

Audit Précautions standard en soins de ville - fiche professionnel 2018

Merci de consacrer quelques minutes pour évaluer vos pratiques concernant l'application des précautions standard lors des soins pratiqués aux domiciles des patients.

Rappel : on entend par "précautions standard" : l'hygiène des mains, les équipements de protection individuelle (tablier plastique, gants, masque), la gestion des dispositifs médicaux réutilisables, la gestion du linge et des déchets, l'entretien de l'environnement, la prévention des accidents exposant au sang.

Les réponses à ce questionnaire sont anonymes.

* réponses obligatoires

1. Vous êtes : *

AS

IDE

2. Nom de votre structure : merci d'utiliser à l'identique le nom renseigné sur la fiche structure : *

3. Type de structure de travail : *

SSIAD

SPASAD

Centre de santé

Information/formation sur les précautions standard

4. Avez-vous bénéficié d'une information/formation sur les précautions standard ? *

- Oui
- Non (aller à la Q.7)

5. Si oui :

- Cette année
- En 2017
- Il y a plus de 5 ans

6. Quels étaient les thèmes abordés :

- Hygiène des mains
- Port de bijoux
- Equipement de Protection Individuelle (EPI)
- Accidents d'Exposition au Sang (AES)
- Entretien du matériel

7. Pensez-vous appliquer les précautions standard au quotidien :

- Toujours
- Le plus souvent
- Rarement
- Jamais

Pré-requis aux soins

8. Lors de mes visites à domicile, je réalise des soins : *

	Jamais (1)	Parfois (2)	Souvent (3)	Toujours (4)
avec une tenue à manches courtes ou des manches retroussées jusqu'au coude	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
avec des ongles courts et nus (sans vernis ou assimilé)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sans bagues (alliance comprise) ni bracelets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sans montre au poignet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Dans ma pratique quotidienne, je réalise de préférence une hygiène des mains par : *

- Lavage simple (savon doux)
- Friction hydro-alcoolique

10. Quelle est la technique d'hygiène des mains la plus efficace : *

Lavage simple (savon doux)

Friction hydro-alcoolique

11. A quel moment, réalisez-vous une friction hydro-alcoolique (plusieurs réponses sont possibles) : *

A l'arrivée au domicile

En partant du domicile

Avant de porter des gants

Immédiatement après le retrait des gants

Avant un soin

Entre deux soins

Soins

12. Toilette du patient *

Lorsque je réalise une toilette, je porte..

	Jamais (1)	Parfois (2)	Souvent (3)	Toujours (4)
un tablier plastique à usage unique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
une surblouse à manches longues à usage unique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
des gants à usage unique lors de la réalisation de l'hygiène buccale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
des gants à usage unique pour la toilette du torse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
des gants à usage unique pour la toilette intime	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Pour chacune des situations de soins, quelles mesures appliquez-vous ?
(plusieurs réponses possibles) *

	Friction Hydro- Alcoolique	Lavage simple des mains	Port de gants	Port du tablier	Masque
Elimination d'un drap sale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réfection du lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise de tension artérielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effleurage (prévention d'escarre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidange d'une poche à urine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pansement simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pesée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Change couche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise au fauteuil d'un patient qui tousse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Matériel à disposition

14. Au domicile, vous nettoyez le matériel réutilisable par essuyage avec une lingette : *

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Toujours

15. Pour acheminer le matériel souillé vers la structure, vous utilisez une caisse / boîte fermée : *

- Oui
- Non

16. Si oui, le matériel est immergé dans un bain de détergent /désinfectant

- Oui
- Non

Nous vous remercions de votre participation.