

2023年感染科优抚工作计划表 院内感染 工作计划(大全8篇)

当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。我们在制定计划时需要考虑各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

感染科优抚工作计划表篇一

医院感染控制工作是医院业务工作的重要组成部分，直接影响到医疗质量和医疗安全。20xx年，我院将进行二甲评审工作，院感工作将会迎来新的挑战，在充分总结20xx年工作的基础上，院感科将按医院感染管理要求，结合医院实际，进一步规范各项院感工作，针对上年度存在问题，围绕“更好地做好医院感染控制工作、防止医院感染暴发流行、突出院感各项监测前瞻性及时效性”等问题，制订20xx年工作计划：

一、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，是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。

二、医院感染监测：

1、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。

2、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。

3、开展目标性监测：1) 手术部位感染发生率。2) 留置导尿管相关的泌尿系感染发病率。

4、消毒灭菌效果监测及环境卫生学监测

5、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。

三、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。督促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。

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。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、医院感染管理知识培训：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、个人防护措施等。

六、传染病管理：

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。

七、病区环境卫生学及医疗废物监督管理：

定期督查医疗垃圾分类情况，监督管理使用后的一次性医疗用品的交接回收工作，及时清理不得泄露。

感染科优抚工作计划表篇二

医院感染的预防与控制是保证医疗质量和医疗安全的重要内容是医院管理的重要内容之一。为了有效的加强医院感染管理、防范医院感染、配合三级医院的评审。今年计划从以下几方面开展工作：

一、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，院感办将按照医院工作目标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。

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。

六、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。

七、医疗废物管理制度化、规范化。

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。

感染科优抚工作计划表篇三

医院感染控制工作是医院业务工作的重要组成部分，直接影响到医疗质量和医疗安全。2015年，我院将进行二甲评审工

作，院感工作将会迎来新的挑战，在充分总结2015年工作的基础上，院感科将按医院感染管理要求，结合医院实际，进一步规范各项院感工作，针对上年度存在问题，围绕“更好地做好医院感染控制工作、防止医院感染暴发流行、突出院感各项监测前瞻性及时效性”等问题，制订2015年工作计划：

一、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，是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。

二、医院感染监测：

1、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。

2、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。

3、开展目标性监测：1) 手术部位感染发生率。2) 留置导尿管相关的泌尿系感染发病率。

4、消毒灭菌效果监测及环境卫生学监测

5、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。

三、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。督促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。

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。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、医院感染管理知识培训：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、个人防护措施等。

六、传染病管理：

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。

七、病区环境卫生学及医疗废物监督管理：

定期督查医疗垃圾分类情况，监督管理使用后的一次性医疗用品的交接回收工作，及时清理不得泄露。

感染科优抚工作计划表篇四

随着卫生科技事业的高速发展对医院感染管理工作提出了更高的要求，结合我院情况将重新制订我院医院感染知识培训及考核办法，具体如下：

为了不断强化全体工作人员对预防医院感染的认识及知识水平，把医院感染的预防和控制工作始终贯穿于医疗活动中，

从而提高全体工作人员对医院感染的防范意识，减少医院感染的发生，提高医疗护理质量。

培训的对象包括专职院感管理人员、临床医生、护理人员、医技药剂人员、行政管理人员、后勤保洁人员。

1、专职人员参加全国及省市两级医院感染管理知识培训，及时掌握医院感染防控的最新信息动态，培训时间不少于16学时。

2、临床医生、护理人员及医技药剂人员本年度重点配合二级医院评审，针对医务人员手卫生意识薄弱、依从性较低的特点及多重耐药菌感染现状进行消毒隔离相关知识、手卫生、医务人员职业防护、医疗废弃物分类放置，重点进行医务人员手卫生规范及多重耐药菌医院感染监测与防控的培训，培训的时间不少于4学时。

3、行政管理人员学习内容：医院感染管理工作及其理解的进展。本院医院感染管理要点和相关管理知识和管理方法。

4、后勤保洁人员重点进行消毒液配制方法，保洁用具分区使用、分类放置；《医疗废弃物管理条例》中医疗废物分类处置方法；个人防护方法等的培训。

1、每月有科室院感监控组长组织科室人员进行院感相关知识学习，月底质控考核根据科室学习记录进行提问，将结果反馈于质控简报并与科室效益挂钩。

2、由医院组织的培训邀请省级专家来院对全院医务人员进行二级医院评审院感防控内容讲座一次；举行手卫生与医院感染专题培训一次。

3、工勤保洁人员培训2次。

感染科优抚工作计划表篇五

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》，并结合我院医院感染管理工作实际，特制定20xx年医院感染管理工作计划如下：

1、制定全院各类人员预防、控制医院感染管理知识与技能培训、考核计划，并在工作中组织实施。（有考核、有记录）培训率90%，合格率80%。

2、进一步完善有关预防和控制医院感染规章制度，并对其落实情况进行检查和指导。

3、进一步完善医院感染管理相关职责，并对其履行情况进行督导。

1、对医院感染及其相关危险因素进行监测、分析和反馈，针对问题提出措施并指导实施。

2、对医院感染时间进行报告和调查分析，提出控制措施，并协调、组织有关部门进行处理。

3、临床科室、医院感染管理须按《医院感染管理办法》要求时限及时向上级主管部门上报医院感染病例。

4、按《医院感染管理办法》要求，做好消毒、灭菌效果等检测。

5、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。

6、对传染病的医院感染控制工作提供指导。

- 1、加强口腔科，换药室管理，严格执行消毒管理制度。
 - 2、加强手术室管理，三区布局合理化，严格执行无菌操作技术规程，防止交叉感染发生。
 - 3、加强供应室管理，启动以消毒供应室为中心环节的消毒灭菌工作。
- 1、加强医务人员的预防意识与相关法律法规知识培训力度。
 - 2、严格要求医务人员执行无菌操作技术、消毒隔离工作制度、手卫生、手消毒规范，并强制管理。
 - 3、严格要求医务人员执行标准预防措施，尽量避免因职业暴露而受感染。

感染科优抚工作计划表篇六

为提高我院院内感染管理质量，进一步搞好医院感染管理工作，保障医疗安全，根据《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》《医疗废物管理办法》和《传染病防治法》等有关文件与规定，在主管院长的领导下，今年主要搞好以下几项工作：

一、医院感染监测：

- 1、采取前瞻性监测方法，检查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。
- 2、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化规范化。
- 3、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，每季度对重点部门的空气、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。

4、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，对手术室器械的清洗、消毒和保养工作进行监督检查。

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。

三、督促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。

四、传染病网络直报管理：

1、根据国家有关法规和条例，建立和健全医院疫情管理和报告制度，组织制定各项疾病预防工作计划，并组织实施。

2、做好医院传染病疫情管理和报告工作，负责全院传染病报告卡的收集、审核、上报、订正（查重）工作，定期检查、指导和督促各科室做好医院疫情管理和报告以及死亡病例报告工作。

3、每天随时签收传染病疫报告卡，并在签收的同时审卡填报内容，保证内容完整。

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、做好全院疫情报告和死亡病例报告工作，接到疫情报告卡和死亡病例报告后按规定时限通过国家传染病疫情监测信

息系统进行网络报告。

6、每月与医务处核定死亡病例登记，发现漏报及时补报。

7、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理和报告的检查工作，配合疾病预防控制中心搞好疫情调查工作。

五、病区环境卫生学及医疗废物监督管理：定期督查医疗废物分类、收集、运送等制度，杜绝泄漏事件。每月查阅医疗废物交接登记本、暂存地消毒登记本，发现漏项及时填补。

六、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。

七、感染管理知识培训：多渠道开展培训，提高医务人员院感意识。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：

1、感染预防控制新进展、新方法；

2、医院感染诊断标准、抗菌药物的合理使用知识等；

4、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。

感染科优抚工作计划表篇七

为了使医院感染管理工作逐步规范化，制度化，科学化，保护患者和医务人员的健康，减少医院感染的发生，避免医院感染暴发事件的发生，特制定以下计划。

1. 加强组织领导，保证院内感染工作的顺利开展。

在院感管理委员会的领导下，认真抓好日常工作，定期不定

期对各科院内感染控制工作进行督促，检查，对全院的相关数据进行收集，统。保证工作层层落实，使我院院内感染工作能够顺利开展。定期召开医院感染管理委员会工作会议，总结工作，分析院感工作中存在的问题并提出解决措施..2. 加强院感, 传染病防治知识培训和教育.

按照《医院感染管理办法》要求，采取多种形式进行院感，传染病防治知识培训教育，建立传染病防治培训制度，新上岗人员院感，传染病防治知识培训一年不少于5学时，其它人员每年培训不少于6学时，每季度进行院感知识考核，考核合格率达到80以上，使人员掌握院感，传染病的诊断标准，防治措施，管理制度，进一步提高院感，传染病防治意识。积极参加上级举办的培训及学术交流，不断提高我院院感，传染病防治水平。

3. 落实消毒隔离制度，加强消毒灭菌效果监测与评价

(1) 完善各部门消毒隔离制度，经常监督检查消毒隔离制度落实情况。

(2) 继续加强重点科室，部门《手术室，消毒供应室，换药室，治

疗室》等的医院感染管理

。重视消毒灭菌质量管理以及无菌操作技术，最大限度控制与减少医院感染的发生。

(3) 每月对重点部门进行空气，物表，医务人员手，使用中的消毒剂，灭菌物品等进行消毒效果监测；对灭菌器进行生物学监测，发现不合格者，及时找出原因，并加以改进；紫外线灯管强度监测每季度一次，发现不合格者，立即更换；同时积极配合上级部门对我院的例行监测，对存在的不足及时加以整改。

4. 进一步加强传染病疫情报告及医院感染报告管理。

(1) .做好传染疫情管理和报告工作，负责全院传染病卡的收集，审核，上报工作，定期检查，指导和督促各科室做好医院疫情管理和报告以及死亡病例报告工作。

(3)接到疫情报告卡和死亡病例报告后按规定时限报告西安市莲湖区卫生服务中心进行网络报告。

(4) .检查全院住院病人感染发病率，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。

5. 做好医疗废物管理。定期检查医疗废物分类，收集，运送等制度执行情况，杜绝

泄漏事件，每周查医疗废物交接登记本，暂存地消毒登记本，发现问

题及时采取补救措施。

6. 将手卫生与暴露防护问题纳入感染控制工作的重点，加强手卫生及职业暴露防护。

7. .加强临床抗生素使用情况检测。

8. 消毒器械，一次性使用医疗器械和器具的管理。严格履行对消毒器械，一次性使用医疗用品的质量检查与审核，并对其储存，使用后的处理进行监督，确保医疗安全。

西安莲湖康泰医院感染办2014年元月

感染科优抚工作计划表篇八

2017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。

一、加强质量控制，杜绝医院感染暴发事件发生。

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。

二、持续开展各项医院感染监测工作

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。

三、开展医院感染知识培训，提高医院感染防控意识

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。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。

四、强化医务人员手卫生

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。

五、合理使用抗菌药物管理

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。

六、医疗废物管理制度化、规范化。

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。