

## HIGIENA RĄK - ROZSZERZONY FORMULARZ OBSERWACYJNY

NUMER FORMULARZA:	PLACÓWKA:	ODDZIAŁ:
DATA OBSERWACJI:	AUDYTOR:	NUMER AUDYTU: (TYLKO W PRZYPADKU AUDYTÓW KRAJOWYCH)
POCZĄTEK AUDYTU:	KONIEC AUDYTU:	CZAS TRWANIA AUDYTU:

KODY ZAWODOWE	DANE PODSTAWOWE							
	KOD ZAWODOWY	SYTUACJA	WSKAZANIE DO HIGIENY RĄK	CZYNNOŚĆ HIGIENY RĄK	CZAS TRWANIA PROCEDURY	PRZESZKODY	TECHNIKA WG AYLIFFE	KOMENTARZ
<p><i>pielęgniarka/położna</i></p> <p>1.0 <i>pielęgniarka</i></p> <p>1.1 <i>położna</i></p> <p>1.2 <i>student/ka</i></p> <p>1.3 <i>pielęgniarstwa/położnictwa</i></p> <p><i>personel pomocniczy</i></p> <p>2.0 <i>personel sprząający</i></p> <p>2.1 <i>portier/ochrona</i></p> <p>2.2 <i>dietetyk</i></p> <p>2.3 <i>pracownik cateringu</i></p> <p>2.4 <i>opiekun medyczny</i></p> <p>2.5 <i>inne</i></p> <p><i>Lekarz medycyny</i></p> <p>3.0 <i>lekarz ogólny</i></p> <p>3.1 <i>chirurg</i></p> <p>3.2 <i>anestezjolog</i></p> <p>3.3 <i>pediatra</i></p> <p>3.4 <i>ginekolog</i></p> <p>3.5 <i>inna specjalność</i></p> <p>3.6 <i>student medycyny</i></p> <p><i>inni pracownicy</i></p> <p>4.0 <i>ksiądz</i></p> <p>4.1 <i>fizjoterapeuta</i></p> <p>4.2 <i>audiolog</i></p> <p>4.3 <i>technik radiolog</i></p> <p>4.4 <i>technik EKG</i></p> <p>4.5 <i>diagnosta laboratoryjny</i></p> <p>4.6 <i>pracownik socjalny</i></p> <p>4.7 <i>farmaceuta</i></p> <p>4.8 <i>ratownik medyczny</i></p> <p>4.9 <i>studenci z powyższych zawodów</i></p>		1	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		2	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		3	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		4	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		5	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		6	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		7	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		8	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Długi rękaw <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		9	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	
		10	<input type="checkbox"/> przed pacj. <input type="checkbox"/> przed asept. <input type="checkbox"/> po pl.ustr. <input type="checkbox"/> po pacj. <input type="checkbox"/> po otocz.pacj.	<input type="checkbox"/> DEZ. <input type="checkbox"/> MYCIE <input type="checkbox"/> pominęto rękawice	<input type="checkbox"/> ≥ 30 s <input type="checkbox"/> >30 s <input type="checkbox"/> Brak pomiaru	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Obrączka/pierścionki <input type="checkbox"/> Zegarek/ bransoletka <input type="checkbox"/> Polakierowane paznokcie/tipsy <input type="checkbox"/> Długi rękaw	<input type="checkbox"/> Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa <input type="checkbox"/> Brak obserwacji	