

Audit Précautions standard en soins de ville - fiche structure 2018

Merci de consacrer quelques minutes pour évaluer la politique de prévention du risque infectieux au sein de votre structure. L'objectif est de promouvoir les Précautions Standard (PS) auprès des professionnels.

Cette fiche est à remplir par le coordonnateur de la structure, une seule fois.

* réponses obligatoires

1. Vous êtes : *

- Un SSIAD
- Un SPASAD
- Un Centre de Santé

2. Nom de la structure : à reprendre à l'identique sur les fiches des professionnels *

3. Ville de la structure : *

4. Département de la structure : *

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> 09 | <input type="radio"/> 34 |
| <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 46 |
| <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 48 |
| <input type="radio"/> 30 | <input type="radio"/> 66 |
| <input type="radio"/> 31 | <input type="radio"/> 81 |
| <input type="radio"/> 32 | <input type="radio"/> 82 |

5. Nom du coordonnateur de l'audit : *

6. Adresse mail : *

7. Information sur votre structure de soins : *

8. Nombre de places : *

9. Nombre de professionnels : aides-soignants *

10. Nombre de professionnels : infirmiers *

12. Nombre de professionnels libéraux : *

Gestion documentaire

13. Procédures à disposition : *

| | Oui | Non |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Sur les « précautions standard » | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sur la « conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang » | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sur l'entretien de la mallette de soins | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les procédures sont accessibles aux professionnels | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Matériel à disposition

14. Hygiène des mains : *

- Un produit hydro-alcoolique PHA
- Du savon doux
- Des essuies mains à usage unique

15. Equipements de protection individuelle (EPI) : *

- Gants à usage unique poudrés
- Gants à usage unique non poudrés
- Gants de toilette à usage unique jetables
- Tablier plastique
- Surblouses manches longues à usage unique
- Masques à usage médical
- Lunettes de protection

16. Prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES) : *

- | | Oui | Non |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je dispose d'un kit AES | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

17. Dispositifs médicaux :

- Lingette désinfectante à usage unique
- Spray prêt à l'emploi
- Emballages étanches pour évacuation du matériel

18. Déchets :

- Sacs jaunes (DASRI)
- Collecteurs pour objets perforants (OPCT)

Informations et/ou formations sur les précautions standard

19. Une information est prévue pour les nouveaux arrivants : *

- Oui
- Non

20. Avez-vous mené une ou plusieurs actions de formation ? *

- Oui
- Non (aller à la Q.23)

21. Si oui : *

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

22. Quels thèmes étaient abordés ? *

- Hygiène des mains
- Port de bijoux
- EPI
- AES
- Entretien du matériel

23. Pensez-vous pouvoir organiser un temps d'information sur les précautions standard : *

- Oui
- Non (aller à la Q.25)

24. Si oui : *

- 1 fois par semaine
- Mensuellement
- Trimestriellement
- Au moins une fois par an

25. Diriez-vous que les professionnels sont formés : *

- Oui en totalité
- Oui plus de la moitié
- Oui mais moins de la moitié
- Non pas du tout

26. Avez-vous eu connaissance de la réactualisation des précautions standard en 2017 : *

Oui

Non

Organisation

27. Le matériel souillé est nettoyé au domicile : *

Oui

Non

28. Le matériel souillé est retourné à la structure pour nettoyage : *

Oui

Non (aller à la Q.30)

29. Si oui dans un emballage étanche : *

Oui

Non

30. Les DASRI sont acheminés vers la structure *

Oui

Non

Évaluation

31. Avez-vous déjà réalisé une évaluation de l'application des précautions standard : *

- Oui
- Non (aller à la Q.33)

32. Si oui : *

- depuis moins de 2 ans
- de 2 à 5 ans
- depuis plus de 5 ans

33. Avez-vous participé à l'audit PS/SSIAD en 2017 : *

- Oui
- Non (aller à la Q.36)

34. Si oui avez-vous mené des actions correctives : *

- Oui
- Non (aller à la Q.36)

35. Si oui, lesquelles : *

- Utilisation plus importante des produits hydroalcooliques
- Actions sur le mésusage des gants
- Sensibilisation au 0 bijoux (mains et poignets)
- Port du tablier plastique
- Autre

36. Réalisez-vous un recueil des AES : *

Oui

Non

37. Si oui, nombre d'AES en 2017 : *

Nous vous remercions de votre participation.