

# 最新供应处心得体会(精选5篇)

当我们备受启迪时，常常可以将它们写成一篇心得体会，如此就可以提升我们写作能力了。那么你知道心得体会如何写吗？以下是我帮大家整理的最新心得体会范文大全，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

## 供应处心得体会篇一

医院供应中心是医院重要部门之一，它负责医疗用品、设备、药品等的采购、配送、仓储和管理工作，是医院产业链的重要环节。医院供应中心的好坏，直接影响着医疗质量、经济效益和医院信誉，因此，对医院供应中心的管理和发展，需要高度重视和持续关注。

### 第二段：医院供应中心的工作特点和挑战

医院供应中心的工作特点和挑战是：一、工作量大，特别是在医院接受重大灾难和突发事件时，需要在短时间内采购大量的物资。二、对采购物资的质量、效益和安全有严格要求，需要严格监督和管理。三、需要面对复杂的市场环境和竞争，需要开展市场调查和价格比较分析，确保采购物资的优质优价。四、需要保证供应量和供应质量的稳定性，避免因物资短缺和缺陷对医疗工作造成影响。因此，医院供应中心需要具备高超的采购、配送、管理能力和丰富的医疗专业知识。

### 第三段：医院供应中心的管理体制与制度建设

医院供应中心的管理体制与制度建设，主要包括两个方面：一、建立完备的管理架构和职责分工，确保人员分工明确、职责清晰、层次分明。二、建立健全的制度和法规，明确规范医疗用品、药品、设备的采购和使用，完善资金管理制度、仓储制度和配送制度，确保医院供应中心的工作正常、稳定、高效。

## 第四段：医院供应中心的信息化建设

医院供应中心的信息化建设，是提高医院供应中心管理水平和工作效率的关键。主要包括：一、建立物资采购和供应的电子平台，实现在线采购、在线审批和在线付款等功能。二、搭建规范的医疗用品、药品、设备查询系统，便于医院内部的物资调配和使用管理。三、加快建设医院供应中心的信息化管理系统，对医疗用品、药品、设备采购和配送进行综合管理，并提供实时数据报告，在确保供应量和供应质量的稳定性的前提下，实现医物联动、物流可视化和信息透明化。

## 第五段：医院供应中心工作的现状和发展趋势

医院供应中心在不断提升自身服务水平和管理能力的同时，也受到了市场环境和社会变革的影响。近年来，伴随着医改政策的不断深入和医疗产业的快速发展，医院供应中心也面临新的挑战 and 机遇。在未来，医院供应中心需要不断加强管理、提高效率，逐步实现自动化、数字化的管理和服务，推动医疗用品、药品、设备的智能采购、智能配送和智能仓储，推动医院内部管理的现代化和信息化，致力于提供更优质、更便捷、更安全的医疗服务。

## 供应处心得体会篇二

(1)可计价医用卫生材料按实际购进价计:如医用纱布片、医用棉签、棉球、包内化学指示卡、医用包装无纺布等等。

(2)不可计价成本:统计2013年全年支出间接成本除以2013年全年处理器械数，即为每单件器械的清洗、消毒、灭菌等处理费用。不可计价成本包括:水、电、气消耗□b□d测试、生物监测等周期性监测费用，清洗酶、润滑油、除锈除垢剂等消耗，医疗仪器设备折旧，医疗仪器设备维修，房屋折旧，运输费用，器械折旧，防护用品，人力成本等。

## 2. 2与各单位结算方法

### 确定成本核算的计算周期

期为每月结算，医院、科室二级设置。消毒供应中心使用了先进的信息追溯系统，将各供应单位设为一级科室，各临床科室设为二级科室，有利于各单位与临床科室开展成本核算。依托信息追溯系统，确定了各种灭菌物品的核算价格，信息化管理，联网单位及科室可自动查询。另由消毒供应中心每月上报卫生局及各单位物品处理明细报表，便于无联网单位核对查询及卫生局监督管理。

## 2. 3消毒供应中心工作人员待遇核算方法

由于区域化消毒供应中心的工作开展由卫生局主导，以公益性为前提，不以盈利为目的。消毒供应中心属成本消耗大而利润低的辅助科室，以医院现有“利润=收入-支出”的核算管理及绩效考评模式，将部门利润与员工待遇直接挂钩，消毒供应中心员工的待遇就可能明显低于临床部门，员工的工作积极性和工作质量都会大打折扣。因此我院给予了消毒供应中心一定的经济核算管理政策倾斜，对实施全成本核算的消毒供应中心采用“员工待遇=利润提成+保底收入”的政策，使消毒供应中心实施成本核算无后顾之忧，充分发挥利用成本核算管理的功能，促进医疗器械消毒供应质量和效率的提升，同时可以较好地控制临床科室合理、高效使用无菌医疗器材，避免不必要的浪费。

## 3结果

成本核算使各科室人员的节约意识明显增强。实施成本核算后，手术室、临床科室过期包明显减少，浪费误拆现象基本杜绝；在保障工作顺畅的前提下，协同供应中心重新制定了包内器械组成，控制了包内器械的过多配置现象，医院资源得到了有效管理和使用，科室支出也大幅度减少。

## 4讨论

通过单件成本核算方法的运用，核算项目明确，数据准确及时，临床科室提高了节约意识，过期包明显减少，无重复申领、无计划申领现象，杜绝了资源浪费。并且对物品质量要求也越来越高，在规范使用物品的同时，积极参与消毒供应中心按照行业标准规定改变灭菌敷料、再生器械包的包装材料、包装方式以及延长物品有效期，节约资源。重新制定包内器械组成，在保证正常使用的前提下，包内积压备用器械数量减少，盘活了再生器械的管理和使用。最常用腹部手术器械标准大包及标准中包包内器械数量分别减少25%和39.3%，计划生育手术人流包及取上环包包内器械数量分别减少47.6%和30.8%。将各单位器械分别进行重新整合，在原有器械总数不变的基础上器械包的品种数量基数明显增加，满足了医院不断发展手术量增加带来的器械包基数需求的上升，降低了医院的采购成本。消毒供应中心通过有偿服务获得收入，不再是医院的消耗包袱，所有物品请领支出均由消毒供应中心自己承担，成本控制意识深入人心。在保证灭菌质量、满足临床需求的前提下，消毒供应中心全体工作人员群策群力，不断改进工作方法、优化工作流程，调整下收下送时间，使人员设备均处于满负荷运转。设专职仓库保管员，对各类物资耗材的领用进行详细的计划和管理，减少了耗材类物品积压与无效浪费。调整运输路线，在基本不改变原各个外单位交接时间的基础上将3辆运输车缩减至2辆，大大节约了运输成本。对比实施成本核算前后6个月相关成本，医用耗材成本下降15.3%，水电气成本下降37.3%，人力成本下降13.2%，运输成本下降33.3%。一系列流程优化、细节管理有效提高了工作效率，控制了医院的无效成本及运作资本。消毒供应中心与临床科室全员参与成本管理，人们的节约意识由被动到主动，实现了质的飞跃，医院内部成本支出明显降低。区域化消毒供应中心采用单件计价方式进行成本核算，公平合理，更能促进各单位有效控制物品消耗，避免物品积压、过期，提高物品使用效率，有效促进消毒灭菌物品供应成本的下降，最终降低患者医疗成本。

## 供应处心得体会篇三

消毒供应中心是医院消毒与灭菌物品的供应中心，其管理水平和工作质量关系到医院感染控制等医疗质量问题，为此国家卫生部专门于20\_年\_月颁布消毒供应中心的管理，操作和监测规范。就目前我院供应室简陋的工作条件，硬件上我无法决策，我只能在软件上给予尽可能的提升，具体做到：

一.合理划分工作区域：分为污染区和清洁区。污染区即去污区，主要负责接纳清点，清洗临床科室送入本科的污染的可重复使用的医疗器材。清洁区包括包装区，敷料制作间，灭菌间，无菌物品存放间，库房，办公室，更衣室。并带领本科工作人员认真学习各区域功能，认清供应室建筑布局和各项操作流程要符合人流，物流由污到洁，气流由洁到污的路线，不交叉，不逆行的原则。从而提高了工作人员的消毒隔离技术和职业防护概念。

## 供应处心得体会篇四

消毒供应中心是一个为社会提供消毒用品的重要场所，我在这里工作了两年，期间积累了不少心得体会。这些经验不仅让我对于消毒工作有了更深刻的理解，也让我对于疾病的预防保健有了更加全面的认识。以下是我对于消毒供应中心工作的一些心得体会。

首先，我认为消毒供应中心的重要性不可忽视。疾病的传播在很大程度上是由于病菌的传播，而消毒可以有效地杀灭病菌，从而减少疾病的传播。消毒供应中心的功能就在于为社会提供各种各样的消毒用品，确保人们有足够的资料和工具来进行有效的消毒工作。如果没有消毒供应中心的存在，那么疾病的传播将会更加严重，社会的健康状况也会受到严重影响。

其次，我深刻体会到了良好的沟通与协作对于消毒供应中心

的重要性。作为一个供应中心的工作人员，与供应商、医务人员和消费者之间的沟通非常重要。只有通过良好的沟通，我们才能及时了解市场需求，掌握产品信息，避免产品的滞销或过度备货的情况。同时，我也认识到了团队协作在工作中的重要性。只有通过团队的协作，我们才能更好地完成任务，提高工作效率。在消毒供应中心，只有各个环节紧密配合，才能确保产品的质量和安全，为社会提供更好的服务。

此外，我还了解到了对于消毒用品质量的严格要求。使用低质量的消毒用品可能对人体健康产生负面影响，因此我们必须对于供应商的资质和产品质量进行严格把关。只有确保产品的质量与安全性，我们才能放心地向消费者提供消毒用品。同时，作为供应中心的工作人员，我们也要时刻保持警惕，及时了解行业的最新动态和技术变化，不断提升自身的专业知识和技能，以应对市场的变化和技术更新。

最后，我相信消毒供应中心的发展离不开科技创新的推动。科技的进步为我们提供了更加高效和安全的消毒产品和方法。在供应中心的工作中，我们要积极跟进科技的发展，及时引入新技术、新设备，提高我们的工作效率和产品质量。同时，我们也要关注科技创新对于消毒工作的安全性的影响，确保消毒用品的安全可靠。

总结起来，我在消毒供应中心的工作中体会到了其重要性、沟通与协作的重要性、对产品质量的严格要求以及科技创新的推动作用。这些经验让我更加深入地了解消毒工作的意义和要求，也让我对于疾病的预防保健有了更加全面的认识。我相信，在不断改进和完善的过程中，消毒供应中心将会为社会的健康事业做出更大的贡献。

## 供应处心得体会篇五

### 目录

- 一、消毒供应室中心消毒隔离制度
- 二、消毒供应中心检查制度
- 三、消毒供应中心设备管理制度
- 四、消毒供应中心质量管理体系
- 五、检查包装室工作制度
- 六、消毒灭菌质量控制与可追溯制度
- 七、消毒供应中心工作人员职业安全防护制度
- 八、消毒供应中心器械管理制度
- 九、消毒供应中心突发事件的应急预案

#### 一、消毒供应室中心消毒隔离制度

- 1、供应室周围环境整洁，无污染源。严格区分无菌区，清洁区，污染区。行走路线采用强制通过方式，不能逆行。严格区分无菌物品，清洁物品和污染物品，流水操作，不逆行，消毒与未消毒物品要严格分开放置，并有明显标志。
- 2、工作人员操作前后认真洗手，必须熟练掌握各类物品的消毒，洗刷、清洁和无菌的方法程序和质量要求以及各类物品的性质保养方法和使用范围。
- 3、供应室2人必须经培训后方可上岗，消毒员应持证上岗。
- 4、供应室内保持清洁，整齐，墙上无灰尘，霉点，裂缝，无蜘蛛网，每天用消毒液擦拭整个工作室物体表面一次，地面用消毒液拖地，每周一次大扫除。

- 5、无菌物品发放、污染物品的接收，均应有单独窗口和专职人员。
- 6、送回供应室的医疗器械，必须先用多酶液浸泡后再洗净擦干，经高压灭菌后备用。
- 7、下收下送配有专人负责无菌物品的发送，污染物品的接收，下送车要有明显标志，每次收发回来应用消毒液擦拭下送车，每周用消毒液彻底擦拭。
- 8、压力锅操作程序严格按照《消毒技术规范》执行，使用时必须进行工艺检测，化学检测、生物检测。工艺检测必须每锅进行，预真空压力锅每天灭菌前进行bd试验，排气系统正常方可使用，生物检测每周进行一次，所有的温度必须做好详细记录，资料保存3年。
- 9、已灭菌物品立即存放于无菌间。
- 10、进入无菌间前要洗手，戴口罩、更衣换鞋。
- 11、无菌物品接收时，应检查无菌包的标识是否完整，包布是否清洁、干净。
- 12、无菌合格物品必须有明确的灭菌标识和有效期，专厨专柜存放，并且有效期不超过7天，过期或有污染可疑的，必须重新灭菌。
- 13、无菌室每天空气消毒一次，每次60分钟，并有记录。
- 14、供应室内组装间、无菌间必须每月做空气检测一次，各区域的物表、工作人员的手和无菌包，必须每月进行一次微生物检测，所有的检测必须做好详细记录，记录保存3年备用。
- 15、一次性使用无菌医疗用品，须拆除外包装后，方可进入



无菌间单独存放，并严格按照一次性医疗用品管理办法设施管理。

## 二、消毒供应中心的监测制度

### （一）、压力锅蒸汽灭菌监测：

1、工艺监测：每锅监测，并详细记录锅号、压力、温度、时间、灭菌物品，灭菌日期及失效日期，灭菌操作者签名事项。

2、化学监测：灭菌包外均有化学指示物，高度危险物品包内应放测量化学指示物，置于最难灭菌的部位；包装材料可直接观察包内的，化学指示卡只放包内即可。

3、生物监测：应每周监测一次；灭菌器新安装、移位和大修后必须进行物品监测、化学监测和生物监测，物品监测和化学监测通过后，生物监测空载连续监测3次合格后才能使用；脉动真空压力锅应进行bd测试并重复3次，连续监测合格后，灭菌器方可使用；投入使用后，每日开始灭菌运行前进行bd试验，合格后，灭菌可使用。采用新的包装材料及方法进行灭菌时，必须先进行生物监测，合格后才能使用。

4、每年对压力和安全阀进行监测效验。

### （二）、对器械、物品清洗质量的监测：

1、日常监测：每日采用目测或常用带光源放大镜对清洁后的器械、物品进行监测，坐到清洁后的器械物体表面及其关节、齿牙光洁、无血渍、污渍、水垢等残留物质和锈斑。

2、定期抽查：每月至少随机抽查3-5个待灭菌包内全部物品的清洁质量、检查的内容同日常监测，并认真做好记录。

### （三）、对消毒质量的监测：

- 1、湿热消毒检测：记录每次消毒的时间与温度。
- 2、化学消毒根据物品性能定期监测消毒剂的浓度、消毒时间和消毒时的温度，并记录。
- 3、消毒效果监测：消毒后直接使用的物品每季度监测一次，每次监测3-5件有代表性的物品。

#### （四）、对灭菌质量的监测

- 1、物理温度和包外化学监测不合格的灭菌物品不得发放；包内化学监测不合格的灭菌物品不得使用，并分析原因进行改进，直至监测合格。
- 2、生物监测不合格时，通知相关科室停止使用，并尽快召回上次监测合格以来所有尚未使用的灭菌物品，重新处理并分析原因，改进后生物监测连续3次合格后使用。
- 3、灭菌植入性器材，应每批次进行生物监测，监测合格后方可发放。
- 4、灭菌物品每月进行卫生学监测一次。

#### （五）、环境微生物监测：

- 1、每月对无菌物品的存放间进行安全监测一次。
- 2、每月对消毒供应中心物表进行监测一次。
- 3、每月对消毒供应中心工作人员手进行监测一次。
- 4、灭菌物品每月监测一次。

(六)、对紫外线灯每半年进行一次照射强度监测，不得

- 1、爱岗敬业，坚守岗位，服从领导，听从安排。
- 2、执行交接班制度，做好交接班记录。
- 3、严格执行设备运行操作规程，严禁违反常规操作。
- 4、熟练各种设备性能、操作规程、维修保养步骤。
- 5、做好工作时间定时巡查，填好巡查记录。
- 6、对管辖区内设备实行定时保养、维修，做好记录。
- 7、设备出现故障，需维修保养，必须及时告诉有关科室。
- 8、严禁在工作场所吸烟、会客。

1、消毒供应中心对影响灭菌过程和发放的关键要素进行记录，保存备查，实现全追踪。

2、物理检测法不合格的灭菌物品不得发放，并应分析原因进行改进，直至监测结果符合要求。

3、包外化学监测不合格的灭菌物品不得发放，保内化学监测不合格的灭菌物品不得使用，并应分析原因进行改进，直至监测结果符合要求。

4、灭菌植入性器械应没批次进行生物监测，生物监测合格后灭菌物品方可发放。

5、生物监测不合格时，应尽快召回上次生物监测合格以来所有未使用的灭菌物品，重新处理，并应分析不合格的原因，改进后，生物监测用过3次后方可使用。

6、灭菌器生物监测不合格时，应生物监测重复一次，生物监测程序如合格，灭菌器可继续使用，如不合格，应尽快召回上次监测合格以来所有尚未使用的灭菌物品，重新处理，并应分析生物监测不合格的原因，改进后生物监测连续3次合格，灭菌器方可使用。

7、对使用了生物监测不合格的物品病人建立档案，以便跟踪、观察。

## 五、检查包装室工作制度

1、科室人员衣帽整齐清洁，禁止戴手套及穿拖鞋。

2、严格执行初洗后物品的精洗工作程序及器械保养打包。

3、室内物品放置有序，工作前后洗手，用消毒液擦拭桌面、地面，每日紫外线消毒，并作好记录。

4、打包前认真核对卡片、检查各类器械性能，包布洁净，无破损，十字包扎并注明名称，灭菌日期、失效日期，包装者签名。

5、各种诊疗包需经另一人查对方可进行灭菌。

6、复消的各种诊疗包，要重新处理后再包装灭菌。

7、每日做好登记、统计工作。

## 六、消毒灭菌质量控制与可追溯制度

1、消毒对影响灭菌过程和结果的关键要素进行记录，并保证备查，关键是可追踪。

2、物品监测法不合格的灭菌物品不得发放；并应分析原因进行改进，直至监测结果符合要求。

3、包外化学监测不合格的灭菌物品不得发放，包内化学监测不合格的'灭菌物品不得使用。并应分析原因进行改进，直至监测结果符合要求。

4、灭菌植入性器械应每批次进行生物监测。生物监测合格后，无菌物品方可发放。

5、生物监测不合格时，应尽快召回上次生物监测合格以来所有尚未使用的灭菌物品，重新处理，并应分析不合格的原因，改进后，生物监测通过3次合格后方可使用。

6、灭菌物品生物不合格时，应先重复一次生物监测程序，如合格，灭菌器可继续使用；如不合格，应尽快召回上次监测合格以来所有尚未使用的灭菌物品，重新处理，并应分析不合格的原因，改进后，生物监测通过3次合格后方可使用。

## 七、消毒供应中心工作人员职业安全防护制度

1、加强工作人员自身防护教育，防止各类意外事故发生。

2、在回收、清洗区处理物品时，应按cssd不同区域人员防护着装要求，带橡胶手套，口罩，帽子，如有污染应及时更换，必要时戴防护镜。脱掉手套后应立即洗手。

3、皮肤表面一旦染有血液，其他体液，各种消毒液及酶，应当彻底清洗。

4、不慎被利器刺伤，应按锐器伤处理原则处理。

5、使用压力蒸洗、干热灭菌时，应具有防止爆炸燃烧的措施，操作时应戴防护手套，预防烫伤事故发生。

6、使用低温灭菌器时，应保持空气流通，防止环氧乙烷中毒，燃烧、爆炸等意外事故发生。

7、必要时检测环氧乙烷灭菌区环境中气体的浓度，防止发生职业伤害。

## 八、消毒供应中心器械管理制度

1、清洗后的器械表面及其关节，齿牙应光洁、无血渍、污渍，水垢等残留物质和锈斑，功能完好，无损毁。

3、清洗应先在流动的自来水中冲洗，再用酶清洗液浸泡2-10分钟后，最后再用流动水冲洗干净。

4、清洗后的器械应干燥处理，在使用水溶性的器械润滑剂保养。

## 九、消毒供应室中心突发事件的应急预案

### 1、供应室突发事件：

(1) 供应室按规定准备各种一次性医疗物品及高压灭菌物品。

(2) 每月检查，及时备全，以备急用

(3) 若发生重大突发事件，应保证供应，并及时通知本科灭菌发放人员及消毒员到岗，将急救物品送到应用科室。若供应物品不足，立即高压灭菌，1小时内保证供应。

### 2、消毒锅遇冷气团：

(1) 消毒员每日检查高压灭菌的性能，保证正常运行。

(2) 若发生冷气团情况立即停止高压，查找原因，通知机械维修人员，及时维修。

(3) 重新启动程序，及时高压灭菌。

### 3、停电应急预案：

(1) 消毒员每日检查电源开关及线路，高压灭菌前仔细检查发现异常立即通知维修部。

(2) 高压灭菌过程中突然停电时，当班人员立即报告护士长，及时联系维修部或总务科，来电后及时消毒灭菌，保证供应。

(3) 若临床急用物品，应手动打开高压锅取出物品，帮助高压灭菌。

### 4、泛水应急预案：

(1) 各班人员每日检查水、电、气管道。

(2) 发生泛水情况应立即疏通排水系统。

(3) 当班人员或护士长立即通知维修部，及时维修。