

ANNEXE 1 – Descriptif établissement

NOM ETABLISSEMENT : CENTRE HOSPITALIER PSYCHIATRIQUE PERRENS

NUMERO DE LOT : 1

1. Adresse de l'établissement (Préciser si différents sites) :

121 rue de la Béchade
CS 81285
33076 BORDEAUX Cedex

2. Coordonnées

- Renseignements techniques

Mme Oberniche 05.56.56.31.43 (Pharmacien Hygiéniste) :
fobeniche@ch-perrens.fr

Mme Peltier Claverie 05.56.56.34.29 (Cadre de Santé Hygiéniste) :
cpeltier-claverie@ch-perrens.fr

Me Debaig 05.56.56.34.34 Poste 1762 (Ingénieur travaux) :
fdebaig@ch-perrens.fr

Mr Chevallier 05.56.56.35.43 (Technicien Supérieur Hospitalier) :
fchevallier@ch-perrens.fr

- Renseignements financiers

Me Attané 05.56.56.31.66 Poste 3166 (Responsable Achats) :
cattane@ch-perrens.fr

Me Sevoz 05.56.56.35.04 Poste 3504 (Responsable Cellule Marchés) :
psevoz@ch-perrens.fr

3. Modalités organisationnelles : demande de prélèvement

Programme de prélèvements des points d'eau établi avec le laboratoire prestataire en début d'année pour toute l'année.

Possibilité d'ajouter des points de contrôles/ points à reconstruire suivant les résultats.

4. Les demandes de prélèvements ponctuels et délais d'urgence

Demande ponctuelle faite par téléphone et confirmée par mail par service technique auprès du prestataire.

Les prélèvements demandés en urgence sont à traiter dans les 48h, jours ouvrables.

5. Accompagnement du prestataire lors des prélèvements

Le préleveur est accompagné par les Services Techniques de l'hôpital.

6. Les résultats

Les résultats partiels et définitifs sont transmis par mail à l'EOH et aux Services Techniques aux adresses suivantes :

fobeniche@ch-perrens.fr
cpeltier-claverie@ch-perrens.fr
fdebaig@ch-perrens.fr
fchevallier@ch-perrens.fr
rboudeaud@ch-perrens.fr
mthibault@ch-perrens.fr

Pour chaque résultat le taux de *Legionella spp* et *pneumophila* sera spécifié.
Les taux de légionelles supérieur au seuil de tolérance définis dans la réglementation ou la présence d'une flore interférente seront communiqués dès que possible.

7. Type de prestations retenues et quantité

| Quantitatif | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| Les prestations | Nombre de prélèvements | Les quantités annuelles |
| Prestation 1 - eau de soins standart | Potabilité | 1 |
| Prestation 2 - Légionelles | Intra et extra-muros | 95 |
| Prestation 3 - EBM | 0 | 0 |
| Prestation 4 - Fontaines Potabilité | Potabilité fontaines rafraichissante intra et extra-muros | 67 |
| Prestation 5 - Piscine balnéothérapie | Microbiologie balnéothérapie = 4 / pataugeoire = 2 | 6 |
| Prestation 6 - Endoscope | 0 | 0 |
| Prestation 7 - Air et surfaces | Microbiologie Air Nb 16 et Surfaces Nb 8 | 24 |

*SURFACE : Prélèvement des surfaces des évaporateurs des chambres froides à l'Unité Centralisée de Préparation Culinaire

* AIR : Prélèvement d'air à l'UCPC (gaine d'aération) et à la crèche.

8. Calendrier prévisionnel des prestations

Centre Hospitalier Psychiatrique Perrens Surveillance de la qualité de l'eau Programme des prélèvements établi avec service technique de Janvier à Décembre

Veuillez vous conférer à l'annexe en format excel intitulé « CHCP - Annexe CCTP §8 - Calendrier prévisionnel des prestations ».