

如何提升医院感染预防 与控制能力

李六亿 吴安华 胡必杰 主编



北京大学医学出版社

如何提升医院感染预防 与控制能力

主 编 李六亿 吴安华 胡必杰

副主编 宗志勇 侯铁英 张秀月 刘运喜 李卫光 文建国

主 审 郭燕红 李洪山

顾问 刘玉村 巩玉秀

编委名单 (按姓氏汉语拼音排序)

程莉莉	中国医科大学盛京医院	孟 莉	国家卫生和计划生育委员会
段菊屏	中南大学湘雅医院	乔 甫	四川大学华西医院
樊 静	国家卫生和计划生育委员会	任军红	北京大学第一医院
冯 丽	中南大学湘雅医院	文建国	郑州大学第一附属医院
高晓东	复旦大学附属中山医院	吴安华	中南大学湘雅医院
侯铁英	广东省人民医院	徐英春	北京协和医院
黄 勋	中南大学湘雅医院	闫中强	解放军总医院
胡必杰	复旦大学附属中山医院	杨 怀	贵州省人民医院
贾会学	北京大学第一医院	杨 芸	山西医学科学院山西大医院
姜亦虹	南京大学医学院附属鼓楼医院	姚 希	北京大学第一医院
李春辉	中南大学湘雅医院	曾 翠	中南大学湘雅医院
李六亿	北京大学第一医院	张 慧	四川大学华西医院
李卫光	山东省立医院	张 玉	广东省人民医院
刘思娣	中南大学湘雅医院	张秀月	中国医科大学盛京医院
刘运喜	解放军总医院	宗志勇	四川大学华西医院
陆 群	浙江大学医学院附属第二医院		

编写秘书 贾会学

北京大学医学出版社

RUHE TISHENG YIYUAN GANRAN YUFANG YU KONGZHI NENGLI

图书在版编目 (CIP) 数据

如何提升医院感染预防与控制能力 / 李六亿, 吴安华, 胡必杰主编.
—北京: 北京大学医学出版社, 2015. 11

ISBN 978-7-5659-1253-5

I. ①如… II. ①李… ②吴… ③胡… III. ①医院-
感染-控制 IV. ①R197.323

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第242239号

如何提升医院感染预防与控制能力

主 编: 李六亿 吴安华 胡必杰

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路38号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京瑞达方舟印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 靳新强 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 15 字数: 390千字

版 次: 2015年11月第1版 2015年11月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1253-5

定 价: 55.00元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序 言

医院感染的预防与控制是当今医疗机构面临的重大挑战，关系到医疗质量和患者的安全，已成为全球关注的突出公共卫生课题。从 20 世纪 80 年代中期我国开始起步推进医院感染管理事业，近 30 年来，我国在医院感染管理方面发生了翻天覆地的变化，取得了丰硕的成果，这在医院感染管理法律、法规、标准等建立方面有充分的体现。但目前在医院感染防控方面仍存在一些问题，如相关法律、法规等文件的具体落实、各项防控措施的执行力度等仍需加强。因此，进一步加强我国医院感染预防与控制工作，加大医院感染防控措施的落实，提升医院感染管理工作水平，为患者提供安全的就医环境，是卫生行政部门、医院管理者和广大医务人员的共同目标。

医院感染防控的最终目标是切实降低医院感染率，而医院感染率的降低需有效推进各类感染预防与控制措施，这需要对我国国家发布的感控有关法规、标准、管理文件如《中华人民共和国传染病防治法》《医院感染管理办法》《外科手术部位感染预防和控制技术指南（试行）》《多重耐药菌医院感染预防与控制技术指南》《医务人员手卫生规范》等以及国际权威机构发布的相关预防与控制措施进行整理分析，提出适合我国国情的综合干预措施，优化关键操作流程，并对依从性进行监测，探讨有效推进措施的模式与相关感染风险因素，促使临床医务人员养成良好的诊疗习惯，培养建立规范的诊疗、监测、防控思维模式与行为模式，最终取得预期的效果。

2012 年 5 月，在国家卫生和计划生育委员会医政医管局的指导下，中国医院协会启动了“医院感染预防与控制能力建设”合作项目。旨在通过“微观管理和宏观政策相统一，理论与实践相转化”，推动我国医院感染防控工作。该项目由中国医院协会医院感染管理专业委员会负责具体实施，“BD 中国”为项目实施提供了支持。该项目在全国 13 个省市选取了开展医院感染管理工作有良好基础的 52 所医院，以全面推进这些医院在医院感染监测、控制与管理能力的提升，尤其是在主要医院感染部位包括呼吸机相关肺炎、中心导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染、手术部位感染、高风险感染部门包括重症监护室、新生儿病房或新生儿重症监护室、血液透析中心（室）和重要病原体如多重耐药菌感染的防控，能全面推进国家有关院感染防控法规、规范和标准等的落实。通过该项目这些医院能起到示范作用，带动周边其他医院的参与及规范化，而且获得了大样本医院感染的流行病学特点如感染率、感染部位、感染病原体、危险因素等，对指导如何进行医院感染的预防与控制很有意义；另外还了解了各项防控措施的实施对降低感染率的影响，从而证实本项目实施各项措施的有效性，这样我们便掌握了我们自己国家的数据和循证依据，对今后医院感染防控政策的制定提供了科学依据。

本书在上述项目实施的基础上，通过综述国内外进展，结合项目实施的经验，整理了

目前热点及难点问题的防控模式，形成了具有科学性、操作性强的实用手册，对提升医院感染预防与控制能力意义重大。

我们相信该书的出版，对提高医院感染管理专业人员的医院感染管理理论知识和实践技能，提高医务人员的医院感染防控意识与知识，将起到重要作用，对推动我国医院感染管理事业的发展将起到积极的促进作用。

郭燕红 李洪山
二零一五年八月十八日

前 言

医院感染直接影响医疗质量和患者安全，既是现代医院管理的难题和面临的重要挑战，也是重要的公共卫生问题，已引起卫生行政部门、医疗机构和医务人员的高度重视和社会公众的广泛关注，国家下发了一系列医院感染管理的相关法律、法规、行业标准等，医疗机构在落实相关规范过程中进行了不懈的努力。但如何提升医院感染防控工作的效率，如何加大医院感染防控措施的落实力度，提高医院感染管理工作的水平，是我们目前面临的重要问题，而解决该问题的关键是提升医院感染预防与控制能力。

本书在阐述提升医院感染预防与控制能力理论的基础上，以科学、符合我国医院院情的大样本实际案例，分别阐述了医院感染防控特别关注的领域如器械相关感染（呼吸机相关肺炎、中心导管相关血流感染、泌尿道插管相关尿路感染）、操作相关感染（手术部位感染）、重点病原体医院感染（多重耐药菌感染）、重点部门医院感染（新生儿病房或新生儿重症监护室、血液透析室）的监测及防控。案例不仅包括详细的监测及防控方法，还包括国际相关监测及防控进展，使我们在开展实际工作的同时，还能了解国际动态，具有较强的先进性、可操作性和借鉴作用。

本书的另一重要特点是提供了防控措施依从性的监测案例，这在其他书籍中未曾涉及，也是近年来国际上逐渐关注的问题。因过程监测与结果监测同等重要，正确的过程才会有良好的结果。

本书的特色是将医院感染管理理论与实际案例相结合，对提升医疗机构的医院感染防控能力具有重要的指导意义；同时体现相关医院感染防控领域的最新进展，因此，本书可作为从事医院感染管理的专（兼）职人员、关注医院感染管理工作的医院管理者和临床医务人员较好的参考用书。

本书的大样本案例主要来自于中国医院协会“医院感染防控能力建设”项目，在此对参与该“项目”的领导、专家、项目医院的领导和相关工作人员、项目支持单位等所付出的辛勤劳动和做出的贡献，表示衷心的感谢。

本书在编写过程中得到北京大学医学出版社的大力支持，在此表示衷心的感谢。

由于时间仓促，以及限于编著人员的经验与水平，缺点和不足在所难免，希望大家在应用过程中批评指正。

李六亿 吴安华 胡必杰
二零一五年八月十日

目 录

第一章 医院感染预防与控制能力·····	1
一、能力概述 ·····	1
二、医院感染预防与控制能力概述 ·····	4
三、提升医院感染预防与控制能力的方法 ·····	6
四、医院感染预防与控制能力建设实例 ·····	9
第二章 呼吸机相关肺炎的监测与防控·····	27
一、概述 ·····	27
二、呼吸机相关肺炎的定义及监测 ·····	28
三、呼吸机相关肺炎的预防和控制措施 ·····	34
四、呼吸机相关肺炎的监测预防与控制实例 ·····	37
第三章 中央导管相关血流感染的监测与防控·····	48
一、概述 ·····	48
二、中央导管相关血流感染的定义与监测 ·····	48
三、中央导管相关血流感染的预防与控制措施 ·····	49
四、中央导管相关血流感染的监测、预防与控制实例 ·····	52
第四章 导尿管相关尿路感染的监测与防控·····	60
一、概述 ·····	60
二、导尿管相关尿路感染监测的定义与监测 ·····	60
三、导尿管相关尿路感染监测的预防与控制措施 ·····	63
四、导尿管相关尿路感染监测、预防与控制实例 ·····	66
第五章 手术部位感染的监测与防控·····	85
一、概述 ·····	85
二、手术部位感染的定义与监测 ·····	85
三、手术部位感染的预防与控制措施 ·····	90
四、手术部位感染监测、预防与控制实例 ·····	93
第六章 抗菌药物合理应用的管理·····	104
一、抗菌药物合理应用管理的意义 ·····	104

2 目 录

二、抗菌药物合理应用管理国内外现状及进展	105
三、抗菌药物的分类及特点	110
四、抗菌药物合理应用管理的基本要求	116
五、抗菌药物合理应用的管理与多重耐药菌感染防控	126
六、抗菌药物合理应用的管理举措	130
第七章 多重耐药菌医院感染的监测与防控	134
一、概述	134
二、多重耐药菌的定义与感染监测	134
三、多重耐药菌感染的预防与控制措施	135
四、多重耐药菌监测、预防与控制实例	141
第八章 医院感染病原学及规范标本送检	157
一、微生物室在医院感染管理中的作用	157
二、医院感染常见病原体种类及特点	157
三、标本采集及送检流程	158
四、培养结果的判定及意义	161
第九章 新生儿医院感染的监测与防控	163
一、概述	163
二、新生儿医院感染的危险因素	163
三、新生儿医院感染的预防与控制措施	164
四、新生儿医院感染监测、预防与控制实例	167
第十章 血液透析中心（室）医院感染的监测与防控	190
一、概述	190
二、血液透析患者感染相关的监测	191
三、血液透析患者感染的预防与控制措施	193
四、血液透析患者感染的监测实例	197
第十一章 手卫生监测及推进方法	216
一、手卫生工作国内外现状及进展	216
二、手卫生定义及监测	218
三、手卫生推进方案及举措	221
四、手卫生监测实例	223
致谢	231

第一章 医院感染预防与控制能力

有医院就有医院感染，医院感染的预防与控制是当今医疗机构面临的重大挑战，关系到医疗质量、患者和医务人员的安全，是医院管理的重要组成部分，已成为全球关注的突出公共卫生课题。要做好医院感染防控工作，最关键的因素是我们要具备相应的能力，并不断提升该种能力，这样才能顺畅、高效地完成医院感染防控工作，才能有力推进相关防控措施的落实，切实降低医院感染发生率。本章主要阐述能力的基本概念、能力的分类、如何提升能力、医院感染预防与控制能力概述及如何提升医院感染预防与控制能力等，并阐述医院感染预防与控制能力建设的实例。

一、能力概述

（一）定义

能力（competency）：是完成一项目标或者任务所体现出来的素质，是指顺利完成某一活动所具备的条件和水平，能力是直接影响活动效率，并使活动顺利完成的个性心理特征。

能力总是和人完成一定的实践相联系在一起的，离开了具体实践既不能表现人的能力，也不能发展人的能力。

（二）能力分类

1. 按能力所表现的特性划分：一般能力和特殊能力

（1）一般能力：指在进行各种活动中必须具备的基本能力。它保证人们有效地认识世界，也称智力。智力包括个体在认识活动中所必须具备的各种能力，如感知能力（观察力）、记忆力、想象力、思维能力、注意力等，其中抽象思维能力是核心，因为抽象思维能力支配着智力的诸多因素，并制约着能力发展的水平。

（2）特殊能力：又称专门能力，是顺利完成某种专门活动所必备的能力，如音乐能力、绘画能力、数学能力、运动能力等。

一般能力和特殊能力相互关联。一方面，一般能力在某种特殊活动领域得到特别发展时，就可能成为特殊能力的重要组成部分；另一方面，在特殊能力发展的同时，也发展了一般能力。人在完成某种活动时，常需要一般能力和特殊能力的共同参与。总之，一般能力的发展为特殊能力的发展提供了更好的内部条件，特殊能力的发展也会积极地促进一般能力的发展。

2. 按活动中能力创造性的大小划分：再造能力和创造能力

（1）再造能力：指在活动中顺利地掌握前人所积累的知识、技能，并按现成的模式进行活动的 ability。这种能力有利于学习活动的要求。人们在学习活动中的认知、记忆、操作

与熟练能力多属于再造能力。

(2) 创造能力：指在活动中创造出独特的、新颖的、有社会价值的产品的能力。它具有独特性、变通性、流畅性的特点。

再造能力和创造能力是互相联系的。再造能力是创造能力的基础，任何创造活动都不可能凭空产生。因此，为了发展创造能力，首先就应虚心地学习、模仿、再造。在实际活动中，这两种能力是相互渗透的。

3. 按活动认知对象的维度划分：认知能力和元认知能力

(1) 认知能力：指个体接受信息、加工信息和运用信息的能力，它表现在人对客观世界的认识活动之中。

(2) 元认知能力：指个体对自己的认识过程进行的认知和控制能力，它表现为人对内心正在发生的认知活动的认识、体验和监控。

认知能力活动对象是认知信息，元认知能力活动对象是认知活动本身，它包括个人怎样评价自己的认知活动，怎样从已知的可能性中选择解决问题的确切方法，怎样集中注意力，怎样及时决定停止做一件困难的工作，怎样判断目标是否与自己的能力一致等。

(三) 管理者能力

1. 自我管理能力 世界管理大师彼得德鲁克 (Peter Druker) 说“卓有成效的管理者正在成为社会的一项极为重要的资源，能够成为卓有成效的管理者已经成了个人获取成功的主要标志。而卓有成效的基础在于管理者的自我管理。”

也就是说，作为企业和团队的主心骨与领导者，要想管理好别人，必须首先管理好自己；要想领导好别人，必须首先领导好自己。

一般而言，作为一个主管，在自我管理方面应该具备九项自我管理的能力，你可以结合自己的实际情况，有目的地去锻炼提升自己：

- (1) 角色定位能力——认清自我价值，清晰职业定位；
- (2) 目标管理能力——把握处世原则，明确奋斗目标；
- (3) 时间管理能力——学会管理时间，做到关键掌控；
- (4) 高效沟通能力——掌握沟通技巧，实现左右逢源；
- (5) 情商管理能力——提升情绪智商，和谐人际关系；
- (6) 生涯管理能力——理清职业路径，强化生涯管理；
- (7) 人脉经营能力——经营人脉资源，达到贵人多助；
- (8) 健康管理能力——促进健康和谐，保持旺盛精力；
- (9) 学习创新能力——不断学习创新，持续发展进步。

2. 团队领导能力 管理学中有个著名的“锅盖原则”，是说你的领导力有多大，你的成就就有多大，你的成就永远不会超过你的领导力。拿破仑也曾说过“只有糟糕的将军，没有糟糕的士兵”。

自我管理能力和团队领导能力是管理者必须具备的两大基本能力系统，二者缺一不可。如果说自我管理能力和团队领导能力是管理者实现自我成功的基础，那么，团队领导能力则是管理者实现团队成功的保证。通过提升自我管理能力和团队领导能力可以获得“小成功”（高绩效个人），通过提升团队领导能力则可以获得“大成功”（高绩效团队）。

一般而言,主管的领导能力可以从以下九个方面来进行提升和训练:

- (1) 领导能力——掌握领导技巧,提升领导魅力;
- (2) 决策能力——学会科学决策,避免重大失误;
- (3) 绩效管理能力——重视目标执行,提高团队绩效;
- (4) 激励下属能力——运用激励技巧,点燃下属激情;
- (5) 教练下属能力——教练培训下属,提升下属能力;
- (6) 授权能力——善于授权放权,修炼无为而治;
- (7) 团队学习创新能力——不断学习创新,保持团队活力;
- (8) 员工管理能力——体认员工需求,体验快乐管理;
- (9) 团队组织能力——学会团队协作,促进团结凝聚。

(四) 能力提升方法

1. 确定目标 提升能力的第一步是要弄清楚四个问题:

- (1) 我最突出的能力有哪些?
- (2) 目前工作最急需的能力是什么?
- (3) 对比工作急需的能力我最欠缺的能力是什么?
- (4) 我应该如何提升这些欠缺的能力?

你可以列一个表单,逐一回答上述问题,这样你所欠缺的能力以及今后努力的方向就一目了然了。

2. 制订计划 制订行动计划时,要注意几点:

(1) 从知识结构上的合理、优化与提升:一个主管的知识结构,大体上有三种类型:专业知识、管理知识、相关知识。只有建立和完善科学合理的知识结构,才能有效地支撑和提升自己的职业能力。

第一类是传统的知识结构,即仅有某一专业知识的结构。这是唯一的知识结构,或称线性结构。这种知识结构已远远不能适应形势对管理者的要求。

第二类是“T”形知识结构,或称为纵横结构。这里的“纵”,表示某一专业知识方面的深度;这里的“横”,表示与某一领域相关的知识面的跨度或广度。“T”型的知识结构也可以称为通才的静态结构。一个现代管理者的知识结构如果缺乏时间标量,没有反映知识更新率的指数,仍然是不完整的。

第三类是具有时间概念的“T”形知识结构,或称通才的动态结构。这类知识结构的主要测定指标有三个:即深度、广度和时间度。只有这样的知识结构,才是管理者理想的知识结构。

(2) 结合职业和工作需要去“补短板”:一般而言,不主张“补短板”,主张发挥自己的长处和优势,通过学习使长处更长,优势更优。但如果你眼前的工作职位确实需要这种能力,那就必须补上这个缺少的“短板”。例如,作为一名职业管理者,如果你在职务管理者所必备的职业知识和能力上有短板,那么,你就得必须补上。比如,沟通能力是管理者的最基本的素质要求,如果你要想在管理岗位上有所发展,你就必须补上这一课,否则,你就不称职,你就无法有更好的发展。假如你的性格和习惯无法改变,确实补不上这一课,你就应该考虑是不是转换职业道路,比如走技术发展的道路。

(3) 从行动上如何约束自己：知识的掌握和积累必须化为实践和行动，否则知识再多也只能是纸上谈兵。所以，你在学习的同时，一定注意把学到的知识、方法和工具运用到自己的管理实践中去。比如，你学习了关于时间管理、目标管理、沟通管理方面的知识和方法，那就要有意识给自己制订一个如何落实的行动计划，如何检查自己的执行情况，如何改进自己存在的问题和不足。

3. 实施计划，实现预期目标 能力的提升有了目标，有了计划，关键在落实，绝不能仅停留于一个想法，一定要积极行动，实现已有的目标。

在具体实施之前，执行者一定要非常清楚自己的目标和计划中的每一个步骤，然后根据计划中涉及的资源去筹备，即做好充分的准备。在实施过程中，一定要按照计划中的时间节点按时完成相关任务，如果现实超出了计划的范畴，要及时调整工作计划，保证目标的顺利达成。需要注意的是，任何计划的实施，最好有专人监督计划的实施，整体把握时间进度、实施过程和阶段结果，及时督促和调整。最后非常重要的一点就是总结，包括阶段总结和完成总结，阶段总结可帮助梳理实施进度及明确是否需要调整计划；最后的完成总结，不论最后目标是否达成，一定要总结经验，为下一个目标的达成奠定基础。

在能力提升的实施过程中，需关注以下几个方面：

(1) 锻炼：能力的提升，自然要锻炼，通过不断锻炼，才可以得到提升，不要怕失败，失败了积累经验，下次避免方可胜利。

(2) 学习：能力提升本身就是一个不断学习的过程，要不断寻求相关信息并进行学习消化，让能力的提升更加丰富，更为扎实。

(3) 积累：人的所有能力都是靠积累，不是天生。所以慢慢地积累，让自己不断地得到沉淀，才是关键。

(4) 矫正：制订的计划并非都是尽善尽美，在实施过程中总会遇到一些未设想到的变故，从而引发一些错误。我们在出错后，需要不断地矫正自己错误的地方，完善计划，在逐步提升能力的同时，也锻炼了我们的判断力。

(5) 帮助：在能力提升过程中可以向一些已有此能力或者有经验的人寻求帮助，向他们请教，而不要一味地低头苦干，他们也会向你提供一些可以帮助你建议，避免走弯路，从而提升能力。

(6) 不骄：一个有能力的人，应不骄不躁，应压住自己的情绪，这样才能取得更大的能力。

(7) 尝试：不管什么事情，如果你没有尝试的心，那么你的能力，永远停留在一个位置上，所以前不怕狼，后不怕虎，努力去尝试，会有好结果。

(8) 坚持：这是至关重要的一点，能力的提升并不完全是一帆风顺，即便定的目标再合理，计划再完善，总会有一些波折，这时就需要坚持，不要因一时的困难而退缩，只要认定方向是正确的，就要坚定地走下去。

二、医院感染预防与控制能力概述

近年来，国家高度重视医院感染管理工作，相继颁布了多项规范、制度、标准和标准操作规程，逐步推进感染防控事业的法制化、制度化发展。然而，多起严重医院感染事件

却暴露了标准和制度难以落实的窘境，形式化感染控制的“虚火”依旧旺盛。究其原因，执行力缺乏是关键，相关法律、法规等文件的具体落实、各项防控措施的执行力度等仍需加强。因此，为了加大医院感染防控措施的落实，提升医院感染管理工作水平，首先需要从提升医院感染预防与控制能力入手，有了相关能力，工作的推进便更加顺畅。医院感染预防与控制能力可从以下几个方面进行体现。

（一）深入掌握医院感染预防与控制知识的能力

医院感染管理学是研究医院感染管理及其规律的一门科学，是一门新兴的边缘交叉学科，也是一门应用性非常强的学科。医院感染管理学是医院管理学的一个重要分支，其基础医学包括临床医学、临床流行病学、临床微生物学、临床药理学（主要包括抗菌药物学和消毒学）、传染病学、护理学等，同时与医院管理学、医学统计学、预防医学、心理学等有着密切的联系。因此，我们应充分认识到医院感染管理学是一门专业性非常强的学科，也是需要知识面非常广的学科，要做好医院感染的预防与控制，我们必须具备扎实的知识功底。

首先我们需清楚医院感染的流行病学、病原学、发病机制、临床特点等，这样我们才能有的放矢地开展预防与控制工作。其次，对于如何进行医院感染预防与控制，我国近年来颁布了一系列有关医院感染防控的法律、法规、规范性文件和相关标准，如《中华人民共和国传染病防治法》《医院感染管理办法》和《医务人员手卫生规范》等，我们在医院感染的防控工作中，应严格遵守国家的法律法规，依法管理，更好地保障患者和医务人员的安全，所以我们要认真学习相关文件，真正掌握其中的精髓，不能一知半解地实施。另外，我们应与时俱进，关注国际动态，更新知识结构。比如医院感染的定义随着医院感染预防、控制与管理的发展，其内涵在发生着不同的变化，透过医院感染定义的改变，可观察到医院感染管理工作在全球和我国的进展及不同时期的要求。

（二）正确把控医院感染预防与控制的重点方向的能力

医院感染预防与控制工作涉及全院各个部门，包括门诊、普通病房、ICU、新生儿病房、手术室、内镜室、血液透析中心、消毒供应中心、检验科、口腔科等；医院感染部位包括呼吸道、泌尿道、血液、手术部位、皮肤软组织、胃肠道、中枢神经系统、生殖道等多个部位；预防与控制措施也包括手卫生、合理使用抗菌药物、严格清洁、消毒灭菌与隔离、无菌操作技术、消毒药械的管理、一次性使用医疗用品的管理、医疗废物的管理等多项举措。因此，面对以上工作，在各医疗机构医院感染管理人员多数配备不足的情况下，就应找准工作的重点方向，抓住关键，以点带面。

（三）制订切实可行的医院感染预防与控制工作目标及实施方案的能力

找出工作的重点之后，就需要制订目标和实施方案。目标的设定必须科学合理，科学合理的目标是管理的前提和基础，脱离了实际的工作目标，轻则影响工作进程和成效，重则使目标失去实际意义，影响发展大局。另外，目标的设定还需考虑成本，需要衡量投入成本与实现目标的价值。需要注意的是，目标的设定过程需要全员参与，而不是某个人的行为，需要调动所有人员的积极性，必要时还需与相关部门共同协商，如护理

部等。设定目标需遵循 SMART 原则：Specific——具体的；Measurable——可以量化的；Actionable——执行性强的；Realistic——可实现的；Time-limited——有时间期限的。

设定目标之后，要进行目标管理，尤其是作为管理者，必须随时跟踪每一个目标的进展，发现问题及时协商、及时处理、及时采取正确的补救措施，确保目标运行方向正确、进展顺利。

另外，每个目标的达成，都需要有一个完善的实施方案，包括具体落实人员、为达成某个目标需要解决哪些问题、需要做哪些关键事情、需要什么资源、时间进度等。这同样需要领导者的高瞻远瞩及协调沟通能力，并能充分调动其他人员的积极主动性，让部门每个员工都了解本院医院感染管理发展方向和愿景，了解感染防控战略的真正含义及其实现的可能性、科学性，使员工对战略目标的实现做到心中有数。

（四）利用及创造条件达成医院感染预防与控制目标的能力

医院感染预防与控制是需要全员参与的工作，不仅是医院感染管理部门一个科室的事情，这时就需要医院感染管理人员想办法能动用全院的资源，首先是争取领导的支持，当然领导的支持绝不仅仅限于口头上，要能够实质帮助推动相关工作，如调配人力资源、物质资源、信息资源等。其次要争取其他主管部门的协助，如护理部、医务处、总务处等，借助他们的管理力度督促医生、护士、后勤人员对医院感染防控措施的落实。另外，充分发挥临床医院感染管理小组的力量，不要让其流于形式，让其发挥实质作用，成为真正意义上的感染防控助手，如让其充当医院感染管理人员的眼睛，及时发现感染防控相关问题；让其作为实时监督员，及时纠正医务人员行为；让其作为联络员，充当医院感染管理人员与临床医务人员沟通的桥梁；让其作为临时记录员，协助记录本部门医院感染防控措施的落实情况、存在的问题及改进等。

三、提升医院感染预防与控制能力的方法

提升医院感染预防与控制能力的目的是更好地推进医院感染管理工作，提高医院感染管理相关法规、规范等的执行力度，从而降低患者及医务人员医院感染的发生率，保障医患安全。因此，医院感染预防与控制能力的提升完全围绕医院感染管理工作的开展进行，在实践中提升，具体可从以下几个方面着手。

（一）制订医院感染预防与控制目标

制订医院感染预防与控制目标时就需要用到前面提及的“深入掌握医院感染预防与控制知识的能力”“正确把控医院感染预防与控制的重点方向的能力”“制订切实可行的医院感染预防与控制工作目标及实施方案的能力”三方面的能力，如果没有扎实的知识功底，对医院感染管理一知半解，如何谈能把控重点方向；如果不能把控重点方向，不清楚今后的发展趋势，又如何谈制订切实可行的目标和方案，三者息息相关，只有三者都具备了，才能结合目前实际情况制订下一步的医院感染预防与控制目标，才能使制订的目标既有高度，又贴合实际。

“深入掌握医院感染预防与控制知识的能力”的提升虽说最为基础和重要，但相对也是

比较简单的，就是需要刻苦钻研和求知欲，并在实践中不断消化和巩固学到的知识。

“正确把控医院感染预防与控制的重点方向的能力”对管理者的要求是非常高的，首先要对医院感染管理工作有比较深的整体认识，真正掌握医院感染管理的内涵及相互之间的逻辑关系，另外还需掌握国际发展动态，预计判断今后的发展趋势，这样才能从中梳理出哪些工作重要、关键，还需做哪些努力、调整等。其次要对本单位医院感染管理情况非常清楚，各项工作开展如何？有哪些关键短板？从而整理出急需解决的重要问题。最后要明白要事第一的原则，不能一味地求速度、效率。如果一个人跑得很快，但方向却是错误的，那么他永远只会离目的地越来越远，所以方向才是高效的保证；因此，我们手中拿的不应是一个时钟，而是一个罗盘——因为比速度更重要的是前进方向。

“制订切实可行的医院感染预防与控制工作目标及实施方案的能力”关键在于领导者，领导者对各项指标都要心中有数，工作不深入，没有专业的知识，不了解现状，不熟悉实施情况，不会管理是不行的，因而对领导的要求更高。另外要明白领导与下属之间不是命令和服从的关系，而是平等、尊重、信赖和相互支持。领导要发扬民主、善于沟通，在目标设立过程和执行过程中，都要善于沟通，使大家的方向一致，目标之间相互支持，同时领导还要和下级要对实现各项目标所需要的条件以及实现目标的奖惩事宜达成协议，并授予下级以相应的支配人、财、物和对外交涉等权利，充分发挥下属的个人能动性以使目标得以实现。这里主要考验领导者的个人管理能力和团队管理能力，并且懂得目标管理的理论。

（二）制订医院感染预防与控制方案

这个层面主要运用“制订切实可行的医院感染预防与控制工作目标及实施方案的能力”，要求制订的方案要具备很强的可操作性和科学性，要做到详实，尽量考虑到一切影响因素，这需要非常丰富的工作经验。

在制订医院感染预防与控制方案时，需要关注几个方面，包括：

1. 科学防控 在医学领域，任何工作和研究都离不开科学，即科学的态度和科学的方法，医院感染的防控也不例外。科学防控是医院感染管理工作的基础，我们制订的每一项制度、采取的每一项措施均应遵循循证医学的原则，只有这样才能提高医院感染防控的效果和效率，避免走弯路和造成不必要的损失。国际上在医院感染方面开展了大量的研究，并总结出了一系列科学、行之有效的医院感染防控经验，在循证医学的基础上总结出了一套防控医院感染的组合（bundle）措施，如预防中心静脉插管相关血流感染的综合措施包括留置导管术时采用最大无菌屏障、采用洗必泰进行皮肤消毒、严格执行手卫生规则、加强插管后护理和每天评估是否需要继续留置导管等，这些措施已在全球的不同国家、不同医院中得到广泛采用，并取得了良好的医院感染控制效果。

2. 加强多学科合作 由于医院感染的发生涉及诸多环节，从患者入院到出院，任一环节发生问题，如住院时间长、使用的器械消毒灭菌不到位、无菌操作不严、抗菌药物应用不合理、环境污染严重、手卫生依从性低等，都有可能导致感染的发生；同时医院感染的防控涉及诸多部门和人员，如临床、医技、后勤、行政等部门，医师、护士、工勤人员等，需要他们在工作中认真执行医院感染的防控措施；另外医院感染的防控需要有临床医学、流行病学、传染病学、统计学、护理学、消毒学和抗菌药理学等多学科的知识，因此为了

提高医院感染的防控效果，加强多学科的合作是至关重要的。

3. 加强医院感染的监测 医院感染的监测是医院感染控制和管理的基础，是医院感染防控的眼睛，是医院感染流行病学的主要组成部分。近年来监测内容和监测方法发生了很大的变化，如开展医院感染的目标性监测、医院感染暴发的监测、抗菌药物使用的监测、多重耐药菌感染的监测、新病原体和不明原因病原体感染的监测、医院感染重点部门的监测、关键环节与危险因素的监测，甚至发展到监测与医院感染相关事件或与患者安全有关事件等，总之医院感染的监测正朝着监测目的更加明确、监测范围扩大、监测方法更加科学、监测工作更加高效的方向发展。

4. 提高临床医务人员对感控措施的执行力 医院感染的预防与控制关键在执行力，在于广大医务人员对感染控制措施的依从性，包括对标准预防、抗菌药物合理应用的管理、多重耐药菌的控制、消毒、灭菌与隔离、手卫生等医院感染防控基本措施的执行力度，如果这些措施能得到严格执行，医院感染就能达到有效控制。

但是，要提高医务人员对医院感染防控措施的执行力和依从性，就需要加强对医务人员的宣传与培训，提高医务人员对医院感染管理重要性的认识和医院感染防控的知识与能力；最重要的是能将医院感染管理内容作为临床医学生教学的重要内容，从学生抓起，形成良好的习惯，将医院感染的防控措施变成他们在临床工作中的自觉和习惯行为。

（三）医院感染预防与控制方案的推进

该层面关键是按照既定的方案按部就班地执行，但比较容易忽视的是质控和定期总结进度和问题。如果没有质控，推进的质量如何不得而知，如果没有达到预期的目标，是方案的问题还是执行的问题就无定论，对今后工作的开展影响甚大。另外，实施过程中必须定期总结，这样一方面督促方案按计划进行，更重要的是检验方案的可行性和完善度，从而及时调整方案，对顺利达到预期目标至关重要。这是对制订方案的重要补充，也是在制订方案能力上需要不断积累的一点。

因此，“制订切实可行的医院感染预防与控制工作目标及实施方案的能力”在整个实施过程中均需要充分应用，在此基础上，还需发挥“利用及创造条件达成医院感染预防与控制目标的能力”。因为在实施过程中总会遇到很多阻碍和困难，不仅要迎难而上，还要思考策略。其实在这个方面，关键取决于影响力，另外还需要动用很多管理思维和技巧，如双赢思维、知彼解己、沟通技巧等，这需要每一位医院感染管理人员不断提升。

（四）目标达成之后的经验总结

一个目标的达成不是结束，而是一个新的开始。目标达成之后，要对整个过程进行梳理总结，如制订的目标是否正确到位、制订的方案是否完善科学、推进的过程是否顺利等，这样才会发现自己在制订目标、方案时存在哪些问题，推进过程中有哪些经验，更能发现自己在上述能力方面有哪些有待改进的方面，从而不断提升自己，让自己的能力更加淋漓尽致地发挥，不断推进医院感染管理工作，让医院感染管理事业迈入一个又一个高峰。

四、医院感染预防与控制能力建设实例

医院感染直接影响医疗质量和患者安全，是现代医院管理的难题和面临的重要挑战。为进一步加强我国医院感染预防与控制工作，加大医院感染防控措施的落实，提升医院感染管理工作水平，为患者提供安全的就医环境，中国医院协会于2012年5月启动“医院感染预防与控制能力建设”合作项目。不同于以往的规范制度建设，合作项目对具体实施和执行力提出了更高的要求。

该项目由中国医院协会领导，在国家卫生和计划生育委员会医政医管局的指导下，中国医院协会医院感染管理专业委员会负责具体实施，“BD中国”为项目支持单位。项目实施周期为两年半（2012.5—2014.12）。

本项目在全国选取了开展医院感染管理工作有良好基础的医院，通过本项目的实施，全面推进这些医院在医院感染监测、控制与管理能力的提升，尤其是在主要医院感染（呼吸机相关性肺炎、中心导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染、手术部位感染）、高风险感染部门〔重症监护室、新生儿病房、血液透析中心（室）〕和重要病原体（多重耐药菌）感染的防控，能全面推进国家有关医院感染防控法规、规范和标准等的落实。

（一）项目总目标

加强中国医院感染防控工作，加大防控措施的落实力度，提升医院感染管理工作水平，为患者提供一个安全的就医环境。

（二）项目具体目标

1. 在项目医院，通过强化、规范、有针对性的培训，国际最新理念和实践的引进、专家的现场指导与督导，全面提升和完善上述医院在主要医院感染部位（呼吸机相关性肺炎、中心导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染、手术部位感染）、高风险感染部门〔重症监护室、新生儿病房、血液透析中心（室）〕和重要病原体（多重耐药菌）感染的防控能力，并总结经验在同类医院推广。

2. 通过项目实施，研发一套以推进以上工作为主、有实用价值的医院感染防控培训教材。

3. 项目的研究结果，可作为今后卫生行政部门医院感染防控政策的制订提供科学的依据。

4. 项目医院可作为中国感染防控的样板医院，经验可在同类医院推广；同时也为国际了解中国医院感染管理工作的窗口。

（三）项目医院的选择

1. 确定项目医院的原则

- （1）三级医院，具有影响力。
- （2）考虑地域覆盖性，具有代表性。
- （3）纳入少量专科医院。
- （4）覆盖部分地市级医院；有工作基础。