



# Hygiène des mains : un engagement dans le temps

Congrès SF2H  
Nantes juin 2016  
P- 002

**ALLAIRE A., PAIN S., ROBERT M., LEROTY S., ANDRE H.**  
**CH Mémorial de Saint-Lô, SAINT-LO, FRANCE**

**L'engagement**  
1<sup>er</sup> audit  
2006

**Fig. 1 Engagement**

**Fig. 2 Observance**

**Fig. 3 Conformité**

**Fig. 4 EPP Médecine**

**Fig. 5 Evaluation OMS**

**Fig. 6 Nos champions**

**Fig. 7 Le clip**

**Fig. 8 ICSHA**

**2**  
**0**  
**0**  
**6**

## Introduction/objectif du travail

L'hygiène des mains est la première mesure de prévention du risque infectieux. C'est pourquoi notre hôpital s'est engagé sur cette thématique en 2006. L'engagement s'est accru au fil des années pour améliorer l'observance de l'hygiène des mains de l'ensemble des personnels et, par conséquent, la sécurité des patients.

**Matériel et Méthodes**

Afin d'améliorer la qualité de l'hygiène des mains, plusieurs actions ont été retenues : audit hygiène des mains (observance dès 2006, conformité en 2008, utilisation d'un outil interne puis celui du GREPHH), port de bijoux (2007), conformité du port de gants (2009), autoévaluation proposée par l'OMS (2011), clip promotionnel (2012), autoévaluation de l'hygiène des mains par un service (2012), communication, participation à la campagne "zéro bijou" (2015) et participation à la journée mondiale hygiène des mains.

**Résultats**

Suite à l'engagement de l'établissement (fig.1) et l'implication de l'ensemble des personnels, l'observance de l'hygiène des mains est passée de 58% en 2006 à 65% en 2015 (fig.2) et la conformité de 47% à 63% (fig.3), avec néanmoins des fluctuations annuelles. Le service de médecine interne ayant réalisé une autoévaluation a vu son observance de l'hygiène des mains augmenter de 43% à 53% et sa conformité de 42% à 58% dans l'année de l'audit. En 2015, ce service a 67% d'observance et 69% de conformité (fig.4). L'établissement, quant à lui, a participé à l'autoévaluation proposée par l'OMS (fig. 5). Cela l'a incité à promouvoir ses champions avec la diffusion des podiums dans la revue interne « Hygiflash » (fig. 6) et à rechercher d'autres moyens de promotion de l'hygiène des mains, comme un clip vidéo « moi vouloir être SHA » réalisé à l'occasion de la semaine sécurité patients de 2012 (fig. 7); cette vidéo est visible sur le site de l'établissement et diffusée sur écran à l'entrée de l'hôpital. Parallèlement, le score ICSHA de l'établissement est passé de 26% en 2005 à 98% en 2014 (fig.8). De plus, l'établissement a vu chuter le pourcentage de port de bijoux de 19% en 2007 à 1% en 2015, le port de montre de 6% à 2% et le port de manches longues de 6% à 0.5% (fig.9). Ceci a été obtenu grâce à une évaluation continue, en parallèle de l'audit hygiène des mains, des formations et une implication de tous. On remarque toutefois une variabilité selon les catégories professionnelles (fig. 10). Afin d'améliorer encore le non-port de bijoux, des mousquetons ont été acquis et distribués en 2015 à l'occasion de la campagne « zéro bijou » (fig. 11). Enfin, la conformité du port de gants s'est également améliorée : conformité de 94% en 2015 contre 86% en 2009 (fig. 12).

**Conclusion**

L'engagement de l'établissement sur l'hygiène des mains semble porter ses fruits : meilleure conformité de l'hygiène des mains en promouvant l'utilisation de la solution hydro-alcoolique, moins de bijoux, utilisation des gants plus adaptée. Cependant, on note un palier de 60% environ difficile à dépasser pour l'observance. L'utilisation de divers supports de communication permet de sensibiliser les équipes dans le temps en limitant un phénomène « d'essoufflement ». L'autoévaluation par les services de soins eux-mêmes est d'ailleurs peut-être une réponse à cette problématique. En effet, en s'autoévaluant, le service peut cibler les soins pour lesquels l'observance est la moins bonne et être plus attentif par la suite. A noter cependant qu'en 3 à 4 ans, les bénéfices de cette auto-évaluation se perdent et qu'il est nécessaire de la répéter. C'est ce qui a été décidé pour le service de médecine interne en 2016. L'expérience de ce service pourrait être réalisée dans d'autres, en particulier ceux pour lesquels les résultats d'audits effectués par l'équipe opérationnelle d'hygiène sont les moins bons. On notera que la conformité augmente essentiellement par le respect du port de la tenue, à partir du moment où tout est mis à disposition au personnel (tenues à manches courtes, mousquetons etc.) et par une sensibilisation permanente par l'EOH, avec l'appui de la Direction. Enfin, il est très important de transmettre l'ensemble de ces résultats et la promotion des champions constitue une communication positive pour les services, visant à les encourager dans la démarche.

**2015**

**Fig. 9 La tenue**

**Fig. 10 La tenue selon les catégories professionnelles**

**Fig. 11 Zéro bijou**

**Fig. 12 Port de gants**