چک لیست کنترل عفونت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

بیمارستان:.....

تاریخ بازدید:..... **بخش/واحد مورد بازدید:.....**

ردیف	CSSD و تحویل و تحول اقلام استریل	بله	خیر	غیرقابل ارزیابی
1	محل مناسب جداگانه (سینک و آب چکان)جهت شستشوی ابزار ست ها وجود دارد؟			
2	تمامی ابزار حساس و غیر حساس به حرارت با آب زیر 45 درجه سانتیگراد و دترجنت/ محلولهای آنزیماتیک در نزدیکترین مکان به محل انجام پروسیجر پاکسازی می شود؟			
3	حداقل فاصله زمانی بین استفاده از ابزار و پا کسازی به منظور اجتناب از خشک شدن مواد آلی ، مواد دفعی و ترشحات بر روی ابزار و وسایل رعایت می شود؟			
4	ابزار پاکسازی شده به واحد استریلیزاسیون مرکزی بدون بسته بندی با تاکید بر بخشها و اورژانس ارسال می شود؟			
5	کارکنان از مراحل شستشوی ست هاو آماده سازی آن ها برای استریلیزاسیون به شیوه صحیح آگاهی دارند؟			
6	آیا حمل وسایل (پگ ها ، ست ها) استریل به بخشها و واحدها با کانتینرها یا ظرفهای محکم وغیر قابل نفوذ انجام می شود؟			
7	بر روی برچسب ردیابی ست ها مشخصات کامل شامل(نام ست،تاریخ استریل،تاریخ انقضا،نام فرد مسئول)درج شده است؟			
8	بر روی وسیله استریل جهت بازخوانی برچسب مشخصات CSR شامل (کد دستگاه اتوکلاو،سیکل استریل،تاریخ استریل،نام اپراتور)ثبت شده است؟			
9	جابجایی ست های استریل با ظروف مقاوم و غیرقابل نفوذ انجام می شود؟			
10	از کاغذ استاندارد (Paper Medical) برای بسته بندی وسایل استریل استفاده می شود؟			
11	پارچه ست های استریل حداقل دو لایه ،تمیزوفاقد سوراخ وپارگی است؟			
12	ست های استریل هردو هفته یکبار در صورت عدم استفاده استریل مجدد می شوند؟			
13	محل نگهداری بسته های استریل کمد درب دار با حداقل 30 سانتی متر فاصله از زمین است؟			
14	پرسنل بخش از فرایند رهگیری و فراخوان اقلام استریل شده اطلاع دارند ؟			
15	الصاق نشانگرهای شیمیایی کلاس 4 و 6 در پرونده بیماران صورت می‌گیرد؟			
16	اقلام حساس به حرارت در بخش شناسایی و پرسنل آگاهی از این اقلام را دارند؟			