

# 2023年检验科感控工作计划(汇总9篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。计划可以帮助我们明确目标，分析现状，确定行动步骤，并制定相应的时间表和资源分配。以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

## 检验科感控工作计划篇一

- 1、根据《医院感染管理办法》制定《多伦县医院感染管理手册》增加和完善组织体制，医院感染对策，职业感染对策；预防规范及应急预案等内容。
  - 2、加强重点科室的感染控制工作，制定和完善各项工作制度工作规范及流程并组织实施。
  - 3、认真听取医院感染管理组织中的临床科室管理小组的建议，使其充分发挥其职能作用。
  - 4、开展医院感染病例的上报及监测工作，保证各类资料的准确性，做好汇总评价工作。
  - 5、努力做好消毒隔离及无菌监测工作，严格执行《消毒技术规范》，定期进行消毒灭菌监测工作。
  - 6、加强对供应室、口腔科、手术室、内镜室等重点科室的院内感染管理。
- 1、做好法定传染病和其他传染病的防控工作，提高对传染病和突发公共卫生事件的应对能力。
  - 2、加强死亡病例的报告工作，减少漏报、提高报告质量

3、加强各科的门诊日志登记工作。

4、进一步做好结核病人的转诊工作、提高转诊率。

供应室停电应急措施：

1、值班人员每日检查电源开关及线路，及时发现问题，及时上报我院相关负责人员进行维修及采取相应措施。

2、如属电力部门调配或维修等问题短时间内无法正常运行及时联系我院相关工作人员启用我院小型发电设备。

3、通知各科室、将急需要消毒物品进行登记。

4、按照急缓顺序进行消毒灭菌，配合各科室各项工作正常运行程序：立即查找原因联系相关电力部门，通知各科室登记排序，通知院负责人，积极配合维修供应室泛水问题应急措施：

1、值班人员每日检查自来水管道的通畅或破裂、如有破损及时通知我院后勤工作人员进行维修。

2、如发生意外流水情况、配合供应室值班人员将室内打扫清洁及时正常工作。

## 检验科感控工作计划篇二

1. 培训的目的通过4周时间的实习，加深对有关理论的理解，熟悉手术室各级人员的职责和一般规则，以及无菌技术的要求，根据教学大纲完成4周的实习内容。

### 2. 培训方法

由护士长或带教老师小讲课，内容从手术室的制度、环境及

要求到各具体操作规范。

跟随带教老师担任巡回和洗手护士工作，熟悉环境，掌握各项操作规程。

在老师的指导下参加中、小型手术的配合。

### 3. 出科理论考试和操作考核

理论考试由护士长拟定试卷进行无菌概念、消毒灭菌等手术室有关基本理论的考试。

考核洗手、穿无菌衣、戴无菌手套、传递器械等基本技能。

理论考试和技能考核时间在实习的最后一周进行，并征求对带教老师的意见，以便改进教学方法，提高教学水平。

## 二、新毕业护士的培训

1. 岗位培训为一年；培训目的是使新护士在一年的时间内全面提高思想素质、心理素质和业务素质，边工作边学习理论。

2. 培训内容一是理论学习，具体学习为业余时间；指定高年资护士为指导老师，负责业务技术全面带教。二是实践，主要参加手术配合担任洗手护士和巡回护士工作。

3. 护士长定期检查完成工作指标情况，如定期考核操作和理论，一年内不少于3次。定期抽查笔记、上台洗手和巡回手术配合次数，同时抽查每月护理工作总和中扣分情况，以此作为一年来工作表现和各项工作达标的总结，并上报护理部。

## 三、护士的培训

1. 对护士的培训要求是毕业后1~5年，她们工作热情高，接受能力强，应尽快创造条件使其达到晋升上一级职称的水平。

2. 考试和考核每年不少于2次理论考试和操作考核，由护士长制定标准和准备试卷。在晋升护师之前对各项护理基本技能操作考核成绩要达标。

#### 四、护师的培训

1. 负责本科人员的业务素质管理并指导和帮助护士学习本科业务知识。

2. 负责专科仪器设备的使用及指导。

3. 高年资护师负责带教、指导实习护士的工作。

4. 撰写学术论文，年底向科内写出专科总结。

#### 五、主管护师的培训

1. 担任指导老师或教学组长。

2. 兼职质控护士工作。

3. 撰写专科论文，并在每年写出专科总结，包括专科新业务、新技术的开展，新课题的研究。

### 检验科感控工作计划篇三

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，按照规定时限，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。

## **检验科感控工作计划篇四**

1、开展医院感染的全院综合性监测。

临床科室的医护人员及时发现医院感染病例，临床科室医师填写报告卡，按规定的时限和途径上报院感科。

院感科对上报的医院感染病例进行确认、核实，及时对监测资料进行汇总，反馈给相关科室，联合相关科室制定控制措施，减少医院感染发病率。

2、年内开展一次医院感染现患率调查。

## **检验科感控工作计划篇五**

在新的一年来临之际，我将针对内科住院部护理工作做出以下工作安排：

一、提高护士理论、技术水平

1、为提高我科护士总体业务水平，自20年1月起，每周晨间坚持专科理论持专科理论小考试，每季度坚持专科理论统考，已奖惩制度来对护士进行约束，达到预期目标。

- 2、护士每月轮流进行理论主讲，其目的加深并巩固个人理论知识，树立个人自信心，提高个人语言表达能力。
- 3、每月进行一次实际操作培训，要求人人过关，考核分数纳入该月奖金的审核。
- 4、按时、按质量完成护理部安排的各种理论任务。
- 5、积极参加各项业务知识，以拓展业务知识、提高自我能力为主的原则进行

### 提高基础护理质量

- 1、按要求完成科室病区“一条线”，以病房照明灯无损坏、地面无水渍、卫生间无异味为原则对整个病区进行监督与管理。
- 2、坚持晨间湿式扫床、中午床单位统一整齐，病房固定物品定点放置。
- 3、每周更换一次床单位，有血渍、潮湿必须立即更换。
- 4、每日责任护士用含氯消毒剂擦拭床头柜一次，每周用含氯消毒剂擦拭床挡、床头、护栏、中心供氧设置一次。

### 三、严格执行消毒隔离制度

- 1、每周一按时更换消毒液，周二护士长进行检查。
- 2、掌握无菌操作原则，减少输液反应的发生及各项感染的发生，增强护士的无菌操作观念。
- 3、减少治疗室人员走动，养成入室戴口罩的良好习惯。
- 4、配置药物时，做到一人一针一管，严格按照无菌操作原则

进行操作。

5、穿刺失败，再次操作时必须更换针头，严格消毒。

6、每周安排卫生班，对卫生死角进行打扫。

7、做好病区终末消毒工作。

#### 四、加强护士责任心

1、严格执行“三查八对一注意”制度。

2、防止差错事故的发生，首先要从各护士的心里抓起，增强个人的责任心，剖其重要性及护理安全与个人福利挂钩进行约束，减少差错事认真仔细完成每项工作。

3、工作完成的真实性，当班护士必须认真准确的对住院病人进行各种生命体征的测量绝胡变乱造，针对此类现象将严惩。

4、中夜班实施坐班制，并定时巡查病房，防止特殊事件的发生，针对疾病变化及特殊的问题要及时上报值班进行处理。

5、对差错事故的发生，进行分析总结。

6、定期组织心的培养。

#### 五、做好

1、与做到“不懂就问”、“不清楚就问”、“不明白就问”。

2、尊重己病人利益为原则，进行沟通处理。

3、合，争取为病人做到最好的诊疗护理工作。

4、团结一致，积极进取

## 六、提高护理文书质量

- 1、每日检查护理文书及静脉输液单的完成情况。
- 3、认真仔细按录。
- 4、按时、按质上交出院病历。

## 七、提高服务水平

- 1、做好科室新入病人的接待工作，微笑服务，认真宣
- 2、任护士定期进行相关疾病健康指导。
- 3、认真为患者解答各种难题，做到尊称不离口。
- 4、为出院患者做好饮食指导、用药指导。

## 检验科感控工作计划篇六

本年度，手术室的护理人员在院领导的正确带领下，切实遵循和贯彻落实“以人为本”的科学发展观，“以病人为中心”的服务理念。以医疗安全为目标，强化内涵建设，提高技术水平和服务质量，创造优质护理。根据护理部有关精神，结合我科实际情况，制定本年度护理计划如下：

### 一、主要工作目标

- 1、严格无菌操作，输液反应率为零。
- 2、灭菌消毒合格率为100%。
- 3、药品、仪器设备及急救物品完好率100%。
- 4、年护理事故发生率为零。



5、基础护理理论知识考核成绩平均分90分。

6、护理技术操作考核成绩平均分90分。

7、病人对护理工作满意度为95%。

8、控制成本，提高收益。

## 二、保证措施

1、加强护理管理，确保目标实现。建立健全各项规章制度(附交接班制度、查对制度及各班护士职责)，以制度管人，采取强有力的监督措施，让制度形成习惯从而使科室形成一种良好的风气，以利于科室长远发展。

2、加强基础理论知识的培训，使护理人员综合素质及专业能力得到提高，每月组织一次业务培训，内容包括基础理论，专科护理，计划免疫知识等。多翻阅护理相关书籍，密切关注护理知识新动态，不断提高护理人员的业务水平，更好的配合手术科室开展新业务、新技术。

3、加强护理专业技术操作培训，特别是留置针的使用，提高静脉穿刺成功率，在工作中不断总结经验教训，做到胆大心细，克服心理障碍。定期或不定期进行穿刺失败原因的讨论，请较有经验的护士讲授穿刺成功的经验。加强急救知识、抢救工作程序、抢救药品、抢救仪器的使用等内容的培训，达到人人熟练掌握和应用。接到急救病人通知，能在最短的时间内迅速开始手术抢救，并且能敏捷、灵活、熟练地配合抢救工作。积极学习与护理相关的新业务新技术。

5、努力改善服务态度，让患者从心里满意。要求每位护士树立良好的服务态度，满腔热情地对待每位患者，把病人的满意作为我们工作的最终目标，尽可能为病人提供方便。杜绝生、冷、硬、推诿病人的现象发生，决不允许与病人发生争

吵。严格执行保护性医疗制度，随时为病人着想，对病人的病情、手术效果、手术并发症等，术中不予议论。工作中注重加强与医生的沟通，收集病人信息，取得理解、信任和支持，不断提高内部服务质量，以便更好的配合手术。

### 三、药品的管理

1、定期清点药品，防止积压、变质，发现有沉淀、变色、过期、标签模糊等药品及时上报处理。

2、建立适量的药品基数，根据科室常规用药情况备药，做到既保证临床用药需要，又避免积压。贵重药品有交接记录本，做到班班交接，账物相符，确保使用需要。

### 四、物品的管理，应以开源节流，控制成本为前提

1、强化对科室硬件设施的常规检查意识，加强各种仪器性能及安全检查，及时发现问题及时维修，保持仪器设备都处于完好状态。

2、对一次性物品实施量化管理，做到既保证临床使用需求又不浪费，防止一次性医疗用品的流失。

### 五、建立完善的护理质量监控体系，加大自查力度

发现问题及时改进；定期查找护理隐患并进行分析反馈，使各项工作程序化、规范化。通过统计手术台次、满意度调查、有无差错疏忽及投诉、检查卫生区等指标，完善和促进护理工作，不断提高手术室护理质量。

### 六、在护理部领导下定期与不定期检查护理质量

督促护理人员认真执行护理常规，护理制度，护理技术操作规程和病情的观察，每个月进行护理技术考核、评比；急救药

品的熟悉及急救技术演练，使每一位护理人员都能熟练掌握急救药品及器材的使用。

## 七、搞好科室团结，提高科室凝聚力

加强自身协作、协调能力，共同呵护护理队伍这个小团体。让大家心中充满爱、工作充满激情、让科室充满温馨！

## 检验科感控工作计划篇七

- 1、每个季度进行一次全院感染管理知识、传染病防治知识培训，并进行考试，对不合格者进行补考。
- 2、科室每月根据本科室情况组织学习一次院感知识，并有记录。
- 3、院感管理人员积极参加区内外组织的院感培训班学习，以了解更多动态的院感知识，不断提高本院的院感管理能力。
- 4、通过学习不断提高医务人员的院感意识，尤其是中医类人员普遍无菌观念差，我们要对中医人员进行重点培训，特别要把针灸室的消毒隔离工作做为重点进行管理。

## 检验科感控工作计划篇八

- 1每月定期或不定期对各科室院感管理工作进行考核监督，发现问题及时整改；对全院感染发生率进行监测，严格控制医院感染发生率。
- 2、对采购的消毒液及消毒物品质量严格把关。
- 3、对使用中的消毒液根据性能定期更换，并随时进行浓度监测。

4、对使用中的.紫外线灯管半年进行强度测试，不符合要求及时更换。

5、对供应室、手术室重点进行监管，每月不定期进行抽查，使清洗、消毒、灭菌各个环节都符合要求，高压灭菌每锅进行物理监测，每包进行化学监测，每周进行生物监测。对手术室空气、物表、医务人员手等每月进行监测，不符合要求进行整改。

6、加强对手术室消毒隔离管理，严格限制手术室进出人员，不符合要求人员不得进入手术室。

7、每季度对环境卫生，医务人员手等进行生物监测，并对医院感染发生状况进行调查、分析，并反馈各科室。

8、开展手术切口感染、留置尿管相关感染等目标性监测。

## 检验科感控工作计划篇九

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20\_\_年工作计划：

### 一、医院感染控制：

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。

## 二、抗菌药物应用：

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。

## 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，按照规定时限，通过网络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。

## 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。

#### 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。

#### 六、院感知识培训：

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。

#### 2022感控个人工作计划