

Normand ' Hygiène

**Equipe mobile d'hygiène
Pour les Ehpad de Normandie**



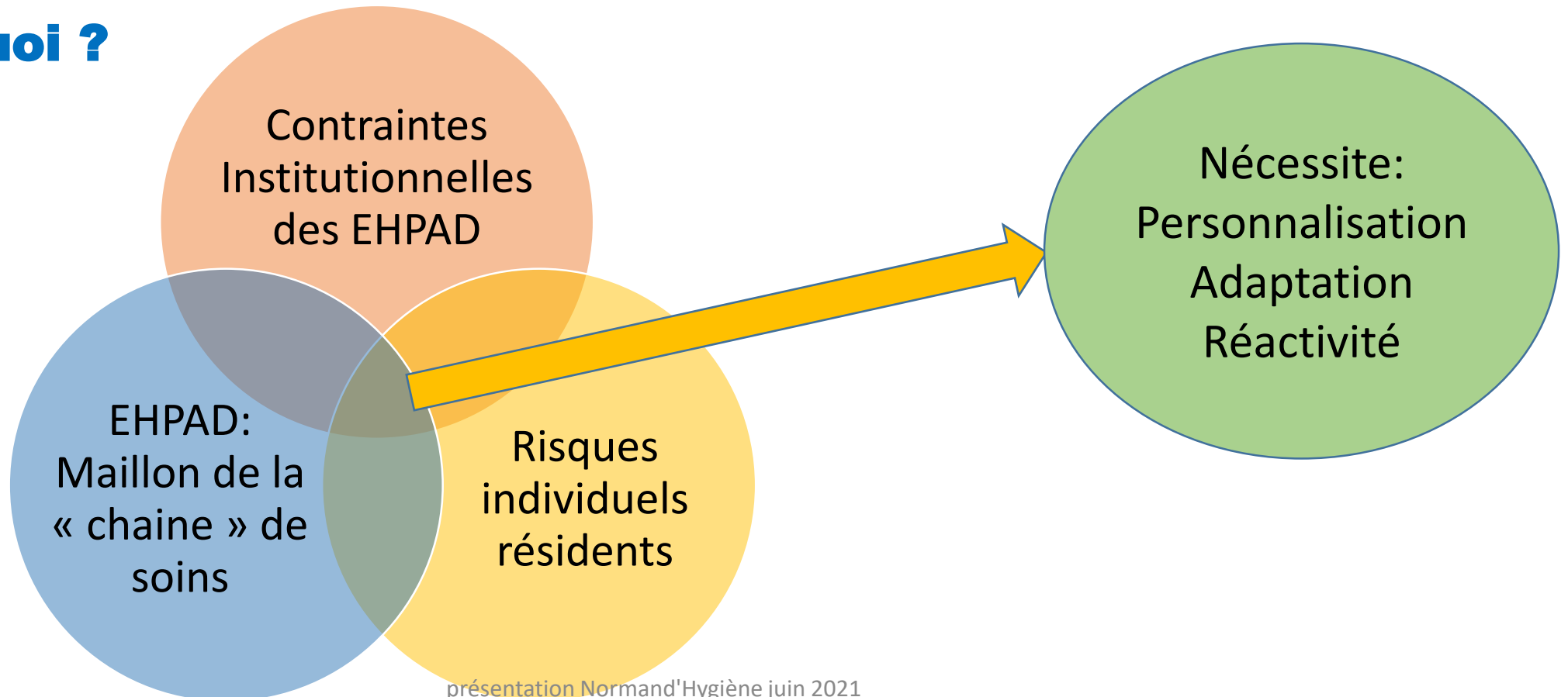
Le contexte

La crise COVID : mise en lumière des difficultés des Ehpad dans la gestion du risque infectieux

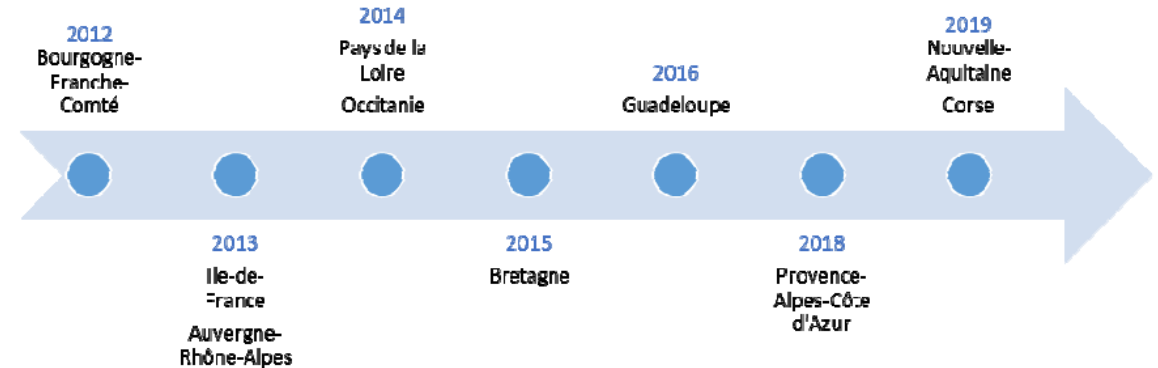
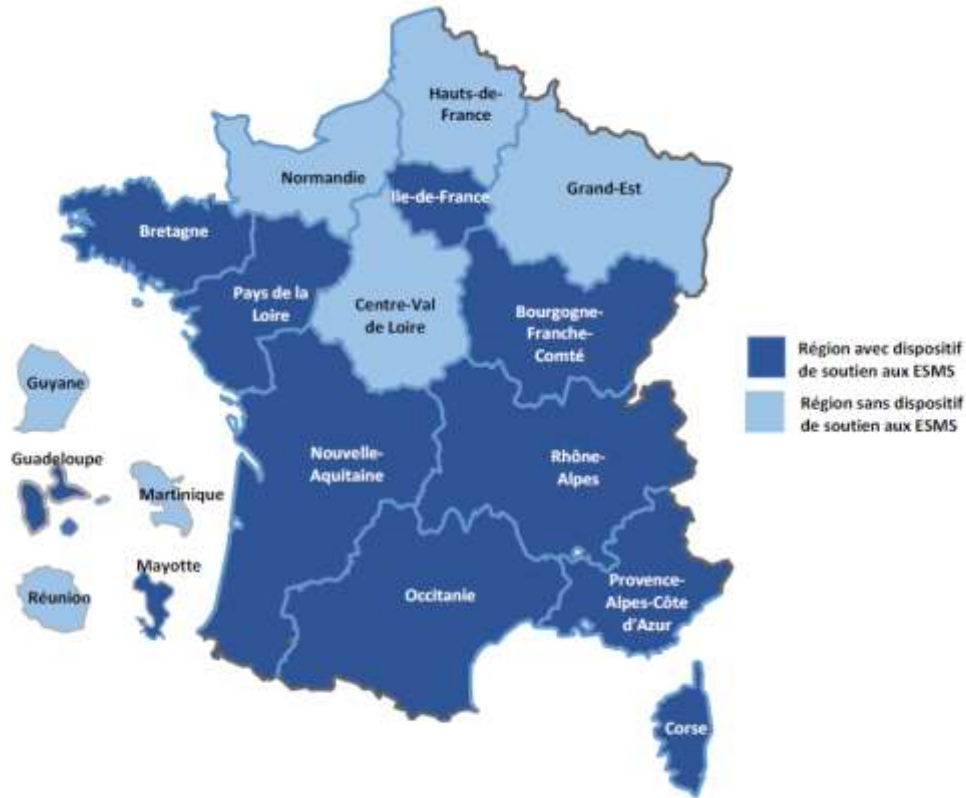


impact organisationnel humain et financier

Pourquoi ?



Le contexte, niveau national



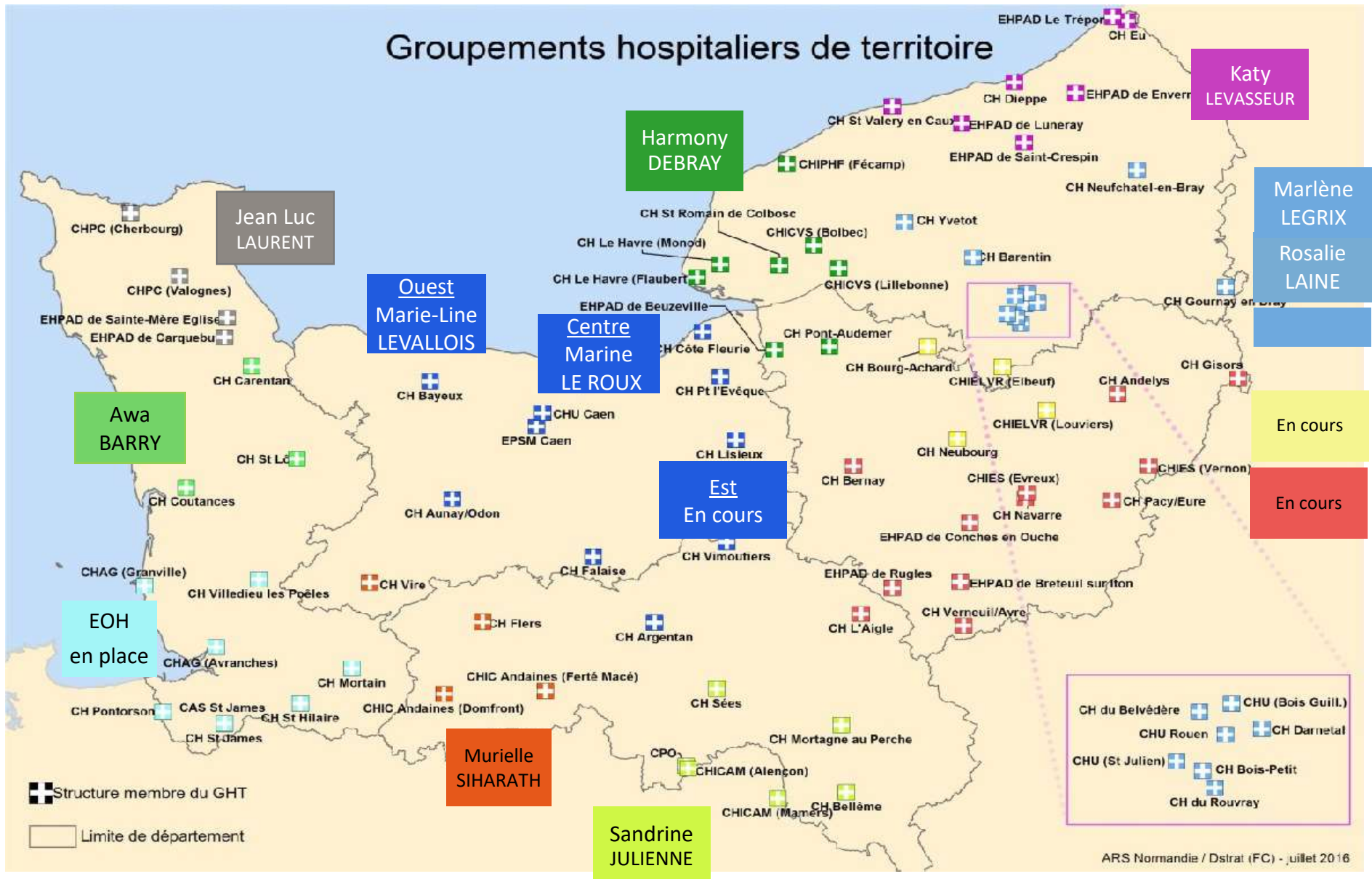
Enquête nationale concernant les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médico-sociaux- Mission Primo – Octobre 2020.

Le projet « Normand ' Hygiène »

- Projet initié par l'ARS Normandie avec financement d'une équipe mobile d'hygiène :
 - 15 IDE.
 - Coordonnateur : Denis Thillard.
 - Réfèrent médical : Laurence Guet
- 1 infirmier hygiéniste référent pour les Ehpad non rattachés à un ES par territoire de santé.
- Missions : → **Prévention risque infectieux** en lien avec l'EHPAD
 - **Accompagnement**
 - **Formation**

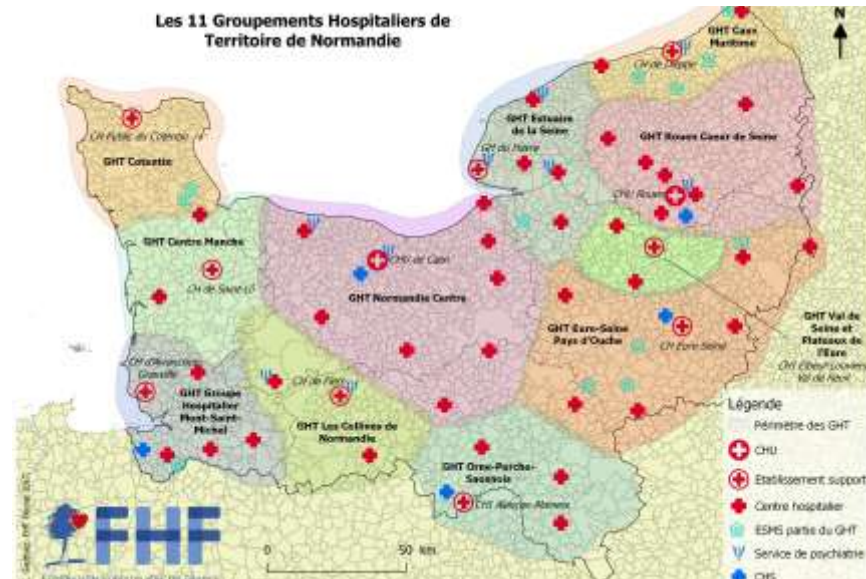
Le CPias Normandie en appui

Le projet « Normand ' Hygiène »



Les EHPAD adhérents = 50% environ

Cotentin 50	Centre manche 50	GH Mont Saint Michel 50	Les collines de Normandie 14-61	Normandie Centre 14-61	Orne Perche Saosnois 61	Val de seine plateau de l'Eure 27	Eure Seine pays d'Ouche 27	Estuaire de Seine 27-76	Caux Maritime 76	Rouen Cœur de Seine 76
6 EHPAD	9 EHPAD	14 EHPAD	11 EHPAD	27 EHPAD	8 EHPAD	6 EHPAD	12 EHPAD	8 EHPAD	3 EHPAD	24 EHPAD
23 EHPAD hors CH	24 EHPAD hors CH	17 EHPAD hors CH	19 EHPAD hors CH	75 EHPAD hors CH	13 EHPAD hors CH	14 EHPAD hors CH	20 EHPAD hors CH	20 EHPAD hors CH	8 EHPAD hors CH	48 EHPAD hors CH



L'intérêt pour votre établissement

Démarche qualité pour la sécurité des soins et des usagers

- **Réponse aux exigences réglementaires : qualité et sécurité**
Accompagnement pour évaluation HAS (*gestion du risque infectieux*)
- **Optimisation des coûts**
Conseil / expertise pour achat (*coût/efficience...*)
Gestion de l'environnement (*achats raisonnés*)
Coût des épidémies (*IRA, GEA, gale...*)
- **Responsabilité sociétale**
bienveillance et satisfaction des personnes âgées
- **Partage d'expérience, mutualisation d'outils et de formations**

Dans le respect de la confidentialité et du partage du secret médical.

Méthodologie proposée

Utilisation d'outils de gestion des risques et démarche qualité

- Utilisation du **DARI**, rencontres régulières et planifiées
- Aide à la Priorisation et à la mise en place des actions (formations, formalisation de procédure/fiche technique...)
- **Evaluation** des pratiques / connaissances (audit, enquête, surveillance ciblée, visite de risque...)
- **Réajustement** des bonnes pratiques d'hygiène des mains, de gestion excréta...

Avec vous!

- Impulsion par le **directeur** de l'établissement
 - Désignation d'un **référént** sur site chargé de prolonger la démarche
- Avec un suivi (directeur, médecin, infirmier ou cadre référent).

Notre force 1+1=3

- Partage et retour d'expérience
- Travail de Groupe
- Mutualisation des moyens

Conseils et soutien

Ce que nous pouvons vous apporter

Aide au Signalement

<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

Aide à la gestion des épidémies



CPias

Prise en charge en EMS d'un patient porteur d'une bactérie hautement résistante aux antibiotiques émergente (BHRE) ou contact d'un patient connu porteur

Les BHRE sont des bactéries résistantes à de nombreux antibiotiques avec des mécanismes de résistance transférables entre bactéries et n'ayant à ce jour diffusé en France que sur un mode sporadique ou épidémique limité.

Ces BHRE sont les entérocoques producteurs de carbapénémases (EPC) et les entérocoques (*Enterococcus faecium*) résistants aux glycopeptides (ERG), dont le réservoir est le tube digestif.

Les mesures à observer en établissement médico-social (EMS) pour un patient porteur ou contact de BHRE sont le respect strict des précautions standard (1).

Il n'est pas recommandé de réaliser des dépitages à la recherche de BHRE chez les résidents en EMS(2).

Notes à un patient porteur ou contact : précautions standard

- Hygiène des mains**
Ne pas porter de bijoux aux mains et aux poignets afin d'éviter leur colonisation et la transmission de micro-organismes aux autres résidents.
Adopter une hygiène des mains par friction avec un produit hydro-alcoolique (PIHA) au plus près des soins (avant et après) pour les professionnels.
- Port de gants**
Porter des gants uniquement lors de risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques. Le retrait sera suivi d'une hygiène des mains (PIHA).
- Port des éléments de protection individuelle (EPI)**
Porter un tablier à usage unique pour faire les changes et les soins incontinents / soignants. Le tablier est enlevé et jeté avant de sortir de la chambre. Son retrait est suivi d'une hygiène des mains avec un PIHA. Le port du tablier évite la contamination de la tenue et celle des mains par contact ultérieur avec la tenue contaminée.
- Matériel individuel**
Privilégier du matériel à usage unique ou dédié (patient unique) : thermomètre, bassin de lit.
Pour le matériel réutilisable faire immédiatement un nettoyage et une désinfection (avec lingettes désinfectantes/désinfectantes par exemple) après l'utilisation auprès d'un résident.
- Déchets**
Déposer les déchets soignés sous emballage clos et étanches.
Éliminer selon la filière de déchets habituelle.
- Traitement de la vaisselle et du linge**
Le linge et la vaisselle ne font l'objet d'aucune mesure spécifique. Le linge (comme les déchets) doit être corté de la chambre dans un sac fermé.
La vaisselle est nettoyée dans le lave-vaisselle de l'établissement.
- Sécherie des excréta**
Utiliser des lave-bosse ou à défaut des protections de bassins à usage unique, puis désinfecter le bassin avec un désinfectant approprié.
Privilégier l'utilisation de dioulette pour l'entretien des bassins ou chaises pot en raison du risque d'aérosols qui expose les personnels soignants, les patients et l'environnement au risque de contamination par aerosolisation lors des manipulations. Les résidents continents utilisent uniquement les toilettes de leur chambre.

CPias Normandie version 1 novembre 2016

Formations sur site


Ce que nous pouvons vous apporter

Dans le cadre de la formation continue des professionnels sur la prévention du risque infectieux

Mars 2019

Quick Audit PULPE' FRICTION

Un outil d'évaluation du réseau de prévention des IAS (RéPIas)



Quick audit national sur l'observance déclarée de la friction hydro-alcoolique et ses freins, avec plan d'action automatisé.

Un outil du Réseau de prévention des infections associées aux soins (RéPIas) développé par la mission nationale d'appui transversal aux actions de prévention des infections associées aux soins (MATIS).

Outil officiel de la Mission «Mains Progres»



CPIas Normandie

VAXEHPAD

Je travaille en EHPAD, j'ai **7 bonnes raisons** pour me faire vacciner contre la grippe saisonnière



Prise en charge d'un patient suspect ou atteint d'infection ou porteur de *BMR/BHRe* en *Etablissements Médico-sociaux*

Choix des équipements de protection individuelle



Protocoles sanitaires (2020) (CPIas Normandie - 2021)

Démarche diagnostique d'une infection urinaire chez le sujet âgé*

*Personnes de plus de 70 ans ou Personnes de plus de 65 ans et fragiles (2, 3 et 4 items de fragilité)



Critères de fragilité	Nombre de critères	Etat de fragilité
Perle de poids involontaire au cours de la dernière année	1	Non fragile
Vitesse de marche lente	1,1	Pré-fragile ou intermédiaire
Faiblesse musculaire	1,1	Pré-fragile ou intermédiaire
Fatigues, fatigue	2, 3	Fragile
Activité physique réduite	2, 3	Fragile

références utiles:
 (1) Diagnostic et traitement des infections urinaires bactériennes communautaires de l'adulte (2017) 2022
 (2) Mission des recommandations de bonnes pratiques pour la prise en charge et la prévention des infections urinaires associées aux soins (2016) de l'adulte (2017) 2022

Méthode de visites

Prise de rendez-vous par mail ou téléphone

1^{ère} étape : faire connaissance

- se présenter à la direction ou IDEC, Méd co...
- renseigner ensemble la fiche établissement
- durée environ 1 heure.



2^{ème} étape : faire un « état des lieux » avec l'aide d'une grille

- et du référent hygiène de l'établissement
- évaluer la mise en place des différents axes de la prévention des Infections Associées aux Soins (IAS)
- durée : en fonction de la taille de l'EHPAD, une ½ journée



Méthode de visites

Elaboration d'un **compte rendu** avec le référent établissement et proposition de plan d'action +/- calendrier.

Améliorer la traçabilité de l'entretien des locaux et des DM	Améliorer la traçabilité de l'entretien des locaux et des DM	RAQ	A faire	2021
	Dater les préparations de solution désinfectante des DM à chaque reconstitution (chaque jour, date et heure)	Cadre de santé	A faire	Immédiat
	Prévoir quotidiennement le bionettoyage des chariots de ménage	Cadre de santé	A faire	Immédiat
Conformité des produits présents dans l'établissement	Récupérer et collecter dans un classeur (ou informatisé) les fiches données sécurité pour qu'elles soient disponibles auprès du personnel.	RAQ	A faire	2021
Améliorer la gestion des excréta	Se doter de protection à usage unique pour les bassins, chaises pots et retrouver les couvercles manquants	Direction Cadre de santé	A faire	2022

En fonction des priorités et des moyens (excréta, hygiène des mains, besoins de formation, actualisation de procédure, ...)

=> planification d'une **prochaine date**, à un mois en général sur une demi-journée.

En pratique

- **Volet prévention**

- ✓ Une visite de l'IDE planifiée avec un correspondant de l'EHPAD, **ex. 1 ou ½ journée par mois**
- ✓ Un CR de visite envoyé au correspondant de l'EHPAD qui permet
 - de tracer les sujets abordés
 - de prioriser les axes de travail
- ✓ Des formations ou évaluations adaptées à la structure et au personnel

- **Volet « curatif »**

- ✓ Évaluation des situations en cas de clusters (COVID, GEA, gale...) en collaboration avec le CPIAS et l'ARS.
 - Point sur les mesures déjà mises en place.
 - Propositions de réajustements si besoin.

=> mise en place de mesures adaptées au risque : ni trop peu, ni pas assez.
- ✓ Aide au signalement

Un bilan semestriel des actions menées adressé au directeur et médecin Co...

Pour adhérer à Normand'Hygiène

Ce que nous pouvons vous apporter

<https://solen2.enquetes.social.gouv.fr/cgi-bin/HE/SF?P=2046z45z3z-1z-1zEDDA7D424A>

→ Signature de la charte d'engagement

→ 1 IDE de l'équipe mobile d'hygiène sera référent de votre établissement en lien avec l'équipe Normand'Hygiène et avec l'appui du CPIas



Engagement des Ehpad normands dans la
prévention des épidémies
Normand'Hygiène

Contenus

La France est confrontée à une épidémie liée au virus SARS-Cov-2 (Covid-19) depuis le printemps 2020, touchant fortement les structures médico-sociales et notamment les Ehpad.



CHARTRE D'ENGAGEMENT NORMAND'HYGIENE

L'action vise à :

- fédérer les Ehpad au sein de leur territoire de GH, pour instaurer une vigilance durable face au risque Covid-19;
- assurer un niveau de connaissances actualisé en matière d'hygiène et une stratégie de veille sanitaire;
- augmenter la probabilité de détecter précocement et durablement les cas de Covid-19 dans ces établissements;
- former et accompagner les professionnels des Ehpad (formation sur l'hygiène de base,

Merci pour votre attention

Toute l'équipe Normand'Hygiène se tient à votre disposition.

Isabelle Antczak secrétaire CPias Normandie site de Rouen :

02 32 88 68 77

isabelle.antczak@chu-rouen.fr