

# CHECKLISTE

... zur Vorbereitung der Validierung von  
Reinigungs- und Desinfektionsprozessen

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!

<b>Praxisadresse</b>	
----------------------	--

## Angaben zum Reinigungs- & Desinfektionsgerät

<b>Hersteller</b>		<b>Typ</b>	
Lieferant / Händler			
Wartungsunternehmen			
genutzte Programme			
<b>Automatische Prozessdokumentation</b>	<input type="checkbox"/> Drucker	<input type="checkbox"/> PC-Anschluss	<input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Keine
Eingesetzte Chemikalien, Reiniger, Neutralisator, usw.			
Art der Dosierung	<input type="checkbox"/> manuell, z.B. Pulver/Tabs	<input type="checkbox"/> automatisch	
Der Prozess wurde bereits validiert (wenn ja) durch wen und wann?		besitzt der Korb Adapter für Hohlkörper?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Hohlkörper: Hand- und Winkelstücke, Sauger, Schallspitzen, Trokare, usw.		liegen Adapter für Übertragungsinstrumente vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anforderungen Reinigungs- & Desinfektionsgerät	Erfüllt	Bemerkungen
Wurde eine Wartung durchgeführt? <input type="text"/> Datum	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, wann?		

## Organisatorische Vorbedingungen

	Ja	Nein	
Trennung von reinem und unreinem Aufbereitungsablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Standardarbeitsanweisungen für die Aufbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Klassifizierung der Medizinprodukte gemäß RKI-Richtlinie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Desinfektions- und Reinigungspläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Freigabe der Reinigungschargen (schriftlich 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"/>	
Aktuelle Analyse des Speisewassers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	