

· 调查报告 ·

45 家医疗机构后勤保洁人员感控认知现状调查*

李双玉¹, 陈志美^{1△}, 李双琼², 阳文琳³, 梅文慧⁴, 滕冬梅¹

(1. 重庆医科大学附属第二医院感染管理科, 重庆 400010; 2. 重庆医科大学附属儿童医院, 重庆 400014; 3. 重庆医科大学附属第二医院医务处, 重庆 400010; 4. 重庆市江津区第三人民医院内科, 重庆 402282)

[摘要] **目的** 通过调查医疗机构后勤保洁人员对医院内感染防控(感控)认知的现状,为构建后勤保洁人员感控培训和管理方案提供参考依据。**方法** 2023 年 3 月 1—9 日采用自行设计的后勤保洁人员调查问卷,通过目的抽样法,应用问卷星对重庆市 45 家医疗机构 541 名后勤保洁人员进行问卷调查。有效问卷回收率为 100%。**结果** 541 名后勤保洁人员中女性占 89.83%(486/541);初中学历者占 50.65%(274/541);工作年限大于 5 年者占 21.44%(116/541);通过媒体或学校获取感控知识者占 12.20%(66/541)。**结论** 提升后勤保洁人员感控认知、树立劳动模范、构建感控文化、加强人文关怀、稳定人才队伍是预防医院内感染的方法之一,助推医疗机构高质量发展。

[关键词] 医疗机构; 后勤保洁人员; 医院内感染控制; 认知; 调查和问卷

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.15.016 **中图法分类号:**R187;R192.9

文章编号:1009-5519(2023)15-2604-05

文献标识码:A

Investigation on the cognition status of cleaning staff in 45 medical institutions*LI Shuangyu¹, CHEN Zhimei^{1△}, LI Shuangqiong², YANG Wenlin³, MEI Wenhui⁴, TENG Dongmei¹

(1. Department of Infection Management, The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China; 2. Children's Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400014, China; 3. Medical Service, The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China; 4. Department of Internal Medicine, The Third People's Hospital of Jiangjin District, Chongqing 402282, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the status quo of the awareness of hospital infection prevention and control among cleaning staff in medical institutions, and to provide reference for the construction of the training and management plan of cleaning staff on infection control. **Methods** From March 1 to 9, 2023, a self-designed questionnaire for logistic cleaning personnel was used to investigate 541 cleaning staff in 45 medical institutions in Chongqing by means of objective sampling method. The effective questionnaire recovery rate was 100%. **Results** Women accounted for 89.83% (486/541) of the 541 cleaning staff; middle school accounted for 50.65% (274/541); High job mobility and have worked for more than five years accounted for 21.44% (116/541); 12.20% (66/541) acquired knowledge through the media or school. **Conclusion** One of the methods to prevent hospital infection and promote the high-quality development of medical institutions is to improve the cognition of cleaning staff on infection control, establish a model worker, build a culture of infection control, strengthen humanistic care and stabilize the talent team, so as to promote the high-quality development of medical institutions.

[Key words] Medical institutions; Logistics cleaning personnel; Hospital infection control; Cognition; Surveys and questionnaires

新型冠状病毒感染疫情发生以来,医院内感染这一公共卫生问题进入公众视线^[1]。医院内感染是公共卫生领域非常关注的问题^[2],医院后勤保洁人员承担着医院环境清洁、消毒的大量工作,其工作质量严

重影响着医院内感染防控(感控)效果,关系着医院医疗环境的安全^[3]。而在医院日常管理工作中对医疗机构后勤保洁人员团队的关注、对后勤保洁人员在工作中对个人操作的评估、个人佩戴饰品及对感控知识

* 基金项目:重庆医科大学附属第二医院 2021 年度护理骨干科研资助计划项目(2021-10)。

作者简介:李双玉(1980—),本科,主管护师,主要从事医院感染管理工作。△ 通信作者, E-mail:chenzm@hospital.cqmu.edu.cn。

了解等系统研究相对少见,既往研究表明,医院后勤保洁人员年龄较大,文化程度较低^[4]。本研究调查了医疗机构后勤保洁人员对感控认知的现状,旨在为构建后勤保洁人员感控培训和管理方案提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 研究对象 2023 年 3 月 1—9 日采用目的抽样法选取重庆市 45 家医疗机构后勤保洁人员作为研究对象。

1.1.2 纳入标准 (1)正在医院参与后勤保洁工作;(2)自愿参与本研究。

1.1.3 排除标准 (1)实习的后勤保洁人员;(2)因事假或病假无法参与调查的后勤保洁人员。

1.2 方法

1.2.1 问卷设计 通过系统查阅相关指南、专家共识及临床常见问题拟订调查问卷初稿,形成最终版调查问卷。参与问卷设计人员中护理专家 1 名,工龄大于或等于 20 年,专业技术职务为副主任护师;从事医疗工作者 2 名,工龄大于或等于 5 年,专业技术职务为中级及以上;问卷调查方法学专家 1 名,对问卷内容进行同行评审;最终版调查问卷由 9 个部分组成,36 个条目:(1)一般资料调查表包括性别、年龄、工作医院的级别、职级、学历、到医院工作时间 6 个条目;(2)对感控认知维度从对后勤保洁人员个人工作、个人操作、对职业暴露、个人饰品、洗手、感控知识来源和培训、病区环境消毒、对医疗废物及工作服清洗等感控认知的 30 个条目测量后勤保洁人员对感控知识的掌握情况。

1.2.2 调查方法 采用问卷调查法逐题提问,应用问卷星对重庆市 45 家医疗机构 541 名后勤保洁人员进行问卷调查。有效问卷回收率为 100%。

1.3 统计学处理 计数资料以率或构成比表示,采用描述性统计分析。

2 结果

2.1 基本情况 541 名后勤保洁人员中女性占 89.83%,>50~60 岁者占 52.68%,初中学历者占 50.65%,工作年限大于 5 年者占 21.44%。见表 1。

表 1 基本情况 ($n=541$)

项目	n	构成比 (%)
性别		
男	55	10.17
女	486	89.83
年龄		
20~30 岁	7	1.29
>30~40 岁	19	3.51
>40~50 岁	149	27.54
>50~60 岁	285	52.68
>60~70 岁	79	14.60
>70 岁	2	0.37

续表 1 基本情况 ($n=541$)

项目	n	构成比 (%)
工作医院的级别		
三级甲等	263	48.61
三级乙等	17	3.14
三级	72	13.31
二级甲等	138	25.51
二级乙等	12	2.22
二级	35	6.47
一级	4	0.74
职级		
保洁员	471	87.06
保洁主管	30	5.55
保洁负责人	16	2.96
其他	24	4.44
学历		
大专及以上	22	4.07
高中	55	10.17
初中	274	50.65
小学	190	35.12
到医院工作时间		
<1 个月	32	5.91
>1~3 个月	37	6.84
>3~6 个月	42	7.76
>6~12 个月	61	11.28
>1~2 年	93	17.19
>2~3 年	80	14.79
>3~5 年	80	14.79
>5 年	116	21.44

2.2 对个人操作、工作的认知 541 名后勤保洁人员中认为操作不当会对患者有影响者占 89.65%,认为操作不当会影响自己的身体健康者占 92.05%。见表 2。

表 2 对个人操作、工作的认知 ($n=541$)

项目	n	构成比 (%)
操作不当对患者有影响吗		
有	485	89.65
有一点儿	23	4.25
没有	25	4.62
不知道	8	1.48
操作不当会影响自己的身体健康吗		
有	498	92.05
有一点儿	18	3.33
没有	20	3.70
不知道	5	0.92
保洁岗位重要吗		
非常重要	461	85.21
很重要	79	14.60
不太重要	1	0.18
不重要	0	0

2.3 对职业暴露的认知 541 名后勤保洁人员中对职业暴露的了解通过入院教育培训者占 70.98%，发生过 1 次职业暴露者占 25.88%，清楚职业暴露处置流程者占 73.57%。见表 3。

表 3 对职业暴露的认知 (n=541)

项目	n	构成比(%)
了解过职业暴露吗		
听说过	89	16.45
入院教育培训过	384	70.98
临床工作遇到过	24	4.44
没听说过	44	8.13
本人或其同事发生职业暴露		
3 次	7	1.29
2 次	8	1.48
1 次	140	25.88
0 次	386	71.35
知晓发生职业暴露处置流程吗		
清楚	398	73.57
部分清楚	66	12.20
不清楚	77	14.23

2.4 对个人饰品的认知 541 名后勤保洁人员中指指甲很短者占 73.75%，不佩戴饰品(包括戒指、橡皮筋、手链等)上班者占 94.09%。见表 4。

表 4 对个人饰品的认知 (n=541)

项目	n	构成比(%)
手指甲长吗		
长(看起来很明显)	2	0.37
短(有一点点)	140	25.88
很短(几乎没有)	399	73.75
手上会佩戴饰品(包括戒指、橡皮筋、手链等)上班吗		
经常	10	1.85
偶尔	22	4.07
不会	509	94.09
戴了手套后直接取下就拿取自己的手机吗		
经常	11	2.03
偶尔	49	9.06
不会(先洗手再拿取)	481	88.91

2.5 对洗手的认知 541 名后勤保洁人员中知晓会六步洗手法者占 95.93%，知晓洗手时机者占 92.42%，洗手揉搓时间每次均大于 15 s 者占 95.93%。见表 5。

2.6 感控知识来源和培训情况 541 名后勤保洁人员中从学校课堂或社交媒体途径获取感控知识者占 12.20%，认为很有必要参加必要培训者占 89.28%。见表 6。

2.7 对医疗废物的认知 541 名后勤保洁人员医疗

废物分类正确率为 47.32%，医疗废物在医院内暂存时间正确率为 40.67%。见表 7。

表 5 对洗手的认知 (n=541)

项目	n	构成比(%)
会按照医院教的六步洗手法洗手吗		
会	519	95.93
会一部分	13	2.40
不会	3	0.55
完全没有概念	6	1.11
知晓什么时候(洗手时机)需要洗手吗		
知晓	500	92.42
部分知晓	33	6.10
不知晓	4	0.74
完全不知晓	4	0.74
知晓流动水洗手后手待干的方式吗		
知晓	488	90.20
部分知晓	41	7.58
不知晓	8	1.48
完全不知晓	4	0.74
知晓在医院工作洗手的重要性吗		
知晓	528	97.60
部分知晓	10	1.85
不知晓	3	0.55
完全不知晓	0	0
洗手揉搓时间大于 15 s 吗		
没有	7	1.29
偶尔	15	2.77
每次	519	95.93

表 6 感控知识来源和培训情况 (n=541)

项目	n	构成比(%)
获取感控知识来源途径		
学校课堂或社交媒体	66	12.20
老员工带新员工	221	40.85
保洁主管培训	408	75.42
医院感控部门及所在科室工作人员培训	341	63.03
感控知识培训重要吗		
很有必要	483	89.28
有必要	57	10.54
不是很必要	1	0.18
不必要	0	0

2.8 对病区环境消毒的认知 541 名后勤保洁人员中床单元消毒需一人一巾者占 84.84%，认为床单元擦拭毛巾很有必要用颜色区分者占 78.74%，熟悉消毒液的配置方法者占 38.26%，擦拭桌面或物表经常

采取“S”形擦拭者占 91.31%。见表 8。

表 7 对医疗废物的认知 (n=541)

项目	n	正确率(%)
医疗废物分为几类		
3 类	78	14.42
4 类	175	32.35
5 类	256	47.32
6 类	32	5.91
医疗废物在医院内暂存时间不得超过多少小时		
24 h	319	58.96
48 h	220	40.67
72 h	0	0
96 h	2	0.37
医疗废物和锐器医疗垃圾可以放置在一个桶内吗		
部分可以	16	2.96
少数可以	4	0.74
少量可以	2	0.37
不可以	519	95.93

表 8 对病区环境消毒的认知 (n=541)

项目	n	构成比(%)
床单元消毒是需要一人一巾吗		
不需要	6	1.11
少数患者需要	13	2.40
特殊患者需要	63	11.65
所有患者均需要	459	84.84
床单元擦拭毛巾用颜色区分有必要吗		
很有必要	426	78.74
有必要	104	19.22
偶尔需要	3	0.55
不需要	8	1.48
医院拖布和抹布分色使用预防感染重要吗		
很重要	484	89.46
重要	50	9.24
没有必要	7	1.29
熟悉消毒液的配置方法吗		
比较熟悉(可以多种浓度配置)	207	38.26
熟悉(按照刻度配置)	321	59.33
不是很熟悉	7	1.29
不熟悉	6	1.11
擦拭桌面或物表经常采取“S”形擦拭吗		
经常采用	494	91.31
偶尔采用	30	5.55
没有必要(随便擦)	17	3.14
每天工作均是从 1 床开始挨着顺序做保洁吗		

续表 8 对病区环境消毒的认知 (n=541)

项目	n	构成比(%)
完全有必要(挨着顺序)	421	77.82
偶尔有必要(看到阳性标识会跳开做)	105	19.41
没有必要(想从哪里开始都可以)	15	2.77
每天工作开始前会去护士站了解病区感染患者吗		
每天均去了解	458	84.66
偶尔问一下	51	9.43
基本不去	16	2.96
没有必要	16	2.96
为感染患者进行清洁消毒时会加穿隔离服吗		
经常穿	474	87.62
偶尔穿	47	8.69
基本不穿	17	3.14
没有必要穿	3	0.55

2.9 对工作服清洗的认知 541 名后勤保洁人员中工作服清洗频次为 1 次/周者占 27.73%，自己清洗、消毒工作服者占 60.44%。见表 9。

表 9 对工作服清洗的认知 (n=541)

项目	n	构成比(%)
工作服清洗频次		
1 次/月	6	1.11
2 次/月	7	1.29
1 次/周	150	27.73
2 次/周	378	69.87
工作服是自己清洗、消毒吗		
医院统一清洗	205	37.89
偶尔自己清洗	9	1.66
全都是自己清洗	327	60.44
工作服可以穿到会议室或食堂吗		
可以	26	4.81
偶尔可以	13	2.40
不可以	502	92.79

3 讨 论

本研究 541 名后勤保洁人员多数为女性,占 89.83%,与既往研究结果基本一致^[5],女性相比男性更能发挥人际关系的柔性优势及信息传递的语言优势,公立医院保洁工作内容繁杂但流程简单,需要与临床工作者、医院管理者、患者等不同群体保持良好沟通^[6],各医疗机构在选人的性别方面的方法是可取的。

本研究 541 名后勤保洁人员文化水平呈较低状态,以初中学历为主,占 50.65%;年龄结构偏大, >50~60 岁占 52.68%。有研究表明,后勤保洁人员

年龄和自觉性是影响工作效率的主要因素,年长者在换垃圾桶等基础项目的操作时间长于年轻者^[7]。建议合理配置各年龄层次后勤保洁人员。鉴于后勤保洁人员的学历,在实际工作中需加强培训,必要时进行一对一培训,提高其对感控知识的认知。

本研究 541 名后勤保洁人员在医院工作年限大于 5 年者占 21.44%,人员流动较大,与前期研究结果一致^[8]。保洁服务是当前公立医院第三方后勤服务的主要内容之一。后勤保洁人员在医院长期处于隐形地位,离职率较高,流动性较大,其工作质量是感控体系的关键环节^[9]。鉴于此,应加强院科两级督导,加强人文关怀。

本研究 541 名后勤保洁人员通过学校课堂或社交媒体途径学习感控知识者占 12.20%,这个问题要引起重视。本研究 541 名后勤保洁人员医疗废物在医院内保存时间 48 h 的回答正确率仅为 40.67%,对多种消毒液浓度配制熟悉者占 38.26%,每天工作均从 1 床开始挨着顺序做的错误率为 77.82%,工作服是自己清洗、消毒者占 60.44%,这些数据令人担忧,多重耐药菌极易在病区和院区扩散导致医院内感染的暴发。

关于后勤保洁人员对多种消毒液浓度配制熟悉的问题,估计与后勤保洁人员常用的老带新的方式相关,其容易出现错误消毒知识和错误消毒行为传承的现象^[10]。因此,每次岗前培训后应有知识和操作相应考核,经考核合格后再上岗,对不合格者进行强化培训。培训内容在注重知识教学的同时也应注重实际操作的教学,可采用知识教学、模拟情景示教,规范带教等方式进行培训,同时,将操作方式制作成图册、视频^[11-13],将环境卫生监测结果作为考核指标之一,也可采用观察法、荧光标记法或荧光粉迹法等客观评价方法,从而对后勤保洁人员消毒行为进行更为客观的评价,并且将监测结果与后勤保洁人员薪资挂钩,有奖有罚。

根据以上情况可分类别组织专题保洁沙龙或小组讨论,树立劳动模范标兵,培养其自律习惯,促进感控事业的发展。

参考文献

[1] 倪丽云,于海荣,孙冬云. PDCA 循环在医院社会化保洁质量管理中的效果研究[J]. 江苏卫生事业管理, 2020, 31(6): 803-805.

[2] PROTANO C, CAMMALLERI V, ROMANO

SPICA V, et al. Hospital environment as a reservoir for cross transmission: Cleaning and disinfection procedures[J]. Ann Ig, 2019, 31(5): 436-448.

- [3] 张晓阳,杭景仙,王超超,等. 医院保洁员环境表面消毒知信行现状调查[J]. 中国消毒学杂志, 2022, 39(12): 928-931.
- [4] 魏崇莉,袁晶霞,王红,等. 医院保洁员新型冠状病毒肺炎相关知识知晓情况调查研究[J]. 中国消毒学杂志, 2021, 38(7): 559-560.
- [5] 刘盛花. 基于卓越领导力模型的女性管理者领导力提升策略[D]. 长春: 东北师范大学, 2017.
- [6] 戎文立,罗莉,曹建文,等. 基于不同外包模式的医院后勤服务人员工作嵌入评价研究[J]. 中国卫生质量管理, 2021, 28(12): 76-79.
- [7] 陈伯梅,蔡建春,牛建军,等. 医院后勤服务外包人力资源配置标准测算[J]. 中华医院管理杂志, 2018, 34(7): 575-578.
- [8] 李虹,杨雅琴,邹佩琳,等. 医院物业社会化服务质量控制实践[J]. 中国卫生质量, 2020, 27(1): 131-133.
- [9] MAGILL S S, O'LEARY E, JANELLE S J, et al. Changes in prevalence of health care-associated infections in US hospitals[J]. N Engl J Med, 2018, 379(18): 1732-1744.
- [10] 曹洋,刘坤,杨雪松,等. 医院保洁员环境物体表面清洁消毒认知现状调查分析及对策研究[J]. 中国消毒学杂志, 2019, 36(8): 593-597.
- [11] 沈勇,刘翠梅. 应用产品思维探索保洁人员医院感染防控知识培训[J]. 中华医院管理杂志, 2020, 36(11): 912-915.
- [12] IMPROTA G, CESARELLI M, MONTUORI P, et al. Reducing the risk of healthcare-associated infections through Lean Six Sigma: The case of the medicine areas at the Federico II University Hospital in Naples (Italy) [J]. J Eval Clin Pract, 2018, 24(2): 338-346.
- [13] 席新学,胡露红,吴德芳,等. 诊疗区保洁人员标准预防知信行调查[J]. 护理学杂志, 2018, 33(8): 79-81.

(收稿日期: 2023-03-16 修回日期: 2023-05-18)