

QUICK AUDIT HYGIENE DES MAINS DANS DEUX ETABLISSEMENTS CH FALAISE- CH ARGENTAN



S.BLOYET, IDE Hygiéniste, CH Argentan
J.CINGAL, IDE Hygiéniste, CH Falaise
Dr I. HERLUISSON-PETIT, PH hygiéniste
CH Falaise-Argentan



NOS DEUX HOPITAUX



DISTANTS DE 24 KM

PRESENTATION DES DEUX HOPITAUX

■ CENTRE HOSPITALIER DE FALAISE (14)

- 217 LITS MC/SSR/USLD
- 301 LITS D'EHPAD (4)
- 459 personnels soignants médicaux et para médicaux (hors EHPAD)



■ CENTRE HOSPITALIER D'ARGENTAN (61)

- 263 LITS MCO/SSR
- 419 LITS EHPAD (4)
- 578 personnels soignants médicaux et para médicaux (hors EHPAD)



CONTEXTE INSTITUTIONNEL INDICATEUR ICSHA-2 ET ICSHA-3 2015

■ CH FALAISE

■ ICSHA2 = 68 %

■ CLASSE B

■ ICSHA3 = 41 %

■ CLASSE C

■ Conso = 1036 litres

■ Objectif : 2524.8 litres

■ CH ARGENTAN

■ ICSHA2 = 68 %

■ CLASSE B

■ ICSHA3 = 45 %

■ CLASSE C

■ Conso = 1277 litres

Objectif : 2818.6 litres

$\Delta \pm 1500$ litres



INTRODUCTION

- L'hygiène des mains (HDM) est la première mesure de prévention du risque infectieux associé aux soins et de la diffusion des BMR/BHRe.
- Plusieurs outils du GREPHH permettent de l'évaluer.
 - Le «Quick-audit hygiène des mains» fait suite aux audits approfondis
 - «Observance – pertinence» (Hygmain)
 - et « Technique d'hygiène des mains » (Qualimain).

CONTEXTE DU QUICK AUDIT HYGIENE DES MAINS

■ HYGIENE DES MAINS

Mesure phare du PROPIAS 2015



■ EVALUATION DES PRATIQUES

- Action levier complémentaire de l'ICSHA-3 pour augmenter la consommation de PHA et l'observance de l'hygiène des mains

➔ besoin d'un outil simple et facile à mettre en oeuvre

QUICK AUDIT - DEFINITION

- Audit limité à un petit nombre de critères
- Simple et facile à réaliser grâce à une grille de recueil de données
- Compte rendu des résultats rapide par un rapport synthétique et simplifié
- Renouvelable périodiquement

OBJECTIF DU QUICK AUDIT HDM

- Evaluer la mise en application par les professionnels des bonnes pratiques en matière d'hygiène des mains avec les produits hydro alcooliques (selon les recommandations OMS et SF2H)
- Audit comprend deux axes en un outil
 - Observance
 - Qualité de l'hygiène des mains

PRINCIPE DU QUICK AUDIT

1- OBSERVANCE DE L'HYGIENE DES MAINS

fonction de l'opportunité

- Mesure de l'observance de l'hygiène des mains sur 3 indications de l'OMS
 - n°1 : Avant le premier contact avec le patient/résident
 - n°4 : Après le dernier contact avec le patient/résident
 - n°5 Après le dernier contact avec l'environnement proche du patient/résident
- La première indication (1) correspond aux opportunités de type « entrée »
- Les autres (4,5) aux opportunités « sortie »
- L'environnement proche du patient n'est pas pris en compte pour les opportunités d'entrée

PRINCIPE DU QUICK AUDIT

1- OBSERVANCE DE L'HYGIENE DES MAINS

En pratique

- Pour un patient /résident, on s'intéresse au premier contact avec le patient/résident et au dernier contact du patient/résident et/ou son environnement.
- Le contact environnement proche du patient correspond aux objets et mobilier de la zone patient (matériel type hôtelier ou médical, déchets, linge)

PRINCIPE DU QUICK AUDIT

2- QUALITÉ DE L'HYGIÈNE DES MAINS

- Uniquement quand HDM par PHA
- Quick audit évalue de façon simple la qualité de la friction hydro alcoolique pour identifier un **profil de la gestuelle** :
3 profils sont proposés
 - **Gestuelle complète (avec ou sans bijou)**
 - **Gestuelle partielle**
 - **Gestuelle insuffisante**
- Gestuelle jugée sur
 - La réalisation des étapes de la friction
 - Une estimation de la durée

PRINCIPE DU QUICK AUDIT

2- QUALITÉ DE L'HYGIÈNE DES MAINS

Gestuelle	Description/définition	Durée estimée	Niveau de maîtrise de l'HDM	Mesures à prévoir
Insuffisante	1 à 3 des étapes initiales de la friction ou geste type « application d'une crème » (étapes difficiles à identifier)	Environ 10 secondes (trop rapide)	Non-maîtrise (friction minimale)	Technique à revoir dans sa globalité (formation)
Partielle	3 premières étapes réalisées avec manque d'au moins 1 étape parmi les étapes suivantes de la friction (ni insuffisante, ni complète)	Environ 20 secondes (temps intermédiaire)	Maitrise partielle Acquisition du geste de friction mais exécution trop rapide / oubli de certaines étapes	« Encouragement » mais besoin de rappels sur importance des étapes et temps minimum nécessaire à l'efficacité
Complète mais avec bijoux	7 étapes attendues de la friction	Environ 30 secondes (temps suffisant)	Maitrise presque parfaite (attention bijoux)	« Encouragement » mais port de bijoux à revoir
Complète sans bijoux	7 étapes attendues de la friction	Environ 30 secondes (temps suffisant)	Maitrise parfaite	« Félicitations »

CE QUE N'ÉVALUE PAS LE QUICK-AUDIT

- L'observance de l'HDM à l'occasion d'un soin invasif ou contaminant
- **Présence de bijoux** : tracée uniquement lorsque la gestuelle est complète. Elle n'est pas à recueillir dans les autres cas (gestuelle insuffisante ou partielle ou lavage simple des mains)
- Prévalence zéro bijou qui nécessiterait d'évaluer chaque professionnel une seule fois

CE QUE N'ÉVALUE PAS LE QUICK-AUDIT

- La qualité de la friction de manière exhaustive ou celle du lavage des mains
 - La **durée de la friction** est une durée estimée (chronométrage possible seulement quand la qualité est le seul paramètre évalué).
 - Une gestuelle complète nécessite une **dose adaptée de PHA** fonction du type de PHA, du fournisseur, de la taille des mains...donc critère non retenu dans cet audit.
 - **Le séchage complet** n'est pas évalué bien que celui-ci reste un critère important pour une conformité globale de l'hygiène des mains

Notion d'Effet Hawthorne

- L'observation directe → effet Hawthorne
 - Correspond à l'effet auditeur avec modification des pratiques du professionnel audité lié au fait d'être observé
 - **Le risque est limité grâce :**
 - à l'observation de plusieurs professionnels dans un temps limité de présence dans le service
 - L'emplacement de l'auditeur (observation dans le couloir)

METHODOLOGIE D'AUDIT

ORGANISATION DE L'AUDIT

Audit réalisé par l'EOH : praticien hygiéniste et IDE hygiéniste de chaque établissement

Pas de concertation particulière entre les deux équipes pour réaliser l'audit

Détermination de la tranche horaire la plus à même d'offrir le plus grand nombre d'opportunités

■ Falaise

- Matin de 8 h à 10h30
- Au moins deux passages par service

■ Argentan

- Matin de 8h à 11h
- Après-midi de 15h à 17h
- Au moins 2 passages par service

SERVICES AUDITES

■ Falaise

- 3 services de chirurgie
- 3 services de médecine
- Pédiatrie
- USC
- Admissions – urgences
- 2 services USLD
- SSR

■ Argentan

- 3 services de chirurgie
- 5 services de médecine
- Pédiatrie
- Gynécologie-obstétrique
- Salle de réveil
- Urgences/USC
- SSR

MODALITES D'OBSERVATION

■ Falaise

- depuis le couloir, les portes étant systématiquement fermées
- de tous les personnels présents IDE AS ASH Médecins.


■ Argentan

- Accompagnement du personnel dans la chambre – accord du patient systématiquement demandé
- de tous les personnels présents IDE AS ASH Médecins.


RECUEIL DE DONNEES

Grille d'audit

- 1 seule grille recto verso
- Un nombre limité de données à recueillir
 - Type d'opportunité (entrée/sortie)
 - Technique d'hygiène des mains (friction /lavage)
 - Profil de gestuelle de la friction (complète/partielle/insuffisante)
- Statut infectieux : gale, CD, BMR nécessitant des précautions complémentaires pour évaluer le pertinence du choix de la technique
 - → informations sur observance, qualité et pertinence



Quick-audit Hygiène des mains



ETABLISSEMENT- PERIODE/CONTEXTE

Nom de l'établissement : _____
 Nom de la période d'audit : _____

Contexte de l'audit : 1-Programme d'actions EOH Précisions sur le contexte : _____
 2-Avant intervention
 3-Après intervention
 4-Investigation
 5-Accompagnement ICSHA
 6-Audit multicentrique
 7-Autre contexte

SESSION D'OBSERVATIONS

Nom service/secteur/unité* : _____ Numéro SESSION : / ____ / ____
 Code service : / ____ / ____
(à remplir ultérieurement)

Observateur : _____ Moment* : Matin Après-midi Nuit
 Date* : / ____ / ____ Début observation : / ____ h ____ / ____ h ____ Fin observation : / ____ h ____ / ____ h ____

* données indispensables lors du recueil

GRILLE D'OBSERVATION (créer 1 ligne par opportunité observée)

N°	Préc. Complémentaires	Opportunité	Profession Code (1-13)	Hygiène des mains	Friction	Remarques
/	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/	<input type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	
//	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/	<input type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	
//	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/	<input type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	
//	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/	<input type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	

PC = précautions complémentaires. CD = Contact difficile
 Autre PC = PC Gouttelettes, PC Air et autres PC Contact (BMR, BHR, virus entériques...)
 FHA = friction hydro-alcoolique, LS+FHA = lavage simple suivi d'une friction, Lavage = lavage isolé sans friction
 NO = hygiène des mains non observable
 Bijou(x) = aux mains et poignets (montre, bracelets et bagues y compris alliance)

⚠ AVEZ-VOUS PENSE A NOTER L'HEURE DE FIN D'OBSERVATION ? FICHE COMPLETE ? O / N

Réseau CCIin/Arin – GREPHH – Quick-audit HDM 2016 – Grille d'observation p. 1/2

Partie
établissement

Partie service

Statut
infectieux

Type
d'opportunité

Profession

Type d'HDM

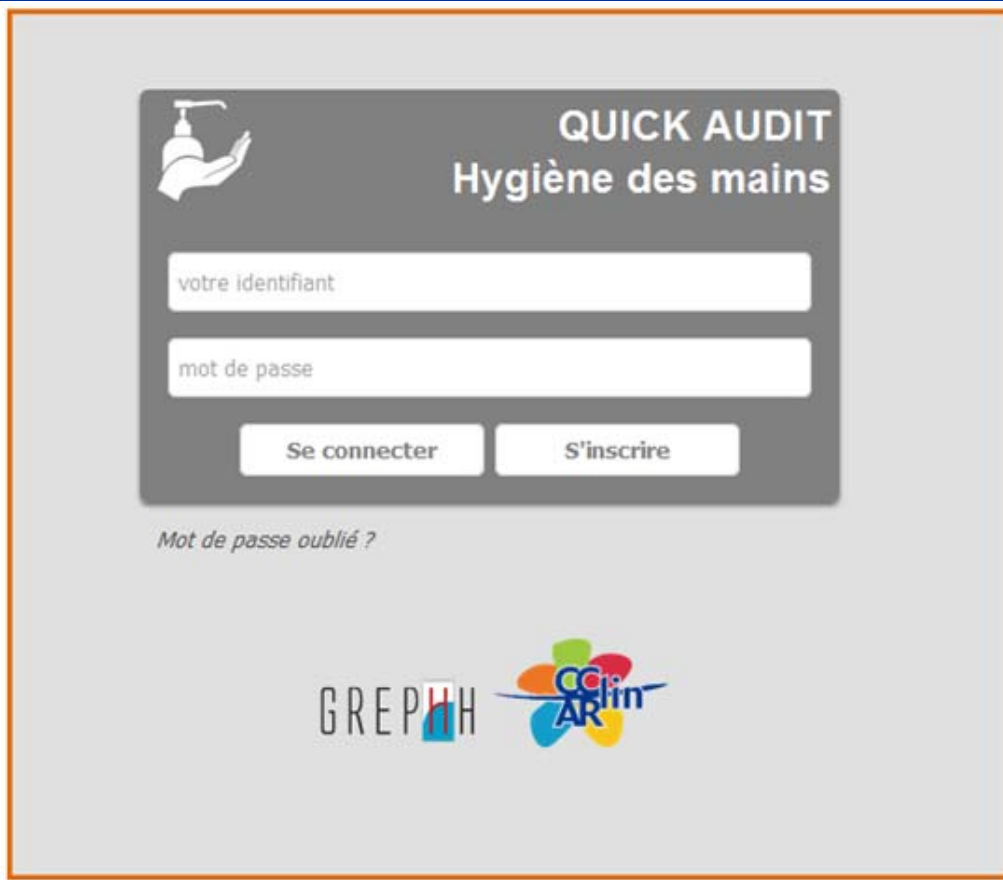
En cas de
friction
hydroalcoolique
ou LS + FHA


Profil de
gestuelle

RECUEIL DE DONNEES

saisie en ligne des données

Ecran de connexion à l'application




 **QUICK AUDIT**
Hygiène des mains

votre identifiant

mot de passe

Se connecter S'inscrire

Mot de passe oublié ?

GREP H 

RECUEIL DE DONNEES

■ ETAPES

- Inscription sur site
- Saisie des données par période
- Clôture de la saisie
- Edition du poster en PDF
- Fichier Excell pour éventuellement faire d'autres statistiques

RESULTATS DU QUICK –AUDIT HYGIENE DES MAINS

Entrée de chambre

Début de prise en charge

Professionnels audités

Type d'opportunité : Entrée

■ Falaise

- Personnel médical : 8
- Infirmier : 63
- Rééducateur : 5
- AS-AP : 33
- ASH : 11
- Autre professionnel de santé : 0

➔ Total = 120

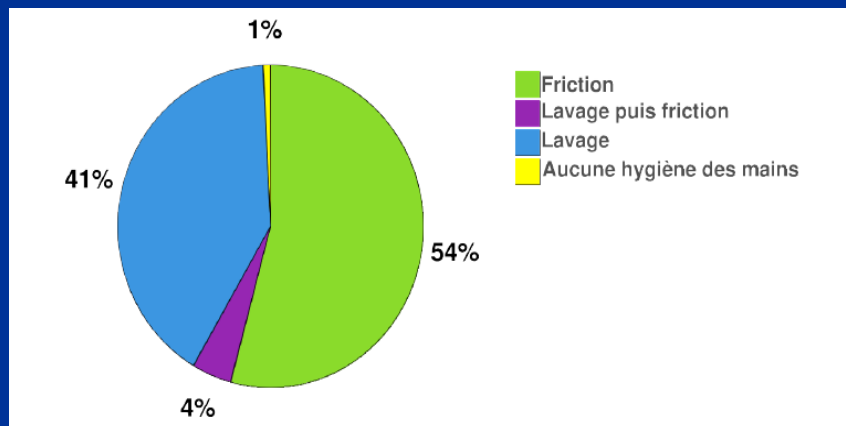
■ Argentan

- Personnel médical : 7
- Infirmier : 77
- Rééducateur : 1
- AS-AP-AMP : 52
- ASH : 3
- Autre professionnel de santé : 1

➔ Total = 141

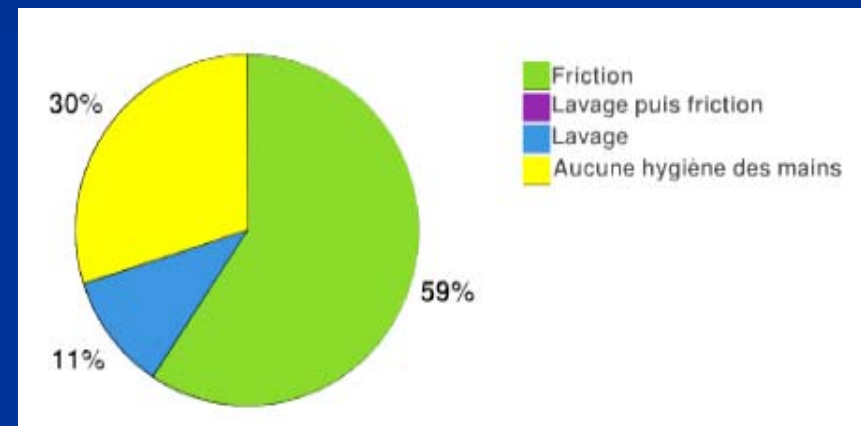
Observance de l'hygiène des mains

■ Falaise



- 120 opportunités observées
- Observance globale : 99 %
dont 58% par friction

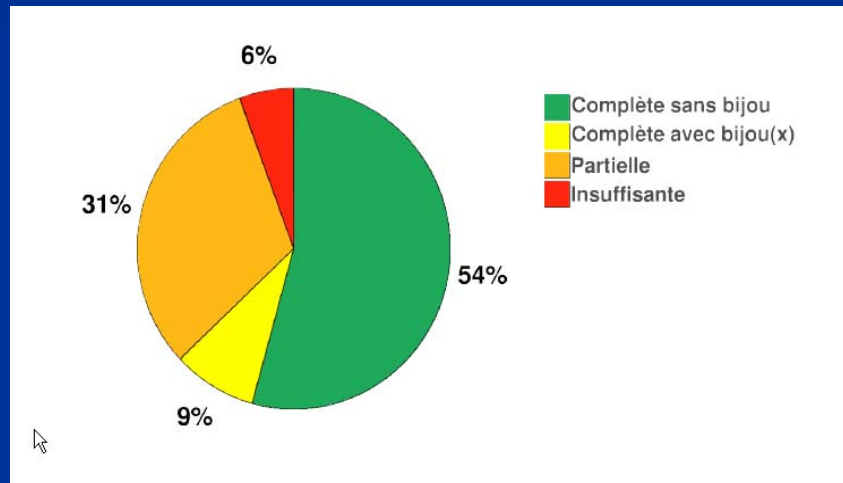
■ Argentan



- 140 opportunités observées
- Observance globale : 70 %
dont 59 % par friction
- 30 % d'absence d'hygiène des mains

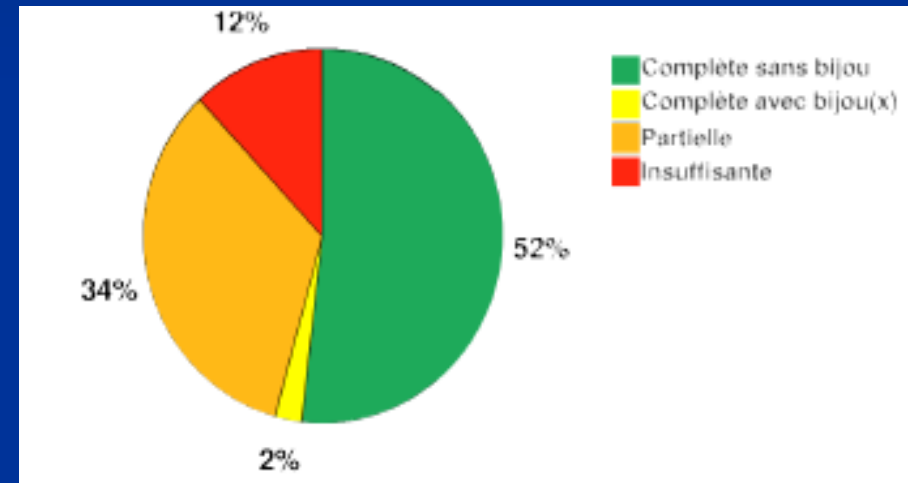
Qualité de la friction

■ Falaise



70 Frictions évaluables

■ Argentan



83 Frictions évaluables

RESULTATS DU QUICK –AUDIT HYGIENE DES MAINS

Sortie de chambre

Fin de prise en charge

Professionnels audités

Type d'opportunité : Sortie

■ Falaise

- Personnel médical : 9
- Infirmier : 65
- Rééducateur : 7
- AS-AP : 78
- ASH : 14
- Autre professionnel de santé : 1

➔ Total : 174

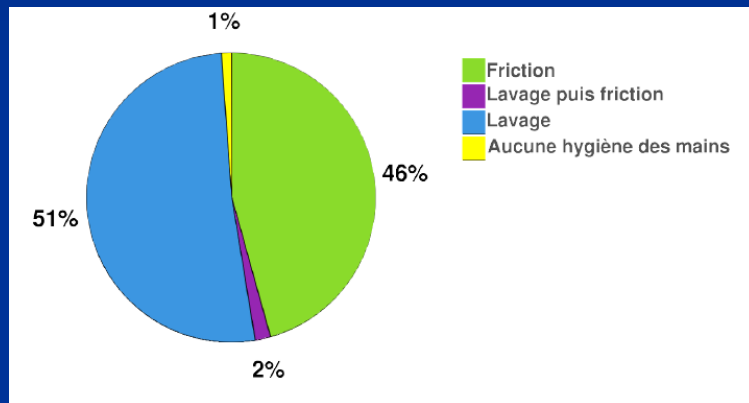
■ Argentan

- Personnel médical : 9
- Infirmier : 99
- Rééducateur : 1
- AS-AP-AMP : 93
- ASH : 6
- Autre professionnel de santé : 2

➔ Total : 210

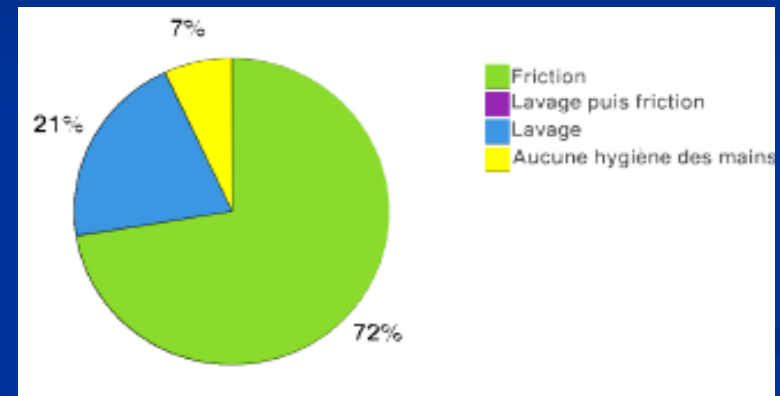
Observance de l'hygiène des mains

■ Falaise



	Hors PC	CD/Gale	Autres PC
FHA	79 (46%)	-	-
LS+FHA	3 (2%)	-	-
Lavage	89 (51%)	-	-
aucune	2 (1%)	-	-
Total	173	0	0

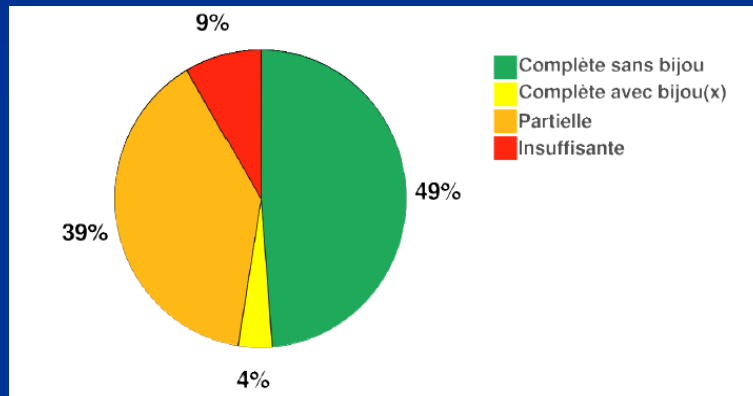
■ Argentan



	Hors PC	CD/Gale	Autres PC
FHA	150 (72%)	-	2 (67%)
LS+FHA	0	-	0
Lavage	42 (20%)	-	1 (33%)
aucune	15 (7%)	-	0
Total	207	0	3

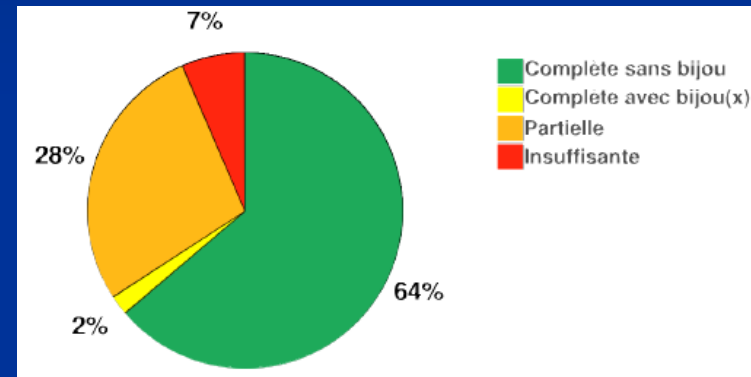
Qualité de la friction

■ Falaise



	Hors PC	PC
Complète sans bijou	40 (49%)	-
Complète avec bijou(x)	3 (4%)	-
Partielle	32 (39%)	-
Insuffisante	7 (9%)	-
Total	82	0

■ Argentan



	Hors PC	PC
Complète sans bijou	96 (64%)	1 (50%)
Complète avec bijou(x)	3 (2%)	0
Partielle	41 (27%)	1 (50%)
Insuffisante	10 (7%)	0
Total	150	2

Discussion-1

- Dans les 2 ETS : on constate
 - Le nombre de services et les disciplines observés sont similaires
 - Toutes les fonctions ont été auditées avec un nombre de médecins cependant limité.
 - Biais de l'audit : effet Hawthorne sur le port de bijoux surtout les médecins et sur l'observance de l'HDM.

Discussion-2

- L'HDM dans l'observance entrée de chambre
 - **CH Falaise** : prédominance de FHA (54 %) mais cependant fort pourcentage de lavage simple des mains (41 %)
=> Présence de plusieurs lave- mains équipés dans les couloirs de tous les services.
 - **CH Argentan** : prédominance de FHA (59 %) mais cependant fort pourcentage d'absence d'hygiène des mains (30%).

➔ grande marge de progression pour ICSHA

Discussion-3

- Le positionnement dans le couloir
 - Permet d'observer de nombreuses opportunités
 - Mais limite l'observation de la qualité de la friction

Discussion-4

- Qualité de l'HDM

- Ne tient compte que des FHA
- Le pré requis port de bijou n'est pris en compte que lors de la gestuelle complète

➔ CH Argentan : réalisation en parallèle du quick audit zéro bijou

Discussion-5

- Dans les deux ETS pour l'opportunité début de prise en charge
 - HDM par friction hydro alcoolique complète sans bijou
 - ➔ Conformité 50 % seulement

Discussion -6

- L'observance de fin de prise en charge
 - CH Argentan : L'observance globale de l'hygiène des mains est de 93 % dont 72 % par friction
7 % d'absence d'hygiène des mains en sortie versus 30 % en entrée
 - CH Falaise : L'observance globale de l'hygiène des mains est de 99 % dont 47 % par friction
51 % de lavage simple des mains en sortie versus 41 % en entrée

Discussion -7

- Qualité de la friction hydro alcoolique en fin de prise en charge
 - **CH Argentan** : HDM par friction hydro alcoolique
 - complète sans bijou : 64 % versus 52 % en entrée
 - 3 situations de Précautions complémentaires observées
 - 1 FHA complète sans bijou (33 %)
 - 1 FHA avec gestuelle partielle
 - 1 lavage simple des mains
 - **CH Falaise** : HDM par friction hydro alcoolique
 - complète sans bijou : 49 % versus 54 % entrée
 - Aucune situation de précautions complémentaires observée pendant la période d'audit

CONCLUSION *Avantage de cet audit*

- Re-sensibilisation du personnel au fur et à mesure des observations
 - sur la priorisation de l'utilisation des SHA / Lavage
 - sur la technique de la FHA
 - Systématiser l'utilisation des SHA en début et en fin de prise en charge à partir du moment où il y a un contact patient/résident /environnement

Inconvénients

- Situation d'attente de l'opportunité inconfortable pour l'auditeur, le personnel étant toujours très occupé
- Ne tient pas compte de la pertinence de l'HDM / geste effectué (ex : pose de cathéter)
- Effet Hawthorne
- Chronophage

Inconvénients

- Les résultats de l'observation de la qualité technique de l'HDM sont partiels
 - Ne tient pas compte
 - Du port de bijoux sauf si FHA complète
 - De la durée exacte de la FHA
 - Du respect du temps de séchage
 - De la technique de lavage des mains

PERSPECTIVES

- Ce qu'on envisageait de faire avant de réaliser l'audit
 - Réalisation dans un second temps de l'audit dans les EHPAD
 - La nuit ? Mais problème organisationnel
- Ce qu'on pense faire après ce tour d'audit
 - Privilégier les audits plus approfondis qui prennent en compte l'intégralité des étapes de l'HDM (pré requis, opportunités, technique)

PERSPECTIVES

Cet audit sera présenté

- aux services concernés
- aux instances CLIN, CME, CSIRMT

Nous vous remercions

pour votre attention