

# 医院内感染管理工作计划(通用8篇)

人生天地之间，若白驹过隙，忽然而已，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，一起对今后的学习做个计划吧。我们该怎么拟定计划呢？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 医院内感染管理工作计划篇一

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。

- 1、进一步完善医院感染控制的制度和措施，继续按照“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。
- 2、加强院内感染知识的培训，并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。
- 3、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。

4、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。

5、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。

## 医院内感染管理工作计划篇二

1、为进一步加强医院感染管理工作，明确职责，落实任务，重新调整充实临床科室感染监控小组，完善三级网络管理体系。

一门诊院内感染控制小组

组长□xx

副组长□xx

医生院内感染控制成员□xx□xx

护士院内感染控制成员□xx□xx

2、将医院感染管理部分加入了本科医疗护理质量督察中，制订相应奖惩办法。

3、制定月计划、周安排，日重点，在实施的同时做好记录备案。

1、病历监测：控制感染率并减少漏报

2、环境监测方面；对门诊环境、空气、衣物、医务人员手、消毒液、无菌物品定期监测。

3、消毒灭菌监测：每日对全科使用中消毒液进行监测；对使用中的紫外线灯管进行监测，并执行照射小时数登记，定期更换，以确保消毒质量。每周对我科使用的消毒剂及一次性医疗器械和物品进行自查。

#### 4、抗生素使用调查

定期对全科抗生素使用情况进行检查，防止滥用抗生素。

1、门诊严格实行分诊制度。

2、严格执行医疗废物分类、收集、运送等制度杜绝泄漏事件。

3、多渠道开展培训，提高医务人员院感意识。

4、对发生的院内感染及时完成上报。

5、采取多种形式的感染知识的培训：将集中培训与晨会科室培训有机结合，增加医务人员的医院感染知识，提高院感意识。

6、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。

### 医院内感染管理工作计划篇三

20xx年，工厂将实现跨越式的发展，面临着5#新型xxxx机工程建成投产、设备年度大修等重大而艰巨的生产工作任务。车间安全环保工作紧紧围绕工厂生产发展的主旋律，本着不断规范、深化的要求，进一步体现“以人为本、安全第一”、“本质安全、超前预防”的理念，抓住重点和薄弱环节，采

取源头把关、全过程控制措施，立足防范，强化监督。现结合国家有关安全环保法律法规要求，特对20xx年度安全工作作如下安排：

1、利用各种形式和渠道、媒体，加强对国家有关安全生产法律、法规、条例的宣传和学习，加强对公司、工厂各项安全生产规章制度的宣传和学习，提高员工安全意识和素质，为全年安全生产打下良好的基础。

2、重点加强对转岗人员及新来员工安全教育工作。

3、认真执行厂部开展的“反三违”、“安全活动月”、“战高温、保安全、促生产”等活动，做到有措施、有落实、有记录。

4、按照公司、厂部要求做好节假日的安全部署、落实工作。每周班组进行一次安全学习。

5、每月末进行一次联合安全检查，对查出的安全隐患等情况进行整改，落实责任人，规定整改期限。

6、根据厂部安全目标，制定车间全年工亡、重伤及多人中毒事故为“零”；重大设备、操作事故为“零”；重大火灾、交通事故为“零”；重大环境污染事故为“零”；工业水复用率80%。并层层分解，最终落实到班组，落实到每位员工。

7、根据国家和江西省及公司、工厂的有关要求，继续推进车间危险化学品生产、储存的安全标准化工作。

8、针对新30万吨xxxx工程建成投产，着力抓好投入前后新工艺、新设备、新技术的岗位培训和安全教育，完善制定岗位安全操作规程，为5#制氧机全面达产达标保驾护航。

9、严格“三级”安全教育和转岗安全教育，使其了解现场存

在的危险因素，熟知岗位安全操作规程；班前会必须提醒、交待作业安全注意事项；班中严密巡查、监督其作业行为；结合岗位实际，认真开展每周班组安全活动，不断提高全员的安全防范意识。

10、全力以赴，打好年修攻坚战。加强现场安全工作，对现场施工、用电、气瓶、电焊气割、电器等安全使用进行检查，确保安全。坚持“保安全、保质量、保环保、保进度”的原则，强化年修人员尤其是外协人员的安全环保意识，加强对现场的监督检查。加强对安全生产关键装置、重点部位的管理。针对年度大修和月、定修的项目进行有重点的管理，编制好检修方案，并经审批才能施工。做到准备充分、组织到位、措施得力、责任到人。

1、教育好车间全员做好交通安全和消防工作。加强消防检查；强化交通安全意识。

2、加强动火作业管理，对车间区域内的动火必须实行100%动火证制度。

3、加强对充装液氧的管理。充装车辆必须证件齐全，充装时必须做好安全措施，严格按照操作规程进行充装。加强对气瓶充装的管理。运输充装车辆必须证件齐全，充装前必须做好安全措施，严格按照操作规程进行检查和充装。加强对危化品的安全管理。对氧气生产、液氧贮存，液氧、气氧的充装等环节进行安全管理。

4、做好安环保工作。按照安环科的要求，采取切实可行的措施将清洁化生产工作落到实处，并做好“xxS”工作。

5、做好青安岗工作。加强安全隐患的整改工作。按照要求对检查中发现的安全隐患认真进行整改，并做好记录，对无法整改的安全隐患制定出整改计划。

6、加强安全考核工作。严格按照厂部、车间等制度进行考核，以提高各班组的安全责任意识。

## 医院内感染管理工作计划篇四

全科人员在邓院长的领导下，掀起了“爱岗敬业、以院为家”的'热潮，我科人员积极响应院里各项号召，遵规守制、献计献策，时时刻刻与医院保持一致，经常参加院里各种学习和培训，人人有笔记，通过学习、使全科人员的政治素质有了提高，同时也增加了工作责任心和事业感，提高了工作效益和工作质量。

1、严格执行传染病法律法规，建立健全各项规章制度并组织实施。做到有法必依，执法必严、有章可循。

2、定期对传染病防治知识和技能的培训，使医务人员掌握传染病报告种类、报告时限、报告程序，使我院的法定传染病报告率达到100%。对传染病患者实行有效的隔离措施，未发生院内传染病的局部流行。

3、新上岗人员做到即上即培训，即培即考核原则。

我院是当地最有权威的医疗机构，承担着突发公共卫生事件和灾害事故的紧急医疗救援任务，所以我院建立了应急预案和组织，做到了定期演练和相应培训，增强应急能力，备好了救援物资等，随时处于应急状态（含通讯联络），并且做到了及时、妥善处理医院内部发生的突发事件。

1、医院感染管理：制度健全，监督指导到位，对新上岗人员、进修生、实习生、医务人员按时培训，医务人员知晓率达到了100%。医院感染监测到位，病例监测、卫生学监测做到准确、达标。

2、重点部门的医院管理：抓好手术室、供应室达标改建、口

腔科、腔镜室、感染性疾病科、血液透析室、检验科等这些重点科室的管理，从室内的保洁、消毒、医务人员的操作，物品器械的清洗、消毒、灭菌等环节入手，使之达到医院感染管理规范的标准。

## 医院内感染管理工作计划篇五

1、为进一步加强医院感染管理工作，明确职责，落实任务，重新调整充实临床科室感染监控小组，完善三级网络管理体系。

一门诊院内感染控制小组

组长

副组长：

医生院内感染控制成员：

护士院内感染控制成员：

2、将医院感染管理部分加入了本科医疗护理质量督察中，制订相应奖惩办法。

3、制定月计划、周安排，日重点，在实施的同时做好记录备案。

### 二、医院感染监测方面

1、病历监测：控制感染率并减少漏报

2、环境监测方面；对门诊环境、空气、衣物、医务人员手、消毒液、无菌物品定期监测。

3、消毒灭菌监测：每日对全科使用中消毒液进行监测；对使用中的紫外线灯管进行监测，并执行照射小时数登记，定期更换，以确保消毒质量。每周对我科使用的消毒剂及一次性医疗器械和物品进行自查。

#### 4、抗生素使用调查

定期对全科抗生素使用情况进行检查，防止滥用抗生素。

三、门诊严格实行分诊制度。

四、严格执行医疗废物分类、收集、运送等制度杜绝泄漏事件。

五、多渠道开展培训，提高医务人员院感意识。

六、对发生的院内感染及时完成上报。

七、采取多种形式的感染知识的培训：将集中培训与晨会科室培训有机结合，增加医务人员的医院感染知识，提高院感意识。

八、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。

## 医院内感染管理工作计划篇六

一、加强医院感染管理制度的完善，并依据国家有关的法律、法规、规章和规范、常规要求开展工作。

1、对全院各类人员的预防、控制医院感染管理知识与技能培训、考核，培训考核每季度至少一次。

2、进一步完善有关预防和控制医院感染规章制度，并对其落实情况进行检查和指导。

3、进一步完善医院感染管理小组有关职责，并对其履行情况进行督导。

## 二、加强医院感染的监测、监管

1、对医院感染及其相关危险因素进行监测、分析和反馈，针对问题提出措施并指导实施。

2、对医院感染发生状况进行调查分析，每半年分析一次，并向医院感染管理委员会报告，积极采取医院感染控制措施，医院感染发生生率7%。

3、对医院感染事件进行报告和调查分析，提出控制措施，并协调、组织有关部门进行处理。

4、积极开展医院感染漏报率调查，每季度调查一次，并将结果及时反馈给医院感染管理委员会及相关科室，漏报率应20%。

5、临床科室、医院感染管理科按《医院感染管理办法》要求时限及时向上级主管部门上报医院感染病例。

6、按《医院感染管理办法》的要求，做好环境卫生学、消毒灭菌效果等监测。

7、医院感染管理委员会对购入的消毒药械，一次性使用医疗卫生用品进行监督管理，对医院购入的此类用品审核产品相关证件复印件进行保存。

8、对医院的清洁、消毒灭菌与隔离、无菌技术、医疗废物的管理等工作提供指导。

9、对传染病的医院感染控制工作提供指导。

10、医院感染管理委员会成员积极参与药事管理委员会对抗菌药物临床应用的管理工作。

三、加强重点部门供应室、产房、手术室的医院感染管理，按照国家的相关法律、法规制度制定重点科室的预防，控制医院感染制度，并认真落实、督导。

四、提高医院感染控制意识，加强医务人员的自身防护，以防医院感染于未然。

1、加强医务人员的预防意识与相关法律、法规知识的培训力度。

2、严格要求医务人员执行无菌技术操作、消毒隔离工作制度、手卫生、手消毒规范并强制管理。

3、严格要求医务人员执行标准预防措施，尽量避免因职业暴露而受感染。

4、在医院感染委员会的指导和大力支持下，重点抓好医院感染管理中各项措施的临床落实，依法管理医院感染的预防与控制工作，防医院感染于未然。

## 医院内感染管理工作计划篇七

20xx年，医院感染控制工作将在去年工作的基础上，遵照“医院管理年活动”的要求，结合四川省卫生厅《四川省综合医院评审标准》，提高我们医院感染质量为目标，认真履行各自相关职能，保障医疗安全，提高医院感染质控持续改进，结合我院工作实际，制定医院感染管理工作计划：

一、医院感染管理委员会每半年召开一次会议。

结上半年院感监测情况，确定下半年的工作计划，总制定并修改医院感染监测制度，医院感染奖惩制度及医院感染管理工作质量考核评分标准，增加新的培训计划。

二、继续做好医院感染管理的日常工作。

三、在前瞻性调查的基础上着重开展目标性监测，主要针对外科、妇科、骨科手术病人及内科长期住院病人的监测，坚持下科室查房，与临床医护人员多沟通，以便及时发现医院感染病例，降低我院的医院感染发病率及漏报率，从而有效控制医院感染的暴发流行。

四、加强医务人员手卫生的管理工作。

1、进行医务人员手卫生知识的培训。

2、进行医务人员手卫生执行情况的调查，不定期地下科室检查医务人员的依从性。

3、要求医院各诊疗区使用洗手液。

五、进一步加强消毒药械与一次性无菌医疗用品的管理。

1、药械科将我院正在使用的消毒药械与一次性无菌医疗用品的三个证件及检验报告单上报医院感染科。

2、医院感染科对每次购进的消毒药械及一次性无菌医疗用品进行索证、审核，并对其使用及使用后处理进行监督。

3、各科室如发现消毒药械及一次性无菌医疗用品使用中出现问题及时上报到药械科。

六、加强院感工作的监督力度。

1、每天下科室进行院感病例的监测。

2、随时检查各科室医疗废物分类、收集及登记情况、治疗室环境卫生情况及消毒隔离情况。

3、随时检查手术室、产房及供应室工作人员进入无菌间更换拖鞋情况。

4、每个月邀请疾控中心对环境卫生学监测及消毒灭菌效果监测，并进行汇总、分析、反馈。

5、每月底到检验科统计细菌培养阳性结果及抗生素耐药情况。

6、每月底到病案室统计各科室抗生素使用情况。

7、每月统计全院一类手术病人围术期抗菌药物使用情况。

七、制定并落实相关部门的职责，如医务科、护理部、后勤科、临床科室、检验科、药械科等。

八、采取多种形式进行医院感染知识的培训，以提高医务人员的院感意识。

1、院感科组织人员在院内开展多媒体讲课。

2、科室主任及护士长组织科内医务人员在本科室学习相关院感知识（院感科下发宣传材料）。

3、适时选派相关人员参加省级、国家级举办的院感培训班，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。

九、开展医务人员职业暴露及损伤的调查。

各科室负责人将本科室每次受到职业暴露及损伤的人员及时上报到院感科，院感科做好登记及血清学跟踪工作。

## 医院内感染管理工作计划篇八

为提高医院感染管理质量，进一步助理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》、《医院感染管理办法》和《传染病防治法》等有关文件和规定，在主管院长的领导下，主要作好以下工作：

1、采取前瞻性监测方法，检查全院住院病人感染发病率，每月临床监测住院病人感染发生情况，督促医生及时报告感染病历，防止医院感染爆发或流行。

2、每月采取回顾性调查方法，对出院病人进行漏报率调查，减少医院感染漏报。

3、目标性检测，选择手术部位切口感染监测。

4、每月对无菌物品进行消毒效果监测。

对抗菌药物实行分级管理，每月调查抗菌药物使用率。

1、建立、健全医院疫情管理和报告制度。

2、做好医院传染病疫情管理和报告工作，定期检查、督促疫情管理和报告。

3、每月末，查阅全院本月门诊日志，出入院登记，出院病历，放射、检验阳性结果，发现漏报，及时补报。

4、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理和报告检查工作。

定期督查医疗废物分类、收集、运送况，每月查阅医疗废物交接班本，发现漏项及时填补。

主要培训内容：

1、院感相关知识及个人防护知识。

2、医院感染诊断标准，抗生素合理使用标准。

3、对护理人员主要为无菌技术及消毒隔离知识，医疗废物管理等。

4、对全院人员进行手卫生、医疗垃圾分类，职业暴露防护培训等。