



## Retour d'expérience Campagne StopRisk

**Joëlle FOUILLET** IDE hygiéniste, Clinique du Renaison - Roanne

La clinique privée Du Renaison, située à Roanne dans la Loire, s'est engagée dans la campagne Stoprisk proposée par le CCLIN Sud Est en mai 2009.

### Présentation de l'établissement

Cet établissement possède 170 lits répartis en différents secteurs de soins, soit 118 lits de chirurgie, 24 lits de médecine et 28 places ambulatoire.

Le bloc est constitué de 8 salles d'opération, 2 salles d'endoscopie digestive et une salle d'externe.

L'équipe médicale est composée d'une cinquantaine de praticiens et d'environ 280 salariés (ETP).

La clinique accueille près de 15 000 patients à l'année et le service UPATOU (Unité de Proximité d'Accueil, de Traitement et d'Orientation des Urgences) traite 14 000 passages. Ses principales activités sont la chirurgie orthopédique, digestive, vasculaire, urologique, gynécologiques, oto rhino laryngologie et stomatologie.

Depuis 2006, la clinique est la propriété de la Compagnie Stéphanoise de Santé. Le groupe C2S dirige également 7 autres cliniques.

L'établissement s'est engagé en mai 2000 dans une démarche d'accréditation et d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins. La première procédure d'accréditation s'est déroulée en avril 2005 et la clinique a répondu aux exigences requises. La visite de certification a eu lieu en mars 2009 sans réserve majeure.

Cette campagne Stoprisk s'intégrant « dans une démarche d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins », il nous a semblé indispensable d'utiliser les outils proposés par le CCLIN Sud Est pour que cette dynamique perdure.

### Organisation de la campagne StopRisk

#### ► Mai 2009

- Réunion plénière avec les Correspondants en Hygiène Hospitalière afin de leur présenter ce projet.
- Inscription au programme Stoprisk

#### ► Juin 2009

- Réunion avec les Correspondants en Hygiène Hospitalière :
- Présentation des outils de communication : affiches et tracts
- Décision d'une date pour la journée campagne
- Brainstorming sur l'animation de la journée.

- Rendez-vous avec le directeur de l'établissement et la directrice des soins pour:  
l'accord de cette journée : date, lieu, ressources matérielles et humaines nécessaires à l'animation
- Prise de contact avec:  
différents laboratoires :
- Participation à la tenue de stand
- lots pour récompenser les joueurs du jeu de l'oie.  
la médecine du travail
- les représentants des usagers
- La presse locale et régionale
- Réalisation d'un planning horaire pour la journée

Notre campagne StopRisk s'est déroulée sur une journée, le 20 octobre 2009 de 10h à 19h (grande plage horaire afin de toucher un maximum de personnes), dans le hall d'entrée de l'établissement.

#### Communication interne :

- Diffusion de l'information auprès de l'ensemble du personnel et des praticiens par:
  - le journal interne de l'établissement,
  - des réunions d'encadrement
  - des mail pour chaque médecin.
  - des affiches et tracts Stoprisk une semaine avant la date dans chaque service et sur chaque lieu de passage.

#### Construction des outils :

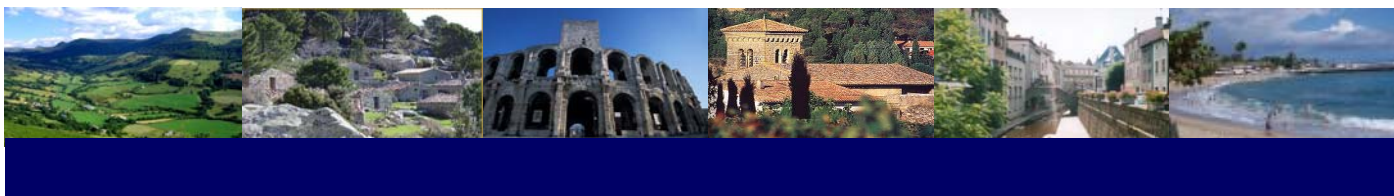
- Construction du jeu de l'oie avec création de dés comportant des images de précautions standard et des personnages en plexiglas.
- Création d'affiches (mains d'enfants trempées dans la peinture).

### Réalisation de la campagne StopRisk

#### Outils pédagogiques utilisés :

##### ► Stand SHA

- film sachet et les SHA,
- boîte à coucou,
- affiches représentant des mains,
- boîtes de pétri présentant le résultat de la friction des mains avec et sans bijoux,
- quelques affiches donnant des résultats sur l'utilisation des SHA.



### ► Stand d'équipement de protection individuel

- différents types de masques,
- système d'ablation d'aiguilles de Huber (système à usage unique) ,
- set à pansements à usage unique.

### ► Stand gants

- différents types de gants poudrés et non poudrés, en latex et sans latex.

### ► Stand AES

- différents collecteurs à objets coupants tranchants et affiches,
- le médecin du travail présentait les résultats des AES de notre établissement et donnait une formation et des informations pour les éviter,
- affiches AES.

### ► Stand mains

Une manucure était en place afin de montrer aux personnels soignants que l'on peut avoir de belles mains sans vernis et avec des ongles courts. La démonstration s'est faite sur plusieurs salariées.

### ► Jeu de l'oie

- distribution de récompenses pour toute participation.
- utilisation du matériel de la campagne Stoprisk agrémenté par des dés et des personnages de fabrication artisanale.

Pour finir, un stand plus convivial avec boissons et viennoiseries offertes par notre établissement.

Les stands étaient tenus par un commercial et 2 Correspondants en Hygiène Hospitalière. Pour chaque stand : une feuille d'émargement et distribution de tracts sur les précautions standard fournis par le CCLIN Sud Est.

## Bilan de journée

Une grande satisfaction du personnel ayant passé sur les différents stands.

En général, bonne participation du personnel (11 personnes manucurées complètement, 80 passages sur les stands masques, gants, AES, 110 passages sur le stand SHA et 80 participants aux jeux de l'oie).

Les statistiques de passage sont un peu biaisées car tous les participants n'ont pas signé les feuilles d'émargement.

Les Correspondants en Hygiène Hospitalière sont satisfaits de la journée mais regrettent le manque d'intérêt des équipes médicales (en moyenne une dizaine de médecins sont venus).

Il y a eu un retentissement de cette journée hygiène sur l'ensemble de la ville et des alentours grâce à la diffusion d'articles dans les journaux et la présence sur les stands de visiteurs venus voir des patients.

En conclusion, en accord avec le CLIN, nous sommes favorables à rééditer cette journée d'ici 2012 ; il nous faut réfléchir aux moyens d'impliquer plus encore le corps médical. A ce jour il est difficile d'évaluer l'impact de la campagne Stoprisk sur l'application des précautions standard en individuel.

L'audit sur les précautions standard (outil d'évaluation Stoprisk qui sera bientôt mis en ligne) devrait nous permettre de réaliser une évaluation à moyen terme, nous maintenant toujours dans une dynamique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. ■

