

Illustration de la méthode SOBANE

Risques liés aux agents biologiques

Thomas van den Abeele
Assistant en prévention



Présentation de l'entreprise et des postes de travail

- Centre Hospitalier Universitaire
 - +/- 1700 travailleurs
- Postes
 - Unité de revalidation neuro
 - +/- 15 personnes
 - Aides soignants, infirmiers, kinésithérapeutes, logopèdes, préposés à l'entretien et médecins assistants, spécialistes, chefs

2



Présentation des lieux de travail :

Vaisselle-soins - Salle de bains



3



Présentation des lieux de travail :

Chambre – « Sas d'isolement »



4

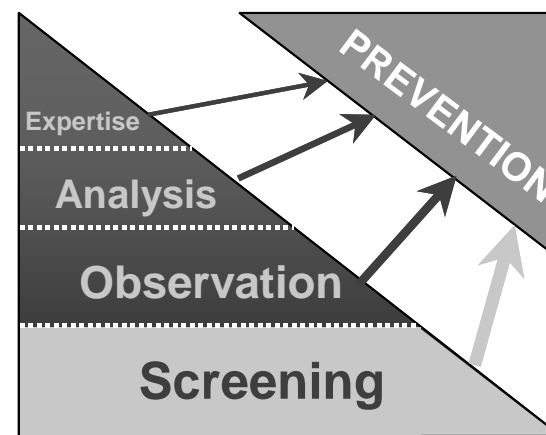


Présentation des lieux de travail : Bureau – Réfectoire/stock



5

Niveau 1: Dépistage (Déparis)



6

Niveau 1, Déparis: mise en place

- **Organisation et coordination prises en charge par le conseiller interne en prévention (niv. 1)**
 - Désignation des personnes participants aux réunions
 - Infirmière cadre
 - Travailleurs occupés au poste de travail
 - Assistant en prévention du SEPP
- **La réunion**
 - Coordonnée par l'assistant en prévention du SEPP
 - Sur les lieux de travail

7

Résultats du Déparis

Situation de travail:			
1. Les aires de travail	☺	☺	☹
2. L'organisation technique entre postes	☺	☺	☹
3. Les emplacements de travail	☺	☺	☹
4. Les risques d'accident	☹	☺	■
5. Les commandes et signaux	☹	☺	☹
6. Les outils et matériel de travail	☺	☺	☹
7. le travail répétitif	☹	☺	☹
8. Les manutentions	☺	☺	■
9. La charge mentale	☹	☺	☹
10. L'éclairage	☹	☺	☹
11. Le bruit	☹	☺	☹
12. Les ambiances thermiques	☺	☺	☹
13. Les risques chimiques et biologiques	☺	☺	■
14. Les vibrations	☹	☺	☹
15. Les relations de travail entre travailleurs	☺	☺	☹
16. L'environnement social local et général	☹	☺	☹
17. Le contenu du travail	☺	☺	☹
18. L'environnement psychosocial	☺	☺	☹

8

Synthèse des améliorations proposées et des études complémentaires à réaliser

N°	QUI?	FAIT QUOI?	Coût 0, € €€ €€€	Quand?	
				Date projetée	Date réalisée
1.	Direction, SIPP et infirmiers	Envisager la participation des infirmières au groupe de travail du nouveau bâtiment : espace nécessaire largement insuffisant – organisation différente des chambres à prévoir	0	Dès la prochaine réunion	
2.	Nursing	Prévoir une formation à la gestion des stocks : ruptures de stocks fréquentes	€	À moyen-terme	
3.	Staff	Prévoir la réparation des sièges usés → les envoyer vers le service technique dès que nécessaire	€	Dès à présent	
4. 8.	SIPP et SEPP	Manutention importante : <ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser le personnel • Les former à l'utilisation du matériel de manutention (tapis de transfert, lève-personne) 		À observer	
4.	Nursing	Veiller à être plus stricte sur le port des chaussures fermées	0	Dès à présent	
4.	Tous	Interdire de fumer à proximité de l'oxygène → déplacement des bonbonnes ou du fumoir.	0	Dès à présent	

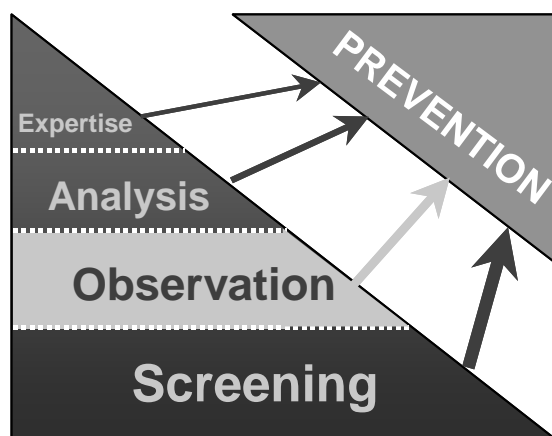
9

Synthèse des améliorations proposées et des études complémentaires à réaliser

N°	QUI?	FAIT QUOI?	Coût 0, € €€ €€€	Quand?	
				Date projetée	Date réalisée
6.	Direction et nursing	Créer un groupe de concertation pour intégrer les avis de l'équipe de soins dans la révision du matériel utilisé		À organiser avant toute décision	
9.	Tous	Charge mentale lourde, vigilance nécessaire en permanence : à améliorer : meilleure coordination entre médecins et staff		En cours	
13.	SIPP et nursing	Risques d'infections nosocomiales difficiles à prévenir pendant la revalidation (conflit entre prévention aseptique-manipulation)		À observer	
15.	Direction, SIPP et staff	Envisager une concertation sur la coordination du service : l'ambiance dépend des chefs de salle, ceux-ci souhaitent se sentir valorisés	0	À court-terme	
17.	SIPP et nursing	Organiser une formation « à l'initiative » : le personnel communique trop souvent sur un mode directif	€	À moyen-terme	
18.	Nursing	Valoriser le rôle des aides-soignantes	€	À moyen-terme	

10

Niveau 2, Observation



11

Niveau 2, Observation

- **Sujets abordés**
 - Agents biologiques
 - Manutention
- **Coordinateurs**
 - Assistant en prévention du SEPP (Agents biologiques)
 - Ergonome du SEPP (manutention)
- **Participants**
 - Mêmes personnes que lors du Déparis

12

Niveau 2, Observation

- **Réunion : agents biologiques**
 - Procédure pour les activités non-délibérées
 - Où ? Sur les lieux de travail
 - Contact avec les travailleurs occupés
- **Travailleurs susceptibles d'être exposés**
 - Aides soignants, infirmiers, kinésithérapeutes, logopèdes, préposés à l'entretien et médecins assistants, spécialistes, chefs
- **Timing**
 - L'Observation s'est déroulée 3 semaines après le Dépistage

13

Observation: synthèse

QUI ?	QUOI ?	QUAND ?
Direction, SEPP, SIPP, infirmiers	Problèmes contaminations : pas de sas (patients MRSA) → le personnel souhaite constituer un groupe de sensibilisation sur les risques du secteur hospitalier	À analyser + planifier les réunions
Direction, SEPP, SIPP	Prévoir une prise en charge plus individuelle des travailleurs au niveau médical et intégrer : <ul style="list-style-type: none"> • Rappel sur les champs opérationnels de la médecine du travail préventive et ceux de la médecine générale curative • Sensibilisation sur les protections : vaccinations et rappels immunisation 	À court terme
Infirmière hygiéniste	Donner une information sur « se toucher le visage en milieu hospitalier »	À court terme
Infirmière hygiéniste	Rappeler l'importance du port de chaussures fermées	Dès à présent
Infirmière hygiéniste, travailleurs	Veiller à l'interdiction de nourrir les chats (vecteur de transmission)	Dès à présent

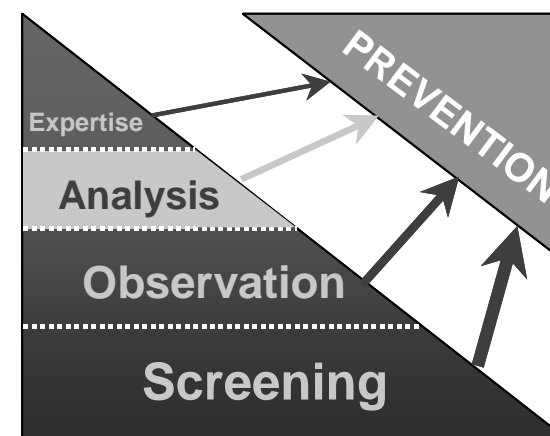
14

Bilan de l'Observation

- **Mesures à court-terme**
 - Sensibiliser les travailleurs sur
 - Les risques du milieu hospitalier
 - L'importance de la médecine du travail
 - Les mesures d'hygiène à respecter
- **Nécessité d'une analyse, niveau 3**
 - Quelle est l'urgence?
 - Rapidement vu la gravité des risques
 - Quels sont les objectifs?
 - Nécessité d'une chambre d'isolement
 - Renforcer la prévention
- **Laps de temps entre Dépistage et Observation assez court → les Observations ont parfois été redondantes**

15

Niveau 3, Analyse



16

Niveau 3, Analyse

- Analyse réalisée en vue de solutionner les problèmes de contamination
- Ont participé à la réunion
 - Médecin du travail du SEPP
 - Conseiller interne en prévention, niv. 2
 - Médecin président du comité d'hygiène hospitalière
 - Assistant en prévention du SEPP
- Coordonnée par le Médecin du travail du SEPP en collaboration avec le conseiller interne en prévention niv. 2
- Où ? dans un bureau isolé

17

Analyse : Synthèse

QUI ?	QUOI ?	QUAND ?
Toutes les unités	Veiller à respecter les règles d'hygiène de base : les MPI ne peuvent pas être portés au réfectoire	Dès à présent
Toutes les unités	Communiquer les incidents avec agents biologiques au SIPP	Dès à présent
Dr X : Pr. Comité Hy. hospitalière	Mettre à jour le programme conservant les fiches de sécurité des produits (attestation – dilution - concentration)	Dès que possible
Travailleurs de l'unité	Dans l'attente du nouveau bâtiment, veiller à l'application stricte des règles d'hygiène (pas de chambre d'isolement et pas de sas dans l'unité)	Dès à présent
Comité d'hygiène hospitalière	Communiquer la check-list des contrôles hygiène et des infections nosocomiales au CPPT → à l'ordre du jour du prochain CPPT.	Prochaine réunion CPPT
Direction	Veiller à l'information et à la formation du dit nouvel outil	À court-terme
Ress. humaines	Rédiger une procédure pour les mutations, changements de poste	À court-terme
Ress. humaines	Veiller à communiquer la liste des mutations à la médecine du travail	Dès que possible
Direction et ligne hiérarch.	Souhait émis d'une chambre d'isolement à pression négative → Prévoir une concertation SIPP – SEPP- Direction - et Services construction + comité d'hygiène hospitalière	À moyen-terme

18

Bilan des mises en oeuvre

- Mise en place de différents modules de formation à l'embauche
 - Hygiène (infirmière hygiéniste)
 - Agents biologiques : risques – contacts – manipulations (comité d'hygiène hospitalière)
 - École du dos : manutention (ergonome du SEPP)
 - Gestion des aspects psychosociaux
- Augmentation de la fréquence de nettoyage des locaux

19

Bilan des mises en oeuvre

- Organisation du réapprovisionnement des stocks
- Établissement d'une liste pour l'organisation des nouveaux locaux
 - Place nécessaire pour la manipulation des patients, faire les toilettes, etc.
 - Sas d'isolement à intégrer pour le traitement de certains patients
 - Local suffisamment grand pour les kinésithérapeutes et les logopèdes
 - Gestion différente des arrivées de gaz (plus de stock de bonbonnes)
 - Etc.

20

Conclusions

- **Utilisation**

- Conseiller interne en prévention, peu disponible, a délégué la coordination à l'assistant en prévention du SEPP pour les premiers niveaux
- Conseillers internes en prévention réticents : difficultés à se détacher de leurs habitudes

- **Résultats**

- Mise en évidence de solutions
 - En vue d'améliorer la situation actuelle de travail
 - En vue d'aménager plus adéquatement les nouveaux locaux
 - Solutions de prévention primaire

Conclusions

- **Difficultés**

- Peu de personnes ont participé : une réunion plus structurée avec plus de participants et de personnes concernées auraient portés davantage ses fruits
 - Difficulté de responsabiliser les différents intervenants
- Problème central : manque de place (sas d'isolement, manutention)
 - Difficulté de régler les problèmes dans les locaux actuels

- **Avantages**

- Obtention d'une liste pour la mise en place des nouveaux locaux
- Possibilités de tenir compte de l'ensemble des solutions proposées
- A permis qu'une communication s'établisse entre les infirmières hygiénistes, le SIPP et la ligne hiérarchique