附件3

**哨点医院消毒供应中心（室）基本情况表**

|  |
| --- |
| 一、申报医院基本情况（在符合的项目方框内划“√”） |
| 1.医院类型：□综合医院 □教学医院 □专科医院 |
| 2.医院级别：□三级 □二级 |
| 3.床位数： □1000张以上 □1000张及以下 |
| 4.年手术量：□1万台次 □1万～2万台次 □2万台次以上 |
| **5.**开展手术种类：□普通外科 □骨科 □脑外科 □心脏外科 □胸外科□泌尿外科 □妇科 □产科 □口腔科 □眼科□ 耳鼻喉科 是否开展各种硬式内镜手术：□是 □否 |
| 二、CSSD基本情况（在符合的项目方框内划“√”） |
| 1.医院主管部门：□主管院长直接管 □护理部 □院感科□ 其它（注明）：  |
| 2.CSSD负责人： □ 科护士长 □ 护士长 □ 其它 |
| 3.管理模式：□ 全部集中至CSSD处置□ 统一由CSSD管理，在CSSD及手术部处置 □ 部分集中（未集中的科室请注明： ） □ 分散管理 |
| 4.管理制度建立九大类的工作制度：□全部完成 □部分完成 □未完成外来器械管理制度： □有并落实 □待制定植入物管理制度： □有并落实 □待制定 |
| 5.设备设施：□清洗设备 □包装设备 □灭菌设备□监测耗材 □监测设施 □运输工具 □其他 |