

Pour regarder une version archivée de cette présentation, cliquer sur le lien ci-après:  
[https://youtu.be/\\_d0R1w2LueU](https://youtu.be/_d0R1w2LueU)

Faire défiler le curseur vers le bas pour consulter les diapositives de la séance. Cet enregistrement n'est disponible qu'en anglais

# Application des principes de PCI centrés sur les résidents et familles au milieu des soins palliatifs

Jeya Nadarajah M.D., M.Sc., FRCPC

Anne Augustin MLT, CIC

LaurieDawn Boyer inf. aut., B.Sc.Inf., M.Ed., CIC

Le 6 juillet 2022

# Objectifs

À la fin de cette séance, les participants devraient être en mesure de :

- décrire quatre mesures de prévention et de contrôle des infections (PCI) devant être adoptées dans un environnement de soins directs;
- discuter de la façon dont l'élaboration de politiques, l'éducation et la formation peuvent appuyer la mise en œuvre des mesures de PCI;
- examiner comment le milieu bâti/l'infrastructure et les comportements humains peuvent appuyer les mesures de PCI ou y nuire.

# Présentez-vous!

- Fournisseurs de soins de santé de première ligne
- Personnel paramédical
- Médecins
- Responsables du nettoyage de l'environnement
- Personnel administratif
- Autres



# Prévention et contrôle des infections

## Le But!

- Prévenir la transmission de microorganismes/d'infections tout en assurant la prestation de soins de fin de vie pleins de compassion

## Pourquoi fixer ce but?

- Procurer un environnement sécuritaire
  - pour la prestation de soins aux résidents/clients;
  - pour l'accueil des familles et autres personnes en visite;
  - pour le personnel qui y travaille.

## SOINS CENTRES SUR LA FAMILLE

*« Il est traumatisant pour les membres des familles d'avoir à porter des gants pour prendre soins d'êtres chers faisant l'objet de précautions supplémentaires. Ils veulent pouvoir toucher et palper les personnes mourantes. La prévention est essentielle! »*

Commentaire d'un fournisseur de santé de santé de la Dr. Bob Kemp Hospice

**NOTE : Si les personnes ne portent pas de gants, une adhérence stricte à l'hygiène des mains est essentielle.**

Hospice Association of Ontario; Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé, Réseaux régionaux de contrôle des infections; Santé publique Ontario et réseaux régionaux des soins palliatifs. Infection prevention and control resource manual for residential hospice settings, 2010 [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2010 [cité le 25 juillet 2022]. Sur Internet : [http://healthcareathome.ca/ww/en/care/Documents/IHPC/RICNHospiceManual\\_Nov18.pdf](http://healthcareathome.ca/ww/en/care/Documents/IHPC/RICNHospiceManual_Nov18.pdf)

## Au chevet des résidents

**Question d'enquête** – Lesquelles des pratiques ou éléments suivants peuvent selon vous avoir des répercussions sur la PCI au chevet des résidents? (Cocher toutes les réponses applicables.)

- Pratiques de base
- Hygiène des mains
- Évaluation des risques au point de service
- Équipement de protection individuelle (ÉPI)
- Précautions supplémentaires
- Chambres individuelles
- Services environnementaux
- CVC
- Sécurité organisationnelle

# PCI au chevet des résidents

## Pratiques de base

- Tous les résidents, en tout temps
- Évaluation des risques au point de service
- Hygiène des mains
- Placement du résident/de la résidente
- Nettoyage de l'environnement
- Éducation et formation
- Politiques organisationnelles
  - Milieu de travail sain
  - Vaccination



Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Comité consultatif provincial des maladies infectieuses. Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé. 3e édition. [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 25 juillet 2022]. Sur Internet : [https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc\\_lang=fr](https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr)



# PCI au chevet des résidents

## Hygiène des mains

- « Dans les lieux de soins, l'observation des recommandations relatives à l'hygiène des mains représente le meilleur moyen de prévenir la transmission de microorganismes et de contribuer directement à la sécurité des patients. »
- Les quatre moments d'hygiène des mains
- Soutien à l'hygiène des mains
  - Désinfectant pour les mains à base d'alcool (DMBA)
  - Éducation et formation
  - Vérification de l'hygiène des mains et rétroaction

Agence de la santé publique du Canada. Pratiques en matière d'hygiène des mains dans les milieux de soins [Internet]. Ottawa, ON : Sa Majesté la Reine du Canada; 2012 [cité le 11 février 2022]. Sur Internet : [https://publications.gc.ca/collections/collection\\_2012/aspc-phac/HP40-74-2012-fra.pdf](https://publications.gc.ca/collections/collection_2012/aspc-phac/HP40-74-2012-fra.pdf)

Santé publique Ontario. L'hygiène des mains dans les foyers de soins de longue durée [Internet]. Toronto, ON : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé; c2022. [modifié le 22 octobre 2019; cité le 11 février 2022]. Sur Internet : <https://www.publichealthontario.ca/fr/health-topics/infection-prevention-control/hand-hygiene/jcyh-ltch>

# La PCI au chevet des résidents – Évaluation des risques au point de service

## Assistance pour le choix de l'ÉPI

### Évaluation des risques au point de service

Prendre en considération :

- Statut d'infection du résident/de la résidente
- Caractéristiques du résident/de la résidente
- Activités à effectuer
- Ressources de lutte contre les infections
- Statut d'immunisation du fournisseur

### Se poser une série de questions

#### Évaluation du risque

- Contamination de la peau ou des vêtements par des microorganismes du résident/de la résidente ou de son environnement
- Contact avec le sang, des liquides organiques, des sécrétions, des excréments ou des tissus
- Exposition à de la peau non intacte ou à des muqueuses
- Exposition à du matériel/des surfaces contaminés

Agence de la santé publique du Canada. Pratiques de base et précautions additionnelles visant à prévenir la transmission des infections dans les milieux de soins. [Internet]. Ottawa, ON : Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2016 [cité le 11 février 2022]. Sur Internet : [www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/diseases-conditions/routine-practices-precautions-healthcare-associated-infections/pratiques-de-base-precautions-infections-aux-soins-de-sante-2016-FINAL-fra.pdf](http://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/diseases-conditions/routine-practices-precautions-healthcare-associated-infections/pratiques-de-base-precautions-infections-aux-soins-de-sante-2016-FINAL-fra.pdf)

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Comité consultatif provincial des maladies infectieuses. Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé. 3e édition. [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 25 juillet 2022]. Sur Internet : [https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc\\_lang=fr](https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr)

# Évaluation des risques au point de service

## ÉVALUATION DES RISQUES AU POINT DE SERVICE

Pour chaque interaction avec chaque résident :

### 1. Évaluer les risques d'exposition

#### Risques en lien avec la tâche

*Quelle tâche est-ce que je m'apprête à faire?*

- aérosols ou éclaboussures? Est-ce que j'ai le matériel requis pour l'effectuer?
- Quel est mon degré de maîtrise de cette tâche?
- La tâche exige-t-elle d'utiliser des objets pointus ou tranchants, ou comporte-t-elle un risque d'exposition à de tels objets?
- Exige-t-elle des contacts avec l'environnement contaminé du résident?

*Y a-t-il un risque d'éclaboussures ou d'exposition à du sang/des liquides corporels, des muqueuses ou de la peau non intacte?*

- La tâche exige-t-elle des contacts avec du sang ou des liquides corporels?
- Génère-t-elle des

#### Risques en lien avec le résident/la résidente

*Quel risque pose le résident/la résidente?*

- Continence ou incontinence?
- Drainage non contrôlé?
- Irritation ou fièvre?
- Toux, éternuements et nausées?

*La personne peut-elle suivre des directives?*

- Déficience cognitive?
- Petit enfant?
- Peu d'adhérence?

*Quel est son statut d'hygiène?*

#### Mesures techniques

*Des mesures techniques ont-elles été adoptées?*

- DMBA au point de service
- Circulation d'air suffisante/pression négative
- Contenant pour objets pointus et tranchants

### 2. Choisir l'action appropriée/l'ÉPI requis pour minimiser l'exposition

Exemples :

- Aspiration
- Soins liés à la trachéostomie
- Drainage lymphatique
- Gestion des plaies

Hospice Association of Ontario; Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé, Réseaux régionaux de contrôle des infections; Santé publique Ontario et réseaux régionaux des soins palliatifs. Infection prevention and control resource manual for residential hospice settings, 2010 [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2010 [cité le 25 juillet 2022]. Sur Internet : [http://healthcareathome.ca/ww/en/care/Documents/IHPC/RICNHospiceManual\\_Nov18.pdf](http://healthcareathome.ca/ww/en/care/Documents/IHPC/RICNHospiceManual_Nov18.pdf)

# PCI au chevet des résidents

## Précautions supplémentaires

- Mesures de PCI **s'ajoutant** aux pratiques de base.

## Mesures

- Utilisation d'ÉPI
- Placement (p. ex., chambre individuelle)
- Matériel de soins dédié
- Nettoyage de l'environnement
  - Fréquence accrue (p. ex. norovirus, grippe)
  - Modification des nettoyants (p. ex., *Clostridioides difficile*)

## Fondées sur la transmission

- Précautions contre les contacts
  - *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline
- Précautions contre l'exposition aux gouttelettes
- Précautions contre les contacts/l'exposition aux gouttelettes
  - Grippe A, B
- Protection contre la transmission par voie aérienne
  - Zona disséminé

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Comité consultatif provincial des maladies infectieuses. Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé. 3e édition. [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 25 juillet 2022]. Sur Internet : [https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc\\_lang=fr](https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr)

# Annexe N

ORGANISME/ MALADIE	CATÉGORIE *	TYPE DE PRÉCAUTION	CHAMBRE INDIVIDUELLE?	DURÉE DES PRÉCAUTIONS	OBSERVATIONS
<p><b>* = Les précautions pédiatriques s'appliquent aux enfants qui sont incontinents ou qui ne sont pas assez âgés pour se conformer à l'hygiène.</b>  <b>PB = Pratiques de base</b></p>					
<b>INFECTIONS RESPIRATOIRES, fébriles aiguës</b>		<b>Gouttelettes + Contact</b>	Oui	Continuer d'observer les précautions jusqu'à l'amélioration des symptômes ou jusqu'à ce que la cause de l'infection ait été déterminée.	Voir les organismes particuliers, s'ils sont identifiés.
<b>VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (RS)</b>		<b>Gouttelettes + Contact</b>	Oui	Continuer d'observer les précautions pendant la durée de la maladie.	

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Comité consultatif provincial des maladies infectieuses. Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé. 3e édition. [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 25 juillet 2022]. Sur Internet : [https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc\\_lang=fr](https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr)

## PCI au chevet des résidents

- Chambres individuelles
- « Les taux d'infection sont plus faibles quand les patients sont logés dans des chambres individuelles plutôt que des chambres à plusieurs lits. »
  - Favoriser la séparation des patients
  - Moins de contamination
  - Nettoyage plus facile

Urlcjh R. Essay Evidence-based health-care architecture. Lancet 2006; 368: S38–S39. Sur Internet : <https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140673606699212.pdf>

## Question d'enquête et cercle de discussion

Comment votre organisation appuie-t-elle la PCI au chevet des résidents?

**Question d'enquête:** À quels obstacles vous heurtez-vous? (Cocher toutes les cases applicables.)

- Attitudes des utilisateurs
- Peu de connaissance et d'acceptation des pratiques exemplaires de PCI
- Manque de ressources humaines et financières
- Priorisation des soins de fin de vie pleins de compassion

### **Cercle de discussion :**

- Qu'avez-vous fait pour surmonter ces obstacles?
- Qu'est-ce qui vous aide à le faire?



## Déviants positifs

- Suggestions d'améliorations provenant d'intervenants de première ligne
- Mesures/stratégies employées par les intervenants de première ligne pour assurer un meilleur rendement/respect des pratiques
- Avez-vous eu des « déviants positifs » qui ont rendu la PCI possible?
  - p. ex., identifier dans les dossiers médicaux, au moyen de codes de couleur, quels résidents font l'objet de précautions supplémentaires

Positive Deviance Collaborative [Internet]. n.d.; [cité le 5 août 2022]. Sur Internet : <http://positivedeviance.org/>



# L'environnement des patients

L'environnement du résident/de la résidente peut contribuer à la transmission d'infections.

Matériel du patient/de la patiente ou de soins palliatifs :

- choix de matériaux/revêtements faciles à nettoyer;
- choix de matériaux/revêtements compatibles avec des nettoyeurs/désinfectants de qualité hospitalière;
- remplacement des articles usés, déchirés ou fissures.

Les surfaces devraient être :

- faciles à entretenir/réparer
- nettoyables
- lisses, non poreuses.
- Désencombrement

## Nettoyage de l'environnement au chevet des résidents

- Des protocoles ont déjà été établis à l'intention du personnel des services environnementaux et des organisations de soins de santé
  - p. ex., toutes les surfaces à contacts fréquents des milieux de soins de santé devraient être nettoyées au moins une fois par jour.
- Nettoyage au chevet des résidents (p. ex. matériel commun des patients, manipulation de la lessive, gestion des déchets, surfaces souillées)
  - Hygiène des mains
  - Utilisation appropriée de l'ÉPI
  - Manutention et application de produits nettoyant et désinfectant
  - Prévention des risques d'exposition à du sang et à des liquides organiques, y compris la manutention sécuritaire des objets pointus et tranchants

# Principes clés de nettoyage et de désinfection

Pour une désinfection efficace :

- Nettoyez dans un premier temps les surfaces souillées en y éliminant la saleté et les matières organiques (p. ex., sang, sécrétions).
- « D » pour désinfection :
  - le désinfectant doit avoir un **numéro d'identification de médicament** (DIN)
  - et être utilisé dans les **proportions** prévues.
  - Le désinfectant doit rester mouillé sur la surface à nettoyer pour la **durée** du temps de contact (durée d'exposition) recommandé puis sécher à l'air frais. Le temps de contact est indiqué sur l'étiquette.
- Avant d'utiliser un produit nettoyant, examiner son étiquette pour connaître la façon qu'il convient de l'utiliser et les précautions à prendre, et s'assurer qu'il est en bon état (p. ex., vérifier la date d'expiration d'un agent nettoyant ou le niveau d'humidité de lingettes).

Santé publique Ontario. Trousse de nettoyage de l'environnement [Internet]. Toronto, ON : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé; c2022. [modifié le 22 octobre 2019; cité le 18 avril 2022]. Sur Internet : <https://www.publichealthontario.ca/en/Health-Topics/Infection-Prevention-Control/Hand-Hygiene/JCYH-LTCH>

## Désencombrement préalable au nettoyage

- L'encombrement de l'environnement accroît le risque de transmission d'infections en milieu hospitalier en réduisant l'efficacité du nettoyage.
- Plus un lieu est encombré et plus les risques de transmission d'infections par l'entremise d'objets contaminés au toucher augmentent.

### Désencombrement des articles servant aux soins :

- Réduire le nombre d'articles apportés dans la chambre des résidents - n'apporter que l'essentiel.
- Retirer les articles usagés comme le linge excessif, les plateaux de repas, les papiers et le matériel qui n'est pas utilisé ou requis dans l'immédiat.
- Réaménager les lieux – réorganiser le mobilier, le matériel et les papiers pour favoriser le nettoyage des surfaces oubliées.
- Entreposer les stocks de matériel laissés dans les couloirs et les chambres.

## Question d'enquête :

Connaissez-vous le « temps de contact » du produit que vous utilisez pour désinfecter votre matériel?

- OUI ou NON

Avez-vous confiance que toutes les surfaces à contacts fréquents de l'organisation sont nettoyées au quotidien?

- OUI ou NON

Pouvez-vous facilement trouver des produits nettoyants lorsque vous en avez besoin dans votre organisation?

- OUI ou NON

## Questions d'enquête :

Songez à une salle d'équipe, à un poste de soins ou à l'espace de lit d'un résident/d'une résidente où vous travaillez souvent et choisissez tous les énoncés applicables :

- On y conserve des objets au sol, sous les bureaux et dans les coins.
- Des objets devraient être déplacés pour assurer le nettoyage convenable d'une surface horizontale.
- Certains objets aperçus devraient être rangés à un autre endroit.
- On ne peut nettoyer le plancher sans déplacer de nombreux objets.
- Depuis mon dernier quart de travail, aucun objet n'a été déplacé pour faciliter le nettoyage quotidien.

## Qualité de l'air intérieur

- Il est possible d'améliorer la qualité de l'air intérieur en évacuant l'air intérieur vicié d'une zone donnée et en laissant entrer de l'air frais (extérieur), un processus appelé « ventilation ».
- Plus une chambre loge de personnes et contient d'objets (espaces restreints, fermés et bondés) et moins l'air y circule convenablement.
- Les contacts étroits et les milieux bondés mal ventilés accroissent les risques de transmission d'infections.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Systèmes de chauffage, de ventilation et de climatisation (CVC) dans les immeubles et COVID-19 [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 [cité le 18 avril 2022]. Sur Internet : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/ipac/2020/09/covid-19-hvac-systems-in-buildings.pdf?la=fr>

# Vérification de la qualité de l'air :

Systemes CVC – inspectés, entretenus et conformes au *Code*?

## Événements :

- Propres? Entrée et sortie d'air? Au moins six pouces de distance?

## Circulation de l'air :

- Odeur de renfermé? Autres odeurs? Courants d'air? Portes ne se ferment pas complètement?
- Utiliser des extracteurs d'air dans les salles de bains et cuisinettes.

## Encombrement :

- Capacité maximale des chambres? Meubles, rideaux, barrières?

## Fenêtres :

- Ouvrir des fenêtres pour aider à faire entrer de l'air frais ou à évacuer l'air intérieur (p. ex., en dirigeant un ventilateur vers l'extérieur).
- Le fait d'ouvrir les fenêtres tous les jours, même quelques minutes seulement, peut améliorer la qualité de l'air intérieur.



## Milieu de travail sain

Dans un milieu de travail sain, **les travailleurs et gestionnaires collaborent à l'amélioration continue de la santé, de la sécurité et du bien-être de tous les travailleurs, ce qui assure le bon rendement de l'entreprise.**

La PCI est une mesure de la santé et de la sécurité – elle est l'affaire de tous!

Burton J. WHO Healthy workplace framework and model: background and supporting literature and practices [Internet]. Genève : Organisation mondiale pour la Santé; 2010 [cité le 18 avril 2022]. Sur Internet : [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/113144/9789241500241\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/113144/9789241500241_eng.pdf)

## PCI et milieu de travail sain

Comment fonctionnons-nous dans notre environnement?

- Comment interagissons-nous avec l'**environnement physique et organisationnel** qui nous entoure?
- Comment utilisons-nous les **outils et technologies** à notre disposition pour exécuter nos tâches?

Ingénierie des facteurs humains et PCI :

- Porter attention aux **facteurs humains** importants qui peuvent accroître ou réduire le risque de transmission des infections à d'autres membres du personnel ou résidents.

# PCI et santé et sécurité psychologiques

Interactions humaines = conditions de travail + pratiques de gestion :

- Valorisation de la PCI
- Culture de « déviance positive »
- Culture de rétroaction bien établie
- Congés de maladie payés
  - Maintien à la maison en cas de maladie
- Politiques de vaccination
- Éducation et formation relatives à la PCI

## PCI et exercice de santé et de sécurité psychologiques (1/4)

Discutez des questions suivantes en groupe. Dans le cadre de vos discussions, réfléchissez à l'importante contribution de la santé et de la sécurité psychologiques aux efforts de réduction des risques de transmission des maladies parmi le personnel et les résidents de votre organisation :

**Question :** Subissez-vous beaucoup de stress au travail et avez-vous de la difficulté, certains jours, à entrer au travail? Vous sentez-vous à l'aise de parler de vos difficultés avec votre superviseur(e)/gestionnaire ou vos collègues de travail?

## PCI et exercice de santé et de sécurité psychologiques (2/4)

**Question :** Lorsque vous acceptez de prendre en charge un projet spécial ou d'effectuer des quarts de travail additionnels pour appuyer l'équipe, sentez-vous qu'on apprécie votre geste ou qu'on reconnaît votre effort?

## PCI et exercice de santé et de sécurité psychologiques (3/4)

**Question:** Si une ou un collègue de travail vous faisait remarquer que vous vous n'étiez pas lavé les mains, apprécieriez-vous sa rétroaction?

## PCI et exercice de santé et de sécurité psychologiques (4/4)

**Question :** Si vous faites une erreur en matière de manipulation d'objets pointus ou tranchants, avez-vous l'impression de pouvoir en discuter librement avec votre superviseur(e)/gestionnaire?

Pour en savoir plus sur cette présentation, écrivez à :

[ipac@oahpp.ca](mailto:ipac@oahpp.ca)

Public Health Ontario keeps Ontarians safe and healthy. Find out more at [PublicHealthOntario.ca](https://www.publichealthontario.ca)