



Direction générale de la santé

La prévention des infections associées aux soins dentaires

Dr Paul KARSENTY

Marseille 8 avril 2009

ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

- **La sécurité sanitaire**, une forte attente de la population dans tous les domaines :
 - Alimentation
 - Environnement
 - Soins
- **Des « affaires » très médiatisées**
- **Des risques nouveaux :**
 - Nouvelles pathologies (VIH, prions,...)
 - Souches de bactéries résistantes aux antibiotiques
 - Patients fragilisés plus nombreux hors établissements

LA SÉCURITÉ DES SOINS : UNE PRÉOCCUPATION MAJEURE DES POUVOIRS PUBLICS

- Lutte contre les infections nosocomiales
- Guide de prévention des infections liées aux soins hors établissements de santé
- Plan 2009-2012 de lutte contre les infections associées aux soins : ne sera pas limité aux seuls établissements de santé mais élargi aux établissements médicosociaux ainsi qu'aux cabinets (médicaux, dentaires, infirmiers...) de ville.

Le cas particulier des soins dentaires

- La plupart des actes sont invasifs
- Contact constant avec liquides biologiques et milieu septique : sang, salive.
- Des instruments réutilisables, souvent difficiles à nettoyer en raison de leur architecture complexe
- Pratique majoritaire en cabinet « de ville »
 - ▶ D'où un risque de transmission croisée d'agents pathogènes plus élevé que dans la plupart des autres activités médicales

LE GUIDE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES AUX SOINS DE CHIRURGIE DENTAIRE ET DE STOMATOLOGIE

- Elaboré par la DGS avec des experts et des représentants de la profession dentaire (Ordre, Académie, ADF,...)
- Formule toutes les recommandations de référence en la matière
- Diffusé par la DGS et par les organisations professionnelles à partir de 2006 (disponible sur le site du ministère et celui de l'Ordre)

Les pratiques des chirurgiens-dentistes (1)

- Les pratiques s'améliorent constamment...
 - Une prise de conscience « spontanée » contemporaine de l'apparition du VIH
 - Un thème désormais majeur de la formation initiale et continue des chirurgiens-dentistes
 - Une amélioration mesurée par plusieurs enquêtes régionales ou nationales
- ...mais des points faibles subsistent :
 - Cf. enquête IPSOS 2007 et inspections en UCSA

Les pratiques des chirurgiens-dentistes (2)

- L'enquête IPSOS de 2007 (déclarative) :
 - 12% ne se lavent pas systématiquement les mains entre deux patients
 - 11% ne mettent pas de gants
 - 13% ne portent pas de masque
 - 17% des ch.-dentistes n'ont pas d'autoclave
 - 59% ne stérilisent pas les turbines et contre-angles
- Les inspections dans les UCSA : montrent des résultats analogues

Les pratiques des chirurgiens-dentistes (3)

- Obstacles à l'acquisition des « bonnes pratiques » :
 - Faible conscience de la réalité du risque
 - Non visible, difficile à objectiver et à évaluer, surtout hors établissement.
 - Manque de connaissances
 - La question des assistantes (présence ; formation)
 - Contraintes de temps et de coût
 - Difficultés techniques objectives concernant les porte-instruments rotatifs (PIR) et les automates.
 - Rareté des contrôles

LE GROUPE DE TRAVAIL MIS EN PLACE PAR LA DGS (1)

- **Objectif** : améliorer, par une démarche conjointe des pouvoirs publics et des professionnels, les pratiques des chirurgiens-dentistes en matière d'hygiène et d'asepsie.
- **Composition** :
 - Professionnels : Ordre Nat des Ch.-Dentistes, Acad. Nale de Ch. Dentaire, Ass. Dentaire Française
 - Experts : hygiénistes ; chirurgiens-dentistes
 - Administration : DGS, DHOS, trois DRASS, un CCLIN

LE GROUPE DE TRAVAIL MIS EN PLACE PAR LA DGS (2)

- **Les leviers d'action pour progresser :**
 - Lettres aux UCSA et ARH adressées par la DGS et la DHOS
 - Développer l'information et la formation des professionnels
 - Expérience de la DRASS de Bourgogne
 - Réalisation de fiches « aide-mémoire » sur plusieurs points-clés
 - Harmoniser l'organisation de la formation initiale pratique
 - Demande d'expertise :
 - Sur le risque : évaluation demandée à l'InVS (rapport rendu en janvier 2009)
 - Sur le matériel : étude demandée à l'Afssaps sur les porte-instruments rotatifs et sur les appareils proposés pour les nettoyer, désinfecter, stériliser
 - Evaluation, audits, inspections....:
 - Expérience de la DRASS de Franche Comté
 - Visites systématiques entreprises par le conseil de l'Ordre