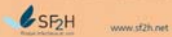




Lyon

8, 9 et 10 juin 2011

XXII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière



Audit de connaissance en hygiène hospitalière des professionnels médicaux et paramédicaux dans un hôpital SSR

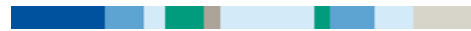


Docteur V. SIMHA, Présidente du CLIN - S. MIRGAUX, Cadre de Santé Hygiéniste -
M. LE-STRAT, secrétaire de l'Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale



Introduction

- **« Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact », SF2H, avril 2009**
- **Actualisation de la procédure CLIN « Prévention de la transmission croisée des BMR », avril 2010**
- **Constat : marge d'amélioration dans l'application des recommandations par les professionnels**

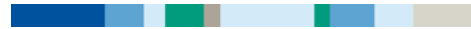


Objectif

- Réaliser un **état des lieux** sur les connaissances en hygiène sur des thématiques prioritaires, auprès des professionnels médicaux et paramédicaux en lien direct avec les patients

Finalités

- Participer à la **part « évitable »** des infections associées aux soins en améliorant l'application des recommandations élémentaires mais fondamentales
- Renforcer la **sécurité des soignants** (AES)

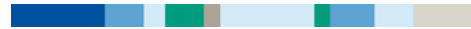


Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale



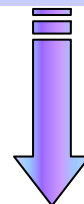
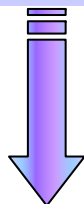
METHODOLOGIE

Docteur V. SIMHA, Présidente du CLIN - S. MIRGAUX, Cadre de Santé Hygiéniste –
M. LE-STRAT, secrétaire de l'Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale



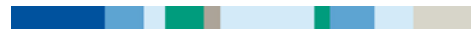
Thématiques évaluées

2 thématiques :



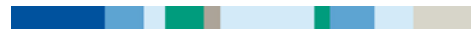
Thème 1 :
**Précautions standard
et
précautions complémentaires**

Thème 2 :
**Prévention
de la
transmission des
BMR**



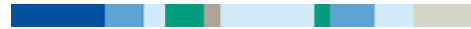
Méthodologie (1/2)

- **Type d'audit** : audit de connaissances par auto-évaluation
- **Outil d'évaluation** : questionnaire individuel anonyme (*questions fermées à réponse unique ou multiple ou à réponse binaire*)
- **Test de l'outil** : réalisé
- **Période de l'audit** : 1 jour donné en novembre 2010 pour l'ensemble des professionnels
- **Services concernés** : tous les services de soins



Méthodologie (2/2)

- **Professionnels audités** : médecins, cadres de santé, IDE, AS, kinésithérapeutes, psychomotriciens, éducateurs spécialisés (CATE)
- **Modalités** : remise directe des questionnaires aux professionnels, remplissage immédiat en présence d'un cadre auditeur-relais, récupération par le cadre hygiéniste
- **Saisie et analyse des données** : logiciels Access et Excel
- **Nombre de questionnaires analysés** : 192
- **Communication** : en amont et en aval

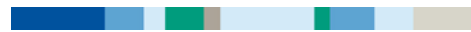


Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale

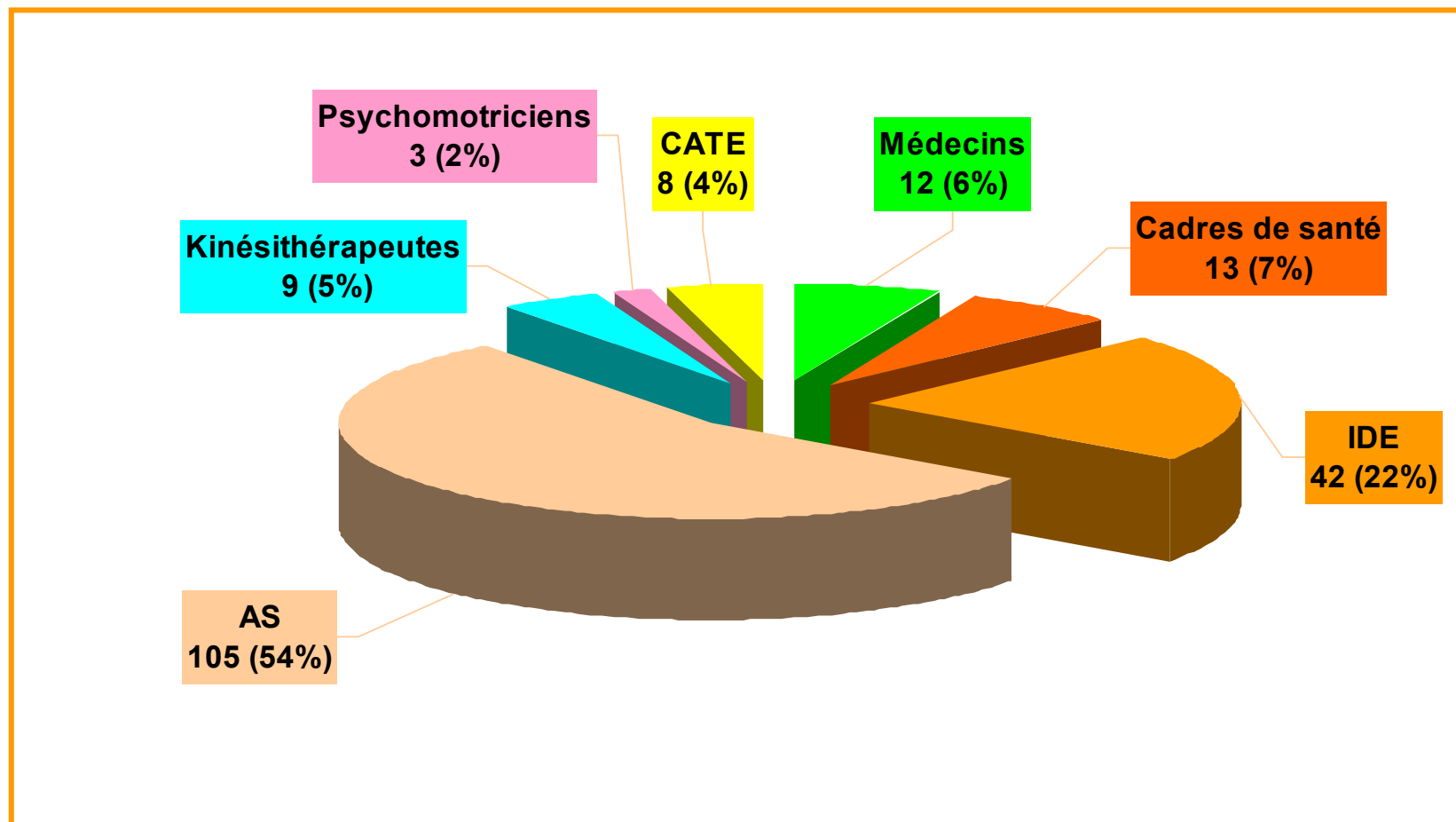


RESULTATS

**Docteur V. SIMHA, Présidente du CLIN - S. MIRGAUX, Cadre de Santé Hygiéniste –
M. LE-STRAT, secrétaire de l'Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale**



Répartition par catégorie professionnelle

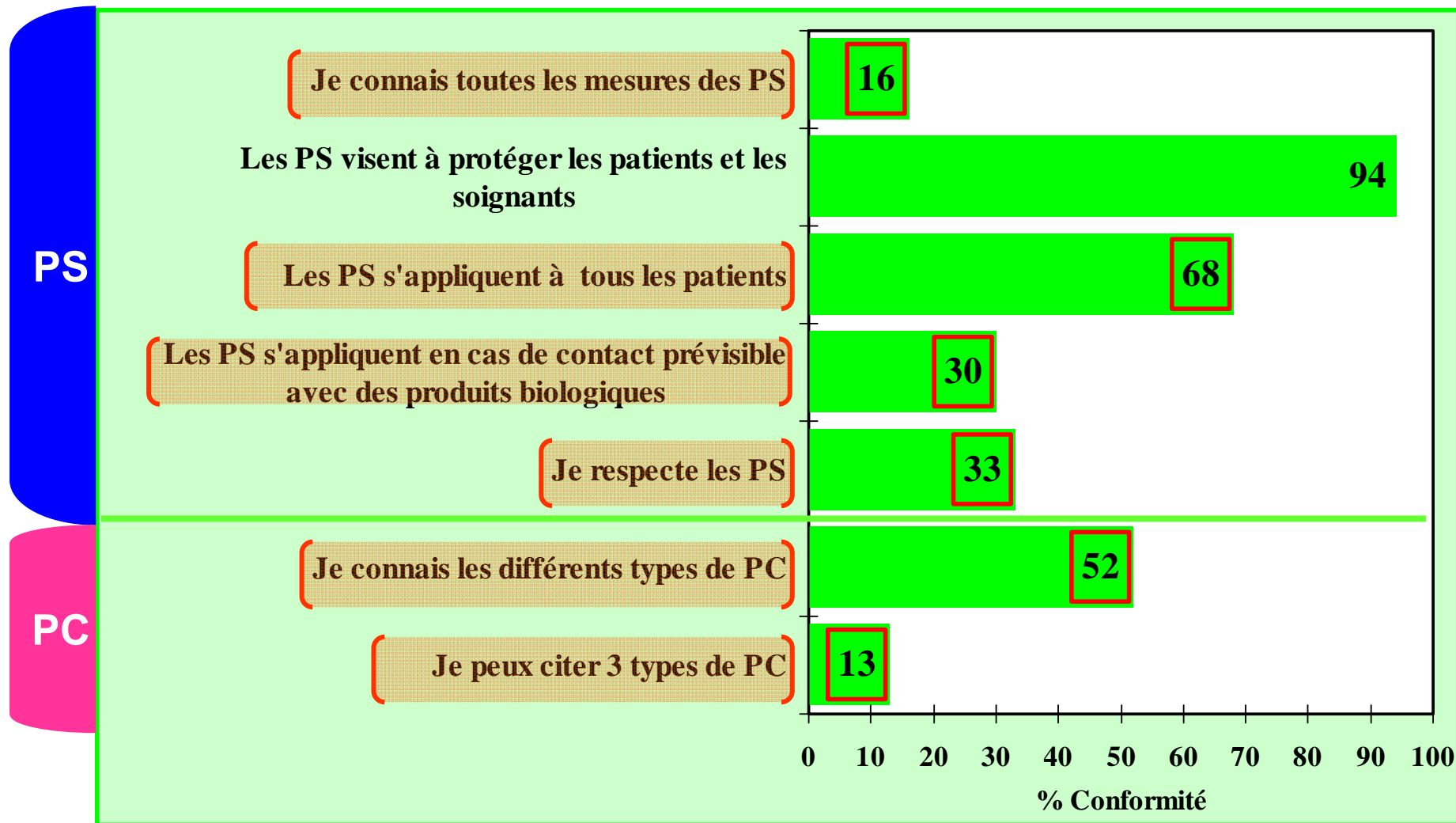


➔ **41%** des professionnels concernés



Thème 1 : Précautions Standard (PS) et Complémentaires (PC)

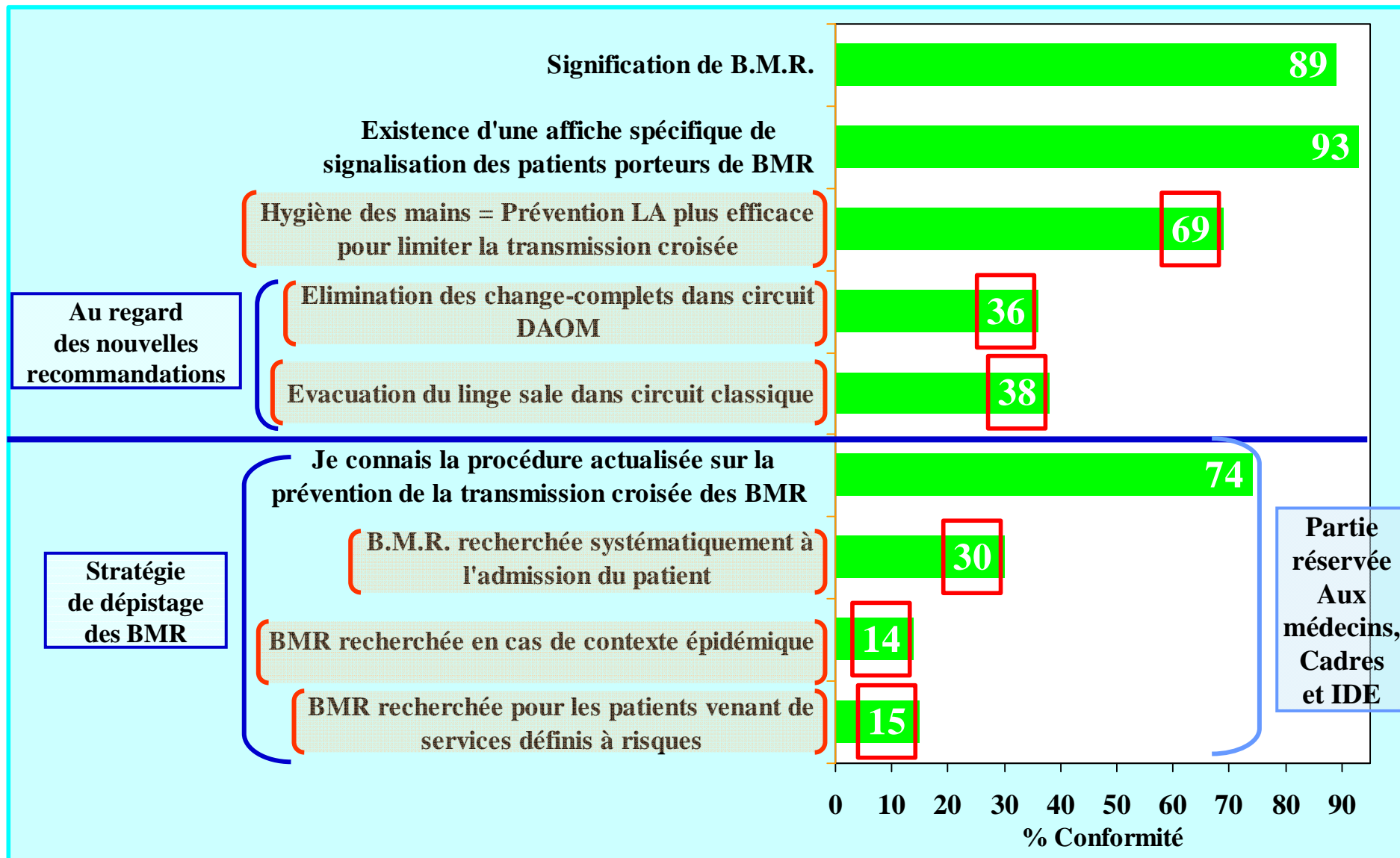
Résultats globaux



Types de PC = « Contact », « Gouttelettes », « Air », « *Clostridium difficile* »

Thème 2 : Prévention de la transmission des BMR

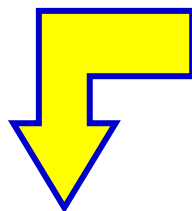
Résultats globaux



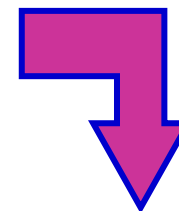
Synthèse des résultats

Sur les 2 thématiques évaluées :

16 critères :

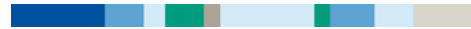


**4 critères (25%)
avec taux de conformité
satisfaisant (> 70%)**



**12 critères (75%)
avec taux de conformité
insuffisant (< 70%)
(6 - 68%)**

**Pas de différence significative
entre les différentes catégories professionnelles**



Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale



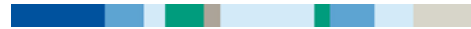
DYNAMIQUE D'AMELIORATION

Docteur V. SIMHA, Présidente du CLIN - S. MIRGAUX, Cadre de Santé Hygiéniste –
M. LE-STRAT, secrétaire de l'Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière – Evaluation médicale

Dynamique d'amélioration (1/2)

Des mesures correctives engagées rapidement

① Communication	❖ CLIN, réunion de cadres, réunion des CPMHH	
② Sensibilisation pluridisciplinaire		
➤ Rétro-information	❖ Temps dédié et résultats ciblés par service (133 professionnels = 28%) + questionnaire corrigé pour tous les professionnels	Entre décembre 2010 Et
➤ Formation	❖ Aux professionnels concernés	Mai 2011
③ Actualisation procédure	❖ « Pré-tri et filières d'élimination des déchets »	



Dynamique d'amélioration (2/2)

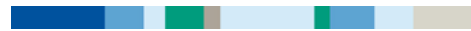
Evaluation des mesures correctives

➤ **Programmation nouvel audit sur critères ciblés**

❖ **2 indicateurs de suivi :**

- **% réponses conformes**
- **Taux de participation à la formation**

2012



Conclusion

- **Connaissance très perfectible** des recommandations élémentaires
- Place fondamentale au regard d'une **forte évolution de la médicalisation** (patients trachéo-ventilés, porteurs de gastrostomie...)
- **Temps d'appropriation** court des nouvelles recommandations
- **Mesures correctives réactives** ciblées sur la sensibilisation et la formation
- **Complexité d'accompagner un changement**, notamment en SSR, même quand les pratiques sont allégées

Entre hygiène savante



et

hygiène quotidienne



Une explication

à la résistance au changement...



MERCI DE VOTRE ATTENTION