



Självskattning av basala hygienrutiner

Enhet/arbetsplats.....

Profession

Anställningsform: Ordinarie

Vikarie

Mätningen gäller den första brukaren/patient du hjälpte i omvårdnadsnära arbete.

	JA	NEJ
Tvättat händerna före omvårdnadsnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handsprit före omvårdnadsnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handsprit efter omvårdnadsnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använt handskar vid omvårdnadsnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använt förkläde vid omvårdnadsnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kortärmad arbetskläder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utan ring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utan armband/klocka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utan nagellack/påbyggnadsnaglar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kortklippta naglar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uppsatt hår/skägg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

.....
.....
.....