Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durchführende hygienebeauftragte Pflegekraft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Punkt | Vorgabe | Ist-Zustand | Maßnahmen | Datum (Frist) |
| 1 Händehygiene |
| **1.A****Händehygiene- und Hautschutzplan** | Der Händehygieneplan ist aktuell und vollständig und hängt an den dafür notwendigen Stellen aus. | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Der Hautschutzplan ist aktuell und vollständig und hängt an den dafür notwendigen Stellen aus. | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Der entsprechende Hautschutz steht den Mitarbeitern zur Verfügung. | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| 1.B Händedesinfektions-mittel | Händedesinfektionsmittel ist an folgender Stelle vorhanden: | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| * Isolierwagen
* Pflegewagen
* Eingangsbereich
* Arbeitspflegeraum
* Evtl. Kitteltasche
 | 🞏 Fest verbaut 🞏 Pumpe🞏 Fest verbaut 🞏 Pumpe🞏 Fest verbaut 🞏 Pumpe🞏 Fest verbaut 🞏 Pumpe |
| Die Bewohner und Besucher erhalten Informationen über die Verwendung von Händedesinfektionsmittel. | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Die Händedesinfektionsmittelspender sind sauber und befüllt. | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
|  | Die Händedesinfektionsmittelflaschen sind mit Datum beschriftet. | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Leere Händedesinfektionsmittelflaschen werden in den Müll entsorgt. | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Der Verbrauch wird jährlich dokumentiert (s. Anhang) | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| 1.C Durchführung Händedesinfektion | Die Hände der Mitarbeiter erfüllen folgende Kriterien:* Kein Handschmuck
* Keine langen oder künstlichen Fingernägel
* Kein Nagellack
 | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Der Mitarbeiter kennt die fünf Momente der Händedesinfektion. | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Der Mitarbeiter weiß, wie er seine Hände ordnungsgemäß desinfiziert. | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Der Mitarbeiter wird in der Händedesinfektion geschult. | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| 1.D**Schulung/****Unterweisung/****Einarbeitung** | Es finden Fortbildungen zum Thema Hygiene statt oder sind geplant. | 🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |
| Die Mitarbeiter werden strukturiert eingearbeitet und dieses wird dokumentiert. | 🞏 Ja 🞏 Nein🞏 Ja 🞏 Nein |  |  |