

2^{ème} journée inter-régionale de prévention des infections nosocomiales et associées aux soins

« Précautions complémentaires »

Pourquoi des journées thématiques ? (1)



Programme national 2005-2008 - Constats

Les usagers perçoivent un **phénomène en cours d'aggravation** :

A travers la médiatisation d'épisodes infectieux dramatiques, les usagers perçoivent un phénomène en cours d'aggravation et **63% des personnes pensent qu'il y a plus de risques liés aux infections nosocomiales qu'il y a quelques années** (sondage FHF les français et l'hôpital avril 2004).

Pourquoi des journées thématiques ? (2)



Programme national 2005-2008

Partager l'information avec le public

Une nécessité de communiquer autrement :

- Débat au sein du Comité directeur sur l'opportunité de communiquer via les médias autour de cette journée.
- Risque de voir souligner la mauvaise observance
- **Choix de la transparence et d'une communication positive.**



1^{ère} réalisation en 2005

- Date : 22 septembre 2005
- Thème : les « précautions standard »
- Impact :
 - **302 structures – 27 991 pers. formées**
 - **35 articles dans la presse écrite**
 - Quotidiens régionaux et locaux
 - **7 reportages télévisés**
 - TV régionales et locales



2^{ème} réalisation en 2007

- Date : 27 septembre 2007
- Thème : les « précautions complémentaires »
- Structures concernées :
 - Instituts de formation
 - Etablissements de santé publics, privés, PSPHde tout le CCLIN Sud-Ouest



Objectifs

- Promouvoir la **connaissance des «Précautions complémentaires»** dans les instituts de formation et dans les établissements de santé
- Inciter, favoriser la **communication interne** et créer **une dynamique** sur ce thème avec tous les professionnels,
- **Fédérer** tous les **établissements** de santé et tous les instituts de formation de l'inter région sur une **SEULE et unique journée** sur ce thème.



Principes d'organisation

- L'établissement de santé ou l'institut de formation organise **dans ses murs** durant la journée des **ateliers d'animation**
- Le **CCLIN** Sud-Ouest remet au préalable le **matériel pédagogique** qui ne doit **pas être modifié** dans son contenu

Atelier

Air / Gouttelettes

diaporama, 1 affiche,
plaquette

+ manipulation de matériels,
rencontre avec des
laboratoires

Forum de discussion :

film + débats ...

Atelier Contact

diaporama, 1 affiche,
plaquette

+ manipulation de matériels,
rencontre avec des
laboratoires

Atelier Usager

1 affiche, plaquette

Les animations ...



Animations proposées (1)

1 - « forum de discussion »

animé par CLIN / EOHH

- rappel du lien étroit entre PS et PC
- film présentant les principes et les gestes généraux des «Précautions complémentaires»
- échanges questions / réponses avec les participants (échange préparé par les équipes d'animation)

Animations proposées (2)






Le film

- Introduction : rappel sur les PS
- Fil conducteur : questions à des experts filmés dans un environnement spécifique
- 3 situations filmées
 - **Précautions contact** : réfection d'un pansement plaie BMR (IDE, médecin)
 - **Précautions air** : prise de constantes et auscultation patient tuberculeux (IDE, médecin, brancardier et patient)
 - **Précautions gouttelettes** : prise de TA sur patient avec pneumopathie (IDE)



Animations proposées (3)

2 - Ateliers :

-  atelier n°1 « contact »
-  atelier n°2 « air/gouttelettes »
-  atelier n°3 « usagers »

- 1 affiche par atelier
- Diaporama sous format électronique
- Plaquettes pour les professionnels
- Ateliers doivent être pratiques : « faire manipuler le participant »



Animations proposées

Atelier contact (4)

- Le message fort : « **Pour faire barrière à la transmission des MO véhiculés par les mains ou la tenue de travail** »
- Affiche et plaquette :
 - Mesures principales
 - **Hygiène des mains** = friction et lavage des mains
 - Port des gants
 - Port de tablier de protection à usage unique ou surblouse,
 - Autres mesures
 - Matériel dédié
 - Conditionnement du linge et des déchets dans la chambre



Prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

Précautions "contact"

Vous dites qualité ?

Friction



Port de gants



Port de tablier



Matériel dédié



TOUCHEZ SANS TRANSMETTRE

LES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES renforcent les précautions "standard" dans certaines situations

POUR FAIRE BARRIÈRE À LA TRANSMISSION DES MICRO-ORGANISMES VÉHICULÉS

- *Par les mains ou la tenue de travail* mettre en place des PRÉCAUTIONS CONTACT
ex. : un patient porteur de BMR...
- *Par les sécrétions respiratoires* mettre en place des PRÉCAUTIONS AIR
ex. : un patient tuberculeux
- mettre en place des PRÉCAUTIONS GOUTTELETTES
ex. : un patient atteint de grippe saisonnière

LES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES IMPOSENT L'INFORMATION AUX PROFESSIONNELS, PATIENTS ET VISITEURS

Précautions "standard" à appliquer pour chaque patient

RAPPEL DES POINTS CLÉS

- FRICION DES MAINS
entre 2 patients, 2 activités
- PORT DE GANTS
si risque de contact avec du sang et / ou des produits biologiques
- TENUE DE PROTECTION
 - tablier, surblouse
 - lunettes et / ou masquesi risque de projection ou de contact avec du sang et/ou des produits biologiques
- GESTION DU MATÉRIEL SOUILLÉ
collecteur à OPCT au plus près des soins



Plaquette réalisée avec le soutien et le partenariat :



27
SEPTEMBRE
2007

2^e journée de prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

LES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES



Journée organisée dans les établissements de santé et les instituts de formation

AQUITAINE - GUADELOUPE - GUYANE - LIMOUSIN
MARTINIQUE - MIDI-PYRÉNÉES - POITOU-CHARENTES

PRÉCAUTIONS CONTACT



POUR FAIRE BARRIÈRE
À LA TRANSMISSION
PAR LES MAINS
OU LA TENUE DE TRAVAIL

PORTS DE GANTS UU*
+
PORT DE TABLIER UU*

Avant contact avec le patient ou son environnement.
À retirer avant de sortir de la chambre.

HYGIÈNE DES MAINS
PAR FRICTION (SHA)

Après avoir ôté les gants et avant de sortir de la chambre

MATÉRIEL RÉSERVÉ AU PATIENT
(BRASSARD TA, STETHOSCOPE...)

PRÉCAUTIONS AIR



POUR FAIRE BARRIÈRE
À LA TRANSMISSION
AÉRIENNE

POUR :
LES PROFESSIONNELS
ET LES VISITEURS

PORT D'UN APPAREIL
DE PROTECTION RESPIRATOIRE

Porté avant de rentrer
dans la chambre

Enlevé après être
sorti de la chambre

POUR LES PATIENTS

PORT D'UN MASQUE
CHIRURGICAL À USAGE UNIQUE
À CHAQUE SORTIE
DE LA CHAMBRE

PRÉCAUTIONS GOUTTELETTES



POUR FAIRE BARRIÈRE
À LA TRANSMISSION
PAR LES SÉCRÉTIONS
ORO-TRACHÉO-BRONCHIQUES

LES PROFESSIONNELS
ET LES VISITEURS

PORT D'UN MASQUE
CHIRURGICAL UU*
À PROXIMITÉ DU PATIENT

Enlevé avant de
sortir de la chambre

POUR LES PATIENTS

PORT D'UN MASQUE
CHIRURGICAL UU*
LORS DE SES DÉPLACEMENTS

*UU : Usage Unique

Les précautions complémentaires imposent l'information aux professionnels, patients et visiteurs

Animations proposées

Atelier air/gouttelettes (5)



- Le message fort : protection du patient et protection du professionnel, avec un slogan « **respirez couvert** »
- Affiche et plaquette :
 - Mesure principale : **le masque**
 - Autres mesures :
 - Matériel dédié
 - Gestion du linge et des déchets dans la chambre
 - Informations du patient et de sa famille



Prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

Précautions Air et Gouttelettes



**Appareil de
protection
respiratoire**

**[RESPIREZ
COUVERT]**



**Masque
chirurgical**

3M Santé



Animations proposées

Atelier rencontre usager (6)

- Il est important d'avoir un stand pour accueillir les usagers :
 - Les informer sur la lutte contre les IN
 - Montrer que les IN ont diminué
 - Puis éventuellement leur parler de leur rôle dans les PC
- Affiche + plaquette



2^e journée de prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

27
SEPTEMBRE
2007

**COMPRENDRE LE RISQUE INFECTIEUX
ET CONNAÎTRE LES MESURES DE PRÉVENTION
C'EST DEVENIR ACTEUR DE SA PROPRE SÉCURITÉ**

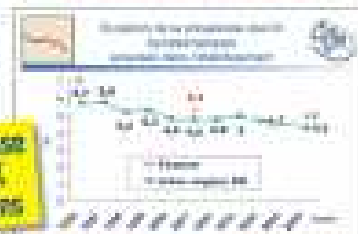
LE RISQUE INFECTIEUX EST ASSOCIÉ À TOUTES LES FORMES DE VIE

Nous sommes naturellement porteurs de germes,
nous en mangeons, nous en respirons.
Nous en avons sur la peau et nous colibitions
le plus souvent sans problème avec eux.
La plupart de ces microbes sont sans danger
mais ils peuvent provoquer des infections
chez certaines personnes plus "sensibles".

À l'hôpital, les infections sont plus fréquentes
chez les personnes fragilisées par l'âge,
leur maladie, ou les soins qu'elles reçoivent.

Une baisse
de 25%
en 10 ans

DES PROGRÈS INDISCUlables UNE DYNAMIQUE À POURSUIVRE



Ces résultats encourageants n'occulent
pas le fait que des infections graves
parfois évitables surviennent encore
et préoccupent à juste titre les soignés.

LA PRÉVENTION ET LA MESURE DE SA PERFORMANCE

Les établissements de santé mettent en œuvre un ensemble de mesures
pour lutter contre ce risque.

Ces mesures prises font l'objet d'une cotation par le ministère de la santé,
c'est le tableau de bord des infections nosocomiales avec les indices ICALM
(indice Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales)
et ICNA (indice de Coconsommation des Soluables Antimicrobiens)

Les établissements sont cotés de A à F tous les ans pour chacun des indicateurs
http://www.santé.gouv.fr/htm/commun/voies/Tab_SantéInfect.htm



**PROFESSIONNELS
ET USAGERS**
“ Engageons-nous
ensemble pour maîtriser
le risque infectieux ! ”

La confiance, c'est capital...

L'HYGIÈNE DES MAINS



PARLONS-EN !

**A L'HÔPITAL
TOUT LE MONDE DOIT
SE FRICTIONNER LES MAINS
RÉGULIÈREMENT**

MONTREZ L'EXEMPLE

Plaquette réalisée avec le soutien
et le partenariat du laboratoire **MEDA Pharma**

Où trouver des informations...

AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

- auprès de l'équipe soignante et de son encadrement
- auprès du représentant des usagers siégeant dans le CLIN
- Au niveau de la CRUOPEC (Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge)



EN GÉNÉRAL

- Via la mission MIISS (Médiation, Information et Dialogue pour la Sécurité des Soins)

Centre d'appel
Sécurité Soins **Écoute**

N°Azur 0 810 455 455

PRESTATION PUBLIQUE

du Lundi au Vendredi de 9 h 00 à 20 h 00

www.securitesoins.fr



27
SEPTEMBRE
2007

**2^e journée
de prévention
des Infections Nosocomiales
et Associées aux Soins**



**LA PRÉVENTION
RESTE L'AFFAIRE
DE TOUS !**

Quelles sont les attentes respectives de chacun et comment agir ?

L'équipe soignante

- J'informe clairement le patient selon mon degré de compétence sur :
 - sa prise en charge,
 - les bénéfices attendus,
 - les risques,
 - les effets indésirables éventuels.
- Je donne des conseils sur les précautions qu'il doit prendre : hygiène, alimentation...
- J'applique les protocoles et je respecte les règles d'hygiène.
- Je ne porte pas de bijou aux mains et aux poignets.

L'institution

- Le livret d'accueil est remis à chaque patient.
- Il contient des informations sur la lutte contre les infections nosocomiales comme :
 - les mesures de prévention,
 - l'organisation,
 - les personnes ressources.

Le patient

- J'ai une bonne hygiène corporelle et vestimentaire.
- Je signale à l'équipe soignante toute information concernant mon état de santé, en particulier si j'ai de la fièvre, si je tousse, si j'ai une plaie ou si j'ai pris récemment des antibiotiques.

Le visiteur

- Je dois me laver ou me désinfecter les mains et avoir une bonne hygiène corporelle et vestimentaire.
 - Je ne touche pas les dispositifs médicaux (perfusion, sonde urinaire...).
 - Je n'apporte pas de fleurs en pot.
 - Je demande à l'équipe si je peux apporter des fleurs coupées ou des aliments.
- JE DOIS DEMANDER L'AUTORISATION DE VISITE À L'ÉQUIPE SOIGNANTE SI :**
- J'ai un risque d'être contagieux (je tousse, j'ai de la fièvre, ...)
 - Je suis accompagné d'un enfant.

**POUR NE PAS ÊTRE UN RISQUE
POUR MOI-MÊME
ET POUR LES AUTRES,
JE RESPECTE LES CONSIGNES.**

“ Ce que demandent les malades, qui sont au courant des risques qu'ils encourent, c'est la vérité et la simplicité des explications données au moment opportun. ”

D'après une idée originale de Réseau Infection Nosocomiales Ariégeois.



PIRELLA GÖTTSCHE LOWE PIRELLA GÖTTSCHE LOWE PIRELLA GÖTTSCHE LOWE PIRELLA GÖTTSCHE LOWE PIRELLA GÖTTSCHE LOWE

SI VOUS ÊTES MALADE,
PORTEZ UN MASQUE*
POUR PROTÉGER VOS PROCHES.



UN GESTE SIMPLE
POUR LIMITER LES RISQUES
D'INFECTION

MASQUE "COTON CHIRURGICAL" (RECOMMANDÉ PAR L'ANRS EN FRANCE 2020)



www.solidarites-sante.gouv.fr



Implication forte recherchée



- L'EOHH
- Les membres du CLIN
- Les correspondants en hygiène
- Le représentant des usagers siégeant au Clin



Evaluation de la journée

- Une fiche par établissement ou par institut de formation retournée au CCLIN
- Ne sont comptabilisés comme participants que ceux qui retournent dans les temps la fiche

Communication externe



- Un **dossier de presse** rédigé par le CCLIN Sud-Ouest est à disposition sur le site Internet
- Le service ou Direction de la Communication de l'établissement doit être informé de son existence
- Opportunité pour communiquer sur les **indicateurs de performance**

En amont...Production de...



- 550 CD et 550 DVD
- 5800 affiches préc. « Air et gouttelettes »
- 5800 affiches préc. « contact »
- 800 affiches usagers
- 800 affiches masques INPES
- 100 000 plaquettes pour les prof.
- 100 000 plaquettes pour les usagers



Edition 2007

Les inscrits

- 335 établissements de santé
- 25 instituts de formation



Bilan 2007

- Un peu prématuré (J5)
- Couverture médiatique probablement en progrès / 2005
- Participation usagers et professionnels à évaluer

Grand Sud » Aveyron

VITE LU

Espalion. Maladies nosocomiales:

Pour la deuxième journée de prévention des infections nosocomiales et associées aux soins, le Sud-Ouest part en campagne le 27 septembre, de 11 heures à 17 h 30. À l'hôpital Jean-Solinhac d'Espalion, l'équipe opérationnelle

Les maladies nosocomiales: la prévention c'est l'affaire de tous



Une infection est dite nosocomiale lorsqu'elle est contractée au cours d'une hospitalisation.

Elle peut être directement liée aux soins dispensés au patient (infection sur cathéter) ou simplement survenant lors de l'hospitalisation, indépendamment de tout acte médical (épidémie de grippe).

On distingue:

-les infections dites «endogènes»: le malade s'infecte avec ses propres microorganismes, à la faveur d'un acte invasif et/ou en raison d'une fragilité particulière.

-les infections d'origine «exogènes»: les micro-organismes ont pour origine les autres malades

Grand Sud » Aveyron

SANTÉ. LUTTE CONTRE LES MALADIES NOSOCOMIALES AU CHG.

Villefranche-de-Rouergue. La chasse aux germes est ouverte

[Sante-Des-consignes-simples-pour-prevenir-l-infection.html#](#)

[Espalion-Maladies-nosocomiales.html](#)

[Villefranche-de-Rouergue-La-chasse-aux-germes-est-ouverte.html](#)

[Moissac-Ces-precautions-qui-evitent-les-infections.html](#)

[Cahors-L-hopital-bon-eleve.html](#)

[Hopital-Hygiene-l-affaire-de-tous.html](#)

[Rodez-Non-aux-maladies-nosocomiales.html](#)





Un espace commun
avec les usager





De la créativité...





RDV EN 2009 ?