

Έλεγχος: Πόροι και διαδικασίες φροντίδας που σχετίζονται με την ανωγεννητική υγιεινή και το χειρισμό ενός μόνιμου ουροποιητικού καθετήρα

Μέρος 1: Πόροι για τους επαγγελματίες της υγείας που πραγματοποιούν τις διαδικασίες	Παρατηρήσεις				
	1	2	3	4	5
Υγιεινή χεριών					
1. Υπάρχει νεροχύτης για πλύσιμο των χεριών που είναι εύκολα προσβάσιμος;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2. Υπάρχει δοχείο υγρού σαπουνιού που είναι εύκολα προσβάσιμος;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3. Υπάρχουν πετσέτες μιας χρήσης που είναι εύκολα προσβάσιμες;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4. Υπάρχει αντισηπτικό χεριών ή αντισηπτικά μαντηλάκια που είναι εύκολα προσβάσιμα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
5. Υπάρχουν οδηγίες βήμα προς βήμα για το πλύσιμο των χεριών που να φαίνονται;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
6. Υπάρχουν οδηγίες βήμα προς βήμα για την απολύμανση των χεριών που να φαίνονται;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Προσωπικός προστατευτικός εξοπλισμός					
7. Υπάρχουν γάντια μίας χρήσης με καλή εφαρμογή μεγέθους για τους επαγγελματίες υγείας που είναι εύκολα προσβάσιμα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
8. Υπάρχουν ποδιές μίας χρήσης που είναι εύκολα προσβάσιμες;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Φροντίδα τροφίμου					
9. Υπάρχουν καθαρά πετσέτες για τον καθαρισμό της ανωγεννητικής περιοχής του τροφίμου που είναι εύκολα προσβάσιμες;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10. Υπάρχουν καθαρές πετσέτες για το στέγνωμα της ανωγεννητικής περιοχής του τροφίμου που είναι εύκολα προσβάσιμες;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Μέρος 2: Διαδικασίες φροντίδας που σχετίζονται με την ανωγεννητική υγιεινή και το χειρισμό ενός μόνιμου ουροποιητικού καθετήρα	Παρατηρήσεις				
	1	2	3	4	5
1. Είναι τα νύχια του υγειονομικού προσωπικού κοντά και χωρίς να έχουν βερνίκι νυχιών ή τεχνητά νύχια;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2. Είναι τα χέρια και τα καρποί του υγειονομικού προσωπικού απαλλαγμένα από κοσμήματα ρολόι καρπού και επιθέματα; (Παρακαλώ, επιλέξτε “Ναι” μόνο εάν πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις. Οι βέρες συμπεριλαμβάνονται στα κοσμήματα.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3. Φοράει το υγειονομικό προσωπικό μανίκια με κοντά μανίκια;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4. Πραγματοποιείται η υγιεινή των χεριών αμέσως πριν από την υγιεινή των ανογεννητικών περιοχών;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
5. Χρησιμοποιούνται καινούργια γάντια μίας χρήσης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
6. Χρησιμοποιείται καινούργια ποδιά μίας χρήσης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
7. Χρησιμοποιείται καθαρή πετσέτα για τον καθαρισμό της ανωγεννητικής περιοχής του τροφίμου;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
8. Χρησιμοποιείται καθαρή πετσέτα για το στέγνωμα της ανωγεννητικής περιοχής του τροφίμου;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
9. Κατά το σκούπισμα ή την πλύση της ανογεννητικής περιοχής του τροφίμου, η διαδικασία γίνεται αποκλειστικά κατεύθυνση από μπροστά προς πίσω;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10. Εάν η πάνα είναι υγρή ή/και βρώμικη, γίνεται αλλαγή; (Παρακαλώ απαντήστε σε αυτήν την ερώτηση μόνο εάν παρατηρήσατε αλλαγή πάνας)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
11. Εάν η πάνα είναι υγρή ή/και βρώμικη, καθαρίζεται η επιδερμίδα κάτω από αυτήν; (Παρακαλώ απαντήστε σε αυτήν την ερώτηση μόνο εάν παρατηρήσατε αλλαγή πάνας)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Μπορείτε να συνεχίσετε μόνο αν παρατηρείτε το χειρισμό ενός μόνιμου ουροποιητικού καθετήρα					
12. Πραγματοποιείται η υγιεινή των χεριών αμέσως πριν από χειρισμό του μόνιμου ουροποιητικού καθετήρα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
13. Χρησιμοποιούνται καινούργια γάντια μίας χρήσης πριν από χειρισμό του μόνιμου ουροποιητικού καθετήρα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
14. Εάν το υγειονομικό πρόσωπο αλλάζει την σακούλα αποστράγγισης ούρων, χρησιμοποιείται μια αχρησιμοποίητη; (Παρακαλώ απαντήστε σε αυτή την ερώτηση μόνο σε περίπτωση παρατήρησης αλλαγής της σακούλας αποστράγγισης ούρων.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
15. Η σακούλα αποστράγγισης ούρων που είναι προσαρτημένος στον τρόφιμο είναι τοποθετημένη στο επίπεδο της ουροδόχου κύστης ή κάτω από το επίπεδο της ουροδόχου κύστης (όχι πάνω);	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
16. Η σακούλα αποστράγγισης ούρων που είναι προσαρτημένη στον τρόφιμο είναι χωρίς τον κίνδυνο να ακουμπήσει το πάτωμα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
17. Είναι στερεωμένος ο σωλήνας του ουροκαθετήρα στο σώμα του τροφίμου έτσι ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος τραβήγματος;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
18. Εάν το άτομο του υγειονομικού προσωπικού αποσυνδέσει το σωλήνα από τον ουροκαθετήρα, γίνεται ξανά η υγιεινή των χεριών αμέσως πριν από το χειρισμό του καθετήρα; (Παρακαλώ απαντήστε σε αυτή την ερώτηση μόνο σε περίπτωση αλλαγής της σακούλας αποστράγγισης ούρων.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
19. Εάν το άτομο υγειονομικού προσωπικού αποσυνδέσει το σωλήνα από τον ουροκαθετήρα, απολυμαίνεται η σύνδεση του ουροκαθετήρα πριν συνδεθεί ξανά; (Παρακαλώ απαντήστε σε αυτή την ερώτηση μόνο σε περίπτωση αλλαγής της σακούλας αποστράγγισης ούρων)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>