

感控十项制度

朱娟芳

有效的感染控制措施

南丁格尔等人通过加强清洁卫生、隔离、病房通风、戴手套等措施，使伤病员死亡率由42%下降到2.7%

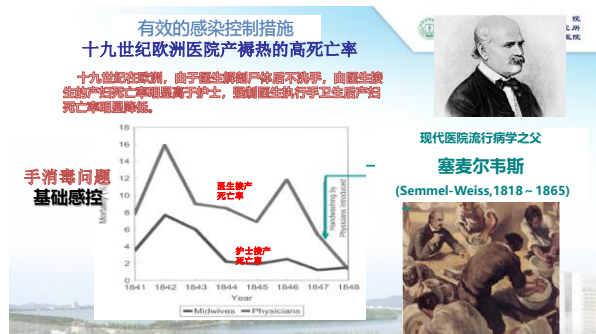
基础感控

清洁、消毒、隔离

发挥巨大感控作用

护理学奠基人
南丁格尔
(F. Nightingale, 1820~1910)



以感控之力承生命之重

以责任之心抚生命之痛

2%成三醛-酮唑到0.2%而导致医院感染暴发

卫生部办公厅关于广东省汕头市潮阳区各镇中心卫生院剖宫产患者手术切口感染事件的通报

卫办医政发[2010]15号

各省、自治区、直辖市卫生厅局，新疆生产建设兵团卫生局：

2009年12月，广东省汕头市潮阳区各镇中心卫生院发生剖宫产患者手术切口感染事件。我部高度重视，立即派出专家进行了调查。现将有关情况通报如下：

一、事件发生情况、主要问题及处理结果

2009年10月9日至12月27日，广东省汕头市潮阳区各镇中心卫生院的38名剖宫产患者中，共有18名发生手术切口感染。经调查，该事件是由于手术器械灭菌不合格导致的手术切口感染。病原菌为快速生长型分支杆菌。调查发现，



2017年，一次性吸管重复使用—违法事件



感控暴发事件的大多数原因：

医务人员的消毒隔离不到位
包括：消毒液浓度不够
手术器械的灭菌不合格
医务人员手卫生问题.....



制度的全面性，可操作性；并努力做到制度管人、管事

一、医院感染防控分级管理制度(国家)

(《医院感染管理办法》，三级评审标准)

感控分级管理组织体系的各层级主体包括：**三级组织——医院感染委员会、感控管理部门、临床与医技科室感控管理小组，以及感控专（兼）职人员等。**

感控涉及的相关职能部门包括但不限于医务、药学、护理、信息、总务后勤、医学装备、质量控制，以及教学科研等管理部门；涉及的临床与医技科室包括全部临床学科、专业，并覆盖各学科、专业所设立的（急）诊、病区 and 检查治疗区域等。

一、感控分级管理制度(国家)

基本要求:

- 明确管理体系中各层级、各部门及其内设岗位的感控职责；明确各层级内部、外部沟通**协作机制**。
- 教育引导全体工作人员践行“**人人都是感控实践者**”的理念，**将感控理念和要求融入到诊疗活动全过程、全环节、全要素之中**。
- 规范预检分诊工作，落实医疗机构内感染病防控措施。将发热伴有呼吸道、消化道感染症状，以及其他季节流行性感染疾病症状、体征的就诊者纳入医疗机构预检分诊管理，**基于特定病种、操作和技术等的感染防控核心措施纳入重点病种临床路径管理和医疗质量安全**管理；参与抗菌药物临床合理应用与管理。

(三) 医院感染标准预防措施执行管理制度（国家）

（一）涵义。是医疗机构中各相关主体自觉、有效、规范地执行感控标准预防措施的规范性要求。

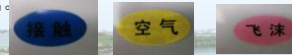
（二）基本内容。标准预防主要包括**手卫生、隔离、环境清洁消毒、诊疗器械/物品清洗消毒与灭菌、安全注射**等措施。医疗机构应当加强资源配置与经费投入，以保障感控标准预防措施的落实；不得以控制成本和支出为由，挤占、削减费用，影响标准预防措施的落实。



(三) 医院感染标准预防措施执行管理制度（国家）

认定病人的血液、体液、分泌物、排泄物均具有传染性，须进行隔离。不论其是否有明显的血液污染或是否接触非完整的皮肤与黏膜，接触上述物质者，必须采取一整套防护措施：

- ①强调双向防护，既防止疾病从病人传至医务人员，又防止疾病从医务人员传至病人；
- ②既要防止血源性疾病的传播，也要防止非血源性疾病的传播；
- ③根据疾病的主要传播途径，**采取相应的隔离措施**，包括接触隔离、空气隔离和飞沫隔离。



1. 手卫生

①根据《医务人员手卫生规范》等标准和规范的要求，制订符合本机构实际的**手卫生制度**，全面推动手卫生的实施。

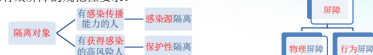
②指定相关部门负责手卫生的**宣传教育、培训、实施、监测和考核**等工作；定期开展覆盖全体医务人员的手卫生宣传、教育和培训，并对培训效果进行考核。临床科室是手卫生执行的主体部门，日常实施自查与监督管理。

③根据不同部门和专业实施手卫生的需要，为其配备设置规范、数量足够、使用方便的手卫生设施设备，包括但不限于：流动水洗手设施、洗手池、洗手液、干手设施、速干手消毒液，以及手卫生流程图等。重点部门、区域和部位应当配备非接触式水龙头。

④建立并实施科学规范的**手卫生监测、评估、干预和反馈机制**，不断提升医务人员手卫生知识知晓率、**手卫生依从性和正确率**。

2. 隔离

（1）涵义。是医疗机构及医务人员针对诊疗过程中出现或者可能出现的感染传播风险，依法、规范地设立有效屏障的规范性要求。



（2）基本要求

- ①根据感染性疾病的传播途径及特点，制订并实施本机构的隔离措施管理规定。
- ②对需要实施隔离措施的患者，应当采取单间隔离或同类患者集中隔离的方式；对医务人员加强隔离技术培训；为隔离患者和相关医务人员提供必要的个人防护用品；隔离患者所用诊疗物品应当专人专用（听诊器、血压计、体温计等）。
- ③在严格标准预防的基础上，按照疾病传播途径和防控级别实施针对性隔离措施。
- ④加强对隔离患者的探视、陪护人员的感控知识宣教与管理，指导和监督探视、陪护人员根据患者感染情况选用合适的个人防护用品。
- ⑤对隔离措施执行情况进行督查、反馈，并加以持续质量改进。

行为屏障：规范执行无菌操作、认真执行手卫生制度、切实落实消毒隔离措施.....

保护性隔离



3. 环境清洁消毒

（1）涵义。是医疗机构及其工作人员对诊疗区域的**空气、环境和物体**（包括诊疗器械、医疗设备、床单元等）表面，以及地面等实施清洁消毒或新风管理，以防控与环境相关感染的发生和传播的规范性要求。

（2）基本要求

- ①确定实施环境物表清洁消毒的主体部门及监管部门，明确各部门及相关岗位人员的职责。
- ②确定不同风险区域环境物表清洁消毒的基本规范、标准操作流程和监督检查的规定，并开展相关培训。
- ③规范开展针对诊疗环境物表清洁消毒过程及效果的监测。
- ④制订并严格执行感染暴发（疑似暴发）后的环境清洁消毒规定与床单元终末处置流程。
- ⑤明确对空调通风系统、空气净化系统与医疗用水实施清洁消毒、新风管理和进行监管的主体部门及其职责，制订并执行操作规程及监测程序。

中华人民共和国卫生行业标准

WS 512-2016

医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范

Standard for cleaning and disinfection of environmental surfaces in medical institutions

WS 512-2016

中华人民共和国卫生行业标准

WS 512-2016

医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范

Standard for cleaning and disinfection of environmental surfaces in medical institutions

WS 512-2016

中华人民共和国卫生行业标准

WS 512-2016

医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范

Standard for cleaning and disinfection of environmental surfaces in medical institutions

WS 512-2016

中华人民共和国卫生行业标准

每周四 医院环境卫生消毒日



4. 诊疗器械/物品清洗消毒和/或灭菌

基本要求:

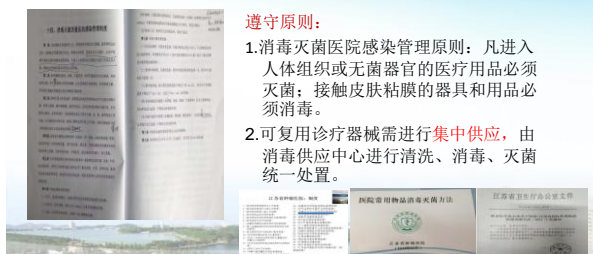
- ①根据所使用可复用诊疗器械/物品的感染风险分级,选择适宜的消毒灭菌再处理方式,包括但不限于:各种形式的清洁、低水平消毒、中水平消毒、高水平消毒和/或灭菌等;相关操作人员应当做好职业防护。
- ②在实施消毒灭菌处置前应当对污染的器械/物品进行彻底清洗。但针对**被朊病毒、气性坏疽及突发不明原因传染病病原体污染**的诊疗器械、器具和物品,在灭菌处置前应当先消毒。
- ③建立针对内镜、外来器械、植入物等的清洗消毒灭菌管理规范和相应标准操作规程,做好清洗消毒灭菌质量监测和反馈。
- ④诊疗活动中使用的一次性使用诊疗器械/物品符合使用管理规定,在有效期内使用且不得重复使用。
- ⑤医疗机构使用的消毒灭菌产品应当符合相应生产与使用管理规定,按照批准使用的范围、方法和注意事项使用。
- ⑥器械/物品清洗、消毒、灭菌程序符合标准或技术规范的规定,做好过程和结果监测,建立并执行质量追溯机制和相应的应急预案。医疗机构对经清洗消毒灭菌的器械/物品应当采取集中供应的管理方式。



4. 诊疗器械/物品清洗消毒与灭菌

遵守原则:

- 1.消毒灭菌医院感染管理原则:凡进入人体组织或无菌器官的医疗用品必须灭菌;接触皮肤粘膜的器具和用品必须消毒。
- 2.可复用诊疗器械需进行集中供应,由消毒供应中心进行清洗、消毒、灭菌统一处置。



5. 安全注射

涵义:是医疗机构及医务人员在诊疗活动中,为有效防范因注射导致的感染风险所采取的,对接受注射者无害、使实施注射操作的医务人员不暴露于可避免的风险,以及注射后医疗废物不对环境和他人造成危害的临床注射活动的规范性要求。

基本要求:

- ①制订并实施安全注射技术规范和操作流程;明确负责安全注射管理的责任部门和感控部门或人员的监督指导责任;加强对医务人员的安全注射相关知识与技能培训;严格实施无菌技术操作。
- ②诊疗活动中使用的一次性使用注射用具应当**一人一针一管一用一废弃**;使用的可复用注射用具应当**一人一针一管一用一清洗灭菌**;杜绝注射用具及注射药品的共用、复用等不规范使用。
- ③加强对注射前准备、实施注射操作和注射操作完成后医疗废物处置等的全过程风险管理、监测与控制,强化对注射全过程中各相关操作者行为的监督管理。
- ④提供数量充足、符合规范的个人防护用品和锐(利)器械;指导、监督医务人员和相关工作人员正确处置使用后的注射器具。

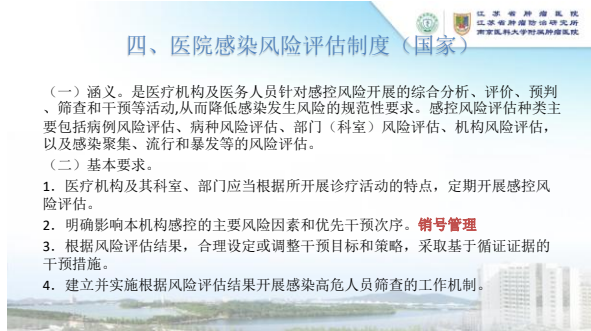


四、医院感染风险评估制度(国家)

(一)涵义。是医疗机构及医务人员针对感控风险开展的综合分析、评价、预判、筛查和干预等活动,从而降低感染发生风险的规范性要求。感控风险评估种类主要包括病例风险评估、病种风险评估、部门(科室)风险评估、机构风险评估,以及感染聚集、流行和暴发等的风险评估。

(二)基本要求。

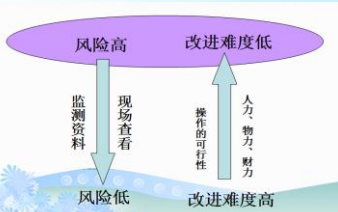
1. 医疗机构及其科室、部门应当根据所开展诊疗活动的特点,定期开展感控风险评估。
2. 明确影响本机构感控的主要风险因素和优先干预次序。**销号管理**
3. 根据风险评估结果,合理设定或调整干预目标和策略,采取基于循证证据的干预措施。
4. 建立并实施根据风险评估结果开展感染高危人员筛查的工作机制。



干预优先等级

医院感染风险评估的定义：

就是对医院发生医院感染的**可能性**及**造成的后果**进行量化测评过程。



感控销号管理

2017年感控销号管理项目表

项目	项目内容	项目责任人	项目完成时间	项目完成地点	项目完成情况	项目销号日期	项目销号人
1. 手术室感染控制	手术室感染控制	张某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	张某某
2. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	李某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	李某某
3. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	王某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	王某某
4. 产房感染控制	产房感染控制	赵某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	赵某某
5. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	孙某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	孙某某
6. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	周某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	周某某
7. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	吴某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	吴某某
8. 检验科感染控制	检验科感染控制	郑某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	郑某某
9. 放射科感染控制	放射科感染控制	冯某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	冯某某
10. 病理科感染控制	病理科感染控制	陈某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	陈某某
11. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	林某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	林某某
12. 营养科感染控制	营养科感染控制	黄某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	黄某某
13. 输血科感染控制	输血科感染控制	周某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	周某某
14. 手术室感染控制	手术室感染控制	吴某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	吴某某
15. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	郑某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	郑某某
16. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	冯某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	冯某某
17. 产房感染控制	产房感染控制	陈某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	陈某某
18. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	林某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	林某某
19. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	黄某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	黄某某
20. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	周某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	周某某
21. 检验科感染控制	检验科感染控制	吴某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	吴某某
22. 放射科感染控制	放射科感染控制	郑某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	郑某某
23. 病理科感染控制	病理科感染控制	冯某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	冯某某
24. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	陈某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	陈某某
25. 营养科感染控制	营养科感染控制	林某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	林某某
26. 输血科感染控制	输血科感染控制	黄某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	黄某某
27. 手术室感染控制	手术室感染控制	周某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	周某某
28. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	吴某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	吴某某
29. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	郑某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	郑某某
30. 产房感染控制	产房感染控制	冯某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	冯某某
31. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	陈某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	陈某某
32. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	林某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	林某某
33. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	黄某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	黄某某
34. 检验科感染控制	检验科感染控制	周某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	周某某
35. 放射科感染控制	放射科感染控制	吴某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	吴某某
36. 病理科感染控制	病理科感染控制	郑某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	郑某某
37. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	冯某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	冯某某
38. 营养科感染控制	营养科感染控制	陈某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	陈某某
39. 输血科感染控制	输血科感染控制	林某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	林某某
40. 手术室感染控制	手术室感染控制	黄某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	黄某某
41. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	周某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	周某某
42. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	吴某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	吴某某
43. 产房感染控制	产房感染控制	郑某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	郑某某
44. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	冯某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	冯某某
45. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	陈某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	陈某某
46. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	林某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	林某某
47. 检验科感染控制	检验科感染控制	黄某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	黄某某
48. 放射科感染控制	放射科感染控制	周某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	周某某
49. 病理科感染控制	病理科感染控制	吴某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	吴某某
50. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	郑某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	郑某某
51. 营养科感染控制	营养科感染控制	冯某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	冯某某
52. 输血科感染控制	输血科感染控制	陈某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	陈某某
53. 手术室感染控制	手术室感染控制	林某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	林某某
54. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	黄某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	黄某某
55. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	周某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	周某某
56. 产房感染控制	产房感染控制	吴某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	吴某某
57. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	郑某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	郑某某
58. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	冯某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	冯某某
59. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	陈某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	陈某某
60. 检验科感染控制	检验科感染控制	林某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	林某某
61. 放射科感染控制	放射科感染控制	黄某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	黄某某
62. 病理科感染控制	病理科感染控制	周某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	周某某
63. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	吴某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	吴某某
64. 营养科感染控制	营养科感染控制	郑某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	郑某某
65. 输血科感染控制	输血科感染控制	冯某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	冯某某
66. 手术室感染控制	手术室感染控制	陈某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	陈某某
67. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	林某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	林某某
68. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	黄某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	黄某某
69. 产房感染控制	产房感染控制	周某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	周某某
70. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	吴某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	吴某某
71. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	郑某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	郑某某
72. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	冯某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	冯某某
73. 检验科感染控制	检验科感染控制	陈某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	陈某某
74. 放射科感染控制	放射科感染控制	林某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	林某某
75. 病理科感染控制	病理科感染控制	黄某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	黄某某
76. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	周某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	周某某
77. 营养科感染控制	营养科感染控制	吴某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	吴某某
78. 输血科感染控制	输血科感染控制	郑某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	郑某某
79. 手术室感染控制	手术室感染控制	冯某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	冯某某
80. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	陈某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	陈某某
81. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	林某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	林某某
82. 产房感染控制	产房感染控制	黄某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	黄某某
83. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	周某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	周某某
84. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	吴某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	吴某某
85. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	郑某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	郑某某
86. 检验科感染控制	检验科感染控制	冯某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	冯某某
87. 放射科感染控制	放射科感染控制	陈某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	陈某某
88. 病理科感染控制	病理科感染控制	林某某	2017年12月	病理科	完成	2017.12.15	林某某
89. 药剂科感染控制	药剂科感染控制	黄某某	2017年12月	药剂科	完成	2017.12.15	黄某某
90. 营养科感染控制	营养科感染控制	周某某	2017年12月	营养科	完成	2017.12.15	周某某
91. 输血科感染控制	输血科感染控制	吴某某	2017年12月	输血科	完成	2017.12.15	吴某某
92. 手术室感染控制	手术室感染控制	郑某某	2017年12月	手术室	完成	2017.12.15	郑某某
93. 重症监护室感染控制	重症监护室感染控制	冯某某	2017年12月	重症监护室	完成	2017.12.15	冯某某
94. 新生儿科感染控制	新生儿科感染控制	陈某某	2017年12月	新生儿科	完成	2017.12.15	陈某某
95. 产房感染控制	产房感染控制	林某某	2017年12月	产房	完成	2017.12.15	林某某
96. 介入导管感染控制	介入导管感染控制	黄某某	2017年12月	介入导管室	完成	2017.12.15	黄某某
97. 内镜室感染控制	内镜室感染控制	周某某	2017年12月	内镜室	完成	2017.12.15	周某某
98. 消毒供应室感染控制	消毒供应室感染控制	吴某某	2017年12月	消毒供应室	完成	2017.12.15	吴某某
99. 检验科感染控制	检验科感染控制	郑某某	2017年12月	检验科	完成	2017.12.15	郑某某
100. 放射科感染控制	放射科感染控制	冯某某	2017年12月	放射科	完成	2017.12.15	冯某某

（五）多重耐药菌医院感染预防与控制制度

要求纳入目标防控的多重耐药菌：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）；耐万古霉素肠球菌（VRE）；耐碳青霉烯类抗菌药物不动杆菌（CR-AB）；耐碳青霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）；艰难梭菌（CD）；其它多重耐药菌



4.4.3 多重耐药菌感染预防与控制措施

4.4.3.1 针对多重耐药菌医院感染的监测、预防和控制各个环节，结合实际工作，制定落实多重耐药菌感染管理的制度和防控措施。

4.4.3.2 有感染预防与控制多重耐药菌（如耐甲氧西林金黄色葡萄球菌、耐碳青霉烯类不动杆菌、耐碳青霉烯类铜绿假单胞菌、耐万古霉素肠球菌等）感染的防控措施，包括手卫生、隔离、无菌操作、环境清洁与消毒等。

4.4.3.3 根据细菌耐药性监测情况，加强抗菌药物临床应用管理，落实抗菌药物的合理使用。

（一）涵义。是医疗机构为预防和控制多重耐药菌引发的感染及其传播，根据本机构多重耐药菌流行趋势和特点开展的监测、预防与控制等活动的规范性要求。



接触隔离

多重耐药菌院感防控核心措施：

- 手卫生
- 解除隔离
- 环境清洁消毒
- 可复用器械与物品的清洁消毒灭菌
- 抗菌药物合理使用
- 主动监测及干预
- 规范微生物标本送检

抗菌药物管理依据法规、文件

- 《抗菌药物临床应用管理办法》原卫生部6号令
- 《抗菌药物临床应用指导原则》原卫生部
- 全国抗菌药物临床应用专项整治活动（2011-2013年）
- 中国抗菌药物管理和细菌耐药现状报告（2016-2018年）
- 遏制细菌耐药国家行动计划（2016-2020年）
- 《关于持续做好抗菌药物临床应用管理工作的通知》国卫办医发（2019）12号

关于抗生素管理

第二章 组织机构和职责

第七条 医疗机构主要负责人是抗菌药物临床应用管理的第一责任人。

第八条 医疗机构应当建立抗菌药物管理组织，抗菌药物管理工作组由医务、药学、感染性疾病、临床微生物、护理、医院感染管理等部门负责人和具有相关专业高级技术职务任职资格的人员组成，药学、微生物和感染性疾病专家是重要成员。

第九条 医疗机构应当设立抗菌药物管理工作组或者配备专（兼）职人员负责本机构的抗菌药物管理工作。

第十条 二级以上的医院、妇幼保健院及专科医院感染性疾病（以下简称二级以上医院）应当在药事管理与药物治疗学委员会下设立抗菌药物管理工作组，抗菌药物管理工作组由医务、药学、感染性疾病、临床微生物、护理、医院感染管理等部门负责人和具有相关专业高级技术职务任职资格的人员组成，药学、微生物和感染性疾病专家是重要成员。

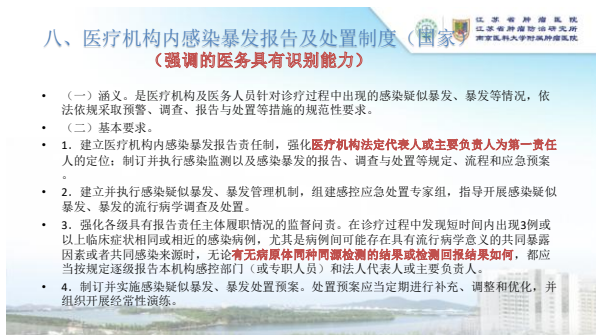
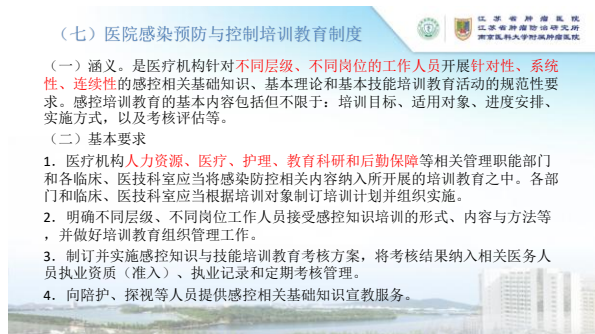
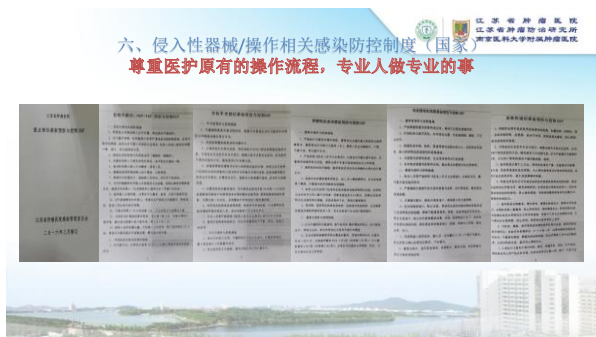
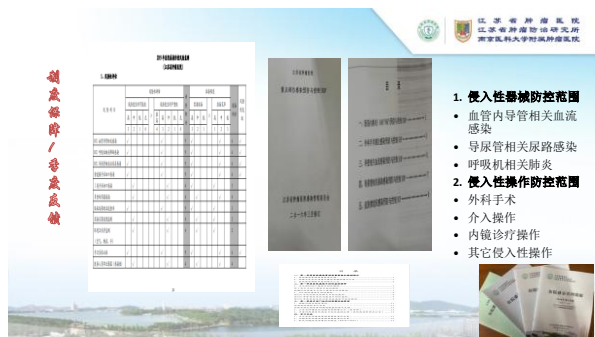
第十一条 医疗机构抗菌药物管理工作小组或者专（兼）职人员，负责抗菌药物管理工作。

第十二条 医疗机构抗菌药物管理工作组或者专（兼）职人员的主要职责：

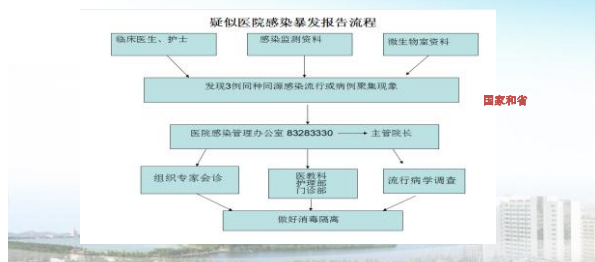
六、侵入性器械/操作相关感染防控制度（国家） 尊重医护原有的操作流程，专业人做专业的事

侵入性诊疗器械相关感染的防控主要包括但不限于：血管内导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染、呼吸机相关肺炎和透析相关感染预防与控制。

- 基本要求。
 - 建立本机构诊疗活动中使用的侵入性诊疗器械名称。
 - 制订并实施临床使用各类侵入性诊疗器械相关感染防控的具体措施。
 - 实施临床使用侵入性诊疗器械相关感染防控的规范性监测。
 - 开展临床使用侵入性诊疗器械相关感染防控措施执行依从性监测。
 - 根据病例及干预措施依从性监测数据进行持续质量改进。
- （二）手术及其他侵入性操作相关感染防控制度。
 - 定义。临床诊疗活动中与外科手术或其他侵入性操作（包括介入诊疗操作、内镜诊疗操作、CT/超声等引导下穿刺诊疗等）相关感染预防与控制活动的规范性要求。
 - 基本要求。
 - 建立本机构诊疗活动中所开展手术及其他侵入性诊疗操作的名称。
 - 制订并实施所开展手术及其他侵入性诊疗操作的感染防控措施，以及防控措施执行依从性监测的规程和流程。
 - 根据患者病情和侵入性诊疗操作的种类进行感染风险评估，并依据评估结果采取针对性的感染防控措施。
 - 规范手术及其他侵入性诊疗操作的抗菌药物预防性使用。
 - 实施手术及其他侵入性诊疗操作相关感染防控目标性监测。
 - 开展手术及其他侵入性诊疗操作相关感染防控措施执行依从性监测。
 - 根据病例及干预措施依从性监测数据进行持续质量改进。

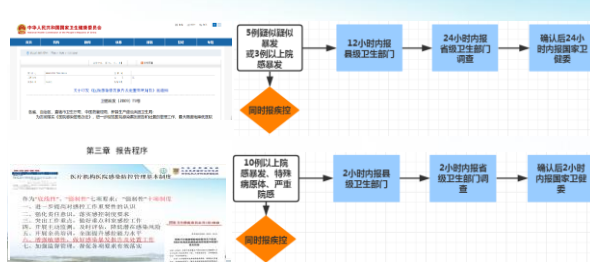


(八) 医院感染暴发报告及处置制度



医院感染暴发报告及处置管理规范（国家）

依据暴发的严重程度逐级上报到相关部门



九、医务人员感染性病原体职业暴露预防、处置及上报制度（国家）

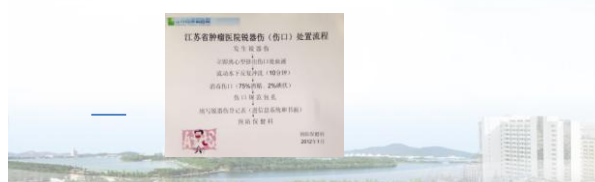
- (一) 释义。是医疗机构感染性病原体职业暴露预防、处置和上报等活动的规范性要求。
- (二) 基本要求。
1. 感染性病原体职业暴露按传播途径分类，主要包括**血液性暴露**、**呼吸道暴露**、**消化道暴露**和**接触暴露**等。
 2. 建立适用于本机构的感染性病原体职业暴露预防、处置及上报规范和流程。主要内容包括但不限于：明确管理主体及其职责；制订并执行适用的预防、处置和报告流程；实施监督考核等。
 3. 根据防控实践的需要，为医务人员提供数量充足、符合规范要求的用于防范感染性病原体职业暴露风险的**设备设施**、**个人防护用品**，以及**其他支持、保障措施**。
 4. 对医务人员开展有关预防感染性病原体职业暴露的培训教育，感染性病原体职业暴露高风险部门应当定期进行相关应急演练。
 5. 建立医务人员感染性病原体职业暴露报告管理体系与流程。
 6. 对发生感染性病原体职业暴露的医务人员进行暴露后评估、处置和随访，严格按照相关防护要求采取检测、预防用药等对应处置措施。
 7. 建立并执行预防感染性病原体职业暴露相关医务人员疫苗接种管理制度。

职业暴露感染相关事件：

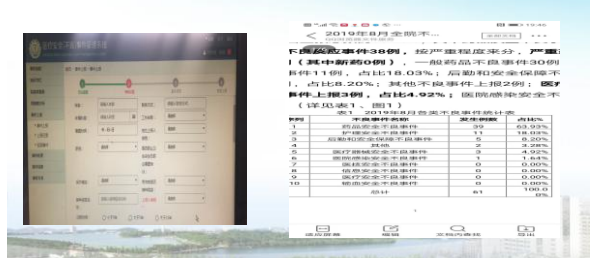
- 急救与HIV（阜阳宾馆，25暴露，9服药、7医护，乳腺癌）
- 被用后的注射器针头刺破的手指皮肤（张、谈）

(九) 医务人员感染性病原体职业暴露预防、处置及上报制度

医疗单位的服务理念——以患者为中心和员工为中心



(九) 医务人员感染性病原体职业暴露预防、处置及上报制度



(十) 医疗机构内传染病相关医院感染预防与控制制度（国家）

基本要求。

1. 诊疗区域空间布局、设备设施和诊疗流程等符合传染病相关感染预防与控制的要求。
2. 确定承担本机构内传染病疫情监测、报告、预防和控制工作的主体部门、人员及其职责；明确感控管理部门或人员**指导**监督本机构内传染病相关感染防控工作开展的职责。
3. 严格执行传染病预检分诊要求，重点询问和关注就诊者发热、呼吸道症状、消化道症状、皮肤损害等临床表现和流行病学史，并了解就诊者症状出现以来的就医、用药情况。医疗机构不具备相应的救治条件时，应当规范采取就地隔离或转送至有能力救治的医疗机构等措施。
4. 根据传染病传播途径的特点，对收治的传染病患者采用针对性措施阻断传播途径，防止传染病传播；做好疫点管理，及时**进行终末消毒**，按照规范做好医疗废物处置。
5. 定期对工作人员进行传染病防控和职业暴露防护知识、技能的培训；为从事传染病诊疗工作的医务人员提供数量充足且符合规范要求个人防护用品，并指导、监督其正确选择和使用。

《传染病信息报告管理规范》（2015）

- 医疗机构执行**首诊负责制**，依法依规及时报告法定传染病，负责传染病信息报告管理要求的落实。



行为屏障和物理屏障—防控

一站式服务分诊发热门诊



“人人都是感控实践者”



感控是基础性的管理工作 消毒技术和隔离技术是感控基础的基础

消毒技术

灭菌水平
高水平消毒
中水平消毒
低水平消毒

隔离技术

物理屏障

行为屏障

无雷技术
标准预防

医院感染管理工作

核心技术

- 用监测方法
- 提高诊断能力
- 识别高危环节、人群

- 用消毒\隔离技术（基础）
- 规范诊疗技术操作

- 保护性隔离

安全

