



## Evaluation des mesures de prévention mises en place pour les collectivités dans les soins de santé

(Source : Contact tracing dans les entreprises et collectivités – Co-PREV )

Entreprise :

Numéro d'affiliation :

Date de l'évaluation :

Evaluation réalisée par :

Contact interne :

### Mesures générales

1. Y a-t-il une communication claire sur les mesures préventives à prendre? (affiches, sensibilisation, mailing etc.)  
 Oui  
 Non
2. Y a-t-il une formation/toolbox prévue pour les travailleurs quant aux mesures prises ?  
 Oui  
 Non
3. Surveille-t-on l'application correcte des instructions? Des ajustements sont-ils effectués sur base des observations?  
 Oui  
 Non
4. Y a-t-il un programme de nettoyage avec une attention particulière pour les surfaces très sensibles : poignées, boutons, téléphones, imprimantes, rampes, panneaux de commandes etc. ?  
 Oui  
 Non
5. Les travailleurs qui développent des symptômes au travail, qui peuvent faire penser au Covid-19, sont-ils immédiatement isolés?  
 Oui  
 Non
6. La distanciation physique de 1,5 m entre collègues est-elle bien appliquée, également pendant les pauses, dans les vestiaires, pendant le covoiturage etc. ?  
 Oui  
 Non
7. Les espaces sont-ils régulièrement aérés ?  
 Oui  
 Non





## Application de l'hygiène des mains

8. Y a-t-il des serviettes jetables et un distributeur de savon?
  - Oui
  - Non
9. Des instructions pour bien se laver les mains sont-elles affichées (technique, moment etc.) ?
  - Oui
  - Non
10. De l'alcool pour les mains est-il disponible en suffisance: sur le chariot de soins, à divers endroits dans le couloir, au poste d'infirmier, dans les locaux de soins etc. ?
  - Oui
  - Non
11. Des instructions pour bien se désinfecter les mains sont-elles affichées (techniques, moments etc.)?
  - Oui
  - Non
12. Des gants sont-ils portés en cas de contact possible avec des fluides corporels?
  - Oui
  - Non

## Utilisation des moyens de protection individuels

13. Quels sont les moyens de protection individuels que l'on porte par défaut lorsque l'on est présent au travail, p.ex. poste d'infirmier, dans les classes, salles de jeu, dans les bureaux, dans les salles de repos etc. ?
  - Aucun
  - Masque en tissu
  - Masque chirurgical
  - Vêtements de travail: par exemple blouse d'infirmier, pantalon de travail, t-shirt etc.
  - Tablier: qui est porté au-dessus des vêtements de travail ou vêtements civils
  - Face shield
14. Quels sont les moyens de protection individuels que l'on porte par défaut pendant les tâches de soins?
  - Gants jetables
  - Masque en tissu
  - Masque chirurgical
  - Masque FFP2/ FFP3
  - Face shield
  - Lunettes antiéclaboussures
  - Vêtements de travail: par exemple blouse d'infirmier, t-shirt et pantalon
  - Tablier jetable ou réutilisable: qui est porté au-dessus des vêtements de travail ou vêtements
  - Tablier en plastique





15. Quels sont les moyens de protection individuels que l'on porte par défaut pendant les tâches de soins produisant des aérosols (aspiration, bronchoscopie, intubation etc.)?
- Gants jetables
  - Masque en tissu
  - Masque chirurgical
  - Masque FFP2/ FFP3
  - Face shield
  - Lunettes antiéclaboussures
  - Vêtements de travail: par exemple blouse d'infirmier, t-shirt et pantalon
  - Tablier jetable ou réutilisable: qui est porté au-dessus des vêtements de travail ou vêtements
  - Tablier en plastique
16. Des moyens de protections supplémentaires sont-ils utilisés chez les patients suspectés ou confirmés Covid-19?
- Gants jetables
  - Masque en tissu
  - Masque chirurgical
  - Masque FFP2/ FFP3
  - Face shield
  - Lunettes antiéclaboussures
  - Vêtements de travail: par exemple blouse d'infirmier, t-shirt et pantalon
  - Tablier jetable ou réutilisable: qui est porté au-dessus des vêtements de travail ou vêtements
  - Tablier en plastique
17. Les résidents suspectés Covid-19 sont-ils immédiatement isolés?
- Oui
  - Non
18. Les collaborateurs reçoivent-ils une formation sur l'utilisation correcte, mettre et enlever les moyens de protections individuels : p.ex. sessions d'exercices, flyers, films explicatifs etc. ?
- Oui
- Si oui, lesquels:
- Non
19. Des incidents ont-ils été signalés ou connus où des MPI ont mal été utilisés ou pas utilisés ou endommagés pendant des soins à un patient?
- 20 a. Y a-t-il eu des contacts de soins auprès d'un résident infecté sans moyen de protection individuel adéquat (MPI) ?
- Oui Si oui, chez quel(s) collaborateur(s)?:
  - Non
- 20 b. Des prestataires de soins ont-ils été présents dans la chambre d'un résident infecté sans MPI adéquat ?
- Oui Si oui, chez quel(s) collaborateur(s)?:
  - Non

