# 科室感染工作计划(优质8篇)

来源：网络 作者：独坐青楼 更新时间：2025-02-26

*科室感染工作计划一20\_年科室医院感染管理工作计划工作计划是我们走向积极式工作的起点。以下是由为大家推荐的20\_年科室医院感染管理工作计划范文，欢迎大家学习参考。20\_年科室医院感染管理工作计划范文一一、加强医院感染管理制度的完善，并依据国...*

**科室感染工作计划一**

20\_年科室医院感染管理工作计划工作计划是我们走向积极式工作的起点。以下是由为大家推荐的20\_年科室医院感染管理工作计划范文，欢迎大家学习参考。

20\_年科室医院感染管理工作计划范文一

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。

积极开展健康教育。开展卫生应急健康教育及科普宣传，提高居民、学生群体的卫生应急知识水平和防护能力。组织学习《突发公共卫生事件应急风险沟通指南》，增强风险沟通意识。

团小组，定期参加团支部和团小组活动，经常性指导工作，协调解决工作中遇到的困难和问题;二是建立支部经费制度，坚持把有限的经费投向团支部，鼓励团支部创新工作，围绕科室发展、青年成长成才等内容开展形式多样的主题团日活动，院团委按季度考核团支部工作，对于有特色的活动要给予一定的物质奖励和精神奖励，充分发挥团员参与设计团活动的能动性和创造性，调动团员参加团活动的主动性和积极性。

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。

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

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。

加强重点地区治安环境整治，特别是城乡结合部地区、农贸市场附近的治安问题，加强娱乐场所、洗浴场所、学校周边等地区的治理工作，铲除“黄、赌、毒”等丑恶现象，打击各种制假、贩假、假冒伪劣现象，净化社会空气，创造良好环境。

法。第三十九条 本办法自20\_年9月1日起施行，原20\_年11月30日颁布的《医院感染管理规范(试行)》同时废止。

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

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。

医院感染管理制度是搞好医院感染的基础和重要保证。为提高我院的院感工作质量和成效，制订了一整套科学实用的管理制度来规范医院有关人员的行为。根据《医院感染管理办法》制定我院各科室《消毒隔离管理制度》，《院内感染综合评分细则》，《院内感染自查质控反馈》，《院感质控员月考核标准》，《医院感染管理质控罚则》。定期或不定期对照我院的院感制度、规范、细则对各科室医院感染管理质量检查、评估、评分，查制度落实情况，查操作规范，从环节上层层深人。院感办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。

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。

制工作，防医院感染于未然。20\_年科室医院感染管理工作计划(3)一、加强专业知识培训，全面提高医院感染管理能力。

1.根据医院实际，举办不同层次人员的培训班，深入理解掌握《医院感染管理办法》、《医务人员手消毒规范》、《手术室建设规范》，进一步规范医院感染管理行为。

2.组织医院感染管理科科长参观、考察国内医院感染管理规范、先进的医院，借鉴好的做法，促进提高医院感染管理水平。

3.组织对采样监测人员、培养报告人员、质控员进行业务知识再培训，使医院感染管理监测过程规范到位。

我院医疗废物管理工作经过几年的摸索、前进，已经走上了

规范化管理的轨道。院感科不断完善各项规章制度，加强监督管理，明确各类人员职责，落实各类人员责任，进行各类人员培训，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。针对我院下午电梯运行压力较大的问题，制定并下发了《进一步加强医疗废物管理的通知》，及时调整了收取时间和流程，增加了临床科室医疗废物上门收取次数，更好地解决了临床科室的医疗废物及时包装后的存放问题。

二、加强监测，提前干预，减少医院感染的发生。

1、全面实施医院感染综合监测(回顾性、前瞻性、目标性)，有效开展前瞻性调查，建立健全网络，专人负责，工作到位，要注重医院感染的前期干预，有措施，有评估。 2、开展医院感染目标性监测，对医院深静脉置管病人、65岁以上的老人进行全面目标性监测，发现问题，提前干预，减少医院感染发生。

3、建立医院感染典型病例评析制，每二月一次，分析医院感染发生的原因，干预措施到位情况及防范措施，提高医院感染提前干预能力。

三、增强医护人员职业防护意识，防治职业损伤。

1、根据手消毒规范要求，加大督查力度，增强医务人员职业防护意识，规范洗手、消毒手行为，推行使用液体皂液、流动水洗手及快速手消毒液，避免交叉感染。

2、规范医务人员接触刺激性、毒性药物的程序，力求做到专人接触、防护到位、定期体检，减少医务人员身体损害。

3、建立医务人员职业防护风险预案，预防到位，应急到位。 四、加强督查，确保医院感染各项控制工作规范到位。

1.继续加强手术室、供应室、血透室、内镜室、口腔科的规范管理，特别加强供应室、手术室一体化管理，血透室规范化管理力度，把好控制医院感染发生第一关。

成立爱卫工作领导小组，由院长任组长，各科室负责人、护士为成员，成立爱卫工作领导小组。完善爱卫工作职责，进一步贯彻落实重庆市卫生局关于全面开展城乡环境综合治理决策部署和实施意见。把爱卫工作列入议事日程，由爱卫领导小组负责各种卫生制度的制定、对爱国卫生运动开展情况进行检查评比，各卫生责任区的划分、落实;对全院环境、个人卫生、各类传染病工作的检查、考核、指导工作，并做好记录，确保日常工作的落实，确保爱国卫生活动开展，制度落实。

2.继续加强医疗废物管理，力争医疗废物盛装袋、锐器盒统一到位。 五、常规工作

(二)强化政治思想教育，加强队伍正规化建设，提高法律意 识、服务意识，严格执行“五条禁令”等法律、法规、规定;严格执行制度管人、制度管事;确保全院民警、职工无职务违法违纪现象。通过市局队伍正规化建设达标验收。

1.每季度一次医院感染科科长例会。 2.每季度一次医院感染管理专项检查。

凡进入手术室的工作人员必须按规定统一穿手术专用衣、帽、鞋、口罩;外出时必须更衣，并换鞋或穿鞋套。

3.每季度一期医院感染管理工作简报。 20\_年科室医院感染管理工作计划范文二

1、科室每月组织一次医院感染相关知识培训，并做好记录。

2、院感科全年组织院感知识讲课两次，采取多种形式进行全员培训，试卷考核，提高医务人员医院感染防范意识。

3、落实新职工岗前培训。

继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

4、对卫生员进行医疗废物收集及职业防护知识培训。

1、各科使用的消毒液根 据性能按时更换，器械按规定及时消毒灭菌，合格率达100%。使用中的各种导管按规定进行消毒更换。

2、加强医务人员手卫生的管理工作，不定期下科室检查医务人员洗手的依从性。

三、加强院感监测，实行医院暴发预警报告

1、严格《医院手术部位管理规范》执行，每月进行手术切口感染监测。 2、充分发挥临床监控管理小组作用，及时发现医院感染病例，落实24小时报告制度。

3、临床出现医院感染聚集性病例(同类病例3例)实行医院感染暴发预警报告，分析并调查传染源，采取有效措施控制传播途径，杜绝恶性院感案件的发生。

4、做好医务人员的职业防护工作，各科室将每次出现的职业暴露及损伤的人员上报院感科，院感科做好登记，保护易感人群，有效控制医院感染。

四、严格医疗废物分类、收集、远送、储存、外运管理，杜绝泄漏事件 1、医疗废物按要求分类放置，密闭，包装袋有标识，出科 有登记，专人回收有签字，送医疗废物暂存处集中放置。2、医疗废物转移单由专职人员填写，并保存存根备查。

**科室感染工作计划二**

为进一步搞好医院感染管理工作，保障医疗安全，认真落实《医疗废物管理条例》和《医院感染管理办法》，并结合我院医院感染管理工作实际，特制定201x年医院感染管理工作计划如下：

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、制定全院各类人员预防、控制医院感染管理知识与技能培训、考核计划，并在工作中组织实施。（有考核、有记录）培训率90%，合格率80%。

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相关职责，并对其履行情况进行督导。

二、加强医院感染监测，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、对医院感染时间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。

3、临床科室、医院感染管理须按《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。

4、按《医院感染管理办法》要求，做好消毒、灭菌效果等检测。

5、对医院的清洁、消毒灭菌与隔离，无菌技术，医疗废物管理等工作提供指导。

6、对传染病的医院感染控制工作提供指导。

三、加强重点部门的医院感染管理。按照国家相关法律、法规制定重点科室的预防，控制医院感染制度，并认真落实、督导。

1、加强口腔科，换药室管理，严格执行消毒管理制度。

2、加强手术室管理，三区布局合理化，严格执行无菌操作技术规程，防止交叉感染发生。

3、级爱情那个供应室管理，启动以消毒供应室为助中心环节的消毒灭菌工作。

四、提高医院感染控制意识，加强药物人员自身防护，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培训力度。

2、严格要求医务人员执行无菌操作技术、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。

**科室感染工作计划三**

为进一步搞好医院感染管理工作，保障医疗安全，认真落实《医疗废物管理条例》和《医院感染管理办法》，并结合我院医院感染管理工作实际，特制定20xx年医院感染管理工作计划如下：

1、制定全院各类人员预防、控制医院感染管理知识与技能培训、考核计划，并在工作中组织实施。（有考核、有记录）培训率90%，合格率80%。

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相关职责，并对其履行情况进行督导。

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、对医院感染时间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。

3、临床科室、医院感染管理须按《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。

4、按《医院感染管理办法》要求，做好消毒、灭菌效果等检测。

5、对医院的清洁、消毒灭菌与隔离，无菌技术，医疗废物管理等工作提供指导。

6、对传染病的医院感染控制工作提供指导。

1、加强口腔科，换药室管理，严格执行消毒管理制度。

2、加强手术室管理，三区布局合理化，严格执行无菌操作技术规程，防止交叉感染发生。

3、级爱情那个供应室管理，启动以消毒供应室为助中心环节的消毒灭菌工作。

1、加强医务人员的预防意识与相关法律法规知识培训力度。

2、严格要求医务人员执行无菌操作技术、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。

**科室感染工作计划四**

1、每月下到各个科室监测住院病人院感发生情况，督促临床医生及时报告院感病例，防止医院感染暴发或流行。

2、每月对手术室、产房、血透室等重点部门的空气、物体表面、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、消毒灭菌物品等进行消毒灭菌效果及环境卫生学监测一次。发现不合格处，严加整改，直至监测结果合格为止。

3、每季度对临床科室、重点部门进行消毒隔离质量检查一次，对检查结果进行反馈，并提出改进措施。

4、根据本年度院感监控管理要求，配合全国院感监控管理培训基地，开展医院感染横断面调查一次。

二、抗菌药物应用：

1、按照相关规定对抗菌药物实行分级管理，定期调查住院病人抗菌药物使用情况。

2、协助检验科定期公布全院前五位感染细菌谱及其耐药菌，为临床医生合理使用抗菌药物提供依据。

三、传染病管理：

1、每天收集全院各科室的传染病报告卡、死亡医学诊断证明书、居民恶性肿瘤报告卡，做好全院疫情报告和死亡、肿瘤病例报告工作。

2、每天对收集的传染病报告卡进行审核，保证其内容完整、真实。

3、收到疫情报告卡和死亡病例报告后，按照规定时限，通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络直报。

4、每月末，查阅全院本月的门诊日志、出入院登记、出院病历、放射科检查结果及检验科阳性结果登记本，发现漏报及时补报。

5、每月与医务科核定死亡病例登记，发现漏报及时补报。

6、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理、报告的检查工作，配合疾病预防控制部门搞好疫情调查工作。

四、医疗废物监督管理

1、每月到医院临床支持中心检查一次，督促医疗废物分类、收集、运送等制度执行情况，避免发生医疗废物流失。

2、每月查阅医疗废物交接登记本一次、发现漏项及时填补。

五、手卫生及职业暴露防护

1、将手卫生消毒列入科室质量检查项目，每季度抽查医务人员进行手卫生消毒技术考核一次。

2、加强职业暴露防护知识宣传教育，减少职业暴露风险。

3、发生医务人员职业暴露后，严格根据有关规定进行妥善处理。

六、院感知识培训

1、本年度协同医教科组织新进人员进行院感、传染病知识岗前培训一次。

2、分层次开展全院医务人员院感知识培训两次，提高医务人员院感知识水平。

**科室感染工作计划五**

加强医院感染管理是提高医疗质量和保障人民生命健康的重要工作，护理人员如能正确认识及掌握各项有关的知识和技术，可以减少医院感染的发生和扩散。下面是小编为大家收集整理的20\_科室医院感染管理工作计划，希望对大家有所帮助!在所领导班的领导与支持下，巩固20\_年的工作成果，进一步认真落实医院感染相关的法律法规和规章及行业标准，为临床诊疗安全做好保障工作。

健全医院感染管理责任制，按照医院感染相关的法律法规，完善医院感染管理各项工作，并进一步加大监管力度，认真督导规章制度的落实情况，有效预防和控制医院感染的发生，保证医疗安全。

1、加强组织领导，巩固健全的医院感染管理体系是预防医院感染的重要保障。、落实医院感染管理委员会会议制度，至少每半年一次研究、协调和解决有关医院感染管理方面存在的问题，遇到问题随时召开专题会议，充分发挥委员会的领导和决策能力。、进一步完善感控科与多部门合作机制，相互协调，积极开展医院感染管理的各项工作，使医院感染管理工作日常化、规范化。

1 / 5、督促临床科室医院感染管理小组认真履行职责，及时监控各类感染环节，及时预见可能发生的医院感染，采取有效措施，降低本科室医院感染发病率。监督检查本科室医师的诊疗过程，严格执行无菌技术操作，落实消毒隔离和标准预防各项措施，保障医疗安全。

1、科室要重视医院感染病例监测工作，避免出现医院感染流行爆发。要求临床医生熟练掌握医院感染诊断标准，医务人员要提高对医院感染病例监测重要性的认识，自觉有效地开展医院感染病例监测。感控科人员每月对出院病历进行检查、审阅，发现医院感染疑似病例及时与专家探讨，确认后及时纠正漏报现象，并将汇总、分析情况及时反馈给临床科室。、消毒灭菌效果监测:每季度进行消毒、灭菌、环境卫生学监测。包括对临床科室使用中的消毒液、医务人员的手、物体表面、室内空气、灭菌器械、高压灭菌器进行定期监测和不定期随机抽样监测。、继续选项开展目标性监测，了解某项诊疗措施可能发生医院感染的危险因素，以便及时采取相应措施，达到有效控制医院感染的目的。

2 / 5

度换穿专用衣裤、拖鞋，戴口罩帽子。保证所有医疗用品均在有效期内使用。、所有人员要遵守《手卫生管理制度》，手术前严格进行外科手消毒，手术过程中严格执行并监督无菌操作技术，强化无菌操作意识。积极配合感控科做好手细菌培养采样工作。、要求并监督工作人员严格按照《手工清洗器械处理流程》，对手术器械进行清洗保养，灭菌物品包要按制度严格管理，均在有效期内使用。、所、科两级医院感染管理人员要重点监督手术室的清洁消毒工作和层流系统的维护保养工作，保证手术安全。

我所已经配备有效、便捷的手卫生设备和设施。科室主任、护士长要加强手卫生的宣传、教育及考核，增强预防医院感染的意识，人人掌握“六步洗手法”，保证洗手与手消毒效果。

3 / 5

防护应急预案》，按要求进行职业暴露后的处理与报告。

培训。对新上岗人员、进修生、实习生进行医院感染知识岗前培训，通过培训使广大医务人员充分认识到医院感染工作的重要性，掌握医院感染的基本知识和技能，促进医院感染的有效控制。1、实行首诊医生负责制，认真落实属地管理的原则。接受市、区疾控的业务指导与检查。协同各临床科室认真执行传染病各项管理制度，杜绝瞒报、漏报、谎报现象的发生。、感控科认真做好传染病疫情的网络直报管理工作，负责全所传染病信息的收集、审核、上报、订正和查重工作，并定期进行疫情数据的备份及资料的存档。、感控科对传染病报告卡要做到每卡审核，定期按照我所的《传染病管理考核标准》对传染病疫情上报工作和相关登记本、卡进行检查核实、核对，发现问题及时整改。

重视医疗废物的分类收集、运送和暂存管理工作，规范使用利器盒，在诊疗活动中严格执行医疗废物管理的人员职责和制度。

4 / 5

**科室感染工作计划六**

为提高我院院感管理质量，进一步搞好院感管理、传染病管理工作，保障医疗、护理安全，特制定20xx年工作计划：

1、每月下到各个科室监测住院病人院感发生情况，督促临床医生及时报告院感病例，防止医院感染暴发或流行。

2、每月对手术室、产房、血透室等重点部门的空气、物体表面、工作人员手、消毒剂、灭菌剂、消毒灭菌物品等进行消毒灭菌效果及环境卫生学监测一次。发现不合格处，严加整改，直至监测结果合格为止。

3、每季度对临床科室、重点部门进行消毒隔离质量检查一次，对检查结果进行反馈，并提出改进措施。

4、根据本年度院感监控管理要求，配合全国院感监控管理培训基地，开展医院感染横断面调查一次。

1、按照相关规定对抗菌药物实行分级管理，定期调查住院病人抗菌药物使用情况。

2、协助检验科定期公布全院前五位感染细菌谱及其耐药菌，为临床医生合理使用抗菌药物提供依据。

1、每天收集全院各科室的传染病报告卡、死亡医学诊断证明书、居民恶性肿瘤报告卡，做好全院疫情报告和死亡、肿瘤病例报告工作。

2、每天对收集的传染病报告卡进行审核，保证其内容完整、真实。

3、收到疫情报告卡和死亡病例报告后，按照规定时限，通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络直报。

4、每月末，查阅全院本月的门诊日志、出入院登记、出院病历、放射科检查结果及检验科阳性结果登记本，发现漏报及时补报。

5、每月与医务科核定死亡病例登记，发现漏报及时补报。

6、认真做好上级卫生行政部门对医院的疫情管理、报告的检查工作，配合疾病预防控制部门搞好疫情调查工作。

1、每月到医院临床支持中心检查一次，督促医疗废物分类、收集、运送等制度执行情况，避免发生医疗废物流失。

2、每月查阅医疗废物交接登记本一次、发现漏项及时填补。

1、将手卫生消毒列入科室质量检查项目，每季度抽查医务人员进行手卫生消毒技术考核一次。

2、加强职业暴露防护知识宣传教育，减少职业暴露风险。

3、发生医务人员职业暴露后，严格根据有关规定进行妥善处理。

1、本年度协同医教科组织新进人员进行院感、传染病知识岗前培训一次。

2、分层次开展全院医务人员院感知识培训两次，提高医务人员院感知识水平。

**科室感染工作计划七**

工作计划网发布科室医院感染管理工作计划书例文，更多科室医院感染管理工作计划书例文相关信息请访问工作计划网工作计划频道。

医院感染的预防与控制是保证医疗质量和医疗安全的重要内容，是医院管理的重要内容之一。为了有效的加强医院感染管理，防范医院感染，配合三级中医院的评审，今年计划从以下几方面开展工作：

一、加强医院感染管理

根据《医院感染管理办法》、《医院感染监测规范》及《三级中医医院评审细则》中相关医院感染质量管理内容，并针对20xx年自治区卫生厅、银川市卫生局等检查考核中存在的问题进一步修订各部门考核细则，依据考核细则将平时考核与月底考核相结合，加强考核力度，进一步规范各项工作。

二、开展医院感染监测

1、全面综合性监测开展规范的医院感染前瞻性监测，通过对具有高危因素的.病人临床病例资料的查询、检验科细菌培养结果的查阅、临床查看病人等，及时发现院内感染病例，督促医生填报医院感染卡，并及时发现可疑暴发的线索。

2、开展手术部位感染的目标性监测逐步规范开展手术部位感染的监测，及时反馈信息给临床科室，为降低手术部位感染提供可靠信息。

3、抗菌药物临床应用调查

在开展住院病人抗菌药物使用调查基础上，尝试开展住院患者抗菌药物使用率及围手术期抗菌药物使用监测。

4、开展医院感染现患率调查

配合全国医院感染监控管理培训基地20xx年的全国医院感染现患率调查。8月筹备，9月开展医院感染横断面调查1次，将调查结果上报全国医院感染监控管理培训基地。

5、开展细菌耐药性监测

加强同检验科及临床科室联系，及时发现多重耐药菌感染，及时指导、监督科室采取消毒、隔离措施，严防多重耐药菌的医院内感染及暴发发生。

三、感染病例汇总、上报院感基地

每月对出院病例按疾病分类及医院感染病例统计汇总，按规定向院感基地上报院内感染监测报表。

四、加强多重耐药菌医院感染的控制

针对重点科室、重点病人，通过对检验科细菌培养检测结果的查询，及时发现多重耐药菌感染，加强对临床科室多重耐药菌医院感染控制措施的监督与指导，有效控制多重耐药菌医院感染，防范多重耐药菌医院感染暴发。

五、加强环境卫生学、消毒灭菌效果监测及管理

1、根据《三级医院评审细则》的要求对重点区域包括手术室、治疗室换药室等物表、医务人员手、消毒灭菌物品及使用中的消毒剂、灭菌剂进行细菌含量监测，每月1次。

2、消毒、灭菌后的胃肠镜、宫腔镜、腹腔镜及口腔科器械每月监测1次。

3、紫外线灯管的强度监测，由科室每半年监测一次并有记录，于月考核时检查。

4、平时及每月考核时对使用中的消毒剂、灭菌剂用试纸进行浓度监测(随机)。

对监测不合格的科室协助分析原因，提出整改措施并加强监督管理。

六、加强院感知识的培训

1、以科室为单位，由院感小组开展每月1次的院感知识学习，月底考核时以提问形式考核，使院感知识培训落到实处。

2、邀请外院专家来院及本院专职管理人员对全院医务人员进行三级医院评审院感防控迎评内容讲座1次及手卫生与医院感染专题培训1次。

3、完成实习人员、新聘等新来院工作人员医院感染防控知识的岗前培训。

七、加强对消毒药械的管理，监督一次性医疗用品质量

加强对一次性医疗用品的采购的相关资质的审核。

八、加强对洗衣房、污水处理的院感监督和指导

九、加强医疗废物的管理

严格监管医疗废物的分类收集、运送、集中暂存的各个环节，严格防范医疗废物混人生活垃圾污染周围环境。

十、规范供应室工作

根据《医院消毒供应中心清洗消毒技术操作规范》的规定，与护理部配合，进一步规范医院消毒灭菌物品的清洗、消毒灭菌。

十一、医院感染暴发

如有感染流行或暴发时立即上报，积极采取措施，防范及控制疾病蔓延。

**科室感染工作计划八**

—、加强对基层医院的指导作用，杜绝恶性医院感染暴发流行事件发生。

进一步加强全省医院感染管理工作，充分发挥各级质控中心的作用，以先进带动后进、以点带面，把医院感染管理延伸到全省各市乃至县、区、乡各级、各类医院。认真贯彻落实，要求各级医院，狠抓医院感染的监测与控制工作，严格执行、无菌操作及其他相关的技术规范，特别是侵入性操作，加强消毒灭菌、隔离措施及一次性医疗用品管理工作，做好医疗垃圾的全程管理，杜绝恶性医院感染暴发流行事件的发生。针对可能发生的突发性公共卫生事件，充分准备，沉着应对。

二、协助卫生行政部门继续做好等级医院评审工作，加强重点科室、部门的医院感染管理。

协助开展三乙医院的等级医院评审工作，使各级医院重视医院感染管理工作。各级医院特别应重视重点科室和部门(icu、血透室、内镜室、手术室、供应室、产婴室、烧伤病房、新生儿病房等)的医院感染管理。各种侵入性操作如动静脉置管、内窥镜诊疗、人工呼吸机的应用、留置导尿、手术等都是导致院内感染的重要因素。要以循证医学为依据，重视消毒灭菌质量管理以及无菌操作技术、隔离技术的应用，与相关部门配合进一步规范抗菌药物的应用，以及多重耐药菌株管理，限度控制与减少医院感染的发生，杜绝医院感染恶性事件的发生。

三、全面开展目标性监测与现患率调查，共创医院感染控制“零宽容”。

认真贯彻医院感染监测规范，使我们的监测工作必须与预防、控制工作相结合，要求二甲以上医院均要结合医院具体情况开展目标性监测与现患率调查。如icu医院感染管理专率调查、外科部位感染专项调查、耐药菌株感染的目标性监测等。将浙医二院开展的目标性监测方法在省内继续推广，目标性监测的项目也将不断深入，为感染的预防和控制打下科学的基础，并使我省的数据能与欧美国家进行标杆对比，使我们能运用循证医学的数据来进行医院感染预防与控制，共同营造医院感染的“零宽容”。20xx年省中心将组织全省开展现患率调查。

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！