

Umfrage über die Zentralsterilisationsabteilungen (ZSVA) der Schweiz



Institution

1. Status der Institution:

- Privat
 Öffentlich
 Universität

2. Anzahl Betten:

- Unter 200
 200 bis 500
 Über 500

3. Organisation der Institution:

- Ein Standort
 Mehrere Standorte
 Anzahl Standorte: _____

4. Anzahl OP-Säle:

5. Organisation der OP-Abteilung:

Ausgewähltes Programm

- Ja
 Nein

Notfälle

- Ja
 Nein

6. Anzahl ZSVAs in der Institution

Aufgeteilt auf:

- einen Standort
 Mehrere Standorte
 Anzahl Standorte: _____

Wenn Sie über keine Sterilisationsdienstleistung verfügen, endet der Fragebogen hier.

7. Zertifizierung der ZSVA:

- Ja
 Nein

Wenn ja, Name des mit der Zertifizierung beauftragten Unternehmens: _____

8. Erbringt die ZSVA Leistungen für Dritte:

- Ja
 Nein

9. Zuordnung der ZSVA im Spital-Organigramm:

- Direktion
 Pflegedienst
 OP-Abteilung
 Sonstige

Wenn sonstige, bitte präzisieren: _____

10. Gesamtbelegschaft der ZSVA:

Anzahl VZS (Entsprechung Vollzeitstellen): _____

Gehalt, Ausbildung und Kompetenzen

11. Bruttojahresgehalt in CHF:

Anfänger

Minimum: _____

Maximum: _____

Erfahrener Mitarbeiter (Niveau 1)

Minimum: _____

Maximum: _____

Mittleres Kader (Niveau 2)

Minimum: _____

Maximum: _____

Verantwortlicher

Minimum: _____

Maximum: _____

12. Ausbildung (Sterilisationsfachkurs) des Verantwortlichen der ZSVA:

- Niveau 1
 Niveau 2
 Niveau 3

Keine

Sonstige

Wenn sonstige, bitte präzisieren: _____

13. Ausbildung (Management) des Verantwortlichen der ZSVA:

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche: _____

14. Ausbildung der Mitarbeiter (Sterilisationen):

- Niveau 1 (Anzahl Personen): _____
 Niveau 2 (Anzahl Personen): _____
 Niveau 3 (Anzahl Personen): _____
 Sonstige (Anzahl Personen): _____

Wenn sonstige, bitte präzisieren: _____

15. Gibt es eine Stellenbeschreibung/Pflichtenheft für:

Verantwortliche

- Ja
 Nein

Mitarbeiter

- Ja
 Nein

Sonstige

Wenn sonstige, bitte präzisieren: _____

16. Öffnungszeiten der ZSVA während der Woche:

Von: _____

Bis: _____

17. Wöchentliche Arbeitsdauer in Stunden:

18. Anzahl Ferientage für alle Mitarbeiter unter 50 Jahren:

19. Miteinbeziehung des OP- oder Abteilungspersonals in die Sterilisationsarbeit:

- Ja
 Nein

Wenn ja, zu welchem Zeitpunkt des Tages: _____

Wenn ja, wie viele Stunden pro Tag: _____

Transport

20. Der Transport schmutziger MP (Medizinprodukte) zur Sterilisation erfolgt durch:

Mitarbeiter der ZSVA

- Ja
 Nein

Sonstige

- Ja
 Nein

Wenn ja, bitte präzisieren: _____

21. Der Transport steriler MP aus der Sterilisation erfolgt durch:

Mitarbeiter der ZSVA

- Ja
 Nein

Sonstige

- Ja
 Nein

Wenn ja, bitte präzisieren: _____

Reinigung und Desinfektion

22. Durchführung einer Vordesinfektion:

Am Einsatzort

- Ja
 Nein

In der Sterilisation

- Ja
 Nein

23. Wie viele Reinigungs- und Desinfektionsgeräte (RDG) besitzen Sie:

Kapazität in DIN-Körben: _____

24. Sind Ihre RDG validiert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

25. Führen Sie bei den RDG Routinekontrollen durch:

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche: _____

Wenn ja, wie häufig: _____

26. Haben Sie für ihre RDG einen Wartungsvertrag:

- Ja
 Nein

Die SpitalSTS AG (Spitäler Thun, Zweisimmen, Saanen und Klinik Erlenbach) hat sich als regionales Spitalzentrum positioniert. Unsere auf allen Stufen gut ausgebildeten und motivierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter gewährleisten eine optimale Dienstleistung für die Bevölkerung des gesamten Einzugsgebietes der vier Spitalstandorte. Zur Ergänzung unseres Teams suchen wir eine/n

Techn. Sterilisations-assistent/in

Thun • Zentrale Sterilgutversorgungs-
Abteilung

Pensum 80 - 100%, Eintritt nach Vereinbarung

Ihr Tätigkeitsgebiet umfasst die Aufbereitung aller Instrumente für die Operationsabteilung und Mehrwegartikel im Spital Thun und der Klinik Erlenbach.

Sie verfügen über eine abgeschlossene Ausbildung als Techn. Sterilisationsassistent/in STE I / STE II und gute PC-Kenntnisse. Wir wünschen uns eine teamfähige, flexible und belastbare Persönlichkeit, die bereit ist im Schichtdienst (Schwerpunkt Abenddienste) und im Turnus auch an Wochenenden zu arbeiten.

Eine offene kunden- und mitarbeiterorientierte Zusammenarbeit über alle Bereiche, ein breiter Handlungsspielraum in einer freundlichen Arbeitsatmosphäre, zukunftsweisende Personalregelungen (GAV) und gute Aus-, Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten, sind weitere attraktive Elemente unseres Stellenangebotes.

Über weitere Vorzüge unseres Stellenangebotes orientiert Sie gerne Frau Ch. Baumgartner, Telefon 033 226 27 85. Ihre Bewerbung richten Sie bitte unter dem Kennwort «ZSVA» an:

Spital STS AG

Human Resources • Krankenhausstrasse 12 • CH-3600 Thun
 Telefon: 033 226 26 26 • Telefax: 033 226 22 55
 personaldienst@spitalstsag.ch • www.spitalstsag.ch

Verpackung**27. Besitzen Sie Heissiegelgeräte:**

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie viele: _____

Jährliche Kalibrierung

- Ja
 Nein

Wartungsvertrag

- Ja
 Nein

28. Besitzen Sie Tiefziehmaschinen (Verpackungsautomaten):

- Ja
 Nein

Sterilisation**29. Wie gross ist das in einem Jahr von Ihnen mit Wasserdampf sterilisierte Volumen. Bitte Anzahl STE (Sterilisationseinheiten) für 1 Jahr angeben:**

30. Wie viele Dampfsterilisatoren besitzen Sie:

Gesamtkapazität in STE: _____

31. Sind Ihre Dampfsterilisatoren validiert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

32. Haben Sie für Ihre Dampfsterilisatoren einen Wartungsvertrag:

- Ja
 Nein

33. Wie viele Ethylenoxid-Sterilisatoren (EO) besitzen Sie:

Gesamtkapazität des sterilisierten Volumens in m³: _____

Wenn Sie keinen EO-Sterilisator benutzen, gehen Sie bitte zur Frage 36 über

34. Sind Ihre EO-Sterilisatoren validiert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

35. Haben Sie für Ihre EO-Sterilisatoren einen Wartungsvertrag:

- Ja
 Nein

36. Wie viele VH₂O₂-Plasma-Sterilisatoren besitzen Sie:

Gesamtkapazität des sterilisierten Volumens in m³ _____

Wenn Sie keinen VH₂O₂-Sterilisator benutzen, gehen Sie bitte zur Frage 39 über

37. Sind Ihre VH₂O₂-Plasma-Sterilisatoren validiert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

38. Haben Sie für Ihre VH₂O₂-Plasma-Sterilisatoren einen Wartungsvertrag:

- Ja
 Nein

39. Wie viele Formaldehyd-Sterilisatoren besitzen Sie:

Wenn Sie keinen Formaldehyd-Sterilisator benutzen, gehen Sie bitte zur Frage 42 über

40. Sind Ihre Formaldehyd-Sterilisatoren validiert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

41. Haben Sie für Ihre Formaldehyd-Sterilisatoren einen Wartungsvertrag:

- Ja
 Nein

42. Verwenden Sie andere Sterilisationsverfahren:

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche: _____

43. Wie häufig verwenden sie den B&D-Test (Bowie Dick):

- Täglich
 Wöchentlich
 Anders

Wenn anders, bitte präzisieren: _____

Reparatur und Lagerung**44. Der Versand für die Reparatur eines beschädigten MP erfolgt durch:**

- OP oder Pflegeabteilung
 Sterilisation

45. Das Sterilgutlager befindet sich:

- In der Sterilisation
 Im OP
 Auf den Abteilungen
 Anderswo

Wenn anderswo, bitte präzisieren: _____

Verschiedene Kontrollen**46. Gibt es bei Ihnen am Eingang in die Verpackungszone des Materials eine Schleuse:**

- Ja
 Nein

47. Entspricht Ihre Verpackungszone der Reinraumklasse ISO 8:

- Ja
 Nein

48. Welche Kontrollen werden in dieser Zone durchgeführt:

Luft

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

Mikrobiologische Kontrolle

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

49. Wird die Wasserqualität kontrolliert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

50. Wird die Dampfqualität gemäss der europäischen Norm EN285 kontrolliert:

- Ja
 Nein

Wenn ja, wie häufig: _____

Dokumentation und Rückverfolgbarkeit**51. Ist der Wiederaufbereitungsprozess dokumentiert (Verfahren und Arbeitssanweisungen):**

- Ja
 Nein

52. Verfügen Sie über eine Chargen-Dokumentation:

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche: _____

53. Verfügen Sie über ein Rückverfolgbarkeitssystem:

- Ja
 Nein

Wenn ja, welches: _____

SGSV Schweizerische Gesellschaft für Sterilgutversorgung**54. Kennen Sie die SGSV:**

- Ja
 Nein

55. Sind Sie Mitglied der SGSV:

- Ja
 Nein