

Checklista för vårdhygienisk egenkontrollrond inom slutenvård

Verksamhet: _____

Uppgiftslämnare: _____

Namn	Befattning	Telefon
_____	_____	_____
Namn	Befattning	Telefon
_____	_____	_____

Nej, men
förbättringsarbete
pågår/handlingsplan
finns



1.	Övergripande faktorer	Ja	Nej	Pågår
1.1	Finns ett fungerande system för arbetet med egenkontroll av vårdhygienisk standard på enheten?			
1.2	Är alla yrkeskategorier delaktiga i förbättringsarbetet för att upprätthålla god vårdhygienisk standard och förhindra smittspridning?			
1.3	Ingår genomgång av basal hygien och klädregler i introduktionsprogram för nyanställd personal och studenter som deltar i patientnära arbete?			
1.4	Ges all personal som deltar i patientnära arbete möjlighet till vårdhygienisk utbildning/uppdatering minst en gång per år?			
1.5a	Finns medarbetare med vårdhygien som ansvarsområde (s.k. hygienombud)?			
1.5b	Framgår det tydligt vad hygienombudet/ombuden ska arbeta med samt vilka mandat de har?			
1.5c	Finns tid avsatt för hygien-ombudets/ombudens vårdhygieniska arbete på enheten?			
1.5d	Har ansvarig chef och hygienombud regelbundna träffar?			
1.6a	Finns utsedd/utsedda medarbetare som ansvarar för mätningar avseende följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler?			
1.6b	Sker mätning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler minst en gång/kvartal?			
1.6c	Analyseras och återkopplas resultaten från gjorda mätningar till all personal som arbetar patientnära?			
1.7	Finns regelbundna mötestider där vårdhygieniska aspekter diskuteras?			
1.8	Är det kultur på enheten att medarbetare påminner och säger till varandra om man inte har följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler?			

2.	Basal hygien och klädregler	Ja	Nej	Pågår
2.1	Finns handdesinfektion lättillgängligt i alla lokaler där patientnära arbete bedrivs?			
2.2	Finns handskar och plastförkläden lättillgängligt i alla lokaler där patientnära arbete bedrivs?			
2.3	Bär alla medarbetare kortärmade arbetskläder vid patientnära arbete?			
2.4	Finns möjlighet att byta arbetskläderna dagligen samt oftare vid behov?			
2.5	Följs hygienreglerna om att långt hår och skägg ska vara uppfäst (huvudduk instoppad), händer och underarmar fria från armbandsur, smycken, bandage, förband, stödskenor, samt att naglarna är korta och fria från konstgjort material?			
2.6	Får patienterna möjlighet till att göra rent sina händer före måltid?			

3.	Övriga viktiga vårdhygieniska aspekter	Ja	Nej	Pågår
3.1	Finns rutin för hur patienter med riskfaktorer för smittspridning omhändertas och har all personal kunskap om dessa?			
3.2	Journalförs indikation och förväntad behandlingstid för kvarvarande urinvägskateter, perifer- och centralvenkateter			
3.3	Utvärderas rapporterna i infektionsverktyget?			
3.4a	Finns kunskap om riskerna med livsmedelshantering och hur dessa minimeras?			
3.4b	Har buffé-/självserving av frukost/lunch/middag/kvällsmål/smörgåsar för patienter avskaffats på enheten?			
3.5a	Finns skriftlig rutin avseende ansvarsfördelning mellan städ- och vårdpersonal?			
3.5b	Finns skriftlig rutin för städning och rengöring/desinfektion av patientnära ytor, hjälpmedel, leksaker mm som vårdpersonal ansvarar för?			
3.6	Finns alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid lättillgängligt i alla lokaler där patientnära arbete utförs?			
3.7a	Utförs årligt underhåll av spol- och diskdesinfektorer?			
3.7b	Utförs och dokumenteras daglig kvalitetskontroll av spol- och diskdesinfektor?			
3.8	Förvaras sterilt material, höggradigt rena produkter/material (ex omläggingsmaterial och instrument) åtskilt i stängt skåp alternativt försluten låda?			