

ANNEXE 1 – Descriptif établissement

NOM ETABLISSEMENT : CH Haute Gironde

NUMERO DE LOT : 3

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

Les 3 sites du CH de la Haute Gironde (CHHG) :

- CH HG : 97, rue de l'hôpital 33390 Blaye
- EHPAD Paul Ardouin : 5 Sainte Luce 33390 Blaye
- EHPAD Les terrasses de Bellerogue, 3 lieudit Bellerogue 33710 Bourg sur Gironde

2. Coordonnées

- Renseignements techniques

Mme Laetitia Borrelys, IDE Hygiéniste Tel : 05.57.33.40.29

l.borrelys@chblaye.fr

- Renseignements financiers

Mr Rudy Kersten, service économique Tel : 05.57.33.51.04

r.kersten@chblaye.fr

3. Modalités organisationnelles : demande de prélèvement

La liste des points à prélever à la date prévue est transmise un mois à l'avance par l'ES. Des modifications de cette liste peuvent avoir lieu si des recontrôles doivent être réalisés sur certains points.

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

Cette demande est faite par téléphone et confirmée par un mail de l'ES vers le prestataire.
Les prélèvements demandés en urgence devront être traités dans les 48h, jours ouvrables.

5. Accompagnement du prestataire lors des prélèvements

Le préleveur est accompagné par l'IDE H ou un agent des services techniques

En cas de changement de point de prélèvement (ajout ou modification), le guide des prélèvements modifié est remis au préleveur.

6. Les résultats

Les résultats partiels et définitifs sont transmis par mail aux destinataires définis par l'établissement :

- l.borrelys@chblaye.fr
- r.boyer@chblaye.fr
- biomed@chblaye.fr
- m.sala@chblaye.fr

7. Type de prestations retenues et quantité

Quantitatif			
Les prestations	Nombre de points de prélèvements	Quantités annuelles	Prélèvements effectués par
Prestation 1 – Eau de soins standard	1	1	Prestataire
Prestation 2 – Légionelles	1	1	Prestataire
Prestation 3 – EBM	2	8	ES
Prestation 4- Fontaines & Potabilité	1	1	Prestataire
Prestation 5 – Piscine, balnéothérapie	-	-	-
Prestation 6 – Endoscope	12	12	ES
Prestation 7 – Air	4	16	Prestataire
Surfaces	47	188	Prestataire

8. Calendrier prévisionnel des prestations

Eau

HOPITAL							
type	intitulé	n°	fréquence	Mars	Juin	Septembre	Décembre
entrée	Entrée CH	55	trimestriel	x	x	x	x
alimentaire	lavabo self	19	trimestriel	x	x	x	x
	Office SSR	23	trimestriel	x	x	x	x
	Office med C	29	trimestriel	x	x	x	x
	urgences box D	31	trimestriel	x	x	x	x
	office chirurgie	32	trimestriel	x	x	x	x
	Office med B	33	trimestriel	x	x	x	x
eau de soins	Alimentation LDE	24	trimestriel	x	x	x	x
	Post filtre endo	36	trimestriel	x	x	x	x
	endo dernier rinçage	37	trimestriel	x	x	x	x
	endo pré DSF°	38	trimestriel	x	x	x	x
	endo 1er lavage	39	trimestriel	x	x	x	x
	endo 2è lavage	40	trimestriel	x	x	x	x
	endo lavabo salle d'examen	42	trimestriel	x	x	x	x
	Auge 1 froide	21	trimestriel	x	x	x	x
	Auge 1 chaude	34	trimestriel	x	x	x	x
	Auge 2 froide	22	trimestriel	x	x	x	x
	Auge 2 chaude	35	trimestriel	x	x	x	x
	maternité baignoire	43	trimestriel	x	x	x	x
	Salle de soins SSR	20	trimestriel	x	x	x	x
ECS	chaufferie départ réseau	1	annuel			x	
	chaufferie retour boucle	2	annuel			x	
	med B salle de soins	3	annuel			x	
	douche chb 4 SSR	6	annuel			x	
	SSPT départ réseau	7	annuel			x	
	SSPT retour de boucle	8	annuel			x	
	stérilisation douchette	9	annuel			x	
	maternité baignoire	44	annuel			x	

EHPAD PA			fréquence	Mars	Juin	Septembre	Décembre
entrée	entrée PA	27	trimestriel	x	x	x	x
soins	salle de soins PA	28	trimestriel	x	x	x	x
alim	office central	30	trimestriel	x	x	x	x
	tisanerie village	49	trimestriel	x	x	x	x
ECS	chaufferie départ réseau	13	annuel			x	
	chaufferie retour boucle	14	annuel			x	
	tisanerie lavabo	15	annuel			x	
	chb 20 La cour douche	16	annuel			x	
	chb 1 Diamant douche	5	annuel			x	

EHPAD Bourg			fréquence	Mars	Juin	Septembre	Décembre
entrée	entrée BG	25	trimestriel	x	x	x	x
soins	salle de soins BG	26	trimestriel	x	x	x	x
	salle de soins UHR	50	trimestriel	x	x	x	x
alim	office BG	46	trimestriel	x	x	x	x
	cuisine Thé UHR	47	trimestriel	x	x	x	x
	office PASA	48	trimestriel	x	x	x	x
ECS	chaufferie départ réseau	10	annuel			x	
	chaufferie retour boucle	11	annuel			x	
	chb 13 douche	12	annuel			x	
	sous station départ réseau	53	annuel			x	
	sous station retour boucle	54	annuel			x	
	douche collective UHR	51	annuel			x	

Air

n° point	Localisation	fréquence	Mars	Juin	Septembre	décembre
A1	Bloc Salle 3	trimestriel	x	x	x	x
A2	Bloc Salle 2	trimestriel	x	x	x	x
A3	Bloc Salle 1	trimestriel	x	x	x	x
A4	stérilisation conditionnement	trimestriel	x	x	x	x

Surfaces

N°	Pièce	Localisation	fréquence	Mars	Juin	Septembre	Décembre
1	salle 3	chariot d'anesthésie	trimestriel	x	x	x	x
2		rampe technique	trimestriel	x	x	x	x
3		tabouret	trimestriel	x	x	x	x
4		appui-bras	trimestriel	x	x	x	x
5		table instruments	trimestriel	x	x	x	x
6		table d'opération	trimestriel	x	x	x	x
7		scialytique	trimestriel	x	x	x	x
8		clavier d'ordinateur	trimestriel	x	x	x	x
9		calgutier	trimestriel	x	x	x	x
10		tablette anesthésie	trimestriel	x	x	x	x
11	salle 2	chariot d'anesthésie	trimestriel	x	x	x	x

12		rampe technique	trimestriel	x	x	x	x
13		tabouret	trimestriel	x	x	x	x
14		appui-bras	trimestriel	x	x	x	x
15		table instruments	trimestriel	x	x	x	x
16		table d'opération	trimestriel	x	x	x	x
17		scialytique	trimestriel	x	x	x	x
18		clavier d'ordinateur	trimestriel	x	x	x	x
19		calgutier	trimestriel	x	x	x	x
20		tablette anesthésie	trimestriel	x	x	x	x
21	salle 1	chariot d'anesthésie	trimestriel	x	x	x	x
22		rampe technique	trimestriel	x	x	x	x
23		appui-bras	trimestriel	x	x	x	x
24		tabouret	trimestriel	x	x	x	x
25		table d'instruments	trimestriel	x	x	x	x
26		table d'opération	trimestriel	x	x	x	x
27		scialytique	trimestriel	x	x	x	x
28		clavier d'ordinateur	trimestriel	x	x	x	x
29		calgutier	trimestriel	x	x	x	x
30		tablette anesthésie	trimestriel	x	x	x	x
31		Tablette	trimestriel	x	x	x	x
32		Tablette	trimestriel	x	x	x	x
33	Sté	paillasse	trimestriel	x	x	x	x
34		table pliage 1	trimestriel	x	x	x	x
35		table pliage 2	trimestriel	x	x	x	x
36		sortie autoclave	trimestriel	x	x	x	x
37		lavage paillasse	trimestriel	x	x	x	x
38	couloir	chariot anesthésie	trimestriel	x	x	x	x
39		tablette auge 1	trimestriel	x	x	x	x
40		tablette auge 2	trimestriel	x	x	x	x
41	SSPI	SSPI chariot bleu	trimestriel	x	x	x	x
42		SSPI chariot 2	trimestriel	x	x	x	x
45	ESET endo	haut	trimestriel	x	x	x	x
46		bas	trimestriel	x	x	x	x
47		droite	trimestriel	x	x	x	x
48		gauche	trimestriel	x	x	x	x
49		fond	trimestriel	x	x	x	x