

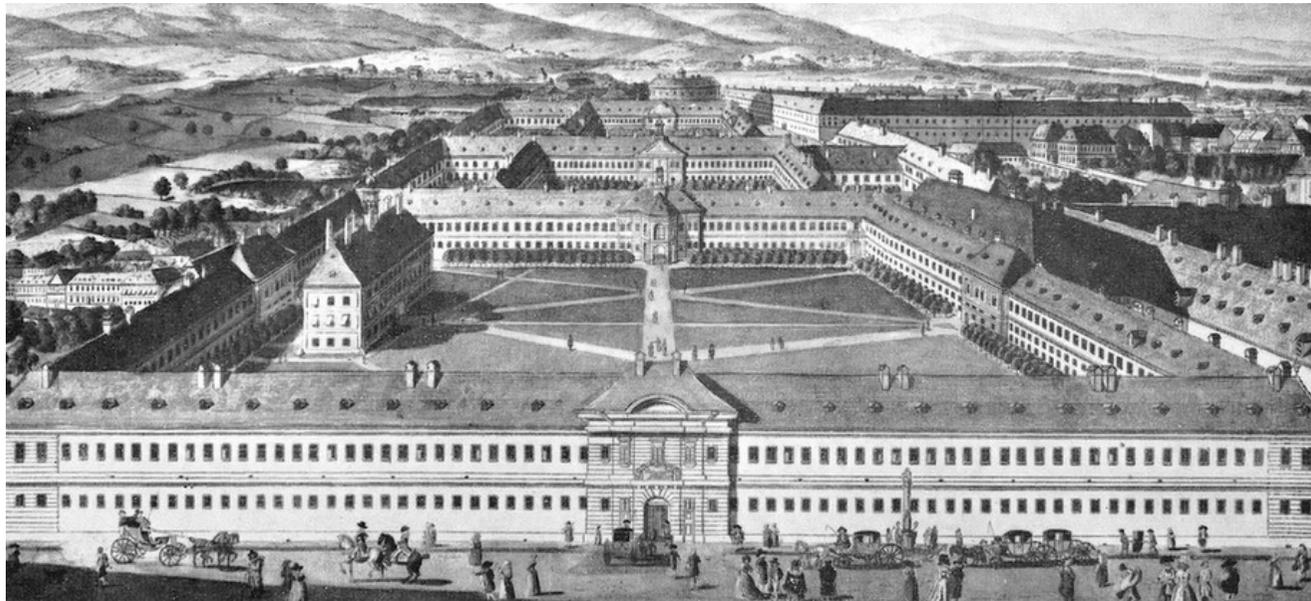
# **Nouvelle démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par SHA en Normandie : pourquoi ? comment ?**

France Borgey, CPias Normandie

6<sup>e</sup> journée Normande de prévention des infections associées aux soins  
21 novembre 2024 - Domaine de l'Amirauté - Touques

# Promouvoir l'hygiène des mains : pourquoi ?

- L'hygiène des mains (HDM) = **1<sup>re</sup> mesure identifiée comme efficace** pour réduire les infections associées aux soins
  - 1846 – I. P. Semmelweis – Maternité de l'Hôpital de Vienne



# Constats

- Taux de mortalité maternelle due à la fièvre puerpérale

J a h r	Abtheilung für Aerzte.			Abtheilung für Hebammen.		
	Anzahl der Entbundenen	Anzahl der Verstorbenen	Die Anzahl der Entbundenen verhält sich zur Anzahl der Verstorbenen wie 100 zu	Anzahl der Entbundenen	Anzahl der Verstorbenen	Die Anzahl der Entbundenen verhält sich zur Anzahl der Verstorbenen wie 100 zu
1841	3036	237	7·7	2442	86	3·5
1842	3287	518	15·8	2659	202	7·5
1843	3060	274	8·9	2739	164	5·9
1844	3157	260	8·2	2956	68	2·3
1845	3492	241	6·8	3241	66	2·03
1846	4010	459	11·4	3754	105	2·7
Summa	20042	1989	9·92	17791	691	3·38

# Investigations & hypothèses

Tabelle Nr. XV.  
1 8 4 6.

	Geburten	Todesfälle	Percent
Jänner . . . . .	336	45	13.39
Februar . . . . .	293	53	18.08
März . . . . .	311	48	15.43
April . . . . .	253	48	18.97
Mai . . . . .	305	41	13.44
Juni . . . . .	266	27	10.15
Juli . . . . .	252	33	13.10
August . . . . .	216	39	18.05
September . . . . .	271	39	14.39
October . . . . .	254	38	14.96
November . . . . .	297	32	10.77

- Air putride ?
- Entassement ?
- Position lors de l'accouchement ?
- 1947 : décès du Pr J. Kolletschka, après blessure au doigt avec un scalpel lors d'une dissection
  - Autopsie : pathologie identique à celles des femmes décédées de fièvre puerpérale

# Hypothèse



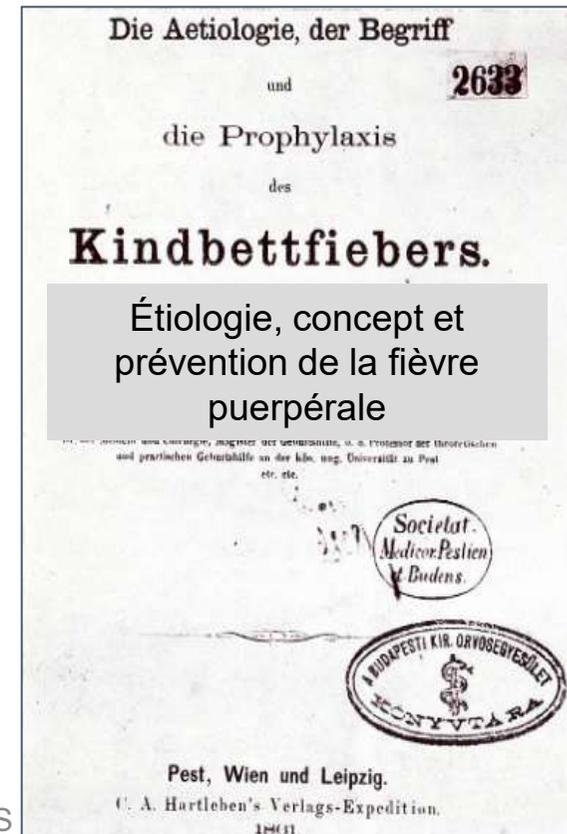
- « Matière cadavérique » introduit par le scalpel à l'origine de l'« empoisonnement du sang »
- Mains des professionnels : vecteurs des « miasmes cadavériques » transmis aux femmes

Vorhinein um so wahrscheinlicher, als mir das Factum, dass zersetzte organische Stoffe mit lebenden Organismen in Berührung gebracht, in denselben einen Zersetzungsprocess hervorrufen, bekannt war.

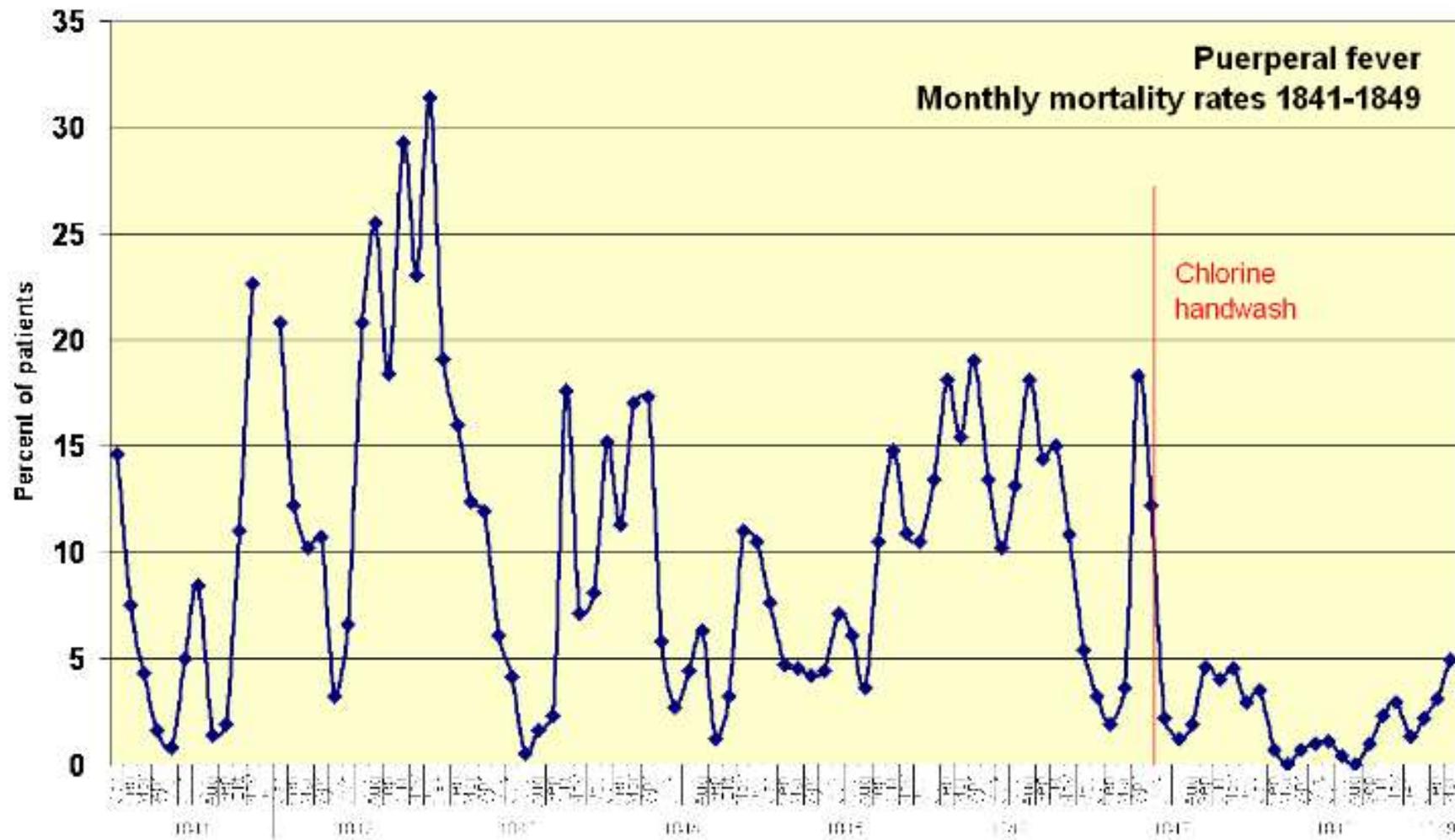
Um die an der Hand klebenden Cadavertheile zu zerstören, benützte ich, ohne mich jedoch des Tages zu erinnern, beiläufig von Mitte Mai 1847, angefangen, die *Chlorina liquida*, mit welcher ich und jeder Schüler vor der Untersuchung seine Hände waschen musste. Nach einiger Zeit verliess ich die *Chlorina liquida* wegen ihres hohen Preises und ging zu dem bedeutend billigeren Chlorkalk über. Im Monate Mai 1847, in dessen zweiter Hälfte erst die Chlorwaschungen

# Mesure corrective

- Utilisation pour tous les étudiants d'une solution de chlorure de chaux après avoir fait des dissections



# Résultats



# Promouvoir l'hygiène des mains : pourquoi ?

## Messages à retenir

- Mettre en place une mesure d'hygiène des mains : c'est **efficace**
- Efficacité si : application **par tous, chaque fois que nécessaire**
- Pour une application par tous, chaque fois que nécessaire (**bonne observance**)
  - ↳ bonne **tolérance** du produit

# Promouvoir l'hygiène des mains : pourquoi ?

- Toujours d'actualité en 2024

## Global burden of bacterial antimicrobial resistance 1990–2021: a systematic analysis with forecasts to 2050

GBD 2021 Antimicrobial Resistance Collaborators\*

### Summary

**Background** Antimicrobial resistance (AMR) poses an important global health challenge in the 21st century. A previous study has quantified the global and regional burden of AMR for 2019, followed with additional publications that provided more detailed estimates for several WHO regions by country. To date, there have been no studies that produce comprehensive estimates of AMR burden across locations that encompass historical trends and future forecasts.

to understand how this important global health threat is developing and prepares us to make informed decisions regarding interventions. Our findings show the importance of infection prevention, as shown by the reduction of AMR deaths in those younger than 5 years. Simultaneously, our results underscore the concerning trend of AMR burden among those older than 70 years, alongside a rapidly ageing global community. The opposing trends in the burden of AMR deaths between younger and older individuals explains the moderate future increase in global number of DALYs versus number of deaths. Given the high variability of AMR burden by location and age, it is important that interventions combine infection prevention, vaccination, minimisation of inappropriate antibiotic use in farming and humans, and research into new antibiotics to mitigate the number of AMR deaths that are forecasted for 2050.

**Funding** UK Department of Health and Social Care's Fleming Fund using UK aid, and the Wellcome Trust.

**Copyright** © 2024 The Author(s). Published by Elsevier Ltd. This is an Open Access article under the CC BY 4.0 license.



Lancet 2024; 404: 1199–226  
Published Online  
September 16, 2024  
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)01867-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)01867-1)

# Promouvoir l'hygiène des mains : pourquoi ?

- Toujours d'actualité en 2024

## THE LANCET

### The *Lancet* Series on Antimicrobial Resistance: The need for sustainable access to effective antibiotics

Published: May 23, 2024

#### Executive Summary

Access to effective antibiotics is essential to every health system in the world, however, antimicrobial resistance (AMR) threatens this backbone of modern medicine and is already leading to deaths and disease which would have once been prevented. This Series highlights that, although AMR can affect anyone throughout the life course, the very young, very old and severely ill are the ones suffering the

Ainsi, détaillent-ils, l'amélioration du contrôle et de la prévention des infections dans les centres de soins, avec notamment une **meilleure hygiène des mains** et un nettoyage et une stérilisation plus réguliers des équipements, permettrait de sauver jusqu'à 337.000 vies par an. Un accès universel à une eau potable et à des procédés d'assainissement efficaces préviendraient environ 247.800 décès chaque année.

authors argue for the need of targets to trigger political commitment and accelerate progress in addressing AMR.

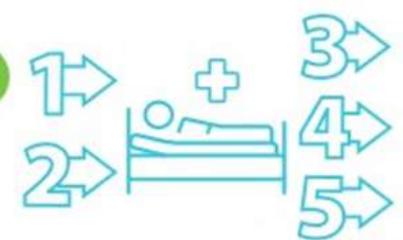
# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- La technique de **référence**

**PRÉCAUTIONS STANDARD 2017**  
**Hygiène des mains**

**R6** Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :

- avoir les avant-bras dégagés,
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine,
- ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).



**R7** Effectuer une hygiène des mains :

1. avant un contact avec le patient,
2. avant un geste aseptique,
3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
4. après un contact avec le patient,
5. après un contact avec l'environnement du patient.



**R8** La désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.



**R9** En cas de mains visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Plus efficaces

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Plus **efficaces** : en terme de normes <sup>(1, 2)</sup>

Tableau IX : Normes pour l'évaluation des produits pour l'hygiène des mains			
Type de traitement	Phase 1	Phase 2 étape 1	Phase 2 étape 2
Lavage hygiénique	EN 1040	pr EN 12054	EN 1499
Désinfection chirurgicale par lavage	EN 1040	pr EN 12054	pr EN 12791
Traitement hygiénique par frictions	EN 1040 EN 1275	pr EN 12054	EN 1500
Désinfection chirurgicale par frictions	EN 1040 EN 1275	pr EN 12054	pr EN 12791

Lavage hygiénique	<b>3 log</b>	30 sec, <u>1 minute</u>
Traitement hygiénique par frictions	<b>5 log</b>	30 sec, <u>1 minute</u>
Désinfection chirurgicale par lavage	3 log	1, 2, 3, 4, <u>5 minutes</u>
Désinfection chirurgicale par frictions	5 log	1, 2, 3, 4, <u>5 minutes</u>

3 log =  
réduction d'un  
facteur **1 000**

5 log =  
réduction d'un  
facteur **100 000**

(1) Recommandations pour la désinfection des mains », SFHH, 2002, 27 p.  
(2) SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009.

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Plus **efficaces** : en terme de normes <sup>(1)</sup>

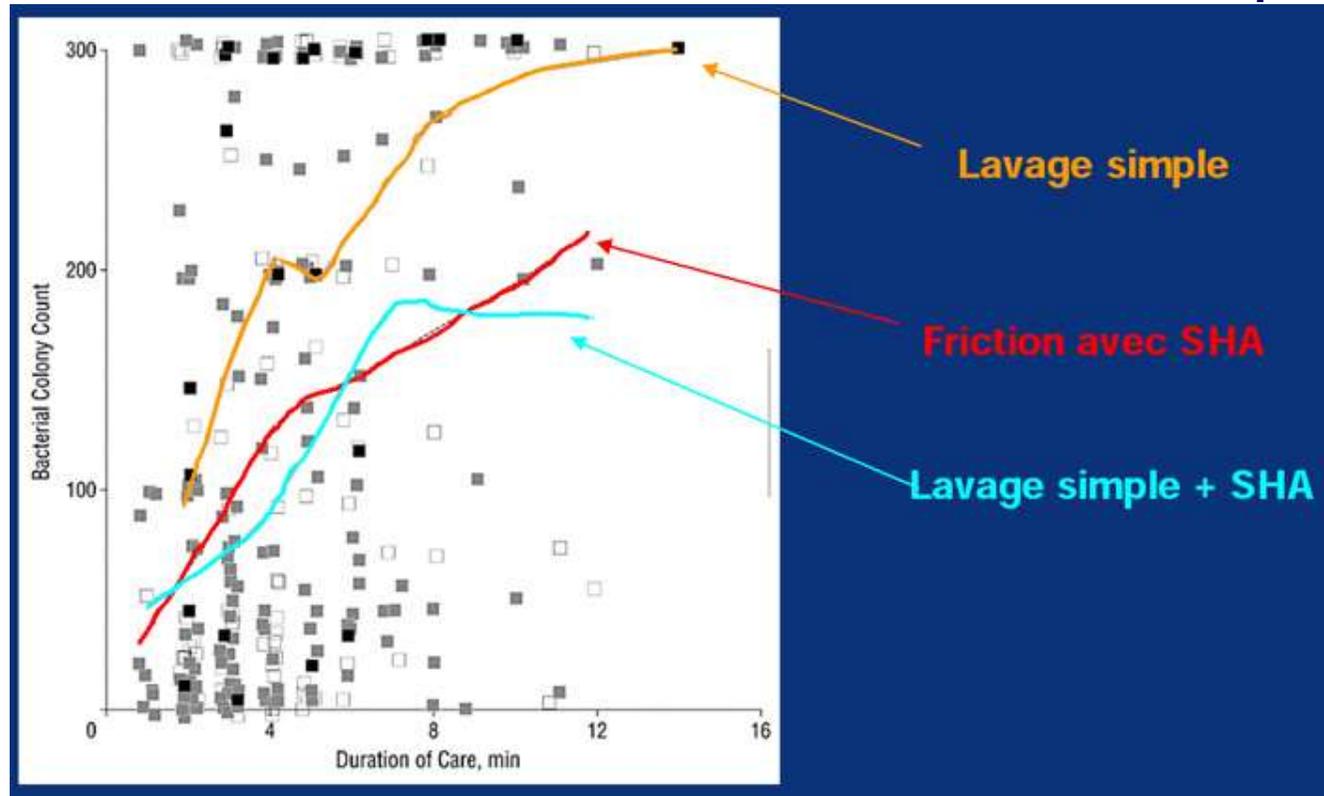
Tableau I Exigences minimales pour les PHA utilisés pour la friction hygiénique.

	Bactéricide	Levuricide	Virucide	
Norme	NF EN 13727	NF EN 1500	NF EN 13624	NF EN 14476
Phase - étape	Phase 2 - étape 1	Phase 2 - étape 2	Phase 2 - étape 1	Phase 2 - étape 1
Type d'essai	In vitro (suspension)	In vivo (mains)	In vitro (suspension)	In vitro (suspension)
Micro-organisme	Bactéries <i>P. aeruginosa</i> <i>S. aureus</i> <i>E. hirae</i> <i>E. coli</i> K12	Bactéries Contamination artificielle des mains de 18 à 22 volontaires avec <i>E. coli</i> K12	Levure <i>C. albicans</i>	Virus Poliovirus Adénovirus Norovirus murin
Température d'essai	20 °C	Température des mains	20 °C	20 °C
Temps de contact	Selon les recommandations du fabricant et compris entre 30 et 60 secondes	30 à 60 secondes	Selon les recommandations du fabricant et compris entre 30 et 60 secondes	Selon les recommandations du fabricant et compris entre 30 et 60 secondes
Conditions de propreté	0,3 g/L de solution d'albumine bovine	Mains propres	0,3 g/L de solution d'albumine bovine	0,3 g/L de solution d'albumine bovine
Réduction	5 log	Comparaison statistique des réductions microbiennes après friction hygiénique avec le produit testé versus Isopropanol à 60 % (2 x 3 ml pendant 2 x 30 secondes)	4 log	4 log

(1) SF2H, Hygiène des mains et soins : du choix du produit à son utilisation et à sa promotion, mars 2018, 88 p.

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Plus **efficaces** : en terme de moindre recontamination des mains au cours du temps <sup>(1)</sup>



(1) Pittet D et al. Bacterial contamination of the hands of hospital staff during routine patient care. Arch Intern Med. .1999;159:821-6. <sup>15</sup>

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Plus **efficaces** : en terme de **rémanence** <sup>(1)</sup>
  - Bactéricidie immédiate et après 3 heures de port de gants <sup>(1)</sup>
    - Comparaison PHA, PVPI, savon à base de 2% de triclosan
    - Efficacité : PHA > PVPI > savon avec triclosan
  - Intérêt en **chirurgie**
    - Percement des gants...
    - Prolifération bactérienne sous les gants
  - Mais aussi dans les **établissements médico-sociaux**, pour l'hygiène des mains au quotidien et plus encore dans certains contextes...
    - Patients porteurs de BMR, de BHRe
    - Epidémies

(1) Babb JR et al. A test procedure for evaluating surgical hand disinfection 1991,18,supplB. 41-9

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Mieux **tolérées**

- Comparaison lavage simple des mains / SHA <sup>(1)</sup>

- Etude protective randomisée, 29 infirmières

- Résultats

- Auto-évaluation :  $p < 0,0001$
      - Echelle visuelle :  $p = 0,046$
      - Capacitance électrique :  $p = 0,0007$

- Présence d'émollients

- Moins d'irritation
      - Moins de sécheresse de la peau que le lavage des mains à l'eau et au savon (détergent)

- Etude finlandaise <sup>(2)</sup>

- Tolérance à la **FHA meilleure** que la tolérance au lavage des mains (avec savon doux ou antiseptique)
    - PHA ou SHA utilisés **en remplacement des lavages des mains** aux savons doux ou antiseptiques

(1) Boyce JM et al. Skin irritation and dryness associated with two hand-hygiene regimens: soap-and-water hand washing *versus* hand antisepsis with an alcoholic hand gel, ICHE, 21:442-8, 2000

(2) Ojajärvi J. Handwashing in Finland. JHI 1991;18,Suppl B: 35-40.

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Mieux **tolérées** : 😞 facteurs de mauvaise tolérance <sup>(1-3)</sup>
  - Trop de lavage !
    - Savons = détergents
  - Lavages inappropriés
    - Rinçage insuffisant
    - Eau (trop) chaude
    - Séchage « abrasif »
  - Répétitions lavages simples – FHA
  - Application SHA sur des mains insuffisamment sèches
- **Solution** <sup>(1,2)</sup>
  - Choix de **produits adaptés** (émollients)
  - Utilisation de **crèmes protectrices**
  - Séchage **soigneux** et **supprimer les lavages non nécessaires**

(1) Larson E et al. Skin reactions related to hand hygiene and selection of hand hygiene products. AJIC 2006;34:627-35.

(2) SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009.

(3) SF2H, Hygiène des mains et soins : du choix du produit à son utilisation et à sa promotion, mars 2018, 88 p.

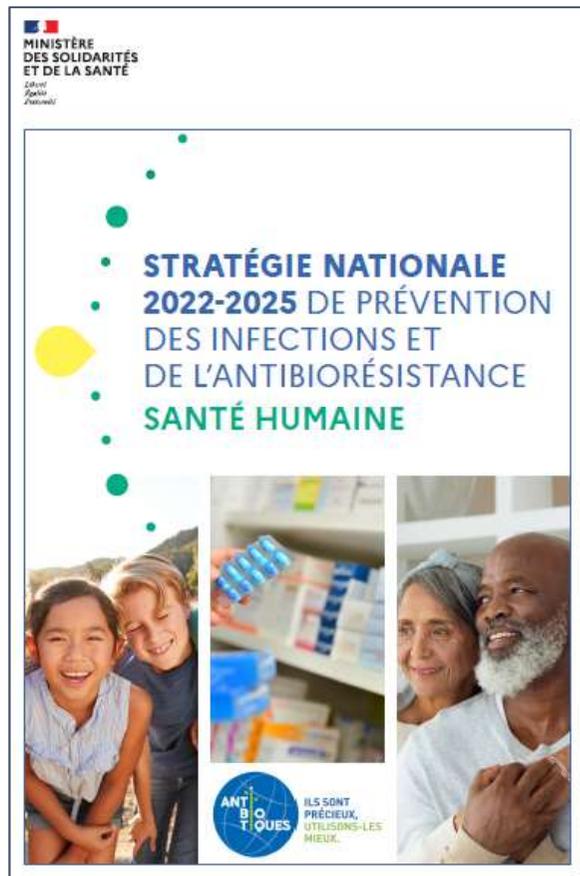
# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Recommandations de l'OMS, de la SF2H



# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?

- Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance



## ÉDITO



Olivier Véran,  
ministre des  
Solidarités et de  
la Santé

La prévention des infections et de l'antibiorésistance est l'un des enjeux mondiaux de santé publique, et de longue date une priorité pour les pouvoirs publics français. Il est en effet essentiel de prévenir les infections les plus courantes, notamment grâce à la vaccination et à des gestes simples du quotidien, de réduire autant que possible les infections associées aux soins, et de préserver l'efficacité de nos antibiotiques. Ce combat nous le menons depuis plus de vingt ans en France, avec des avancées réelles comme par exemple la réduction de l'utilisation des antibiotiques. Pour autant, nous devons poursuivre et intensifier nos efforts.

Cette stratégie nationale 2022-2025 de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance est le premier plan national alliant aussi étroitement les actions de prévention et contrôle des infections à celles promouvant le bon usage des antibiotiques. Car c'est en prévenant les infections et en réduisant la transmission des agents infectieux et gènes de résistance que nous diminuerons l'incidence des infections communautaires et associées aux soins, mais aussi le risque d'antibiorésistance.

comportements. Pour ce faire, nous nous fixons des objectifs ambitieux à l'horizon 2025, à commencer par la réduction de la consommation d'antibiotiques en ville en France de 25 % par rapport à 2019, leur dispensation à l'unité ou encore **l'intensification drastique de l'hygiène des mains.** Je suis convaincu que tous ensemble, nous pouvons arriver à atteindre ces objectifs. Chacun est concerné, chacun peut agir à son niveau, et je sais pouvoir compter sur votre mobilisation.

# Promouvoir l'hygiène des mains par **SHA** : pourquoi ?



- ICSHA

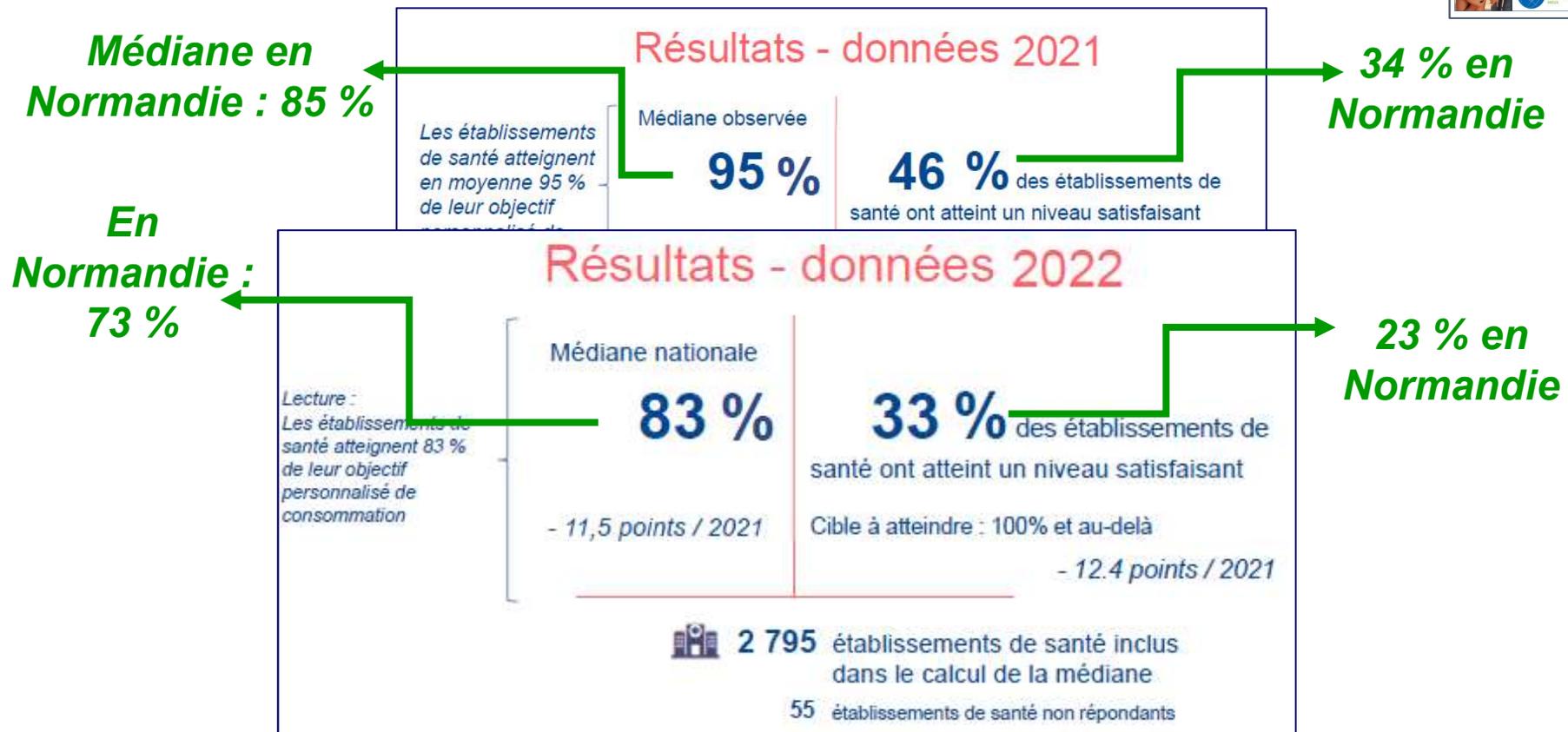
= indicateurs de la stratégie nationale 2022-2025

Indicateur	Secteur	Périodicité de recueil des données	Données disponibles par région	Valeur 2019*	Évolution de l'indicateur sur 2015-2019	Cible à l'horizon 2025	Entité en charge du recueil de l'indicateur Lien vers les données
Prévention des infections (17 indicateurs)							
Indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique Définition : <u>ICSHA</u>	ES	Annuelle	X	32 % des ES ont atteint leur objectif	Hausse	> 100 % des établissements ayant atteint leur objectif, avec des objectifs de friction par acte/ jour/patient évolutifs (seront revues à la hausse d'ici 2025), au national et dans toutes les régions	HAS QualHAS : <a href="https://qualhas.atih.sante.fr/">https://qualhas.atih.sante.fr/</a> Ou site internet HAS : <a href="https://www.has-sante.fr/">https://www.has-sante.fr/</a>
*Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique en EHPAD réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour	EHPAD	Annuelle	X	Médiane : 160	Hausse	> 4 frictions/résident/ jour d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <u>Rapport</u>

# Promouvoir l'hygiène des mains par SHA en Normandie : pourquoi ?



- ICSHA en Normandie



# Démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par SHA en Normandie : pourquoi ?

- Recommandations de l'OMS
- Recommandations de la SF2H



L'OMS indique que la promotion de l'hygiène des mains a plus d'impact sur l'évolution des pratiques si elle est menée de façon multimodale, c'est-à-dire avec différents angles d'approche complémentaire (institutionnels et organisationnels, implication des professionnels et des patients, supports variés...) (cf. Chapitre *Campagnes de promotion*).

# Démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par SHA en Normandie : pourquoi ?

- Approche reconnue comme ayant **plus d'impact** qu'une action localisée seule

Une stratégie multimodale se compose de plusieurs éléments (trois ou plus, généralement cinq) et comprend des outils tels que des *bundles* (groupe de mesures qui ont fait la preuve de leur efficacité) et *check-list* développés par des équipes multidisciplinaires et prenant les conditions locales. D'une manière générale, les cinq composants les plus courants sont : [23,24]

1. le **changement du système** : mise à disposition et/ou amélioration des moyens permettant la mise en œuvre de pratiques répondant aux recommandations dans les services de soins,
2. **l'éducation et formation** des professionnels de santé et aussi des intervenants clés (par exemple les gestionnaires et les administrateurs des hôpitaux),
3. **l'évaluation des pratiques**, des processus et la **communication** des résultats,
4. des **rappels sur le lieu de travail** pour inciter et remémorer les recommandations aux professionnels de santé (par exemple des mémos sur le lieu de travail ou des vidéos),
5. une **culture institutionnelle de sécurité** ; l'instauration d'un climat de sécurité est indispensable à l'obtention du changement de culture de l'équipe.

# Nouvelle démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par SHA en Normandie : pourquoi ?

- GT régional : première démarche proposée en 2019
  - Mise à disposition d'un ensemble d'outils
  - Constats
    - Des progrès
    - Pandémie de Covid-19
    - Nécessité d'actualiser les outils

- Relance en 2023



# Nouvelle démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par SHA en Normandie : comment ?

- Relance en 2023 : nouveau GT régional
- Composition du nouveau GT
  - Alexandre Berengère (IDE hygiéniste, CH Côte fleurie)
  - Baron Séverine (IDE hygiéniste, Cliniques les Ormeaux, Le Havre)
  - Borgey France (PH hygiéniste CPias Normandie, Caen), **pilote**
  - Canivet Anne (PH hygiéniste, CLCC Baclesse)
  - Chauvin Corine (PH hygiéniste, CH Bayeux et CH Aulnay sur Odon)
  - Lebel Anne-Sophie (IDE hygiéniste, CHI Elbeuf-Louviers)
  - Lemonnier Anne-Laure (IDE hygiéniste, CPias Normandie, Rouen), **co-pilote**
  - Levallois Marie-Line (IDE hygiéniste, EMH territoire Normandie Centre)
  - Marchand Magali (IDE hygiéniste, CHI Eure-Seine)
  - Menager Elodie (IDE hygiéniste, CH Bernay)
  - Ollivier Dominique (hygiéniste, CHIC des Andaines)
  - Pain Séverine (IDE hygiéniste, CPias Normandie, Caen)
  - Petel Tristan (IDE hygiéniste, CHU Rouen)

# En pratique

- Information via la liste de discussion du CPias et communication sur le site du CPias Normandie

**En 2024, l'hygiène des mains c'est toujours jusqu'au bout des doigts !**

---

*Janvier 2024*

L'Hygiène des mains reste la première mesure de prévention des Infections Associées aux Soins (IAS). Cependant, le respect de l'observance de l'hygiène des mains par produit hydro-alcoolique (PHA) chaque fois que nécessaire est un **défi quotidien** pour les équipes.

Afin de vous soutenir dans vos actions de **promotion** de l'hygiène des mains par friction, et à la demande d'un certain nombre d'entre vous, nous mettons à votre disposition un **ensemble d'outils, intégrés dans une démarche multimodale** initialement proposée fin 2019 et désormais révisée.

Ces différents outils sont le fruit du travail d'un **groupe régional d'hygiénistes**, que nous remercions très chaleureusement pour leur participation active et leur créativité !

En préambule, pour vous aider à mettre en place la démarche, vous trouverez [une fiche « conseil »](#) ou [« mode d'emploi »](#), proposant l'approche multimodale pour la promotion de l'hygiène des mains par PHA. Cette fiche est accompagnée d'un [diaporama de présentation de la démarche](#), destiné en particulier aux référents en charge de coordonner le déploiement du projet localement.

# En pratique

- Fiche « conseil » ou « mode d'emploi »



## Promouvoir l'hygiène des mains en Normandie

Fiche « conseil » ou « mode d'emploi » proposée pour votre établissement ☺

**Résumé :**  
La promotion de l'hygiène des mains (HDM) par friction hydro-alcoolique (FHA) est une mesure essentielle pour la prévention des infections associées aux soins. La consommation de solutions hydroalcooliques, mesurée par l'indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA), est un reflet du niveau d'adhésion à cette pratique, qui constitue la première ligne de défense contre le risque de transmission croisée par manuportage.  
Nous mettons à votre disposition un ensemble d'outils, intégrés dans le cadre d'une stratégie multimodale, initialement lancée en 2019 et récemment mise à jour, afin de vous aider à renforcer l'adoption des produits hydro-alcooliques (PHA) ou solutions hydro-alcooliques (SHA) au sein de votre (vos) établissement(s).



## Promouvoir l'hygiène des mains en Normandie

Fiche « conseil » ou « mode d'emploi » proposée pour votre établissement ☺

**Résumé :**  
La promotion de l'hygiène des mains (HDM) par friction hydro-alcoolique (FHA) est une mesure essentielle pour la prévention des infections associées aux soins. La consommation de solutions hydroalcooliques, mesurée par l'indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA), est un reflet du niveau d'adhésion à cette pratique, qui constitue la première ligne de défense contre le risque de transmission croisée par manuportage.  
Nous mettons à votre disposition un ensemble d'outils, intégrés dans le cadre d'une stratégie multimodale, initialement lancée en 2019 et récemment mise à jour, afin de vous aider à renforcer l'adoption des produits hydro-alcooliques (PHA) ou solutions hydro-alcooliques (SHA) au sein de votre (vos) établissement(s).

**► Pourquoi promouvoir l'hygiène des mains par PHA ?**

1- Selon l'OMS, 5 à 15 % des patients hospitalisés sont à risque de contracter une infection associée aux soins (1). Selon la dernière enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales réalisée en 2022 en France, 5,71 % (2,45-5,99) des patients ont une infection nosocomiale et le chiffre est de 6,28 % (3,39-7,34) en Normandie (2). Pour réduire ce risque de développer une infection, des mesures de prévention sont à mettre en place, dont en 1<sup>er</sup> lieu la réalisation d'une hygiène des mains (HDM) appropriée, car les mains des professionnels de santé contaminées sont les voies de transmission les plus fréquentes des IAS (1, 3).  
Par ailleurs, l'utilisation de PHA ou de SHA est à privilégier, car ces produits s'appliquent plus rapidement, et sont plus efficaces et mieux tolérés que les lavages (4).

2- La pratique de l'hygiène des mains est évaluée de manière indirecte dans les établissements de santé par l'indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA) depuis 2006, par le Ministère de la santé jusqu'en 2015, et par l'HAS depuis 2016. Les résultats de la campagne 2022 de cet indicateur pour la Normandie montrent qu'en 2021, malgré des progrès par rapport aux années précédentes, la médiane régionale est de 85 %, contre 95 % au niveau national (2). Un constat globalement similaire est fait dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), où le nombre de FHA réalisées par jour était estimé à 2,13 en 2021 dans la région, contre 2,42 au niveau national (6).  
Ces constats montrent la nécessité d'intensifier les efforts de promotion de l'hygiène des mains par PHA ou SHA en Normandie.

3- Cependant, le respect de l'observance de l'hygiène des mains chaque fois que nécessaire est un défi quotidien pour les équipes. Pour y répondre, l'OMS a proposé la mise en place d'une stratégie multimodale (7), qui est également proposée en France par la SF2H (4).  
Par ailleurs, la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance demande dans l'action 13 de l'axe 3 « amplifier, diversifier et innover dans les actions de promotion des précautions standard (notamment l'hygiène des mains) dans les trois secteurs de soins » (8).

# En pratique

- Fiche « conseil » ou « mode d'emploi »

Afin de répondre à ces objectifs et de vous aider à renforcer la promotion des produits hydro-alcooliques (PHA) ou solutions hydro-alcooliques (SHA) au sein de votre (vos) établissement(s), nous vous proposons un ensemble d'outils, intégrés dans le cadre d'une stratégie multimodale.

## >Comment réaliser cette promotion en pratique ?

### Préambule

Ce mode d'emploi propose une approche pour la promotion de l'hygiène des mains par PHA, pour les établissements de la région, compte tenu des recommandations de l'OMS, de la SF2H, et des expériences de terrain de professionnels ayant mis en place ce type de stratégie. Son adaptation en fonction des spécificités de vos structures est essentielle pour assurer son succès.

### 1/ Désignation d'un référent

Choisissez un volontaire prêt à coordonner la mise en place de ce projet de campagne multimodale pour la promotion de l'hygiène des mains dans l'établissement.

Le référent peut être un membre de l'EOH ☺ ; à défaut, un correspondant en hygiène, ou... toute personne motivée !

Au sein de l'établissement, ce référent sera la personne ressource clé pour déployer la stratégie de promotion de l'hygiène des mains par PHA, en collaboration avec l'ensemble des parties prenantes.

### 2/ Construire la stratégie multimodale pour l'établissement

Selon les situations, la stratégie peut être déployée au niveau de l'ensemble de l'établissement, ou au niveau d'un secteur spécifique.

Idéalement, la stratégie devra comprendre au moins une action dans chacun des 5 axes.

Les 5 axes de la démarche et les outils mis à disposition sont présentés schématiquement dans la figure 1.

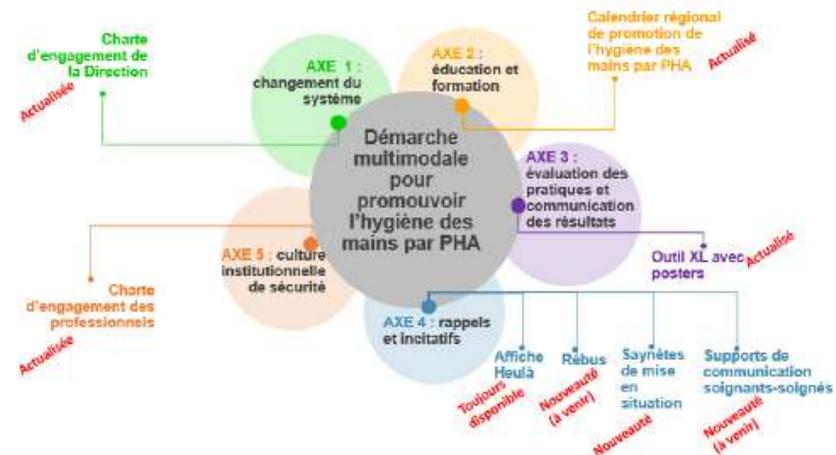


Figure 1. Schéma général de la démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par PHA

### 3/ Obtenir le soutien de la Direction et des instances de l'établissement

Ceci doit permettre ensuite de mobiliser les niveaux hiérarchiques de proximité, médicaux et paramédicaux.

Pour afficher ce soutien de la Direction, la signature et l'affichage de la charte d'engagement ([lien](#)) de la Direction sont précieux.

# En pratique

- Fiche « conseil » ou « mode d'emploi »

## 4/ Choisir les outils de formation les plus adaptés au contexte local

Afin de vous aider à promouvoir l'hygiène des mains tout au long de l'année, un calendrier normand 2024 ([lien](#)) a été mis à la disposition des établissements de la région début janvier 2024, à l'occasion des vœux pour la nouvelle année ! ☺

Mais il est également possible de retenir, au-delà des outils proposés en région, des outils disponibles sur le site du Répias, ou... sur d'autres sites de professionnels de la prévention des risques infectieux.

Et rien ne vous empêche de faire preuve de créativité ☺ si vous le souhaitez, pour personnaliser l'approche selon les besoins locaux de formation.

## 5/ Suivre l'observance de l'hygiène des mains par le suivi régulier de l'ICSHA

La mise à disposition du fichier Excel® ([lien](#)) permet une évaluation des résultats de l'ICSHA de votre établissement, avec un rendu mensuel ou trimestriel de l'indicateur, par service.

Ce fichier permet ainsi l'édition automatique de posters, utilisables pour la communication des résultats, et la sensibilisation des professionnels de terrain.

## 6/ Réaliser des rappels et des incitatifs sur le lieu de travail

Différents outils sont proposés dans cet optique : affiches Heulà ([lien](#)), saynètes de mise en situation (à venir), supports de communication soignants-soignés (à venir).

## 7/ Contribuer à instaurer une culture institutionnelle de sécurité

Pour cela, des chartes d'engagement pour les professionnels des établissements de santé ([lien](#)) et pour les professionnels des établissements médico-sociaux ([lien](#)) sont proposées. Leur distribution peut être réalisée à différentes occasions : lors d'actions de formation ou de sensibilisation à l'hygiène des mains, lors de la communication des résultats de suivi de l'ICSHA, lors de l'entretien annuel des professionnels... (par les cadres de proximité...)

## 8/ Inscrire la démarche dans la durée

Pour être efficace, la stratégie doit associer, sur le long terme, plusieurs actions pour lever les différents obstacles et barrières comportementales.

Au-delà du suivi de l'ICSHA au niveau local et régional, une évaluation à distance de la démarche sera effectuée afin d'ajuster les outils existants, d'en proposer si besoin des nouveaux... ceci pour mieux répondre aux besoins des établissements de la région.

*Ensemble, engageons-nous dans cette démarche pour renforcer la culture de l'hygiène des mains et contribuer ainsi à la sécurité de tous.*

### Références

1. OMS. Patient safety. Résumé des recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins. 2010, 68 p.
2. Principaux résultats de l'enquête nationale de prévalence 2022 des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux en établissements de santé. Saint-Msuriçe : Santé publique France, 2023. 25 p.
3. Lebrun ML, Linder S, Marchetti O, et al. Plan multimodal pour l'amélioration de l'observance à l'hygiène des mains : les facteurs clés de réussite. HygièneS 2016 ; 6 :283-92.
4. Hygiène des mains et soins : du choix du produit à son utilisation et à sa promotion. HygièneS 2018 ; 1 : 88 p.
5. HAS, IQSS-Consommation des solutions hydro-alcooliques (ICSHA), résultats comparatifs détaillés, campagne 2022-Données 2021. Janvier 2023, 8 p.
6. Surveillance des consommations de produits hydro-alcooliques en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. Résultats de la surveillance nationale, données 2020-2021. Saint-Msuriçe : Santé publique France, 2022. 23 p. Disponible à partir de l'URL : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr) et [http://portaildocumentaire.santepubliquefrance.fr/exi-php/vueconsult/spt\\_internet\\_recherche/SPP00004297](http://portaildocumentaire.santepubliquefrance.fr/exi-php/vueconsult/spt_internet_recherche/SPP00004297)
7. OMS. Patient safety. Guide de mise en œuvre de la stratégie multimodale de l'OMS pour la promotion de l'hygiène des mains. OMS, 2009, 48 p.
8. Ministère des solidarités et de la santé. Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance. Février 2023, 90 p.

Retrouvez tous ces outils sur le site internet du CPIas Normandie ([lien](#)).

# En pratique, pour le(a) référent(e)

- Diaporama de présentation de la démarche



**Promouvoir l'hygiène des mains  
par friction hydro-alcoolique  
par la mise en œuvre d'une  
démarche multimodale**

Vous êtes la/le référent(e) pour coordonner la mise en place d'une campagne multimodale de promotion de l'hygiène des mains dans votre établissement ?

**Bravo 😊 !**

**Ce diaporama est fait pour vous !**

# Comment réaliser cette promotion en pratique ?

Extraits

## Préambule

- Ce mode d'emploi propose une **approche pour la promotion de l'hygiène des mains par PHA**, pour les établissements de la région, compte tenu des recommandations de l'OMS, de la SF2H, et des expériences de terrain de professionnels ayant mis en place ce type de stratégie
- Son **adaptation** en fonction des spécificités de vos structures est **essentielle** pour assurer son succès

# Construire la stratégie multimodale pour votre structure

Extraits

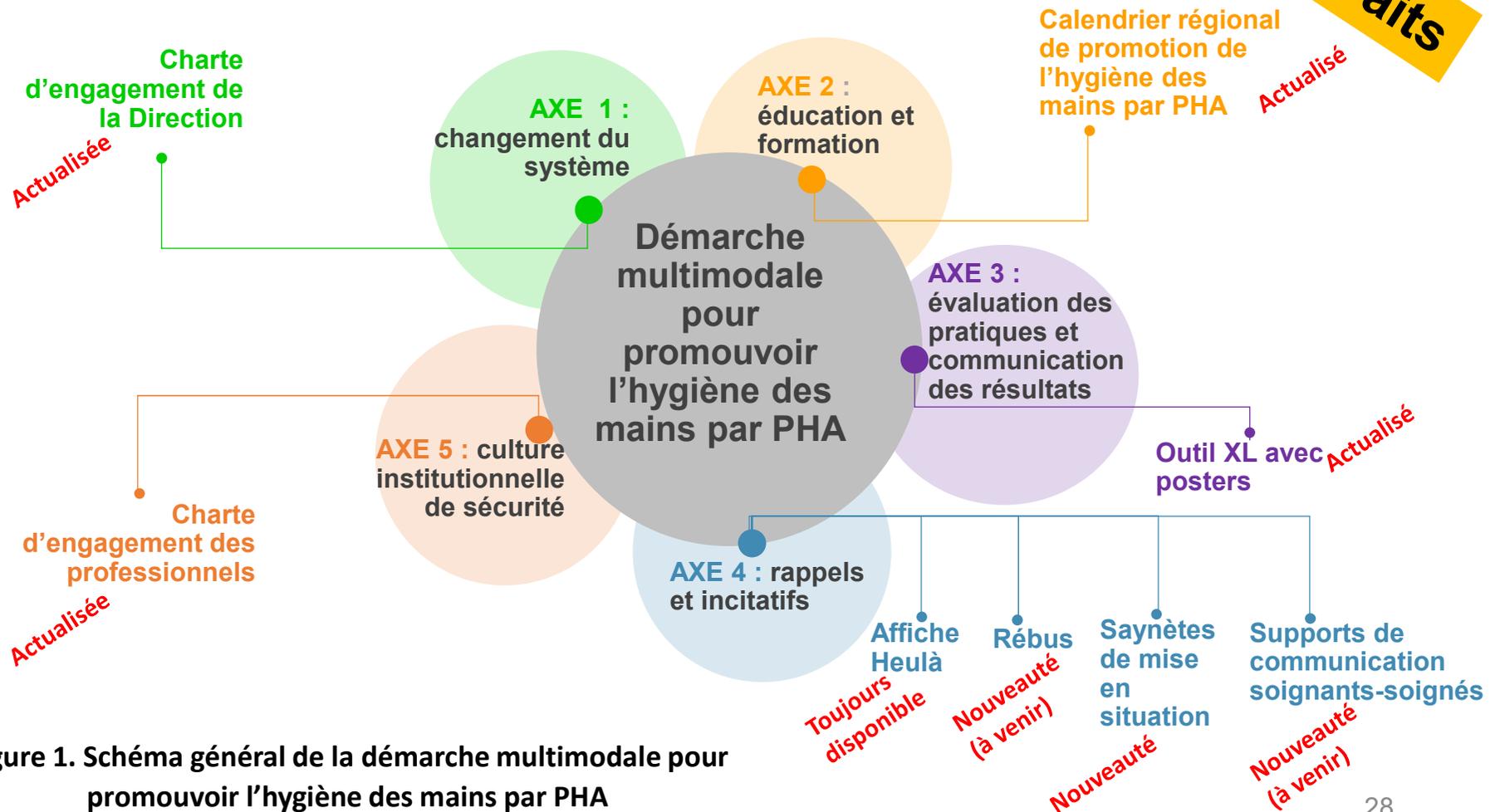


Figure 1. Schéma général de la démarche multimodale pour promouvoir l'hygiène des mains par PHA

# Construire la stratégie multimodale **pour votre structure**

Extraits

- Choix du **déploiement** de la stratégie
  - Au moins **une action, dans chacun des 5 axes** (si possible)
  - Possibilité de mettre en place d'autres actions, mises à disposition sur le site du Répias ou sur d'autres sites
- Idéalement **dans l'ensemble** de l'établissement
  - Possibilité de choisir un ou plusieurs service(s)
  - Possibilité de mise en place progressive : dans un service « pilote », puis dans d'autres services, voire tout l'établissement

# Obtenir le **soutien de la Direction** et des **instances** de l'établissement

- Obtenir le soutien et afficher ce soutien
- **Signature et affichage de la charte d'engagement**
- Mobilisation des niveaux hiérarchiques de proximité

**AXE 1 :**  
changement du système

 **CPias**  
Normandie  
Centre d'Appui pour la Qualité des Soins et des Pratiques Professionnelles

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

**« L'hygiène des mains, c'est notre quotidien ! »**

**Charte d'engagement de la Direction**

Mesure essentielle de la prévention des infections associées aux soins, l'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique est la technique de référence.  
L'indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA) reflète le niveau d'application de l'hygiène des mains, première mesure limitant le risque de transmission croisée par manuportage.

Pour contribuer à la promotion de l'hygiène des mains pour tous, je m'engage à ce que mon établissement adopte les points suivants :

- Déterminer les **emplacements stratégiques** pour disposer les produits hydro-alcooliques (PHA) au plus près des besoins
- **Supprimer les points d'eau et savons antiseptiques inutiles** pour le lavage des mains
- Développer une politique de respect des bonnes pratiques en matière d'hygiène des mains pour tous les professionnels, incluant :
  - o Les prérequis : avant-bras dégagés, non port de bijou sur les mains et poignets, ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine
  - o La technique de référence : désinfection par friction avec PHA dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible
- Inciter à un suivi de l'observance et de la qualité de la désinfection des mains, surveiller la consommation des PHA par secteur d'activité et en diffuser les résultats au sein de l'établissement
- Sensibiliser et former régulièrement tous les professionnels à l'hygiène des mains, par tous moyens adaptés
- Promouvoir l'information des patients ou résidents, et des visiteurs, sur l'importance du respect d'une hygiène des mains rigoureuse pour réduire les risques infectieux.

Date \_\_\_\_\_

Nom et Signature \_\_\_\_\_



**Extraits**

# Choisir les outils de formation les plus adaptés au contexte local

- Proposition d'un calendrier normand 2024
  - Aide à la promotion de **l'HDM par PHA tout au long de l'année**
- Autres outils sur le site du Répias
- Outils locaux 😊

**AXE 2 :**  
éducation et formation

Extraits



Janvier 2024

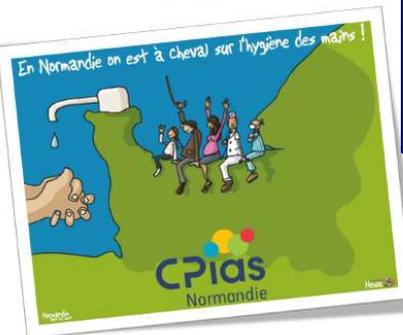
lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
Journée mondiale de la paix Jour de l'enfant	Journée mondiale de la Science-Robotique		Journée mondiale de la santé			
9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	Journée nationale des vétérinaires
22	23	24	25	26	27	Journée de la robotique de l'éducation et de la promotion des robots contre l'obsolescence
29	30	31	1	2	3	4
Journée mondiale des enseignants						



Les mains des soignants c'est :

- Sans bague et sans alliance
- Sans bracelet ni montre
- Sans vernis ni french manucure
- Ongles courts
- Manches courtes

Calendrier Normand 2024



Vacances scolaires Périodes

# Suivre l'observance de l'HDM par le suivi régulier de l'ICSHA

- Mise à disposition d'un tableur Excel
- Rendu **mensuel** ou **trimestriel** des résultats, par service
- Edition automatique de **posters**

**Extraits**

Indicateur ICSHA 3      Etablissement Test  
2023      Service : XXX  
Activité :

Nombre de frictions théoriques : \_\_\_\_\_ par patient et par jour

	Consommation (en litres)	Atteinte de l'objectif	Frictions réalisées
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Sept.			
Octob.			
Nov.			
Déc.			
Année			

Zone de texte pour commentaires:



Indicateur ICSHA 3      Etablissement Test  
2023      Service : XXX  
Activité :

Nombre de frictions théoriques : **12** par patient et par jour

	Consommation (en litres)	Atteinte de l'objectif	Frictions réalisées
T1			
T2			
T3			
T4			
Année			

T1    T2    T3    T4    Année

Zone de texte pour commentaires:  
Super résultats pour le service !



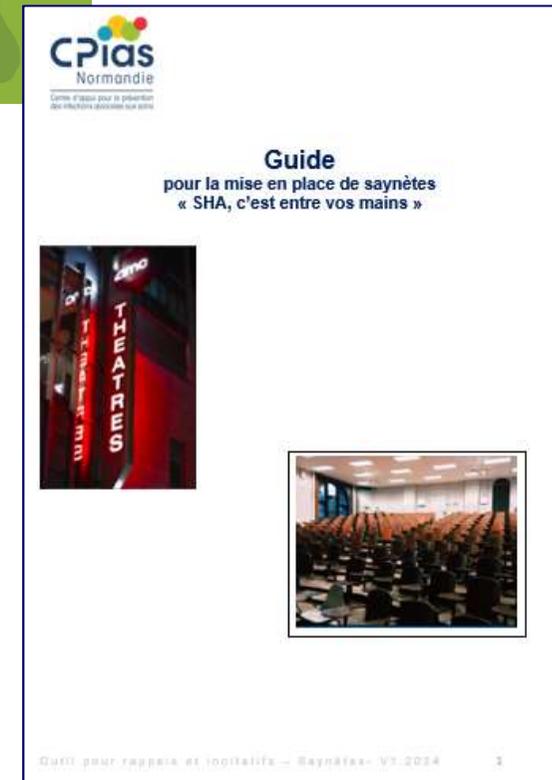
**AXE 3 :**  
évaluation des pratiques et communication des résultats

# Réaliser des rappels et incitatifs sur le lieu de travail

- Affiches Heulà
- Saynètes de mise en situation
- Supports de communication soignants-soignés (à venir)



Extraits



AXE 4 : rappels  
et incitatifs

# Contribuer à instaurer une **culture institutionnelle de sécurité**

- Charte d'engagement des professionnels de santé
  - Pour les **professionnels en établissements de santé**
  - Pour les **professionnels en établissements médico-sociaux**

**AXE 5 : culture institutionnelle de sécurité**



**SHA, c'est entre vos mains !**  
Charte d'engagement des professionnels

L'hygiène des mains est une mesure essentielle de prévention des infections associées aux soins. C'est pourquoi en tant que professionnel de santé, pour protéger les résidents, je m'engage et :

- De mes mains et poignets, les bijoux, j'enlèverai
- De ma tenue, les manches longues, je bannirai
  - Les ongles courts et nus, je garderai
- La friction hydroalcoolique, sans hésiter, je réaliserai
- La dose de produit et le temps de friction, je respecterai
  - Jusqu'au séchage complet, j'irai
  - Les 5 indications de l'OMS, je suivrai
  - Et toujours les SHA, je privilégierai
- À la disposition des SHA pour TOUS, je veillerai
- À l'hygiène des mains le résident, j'intéresserai
- Mon savoir sur l'hygiène des mains, au résident, je transmettrai
  - L'art de la friction à tous, j'apprendrai
  - Et enfin, le regard du résident, j'accepterai !



NOM Prénom ..... m'engage à respecter cette charte.  
Date : ..... Signature :

Versioe Octobre 2013

**Extraits**

**Version EMS**

# Contribuer à instaurer une **culture institutionnelle de sécurité**

- Charte d'engagement des professionnels de santé
  - Pour les **professionnels en établissements de santé**
  - Pour les **professionnels en établissements médico-sociaux**



Logo ou nom de l'Éts

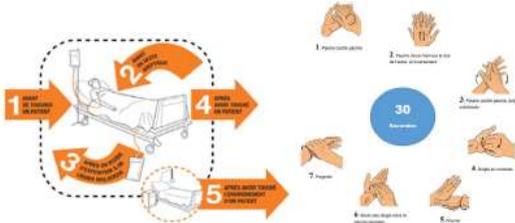
**Version ES**

**SHA, c'est entre vos mains !**

**Charte d'engagement des professionnels**

L'hygiène des mains est une mesure essentielle de prévention des infections associées aux soins. C'est pourquoi en tant que professionnel de santé, pour protéger les patients, je m'engage et :

- De mes mains et poignets, les bijoux, j'enlèverai
- De ma tenue, les manches longues, je bannirai
  - Les angles courts et nus, je garderai
- La friction hydroalcoolique, sans hésiter, je réaliserai
- La dose de produit et le temps de friction, je respecterai
  - Jusqu'au séchage complet, j'irai
  - Les 5 indications de l'OMS, je suivrai
  - Et toujours les SHA, je privilégierai
- À la disposition des SHA pour TOUS, je veillerai
- A l'hygiène des mains le patient, j'intéresserai
- Mon savoir sur l'hygiène des mains, au patient, je transmettrai
  - L'art de la friction à tous, j'apprendrai
  - Et enfin, le regard du patient, j'accepterai !



NOM Prénom ..... m'engage à respecter cette charte.  
Date : ..... Signature :

Version Décembre 2023

# Inscrire la démarche **dans la durée...**

Extraits

- Pour être efficace, la stratégie doit **associer, sur le long terme, plusieurs actions** pour lever les différents obstacles et barrières comportementales
- Au-delà du suivi de l'ICSHA au niveau local et régional, une **évaluation à distance** de la démarche sera effectuée **afin d'ajuster les outils existants, d'en proposer si besoin des nouveaux...** ceci pour mieux répondre aux besoins des établissements de la région

# Conclusion



- Promouvoir l'hygiène des mains par SHA : mesure essentielle pour la prévention des IAS
- Respect de l'observance... vrai défi au quotidien
- Démarche multimodale proposée pour vous aider à renforcer la promotion des produits hydro-alcooliques dans vos établissements
- En améliorant l'hygiène des mains, nous contribuons tous directement à la sécurité des soins et à la protection de tous : professionnels, patients et usagers

