

院感工作计划培训内容(通用10篇)

计划是一种灵活性和适应性的工具，也是一种组织和管理的工具。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

院感工作计划培训内容篇一

新的学期，新的计划。我将继续做好服务工作，提高同学们的生活质量。在一个班级中，如果全班同学都拧成一股绳，劲往一处使，那么没有什么事情是不能办到的。同时，在这样的氛围中，也将更容易调动大家的学习积极性以及积极参与社会活动的热情。鉴于此，我认为，班级工作应从集体凝聚力中入手。这一问题解决了，其他问题也将迎刃而解。作为一名班委成员，我立志于做好以下工作：

1. 认真负责将班费的管理工作做好。没有出现奢侈乱用和财政赤字的现象；
4. 积极配合学生会生活部的各项要求与指导；
5. 及时向学生会生活部反映学生对食堂、后勤生活管理的意见和本班同学生活情况；
10. 经常组织学生参加公益劳动，塑造班级良好的好形象；
11. 协助其他班委和团支部组织了各项活动，为各项活动做好组织和后勤保障；

经常与其他班级生活委员沟通，学习交流经验，搞班级连创活动，激发同学们生活的热情。

一切我都会以主人翁的姿态做好每一件事，一切为同学服务。

我会认真对待每件事，在完成自己本身职责工作之外，同时还要帮助其他班委共同开展活动，把班里的工作搞好，并积极参加班里的活动。毕竟一个班级的发展要靠大家共同的努力。

计划人□xxx

20xx-3-2

院感工作计划培训内容篇二

为了提高医院的医疗质量和医疗安全，减少疾病的'传播，控制医院感染的爆发和流行，必要要加强医院感染的管理，现制订出20xx年医院感染管理工作计划。

按照“二甲”医院评审的要求检查其制度和措施的落实情况，对手术室、供应室、产房、内镜、小儿科、口腔科、检验科、血透室等重点部门进行感染质量督查，并协助做好院感控制工作，预防和控制院内感染的爆发和流行，并定期对全院各科室的医院感染环节质量进行检查和考核。

通过各种形式对全院的工作人员进行院感知识的培训，要让工作人员了解和重视医院感染管理的重要性和必要性，学习医院感染的有关标准及法律、法规，掌握消毒，灭菌、无菌技术的概念和操作及医院感染的预防控制等知识，并组织工作人员院感知识考试1—2次。

环境、空气、无菌物品等的卫生监测和效果评价，每月抽查重点科室如手术室、供应室、产房等的卫生学监测，督促科室做好消毒灭菌隔离等工作，每半年对全院各科室的紫外线灯管的照射强度进行监测和效果评价，对不合格、达不到消毒的灯管和消毒剂督促及时更换，对新购入的灯管进行强度监测，合格的产品才可以投入科室使用。

督促临床科室对院内感染病例的报告和汇总，定期下科室了解情况，抽查病历进行漏报调查，对全院的院内感染情况进行分析汇总，及时向院长及主管院长汇报，每季度向全院各科通报反馈，每月对门诊处方进行抽查，查看抗生素使用情况，并计算出使用率。

经常下科室进行检查督促医疗废物的收集，分类和运送的规范性。按照《医疗废物管理条例》等法规中规定的要求进行医疗废物的规范处理。

院感工作计划培训内容篇三

1各种消毒剂的实用，以及各种污染物物品的处理必须严格按《消毒技术规范》及《医疗废物管理条例》等法规进行操作。

1、发热门诊，肠道门诊，妇科检查室，手术室，及门诊治疗室，每月进行空气培养。

2、发热门诊，肠道门诊，妇科检查室，手术室，及门诊治疗室，每季度由感控科进行物表，手，消毒剂采样做细菌培养。

3、对各诊室及治疗室的紫外线灯管每半年进行强度检测。

1、每月由科内院感监控小组对各种消毒液有效浓度，无菌操作，消毒隔离制度执行情况进行监控，检查。

2、对一次性医疗用品进行专人专管，定期检查。

1、科内对新上岗医务人员及清洁工进行岗前培训

2、每月进行院感知识培训一次

3、组织科内医护人员参加全院院感知识培训及考试。

1、一次性注射器，输液，输血器用后毁形率100%。

院感工作计划培训内容篇四

(一)、医院感染监测：

2、消毒灭菌效果监测及环境卫生学监测，每月循环对全院医疗部门空气、物表、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、无菌物品等进行消毒效果监测。

3、继续对重点部门进行监控，特别是icu□新生儿病房，加强三管的目标性监测；选一个手术切口为手术切口感染的目标性监测。

(二)加强质控检查，认真落实医院感染监控措施

开展医院感染管理质量检查，对医院的清洁消毒灭菌与隔离，无菌技术，医疗废物管理等工作提供指导。发现问题并及时反馈到临床科室，督促整改，持续改进，保障医疗安全。各临床科室按《医院感染管理质量检查及持续改进记录表》每月进行一次自查。进一步加强多部门联合检查力度，做好医院感染控制工作。

(三)加强重点部门的医院感染管理 着重对供应室清洗、灭菌记录，手术室的.消毒管理。

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。

进一步培训，指导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。

定期对一次性医疗用品，消毒药械的使用及证件进行检查。

- 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、职业暴露防护培训等。
- 4、新员工(包括实习生)岗前培训
- 5、保洁人员职业防护培训

院感工作计划培训内容篇五

为提高医院感染管理质量，进一步搞好医院感染管理工作，保障医疗安全，根据《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》、《医院感染监测规范》等有关文件和规定，在医院领导支持下，主要做好以下工作：

一、主要工作任务和措施

(一)、医院感染监测： 1. 每月抽查出院病历，采取回顾性调查方法，对出院病人进行漏报率调查，减少医院感染漏报，逐步使医院感染病例报告制度化； 2、消毒灭菌效果监测及环境卫生学监测，每月循环对全院医疗部门空气、物表、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、无菌物品等进行消毒效果监测。 3、继续对重点部门进行监控，特别是icu□新生儿病房，加强三管的目标性监测；选一个手术切口为手术切口感染的目标性监测。

(二)加强质控检查，认真落实医院感染监控措施

开展医院感染管理质量检查，对医院的清洁消毒灭菌与隔离，无菌技术，医疗废物管理等工作提供指导。发现问题并及时反馈到临床科室，督促整改，持续改进，保障医疗安全。各临床科室按《医院感染管理质量检查及持续改进记录表》每月进行一次自查。进一步加强多部门联合检查力度，做好医院感染控制工作。

(三)加强重点部门的医院感染管理 着重对供应室清洗、灭菌记录，手术室的消毒管理。

二、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。

三、加强医务人员职业防护管理

进一步培训，指导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。

四、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。

五、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

培训等。

4、新员工(包括实习生)岗前培训

5、保洁人员职业防护培训

院感工作计划培训内容篇六

在新的一年里，医院感染管理将坚持预防为主的方针，以加强医院感染管理，提高医疗护理质量，保障病人安全的目标认真抓好医院感染管理的各项工作，所以，特制定20xx年院感工作计划如下：

1、科室每个月组织一次医院感染相关知识培训，并做好记录。

2、院感科全年组织院感知识讲课两次，采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。

3、落实新职工岗前的培训

4、对卫生员进行医疗废物收集及职业防护知识培训。

5、院感专职人员参加省、市级举办的院感继续教育培训班，以了解全省及全国医院感染管理工作发展的新趋势，新动态，提高我院感染管理水平。

1、各科使用的消毒液根据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌，合格率达100%。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、加强医务人员手卫生的管理工作，不定期下科室检查医务人员洗手的依从性。

1、严格《医院手术部位管理规范》执行，每个月进行手术切

口感染监测。

2、充分发挥临床监控管理小组的作用，及时发现医院感染病例，落实24小时报告制度。

3、临床出现医院感染聚集性病例（同类病例3例）实行医院感染暴发预警报告，分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感案件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次出现的职业暴露及损伤的人员上报院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效控制医院感染。

1、医疗废物按要求分类放置，密闭，包装袋有标识，出科有登记，专人回收有签字，送医疗废物暂存处集中放置。

2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

院感工作计划培训内容篇七

根据《医院感染管理办法》《20xx省管理年检查标准的》要求及我院工作的实际情况，制定20xx年医院感染防控管理工作计划。

1、 制定培训计划。

2、 培训范围：医务人员、管理人员、工勤人员、新上岗人员。

3、 培训内容：医院感染管理、消毒技术规范、新法律法规和规章等相关知识。

4、 培训时间：按照人员分类将医院感染相关知识分别进行培训，达到在职人员每年6学时、岗前3学时。

5、除组织培训外，将以考试为重点，并给予适当奖励，达到促进学习目的。

6、专职人员参加国家、省、市级的培训。

（一）医院感染病例监测：全面综合性监测

1. 逐步取消回顾性调查，以前瞻性调查为主，通过医生自报、专职人员对住院病人的运行病历、化验室结果、发热、使用抗菌药物、介入性操作（如导尿、静脉置管）、危重病人、长期住院病人、免疫力低下病人为线索，同时到病房检查病人，调查询问医生、护士等，对病人进行跟踪调查，发现感染病例，得出医院感染发病率。以往年回顾性调查的监测数据为参考依据，与现得到数据对比分析。

2. 目标监测：继续开展icu目标监测，每月汇总，及时反馈。

3. 通过以上监测及时发现医院感染病例，避免漏报现象，及时发现爆发流行隐患。

4. 汇总项目：每月汇总感染率、一类切口感染率、部位感染率、医院感染病例标本送检率、阳性率等。

5. 反馈方法：每月给科主任、监控医生发邮件，利用质控会、网上反馈等。

（二）环境卫生学监测，消毒效果监测：

1. 每月一次对重点科室如手术室、供应室、妇产科、儿科、透析室、icu的空气、戊二醛、透析系统、高压灭菌器、内镜（每季度由科室采样一次）进行监测，及对物表手、呼吸机、妇科儿科物表沙门氏菌、致病微生物（由院感办采样）进行监测；院感办负责统计汇总分析全部监测结果，并针对发现的问题提出整改要求。

2、与检验科协商，计划常规或对医院感染流行病学调查时开展对icu□nicu□手术室等部门空气、物表细菌分类监测项目。

（三）与医院感染有关的其它监测：

1、医院感染易感人群、高危因素、感染部位的监测。对下呼吸道感染的危险因素吸痰□20xx年11月已经全部改为一次性用物，避免了操作污染）、呼吸机消毒工作进行监督检查。

2、加强静脉置管工作的监督管理，落实静脉置管管理措施，避免血管相关性感染的发生。

3、对输液、输血引起的发热反应剩余液体进行监测，对发生的输液反应进行调查，对发现的可疑情况采取预防措施。

4、加强日常工作的检查，善于发现各科室使用的危险物品、危险环节，对不能确定的消毒效果或可能的感染危险因素进行监测。

（四）监督临床药学制定抗菌药物监测制度，开展抗菌药物相关监测，暂由院感办继续对抗菌药物合理应用的进行回顾性调查和合理性评价，并进行干预，达到规范临床合理应用抗菌药物的目的。

（一）加强科室医院感染管理小组工作，要求每月召开一次会议，对科内医院感染管理各项工作的自查、整改情况进行分析、讨论，并有工作、会议记录，院感办加强监督检查。

（二）落实“多重耐药菌感染消毒隔离措施”，每天查看细菌室监测结果，对mrsa□vre等多重耐药菌感染病人临床消毒隔离工作、用药进行检查进行监督检查。

（三）推进“手卫生制度”的落实。洗手步骤、擦干方式、肥皂、洗手液、水龙头、水池快干手消毒剂等。

(四) 全院各科室内镜、器械酶洗落实。

(五) 深入开展对一次性医疗用品和消毒产品审核，真正做到先审核后进货。

(六) 医疗废物管理：严格执行医疗废物管理制度，加强分类、收集等检查，督促医疗废物暂存点的规范建设，加强一次性医疗用品的回收管理，控制非法买卖的监督检查。

(七) 重点部门管理：加强全院医院感染管理制度、消毒隔离制度的落实检查，包括门诊、急诊、病房、医技、后勤，特别是洁净手术室、血液透析、口腔、烤磁室、内镜、泌尿外科、妇产科门诊内镜、器械、高压灭菌器的管理。

(八) 加强传染病医院感染管理：加强冬季人禽流感防控工作，定期检查发热门诊、肠道门诊、发热预检分诊处、挂号室及儿科、急诊、呼吸科接诊发热病人流程、问诊、筛查程序是否正确等。

(九) 职业暴露防护：加强工作人员职业健康安全教育，加强职业暴露防护的管理及发生职业暴露后的登记、检查、观察和应急处理，与管道局cdc协商处理乙肝阳性暴露的免费应急注射。

(十) 关注医院新建、改建项目，适时提出有关医院感染控制的合理化建议。

(十一) 负责医院感染管理工作咨询、指导；

检查标准化、制度化、全面化、重点化。制定检查标准，每季度对各科室进行全面检查，不漏科，不漏项。对发现的问题反复查，对新要求布置的工作连续查。对医院感染管理情况、监测结果汇总分析，通过质控会、网上等形式向主管院长及相关科室反馈。

院感工作计划培训内容篇八

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，特制定20xx年工作计划：

1、每月下到各个科室监测住院病人院感发生情况，督促临床医生及时报告院感病例，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。发现不合格处，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、根据本年度院感监控管理要求，配合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。

1、按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、协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提供依据。

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，按照规定时限，通过网络直报。

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，发现漏报及时补报。

5、每月与医务科核定死亡病例登记，发现漏报及时补报。

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，配合疾病预防控制部门搞好疫情调查工作。

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、运送等制度执行情况，避免发生医疗废物流失。

2、每月查阅医疗废物交接登记本一次、发现漏项及时填补。

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、加强职业暴露防护知识宣传教育，减少职业暴露风险。

3、发生医务人员职业暴露后，严格根据有关规定进行妥善处理。

1、本年度协同医教科组织新进人员进行院感、传染病知识岗前培训一次。

2、分层次开展全院医务人员院感知识培训两次，提高医务人员院感知识水平。

医院感染管理工作计划二

为了提高医院的医疗质量和医疗安全，减少疾病的传播，控制医院感染的爆发和流行，必要要加强医院感染的管理，现制订出20xx年医院感染管理工作计划。

按照“二甲”医院评审的要求检查其制度和措施的落实情况，对手术室、供应室、产房、内镜、小儿科、口腔科、检验科、血透室等重点部门进行感染质量督查，并协助做好院感控制工作，预防和控制院内感染的爆发和流行，并定期对全院各科室的医院感染环节质量进行检查和考核。

通过各种形式对全院的工作人员进行院感知识的培训，要让工作人员了解和重视医院感染管理的重要性和必要性，学习医院感染的有关标准及法律、法规，掌握消毒，灭菌、无菌技术的概念和操作及医院感染的预防控制等知识，并组织工作人员院感知识考试1—2次。

认真的做好医院感染的各项监测管理工作，包括环境、空气、无菌物品等的卫生监测和效果评价，每月抽查重点科室如手术室、供应室、产房等的卫生学监测，督促科室做好消毒灭菌隔离等工作，每半年对全院各科室的紫外线灯管的照射强度进行监测和效果评价，对不合格、达不到消毒的灯管和消毒剂督促及时更换，对新购入的灯管进行强度监测，合格的产品才可以投入科室使用。

每月对全院各科的院内感染病例进行统计和汇总，督促临床科室对院内感染病例的报告和汇总，定期下科室了解情况，抽查病历进行漏报调查，对全院的院内感染情侣进行分析汇总，及时向院长及主管院长汇报，每季度向全院各科通报反馈，每月对门诊处方进行抽查，查看抗生素使用情况，并计算出使用率。

继续加强对医疗废物的管理，经常下科室进行检查督促医疗废物的收集，分类和运送的规范性。按照《医疗废物管理条例》等法规中规定的要求进行医疗废物的规范处理。

医院感染管理工作计划三

在新的一年里，医院感染管理将坚持预防为主的方针，以加

强医院感染管理，提高医疗护理质量，保障病人安全的目标认真抓好医院感染管理的各项工作，特制定20xx年院感工作计划如下：

- 1、科室每月组织一次医院感染相关知识培训，并做好记录。
- 2、院感科全年组织院感知识讲课两次，采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。
- 3、落实新职工岗前培训。
- 4、对卫生员进行医疗废物收集及职业防护知识培训。
- 5、院感专职人员参加省、市级举办的院感继续教育培训班，以了解全省及全国医院感染管理工作发展的新趋势，新动态，提高我院感染管理水平。

1、各科使用的消毒液根据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌，合格率达100%。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、加强医务人员手卫生的管理工作，不定期下科室检查医务人员洗手的依从性。

1、严格《医院手术部位管理规范》执行，每月进行手术切口感染监测。

2、充分发挥临床监控管理小组作用，及时发现医院感染病例，落实24小时报告制度。

3、临床出现医院感染聚集性病例（同类病例3例）实行医院感染暴发预警报告，分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感案件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次出现的职业暴露及损伤的人员上报院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效控制医院感染。

1、医疗废物按要求分类放置，密闭，包装袋有标识，出科有登记，专人回收有签字，送医疗废物暂存处集中放置。

2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

院感工作计划培训内容篇九

以“控制医院感染，保证医疗安全”为主题，注重医院感染质量持续改进，加强医院感染的监测，结合我科实际工作情况，不断规范院感工作行为，提高医院感染质量，现将2014年的工作计划制定如下：

一、消毒灭菌效果监测

每月进行消毒、灭菌、环境卫生学监测，对科室使用中的消毒液、医务人员的手、物体表面、室内空气进行定期和不定期随机抽样监测。

二、加强执行《手卫生规范》

严格按照院感工作制度，全面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。

三、多重耐药菌监测

本年度继续加强多重耐药菌的学习，严格按照院感制度的相关要求，做好多重耐药菌的监测和管理的工作，并及时做好传染病的上报工作。

四、严格医疗废物管理

严格按照《医疗废物管理条例》等法规中规定的要求对医疗废物进行规范处理，并做好交接本登记。

五、加强医务人员的职业防护

院感工作计划培训内容篇十

近年来由于诊断和治疗的方法渐趋复杂，医疗水平不断提高，慢性患者增多，医院感染问题也越来越受到重视。尽管感染率逐年下降，但如何降低医院感染率，提高管理水平，是医院质量管理的一个重要课题。我院感办将按照《医院感染管理办法》、《消毒管理办法》、《医疗废物管理条例》等以及医院重点部门重点科室的管理要求，切实加强医院感染管理工作。现列计划如下：

- 1、充分发挥临床科室监控小组的作用，临床科室监控小组在科室发挥着指导、监督、协调、监测、落实等作用。医院感染各项制度需要这个组织贯彻落实，同时他们是现场管理者，是感染环节控制中的重要力量，现场的违规操作可以得到及时的纠正。实践证明只要临床科室监控小组发挥好职能，医院感染率明显降低。
- 2、按标准完成全院临床科室环境卫生学监测、灭菌效果、消毒剂、空气、物体表面及手卫生监测。全年轮流抽查个临床科室重点部门重点科室至少三个月一次，普通科室半年一次。各临床科室紫外线灯管强度监测每季度一次。重点监控重点科室（手术室、产房、新生儿、内镜室、血液透析、供应室等）每月进行检查、督导、整改。
- 3、采取前瞻性监测方法监测感染病例，开展目标性监测与现患率调查。检查全院住院病人感染发病率行现患率调查。并做好我院外科手术切口、手术部位感染监测分析和气管导管

相关性感染的监测分析，减少医院感染发生情况，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。

认识。专职人员参加院外院感培训一至两次充实专业知识和技能，提高专业素质。

5、加强医务人员手卫生督查管理，推广手卫生在感染控制中的重要地位，提高手卫生依从。每月对洗手、手卫生进行抽人考核，考核成绩不合格计入科室绩效。

6、配合检验科进行常规院内感染、耐药率及多重耐药菌与菌谱调查，将调查结果每半年公布一次。

7、加强医院污水处理及医疗垃圾规范管理的督导管理。

8、建立院内感染监控，及时发现问题向院领导及分管负责人汇报与反馈，提出整改意见。每季度按时完成“医院感染简讯”。

医院感染管理直接影响医院的医疗安全、医疗质量、医疗效益和社会效益，体现出医院的管理水平，也是医院医务人员医德素质水平的重要标志。同时也要求临床科室监控小组成员必须提高自身的业务素质和技术水平，积极开展工作，为此我们必须综合措施，确保消毒、灭菌、隔离达到预定的要求，以预防和控制医院感染的发生，使医院感染管理逐步规范化、制度化、科学化，并将医院感染率控制在最低水平。