



A Call for Action - Appel à l'action

Le premier Sommet européen sur la biosécurité, qui s'est tenu à Madrid les 1^{er} et 2 juin 2010, a exhorté les gouvernements visés par la Directive UE relative à la prévention des blessures par objets tranchants dans le secteur hospitalier et sanitaire, à adopter une approche intégrée et solide ne faisant pas de compromis afin que cette Directive soit immédiatement appliquée et transposée dans leur législation nationale. Chaque jour, les professionnels et les patients encourent un risque d'infection par des virus à diffusion hématogène pouvant être mortels. Il n'y a pas de temps à perdre.

Le Sommet sur la biosécurité a identifié les priorités suivantes:

- **La législation nationale** est la voie la plus efficace pour une pleine mise en application des dispositions de la Directive. Des sanctions importantes doivent être prévues en cas de non-respect ou de respect tardif.
- **Les travailleurs non-soignants** qui sont aussi exposés à des risques sanitaires causés par des objets tranchants/piquants, mais qui sont exclus du champ d'application de la Directive, doivent bénéficier d'une protection similaire. L'application de la Directive doit garantir la mise en œuvre des meilleures pratiques pour protéger tous les travailleurs encourant un risque de blessure par objet tranchant.
- **Des études indépendantes ont montré que la combinaison d'une formation complète des utilisateurs, de pratiques de travail plus sûres ainsi que l'utilisation de dispositifs médicaux intégrant des mécanismes de protection sécurisés**, prévenait la majorité des blessures par piqûres d'aiguilles. Ces études ont aussi montré que si l'on manquait de mettre en application n'importe lequel de ces trois éléments, l'effet obtenu était significativement réduit.
- **Les travailleurs qui utiliseront des dispositifs de sécurité doivent participer au processus de sélection de ceux-ci.** Des critères appropriés doivent être utilisés pour cette sélection.
- **Une évaluation des risques** doit être en place, avec des processus formels.
- **Pour la surveillance et l'évaluation continue**, il faut utiliser un format européen cohérent, afin de permettre une comparaison efficace des données et de l'apprentissage.
- **La mise en application de mesures universelles et cohérentes pour la prévention des blessures par des objets tranchants/piquants est essentielle**, car l'incidence du virus de l'hépatite B (VHB), du virus de l'hépatite C (VHC) et du virus de

l'immunodéficience humaine (VIH) est significativement plus élevée dans la population hospitalière que dans l'ensemble de la population et les patients peuvent être soignés pendant un temps considérable avant qu'on ne sache s'ils sont porteurs d'une infection grave à diffusion hémotogène.

Des informations d'orientation supplémentaires sont disponibles dans les documents suivants :

- Directive 2010/32/UE du Conseil du 10 mai 2010 portant application de l'Accord-cadre relatif à la prévention des blessures par objets tranchants dans le secteur hospitalier et sanitaire conclu par l'HOSPEEM et la FSESP – 1^{er} juin 2010
- Orientations pour la mise en application des instruments UE relatifs aux blessures par objets tranchants – Réseau européen sur la biosécurité
- Manuel de mise en application de la biosécurité – Conseil général espagnol du personnel infirmier/Réseau européen sur la biosécurité
- La Fédération syndicale européenne des services publics (FSESP) www.epsu.org

Le premier Sommet européen sur la biosécurité, qui s'est tenu à Madrid les 1^{er} et 2^e juin 2010, a vu la participation du Secrétaire Général espagnol pour la Santé et la Politique sociale, de représentants de la Commission européenne, du Parlement européen, de syndicats nationaux et européens, ainsi que d'associations et de fédérations de personnel infirmier. On y a vu des représentants des travailleurs concernés, des cliniciens et des conseillers en politique auprès de gouvernements nationaux, et des experts internationaux du milieu universitaire.