

XVIÈMES RENCONTRES
INTERNATIONALES FRANCOPHONES
DES INFIRMIER(E)S EN HYGIÈNE ET
PRÉVENTION DE L'INFECTION

Lausanne 27, 28 Septembre 2018



Aides-soignants à domicile, Les précautions sont-elles standard ?

Evelyne Boudot, Cadre Hygiéniste, CPIAS Occitanie (Fr)
27 septembre 2018



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

RÉGION OCCITANIE



2^e PLUS GRANDE RÉGION DE FRANCE

13 DÉPARTEMENTS

La Région française qui en possède le plus.



72 724 km²

5^e RÉGION PLUS PEUPLÉE DE FRANCE ET PIB RÉGIONAL

5 724 711 habitants

19,7 %
au lieu de 17,2 %
au niveau national

+ 800 000 actifs
prévus



+ 65 ans

- 20 ans

23 %
au lieu de 24 %

PLUS FORT SOLDE MIGRATOIRE
40 400 arrivées de plus que de départs par an

Services à la personne 2017

261 553

salariés en 2013



12% des emplois régionaux
dans les métiers du sanitaire et social

55% des professionnels
travaillent en 2013 dans le
de la santé et **45%** de
sociale

34 140

Etablissements



7.4% de la
population aura plus de 80
ans en 2030 contre 6.6% aujourd'hui

Une équipe de choc



Éléments contextuels



2013 : enquête de la **Commission de suivi des programmes de prévention des infections associées aux soins en établissement de santé et dans le secteur de soins de ville (COSPIN)** auprès de 112 structures de soins de ville représentant les professionnels de santé.

❖ Quelle perception du risque infectieux ? Quelles attentes ?



- ❖ Sous évaluation du risque
- ❖ Difficulté à établir un lien entre l'infection et une consultation en ville
- ❖ Risque potentiel d'augmentation des IAS révélées en ville
- ❖ Méconnaissance des recommandations en cours

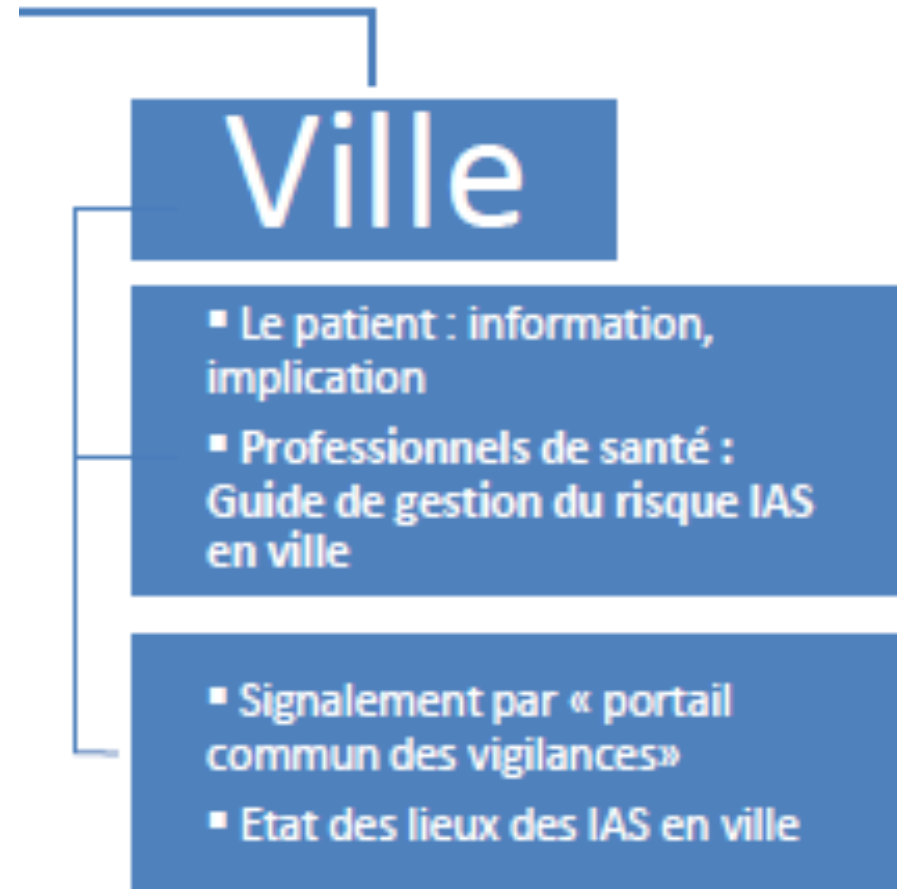
Besoin de recommandations simples et consensuelles

Le programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins - PROPIAS 2015

PIAS et parcours de santé

Prévention et maîtrise de l'antibiorésistance

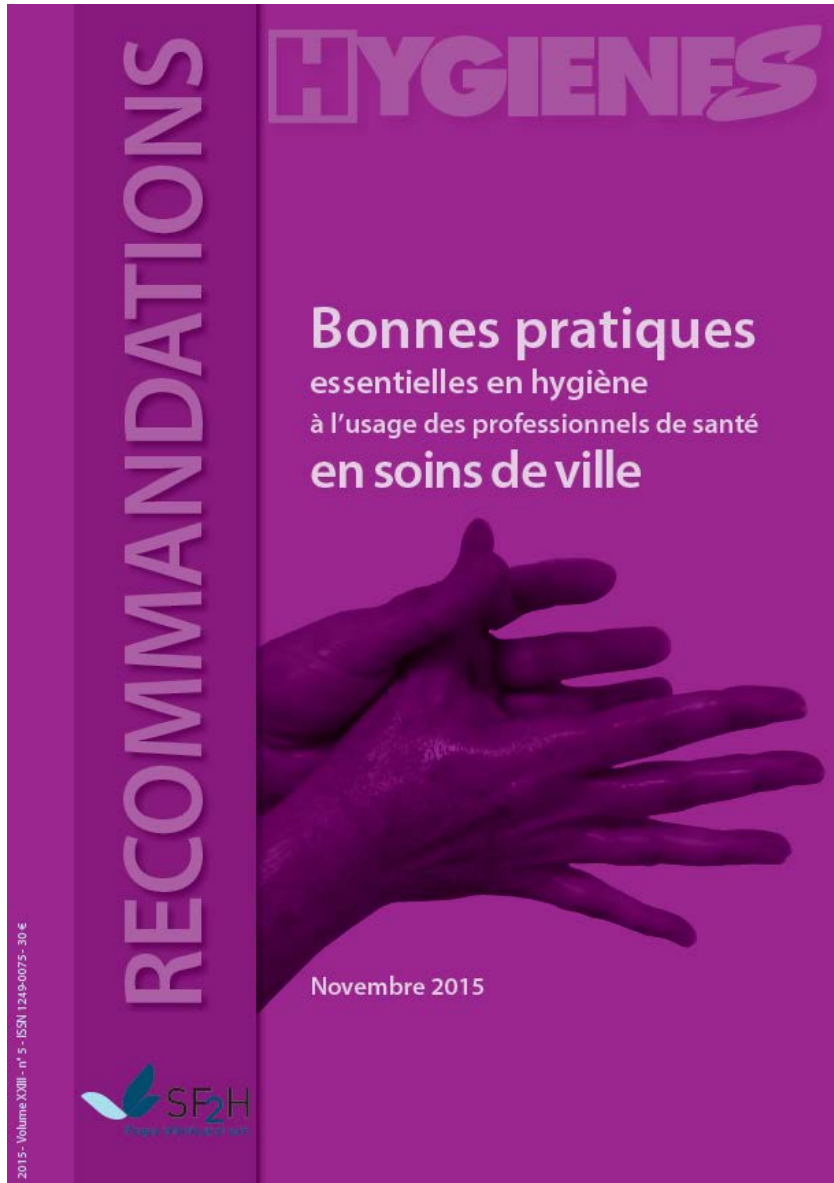
Réduire le RI associé aux actes invasifs



- Promotion de la **formation** de tous les intervenants à la PIAS (professionnels, RU) du parcours de santé du patient

- Renforcer l'**observance** des précautions «standard», pour tout patient/résident, lors de tous les soins et en tous lieux

Bonnes pratiques en soins de ville



Actualisation des précautions standard



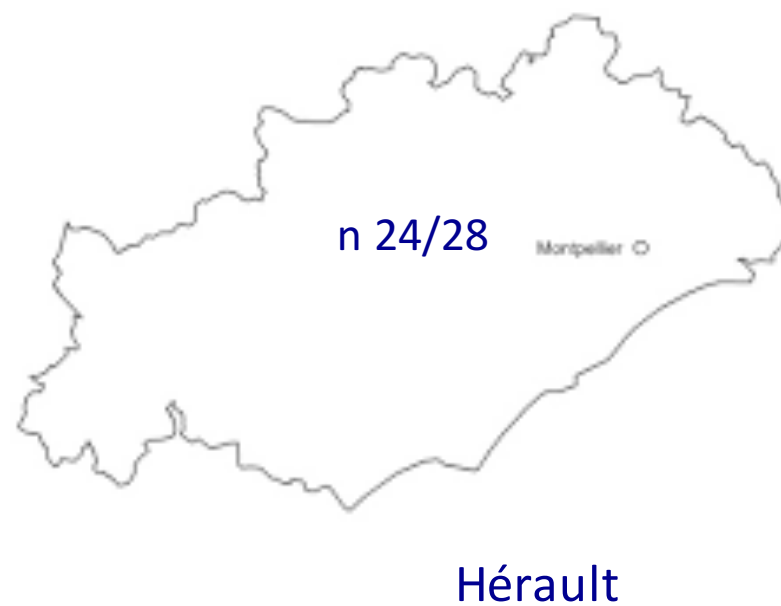
Méthodologie de l'audit

- À l'origine, collaboration avec un SSIAD : sur des protocoles de soins et proposition pour la réalisation d'un audit PS en SSIAD
- Saisie informatique des 3 formulaires (1 structure et 2 par professionnels de santé AS – IDE)
- Résultats automatisés et envoyés par le CPIAS sous forme de posters et rapport

- Objectifs
 - Principaux : évaluer
 - La politique institutionnelle, les ressources disponibles
 - La formation et les attitudes du personnel
 - Secondaires
 - Sensibiliser le personnel et la direction de l'établissement
 - Promouvoir les Précautions Standard
- Champs d'application
 - SSIAD de l'Hérault et de la Haute Garonne
 - Tout professionnel paramédical en contact avec le patient : salarié ou libéral

Participation à l'audit

- Période de saisie : du 13 au 31 mars 2017 (61 structures)



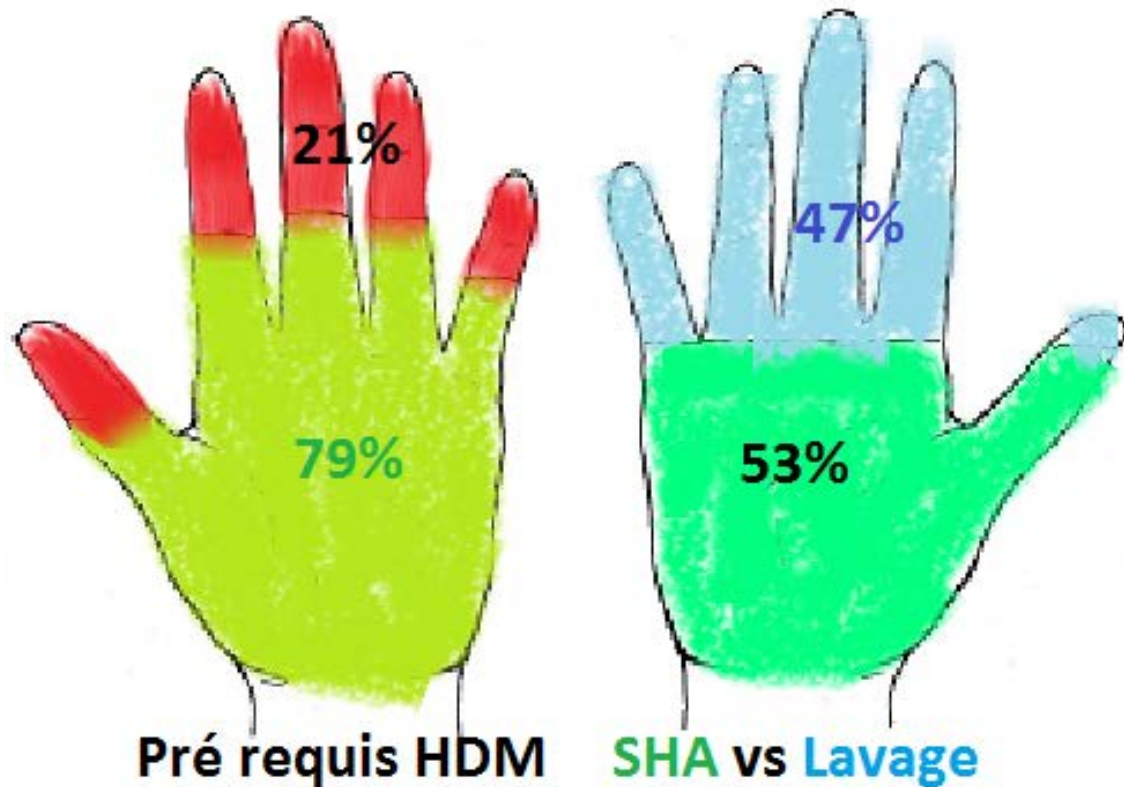
59% de participation
353 AS
21 IDE

Hygiène des mains

avoir les ongles courts, sans vernis, faux-ongles, ou résine, ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).

La désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène de mains en l'absence de souillure visible.

Au plus près du soin et notamment lors des séquences et enchaînements de soins



Mauvaise perception de l'efficacité du SHA
60%

Indication de la désinfection des mains perfectible

Avant contact patient	67%
Entre 2 activités	33%
Avant/après geste propre/sale	65%
Après retrait des gants	64% AS 48% IDE
Après le contact avec l'environnement	39% AS 14% IDE

Port de gants

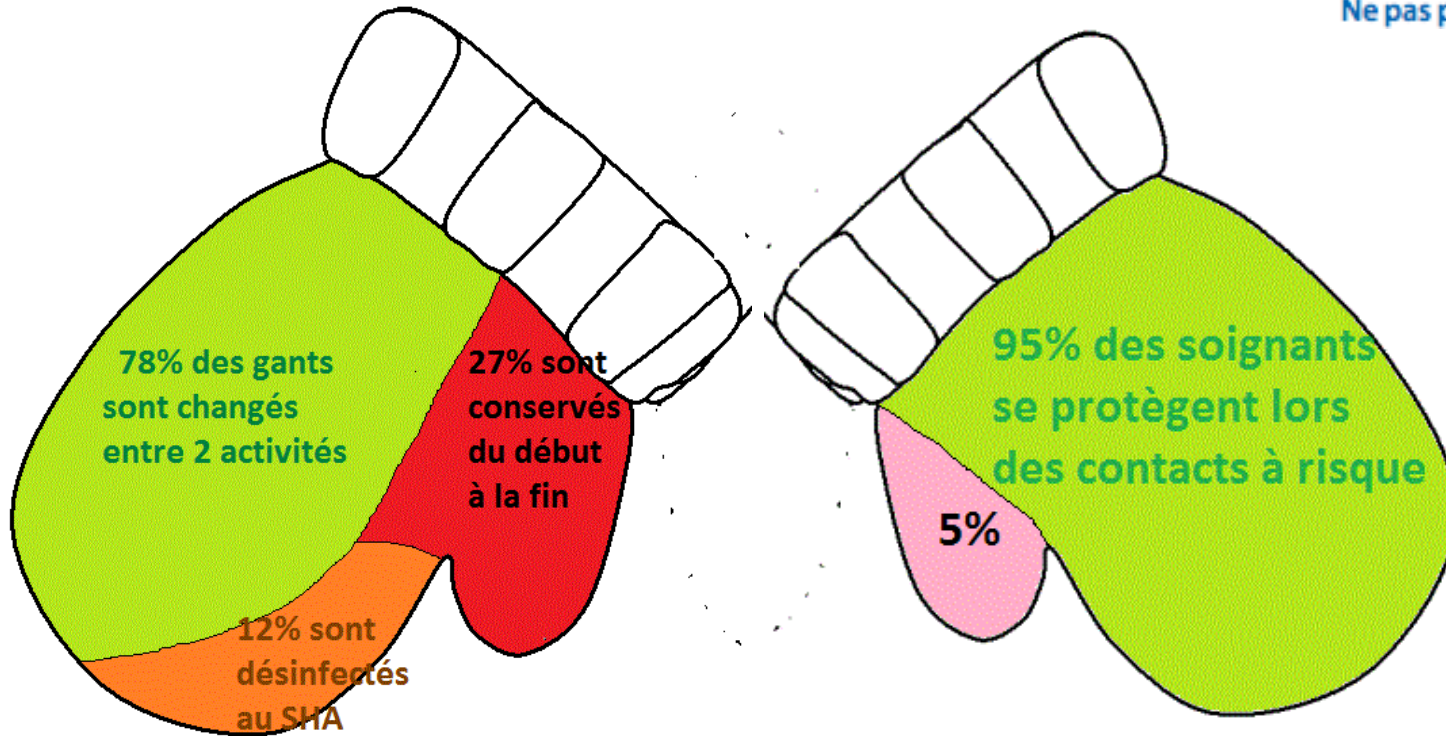
Porter des gants uniquement :

- en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée,
- lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.

Changer de gants :

- entre deux patients,
- pour un même patient lorsque l'on passe d'un site contaminé à un site propre.

Ne pas porter de gants lors des contacts avec la peau saine du patient



Conditions d'utilisation

Indications

Situations de soins

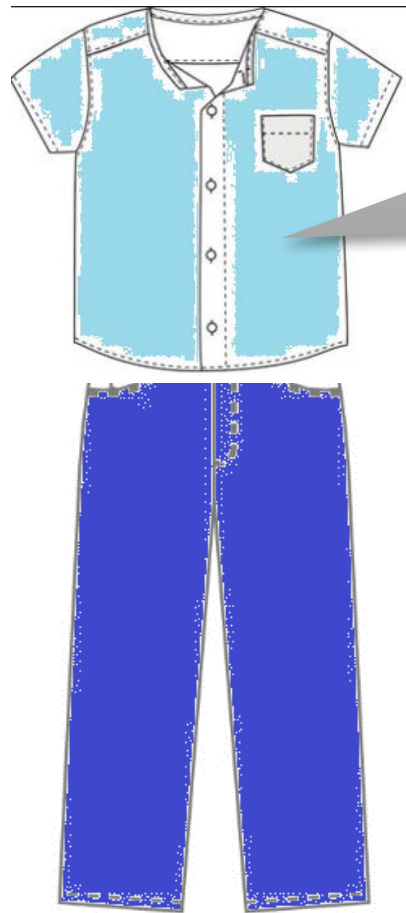
84% des soignants portent des gants :
contact peau lésée, mains lésées,
hygiène buccale, toilette intime

79% réalisent la toilette complète avec les gants

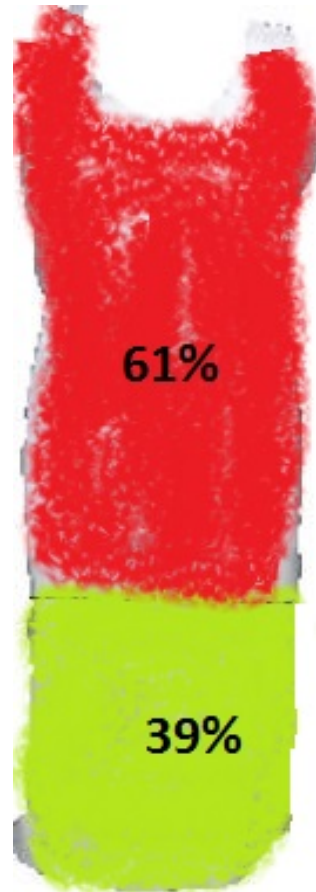
Protection individuelle

Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.



54%
tenue civile



Port du masque

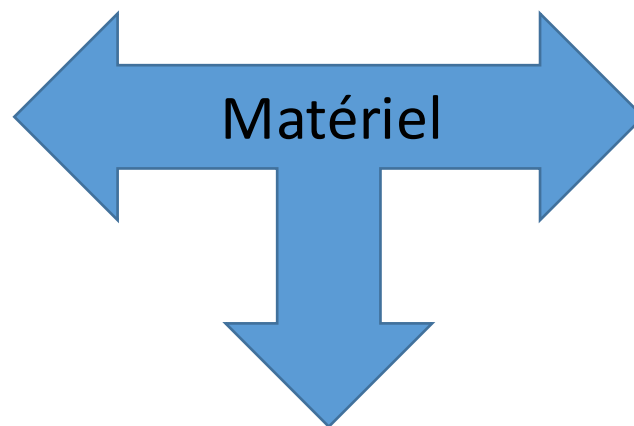
88% AS et 76% IDE portent un masque en cas de toux

Soins / entretien du matériel

Manipuler avec des équipements de protection individuelle adaptés tout matériel (dispositif médical, linge, déchet...) visiblement souillé ou potentiellement contaminé par du sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine.

Désinfection à l'aide des lingettes pré imprégnées d'un produit détergent-désinfectant validées pour milieu de soins répondant aux normes attendues
Prédésinfection par immersion dans un bain de détergent-désinfectant, nettoyage et désinfection par acide per acétique (si compatible) ou soustraction, séchage minutieux

Manipulation du linge sale



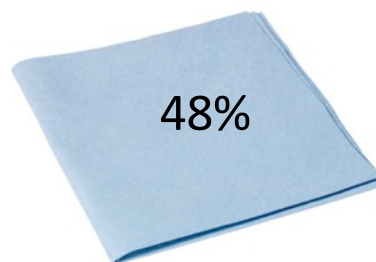
Réfection d'un pansement

81% FHA
62% matériel UU
14% tablier pst très souillé
76% gants ablation pst

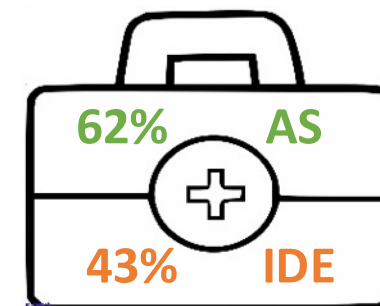
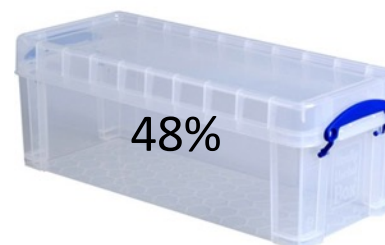
Réfection d'un lit



69% SHA avant de manipuler les draps propres



versus



Points principaux à retenir et actions

Hygiène des mains

- 47% des professionnels en SSIAD n'utilisent pas la FHA par méconnaissance

Protection des professionnels

- Gants trop souvent portés et pas toujours à bon escient
- Tablier plastique mis à disposition par la structure trop peu utilisé sur des tenues civiles

Entretien du matériel

- Pratiques hétérogènes par manque d'application des procédures

Formation

- IDEC / AS en janvier 2018

Transmission croisée : quel risque au domicile ?

Précautions standard

Sous forme de Quizz-réponses

Impact

- Nouvel audit PS sur l'ensemble des SSIAD de l'Occitanie en septembre-octobre 2018

Aides-soignants à domicile,
Les précautions sont-elles
standard ?

Pas toujours!!

Merçi



Evelyne Boudot, Cadre Hygiéniste, CPIAS Occitanie (Fr)
27 septembre 2018

