|  |  |
| --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | **Hygieneorganisation Arztpraxen** **Ordner 2 Register 1** |
| Hygieneorganisation |  |
|  |
| Anlage Besondere Hygienevorgaben Praxis (Hygienestandard) |

|  |
| --- |
| **Bezeichnung des Standards** |
|  |

|  |
| --- |
| **Allgemeine Information zum Standard**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Infektionsgefahren Patient** |
|  |

|  |
| --- |
| **Infektionsgefahren Personal** |
| * Kontaktinfektion, Tröpfcheninfektion
* Schnitt- und Nadelstichverletzungsgefahr
* Verspritzen von infektiösen Material (Sekret, Blut, Urin, Stuhl)
* Verschlucken von infektiösen Material
* Aufnahme durch Schleimhäute
* Aufnahme über Augen
* Aufnahme über Atemwege
* Freitext:
 |

|  |
| --- |
| **Durchführungsmaßnahmen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Schutzmaßnahmen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dokumentation** |
|  |

|  |
| --- |
| **Qualifikation** |
|  |

|  |
| --- |
| **Hinweise** |
|  |

Erstellung und Prüfung (Prüfung alle 12 Monate)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Prüfung** | **Prüfung** | **Prüfung** | **Prüfung** | **Prüfung** |
|  |  |  |  |  |  |
| NZ: | NZ: | NZ: | NZ: | NZ: | NZ: |