

QUESTIONNAIRE RESERVE AU RESPONSABLE CHARGE DE L'HYGIENE HOSPITALIERE

INFORMATION GENERALE

1. Numéro de fiche

2. Date

3. Nom de la formation sanitaire

4. Formation de base de l'enquêté

5. Nombre d'année à ce poste

6. Sexe

1. M 2. F

CONNAISSANCE GENERALE

7. Les services hospitaliers sont-ils satisfaits de vos prestations ?

1. Oui 2. Non

8. Si non, pourquoi ne sont-ils pas satisfaits ?

9. Une étude sur l'estimation quantitative des déchets biomédicaux est-elle déjà faite pour votre établissement ?

1. Oui 2. Non

10. Si oui donnez les quantités par types de déchets :

11. Quels sont les acteurs qui sont impliqués dans la gestion des déchets

CONNAISSANCE SUR LE PROCESSUS DE GESTION DES DECHETS SOLIDES

12. Comment s'effectue vos opérations de précollecte

13. Avez-vous un système particulier de codage par couleur matériels de précollecte des déchets ?

1. Oui 2. Non

14. Si oui, préciser

15. Qui est chargé de vider les poubelles ?

16. Disposez-vous d'une zone spécifique de stockage des déchets biomédicaux dans la formation sanitaire ?

1. Oui 2. Non

17. Si oui, combien de temps sont ils stockés ?

18. Quels sont les problèmes que vous rencontrés dans la collecte des déchets biomédicaux ?

19. Traitez-vous certains déchets in situ ?

1. Oui 2. Non

20. Si oui, quel type de système de traitement utilisez-vous pour les déchets biomédicaux ?

1. Incinération 2. Décharge municipale 3. Petite fosse 4. Brullage à feu ouvert 5. Autre (à préciser)

Vous pouvez cocher plusieurs cases (4 au maximum).

21. Dans le cas de traitement hors du site, où sont-ils éliminés ou stockés définitivement ?

22. Quelle est la fréquence des collectes ?

23. Qui effectue ces collectes ?

24. Existe-t-il des mesures de contrôle sur le service ?

1. Oui 2. Non

25. Quels types de système de traitement des DBM utilise t-il ?

1. Décharge municipale 2. Feu ouvert 3. Incinérateur 4. Petite fosse 5. Autre (à préciser)

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

26. Quelle est la capacité actuelle de votre système de traitement des DBM?

27. Concernant le fonctionnement du système de traitement des DBM, y a-t-il des problèmes d'exploitation ?

1. Oui 2. Non

28. Si oui, pourquoi ?

1. problème financier 2. entretien 3. panne 4. autres

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

29. En cas de défaillance du système de traitement des DBM que faites-vous ?

30. Y a-t-il des déchets recyclé ou récupérés ?

1. Oui 2. Non

31. Si oui lesquels ?

32. Comment sont gérés les objets piquants ou tranchants ?

33. Comment sont gérés les déchets infectieux (non piquants ou tranchants)?

34. Comment sont gérés les déchets anatomiques ?

35. Comment sont gérés les déchets pharmaceutiques ?

GESTION DES RISQUES SANITAIRES ET ENVIRONNEMENTAUX

36. Quels types de matériel de protection sont-ils mis à votre disposition ?

37. L'hôpital dispose-t-il d'une procédure à suivre en cas de blessure/coupure par les déchets biomédicaux ?

1. Oui 2. Non

38. Etes-vous formé à la gestion des déchets hospitaliers ?

1. Oui 2. Non

39. Etes-vous informé des risques sanitaires des déchets biomédicaux ?

1. Oui 2. Non

40. Etes-vous vacciné ?

1. Oui 2. Non
-

41. Si oui, contre quelle maladie ?

42. Quelles pourraient être les conséquences d'une mauvaise gestion des DBM pour l'environnement

43. quels suggestions faites vous pour une meilleurs gestion des DBM
