

Prévention du risque infectieux

en structures sociales d'hébergement

F. Bozon, A. Ventard, N. Floret
Webinaire, 12/06/2026

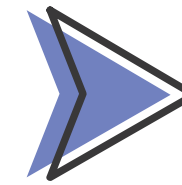


Contexte & enjeu

se protéger & protéger les autres

structure d'accueil

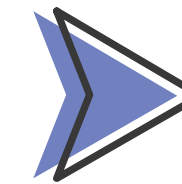
collectivité



promiscuité

public accueilli migrant

pays origine/traversé
= zone d'endémie de
certaines maladies
infectieuses



exposé/malade

professionnels
non soignants

pas de formation initiale
en prévention/maitrise
du risque infectieux



**besoin d'apporter les
clefs pour ajuster une
posture/CAT**

Retex

Parce que ça n'arrive pas qu'aux autres, il faut être informé, préparé & organisé.

2024 Découverte d'un cas de tuberculose contagieuse multirésistante aux antibiotiques dans une population de MNA

2024-2025 Enquête autour du cas → bilan au 1/08/25 :

- **250 personnes contact identifiées et 224 dépistées**
- **Nombre total d'examens de dépistage : 462** (145 radiographies pulmonaires, 97 scanners thoraciques, 219 tests quantiféron et 1 TB spot)
- **31 personnes contact avec dépistage positif** (22 avec lien épidémiologique certain et 9 sans lien épidémiologique certain) :
 - **1 tuberculose maladie** faiblement contagieuse (cas 2)
 - **11 primo-infections tuberculeuses** dont 10 avec lien épidémiologique certain (10 MNA, 1 professionnel)
 - **10 infections tuberculeuses latentes (ITL) récentes** (6 MNA et 4 professionnels)
 - **9 ITL probablement anciennes** et pour lesquelles il est difficile de statuer en l'absence d'antériorité de quantiféron et/ou de lien épidémiologique peu probable (4 MNA et 5 professionnels)

Objectifs

2024/2025 - 1er temps - **Engager, guider**, soutenir

- 1er niveau de réponse : développement d'outils
- de prévention et de maîtrise
 - pour une aide à la décision
 - adaptés aux cibles
 - sous différents formats



2026 - 2ème temps - Engager, guider, **soutenir**

- 2ème niveau de réponse : compléter l'offre (outils spécifiques et ajustés à la singularité de l'organisation des établissements & des ressources RH / matérielles disponibles) & accompagner (communication/sensibilisation).



Méthode

- Visites sur site (n=3, Dijon, Besançon)
 - Rencontre PRO
 - Recueil de besoins
- 

Résultats (1)

Points critiques :



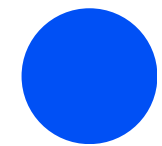
Les contraintes :

- Diversité des profils des publics accueillis (âge, provenance, ...),
- Diversité de l'ancienneté des travailleurs sociaux,
- Turn-over rapide des populations accueillies dans certaines structures,
- Hébergements peu adaptés,
- Certaines prestations sous-traitées.



Accueil du public

- Repérer parmi les personnes accueillies celle(s) qui mériterai(en)t un avis médical rapidement



Difficulté d'engagement de public volatile → mauvaises habitudes



Hygiène des locaux (sanitaire & cuisine)

- Prestataire externe et difficulté RH

Résultats (2)

Solutions :

- Outil 1 - pourquoi ne pas tenter de modifier les mauvaises habitudes
- Outil 2 - repérer pour protéger : outil d'aide à la décision
- Outil 3 - TUB, Mie infectieuse transmissible ou pas
- Outil 4 - protéger les professionnels : quelles sont les recommandations ?

Résultats (3)

● Outil 1 - pourquoi ne pas tenter de modifier les mauvaises habitudes

OUTILS FALC :

- Proposition d'un premier outil support *ad hoc*
- A valider :
- infographie cuisine
 - infographie sanitaire



Résultats (4)

Outil 2 - repérer pour protéger : outil d'aide à la décision

- Proposition d'un outil support *ad hoc* :
 - daté pour suivre
 - modifiable pour éviter de devoir imprimer

! RAPPEL : en cas d'urgence, composez le 15. !

Si **non urgent**, repérer les signes qui devraient amener à **demandeur un avis médical rapidement** :

GÉNÉRAUX

Avez vous **mal quelque part** ? ☐ OUI ☐ NON

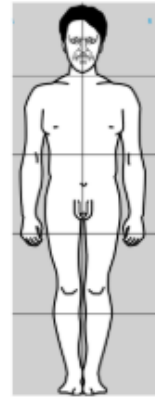
- Si oui, **où** ? Entourer les zones douloureuses.
- A quelle **intensité** : un peu, beaucoup ?
Noter grâce à l'échelle.

Avez vous de la **fièvre** ? ☐ OUI ☐ NON

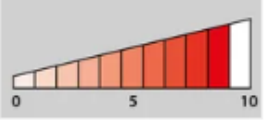
Avez vous des **sueurs nocturnes** ? ☐ OUI ☐ NON

Avez vous **maigri** récemment ? ☐ OUI ☐ NON

Situer les douleurs :



Grader les douleurs



Echelle de la douleur

RESPIRATOIRES

Toussez vous ? ☐ OUI ☐ NON

Avez vous le **nez qui coule** ? ☐ OUI ☐ NON

Avez vous des **difficultés** pour **respirer** ? ☐ OUI ☐ NON

Crachez-vous du **sang** ? ☐ OUI ☐ NON

DIGESTIFS

Avez vous des **nausées** ? ☐ OUI ☐ NON

Avez vous des **diarrhées** ? ☐ OUI ☐ NON

Avez vous des **vomissements** ? ☐ OUI ☐ NON

CUTANÉS

Avez-vous des **boutons** ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous des **plaques rouges** ? ☐ OUI ☐ NON

Si besoin, montrer des exemples.

Est-ce que ça **gratte** ? ☐ OUI ☐ NON

- Si oui, **où** ? Entourer.

Avez-vous une **plaie** ? ☐ OUI ☐ NON

- Si oui, **où** ?
- Si oui, **depuis quand** ?

Dater et entourer.

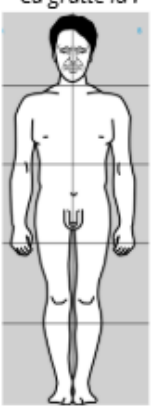
Plutôt des boutons ?
Ex : Varicelle

Tout rouge ?
Ex : Rougeole

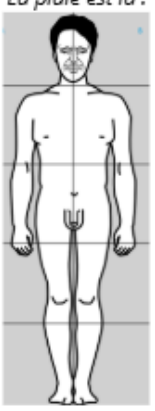
Dans les plis ?
Ex : Gale



Ca gratte là :



La plaie est là :



Si 1 **OUI**, contacter 1 médecin pour solliciter un avis médical, en vous munissant de :

- **Nom, Prénom, Sexe, Age**, à défaut numéro migrant
- **Parcours migratoire** (pays d'origine, pays traversés, date de départ)
- **Antécédents** (maladies chroniques (diabète, hypertension, insuffisance cardiaque, ...), médicaments habituels, ordonnances...)
- **Suivi médical dans le pays d'origine**
- **Carnet de vaccinations** (si disponible) + **carnet de santé si enfant** (si disponible)

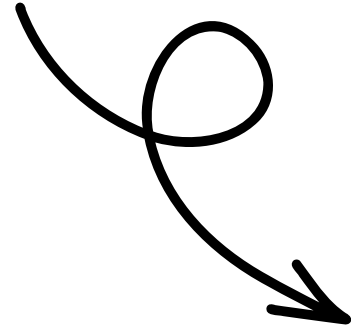
Date de l'entretien :



Bourgogne-Franche-Comté

Résultats (5)

- Outil 2 - repérer pour protéger :
outil d'aide à la décision



Le B.A.BA de la prévention de la transmission croisée par voie respiratoire :

- Porter un masque si symptômes respiratoires
- Eviter le contact avec les personnes fragiles
- Aérer

 **JE TOUSSE, J'ÉTERNUE, JE CRACHE,**

 
version 1 - juillet 20

POUR ÉVITER DE DONNER MES MICROBES AUX AUTRES :

1 HYGIÈNE DES MAINS
Je me lave les mains à l'eau et au savon plusieurs fois par jour.



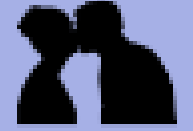
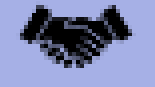
2 HYGIÈNE RESPIRATOIRE

- Je tousse dans mon coude.



 →  → 

- Je me mouche dans un mouchoir en papier
- Je jette le mouchoir après utilisation.
- Je me lave les mains à l'eau et au savon.

   **ET** 

- J'évite les contacts avec les autres.
- Je porte un masque idéalement.

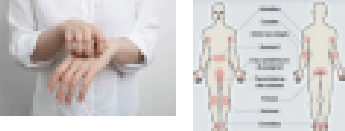
3 AÉRATION  J'aère mon habitation 10 minutes, 2 à 3 fois par jour.

4 COMMUNICATION
J'en parle au travailleur social et je prends rendez-vous avec un médecin.

 **ALERT** → 

Résultats (6)

Outil 2 - repérer pour protéger : les nuisibles

Le récap des nuisibles au domicile pour les professionnels					
AGENTS PATHOGÈNES/NUISIBLES	CARACTÉRISTIQUES	SYMPTÔMES/IDENTIFICATION	RISQUE POUR LA SANTÉ	RISQUE DE TRANSMISSION	CAT
SARCOPTE/GALE 	Acarien invisible à l'œil nu.	 Epargne le visage.	Oui Maladie très contagieuse. Formes diffuses chez les patients immunodéprimés.	Oui Par contact proche. Par le linge.	Eviter inter-relation sociale. Consultation médicale. Traitement adapté. Gestion linge et locaux.
PUNAISE DE LIT 	Petit insecte brun rouge. Forme ovale. Sans aile. Taille 5 à 8 mm.	Piqûre la nuit, dans la chaleur du lit. Lésions alignées sur les zones découvertes. (bras, dos, jambes). 	Non Pas de transmission de maladie. Les lésions cutanées disparaissent en 10 jours.	Oui Par contact proche. Par le linge.	Gestion du linge. Gestion des locaux. Désinsectisation. Consultation médicale.
PUCE 	Petit insecte brun-rouge. Taille 1 à 3 mm.	Légère boursoufflure avec point rouge au centre. Plusieurs sur cheville/pied/jambe. (entre-cuisse), ça gratte +++ Tâche de sang sur le lit. 	Rarement Si piqûre par puce de chat possible cas de Bartonellose. Si puce de rongeur (typhus, peste) : pas sous nos contrées.	Oui Peut survivre 6 mois dans l'environnement. Sauter jusqu'à 30 cm.	Traitement des animaux. Consultation médicale. Traitement local. Antiseptique, antihistaminique si besoin.
POUX DE TÊTE 	Insecte de couleur grisâtre. Taille forme adulte de 2 à 3 mm. Lentes qui collent aux cheveux.	 	Non	Oui Contact très proche tête contre tête. Ne saute pas.	Shampooing anti poux. Peigne fin.
MORPIONS 	Insecte de couleur noire. Vivant à la surface de la peau du pubis. Taille 2 à 3 mm.	 Des démangeaisons intenses dans la région du pubis. Lésions couleur "bleue ardoise". 	Non	Lors de rapports sexuels ou de partage d'habits ou de literie avec un individu infesté.	Consultation médicale. Traitement local insecticide. Voire rasage. Traitement du linge à 60°C.
MOUSTIQUE 	Insecte avec des antennes longues et fines.		Non Pour le moustique commun. Oui Pour le moustique tigre.	Vigilance sur le risque de transmission d'une arbovirose sur le territoire national métropolitain via le moustique tigre.	Eliminer les gîtes larvaires (eau stagnante).
BLATTE/CAFARD 	Insecte brun-noir. Corps aplati. Taille 1 à 2 cm. Deux antennes mobiles. Rampant non piqueur. Pas de dard, pas d'aiguillon.	Ils ont 2 pièces buccales leur permettant de mordre. Pas pour habitude de mordre l'humain. Mais morsure possible si trace d'aliment autour de la bouche, doigts ou visage. Piqûre nocturne. Lésions rouges papuleuses et démangeaisons.	Non	Non	Laver à l'eau et au savon. Crème apaisante. Eviter de laisser les aliments au sol. Eviter l'humidité.

Résultats (7)

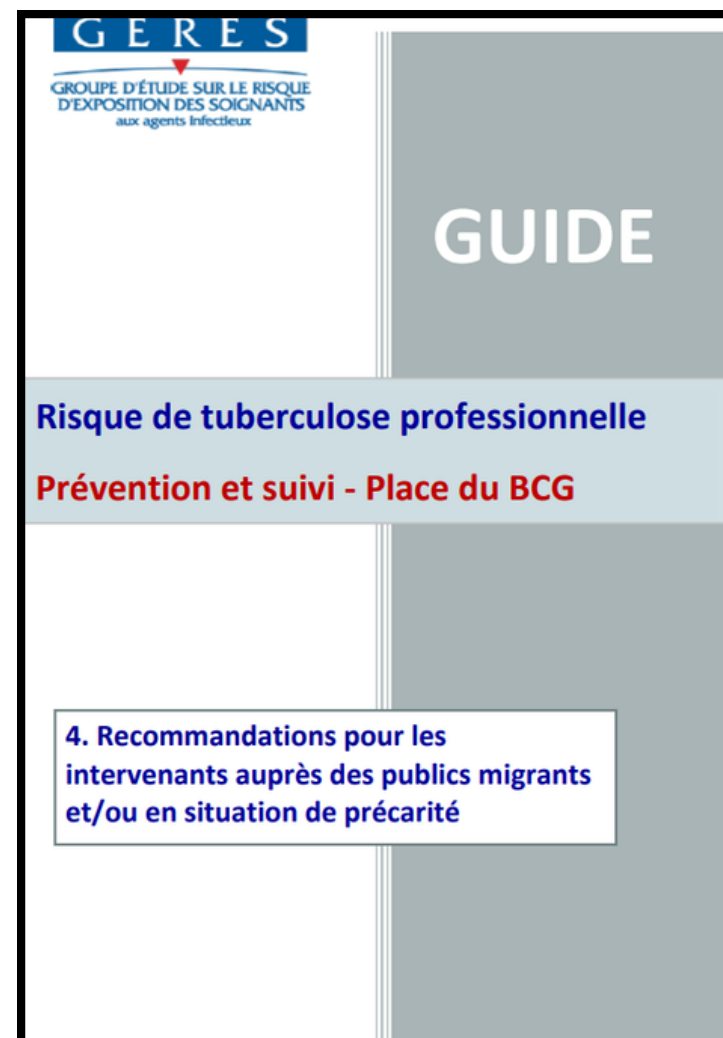
● Outil 3 - TUB, Mie infectieuse transmissible ou pas

- Diaporama de présentation



Résultats (8)

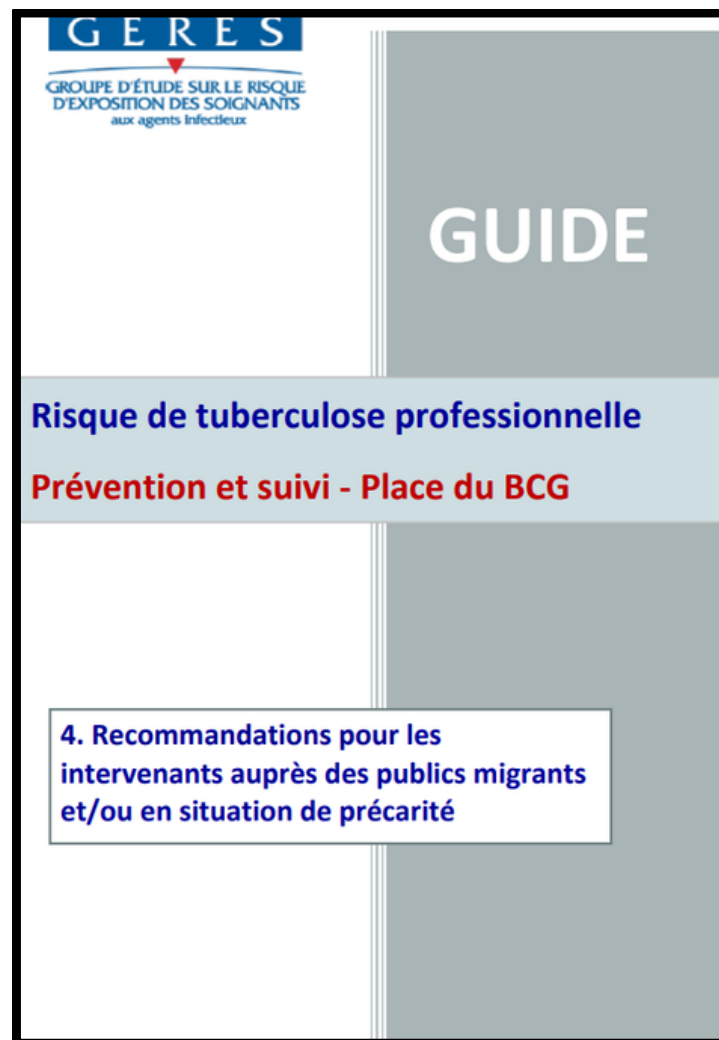
● Outil 4 - protéger les professionnels (1)



- **1 organisation**
 - **Collaboration** Med W, directeur de structure, CLAT *a minima*
 - **Visites d'embauche et de suivi** organisées
- **Des moyens matériels**
 - Disponibilité des **équipements de protection individuelle**
 - Support de **communication/information**
- **Des moyens humains**
 - **Service inter-entreprise de santé au travail**

Résultats (9)

● Outil 4 - protéger les professionnels (2)



EMBAUCHE :

- Obligation de vaccination par le BCG suspendue
- Recommandations :
 - Disposer idéalement d'un test immunologique de référence (IGRA ou IDR) pour ces professionnels susceptibles d'être en contact avec des personnes atteintes de tuberculose
 - Délivrer systématiquement une information sur la tuberculose et les moyens de prévention

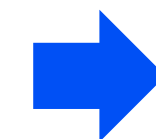


SUIVI MÉDICAL RENFORCÉ : IDÉALEMENT TOUS LES 2 ANS SI L'ÉVALUATION À L'EMBAUCHE A IDENTIFIÉ UN RISQUE D'EXPOSITION DES PROFESSIONNELS

- Délivrer systématiquement une information sur la tuberculose et les moyens de prévention
- Dépister des cas de tuberculose maladie ou d'ITL chez les professionnels



**outil support
ad hoc**



CLAT

Résultats (10)

● Outil 4 - protéger les professionnels (3)

- Prévention & conduite à tenir en cas d'AES

ACCIDENT EXPOSANT AU SANG (AES) :

Définition de l'AES : tout contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang et comportant soit :

- Une effraction cutanée (piqûre ou coupure).
- Une projection sur une muqueuse (œil, bouche) ou sur une peau lésée.



Extrêmement rare mais c'est bien de savoir !

RISQUE ASSOCIÉ AUX AES :

Être exposé aux microorganismes véhiculés par le sang. En pratique, 3 virus (VIH, virus de l'hépatite B et virus de l'hépatite C) constituent l'essentiel du risque.

PRÉVENTION DES AES :

Porter les EPI indiqués pour le geste à réaliser.



Manipuler avec précaution les aiguilles ou tout autre objet contondant trainants.



Etre vacciné contre l'hépatite B si l'activité expose à un risque d'AES. L'indication est posée par le médecin du travail après évaluation du risque.

CONDUITE À TENIR EN CAS D'AES :



Le timing et les modalités de prise en charge d'un AES sont codifiés et se déclinent comme suit :

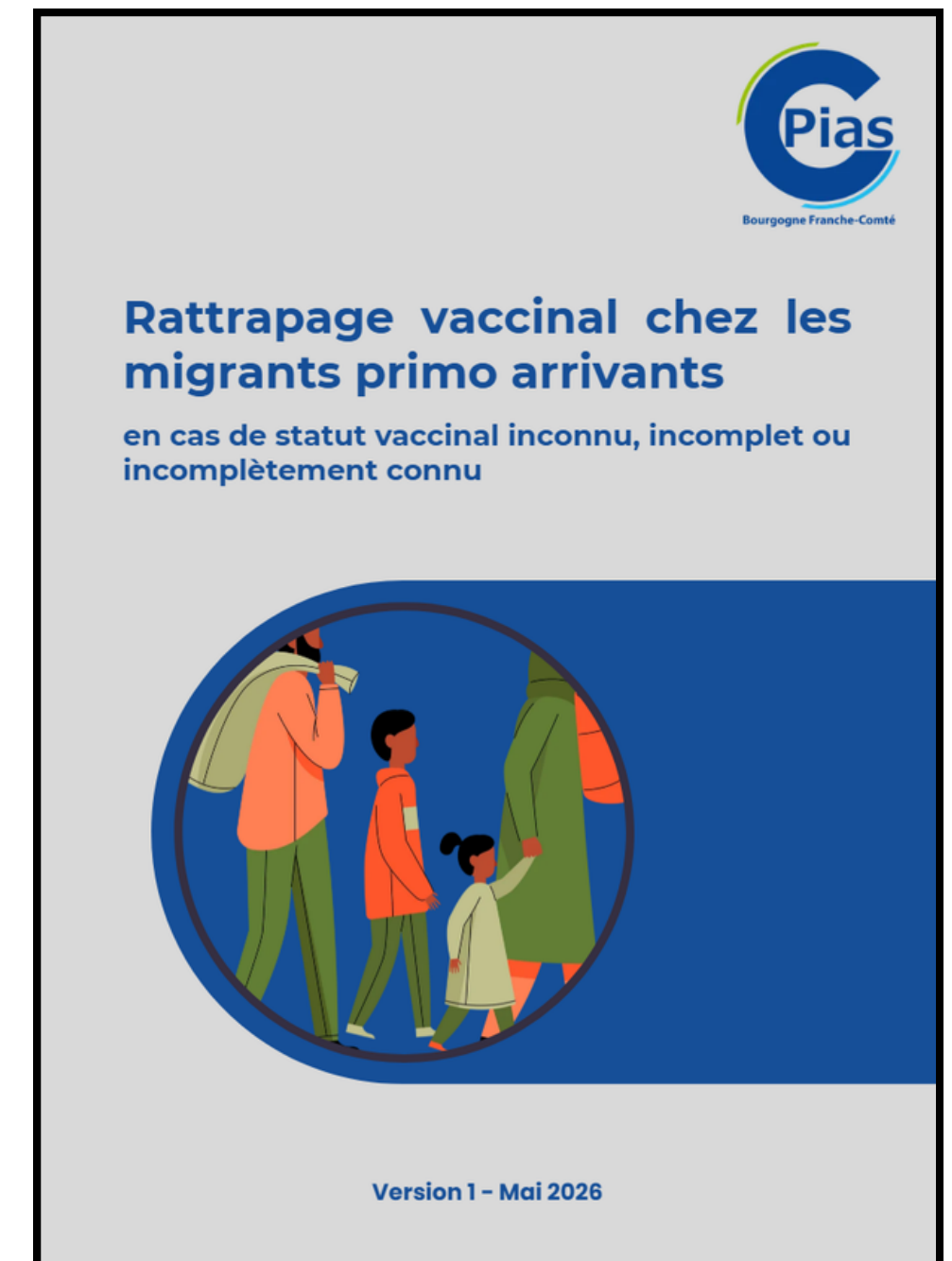
Premiers soins en urgence	→ 0 - 5 minutes
▪ Si piqure, coupure ou contact sur peau lésée : ○ Ne pas faire saigner. ○ Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer. ○ Désinfecter pendant au moins 5 mn avec un des désinfectants suivants : ▪ Dakin®. ▪ Eau de javel à 2, 6 % de chlore actif dilué au 1/5^{ème}. ▪ A défaut Bétadine® dermique. ▪ Si projection sur muqueuse : ○ Rincer abondamment au moins 5 mn au sérum physiologique ou à l'eau.	
Consulter en urgence un médecin référent ou un service d'urgences	→ 0 - 4 heures
Déclarer l'accident de travail	→ 0 - 24 heures
Consulter le médecin du travail	→ 0 - 7 jours

Discussion/perspectives (1)

- Singularités des établissements et du public accueilli → besoins et outils à ajuster
- Intérêt du travail en proximité pour répondre aux besoins du terrain
- CPias identifié comme structure d'appui
 - Fiche action “ Prévention et maîtrise du risque infectieux lors de l'accueil de personnes en structure sociale d'hébergement” inscrite dans le CPOM
- Nécessité d'élargir l'appui à l'échelle régionale → se faire connaître de toutes les structures

Discussion/perspectives (2)

- Renfort RH CPias sur ce périmètre : 0,5 ETP
- Développement d'outils pour les médecins :
→ opus 1 = guide pour le rattrapage vaccinal
- Développement d'outils pour les travailleurs sociaux :
→ plaquette TUB
- Développement d'outils pour le public hébergé :
→ infographies cuisine & sanitaire



Discussion/perspectives (3)

Autres besoins

