



## 2021 年世卫组织关于国家级感染预防和控制规划最低要求的全球调查

**本次调查内容：**这是世卫组织对照本组织感染预防和控制规划最低要求对国家级感染预防和控制规划实施情况进行的全球调查。调查所使用的评估工具源自世卫组织感染预防和控制评估工具 2 (IPCAT-2)。可通过世卫组织感染预防和控制规划新门户网站在线访问调查评估工具。

### 本次调查目的：

- (1) 供各国评估国家级实施感染预防和控制规划最低要求的现状，并与以前的评估结果（如有）<sup>1</sup>进行比较，以跟踪进展情况。
- (2) 提供关于国家级实施感染预防和控制规划最低要求的全球概况，并与其他评估进行比较。

**时间表：**本调查定于 2021 年 7 月 28 日至 10 月 15 日期间进行，为期三个月。

### 调查方式：

调查问卷是一份结构严谨的经验证的封闭式问卷，并有相关评分系统。它主要是自我评估，但也可以通过与世卫组织总部、区域办事处或国家办事处等相关利益攸关方认真讨论，进行联合评估。此工具系根据世卫组织感染预防和控制规划最低要求<sup>1</sup>中的建议构建。它分为六个部分，反映了世卫组织感染预防和控制的核心组成部分 (<https://www.who.int/infection-prevention/publications/ipc-components-guidelines/en/>) 及国家级的最低要求 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/core-components>)<sup>2</sup>，共涉及 25 项指标。使用本工具前，用户应熟知这些文件的内容。用户将通过世卫组织全球感染预防和控制门户网站 (<https://ipcportal.who.int/>) 提交数据。

在参与调查之前，将要求参与者填写一套社会学和人口学基本数据（例如年龄、性别、称谓、职位、在该职位上的工作年数/从事感染预防和控制工作的年数、在感染预防和控制领域获得的培训、国家、隶属单位等）。评估工具有英文、阿拉伯文、法文、西班牙文、俄文和中文版。这项调查可在 45 分钟内完成。

### 填写人：

应指定由负责安排和实施国家级感染预防和控制规划的联络人（即在感染预防和控制领域具有充足专业知识的人），在与国家感染预防和控制小组/委员会讨论后，牵头完成填写工作。通过集体坦诚讨论来确定所应填写的内容是充分利用这项调查以改进工作的最佳方式。如果并无负责感染预防和控制工作的小组/联络人或尚未建立感染预防和控制规划，则应由负责质量改进、患者安全或抗微生物药物耐药性事务的其他专业人员填写和使用。在完成调查

<sup>1</sup> 评估在世卫组织 2018 年国家感染预防和控制全球调查中和/或 IPCAT-2 评估工具中使用的主要指标。

之前，极为重要的是，应向国家感染预防和控制团队解释调查目标，说明这是进行评估和制定改进计划的机会，而不是在可能发现感染预防和控制及患者安全领域的差距后予以指责。

### **调查注册：**

将邀请世卫组织所有 194 个会员国的卫生部或其他政府机构的国家感染预防和控制事务联络人参加。每个国家/地区仅一次性填写和提交调查问卷。参与是自愿性的。通过世卫组织总部和区域办事处感染预防和控制团队以前建立的联系，我们汇编了国家感染预防和控制联络人联系信息。将酌情由世卫组织总部或区域办事处和国家办事处联系国家感染预防和控制联络人。将通过电子邮件向所有专门指定的国家感染预防和控制联络人发送一封邀请函，其中将列明调查研究的范围和目标以及世卫组织全球感染预防和控制门户网站的链接 (<https://ipcportal.who.int/>)。

### **参与调查的益处：**

参加本次调查对个人并无直接益处。但参与者通过使用经验证的标准化工具，可以协助本国了解全国感染预防和控制规划情况。各会员国在关于突发卫生事件、抗微生物药物耐药性、水卫项目和患者安全专题的世界卫生大会决议中，承诺监测感染预防和控制规划实施状况。在世卫组织感染预防和控制门户网站上在线完成调查问卷后，将立即生成一份可供下载的按世卫组织标准对国家感染预防和控制规划的情况分析报告，并在有改进余地的领域提供指导。我们希望在完成调查后，该报告将有助于用户改进其感染预防和控制规划。世卫组织还将根据用户向该门户网站提交的信息，评估国家级实施感染预防和控制规划最低要求的全球情况，并为世卫组织支持国家实施感染预防和控制规划提供信息。将直接与参与调查者分享最终调查报告，并将根据调查结果编写一份科学出版物。若贵国愿意，将在该出版物中列明贵国参与了此项调查。

### **数据使用和保密：**

通过世卫组织全球感染预防和控制门户网站提交的所有数据均为机密信息。每个国家均可提交数据创建受保护的专用帐户。出于安全原因，并为便于清理数据和检控质量，将要求通过在线系统提交数据人员提供一些基本人口统计信息（例如年龄、性别、称谓、职位、在该职位的工作年数/在感染预防和控制领域的工作年数、在感染预防和控制领域获得的培训、国家、隶属单位等）。将对国家答复进行匿名化处理，在删除任何个人信息后，与其他国家的其他回复一起进行分析，以产生综合结果。数据储存在世卫组织。这些信息不会用于评估一国的表现，也不会据以采取任何监管或惩罚措施。只有训练有素的、且所有成员均已签署保密协议的研究团队才能接触这些数据。将以机密方式与国家当局共享数据。世卫组织总部伦理审查委员会审查和批准了此项全球调查的规程（即免于伦理审查），此规程见[这里](#)。

进一步说明见附件 1。

**贵方的参与极为宝贵，有助于改进全球感染预防和控制工作。**

**衷心感谢贵方愿意考虑参与此项调查！**

**如果有任何问题或关切，请联系 [ipcportal@who.int](mailto:ipcportal@who.int)**



## 附件 1. 问卷调查背景说明

### 引言

世卫组织国家级感染预防和控制规划最低要求评估工具旨在支持实施世卫组织感染预防和控制规划最低要求<sup>2</sup>，最低要求源自世卫组织建议的感染预防和控制规划的核心组成部分<sup>3</sup>。使用本工具前，用户应熟知这些文件的内容。

### 本工具的目的

本工具将协助各国确定所实施的各核心组成部分的最低要求，并识别那些暂未实现的部分。本工具主要基于世卫组织《国家感染预防和控制评估工具 2》（IPCAT2）<sup>4</sup>中的选定指标。

《支持在国家级实施感染预防和控制核心组成部分的临时实用手册》<sup>4</sup>概述了在国家级实施感染预防和控制规划的五个步骤，以最大限度地提高成功的可能性并尽可能简化过程。第二步涉及进行基线评估，以了解当前形势，包括优势和劣势，从而指导行动规划，实现改进。第四步（评价影响）涉及对行动计划有效性的评估。本工具是为该过程第二和第四步提供支持的重要手段。

实用手册<sup>3</sup>及核心组成部分指南<sup>2</sup>和最低要求<sup>1</sup>文件提供了定义和解释，有助于诠释本工具中包含的各项指标。

有一点至关重要，即我们并未打算将本工具用作审计工具。本工具的目的是帮助评估、规划和实施国家级感染预防和控制规划。本工具根据世卫组织感染预防和控制核心组成部分指南及世卫组织最低要求文件中的建议，全面概述了感染预防和控制活动的状况，而非侧重于与个别患者相关的特定感染预防和控制措施/风险因素。最重要的是，应本着改进的

---

<sup>2</sup> 《感染预防和控制最低要求》。日内瓦：世界卫生组织；2019年 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/core-components>)。

<sup>3</sup> 《国家和急诊卫生保健设施一级感染预防和控制规划核心组成部分指南》。日内瓦：世界卫生组织；2016年 (<https://www.who.int/infection-prevention/publications/core-components/en/>)。

<sup>4</sup> 《世卫组织国家感染预防和控制评估工具2》(IPCAT2)。日内瓦：世界卫生组织；2019年 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/core-components>)。

<sup>4</sup> 《支持在国家级实施<世卫组织感染预防和控制规划核心组成部分指南>的临时实用手册》。日内瓦：世界卫生组织；2017年 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HIS-SDS-2017-8>)。

精神使用该工具，以便确定仍需改进的领域，并制定有针对性的计划，从而至少在国家层面实施感染预防和控制的最低要求。

## 本工具的更多益处

世卫组织全球感染预防和控制门户网站是有用的资源和工具，用于帮助感染预防和控制领域卫生保健人员和其他专业人士在机构中以及在国家和国际层面开展工作。本工具将与世卫组织收集感染预防和控制数据的其他现有平台连通。

## 应由谁来填写和使用本工具？

本评估工具重点关注根据世卫组织核心组成部分制定的国家级感染预防和控制规划及特定最低要求，以确保为实施和采用感染预防和控制最低标准提供国家级的支持和协调。应由负责组织和实施国家级感染预防和控制活动的小组或联络人来填写本工具。

## 本工具的构造如何？

本工具系根据世卫组织感染预防和控制规划最低要求<sup>1</sup>中的建议构建。如果您已有答复每个问题所需的一切必要信息，填写大约需要**一小时**。它分为六个部分，反映了世卫组织感染预防和控制的核心组成部分及国家级的最低要求<sup>2</sup>，共涉及**25**项指标。这些指标以证据和专家共识为基础，以声明的形式提出。由于这些是最低要求，将首先计算各核心组成部分回答“是”的指标总数，再经各部分指标数加权后，得出总分。

## 感染预防和控制规划最低要求评估工具：国家级

核心组成部分 1：感染预防和控制规划项目	
指标	是或否
1. 有一个活跃的 <sup>5</sup> 国家级感染预防和控制规划项目。	
2. 该项目有明确的负责人或负责小组。	
3. 该负责人/小组接受过预防卫生保健相关感染方面的知识培训。	
4. 该项目的活动计划有确认且有保证的专项预算。	
5. 该项目负责人/小组有专门的时间来执行这些活动计划（工作量应至少等同于一位全职员工）。	

<sup>5</sup> “活跃”指规划项目正在运作并有年度工作计划和预算。

核心组成部分 2：感染预防和控制指南	
指标	是或否
1. 国家级感染预防和控制规划项目的任务包括“制定卫生保健相关感染预防和控制指南”。	
2. 制定指南时，使用了循证科学知识和国际/国家标准。	
3. 指南适用于全国范围，包括所有（公立和私立）急诊卫生保健机构。	
4. 至少每五年对指南进行一次审查并予更新，以反映最新的循证依据。	
5. 积极开展指南调整 and 有效预防措施标准化工作（如标准操作程序）并促进其实施，以反映当地状况。	

核心组成部分 3：感染预防和控制教育和培训	
指标	是或否
1. 国家级感染预防和控制规划项目为医疗机构提供感染预防和控制相关在职培训方面的指导和建议（例如频率、所需专门知识、新员工入职培训的各项要求、监测和评价方法）。	
2. 国家级感染预防和控制规划项目为医疗机构卫生工作者的感染预防和控制培训提供内容和支持。	
3. 根据国家级感染预防和控制指南开发了可用于卫生保健工作者在职培训的国家级感染预防和控制课程，并已得到有关国家机构 <sup>6</sup> 的批准和认可。	
4. 制定了国家级监测评估的制度和时间表，以便至少每年对培训和教育的有效性进行一次检查 <sup>7</sup> 。	

<sup>6</sup> “有关国家机构” 将视当地情况而定。例如，可以是卫生部内一个专门负责培训和教育的部门，也可以是教育部内一个专门负责卫生培训的部门，或是一个卫生部授权开发此类课程的国家专业协会。

<sup>7</sup> 例如，通过对培训学员进行培训前和培训后测试，或是监测培训期间所教授关键最佳做法的遵守情况。

核心组成部分 4：卫生保健相关感染监测	
指标	是或否
1. 国家级感染预防和控制负责人/小组在国家层面设立了多学科技术小组，以监测卫生保健相关感染。	
2. 该多学科技术小组制定了关于卫生保健相关感染监测的国家战略计划（并根据当地情况列出了重点关注的感染议题）。	
3. 国家级感染预防和控制负责人/小组接受过卫生保健相关感染监测的概念和方法学培训。	

核心组成部分 5：感染预防和控制措施的多模式实施战略	
指标	是或否
1. 国家级感染预防和控制负责人/小组接受过相关培训，并了解实施科学和多模式改进战略及其在感染预防和控制中的应用。	
2. 国家级感染预防和控制负责人/小组协调并支持当地实施改进感染预防和控制措施。	
3. 多模式战略在感染预防和控制的技术指南及教育和培训规划中，被明确列为最佳实施办法。	

\*\* 采用多模式战略意味着必须采取多种措施，包括所有必要和补充措施，以此作为感染预防和控制措施的一部分，以改变行为和改善结果。多模式战略通常包含以下措施/内容：1.制度变革；2.培训和教育；3.监测和反馈；4.沟通/提醒；5.安全氛围/文化变革。

核心组成部分 6：对感染预防和控制措施的监测/审计和反馈	
指标	是或否
1. 在国家级设立了负责监测感染预防和控制的多学科技术小组。	
2. 制定了监测感染预防和控制战略计划，其中包括一个收集、分析和反馈数据的综合系统。	
3. 为国内医疗机构确定了一套最低限度核心指标。	
4. 建立了国家级和地方级的感控审计人员培训机制。	
5. 至少对转诊医院而言，手卫生合规监测和反馈已被确定为一项关键国家指标。	

合计总分		
核心组成部分	答案为“是”的答复总数	最高分 (%)
1. 感染预防和控制规划		= (“是”的总数) * 20
2. 感染预防和控制指南		= (“是”的总数) * 20
3. 感染预防和控制教育和培训		= (“是”的总数) * 25
4. 卫生保健相关感染监测		= (“是”的总数) * 33 (+1)
5. 多模式战略		= (“是”的总数) * 33 (+1)
6. 对感染预防和控制措施的监测/ 审计和反馈		= (“是”的总数) * 20
<b>最后总分</b>		= (“是”的总数) * 4