

2023年医院感染爆发报告管理遵循属地管理分级报告的原则(优秀5篇)

随着社会不断地进步，报告使用的频率越来越高，报告具有语言陈述性的特点。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

医院感染爆发报告管理遵循属地管理分级报告的原则篇一

为进一步加强医院感染管理，提高专职人员业务水平，根据继续医学教育有关安排，20-年全省共举办五期医院感染管理培训班，培训计划如下：

一、医院感染管理高级培训班

内容：

1. 医院感染管理现状和发展方向。
2. 《艾滋病病毒职业暴露防护指导原则》实施要点和注意事项。
3. 《内镜清洗消毒技术操作规范》实施要点和注意事项。
4. 《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》实施要点和注意事项。
5. 《抗菌药物临床应用指导原则》实施要点和注意事项。
6. 医疗废物管理相关法律法规实施要点和注意事项。

7. 消毒供应室的医院感染管理。

主办：山东省医院感染管理办公室。山东省立医院。

时间：20-年5月中下旬。

地点：济南市。

负责人：王一兵、李卫光。

二、传染病与医院感染管理及新法规培训班

内容：

1. 综合医院传染性疾病的预防与控制措施。
2. 《突发公共卫生应急条例》与医院传染病防治应急案。
3. 《中华人民共和国传染病防治法》实施要求。
4. 医院传染病防治与监测预报。
5. 《艾滋病职业防护指导原则》与标准预防。
6. 医疗废物管理进展。
7. 消毒与灭菌技术在传染病防治中的应用。
8. 肝病治疗新进展与职业防护。
9. 肺结核发病现状与管理。

主办：山东大学齐鲁医院。

时间：20-年10月。

地点：济南市。

负责人：孙玉梅。

三、全球医院感染控制培训班

内容：

1. 抗菌药物临床应用原则：抗菌药物用药指征，用药的品种、剂量、疗程和给药方案，预防用药及抗菌药物应用的管理等内容。
2. 医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范：根据《规范》总则、基本要求、消毒工作程序及要点、消毒与灭菌效果监测、附则的内容，就开展口腔科诊疗科目服务的医疗机构应当如何制定并落实口腔诊疗器械消毒工作的各项规章制度，建立、健全消毒管理责任制，切实履行职责，确保消毒工作质量等问题进行培训。
3. 医院感染控制和监测中问题的探讨。
4. 医院感染的流行病学进展与爆发流行的调查。
5. 急诊科室面对传染性疾病的预防与控制策略。
6. 重症监护室医院感染的预防与控制。
7. 执行医院感染诊断标准的思考与建议。
8. 获得性免疫缺陷综合征的流行、治疗、预防和控制。
9. 医疗质量与医院感染管理。
10. 临床微生物的调查研究。

主办：青岛大学医学院附属医院。

时间：20—年4月27日至5月1日。

地点：青岛市。

负责人：赵秀云。

四、医院感染预防与控制培训班

1. 医院评审中医院感染管理项目设置及评价标准的探讨。
2. 医院卫生服务领域中的相关法律法规。
3. 如何加强对手术室等医院重点部门感染的监控。
4. 医院感染微生物学标准及监测。
5. 前瞻性调查与目标性监测的探讨。
6. 供应室的管理。
7. 医院感染中消毒技术的进展。
8. 《抗菌药物临床应用指导原则》在实践中的应用及抗菌药物合理应用临床督导模式的探讨。
9. 《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》。
10. 充分发挥微生物实验室在医院感染监控中的作用。
11. 《病原微生物实验室生物安全管理条例》的实施要点。
12. 医疗质量与医院感染管理。

13. 真菌感染的防治。
14. 医院感染暴发流行的应对措施。
15. 消毒、杀菌、除菌新技术展望。
16. 医务人员的职业暴露与防护。

主办：青岛大学医学院附属医院。

时间：20—年4月18日至23日。

地点：青岛市。

负责人：董国英。

五、医院感染研究

内容：

1. 香港医院感染管理见闻与启迪。
2. 乡镇医院、厂矿企业医院医院感染存在的问题及对策。
3. 新的《传染病防治法》与医院感染。
4. 《内镜清洗消毒操作规范》。
5. 《医疗机构口腔科诊疗器械消毒技术规范》。
6. 《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则》。
7. 医院重点科室合理布局与规划。
8. 医疗废物的合理管理。

主办：泰山医学院附属医院。

地点：泰安市。

时间：20-年7月。

负责人：韩传萍。

请各单位安排有关人员参加。对经培训合格者颁发《医院感染管理专业岗位培训证书》证书。

医院感染爆发报告管理遵循属地管理分级报告的原则篇二

为加强医院感染管理，有效预防和控制医院感染，提高医疗质量，确保医疗安全和医务人员的职业健康，充分发挥广大医务人员在预防和控制医院感染工作中的作用，按照国家《传染病防治法》、《医院感染管理办法》、《消毒管理办法》、《医疗机构医疗废物管理办法》等法律法规和行业标准的要求，制定我院2013年医院感染管理知识培训计划：

一、培训对象：

- 1、全院各级各类医务人员、工作人员。
- 2、新进人员。
- 3、实习人员。

二、培训内容与授课科室：

根据培训对象选择下列相关内容进行培训。

- 1、多重泛耐药菌感染病人预防与控制措施(医院感染管理科)。

- 2、手卫生制度(医院感染管理科)。
- 3、手术部位感染预防与控制措施(医院感染管理科)。
- 4、医疗废物管理规范(医院感染管理科)。
- 5、职业暴露与防护知识(医院感染管理科)。
- 6、医院感染防控基础知识(医院感染管理科)。
- 7、根据国家有关部门颁布的各项政策和传染病疫情，随时进行专项培训(相关科室)。
- 8、医院感染管理专职人员、和重点科室人员参加省市医院感染管理专业委员会和相关专业委员会组织的相关培训。

三、培训方式方法：

采用大课集中培训和小范围专项培训相结合的方法。以多媒体课件授课为主。

四、培训时间：

集中培训时间重点安排在4月、7月、8月、9月，专项培训随时进行安排。

五、培训组织者：

医院感染管理科，医务科，护理部。

六、考试考核：

每一专题培训结束后，根据情况，对不同人员进行答卷考试或操作考试。新进人员考试合格后，方可上岗，考试成绩记入个人考绩档案。

医院感染爆发报告管理遵循属地管理分级报告的原则篇三

临床医生、护理人员、医技人员及后勤、保洁人员、进修实习人员。

二、培训形式

由感控科制定培训计划，根据本所工作实际需要和人员管理知识掌握情况及传染病管理需要及存在的问题安排培训内容，开展所、科两级培训，所内集中授课由感控科联合医教科、护理部进行，根据培训内容安排主讲老师。科室组织学习时，由科室医院感染管理小组委派人员主讲，各级培训均要求大家做好学习笔记，掌握重点内容，指导临床技术操作和书写格式，从而规范医院感染管理和传染病管理工作的开展。所内医院感染管理专职人员每年要参加国内和自治区举办的培训学习。

三、培训内容及学时要求

1、感控科参加国家级、自治区级、海拉尔区卫生行政部门的管理知识培训后，要认真掌握最新信息动态，并及时将新的知识传达给全体职工，运用到管理中去。

2、全体医务人员全年培训不少于15学时，重点内容为传染病疫情报告管理、季节传染病防控、医院感染诊断标准、医院感染各种监测、医院消毒隔离及个人防护、根据工作各个环节的需求，学习掌握《医院感染管理和传染病管理应知应会手册》等。

3、对新上岗人员、实习人员开展《医院感染预防和控制的重要性》及制度的培训，掌握消毒隔离制度、手卫生规范、医院感染监测技术、职业防护预案，培训时间不少于3学时。

4、为了认真落实《医疗废物管理条例》，做好医疗废物处置和污水处理工作，对工勤人员、保洁人员开展《污水处理和医疗废物处理的重要性》培训。

医院感染爆发报告管理遵循属地管理分级报告的原则篇四

第二季度的工作快接近尾声了，在医院感染管理中，由于护理工作在整个医疗工作中所占据的重要地位，使得护士成为预防和控制医院感染的重要力量。近年来，我院感染办在医院感染管理中，注重对护士进行医院感染管理知识的教训与培训，增强感染意识，并体现在护士日常工作的一招一式中，对降低我院医院感染发生率起到了至关重要的作用，院领导也相当重视这项工作，制定了考核计划并对其落实情况进行检查和指导。

护理技术操作各种注射、输液、输血、动静脉置管、或接触人体皮肤、黏膜，如操作不当，易引发医源性感染。护士在护理技术操作中必须有强烈的无菌观念，认真执行无菌技术操作规程，严防医院感染的发生。

1、预防肺部感染

加强病室管理，保持室内空气新鲜，晨间护理时对床铺采用消毒剂湿式清扫，以避免被单上的皮屑等脏物在空气中飞扬。对接受麻醉、胸腹部手术的病人、具有器质性肺功能不全的病人，鼓励勤咳、深呼吸以助排痰。对卧床病人定时翻身拍背，鼓励病人做扩胸运动，保持肺功能。给氧器具、雾化吸入器具等按要求消毒与灭菌。对呼吸道传染病的病人按隔离要求处理。

2、预防泌尿系感染

对卧床病人、糖尿病病人和尿失禁病人要督促并协助病人按

时行会阴部清洗，保持清洁。严格掌握导尿指征，导尿操作时严格执行无菌技术，做好留置导尿的护理。

3、预防胃肠道感染

做好病人床单元的卫生管理，清洁床头桌要一桌一巾一消毒，暖水瓶一人一用一消毒，餐具及便器使用一次性的；做好病人的`饮食管理，避免食用不洁食物，要求病人饭前、便后洗手。

4、预防血管相关感染

在进行中心静脉插管、外周动静脉插管时，要严格掌握插管指征，选择好置管材料与穿刺部位，操作时严格执行无菌技术，并做好置管后的护理。

5、预防手术切口感染

做好手术前病人皮肤的准备，如手术前一天洗澡或擦澡，除毛时注意所有物品的消毒；手术皮肤消毒时，皮肤准备区的大小，应大于切口。做好手术前器械护士的准备，如剪短指甲、除去甲缘下积垢，按规程刷手、用无菌巾擦干，穿无菌手术衣，口罩要盖住鼻孔，帽子要盖住全部头发，戴无菌手套等。做好手术后伤口的护理，如护理手术切口前后按规定洗手，换药器械与敷料必须达到灭菌，换药器械一人一用一灭菌，注意观察伤口愈合情况等。

6、预防皮肤感染

做好危重、卧床病人的皮肤护理，每2h翻身按摩骨突出处1次，有条件的可卧海绵床或气垫床等，以减轻对病人某个部位的长久压迫。另外，要保持床单干燥、平整、无皱折、无碎屑，以使病人皮肤保持干燥并减轻皮肤摩擦。一旦出现褥疮，应想方设法加速褥疮愈合，预防进一步损伤和感染。

医疗器械的消毒与灭菌，在预防和控制医院感染中起着至关重要的作用，如处理不当，易引发医院感染。在医疗器械的处理中，要严格执行20xx版《消毒技术规范》中“选择消毒、灭菌方法的原则”，如：根据物品污染后的危害程度、根据物品上污染微生物的种类、数量和危害性、根据污染物品的性质选择消毒或灭菌方法。在医疗器械的处理中，严格执行消毒、灭菌基本程序。

抗菌药物被广泛滥用是一个不争的事实，由此引发的医院感染不胜枚举，因此，合理应用抗菌药物在预防和控制医院感染中占有重要的地位。护士在治疗工作中要接触大量的抗菌药物，应了解各类抗菌药物的药理特点和应用原则。

给药时间根据所用药物的半衰期（血浆中药物浓度下降50%所需要的时间）来决定，较适宜的给药间隔时间既可维持血浆中的有效浓度，又不至于发生蓄积中毒。

在抗菌药的使用中，合理配伍非常重要，若配伍不当，易引起药理或化学变化，甚至引起细菌耐药。

护士应注意观察病人在用药中、用药后的不良反应，如二重感染、毒性反应、过敏反应等，如发生不良反应要及时报告医生，采取积极有效的措施，控制不良反应对病人的危害。

医务人员在工作中被利器损害屡见不鲜，由此引发的医院感染时有发生，因此，护士在工作中凡接触锐利物应严格执行操作规程，如不用手直接传递锐利物，不用手直接安装或取下锐器，用后的锐利物立即置于利器盒内等，严防意外伤害的发生，一旦被锐利物刺伤，须立即处理并备案。

由于医院感染的学科特点，引起医院感染的因素十分复杂，因医院感染引起的恶性的事件也屡见不鲜，我们要引以为戒，不要因小事酿成大祸。我们应清醒地认识到，医院感染的隐患在某些方面相当严峻，做为医院的员工对院感的意识需进

一步提高。因此，进一步加强医院感染管理，确保医疗安全，杜绝医疗纠纷，已经是势在必行，也为三甲复评做好准备工作。我坚信，只要在院领导的正确领导下，统一认识，各尽其责，相互配合，先易后难，分步实施，切实采取有效的预防与控制措施，一定能把医院感染管理工作做得更好。

医院感染爆发报告管理遵循属地管理分级报告的原则篇五

何家堡村卫生室院内感染自查报告 糜杆桥镇卫生院：

按照上级指示精神，深入贯彻落实《医院感染管理办法》认真查找医疗机构在院内感染管理，报告和处置方面存在的问题，进一步加强医院管理有效预防和控制传染疾病原体，耐药菌，条件致病菌及其他病原微生物的医院感染和医源性感染，增强医院防治能力，保障人民群众的健康和生命安全。我村卫生室特别重视，抓好落实，从建立组织，完善制度，职责，到一线督察，有重点，有部位，有措施，全面规范科学的发展了院内感染管理，自查自纠工作。

我村卫生室成立了院内感染管理小组。

在以卫生室负责人为首，全体医务人员参与；负责卫生室的控制工作，并对村组进行指导，认真抓好日常工作，定期，不定期对各科室院内感染控制工作进行督促，检查，对全村的相关数据进行收集，统计，并向镇卫生院汇报。各科室人负责本科室的监控工作，按时向卫生室负责人汇报有关情况。由于工作层层落实，保证了我村卫生室院内感染管理工作的顺利开展。

通过几天的自查我们还存在诸多问题：

- (1) 医务人员院内感染知识与控制意识浅薄；

- (2) 注射室及病室消毒记录不全，消毒不及时；
- (3) 院内感染控制制度不全面；
- (4) 院内感染控制细节做得不够；
- (5) 院内感染登记不全；

针对我村卫生室存在的问题及时召开工作会逐一进行分析，想办法，找措施，解决存在的实际问题：

- (1) 建立组织明确职责，责任到人；
- (2) 健全完善制度约束人；
- (3) 制定院内感染培训计划，提高职工思想意思；
- (4) 开展室内室外卫生大清扫；
- (5) 做好院内感染相关活动的登记工作等；

医院感染管理制度是搞好医院感染的基础和重要保证。

制定一整套科学实用的管理制度，健全完善了院内感染管理，各科室消毒，隔离，院内感染报告，特殊病例转诊，污水污物处理管制度，来规范医务人员的行为。加强制度的建设和学习，并认真贯彻执行，降低医院感染的发病率极为重要，使各项工作落实到实处。

会上，大家一致认为要特别重视注射室的建设，经常检查室内墙面，天花板，保持光滑，无裂缝，不落尘，注射室的安排合理，坚持做到“三区”，“三分开”

三区：污染区，清洁区，无菌区；

三分开：污物回收物与发放净

物分开，初洗与精洗分开，未灭菌与已灭菌物品分开；

1. 根据《传染和防治法》《消毒管理法》《院内感染的规定》等，每半月检查一次，对发现问题及时处理。

2. 对临床科室护理人员的手表面，物表面，空气，消毒剂，光外线的强度，高压灭菌包等的监测。

3. 每天晨会了解有关院内感染病例，有关漏报，错报等，各科对发现院内感染病例及时登记并上报防保科，进行相应处理。

4. 认真搞好环境卫生，室内卫生，个人卫生和饮食卫生。

在以后的一次性用品购进中，我们要加强这方面的管理工作，严格查证，检查质量，库房保管对购进一次性用品进行检查，登记，把好一次性用品消毒药械购进关口，严防不合格产品进入。加强了一次灭菌医疗用品储存管理，按要求离地离墙存放。由于管理严格无一例病人使用不合格的一次性无菌医疗用品。我院的一次性空针，输液器，的`毁形消毒率100%。

我们相信，只要我们不断总结经验，虚心学习，我们将把院内感染控制工作做得更好。

何家堡村卫生室 20xx年5月10日