



CHECK LIST SONDAGE URINAIRE

Mode d'emploi

Groupe de travail ARIH – ARLIN – Mars 2013

Introduction

- **ENP 2012 : 300 330 patients inclus**
- Prévalence des patients infectés : **5,1 %**
- Infections urinaires = **29,9 %** des infections nosocomiales
- **16.6 %** des patients présentant une infection nosocomiale étaient porteurs d'une sonde vésicale
- Les infections urinaires peuvent entraîner une bactériémie à point de départ urinaire

Contexte

- Check list : historique
- PROPIN 2009- 2013 :

PLAN STRATEGIQUE NATIONAL 2009 – 2013 DE PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

PROGRAMME NATIONAL DE PREVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES



- *En 2012, 100% des établissements utilisent des outils d'aide à l'observance des mesures de prévention des infections lors de la pose et de l'entretien des voies veineuses périphériques et des sondes urinaires (type check liste par exemple)*

Les critères à prendre en compte concernent notamment la pose en condition d'asepsie, la réévaluation quotidienne de l'intérêt du maintien en place des dispositifs invasifs, et la surveillance.

Objectifs de la check list

- Contribuer à développer une culture de sécurité des soins
- Sécuriser les soins au plus proche des patients
- S'inscrire dans la démarche qualité d'un établissement de santé
- Rappeler les points clés à vérifier et tracer le respect des bonnes pratiques
- Responsabiliser chaque professionnel et le rendre acteur dans l'évaluation et l'amélioration de ses pratiques

Recommandations de bonnes pratiques (1)

- **Avant la pose:**
 - Prescription médicale
 - Identité du patient et information au patient
 - Recherche allergie
 - Corrélation entre le matériau et la durée prévisionnelle du sondage



Recommandations de bonnes pratiques (2)

- **Pendant la pose:**
 - Désinfection du plan de travail
 - Hygiène des mains
 - Toilette de la zone uro-génitale au savon doux puis toilette antiseptique
 - Respect du système clos
 - Hygiène des mains
 - Gants stériles
 - Ballonnet gonflé à l'eau stérile
 - Fixation de la sonde au patient
 - Sac en position décline sans contact avec le sol



Recommandations de bonnes pratiques (3)

• Traçabilité:

- Type de sonde, numéro de charrière
- Date, heure de pose et dépose
- Nom du soignant



Recommandations de bonnes pratiques (4)

- **Surveillance et entretien:**
 - Respect du système clos
 - Réévaluation de la pertinence du sondage
 - Toilette quotidienne, voire pluriquotidienne
 - Surveillance (connection, position, aspect, signes...)
 - Vidange régulière du sac après désinfection du robinet
 - Assurer la traçabilité

Identification du patient

*Etiquette du patient
ou nom, prénom, date de
naissance*

CHECK-LIST
Sondage vésical à demeure
Pose et surveillance
Version 1- Mars 2013

Identification de
l'établissement

.....

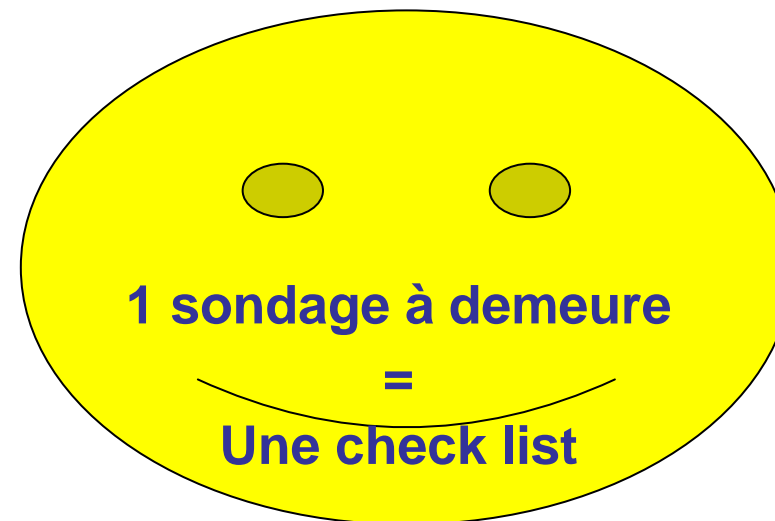
Identification du service

.....

Si case non cochée ⇒ critère non validé ⇒ Reprise de la totalité de la procédure

Paramètres à vérifier avant la pose		Incontournables à respecter pendant la pose		
Prescription médicale	<input type="checkbox"/>	Respect des procédures d'hygiène :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Identité du patient	<input type="checkbox"/>			Désinfection plan de travail
Information du patient	<input type="checkbox"/>			Toilette méat urinaire et antiseptie
Allergies (produits, matériaux...)	<input type="checkbox"/>			Hygiène des mains
Choix du matériel / Type de sonde	<input type="checkbox"/>			Gants stériles
		Respect du système clos	<input type="checkbox"/>	

Éléments de traçabilité	
Matériau de la sonde	<input type="checkbox"/> latex <input type="checkbox"/> silicone <input type="checkbox"/> latex siliconé
Type de sonde	<input type="checkbox"/> droite <input type="checkbox"/> béquillée
N° de charnière	.....
Date et heure de pose	Le/...../..... à .....h Nom du soignant :
Date prévisionnelle de dépose	Le/...../.....
Autre(s) éléments de traçabilité et/ou commentaire(s)	.....



Recto : à remplir lors de la pose



Ne pas utiliser la CL si
DATE DE POSE INCONNUE

Verso : à renseigner jusqu'à la
dépose de la sonde

Surveillance du sondage vésical							
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 8	J 9	J 10	J 11	J 12	J 13	J 14
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 15	J 16	J 17	J 18	J 19	J 20	J 21
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 22	J 23	J 24	J 25	J 26	J 27	J 28
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 29	J 30	J 31	J 32	J 33	J 34	J 35
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 36	J 37	J 38	J 39	J 40	J 41	J 42
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Date et heure de dépose Le/...../.....

Motif du retrait :

Nouveau sondage : Oui Non

Pertinence du sondage :

La nécessité du sondage a été discutée et réévaluée en équipe pluri disciplinaire

Surveillance:

- Bon écoulement des urines
- Aspect des urines
- Absence de signes évocateurs d'infection
- Absence de déconnection signalée
- Pas de contact avec le sol
- Position déclive
- Sonde fixée

Rappel :

La durée de pose dépend du matériel de la sonde

⇒ Se référer au protocole de l'établissement

Identification du patient

*Etiquette du patient
ou nom, prénom, date de
naissance*



CHECK-LIST
Sondage vésical à demeure
Pose et surveillance
Version 1- Mars 2013



Identification de
l'établissement

.....

Identification du service

.....



Si case non cochée ⇒ critère non validé ⇒ Reprise de la totalité de la procédure

Paramètres à vérifier avant la pose

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Prescription médicale | <input type="checkbox"/> |
| Identité du patient | <input type="checkbox"/> |
| Information du patient | <input type="checkbox"/> |
| Allergies (produits, matériaux...) | <input type="checkbox"/> |
| Choix du matériel / Type de sonde | <input type="checkbox"/> |

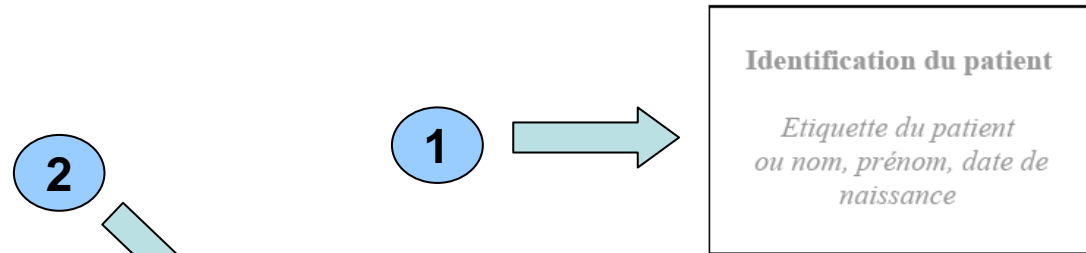
Incontournables à respecter pendant la pose

- | | |
|---|--------------------------|
| Respect des procédures d'hygiène : | |
| Désinfection plan de travail | <input type="checkbox"/> |
| Toilette méat urinaire et antiseptie | <input type="checkbox"/> |
| Hygiène des mains | <input type="checkbox"/> |
| Gants stériles | <input type="checkbox"/> |
| Respect du système clos | <input type="checkbox"/> |

Eléments de traçabilité

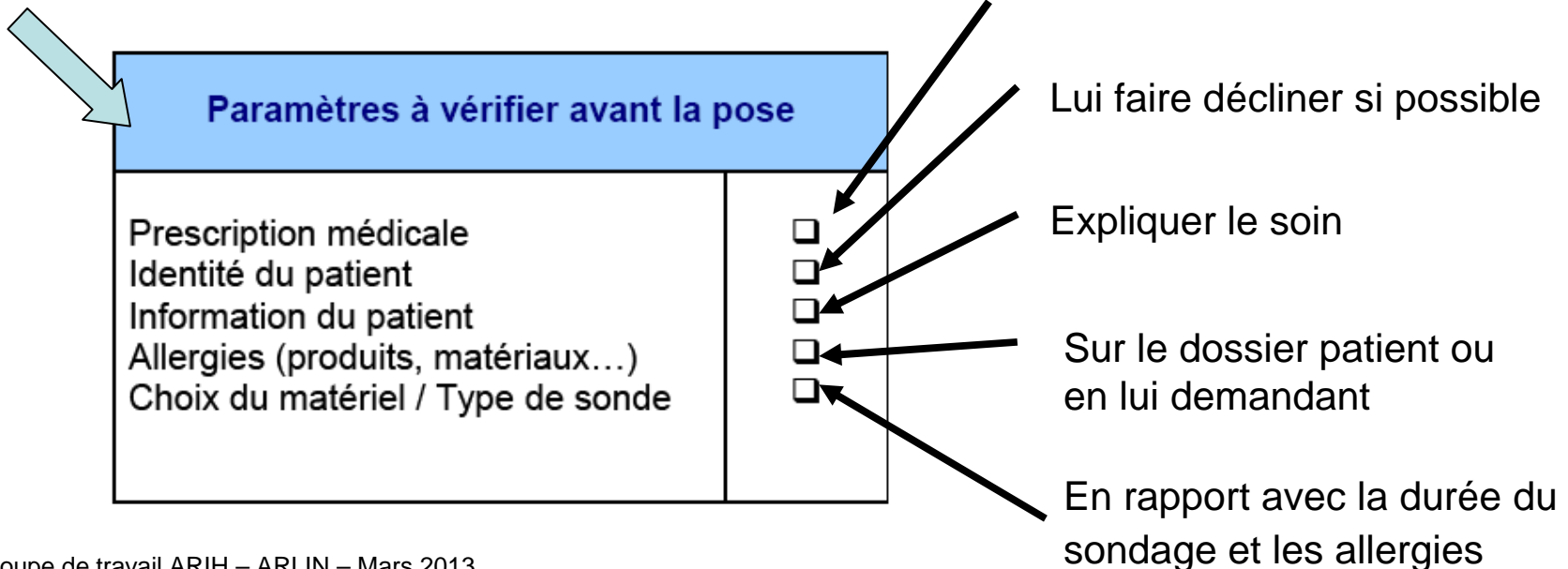
- | | |
|--|--|
| Matériau de la sonde | <input type="checkbox"/> latex <input type="checkbox"/> silicone <input type="checkbox"/> latex siliconé |
| Type de sonde | <input type="checkbox"/> droite <input type="checkbox"/> béquillée |
| N° de charrière | ..... |
| Date et heure de pose | Le/...../..... à.....h Nom du soignant : |
| Date prévisionnelle de dépose | Le/...../..... |
| Autre(s) éléments de traçabilité
et/ou commentaire(s) |
..... |

Utilisation de la check list



Si case non cochée ⇒ critère non validé ⇒ Reprise de la totalité de la procédure

3 avant la réalisation de l'acte Date, heure et signature dans le dossier de soins



4 les grands points à mémoriser avant le soin

Incontournables à respecter pendant la pose	
Respect des procédures d'hygiène :	
Désinfection plan de travail	<input type="checkbox"/>
Toilette méat urinaire et antiseptie	<input type="checkbox"/>
Hygiène des mains	<input type="checkbox"/>
Gants stériles	<input type="checkbox"/>
Respect du système clos	<input type="checkbox"/>

Conformité au protocole de l'établissement et aux précautions « standard »

5 après le soin, compléter les éléments de traçabilité

cocher le matériel utilisé
(influe sur sa durée présumée du maintien)

Eléments de traçabilité	
Matériau de la sonde	<input type="checkbox"/> latex <input type="checkbox"/> silicone <input type="checkbox"/> latex siliconé
Type de sonde	<input type="checkbox"/> droite <input type="checkbox"/> béquillée
N° de charrière	.....
Date et heure de pose	Le / / à h Nom du soignant :
Date prévisionnelle de dépose	Le / /
Autre(s) éléments de traçabilité et/ou commentaire(s)	..... ..... .....

N° charrière = taille de la sonde

Date prévisionnelle de dépose :
en fonction de l'indication et du type de matériau, les durées de sondage peuvent varier

Commentaires : les difficultés éventuellement rencontrées, le volume mictionnel,....

Surveillance du sondage vésical							
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 8	J 9	J 10	J 11	J 12	J 13	J 14
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 15	J 16	J 17	J 18	J 19	J 20	J 21
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 22	J 23	J 24	J 25	J 26	J 27	J 28
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 29	J 30	J 31	J 32	J 33	J 34	J 35
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	J 36	J 37	J 38	J 39	J 40	J 41	J 42
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Date et heure de dépose Le/...../.....
 Motif du retrait :

Nouveau sondage : Oui Non

Pertinence du sondage :

La nécessité du sondage a été discutée et réévaluée en équipe pluri disciplinaire

Surveillance:

- Bon écoulement des urines
- Aspect des urines
- Absence de signes évocateurs d'infection
- Absence de déconnection signalée
- Pas de contact avec le sol
- Position déclive
- Sonde fixée

Rappel :

La durée de pose dépend du matériau de la sonde
 ⇒ Se référer au protocole de l'établissement

6 au verso de la check-list

Surveillance du sondage vésical							
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...
	J 8	J 9	J 10	J 11	J 12	J 13	J 14
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiales soignant	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...

Matin
Après midi
Nuit

Pertinence du sondage :

La nécessité du sondage a été discutée et réévaluée en équipe pluri disciplinaire

Surveillance:

- Bon écoulement des urines
- Aspect des urines
- Absence de signes évocateurs d'infection
- Absence de déconnection signalée
- Pas de contact avec le sol
- Position déclive
- Sonde fixée

Date et heure de dépose Le/...../.....

Motif du retrait :

Nouveau sondage : Oui Non

Pour la traçabilité

Conclusion

La check-list présente plusieurs avantages:

- ❑ apporte une sécurité supplémentaire au soin
- ❑ est un élément de traçabilité à part entière
- ❑ fait partie intégrante du dossier de soins

Identification du patient
 Etiquette du patient
 ou nom, prénom, date de naissance

CHECK-LIST
Sondage vésical à demeure
 Pose et surveillance
 Version 1-Mars 2012

Identification de l'établissement
 Identification du service

Si case non cochée ⇒ critère non validé ⇒ Reprise de la totalité de la procédure

Paramètres à vérifier avant la pose	Incontournables à respecter pendant la pose
Prescription médicale Identité du patient Information du patient Allergies (produits, matériaux...) Choix du matériel / Type de sonde	Respect des procédures d'hygiène : Désinfection plan de travail Toilette molat uniaire et antiseptique Hygiène des mains Gants stériles Respect du système clos

Éléments de traçabilité

Matériau de la sonde : latex silicone latex silicone
 Type de sonde : droite dequillée
 N° de chambre
 Date et heure de pose : Le J..... à h
 Date prévisionnelle de dépose : Le J..... à h
 Autres(s) éléments de traçabilité (écrire commentaires) :

Surveillance du sondage vésical								
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiales soignant	
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiales soignant	
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiales soignant	
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiales soignant	
Pertinence du sondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Initiales soignant	

Date et heure de dépose : Le J..... à h
 Motif du retrait :

Nouveau sondage : Oui Non

Pertinence du sondage :
 La pertinence du sondage a été discutée et réévaluée en équipe pluridisciplinaire

Surveillance :
 - Bon écoulement des urines
 - Aspect des urines
 - Absence de signes évocateurs d'infection
 - Absence de disconnection signalée
 - Pas de contact avec le sol
 - Position adéquate
 - Sonde fixée

Rappel :
 La durée de pose dépend du matériel de la sonde
 ⇒ Se référer au protocole de l'établissement

Références bibliographiques

- Recommandations de bonnes pratiques « Sondage vésical à demeure » ARLIN/ARIH Nord pas de Calais, 2013
- Conférence de consensus « Prévention des infections nosocomiales de l'adulte », Novembre 2002
- Recommandations « Hygiène des mains », SFHH 2009
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, HCSP, SFHH, Septembre 2010
- Mettre en œuvre la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé - Des concepts à la pratique, HAS, Mars 2012



**Merci de votre attention
& de votre engagement**

