

KONTROLA WEWNĘTRZNA – RAPORT

Pieczętka gabinetu

DATA:

CEL I ZAKRES KONTROLI: zapobieganie szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych w gabinecie stomatologicznym

UCZESTNICY KONTROLI:

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZEPROWADZENIE KONTROLI:

OBSZAR KONTROLI	PRAWIDŁOWO	NIEPRAWIDŁOWO	UWAGI
OCENA RYZYKA WYSTĘPOWANIA ZAKAŻEŃ			W zależności od zakresu udzielanych świadczeń
MONITOROWANIE CZYNNIKÓW ALARMOWYCH			Być może chodzi o to: czy często dochodzi do zakłuć, czy jest dużo pacjentów z HIV, HCV, HBV
PROCEDURY ZAPOBIEGANIA ZAKAŻENIOM I CHOROBYM ZAKAŹNYM: <ul style="list-style-type: none"> • POSTĘPOWANIE Z INSTRUMENTAMI WIELOKROTNEGO UŻYCIA • POSTĘPOWANIE Z NARZĘDZIAMI OBROTOWYMI WIEŁOKROTNEGO UŻYCIA • POSTĘPOWANIE Z KOŃCÓWKAMI STOMATOLOGICZNYMI • DEZYNFEKCJA DUŻYCH I MAŁYCH POWIERZCHNI • DEZYNFEKCJA I MYCIE RĄK • DEZYNFEKCJA I CZYSZCZENIE SYSTEMÓW SSĄCYCH • DEZYNFEKCJA WYCISKÓW I PRAC PROTETYCZNYCH • POSTĘPOWANIE Z ODPADAMI • POSTĘPOWANIE PO KONTAKCIE Z ZAKAŻONYM MATERIAŁEM 			Procedury

OBSZAR KONTROLI	PRAWIDŁOWO	NIEPRAWIDŁOWO	UWAGI
STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ I ZBIOROWEJ			Stosowanie odzieży i obuwia ochronnego, rękawiczek, masek, okularów lub przyłbic
WYKONYWANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH			Czy chodzi o HIV, HCV, HBV?
ANALIZA LOKALNEJ SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ			www.pzh.gov.pl, meldunki epidemiologiczne tzw. Roczniki zdrowia
PROFILAKTYKA I TERAPIA ANTYBIOTYKOWA			?

ZALECENIA POKONTROLNE:

Podpis osoby sporządzającej raport