

**GRILLE DE RECUEIL DES DONNEES**  
**Audit de pratiques : hygiène des mains**

Date : ..... Service: ..... N° de la grille : .....

Nom des évaluateurs : \_\_\_\_\_

Catégorie professionnelle de la personne observée

AMP  Agent  AUTRE

Indication du geste d'hygiène : \_\_ \_\_

Technique utilisée :

SHA  Lavage simple  Lavage antiseptique

**Objectif : Améliorer le respect des opportunités des gestes d'hygiène des mains et l'utilisation d'une Solution Hydro-Alcoolique (SHA).**

N°	CRITERES	OUI	NON	NA	COMMENTAIRES
1	La tenue est conforme.				
2	Les préalables sont respectés (ongles courts, pas de bagues, montre, ni bracelet, ni vernis)				
3	Un geste d'hygiène des mains est réalisé.				
4	La technique d'hygiène des mains utilisée est pertinente.				
5	Le temps de savonnage ou de friction est respecté.				

NA : non applicable