



## GUIDE DE RECUEIL DES DONNEES Indicateur Précautions « Standard »

**OBJECTIF :** Evaluer le niveau des précautions « Standard » dans un service

Indicateur Précaution" Standard" exprimé en pourcentage	
Mesure faite par les référents ou les correspondants d'hygiène	
Mesure mensuelle, bimestrielle ou trimestrielle pour un même service	
Les professionnels concernés :	inclus : IDE, AS, ASH, cadres, médecins, étudiants, kiné, manip radio, tous les autres prestataires de soins rencontrés dans le service...
	exclus : personnels administratifs, usagers
Pas d'obligation de remplir la grille le même jour (sauf pour une même précaution), il est possible de faire la mesure sur des jours différents Cette évaluation est conseillée au moment où il y a le plus d'opportunités de soins dans le service	
Renseignements à prendre auprès du service avant la mesure <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de lits du service</li> <li>• Nombre de soignants</li> </ul>	
Ne pas évaluer le même soignant pour un soin identique Ne pas évaluer le même professionnel plus de deux fois le même jour	
Matériel perforant utilisé lors des activités de soins : vérifier qu'il existe sous forme sécurisée (document du GERES)	

### I. HYGIENE DES MAINS

#### **Critère 1 Le service fait la surveillance mensuelle de sa consommation de SHA**

La réponse est "OUI" si le taux mensuel de l'ICSHA est calculé dans le service

#### **Critère 2 La tenue des mains est conforme**

Observer les mains de tous les soignants rencontrés dans le service, y compris les prestataires extérieurs (médicaux et paramédicaux) de soins intervenant ce jour dans le service (ex : kiné, manip radio, diététicienne, étudiant...)

La réponse est "**NON**" si un soignant a des bijoux (bague, bracelets, montre), des ongles (longs, vernis ou sales)

#### **Critère 3 La technique de friction est conforme (fingertips first)**

Observer un jour donné la conformité des mains et la technique d'hygiène des mains d'au moins 3 professionnels présents ou 30% des présents si l'effectif est supérieur à 10

la réponse sur la conformité de la tenue des mains doit être renseignée au critère 2

**Pour la technique de friction :** La réponse est "OUI" si la technique réalisée commence impérativement par (le bout des doigts en premier puis les pouces)

La réponse est "**NON**" si le professionnel a fait un lavage des mains non suivi d'une friction

## II. EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE

### Observation d'opportunités de soins nécessitant le port d'EPI

La réponse est "**NON**" s'il n'y a aucune opportunité de soins nécessitant le port d'EPI

#### Critère 4 Le port de gants est justifié (portés à bon escient)

Observer le port de gants lors d'un soin générant une opportunité de port de gants chez au moins 3 professionnels présents ou 30% des présents si l'effectif est supérieur à 10

La réponse est "**NON**" si le soignant ne porte pas gants, alors qu'ils seraient justifiés au regard des recommandations des PS ou port des gants non justifié et générant un risque de transmission croisée

La réponse est "**NA**" si le soignant ne porte pas gants ET que la situation ne l'exige pas.

#### Critère 5 Le port de tenue de protection attendu est observé (tablier imperméable ou tablier imperméable et lunettes et masque)

Observer une opportunité de soin fait par au moins 3 professionnels présents ou 30% des présents si l'effectif est supérieur à 10.

La réponse est "**NON**" si le soignant ne porte pas de tenue de protection (tablier imperméable ou tablier imperméable et lunettes et masque) alors qu'elle serait justifiée au regard des recommandations des PS

La réponse est "**NA**" si le soignant ne porte pas de tenue de protection (tablier imperméable ou tablier imperméable et lunettes et masque) ET que la situation ne l'exige pas.

## III. HYGIENE RESPIRATOIRE :

### Critère 6 : Un Patient ou Soignant tousseur présent ce jour

La réponse est "**NON**" si on n'observe pas de tousseur ce jour

La réponse est "**OUI**" si on observe un tousseur ce jour

### Critère 7 : Si un tousseur est observé ce jour, la gestion est correcte

La réponse est "**NON**" si on n'observe pas de masque pour le tousseur ou si on observe un masque mal positionné

Si un aucun tousseur n'est observé ce jour, Questionner 3 professionnels présents ou 30% des présents si l'effectif est supérieur à 10

### Critère 8 : Quel est votre premier réflexe face à un tousseur et quels conseils lui donner ?

La réponse est "**NON**" si le professionnel n'indique pas un port de masque ET s'il ne cite pas les éléments ci-dessous :

- L'utilisation d'un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux ou d'éternuement

- L'élimination immédiatement du mouchoir après usage et la réalisation d'une hygiène des mains
- En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude

#### **Critère 9 : Des masques sont disponibles rapidement pour un toussueur**

La réponse est "**NON**" si à la demande de l'enquêteur, le service ne peut pas proposer de masques.

### **IV. AES**

#### **Critère 10 Le matériel perforant dans le service est sécurisé**

- Rechercher l'activité qui nécessite l'utilisation de matériel sécurisé (ex :Intra musculaire, Intra veineuse, Sous cutanée, Hémoculture, Cathéter, Chambre implantable, Lancet, Aiguille pour stylo à insuline, Matériel pour ponction, etc... ).
- En faire la liste avec le cadre, une IDE ou le CHH du service. *Cette liste représente les matériels À OBJETS PERFORANTS les plus fréquemment utilisés dans le service.*
- Vérifier que le matériel utilisé est sécurisé:  
La réponse est "**NON**" si le matériel n'est pas sécurisé mais existe sur le marché sous forme sécurisée.

**Critère d'exclusion du matériel** : Si le matériel n' existe pas sous forme sécurisée sur le marché, ne pas l'intégrer dans la mesure.

#### **Critère 11 Il y a eu une pénurie de matériel sécurisé le mois précédent :**

Rechercher auprès des soignants et du cadre, une éventuelle pénurie de matériel sécurisé le mois précédent La réponse est "**OUI**" si au moins un des matériels sécurisés inclus dans la mesure a été indisponible dans le service dans le mois précédent.

- **Si oui pendant combien de jours** : noter le nombre de jours d'indisponibilité de ces matériels sécurisés dans le service. Si plusieurs types de matériels ont été indisponibles dans le service, noter le plus grand nombre de jours d'indisponibilité.

## **Critère 12 Les soignants rencontrés peuvent citer les 3 points essentiels de la CAT dans les premières heures en cas d'AES**

Demander au cadre et à au moins 3 professionnels présents (ou 30% des présents si l'effectif est supérieur à 10) de citer les 4 points essentiels de la CAT en cas d'AES par piqûre-coupure ou par projection sur une muqueuse

La réponse est "**NON**" si le professionnel ne peut citer les 3 points suivants :

1. Ne pas faire saigner
2. .
  - Si piqûre ou coupure : laver à l'eau et au savon doux puis désinfecter la plaie au moins 5 min dans un antiseptique (ex : dakin stabilisé)
  - Si projection sur une muqueuse : rincer abondamment avec de l'eau physiologique ou à défaut de l'eau du réseau
3. Voir un médecin dans les 4 heures pour traitement si nécessaire

## **V. EXCRETAS**

**Critère 13** : Gestion correcte des excréta : procédure de désinfection des récipients (bassins, urinaux, pots,...)

**Demander comment désinfectez-vous vos récipients (bassins, urinaux, pots...) ?**

La réponse est "**OUI**" si tous les points ci-dessous sont respectés :

- La désinfection de tous les récipients (bassins, urinaux, pots...) passe par un procédé (laveur désinfecteur ou sac protecteur suivi d'une désinfection de bas niveau ou contenant à usage unique...)
- Il n'y a pas de procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants
- Il n'y a pas de rinçage avec la douche, ni une douchette

**Critère 14** : Gestion des excréta : port d'équipement de protection

Observer ou demander :

**Quels sont les EPI indispensables lors de la manipulation de contenants souillés ?**

La réponse est "**OUI**" si tous les points ci-dessous sont respectés :

- Port de gants, port de tablier, hygiène des mains

Remarque : demander à au moins 3 professionnels présents (ou 30% des présents si l'effectif est supérieur à 10)

## VI. ENVIRONNEMENT

### **Critère 15 Le container à OBJETS PERFORANTS est disponible au moment du soin observé**

Observer la disponibilité de container À OBJETS PERFORANTS au moment d'un soin

La réponse est "**NON**"

- si il n'y a pas de container à proximité du soin (élimination de l' OBJETS PERFORANTS avec dépose intermédiaire ou en se déplaçant)
- si il y a une pénurie de container À OBJETS PERFORANTS ce jour
- ou si le niveau de remplissage est incorrect (boite trop pleine).

### **Critère 16 Il y a eu une pénurie de container À OBJETS PERFORANTS le mois précédent :**

Rechercher auprès des soignants et du cadre, une éventuelle pénurie de containers à OBJETS PERFORANTS le mois précédent

La réponse est "**OUI**" si ce matériel a été indisponible dans le service dans le mois précédent

**Si oui pendant combien de jours :** noter le nombre de jours d'indisponibilité des containers dans le service

### **Critère 17 Les détergents-désinfectants sont au minimum bactéricide, virucide et fongicide**

Contrôler sur les sachets ou sur les fiches techniques des produits DD du service la présence des 3 mentions ( bactéricide, virucide et fongicide)

La réponse est "**NON**" si le produit DD vérifié n'a pas les caractéristiques de bactéricidie, virucidie et fongicidie

La réponse est "**OUI**" si la technique au laveur-vapeur est exclusivement utilisée (sol et surfaces hautes) ou si le DD est bactéricide, fongicide, virucide

### **Critère 18 La gestion des surfaces souillées est correcte**

Observer la gestion d'une surface souillée ou questionner les soignants rencontrés sur la CAT en cas de souillures des surfaces

La réponse est "**NON**" si l'observation ou le questionnaire ne met pas en évidence les éléments suivants :

- Désinfection de l'environnement proche du patient (table de chevet, adaptable, lit...),, des surfaces fréquemment utilisées (poignées de porte, sanitaires...) ainsi que des locaux (sols, surfaces) selon des procédures et fréquences adaptées.

### **Critère 19 gestion du linge sale et des déchets d'activités de soins**

- Vérifier qu'il n'y a pas de linge sale ou de déchets posés hors emballage, et que tous les contenants de linge et de déchets ne débordent pas et ne sont pas posés à même le sol
- La réponse est "**NON**" :
  - s'il y a du linge sale ou des déchets hors emballage,
  - s'il y a des emballages débordant
  - si les emballages ne sont pas entreposés à même le sol