

Fiche technique

# Prévention du risque infectieux lors de travaux et chantiers à l'hôpital

Dernière mise à jour

13/09/2017

## Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités)

## Introduction

Les travaux de construction ou de transformation provoquent des émanations importantes de poussière fine qui sont susceptibles de véhiculer des micro-organismes dangereux, parfois mortels pour les patients, tels que les *Aspergillus* spp. De plus, ces émanations peuvent également engendrer une contamination du matériel contenu dans les locaux de stockage (matériel stérile, pharmacie, injectables).

Cette fiche technique s'applique à tous les travaux et chantiers affectant des secteurs de l'hôpital où les patients sont hospitalisés ou transitent.

## Personnel concerné

Infirmiers-ères HPCI en collaboration avec les médecins HPCI de l'établissement et le-s responsable-s des travaux

## Marche à suivre

### Médecin et infirmier-ère HPCI

-  Lors de la planification de tout nouveau chantier, l'infirmier-ère HPCI et le médecin responsable HPCI doivent être informés par le-s responsable-s des travaux et ou l'infirmier-ère chef-fe du service concerné de la planification de travaux et du planning
-  Le médecin et/ou l'infirmier-ère HPCI détermine si les travaux prévus présentent un risque HPCI nécessitant un suivi HPCI
-  L'infirmier-ère et/ou le médecin assiste à la séance de présentation des travaux qui nécessiteront un suivi (identifiés selon le niveau de risque). Si des risques sont identifiés pour les patients, les mesures PCI à respecter lors des travaux seront planifiées avec le responsable des travaux (chef de projet) et l'infirmier-ère chef-fe du service
-  Au démarrage des travaux, puis au minimum 1x/semaine, il-elle se rend dans le service et contrôle au moyen de la check-list ([annexe 1](#)) si toutes les mesures décidées sont respectées. Cette check-list est à conserver jusqu'à la fin des travaux puis à archiver .
-  Il-elle assiste aux séances de chantier lorsque la prévention du risque infectieux est à l'ordre du jour
-  Si des anomalies sont constatées en cours de chantier ([Annexe 1](#)), il-elle se réfère au chef de projet et propose des solutions d'amélioration
-  Si besoin de faire stopper en urgence les travaux (non conformité importante constatée), il-elle contacte le chef de projet.
-  Avant de commencer les travaux, identification des patients en agranulocytose présents dans le service, en collaboration avec l'infirmier-ère chef-fe du service. Le cas échéant, l'affiche **isolement protecteur** doit figurer sur la porte de la chambre de ces patients à risque de contracter une aspergilliose. De plus, ils porteront un masque FFP2 s'ils sortent de la chambre pour des examens.

## Evaluation du risque et mesures

## Niveau de risque selon la zone de l'hôpital

### Bas risque\*

-  Bureaux
-  Zones sans patient

### Moyen risque

-  Secteurs ambulatoires
-  Zones publiques (couloirs, cafétéria)
-  Salle d'ergothérapie, physiothérapie

### Haut risque

-  Urgences
-  Services hospitalisation
-  Salles accouchement
-  Salle de réveil
-  Radiologie
-  Endoscopie
-  Laboratoires de microbiologie\*\*

### Très haut risque

-  Soins intensifs
-  Blocs opératoires
-  Oncologie/ Radiothérapie
-  Néonatalogie
-  Hémodialyse
-  Cardiologie/Radiologie interventionnelle
-  Stérilisation
-  Pharmacie\*\*

\*Aucun suivi des travaux n'est réalisé par HPCI en cas de travaux dans ces zones, quel que soit le type de travaux

\*\* Pas de suivi des travaux, car du ressort des responsables de ces secteurs

## Type de travaux

### Travaux d'inspection et d'entretien (type A)

-  Retrait de faux plafonds pour inspection
-  Travaux de peinture
-  Tapissage des murs
-  Travaux sur le réseau électrique (coupures)
-  Travaux mineurs de plomberie
-  Autres activités sans dégagement de poussière

### Travaux de petite ampleur et de courte durée avec un minimum de poussière (type B)

-  Installation de lignes téléphoniques et du câblage informatique
-  Travaux majeurs de plomberie
-  Découpage des murs ou des plafonds où le dégagement de poussière peut être contrôlé

### Travaux générant une quantité modérée-élevée de poussière (type C)

-  Démolition des éléments encastrés
-  Enduit des murs avant la peinture
-  Retrait des revêtements de sols, des tapisseries, des faux-plafonds, de l'ameublement
-  Construction d'un nouveau mur
-  Travaux mineurs sur les conduits
-  Travaux électriques dans les plafonds
-  Travaux majeurs sur le câblage
-  Toutes les activités qui ne peuvent être terminées en une journée

### Travaux majeurs de démolition et de construction (type D)

-  Toutes les activités qui nécessitent plusieurs jours de travaux
-  Démolition importante ou retrait d'un plafond entier
-  Nouvelle construction

Tableau Type de travaux et zones

## Evaluation du risque selon le projet de construction et la classe de risque du patient

	Type A	Type B	Type C	Type D
Bas risque*	Classe I	Classe II	Classe II	Classe III
Moyen risque	Classe I	Classe II	Classe III	Classe IV
Haut risque	Classe I	Classe II	Classe IV	Classe IV
Très haut risque	Classe II	Classe III	Classe IV	Classe IV

\* En cas de travaux dans cette zone, aucun suivi par HPCI, quel que soit le type de travaux

## Mesures à prendre pour la prévention des infections

### Classe I

-  Travailler de manière à limiter les émanations de poussière
-  Replacer immédiatement les plaques de faux-plafonds après inspection visuelle

### Classe II

- Mesures requises en classe I +
- Retirer tout le matériel médical de la zone de travaux
- Fournir des moyens actifs (protections plastiques ou plâtre si travaux de longue durée) pour prévenir la dispersion des poussières
- Condamner les portes et les fenêtres non-utilisées avec du scotch
- Condamner les bouches d'aération
- Installer des tapis à l'entrée et à la sortie de la zone de travaux
- Retirer ou isoler le système HVAC (système ventilation) dans les zones en travaux
- Mettre le chantier en dépression
- Pulvériser de l'eau sur les surfaces en travaux pendant les coupes
- Nettoyer au mop humide et/ou aspirer avec des aspirateurs contenant des filtres HEPA
- Contenir les déchets de construction dans des containers couverts avant le transport

Remarque: l'utilisation de décontamineurs bactériologiques Omega G est laissé à la libre appréciation des établissements car les études ne montrent pas de bénéfices réels de ce type de décontamineurs

### Classe III

- Mesures requises en classe I et II +
- Retirer les barrières physiques de manière précautionneuse pour éviter la dispersion de débris
- Laver le sol avec un nettoyant/désinfectant et augmenter les fréquences de nettoyage

### Classe IV

- Mesures requises en classe I, II et III +
- Toute personne entrant sur le chantier doit porter des sur-chaussures. Ces sur-chaussures doivent être jetées avant de quitter la zone.

Tableau [Evaluation du risque et mesures à prendre](#)