**Sammanfattning av hygienarbetet**

**Gäller för:** Folktandvården Värmland, Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **År:** | | **Enhet:** | | | | | | | | | | | **Datum:** | | |
| **Utförda aktiviteter under året** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hygienrond  *En gång/år* | | | | | Datum: | | | | |  | | | | | |
| Uppföljande hygienrond  *Var tredje år* | | | | | Datum: | | | | |  | | | | | |
| Deltagit i hygienpris | | | | | Datum: | | | | |  | | | | | |
| Övriga aktiviteter | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Genomförda följsamhetsmätningar av basala hygienrutiner (BHK) – 10 mätningar/månad** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Januari | Februari | | Mars | April | | Maj | Juni | Juli | Augusti | | September | Oktober | | November | December |
| **Kommentarer hygienombud och chef** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Planerade aktiviteter inför kommande år** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

Underskrift hygienombud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Namnförtydligande (hygienombud): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Underskrift chef: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Namnförtydligande (chef): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dokumentet är utarbetat av:** Monika Carlson