# 有关医院院感工作总结简短(7篇)

来源：网络 作者：雨雪飘飘 更新时间：2024-01-13

*有关医院院感工作总结简短一一、完善管理体系，发挥体系作用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...*

**有关医院院感工作总结简短一**

一、完善管理体系，发挥体系作用

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我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。

七、多渠道开展培训，提高医务人员院感意识。

八、对发生的院内感染及时完成上报。

九、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。

十、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。

**有关医院院感工作总结简短二**

预防和控制医院感染是保证医疗质量和医疗安全的一项非常重要的工作，加强医院感染预防与控制工作，对于保障患者安全、提高医疗质量、降低医疗费用具有重要意义，随着医学的发展及需要，医院感染防控工作已越被重视，现将我院院感科工作总结如下：

20xx年是我院创评〈一级〉争取审报〈二级〉骨科专科医院关键性的一年，我从6月份上班后，在院领导的关心、支持、重视下，由原来对院感工作一无所知到现在逐渐的了解不断深入，我院院感管理制度也由原来的不健全、不够规范、部分不符合医院实际情况未能及时更改、更新、纠正，后来在李总的带领下到二院参观学习，回来后将原来的制度经过多次的纠正、修改及添加，逐渐将院感管理制度健全起来，并将和各科室有关院感方面的制度发放到位并上墙，定期到各科室检查和指导医院感染管理制度的落实情况。

我院原来开展的监测项目有：

1、住院部治疗室、换药室、门诊治疗室空气消毒效果监测（每月

一次）。

2、手术室空气消毒效果监测：每月一次；

3、手术室医务人员手卫生监测：每月一次；

4、贮血冰箱空气监测；每季一次

5、消毒剂监测：每季度一次

6、污水监测：每季度一次。

20xx年9月19日供应室通过市局组织专家检查验收合格后，10月份开展了供应室各方面的监测，监测项目如下：

1、无菌物品无菌检验：每月一次；

2、环境表面细菌培养：每季度一次；

3、空气消毒剂效果监测：每季度一次；

4、医务人员手卫生监测：每季度一次；

5、高压蒸汽灭菌的生物监测：每周一次，送二院代做。

根据卫生部20xx年4月5日发布，20xx年8月开始实施的医院空气净化管理规范8-2-1监测频度，医院应对高风险部门每季度对空气与消毒质量监测；我院积极响应，从8月份起，大多数监测改为每季度一次。（高压蒸汽灭菌的生物监测除外，还是每周一次），每月一次工作小结，每季度一次分析、反馈并以书面形式报告给分管院长。

院感科负责人每日下基层督促清洁工每日将医疗废物暂存处打扫干净，并用4%--7%的84消毒液喷洒地面并做好登记，并检查保洁工人是否按病理性、药物性、损伤性医疗垃圾分类放置，并尽量不要溢出，对不明确分类的提供指导，危险废物由金川公司负责转运、回收，院感负责人要与金川公司交接好并负责登记，并对医院的清洁、消毒、灭菌等提供工作指导。

20xx处分9月10日已将医院感染病例监测登记报告制度、清水医院感染病例报告卡发放至临床科室、手术室、消毒供应室，并告知有感染病例及时填写好医院感染病例报告卡，报告给部门负责人，部门负责人立即电话或书面报告医院感染管理部门，医院感染管理部门接到报告后立即进行调查，经证实出现医院感染暴发疑似医院感染暴发时，应立即向分管院长汇报，从我6月份上班以来，暂未发现此案例发生。

院感科小组成员每月组织医务人员培训1次，培训内容有：

1、国家和本地区卫生行政部门有关医院感染管理的法律、法规、标准等；

2、预防和控制医院感染的目的、意义；

3、职业安全与个人防护；

4、医疗废物管理；

5、污水处理和排放工作。

培训的对象包括：医生、护士、医技人员、行政管理人员、后勤人员。

参于药事管理委员会关于抗菌药物的应用管理、协助拟定合理用药规章制度，确诊为传染病的院感按《传染病防治法》的有关规定进行管理。

1、手术部位切口监测由于多方面原因未完全做到位；

2、介于我院特殊情况，院感科人员少，条件不成熟，有些院感方面消毒、监测工作难以开展如：

1、供应室的压力蒸汽灭菌的生物监测，只能委托二院代做；

2、一旦出现疑似医院感染暴发情况，而我们实验室又不能开展病体的培养，而无法确定是否是医院感染暴发或疑似医院感染暴发；

3、今后加强药事管理委员会关于抗菌药物的应用管理、协助拟定临床合理用药有关规定。

**有关医院院感工作总结简短三**

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。20xx年，新的儿童医院即将投入使用，院感工作将迎来新的挑战，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、调整确立医院感染委员会成员和职责

加强组织领导，建立健全医院感染管理体系，是预防医院感染的前提，依据医院四大中心的学科规划，调整医院感染委员会成员。并根据学科设置完善院感委员会职责。

二、进一步完善我院医院感染管理制度

完善医院感染管理委员会会议制度，每年召开院感委员会会议两次，研究、协调、解决医院感染管理方面的问题，遇突发事件随时召开专题会议。依据医院四大中心，修订完善我院医院感染管理制度。

三、加强环节控制，促进医院感染管理质量持续改进

1、依据新的医院感染质控检查标准，每月对全院进行质控考核，同时有重点的对各科室及重点部门进行质量检查，对检查中存在的问题，写出书面反馈意见，由检查者和被查科室负责人双签字，反馈单一式两份，由科室监控小组提出整改意见并通报全 科人员，同时写出书面整改意见记录在科室医院感染管理质量控制记录内。以提高医院感染控制的执行力。

2、充分发挥三级感染管理体系作用，特别是科室监控小组成员的作用，及时监测各类感染环节，采取有效措施，降低院内感染的发生，督促本科室医生及时上报院感病例，避免医院感染暴发事件的发生。

3、参加科室院感管理质控小组会议。

四、加强重点部门的医院感染管理

1、消毒供应中心的医院感染管理：

2、加强手术室、产房、新生儿、nicu等重点部门的医院感染管理，强化环境监控，针对医院感染危险因素采取有效的干预措施，降低医院感染发生的危险。

五、全面开展医院感染各项监测工作

1、采用回顾性与前瞻性相结合的方式进行全院综合性监测，突出院内感染监测的前瞻性和预防性，重视无菌手术切口的管理。每季度将有关监测资料进行分析、反馈，找出感染控制的薄弱环节，制定有效措施并指导实施。

2、持续做好环境卫生学监测，对重点部门手术室、产房及新生儿病房的空气、物体表面、医务人员手每季度进行监测，发现或怀疑有医院感染暴发迹象时，随机进行环境卫生学监测，对检测出的问题立即责令相关科室进行整改。

3、消毒灭菌效果监测：(1)使用中的消毒剂监测。(2)无菌物品监测。(3)压力蒸汽灭菌容器监测。(4)加强手卫生的过程和结果监测。保障消毒、灭菌质量达标，确保医疗安全。

4、加强多重耐药菌的监测，与检验科微生物室、临床科室做好沟通，做到早发现、早诊断、早隔离，切断多重耐药菌的院内传播途径，督促消毒隔离措施与手卫生的落实，合理使用抗菌药物，降低多重耐药菌的危害。

六、开展医院感染教育与培训工作

1、制定院感知识培训计划(具体见附表二)，针对培训内容，对院感知识进行测试1次。通过培训、考核促使医务人员从接受认知到改变信念，最终影响其行为。通过院内知识讲座、下发资料等途径进行院感知识的宣传。

2、派相关专业人员、专职人员参加全国、省、市组织的医院感染法律、法规，医院感染新进展培训班，不少于16学时。

3、开展20xx年新上岗人员、实习生岗前教育。

4、对医疗废物管理专职人员进行院感知识培训，指导保洁公司工勤人员做好医疗废物的交接、转运及日常院内保洁工作。

七、与后勤保障部门协作加强对医疗废物管理的监管。

继续加强医疗废物管理工作，根据《医疗废物管理条例》，每月对医疗废物的分类、收集、转运、暂存及登记工作进行检查。

八、积极参与儿童医院开诊前准备工作。

九、重点工作目标

1、医院感染发病率≤8%。

2、可循环使用诊疗器械、器具和物品的清洗、消毒、灭菌合格率达到100%。

3、医务人员手卫生知识知晓率100%，重点科室手卫生操作正确率100%，全员洗手正确率及手卫生依从性≥70%。

4、病原学检查率在去年的基础上增加10%。

5、医疗废物分类、储存、运送合格率100%.

6、清洁手术切口甲级愈合率≧97%.

7、清洁手术切口感染率≦1.5%。

**有关医院院感工作总结简短四**

根据皖血地防办[20\_]1号“关于印发20\_年全省血吸虫病和地方病预防控制工作要点的通知”、省血防所“关于认真做好20\_年急性血吸虫病防控工作的通知”和“省血吸虫病突发疫情应急处理预案”的要求，我站积极做好急感防控各项工作的准备和部署，构建了完善的急感疫情监测网络，加强了血防区重点人群和流动人群的健康教育工作，加大了汛期接触疫水人员和血防区不明原因发热病人的搜索排查工作力度，全年没有发生一例急感病例，为巩固我县血吸虫病传播控制成果，如期实现今年各项血防工作目标打下了坚实的基础。现将今年急感防控工作总结如下。

三月底，我站成立了以站长负总责的急感防控领导组，负责急感防控工作的组织领导、指挥协调、物资供应、宣传教育等;成立了毛益松副站长负责的急感疫情处理技术指导组，加强防制急感工作的有关知识培训;成立了血吸虫病突发疫情应急处理办公室，综合协调站部各部门之间的急感防控工作，并制定20\_年急感防控工作实施方案、血吸虫突发疫情应急处理预案和急感疫情值班制度;成立了以各血防组长负责的急性血吸虫病疫情处理小分队，按照急感防控工作实施方案和应急预案的要求，易感季节深入急感防控第一线，积极开展疫情处理和急感防护工作。

1、疫点调查

按照省办工作要点的要求，根据近三年发生急感地点及流行病学调查提供的线索确定疫点及其范围，进行钉螺和感染性钉螺调查。在沿江11个重点村开展现有螺环境、可疑环境和历史有螺环境查螺1218.52万平方米，核实有螺面积798.08万平方米，并根据查螺结果，及时的确定易感地带范围和易感环境面积，在社区和村8个高危环境，组织开展了药物灭螺工作，计反复灭螺144.8万平方米，减低了有螺环境危险性。

2、疫情监测

5月下旬，站部召开了沿江血防区中心卫生院院长、防保站长、重点村村干部、乡村医生、禁牧协管员、沿江各造船企业负责人、郑浦港码头建设工地负责人和江滩种粮大户等人员参加的急感防控工作会议，大力宣传防控急性血吸虫病重要意义和防治知识，同时明确了各有关单位责任，确立了急感信息沟通联系制度和急感劝阻站人员工作职责，构建了全县急感疫情监测网络。在血吸虫病易感季节，站部各股组积极主动开展对县级各综合医院和沿江各级各类医疗机构不明原因发热病人的巡查，根据“血吸虫病诊断标准”(ws261—20\_)进行正确诊断，搜索急感或疑似急感病例，对可能发生的急性血吸虫病疫情做到早发现、早报告、早处理。一旦发生疫情，及时开展流行病学调查，采取有效措施，确保不出现急感暴发疫情。

3、信息管理和疫情报告

严格疫情报告制度，站部确定防治股长负责疫情报告工作，对确诊的病例24小时内通过网络直报上级有关机构，同时报县卫生行政部门。防治股及办公室严格按照《卫生部关于实行重点地区血吸虫病疫情周报告、零报告制度的通知》要求，在血吸虫病易感季节(4—12月)安排专人负责疫情报告管理工作，每天三次定时浏览“中国疾病预防控制信息系统”网络直报信息，及时报告疫情动态并做好了浏览记录。

4、健康教育

为了加强我县今年急感防控的健康教育工作，易感季节前，我站血防专业人员应用展板、宣传画、宣传单、标语、上血防知识课和发放防护油等形式对郑浦港码头建设工地工人、沿江造船企业施职工和渔船民等重点流动人群开展了广泛的血防宣传和健康教育活动，提高此类人群的血吸虫病防护意识;深入重点血防区小学开展放映血吸虫病防治知识科教片为主题的宣传活动，在沿江重点学校散发《致学生家长一封信》3000份;在重点流行村发放健教实用宣传品不锈钢饭盆300个，发放带回执的“防治急感明白纸”3000份，利用镇村广播站广泛播放急感防护知识，以此来提高血防区人群的急感防护意识，增加血防知识;设计并制作了“防控急性血吸虫病联系卡”和“防治血吸虫病基本知识”宣传单，将急性、慢性、晚期血吸虫病临床表现与治疗印发疫区群众。

5、建立急感防护哨卡

4个重点村聘请8位“血防监管信息员”，负责在重点地段宣传防护常识，阻止人群下水，并及时上报接触疫水信息。各血防组也分段设立了“急感防护流动哨”，负责保护警示牌完好，劝阻人群下水，宣传防护常识，及时联络村防护哨卡，了解接触疫水人员信息并负责追踪登记，及时开展化验和预防服药工作。

6、渔船民定点监测

全年开展了二次大型渔船民现场查治和宣传活动，采用血清学方法(iha)检查902人次，血检阳性18人，治疗和扩大化疗403人次。一次是和江苏省浦口区疾控在船闸开展联防联控活动，一次是在我县渔船民住地较集中的金河渔业队和牛屯河渔业队设立2个现场工作点，集中开展血吸虫病查治和宣教工作，取得了较好的效果。对于石跋河、姥下河及西梁山渔业队等散在停靠点的渔船民，各血防组均组织专业人员上门入户开展血吸虫病查治及健康教育宣传工作。

根据近3年发生急感地区、近3年查出阳性螺环境确定的今年重点环境为：目前螺情整体偏低，容易造成我们思想上的麻痹，正是我们防治工作的薄弱环节。活螺螺口数、活螺框平均密度均比去年升高，导致全县钉螺密度难下面降，一旦汛期江水上滩，极易造成血吸虫病重大疫情。因此我们必须加大这些地区螺病情监测的力度，适时开展药物灭螺灭蚴工作，实施有效的急感防控和监测措施，加快健康教育的进度，防止出现急感疫情，影响我县血吸虫病传播控制成果。

站部加强了急感防控工作的监督检查，结合站部绩效考核工作，采取定期和不定期、明查与暗访相结合的方法，对各部门就急感防控措施落实情况进行层层检查，确保各项防控措施落实到位，对在督查中发现问题的，责令相关单位及时整改。由于各项急感防控措施落实到位，我县今年全年未发生一起急感病例，有力的巩固了我县血吸虫病疫情控制成果。

**有关医院院感工作总结简短五**

20\_年，在医保局的指导下，在各级领导、各有关部门的高度重视支持下，严格按照国家、市、区有关城镇员工医疗保险的政策规定和要求，认真履行《城镇员工基本医疗保险定点医疗机构医疗服务协议书》。经以院长晓李为刀为领导班子的正确领导和本院医务人员的共同努力，20\_年的医保工作总体运行正常，未出现借卡看病、挂床看病、超范围检查等欺诈骗保等情况的发生，在一定程度上配合了医保中心的工作，维护了基金的安全运行。现我院对医疗单位是否存在欺诈骗保等违规事件进行全面自查，对检查中发现的问题积极整改，现将自查整改情况报告如下：

根据医院要求，结合6月份医保工作我院医保办组织医疗科室、外宣科室、行政科室集中深刻学习，针对有关其诈骗报的问题深度解读，讲解相关医保政策，为避免医院出现医保基金盗刷的问题、医保基金的安全使用的问题提供有效保障。

1、针对住院患者可能存在的欺诈骗保、骗保等问题自查。

我院进行了认真细致的内部自查，根据入院指征、医院诊疗范围等对新入院病人及在院病人进行审核，检查病人在院期间的用药、检查、治疗是否符合合理性的要求，检查病人的在院情况以及对病人身份进行审核，通过此次内部检查，我院内部在接诊治疗患者过程中未发现：

1)伪造假医疗服务票据，骗取医保基金的行为;

2)将本人的医疗保障凭证转借他人就医或持他人医疗保障凭证冒名就医的欺骗诈骗医保行为;

3)非法使用医疗保障身份凭证，套取药品耗材等，倒买倒卖非法牟利的行为;

2、关于医疗机构及其工作人员的欺诈骗保行为自查。

我院组织财务科、药房、医保等科室，根据入库单、发票等对院内的所有医保相关的财务、药剂等进行了核对检查，未发现如下欺诈骗保行为存在：

1)虚构医药服务，伪造医疗文书和票据，骗取医保基金的;

2)为参保人员提供虚假发票的;

3)将应由个人负担的医疗费用记入医疗保障基金支付范围的;

**有关医院院感工作总结简短六**

为认真防控新型冠状病毒感染肺炎疫情，从保护人民健康，保障国家公共卫生安全的高度，把疫情防控作为当前卫生健康领域的头等大事来抓。现就做好当前我院新型冠状病毒感染的肺炎防控工作特制定如下工作方案：

我院成立新型冠状病毒感染肺炎防控领导小组，全面负责新型冠状病毒感染肺炎疫情的防控工作。

组长：

副组长：

成员：

我院于20xx年1月17日制订新型冠状病毒感染肺炎应急预案，并立即启动应急机制，成立医疗骨干力量组成的医疗救护小组和应急机动队，随时做好应急响应的准备。

我院加强24小时卫生应急值守，提前安排好春节期间的值班值守工作，并于1月20日前报送委办公室和疾控中心备案。发热门诊和预检分诊点独立配备医务人员值班，救护车随时待命，院新型冠状病毒感染肺炎防控领导小组及应急机动队成员须保证电话24小时畅通，保证随叫随到，休假需要登记，在春节期间不得离县(如确有特殊情况需要离县，应向院领导申请登记，并向县卫计委报备)。

领导小组办公室要主动加强与交通运输、市场监管、镇政府、社区居委会、村委会等部门的沟通，发挥联防联控机制作用，及时通报有关信息。

一是严格病例诊断。首例病例的认定必须符合《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》中的确诊病例定义，由国家卫生健康委员会疫情领导小组下设的诊断组评估确认后，由省卫健委公布，医务人员不得自行确诊本地首例新型冠状病毒感染肺炎病例并对外公布。

二是强化早期识别，做好病例报告。设置发热门诊，做好发热病人的预检分诊、登记、报告工作，特备要注意询问发热病人有无两周内流行病学史，认真做好病例排查工作，及时识别可疑病例。一旦发生疑似病例，受限要实行隔离措施，相关密切接触者要追踪到位。

医务人员要严格执行新型冠状病毒感染肺炎的病例报告制度，同时按照传染病管理有关要求在2小时内进行网络直报，确保信息及时准确。要高度重视来自高风险的、有不明原因发热、发病早期白细胞总数降低、规范治疗无效的患者，对于疑似病例，要安排救护车和医务人员送至定点救治医院进行隔离诊治。

三是要严格执行首诊负责制，严禁推诿病人。发现发热病人及时转至发热门诊进行检查治疗，并筛查登记。加强发热门诊管理，严格落实《医疗机构消毒技术规范》、《医院隔离技术规范》、预检分诊制度等要求。做好病例的隔离观察、治疗和医疗废弃物的处理工作，切实加强医务人员的个人防护，严防出现院内聚集性病例。

从1月17日开始实行日报告和零报告制度，及时全面收集发热病人信息，每日下午4点半之前报告至县卫健委，落实新型冠状病毒感染肺炎的“早发现、早报告、早隔离、早治疗”要求，及时发现和处置疫情。疫情发生后，迅速落实流行病学调查、处置等各项措施，防治疫情蔓延。

组织全院职工及辖区内所有乡村医生，迅速开展广泛、全面的培训，切实提高重点科室、重点部门、重点人员对新型冠状病毒感染肺炎的早期识别、诊断、诊疗能力，提高一线医务人员的敏感性，做好疾病筛查诊断工作。

根据本地疫情形势，有针对性的制订宣传教育方案，充分利用多重媒介，广泛深入开展新型冠状病毒感染肺炎以及流感等冬春季呼吸道传染病防治知识的宣教。特别要针对春运期间人员流动性大的特点，大力开展健康宣传教育，切实降低呼吸道传染病的传播风险。

督促辖区内卫生室落实防控工作措施，确保各卫生室的防控措施落实到位。

正确引导舆情，及时准确客观的发布疫情和防治工作信息，加强对传染病相关舆情的收集和回应，及时澄清不实传言，避免群众恐慌情绪，切实维护社会稳定。

严格信息管理。不得隐瞒疫情，发现不明原因肺炎等病例要第一时间向县疾控中心报告，任何人员不得把病例或疫情信息向社会以任何形式进行发布或传播，一经发现严肃处理。

**有关医院院感工作总结简短七**

20xx年我市成立放射质量控制中心，目前将放射质量控制中心安置在靖煤集团总医院，对我院及我们科室是巨大的荣誉，放射质量控制中心将“以病人为中心，以提高医疗服务质量”为主题，以提高我市医院放射质量为目标，认真履行业务指导及管理职能，提高医疗质量和保障患者安全，通过对以下工作的要求，提高我市各个放射科的工作质量，具体计划如下：

(一)在市卫计委的领导下，在省放射质量控制中心的业务指导下，继续做好依法行医、放射防护等宣传监督作用，在全市所属范围内倡导规范医疗行为，提高医疗质量，减少医疗纠纷。无执业医师资格一律不得从事放射诊断工作，逐步形成二级以上医院诊断和技术工作的分工，必须认真执行先拿证再上岗工作。

(二)组织本市开展放射学术会议，为放射学专业工作者提供一个相互交流和学习的平台,促进本市放射质量提高，加强本市与兰州以及全国各大医院之间的交流，缩短我们之间的差距，让我市的放射水平紧跟全国的步伐，不要落伍。

(三)组织本地区开展读片会，继续组织单位和个人参与读片活动，通过读片会的形式上可以提高对放射工作成效的动态认识，积极推进建立放射交流微信群及qq群，疑难病例开展广泛的讨论，解决

各个医院放射科的问题，提高所有参与人员的放射诊断水平。同时，积极推进组织参加每月一次的由兰州各大医院组织的省读片会。

(四)有机会继续组织邀请上级医院和其他省市的放射学专家来本地区进行学术讲座，以开阔广大放射工作者的眼界，并提高业务水平。

(五)中心将继续做好对医院开展业务技术指导，积极倡导科研活动，要求各单位放射界从业人员积极撰写论文，开展科研活动，切实提高专业技术水平，积极推进跨医院，跨学科的组建科研团队，提高放射专业人员的科研水平。

(六)强调碘造影剂的使用安全，包括降低造影剂的使用量，高度重视碘过敏反应的抢救的及时性及重要性，降低在碘造影剂使用中的不安全因素，减少医疗纠纷的发生。

(七)进一步强化辐射防护意识，重视病人及环境辐射危害，特别是儿童和妇女的辐射防护，将根据卫生部辐射防护规定进行防护检查，增强辐射防护的法律意识。规范本地区所有放射科制定准确的针对儿童的放射投照条件并严格遵守执行。

(九)计划在下半年组织一次全市性的全面质控检查，检查的主要内容为依法行医、报告规范及辐射防护等方面，进一步强化诊断报告的规范性。

我中心也是刚成立，目前准备从以上几个方面开展工作，望上级主管部门给予支持，我们的工作也是在摸索探索阶段，希望主管部门

提出宝贵的意见建议，促进我们放射质量控制中心的工作，提高我市放射质量的提高。

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！