**口腔科门诊医院感染管理质量检查标准**

**检查日期： 检查人员：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检 查 内 容** | **检查结果** | | |
| **是** | **否** | **备注** |
| **1** | 科室医院感染知识培训按计划进行，有记录。 |  |  |  |
| **2** | 科室每周自查及时进行。 |  |  |  |
| **3** | 自查后对存在的问题有改进记录。 |  |  |  |
| **4** | 环境卫生学及消毒灭菌质量监测按计划及时进行。 |  |  |  |
| **5** | 消毒灭菌质量监测结果符合要求，记录完整。 |  |  |  |
| **6** | 紫外线灯管的清洁按要求进行，有记录。 |  |  |  |
| **7** | 空气消毒按规定进行，记录完整。 |  |  |  |
| **8** | 常用高压灭菌物品灭菌日期记录及时、完整。 |  |  |  |
| **9** | 常用物品消毒记录本记录及时、完整。 |  |  |  |
| **10** | 区域划分标识清楚。 |  |  |  |
| **11** | 有流动水洗手设施。 |  |  |  |
| **12** | 水池清洁、有洗手皂液或肥皂、肥皂盒清洁。 |  |  |  |
| **13** | 有快速手消毒剂、在开启有效期内 |  |  |  |
| **14** | 皮肤消毒剂密闭保存，更换、容器灭菌符合要求或用小包装。 |  |  |  |
| **15** | 皮肤消毒剂容器3M胶带（标签）内容填写规范。 |  |  |  |
| **16** | 启用的无菌液体有开启日期、时间，在有效时间内。 |  |  |  |
| **17** | 牙科综合治疗台及配套设施清洁、无污染。 |  |  |  |
| **18** | 重复使用的医疗器械，用后处理、存放符合要求。 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **19** | 清洗器械时，个人防护符合要求。 |  |  |  |
| **20** | 持物钳的灭菌、存放、使用符合要求。 |  |  |  |
| **21** | 快速卡式灭菌器裸露灭菌的器械，存放于无菌盘中备用。 |  |  |  |
| **22** | 无菌盘内的灭菌物品一经打开使用，有效期≤4小时。 |  |  |  |
| **23** | 牙科手机使用前后处理存放符合要求。 |  |  |  |
| **24** | 消毒间物体表面清洁。 |  |  |  |
| **25** | 消毒间有快速手消毒剂、在有效期内。 |  |  |  |
| **26** | 卡式灭菌器有使用记录，记录及时。 |  |  |  |
| **27** | 灭菌设备常规使用条件下，生物监测按规范进行。 |  |  |  |
| **28** | 无菌橱内无过期高压灭菌物品。 |  |  |  |
| **29** | 各种包布清洁、无破损。 |  |  |  |
| **30** | 高压灭菌物品包外标识即3M胶带填写规范、无空项。 |  |  |  |
| **31** | 一次性医用物品无过期情况。 |  |  |  |
| **32** | 一次性医用物品与高压灭菌物品分开存放。 |  |  |  |
| **33** | 拖把标识明显，分室使用。 |  |  |  |
| **34** | 含氯消毒液的配制、浓度测试符合要求，有记录。 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检 查 内 容** | | **检查结果** | | | | | |
| **是** | | **否** | | **备注** | |
| **35** | 有使用中的含氯消毒剂测试卡。 | |  | |  | |  | |
| **36** | 各种需浸泡消毒物品分开进行，禁止混合操作。 | |  | |  | |  | |
| **37** | 操作佩戴口罩、帽子，口罩能遮住口鼻和下巴。 | |  | |  | |  | |
| **38** | 医疗废物不存在混放情况。 | |  | |  | |  | |
| **39** | 用过锐器及时放入锐器盒。 | |  | |  | |  | |
| **40** | 医疗废物容器内外清洁。 | |  | |  | |  | |
| **41** | 医疗废物容器或包装物达到相关标准时，能紧实严密封口。 | |  | |  | |  | |
| **42** | 医疗废物回收时粘贴出科封口标签，标签项目填写完整。 | |  | |  | |  | |
| **43** | 医疗废物交接登记本记录规范、无空项、无漏签名。 | |  | |  | |  | |
| **44** | 一次性医疗用品使用后及时处理、存放规范。 | |  | |  | |  | |
| **45** | 抽检一名工作人员是否掌握六步洗手法。 | |  | |  | |  | |
| **其他** | **46** |  | |  | |  | |  | |
| **47** |  | |  | |  | |  | |
| **48** |  | |  | |  | |  | |
| **49** |  | |  | |  | |  | |
| **50** |  | |  | |  | |  | |

说明：1.本标准满分100分，一条被否定扣2分，部分否定扣1分。2.全部采用查阅资料和实地查看的方法。3.部分否定的内容记录在备注中。 4.检查中未涉及的存在问题的内容记录在“其他”栏。

院感办

20\*\*年元月

专业范本可能没有涵盖全面，最好找专业人士审核后使用，感谢您的下载！