

感染科护士年终述职 感染科护士述职报告总结(优质8篇)

发言稿应注重语言的准确性和对语气的把握，以使演讲者的观点更加明确和有力。在撰写发言稿之前，我们需要明确自己的目标和主题，以便能够更好地组织我们的思路和论据。请大家仔细阅读以下发言稿，它们将为您撰写发言稿提供一些启示。

感染科护士年终述职篇一

感染科现有床位xx个，护理人员xx人，平均年龄xx岁，从事护理工作二年以上的xx人，全年调换人员xx人次。

1、强化学习。针对感染科护理人员实际，加强对护理人员护理理念的更新，护理技巧及护理服务的人本精神的塑造。结合业务实际和护理技术操作考核，提高护理人员业务素质。坚持了护理业务查房，对护理诊断、护理措施进行了探讨，以达到提高业务素质的目的。

2、悉心指导新任护理人员工作。对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作培训。对新任护理人员采取跟班、指导与交流等形式，帮助新任护理人员尽快熟悉护理工作，在较短的时间内承担起护理工作任务。

3、加强了护理安全管理，保证护理安全

(1) 强化护理安全意识。针对新建科实际，逐级收集护理危险因素，就现存的及潜在的安全问题进行讨论，提出切实可行的防范措施，提出安全措施。制定出制度、流程改进措施，有效的防范了严重护理差错的发生。

(2) 强化对护理缺陷、护理投诉的归因分析。对每起护理缺陷及投诉，组织讨论，分析发生的原因，应吸取的'教训，提出改进措施，对同样问题反复出现个人责任其深刻认识，限期整改。

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。强化护理人员遵章守规。规范了医嘱查对流程，药物查对流程，制定了重点环节护理管理程序及应急流程，有效的保证了全科护理人员有章可循，确保了护理安全。重申护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度。坚持了查对制度：

1、要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对并记录；

2、护理操作时要求三查七对；

3、坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。认真落实感染科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。坚持床头交接班制度。杜绝了差错事故及医疗纠纷的发生。

落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语。开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，（定期或不定期测评）满意度调查结果均在xx以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施。征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

感染科护士年终述职篇二

今年以来，医院感染治理工作在医院感染委员会的领导下，按医院感染治理工作的要求，积极完成了各项工作，经常对新生儿科、手术室、产科分娩室、供给室等重点部分进行重点督查，对可能发生医院内感染的重点环节、重点流程、危险因素进行逐一检查，对检查中发现的题目现场进行指导，

并提出整改意见，要求限期整改。

一、医院感染监控工作开展情况

- 1、医院成立了组织机构，制定了相关规章制度，兼职职员克服了很多困难，工作认真负责，很好地完成任务。
- 2、医院感染治理能按照标准进行各项工作，年有工作计划及工作总结，检查工作有记录。
- 3、各种登记本规范记录，高压消毒物品有记录，消毒包内有指示卡监测、包外有指示胶带监测。
- 4、医疗废弃物处理有记录，一次性用品用后送污物室有记录。换药室、检查室、治疗室、冲洗室配置脚踏式医用污物桶。各科室同一使用了洗手液，手卫生得到进一步规范。
- 5、能够进行医院感染病例的监测及消毒灭菌和医院环境的监测。

三、存在题目

- 1、制度完善但执行不力，无专职职员，身兼几职，文字资料操纵性不强。院内感染监测不到位。
- 2、在职医务职员掌控医院感染知识水平有待进步：对有关法规法律把握不够。
- 3、重点部分的院内感染治理工作有待加强：布局不公道，流程不符合要求。
- 5、医疗废弃物的处理方式不符合要求：各科废弃物乱堆放、收集运送过程存在隐患，医疗垃圾桶未使用医用垃圾袋放置，各科未使用利器盒放置针头。

四、下一步工作要求

- 1、加强医院感染治理工作，健全健全组织机构，制定年度工作计划，年终要有工作总结。并认真对医院感染进行监测。
- 2、认真对照院内感染控制有关法律法规及文件的要求，同时结合医院的实际情况，及时修订和完善本院规章制度并认真组织落实。
- 3、加强对全院医务职员院感治理、个人防护、无菌操纵技术等知识的培训，进步全员的素质，争取全院重视并参与这项工作。
- 4、加强重点部分的治理工作，不断改善布局及流程，规范器械的清洗、消毒操纵规程，采取切实有效措施保证消毒灭菌效果。以保证医疗安全。
- 5、加强对消毒药械的治理，感控科确实履行对购进产品的审核职责。医院购进的消毒药械必须是取得卫生部批件的产品。
- 6、全员培训《医疗废物治理条例》和《医疗卫生机构医疗废物治理办法》，进一步规范医疗废物的治理；规范使用医用垃圾袋及利器盒。

2022年感染科护士述职报告篇2

感染科护士年终述职篇三

在院领导和护理部的正确领导下，结合优质医院评审要求，体现公益性质，推进持续发展的工作思路，深化以病人为中心的服务理念，紧紧围绕改革护理模式，履行护理职责，提供优质服务，提高护理水平的工作宗旨，较好的完成了的各

项工作，现将我科工作情况总结如下：

一、工作量统计：

上半年共完成门诊 10000余人次；其中肠道门诊 近300人次，上半年出院患者500余人次。

二、护理安全

(一)全科护理人员严格执行各项规章制度，无重大护理不良事件，有1起非计划拔管事件，无不良后果。1、在护理部领导与大科指导下，完成了感染性疾病的护理常规的修订工作，进一步完善感染科各项工作制度和 workflows。同时要求护理人员严格落实，并定期督查护理人员对制度和 workflows 的落实情况。2、护理人员能够严格执行护理核心制度，做好查对工作。

(二)加强了设备、仪器、物品的管理，定期检查、维修、保养、做好使用登记。护理人员熟练掌握科室仪器、设备和抢救物品的正确使用；掌握常用的护理急救技术，熟悉抢救程序、抢救药品，提高病人抢救成功率。

(三)对科室的高危药品规范管理，要求做到定点、专区放置，并且标识规范、醒目。

(四)严格坚持护理质控检查。做到定期与随机检查相结合，及时发现问题，及时整改。并通过每月的护士会议对护理部、大科及科内质控检查存在的共性问题、原则性问题进行原因分析，提出整改措施并落实。以达到科定护理质量的持续改进，从而确保护理安全。

(五)严格遵守《传染病的防治法》，及时、准确地协助填写各类传染病人信息登记本，防止漏填、漏报，严格杜绝不良事件的发生。

(六)每月4-5次检查护理文书的书写，并及时反馈到个人，规范护理文书书写，进一步深化专科护理记录的内涵。

三、护理服务

(一)增加了便民措施，向病人发放爱心联系卡。

(二)在日常工作中，护理人员能较好的执行护理行为规范，对病人使用文明用语，及时与患者沟通，开展健康教育，无护理投诉事件。

(三)每月在不同的科召开公休会，并对病人发放满意度调查表，以征求病人的意见，对于存在的问题进行整改，不断改善我们的服务，提高病人对护理工作的满意度。每月满意度均在95%以上，表扬票达上百次，同时多次解决病人疑难问题。

四、业务素质

业务素质是保障和提高护理质量、护理安全的基本保证。根据计划进行三基理论及操作的考核;每周早会组织20xx年内年轻护士的素质教育培训，鼓励年轻护士主动学习，搜集专业知识资料，组织业务学习，达到全员共同提高;每月进行个案护理查房，让护理人员共同讨论、共同提高。开展护理操作现场演练熟练的培训，掌握常用的护理急救技术，掌握科室仪器、设备和抢救物品的正确使用，提高病人抢救成功率。

五、院内感染加强与院感科沟通

加强院感知识的培训与学习，要求严格执行消毒隔离制度，切实做好消毒隔离及垃圾分类等工作，保证各诊室地面清洁整齐;严格落实消毒隔离制度，并每班登记，定期检测反馈到个人。上半年未发生重大的院内感染事件。

六、健康教育根据感染性疾病病种

制定了健康教育处方，及时发放健康教育处方，并及时提供宣教手册，指导病人及家属，避免疾病传播。

七、其它腹泻门诊如期开诊

接受了各级领导的定期督查，均取得了很好反馈成绩□20xx年已经过去，在以后的护理工作中，我们要继续开展优质护理服务，为病人提供切实可行的帮助，将护理工作做到更好。

感染科护士年终述职篇四

20xx年在院领导的正确领导下，在各部门的支持和大力配合下，认真开展医院感染管理工作。根据年初制定工作计划并组织实施，圆满完成了各项任务及计划，现总结如下：

根据20xx年7月6日卫生部48号令颁布的《医院感染管理办法》要求，住院床位总数在100张以上的医院应当设立医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门□20xx年成立医院感染管理部门，健全了院科两级管理制度及三级感染监控网，调整了医院感染管理委员会成员，增设了医院感染管理委员会办公室。以二级甲等医院复评为契机，重新梳理及完善委员会、各科室、各岗位及相关职能科室部门的制度及职责，细化各科室医院感染考核标准，并每月由医院感染管理委员会依据考核标准，对各科室进行考核，考核者发现的质量缺陷问题，由考核者当场与责任科室进行反馈。医院感染管理委员会办公室对质量缺陷进追踪，并督促科室及时整改。

为提升我院重点部门、重点科室的院感质量和专业水平，更为提升自身院感知识，于3月19~21日与供应室护士长参加绵阳市20xx医院感染质量控制岗位培训班学习。

针对流行传染病，4月份下发了《人感染h7n9禽流感医院感染预防与控制技术指南》及卫计委公布的□h7n9禽流感临床

表现及诊疗方案》，组织各科室积极学习和考核，平均分在95分以上。8月份分两批次对全院在职职工进行了院感和传染病知识培训，培训结束进行了相关知识的考核，合格率100%，平均成绩96.8分，每人培训7学时。

3月、7月对全院的工勤人员进行医院感染知识培训，内容为：病房消毒隔离基本知识、医疗废物、废弃物包装管理、职业暴露后的。处理措施、职业防护。

根据我院出现职业暴露后存在的相应问题及院感控制方面的问题，及时下科室进行职业暴露及院感防控等方面知识培训，现各科室已对职业暴露均能及时上报并能及时采取相应的防控措施，对发现的院感病人能及时上报。

1、根据年初制定的监测计划，加强了对重点科室、重点环节、重点区域的监测。对消毒灭菌效果、使用中的消毒液进行生物、化学监测，并有严格的记录；对不合格的及时查找原因，并进行整改。

2、对供应室灭菌物品进行了工艺监测、化学监测、生物监测。指导其对规范了外来植入物的管理，并有严格的记录。

1、开展前瞻性监测1—11月份共调查206例病人，调查发现一例外科手术后切口感染病例，与医生进行沟通，及时填报医院感染病例报告卡。

2、医院感染回顾性调查每月第二周对上月出院病人进行回顾性调查，8—11月份共调查351例病例，骨科漏报1例带状疱疹病例。

6月份对购入的消毒药械、一次性使用无菌医疗卫生用品、消毒剂进行专项检查，临床医护人员对消毒剂的开启、配制方法规范，使用比较规范，了解消毒液的使用方法及注意事项。一次性使用无菌医疗用品，使用规范、贮存方法规范，都在

有效期内使用，使用后处置规范。到药械科索证，结果各证齐全，全部合格。

根据《医疗废物管理条例》、《医疗废物分类目录》及医疗废物管理标准，院感管理部门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、转运等达到了规范化管理，严防因医疗废物管理不善引起感染暴发。

手卫生是预防医院感染，尤其是预防经接触传播疾病的最主要、简便、经济和有效的方法。因此根据卫生部20xx年4月颁布的《医务人员手卫生规范》，加强医务人员手卫生工作，预防和控制疾病感染。于20xx年6月对医务人员手卫生执行情况进行现场调查，结果表明：我院医务人员手卫生依从性不容乐观，对手卫生知识缺乏、重视不够。许多医务人员缺乏对洗手及消毒重要性、指征、方法的认识，未掌握正确的洗手消毒方法，为养成良好的手卫生习惯以及工作时常忽略手卫生等。

今年4月我院开展了多重耐药菌的微生物监测，根据《多重耐药菌感染预防与控制技术指南》，制定了多重耐药菌管理制度，由于多重耐药菌引起的感染呈现复杂性、难治性等特点，因此，除加强重点环节管理、加大人员培训力度外，着重强化了预防和控制措施，如：严格实施隔离措施遵守无菌技术操作规程、加强清洁和消毒工作、加强手卫生培训等。并对全院29例多重耐药菌病例都进行了现场指导、督查，使每个科室都能逐渐熟悉多重耐药菌的预防和控制措施。

根据《传染病防治法》、《传染病报告制度》，每季度对查阅门诊记录，发现漏报乙肝病例共5例，每月查住院病例，发现内1科漏报1例。在二级甲等医院复评及时重新设置了腹泻、发热门诊，添置了防护设施和消毒设备、消毒药品，完善了各项制度。积极应对可能发生的疫情。另外也利用各种宣传

日宣传各种传染病的防治知识，如麻疹、艾滋病等。

- 1、医务人员手卫生依从性太差、手卫生知识缺乏。
- 2、医务人员对院感诊断意识不强，时有漏报。

感染科护士年终述职篇五

尊敬的院领导：

大家好，在医院领导及科长的正确领导和大力支持下，我积极参与医院感染监控及管理工作，落实医院感染制度及措施，具体如下：

一、坚定政治方向，提炼医德修养

能坚持社会主义道路，坚持共产党的领导，自觉贯彻落实科学发展观，认真学习“十八大会议精神”及各项法律法规，践行“党的群众路线”，遵守医德规范，廉洁从医。工作中，以“防控医院感染、保障医院安全”为主题，保证病人及医务人员的安全为主线，努力做好医院管理工作，同时也为临床做好优质服务。积极参与医院组织的各项活动。

二、立足本职工作

- 1、定期进行环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生监测。定期到科室进行各种标本的采集，包括空气、无菌物品、消毒灭菌剂、医务人员手、物体表面、内镜镜腔等进行细菌培养，对于细菌超标的科室及时给予指导，帮助找原因，提出改进措施，并督促各科室质控人员做好本科室的院感监测。对全院的紫外线灯管进行常规监测，对不合格的灯管及时督促更换。全年共采样402份，合格率95%；其中空气采样培养97份，合格率98%；物体表面采样培养96份，合格率96%；医护人员手采样培养83份，合格率88%；无菌物品采样培养39份，合格

率100%；消毒液采样培养67份，合格率100%；胃镜镜腔及其它20份，合格率90%。院感科对于不合格的采样进行了原因分析、反馈及整改，并重新做了采样培养，合格率为100%。

2、加强医务人员手卫生管理。

根据《医务人员手卫生规范》要求，定期开展手卫生的培训，加强医务人员掌握手卫生知识和正确的手卫生方法。每月做手卫生依从性调查，从而提高医务人员手卫生的依从性。

3、根据院感管理要求，做好病例回顾性调查

在病例方面，采取回顾性与前瞻性相结合的方法，调查院内感染病例的填写。每月翻阅病例，查看病人，看院感调查表的填写情况及抗生素使用情况，防止院感病例漏填漏报。

4、加强对抗生素使用的管理

根据《抗菌药物临床应用指导原则》有关规定，加强抗菌药物临床使用的管理，积极与质控科、药剂科配合，参与临床合理使用抗菌药物的管理，加强抗菌药物应用的督查，各临床科室要做到合理应用抗生素。

5、加强医疗废物管理

加强医疗废物管理并常规督查，发现问题及时整改并反馈。并对工勤人员和保洁人员及回收专职人员进行培训，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造成医疗废物流失而引发不良事件及院内感染的暴发。

6、对医务人员培训记录进行撰写

随着医学知识不断提高，院感知识的不断更新，院感科组织

全院医务人员认真学习院感有关的法律法规和各项规章制度，职业防护和手卫生等专项培训和考试。

三、存在的问题和不足

1、由于专业知识有限，接触院感工作时间较短，工作经验欠缺，专业素质有待加强。

2、有的临床科室医院感染监控人员对院感工作了解不深入，履行院感职责还有待进一步提高，院感管理制度、措施落实仍然存在不足。

3、医疗护理工作繁忙，加之人员紧缺，没有及时履行院内感染各项制度检查的登记，较多的制度不能彻底落实到位。

4、通过对临床医务人员在治疗操作中的手卫生进行依从性调查和监测，有的医护人员手卫生执行不够好。个别科室对手卫生重视不够，洗手液未普遍使用。

5、通过定期和不定期检查，现场提问医务人员院内感染知识，部分低年资医务人员院感基础知识缺乏。

6、新进医务人员及后勤保洁人员的院内感染控制意识淡薄，培训力度不够。

四、改进措施

导，多给我提供培训学习机会，拓展我的专业知识面，以便更好为提高全院各类人员院感意识而服务。我自身也将加强业余学习、培训，通过络交流等来提高专业素质，掌握院内感染的新知识、新技术。

2、督促医院感染监控人员履行院感职责，使院感工作制度落在实处。

- 3、加强医务人员院内感染知识培训及考核，重点加强医务人员职业防护和手卫生等培训。
- 4、组织新进人员学习医疗垃圾分类及处理、洗手法及院内感染规章制度和职责，并考核。
- 5、加强手卫生依从性调查和监测。
- 6、加强与医护人员的沟通，多深入临床科室和医护人员沟通与探讨，发现弊端，改进工作中的不足，在沟通中共同进步。
- 7、对于在此期间，我在医院感染管理工作中存在的一些问题和不足，如耐药菌监测、消毒灭菌等设施的投入、院内感染知识的培训及外出学习等工作，还需得到各位领导的帮助支持；查出的问题需要整改、院内感染的重视及新进人员的培训等还望得到各位科室主任及护士长的重视和支持。

院内感染工作很重要，但也很琐碎，需要全院职工共同努力，相信在各位院领导的正确领导下，各位同事的配合下，我院的院内感染工作定会蒸蒸日上的！

感染科护士年终述职篇六

上半年共完成门诊10000余人次；其中肠道门诊近300人次，上半年出院患者500余人次。

1、全科护理人员严格执行各项规章制度，无重大护理不良事件，有1起非计划拔管事件，无不良后果。

1、在护理部领导与大科指导下，完成了感染性疾病的护理常规的修订工作，进一步完善感染科各项工作制度和工作流程。同时要求护理人员严格落实，并定期督查护理人员对工作制度和工作流程的落实情况。

2、护理人员能够严格执行护理核心制度，做好查对工作。

2、加强了设备、仪器、物品的管理，定期检查、维修、保养、做好使用登记。护理人员熟练掌握科室仪器、设备和抢救物品的正确使用；掌握常用的护理急救技术，熟悉抢救程序、抢救药品，提高病人抢救成功率。

3、对科室的高危药品规范管理，要求做到定点、专区放置，并且标识规范、醒目。

4、严格坚持护理质控检查。做到定期与随机检查相结合，及时发现问题，及时整改。并通过每月的护士会议对护理部、大科及科内质控检查存在的共性问题、原则性问题进行原因分析，提出整改措施并落实。以达到科定护理质量的持续改进，从而确保护理安全。

5、严格遵守《传染病的防治法》，及时、准确地协助填写各类传染病人信息登记本，防止漏填、漏报，严格杜绝不良事件的发生。

6、每月4—5次检查护理文书的书写，并及时反馈到个人，规范护理文书书写，进一步深化专科护理记录的内涵。

1、增加了便民措施，向病人发放爱心联系卡。

2、在日常工作中，护理人员能较好的执行护理行为规范，对病人使用文明用语，及时与患者沟通，开展健康教育，无护理投诉事件。

3、每月在不同的科召开公休会，并对病人发放满意度调查表，以征求病人的意见，对于存在的问题进行整改，不断改善我们的服务，提高病人对护理工作的`满意度。每月满意度均在95%以上，表扬票达上百次，同时多次解决病人疑难问题。

业务素质是保障和提高护理质量、护理安全的基本保证。根据计划进行三基理论及操作的考核；每周早会组织10年内年轻护士的素质教育培训，鼓励年轻护士主动学习，搜集专业知识资料，组织业务学习，达到全员共同提高；每月进行个案护理查房，让护理人员共同讨论、共同提高。开展护理操作现场演练熟练的培训，掌握常用的护理急救技术，掌握科室仪器、设备和抢救物品的正确使用，提高病人抢救成功率。

加强院感知识的培训与学习，要求严格执行消毒隔离制度，切实做好消毒隔离及垃圾分类等工作，保证各诊室地面清洁整齐；严格落实消毒隔离制度，并每班登记，定期检测反馈到个人。上半年未发生重大的院内感染事件。

制定了健康教育处方，及时发放健康教育处方，并及时提供宣教手册，指导病人及家属，避免疾病传播。

接受了各级领导的定期督查，均取得了很好反馈成绩□20xx年已经过去，在以后的护理工作中，我们要继续开展优质护理服务，为病人提供切实可行的帮助，将护理工作做到更好。

感染科护士年终述职篇七

今年以来，医院感染治理工作在医院感染委员会的领导下，按医院感染治理工作的要求，积极完成了各项工作，经常对新生儿科、手术室、产科分娩室、供给室等重点部分进行重点督查，对可能发生医院内感染的重点环节、重点流程、危险因素进行逐一检查，对检查中发现的题目现场进行指导，并提出整改意见，要求限期整改。

一、医院感染×工作开展情况

1、医院成立了组织机构，制定了相关规章制度，兼职职员克服了很多困难，工作认真负责，很好地完成任务。

2、医院感染治理能按照标准进行各项工作，年有工作计划及工作总结，检查工作有记录。

3、各种登记本规范记录，高压消毒物品有记录，消毒包内有指示卡监测、包外有指示胶带监测。

4、医疗废弃物处理有记录，一次性用品用后送污物室有记录。换药室、检查室、治疗室、冲洗室配置脚踏式医用污物桶。各科室同一使用了洗手液，手卫生得到进一步规范。

5、能够进行医院感染病例的监测及消毒灭菌和医院环境的监测。

三、存在题目

1、制度完善但执行不力，无专职职员，身兼几职，文字资料操纵性不强。院内感染监测不到位。

2、在职医务职员掌控医院感染知识水平有待进步：对有关法规法律把握不够。

3、重点部分的院内感染治理工作有待加强：布局不公道，流程不符合要求。

5、医疗废弃物的处理方式不符合要求：各科废弃物乱堆放、收集运送过程存在隐患，医疗垃圾桶未使用医用垃圾袋放置，各科未使用利器盒放置针头。

四、下一步工作要求

1、加强医院感染治理工作，健全健全组织机构，制定工作计划，年终要有工作总结。并认真对医院感染进行监测。

2、认真

对照

院内感染控制有关法律法规及文件的要求，同时结合医院的实际情况，及时修订和完善本院

规章制度

并认真组织落实。

3、加强对全院医务职员院感治理、个人防护、无菌操纵技术等知识的培训，进步全员的素质，争取全院重视并参与这项工作。

□

5、加强对消毒药械的治理，感控科确实履行对购进产品的审核职责。医院购进的消毒药械必须是取得卫生部批件的产品。

6、全员培训《医疗废物治理条例》和《医疗卫生机构医疗废物治理办法》，进一步规范医疗废物的治理；规范使用医用垃圾袋及利器盒。

感染科护士年终述职篇八

样培养67份，合格率100%；胃镜镜腔及其它20份，合格率90%。院感科对于不合格的采样进行了原因分析、反馈及整改，并重新做了采样培养，合格率为100%。

2、加强医务人员手卫生管理。

根据《医务人员手卫生规范》要求，定期开展手卫生的培训，加强医务人员

2---包装、运送、交接等做到规范管理，严防因医疗废物管

理不善造成医疗废物流失而引发不良事件及院内感染的暴发。

6、对医务人员培训记录进行撰写

随着医学知识不断提高，院感知识的不断更新，院感科组织全院医务人员认真学习院感有关的法律法规和各项规章制度，职业防护和手卫生等专项培训和考试。

三、存在的问题和不足

1、由于专业知识有限，接触院感工作时间较短，工作经验欠缺，专业素质有待加强。

2、有的临床科室医院感染监控人员对院感工作了解不深入，履行院感职责还有待进一步提高，院感管理制度、措施落实仍然存在不足。

3、医疗护理工作繁忙，加之人员紧缺，没有及时履行院内感染各项制度检查的登记，较多的制度不能彻底落实到位。

4、通过对临床医务人员在治疗操作

4---

3、加强医务人员院内感染知识培训及考核，重点加强医务人员职业防护和手卫生等培训。

4、组织新进人员学习医疗垃圾分类及处理、洗手法及院内感染规章制度和职责，并考核。

5、加强手卫生依从性调查和监测。

6、加强与医护人员的沟通，多深入临床科室和医护人员沟通与探讨，发现弊端，改进工作中的不足，在沟通中共同进步。

7、对于在此期间，我在医院感染管理工作中存在的一些问题和不足，如耐药菌监测、消毒灭菌等设施的投入、院内感染知识的培训及外出学习等工作，还需得到各位领导的帮助支持；查出的问题需要整改、院内感染的重视及新进人员的培训等还望得到各位科室主任及护士长的重视和支持。

院内感染工作很重要，但也很琐碎，需要全院职工共同努力，相信在各位院领导的正确领导下，各位同事的配合下，6—《院感染管理委员会成员名单》，并以院方红头文件下发，并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，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，根据相关法律法规修订了《饶阳县人民医院职业暴露应急预案》，以红头文件下发，并根据二甲评审标准，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，要求科室及时整改，并查看整改效果。

三、完善各项消毒措施的落实，并做好各项消毒记录

修订并完善了《医院感染管理手

8—手液架，每月统计临床及医技科室的洗手液领用量，以此来监测科室的手卫生的执

行情况。并不定时抽查，查看科室医务人员的洗手方法的正确率及手卫生的依从性。

七、加强院感知识的培训及考核

严格按照2015年制定的感控科的学习培训计划落实相关培训工作，全年共进行院感知识培训8次，共718人，分别对全院医务人员、实习生、新上岗人员、保洁人员进行培训并考试，成绩均合格；其中于今年7月9日邀请哈院感控处李慧霞处长来我院指导工作，并针对全院医务人员进行了《医院感染管理基础知识》的精彩授课，取得了满意的效果。

八、严格落实医院感染管理会议制度

本年度共召开医院感染管理委员会会议2次，多重耐药菌联席会议2次，医疗废物专项整治会议1次。

10---感染的目标性监测，于2015年全年共监测手术病人1457例，院内感染发生率为%；其中i类切口1082例，院内感染发生率为%。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，1-12月份全院共送检病原微生物标本504例，其中使用抗生素前标本送检26例，送检率为%。上报多重耐药菌病例20例，感控科做到发现一例及时督查反馈一例，并不定时查看科室的多重耐药菌消毒隔离措施落实情况，有效预防和控制多重耐药菌在医院的传播，保障医疗安全。

十二、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考核标准

12---新生儿室共监测住院新生儿52人次，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，发现不合格及时更换，使其合格率达100%。

十四、感控科每季度出一期简报，定时将科室存在问题及感控相关数据反馈给临床科室。

在2015年，感控工作虽然取得了一些小成绩，但是更大的挑战还在等着我们，院感存在的问题及不足还很多，比如全院医务人员的手卫生依从性、院感意识等还有待进一步提高，还需要我们付出更大更多的努力，不断学习院感新知识，吸取上级医院的新经验，来完善我院的医院感染控制工作。

述职报告

各位领导、各位同事：你们好！

我被任命为感染科副护士长至今已有7个月，现在我将这期间的工作做个汇报，恳请大家对我的工作多提宝贵意见和建议。

14---士卒，大胆管理，积极配合科主任做好医护协调工作，引导大家做好医护沟通，增强科室凝聚力！充分调动护理人员的工作积极性，让医生、护士在身心愉悦的状态下工作，为患者服好务，为医院树品牌。

今年我努力做好了以下几个方面的工作：

首先根据科室现有的护理人员数量进行合理的分工和安排，制

订各班护士工作流程及科室奖惩工作制度要求人人知晓并按之执行，做到奖罚分明，公平对待。

另外对科室的基础设施在现有条件下做出一些合理的调整和

完善。

2对抢救药品和器材及无菌物品做了补充，进行规范化管理。

3 由于感染科的特殊性，必须继续严格执行消毒隔离制度，加

强院感管理，提高院感水平，严格按卫生部《医院感染管理办

16---

科方面的知识，坚持晨间提问，平时督查健康教育到位情况。

行考核，结果与绩效挂钩。

6不断深化安全管理，强化安全意识，做好安全护理工作，科

房严格执行各项护理规章制度，同时对科室的各种设施、物

品及家属加强安全管理。并不断查找安全隐患，杜绝护理差错

事故和护理纠纷的发生。

7加强科室管理，物品存放整齐有序，每天交接班，做到无霉

18---

做好宣传解释工作，进一步提高病人满意度。

所想急病人所急。

度电，每一滴水，每一张纸开始，从我做起，严格控制科室

支

医疗护理成本，讲究经济效益与医疗护理效益，都是护士长必

须做到的。

此外，我知道在目前竞争激烈的形势下，只有不断的学习、学

20---院创“三乙”打下坚实的基础。

谢谢！

感染科

吴旭涛

2011□12□20.