

院感质工作计划 7 篇

院感质工作计划篇 1

结合上级卫生行政部门及我院院内感染掌控工作要求，为提高我科院内感染管理质量为目标，我科依据《医院感染管理规范》《消毒技术规范》和《传染病防治法》等有关文件与规定，订立相应的院内感染掌控计划如下：

一、完善管理体系，发挥体系作用

1、为进一步加强医院感染管理工作，明确职责，落实任务，重新调整充实临床科室感染监控小组，完善三级网络管理体系。

一门诊院内感染掌控小组

组长

副组长：

医生院内感染掌控成员：

护士院内感染掌控成员：

2、将医院感染管理部分加入了本科医疗护理质量督察中，订立相应奖惩方法。

3 订立月计划、周布置，日重点，在实施的同时做好记录备案。

二、医院感染监测方面

1、病历监测：掌控感染率而且削减漏报

2、环境监测的方面；对门诊环境、空气、衣物、医务人员手、消毒液、无菌物品定期监测。

3、消毒灭菌监测：每日对全科使用中消毒液进行监测；对使用中的紫外线灯管进行监测，并执行照射小时数登记，定期更换，以确保消毒质量。每周对我科使用的消毒剂及一次性医疗器械和物品进行自查。

4、抗生素使用调查

定期对全科抗生素使用情况进行检查，防止滥用抗生素。

三、门诊严格实行分诊制度。

四、严格执行医疗废物分类、收集、运输等制度杜绝泄漏事件。

五、多渠道开展培训，提高医务人员院感意识。

六、对发生的院内感染适时完成上报。

七、实行多种形式的感染学问的培训：将集中培训与晨会科室培训有机结合，加添医务人员的医院感染学问，提高院感意识。

八、将手卫生与职业暴露防护问题纳入我科院内感染掌控工作中的重点，加强手卫生及职业暴露防护。

院感质工作计划篇 2

为提高我院院感管理质量，进一步搞好院感管理、传染病管理工作，保障医疗、护理安全，特订立 20xx 年工作计划：

一、医院感染掌控

1、每月下到各个科室监测住院病患院感发生情况，督促临床医生适时报告院感病例，防止医院感染暴发或流行。

2、每月对手术室、产房、血透室等重点部门的空气、物体表面、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、消毒灭菌物品等进行消毒灭菌效果及环境卫生学监测一次。发觉不合格处，严加整改，直至监测结果合格为止。

3、每季度对临床科室、重点部门进行消毒隔离质量检查一次，对检查结果进行反馈，并提出改进措施。

4、依据本年度院感监控管理要求，搭配全国院感监控管理培训基地，开展医院感染横断面调查一次。

二、抗菌药物应用：

1、依照相关规定对抗菌药物实行分级管理，定期调查住院病患抗菌药物使用情况。

2、帮助检验科定期公布医院前五位感染细菌谱及其耐药菌，为临床医生合理使用抗菌药物供应依据。

三、传染病管理：

1、每天收集医院各科室的传染病报告卡、死亡医学诊断证明书、居民恶性肿瘤报告卡，做好医院疫情报告和死亡、肿瘤病例报告工作。

2、每天对收集的传染病报告卡进行审核，保证其内容完整、真实。

3、收到疫情报告卡和死亡病例报告后，依照规定时限，通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络直报。

4、每月末，查阅医院本月的门诊日志、出入院登记、出院病历、放射科检查结果及检验科阳性结果登记本，发觉漏报适时补报。

5、每月与医务科核定死亡病例登记，发觉漏报适时补报。

6、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理、报告的检查工作，搭配疾病防备掌控部门搞好疫情调查工作。

四、医疗废物监督管理

1、每月到医院临床支持中心检查一次，督促医疗废物分类、收集、运输等制度执行情况，躲避发生医疗废物流失。

2、每月查阅医疗废物交接登记本一次、发觉漏项适时填补。

五、手卫生及职业暴露防护

1、将手卫生消毒列入科室质量检查项目，每季度抽查医务人员进行手卫生消毒技术考核一次。

2、加强职业暴露防护学问宣扬教育，削减职业暴露风险。

3、发生医务人员职业暴露后，严格依据有关规定进行妥当处置。

六、院感学问培训

1、本年度协同医教科组织新进人员进行院感、传染病学问岗前培训一次。

2、分层次开展医院医务人员院感学问培训两次，提高医务人员院感学问水平。

院感质工作计划篇 3

一、医院感染掌控

1、每月下到各个科室监测住院病人院感发生情况，督促临床医生适时报告院感病例，防止医院感染暴发或流行。

2、每月对手术室、产房、血透室等重点部门的空气、物体表面、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、消毒灭菌物品等进行消毒灭菌效果及环境卫生学监测一次。发觉不合格处，严加整改，直至监测结果合格为止。

3、每季度对临床科室、重点部门进行消毒隔离质量检查一次，对检查结果进行反馈，并提出改进措施。

4、依据本年度院感监控管理要求，搭配全国院感监控管理培训基地，开展医院感染横断面调查一次。

二、抗菌药物应用：

1、依照相关规定对抗菌药物实行分级管理，定期调查住院病人抗菌药物使用情况。

2、帮助检验科定期公布全院前五位感染细菌谱及其耐药菌，为临床医生合理使用抗菌药物供应依据。

三、传染病管理：

1、每天收集全院各科室的传染病报告卡、死亡医学诊断证明书、居民恶性肿瘤报告卡，做好全院疫情报告和死亡、肿瘤病例报告工作。

2、每天对收集的传染病报告卡进行审核，保证其内容完整、真实。

3、收到疫情报告卡和死亡病例报告后，依照规定时限，通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络直报。

4、每月末，查阅全院本月的门诊日志、出入院登记、出院病历、放射科检查结果及检验科阳性结果登记本，发觉漏报适时补报。

5、每月与医务科核定死亡病例登记，发觉漏报适时补报。

6、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理、报告的检查工作，搭配疾病防备掌控部门搞好疫情调查工作。

四、医疗废物监督管理

1、每月到医院临床支持中心检查一次，督促医疗废物分类、收集、运输等制度执行情况，躲避发生医疗废物流失。

2、每月查阅医疗废物交接登记本一次、发觉漏项适时填补。

五、手卫生及职业暴露防护

1、将手卫生消毒列入科室质量检查项目，每季度抽查医务人员进行手卫生消毒技术考核一次。

2、加强职业暴露防护学问宣扬教育，削减职业暴露风险。

3、发生医务人员职业暴露后，严格依据有关规定进行妥当处置。

六、院感学问培训

1、本年度协同医教科组织新进人员进行院感、传染病学问岗前培训一次。

2、分层次开展全院医务人员院感学问培训两次，提高医务人员院感学问水平。

院感质工作计划篇 4

年医院感染科工作总结及年工作展望

年即将就要过去，随着时间的消失这个数将进入历史的长河，回顾过去的一年繁忙而紧张工作，欣慰而自负。欣慰的是得到了上级领导的好评与认可，自负的是在院内感染与传染病管理工作取得了优异的成绩。

现代医院的理念是从治疗疾病机制变更为防备疾病机制，而医院感染管理是医院质量管理及防备疾病的紧要环节，也是医疗安全最紧要的一环。管理的最后目标是削减医院感染的各种不安全因素，降低医院感染的发生率。

掌控医院感染的手段，首先是提高医院各级各类人员对医院感染的认得水平，加强工作责任心，在日常诊疗工作中树立自动防备医院感染的意识；保证医院医疗用品的消毒灭菌质量；同时确保各项防备和掌控医院感染的制度、措施落到实处，发挥实效。

医院感染管理是一项全员、全方位的管理工作，而医院感染管理工作多而杂性，传染病疫情多而杂多变性，要求我们医护人员不绝学习院内感染及传染病防备相关学问，把握新学问，把握院内感染掌控新方法，共同参加，朝着零感染的方向努力。

年也是我院二甲准备年，在院领导的直接领导下，感染科全体人员努力拼搏及全院医护人员鼎力支持，凭借着质量第一、病人第一、防备第一的理念，全面开展院内感染、传染病防备、传染病疫情管理等各项工作，狠抓落实、抓实效、重视细节、捉住关键环节，强化院内感染各项制度、措施，深入学习和贯彻传染病各种法律法规，做到了院内感染防备系统化、规范化、措施化，加大院内感染的引导、督导工作，结合我院的实际工作、实际情况，实行切实有效的措施，成立了以院长为核心的质控领导小组，健全院、科等三级网络体系。在时间紧任务重，面临偏重重压力，全科克服困难为

二甲打开绿色通道。实在工作如下：

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，常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养有了提高，同时也加添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

1、严格执行传染病法律法规，建立健全各项规章制度并组织实施。做到有法必依，执法必严、有章可循。

2、定期对传染病防治学问和技能的培训，使医务人员把握传染病报告种类、报告时限、报告程序，使我院的法定传染病报告率实现 100%。对传染病患者实行有效的隔离措施，未发生院内传染病的局部流行。

3、新上岗人员做到即上即培训，即培即考核原则。

三、我院是本地最权威的医疗机构，承当着突发公共卫生事件和祸害事故的紧急医疗救援任务，所以我院建立了应急预案和组织，做到了定期演练和相应培训，加强应急本领，备好了救援物资等，随时处于应急状态（含通讯联络），而且做到了适时、妥当处置医院内部发生的突发事件

、医院感染管理：制度健全，监督引导到位，对新上岗人员、进修生、实习生、医务人员定时培训，医务人员知晓率实现了 100%。医院感染监测到位，病例监测、卫生学监测做到精准、达标。

2、重点部门的医院管理：抓好手术室、供应室达标改建、口腔科、腔镜室、感染性疾病科、血液透析室、检验科等这些重点科室的管理，从室内的保洁、消毒、医务人员的操作，物品器械的清洗、消毒、灭菌等环节入手，使之实现医院感染管理规范的标准。

3、输血管理：严格执行了《献血法》的有关规定，严禁了擅自采血，成分输血比例实现了规定要求，输血不良反应应急预案健全，储备血液能充足急诊临时用血需求。

4、抗菌药物的管理：结合我院的实际情况，订立了抗菌素合理使用制度，并与药剂科共同监督执行。

5、一次性使用医疗物品的管理：杜绝了重复使用，医疗废物的分类、焚烧，实现了《医疗废物管理条例》的标准。

总之，院内感染涉及全院各个角落，贯穿于自病人从入院到出院的全过程，贯穿于治疗和护理的每一细节当中，为此我科要常抓不懈，使各项监测统计指标，实现医院感染管理要求的标准，为我院医疗服务质量的提高和医疗事业的进展保驾护航。

年的工作更是繁重而又困难，光荣而自负，责任重点，任重道远。我们要加强学习、一丝不苟，不管压力有多大，工作任务有多

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/276234145053010231>