

# Evaluation de la maîtrise du risque infectieux lié aux légionelles en EHPAD

## ENTRETIEN AVEC LE RESPONSABLE TECHNIQUE

### 1. FORMATION :

**Oui Non NSP**

Quelle est votre qualification professionnelle ?

.....

Avez-vous eu des formations en plomberie ?

Avez-vous suivi des formations ou informations concernant le risque lié aux légionelles ?

Si oui, pouvez-vous préciser quand et avec quel organisme ?

.....

Votre rôle dans la prévention du risque lié aux légionelles a-t-il été précisé par la direction ?

Vos tâches ont-elles été formalisées par écrit ?

La prévention du risque lié aux légionelles vous paraît-elle importante pour la sécurité des résidents ?

Donner une note entre 0 et 10

**Commentaires :**

---

## 2. ORGANISATION :

---

Vous a-t-on transmis la circulaire 493 du 28 octobre 2005 ?

---

Avez-vous pris connaissance de la cette circulaire ?

---

Avez-vous identifié des problèmes de communication entre les différents partenaires de la prévention du risque lié aux légionelles ?

Si oui, pouvez-vous préciser ?.....

.....

---

Participez-vous à une ou des réunion(s) de synthèse annuelle concernant le risque lié aux légionelles ?

---

### Commentaires :

---

## 2. METHODE

---

Connaissez-vous les protocoles concernant la prévention des risques liés aux légionelles ?

---

Avez-vous participé à la rédaction ou rédigé certains d'entre eux ?

---

Signalez-vous toutes vos actions sur le réseau d'eau sur le carnet sanitaire des installations d'eau ?

---

Etes-vous averti systématiquement lorsqu'une entreprise extérieure réalise des actions sur le réseau d'eau de l'EHPAD ?

---

### Commentaires :

---

### 3. CONDITION DE TRAVAIL :

**Oui    Non    NSP**

Votre charge de travail permet-elle l'application des mesures de prévention qui vous sont demandées ?

      

Les équipements et le matériel mis à votre disposition sont-ils suffisants pour assurer la prévention du risque lié aux légionelles ?

      

**Commentaires :**

