

FICHE SECTEUR DE SOINS OU UNITÉ DE VIE

EVALUATION DES MOYENS MIS DISPOSITION

A remplir par l'enquêteur avec le cadre du secteur de soin ou la personne référente

Nom de l'établissement :	Date de l'enquête /__//__//__/
Nom du secteur de soin :	Code du secteur de soin (attribué à la saisie) : /__/
Spécialité du secteur de soins : /_____/	

DESCRIPTION DU SECTEUR DE SOINS / UNITÉ DE VIE		
1	Nombre de lits et places (capacités d'accueil)	/__/
2	Nombre total de patients/résidents présents le jour de l'enquête dans le secteur de soins	/__/
3	Nombre de chambres individuelles	/__/
4	Nombre de patients/résidents continents dépendants utilisateurs de bassin (ou pots, seaux, urinaux...) <u>le jour de l'enquête</u>	/__/
5	Nombre de patients/résidents incontinents nécessitant des protections à usage unique <u>le jour de l'enquête</u>	/__/
6	Toutes les chambres possèdent des sanitaires individuels	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
7	Nombre de sanitaires équipés de douchettes rince-bassins	/__/

MOYENS A DISPOSITION		
Pour le recueil et le traitement des excreta des patients/ résidents dépendants, le secteur de soins utilise :		
	Oui	Non
8	Des contenants réutilisables : bassins / seaux / pots ...	
	Si oui :	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Des contenants à usage unique	
14	Nombre de locaux « utilitaire sale » dans le secteur de soins /__/	
15	Nombre de lave bassin (LB) dans le secteur de soins /__/	
16	Nombre de broyeur dans le secteur de soins /__/	

SECTEUR DE SOINS OU UNITE DE VIE - FICHE ASSOCIÉE N°1

INFORMATIONS POUR LE LOCAL UTILITAIRE SALE

(Remplir autant de fiches que de locaux identifiés dans le secteur de soins)

***Attention** : agraffer cette feuille à la grille Secteur de soins / Unité de vie*

	Présentation du local	Oui	Non
1	L'agencement du local permet de distinguer une zone propre et une zone sale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le local est propre le jour de l'enquête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Le local est entretenu chaque jour (traçabilité de l'entretien disponible au jour de l'enquête)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le local comprend :		
4	Un distributeur de PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Un point d'eau équipé pour le lavage des mains distinct de la zone de nettoyage du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Des boîtes de gants à usage unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Des tabliers de protection à usage unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Une boîte de masques à usage médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Un collecteur de déchets/support de sac poubelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pour l'entretien des bassins, seaux, urinaux etc... le local contient :		
10	Un (ou plusieurs) lave-bassin ou broyeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Un évier ou au minimum un bac permettant l'entretien par immersion des matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Un plan de travail pour l'égouttage des matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Un lieu de stockage adapté des bassins et des pots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	- Si oui, cet équipement est dans la zone propre distincte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTEUR DE SOIN OU UNITE DE VIE- FICHE ASSOCIÉE N°2

INFORMATIONS POUR LE LAVE BASSIN OU LE BROYEUR

Remplir autant de fiches que de LB ou broyeur identifiés dans le secteur de soin

Attention : agraffer cette feuille à la grille Secteur de soins / Unité de vie

Lave-Bassin (LB) <input type="checkbox"/> ou Broyeur <input type="checkbox"/>
LB Chimique <input type="checkbox"/> LB Thermique <input type="checkbox"/> Ou LB Mixte <input type="checkbox"/>
Année d'installation / ____ / Inconnue <input type="checkbox"/>

	Conditions d'utilisation	Oui	Non
1	Le personnel a été sensibilisé à son utilisation depuis moins de 2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Une maintenance préventive est réalisée au moins une fois par an (traçabilité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nombre de pannes/an <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">/ ____ / Inconnu <input type="checkbox"/></div>		
4	Nombre de jours d'immobilisation/an <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">/ ____ / Inconnu <input type="checkbox"/></div>		
5	Bassin/pot/seau sales en attente dans le local le jour de l'enquête alors que le LB (ou le broyeur) est immédiatement utilisable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Est facilement accessible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Est en état de marche le jour de l'enquête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Est utilisé en routine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Est propre le jour de l'enquête (extérieur/intérieur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Si LB : la ou les buses sont propres et sans tartre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Si LB : la quantité de produit est suffisante ou en adéquation avec les recommandations du fabricant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	La traçabilité de l'entretien est réalisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



GUIDE L'ENQUÊTEUR FICHE SECTEUR DE SOINS /UNITÉ DE VIE

Remplir autant de fiches que de secteurs de soins ou unités de vie de l'établissement (nombre identique à celui indiqué dans la fiche établissement) : correspondance à vérifier lors de l'analyse.

Fiche pour un secteur de soins correspond à l'entité géographique qui regroupe plusieurs secteurs /unités. Par exemple : une réanimation peut comporter plusieurs secteurs de soins (ou unités), un local de salubrité commun, et chaque secteur pouvant être équipé d'un LB.

Indiquer la spécialité du secteur de soin ou le numéro de code correspondant (code reporté à la saisie sur le menu déroulant). Code spécialité : 1=méd, 2=chir/obstétrique, 3=réa adulte/USI, 4=pédiatrie (toutes spécialités incluses réanimation, chir. et méd.) 5= psychiatrie, 6=SSR, 7=SLD, 8=EHPAD, 9=MAS/FAM, / 10= autres

DESCRIPTION DU SECTEUR DE SOINS

1 à 6. Ces données quantitatives contribuent à identifier le type de traitement des excréta adapté aux différentes prises en charge des patients dépendants dans le secteur (utilité de LB ou broyeur, ou plutôt orienté pour les sacs protecteurs avec gélifiant, etc.).

7. L'absence de douchettes rince-bassin est vérifiée pour chaque sanitaire au moment de l'enquête.

MOYENS MIS A DISPOSITION POUR LE RECUEIL DES EXCRETA

9. Nombre de bassins, seaux, pots... en quantité suffisante correspond à la disponibilité d'un bassin, seau, pot, urinal ... propre pour un patient /résident à tout moment.

10. Tous les contenants sont en bon état : chaque urinal, bassin, seau... est vérifié par observation directe (organisée en amont avec les correspondants) / il suffit **d'un** contenant en mauvais état pour cocher la réponse NON (il n'y a pas de nuance apportée en fonction du nombre plus ou moins important de matériel défectueux).

11. Un couvercle pour chaque contenant (bassin, seau, pot, urinal...) : il suffit **d'un** couvercle manquant sur l'ensemble pour cocher la réponse NON.

12. Attention : les sacs poubelles ne sont pas admis comme sacs protecteurs avec gélifiant : cocher NON

Fiche associée N°1 - informations local « utilité sale »

Attention imprimer « X » fiches /nombre de locaux utilité sale

Remplir autant de fiches que de locaux ou de lave-bassin pour un même lieu de soin : exemple d'une réanimation comportant plusieurs secteurs de soins (ou unités), chacun d'eux étant équipé spécifiquement.

1. L'agencement du local permet de distinguer une zone propre et une zone sale : le stockage des bassins / pots /urinaux... est dans une zone propre distincte de la zone dite « sale »*.

* «**Zone distincte**», même si elle est dans le même local : l'agencement du local permet de distinguer la zone propre de la zone sale, conçue selon le principe de «la marche en avant » afin d'empêcher la présence de matériel sale dans la zone propre / présence de matériel propre dans la zone sale.

3. Le local est entretenu chaque jour : à vérifier en regardant la traçabilité de l'entretien du local le jour de l'enquête, sinon la veille de l'enquête dans le secteur.

13. Lieu de stockage des seaux /bassins /urinaux adapté : colonne de rangement avec ou sans porte, de volume suffisant pour le stockage des matériels, agencement permettant leur rangement ordonné et ergonomique, étagères, crochets en bon état, en matériaux faciles d'entretien.

Fiche associée N°2 - informations LAVE-BASSIN OU BROYEUR

Attention imprimer « X » fiches /nombre de LB ou Broyeurs identifiés.

2. « Maintenance préventive » : organisée soit avec le fournisseur dans le cadre d'un contrat SAV / soit par le personnel technique de l'établissement (après formation)

3. Nombre de pannes : pour l'année précédente (N-1)

4. Nombres de journées d'immobilisation : pour l'année précédente (N-1)

5. Par observation, renseigne sur la manière dont le LB est utilisé (utilisation en différé alors que le nettoyage LB préconisé doit être immédiat ou le plus tôt possible après l'utilisation en dehors des situations de LB en cours de fonctionnement).

6. « Facile d'accès » : pas d'encombrement devant la porte du LB ou du broyeur.

7. « En état de marche le jour de l'enquête » : présence des produits nécessaires au modèle du LB, tuyaux d'aspiration des produits correctement insérés dans leurs flacons respectifs. Vérifier son fonctionnement (si besoin à vide).

8. « Utilisé en routine » : utilisation au quotidien (contraire de jamais ou occasionnel).

=====