

Protokoll för dokumentation av städning och översyn av läkemedelsförråd

Gäller hälso- och sjukvårdspersonal på Vårdenhet: _____ .

Aktuellt år: _____

När städning/översyn har utförts dokumenteras det med datum och signum i aktuell ruta.

Dagligen:

- Arbetsbänkar (samt före och efter iordningställande av läkemedel)
- Golv
- Handfat

Varje vecka:

| Vad | Veckor | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Städa Värme-skåp | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 |
| | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 |
| | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Varje månad:

| Vad | Jan | Feb | Mars | April | Maj | Juni | Juli | Aug | Sep | Okt | Nov | Dec |
|--|-----|-----|------|-------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Översyn av förråd | | | | | | | | | | | | |
| Städa kylskåp | | | | | | | | | | | | |
| Städa läkemedelsvagn som tas in till patient | | | | | | | | | | | | |
| Städa vätskevagn | | | | | | | | | | | | |

Var tredje månad:

| Vad | Jan-Mars | April-Juni | Juli-Sep | Okt-Dec |
|-------------------------------|----------|------------|----------|---------|
| Städa hyllor & lådor i förråd | | | | |

Varje år:

| Vad | Datum |
|--------------|-------|
| Storstädning | |

