

医院感染预防与控制评价规范

医院感染预防与控制评价规范

内容

1、范围

2、规范性引用文件

3、术语和定义

4、评价基本标准

5、评价方法

6、评价内容与要求

1、范围

医院感染预防与控制评价规范



- ❖ 本标准要求了医院感染预防与控制评价基本标准、评价方
- ❖ 本标准适合用于医院，其它有床位医疗机构可参考执行。



2、规范性引用文件

- WS 310.1 医院消毒供给中心 第 1 部分：管理规范
- WS 310.2 医院消毒供给中心 第 2 部分：清洗消毒及灭菌技术操作规范
- WS 310.3 医院消毒供给中心 第 3 部分：清洗消毒及灭菌效果监测标准
- WS/T 311 医院隔离技术规范
- WS/T 312 医院感染监测规范
- WS/T 313 医务人员手卫生规范
- WS/T 367 医疗机构消毒技术规范
- WS/T 506 口腔器械消毒灭菌技术操作规范
- WS 507 软式内镜清洗消毒技术规范

抗菌药品临床应用管理方法 原卫生部 年
新生儿病室建设与管理指南（试行） 原卫生部 年

凡是注日期引用文件，仅注日期版本适合用于本文件。凡是不注日期引用文件，其最新版本（包含全部修改单）适合用于本文件。



3、术语和定义

3.1 个案追踪 individual patient tracer

医院现场评价所使用一个方法，即采取真实患者分析医院所提供治疗、护理和服务过程，以评定各学科、科室、项目、服务之间相互关系，以及他们在所提供治疗和服务中主要功效，意在追踪某一患者在医院接收诊疗服务全过程。

注：所选择真实患者通常是那些接收过多学科或复杂服务患者。

3.2 系统追踪 individual-based system tracer

以个案追踪为基础医院现场评价方法，用于评价各诊疗步骤之间整合与协调、各学科和各部门之间沟通，以发觉各步骤潜在问题。

注：系统追踪评价三个方面是数据利用、感染预防和控制以及用药管理。



3、术语和定义

3.3 医院感染重点部门 department of high infection risk

医院感染预防与控制过程中需要重点关注、含有感染率高或引发感染风险高等特点科室，如

重症医学科

器官移植病房、骨髓移植病房

血液透析中心（室）、

新生儿病房及重症新生儿监护病房、

感染性疾病科、

手术部（室）、介入手术室

产房、母婴同室

急诊科及其病房

口腔科门诊

临床检验科（试验室，含输血科）

内镜中心（室）

医院消毒供给中心等。（烧伤病房，洁净病房）



4、评价基本标准

1. 医院感染管理工作评价，应符合国家医院感染管理相关法律、法规、规章、标准和规范等要求。
2. 医院应勉励相关科室依据循证医学标准，采取有效预防与控制医院感染方法，降低医院感染发生风险。
3. 医院感染监测、预防与控制等管理办法应得当。
4. 医院感染预防与控制工作应表达连续质量改进。



5、评价方法

1. 采取现场评定和查阅资料相结合方法，对医院感染管理工作进行评价。
2. 现场评定宜采取个案追踪和系统追踪方法。
3. 医院感染管理质量指标宜与同地域同类医院进行比较分析，促进医院感染预防与控制工作连续质量改进。



6、评价内容与要求

1. 评价内容包含医院感染组织管理、医院感染预防与控制知识培训与教育、医院感染监测、医院感染预防与控制办法、重点部门医院感染预防与控制、医务人员职业暴露和感染预防与控制。
2. 详细评价内容及要求见附录 A。



附 录 A
(规范性附录)
医院感染预防与控制评价内容及要求

1
管理

2
培训与
教育

3
监测

4
办法

5
重点部门
医院感染
预防与
控制

6
医务人员
职业暴露
和感染
预防与控
制

医院感染预防与控制评价内容及要求

1、管理

1.1 组织建设与职责落实

1.2 制度建设与落实

1.3 医院感染管理部门职责与落实

1.4 医院感染相关部门、科室医院感染管理职责与落实

管理



1. 组织建设与职责落实

有医院感染管理委员会，最少每年召开两次工作会议，有会议记录或简报

相关人员知晓本部门、本岗位医院感染管理相关职责并推行

有医院感染管理部门，专兼职人员配置应符合《医院感染管理办法》要求

与医院相关部门分工协作，共同推进医疗质量与安全管理及连续改进

临床及医技科室有医院感染管理小组

有临床、检验、医院感染管理、药学等部门联动机制，信息及时共享

有三级组织工作制度及职责并落实，有定时检验，对存在问题有反馈及连续改进

有医院感染重大事件如医院感染暴发应急体系及联动机制，并落实



2. 制度建设与落实

有依据相关法律、法规、标准，并结合本医院实际情况，不停修订和完善医院感染预防与控制制度

有保障制度落实工作流程、详细办法

医院感染管理相关人员熟知相关制度、工作流程及所管辖部门医院感染特点

全体员工熟知本部门、本岗位相关医院感染管理相关制度及要求，并执行



3.医院感染管理部门职责与落实

有年度工作总结与计划，
工作计划有效落实

开展工作内容符合
《医院感染管理办法》
要求和医院工作需要

专职人员每年参加医院感染管理
及相关学科知识培训

管理



4 医院感染相关部门、科室医院感染管理职责与落实

医务部门医院感染管理职责与落实

护理部门医院感染管理职责与落实

人力资源部门医院感染管理职责与落实

教育部门医院感染管理职责与落实

药学部门

后勤或相关主管部门医院感染管理职责与落实

病区、医技部门医院感染管理职责与落实

可将医院感染管理绩效指标纳入医师、护士、医技人员和后勤人员考评体系

负责组织医院感染管理及相关知识培训与考评

医院感染预防与控制评价内容及要求

- a) 帮助组织医师和医技部门人员预防、控制医院感染知识培训；
- b) 有监督指导医师和医技人员落实医院感染预防与控制制度及办法；
- c) 当发生医院感染暴发时，负责组织、协调相关科室、部门开展感染调查与控制工作，依据需要进行医师和医技人力调配，组织对患者治疗和善后处理

医院感染预防与控制评价内容及要求

- a) 帮助组织全院护理人员预防、控制医院感染知识培训；
- b) 有监督指导护理人员落实医院感染预防与控制包含消毒与隔离等制度及办法；
- c) 当发生医院感染暴发时，依据需要进行护士人力调配。

医院感染预防与控制评价内容及要求

- a) 有全院抗菌药品临床应用管理、监测和评价制度。
- b) 有“抗菌药品临床应用和管理实施细则”和“抗菌药品分级管理制度”，有明确限制使用抗菌药品和特殊使用抗菌药品临床应用程序，实施责任制管理。
- c) 帮助对医务人员进行抗菌药品合理应用培训。
- d) 有定时抗菌药品临床应用监测与评价分析汇报，有改进办法，及时为临床提供抗菌药品信息。
- e) 督促临床医务人员严格执行抗菌药品应用管理制度和应用标准。

医院感染预防与控制评价内容及要求

- a) 有医院感染预防与控制相关设施、设备，包含清洗、消毒、灭菌、通风系统、一次性使用物品、防护用具保障制度与办法，并落实；
- b) 医院新建、改建与扩建应有论证制度，应符合医院感染预防和控制要求；
- c) 有医疗废物管理规章制度和岗位职责，落实并符合以下要求：
 - 1) 有专员负责医疗废物处理工作，知晓相关知识；
 - 2) 医疗废物分类搜集、运输、暂存、交接等工作符合相关法规要求，有对应统计；
 - 3) 医疗废物处置设施设备运转正常，有运行日志；
 - 4) 有医疗废物处置人员防护制度，防护用具配置合格，使用得当；
 - 5) 有医疗废物泄露应急预案。
- d) 有医用织物管理制度，织物管理符合 WS/T 508 要求；
- e) 配合医院感染管理部门完成对消毒药械和一次性使用医疗器械、器具和物品相关证实审核；
- f) 有主管部门对制度与岗位职责落实情况监管和连续质量改进统计。

医院感染预防与控制评价内容及要求

- a) 病区医院感染管理，遵照 WS/T 510 要求；重点部门病区医院感染管理，还应遵照相关法规、标准要求；
- b) 医技部门医院感染管理，遵照相关法律、法规、标准和规范要求。

医院感染预防与控制评价内容及要求

2. 培训与教育

- 1、有针对各级各类人员制订医院感染管理培训计划和培训内容。
- 2、有培训责任部门，依据不一样人员设计相关知识与技能等培训内容，并有考评。
- 3、各级各类人员应掌握本部门、本岗位对应医院感染预防与控制知识与技能

3. 监测



● 基本监测要求

● 目标性监测要求

● 上报监测信息

● 医院感染暴发汇报与处理

● 其它监测工作

按相关部门要求上报医院感染监测信息，信息真实、准确

应符合WS/T 312要求

基本监测要求



1. 有医院感染监测计划，有全院综合性监测、目标性监测、医院感染预防与控制相关原因如消毒、灭菌和环境卫生学等监测，监测方法规范。
2. 对监测资料有定时（最少每季度）分析、总结与反馈，能表达连续质量改进。
3. 依据需要开展现患率调查，调查方法规范。
4. 宜开展医院感染预防与控制办法，如手卫生、术前正确皮肤准备、预防血管导管相关血流感染最大无菌屏障等依从性监测。
5. 有信息系统医院，宜采取信息技术对医院感染及其危险原因进行监测、分析，其结果对医院感染预防及控制决议提供支持作用。

目标性监测要求



1. 应有针对医院感染重点部门、重点人群与高风险原因监测计划与控制办法，并落实。
2. 有对呼吸机相关性肺炎、血管导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染、手术部位感染等主要部位感染和多重耐药菌感染监测。
3. 对目标性监测工作有定时（最少每季度）检验、自查，对监测资料有定时（最少每季度）总结、分析与反馈，能表达连续质量改进。

医院感染暴发汇报与处理



1. 有医院感染暴发汇报流程与处置预案。
2. 有各种形式与渠道，使医务人员和医院感染相关管理人员及时取得医院感染信息。
3. 有医院感染暴发预防与控制有效办法。
4. 按要求上报医院感染暴发事件。
5. 相关人员对医院感染暴发汇报流程和处置预案知晓率达100%。
6. 有对存在问题所采取改进办法和成效进行追踪。
7. 医院感染暴发调查与控制，遵照WS/T 524要求。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/967041133001006134>