

# 供应科的工作计划(优秀12篇)

医院工作计划可以帮助医务人员更好地管理和控制医疗风险，确保医疗过程的安全性和可靠性。以下是小编为大家准备的医院工作计划样例，供大家参考学习。

## 供应科的工作计划篇一

一、加强科室管理，完善相关规章制度。落实岗位职责，严格执行各项操作规程。科内有周检查，月计划，年有质量目标。

二、对灭菌物品实行全程质量控制，手工追溯记录齐全，建立完善的检测制度。持续质量改进，规范植入物及外来器械的管理，质量控制过程符合要求。

三、重视医院感染管理，提高安全意识，强化每位工作人员的安全服务意识，预防为主，提升消毒隔离知识新理念，做好手卫生及职业防护，控制院感事件发生，确保医疗安全。

四、转变服务理念，拓展服务项目，主动征求临床科室意见，满足临床需求，有效保障临床优质护理工作的顺利进行。

五、加强科内人员的业务培训，注重全科人员综合素质的提升，进一步做好人员的阶梯培训。加强三基及专科理论与技术的培训与考核，做好实习生带教工作。

六、加强设备的安全管理，定期维护保养。做好物资管理，控制服务成本。

七、针对三级医院评审细则的要求，科内自查整改，持续质量改进，迎接优质医院评审。

八、护理质量目标：

- 1、护士长科室管理台账齐全，记录及时真实。质量控制能体现持续改进。
- 2、工作人员着装规范，正确使用防护用品，无职业暴露及感染发生。医疗废弃物管理符合院感要求。
- 3、与临床各科及相关部门信息互通，科内外关系和谐，护理工作无投诉。
- 4、对手卫生等行为习惯持续改进，手卫生依从性大于85%。
- 5、可复用物品的清洗、包装、灭菌、装载符合操作流程及质量标准。
- 6、无菌物品的储存于发放符合质量标准，物品发放正确率达100%。
- 7、坚持下收下送制度，临床满意度调查大于98%。
- 8、保证临床科室及手术物品的消毒及供应，不影响科室的质量及手术。
- 9、科内专科培训及考核有记录，考核率大于95%。参加护理部组织的三基理论与操作考核率大于95%。
- 10、无菌物品质量监测符合规范，监测记录齐全，无菌物品合格率达100%。

## 供应科的工作计划篇二

供应科在20xx年将以下几方面作为重点，努力完成各项工作任务，并力求在工作创新上有所突破。

受经济总体形势影响，以及国家对高硫煤销售台阶的不断提

高，预计20xx年煤炭价格仍然不会有大的起色。面对严峻的销售市场，供应科将一方面保证公司的安全生产，另一方面要积极主动助推公司节能降耗、降低生产成本。

工作中牢固树立“一切服务于生产”思想，全力做好物资供应工作，为我矿安全生产提供强有力的保障。同时加大市场调查力度，及时掌握材料价格涨跌变化，最大限度缩减采购成本，全年采购成本实现下降3%的目标。密切联系材料使用部门，了解材料使用周期与性能，深化材料领用管理，实现资源利用率最大化。与生产系统密切配合，做好废旧材料的回收与利用，提高修旧利废，开源节流，降低库存材料资金占用率。积极改进工作方法，完善基础管理工作，努力钻研业务知识，不断规范工作流程。

以20xx年年末开展的薪资调整工作为契机，供应科对人员分工、岗位细则、工作制度进行了完善修订，结合公司考核组对物资采购方面提出的建设性意见□20xx年将严格按照精细化管理模式扎实开展各项工作。

继续抓好火工品的安全管理工作，加强隐患排查力度，做好火工品的采购、发放和保管，全流程责任到人，完善各项记录台账，确保该项工作零失误。

严格对库房进行精细化管理，及时采购，满足生产。账目清晰，责任明确，账、物、卡三者相符，严把材料的出入库关，抓好物资的维护和保养。

继续建立和完善供方信息库，对供应商进行分类登记，确保每一个供应商资料不会流失，同时也有利于对供应商信息的掌握，清晰各家优势与特色，不断规范采购市场信息空间。

加大物资采购市场调查力度，严格合同订购程序，规范工作手续流程，做到有计划、有调查、有会议、有审批，做到物资材料采购质与量的最优化结合。

在科室管理过程中要继续发扬勤俭节约的办公习惯，努力降低劳动成本，提高工作效率。库房管理要继续加强对连队材料使用的修旧利废工作，做到月月有小结，在满足安全生产的前提下努力降低库存物资占用资金。打网车间要定期对机器设备进行维护保养，避免出现大损大坏事故，从点滴做起，将费用控制到最低。

供应科

二0xx年三月十九日

### 供应科的工作计划篇三

三. 完善供应室各项规章制度和岗位职责：依据cssd的三项标准，结合实际工作情况不断完善各项规章制度和岗位职责。每周坚持一次科内管理互动，每月开展业务学习和技能练习，每季度实行一次安全教育。

四. 逐步完善清洗，检查包装，灭菌，无菌物品发放的规范化操作，把好质量监测关，对脉动真空灭菌严格做到每锅物理监测，每包化学监测，每周生物监测。对环氧乙烷灭菌做到每锅物理监测，每包化学监测，每天生物监测。坚持做到一次性使用无菌物品发放登记，登记发放产品的产家，品名，生产批号，有效期，规格，数量，领取科室，领取人，发放人签名；每个灭菌包按科室分别存放，包外都注明科室，物品名称，锅号，锅次，灭菌日期，有效日期，消毒员签名，以起到质量追溯作用。严格把好一次性使用物品进库关，保留产品信息并存档，这也是质量追溯的一个重要环节。质量追溯制度是供应室独有的制度，是靠各种数据和科学信息来执行，而这些数据和科学信息来自于设备仪器操作和各项监测。

五. 建立每月一次与临床科室满意度调查，做好与临床科室沟通工作，认真听取意见，对工作加以改进。及时将临床对一

次性使用无菌物品的质量问题传达给设备科和分管领导，以求尽早改善质量。

以上大量工作无非只是为临床提供高质量的无菌物品。就目前供应室的状况，如硬件设施，人力资源都难以达到以临床需要为中心，为临床提供最优化的消毒供应服务。这也是我担任供应室护士长一年来最忧心重重的地方。

概括了20xx年供应室工作进展情况，接下来对20xx年供应室的未来发展简单地做一下展望：

一·建筑要求：慎重选址，专业设计。要符合人流和物流由污到洁，气流由洁到污的布局。设计图要通过省重点部门卫生学审核专家组审核论证后才能动工，以减少不必要的经济损失。

二·设备及设施配备：依照《安徽省医院cssd检查验收评分标准》配备。

三·管理体制及管理要求：供应室是个独立的医疗技术科室，服务涉及面广，科学性强，责任心强。它的核心专业职能是通过管理无菌物品的生产和使用的所有相关流程，以达到控制院内感染，保障医疗质量的目的，美名为“院感的心脏”。消毒供应中心的发展水平反映了医院的管理水平。cssd的管理体制是在院长，护理部，院感办的直接领导下开展工作，提倡的是消毒供应中心集中管理模式，已取消了手-供一体化的片面概念。

四. 人员要求：我科目前有6名护士，其中有4名20xx年退休，一名消毒员，这名消毒员是个已年近60岁的女性。所以急需培养专业的中青年护士，共需要持证消毒员2名，固定护工1名。cssd所有工作人员包括护工都要接受相关的院感知识培训。

五. 随后附份20xx年安徽省医院cssd检查验收评分标准补充

内容》。

20xx年9月1号正式执行。大部分与卫生部规范相同。以下是新增标准：

1新建，扩建和改建供应室应经专家组审核及验收。未经审核验收的扣40分。

2供应室总面积：500张床位以下应达1:0.9-1.0平米，500张以上1:0.7-0.9平米。达不到扣5-30分。

3不得建在地下室或半地下室。否则扣20分。

4周围不应有垃圾站，公厕，煤堆，食堂，洗衣房，太平间。有一个污染源扣10分。

5二级以上医院应配备清洗消毒机。未配备扣10分。

6去污区应配备洗车设备。未配备扣10分。

7人员与住院患者之比为2.5-3:100，包括注册护士，消毒员，卫生员，45岁以下占70%，护士不少于三分之一。100张以下医院应配4人，护士不少于2人。轮转护士小于10%。少一人或其余一项不符合扣5分。

## 供应科的工作计划篇四

在20xx年里，消毒供应室按照医院制度落实的要求，结合本科室工作实际，继续切实抓好和加强供应室管理，控制医院感染，认真搞好主动服务和供应室改造工作现制定工作计划如下：

1. 完善组织管理模式：实行护士长领导下的分区责任制，分期对不同区域进行岗位培训，工作流程安排，各区域人员首

先是对供应室工作流程的整体掌握，再分区工作，保证各区域工作的连贯性和正确性，定期进行岗位轮换。

2. 完善规章制度：用制度规范工作人员的行为，提高工作质量。根据卫生行政部门对供应室的管理要求，科室将不断完善各项规章制度，并根据改建后供应室实际情况完善质量管理文件，规范各项工作程序，做到周检查，月计划，年有质量目标，使各环节工作有记录，且根据质控中存在的问题不断提出改进措施。通过完善规章制度，落实岗位职责，严格执行操作流程。

3. 强化科室管理，提高安全意识：要强化科室质量管理意识；强化每位护士的安全服务意识；认真做好消毒灭菌工作；严格灭菌技术操作，提升消毒隔离知识新理念，为防止院感事故做出最大贡献。

4. 转变服务观念，树立为临床服务的意识，每月到临床科室征求对供应室的意见。根据科室对器械的使用要求，有效地保障临床一线工作的顺利进行。

5. 加强消毒质量控制，保证各种无菌物品做好安全合格律。

6. 对一次性物品实行网络化管理，提高管理效率。改造后建议配置一台电脑，由医保办制定一套物品清领系统。各使用科室输入本科所需物品，标明月需用型号，数量。供应室根据要求准备好各科用物，运送到各科室，方便快捷，满足临床需求。

7. 供应室借二甲改造的春风，有院领导的支持，全体同事的齐心努力，我们会在新的一年里，有新的起色，有新的亮点，认真做好每一项工作，为前勤服好务，为院感把好关。

## 供应科的工作计划篇五

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。

二. 科学排班：供应室排班不同于临床科室，是遵循《消毒技术规范》，《手卫生规范》，《职业防护制度》，《院感监控制度》来进行排班的。分为去污班，包装班，无菌物品发放班，质检班。每个班都制定了岗位职责，具体分工具体到某个人。我带领大家认真学习cssd的三项标准和相关的院感核心制度，并要求大家掌握各班的岗位职责，在工作中严格执行各项操作规范。指导消毒员掌握灭菌器的监测和灭菌物品质量监测，尤其是外来器械的管理。

三. 完善供应室各项规章制度和岗位职责：依据cssd的三项标准，结合实际工作情况不断完善各项规章制度和岗位职责。每周坚持一次科内管理互动，每月开展业务学习和技能练习，每季度实行一次安全教育。

四. 逐步完善清洗，检查包装，灭菌，无菌物品发放的规范化操作，把好质量监测关，对脉动真空灭菌严格做到每锅物理监测，每包化学监测，每周生物监测。对环氧乙烷灭菌做到每锅物理监测，每包化学监测，每天生物监测。坚持做到一次性使用无菌物品发放登记，登记发放产品的产家，品名，生产批号，有效期，规格，数量，领取科室，领取人，发放人签名；每个灭菌包按科室分别存放，包外都注明科室，物品名称，锅号，锅次，灭菌日期，有效日期，消毒员签名，以起到质量追溯作用。严格把好一次性使用物品进库关，保留

产品信息并存档，这也是质量追溯的一个重要环节。质量追溯制度是供应室独有的制度，是靠各种数据和科学信息来执行，而这些数据和科学信息来自于设备仪器操作和各项监测。

五. 建立每月一次与临床科室满意度调查，做好与临床科室沟通工作，认真听取意见，对工作加以改进。及时将临床对一次性使用无菌物品的质量问题传达给设备科和分管领导，以求尽早改善质量。

以上大量工作无非只是为临床提供高质量的无菌物品。就目前供应室的状况，如硬件设施，人力资源都难以达到以临床需要为中心，为临床提供化的消毒供应服务。这也是我担任供应室护士长一年来最忧心重重的地方。

概括了20xx年供应室工作进展情况，接下来对20xx年供应室的未来发展简单地做一下展望：

一•建筑要求：慎重选址，专业设计。要符合人流和物流由污到洁，气流由洁到污的布局。设计图要通过省重点部门卫生学审核专家组审核论证后才能动工，以减少不必要的经济损失。

二•设备及设施配备：依照《安徽省医院cssd检查验收评分标准》配备。

三•管理体制及管理要求：供应室是个独立的医疗技术科室，服务涉及面广，科学性强，责任心强。它的核心专业职能是通过管理无菌物品的生产和使用的所有相关流程，以达到控制院内感染，保障医疗质量的目的，美名为“院感的心脏”。消毒供应中心的发展水平反映了医院的管理水平□cssd的管理体制是在院长，护理部，院感办的直接领导下开展工作，提倡的是消毒供应中心集中管理模式，已取消了手-供一体化的片面概念。

四. 人员要求：我科目前有6名护士，其中有4名20xx年退休，一名消毒员，这名消毒员是个已年近60岁的女性。所以急需培养专业的中青年护士，共需要持证消毒员2名，固定护工1名□cssd所有工作人员包括护工都要接受相关的院感知识培训。

五. 随后附份《20xx年安徽省医院cssd检查验收评分标准补充内容》。

20xx年9月1号正式执行。大部分与卫生部规范相同。以下是新增标准：

1新建，扩建和改建供应室应经专家组审核及验收。未经审核验收的扣40分。

2供应室总面积：500张床位以下应达1:0.9-1.0平米，500张以上1:0.7-0.9平米。达不到扣5-30分。

3不得建在地下室或半地下室。否则扣20分。

4周围不应有垃圾站，公厕，煤堆，食堂，洗衣房，太平间。有一个污染源扣10分。

5二级以上医院应配备清洗消毒机。未配备扣10分。

6去污区应配备洗车设备。未配备扣10分。

7人员与住院患者之比为2.5-3:100，包括注册护士，消毒员，卫生员，45岁以下占70%，护士不少于三分之一。100张以下医院应配4人，护士不少于2人。轮转护士小于10%。少一人或其余一项不符合扣5分。

8护士长从事供应室工作三年以上，大专以上学历，主管护师以上职称。任期内接受专科培训不少于2个月，持证上岗。质控护士也要求大专，主管，接受系统培训。资质一项不符扣5

分，未接受培训扣10分。

9供应室人员须接受岗位培训□20xx年底持证率达80%□20xx年底达100%。达不到比例要求扣5分。

10消毒员持证上岗。无证扣5分。

11科室业务学习每月一次，定期考核，每年体检。学习少一次扣5分，回答专业知识不全扣3分，缺一人体检报告扣5分，发现传染病人员扣10分。

12cssd为医疗技术保障部门，应纳入医疗质量管理，接受定期检查。未做到扣10分。

13人事部门应合理配备供应室人员，消毒员应按灭菌器台数1:1配置，消毒员，卫生员，工人应具备高中以上文化。护士应与临床享受同等晋级和工资福利待遇。护理部应负责协调集中供应出现的矛盾和问题，加强供应室的管理，维护护士的合法权益。科教科应协助开展专科技术设备的应用研究。后勤部门应保证各类敷料的清洗质量和及时供应。一个部门不落实扣10分。

14一次性医疗废物不得返回供应室。否则扣10分。

15用后的物品可以使用原有的包装进行包裹封闭或直接放入密闭容器中待回收。否则扣2分。

16手术室应对术后器械进行保湿和预处理。不合要求扣5分。

17外来器械应统一招标，持物流或设备部门准入单及手术通知单进入供应室清点，核查，登记。供应室专人接收。特殊器械应督促供应商对人员培训。一处不合要求扣5分。

18有灭菌标识的纸塑袋包装材料应取得国家消毒卫生许可批

件。不得使用非医用包装材料进行无菌物品的包装。医用包装材料应索取第三方验证报告和疾控中心的检测报告。无批件和报告的扣10分。

19如需要使用储槽灭菌物品的，应在内部或外部使用包装材料包装，包装材料符合无菌屏障。不合要求扣5分。

20密闭包装的封口处与袋子的边缘应大于等于2厘米。不合要求扣5分。

21清洗消毒机应每周进行质量检测并保存记录。未检测或无记录扣10分。

22灭菌器压力表半年检测一次，安全阀一年检测一次，纯水配置应按每台清洗机240l/h的流量。一项未做到扣10分。

标准总分1000分，管理500分，技术操作流程300分，监测200分。

三级医院达到900分合格，二级医院800分合格。

建立信息化管理系统加10分。

**20xx年度供应室护理工作计划：**

1. 坚持每周科内管理互动，每月业务学习，每季度安全教育。
2. 对新员工做到岗前培训，考核合格后单独上岗。
3. 按三项标准做好终末质量效果验证和持续质量改进。
4. 坚持每月与临床科室沟通，及时反馈信息给相关科室或分管领导。

5. 在不违反院感控制制度的前提下，硬件设施虽不完善但人力资源具备的条件下可以考虑下收下送。

## 供应科的工作计划篇六

为加强医院感染管理，有效预防和控制医院感染，提高医疗质量，确保医疗安全，并结合我院实际，在院领导、院感科、护理部的领导下，我科20xx年计划如下：

一、成立科室监控小组，并完善小组职责做好科室的监控管理工作。

1、质控组长不定期对科内院感方面的工作进行检查，记录存在问题，分析原因，并有相应的整改措施。

2、对检出的问题大家共同学习，杜绝类似的事情再次发生，做好院感督查及防控工作。

3、每月组织全科人员学习院感相关知识，每季度有会议总结，反馈本季度本科院感方面的问题。

4、每月组织科内人员共同学习院感知识，强化业务知识。

5、每季度综合学习院感知识不足的方面，并有相应的整改措施。

二、加强科室紫外线灯照射强度的监测。

1、紫外线灯照射强度的监测，每季度有监测记录。

2、加强各工作区域的消毒工作，认真做好记录工作。

3、每周对紫外线灯用95%酒精进行擦拭消毒工作。

三、加强科室人员对手卫生知识的学习，提高科室人员对手卫生知识的依从性。

- 1、每周对科内人员进行“七步洗手、手卫生知识”的抽查。
- 2、提高科内人员对手卫生知识的依从性。

四、各工作区域环境卫生、医疗废弃物的处理。

- 1、严格按照消毒隔离规范，拖把分类放置并有标示，严格按照清洗—消毒—晾干对拖把进行处理。
- 2、各工作区域台面及物表每天用500mg/l的含氯消毒液进行擦拭。
- 3、对有特殊感染的器械应先用1000—20xxmg/l含氯消毒液进行浸泡消毒，然后再进行清洗灭菌工作。
- 4、认真做好医疗废物的分类、收集、储存、交接工作。

## 供应科的工作计划篇七

新的一年，新的起色，更要新的亮点。曾经我们努力过，未来我们更要沿着院长职代会工作报告的.足迹，遵循护理部的指导思想。认真做好每一项工作，为前勤服好务，为院感把好关。

护理目标：

20xx年我们要以服务提高质量，素质决定能力，更好的为前勤服务。把以前的被动服务变为主动服务。争取做到收发物品主动热情，无差错。消毒灭菌准确彻底，无延误。提高素质加强学习，争先后。年终工作满意率争取100%，计划完成率》95%。护理计划：

按验收达标标准规范供应室布局和基本设备设施配置，加强供应室的组织管理及质量管理

制定规范的学习计划，组织科室人员认真学习供应室三个规范，申请到上级医院学习，上网查阅最新消毒感染知识，全面培训科室护士。分级培训每季度一次，全体培训每月一次，有考核有实践。全面提高业务素质，更好的做消毒灭菌工作。

完善科室设备和工作人员做到下收下送，收发灭菌物品主动上门，及时准确。按规范进行护理操作，树立良好的服务形象，加强与前勤沟通的技巧，拉近合作距离。更周到的做好服务。

按规操作，按章办事，以质量求发展。强化科室质量管理意识，强化每位护士的安全服务意识，认真做好消毒灭菌工作。严格执行供应室三个技术规范，严格无菌技术操作，提升消毒隔离知识新理念。为防控院感0事故做出最大贡献。

分工不同，价值不同。只要努力做好，我们一样会体现自己工作的风采。为了实现《全院护理工作计划完成率》90%，供应室全体护士会不懈努力，达到工作目标。

## 供应科的工作计划篇八

又一个月在悄无声息中结束，这个月通过“三标一体”外审，我部门又一次发现了工作中的诸多不足，但在与外审专家的交流接触中我们更多的是收获，工作是在寻找错误中进步的，外审工作虽然结束了，但对我们来说刚刚开始。

在本次外审工作中，我部门中的一些不足：

### 一、危险品及其他一些原材料存放问题

1、氧气、乙炔要安装回火阻止器，实现阻燃。

2、氧气、乙炔要单独存放，要有铁栅栏，为防止倒地。存放库房要有通风口，且地面应为水磨石地面，防静电。

3、油漆的存放应为单独存放，且在屋内不允许分装，且应该禁止烟火。以防止不必要的损失。

4、电焊条储存：应当离墙、离地。遵循先进先出原则。防止焊条发潮，保证焊条质量。

5、灭火器要有箱子，且应放置于室外。

## 二、危险源识别问题

油漆在识别中，应该视为重大危险源。

## 三、一些制度的完善问题

1、氧气、乙炔等危险材料管理制度。

2、重大材料进厂制度（主要是安全方面）

3、大型钢材搬运制度。

4、主材的供货方必须为合格供方，如有特殊情况要走特别审批程序。

5、库房安全巡检制度。（一周一次，如：氧气乙炔摆放是否稳当。）

6、日常检查制度。（一日一次）四、原材料可追溯性问题。

材料计划、合同、入库台帐编号要一致。要实现生产计划、采购计划生产发放一条线。

本月主要工作及下月工作计划：

## 一）、制度完善方面

1、完成油漆库房管理制度。

2、氧气、乙炔库房管理制度

二）、理顺了原材料可追溯程序。找到了原因，首先是我们对历史资料数据的整理分析不够完善和全面，造成查询一些历史数据效率较低。所以我们将建立合适的物资采购流程，原材料采购及目前所有购入台帐、收货证明等的编号、妥善管理。

三）、采购规范化程度还需进一步提高，采购工作遇到许多问题，主要是采购的计划性不强，我们采购任务中的一多半是临时采购计划，因为没有库存，往往刚解决了上一笔，下一笔又有上一笔内容，为不影响生产，我部门还需要进一步规范采购程序，不断提高效率。确保各部门所需物料及时、准确的供应。

外审工作的结束，并不是终点而是新的起点，我们要以此为契机，加倍努力，把我们的供应部做的更好。

## 供应科的工作计划篇九

1、质控组长不定期对科内院感方面的工作进行检查，记录存在问题，分析原因，并有相应的整改措施。

2、对检出的问题大家共同学习，杜绝类似的事情再次发生，做好院感督查及防控工作。

3、每月组织全科人员学习院感相关知识，每季度有会议总结，反馈本季度本科院感方面的问题。

4、每月组织科内人员共同学习院感知识，强化业务知识。

5、每季度综合学习院感知识不足的方面，并有相应的整改措施。

1、紫外线灯照射强度的监测，每季度有监测记录。

2、加强各工作区域的消毒工作，认真做好记录工作。

3、每周对紫外线灯用95%酒精进行擦拭消毒工作。

1、每周对科内人员进行“七步洗手、手卫生知识”的抽查。

2、提高科内人员对手卫生知识的依从性。

1、严格按照消毒隔离规范，拖把分类放置并有标示，严格按照清洗-消毒-晾干对拖把进行处理。

2、各工作区域台面及物表每天用500mg/l的含氯消毒液进行擦拭。

4、认真做好医疗废物的分类、收集、储存、交接工作。

供应室

20xx年1月6日

## 供应科的工作计划篇十

20\_\_年消毒供应中心第四季度工作计划随着新消毒供应中心的启用，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。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。消毒供应中心将按照医院核心制度的要求下，结合工作实际，前三季度工作的顺利完成，第四季度工作计划如下：

## 一、消毒设备配备齐全

消毒供应中心需配备先进消毒设备，彻底改变旧式消毒方法，同时要求科室正确掌握消毒设备的监测方法，使其设备发挥真正的作用。

## 二、加强设备风险评估

确保医疗器械管理达标，加强对医疗器械和设备在使用中的风险评估。在新设备的调试和试运行中，需要人机磨合的调试阶段。其中操作人员是其中的环节之一，加强对护理人员进行医疗器械和设备操作岗位的培训，相关人员能熟练掌握使用医疗器械，了解设备的性能及维护操作的规程。设备员对本科医疗器械使用进行质量控制，建立培训档案，定期检查设备，对使用中的器械定期进行评价，减少不良事件的发生。

加强对可复用医疗器械的风险评估。对日常周转使用的价格昂贵的医疗器械，在使用周转过程中密切观察器械的性能、功能、材料的质量并记录。

可复用医疗器械按规定进行清洁、消毒、灭菌工作，同时对设备做好维护和保养记录，大型医疗器械和设备定期进行清洁，做好消毒隔离，防止交叉感染，定期对设备、器械进行功能测试，测试技术指标，保障护理工作顺利进行降低医疗成本，为临床服务提供安全保障，为医疗质量保驾护航。

20\_\_年9月26日

# 供应科的工作计划篇十一

本人自接手供应部工作以来，一直以服务生产需要，控制采购成本，提供高性价比物资材料为己任。经过不断的学习和实践，针对本部门所负责采购工作目前的状态，现对20\_\_年的工作做出如下计划：

## 一、供应商的选择。

完成现有原材料供应商的评级工作，为公司后期的大批量生产采购做好准备。同时进一步发展新的供应商网络，用以获得最理想的采购价格和品质。

## 二、账务的清理。

情况又会直接或间接增加产品的成本。因此必须对每一批物资的采购以及合同执行情况进行监控记录，并且做好跟踪检查。做到每笔定单和采购计划的进行情况都可追溯，可查核，流程清晰，账目清晰。

## 三、品质保证。

### 采购

标准，减少不必要的浪费。及时与车间、技术、仓库沟通，了解相关物资的使用状况，对所采物资的'使用状态进行跟踪。与质检部门沟通了解相关参数指标性能，收集数据进行同类产品的对比，并及时对供应商的选择和采购计划作出调整。

## 四、成本控制。

20\_\_年供应部将在日常工作中进一步提高工作效率，合理安排采购时间减少人力和物力的浪费。提前做好信息搜集工作，除采购价格方面的控制外，物资运输成本也应控制在内，尽

量做到最低。

## 五、采购效率。

20\_\_年供应部将进一步完善的供应商网络的建设以及采购模式的优化，做到采购有计划性(配合车间生产、仓库库存合理制定采购计划)，有目的性(跑最少的路干最多的事)。尽可能的减少采购周期，提高采购的效率和及时性。并且对各种物料的采购周期进行统计记录，以提供各请购单位制定《物料申购单》时参考。

## 六、异常情况的处理。

因供应商产品质量、交期或其它原因引发采购异常时，供应部应第一时间知会相关领导并积极应对。同时将对异常情况的发生原因进行分析处理，记录在案;如有必要，将进行法律程序进行公司利益的维护工作。

## 七、部门之间的协调

供应部做为一个服务性部门，将谨记自己的职责，将一切以公司为重，与公司其它部门分工协作，提高生产效率，降低成本，使公司效益最大化，为公司发展提供助力。

附录：

### 采购流程

与产品有关的原材料及辅料，均需与合格厂商购买. 并提供相应的产品合格证, 质保书及材质单等.

1. 与产品有关的原材物料必须送样确认后方可购买.

1.1原材物料送样、采购原则：

a□所有生产所需原材料需先送样确认方可下单采购;

b□必须满足质量、交期、单价要求.

2物料需三家以上供货商提供询、比、议价,同时有不少于一家的网络供应商进行比价、评估。

3物料申请:

认规格后再交由采购进行处理(购买或维修).

4采购物料:

4.1《物料申购单》若数量、单价如有变更应及时重新填写《物料申购单》原单据及时作废。

4.2《原材料采购计划》《原材料采购合同》制定和审批《原材料采购计划》由供应部根据生产部或仓库的《物料申购单》制定。

## 供应科的工作计划篇十二

为加强医院感染管理,有效预防和控制医院感染,提高医疗质量,确保医疗安全,并结合我院实际,在院领导、院感科、护理部的领导下,我科20\_\_年计划如下:

一、成立科室监控小组,并完善小组职责做好科室的监控管理工作。

1、质控组长不定期对科内院感方面的工作进行检查,记录存在问题,分析原因,并有相应的整改措施。

2、对检出的问题大家共同学习,杜绝类似的事情再次发生,做好院感督查及防控工作。

3、每月组织全科人员学习院感相关知识，每季度有会议总结，反馈本季度本科院感方面的问题。

4、每月组织科内人员共同学习院感知识，强化业务知识。

5、每季度综合学习院感知识不足的方面，并有相应的整改措施。

二、加强科室紫外线灯照射强度的监测。

1、紫外线灯照射强度的监测，每季度有监测记录。

2、加强各工作区域的消毒工作，认真做好记录工作。

3、每周对紫外线灯用95%酒精进行擦拭消毒工作。

三、加强科室人员对手卫生知识的学习，提高科室人员对手卫生知识的依从性。

1、每周对科内人员进行“七步洗手、手卫生知识”的抽查。

2、提高科内人员对手卫生知识的依从性。

四、各工作区域环境卫生、医疗废弃物的处理。

1、严格按照消毒隔离规范，拖把分类放置并有标示，严格按照清洗-消毒-晾干对拖把进行处理。

2、各工作区域台面及物表每天用500mg/l的含氯消毒液进行擦拭。

4、认真做好医疗废物的分类、收集、储存、交接工作。