**D14** **Compromiso de cumplir las** **Indicaciones operativas** **sobre las buenas prácticas de manipulación e higiene:**

**Buenas prácticas de higiene:**

1. **Identificar las medidas higiénico sanitarias a adoptar en la aplicación de la técnica para prevenir los efectos y riesgos identificados en** **D2**:
   * + (describir)
     + (describir)
     + (describir)
     + (describir)
2. **Lavado de manos**:

El lavado de manos siempre se realizará en el Área de trabajo en lavamanos de accionamiento no manual.

Deberá realizarse al iniciar la actividad y al finalizarla, así como siempre que se reemprenda una actividad, si ha sido interrumpida. También cuando se realice un cambio de guantes.

El uso de guantes y/o de gel hidroalcohólico, no reemplaza en ningún caso el lavado de manos.

Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas. Se recomienda utilizar cepillo de uñas desechable.

**Procedimiento para el lavado de manos:**

1º Abrir el grifo no manual y mojar las manos con agua caliente.

2º Aplicar el jabón antiséptico y enjabonarse las manos y muñecas.

3º Frotar palma contra palma, dorsos de las manos y entrelazar los dedos. Aplicar cepillado de uñas: durante al menos 30 segundos.

4º Enjuagar con abundante agua caliente.

5º Secar las manos con papel desechable o secador automático.

6º Cerrar el grifo de accionamiento no manual.

1. **Utilización de** **guantes de un solo uso**:
   * Tipo de guantes: \_\_\_\_\_\_\_
   * Indicar forma de envasado: \_\_\_\_\_\_
   * Frecuencia de sustitución: \_\_\_\_\_\_
   * Compromiso de sustituir los guantes delante de la persona usuaria
2. **Utilización de mascarillas:**

Describir el procedimiento, tipo y frecuencia de sustitución de la utilización de mascarillas. Por ejemplo:

1º Se utiliza mascarilla quirúrgica con una frecuencia de cambio de 4 horas. Si se utiliza otro tipo de mascarilla deberá ajustarse la frecuencia de cambio a las indicaciones del fabricante.

2º Antes de ponerse una mascarilla el aplicador se lava las manos siguiendo el procedimiento descrito anteriormente.

3º Se cubre la boca y la nariz con la mascarilla y evita que haya huecos entre la cara y la mascarilla.

4º Evitar tocar la mascarilla con las manos mientras se lleva puesta y si se hace, el aplicador se lava las manos siguiendo el procedimiento descrito anteriormente.

5º Se desecha la mascarilla cuando esté húmeda y se evita reutilizar las mascarillas de un solo uso. Las mascarillas quirúrgicas son de un solo uso.

1. **Utilización de ropa específica de trabajo:**

Describir características de la ropa específica de trabajo que utiliza y frecuencia de sustitución:

* + Características: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Frecuencia de sustitución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Otras buenas prácticas de manipulación e higiene:** 
   * + Proteger e impermeabilizar las zonas de la piel del aplicador que pudieran estar afectadas por heridas o pérdida del revestimiento cutáneo, y cuando no sea posible, abstenerse de realizar cualquier actividad que suponga un contacto directo con el usuario o con el instrumental y resto de material hasta su curación.
     + No comer, tomar bebidas ni fumar en el establecimiento o instalación.
     + Utilización de hisopos de un solo uso para la aplicación de geles o cremas.
     + Se aplicarán barreras de protección frente a salpicaduras de sangre.
     + Otras (Describir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D14** **Compromiso de cumplir las indicaciones operativas sobre las buenas prácticas de manipulación e higiene:**

Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro bajo mi responsabilidad, en base a lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común y de la Administraciones públicas, que me comprometo a seguir las buenas prácticas de manipulación e higiene que se han descrito relativas al lavado de manos, utilización de guantes de un solo uso, utilización de mascarillas, utilización de ropa de trabajo específica y otras buenas prácticas de manipulación e higiene.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Firmado: Nombre, Apellidos y DNI (consignar firma)