

贵州省 611 所基层医疗机构医院感染管理现况研究

李凌竹, 王颜颜, 姚尧, 李晶晶, 程敏, 陈敏, 吴丽萍, 杨曦

贵州医科大学附属医院医院感染管理科, 贵州 贵阳 550004

摘要:目的 掌握贵州省基层医疗机构医院感染管理现况, 为后续规范基层医疗机构医院感染管理专业发展提供依据。方法 采用电子问卷普查方法, 对贵州省基层医疗机构在 2022 年 4 月 1—30 日医院感染管理情况进行调查, 收到有效问卷 611 份。结果 611 所基层医疗机构中, 401 所医疗机构设置医院感染委员会, 149 所医疗机构设置独立医院感染管理部门, 321 所医疗机构配备医院感染管理专职人员, 573 所医疗机构配备医院感染管理兼职人员。321 所基层医疗机构共配备医院感染管理专职人员 334 名, 平均年龄为 (35.19 ± 8.57) 岁, 性别以女性为主, 专业上以护理为主, 学历以本科及以下为主。对不同类型基层医疗机构医院感染管理情况进行对比分析, 在年龄、专业背景、学历、院感科工作年限上均存在差异 ($P < 0.05$)。从医院感染管理专职人员关注点调查来看, 关注的问题主要是待遇问题。结论 贵州省民营基层医疗机构医院感染管理组织架构建设还需加强, 部分专职人员从事医院感染管理工作时限短, 需要加强能力提升培训。

关键词: 基层医疗机构; 医院感染管理; 现况研究

中图分类号: R197.323 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2024)09-1620-05

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202311209

Study on the management of nosocomial infection in 611 primary medical institutions in Guizhou Province

LI Ling-zhu, WANG Yan-yan, YAO Yao, LI Jing-jing, CHENG Min, CHEN Min, WU Li-ping, YANG Xi

Department of Nosocomial Infection Management, The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou 550004, China

Abstract: Objective To understand the current situation of nosocomial infection management in primary medical institutions in Guizhou Province, and to provide reference for standardizing the professional development of nosocomial infection management in primary medical institutions. **Methods** By using the method of electronic questionnaire survey, the management of nosocomial infection in primary medical institutions in Guizhou Province from April 1 to 30, 2022 was investigated, and 611 valid questionnaires were retrieved. **Results** Among the 611 primary health care institutions, 401 medical institutions set up nosocomial infection committees, 149 medical institutions set up independent nosocomial infection management departments, 321 medical institutions were equipped with full-time staff for nosocomial infection management, and 573 medical institutions were equipped with part-time staff for nosocomial infection management. In total, 321 primary health care institutions were equipped with 334 full-time staff for nosocomial infection management. The average age was (35.19 ± 8.57) years old, the gender was mainly female, the major was nursing, and the degree was bachelor degree or below. The management of nosocomial infection in different types of primary health care institutions was compared and analyzed, and there were differences in age, professional background, educational background, and working years of nosocomial infection department ($P < 0.05$). The focus of the full-time staff of nosocomial infection management was the issue of salary. **Conclusion** The construction of the organizational structure of nosocomial infection management in private grass-roots medical institutions in Guizhou Province needs to be strengthened, and some full-time staff are engaged in nosocomial infection management for a short time, so they need to strengthen their ability and training.

Keywords: Primary medical institutions; Nosocomial infection management; Current situation study

医疗机构的感染防控工作

是医疗质量安全工作的重要组成部分。做好医疗机构的感染防控工作是医疗质量安全的底线要求, 也是医疗机构开展诊疗活动中必须履行的基本职责。随着新冠肺炎疫情的发生, 各国对医疗机构感染防控工作更加重视, 医疗机构感染防控队伍建设问题得到明显关注。近年来, 国家卫生健康委相继印发多个通知和要求都强调了医疗机

基金项目: 贵州省科技计划基础研究项目(黔科合基础-ZK[2021]一般476); 贵州省科技计划项目(黔科合支撑[2021]一般031)

作者简介: 李凌竹(1985—), 女, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 医院感染管理

通信作者: 王颜颜, E-mail: 1292364786@qq.com

构医院感染防控的重要性和医院感染管理专职人员的配备与培养。在我国,基层医疗机构占据我国医疗卫生机构总数的 94% 以上^[1]。其主要提供慢性病、常见病的基础医疗服务。随着基层医疗机构医疗服务的增加,其医院感染管理工作中存在的问题也日渐凸显。为了了解贵州省基层医疗机构医院感染管理现状,特开展本次现状调查,通过分析探讨目前贵州省基层医疗机构医院感染管理组织建设现状,医院感染专职人员队伍建设现状,为后续规范基层医疗机构医院感染管理专业发展提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 调查时间为 2022 年 4 月 1—30 日,调查对象为贵州省基层医疗机构(乡镇卫生院、社区卫生服务中心及基层民营医院)。共回收到基层医疗机构有效问卷 611 份。

1.2 调查方法 采用电子问卷开展调查。根据 2021 年国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组印发的《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》相关内容自制现状调查表,调查包括医疗机构基本情况、医疗机构感控部门设置情况、医疗机构感控专(兼)职人员配备情况等内容。

1.3 统计学方法 采用 EXCEL 2017 双人双录调查数据并建立数据库,使用 SPSS 18.0 对数据进行统计分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基层医疗机构基本情况 本次共收取调查问卷 611 份。其中,社区卫生服务中心 52 个,乡镇卫生院 370 个,基层其他医院 189 个。见表 1。

2.2 医院感染管理组织结构情况 结果显示,401 所医疗机构设置医院感染委员会,占 65.10%;149 所医疗机构设置独立医院感染管理部门,占 24.19%;321 所医疗机构配备医院感染管理专职人员,占 52.11%;573 所医疗机构配备医院感染管理兼职人员,占 93.02%,其中开放床位数 ≥ 100 张的基层医疗机构在医院感染管理委员会、设置独立的医院感染管理部门及配备感控专职人员的比例,均高于开放床位数 < 100 张的基层医疗机构($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 贵州省基层医疗机构基本信息

Table 1 Basic information of primary medical institutions in Guizhou Province

基本信息内容	数量	构成比(%)
基层医疗机构类别		
社区卫生服务中心	52	8.51
乡镇卫生院	370	60.56
其他基层医疗机构	189	30.93
开放床位数(张)		
< 100	586	95.91
≥ 100	25	4.09
医院性质		
公立	426	69.72
民营	185	30.28

表 2 基层医疗机构医院感染管理组织架构建设情况

Table 2 Construction of organizational structure of nosocomial infection management in primary medical institutions

组织架构建设情况	开放床位数 < 100 张	开放床位数 ≥ 100 张	χ^2 值	P 值
是否成立医院感染管理委员会				
是	380	21	3.900	0.048
否	206	4		
是否设置独立的医院感染管理部门				
是	133	16	22.183	0.000
否	453	9		
是否配备感控专职人员				
是	303	18	3.960	0.048
否	283	7		
是否配备感控兼职人员				
是	550	23	0.142	0.707
否	36	2		

2.3 医院感染管理专职人员配备情况 对院感专职人员基本情况进行调查。统计结果显示,接受调查的 616 所基层医疗机构,共有院感专职人员 334 名,平均年龄为 (35.19 ± 8.57) 岁;兼职人员 1 484 名,平均每个医疗机构兼职感控人员 2 名。对性别、专业背景、学历、职称等内容进行分析,统计结果显示,专职人员以女性为主,学历本科及以下为主,专业以护理为主,职称以初级为主,见表 3。将乡镇卫生院、社区卫生服务中心及其他基层医疗机构(未定级医疗机构)医院

感染专职人员基本情况进行对比,结果显示在年龄、专业背景、学历、院感科工作年限上的差异具有统计学意义。见表 4。

2.4 医院感染管理专职人员收入满意度及关注点调查情况 本次对专职人员的收入满意度及在感控部门关注点进行调查,结果显示,在 334 名专职人员中,超过一半人员数量觉得收入一般,最关注的问题主要集中在待遇和职业地位上。见表 5。

表 3 基层医疗机构医院感染专职人员基本情况

Table 3 Basic characteristics of full-time staff of nosocomial infection in primary medical institutions

基本情况	人数	构成比(%)
性别		
男	67	20.06
女	267	79.94
年龄(岁)		
≤30	124	37.13
31~<50	183	54.79
≥50	27	8.08
专业背景		
临床医学	67	20.06
护理学	234	70.06
公共卫生	4	1.20
检验相关专业	2	0.60
其他	27	8.08
学历		
专科及以下	166	49.70
本科	167	50.00
研究生	2	0.60
职称		
无职称	57	17.07
初级	180	53.89
中级	83	24.85
高级	14	4.19
院感科工作年限(年)		
≤1	136	40.72
2~<5	153	45.81
5~<10	37	11.08
≥10	8	2.40
是否接受过院外感控专业培训		
是	243	72.75
否	91	27.25

3 讨论

从医院感染管理体系来看,虽按照国家相关要求,开放床位数超过 100 张的医疗机构才需要设置医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门。但本次调查结果显示,在接受调查的基层医疗机构中,仍有 401 所医疗机构成立了医院感染管理委员会,占 65.10%,其中,25 所开放床位数 ≥100 张的医疗机构中,仍有 4 所医疗机构未按照要求设置医院感染管理委员会,9 所医疗机构未设置独立的医院感染管理部门,均为民营医疗机构。149 所基层医疗机构设置了独立的医院感染管理部门, 占所有调查医疗机构的 24.18%。这和 2016 年全国的调查结果相近^[2]。随着新冠肺炎疫情的发生,各级各类医疗机构对医院感染管理重视程度增加,全国基层医疗机构的医院感染管理体系建立越发完善,医院感染管理委员会成立,并独立设置医院感染管理部门的比例应该有所增加^[3],由此可见,贵州地区的基层医疗机构医院感染管理组织体系建设较为薄弱,仍需进一步加强。值得注意的是基层的民营医疗机构仍有未按照国家相关要求设置医院感染管理委员会和医院感染管理部门的情况,建议可由县级卫生行政部门督促医疗机构完成医院感染管理组织体系的规范建设工作,县级医院感染管理质量控制中心定期对辖区内的医疗机构医院感染管理组织体系建设情况进行督查和指导。

表 4 不同类型基层医疗机构医院感染专职人员基本情况比较

Table 4 Comparison of the basic characteristics of full-time staff of nosocomial infection in different types of primary medical institutions

基本情况	乡镇卫生院	社区卫生服务中心	基层民营医疗机构	χ^2 值	P 值
性别					
男	41	2	24	3.448	0.178
女	137	23	106		
年龄(岁)					
≤30	62	6	56	14.398	0.006
31~<50	107	19	58		
≥50	9	1	17		
专业背景					
临床医学	47	3	17	20.398	0.003
护理学	119	19	96		
公共卫生	1	2	1		
检验相关专业	2	0	0		
其他	9	2	16		
学历					
专科及以下	57	7	102	74.417	0.000
本科	120	19	28		
研究生	1	0	0		
职称					
无职称	28	2	27	4.065	0.656
初级	99	14	67		
中级	44	9	30		
高级	7	1	6		
院感科工作年限(年)					
≤1	86	12	38	29.406	0.000
2~<5	81	12	60		
5~<10	11	1	25		
≥10	0	1	7		
是否接受过院外感控专业培训					
是	130	21	92	1.108	0.575
否	48	5	38		

表 5 基层医疗机构感控专职人员收入满意度及关注点调查
Table 5 The survey results of income satisfaction and concerns of full-time staff in primary medical institutions

需求内容	人数	构成比(%)
收入满意度调查	满意	112 33.53
	一般	190 56.89
	不满意	32 9.58
在感控部门工作最关心的问题(多选)	职称晋升问题	47 14.07
	待遇问题	97 29.04
	职业地位问题	71 21.56
	无问题	141 42.22

医院感染管理专职人员能力是医疗机构医院感染管理能力的关键要素。医院感染管理人才队伍建设是提高医院感染管理能力的重要途径。从本次研究发现,贵州省基层医疗机构医院感染专职人员以女性为主,这与大部分报道结果一致^[4-6],且专职人员的平均年龄为 35 岁,平均年龄明显低于福建省报道^[7]。说明该地区的基层医院感染专职队伍逐渐趋于年轻化。值得关注的是,医院感染管理专职人员需要掌握多专业的基础知识,并需要在实践中积累丰富的经验,才能很好的发现医院感染风险。在本次调查中,有 40.72%的专职人员在医院感染管理部门工作时长小于 1 年,说明部分医疗机构是在新冠肺炎疫情发生以后配备的专职人员,该部分人员缺乏系统培训和实践经验,需要对这一部分人群进行系统的培训和考核。通过专业结构来看,基层医疗机构的医院感染管理专职人员仍以护理专业为主。这与贵州省 2021 年二级及以上医院的报道结果一致^[8],但从数据上看,贵州省基层医疗机构医院感染管理专职人员护理专业的占比明显高于二级及以上医疗机构医院感染管理专职人员的专业,专业结构上仍较为单一;从学历上来看,基层医疗机构医院感染专职人员专科和本科学历各占一半,这与湖南省和甘肃省的报道相比^[9-10],本次调查本科学历人员占比明显增大,略低于上海^[11]。这也从侧面反映医院感染管理人才队伍建设得到了医疗机构的重视;从接受培训的情况来看,虽大部分医院感染管理专职人员接受过院外的统一感控专业培训,但仍有 27.25%的专职人员未参与过医院感染管理专职人员的专项培训。因此,仍应加强基层医疗机构医院感染管理专兼职人员的培训,保证基层医疗机构院感防控顺利开展。将不同类型基层医疗机构的感控专职人员基本信息进行比较发现,乡镇卫生院感控专职人员主要集中在 30~50 岁,而其他未定级医疗机构的感控专职人员主要集中在 30 岁以下;从学历构成来看,乡镇卫生院感控专职人员以本科学历为主,占 67.42%,而基层民营医疗机构以专科学历为主,占 77.86%,此结果表明,基层民营医疗

机构的感控人才队伍的建设仍需加强。

从对医院感染管理专职人员收入满意度及关心问题调查来看。仅 33.53%的人员对收入满意。并且从关注点来看,待遇问题仍然是专职人员最关注的问题。这与张志刚^[12]的报道结果一致。这说明在关注医院感染专职人员能力建设的同时,同时也需要关注专职人员的待遇、职称晋升等问题,保证感控专职人员队伍的稳定性。

本研究仍存在局限性。一是调查虽采用普查方式,但回收的有效问卷并未覆盖全省所有基层医疗机构;二是调查过程的质量控制仍存在不足,未能严格审核问卷填写质量。但值得一提的是,本研究回收问卷范围覆盖了我省基层医疗机构的各种类型,且有效问卷数量较多,故问卷所揭示的问题仍然具有一定代表性。据此,后续研究改进将在人力资源允许的情况下,采用普查及“面对面”访谈方式开展以减少偏倚,以期获取全省基层医疗机构医院感染相关数据,进一步为卫生行政部门对基层医疗机构的医院感染建设能力管理建言献策。

综上所述,贵州省的基层医疗机构大部分规模较小(开放床位数<100 张占 95.91%),且民营医疗机构占比也达到约三分之一(30.28%)。因此,贵州省在推进基层医疗机构的医院感染管理工作时,建议工作重点放在以下几个方面:第一,关注民营医疗机构的医院感染管理组织体系建设,特别是对于开放床位数≥100 张床的民营医疗机构,该类医疗机构其规模在基层医疗机构中已属于较大规模,收治患者较多,故医院感染发生风险大于其他基层医疗机构。第二,应通过各种方法加强基层医院感染管理专职人员的能力提升。医院感染专职人员应能掌握医院感染防控基本知识、各级卫生行政部门医院感染管理要求,并要具备本级别医疗机构医院感染风险识别、风险评估及风险控制的能力。建议各县级卫生行政部门积极建立县级医院感染管理质量控制中心,通过对辖区内的基层医疗机构医院感染管理专职人员进行针对性培训、提供进修机会等方法,全面提升基层医院感染管理专职人员能力。同时,可在薪资和职称晋升上对优秀的基层医院感染管理专职人员进行倾斜,防止人才流失。以“聚焦重点问题,关注重点对象”为原则,大力解决基层医疗机构医院感染管理难点,切实提升基层医疗机构的医院感染管理能力。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 中国卫生和计划生育统计年鉴[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2018.
National Health Commission. China statistical yearbook of health and

- family planning [M]. Beijing: China Union Medical University Press, 2018.
- [2] 叶全富, 赵烁, 杨蕾, 等. 我国基层医疗机构医院感染管理情况分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(12): 2821-2823.
Ye QF, Zhao S, Yang L, et al. Situation of control of nosocomial infections in grass-roots medical institutions in China [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2017, 27(12): 2821-2823.
- [3] 殷群芳, 狄寒玲, 杨琴, 等. 基于县域医共体模式下基层医疗机构医院感染管理现状与对策探讨 [J]. 江苏卫生事业管理, 2023, 34(11): 1531-1536.
Yin QF, Di HL, Yang Q, et al. Based on the county medical community model [J]. Jiangsu Health Care Management, 2023, 34(11): 1531-1536.
- [4] 毛秋云, 张玲, 刘洁, 等. 基层医疗机构医院感染管理专职队伍现状及建设模式探讨 [J]. 社区医学杂志, 2021, 19(21): 1303-1306.
Mao QY, Zhang L, Liu J, et al. Discussion on the current situation and construction mode of full-time staff healthcare-associated infection management in primary medical institutions [J]. Journal of Community Medicine, 2021, 19(21): 1303-1306.
- [5] 王乃群, 罗彤, 曾婷, 等. 某市 46 所医疗机构医院感染管理专职人员现状[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(6): 946-950.
Wang NQ, Luo T, Zeng T, et al. Current status of infection control professionals in 46 medical institutions [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2022, 32(6): 946-950.
- [6] 崔扬文, 汪可可, 李春燕, 等. 2021 年上海市不同级别医疗机构医院感染管理人员岗位胜任力现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 33(2): 281-285.
Cui YW, Wang KK, Li CY, et al. Current status of post competency of nosocomial infection control personnel in different grades of medical institutions of Shanghai in 2021 [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2023, 33(2): 281-285.
- [7] 刘佩君, 吴小燕, 曾邦伟. 福建省医院感染管理科工作人员现状调查分析[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(21): 3112-3115.
Liu PJ, Wu XY, Zeng BW. Investigation and analysis of the current situation of the staff in the department of hospital infection management in Fujian province [J]. Laboratory Medicine and Clinic, 2021, 18(21): 3112-3115.
- [8] 姚尧, 查筑红, 李凌竹, 等. 贵州省 298 家医疗机构医院感染专职队伍建设现状调查 [J]. 中国消毒学杂志, 2021, 38(9): 685-687, 691.
Yao Y, Zha ZH, Li LZ, et al. Investigation on the current status of construction of professional team for nosocomial infection in 298 medical institutions in Guizhou Province [J]. Chinese Journal of Disinfection, 2021, 38(9): 685-687, 691.
- [9] 陈玉华, 细毛, 付陈超, 等. 湖南省基层医疗机构医院感染管理现状调查[J]. 中国感染控制杂志, 2014, 13(9): 556-559, 570.
Chen YH, Xi M, Fu CC, et al. Status of healthcare-associated infection management in the grassroots medical institutes [J]. Chinese Journal of Infection Control, 2014, 13(9): 556-559, 570.
- [10] 杨亚红, 张浩军, 蔡玲, 等. 甘肃省 60 所医疗机构医院感染管理现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(8): 1218-1222.
Yang YH, Zhang HJ, Cai L, et al. Investigation on current situation of nosocomial infection management in 60 medical institutions in Gansu province [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2019, 29(8): 1218-1222.
- [11] 石磊, 高晓东, 胡必杰, 等. 上海市医院感染专职人员职称晋升现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(8): 1253-1256.
Shi L, Gao XD, Hu BJ, et al. Survey on status of professional title promotion of hospital infection professionals in Shanghai [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2022, 32(8): 1253-1256.
- [12] 张志刚, 韩梅, 杨致霏, 等. 陕西省咸阳市医院感染管理专职人员现状分析[J]. 中国感染控制杂志, 2017, 16(7): 635-638.
Zhang ZG, Han M, Yang ZP, et al. Current situation of full-time healthcare-associated infection management staff in Xianyang City of Shaanxi Province [J]. Chinese Journal of Infection Control, 2017, 16(7): 635-638.

收稿日期: 2023-11-12

(上接第 1614 页)

- [12] Chan EYY, Lam HCY, So SHW, et al. Association between Ambient Temperatures and Mental Disorder Hospitalizations in a Subtropical City: A Time-Series Study of Hong Kong Special Administrative Region [J]. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2018, 15(4): 754.
- [13] Duarte C, Hoven C, Berganza C, et al. Child mental health in Latin America: present and future epidemiologic research [J]. International Journal of Psychiatry in Medicine, 2003, 33(3): 203-222.
- [14] Vijayakumar L, John S, Pirkis J, et al. Suicide in developing countries (2): risk factors [J]. Crisis, 2005, 26(3): 112-119.
- [15] 张杰. 自杀的“压力不协调理论”初探(综述)[J]. 中国心理卫生杂志, 2005, 19(11): 778-782.
Zhang J. Conceptualizing a strain theory of suicide (review) [J]. Chinese Mental Health Journal, 2005, 19(11): 778-782.
- [16] Fang D, Bing W, Yao-Hui H, et al. The association of air pollutants with hospital outpatient visits for child and adolescence psychiatry in Shenzhen, China [J]. Environmental Research, 2023, 216 (Pt 2): 114598.
- [17] Gladka A, Zatoński T, Rymaszewska J. Association between the long-term exposure to air pollution and depression [J]. Advances in Clinical and Experimental Medicine, 2022, 31(10): 1139-1152.

收稿日期: 2024-01-17