

# 科室医院感染管理小组质控记录 医院感染管理小组工作总结(优秀5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

## 科室医院感染管理小组质控记录篇一

1、根据上级要求和指引，结合本院实际情况，成立医院感染管理机构，制定医院感染的规章制度，做好工作落实和指导。认真执行《医疗废物管理条例》、《医院感染管理规范（试行）》，医院感染管理专职人员须持证上岗。

2、完善组织管理体系和明确工作任务：成立以医院业务院长为核心的管理机构，以医务科和护理部为副主任，各科主任及护长为委员的医院感染管理委员会，下设医院感染监测室（兼职）及各科室监控小组（兼职）。根据本院实际情况，医院感染管理机构由三级体系构成，医院感染管理委员会+医院感染管理科+临床科室感染管理监控小组，明确职责和工作任务。

3、每季定期召开医院感染管理委员会工作会议，通报上一季存在问题，整改跟踪效果及本季度环境卫生监测、消毒隔离检查、院感病例、耐药菌珠的监测以及icu目标性监测等情况，对存在问题落实整改措施，布置重点跟踪工作及下一季工作计划。

## 科室医院感染管理小组质控记录篇二

根据管理年标准要求，重新调整了医院感染委员会组织机构，

科室成立了感染监控小组，由科主任、护士长及医生、护士各一名组成监控小组，明确了职责，负责本科室医院感染监测和感染病例的上报工作，督促检查消毒隔离制度的落实情况，制定了感染委员会和各部门管理小组职责，各种制度、操作流程、应急预案等一整套医院感染管理的长效机制，已装订成册下发科室，每月定期或不定期检查各项制度落实情况并给予指导，检查结果纳入医疗护理质量考核中，对查出的问题及时反馈到科室，要求科室制定整改措施，将整改措施作为下月重点检查内容，同时与科室的奖罚制度挂钩，促进了医院感染预防控制工作的落实。

### **科室医院感染管理小组质控记录篇三**

对各科医院感染病例的发生状况进行调查、统计分析，要求科室在发生感染病例48小时内上报院感办公室，对全院出院病例进行检查，发现有漏报情况及时反馈到科室，并与科室共同采取有效措施，以降低医院感染发病率，全年出院6170人、感染病例141人、感染率2.2%、上报132人、漏报9人、漏报率6.4%、手术1827人、切口感染33人、切口感染率1.8%，其中无菌手术437人，无菌手术切口感染率为零。

一年来通过管理年评价指南标准的学习，健全了组织、落实了制度，全员重视、人人参与，在各科的大力配合和全院职工的共同努力下，10月底顺利通过上级领导和专家的督导检查，虽然取得了一定的成绩，但也存在许多不足，如：个别时候消毒液浓度不够，垃圾混放现象，在今后的工作中，一定要继续学习感染知识，加强培训，提高全院医护人员预防医院感染的意识，我相信在大家的共同努力下，我院感染工作一定会再上一个新的台阶。

### **科室医院感染管理小组质控记录篇四**

随着医学发展和医学模式的转变，医院感染在医院管理中占据了重要的地位。医院感染不但关系到医患双方的健康而且

影响到医院的医疗质量。在院领导的重视和关心下，从组织落实开始，到严格管理制度，采取多种措施，使保健院的院内感染管理逐步规范化、制度化。为了今后进一步搞好院内感染管理工作，现将医院本年度院内感染控制工作总结如下：

保证院内感染管理工作的顺利开展院领导高度重视医院感染管理工作，院长直接担任医院感染管理领导小组组长，指导院感办开展日常工作，第一注重依法管理，按照规范开展医院感染管理工作。不断学习法律、规范，贯彻执行《传染病防治法》《消毒技术规范》《医院感染管理规范》和各项政策法规，院领导强调依法行医，规范管理。由于院领导的重视和院感办主任认真负责的管理，我院职工的法律意识和控制院内感染的意识不断强化。第二为有效的控制医院感染，保证医疗质量，院领导重视重点科室的建设，对产房、手术室、新生儿科、检验科等重点科室严格按照医院感染管理要求配置基础设施。第三把控制高危科室的医院感染作为工作重点，经常到临床第一线了解情况并检查督促消毒隔离制度的落实，工作中发现问题和薄弱环节，及时与相关部门沟通设法解决，脚踏实地的开展工作。

根据卫生部规范要求逐步完善了各项规章制度，配备了专职的院感工作人员，保证了医院感染管理工作规范有序的开展。医院成立的院、部、科室三级医院感染管理网络起到了有效的职能监控作用，按照职责制订了医院感染管理质量考核标准，每月根据考核标准进行质量检查，对质量检查结果组织讨论和考核，同时根据医院感染管理方面存在问题制定改进措施，规范地开展医院感染管理工作；同时各科医院感染管理质控小组每月向院感办报告住院病人的院内感染、消毒隔离监测情况，根据科室院内感染存在问题组织医务人员讨论；各级院内感染监控人员履行了院内感染管理的相应职能，从而使院内感染管理工作进一步完善。

在医院感染管理中，规范、认真落实各项规章制度，特别是医疗废物管理制度、院内感染消毒隔离制度、一次性无菌医

疗用品使用的管理制度、院内感染管理检查制度、院内感染管理教育培训制度、医院感染管理考核制度等。

提高全院职工控制院内感染意识结合本院实际，营造氛围，院感办组织开展了一系列的专题讲座和院内感染培训，并利用互联网及时了解国内外医院感染的现状和原则，控制方法的新进展，对全院医务人员人员进行预防、控制医院感染相关知识培训。20xx年全年对我院医务人员及后勤人员培训考核4次，试用期人员培训考核2次，实习生、进修生培训考核2次。增强大家预防、控制医院感染意识；提高医院预防、控制医院感染水平。在全年的院内感染控制工作中，由于院领导的高度重视，及各科室的积极配合，工作开展比较顺利，取得了良好的效果。

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，从环节上层层深入。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。

感染管理办法》及卫生部《血液透析室建设与管理指南》的要求，结合我院实际情况，查阅了相关规范，参观了几家血液净化中心，请教了有关血透专家，并在上级部门及专家组的具体指导下，院感科参与了血液透析室的布局流程、设施设备规划，人员配备、各种制度规范的建立，开诊前的院感监测、消毒药械及一次性物品的索证，医护人员的培训、考核等规范要求，使之符合卫生部的有关规要求。血透室于2000年x月x日通过卫生局专家组的评审验收，9月1日正式开诊。

## 科室医院感染管理小组质控记录篇五

1. 科室产生的医疗废物由专人负责下收工作的最终实施，并完成对下收专职人员进行必要的法律、法规和个人防护方面的培训。使得医疗废物的管理过程更符合实际，减少了污染和医护人员受伤害的机会。
2. 重新设计医疗废物回收登记本，利于回收存档。