“践行全院感控、落实全员感控”

——建设“感控文化”实践

王印川

廊坊市第四人民医院

2020

30年来国内部分新生儿重大医院感染暴发事件

时间	发生地点	病原体	
1989.10	合肥某院新生儿	鼠伤寒沙门氏菌	
1990.05	山东利津县某院新生儿室	德尔卑沙门氏菌	
1990.10	四川某院新生儿	鼠伤寒沙门氏菌	
1990.12	上海某院产婴室	葡萄球菌	
1991.07	福建某院婴儿室	鼠伤寒沙门氏菌	
1992.07	浙江某院新生儿室	柯萨奇B1病毒	
1992.09	云南某院新生儿	志贺氏痢疾杆菌C群13型	
1992.10	北京某妇产医院新生儿	柯萨奇病毒B3	
1993.03	安徽某院新生儿	柯萨奇病毒B族	
1993.09	沈阳某妇婴医院新生儿	柯萨奇病毒B族	
1993.11	山东某院婴儿室	布洛兰沙门氏菌	
1994.04	甘肃某院新生儿	鼠伤寒沙门氏菌	
2007	山东某院NICU	22例阿伯丁沙门菌	
2008.9	陕西某教学医院新生儿室	推断：病毒感染	9例感染，8例死亡
2008	深圳妇幼保健院NICU	热带假丝酵母菌	5例死亡
2009.3	天津蓟县妇幼保健院		5名死亡，3例败血症
2009.11	江苏连云港某院新生儿		5例死亡
2019.5	广东顺德某院新生儿室	埃可病毒（11型）	19例感染，5例死亡

那些年的感染暴发事件.....

太原 20例

大理 59例

镇安 26例

青岛 9例

海林市 56例

徐州 10例

白银 14例

平塘县 64例

乌拉特前旗 10例

霍山县 19例

寿县 9例

安庆 15例

六安 7例

淮南 22例

我们是平凡人

一个个**鲜红**数字，

代表着一条条本就苦难不堪的生命再受重创.....

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

院感防控困惑？

- 院内外冰火两重天
- 标准繁多雾里看花
- 责任重大职责有限
- 检查者使用放大镜
- 实践者需要显微镜
- 战鼓声中一地鸡毛

感控文化

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

- 感控工作，看似是对事的工作，实则是对人的工作，因为只有时刻牢记以人为本，才能把感控工作做扎实。而这里说的人，包括病人和医护人员。
- 也就是：以病人为中心、以医护人员为中心，才能做好感控工作！
- 贴近临床、贴近医疗、贴近患者！
- 感控工作，就如同负重登山，越往上越艰难，它并不仅仅只是管理固定的日常工作，涉及面广且繁杂！
- 践行全院感控，落实全员感控！
- 愿景——建设安全的“感控文化”！

01 医院感控质量体系建设

02 医院感染管理主题活动

03 感染知识培训、考核

04 抓落实、让规范变习惯

05 科室感染控制PDCA

感染控制科 人员构成

尚丽娟

副主任医师

ICU工作18年

2019年到感染控制科

负责医院感染监测

王印川

副主任医师

2008年到感染控制科

全面负责科室工作

胡瑞晴

主治医师

2014年到感染控制科，负责培训、督导、数据分析等工作

一、医院感染防控质量体系建设

感控分级管理组织体系

每年2次医院感染控制委员会会议

践行全院感控、落实全员感控

感控一小步，医院安全管理一大步

胡瑞晴 廊坊四院感控 2017-12-20

2017年12月20日下午在行政楼三楼会议室，由王继华院长主持召开了2017年医院感染管理委员会常务委员第二次会议，参加会议的科室有医务科、护理部、感控科、

×

廊坊四院感控 >

...

王继华副院长最后进行总结发言：医院感染预防控制工作不是做的越多越好，而是“做正确的事”。要求全院工作人员熟练掌握本科室医院感染风险高危因素、医院感染预防控制措施，做到“有的放矢、事半功倍”减少临床科室工作人员负担，节约资源、保障医疗安全。

“践行全院感控、落实全员感控”医院感染预防控制工作需要全院每名工作人员的支持与落实！

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

重要事项、重要决策

感染控制科提议委员讨论通过后全院执行

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

为患者员工安全保驾护航

2019年医院感染持续质量改进征求意见

- **2018年11月2日召开11月份医院感染工作会议布置相关工作**
- **1.部署2018年11月份—2019年1月份科室医院感染重点工作。**
- **2.沟通解读2019年医院感染先进科室奖惩办法（初稿）。**
- **3.沟通解读2019年临床医技科室、科室主任、感染质控员医院感染考核标准（初稿）。**
- **4.解读“2019年感控工作间实施方案”、感控工作间有效使用情况登记表。**
- **5.解读2019年医院感染工作计划。**

为患者员工安全保驾护航 2019年医院感染持续质量改进征求意见

•6. 2019年医院感染预防控制工作征求意见，要求各科室针对以下几方面提出“意见或建议”

- 医院感染质量控制考核标准。
- 各科室医院感染监控手册。
- 如何落实和推进医院等级评审工作。
- 医院感染工作模式。
- 如何有效落实医院感染预防控制措施。
- 其它建议和意见。

为患者员工安全保驾护航 2019年医院感染持续质量改进征求意见

- **共有：内一科、心内一科、神内一科、介入科、急诊科、产房、检验科、中医科、病理科、供应室、产一科、麻醉科等12个科室提交了意见和建议！**
- **为患者员工安全保驾护航2019年医院感染持续质量改进意见汇总\2019年医院感染预防控制工作征求意见.doc**
- **2019年科室医院感染监控手册填写说明.doc**
- **2019年科室感染监控手册每月填写内容及科室负责人评价.doc**

- [2019年医院感染先进科室评选办法.doc](#)
- [2019年医院感染预防控制质量考核标准——临床科室.doc](#)
- [2019年临床科室主任医院感染预防控制质量考核标准.doc](#)
- [2019年科室质控员医院感染预防控制质量考核标准.doc](#)

2019年医院感染持续质量改进

- **在2018年医院感染管理主题活动——“做正确的事”基础上，全院推广开展“做你所写，写你所做”主题活动，建设医院安全感控文化！**
- **1.修订2019年医院感染先进科室奖惩办法、临床医技科室、科室主任、感染质控员医院感染考核标准，重点抓落实，将医院评审思维融入到日常工作中，严格落实医院感染预防控制措施，保障医疗安全！**

2019年医院感染持续质量改进

- **2.关注关键环节，实现“闭环管理”**
- **1) 感染质控员发现问题报告主任**
- **2) 科室主任向科室工作人员进行反馈**
- **3) 分析原因、制定整改措施**
- **4) 科室主任对医院感染预防控制工作进行评价**
- **感染控制科每月对科室负责人评价意见进行质控，按照“A、B、C、D”进行评价每月在质量月报上进行反馈！**

2019年医院感染持续质量改进

•3.制定《2019年感控工作间实施方案》，科室感染质控员对科室工作人员进行医院感染知识培训、理论考核、现场操作考核，对重点患者进行重点项目督导，在日常工作中发现问题随时使用“督导本”进行督导，每月按照科室医院感染考核标准对科室进行月度督查；上述工作检查结果、原因分析、整改措施、效果评价等内容科室工作人员都能在手机APP上查阅，真正实现“掌上感控，移动办公！”

科室主任是科室医院感染防控第一责任人

•2018年科室主任医院感染预防控制质量考核标准：

- 1.科室医院感染管理小组人员构成符合要求，熟练掌握工作职责，能胜任相关工作（10分）
- 2.科室主任按照会议要求组织好科室工作人员参加会议、培训（10分）
- 3.科室工作人员熟知本病区主要感染特点，如感染主要部位、主要病原体、主要侵袭性操作、耐药菌感染以及相应的预防控制措施及流程，并组织落实（20分）
- 4.督促临床医师及时采集标本送检，提高抗菌药物治疗应用送检率（10分）
- 5.督促临床医师及时报告医院感染病例、传染病病例、多重耐药菌病例，并落实相应预防控制措施。（20分）
- 6.每月检查督促科室医院感染管理小组按时完成医院感染控制工作（20分）
- 7.按照规范要求落实手卫生工作（10分）

顶层设计政策支持

一、感控工作间实

1. 2018年6月8日
2. 2018年6月11日
3. 2018年6月21日
4. 2018年7月1日
5. 2018年7月3日
6. 2018年8月1日
7. 2018年8月6日
8. 2018年8月30日
9. 2018年9月3日
10. 2018年9月4日

二、感控工作间使

全院临床医技科室

三、感控工作间使

(一) 基本项目

1. 督导本
2. 普通科室(病区)
3. 现场操作考核
穿脱隔离衣、穿脱
消毒操作考核、外科免洗
操作考核。
4. 职业安全健康:
5. 环境安全
环境保洁医院感染

(二) 重点患者管理

1. 器械相关感染
 - 1) 导管相关血流感染
 - 2) 导尿管相关尿路感染
 - 3) 呼吸机相关性肺炎
2. 手术部位感染预防与
3. 多重耐药菌传播预防
- (三) 重点部门管理
 1. 手术室
 2. 内镜中心
软式内镜医院感染管理
 3. 重症监护室
 4. 新生儿科
 5. 消毒供应中心
 6. 血液净化中心
 7. 口腔科
 8. 检验科、输血科
 9. 病理科、超声影像医
染管理督导。

10. 中医感控
中医灸类技术和推拿相
染、中医敷灸熏浴类技术相
染、中医灌肠类技术相关性

(四) 业务学习、考试

1. 发布学习任务组织科室
2. 科室能够解决
3. 科室进行“综合
4. 上述工作不符

(一) 科室月度督导(

1. 每月至少进行一次督
2. 要求医生组、护理组
3. 针对督导检查中相关
适用”，但是“不适用”条

4. 督导检查中选择
5. 督导检查结束后
6. 科室督导结果要
督查”进行处理。

说明：手术室、内
检验科、输血科、病理
标准进行督导，其它科

(二) 重点患者管

1. ICU、EICU 除完
目进行督导。
2. 其他临床科室如
炎、手术部位感染、耐
可以选择一个项目抽查

(三) 督导本

1. 科室“自查”
1) 工作过程中发
因准确，整改措施有效
“完全达标”。

- 2) 同一类问题需
3) 年度内同一类
效督导”处理。

2. 感染控制科“抽

- 1) 针对典型突出
控工作间”内进行确认
- 2) 科室能够解决
题可延长至一周。
- 3) 科室进行“综合
- 4) 上述工作不符

(四) 现场操作考

1. 每月至少完成一
2. 外科系统重点考

(五) 学习考试

1. 感染控制科每月发布“
每月1号发布“考试二维
感染简报上进行反馈。

2. 科室发布“学习、考试

- 1) 科室利用感控工作间
- 2) 学习、考试题目应规

五、奖惩规定

1. 感控工作间使用情况感
染工作会议上进行反馈。
2. 科室使用“感控工作间
况反馈至“感染简报”并进行
3. 科室月度督查未完成或
4. 重点患者督导不符合要
5. 科室未组织学习、考试
6. 督导本使用不符合要求
7. 科室未组织“现场操作
8. 同一科室类似问题反复
应分数。

2019年医院感染先进科室评选办法

一、医院感染先进科室名额

- (一) 按照廊坊市第四人民医院质量考核奖惩规定科室数额进行“感染质量奖”考评。
- (二) 按照“医院感染重点科室无床组、医院感染重点科室有床组、医院感染普通科室”
分别进行考核奖惩。

二、考核评选办法

- (一) 基础考核分值：每月医院感染质量考核分数。
- (二) 减分项目：

1. 监督意见书每发放一份扣1分。
2. 一次性医疗用品、消毒液、无菌物品过期，按照最小包装一件扣1分。
3. 无菌技术操作一次不合格扣1分。

(三) 加分项目：

1. “感控工作间”有效使用情况每月进行排名，年度末综合1-12月份成绩进行总排名；排名成绩1-10名的加20分，11-20名的加10分，21-30名的科室加5分。
2. 医院感染现患率调查5分，根据科室工作人员参与程度完成工作的质量进行考评。
3. 科室医院感染PDCA方案10分，根据科室PDCA“题目、方案、实施、连续性、总结、完善制度”等方面进行考核。

4. 2019年医院感染管理主题活动“做你所写的，写你所做的！”

- 1) 根据国家卫计委相关法律、法规结合医院实际情况，科室进行医院感染业务学习、组织
工作人员开展医院感染相关活动等工作，科室医院感染管理小组记录活动内容向感染控制科进
行投稿，稿件审核通过后在“廊坊四院感控”微信公众号登载一次科室加2分，最多不超过10
分。
- 2) 感染质控员相应奖励：录制操作视频、感染相关SOP、规范指南解读一份稿件100元；
其它内容原创稿件按阅读量不同给予相应稿费(阅读量<500奖励50元，阅读量500—800奖励
80元，阅读量>800奖励100元)。

制度建设 顶层设计

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

医院感染管理制度汇编

医院感染管理制度汇编

主编：王印川 昝朝霞

廊坊市第四人民医院
2013年

制度建设 顶层设计

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

医院感染预防控制法律法规汇编

(上册)

主 审: 刘亚学

主 编: 王继华

副主编: 王印川 许静 胡瑞晴

廊坊市第四人民医院
2017年

医院感染预防控制法律法规汇编

(下册)

主 审: 刘亚学

主 编: 王继华

副主编: 王印川 许静 胡瑞晴

廊坊市第四人民医院
2017年

新冠肺炎感染防控

内部资料 注意保存

内部资料 注意保存

新冠肺炎防控

新冠肺炎疫情期间卫生行业标准汇编

“新冠肺炎”疫情期间抗疫工作手册

感控工作，需要你我！
关注“廊坊四院感控”微信公众号
你我共同进步！
感控一小步
医院安全管理一大步！

感控工作
需要你共同参与

廊坊市第四人民医院
二〇二〇年七月

感控工作，需要你我！
关注“廊坊四院感控”微信公众号
你我共同进步！
感控一小步
医院安全管理一大步！

感控工作
需要你共同参与

廊坊市第四人民医院
二〇二〇年八月

感染控制科每月常规工作一览表

感染控制每月常规工作一览表

工作	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
整理发布简报	■																														
联合检查		■	■																												
手卫生依从性检查				■	■	■	■	■	■	■																					
汇总本月感控考核成绩										■																					
发布下月考核试题										■																					
整理本地化制度流程											■	■	■																		
日常检查														■	■	■	■	■	■	■	■										
本月手册完成情况检查																						■	■	■							
统计环境卫生监测结果																								■							
感控工作间使用情况统计																									■						
传染病标识、漏报检查																										■					
消毒液采样																											■				
统计各类报告卡																												■			
整理简报																														■	■
备注：每周五下午ICU EICU病情评估

医院感染防控质量考核标准

标准化质量管理

- **2008**年开始制定考核标准对**临床医技科室**医院感染预防控制质量进行督导评价。
- **2018**年开始制定考核标准对**临床医技科室负责人**进行督导评价。
- **2018**年开始制定考核标准对**科室感染质控员**进行督导评价
- **个体化考核标准**
 - 临床科室、ICU、病理科、产房、超声科、感染性疾病科、急诊科、检验科、介入科、口腔科、麻醉科、内镜科、手术室、消毒供应中心、血透室、影像科、中医科等17套考核标准。

月度考核重点内容

2019年科室质控员医院感染预防控制质量考核标准

项
完
情
督
编

一、院感数据
二、熟练
三、参加
四、感染耐药组织
五、药物
六、病例措施
七、

考核
一、院感预防工作情况
二、院感流程
三、院感监测

考核标准	考核方法	分值	评分标准	检查结果
一、科室医院感染管理小组按时完成医院感染预防控制工作，根据《2019年感控工作间实施方案》开展相关工作。	查阅相关资料 访谈科室工作人员	30	1. 未使用感控工作间开展相关工作此项不得分。 2. 未完成月度督查或“无效督查”扣10分。 3. 重点患者未进行督导或督导不规范扣5分。 4. 科室未组织学习、考试，一次扣5分。 5. 科室未组织现场操作考核，一次扣5分。 6. 督导本使用不符合要求被列为“无效督导”的，一个条目扣2分。 7. 感控工作间使用情况未记录扣5分，典型突出问题未向科室反馈扣5分。 8. 未向主任汇报科室医院感染预防控制工作未进行书面评价，扣10分。 9. 未向科室工作人员反馈医院感染预防控制典型突出问题一次扣10分，科室类似问题反复出现年度内达3次扣20分。	
二、科室医院感染管理小组人员熟练掌握工作职责。	访谈科室工作人员	20	访谈医院感染管理小组成员工作职责知晓情况第一次不知晓扣5分，第二次扣10分，第三次扣20分。	
三、按照会议要求组织好科室工作人员参加感染科组织会议、培训。	现场查看	20	1. 感染质控员未按照要求无故不参加会议、培训一次扣10分，年度内第二次出现类似情况扣20分。 2. 感染质控员因故未参加，但是履行请销假制度，一次扣5分。 3. 未按照文件要求组织科室工作人员参加会议、培训，第一次扣5分，第二次扣10分，第三次扣20分。	
四、医院联合检查质控员到岗并提前备好相应检查资料。	现场查看	10	1. 感染质控员未到岗迎检第一次扣5分，第二次扣10分。 2. 感染质控员到岗迎检但未准备相应资料一次扣5分。 3. 感染质控员未组织科室其他工作人员迎检回答问题，一次扣5分。	
五、感染控制科发放会议、培训、检查、资料、检查情况反馈，质控员履行告知义务。	访谈科室工作人员	20	访谈科室工作人员相关工作动态，一人不知晓扣5分。

医院感染防控联合检查

工作通知

本群发〔2020〕25号

2020年6月份医院感染防控 督导检查方案

各临床医技科室：

2020年6月份医院感染防控联合检查安排在6月1号、6月2号，具体安排如下：

1. 2020年6月1号（星期一）8:15

——医院感染质控员：高萍、郝伟丹参与

感染防控

2020年6月份医院感染防控工作督导检查标准

科室：

检查时间：2020-6-1—6-2

检查人员：王印川 胡瑞晴 尚丽娟

一、感染质控员工作履职情况	1. 感染质控员是否在岗迎检（10分） 2. 感染质控员是否熟练使用感控工作间（5分） 3. 感染质控员是否知晓6月份联合检查评价标准（5分） 4. 感染控制科2020年5月份发放督导科室整改落实情况，未完成整改评价一份扣2分；其它月份的督导本未完成，一份扣5分。			
二、2019医院感染预防控制基本制度培训	科室未组织培训扣10分。 工作人员业务学习笔记，一人次未完成扣2分。	医生组：	护理组：	
三、2020年第一季度科室“细菌耐药监测分析报告”（12分）	工作人员是否知晓科室微生物标本送检情况，不合格标本、细菌检出情况、是否存在多重耐药菌。	医生组：	医生组：	护理组： 护理组：
四、多重耐药菌（12分）	我院监测的多重耐药菌种类、多重耐药菌医院感染预防控制措施（传染源、传播途径、易感人群）	医生组：	医生组：	护理组： 护理组：
五、2020年PDCA方案开展情况	科室是否按照PDCA方案开展工作（5分）评价—— A B C D			
六、科室感染监控手册	2020年科室感染监控手册填写是否符合要求，一处填写不规范扣2分，一处未填写扣5分。			
七、基础感控措施落实	1. 开窗通风 2. 手卫生设施、手卫生用品 3. 职业防护 4. 消毒隔离 5. 医疗废物处置（根据考核标准扣分）			
感染控制科评价情况	发放督导情况—— 医生组——		护理组——

科室主任是科室医院感染防控第一责任人

- **2018年**开始要求科室负责人每月对本科室医院感染预防控制工作进行“**书面评价**”
- **2019年**感染控制科每月对科室负责人评价意见进行质控：
 - 按照“A、B、C、D”进行评价每月在质量月报上进行反馈！
- **2020年**对科室主任评价情况纳入“**质控评分**”
- 未对本科室感染控制工作落实情况进行月度评价一次扣15分。
- 科室负责人月度评价内容被评为“C”的，一次扣10分。

医院感染质量月报

内部资料注意保存

廊坊市第四人民医院院感工作简报

2008年六月份(第五期)

一. 院感工作部署

(一) 上级行政指令

1. 省卫生厅、廊坊市卫生局、霸州市卫生局，下发关于《奥运期间防控生物制剂恐怖袭击事件工作方案》及《卫生系统奥运安保专项督导检查方案》
2. 廊坊市卫生局关于进一步规范手足口病诊断治疗、报告问题的通知，霸州市人民政府关于成立霸州市手足口病防治工作领导小组的通知。

(二) 根据指令院内任务分解

1. 感染科根据上级手足口病防治指示要求，落实安排工作，检查预检分诊、发热疱疹门诊、感染科门诊、儿科、皮肤科门诊登记工作；市防疫站及廊坊疾控中心检查传染病及肠道门诊登记；对腹泻病人进行详细检验、廊坊市计免科检查妇产科新生儿预防接种及儿科门诊登记管理工作。
2. 各科自行排查，对科内存有高致病性微生物和有毒有害危险物品进行严格登记与专人管理。重点科室每周上报院办公室。
3. 廊坊监督所检查放射源安全管理，对放疗科进行放射源安全登记管理。
4. 廊坊市卫生局检查奥运安保，已建立各项安保与感染相关的管理制度。
5. 卫校、家属院、伙房、环境、灭鼠，已投放鼠药 30 斤。

二、感染科日常工作汇总

(一) 各种网报卡片填写情况

全院网报卡片共计 91 张。其中手足口病 14 张。填写不合格科室：普外科 2 张、手外科 1 张、急诊室 1 张、眼科 1 张（具体情况请与感染科联系）。

(二) 卫生检查

ICU、手术室、产房、基本合格。其他科室室内卫生不合格，厕所所有异味，走廊及大厅卫生基本合格，但不能保持经常。环境卫生基本合格。已和物业管理负责人沟通加强卫生管理。

(三) 医疗垃圾处理情况

各科处理流程合格。医疗垃圾暂时存放未按要求放入暂存处存放。

内部资料注意保存

廊坊市第四人民医院院感工作简报

2020年4月份(总第一百四十八期)

2020年医院感染管理

工作督导检查总结（三）

2020年3月31日至4月1日感染控制科王印川、尚丽娟、胡瑞晴、质控员张伟波、张扬、杨雅楠、滑蕊、付国新、孙建标、黄宁、赵宇、王敏利用两天的时间检查了 35 个科室。

一、科室具体检查情况

1. 手术室：询问张馨爻、刘泓序新冠肺炎疑似患者物体表面消毒方法不知晓。
2. 麻醉科：检查科室 16 名工作人员业务学习笔记未完成。
3. 胸外科：科室感染监控手册填写存在漏项。
4. 泌尿科：科室感染监控手册填写存在漏项。
5. 神经外科：询问李颖、王雅静 3 月份学习的医院感染预防控制基本制度不知晓。换药室 1 瓶开启后手消毒剂 3 月 2 日开启后未使用。利器盒内储存医疗废物较多未及时处理。2 套换药碗、拆线碗使用后在办公桌储存未及时处理。换药室环境卫生需加强管理。

科室医院感染防控质量奖

2009年廊坊市第四人民医院感染防控工作奖励

院感防控奖励科室名单：ICU 1000元，骨一科 800元，产房 600元。

科室	科室院感小组工作开展情况 (20分)	质量查房情况 (50分)	医院感染漏报、迟报 (每发生1例扣一分, 总分20分)	不合格项目 (发放一份不合格项目扣2分, 总分10分)	综合评定
ICU	14	96.58×50%=48.29	20	6	88.29
儿科	12	96.16×50%=48.08	20	8	88.08
妇一科	10	92.75×50%=46.375	16	6	78.375
妇二科	11	94.16×50%=47.08	18	8	84.08
内二科	13	96.08×50%=48.04	19	6	86.04
内一科 胃镜室	13	95.78×50%=47.89	18	6	84.89

科室	科室院感小组工作开展情况 (20分)	质量查房情况 (50分)	医院感染漏报、迟报 (每发生1例扣一分, 总分20分)	不合格项目 (发放一份不合格项目扣2分, 总分10分)	综合评定
外科	10	93.9×50%=46.95	19	8	83.95
肿瘤科	13	96.5×50%=48.25	20	8	89.25
冠心病	17	95.75×50%=47.875	18	8	90.875
电生理	17	95.58×50%=47.79	17	8	89.79
耳鼻喉	8	92.91×50%=46.455	20	10	84.455
眼科	8	96.83×50%=48.415	19	10	85.415
神内	12	95.16×50%=47.58	7	6	72.58
神外	14	95.08×50%=47.54	18	4	83.54
骨一科	16	96.33×50%=48.165	19	8	91.165
骨二科	14	96.58×50%=48.29	20	8	90.29
手外科	12	94.75×50%=47.375	20	8	87.375
胸外科	14	97.58×50%=48.79	18	10	90.79
泌尿科	14	98.41×50%=49.205	17	10	90.205

2019年廊坊市第四人民医院医院感染防控工作先进科室奖励 2020-1-2

奖励科室——手术室、ICU、产一科、神内二科、内一科、手足外科

先进质控员——医生组：赵聚辉（检验科）、杨雅楠（内二科） 护理组：孙美娜（心内一科）、付建魁（介入科）、蒋娜（骨二科）

第一组：在文件中定为医院感染防控重点的科室（无床位）——**手术室**

科室	质量查房情况	监督意见书 (发放一份扣1分)	过期物品 一件扣1分	无菌操作 (发现一次扣1分)	感控工作间使用—20分	PDCA —10分	主题活动 10分	综合评定
检验科	99.6	1			20	7.5	4 (2次)	130.1
介入科	98.67				20	7.5	8 (4次)	134.17
产房	96.71				10	7.5		114.21
供应室	96.5	5			10	7.5		109
内镜科	96.4	5			10	7.5		108.9
手术室	97.33	3			20	10	10 (9次)	134.33
麻醉科	89.29	20	2	2	5	5		75.29

第二组：除第一组医院感染防控重点科室之外，设有住院病床的科室——**ICU、产一科**

科室	质量查房情况	监督意见书 发放一份扣1分	过期物品 一件扣1分	无菌操作 一次扣1分	医院感染现患率调查—5分	感控工作间—20分	PDCA —10分	主题活动 10分	综合评定
儿科	96	10	1		5	20	5		115
ICU	96.96	4	1		5	20	5	2 (1次)	123.96
产二科	95.63	6	3		5	10	7.5		109.13
产一科	97.88	5			5	10	7.5		115.38

感染控制工作持续改进

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

医院感染管理监控手册

廊坊市第四人民医院
2014年

科室医院感染管理监控手册

廊坊市第四人民医院
2016年

科室医院感染管理监控手册

廊坊市第四人民医院
2018年

二、医院感染预防控制主题活动

科室医院感染制度流程本地化

2018医院感染主题活动 “做正确的事”

编号	科室	内容
1	介入科	紫外线灯强度监测操作流程。
2	介入科	空气消毒效果监测操作流程。
3	介入科	物体表面消毒效果监测操作流程。
4	介入科	手卫生消毒效果监测操作流程。
5	神内一科	床头抬高宣教。
6	骨一科	含氯消毒液配制监测流程。
7	骨一科	止血带清洁消毒流程。
8	手术室	医务人员出入手术室流程。
9	手术室	外科手消毒流程。
10	手术室	穿完全无遮盖式无菌手术衣流程。
11	产二科	新生儿查体流程
12	骨二科	无菌干镊子筒及酒精棉球罐的准备方法
13	检验科	静脉采血操作流程

2018医院感染主题活动 “做正确的事”

编号	科室	内容
14	检验科	廊坊四院检验科生物安全演练
15	ICU	2018年科室优秀PDCA案例分享
16	神内二科	2018年科室优秀PDCA案例分享
17	手足外科	2018年科室优秀PDCA案例分享
18	检验科	2018年科室优秀PDCA案例分享
19	内二科	2018年科室优秀PDCA案例分享
20	手术室	“玩”成精细化，攀登新“镜”界

“做正确的事”——培训汇总

时间	培训人员	内容
2018-3-8	全院感控小组成员	手术器械预处理方法和好处
2018-3-19	手术室、供应室、器械科	手术器械清洗过程中自我防护 普通器械清洗流程和质量控制
2018-4-2	手术室、供应室、器械科、 ICU、麻醉科工作人员	硬式内镜清洗消毒技术规范 眼科手术器械清洗消毒规范 软式内镜清洗消毒技术规范
2018-4-16	手术室、供应室、器械科、骨 一科、骨二科、神外科、手外 科、器械商工作人员	动力工具清洗消毒操作规程 骨科器械的分类清洗 外来器械管理如何做的更好
2018-5-7	手术室、供应室工作人员	低温灭菌操作规程 手术器械性能检查、包装、包装物选择
2018-5-28	供应室工作人员	妇科手术器械清洗灭菌质量培训
2018-7-23	供应室工作人员	清洗消毒器原理及脉动真空灭菌与蒸汽品质

2019手卫生知识竞赛

手术部位感染防控措施集束化管理培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

廊坊市手术部位感染防控措施集束化管理培训

手术部位感染防控多学科协作

主办—廊坊市医院感染质控中心
廊坊市第四人民医院

2019.7.13

2019年病原微生物相关知识培训竞赛

廊坊市第四人民医院

2019年病原微生物相关知识培训竞赛方案

竞赛时间: 9月9日-9月11日 (15:00 -17:00)

奖励设置 科室参与率、科室优秀率进行综合评价后进行综合排名

一等奖	二等奖	三等奖
1名	2名	3名

惩罚措施

1. 科室参与率低于80%，每减少一人扣3分（当月兑现）
2. 科室及格率低于80%，一人扣3分（当月兑现）

廊坊市第四人民医院

Fourth people's Hospital of Langfang

2019年医院感染主题活动汇总

编号	投稿科室	投稿内容	作者	类型
1	检验科	新春快乐，健健康康过大年	赵聚辉	图文
2	手术室	外科手消毒	手术室	视频
3	介入科	标准预防，从细节做起	邵晓丽	图文
4	检验科	感控员经验分享	赵聚辉	授课
5	介入科	感控员经验分享	付建魁	授课
6	ICU	感控员经验分享	高萍	授课
7	手术室	针刺伤的处理与预防	护理部	视频
8	神内二科	感控员经验分享	马雪静	授课
9	手术室	感控员经验分享	祁莹祥	授课
10	介入科	介入科护士眼中的手术部位感染防控	付建魁	图文
11	手术室	手术室护士眼中的手术部位感染防控	祁莹祥	图文

平战结合、依法防控

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

廊坊市第四人民医院

“平战结合、依法防控”

廊坊市第四人民医院2020年传染病防控知识竞赛

竞赛时间：5月1日-5月5日

竞赛内容

- ✔ 《传染病防治法》 -15%
- ✔ 《医疗机构消毒技术规范》 -15%
- ✔ 《医院隔离技术规范》 -15%
- ✔ 《医务人员手卫生规范》 -15%
- ✔ 《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》 + 《新型冠状病毒肺炎防控方案》 -40%

奖励设置

科室参与率、科室优秀率进行综合评价后进行综合排名，以科室为单位颁发奖励。

一等奖	二等奖	三等奖	组织奖
1名	2名	3名	1名

惩罚措施

- 1 科室参与率低于80%，每减少一人扣3分（当月兑现）
- 2 科室及格率低于80%，一人扣3分（当月兑现）

廊坊市第四人民医院

“平战结合、依法防控”

廊坊市第四人民医院2020年传染病防控知识竞赛

竞赛时间：5月1日-5月5日

长按指纹识别考试

2020年传染病防控知识竞赛结果

一等奖：手足外科

二等奖：检验科、骨一科

三等奖：ICU、神内二科、产房

优秀奖：内一科、病理科、儿科、手术室

组织奖：国天物业公司

廊坊市第四人民医院
廊坊市第四人民医院传染病防控知识

三等奖: ICU, 神内二科, 产房

科室感染质控员管理经验分享

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

2019年开展感染质控员经验分享8次

2019年开展感染质控员经验分享8次

2020年感染质控员经验分享

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

2020年感染质控员经验分享

三、感染知识培训、考核

医院感染管理工作范畴越来越广

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

消毒： 消毒剂、消毒灭菌技术（高压、低温）、监测（程序、生物、化学）

无菌与隔离： 无菌操作、隔离技术、传染病隔离与保护性隔离

防护用品： 手套、口罩、帽子、鞋套、隔离衣、面罩、护目镜、围裙

手卫生： 洗手、外科手消毒与卫生手消毒、酒精擦手液、抗菌皂液

抗菌药物： 分级管理、围手术期预防、二重感染、多重耐药菌、真菌.....

环境微生物监测与控制： 空气、物表、水、手、医疗器械、物表清洁消毒

医院感染监测： 流行病学调查、综合性与目标性监测、暴发流行、同源性分析

空气管理： 空气消毒与净化、层流、中央空调系统

水源性感染： 供水系统、医疗用水、冷凝水.....

废物： 医疗废物、利器盒、环境保护

职业与生物安全： 生物安全、职业安全

疫苗： 接种政策与常用种类

一次性医疗用品： 管理、毁形、复用、完整、密封性检测

输液、输血安全： 血制品管理

植入物与留置导管感染： 导管感染、细菌生物膜

标准预防技术： 食源性、气源性、血源性

预防方法： 循证医学、行为干预、指南、标准、规范、SOP、临床路径

重点部门与环节： 发热、肠道、肝炎、内镜、口腔、ICU、手术室.....

知识培训： 医生、护士、技术员、后勤、保洁、新职工、实习进修规培生、病患与家属

专业与队伍建设： 科室、管理委员会、学会、质控中心

知信行

- **获取知识，产生信念，形成行为。**
- **要改变个人行为，先改变个人认知。**
- **掌握的知识越深，实行的倾向性越强。**

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

医院感染培训对象

- 医院领导
- 行政职能
- 后勤支持
- 临床医技
- 物业管理
- 新上岗员工
- 实习进修
- 患者、家属
-

应知应会口袋书

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

01 四

内部资料 注意保存

关注“

医院感染管理相关应知应会

感控工作，需要你我！
关注“廊坊四院感控”微信公众号
你我共同进步！

廊坊市第四人民医院
二〇一八年七月

医院感染 知识 岗前培训 授课目录

-
- 1 医院感染爆发事件回顾
 - 2 医院感染管理办法
 - 3 传染病防治法
 - 4 医疗废物分类处置知识
 - 5 职业暴露基础知识
 - 6 医务人员手卫生规范
 - 7 消毒灭菌知识
 - 8 多重耐药菌知识
 - 9 重点部位感染预防控制

培训形式

- 全员培训
- 入科培训
- OA
- 感控工作群
- 微信矩阵
- 廊坊四院感控微信公众号
- 医院感染知识考核
- 科室感染管理小组每月面对面知识培训
- 科室内部每月医院感染知识培训

面对面全员培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

科室感染管理小组培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

面对面入科培训

2011-2020医院感染知识院级培训

感染质控员工作能力提升培训

感控员如何进行督导

如何运用感染监测数据

以问题为导向进行精细化管理

医院感染暴发风险识别及应对策略

学习标准转变观念做正确的事

在“交流”中积淀，在“总结”中成长

感控员“十个需要”

如何进行有效沟通

抓好感控落实拒绝形式主义

感染防控、手当其冲

医院感染防控警钟长鸣

依法执业夯实感控基础抓落实

OA

建立感染科工作动态、国家法律法规、医院相关规定、细菌耐药趋势等六大模块

创建感控微信群

创建感控微信群，群成员包括各科室主任、护士长、感控员用于日常工作沟通，及时解决问题

各科室创建感控工作群

各科室创建感控工作群，用于感控工作通知、感控知识学习等，初步形成矩阵式信息网。

感控工作间

监督、检查
培训、指导
沟通、高效

2014

2015

2016

2017

2018

创建“廊坊四院感控”微信公众号

工作日定期发布医院感染专业知识，会议活动纪要

创建感控通知群

此微信群仅用于感染控制科工作部署、工作通知，防止成员聊天记录刷屏，使各项通知真正的、及时的下达各科室

廊坊四院感控工作群

刘宇 法 甲 2种 性

张洁 已

多重 你 1多 答: Drug

河评 10:

多重 多重 三处 三后

胡瑞晴 2月 科室 科室 题。

郝守则 收到

郝守则 收到

郝娟娟 收到

郝娟娟 收到

内一科 收到

内一科 收到

内一科 收到

郝娟娟 收到

郝娟娟 收到

@手术 给你们 请登录

@手术 给你们 请登录

26人死亡！河北省发布最新传染病疫情！最近这些病…
廊坊掌上通，这里最廊坊！

周一 07:55

群里有事
您有一条新通知，点击查看

会议通知
本群发【2018】10号

医院感染知识培训通知

小程序

科室组织培训

传统面对面科室自主培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

手术室老师去临床科室进行培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

感染质控员 “技能培训”

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

感染质控员在科室技能培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

感染质控员在科室技能培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

感染质控员在科室技能培训

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

科室感控工作群——“微信矩阵”

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

医院感染知识考核

医院感染知识考核

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

•考核对象

- 1.临床医技科室正式职工、院聘工作人员。
- 2.转科工作人员按照要求参加考试但是考核情况不纳入所在科室的绩效考核
- 考核频率—每月一次。
- 考核时间—每月1-10号。

•考核办法

- 1.2018年考核临床医技科室工作人员医院感染考核“参与率” 医生组、护理组分开考核；每月按照规定时间完成答题成功提交试卷的科室工作人员数量占科室总人数的80%为合格；在此基础上少一名工作人员扣3分，扣完为止。
- 2.每月月末质量月报公布各科室医院感染考核“参与率”。
- 3.各科室医院感染知识考核成绩每月月末质量月报公布。

院级感染知识考核每月一次

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

【2月份职业防护】

扫一扫开始考试

开始时间	2020-02-01 00:00:00
结束时间	2020-02-10 23:59:59

由移动感控倡导者【感控工作间】开发者提供技术支持

客服电话：400-969-7756

客服微信：csymxhm

开发者：湖南德雅曼达科技有限公司

感控工作间

【3月份—传染病防治法】

扫一扫开始考试

开始时间	2020-03-01 00:00:00
结束时间	2020-03-10 23:59:59

由移动感控倡导者【感控工作间】开发者提供技术支持

客服电话：400-969-7756

客服微信：csymxhm

开发者：湖南德雅曼达科技有限公司

感控工作间

【4月份医院感染病例判断】

扫一扫开始考试

开始时间	2020-04-01 00:00:00
结束时间	2020-04-10 23:59:00

由移动感控倡导者【感控工作间】开发者提供技术支持

客服电话：400-969-7756

客服微信：csymxhm

开发者：湖南德雅曼达科技有限公司

感控工作间

科级感染知识考核每月一次

【妇科2020年4月份感控风险评估制度】

扫一扫开始考试

【神内二科5月份多重耐药菌医院感染管理制度】

扫一扫开始考试

【心内二科5月 下呼吸道感染】

扫一扫开始考试

开始时间	2020-04-01 23:14:41
结束时间	2020-04-25 00:00:00

开始时间	2020-05-18 21:32:12
结束时间	2020-06-01 00:00:00

开始时间	2020-05-10 10:17:47
结束时间	2020-05-20 00:00:00

由移动感控倡导者【感控工作间】开发者提供技术支持

由移动感控倡导者【感控工作间】开发者提供技术支持

由移动感控倡导者【感控工作间】开发者提供技术支持

客服电话：400-969-7756

客服微信：csymxhm

开发者：湖南德雅曼达科技有限公司

感控工作间

客服电话：400-969-7756

客服微信：csymxhm

开发者：湖南德雅曼达科技有限公司

感控工作间

客服电话：400-969-7756

客服微信：csymxhm

开发者：湖南德雅曼达科技有限公司

感控工作间

考核结果一键生成

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

七月份考试——手卫生
俺是追梦的路人，不要打扰俺..

王彤

您得到: **74**分

用时: 00时:09分:54秒

正确: 22道

错误和未做: 7道

交卷时间: 2018-07-02 17:55:55

查看答案解析

七月份考试——手卫生

谁与我争锋，还差那么一丢丢..

王萌

您得到: **87**分

用时: 00时:06分:09秒

正确: 27道

错误和未做: 2道

交卷时间: 2018-07-02 11:06:41

查看答案解析

七月份考试——手卫生

没错 你就是美丽与智慧并重，英雄与狭义的化身！

任占领

您得到: **97**分

用时: 00时:02分:36秒

正确: 29道

错误和未做: 0道

交卷时间: 2018-07-01 14:56:52

查看答案解析

医院感染监测

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

医院感染病例监测

- 医院感染发病（例次）率
- 医院感染病例漏报率
- 医院感染现患（例次）率

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

特定风险监测

- I类切口手术部位感染率
- 血管内导管相关血流感染发病率
- 呼吸机相关肺炎发病率
- 导尿管相关泌尿系感染发病率
- 多重耐药菌感染发现率
- 多重耐药菌感染检出率
- 医务人员手卫生依从率

消毒灭菌效果监测

•空气消毒效果、物体表面消毒效果、卫生手消毒效果、
外科手消毒效果、呼吸机表面、紫外线灯强度、软式内镜
消毒效果、消毒液生物监测、低温等离子、小型压力蒸汽
灭菌器、预真空压力蒸汽灭菌器、塑封机闭合测试、手术
器械清洗质量、软水硬度、游离氯、水质细菌学监测、透
析液细菌学、透析液内毒素、透析用水化学污染物

.....

医院感染病例监测报告

(2014-2018年)

细菌耐药监测分析报告

(2014-2018年)

感控工作，需要你！
关注“廊坊四院感控”微信公众号
你我共同进步！
感控一小步
医院安全管理一大步！

感控工作
需要你共同参与

廊坊市第四人民医院
二〇一九年三月

感控工作，需要你！
关注“廊坊四院感控”微信公众号
你我共同进步！
感控一小步
医院安全管理一大步！

感控工作
需要你共同参与

廊坊市第四人民医院
二〇一九年三月

手术部位感染监测分析报告

(2014-2018年)

感控工作，需要你！
关注“廊坊四院感控”微信公众号
你我共同进步！
感控一小步
医院安全管理一大步！

感控工作
需要你共同参与

廊坊市第四人民医院
二〇一九年十月

- **通过监测数据来告知大家感染风险**
- **通过监测数据来衡量我们工作的成效和医院感染持续质量改进的方向。**

四、抓落实、让规范变习惯

截止到2020年5月，医院感染相关法律、法规、规范、标准、专家共识，共计226项。

如何推进依法执业抓好感控落实？

感染控制科督导记录

科室自查情况汇总

感控工作间2888次自查

845份督导本问题构成

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

督导本-问题类别构成

科室自查

兼职感控员

填写“存在问题”上传附件
(非必传)

兼职感控员

填写“分析原因”
填写“整改措施”
上传附件

感控科人员

收到兼职感控员的问题
分析后进行
确认

兼职感控员

经整改后进行
单元评价并提
交院感进行评
价

感控科人员

收到单元
评价后，
进行院感
评价

感控科人员

院感评价【完全
达标】则结束；
否则，可选择再
提交单元评价或
强制结束

可以把此次自
查详情直接分
享出去，也可
编辑后再分享
出去

科室自查督导流程

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

中国联通 中国移动 中国联通 中国移动 中国联通 中国移动 中国联通 中国移动 中国联通 中国移动 4G 2G 91% 12:42

督查反馈

分享

发现问题 发现问题 发现问题 发现问题分析 建议/管理要求 建议/管理要求 建议/管理要求 单元确认 改进评价 结束

- 基础信息
- 督导本编号
- 单元
- 督导时间
- 姓名
- 身份
- 督导方式

- 整改人
- 整改期限

- 问题类别

整改人

整改期限

问题类别

问题及

存在问

手术

照片附

督导人: 赵

分析原因

1. 护士
2. 科室
3. 科室
4. 对护
5. 护士
6. 天气
7. 手术
8. 病房

整改措施

整改措施

1. 护士
2. 申请
3. 护士
4. 3月
5. 质控
6. 护士
7. 与医
8. 护士

建议

院感确认

单元评

上传

院感

备注

上传附

上传

单元评

院感

备注

本次督导已完成

督导详情

五、科室PDCA

2018年PDCA

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

下达任务

2017年11月15日
召开医院感染工作会议，要求各科室
确定2018年PDCA
题目。

制定方案

2018年2月18日各
科室根据重点突出
问题制定了PDCA
方案

督导反馈二

2018年6月6日对各
科室PDCA方案落实
情况进行督导反馈

总结归纳

2018年11月20号
各科室提交PDCA
总结，并修改了管
理制度完善了操作
规程

11月

1月

2月

3月

6月

10月

11月

明确方向

2018年1月各科室
明确了2018年重点
解决的突出问题

督导反馈一

2018年3月19日对
各科室PDCA方案落
实情况进行督导反馈

督导反馈三

2018年10月4日对
各科室PDCA方案落
实情况进行督导反馈

2018 年科室医院感染持续质量改进方案总结评价反馈

科室	医院感染持续质量改进标题	11-20 持续质量改进方案落实情况督导反馈						
		提交时间	格式	使用质量工具	相关数据	是否符合实际工作	上交次数	综合评价
心内一科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	2018-11-10	√	√	√	√	1	B
肿瘤科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	2018-11-13	√	×	√	√	1	C
内一科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	2018-11-15	√	√	√	√	1	B
神经外科	提高床头抬高执行率	2018-11-15	×	√	√	√	1	C
急诊科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-16	×	√	×	√	1	D
供应室	降低湿包发生率	2018-11-16	√	√	√	√	1	B
骨二科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-16	√	√	√	√	2	C
介入科	提高手术间终末消毒合格率	2018-11-16	√	√	√	√	1	B
产一科	提高可复用诊疗用品清洁消毒合格率	2018-11-16	×	√	√	√	1	C
眼科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-17	√	√	×	√	2	C
产二科	提高可复用诊疗用品清洁消毒合格率	2018-11-18	×	√	√	√	2	C
产房	提高外科手消毒合格率	2018-11-18	√	√	√	√	1	B
神内一科	提高床头抬高执行率	2018-11-18	√	√	√	√	1	B
检验科	提高诊疗环境清洁消毒合格率	2018-11-18	√	√	√	√	1	A
神内二科	提高手卫生管理制度落实率	2018-11-18	√	√	√	√	1	A
耳鼻喉科	提高医务人员手卫生合格率	2018-11-18	√	√	×	√	1	C
中医科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-19	×	√	√	√	1	C

2018 年科室医院感染持续质量改进方案总结评价反馈

科室	医院感染持续质量改进标题	11-20 持续质量改进方案落实情况督导反馈						
		提交时间	格式	使用质量工具	相关数据	是否符合实际工作	上交次数	综合评价
麻醉科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-19	×	×	√	√	1	D
普外科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-19	×	×	√	×	2	D
内镜科	提高内镜清洗消毒监测采样流程合格率	2018-11-19	√	×	√	√	1	C
骨一科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	2018-11-19	√	√	√	×	1	C
ICU	提高呼吸机相关肺炎预防控制措施执行率	2018-11-19	√	√	√	√	2	A
老年病科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-19	×	√	√	√	1	C
儿科	提高医院感染病例判定知识知晓率	2018-11-19	√	√	√	√	1	B
胸外科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-19	√	√	√	√	1	B
妇科	提高医务人员手卫生知识知晓率	2018-11-19	√	×	×	√	1	D
血透室	提高透析机规范消毒依从性	2018-11-20	×	√	√	√	1	C
手术室	提高手术间清洁消毒合格率	2018-11-20	×	√	×	√	1	D
泌尿科	提高医务人员手卫生依从性	2018-11-20	×	√	√	√	1	C
内二科	提高血培养标本送检率	2018-11-20	√	√	√	√	1	A
感染性疾病科	提高可复用诊疗用品清洁消毒合格率	2018-11-20	√	×	√	√	1	C
心内二科	降低医务人员针刺伤发生率	2018-11-21	√	×	√	√	1	C
手足外科	降低传染病漏报率	2018-11-22	√	√	√	√	1	A
口腔科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	2018-11-28	×	√	√	√	1	C

2019 年科室医院感染持续质量改进方案总结评价反馈

科室	题目	评价
内一科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	A
手术室	提高外科手消毒操作规范率	A
内二科	提高痰培养送检合格率	A
神内二科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	A

供应室	提高工作人员防护用品使用合格率	B
心内一科	提高医务人员手卫生依从性	B
检验科	提高微生物标本阳性检出率	B
妇科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	B
骨一科	提高医务人员手卫生依从性	B
产二科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	B
老年病科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	B
产房	提高产房空气消毒效果卫生学监测合格率	B
介入科	提高医务人员手卫生依从性	B
中医科	提高中医类可复用诊疗用品清洁消毒合格率	B
口腔科	提高口腔诊室清洁消毒合格率	B
产一科	提高环境卫生监测合格率	B
神经外科	降低传染病漏报率	B
内镜科	提高内镜科内镜清洗消毒合格率	B
手足外科	提高手外科换药室诊疗环境合格率	B

神内一科	提高医务人员手卫生依从性	C
血透室	提高医务人员手卫生依从性	C
肿瘤科	提高医务人员手卫生依从性	C
急诊科	降低呼吸机相关肺炎感染率	C
心内二科	提高医务人员手卫生依从性	C
儿科	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率	C
骨二科	提高医务人员手卫生依从性	C
眼科	提高可复用诊疗用品消毒合格率	C
ICU	提高经人工气道规范吸痰的执行率	C
麻醉科	提高医务人员手卫生依从性	C
胸外科	提高医务人员手卫生依从性	C
泌尿科	提高医务人员手卫生依从性	C
普外科	提高医务人员手卫生依从性	C
耳鼻喉科	提高手术间终末消毒合格率	C

在“交流”中积淀，在“总结”中成长

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

感染质控员工作能力
提升第十次培训

2019年廊坊市PDCA竞赛二等奖

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

提高外科手消毒操作规范率

2019·8

廊坊四院手术室：祁莹祥
指导：胡瑞晴

2020年PDCA

2020 年科室感染防控 PDCA

科室	提交时间	题目
介入科	2019-10-15	提高手术部位皮肤消毒合格率
内二科	2019-10-16	提高抗菌药物治疗应用微生物标本送检率
神经外科	2019-10-22	降低术后颅内感染发生率
心内一科	2019-10-22	提高可复用诊疗用品清洁消毒执行率
ICU	2019-10-22	降低导尿管相关尿路感染发生率
供应室	2019-10-22	提高机械清洗装载合格率
检验科	2019-10-22	提高生物安全知识知晓率
产二科	2019-10-22	提高术前皮肤准备合格率
血透室	2019-10-23	提高透析单元终末消毒合格率
心内二科	2019-10-24	提高痰标本送检合格率
神内二科	2019-10-24	提高下呼吸道感染预防控制措施落实率
神内一科	2019-10-24	提高床头抬高执行率
妇科	2019-10-24	提高术前皮肤准备合格率
产一科	2019-10-24	提高术前皮肤准备合格率
肿瘤科	2019-10-25	提高手术患者术前清洁消毒合格率

2020年PDCA

中医科	2019-10-25	提高中医医疗技术相关性感染防控知识知晓率
产房	2019-10-25	提高诊疗环境清洁消毒规范执行率
麻醉科	2019-10-25	提高椎管麻醉皮肤消毒合格率
骨一科	2019-10-25	提高术前皮肤准备合格率
内镜科	2019-10-25	提高胃肠镜清洗消毒合格率
骨二科	2019-10-25	提高外科手消毒规范率
手术室	2019-10-25	提高手术部位皮肤规范消毒合格率
耳鼻喉科	2019-10-25	提高手卫生合格率
眼科	2019-10-25	提高手卫生依从率
口腔科	2019-10-25	提高外科手消毒合格率
老年病科	2019-10-25	提高血培养送检率
手足外科	2019-10-28	提高术间终末清洁消毒合格率
胸外科	2019-10-28	提高痰标本规范采集合格率
儿科	2019-10-28	提高医务人员手卫生依从性
泌尿科	2019-10-28	提高血培养送检率
急诊科	2019-10-28	提高 VAP 核心防控措施落实率
普外科	2019-10-28	提高术前皮肤准备合格率
内一科	2019-11-1	提高痰标本采集送检合格率

感控文化建设收到成效

医护干 感控看

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

2016年中华预防医学会第25次全国医院感染学术年会
，国家卫计委医院感染管理研究所付强所长就提出了“**医护干，感控看**”的新模式。

医院感染防控的成效：不是感控专业部门或者专兼职人员看出来的，而是我们各个临床部门、各个临床专业、临床所有医护人员以及其他的医务人员实实在在干出来的。

感控先进科室

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

优秀感控员

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

2018年综合考评奖

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

2019年医院感染规范化管理最佳实践

荣誉证书

王印川 同志：

在医院感染规范化管理最佳实践比赛中
荣获三等奖。

特发此证，以兹鼓励。

河北省预防医学会
医院感染质量管理与监测专业委员会
2019年5月11日

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

2017年科学感控实践者

中华预防医学会医院感染控制分会

科学感控优秀基层实践者

证书

王印川 专家/学者 (工作单位 廊坊市第四人民医院) :

鉴于您在感控实践中的杰出表现, 被中华预防医学会医院感染控制分会评为
2017年“科学感控优秀基层实践者”, 特此祝贺!

中华预防医学会医院感染控制分会主任委员

胡必杰 教授

2017年5月20日

科室感染管理小组工作职责

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

4.1.3.3 配合医院感染管理部门进行本病区的医院感染监测，及时报告医院感染病例，并应定期对医院感染监测、防控工作的落实情况进行自查、分析，发现问题及时改进，并做好相应记录。

4.1.3.4 结合本病区多重耐药菌感染及细菌耐药情况，落实医院抗菌药物管理的相关规定。

4.1.3.5 负责对本病区工作人员医院感染管理知识和技能的培训。

4.1.3.6 接受医院对本病区医院感染管理工作的监督、检查与指导，落实医院感染管理相关改进措施，评价改进效果，做好相应记录。

技术是医疗质量的根本

廊坊市第四人民医院
Fourth people's Hospital of Langfang

- 医院感染预防控制工作要把**规范、有序**的医疗行为完全融入到日常工作中，并在每一个细节中完美呈现。
- 要求我们
- **立足科室、关注细节**
- **制定规则、积极引导**

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、300起未遂先兆和1000起事故隐患！

• **感控本质：风险管理+防控关口前移**

什么是底线=患者的意愿

•谁都不想去医院

•谁都可能成为患者

•谁都离不开医院

•呼吸的每一口空气是干净的

•接触身体的每一双手都是干净的

•我们接触到每一样物体是干净的

•我们身上使用每一样仪器是干净安全的

•为我们服务的医务人员是健康的

•手术所使用的每一件器械都是无菌的

•插入我们身体的每一根管子都是无菌的

•当疾病可能给周围人带来感染风险的时候，有人可以及时告诉我们需要采取的措施.....

感控知识传播者

- **感控人要做感控知识的传播者，感控知识只有掌握在临床医护人手中才是真的感控知识；**
- **放在感控人员的电脑里，那是文件，只会占内存！**
- **让规范变成习惯，人人都是感控实践者！**

- 独学而无友
- 则孤陋而寡闻
- 勤学而交流
- 则博学而睿智

感控工作

需要你我共同参与！

医院感染控制展望

新思路

新技术

新发展

王印川

15932621998

bzwangyinchuan@163.com