**Hygienrond - Protokoll för laboratorieverksamhet/blodcentral**

**Gäller för:** Hälso- och sjukvård

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Specialitet och enhet: |  | | |
| Hygienrond | | | |
| Datum: |  | Deltagare: |  |
| Uppföljande hygienrond med Smittskydd Värmland | | | |
| Datum: |  | Deltagare: |  |

Innehållsförteckning

[Specialitet och enhet: 1](#_Toc256000001)

[1. Organisation 2](#_Toc256000002)

[2. Uppföljning 2](#_Toc256000003)

[3. Laboratorierum 2](#_Toc256000004)

[4. Komponentberedningsrum 2](#_Toc256000005)

[5. Patienttoalett provtagning 3](#_Toc256000006)

[6. Belastningsrum 3](#_Toc256000007)

[7. Provtagningsrum 3](#_Toc256000008)

[8. Tapphall 4](#_Toc256000009)

[9. Sköljrum 5](#_Toc256000010)

[10. Allmänförråd 5](#_Toc256000011)

[11. Administrativa lokaler 5](#_Toc256000012)

[12. Korridor 5](#_Toc256000013)

[13. Portabel utrustning 5](#_Toc256000015)

[Hygienrond – planerade åtgärder 6](#_Toc256000016)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisation | |  | |  |  |  |
|  | | Ja | | Nej | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Ingår genomgång av basala hygienrutiner och klädregler i introduktionsprogram för all ny vårdpersonal på enheten och för nya läkare? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns på enheten medarbetare med ansvarsområde vårdhygien, t.ex. hygienombud? | |  | |  |  |  |
| 1. Diskuteras regelbundet hygienfrågor på ett systematiskt sätt, t.ex. på APT? | |  | |  |  |  |
| 1. Implementeras nya hygienrutiner och hygieninformation till medarbetarna? | |  | |  |  |  |
| 1. Har alla genomfört E-learning om basala hygienrutiner? | |  | |  |  |  |
| Uppföljning | |  | | | | |
|  | | Ja | | Nej | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Sker månatliga mätningar av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler? | |  | |  |  |  |
| * 1. Om nej, hur ofta? | |  | | | | |
| * 1. Följer all personal basala hygienrutiner? | |  | |  |  |  |
| * 1. Finns förutsättningar för att byta arbetskläder dagligen? | |  | |  |  |  |
| 1. Diskuteras resultat på verksamhetens ledningsmöten? | |  | |  |  |  |
| Laboratorierum | |  | |  |  |  |
|  | | Ja | | Nej | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns tillgång till tvättställ? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns handsprit uppsatt vid tvättställ eller i närheten? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns tillgång till handskar? | |  | |  |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns tillgång till plastförkläde? | |  | |  |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? | |  | |  |  |  |
| 1. Är tvättställ fritt från föremål? | |  | |  |  |  |
| 1. Avtorkas arbetsbord dagligen? | |  | |  |  |  |
| Komponentberedningsrum | |  | |  |  |  |
|  | | Ja | | Nej | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns tillgång till tvättställ? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns handsprit uppsatt vid tvättställ? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns tillgång till handskar? | |  | |  |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? | |  | |  |  |  |
| 1. Finns tillgång till plastförkläde? | |  | |  |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? | |  | |  |  |  |
| 1. Är tvättställ fritt från föremål? | |  | |  |  |  |
| 1. Avtorkas arbetsbord dagligen? | |  | |  |  |  |
| Patienttoalett provtagning | | | | | |  |
|  | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Städas toaletten dagligen? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns handsprit uppsatt vid tvättställ? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns avställningsyta/krokar för patientens personliga artiklar? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | |  |  |
| Belastningsrum | | | | | | |
|  | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns tillgång till tvättställ? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är tvättstället fritt från föremål? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till handsprit? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till handskar? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till plastförkläde? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Förvaras sterilt/höggradigt rent separat från övriga produkter? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytor rena från produkter så avtorkning lätt kan ske? |  | |  | |  |  |
| 1. Rengörs stol/brits/säng mellan varje patient? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om kudde finns på brits/säng, byts örngott mellan varje patient? |  | |  | |  |  |
| * 1. Finns avtorkningsbart örngott? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns ytdesinfektionsmedel lätt tillgänglig? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns datorskärm och tangentbord? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är tangentbordet avtorkningsbart? |  | |  | |  |  |
| 1. Är rummet rent från blommor, prydnadsföremål m.m.? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns klocka med sekundvisare uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | |  |  |
| Provtagningsrum | | | | | | |
|  | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns tillgång till tvättställ? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är tvättstället fritt från föremål? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till handsprit? |  | |  | |  |  |
| 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till handskar? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till plastförkläde? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Förvaras sterilt/höggradigt rent separat från övriga produkter? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytor rena från produkter så avtorkning lätt kan ske? |  | |  | |  |  |
| 1. Rengörs stol/brits/säng mellan varje patient? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om kudde finns på brits/säng, byts örngott mellan varje patient? |  | |  | |  |  |
| * 1. Finns avtorkningsbart örngott? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns ytdesinfektionsmedel lätt tillgänglig? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns datorskärm och tangentbord? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är tangentbordet avtorkningsbart? |  | |  | |  |  |
| 1. Är rummet rent från blommor, prydnadsföremål m.m.? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns klocka med sekundvisare uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | |  |  |
| Tapphall | | | | | | |
|  | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns tillgång till tvättställ? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är tvättstället fritt från föremål? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till handsprit? |  | |  | |  |  |
| 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till handskar? |  | |  | |  |  |
| 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns tillgång till plastförkläde? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Förvaras sterilt/höggradigt rent separat från övriga produkter? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytor rena från produkter så avtorkning lätt kan ske? |  | |  | |  |  |
| 1. Rengörs stol/brits/säng mellan varje patient? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om kudde finns på brits/säng, byts örngott mellan varje patient? |  | |  | |  |  |
| * 1. Finns avtorkningsbart örngott? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns ytdesinfektionsmedel lätt tillgänglig? |  | |  | |  |  |
| 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns datorskärm och tangentbord? |  | |  | |  |  |
| * 1. Om ja, är tangentbordet avtorkningsbart? |  | |  | |  |  |
| 1. Är rummet rent från blommor, prydnadsföremål m.m.? |  | |  | |  |  |
| 1. Finns klocka med sekundvisare uppsatt på vägg? |  | |  | |  |  |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sköljrum |  | |  | | |  |  |
|  | Ja | | Nej | | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns sköljrum/desinfektionsrum? |  | |  | | |  |  |
| 1. Finns spoldesinfektor på enheten? |  | |  | | |  |  |
| Om ja: |  | |  | | |  |  |
| * 1. Görs egenkontroll på spoldesinfektorn? |  | |  | | |  |  |
| * 1. Är maskinen kontrollerad och dokumenterad enligt rutin? |  | |  | | |  |  |
| 1. Finns diskdesinfektor på enheten? |  | |  | | |  |  |
| Om ja: |  | |  | | |  |  |
| * 1. Görs egenkontroll på diskdesinfektorn? |  | |  | | |  |  |
| * 1. Är maskinen kontrollerad och dokumenterad enligt rutin? |  | |  | | |  |  |
| 1. Finns ansvarig personal för spol-/ diskdesinfektorer? |  | |  | | |  |  |
| 1. Kan personalen skillnaden mellan spoldesinfektor och diskdesinfektor? |  | |  | | |  |  |
| 1. Finns ren respektive oren avställningsyta? |  | |  | | |  |  |
| 1. Avtorkas ytorna regelbundet? |  | |  | | |  |  |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | | |  |  |
| Allmänförråd | | | | | | | |
|  | | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Är golvet fritt från föremål så städning kan ske? | |  | | |  |  |  |
| Administrativa lokaler | |  | |  | |  |  |
|  | | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Är sladdar uppsatta så en bra städning kan genomföras? | |  | |  | |  |  |
| Korridor | |  | |  | |  |  |
|  | | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Är korridoren fri från föremål så städning kan genomföras? | |  | |  | |  |  |
| Portabel utrustning | |  | |  | |  |  |
|  | | Ja | | Nej | | Kommentar | Inte aktuellt |
| 1. Finns s.k. stickvagn? | |  | |  | |  |  |
| * 1. Rengörs stickvagnen regelbundet? | |  | |  | |  |  |
| * + 1. Om ja, hur ofta? | |  | | | | | |
| * 1. Används s.k. sticksäkra provtagningsprodukter? | |  | |  | |  |  |

# Hygienrond – planerade åtgärder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enhet/verksamhet: | Chef: | Datum: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Punkt i check-listan** | **Identifierat förbättringsområde** | **Åtgärd** | **Ansvarig person** | **Planerat slutdatum** | **Resultat** | **Datum och signatur vid uppföljning** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Punkt i check-listan** | **Identifierat förbättringsområde** | **Åtgärd** | **Ansvarig person** | **Planerat slutdatum** | **Resultat** | **Datum och signatur vid uppföljning** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Dokumentet är utarbetat av:** Helen Jansson