

Audit: Az anogenitális higiéniével és a hólyag-katéter kezeléssel kapcsolatos eszközök és tevékenységek

1: rész A gondozók részére rendelkezésre álló (fogyó)eszközök a tevékenységek végzéséhez	Megfigyelések				
	1	2	3	4	5
Kézhigiéné					
1. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e kézmosó kagyló a helyiségben?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
2. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e folyékony kézmosó-szappan a helyiségben?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
3. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e egyszer használatos papírtörülő a helyiségben?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
4. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e kézfertőtlenítő vagy fertőtlenítő törülőkendő a helyiségben?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
5. Van-e kifüggesztve a helyiségben a kézmosás egyes lépéseit bemutató poszter/útmutató?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
6. Van-e kifüggesztve a helyiségben a kézfertőtlenítés egyes lépéseit bemutató poszter/útmutató?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Személyes védőfelszerelés					
7. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e méretben megfelelő - egyszer használatos kesztyű?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
8. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e egyszer használatos köpeny?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Ápolás					
9. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e tiszta textilá az ellátott anogenitális régiójának lemosásához	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
10. Könnyen hozzáférhető-e/kéznél van-e tiszta textilá az ellátott anogenitális régiójának szárazra törléséhez?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>

2. rész: Megfigyelések az anogenitális gondozási tevékenységekről és a hólyag-katéter kezelésekről	Megfigyelések				
	1	2	3	4	5
1. Rövidek a gondozást végző munkatárs körmei, és nincsen rajtuk körömlakk vagy műköröm?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
2. A gondozást végző munkatárs kezei, csuklóí ékszermentesek (pl. (jegy)gyűrű, karkötő, karóra, karszj mentes)?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
3. A gondozást végző munkatárs rövidujjú ruházatban van?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
4. A gondozást végző munkatárs végez kézhigiénét közvetlenül az anogenitális higiénés gondozás előtt?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
5. A gondozást végző munkatárs egyszer használatos kesztyűket visel?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
6. A gondozást végző munkatárs egyszer használatos köpenyt visel?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
7. Tiszta textíliát használnak-e az anogenitális terület lemosásához?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
8. Tiszta textíliát használnak-e az anogenitális terület szárazra törléséhez?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
9. A gondozott anogenitális területének mosdatása vagy törlése kizárólag előlről hátrafelé irányban történik?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
10. Ha a pelenka nedves vagy szennyeződött, lecserélik?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
11. Ha a pelenka nedves vagy szennyeződött, megtisztítják alatta a bőrfelületet?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Csak akkor folytassa az adott oszlop kitöltését, ha éppen húgyúti katéter kezelést figyel meg					
12. A gondozást végző munkatárs végez-e kézhigiénét közvetlenül a katéter gondozása előtt?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
13. A gondozást végző munkatárs egyszer használatos kesztyűket visel-e?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
14. Ha a gondozást végző munkatárs kicseréli a vizeletgyűjtő zsákot, akkor új, még nem használt zsákot használ?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
15. A vizeletgyűjtő zsákot a hólyag szintjében vagy a hólyag szintje alatt helyezik el?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
16. A vizeletgyűjtő zsákot úgy helyezik el, hogy ne álljon fenn a padlóval való érintkezés veszélye?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
17. A katéter csövet úgy rögzítik a gondozott testén, hogy ne álljon fenn a kihúzás veszélye?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
18. Ha a gondozást végző munkatárs leválasztja a csövet a katéterról, végez kézhigiénét közvetlenül a művelet előtt?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
19. Ha a gondozást végző munkatárs leválasztja a csövet a katéterról, a katéter csatlakozási helyét fertőtleníti az újbóli összeillesztés előtt?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>