Grille des opportunités à l'hygiène des mains

N° de fiche : Service : Établissement :

Date de l'audit : Auditeur :

Fonction du professionnel observé : ☐ Agent hôtelier ☐ Aide-soignant ☐ Agent de soins ☐ Infirmier ☐ IDEC/cadre ☐ Médecin ☐ Autre (Psychologue, kinésithérapeute, diététicien, animateur, …)

	Critères	Conforme	Non conforme	Non applicable	Observations
A – FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE					
A1	PHA normé à disposition				
A2	Date limite d'utilisation inscrite sur le flacon				
A3	Avant contact avec le résident ou son environnement				
A4	Après contact avec le résident ou son environnement				
A5	Avant geste aseptique				
A6	Avant port d'un complément vestimentaire/EPI				
A7	Après port d'un complément vestimentaire/EPI				
A8	Entre 2 soins chez un même résident				
A9	Dose respectée				
A10	Technique conforme				
B – LAVAGE DES MAINS					
B1	Savon à disposition				
B2	Date limite d'utilisation inscrite sur le flacon				
B3	Essuie-mains à usage unique disponibles				
B4	Après contact avec un liquide biologique				
B5	Mains visuellement sales ou après acte de la vie courante				
B6	Technique conforme				