



5<sup>ème</sup> Journée Normande de  
prévention des IAS

## EXEMPLE D'UNE DÉMARCHE D'ÉCO NETTOYAGE

Service de prévention du risque  
infectieux

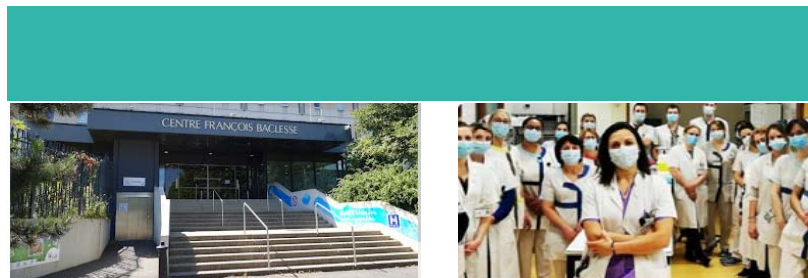
Dr Anne CANIVET Pharmacien hygiéniste  
Catherine HUYNH Manipulatrice Radio hygiéniste  
Catherine DUVAL IDE hygiéniste

23/11/2023





# PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT



● **LE CENTRE FRANÇOIS BACLESSE** est l'un des 18 CLCC de France, membre du réseau Unicaner. Situé à côté du CHU

● **ESPIC** : Etablissement de santé privé d'intérêt collectif à but non lucratif

● **TRIPLE MISSION** de service public dans le domaine exclusif de la cancérologie :

- Les soins
- La recherche
- L'enseignement



Qui est François Baclesse ?

Le Centre porte le nom du Dr François BACLESSE (1896-1967), médecin radiothérapeute luxembourgeois, élève de Marie Curie, qui fût l'un des pères fondateurs de la radiothérapie clinique moderne.



# PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

## ● SERVICES D'HOSPITALISATION CLASSIQUES ET DE JOUR

(Médecine, Chir, Radiothé, Curiéthé, Médecine Nucléaire)

● 212 lits

## ● ZONES À ENVIRONNEMENT MAITRISÉ

● 6 Salles opératoires, 1 salle de scan. Interventionnel

● 1 Unité de production de chimio

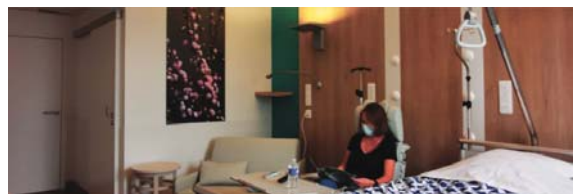
● 1 Unité de production de radio pharmacie

## ● UNITÉ D'ENDOSCOPIE

● SERVICES MEDICO-TECHNIQUES : radio, scanner, IRM, radiothérapie, curiethérapie, radiothérapie métabolique

## ● SERVICE DE CONSULTATIONS

● SALLES DE SOINS EXTERNES : chirurgie, ORL, dentaire...



# PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

## SERVICES ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES, LOGISTIQUES



## PUI



## DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE



## ENSEIGNEMENT



# ORGANISATION DU BIONETTOYAGE

## ● ORGANISATION DOUBLE:

● **Dans les étages** (hospitalisation conventionnelle et chirurgie ambulatoire):

➤ 23 ASH sous la responsabilité du cadre de santé du service

● **Ailleurs** dont des services avec activités de soins (endoscopie, service soins externes maxillo-facial, radiologie, radiothérapie, HDJ ...)

➤ 22 ASH sous la responsabilité d'un même manager



Communication multidirectionnelle

# DU BIONETTOYAGE A L'ECONETTOYAGE

## ● PROBLEMATIQUE :

- Transformer le bionettoyage en éconettoyage tout en maintenant un environnement sûr et adapté aux soins afin de prévenir les IAS

## ● QUEL LEVIER pour cette évolution?

- Saisir les opportunités

« On obtient des résultats en exploitant des **opportunités**, non en résolvant des problèmes » (Peter Drucker , père de la pensée managériale)

# DU BIONETTOYAGE A L'ECONETTOYAGE

## ● OPPORTUNITÉ :

### ● Rénovation des étages

- Locaux avec des sols neufs
- Du mobilier neuf



et des chariots de bionettoyage anciens



Demande d'investissement pour l'achat de chariots bionettoyage neufs : argumentaire rédigé et présenté à la direction par le Dr A Canivet

# DU BIONETTOYAGE A L'ECONETTOYAGE

## ● OBJECTIF :

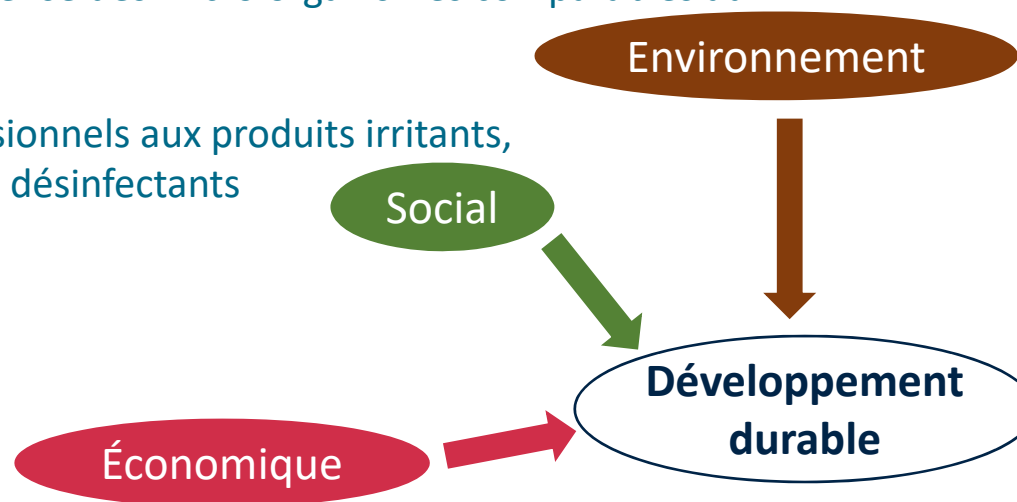
### ● Réduire

● L'impact environnemental des rejets de produits désinfectants dans les égouts (favorisent les mécanismes de défense des micro organismes comparables aux mécanismes d'antibiorésistance)

● L'exposition des usagers et professionnels aux produits irritants, toxiques ou allergisants que sont les désinfectants

- Asthme professionnel
- Dermites professionnelles
- Perturbations endocriniennes

● Consommation d'eau et produits


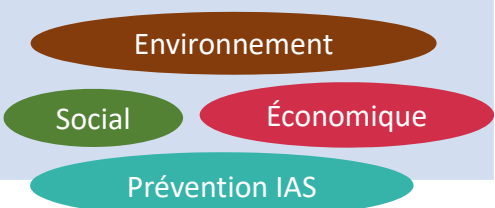


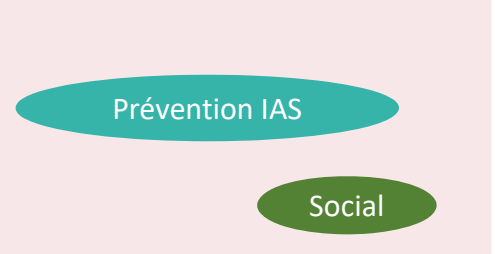








# EXEMPLES D'ARGUMENTAIRE



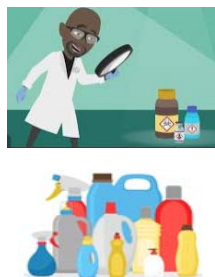
CONSTAT CONTEXTE	OBJECTIFS	DOMAINE AMELIORATION
 <p>Chariots vétustes, difficiles à nettoyer. Ne permettant pas la pré-imprégnation.</p>	<b>Diminuer :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- les TMS,</li><li>- la consommation de produits chimiques et d'eau.</li></ul> <b>Avoir</b> du matériel facile à entretenir.	
  <p>Utilisation de chiffonnettes au-delà des recommandations du fabricant. Pas de microfibre pour les chiffonnettes.</p>	Avoir des articles en bon état. Amélioration de l'efficacité du bionettoyage . Pré-imprégnation pour les chiffonnettes (TMS).	
 <p>Pratiques de bionettoyage diverses selon les secteurs d'activité voire les professionnels</p>	Harmoniser les pratiques sur l'ensemble de l'établissement	

Eco nettoyage au Centre François Baclesse





## EXEMPLES D'ARGUMENTAIRE

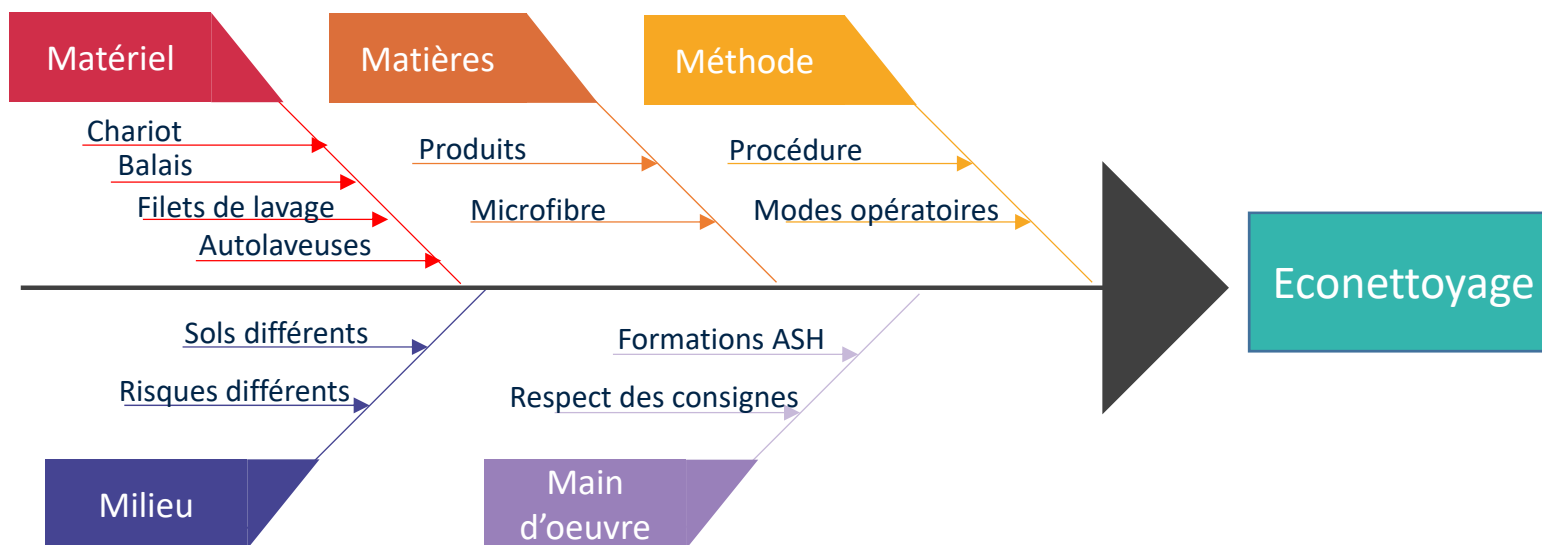


CONSTAT CONTEXTE	OBJECTIFS	DOMAINE AMELIORATION
Produits chimiques divers, mal utilisés pour l'entretien des locaux et constituant un chimiofilm sur les sols au fil du temps.	<p><b>Maitriser</b> le référencement des produits d'entretien (EOH et Santé au travail).</p> <p><b>Supprimer</b> les produits chimiques lorsque cela est possible :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entretien des sols à l'eau avec microfibre,</li><li>• Suppression de l'eau de Javel utilisée pour l'entretien des sanitaires bien que non recommandée.</li></ul> <p><b>Réduire</b> l'exposition des usagers et professionnels aux produits.</p> <p><b>Limiter</b> le chimiofilm sur les nouveaux sols avec l'entretien des sols à l'eau claire.</p>	<p>Environnement</p> <p>Social</p> <p>Économique</p>



# DU BIONETTOYAGE A L'ECONETTOYAGE

**Gestion du projet** : identifier les éléments agissant directement ou indirectement sur la problématique



# Milieu

## ● LOCAUX

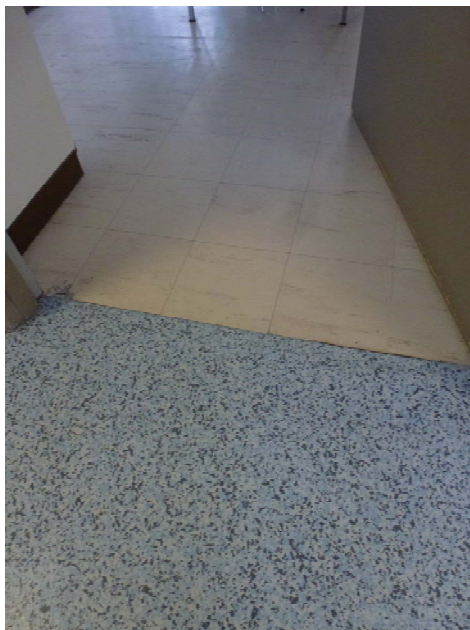
### ● Avec des niveaux de risque variés :

- **Zone 1 risque faible** : locaux administratifs, hors services de soins...
- **Zone 2 risque moyen** : salle d'attente, consultation, bureau intra-unités, réserves services de soins, circulations intra-services de soins
- **Zone 3 risque élevé** : chambres d'hospitalisation, service endoscopie, salle soins externes
- (Zone 4 risque très élevé : non concerné par l'éconettoyage)



Permet de définir les fréquences dans les documents, les méthodes et les produits

### ● Prise en compte des différentes natures de sols



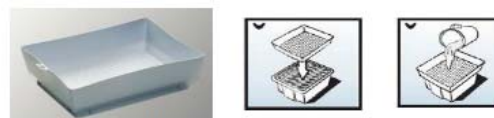
# Matériel

## ● NOUVEAUX CHARIOTS 2020

- Début des essais en 2019
- Pour tous les secteurs
- Prenant en compte l'ergonomie
- La méthode de pré-imprégnation

## ● BALAIS ERGONOMIQUES :

- Télescopiques et tube courbé facilitant la méthode en S sans effort de rotation du poignet et du bras



Grille de pré-imprégnation



# Matériel

## ● FILETS DE LAVAGE

- Avec niveau de remplissage visuel
  - Pour un lavage de qualité



## ● AUTOLAVEUSES :

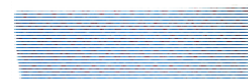
- Choix d'acheter la même référence que celle déjà utilisée au bloc
  - Utilisateurs satisfaits
  - Parc homogène
  - Suivi par les services techniques facilité
- Choix d'une brosse adaptée aux différents sols
- 1 Disque rouge pour un service dont le sol est encrassé



## ● MICROFIBRE

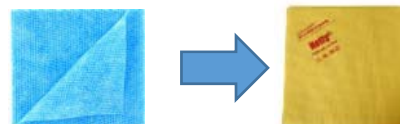
### ● Mops : déjà en place mais pas de pré-imprégnation

- Permettre l'utilisation de l'eau uniquement pour l'entretien des sols



### ● Chiffonnettes : passage à la microfibre

- Gagner en efficacité du matériel
- Permettre la pré-imprégnation



### ● Nécessité d'évaluer le rythme de renouvellement en fonction du nombre de lavages indiqué sur les fiches techniques pour garantir l'efficacité de ces matières

- Chiffonnettes : 300 lavages / an => renouvellement annuel avec 1 couleur différente / an
- Mops : 800 lavages / an => renouvellement tous les 2 ans ½ (utilisation des étiquettes)





## ● REVISION DES DOCUMENTS CONCERNANT LE BIONETTOYAGE


### ● Création d'un guide sous forme de livret

- Principes généraux : EPI et HDM
- Description du chariot
- Produits
- Règles du bionettoyage
- Pré-imprégnation
- Techniques et chronologie des étapes
- Gestion des mops et chiffonnettes
- Vigilance sur les points d'eau
- Fréquences par zone de risque
- Précautions complémentaires



### ● Révision / création modes opératoires :

- Pré-imprégnation (création)
  - Entretien d'une chambre au quotidien
  - Entretien d'une chambre à la sortie du patient
- } En collaboration avec les professionnels de terrain

- 
- Introduction de l'entretien des sols à l'eau et 1/semaine détergent seul (SB)
  - Utilisation du vinaigre ménager 14° en gel pour le détartrage des sanitaires

## Main d'oeuvre

### FORMATION :

#### 1<sup>er</sup> TEMPS avec les commerciaux

En présence des cadres de soins, cadre de l'équipe bionettoyage, EOH, service achat (et service technique pour les autolaveuses)

- 2020 pour les nouveaux chariots déployés dans tout le Centre
  - Introduction de la pré-imprégnation
- 2022 pour les autolaveuses dans tout le Centre
  - Utilisation d'eau uniquement

# Main d'oeuvre

## FORMATION

### 2<sup>ÈME</sup> TEMPS par l'EOH en priorisant les ASH des services d'hospitalisation

#### Organisation longue à aboutir

- **Proposée initialement sur une journée complète par l'EOH** : théorie le matin et pratiques l'après midi
  - Non mise en œuvre car impossibilité de dégager une douzaine de professionnels sur une même journée

- **Autre format proposé à la direction** : 2 Sessions par services d'hospitalisation

- **N° 1 : théorie** ≈1h15 :

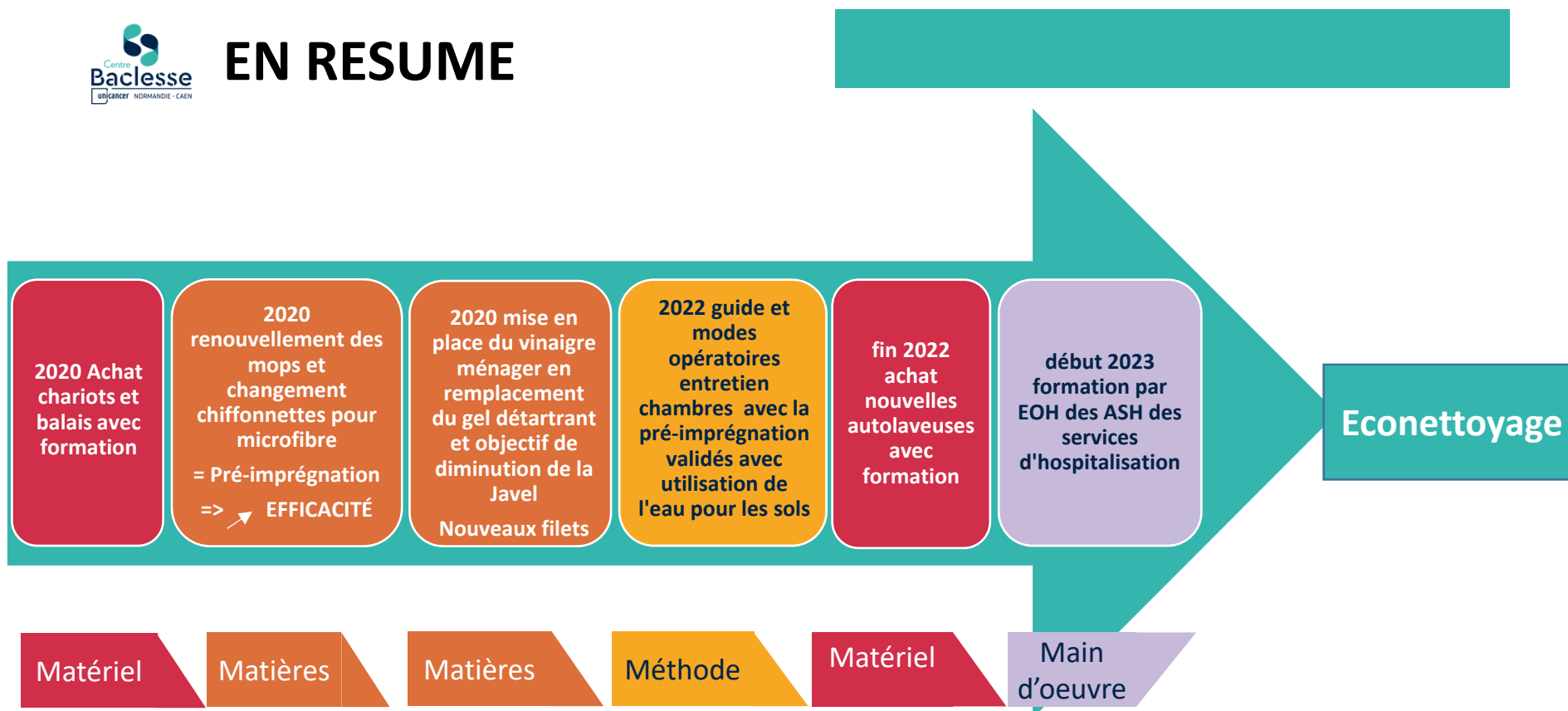


- Avantages de la pré imprégnation pour la prévention des TMS
    - Risques quand la mop est détrempée : risque de chute, « aquaplaning » de la mop = perte d'efficacité



- **N°2 : pendant leur activité** (1 semaine - 15 jours après la session 1) : autour du chariot dans le service, pour échanger après la formation théorique et reprendre la technique de la pré imprégnation

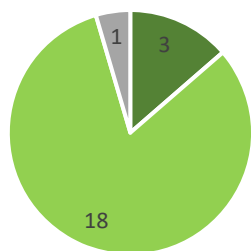
# EN RESUME



# EVALUATION

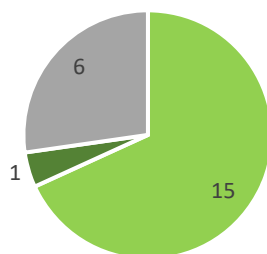
À 8 mois des formations : 22 professionnels interrogés /23 (services d'hospitalisation)

Satisfaction chariot



- très satisfait
- satisfait
- moyennement satisfait

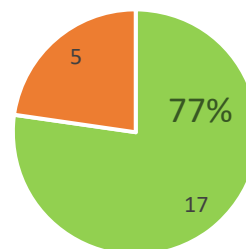
Formation



- oui
- partielle
- non

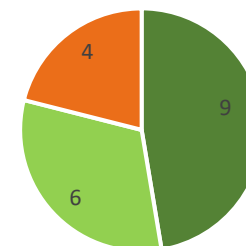
70% avec au moins  
1 temps de  
formation

Connaissance du livret



- oui
- non

Changement des pratiques /  
livret et/ou suite formation



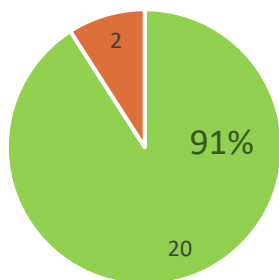
- conforme proto
- oui
- non

19 répondants avec  
livret et formation  
20% n'ont pas changé  
leurs pratiques

# EVALUATION

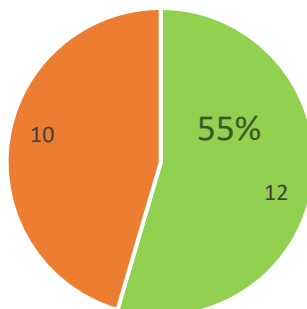
À 8 mois des formations : 22 professionnels interrogés /23 (services d'hospitalisation)

Connaissance de la pré imprégnation



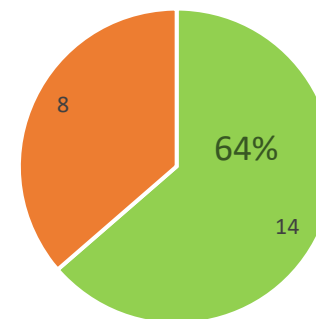
■ oui ■ non

Pré imprégnation mops



■ oui ■ non

Pré imprégnation chiffonnettes

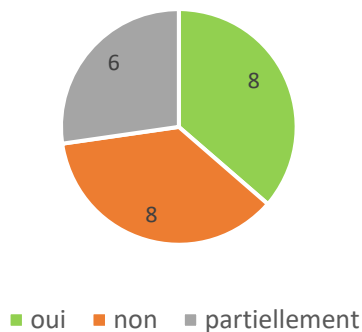


■ oui ■ non

# EVALUATION

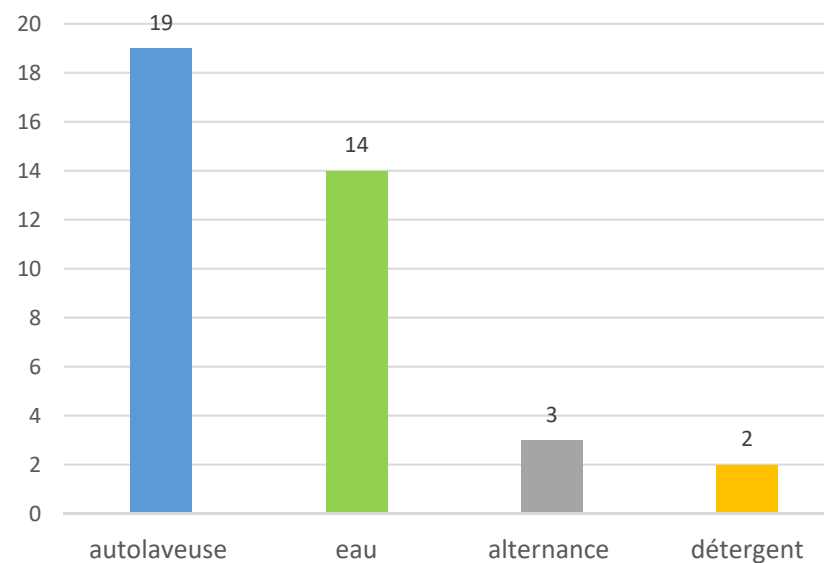
À 8 mois des formations : 22 professionnels interrogés /23 (services d'hospitalisation)

Utilisation de l'eau pour les sols en manuel



68% utilisent l'eau tous les jours ou de façon variable

Utilisation autolaveuse



- **Résistance aux changements,**
- **Insatisfaction de la pré imprégnation (quand elle est faite) pour les sols : pas assez mouillé, voire sec en fin d'entretien**
  - **Mops usagées?**
    - **Changées mi octobre 2023 : à réévaluer,**
- **Guide pas toujours remis aux nouveaux professionnels,**
- **Nouveaux professionnels formés par tutorat pas toujours en accord avec les modes opératoires,**
- **Mises à jour des modes opératoires pas toujours connues.**





## BILAN

- Toujours convaincre.
- Formations par l'EOH :
  - 6h30 de temps EOH pour formation théorique de 16 professionnels,
  - 3h de temps EOH autour du chariot en condition d'utilisation avec 12 professionnels,
  - Meilleure connaissance des professionnels avec des échanges très bénéfiques.
- Pratiques encore hétérogènes.
- Relai pour l'application des bonnes pratiques auprès des nouveaux professionnels pas toujours efficace.
- Evolution des consommations de détergent-désinfectant :
  - $\approx$  - 14% sur l'établissement
- L'enquête réalisée à distance de la formation a permis de reparler de la méthode de la pré- imprégnation, d'autant que les mops et chiffonnettes ont été changées.

# PERSPECTIVES, PROPOSITIONS

## ● **Correspondants hygiène ASH dans les services de soins :**

- Améliorer leur visibilité,
- Valoriser, soutenir leur implication comme correspondant hygiène :
  - Professionnel ressource compétent : accompagnement des nouveaux professionnels,
  - Réalisation d'audits.

## ● **Proposer une formation à l'équipe de bio-nettoyage hors des secteurs d'hospitalisation.**

## EN CONCLUSION

Nettoyage



Equilibre complexe

Désinfection

Impact écologique

Propreté visuelle

Risques professionnels

Risque infectieux

MERCI !

