

« Prévention du risque infectieux en Etablissements médico-sociaux »
Journée Cpias ARA, 22 juin 2021

Le compagnonnage en Ehpad : Un outil de formation pour l'Equipe Mobile d'Hygiène



Zeline Lacombe, IDE
EMH Clermont Ferrand

Le compagnonnage, c'est quoi ?

- Accompagnement sur la **maitrise du risque infectieux**
- **Observation participante** : immersion auprès des équipes, intervention directe
- Rechercher **ensemble** des solutions adaptées
- Définir des projets prioritaires pour la suite



« Faire ensemble »

EMH Clermont Ferrand

- Hélène Clauson (PH), Géraldine Sala et Zeline Lacombe (IDE)
+ Mélanie Guillot (secrétaire)
- 43 Ehpad en convention, 3074 lits

Since
Juillet 2019



Le compagnonnage et l'EMH, pourquoi ?

- **Juillet 2019** : Création de l'EMH Clermont Ferrand

➤ **Nouvel interlocuteur pour les Ehpad**

- **43 Ehpad**, parfois très éloignés

➤ **Position extérieure, éloignement, méconnaissance** des cultures d'établissement

- **EMH Clermont-Ferrand** : 1 PH et 2 IDE auparavant dans les soins

➤ **Changement de statut** : infirmière de terrain/experte

- **Approches quantitative et formelle insuffisantes**

➤ Accéder « autrement » au terrain

Le compagnonnage, pourquoi ?

Les outils de l'EMH

L'approche quantitative et formelle

- **DARI** : identifier les ressources disponibles (protocoles etc.)
- **Audits de pratiques** : mesurer ce qui est fait
- **Formations** : ce qui doit être fait

L'approche qualitative

- Approche **compréhensive**
- Eclairer les **raisons d'agir** des professionnels
- Ce qui nous **réunit** : notre *statut de soignante*

Verticalité, extériorité

« Je ne sais pas » → « **Je sais** »

Horizontalité, intériorité

« Je sais » → « **Je fais** »

Le compagnonnage, c'est quoi ?

Les Compagnons du devoir, XIXe siècle

- **Transmission**
- **Situation**
- **Observation**

→ Valorisation des *qualités techniques et humaines*

En Ehpad

- **Compétences professionnelles**
- **Compétences dynamiques et situées**
- → *complémentarité des savoirs de terrain / experts*

Le compagnonnage, comment ?

Méthodologie

- Référentiel de pratiques : **les Précautions standard**, SF2H 2017
- Questionner et réajuster les pratiques **individuelles / collectives** au fur et à mesure
- **Engager des changements** au cours de notre séjour
- **Pas de prise de note** sur le terrain

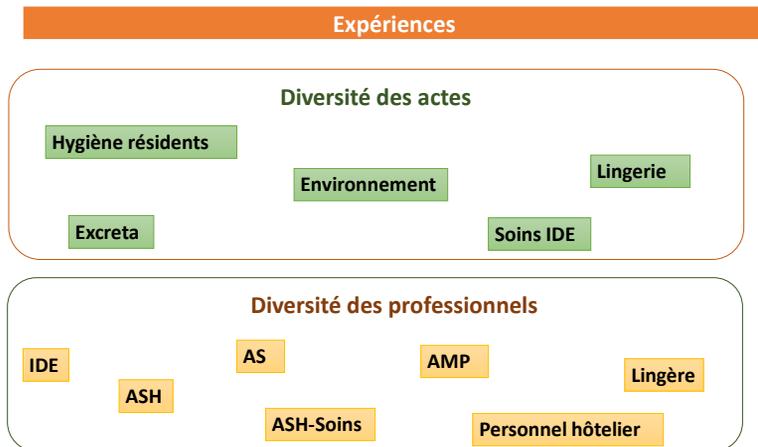
Méthodologie

- Analyse du *Dari* + des *protocoles* = *Plan d'action* avec projet de compagnonnage
- **Information** à la direction → **aux équipes !!!**
- **Compagnonnage** : 2 IDE, 3-4 **matinées** en immersion (sur 1 ou 2 semaines) : **28h-35h**
- Semaine suivante : **Validation** par la direction des résultats et plan d'action
Restitution à l'équipe
- A 3 mois : **1 matinée** en immersion pour réajuster et consolider les changements

Biais !

- L'**hygiéniste** comme agent de contrôle
- L'**hygiéniste porte-parole** des difficultés
- L'effet Hawthorne : **pratiques « modifiées »** par le regard extérieur

**En général :
accueil très positif !**



Restitution - Modèle

Logo Santé Habitat
Compagnonnage Précautions Standard Nom EHPAD

Date de l'accompagnement : Du XX au XX (XXX) d'observations
 Accompagnement effectué par :
 Restitution : Le XX

| | POINTS POSITIFS | POINTS A AMELIORER |
|---|-----------------|----------------------|
| TENUE PROFESSIONNELLE | | |
| HYGIENE DES MAINS (HDM) | | DECHETS |
| EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI) | | LINGE |
| GESTION DES EXCRETA | | ENTRETIEN DES LOCAUX |
| ENTRETIEN DU MATERIEL | | AUTRES |
| DIFCMTS | | |

Restitution

- Un poster A3 pour affichage
- Une présentation dynamique à l'équipe
- Axes prioritaires validés

Plan d'action validé :

| Axes prioritaires | Echéance | Pilote |
|-------------------|----------|--------|
| | | |
| | | |

Restitution - Exemple Ehpad 2

Compagnonnage Précautions Standard

Quantifier = peser

| Soins d'hygiène résident : | Entretien environnement : | Soins IDE : | Total personnel rencontré : |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 16 toilettes au lit (+/- changement draps) 8 toilettes mixtes (intime au lit / sdb lavabo ou douche) Installation des résidents en salle à manger | <ul style="list-style-type: none"> 14 chambres Préparation des chariots de ménage Nettoyage chariots Evacuation poubelles Débarrassage pdj / plonge | <ul style="list-style-type: none"> 5 pansements Glycémies Injection SC Distribution traitements | <ul style="list-style-type: none"> 8 AS 8 ASH ménage 5 ASH soins 5 IDE 2 agents lingerie 1 animatrice |
| | Gestion excréta (pot /urinal /bassin) : <ul style="list-style-type: none"> 6 pots / urinal douchette (2 essais de lave-bassin) | | <ul style="list-style-type: none"> IDEC Directrice |

Restitution - Exemple Ehpad 2

Compagnonnage Précautions Standard

Date de l'accompagnement : Du 27 au 30 juillet 2020 (28 h d'observations)
 Accompagnement effectué par : Z. Lacombe et G. Sala (IDE EMH)
 Restitution : Le 3 août 2020

Communication positive : ancrer les bonnes pratiques

| THEMES | POINTS POSITIFS | POINTS A AMELIORER |
|---|---|--|
| TENUE PROFESSIONNELLE | <ul style="list-style-type: none"> Adaptée, changée tous les jours Cheveux attachés Flacons SHA sur l'ensemble de l'établissement Friction hydro-alcoolique réalisée avant un soin et entre 2 chambres | <ul style="list-style-type: none"> Présence de bijoux : bagues, alliances, montres et bracelets → Zéro bijoux ! S'assurer de la présence d'un flacon SHA sur les chariots IDE, AS, ASH Toujours réaliser une friction au retrait des gants |
| HYGIENE DES MAINS (HDM) | <ul style="list-style-type: none"> Doigt 3 min Temps et gestuelle respectés (les 7 mouvements) Lavage des mains au savon doux à bon essoré avant une passe ou si mains visiblement souillées | <ul style="list-style-type: none"> Table de périmétrie malpositionnée sur les flacons Format gouge peu vu (à développer selon la demande) |
| EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI) | <ul style="list-style-type: none"> Stock de tabliers plastiques et de chaussettes tissu dans l'Ehpad. Port de gants pour la toilette intime Pas de stock de gant dans les poches Port de masque bien respecté, non touché, changé après 4h d'astuce du portique à masque avec code couleur si 08h temporairement (orange/bleu) | <ul style="list-style-type: none"> Tabliers plastiques à usage unique à installer sur les chariots AS, usage à systématiser pour les soins mouillants (toilette et douche) (gouge) (gestion des gouges, urinal, chaise-pot) Chaussettes tissu à utiliser pour protéger la tenue lors de la distribution des repas, à chaque service Parfums très très vite, avant de rentrer dans la chambre ou gardés pour la toilette personnelle Flasillage ou la friction du lit Gants à éter en cas d'interruption du soin Toujours réaliser une friction au retrait des gants Penser au port de gants pour les soins à risque infectieux (poches coloré) Le port de gants doit être systématique face au risque chimique |

Projets prioritaires

Restitution - Exemple Ehpad 2

| | | |
|--------|--|---|
| AUTRES | <ul style="list-style-type: none"> - Respect des résidents, de leurs habitudes, de leur rythme de vie - Résidents sensibilisés à la friction hydro-alcoolique - Bon relationnel, empathie et bientraitance - Bon accueil de l'équipe EME | <ul style="list-style-type: none"> - Revoir l'organisation du chariot IDE pour éviter de rentrer le chariot de soin dans les chambres : → mise en place d'un « chariot satellite » ou utilisation de plateaux - Création d'un protocole concernant l'hygiène bucco-dentaire (prothèses ou non) - Quel est l'utilisation de la baignoire balnéothérapie ? |
|--------|--|---|

Projets prioritaires 2020
(validés pour mise en place au 2^e semestre)

Validés par la
direction
Échéances de suivi
fixées

Pour tous

- Zéro bijoux !
- IDE/AS/ASH : Protection de la tenue lors des soins mouillants / souillants : **Tabliers plastiques à usage unique**

Projet AS/ ASH soins

- Protection de la tenue lors de la distribution des repas : **Chasubles tissu**
- Mise en place de **panière à linge**
- Mise en place de **lavettes de DD sur les chariots de linge**

Projet IDE

- Mise en place du **chariot satellite**
- **Rationalisation** chariot de soin

Restitution - Exemple Ehpad 2

PPT de restitution
Temps d'échange

GESTION DES EXCRETA

POINTS POSITIFS

- Utilisation des gants de toilette à usage unique pour les toilettes intimes souillées

POINTS A AMELIORER

- **Lave-bassins dysfonctionnels et non utilisés** (maintenance ?)
- **Gestion d'un bassin, seau, urinal** : vidange et nettoyage en chambre avec la douchette (tenue non protégée, DD non utilisé)
- **Matériel vieillissant** : tâché, jauni, rayé (état d'usure avancé)
- **Recherche alternatives** : sacs de recueil à usage unique ?
- Laisser quelques **gants de toilette à usage unique** dans les salles de bain
- **Evacuer les protections souillées** au plus près du soin sans dépose intermédiaire

Conclusion

- **Méthodologie** fructueuse : volume de données, rencontre avec l'équipe

Le compagnonnage : outil hybride

Pas audit... mais connaissance fine des pratiques
Pas formation... mais réajustement *in vivo*

- Nécessaire **identification des acteurs-clés** (Directeur / IDEC / Resp. technique...) : propre à chaque Ehpad, déterminant pour engager le changement.
- **Récurrences** : gestion des excréta, mésusage de gants, manque de protocolisation des actes. + **spécificités** par Ehpad
- Faire émerger et porter les **innovations issues du terrain**