**WASH FIT – MODULE TECHNIQUE SUR LE NETTOYAGE DE L’ENVIRONNEMENT**

**Durée de l’exercice : 10 minutes**

# Évaluation des risques permettant de déterminer la fréquence et les types de nettoyage de l’environnement requis

[D’après les *Pratiques exemplaires de nettoyage de l’environnement*, PIDAC, 2018]

**Étape 1 : Classer les facteurs de risque qui déterminent la nécessité d’un nettoyage de l’environnement – Probabilité de contamination par des agents pathogènes**

**Forte contamination (note = 3)**

On considère qu’une zone est fortement contaminée dès lors que ses surfaces et équipements sont exposés régulièrement à de grandes quantités de sang ou sécrétions (p. ex., salle de travail, salle d’autopsie, laboratoire de cathétérisme cardiaque, centre d’hémodialyse, service des urgences, toilettes des clients/patients/résidents si elles sont visiblement souillées).

**Contamination modérée (note = 2)**

On considère qu’une zone est modérément contaminée dès lors que ses surfaces et équipements ne sont pas exposés régulièrement à de grandes quantités de sang ou sécrétions (mais peuvent l’être) et que les substances contaminées sont contenues et éliminées (p. ex., draps souillés). Toutes les chambres et toilettes des clients/patients/résidents doivent être considérées au minimum comme des zones modérément contaminées.

**Contamination légère (note = 1)**

On considère qu’une zone est légèrement contaminée dès lors que ses surfaces ne sont pas exposées au sang, aux sécrétions ou aux objets étant entrés en contact avec du sang ou des sécrétions (p. ex., salles d’attente, bibliothèques, bureaux).

### Vulnérabilité des personnes aux infections

Plus vulnérable (note = 1)

Les clients/patients/résidents vulnérables sont plus vulnérables aux infections en raison de leur état de santé ou de leur faible immunité : personnes immunodéprimées (services d’oncologie, de transplantation et de chimiothérapie), nouveau-nés (pouponnières de niveau 2 et 3), brûlés graves (devant être soignés dans une unité spéciale).

Moins vulnérable (note = 0)

Dans le cadre de la stratification des risques à appliquer pour le nettoyage, les autres personnes et zones sont considérées comme moins vulnérables.

### Risque d’exposition

Surfaces à contact fréquent (note = 3) :

Ces surfaces entrent fréquemment en contact avec les mains : poignées de porte, téléphones, sonnettes d’appel, barres de lit, interrupteurs, murs près des toilettes et rebords des rideaux de séparation.

Surfaces à contact peu fréquent (note = 1)

Ces surfaces entrent peu en contact avec les mains : murs, plafonds, miroirs.

**Étape 2 : Déterminer la note globale de stratification des risques**

La fréquence de nettoyage est déterminée par les facteurs répertoriés précédemment. Une note est attribuée si les facteurs sont présents, et la fréquence de nettoyage est déterminée par la note globale obtenue à partir de la matrice suivante :

**Notes de stratification des risques pour les *surfaces à contact fréquent* (note de risque d’exposition = 3)**

| **Probabilité de contamination par des agents pathogènes** | **Population plus vulnérable (note = 1)** | **Population moins vulnérable  (note = 0)** |
| --- | --- | --- |
| Élevée (note = 3) | 7 (3+3+1) | 6 (3+3+0) |
| Moyenne (note = 2) | 6 (3+2+1) | 5 (3+2+0) |
| Faible (note = 1) | 5 (3+1+1) | 4 (3+1+0) |

**Notes de stratification des risques pour les *surfaces à contact peu fréquent* (note de risque d’exposition = 1)**

| **Probabilité de contamination par des agents pathogènes** | **Population plus vulnérable (note = 1)** | **Population moins vulnérable  (note = 0)** |
| --- | --- | --- |
| Élevée (note = 3) | 5 (1+3+1) | 4 (1+3+0) |
| Moyenne (note = 2) | 4 (1+2+1) | 3 (1+2+0) |
| Faible (note = 1) | 3 (1+1+1) | 2 (1+1+0) |

## ÉTAPE 3 : Déterminer la fréquence de nettoyage en fonction de la matrice de stratification des risques

La fréquence de nettoyage de chaque zone de soins dépend de la note globale obtenue à l’aide de la matrice de stratification des risques présentée précédemment :

**Fréquence de nettoyage selon la note globale de risque**

| **Note globale de risque** | **Type de risque** | **Fréquence minimale de nettoyage** |
| --- | --- | --- |
| 7 | Risque élevé | Nettoyer après chaque cas/événement/procédure, et nettoyage supplémentaire si nécessaire |
| 4-6 | Risque modéré | Nettoyer au moins une fois par jour  Nettoyage supplémentaire si nécessaire (p. ex., en cas de souillures importantes) |
| 2–3 | Risque faible | Nettoyer à intervalles réguliers  Nettoyage supplémentaire si nécessaire (p. ex., en cas de souillures importantes) |

EXEMPLES :

| **Lieu** | **Probabilité de contamination** | **Vulnérabilité des personnes** | **Risque d’exposition** | **Note globale** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unité de soins aux brûlés | 3 | 1 | Contact fréquent (3) | 7 |
| Contact peu fréquent (1) | 5 |
| Service général d’hospitalisation | 2 | 0 | Contact fréquent (3) | 5 |
| Contact peu fréquent (1) | 3 |
| Unité de soins intensifs | 2 | 1 | Contact fréquent (3) | 6 |
| Contact peu fréquent (1) | 4 |
| Précautions de contact (*Candida auris, acinetobacter*) | 2–3 | 1 | Contact fréquent (3) | 6 |
| Contact peu fréquent (1) | 4–5 |
| Contact/goutelettes/contamination aérienne (?) Précautions (coronavirus) | 2–3 | 1 | Contact fréquent (3) | 6-7 |
| Contact peu fréquent (1) | 4–5 |