

# 医院感染管理培训总结 8 篇

(经典版)

编制人： \_\_\_\_\_  
审核人： \_\_\_\_\_  
审批人： \_\_\_\_\_  
编制单位： \_\_\_\_\_  
编制时间： \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 序言

下载提示：该文档是本店铺精心编制而成的，希望大家下载后，能够帮助大家解决实际问题。文档下载后可定制修改，请根据实际需要进行调整和使用，谢谢！

并且，本店铺为大家提供各种类型的经典范文，如工作总结、学习总结、工作计划、活动方案、条据文书、规章制度、应急预案、教学资料、作文大全、其他范文等等，想了解不同范文格式和写法，敬请关注！

Download tips: This document is carefully compiled by this editor. I hope that after you download it, it can help you solve practical problems. The document can be customized and modified after downloading, please adjust and use it according to actual needs, thank you!

Moreover, the shop provides you with various types of classic model essays, such as work summary, study summary, work plan, activity plan, documents, rules and regulations, emergency plans, teaching materials, composition, other model essays, etc. want to know different model essay formats and writing methods, please pay attention!

## 医院感染管理培训总结 8 篇

只有对培训的过程进行全面分析后，我们才能写出有意义的培训总结，通过写培训总结可以及时帮助我们提升个人的思想境界，以下是本店铺精心为您推荐 2024 年医院感染管理培训总结 8 篇，供大家参考。

### 2024 年医院感染管理培训总结篇 1

20XX 年即将结束，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。在院领导的正确领导和大力支持下，在护理部的指导下，全院医护人员积极参与医院感染监控工作，各临床科室医师对所有住院患者进行医院感染前瞻性调查，发现院内感染能及时、准确报告。若出现医院感染病例时，加强监测与控制，无院感流行事件发生。护理部常规进行消毒隔离质量督查、无菌技术督查并反馈，协同医务科、配合院领导做好医疗安全管理工作。每季度在院长的主持下召开一次院感委员会会议。

院感管理在今年进行了以下工作：

#### 一、根据院感安全要求，细化院感质量管理措施

根据医院安全和管理的要求，完善了医院感染的质量控制，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、人流室、检验科等重点部门的医院感染管理工作；制定了院内感染措施，院感科常规进行督查和指导，防止院感在院内暴发。

## 二、根据传染病的管理要求加强传染病的院感防控

在手足口病、甲型流感流行期间，进一步加强预检分诊台、内科门诊等重点场所的管理，认真贯彻落实手足口病、甲型流感医院感染控制要求，加大医院感染防控力度，规范工作程序，特别是对全院医务人员以及工勤人员，加强了手足口病、甲型流感等传染病的防治和自身防护知识的培训，严格落实了院感防控和个人防护措施，防止发生院内交叉感染，积极配合有关部门，共同做好疫情防控工作。

## 三、环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生监测情况

为规范全院各项消毒灭菌工作，预防院内感染，20XX 年度院感科加强院感采样监测，对全院各科室进行了消毒灭菌效果监测，同时加强对手术室、供应室、人流室等高危区的环境卫生学监测及医务人员手卫生的监测。对全院各临床科室、医技科室、门诊使用中的紫外线灯管强度进行了监测，使其合格率达 100%。

## 四、加强了医疗废物管理

院感科不断完善各项规章制度，明确各类人员职责，落实责任制，加强医疗废物管理并常规督察，发现问题及时整改并反馈。并对工勤人员进行培训，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引起感染暴发。

## 五、院感培训及考核

进行医院感染知识培训，参加人员包括全院医务人员及工勤人员，培训内容为：院感基础知识培训，手足口病消毒隔离知识培训，工勤人员的职业防护及消毒隔离知识培训，甲型流感的院感控制及消毒隔离知识培训，医务人员手卫生规范培训，新上岗的医护人员岗前培训等。对新上岗医护人员进行了培训考核，合格后上岗。

## 六、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，20XX 年院感科对其使用进行常规督查及定期抽查。对消毒药械及一次性使用的无菌医疗用品的抽查是每季度一次，方法是从临床各科室采样，到药械科索证。

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。

## 2024 年医院感染管理培训总结篇 2

培训内容：

- 1、医院感染基本知识；
- 2、医务人员卫生规范；

培训目的：

- 1、掌握医院感染基本知识；
- 2、掌握卫生规范要点；

XX 月 28 日 16: 00-17: 30 保健所会议室培训对象全所职工主持人评价与小结培训历时 1.5 小时, 通过面对面的授课及具体问题集中讨论, 大家进一步明切了各自工作职责, 进一步规范了工作流程。通过具体讲解医疗垃圾的详细分类标准及查看相关图片, 大家已基本掌握医疗垃圾的分类及转运要求。

通过具体学习医疗垃圾管理制度、医疗垃圾暂存点的管理制度、洗衣房的医院感染控制制度及职业暴露危险性, 让大家明白了严格管理的重要性及做好相关个人防护的必要性。医疗垃圾暂存点按月轮流值班负责清洁消毒工作, 特别强调了自身安全防护及生活垃圾决不允许运送至医疗垃圾暂存点。

通过这次培训大家表示将所学知识用到工作中去, 严格遵守医疗垃圾分类、转运要求, 尽量搞好各自责任区的清洁卫生, 注意个人防护, 尽量按要求搞好各项工作。本次培训班达到了预期的目的, 取得圆满成功。

### 2024 年医院感染管理培训总结篇 3

在院领导的正确领导和高度重视下, 在市、县主管部门的指导监督下, 在我科同志共同努力下, 在全院医务人员鼎力支持和配合下, 圆满地完成了 20XX 年感染管理工作, 回顾一年工作, 欣慰而自豪。欣慰的是全年迎接市卫生局结核病专项检查 2 次、传染病及计划免疫专项检查 3 次。卫生局预防控制 h7n9 禽流感 1 次、县疾病预防控制中心对传染病及结核病、性病管理、计划免疫专项管理检查共 11 次, 消毒隔离检查 3 次均得到满意的效果。自豪的是在院内感染与传染病

管理工作取得了一定的成绩。全年无医院感染暴发事件发生，保证了医疗安全。现将全年医院感染管理工作总结如下：

### 一、健全组织、完善管理：

根据人员调动完善了感染管理三级体系，责任层层落实。我科室任务细化明确责任落实到人。定期召开会议，研究解决医院感染管理工作中出现的问题，使医院感染管理工作得到持续改进。

### 二、加强感染管理、确保医疗安全：

1、根据医院感染管理办法等法律法规的有关要求，每日监测出院病例掌握医院感染发病趋势，控制了医院感染病例漏报现象。通过监测病例能够系统地调查、收集、整理、分析有关感染情况，对存在的问题及时反馈、整改，每月统计感染病例、每季度向全院医务人员通报医院感染动态变化。

2、每周深入科室：对无菌技术操作、无菌用品使用、消毒隔离技术、医疗废物分类收集手卫生等进行检查指导，发现问题及时解决，采取有效控制措施。

3、加强重点科室、如手术室、供应室、血液净化室、口腔科、胃镜室等管理：

①口腔科：3月份对口腔科小型灭菌柜，无法进行生物监测，联系供应室同时进行生物监测，保证口腔科无菌物品合格后安全使用，防止医院感染的发生。10月份《吉林省卫生厅关于对全省口腔医疗机构医院感染管理工作专项检查通知》要求，对口腔科清洗消毒设施不合理进行了整改，水龙头改为触目式，安装了干手器，保证了医务

人员在诊疗过程中做到一患一洗手。购进了诊疗台的避污膜，采取了一患一更换避免了交叉感染。

②、骨科腔镜室：4月份骨科申请开展了关节镜项目；修建关节镜室，根据医疗机构消毒技术规范环境管理的要求，特请疾病预防控制中心对室内空气、物表进行了细菌菌落培养监测，连续监测3次符合手术室标准后于4月15日正常使用。

③、手术室：6月份手术室1、2、6手术间空气监测不合格，我们采取措施查找原因，及时增加空气消毒机5台，并每室各增加一台，更换了空气消毒机的紫外线消毒灯管，整改后再次监测合格，方可使用。有效的预防医院感染的发生。

④、血液净化室：按照血液透析布局要求、9月份对血液净化室进行了改建。分区、通道基本合理。

#### 4、加强了重点部门的管理：

加强了无菌器械的管理，3月份全科人员深入科室及供应室对灭菌器械及包装进行检查，对清洗不洁净、有锈迹的器械的科室进行了警告，嘱应立即清洗除锈或更换。包布有洞、有针眼、较黑较旧的进行了更换。经过2个月的时间的检查指导，各科室的无菌器械的包装基本符合要求，器械清洗保养基本达到标准。

按照市卫生局消毒供应中心的检查指导要求，把我院各科室陈旧的木质的无菌物品储存柜更换铁制储存柜，共26个，有利于擦拭消毒、防治了储存柜发霉，有利于预防医院感染的发生。

#### 5、严格执行手卫生管理制度各科室取消了肥皂洗手，全部使用

洗手液及手消毒液。定期开展手卫生知识培训，加强医务人员掌握手卫生知识和正确的手卫生方法，以提高医务人员手卫生的依从性。

6、加强临床医生合理应用抗生素的管理，减少经验用药、用药次数、重复用药，尽量减少患者的抗生素用药时间，每月统计抗菌药物使用情况，记录抗菌药物使用排名的前五位。严格遵守无菌操作的原则，加强手卫生的依从性，降低多重耐药菌的出现，有效预防和控制多重耐药菌产生，保障患者医疗安全。

三、进行医院感染的全面监测，为患者提供安全的医疗环境：

1、强化医院感染的综合性监测，提高主管医生报告制度，我科定期汇总分析，制定医院感染控制措施，坚持每周下科室监测住院病人，发现感染病例或有漏报现象，及时反馈回科室。统计每月医院感染发生率、分析医院感染与危险因素的关系，查找感染的主要原因，提出干预措施。

2、进行目标性监测：对普外科手术病人（如阑尾炎、胆囊炎、结肠、直肠切除术、乳腺手术等）进行目标性监测，截止 11 月末共监测手术切口 566 例，切口感染 3 例、感染率为 0.53%。感染专职人员不定期下科室通过观察医生换药、采集病历及护理记录、各种检测报告（X 线、胸片）等，向医生、护士了解病人情况、床头查看病人等方式选定目标，重点关注手术切口情况，无菌操作的病人，以及长期或多联使用抗生素的病人，指导按标准操作用药减少各种危险因素，降低医院感染发病率的目的。

3、每月进行环境卫生学、消毒液、生物监测，监测的主要对象

以重点部门为主，医院感染管理科每月对重点部门的空气、物表、工作人员手、消毒液等进行监测。全年监测结果如下：物体表面监测 247 份，合格率 100%，医务人员手卫生监测 141 份、合格率 100%；使用中消毒液 330 份，合格率 100%；室内空气 810 份，合格 806 份、合格率为 99.50%；无菌物品 412 份、合格率 100%，透析液 11 份，合格率 100%；水质 20 次均合格，内毒素 3 次均合格，压力蒸汽灭菌 53 份均合格，器械消毒器械 47 份、不合格 2 份、合格率 95.74%，高压灭菌器械效果 11 份均合格，检测医疗废物 365 袋、不合格 28 袋、合格率 92.33%，门诊日志 321 本，不合格 56 本、合格率 82.55%。一次性无菌医疗用品 106 份、合格率 100%。检测传染病登记本 462 本不合格 14 本、合格率 96.97%。各项监测结果均符合标准。

4、组织供应科 4 月份对新购进 20 辆紫外线消毒车（40 个灯管）强度进行检测，辐射强度均合格，安装临床使用，保证各治疗室等室内空气的消毒效果。11 月份对全院各部门的 94 支紫外线消毒灯管有效强度进行监测，合格 88 根，对 6 根不合格的科室立即进行更换。保证有效消毒。

5、医务人员的职业防护，制定防护制度和相关措施（包括手部卫生、标准预防、着装防护等）在日常医疗活动中，根据各科室工作特点提供相应的防护用品，如口罩、帽子、手套、护目镜、隔离衣、防护服等，以保证医务人员的职业安全。11 月止发生职业暴露 5 人，其中被梅毒阳性患者手术后刀片割伤 1 人，被乙肝阳性病人针头刺伤 4 人，针对暴露者进行评估，根据情况给予预防性用药，进行追踪和

调查,一个月产生抗体 1 人,其它人员全程注射乙肝疫苗后追踪结果。梅毒暴露后 3 个月检测结果阴性。

#### 四、为了有效预防医院感染开展了现患率调查:

9 月 11 日 8 点 9 月 12 日 8 点对全院 12 个临床科室所有住院病人进行了医院感染现患率调查,调查前组织科室感染管理专职人员进行了调查方法、医院感染调查个案登记表项目填写、医院感染诊断标准等知识培训。应调查住院患者 267 例,实际调查 260 例,实查率 97.38%。结果显示,医院感染 0 例,医院感染率为 0、现患率 0。其中:手术病例 33 例,手术切口感染 0 例,感染率为 0。抗菌药物日使用率为 47.68%。

#### 五、加强院感知识培训、提高医务人员控制医院感染意识

提高医务人员对控制医院感染知识的知晓率,每季度对全院职工采取答卷、听课形式、进行感染管理知识、传染病防治知识、医疗废物管理知识、职业防护知识及手卫生知识、医疗机构消毒技术规范、计划免疫等知识培训。听课培训 2 次参加人员 587 人,答卷培训 4 次参加人数人共 20XX 次、培训率为 97.90%。培训后进行考试,平均成绩为 93.97%,成绩存入档案。

#### 2024 年医院感染管理培训总结篇 4

20XX 年,院感科在院领导的正确领导和全院各科室的大力支持下,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 20XX 年的医院感染管理工作总结如下:

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/367163104133010005>