# 最新医院感染工作计划(8篇)

来源：网络 作者：雨后彩虹 更新时间：2024-06-19

*医院感染工作计划手术室医院感染工作计划一我科坚决贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》、《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》、《医疗废物管理条例》、《抗菌药物临床应用指导原则》。一、做好科室院内感染监测；①控制感染率并减少漏报；②向科室全...*

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划一**

我科坚决贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》、《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》、《医疗废物管理条例》、《抗菌药物临床应用指导原则》。

一、做好科室院内感染监测；①控制感染率并减少漏报；②向科室全体人员强调医院感监测的意义；③每月对科室的环境、空气、医务人员手、消毒液、无菌物品等进行常规监测；④指导相关传染病应分诊的科室；⑤按照卫生部的规定进一步规范内镜、口腔科、器械清洗消毒流程，新采购一批符合实际工作的仪器设备及防护装备。

二、认真贯彻执行新的《中华人民共和国传染病防治法》，加强传染病网络直报管理，对科室医生进行网络直报流程培训。

三、加强消毒隔离制度，每月开展消毒灭菌效果监测与评价。保证各项监测项目达标。空气、医务人员手、物体表面合格率≥98%，使用中消毒液合格率100%；无菌器械保存液合格率100％；灭菌物品合格率达100%。今年落实每季度开展一个项目目标监测，如手卫生、柜台、电脑键盘等。

四、对使用中的紫外线灯管每季度监测一次照射强度。

五、严格医疗废物分类、收集、运送、储存、外运管理，杜绝泄漏事件。

六、实行医院感染暴发预警报告。积极预防医院感染暴发性流行，杜绝恶性院感事件的发生。

七、把对科室人员的`医院感染知识培训纳入本年度工作重点。采取全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。落实岗前培训。

八、将手卫生与职业暴露防护问题纳入本年度院感工作重点。

九、定期自查，结果纳入质量核考。实行科主任负责制，质控医生、质控护士监督管理。

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划二**

20xx年院感办将按照医院工作目标，认真履行管理督导职能，努力做好医院感染管理工作。

1、充分发挥三级医院感染管理体系作用，特别是科室监控小组成员的作用，通过强化医院感染诊断标准培训，认真落实医院感染病例报告和监测制度，坚持“早发现、早报告、早控制”原则，杜绝医院感染暴发事件的发生。

2、落实医院感染管理会议制度，每季度召开医院院感管理委员会会议一次，讨论解决我院院感管理中遇到的疑难问题，总结、布置工作。督导临床科室定期召开科室院感管理小组会议，讨论分析本科室医院感染管理工作中存在的问题，制定整改措施，积极整改。

1、持续开展医院感染环境卫生学和消毒灭菌效果监测，对全院重点科室、部门，如产房、手术室、消毒供应室、重症医学科等的空气、物体表面、医务人员手、灭菌物品、消毒物品、消毒剂以及压力蒸汽灭菌器等进行常规监测。

2、持续开展目标性监测工作，包括重症医学科呼吸机相关性肺炎、导尿管相关尿路感染等监测及外科手术部位切口感染监测。

3、加强医院感染监测，院感办专职人员每周深入临床科室收集资料，监测、统计医院感染发病率，每年开展一次医院感染现患率调查1次，完成医院感染资料的统计、汇总、分析和报告，并及时反馈给临床科室。

4、持续开展多重耐药菌监测通过加强督导，强化各科室病原学监测意识，提高送检率；及时记录微生物实验室阳性结果，及早发现多重耐药菌的流行趋势，进行全院病原菌的耐药分析，为临床合理用药提供依据。

1、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，提高院感管理水平。

2、制订医院感染知识培训计划，全年举办医院感染管理知识培训4次。针对培训内容，对医院感染管理知识进行测试2次。20xx年计划每季度编印一期《医院感染简讯》，宣传医院感染管理，反馈监测信息。通过培训，使广大医务人员掌握医院感染管理的基本知识和技能，促进医院感染的有效控制。

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，每月定期或不定期抽查医务人员手卫生知识掌握情况、手卫生执行情况，保证洗手与手消毒效果。

积极协助医务科、药剂科做好合理使用抗菌药物监督管理工作，做好临床、检验、药剂等科室之间的桥梁作用，协助检验科做好病原学监测工作，每季度统计临床科室前五位的医院感染病原微生物名称及耐药率，并对耐药情况进行分析，从而为临床合理使用抗菌药物提供更可靠的安全保障。

院感办将充分发挥监督检查、业务指导、专业培训等职能，在完成日常督查的基础上，加强对医护人员、清洁工以及从事医疗废物收集、运送、贮存工作人员的法律法规、专业技术、安全防护以及紧急处理专业知识培训，防止发生医疗废物的泄漏和流失，使我院医疗废物管理规章制度得到有效落实。

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划三**

1、做好院内感染监测；①控制感染率并减少漏报：对临床科室强调医院感监测的意义并对每一份病历都进行监测。②每月对全院的环境、空气、物衣、医务人员手、消毒液、无菌物品等进行常规监测；③指导传染病分诊点的科室部局及消毒隔离工作；④按照卫生部的规定进一步规范内窥镜、口腔科、供应室的操作、消毒。

2、认真贯彻执行新的《中华人民共和国传染病防治法》，加强传染病网络直报管理，每日收集传染病报告卡进行网络直报，每旬对不明原因肺炎、禽流感、流感、死亡病例等进行主动监测报告，搞好结核病归口管理。

3、输血管理：①严格输血申请审查制度。②严格执行临床输血指征，掌握输血适应症；③积极开展成份输血。④严格执行输血同意书签字制度。

4、与妇产科共同做好新生儿计划免疫登记造册工作，每旬上报，配合疾控机构搞好计划免疫工作。

5、每月的月末组织一次院感工作会议，对院内感染发生情况、抗生素使用情况，各科室院感工作情况做总结，并提出存在的问题，解决的方案。

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划四**

采取前瞻性监测方法，对全院住院病人感染发病率，每月下临床监测住院病人医院感染发生情况，督促临床医生及时报告医院感染病例，防止医院感染暴发或流行。每半年采取回顾性监测方法，对出院病人进行漏报率调查。减少医院感染漏报，逐渐使医院感染病历报卡制度规范化。

1、消毒灭菌效果监测及环境卫生学监测

根据《消毒技术规范》及《医院感染管理办法》要求，每月对重点部门的空气、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监测。

2、根据《手术部位医院感染预防与控制技术规范》和《消毒供应中心感染预防与控制技术规范》的要求，严格做好手术室器械的清洗、消毒和保养工作。

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。

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提供依据。

进行全院医务人员分层次进行医院感染知识的培训，主要培训内容为感染预防控制新进展、新方法，医院感染诊断标准、抗菌药物的合理使用知识等。对护理人员主要培训内容为消毒隔离知识、医院内感染的预防控制及医疗垃圾的分类收集。保洁人员的工作要求、消毒灭菌的基本常识、清洁程序、个人防护措施及医护人员手卫生消毒等。

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。

按照要求搞好法定传染病管理及肠道门诊、发热门诊的管理，防止传染病漏报及流行。尤其要加强对重点传染病的监控与防治力度。杜绝疫情漏报而导致疫情扩散的发生。

供应室、手术室的改建，应严格区分无菌区、清洁区、污染区；污染物品的清理、消毒和灭菌必须有明确的循环路线，不能逆行。

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划五**

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。

一门诊院内感染控制小组

组长：xx

副组长：xx

医生院内感染控制成员：xx、xx

护士院内感染控制成员：xx、xx

2、将医院感染管理部分加入了我科医疗护理质量督察中，制订相应奖惩办法。

3、制定月计划、周安排，日重点，在实施的同时做好记录备案。

1、病历监测：控制感染率并减少漏报

2、环境监测方面；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。

1、门诊严格实行分诊制度。

2、严格执行医疗废物分类、收集、运送等制度杜绝泄漏事件。

3、多渠道开展培训，提高医务人员院感意识。

4、对发生的院内感染及时完成上报。

5、采取多种形式的感染知识的培训：将集中培训与晨会科室培训有机结合，增加医务人员的医院感染知识，提高院感意识。

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

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划六**

1、医院感染发病率的监测

医院感染专职人员对全院患者进行综合性监测，每月要不断深入临床科室及相关部门进行医院感染监测。每日收集医院感染病例报告单和各科沟通，核实医院感染诊断。并查找引起感染的相关危险因素，及时发现医院感染及医院感染的聚焦性发生。及时分析感染原因。查找医院感染的危险因素；同时提出相应的预防控制措施。对医院感染事件进行持续监测。最大限度的\'减少医院感染的发生，避免医院感染暴发及疑似医院感染暴发。

2、进行多重耐药菌监测

督促临床科室对感染患者和可疑感染患者做到有样必采，及时送检，及时发现，早期诊断多重耐药菌感染患者，临床科室、检验室对确定诊断的多重耐药菌要及时向医务科、医院感染管理科报告。同时检验科给感染管理科留报告单一份，感染管理科每日到检验定了解结果并记录。并和该患者所在科室负责人联系指导消毒隔离实施。同时发放消毒隔离通知，指导相关科室，多重耐药菌医院感染的预防控制感染措施的落实。对由于主观原因预防控制措施落实不到们，发生医院感染的给予相应的经济处罚。

3、定期进行环境卫生监测，对医务人员手、使用中消毒液，对监测结果进行反馈，提出整改措施。

4、紫外线灯管使用的监测，每半年监测一次紫外线灯管强度并记录，对监测结果进行反馈，提出整改措施。

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划七**

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。

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多部门合作机制积极开展医院感染管理的各项工作，与相关科室积极配合，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，改变医务人员对医院感染的监测意识。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、高压灭菌锅进行定期和不定期随机抽样监测。

三加强重点部门的医院感染管理

1）、所有人员要坚持洗手规则，在处理不同病人或同一病人的不同部位前、后均须洗手，严格执行无菌操作。手培养每月一次。

2）、各种抢救物品与监护仪器在转换使用时，应进行表面消毒、清洗，各种导管、湿化瓶、吸氧面罩等均应规范进行消毒灭菌。

3）、加强对多重耐药菌的监测和防控措施。

四加强落实执行《手卫生规范》

制订并落实医务人员手卫生管理制度，配备有效、便捷的手卫生设备和设施。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。

五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。

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。

2医院感染知识的全员培训制订医院感染知识培训计划、实施方案和具体措施，举办各级各类讲座和培训。对新上岗人员进行医院感染知识岗前培训，考核合格后方可上岗。通过培训，使广大医务人员充分认识到医院感染工作的重要性，掌握医院感染的基本知识和技能，促进医院感染的有效控制。

**医院感染工作计划手术室医院感染工作计划八**

为加强医院感染管理，给患者提供一个安全的就医条件有效控制医院感染的发生，根据《消毒管理办法》、《医院感染管理办法》的有关规定，按照《消毒技术规范》并结合本院工作实际，制定20xx年院感监测工作计划。

（一）医院感染监测管理

1．医院感染病例发现、登记报告的监控管理。

2．加强医务人员对医院感染防控相关知识培训和督查执行。

3.病历监测

(1)开展前瞻性监测

定期下病区对重点病人整个治疗过程的随访，密切观察院内感染发生情况。

(2)回顾性调查

每月最后一周与下个月的第1周，到病案室逐份查阅出院病历，防止漏报。出院病历调查率≥10%。

（二）消毒灭菌效果监测

1．使用中消毒液（产房、产科治疗室、妇产科门诊人流室、五官科、口腔科、外科换药室等）；监测项目：污染菌量及有效浓度。

2．灭菌物品：无菌试验。

3．灭菌器：生物监测。

4．紫外线灯：紫外线辐射强度。

5．医疗器械：胃镜监测项目：无菌试验。

（三）环境卫生学监测

救室、换药室、胃镜室、门诊注射室、配药室等。监测项目：细菌菌落总数。

2．物体表面（手术室、供应室工作台、产科产床、妇产科治疗室工作台、门诊人流室工作台、二门诊注射室工作台、五官科工作台、口腔科工作台、外科换药室工作台、内科治疗室工作台、急诊抢救床、换药室工作台、门诊注射室工作台、配药室工作台等。监测项目：细菌菌落总数及致病菌（沙门氏菌）。

3.医护人员手微生物污染监测

（四）细菌耐药性监测与留置导尿管相关泌尿道感染目标性监测

1．常规药敏监测。

2．耐药流行病学分析。

3.对留置导尿管4天以上的患者进行泌尿道感染目标性监测。

1．对医院感染病例的发现、登记、报告工作监督检查每周两次；检查监测时间：星期二和星期五。

2 ．医院重点科室、部门（供应室、层流手术室、产房、门诊人流室等每月进行环境卫生学监测一次。

3．对使用中的消毒液有效浓度监测每周一次（星期五）和不定时监测。

4．紫外线灯的辐射强度监测每半年一次。

5．消毒灭菌效果监测每季度一次。

6．环境卫生学监测每季度一次。

医院感染管理科

20xx年1月6日

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找