**Schulung Hygieneplan**

Die Schulung fand am xx.xx.20xx statt.

Teilnehmer: *Auflistung der Mitarbeiternamen*

Referent: z.B. *Praxisinhaber*

**Inhalte der Schulung:**

Mit den Mitarbeitern wurden die aktuellen Punkte des Hygieneplans mit Stand vom xx.xx.20xx durchgegangen:

* Allgemeine Personalhygiene
* Händehygiene mit Hand- und Hautschutzplan
* Allgemeine Desinfektionsmaßnahmen Umgebungshygiene
* Umgang mit speziellen Erregern
* Reinigung mit Reinigungsplänen
* Herstellerangaben für Reinigungs- und Desinfektionsmittel
* Medizinprodukte laut Medizinproduktebuch
* Spezielle Hygienemaßnahmen
* Umgang mit Medikamenten
* Meldepflichten
* Notfallkette
* Ver- und Entsorgungsregeln
* Gesetzliche Grundlagen, Empfehlungen, Technische Regelungen

Ggfs: über die gesetzlichen Änderungen vom xx.xx.20xx wurden die Teilnehmer informiert.

Die aktuellen Anforderungen an die Hygiene bei der Reinigung und Desinfektion laut RKI wurden beachtet.

Alle Teilnehmer haben zur Kenntnis eine Kopie des aktuell gültigen Hygieneplans mit Stand vom xx.xx.20xx erhalten. Ihnen wurde zudem erklärt, wo die aktuellen Informationen (z.B. Herstellerangaben, Leitlinien, Meldeformulare etc) für alle Mitarbeiter in der Praxis hinterlegt sind.

Die Mitarbeiter der Praxis verpflichten sich, die im Hygieneplan samt Anlagen festgelegten Maßnahmen einzuhalten und in der täglichen Praxisarbeit umzusetzen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum, Unterschrift Protokollführer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Unterschrift** | **Datum** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |