

CHU  CH  SSR  CLINIQUE  Privé à but non lucratif

Nom d'établissement : .....

Service : .....

Nom du référent enquête : .....

Nombre de lits ouverts : .....

Nombre de chambres : .....

**Fonction du répondant :** 1  AS 2  IDE 3  Cadre 4  ASH 5  Sagefemme  
6  Autre Précisez.....

**WC :** - Présence de WC avec douchette en chambre (rinçage-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 utilisation ? 1  Chambre 2  Local dédié

- Comment nettoyez-vous les bassins entre chaque utilisation ?

1  lave-bassin 4  rinçage avec la douche

2  rinçage avec des douchettes 5  par immersion

3  rinçage au lavabo 6  autre, précisez : .....

- Quel produit utilisez-vous pour l'entretien manuel des bassins/chaises-pot ?

1  détergent 2  désinfectant 3  détergent/désinfectant(DD) Nom du produit  
.....

- Désinfectez -vous les bassins/chaises-pot ? 1  Oui 2  Non

- A quelle fréquence ?

1  à chaque utilisation.

2  une fois/jour.

3  une fois/semaine.

4  uniquement à la sortie du patient.

5  en cas d'infection (diarrhée)

6  autre, précisez.....

- Où sont stockés les bassins après l'entretien ?

1  dans la chambre 2  dans le vidoir/ local Lave Bassin 3  autre .....

- Avez- vous des protocoles écrits/validés d'entretien des bassins ? 1  Oui 2  Non

- Si oui, les connaissez-vous ? 1  Oui 2  Non

