

## 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 Obeniche 05.56.56.31.43 (Pharmacien Hygiéniste) :  
[fobeniche@ch-perrens.fr](mailto:fobeniche@ch-perrens.fr)  
  
Mme Junqua 05.56.56.20.73 (Cadre de Santé Hygiéniste) :  
[jjunqua@ch-perrens.fr](mailto:jjunqua@ch-perrens.fr)  
  
Me Debaig 05.56.56.34.34 Poste 1762 (Ingénieur travaux) :  
[fdebaig@ch-perrens.fr](mailto:fdebaig@ch-perrens.fr)  
  
Mr Depoutot 05.56.56.35.67 (Technicien Supérieur Hospitalier) :  
[cdepoutot@ch-perrens.fr](mailto:cdepoutot@ch-perrens.fr)
  - Renseignements financiers  
  
Me Sevoz 05.56.56.35.04 Poste 3504 (Responsable Cellule Marchés) :  
[psevoz@ch-perrens.fr](mailto: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 recontrôler 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](mailto:fobeniche@ch-perrens.fr)  
[jjunqua@ch-perrens.fr](mailto:jjunqua@ch-perrens.fr)  
[fdebaig@ch-perrens.fr](mailto:fdebaig@ch-perrens.fr)  
[cdepoutot@ch-perrens.fr](mailto:cdepoutot@ch-perrens.fr)

Pour chaque résultat le taux de *Légionella 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 communiqué 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	19
Prestation 2 - Légionelles	Intra et extra-muros	123
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	28
Prestation 6 - Endoscope	0	0
Prestation 7 - Air et surfaces	Microbiologie Air Nb 16 et Surfaces Nb 8	24
Prestation 8 – Chimie	0	0

\*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 ».