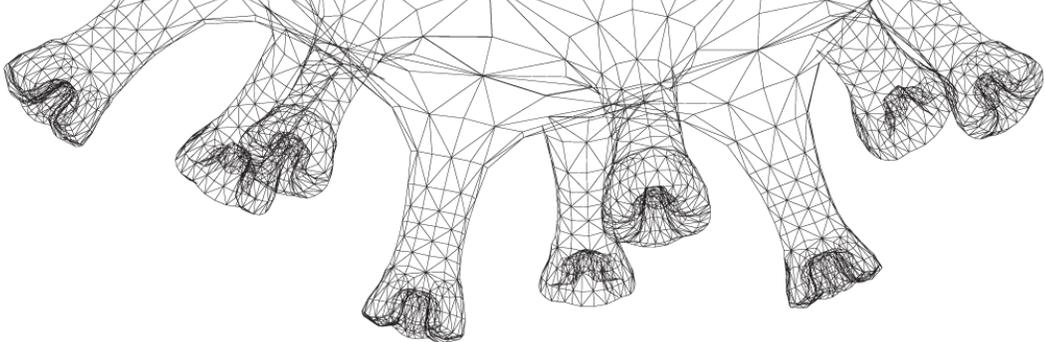


Gestion de risques infectieux en maisons de repos : êtes-vous prêts à élever vos standards ? Cap ou pas cap ?

Mardi 23 avril 2024 de 13h à 17h

Une organisation de l'AGPL avec la collaboration des
HOST Elipse – HOST Move – OST de la Province de Liège



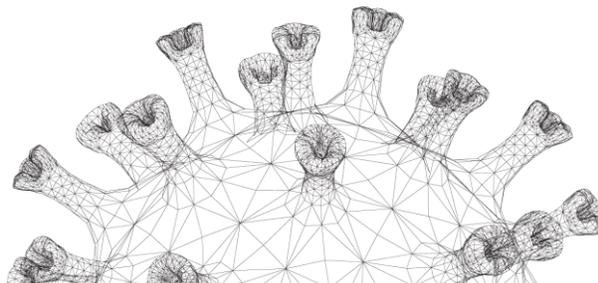


**Pourquoi la législation en hygiène
est-elle cruciale pour le bien-être de
nos résidents ?**

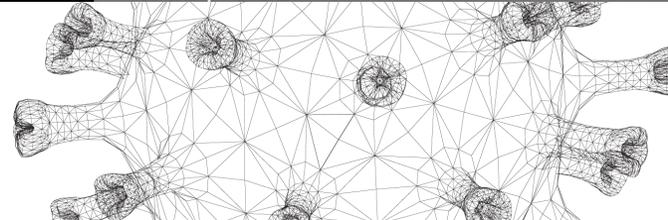
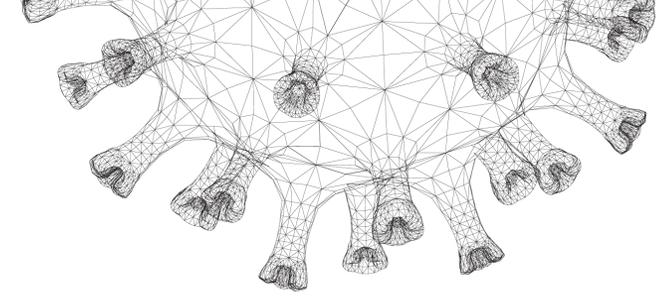
**Et quel est votre rôle dans cette
dynamique ?**

Dr Ch. De Landsheere, réseau Elipse

M. Ch. Trolin, AGPL



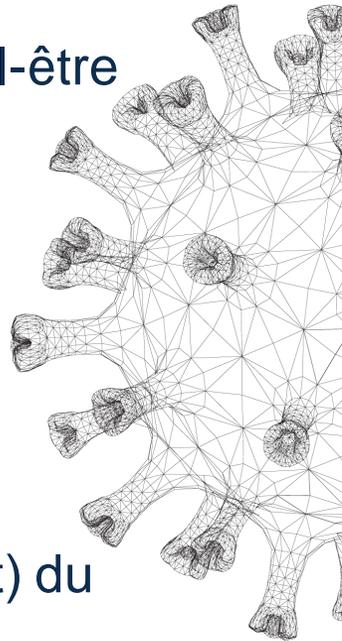
Vous avez dit bien-être ?



Effectivement ... Mais, comment gérer cette peur de l'infection ?

A titre de précision

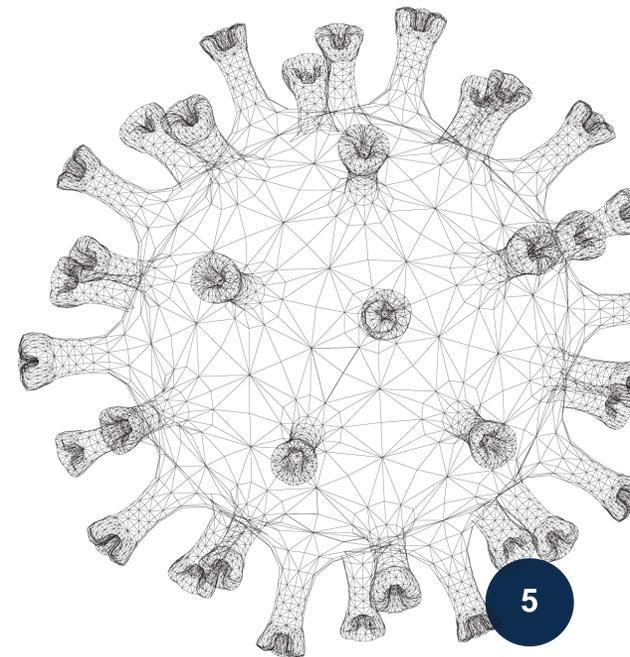
Le **bien-être** (qu'il soit physique ou psychique) peut être défini, par opposition au mal-être comme un état agréable mais transitoire, procuré par la satisfaction des besoins du corps et par la tranquillité de l'esprit, débarrassé (pour quelques instants malheureusement) du « stress ».



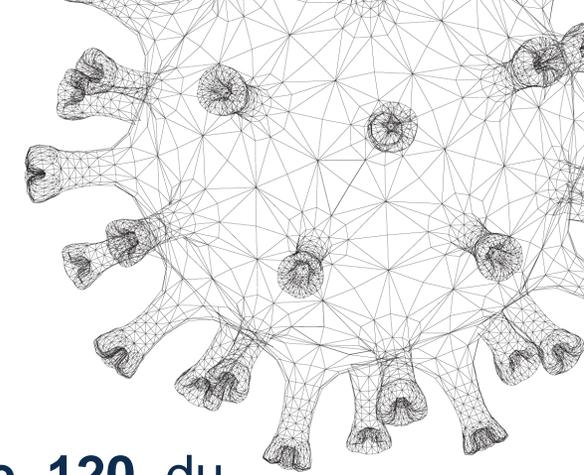
Source : Dictionnaire médical - 2015

Au-delà de la gestion des risques infectieux eux-mêmes que nous dit le législateur ?

- Le CWASS, le CRWASS – partie 1 – Livre 6 et son annexe 120
- Décret du 02 mai 2019 modifiant le CWASS en ce qui concerne la prévention et la promotion de la santé sur les maladies à déclaration obligatoire
- AR du 27/03/2015 sur la préparation de médication individuelle
- Législation AFSCA – Loi du 24/01/1977 et Règlement (CE) n°178/2002
- AGW du 30/06/1994 sur la gestion des déchets



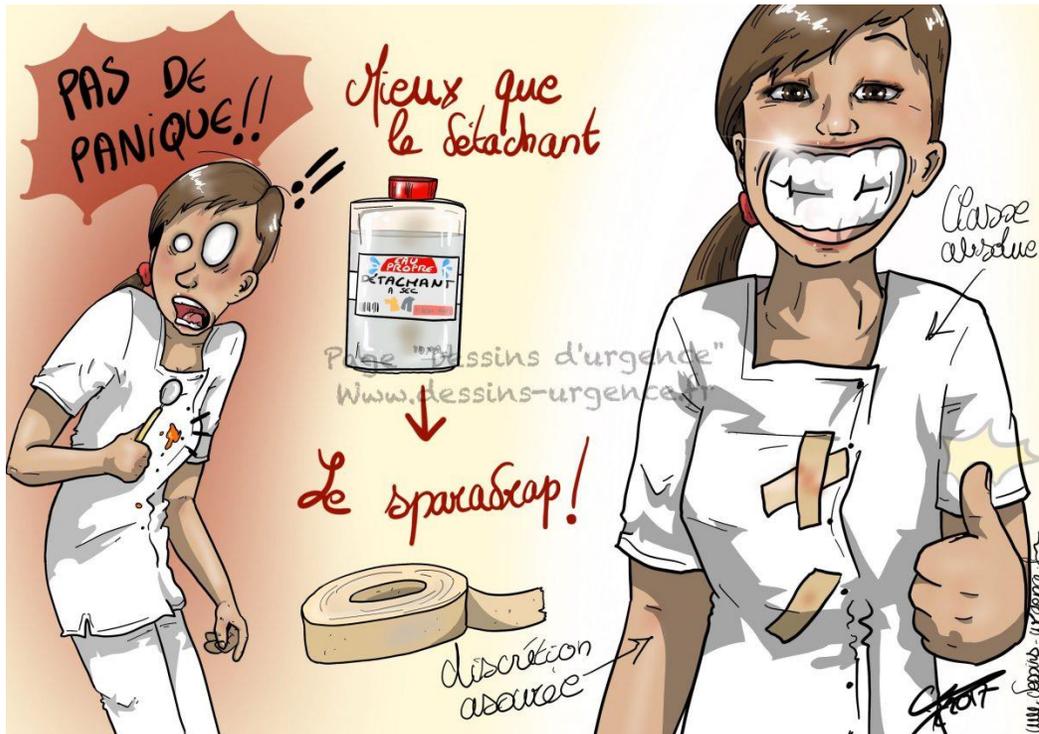
Pour les textes organisant l'activité en MR :



Les normes d'agrément arrêtent plusieurs dispositions via **l'annexe 120** du Code Réglementaire Wallon de l'Action Sociale et de la Santé, à savoir :

- ❑ La **Direction** de l'établissement est **responsable** des mesures de prophylaxie en matière de maladie contagieuse (8.6)
- ❑ ,**sur le terrain**, le **Médecin Coordinateur et Conseiller** a pour tâche de participer à la **mise en place de politique de maitrise des infections** (9.3.12.2) et coordonne les activités médicales afférentes à des affections qui constituent un danger pour les résidents et le personnel (AGW 28/10/2021) ;
- ❑ ,pour rappel, **l'infirmier(ière) chef assiste le MCC** dans sa fonction (9.3.10)

Quelques points d'attention ...

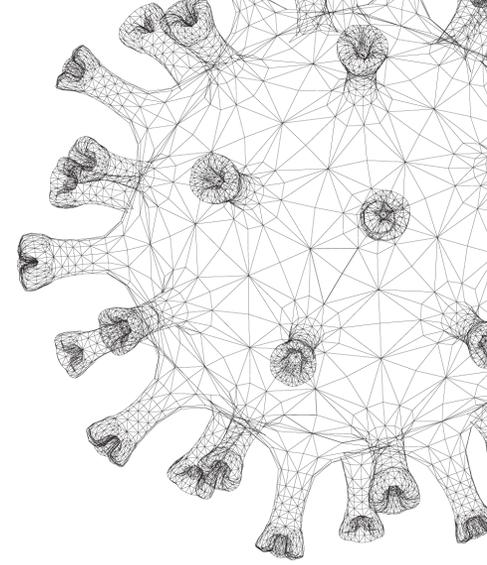


Spécifique à l'hygiène

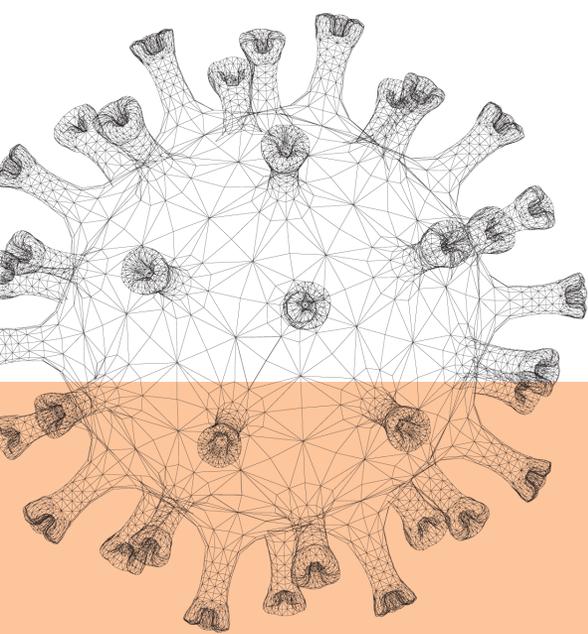
sans vouloir être exhaustif

... mais un peu provocateur.

Que demandent les normes d'agrément en matière d'actions relatives à l'hygiène ?



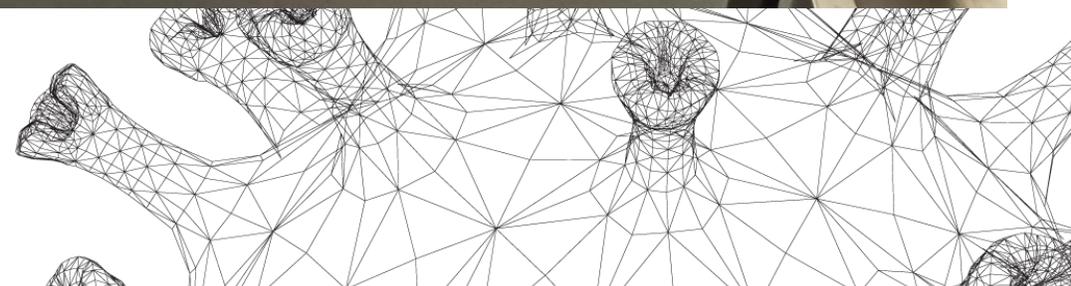
- ❑ Les services généraux, notamment la cuisine et la buanderie, sont organisés dans le strict respect des règles d'hygiène (6.1 - *Chapitre II. - Des normes concernant l'hygiène*)

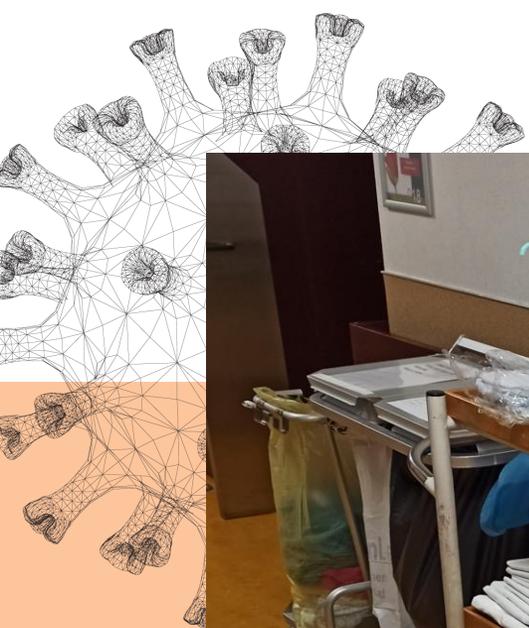


●○ REDMI NOTE 8 PRO
∞ AI QUAD CAMERA



●○ REDMI NOTE 8 PRO
∞ AI QUAD CAMERA



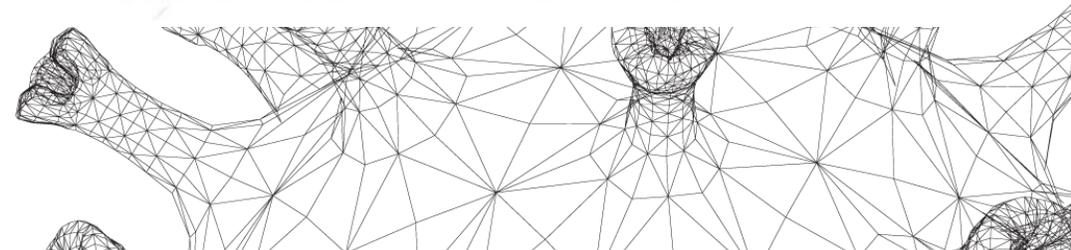


3. Résultats analyse microbiologique des textiles nettoyés

Des différents textiles sont microbiologiquement contrôlés à l'aide de plaques Rodac. Les résultats sont présentés dans le tableau ci-dessous et sont vérifiés par rapport aux normes indiquées dans « Les recommandations en matière de traitement du linge des institutions de soins » par le Conseil supérieur d'Hygiène et les normes de C4Q (certification qualité F.B.T.) (voir tableau ci-dessous valeur). L'analyse est compatible avec ISO18593 : 2004.

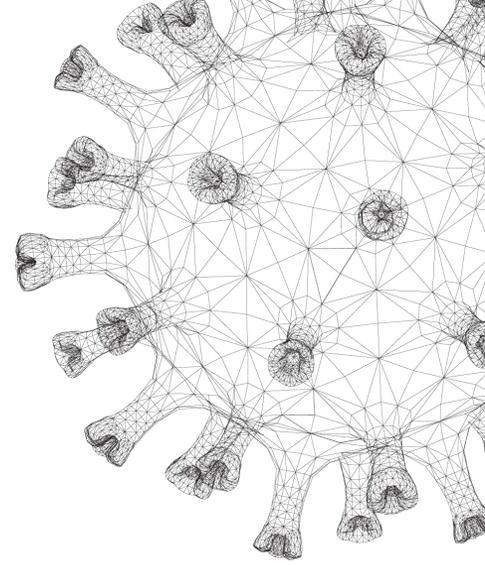
Contrôle microbiologique					
Produit final					
Date : 31/08/2021					
Réalisation contrôle : PVE					
Article - textile	Type S [ufc/rodac]	Type E [ufc/rodac]	Type T [ufc/rodac]	Respecte la norme ?	
1 Gant de toilette blanc	0	0	2	Oui	
2 Pantalon vert Malysse	0	0	0	Oui	
3 Veste verte Malysse	0	0	0	Oui	
4 Taie bébé nuages	0	0	0	Oui	
5 Taie blanche	0	0	0	Oui	
6 Alèse	0	0	0	Oui	
7 Drap	0	0	0	Oui	
8 Essuie cuisine jaune	0	0	2	Oui	
9 Couvre lit gris	0	0	0	Oui	
10 Essuie éponge	0	0	0	Oui	

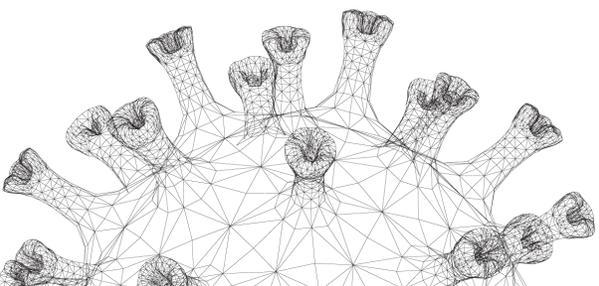
Normes :
 Type T (teneur Totale en germes) : < 12 ufc/Rodac 25cm²
 Type E (Enterobacteriaceae) : absent
 Type S (Staphylococcus aureus) : absent



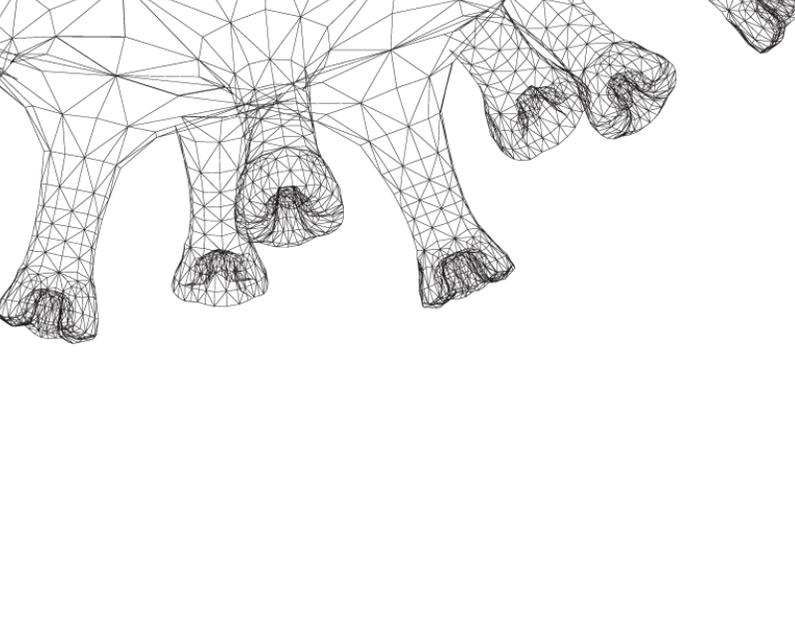
Que demandent les normes d'agrément en matière d'actions relatives à l'hygiène ?

- ❑ Les déchets solides sont évacués dans des sacs-poubelles hermétiques (20.3 - Chapitre II. - Des normes concernant l'hygiène)
- ❑ Les chaises percées (6.4 - Chapitre II. - Des normes concernant l'hygiène)





REDMI NOTE 8 PRO
AI QUAD CAMERA

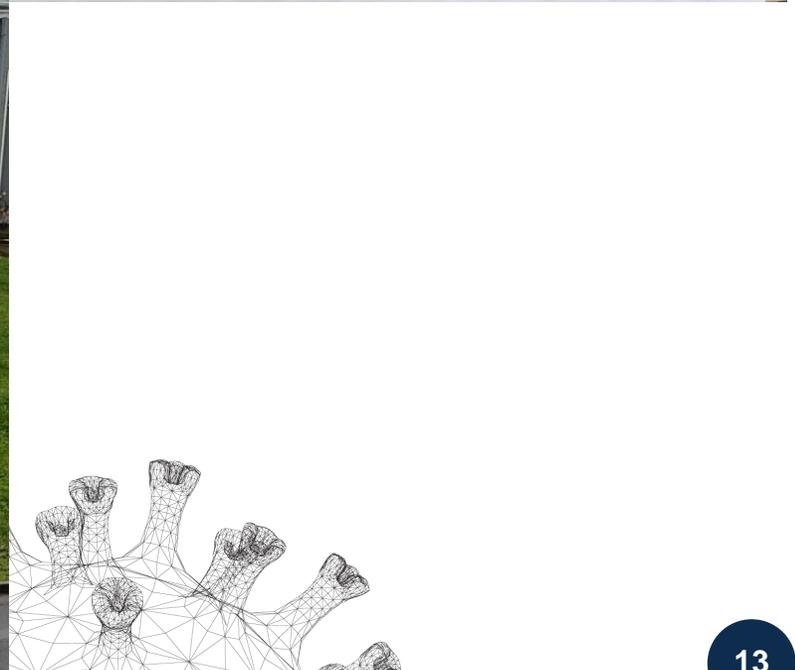


Gestion des déchets hospitaliers

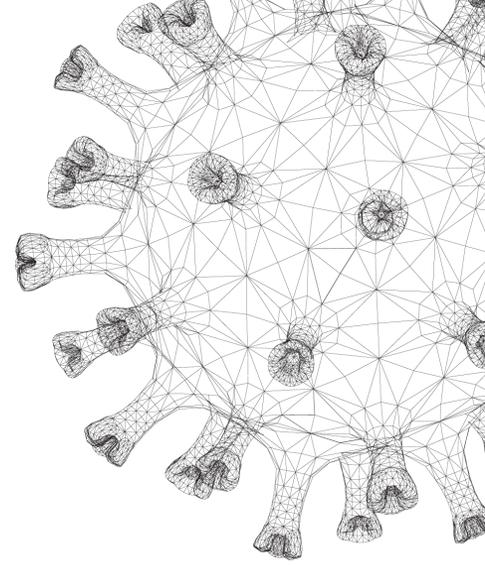
B2 = risques de blessures ou de contamination

Containeur à aiguilles	Containeur KS	Cartons B2	Sac poubelle
↑	↑	↑	↑
Aiguilles Lames Verre brisé Ampoules	Grandes aiguilles Flacons en verre brisé Sang ou liquide biologique avec écoulement Tissus humains avec écoulement Cytostatiques avec écoulement	Matériel imbibé de sang ou de liquide biologique infecté Tissus humains sans écoulement Objets infectés cytostatiques	Déchets ménagers Matériel imbibé de liquide biologique non infecté sans écoulement (langes...) Flacons en verre non brisé non infecté Objets non infectés
		PAS DE VERRE BRISÉ PAS DE TRANCHANTS NI PIQUANTS	PAS DE TISSUS HUMAINS

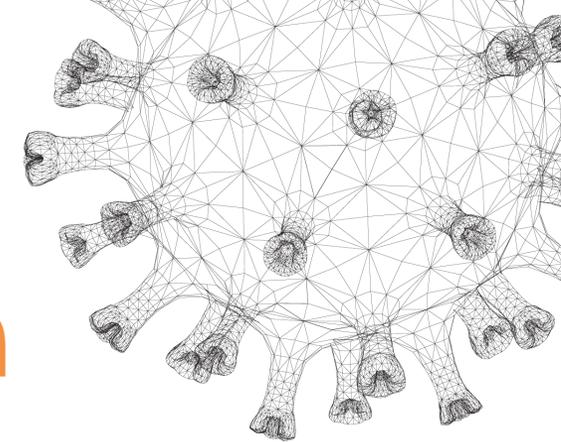
REDMI NOTE 8 PRO
QUAD CAMERA



Que demandent les normes d'agrément en matière d'actions relatives à l'hygiène ?



- Enregistrement de données → nombre d'infections nosocomiales (20.3)
- réalisation d'analyse permettant d'évaluer les soins administrés
→ définition d'indicateurs (qualité) permettant de suivre les objectifs (20.3)

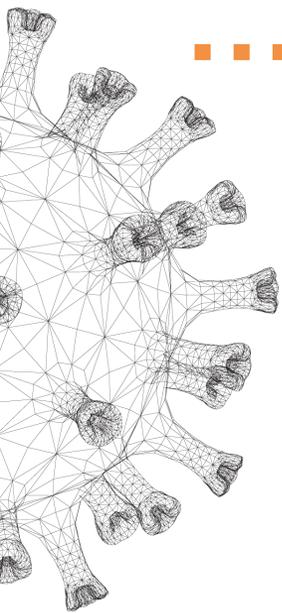


Mais en matière de gestion des risques infectieux, qu'entend-on par là ?

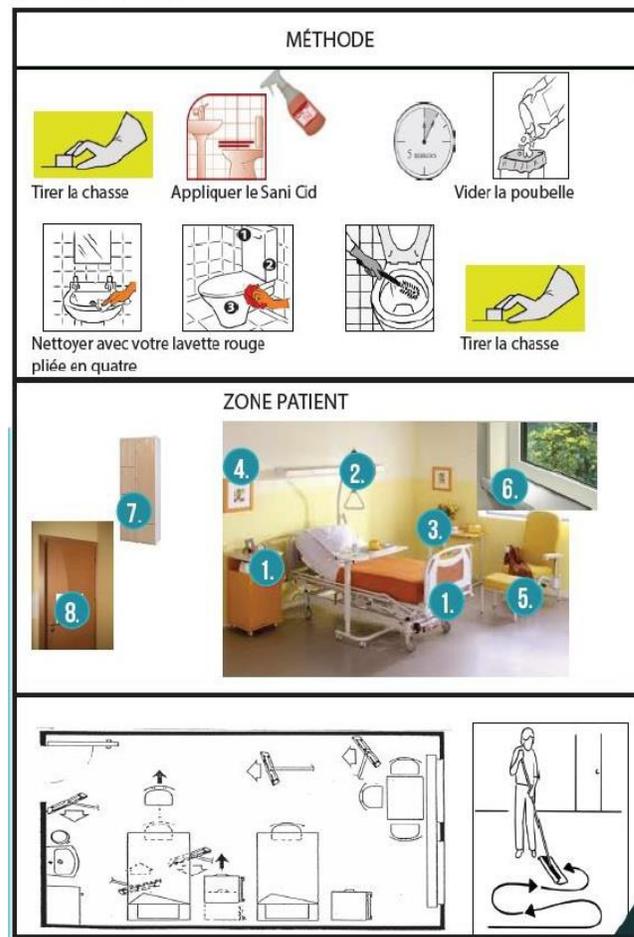
- La lutte commence par
... un nettoyage efficace et une désinfection optimal
Chambre à fond = nettoyage (?)
- Seulement à la sortie du résident ?



Un nettoyage sur base d'actions rigoureuses

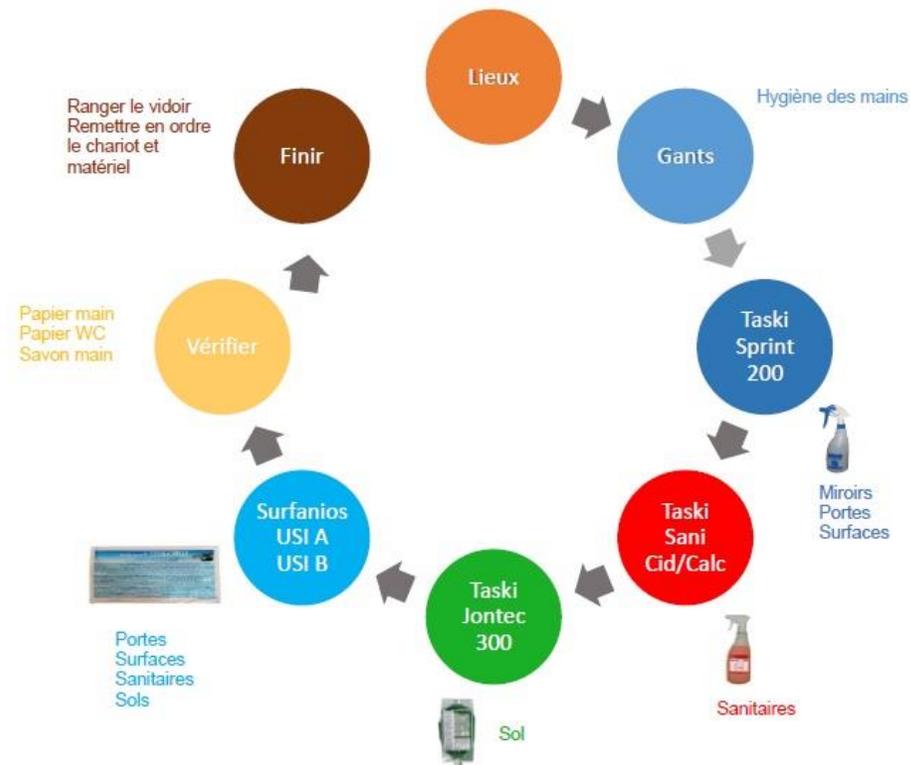


UNE CHAMBRE

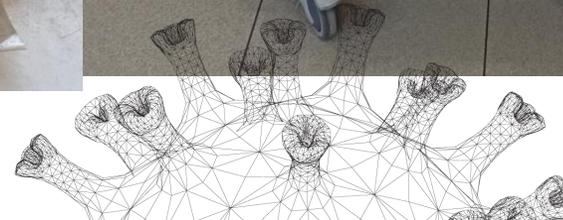


Unité de soins

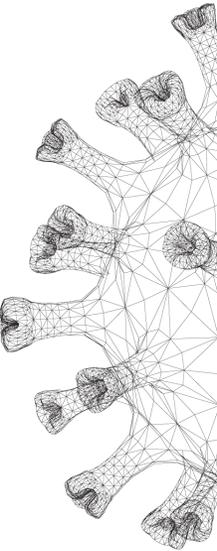
Chambre des patients
Bureaux
Locaux techniques
Salles de séjour
Offices
Salle de traitement
Voir planification du travail semaine et WE/JF !



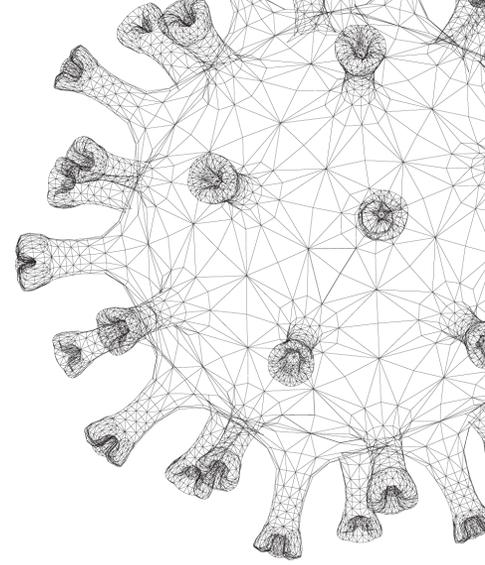
A-t-on pensé à tout ... En termes de nettoyage ... voire de désinfection ?



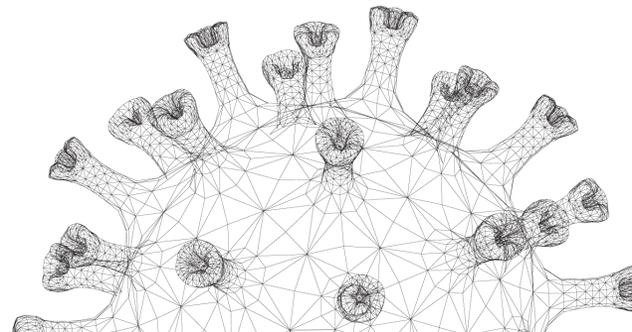
Et a-t-on su retirer de l'expérience du Covid ?



Que prévoit le financement en MR / MRS concernant les problématiques d'hygiène ?

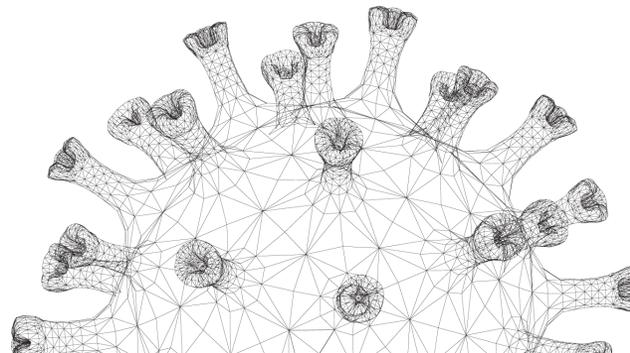
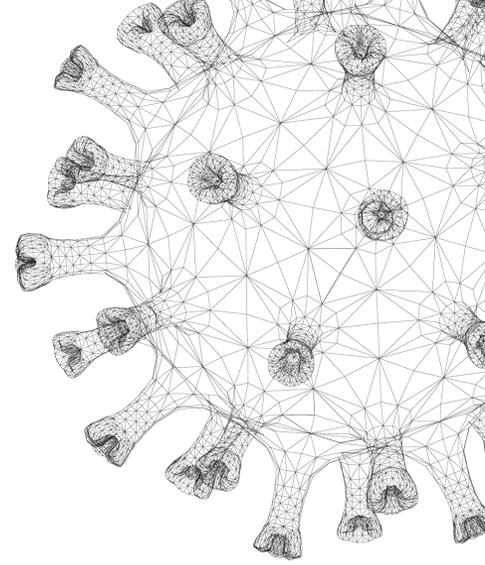


- C'est la partie B2 (art. 21 – AM 6/11/2003) qui octroie un financement (0,09 €/journée) ;
- Ce financement couvre **toutes les dépenses liées aux produits et au matériel nécessaire à la prévention des maladies nosocomiales** ;
- Ce type de dépenses est une des **conditions d'obtention du forfait journalier** !

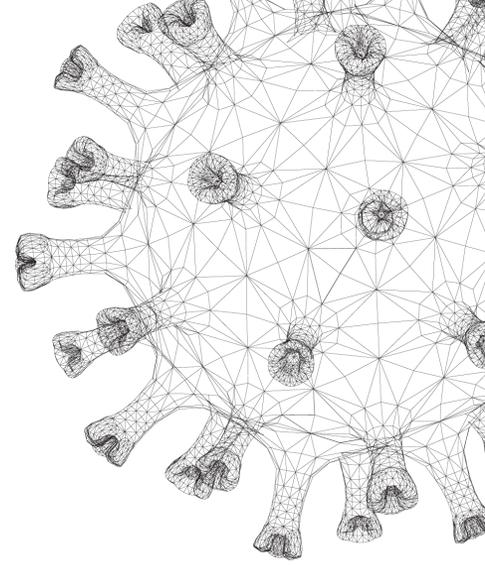
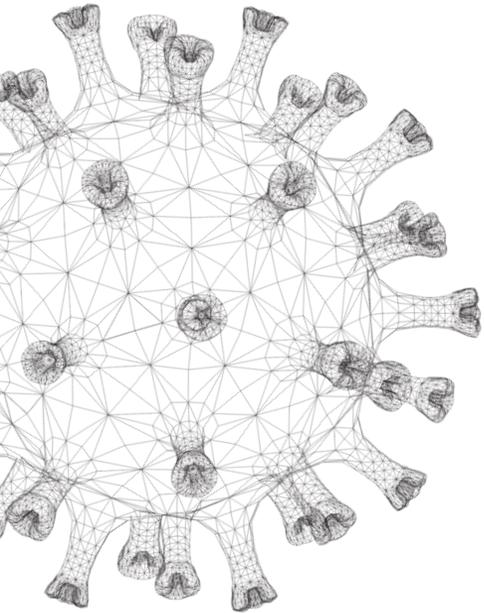


Devoir d'Informations obligatoires

- Le règlement général de l'activité médicale de la MR/S définit le transfert d'informations en cas de maladies transmissibles ;
- cellule de surveillance des maladies infectieuses (AViQ : **071/33.77.77**)
surveillance.sante@aviq.be
- S'en référer à la liste des maladies à déclaration obligatoire en région wallonne



Maladies à déclaration obligatoire ?



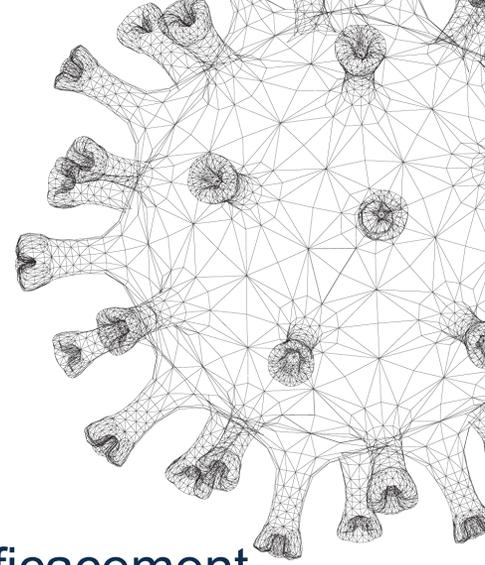
Rien à déclarer ?

Si oui, à QUI ?

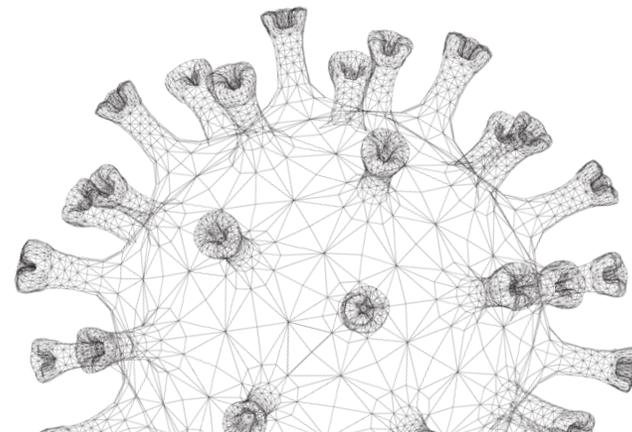
Encodage se fait via la [plateforme Plasma](#) (AViQ)

Apport et support des [Outbreak Support Team \(OST\)](#)

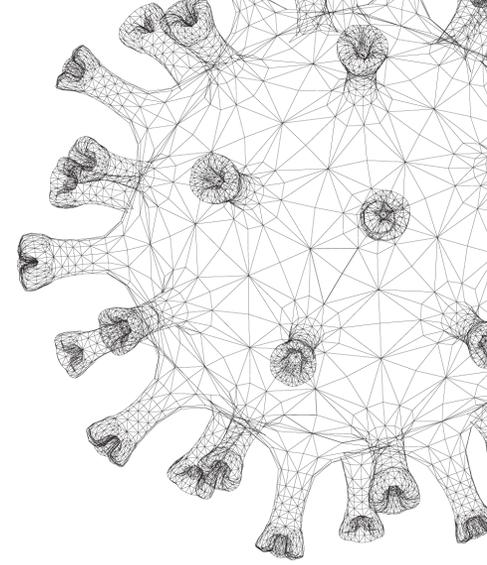
En résumé de quelle(s) aide(s) pouvez-vous bénéficier ?



- Les médecins traitants fréquentant la MR/S s'engagent à participer le plus efficacement à l'organisation médicale interne de l'établissement (point 8.5 Annexe 120) ;
- OST et HOST ;
- Ainsi que l'Inspection Communautaire en Hygiène (avis – point 9.3.14) ;
- Le pharmacien pour contribuer à la continuité des soins médicaux (AGW 28/10/2021) si la situation le nécessite

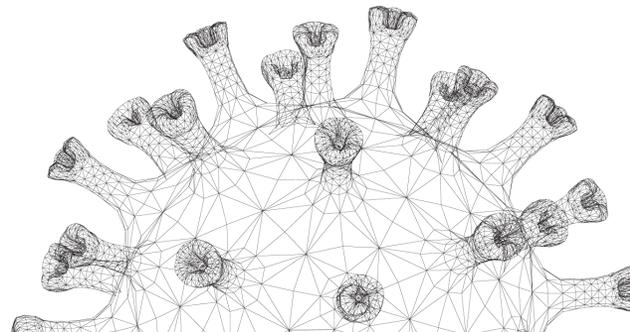


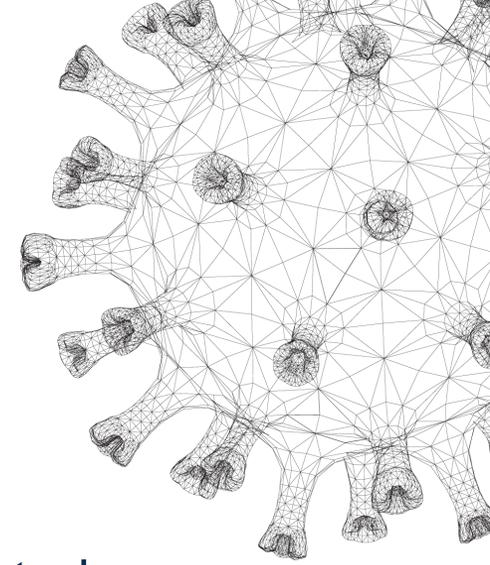
Et quel(s) rôles confié(s) au pharmacien dans tout cela ?



Le pharmacien qui vous délivre la PMI (= un mode de distribution des médicaments perçoit un honoraire hebdomadaire par résident de 3 € HTVA ou 3,18 € TVAc - AR du 27/03/2015 MB 31.03.2015)

Ainsi, votre pharmacien « coordinateur et conseiller (PCC) » **peut / pourrait**, en collaboration avec le médecin coordinateur et conseiller (MCC), discuter et revoir les schémas de médication (lutte contre les infections).

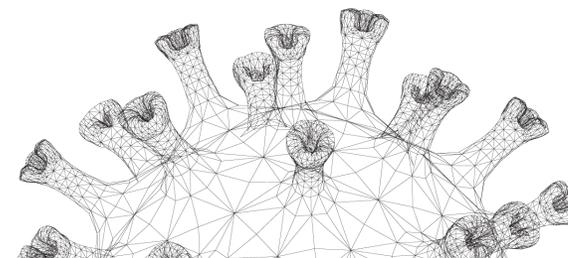




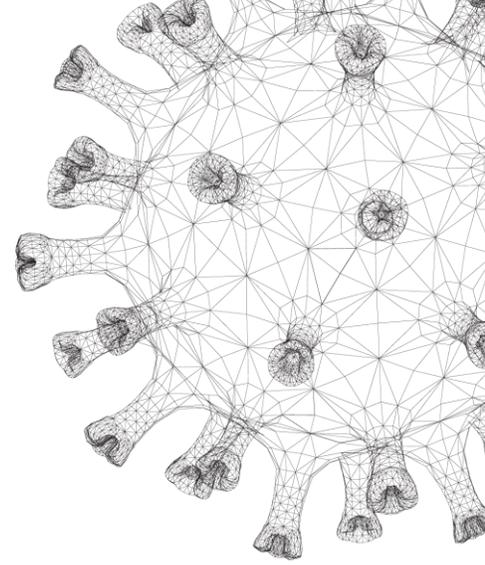
Et quel(s) rôles confié(s) au pharmacien dans tout cela ?

Cette notion de pharmacien « coordinateur et conseillé (PCC) » permet de progresser en matière de soins pharmaceutiques spécifiques du patient (évolution à réfléchir sur base de l'AR 24/09/2012).

Dans tous les cas de figure, le pharmacien pourra, en concertation avec le MCC, discuter et ajuster des schémas de médication, et initier plus rapidement la prise de médicaments pour les affections les plus fréquentes (par exemple en cas d'infections urinaires – cfr. AR du 27/03/2015).



Et vous, les pharmaciens, qu'en pensez-vous ?



Quid au niveau de la formation continuée du personnel ?

- Le MCC a une obligation de formation chaque année comme la Direction de la MR/S, les infi, les soignants, les paramédicaux, le personnel d'hôtellerie, ... où l'hygiène est un des **thèmes obligatoires** (9.3.12.5) ;
- Support des OST (formation sur le terrain)



Merci pour votre attention

