

国家消毒供应质量管理与控制平台

数据上报

一、日度填报

(一) 清洗

1.1 日常器械清洗监测

| 当日器械监测总数 | 不合格类型：字典项 | 不合格器械件数（把） | 处理方式：字典项 |
|----------|-----------|------------|----------|
| | | | |

字典项：

不合格类型：

血渍

污垢

锈斑

其他

处理方式：

返洗

报废

维修设备

其他（文字描述）

(二) 灭菌

2.1 灭菌程序

| 错误事项 | 设备名称：字典项 | 处理方式：字典项 |
|------|----------|----------|
| | | |

字典项：

设备名称：

大型蒸汽灭菌器

小型蒸汽灭菌器

环氧乙烷灭菌器

过氧化氢低温等离子体灭菌器

低温蒸汽甲醛灭菌器

蒸汽发生器

空气压缩机

其他灭菌设备

处理方式：

- 重新灭菌
- 其他（文字描述）

2.2 灭菌装载

| 当日灭菌物品总批次 | 错误事项：字典项 | 设备名称：字典项 | 灭菌批次 |
|-----------|----------|----------|------|
| | | | |

字典项：

错误事项：

- 摆放不合格（含高温和低温）
- 超载（含高温和低温）
- 其他（文字描述）

设备名称：

- 大型蒸汽灭菌器
- 小型蒸汽灭菌器
- 环氧乙烷灭菌器
- 过氧化氢低温等离子体灭菌器
- 低温蒸汽甲醛灭菌器
- 蒸汽发生器
- 空气压缩机
- 其他灭菌设备

（三）灭菌质量

3.1 湿包发生情况

| 当日处理灭菌包 | 湿包类型： | 包裹名称 | 发生地点： | 包裹数量 | 处理方式： |
|---------|-------|------|-------|------|-------|
| 总数 | 字典项 | | 字典项 | | 字典项 |
| | | | | | |

字典项：

湿包类型：

- 包外湿包
- 包内湿包

发生地点：

- 消毒供应中心
- 使用科室

处理方式：

- 不发放
- 不使用

3.2 灭菌效果监测

| 当日灭菌 总批次 | 灭菌类型： 字典项 | 当日该类型 灭菌总批次 | 设备名称： 字典项 | 总锅次 数量 | 错误事项： 字典项 | 监测分类（多选）： 字典项 | 灭菌 批次 | 处理方式： 字典项 |
|-------------|--------------|----------------|--------------|-----------|--------------|------------------|----------|--------------|
| | | | | | | | | |

字典项：

灭菌类型：

- 湿热
- 干热
- 低温
- 其他

设备名称：

- 大型蒸汽灭菌器
- 小型蒸汽灭菌器
- 环氧乙烷灭菌器
- 过氧化氢低温等离子体灭菌器
- 低温蒸汽甲醛灭菌器
- 蒸汽发生器
- 空气压缩机
- 其他灭菌设备

错误事项：

- 物理监测不合格
- 化学监测不合格
- 生物监测不合格
- 湿包
- 其他（文字描述）

监测分类：

- 物理监测
- 化学监测
- 生物监测
- 化学 PCD
- 生物 PCD

处理方式：

- 重新灭菌
- 召回
- 维修设备
- 其他（文字描述）

3.3 灭菌物品发放

| 当日发放无菌物品总件数 | 不合格类型 | 包裹名称 | 包裹数量 | 处理方式：字典项 |
|-------------|-------|------|------|----------|
| | | | | |

字典项：

不合格类型：

- 包外湿包发出
- 包外化学指示物变色不合格
- 落地包、脏包、无菌屏障损坏的包裹
- 物品信息标识不全的包裹
- 错发科室
- 过期发出
- 其他

处理方式：

- 不使用
- 不发放

二、月度填报

(一) 清洗

1.1 定期抽查器械清洗

| 月份 | 抽取方式 | 当月器械 抽查总数 | 不合格类型： 字典项 | 不合格器械件数 | 处理方式： 字典项 |
|----|----------------------|--------------|---------------|---------|--------------|
| 1月 | 管腔器械 | | | | |
| 2月 | 硬式内镜操作钳 | | | | |
| 3月 | 骨科外来器械 | | | | |
| 4月 | 眼科器械 | | | | |
| 5月 | 带电源型器械(电钻 类)、光纤器械 | | | | |
| 6月 | 精密器械 | | | | |

| | | | | | |
|-----|------------------|--|--|--|--|
| 7月 | 管腔器械 | | | | |
| 8月 | 硬式内镜操作钳 | | | | |
| 9月 | 骨科外来器械 | | | | |
| 10月 | 眼科器械 | | | | |
| 11月 | 带电源型器械(电钻类)、光纤器械 | | | | |
| 12月 | 精密器械 | | | | |

字典项:

不合格类型:

血渍

污垢

锈斑

其他

处理方式:

返洗

报废

维修设备

其他 (文字描述)

(二) 包装

2.1 检查包装的合格包数

| 检查包装 | 不合格类型: | 手术器械包数 | 敷料包数 | 纸塑封数 | 硬质容器数 | 处理方式: |
|------|--------|--------|------|------|-------|----------|
| 总包数 | 字典项 | 量 | 量 | 量 | 量 | 字典项 (多选) |
| | | | | | | |

字典项:

不合格类型:

包装材料选择错误

包装方法不合规

包内化学指示物放置不正确

包外标识不合格

包内配置不正确

硬质容器配件损坏

其他

处理方式:

重新包装

维修

标签重贴

其它（文字描述）

三、年度填报

（一）医院信息

| | |
|---|-----|
| 1. CSSD 人员总数 | 请输入 |
| 说明：护士人员总数+工人人员总数+未注册护士执业证书人员数量+特种设备操作证人员数量+其他人员总数 | |
| 1.1 CSSD 全体人员结构 | |
| 说明：护士人员指持有护士执业证书者；工人人员指回收、分类、清洗、消毒、检查、装配与包装、装载、灭菌、卸载、储存、发放岗位工人；特种设备操作证人员包含在编及非在编人数；其他人员指服务于消毒供应中心的专属保洁及其他人员总数 | |
| 护士人员总数 | 请输入 |
| 工人人员总数 | 请输入 |
| 未注册护士执业证书人员数量 | 请输入 |
| 特种设备操作证人员数量 | 请输入 |
| 其他人员数量 | 请输入 |
| 1.2 CSSD 主任/护士长总数 | 请输入 |
| 说明：消毒供应中心主任/科护士长及护士长 | |
| 任职≥5 年人员数量 | 请输入 |
| 任职≥3 年 < 5 年人员数量 | 请输入 |
| 任职 < 3 年人员数量 | 请输入 |
| 1.3 专业技术职称 | |
| 说明：专指护理、医学类专业人员 | |
| 正高级职称人员数量 | 请输入 |

| | |
|--|-----|
| 副高级职称人员数量 | 请输入 |
| 中级职称人员数量 | 请输入 |
| 初级职称人员数量 | 请输入 |
| 1.4 新入职人员总数 | |
| 说明：新入职人员为当年1月1日起至12月31日止，含院外调入本院消毒供应中心人员；新入职护士人员指含已持有护士执业证书和未持有护士执业证书的人数；新入职设备管理技术人员包含医院专职及兼职人员；新入职工人人员指回收、分类、清洗、消毒、检查、装配与包装、装载、灭菌、卸载、储存、发放岗位工人；新入职其他人员指服务于消毒供应中心的其他人员总数 | |
| 新入职护士人员数量 | 请输入 |
| 新入职设备管理技术人员数量 | 请输入 |
| 新入职工人人员数量 | 请输入 |
| 新入职其他人员数量 | 请输入 |
| 1.5 转岗人员总数 | |
| 说明：当年1月1日起至12月31日止医院内部其他科室转入消毒供应中心人员 | |
| 医院内部其他科室转入消毒供应中心人员数量 | 请输入 |
| 1.6 医院科室信息 ▾ | |

| 分类 | 科室名称 | 全部器械纳入消毒供应中心的科室数量 | 未纳入或部分器械纳入消毒供应中心的科室数量 |
|-------|----------|-------------------|-----------------------|
| 非手术科室 | 内科学系 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 心内科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 呼吸与重症医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 消化内科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 肾内科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 血液内科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 风湿免疫科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 感染内科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 全科医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 肿瘤内科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | MICU | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 老年医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 内分泌科 | 请输入 | 请输入 |

| | | | |
|--------|-------------|-----|-----|
| 非手术科室 | 重症医学科 (ICU) | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 儿科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 神经科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 心理医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 皮肤科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 变态反应科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 急诊科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 中医科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 康复医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 非手术科室 | 临床营养科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 外科学系 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 基本外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 骨科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 心外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 胸外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 泌尿外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 神经外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 血管外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 整形美容外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 乳腺外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 肝脏外科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 麻醉科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 妇产科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 眼科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 耳鼻喉科 | 请输入 | 请输入 |
| 手术科室 | 口腔科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 超声医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 病理科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 检验科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 放射科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 放射治疗科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 核医学科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 输血科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 药剂科 | 请输入 | 请输入 |
| 诊断相关科室 | 病案科 | 请输入 | 请输入 |

| | | | |
|------|------|-----|-----|
| 室 | | | |
| 其他科室 | 其他科室 | 请输入 | 请输入 |

| | |
|------------------------------|---|
| 1.7 消毒供应中心管理情况(单选) | <input type="checkbox"/> 所有器械纳入消毒供应中心（临床及全部手术器械） <input type="checkbox"/> 部分器械纳入消毒供应中心（临床及部分手术器械） <input type="checkbox"/> 手术器械纳入手术室，临床纳入消毒供应中心（临床、手术器械独立管理） <input type="checkbox"/> 内镜、口腔已纳入消毒供应中心 |
| 说明：有消毒灭菌复用/非复用器械、器具或物品等需求的科室 | |
| 1.8 面积 | |
| 消毒供应中心使用总面积（平方米） | 请输入 |
| 医院床位数（个） | 请输入 |
| 医院手术量（台/日） | 请输入 |
| 医院门急诊量（次/日） | 请输入 |
| 1.9 清洗设备总数 | |
| 超声清洗器（台） | 请输入 |
| 清洗消毒器（台） | 请输入 |
| 负压清洗消毒器（台） | 请输入 |
| 内镜自动清洗消毒器（台） | 请输入 |
| 酸化水系统 | 请输入 |
| 1.10 灭菌设备总数 | |
| 湿热灭菌设备 | |
| 大型蒸汽灭菌器（台） | 请输入 |
| 小型蒸汽灭菌器（台） | 请输入 |

| | |
|--------------------|-----|
| 干热灭菌设备 | |
| 干热灭菌器（台） | 请输入 |
| 低温灭菌设备 | |
| 环氧乙烷灭菌器（台） | 请输入 |
| 过氧化氢低温等离子体灭菌器（台） | 请输入 |
| 低温蒸汽甲醛灭菌器（台） | 请输入 |
| 其它 | |
| 蒸汽发生器（台） | 请输入 |
| 空气压缩机（台） | 请输入 |
| 其它（台） | 请输入 |
| 1.11 小型设备总数 | |
| 真空干燥柜（台） | 请输入 |
| 医用封口机（台） | 请输入 |
| 医用打包机（台） | 请输入 |
| 医用绝缘检测仪（台） | 请输入 |
| 其它（台） | 请输入 |
| 1.12 监测设备总数 | |
| 生物监测培养阅读器（台） | 请输入 |
| 温度压力检测仪（台） | 请输入 |
| 环境检测仪（台） | 请输入 |
| ATP 检测仪（台） | 请输入 |
| 蛋白测定检测仪（台） | 请输入 |

| | |
|-------------------------|--|
| 其它 (台) | 请输入 |
| 1.13 追溯管理模式 (单选) | <input type="checkbox"/> 手工追溯; <input type="checkbox"/> 信息化追溯 (条码) <input type="checkbox"/> 信息化追溯 (RFID) <input type="checkbox"/> 信息化追溯 (智能图像识别) |
| 1.14 日清洗量 (单选) | <input type="checkbox"/> 101 循环批次及以上; <input type="checkbox"/> 51-100 循环批次及以上; <input type="checkbox"/> 31-50 循环批次及以上; <input type="checkbox"/> 26-30 循环批次; <input type="checkbox"/> 21-25 循环批次; <input type="checkbox"/> 16-20 循环批次; <input type="checkbox"/> 11-15 循环批次; <input type="checkbox"/> 10 循环批次以下 |
| 1.15 日灭菌量 (单选) | <input type="checkbox"/> 31 循环批次及以上; <input type="checkbox"/> 26-30 循环批次; <input type="checkbox"/> 21-25 循环批次; <input type="checkbox"/> 16-20 循环批次; <input type="checkbox"/> 11-15 循环批次; <input type="checkbox"/> 10 循环批次以下 |

(二) 人力资源

1. 本年新入职和转岗人员接受岗位培训的人数

| 培训时间 | 职工工号 (以医院职工工号为准, 无则自行编号, 保证工号不重复即可) | 培训事项 (多选) : 字典项 | 培训证书: 字典项 |
|------|--|--------------------|--------------|
| | | | |

字典项:

培训事项:

法律法规

规章制度

专业 (医院管理)

专业 (护理管理)

专业 (院感管理)

专业 (消毒供应专业管理)

其他 (设备厂商技术培训、复用医疗器械处理培训、院外培训等)

培训证书:

院内

院外

2. 本年通过消毒供应中心继续教育培训并取得证书的人数

| | | | | |
|------|---|--------------|-----------------|---------------|
| 培训时间 | 职工工号 (以医院职工工号为准, 无则自行编号, 保证工号不重复即可) | 培训事项: 字典项 | 学分和培训证书: 字典项 | 培训主办方: 字典项 |
| | | | | |

字典项:

培训事项:

- 消毒供应专业
- 院感专业
- 护理专业
- 其他

学分和培训证书:

- 院内
- 院外

培训主办方:

- 国家级
- 省级
- 地市级 (医院)
- 学会
- 协会
- 质控中心
- 其他

(三) 职业安全与防护

1. 本年 CSSD 工作人员发生职业暴露的人次

| | | | | |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 发生时间 | 职业类别: 字典项 | 发生地点: 字典项 | 危险因素: 字典项 | 处理方式: 字典项 |
| | | | | |

字典项:

职业类别:

- 护士
- 工人

发生地点:

- 临床科室
- 清洗区
- 检查、包装、灭菌区
- 无菌物品存放区
- 其他

危险因素:

- 物理性因素（包括针刺伤和锐器伤；负重伤；烫伤、摔伤、烧伤等潜在的职业安全因素等）
- 化学因素（被接触的化学消毒剂灼伤、呛伤、有毒气体泄漏等引起）
- 生物性因素（经常接触血液、体液等造成的感染）

处理方式：

- 本科室紧急处理（使用肥皂液、流动水、消毒液进行处理）
- 医院门诊处置
- 住院（转院）治疗
- 特殊疾病处置
- 其他

2. 本年 CSSD 依照规定的期限实际完成定期维护的压力蒸汽灭菌设备台数

| 设备名称：字典项 | 设备编号 | 维护次数 | 维护类型：字典项 | 维护结果：字典项 |
|----------|------|------|----------|----------|
| | | | | |

字典项：

设备名称：

- 大型蒸汽灭菌器
- 小型蒸汽灭菌器

维护检测类型：

- 院内维修（消毒供应中心/设备科日常维修保养等）
- 院外维修（维修/医院购买维护保养等）

维护结果：

- 正常运行
- 不能正常运行
- 其他

3. 本年 CSSD 实际完成定期检测的压力蒸汽灭菌设备台数

| 设备名称：字典项 | 设备编号 | 维护次数 | 维护类型：字典项 | 维护结果：字典项 |
|----------|------|------|----------|----------|
| | | | | |

字典项：

设备名称：

- 大型蒸汽灭菌器
- 小型蒸汽灭菌器

维护检测类型：

- 院内维修（消毒供应中心/设备科日常维修保养等）
- 院外维修（厂家/代理商更换器件等）

维护结果：

- 正常运行

- 不能正常运行
- 其他