

# La revue des actus

Journée de prévention du risque infectieux en établissement médico-  
social

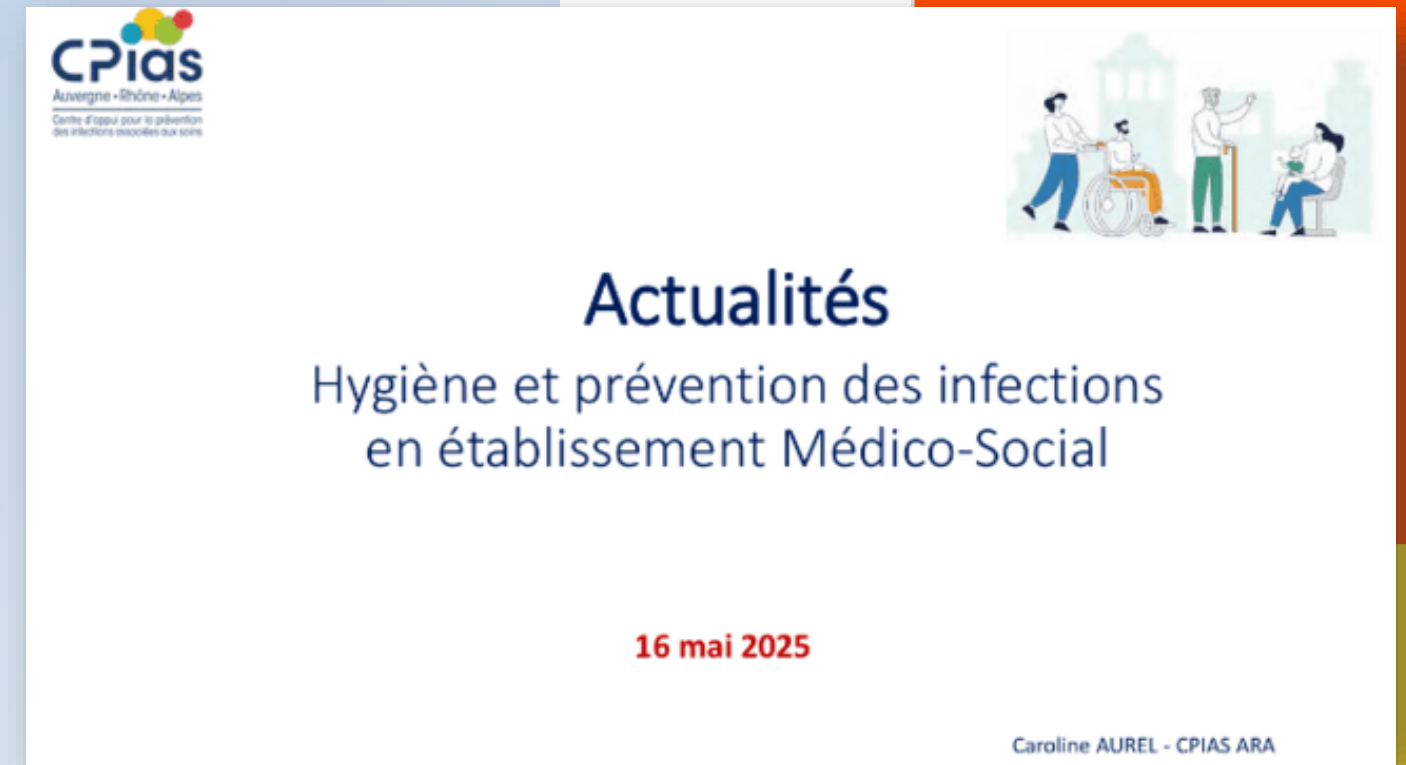
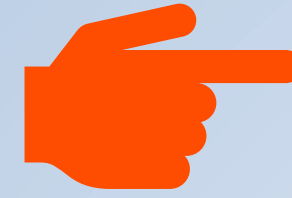
21 mai 2026

Saint Amant Tallende

Fernanda DUPLATRE

# Période:

De mai 2025 à hier




# Où les trouver:

Les diapositives seront disponibles sur le site du CPias



# Pour accéder aux documents:

Cliquez sur les documents



# **Mission nationale PRIMO\***

## **Quoi de neuf?**

Surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance  
en soins de ville et en secteur médico-social



Outils PRIMO Outils BUA en EHPAD

Rechercher des outils

Aucun outil sélectionné

Réinitialiser

Volet

Tous les volets

Réinitialiser

Objectif de l'outil

Tous les objectifs

Réinitialiser

Thème de l'outil

Tous les thèmes

Réinitialiser

Format de l'outil

Tous les formats

Réinitialiser

Public cible

Tous les publics ciblés

Réinitialiser

Secteur

Tous les secteurs

Réinitialiser

Date



Réinitialiser tous les filtres

Nom de l'outil	Volet	Objectif	Thème	Format	Public cible	Secteur	Auteurs	Échelon géographique	Région	Date
Document d'aide à la prévention et contrôle de l'infection et bon usage des antibiotiques dans le cadre des structures d'exercice coordonné en ville	Prévention et contrôle des infections, Bon usage des antibiotiques	Stratégies de PCI, Stratégies de BUA	Enjeux de PCI, Enjeux du BUA et de l'antibiorésistance	Rapport	Spécialistes en PCI, Spécialistes en BUA, Pharmaciens, Médecins prescripteurs	Ville	Mission de surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social (PRIMO)	National	National	2023
Antibiotiques : Fiche bon usage visée ORL	Bon usage des antibiotiques	Aide à la prescription d'antibiotiques	Sphère ORL	Fiche mémo	Médecins prescripteurs, Pharmaciens, Infirmiers et infirmières en pratique avancée, Sages-femmes	Ville, ESMS	Mission de surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social (PRIMO)	National	National	2020
Antibiotiques : Fiche bon usage visée cutanée	Bon usage des antibiotiques	Aide à la prescription d'antibiotiques	Sphère cutanée	Fiche mémo	Médecins prescripteurs, Pharmaciens, Infirmiers et infirmières en pratique avancée, Sages-femmes	Ville, ESMS	Mission de surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social (PRIMO)	National	National	2020
Antibiotiques : Fiche bon usage visée urinaire	Bon usage des antibiotiques	Aide à la prescription d'antibiotiques	Sphère urinaire	Fiche mémo	Médecins prescripteurs, Pharmaciens, Infirmiers et infirmières en pratique avancée, Sages-femmes	Ville, ESMS	Mission de surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social (PRIMO)	National	National	2020

Filtres :

1 - Choisir un secteur :

2 - Choisir France entière ou une région :

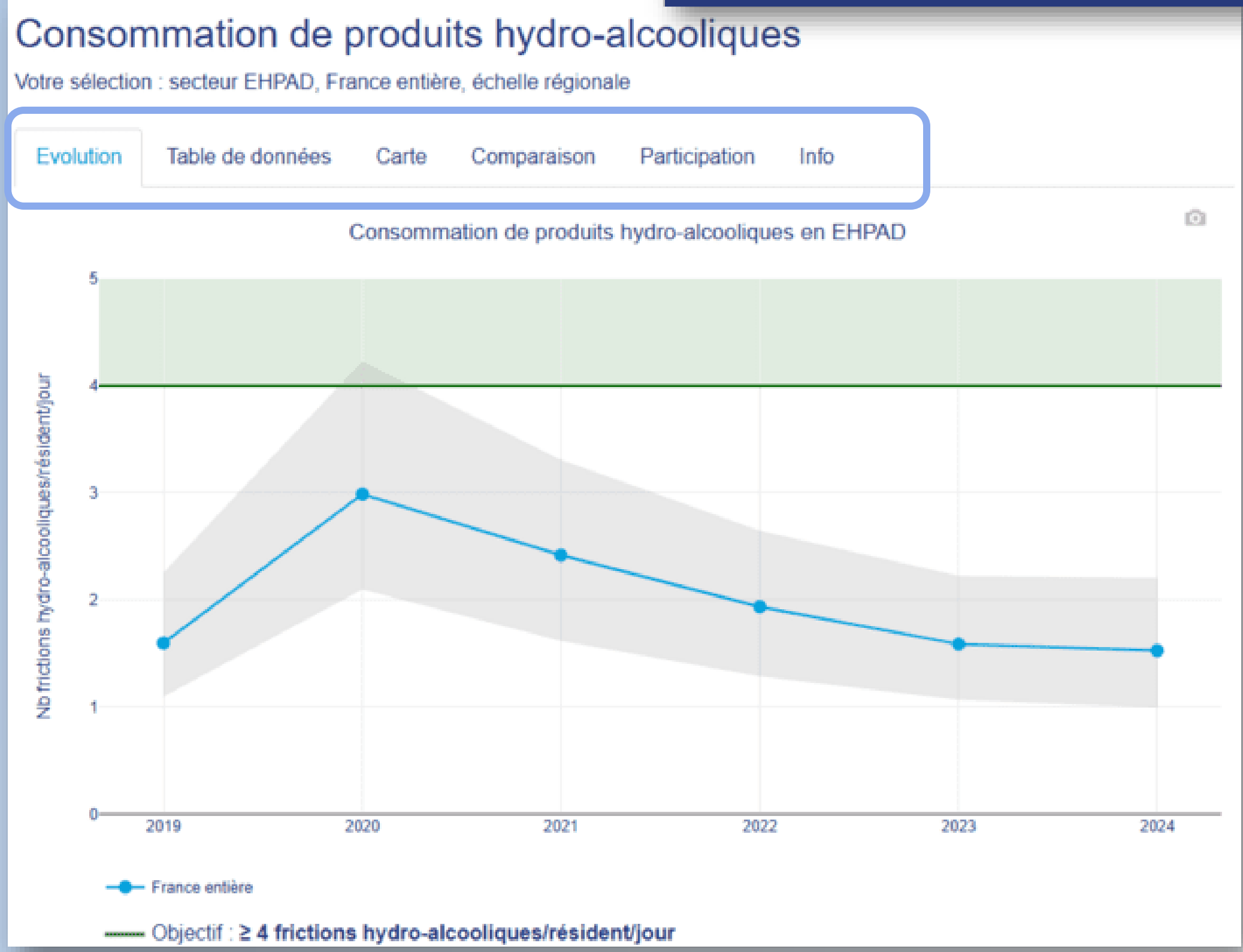
3 - Choisir une échelle :  
 Région  Département

4 - Choisir si présence d'un référent en hygiène dans l'établissement :

5 - Choisir si présence d'une expertise en hygiène dans l'établissement :

6 - Choisir une classe de GMP :

Pour remettre à zéro tous les filtres :



# Les rendez-vous de PRIMO

Jeudi 2 avril 2026



Destinés:  
aux structures d'appui :CPias et CRAtb et aux  
Professionnels de l'hygiène: EMH/EOH/EMA

## Les Rendez-vous PRIMO

**Prochain rendez-vous le 6 octobre 2026 de 10h à 11h  
(lien de connexion à venir sera transmis aux CPias et CRAtb)**

**Transmettez-nous vos questions en amont !  
Nous y répondrons lors du webinaire**



# E-learning et Quiz



## Les pneumonies aiguës communautaires

Novembre 2025

Durée : 15 minutes



## Les pneumonies d'inhalation

Novembre 2025

Durée : 15 minutes

Réseau piloté par  
**RéPIA** PRIMO Santé publique France

**ANTIBIOCLIC**  
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires

La pneumopathie aiguë communautaire (PAC) de l'adulte :  
Prise en charge en ville.

Connaissez-vous les nouvelles recommandations ?

THEME : respiratoire  
POPULATION : adulte  
4 QUESTIONS  
DUREE : 5 minutes

Septembre 2025

C'est parti ! >

Réseau piloté par  
**RéPIA** PRIMO Santé publique France

**ANTIBIOCLIC**  
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires

Les **pneumonies d'inhalation** :  
Prise en charge en ville.

Connaissez-vous les nouvelles recommandations ?

THEME : respiratoire  
POPULATION : adulte  
4 QUESTIONS  
DUREE : 5 minutes

Novembre 2025

C'est parti ! >



Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)



Structures pour personne en situation de handicap

## ESPACE EHPAD

Outils par organe

### Urinaire

CONTEXTE ET GÉNÉRALITÉS

QUIZ

COLONISATION URINAIRE

INDICATION ET RÉALISATION DES PRÉLÈVEMENTS URINAIRES

DIAGNOSTIC DES IU

PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS URINAIRES

PRÉVENTION DES INFECTIONS URINAIRES

GESTION DES DISPOSITIFS INVASIFS

SENSIBILISATION DES USAGERS

#### OUTILS STRATÉGIQUES

Outils d'aide à la communication, à l'implémentation et au suivi du programme



#### OUTILS D'AIDE À L'ADMINISTRATION DES ANTIBIOTIQUES

Médicaments écrasables, modalités de dilution, utilisation de la voie sous-cutanée...



#### OUTILS PAR ORGANE

Outils de bon usage des antibiotiques et de prévention et contrôle des infections spécifiques pour les sphères respiratoire, urinaire, dentaire, digestive et cutanée



#### PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

Mesures générales de prévention et contrôle des infections



#### OUTILS RÉGIONAUX

Contacts, actualités et outils propres aux régions ou territoires



- AS** Aide soignant(e)
- B** Biologiste
- Co** Coordinateur(rice)
- Dir** Directeur(rice)
- IDE** Infirmier(e)
- M** Médecin
- P** Pharmacien(ne)
- U** Usager

répîa PRIMO Santé publique France PAPRICA

## COMMENT ?

### PRÉVENONS LA PNEUMOPATHIE D'INHALATION

#### 1/ LA POSITION DU RÉSIDENT

**ASSIS** Tête baissée = menton proche du torse

Dos droit, hanches à angle droit avec la chaise

Pieds ancrés dans le sol

**AU LIT** Position la plus droite possible

Si matelas à air, mettre en position "dur" quand la personne mange

Penser aux coussinets/boudins pour bien stabiliser la personne

**Le résident doit rester assis 30 minutes après le repas.**

#### 2/ LA DÉ-PRESCRIPTION

Ré-évaluer la pertinence de certains médicaments :

- Les psychotropes
- Les anticholinergiques
- Les inhibiteurs de la pompe à protons

Médicaments écrivables

Calculateur charge anticholinergique

**QUAND RÉALISER UN TEST DE DÉGLUTITION ET UNE ÉVALUATION NUTRITIONNELLE ?**

- À l'entrée du résident en institution
- Survenue d'un 1<sup>er</sup> épisode de pneumopathie d'inhalation
- Au moindre doute devant un résident présentant : une baisse d'appétit, des difficultés ou des douleurs à la mastication/déglutition, un amaigrissement inexpliqué

Test DePippo

#### 3/ LE REPAS : UN MOMENT PRIVILÉGIÉ

Environnement calme

Pas de distraction visuelle

- Tester la déglutition
- Adapter la texture : les morceaux doivent faire moins de 1,5cm (diamètre de la trachée).

Penser aux couverts/assiettes/verres adaptés/pailles en silicone

#### 4/ L'HYGIÈNE BUCCO-DENTO-PROTHÉTIQUE

- Mettre en place le repérage et le dépistage dès l'entrée en EHPAD (et même avant)
- Vérifier régulièrement l'état bucco-dentaire des résidents (mycose, aphte, ...)
- Boire un verre d'eau après chaque repas
- Soins de bouche quotidien et à adapter en fonction de l'état bucco-dentaire du patient (à minima le soir)

Boîte à outils Hygiène Bucco-dentaire PRIMO

- Brosse à dents à poils souples ou électrique
- Avec un dentifrice fluoré, non moussant
- En cas d'appareil dentaire :
  - Vérifier régulièrement l'adaptation des prothèses
  - Entretien quotidien à l'eau et au savon
  - Ne pas laisser tremper l'appareil toute la nuit
- Outils mnémotechniques pour un brossage efficace

#### STIMULATION SENSORIELLE

Penser à la présentation des plats et à la qualité de la vaisselle. Une table agréable, c'est un plat qui donne envie !

Utiliser des plantes aromatiques, des épices

Assaisonner et varier le chaud et le froid

Proposer des apéritifs dinatoires pour le manger-main

répîa PRIMO Santé publique France PAPRICA

## BIEN INSTALLÉ POUR MANGER EN SÉCURITÉ

Les troubles de la déglutition, c'est à dire les difficultés pour avaler, se manifestent par des fausses routes et peuvent entraîner des infections pulmonaires.

Il est donc primordial de savoir s'installer pour le repas, de respecter les régimes prescrits. En cas d'apport alimentaire extérieur, les soignants doivent être prévenus et éventuellement surveiller le repas.

**TOUX = DANGER**  
Alertez le personnel soignant

ASSIS LE DOS DROIT

PIEDS ANCRÉS DANS LE SOL

PENSER AUX COUSSINETS / BOUDINS POUR BIEN STABILISER LA PERSONNE

DANS LE LIT, LE DOSSIER RELEVÉ AU MAXIMUM

AU LIT, SI MATELAS À AIR, METTRE EN DUR QUAND LA PERSONNE MANGE

Tête inclinée vers l'avant

Accessoires adaptés

ENCOURAGER LE RÉSIDENT À MANGER SEUL

ENVIRONNEMENT CALME

ÉTEINDRE LA TÉLÉVISION

Adapter la posture aux irritations physiologiques : position du torse, bras sur l'adaptable ou la table

Serviette à portée de main

Médicaments sous forme adaptée

Plateau préparé

ADAPTER LES SENSATIONS ET LES CONSISTANCES

ADAPTER LES STIMULATIONS SENSITIVES

TEXTURES ADAPTÉES

NECESSAIRES ADAPTÉES

**ÉVITER DE...**

BOIRE OU MANGER LA TÊTE EN EXTENSION (pas de verre "canard")

INGÉRER EN MÊME TEMPS DES SOLIDES ET DES LIQUIDES

BOIRE OU MANGER EN FAISANT AUTRE CHOSE

BOIRE OU MANGER ALLONGÉ

CONSUMER DES ALIMENTS FACTEURS DE FAUSSES ROUTES

Mêlée originale Julie Akoué et Jeanne Leroi (orthophonistes) - APAD

CPIas Pays de la Loire Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

## CATHÉTÉRISMES URINAIRES CHEZ L'ADULTE

### Prévention et gestion du risque infectieux Pratiques de soins

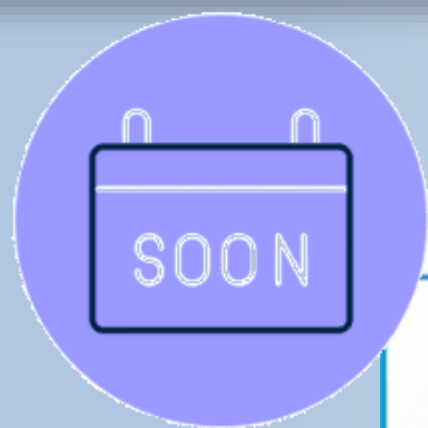
The illustration shows a modern hospital building with a glass facade and a person in a wheelchair with a urinary catheter. The person is holding a basketball, suggesting a focus on patient well-being and activity. The background is a bright, sunny outdoor scene with trees and a clear sky.

**PAPRICA**  
PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA PRÉVENTION  
DES INFECTIONS ET LE CONTRÔLE DE L'ANTIBIOTIQUES

Webinaire de lancement  
24 mars 2026

Réseau piloté par  
**RéPIA PRIMO** Santé publique France

Webinaire de lancement PAPRICA



### Paprica

- Sphères digestives et cutanées
- Les outils stratégiques
- Un module PCI
- Travail sur les indicateurs

## FAQ webinaire PRIMO – 24/03/2026



### Q. « Comment avoir accès aux outils « cadenas » ? »

R : Vous pouvez en faire la demande auprès du CRAtb ou du CPias de votre région s'ils ont déjà eu les outils, sinon directement auprès de la mission PRIMO : bp-primo@chu-nantes.fr (en mentionnant PAPRICA dans l'objet).

**NB : Attention**, précisez bien aux EHPAD que les outils « cadenas » ne doivent pas sortir de votre région car un projet de recherche utilisant ces outils est en cours sur les régions Pays de la Loire et Grand Est.

### Q. « Nous travaillons sur l'antibiorésistance dans notre CPTS, ce site peut-il être utilisé par les professionnels de santé libéraux ? »

R : Aucun problème. Les outils peuvent être utilisés de manière isolée et sur n'importe quel secteur.

### Q. « Je suis infirmière hygiéniste dans un EHPAD qui ne dépend pas d'un ES, puis-je utiliser le tableau de bord ? »

R : Le tableau de bord est un outil de pilotage du programme en région, créé au départ pour les échanges entre CPias/CRAtb, EMA/EMH. Le tableau est néanmoins téléchargeable et modifiable si vous souhaitez l'utiliser/l'adapter dans votre établissement.

### Q. « Si on a des outils travaillés en équipe, est-ce que vous êtes intéressés pour les mettre sur le site ? »

R : Vous pouvez envoyer vos outils sur le mail de la mission PRIMO : bp-primo@chu-nantes.fr (en mentionnant PAPRICA dans l'objet). Un comité de suivi révisera régulièrement le site et les potentiels nouveaux outils à y intégrer. Merci par avance !

# Hygiène des mains





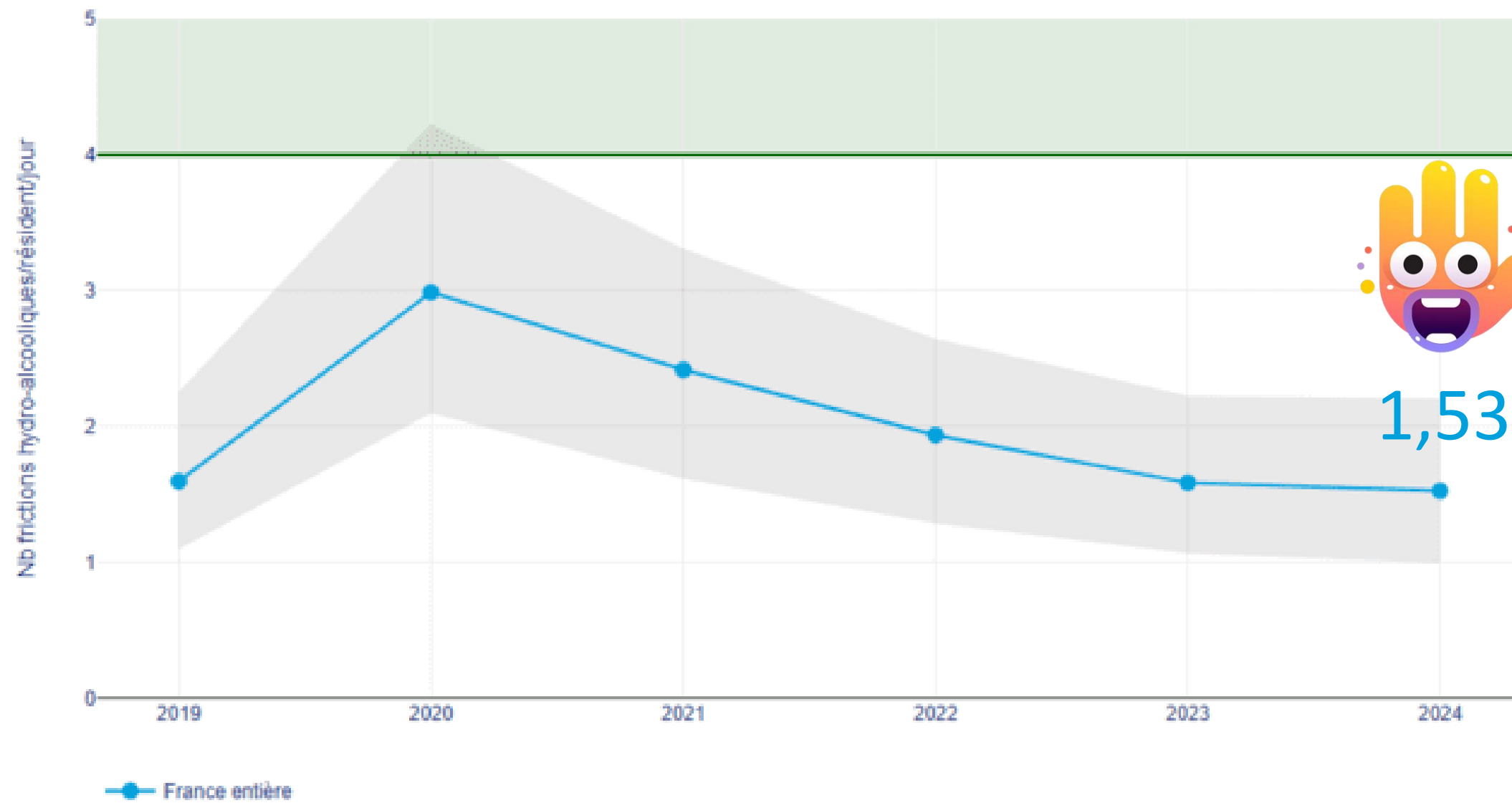
# Pourquoi en parler?

## Consommation de produits hydro-alcooliques

Votre sélection : secteur EHPAD, France entière, échelle régionale

Evolution Table de données Carte Comparaison Participation Info

Consommation de produits hydro-alcooliques en EHPAD



France entière

Objectif :  $\geq 4$  frictions hydro-alcooliques/résident/jour



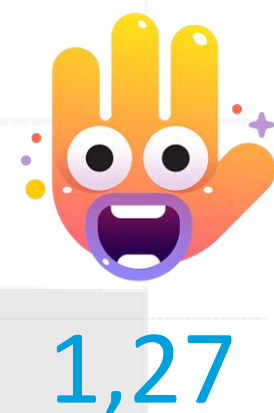
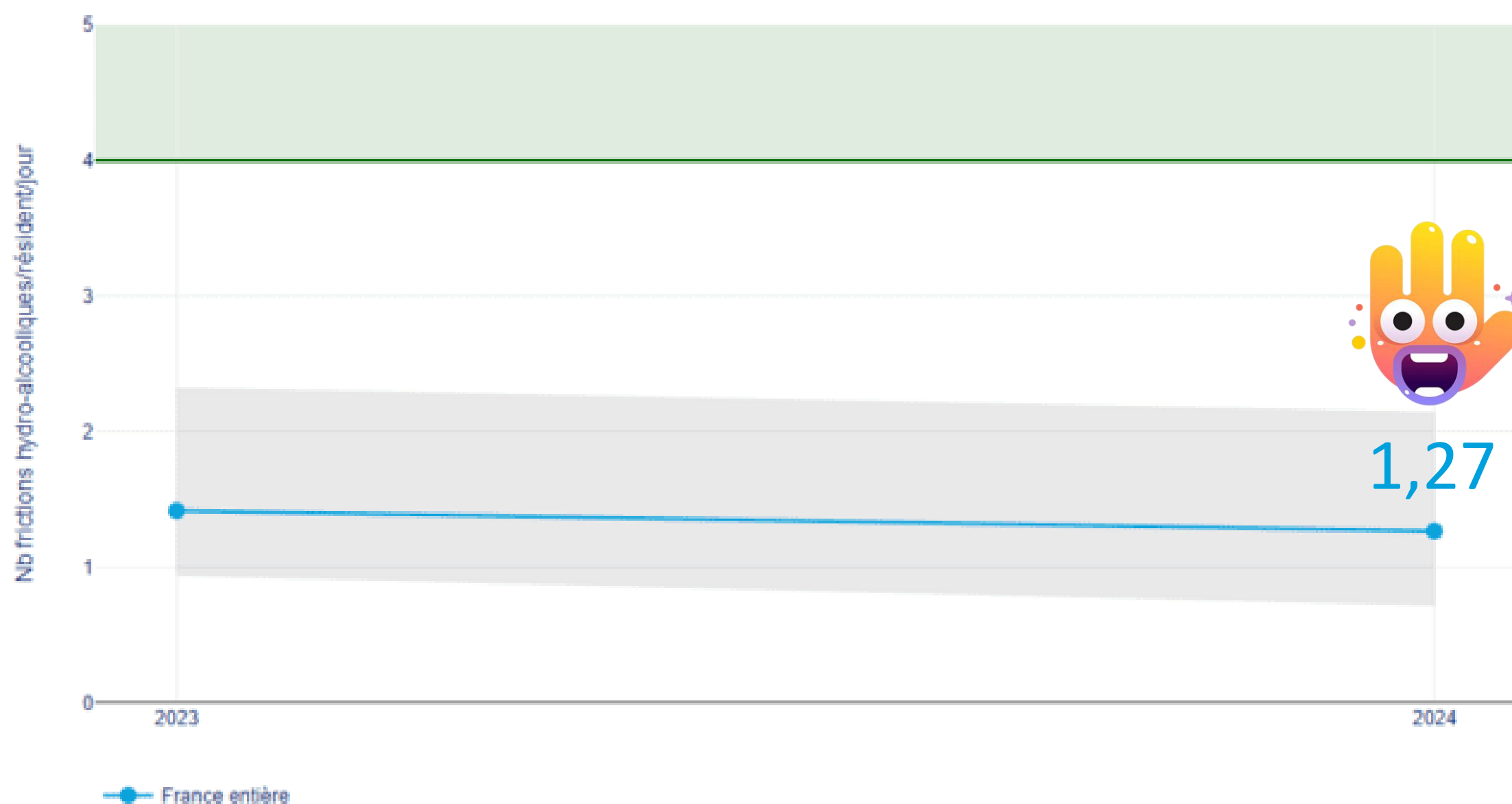


## Consommation de produits hydro-alcooliques

Votre sélection : secteur HANDICAP, France entière, échelle régionale

Evolution Table de données Carte Comparaison Participation Info

Consommation de produits hydro-alcooliques dans le secteur du HANDICAP



1,27



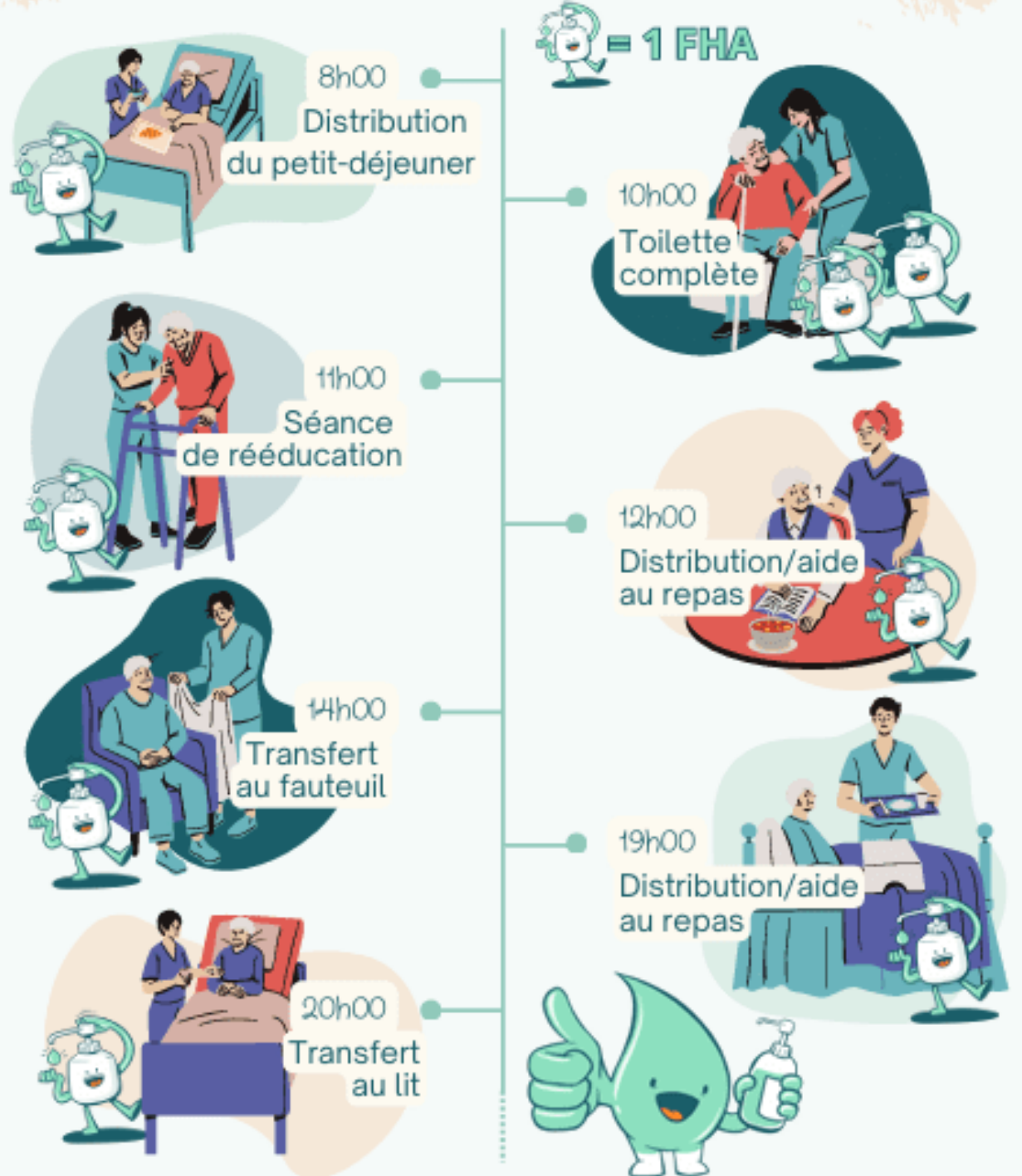
1,60





## Que veut dire FHA/résident /jour ?

Opportunités d'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA) sur une journée d'hébergement d'un résident d'EHPAD



Au cours d'une journée type, plusieurs professionnels sont intervenus auprès du résident et ont réalisé **au total 8 FHA**

**Objectif national 2022-2027**  
Minimum 4 FHA sont à réaliser par l'ensemble des professionnels pour une journée d'hébergement d'un résident

## Outil FHA'CILE

Auto-évaluation de la mise à disposition, de la promotion et de l'utilisation des produits hydro-alcooliques en établissement médico-social

### L'hygiène des mains c'est FHA'CILE !

2025

Les résultats de l'auto-évaluation réalisée via le formulaire en ligne apparaissent sous deux formats :

- Un pourcentage de conformité détaillant pour chaque chapitre les réponses conformes et non conformes pour votre établissement
- Un tableau reprenant les items non conformes de votre établissement et en regard des conseils afin d'améliorer votre pratique

#### Détail par chapitre des conformités de votre établissement XXXXXX :

Promouvoir la FHA	●●●○
Garantir l'accès aux PHA	●●●○
Evaluer l'utilisation du PHA	●●●○
Assurer l'efficacité et la tolérance du PHA	●●●○
Sécuriser le stockage et l'utilisation du PHA	●○

**Légende :** ● item conforme à l'attendu ○ item non conforme à l'attendu

**Le niveau attendu est plutôt satisfaisant (entre 50% à 75%) : 60%**

### L'hygiène des mains c'est FHA'CILE !

2025

#### Propositions d'actions par item non conforme

Suite aux réponses renseignées dans le formulaire, nombre d'items identifiés comme nécessitant une amélioration : 11

Promotion - item N° 2	Amélioration 1/11
<p>Les résidents bénéficient d'un temps d'explication et d'échanges sur la FHA à leur admission sur leur propre hygiène des mains et l'hygiène des mains des professionnels</p> <p><b>Proposition d'action</b> L'hygiène des mains par frictions hydro-alcooliques concerne les professionnels des établissements mais également les résidents et les visiteurs. Ainsi, à leur admission, il est important de sensibiliser les résidents à la réalisation de l'hygiène des mains par la FHA avant les repas, en sortant des toilettes, avant une activité commune, après s'être mouché par exemple. Il est également nécessaire que ceux-ci soient sensibilisés à la bonne réalisation de la FHA par les professionnels, de manière à positionner le résident comme acteur de ses soins.</p> <p><b>Ressources :</b> • <a href="https://www.preventeurinfection.fr/hygiene-des-mains-outil-de-communication/">https://www.preventeurinfection.fr/hygiene-des-mains-outil-de-communication/</a></p>	

- Une synthèse des résultats
- Un niveau de satisfaction pour l'établissement
- Une proposition d'action pour chaque item non conforme
- Une attestation de participation

## ATTESTATION DE PARTICIPATION

2025

Délivrée à

**Nom établissement**

qui a complété l'auto-évaluation (outil FHA'CILE) relative à la mise à disposition, l'utilisation et la **promotion des produits hydro-alcooliques**

La mission PRIMO



## Soignez vos mains comme vous soignez vos résidents

### Pourquoi privilégier la friction?

**Efficacité microbiologique maximale**

Spectre bactéricide et virucide éliminant efficacement la flore transitoire

**Optimisation du temps de travail**

Procédure rapide réalisable directement au plus près du résident sans point d'eau

**Meilleure tolérance cutanée**

Contient des agents émoullissants qui préservent la barrière lipidique de la peau et limitent le dessèchement

### Les limites du lavage à l'eau

**Risque élevé de recontamination**

Les points d'eau et l'humidité résiduelle favorisent la survie des micro-organismes

**Irritations et dermatoses**

Le frottement mécanique et le savon causent dessèchement et agressions cutanées répétées

**Performance microbiologique limitée**

Moins efficace que la friction sur la flore transitoire et résidente

Critère	Friction Hydro-alcoolique	Lavage à l'eau et au savon
<b>Localisation</b>	Au lit du patient Point d'eau requis	Point d'eau requis
<b>Impact Peau</b>	Adoucissant et protecteur Irritant et desséchant	Irritant et desséchant
<b>Rapidité</b>	Très élevée Faible	Faible

CPIas  
Auvergne-Rhône-Alpes  
CPIas ARA - Avril 2026

## Choisir un produit hydro-alcoolique

### Méthodologie de sélection

**1ère étape**  
 Objectif : Évaluer la conformité technique et scientifique du PHA  
 Outil : Grille d'évaluation du dossier

Le choix d'un produit hydroalcoolique (PHA) s'effectue en **3 étapes** princ

## 1. Grille d'évaluation des dossiers de PHA

Cet audit technique vous aide à évaluer et comparer les produits proposés avant toute expérimentation. Grille à compléter pour chaque produit évalué :

Nom du produit : \_\_\_\_\_ Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Note globale (/10) : \_\_\_ /10 Observations complémentaires : \_\_\_\_\_

N°	Critère d'évaluation	Conforme								
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7	<b>Critères</b> Acceptabilité sensorielle	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 25%;">Pas du tout</th> <th style="width: 25%;">Plutôt non</th> <th style="width: 25%;">Plutôt oui</th> <th style="width: 25%;">Tout à fait</th> </tr> <tr> <td>1 Pt</td> <td>2 Pt</td> <td>3Pt</td> <td>4Pt</td> </tr> </table>	Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait	1 Pt	2 Pt	3Pt	4Pt
Pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Tout à fait							
1 Pt	2 Pt	3Pt	4Pt							
8	L'odeur du PHA est-elle agréable et non entêtante ?	<input type="radio"/>								
9	La texture du PHA est-elle fluide et facile à étaler ?	<input type="radio"/>								
10	Le PHA sèche-t-il rapidement sans laisser de sensation collante ?	<input type="radio"/>								
	<b>Critères</b> Tolérance cutanée									
	Le PHA ne provoque pas de picotements ou de brûlures ?	<input type="radio"/>								
	Après plusieurs utilisations, le PHA hydrate-t-il la peau ?	<input type="radio"/>								
	Après application, la sensation sur la peau est agréable ?	<input type="radio"/>								
	<b>Critères</b> Efficacité perçue et utilisation pratique									
	Le PHA couvre-t-il facilement toute la surface des mains ?	<input type="radio"/>								
	Respectez-vous facilement les 30 secondes de friction ?	<input type="radio"/>								
	Le conditionnement est-il ergonomique ?	<input type="radio"/>								
	Préférez-vous ce PHA au lavage simple (savon/eau) ?	<input type="radio"/>								

Note par colonne (somme des points)

Note globale=somme des 4 colonnes

# Choisir son produit hydro-alcoolique

pour maintenir une hygiène des mains optimale et prévenir le risque de transmission de micro-organismes



## QUEL TYPE DE PRODUIT CHOISIR ?

- Gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains par friction (TP 1 produit biocide destiné l'hygiène des mains)



## CRITÈRES POUR ASSURER L'EFFICACITÉ DU GEL HYDRO-ALCOOLIQUE

Choisir un gel hydro-alcoolique portant au minimum les mentions :

- Bactéricide : EN 13727 et EN 1500
- Lévuricide EN 13624
- Virucide EN 14476 et EN 17430 (recommandée)

Type d'alcool : éthanol, 1-propanol ou isopropanol  
Concentration d'alcool: supérieur ou égale à 60%



## LES PRODUITS À EVITER

- Produits présentés comme cosmétiques, colorés ou avec des additifs potentiellement irritants (antiseptiques, ammoniums quaternaires...) et/ou parfumés
- Absence de normes
- Teneur en alcool < 60% ou non précisée
- Produits de provenance incertaine, sans fabricant clairement identifié, sans numéro de lot ni date de péremption



## RAPPEL D'UTILISATION (FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE)

- Utiliser sur des mains visiblement propres et sèches (sinon lavage eau + savon avant la friction)
- Prélever la dose recommandée (3 ml ou le creux de la main)
- Frictionner en respectant les 7 étapes de la gestuelle afin d'obtenir une friction de toutes les surfaces des mains (paumes, dos, espaces interdigitaux, pouces, pulpes, poignets) jusqu'au séchage complet (20 à 30 secondes)
- Ne pas essuyer ni rincer après la friction
- Se souvenir que les produits hydroalcoolique ne sont pas efficaces sur les spores de *Clostridioïdes difficile* et sur les parasites  
Ex : *Sarcoptes* (gale)

MARS 2026

# VOS MAINS ONT UN IMPACT



## LE BON REFLEXE !

Saurez-vous décrypter ce rébus ? Il vous révélera un geste clé pour protéger patients et soignants.



### DÉFI PRÉVENTION

Saurez-vous trouver les bonnes réponses ?  
À vous de jouer dans le jeu

## L'HYGIÈNE UN PETIT GESTE



### BUG.CONTROL



Bug.control est un outil qui simplifie la gestion des risques infectieux pour la santé. Il offre un accès direct aux données essentielles sur la transmission des micro-organismes, des associations et les mesures à appliquer lors des soins pour faciliter la prise en compte des patients porteurs de micro-organismes ou de la transmission.



## LE MESSAGE SECRET

Chaque lettre ci-dessous a été substituée par une autre. Retrouvez la phrase originale.

O J R J I J X N S M J H Y J Q J X R F N S X  
J \_ \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ A \_ \_ \_ \_  
J S F W W N A F S Y F Z U W J X I J R T S  
\_ \_ \_ \_ \_ M \_ \_ \_ \_  
U W T H C J J Y J S Q J V Z N Y Y F S Y  
\_ \_ \_ \_ \_ Q \_ \_ \_ \_ \_

Pour le bien de nos proches ...



Je suis un geste discret mais essentiel. Je marque le début et la fin d'un moment partagé. Je protège sans bruit, avant le contact comme après le départ.

Observez et faites le bon choix !

# FHA AU BON MOMENT

COMMENCER

## Félicitations !

Tu as gagné !

Tu as évité la transmission des microbes en utilisant la FHA et les gants au bon moment en sensibilisant tes collègues en résistant à l'esprit de la chambre 208 !

Chaque geste compte, chaque friction protège !

Explore le hall !  
Une lettre se cache ici !

Inventaire

JILL

Alors ? J'espère que tu es prêt(e) ? Ta mission commence maintenant. Réussis les mini-jeux, fais les bons choix et empêche la transmission. Chaque énigme résolue te permettra de débloquer une lettre secrète. Trouve-les toutes pour reconstituer le mot mystère !



### Semaine Hygiène des Mains 2026 - E1 Moments clefs

La SF2H • 357 vues • il y a 11 jours



### Semaine Hygiène des Mains 2026 - E2 qu'est-ce que l'ICSHA ?

La SF2H • 298 vues • il y a 10 jours



### Semaine Hygiène des Mains 2026 - E3 Combien de frictions par jour ?

La SF2H • 196 vues • il y a 9 jours



### Semaine Hygiène des Mains 2026 - E4 Que faire en cas d'ICSHA en baisse?

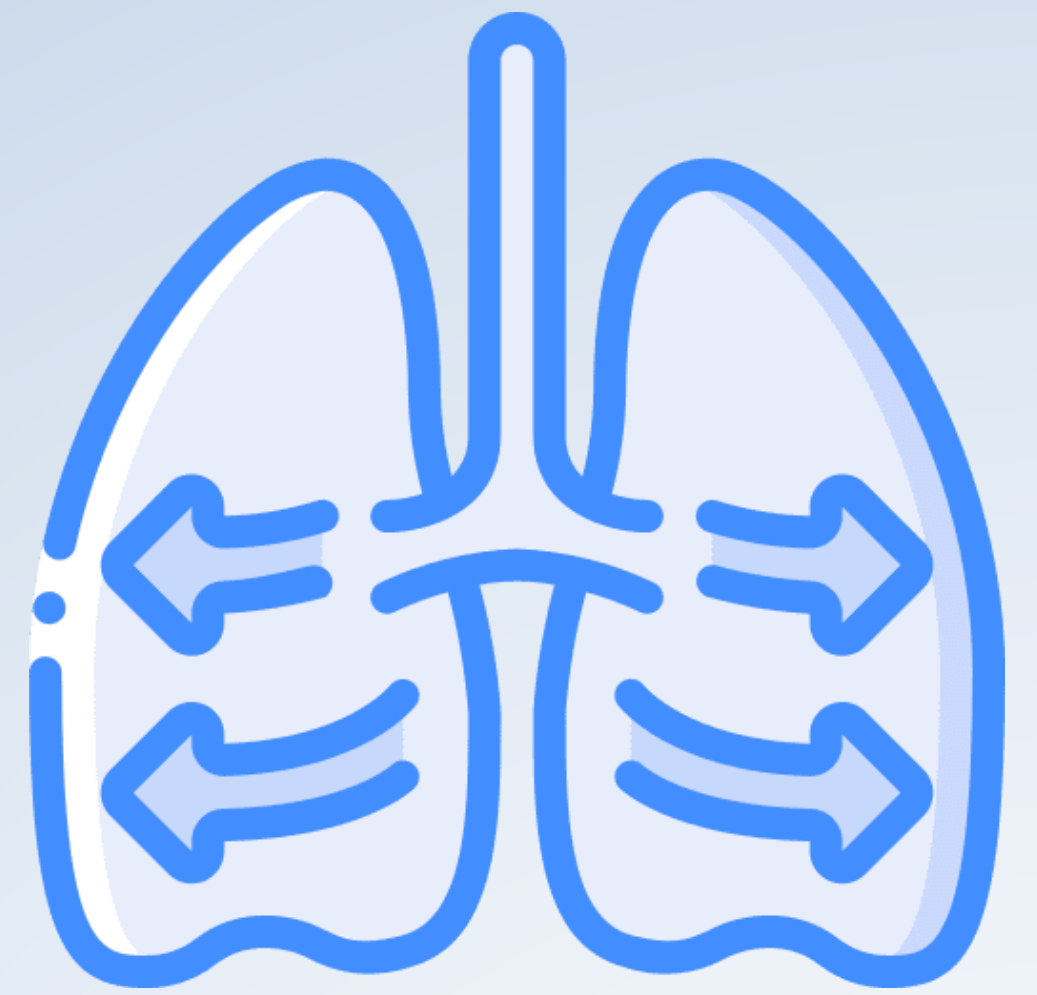
La SF2H • 171 vues • il y a 8 jours



### Semaine Hygiène des Mains 2026 - E5 Donner du rôle au patient

La SF2H • 132 vues • il y a 7 jours





# Respiratoire

Recommandations  
pour la Prévention  
de la transmission  
par voie respiratoire

Octobre 2024



**Société française d'Hygiène Hospitalière**

---


## **Foire aux Questions n° 1**

---



**relative aux recommandations pour la prévention de la transmission par voie  
respiratoire**

11 juin 2025

---

  
**Réseau des CPIas**  
 Réseau national des Centres d'appui pour la  
 Prévention des infections associées aux soins

**CRITÈRES DE CHOIX DES MASQUES MÉDICAUX ET DES APPAREILS DE PROTECTION RESPIRATOIRE**

**DOCUMENT DANS SON INTÉGRALITÉ**

JUN 2025

  
**Réseau des CPIas**  
 Réseau national des Centres d'appui pour la  
 Prévention des infections associées aux soins

**CRITÈRES DE CHOIX DES MASQUES MÉDICAUX ET DES APPAREILS DE PROTECTION RESPIRATOIRE**

Un des enjeux des recommandations pour la Prévention de la transmission par voie respiratoire SF2H, Octobre 2024, est de pouvoir disposer de plusieurs modèles et tailles de masques afin que ceux-ci répondent aux exigences de sécurité et de confort des professionnels et des patients.


Cet outil a été élaboré par un professionnel de santé et du contrôle des masques médicaux. Il peut être utilisé par les professionnels de santé et les patients. Il est destiné à la rédaction de ces documents.

**PRÉREQUIS**  
 Un masque adapté et bien ajusté à la forme du visage assure une bonne efficacité. Pour une utilisation efficace et une bonne étanchéité, le masque doit être bien ajusté au visage.

**POINTS DE VIGILANCE**


  
**LES MASQUES MÉDICAUX**

Des **essais d'ajustement** des masques médicaux et des APR doivent être réalisés sur les professionnels mais également, dans la mesure du possible, sur les patients.

  
**Réseau des CPIas**  
 Réseau national des Centres d'appui pour la  
 Prévention des infections associées aux soins

**ESSAIS D'AJUSTEMENT : QUELQUES RÉFÉRENTIELS**

- Revue INRS « Référence en santé au travail » : [protection respiratoire et santé au travail](#) - réédition 2021
- Brochure INRS : [Protection respiratoire : recommandations](#) - réédition 2021
- Vidéo INRS : [Essai d'ajustement sur appareil respiratoire](#) - 372 (06/2023)
- Fiche technique/communication INRS : [Bien choisir son masque \(fit test\) en pratique](#) - (2023) Et [https://www.sf2h.net/k-stock/data/upload/SF2H2022\\_choisirSonFFP.pdf](https://www.sf2h.net/k-stock/data/upload/SF2H2022_choisirSonFFP.pdf)
- Vidéo SF2H : [Le Fit Test ou comment choisir son masque](#) - SF2H 2023

  
**Réseau des CPIas**  
 Réseau national des Centres d'appui pour la  
 Prévention des infections associées aux soins


**CAHIER DES CHARGES POUR L'ACHAT DES MASQUES MÉDICAUX ET DES APR**

L'achat des masques et APR doit être encadré par un référentiel de qualité. Le référentiel de qualité doit être élaboré en privilégiant les produits français.

Les critères de choix pour l'achat de ces dispositifs doivent être définis dans le cahier des charges de l'appel d'offre. Ces informations sont disponibles en français dans le document de référence (DM).

**CRITÈRES EXIGIBLES**

- Type
- Normes
- Efficacité de filtration bactérienne
- Fuite au visage
- Résistance aux projections
- Type d'attache
- Formes
- Tailles
- Absence de graphène (l'étiquetage doit garantir l'absence de graphène. Tout produit en contenant est interdit - ANSES)
- Marquage CE
- Conditionnement (emballage recyclable, capacité d'approvisionnement continue)
- Essais préalables (tests sur échantillons avant achat) :
  - » critères à vérifier avant essai
  - » critères à évaluer lors des essais

  
**Réseau des CPIas**  
 Réseau national des Centres d'appui pour la  
 Prévention des infections associées aux soins

**CRITÈRES À VÉRIFIER AVANT ESSAI OU DISTRIBUTION DES MASQUES MÉDICAUX ET APR**

Ces critères doivent être vérifiés avant le début des essais ou de la distribution des masques et des APR.

- 1. Etiquetage du produit et/ou de la boîte précisant :**
  - les nom et adresse du fabricant,
  - le nom du DM et sa référence (si besoin dimension, taille...),
  - le n° de lot ou de série,
  - le statut non réutilisable (NR)
  - la date de fabrication,
  - la date limite d'utilisation, le cas échéant (dans ce cas, la notice devra indiquer la date limite d'utilisation après fabrication)
  - les conditions spécifiques de stockage

Spécificité pour masques médicaux : sur l'emballage il doit être indiqué la conformité de la norme (EN 14683) et le type de masque (IR)

Spécificité pour les APR : sur l'emballage et sur le masque quel que soit le mode d'emballage, il doit être mentionné :

  - Type de FFP
  - Conformité à la Norme 149 + A1 - 2009
  - Marque CE
  - Le cas échéant, la conformité à la norme EN 14683 et la résistance aux projections (IR)
- 2. Présence de la fiche technique**
- 3. Mention sur la notice :**
  - Restrictions d'utilisation
  - Qualification requise de l'opérateur
  - Règles de sécurité liées à l'utilisation du DM notamment les modalités de port du masque (visuel) et pour les APR les modalités de contrôle (Fit check)
- 4. Présence d'un visuel de pose du masque + Lisibilité du Fit check sur la notice (APR FFP)**
- 5. Qualité du conditionnement : encombrement, tenue, protection de la poussière**
- 6. Présence d'un système de distribution permettant l'extraction et limitant l'exposition à l'environnement (masques non emballés individuellement)**

JUN 2025

# Aide à la mise en place du Carnet Sanitaire Air en établissements de santé et en établissements médico-sociaux

## Réglementation



Données ministère de la santé / in

- Code de la Santé Publique - i sont prises lors de l'installati permettre leur entretien réguli
- Décrets et arrêtés relatif aux c
- Recours à des normes dont la


La loi du 12 juillet 2010 portant **surveiller périodiquement la qual (ERP)** accueillant des populations

Les textes réglementaires portant dans certains établissements rec

- Décret modifiant le code de l'é
- Décret simple modifiant le d daération et à la mesure de l'intérieur de certains établisser
- Arrêté modifiant l'arrêté du 1 intérieur dans certains établis
- Arrêté du 27 décembre 2022 du rapport d'évaluation des m
- Arrêté du 27 décembre 2022 concentration en dioxyde de c daération

Les dispositions de la révision c compter du :

- 1er janvier 2023 pour les ERP de écoles, collèges/lycées). La prem mesure à lecture directe de la cor tard en 2024 (cf. l de l'article R.22
- 1er janvier 2025 pour les autres c médicosociaux


**Informations**  
 A ce jour, certains tex

## Rôles et missions des professionnels ressources

### Responsable des infrast

Il s'agit du directeur d'établissement.

- Il engage sa responsabilité jur professionnels et des usagers.
- Il désigne un responsable des installations ou l'exploitant (si le c
- Il garantit la traçabilité du carnet :
- Il met en place des actions préve par : des protocoles de surveilla procédures en cas de dysfonctio

En cas de dysfonctionnement sévère il doit :

- organiser la communication
- appliquer les protocoles

### Responsable des instal

Le responsable des installations est de renouvellement d'air et de si professionnels.

Ce responsable peut être :

- le propriétaire des installations
- le directeur de l'établissement
- un exploitant sous délégation coi

Il doit :

- organiser, coordonner, planifier liées au fonctionnement des diff
- s'appuyer sur un Groupe Air, si es

### Qualité de l'air

Résultat de l'évaluation de l'état de l polluants d'intérêt.

**Qualité de l'air intérieur des bâtiment**  
 Elle est définie par la présence de température, l'humidité et la ventilat

NB : une mauvaise qualité de l'air respiratoires, cardiovasculaires, alle

La QAI est améliorée à l'aide des sy

### Traitement d'air

Le traitement de l'air, ou purification d'obtenir de l'air purifié et assa atmosphérique, des particules (inert

### Système CVC

Le chauffage, ventilation et climatis système constitué des fonction ventilation et de climatisation. Il i compresseur, les serpentins, le v d'échappement, les conduits électriques. Il est conçu pour purifi ou réchauffer l'air en fonction des b

Autrement présenté, ce système e partie, constitué de :

- chaudières
- unités de conditionnement d'air
- conduits
- évents pour l'humidité

Il assure bonne circulation de l'air e le confort des occupants.

Il fonctionne grâce à l'intercon processus pouvant être optimisé d'automatisation, telles que la G Bâtiment (GTB).

Remarque : CVC en français i «Heating, Ventilation, and Air Condit

## Définitions

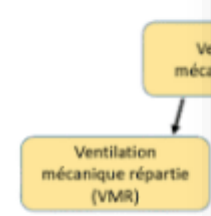
### Ventilation mécanique (VM)

#### Définition

Une ventilation mécanique est

- Elle permet à l'air frais d'ir
- Elle extrait l'air vicié, charg

#### Différents types d



### Equipements destinés à rafraîchir l'air

#### Définition

Installation qui :

- permet de réguler, modifier ou contrôl climatiques du logement, bureau, mais
- traite l'air, le rafraîchit, le filtre voire le r (modèles réversibles)

Une climatisation fonctionne toujours de l elle filtre et transfère la chaleur.

Dans un système de climatisation il y a :

- une unité extérieure (qui produit l'air fr
- une unité intérieure (qui diffuse l'air)
- des systèmes monoblocs

Les climatiseurs sont des appareils très g énergie.

Ils fonctionnent avec :

- un fluide frigorigène (cas habituel) ou i frigorigène (climatisation bioclimatic)
- une énergie électrique ou solaire

### Ventilateur et brasseur d'air

#### Définition

Ce sont aussi deux dispositifs destinés à rafraîchir l'air.

Un brasseur d'air ou un ventilateur est un appareil avec ou sans pales, qui met l'air en mouvement.

Il est destiné à créer un vent artificiel, un courant d'air, à une certaine vitesse qui, au-delà de 0,10 m/s, génère une sensation de fraîcheur ressentie, grâce aux phénomènes de convection et d'évapo-transpiration.



Brasseur d'air sur pied



Brasseur plafonnier

<https://www.brassours-air-re2020.com/>



## Organisation des campagnes de mesures du CO<sub>2</sub> en ES et EMS

Fiche technique à destination des EOH/EMH

### Objectifs ?

- **SENSIBILISER** : l'ensemble du personnel technique des collectivités et des utilisateurs des locaux (résidents, patients, personnel médical et paramédical) à la qualité de l'air intérieur (QAI)
- **COMMUNIQUER** : une organisation et une communication effectives sont établies entre les personnes des différents services avant, pendant et après la mise en œuvre de la mesure, pour évaluer voire améliorer les pratiques d'aération
- **PREVENIR** : la transmission des infections par voie respiratoire en adaptant les mesures de prévention à la qualité de ventilation

### Qui ?

- **Personnels techniques de l'établissement ou de la collectivité** ou prestataire externe (titulaire du contrat de maintenance ou autre) **avec l'aide des personnels occupant les bâtiments**

### Quand ?

- **Évaluation annuelle** pendant la saison de chauffage, si elle existe
- **Après chaque étape-clé de la vie du bâtiment** (travaux importants, réaménagement, réorganisation des locaux...) dans le mois suivant la fin de l'étape-clé, même hors période de chauffage

### Où ?

- Pièces qui font l'objet de l'évaluation des moyens d'aération pour l'année en cours et dans lesquelles une vérification du bon fonctionnement des ouvrants et des systèmes de ventilation est réalisée en parallèle
- Dans un échantillon représentatif de pièces à sélectionner en amont par l'établissement parmi :
  - Chambres ;
  - Salles de réunions ;
  - Salles d'activité ou de vie ;
  - Salles de restauration.
- Sont notamment exclus :
  - Plateaux techniques équipés d'un traitement d'air autonome (ZEM ou ZAC) ;
  - Espaces servant aux circulations, sanitaires, logements de fonction ;
  - Locaux techniques & cuisines

### Avec quoi ?

- Un appareil fonctionnant sur le principe de la spectrométrie d'absorption infrarouge non dispersif ou d'une technologie démontrant des performances équivalentes (cf. fiche cahier des charges des capteurs de CO<sub>2</sub>)



## CAHIER DES CHARGES POUR ACQUISITION DE CAPTEURS CO<sub>2</sub>

**Recommandations générales** Un même appareil peut être utilisé pour plusieurs locaux par rotation sur la période annuelle de tests choisie par l'établissement. La mesure doit se faire sur le principe de la lecture directe qui consiste en la surveillance de l'affichage des valeurs sur une durée d'au moins 2 heures.

Critères	Exigences / Description	Détail des exigences	Appareil 1	Appareil 2	Appareil 3
			Respecté (Oui/Non)	Respecté (Oui/Non)	Respecté (Oui/Non)
Méthodologie de mesure	NDIR (Non-Dispersive InfraRed) recommandé	Principe de la spectrométrie d'absorption infrarouge non dispersif ou d'une technologie démontrant des performances équivalentes			
Plage de mesure	0 - 5 000 ppm minimum	Valeurs de mesure affichées y compris pour les mesures sous 400 ppm pour permettre d'identifier un éventuel problème d'étalonnage			
Précision	± (50 ppm + 5 % de la valeur lue) ou mieux				
Temps de réponse	< 30 secondes				
Résolution	1 ppm ou mieux				
Température de fonctionnement	0°C à +50°C				
Humidité relative	0 à 95 % (sans condensation)				
Calibrage	Automatique et/ou manuel	En cas d'affichage de la mesure par indicateurs (exemples : couleurs, smileys, etc.), vérifier que les seuils utilisés pour le changement d'indicateur correspondent bien à 800 et 1300 ppm. Sinon, vérifier auprès du fabricant si un réajustement est possible.			
Étalonnage	A vérifier avant chaque utilisation	Vérification de l'étalonnage de l'appareil effectuée : - soit par la présence d'un certificat d'étalonnage + 1 an et conforme ; - soit par la réalisation systématique d'un étalonnage manuel selon la procédure préconisée par le fournisseur ; - soit par la réalisation systématique d'un étalonnage manuel en exposant l'appareil 15 à 30 minutes à l'air extérieur à l'écart de toute pollution (axe routier, cheminée, etc.) et en vérifiant la mesure qui doit être comprise entre 400 et 450 ppm. Si un écart est constaté, recommencer l'étalonnage ou écarter l'appareil.			
Affichage indication de seuils CO <sub>2</sub>	En ppm (de 400 à 5000 ppm) ou par un indicateur (Ex : LED verte/orange/rouge selon seuils ppm) corrigé	Affichage des valeurs en dessous de 400 ppm préférable pour étalonnage			

## Equipements de protection individuelle lors de la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Ventilation de la chambre **inconnue ou non conforme** [cf. recommandations SF2H 2024 pour la prévention de la transmission respiratoire]

Durées	Actes/soins réalisés	Précautions Respiratoires		Précautions Standard				Exemples
		Masque à usage médical	Masque FFP2	Lunettes ou visière	Tablier jetable	Surblouse jetable *	Gants jetables	
Courte < 15 min 15 min	<b>SANS</b> contact avec le résident		✗	✗	✗	✗	✗	Distribution des repas ou des médicaments, passage équipe de nuit
	Avec contact <b>SANS</b> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)		✗	✗	✗	✗	✗	Lever, mise au fauteuil, retournement, pesée prise de constantes, réfection du lit
	Avec contact <b>ET</b> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)		✗					Toilette du résident, change, mettre/ôter une prothèse dentaire, soins de bouche, gestion de vomissement, prélèvement nasopharyngé
Longue > 15 min	Avec contact <b>SANS</b> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)			✗	✗	✗	✗	Soins de spécialités (ergothérapie, rééducation), prévention, effleurage escarre
	Avec contact <b>ET</b> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)							Toilette complète du résident, enchaînement d'actes (ex: toilette, habillage, transfert et réfection du lit)
	Procédures génératrices d'aérosols à risque modéré ou à risque élevé	✗						Induction d'expectoration après aérosol de sérum physiologique, aérosolthérapie, VNI, aspiration endotrachéale

\* Surblouse imperméable manches longues et ajout de tablier si surblouse non imperméable

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**

PRIMO et groupe de travail interCHa - EPI IRA en ESMS - Mai 2023

## Equipements de protection individuelle pour la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Ventilation **conforme** de la chambre : taux de CO<sub>2</sub> < 1 300 ppm et apport d'air neuf par personne > 22 m<sup>3</sup>/h ou 6,2 L/s

[cf. recommandations SF2H 2024 pour la prévention de la transmission respiratoire]

Actes/soins réalisés	Précautions Respiratoires		Précautions Standard				Exemples
	Masque à usage médical	Masque FFP2	Lunettes ou visière	Tablier jetable	Surblouse jetable *	Gants jetables	
<b>SANS</b> contact avec le résident		✗	✗	✗	✗	✗	Distribution des repas ou des médicaments, passage équipe de nuit
Avec contact avec le résident <b>SANS</b> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)		✗	✗	✗	✗	✗	Lever, mise au fauteuil, pesée, constantes, retournement, réfection du lit, soins de spécialités
Avec contact avec le résident <b>ET</b> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)		✗					Toilette du résident, change, mettre/ôter une prothèse dentaire, soins de bouche, gestion de vomissement, prélèvement nasopharyngé
Procédures génératrices d'aérosols à risque modéré		✗					Ventilation non invasive (VNI), aspiration endotrachéale
Procédures génératrices d'aérosols à risque élevé	✗						Induction d'expectoration après aérosol de sérum physiologique, aérosolthérapie

\* Surblouse imperméable manches longues et ajout de tablier si surblouse non imperméable

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**

PRIMO et groupe de travail interCHa - EPI IRA en ESMS - Mai 2023



# CPIAS Îles de Guadeloupe



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

ACCUEIL

FORMATIONS

RESEAUX

OUTILS

NOS JEUX

THEMATIQUES

CRAB-EMA

NOUS CONTACTER

## Développons nos compétences par : POUR LES ANIMATEURS

L'escape game : " **Le MNEMOTECH'** "



[GUIDE ANIMATEUR](#)



[PRESENTATION JEU](#)



[LES ENIGMES](#)



[LES PRISES EN SOINS  
secteur sanitaire](#)



[LES PRISES EN SOINS  
secteur  
médico-social](#)

### Objectifs pédagogiques

- Comprendre les nouvelles recommandations
- Intégrer les éléments à prendre en compte pour adapter les précautions complémentaires respiratoires
- Adopter les bons masques en fonction des situations

## Quelles précautions respiratoires appliquer ?

Outil d'aide au choix des précautions complémentaires respiratoires. Sélectionnez vos critères :

### Pathogène :

Virus Influenza (Grippe)

### Ventilation de la pièce :

Non conforme ou inconnue

### Exposition au risque : ⓘ

Modérée

Classification des Procédures Générant des Aérosols (PGA)

AFFICHER

## Exposition au risque

Faible = patient porte un masque OU contact indirect

Modérée = contact direct > 15 mn avec patient

Forte = contact > 30 mn en cas de ventilation non conforme

## Quelles précautions respiratoires appliquer

pour le pathogène **Virus Influenza (Grippe)** qui est de criticité **A** avec une ventilation **non conforme ou inconnue** et une exposition au risque **modérée** ?

### Précautions Complémentaires Respiratoires Renforcées

#### Type de chambre

Chambre individuelle avec ouverture possible de fenêtre, porte fermée.

Le patient porte un masque à usage médical dès qu'une personne entre dans sa chambre si cela est compatible avec son âge et sa situation clinique.

#### Sorties de la chambre

Limitées au strict nécessaire (réalisation d'un examen complémentaire indispensable par exemple, en évitant l'attente en présence d'autres patients).

#### Masque patient

Le patient porte un appareil de protection respiratoire FFP2 (s'il est en capacité de le supporter et de respecter les contraintes liées au masque), ou à défaut un masque à usage médical lorsqu'il sort de la chambre.

#### Masque professionnel / visiteur

Appareil de protection respiratoire FFP2 avant l'entrée et retiré après la sortie de la chambre.

#### Visites

Limitées et strictement encadrées.

#### Ventilation de la chambre

Minimum de renouvellement horaire de 6V/h sans recyclage, ou aérée régulièrement\* par ouverture des fenêtres porte fermée.

\*A titre d'exemple, le HCSP recommande d'aérer 15 minutes toutes les 2 heures par ouverture des fenêtres. Un capteur de CO<sub>2</sub> peut être utilisé pour définir un planning d'aération (durée et fréquence d'ouverture des fenêtres).

# Transition écologique en santé



## Comment bio-nettoyer le SOL sans produit chimique ?

### 1/ QUELLES SONT LES 2 ÉTAPES DU BIO-NETTOYAGE SANS CHIMIE ?

1. Le **dépoussiérage/balayage humide du sol est indispensable** pour retirer une grande quantité de poussières et saletés qui contiennent des micro-organismes



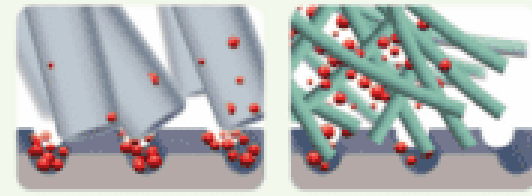
2. Le **lavage** permet ensuite de décoller les saletés incrustées et nettoyer les taches avec un bandeau microfibre pré-imprégné d'eau

### 2/ POURQUOI NE PLUS UTILISER DE PRODUIT CHIMIQUE ?

Le nettoyage à la microfibre sans chimie est  **bénéfique pour vous, pour les patients /résidents et pour l'environnement** (moins de risques professionnels, d'allergie, de pollution, d'encrassement des sols)

### 3/ COMMENT ÇA MARCHE ?

Les bandeaux microfibrés sont constitués de fibres 100 fois plus petites qu'un cheveu qui permettent d'aller dans tous les recoins/rayures pour décoller et emprisonner les saletés efficacement sur tout type de sol



Les micro organismes sont ensuite détruits lors du lavage du bandeau microfibrés en machine à laver

### 4/ COMMENT JE M'ÉQUIPE ?

Port et retrait des **équipements de protection individuelle** selon le protocole institutionnel  
Se **désinfecter les mains** avec d'hydro

### 5/ COMMENT JE FAIS ? ET DANS QUEL ORDRE ?

#### A. DÉPOUSSIÉRAGE/ BALAYAGE HUMIDE

JE DISPOSE DE :

- Balai trapèze équipé d'1 seule gaze : **NE PAS SUPERPOSER LES GAZES !**
- Raclette + Pelle
- Bandeau microfibre spécial dépoussiérage + Balai support
- + Brosse à picots à humidifier pour bien enlever les saletés de grandes tailles (cheveux...) capturées par les fibres du bandeau avant de le mettre à laver

#### B. LAVAGE DU SOL

Technique

1. **Pré imprégnation** des bandeaux, disposés sur la tranche, avec la quantité d'eau froide adaptée à l'aide du **pichet gradué**, dans le bac réservé

**Si excès d'eau : perte d'efficacité et risque de chute (aquaplaning)**

**Si bandeau trop sec : perte d'efficacité et difficile à déplacer sans forcer**

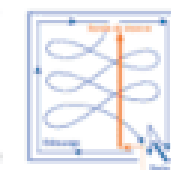
**Ne jamais ajouter d'eau de javel : détérioration des microfibrés**

**Ne pas appuyer trop fort sur le bandeau**



**Matériel :** Balai de lavage et bandeaux microfibrés secs et en bon état

2. **Réalisation :** commencer par faire une **bande de réserve** puis le tour de la pièce (détourage) et finir par le centre en **S = technique de la Godille**



3. **Enlever le bandeau sale** qui a capturé les micro-organismes et le mettre dans le filet/sac



4. **Tracer le bio-nettoyage**

## Comment bio-nettoyer le SOL sans produit chimique ?

**1 JE M'ÉQUIPE**  
Selon le protocole de l'établissement

Mon interlocuteur \_\_\_\_\_  
Contact \_\_\_\_\_



C.

- 1.
- 2.
- 3.

### Le dépoussiérage/balayage humide



### 2 JE DISPOSE DU MATÉRIEL SUIVANT POUR :

### Le lavage du sol



### 3 JE PRÉPARE LES BANDEAUX = PRÉ-IMPRÉGNATION

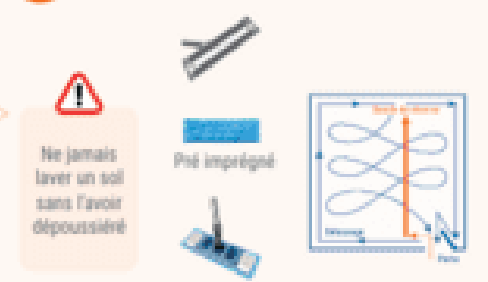


Remarques (quantité d'eau/nombre de bandeaux/conservation/...)

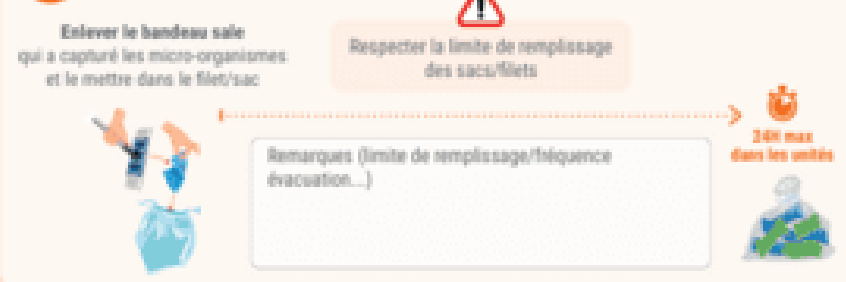
### 4 J'ENLÈVE LA POUSSIÈRE OBLIGATOIRE



### 5 JE LAVE LE SOL



### 6 J'ÉVACUE LES BANDEAUX



### 7 J'ENTRETIENS LES BANDEAUX MICROFIBRES



## LINGE DE LITERIE EN STRUCTURES SANITAIRES ET MEDICO-SOCIALES

### Quels sont les différents éléments constitutifs de la literie ?

- DESSUS DE LIT** →
  - Surdimensionné pour recouvrir l'intégralité de la literie
- COUVERTURE** →
  - Polaire
  - 100% polyester
- DRAP DU DESSUS** →
  - **Drap plat en polycoton**
    - Veiller à réaliser le pli d'aisance
  - **Drap demi-housse en jersey-coton**
    - Maille tricotée, plus légère, plus souple et élastique
    - Gain de temps (réfection du lit à 1 personne)
    - Ni repassage ni calandrage ni pliage
    - Séchage en séchoir rotatif (concept du "tout séché")
  - **Housse seulement au pied du lit**
- ALESE** →
  - Génératrice de plis et de surépaisseurs à risque d'escarre chez les patients / résidents grabataires
  - Incompatible avec les matelas de prévention des escarres
  - Non nécessaire si le matelas est protégé par une housse imperméable
- ALTERNATIVES**
  - Couvre-lit doublé polaire
  - Couette en polyester et housse de couette en polycoton
  - Alèses absorbantes à usage unique en cas de haut risque de souillures
- DRAP DU DESSOUS** →
  - Drap plat en polycoton ou drap housse en jersey-coton
- MATELAS** →
  - Recouvert d'une housse intégrale en tissu enduit de polyuréthane
  - Cette housse est imperméable, classée anti-feu M1, nettoyable par essuyage humide doit être changée si elle est abimée)
- OREILLER** →
  - Recouvert d'une housse intégrale en tissu enduit de polyuréthane (idem matelas)
- TAIE D'OREILLER** →
  - Polaire
  - For...

## LINGE DE LITERIE EN STRUCTURES SANITAIRES ET MEDICO-SOCIALES

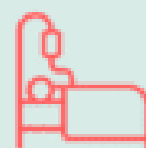


- Il n'existe pas de recommandations sur la fréquence idéale de réfection du lit. Les pratiques relèvent d'habitudes de service, qui peuvent être très différentes d'un service à l'autre, au sein d'une même structure.
- Le patient alité contamine rapidement tous les éléments du linge de lit en contact direct avec sa peau, par sa flore microbienne. Le changement d'un élément isolé ou les rotations d'éléments (ex : drap du dessus devenant drap du dessous) n'ont donc aucun sens sur le plan de la propreté microbiologique.
- La disponibilité des stocks de linge ne doit pas être un critère d'adaptation de la fréquence de réfection du lit.
- Les éléments de literie souillés doivent être changés au plus vite, indépendamment de la fréquence de réfection habituelle.

**A retenir**

### Quelles fréquences de réfection a priori ?

**Patient / résident alité**  
(avec toilette au lit)



**Au mieux tous les jours**

Ou fréquence ajustée aux éléments ci-dessous

**Patient / résident valide**  
(ne gardant pas le lit en continu pendant la journée)



**1 fois / semaine en ESSMS**

Privilégier la réfection du lit le ou les jour(s) de réalisation de la ou des douche(s)

**1 à 2 fois / semaine en sanitaire**

### Quels autres éléments sont à prendre en compte pour ajuster cette fréquence ?

#### Situation clinique du patient / résident

- Transpiration excessive
- Immunodépression
- Pathologies cutanées infectieuses ou non
- Patient hyperalgique (réfection moins fréquente dans ce cas)

#### Nature des soins ou du service

- Soins techniques nécessitant un environnement de soins maîtrisé (cathéters centraux...) en lien avec la typologie du service (soins intensifs, réanimation...)
- Acte invasif (intervention chirurgicale)
- Protocole de service

**Sensation d'inconfort exprimée par le patient/résident ou perçue par le professionnel**

TRANSITION ÉCOLOGIQUE

# Notes juridiques - Obligations portant sur les établissements



NOTE JURIDIQUE - TRANSITION ÉCOLOGIQUE



Actualisée en septembre 2025

AUTEUR  
**Rudy CHOUVEL**  
Chargé de mission  
Transition écologique  
en santé à la FHF

CONTACT  
r.chouvel@fhf.fr

LA

Cette note  
et possi  
matière  
régleme  
disposit

S'il ne p  
et tout  
signalée

PRINCIP

- Les établissements **et tenus de respect** de la qualité de l'implantation et la d'eau potable adapt
- Les établissements (pluie, eaux grises...) déclaration, expérim selon **différentes co**
- - Les « **eaux spécia** être **réutilisées au** aucune information **stérilisation ou de c**

## SOMMAIRE

<b>1- ANALYSES DES RISQUES SANITAIRES LIÉS AUX RÉSEAUX INTÉRIEURS DE DISTRIBUTION D'EAU</b>	03
1.1 REONSABILITÉ DES ÉTABLISSEMENTS	03
1.2 LA SURVEILLANCE DES RÉSEAUX	03
1.3 VALEURS DE RÉFÉRENCE	06
1.4 EAU CHAUDE SANITAIRE	07
<b>2- UTILISATION DES EAUX DE PLUIE ET EAUX USÉES TRAITÉES</b>	09
2.1 MODALITÉS D'UTILISATION DES EICH DANS LES ÉTABLISSEMENTS	09
2.2 LES CONDITIONS D'UTILISATION DES EICH	10
2.3 SURVEILLANCE DES SYSTÈMES D'UTILISATION DES EICH	15
2.4 SÉCURITÉ DE L'INSTALLATION ET INFORMATION	17
2.5 CESSATION DE L'UTILISATION DES EICH	17
2.6 SANCTIONS EN CAS DE MANQUEMENT À LA RÉGLEMENTATION	18
2.7 MESURES D'URGENCE	18
2.8 LES "EAUX SPÉCIALES AU SEIN DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ"	19
2.9 LES EICH AU SEIN DES ICPE	20
<b>3- ACCÈS À L'EAU POTABLE</b>	21
3.1 ADAPTATION AU CHANGEMENT CLIMATIQUE	21
3.2 FONTAINES	21
3.3 DISTRIBUTION DE BOUTEILLES D'EAU	21
<b>BIBLIOGRAPHIE ET OUTILS</b>	22

## Replay webinaire usage raisonné de l'eau en santé



REPLAY

WEBINAIRE 2  
Usage raisonné de l'eau  
24 Juin 2025

25 juin 2025 RéPIA

Vous avez manqué le  
Bonne nouvelle : le rep



## Foire aux questions (FAQ) « Usage raisonné de l'eau »

Cette FAQ a pour objectif de répondre aux questions posées par les participants lors du Webinaire du 24 juin 2025 organisé par le groupe de travail interCPIas « transition écologique et prévention du risque infectieux ».



WEBINAIRE 2  
Usage raisonné de l'eau  
24 Juin 2025  
de 14h à 15h00

ET SI ON PARLAIT CONSOMMATION D'EAU

# DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS : COMMENT LES ÉLIMINER ?

TOME 1 : LES DÉCHETS D'ACTIVITÉS  
DE SOINS À RISQUES INFECTIEUX

Mai 2025



**Réseau des CPias**  
Réseau national des Centres d'Appui pour le  
Renforcement des Infrastructures Associées aux Soins

## Nouveau guide

### DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS 2025

#### Accompagnement CPias

**1ère ETAPE**

- Support pédagogique commun
- Communications en région vers les professionnels de santé (webinaires, journées...)

Site internet des CPias et du RePia  
Automne 2025 **ONLINE**

- 1** La réglementation en vigueur
- 2** La rédaction  
Retour sur 3 ans de travail
- 3** Le guide Les essentiels
- 4** La mise en oeuvre  
A partir de situations de soins