

# SURVEILLANCE NATIONALE DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG - RAISIN 2008-2010

## FICHE ETABLISSEMENT 2008-2010 (1/2)

Code anonymat de l'établissement : \_\_\_\_\_ (attribué par le C.CLIN)

Statut de l'établissement : \_\_\_\_\_ (Cf. thésaurus RAISIN)

Type d'établissement : \_\_\_\_\_ (Cf. thésaurus RAISIN)

Nombre de lits total : \_\_\_\_\_

Dont lits court séjour : \_\_\_\_\_

Au cours de la période d'enquête (année civile 2008) :

Nombre d'admissions (hospitalisation complète ou de jour) : \_\_\_\_\_

Dont admissions en court séjour : \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'hospitalisation : \_\_\_\_\_

Dont journées en court séjour : \_\_\_\_\_

Nombre de séances total : \_\_\_\_\_ dont séances de dialyse : \_\_\_\_\_

Nombre d'AES déclarés en 2008 sur le plan administratif : \_\_\_\_\_

### NOMBRE D'AGENTS (ETP) PAR GRANDES CATEGORIES PROFESSIONNELLES :

Pour savoir quels personnels recourent les catégories AUTRES  
reportez vous au Thésaurus Variable FONCTION

#### PERSONNELS DE SOINS \_\_\_\_\_

dont Infirmières non spécialisées \_\_\_\_\_

dont IBODE \_\_\_\_\_

dont IADE \_\_\_\_\_

dont Puéricultrices \_\_\_\_\_

dont Aides-soignantes \_\_\_\_\_

dont Auxiliaires-puéricultrices \_\_\_\_\_

dont ASH et OP (chargés de l'entretien des locaux) \_\_\_\_\_

#### PERSONNELS MEDICO-TECHNIQUES \_\_\_\_\_

dont Laborantins \_\_\_\_\_

dont Masseurs kinésithérapeutes \_\_\_\_\_

dont Assistants Dentaires \_\_\_\_\_

dont Manipulateurs radio \_\_\_\_\_

**SURVEILLANCE NATIONALE  
DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG - RAISIN 2008-2010**

**FICHE ETABLISSEMENT (2/2)**

**PERSONNEL MEDICAL** \_\_\_\_\_

dont Médecins\* \_\_\_\_\_

dont Chirurgiens\* \_\_\_\_\_

dont Anesthésistes-réanimateurs\* \_\_\_\_\_

\*praticien titulaire, praticien attaché (nombre de vacations hebdomadaires divisé par 10),  
assistant spécialiste ou généraliste pour le public

dont Dentistes \_\_\_\_\_

dont Biologistes \_\_\_\_\_

dont Internes, résidents ou FFI \_\_\_\_\_

dont Sages-femmes \_\_\_\_\_

Autres personnels médicaux \_\_\_\_\_

**ETUDIANTS-EXTERNES** \_\_\_\_\_

**CONSOMMATION DE DISPOSITIFS MEDICAUX A RISQUE :  
(Estimations en unités basées sur les commandes annuelles de la pharmacie)**

Laisser vide si le chiffre est inconnu et mettre zéro si le dispositif n'est pas utilisé dans  
l'établissement en particulier pour le matériel de sécurité !!!

Cathéters périphériques : \_\_\_\_\_ dont matériel de sécurité : \_\_\_\_\_

Seringues à gaz du sang : \_\_\_\_\_ dont matériel de sécurité : \_\_\_\_\_

Aiguilles pour chambre implantable : \_\_\_\_\_ dont matériel de sécurité : \_\_\_\_\_

Aiguille à ailettes : \_\_\_\_\_ dont matériel de sécurité : \_\_\_\_\_

Seringues préparées pour injection  
d'héparine de bas poids moléculaire : \_\_\_\_\_ dont matériel de sécurité : \_\_\_\_\_

Aiguilles pour stylos à insuline : \_\_\_\_\_ dont matériel de sécurité : \_\_\_\_\_

**R.A.I.S.I.N.**

Réseau d'Alerte, d'Investigations  
et de Surveillance  
des Infections Nosocomiales



**GERES**

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux