

CHECKLISTE

... zur Vorbereitung der Validierung von Sterilisationsprozessen

Fax-Nr.: 076 81- 209 25 73

info@pro-hygienica.de

Um die Zeit für die Validierung, und um den Praxisbetrieb so gering wie möglich zu behindern, bitten wir im Vorfeld um nachfolgende Angaben. Vielen Dank!

Praxisadresse	
----------------------	--

Angaben zum Sterilisator

Hersteller			Typ	
Lieferant / Händler				
Letzte Vakuum-Leck-Rate (siehe Vakuumtest)		mbar / min	Seriennummer	
Speisewasserversorgung				
Prozess wurde bereits validiert /durch wen?				
Genutzte Verpackung.	<input type="checkbox"/> Papier/Vlies	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Klarsichtfolienverpackung	
	<input type="checkbox"/> Andere			
Genutzte Programme				

Anforderungen Sterilisator	Erfüllt	Bemerkungen
Wurde eine Wartung durchgeführt? Wenn ja, wann? <input type="text"/> Datum	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Chargendokumentation (Drucker, PC)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Betriebliche Vorbedingungen

Ja Nein

Trennung von reinem und unreinem Aufbereitungsablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterilisator steht im reinen Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Organisatorische Vorbedingungen

Ja Nein

Beladungen sind definiert (Sieblisten, Beladungsschemata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standardarbeitsanweisungen für die Aufbereitung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbereitung der Instrumente liegen vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassifizierung der Instrumente gemäß RKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freigabe der Sterilisation erfolgt manuell oder digital?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulung Aufbereitungspersonal für die Medizinprodukte (z.B. ZFA, MFA, Sachkunde oder Fachkunde Nachweis) ist erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>