

最新可行性报告经济评价 可行性研究报告 (优质10篇)

在现实生活中，我们常常会面临各种变化和不确定性。计划可以帮助我们应对这些变化和不确定性，使我们能够更好地适应环境和情况的变化。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。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。

消毒消杀工作计划篇一

- 1、隔离室位置应相对远离人员密集的地方，通风、采光、保暖设施齐全。
- 2、开窗通风，以保证室内的'空气流通。
- 3、对隔离室的空气、环境物体表面实施常规的消灭菌工作，并做好消毒记录。
- 4、建立《隔离登记册》并做好记录。
- 5、室内不能同时隔离两个以上病种的患病或疑似人员。
- 6、隔离室物品专用，医务人员负责对隔离室进行消毒、保洁，做到物品摆放整齐，无杂物、无污染、无安全隐患。
- 7、隔离室消毒药物由医务人员负责管理。
- 8、防控应急隔离小组成员进入隔离室前必须做好个人防护，不能穿便服进入隔离室，离开时脱下防护衣物，在隔离室门口封存，并做好衣物和手部的消毒。
- 10、临时隔离观察患者在患病期间必须住院或居家隔离治疗；

隔离治愈后，须有医院证明，方可解除隔离。

消毒消杀工作计划篇二

(1) 注意开窗通风

(2) 每周一、三、五晚上学生离开教室后，对教室、专用教室、办公室用含氯消毒液喷洒消毒（有效氯500mg/ml）关闭门窗，第二天早上6：00由门卫打开教室门窗通风。

(1) 每天消毒，对教室、专用教室、办公室用含氯消毒液喷洒消毒（有效氯500mg/ml）关闭至第二天早上6：00由门卫打开教室门窗通风。并利用体育课学生离开教室的时间和中午，用紫外线消毒车消毒。

(2) 教室橱柜、课桌椅、鞋柜等用含有效氯500mg/ml的消毒液揩擦消毒。

对发生肝炎、菌痢等肠道传染病的班级，要及时用含有效氯1000mg/ml的消毒液做好课桌椅、橱柜等的揩擦消毒工作。

4、学校消毒制度管理制度

学校食堂使用的餐具，容器，用具不仅用量，周转快，而且与进餐者直接相关，如果餐具及容器，用具不洁，被病原微生物污染，通过就餐环节，病菌或病毒就会进入体内，造成肠道传染病或食物中毒事故，食源性疾病的发生与流行。为认真贯彻执行《食品卫生法》和《传染病防治法》特制定本餐具消毒和管理制度。

公用餐具，容器，用具在使用前应当遵守国家制订的操作规范及卫生要求，严格按照洗消程序进行消毒：

第一步是用热水洗去食物残渣水温以50~60℃为宜；

第二步是温水清洗，去除残留油脂等（水温以30℃左右为宜）；

第三步是消毒，第四步是冲洗，即用清洁卫生的清水冲洗掉餐具上的残留药物；第五步是保洁，即将洗净消毒后的餐具，容器，用具移入保洁设施内备用，以防止再污染。

消毒人员应掌握的常用消毒方法餐具如何进行消毒呢？目前国内外餐具消毒方法一般有两类：一类是物理消毒法，即利用热力灭杀原微生物常用的有煮沸，蒸汽，红外线等；另一类是化学消毒法，就是利用化学消毒剂灭杀灭病原微生物。但后一类有一定副作用，对人体有不同程度的危害，所以国家对用于餐具的化学消毒剂实行严格管制，必须经省以上食品卫生监督机构审批准方能生产、使用。

几种常用餐具消毒方法的主要卫生要求：

（1）煮沸消毒法。消毒锅应呈桶状，锅底稍平，水量适度，以竹篮盛装餐具，当水沸时，将餐具放入其中，待水再沸时，取出备用，就是沸进沸出。

（2）蒸汽消毒法。这是较常用的方法之一，其法多种多样，有简易蒸汽消毒法，锅炉蒸汽法，电热蒸汽消毒法等，一般要求消毒温度在80℃上，保持30分钟即可。

（3）灭菌片或te—101片消毒法，按每片药物自来水0、5公斤的比例配制消毒液，然后将洗净的碗盘等餐具放入消毒液内，浸泡3—5分钟。

（4）84肝炎消毒剂消毒法。用自来水配制成1%84肝炎消毒液即每公斤自来水加入84肝炎消毒剂10毫升广将洗净的.餐具放入消毒液中浸泡3—5分钟，取出备用，配制均用自来水，不得用热水。

食堂指定人员负责餐具容器，用具洗涤消毒工作的日常管理，做到消毒经常化。并可通过以下检查方法检查其工作质量：

(1) 感官检查。首先检查洗涤人员是否按洗涤程序操作，有无弄虚作假，省略消毒程序；

(2) 检查消毒设备是否正常，如消毒池是否漏水，有无消毒液，消毒柜的温度等；最后检查备用餐具的卫生质量，一般来讲，卫生质量较好的餐具应当是内外壁和底部无油，呈现本色。

(3) 余氯试纸检查法。这是一种快速直观的检方法，适用于使用氯制消毒的餐具，其灵敏度很高，残留余氯在50ppm时也能检出。具体操作法是取余氯试纸一小块，投入备用碗盘内接触残留液，数秒后进行观察，若试纸变为淡紫色或深蓝色，表明该餐具已消毒，其颜色的深浅与消毒剂浓度的低相关，一般要求试纸呈深蓝色，其余氯浓度约为300ppm。若试纸仍为白色，证明该餐具未经消毒液消毒。

(4) 细菌学检查法。一般由国家食品卫生监督机构使用。

消毒消杀工作计划篇三

一、护理人员上班时衣帽整洁，不许穿工作服到院外。

二、护理、治疗前后均应洗手，必要时用消毒液浸泡。

三、无菌操作时要严格遵守无菌操作规程。无菌器械、容器、器械盘、敷料罐、持物钳要定期灭菌与更换消毒液，注射时做到一人一针一管一用一消毒一洗手。

四、病房定期通风换气，定期空气消毒，地面湿擦，床、床头桌、椅每日湿擦，抹布应专用，用后消毒。

五、被褥定期更换，脏被褥应放固定处，不随地乱丢，不在病房清点。

六、各种器械用具，使用后均需消毒，药杯、餐具必须消毒后使用，便器应每次用后清洗消毒。

七、脏器移植的手术病人和有强烈传染性的病人，应安置在单独病室，病室应事先消毒。

八、对出院病人，必须做好终末消毒。床、桌、椅等应用消毒液擦拭，床垫、被褥洗晒消毒。

九、传染病人按常规隔离，病人的排泄物和用过的物品要进行消毒处理，未经消毒的物品不许带出病房，也不得给他使用，病人用过的被服应消毒后再交洗衣房清洗。

十、传染病房按病情分区隔离，工作人员进出污染区要穿隔离衣，接触不同病种时更换隔离衣并洗手，离开污染区时，脱去隔离衣。

十一、住院传染病人应在指定范围活动，不得互患病房和外出，到其他科诊疗时，要做好消毒隔离工作。出院、转院及死亡后应进行终末消毒。

十二、对受厌氧菌、绿脓杆菌等特殊感染的病人应严格消毒，被接触过的器械、被服、病室都要严格消毒处理，用过的敷料应焚烧。

十三、进入治疗室、换药室应衣帽整洁并戴口罩，私人物品不准带入室内。

十四、治疗室与换药室应每天通风换气，地面、桌椅用消毒液擦洗，每天用紫外线对空气消毒或用消毒剂喷雾消毒，每周彻底大扫除1次，每月作细菌培养1次。

十五、定期检查无菌物品是否过期，用过物品与未用过物品应严格隔开，并需有明显的标记。

十六、治疗室抹布、拖把等用具应专用。

十七、换药车上的用物要定期更换和灭菌，换药用具应消毒处理，然后再进行清洗消毒。

消毒消杀工作计划篇四

2. 一次性医疗、卫生用品用后必须消毒后毁形，进行无害化处理，禁止重复使用和回流市场。

3. 运送传染病人及其污染品、车辆、工具后必须随时进行消毒处理。

4. 使用过的医疗器材和用品应先去污染，彻底清洗干净，再消毒或灭菌，其中感染症病人用过的医疗器材和用品，应先消毒，彻底清洗干净，再消毒或灭菌。

5. 手部皮肤的清洁和消毒，要有专用洗手设备，按手的清洗方法和消毒指征，正确操作。

6. 地面应及时清扫，保持清洁，有血迹、粪便、体液等污染时，应及时用含氯消毒剂拖洗消毒。

7. 使用消毒灭菌药械应掌握使用范围、方法、注意事项；消毒灭菌液的使用浓度、配制方法、更换时间、影响消毒灭菌效果的因素。

8. 开展全员消毒知识和技能培训，掌握消毒知识，严格执行消毒规范。

消毒消杀工作计划篇五

为保证学生的身心健康，做好学校传染病发生后的。消毒工作，防止学校传染性疾病的传播和蔓延，特制订消毒制度。

每一天放晚学后，消毒人员对学校重点部位进行消毒。持续一周。

学校所有教室（地面、桌椅、门扶手等）、走廊、宿舍、厕所以及手能够触摸的地方都要进行彻底消毒。

使用1：100的84消毒液或用二氯异氰尿酸钠每20克（1小袋）兑8000毫升水（浓度为0.05%）。

放晚学后消毒员对地面、桌椅、门扶手先用消毒液进行第一遍擦拭，第二天早晨学生到校前再用清水进行第二遍擦拭。

学校指派专人负责每一天消毒工作。学校分管领导监督、指导消毒员消毒工作。

六、消毒员要每一天将消毒状况填入《学校消毒状况登记表》。

消毒消杀工作计划篇六

一、护理人员上班时必须着装整洁，下班、就餐、开会时脱去工作服。

二、严格无菌操作规程。

三、无菌器械、容器、敷料筒、持物钳定期清洗、消毒、灭菌和更换，并注明灭菌日期和开启时间。

四、治疗室、换药室每日通风换气，定期清扫，工作人员进

治疗室要戴帽子、口罩，私人物品不准带人室内，抹布、拖把应有标记，专物专用。

五、病室定期通风换气，每日晨间护理时用湿式扫床，一床一套；一桌一布，用后浸泡消毒、清洗晾干。

六、被服每周更换一次，如有污渍随时更换。换下的'脏被服放于污物袋。

七、暖瓶、痰盂、便盆等用具专人专用，出院时消毒后带走。

八、采血使用的注射器、针头直接焚烧。

九、体温表一人一支，用后浸泡消毒。

十、输液操作一人一针一管一止血带，用后消毒。

十一、“治疗室、换药室每日紫外线照射一次，每月空气培养一次。

十二、“隔离单位

1. 严重感染及传染患者要单独安置，病室门口挂隔离衣，放洗手盆，内盛消毒液。

2. 为隔离患者进行操作时要穿隔离衣，操作完脱去隔离衣并消毒双手。

消毒消杀工作计划篇七

量化分级管理是一种实行标准化操作的管理模式，从目标出发，使用科学、量化的'手段进行组织体系设计和为具体工作建立标准的理论。量化分级管理作为一种较为科学的卫生管理模式和路径选择，在实际管理工作中可操作性强，目前已

在食品、公共场所等卫生监督工作中推广使用。此次编制《消毒产品生产企业卫生监督量化分级管理制度》旨在将量化分级管理的思想引入到消毒产品生产企业卫生监督工作中，加强对消毒产品生产企业监督管理力度，实现消毒产品生产企业卫生监督由定性管理向定性与定量相结合管理模式转变。

1、科学性原则：纳入考评的每个指标能独立提供信息，反映消毒产品生产企业的实际情况，各指标既相对独立，又相互关联，使指标体系成为一个有机整体。

2、代表性原则：考评表中选择的均是一些具有代表性的，对企业的生产和质量控制具有重大意义的指标，同时将一些对企业未来发展具有引导作用和监控作用的指标也纳入指标体系。

3、完备性原则：整个指标体系当力求全面客观，能够反映评价对象的整体情况，以达到全面反映消毒产品生产企业卫生监督量化评价的本质和评价目标。当然在满足评价要求的情况下，尽可能简化评价指标，以利于评价工作的开展。

根据《消毒管理办法》、《消毒产品生产企业卫生规范》《消毒产品标签说明书管理规范》等要求，考评表制定了六大类指标体系，分别为：卫生质量管理、从业人员卫生要求、物料和仓储要求、检验质量控制、生产区卫生管理和产品外包装。在每大类指标下又设定若干子指标，用于具体卫生要求的评价。每类指标根据不同的卫生权重指数，设定不同的分值，并细化到每个子指标中，以便于实际操作。

1、在评价各消毒产品生产企业时，可以有合理缺项，但分值需标化。

标化分=实得的分数/该单位应得的最高总分×100

根据标化分核定等级，具体标准如下：

(1) 标化分为90分以上者，评为优秀，核定为a级；

(2) 标化分为70—89分者，评为良好，核定为b级；

(3) 标化分为60—69分者，评为合格，核定为c级；

(4) 标化分低于60分者，不予评定等级，责令限期整改，整改后重新量化评定，仍低于60分者，列入消毒产品生产企业黑名单，由当地卫生监督部门定期通报。

2、消毒产品生产企业监督频次可参考其卫生信誉度等级确定，等级越高，监督频次越低，不同卫生信誉度等级的最低监督频次具体如下：

□1□a级，不少于1次/年；

□2□b级，不少于2次/年；

□3□c级，不少于3次/年；

(4) 未评定等级生产企业，监督频次不少于1次/季，并列入重点监管黑名单。

(2) 两次以上对卫生监督机构下达整改要求置之不理的；

(3) 因违法违规生产销售消毒产品，受到《特别规定》相关条款处罚的。

年度两次公示均列入未评定等级的消毒产品生产企业，当地卫生监督机构对其年度综合监督意见评定为不合格消毒产品生产企业；在一个许可周期内，两年综合监督意见评定为不合格的企业，卫生许可证到期后将不予延续。消毒产品生产企业三次列入未评定等级的消毒产品生产企业，由当地卫生监督部门组织约谈企业负责人，责令限期完成整改，如其未

按要求整改到位，可上报省级卫生行政部门依法注销企业消毒产品卫生许可证。

消毒消杀工作计划篇八

中心供应室是医院感染管理的重要部门，它集中了全院的医疗器具的回收、清洗、消毒、灭菌和一次性无菌物品的供应，在医疗、护理、科研、教学中起着重要的作用。现代医院模式的供应室，必须实行科学化管理，建立健全规章制度，不断学习新业务、新知识才能提高科室人员的整体素质，提高消毒灭菌质量，才能有效的防止医院内的感染，适应现代化医院的发展。

我院消毒供应室由分管护理的副院长直接领导，由护理部及院内感染科进行业务指导及监督检查工作。科内配有一名质量监督员和一名院内感染小组成员，协助护士长搞好各种医疗用品的质量检查工作。科内人员分工明确，责任到人，形成一整套完整的领导管理体制。

一是不断补充完善本科管理制度、职责，并结合医院实际，持续改进；二是对日常记录等级的不断补充完善，它记载着工作量、质量等内容，是查对和质量追踪的原始记录，时进行质量追踪的有效措施之一，也是提高工作水平的一种手段，为日后查对时提供有效的证据。

人员管理一定要到位，护理专业人才分层次（定向）培养，建立以能力为基础的护士人力资源管理模式，护士人力资源是保证护理质量和病人安全最重要的因素之一。护士数量是整个人力资源管理的基础，在补充、协调新的护理人员的基础上，将科室护士按照能力分为“基本层”、“骨干层”和“核心层”，分层管理与培训，年培训率达100%，合格率95%以上。

做好各项登记工作，首先建立手术器械交接清单登记，规范

回收物品有污染物入口进入消毒供应中心，消毒供应中心和手术室建立“手术器械交接清单”，严格按照交接清单的要求查对器械的数量、型号，并确定手术的时间，从源头上解决了手术器械的使用和管理问题，并严格按照清洗流程进行操作，并加大质控力度，使清洗工作更规范专业。

经常对职工进行健康教育，强化自我保护意识，工作前带好帽子口罩，必要时穿防水衣鞋。下收下送的发物车，回收车实行双通道，不交叉、逆行。清洁包与无菌包按照清洁、消毒日期的顺序各自存放在不同的区域内，实行双窗口交换，严禁混放。一次性医疗器具统一由设备科购进，“三证”齐全，领取、发放时必须认真检查，器具的账号、生产厂家、生产日期、消毒日期等标记合格，方可领取、发放。并与临床科室建立领取，回收一次性器具的账目，以一对一的方式进行对换。

根据科室业务发展的特点，经常参加院内外的学术交流活动，科室每周定期组织一次业务学习，学习新知识、新理论、新技术。学习中人人都当老师，个个做学习笔记，形成了一个良好的学习风范，促进大家共同提高。每月召开一次民主生活会，讨论差错事故，总结工作经验，不断提高工作质量。科内质量管理小组每天跟班检查工作，护士长每周对科室的工作进行全面的检查，每人工作的好坏直接与奖惩挂钩。