

宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理现状

徐学兵¹, 常高峰^{1*}, 马爱琴¹, 黄靖玥², 江洪¹, 解磊¹, 吴佳¹, 鹿永坤¹

(1. 宁夏回族自治区宁安医院(宁夏精神卫生中心), 宁夏 银川 750021;

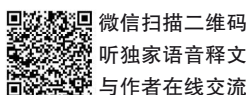
2. 清华大学医院管理研究院, 北京 100084

*通信作者: 常高峰, E-mail: 13895633251@163.com)

【摘要】目的 调查宁夏回族自治区精神专科医院的医院感染管理工作现状, 为提高精神专科医院医院感染管理能力提供参考。**方法** 于2020年12月对宁夏回族自治区现有的9所精神专科医院的医院感染管理情况进行督导检查, 采用自编医院感染管理现状调查表进行现场调查。**结果** 9所(100.00%)精神专科医院均由医院主要负责人领导医院感染管理工作, 5所(55.56%)医院成立了医院感染管理委员会, 6所(66.67%)医院设置了独立的医院感染管理部门, 1所(11.11%)医院制定了调查表中所列的全部13项医院感染管理相关制度和岗位职责制度。人员情况方面, 9所精神专科医院共23名医院感染管理人员, 其中专职3人(13.04%), 兼职20人(86.96%)。9所医院的医院感染管理基本制度落实情况评分为(3.28±2.22)分。**结论** 宁夏回族自治区精神专科医院的医院感染管理相关制度亟待完善并进一步落实, 医院感染管理人员的专业性有待提高。

【关键词】 医院感染; 管理; 精神专科医院

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R197

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20210811002

Current status of hospital infection management in psychiatric hospitals in the Ningxia Hui Autonomous Region

Xu Xuebing¹, Chang Gaofeng^{1*}, Ma Aiqin¹, Huang Jingyue², Jiang Hong¹, Xie Lei¹, Wu Jia¹, Lu Yongkun¹

(1. Ningxia Ningan Hospital, Ningxia Mental Health Center, Yinchuan 750021, China;

2. Institute of Hospital Management, Tsinghua University, Beijing 100084, China

*Corresponding author: Chang Gaofeng, E-mail: 13895633251@163.com)

【Abstract】 Objective To investigate current status of hospital infection management in psychiatric hospitals in the Ningxia Hui Autonomous Region, so as to provide references for improving the level of hospital infection management of psychiatric hospitals. **Methods** In December 2020, on-site supervision was conducted on hospital infection management in all 9 psychiatric hospitals in the Ningxia Hui Autonomous Region, meantime, the self-compiled questionnaire on hospital infection management status was used for investigation. **Results** Among the selected hospitals, nine (100.00%) psychiatric hospitals had the main hospital leaders in charge of hospital infection management, five (55.56%) hospitals had established a hospital infection management committee, six (66.67%) hospitals had established an independent hospital infection management department, and one (11.11%) hospital had developed all 13 systems mentioned in the questionnaire related to hospital infection management and job responsibilities. In terms of hospital infection management staff, there were 23 staff members in the nine psychiatric hospitals, including 3 in the specialty (13.04%) and 20 in the part-time setting (86.96%). The score of the implementation of the basic system of hospital infection management in nine hospitals was (3.28±2.22). **Conclusion** The system specification related to hospital infection management in the Ningxia Hui Autonomous Region psychiatric hospitals needs to be improved and further strengthened, the professionalism of hospital infection management personnel needs to be improved.

【Keywords】 Hospital infection; Management; Psychiatric hospital

新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情是我国自新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的公共卫生事件^[1]。相关研究对确诊患者进行流行病学追踪, 结果表明相当数量的早期确

诊患者为医院获得感染的病例, 且不乏医护人员被感染的情况^[2]。医院感染管理工作在疫情暴发的特殊时期对防止出现院内交叉感染有着极其重要的作用, 是突发公共卫生事件应急处理机制中的关键环节^[3-4]。我国大多数精神专科医院病房实施封闭式管理, 同时由于精神专科医院住院患者自理能力差、住院时间长、病情容易反复, 患者身体机能素

基金项目: 2020年宁夏回族自治区卫生健康系统科研课题(项目名称: 宁夏精神专科医院感染控制及传染病管理能力现状调查研究, 项目编号: 宁卫办发(2020)256号)

乱,更易发生院内感染,增加了院感发生的风险和防控难度^[5-6]。疫情防控期间,国内 17 个省份多家精神专科医院住院患者被确诊为 COVID-19^[7]。因此,加强精神专科医院医院感染管理,提升医院感染管理能力对落实疫情防控和保障医疗安全意义重大。宁夏回族自治区精神专科医院在规模、医疗服务能力和水平等多方面存在较大差异,目前尚无研究对其医院感染管理现状进行系统的调查。本研究依据医院感染管理相关要求,分析宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理情况,为提高精神专科医院医院感染管理能力提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

对宁夏回族自治区内现有的 9 所精神专科医院进行调查,包括 4 所公立医院和 5 所民营医院。

1.2 调查工具

采用自编医院感染管理现状调查表对宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理情况进行调查,该调查表包含医院感染管理部门设置情况、医院感染管理制度与岗位职责制度制定情况、医院感染管理人员配置情况以及医院感染管理基本制度的落实效果。

医院感染管理制度和岗位职责制度制定情况调查内容由课题组成员依据原卫生部《医院感染管理办法》^[8]和国家卫生健康委员会《医疗机构感染预防与控制基本制度》^[9]相关规定,结合精神专科医院实际医疗工作确定了 13 项精神专科医院医院感染管理所必需的相关规章制度和岗位职责制度。其中,医院感染管理基本制度共 8 项,包括感控监测及报告管理制度、感控培训教育制度、医务人员感染性病原体职业暴露预防制度及处置与上报制度、多重耐药菌感染预防与控制制度、手卫生制度、消毒隔离制度、无菌操作制度和医疗废物管理制度。对 8 项医院感染管理基本制度落实效果进行评价:某项制度全部条目均已落实记 1 分,半数以下条目未落实记 0.5 分,半数及以上数量条目未落实记 0 分,8 项制度评分之和为该医院医院感染管理基本制度落实情况的总评分,总评分范围 0~8 分,评分越高表明医院感染管理基本制度落实越好。

1.3 调查方法

由宁夏精神卫生临床质控中心专家和课题组调查人员于 2020 年 12 月在各精神专科医院进行现场

督导检查并填写调查表。调查前,质控中心专家和课题组调查人员均接受医院感染管理知识和调查评分标准的培训。由 1 名质控中心专家和 1 名课题组人员组成一个调查小组,并对各精神专科医院进行调查。

1.4 统计方法

采用 SPSS 20.0 进行统计分析,对医院感染管理部门设置情况、制度制定情况和人员配置情况进行描述性分析,对医院感染管理基本制度落实情况评分用($\bar{x}\pm s$)表示。

2 结 果

2.1 医院感染管理部门设置情况

宁夏回族自治区 9 所精神专科医院的医院感染管理工作均由医院主要负责人领导;4 所公立医院均成立了医院感染管理委员会并设立了独立的医院感染管理部门;1 所民营医院成立了医院感染管理委员会,2 所民营医院设立了独立的医院感染管理部门;1 所公立医院医院感染管理部门负责人为专职人员,其余医院为兼职人员;6 所实际开放床位数>100 张的医院均设立了独立的医院感染管理部门,其中 5 所医院成立了医院感染管理委员会;3 所实际开放床位数≤100 张的医院均指定人员兼职医院感染管理工作,并未设立医院感染管理部门。

2.2 医院感染管理制度与岗位职责制度制定情况

1 所(11.11%)三级医院制定了调查表中所列的 13 项医院感染管理与岗位职责制度;6 所(66.67%)医院制定了感控分级管理制度;5 所(55.56%)医院制定了感控监测及报告管理制度、医疗机构内感染暴发报告及处置制度和感染管理科职责;3 所(33.33%)医院制定了医疗废物管理制度、多重耐药菌感染预防与控制制度、消毒隔离制度、无菌操作制度、医务人员感染性病原体职业暴露预防及处置与上报制度;2 所(22.22%)医院制定了手卫生制度和医务人员在感染管理中的职责制度;1 所(11.11%)医院制定了感控培训教育制度和一次性医疗物品管理制度。见表 1。

2.3 医院感染管理人员配置情况

9 所精神专科医院共有医院感染管理人员 23 人,其中专职 3 人(13.04%),兼职 20 人(86.96%);医学专业 4 人(17.39%),护理专业 19 人(82.61%);本科

及以上受教育程度 2 人(8.70%),大专(高职)17 人(73.91%),大专(高职)以下 4 人(17.39%);高级职称 6 人(26.09%),中级职称 2 人(8.70%),初级职称 15 人(65.22%);从事医院感染管理工作 3 年以上 1 人(4.35%), 2~3 年 3 人(13.04%), 1~2 年 9 人(39.13%), 1 年以内 10 人(43.48%);接受过 2 次以上医院感染管理培训 2 人(8.70%),接受过 2 次培训 2 人(8.70%),接受过 1 次培训 4 人(17.39%),未接受过医院感染管理培训 15 人(65.22%)。

2.4 医院感染管理基本制度落实效果

9 所精神专科医院的医院感染管理基本制度落实情况评分为(3.28±2.22)分。公立医院评分为(5.13±1.25)分,民营医院为(1.80±1.60)分;三级医院为(6.50±0.00)分,二级及以下医院为(2.88±2.00)分;实际开放床位数≤100 张的医院为(0.67±0.29)分,>100 张的医院为(4.58±1.32)分。各项基本制度落实情况评分最高的为无菌操作制度(0.72±0.44)分,最低的为手卫生制度(0.17±0.25)分。见表 2。

表 1 宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理与岗位职责制度制定情况(所)

机构分类		医院感染管理基本制度							
		感控监测及报告管理制度	感控培训教育制度	医务人员感染性病原体职业暴露预防及处置与上报制度	多重耐药菌感染预防与控制制度	手卫生制度	消毒隔离制度	无菌操作制度	医疗废物管理制度
医院性质	公立医院(n=4)	4	1	3	2	2	3	3	3
	民营医院(n=5)	1	0	0	1	0	0	0	0
医院级别	三级(n=1)	1	1	1	1	1	1	1	1
	二级及以下(n=8)	4	0	2	2	1	2	2	2
实际开放床位数	≤100 张(n=3)	0	0	0	0	0	0	0	0
	>100 张(n=6)	5	1	3	3	2	3	3	3

机构分类		医院感染管理其他规章制度和岗位职责制度				
		感控分级管理制度	一次性医疗物品管理制度	医疗机构内感染暴发报告及处置制度	医务人员在感染管理中的职责制度	感染管理科职责制度
医院性质	公立医院(n=4)	4	1	4	2	4
	民营医院(n=5)	2	0	1	0	1
医院级别	三级(n=1)	1	1	1	1	1
	二级及以下(n=8)	5	0	4	1	4
实际开放床位数	≤100 张(n=3)	0	0	0	0	0
	>100 张(n=6)	6	1	5	2	5

表 2 宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理基本制度落实情况评分($\bar{x}\pm s$,分)

机构分类	感控监测及报告管理制度	感控培训教育制度	医务人员感染性病原体职业暴露预防及处置与上报制度	多重耐药菌感染预防与控制制度	手卫生制度	消毒隔离制度	无菌操作制度	医疗废物管理制度	总评分
医院性质									
公立医院(n=4)	0.38±0.25	0.63±0.25	0.75±0.29	0.50±0.00	0.38±0.25	0.88±0.25	1.00±0.00	0.63±0.25	5.13±1.25
民营医院(n=5)	0.10±0.22	0.10±0.22	0.20±0.27	0.20±0.27	0.00±0.00	0.50±0.00	0.50±0.50	0.20±0.27	1.80±1.60
医院级别									
三级(n=1)	0.50±0.00	1.00±0.00	1.00±0.00	0.50±0.00	0.50±0.00	1.00±0.00	1.00±0.00	1.00±0.00	6.50±0.00
二级及以下(n=8)	0.19±0.26	0.25±0.27	0.38±0.35	0.31±0.26	0.13±0.23	0.63±0.23	0.69±0.46	0.31±0.26	2.88±2.00
实际开放床位数									
≤100 张(n=3)	0.00±0.00	0.00±0.00	0.00±0.00	0.00±0.00	0.00±0.00	0.50±0.00	0.17±0.29	0.00±0.00	0.67±0.29
>100 张(n=6)	0.33±0.26	0.50±0.32	0.67±0.26	0.50±0.00	0.25±0.27	0.75±0.27	1.00±0.00	0.58±0.20	4.58±1.32
合计	0.22±0.26	0.33±0.35	0.44±0.39	0.33±0.25	0.17±0.25	0.67±0.25	0.72±0.44	0.39±0.33	3.28±2.22

3 讨 论

医院感染被公认为全球性的公共卫生问题之一, COVID-19 疫情的暴发更是说明了医院感染管理的重要性^[10]。本研究结果显示, 在宁夏回族自治区 6 所实际开放床位 100 张以上的精神专科医院中, 1 所医院未按照《医院感染管理办法》^[8]的要求成立医院感染管理委员会, 其余 5 所医院均成立医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门; 3 所实际开放床位 100 张及以下的医院均只是指定人员兼职管理, 且并未设立医院感染管理部门; 仅 1 所三级精神专科医院制定了调查表中所列的全部 13 项医院感染管理相关制度和岗位职责制度, 其余 8 所医院均未制定一次性医疗物品管理制度和感控培训教育制度; 多数民营医院 8 项医院感染管理基本制度均未制定。人员配置方面, 医院感染管理人员以兼职为主, 从事医院感染管理工作时间短, 专业性不足, 职称和受教育程度较低, 与既往同类研究调查结果一致^[11-13]。可以看出, 大部分精神专科医院虽然能够按照要求成立医院感染管理委员会并设立独立管理部门, 但医院感染管理制度和岗位职责制度不健全, 医院感染管理人员专业素质较低, 医院感染管理工作落实情况需进一步提高。主要是由于精神专科医院专业的局限性使得医院感染管理方面及相近专业技术人员匮乏, 以及精神疾病治疗的特殊性导致医院对医院感染管理的重视可能不足。但随着医院感染管理的不断深化, 对医院感染管理人员专业背景和能力的要求越来越高^[14]。卫生行政部门应进一步加强对精神专科医院医院感染管理工作的督导, 同时建立长效帮带机制, 对其医院感染管理进行分类指导, 提升医院感染管理能力。

精神障碍患者的封闭管理和患者本身的疾病特点均可能增加医院感染的发生风险, 一旦发生医院感染, 将直接增加临床治疗的难度^[15-17], 因此, 精神专科医院落实医院感染管理基本制度对保障精神障碍患者的医疗安全意义重大。本研究结果显示, 宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理基本制度落实情况欠佳, 部分精神专科医院医院感染管理所必须的规章制度和岗位职责制度亟待完善, 尤其是民营医院和实际开放床位数未超过 100 张的医院。公立医院尽管制定了相对完善的制度, 但部分基本制度落实需进一步加强, 如感控监测及报告管理制度, 公立医院均有制定该制度但其现场考核

评分仅为(0.38±0.25)分; 而部分制度虽然未制定, 但相关内容落实较好, 如感控培训教育制度和医疗废物管理制度, 可能由于医生懂得医疗过程中部分医院感染预防工作的重要性, 能够在医疗活动中执行, 而医院层面相应的制度体系需要进一步完善。二级及以下级别医院和民营医院无论是在制度制定还是执行方面仍有较大提升空间, 主要是由于人员缺乏, 无法满足医院感染管理工作的需要。手卫生作为公认的医院感染管理中最重要、最基本的环节之一, 是降低医院感染发生最经济、有效、简单的方式^[18-19]。本研究中, 医院医务人员手卫生制度仅有 2 所医院制定, 落实情况评分仅为(0.17±0.25)分。手卫生制度的落实有待进一步加强。

综上所述, 宁夏回族自治区精神专科医院医院感染管理相关制度亟待健全并进一步落实, 医院感染管理人员专业性有待提高。本研究的不足之处: 确定调查的精神专科医院医院感染管理需要制定的 13 项规章制度和岗位职责制度以及落实效果考核的医院感染管理基本制度是由课题组成员结合医院感染管理相关规定和精神专科医院实际情况讨论确定, 可能不能够全面反映精神专科医院医院感染管理实际情况, 有待进一步将所有的医院感染管理基本制度的落实情况进行系统研究。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 公民防疫行为准则(科普版)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=eaef96a9c09a4650ba54536c0c0ed9ce>, 2020-10-14.
- [2] Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China [J]. JAMA, 2020, 323(11): 1061-1069.
- [3] 李六亿, 吴安华. 新型冠状病毒医院感染防控常见困惑探讨[J]. 中国感染控制杂志, 2020, 19(2): 105-108.
- [4] 倪紫菱, 王小合, 王莹, 等. 医院感染管理在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的执行力提升策略研究[J]. 中国医院管理, 2020, 40(7): 14-17, 26.
- [5] 袁培云, 吴明霞, 王林, 等. 精神病医院感染管理现状与对策[J]. 中国民康医学, 2013, 25(9): 88-89.
- [6] 陈妍, 向伟, 朱丽萍. 白细胞介素、干扰素与精神分裂症关系的研究进展[J]. 神经疾病与精神卫生, 2015, 15(1): 91-93.
- [7] 国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组. 关于加强新冠肺炎疫情期间严重精神障碍患者治疗管理工作的通知[EB/OL]. http://www.gov.cn/xinwen/2020-02/19/content_5480748.htm, 2020-02-19.
- [8] 中华人民共和国卫生部. 医院感染管理办法[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=>

- 185161ded46d4ffca7a6cc95bf0232ca, 2006-07-06.
- [9] 国家卫生健康委员会办公厅. 医疗机构感染预防与控制基本制度(试行)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/201905/d831719a5ebf450f991ce47baf944829.shtml>, 2019-05-18.
- [10] 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.
- [11] 丁丽丽, 喻玲丽, 王鹏, 等. 新疆地区医院感染管理组织的发展状况研究[J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(9): 710-713.
- [12] 姚宏武, 索继江, 邢玉斌, 等. 我国的医院感染管理与防控现状调研及分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(10): 1563-1568.
- [13] 刘思娣, 李春辉, 李六亿, 等. 中国医院感染管理组织建设30年调查[J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(9): 648-653.
- [14] 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.
- [15] 张红鹰. 精神病患者院内感染调查分析[J]. 中国社区医师, 2017, 33(5): 127-128.
- [16] 马乃群. 精神病患者发生医院感染的危险因素及干预措施分析[J]. 中国医院统计, 2018, 25(2): 131-133.
- [17] 孙秀娟, 李遵清. 精神病专科医院病区管理模式对医院感染的影响[J]. 中国病原生物学杂志, 2016, 11(10): 940-942.
- [18] 贾会学, 赵艳春, 贾建侠, 等. 医务人员手卫生依从性评价方法的探讨[J]. 中国感染控制杂志, 2019, 18(9): 819-823.
- [19] Pan SC, Sheng WH, Tien KL, et al. Promoting a hand hygiene program using social media: an observational study [J]. *JMIR Public Health Surveill*, 2016, 2(1): e5.

(收稿日期:2021-08-11)

(本文编辑:戴浩然)