

HCSP

Révision des recommandations BHRe (Bactéries Hautement Résistantes émergentes)

Enquête sur les difficultés et leviers de mise en place des mesures de prévention de la diffusion des BHRe dans les trois secteurs de l'offre de soins via le réseau des CPias

Questionnaire aux médecins généralistes et infirmiers libéraux

La durée de ce questionnaire est estimée à 5 minutes.

Le questionnaire interroge vos pratiques et non vos connaissances.

L'astérisque (*) indique que la question est obligatoire. Des modalités de réponse telles que "ne sait pas" ou "non concerné(e)" sont possibles dans la plupart des cas.

1 - Département *

Veillez écrire votre réponse ici :

2 - Type de professionnel *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Médecin
 Infirmier

3 - Avez-vous déjà été sensibilisé à la problématique des BHRe ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

4 - Dans votre patientèle, avez-vous déjà pris en soin un patient porteur de BHRe ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 Ne sait pas

5 - Après prise en soin d'un patient porteur de BHRe, quelles affirmations sont vraies ? *

Répondre à cette question seulement si vous avez répondu "oui" à la question 4.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Vous effectuez un entretien spécifique de l'environnement de soin
 Vous effectuez un entretien spécifique du matériel
 Vous êtes plus vigilant à la désinfection des mains
 Vous adaptez vos prescriptions d'antibiotiques pour ce patient, le cas échéant
 Aucune de ces affirmations

6 - Etes-vous informé si, au décours d'une hospitalisation, un de vos patients est : *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
Porteur de BHRe ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Contact BHRe ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7 - Par quel moyen êtes-vous informé qu'un de vos patients est porteur ou contact BHRe ? *

Répondre à cette question seulement si vous avez répondu "oui" à l'une des sous questions de la question 6.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Courrier
- Compte-rendu d'hospitalisation
- Dossier informatisé partagé
- Appel téléphonique
- Autre

8 - Ressentez-vous la nécessité d'être accompagné pour la prise en soins d'un patient porteur de BHRe (ex : formation, possibilité de conseil téléphonique...)
? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non