# 院感存在的主要问题(4篇)

来源：网络 作者：蓝色心情 更新时间：2024-07-01

*范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。院感存在的主要问题篇一1、...*

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

**院感存在的主要问题篇一**

1、为了更好做好管理工作，我们成立了科室院感小组，由科室主任带领小组成员针对每个月科室存在的问题进行讨论分析，并制定相应整改措施。

2、为了加强医疗废物的安全管理，防止疾病传播，保护环境，保障人体健康，根据《中华人民共和国传染病防治法》和《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》，我科在胎盘医废处理上，进行了一定整改，每个分娩的胎盘去处都按实登记，并用福尔马林浸泡封口，做好胎盘交接工作；在有传染病或疑似传染病的产妇所产生的垃圾都用双层医疗垃圾袋收集，并及时密封。

3、加强了科室医护人员的院感知识培训，特别是在医疗垃圾的分类及手卫生方面，经过一段培训后，护士的手依从性有所提高，在操作及接触病人时能遵循手卫生指征，但仍存在个别人员未按规范进行洗手消毒；科室在每个处置室、治疗室等增设了规格适合的医疗生活垃圾桶，并贴有醒目标识，医疗垃圾混放现象较少出现。

4、产房及隔离产房增设了防护用具，如防护衣，水靴，护目镜等等，并对科室人员，特别是助产士人员进行了培训，加强职业防护意识，减少职业暴露的风险。

5、产房与手术室共用洗手池，感应水龙头较少，无法同时满足产房与手术室人员同时进行洗手，擦手巾有时也配备不足。

6、每个月在科室进行一次院感相关内容的学习，并在每季度进行一次理论考核，科室人员考核成绩合格。

7、在无菌物品的使用中，偶可见使用中的棉签未备注开启时间，护士长对个别人员进行了单独约谈。

8、产房及隔离产房的肯格王消毒机定时进行开启消毒，遇接生时则暂时停止，接生离开时，助产士继续开启消毒模式。待产室、妇检室、换药室及治疗室也按时进行紫外线消毒，并及时登记入册。

**院感存在的主要问题篇二**

消毒隔离：

1、严格执行消毒隔离制度，尤其是医院改建期间，定期检查医护人员执行无菌技术和消毒隔离技术情况，监督检查科室清洁卫生工作情况。

2、组织科室护士学习医院感染管理质量评价标准，严格执行手卫生，预防院内感染的发生，使每位护士掌握职业暴露的处理程序。

3、培养护士良好的习惯凡是液体、棉枝、茂康碘开包或开瓶后及时填写使用日期，同时经常督促和检查，加大执行力度。

4、每星期检查一次紫外线登记、含氯消毒剂监测登记和医疗垃圾放置的情况发现问题及时修正。

护理文书：

存在问题：医嘱单：一份临嘱缺页码。

护理记录单：首次护理记录单缺项。一份护理记录不全善。住院须知缺项。大交班本：一班未签名。整改措施：

1、针对存在问题组织学习护理文书书写规范，加强检查发现及时修正。

2、督促医生在开医嘱及时填写页码。

3、经常查看交班本，发现问题及时改正。特一级护理、基础护理质控检查情况

病人护理存在问题：输液速度与输液卡不符。27床、5床翻身卡填写不全

考核存在问题：病情观察无针对性：脑损伤病人无观察病人瞳孔变化及呼吸道情况，对病人异常化验、检查欠熟悉。整改措施：

1、落实基础护理三级质控检查：即责任护士—护理组长—护长，每天进行质控查房。实行组长负责制，护长加强监督。加强基础知识的培训。

2、加强专科疾病相关知识的学习培训，如组织学习专科疾病常见症状、体征及并发症相关临床表现观察掌握相关检查结果，掌握所管床的病情对病人负责。篇三：护理质控记录一月份护理工作小结一月份工作计划：

1、制定护理工作年计划、季安排、月重点

2、制定“三基三严”培训计划。

3、组织护理质量管理委员会会议，明确职责与分工。

4、对卫生局年终检查护理工作中存在的问题进行分析，找出原因，认真整改。

2、工作小结：本月按计划顺利完成各项护理工作，制订了2024年护理工作年计划、季安排和月重点，拟定了三基三严培训计划，并按计划实施各项工作。组织了护理质量管理委员会议，明确职责与分工，以便各负其责开展工作。对卫生局年终检查护理工作工作中存在的问题进行了及时整改。一月份护理工作存在的问题：

1、病房杂物较多，健康宣教无床尾标识，2、门诊注射室输液日卡不规范，个别护士着装不规范。

3、两病区护理文书有字迹潦草、涂改现象，三测单绘制欠美观；执行医嘱皮试结果未填写。

4、手术室环境欠安静，接送车欠整洁；巡回护士对抽考相关制度不知晓，患者出手术室无输液卡。

5、供应室布局欠合理，不符合院感要求。

6、护士在日常工作中，仪表有欠规范现象、劳动纪律较松懈。

3、整改措施：

1、护理部加强制度落实的督导。

2、强调护士长在科室管理中的重要性。

3、科室严格按照《医疗机构病历书写规范》进行培训，规范护理文书的书写。

4、加强护士言行规范的学习。

5、严格执行技术操作规程和护理常规。

6、向分管院领导反映供应室布局不合理，院领导表示将和其它院领导协商，酌情整改。

4、护理部二月份护理工作小结二月工作计划：

1、深入科室检查、督导护理文书书写情况。

2、安排春节值班和组织节前巡查。

5、工作小结：本月按计划圆满完成工作任务，针对上月护理文书中存在的问题进行检查和督导，本月护理文书缺项漏项现象大有好转，各区域医疗废物按规范处理。护理部还组织科室护士长进行了春节前巡查：

1、各科室春节值班人员已落实。

2、急救药械管理规范，完好率100%。

3、备用药品及各类物品准备充足，但门诊观察室要多准备2各备用氧气以备急需。

6、存在问题：

1、病房杂物较多，三短九洁落实不到位。

2、消毒隔离制度执行不到位，无菌容器封闭不严，地面欠清洁等。

3、门诊注射室一人一巾一带落实不到位。

4、两病区护理文书仍有涂改现象，三测单绘制欠主观、有漏缺项；护理记录单内容填写不完整。

7、整改措施：

1、加强晨晚间护理，做好卫生宣教，做好病人的基础护理工作。

2、严格执行消毒隔离制度，做好清洁消毒灭菌和登记工作。

3、继续加强护理文书的书写，护士长和质控员严格督查病历质量。

**院感存在的主要问题篇三**

客观、及时、准确、全面地书写护理文件是摆在广大护理人员面前一个严峻的问题，为了规范护理文件书写，抽查2024年12月～2024年12月我院已出院病人的护理病历，对存在问题进行了分析，并提出相应的应对措施。

1资料与方法

从2024年12月～2024年12月病历室入库的病历中逐年随机抽取1000份（共计3000份），针对护理文件的内容，即体温单、医嘱单、护理记录单等，按医院护理病历书写规范要求逐一检查，对存在的问题进行分析。

2结果

2.1体温单存在的问题：（1）体温与病程记录

不符。（2）格式错误。（3）楣栏漏项或填写不正确。

2.2医嘱单存在问题：（1）有涂改现象。（2）有代签姓名。（3）皮试结果未标示。（4）口头医嘱未及时补上。

2.3护理记录单存在问题：（1）入院记录过于简单，缺乏对存在的护理问题所采取的措施。（2）健康宣教内容不具体，无病人签名。（3）护理记录

重点不突出，未能动态反应病人病情。（4）护理措施与效果记录不及时。（5）医护记录不符。（6）记录与计划医嘱不相符。

3原因分析

3.1护理人员法律意识淡薄：长期以来人们认为只要具备良好的医德、熟练的技术，就是合格的护士，法律意识淡薄、自我保护意识差，致使平时记录不认真、不及时、不准确、不真实，未体现实做实记，或随意涂改，埋下了不作为或侵权隐患，而由于病人维权意识增强，从而使自己丧失了在法庭上辩护的机会。

3.2护理人员责任心不强：部分护士职业道德素质低，缺乏工作责任心，不观察了解病情，凭主观想象随便填写。

3.3部分护理人员水平低：临床一线的护理人员多以中专学历为主，基础理论、专业理论、专科理论知识不扎实，同时文学知识基础薄弱，文字功底差，致使语言表达不准确、不全面。

4应对措施

4.1加强法律知识和意识的教育：重视学习《医疗事故处理条例》、《病历书写规范管理规定》及其质控标准，在护理事件书写过程中树立法律意识尤

其是维权意识，在日常医疗护理工作中时时注意记录能够证明自己行为属正常的医疗护理行为，做到客观、真实、及时、准确、完整地书写护理文件的同时必须与医疗记录、医嘱计划相一致，尽到告知义务后及时让病人签字，以避免不必要的纠纷。

4.2提高护理人员职业素质：护理人员身系病人安危，面对复杂多变的病情，任何细小的疏忽都可能会造成严重后果，护士要认识到自己肩负的责任，加强自身文化素质、职业道德的培养。自觉、主动、细致地观察病情，如实记录。

4.3重视护士业务素质的培养：护理文件记录是护士群体共同完成的。因此，管理者要加强对各级护理人员业务素质的培养，通过业务学习、护理小讲课、教学查房、疑难病历讨论等提高大家的业务水平，同时鼓励支持护理人员参加高学历的学习，增加深度，广泛提高整体素质。

4.4加强护理文件书写质控：护理部制定切实可行的护理文件书写质量检查标准，成立质控组，定期检查，将存在的问题全院通报，落实到科和人，及时整改，并分析原因，提出持续改进措施。科室护理文件书写分为两个组，实行质量承包责任制和责任追究制。首先是当事人自查自控。其次是质控

责任人每天下班前将本组护理病历按标准逐项检查，修改存在的问题并签名，及时如实记录在质控记录本上。再次，护士长、办公护士每日应提前30分钟上班，对前1日危重疑难手术病人的病历重点检查，将存在的问题记录在质控登记本上，由护士长每天将问题反馈给记录者，并与奖惩挂勾，以达到提高护理文件书写水平的目的。

**院感存在的主要问题篇四**

2024年10月17日县卫生局组织相关人员对我院爱婴医院进行年度评审和助产技术服务质量评价工作进行评估检查，通过检查发现存在以下问题：

1、产科人员结构不合理。

2、产科病历质量欠佳。

3、住院分娩人员较少。

4、医生“三基本”考核不达标。

根据存在问题，结合我院实际情况，对照《示范产科基本标准》《爱婴医院评审标准》要求，我院领导积极部署评估复核工作，召开“爱婴医院”评估复核工作安排会提高认识，统一思想，针对评估标准逐条自查整改，督导落实，使爱婴医院的工作上了一个新的台阶。具体整改措施如下：

1、加强爱婴医院长效管理，建立健全管理组织和规章制度，定期检查评估分析。

2、人员结构方面，加强在职人员的理论及业务知识培训学习。目前我院已经安排一名新委培生到徐州二院规范化进修两年妇产科，从而充实妇产科人员的业务能力和技术水平。

3、加强妇产科人员对医疗文件规范书写和业务技能学习，严格按照《江苏省病历书写规范》、《示范产科基本标准》和《爱婴医院评审标准》要求规范产科病历，加大对妇产科病历质量的督查，发现问题及时指出，限时整改。

4、定期开展医生“三基、三严”学习与考核，对考核不合格者按照我院相关制度规定处罚，对于考核连续三次不合格者予以待岗学习。

5、进一步加强对爱婴医院的宣传力度，发动乡村医生宣传引导辖区内产妇来我院住院分娩，同时尽可能的引导外乡镇孕产妇也到我院住院分娩。

6、提高妇产科人员的理论知识和业务技术能力，强化服务意识，改善服务态度，进一步提高产妇综合满意度。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找