

EHPAD FAM MAS

Nom d'établissement:.....

Nom du référent enquête :.....

Nombre de lits ouverts : Nombre de chambres :

Nombre des résidents utilisant des bassins :.....

Nombre des résidents utilisant des chaises-pot :.....

Fonction du répondant : 1 AS 2 IDE 3 Cadre 4 ASH

5 Autre Précisez:.....

WC : - Présence de WC avec douchette en chambre (rince-bassins) :

Non

Oui en totalité

Oui partiellement

BASSINS / CHAISES-POT :

- Chaque résident 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

