

• 论 著 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2021.21.011

福建省医院感染管理科工作人员现况调查分析

刘佩君, 吴小燕, 曾邦伟[△]

福建医科大学附属协和医院医院感染管理科, 福建福州 350001

摘要:目的 探讨福建省医院感染管理科工作人员的现况。方法 通过统一发放问卷的方式对全省二级和三级医院感染管理科工作人员进行调查。结果 共调查 468 名医院感染管理工作人员, 平均年龄 (40.85 ± 8.82) 岁, 从事医院感染管理工作时间 $5.00(2.00, 11.00)$ 年, 其中二级医院 193 人 (41.24%) , 三级医院 275 人 (58.76%) ; 专职人员 320 人 (68.38%) , 兼职人员 148 人 (31.62%) ; 专职人员比例逐渐升高; 专业分布以护理为主, 占 59.83% ; 学历分布主要为本科及以上学历, 占 64.10% 。二级医院与三级医院感染管理科工作人员性别、专兼职人员、专业、学历分布情况比较, 差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$; 医院感染管理科专职人员与兼职人员性别、年龄、从事医院感染管理工作时间、专业、外出进修及前一年参加培训学习分布情况比较, 差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。结论 福建省医院感染管理科工作人员结构逐渐优化, 但二级医院工作人员学历水平及专业多样化有待进一步提高, 二级医院及兼职人员需重视专业培训, 专业培训应常态化。

关键词: 医院感染; 管理; 现况调查

中图法分类号: R192

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2021)21-3112-04

Investigation and analysis of the current situation of the staff in the
department of hospital infection management in Fujian province

LIU Peijun, WU Xiaoyan, ZENG Bangwei[△]

Department of Hospital Infection Management, Union Hospital of Fujian

Medical University, Fuzhou, Fujian 350001, China

Abstract: **Objective** To explore the current situation of the staff in hospital infection management department of Fujian provincial hospital. **Methods** The staff of the department of hospital infection management in the second and third-level hospitals of the province were surveyed by means of uniformly issuing questionnaires. **Results** A total of 468 hospital infection management staff were investigated, with an average age of (40.85 ± 8.82) years old. They had been engaged in hospital infection management for $5.00(2.00, 11.00)$ years, including 193 people (41.23%) in second-level hospital and 275 people (58.76%) in third-level hospital, 320 full-time people (68.38%) and 148 part-time people (31.62%) , and the proportion of full-time personnel gradually increased. The distribution of majors was mainly nursing, accounting for 59.83% ; the distribution of education background was mainly bachelor degree and above, accounting for 64.10% . The differences in gender, full-time and part-time staff, major, and educational background of the staff in the department of hospital infection management of the second-level hospital and the third-level hospital were statistically significant $(P < 0.05)$. There were statistically significant differences in the distribution of full-time and part-time staff in the department of hospital infection management in terms of gender, age, working hours engaged in nosocomial infection management, major, out-of-home training, and participation in training and learning in the previous year $(P < 0.05)$. **Conclusion** The staff structure of the department of hospital infection management in Fujian Province is gradually optimized, but the level of education and professional diversification of the staff in the second-level hospitals needs to be further improved. The second-level hospitals and part-time staff need to pay attention to professional training, and professional training should be normalized.

Key words: nosocomial infection; management; current situation investigation

中国医院感染管理事业发展至今已有 30 余年, 医院感染预防与控制直接关系到医疗质量, 医生及患

作者简介: 刘佩君, 女, 医师, 主要从事医院感染诊断和防控、多重耐药菌感染防控相关研究。 [△] 通信作者, E-mail: fallwin126@126.com。

本文引用格式: 刘佩君, 吴小燕, 曾邦伟. 福建省医院感染管理科工作人员现况调查分析[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(21): 3112-3115.

者的安全,是现代医院管理的难题和面临的重要挑战^[1]。随着医院感染事件不断暴发,全球新流行疾病的不断出现,以及管理技术要求的不断提高,感染预防领域正在迅速发展并变得越来越复杂。这种日益增加的复杂性及不断变化的卫生保健系统对感染预防人员和资源提出了挑战^[2]。医院感染管理工作的开展需要一支素质优良、结构合理且稳定的管理人员队伍作为支撑。了解感染管理控制(以下简称感控)人员的配备情况可初步判断医院感控能力,为制订相关策略提供依据。国内外专家对感染管理团队的结构及配备情况亦逐渐重视,并开展了大量的相关调查^[3-7]。为了解福建省各医院感染管理工作人员的现况,对全省二级及二级以上医院的医院感染管理科工作人员进行调查,现将调查结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 8 月福建省二级及二级以上医院医院感染管理科在岗工作人员包括专兼职人员作为调查对象。兼职人员不包括临床感控医生和护士。

1.2 方法 根据调查目的,自行设计问卷,问卷由一般资料和从业情况组成。统一向全省发放问卷,收集全部调查资料后仔细审核,如有疑问通过电话方式再次询问确认。共回收调查问卷 473 份,其中合格 468 份,合格率为 98.94%。

1.3 统计学处理 全部调查资料经核实后,建立 EXCEL 数据库,导入 SPSS22.0 统计软件进行分析,呈正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,不呈正态分布的计量资料以 $M(P_{25}, P_{75})$ 表示,组间比较采用 t 检验或秩和检验;计数资料以例数和百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验或秩和检验,构成比的时间趋势比较采用 Cochran-Armitage 趋势 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 基本情况 所调查的 468 名工作人员平均年龄 (40.85 ± 8.82) 岁,从事医院感染管理工作时间 5.00 (2.00, 11.00) 年,其中 18.8% 人员在医院感染管理科工作年限 ≤ 1 年;工作人员以女性为主,占 83.33%;二级医院 193 人 (41.24%),三级医院 275 人 (58.76%);专职 320 人 (68.38%),兼职 148 人 (31.62%);专业分布以护理 (59.83%) 为主,其次为临床、公共卫生、检验、其他。

2.2 二级医院与三级医院医院感染管理科工作人员情况比较 二级医院男性、专职人员、临床专业、公共卫生专业、本科学历、研究生学历比例均低于三级医院,护理专业比例高于三级医院,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$);二级医院与三级医院工作人员的职称、

外出进修及前一年参加培训学习的分布情况差异无统计学意义 ($P > 0.05$),见表 1。

表 1 二级医院与三级医院医院感染管理科工作人员情况比较 [$n(\%)$]

项目	二级医院 ($n=193$)	三级医院 ($n=275$)	χ^2	P
性别				
男	18(9.33)	60(21.82)	12.742	<0.001
女	175(90.67)	215(78.18)		
前一年参加培训学习				
是	153(79.27)	231(84.00)	1.719	0.190
否	40(20.73)	44(16.00)		
外出进修(3 个月及以上)				
是	46(23.83)	64(23.27)	0.020	0.888
否	147(76.17)	211(76.73)		
专兼职				
专职	119(61.66)	201(73.09)	6.807	0.009
兼职	74(38.34)	74(26.91)		
专业				
临床	17(8.81)	53(19.27)	56.712	<0.001
护理	149(77.20)	131(47.64)		
公共卫生	3(1.55)	56(20.36)		
检验	19(9.84)	28(10.18)		
其他	5(2.59)	7(2.55)		
学历				
大专及以下	105(54.40)	63(22.91)	7.864	<0.001
本科	86(44.56)	168(61.09)		
硕士研究生	2(1.04)	39(14.18)		
博士研究生	0(0.00)	5(1.82)		
职称				
初级	38(19.69)	89(32.36)	0.636	0.525
中级	101(52.33)	94(34.18)		
副高级	49(25.39)	69(25.09)		
高级	5(2.59)	23(8.36)		

2.3 专兼职医院感染管理科工作人员情况比较 医院感染管理科专职人员年龄 42.00 (34.00, 48.00) 岁,从事医院感染管理工作时间 6.00 (2.00, 12.00) 年,兼职人员年龄 38.50 (33.00, 46.75) 岁,从事医院感染管理工作时间 4.50 (2.00, 9.75) 年,二者年龄、从事医院感染管理工作时间比较,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。医院感染管理科专职人员女性、外出进修、前一年参加培训学习、护理专业比例高于兼职人员,临床专业、检验专业比例低于兼职人员,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$);医院感染管理科专职人员与兼职人员学历、职称分布情况差异无统计学意义 ($P > 0.05$),见表 2。

表 2 专兼职医院感染管理科工作人员情况比较[n(%)]

项目	专职 (n=320)	兼职 (n=148)	χ^2	P
性别				
男	40(12.50)	38(25.68)	12.649	<0.001
女	280(87.50)	110(74.32)		
外出进修(3 个月及以上)				
是	89(27.81)	21(14.19)	10.446	0.001
否	231(72.19)	127(85.81)		
前一年参加培训学习				
是	282(88.13)	102(68.92)	25.347	<0.001
否	38(11.86)	46(31.08)		
专业				
临床	32(10.00)	38(25.68)	61.305	<0.001
护理	208(65.00)	72(48.65)		
公共卫生	56(17.50)	3(2.03)		
检验	19(5.94)	28(19.92)		
其他	5(1.56)	7(4.73)		
学历				
大专及以下	116(36.25)	52(35.14)	0.631	0.528
本科	166(51.88)	88(59.46)		
硕士研究生	33(10.31)	8(5.41)		
博士研究生	5(1.56)	0(0.00)		
职称				
初级	86(26.88)	41(27.70)	0.386	0.700
中级	129(40.31)	66(44.59)		
副高级	92(28.75)	26(17.57)		
高级	13(4.06)	15(10.14)		

2.4 医院感染管理工作人员构成趋势分析 根据历年医院感染管理工作人员调查结果分析可见,专职人员比例逐年升高,经 Cochran-Armitage 趋势 χ^2 检验,趋势有统计学意义($Z=13.813, P<0.05$);本科及以上学历比例逐渐升高,其趋势同样有统计学意义($Z=4.416, P<0.05$);公共卫生专业人员比例逐渐升高($Z=5.484, P<0.05$)。见图 1、2、3。

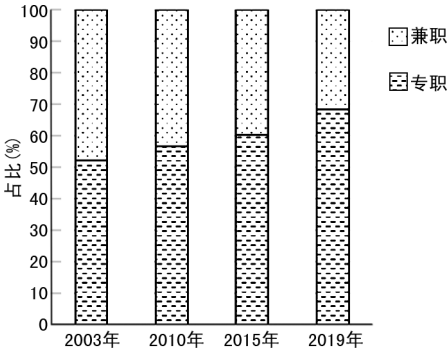


图 1 医院感染管理工作人员专兼职构成趋势图

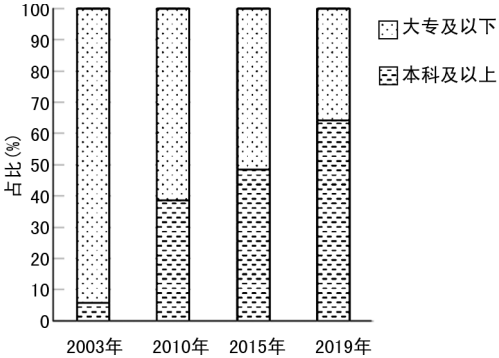


图 2 医院感染管理人员学历构成趋势图

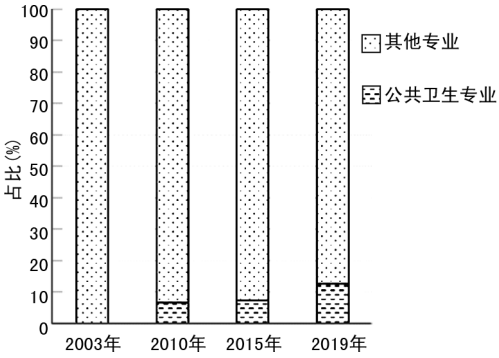


图 3 医院感染管理人员专业构成趋势图

3 讨论

医院感染管理在有效控制院内疫情蔓延、感染发生上所发挥的重要作用越来越受到大家的关注^[8]。医院感染管理团队构建逐渐发生变化,本研究调查结果显示全省医院感染管理科人员中专职占 68.38%,专职人员的比例逐年升高,感控团队趋向固定化、专职化,有利于感控工作的开展和进行。

随着医院感染管理学科发展,医院感染管理涉及学科、专业领域逐渐多元化,管理内容、对象和模式呈现多样性态势^[9],使得医院感染管理手段策略更专业、精细。SMATHERS 等^[2]调查发现医院感染管理人员角色、专业背景的多样化为提高护理能力提供了帮助,从而改善了患者的治疗效果。从福建省医院感染管理人员专业结构趋势变化可见,专业结构正逐渐趋于多样化,其中公共卫生专业比例呈升高趋势,有学者研究发现无配备预防专业人员医院和配备预防专业人员医院感染发病率有差异^[10],预防专业人员对降低医院感染发病率的作用值得进一步研究。本研究调查结果显示,二级医院医院感染管理科护理专业人员占 77.20%,明显高于李六亿等^[11]调查的全国医院感染管理人员中护理占 55.3%及天津市感控人员护理占 57.92%的结果^[12]。二级医院医院感染管理人员专业结构不够合理,有待进一步优化和提高。

在学历构成趋势分析中发现,本科及以上学历专业医院感染管理人员逐渐增加,有助于提高医院感染管理水平,推动医院感染管理学科发展,提升科研能力。

医院感染管理专业尚未完全正式列入高等医学院校的教学课程,大多是从相关医学专业转行而来^[6]。缺乏系统的医院感染理论知识、技能等,难以承担医院感染管理工作和业务技术工作。而其他国家对感控专职人员采取严格的教育培训及能力认证方法^[13-15],以增强其现有的知识和技能等水平,从而降低医院感染的负担。在国内,根据《医院感染管理专业人员培训指南》^[16]要求医院感染管理人员需接受基础培训、实践培训和提高培训。为期 3 个月甚至更长时间的进修培训或脱产专业培训方式,能让感控人员接受更全面、更系统的培训,而参加培训班可大大提高感控人员对新理论、新知识、新技术等的掌握。本研究调查结果显示二级医院和三级医院在感控人员的培训上同样重视,参加培训学习比例均较高,但接受外出进修的比例相对较低。而兼职人员前一年参加培训比例和外出进修比例均低于专职人员,兼职人员对接受医院感染管理专业培训的重视程度不及专职人员。医院感染管理是门快速发展的学科,建议二级医院应加强新入职感控人员的全面系统的进修培训,以及兼职人员的专业培训,对医院感染管理人员的培训应向常态化发展^[12]。

参考文献

- [1] 李洪山,郭燕红. 加强能力建设预防医院感染[J]. 中国感染控制杂志,2015,14(8):505-506.
- [2] SMATHERS S A, SAMMONS J S. A strategy for expanding infection prevention resources to support organizational growth[J]. Am J Infect Control, 2020, 48(9): 975-981.
- [3] POGORZELSKA-MAZIARZ M, GILMARTIN H, REESE S. Infection prevention staffing and resources in U. S. acute care hospitals: results from the apic mega survey[J]. Am J Infect Control, 2018, 46(8): 852-857.
- [4] STONE P W, DICK A, POGORZELSKA M, et al. Staffing and structure of infection prevention and control programs[J]. Am J Infect Control, 2009, 37(5): 351-357.
- [5] YOON Y K, LEE S E, SEO B S, et al. Current status of

- personnel and infrastructure resources for infection prevention and control programs in the Republic of Korea: a national survey[J]. Am J Infect Control, 2016, 44(11): e189-e193.
- [6] 韩玲样,王广芬,黄小强,等. 320 家医院医院感染管理组织架构分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(11): 1749-1752.
 - [7] 刘芳菲,董宏亮,范珊红,等. 陕西省医院感染管理体系现状调查及分析[J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(9): 702-705.
 - [8] 付强. 中国医院感染管理学科发展政策思考[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(14): 3121-3125.
 - [9] 张京利,王力红,马文晖,等. 构建动态绩效考核指标体系持续提升医院感染管理水平[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(18): 4245-4247.
 - [10] 任南,文细毛,付陈超,等. 中国医院感染监测工作的发展及变化趋势[J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(9): 642-647.
 - [11] 李六亿,贾会学,朱其凤,等. 综合医院感染管理科设置现状的调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(11): 1386-1387.
 - [12] 白雪,杨又力. 天津市 90 所医疗机构医院感染管理部门现状调查[J]. 中国感染控制杂志, 2018, 17(4): 316-319.
 - [13] BURNETT E. Development of the competency framework: our journey[J]. J Infect Pre, 2011, 12(2): 50-52.
 - [14] BRUSAFERRO S, COOKSON B, KALENIC S, et al. Training infection control and hospital hygiene professionals in europe, 2010: agreed core competencies among 33 European countries[J]. Euro Surveill, 2014, 19(49): 20985.
 - [15] GOLDRICK B A. The certification board of infection control and epidemiology white paper: the value of certification for infection control professionals[J]. Am J Infect Control, 2007, 35(3): 150-156.
 - [16] 吴安华,黄勋,李六亿. 医院感染管理专业人员培训指南 WS/T525-2016[J]. 中国感染控制杂志, 2017, 16(1): 94-97.

(收稿日期:2021-01-27 修回日期:2021-05-29)