

Analysis and Improvement Strategy of Hospital Infection Management in Primary Medical Institutions

Yan Zhang*, Yiwen Wang

Jiaozhou Yanghe Town Central Hospital, Qingdao Shandong
Email: *2645803597@qq.com

Received: Jul. 27th, 2020; accepted: Aug. 7th, 2020; published: Aug. 14th, 2020

Abstract

Primary medical institutions provide basic public health services and basic medical services. Since the implementation of the hierarchical diagnosis and treatment system in our country, the number of patients and consultations of primary medical institutions has increased significantly, and the pressure of nosocomial infection prevention and control has increased. Due to various conditions and restrictions, existing problems include incompleteness of management organization system, faultiness of rules, lack of effective supervision and low awareness of nosocomial infection management. This article puts forward some practical measures to strengthen the nosocomial infection management based on the existing problems and combined the related national hospital infection management regulations, It is recommended to take comprehensive management measures to improve the nosocomial infection management in basic medical institutions, and to ensure medical quality and safety.

Keywords

Basic Medical Institution, Nosocomial Infection Management, Current Situation and Improvement Strategy

浅谈基层医疗机构医院感染管理现状及对策

张 燕*, 王奕温

胶州市洋河镇中心卫生院, 山东 青岛
Email: *2645803597@qq.com

收稿日期: 2020年7月27日; 录用日期: 2020年8月7日; 发布日期: 2020年8月14日

*通讯作者。

摘要

基层医疗机构是提供基本公共卫生服务和基本医疗服务的机构, 担负着广大城区及农村群众的医疗、预防和保健任务。我国自实施分级诊疗制度以来, 基层医疗机构就诊人次和诊疗业务量显著增加, 医院感染防控压力增大。基层医疗机构由于各种条件限制, 医院感染管理工作还很不完善, 组织体系不健全, 规章制度不完善, 医院感染知识欠缺、医务人员医院感染意识淡薄, 缺乏有效监管等等, 医院感染管理工作存在很大隐患。本文就我院医院感染管理中存在的问题结合国家医院感染管理相关规章制度, 提出一些切实可行的加强医院感染管理的办法, 提升基层医院医院感染管理水平, 保障医疗质量与安全。

关键词

基层医疗机构, 医院感染管理, 现状及对策

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

医院感染管理工作是医疗质量与安全的基石, 是医院管理工作的重要组成部分。医院感染会导致医疗资源浪费, 住院时间延长, 经济负担加重, 甚至导致患者死亡, 已成为全球关注的公共卫生问题[1]。我国自 1986 年开始实施有组织的医院感染管理工作, 经过 30 多年的努力, 医院感染管理工作取得了显著进步[2]。特别是近年来各项医院感染管理规章制度不断完善, 越来越多的医疗机构管理者及医务人员认识到医院感染管理的重要性。基层医疗机构主要是提供基本公共卫生服务和基本医疗服务的机构, 2018 年底我国基层医疗机构 943,639 家, 基层医疗机构人员数 3,964,744 位, 1,583,587 张床位数, 诊疗人次数 4,406,319,887 次[3]。基层医疗机构是最方便广大人民群众就诊的地点, 医院感染管理是医疗服务质量的重要组成部分, 提高基层医疗机构的医疗服务质量有助于缓解医疗服务的供需矛盾, 促进全社会医疗服务水平的提高。本研究结合笔者所在单位实际情况, 分析基层医疗机构医院感染管理存在的问题并提出对策, 为提高基层医疗机构医院感染管理水平提供参考。

2. 基层医疗机构医院感染管理存在的主要问题

2.1. 医院感染管理组织结构不健全

医院领导对医院感染管理工作不重视, 组织机构不健全。按照医院感染管理办法要求, 住院床位大于 100 张的医疗机构应设置医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门, 住院床位小于 100 张的医院应指定分管医院感染管理工作的部门。大多数基层医院都设有医院感染管理委员会, 但医院感染管理部门多挂靠在职务、护理等部门, 未配备专门的医院感染管理专职人员。医院感染管理工作流于形式, 表面化, 虽然部分基层医院设置了医院感染管理小组, 但是岗位职责不明确, 在实际工作中并未发挥作用。感染管理三级体系形同虚设, 医院感染管理委员会未定期召开会议讨论医院在医院感染管理存在的问题, 各项管理制度得不到落实。

2.2. 医院感染管理制度不完善

部分基层医疗机构医院感染管理制度不健全, 制度落实不到位。医院感染管理制度未结合国家发布

的相关规定结合自身的实际情况进行修订。部分基层医疗机构医院感染管理制度内容陈旧, 甚至从网上随意下载, 仅流于表面形式, 靠操作性差。

2.3. 硬件设施不到位

部分基层医疗机构对医院感染管理工作重要性认识不足, 投入经费较少, 工作条件难以保证。医院感染管理设备配置不足, 如: 洗手设施简陋, 配置数量不足, 无非手触式水龙头, 无速干手消毒剂; 消毒器械不足, 高压锅设备陈旧, 满足不了消毒灭菌要求; 部分基层医疗机构还存在浸泡灭菌现象, 存在严重的感染风险。

2.4. 重点科室布局不合理

合理的建筑布局和流程是建设医院感染发生的重要因素之一, 也是保护医务人员的重要措施之一。大多数基层医疗机构区域划分不合理, 三区划分不明确, 未能实现清洁区、潜在污染区及污染区独立设置。存在医疗区域与生活区域、门诊区域与病房区域未分开现象, 给医院感染埋下了隐患。

2.5. 医院感染防控意识淡薄

基层医疗机构人员流动性大, 对医院感染知识了解途径有限, 领导及工作人员对医院感染防控意识淡薄, 医务人员缺乏医院感染管理基础知识, 对控制医院感染的重要性认识不足[4]。部分基层医疗机构领导只重视医院经营产生的经济效益, 认为医院感染管理投入较大而产出较少, 工作重点多倾向于医疗水平的提高, 对医院感染控制没有加以重视。大部分医务人员对控制医院感染工作意识模糊, 认为控制医院感染不是医院的工作重点, 不加以重视, 对医院控制感染预防措施不配合、不理解, 加之基层医疗机构医院感染管理硬件设备简陋, 使得医院感染的预防和控制工作受到严重阻碍。

2.6. 医院感染管理专兼职人员培训不到位

医院感染管理人员知识缺乏是导致基层医疗机构医院感染控制存在问题的根本原因。基层医疗机构感染管理专职人员获取医院感染知识培训的渠道较少, 部分医院医院感染管理专人员未经培训即上岗, 对医院感染管理的各项法律法规、规章制度知晓情况较差, 大多数基层医疗机构都没有主动派人外出学习, 医务人员几乎没有参加过医院感染管理知识培训, 医院感染防控水平有限, 无法满足日常诊疗工作需求。医院感染防控知识迫切需要提高。

2.7. 抗菌药物使用不合理

多数基层医疗机构由于自身水平的局限性, 人才梯队建设不健全, 无法规定抗菌药物分级使用权限, 抗菌药物分级管理形同虚设。在选择抗菌药物的时候随意性较大。未根据患者微生物药敏结果合理使用抗菌药物, 频繁使用、更换抗菌药物, 滥用抗菌药物, 使用广谱抗菌药物, 无指征联合用药等造成患者菌群失调。不规范的使用抗菌药物导致细菌耐药产生或者造成真菌感染, 增加了患者医院感染发生风险[5]。

2.8. 医院废物、废水管理不规范

医疗废物管理是医院感染管理的重要一环, 大多数的医疗机构未实行医疗废物集中处理, 多由医院自行处置。远达不到无害化要求。部分基层医疗机构没有污水处理设备, 医院内产生的污水不经处理直接排放, 未开展相关监测, 严重污染环境。由于保洁人员文化水平较低, 对医疗废物的分类收集、包装、转运工作落实不到位, 医疗废物与生活垃圾混放明显, 未设置专门的医疗废物暂存处, 转运人员个人防护不到位等等。

2.9. 未开展医院感染监测工作

开展有机会的医院感染监测工作, 有利于了解医院感染的发病率或现患率、感染部位和感染高危因素; 了解医院感染病原体的种类, 明确医院感染的原因, 以利采取有效预防措施, 降低医院感染率。部分基层医疗机构由于条件限制, 未开展医院感染监测工作或仅对部分内容进行了监测, 无法了解医院感染的实际情况。控制医院感染措施难以落实。

3. 基层医疗机构医院感染管理的改进措施

3.1. 健全医院感染管理组织与制度

建立和健全基层医疗机构医院感染管理组织体系, 充分发挥医院感染三级体系的作用。完善基层医疗机构各项医院感染管理制度, 制定符合基层医疗机构实际情况的医院感染管理规章制度, 严格按照规章制度落实医院感染控制工作。提高基层医疗机构医院感染预防和控制水平。

3.2. 强化医院感染管理意识

基层医疗机构领导及医务人员要提高医院感染意识, 明确医院感染管理的重要性与紧迫性。医院感染管理工作是一项长期性、系统性工作。基层医疗机构应不断强化医务人员对预防和控制医院感染的意识, 把医院感染的预防和控制工作始终贯穿于医疗活动中, 从而提高全体工作人员对医院感染的防范意识, 减少医院感染的发生, 保障患者的医疗安全。

3.3. 加强医院感染管理的监测与督导

医院感染管理重在督导、检查、落实, 整改, 这样才能全面提升医院感染管理质量。医院感染管理科应加强职能管理, 明确职责, 严格执行医院感染的各项规章制度。将医院感染管理工作由被动状态变为主动状态。加强医院感染监测力度, 开展医院感染各项监测工作, 掌握医院感染的实际情况。对于无条件开展各项监测的基层医疗机构可由上级医院协助, 指导其开展必要的监测项目。

3.4. 加强医院感染管理知识培训

医院感染管理专职人员的业务水平决定其医院感染管理的水平。因此, 基层医疗机构应加强对专职人员的业务水平培训, 定期参加各级部门举办的各种形式的医院感染培训, 充分发挥专职人员的作用。通过二次培训将医院感染知识普及到全院医务人员, 强化医务人员对医院感染预防与控制知识的学习, 把预防和控制医院感染贯穿在整个诊疗活动中。将医院感染管理工作纳入基层医疗机构日常管理工作, 全面提升基层医疗机构医院感染管理工作。

3.5. 加大对医院感染管理的投入

医院感染管理短期内看仅有投入, 没有产出, 耗费一定的人力、物力、财力短期内看不到成效。但从常用来, 医院感染控制能减轻患者痛苦, 提高医疗与护理质量, 为医院产生效益[6]。因此, 基层医疗机构应加强医院感染管理的投入, 完善设施设备, 合理搭建医院感染管理平台。引进一些高学历, 高素质的医院感染管理专业技术人才, 提高医院感染管理工作人员的工资福利待遇, 保障医院感染管理队伍的稳定性。不能仅考虑眼前效益而忽视对医院感染资金的投入。

4. 小结

医院感染管理的保障医疗质量与安全的重要环节, 医院感染管理水平体现了医院的管理水平。医院感染管理从表面上看只有投入没有效益, 实际上是小投入大产出。一旦放松监管, 将会导致事故频发,

甚至出现医院感染暴发事件。目前基层医疗机构医院感染管理存在较多问题, 对此基层医疗机构应加强认识, 加强医院感染管理, 未雨绸缪, 对照医院感染管理的相关法律法规及规章制度, 提升医院感染管理水平, 有效的预防和控制医院感染发生, 保障医疗质量与安全。

5. 展望

海恩法则指出每一起严重事故的背后, 必然有 29 次轻微事故和 300 起未遂先兆以及 1000 起事故隐患。基层医疗机构应将医院感染管理纳入医疗质量安全管理体系统, 充分利用各级医院感染质控中心的作用, 总结和推广医院感染防控实践。加强医院感染管理制度建设, 加强培训教育, 提高医院感染专职人员能力建设。通过有效管理, 使基层医疗机构的医院感染管理逐步进入规范化进出, 达到国家规范、标准的相应要求。

参考文献

- [1] Pittet, D., Allegranzi, B., Sax, H., *et al.* (2006) Evidence-Based Model for Hand Transmission during Patient Care and the Role of Improved Practices. *The Lancet: Infectious Diseases*, 6, 641-652.
[https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(06\)70600-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(06)70600-4)
- [2] 李六亿, 刘玉村. 医院感染管理学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2014: 1-23.
- [3] 国家卫生健康委员会. 2019 中国卫生健康统计年鉴[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2019.
- [4] 焦俊秋. 基层医院感染管理中存在的问题与对策[J]. 中国医药导报, 2006(30): 121-122.
- [5] 赵新. 医院感染控制中的缺陷及对策[J]. 河北医学, 2007(8): 1005-1006.
- [6] 杨文, 杨伟华, 黄雪欢, 等. 控制医院感染与提高医疗效益的关系[J]. 现代医院, 2011, 11(3): 116-117.