

Documents d'aide à l'optimisation de la gestion des *excreta*

Outils du Grephh 2017

Audit de la gestion des *excreta*

Outils du Grephh 2018

D. Landriu

Contexte

- Péril fécal /BHRe
- Priorité du Propias 2015 :
 - **Lutter** contre la dissémination des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques (BHRe) et l'émergence des entérobactéries productrices de Bétalactamase à spectre étendu (E β LSE).
- Recommandations sur la gestion des *excreta* dans plusieurs documents différents
- Dans l'optique de préparer un protocole d'audit nécessité de rassembler toutes ces recommandations

1^{er} outil : « optimisation de la gestion des *excreta* »

- pour répondre aux questions relatives aux équipements, matériels, consommables, à l'architecture et à tous les composants permettant une gestion sécurisée
- pour apporter des arguments dans le choix de méthodes d'élimination des *excreta* (ex : lave bassin, broyeur, sacs protecteur...)

Thèmes abordés dans ce document

- **Les locaux :**
 - 1) **chambre** à unlit +++
 - sanitaire (douche et WC patient) dans chaque chambre
 - matériaux faciles à entretenir
 - équipements facilitant aussi le bionettoyage (ex : WC suspendus)
 - absence de douchette rinçage dans les chambres

2) local vidoir ou « utilitaire sale »

- espace dédié au nettoyage désinfection, présence du lave bassins
- doit permettre la séparation du propre et du sale
- présence d'équipement pour l'hygiène des mains, paillasse humide, bacs de trempage, collecteurs déchets
- présence d'équipement de protection pour le personnel
- importance du revêtement mural, sol et surface pour optimiser le bionettoyage



Exemple d'agencement d'un local vidoir. Source : INRS, Conception et rénovation des Ehpad. 2012

- **Les équipements, matériels**

1) matériels réutilisables

- le bassin, le seau de chaise percée, l'urinal : c'est le contenant **et** son couvercle
- leur quantité nécessaire doit être régulièrement évaluée, leur état doit être aussi évalué (repérer les surfaces abimées pouvant compromettre leur l'entretien même en lave bassins) et le remplacement anticipé.

2) matériel à usage unique

- autre alternative qui permet de diminuer le risque de transmission croisée, en particulier pour les patients ou résidents présentant un risque infectieux identifié (GEA, colonisation ou infection à BHRé, ICD,...)
- nécessite un broyeur spécifique à ce type de matériel
- dispositifs à UU nécessitent un espace de stockage adapté
- prendre en compte les contraintes techniques d'installation.

- **Equipements**

1) **lave bassins** = meilleur moyen pour limiter le risque infectieux pour le professionnel et maîtriser la contamination de l'environnement de soins

- choix d'un procédé de désinfection thermique conforme à la norme NF EN ISO 15883-3
- vérifier à l'achat la compatibilité avec les dispositifs de recueil
- prévoir à l'achat les opérations de maintenance curatives et préventives
- prévoir la formation régulière du personnel à l'utilisation de cet équipement

2) **sacs protecteurs de bassins et autres réceptacles**

- contiennent un produit ou tampon gélifiant
- lorsque LDB défectueux ou nombre insuffisant
- en alternative au LDB ou au broyeur
- élimination dans les déchets
- les réceptacles nettoyés en lave bassins ou avec lingettes imprégnées nettoyant désinfectant

- **Personnel**

- effectifs et charge en soins
- procédures,
- formation, information
- évaluation

- Respect des précautions standard
- Travail sur les circuits (vers les lieux d'entretien et filière déchets et linge sale...)
- Travail sur les pratiques de soins et sur le bionettoyage

2^{ème} outil : chambre des erreurs

Fiche d'aide à la réalisation

- Rappelle les principes de cette simulation
- Détaille les matériels nécessaires avec au préalable un scénario
- Concerne une chambre ou un local des erreurs

3^{ème} outil

- Ensemble de l'existant pour la formation, l'audit, sensibilisation par des films, des jeux....au 31 décembre 2016



Gestion des *excreta*
Documents et outils français existants
Au 1^{er} décembre 2016



| Fiches techniques | | | | | | | | |
|-------------------|--|------------------|-------|------------------|--|---------------|----------|--------------|
| Qui | Titre | Type de document | Cible | Contenu, méthode | Application informatique si évaluation | Accessibilité | Date | Localisation |
| CClin Arlin | Cahier des charges pour LD de bassins et d'urinaux | Fiche technique | EMS | Acquisition LDB | -- | En ligne | Mai 2013 | CClin Arlin |
| CClin Arlin | Tableau de synthèse pour l'acquisition d'un LDB | Fiche technique | EMS | Acquisition LDB | -- | En ligne | Mai 2013 | CClin Arlin |
| CClin Arlin | LDB : CAT pour l'élimination des <i>excreta</i> | Fiche technique | EMS | Utilisation LDB | -- | En ligne | Mai 2013 | CClin Arlin |
| CClin Arlin | CAT chez les résidents porteurs de <i>C. difficile</i> en période de diarrhée chez un ou plusieurs résidents | Fiche technique | EMS | CAT pratique | -- | En ligne | Mai 2013 | CClin Arlin |

Audit gestion excreta : Gex



- Protocole d'audit de la gestion des excreta pour aider les équipes et personnels en charge de la prévention des IAS à faire un *état des lieux* en termes de :
 - *Politique d'établissement*
 - *Moyens mis à disposition*
- L'observation des pratiques n'est pas abordée dans cet audit

Objectifs

- **Objectif principal**
 - Évaluer la politique générale de l'établissement (Es/EMS) en décrivant et recensant l'ensemble des éléments nécessaires à la bonne gestion des *excreta*
- **Objectifs secondaires**
 - Sensibiliser les responsables, décideurs des établissements à l'amélioration des équipements disponibles et leur maintenance
 - Sensibiliser le personnel au risque de transmission croisée
- **Référentiels**
 - Optimisation de la gestion des excreta document de synthèse. Grephh. 2017
 - Actualisation des « précautions standard » SF2H. 2017

Méthode

Audit mixte

- Analyse documentaire pour évaluer procédures, équipements et formation
- Évaluation un jour donné des ressources locaux, équipements et consommables

Champs d'application

- Tous les Etablissements sanitaires : quel que soit leur statut et leur catégorie (CHU, CH, clinique MCO, SSR, SLD, HIA, établissement psychiatrique, ILC)
- Tous les ESMS (Ehpad, FAM et MAS).

Méthode

• Inclusion

- tous services, lieux de vie, secteurs ou unités de soins susceptibles d'avoir à gérer les excréta des patients/résidents

Critère d'exclusion : si par définition un secteur ne reçoit que des patients/résidents autonomes, ce secteur n'est pas inclus dans l'enquête et ne doit pas être comptabilisé dans la fiche établissement.

Méthode

Recueil des données

- Grille établissement
- Grille secteur de soin unité de vie + local utilitaire sale + lave-bassin + broyeur
- Guide l'enquêteur
- Nécessite une équipe constituée : Hygiéniste ou référent, Cadre, correspondants

Application informatique en ligne « Web G-Ex »

- Inscription de la structure / référent audit GEX
- Renseignements préalables
- Contrôle des données manquantes
- Saisie des données

Résultats

- Rapport automatisé ; poster personnalisé ; liste des secteurs à vérifier

FICHE ETABLISSEMENT

EVALUATION DE LA POLITIQUE DE L'ETABLISSEMENT

A remplir par l'hygiéniste (ES) ou la personne référente (ESMS)

Nom de l'établissement : _____ Date de l'enquête : /_/_/ _/___/

• Sanitaire (ES) Nombre total de « secteurs de soins » : /_/_/

• Médico-social (ESMS) EHPAD FAM/MAS Autre Nombre d'unités de vie : /_/_/

| MOYENS DOCUMENTAIRES | | | | Oui | Non | NC |
|--|---|--------------------------|--------------------------|-----|-----|--------------------------|
| 1. Il existe au sein de l'établissement des procédures formalisées qui concernent la gestion des excréta | | | | | | |
| Ces procédures précisent : | | | | | | |
| LES CONDITIONS D'ELIMINATION | | | | | | |
| 2 | Les contenants réutilisables (bassins, seaux, urinaux...) sont directement acheminés vers le local dédié pour être vidés et nettoyés. Les WC et les sanitaires des chambres ne sont pas utilisés pour leur vidange et entretien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | L'utilisation des douchettes y compris des pommeaux de douche pour nettoyer les dispositifs de recueil est proscrite quelle que soit la situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 | L'entretien des sanitaires est quotidien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 5 | Les contenants sont transportés avec leur couvercle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 6 | En l'absence de lave bassin (LB) ou de broyeur/ en cas de panne : des sacs protecteurs avec gélifiant sont systématiquement utilisés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7 | En présence de LB ou de broyeur : les contenants pleins et leurs couvercles sont placés directement à l'intérieur de l'appareil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| L'ENTRETIEN DU LB/broyeur (si pas de LB/broyeur, passer directement à la question 12) | | | | | | |
| 8 | Un nettoyage extérieur quotidien de l'équipement est organisé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 9 | Procédure dégradée en cas de panne, incluant une demande d'intervention immédiate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10 | Une vérification hebdomadaire (intégrité tuyaux, niveau produits détergents, anticalcaire...) du lave-bassin est organisée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 11 | La maintenance technique est planifiée annuellement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| MOYENS DOCUMENTAIRES (suite) | | | | Oui | Non | NC |
|--|--|--------------------------|--------------------------|-----|-----|--------------------------|
| Les procédures précisent : | | | | | | |
| 12 | LES MODALITES D'APPROVISIONNEMENT DES SACS PROTECTEURS AVEC GELIFIANT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| LES MODALITES DE RENOUVELLEMENT DES MATERIELS DEFECTUEUX (TACHES, RAYES...) POUR : | | | | | | |
| 13 | les brosses/balayettes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 14 | les dispositifs de recueil réutilisables | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 15 | les rehausseurs de sanitaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| LES CONDITIONS D'ENTRETIEN POUR : | | | | | | |
| 16 | les supports de bassin à usage unique (en présence de broyeur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 17 | les supports de recueil lors de l'usage de sacs protecteurs avec gélifiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 18 | les rehausseurs de sanitaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 19 | les brosses/balayettes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 20 | le local utilitaire sale (ou local de salubrité ou vidoir) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| MATERIEL MIS A DISPOSITION POUR LA REALISATION DES SOINS POUR LA GESTION DES EXCRETA : | | | | Oui | Non | NC |
|--|--|--------------------------|--------------------------|-----|-----|----|
| 21 | les tabliers de protection à usage unique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 22 | les gants à usage unique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 23 | les produits hydro-alcooliques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 24 | les masques de soins médicaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 25 | les lunettes de protection | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 26 | les gants de toilette à usage unique / ou articles similaires à UU | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| POLITIQUE D'EQUIPEMENT | | | | Oui | Non | NC |
|------------------------|---|--------------------------|--------------------------|-----|-----|----|
| 27 | Un plan d'équipement nécessaire à la gestion des excréta de l'ensemble des secteurs de soins/unités de vie est formalisé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 28 | Préciser le nombre de secteurs de soins/unités de vie restant à équiper d'un local utilitaire sale /_/_/ | | | | | |
| 29 | En cas de LB / de broyeur, le plan d'équipement est établi en concertation avec l'EOH ou le référent en hygiène de l'établissement et le personnel technique (achat, maintenance et remplacement) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| PLAN DE FORMATION | | | | Oui | Non | NC |
|---|---|--------------------------|--------------------------|-----|-----|----|
| 30 | La formation aux précautions standard intègre la gestion des excréta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 31 | - Cette formation comprend l'utilisation de sacs protecteurs avec gélifiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 32 | - La formation à l'entretien du local utilitaire sale est organisée pour le personnel d'entretien ou abordée lors de la formation bio nettoyage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A l'installation des LB et/ou des broyeurs, la formation pour les professionnels aborde : | | | | | | |
| 33 | - l'utilisation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 34 | - la CAT en cas de panne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 35 | - l'entretien quotidien et périodique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 36 | Cette formation à l'utilisation est reconduite selon une fréquence définie par l'établissement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 37 | Cette formation est dispensée pour tout nouvel arrivant dans chaque secteur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| MOYENS DOCUMENTAIRES | | | | Oui | Non | NC |
|--|---|--------------------------|--------------------------|-----|-----|----|
| 1. Il existe au sein de l'établissement des procédures formalisées qui concernent la gestion des excréta | | | | | | |
| Ces procédures précisent : | | | | | | |
| LES CONDITIONS D'ELIMINATION | | | | | | |
| 2 | Les contenants réutilisables (bassins, seaux, urinaux...) sont directement acheminés vers le local dédié pour être vidés et nettoyés. Les WC et les sanitaires des chambres ne sont pas utilisés pour leur vidange et entretien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | L'utilisation des douchettes y compris des pommeaux de douche pour nettoyer les dispositifs de recueil est proscrite quelle que soit la situation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| POLITIQUE D'EQUIPEMENT | | | | Oui | Non | NC |
|------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----|-----|----|
| 27 | Un plan d'équipement nécessaire à la gestion des excréta de l'ensemble des secteurs de soins/unités de vie est formalisé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| PLAN DE FORMATION | | | | Oui | Non | NC |
|-------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----|-----|----|
| 30 | La formation aux précautions standard intègre la gestion des excréta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

FICHE SECTEUR DE SOINS OU UNITÉ DE VIE

EVALUATION DES MOYENS MIS DISPOSITION

A remplir par l'enquêteur avec le cadre du secteur de soin ou la personne référente

| | |
|------------------------------------|--|
| Nom de l'établissement : | Date de l'enquête : / / |
| Nom du secteur de soin : | Code du secteur de soin (attribué à la saisie) : / |
| Spécialité du secteur de soins : / | |

| DESCRIPTION DU SECTEUR DE SOINS / UNITÉ DE VIE | | |
|--|---|---|
| 1 | Nombre de lits et places (capacités d'accueil) | / |
| 2 | Nombre total de patients/résidents présents le jour de l'enquête dans le secteur de soins | / |
| 3 | Nombre de chambres individuelles | / |
| 4 | Nombre de patients/résidents continents dépendants utilisateurs de bassin (ou pots, seaux, urinaux...) le jour de l'enquête | / |
| 5 | Nombre de patients/résidents incontinents nécessitant des protections à usage unique le jour de l'enquête | / |
| 6 | Toutes les chambres possèdent des sanitaires individuels | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| 7 | Nombre de sanitaires équipés de douchettes rince-bassins | / |

| MOYENS A DISPOSITION | | |
|--|--|-----|
| Pour le recueil et le traitement des excreta des patients/ résidents dépendants, le secteur de soins utilise : | | |
| | Oui | Non |
| 8 | Des contenants réutilisables : bassins / seaux / pots ... | |
| | Si oui : | |
| 9 | Ils sont en quantité suffisante | |
| 10 | Ils sont tous en bon état (ni tachés, ni abîmés, ni fissurés ...) | |
| 11 | Un couvercle est disponible pour chaque bassin / seau / pot / urinal | |
| 12 | Des sacs protecteurs avec gélifiant pour bassin / pour pot sont utilisés | |
| 13 | Des contenants à usage unique | |
| 14 | Nombre de locaux « utilitaire sale » dans le secteur de soins / | |
| 15 | Nombre de lave bassin (LB) dans le secteur de soins / | |
| 16 | Nombre de broyeur dans le secteur de soins / | |

A chaque fiche une aide au remplissage

Descriptif du secteur le jour de l'enquête

Moyens à disposition le jour de l'enquête

SECTEUR DE SOINS OU UNITE DE VIE - FICHE ASSOCIÉE N°1

INFORMATIONS POUR LE LOCAL UTILITAIRE SALE

S'il existe

(Remplir autant de fiches que de locaux identifiés dans le secteur de soins)

Attention : agraffer cette feuille à la grille Secteur de soins / Unité de vie

| | Présentation du local | Oui | Non |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | L'agencement du local permet de distinguer une zone propre et une zone sale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Le local est propre le jour de l'enquête | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Le local est entretenu chaque jour (traçabilité de l'entretien disponible au jour de l'enquête) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le local comprend : | | | |
| 4 | Un distributeur de PHA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Un point d'eau équipé pour le lavage des mains distinct de la zone de nettoyage du matériel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Des boîtes de gants à usage unique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Des tabliers de protection à usage unique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Une boîte de masques à usage médical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Un collecteur de déchets/support de sac poubelle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pour l'entretien des bassins, seaux, urinaux etc... le local contient : | | | |
| 10 | Un (ou plusieurs) lave-bassin ou broyeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Un évier ou au minimum un bac permettant l'entretien par immersion des matériels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Un plan de travail pour l'égouttage des matériels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Un lieu de stockage adapté des bassins et des pots | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | - Si oui, cet équipement est dans la zone propre distincte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SECTEUR DE SOIN OU UNITE DE VIE- FICHE ASSOCIÉE N°2

Si le secteur en est équipé

INFORMATIONS POUR LE LAVE BASSIN OU LE BROYEUR

Remplir autant de fiches que de LB ou broyeur identifiés dans le secteur de soin

Attention : agraffer cette feuille à la grille Secteur de soins / Unité de vie

| | |
|---|-----------------------------------|
| Lave-Bassin (LB) <input type="checkbox"/> ou Broyeur <input type="checkbox"/> | |
| LB Chimique <input type="checkbox"/> | |
| LB Thermique <input type="checkbox"/> | |
| Ou LB Mixte <input type="checkbox"/> | |
| Année d'installation / ____ / | Inconnue <input type="checkbox"/> |

| | Conditions d'utilisation | Oui | Non |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Le personnel a été sensibilisé à son utilisation depuis moins de 2 ans | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Une maintenance préventive est réalisée au moins une fois par an (traçabilité) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Nombre de pannes/an / ____ / Inconnu <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | Nombre de jours d'immobilisation/an / ____ / Inconnu <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | Bassin/pot/seau sales en attente dans le local le jour de l'enquête alors que le LB (ou le broyeur) est immédiatement utilisable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Est facilement accessible | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Est en état de marche le jour de l'enquête | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Est utilisé en routine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Est propre le jour de l'enquête (extérieur/intérieur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Si LB : la ou les buses sont propres et sans tartre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Si LB : la quantité de produit est suffisante ou en adéquation avec les recommandations du fabricant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | La traçabilité de l'entretien est réalisée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Guide application



Sommaire

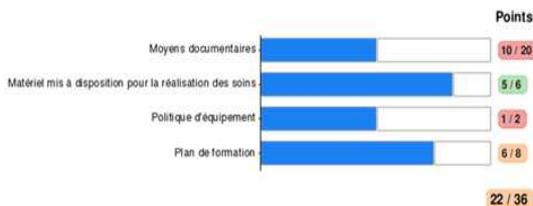
| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | L'application | 2 |
| 1.1 | Présentation | 2 |
| 1.2 | Connexion | 3 |
| 1.3 | Informations Référent | 4 |
| 2 | Secteurs / Unités de vie | 5 |
| 2.1 | Aperçu | 5 |
| 2.2 | Ajouter un secteur/unité de vie | 6 |
| 2.3 | Modifier un secteur/unité de vie | 6 |
| 2.4 | Supprimer un secteur/unité de vie | 6 |
| 3 | Évaluations | 7 |
| 3.1 | Aperçu | 9 |
| 3.2 | Ajouter une évaluation | 9 |
| 3.3 | Consulter/Modifier une évaluation | 11 |
| 3.4 | Clôturer une évaluation | 11 |
| 3.5 | Supprimer une évaluation | 11 |
| 4 | Analyses | 12 |
| 4.1 | Rapport | 12 |
| 4.2 | Poster | 12 |
| 4.3 | Extraction | 12 |
| 5 | Aide | 13 |

Rapport automatisé exemple de résultats

Synthèse établissement

La politique pour la gestion des excréta définie par l'établissement est développée en 4 critères : procédures, équipements, matériels et formation. L'établissement obtient un total de 22 points sur 36, soit un pourcentage d'objectifs atteints de 45%.

Evaluation de la politique d'établissement

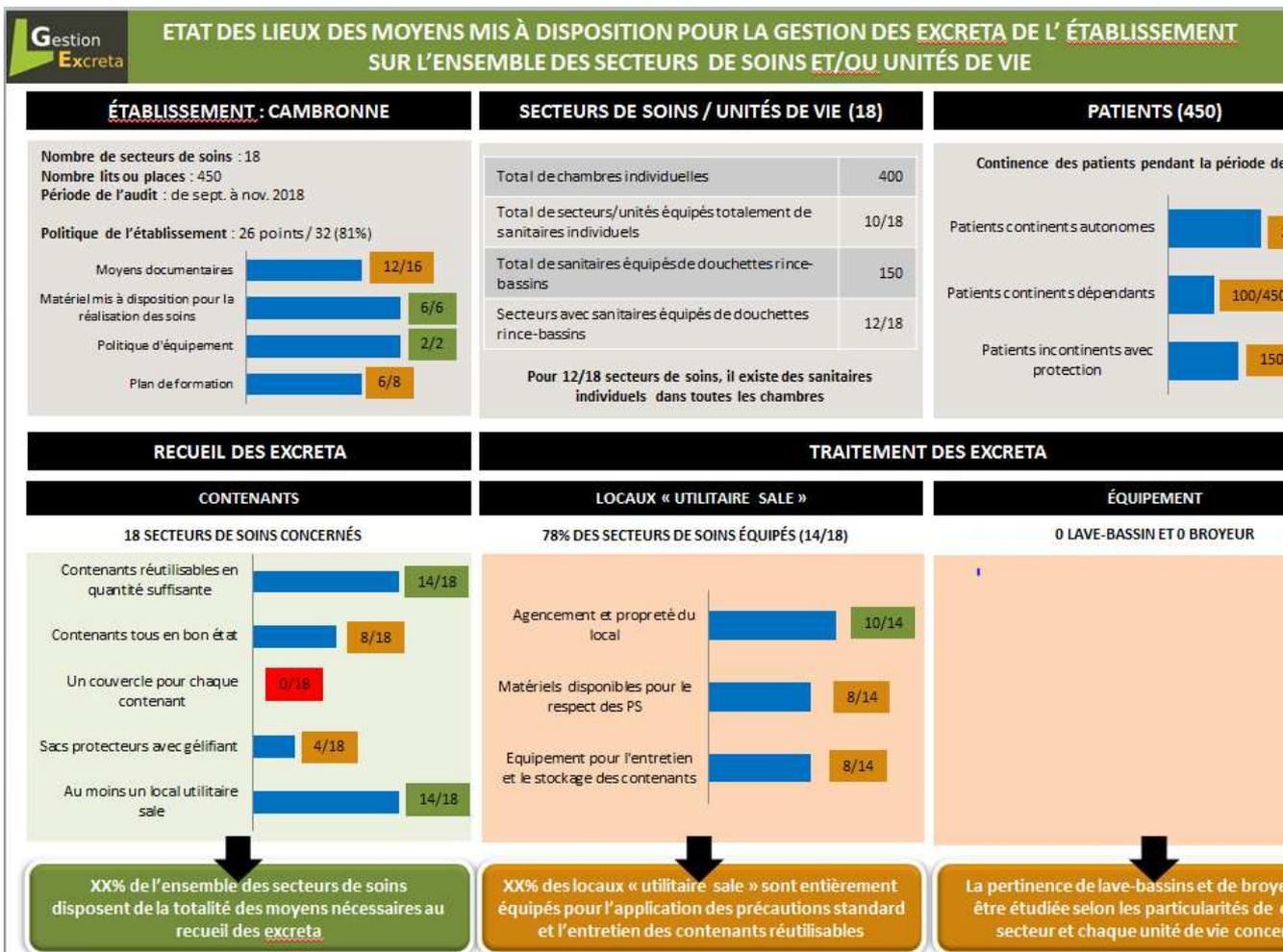
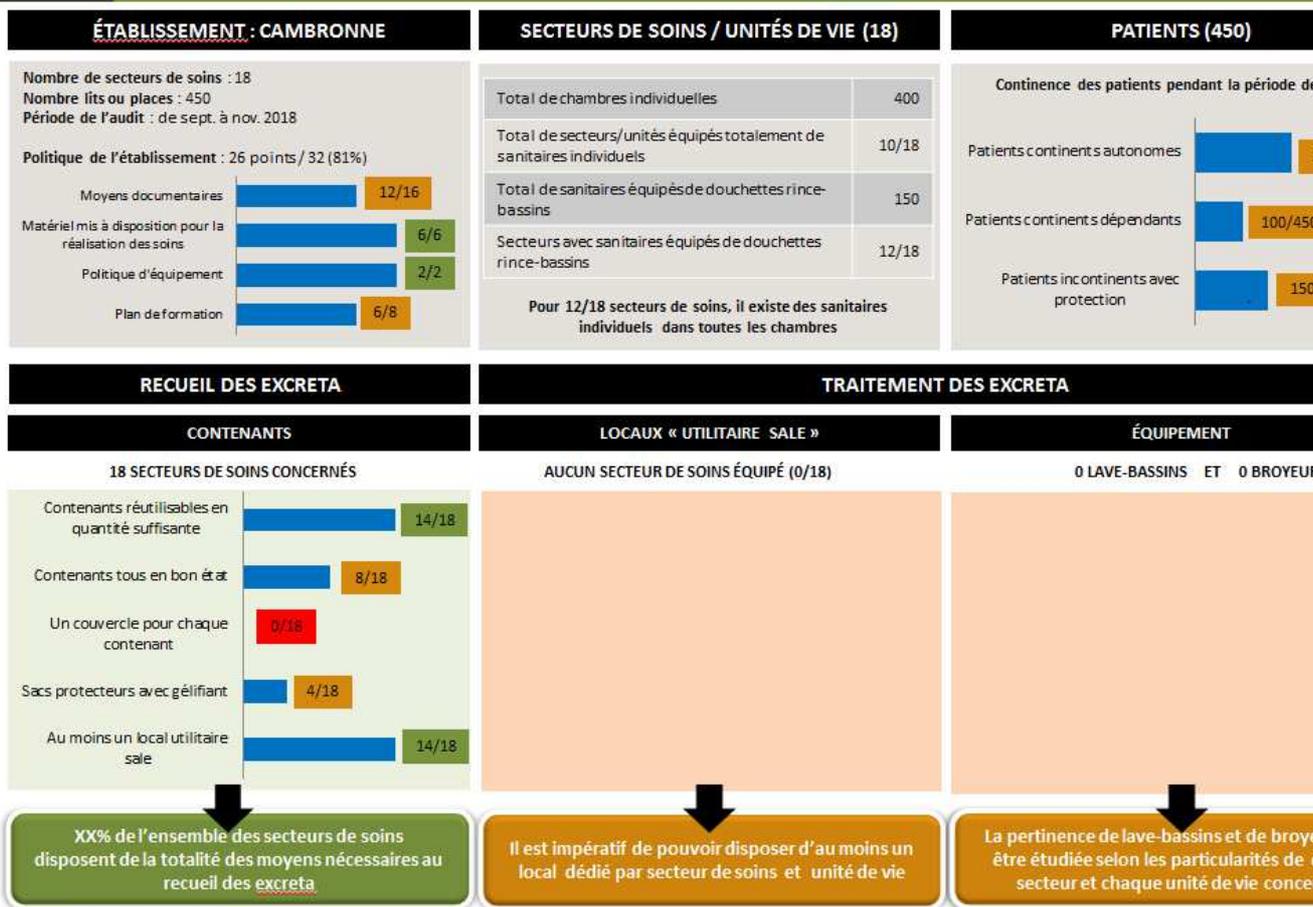


Graphique détaillé du critère « moyens documentaires »

Moyens documentaires - [détails]



• **Message C, si le pourcentage d'objectifs atteints est < à 60%**
Le pourcentage d'objectifs atteints est inférieur à 60%. Le nombre de scores obtenus pour l'élimination des excréta est insuffisant. La maîtrise de l'élimination des excréta est un élément clé de la prévention de la transmission croisée des germes digestifs : les modalités pratiques d'élimination des excréta sont à revoir. L'établissement doit préciser sa politique de gestion des excréta. Le rapport détaillé des résultats indique les axes d'amélioration à développer. Ils doivent être définis et classés par priorité dans un plan d'actions pluriannuel.



Conception de l'outil

J. Claver, O. Ali Brandmeyer, CPias Grand-Est.

Etablissements testeurs

Dr C. Avril (CPias Réunion),
L. Henry (CPias Normandie),
Mme M.C. Hamoir (CH de Cahors),
Mme Delage (EHPAD La Cerisaie) Castelmouroux ,
Mme Levallois, (CH de Vire),
I.Paysant (Hôpital privé) Antony,
M. Thégat- Le Cam (CHU St Louis) Paris,
N.Mertel (CH Robert Pax) Sarreguemines,
L. Delgado (EHPAD Lauriers) Longeville les Saint Avold,
E. Beckrich (MAS La Clef des Chants) Rohrbach les Bitche

Documents disponibles sur le site du Grephh

<http://cclin.grephh.fr/Excreta-GREPHH.html>

Les outils d'audit (guide méthodo, grilles de recueil, guide de remplissage) sont en ligne depuis juin 2018.

L'application pour analyser les résultats et produire un rapport automatisé sera en ligne au dernier trimestre 2018

GREPHH – Groupe de travail : Dr K. Blanckaert (CPias Hauts de France), MA Ertzscheid, (CPias Bretagne), D. Landriu (CPias Ile-de-France), Dr P. Fascia (CPias ARA), Dr C. Laland (CPias Aquitaine), E. Boudot (CPias Occitanie), B. Peltre (EOH CH Sarralbe), Dr E. Poirier (CPias Grand Est, CH Toul), G. Guerre (CPias Bourgogne-Franche-Comté), Dr S. Fournier (EOH centrale APHP), S Jourdain (CPias Bretagne), J. Claver (CPias Grand Est), O. Ali Brandmeyer (CPias Grand Est).