

IMPRIME DOSSIER D'AIDE DECISIONNELLE	Emetteur : CLIN./ E.O.H.H.	0092-PR
	Processus : Organisation Rubrique de classement : Environnement	P : 1/4 Rév. : 01 de Fév 05

PREVENTION DE L'ASPERGILLOSE NOSOCOMIALE LORS DE TRAVAUX HOSPITALIERS

DOSSIER D'AIDE DECISIONNELLE

FICHE TECHNIQUE DE L'HOPITAL

- Inventaire et localisation des services à risque aspergillaire de l'hôpital

Hôtel-Dieu	Jean Monnet	Faïencerie	Hôpital Laënnec
Bloc orthopédie RCB	Néphro. Immunologie RCH	Bloc chirurgie infantile et Gynécologie niveau 5	Bloc chirurgie générale, digestive et vasculaire RCB
Blocs urgences Quai Moncousu	Blocs opératoires RCH et 1 ^{er} étage	Bloc obstétrique niveau 5	Bloc CTCV RCH
Bloc ORL 5 ^{ème} Nord	Brûlés SI 2 ^{ème} étage	Réanimation pédiatrique niveau 4	Bloc neurochirurgie RCH
Médecine interne 7 ^{ème} Sud			UTT 1 ^{er} Ouest
Bloc ophtalmologie 6 ^{ème} Nord		HME	UMTR Réanimation RCB et RCH
Hématologie 8 ^{ème} Sud, 4 ^{ème} Sud		Oncologie pédiatrique 5 ^{ème} étage	Oncologie médicale 3 ^{ème} Nord

<p align="center">IMPRIME</p> <p align="center">DOSSIER D'AIDE DECISIONNELLE</p>	<p>Emetteur :</p> <p>CLIN./ E.O.H.H.</p>	<p>0092-PR</p>
<p>Processus : Organisation Rubrique de classement : Environnement</p>	<p>P : 2/4</p>	<p>Rév. : 01 de Fév 05</p>

1^{ère} étape Diagnostic du niveau de risque aspergillaire



Mode d'emploi de la fiche diagnostique → 3 temps

1^{er} temps : **typer** le projet de travaux : I, II ou III.

2^{ème} temps : **localiser** la zone de travaux par rapport au(x) service(s) à risque de l'hôpital : autre bâtiment (proximité, éloigné) ou même bâtiment (intra service, même palier, autre étage).

3^{ème} temps : **évaluer** le niveau de risque aspergillaire du service à risque : 1, 2 ou 3.

- **Type I** *Travaux d'extérieurs, type gros œuvre : démolition, excavation, construction (bâtiment, routes)...*

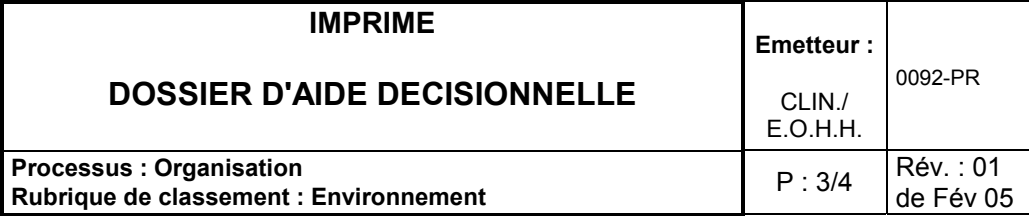
Localisation	Niveau de risque
Proximité	1
Sous vent dominant	
Eloigné	

- **Type II** *Travaux dans le bâtiment du service à risque, type gros œuvre : rénovation, abattage de murs, cloisonnement, dépose de faux plafonds, dépose de carrelage, réfection de fenêtres, réfection de volets roulants...*

Localisation	Niveau de risque
intra service	3
même palier	
autre étage	2

- **Type III** *Travaux dans le bâtiment du service à risque, type aménagement-maintenance : câblage ou téléphone ou électricité sans dépose de faux plafonds, peinture, petite plomberie, pose de revêtement de sol, entretien des placards techniques...*

Localisation	Niveau de risque
intra service - non sectorisé	3
- sectorisé	
même palier	à évaluer en fonction des cas
autre étage	2



Etablissement : _____ Date du constat : ____/____/____

Service à risques concerné : _____ Nom de l'enquêteur : _____

Nom de l'ingénieur responsable : _____ Téléphone : _____

Travaux • *Nature* _____ → *Type (I, II, III)* : _____

• *Localisation des Travaux* : _____

• *Localisation par rapport au service à risque* :

- dans autre bâtiment ☐
- dans même bâtiment ☐
 - intra service ☐
 - même palier ☐
 - autre étage ☐

• *Date de début* : ____/____/____

Plan de l'hôpital : localisation de la *zone de travaux* par rapport *au(x) service(s) à risque(s)*

→ Niveau de risque évalué (1, 2 ou 3) :

<p align="center">IMPRIME</p> <p align="center">DOSSIER D'AIDE DECISIONNELLE</p>	<p>Emetteur :</p> <p>CLIN./ E.O.H.H.</p>	<p>0092-PR</p>
<p>Processus : Organisation Rubrique de classement : Environnement</p>	<p>P : 4/4</p>	<p>Rév. : 01 de Fév 05</p>

2^{ème} étape

Choix des mesures de prévention



Risque	Choix des mesures de prévention		
Niveau de Risque évalué (1,2 et 3)	Fermeture Service à risque (oui, non)	Mesures d'isolement Zone de travaux (maximales, minimales)	Mesures de protection du Service à risque (commune, spécifique)
1	Non	Travaux Extérieurs	Communes
2	Non	Travaux Intérieurs	Communes
3	Non ou Oui	Travaux Intérieurs Variables selon proximité d'un autre service à risque	Spécifiques Limitées aux mobilier et équipements du service

→ Mesures retenues :

- | | | |
|-------------------------------------|---------------|--------------------------|
| - d'isolement de la zone de travaux | - intérieur | <input type="checkbox"/> |
| | - extérieur | <input type="checkbox"/> |
| - de protection du service à risque | - fermeture | <input type="checkbox"/> |
| | - limitées | <input type="checkbox"/> |
| | - communes | <input type="checkbox"/> |
| | - spécifiques | <input type="checkbox"/> |