



GUIDE DE BONNES PRATIQUES HYGIÈNE VÉTÉRINAIRE

EN PRATIQUE ITINÉRANTE, CABINET, CLINIQUE ET CENTRE HOSPITALIER

VERSION 1 - MAI 2020

QUALITEVET



ÉCOANTIBIO
RÉDUIRE L'UTILISATION DES
ANTIBIOTIQUES VÉTÉRINAIRES



SOMMAIRE

PAGE	2	PRÉFACE
	3	LE GROUPE DE RÉDACTEURS : « Le trombinoscope »
	4	FICHE 1 - LAVAGE DES MAINS LORS DES ACTES DE SOINS NON CHIRURGICAUX
	6	FICHE 2 - LAVAGE DES MAINS EN SITUATION PRÉ-CHIRURGICALE PROTOCOLE GÉNÉRAL LAVAGE/FRICTION DÉSINFECTION DES MAINS PROTOCOLE GÉNÉRAL SAVONNAGE DÉSINFECTION DES MAINS
	10	FICHE 3 - CRITÈRES DE CHOIX DES PRODUITS DE NETTOYAGE ET DE DÉSINFECTION
	14	FICHE 4 - PRINCIPES DE NETTOYAGE ET DE DÉSINFECTION DES SURFACES LES ÉTAPES DU NETTOYAGE ET DE LA DÉSINFECTION DES SURFACES
	16	FICHE 5 - MARCHE EN AVANT
	18	FICHE 6 - HYGIÈNE DES « OUBLIÉS » DU QUOTIDIEN
	22	FICHE 7 - PRINCIPES DE NETTOYAGE ET STÉRILISATION DU MATÉRIEL DE CHIRURGIE MODE DE CALCUL DE FIN DE VALIDITÉ DE STÉRILITÉ
	26	FICHE 8 - PRÉPARATION DE L'ANIMAL ET ANTISEPSIE DU SITE OPÉRATOIRE PRÉPARATION DU SITE CHIRURGICAL VERSION CANINE PRÉPARATION DU SITE CHIRURGICAL VERSION EQUINE
	32	FICHE 9 - GESTION DES DASRI : DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS A RISQUES INFECTIEUX TRI DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS
	36	FICHE 10 - POINTS DE VIGILANCE EN PRATIQUE ITINÉRANTE
	40	FICHE 11 - RÈGLES D'HYGIÈNE LORS D'HOSPITALISATION BIOSÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS BIOSÉCURITÉ DANS LES HÔPITAUX POUR VEAUX MALADES
	42	FICHE 12 - SENSIBILISATION DU PUBLIC - VALEURS COMMUNICANTES BIEN VIVRE AVEC LES ANIMAUX DE LA FERME... Quelques notions d'hygiène BIEN VIVRE AVEC UN ANIMAL DE COMPAGNIE... Quelques notions d'hygiène BIEN VIVRE AVEC SON CHEVAL... Quelques notions d'hygiène
	48	FICHE 13 - TRUCS ET ASTUCES - MISE EN GARDE
	50	FICHE 14 - AUTOÉVALUATION
	64	FICHE 15 - POUR EN SAVOIR PLUS....

fiches roses : les fondamentaux **fiches bleues** : les basiques **fiches vertes** : les procédures techniques



Dans le cadre des deux plans ECOANTIBIO soutenus par l'Etat (DGAL), le projet d'un GUIDE D'HYGIENE DANS LES ETABLISSEMENTS DE SOINS VETERINAIRES, porté par l'association QUALITEVET, a été sélectionné pour le plan ECOANTIBIO 2 (2017-2021) et a pu se concrétiser.

QUALITEVET est fière de vous proposer ce guide.

En limitant l'apparition et la propagation des infections, et plus particulièrement celle des bactéries, l'amélioration des standards protocolaires d'hygiène dans les établissements de soins vétérinaires participe à la lutte contre la maladie et contre l'antibiorésistance.

Ce guide a été rédigé en équipe, par un groupe de travail piloté par le docteur vétérinaire Laurent MANGOLD et composé de praticiens canins, équins, mixtes, et d'un enseignant chercheur. Les docteurs vétérinaires Laurent MANGOLD, Jacqueline BASTIEN, Corinne BISBARRE, Thierry CHAMBON, Jean Yves GAUCHOT, Jean François ROUSSELOT, Claire SCICLUNA et le Pr. Gilles BOURDOISEAU / VetAgroSup ont eu la charge de rédiger ce guide.

L'étape initiale a recensé les thématiques importantes en matière de protocoles d'hygiène et de biosécurité appliqués quotidiennement dans un établissement de soins vétérinaire. Cette liste a permis d'identifier 14 sujets qui ont donné lieu à la rédaction de 14 fiches pratiques et 12 affichables.

Chaque fiche a été conçue par un binôme de travail puis soumise au groupe pour corrections et ampliation. Deux experts (les docteurs vétérinaires Céline MESPOULHES – Ingénieur de recherche -PhD / ENVA et Erik ASIMUS – Maître de Conférence / ENVT) ont été sollicités afin de donner des avis très spécialisés sur certains aspects techniques.

Les 14 fiches sont complétées par une fiche d'autoévaluation et une fiche bibliographique. L'autoévaluation permet aux praticiens de réaliser un diagnostic (ou état des lieux) des pratiques mises en œuvre dans leur établissement de soins en matière d'hygiène. Elle indique à celui qui prend le temps de la réaliser avec réalisme et clairvoyance, voire de la réitérer, le niveau d'expertise de son établissement de soins ainsi que ses possibilités d'évolution grâce à une échelle qui quantifie les progrès effectués grâce à la démarche de formation et d'optimisation des pratiques induites par le guide.

QUALITEVET tient à souligner et réaffirmer le caractère non opposable des recommandations émises dans ses Guides de Bonnes Pratiques.

Certaines fiches et affichables sont destinés à la sensibilisation du grand public aux notions d'hygiène : elles veulent montrer clairement l'engagement de la profession vétérinaire dans le concept « one Health , une seule santé » qui a pour ambition de promouvoir l'excellence du rapport Homme/Animal.

Ce guide « HYGIENE DANS LES ETABLISSEMENTS DE SOINS VETERINAIRES » est mis à la disposition de la profession vétérinaire sous la forme d'un fichier informatique téléchargeable via les sites internet de QUALITEVET : <https://www.qualitevet.org/>, des référents antibiotiques vétérinaires : <http://www.antibio-ref.fr/#/> et des principales institutions vétérinaires.

La version « papier », les affichables plastifiés ainsi que les kits « hygiène VET COM » (autocollants organisationnels, guide, classeur, affichables grand format) seront disponibles à la vente sur demande auprès de nos associations.

Bonne lecture

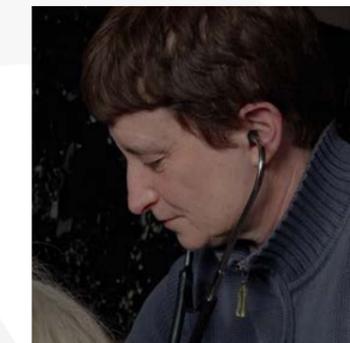
LE GROUPE DE RÉDACTEURS « GUIDE HYGIÈNE » QUALITEVET



Gilles
BOURDOISEAU



Jacqueline
BASTIEN



Claire
SCICLUNA



Thierry
CHAMBON



Laurent
MANGOLD



Jean Yves
GAUCHOT



Corinne
BISBARRE



Jean François
ROUSSELOT



Céline
MESPOULHES



Erik
ASIMUS



LES EXPERTS



1.

LAVAGE DES MAINS LORS DES ACTES DE SOINS NON CHIRURGICAUX

POURQUOI ?

Limiter la diffusion et la transmission d'agents pathogènes animal / homme et entre animaux
Se protéger et protéger autrui lors des actes ultérieurs.

QUI ?

Toute personne amenée à

- **Recevoir, manipuler et soigner** un animal.
- **Manipuler du matériel médical, un prélèvement biologique ou un déchet.**
- **Nettoyer** des lieux de travail et des équipements.

QUAND ?

EN PRIORITÉ **Pour nettoyer toute plaie** de morsure ou griffure.
Traiter toute souillure cutanée due à un contact suspect ou contaminant.

AVANT

Des soins spécifiques.

Le lavage chirurgical des mains .

La manipulation et les soins dédiés à un animal contagieux ou suspect de contagion.

De mettre vêtements de travail et gants.

Toute manipulation d'un animal, d'un prélèvement biologique ou d'un déchet.

APRÈS

Le retrait de ses vêtements de travail et de ses gants.

Le lavage des instruments, des matériels et des tables d'examen.

La manipulation d'un animal, d'un prélèvement biologique ou d'un déchet.

AVEC QUOI ?

Savon doux - Savon antiseptique (par exemple à base de chlorhexidine ...) - papier jetable.

Toujours garder les mains dirigées vers le haut, au-dessus des coudes.

COMMENT ?



1. MAINS

Sans bijou
Sans montre
Ongles courts



2. FROTTER

Frotter les ongles
avec une brosse



3. SAVONNER

Savonner les mains
et avant-bras pendant
au moins 60 secondes



4. RINGER



5. SÉCHER

Avec une serviette
propre, ou mieux,
à usage unique,
ou un papier jetable



PIÈGES ET ERREURS



- **Interrompre la procédure** pour effectuer un geste ou un acte imprévu (signer un document, répondre au téléphone ...).
Répondre au téléphone portable au cours d'une procédure de soins, d'un examen clinique ou de nettoyage-désinfection. En outre, les téléphones sont rarement nettoyés.
- Faute de papier, secouer ses avant-bras dirigés vers le bas pour éliminer l'eau de rinçage.
- **Sécher ses mains avec un linge accroché à proximité. Ne pas respecter le temps minimal de savonnage de 60 secondes.**
- Garder son alliance, sa montre ou tout autre bijou.
- Avoir des ongles longs ou vernis, conserver un pansement qui protège une plaie...

DEFINITIONS :

L'éminence Thénar (prolongement du pouce)

est une proéminence musculaire, de forme allongée, située à la partie supérieure et externe de la paume de la main.

L'éminence hypothénar (prolongement du petit doigt)

est une saillie musculaire arrondie située sur la partie interne de la paume de la main, et contenant les muscles permettant de mobiliser le cinquième rayon de la main (auriculaire).



2.

LAVAGE DES MAINS EN SITUATION PRÉ-CHIRURGICALE

POURQUOI ?

Éliminer la flore bactérienne transitoire manuportée - diminuer la flore résidente - **prévenir** les contaminations croisées.

QUI ?

ASV DE BLOC - ANESTHÉSISTE - CHIRURGIEN

QUAND ?

Avant tout acte dont le niveau requiert une asepsie **chirurgicale** : chirurgie, pose de drain, pose de cathéter longue durée, injection / ponction de site sensible (articulation, structure synoviale, tendineuse, médullaire ...).

AVEC QUOI ?

LE LAVABO

- Largeur du lavabo : doit permettre un lavage aisé des avant-bras et des coudes - Hauteur : 90 cm minimum pour un lavabo - 110 cm pour une auge de lavage. Donc dimensions adaptées au travail debout.
- **Eau « bactériologiquement maîtrisée » - robinet et sa tête régulièrement détartrés entretenus et nettoyés - pas de gicleur brise jet.**
- Environnement adapté : facilement nettoyable - sol non glissant - sans courant d'air.

LES ANTISEPTIQUES (ATS) ET ACCESSOIRES

- Savon doux - **Savon antiseptique** (Chlorhexidine > PVPI) - **Solution hydro-alcoolique** (SHA) - en flacon distributeur non rechargeable fixé en hauteur pour que les coudes restent au-dessous du niveau des mains, pouvant être actionné sans contact avec les mains.
- Brosses chirurgicales à usage unique (sèche ou humide adaptée au savon) - Essuie-mains jetables propres ou essuie mains stériles (obligatoires en cas de désinfection au savon antiseptique) à disposition.

LES AIDES AU RESPECT DES PROCÉDURES

Afficher la procédure - installer une horloge, un minuteur - investir dans des poubelles sans contact.

COMMENT ?

- Les coudes doivent demeurer au-dessous du niveau des mains pendant la procédure de lavage et de friction.

SI MAINS SOUILLÉES

Lavage au savon antiseptique ou Lavage au savon doux puis friction double avec Solution Hydro-alcoolique (SHA) .

SI MAINS PROPRES

Friction double SHA à appliquer sur mains sèches.

Une friction double est aussi efficace qu'un lavage avec antiseptique pour peu que les mains soient propres, sèches et NON SOUILLÉES, ce qui est rarement le cas en médecine vétérinaire. Un lavage au savon doux avant friction est indispensable si les mains ne sont pas macroscopiquement propres.

Toujours en deux ETAPES (voir verso) Le savon doux agresse moins les mains que certains savons antiseptiques.

Les mains à peau abîmée abritent plus de germes: **Il faut entretenir ses mains !**



PIÈGES ET ERREURS A NE PAS FAIRE



- Mélanger des antiseptiques non compatibles (cf. fiche n°3 critères de choix des nettoyants et désinfectants).
- Porter des **bijoux**, des **faux-ongles** et du **vernis à ongles** - Avoir des **manches longues**.
- Utiliser la brosse sur les mains (agressif et délétère).
- S'exonérer de la maîtrise de ces gestes et ne pas respecter le « no touch ».
- **Ne pas respecter les temps de contact** ; ne pas faire mousser suffisamment les produits - Prendre une quantité insuffisante de produit. Utiliser des pains de savon ou des distributeurs de savon rechargeables.
- Ne pas avoir d'horloge ou tout autre procédé (« fredonner une chansonnette » dont le temps de chanson correspond au temps de la phase de lavage par exemple) pour mesurer le temps.

2.

LAVAGE DES MAINS EN SITUATION PRÉ-CHIRURGICALE : 7 À 8 ÉTAPES STANDARD



AVEC SAVON ANTISEPTIQUE

MAINS SALES, CONTAMINÉES, SOUILLÉES ÉTAPES 1 ET 2

ÉTAPE 1 1 min 30 sec

1ER TEMPS - 1 MINUTE

1. Mouiller mains, avant-bras et coudes
▶ 1 dose de savon ATS (3 ml minimum)
2. Massage des mains 1 minute (insister sur espaces interdigités)
> poignets > coudes
3. RINÇAGE

2ÈME TEMPS - 30 SEC

- ▶ avec brosse chirurgicale et 1 dose savon antiseptique
- 4. Brossage des ongles
- 5. RINÇAGE
(Après séparation partie brosse/partie éponge si éponge chirurgicale)

ÉTAPE 2 5 min

5 MINUTES POUR MAINS ET AVANT-BRAS

6. 1 dose savon antiseptique dans chaque paume et éponge chirurgicale ou mains nues

Lavage de chaque doigt, chaque espace inter-digité et chaque main et avant-bras
30 sec par avant-bras en mouvement circulaire
7. RINÇAGE
8. Essuyage des mains vers les coudes avec linge stérile par tamponnement sans frotter / Une feuille par main.

SHA : Solution Hydroalcoolique PVPI : Poly Vinyl Pyrolidone Iodée ATS : Antiseptique

AVEC SAVON DOUX ET SHA

MAINS SOUILLÉES ÉTAPES 1 ET 2

MAINS PROPRES DÉJÀ SAVONNÉES ET RESTÉES PROPRES (EX. ENCHAÎNEMENT DE CHIRURGIE) ÉTAPE 2 SEULE

ÉTAPE 1 - SAVON DOUX 1 min

1ER TEMPS - 30 SEC

1. Mouiller mains, avant-bras et coudes
▶ 1 dose de savon doux (3 ml minimum)
2. Massage des mains 30 sec. (insister sur espaces interdigités)
> poignets > coudes
3. RINÇAGE

2ÈME TEMPS - 30 SEC

- ▶ avec brosse chirurgicale et 1 dose savon doux
- 4. Brossage des ongles
- 5. RINÇAGE ET SECHAGE
(Après séparation partie brosse et partie éponge)

ÉTAPE 2 - SHA 2 à 6 min

1 À 3 MINUTES (SELON NOTICE) PAR CYCLE ET FAIRE 2 CYCLES

6. Sur mains sèches et non souillées (poudre, transpiration, sang...) sinon effectuer un lavage pré-opératoire des mains savon doux

3 ml minimum de SHA par paume de main et par cycle ; tremper le bout des doigts de la main droite dans le gel stocké dans la paume (5sec) gauche et inversement
7. Appliquer la procédure technique friction des mains SHA cf. poster
8. Ne pas rincer
Laisser sécher
Renouveler une fois

GEL HYDRO-ALCOOLIQUE



1. Charger minimum 3 ml de gel par paume de main. Tremper 5 sec le bout des doigts dans le gel disposé dans la paume opposée



2. Friction paume contre paume et doigts entrelacés



3. Friction paume contre dos et doigts entrelacés



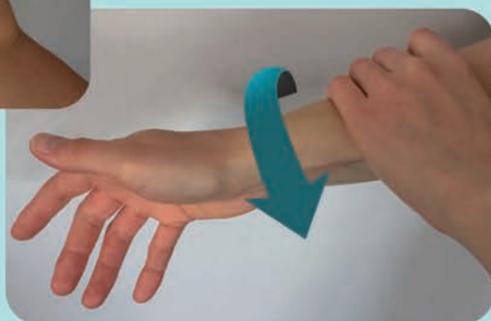
4. Friction pouces et espaces inter-digités et éminences thénar et hypothénar



5. ET 6. Friction extrémités doigts et ongles



7. Friction circulaire
▶ Poignets
▶ Avant-bras
▶ Coudes



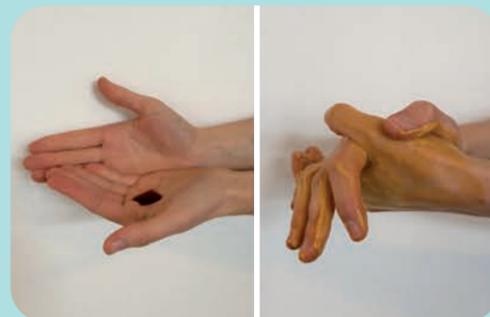
PROTOCOLE GÉNÉRAL LAVAGE FRICTION DÉSINFECTION DES MAINS

2 X 1 À 3 MINUTES (SELON NOTICE)

SAVON ANTISEPTIQUE OU DOUX SELON PROTOCOLE

PROTOCOLE GÉNÉRAL SAVONNAGE DÉSINFECTION DES MAINS

6 MINUTES



1. Charger le savon sur main humide et savonner

R I N Ç A G E



2. Nettoyage ongles et brossage



3. Séparation partie brosse / partie éponge mousse

R I N Ç A G E



4. Savonnage paumes doigts espaces inter-digités éminences thénar et hypothénar



5. Savonnage pouces dos et espaces interdigités



6. Savonnage (avec brosse ou mains nues) en mouvements circulaires poignets puis avant-bras

R I N Ç A G E



7. Rinçage des doigts vers les coudes



8. Séchage par tamponnage linge stérile

3.

CRITÈRES DE CHOIX DES PRODUITS DE NETTOYAGE, DE DÉSINFECTION

POURQUOI ?

Pour un **choix raisonné des produits** (selon les spectres d'activité, les caractéristiques physico-chimiques, la nature du support à traiter et la nature des salissures et contaminations).
Pour participer à l'hygiène des locaux et à l'hygiène corporelle des vétérinaires et auxiliaires (lavage des mains, des vêtements de travail...).

QUI ?

Le(s) responsable(s) de l'entretien et de l'hygiène.

QUAND ?

Avant de choisir et référencer tout produit d'entretien - désinfectant.

En cas de constat d'inefficacité - de rupture du fabricant - à la suite de publications de nouveaux concepts scientifiquement étayés.

Faire un point une fois par an (contrôle de la pertinence des choix).

AVEC QUOI ?

- **Une liste des produits nécessaires en fonction des principaux besoins.**
- **Un cahier des charges :**
Exigences de base: principes actifs (niveau de désinfection souhaité- spectre d'action) -toxicité - compatibilité avec certains matériaux - types d'adjuvants - temps de contact minimum - modalités d'application (trempage, pulvérisation ...)
Critères de choix : indications -situations rencontrées - présentation - durée de conservation - prix
Critères de pondération : biodégradabilité et écotoxicité - promotions commerciales
- **Les textes réglementaires éventuels** - obligations -normes (en particulier biocides)

COMMENT ?

Grâce aux informations des fournisseurs : notice d'emploi - étiquettes - dossier technique - fiche des données de sécurité.

VÉRIFIER :

- ▶ Composition en principe actif et adjuvants - Activité antimicrobienne.
- ▶ Temps d'application - Mode d'élimination du produit - Rinçabilité.
- ▶ Compatibilité et incompatibilité avec les matériaux de destination.
- ▶ Toxicité - Précautions d'emploi - Protection du personnel.
- ▶ Conditions de conservation - Stabilité des produits avant et après ouverture en conditions d'utilisation.
- ▶ Qualité du fournisseur.

Comparer les produits disponibles sur le marché.



PIÈGES ET ERREURS



- Confondre NETTOYAGE (entretien et maintenance propreté = action mécanique+ détergents) et DESINFECTION (élimination des bactéries, virus, champignons et parasites).
- Oublier d'agir sur la QUALITE DE L'AIR (contrôle de l'efficacité et entretien des systèmes de ventilation).
- Ne pas LIMITER le nombre de produits (risque d'interactions) - Ne pas faire le TRI parmi les produits.
- Négliger d'UNIFORMISER les protocoles, de définir des fréquences d'entretien.
- Utiliser des éponges plutôt que des MICROFIBRES
- Penser PRIX plutôt que COÛT, COÛT plutôt qu'EFFICACITE.
- Documents introuvables, difficilement consultables, non mis à jour.

3.

CRITÈRES DE CHOIX DES PRODUITS DE NETTOYAGE, DE DÉSINFECTION



CRITÈRES DE CHOIX		DÉTERGENTS	NETTOYANTS - DÉSINFECTANTS	CE QU'IL FAUT CONTRÔLER
SPECTRE D'ACTIVITE	Bactéricide - Virucide Fongicide - Levuricide	Salissures adhérentes ou non - d'origine organique ou minérale	Large mais en rapport avec les objectifs nécessaires et fixés	FICHES TECHNIQUES ET ETIQUETAGE
ZONES A TRAITER		Halls - Bureaux – locaux techniques Matières (carrelage, verre, inox, plastique...)	Salle d'attente - Salles de consultations Salles de préparation - Chirurgie Chenils - Laboratoire	Prévoir une zone de stockage en veillant aux incompatibilités de stockage
VITESSE D'ACTION TEMPS DE CONTACT	Respecter normes et préconisations du fabricant	La plus rapide possible Action sur le biofilm	En 30 sec., 1 min, 5 min ... 15 min ...	Respect des normes et préconisations du fabricant
ACTIVITE CONSERVEE CHIMIO-COMPATIBILITE INCOMPATIBILITES	En présence ou non de détergents – de facteurs environnementaux (matières organiques / inorganiques)	Amphotères Alcalins pour les matières organiques Acides pour les matières inorganiques Ne pas mélanger acides et alcalins	Ne pas associer Ammoniums quaternaires et Acide peracétique ou H2O2 / Chlore et chlorhexidine Sensibilité à la chaleur (eau de javel) Conservation	Limiter le nombre de produits pour éviter les interactions dangereuses. Ne jamais mélanger les produits Vérifier la date de péremption (eau de javel s'utilise dans les 3 mois suivant sa fabrication)
DONNEES DE SECURITE ET PLUS PARTICULIÈREMENT DONNEES A DOSE D'EMPLOI	Produits irritants – corrosifs Toxicité Mise en place du principe de substitution chaque fois que possible	Blouse et gants de ménage	Equipements de protection à prévoir ? Contact limité avec l'utilisateur (notion de risque cancérigène mutagène reprotoxique) Attention à la compatibilité du flaconnage si transvasement	Irritations - brûlures de la peau Irritations des voies respiratoires Identification des dangers à dose d'emploi Remplir le document risques professionnels
PRÉCAUTIONS ENVIRONNEMENTALES	Absence d'écotoxicité Biodégradabilité	Protection de l'environnement (rejets), de l'habitat (toxicité) du produit ou de ses produits de dégradation	Prise en compte des résistances croisées et des phénomènes de co-sélection	Mentions d'écotoxicité dans le fichier technique Éliminer les flacons vides en déchetterie
FACILITE D'UTILISATION	Lutter contre la formation d'un biofilm	Traces après utilisation	Respect des concentrations (dosage)	Vérifier que l'étiquetage soit connu et compréhensible par tous
EFFET RESIDUEL SUR LES SURFACES TRAITÉES	Calcul du coût au litre d'utilisation	Acceptable	Compatibilité avec les aciers inoxydables, les non-ferreux, les PVC, les silicones...	Compatibilité avec les matériaux traités
ECONOMIE			Ratio coût / bénéfice acceptable	Calculer le coût d'une procédure
PRESENTATION FLACONNAGE	Volumes adaptés à la manutention Au stockage A la fréquence d'utilisation	Flacons à diluer ou prêts à l'emploi	Prêt à l'emploi Flacon doseur - Pompe - Sachet dose - Spray	Flaconnages adaptés à l'utilisation (fréquence - manipulation)
STABILITE ET CONSERVATION	Stockage entre + 5 °C et + 35 °C	Stabilité du produit non dilué: flacon non-ouvert/flacon ouvert Stabilité du produit dilué: durée de conservation en récipient ouvert ou fermé/ ou toute préparation diluée sera jetée après utilisation		Incompatibilités de stockage (Cf. pictogramme de danger)
ODEUR		Agréable et acceptable par tous	Inodore ou acceptable par tous	
PRESTATAIRE DE SERVICE	Inscrire les exigences dans le contrat	Composition des produits de nettoyage – dosage – méthodes – matériels et accessoires utilisés - périodicité – évacuation des déchets		Rencontrer les fournisseurs en amont Contrat d'entretien

4.

PRINCIPES DE NETTOYAGE ET DE DÉSINFECTION DES SURFACES

POURQUOI ?

Garantir LA PROPRETÉ : (matériel, locaux) - réduire la quantité de micro-organismes sur un support, une surface, apportés par les souillures ou les biofilms.

Nettoyer : élimination des salissures, visibles ou non, avec des détergents.

Désinfecter : Lutter efficacement contre les micro-organismes pathogènes : (réduction du nombre ou mieux, destruction) pour atteindre un niveau de contamination le plus bas possible, avec des désinfectants.

Prévention des infections exogènes et nosocomiales chez les patients - Protection des personnels.

QUI ?

Toute personne fréquentant un établissement de soins vétérinaire.

QUAND ?

À tout moment: entre chaque consultation, examen, hospitalisation ou intervention chirurgicale, entre chaque visite d'élevage ou visite à domicile - lors du passage des équipes de nettoyage.

AVEC QUOI ?

- **Chariot de ménage** : 2 seaux (lavage+ rinçage) - balais -lave-ponts -racloirs - pelle - raclettes - serpillières - chiffons - lavettes microfibres - sacs poubelles - produits d'entretien - gants de ménage - panneau « sol glissant»
- Nettoyage mécanique: monobrosse - autolaveuse - appareil à vapeur.
- **Détergents et Désinfectants** : cf. Fiche n° 3 « Critères de choix des produits»

COMMENT ?

ORGANISER LE TRAVAIL

- **Tenue vestimentaire adaptée** : tunique - pantalon - chaussures - bottes - gants de ménage - éventuellement lunettes - masque
- **Former le personnel - Expliquer les critères de choix du matériel** : maniabilité - ergonomie - service après-vente - entretien
- Respecter les procédures en particulier la méthode de la marche en avant (cf. fiche 5)
- **Identifier les paramètres influençant l'hygiène** des locaux, du matériel et des personnes:
 - ▶ Architecture des locaux - déplacements - circulation des humains et animaux
 - ▶ Nature et état des surfaces et matériels (nature des supports - détection des niches bactériennes) - nature des souillures.
 - ▶ Fréquence et qualité du nettoyage - principes généraux d'utilisation des produits utilisés - critères de choix et spectre d'activité des produits.
 - ▶ Comportement des intervenants au sein de l'établissement de soins.
- **Evaluer régulièrement** les pratiques et résultats obtenus.



PIÈGES ET ERREURS



- Utiliser un nettoyeur haute-pression.
- Différer nettoyage et désinfection après utilisation des surfaces.
- Ne pas respecter les facteurs d'efficacité des détergents et désinfectants: temps d'action / concentration / température.
- Mélanger les produits chimiques (risques de réactions exothermiques, de dégagement de gaz ...) - remplacer un produit par un autre.
- Utiliser des produits corrosifs pour les supports (diminution de la nettoyabilité - formation de biofilms sur les surfaces corrodées).
- Stocker un produit chimique dans un contenant différent de celui d'origine, un contenant non identifié.
- Manipuler sans protection.
- Ne pas veiller à l'entretien des «outils» de nettoyage et de désinfection.
- Ne pas contrôler régulièrement les dates de péremption.

4.

PRINCIPES DE NETTOYAGE ET DE DÉSINFECTION DES SURFACES LES PRINCIPES D'HYGIÈNE EN DIX ÉTAPES

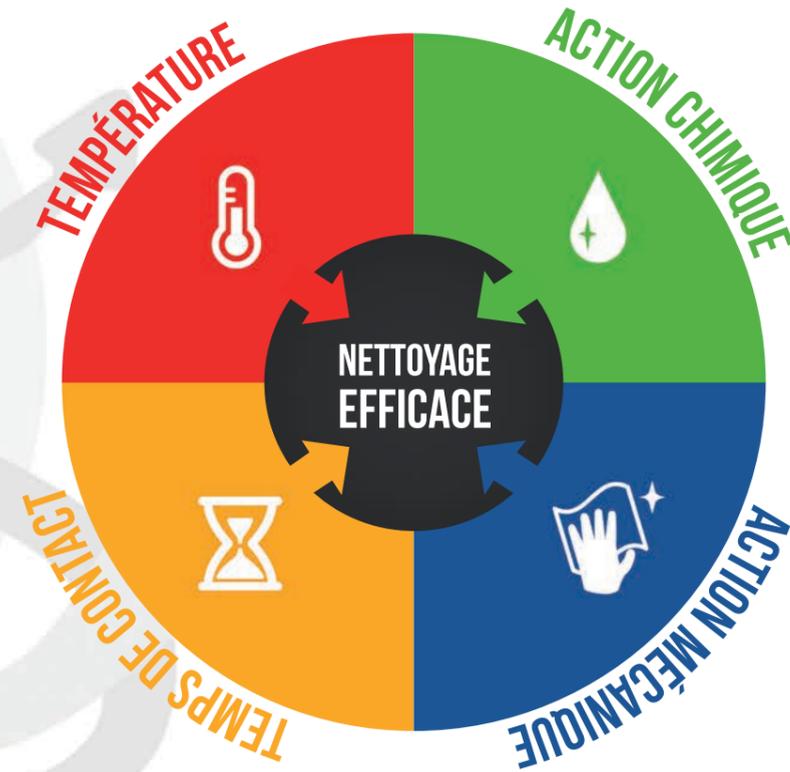


OBJECTIF SPECIFIQUE	ETAPES	MODALITES
 Adapter le choix des produits aux objectifs recherchés Protéger peau / yeux et voies respiratoires du personnel	1 - FICHES SÉCURITÉ PRODUITS	Connaître les fiches produits – former le personnel / les éleveurs Porter les équipements et protections individuels PORT DE GANTS à prévoir selon risque de niveau de contamination des mains
 Renouveler l'air ambiant	2 - AERATION	AERER - OUVRIR les fenêtres
 Dégager la zone de travail - Faciliter le nettoyage Abaisser le niveau de contamination Prévenir l'inactivation des produits désinfectants par les matières organiques	3 - RANGEMENT · PRÉ-NETTOYAGE DÉTREMPE	EVACUER les déchets - DEGAGER les supports RACLER - DETREMPER les supports encrassés par imprégnation humide PRELAVÉ à l'eau chaude (50-60 °C)
 Eliminer les matières organiques	4 - RINÇAGE INTERMÉDIAIRE	Eau claire en aspersion - Elimination de l'eau résiduelle
 Eliminer les salissures, souillures et traces physiques Eliminer les biofilms	5 - NETTOYAGE LAVAGE	UTILISER UN DÉTERGENT adapté aux supports et aux souillures concernées DANS L'ORDRE : plafonds, murs, sols puis zones de contacts des mains 4 Facteurs combinés ▶ FROTTER = Action mécanique ▶ DOSER LA CONCENTRATION = Action chimique du détergent ▶ TEMPS de contact ▶ TEMPERATURE de l'eau Aspersion – Détrempe Ou Nettoyage avec du papier jetable - Éventuellement immersion dans une solution détergente bactéricide
Eliminer l'eau stagnante, les détergents et les mousses	6 - RINÇAGE ABONDANT	Utiliser un second seau
 Détruire ou inactiver les micro-organismes	7 - DÉSINFECTION	IMPORTANCE DU TEMPS DE PAUSE ▶ Chimique : par immersion ou application (spray de table) ▶ Chimico-thermique ▶ Thermique
 Eliminer le produit désinfectant Eviter la recontamination	8 - RINÇAGE FINAL	A l'eau claire
 Protéger le matériel désinfecté de la contamination	9 - SÉCHAGE ÉVENTUELLEMENT STOCKAGE	Egouttage - ESSUYAGE avec papier jetable Sur un rayonnage ajouré Dans un LOCAL SPECIFIQUE ou dans un PLACARD propre et fermé
 Respecter les fréquences Savoir ce qui a été nettoyé, par qui et quand Savoir et comprendre en cas de problème Eviter les oublis	10 - ENREGISTRER	Enregistrer les initiales = RESPONSABILISER Etablir un plan de nettoyage

PRINCIPES DE NETTOYAGE ET DE DÉSINFECTION DES SURFACES



- 1 **AÉRATION / DÉTREMPE**
RANGEMENT / PRENETTOYAGE /
TENUE DE TRAVAIL ADAPTÉE
- 2 **RINÇAGE INTERMÉDIAIRE**
- 3 **NETTOYAGE - LAVAGE**
EAU CHAUDE / NETTOYAGE VAPEUR /
PAS DE NETTOYEUR HAUTE PRESSION
CONCENTRATION EN PRINCIPE ACTIF
- 4 **DÉCAPAGE**
DÉTHERGENT/DÉTARTRANT
MONOBROSSE / BALAI FROTTEUR
- 5 **RINÇAGE ABONDANT**
- 6 **DÉSINFECTION**
- 7 **RINÇAGE FINAL**
- 8 **SÉCHAGE**
- 9 **STOCKAGE / ENREGISTREMENT / TRAÇABILITÉ**
- 10 **FICHES PRODUITS**





5.

MARCHE EN AVANT

POURQUOI ?

Pour **éviter les contaminations croisées** entre les animaux lors des soins qui leur sont prodigués.
Pour une mise en oeuvre dans l'espace et dans le temps.

QUI ?

- Les vétérinaires quel que soit leur statut.
- Les ASV et l'ensemble du personnel y compris les stagiaires.

QUAND ?

Lors des actes médicaux ; ce qui suppose de :

- Programmer ces actes selon une **chronologie précise** : commencer par les actes a priori sans risques ou à risques faibles pour terminer par ceux qui sont sources de contamination;
- Exécuter si possible les actes contaminants dans un **espace dédié** permettant d'engager ensuite un processus de nettoyage et de désinfection adapté.
- **Organiser la circulation des personnels** du secteur le plus propre vers le secteur à risques.

AVEC QUOI ?

- Des **locaux** conçus et gérés selon le principe de la « marche en avant »;
- Des **tenues changées après tout acte** susceptible de transmettre des pathogènes;
- Du **matériel** adapté, correctement nettoyé et désinfecté.

COMMENT ?

AVANT tout acte,

- ▶ **Choisir le local ou la zone adapté(e) à la nature de l'acte.**
- ▶ Choisir un local ou une zone offrant une **nettoyabilité** adaptée à l'acte.
- ▶ Mettre en oeuvre des règles d'hygiène convenant à chaque situation.
- ▶ Réunir et préparer tout le matériel nécessaire pour ne pas avoir à se déplacer.

PENDANT l'acte:

- ▶ Porter **une tenue adéquate et des gants** afin de protéger les soignants et les animaux soignés des contaminations ultérieures.
- ▶ Veiller à l'hygiène **des mains et à la disponibilité de gants jetables à volonté.**
- ▶ **Ne pas se déplacer du secteur souillé vers un secteur propre.**

APRÈS l'acte :

- Changer de tenue ou jeter la tenue et les gants jetables.
- **Se laver les mains - rejoindre le local propre.**
- Revêtir une tenue propre.



PIÈGES ET ERREURS



- Se fier par défaut à une tenue « apparemment propre ».
- Manipuler des objets susceptibles d'être contaminés (faute d'asepsie, interruption des soins par un acte banal) pendant et après l'acte.
- S'interrompre sans précaution pour effectuer un acte banal : répondre au téléphone, signer un document, une ordonnance, échanger une poignée de mains, ouvrir ou fermer une porte...
- Se déplacer dans un autre local pour ramener du matériel manquant.
- Oublier de se laver les mains en fin d'acte, ne pas l'exiger des personnels et du détenteur de l'animal si risques avérés.
- Ne pas procéder au nettoyage et à la désinfection immédiatement après l'acte.
- Ne pas nettoyer le petit matériel d'examen (stéthoscope, thermomètre, garrots, otoscopes, tondeuses etc.).
- Ne pas nettoyer les poignées de portes, les téléphones ; claviers et autres objets du quotidien.
- Ne pas veiller à la propreté des flacons de médicaments entamés ou de désinfectants sur les paillasse.
- Ne pas disposer de poubelles adaptées aux déchets de soins.



6.

HYGIÈNE DES « OUBLIÉS » DU QUOTIDIEN

POURQUOI ?

- Assurer la sécurité sanitaire des détenteurs d'animaux, du personnel de la clinique, des animaux.
- Limiter la dissémination d'agents pathogènes.
- Contribuer à l'image de la clinique et donner confiance aux clients.

QUI ?

- Les vétérinaires.
- Les auxiliaires vétérinaires.
- La société de nettoyage.

QUAND ?

- Gestes et protocoles à appliquer au quotidien, pour toute nouvelle manipulation d'un animal ou d'un matériel.
- Importance du lavage des mains.

AVEC QUOI ?

- Eau, produits nettoyants et désinfectants pour les surfaces et petits instruments, savon désinfectant.
- Papier à usage unique, lingettes microfibrilles lavables, gants à usage unique.
- Blouses et tenues vestimentaires.
- Machines à laver.

COMMENT ?

- **Vestiaire** pour blouses, badges, chaussures: changer immédiatement lors de souillure.
- **Lavabo** dans chaque pièce technique avec savon désinfectant, papier à usage unique.
- **Gants à usage unique** à chaque poste de travail.
- **Un calendrier de nettoyage** par pièce.
- **Protocoles de gestion des prélèvements** : préparation et conditionnement - acheminement (avec mesures de biosécurité).
- Protocole spécifique pour la gestion des cadavres: nettoyage et désinfection des zones souillées, transport en sac étanche, conservation à température négative, application de ces règles lors de l'enlèvement par la société en charge de collecter les cadavres.



PIÈGES ET ERREURS



- **Penser que cette liste est exhaustive:** réfléchir à sa propre organisation, son matériel, ses habitudes afin de lister ces outils du quotidien utilisés plusieurs fois par jour, au point de ne plus s'en rendre compte.
- **Penser que la gestion de ces objets du quotidien est compliquée** : une fois la liste dressée, seul le bon sens compte.
- Organiser et installer un pôle chirurgie/ examens secondaires/ hospitalisation « high tech » et **négliger ces oubliés de tous les jours.**
- Négliger l'ensemble des mesures préconisées en fonctionnement normal lors de la gestion des urgences.
- Ne pas nettoyer régulièrement les réfrigérateurs (enregistrer les dates).

6.

HYGIÈNE DES « OUBLIÉS » DU QUOTIDIEN



LISTE DES OUBLIES DU QUOTIDIEN - (NON EXHAUSTIVE)	GESTION	QUAND ? COMMENT ?
HYGIÈNE ET PROPRETÉ DES LOCAUX		
Eponges - Lavettes Poussoir savon liquide Poignées de portes et meubles - interrupteurs - commandes climatiseurs Poignées, boutons commandes et Intérieurs des frigos, congélateurs, m. à laver Poubelles - Corbeilles à papiers	Nettoyer, désinfecter et changer les éponges régulièrement Préférer des lavettes microfibrilles à laver en machine à 90 °C Lavage puis nettoyage à l'alcool ménager ou eau de javel des objets touchés, utilisés ou manipulés	Dès que souillés + Imposer une fréquence
BUREAUTIQUE		
Téléphone - Ecrans et claviers d'ordinateurs Livres professionnels - DMV - VIDAL - livres de référence Tampons professionnels Stylos - petit matériel de bureau Revue des salles d'attente	Débrancher le clavier Dépoussiérage (sèche-cheveux - spray air comprimé) Nettoyage au chiffon ou coton tige + vinaigre ou alcool sans faire couler Ne pas oublier les câbles Jeter les revues souillées	Préférer les supports informatiques aux supports papiers (livres) A mettre en place avec la société de nettoyage
CONSULTATION RURALE - ÉQUINE - CANINE		
Microscope Matériel de laboratoire (centrifugeuse - analyseur) - Clavier Radio/ Echo Thermomètre Stéthoscope Manches d'Otoscope - Embouts otoscope - Spéculum Pas d'ânes Haricots à déchets Pincés à épiler - à points Garrot Ciseaux à pansements - ciseaux à points Pissettes à alcool - flacons - boîtes à compresses et coton Muselières - tord-nez - licol - pince mouchette	Compresses et alcool pour • boutons, vis de mise au point, tableau de commande, pipettes • membranes, embouts • manches de manipulation Petite instrumentation de consultation Trempe en solutions désinfectantes + Désinfection à la compresse et alcool en cours d'utilisation + disposer de plusieurs jeux d'embouts d'otoscopes, de spéculum, pincés à changer et stériliser en cas d'utilisation à haut risque Penser à nettoyer flacons et embouts des pissettes	Porter des gants à usage unique le plus souvent possible Porter une blouse Nettoyage de la petite instrumentation avant et après chaque consultation Instaurer une procédure de gestion des échantillons et prélèvements Instaurer une procédure de gestion des déchets et de leurs contenants



6.

HYGIÈNE DES « OUBLIÉS » DU QUOTIDIEN



LISTE DES OUBLIES DU QUOTIDIEN - (NON EXHAUSTIVE)	GESTION	QUAND ? COMMENT ?
CHIRURGIE RURALE – ÉQUINE - CANINE		
Peignes de tondeuses - tatoueur - détartreur Lacettes / outils de contention Pieds de perfusions	Têtes de tondeuses : Nettoyage eau chaude savon - séchage - emballage dans chiffon huilé au sec Ne pas oublier l'entretien des parties mécaniques de la tondeuse Cordelettes : lavage en machine - plusieurs jeux - changer régulièrement	
CHENIL – SALLES HOSPITALISATION DES VEAUX ET DES CHEVAUX		
Cages de contention - gants de contention Licols - cordes Gamelles - Lance-pilules - seaux - biberons - abreuvoirs Peigne Brosse - laisses - colliers - paniers - serviettes	Lavage et désinfection comme les cages du chenil Lavage en machine ou spray désinfectant pour les gants - disposer de plusieurs jeux Trempage et lavage des brosses et gamelles ... à chaque utilisation	
PERSONNEL		
Lunettes - montre - bijoux Chaussures Cravate, foulards, écharpes	<ul style="list-style-type: none"> • Compresses et alcool • Chaussures de travail lessivable • Bijoux - cravates - écharpes à proscrire 	



7.

PRINCIPES DE NETTOYAGE ET STÉRILISATION DU MATÉRIEL DE CHIRURGIE

POURQUOI ?

Eviter la dissémination de pathogènes et/ou la transmission de contaminants au cours d'une intervention chirurgicale.

- ▶ **Stérilisation** : action au résultat momentané permettant l'élimination des micro-organismes; le terme s'applique au matériel.
- ▶ **Antiseptie** : **Même opération** ; le terme s'applique aux tissus vivants.
- ▶ **Asepsie** : Mesures ayant pour but d'éviter l'introduction de germes, sans avoir recours à l'antibioprévention.

L'utilisation de matériel et d'instruments stériles y concourent.

QUI ?

- Les **auxiliaires vétérinaires** (formation nécessaire à l'exécution des tâches de nettoyage et stérilisation du matériel de chirurgie) sous la responsabilité du vétérinaire.
- Si d'autres personnes sont susceptibles d'effectuer ce travail, elles devront recevoir la **formation appropriée**.

QUAND ?

Le plus rapidement possible après l'utilisation du matériel.

Cette étape est importante car elle prépare au mieux les futures étapes de la stérilisation.

AVEC QUOI ?

Deux étapes :

- ▶ **Nettoyage** (élimination des souillures) : manuel ou à l'aide d'appareils à ultrasons
- ▶ **Désinfection** : désinfectants (immersion) ou stérilisateur (chaleur sèche - humide - gaz)

COMMENT ?

En suivant scrupuleusement **les procédures fixées en fonction du matériel et des produits**.

- Matériel réutilisable : après chaque intervention, nettoyage minutieux, préalable à la stérilisation.
- Matériel stérilisé : clairement identifié (**date de stérilisation - date de fin de validité de stérilité - date affichable**).
- Etablir une procédure fixant le temps de validité de stérilité du matériel selon le mode d'emballage (simple ou double emballage).
- Les responsables du bloc (auxiliaires et vétérinaires) doivent pouvoir déterminer rapidement les dates de re-stérilisation si non utilisation.



PIÈGES ET ERREURS



- Sauter une étape - Ne pas respecter les protocoles (temps d'application, concentration des produits, élimination des salissures, ...).
- Laver dans une eau de lavage contaminée - Ne pas respecter la fréquence de renouvellement du liquide de lavage des cuves à ultrasons - Oublier de nettoyer régulièrement les parois et le fond de la cuve à ultrasons.
- Sécher avec un chiffon sale.
- Entreposer les instruments nettoyés sur une surface souillée.
- Ne pas utiliser de témoin de stérilisation adéquat - mal identifier le matériel stérilisé - oublier d'inscrire la date de stérilisation sur les emballages.

7.

PRINCIPES DE NETTOYAGE ET STÉRILISATION DU MATÉRIEL DE CHIRURGIE



3 ÉTAPES:

NETTOYAGE

DÉSINFECTION

STÉRILISATION

MATÉRIEL NON LAVABLE

blocs moteurs – endoscopes : Respecter les notices d'utilisation des fabricants

MATÉRIEL LAVABLE

▶ NETTOYAGE MANUEL

première phase indispensable - solution détergente en respectant les notices des fabricants

▶ NETTOYAGE MECANIQUE

Ultra-sons : Il peut **compléter le nettoyage manuel** - solution détergente adaptée et bac spécial avec tapis destiné à éviter le contact des instruments entre eux et avec les parois de l'appareil.

Laveuse désinfecteur automatique : après un **nettoyage manuel** avec une solution au pH neutre pour éliminer les grosses salissures - non adapté aux instruments trop fragiles, à moins de disposer d'un cycle « délicat ».

METHODES CHIMIQUES

(produits chimiques sous forme gazeuse ou liquide)

Solution désinfectante : seulement quand on ne dispose pas d'autre solution.

Déconseillé pour les instruments de chirurgie. Réservé aux matériels thermosensibles (endoscopes, fibroscopes, ...)

Oxyde d'éthylène (entre 2 et 6 heures à 55 °C ou 24 heures à température ambiante)

Acide peracétique

METHODES PHYSIQUES

Chaleur sèche : four Pasteur dit « **Poupinel** »

Chaleur humide : **Autoclave** ou Tyndallisation

CONTRÔLER LA QUALITÉ DE L'EAU DE LAVAGE, DE TREMPAGE ET DE RINÇAGE UTILISÉE. (BACTÉRIOLOGIQUE ET PHYSICO-CHIMIQUE)

- 1. Brossage** au détergent si besoin (pour enlever les débris macroscopiques).
- 2. Trempage** dans une solution détergente et pré-désinfectante pendant au moins 15 minutes selon recommandation du fabricant du produit.
- 3. Rinçage minutieux** des instruments à l'eau claire.
- 4. Séchage minutieux** des instruments avec un papier à usage unique.
- 5. Pose d'un témoin de stérilisation / témoin d'ouverture des emballages .**
- 6. Stérilisation** des instruments emballés selon protocole de l'appareil.
- 7. Après refroidissement, Identification des boîtes stérilisées** avec indication de la date de stérilisation.
- 8. Afficher les temps de stérilité** du matériel en fonction du mode de stérilisation, du mode d'emballage, et du mode de stockage.
- 9. Restériliser** le matériel quand ces dates sont atteintes.
- 10. Procéder à des contrôles.**



7. PRINCIPES DE NETTOYAGE ET STÉRILISATION DU MATÉRIEL DE CHIRURGIE



EXEMPLE D'UN MODE D'ÉVALUATION DE LA DURÉE DE VALIDITÉ/PÉREMPTION MAXIMUM DES EMBALLAGES STÉRILISÉS

Après nettoyage et désinfection, le matériel doit être protégé par un emballage et stocké. Plusieurs méthodes sont possibles, qui se différencient par le type de protection premier du matériel, l'emballage supplémentaire (toujours conseillé) et le lieu de stockage.

En fonction de ces trois critères, des points (score) sont attribués afin de déterminer une fin de validité indicative de la stérilité théorique d'un matériel

Le tableau suivant donne un exemple du scoring et les durées de validité de la stérilisation selon les scores obtenus.

	POINTS	POINTS 2ÈME EMBALLAGE (PIS*) NON COMPTABILISÉS SI LE PIS 1 DOIT ÊTRE PRÉSENTÉ STÉRILE	+	EMBALLAGE DE PROTECTION/TRANSPORT	POINTS NE SONT COMPTABILISÉS SI ET SEULEMENT SI LE SCORE PIS > 50	+	MOYEN DE STOCKAGE	POINTS	+	LIEU DE STOCKAGE	POINTS	
Papier crêpé	20	60		Sac Polyéthylène hermétiquement clos	400		Chariots de soins	0		Couloir ou zone de passage	0	
Feuille non tissée – Sachet papier / papier	40	80				Conteneur solide (carton – bac)			250		Armoire ou rayon ouvert	0
Sachet papier plastique – Blister fermeture papier	80	100		Armoire fermée et entretenue	100			Magasin de matériel		75		
Conteneur à filtre / soupape	100	250								Magasin de matériel stérile		
Conteneur + emballage interne non tissé	210								Zone protégée contrôlée (Bloc opératoire)	300		

Péremption maximum	1 jour	7 jours	1 mois	2 mois	3 mois	6 mois	1 an	2 ans	5 ans
Score	1-25	26-50	51-100	101-200	201-300	301-400	401-600	601-750	751 et plus

Conteneur à filtre stocké sur un rayonnage ouvert en salle non spécifique : 150 pts - 2 mois de validité de stérilité

Sachet papier plastique thermo soudé double emballage à présentation stérile sur plan de travail: 1 mois

*P.I.S. : Protecteur individuel de stérilité **Score** : Somme des points obtenus pour chaque colonne, comme indiqué dans les deux exemples

8.

PRÉPARATION DE L'ANIMAL ET ANTISEPSIE DU SITE OPÉRATOIRE

POURQUOI ?

- **Diminuer le nombre de micro-organismes présents sur la zone opératoire** (peau et muqueuse), pour réduire le risque peropératoire de contamination par la flore endogène (portée par l'animal).

QUI ?

ASV - VETERINAIRE - ANESTHESISTE - CHIRURGIEN

QUAND ?

Avant tout acte dont le niveau d'asepsie requis est chirurgical : chirurgie, pose de drain, pose de cathéter, injection/ponction de site sensible (articulation, structure synoviale, tendineuse, médullaire ...).

AVEC QUOI ?

Consommables :

- Brosse chirurgicale - compresse / linge / essuie main jetable stérile - linge / papier essuie-mains jetable propre - masque - charlotte ou calot
- Gants jetables - gants stériles - solution ou gel hydro-alcoolique
- Eau stérile

Produits à visée antiseptique (ATS) :

- Savon doux - Savon antiseptique [Chlorhexidine (CHLX) - Poly vinyl pyrrolidone iodée (PVPI)]
- Solution antiseptique (chlorhexidine - PVPI) - Alcool modifié 70°

COMMENT ?

- 1. TONTE** (tondeuse propre - peigne affuté non traumatique) sur un animal brossé voire lavé / séché. (si la situation ne permet pas une tonte dans de bonnes conditions, le rasage précautionneux devra éviter de provoquer des lésions cutanées)
- 2. DETERSION** par savonnage au savon doux ou au savon antiseptique (si la zone à préparer est macroscopiquement non propre) du plus propre vers le plus sale - l'apparition d'une mousse blanche, dense signale une bonne élimination des corps gras.
- 3. RINÇAGE** (eau de statut bactériologique adaptée)
- 4. ESSUYAGE** au linge / compresse propre (action mécanique qui participe à l'élimination des bactéries). La compresse, le linge ou l'essuie-tout doit ressortir propre, sinon reprendre à l'étape 2.
- 5. SAVONNAGE ANTISEPTIQUE** du propre vers le sale : mouvements centrifuges sur site horizontalisé (ex : animal couché) ou du haut vers le bas sur site verticalisé (ex : animal debout).
- 6. RINÇAGE ALCOOL 70°** en évitant un ruissellement de la zone sale vers la zone propre.
- 7. Respecter un temps de SECHAGE ou SECHAGE / ESSUYAGE** au linge / compresses stériles.
- 8. DESINFECTION en DOUBLE A PPLICATION** de solution antiseptique (au badigeon, spray ou à la compresse stérile) centrifuge ou du haut vers le bas selon la position, la deuxième application pouvant être réalisée par le chirurgien ou un aide ganté stérilement, masqué, couvert, à la pince / compresse stérile avant le drapé.



PIÈGES ET ERREURS A NE PAS FAIRE



- Mélanger des antiseptiques non compatibles - Utiliser la CHLX sur le conduit auditif, le cerveau, les méninges, et sans précaution sur les muqueuses.
- Désinfecter les muqueuses et la peau avec le même consommable (mélange de flores).
- Utiliser le rasage pour éliminer les poils (si la situation ne permet pas une tonte dans de bonnes conditions)
- **Préparer une zone de surface insuffisante** (un travers de main minimum de part et d'autre de la zone de travail : à définir avec le chirurgien)
- **Ne pas faire mousser suffisamment les produits** - en prendre une quantité insuffisante - Ne pas éliminer toute la mousse au rinçage
- Compter les lavages mais ne pas respecter les temps de contact et les temps de séchage. Raccourcir le temps de séchage de la solution antiseptique par un essuyage ou un tamponnage
- Oublier le principe de gravité et l'écoulement de l'eau de lavage / rinçage, cause de recontamination du site en préparation - Amener les éléments d'une zone sale vers une zone propre - En fin de procédure de désinfection, éviter de « passer » dans le cercle concentrique le plus éloigné (le plus sale) de la zone d'incision.

Nb : Un protocole utilisant les solutions ou gels hydroalcooliques est en cours de validation en conditions « terrain » et déjà validé en conditions expérimentales

8.

PRÉPARATION DE L'ANIMAL ET ANTISEPSIE DU SITE OPÉRATOIRE



1	ÉTAPE TONTE	GANTS PROPRES UU* - MAINS PROPRES Aspirateur pour les débris de poils	Définir la taille et le centre de la zone de travail avec le chirurgien
2	ÉTAPES NETTOYAGE/DÉTERSION (Si peau visiblement souillée)	GANTS PROPRES UU* - MAINS PROPRES traitées à la SHA*	DETERSION par savonnage au savon doux ou au savon antiseptique
3			RINÇAGE
4			SECHAGE/ESSUYAGE au linge ou compresse propre - Si la compresse ressort sale du séchage, reprendre au point 2
5	ÉTAPES DESINFECTION	Maines propres traitées SHA* ou mieux GANTS PROPRES UU* + Alcool ou mieux, GANTS STERILES	SAVONNAGE antiseptique (Respecter les temps de contact - ex 3 min PVPI)
6			RINÇAGE eau stérile ou alcool (au moins pour le rinçage final)
7			Respecter un temps de SECHAGE ou SECHAGE / ESSUYAGE au linge/compresse stérile
8			DESINFECTION en DOUBLE APPLICATION de solution antiseptique centrifuge avec temps de séchage (dernière application par l'équipe stérile)

PRÉPARATION - DESINFECTION DU SITE CHIRURGICAL SUR ANIMAL EN DÉCUBITUS (SITE HORIZONTALISÉ)

- **Un contact direct des mains avec la zone à désinfecter devra être évité. Seuls les linges, compresses, brosses devraient entrer en contact avec la zone à préparer**
- ***Gants UU : gants à usage unique**
- ***SHA : solution hydroalcoolique**

PRÉPARATION DU SITE CHIRURGICAL

ÉTAPE TONTE (1) DÉFINITION DE LA ZONE A PRÉPARER



1 - TONTE

Définition de la zone à préparer



Si nécessaire
Isolation de l'extrémité



Suspension du membre à une potence

ÉTAPE NETTOYAGE / DÉTERSION (2-3-4) SAVON DOUX OU SAVON ANTISEPTIQUE



2 - SAVONNAGE

centrifuge
(de la zone d'incision vers la zone périphérique)



3 - RINÇAGE

Centrifuge
EAU de statut bactériologique adapté OU ALCOOL 70°



4 - ESSUYAGE

COMPRESSES OU LINGE PROPRE
Si la compresse ressort souillée du séchage, reprendre au 2



PRÉPARATION DU SITE CHIRURGICAL

ÉTAPE DÉSINFECTION (5-6-7-8)

Savon puis solution antiseptique

Mains préparées et/ou Gants stériles - compresses stériles



5 - SAVONNAGE

(1 à 3 pour une action mécanique supplémentaire)
SAVON ANTISEPTIQUE

CENTRIFUGE
Respect temps de contact préconisé notice d'emploi du savon antiseptique



6 - RINÇAGE

Alcool 70° ou Eau stérile
Disparition de la mousse

7 - TEMPS DE SÉCHAGE/ESSUYAGE

compresses / linge stérile



8 - BADIGEON

Double - **Centrifuge**
solution antiseptique



PRÉPARATION DU SITE CHIRURGICAL

ÉTAPE TONTE (1) DÉFINITION DE LA ZONE A PRÉPARER



1 - TONTE
Définition de la zone à préparer



ÉTAPE NETTOYAGE / DÉTERSION (2-3-4) SAVON DOUX OU SAVON ANTISEPTIQUE



2 - SAVONNAGE
centrifuge
(de la zone d'incision vers la zone périphérique)



3 - RINÇAGE
Centrifuge
EAU de statut bactériologique adapté OU ALCOOL 70°



4 - ESSUYAGE
COMPRESSES OU LINGE PROPRE
Si la compresse ressort souillée du séchage, reprendre au 2

PRÉPARATION DU SITE CHIRURGICAL

ÉTAPE DÉSINFECTION (5-6-7-8)

Savon puis Solution antiseptique - **Gants stériles** - **compresses stériles**



5 - SAVONNAGE
(1 à 3 pour une action mécanique supplémentaire)
SAVON ANTISEPTIQUE
CENTRIFUGE
Respect temps de contact préconisé notice d'emploi du savon antiseptique



6 - RINÇAGE
Alcool 70° ou Eau stérile
Disparition de la mousse



7 - TEMPS DE SÉCHAGE/ESSUYAGE
compresses / linge stérile



8 - BADIGEON
Double - **Centrifuge**
SOLUTION ANTISEPTIQUE

9.

GESTION DES DASRI : DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS A RISQUES INFECTIEUX

POURQUOI ?

Pour protéger les travailleurs, respecter les règles d'hygiène, respecter l'environnement. Parce que la gestion des déchets d'activité de soins est une véritable **démarche qualité** qui doit répondre à **des normes et à une réglementation** ainsi qu'à des options raisonnées du praticien. Chaque responsable d'établissement de soins doit procéder à sa propre analyse de risques en matière de DASRI.

QUI ?

Les vétérinaires - Les auxiliaires vétérinaires.
Les personnels responsables du ménage et de l'entretien des locaux.

QUAND ?

Tout au long de la chaîne d'activité de soins.

AVEC QUOI ?

- Système de **ramassage des ordures ménagères**.
- Local de stockage pour les autres déchets :
 - ▶ **Boîtes à coupants tranchants** (contenants jaunes) **fûts à seringues** (jaunes).
 - ▶ **Sacs à déchets infectieux** ou sacs à DASRI (jaunes).
 - ▶ **Conditionnements spécifiques étanches** pour les déchets à risque toxique (révélateurs et fixateurs radio - réactifs de laboratoire - médicaments et flacons/ seringues avec restes de médicaments (bleus) - anticancéreux (noirs) - amalgames dentaires).
 - ▶ **Sacs à cadavres**.

COMMENT ?

Etablir une liste exhaustive des déchets produits par l'activité de l'établissement de soins .
Classer CHAQUE déchet dans une catégorie de danger.
Etablir un CODE COULEUR appliqué aux emballages, le JAUNE étant règlementairement dédié aux DASRI.
Dresser une **GRILLE DE TRI** et faire un tri « à la source ».
Evacuer au minimum tous les 3 mois.
Garantir la **traçabilité** (archivage des documents).



PIÈGES ET ERREURS



- Négliger le risque infectieux.
- Ne pas informer les salariés sur les procédures à mettre en place.
- Ne pas respecter les codes couleurs.
- Ne pas identifier et dater les contenants.
- Ne pas fermer les contenants de façon étanche et inviolable.
- Ne pas tomber dans l'excès consistant à tout mettre dans les DASRI y compris des déchets non-infectieux (coût).
- Se piquer avec une aiguille contaminée en remettant le capuchon de protection.

9.

GESTION DES DASRI : DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS



CATÉGORIE	CONDITIONNEMENT	STOCKAGE	ÉLIMINATION	
DECHETS VALORISABLES - TRI SÉLECTIF POUR UNE VALORISATION MATIÈRE - CARTONS - PAPIERS NON CONFIDENTIELS - VERRES - PLASTIQUE				
DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS ASSIMILABLES AUX DECHETS MENAGERS SANS RISQUES INFECTIEUX				
Bidons rincés - Résidus alimentaires Emballages - papier non valorisable Poches et tubulures de perfusions sans médicament ni souillure Pansements - compresses - gants - masques - calots sans risque infectieux - alèzes	Déchets sans risque infectieux Pas de local de stockage spécifique Pas de délai de stockage		Ordures ménagères A éliminer selon les consignes locales Incinération	
DECHETS D'ACTIVITE DE SOINS A RISQUE INFECTIEUX – DASRI				
Piquants Coupants Tranchants Ampoules d'injections vides Seringues serties - Stylos d'injection	Risque infectieux reconnu	Boîtes rigides pour piquants coupants tranchants	Au plus 3 mois A l'abri de la chaleur	Collecte par prestataire agréé avec traçabilité Filière DASRI ou transport en compte propre ou désinfection
Pansements, compresses, bandes, cotons, attelles, plâtres, fils, scies fils Champs UU, drains, gants, doigtiers, vêtements, calots Lames, lamelles, sondes urinaires, seringues ayant servi à des prélèvements, tubes à prise de sang, tubulures, bouillon, boîtes de Petri, poches sang Bolus antiparasitaires, spirales et éponges vaginales Flacons vides ou entamés de vaccins vivants	Risque infectieux identifié variable	Conteneurs, sacs et fûts à DASRI si animal infectieux et déchet contaminant Sinon partent avec les déchets non infectieux	Au plus 3 mois à l'abri de la chaleur	Filière des DASRI ou Ordures ménagères
DECHETS A RISQUES TOXIQUES				
Réactifs de laboratoire - Fixateur et révélateur radio Amalgames dentaires, piles.accumulateurs	Risque toxique	Conditionnement spécifique étanche fourni par la société spécialisée	Pas de délai de stockage	Société spécialisée Filière des toxiques Incinération
MEDICAMENTS				
Flacons vides Flacons, sachets ou blisters entamés Périmés Dispositifs ayant contenu des médicaments	Risque toxique	Conditionnement normalisé comportant la mention "incinération"	Au plus de 3 mois A l'abri de la chaleur	Collecte par prestataire Traçabilité ou transport en compte propre
MEDICAMENTS A RISQUE CHIMIQUE TOXIQUE - ANTICANCEREUX - DE PRÉFÉRENCE DANS LEUR EMBALLAGE D'ORIGINE				
Médicament avant préparation Reste de médicament chimique toxique Médicaments périmés chimiques toxiques Filtres de ventilation	Risque chimique toxique	Conditionnement normalisé comportant la mention "incinération"	Au plus de 3 mois A l'abri de la chaleur	Anticancéreux à incinérer Collecte par société spécialisée Filière des toxiques
PIECES ANATOMIQUES				
Pièces anatomiques Cadavres	En sacs plastiques spécifiques		Stockés à part entre 0° et 5°C ou Congélation	Filière des cadavres Convention et traçabilité

TRI DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS A RISQUES INFECTIEUX



DÉCHETS VALORISABLES TRI SÉLECTIF	DÉCHETS ASSIMILABLES AUX DÉCHETS MÉNAGERS	DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS PRESENTANT UN RISQUE INFECTIEUX OU ASSIMILÉS			DÉCHETS CHIMIQUESET / OU TOXIQUES	
<ul style="list-style-type: none"> • Plastiques valorisables • Cartons • Verres • Papiers non confidentiels 	<ul style="list-style-type: none"> • Plastiques • papiers non valorisables • Pansements • compresses sans risques infectieux • Gants • masques • calots • alèzes sans risques infectieux • Tubulures de perfusions • seringues • poches à urines sans risque infectieux 	Piquants / coupants / tranchants <ul style="list-style-type: none"> • Aiguilles • Cathéters • Lames de rasoirs, de bistouri • Seringues serties • Agrafes • Ampoules d'injections vides, stylos d'injection 	Déchets mous si risques infectieux identifiés <ul style="list-style-type: none"> • Compresses • Pansements • Bandes • Cotons • Alèzes • Gants masques 	Autres <ul style="list-style-type: none"> • Tubulures • Tubes à prise de sang • milieux de culture • Seringues souillées • Flacons avec restes de médicaments • Sondes urinaires 	<ul style="list-style-type: none"> • Médicaments périmés ou entamés • Flacons entamés ou vides • Dispositifs ayant contenu des médicaments 	Médicaments avant préparation <ul style="list-style-type: none"> • Restes de médicaments (idem bac bleu) • Médicaments anticancéreux périmés • Déchets types diffuseurs non administrés



10. POINTS DE VIGILANCE EN PRATIQUE ITINÉRANTE

POURQUOI ?

Limiter la diffusion des pathogènes d'un lieu à un autre, à partir d'un élevage, d'un domicile, d'un établissement de soins.

Éviter les contaminations des vétérinaires et du personnel non vétérinaire, des détenteurs et des animaux. RESPECTER LES REGLES DE BIOSECURITE.

QUI ?

- Les vétérinaires intervenant à domicile et en élevages.
- Les personnes chargées de l'entretien du matériel et des dispositifs utilisés en visite.
- Les responsables des animaux et/ou de l'élevage.

QUAND ?

- Lors des visites dans un élevage ou au domicile des animaux de compagnie : **transport des pathogènes** par les contacts des mains, des tenues de travail, des chaussures, du matériel utilisé, des prélèvements effectués et du véhicule.
- Contamination des soignants au contact des animaux.
- **Lors de l'entretien du matériel** utilisé en élevage (contamination du personnel).
- Lors de la **manipulation des prélèvements effectués.**



PIÈGES ET ERREURS



- Ne pas respecter les règles de nettoyage et de désinfection (produit inadapté aux matériaux, temps d'application, concentrations ...).
- Pour la désinfection des bottes, utiliser une solution désinfectante aux concentrations inadaptées, et sur des bottes sales.
- **Attention** : l'eau de javel, fréquemment utilisée est inactivée par la matière organique, et perd son pouvoir désinfectant par évaporation : ne pas immerger les bottes non lavées dans une solution d'eau de javel, mais les laver puis les tremper, par exemple dans une solution fraîchement préparée de 100ml d'eau de javel (à 3,6%) pour 5 litres d'eau.
- Ne pas informer les détenteurs de la contagiosité des animaux et des denrées produites.

10. POINTS DE VIGILANCE EN PRATIQUE ITINÉRANTE



COMMENT ?

1. EN ÉLEVAGE

En arrivant sur site et durant la visite :

- ▶ **Revêtir une tenue adaptée** : combinaison à usage unique (à défaut tenue propre), surbottes (à défaut désinfecter ses bottes).
- ▶ Respecter les procédures exigées dans les élevages dits industriels.
- ▶ Port de **gants à usage unique**, adaptés aux besoins durant les soins.
- ▶ Privilégier le matériel à usage unique pour les injections et pour les explorations rectales.
- ▶ **Respecter les procédures particulières instaurées en cas de maladies réglementées.**
- ▶ Éviter les contaminations potentiellement générées par les **prélèvements** : prévoir un conditionnement adapté et étanche.
- ▶ Disposer d'un container adapté pour les piquants / tranchants.

En quittant chaque site :

Se laver les mains, à minima nettoyer et désinfecter ses bottes avant de reprendre son véhicule.



Indiquer aux **détenteurs les précautions à prendre** lors des soins des animaux en cas de maladies zoonotiques (précautions pour la circulation des animaux dans les bâtiments et vers l'extérieur).

Informez les détenteurs des **risques éventuels de transmission de pathogènes par les denrées produites par les animaux (zoonoses alimentaires)**; les incitez à documenter ces risques dans les documents d'information de la chaîne alimentaire.

Au retour à la clinique :

- ▶ **Nettoyer et désinfecter le matériel utilisé** si cela n'a pas été fait sur place : thermomètre, instruments de chirurgie, ne pas oublier le matériel d'obstétrique.



- ▶ Si le nettoyage est confié au personnel, lui faire mettre des gants.



- ▶ **Cas particulier des véhicules de travail: à nettoyer régulièrement intérieurement et extérieurement.**

2. AU DOMICILE DES PROPRIÉTAIRES D'ANIMAUX DE COMPAGNIE

- ▶ Prévoir une **blouse et une mallette de matériel.**
- ▶ **Se laver les mains** avant et après les soins.
- ▶ Nettoyer et désinfecter le matériel utilisé avant de le replacer dans la mallette.
- ▶ **Emporter les déchets de soins** dans un container prévu à cet effet.
- ▶ **Alerter le détenteur sur la contagiosité éventuelle des animaux** pour lui-même et pour d'autres animaux et lui indiquer les précautions à prendre.

11. RÈGLES D'HYGIÈNE LORS D'HOSPITALISATION

POURQUOI ?

Limitier la diffusion et la transmission d'agents pathogènes infectieux et parasitaires de l'animal à l'homme (et inversement) et entre animaux **lors des hospitalisations.**

QUI ?

Toute personne amenée à :

- **Manipuler** et soigner un animal hospitalisé.
- Manipuler des dispositifs médicaux, un prélèvement biologique ou un excréta animal.
- **Nettoyer** des surfaces de travail et des équipements.

Le **détenteur** lors de visites de l'animal hospitalisé.

QUAND ?

Lors des manipulations et des soins aux animaux porteurs d'agents infectieux (en particulier bactéries résistantes) ou de parasites, zoonotiques ou non.

En priorité lors de l'entretien et du nettoyage du matériel, des surfaces de travail et des locaux.

COMMENT ?

Hospitaliser les animaux contagieux ou suspects de contagion dans des espaces dédiés.

AFFICHER LISIBLEMENT SUR LA PORTE DE LA CAGE OU DU BOX :

- Le motif de l'hospitalisation **EN PARTICULIER le risque de contagiosité de l'animal.**
- La **nature du pathogène**, son éventuelle résistance et caractère zoonotique.
- « animal mordeur » ou « animal agressif ».

Identifier et protéger les prélèvements réalisés AVANT la sortie du local.

Appliquer les règles d'hygiène lors des manipulations et soins des animaux concernés.

Appliquer les règles d'hygiène pour l'entretien du matériel, des surfaces et des locaux, la gestion des déchets (y compris les déchets biologiques).

Le détenteur est AUTORISÉ à visiter son animal hospitalisé : quand ? précautions, tenues? ... l'informer du caractère zoonotique du pathogène.

AVEC QUOI ?

Des zones dédiées aux animaux contagieux et des consignes à l'entrée et à la sortie de ces zones (changement de vêtements; surchaussures ...).

Des logos, dessins ... affichés et illustrant clairement le danger.

Des procédures formalisées et des affichables pour les soins, l'entretien du matériel, des surfaces et des locaux.

- ▶ Cf. FICHE 1 LAVAGE DES MAINS LORS DES ACTES DE SOINS NON CHIRURGICAUX
- ▶ Cf. FICHE 3 GRANDS PRINCIPES DE NETTOYAGE ET DE STERILISATION DU MATERIEL DE CHIRURGIE
- ▶ Cf. FICHE 4 GRANDS PRINCIPES DE NETTOYAGE
- ▶ Cf. FICHE 5 HYGIENE COMPORTEMENTALE et MARCHE EN AVANT



PIÈGES ET ERREURS



- Ne pas afficher le statut CONTAGIEUX ou ZONOTIQUE.
- Ne pas afficher la nature du pathogène suspecté/ou identifié et son éventuelle résistance.
- Ne pas transmettre les consignes aux différents soignants.
- Ne pas informer le propriétaire du caractère contagieux ou zoonotique de son animal.
- Ne pas afficher le caractère agressif ou mordeur.
- Ne pas dédier du matériel usuel spécifique (savon, thermomètres, stéthoscopes, tondeuses...).

11. BIOSÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS



1 LIMITER L'IMPACT DES ANIMAUX CONTAGIEUX À L'ACCUEIL

Repérer au mieux les animaux contagieux dès leur arrivée pour éviter des contacts.

Porter une attention particulière aux affections zoonotiques

Hygiène corporelle et comportementale

4 EVITER LA CONTAMINATION DES PERSONNELS SOIGNANTS ET PROPRIÉTAIRES

2 LIMITER LA DIFFUSION DES PATHOGÈNES

Respect des principes de la marche en avant:

- Identification des suspects de contagion et des animaux contagieux
- Séparation des animaux contagieux
- Hygiène des locaux, du matériel et des personnes

Élimination des déchets de soins
Traitement adapté des prélèvements à risques

3 EVITER LA DIFFUSION DES PATHOGÈNES VERS D'AUTRES LIEUX

11. BIOSÉCURITÉ DANS LES HÔPITAUX POUR VEAUX MALADES



12. SENSIBILISATION DU PUBLIC - VALEURS COMMUNICANTES

POURQUOI ?

Informez clients et grand public :

- De l'importance et l'attachement de chaque établissement de soins à la propreté et l'hygiène.
- Des mesures mises en oeuvre pour prévenir la transmission de pathogènes et des ZONOSSES.
- Du **rôle du vétérinaire dans la protection de la santé publique.**

Concourir à préserver la **bonne image de l'établissement de soins vétérinaires et des interventions** qui y sont prodiguées.

Promouvoir l'image de la profession vétérinaire, auprès des clients et du grand public.

Alerter et conseiller le détenteur sur les bonnes pratiques d'hygiène dans la gestion de ses animaux.

QUI ?

L'**ensemble du personnel** doit être sensibilisé à l'hygiène, et participer à la communication de ses pratiques auprès des clients et du grand public.

QUAND ?

En permanence, et à l'occasion de chaque consultation ou soin ponctuel.
Depuis l'arrivée sur le parking jusqu'à la sortie.

COMMENT ?

En premier lieu :

Par l'image de l'équipe et de l'établissement transmise aux clients: tenues vestimentaires, comportements, propreté et entretien des locaux, des extérieurs, atmosphère et odeurs.

Puis

Affiches dans l'établissement de soins.

Leaflet à disposition des clients.

Communication via le site internet de l'établissement de soins.

Communication via les réseaux sociaux.

AVEC QUOI ?

En assumant nos missions de santé publique : informer les propriétaires en cas de maladie zoonotique (qu'est-ce que c'est? gravité? comment se protéger?) et en s'assurant de la bonne compréhension du message professionnel.

- ▶ en appliquant toutes les mesures d'hygiène préconisées dans les fiches 1 à 14.
- ▶ en conseillant le détenteur sur les règles d'hygiène.
- ▶ en travaillant à la bonne image de l'établissement de soins et de l'ensemble de ses acteurs.



PIÈGES ET ERREURS



- Ne pas éliminer immédiatement toute souillure provoquée par les animaux ou les soins.
- Ne pas changer de blouse alors qu'elle est visuellement souillée.
- Ne pas avoir d'attention et de correction aux «mauvaises odeurs».
- Ne pas répondre de manière appropriée à toute question des clients ou du grand public, relative à l'hygiène ou la prévention des maladies transmissibles.
- **Ne pas sensibiliser régulièrement le personnel de l'établissement de soins à l'hygiène.**
- **Se dire, « je le ferai plus tard ».**
- **S'habituer aux souillures inhérentes à notre profession au point de ne plus les voir.**

12. SENSIBILISATION DU PUBLIC - VALEURS COMMUNICANTES



VÉTÉRINAIRES - AUXILIAIRES

Présentation des vétérinaires et auxiliaires

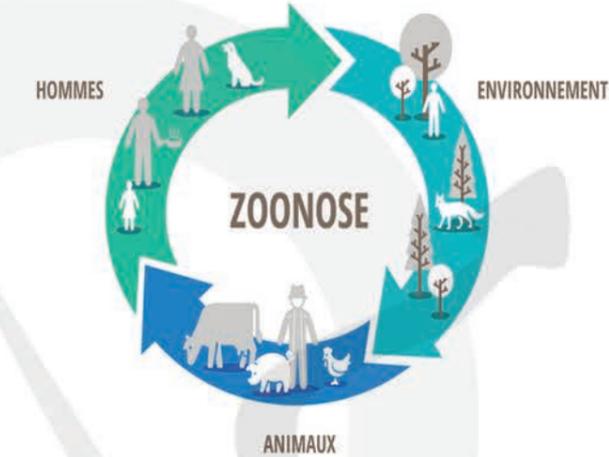
- ▶ Port de badges indiquant la fonction
- ▶ Organigramme

Hygiène corporelle

- ▶ Hygiène des mains irréprochable
- ▶ Ongles courts et propres

Tenues vestimentaires appropriées à chaque fonction

- ▶ Blouses propres, couvrant les vêtements de ville
- ▶ Gants à usage unique



VÉTÉRINAIRES - AUXILIAIRES

- Matérialisation du discours oral
- Affichage des fiches hygiène QUALITEVET
- Affiches grand public : thème hygiène / prévention des maladies transmissibles

Mise à disposition de dépliants traitant :

- ▶ Des mesures d'hygiène générale pour les détenteurs d'animaux de compagnie
- ▶ Des mesures de lutte contre l'antibiorésistance et la bonne utilisation des antibiotiques
- ▶ La prévention des principales zoonoses potentielles (selon région si besoin)

Communication régulière sur l'actualité sanitaire, et les pratiques adaptatives de l'établissement de soins, via le site internet et/ou les réseaux sociaux

ACCUEIL - SALLE D'ATTENTE

Entretien des locaux

- ▶ Maintenir en état de propreté
- ▶ Veiller à l'aspect olfactif
- ▶ Mise en place immédiate de mesures adaptées en cas de suspicion maladie contagieuse
- ▶ Rendre les animaux en bon état de propreté
- ▶ Protéger les plaies avec des pansements adéquats



**L'HYGIÈNE DES MAINS
TOUS CONCERNÉS !**



BIEN VIVRE AVEC UN ANIMAL DE COMPAGNIE... QUELQUES NOTIONS D'HYGIÈNE - PRÉVENTION DES ZOONOSES

Pour vivre bien et longtemps avec votre compagnon à 4 pattes et éviter des échanges indésirables de bactéries, champignons ou parasites, les contacts aussi anodins soient-ils doivent respecter quelques règles simples.



1

Les caresses, brossages, shampoings
Il est propre maintenant !
Mais pensez aussi à vous :
LAVEZ VOS MAINS APRÈS CHAQUE CONTACT

LES CONTACTS AMICAUX, : OUI, MAIS...

Eviter le léchage du visage, des lèvres ;
se laver les mains est une bonne idée après
ces contacts que nous aimons et qu'il aime

2



3

Les soins : administration de médicaments,
nettoyage de plaies, soins des oreilles, des dents ...
**LAVEZ-VOUS LES MAINS SOIGNEUSEMENT
AVANT ET APRÈS**

La préparation des repas, les repas
**NE LAISSEZ PAS VOTRE CHAT DÉAMBULER
SUR LES PLANS DE TRAVAIL, MANGER
DANS VOTRE ASSIETTE**

4



5

Les draps peuvent héberger des poils, squames
cutanées, parasites, bactéries...
A CHACUN SON LIEU DE REPOS !



BIEN VIVRE AVEC SON CHEVAL... QUELQUES NOTIONS D'HYGIÈNE

Pour vivre bien et longtemps avec son cheval et éviter des échanges indésirables de bactéries, champignons ou parasites, l'hygiène de son environnement matériel et humain est primordial.



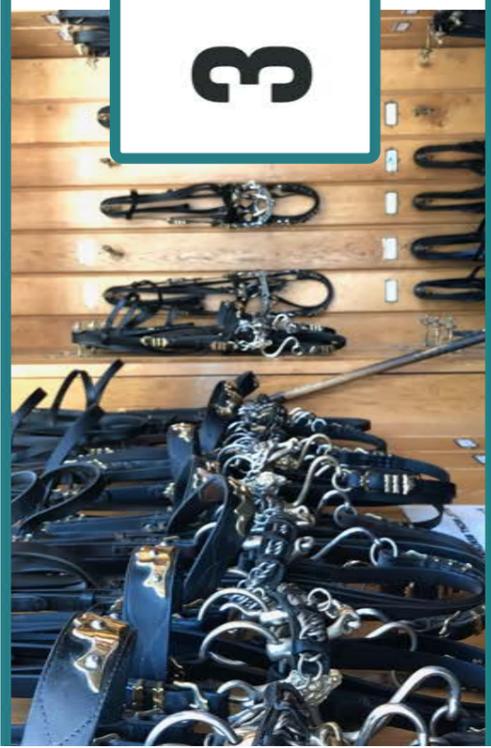
1

Le **NETTOYAGE** puis la **DÉSINFECTION** du box
de votre cheval doivent être réguliers car source
d'agents infectieux et de parasites

LA MANGEOIRE ET L'ABREUVOIR

de votre cheval doivent être fréquemment
nettoyés. Certaines maladies se transmettent
par voie orale ou par voie aérienne.

2

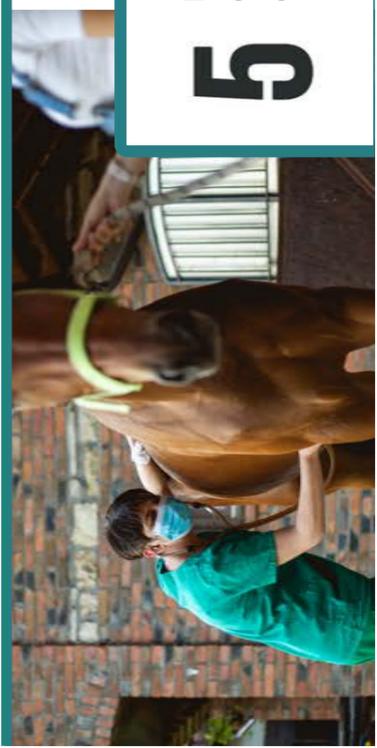


3

Il est important d'entretenir et nettoyer
le **MATÉRIEL DE PANSAGE ET DE HARNACHEMENT**
pour qu'il ne soit pas source de contamination.

En tant que cavalier, vous pouvez véhiculer
des **MALADIES CONTAGIEUSES** d'un cheval
à un autre. L'hygiène de votre tenue et de vos
mains est donc importante.

4



5

L'HYGIÈNE EST L'AFFAIRE DE TOUS. Il est important
de présenter au vétérinaire qui doit l'examiner
et le soigner, un cheval propre dans un local
permettant d'assurer une hygiène convenable.



BIEN VIVRE AVEC LES ANIMAUX DE FERME... QUELQUES NOTIONS D'HYGIÈNE

Pour éviter la transmission de bactéries, champignons ou parasites des animaux de ferme, l'hygiène de l'environnement humain et matériel est primordial.



1

Les mains sont un vecteur de maladies dont certaines sont transmissibles à l'homme.

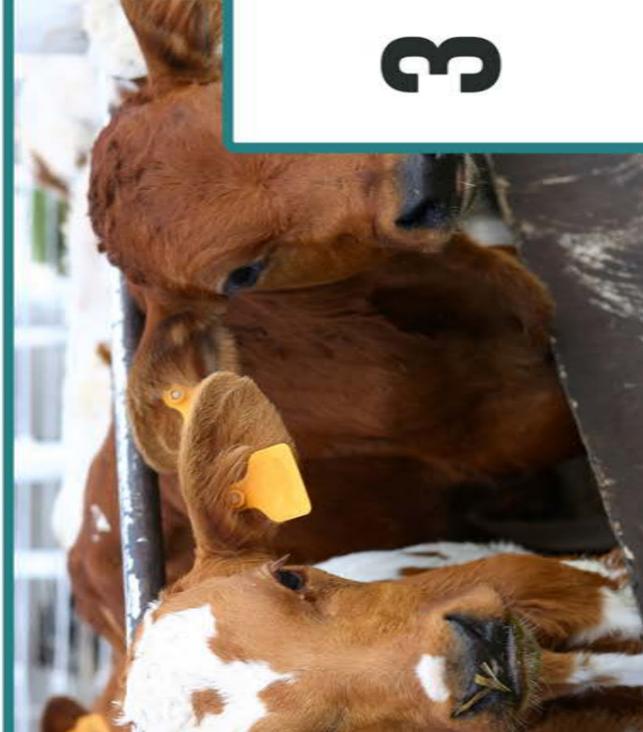
LAVEZ-VOUS LES MAINS

avant et après tout contact avec vos animaux.

L'HYGIÈNE EST L'AFFAIRE DE TOUS.

Le vétérinaire doit pouvoir examiner et soigner vos animaux dans un environnement propre et disposer de savon, d'eau et d'un essuie-mains ainsi que du nécessaire pour nettoyer ses bottes.

2



3

Un bâtiment d'élevage correctement ventilé, de taille adaptée à l'effectif d'animaux et dont la litière est régulièrement entretenue concourt à une hygiène maîtrisée.

13. TRUCS ET ASTUCES - MISE EN GARDE

POURQUOI ?

Créer une **dynamique de groupe** à propos de l'hygiène.
Impliquer l'ensemble des collaborateurs, ASV et personnel d'entretien dans les choix arrêtés.
Faciliter et rendre attractives les mesures d'hygiène à mettre en place.

QUI ?

Le chef d'établissement
 Le responsable « hygiène et entretien »
 L'ensemble du personnel

QUAND ?

A chaque prise de décision en matière d'hygiène.
 Toujours se poser les questions :
 « Comment faire adhérer l'ensemble de l'équipe à ce protocole ? »
 « Comment en faciliter l'application ? »
 Expliquer pourquoi les mesures sont mises en place, afin d'obtenir l'adhésion des équipes.

AVEC QUOI ?

Un esprit d'initiative et d'invention.

COMMENT ?

En recueillant les avis et en **faisant participer l'ensemble des collaborateurs et du personnel** à chaque prise de décision.
 En identifiant un référent technique responsable de l'hygiène et élaborant une stratégie.

PIÈGES ET ERREURS

- Alourdir encore en ajoutant des procédures - transformer une astuce en une obligation.
- ▶ Penser simple, facile, ludique et immédiatement utile
- Penser « économies » et oublier « plaisir à travailler bien, avec du beau et bon matériel ».



13. TRUCS ET ASTUCES - MISE EN GARDE



TRUC ET ASTUCE	BUT RECHERCHE - PRINCIPE	MODE D'ACTION
1 - FAIRE PARTICIPER LE PERSONNEL A LA REDACTION DES PROTOCOLES ET AU CHOIX DU MATERIEL	 Impliquer les différents acteurs (vétérinaires - ASV - personnel d'entretien) dans les choix Identifier un réfèrent technique responsable de l'hygiène et élaborer une stratégie Uniformiser les protocoles et les procédures	<ul style="list-style-type: none"> • Faire un état des lieux – mettre en place des indicateurs précis en matière d'hygiène ▶ Est-ce que nos procédures sont à jour ? Est-ce qu'elles sont connues de tous ? ▶ Les variations annuelles des budgets hygiène sont-ils connus ? (Prix ? consommations moyennes ? surconsommations ? ...) ▶ Faire un inventaire des matériels et produits utilisés – Eliminer les mal adaptés ou redondants, renouveler les vétustes : conserver l'essentiel • Lister les actions – gestes – espaces considérés
2 - EXPLIQUER	 Préciser les modalités d'intervention de chacun Organiser des réunions	<ul style="list-style-type: none"> • Afficher les fiches pratiques et les faire lire à toutes les personnes manipulant les produits et le matériel • Justifier les procédures imposées • Organiser des tests plutôt que d'imposer directement de nouvelles méthodes (praticité, ergonomie, efficacité des nouvelles pratiques)
3 - PROMOUVOIR CERTAINS GESTES	 Promouvoir les tâches réalisées Valoriser et Protéger l'humain	<ul style="list-style-type: none"> • Friction régulière des mains avec un soluté hydro alcoolique • Utilisation des équipements de protection individuelle
4 - AFFICHAGE DES FICHES DE MAINTENANCE ET D'EMARGEMENT	Traçabilité	<ul style="list-style-type: none"> • Dates et personnes ayant assuré les procédures d'entretiens - de stérilisation
5 - VEILLER A L'ACCESSIBILITE IMMEDIATE DES PRODUITS A UTILISER EN PRIORITE	 Mettre en avant, directement accessibles les plus importants et les plus fréquemment utilisés	<ul style="list-style-type: none"> • Rationaliser le rangement des produits ; • Garantir des étagères ou chariots ou espaces suffisants • Séparer les produits incompatibles • INSTALLER DES DISTRIBUTEURS DANS TOUTES LES PIECES
6 - INVESTIR DANS DU BON MATERIEL – LE RENOUELEL REGULIEREMENT	 Inciter les salariés à respecter le matériel	<ul style="list-style-type: none"> • Fiabilité du matériel • Ergonomie
7 - ZONAGE COULEURS	 Au sol ou aux murs Sur ou autour des huisseries ...	<ul style="list-style-type: none"> • Information du public / de la clientèle • Identifier des zones à faible risque (couloirs – administratif – local technique) / risque modéré (salle attente – consultations – local lavage stérilisation) / haut risque (chirurgie – imagerie – chenil) / très haut risque (chirurgie traumatologie – oncologie – chatterie – chenils contagieux)
8 - CHOISIR DES TENUES VESTIMENTAIRES « GLAMOUR »	 Donner envie aux collaborateurs de porter les tenues adaptées obligatoires	<ul style="list-style-type: none"> • Les dispositions concernant les tenues professionnelles doivent apparaître dans le règlement intérieur • L'équipe dirigeante a un rôle d'exemplarité à tenir • Jouer sur la coupe, le style, les couleurs afin d'alléger les contraintes • Faire participer les collaborateurs et les ASV au choix ; l'impliquer ; lui laisser apporter sa touche personnelle.
9 - FAIRE DU TRAINING AVEC LES COLLABORATEURS ET LES ASV	 Former les collaborateurs, les ASV Valoriser leur travail - Echanger	<ul style="list-style-type: none"> • Cela contraint le vétérinaire à maîtriser lui-même les gestes demandés aux ASV (ex/emballage pasteur / stérilisation)
10 - PENSEZ A CONTACTER VOTRE SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL	 Echanger les points de vue - Expertise	<ul style="list-style-type: none"> • Il maîtrise les conduites à tenir en cas d'incident

14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ



Cette fiche d'autoévaluation a été conçue comme une aide pour le responsable « Hygiène » de l'établissement vétérinaire. Elle doit permettre de réaliser un « état des lieux » des pratiques au sein de son établissement et de lister les points critiques et les points où une progression est facilement envisageable. Elle aidera également à progresser grâce à une concrétisation et une quantification des points d'amélioration à envisager.

1 – EXISTE-T-IL DES PROCÉDURES ET UN « PROTOCOLE HYGIÈNE » ADAPTÉ ET RESPECTÉ ?

A. L'Établissement tient à disposition des associés et de son personnel des procédures d'hygiène standardisées, actualisées et validées en interne ou par des organismes spécialisés : Ces fiches de procédures traitent :

- Du lavage des mains
- Du tri des déchets d'activités de soins
- De l'hygiène des locaux d'accueil et de consultation
- De l'hygiène et du nettoyage des salles de chirurgie
- De la préparation chirurgicale des animaux
- De la stérilisation des instruments
- Des consignes en hospitalisation
- De la notion de « marche en avant »
- Du traitement des prélèvements biologiques
- Du choix et des modes d'utilisation des produits d'entretien
- Autres ? lesquelles ?

Vous avez coché :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Moins de 3 cases	1	
Entre 3 et 8 cases	4	
Plus de 8 cases	8	

B. Les procédures d'hygiène internes s'appuient sur des règles documentées (comme par exemple QUALITEVET), adaptées à l'établissement en tenant compte du mode de fonctionnement de celui-ci, de ses possibilités techniques, et leur respect est vérifié par le ou les responsables ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	4	
Oui mais pas en totalité	2	
Non	1	

14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ



C. Ces procédures sont régulièrement actualisées et adaptées en tenant compte des constats de défaut d'application, des erreurs et/ou des échecs.

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	4	
Pas systématiquement	2	
Non	1	

2 – LA MISE À DISPOSITION DES MATÉRIELS, PRODUITS, ET DES PROCÉDURES AFFICHABLES FAVORISE LA DÉMARCHÉ « GOLD STANDARD » EN HYGIÈNE DANS L'ÉTABLISSEMENT VÉTÉRINAIRE ; COMMENT PROCÉDEZ-VOUS ?

A. Le personnel de la clinique est informé qu'un nettoyage des mains implique systématiquement leur lavage puis leur désinfection :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Au savon doux	1	
Au savon désinfectant	2	
Au savon doux puis application de gel hydroalcoolique	4	
Au moins une fois par jour	1	
Plus de trois fois par jour	2	
Avant et après chaque séquence de soin ou d'acte médical, en arrivant et en quittant l'établissement vétérinaire	4	

B. Des porte-savons et des gels désinfectants sont installés à chaque « point d'eau lavage des mains » :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui, fixés au mur	4	
Oui, disponibles sur la pailleuse (pas fixés au mur)	2	
Non, pas à chaque point	1	



C. Le savon disponible aux points de lavage des mains est-il changé régulièrement ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
1 fois par semaine	4	
2 fois par mois	2	
4 fois par an	1	
En consultation	1	
En salle de préparation de chirurgie	1	
Au chenil	1	
Aux toilettes	1	

D. Des protocoles avec schémas de lavage des mains sont affichés :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Au-dessus de tous les lavabos et éviers où le personnel se lave les mains	4	
En zone de préparation du chirurgien et du personnel de bloc uniquement	2	
Seulement accessible dans un classeur ou un ouvrage en accès libre du personnel	1	

E. L'établissement met à disposition du personnel des vêtements adaptés :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Pour les actes chirurgicaux	2	
Pour les actes de soins et les actes chirurgicaux	4	
Pour les actes chirurgicaux, les actes de soins, la vie quotidienne dans l'établissement de soins et lors des interventions à domicile	6	

F. Le savon disponible aux points de lavage des mains est-il changé régulièrement ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Levier de vitesse	1	
Volant	1	
Tapis	1	
Meuble ou sacoche de transport du matériel et des produits médicaux	1	
Le matériel d'examen fait aussi l'objet de mesures d'hygiène	1	
Régulièrement	1	
Uniquement avant tout usage personnel/familial du véhicule (départ en vacances)	2	
Après chaque utilisation personnelle ou professionnelle	4	

G. Dans le cas de réponses négatives, l'établissement a-t-il cependant conçu une méthode de corrections et/ou d'amélioration ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

H. Si oui, la méthode appliquée est-elle acceptée et adoptée par l'ensemble de l'équipe ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

3— EVALUATION DE LA BONNE APPLICATION DES RÈGLES DE BIOSÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS VÉTÉRINAIRES ET EN PRATIQUE ITINÉRANTE ?

A. Identifier les animaux contagieux : Les animaux contagieux sont-ils identifiés dès leur prise en charge ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	

B. Maîtriser la contamination des soignants et propriétaires :

Les animaux suspects de contagion sont-ils accueillis et examinés avec les précautions qui s'imposent ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	

C. Prendre en compte la diffusion des microorganismes et savoir la limiter :

Les animaux contagieux sont-ils assignés à une zone dédiée (zone en hospitalisation – box d'infirmerie en élevage) définie à l'avance ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	

Les soins de ces animaux et l'entretien de leur zone de séjour se font-ils avec une tenue dédiée et toutes les précautions nécessaires ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	



D. Prendre en compte la diffusion vers l'extérieur et savoir la limiter:

Les détenteurs sont-ils informés de la contagiosité de leurs animaux pour les personnes et/ou les autres animaux ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	

En pratique itinérant les tenues vestimentaires et leur entretien sont-ils adaptés à la situation ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	

En pratique itinérant le matériel est-il nettoyé et désinfecté ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	

E. Lors de la réalisation des prélèvements biologiques, prenez-vous des mesures pour éviter qu'ils ne soient source de contamination depuis le prélèvement jusqu'à l'expédition ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Toujours	4	
Parfois	2	
Jamais	0	



4 – UN CLASSEUR OU UN DOSSIER RÉFÉRENÇANT LES PROCÉDURES D'HYGIÈNE DE L'ÉTABLISSEMENT ?

A. Existe :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

B. Est accessible en moins de 5 minutes par le personnel :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui par tout le personnel (y compris les stagiaires)	2	
Non il faut demander au responsable	1	

5 – EXISTE-T-IL UNE FORMATION DU PERSONNEL EN MATIÈRE D'HYGIÈNE ?

A. Le personnel est formé :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Dans les semaines qui suivent le recrutement	1	
Dans le cadre de la formation continue	1	
Au moins une fois tous les 2 ans	1	
Sur l'ensemble des protocoles d'hygiène	3	
Sur le choix des produits désinfectants et de nettoyage	1	

B. Le personnel participe à l'élaboration et la mise à jour des protocoles d'hygiène :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	



C. Des réunions d'information ou des formations de tout le personnel sont-elles organisées au sein de l'établissement ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui tous les ans	2	
Oui, tous les 2 ans ou plus	1	
Non jamais	0	

D. Des mesures d'information interne sont-elles prises en cas de problème ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	1	

6 – LA CONCEPTION DE MON ÉTABLISSEMENT RESPECTE-T-ELLE LE PRINCIPE DE LA « MARCHÉ EN AVANT » ?

A. Dans mon établissement, un circuit propre ne croise pas un circuit sale, à défaut, la marche en avant dans le temps est respectée :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	4	
En partie	2	
Non	0	

B. L'établissement a défini des secteurs d'activité à accès restreint (tant pour les animaux que les personnes) :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	4	
En partie	2	
Non	0	



14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ

C. Les zones d'hygiène contrôlée sont inaccessibles au public et aux personnes non autorisées et non formées :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	4	
En partie	2	
Non	0	

D. Pensez-vous qu'une ou des améliorations soient possibles facilement et rapidement ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

7- CHOIX DES PRODUITS NETTOYANTS ET DÉSINFECTANTS

A. Le responsable de l'organisation de l'entretien de vos locaux est :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
L'un des associés	1	
Une ASV désignée	1	
L'entreprise de nettoyage avec cahier des charges	1	
Le personnel d'entretien de surface (agent de propreté et d'hygiène)	1	
Personne en particulier	1	
Tout le monde selon les besoins et les moments	1	



14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ

B. Avez-vous mis en place une procédure de choix des produits d'hygiène, d'entretien et des désinfectants au sein de votre DPE ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

C. La liste des produits de nettoyage de désinfection et d'hygiène est-elle mise à jour ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Régulièrement, en fonction des nouveaux besoins émergents	3	
Uniquement en cas de rupture d'un des produits	2	
Jamais, c'est toujours la même liste depuis plusieurs années	1	
Il n'y a pas de liste précise ; les produits sont achetés en fonction des disponibilités, des promotions	0	

D. Choisissez-vous vos produits d'hygiène et d'entretien ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
En élaborant un cahier des charges	3	
En lisant les fiches-produits et les étiquettes	2	
En tenant compte des compatibilités avec les matériaux à nettoyer	2	
En tenant compte de la facilité d'utilisation	1	
En tenant compte des temps d'application	1	
En tenant compte de la toxicité pour les travailleurs, l'environnement	2	
Uniquement en fonction du prix	0	



14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRIINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ

E. Contrôlez-vous régulièrement les conditions de conservation et la stabilité / efficacité des produits avant et après ouverture des contenants ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

8— LA GESTION DES DÉCHETS DE SOINS

A. Le tri sélectif des déchets médicaux est instauré à la clinique (Bac Jaune - Bac bleu – Bac noir)

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

B. L'affichable DASRI est en place

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	

C. Si non, ce poste peut-il être amélioré facilement ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	



14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRIINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ

9— UN CONTRÔLE D'EFFICACITÉ DES MESURES D'HYGIÈNE DE L'ÉTABLISSEMENT VÉTÉRIINAIRE EST VALIDÉ

A. Les pratiques et le respect des mesures d'hygiène du personnel sont-elles contrôlées ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui, au quotidien de manière informelle (oral...)	3	
Oui de manière formelle (questionnaire, validation des acquis et des compétences)	2	
Oui lors de réunions du personnel	2	
Non	0	
Seulement pour le personnel en formation ou nouvellement intégré	2	
Non, pas après la formation initiale	1	
Si non, l'établissement prévoit-il une méthode de validation de ces compétences ?	2	

B. Des prélèvements bactériologiques et parasitologiques sont réalisés au sein de l'établissement, et les résultats sont enregistrés et analysés :

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
A intervalles de temps régulier selon des procédures, même si aucune contamination n'est détectée	4	
Uniquement en cas de contamination humaine ou animale et d'infection nosocomiale suspectée	2	
Jamais, ce n'est pas une pratique instaurée dans l'établissement	1	

C. Les résultats de ces analyses sont-ils intégrés dans les procédures d'hygiène générale et spécifique de l'établissement ?

	POINTS BONUS	VOTRE RÉPONSE
Oui	2	
Non	0	



14. AUTOEVALUATION

L'ORGANISATION DE MON ÉTABLISSEMENT VÉTÉRINAIRE POUR L'HYGIÈNE ET LA BIOSÉCURITÉ



10—AFIN DE VOUS AIDER À AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE DE L'HYGIÈNE AU SEIN DE VOTRE ÉTABLISSEMENT, CE QUESTIONNAIRE PEUT ÊTRE EFFECTUÉ À INTERVALLE RÉGULIER, ET SES RÉPONSES COMPARÉES AFIN DE VISUALISER LES ÉVOLUTIONS

1 ÈRE ÉVALUATION RÉALISÉE LE :	/	/
SCORE:	/	160

Points d'amélioration principaux décidés (3 points minimum par évaluation) :

2 ÈME ÉVALUATION RÉALISÉE LE :	/	/
SCORE:	/	160

Points d'amélioration principaux décidés (3 points minimum par évaluation) :



15. BIBLIOGRAPHIE

«L'HYGIÈNE EN ÉTABLISSEMENT DE SOINS VÉTÉRINAIRE» POUR EN SAVOIR PLUS...

15. BIBLIOGRAPHIE

«L'HYGIÈNE EN ÉTABLISSEMENT DE SOINS VÉTÉRINAIRE» POUR EN SAVOIR PLUS...

Guide Biosécurité – Campus Vétérinaire de Lyon – VETAGROSUP

“**Clean hands save lives!**” Celebrate #GlobalHandwashingDay and download our practice posters on hand hygiene – FECAVA - 2018

Les antiseptiques - substituts aux antibiotiques en médecine vétérinaire – Thèse ENVA – Nathalie Dewilde-Blanc – 2002

Risque infectieux et soin : Guide pour le choix des désinfectants - SF2H Société Française d'Hygiène Publique Hospitalière – HYGIENES - Janvier 2015

Liste positive des désinfectants - SF2H - LPD – HYGIENES — Juin 2009

Dossier Technique « Nettoyage et Désinfection » - Guide EFFINET - Action collective

Antiseptiques et désinfectants - Fiche infirmiers diplôme d'état

Les grands principes du nettoyage et de la désinfection - J Bastien - Journées nationales des GTV – Nantes 2016

Hygiène et désinfection en pratique vétérinaire – Concepts généraux et définitions – AXIENCE - Dr Laurent FLAUS

Hygiène et désinfection en pratique vétérinaire – Traitements et désinfection des surfaces - AXIENCE – Dr Laurent FLAUS

Hygiène et désinfection en pratique vétérinaire – Traitements et désinfection des dispositifs médicaux - AXIENCE – Dr Laurent FLAUS

Revue scientifique technique off. Int. Epizooties - 1995 – OIE– RF Kahrs

Les désinfections des surfaces et des locaux - CLIN Paris Nord – 1997

Comité technique national des infections nosocomiales - Conseil supérieur d'Hygiène publique de France – 1998

Bionettoyage – Fiche pratique - CLIN Grand Est – Janvier 2010

Elimination des déchets vétérinaires – Guide technique – Réglementation - CNOV – 2015

Fiche déchets activités de soins - CNOV – 2013

Plaquette DASRI – infirmiers libéraux - 2018



« **Fiches de stérilisation** » - GOULLET D., DEWEERDT C., VALENCE B., CALOP J. HEALTH & CO – BP 14 – 69 144 Rillieux-Crépieux ISSN : 1249-0075- mises à jour en 2003

Résumé des recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins.

Premier défi mondial pour la sécurité des patients, un soin propre est un soin plus sûr. 2010. 54 pages. http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_IER_PSP_2009.07_fre.pdf

First global patient safety challenge clean care is safer care. 2009. 262 pages. http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/oms/2009_mains_OMS.pdf

Recommandations pour l'hygiène des mains. Société française d'hygiène hospitalière (SFHH). Hygiènes 2009 ; XVII (3) : 141-240.

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/sfhh/2009_mains_SFHH.pdf

Place de l'hygiène des mains dans les infections associées aux soins Société française d'hygiène hospitalière (SFHH). – Argumentaire scientifique.

Hygiènes 2009 ; XVII (3) : 196-198. <http://www.sante.gouv.fr/place-de-l-hygiene-des-mains-et-des-produits-hydro-alcooliques-dans-laprevention-de-la-transmission-des-infections.html>

Guideline for hand hygiene in health-care settings - Boyce JM, Pittet D ... MMWR 2002; 51(RR-16): 45 pages.

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/cdc/2002_mains_CDC.pdf

Désinfection chirurgicale des mains par friction – CCLIN Sud-Est – Janvier 2012

BOP : Antisepsie du site Opérateur

BOP-Détersion du champ opératoire : produits et technique.docx

https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/BOPD%C3%A9tersion%20du%20champ%20op%C3%A9ratoire_produits%20et%20technique_0.docx

BOP-Antisepsie du champ opératoire.docx (<https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/BOPantisepsie%20du%20champ%20op%C3%A9ratoire.docx>)

FICHE TECHNIQUE : DÉSINFECTION CHIRURGICALE DES MAINS PAR LAVAGE EN 12791 ou NF 72-503

Guide Techniques d'Hygiène hospitalière : DIFFERENTS NIVEAUX D'ASEPSIE – CCLIN Sud est

Guide pratique d'Hygiène : Règles de bonnes utilisations des antiseptiques - Choix de pansements – Centre Hospitalier de Hyères

Les désinfectants - Journée de formation des correspondants en hygiène - 22 novembre 2012 - Anne Brunon

Hygiène des mains au bloc opératoire NF EN 1499 1500

15. BIBLIOGRAPHIE

«L'HYGIÈNE EN ÉTABLISSEMENT DE SOINS VÉTÉRINAIRE» POUR EN SAVOIR PLUS...



Bibliothèque de l'OMS : Hygiène des mains : manuel technique de référence : à l'attention des professionnels soignants, des formateurs et des observateurs des pratiques d'hygiène des mains. 1.Lavage mains - normes. 2.Hygiène. 3.Infection hospitalière – prévention et contrôle. 4.Soins aux patients. 5.Manuel. I.Organisation mondiale de la Santé. II.Sécurité des Patients OMS. ISBN 978 92 4 259860 5

Conseil Supérieur d'Hygiène: Recommandations en matière de stérilisation - Centre Hospitalier de Hyères – SERVICE HYGIÈNE Mise à jour 2016

« **La stérilisation pour les nuls** » - Diaporama - Brigitte FAORO, pharmacien PH - Jean-Marie KAISER, pharmacien PH - Philippe TRACOL : Orthorisq

« **Désinfectants et antiseptiques** » - HUG Hopital Universitaire de Genève - Caroline Fonzo-Christe, Bertrand Guignard –Americo Agostinho

SITES INTERNET

NosoBase : <http://nosobase.chu-lyon.fr/>

L'Organisation Mondiale de la santé Animale (OIE) : <https://www.oie.int/fr/>

Organisation mondiale de la santé (OMS) : Outils et ressources – <http://www.who.int/gpsc/5may/tools/fr/>

ProdHyBase : <http://prodhybase.chu-lyon.fr/>

www.sfh.net

Nosobase (base de données documentaire thèmes hospitaliers variés) <http://nosobase.univ-lyon1.fr>

Centre de coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales de l'Inter région Paris Nord www.cclinparisnord.org

Centre de coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales Sud Est www.cclin-sudest.chu-lyon.fr

Centre de coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales Sud Ouest - www.cclin-sudouest.com