

FORMULAIRE D'OBSERVATION-AUDIT SUR LES PRATIQUES D'HYGIÈNE DES MAINS

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



CHSLD : _____

CLSC : _____

IUSMM : _____

Autre : _____

Unité : _____

Secteur : _____

Observateur : _____

Date : _____

TITRE D'EMPLOI:

INF : Infirmière / infirmier

IA : Infirmière auxiliaire / infirmier auxiliaire

PAB : Préposé(e) aux bénéficiaires

MD: Médecin

Ergo : Ergothérapeute

Physio : Physiothérapeute

TRP : Thérapeute en réadaptation ph **A** : Autre

TS : Travailleur social

H/S: Hygiène et salubrité

ASSS : Auxiliaire en santé et services sociaux

#	TITRE D'EMPLOI	Unité	Quart	MOMENT 1		MOMENT 2		MOMENT 3		MOMENT 4		COMMENTAIRES
				AVANT de toucher l'utilisateur ou son environnement		AVANT une intervention aseptique		APRÈS un risque de contact avec du liquide organique		APRÈS un contact avec l'utilisateur ou son environnement		
				OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Moment 1 : Avant de toucher l'utilisateur ou son environnement

Moment 3 : Après un risque de contact avec du liquide organique

Moment 2 : Avant une intervention aseptique

Moment 4 : Après un contact avec l'utilisateur ou son environnement

FORMULAIRE D'OBSERVATION-AUDIT SUR LES PRATIQUES D'HYGIÈNE DES MAINS

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal



CHSLD : _____

CLSC : _____

IUSMM : _____

Autre : _____

Unité : _____

Secteur : _____

Observateur: _____

Date: _____

TITRE D'EMPLOI:

INF : Infirmière / infirmier

IA : Infirmière auxiliaire / infirmier auxiliaire

PAB : Préposé(e) aux bénéficiaires

MD: Médecin

Ergo : Ergothérapeute

Physio : Physiothérapeute

TRP : Thérapeute en réadaptation ph **A** : Autre

TS : Travailleur social

H/S: Hygiène et salubrité

ASSS : Auxiliaire en santé et services sociaux

TITRE D'EMPLOI	Unité	Quart	MOMENT 1		MOMENT 2		MOMENT 3		MOMENT 4		COMMENTAIRES
			AVANT de toucher l'utilisateur ou son environnement		AVANT une intervention aseptique		APRÈS un risque de contact avec du liquide organique		APRÈS un contact avec l'utilisateur ou son environnement		
			OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Moment 1 : Avant de toucher l'utilisateur ou son environnement

Moment 3 : Après un risque de contact avec du liquide organique

Moment 2 : Avant une intervention aseptique

Moment 4 : Après un contact avec l'utilisateur ou son environnement