

Fiche d'observation INDIVIDUELLE

Identification du service:	Spécialité du service:
Nom personne observée:	Fonction: <input type="checkbox"/> Infirmier <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Kiné <input type="checkbox"/> Technicien surface <input type="checkbox"/> Autre:
Nom observateur:	Date observation:

1. Formation		Oui	Non	N/A	Notes
1.1.	A été formé sur les généralités COVID & les procédures en vigueur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2.	A été formé sur techniques habillage & déshabillage EPI - COVID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3.	A été formé sur le test d'étanchéité pour masque FFP2*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4.	A été formé sur la prise de frottis COVID (si d'application) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Tenue professionnelle		Oui	Non	N/A	
2.1.	Uniforme complet manches courtes, absence de bijoux, montres & ongles courts sans vernis/faux ongles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.	Cheveux courts ou attaches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. EPI: Habillage		Oui	Non	N/A	
3.1.	Hygiène des mains avant enfiler EPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> couvre toutes les surfaces de la main, 20 sec.
3.2.	Masque: l'enfile correctement (couvre nez-bouche-menton)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.	Masque: ajusté au niveau du nez + test d'étanchéité si FFP2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4.	Lunettes ou visières: les enfile correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5.	Cagoule ou charlotte*: l'enfile correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6.	Blouse et combinaison: l'enfile et la ferme correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.7.	Tablier de protection*: l'enfile correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.8.	Gants: les enfile au-dessus du poignet de la blouse/combinaison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. EPI: Retrait / Déshabillage		Oui	Non	N/A	
4.1.	Retrait gants sans se contaminer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2.	Hygiène des mains après retrait gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> couvre toutes les surfaces de la main, 20 sec.
4.3.	Retrait blouse/combinaison sans se contaminer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ou la garde SSI intacte & cohorte COVID confirme*)
4.4.	Place la blouse/combinaison dans sac/bac adéquat*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ou la garde SSI intacte & cohorte COVID confirme*)
4.5.	Hygiène des mains après retrait blouse/combinaison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> couvre toutes les surfaces de la main, 20 sec.
4.6.	Retrait lunettes/visières sans se contaminer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7.	Désinfecte les lunettes/visières réutilisables*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.8.	Retire le masque sans se contaminer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ou le garde SSI intact/pas d'aérosolisation & cohorte COVID confirme*)
4.9.	Jette le masque dans la poubelle adéquate (ou le garde)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ou le garde SSI intact/pas d'aérosolisation & cohorte COVID confirme*)
4.10.	Hygiène des mains après retrait du masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> couvre toutes les surfaces de la main, 20 sec.

5. Evite les risques de contamination					
5.1.	Tout matériel réutilisable sorti est désinfecté*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bic, téléphone, dispositif médical, etc.
5.2.	Les échantillons biologiques, linges, déchets à traiter sortent dans un deuxième emballage*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3.	Le nombre d'entrée/sortie est minimisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4.	La porte de la chambre est fermée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.5.	A évité de toucher son visage durant le port des EPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.5.	Respecte les principes d'hygiène (+ propre au + sale, haut en bas, + éloigné au + rapproché)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dans les soins ou l'entretien/désinfection de l'environnement

* En fonction des protocoles en vigueur et de l'exposition

DEBRIEFING: Utilisez la fiche de suivi pour faire un feed-back constructif

1. Laissez la personne d'abord exprimer les challenges rencontrés
2. Ensuite, demandez à la personne de faire sa propre auto-évaluation en partageant cette fiche d'observation
3. Faites un résumé des observations ensemble, un plan d'action et signez