Arbeitshilfe der Bundesapothekerkammer

zur Qualitätssicherung

**CHECKLISTE**

* Hygienedokumentation Raumhygiene

Stand der Revision: 23.11.2022

**Leitlinie:**

Hygienemanagement

**Hinweise für die Verwendung:**

Im Folgenden ist ein Vorschlag für die Gestaltung eines Hygieneprotokolls als Checkliste dargestellt. Der Plan erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit und muss in jedem Fall den Gegebenheiten in der Apotheke angepasst werden.

Die durchgeführten Hygienemaßnahmen werden vom jeweiligen Mitarbeiter/von der jeweiligen Mitarbeiterin bzw. Reini­gungspersonal unmittelbar nach Durchführung der Arbeiten auf dem Protokollblatt/der Checkliste durch Namenszeichen dokumentiert.

**Tägliche und wöchentliche Reinigungsarbeiten 20… für Bereich ……………………………………..laut Reinigungsplan durchgeführt:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Januar** | **Februar** | **März** | **April** | **Mai** | **Juni** | **Juli** | **August** | **September** | **Oktober** | **November** | **Dezember** |
| Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel | Tag | Kürzel |
| 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  |
| 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  |
| 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  | 5 |  |
| 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  | 6 |  |
| 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  | 7 |  |
| 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  | 8 |  |
| 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  | 9 |  |
| 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  | 10 |  |
| 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  | 11 |  |
| 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  | 12 |  |
| 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  | 13 |  |
| 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  | 14 |  |
| 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  | 15 |  |
| 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  | 16 |  |
| 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  | 17 |  |
| 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  | 18 |  |
| 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  | 19 |  |
| 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  | 20 |  |
| 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  | 21 |  |
| 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  | 22 |  |
| 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  | 23 |  |
| 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  | 24 |  |
| 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  | 25 |  |
| 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  | 26 |  |
| 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  | 27 |  |
| 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  | 28 |  |
| 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  | 29 |  |
| 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  | 30 |  |
| 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  | 31 |  |

**Monatliche Reinigungsarbeiten laut Reinigungsplan durchgeführt:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag |  | Kürzel |  | Tag |  | Kürzel |  | Tag |  | Kürzel |
|  | . Januar |  |  |  | . Mai |  |  |  | . September |  |
|  | . Februar |  |  |  | . Juni |  |  |  | . Oktober |  |
|  | . März |  |  |  | . Juli |  |  |  | . November |  |
|  | . April |  |  |  | . August |  |  |  | . Dezember |  |