

2023年医院感染医疗质量工作计划内容(优质8篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。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。

医院感染医疗质量工作计划内容篇一

为保证我科医疗质量，提高医疗水平，加强医务人员职业素质，规范医疗行为，确保医疗安全和医患双方的共同利益，遵循“以病人为中心”的质量理念，以提高医疗质量为总体目标，提高病人满意率为宗旨，进一步建立任务明确、职责与权限相互制约、协调、促进的质量保证体系，使急诊部的医疗质量工作规范化进行。通过质量管理的持续改进，提高急诊部的医疗质量及工作效率。在上一年度基础上制定以下计划：

1、急诊质量管理工作领导小组成员

组长□xxx

副组长□xxx

组员□xxx

2、职责

(1) 主要负责制定本年度科室医疗质量管理与持续改进方法及计划，包括科室的医疗质量自查个体化方案，保证工作实效。

(2) 结合本科室专业特点及发展趋势，制定及修订本科室疾病诊疗常规、药物使用规范并组织实施，责任落实到个人。

(3) 定期组织各级人员学习医疗、护理常规，强化质量意识。

(4) 完成每月科室医疗质量自查，自查内容包括诊疗操作和规章制度（尤其是医疗核心制度）执行情况两大方面；负责规范科室医务人员的医疗行为。

(5) 参加医疗质控办公室的会议，反映问题。收集与本科室有关的问题，提出整改措施。

(1) 加强对120院前急救质量的考核，认真考核出诊时间出诊记录。

(2) 定期检查急诊病历、急诊留观病历和院前急救病历质量。

(3) 进一步细化其他有关急诊质量控制标准。

(4) 急诊质量考核情况与绩效挂钩，科务会通报检查情况，并按照科室考核扣款标准进行考核。

小组应加强医疗质量管理的研究和总结，提出科学的管理方法和行之有效的措施，管理方法和措施与临床紧密结合，以应用为主，不断总结医疗质量管理经验，提高医疗质量管理水平。

(1) 加强业务学习，及急诊急救相关专业知

(2) 加强病历和处方管理工作，严格要求病历书写质量，处方合格率等。

(3) 加强疑难病例讨论工作，交接班制度，死亡病历讨论制度，严格合理用药，合理检查，会诊制度和查房制度。

(4) 严格“三查、七对”制度，杜绝医疗事故的发生。

医院感染医疗质量工作计划内容篇二

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，对全院的院内感染病例进行分析汇总，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。

医院感染医疗质量工作计划内容篇三

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。

医院感染医疗质量工作计划内容篇四

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。

医院感染医疗质量工作计划内容篇五

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。

XXXX院感科

XX年XX月XX日

医院感染医疗质量工作计划内容篇六

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，配合二级医院的评审，今年计划从以下几方面开展工作：

一加强宣传教育：提高手术室医护人员对医院感染的认识，定期对医护人员进行医院感知识的宣传教育。

二每月进行医院感染管理知识培训：主要培训内容为《医院感染管理知识问答》和有关医院感染预防控制新进展，新方法等。每季度进行院感知识考核。

三严格执行无菌技术操作原则，加强无菌观念。

四认真执行手卫生规范。

五加强环境卫生学、消毒灭菌效果监测及管理：

1每月对空气、物表、医务人员手进行细菌培养一次。

2对使用中的消毒剂以及消毒、灭菌后的宫腔镜、腹腔镜器械每月监测1次。

3紫外线灯管的强度每季度监测一次并有记录，每周对紫外线灯管用95%酒精擦拭一次。

4对氧气湿化瓶、螺纹管每季度进行细菌培养一次。

六加强对消毒器械的管理，灭菌包内放化学消毒指示卡合格后方可使用，包外粘贴3m胶带合格后方可使用。

七一次性使用医疗用品，严格执行一人一用，不可重复使用。

八加强医疗废物的管理：严禁医疗垃圾与生活垃圾混放，感染性废物用符合要求的，有警示标识的无渗漏的黄色朔料袋收集。损伤性废物放入利器盒。

九做好标准预防，减少职业暴露:加强自我防护意识，减少职业暴露，严格遵守操作规范，预防锐器伤。

十对无菌区内的地面、物表、墙面，每天用含氯消毒剂擦拭，空气用紫外线循环风消毒。做好接台手术的清洁消毒灭菌工作。

医院感染医疗质量工作计划内容篇七

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。

医院感染医疗质量工作计划内容篇八

服务理念：诚信，温馨与关爱。

管理理念□pdca持续改进模式。

工作目标：全面推进优质护理服务，落实平安服务安全措施，

助建身心和谐。

行为目标：护士自觉主动高效的'服务在病人身边。

1、积极参加各种管理学习班，力求掌握技能，提高管理效能。

2、促动护理组长参加各种培训班；带教老师参加带教培训班，提高护、教、研能力。

3、严格执行护理质控标准，做好架构、过程、结果质量控制。

4、充分运用专科护理小组技术力量，有效减少护理并发症，提高临床护理质量。

1、督查特一级危重病人的护理质量，督导病区组长各时段综合管理情况。

2、进一步落实优质护理服务，落实各项护理服务流程，注重环节管理，提高护理服务内涵。

3、组织梳理感染疾病科专科护理观察的内容、方法、流程，形成评价体系。

4、严格落实素质教育，进一步强化责任意识，恪守慎独精神。

1、落实《护理条例》及各级护理人员岗位考核。

2、科学合理排班，确保重点时段护理人员力量。

1、开展全程护理护理服务，强化基础护理，满足患者的需求。

2、强化医护间的沟通、协作，确保治疗、护理及时准确落实，实现无缝隙护理。

3、加强护患沟通，有序管理陪人和家属，提高满意度。

4、进一步加强健康教育，力争健康教育知晓率达到100%。

5、展示护士风采，创建愉快和谐的工作氛围：积极组织护士参加护理部院工会及大内科的各项文艺活动。

1、积极参加“医疗质量月活动”，以此项活动为抓手努力提高医疗护理质量。

2、完善落实各项护理安全管理制度和措施，加强关键人物，关键时段、关键流程的督察。

3、落实患者安全目标，不断强化安全意识教育。

4、正确运用各种识别标识，落实患者识别流程。

5、强化三基培训，落实核心制度、应急预案、操作流程。

6、开展职业防护教育，护理过程中渗透有效的防护措施，保证患者安全的同时保证自我安全。

7、规范护理文件记录，提高法律意识。

1、督促护士完成年度在职教育培训。

2、组织病区内操作比武，培养技术能手。

3、加强三基三严培训，重点10年年轻护士素质教育的考核和培训。

4、做好新护士的上岗培训及规范化护士的轮转培训工作。

5、加强专科培训：重点加强对高年资护士的专科理论和技能的培训考核。

6、完善并落实病区教学带教计划。不定期检查带教质量，定

期听取带教老师及实习生意见。

7、发挥护理科研小组作用，开发护理新课题。