

Observation av följsamhet till basala hygienrutiner

Enhet/verksamhet..... Datum.....

Självskattningen gäller det vård- och omsorgsmoment du precis/senast utförde.

Ange typ av arbetsmoment:.....

	JA	NEJ
Korrekt utförd handdesinfektion före vårdtagarna arbete		
Korrekt utförd handdesinfektion efter vårdtagarna arbete		
Korrekt användning av handskar d.v.s. vid risk för kontakt med kroppsvätskor		
Korrekt användning av plastförkläde d.v.s. vid risk för att arbetsdräkten kommer i kontakt med kroppsvätskor		
Korrekt användning av visir, vid behov munskydd, vid risk för stänk av kroppsvätskor mot ansiktet		
Kortärmad arbetsdräkt		
Utan ringar, aktivitetsarmband eller klocka på händer och underarmar		
Utan bandage, förband eller stödskena på händer och underarmar		
Korta naglar utan nagellack eller konstgjort material		
Kort eller uppsatt hår		

Motivera ditt/dina eventuella NEJ-svar:.....

.....

.....

.....