

疫情期间感控工作总结(优质5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。优秀的总结都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下我给大家整理了一些优质的总结范文，希望对大家能够有所帮助。

疫情期间感控工作总结篇一

院内感染工作在中心领导的支持下，与检验科、药剂科、后勤科及个相关科室的积极协作下，在执行医院感染管理的各项规章制度，加强医院感染环节控制、目标监测以及预防医院感染的发生等方面有一定成效。现将上半年工作总结汇报如下。

今年召开医院感染管理委员会会议1次，分别就2015年工作总结、2016年工作计划及培训学习计划等几个内容，专门研究布署，落实相关工作。

进一步落实了各种消毒隔离制度和医院感染管理制度，进一步完善了医院感染预防控制的标准操作流程，完善了一次性使用无菌医疗用品的管理制度和措施、抗菌药物的合理使用和管理措施、医疗废物集中处置管理制度及流程、医务人员个人防护措施等。院感科定期督查制度落实情况，充分发挥制度的约束作用，使各项工作落实到实处。

对亮点予以表扬，每个月对医院感染病例进行数据汇总和分析，主要内容包括医院感染目标监测信息、病例监测分析、现患率调查情况、消毒隔离检查情况、法律法规等等。

1、遵循消毒隔离与标准预防原则，各科室严格执行无菌技术操

作、消毒隔离工作制度、职业暴露防护制度，各种治疗、护理及换药操作按照规程进行。

2、落实医院环境卫生监测制度。市防疫站每月对重点科室监测。各科室监测登记资料基本及时、准确，监测结果出现不合格时，积极查找原因，采取对策，确保消毒灭菌效果和医疗安全。上半年送检包括物体表面，空气、消毒液、水等在内共114次，合格率为100%。

3、加强卫生安全防护工作，保障医务人员安全，尤其加强了标

准预防的培训学习。

4、加强了手卫生宣传和管理，全体医务人员认真执行手卫生规范，不断提高手卫生依从性。不定期抽查抽考医务人员手卫生知识和洗手，大家的手卫生依从性都有所提高。

制定了医院感染暴发处置预案和流程，绝大多数医生都能及时上报院感病例。

sop以及药物不良反应报告制度等。

年度完成包括抗生素、院感及医疗废弃物管理相关制度在内的培训共3次，工勤人员院感法律法规培训1次，同时有4人次参加包头市卫生局举办的市级院感岗位培训2次。

相关管理制度、各类人员职责、废物分类收集处置流程、运送路线、交接登记等规程，护理部和后勤积极配合，使医疗废物处置基本做到了有序、规范、合理、正确。

1、由于医院条件限制，有部分工作开展不到位。

2、督查时发现个别科室各项记录不及时不完善。

3、在院感的投入上还要加强，比如污水处理设施、手卫生设施、干手设备和手消毒剂的应用等，如有损坏需及时维修。

4、督查时发现有的科室医疗废物分类、收集、处置有时候分类

不认真，护工有时候不使用专车专用运输容器运送，个人防护不注意。

5、手卫生以及标准预防还要加强执行力和督查。

医院感染管理目前已经越来越受到重视，由于其导致的医疗纠纷

因此，在今后的工作中，我们要努力学习新知识，不断改进工作，总结经验，警钟长鸣，吸取前车之鉴，认真落实严格执行医院感染管理的各项规章制度，加强医院感染环节控制，预防医院感染的发生，把院内感染预防和控制作做得更好。

包头金氏中医肾病医院院感科

20xx年5月30日

疫情期间感控工作总结篇二

本年度，在医院领导的正确领导和大力支持下，认真贯彻落实卫生部颁布的《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关医院管理的法律法规，强化环节质量管理及全院医院感染知识培训，严格质量监测及考核，降低了医院感染发病率，保证了医疗安全，有效的控制了科室感染，确保了医疗安全。现全年工作总结如下：

1、质量控制：每月进行2次检查，对存在问题及时反馈、整

理，有效的预防和控制科室感染，对存在的问题，进行原因分析、总结，提出改进措施，并向全院通报。

2、强化卫生洗手：手部清洁与人的健康密切相关，手上携带的致病菌不仅潜在威胁着医务人员及家人的健康，而且通过各种操作极易传染给病人，为此为医务人员提供洗手设施及洗手液、快速手消毒液等，大大提高了洗手质量，减少了科室感染。

3、紫外线强度监测：对新领进紫外线灯管每次进行检查，对科室使用中的紫外线灯管强度进行监测，每半年换一次灯管，消毒效果均达标。

4、对医务人员职业暴露进行了监测：严格要求医务人员

执行标准预防措施，尽量避免职业暴露，并对职业暴露进行监测登记。

5、开展了多重耐药菌的监测：每周不定时了解致病菌检测结果，发现多重耐药要求采取隔离措施，加强工作人员自我防护，避免交叉感染。

及时发现消毒、灭菌、隔离等方面存在的问题，及时纠正整改，同时加强医疗废物分类和收集处理，严防因管理不善引起的感染暴发，确保了病人的身体健康和生命安全。

编制科室感染控制各种流程，如洗手流程、医疗废物处理流程、职业暴露处理流程、科室感染暴发处理流程、科室突发公共卫生事件处理流程，以及各种诊疗操作流程等，并组织学习，使工作人员工作流程化，便于操作，便于记忆。

对医疗废物暂存处进行了整修，完善各项规章制度，专人回收，登记。对医务人员及保洁人员进行医疗废物管理知识培训，使工作人员提高了认识，落实了各类人员职责，使医疗

废物分类、收集、储存、交接等做到规范化管理。

1、对保洁人员进行了“医疗废物管理，病房消毒隔离”培训

2、对全科护理人员进行了“医院感染预防”的培训，并组织考试，均合格。

3、对全科临床医生进行了“医院感染管理现状”及“手卫生”的培训，组织考试均合格

4、对新上岗人员进行了岗前培训内容“医院感染与感染管理”，考试均合格。

通过培训提高了医务人员的感控意识和感染知识，把一些新观念、新思想吸引了进来，使医院感染工作规范化。

通过一年的努力工作，使医院感染质量上了一个新台阶，降低了感染发病率，提高了工作人员素质，为医务人员及患者提供了一个安全的工作环境及就医环境，提高了科室的经济效益和社会效益。

急诊科

xx—12—31

疫情期间感控工作总结篇三

xx年院内感染工作总结20xx年在院领导的重视和关心下，我院院内感染做了大量工作。从组织落实开始，到严格管理制度，开展必要的临床监测等，采取多种措施，使我院的院内感染管理逐步规范化、制度化、科学化，将医院内感染率控制在较低水平。为了今后进一步搞好院内感染管理工作，现将我院本年度院内感染控制工作总结如下：

在院领导的亲自领导下，认真抓好日常工作，定期、不定期对各科的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、统计，。由于工作层层落实，保证了我院院内感染管理工作的顺利开展。

医院感染管理制度是搞好医院感染的基础和重要保证。制定一整套科学实用的管理制度来规范医院有关人员的行为。加强制度的建设和学习，并认真贯彻执行，对于提高防范意识、降低医院感染的发病率极为重要。因此，院感管理委员会在原有制度的基础上，完善了供应室管理制度。院感科定期检查制度落实情况，充分发挥制度的约束作用，使各项工作落实到实处。

坚持初洗与精洗分开；坚持未灭菌与已灭菌物品分开。在压力蒸汽灭菌时，坚持在包外使用指示胶带、包内使用指示卡进行自我监测，保证了消毒灭菌质量。

根据《传染病防治法》、《消毒管理办法》等，院领导加强了对各临床科室的消毒隔离、感染监控工作。每星期检查一次，对发现的问题及时处理。特别是口腔科、五官科等科室，除对查重复使用的物品严格要求消毒外，增加了一次性使用无菌医疗用品的使用率，大大降低了院内感染的可能性。在全年的消毒液更换及器械浸泡检查中，器械浸泡及消毒液的配制、更换时间均符合要求。

在今年的一次性用品购进中，院领导更加强了这方面的管理工作，严格查证、检查质量。对购进的一次性用品进行检查、登记，把好一次性用品、消毒药械购进关口，严防不合格产品进入我院。在本年度中，我院购进的一次性用品无一样不合格产品。加强了一次性使用无菌医疗用品的贮存管理，按要求离地离墙存放。院感科每季度对库房及各科室存放的一次性使用无菌医疗用品检查一次，护理人员在使用前严格查对，以防将过期、失效等的一次性用品给病人使用。由于严格把关，无一例病人使用不合格的一次性使用无菌医疗用品。

对使用过的一次性用品，各科一直坚持毁形、消毒并记录。因此，我院的一次性空针、输液器等的毁形、消毒率达100%。

结合本院实际，院领导组织开展了一系列的专题讲座和学术交流，如医疗事故处理条例、消毒、安全知识培训等，对全院医务人员进行预防、控制医院感染相关知识培训，增强大家预防、控制医院感染意识。提高我院预防、控制医院感染水平。发放有关院内感染诊断方面的资料，提高大家对医院感染诊断水平。在全年的院内感染控制工作中，由于院领导的高度重视，及各科室的积极配合，工作开展比较顺利，取得了良好的效果。我们相信，在新的一年里，只要我们不断总结经验、虚心学习，我们将把院内感染控制工作做得更好。

疫情期间感控工作总结篇四

总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况进行分析研究，做出带有规律性结论的书面材料，它是增长才干的一种好办法，不妨让我们认真地完成总结吧。总结一般是怎么写的呢？以下是小编整理的医院感染工作总结，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

20xx年在院领导的重视和关心下，我院医院感染小组就控制院内感染做了大量工作。从组织落实开始，到严格管理制度，开展必要的临床监测等，采取多种措施，使我院的院内感染管理逐步规范化、制度化、科学化，将医院内感染率控制在较低水平。为了今后进一步搞好院内感染管理工作，现将我院本年度院内感染控制工作总结如下：

医院感染管理小组业务院长牵头，医务科、护理部兼职参与，各科室负责人任组员。负责全院的感染控制工作，并对各科室进行指导。院感小组认真抓好日常工作，定期、不定期对各科的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、统计。工作层层落实，保证了我院院内感染管理工作的顺利开展。

医院感染管理制度是搞好医院感染的基础和重要保证，制定一整套科学实用的管理制度就显得十分重要。年初，根据我院具体情况，修订了医院工作各项sop□加强制度的建设和学习，对全员医护人员定期培训及考核，并认真贯彻执行，提高防范意识、降低医院感染的发病率；院感小组定期检查制度落实情况，充分发挥制度的约束作用，使各项工作落到实处。

1、根据各项sop及《传染病防治法》等，院感小组加强了对各临床科室的消毒隔离、感染监控工作。每月检查一次，对发现的问题及时处理，大大降低了院内感染的可能性。在全年的消毒液更换及器械浸泡检查中，除有的科室偶有漏记录或记录不全外，器械浸泡及消毒液的配制、更换时间均符合要求。

2、对临床科室护理人员的手表面、物表面、空气、消毒剂、紫外线的强度、高压灭菌包等的监测，合格率达100%。

3、院感小组人员定期到相关科室了解有无院内感染病例，有无漏报、错报等。各科对发现的'院内感染病例，及时进行登记并上报院感小组。经统计，院内功能微生物培养率为100%，全年院内感染发病率为8%，较去年下降1.1%。

在今年的一次性用品购进中，院领导更加强了这方面的管理工作，严格查证、检查质量。院感科与库房保管负责对购进的一次性用品进行检查、登记，把好一次性用品、消毒药械购进关口，严防不合格产品进入我院。在本年度中，我院购进的一次性用品无一样不合格产品。院感小组每季度对库房及各科室存放的一次性使用无菌医疗用品检查一次，护理人员在使用前严格查对，以防将过期、失效等的一次性用品给病人使用。由于严格把关，无一例病人使用不合格的一次性使用无菌医疗用品。对使用过的一次性用品，各科一直坚持毁形、消毒并记录。因此，我院的一次性空针、输液器、尿袋等的毁形、消毒率达100%。毁形、消毒后的一次性使用无

菌医疗用品，由市卫生局指定专人回收。

结合本院实际，院感小组组织开展了预防院内感染的专题讲座，如医院感染诊断标准、抗菌素使用、医疗事故处理条例、消毒、安全知识培训，输血有关法律、法规及输血知识学习等，对全院医务人员进行预防、控制医院感染相关知识培训，增强大家预防、控制医院感染意识。提高我院预防、控制医院感染水平。

在全年的院内感染控制工作中，由于院领导的高度重视，上级专家对我院的指导，院感小组的组织、指导及各科室的积极配合，工作开展比较顺利，取得了良好的效果。但由于我院的院内感染控制工作起步晚，还存在有不足的地方，如院内感染发病病例的诊断、报告、统计等方面做得不够，有待今后不断完善和提高。我们相信，在新的一年里，只要我们不断总结经验、虚心学习，我们将把院内感染控制工作做得更好。

20xx年的医院感染管理工作重点：

- 3、加强微生物培养及药敏试验；
- 4、加强紫外线强度的监测；
- 5、医疗废物管理要按医院医疗废物管理制度的要求执行；
- 6、院感管理小组应定期活动，做好有关台帐本的记录，并针对存在的问题进行整改。

20xx年1月7日

疫情期间感控工作总结篇五

20_年上半年感染性疾病科在院党政班子及医务科的正确领导

下，认真落实医院的诊疗规范、核心制度及传染病消毒隔离制度。开展新技术、新项目，有效防控传染病的发生和蔓延，确保各项工作及时有效开展。半年工作总结如下：

一、严格执行各项制度加强科室管理

1、规范病历管理，提高病历书写质量，在规定的时间内完成住院病案的书写。按要求书写处方和各项检查报告单。

2、坚持首诊负责制，按照传染病预检分诊制度，做好分诊。不推诿病人，转变服务作风，强化服务意识，提高服务质量。

3、按照《传染病管理法》规定，做好传染病报告管理。及时认真填写传染病报告卡片，上半年共报告传染病52例。

4、每月坚持业务学习一次，旨在提高医护人员自身素质。完善和更新各委员会活动记录，各项工作均有详细规范的文字记载。

5、通过每月行政查房和科室自查，发现问题及时整改。

二、积极开展新技术新项目提高传染病治愈率

1、应用阿德福韦酯抗病毒治疗慢性乙型肝炎，使临床90%以上的乙肝患者达到持续抑制乙肝病毒复制，阻止或延缓肝脏病毒的进展，预防和降低了肝硬化、肝癌的发生率，从而减轻了病人的痛苦，提高了乙肝患者的生命质量。

2、应用单磷酸阿糖腺苷抗病毒治疗水痘，疗效显著。缩短了患者的病程，减轻病人痛苦，使病人得到早日康复。

三、工作量及重危病人抢救情况

上半年抢救重危病人5例。其中重症出血热病人2例、腮腺炎合并脑膜炎1例、腮腺炎合并炎1例、肝硬化腹水合并消化道

出血、多脏器损伤1例。全科医护人员以严谨的科学态度，精湛的医疗技术，团结一致，成功救治了以上5例重危患者，使病人转危为安。收到病人赠送锦旗一面。

四、严格消毒隔离制度控制医院感染的发生

1、规范发热门诊及传染病房管理。常规配备消毒设备、消毒药品，完善消毒隔离技术，固定专人管理。按时做好病室消毒隔离，病人出院终末消毒，按传染病防控流程进行合理的布置安排。

2、加强自我防护意识，根据不同的传染病种类，按照个人防护级别，医护人员着装整齐，严格手卫生，为病人操作后洗手消毒或用快速手消毒液，保证医护人员执业安全。

3、做好医疗废物管理，杜绝交叉感染。严格一次性医疗用品的使用、回收、储存。病人的分泌物排泄物无害化处理。根据《医疗废物管理条例》规定，做到医疗废物不流失、不泄露，封闭运输，定点储存，专人登记，确保医疗安全。