

染厂工作总结 院内感染工作计划(优秀9篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。那么，我们该怎么写总结呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

染厂工作总结篇一

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。

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、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。

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。

染厂工作总结篇二

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化规范化。

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。

染厂工作总结篇三

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。

染厂工作总结篇四

控制医院感染是保证医疗质量和医疗安全的重要内容之一，随着国家卫生部对医院感染管理工作标准不断提高，今年不仅要抓好日常感染管理工作，还力求医院感染管理工作向纵、深、高度发展。经过深思熟虑，在新的一年里具体工作安排如下：

1、每半年召开一次医院感染管理委员会会议，反馈存在的问题，制定改进措施，指导临床工作。

2、每月要对各临床科室医院感染工作质量进行检查考评，并对存在的问题开展反馈，制定整改措施，全面提高医院感染工作质量。

3、全年开展目标性监测，持续做好外科手术部位感染的目标性监测及围手术期预防性用药调查，每月汇总，定期进行总结、分析和反馈。通过深入、细致的监测而达到有效的预防和控制医院感染暴发和流行的事件发生。

4、开展医院感染发病率监测、现患率、漏报率的调查。开展规范的前瞻性全面综合性监测，每月有发病率监测汇总，定期有总结、分析及反馈；10月份进行现患率调查，要有计划书、汇总、分析、总结和反馈；每季度漏报率调查，也要有汇总、分析、总结和反馈；通过感染病例的监测和调查，发现医院感染病例的现状，认识到问题存在，制定改进措施，给予整改，步入系统化、规范化管理工程。

5、抓好全院消毒灭菌效果和环境卫生学的监测工作。保证消毒灭菌效果的质量是降低感染发病率的重要措施之一，全院消毒灭菌物品的质量控制至关重要，每月对全院重点科室进行手卫生、物体表面、消毒灭菌物品、消毒剂、透析液、各种内镜等进行微生物监测，每半年进行一次紫外线灯管的监测工作，并对监测结果进行汇总、分析、总结及反馈至医院感染委员会。

6、抓好消毒药械及一次性医疗卫生用品的管理，是保证医疗质量的重要环节。

对消毒剂、消毒器械、一次性医疗卫生用品的购进，要严把质量关，从进货到使用和用后的管理，感染科要逐一进行监管，把握质量过关后，方可签字购进。

7、在医疗废物管理工作上，每月对回收医疗废物人员进行督导，按《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》和《医疗废物分类目录》分类回收、暂存及无害化处理，防止医疗废物流失、泄漏、扩散及买卖事件的发生。

8、抓好全院医、技、护人员的医院感染感知识培训，制定医

院感染知识培训计划，重点学习消毒技术规范、医院感染管理办法、医院感染诊断标准等内容。11月份进行全院医院感染知识考试。

9、根据《内镜清洗消毒技术操作规范》加强胃镜室的医院感染控制工作。

10、加强重点科室的管理。对重点科室做到有专人负责，进行蹲点监控，争取做到监控一个科室规范一个科室。

12、继续加强医务人员职业暴露事件的管理，制定相应有效的规章制度，切实保障临床一线医务人员的工作、健康安全，从而使临床一线的医务人员更努力地为医院服务。

13、积极提供医院感染管理方面合理化建议，特别是在医院感染控制的硬件建设上。对医院新建、改建、扩建方案提出建设性意见。如：根据新出台的《消毒供应中心管理规范》、《消毒供应中心清洗消毒及灭菌技术操作规范》及《消毒供应中心清洗消毒及灭菌效果监测标准》的要求，为了做好器械的清洗、消毒和保养工作，建议医院取消手术室、产房、口腔科及其他科室自己清洗器械和消毒工作，计划建设符合《规范》要求的消毒供应室。

染厂工作总结篇五

一、医院感染监测：

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。

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、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。

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，严格做好手术室器械的清洗、消毒和保养工作。

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、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、个人防护措施及医护人员手卫生消毒等。

五、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收集及消毒处理情况，监督管理使用后的一次性医疗用品的消毒毁形、回收焚烧处理等工作。

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、医院改扩建工作：

供应室、手术室的改建，应严格区分无菌区、清洁区、污染区；污染物品的清理、消毒和灭菌必须有明确的循环路线，不能逆行；墙面、屋顶要光滑平整，以利清洁消毒。

染厂工作总结篇六

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

染厂工作总结篇七

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。

染厂工作总结篇八

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

染厂工作总结篇九

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测。

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，配合疾病预防控制部门搞好疫情调查工作。

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。