

Des outils pour aider les équipes
à répondre aux critères de la certification pour la
thématique prévention du risque infectieux

* * *

Expérience de l'Hôtel-Dieu de Pont L'Abbé

Corinne Fremont (IDE hygiéniste)

Dr Jeanne-Marie Germain (praticien en hygiène)

- établissement de santé privé à but non lucratif
- 1 centre hospitalier général et 1 EHPAD
- intégré à l'Hospitalité Saint-Thomas-de-Villeneuve

402 lits et places

- médecine = 84 lits d'hospitalisation complète + 10 lits HDJ
- USC = 6 lits
- SMR polyvalent = 43 lits + 22 places HDJ
- Psychiatrie = 20 lits
- HAD = 96 places
- USLD = 39 lits
- EHPAD = 82 places

- SAU ouvert 24h/24 et 7j/7
- SMUR

EOH

IDE = 1 ETP

Praticien = 0,3 ETP

- Bloc interventionnel (avec anesthésie)
- Consultations et soins externes (spécialités médicales et chirurgicales)
- Plateau d'imagerie (scanner, radiologie, échographie, IRM)
- Laboratoire (territorial) de biologie médicale

Visite certification
novembre 2026



L'observation



Le traceur
ciblé

- **2.2-08 : Respect des précautions standard**
- **2.2-09 : Respect des précautions complémentaires**
- **2.2-10 : Gestion des dispositifs invasifs**
- **2.4-06 : Utilisation des indicateurs de pratique et IQSS**

Animation interactive

avec vignettes magnétiques

Tableau de bord

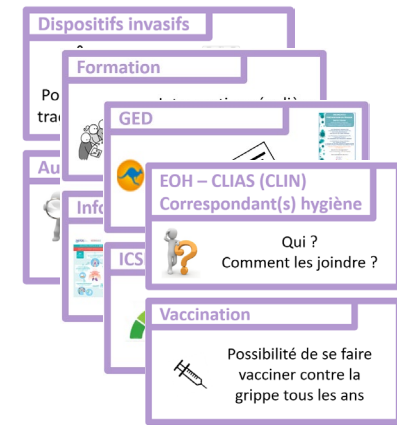
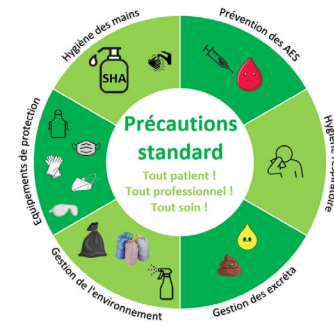
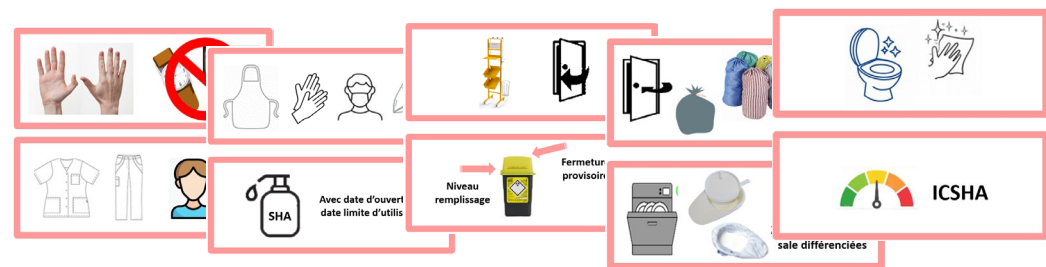
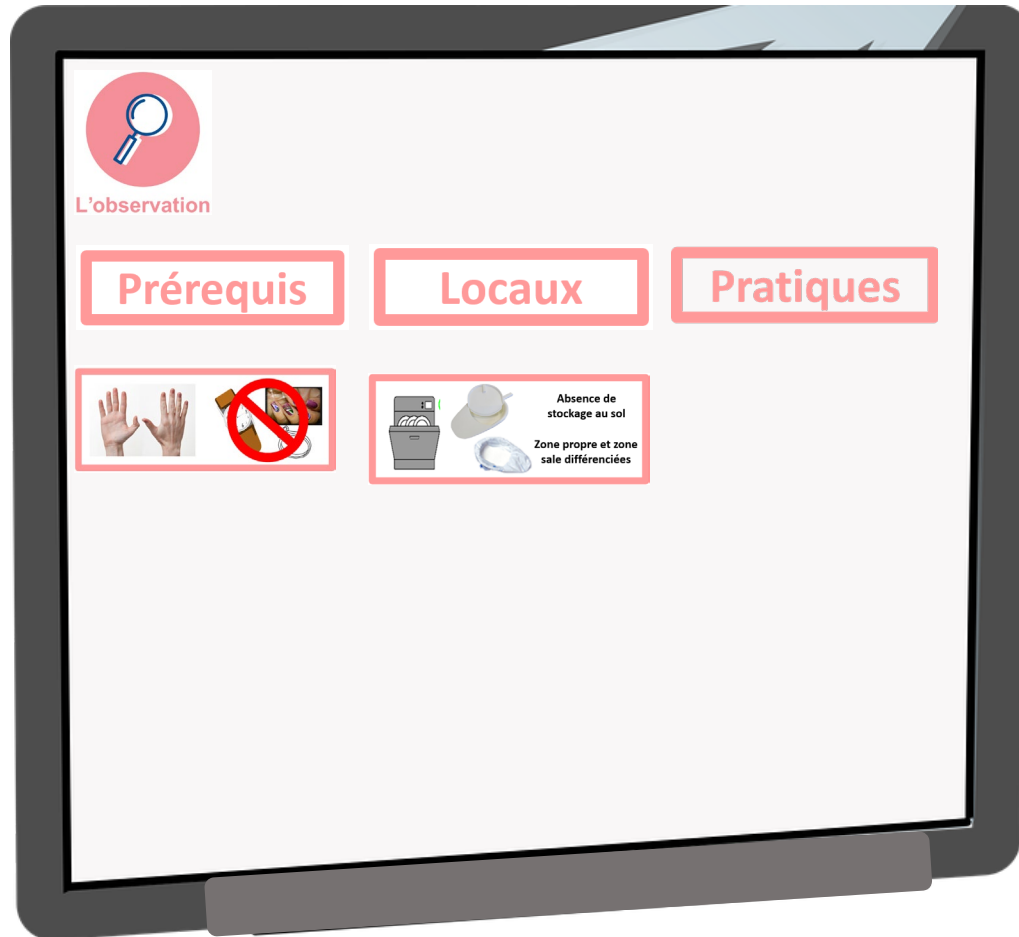
synthèse annuelle d'indicateurs relatifs
à la prévention du risque infectieux et
spécifiques au service

Aider les équipes à connaître et
s'approprier les indicateurs
relatifs à leur service

Familiariser les équipes
au Traceur Ciblé
= **une opportunité pour
un rappel sur les
bonnes pratiques**

Animation interactive

- 2 tableaux blancs (60 X 90 cm)
- 2 séries de vignettes magnétiques (Traceur Ciblé et Observation)
- Passage de l'EOH dans chaque service
-  changes avec l'équipe pour remplir les 2 tableaux
- Rappel des points clés pour chaque thématique
- Remise d'un document de synthèse en fin de séance



Préparation de la visite de certification – Prévention des infections

- 3 principaux critères dont 1 critère impératif
 - Critère 2.2-08 : Les équipes respectent les précautions standard d'hygiène.
 - Critère 2.2-09 : Les équipes respectent les précautions complémentaires d'hygiène.
 - Critère 2.2-10 : Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié aux dispositifs invasifs.
- 2 méthodes d'évaluation privilégiées : l'observation et le traceur ciblé



L'observation

Les prérequis



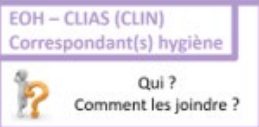
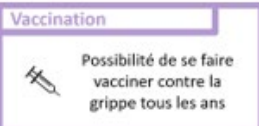
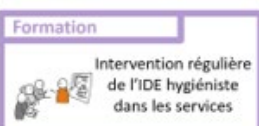
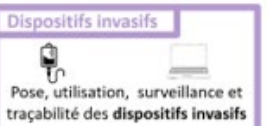
Les pratiques



Les Locaux



Le traceur ciblé



Quelques rappels concernant les précautions standard ...



Prévention des AES

- Affichage CAT en cas d'AES, connaître l'importance de consulter dans les 4 heures
- Bonne gestion des objets perforants : gants de soins pour la manipulation, dispositifs sécurisés, conteneurs OPCT fermés
- Lunettes si risque de projection
Gants si peau lésée

Hygiène respiratoire

- Pour toute pathologie ou symptomatologie respiratoire des professionnels ou visiteurs
- Mouchoirs à usage unique pour couvrir bouche et nez lors de la toux ou éternuement
- Hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires

Gestion des excréta

- Pas de vidange manuelle !
- Équipement de protection ! Et couvercle pour le transport
- Lave-bassins ou sac protecteur

Gestion de l'environnement

- Linge sale et déchets évacués au plus près des soins dans la filière adaptée
- Nettoyage / désinfection de l'environnement proche du patient
- EPI adaptés pour la manipulation de tout matériel potentiellement contaminé

Hygiène des mains

- Sur des mains non souillées, privilégier l'utilisation des SHA !
- Respect des prérequis
Zéro bijou sur les mains et les poignets, zéro montre
Manches courtes / Ongles courts sans vernis
- Cinq indications de l'OMS
- Lavage à l'eau et au savon si mains souillées ou si gale ou si infection à Clostridioides difficile

Les 5 indications de l'hygiène des mains

- Avant de toucher un patient
- Avant un geste aseptique
- Après un risque d'exposition à un liquide biologique
- Après avoir touché un patient
- Après avoir touché l'environnement d'un patient

Équipements de protection

- Pour les soins souillants/mouillants
- Uniquement si risque de contact avec des liquides biologiques
- Pour les soins aérosolisants

Pour retrouver les procédures, protocoles, les flyers d'information des patients, ... pensez à consulter la GED

Présidente CLIAS : Dr Marine Le Bars
IDE hygiéniste : Corinne Frémont
PH hygiéniste : Dr Jeanne-Marie Germain

hdpa.hygiene@hotel-dieu.hstv.fr / tel : 40.79

Tableau de bord

Hygiène des mains

Situations infectieuses nécessitant
la mise en œuvre de PCC

Surveillance de l'environnement

IQSS risque infectieux

Audits
Evaluation

Infections
associées aux soins

Correspondants en Prévention du Risque Infectieux

- XXXXXXXX (IDE)
- XXXXXX (AS)

Contact EOH : 40 79
hdpa.hygiene@hotel-dieu.hstv.fr

BHRe : Bactérie Hautement Résistante Emergente / BLSE : bêta-lactamase à spectre étendu / BMR : Bactérie Multi Résistante aux antibiotiques / HAS : Haute Autorité de Santé / ICSHA : Indice de Consommation de Solution Hydro-Alcoolique / PCC : Précautions Complémentaires de type Contact / SARM : *Staphylococcus Aureus* (staphylocoque doré) Résistant à la Méricilline / SHA : Solution Hydro-Alcoolique

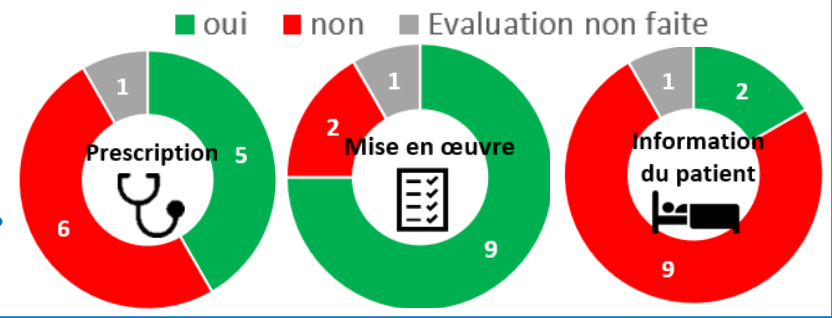
Situations infectieuses nécessitant la mise en œuvre de PCC

(PCC = Précautions Complémentaires Contact)

12 situations nécessitant des PCC identifiées en 2025

Traçabilité des PCC

- 4 infections à bactérie **BLSE**
- **aucune** infection à **BHRe**
- 8 infections à *Clostridioides difficile*
- **aucune** infection à **SARM**



La prescription des PCC, la mise en œuvre des PCC et l'information du patient doivent être tracées dans le dossier du patient. Ces éléments font l'objet d'un indicateur à renseigner et à retourner à la HAS tous les 2 ans.

Pour informer les patients porteurs de BMR, BHRe ou présentant une infection à *Clostridioides difficile*, un flyer est disponible dans BlueKango !



Audits / Evaluation des pratiques

Participation à l'audit **Pulpe'Friction**

Test nouveaux dispositifs pour la gestion des excréta

Infections associées aux soins

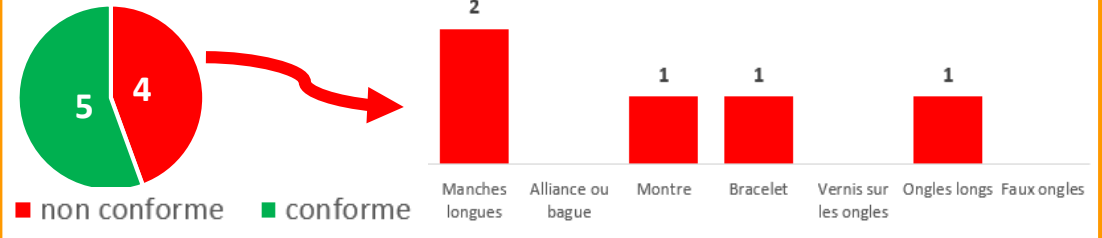
Infections en lien avec un dispositif invasif
Aucune infection

Cas groupés d'infections
Aucune situation

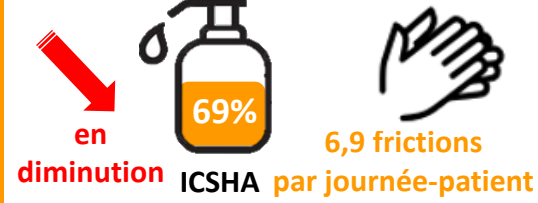
CREX infectieux
Aucun

Signalement externe
Aucun

Prérequis : quick-audit du 17/09/25 – 9 professionnels observés



Consommation de SHA



Pour un service de médecine en hospitalisation complète, il est attendu **10 frictions par journée d'hospitalisation**.

Sur des mains visiblement non souillées, je privilégie la friction avec une SHA pour l'hygiène des mains !

Surveillance de l'environnement

- 1 analyse d'eau chaude sanitaire = absence de *Legionella pneumophila*
- 1 analyse d'eau de la fontaine = critères de potabilité conformes
- 2 analyses d'eau pour soin standard = conformes

Indicateurs de gestion du risque infectieux pour l'Hôtel-Dieu

ICSHA données 2024	VAG données 2024/25	PCC données 2023	ATBIR données 2024
Indicateur de consommation de solutions hydro-alcooliques	Taux de vaccination antigrippale	Bonnes pratiques de précautions complémentaires de type contact	Prescription d'antibiotiques de 7 jours ou moins dans les infections respiratoires basses
56%	25,7%	31%	84%

Correspondants en Prévention du Risque Infectieux

- XXXXXXXX (IDE)
- XXXXXX (AS)

Contact EOH : 40 79
hdpa.hygiene@hotel-dieu.hstv.fr

BHRe : Bactérie Hautement Résistante Emergente / BLSE : bêta-lactamase à spectre étendu / BMR : Bactérie Multi Résistante aux antibiotiques / HAS : Haute Autorité de Santé / ICSHA : Indice de Consommation de Solution Hydro-Alcoolique / PCC : Précautions Complémentaires de type Contact / SARM : *Staphylococcus Aureus* (staphylocoque doré) Résistant à la Méricilline / SHA : Solution Hydro-Alcoolique

Difficultés

- Créneaux de disponibilité identiques pour la majorité des services
- Nombreuses interventions pour l'EOH
- Durée limitée pour l'intervention dans certains services
- Difficultés pour toucher l'ensemble des professionnels (nuit,)



Points positifs

- Bon accueil et bonne participation des professionnels
- Synthèse de points à revoir pour l'encadrement avec mise en œuvre d'actions d'amélioration
- Lien avec le tableau de bord
- Demande d'une intervention pour les médecins



**Opportunité pour un rappel sur les
PS dans tous les services +++**