# 院感科长个人年终工作总结范文(精选3篇)

来源：网络 作者：心如止水 更新时间：2025-07-12

*今天小编倾情推荐院感科长个人年终工作总结范文(精选3篇)，为更多朋友提供学习指导，帮助大家培养良好学习习惯，激发学习兴趣。院感科长个人年终工作总结篇1　　在院领导和医院感染管理委员会及院感科的领导下，在兄弟科室的大力支持下，经过我科全体人员...*

今天小编倾情推荐院感科长个人年终工作总结范文(精选3篇)，为更多朋友提供学习指导，帮助大家培养良好学习习惯，激发学习兴趣。[\_TAG\_h2]院感科长个人年终工作总结篇1

　　在院领导和医院感染管理委员会及院感科的领导下，在兄弟科室的大力支持下，经过我科全体人员的共同努力，我科20xx院感工作取得了一定的成绩，现将一年来的主要工作总结如下：

　　>一、完善院感管理体系

　　根据医院及相关文件的要求及规定，成立了放射科医院感染管理小组，由科室副主任担任组长，并由一名医务人员担任监控医生，明确了院感管理小组职责和监控工程师职责，将院感工作视为科室首要任务，进一步完善院感管理体系。

　　>二、加强院感知识培训

　　制定了《20xx年放射科感染管理年度工作计划》和《放射科感染管理年度培训计划》，并组织实施，及时修订措施。根据院感工作计划，每月组织一次院感知识培训学习，提高全科医务人员的院感意识，全年共进行院感培训十二次，培训率达100%。

　　>三、强化环境监测管理

　　根据我科工作场所的特殊性，高防护、全封闭，空气滚动差，因此我科特别注重对工作环境的消毒监测，将消毒监测工作并入每天的交接班工作中，做到交班不遗忘、不漏项，并认真做好记录;同时，强化洗手合格率，洗手合格率达到100%。

　　>四、加强对传染病管理

　　传染病往往是院内感染的一大隐患，为了控制病毒的传播，对来科室进行检查的传染病人，首先做好对职工的自我保护，事后，对该病人接触过的物品如床单等进行一人一换，并及时登记，及时上报，严格控制漏报率，我科一年无一例传染病漏报。

　　>六、存在的不足

　　虽然本年度以来我科的院感工作取得了一定成绩，担还存在一定的不足：

　　1、对医院感染重要性认识不足，由于我科是辅助科室，病人在我科停留时间较短，且我科一般不对病人进行治疗，因此医务人员总认为医院感染不会在我科发生，存在认识上的麻痹性，对六步洗手法的掌握欠熟练。

　　2、对医院感染的理论掌握不透，由于对院感的认识上的不足，会造成对院感学习培训的不太重视，院感理论知识只在培训会上了解，会后不注意举一反三的学习，导致在应对院感检查需要回答理论问题时，出现回答不全甚至答不上来的现象。

　　>七、下一年度院感工作的改进方向

　　强化科室院感小组的管理力度，加强对院感知识的培训，将院感知识考核工作与职工年度考核相结合，进一步加强职工对院感工作重要性认识，为医院院感工作做出应有的贡献。

**院感科长个人年终工作总结篇2**

　　为了贯彻落实《医院感染管理办法》、《医院感染暴发报告及处置管理规范》、《广东省医院感染暴发报告及处置管理工作指南》等要求，规范医院感染暴发报告程序，提高处理和应对能力，有效预防和控制医院感染及其暴发的发生发展，保证医疗安全，建立和完善医院感染的各项管理制度，重点加强对治疗室、手术室、口腔科、检验科、消毒供应室及一次性使用耗材的消毒、灭菌、隔离与医疗废物管理，有效控制和预防感染。达到医院感染率≤10%，医院感染漏报率≤10%。进一步完善院感病例及多重耐药菌珠监测监测，分析存在的危险因素，控制院内感染暴发及超级细菌产ndm—1泛耐药肠杆菌细菌的感染。我院实施了如下措施。

　　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。

　　1、医院感染管理委员会全面负责医院感染的管理工作，协调全院各科控制医院感染工作的开展;对发现问题，提出对策，考评管理效果，研究改进措施，制定有关全院控制感染事务方案。

　　2、医院感染管理兼职人员负责进行医院感染发病情况，医院环境卫生学，消毒、灭菌效果，目标性及基础数据、耐药菌珠等监测的相关数据进行统计、分析;负责全院各类人员院感知识培训。

　　3、医务科负责统筹协调感染科组织相关科室、部门开展感染调查与控制工作，组织对病人的治疗和善后处理。

　　4、护理部负责监督、指导护理人员严格执行无菌技术操作、消毒、灭菌与隔离、一次性使用医疗用品的管理。

　　5、后勤部按《医疗废物管理条例》负责监督医院环境卫生管理工作。

　　6、药剂科负责本院抗感染药物的应用管理，监督临床严格执行抗菌药物应用管理规定。

　　7、检验科负责医院感染常规、微生物学监测，开展病原微生物培养、分离鉴定、药敏及耐药性监测。

　　8、临床科控制医院感染兼职监控医师、护士负责本科病人及各数据的监测工作，负责本科室职工医院感染在职教育。

　　1、消毒灭菌、环境卫生学监测：普通病区每季度一次由临床科控制医院感染兼职监控护士进行物表及空气细菌监测，特殊病区每月一次。供应室每月进行物表、空气细菌及微生物监测，严格执行消毒供应相关规定。并将相关数据按时向院感科汇报，院感科根据情况进行抽查或复查。

　　2、医院感染的病例监测：临床科控制医院感染兼职监控医师，对本科院内感染病例进行监控，发现病例按规定上报院感科。院感科每月按科室病人数抽查病历，发现漏报，累计达一定漏报率按相关制度进行处罚。

　　3、消毒隔离检查：由护理线消毒隔离小组每季度进行一次消毒隔离检查、院感科不定期组织医务科、护理部及后勤科进行消毒隔离检查及清洁卫生专项检查，发现问题，及时整改，并进行效果跟踪。对反复存在问题，要求科室进行自查自纠并按相关标准进行扣分。

　　4、耐药菌珠监测：临床科主任及检验科负责对科室住院指标性病人及长期病患者和长期卧床病人进行耐药菌监测，并将相关数据每月向院感科汇报。院感科根据相关数据进行统计、分析，每季向临床科室公报耐药菌珠情况及相关数据，并监督做好床隔离。

　　5、icu目标性监测：从20\_年开始，对icu进行目标性监测，设计重点项目(呼吸机相关肺炎、血管内导管所致血行感染、留置导尿管所致感染等)，每月追踪数据，收集好基础数据，为日后分析打基础。

　　6、抗菌药物临床使用控制目标监测：20\_年8月开始实施，由医务科、药剂科和感染科进行质量控制，每月对25%的具有抗菌药物处方权医师所开具的处方、医嘱进行点评，根据监测、点评结果，对抗菌药物使用过程中存在的问题给予通报。

　　7、医院感染知识培训：由科主任、护长等感染委员会成员进行每季一次对本科职工实施在职教育。重点是开展医院感染诊断标准、医院消毒技术规范、职业暴露知识培训;对新毕业及新调入本院的医、护、药、技人员、实习生由院感科落实岗前培训教育。

　　1、医院感染管理人员不足，无专职人员，落实各项监控工作量大，对抽查欠全面。

　　2、供应室、胃镜室合理化建设有待进一步完善。

　　3、院内感染发病病例的诊断、报告、统计、分析等方面做得不够，给科室指导意见不足。

　　4、环境监测存在部分科室漏监测情况，常规监测有待进一步完善。

　　5、院内多重耐药菌珠情况不断增加，部分医务人员床边隔离意识不强。

　　6、血透、术科目标性监测未开展。

　　7、信息平台有待建设。

　　1、对供应室、胃镜室提出合理化建设，并根据实际情况逐步完善。

　　2、计划在20\_年开展出血透、术科目标性监测及抗菌药物使用率监测。

　　3、对医院感染控制及监控逐步形成形成网络状管理，做好综合目标监测及基础数据收集，落实医院感染的病例监测、消毒灭菌监测、必要的环境卫生学监测和医院感染报告制度、加强医院感染的病原学检查和耐药菌珠的监测。加强对医院感染控制重点部门(口腔科、手术室、icu、血液透析室、临床检验部门、消毒供应室)等物表及空气细菌监测的管理。不定时对清洁卫生进行专项检查，查找问题进行整改，并要求科室进行自查自纠。加强对医院感染控制重点项目(呼吸机相关肺炎、血管内导管所致血行感染、留置导尿管所致感染、手术部位感染、透析相关感染)的管理;严格要求医务人员执行无菌技术操作、消毒隔离工作制度、手卫生规范、职业暴露防护制度;严格对消毒药械和一次性使用医疗器械、器具相关证明进行审核。做好院内感染监测，定期对院内感染病例、医院多重耐药菌珠、特殊科室目标性的监测，收集各种数据进行分析，及时发现危险因素，及时控制防止医院感染暴发。

　　4、实行目标管理责任制，职责明确。实行科室、医务科、医院病历总质控三级查漏，杜绝院内感染、传染病漏报现象，对漏报病例人员根据医院相关制度进行处罚及批评教育。

　　5、认真执行《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关规定，做好医疗垃圾、医疗废物的管理工作，保证医疗垃圾通过正确渠道处理。

　　院内感染控制工作，在院领导的高度重视，院感委员会的领导、组织指导及各科室的积极配合下，工作开展比较顺利，取得了良好的效果。我们相信，只要我们不断总结经验，虚心学习，我们将把院内感染控制工作做得更好。

**院感科长个人年终工作总结篇3**

　　(一)以提高医疗质量为重心,以确保医疗安全为基线，强化基础医疗建设，为促进医院协调发展构建质量和安全保障系统。

　　医疗质量是立院之本，医疗安全是医院生存的关键，医疗质量与医疗安全是医院各项工作的重中之重。我们必须树立以医疗质量为核心的理念，保证医疗行为的安全性和有效性。医疗质量与安全工作要做到：1)强化职责意识、风险意识、科学严谨意识;2)健全医疗质量管理考评体系;

　　3)重点抓好医疗质量和医疗安全核心制度的严格执行、抓好医疗安全责任制度的严格执行;

　　4)着重落实三基训练、医师定期考核、医疗质量定期讲评三项措施。5)要进一步完善院、科二级质量控制网络，加强基础质量、环节质量、终末质量的全程监控，实施质量实时监控、定期评价、及时整改等综合措施，使其真正落到各项医疗工作、各个医疗岗位、各个诊疗环节之中;

　　6)要加强医疗文书书写的规范，强化病案书写者自我检查、科室病案质量小组监控，提高病历内涵质量;

　　7)要规范医疗行为，严格执行诊疗常规等技术操作规范，切实防范医疗差错事故的发生;

　　8)要进一步加强急诊急救能力建设，提高急危重症患者的抢救成功率;9)严格执行医疗管理法律规范，依法执业，加强处方规范法管理，加强抗菌药物合理使用;

　　10)要加强全员质量和安全教育，积极预防、妥善化解医疗纠纷，维护医院正常工作秩序。

　　(二)强化基础医疗业务建设，充分挖掘潜力，促进效益提升，全面提高科室综合实力，为推动医院快速发展增添后劲力量。拓展医疗业务：

　　1)要拓展门诊业务。门诊作为医院的门户与窗口,在吸引患者就医、引导患者消费、扩展医院业务等方面起着举足轻重的作用。根据我院门诊现状，加强门诊建设、实现管理创新势在必行。我们要把加强门诊工作、提高门诊量作为实现效益增长的首要任务，要认真落实首诊负责制，增加专科门诊次数，积极开展全程优质服务;

　　2)主动采取有效措施，充分利用院内资源，改善服务流程，提高工作效率，同时认真完善门诊病历的内容填写以及门诊手册的登记。

　　3)要拓宽医疗市场。更新市场观念，重点加强医疗和社区工作相结合，要以自身精湛的专业技术，端正优质的服务态度打开局面同时结合社区普查专项来加强自我宣传，进一步提高社区居民的认知度。

　　4)控制药品占总收入比例，争取达到40%以下。提高业务总收入的含金量。(三)抓好队伍建设，提高科内医务人员整体素质，为推进医院持续发展强化组织保证。

　　人才是医院求生存、谋发展的关键要素和第一资源。要顺利推进医院各项工作的开展，一定要有好的人才队伍。实施人才强院战略是我院一项重大而紧迫的任务。抓好技术队伍建设，重视人才培养和梯队建设，抓好科室医务人员在职教育，全面提高职工的综合素质和综合能力。加强行业作风建设。更加注重治本，更加注重预防，更加注重制度建设，努力实现好、维护好、发展好患者的健康权益。结合实际抓好以党纪法纪教育、职业道德教育、警示教育为主要内容的党风廉政教育和医德医风教育。定期对门诊和住院病人开展患者满意度测评，及时收集社会群众的意见和建议。进一步加强治理商业贿赂工作，严格规范医务人员的诊疗行为，杜绝医务人员收受回扣、红包等现象。(四)抓好学科建设，促进技术创新。

　　医院的学科技术建设不仅代表着医院的水平和特色,同时也决定着医院的竞争力和形象。我们要从医院建设全局出发,从面向未来的战略高度，增强紧迫感，抓好学科专业技术建设。推动医疗技术创新。要建立健全科技创新，完善技术创新、学术论文撰写，积极创造条件引进、推广新技术、新业务。

　　(五)营造优秀的科室文化，打造专科品牌，为实现医院全面发展注入精神动力。

　　科室文化是科室内涵建设的重要组成部分,我们要通过科室文化的创新和建设，实现科室文化与医院发展战略的和谐统一，结合医院发展战略更新文化观念，围绕以病人为中心，提炼符合医院实际的管理理念、经营理念、服务理念;通过开展各项教育与宣传活动，大力弘扬医院精神、充分激发员工的积极性、创造性。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找