

医院感染业务培训总结

篇1：医院感染业务培训总结

医院感染是医院内患者或医护人员发生的感染，它不仅影响患者的治疗效果和康复进程，还可能对医院声誉和医疗质量造成负面影响。因此，医院感染业务的培训至关重要，它能够帮助医护人员提高对医院感染的认知，增强防控能力，从而减少医院感染的发生率。以下是对我院近期医院感染业务培训的总结。

一、培训目的与内容

此次培训旨在提升我院医护人员对医院感染的预防和控制能力。培训内容涵盖了医院感染的定义、流行病学特点、常见传播途径、易感人群、感染控制措施以及最新指南和政策解读。此外，还特别强调了手卫生、隔离措施、环境清洁与消毒、医疗器械处理等关键环节的实践操作。

二、培训形式与方法

培训采用理论授课与案例分析相结合的形式。理论授课由院感专家主讲，通过PPT演示和现场答疑，确保医护人员对理论知识的理解。案例分析则选取了国内外典型的医院感染事件，通过小组讨论和角色扮演，让参与者更直观地了解医院感染的发生机制和防控策略。

三、培训效果评估

为了评估培训效果，我们在培训前后对医护人员进行了问卷调查。调查结果显示，培训后医护人员对医院感染的认知显著提高，对手卫生等关键防控措施的依从性也有所增强。此外，我们还通过跟踪监测医院感染数据，发现培训后医院的感染率有所下降，这初步表明培训对实际工作产生了积极影响。

四、存在的问题与改进措施

尽管培训取得了一定成效，但我们也发现了一些问题，如部分医护人员对复杂感染控制流程的理解不够深入，实际操作中仍存在一些不规范之处。为此，我们计划定期组织复训，加强实践操作的指导和监督，同时建立奖惩机制，鼓励医护人员持续学习和改进。

五、结论与展望

综上所述，此次医院感染业务培训在提高医护人员感染防控意识、优化感染控制措施等方面取得了积极成效。未来，我们将继续完善培训体系，结合最新的研究成果和政策动态，持续提升医护人员的医院感染防控能力，为患者提供更加安全、优质的医疗服务。

通过这次总结，我们认识到医院感染业务培训的必要性和长期性，并将以此

为起点，不断推动医院感染防控工作的深入开展。

篇2：医院感染业务培训总结

医院感染，又称医院获得性感染，是指患者在住院期间或在接受医疗服务过程中受到的感染。医院感染不仅影响患者的康复进程，还可能增加医疗成本，甚至导致严重的公共卫生问题。因此，有效预防和控制医院感染是医疗机构和医护人员的重要任务。本文将详细介绍医院感染的相关知识、预防措施以及医疗机构如何通过培训提高员工的感染控制能力。

一、医院感染的基本概念

医院感染通常包括两种类型：内源性感染和外源性感染。内源性感染是指患者自身携带的细菌引起的感染，而外源性感染则是由于医院环境、医疗器械或医护人员不当操作等因素引起的感染。常见的医院感染包括手术部位感染、呼吸道感染、泌尿道感染和血液感染等。

二、医院感染的预防措施

1.手卫生：手卫生是预防医院感染的最基本、最有效的措施。医护人员应遵循“接触患者前、进行无菌操作前、接触患者体液后、接触患者后”四个关键时刻的洗手原则。

2.隔离措施：对感染患者或携带有病原体的患者实施隔离，可以有效防止病原体的传播。隔离措施包括单间隔离、空气隔离、飞沫隔离和接触隔离等。

3.环境清洁与消毒：保持医院环境的清洁与消毒是预防医院感染的重要环节。应定期对病房、手术室、ICU等区域进行清洁和消毒，特别是对高频接触的物体表面。

4.医疗器械的消毒与灭菌：医疗器械在使用前必须进行彻底的消毒或灭菌，以防止交叉感染。应根据医疗器械的类型和使用风险选择合适的消毒方法。

5.抗生素的合理使用：抗生素的滥用是导致耐药菌株产生的关键因素之一。医护人员应根据患者的病情和细菌培养结果合理使用抗生素，避免过度使用。

三、医院感染的业务培训

1.理论知识培训：包括医院感染的概念、流行病学、常见病原体、感染途径等基础知识。

2.实践技能培训：包括手卫生操作、隔离措施实施、环境清洁与消毒、医疗器械消毒与灭菌等技能。

3.应急处理培训：针对医院感染暴发等情况，应培训医护人员如何快速响应、有效处理和控制感染源。

4.法律法规培训：使医护人员了解相关法律法规，如《医院感染管理办法》等，提高法律意识。

5.持续质量改进：通过定期评估和反馈，不断改进医院感染的预防与控制措施。

结语：

医院感染业务培训是提高医疗机构感染控制水平的重要手段。通过全面、系统的培训，可以增强医护人员对医院感染的认知，提升其实际操作能力，从而减少医院感染的发生，保障患者安全。医疗机构应将医院感染业务培训纳入常规工作中，确保培训的持续性和有效性。

篇3：医院感染业务培训总结

本年度，在医院领导的正确领导和大力支持下，认真贯彻落实卫生部颁布的《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关医院管理的法律法规，强化环节质量管理及全院医院感染知识培训，严格质量监测及考核，降低了医院感染发病率，保证了医疗安全。现全年工作总结如下：

一、健全组织，完善管理

为了进一步加强医院感染管理工作，明确职责，落实任务，充实了感染管理委员会及感染监控小组成员，成立了感染质量检查小组，负责每月的感染质量大检查，完善了三级管理体系，将任务细化，落实到人，每周在院周会上及每月的质量控制反馈会上通报一次感染管理工作存在问题，各科感控组长负责整改，逐步落实各项工作，使院感工作得到持续改进。

二、加强质量管理，确保医疗安全

(一)质量控制：每月进行一次大检查，每周随即检查，系统调查收集、整理、分析有关医院感染情况，对存在问题及时反馈、整理，有效的预防和控制医院感染，全年编写医院感染信息两期。向全院医务人员及时通报医院感染动态，医院环境卫生学监测情况，医院感染发病率及漏报率，对存在的问题，进行原因分析、总结，提出改进措施，并向全院通报。

(二)环节质量控制

1、加强重点部门的医院感染管理：手术室、供应室、产房、新生儿科、口腔科、胃镜室、治疗室、换药室等感染管理重点科室，每周不定时检查，做到日有安排，周有重点，专项专管，制定各重点科室感染质量检查标准，按照医院感染质量检查标准对手术室重点检查手术后各类器械清洗，消毒及室内消毒效果监测，对新生儿科督查环境管理，工作人员管理，各种物品的消毒等，降低医院感染发生率。对供应室重点督查器械的清洗、干燥、包装、灭菌程序及灭菌器械的合格率，灭菌器的监测等。对产房重点检查医疗废物的处理，各类器械的用后清洗

、消毒及个人防护。口腔科的车针、手机、扩大针等供应室回收处理、制作成纸塑包装等等，使各重点部门感染管理制度落实到实处。

2、强化卫生洗手：手部清洁与人的健康密切相关，手上携带的致病菌不仅潜在威胁着医务人员及家人的健康，而且通过各种操作极易传染给病人，为此为医务人员提供洗手设施及洗手液、快速手消毒液等，大大提高了洗手质量，减少了院内感染。

三、加强医院感染监测及监管，提供安全的医疗环境

1、采集临床感染病历，统计每月医院感染发生率，感染部位及病原菌检测情况，分析医院感染危险因素，提出防控措施。

2、每月进行环境卫生学监测：监测对象以重点部门为主，每月对重点部门的空气进行监测，每季度对物体表面、工作人员的手进行监测，并将监测结果进行汇总分析，通过院通讯反馈给各科室。医院环境卫生学监测情况：共监测空气、物体表面、医务人员手表面情况共127份，合格数119份，不合格8份，合格率94%。其中空气XX份，合格数85份，合格率91.4%;物体表面12份，合格12份，合格率100%;医务人员手表面14份，合格数14份，合格率100%。消毒液8份，合格8份，合格率100%。

3、紫外线强度监测：对新购进紫外线灯管每批次进行抽检，对全院各临床科室、医技科室、门诊等使用中的紫外线灯管强度进行监测，共监测灯管16支，合格16支，合格率100%。循环风消毒机32台，每月检查过滤网的清洗，每半年统一换一次灯管，消毒效果均达标。

4、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，审核产品的相关证件。

5、5月份开展了住院病人现患率调查，调查前对14名参加现患率调查的监控人员进行了调查方法、医院感染横断面调查个案登记表的填写，医院感染诊断标准等知识培训。顺利的完成了调查。调查结果：无医院感染发生。

6、对医务人员职业暴露进行了监测：严格要求医务人员执行标准预防措施，尽量避免职业暴露，并对职业暴露进行监测登记。

7、开展了多重耐药菌的监测：对全院医务人员进行多重耐药菌知识的培训，每周不定时了解致病菌检测结果,如发现多重耐药菌感染，查明所住科室，通知科室主任、护士长并签名，要求采取隔离措施，加强工作人员自我防护，避免交叉感染。

四、沉着积极应对突发事件

加强AFP及麻疹的预防和控制，针对我区和我县相继出现的AFP及麻疹等疫情，我科每天下病房、门诊进行督导，及时发现消毒、灭菌、隔离等方面存在的问题，及时纠正整改，同时加强医疗废物分类和收集处理，严防因管理不善引起的感染暴发，确保了儿童的身体健

康和生命安全。

五、实行规范化，流程化管理

编制医院感染控制各种流程，如洗手流程、医疗废物处理流程、职业暴露处理流程、医院感染暴发处理流程、医院突发公共卫生事件处理流程，以及各种诊疗操作流程等，并组织学习，使工作人员工作流程化，便于操作，便于记忆。

六、加强医疗废物的管理

对医疗废物暂存处进行了整修，完善各项规章制度，专人回收，登记。对医务人员及保洁人员进行医疗废物管理知识培训，使工作人员提高了认识，落实了各类人员职责，使医疗废物分类、收集、储存、交接等做到规范化管理。

七、加强宣传和培训，提高医务人员感染意识

元月份：对全院医务人员XX人、外科全体人员X人、外科重症监护病房X人、保洁人员X人进行了“医院感染相关知识、外科手术部位感染监测方案、ICU医院感染目标性监测、医疗废物管理”等的培训，并组织考试，均合格。

三月份：对重点科室X人、全院医务人员X人进行了“多重耐药菌、医院感染知识”的培训。并组织考试，均合格。

四月份：对全院医务人员X人、全院医务人员X人、各科医务人员X人、各科院感质控员X人进行了“医院感染管理、医疗废物管理、医疗机构消毒技术规范、传染病管理”的培训，并组织考试，均合格。

五月份：对各科监测员及护士长X人进行了“现患率调查方案”的培训。

七月份：对新上岗人员X人进行了“医院感染知识岗前培训”并组织考试，均合格。

八月份：对全院医务人员X人进行了“医院感染知识与职业暴露”的培训，考试均合格。

九月份：对重点科室X人进行了“多重耐药菌”的培训。并组织考试，均合格。

十一月份：对全院医务人员X人进行了“手卫生规范”的培训。并组织考试，均合格。

十二月份：对相关科室医务人员X人、X人、X人进行了“等级医院评审要求、多重耐药菌、手卫生规范”等三次培训。

通过培训提高了医务人员的感控意识和感染知识，把一些新观念、新思想吸引了进来，使医院感染工作规范化。

通过一年的努力工作，使医院感染质量上了一个新台阶，降低了感染发病率，提高了工作人员素质，为医务人员及患者提供了一个安全的工作环境及就医环境，提高了医院的经济效益和社会效益。

医院感染管理科

20xx年1月2日

篇4：医院感染业务培训总结

2012年一年来，在院领导的关心和重视下，在全院医务人员的共同配合下，我院院内感染控制做了大量工作。从组织落实开始，到严格管理制度，开展必要的临床监测等，采取多种措施，使我院的院内感染管理逐步规范化、制度化、科学化，将院内感染控制在较低水平。为了今后进一步搞好院内感染管理工作，现将我院2012年全年院内感染控制工作总结如下：

一、加强组织领导、保证院内感染管理工作的顺利开展

在院领导的亲自领导下，认真抓好日常工作，定期、不定期对各科的院内感染控制工作进行督促、检查，对全院的相关数据进行收集、统计。由于工作层层落实，保证了我院院内感染管理工作的顺利开展。

二、继续开展灭菌器、环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生、化学消毒剂、灭菌剂等的生物学监测；开展了对全院的压力锅生物监测，并及时汇总、分析原因向临床科室及医教科、护理部、院感委汇报；及时发现医疗隐患，防止医院感染暴发的发生。

三、对多重耐药菌重点监测，防止院内传播发生

对耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌、产ESBLs的肺炎克雷伯菌、产ESBLs的大肠埃希菌、泛耐药的鲍曼不动杆菌等进行监测，发现多重耐药菌或携带病例督促临床科室落实隔离措施，对隔离措施落实情况定期检查，有效防止多重耐药菌在院内传播。对医院分离细菌及细菌耐药情况每半年进行统计，为医院提供抗菌药物临床应用预警报告，统计结果及预警报告在院感通讯上发布，为临床医生合理使用抗菌药物提供依据。

四、开展目标性监测，及时发现院内感染，防止院内感染流行和暴发

上半年开展外科胆囊切除及胆管手术、阑尾炎手术、妇产科子宫及附件手术切口的目标监测；下半年开展了外2科疝修补术、产科剖宫产术切口的目标监测。

五、完成全院住院病人横断面调查，对全院的抗生素使用率、医院感染发病

率、治疗及治疗+预防用药的标本送检率有了进一步的了解，为医院合理应用抗生素提供有力的依据；获得2012年全国医院感染横断面调查先进单位。

六、加强供应室器械的消毒管理工作

坚持未灭菌与已灭菌物品分开。在压力蒸汽灭菌时坚持在包外使用指示胶带、包内使用指示卡进行自我监测，每周压力锅进行生物监测，保证消毒灭菌质量。弯盘、压膜带等在供应室清洗、消毒，尽量做到集中消毒供应、保证清洗、消毒质量。

七、继续抓好临床各科室消毒隔离、感染控制工作

根据《医院感染管理办法》、《消毒管理办法》等，加强对临床各科室的消毒隔离，感染监控工作，每月检查一次，对发现的问题及时处理，特别是胃镜室、手术室、供应室等科室，在全年的消毒液采样监测中，消毒液的配制、更换时间基本符合要求。

八、加强一次性用品及医疗废物的管理

在全年的一次性用品使用中，对使用的一次性用品，严格按医疗废物处置。规范了医疗废物管理，取消对医疗废物的浸泡，避免了对环境的二次污染，对医疗废物要求毁形、存放、处置，并做好交接登记。避免一次性医疗用品重复使用和流入社会现象；医疗废物统一由一个工作人员收取，减少了医疗废物运送过程中对医务人员及行人的误伤，减少了医院感染的机会。

九、加强院感知识的学习及培训，采取多种方式，到上级医疗机构、请上级专家及本院自行教学相结合。提高感染管理科的管理能力及全院职工防控医院感染知识和意识。

1、院感专职人员参加省、州院感学习培训3次，组织医院重点科室负责人参加州院感学习2次，共14人次，接待福泉市中医院、福泉市第三人民医院的医院感染管理科同志参观学习，大家相互交流、相互学习，达到共同进步、共同提高的目的。

2、聘请省医院感专家和本院专职人员对全院医务人员进行了二次共214人次医院感染相关知识的培训及182人次医院感染知识考核；

3、受福泉市卫生和食品、药品监督管理局、福泉市医学会安排，对福泉市卫生技术人员继续医学教育培训考核7期共945人次。

4、对新上岗人员进行了2次共56人次医院感染培训及医院感染知识考核；

5、对实习生进行了50人次的医院感染相关知识培训。

十、配合医院对医院传染科的布局、流程、改建进行规划、设置；配合医院对消毒供应室的流程、设施提出合理性建议。

十一、配合医院对外科系统、内科系统住院大楼的搬迁，作好环境卫生学监测及相关标识的粘贴；

十二、对全院紫外线灯管进行强度监测，不合格及时更换，以保证消毒效果。避免医院感染事件发生。

十三、积极完成医院交办的其他任务。

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。明年，按院内感染控制的有关规范、法规及工作计划，我们要不断总结经验，虚心学习，脚踏实地，把院内感染控制工作做得更好。

XXX医院

感染管理科

二〇一二年十二月二十五日

篇5：医院感染业务培训总结

为进一步加强医院感染管理，有效预防和控制医院感染，提高医疗质量，保证医疗安全，今年跟换目标性监测项目，准备在神经外科开展留置导尿管监测，作为我院今年的目标性监测。于2017年6月6日19：00时在神经外科医生办公室举行了导尿管相关尿路感染预防控制措施知识培训。

在培训过程中首先讲了导尿管相关尿路感染的诊断，主要强调了在留置导尿管时一定要严格进行无菌操作，留置尿管后一定要做好护理和评估，通过提问的方式对参加培训的医务人员进行考核，考核结果满意。全科室医务人员基本掌握了相关知识，真正树立“我的安全我负责；病人的安全我有责；医院的安全我尽责”的大局意识，为顺利在神经外科全面开展目标性监测，培训结束后对目标性监测个案登记表进行讲解；要求个案登记记录要完善，每天做好评估。为提高医疗质量，降低医院感染率，避免医院感行暴发染流在我院出现，我们将尽职尽责完成各项监测。

医院感染管理科

篇6：医院感染业务培训总结

在院领导的正确领导和大力支持下，在院感委员会的指导下，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，同时院感科也加强院感病例上报管理，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。常规依托护理部进行消毒隔离质量督查、无菌技术督查并反馈，协同医务科、护理部，配合院领导做好医疗安全管理工作。

医院感染管理进行以下工作：

一、根据院感安全生产要求细化院感质量管理措施

根据医院“安全生产”和“质量管理”的要求，完善了医院感染的质量控制与考评制度，细化了医院感染质量综合目标考核标准，根据综合目标进行督查反馈，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，制定了重点部位、重点环节的防治院内感染措施，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H1N1流感流行期间，进一步加强预检分诊台、儿科门诊、内科门诊、发热门诊（急）诊等重点场所的管理，认真贯彻落实手足口病、甲型H1N1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H1N1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、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。