**Sammanfattning av hygienarbetet**

**Gäller för:** Folktandvården Värmland, Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg

|  |
| --- |
|  |
| **År:**       | **Enhet:**       | **Datum:**       |
| **Utförda aktiviteter under året** |
| Hygienrond*En gång/år* | Datum:       |       |
| Uppföljande hygienrond*Var tredje år* | Datum:       |       |
| Deltagit i hygienpris | Datum:       |       |
| Övriga aktiviteter |       |
| **Genomförda följsamhetsmätningar av basala hygienrutiner (BHK) – 10 mätningar/månad** |
| Januari [ ]  | Februari[ ]  | Mars[ ]  | April [ ]  | Maj[ ]  | Juni[ ]  | Juli[ ]  | Augusti[ ]  | September[ ]  | Oktober [ ]  | November[ ]  | December[ ]  |
| **Kommentarer hygienombud och chef**  |
|       |
| **Planerade aktiviteter inför kommande år** |
|       |

Underskrift hygienombud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande (hygienombud): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift chef: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande (chef): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dokumentet är utarbetat av:** Monika Carlson