

团 体 标 准

T/CHATA 018—2022

基层医疗卫生机构结核感染预防与控制 指南

Guideline on tuberculosis infection prevention and control in primary health care
institute

2022-02-24 发布

2022-02-24 实施

中国防痨协会 发布

目 次

前言.....	II
1 范围.....	2
2 规范性引用文件.....	2
3 术语和定义.....	2
4 组织管理.....	3
5 社区卫生服务中心/乡镇卫生院的结核感染预防与控制措施.....	3
5.1 门诊设置和接诊基本要求.....	3
5.2 预检分诊.....	4
5.3 及时发现和转诊.....	4
5.4 通风要求.....	4
5.5 消毒措施.....	4
5.6 个人呼吸防护.....	5
6 社区卫生服务站/村卫生室的结核感染预防与控制措施.....	5
6.1 督导用药室/健康管理室基本设置要求.....	5
6.2 督导用药工作流程.....	5
6.3 个人呼吸防护.....	6
6.4 肺结核患者及其家属健康教育核心要素.....	6
7 评价.....	6
7.1 评价区域.....	6
7.2 评价频度.....	6
7.3 评价方法.....	6
7.4 评价内容.....	7
7.5 评价结果应用.....	7
附录 A（资料性） 结核感染预防与控制计划.....	8
附录 B（资料性） 结核感染预防与控制工作评价报告.....	9
参考文献.....	10

前言

本文件按照GB/T1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中国疾病预防控制中心和江苏省疾病预防控制中心提出。

本文件由中国防痨协会归口。

本文件起草单位：中国疾病预防控制中心、江苏省疾病预防控制中心、上海市疾病预防控制中心、重庆市结核病防治所、云南省疾病预防控制中心、广东省结核病控制中心、黑龙江省疾病预防控制中心、河南省疾病预防控制中心、四川省疾病预防控制中心、北京结核病控制研究所、中国医学科学院病原生物学研究所。

本文件主要起草人：成君、陆伟、刘剑君、赵雁林、张慧、张灿有、夏愔愔、沈鑫、胡代玉、许琳、陈瑜晖、孙彦波、孙定勇、陈闯、贺晓新、高磊。

基层医疗卫生机构结核感染预防与控制指南

1 范围

本文件规定了基层医疗卫生机构开展结核感染预防与控制工作的组织管理、结核感染预防与控制措施、评价的要求。

本文件适用于社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗卫生机构在日常诊疗和结核病患者管理服务工作中实施结核感染预防与控制措施，疾病预防控制机构对基层医疗卫生机构进行指导和评价时参照使用。本文件也可供门诊部、诊所（医务室）等其他基层医疗卫生机构参考使用。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 19083—2010 医用防护口罩技术要求

GB 27953—2020 疫源地消毒剂通用要求

WS/T591—2018 医疗机构门急诊医院感染管理规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

基层医疗卫生机构 primary health care institute

社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室。

3.2

疾病预防控制机构 disease prevention and control agency

从事疾病预防控制活动的疾病预防控制中心及与上述机构业务活动相同的单位，包括结核病控制中心、结核病防治（研究）所、慢性病防治中心（站）等。

3.3

咳嗽礼仪 cough etiquette

佩戴医用外科口罩、咳嗽或打喷嚏时用纸巾或弯曲手肘掩住口鼻，与他人保持至少1m的距离。

4 组织管理

4.1 应将结核感染预防与控制工作纳入本机构感染管理的整体工作之中，并由感染管理工作人员落实各项感染控制措施。

4.2 感染管理工作人员应接受上级卫生健康行政部门或医疗卫生机构组织的含结核感染预防与控制工作内容的医院感染管理知识岗位培训并考核合格。

4.3 应按照 WS/T 591—2018 附录 A 的要求制定本机构的感染管理相关制度，做好标准预防，并制定结核感染预防与控制计划（见附录 A），开展结核感染预防与控制的组织管理工作。

4.4 应建立本机构的结核感染预防与控制培训制度，对所有新入职人员进行岗前培训，每年组织一次对所有工作人员的在岗培训，并做好记录和考核评估。

4.5 应建立结核感染预防与控制措施实施状况的定期评价机制，做好评价相关记录和结果分析，根据评价结果不断完善各项工作。

4.6 应建立定期体检制度，至少每年对所有工作人员进行一次包含胸部影像学的结核病检查。

4.7 应配备结核感染预防与控制工作相关的设施和物品。

5 社区卫生服务中心/乡镇卫生院的结核感染预防与控制措施

5.1 门诊设置和接诊基本要求

5.1.1 应设置单独的肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者的候诊区、诊室和结核病患者督导用药室/健康管理室，位于通风良好处，且处于其他诊室的下风向。无法单独设置时，宜设置单独的出入口。

5.1.2 应设置醒目标识、告示、指引牌等，指引肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者到相应区域就诊。

5.1.3 接诊肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者的诊室、督导用药室/健康管理室应保证一室一医一患。

5.1.4 接诊肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者的诊室、督导用药室/健康管理室应安装符合《消毒技术规范》（2002年版）要求的紫外线灯或配备移动式紫外线消毒车。

5.2 预检分诊

5.2.1 应严格执行《医疗机构传染病预检分诊管理办法》的规定，建立本机构的预检分诊制度。

5.2.2 咨询处或预检分诊处的工作人员应对就诊者进行肺结核可疑症状筛查，发现可疑症状者应立即进行咳嗽礼仪教育，指导进行痰液等分泌物的处理，安排其到指定的候诊区域候诊，要求其全程佩戴医用外科口罩。

5.2.3 预检分诊处工作人员应采取标准预防措施，并佩戴医用防护口罩。医用防护口罩应满足 GB 19083—2010 的要求，并在适合性测试的基础上进行选择。

5.3 及时发现和转诊

5.3.1 宜安排肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者优先就诊。

5.3.2 宜安排肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者在相对集中的时间进行胸部影像学检查，检查结束后立即采用紫外线灯或化学消毒剂对检查室进行有效消毒。化学消毒剂选择、剂量和使用方法应符合 GB 27953—2020 的要求。

5.3.3 对发现的疑似肺结核患者，应依照《中华人民共和国传染病防治法》乙类传染病报告的要求，在 24h 内进行网络直报。如不具备网络直报条件，应于 24h 内将“中华人民共和国传染病报告卡”寄/送给辖区疾病预防控制机构，并于当天将疑似肺结核患者转诊到当地结核病定点医疗机构。

5.4 通风要求

5.4.1 肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病人的候诊区和诊室、结核病患者督导用药室/健康管理室应通风良好，每小时换气次数达到 12 次。

5.4.2 在采用自然通风方式、每小时换气次数无法达到 12 次的情况下，应安装排风扇。

5.4.3 诊室内医务人员应处于上风向，肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者处于下风向。

5.5 消毒措施

5.5.1 对肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者停留的区域应每天采用紫外线灯进行空气消毒和物表消毒。紫外线灯的辐照强度和使用条件应符合《消毒技术规范》（2002 年版）的要求。宜采用上层空间紫外线灯。

5.5.2 可采用化学消毒剂进行空气和物表/地表消毒。进行空气消毒时应门窗关闭，消毒结束后，应打开门窗通风。进行物表或地表消毒时采用喷洒或湿式擦拭。化学消毒剂的选择和使用方法应符合 GB 27953-2020 的要求。

5.5.3 痰等口鼻分泌物可使用含氯消毒剂进行浸泡消毒。使用方法应符合 GB 27953-2020 的要求。

5.6 个人呼吸防护

接诊肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者、对结核病患者进行直接面视下督导用药时，医务人员应佩戴适合的医用防护口罩。医用防护口罩应满足 GB 19083-2010 的要求，并在适合性测试的基础上进行选择。

6 社区卫生服务站/村卫生室的结核感染预防与控制措施

6.1 督导用药室/健康管理室基本设置要求

6.1.1 应单独设置在通风良好处，远离疫苗接种室等人群聚集区域。无法单独设置时，宜设置单独的出入口。

6.1.2 督导用药室/健康管理室应保证一室一医一患。

6.1.3 在采用自然通风方式、每小时换气次数无法达到 12 次的情况下，应安装排风扇。宜安装紫外线灯。

6.2 督导用药工作流程

6.2.1 社区医生/村医提前与患者约定督导用药时间，尽量与其他患者的就诊时间分开，并提醒患者离开家后应一直佩戴医用外科口罩。

6.2.2 完成督导用药、患者离开时，社区医生/村医应提醒患者佩戴医用外科口罩后再离开，并需全程佩戴。

6.2.3 患者离开后，社区医生/村医应对督导用药室进行空气消毒和物表/地表消毒。采用紫外线灯照射消毒时其辐照强度和使用条件应符合《消毒技术规范》（2002 年版）的要求，采用化学消毒时其消毒剂选择和使用方法应符合 GB 27953—2020 的要求。

6.3 个人呼吸防护

对结核病患者进行直接面视下督导用药时，医务人员应佩戴医用防护口罩。医用防护口罩应满足 GB 19083-2010 的要求，并在适合性测试的基础上进行选择。

6.4 肺结核患者及其家属健康教育核心要素

- 6.4.1 肺结核是通过呼吸道传播的慢性传染病。
- 6.4.2 坚持正规治疗，绝大多数肺结核是可以治愈的。
- 6.4.3 中断治疗会导致治疗失败，造成耐药，增加治疗费用，影响治疗效果。
- 6.4.4 按医嘱定期复查、出现不良反应及时和医生联系，如有紧急情况应尽快就医。
- 6.4.5 保持心情舒畅、情绪稳定，减轻精神压力，树立治疗信心。
- 6.4.6 与家人分室居住，注意咳嗽礼仪，保持居室内通风良好，妥善处理痰液等口鼻分泌物。
- 6.4.7 尽量避免去公共场所，必须外出时佩戴医用外科口罩，注意咳嗽礼仪。

7 评价

7.1 评价区域

- 7.1.1 应评价社区卫生服务中心/乡镇卫生院的门诊区域、肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核患者的候诊区和诊室、胸部影像学检查室、督导用药室/健康管理室。
- 7.1.2 应评价社区卫生服务站/村卫生室的督导用药室/健康管理室。

7.2 评价频度

- 7.2.1 社区卫生服务中心/乡镇卫生院每年进行 2 次内部评价，由疾病预防控制机构每年进行 1 次外部评价。
- 7.2.2 社区卫生服务站/村卫生室由社区卫生服务中心/乡镇卫生院每年进行 1 次外部评价，疾病预防控制机构进行抽查评价。

7.3 评价方法

- 7.3.1 应采取查阅资料、现场测量、观察和访谈等方式进行评价。
- 7.3.2 疾病预防控制机构进行抽查时，采取与评价相同的方法进行。

7.4 评价内容

7.4.1 是否有单位负责人负责结核感染预防与控制工作、经培训合格的工作人员、制定感染管理制度和结核感染预防控制计划、有培训计划并按计划开展培训、有定期体检制度、有结核感染预防与控制工作所需的设施设备。

7.4.2 是否门诊区域/督导用药室布局合理、有醒目标识、配备紫外灯、患者督导用药时间与其他就诊者就诊时间无交叉、及时转诊疑似肺结核患者/推介肺结核可疑症状者。

7.4.3 是否预检分诊制度实施良好、对患者及其家属开展健康教育、患者注意咳嗽礼仪。

7.4.4 是否门诊区域和督导用药室通风状况良好、每天定时消毒、紫外线灯辐照强度达标。

7.4.5 医务人员接诊肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者时是否规范佩戴医用防护口罩。

7.5 评价结果应用

7.5.1 社区卫生服务中心/乡镇卫生院的感染管理工作人员进行内部评价后，应形成书面结核感染预防与控制工作评价报告（见附录B），反馈给机构负责人，并进行整改。

7.5.2 社区卫生服务中心/乡镇卫生院的感染管理工作人员对社区卫生服务站/村卫生室进行外部评价后，指导整改。

7.5.3 疾病预防控制机构进行外部评价和抽查评价后，应形成书面结核感染预防与控制工作评价报告（见附录B），提交给当地卫生健康行政部门，并反馈给被评价机构的负责人，指导机构整改。

7.5.4 疾病预防控制机构宜将评价结果在当地同类型机构中进行比较分析，促进结核感染预防与控制工作的不断改进。

附录 A

(资料性)

结核感染预防与控制计划

一、背景信息

1. 单位基本情况：包括单位性质、规模、功能/职能、级别、人员数量、主要服务范围等。

2. 单位工作量：包括上一年度的呼吸科/内科门诊量人次、接诊的肺结核可疑症状者人次数和疑似肺结核患者人次数、报告和转诊的疑似肺结核患者人数、医务人员被诊断为肺结核的人数、督导用药的肺结核患者数等。

3. 感染控制工作架构：

结核感染预防与控制工作负责人姓名：_____ 职务：_____

感染管理专（兼）职人员姓名：_____

二、目的

（描述制定本计划的目的）

三、主要内容

（一）组织管理

包括以下几个方面（可不局限于这些方面）：

1. 机构的感染管理相关制度；
2. 结核感染预防与控制的人力资源建设，包括人员数量要求与培训计划等；
3. 结核感染预防与控制的健康教育，计划、频次、对象、参加人员、具体措施等；
4. 机构的建筑布局；
5. 结核感染风险的评估方法、频次、范围、执行时间与人员等；
6. 结核感染控制措施实施状况评价的内容、频次、执行人员、反馈与改进计划等；
7. 预算投入，明确用途、金额、使用部门等。

（二）门诊区域

（应包括预检分诊及后续措施、通风和消毒、个人呼吸防护等具体措施的实施区域、实施者、对象与受众、实施要求等）

（三）督导用药室/健康管理室

（应包括督导用药工作流程、通风和消毒、个人呼吸防护等具体措施的实施要求）

机构负责人（签字）：_____

制定人（签字）：_____

日期：_____

日期：_____

附录 B

(资料性)

结核感染预防与控制工作评价报告

一、前言

描述开展评价的时间和人员、评价的区域等。

二、评价方法

针对评价的结核感染预防与控制措施，描述具体的方法，包括查看的资料名称、进行现场测量的区域、查看的感染控制设施设备名称及数量、访谈的对象及其人数等。

三、评价结果

(一) 组织管理工作开展情况

描述机构结核感染预防与控制工作的组织架构、感染控制计划的完整性、培训工作开展情况、体检工作开展情况及其结果、感染控制设施设备的配备数量等。

(二) 门诊设置和 workflows

描述门诊的布局、标识/指示牌的放置、预检分诊工作实施情况、与肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者相关的门诊工作流程、健康教育材料和工作开展情况等。

(三) 通风和消毒情况

描述候诊区、诊室、胸部影像学检查室、督导用药室/健康管理室的通风量，评价是否达到标准，并描述通风方向是否合理；描述现场测量的紫外线灯的安装高度、安装数量和辐照强度，评价是否达到标准；描述采用化学消毒剂进行空气消毒的情况，等。

(四) 个人呼吸防护情况

主要描述医务人员接触肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者或结核病患者时是否规范佩戴医用防护口罩。

四、改进建议

基于评价结果，对未实施或未达到标准之处提出具体的改进建议。

评价人（签字）： _____

日期： _____

参考文献

- [1] 成君, 张慧. 世界卫生组织结核感染预防控制指南(2019年更新版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2020.
- [2] 王黎霞, 成诗明, 何广学, 等. 中国结核感染预防控制手册[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2014.
- [3] 王黎霞, 成诗明, 何广学, 等. 中国结核感染控制标准操作程序[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
- [4] 国家卫生计生委办公厅关于印发基层医疗机构医院感染管理基本要求的通知(国卫办医发〔2013〕40号)
- [5] WS/T511-2016 经空气传播疾病医院感染预防与控制规范
- [6] 国家卫生健康委关于学习宣传贯彻《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》的通知(国卫法规函〔2020〕204号)
- [7] 国家卫生健康委办公厅关于印发中国结核病预防控制工作技术规范(2020年版)的通知(国卫办疾控函〔2020〕279号)
- [8] 医疗机构传染病预检分诊管理办法(卫生部令第41号)
- [9] 消毒技术规范(2002年版)(卫法监发〔2002〕282号)
-