**Egenkontroll av Vårdhygien**

**Enhet**  **Arbetsplats**

**1.** Används riktlinjerna om Basala Hygienrutiner inom kommunal vård och omsorg?

Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**2**. Finns det möjlighet för personalen att utföra handdesinfektion hos samtliga

omsorgstagare? Ja [ ]  Nej [ ]

**a)** Om nej, var och när utförs handdesinfektion?

**b)** Vilket handdesinfektionsmedel används?

**3.** Har personalen kortklippta omålade naglar, inga lösnaglar och bär inte klocka,

armband eller ring? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**4.** Används skyddshandskar enligt riktlinjer vid risk för kontakt med kroppsvätskor

t.ex. nedre toalett, byte av blöjor, byte av urinuppsamlingspåse, omläggning av sår?

Ja [ ]  Nej [ ]

**a)** Vilken typ av handske används?

**5.** Används engångsplastförkläde/skyddsrock för att skydda arbetskläderna från

nedsmutsning och väta t.ex. hjälp med personlig hygien, byte av inkontinensskydd, omläggning av sår? Ja [ ]  Nej [ ]

Om plastförkläde används, kasseras det efter varje tillfälle? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**6**. Är arbetsklädseln kortärmad och går att tvätta i minst 60°? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**7.** Används alltid köksförkläde vid hantering av livsmedel? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**8**. Finns tillgång till spol- och/eller diskdesinfektor i särskilt boende? Ja [ ]  Nej [ ]

a) Om ja, sker årlig funktionskontroll? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**9.** Får personalen kontinuerlig utbildning/information i vårdhygieniska frågor? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**10.** Ingår vårdhygien i introduktionsprogrammet för nyanställda? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**11**. Har all personal besvarat frågor om Tuberkulos på blankett Hälsodeklaration

 och MRB på blankett Multiresistenta bakterier - kontroll vid nyanställning? Ja [ ]  Nej [ ]

Om nej, kommentera

**12.** Beskriv enhetens rutiner för hantering av arbetskläder:

**Planerade åtgärder vid brister:**

**­­­­­­­­­­­­­**

**Datum**

**Enhetschef Sjuksköterska**

**Baspersonal Återkoppling av MAS**

**En kopia skickas till MAS**