



CERTIFICATION HAS 2025

PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX

un enjeu majeur au cœur de la certification (1/3) - Céline BOURSEAU

La prévention du risque infectieux demeure un pilier fondamental de la qualité et de la sécurité des soins. Pour cette nouvelle itération de la certification, la haute autorité de santé réaffirme son caractère essentiel au travers de trois critères impératifs :

- **Critère 2.2-08 : Les équipes respectent les précautions standards d'hygiène**
- **Critère 2.4-02 : La pertinence des prescriptions d'antibiotiques est argumentée et réévaluée**
- **Critère 2.3-06: Les équipes des secteurs interventionnels maîtrisent les risques, notamment infectieux, liés aux équipements et aux pratiques professionnelles**

Dans le cadre de la préparation à la certification HAS, nous renforçons notre engagement autour de pratiques professionnelles sûres, tracées et systématiquement réévaluées.

1. Un enjeu renforcé autour des pratiques du quotidien

Le risque infectieux repose avant tout sur la maîtrise des gestes et des pratiques fondamentales :

- **Application rigoureuse des précautions standard**, qui constituent la première barrière contre la transmission croisée ;
- **Respect strict des prérequis à l'hygiène des mains**, condition incontournable pour limiter la transmission (absence de bijoux, absence de vernis, ongles courts et sans résine) ;
- **Maîtrise du risque lié aux dispositifs invasifs**, en particulier les cathéters périphériques, sondes urinaires et autres dispositifs invasifs.

Ces pratiques, souvent considérées comme "élémentaires", représentent pourtant l'une des causes les plus fréquentes d'écarts identifiés lors des visites de certification. Leur appropriation collective est un enjeu prioritaire.

2. Une vigilance accrue sur la pertinence des pratiques

La certification met également l'accent sur la pertinence et la réévaluation régulière des traitements et des dispositifs invasifs, notamment :

- La **réévaluation systématique de l'antibiothérapie**, avec justification formalisée ;
- Le **suivi des consommations d'antibiotiques**, indispensables au pilotage du risque de résistance bactérienne ;
- La réévaluation de la nécessité des dispositifs invasifs (ex : retrait précoce des VVP quand cela est possible).

3. Les secteurs interventionnels également scrutés

La prévention du risque infectieux concerne toutes les étapes du parcours patient, y compris les activités interventionnelles :

- **Prévention des infections de site opératoire (ISO) ;**
 - **Pertinence et qualité de la préparation cutanée de l'opéré ;**
 - **Respect des recommandations d'antibioprophylaxie chirurgicale**
 - **Traçabilité de la désinfection des endoscopes et respect des protocoles validés.**

La Lettre de L'Unité de Prévention du Risque Infectieux (UPRI)

n°15 : Décembre 2025 - janvier 2026 - TNN



Critère 2.2-08 : Les équipes respectent les précautions standard d'hygiène
 → Focus : Tenue professionnelle - Hygiène des mains

SE PROTEGER – PROTEGER LE PATIENT

Les précautions standard

BASE DE LA PREVENTION DE LA TRANSMISSION CROISEE DES MICRO ORGANISMES



Il faut les connaître et les appliquer



Tenue professionnelle et pré requis

- Les tenues ne doivent pas être apportées au domicile : l'entretien doit se faire uniquement en blanchisserie hospitalière.
- La tunique et la blouse sont portées fermées.
- Aucun vêtement civil porté par-dessus la tenue pour la préparation ou la réalisation des soins, et au contact des patients.
- Cheveux attachés ou courts - Badge

Respecter les règles autour des tenues professionnelles

- Avant-bras dégagés
- Ongles courts sans vernis
- Pas de bijou



Hygiène des mains

L'équipe respecte les indications à l'hygiène des mains

L'équipe privilégie la désinfection des mains par FHA.
 Elle connaît les rares indications du lavage à l'eau et au savon (souillures - Clostridioides difficile - gale)

L'équipe améliore ses pratiques en matière de précautions standards d'hygiène à l'appui de l'analyse régulière de ses indicateurs ICSHA en lien avec l'UPRI

- ### 5 indications de l'hygiène des mains
- Avant de **toucher un patient**
 - Avant un **geste aseptique**
 - Après un **risque d'exposition** à un liquide biologique
 - Après avoir **touché un patient**
 - Après avoir **touché l'environnement d'un patient**

- ### NETTOYAGE
- Ne tue pas tous les micro organismes
 - Destruction de la barrière hydrolipidique/cutanée
 - Seulement si mains souillées, mouillées, plaies après avoir pris en charge un patient porteur de gale ou Clostridioides difficile



- ### DESINFECTION
- Bactéricide, fongicide, virucide
 - Emollient
 - 30 sec / creux de main
 - Technique de référence ++

