

## GESTION DES EXCRÉTA (ES)

CHU 🗆 CH 🗆 SSR 🗀 CLI	NIQUE 🗌	Privé à but non lucratif□			
Nom d'établissement :					
Service:					
Nom du référent enquête :					
Nombre de lits ouverts : Nombre de chambres :					
<b>Fonction du répondant</b> : 1□ AS 2□ IDE 3	□ Cadre 4□	ASH 5□ Sagefemme			
6□ Autre Précisez	z				
WC: - Présence de WC avec douchette en chambre (rince-bassins):					
☐ Non ☐ Oui en totalité		Oui partiellement			
BASSINS / CHAISES-POT :					
- Chaque patient a son propre - bassin :	1 □ Oui	2 □ Non			
- chaise-pot	1 □ Oui	2 □ Non			
- Y-a-t-il un couvercle pour chaque - bassin	1 □ Oui	2 □ Non			
- chaise-pot	1 □ Oui	2 □ Non			
- Où nettoyez-vous les bassins entre chaque utilisa	tion? 1 □ Cha	ambre 2 □ Local dédié			
- Comment nettoyez-vous les bassins entre chaque	utilisation?				
$1 \square \text{lave-bassin}$ $4 \square \text{rinça}$	age avec la douc	he			
2 □ rinçage avec des douchettes 5 □ par i	immersion				
3 □ rinçage au lavabo 6 □ autre	e, précisez :				
- Quel produit utilisez-vous pour l'entretien <u>manu</u>	<u></u>	<del>-</del>			
$1 \square$ détergent $2 \square$ désinfectant $3 \square$ déterge	:nt/désinfectant()	DD) Nom du produit			
	- o ·	- 37			
- Désinfectez -vous les bassins/chaises-pot ? 1 [ - A quelle fréquence ?	□ Oui 2 □	□ Non			
• •					
1□ à chaque utilisation.					
2□ une fois/jour.					
3□ une fois/semaine.					
4□ uniquement à la sortie du patient.					
5□ en cas d'infection (diarrl	née)				
6□ autre, précisez					
- Où sont stockés les bassins après l'entretien ?					
1□ dans la chambre 2□ dans le vidoir/ lo	cal Lave Bassin	3 □ autre			
- Avez- vous des protocoles écrits/validés d'entreti-	en des bassins?	1 □ Oui 2 □ Non			
- Si oui, les connaissez-vous ? 1 □ O		2 □ Non			

- Nombre de lave bassins dans votre		pus de LD.		
- Où est l'emplacement des LB :		e		
•	2 □ local vidoir	2 □ local vidoir		
	3 □ autre local, pr	récisez :		
- Le LB est-il accessible ? 1 □ Oui	=	pourquoi ?		
- Quelle est la fréquence à laquelle vous utilisez le LB?				
	$1 \square$ tous les jours	5,		
2 □ plusieurs fois/jour				
	$3 \square$ toutes les ser	naines		
a	4 □ jamais			
- Si jamais, pourquoi ?				
- Quel produit est utilisé dans les LB				
- Y-a-t-il une douchette dans le local LB ? 1 □ Oui 2 □ Non				
<ul><li>Videz-vous le bassin avant de le me</li><li>Que faites-vous si le LB est en panr</li></ul>				
Que faites vous si le 22 est en pain				
-Avez-vous des contrats de maintena	nce des LB?	1 □ Oui 2 □ No	on	
-Y-a-t-il des protocoles écrits/validés	d'entretien et mainter	nance des LB?	□Oui 2 □Non	
- Si oui, les connaissez-vous ?	1 □Oui		2 □Non	
- Si oui, incluent-ils une procédure de	-			
	1 □Oui 2	□Non		
		/===:	1 1 1 1 0	
- Utilisez-vous des Equipements de I			oulation des excréta?	
	Protection Individuelle 1□ Oui	e (EPI) lors de la manip 2 □ Non	oulation des excréta?	
*UU : Usage Unique	1□ Oui	2 □ Non		
*UU : Usage Unique - Gants UU* 1□ To	1□ Oui ujours 2□ Souver	2 □ Non  nt 3□ Parfois	4□ Jamais	
*UU : Usage Unique - Gants UU* 1□ To - Sur-blouse UU* 1□ To	1□ Oui ujours 2□ Souver oujours 2□ Souve	2 □ Non  at 3□ Parfois  nt 3□ Parfois	4□ Jamais 4□ Jamais	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  1□ To	1□ Oui  ujours 2□ Souver oujours 2□ Souve oujours 2□ Souve	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  1□ To	1□ Oui  ujours 2□ Souver oujours 2□ Souve oujours 2□ Souve oujours 2□ Souve	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  1□ To	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souve	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  zent 3□ Parfois	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  1□ To	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 1□ Oui	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1  4□ Précaution Complémentaire Con	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver elifiantes de bassins or 1□ Oui □ Systématiquement tact	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée  5 □ Autre	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1  4□ Précaution Complémentaire Con	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1  4□ Précaution Complémentaire Con	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver élifiantes de bassins or 1□ Oui □ Systématiquement tact 1□ DAOM	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée  5 □ Autre	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1  4□ Précaution Complémentaire Con  - Où les éliminez-vous?	1□ Oui  nujours 2□ Souver oujours 2□ Souver élifiantes de bassins or 1□ Oui □ Systématiquement tact 1□ DAOM  du C CLIN sur la ges 1□ Oui	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée  5 □ Autre  2 □ DASRI  stion des excréta ?  2 □ Non	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1  4□ Précaution Complémentaire Con  - Où les éliminez-vous?	1□ Oui  oujours 2□ Souver élifiantes de bassins or 1□ Oui □ Systématiquement tact 1□ DAOM  du C CLIN sur la ges 1□ Oui oécifique sur le risque	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée  5 □ Autre  2 □ DASRI  stion des excréta ?  2 □ Non  et la gestion des excrét	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions? 1  4□ Précaution Complémentaire Con  - Où les éliminez-vous?  - Connaissez-vous la fiche technique  - Souhaiteriez-vous une formation sp	1□ Oui  nujours 2□ Souver nuj	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée  5 □ Autre  2 □ DASRI  stion des excréta ?  2 □ Non  et la gestion des excrét  2 □ Non	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	
*UU : Usage Unique  - Gants UU*  - Sur-blouse UU*  - Tablier UU*  - Masque UU*  - Lunettes de protection  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions?  - Utilisez-vous des protections UU ge  - Si oui, dans quelles conditions?  - Où les éliminez-vous?	1□ Oui  nujours 2□ Souver nuj	2 □ Non  nt 3□ Parfois  nt 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  ent 3□ Parfois  vent 3□ Parfois  u chaise pot ?  2 □ Non  t 2 □ Diarrhée  5 □ Autre  2 □ DASRI  stion des excréta ?  2 □ Non  et la gestion des excrét  2 □ Non	4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 4□ Jamais 3□ Panne du LB	