

Datum:	
Rettungswache:	
Fahrzeug(e):	
Wachbeauftragte/r:	
Desinfektor/in:	

1. Fahrzeug

1.1. Optischer Zustand Patientenraum		
	OK	Mangel
Trage		
Wände		
Ablage(n)		
Fächer außen		
Fächer innen		
Kinderkoffer		
AB-Rucksack		
CDE-Koffer		
Absaugpumpe		
Corpuls C3		
1.2. Optischer Zustand Fahrerraum		
	OK	Mangel
Sitze		
Lenkrad		
Armaturenbrett		
Bedienelemente		
Verkleidung		
1.3. Desinfektionsmittelgebinde mit Anbruch und Ablaufdatum versehen		
	OK	Mangel
Hautdesinfektionsmittel		
Händedesinfektionsmittel		
1.4. Routinedesinfektion wurde durchgeführt und dokumentiert		
	OK	Mangel

2. Fahrzeughalle

2.1. keine ungeschützt gelagerten sterilen Materialien		
	OK	Mangel
2.2. Desinfektionsmittelgebinde mit Anbruch und Ablauf versehen		
	OK	Mangel
Händedesinfektionsmittel		
Handcreme		
Handseife		
Flächendesinfektionsmittel		
2.3. Lagervorhaltung von Desinfektionsmitteln und Zubehör		
	OK	Mangel
Ausreichend auf Lager		
Nicht zu viel auf Lager		
Keine Beanstandung bei den Ablaufdaten		
PSA für Reinigungs- & Desinfektionsarbeiten ist vorhanden		
Betriebsanweisungen für Desinfektionsmittel sind ausgehängt		
2.4. Alle Abfallbehälter sind mit einem Deckel versehen (non touch)		
	OK	Mangel
2.5. Waschmaschine und Desinfektionswaschmittel		
	OK	Mangel
Ordnungsgemäßer Zustand		
Desinfektionswaschmittel wird im Originalgebinde trocken gelagert		
Keine Beanstandung beim Ablaufdatum		
Betrieb ausschließlich mit Desinfektionswaschmittel		

3. Lagerhaltung

3.1. Sterile Einwegprodukte		
	OK	Mangel
Trocken gelagert		
Staubgeschützt gelagert		
Lichtgeschützt gelagert		
Im Originalgebinde oder Box, Dose, etc. gelagert		

4. Toiletten und Sanitärräume

4.1. Toiletten		
	OK	Mangel
Seifenspender vorhanden		
Desinfektionsmittelspender vorhanden		
Einweghandtücher vorhanden		
Abfallbehälter mit Deckel versehen (non touch)		
Desinfektionsmittelgebinde mit Anbruch und Ablaufdatum versehen		
4.2. Sanitärraum		
	OK	Mangel
Seifenspender vorhanden		
Desinfektionsmittelspender vorhanden		
Einweghandtücher vorhanden		
Abfallbehälter mit Deckel versehen (non touch)		
Desinfektionsmittelgebinde mit Anbruch und Ablaufdatum versehen		
Zwei Einwegduschsets sind vorhanden		

5. Küche

5.1. Spülmaschine		
	OK	Mangel
Wird regelmäßig mit einem entsprechenden Reinigungsmittel gespült		
Dichtungen an der Tür sind sauber und ohne Schäden		
5.2. Kühlschrank		
	OK	Mangel
Nahrungsmittel werden regelmäßig auf Haltbarkeit und Verderbnis kontrolliert		
Dichtungen an der Tür sind sauber und ohne Schäden		
5.3. Herd, Backofen & Mikrowelle		
	OK	Mangel
Befinden sich in einem sauberen und gepflegten Zustand		
5.4. Kaffeevollautomat		
	OK	Mangel
Befindet sich in einem sauberen und gepflegten Zustand		
Wird nach Herstellerangaben gereinigt und gewartet		

6. Bemerkungen

Datum, Unterschrift durchführender Desinfektor/in

FO RD Protokoll Hygienische Wachbegehung 05-04-01-06-V01				
<u>Stand:</u> 08.01.24	<u>Ersteller:</u> Weselek, Desinfektorin	<u>Geprüft:</u> Zellmann, QB	<u>Freigabe:</u> Trautmann, RDL	<u>Seite:</u> 4 von 4