



Risque aspergillaire : plan de prévention à l'hôpital Necker-Enfants malades

Journée régionale des infirmiers hygiénistes - CPias

Sandrine Gotty, cadre supérieur de santé hygiéniste

Direction des Soins et des Activités Paramédicales / Equipe de Prévention du Risque Infectieux (EPRI)

Hôpital Necker-Enfants malades

Jeudi 12 décembre - HEGP

17 décembre 2024

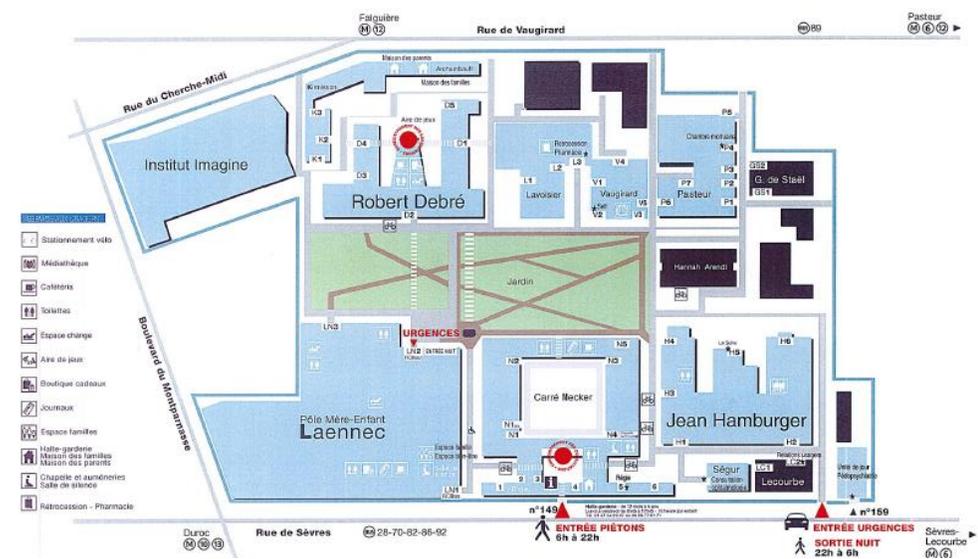
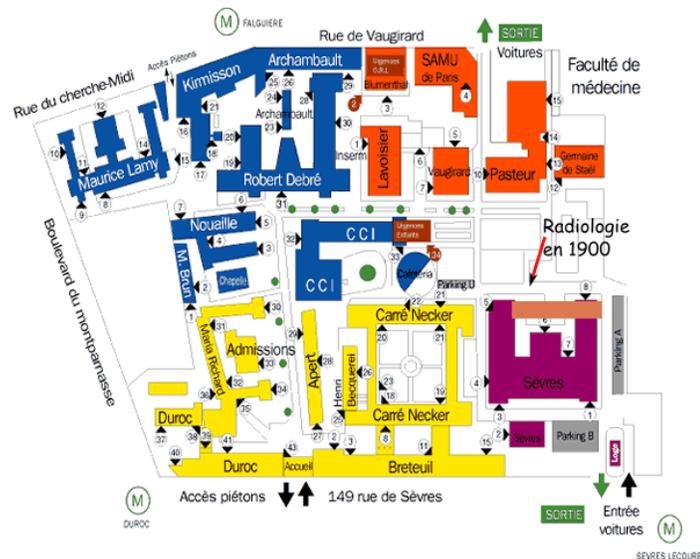


Contexte

» Restructuration de l'hôpital Necker - Enfants malades

- Création d'un bâtiment de 15 000 m² et d'un jardin (2007 - 2013)
- Projet pédiatrique (2021-2025)
 - Développement des capacités d'accueil et du plateau technique notamment cardiaque
 - Importantes opérations de travaux, déménagements
 - Actuellement
 - Agrandissement de la réanimation médico-chirurgicale cardiaque pédiatrique
 - Création d'une passerelle pour relier les 2 secteurs de cette réanimation
 - Création d'un bloc opératoire supplémentaire en chirurgie cardiaque pédiatrique

Plan aspergillaire





Identification du risque

>> – Environnemental

Type A

- **Travaux de maintenance internes avec production minimale de poussières**
 - Dépose de plaque de faux plafond pour diagnostic rapide
 - Peinture sans ponçage
 - Petits travaux électriques, de plomberie, ...

Type B

- **Petits travaux de durée brève qui produisent un taux faible d'empoussièrement**
 - Dépose de revêtement de sol (surface limitée)
 - Saignées dans les murs ou les plafonds avec production contrôlée de poussière
 - Ponçage de murs avant peinture, ...

Type C

- **Tous travaux générant un niveau moyen à élevé de poussière ou démolition / dépose de composant fixe**
 - Travaux sur éléments en plâtre
 - Démolition / constructions / excavation mineures
 - Activités majeures de câblages, ...

Type D

- **Travaux majeurs de démolition, rénovation, construction, avec production importante de poussières**
 - Démolitions, excavations, terrassements, voiries,
 - Constructions avec plusieurs corps de métiers



Identification du risque

>> — Patients

Personnes sans risque évident

- Professionnels de santé soignants, administratifs, techniques et médico-techniques (sauf présentant des facteurs de risque mentionnés dans les groupes ci-dessous)
- Patients d'appartenant à aucun des groupes de 2 à 4

Patients à risque modéré

- Corticothérapie au long court $\leq 1,25\text{mg/kg/j}$ de méthylprednisolone, notamment les patients hospitalisés au long cours
- Immunodépression sévère d'une autre cause que celles mentionnées dans le groupe 3 (dont infection à VIH au stade SIDA)
- Ventilation mécanique
- Chimiothérapie non neutropéniante, ...

Patients à risque élevé

- Neutropénie post-chimiothérapie ($< 500/\text{mm}^3$ pdt $\geq 14\text{jrs}$ et $< 100/\text{mm}^3$ quelle qu'en soit la durée)
- Hémopathie maligne (en particulier LAM)
- Corticothérapie à posologie élevée ($> 1,25\text{mg/kg/j}$ de méthylprednisolone)
- Transplantation d'organe solide, ...

Patients à risque très élevé

- Ayant reçu une greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques (période de neutropénie et/ou réaction du greffon contre l'hôte)
- Ayant reçu une greffe autologue de cellules souches hématopoïétiques (période de neutropénie)



Identification du risque

>> — Secteurs concernés

Risque faible

- PEC **exceptionnelle** de **patients immunodéprimés**
- Secteurs d'hospitalisation conventionnelle, ambulatoire (HdJ et consultations) et plateau médico-technique

Risque occasionnel

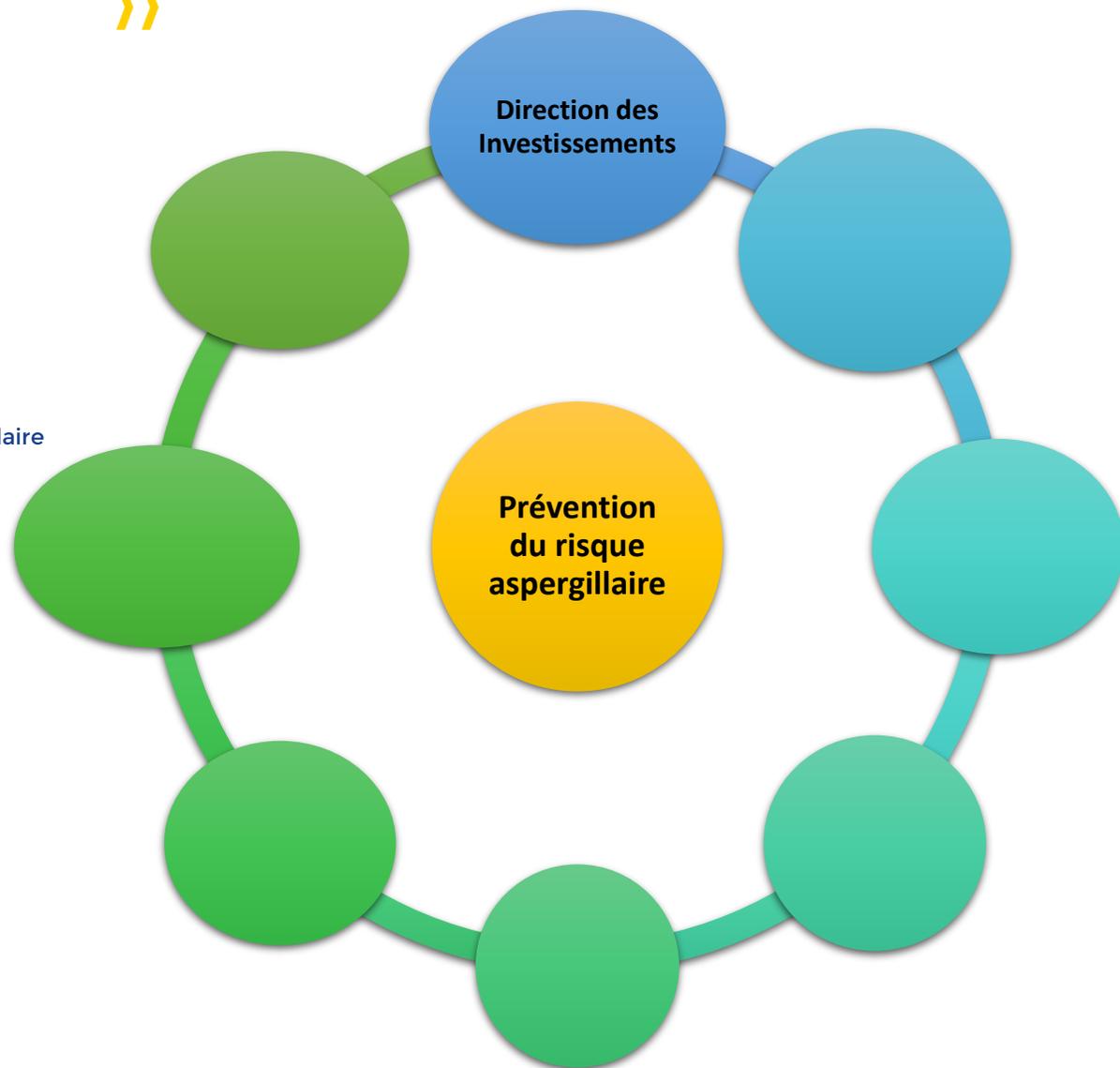
- PEC de **patients immunodéprimés de façon occasionnelle** en **hospitalisation conventionnelle**
- Néonatalogie (3 secteurs)
- Réanimation adulte et réanimations chirurgicale, médico-chirurgicale et cardiaque pédiatriques
- Transplantation rénale adulte
- Chirurgie cardiaque pédiatrique (hospitalisation)
- Pneumologie pédiatrique (post-transplantation pulmonaire et cardiopulmonaire)
- Néphrologie pédiatrique (post-transplantation rénale)

Risque élevé

- PEC de **patients immunodéprimés de façon constante** en **hospitalisation conventionnelle**
- Hématologie adulte : 3 secteurs
- Immunologie Hématologie Rhumatologie pédiatrique : 2 secteurs
- SMIT
- Unité d'Hospitalisation des Thérapies Innovantes (UHTI)
- Radiologie interventionnelle
- Blocs opératoires
- Laboratoire de thérapie cellulaire et génique (LTCG)
- Stérilisation



Partenaires impliqués



- Elaboration des projets architecturaux, en lien avec la Direction de l'hôpital, la DSAP (Copil) et l'EPRI (réunions mensuelles)
- Evaluation de l'impact du chantier sur le risque fongique avant toute phase de conception et de planification, en lien avec l'EPRI
- Organisation de formation à destination des responsables / ouvriers face au risque aspergillaire, en lien avec l'EPRI
- Vérification de l'application des mesures de protection définies en lien avec l'EPRI +/- réajustement
- Arrêt temporaire du chantier, en cas de dysfonctionnement le nécessitant +/- pénalités financières
- Interlocuteur privilégié avec les entreprises et sociétés travaillant sur site



Partenaires impliqués



- Participation formation « risque aspergillaire » à destination des responsables et relai aux ouvriers
- Respect et application des mesures de prévention face au risque aspergillaire



Partenaires impliqués

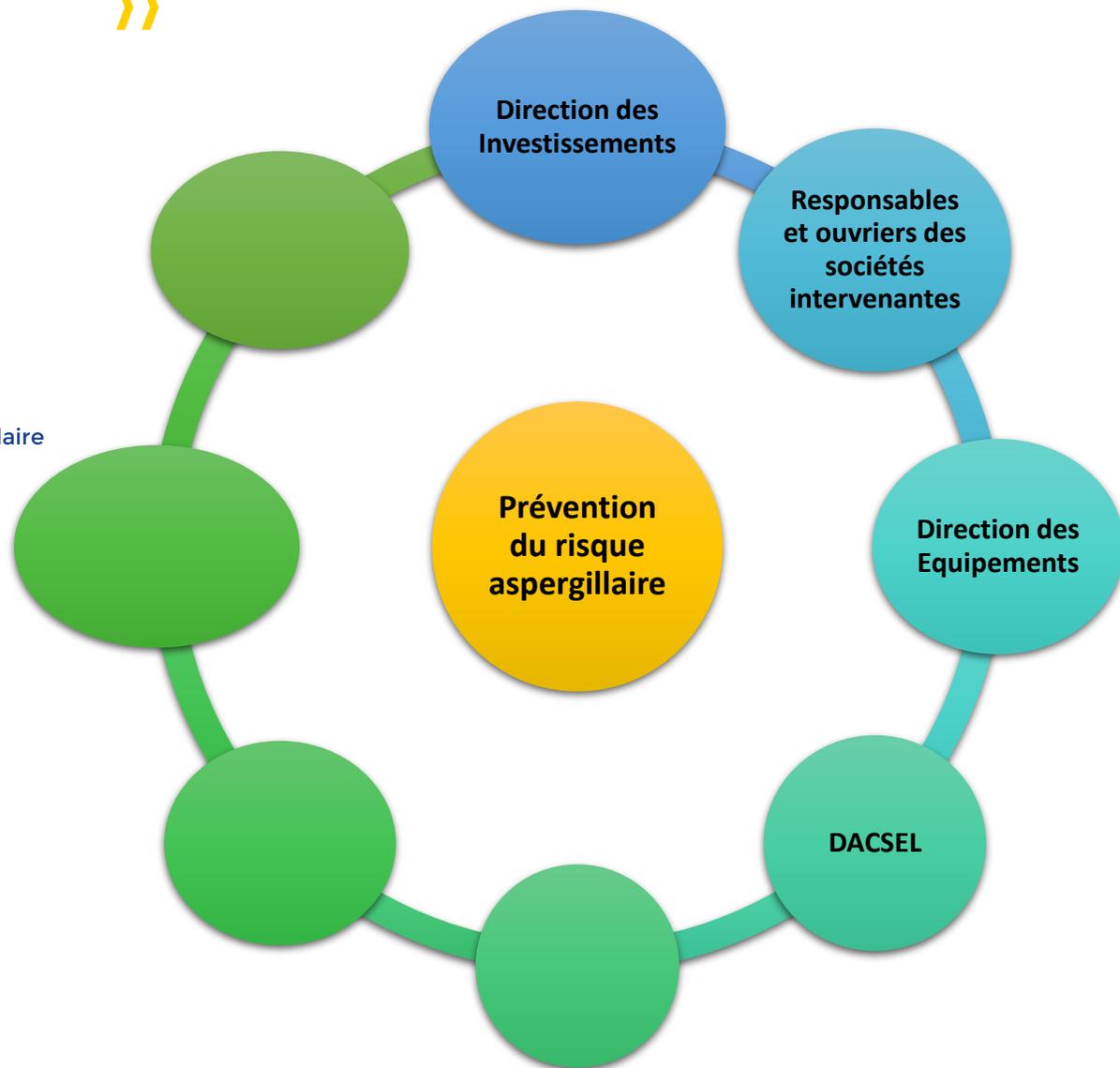


- Gestion du parc des systèmes de traitement d'air mobile
- Coordination des livraisons et mise à disposition des dispositifs et matériels médicaux
- Mêmes prérogatives que la Direction des Investissements

Plan aspergillaire



Partenaires impliqués



- Mise à disposition de draps « de réforme »
- Organisation et réalisation des déménagement et emménagement
- Coordination, planification et contrôle des prestations de bionettoyage (per et post-travaux)

Plan aspergillaire



Partenaires impliqués



— Elaboration des mesures d'hygiène à mettre en œuvre



MESURES D'HYGIENE A METTRE EN ŒUVRE POUR LA REALISATION DE TRAVAUX A L'INTERIEUR DES BATIMENTS	Réf : EOH-FOR-00164 Version : 1 Limite de validité : 23/09/2025
<i>Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades</i>	



Bâtiment /Service concerné : HAMBURGER – Réanimation adulte		Localisation des travaux : Local lave-bassin	
Nature détaillée des travaux : Re-fixation d'une étagère en Inox		Plan à disposition <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Date de début : A définir / Date de fin :
Durée estimée : A définir		Arrêt total de l'activité <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Arrêt partiel de l'activité <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		Fermeture sèche à proximité <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Fermeture du local <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Fermeture adaptée <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Coordonnateur des Travaux NEM <input type="checkbox"/> Sécurité incendie <input type="checkbox"/> Modernisation <input checked="" type="checkbox"/> Services Techniques Nom du référent : XXX Coordonnées : XXX		Entreprise(s) concernée(s) Services techniques	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		NIVEAUX DE RISQUE/ TYPE D'INTERVENTION	
		TYPE II : Travaux responsables d'un empoussièrément important dans l'environnement	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abeitage de murs	Services à très haut et haut risque Bâtiment Hamburger : <input type="checkbox"/> Hématologie adulte RCH <input type="checkbox"/> Blocs opératoires R+1 <input type="checkbox"/> UHTI R+2 <input type="checkbox"/> UIHR R+4 Bâtiment Laennec : <input type="checkbox"/> Blocs opératoires pluridisciplinaires RCH <input type="checkbox"/> Bloc CCP R+4 <input type="checkbox"/> Bloc Maternité R+5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rénovation d'une pièce, d'un secteur	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clôsonnement	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réfection de plâtres, peintures avec ponçage, cartilage	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépose de faux plafonds	Service à risque occasionnel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intervention sur fenêtres, volets roulants	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Câblages	Bâtiment Hamburger : <input checked="" type="checkbox"/> Réanimation adulte R+1/ SSPI <input type="checkbox"/> SMIT R+6 <input type="checkbox"/> Transplantation rénale RCH Bâtiment Laennec : <input type="checkbox"/> SSPI <input type="checkbox"/> Réanimation et USC médico-chirurgicale R+1 <input type="checkbox"/> Réanimation et USC chirurgicale R+1 <input type="checkbox"/> Pneumologie pédiatrique R+3 <input type="checkbox"/> Néphrologie pédiatrique R+3 <input type="checkbox"/> Réanimation CCP R+4 <input type="checkbox"/> Néonatalogie (3 secteurs) R+5
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Perçements	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre :	
		TYPE III : Travaux d'intérieur de type aménagement ou maintenance	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Câblage, sans dépose de faux plafonds	Services à faible risque <i>Tous les autres secteurs</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Électricité, sans ouverture de faux plafonds ni de gaines techniques	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intervention sur le réseau téléphonique ou informatique	Nom du service concerné : Plateaux médico-techniques <input type="checkbox"/> Radiologie Interventionnelle (Hamburger RCB) <input type="checkbox"/> Scanner (Laennec RCH et Hamburger RCB) <input type="checkbox"/> Laclarium (Laennec 1 ^{er} SS) <input type="checkbox"/> Biberonnerie (Laennec 1 ^{er} SS) <input type="checkbox"/> Stérilisation centrale (Laennec 1 ^{er} SS)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peintures sans ponçage	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pose de revêtements muraux, sans dépose préalable	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Petite plomberie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	
LOCALISATION DES TRAVAUX / UNITES DE SOINS			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Travaux dans le même bâtiment		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Intra-service		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Même palier		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autre étage		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Travaux dans un autre bâtiment ou à l'extérieur		<input type="checkbox"/>
	A proximité du secteur de soins		
	A distance du secteur de soins		
	Communs (ascenseurs, escaliers...)		

MESURES D'HYGIENE A METTRE EN ŒUVRE POUR LA REALISATION DE TRAVAUX A L'INTERIEUR DES BATIMENTS	Réf : EOH-FOR-00164 Version : 1 Limite de validité : 23/09/2025
<i>Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades</i>	

MESURES A RESPECTER, PAR LES ENTREPRISES, LORS DES TRAVAUX D'INTERIEUR			
Isoler la zone de chantier avec		Devant la porte du lave-bassin	
Clôson rigide BA 13		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Film ou sas de polyane, maintenu au sol avec du ruban adhésif		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Renforcer l'étanchéité de la zone de travaux		Préciser localisation	
Colturer avec du ruban adhésif les accès communicants (portes, fenêtres)		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Maintenir les ouvertures fermées (portes et fenêtres) dans la zone de travaux		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Définir la protection des circuits de ventilation		Préciser localisation	
Arrêt de la ventilation dans la zone de travaux		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Calfeutrer les bouches de ventilation (soufflage – extraction) avec film polyane et ruban adhésif		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Réaliser les travaux de démolition en respectant règles de sécurité			
Effectuer les démolitions en milieu humide		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Evacuer les gravats en sacs étanches fermés		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Plan de circulation spécifique		pour les ouvriers <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
		pour les gravats et autres matériels <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Pose de draps humides au sol		<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Sous la zone de percements
MESURES COMPLEMENTAIRES Utilisation d'un aspirateur avec filtre absolu durant les percements			
MESURES D'HYGIENE A PRENDRE DANS LES UNITES DE SOINS			
Protéger les zones de passage par des « draps de réforme » humidifiés avec de l'eau		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Vider la pièce
Protéger le mobilier et le matériel non déplaçable par « des draps de réforme »		<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilisation de protection pour bassin car pas d'accès à la pièce durant l'intervention
Maintenir fermées les portes des chambres ou locaux à proximité du chantier		<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Stockage <u>transitoire</u> de l'urnal dans la chambre du patient durant l'intervention
			Traitement de ces dispositifs dès accès à la pièce
Renforcer le balayage humide des zones à proximité des travaux		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Fréquence
Réaliser un bionettoyage au Surfalate Premium®/Surtanios® Premium® des surfaces et du matériel avant réutilisation		<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Limiter la circulation des personnels et des patients à proximité de la zone de travaux		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Nom et signature des responsables du diagnostic préalable		Date : 16/09/2024	Validation cellule aspergillaire <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Date : / / 202
Représentant de l'EPRI XXX		Coordonnateur travaux NEM XXX	Responsable service concerné XXX
Information du service de soins et/ou de l'intendant pour l'organisation du bionettoyage <input checked="" type="checkbox"/> par mail <input type="checkbox"/> par courrier <input type="checkbox"/> lors d'une réunion Date : 16/09/2024			
MESURES DE BIONETTOYAGE COMPLEMENTAIRES PENDANT LES TRAVAUX			
Balayage humide <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Fréquence X	Autre : Type
MESURES D'HYGIENE A LA FIN DES TRAVAUX			
Les polyanes sont à retirer par la société prestataire de bionettoyage, après la réalisation de l'entretien de fin de travaux			
Balayage humide <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date / / 202	Essuyage humide des murs <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date / / 202
Dépoussiérage humide <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date / / 202	Lessivage complet <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date A définir
Planification Bionettoyage, transmis par EPRI <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date : 16/09/2024	Info par mail <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Fiche Clôturée Oui Non

Page 2 sur 2

Plan aspergillaire



Partenaires impliqués



- Vérification de la mise en œuvre des mesures de protection
- Alerte à la Direction des Investissements en cas de non-conformité et/ou majoration de l'empoussièremment
- Co-animation des formations auprès des entreprises et/ou des ouvriers
- Formation des professionnels sur le respect des mesures « barrières »

Plan aspergillaire



MEMO A L'ATTENTION DES OUVRIERS POUR LA REALISATION DES TRAVAUX DE MODERNISATION ET DE MAINTENANCE

Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades

Réf : EOH-INF-00809
Version : 1
Limite de validité :
06/04/2025

Avant tous travaux

- Réalisation d'une fiche « travaux » renseignée conjointement avec le coordonnateur des travaux de l'hôpital (Ingénieurs, Conducteurs de travaux, TSH, responsable Sécurité Incendie) reprenant le type de travaux, la localisation, la durée et les modalités des mesures d'hygiène à mettre en place.

Pendant les travaux

- Surveillance de la conformité des mesures « barrière » et de l'empoussièrement
- Surveillance du respect des circuits

Post travaux

- Organisation du bionettoyage par le cadre du service où sont réalisés les travaux en collaboration avec le Coordonnateur des travaux et l'Intendant de la DALDD
- Vérification de la conformité du bionettoyage par l'EPRI et le responsable du nettoyage de la DALDD dans les secteurs à risque
- Organisation par l'EPRI des prélèvements environnementaux (air et surfaces) si nécessaire

Equipe de Prévention du Risque Infectieux (EPRI)

Sandrine Gotty FF de Cadre Supérieur hygiéniste	94006 / 92970
Patricia Husson Cadre Hygiéniste	95205 / 92970
Virginie Triloff Cadre Hygiéniste	95 685 / 92970
Pierre Frange Médecin coordonnateur de l'EPRI	96313

HOPITAL UNIVERSITAIRE NECKER-ENFANTS MALADES



PREVENTION DU RISQUE ASPERGILLAIRE



MEMO
A L'ATTENTION DES OUVRIERS
(pour la réalisation des travaux de Modernisation, de Maintenance et de Sécurité incendie)



Equipe de Prévention du Risque Infectieux

MEMO A L'ATTENTION DES OUVRIERS POUR LA REALISATION DES TRAVAUX DE MODERNISATION ET DE MAINTENANCE

Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades

Réf : EOH-INF-00809
Version : 1
Limite de validité :
06/04/2025

QUELLES SONT LES CONSEQUENCES LORS DE TRAVAUX A L'HOPITAL ?

Les travaux intérieurs de Modernisation (abattage de murs, cloisonnement, réfection des sols, peintures, câblage avec dépose de faux plafonds...), les travaux de Maintenance (intervention sur le réseau électrique, téléphonique ou informatique, plomberie, intervention sur les traitements d'air...) et les travaux de Sécurité incendie (réarmement clapets, maintenance RIA, déclenchement système désenfumage...), peuvent être à l'origine d'un empoussièrement qui constitue un risque important de contamination de l'environnement et de mise en suspension dans l'air de spores fongiques (notamment d'Aspergillus)

QU'EST CE QU'UN ASPERGILLUS ?

C'est un champignon microscopique filamenteux (moisissure), présent en grande quantité dans l'environnement (terre et matières végétales), dont l'exposition n'a généralement pas de conséquence pour les personnes en bonne santé

La transmission de l'Aspergillus chez l'homme se fait principalement par voie aérienne

QUEL RISQUE L'ASPERGILLUS ENTRAINE-T-IL CHEZ UN PATIENT ?
Chez les patients immunodéprimés, l'Aspergillus peut être responsable d'une infection opportuniste sévère, l'aspergillose invasive, de localisation le plus souvent pulmonaire. Malgré une prise en charge adaptée, celle-ci demeure une importante cause de mortalité, en particulier chez les patients adultes et pédiatriques des secteurs d'hémo-immunologie, d'oncologie et de transplantation (cœur, foie, poumon, rein, intestin).

QUELLES SONT LES MESURES DE PREVENTION ?

Obtenir la validation préalable de l'EPRI avant toute intervention (accord écrit via la fiche « Travaux » ou accord oral si intervention technique en urgence)

Isoler la zone de chantier avec

- une cloison rigide en BA13 ou
- un sas de polyane étanche, maintenu au sol par un ruban adhésif

Renforcer l'étanchéité de la zone de travaux en

- obturant avec du ruban adhésif les accès communiquant avec le chantier
- maintenant fermées les portes d'accès à la zone de travaux

Protéger les circuits de ventilation si travaux réalisés en zones contrôlées :

- Arrêt des centrales de traitement d'air (CTA) dans la zone de travaux si travaux
- Calfeutrer les bouches de ventilation

Respecter les plans de circulation spécifique et sécuriser les entrées de chantier :

- Respect du plan de circulation des ouvriers, des matériaux, des matériels (ascenseurs, escaliers)



RESPONSABILITES

Respect des mesures d'hygiène sur le chantier

1- Equipes réalisant les travaux

- Vérification, au minimum quotidiennement de l'intégrité des mesures d'isolement
- Fermeture systématique de la porte d'accès au chantier après chaque passage des ouvriers
- Mise en place de linges humides au sol à l'entrée du chantier (à humidifier et renouveler plusieurs fois/jour)

2- Direction des Investissements

- Vérification de la conformité des mesures de prévention sur le chantier (Ingénieur et/ou conducteur de travaux, TSH des Services techniques, responsable Sécurité incendie) et de la conformité des circuits (ouvriers, matériels, matériaux) pendant toute la durée des travaux.
- Gestion des alertes de dysfonctionnement en coordination avec le responsable des travaux de l'entreprise extérieure et l'EPRI

3- Equipe de Prévention du Risque Infectieux (EPRI)

- Contrôle de la conformité des mesures « barrières » avant le début du chantier
- Alerte du conducteur de travaux si non-respect des mesures
- Surveillance environnementale dans les secteurs à risque pendant la période de travaux

4- Equipe d'encadrement et professionnels du secteur à proximité des travaux

- Evaluation quotidienne des mesures « barrière » et de l'empoussièrement dans le secteur en travaux (si patients présents) et/ou à proximité des travaux
- Alerte à l'EPRI et au coordonnateur travaux gérant les travaux si non respect des mesures

INFORMATION AUX PROFESSIONNELS SUR LE RISQUE ASPERGILLAIRE PENDANT LES PERIODES DE TRAVAUX DE GROS OEUVRE SUR L'ETABLISSEMENT

Réf : EOH-INF-01536
Version : 1
Limite de validité :
15/11/2025

Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades

Les travaux (démolitions, excavations, constructions) sont à l'origine d'un empoussièrement parfois difficilement maîtrisable et constituent un risque important de contamination de l'environnement car ils entraînent, par l'intermédiaire des poussières, la remise en suspension de spores d'un champignon : l'Aspergillus.



Les Aspergillus sont des champignons microscopiques filamenteux (moisissures), habituellement présents dans le sol et les matières végétales. La transmission de l'Aspergillus à l'homme se fait principalement par voie aérienne.

Habituellement, les Aspergillus ne présentent aucun risque pour les personnes en bonne santé et la majorité des patients, à l'exception des personnes dont les défenses immunitaires sont affaiblies. L'aspergillose est une infection non contagieuse, grave, le plus souvent mortelle.

Les patients concernés par le risque aspergillaire sont les patients immunodéprimés.

LES SERVICES ACCUEILLANT DES PATIENTS A RISQUE A NECKER-ENFANTS MALADES

1. Secteurs à haut risque constant

Prise en charge de patients immunodéprimés, de façon constante, en hospitalisation conventionnelle

- Néonatalogie adulte : 2 secteurs d'hospitalisation
- Immunologie Néonatalogie Rhumatologie pédiatrique (UNR) : 2 secteurs d'hospitalisation
- Unité d'hospitalisation des Thérapies Innovantes (UNITI)

2. Secteurs à haut risque occasionnel

Prise en charge de patients immunodéprimés, de façon occasionnelle, en hospitalisation conventionnelle

- Néonatalogie : 3 secteurs
- Réanimation adulte et réanimations chirurgicales, médico-chirurgicales et cardiaque pédiatriques
- Maladies Infectieuses et Tropicales
- Transplantation rénale adulte
- Chirurgie cardiaque pédiatrique
- Pneumologie pédiatrique : suivi post-transplantation pulmonaire et cardiopulmonaire
- Néphrologie pédiatrique : suivi post-transplantation rénale

3. Secteurs à faible risque

Prise en charge occasionnelle de patients immunodéprimés : autres secteurs d'hospitalisation conventionnelle, secteurs de soins ambulatoires (SDI et consultations) et plateaux médico-techniques

SEULES LES MESURES ENVIRONNEMENTALES PERMETTENT DE PREVENIR LE RISQUE ASPERGILLAIRE

1- DISPOSITIONS A PRENDRE PAR LES PERSONNES INTERVENANT SUR LES CHANTIERS EXTERIEURS pour limiter la dispersion des poussières



1- délimiter le(s) chantier(s) avec des barrières de type « clôtures pleines » étanches
2 minimum

1- toutes les démolitions et/ou excavations en milieu humide

- Bâcher systématiquement les monticules de terre, après arrosage entre deux utilisations
- Éliminer la terre et les gravats, après humidification, en camions bâchés



2- PRECAUTIONS A PRENDRE DANS LES BATIMENTS, DANS LES SERVICES DE SOINS pour limiter l'empoussièrement

- Calfeutrage des fenêtres des accès communs (escaliers et paliers)
- Calfeutrage des fenêtres des chambres des secteurs à haut risque (fenêtres)
- Maintien des fenêtres fermées de l'ensemble des services de soins
- Ouverture possible des fenêtres entre 20h et 6h du matin, à Prévention du Risque Infectieux (EPRI) en fonction des différents secteurs
- Maintien des portes des bâtiments et des portes d'accès aux services



Page 1 sur 3

Impression pour information
Seule la version électronique fait foi



UNIVERSITE PARIS SAUTERRE



Partenaires impliqués



- Surveillance microbiologique fongique régulière dans les secteurs à haut risque +/- aux abords
- Investigation +/- signalement des cas d'aspergillose probable/prouvée ou autre infection fongique invasive d'origine environnementale
- Vérification visuelle des prestations de bionettoyage

Plan aspergillaire



Partenaires impliqués



- Activation, à la demande de l'EPRI
 - Projet à haut risque aspergillaire
 - Signalement du nombre d'aspergillose
 - Analyse des résultats de prélèvements environnementaux anormaux

Plan aspergillaire



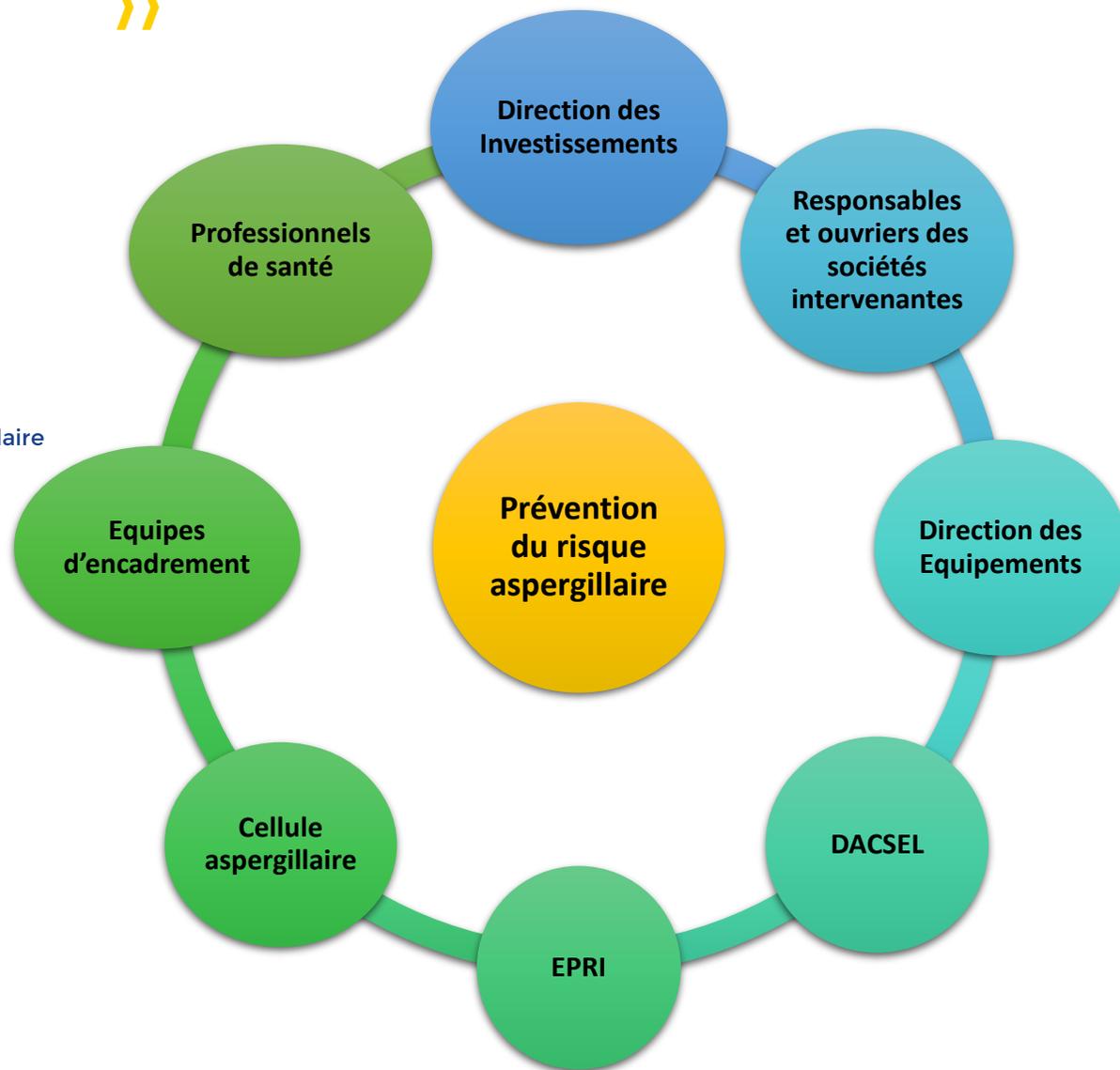
Partenaires impliqués



- Sensibilisation des professionnels au respect des mesures « barrières »
- Suivi de la mise en œuvre des mesures de protection
- Alerte de tout dysfonctionnement aux Travaux et à l'EPRI
- Organisation de la prestation de bionettoyage post-travaux
- Contrôle de la qualité du bionettoyage effectué par les PNM du service
- Signalement IFI d'origine nosocomiale non exclue



Partenaires impliqués



— PEC des patients

- Information des patients et les familles
- Limitation des déplacements
- Respect des EPI pour les patients lors des déplacements
- Respect des circuits préconisés
- Planification des RDV d'examens

— Travaux

- Fermeture des fenêtres et portes
- Protection du mobilier ou autres
- Protection de la tenue professionnelle lors des déplacements
- Limitation des passages à proximité des zones de chantier
- Bionettoyage des surfaces
- Alerte de l'encadrement en cas d'empoussièremment anormal



EVALUATION QUOTIDIENNE DES MESURES "BARRIERE" ET DE L'EMPOUSSIEREMENT DANS LES SERVICES

Réf : EOH-FOR-00070
Version : 1
Limite de validité : 14/04/2025

Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades

Service		Semaine du / / 202 au / / 202					
Différents critères d'évaluation		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Phase démolition et/ou excavation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Horaire contrôle					
Période de construction	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Autre.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Horaire bionettoyage du prestataire extérieur							
Heure bionettoyage de l'équipe AS- AP							
Mesures barrières environnementales	Fermeture des fenêtres selon horaires recommandés par l'EPRI (7h30-20h)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Fermeture des fenêtres 24h/24h	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Intégrité de l'étanchéité des fenêtres et/ou portes (ruban adhésif hermétique)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Intégrité de l'étanchéité des grilles d'aération/ l'extérieur (si présence calfeutrage)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Absence d'empoussièrement sur grilles d'extraction (traitement d'air) et/ou VMC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Constat empoussièrement anormal (Cf. échelle de mesure empoussièrement)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Palier accès au service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Ascenseurs en accès direct au service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Entrée du service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Couloirs de circulation	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Chambre (s) de patient (s) Si oui indiquez le(s) numéro(s)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Autres locaux (précisez)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	Si empoussièrement, indiquez le niveau d'alerte : Niveau 1 = Alerte verte Niveau 2 = Alerte orange Niveau 3 = Alerte rouge	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	Observations						
	Qualité du bionettoyage effectué par la Société prestataire extérieure						
	<input type="checkbox"/> Prestations quotidiennes « standard » adaptée	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Respect des mesures complémentaires (renforcement balayage humide circulations)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	Remarques						
Mesures personnelles	Respect des consignes d'habillement lors des sorties hors service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Equipe médicale	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
	<input type="checkbox"/> Equipe paramédicale	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non					
Avez-vous fait une alerte ? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non		Si oui à quelle date ? / / 202					
Nom de l'évaluateur							

Tous les lundis matins : à faxer à l'attention des Cadres Hygiénistes au 92970 ou envoi par mail à sandrine.gotty@aphp.fr concerné

NC = non

Evaluation quotidienne des mesures "barrière" et de l'empoussièrement lors de la réalisation de travaux intérieurs

Réf : EOH-FOR-01188
Version : 1
Limite de validité : 11/07/2025

Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades

Service		Semaine du / / 202 au / / 202					
Différents critères d'évaluation		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Travaux de type 3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Horaire contrôle	Horaire contrôle	Horaire contrôle	Horaire contrôle	Horaire contrôle	
Travaux de type 2	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Autre.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Horaire bionettoyage du prestataire extérieur							
Heure bionettoyage de l'équipe AS- AP							
Mesures barrières environnementales	Cloisonnement rigide étanche	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Porte accès chantier fermée	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Intégrité du SAS ou rideau polyane	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Portes à proximité du chantier fermées	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Absence d'empoussièrement sur grilles d'extraction (traitement d'air) et/ou VMC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NC	
	Constat empoussièrement anormal (Cf. échelle de mesure empoussièrement)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Prestation complémentaire de bio nettoyage	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Palier accès au service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Ascenseurs en accès direct au service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Entrée du service	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Couloirs de circulation	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Chambre (s) de patient (s) Si oui indiquez le(s) numéro(s)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Autres locaux (précisez)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	Si empoussièrement, indiquez le niveau d'alerte : Niveau 1 = Alerte verte Niveau 2 = Alerte orange Niveau 3 = Alerte rouge	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	Observations						
	Qualité du bio nettoyage de la Société prestataire extérieure						
	<input type="checkbox"/> Prestations quotidiennes « standard » adaptée	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Respect des mesures complémentaires (renforcement balayage humide circulations)	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non	
Remarques							
Aide au remplissage	Travaux de type 2 = Travaux responsables d'un empoussièrement important dans l'environnement (abattage de murs, rénovation d'une pièce ou d'un secteur, cloisonnement, réfection de plâtre, peinture avec ponçage, carrelage, dépose de faux plafonds, intervention sur fenêtre, volets roulants, câblage...)	<p>Absence d'empoussièrement Niveau 0 → pas d'alerte</p> <p> Empoussièrement en faible quantité, d'apparition récente (fine pellicule de poussières de couleur blanche ou grise claire) Niveau 1 d'empoussièrement → Alerte verte</p> <p> Empoussièrement important, d'apparition récente (couche importante de poussières de couleur blanche ou grise claire) Niveau 2 d'empoussièrement → Alerte orange</p> <p> Empoussièrement majeur d'apparition récente ou cumulatif sur plusieurs jours (poussières en couches épaisses de couleur grise foncée, moutons de poussières...) Niveau 3 d'empoussièrement → Alerte rouge</p>					
	Travaux de type 3 = Travaux d'intérieurs de type aménagement ou maintenance produisant habituellement un faible empoussièrement (câblage sans dépose de faux plafonds, électricité sans ouverture de faux plafonds ou de gaines techniques, intervention sur le réseau téléphonique ou informatique, peinture sans ponçage, pose de revêtement muraux, sans dépose préalable, petite plomberie...)						
Avez-vous fait une alerte ? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Non		Si oui à quelle date ? / / 202					
Nom de l'évaluateur							



Points à retenir



- **Coordination entre les différents partenaires**
 - **Etapas « projet »**
 - **Suivi**
 - au quotidien
 - fin de travaux / levée de réserve, restitution des locaux, bionettoyage, ...

- **Difficulté à maintenir, dans le temps, l'observance des mesures de prévention**