

附件 3:

## 湖北省地方标准编制说明

2025 年 2 月 19 日

标准名称	医院环境感染风险防控规范		
被修订或整合标准名称	无	被代替标准编号	无
起草单位 (盖章)	华中科技大学同济医学院附属同济医院 华中科技大学 华中科技大学同济医学院附属协和医院		
<b>1.项目简介:</b> <b>(1) 研究背景</b> 随着疫情、重大事故、自然灾害等突发紧急状态出现频次越来越多,如 2003 年 SARS 的爆发和 2020 年新冠肺炎等在全世界的蔓延,各级各类医院作为人们健康保障的重要防线,在经历新冠疫情后,随着防控政策的全面放开,人们的日常生活已进入到“后”疫情时代,如何实现医院环境和感染的有效防控成为亟需解决的问题。 因此,有必要编制一套针对医院环境感染风险防控的标准,进一步加强医院环境与医院感染的防控工作,提高医疗质量,保障医疗安全,维护人民群众身体健康与生命安全,确保平时医疗卫生安全和更好应对突发公共卫生事件。本标准对指导各级各类医疗机构、各级疾病预防控制机构应对突发公共卫生事件和做好平时环境感染风险防控具有重要作用。 本标准针对医院平时卫生消毒和应对突发公共卫生事件时,院内感染如何控制,从建筑布局,空调及通风系统,物品、设备及设施管理、清洁消毒、评估与监测、医疗废物管理、应急处置、个人防护、培训宣传教育等方面明确了防控标准、防控内容和防控措施。医院环境的防控从环境表面清洁消毒、空气感染防控、分区防控等方面进行了规定;医院感染的防控从手卫生的管理、接触隔离等方面进行了规定;清洁消毒规定了通用要求、一般消毒和终末消毒要求。本标准规定了医院环境与医院感染的防控要求和措施,适用于			

各级各类医疗机构，各级疾病预防控制机构按照执行。

## (2) 政策依据

2021 年，国务院联防联控机制综合组印发《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》，要求重视感控人员配备管理，合理配备感控人员，优化专业结构，提高能力水平，落实工作职责。

2022 年，国家卫生健康委发布《关于进一步加强医疗机构感染预防与控制工作的通知》，明确提出做好感控工作是保障医疗质量和医疗安全的底线要求，督促各级各类医疗机构严格落实相关法律法规、规章制度及技术标准，采取有力有效措施，预防和控制感染性疾病传播，杜绝医源性感染发生，防范化解感染暴发风险。

《关于完善发热门诊和医疗机构感染防控工作的通知》于 2023 年发布，对规范发热门诊建设和管理、加强医疗机构感染防控提出具体要求，强调遵循“平战结合”原则，落实标准预防，加强患者入院和陪护、探视管理。

国家卫健委组织制定《2024 年国家医疗质量安全改进目标》，引导行业聚焦医疗质量安全的薄弱环节和关键点，其中包含与院感防控相关的内容，明确工作改进方向，提升医疗质量安全管理科学化、规范化、精细化程度。并对《感控法规医院感染管理政策解读》，从医院感染预防与控制、监测、预警与干预、管理组织与职责、信息化管理等方面对医院感染管理政策进行解读，要求医疗机构加强手卫生、无菌操作、消毒隔离等工作，建立健全监测制度，提高感染防控能力。

这些政策依据从宏观要求到具体制度，全方位指导着《医院环境感染风险防控规范》的编制，确保其能切实有效地提升医院环境感染风险防控水平，为患者和医务人员营造安全健康的医疗环境。

## (3) 与相关政策的符合性、与相关标准的协调性

目前国家层面主要对医院负压隔离病房环境控制、医院消毒卫生制定了相关标准，行业层面仅有国家卫生健康委员会即将发布《医院感染监测标准》WS/T 312，规定了医院感染监测的方法、管理和要求；《医院隔离技术标准》WS/T 311，规定了医院隔离的管理要求、建筑布局与隔离要求。其余标准均为各地制定的地方标准，目前湖北省未制定相应的标准。

随着 2003 年 SARS 的爆发和 2020 年新冠肺炎等在全世界的蔓延，各级各类医院作为人们健康保障的重要防线。在经历新冠疫情后，随着防控政策的全面放开，人们的日常生活已进入到“后”疫情时代，如何实现医院环境和感染的有效防控成为亟需解决的问题。在实践中，由于医患行为和诊疗操作对病原（病毒等）释放、

扩散以及在医院内传播的影响机制不明，院内感染监测指标没有量化，导致院内感染防控难，防控效果差。本标准在上述标准的基础上更关注于污染控制指标的量化、医院环境的防控和医院感染的防控，利用智能技术监测手卫生、环境卫生等情况，实现医院环境和感染的有效防控。

## 2.技术路线：

本文件针对医院平时卫生消毒和应对突发公共卫生事件时，院内感染如何控制，从建筑布局，空调及通风系统，物品、设备及设施管理、清洁消毒、评估与监测、医疗废物管理、应急处置、个人防护、培训宣传教育等方面明确了防控标准、防控内容和防控措施。建筑布局对医院内高风险区域和重点科室的标识、分区和危险操作区域进行了规定。空调及通风系统主要对空气净化措施、通风设施、负压压差等进行了规定。物品、设备及设施管理主要对重复使用的器械、织物、消毒设备等应达到的要求进行了规定。清洁消毒包括日常清洁消毒、强化清洁消毒、终末消毒等。评估与监测是对医院各区域感染风险进行评估，分为Ⅰ类、Ⅱ类、Ⅲ类、Ⅳ类环境。医疗废物管理规定了医疗废物的收集、交接、暂存和无害化处理等。应急处置主要规定了医院感染爆发和突发公共卫生事件应对的处置措施。个人防护从医护工作人员的防护角度规定了感染风险防控措施。培训宣传教育规定了医院感染管理专业人员应接受的系统培训内容。

本标准明确了医院各类环境污染控制的量化指标，医院环境防控的要点，医院感染重点防控内容和清洁消毒要求，利用智能技术监测手卫生、环境卫生等情况，实现医院环境和感染的有效防控，对确保平时清洁消毒减少交叉感染和提升应对突发公共卫生事件防控能力具有重要意义。

本标准依托国家重点研发计划“医疗建筑平急结合关键技术研究与应用”项目和湖北省重大专项“智能建造关键技术及应用”项目编制。“医疗建筑平急结合关键技术研究与应用”项目和“智能建造关键技术及应用”项目都以智能技术为核心，基于大数据、人工智能等新技术，着力提升医疗建筑应急响应能力，实现对关键风险因素的实时识别监测，全面监控院内感染情况，追溯传染的全过程，为医疗建筑健康运行与公共卫生事件的早期识别干预提供安全保障。

本标准依托于同济医院光谷院区儿童医院、光谷院区质子大楼、香港广华医院重建一期等多个示范项目，研究医疗建筑平急转换信息化技术体系与暴露风险智能识别与预警系统，基于研究成果和多个项目应用经验不断总结应用经验完善标准内容。

### 3. 标准比对:

目前已有的关于医院环境感染风险防控的标准主要可以概括为两类,一类是医院消毒相关标准,一类是医疗感染控制相关标准。在医院消毒方面,《医院消毒卫生标准》(GB 15982)主要规定了医院消毒卫生标准和消毒管理要求以及检查方法;《医疗机构消毒技术规范》(WS/T 367)主要规定了医疗机构消毒的治理要求,消毒与灭菌的根本原则,清洗与清洁、消毒与灭菌方法,清洁、消毒与灭菌的效果监测等;《医务人员手卫生规范》(WS/T 313)主要规定了手卫生管理、设施、洗手与手消毒及效果监测等内容。在医疗感染控制方面,《医院隔离技术标准》(WS/T 311)主要对建筑布局与隔离要求、医务人员个人防护和不同传播途径疾病的隔离预防原则与措施进行了规定;《医院感染监测标准》(WS/T 312)规定了医院感染监测的管理与要求、监测方法及医院感染监测质量的控制。《医院感染预防与控制评价规范》(WS/T 592)规定了医院感染预防与控制的评价基本原则、评价方法、评价内容与要求。

针对医院这类复杂特殊空间,医院环境感染风险如何有效防控、量化管理、分区控制、实时监测预警,具体标准与规范还有待进一步完善。

本标准针对医院平时卫生消毒和应对突发公共卫生事件时,院内感染如何控制,从建筑布局,空调及通风系统,物品、设备及设施管理、清洁消毒、评估与监测、医疗废物管理、应急处置、个人防护、培训宣传教育等方面明确了防控标准、防控内容和防控措施。

### 4. 风险分析:

标准有利于加强医院环境与医院感染的防控工作,提高医疗质量,保障医疗安全,维护人民群众身体健康与生命安全,对指导各级各类医疗机构、各级疾病预防控制机构应对突发公共卫生事件和做好平时环境感染风险防控具有重要作用。

标准在制订过程中,未出现重大意见分歧,标准的框架、内容制定、和较大修改均由编制组讨论,并综合专家建议制定。

## 5.宣贯实施计划:

### 1) 准备阶段 (2023 年 6 月-12 月)

按照地方标准起草的相关规定,开展地方标准申报表及标准查新报告等筹备工作;华中科技大学同济医学院附属同济医院等在内的标准起草单位通过充分沟通,明确标准的主要目标以及适用范围等关键要素;对医院环境感染风险防控研究现状进行资料收集、分析及实地调研,同时对国内其它省市同类标准及国家技术体系、标准进行比对研究,初步形成技术路线;完成立项申报手续。

### 2) 标准研制阶段 (2024 年 1 月-10 月)

在文献查阅和实地调研的基础上,逐步细化技术要素,形成标准草案;组织专家进行草案的研讨,经过多次面对面会议和视频会议等形式对规范中的条文及核心技术指标进行研讨和修改完善,形成标准征求意见稿。

### 3) 征求意见阶段 (2024 年 11 月-2025 年 3 月)

在全国范围内,向医疗、院感、建筑、信息化等相关领域研究专家、企事业单位、政府部门征求意见,并协调、联络、回收意见。

### 4) 征求意见稿修改 (2025 年 3 月-2025 年 6 月)

标准规范研制组根据回收意见,对标准规范的文本进行修改,形成标准送审稿。按照地方标准审定的相关要求,提交标准评审材料。

### 5) 标准评审与报批阶段 (2025 年 6 月-9 月)

预计于 2024 年 6 月召开专家评审会,标准规范研制组根据评审意见修改、完善标准内容,形成标准报批稿,完成所有报批材料的编制。

### 6) 标准的宣贯实施 (2025 年 10 月-12 月)

向相关单位进行标准宣贯实施相关工作。

## 6.专家组:

本标准由华中科技大学同济医学院附属同济医院唐洲平院长牵头主编,项目起草人员囊括了华中科技大学同济医学院附属同济医院、华中科技大学、华中科技大学同济医学院附属协和医院等医疗、院感、建筑、信息化等相关领域研究专家,同时广泛吸取各相关领域专家的意见和建议,不断修改完善。标准主要编制研制人员及职责分工如表 1 所示。

表 1 标准主要编制研制人员及职责分工

序号	姓名	职称/职务	职责分工
1	唐洲平	院长/教授	总体指导
2	周迎	教授/博导	总体负责及技术指导
3	郑琪	教授级高工	技术指导

4	黄艳红	工程师	标准编写
5	孟 浦	教授/主任医师	技术指导
6	孙同盼	科长	标准编写
7	谭 莉	主任	标准编写
8	谭 昆	副主任	标准编写
9	胡志勇	主管	标准编写
10	彭威军	副主任	标准编写
11	李晨爽	博士	标准编写
12	鲁 毅	硕士	标准编写

**注：**此表可根据内容多少调整格式，填写时删除斜体的填写说明。