



L'indicateur SHA peut-il être le reflet de l'observance de l'hygiène des mains ?

Noureddine Loukili

CHU de Lille, Unité de Lutte Contre Les Infections Nosocomiales





L'indicateur SHA peut-il être le reflet de l'observance de l'hygiène des mains ?

Noureddine Loukili

CHU de Lille, Unité de Lutte Contre Les Infections Nosocomiales

■ Indicateur SHA

- Commandes SHA en litres/Nbr. Journées d'Hospitalisations
- Objectifs nationaux HAS, par type d'activité, exprimé en Nbr. frictions/JH
(REA : 40, MED : 7, CHIR: 9, SSR : 6...)
- **Indicateurs SHA au CHU de Lille**
 - Suivi depuis 2005 avec des objectifs exprimés:
 - nbr. de frictions SHA/patient/24 heures
 - % d'atteinte de l'objectif
 - **Objectifs par type d'activité :**
 - 100 en Réanimation
 - 65 en Unité de soins intensifs
 - 25 en CHIR-MED-OBS
 - 15 en SSR
 - ...

■ Audit hygiène des mains au CHU de Lille

- Grille de Quick Audit standardisée depuis 2013 (Excel)
- Saisie et traitement automatisée sur Sphinx© depuis 2018



POLE SPECIALITES MEDICALES &
ONCOLOGIE

Consommation des SHA : Trimestre 4-2018

HC MEDECINE



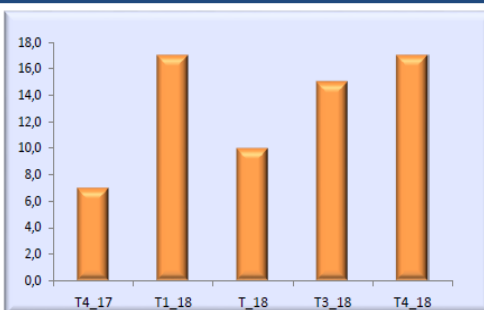
Nombre de frictions par Patient-24h

Niveau d'objectif atteint au T 4-2018

Evolution (%) de l'indicateur SHA du service sur 1 an

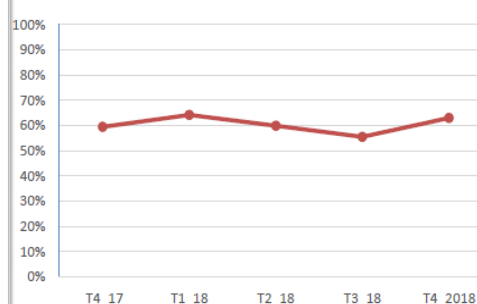
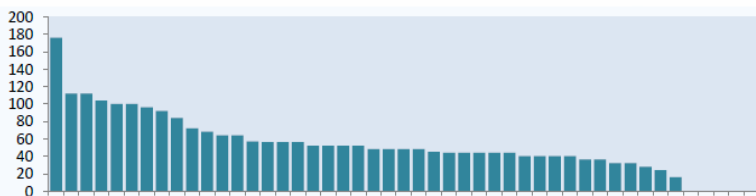
Objectif 2018 : 25

Réalisé : 17



Niveau d'atteinte de l'objectif en % dans les secteurs de : MEDECINE

Evolution de l'indicateur SHA : MEDECINE



QUICK AUDIT : PRECAUTIONS STANDARD ET COMPLEMENTAIRES

Unité de Lutte contre Les Infections Nosocomiales ☎ 45254

Pour une meilleure qualité de saisie, veuillez s'il vous plaît respecter les consignes ci contre



UF :

Année : 2019 2020 2021 2022 2023

Date (trimestre) : T1 T2 T3 T4

Lieu de l'audit : Chambre Plateau technique

Professionnel audité : IDE/IADE AS ASH Médecin
MER/Kiné Etudiant Autre

Nombre de patients dans la chambre : 1 2 Plus de 2

Plage horaire : MATIN APRES MIDI NUIT

Présence de l'affiche sur la porte de la chambre : OUI NON Non concerné

Statut infectieux du patient d'après la fiche présente sur la porte :

P. Standard P.C. Contact Gouttelettes P.C. BHRé P.C. Air P.C. C. difficile

Conformité du statut infectieux du patient / à l'affiche présente sur la porte : OUI NON

En cas de Précautions Complémentaires, la prescription médicale écrite a été réalisée : OUI NON

COMPLETER UNE SEULE FICHE PAR SOIN

1. Type de soins observé

- Contact peau saine
- Soin mouillant (toilette peau saine)
- Contact muqueuses
- Contact sang, liquides biologiques
- Contact environnement

2. Moment observé

- Avant 1er contact du patient
- Après dernier contact du patient
- Après contact environnement

3. Cocher les mesures d'hygiène observées

| | Avant 1er contact patient | Après le dernier contact patient | Après contact environnement |
|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Friction avec SHA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavage simple | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pas d'hygiène des mains | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Port des équipements de protection individuels selon les recommandations de l'affiche

- Port de gants Port de masque chirurgical Port de surblouse
- Port de tablier plastique Port de Lunettes Port d'APR (FFP2)

Typologie des soins observés

- **Contact peau saine** Installation du patient, effleurage sans crème, examen clinique non invasif, prise de constantes (T°, pouls, TA ...), perfusion distale, pansement avec des pinces etc...
- **Soins mouillant** Toilette peau saine
- **Contact sang, liquides bio.** Prise de sang (injection, prélèvement, perfusion ...), aspiration endotrachéale, vidange sac collecteur d'urine, sondage évacuateur, change souillé, draps souillés, expectorations, etc ...
- **Contact environnement** Lit, chevet, scope, etc ...

Objectif

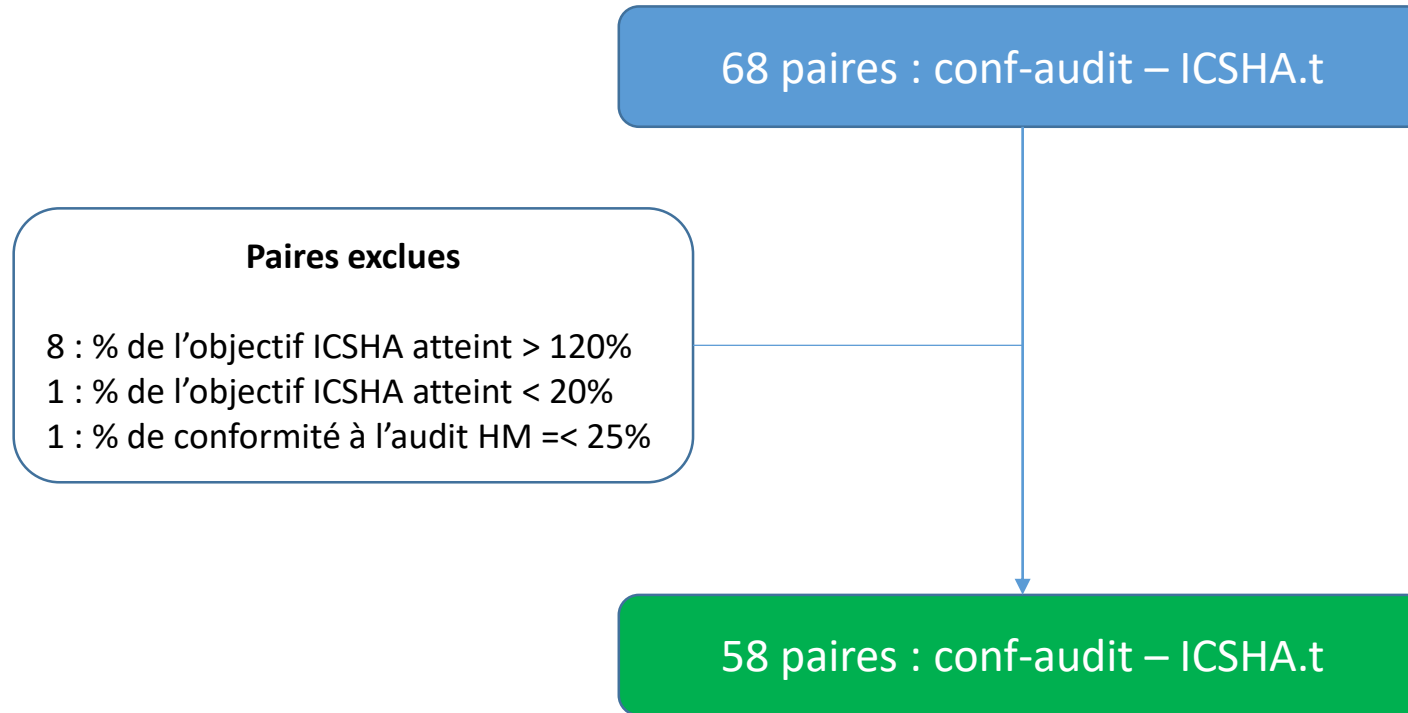
L'indicateur SHA trimestriel peut-il être le reflet du niveau d'observance de l'hygiène des mains au niveau d'un service ?



Méthode (1)

- Etude rétrospective sur la période 2013-2019
- Inclusion :
 - tous les services d'hospitalisation conventionnelle
 - au moins un **audit d'observation d'hygiène des mains** (min. 25 observations) et un pourcentage d'observance de l'hygiène des mains > 25%
 - **indicateur trimestriel SHA** (ICSHA.t) : pourcentage de l'objectif atteint entre 20 – 120%
- Exclusion :
 - services ne répondant pas au critères d'inclusion
 - services de SLD, EHPAD, psychiatrie, hospitalisation < 24 heures (HDJ, séances...)
- Variables :
 - % de conformité de l'audit (conf-audit) d'hygiène des mains, % de l'objectif de ICSHA.t atteint
 - type d'activité : réanimation, médecine, chirurgie, soins intensifs, SSR
 - trimestre et l'année de l'audit

Méthode (2)



■ Statistiques:

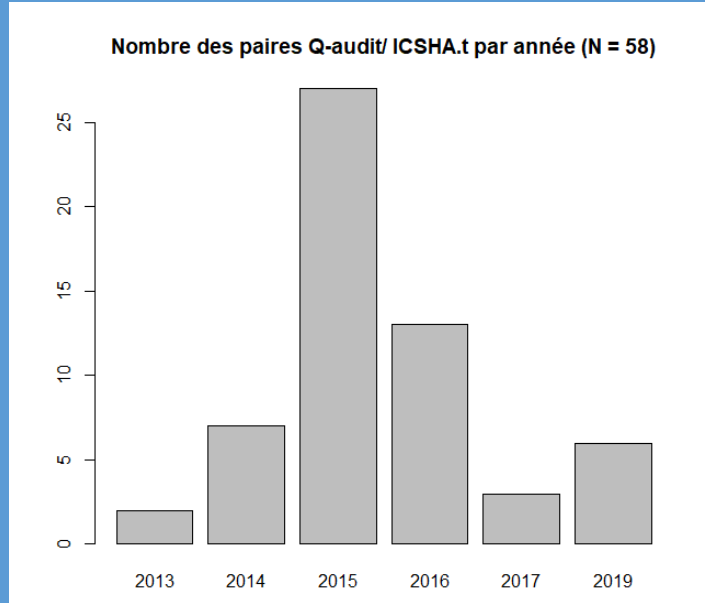
Descriptive

Régression linéaire simple entre : % de conf-audit et le % de l'objectif de ICSHA.t atteint

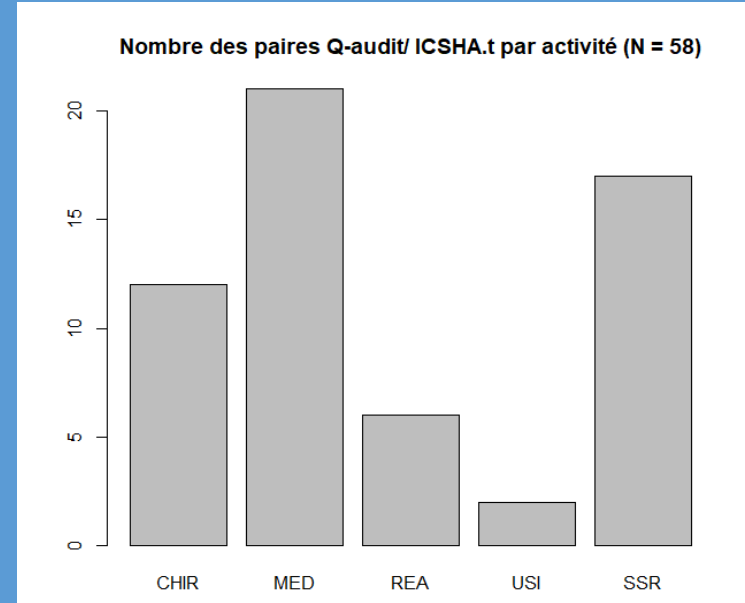
Régression linéaire multiple pour les facteurs avec une valeur de $p < 0,2$:

% Conf-audit d'hygiène des mains \sim % objectif ICSHA.t + type d'activité + Année

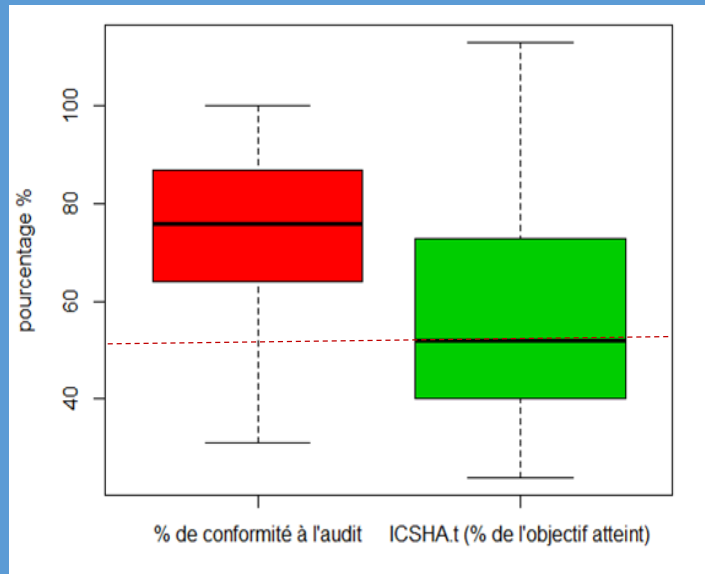
1



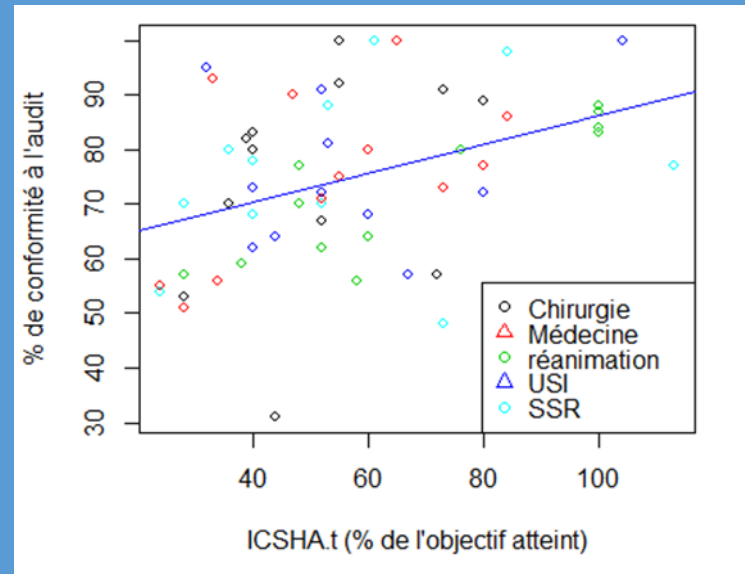
2



3

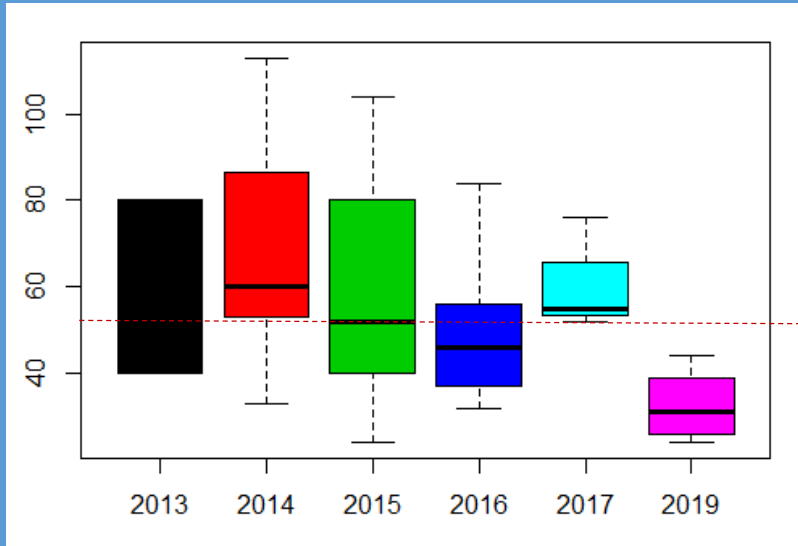


4

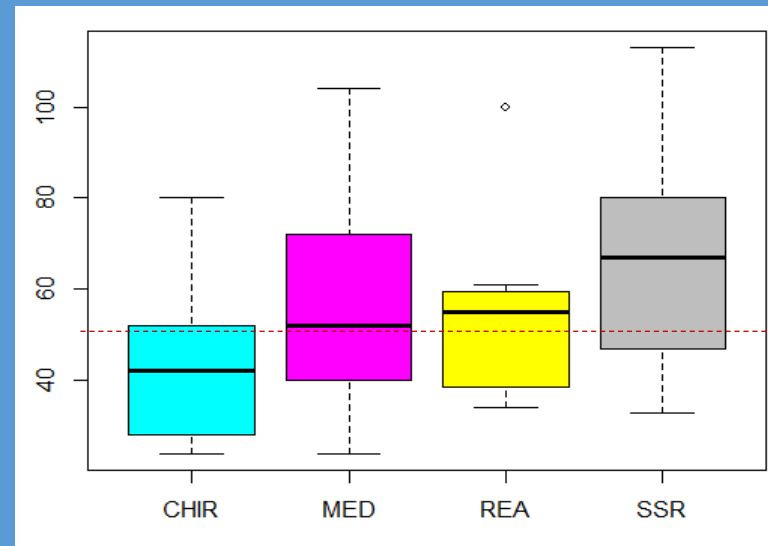


ICSHA.t

% de l'objectif atteint par année

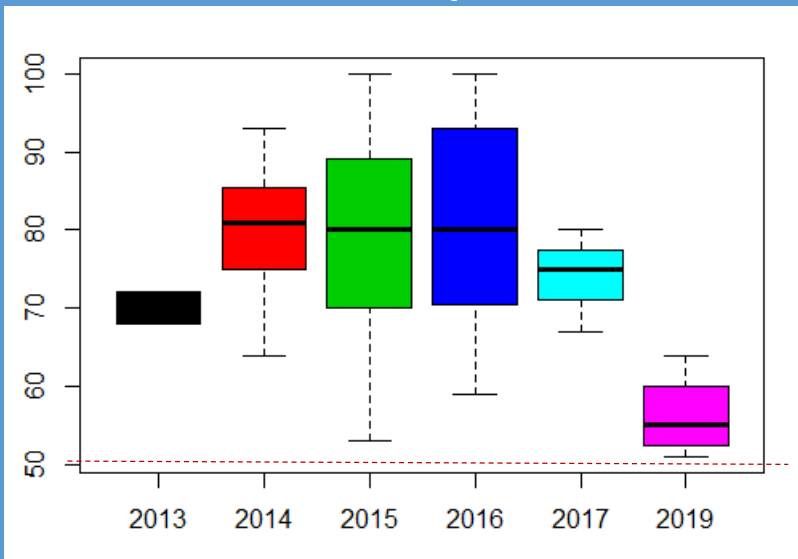


% de l'objectif atteint par activité

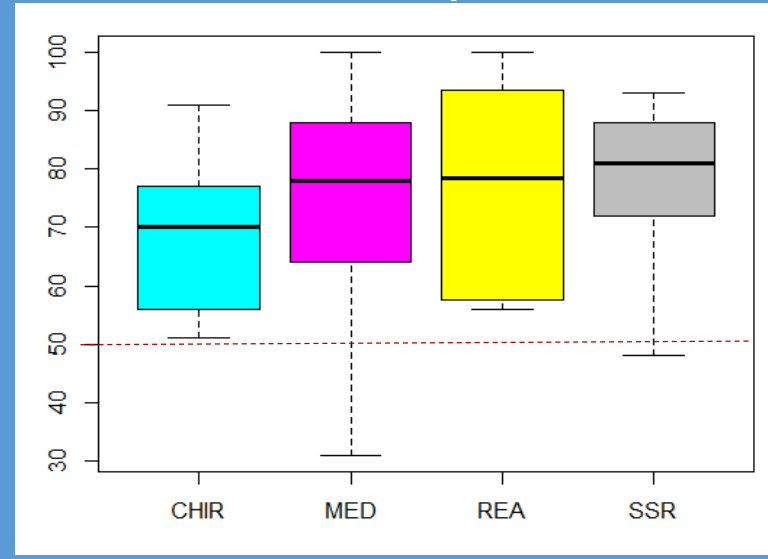


Quick-audit

% de conformité par année



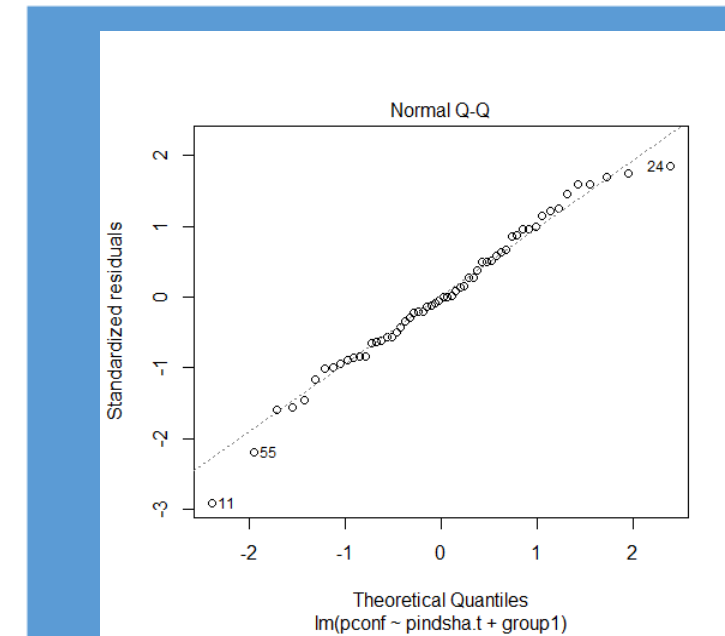
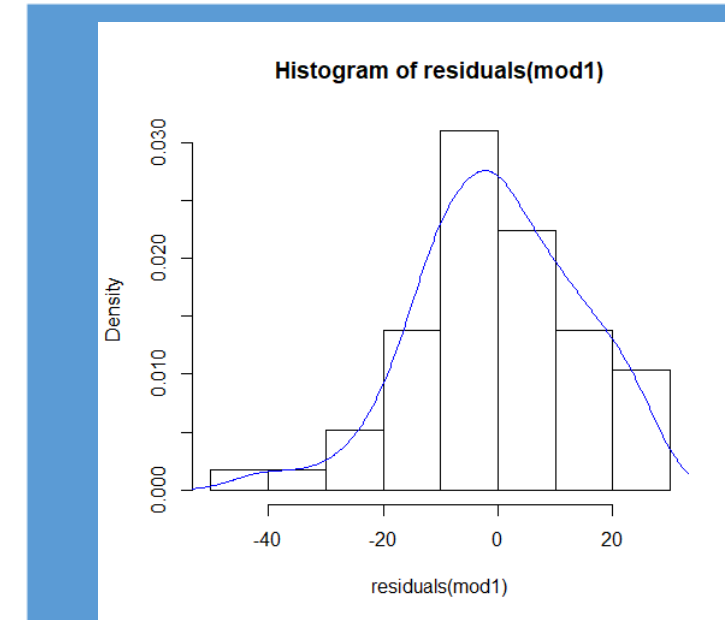
% de conformité par activité



Régression linéaire du pourcentage de conformité de l'observance avec les valeurs aberrantes. UV : univariée, MV: multivariée.

| | Coefficient (UV) | P | Coefficients (MV) | P |
|--------------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------|
| (Intercept) | 59,66 | < 0,0001 | | < 0,0001 |
| ICSHA trimestriel | 0,26 | 0,002 | 0,25 | 0,009 |
| Type d'activité | | | | |
| Chirurgie (réf.) | | | | |
| MEDECINE | 7,06 | 0,210 | 3,35 | 0,540 |
| REANIMATION | 8,45 | 0,233 | 5,38 | 0,427 |
| SSR | 8,07 | 0,131 | 3,01 | 0,611 |
| Année | | | | |
| 2013 (réf.) | | | | |
| 2014 | 10,96 | 0,370 | | |
| 2015 | 10,01 | 0,488 | | |
| 2016 | 10,38 | 0,406 | | |
| 2017 | 12,47 | 0,750 | | |
| 2019 | 11,16 | 0,311 | | |

| | |
|----------------|--------------|
| R ² | 0,16 |
| ddl | 53 |
| p-value | 0,047 |
| AIC | 481 |

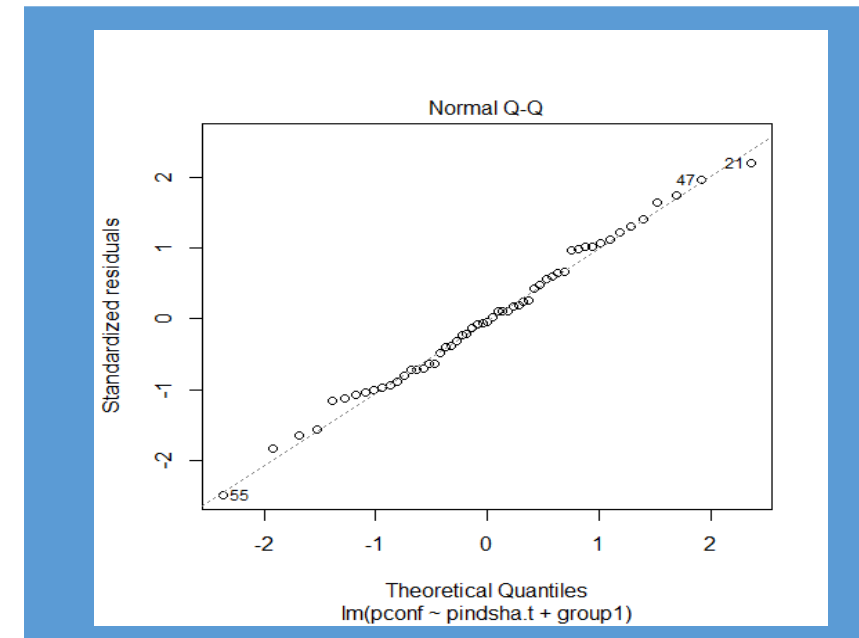
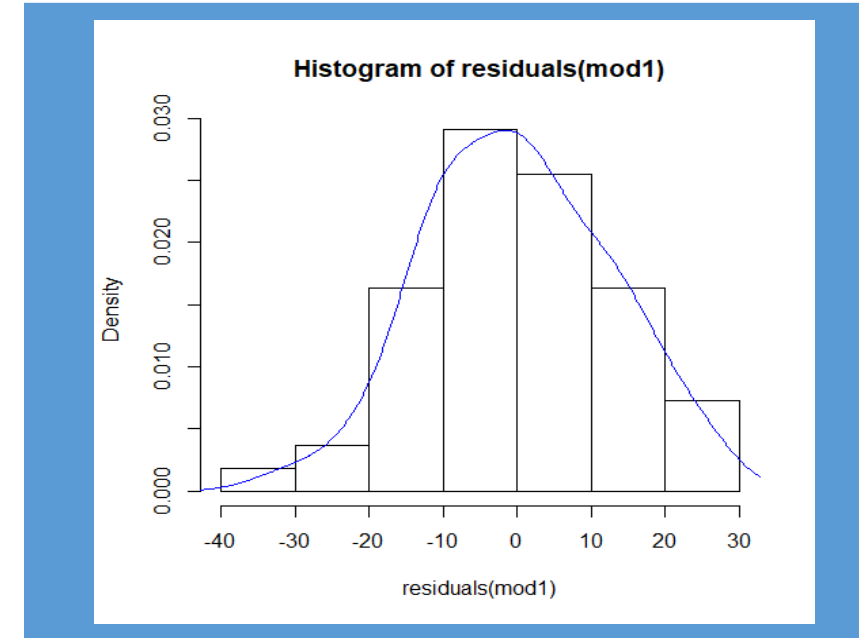


Résultats (3)

Régression linéaire multiple du pourcentage de conformité de l'observance sans valeurs aberrantes (3 paires conf-audit-ICSHA.t)

| | Coefficients | P |
|--------------------------|--------------|---------------|
| (Intercept) | 57,91 | <0,0001 |
| ICSHA trimestriel | 0,24 | 0,0004 |
| Type d'activité | | |
| Chirurgie (réf.) | | |
| MEDECINE | 4,20 | 0,399 |
| REANIMATION | 2,32 | 0,708 |
| SSR | 3,08 | 0,558 |

| | |
|----------------|--------------|
| R ² | 0,20 |
| ddl | 50 |
| p-value | 0,020 |
| AIC | 444 |



Discussion/conclusion

■ Résultat principal :

- Association entre les deux paramètres : **%conformité de l'observance** et **% objectif ICSHA.t atteint**
 - L'augmentation de 10 points du % d'atteinte de ICSHA.t s'accompagne d'une augmentation de 2,4 points du % de conformité de l'observance à l'audit de l'hygiène des mains (% conf-audit)
- Pas d'autres facteurs associés au % conf-audit de l'hygiène des mains identifié

■ Limites

- Taille de l'échantillon de l'étude et leur répartition temporelle des paires
- Sous représentation des secteurs de Soins Intensifs et de Réanimation
- Aucune information qualitative sur les points de non-conformité (qualité ou le moment de la friction)

■ Intérêt et perspectives

- L'indicateur ICSHA.t au niveau d'un service → reflète le niveau d'observance globale à l'hygiène des mains
- Approche reproductible dans d'autres établissements
- ICSHA.t bas (ou en baisse) → alerte l'EOH → investigation : observance, commande... ?
- Evaluer le modèle sur des données prospectives d'observance et d'indicateur SHA.t