

ИСМП-05 — Лист проверки эпидемиологических доказательств

Проверка

Период/событие _____ Проверяющий _____ Дата _____

- ☐ карта и клиника ☐ чек-лист ☐ сообщения/извещения с временем ☐ 060/y
- ☐ партия и цикл стерилизации ☐ контроль ПСО ☐ целостность и сроки упаковки
- ☐ уборка и дезсредство/инструкция ☐ гигиена рук ☐ СИЗ ☐ обращение с отходами
- ☐ клинический материал/система/маршрут ☐ результат и решение врача
- ☐ сведения о сходных случаях ☐ обучение ☐ акт комиссии ☐ корректирующие действия

Результат

По каждому пункту: документ/номер/дата, факт и отклонение _____

Отсутствие записи не заменять задним числом; указать ограничение и действие _____

Ответственный _____ Срок _____ Повторная проверка _____ Подпись _____