

RÉSULTATS D'ÉVALUATION DES PRATIQUES D'HYGIÈNE DES MAINS

NOM DE L'ÉQUIPE

Objectif de l'équipe

%

%

1 AVANT UN CONTACT AVEC L'USAGER(ÈRE) OU SON ENVIRONNEMENT

2

AVANT UNE INTERVENTION ASEPTIQUE

%

%

4 APRÈS UN CONTACT AVEC L'USAGER(ÈRE) OU SON ENVIRONNEMENT

3

APRÈS UN RISQUE DE CONTACT AVEC DU LIQUIDE ORGANIQUE

%

Période d'évaluation

au

Nombre d'audits réalisés

Cible d'audits (si applicable)

%

MESSAGE DE MOTIVATION

ENSEMBLE vers l'atteinte de notre objectif!

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

Québec