

# 最新消毒供应室工作总结及工作计划 医院消毒供应工作总结(精选5篇)

做任何工作都应改有个计划，以明确目的，避免盲目性，使工作循序渐进，有条不紊。什么样的计划才是有效的呢？下面是小编为大家带来的计划书优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 消毒供应室工作总结及工作计划篇一

20xx年我科在院长护理部及院感科的领导下以“临床需要为中心，保障医疗安全”为目标，重视医院感染提高护理质量，满足临床灭菌物品的`供应，认真履行职能，现工作总结如下：

一、进一步加强供应室管理，建立健全各项规章制度，落实岗位职责。新增添了火灾，泛水及灭菌器出现故障应急预案，灭菌物品质量缺陷应急预案。认真执行供应室三项行业标准，并按照《消毒技术规范》和《消毒灭菌办法》的规定，严格规范执行一切操作规程。

二、完善各项工作流程建筑设施设备符合感控要求，物品由污到洁不交叉不逆流，有污染物品及清洁物品通道。优化工作流程，工作区域划分符合消毒要求。

三、加强无菌物品的质量管理，实行全程质量控制。

1. 重视器械的清洗包装质量，对可复用器械严格执行回收、分类、清洗、消毒、包装、灭菌、发放的流程。每周质控小组不定期检查，发现问题及时整改。

2. 严格执行监测制度，监测清洗、消毒、灭菌的质量追溯过程的记录。各种监测记录按要求保存。

3. 严格执行《消毒技术规范》，消毒员持证上岗，严格执行灭菌器的操作流程，灭菌器每日进行bd试验，合格后使用。对灭菌物品实行物理、化学、生物监测制度。严格植入物及租赁器械的发放管理。

4. 对手术室器械及眼科器械由专人负责清洗打包，减少差错事故。

四、坚持下收下送制度，与临床科室沟通，及时改进工作，拓展服务项目，满足临床需求。

1. 按需定制各种治疗包和敷料包。

2. 对一些外科系统科室独立包装塑封小包装的缝针、缝线、纱布、橡胶管、棉垫等。

3. 对各科不常用的器械或抢救用物进行纸塑包装，延长其使用有效期，减少临床护理工作量。把护士的时间还给病人。

4. 主动打电话到临床各科询问所需用物，并及时更换，以免因临床工作忙而忘记更换物品备用。

5. 供应室每月向临床发放满意度调查表，及时了解临床各科需求及意见，不断改进本科工作，使临床满意度从20xx年的90%上升到98%，为临床优质护理保驾护航，受到临床的赞许。

五、重视科内人员的业务培训，科内定期进行三基及专科理论与技能的学习与考核，并分批次派科内人员外出学习专科及院感新知识，提升全科人员的综合素质，营造团结进取的人文环境，创建和谐团队。对实行生严格管理加强带教，出科有考核记录。

六、重视医院的感染管理，提高安全意识，不断提高手卫生

的依从性及使用防护用品的正确率，全年无职业暴露及院内感染发生。在今年的健康体检中，全科人员健康情况达标。

七、本年度共完成灭菌2380锅次，共收发消毒包约28万件。

在全科人员的共同努力下圆满的完成了全院无菌物品的供应工作，但也存在许多不足之处，如护士长的综合管理能力，人员的分层次培训、手卫生的依从性成本支出等有待提升。在新的一年里供应室将根据三级医院的评审要求，不断地优化管理要求，提升质量，给临床提供“高效、满意、放心、安全”的优质服务。

## 消毒供应室工作总结及工作计划篇二

消毒供应室是医院临床工作的重要组成部分，承担着医疗用品的回收，清洗，包装，消毒，灭菌和发放工作，它与每个科室都有着密切的联系，是医院提供灭菌医疗用品的重要科室，供应室工作的每一个环节质量都会直接影响医院医疗卫生护理质量，影响医院感染的发生率，供应室的管理水平直接关系到医院内感染和患者的安危，只有全面提高质量管理，严格把握物品消毒灭菌供应这一关，才能有效的控制和杜绝院内感染。20xx年在院长，护理部兼院感科的领导下，以临床需要为中心，保障医疗安全为目标，重视医院感染和供应室的关系，我科不断提高护理质量，满足临床无菌物品的供应，认真履行消毒供应室的工作职责，现向各位领导及同仁将供应室一年来的工作总结汇报如下：

(1). 首先重视质量安全, 加强了灭菌质量监测, 确保供应物品的安全性. 按照”二规一标”的要求, 对灭菌器进行物理, 化学, 生物监测, 保证达标, 并登记存档, 有可追溯行. 因我院压力锅老旧, 以前每锅灭菌物品均有湿包现象, 经查找原因后, 跟后勤保障科联系, 在医院现有条件下对压力锅进行改进, 改进后通过质量监测再无湿包现象发生.

(3). 进一步加强供应室管理，建立健全各项规章制度，制定了各项操作流程和外来器械清洗，灭菌工作流程，落实岗位责任制，责任到人。

(1). 严格执行查对制度和物品交接制度，在回收器械和发放器械时要严格查对和交接，以防器械丢失和发放错误。

(2). 重视器械的清洗包装质量，每周对包布至少清洗2次，有可见污物时随时清洗，对破旧包布及时进行更换，包装时要将包打的平整严实，对器械包进行包装核查，以免各科器械混淆，灭菌物品出锅时首先要检查化学指示卡和3m胶带变色情况，发现问题及时改进。

(3). 每日对去污区和无菌物品存放间进行2次紫外线消毒并认真记录。

(1). 加强科室人员对防护知识的学习，提高自我防护能力，严格遵守各项操作规程，避免血液传播性疾病给工作人员造成的伤害。

(2). 预防职业暴露的发生，工作人员在回收和清洗器械时要戴手套和穿防护用品，手套破损及时更换，无菌物品出锅时要防烫伤，如发生职业暴露，要及时处理伤口，必要时报告院感科。

, 供应室每月向临床科室发放满意度调查表，及时了解临床各科需求及意见，不断改进本科工作。

科内每周组织一次专科知识学习及每月一次院感知识的理论学习

工作中的不足：

管理方面不够精细；

2. 个别人员因年龄偏大在工作上有抵触情绪
3. 供应室没有消毒设施, 不能开展消毒工作
4. 因条件所限, 未开展下收工作

俗话说:” 点点滴滴, 造就不凡”, 在以后的工作中, 供应室全体人员会团结一致, 不断积累经验, 努力提高操作技能和工作效率, 为我院的发展做出更大的贡献.

20xx年的目标计划:

1. 遵照医院及护理部安排, 严格执行并落实各项目标的完成.
2. 在条件许可的情况下, 开展消毒和下送工作.
3. 申请院领导选派科室人员进行上岗证书的培训学习及专业技能的学习.

### **消毒供应室工作总结及工作计划篇三**

第二季度工作的顺利完成, 消毒供应中心改建工作有条不紊的进行着, 第二季度为进入全新管理模式已经进行了大量的准备工作, 在保证临床一线无菌物品供应的同时, 提高科室人员专业素质, 强化指导思想, 强调质量控制保障安全。

供应室全员按照卫生行政主管部门《消毒技术规范》、《医疗护理操作技术常规》等的要求, 进一步解放思想、转变观念、规范管理、搞好服务。自觉遵守医务人员医德规范, 在工作面前, 顾全大局, 尽可能按时、按质、按量完成工作, 严格遵守医院制定的各项规定, 努力提高工作效率和工作质量, 服务临床, 关心窗口, 在主动服务上努力, 确保临床一线工作的正常开展。积极推行供应室管理机制、管理方法和科技创新、服务创新, 不断加强“全心全意为临床服务”的观念, 切实搞好以临床为心的优质、规范化服务。

实行每月进行1-2次工作质量检查考核, 质量检查考核与绩效

工资挂钩以来，科室人员积极性显著提高。护士长负责科室的全面质量控制，控制结果在科务会上进行反馈。

护士能够按照岗位职责和工作制度的要求工作，独立完成自己的本职工作，并针对质控提出的不足及时整改，同时将工作中出现的问题反馈给护士长，护士长能够了解每个人的特长，更加知人善用，确保人员的业务水平、操作能力得到更好地发挥，全面提高科室的工作质量。

## 消毒供应室工作总结及工作计划篇四

新消毒供应中心的已经全面完工，消毒供应中心是医院内承担各科室所有重复使用诊疗器械、器具和物品清洗消毒、灭菌以及灭菌物品供应的部门。消毒供应中心已经转变为控制院内感染的重要部门，它集中了全院的医疗器具的回收、清洗、消毒、灭菌和一次性无菌物品的供应，在医疗、护理、科研、教学中起着重要的作用。新消毒供应中心建筑布局合理，区域划分明确，工作流程符合标注要求。第三季度工作的顺利完成，现总结如下：

消毒供应中心的工作人员进行了与其岗位职责相应的岗位培训，掌握了多项专业知识和技能，如各项诊疗器械、器具和物品的清洗、消毒、灭菌的知识与技能，相关清洗、消毒、灭菌设备的操作流程。职业安全防护原则和方法，医院感染预防与控制的相关知识。并且正在建立消毒供应中心工作人员的继续教育制度，根据专业开展各项培训，更新知识。

根据改建后消毒供应中心的规模、任务及工作量，合理配置了各项消毒设备及配套设施。在工作区域做好物品由污到洁，不交叉、不逆流，空气流向由洁到污，去污区保持相对负压，检查、打包及灭菌区保持相对正压。

在去污区、检查、包装及灭菌区和灭菌物品存放区设置了实际屏障，在去污区与检查、包装及灭菌区设置了洁污物品传

递通道，并分别设置了人员出入缓冲间等。

根据工作岗位的不同需要，配备了相应的个人防护用品，包括圆帽、口罩、隔离衣、手套、专用鞋等，在去污区还配备了洗眼装置。保证消毒供应中心的水、电压缩空气及蒸汽的供给和质量，定期进行设施、管道的维护和检修。

## 消毒供应室工作总结及工作计划篇五

我院消毒供应室由分管护理的副院长直接领导，由护理部及院内感染科进行业务指导及监督检查工作。科内配有一名质量监督员和一名院内感染小组成员，协助护士长搞好各种医疗用品的质量检查工作。科内人员分工明确，责任到人，形成一整套完整的领导管理体制。

严格按照卫生部“医院消毒供应室验收标准”的要求，在建筑方面做到了最合理的建设。该室位置远离污染源，又接近临床科室，处于相对独立、无污染的区域。室内三室划明确，严格区分为污染区、清洁区、无菌区。采取强制通过方式，形成由“污—净—无菌”的运行路线，做到人流物流不交叉逆行。地面、墙面、屋顶光滑，采用瓷砖贴墙，水磨石地面，便于冲刷和消毒，做到无尘埃脱落。室内还配有通风净化设备、冷热水装置、紫外线消毒设施以及防蝇、降温、取暖设施，购置了先进的脉动真空压力消毒器，杜绝了因设施陈旧造成的院内感染。

3.1 医疗用品及人员配置质检标准 护理部合理配置人力资源，选用素质高、工作责任心强的人员到供应室。由护理部及医院感染科定期到科内进行业务指导及监督检查工作。科内每月对工作人员进行“三基”知识考试，定期学习院内感染知识，提高工作人员的消毒隔离意识，严格各项技术操作规程，防止因人为因素造成的院内感染流行。各种医疗用品的分类清洗、消毒、包装、灭菌都有严格的质控标准，由护士长及质检员在工作中随时随机检查，确保医疗用品消毒灭菌效果。

### 3.2 细菌、微生物学检测标准

3.2.1 环境微生物检测室内卫生每日湿式清扫，紫外线照射每日不少于1h，消毒液擦拭每日1次，每周一大扫，每月彻底清扫制度。各区域抹布、拖把分开使用，用后悬挂晾干。定期对各区域进行空气、物表细菌微生物检测，各区域空气、物表细菌数都在正常范围内，无超标现象。

3.2.3 无菌物品检测院感染科不定期派专人到科室进行无菌物品采样，灭菌后物品不得检查出微生物。

### 3.3 消毒、灭菌设备检测标准

3.3.1 紫外线灯的检测为确保紫外线灯管效能的有效发挥，对紫外线灯管采取日常检测、强度检测、生物检测。严格灯管的使用保养原则。日常检测的内容包括灯管的使用时间、累计照射时间和使用人签名。强度检测每季度1次，且保证新灯管强度不低于 $100\mu\text{w}/\text{cm}^2$ ，使用中灯管不低于 $7\mu\text{w}/\text{cm}^2$ 。生物检测必要时进行。

3.3.2 压力灭菌器效果检测我院采用脉动真空压力蒸气灭菌器。每天灭菌前进行b-d实验检测，保证柜室内无残留的冷空气。每锅进行工艺检测并做好记录。每包进行化学检测，每月用嗜热脂肪杆菌芽孢菌片进行生物检测。

由于采取了有效的管理及质检措施，我院从未发生因消毒物品不合格引发的院内感染现象。