



华西医学  
West China Medical Journal  
ISSN 1002-0179, CN 51-1356/R

## 《华西医学》网络首发论文

题目：《四川省三级综合医院评审标准实施细则（2023年版）》医院感染管理要点解读  
作者：徐世兰，乔甫，陈亿，李大江  
收稿日期：2024-07-11  
网络首发日期：2024-12-24  
引用格式：徐世兰，乔甫，陈亿，李大江.《四川省三级综合医院评审标准实施细则（2023年版）》医院感染管理要点解读[J/OL]. 华西医学.  
<https://link.cnki.net/urlid/51.1356.r.20241223.1131.022>



**网络首发：**在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

**出版确认：**纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

## • 指南解读 •

# 《四川省三级综合医院评审标准实施细则（2023年版）》医院感染管理要点解读



徐世兰<sup>1</sup>, 乔甫<sup>1</sup>, 陈亿<sup>1</sup>, 李大江<sup>2</sup>

1. 四川大学华西医院医院感染管理部(成都 610041)

2. 四川大学华西医院医务部(成都 610041)



李大江：研究员，四川大学华西医院医务部部长，国家卫生健康委医院管理研究所医疗质量管理研究智库专家。现任中国医院协会医院标准化管理专业委员会常务委员，中国医院协会医疗质量与患者安全专业委员会常务委员，中国研究型医院学会医疗质量管理与评价专业委员会常务委员，四川省医学会医事法学与医事服务专业委员会主任委员，四川省医学会医院管理专业委员会副主任委员，四川省医院协会医务管理分会常务副会长，四川省卫生监督协会副会长。《中国卫生质量管理》和《华西医学》审稿专家。主要研究方向为医疗质量安全管理。主持省科技厅课题3项，参与的日间手术项目获“中国医院协会医院科技创新奖”一等奖。以第一作者/通信作者发表论文30余篇，其中SCI论文6篇。主编/副主编专著4部，参编7部。获软件著作权2项。

**【摘要】** 结合国家2020版和2022版《三级医院评审标准》，四川省卫生健康委医院评审委员会办公室组织编写《四川省三级综合医院评审标准实施细则（2023年版）》。为指导受评医院全面理解与掌握医院感染管理部分内容，该文针对细则中的医院感染管理主要评审要点与评分方法进行解读，从组织管理、制度执行、监测/监管及内涵提升等方面进行重点强调，目的是使受评医院重视日常感染防控工作的规范开展，注重迎评工作的日常化、客观化、量化，不断取得医院感染预防与控制质量持续改进的成效。

**【关键词】** 医院评审；新标准；医院感染预防与控制；实施细则；现场评审

## Interpretation of hospital infection management key points for *Implementation Rules for the Accreditation Standards for Tertiary Comprehensive Hospitals in Sichuan Province (2023 Edition)*

XU Shilan<sup>1</sup>, QIAO Fu<sup>1</sup>, CHEN Yi<sup>1</sup>, LI Dajiang<sup>2</sup>

1. Department of Infection Control, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan 610041, P. R. China

2. Department of Medical Administration, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan 610041, P. R. China

Corresponding author: LI Dajiang, Email: 442035841@qq.com

**【Abstract】** Based on the national 2020 and 2022 versions of *Accreditation Standards for Tertiary Hospital*, the Hospitals Accreditation Office of the Sichuan Provincial Health Commission organized to develop *Implementation Rules for the Accreditation Standards for Tertiary Comprehensive Hospitals in Sichuan Province (2023 Edition)*. In order to guide the evaluated hospitals to comprehensively understand and master the content of hospital infection prevention and control (IPC), this article interprets the main evaluation points and scoring methods of hospital infection management in the detailed rules, emphasizes on organizational management, system implementation, monitoring/supervision, and connotation improvement for IPC. The purpose is to make the evaluated hospitals attach importance to the standardized implementation of daily work of IPC, focus on the routine, objective, and quantitative approach to accreditation work, and continuously achieve the effect of quality improvement in IPC.

DOI: 10.7507/1002-0179.202407110

基金项目：美国中华医学基金会公开竞标项目（0040205502043）

通信作者：李大江，Email: 442035841@qq.com

**【Key words】** Hospital accreditation; new standard; hospital infection prevention and control; implementation rule; on-site assessment

我国自 1989 年开始第一周期医院评审, 至今已有 30 多年的历史, 医院感染管理作为一个专业的组成部分被纳入医院评审, 以提高对医院感染管理工作的重视, 加强对医院感染预防与控制(以下简称“感控”)的执行力及监管力度, 注重内涵建设, 降低医院感染发生率, 推动医院感染管理工作开展, 这不是医院感染规范化管理的终点, 而是一个全新的起点<sup>[1-3]</sup>。国家卫生健康委员会于 2020 年和 2022 年分别下发《三级医院评审标准》, 四川省卫生健康委医院评审委员会办公室组织专家依据国家新标准编写《四川省三级综合医院评审标准实施细则(2023 年版)》(以下简称“细则”)。为指导获评医院全面理解与掌握医院感染管理部分内容, 使获评医院重视日常感染防控工作的规范开展, 确保医疗质量和医疗安全, 本文就细则的医院感染管理部分要点进行解读。

## 1 细则的总体编写特点与内容解读

### 1.1 背景

为指导四川省三级医院充分理解、掌握国家标准, 加强日常管理, 2021 年四川省卫生健康委医院评审委员会办公室组织 7 名不同专业的医院等级评审核心专家(本文第一作者系医院感染管理专业代表)在国家 2020 版和 2022 版《三级医院评审标准》的基础上, 遵循“标准只升不降, 周期全程追踪”的原则, 经过 20 多轮专家研讨会议和四川省各级质控中心多轮意见征求, 从前置条件、监测数据和现场评审 3 个部分制定医院评审标准实施细则<sup>[4-5]</sup>。其中制定的医院感染管理评审内容从组织管理、制度执行、感控监测/监管和感控内涵提升等方面全面评价医疗机构医院感染防控工作质量和持续改进成效, 指导医院感染管理工作的日常规范开展。最终, 通过 6 个医院预评审和 2022 年正式评审应用, 再次结合国家 2022 版《三级医院评审标准》要求以及各地卫生健康委员会的反馈意见, 对细则进行再评价和修改, 上报国家卫生健康委员会备案后施行。

### 1.2 主要特点

细则共设置 3 部分 8 章 109 节 705 条, 具有注重过程管理、风险管控、日常管理下的客观数据以及院、科两级质控管理下内涵提升的特点<sup>[5]</sup>。因医院感控是医院开展诊疗活动、提供医疗服务必须

履行的基本职责, 医院感染管理内容在每个部分都有涉及。根据国家规范发热门诊管理、完善医院感染防控机制和四川省公共卫生有关要求, 为加强医疗机构疫情防控能力, 从公共卫生预警监测能力提升、传染病预检分诊、感染性疾病科或发热门诊管理、医务人员传染病防治能力和医院感染防控能力培训、医院感染管理组织加强、责任落实等方面进行强化, 细则增加公共卫生前置条件, 提高医院感染管理现场评审内容分值, 即涉及感控组织管理、感染监测以及手卫生、多重耐药菌、清洁消毒灭菌监管评审内容的条款在平均 2 分的基础上增加 0.5 ~ 2.5 分<sup>[5-9]</sup>。

### 1.3 撰写及评分要求

对于现场检查部分, 细则撰写要求描述准确、指引性强、可操作性强, 保持体例的一致性, 体现国家法律法规、部门规章等要求。撰写体例以国家《三级医院评审标准》编号编排, 采用“章、节、条、款”四级编写法或“章、节、条、款、点”五级编写法编写, 列出评审要点和评分方法。医院评审实行千分制, 即总分 1000 分, 第 1 部分为一票否决项; 第 2 部分 600 分, 第 3 部分 400 分。第 2 部分在规模类和配置类指标方面, 实行“全或无”规则, 达到标准计“满分”, 否则计为“零分”; 在连续监测指标方面, 按照“区间赋分兼顾持续改进”原则给分。第 3 部分按照现场检查各条款符合程度给分, 评分必须全部覆盖“评审要点”各要素, 如工作有缺陷或不足的项目应予减分, 以“评审要点”最基本点设计减分, 重点项目赋分较高<sup>[5]</sup>。细则中的医院感染管理有关评审内容设置有 22 个不得分项目, 即此项工作缺失或未开展评价为“不得分”, 如评分中有一个不得分项目出现, 就失去该条的总分值。

## 2 细则 3 个部分的感控要点解读

### 2.1 前置要求部分增加一票否决项

细则在第 1 部分前置要求中, 共设置 4 节 30 条, 医院感染管理有关内容在国家标准关于传染病疫情传播和医院感染防控与暴发否决项基础上增加发热门诊规范化建设和核酸检测能力的要求, 即综合医院、儿童专科医院、传染病专科医院发热门诊建设以及综合医院、传染病专科医院新型冠状病毒核酸检测能力不达标就无资格进入下一轮评审, 充

分体现感控工作的重要性<sup>[6]</sup>。

## 2.2 监测数据部分注重客观科学

细则在第 2 部分医疗服务能力与质量安全监测数据中,共设置 5 章 81 节 490 条监测指标,与医院感染管理有关的指标有 38 条<sup>[5]</sup>。具有以下 4 个主要特点:①涉及面较广,除第 4 章外均有分布;②权重占比高,其中 2 个指标列入关键绩效指标,包括医院感染管理专职人员数与开放床位数比(15 分)、I 类切口手术部位感染率(10 分);③覆盖多个重点专业,除医院感染管理医疗质量控制指标(2015 年版)的 13 个指标外,在重症医学、呼吸内科、肾病、护理、药事管理、心血管系统疾病和国家限制类医疗技术专业均有涵盖,同时将 I 类切口手术抗菌药物预防使用率纳入药事管理专业医疗质量控制指标进行核查;④指标的评价标准除采用国家有关规定值外,根据四川省医院等级评审数据采集系统上报数据,计算评审年全省同级同类医院标准值(中位数或四分位数)作为赋分标准,针对一些无国家规定标准的监测指标如手卫生依从率、血管内导管相关血流感染发生率、呼吸机相关肺炎发生率、导尿管相关泌尿系感染发生率等,采用“监测得分”,引导受评医院重视日常感染监测数据的真实客观和质量的持续改进管理。

## 2.3 现场检查部分强调内涵质量

细则在第 3 部分现场检查中,共设置 3 章 24 节 185 条 780 款,用于对三级医院实地评审以及医院自我管理和持续改进<sup>[5]</sup>。该部分与医院感染管理内容有关的主要条款为 15 条(图 1)共 38 分,包括 73 个评审要点、188 个评分方法,也是本文第一作者负责执笔的内容。该部分医院感染管理有关内容要点如下。

**2.3.1 组织与制度为先** 按照国家和四川省有关文件要求,医院感控规范开展离不开医院感染管理三级组织和制度体系的健全,医院领导是否重视、感控专兼职人员是否足够合理配置(100 张以下床位配置 2 名,医院每增加 200 张床位则增加配置 1 名,不满足得 0 分)、科室感控工作是否主动有效开展,细则均重点纳入评分要点<sup>[5,7-8,10-11]</sup>;同时细则要求医院应根据国家法律法规、标准规范制定完善医院感染防控制度,通过现场评审追踪各项制度和流程的执行落实情况,从而评价一个医疗机构的医院感控管理是否健全<sup>[12]</sup>。15 个条款的细则中,22 个不得分项中就有 16 个是关于制度方面的要求,可见其在感控评审中的重要性。

**2.3.2 培训重效果评价** 细则重在培训的落实与成效的评价,与感控有关的内容有 9 个抽查项<sup>[5]</sup>,包括抽查工作人员公共卫生防治政策/知识和技能、突发公共卫生事件和传染病预检分诊/疫情信息监测报告的制度与流程、本部门/本岗位医院感染管理制度要求及医院感染监测信息、医疗废物/污水处理规定以及手卫生执行的掌握情况,最后根据知晓内容的百分比赋予不同分值。

**2.3.3 监测体现内涵质量** 开展医院感染监测是做好感控管理科学化、精准化的基础与前提,医院应根据国家发布的监测标准并结合本身实际情况,对重点部门、重点环节、重点人群的监测范围、监测方法、监测内容和监测质量控制提出明确要求<sup>[3]</sup>。细则具体规定医院感染监测应有负责部门牵头,制定监测计划、方案,明确各方职责,各专业监测数据保持一致,监测资料收集齐全,每月小结、每季度统计分析,院、科两级组织定期核查、定期召开反馈会议,对存在的问题有整改追踪并纳入感控质量考核,利用监测数据推进诊疗护理感控的持续改进;专家现场检查应对部分前置要求符合情况以及第 2 部分的存疑数据进行核查<sup>[5]</sup>,同时专家现场评审中应查看监测的过程资料,关注监测的有效开展,数据有支撑材料并可追溯,结果评定需结合医院本身的基线数据,体现监测的持续改进效果才能赋分<sup>[5]</sup>。

**2.3.4 监管证实持续改进** 细则在感控有关评审要点中均有引导受评医院树立开展感控工作需坚持持续改进的理念,推动评审工作常态化。为确保医院感控制度的落实,细则强调医院感染管理委员会明确目标、制定决策,感控部门负责制定检查标准应包括感控基本制度要求以及指导、监督与定期检查落实,临床科室负责每月自查自纠、定期培训与演练落实;感控监管应有案例、数据或材料证实持续改进成效,各项工作形成管理闭环,保障医疗质量与安全<sup>[13]</sup>。

**2.3.5 信息提供有力支撑** 现代化医院感染管理信息系统可以提供准确和实时的数据监测,为医院感染暴发监测和目标性监测提供有力保障,同时提高工作效率,节约工作时间,保障医疗质量与安全<sup>[14]</sup>。细则专门将改造升级医院信息系统、实现法定传染病监测信息报告数据与四川省法定传染病数据交换平台对接以及医院信息系统能对医院感染危险因素进行监测与分析、实现临床与管理部门信息共享等要求纳入评审要点,鼓励使用 APP 用于院科两级感控监测与监管,进一步推动感控管理信息

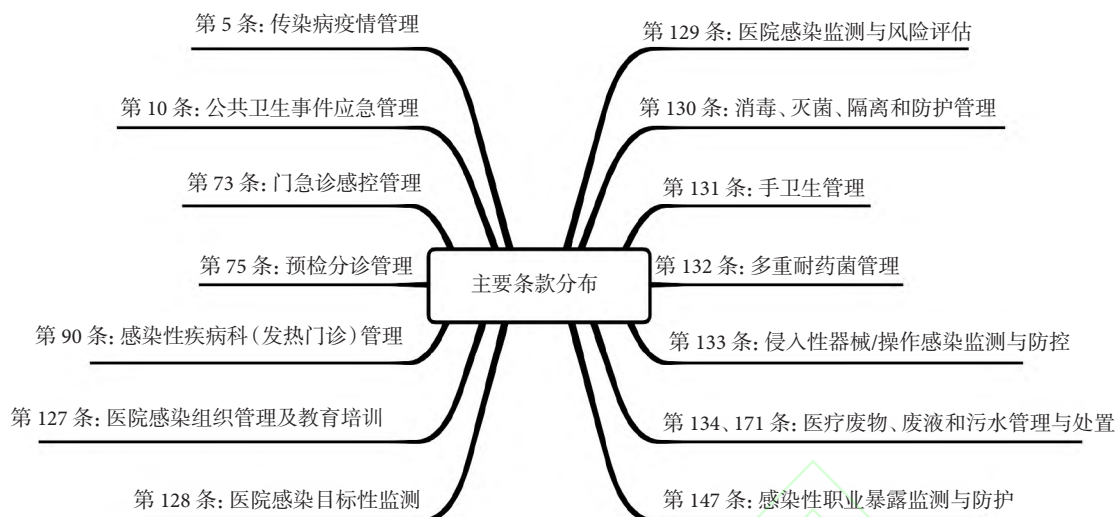


图 1 《四川省三级综合医院评审标准实施细则（2023 年版）》现场检查部分医院感染管理有关内容的主要条款分布

化、效率化、精细化<sup>[14]</sup>。

### 3 细则在日常感控工作中的应用

医疗机构应加强培训、学习、理解和按照国家新标准建立医院感控质量提升的长效机制，全面开展日常感控工作；需要领会细则的具体评审方法及要点，结合实际工作查漏补缺，明确任务与分工，分项或分级落实到位；采取多部门、多学科、多专业协作与合作发挥感控三级架构主体作用，硬件和软件建设两手抓，强化培训与落实，在做好基础感控的同时关注重点科室、重点环节、重点部位、重要病原体的监测与管理。由于临床科室的感控质量是医院感控质量的核心部分，科室感控小组组织健全与科室感控文化建设至关重要。科室应定期组织风险评估，主动制定符合国家和医院要求并且体现本身感控特点的管理制度、流程和预案，牵头实施科级层面的监测与监管；以问题为导向，以改进为目的，将各项感控工作落到实处；利用感控监测数据指导诊疗护理的规范开展和感控质量的持续改进，人人都成为感控牵头者与实践者。

### 4 小结

医院感染管理作为医疗安全的重要组成部分、健康中国的基本保障，细则中的医院感染管理重点内容多、涉及面广、受关注度高、分值占比高。2022 年、2023 年四川省等级医院评审实践证实，贯彻细则的感控要求在推进四川省三级综合医院感染管理体系与制度建设、医院感控工作的科学化中起到积极促进作用；同时将医院感控质量持续改进的理念贯穿于日常管理中，针对感染重点风

险开展监测与监管，重视监测数据分析与反馈，不断提升医院感染管理质量与水平，为医院感染管理的高质量发展保驾护航。因此，细则能够全面真实评价医院感染管理内涵质量，指导医院感控工作客观化、量化、优质化，具有广泛推广和使用价值。

**志谢:**感谢四川省卫生健康委医院评审委员会办公室、四川省医疗卫生服务指导中心、医院等级评审核心专家组成员对细则编写和解读的指导与帮助。

**利益冲突:**所有作者声明不存在利益冲突。

### 参考文献

- 1 王吉善, 陈晓红, 王圣友, 等. 医院等级评审的作用与可持续发展. 中国卫生质量管理, 2018, 25(6): 28-30.
- 2 丁清, 杨洪彩. 以等级医院评审为契机推动医院感染管理持续改进. 中国消毒学杂志, 2016, 33(4): 400-402.
- 3 张友积, 陈春燕, 侯章梅, 等. 提升医院感染管理能力措施探讨. 检验医学与临床, 2013(16): 2200-2202.
- 4 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委关于印发《三级医院评审标准(2022年版)》及其实施细则的通知. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2022(12): 15.
- 5 四川省卫生健康委员会. 四川省卫生健康委员会关于印发《四川省三级综合医院评审标准实施细则(2023年版)》的通知. 成都: 四川省卫生健康委员会, 2023.
- 6 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发《发热门诊设置管理规范》《新冠肺炎定点救治医院设置管理规范》的通知. 北京: 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 2021.
- 7 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于进一步完善医疗机构感染预防与控制工作机制的通知. 北京: 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 2021.
- 8 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于进一步加强医疗机构感控人员配备管理相关工作的通知. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2021(8): 10-11.

- 9 中共四川省委四川省人民政府. 关于改革完善重大疫情防治和应急管理体系的指导意见. 成都: 四川省人民政府办公厅, 2020.
- 10 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 医院感染预防与控制评价规范 WS/T592-2018. 中国感染控制杂志, 2018, 17(8): 746-752.
- 11 四川省卫生健康委员会. 关于印发《四川省医疗机构感控督查员制度(试行)的通知》. 成都: 四川省卫生健康委员会, 2020.
- 12 胡琼伟, 臧鑫, 唐通军. 现代医院管理制度下医院等级评审实践与思考. 现代医院, 2024, 24(3): 348-350.
- 13 张莉萍. 以等级医院评审为契机 探索医院感染管理新模式. 现代医院, 2015, 15(11): 93-94.
- 14 徐世兰. 感控护士医院感染预防与控制手册. 成都: 四川大学出版社, 2024: 60-63.

收稿日期: 2024-07-11 修回日期: 2024-12-14

本文编辑: 唐棣

