

Checkliste «Hygiene in der Praxis»

Händehygiene	
Ist Händedesinfektionsmittel vorhanden? ?	
▪ Eingang/Wartezimmer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Toiletten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Behandlungsräume	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Labor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Administration	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Röntgen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In welcher Form wird das Händedesinfektionsmittel eingesetzt? ?	
▪ Kittelflaschen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ 500 ml Flaschen aufgestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Spender	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist eine hygienische Entnahme des Händedesinfektionsmittels gewährleistet? ?	
▪ Einwegpumpen auf den Flaschen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Originalgebinde in Spender	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Spender werden regelmässig aufbereitet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Gebinde werden selbst umgefüllt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird das Händedesinfektionsmittel benutzt? ?	
▪ Arzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Mitarbeitende	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind die Indikationen nach WHO zur Händedesinfektion bekannt? ?	
▪ Arzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Mitarbeitende	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Handwaschplätze komplett ausgestattet? ?	
▪ Händedesinfektionsmittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Waschlotion flüssig in Einweggebinden mit Einwegpumpen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
▪ Handtuchpapier aus Spender	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein