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



n°1: Janvier 2022

Bonjour à toutes et à tous,

Voici notre toute première et nouvelle lettre de l'UPRI SAT qui sera publiée mensuellement. Vous y trouverez des recommandations, des résultats d'audits ou de surveillances des infections associées aux soins. Prenez soin de vous.

L'Equipe UPRI



La semaine de la Sécurité des Patients

Pour rappel, la semaine Sécurité patients a eu lieu du 22 au 25 novembre 2021.

Vous avez pu voir durant toute la semaine des messages clés envoyés par mail:

- La friction alcoolique des mains ; on ne lâche
- A l'hôpital : mains sans bijou. Le seul bijou que l'on souhaite voir : c'est vous
- Les gants : oui mais pas tout le temps et à bon escient
- Séjour à l'étranger, patient rapatrié : signalé, isolé dépisté : BHRe
- Contre la légio, on laisse couler l'eau!

Nouveau mémento hygiène!

Le mémento reprenant ce qu'il faut savoir en hygiène est arrivé!

Parfaitement adapté poches de votre blouse, il vous suivra partout où vous



Lien : vous pouvez le récupérer auprès de votre cadre, sur la GED ou à l'UPRI.

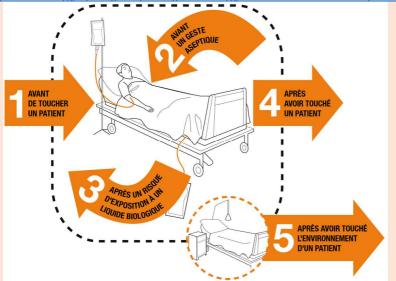
(réf.: HYG-INF-00544)

L'hygiène des mains, on ne lâche rien!

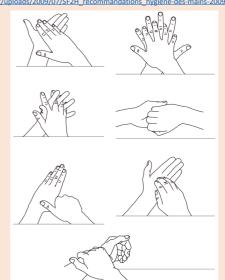
≥ En 2020, 35% des soignants préféraient le lavage à l'eau au savon doux plutôt que la friction hydroalcoolique. Pourtant, la friction hydro-alcoolique présente plusieurs avantages : plus rapide (30 secondes de friction contre 1 minutes de lavage de mains, rinçage et essuyage compris), plus efficace et mieux tolérée [1-4]. Quelques prérequis à respecter pour une hygiène des mains efficace : mains visuellement propres, sans bijou (bagues, alliance, bracelets) ni faux ongles ni vernis.

Retrouvez les chiffres et les publications ici: https://www.preventioninfection.fr/hygiene-des-mains/

https://www.who.int/gpsc/5may/tools/training_education/gpsc_hhtool_TRM_2010_40_fr.pdf?ua=1



Comment? https://www.sf2h.net/wpcontent/uploads/2009/07/SF2H recommandations hygiene-des-mains-2009.pdf



1. Allegranzi, B., et D. Pittet, « Role of Hand Hygiene in Healthcare-Associated Infection Prevention », Journal of Hospital Infection, 2009

2. Cambil-Martin, J., et al. « Comparison of Knowledge, Attitudes and Hand Hygiene Behavioral Intention in Medical and Nursing Students ». Journal of Preventive Medicine and Hygiene, 2020

3. Wendt, C. « Hand Hygiene — Comparison of International Recommendations ». Journal of Hospital Infection, 2001
4. Alshammari, Modhi, et al. « Comparison of Perceived and Observed Hand Hygiene Compliance in Healthcare Workers in MERS-CoV Endemic Regions ». Healthcare, 2018



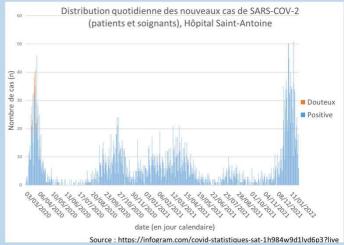


Décrue épidémique

Le nombre de cas COVID par jour redescend après avoir enregistré un nombre record. Les cellules de crise au niveau GH et Saint-Antoine retrouvent un rythme à la baisse. Mais la vigilance reste de mise!

Vous avez des symptômes et vous souhaitez vous faire dépister ? Vous pouvez aller à la policlinique en semaine, ou aux urgences la nuit ou le week-end.

Vous n'avez pas de symptômes et souhaitez vous faire dépister ? Vous pouvez aller au salon de coiffure, ouvert de 6h30 à 17h



Les gestes barrières prennent actuellement et plus que jamais tous leurs sens : distanciation physique d'au moins 2 m si masque impossible, désinfection des mains par FHA, masque chirurgical porté en continu, rester seul pour tous les moments ne permettant pas le port du masque en continu, aération régulière des pièces.



Les modalités d'éviction des professionnels positifs à la COVID-19 changent!

La modification majeure est une période d'éviction de 7 jours pour les soignants avec un schéma vaccinal complet, réductible à 5 jours avec un TAG négatif à J5.

De plus, le dépistage des cas contact est aussi modifié, avec un TAG dès que possible, puis 2 auto-tests à J2 et J4.

Révision des critères d'éviction





Vaccination

La vaccination contre la COVID-19 continue à la médecine du travail.

Pensez à réserver un créneau!

Pour prendre rendez-vous, c'est ici : http://vaccination-covid19.aphp.fr

Certification Juin 2022

Rappel : il s'agit d'une procédure indépendante d'évaluation obligatoire du niveau de qualité et de sécurité des soins dans les établissements de santé, publics et privés. Elle est réalisée tous les 4 ans par des professionnels (des pairs) mandatés par la HAS, les experts-visiteurs. Cette nouvelle certification sera centrée sur les pratiques des soignants et sur le résultat de la prise en charge du patient. Le risque infectieux sera une thématique abordée par les experts visiteurs.



