

GUIDE UTILISATEURS FORMULAIRE 2 : **INVENTAIRE**

Le formulaire 2 d'inventaire est un document à remplir dans le cadre de la surveillance de la consommation de produit hydro-alcoolique en EMS initiée par l'Unité Cantonale HPCi.

Il nécessite une surveillance de la consommation de PHA durant toute la période concernée.

Les données seront rapportées sur cette fiche afin d'être analysées par l'équipe de l'unité HPCi.

I- Méthode

Une fiche d'inventaire est à remplir pour un EMS, si la Fondation comprend plusieurs EMS, une fiche par EMS doit être réalisée (cf. protocole).

La période de recueil s'étend sur 1 trimestre (3 mois) qui s'étend du 01.09 au 30.11 de l'année en cours.

Un premier inventaire sera nécessaire au début de la période de surveillance, et un second en fin de période de surveillance. Durant toute la période concernée l'approvisionnement en PHA doit être décomptée.

Les données seront ensuite reportées sur la fiche afin d'être analysées par l'équipe HPCi.

Une colonne représente une période de surveillance.

II- Mode de remplissage

ÉTABLISSEMENT : <i>Indiquer le nom de l'EMS</i>	DATE : <i>Indiquer la date de remplissage</i>
PLAISIR MOYEN DE L'EMS : <i>Indiquer le plaisir moyen (score, pas en minutes)</i>	RÉPONDANT HPCI : <i>Préciser le nom du répondant HPCI en charge de la surveillance</i>
NOMBRE DE LITS : <i>Indiquer le nombre de lits de l'EMS</i>	COURRIEL : <i>Indiquer le mail du répondant HPCI</i>
MISSION : <i>Indiquer la mission de l'EMS : gériatrie-psychogériatrie-mixte</i>	TÉLÉPHONE : <i>Indiquer le téléphone où joindre le répondant HPCI</i>

Nombre moyen d'opportunités d'hygiène des mains identifiées : *Préciser le nombre moyen d'opportunité d'hygiène des mains identifié par le biais des fiches « Décompte des opportunités d'hygiène des mains sur 24h par résident ». Si cette étape n'a pas été réalisée, merci de joindre votre infirmier-ère HPCI régional-e.*

Période de surveillance	Année en cours Du : <i>Indiquer la date de début de surveillance de l'année en cours</i> Au : <i>Indiquer la date de fin de surveillance de l'année en cours</i>
Objectif de progression de la consommation de PHA en %	<i>Objectif fixé en fin de période de surveillance précédente, à reporter dans cette case</i>
Stock PHA disponible en DÉBUT de période de surveillance	<i>Reporter le nombre de litres présent en réserve (premier inventaire) au début de la surveillance</i>
Quantité de PHA achetée	<i>Reporter le nombre de litres acheté et distribué durant la période de surveillance</i>
Stock PHA disponible en FIN de période de surveillance	<i>Reporter le nombre de litres présent en réserve (second inventaire) à la fin de la surveillance</i>

III- Délai

Le délai de retour des formulaires 2 est fixé au 31.12 de l'année en cours.

Pour toute demande merci de joindre Mme Coralie Riccio par mail ou par téléphone 079 559 95 97.