

# 2023 年院内感染工作计划

## 2023 年院内感染工作计划 1

在医院整体工作的统一筹划部署下，为增强医院感染维护有效预防和控制医院感染，提高医疗质量，保证医疗安全，并结合我院医院感染维护工作实际，特制订医院感染维护工作计划如下：

一、增强医院感染维护制度的完备，并依据国家有关的法律、法规、规章和规范、常规要求开展工作。

1、制定全院各类人员预防、控制医院感染维护知识与技能培训、考核计划，并在工作中组织实施。（有考核、有记载）培训率应 $>90\%$ ，合格率 $>80\%$ 。

2、进一步完备有关预防和控制医院感染规章制度，并对其落实情况执行检验和指导。

3、进一步完备医院感染维护有关职责，并对其履行情况执行督导。

二、增强医院感染的监测，监管

1、对医院感染及其有关危险因素执行监测、剖析和反馈，针对疑问提出方法并指导实施。

2、对医院感染发生状况执行调查、统计剖析，并向医院感染维护委员会报告。医院感染发生率应 $<8\%$ 。

3、对医院感染事件执行报告和调查剖析，提出控制方法，并协调、组织有关部门执行处理。

4、积极开展医院感染漏报率调查，并将结果及时反馈给医院感染维护委员会及有关科室。漏报率应 $<20\%$ 。

5、临床科室、医院感染维护科须按《医院感染维护方法》要求时限及时向  
上级主管部门上报医院感染病例。

6、按《医院感染维护方法》要求，做好环境卫生学、消毒、灭菌成效等监  
测。

7、医院感染维护科须对购入的消毒药械、一次性运用医疗卫生用品执行监  
督维护，对医院购入的此类用品审核的产品有关证件复印件执行保存。

8、对医院的清洁、消毒灭菌与隔离，无菌技能，医疗废物维护等工作提供  
指导。

9、对传染病的医院感染控制工作提供指导。

10、积极参与与抗菌药物临床运用的维护工作。

三、增强重点部门的医院感染维护。按照国家有关法律、法规制定重点科  
室的预防，控制医院感染制度，并认真落实、督导。

1、检验验收重点科室资料，一月一通报。

2、增强供应室维护。尤其是组织、装备、质量建设进一步充实到位。启动  
以消毒供应室为中心环节的消毒灭菌工作。

四、提高医院感染控制意识，增强药物人员的自身防护，以防医院感染于  
未然。

1、增强医务人员的预防意识与有关法律法规知识的培训力度。

2、严格要求医务人员执行无菌技能操作、消毒隔离工作制度、手卫生、手  
消毒规范，并强制维护。

3、严格要求医务人员执行准则预防方法，尽量避免因职业暴露而受感染。

总之，在医院感染维护委员会的指导和大力支撑下，坚持科学成长观、以人为本，重点抓医院感染维护中各项方法的临床落实，依法维护医院感染预防与控制工作，防医院感染于未然。

## 2023年院内感染工作计划2

为进一步搞好医院感染管理工作，保障医疗安全，认真落实《医疗废物管理条例》和《医院感染管理办法》，在主管院长的领导下，今年主要搞好以下几项工作：

一、使用中的紫外线灯管强度监测：每半年对各科室使用紫外线灯管进行强度监测。

二、抗菌药物合理使用管理：根据我院“抗菌药物合理使用实施细则及抗菌药物合理管理办法”，对抗菌药物实行分级管理。每季度调查住院病人抗菌药物使用率，每月对抗菌药物合理使用情况进行考核，逐步降低抗菌药物的使用率。规范外科围手术期预防用药。

三、医院感染管理知识培训：加强感染管理知识培训，提高医务人员院感意识，进行分层次医院感染知识培训。主要计划培训以下内容：

1、院感相关知识及个人防护知识；

2、对护理人员主要为无菌技术及消毒隔离知识，医疗废物管理等；

3、对全院人员进行手卫生，医疗垃圾的分类、职业暴露防护；

四、强化手卫生管理

根据《医务人员手卫生规范》，加强各级医务人员手卫生培训及宣传，完善手卫生设施，提高医务人员手卫生意识和依从性。

## 五、加强医务人员职业防护管理

加强医务人员卫生安全职业防护工作，增强医务人员职业暴露防护意识，认真落实职业暴露防护措施，确保员工职业安全。

六、加强医院消毒药械及一次性医疗用品的审核工作。定期对一次性医疗用品，消毒药械的使用及证件进行检查。

## 七、病区环境卫生及医疗废物监督管理：

1、按照二级乙等医院的管理要求，病房地面拖洗工具专用，各病房不交叉使用，对病区清洁用具要求：每天结束后进行清洗消毒，悬挂晾干，并定期进行保洁效果评价。

2、对病区环境保洁工作开展全面考核和监督，制定室内、室外卫生检查考核表。

3、护理部、感染管理科加强对洗衣房的管理与考核。

4、定期督查医疗垃圾分类收集及消毒处理情况，监督管理使用后的一次性医疗用品的消毒毁形、回收焚烧处理等工作。

## 2023 年院内感染工作计划 3

控制好医院感染是一个医院发展的命脉，所以在不断的提高医疗质量的同时，也要不断的加强医院感染管理，根据我院的实际情况，特制定我院\_\_年工作计划如下：

### 一、加强制度的落实

\_\_年我们经过了二甲评审，院感科以二甲评审为契机，制定完善制度流程，规范执行操作规程，医院制定了《预防与控制医院感染手册》，并采取有效措施贯彻落实，有效的降低医院感染发生率。

二、加强医院感染的监测和监管，尤其是重点科室和一些容易忽视的科室。

1、每月定期或不定期对各科室院感管理工作进行考核监督，发现问题及时整改；对全院感染发生率进行监测，严格控制医院感染发生率。

2、对采购的消毒液及消毒物品质量严格把关。

3、对使用中的消毒液根据性能定期更换，并随时进行浓度监测。

4、对使用中的紫外线灯管半年进行强度测试，不符合要求及时更换。

5、对供应室、手术室重点进行监管，每月不定期进行抽查，使清洗、消毒、灭菌各个环节都符合要求，高压灭菌每锅进行物理监测，每包进行化学监测，每周进行生物监测。对手术室空气、物表、医务人员手等每月进行监测，不符合要求进行整改。

6、加强对手术室消毒隔离管理，严格限制手术室进出人员，不符合要求人员不得进入手术室。

7、每季度对环境卫生，医务人员手等进行生物监测，并对医院感染发生状况进行调查、分析，并反馈各科室。

8、开展手术切口感染、留置尿管相关感染等目标性监测。

三、加强院感知识培训，增强医务人员控制院感意识

1、每个季度进行一次全院感染管理知识、传染病防治知识培训，并进行考试，对不合格者进行补考。

2、科室每月根据本科室情况组织学习一次院感知识，并有记录。

3、院感管理人员积极参加区内外组织的院感培训班学习，以了解更多动态的院感知识，不断提高本院的院感管理能力。

4、通过学习不断提高医务人员的院感意识，尤其是中医类人员普遍无菌观念差，我们要对中医人员进行重点培训，特别要把针灸室的消毒隔离工作做为重点进行管理。

#### 四、加强医疗废物管理，提高医务人员职业防护。

1、规范处置医疗废弃物，按类分放、贮存、运输，记录要求真实、客观、及时、准确。

2、加强阳性标本的管理，要求严格按照规范进行存放、消毒、销毁，记录详细、真实。

3、医务工作者严格执行标准防护制度，尽量避免职业暴露。

#### 五、加强抗菌药物合理应用管理

每月进行抗菌药物合理使用情况调查，并进行分析，对不合理现象进行全院公示或与绩效工资挂钩，提高手术患者术前30分钟—2小时预防性抗菌药物使用率。

#### 六、加强手卫生管理，提高手卫生依从性

根据《医务人员手卫生规范》，加强各级医务人员手卫生培训及宣传，完善手卫生设施，在手术室规范外科手消毒方法和流程，科室每月对手卫生进行培训、监督、考核。不断提高医务人员洗手依从性。

### 2023年院内感染工作计划 4

在院部、支部领导下及上级主管部门的指导下开展工作，以预防控制传染病的爆发流行，控制院内感染为中心，以保障人民群众身体健康为目标。为了认真贯彻实施《传染病防治法》，进一步搞好医院院内感染管理工作，结合震后我院实际情况，特制定工作计划。

### 一、加强政治思想工作及业务学习

组织全院职工，认真学习《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》及《消毒管理办法》、《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》、等相关法律法规，提高认识，转变观念，扎扎实实把传染病管理和院内感染管理工作落到实处，拟定今年组织全院职工开展传染病知识培训和院内感染知识讲座各两次，理论知识考试两次，并对新进人员进行岗前培训。

### 二、进一步加强传染病管理工作

1、进一步完善疫情报告管理制度。做到谁接诊、谁报告、责任报告人在首次诊断或发现法定传染病人、疑似传染病人、病原携带者时，应立即认真填写“传染病报告卡”，并按规定时限和程序报告，对有漏报、迟报者，经检查发现一次扣发活工资 10 元，发现第二次扣发 20 元，依次类推。填写传染病报告不完善的，缺一项扣发活工资 5 元，二项扣 10 元，依次类推。对瞒报、不报告者，一经查到，扣罚当月活工资。

2、进一步完善实施传染病网络直报工作。网络直报人员在接到报告后，应及时审核传染病报告卡信息并录入直报系统，每日对本单位传染病监测信息进行汇总分析，建立健全传染病信息报告管理组织和制度，建立传染病诊断、报告和登记制度，每月底及时将传染病月报表\_\_县疾病预防控制中心并协助疾控中心开展传染病疫情调查。

3、加强传染病防控工作，做好常见传染并重点疫情预警监测，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。继续做好甲型 h1n1 流感防治工作，今年主要一抓医护人员知识培训，二抓应急处置培训，三抓医疗救治培训，四抓病例监测培训。

4、进一步加强发热、腹泻门诊管理，按要求认真填写各种登记本。坚持发热病人每日零报告制。

### 三、加强死亡病例报告和死亡证明书的管理，

按照《\_\_县以上医疗机构死亡病例监测实施方案（试行）》要求，进一步做好死亡病例监测工作及网络直报工作。加强《居民死亡医学证明书》的管理，出现居民死亡后，由经治医师详细填写死亡证明书内容，填写完后由门诊办公室盖章，证明书第三、四联交由死者家属，第一、二联由门诊办公室通知预防保健科收取，保健科将第二联进行网上直报，第一联保存在死者病历中。凡是院收治的病员死亡后，才能开具《居民死亡医学证明书》，院外死者原则上不得开具《居民死亡医学证明书》，特殊情况需经院长、分管院长同意后方可开具。如因医师私自开具《居民死亡医学证明书》，造成的一切不良后果概由当事人承担全部责任。

### 四、进一步加强院内感染管理

#### （一）加强院内感染核心科室管理。

1、加强供应室管理，保障消毒灭菌包质量。供应室要认真组织学习、掌握各项灭菌监测技术，定期进行效果监测，并作好各种监测登记，认真按照《供应室工作质量标准》执行，保证灭菌物品质量，拒绝不合格的灭菌物品进入临床科室，坚持下收下送制度，保障临床科室无菌物品的供给。

2、手术室必须严格执行无菌技术操作规程，手术器具必须做到一用一灭菌，手术器械尽量采用高压灭菌，须化学消毒剂浸泡器械首选 2%戊二醛，必须达到灭菌要求。严格执行消毒隔离制度，严格限制手术室内人数，非手术人员不得进入手术室。

3、加强产科感染管理，预防产妇及新生儿感染，医护人员严格执行无菌技术操作及相关操作规程，严格执行消毒隔离制度，产房区域划分应相对明确，分娩结束做好消毒处理。



#### 4、加强临床医技科室管理。

(1) 胃镜室使用后的内窥镜及配件清洗消毒应严格按照《内窥镜清洗消毒操作规范》要求做好内窥镜清洗、消毒、登记工作。

(2) 加强口腔科诊疗器械消毒管理：凡进入口腔内的所有器械必须达到“一人一用一消毒或灭菌”，对进入病人无菌组织的器械必须采用高压灭菌，对需浸泡的器械必须使用高效消毒剂浸泡。

(3) 病理科要认真做好废弃组织无害化处置登记等工作。

(4) 检验科使用压脉带坚持一人一根，用后必须浸泡消毒。( ) 废弃标本必须经过消毒处理后排入下水道。

(5) 加强洗衣房医院感染管理工作，严格划分污染区与清洁区，对各类衣物应分类清洗，对感染性衣物要经消毒后单独洗涤，液、 体液污染的衣物应视同感染病人的衣物等同处理。洗衣机要定期消毒。供应室要做好洗衣房指导、监督工作。

(二) 积极开展综合性监测和目标监测。今年拟邀请疾控中心对我院开展生物监测两次。院感科对手术室、治疗室、供应室、产科等重点科室的消毒灭菌物品，消毒液进行不定期监测，每季度对各科室紫外线灯进行强度检测，消毒隔离工作进行考核一次，并对各科室的感染发生率，部位感染率，各种感染的易感因素，病原体及其耐药性情况，抗生素的使用情况，消毒灭菌效果和医护人员的不卫生习惯等，有针对性的进行宣传教育，培训和指导，给予有效控制。对院内感染管理中存在问题及安全隐患加以系统分析，定期对监测资料进行分析，反馈给各科室，提出解决办法和防范措施。

(三) 各临床科室认真填写院内感染卡片，按时上报，如有漏报、不报者将按传染病疫情报告制度进行处理。

(四)进一步加强医疗废物管理。各科室必须严格遵守《医疗废物管理制度》，做好垃圾分类。加强对清洁工的培训管理，作好对医疗废物处理的登记，交接记录工作，严防医疗废物向外流失。

#### 五、进一步加强健康教育和计划免疫工作

1、今年将在门诊、住院部设立健康教育，传染病防治专栏，根据季节的变化和实际需要，及时更换宣传内容，拟定开展健康宣传活动4次，办传染病专栏4期。

2、加强对医院工作人员的健康管理，建立锐器伤登记报告制度和职工健康档案。

3、配合疾控中心开展计划免疫工作，保障在我院出生的新生儿卡介苗、乙肝疫苗接种率达100%，做好学校、社会群体大型预防接种。

#### 六、搞好医院环境消杀工作

每月对周围环境进行一次消杀处理，特殊情况遇环境污染随时消毒。

### 年院内感染工作计划 5

健全医院感染管理责任制，规范和落实各项规章制度按照《医院感染管理办法》和国家有关法律法规，完善医院感染管理委员会，并进一步加大监管力度，认真督导规章制度落实情况。有效预防和控制医院感染的发生，保证医疗安全。

1 加强组织领导建立健全医院感染管理体系是预防医院感染的重要前提。

2 进一步完善医院感染管理委员会会议制度，至少每半年一次研究、协调和解决有关医院感染管理方面的问题，遇到问题随时召开专题会议，充分发挥委员会的领导和决策能力。3 进一步完善医院感染管理科多部门合作机制积极开展医

科室积极配合，相互协调，使医院感染管理工作科学化、规范化。

4 临床科室医院感染管理小组加强管理及时监控各类感染环节，采取有效措施，降低本科室医院感染发病率。监督检查本科医师合理用药和合理使用抗菌药物，严格执行无菌技术操作，落实消毒隔离和标准预防各项措施，保障医疗安全。

## 二 严格监测和监督工作

1 医院感染的监测按照医院感染诊断标准，实行有效的医院感染监测。要求临床医师熟练掌握其诊断标准，医院感染管理科每月对监测资料进行汇总、分析，及时反馈给科室。每季度向院长、医院感染管理委员会做书面汇报，向全院医务人员反馈，特殊情况及时报告和反馈。

2 消毒灭菌效果监测：每月进行消毒、灭菌、环境卫生学监测，对临床科室使用中的消毒液、医务人员的手、物体表面、室内空气、内镜室、牙钻、高压灭菌锅进行定期和不定期随机抽样监测。

3 开展医院致病菌和耐药率监测，定期向各临床科室反馈，指导临床合理应用抗菌药物，提高医院感染性疾病的治疗水平。

## 三 加强重点部门的医院感染管理

1 对于骨科大手术的管理，采取院感科专职人员监督手术过程各环节，找出存在的问题，促进改正。要求全院医务人员严格执行各项无菌技术操作规程，严格消毒隔离制度，强化无菌操作意识。

## 四 开展目标性监测：

1. 留置导尿管相关的泌尿系感染发病率。

2. 不同感染风险指数手术部位感染发生率。

五 加强落实执行《手卫生规范》制订并落实医务人员手卫生管理制度，

加强手卫生的宣传、教育、培训活动，增强预防医院感染的意识，掌握手卫生知识，保证洗手与手消毒效果。

#### 六加强医务人员的职业防护

1 按照《职业病防治法》及其配套的规章和标准，制订医务人员的卫生防护制度，明确主管部门及其职责，并落实到位。结合本院职业暴露的性质特点，制订具体措施，提供针对性的、必要的防护用品，保障医务人员的职业安全。

2 加强全院职工的职业暴露知识的培训，对高危科室及部门的医护人员每年提供健康体检，医务人员严格执行标准预防，做好自我防护。当出现职业暴露时，严格遵循职业暴露处理原则，按要求进行报告、登记、评估、预防性治疗和定期随访。

#### 七开展医院感染知识培训，提高医院感染意识

1 加强医院感染管理队伍建设医院感染管理专职人员积极参加医院感染控制与管理的培训班，努力提高业务水平和自身素质，使医院的感染管理制度化、规范化。

## 年院内感染工作计划 6

### 一、政治思想方面

全科人员在邓院长的领导下，掀起了“爱岗敬业、以院为家”的热潮，我科人员积极响应院里各项号召，遵规守制、献计献策，时时刻刻与医院保持一致，经常参加院里各种学习和培训，人人有笔记，通过学习、使全科人员的政治素质有了提高，同时也增加了工作责任心和事业感，提高了工作效益和工作质量。

### 二、传染病管理

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/188014070013006132>