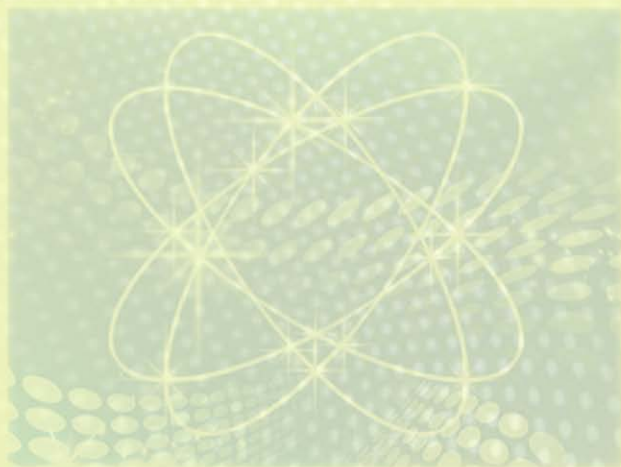


医院感染制度与流程管理

肖雪琴等 主编



《医院感染制度与流程管理》编委名单

主 编 肖雪琴 朱琼香 宋秀三 向海蓉
邵永春

副主编 谭晓辉 刘琼丽 陈正国 刘文春
王康太 肖群艳 易继涛

编 委 (按姓氏笔画排名)

王康太 朱琼香 向海蓉 刘文春
刘琼丽 肖雪琴 肖群艳 宋秀三
陈正国 邵永春 易继涛 段 毅
谭晓辉

制 图 肖雪琴 段 毅

前 言

《医院感染制度与流程管理》于2006年5月出版发行以来,深受广大医务人员,特别是医院感染管理人员的欢迎和好评。在经历了2003年SARS的暴发流行后,很多专家都提出医院内感染严重,除了管理不当外,很多是与医院感染管理流程不合理有直接关系。作者经过数年的实践摸索,总结了一套医院感染管理流程,旨在通过医院感染流程管理,达到以持续提高医院感染管理质量为目的的系统化管理。《医院感染制度与流程管理》第一版由于编者编写经验不足,考虑不周,在内容上还不尽完善,特别是在医院建筑设计流程方面尚未能涉及。编者进行了及时总结,并结合实践经验,对第一版进行了修订、增补和调整。

《医院感染制度与流程管理》第二版,从医院感染管理职责与制度、医院感染管理流程、医院感染监测流程、标准预防与职业防护流程、医疗废物管理流程、医院建筑设计流程与医院感染八个方面,对医院感染控制进行较为详细的阐述。内容丰富、方法具体、便于掌握。具有适用性、新颖性、简洁性、可操作性特点,对医疗服务流程再造具有重要借鉴、指导作用。适用于各级医护人员、医院感染管理人员等阅读和参考。

《医院感染制度与流程管理》第二版对编委人员进行了调整,肖雪琴、朱琼香、宋秀三、向海蓉、邵永春、谭晓辉、刘琼丽、陈正国、刘文春、王康太、肖群艳、易继涛、段毅参与了全书内容的编写、校对及绘图等工作。本书在编写过程中,参考了许多专家、学者的著作,因受篇幅所限,仅列出主要参考文献。由于编者水平和实践经验有限,加之医疗服务流程再造是新生事物,希望广大读者能够多提宝贵意见及建议,以促使本书的进一步完善。

编 者
2009年4月

目 录

第一章 医院感染管理职责与制度	(1)
第一节 医院感染管理职责	(1)
一、医院感染管理委员会职责	(1)
二、医院感染管理办公室职责	(1)
三、科室医院感染管理监控小组职责	(2)
四、医务部在医院感染管理工作中的职责	(2)
五、护理部在医院感染管理工作中的职责	(2)
六、总务科在医院感染管理中的职责	(2)
七、药剂科在医院感染管理中的职责	(2)
八、临床检验中心在医院感染管理中的职责	(3)
九、医院感染管理办公室主任职责	(3)
十、医院感染管理办公室医师职责	(3)
十一、医院感染管理办公室护士职责	(3)
十二、兼职医院感染检验技师职责	(4)
十三、兼职医院感染监控医师职责	(4)
十四、兼职医院感染监控护士职责	(5)
十五、医务人员在医院感染管理中的职责	(5)
十六、医院焚化炉工作人员职责	(5)
第二节 医院感染管理制度	(6)
一、医院感染管理委员会会议制度	(6)
二、医院感染管理办公室工作制度	(6)
三、医院感染管理内部沟通制度	(7)
四、医院感染数据统计分析管理制度	(8)
五、消毒药械(剂)的管理制度	(9)
六、医院工作环境管理制度	(9)
七、消毒灭菌设备维护保养制度	(10)
八、医院室内环境保洁制度	(11)
九、医院感染病例报告管理制度	(11)
十、医院感染管理知识在职教育制度	(12)
十一、医院感染管理消毒隔离制度	(12)
十二、医院感染管理消毒灭菌监测报告制度	(13)
十三、治疗室、处置室、注射室、换药室消毒隔离制度	(14)
十四、手术室消毒隔离制度	(15)

十五、麻醉科消毒隔离制度	(16)
十六、产房消毒隔离制度	(17)
十七、婴儿室消毒隔离制度	(17)
十八、新生儿病房消毒隔离制度	(18)
十九、病房消毒隔离制度	(18)
二十、烧伤病房消毒隔离制度	(19)
二十一、口腔科消毒隔离制度	(19)
二十二、血液透析室消毒隔离制度	(20)
二十三、血浆置换室消毒隔离制度	(20)
二十四、内窥镜室消毒隔离制度	(20)
二十五、导管室消毒隔离制度	(21)
二十六、重症监护室(ICU) 消毒隔离制度	(21)
二十七、消毒供应室消毒隔离制度	(22)
二十八、临床检验中心消毒隔离制度	(22)
二十九、急诊科消毒隔离制度	(23)
三十、药剂科消毒隔离制度	(23)
三十一、制剂(调剂) 室消毒隔离制度	(24)
三十二、病理科消毒隔离制度	(24)
三十三、皮肤科消毒隔离制度	(24)
三十四、功能科消毒隔离制度	(25)
三十五、放射科消毒隔离制度	(25)
三十六、核医学科消毒隔离制度	(25)
三十七、高压氧室消毒隔离制度	(25)
三十八、传染科消毒隔离制度	(26)
三十九、肠道传染病消毒隔离制度	(26)
四十、医院感染流行、暴发报告及控制制度	(27)
四十一、一次性使用无菌医用器具的管理制度	(28)
四十二、医疗废物管理制度	(29)
四十三、焚化炉管理制度	(29)
四十四、洗衣房消毒隔离制度	(30)
四十五、救护车消毒隔离制度	(30)
四十六、环境清洁卫生管理奖惩办法	(31)
四十七、医院感染管理工作质量奖惩规定	(31)
第二章 医院感染管理流程	(33)
第一节 医院感染管理组织结构	(33)
一、医院感染管理体系	(33)
二、医院感染管理三级组织网络的职责与任务	(35)
三、医院感染管理人员资质	(36)

第二节 医院感染质量控制程序	(40)
一、医院感染管理质量控制目标	(40)
二、医院感染管理控制系统	(40)
三、医院感染管理控制程序	(42)
四、医院感染管理过程的策划	(43)
五、医院感染标识管理	(45)
六、医院环境分类及消毒灭菌效果监测要求	(46)
七、医院感染管理常见不合格控制	(48)
八、医院感染管理记录控制	(53)
第三节 医院感染知识继续教育管理	(56)
一、医院感染知识继续教育管理	(56)
二、医院感染知识继续教育培训对象	(56)
三、医院感染知识继续教育培训形式	(56)
四、医院感染知识继续教育培训内容	(57)
五、医院感染知识继续教育培训时间	(57)
六、各级各类人员医院感染知识掌握范围	(57)
七、医院感染知识继续教育管理流程	(59)
第四节 抗菌药物管理	(60)
一、抗菌药物临床应用管理规定	(60)
二、抗菌药物临床应用的基本原则	(68)
三、医院抗菌药物分级目录	(71)
四、临床感染标本采集注意事项	(73)
第三章 医院感染监测及流程管理	(77)
第一节 医院感染监测网及控制程序	(77)
一、医院感染监测网	(77)
二、医院感染监测程序	(78)
第二节 医院感染病例监测	(79)
一、医院感染控制指标	(79)
二、计算方法	(80)
三、监测方法	(81)
四、监测资料的应用	(81)
五、医院感染病例管理	(82)
第三节 医院环境卫生学监测	(83)
一、医院消毒卫生标准的采样及检查方法	(83)
二、医院消毒卫生标准	(84)
三、医院环境卫生学监测控制程序	(85)
第四节 常用化学消毒剂有效浓度的测定	(87)
一、有效氯含量的测定	(87)

二、有效碘含量的测定	(87)
三、甲醛含量的测定	(88)
四、戊二醛含量的测定	(88)
五、环氧乙烷含量的测定	(89)
六、消毒药剂管理流程	(89)
第五节 一次性使用医疗用品的管理流程	(91)
第四章 重点部门医院感染管理流程	(94)
第一节 门诊、急诊的医院感染管理	(94)
一、门诊的医院感染管理要求	(94)
二、急诊室的医院感染管理要求	(94)
三、治疗室、注射室的医院感染管理	(95)
四、输液室的医院感染管理	(95)
五、换药室(处置室) 的医院感染管理	(99)
六、皮肤性病门诊的医院感染管理	(102)
七、妇科门诊的医院感染管理	(102)
第二节 病房医院感染管理	(104)
一、普通病房的医院感染管理	(104)
二、传染病房的医院感染管理	(104)
三、重症监护病房的医院感染管理	(105)
四、产房、母婴室、新生儿病房(室) 的医院感染管理	(108)
第三节 手术室的医院感染管理	(112)
一、手术室的建筑布局	(112)
二、手术室消毒隔离与环境清洁	(112)
三、手术人员的手和前臂的清洁与消毒	(112)
四、手术人员的管理	(113)
五、手术器械的消毒与灭菌	(113)
第四节 中心供应室的医院感染管理	(115)
一、中心供应室的医院感染管理	(115)
二、手术器具压力蒸汽灭菌前的去污	(115)
三、其他要求	(116)
第五节 口腔科的医院感染管理	(118)
第六节 内镜室的医院感染管理	(120)
第七节 导管室的医院感染管理	(124)
第八节 血液透析室的医院感染管理	(126)
一、血液透析室(中心) 的分区	(126)
二、血液透析室的医院感染管理	(126)
第九节 检验科的医院感染管理	(128)
第十节 洗衣房的医院感染管理	(131)

第五章 重大传染病医院感染管理流程	(133)
第一节 传染性非典型肺炎的医院感染管理	(133)
一、预防方法	(133)
二、防治措施	(133)
三、隔离	(134)
四、消毒	(135)
五、医务人员的个人防护	(136)
六、“非典”病人及疑似病人的转运	(138)
第二节 艾滋病的医院感染管理	(140)
一、预防原则	(140)
二、对艾滋病人的监测和报告	(141)
三、对新发现艾滋病病人的处理	(141)
四、预防艾滋病的消毒隔离措施	(141)
五、医务人员艾滋病病毒职业暴露应急预案	(141)
第三节 禽流感的医院感染管理	(147)
一、预防	(147)
二、消毒	(147)
三、禽流感职业暴露人员防护指导原则	(149)
第四节 霍乱的医院感染管理	(151)
一、防治对策	(151)
二、防治措施	(152)
第五节 传染病医院感染管理流程	(154)
第六章 标准预防与职业防护	(173)
第一节 标准预防	(173)
一、标准预防的基本特点	(173)
二、标准预防措施	(173)
三、根据传播途径采取的措施	(175)
第二节 医务人员的职业防护	(180)
一、一般要求	(180)
二、医护人员个人防护	(180)
第七章 医疗废物的管理	(186)
一、医疗废物分类	(186)
二、医疗废物安全管理	(186)
三、医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定	(187)
四、医疗废物发生意外事故的应急预案	(190)
五、医疗废物管理流程	(190)
第八章 医院建筑设计流程与医院感染	(193)
第一节 医院感染在医院建筑设计流程中的地位和作用	(193)

一、医院建筑设计的科学性、合理性、安全性是控制医院感染的基础 (193)

二、医院建筑施工、竣工验收是控制医院感染的重要环节 (195)

第二节 消毒供应室的设计流程与医院感染 (196)

一、消毒供应室的建筑布局 (196)

二、消毒供应室的建设要求 (196)

三、消毒供应室的建筑要求及设施配置 (196)

四、消毒供应室的流程设计 (197)

第三节 洁净手术部的设计流程与医院感染 (198)

一、洁净区域、非洁净区域的划分 (198)

二、洁污分流、人物分流的原则 (198)

三、人流和物流的流向特点 (198)

四、房屋的设计和布局 (198)

第四节 感染性疾病门诊及病房的设计流程与医院感染 (199)

一、感染性疾病门诊的设计流程与医院感染 (199)

二、感染性疾病负压病房的设计流程与医院感染 (199)

三、负压隔离病房的流程设计 (200)

第一章 医院感染管理职责与制度

第一节 医院感染管理职责

一、医院感染管理委员会职责

根据卫生部卫医发(2000)431号文件要求,各级各类医院必须成立医院感染管理委员会,由医院感染管理办公室、医务部、门诊部、护理部、临床相关科室、临床检验中心、药剂科、消毒供应室、手术室、预防保健科、设备科、后勤等科室主要负责人和抗感染药物临床应用专家等组成,在院长或业务副院长的领导下开展工作。委员会的主要职责:

- (一) 依据有关政策法规,制定全院控制医院感染规划、管理制度,并组织实施。
- (二) 根据《综合医院建筑标准》有关卫生学标准及预防医院感染的要求,对医院的改建、扩建和新建,提出建设性意见。
- (三) 对医院感染管理办公室拟定的全院医院感染管理工作计划进行审定,对其工作进行考评。
- (四) 建立会议制度,定期研究、协调和解决有关医院感染方面的重大事项,遇有紧急问题随时召开。

二、医院感染管理办公室职责

- (一) 根据国家和本地区卫生行政部门有关医院感染管理的法规、标准,拟定全院医院感染管理总体规划、工作计划,组织制定医院及各科室医院感染管理规章制度,经医院感染管理委员会批准后,具体组织实施、监督和评价。
- (二) 负责全院各级各类人员医院感染管理知识的培训与考核。
- (三) 负责医院感染病例的监测,定期对科室的环境卫生学,消毒、灭菌效果进行抽样监测,及时汇总、分析监测结果,发现问题,制定控制措施,并督导实施。
- (四) 对医院发生的医院感染流行或暴发流行进行调查分析,提出控制措施,并组织实施。
- (五) 负责抗菌药物临床应用的管理,拟订合理用药的规章制度并监督实施。
- (六) 对消毒药械、一次性使用医疗卫生用品的采购进行审核,对其储存、使用及使用后处理进行管理和监督。
- (七) 开展医院感染的专题研究,提高医院感染管理水平。
- (八) 及时向主管领导和医院感染管理委员会上报医院感染控制的动态,并向全院通报。

三、科室医院感染管理监控小组职责

- (一) 负责本科室医院感染管理的各项工作,根据本科室医院感染的特点,制定管理制度,并组织实施。
- (二) 对医院感染病例及感染环节进行监测,并采取有效措施,降低本科室医院感染发病率;发现有医院感染流行趋势时,及时报告医院感染管理办公室,并积极协助调查。
- (三) 监督检查本科室抗菌药物使用情况。
- (四) 组织本科室医院感染管理知识的培训。
- (五) 督促本科室人员严格执行无菌技术操作规程、消毒隔离制度。
- (六) 做好对卫生员、陪护、探视者的卫生学管理。

四、医务部在医院感染管理工作中的职责

- (一) 协助组织医师和医技人员医院感染管理知识的培训。
- (二) 监督、指导医师和医技人员遵守无菌技术操作规程,严格执行抗菌药物合理应用指导原则、一次性医疗用品的管理等有关医院感染管理的制度。
- (三) 出现医院感染流行或暴发趋势时,协助医院感染管理办公室组织相关科室、部门开展调查与感染控制工作;根据需要进行医师人力调配;组织对病人的治疗和善后处理。

五、护理部在医院感染管理工作中的职责

- (一) 协助组织全院护理人员医院感染管理知识的培训。
- (二) 监督、指导护理人员严格遵守无菌技术操作规程,严格执行消毒、灭菌与隔离、一次性医疗用品的管理等有关医院感染管理的制度。
- (三) 出现医院感染流行或暴发趋势时,根据需要进行护士人力调配。

六、总务科在医院感染管理中的职责

- (一) 协助医院废弃物的收集、运送及无害化处理工作。
- (二) 负责污水的处理、排放,使其符合国家“污水综合排放标准”的要求。
- (三) 监督医院营养食堂的卫生管理工作,使其符合《中华人民共和国食品卫生法》要求。
- (四) 对洗衣房的工作进行监督管理,使其符合医院感染管理要求。

七、药剂科在医院感染管理中的职责

- (一) 协助本院抗菌药物临床应用的管理,定期总结、分析和通报应用情况。
- (二) 及时为临床医生提供抗感染药物信息。
- (三) 督促医护人员严格执行抗感染药物应用的管理制度和应用原则。

八、临床检验中心在医院感染管理中的职责

- (一) 负责医院感染常规微生物学监测。
- (二) 开展医院感染病原微生物的培养、分离、鉴定、药敏试验及特殊病原体的耐药性监测,定期总结、分析,向有关部门反馈,并向全院公布。
- (三) 发生医院感染流行或暴发时,承担相关检测工作。

九、医院感染管理办公室主任职责

- (一) 在分管院长领导下,负责本科室的业务及行政管理工作。
- (二) 依据有关医院感染管理的法律和法规,组织制定本科年度工作计划并组织实施,考核本科各项任务指标完成情况。
- (三) 掌握有关医院感染信息,对本院医院感染监测结果定期分析、总结与反馈。经常与科室取得联系,做好医院感染的监测、控制和预防工作。组织贯彻执行有关医院感染的各项法规和制度并考核执行情况。
- (四) 及时向分管领导和医院感染管理委员会汇报医院感染控制的动态,并向全院通报。
- (五) 负责科内业务学习,努力提高科室各级人员有关医院感染管理工作的业务水平。
- (六) 结合实际开展医院感染管理科研工作。
- (七) 组织本科室完成有关医院感染知识培训和在职教育任务。

十、医院感染管理办公室医师职责

- (一) 在科主任领导下,做好有关医院感染管理的各项工作。
- (二) 对医院感染管理工作计划提出方向、方针及政策。
- (三) 掌握全院感染疫情及全院各科医院感染发病率,并定期检查各科室医院感染病例的漏报情况,及时上报,并制定初步控制措施。
- (四) 掌握全院抗菌药物的使用情况,并向药剂科提供信息,初步提出抗菌药物的管理措施。
- (五) 对消毒药械、一次性使用医疗卫生用品购进进行审核,对其储存、使用及使用后处理进行监督。
- (六) 协助科主任制定医院感染控制计划,设计整理各项调查资料和统计表格。
- (七) 与医院感染管理护士一同深入科室,采集各种标本,每月到病案室调查出院病历,掌握全院医院感染病例情况,并统计上报。
- (八) 督促有关科室和人员做好医院污水污物的无害化处理。

十一、医院感染管理办公室护士职责

- (一) 在科主任领导下,做好有关医院感染管理的各项工作。
- (二) 经常深入病房,检查有关消毒隔离制度执行情况及医院感染控制各项措施落实

情况。

(三) 负责收集医院感染监测的调查表,填写有关的各种调查登记表格,总结每月医院感染发病率及其有关监控资料。

(四) 定期按计划完成各项微生物学的监测采样工作,每半年对全院使用中的紫外线灯管强度进行监测。

(五) 学习医院感染管理专业知识,不断提高业务水平。

(六) 做好办公室的内务及接待来访者的工作。

(七) 向供应室及时提供消毒、灭菌质量监控信息,以对全院消毒灭菌效果进行共同管理。

(八) 对所管病区的医院感染状况、发病情况、病种、常见致病菌及其耐药情况做到心中有数。

(九) 注意收集信息:通过深入临床检验中心、放射科及参加临床科室的查房等各种途径收集医院感染的信息,从而减少错报、漏报。

(十) 按时完成主任交办的临时任务。

十二、兼职医院感染检验技师职责

(一) 在医院感染管理办公室领导下,负责医院感染微生物监测工作,掌握有关医院感染监测的微生物学检验方法和标准。

(二) 做好医院感染微生物监测的资料登记及统计、分析工作。发现特殊微生物或流行趋势时,及时报告医院感染管理办公室。

(三) 协助医院感染管理医师完成调查和科研任务。

(四) 当医院感染暴发流行时,配合医院感染医师立即深入现场,采集标本,做细菌培养,调查分析发病原因。

(五) 定期公布分离的主要致病菌及其药敏试验的统计资料。

十三、兼职医院感染监控医师职责

(一) 在科主任领导及院感专职人员指导下,负责医院感染监控及资料收集与上报工作。对医院感染病例,认真填写“医院感染病例报告卡”及“医院感染病例登记表”,每月10号以前填报上月“院感病人月报表”。

(二) 经常了解病人的病情变化,怀疑医院感染发生时,及时做细菌培养、药敏试验及必要的检查以确定诊断,定期分析科室医院感染情况并向科主任汇报。

(三) 预防因诊治不当造成的医院感染,督促检查本科室医师无菌操作技术及消毒隔离制度的落实情况。

(四) 发现医院感染暴发流行时应立即向科主任及医院感染管理办公室汇报,积极协助专职人员调查医院感染发病原因,提出有效控制措施,并积极投入控制工作。

(五) 配合监控专职人员开展调查及科研工作。

(六) 协助科主任做好合理使用抗菌药物的管理工作。

十四、兼职医院感染监控护士职责

- (一) 在科主任和护士长领导下,在医院感染管理专职人员的业务指导下,做好本科室预防医院感染的管理及监测工作。
- (二) 督促、检查本科室预防医院感染制度的落实情况。
- (三) 预防因护理措施不当造成的医院感染,督促检查本科室工作人员做好消毒隔离及无菌操作。
- (四) 发现医院感染病例,积极采取相应预防控制或隔离措施,防止医院感染流行。
- (五) 督促住院医师按时填报“感染病例登记表”对疑有院内感染者,督促留取标本,送细菌培养及药敏试验,了解细菌种类及耐药情况,以便指导合理用药。
- (六) 高危重点科室每月进行一次空气、物表、无菌物品、使用中消毒液及工作人员手的监测,其他科室每季度监测一次。次月 10 号以前将院感监测报表上交院感办。
- (七) 负责对本科室病人进行预防医院感染等健康教育宣传工作。

十五、医务人员在医院感染管理中的职责

- (一) 严格执行无菌技术操作规程等医院感染管理的各项规章制度。
- (二) 掌握抗感染药物临床应用原则,做到合理使用。
- (三) 掌握医院感染诊断标准。
- (四) 发现医院感染病例及时上报,送病原学检查并做药敏试验,查找感染源、感染途径。积极治疗病人,控制蔓延,如实填写报表。发现有医院感染流行趋势时,及时报告医院感染管理办公室,并协助调查。发现法定传染病,按《传染病防治法》的规定报告。
- (五) 参加预防、控制医院感染知识的培训。
- (六) 掌握个人防护知识,正确进行各项技术操作,防止锐器刺伤。

十六、医院焚化炉工作人员职责

- (一) 在科主任领导下,做好医疗废物处理工作。
- (二) 熟练掌握医疗废物处理和消毒基本知识及焚化炉等设备的性能。
- (三) 每日定时定点对各科医疗废物进行分类收集、集中消毒和焚烧处理,并做好记录。
- (四) 负责收集全院使用后的一次性医疗卫生用品,对其进行分类、消毒和毁形处理,并做好处理后的记录。
- (五) 定期对焚化炉、毁形机等设备进行保养和维护。
- (六) 保证焚化炉油料消耗的供给,确保高效低耗。
- (七) 协助各科室做好特殊环境和物品的消毒处理。
- (八) 做好焚化炉工作间的室内外清洁卫生。
- (九) 发现问题,及时向科主任汇报工作,提出处理意见。

第二节 医院感染管理制度

一、医院感染管理委员会会议制度

(一) 医院感染管理委员会召开会议的目的,旨在增强医院感染管理工作的科学性、预见性,有利于发扬民主、互通信息,使纵向、横向工作不脱节,协调各部门间的工作,提高工作效率。

(二) 医院感染管理委员会不定期召开例会,研究、协调和解决有关医院感染管理方面的重大事项。会议由主管院长主持,医院感染管理委员会委员参加。

(三) 医院感染管理委员会会议主要议定的事项

1. 根据有关法律、法规,制定全院控制医院感染的规划、管理制度。
2. 对照医院感染控制的标准,对医院的扩建、改建、新建提出建设性意见。
3. 考核医院感染管理办公室的工作。
4. 遇到紧急问题及突发事件时随时召开会议,讨论处理措施和应急预案。

(四) 会议本着精简高效的原则,重视会议质量,严格控制会议时间,提高会议议事效率。

(五) 每次会议均有记录,记录保存 3 年以上。

二、医院感染管理办公室工作制度

(一) 加强业务知识和现代管理知识学习,不断提高自身业务素质和管理水平。

(二) 负责拟定院感工作计划,提交业务院长审批后,组织实施;负责拟定科室医院感染工作制度,并督促执行。

(三) 每月一次做好全院出院病人的回顾性调查,有目的、有计划地开展一些前瞻性调查,收集资料,分析评估,分类汇总。

(四) 每月对重点部门进行环境卫生学抽样监测,每半年对全院紫外线灯管强度进行一次监测。

(五) 每月对全院医院感染管理进行一次综合质量考核,其考核结果与科室质量奖挂钩。

(六) 经常深入科室了解情况,协调科室间医院感染各项工作,发现问题及时处理、及时解决。

(七) 加强传染病管理,认真贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》,督促科室做好传染病的疫情上报工作。

(八) 发生医院感染暴发流行时,及时组织人员进行现场采样调查,分析原因,迅速提出切实可行的控制措施,并向院长、业务副院长请示汇报。

(九) 有目的、有计划地开展高危人群、高危因素的调查,达到有效控制医院感染的目的。

(十) 对购入消毒药械、消毒药剂、一次性使用医疗卫生用品严把准入关,不合格产品

严禁进入医院。对其储存、使用及使用后的处理进行监督。

(十一) 定期将医院感染信息反馈到科室,对临床抗感染药物的应用、消毒隔离等方面提出指导性意见。

(十二) 认真落实医院感染在职教育计划,不断强化医务人员的无菌观念,提高无菌技术操作水平。

(十三) 协助科室逐步落实抗生素的管理措施,定期向临床提供药敏结果。

(十四) 监督、指导污水处理站、焚化炉室的工作,有效管理医疗废物,保证污水处理达标排放。

三、医院感染管理内部沟通制度

(一) 医院感染管理办公室应在医院内建立适当的沟通过程,及时准确地传递内部有关信息,确保对医院感染质量管理体系的有效性进行沟通。

(二) 医院感染管理办公室主任应策划建立本科室的质量管理体系,确立本科室的质量目标,规定工作人员的职责和权限。

(三) 科室内部沟通

1. 医院感染管理办公室主任每周五下午负责召开科室例会,总结前一阶段的医院感染工作,并对下一步的工作作出具体策划和安排,以保证科室内部信息的传递与沟通的正确性、有效性。

2. 执行《医院感染管理规范(试行)》和《医院感染管理办公室工作制度》,按照医院感染管理办公室年度工作计划的要求开展本科室的工作。

(四) 科室横向沟通

1. 执行《一次性使用无菌医用器具的管理制度》,与医院采购部门有效沟通,对购入产品的质量进行监测,保证其采购、保管、发放使用过程的合理性。

2. 执行《抗菌药物临床应用指导原则》,与药剂科有效沟通,对医院每月抗生素使用情况进行统计和曲线分析。

(五) 全院沟通的实现

1. 医院感染管理办公室每两月召开一次全院监控医生和监控护士会议,学习医院感染有关知识,总结前一阶段医院感染工作的成绩和存在的问题,协调解决各科室、部门间存在的问题,布置下一阶段工作的重点。

2. 医院感染管理办公室工作人员每周下科室2~3次,发现问题及时填写《医院感染监督意见书》,督促科室改正,并对改正结果进行反馈检查。每月对全院各科室的医院感染综合质量进行检查,提出指导性意见,并反馈到科室,对不足之处督促整改。

3. 医院感染管理办公室每年对全院临时工进行一次医院感染基本知识培训;对调入、分配来院人员和招聘、实习、进修人员,上岗前必须进行医院感染知识培训,时间不少于3学时,考核合格后方可上岗;对全院在册、在岗的医护人员以讲大课及电子多媒体等形式进行培训,培训率达98%以上。

4. 医院感染管理办公室每季度编写一期《医院感染简讯》,使全院医务人员能系统了解医院感染信息,对医院感染工作进行宣传沟通。

(六) 内部沟通记录归档: 医院感染管理办公室工作人员应将会议纪要、检查登记表、培训记录和考核情况等沟通性文件进行归档管理。

四、医院感染数据统计分析管理制度

(一) 医院感染管理办公室应确定、收集和分析适当的数据,以证实质量管理体系的适宜性和有效性,并寻找持续改进的机会,不断完善医院感染管理质量。

(二) 医院感染管理办公室主任负责医院感染质量目标的确定和修订,医院感染管理办公室工作人员负责各科室质量目标的分解,资料收集、统计和分析。

(三) 数据、资料的收集

1. 医院感染管理办公室工作人员每月对各科室的医院感染综合质量进行检查,对照质量目标进行考核,并将考核结果做好记录。

2. 医院感染发生后,经治医生应及时、准确填写《医院感染病例报告卡》,并在 24h 之内上报医院感染管理办公室。病人出院后,经治医生准确填写《医院感染病例登记表》,交本科室的医院感染监控医生统一上报院感办。

3. 各科室医院感染监控医生应认真审阅每一份出院病历,对医院感染病例做好登记、统计和分析。并于每月 10 号以前,向医院感染管理办公室上报上月本科室的《医院感染病例月报表》和《医院感染病例登记表》。

4. 每月中旬医院感染管理办公室工作人员对上月各科室出院病历的医院感染情况进行复查,收集、统计上月各科室医院感染发病情况和漏报情况。

5. 各临床科室医院感染监控护士每天登记一次性无菌物品的使用、毁形情况,每月统计一次,认真填写《一次性使用无菌医疗用品登记月报表》,在次月 10 号以前上报医院感染管理办公室。

6. 各临床科室医院感染监控护士负责消毒灭菌(空气、物表、医务人员手、使用中消毒液、无菌物品)的监测登记工作。普通科室每季度监测一次,重点部门(手术室、口腔科、血液透析室、感染性疾病科、新生儿病房、产房、消毒供应室、导管室、重症监护室、内窥镜室、检验中心)每月监测一次,并于次月 10 号前将监测结果上报医院感染管理办公室。

7. 手术室每月对全院无菌切口数进行跟踪监测和统计,并于次月 10 号前将统计结果上报医院感染管理办公室。

8. 注射室每月对肌肉注射感染情况进行跟踪监测和统计,并于次月 10 号前将统计结果上报医院感染管理办公室。

9. 供应室每天对预真空灭菌器的效能进行监测和统计,并于次月 10 号前将统计结果上报医院感染管理办公室。

10. 医院感染管理办公室工作人员每周对各科室使用中的戊二醛、“84”消毒液有效浓度进行抽样监测,并做好登记和统计。

11. 医院感染管理办公室、药品不良反应监测室每月对全院抗生素的使用情况进行统计、分析,并按价格分段进行曲线管理。

(四) 数据的统计、分析

1. 为了寻找数据变化的规律性,通常采用统计方法。统计分析的内容包括以上条款