# 医院半年工作总结10篇

来源：网络 作者：心上花开 更新时间：2024-01-06

*最新医院半年工作总结10篇总结是做好各项工作的重要环节。通过它，可以全面地，系统地了解以往的工作情况，可以正确认识以往工作中的优缺点。下面小编给大家带来关于医院半年工作总结，希望会对大家的工作与学习有所帮助。>医院半年工作总结篇120--年...*

最新医院半年工作总结10篇

总结是做好各项工作的重要环节。通过它，可以全面地，系统地了解以往的工作情况，可以正确认识以往工作中的优缺点。下面小编给大家带来关于医院半年工作总结，希望会对大家的工作与学习有所帮助。

>医院半年工作总结篇1

20--年工作即将结束，这一年中，在医院和科室领导的指导、关心下，在同事们的帮助支持、密切配合下，我不断加强学习，对工作精益求精，能够较为顺利地完成自己所承担的各项工作，个人的业务工作能力有一定的提高。现将这一年的个人工作总结汇报如下：

1.药品管理认真执行《药品管理法》及《处方管理办法》的相关规定，严格管理精麻药品，做到帐物相符;认真查对药品效期，做到“先进先出、近期先出”，积极防止过期药品产生;日常药品养护，对贵重药品、精麻药品、易变药品等进行定期巡检，减少差错发生;联系科室与临床人员，及时请领药品，保证临床用药的数量和质量，努力让患者用到安全、有效、稳定的药品。

2.药品调剂住院药房病区取药多、处方医嘱多，故药品调剂工作要求我们要特别认真、细心，不能在工作中出现任何差错，轻则经济受损，重者就会给病人的身心健康和医院的经济、声誉等造成无法挽回的损失。

3.业务学习本人自知在医院药剂方面工作经验的缺乏，对这方面的业务知识需要加强学习。因此积极参加院里组织的业务学习，不断充实自己。也经常利用业余时间充电，顺利通过了卫生专业资格药学(师)考试。

总之，在过去一年的工作中，我仍存在很多不足之处，如主动服务意识欠缺;药品管理的工作不到位;政治思想觉悟不高等，都是我有待改进的问题。在新的一年中，我要努力做到戒骄戒躁，加强各方面的学习，积累工作中的经验教训，不断调整自己的思维方式和工作方法，在工作中磨练自己，努力完成自己承担的各项工作，为科室和医院的发展贡献自己的力量。

**医院半年工作总结篇2**

7月1日—31日，我在西门药店中医馆进行了为期一个月的实践锻炼。虽然只有短短一个月，但是对药理知识、为人处事和经营管理等方面的认识都有了一定的提高。

药理知识有所丰富。中药是我们国家特有且博大精深的一门学问。对我们这一代来说，接触中药的机会是比较少的，即使在自己生病的时候也是西药主治，因此，对中药进行基本的药理知识学习和药物实体认识是非常必要的。从生活上而言，平常的小痛小病可以自行处理，而且中药的药性比较温和，没有西药那么大的副作用;从思想上而言，有助于中药这项国粹的继承和发扬。经过一个月的实习，我已经能分辨一些常用的药物，如党参、生晒参(西洋参)、麦冬、苍术等，并对其药性和作用有一定的认识;能看懂一部分药方，对一些需要先煎、后下、灌纱布袋的药物都能判断;对于药物的包裹也有一定的技术熟练度。

为人处事有所成熟。中医馆是一个向外开放的窗口，所以在做好撮药这项工作的同时还要和顾客、坐堂专家和同事进行一定的交流。对中医馆而言，顾客群比较大，但是年龄特征比较明显，大部分是老年人。老年人由于生理上处于衰退期，所以必须对他们多一份耐心、多一点关心、多一些爱心。另外，也要区别对待患有某些特别病症的病人，如精神上的疾病，这并不是说对他们抱有歧视的心理，但由于其所患病症的特殊性，往往伴随出现一些突发性事件，我们需要对其多加关注。突发事件其实非常能锻炼一个人的随机应变能力，但是必须把握原则。拿药店来说，就必须坚持顾客第一的原则。比如由于工作人员的估计错误，一位患者拿不到代煎的中药，而且此时正好碰到药店停水，这位患者非常愤怒，一直指责药店不信守诺言，那么此时，我们可以断定责任方是我们，需要弥补顾客的时间和精力，所以我们提出了药煎好后送货上门的对策，并且得到了患者的认同。

管理经验有所积累。在经营管理方面，西门药店给我的感觉是严格要求、顾客第一。作为一家药店，严格的要求是必须的，因为经营的是药材，关系病人的健康，甚至生命，所以不能有丝毫差错。进货，有专门的正规渠道(萧山医药公司);验货，由资深的老药师带领仓库部门人员对每一袋进店的药品进行形、味、色的严格审核;出货，由一套电脑系统控制，每次出货都需要登记，并在每个星期一进行盘仓。在撮药时，经理严格要求营业员间不得相互嬉笑，以免因分心而造成药物种类或剂量的差错。作为一家店，顾客的要求和利益应是第一位的，在工作和解决问题上都必须牢记这一点。比如，一次几位黄岩来的患者到药店抓药，撮完药，一位患者发现自己的药撮多了十付，于是，硬要退，一直坚持自己只要抓十付。但当时，店里刷医保和收银台的工作人员发现该患者药量比较多、数额比较大，都特别跟她确认过。顾客一直坚持是店员的失误，坚持要退，最后经过调解，还是给她们退了，让她们满意的回去。由此，我得到启示：有时候，一点小利是不足挂齿的，像西门药店这样名声响亮的百年老店，信誉和形象才是最重要的。

但是，在实习期间，我觉得药店人员分工不是很明确。刷医保和收银的人员是不固定的，撮药的工作人员会被轮流安排操作，特别是刷医保的人员，很多时候是谁有空就去。因此，我建议各班次应该明确人员分工，落实责任，将刷医保和收银的人员固定下来。这样可以避免因人员流动频繁，交接—班时交代不清楚而发生错误;避免代刷医保而产生的责任不清现象;减少员工经常需要帮忙加班刷医保的现象。但是中药师的专业认证还是要同步进行，因为即使是刷医保和收银工作也需要一定的药理知识。

在西门药店实习的一个月，让我看到了万丰“大气经营，精细管理，开放合作，诚信发展”的现代化科学管理理念，让我相信，万丰是我们社会新人锻炼能力的良好途径、踏入社会的坚实桥梁、自我发展的平台。

**医院半年工作总结篇3**

这一周刚开始我们便按照实习轮转表的安排各就各位，以更积极的心态迎接新一轮的工作。在刚刚结束的第二周里，我们严格遵守该院的劳动纪律和一切工作管理制度，自觉以医学生规范严格要求约束自己，不畏酷暑，认真工作，基本做到了无差错事故，并在上下班之余主动为到齐鲁医院就诊的患者义务解答关于科室位置就诊步骤等方面的问答，积极维护了山东大学药学院的良好形象;并且理论联系实际，不怕出错、虚心请教，同带教老师共同商量处方方面的问题，进行处方分析，大大扩展了自己的知识面，丰富了思维方法，切实体会到了实习的真正意义。

不仅如此，我们更是认真规范操作技术、熟练应用在平常实验课中学到的操作方法和流程，积极同带教老师相配合，尽量完善日常实习工作，给各带教老师留下了深刻的印象，并通过实习笔记的方式记录自己在工作中的点点心得，得到众多老师的交口称赞。

通过这一周的实习，我们对中西药房的工作有了进一步的认识，进一步了解了药库和制剂室的工作任务，在实习过程中我们以踏实的工作作风，勤奋好学的工作态度，虚心向上的学习精神得到了带教老师的一致好评，为接下来的进一步实习打下了更加坚实的基础。

我们坚信在剩下的14天里我们会再接再厉，以更加饱满的热情和更加踏实的态度对待此次实习，决不辜负药学院各领导老师对我们的教导和期望。

**医院半年工作总结篇4**

药剂科20\_\_年工作在院长高度重视和主管院长的正确领导下，在有关职能部门和全院临床相关科室的大力支持下，紧紧围绕全院的工作重点和要求，全科室人员本着安全、经济、有效的原则，共同拼搏，以团结协作、求真务实的工作作风，顺利的完成了各项工作任务。现将20\_\_年工作总结如下。

一、经济方面：

1、药品收入11月为止西药销售额利润元；中药销售额，利润，纯利润比去年同期增长1225035.58元。

2、严格药品入库、出库、销售的对账工作，每月和财务对账，半年一次盘点，帐物相符率超过99.9%。

3、重视药品有效期管理，建立效期记录卡，每月底都进行效期药品自查，将近期药品及时调换或报告临床。全年没有破损情况上报财务，给院里减少了损失。

二、服务方面：

1、完善工作流程，提高工作效率，方便患者。药剂科是直接面对患者的重要窗口，是树立全院良好形象的重中之重。如何方便患者、如何提高工作效率，成为科室工作的`重点。合理设置岗位、机动配备人员，全体工作人员齐心协力，克服困难，提高工作效率，保证、方便了国内外患者24小时的药品供应。

2、在日常繁忙的工作中，不拘形式，结合科室的实际情况安排学习和讨论，全科人员认真学习、贯彻执行药政管理的有关法律法规，以提高窗口服务为己任，以质量第一、服务取胜的理念全心全意为中外患者服务。

3、不断加强专业、理论知识的学习，加强俄语学习，并在工作中不断吸取新的知识来提高业务素质。从而，以更加专业、精湛的服务技能赢得中外患者的一致好评。

三、业务方面：

1、做到采购透明、质量透明、临床用药透明，及时了解各临床科室药品需求动态，确保临床药品的合理性、安全性、患者满意性供应。

2、对滞销、近期药品及时与临床沟通，以便及时合理应用，减少药品的浪费。对新进药品及时掌握使用的适应症，以便指导临床使用。广泛开展临床药品不良反应监测，发现问题及时上报，避免药品不良反应的重复发生。

3、重视药品储备工作，加强药品质量管理，在购进验收、入库等环节的质量管理，严格执行国家药监局《医疗机构药品使用质量管理暂行规定》的要求，保障患者用药安全。

4、加强卫生清洁工作，做好防尘工作，保证发出的药品整洁。

5、提高了麻醉要品/精神的药品的管理工作，每天交接班制度，做到帐物相符，保证麻醉要品安全合理使用。

四、其他方面：

1、随着国家药政法规相继颁布，为适应药事管理工作的要求，在认真总结工作经验的基础上，结合相关法规和医院评审标准，对科内各项规章制度进行了补充，完善了制度，以制度管人，以制度规范服务。

2、全科人员积极响应院里各项号召，踊跃参加各项文体活动和义务劳动。认真学习院有关会议文件精神，积极参与推进全院各项改革措施的落实和实施。

回首这一年我们药剂科日日夜夜，所获得的感受是欣慰，每个人都深切体会到我们疗养院对社会所负的使命，都自觉充实自己，不断向上。总而言之，药剂科在\_\_年的工作中也存在不足之处，在新一年的工作中我们努力改进、改善，提高完善服务质量，全心全意为患者服务，困难面前迎难而上，成绩面前骄傲备战，为我院的社会效益、经济效益更好的发展保驾护航，为疗养院的兴旺发达创造出更大的经济效益。

**医院半年工作总结篇5**

上半年药剂科的各项工作，在我院领导的正确领导下，认真贯彻执行药事管理的有关法律法规，紧紧围绕医院的工作重点和要求，全科职工以团结协作、求真务实的精神态度，顺利完成了各项工作任务和目标，现将工作总结如下：

加强理论知识的学习，制定了全年的业务知识学习计划，每月按时按质完成。在繁忙的工作中，按时完成院务布置的任务。通过法律法规和理论知识的学习，增强了药品管理的法律知识、质量意识和安全意识，加强了对病人的责任感。在工作中不断吸取新的知识以提高自身业务素质，转变药剂师只是单纯的正确调配药品的观念，还肩负向患者宣传如何安全正确用药的职责。

严格执行医院的药品采购制度，保证购进药品的质量，并密切联系临床，及时了解各科药品需求动态及掌握药品使用后的信息反馈，保证了临床药品的及时供应。加强药品在购进验收、在库养护等环节的质量管理，从而有效保证了我院药品质量，保障了患者的用药安全。

积极开展药品不良反应的监测，将药品不良反应的监测工作转为主动服务的形式。在日常工作中，主动到临床收集药品使用后的信息反馈。发现药品不良反应时，协助临床做好药品不良反应的处理工作并查找原因，如与药品质量有关，及时更换厂家，以保证临床用药安全。按照药品不良反应的监测“可疑必报”的原则，督促临床主动填报药品不良反应报告表，我可及时做好药品不良反应事件的网报工作。

做好药品采购单据的整理和供应单位的对账工作，协助财务部门做好药品经济核算工作。

重视药品效期管理，建立了效期药品报警制度，做到“先进先出”、“进效期先出”的原则。每月都进行效期药品的自查，将临近效期内的药品报告临床，根据具体情况采取措施，临床合理调整，以减少药品的报损量。

做好药剂科的清洁卫生，每天清洁药品包装，做好防尘管理，保证发出的药品整洁。

遵守院规院纪，全科无一例不良记录。

在以后工作中，坚持做到更好更细，把药剂科工作完美化，科学化，合理化，是我们的奋斗目标。

**医院半年工作总结篇6**

20\_\_年，院感科在院领导的正确领导和全院各科室的大力支持配合下，加强医院感染管理，确保院感科各项工作的顺利开展，但仍存在着若干问题需要解决和改进。现将20\_\_年的医院感染管理工作总结如下：

一、加强院感质控工作，特别是对重点科室和重点环节的管理和监督

1、每月根据院感检查标准对全院各科室，尤其是供应室、手术室、产房、人流室、化验室等重点科室进行不定期检查、督导，发现问题和院感隐患，及时进行书面反馈，科室找出原因，制定整改措施，院感科根据整改措施，跟踪检查改进效果。

2、加强对重点环节的监督、检查，重点抓了手卫生规范、消毒隔离制度、无菌技术操作规范以及医疗废物管理规范的落实，发现不落实的，及时反馈、制止。减少交叉感染和院感发生的机率。

3、每月对所有病房、门诊、物业保洁进行1次全面督导、检查，检查各科室消毒隔离、无菌技术、医疗废物管理、手卫生执行情况以及科室院感控制管理工作、发现问题和隐患及时反馈，提出整改意见，跟踪检查整改效果。

二、加强医院感染监测

1、进行环境卫生学监测，每月对全院科室进行空气、物体表面、消毒液、工作人员手等采样监测细菌生长情况及消毒灭菌效果监测，每月进行总结。

2、紫完线灯管的检测除科室测外。院感科对紫外线灯的强度每半年监测一次。

3、对压力蒸汽灭菌每周进行生物监测，每日进行预真空试验，每锅进行化学、物理检测，并记录监测结果。

4、全年灭菌效果的监测合格率为100%，生物监测合格率为100%，空气细菌培养合格率90%（整改后为100%），物体表面细菌培养合格率99%（整改后为100%），医务人员手细菌培养合格率99%，（整改后为100%）消毒液染菌量检测合格率100%，合格率均高于去年。

三、加强医疗废物管理

重点加强了日常对医院医疗废物、污物处置的督导工作，医疗垃圾和生活垃圾严格分开，医疗废物在产生科室即分类收集，标识清楚，密闭运输，医疗废物在暂存地存放不超过48小时，发现问题，及时反馈、整改，确保了医疗废物管理的及时性和有效性。

四、加强院感防控知识的学习和培训

院感科每年对全院科室进行培训一次。提高了医护人员院感防控工作重要性的认识，提高了依从性。

五、存在的问题

1、全院医务人员执行手卫生规范的依从性仍然不高，各科室落实手卫生制度普遍不得力，存在院内交叉感染的隐患。

2、部分医务人员及物业人员缺乏无菌观念，执行消毒隔离制度和无菌技术不严格。学习、执行消毒隔离的依从性差，存在交叉感染的安全隐患。

3、我院院感培训方面做得不足，准备下一年克服各种困难加强培训次数。提高医护人员院感防控工作重要性的认识，及时消除医疗隐患。

**医院半年工作总结篇7**

20\_\_年，院感科在院领导的正确领导和全院各科室的大力支持配合下，加强医院感染管理，确保院感科各项工作的顺利开展，但仍存在着若干问题需要解决和改进。现将20\_\_年的医院感染管理工作总结如下：

一、加强院感质控工作，特别是对重点科室和重点环节的管理和监督

1、每月根据院感检查标准对全院各科室，尤其是供应室、手术室、产房、流产室、化验室等重点科室进行不定期检查、督导，发现问题和院感隐患，及时进行书面反馈，科室找出原因，制定整改措施后返回院感科，院感科根据整改措施，跟踪检查改进效果。

2、加强对重点环节的监督、检查，重点抓了手卫生规范、消毒隔离制度、无菌技术操作规范以及医疗废物管理规范的落实，发现不落实的，及时反馈、制止。减少交叉感染和院感发生的几率。

3、每月对所有临床、医技、门诊、物业保洁进行1次全面督导、检查，检查各科室消毒隔离、无菌技术、医疗废物管理、手卫生执行情况以及科室院感控制管理工作、院感知识学习、考核情况，发现问题和隐患及时反馈，提出整改意见，跟踪检查整改效果。

二、加强医院感染监测

1、进行了医院感染现患率调查，我院的现患率为零。

2、进行了20\_\_年上半年手术切口目标性监测、总结，上半年我院剖宫产切口感染率为0，说明我院手术切口感染的控制工作卓有成效。

3、进行各科室抗生素使用率统计、分析2次，并将分析报告打印下发科室，提出意见和建议。

4、对所有的住院病历进行了回顾性院内感染调查，及时发现院内感染漏报病例，对所有手术病例进行手术切口目标性检测，以便及时发现院内感染问题、线索，及时采取应对措施。共调查病例6000余例次，我院医院感染发生率1.8%，低于去年。

5、进行环境卫生学监测及生物监测，每月对重点科室、每季度对非重点科室进行空气、物体表面、消毒液、工作人员手等环境进行采样监测细菌生长情况及消毒灭菌效果监测，每月进行总结。对压力蒸汽灭菌每周进行生物监测，每日进行预真空试验，每锅进行化学、物理检测，并记录监测结果。全年灭菌效果的监测合格率为100%，生物监测合格率为100%，空气细菌培养合格率100%，物体表面细菌培养合格率99.6%（整改后为100%），医务人员手细菌培养合格率95.6%，消毒液染菌量检测合格率98.7%（整改后为100%），合格率均高于去年。

三、加强医疗废物管理

重点加强了日常对医院医疗废物、污物处置的督导工作，要求严格执行法律、法规和规章制度，医疗垃圾和生活垃圾严格分开，医疗废物在产生科室即分类收集，双层包装，标识清楚，密闭运输，医疗废物在暂存地存放不超过48小时，发现问题，及时反馈、整改，确保了医疗废物管理的及时性和有效性。

四、加强院感防控知识的学习和培训

根据院感培训要求及年初制定的计划，组织全员进行了“院内感染控制重要性”、“预防、控制埃博拉”、《20\_\_版消毒技术规范解读》、《基层人员院感知识培训》等院感防控知识的培训共四次，并进行了考试，对新进医务人员进行了院感知识岗前培训和考核。各科室每月一次院感知识学习，每季度一次考试，院感科每月对执行情况进行督察。既增长了知识，又提高了医护人员院感防控工作重要性的认识，提高了依从性。

五、存在的问题

1、全院医务人员执行手卫生规范的依从性仍然不高，各科室落实手卫生制度普遍不得力，存在院内交叉感染的隐患。

2、部分医务人员及物业人员缺乏无菌观念，执行消毒隔离制度和无菌技术不严格。物业人员文化程度低，学习、执行消毒隔离的依从性差，存在交叉感染的安全隐患。

3、临床科室对院内感染的诊断、上报不够重视，存在漏报现象，全年漏报率为33.3%，高于不超过20%的标准。

4、我院院感专职人员尚未取得合格证，且院感专职人员及兼 职人员缺乏相关知识及技术的培训，开展一些目标性监测及院感控制项目比较困难。

**医院半年工作总结篇8**

一年来，在院长及分管院长的领导下，在全院各部门的积极配合及全体医务人员的大力支持和共同努力下，感染办根据今年制定的工作目标及计划，积极、认真开展各项工作，圆满完成了20\_\_年的各项工作任务，全年无医院感染暴发事件发生。现将有关情况简要汇报如下：

一、建立健全医院感染管理的各项规章制度、细化院感质量管理措施。不断完善医院感染管理三级网络组织：根据科室负责人调整情况，重新调整各临床科室感染管理小组人员组成，充分发挥科室感染管理三级质控。落实临床科室医院感染监控小组职责，严格执行医院感染相关法律法规并落实各项规章制度，充分发挥监控医生、监控护士等医护人员医院感染管理工作职责，将医院感染管理工作落实到位。

二、修订完善医院感染管理各项规章制度。不断完善相关制度，根据相关法规要求及二甲评审标准，重新制定临床科室和重点科室新的医院感染管理质量考核标准，根据考核标准，不定时下科室对医院感染的预防与控制、消毒隔离、无菌技术、医疗废物管理等各方面工作督导检查，发现问题及时反馈，并制定整改措施，让护士长或科主任签字，认真排查安全隐患，切实抓好重点科室、重点部位、重点环节的管理。特别加强了对手术室、供应室、血透室、产房、新生儿室、重症监护病房、口腔科、胃镜室、检验科等重点部门的医院感染管理工作，及早发现安全隐患，提早采取干预措施。

三、完善各项消毒措施的落实，并做好各项消毒记录。1月份，为全院各相关科室制订并发放紫外线消毒记录本、物体表面消毒记录本、更换消毒液记录本、房间终末消毒记录本、科室医院感染管理自查记录本、医疗废物回收记录本等近200本，完善各种院感质控记录。

四、加强院感知识的培训及考核。按时完成院感知识的培训工作，全年共进行院感知识培训6次，分别对全院医务人员、实习学生、新上岗人员进行培训并问卷，成绩较好；针对层流手术室的感控管理，还专门组织了全院外科及手术相关科室人员关于加强层流手术室的感控管理培训，并配合卫生局完成了对全县乡镇医院护士长的感染知识培训工作，达到了预期效果。

五、加强院感病例监测及监管，提供安全的医疗环境。

1、采集临床感染病历，统计每月医院感染发生率，感染部位及病原菌监测情况，分析医院感染危险因素，提出防控措施。1-12月份监测出院人数共26990人，感染病例57例，感染率0.21%，感染漏报率0.007%。

2、按时完成20\_\_年医院感染现患率调查，按照计划从9月25日当天对全院现病例进行了全面横断面调查，全院共住院病人571人，实际调查571人，调查率为100%，医院感染病例数为114例，其中社区感染105例，有9例患者发生院内感染，现患率为1.57%，感染病人病原体送检率为26%。

六、开展目标性监测，实时监控医院感染情况，降低重点环节的院感发生率。

1、于20\_\_年1月至6月开展了普外科手术切口感染的目标性监测，监测对象是我院普外科手术一类切口的所有病人，定期将监测结果反馈给临床医生，以便及时分析感染原因，采取有效的预防控制措施，降低手术切口感染发生率，增强医护人员重视医院感染的意识，并有利于提高医疗护理质量。

2、开展了多重耐药菌的医院感染目标性监测，监测对象是全年所有住院患者中细菌学培养为多重耐药菌的患者，通过监测，及早发现多重耐药菌感染患者，指导临床医护人员实施耐药菌隔离预防措施，并提醒临床医生在感染控制后，至少2次细菌学培养阴性后方可解除隔离，有效预防和控制多重耐药菌在医院的传播，保障医疗安全。

七、加强对重点科室、重点部门的感染管理。根据各重点科室感染质量检查标准不定时进行督查，做到有计划、有安排，有重点，有措施，有督查，有反馈，有整改，专项专管，持续改进，使各重点部门感染管理制度落实到实处。

八、加强对环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生监测。除了对全院各临床科室常规开展环境卫生学监测外，每月对重点科室手术室、供应室、重症监护病房、产房、口腔科、胃镜室、血液透析室、急诊科等空气、物体表面、医护手、使用中消毒剂、无菌物械进行抽样监测，对全院各科室进行了消毒灭菌效果监测。全年1—12月份全院共采样730余份，其中空气采样培养162份，物体表面采样培养158份，医护人员手采样培养158份，消毒液采样培养131份，一次性物品采样培养9份，无菌物品采样培养55份，高压消毒灭菌效果监测60份，除了1份物体表面2份手培养细菌超标外，其余全部合格。还开展了ICU的呼吸机相关肺炎、导尿管相关感染、血流导管相关感染等医院感染防控监测。完成了全院各临床科室、医技科室、门诊使用中的紫外线灯管强度监测，共监测各种类型的紫外线灯管35根，65次,发现不合格及时更换，使其合格率达100%。每月对供应室高压锅进行生物监测、化学监测，无菌物械灭菌合格率达100%。完成了由省疾控中心对层流手术室包括尘埃粒子、高效过滤器的使用状况、测漏、零部件的工作状况等在内的综合性能全面评定，由市疾控中心完成了对血透室每季度透析液内毒 素检测及每年一次透析用水化学污染物检测，并针对监测结果反馈情况进行了整改。

九、加强医疗废物管理。感染办不断完善医疗废物管理各项规章制度，分别与各科室负责人及医疗废物收集专职人员签订了医疗废物管理责任书，明确各类人员职责，落实责任制，实行责任追究制,各临床科室医疗废物严格按要求分类，回收人员与临床、医技科室严格交接，双方签字、密闭转运。并为收集专职人员配备必要的个人防护用品，医疗废物暂存点符合要求，并严格落实清洁消毒措施。加强对工勤人员的培训，使我院医疗废物的分类、收集、贮存、包装、运送、交接等做到规范管理，严防因医疗废物管理不善造成流失或引起感染暴发。

十、加强传染病的院感防控，沉着积极应对突发事件。在手足口病、H7N9流行期间，进一步加强对预检分诊台、儿科门诊、发热门（急）诊等重点场所的消毒隔离要求，加大医院感染防控宣传力度，及时发现消毒、灭菌、隔离等方面存在的问题并进行整改，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。

十一、加强对消毒药械及一次性使用无菌医疗用品的管理。为加强消毒药械及一次性无菌医疗用品的管理，20\_\_年院感办对其进行常规督查，抽查。对新购进的消毒药械及一次性使用无菌医疗用品随机抽查，全年共抽查6次，方法从设备仓库采样，送细菌室做生物监测，合格率100%。

十二、加强抗菌药物管理。开展细菌耐药性监测，制定耐药菌医院感染预防与控制制度，参与抗菌药物合理使用管理。

十三、按时完成院领导交办的临时性工作任务。

不足及需改进之处：

1、医院感染管理委员会会议要及时召开。

2、多重耐药菌联席会议制度未能贯彻落实，需进一步加强多部门的协作，特别是加强与细菌室、医务科、药学室的联合管理，为临床合理使用抗菌药物提供指导，加强医院感染的管理。

3、进一步加强对重点部位及重点环节的院感监测，如呼吸机相关性肺炎、留置导尿管相关感染、手术部位感染及透析相关感染等重点项目的管理。

4、医院感染管理科的监测工作需更细化、更深层次，降低医院感染率。

5、医务人员洗手依从性有待进一步提高。

回顾过去，我院的医院感染管理工作虽然取得了一定的成绩，但这必竟是过去，是在院领导的直接领导下和与全体员工的共同努力分不开的。我们应清醒地认识到，由于基础设施落后、感染监控人员的配备不足及结构不合理现象与业务发展不相适应，医院职工对医院感染的意识还需进一步加强，医院感染的隐患在某些方面还相当严峻。医院感染预防控制己经进入法制化管理轨道，医院感染事件，特别是群体感染事件，酿成恶性医疗事故还时有发生。所以，在此也希望能够得到院领导的一如既往的支持和指导，为感染办配备年轻、懂业务、热爱感控工作的人员，多给我提供培训学习的机会，拓展感控专业知识面，以便更好地为临床服务。我们坚信，只要大家统一认识，各尽其责，相互配合，先易后难，分步实施，切实采取有效的预防与控制措施，一定能把医院感染管理工作做得更好，使我院的医院感染管理工作再上一个新台阶。

**医院半年工作总结篇9**

20\_\_年即将过去，在院领导的正确领导和大力支持下，在院感委员会的指导下，全院医护人员积极参与与配合下，无院内感染的暴发流行，顺利完成了年初制定的医院感染控制工作计划，现将20\_\_年工作总结如下：

一、完善管理体系，发挥体系作用

1、元月份重新调整充实了医院感染管理委员会、临床科室感染监控小组，明确职责，落实任务，完善了三级网络管理体系。

2、根据实际工作开展的需要并征得分管领导同意，修改了医院感染管理奖惩办法、医院感染质量持续改进方案、医院感染管理考核方案等。

二、根据院感安全生产要求，细化院感质量管理

1、根据医院“安全生产”和“质量管理”的要求，完善了医院感染的质量控制与考评制度，细化了医院感染质量综合目标考核标准，根据综合目标进行督查反馈，全面检查和梳理有关医院感染预防与控制的各方面工作，认真排查安全隐患，为保证院感安全，切实抓好院感重点部门、重点部位、重点环节的\'管理，特别是手术室、消毒供应室、口腔科、内镜室、检验科等重点部门的医院感染管理工作；对重点部位、重点环节实行风险管理。

2、统一设计制做了空气、飞沫、接触隔离三种隔离标识，标识的应用对临床医务工作者起到了很好的警示作用，使大家自觉的采取有效措施控制好每个环节，防止院内感染的暴发。

3、工程师对我院循环风紫外线空气消毒机进行了全面、系统的维护，监测紫外线强度均在正常使用范围内，更换了空气过滤网。

4、对保洁员环境清洁消毒工作流程进行了修订与完善。

5、根据医院各科室质量考核管理要求，每月采取量化考核方法，开展医院感染管理质量检查，坚持持续改进的工作理念，发现问题，及时研究，及时沟通，及时改进，对于反复纠正不改的问题纳入每月质控考核评分，奖惩兑现；做到随时检查指导，定时考核评价，定期向各科室通报考核情况，每季度以院感简讯的形式向院领导汇报，做到基础、环节、终末质量的控制与管理，质量持续改进。

6、加强消毒灭菌管理工作，有效控制医院感染院感办每周深入临床，在消毒隔离工作、手卫生、无菌操作、环境卫生和保洁卫生工作质量以及医疗废物管理方面进行监督、检查，发现问题及时反馈进行整改。

7、对全院各级、各类人员进行手卫生理论知识和实践操作培训，在全院范围内进一步完善手卫生设施，包括在各病房门口安放快速手消毒剂，重点科室更换不符合要求的水龙头，配备干手纸，每季度对工作人员（包括保洁员）洗手六步法进行抽考，每周对临床医务人员的手卫生执行情况进行督查，提高医务人员手卫生依从性。

8、加强对多重耐药菌感染患者的消毒隔离督查，实行实时监控，避免多重耐药菌引发的交叉感染。

三、多渠道开展医院感染培训，提高全院职院感染的意识

1、院感专职人员参加了湖北省基层医疗机构医院感染管理市州级师资培训、艾滋病职业暴露培训、湖北省医院感染高级询证班学习，提升了管理人员和专业技术人员的业务工作能力。

2、对全院医务人员、保洁员、医疗废物回收人员、新上岗人员、临床医院感染管理小组成员进行了医院感染管理知识培训14次，组织保洁、医疗废物回收人员考核2次，合格率100％，对新上岗人员考核2次，合格率98％，全院医务人员考核1次，合格率83％。组织操作考核4次，合格率100％。对供应室、手术室等重点区域进行了专科院感知识培训，通过培训，提高了医务人员的医院感染防控意识和院感知识水平，使医院感染工作更加规范化。

四、接受上级医院感染管理检查，提升医院感染管理水平

1、3月19日市卫计委“三好一满意”活动督导组专家对我院的医院感染管理工作进行了督导，对手术室、血液透析室、供应室、新生儿室、內镜室等重点科室感染控制工作开展情况进行了指导，对于检查中存在的问题逐一整改，并追踪复查不断提升我院医院感染管理水平。

2、6月26日接受了省医院感染质控中心专家对我院医院感染重点部门专项检查、8月19-20日黄冈市大型公立医院巡查活动、8月28日区疾控中心消毒隔离监督检查，检查组充分肯定了我院对院感工作的重视，对工作人员在预防和控制医院感染工作中所做的努力表示赞赏，针对检查中存在的问题我院进行逐一整改。

3、11月10日，华中科技大学同济医学院附属同济医院赖晓全主任为组长的评审工作组一行四人莅临我院，对我院消毒供应中心进行检查验收，经过专家组的综合评审，我院消毒供应中心顺利通过省级验收。

五、加强了医疗废物管理

院感办协助总务科不断完善医疗废物管理流程，使我院医疗废物的分类、收集、贮存、包装、运送、交接等做到规范管理，严防因医疗废物管理不善引起感染暴发。

六、消毒药械及一次性使用无菌医疗用品的管理

每季度对新购进的消毒药械和一次性使用医疗器械、器具的相关证明进行审核，对贮存进行监督检查，对科室使用过程的管理进行追踪管理，确保消毒药械和一次性无菌医疗用品的管理符合国家要求。全年共抽件485份，结果各证齐全，全部合格。

**医院半年工作总结篇10**

我院的医院感染管理工作，为了适应综合发展需要，站在提高医疗护理质量的高度，把医院感染管理工作列为医院总体管理的重要内容之一来抓，使医院感染管理工作与医院的快速业务发展相适应，整个医院感染管理工作初步进入了制度化，规范化管理。主要做了以下几方面工作：

一、安排了专职人员从事医院感染控制工作。

二、建立了规章制度。

三、加强了医院感染控制知识的教育学习，全院在职医务人员、新上岗人员进行常规的医院感染预防与控制知识学习，将医院感染控制质量纳入个人年终考核。

四、注射室由专人管理，定期更换消毒液，包括院内外和病房消毒等。

五、药品配制过程中严格无菌操作技术和规程，保障药品的安全使用。

我院因严格管理和操作，并严格按照规章制度要求进行医院感染的预防控制与管理，无医院感染不良事件的发生，由于医院感染的因素十分复杂，常常因小事酿成大错，最近西安交大附院发生新生儿医院感染死亡八例，每例赔偿十八万，还致使该院院长到医生护士9人受到处分。足以引起我们对医院感染管理的高度重视。

回顾过去，我院的医院感染管理工作虽然取得了一定的成绩，但这必竟是过去。我们应清醒地认识到，基础设施落后与业务发展不相适应，职工对医院感染的意识还需进一步加强，医院感染的隐患在某些方面还相当严峻，医院感染预防控制己经进入法制化管理轨道。医院感染事件，特别是群体感染事件，酿成恶性医疗事故还时有发生。因此，进一步加强医院感染管理，确保医疗安全，杜绝医疗纠分，己经是势在必行。就我们医院的实际情况看来，目前医院感染管理方面应着重抓好以下工作：

（1）加强全体职工关于医院感染知识培训，强化责任意识。

（2）规范医疗器械清洗和消毒管理。

（3）进一步加强注射室、手术室、病房、药房等重点科室的消毒管理。

（4）加强医护人员的职业防护。

（5）感染疾病科（包括发热、腹泻门诊）建设需进一步完善。

（6）规范医疗废物的存放，毁型、焚烧等处理。

总的看来我院的医院感染管理工作，由于全院职工的共同努力，没有一例差错事故的发生，但是目前某些方面的感染隐患还很严峻，我们坚信，只要我们统一认识，各尽其责，相互配合，先易后难，分步实施，切实采取有效的预防与控制措施，一定能把医院感染管理工作抓紧抓好。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！