

• 述 评 •

# 医院感染管理面临的挑战与机遇

张 波

(第三军医大学西南医院医院感染管理科, 重庆 400038)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.24.001

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2013)24-3273-01

WHO 统计数据显示,全球每年超过 1 400 万人在医院内发生医院感染,数万人因医院感染而死亡<sup>[1]</sup>。医院感染不仅对患者造成巨大的病痛,严重威胁患者的健康甚至生命,而且还会增加患者或社会的经济负担,阻碍医疗新技术的发展,浪费有限的医疗资源。某些严重的医院感染爆发事件,如安徽宿州的“眼球事件”、西安“新生儿死亡事件”等,在某种程度上对社会造成了不良影响,严重危害社会的和谐稳定。因此,医院感染仍是当今医学领域面临的重大临床难题<sup>[2]</sup>。

医院感染管理是利用现代管理学理论与方法,对医院感染监测、预防和控制等过程进行全方位管理。目前,医院感染管理已经成为医院规范化管理的重要组成部分,不管是在等级医院评审,还是医疗质量专项检查中,医院感染管理效益都是评价综合医疗质量的核心指标之一,逐渐受到卫生主管部门和医院管理者的高度重视。目前,医院管理水平和医疗技术的发展与人民群众日益增长的卫生保健需求之间的矛盾,给医院感染管理带来了诸多发展机遇和严峻挑战。

## 1 医院感染管理面临的挑战

**1.1 医院感染管理面临许多新变化** “感染病原体、传播途径和易感人群”3 个医院感染的关键环节正悄然发生变化。首先,随着医学科学的迅速发展,各种医疗新技术不断涌现,大量介入性诊断、治疗技术以及各种腔镜微创手术广泛应用于临床,但这些新技术和新设备的应用,都面临医院感染控制的问题,可导致传染途径增多,加大了医院感染预防控制难度。其次,随着国内社会、经济、环境因素的不断变化,社会人口老龄化程度加剧,人群疾病谱也随之发生改变,加之放疗、化疗、器官和骨髓移植患者不断增多,这不仅导致医院感染易感人群结构发生了较大变化,而且其数量快速增长,增加了医院感染管理的压力。近年来,医院感染病原体新的演变趋势,如相继出现了 SARS、H1N5、H7N9、猪链球菌等多种新发感染性病原体,使医院感染病原体更加复杂、多样。因此,如何保证医疗过程和医疗器械安全,给医院感染管理和临床诊疗工作提出了许多新课题。

**1.2 医疗体制改革对医院感染管理提出新挑战** 目前,国外医疗保险机构明确规定,对部分因医院感染而额外增加的医疗费用,拒绝支付。随着中国医疗体制改革的不断深入和医疗保险制度的发展,特别是近期国家发布了《关于促进健康服务业发展的若干意见》,外资和民营资本必将大举进入健康服务行业,医疗市场的竞争亦将越来越激烈,患者和医疗保险机构会选择医疗质量高、价格合理、服务好的医疗机构。医院感染管理正是通过合理有效的管理措施,减少医院感染的发生,缩短住院日,减少不必要的医疗服务,从而降低医疗费用,提高医疗质量和医院效益。因此,随着医疗体制的深刻变化,竞争激烈的医疗市场对医院感染管理工作提出了更高要求。

**1.3 医疗机构快速扩张给医院感染管理带来新问题** 随着中国社会经济的快速发展,城市化进程不断加快,城市人口急剧膨胀;另一方面,医疗保险制度的逐步完善特别是新型农村合作医疗制度的建立,农村人口也能看得起病,但农村医疗机构医疗水平较低,许多患者也会拥进城市医院,导致社会对优质医疗服务的需求猛增。因此,一些大型医院为追求经济利益,借机快速扩张。目前,3 000~5 000 张床位的特大型医院越来越多,然而医院硬件条件和医务人员数量并未完全同步增长。许多医院存在加病床过多,过道人满为患,无形中给医院感染管理带来巨大压力。同时,医务人员疲于应付繁重的医疗任务,难免有违背医院感染管理规定和技术规范的医疗操作,为医院感染管理埋下了诸多隐患。近年来,国内连续发生多起涉及医院感染的医疗安全不良事件,暴露出医院感染管理还存在多种问题,值得警惕。

**1.4 耐药菌感染成为医院感染预防控制的新难点** 超级细菌的出现曾一度引发了社会的恐慌,更为人类敲响了警钟。近年来,由于抗菌药物使用不合理,过度、滥用使用抗菌药物的现象屡禁不止,时有发生,导致多重耐药甚至是泛耐药的超级病原菌不断增多,增加了临床治疗难度,成为影响医疗质量和医疗安全的重大隐患。其次,由于病床紧张或加床过多,多重耐药细菌感染患者多采取床旁隔离,单间或集中区域隔离措施根本无法落实到位。这些因素造成多重耐药细菌在个别医院或病区局部流行,严重影响医疗质量,甚至导致医疗纠纷。因此,耐药菌所致的医院感染已经成为了医院感染预防控制的重点和新难点。

## 2 医院感染管理工作面临的发展机遇

**2.1 健全的法规体系促进医院感染管理正规化发展** 中国于 2003 年颁布了《传染病防治法》,2006 年卫生部出台了《医院感染管理办法》。随后,卫生部医院感染控制标准委员会针对医院感染管理重点部位、重点部门、重点领域、重点环节陆续制定了相关技术标准和操作规范,使医院感染管理的法规体系和技术标准逐渐成熟和完善,保证了医院感染管理有章可循、有法可依,有力地促进了医院感染管理步入法制化、标准化发展的良性轨道。

**2.2 管理意识的提高使医院感染管理获得了前所未有的发展机遇** 医疗卫生主管部门和医院管理者已充分认识到了医院感染管理的重要性,无论是等级医院评审,还是“医院管理年”、“三好一满意”活动等各种医疗质量专项检查评比,医院感染管理工作已成为评价医院综合医疗质量的核心指标之一。因此,医院管理的正规化促使医疗机构加强医院感染管理工作力度,在医院感染管理组织机构设置、专职人员配备、经费投入等方面持续给予条件优惠和政策倾斜。目前,国内绝大部分医院均已按照相关规定建立了医院感染管理三级组(下转第 3286 页)

系统为依托,实现了医院感染病例的无纸化上报,虽然功能简单,但减轻了临床医师和专职管理人员的工作负担。随着医院检验科 LIS 系统、抗菌药物管理系统数据库的建成,为茂森软件的设计开发奠定了基础。茂森软件能自动采集病原菌监测结果和抗菌药物使用情况,医院感染管理水平得到了进一步提升。近年来,随着 HIS 系统的升级,LIS、PACS 系统、手术麻醉管理系统等基础数据的完善和优化,为使用功能更加完善的医院感染管理软件奠定了基础。因此,本院于 2012 年开始使用了功能更强大的杏林软件。该软件实现了医院感染病例的预警监测,通过感染管理专职人员和临床医师共同完成感染病例的实时预警、准确诊断、及时上报,不仅提高了医院感染监测的准确性和时效性,使感染漏报率显著降低<sup>[15-16]</sup>,而且减少了临床医师和管理专职人员的工作负担,使医院感染管理模式从病例监测为主向重视现场督察的前瞻性干预转变,大大推动了医院感染管理的科学化、规范化发展。

总之,医院感染监测软件是医院感染信息化管理的重要载体,但必须与医院整体信息化水平相适应。因此,在医院感染管理信息化建设中,必须根据自身实际情况,选择合适的检测软件,逐步升级和完善,不能盲目冒进。

### 参考文献

[1] 冷金昌,杨晓强,李晓红,等. 医院感染监控管理软件应用[J]. 中国药房,2006,17(10):751-753.

[2] 索继江,杜明梅,邢玉斌,等. 基于医院感染实时监控系统的交互平台设计与实现[J]. 中华医院感染学杂志,2011,(20):4293-4295.

[3] 杜明梅,邢玉斌,索继江,等. 医院感染实时监控系统中疑似感染病例智能判断的实现[J]. 中国感染控制杂志,2012,11(2):115-118.

[4] 邢玉斌,索继江,杜明梅,等. 医院感染实时监控系统的开发与应

用[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(24):5241-5243.

[5] 任南,文细毛,吴安华,等. 全国医院感染监测与数据直报系统的研制及使用[J]. 中国感染控制杂志,2008,7(3):170-172.

[6] 史锋庆,高建宏,韩雪玲,等. 医院感染监测系统研制进展[J]. 中医药管理杂志,2010,18(1):29-31.

[7] 武迎宏,刘荣. 北京市医院感染监控管理系统开发与应用研究[J]. 中华医院感染学杂志,2008,18(7):985-987.

[8] 张国荣,钟初雷,陈文光,等. 医院感染预警系统的建立与应用[J]. 中华医院感染学杂志,2007,17(2):176-178.

[9] 张真真,姜宁,丛宇宁,等. 医院感染管理系统的开发与应用[J]. 医院管理论坛,2009,26(8):62-64.

[10] 茅一平,任玲,周宏,等. 医院感染信息化管理软件的应用与展望[J]. 中国医院管理,2006,26(12):72-73.

[11] 宫庆月,张学香,矫玲,等. 医院感染管理软件的开发与应用[J]. 中国感染控制杂志,2008,7(2):92-95.

[12] 吴晓澄,龚海,沈燕,等. 医院感染监控系统的设计与实践[J]. 中国医学教育技术,2012,26(2):200-203.

[13] 殷瑾,张群,陆燕,等. 医院感染实时预警系统的实践与应用[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(12):2531-2532.

[14] 赵玉兰. 医院感染网络系统建设和报警的研究-以哈尔滨医科大学附属第四医院为例[J]. 生物医学工程与临床,2011,15(5):486-488.

[15] 梅卫玲,周宏宇,杨永丰,等. 建立医院感染管理信息系统降低医院感染漏报率[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(21):3366-3367,3383.

[16] 赵会杰,王力红,张京利,等. 应用医院感染管理信息系统降低医院感染漏报率[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(21):4836-4837,4840.

(收稿日期:2013-09-08)

(上接第 3273 页)

织机构,配备了高素质的医院感染管理专门人才,投入大量资金进行医疗硬件设施建设和医疗流程的优化。这无疑大大促进了医院感染管理的正规化、科学化发展,给医院感染管理带来了前所未有的发展机遇。

**2.3 医疗市场日趋激烈的竞争必将推动医院感染管理快速发展** 随着我国医疗体制改革的不断深入,鼓励外资和民营资本进入健康服务产业。外资医院进入国内医疗市场,必将给国内医院带来一定的竞争压力。双方将从医疗质量、医疗费用、医疗设备和医疗安全等各方面进行激烈竞争。其中,医院感染管理就是衡量医院管理水平,评价医疗质量的重要指标之一。尽管在现有医疗技术条件下,医院感染属于医疗缺陷范畴,不可避免,但通过合理的管理、采用科学的干预措施,医院感染发生率是可以被显著降低的。如果医院感染管理力度不够,防控措施执行不力,不仅可能造成医院感染频繁发生,增加临床治疗难度、延长住院日,影响医疗质量与效益,甚至可导致医疗安全事件,造成不良的社会影响,毁损医院的声誉度,使医院在竞争激烈的医疗市场中处于不利地位。因此,在竞争压力下,医疗机构及其管理者必将从医院生存和发展的高度出发,加大医院感染管理的力度,从而更好地推动医院感染管理的快速发展。

**2.4 医院感染学科的技术进步为医院感染科学管理奠定了坚实基础** 近年来,随着医院感染学理论日趋成熟以及医院感

染防控相关技术的进步,许多管理新理念、新手段、新的监测技术和干预措施逐步应用于医院感染管理。目前,医院感染管理已经不再局限于医院感染病例数据的监测统计,先后提出了医院感染“零容忍”、“循证感控”的管理新理念,实现了医院感染的信息化监测,保证了医院感染管理的及时性和准确性。同时,在“循证”的基础上,提出了手卫生管理、多重耐药菌管理、病区分区保洁等方面的许多前瞻性干预措施,为医院感染的科学管理奠定了坚实基础,必将有力地推动医院感染管理的正规化、科学化发展。

总之,医院感染伴随医院而存在,虽不可完全避免,但科学、有效的管理可以显著降低医院感染发生率。在我国医疗体制改革不断深入和医疗市场急剧变化的大背景下,医院感染管理既面临严峻挑战,又面临诸多发展机遇。如何把握机遇,迎接挑战是每个医院感染管理者都必须认真面对、认真思考的问题。

### 参考文献

[1] 曹晋桂. 医院感染学新进展和发展设想[J]. 解放军医学杂志,2010,35(11):1277-1280.

[2] 刘丁. 医院感染-医疗安全面临的挑战[J]. 重庆医学,2006,35(23):2113-2114.

(收稿日期:2013-09-10)