CHECKLIST PROFESIONAL · GRATUIT

Checklist curățenie în clinici și cabinete medicale

Instrument de control complementar procedurilor aprobate de unitatea sanitară. Nu stabilește singur frecvențe, biocide, concentrații sau timpi de contact.

LOC / OBIECTIV: _____ DATA: _____ TURA: _____

OPERATOR: _____ VERIFICATOR: _____

Marcați câte o opțiune pentru fiecare punct: OK = conform · R = de refăcut · N/A = neaplicabil. Notați remedierea și responsabilul pentru punctele R.

01 / Plan și responsabilități

Nr.	Punct de verificare	OK	R	N/A
1	Zonele și clasificarea riscului sunt definite de responsabilul unității.			
2	Există proceduri aprobate pentru curățenie și, după caz, dezinfecție.			
3	Sunt cunoscute intervalele permise pentru acces și intervenție.			
4	Operatorii cunosc restricțiile de acces și circuitele unității.			
5	Materialele și echipamentele sunt separate între zone conform procedurii.			

02 / Protecție și produse

Nr.	Punct de verificare	OK	R	N/A
6	EIP utilizat corespunde riscului și procedurii unității.			
7	Produsele au etichete și instrucțiuni în vigoare.			
8	Substanțele sunt folosite doar în scopul și condițiile aprobate.			
9	Timpul de contact al dezinfectantului, dacă este aplicabil, este respectat.			
10	Nu se amestecă produse chimice.			

03 / Spații și suprafețe

Nr.	Punct de verificare	OK	R	N/A
11	Punctele de contact frecvent atinse sunt tratate conform planului.			
12	Pardoselile sunt curățate prin metode ce limitează dispersia contaminanților.			
13	Mobilierul și blaturile accesibile sunt tratate conform destinației.			
14	Grupurile sanitare sunt verificate cu materiale dedicate.			
15	Consumabilele de igienă sunt disponibile și completate.			
16	Zonele curate și murdare sunt menținute separate.			

04 / Deșeuri și incidente

Nr.	Punct de verificare	OK	R	N/A
17	Deșeurile sunt colectate potrivit categoriilor și circuitelor unității.			
18	Recipientele de deșeuri medicale nu sunt manipulate în afara atribuțiilor.			
19	Vărsările și incidentele sunt raportate și gestionate prin protocol dedicat.			
20	Obiectele tăietoare/înțepătoare nu sunt ridicate manual.			

05 / Control final

Nr.	Punct de verificare	OK	R	N/A
21	Înregistrările de curățenie/dezinfecție sunt completate unde se cer.			
22	Neconformitățile sunt comunicate responsabilului sanitar.			
23	Echipamentele sunt decontaminate/depozitate conform procedurii.			
24	Zona este predată fără risc evident creat prin intervenție.			

REZULTAT ȘI ACȚIUNI CORECTIVE

Total OK: ___ / 24	De refăcut: _____	N/A: _____

Neconformități, zone și măsuri:

Termen remediere: _____ Responsabil: _____ Data reverificării: _____

Semnătură operator: _____ Semnătură verificator: _____

NOTĂ IMPORTANTĂ Respectă procedurile unității, instrucțiunile responsabilului cu prevenirea infecțiilor și legislația aplicabilă. Nu substituie un protocol de dezinfecție medicală.

Material orientativ. Se adaptează la contract, procedurile interne, instrucțiunile producătorului și evaluarea riscurilor. © InfoCuratenie.ro