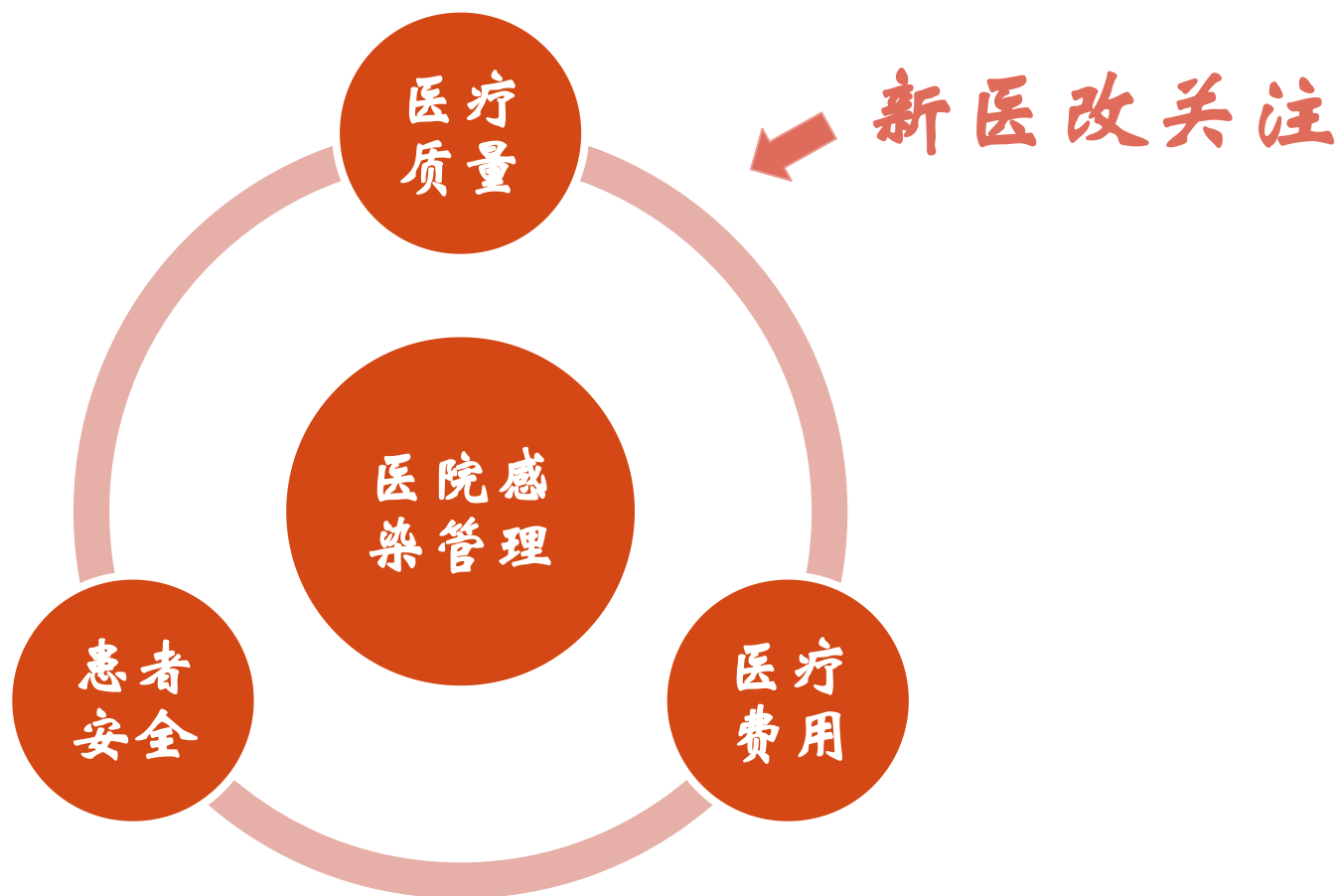
感染防控能力提升
医院感染防控措施的
落实
医院感染发生降低

提升

医疗质量
患者安全
医务人员安全

(三) 医药卫生体制改革的新要求

1. 对医疗质量、患者安全、医疗费用控制的要求



（三）医药卫生体制改革的新要求

2. 城镇居民医保支付方式的改变

后付制



预付制

注重控制费用，提高质量

医院感染管理重要性日趋显现

3. 新型农村合作医疗的建立和完善

农民就医需求
被激发



基层医疗机构
就医量增加



医院感染的薄弱
环节凸显

基层医疗机构医院感染管理工作的重要性凸显

（四）医院评审评价的要求

- ▶ **医院评审评价中医院感染方面要求**
 - ▶▶ **医院感染管理组织与制度**
 - ▶▶ **医院感染监测与上报**
 - ▶▶ **医院感染暴发处置**
 - ▶▶ **建筑布局与环境**
 - ▶▶ **多重耐药菌监测与抗菌药物管理**
 - ▶▶ **手卫生、清洗消毒、标准预防等措施落实**

内容提要

三、医院感染管理对策

（一）完善医院感染管理相关法规与制度

- ▶ 制定和完善医院感染预防与控制有关法规、规范和标准，加强医院感染控制标准框架体系的研究。
- ▶ 制定和完善医院感染质控指标，促进医疗机构的质量持续改进。
- ▶ 制定符合本机构特点的医院感染管理制度，并落实。



（二）加强医院感染组织管理建设

- ▶▶ **《医院感染管理办法》 第六条规定：**
- ▶▶ **住院床位总数在100张以上的医院应当设立医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门。**
- ▶▶ **住院床位总数在100张以下的医院应当指定分管医院感染管理工作的部门。其他医疗机构应当有医院感染管理专（兼）职人员。**

(三) 促进医院感染防控措施落实

- ▶ 贯彻落实国家法律法规、标准规范、《国家行动计划》等，实施有效的预防、控制措施。
- ▶ 加大执行力度，推进医院感染高风险部门、关键环节的规范化、标准化、专业化和精细化管理。



（四）加强人才队伍和团队能力的建设

► 加强培训，提高院感专职人员核心能力

管理能力

计划、组织、领导、控制

调动临床的积极性

有效落实防控措施

持续质量改进

专业技术能力

多科学的专业背景

数据的获取与分析

循证分析与决策

科学有效的管理

(五) 加强信息化的建设和利用

- ▶ 采用信息化手段，提高管理效率
 - ▶▶ 早——及早发现医院感染病例和暴发趋势，预测预警
 - ▶▶ 准——直接获取数据，减少录入和上报的环节；通过大样本数据，发现医院感染的关键环节
 - ▶▶ 快——更高效
 - ▶▶ 畅——专职人员与临床一线的沟通渠道



（六）提升基层医疗机构医院感染管理水平

► 基层医疗机构医院感染管理基本要求（2014）

- ▶▶ 建立健全管理体系
- ▶▶ 建立完善规章制度
- ▶▶ 加强医院感染培训
- ▶▶ 促进基础设施、措施落实
- ▶▶ 重点部门、重点环节管理

强基层



(七) 加强学术研究和国际交流、合作

▶ 提升自身，放眼国际

- ▶▶ 循证感控：大数据挖掘**
- ▶▶ 科学管理：持续质量改进**
- ▶▶ 国际交流：关注国际前沿
学习最新进展**
- ▶▶ 加强合作：平台建设与利用，
实现多赢**



谢谢！