



GRHYM
 Groupe de réflexion
 pour la promotion de
 l'hygiène des mains

« **Communication soignant-soigné
 sur l'hygiène des mains** »
TRACABILITE DES ACTIONS

Principe : cette fiche est à remplir par chaque professionnel ou étudiant en charge de la communication aux patients pour tracer et comptabiliser les actions effectuées.

Nom du service d'appartenance du soignant : / _____ /
 Spécialité : médecine chirurgie obstétrique psychiatrie rééducation/SSR
 plateau technique kiné autre (préciser) :
 Initiales du soignant : / _____ / Etudiant ou Professionnel
 Catégorie professionnelle (ou filière d'études) / _____ / (IDE, AS, kiné, ...)

A = communication des messages B = démonstration d'une friction C = remise du flyer

Patients	Nom du service	Date de communication (jour/mois)	Actions réalisées	Remarques
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		/__/ /__/	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	