

ANEXO VII - FORMULÁRIO DE OBSERVAÇÃO DIRETA DE ADESÃO À HIGIENE DE MÃOS

Unidade: _____ Observador: _____

Plantão: Manhã () Tarde () Noturno A () Noturno B ()

Data: ____ / ____ / ____ Horário Início: _____ Horário Fim: _____

Página N°: _____

Profissional: _____		
N° de profissionais: _____		
Op.	Indicação	Ação HM
1.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
2.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
3.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
4.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
5.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
6.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
7.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
8.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas

Profissional: _____		
N° de profissionais: _____		
Op.	Indicação	Ação HM
1.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
2.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
3.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
4.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
5.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
6.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
7.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
8.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas

Profissional: _____		
N° de profissionais: _____		
Op.	Indicação	Ação HM
1.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
2.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
3.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
4.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
5.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
6.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
7.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas
8.	<input type="checkbox"/> Ant. pacte. <input type="checkbox"/> Ant. proced. <input type="checkbox"/> Ap. fluidos <input type="checkbox"/> Ap. pacte. <input type="checkbox"/> Ap. superf.	<input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sabonete <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Luvas