



JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

感控团队工作模式探讨

刘 波

江 苏 省 人 民 医 院
南京医科大学第一附属医院

2018.07

目 录

- 一、感控团队的人员配备
- 二、感控团队的成员结构
- 三、感控团队的分工协作
- 四、感控团队的未来之路



一、感控团队的人员配备



JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

南京医科大学第一附属医院

由**人员称谓**谈起

- 感控医生？
- 感控护士？
- 我们真正理解这些称谓的含义？
- 我们真正达成称谓的统一理解了吗？

感控医生

- 是**感控专职人员**中的医生？
- **科室感染管理小组**中的医生？
- 与**感染诊疗**相关的临床医生？

感控护士

- **感控专职人员**中的护理人员？
- **科室管理小组**中的护理人员？

看看规范如何讲

■ 1994年版医院感染管理规范（试行）

2000年版医院感染管理规范（试行）

感控专（兼）职人员，监控医师、监控护士

■ 三级综合医院评审标准（2011年版）

感控专（兼）职人员，临床科室有兼职的医院

感染管理质量控制人员

未提及感控医生、感控护士的概念！



感控医生的首次提出

- **感控医生的首个提法**：中国首个感控医生研修项目在上海启动，来自上海近60家医院感染管理科、感染病科、呼吸科、重症医学科、血液科、药剂科和临床微生物的75名感染控制相关的医师学员。




感控护士的提法

中国医院院长，2013年24期

院感护士织就感控网

院感护士能最真实且及时地发现临床上的感控问题，前移院感危险因素监测及处置关口。

如今，医院已建立起一支125人的院感专科护士团队，其中设有8名

国外也是这样的吗？

- **Infection control professional** 感控专业人员
- **Infection preventionist** 感染预防人员
 - Infection control doctor 感控医生
 - Infection control nurse 感控护士
- **Infection control link nurse** 感控联络护士

我们应该进一步规范

- **不宜**轻易称呼涉及感染的医生为**感控医生**。
- **不宜**把临床的一些护理人员称为**感控护士**。

建议： 走中国特色值得肯定，百家争鸣值得鼓励。

但最终要落脚与国际的接轨！

院感人员重要性的历史性研究

- 上世纪70年代，**美国卫生行政部门**开始注意到医院感染病例不断增加的趋势，并且引起较高的死亡率和经济损失。
- 一些医疗机构开始采取**医院感染的监测**和**部分控制项目**，但究竟是否有效不得而知。
- 一项具有深远影响意义的研究项目开始了！

SENIC项目介绍（1）

- **1. SENIC含义**：Study on the Efficacy of Nosocomial Infection Control。
- **2. 目的**：评估国家范围内医院感染预防和控制项目能否降低医院感染发病率
- **3. 起止时间**：1970～1976年
- **4. 范围**：全美国范围内，感染率评估，纳入3599家医院
- **5. 结论证实**：四项内容是有效感染预防和控制项目

AMERICAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY, 1985, Vol. 121, No. 2

SENIC项目介绍（2）



- **1. 反馈**：向临床医务人员反馈感染监测控制率。
- **2. 措施**：预防措施强制推行。
- **3. 分析**：感控专职人员收集和分析数据。
- **4. 参与**：经过感染预防和控制培训的**流行病学专家（内科医生或微生物专家）**的参与。

SENIC项目介绍 (3)

监测

泌尿道感染

采取控制措施

手术部位感染

1名感控护士/250张

术后肺部感染

血流感染

内科肺部感染

配备感控流行病学专家

经典结论

an infection control nurse per 250 beds

- **每250张床位配备一名感控护士。**

但是，这一配比研究来源于近40年之前的研究。

现专家学者建议，根据医院的实际情况，比如急症照护医疗机构可以100张床位配备1名，而长期照护机构可以150-250张床配备1名感控护士。

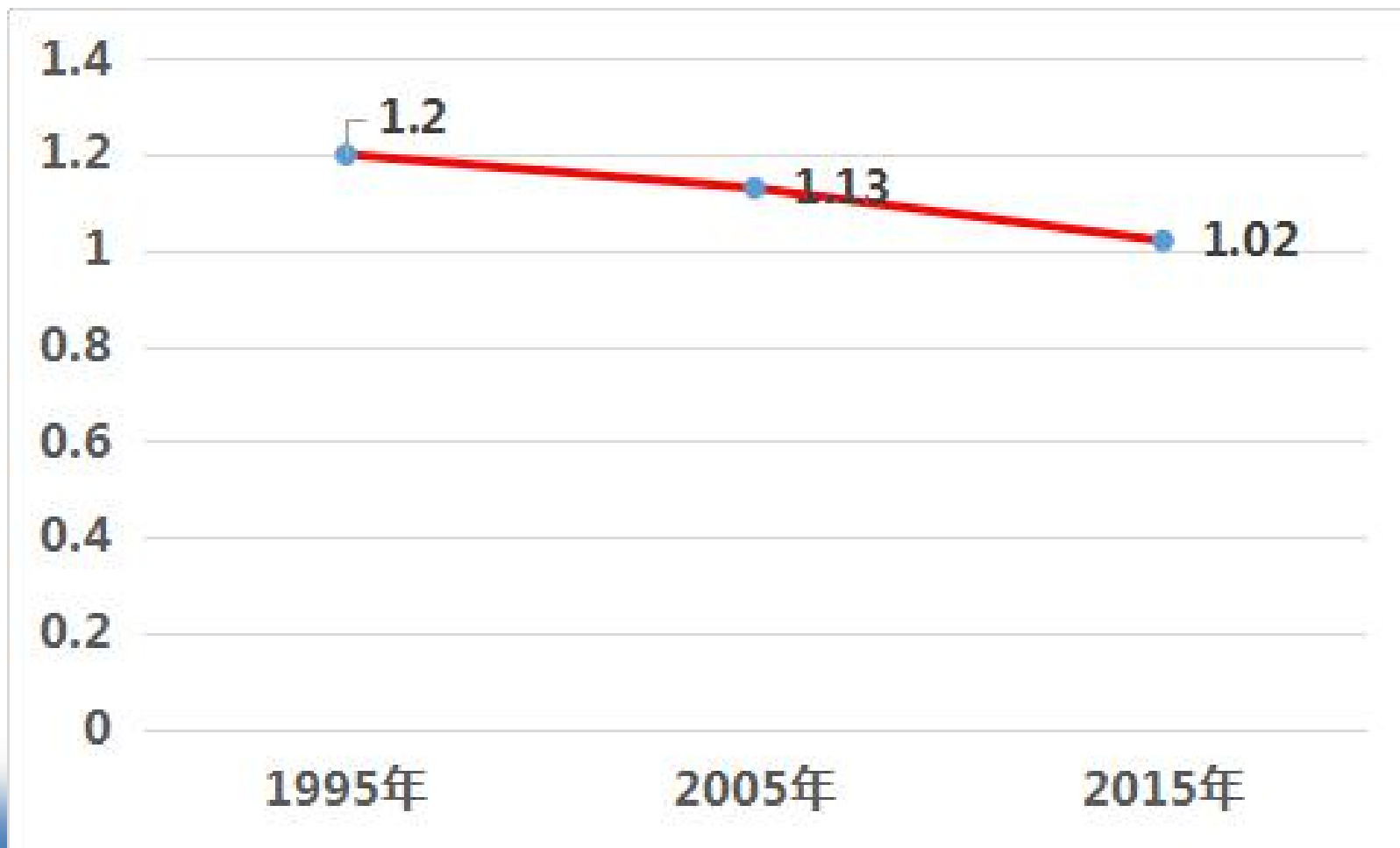
Am J Infect Control 2004;32:2 e6

Am J Infect Control 2002;30:321 e333 .

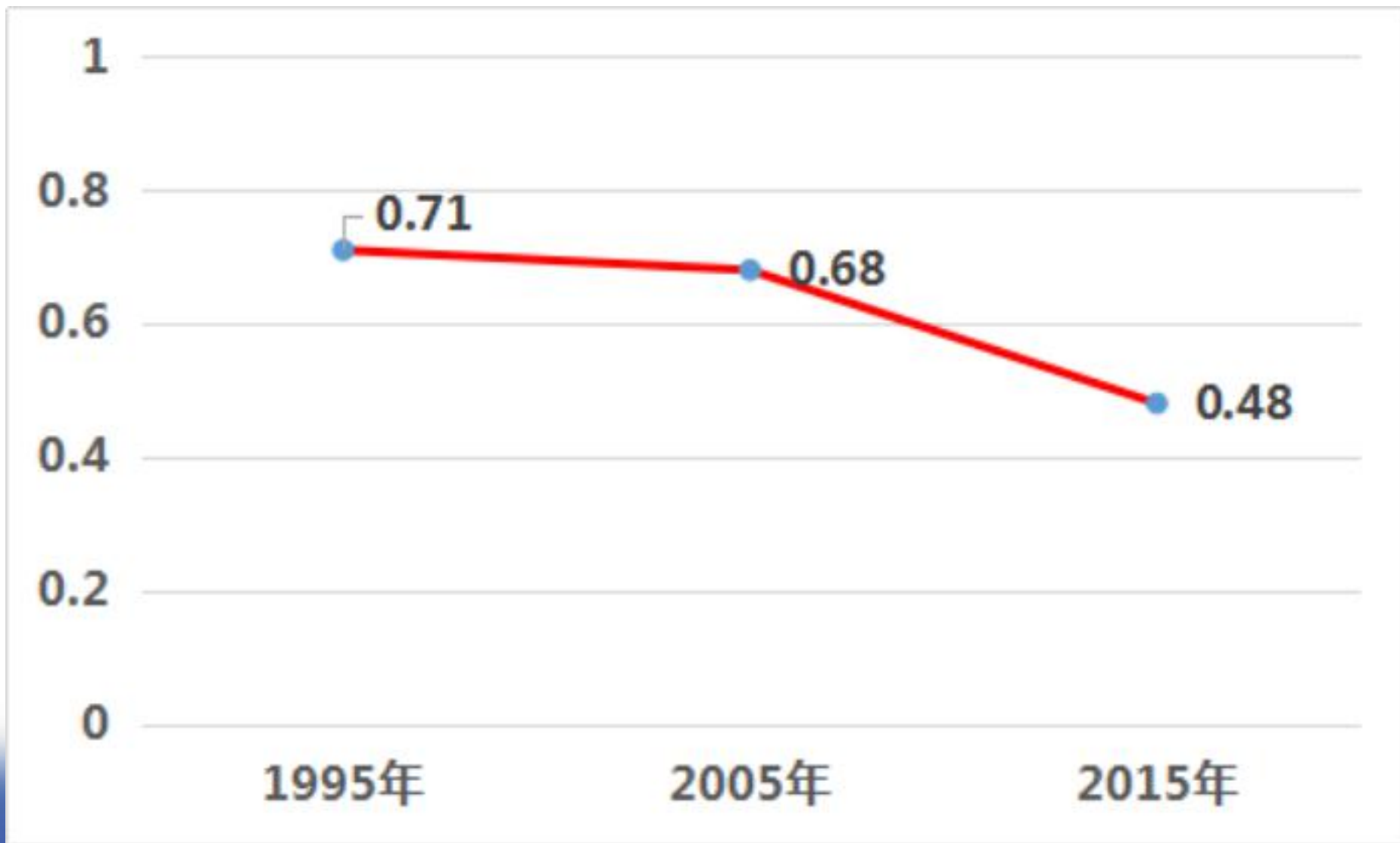
我们现在的**实际**情况？

- 2014年，江苏省109家医院（二级29家，三级医院80家）
- 总编制床位数106988，
 - ✓ 总体院感专职人员数394，每250张床位0.92人
 - ✓ 但护理人员（246人），每250张床位0.55人。

全国：每250张床位总体**专职人员**人数



全国：每250张床位**专职护士**人数





顿悟

◆ 体 会

- **理论数字**来源于**临床实践研究**，不当引用就是违反研究成果。
- 借鉴就要借鉴透彻，更要明明白白。



JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

南京医科大学第一附属医院

二、感控团队的成员结构



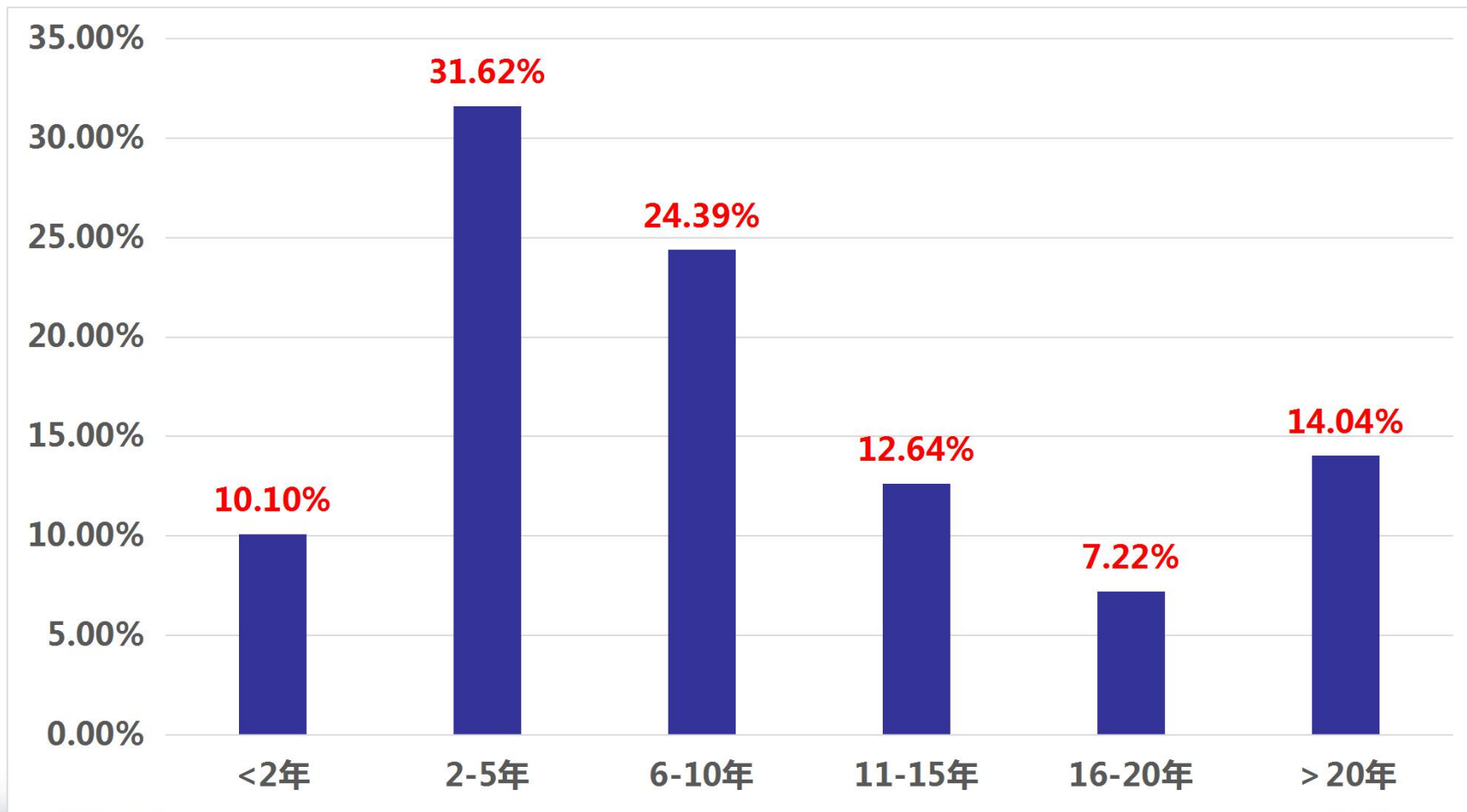
JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

南京医科大学第一附属医院

国内有关院感专职人员的调研现状

- 缺人
- 人力结构不合理
- 阴阳失衡

举例：院感专职人员工作年限结构合理吗？



国内：院感专职人员部分现状调查

项 目	调研一	调研二	调研三	调研四	调研五
完成时间	2011年	2014年	2013年	2012年	2016年
调研医院数	432所	102所	48所	来自感控论坛	166所
调研人数	829名	212名	133名	/	818名
男性比例	6.6%	/	27.82%	/	/
女性比例	93.4%	/	72.18%	/	/
学历主体	本科46.4%	大专39.15%	本科32.3%	/	本科53.79%
年龄主体	40-50岁50.1%	/	40-50岁57.9%	/	/
专业主体	护理77.6%	护理60.85%	护理46.6%	护理44.1%	护理45.96%
工作年限	< 10年占78.4%	< 3年占43.4%	< 5年占55.6%	< 5年占59.2%	/

中华医院感染学杂志，2013年第23卷第14期；中华医院感染学杂志，2014年第24卷第20期
 中华医院感染学杂志，2011年第21卷第20期；中华医院感染学杂志，2012年第22卷第10期
 中国感染控制杂志，2016年第15卷第9期



南京医科大学第一附属医院

主要结论

- 总体数量仍然不足，专业人员**比例配备**欠合理。
- 专业化程度偏低，人员素质不强。
- 人才队伍**不稳定**。

建议：需要继续提高专职人员比例，优化人员结构

美国感染控制和流行病学认证委员会 (CBIC)

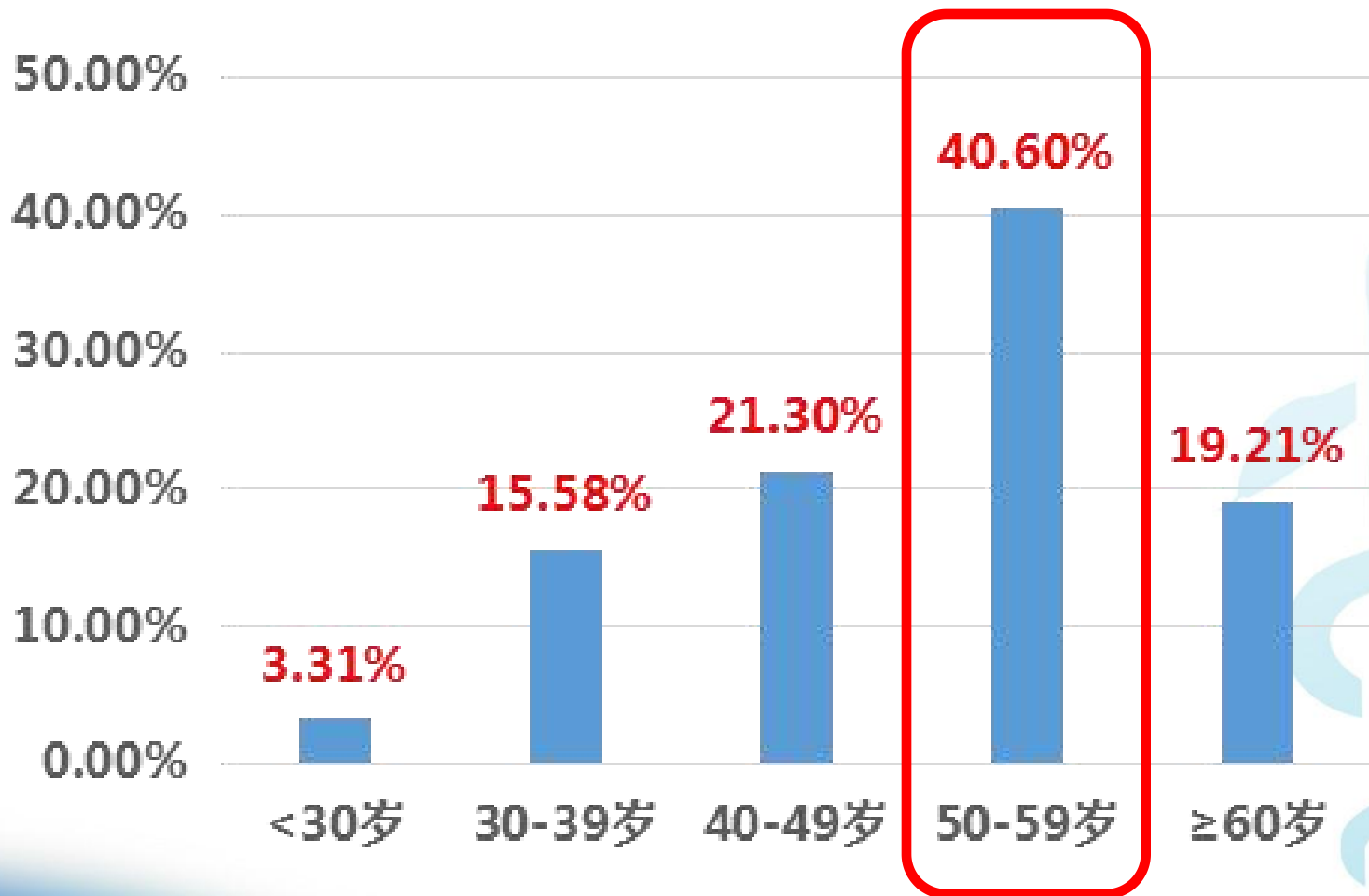
- **调查时间**：2014年
- **下发调查表**：近1.8万份
- **回收**：2819人 (15.7%)
- **有效回收**：2494人
- **涉及条目**：120项

American Journal of Infection Control 43 (2015) 664- 8

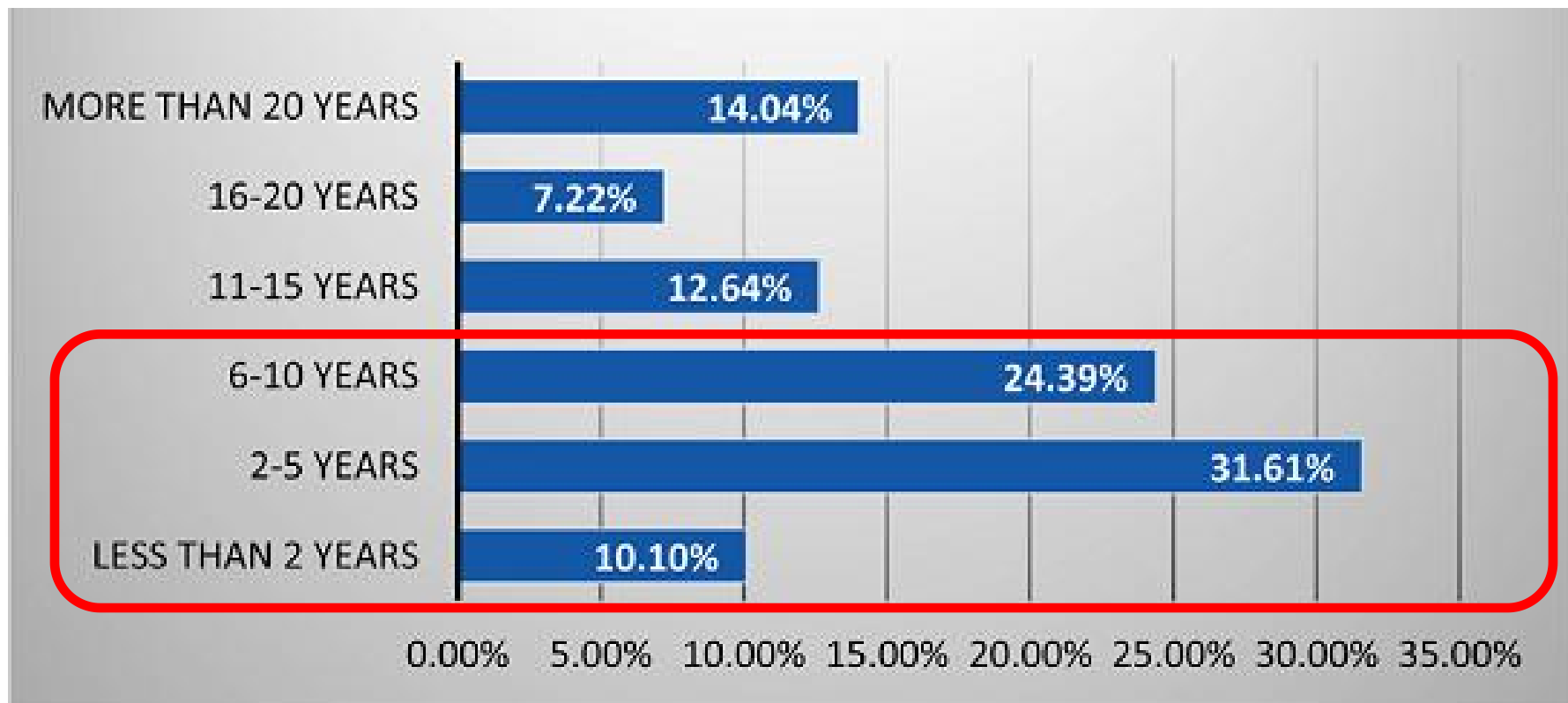
专职人员基本资料

- **地区来源组成**：美国（87.08%）、加拿大（10.98%）、其他地区（2.92%）。
- **医疗机构类型分布**：65.8%来自于急症照护机构。
- **医疗机构规模**：≥500张床位（15%）。
- **专职人员数量**：12.3%医疗机构有专职人员数量≥4名。
- **学历**：学士44.86%，硕士及以上31.53%。
- **职业类别**：护理背景81.87%，微生物背景10.53%
- **性别**：女性92.76%。

感控专职人员年龄分布构成比



院感专职人员工作年限构成比



◆ 体 会

- 时刻呼吁的**专业结构**不合理，是不是不成立？
- 时刻呼吁的**年龄结构**不合理，是不是值得商榷？
- 时刻呼吁的**工作年限**不合理，是不是值得思考？

三、感控团队的分工协作



JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

南京医科大学第一附属医院

这样的提法是不是很有趣

- 感染管理涉及**多学科**：

- 感染病学
- 临床微生物学
- 流行病学
- 消毒学
- 药 学
- 管 理 学

.....



两种理解.....

- 是需要**具有多学科知识的人**组成的团队？



- 是需要**来自多学科的人员**组成的团队？



真的如此吗？

■ 所谓的多学科知识，是真正的多学科深度知识吗？

- 不是的！
- 我们仅需要一部分基础知识而已。

■ 即使你懂了（感染病学、临床微生物学、护理学、消毒学），你认为自己能替代相应岗位的工作人员吗？

- 不能的！
- 我们仅懂一部分基础知识而已。

◆ 既然如此，为什么要多学科专业人员加入专职感控团队？可能不是因为我们缺多学科人员，而是因为我们学的太少，懂的太少。

感控引人不能这样！

- 缺什么，补什么！
- 头痛医头，脚痛医脚！
- 最终，治标不治本！
- **但，我们的国情都是要求速效！**

现在越来越明显的趋势？

- **感觉1**——背景专业不丰富的感控团队就低水平？
- **感觉2**——感控工作不谈点耐药菌诊疗就不上档次？
- **感觉3**——感控工作不牵涉点抗菌药物使用就不高大上？
- 是剑走偏锋、独辟蹊径吗？

调研结果：您最认同的感控团队是？

团队类型	人数	比例
医疗、护理、公卫、检验等专职人员组成的多学科团队	291	68.63%
(医疗、护理等专职人员团队) + (公卫、检验等兼职人员团队) 组成的多学科团队	52	12.26%
(护理、公卫、检验等专职人员团队) + (医疗兼职人员团队) 组成的多学科团队	34	8.02%
(护理、公卫等专职人员团队) + (医疗、检验兼职人员团队) 组成的多学科团队	32	7.55%
(护理专职人员团队) + (临床医疗、公卫、检验等兼职人员团队) 组成的多学科团队	15	3.54%

如果是多学科团队：工作模式怎样？

- 我们应该了解的一些事实：
- 国内感控团队起于护理人员，虽历经多年变化、发展，但感染防控的**基本工作**并没有改变：监测、督查、干预、流调、防护指导等。
- **感控内涵提升、规范化发展需求**：非护理专业，逐渐加入到感控团队。非护理专业引入，无形中承担了本应该由护理人员完成的工作内容，随着时间延长，工作内容离自身专业渐行渐远。

调研结果：具体日常工作是否有分工？

类别	人数	比例
没有分工	176	41.51%
有分工，根据专职人员背景专业进行相对分工	152	35.85%
有分工，但未根据专职人员背景专业进行相对分工	96	22.64%

我们的专职团队为什么要分工？

- 我们的团队为什么不分工？



如果不分工，你承认的一定是：不同专业组成的团队，大家的工作性质和工作效率是基本一致的，没必要分工！

事实是这样的吗？

- **难道不是矛盾？**：既然不同专业背景工作性质和工作效率一致，有必要折腾这么多专业加入感控吗？

四、感控团队的未来之路



JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

南京医科大学第一附属医院

调研结果：您认为目前**最短缺**的是哪个背景专业 专职人员？

专业	人数	比例
医疗	230	54.25%
公共卫生（预防）	84	19.81%
检验	79	18.63%
其他	22	5.19%
护理	9	2.12%

医生为什么难以引入？

- 1、临床医生的**使命**在于诊断、治疗疾病，而感控无此功能；
- 2、感控**待遇**无法与临床科室相比；
- 3、职称**晋升**难题不可逾越。

三大弱势科室的联合？



- 感染管理科
- 感染病科
- 微生物室



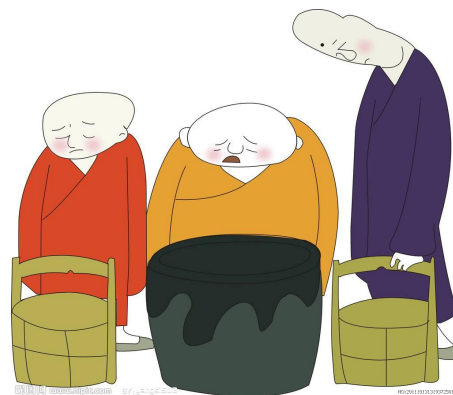
调研结果：您认为三大科室合并可行吗？

类别	人数	比例
可行	289	68.16%
不清楚	98	23.11%
不可行	37	8.73%



合并的难题

- 谁来主导？
- 谁做老大？



感控医生培训项目发挥作用吗？

- SHIP感控医生培训项目
- 培元计划（卫健委医院管理研究所主导）
-

调研结果

类别	人数	比例
对项目不是太了解	123	29.01%
有实际帮助	112	26.42%
有部分实际帮助	99	23.35%
目前还没有实际帮助	90	21.23%

培训简单，但后续作用的发挥才是关键之所在！

调研结果：您认为专职的感控多学科团队，其建设发展应该以**哪个专业**为主体？

类别	人数	比例
医疗	242	57.35%
公共卫生（预防）	92	21.80%
护理	55	13.03%
其他	24	5.69%
检验	9	2.13%

说明：医疗以12%左右的人数，占据近60%的比例，说明了什么？

其他专业面对当前压力，做的很辛苦？原因值得我们深思？

几年后的“设想”

- **专职感控护士水平提升化**
 - ✓ 基础感控工作的“核心成员”
 - ✓ 需不断提升自身能力
- **感控医生来源多元化**
 - ✓ 专职感控医生：专业化、分工化
 - ✓ 感染病科：兼职感控医生
 - ✓ 微生物室：兼职感控医生
 - ✓ 其他科室：感觉机会不大
- **其他专职人员：**

以人为本
回报社会

**Thank you
for your attention!**



JIANGSU PROVINCE HOSPITAL
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL WITH
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

南京医科大学第一附属医院