

Додаток 8
до Інструкції з впровадження
покращення гігієни рук в
закладах охорони здоров'я та
стаціонарних соціально-
медичних установах
(пункт 3 розділу II)

**Описання Протоколу оцінки переносимості і прийнятності різних
антисептиків для рук (Метод 2)**

Запитання	Відповідь
«Що?»	Протокол включає в себе два компоненти: анкета для суб'єктивної оцінки практики гігієни рук, самого засобу і стану шкіри рук після використання; шкала для об'єктивної оцінки стану шкіри рук після використання.
«Чому?»	Переносимість і оцінка використання спиртовмісних антисептиків для рук медичними працівниками – визначальний фактор, що впливає на успішне впровадження та довготривале використання.
«Де?»	В клінічних умовах, при наявності зацікавленості в проведенні порівнянні переносимості і прийнятності різних засобів. Цей протокол має використовуватися лише при умові, що кожен працівник за робочу зміну користується антисептиком для рук не менше 30 разів.
«Коли?»	При порівнянні різних засобів для антисептики рук. Для виконання правильного оцінювання потрібно використовувати кожен із досліджуваних продуктів не менше 5 робочих днів поспіль.
«Хто?»	Спостерігач – навчений працівник (медична сестра) в співробітництві із координатором програми та фармацевтом або представником відділу закупівель. Досліджувані – 40 медичних працівників, що вибрані для проведення оцінювання. Для проведення оцінки використовуються: анкета для суб'єктивної оцінки (видається досліджуваним); шкала для об'єктивної оцінки (видається досліднику).
«Як?»	Використовувати інструмент слід відповідно до інструкцій, що додаються до Протоколу. Аналогічний протокол, що буде використовуватися з метою оцінки переносимості і прийнятності антисептику для рук, який використовується або планується до використання, представлений в Додатку 7.

Протокол оцінки переносимості і прийнятності різних антисептиків для рук (метод 2)

Добра переносимість шкірою рук і прийнятність користувачем – найбільш важливі критерії при виборі спиртовмісного антисептику для рук. В рамках Інструкції з покращення гігієни рук пропонується два інструменти для їх визначення: метод 1 для оцінки переносимості і прийнятності одного засобу та метод 2 – двох і більше засобів. Можливість врахування думки і досвіду користувача, що надається в обох методах, вносить вагомий внесок у формування культури дотримання правил гігієни рук.

Описання методу:

щонайменше 40 учасників-добровольців використовують не менше 30 мл засобу на день;

рандомізоване дослідження: учасники визначаються випадково для проведення оцінювання;

подвійно сліпе дослідження: ані учасник, ані спостерігач (включаючи відділ статистики, який проводить оцінку даних) не знають про склад та розподіл засобу серед досліджуваних;

перехресне оцінювання: кожен із учасників по чергово оцінює кожен засіб.

Інформація та інструкції:

оцінювання зазвичай стосується двох засобів, що мають різний склад (формула А та Б), однак цей метод можна використовувати для порівняння і більшої кількості продуктів;

медичні працівники повинні зустрітися зі спостерігачем в перший день і отримати засіб та по завершенню оцінювання;

спостерігач видає диспенсери без жодних етикеток та написів, що можуть ідентифікувати засіб, і містять лише номери, які визначаються головним дослідником (координатор програми гігієни рук або керівник КІК); номери не повинні повторюватися;

протягом періоду проведення оцінювання (щонайменше 3-5 днів) для гігієнічної обробки рук має використовуватися лише досліджуваний засіб;

об'єктивна оцінка стану шкіри рук проводиться спостерігачем до та після закінчення дослідження кожного із засобів;

учасник повинен заповнити анкету після закінчення періоду використання досліджуваного засобу;

кожен дослідний період має розділяти період змиття (проміжок часу між двома оцінюваннями засобів, протягом якого не використовуються спиртовмісні засоби для рук, що дозволяє нівелювати наслідки використання попереднього засобу), який складає щонайменше два дні;

кількість виданого досліджуваного засобу реєструється і порівнюється із залишком;

відкриті, пусті або частково заповнені диспенсери мають бути повернені спостерігачу в кінці оцінювання для перевірки;

учасник не повинен використовувати будь-який засіб для захисту шкіри рук (лосьйон, крем, олія тощо) під час проведення оцінювання;

учасник повинен попередити спостерігача про передчасний вихід із дослідження.

Інструкція для спостерігача

Цей метод більш складний в застосуванні за метод 1 (Протокол для оцінки переносимості і прийнятності спиртовмісного антисептику для рук, що використовується або планується до використання) і призначений лише для порівняння переносимості і прийнятності декількох засобів. Отже це означає, що вибір засобу може залежати від вже встановлених на попередньому етапі рівням переносимості і прийнятності.

Критерії прийнятності засобу:

анкета (частина 2) «Оцінка продукту» - колір і аромат підрахувати бали для порівняння;

анкета (частина 2) «Оцінка продукту» - інші запитання – підрахувати бали для порівняння.

Критерії переносимості шкірою рук;

анкета (частина 2) «Самооцінка стану шкіри рук» - підрахувати бали для порівняння;

анкета (частина 2) «Оцінка стану шкіри рук спостерігачем» - підрахувати бали для порівняння.

Періоди оцінювання мають бути однаковими (наприклад, 5 робочих днів) та розділятися вихідними/святковими днями (період змиття, який повинен тривати не менше 2 днів).

Стан шкіри оцінюється спостерігачем (об'єктивна оцінка) до і після періоду оцінювання кожного із засобів. Учасники також оцінюють стан шкіри своїх рук по закінченню періоду дослідження і виказують свою думку про засіб (суб'єктивна оцінка).

Засоби проходять подвійне сліпе тестування – ніхто із дослідної групи (учасники, спостерігач та відділ статистики, якщо залучений) не знає склад та назву засобу, що оцінюється.

Дослідження рандомізоване – це означає, що учасникам призначається номер, за яким визначається лише розподіл засобу (головний дослідник визначає якому номеру учасника видається диспенсер із відповідним номером). Номери призначаються учасникам в порядку їх зарахування. Ані учасники, ані спостерігачі не повинні впливати на розподіл засобів.

Форма рандомізації і контролю – важливий інструмент, що дозволяє спостерігачу організувати свою роботу так, щоб не заважати роботі учасників. Зустрічі слід проводити поза робочим часом: до початку робочої зміни – на старті оцінювання та по завершенню робочої зміни – після закінчення дослідження. Допускається проведення зустрічей із двома учасниками одночасно, однак це стосується лише першого/ознайомчого візиту.

Структура запропонованої форми визначає випадковий розподіл (два рядки на кожного учасника), що відповідає оцінюванню двох засобів. При необхідності, потрібно додати таку кількість рядків, щоб вона відповідала кількості досліджуваних засобів.

Учасники проводять перехресне тестування – кожен із учасників оцінює кожен із продуктів.

Оцінювання складається із наступних етапів:

підготовка засобу до тестування;

ідентифікація учасників, інструктаж та індивідуальне планування оцінювання;

використання продукту і оцінка;

введення і аналіз даних (формування звіту);

представлення звіту.

Підготовка засобу до оцінювання (проводиться фармацевтом або працівником аптеки):

ані учасники, ані спостерігачі, ані працівники відділу статистики не повинні знати склад та назву засобу і в який із диспенсерів він поміщений (подвійне сліпе дослідження);

(пере-) пакування засобу в однакові і без будь-яких знаків розрізнення кишенькові диспенсери, вмістом 75, 100 або 125 мл;

пронумерувати кожен диспенсер та занести інформацію у відповідну форму, яка повинна залишатися конфіденційною (передається лише головному досліднику);

записати кількість продукту (в літрах) в кожному із диспенсерів (зазначити номер) та передати спостерігачеві;

розмістити диспенсери по ящикам, у відповідності до досліджуваних груп (кількість груп має відповідати кількості оцінюваних засобів), та своєчасно видавати їх у підрозділ, де працює учасник.

Ідентифікація учасників, інструктаж та індивідуальне планування оцінювання (проводиться спостерігачем):

отримати підтримку керівників підрозділів на проведення оцінювання за участю його підлеглих;

організувати та провести інформаційні сесії для потенційних учасників-добровольців серед медичних працівників (висвітлити ціль, процедуру і умови проведення, обмеження тощо);

визначити щонайменше 40 учасників та присвоїти кожному з них ідентифікаційний номер (наприклад, учасник № 1 або працівник № 01) та розподілити їх на групи, використовуючи форму рандомізації і контролю;

за можливості отримати окреме робоче місце в підрозділі, в якому заплановано оцінювання, із тумбою/шафою/сейфом, що закриваються, для зберігання паперів та диспенсерів із спиртовмісним антисептиком для рук;

важливо знати кожного учасника особисто, однак не використовувати особисту інформацію при проведенні аналізу даних;

номер, що присвоєний учаснику, зазначається на анкетах, графіку зустрічей і на виданих диспенсерах;

запланувати та провести особисті зустрічі із кожним учасником оцінювання, так щоб вони проходили в робочий час, але не заважали виконанню професійних обов'язків (під час зустрічі необхідно надати письмовий план проведення оцінювання, ознайомити з ним учасника та відповісти на запитання, що виникли; по завершенні, спостерігач вносить відповідні дані в форму рандомізації і контролю).

Практична порада: оскільки спостерігачі, зазвичай, проводять оцінювання самостійно, вони не можуть охопити велику кількість підрозділів. Намагайтеся організувати своє оцінювання так, аби учасники працювали в одному підрозділі, а в разі якщо це неможливо, проводьте дослідження поетапно (по завершенню дослідження в одному підрозділі починайте його в іншому). Крім того, особливу увагу слід звернути на те, що учасник не повинен перейматися тим, де і як отримати оцінюваний засіб (видача повинна проводитися не по закінченню засобу, а заздалегідь).

Використання продукту і оцінка (учасник повинен):

для гігієнічної обробки рук протягом п'яти днів використовувати тільки спиртовмісний антисептик для рук, що оцінюється, за виключенням випадків, коли необхідно помити руки із водою та милом;

не використовувати засоби для захисту шкіри рук (креми, лосьйони, олії тощо);

заповнити анкету (частина 2) після перших 3-5 днів використання досліджуваного засобу;

заповнити анкету (частина 1) після завершення кожного із етапів оцінювання (дослідження кожного із засобів);

зустрітися із спостерігачем перед початком та після завершення оцінювання кожного із досліджуваних засобів з метою оцінки стану шкіри рук (частина 2 – об'єктивна оцінка стану шкіри рук), повернення використаних і отримання заповнених диспенсерів, а також повернення заповнених опитувальників;

повернути всі диспенсери із засобом, в незалежності від того наскільки вони заповнені (пусті, заповнені частково або повні);

не змінювати свій графік роботи, після того як досліджувані періоди були заплановані, а в разі необхідності – завчасно повідомити спостерігача.

Учасники оцінюють засіб, використовуючи анкету (частина 2). Оцінка стану шкіри рук складається із двох частин: суб'єктивна – проводиться шляхом аналізу анкети (частина 1), що заповнюється досліджуваним та об'єктивна – оцінювання проводиться спостерігачем із використанням анкети, що наведена в частині 2. Отримані дані аналізуються на основі факторів ризику, які наведені в опитувальнику (частина 1), в незалежності від складу засобу.

Введення і аналіз даних:

перед введенням будь-яких даних, спостерігач повинен класифікувати документи (форми, анкети, опитувальники), перевірити їх зміст, узгодженість і відповідність;

кожен досліджуваний повинен:

отримати і погодити заповнений спостерігачем план оцінювання переносимості і прийнятності спиртовмісного антисептику для рук (із зазначенням контактного номеру телефону спостерігача);

отримати і заповнити одну анкету, що наведена в частині 1, та X анкет, що наведені в частині 2 (в залежності від кількості досліджуваних засобів);

спостерігач повинен:

заповнити, погодити і видати досліджуваному план оцінювання переносимості і прийнятності спиртовмісного антисептику для рук (один примірник із зазначенням контактного номеру телефону досліджуваного залишається у спостерігача);

заповнити форму «Об'єктивна оцінка стану шкіри рук», що наведена в частині 2;

в подальшому документи передаються у відділ статистики або відповідальній особі в КІК;

після того як дані проаналізовані, головний дослідник розкриває інформацію щодо складу, назви і виробника оцінюваних засобів.

Представлення результатів: після того як звіт щодо проведеного оцінювання сформований, координатор програми з покращення гігієни рук, спостерігачі та відділ закупівель вирішують яким чином вони будуть надані зацікавленим сторонам (керівництву ЗОЗ/ССМУ, керівникам підрозділів та персоналу).

Частина 1. Анкета

(заповнюється один раз кожним учасником оцінювання через 3-5 днів використання спиртовмісного антисептику для рук, що досліджується)

Учасник № (зазначити): _____

Дата повернення анкети: « ____ » « _____ » « _____ року»

Оцінка факторів, що впливають на толерантність шкіри:

Вік (зазначити): _____

Стать:

- ☐ чоловіча
- ☐ жіноча

Професійна група:

- ☐ лікар
- ☐ медична сестра
- ☐ практикант (середній медичний персонал)
- ☐ практикант (лікарський персонал)
- ☐ допоміжний персонал (молодший медичний персонал, доглядальники (-ці) тощо)
- ☐ інші (зазначити): _____

Шкіра:

- ☐ бліда із веснянками
- ☐ рожева із веснянками
- ☐ світло-коричнева
- ☐ коричнева
- ☐ темно-коричнева
- ☐ чорна

Клімат:

- ☐ континентальний/помірний
- ☐ середземноморський

Поточні кліматичні умови:

- ☐ сухі
- ☐ вологі
- ☐ холодні
- ☐ гарячі
- ☐ проміжні

Чи проводите ви діяльність, що може призвести до пошкодження шкіри?

- ☐ так
- ☐ ні

Чи користуєтеся ви засобами для догляду за шкірою рук (креми, лосьйони, олії тощо) поза оцінюванням?

- ☐ більше 5 разів на день
- ☐ до 5 разів на день
- ☐ один раз на день
- ☐ протягом певного сезону (вказати): _____
- ☐ періодично
- ☐ ніколи

Чи спостерігався у вас травматичний дерматит?

- ☐ ніколи
- ☐ іноді (вказати _____ з _____ чим пов'язаний): _____
- ☐ постійно

Чи хворієте ви на atopічний дерматит?

- ☐ так
- ☐ ні

Чи хворієте ви на алергічний риніт/кон'юнктивіт?

- ☐ так
- ☐ ні

Чи хворієте ви на бронхіальну астму?

- ☐ так
- ☐ ні

Чи є у вас непереносимість алкоголю?

- ☐ так
- ☐ ні

Оцінка частоти практик гігієни рук:

Ви працюєте повний робочий день (8 годин)?

- ☐ так
- ☐ ні

Якщо ви працюєте неповний робочий день, то вкажіть який із запропонованих варіантів підходить у вашому випадку найбільше?

- ☐ менше 4 годин
- ☐ 4 години
- ☐ 5 годин
- ☐ 6 годин
- ☐ 7 годин

Як довго ви використовуєте спиртовмісний антисептик для рук на роботі?

- ☐ вперше
- ☐ менше одного року
- ☐ більше одного року, але менше п'яти
- ☐ більше п'яти років

Продовження додатку 8

Як ви думаєте, чи зможете ви покращити власне дотримання практики гігієни рук?

- ☐ так
- ☐ ні
- ☐ **МОЖЛИВО**

Ви можете не використовувати спиртовмісний антисептик для рук, тому що:

Забуваєте: завжди ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ніколи

Маєте недостатньо часу: завжди ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ніколи

Маєте пошкоджену шкіру: завжди ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ніколи

Частина 2. Анкета

(заповнюється через 3-5 днів використання спиртовмісного антисептику для рук)

Учасник № (зазначити): _____

Дата повернення анкети: « ____ » « _____ » « _____ року»

Кількість виданих диспенсерів (зазначити): _____

Кількість виданого засобу в літрах (зазначити): _____

Кількість повернених диспенсерів (зазначити): _____

Кількість використаного засобу (зазначити): _____

Оцінка частоти практик гігієни рук

Скільки робочих днів (8 годин) підряд ви використовували засіб?

- ☐ 3 дні
- ☐ 4 дні
- ☐ 5 днів

Як часто ви мали контакт із пацієнтом протягом робочого дня протягом проведення дослідження (в середньому)?

- ☐ менше одного
- ☐ від одного до п'яти
- ☐ від шести до десяти
- ☐ від одинадцяти до п'ятнадцяти
- ☐ більше п'ятнадцяти

В скількох відсотках випадків, коли необхідно було виконати гігієнічну обробку рук, ви її виконували?

- ☐ 0%
- ☐ 10%
- ☐ 20%
- ☐ 30%
- ☐ 40%
- ☐ 50%
- ☐ 60%
- ☐ 70%
- ☐ 80%
- ☐ 90%
- ☐ 100%

Чи змінило це оцінювання ваше дотримання практики гігієни рук?

- ☐ так
- ☐ ні

Скільки разів із останніх п'яти практик з гігієни рук ви використовували засоби для миття рук?

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

Як часто, в середньому, ви практикуєте гігієну рук протягом робочого дня (за період проведення оцінювання)?

- ☐ менше одного
- ☐ від одного до п'яти
- ☐ від шести до десяти
- ☐ від одинадцяти до п'ятнадцяти
- ☐ більше п'ятнадцяти

Оцінка досліджуваного засобу

Розподіл балів, що наведений у Протоколі, не надається учаснику.

Що ви думаєте про оцінюваний продукт*?

Колір:	неприємний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	приємний
Запах:	неприємний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	приємний
Текстура:	дуже липка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	зовсім не липка
Подразнення:	дуже подразнює	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	не подразнює

Ефект висушування шкіри:

сильний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	відсутній
---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------

Простота використання:	складно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	легко
Швидкість висихання:	швидко	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	повільно
Застосування:	приємне	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	неприємне
Загальна оцінка:	незадовільно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	відмінно

Чи є відмінності між оцінюваним засобом та засобом, що використовуються у вашому закладі?

суттєві	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	відсутні
---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------

Який засіб вам подобається більше?

- ☐ що вже використовується (0 балів)
- ☐ що оцінюється (5 балів)

☐ не надаю перевагу жодному (0 балів)

Продовження додатку 8

Як ви вважаєте, оцінюваний засіб може підвищити частоту дотримання практики гігієни рук в закладі*?

беззаперечно так ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ категорично ні

☐* - зліва на право відповідає оцінці від 1 до 5 балів.

Оцінка стану шкіри рук

Самооцінка стану шкіри рук* (після використання оцінюваного засобу):

Зовнішній вигляд: нездорова** ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ нормальна
**(почервоніння, висип, плямистість тощо)

Садна і тріщини: велика кількість ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ відсутні

Сухість: виражена ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ відсутня

Неприємні відчуття (свербіж, печіння, болісність):

виражені ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ відсутні

Як би ви оцінили цілісність шкіри рук?

незадовільна ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ відмінна

☐* - зліва на право відповідає оцінці від 1 до 5 балів.

Шкала оцінки стану шкіри рук спостерігачем*

	До початку оцінювання					Через 3-5 днів використання				
Почервоніння	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
0 – відсутність почервоніння; 1 – легке почервоніння або плямистість; 2- помірне почервоніння, що рівномірно розподілене; 3 – значне почервоніння; 4 – значне почервоніння із набряком										
Лущення	0	1	2	3		0	1	2	3	
0 – лущення відсутнє; 1 – слабко виражене і не розповсюджене; 2 – помірно виражене; 3 – виражене.										
Тріщини	0	1	2	3		0	1	2	3	
0 – відсутні; 1 – одиничні неглибокі; 2 – глибокі одиничні або множинні неглибокі; 3 – великі тріщини із кровотечею або просочуванням.										
Шкала візуального оцінювання стану шкіри рук**										
Жодних видимих змін кольору, лущення або пошкоджень	0					0				
Незначне почервоніння, що нерівномірно розподілене	1					1				
Шкіра суха та/або наявне почервоніння	2					2				
Дуже суха шкіра із блідим відтінком груба на дотик та/або із наявним почервонінням, але без тріщин	3					3				
Потріскана поверхня шкіри, але без кровотечі/просочування	4					4				
Велика кількість тріщин на поверхні шкіри із кровотечею/просочуванням	5					5				

* - необхідно відзначити лише один із запропонованих варіантів відповідей.

**Планування оцінювання переносимості і прийнятності спиртовмісного
антисептику для рук**

Ім'я _____ та _____ по-батькові _____ учасника _____ (зазначити):

Номер учасника (зазначити): _____

Період оцінювання: з «___» «_____» «_____» р.» по «___» «_____» «_____» р.»

Контактний номер телефону учасника-добровольця _____ (зазначити):

Із спостерігачем можна зв'язатися і отримати будь-яку інформацію, що пов'язана із проведення оцінювання, протягом усього періоду дослідження у робочий час за телефоном _____ (зазначити):

Планування оцінювання переносимості і прийнятності спиртовмісного антисептику для рук

Ім'я та по-батькові учасника (зазначити): _____

Номер учасника (зазначити): _____

Період оцінювання: з «__» «__» «__» р.» по «__» «__» «__» р.»

Контактний номер телефону учасника-добровольця (зазначити): _____

Графік зустрічей

		Дата та час зустрічі	Мета зустрічі
1-й засіб	Перша зустріч	«__» «__» «__» р.» ____—	1. Забрати диспенсери, що містять засіб, який оцінюється (необхідна кількість визначається у відповідності до кількості робочих днів та об'єму кишенькового диспенсеру). 2. Взяти анкету (частини 1 і 2). 3. Проведення об'єктивної оцінки стану шкіри рук спостерігачем.
	Друга зустріч (через 3-5 днів використання засобу)	«__» «__» «__» р.» ____—	1. Повернути всі диспенсери, які були видані при першій зустрічі. 2. Повернути анкету (частини 1 і 2). 3. Проведення об'єктивної оцінки стану шкіри рук спостерігачем.
2-й засіб	Перша зустріч	«__» «__» «__» р.» ____—	1. Забрати диспенсери, що містять засіб, який оцінюється (необхідна кількість визначається у відповідності до кількості робочих днів та об'єму кишенькового диспенсеру). 2. Взяти анкету (частини 1 і 2). 3. Проведення об'єктивної оцінки стану шкіри рук спостерігачем.
	Друга зустріч (через 3-5 днів використання засобу)	«__» «__» «__» р.» ____—	1. Повернути всі диспенсери, які були видані при першій зустрічі. 2. Повернути анкету (частини 1 і 2). 3. Проведення об'єктивної оцінки стану шкіри рук спостерігачем.

Із спостерігачем можна зв'язатися і отримати будь-яку інформацію, що пов'язана із проведення оцінювання, протягом усього періоду дослідження у робочий час за телефоном (вказати):

Форма рандомізації і контролю

№ учас-ника	Група	Дата і час зустрічей	Видано/повернено диспенсерів	Номери диспенсерів	Використано засобу, в літрах	Перевірка анкет	Об'єктивна оцінка стану шкіри рук проведена
1	А	1-й візит: ____/____/____/____— 2-й візит: ____/____/____/____—	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div> <div><div></div></div>	<input type="checkbox"/> анкети (частини 1 і 2) видана при першій зустрічі) <input type="checkbox"/> анкети (частина 1 та 2) заповнені та повернені під час другої зустрічі	<input type="checkbox"/> перед початком оцінювання <input type="checkbox"/> після закінчення використання досліджуваного засобу
	Б	1-й візит: ____/____/____/____— 2-й візит: ____/____/____/____—	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div> <div><div></div></div>	<input type="checkbox"/> анкети (частини 1 і 2) видана при першій зустрічі) <input type="checkbox"/> анкети (частина 1 та 2) заповнені та повернені під час другої зустрічі	<input type="checkbox"/> перед початком оцінювання <input type="checkbox"/> після закінчення використання досліджуваного засобу

Продовження додатку 8

№ учас- ника	Група	Дата і час зустрічей	Видано/повернено диспенсерів	Номери диспенсерів	Використано засобу, в літрах	Перевірка анкет	Об'єктивна оцінка стану шкіри рук проведена
2	А	1-й візит: ___/___/___/___— 2-й візит: ___/___/___/___—	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div> <div><div></div></div>	<div><input type="checkbox"/> анкети (частини 1 і 2) видана при першій зустрічі) <input type="checkbox"/> анкети (частина 1 та 2) заповнені та повернені під час другої зустрічі</div>	<div><input type="checkbox"/> перед початком оцінювання <input type="checkbox"/> після закінчення використання досліджуваного засобу</div>
	Б	1-й візит: ___/___/___/___— 2-й візит: ___/___/___/___—	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div> <div><div></div></div>	<div><input type="checkbox"/> анкети (частини 1 і 2) видана при першій зустрічі) <input type="checkbox"/> анкети (частина 1 та 2) заповнені та повернені під час другої зустрічі</div>	<div><input type="checkbox"/> перед початком оцінювання <input type="checkbox"/> після закінчення використання досліджуваного засобу</div>