

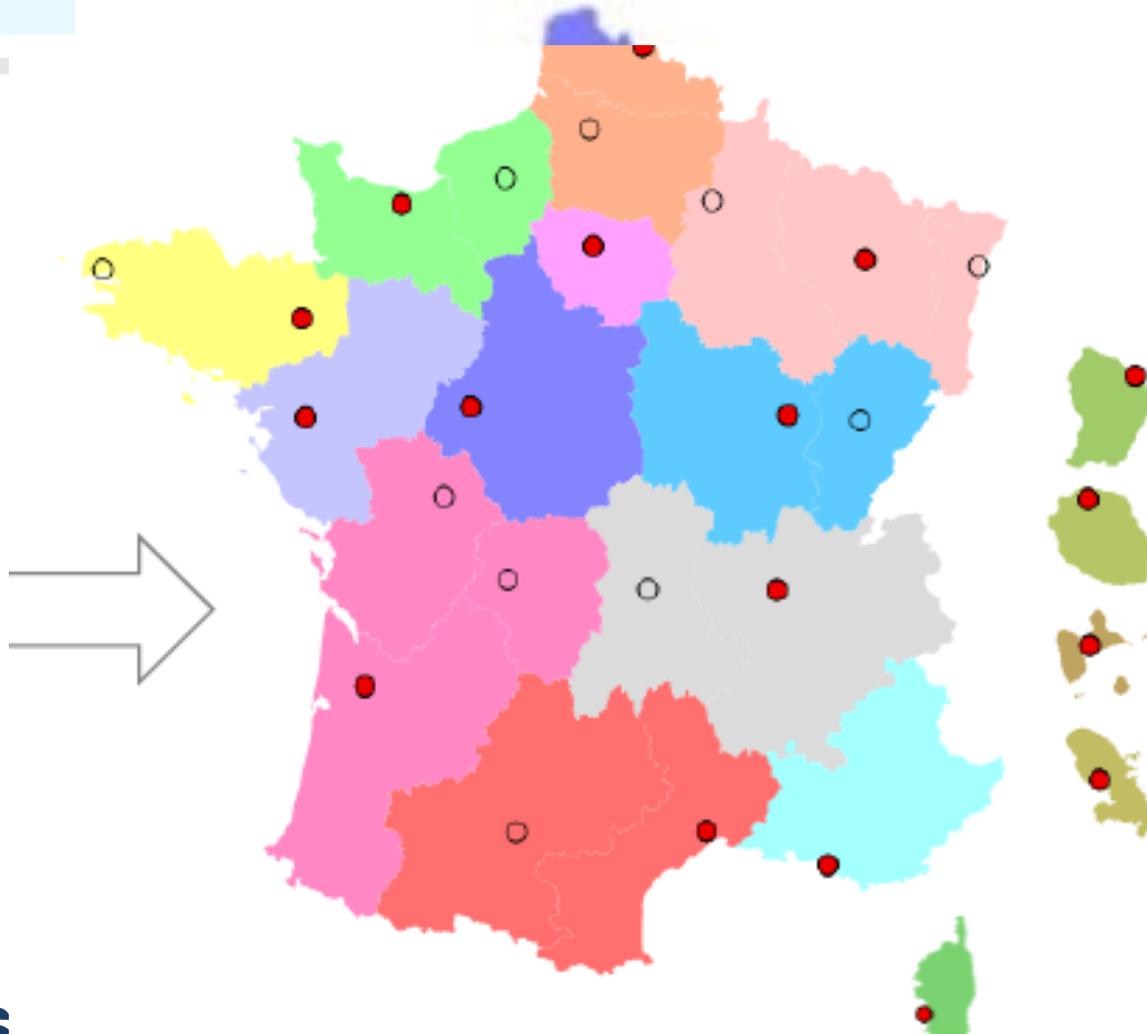
# 2<sup>ème</sup> journée de Prévention du Risque Infectieux en Maine et Loire

Jeudi 24 Janvier 2019  
Centre Hospitalier Cholet

# Point sur les Actualités

## Nationales et Régionales

# Nouvelle organisation 2017

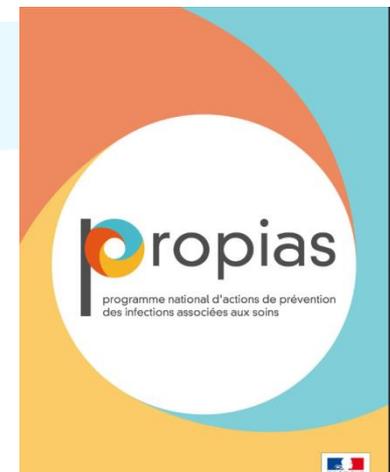


# Echiquier de la prévention des IAS

Dispositif National de Lutte contre les Infections Associées aux Soins (2017)



# Propias



## **Programme national d'action de prévention des IAS (Propias) : le patient et son parcours comme fil conducteur**

Le Propias s'appuie sur le parcours de santé du patient au cours de sa prise en charge dans les différents secteurs de l'offre de soins : établissements de santé (ES), établissements médico-sociaux (EMS) ou soins de ville.

Trois axes sont retenus pour encadrer la prévention du risque infectieux et sa prise en charge dans les trois secteurs :

- **Axe 1 : Développer la prévention des IAS tout au long du parcours de santé, en impliquant les patients et les résidents.**
- **Axe 2 : Renforcer la prévention et la maîtrise de l'antibiorésistance dans l'ensemble des secteurs de l'offre de soins.**
- **Axe 3 : Réduire les risques infectieux associés aux actes invasifs tout au long du parcours de santé.**

Le Propias s'inscrit dans la durée. Il fait l'objet d'un suivi annuel et de réactualisations régulières à partir des résultats des objectifs qu'il définit pour les ES, les EMS et la ville.

# Les infections associées aux soins

- Les 4 quatre infections les plus fréquentes
  - les infections urinaires (1/4)
  - les infections du site opératoire (1/6) *augmentation des ISO entre 2012 et 2017*
  - les pneumonies (1/6)
  - les bactériémies (plus d'une infection sur 10)
- Où sont les risques ?
  - Les secteurs de réanimation (1 patient/4 est porteur d'une IN)
  - Les patients porteurs d'un dispositif invasif ( le risque 4,6 fois supérieur / a un patient sans dispositif invasif)

- Les germes responsables d'une IN

- *Escherichia Coli* (1/4 des IN)

- *Staphylocoque doré* (13%)

- *Enterococcus faecalis* (6,5%)

# Missions Nationales

## Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- **2018-2023** : Nouvelle organisation au service de la prévention



Source : Santé publique France

# Missions nationales

- Ouverture prochaine d'un site internet commun pour les missions nationales

# Instruction du 3 Mars 2017



Ministère des affaires sociales et de la santé

Direction générale de la santé

Secrétariat général

Sous-direction de la prévention des risques liés à l'environnement et à l'alimentation

Sous-direction de la politique des produits de santé et de la qualité des pratiques et des soins

Sous-direction de la veille et de la sécurité sanitaire

Bureau des risques infectieux émergents et des vigilances

Affaire suivie par : François Klein et Catherine Messina-

Gourlot

Mél : [francois.klein@sante.gouv.fr](mailto:francois.klein@sante.gouv.fr) et [catherine.messina-gourlot@sante.gouv.fr](mailto:catherine.messina-gourlot@sante.gouv.fr)

Direction générale de l'offre de soins

Sous-direction du pilotage de la

performance des acteurs de l'offre de soins

Bureau qualité et sécurité des soins

Affaire suivie par :

Sylvie Renard-Dubois

Mél : [sylvie.renard-dubois@sante.gouv.fr](mailto:sylvie.renard-dubois@sante.gouv.fr)

La ministre des affaires sociales et de la santé

à

Mesdames et Messieurs les directeurs généraux  
des agences régionales de santé (pour  
attribution)

Mesdames et Messieurs les directeurs généraux  
des agences sanitaires nationales (pour  
information)

INSTRUCTION DGS/VSS1/PP1/PP4/EA1/SG/DGOS/PF2/78 du 3 mars 2017 relative à l'organisation régionale des vigilances et de l'appui sanitaires

Date d'application : immédiate

NOR : AFSP1707106J

Classement thématique : santé publique

Validée par le CNP, le 3 mars 2017 - Visa CNP 2017-28

- Organisation régionale des vigilances et de l'appui sanitaire

– Création des  
**RREVA** (*Réseau Régional  
d'Evaluation de d'Appui*)

# Avant.....

- Avant on parlait de signalement mais:
    - Crainte d'être blâmé
    - Crainte de sanction
- D'où une sous-évaluation des évènements graves
- Pas d'analyse ni de maîtrise sur ce qui s'est passé
- Risque de se reproduire

# Et Maintenant !

- On parle de déclaration
  - Développer une politique sécurité
  - Analyser l'évènement
  - Mettre en place des mesures adaptées pour éviter que cela ne se reproduise

# La déclaration des EIG

23 février 2017

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Texte 28 sur 129

## Décrets, arrêtés, circulaires

### TEXTES GÉNÉRAUX

#### MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 20 février 2017 relatif aux critères de transmission à l'agence régionale de santé des signalements recueillis par les membres du réseau régional de vigilances et d'appui

NOR : AFSP1705441A

La ministre des affaires sociales et de la santé,

Vu le code de la santé publique, notamment son article R. 1413-59,

Arrête :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Les structures membres d'un réseau régional de vigilances et d'appui défini à l'article R. 1413-62 du code de la santé publique informent le directeur général de l'agence régionale de santé territorialement compétente, des signalements reçus répondant à l'un des critères suivants :

1° Tout événement susceptible d'impliquer une intervention urgente de l'agence régionale de santé dans le cadre de ses missions définies au *b* du 1° et au *e* du 2° de l'article L. 1431-2 du code de la santé publique ;

2° Tout événement susceptible d'être lié au fonctionnement du système de santé régional, notamment lorsqu'il est de nature à perturber l'organisation des soins, d'induire des tensions dans l'offre de soins ou d'avoir un impact sur la prise en charge des patients ;

3° Tout événement porté à la connaissance du public ou susceptible de l'être eu égard à sa gravité, à sa nature ou à son caractère exceptionnel ;

4° Tout événement présentant des caractéristiques inhabituelles en raison d'un nombre de cas élevé pour le lieu, la période ou la population considérée ;

5° Tout événement ayant donné lieu à un signalement ou une plainte auprès des autorités judiciaires ;

6° Tout événement dont la gestion peut concerner plusieurs vigilances et nécessiter une coordination régionale par l'agence régionale de santé.

**Art. 2.** – Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2017.

**Art. 3.** – Le directeur général de la santé est chargé de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 20 février 2017.

Pour la ministre et par délégation :  
Le directeur général de la santé,  
B. VALLET

- Arrêté du 20 février 2017

- Portail unique de déclarations

- ES

- EMS

- Ville

- Usager

# Portail unique de déclarations des EIG

## Qu'est-ce qu'un événement sanitaire indésirable ?



**Le signalement des événements sanitaires indésirables est un acte citoyen qui bénéficie à tous.**

Patient, consommateur ou usager vous pouvez participer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité du système de santé en signalant sur ce portail les événements sanitaires indésirables que vous suspectez d'être liés aux produits de santé, produits de la vie courante et actes de soins suivants :



Medicaments



Dispositifs médicaux



Produits de la vie courante ou de l'environnement



Actes de soins (dont infections associées aux soins)



Produits de tatouage



Produits cosmétiques



Compléments alimentaires



Produits ou substances ayant un effet psychoactif



**JE SIGNALE**



PROFESSIONNELS DE SANTE



AUTRES PROFESSIONNELS

## Vidéo

**Ayez le réflexe signalement-santé : 2 minutes pour comprendre**

d

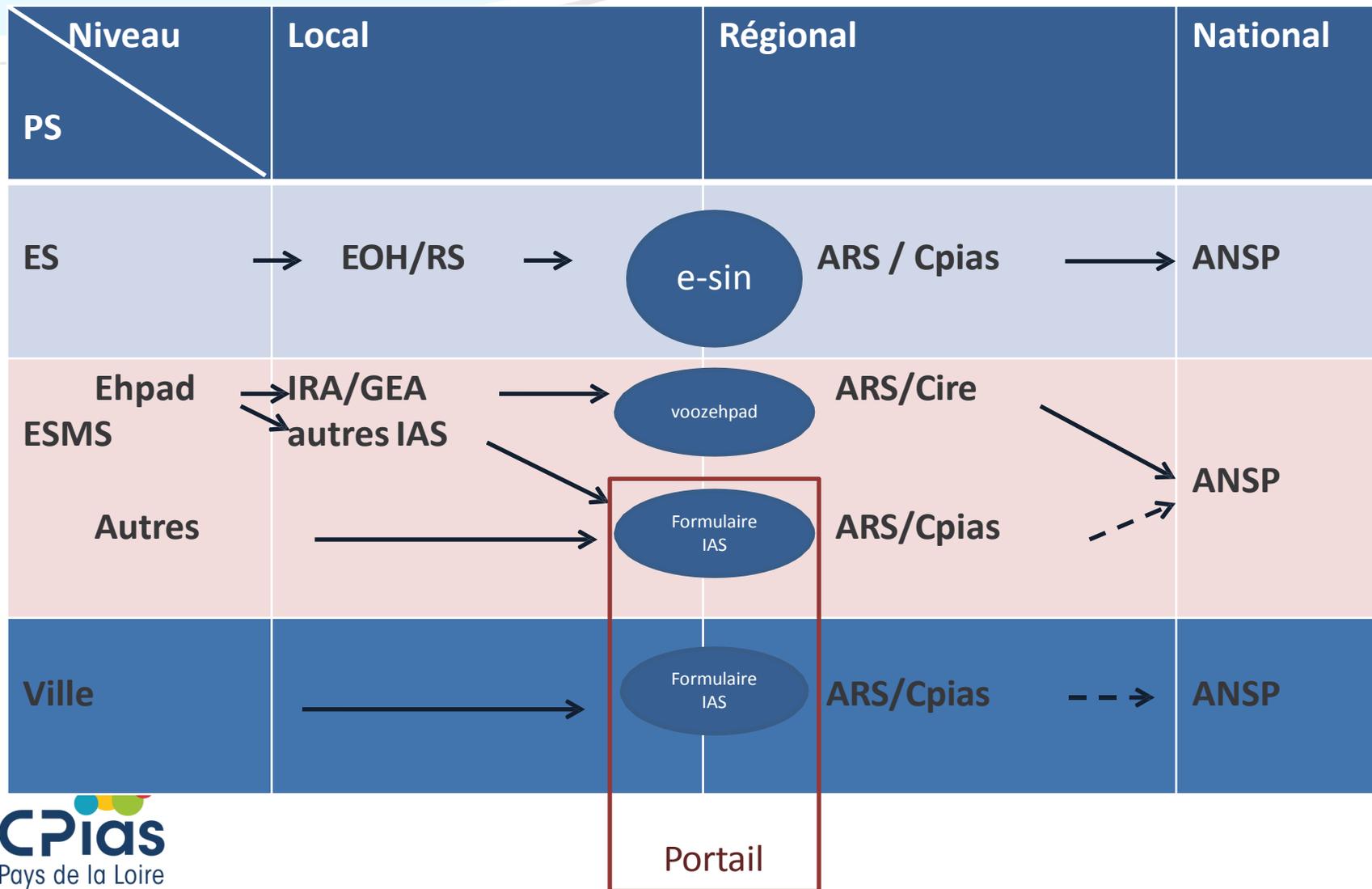


Ministère des Solidarités et de la Santé  
Signaler les événements indésirables en santé



**En résumé**

# Circuit cible des déclarations des IAS par un PS



# Audit National excréta

Audit National du 01/12/2018 au 31/05/2019

Axe 2, Thème 2, Objectif 2 : Il vise à améliorer le niveau d'application des précautions « standard » dans les trois secteurs, la prise en compte du « péril fécal » et de l'environnement

Au moins 35 recommandations françaises et étrangères



## Audit mixte :

Analyse documentaire pour évaluer procédures, équipements et formation  
Évaluation un jour donné des ressources locaux, équipements et consommables

## Mise à disposition

- Documents disponibles sur le site du GREPHH 
  - Outils d'audit (guide méthodologique, grilles de recueil, guide de remplissage) en ligne depuis juin 2018.  
<http://cclin.grephh.fr/Excreta-GREPHH.html>
  - Application pour analyser les résultats et produire un rapport automatisé en ligne depuis décembre 2018.

<http://www.grephh.fr/Excreta-GREPHH.html>

• 24

# Point sur les Actualités

## Régionales

# Bloc opératoire

- Création d'une série intitulée

« Tout savoir sur le bloc opératoire »

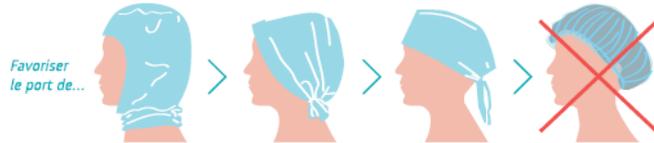
Une série de flyers reprenant des thèmes souvent récurrents

- *Flyer No 1 ..... Et si on parlait de tenue* Diapositive 21
- *Flyer n°2 ..... Et si on parlait d'antiseptique*
- *Flyer n°3..... Et si on parlait de bio-nettoyage*

## "Tout savoir sur le bloc opératoire" ... ET SI ON PARLAIT DE LA TENUE ?

### Alors je peux porter ma coiffe en tissu ? OUI SI...

- ELLE EST CHANGÉE ET LAVÉE CHAQUE JOUR.
- ELLE EST DANS UN TISSU FAIT D'UN MÉLANGE POLYESTER/COTON IDENTIQUE AUX TUNIQUES.



- Il n'y a pas plus de relargage de particules avec la coiffe en tissu (polyester/coton) qu'avec celle en non-tissé à usage unique.
- La coiffe en tissu comme tous les vêtements professionnels doit suivre le circuit de traitement du linge interne à la structure.

- Le tissu se détériore au lavage générant de la perméabilité et un relargage particulaire. Il convient donc de les renouveler régulièrement.

Markel J Am Col Surg 2017, guide 2008 CCLIN Sud Est

### Et le masque ?



- OÙ ? Port du masque chirurgical dès l'entrée en salle d'opération, avec ou sans présence de patient.
- QUAND LE CHANGER ? Un masque doit être changé toutes les 2 ou 3 heures, puis éliminé systématiquement après usage.
- Tout MASQUE MAL POSITIONNÉ doit être éliminé.



- ET LA BARBE ? La barbe doit être complètement couverte pour limiter la contamination aérienne du fait de la desquamation (masque + cagoule +/- bavette).

Guide SFaH 2005 Qualité de l'air au bloc opératoire : R27, R28, R29

### Comment porter la tunique ? A l'extérieur de mon pantalon ?

- IL N'EST PLUS RECOMMANDÉ DE PLACER LA TUNIQUE DANS LE PANTALON.  
(CCLIN Sud Ouest 2008, CCLIN Sud Est 2008)
- LES BLOUSONS EN INTISSÉ DOIVENT ÊTRE JETÉS QUOTIDIENNEMENT.



### Et quelles chaussures porter ?

- CHAUSSURES ÉTANCHES SPÉCIFIQUES AU BLOC OPÉRATOIRE, LAVÉES TOUTS LES JOURS.
- PROSCRIRE LES SURCHAUSSURES : elles favorisent le risque de contamination des mains lors de la mise en place et du retrait.

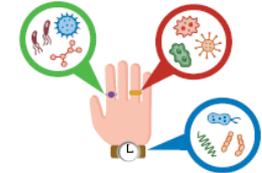
### Pas de bijoux sur les mains ou pas de bijoux du tout ?

- NE PORTER NI MONTE, NI BIJOU DE TYPE BAGUE OU ALLIANCE.

SFaH Recommandations pour l'hygiène des mains, juin 2009 p 251 (extraît)

- Pas de recommandations sur les autres bijoux et le maquillage.

Ceci doit être en adéquation avec les pratiques du bloc opératoire (exemple : proscrire les bijoux pendants).



### Le téléphone portable, que faire ?

- VEILLER À DÉSINFECTER VOTRE TÉLÉPHONE CHAQUE JOUR à l'aide de lingettes désinfectantes.
- FAIRE UNE FRICTION HYDROALCOOLIQUE DES MAINS AVANT ET APRÈS UTILISATION DE VOTRE TÉLÉPHONE.

**LE TÉLÉPHONE  
C'EST COMME LES MAINS,  
IL FAUT LE DÉSINFECTER !**



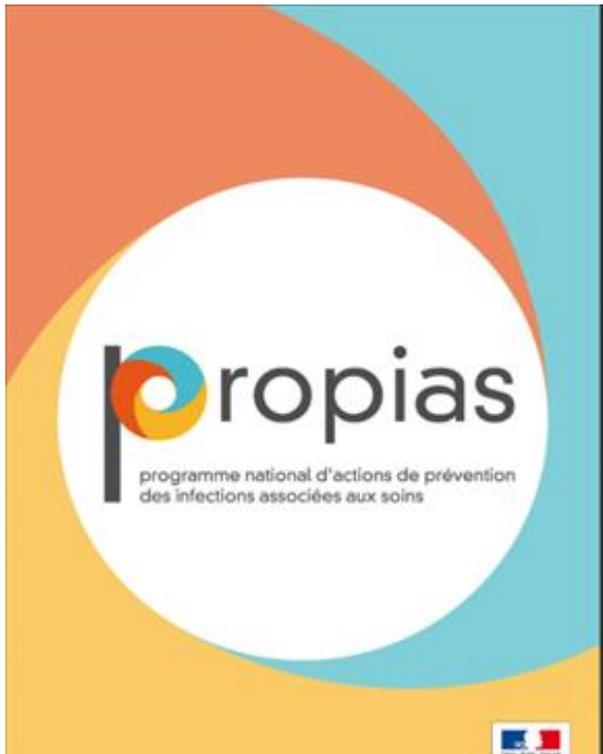
Cell phone usage by Health personnel : preventive strategies to decrease risk of cross infection in clinical context"  
Joao Manuel Graveto, Paulo Jorge Costa Cristina Isabel Santos

Les membres du groupe de travail régional Bloc :

CPias PDL : AIRIAU Edith-CH La Roche/Yon ; BAUER Magali & BONNIN Céline-CH Cholet ; FERRONNIERE Nathalie, GUILLOTIN Dominique & YONVILLE-KERMOU Gwélel-CHU Nantes ; GALLAIS Séverine-CH St-Nazaire ; LEDOUX Marie-Christine-CH Le Mans ; SALAJN Valérie-CL Jules-Verne Nantes

CPias PDL : Bâtiment le Tourville - CHU - 5 rue du Pr Boquien - 44093 NANTES

# Simulation



This is a screenshot of a website page. At the top left is the logo for "ars Pays de la Loire", with "ars" in blue and "Pays de la Loire" in green. Below the logo is a dark blue navigation bar with white text: "Exercer", "Se soigner", "S'informer", and "Animer la politique de santé". A search icon is on the right. Below the navigation bar is a breadcrumb trail: "Accueil &gt; Animer la politique de santé &gt; Innovations en santé &gt; Simulation en santé". The main heading is "Simulation en santé". To the right of the heading are social media icons for print, Facebook, Twitter, and email. Below the heading are two article cards. The first card has a circular logo with "SIMULATION EN SANTE" and "ARS PAYS DE LA LOIRE" around a blue and yellow pattern, and the text "Colloque sur la simulation en santé - Edition 2017". The second card has a photo of a person performing a medical procedure on a mannequin and the text "Simulation en santé : de quoi s'agit-il ?".

# Simulation

## Thème 3

- Promotion de la formation à la prévention des IAS de tous les intervenants (professionnels et usagers) du parcours de santé du patient

### Action 2:

- Utiliser les méthodes d'apprentissage par simulation et retour d'expérience
  - Inclure les mesures essentielles d'hygiène dans chaque grand thème de formation par simulation en santé
- 
- Formations régionales
    - Formations depuis nov 2013
    - 1<sup>er</sup> programme en nov 2013 et labelisé ARS en 2014

# Simulation : programmes proposés



Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

## PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES

### Public

AMP, Aides-soignants, infirmiers.  
Nombre : 6 participants seuls ou en binôme

### Objectifs

- Maîtriser les précautions complémentaires.
- Savoir analyser une situation de soins afin de déterminer les points critiques en termes de risque infectieux.
- Savoir développer des réflexes professionnels sur le risque infectieux adaptés à la prise en soins du patient/résident à son environnement.
- Proposer une prise en charge adaptée des dispositifs invasifs en respectant les règles d'asepsie.
- Favoriser le travail en équipe.
- Savoir éduquer et impliquer le résident dans la prévention des infections associées aux soins.

### Contenu

- Apport cognitif par quiz, jeux ludique, et photolangage.
- Présentation de la méthode pédagogique de "simulation en santé".
- Travail seul ou en binôme sur plusieurs situations de prise en soins en fonction des micro-organismes : choix des EPI, gestion des excréta, réfection de pansement.
- Analyse et debriefing sur les mises en situation, avec l'ensemble du groupe et les formateurs.
- Mise à disposition d'outils méthodologiques.

### Méthode pédagogique

- Simulation par des mises en situation en collaboration avec un "acteur" ou un mannequin.

### Intervenants

- Binômes médecin ou pharmacien hygiéniste et paramédical hygiéniste (cadre de santé ou infirmière) tous formés à la pédagogie simulation.

### ⌚ Durée/Date/Lieu

- 1 jour
- Matin : apport cognitif
- Après-midi : mises en situation
- 15 novembre à Angers

### € Tarif

- 80 €

### 📄 Modalités d'inscription

Bulletin d'inscription à renvoyer à :

CPIas PDL  
CHU – Bâtiment Le Tourville – 4<sup>ème</sup> étage  
5 rue Pr Boquien  
44093 NANTES  
cpias.pdl@chu-nantes.fr

### Organisme support de la formation

Association APLEIN  
N° SIRET : 828 322 974 00019  
N° de déclaration d'activité enregistrée sous le numéro S24A0828844 auprès du préfet de région des Pays de la Loire

Gestion des risques  
Hygiène / Risque infectieux

NOUVEAU

## GESTION DU RISQUE INFECTIEUX AU COURS DE LA PRISE EN CHARGE D'UN RÉSIDENT EN EHPAD OU EMS



### Public

AMP, Aides-soignants, infirmiers  
6 participants par session, seuls ou en binômes

### Objectifs

- Maîtriser les précautions « standard »
- Savoir analyser une situation de soins afin de déterminer les points critiques en termes de risque infectieux
- Savoir développer des réflexes professionnels sur le risque infectieux adaptés à la prise en soins du résident et à son environnement
- Proposer une prise en charge adaptée des dispositifs invasifs en respectant les règles d'asepsie
- Favoriser le travail en équipe
- Savoir éduquer et impliquer le résident dans la prévention des infections associées aux soins

### Contenu

- Apport cognitif sur les précautions standard (quiz et photolangage)
- Présentation de la méthode pédagogique de « Simulation en santé ».
- Travail seul ou en binôme sur plusieurs situations de prise en soins : pose et gestion d'une sonde urinaire, gestion d'un cathéter sous-cutané, gestion des excréta, hygiène des mains, gestion de l'environnement.
- Analyse et debriefing sur les mises en situation, avec l'ensemble du groupe et les formateurs.
- Mise à disposition d'outils méthodologiques

### Méthode Pédagogique

- Simulation par des mises en situation en collaboration avec un « acteur » ou un mannequin

### Intervenants(s)

- Binômes médecin ou pharmacien hygiéniste et paramédical hygiéniste (cadre de santé ou infirmier). Tous sont formés à la pédagogie

### ⌚ Durée / Dates / Lieu

- 1 jour
- 17 avril 2018 à Laval
- 20 avril 2018 à Nantes
- 27 septembre 2018 à La Flèche
- 11 octobre 2018 à Saint-Nazaire
- 16 novembre 2018 à Angers

### € Tarif

- 80 €

### 📄 Modalités d'inscription

Bulletin d'inscription à renvoyer à :  
Centre de Formation Permanente  
CHU de Nantes  
Immeuble Dauroucq,  
5 allée de La Courbe  
44093 Nantes Cedex 1  
bp-cfp@chu-nantes.fr

Gestion des risques  
Hygiène / Risque infectieux

Zoom arrière (Ctri-Moins)

NOUVEAU

## GESTION DU RISQUE INFECTIEUX AU COURS DE LA PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT EN ETABLISSEMENT DE SANTÉ



### Public

IDE exerçant en secteur public, privé et libéral

### Objectifs

- Maîtriser les précautions « standard »
- Analyser une situation de soins afin de déterminer les points critiques en termes de risque infectieux.
- Développer des réflexes professionnels sur le risque infectieux adaptés à la prise en soins du patient.
- Prendre en charge de manière appropriée des dispositifs invasifs en respectant les règles d'asepsie (sonde urinaire, PICC line, drain aspiratif).
- Savoir éduquer et impliquer le patient dans la prévention des infections lors de sa prise en charge (douche pré-opératoire, préparation cutanée).

### Contenu

- Apport cognitif sur les précautions standard (quiz et photolangage)
- Présentation de la méthode pédagogique de « Simulation en santé ».
- Travail sur plusieurs situations de prise en charge de patient (matérialisé par un mannequin ou acteur) : pose et gestion d'une sonde urinaire, drains aspiratifs et PICCline.
- Analyse et debriefing sur les mises en situation, avec l'ensemble du groupe et les formateurs.
- Mise à disposition d'outils méthodologiques

### Méthodes pédagogiques

- Simulation par des mises en situation en collaboration avec un « acteur » ou un mannequin

### Intervenants(s)

- Professionnels du CPIas Pays de la Loire, formés à la pédagogie par la simulation.



### ⌚ Durée / Dates / Lieu

- 1 jour
- 9 février 2018, Challans

### € Tarif

- 80 €

### 📄 Modalités d'inscription

Bulletin d'inscription à renvoyer à :  
Centre de Formation Permanente  
CHU de Nantes  
Immeuble Dauroucq,  
5 allée de La Courbe  
44093 Nantes Cedex 1  
bp-cfp@chu-nantes.fr

# Calendrier formation simulation 2019

## Calendrier formations 2019

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session du 28 février - Saint Gilles			
Roselyne Séverine			Ehpad
Session du 1 <sup>er</sup> mars - Saint Gilles			
Hélène Séverine			PCC

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session du 14 mars - Nantes			
Danièle Eric			Hygiéniste
Session du 15 mars - Nantes			
Hélène Céline			PCC

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session 25 avril - Laval			
Danièle Pascale			Ehpad

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session du 27 mai - Angers			
Eric Valérie			Hygiénistes
Session du 28 mai - Angers			
Françoise Céline			Ehpad

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session du 23 septembre - La Flèche			
Pascale Françoise			PCC
Session du 24 septembre - La Flèche			
Valérie Pascale			Ehpad

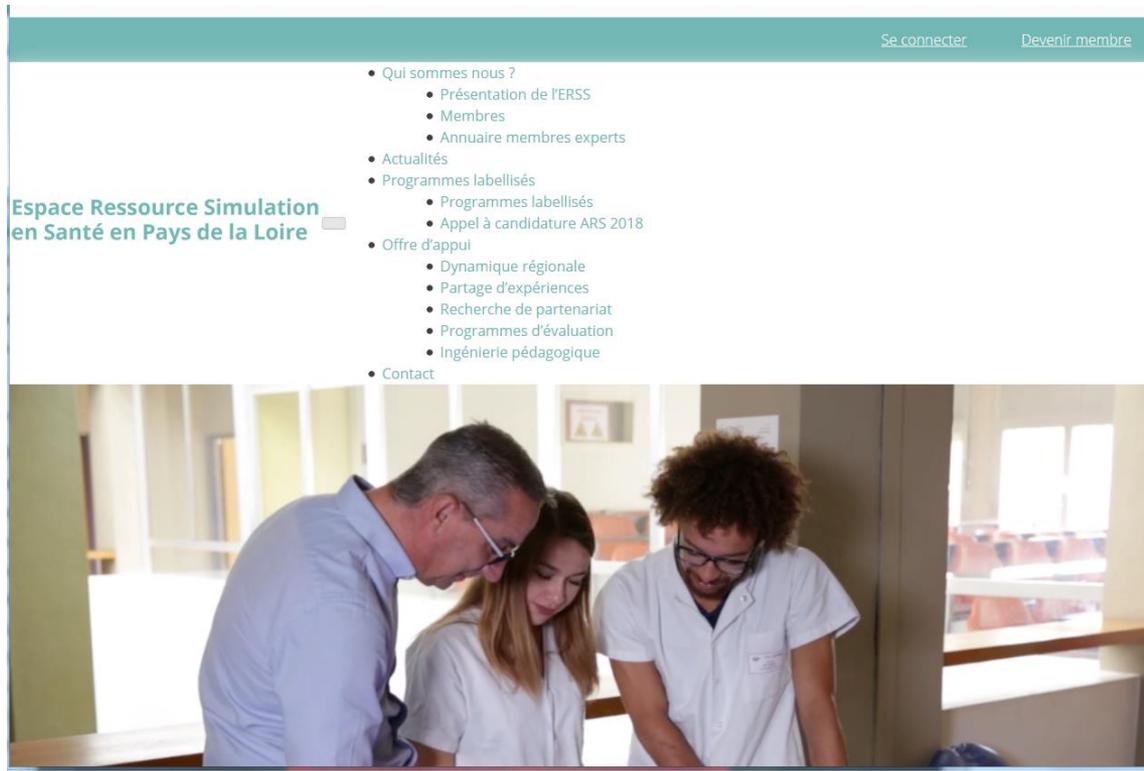
Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session du 7 novembre - Saint Nazaire			
Séverine Roselyne			Ehpad
Session du 8 novembre - Saint Nazaire			
Catherine Valérie			PCC

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
Session du 2 ou 4 décembre - La Roche ou Fontenay <b>A confirmer</b>			
Roselyne Hélène			Ehpad

# Plate- forme régionale simulation

<http://www.simulationpdl.com/>

- Ouverture le 11 décembre 2018



AVANT DE VOUS SOIGNER,  
JE ME DÉSINFECTE LES MAINS !  
SI J'OUBLIE,  
RAPPELÉZ-LE-MOI!



Préparer l'Hygiène Sûcher l'Hygiène



# Les SHA dans les PDL

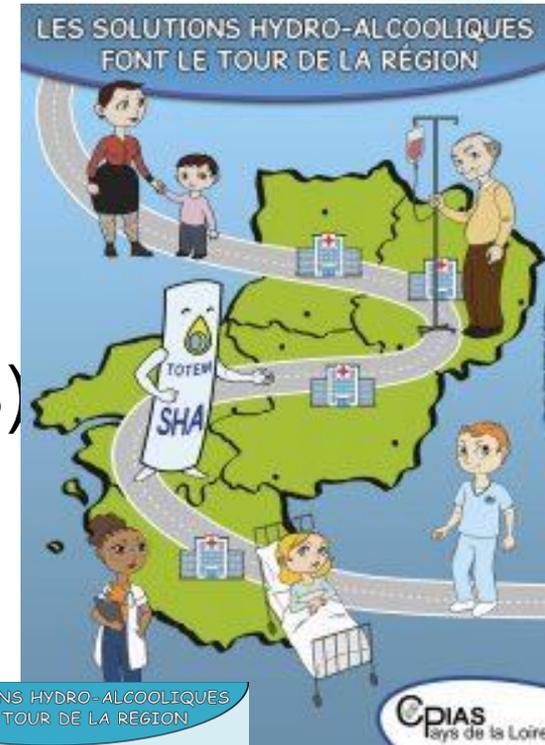
## Etablissements de santé

► Tableau 11. Classes par région (en %)

Type d'établissement	Indicateur : ICSHA.3			Effectifs
	Classe A	Classe B	Classe C	
Auvergne-Rhône-Alpes	8%	20%	72%	314
Bourgogne-Franche-Comté	6%	13%	82%	119
Bretagne	4%	12%	83%	115
Centre-Val de Loire	13%	13%	75%	103
Corse	4%	29%	67%	24
Grand-Est	8%	15%	76%	215
Guadeloupe	43%	22%	35%	23
Guyane	0%	0%	100%	8
Hauts-de-France	18%	25%	57%	217
Ile-de-France	19%	26%	55%	384
La Réunion - Mayotte	15%	26%	59%	27
Martinique	25%	25%	50%	16
Normandie	18%	13%	69%	124
Nouvelle-Aquitaine	11%	16%	72%	244
Occitanie	17%	22%	61%	278
Pays de la Loire	6%	21%	73%	122
Provence-Alpes-Cote d'Azur	24%	27%	49%	282
Ensemble - France entière	14%	20%	65%	2615

# SHA font le tour de la région

- Mise à disposition (gratuit)
  - D'un totem (pendant 6 semaines)
  - D'affiches
  - D'outils
- 2018 : 17 établissements
- 2019 nouvelle campagne



# Les SHA dans les PDL

## Etablissements médicaux-sociaux

- Groupe régional EHPAD
  - Propose aux EMS de leur calculer leur ISCHA depuis 2 ans
  - Base ISCHA 2 (= indicateur des services de soins de long séjour)
    - Soit 4frictions/jour/résidents
  - Dans 90% des EMS de cette enquête
    - les résidents bénéficient de moins de 2 frictions par jour

# Groupe ehpad

- Proposition d'une formation (clé en mains) pour des correspondants en hygiène

En lien avec la mission 1

## Tout savoir sur les Solutions Hydro-Alcooliques (SHA)...

La référence en terme d'hygiène des mains pour prévenir les infections associées aux soins

La friction avec SHA est plus efficace que le lavage au savon **VRAI**

**Composition :** Alcool et Glycérine (émollients). Absence de parfum recommandée pour éviter les allergies.  
**Action :** L'alcool des SHA désinfecte les mains contrairement au savon (action mécanique).  
**Gain de temps :** 30 secondes pour une friction avec SHA contre 1 minute 30 pour un lavage.

Les SHA dessèchent les mains **FAUX**

Les SHA contiennent des **émollients** et entraînent moins de sécheresse et d'irritation de contact que le lavage des mains (eau, savon, essuie-mains).

**POUR UNE BONNE TOLÉRANCE :**

1 Appliquer sur une peau sèche pour éviter l'irritation

> Mains sèches lors de l'application de SHA



2 Privilégier les SHA sans parfum pour éviter les allergies



JE TRAVAILLE AVEC MES MAINS  
J'EN PRENDS SOIN !

Crèmes ou lotions hydratantes : de préférence en fin de journée de soins, ou au moment des pauses.

Si les mains sont plus sèches ou abîmées (en hiver par exemple), une crème plus grasse et cicatrisante est nécessaire.

Ne pas hésiter à consulter rapidement en cas de lésions persistantes



L'alcool des SHA passe dans le sang **FAUX**

L'absorption d'alcool est extrêmement faible lors de frictions intensives des mains avec les SHA, équivalente aux valeurs d'éthanolémie "endogène" (= que le corps produit naturellement).

Pas de contre-indication à l'utilisation par la femme enceinte (source : ANSM mai 2011)

L'usage intensif des SHA favorise l'émergence de bactéries résistantes **FAUX**

La tolérance des bactéries à l'alcool est quelque chose de connu sur le plan scientifique. En revanche, la concentration d'alcool que l'on peut trouver dans une solution hydro-alcoolique (environ 80 %) n'est pas compatible avec la survenue de résistances.



Les SHA contiennent des perturbateurs endocriniens **FAUX**

Les SHA ne présentent pas de risque, ce qui n'est pas le cas de nombreux produits que vous utilisez tous les jours

[url.quechoisir.org/cosmetique/](http://url.quechoisir.org/cosmetique/)  
417 autres produits à découvrir sur le site !

Article relayé dans les médias décrivant un passage transcutané de bisphénol A contenu dans des tickets de caisse de mains recouvertes de SHA (les mains mouillées favorisent l'absorption). Or :

- Les SHA ne contiennent pas de Bisphénol A, ni de triclosan/triclocarban.
- Les mains doivent être sèches en fin de friction aux SHA.
- La quantité de SHA de l'article est largement supérieure à celle recommandée.

Les SHA provoquent le cancer **FAUX**

"l'ANSM n'a pas pu identifier un risque sanitaire supplémentaire cancérogène ou reprotoxique, par voie cutanée ou inhalée, suite à l'exposition à l'éthanol contenu dans les produits hydro-alcooliques, dans les conditions normales d'utilisation chez l'homme."

Agence Nationale de Sécurité des Médicaments (ANSM) : Rapport sur l'innocuité des SHA



L'utilisation de SHA dans les établissements de santé est sans risque et contribue fortement à la diminution des infections associées aux soins. **QUE PENSEZ-VOUS DE RELAYER LE MESSAGE ?**

# SHA

- Reste une priorité nationale
  - Reste le seul indicateur exigible
- Quick audit hygiène des mains
  - Janvier 2019

# Enquête régionale Carbehpad

## ➤ Objectif principal

Evaluer la prévalence de patients porteurs d'EPC dans la population des résidents d'EHPAD des Pays de la Loire

➤ Inclusion 1000 résidents

➤ Durée de l'étude 14 mois

➤ A ce jour 30 établissements et environ 800 résidents prélevés

# Environnement

- Finalisation d'un guide sur les prélèvements de surface au bloc opératoire

- Endoscopie



Projet d'une formation habilitation pour les professionnels prenant en charge les endoscopes

# Formation habilitation

Dispensation d'une formation théorique qui sera réalisée dans les gros centres de la région sur la base d'un programme commun, avec évaluation des connaissances.

Projet déposé au niveau de l'ARS PDL

- Le financement d'une personne (IDE/AS) à 0,50 ETP (dite «formateur») sur une période d'une année afin d'évaluer, former et habilitier les référents des différents sites d'endoscopie de la région
- Une fiche de pré visite décrivant le site sera rédigée par les centres
- Le support pédagogique et les grilles d'évaluation vont être élaborés par les membres du sous groupe en collaboration avec le formateur

# Le secteur de la ville

**CPias**  
Pays de la Loire

Centre d'appui pour  
la Prévention des Infections  
Associées aux Soins

≡ *Rappel!* ≡

Prévention du risque infectieux  
pour le transport de patients



V1-2017

**CPias**  
Pays de la Loire

Centre d'appui pour  
la Prévention des Infections  
Associées aux Soins

Pour le transport  
de TOUS les patients  
potentiellement contaminés



Respect des Précautions Standard



> **POUR VOUS :**  
Friction des mains avec une  
Solution Hydro-Alcoolique  
(SHA) entre chaque patient.

> **POUR LE PATIENT :**  
Friction des mains avec  
une SHA avant de monter  
dans le véhicule.

Dès qu'il y a risque de contact  
avec des liquides biologiques :  
il faut impérativement pouvoir réaliser un entretien des surfaces  
du véhicule.  
La notion de bactéries multi ou hautement résistantes aux antibiotiques (BMR/BHRE)  
ne constitue pas un critère de choix du véhicule.

CPias PDL - CHU Bâtiment Le Tourville - 5 rue Pr. Yves Boquien - 44093 NANTES CEDEX 01



# Structures d'appui et semaine sécurité patient



# Perspective : nouveau groupe de travail

- Groupe actes invasifs et antiseptiques
  - 1 secteur la dialyse (peu de recos)
  - 2 ouverture sur le secteur libérale /HAD
- Sera en lien avec la mission nationale 4

# Retrouver toutes les actualités sur :

<https://www.cpias-pdl.com/>



The screenshot shows the website for CPIas Pays de la Loire. At the top left is the logo with the text "CPIas Pays de la Loire". To the right are navigation links: "Qui sommes nous ?", "Liens utiles", "Événements", and "Actualités", followed by social media icons for Facebook and Twitter. The main heading reads "Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins". Below this is a sub-heading: "Nous venons en appui aux professionnels de santé dans les trois secteurs de soins dans le but de réduire le risque infectieux associé aux soins." The bottom section features four illustrated panels: "ETABLISSEMENTS DE SANTÉ" (showing a hospital building), "MÉDICO-SOCIAUX" (showing an EHPAD building), "SOINS DE VILLE" (showing a "Maison de Santé" building), and "USAGERS" (showing a pharmacist assisting an elderly person in a wheelchair).

## Actualités

L'actualité du CPIAS Pays de la Loire.

### Les résistances aux antibiotiques en EHPAD

La nouvelle lettre d'actualités de Medqual, dont la thématique est "Les résistances aux antibiotiques en EHPAD" vient de sortir. Cliquez ici pou...  
[Lire cette actualité](#)

### Guide de bonnes pratiques de conception des blocs opératoires et

Message destiné aux ES disposant de plateaux techniques Le site de l'ARS Auvergne Rhône-Alpes a mis en ligne le guide régional, Blocs opér...  
[Lire cette actualité](#)

### Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques

Comme chaque année, dans le cadre de la journée européenne et la semaine mondiale de bon usage des antibiotiques sous l'égide de l'ECDC et de ...  
[Lire cette actualité](#)

### Instruction : mise en place DO rubéole

L'instruction N° DGS/SP/SP1/2018/205 du 28 septembre 2018 relative à la mise en place d'une déclaration obligatoire de la rubéole. Ce docume...  
[Lire cette actualité](#)

### Lavez vous les mains : C'est juste une question de bon sens !

Un vidéo à voir et à revoir:  
<https://www.youtube.com/watch?v=M8AKTACyiB0&feature=youtu.be...>  
[Lire cette actualité](#)

### Info SF2H

En cette période estivale il n'y a pas de trêve médiatique pour les IAS le mondial de football étant désormais derrière nous. Santé Publique ...  
[Lire cette actualité](#)

### Sortie d'un film pédagogique réalisé par le CHR de

Accéder ici à la vidéo...

[Lire cette actualité](#)

### Enquête nationale pour évaluer les pratiques et les modalités de

Le dépistage nasal de Staphylococcus aureus (SA) en préopératoire des chirurgies cardiaque et orthopédique fait partie des mesures recommand...  
[Lire cette actualité](#)

### Missions nationales Surveillance et Prévention de l'antibiorésistance et

Santé publique France a organisé le lundi 4 juin une conférence de presse pour annoncer le lancement des 3 premières missions nationale...  
[Lire cette actualité](#)

### Résultats de l'enquête nationale de prévalence des IAS 2017

### Emergence de Candida auris, levure multi-résistantes

### Comment faire appliquer les bonnes pratiques d'hygiène et

