

四川省医院感染质量控制中心文件

川感控中心通知【2019】002号

关于开展 2019 年四川省医院感染 横断面调查的通知

各市级医院感染管理质量控制中心，各相关医疗机构：

为贯彻落实卫生计生委《医院感染管理办法》、《抗菌药物合理应用指导原则》和《医院感染监测规范》，了解并掌握全省各医疗机构的医院感染情况，评价医院感染控制工作和多重耐药菌感染及抗菌药物的管理成效，并使全省医院感染横断面调查工作有连续性，四川省医院感染质量控制中心按照四川省卫健委医政医管处要求开展 2019 年全省医疗机构医院感染横断面调查。为确保此次调查能顺利进行并保证调查质量，请各医院予以支持并保证此次调查的人力、物力以及资料的准确性。现将有关事项通知如下：

一、请各参加调查医院按照“2019 年四川省医院感染横断面调查方案”的要求，做好本次调查，保证调查质量。

二、各参加调查医院请在 2019 年 10 月 31 日前上报。省医院感染质量控制中心将根据调查上报资料对全省的医院感染监测工作进行分析、评估。

三、资料报告采用互联网平台形式（监控系统-四川省院感平台软件-上报模块安装程序）报告，在 <http://www.scnicn.com/>

下载软件，账号和密码与旧版现患率调查平台一致，未改动密码的初始密码为 123，请及时登录修改；密码丢失者请与省医院感染质量控制中心联系。

四、联系电话：028-87393275、87394013、87393587

联系人：向钱、吕宇、魏道琼、王惠

附件：2019 年四川省医院感染横断面调查方案

四川省医院感染质量控制中心

2019 年 9 月 16 日



抄报：四川省卫生健康委员会医政医管处

抄送：各市、州卫生健康委

附件：

2019年四川省医院感染横断面调查方案

一、参加调查的医疗机构

全省各地、市、州二级及二级以上的医疗机构（包括中医院、妇幼保健院及各专科医院）；

自愿参加本次调查的医疗机构。

二、组织方式

1、本次调查是在省卫计委医政医管处领导下，由四川省医院感染质量控制中心负责组织本次调查工作，并负责调查期间的咨询、数据评估、审核和处理。

2、各参加调查医院负责组织开展各医院调查工作，调查人员的培训和调查实施由各参加调查的医疗机构负责。

3、四川省医院感染质量控制中心将根据调查上报资料对省内的医院感染监测工作进行分析、评估，不公布单个医院资料。

三、调查时间

1、各参加调查单位在2019年10月31日前期间完成本次调查，实查率不得低于96%。

2、医院感染专职人员少的单位，可根据自己的具体情况将临床科室分成几个区域，每天调查一个区域。每天调查的对象是该区域前一日（该日称调查日）0点至24点期间内住院病人的感染情况（包括社区感染和医院感染）、病原菌检出和耐药情况以及抗菌药物使用情况。

四、调查前的准备工作

1、四川省医院感染质量控制中心发出医院感染横断面调查通知及调查工作安排。

2、各医疗机构的医院感染管理部门向主管院长或医院感染管理委员会主任汇报。

3、在主管院长或医院感染管理委员会主任的指导下开展调查，医务部门协助该调查的组织工作。

4、各参加调查医院在调查开始前4~7天，向各个科室发出通知，说明调查目的，要求各科对住院病人完善各项与感染性疾病诊断有关的检查。

五、调查数据上报

参与单位登陆网址 <http://www.scnicn.com/>，下载安装“四川省院感平台软件-上报模块”。登陆网址 <http://www.scyokj.com/userlog.aspx>，查询医疗机构编号。登陆四川省院感平台软件后即可进行调查信息的电子录入，并上报四川省医院感染质量控制中心（在调查平台录入后点击保存即可完成信息上报工作，支持多人同时录入）。

数据录入工作计划于 2019 年 10 月 31 日前完成，四川省医院感染现患率调查平台开放时间原则上截止至 10 月 31 日。

六、调查方法

1、人员与分工

医院感染管理部门负责整个调查的实施工作。根据医院实际床位数，按每 50 张床位配备 1 名调查人员，调查人员由医院感染控制专职人员和各病区主治及以上医师组成。2~3 名调查人员为一组，所有临床调查人员随机分配到每一小组，由医院感染控制专职人员任组长（医院感染控制专职人员不够，可将临床科室的调查分批进行），每组负责调查 3~4 个病房。每调查小组随机分配调查区域，调查前由本院感控专职人员对参与调查人员进行统一培训。

2、现患率调查的方法：

定义：现患率是指在一定时期内，处于一定危险人群中实际感染病例（包括以往发病至调查时尚未愈的旧病例）的百分率。

计算方法：

$$\text{感染现患率} = \frac{\text{同期存在的新旧感染病例数}}{\text{观察期间调查病人数}} \times 100\%$$

医院感染与社区感染应分开计算，均仅指调查的时段内存在的感染。

3、调查程序：

1) 调查人员首先得到该病房住院总人数及名单，包括调查日的出院病人，但不包括该日的新入院病人；分次调查的单位以此类推；应查人数=调查日在院总人数-该日新入院病人数+该日已出院病人数（实际计算时还应考虑到临床科室调查的当天的出入院人数）；

2) 每调查组中选出一人（最好是医院感染控制医师或内科医师）到病人床旁以询问和体检的方式进行调查，每一病人至少 3 分钟，主要询问常见感染症状，

如畏寒、发热、咳嗽、咽痛、咳痰、腹痛、腹泻、尿频、尿急、尿痛、局部红肿、伤（切）口流脓等，以及必要的体查；

3) 其余人员按名单逐一查看在架病历；

4) 每一调查对象均应进行调查并填写调查表格；由于各种原因未调查的对象，可由专职人员补充调查。调查表由调查人员填写；注意追踪病原学检查结果；

5) 床旁调查结果应与病历调查结果相结合，按诊断标准确定是否为感染，再确定是医院感染还是社区感染。如有诊断疑问，小组讨论后，组长确定。抗菌药物使用目的不明确者，可询问病房主管医生。

调查时注意：体温记录，抗菌药物使用原因，入院诊断，实验室报告（尤其是病原学报告），病理学检查结果。着重注意住院时间长、病情严重、免疫力下降和接受侵入性操作的患者；床旁调查人员应注意询问方法与技巧；

6) 计算实查率：实查率不得低于 96%。

$$\text{实查率} = \frac{\text{某病房实际调查病人数}}{\text{某病房应查病人数}} \times 100\%$$

七、医院感染诊断标准

按照卫计委《医院感染诊断标准（试行）》（卫医发[2001]2号）。

八、培训

培训对象：调查人员的培训在各参加调查的医院中进行，所有参加调查的人员均应统一培训。

培训时间：调查前 1~2 天开始培训。

培训内容：诊断标准、调查方法、调查表项目填写说明。

九、调查表

1、调查表 1：个案登记表及填表说明

2、调查表 2：床旁调查表

3、调查表 3：调查方法执行登记表

调查表 1

2019 年四川省医院感染横断面调查个案登记表

一、一般情况:

病人编号_____ 科室 _____ 床号 _____ 病历号 _____

姓名 _____ 性别 男 女 年龄 _____ (岁 月 天)

诊断 _____

手术 是 () 否 () 切口类型 I 类 () II 类 () III 类 () IV 类 ()

二、感染情况 (包括医院感染与社区感染)

感染 存在 () 不存在 () 感染分类 医院感染 () 社区感染 ()

医院感染部位: 病原体:

(1) _____ (1) _____、_____、_____、

(2) _____ (2) _____、_____、_____、

(3) _____ (3) _____、_____、_____、

手术后肺炎 存在 () 不存在 () (仅指调查时段内)

社区感染部位: 病原体:

(1) _____ (1) _____、_____、_____、

(2) _____ (2) _____、_____、_____、

(3) _____ (3) _____、_____、_____、

三、细菌耐药情况

金黄色葡萄球菌 苯唑西林 (耐药) (敏感) (未做); 头孢西丁 (耐药) (敏感) (未做)

凝固酶阴性葡萄球菌 苯唑西林 (耐药) (敏感) (未做); 头孢西丁 (耐药) (敏感) (未做)

粪肠球菌 氨苄西林 (耐药) (敏感) (未做); 万古霉素 (耐药) (敏感) (未做)

屎肠球菌 氨苄西林 (耐药) (敏感) (未做); 万古霉素 ((耐药) (敏感) (未做)

肺炎链球菌 青霉素 (耐药) (敏感) (未做)

大肠埃希菌 头孢他啶 (耐药) (敏感) (未做); 亚胺/美罗培南 (耐药) (敏感) (未做);
左氧氟沙星 (耐药) (敏感) (未做)

肺炎克雷伯菌 头孢他啶 (耐药) (敏感) (未做); 亚胺/美罗培南 (耐药) (敏感) (未做);
左氧氟沙星 (耐药) (敏感) (未做)

铜绿假单胞菌 环丙沙星 (耐药) (敏感) (未做); 哌拉西林/他唑巴坦 (耐药) (敏感) (未做);
亚胺培南/美罗培南 (耐药) (敏感) (未做); 头孢他啶 (耐药) (敏感) (未做);
头孢吡肟 (耐药) (敏感) (未做); 阿米卡星 (耐药) (敏感) (未做)

鲍曼不动杆菌 亚胺培南/美罗培南 (耐药) (敏感) (未做); 头孢哌酮/舒巴坦 (耐药) (敏感) (未做)

三、抗菌药物使用情况 (仅指调查日抗菌药物的使用情况):

抗菌药物使用 是 () 否 ()

目的 治疗用药 () 预防用药 () 治疗+预防 ()

联用 一联 () 二联 () 三联 () 四联及以上 ()

治疗用药已送细菌培养 是 () 否 ()

调查者 _____ 调查日期 _____年 _____月 _____日

2019年四川省医院感染横断面调查个案登记表填写说明

1、医院感染的定义：医院感染又称医院内获得性感染；即指病人在入院时既不存在、亦不处于潜伏期，而在医院内发生的感染，包括在医院获得而于出院后发病的感染。

社区感染的定义：病人入院时已经存在或处于潜伏期的感染。本次调查社区病毒性肝炎不统计在社区感染中。

手术：患者在手术室接受外科医师至少在其皮肤或黏膜上做一个切口，包括腹腔镜，并在患者离开手术室前缝合切口。

手术后肺炎：患者发生在手术后符合医院感染肺炎诊断标准的肺炎。

2、编号由各医院调查负责人员决定，或在录入系统前统一编写。

3、科室：可写入本院科室名，也可写入下列标准科室名。在录入系统时科室的录入需本院科室和标准科室都录入，并将两者对应上。需特别注意的是标准科室中“肿瘤科”是指外科的肿瘤科；如为内科肿瘤科，标准科室归类为“其他内科”；如为放射治疗的肿瘤科，标准科室归类为“其他科”。

呼吸科 消化科 心血管科 内分泌科 肾病内科 血液科 传染科 神经内科 中医科 其他内科（干部内科，风湿免疫，肿瘤内科、皮肤内科） 普外科（乳腺、甲状腺、肝胆胰、胃肠） 骨科（脊柱） 泌尿外科 神经外科 胸外科（心外科） 烧伤科 整形科 肿瘤科 其他外科（儿外科、血管外科、肛肠外科） 妇科 产科 儿科 耳鼻喉科 眼科 口腔科 其他五官科 综合 ICU（各专科 ICU 列入各专科统计） 其他科（放疗科）

4、诊断：填写病人当前诊断

5、手术：调查对象在入院后的手术，都填为是。

6、切口分类：

I类切口：即清洁切口。手术未进入感染炎症区，未进入呼吸道、消化道、泌尿生殖道及口咽部位。

II类切口：即清洁-污染切口。手术进入呼吸道、消化道、泌尿生殖道及口咽部位，但不伴有明显污染。

III类切口：即污染切口。手术进入急性炎症但未化脓区域；开放性创伤手术；胃肠道、尿路、胆道内容物及体液有大量溢出污染；术中有明显污染（如开胸心脏按压）。

IV类切口：即感染切口。有失活组织的陈旧创伤手术；已有临床感染或脏

器穿孔的手术。

7、感染包括医院感染与社区感染

无论社区感染还是医院感染，包括手术后肺炎，“存在”包括：1) 调查日新发生的感染；2) 过去发生的感染，在调查日该感染仍未痊愈的病人或部位。“不存在”指：1) 过去发生的感染，在调查日已经痊愈的病人或部位；2) 没有感染的病人。

如调查分次完成，则“存在”和“不存在”指各科室相应调查日期内是否存在感染的状态（包括医院感染与社区感染）。

8、感染部位：医院感染部位和社区感染部位都按下列分类标准填写；汇总时归类如下：

上呼吸道，下呼吸道，泌尿道，胃肠道（包括：感染性腹泻，食道、胃、大小肠、直肠感染，抗生素相关性腹泻），腹腔内组织（包括：腹膜炎、腹腔积液感染），表浅切口，深部切口，器官腔隙，血管相关，血液（菌血症、败血症），皮肤软组织（包括：皮肤感染、软组织感染、褥疮感染、乳腺脓肿或乳腺感染、脐炎、新生儿脓疱病、烧伤部位感染），其他[胸膜腔感染，病毒性肝炎（仅指医院感染），细菌性脑膜炎，输血相关感染，非手术后颅内脓肿，无脑膜炎的椎管内感染，心血管系统感染，骨、关节感染，生殖道感染，口腔感染以及以上未包括的感染]。

如为下呼吸道感染，需判断是否为手术后肺炎。

9、病原体：指感染部位的病原体。一个感染部位若为混合感染则有多个病原体。在感染部位的病原体中特别注意金黄色葡萄球菌、凝固酶阴性葡萄球菌、粪肠球菌、尿肠球菌、肺炎链球菌、大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌、鲍曼不动杆菌等细菌。

10、细菌耐药情况：指感染部位病原菌药敏结果，如耐药（包括药敏结果为中介者）在耐药上划“√”，敏感则在敏感上划“√”，未做调查中所列抗菌药物在未做上划“√”。若多次培养出相同细菌，以第一次培养细菌的药敏结果判断。

11、抗菌药物使用情况：是指相应调查日（分次调查的单位，注意各科相应的调查日是不同的）的抗菌药物的使用情况，调查日之前的不计。不包括抗结核治疗药物；不包括抗菌药物的雾化吸入；不包括抗病毒药物（如无环鸟苷、病毒唑等）；不包括眼科（抗菌药物滴眼）、耳鼻喉科（耳、鼻的滴药）、烧伤科（烧伤部位抗菌药物覆盖）等局部用药；不包括抗真菌药物。

12、目的：单纯用于治疗者归为治疗用药，单纯用于预防者归为预防用药，若两者兼有则归入预防+治疗。不能确定者，可询问病室主管医生。

13、联用：调查当日使用不同抗菌药物的数目。

14、细菌培养：凡治疗用药者（包括“预防+治疗”用药者）均必须注明是否送细菌培养。单纯预防用药和未用抗菌药物者不填写。

15、调查注意事项

1)、注意调查过的患者是否存在转科情况，已经调查过的患者不要重复调查。

2)、每一调查对象均需填写个案调查表。

3)、细菌培养只须将治疗用药者（包括“预防+治疗”用药者）注明是否送细菌培养，单纯预防用药和未用抗菌药物者不得计入其中，即细菌培养做和未做的合计数应等于（抗菌药物使用人数减去单纯预防用药人数）。

医院标准科室名称表

科别	标准科室
内科	呼吸科
	消化科
	血液科
	肾病内科
	心血管科
	内分泌科
	感染病科
	神经内科
	中医科
	其他内科（急诊内科、金卡病房等、以及以上未涵盖的内 科科室， 未按二级学科分类的内科所有科室）
外科	普外
	胸外科
	骨科
	泌尿外科
	烧伤科
	神经外科
	肿瘤科
	其他外科（急诊外科、儿外科以及以上未涵盖的外科科室， 用于未按二级学科分类的外科所有科室）
妇产科	妇科
	产科
儿科	儿科非新生儿组
	儿科新生儿组
五官科	眼科
	口腔科
	耳鼻喉科
	其他五官科
重症医学科	综合 ICU（各专科 ICU 列入各专科统计）
其他科	以上未涵盖科室

调查表 2

四川省医院感染现患率调查床旁调查表

病室

应查病人数

实查病人数

病人姓名	感染分类	感染部位	病人姓名	感染分类	感染部位

注：1. 应查人数是指调查日该病房的住院人数，包括当日出院人数，不包括当日入院人数，实查人数是指实际调查到的人数。感染分类是指：医院感染或社区感染

2. 此表在“四川省医院感染现患率调查平台”中自动生成，即完成个案调查表的录入即可生成此表、累计出“实查人数”，但需要手动完善“应查人数”数字的录入，然后保存。

