

社会福祉法人 <small>恩賜財団</small> 済生会支部埼玉県済生会加須病院			
文書名	ICT ラウンドフィードバック用紙		
文書番号	感対-共様-マニュアル P-11-1-220601	ページ	1 / 1

年 月 日

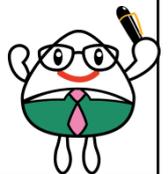


ICT ラウンド報告

部署 _____

<p><Good Point></p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄物の分別が適切でした</p> <p><input type="checkbox"/> リキャップがありませんでした</p> <p><input type="checkbox"/> 浸漬消毒が適切でした</p>	<p><フリーコメント></p>
<p><適切な廃棄物処理></p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄物が 8 割を超えていました</p> <p><input type="checkbox"/> 廃棄物の分別が不十分でした</p> <p><input type="checkbox"/> ハザードマークの向きが不適切でした</p>	<p><フリーコメント></p>
<p><針刺し防止></p> <p><input type="checkbox"/> 針をリキャップしていました</p> <p><input type="checkbox"/> 安全装置を作動していませんでした</p> <p><input type="checkbox"/> 針捨てボックスのフタが開いていました</p>	<p><フリーコメント></p>
<p><その他></p> <p><input type="checkbox"/> 清潔操作中に手袋を着用していませんでした</p> <p><input type="checkbox"/> マスクが適切に着用できていませんでした</p> <p><input type="checkbox"/> 器材の浸漬消毒が不十分でした</p> <p><input type="checkbox"/> 開封日の記載漏れの薬品がありました</p>	<p><フリーコメント></p>

上記のチェック項目について「改善策・見直した点」を明記して、
2 週間以内 (/) に ICT (小美野) まで提出してください。



記載者サイン：

再チェック日	評価	コメント・備考
年 月 日	良 ・ 不良	<p>記載者サイン：</p>

ご協力ありがとうございました ICT