

LA FRICTION HYDROALCOOLIQUE

QUICK-AUDIT – RESULTATS DE L'ENQUÊTE APHP

Françoise Zantman et Nour Ammar-Khodja – DSAP
Sandra Fournier, Catherine Monteil et Michèle Nion-Huang – EOH

Avril 2018

Contexte et démarche

2

Pourquoi un audit friction hydro-alcoolique ?

Evolution des BMR

Incidence des entérobactéries BLSE

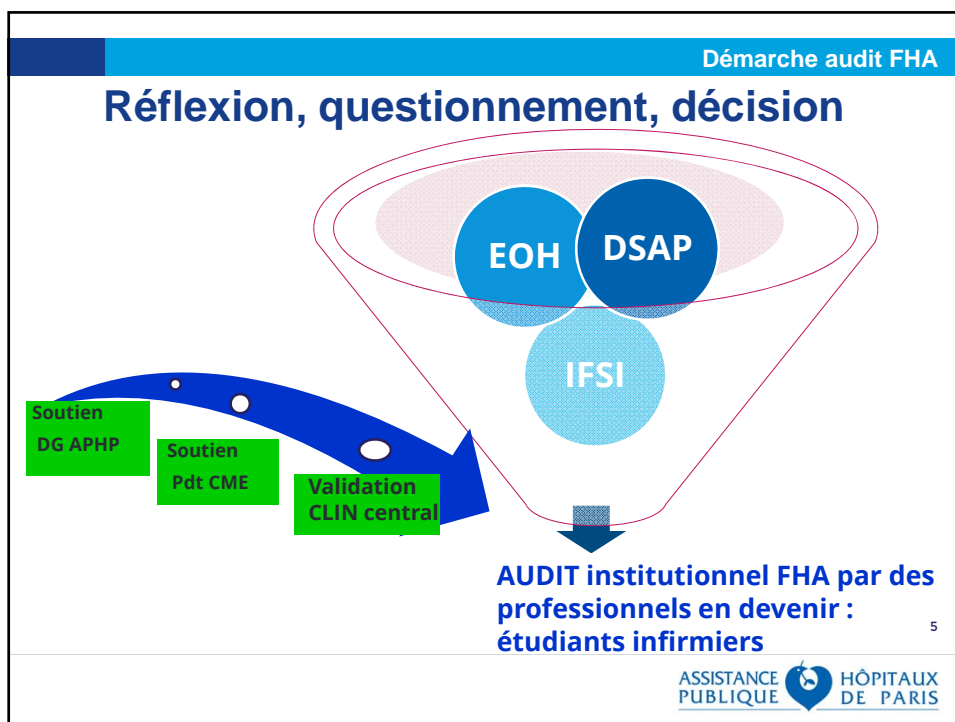
Utilisation des solutions hydro-alcooliques

Nombre de Frictions Hydro-Alcooliques par Journée d'Hospitalisation

Fausse rumeur relayées et entretenues par les médias et les réseaux sociaux
→ Rencontre DSAP, Directions IFSI, EOH siège juin 2016

3





Objectifs

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

6

Présentation du quick-audit

Démarche:

- Réflexion menée par l'E.O.H du Siège, la DSAP et les directeurs des soins et des IFSI
- Questionnement entre les écarts acquis et les pratiques observables sur le terrain
- Décision de réaliser un **audit institutionnel** en impliquant les étudiants aussi bien médicaux et paramédicaux
- **Projet soutenu** par le directeur général de l'APHP, le président de la CME et le doyen des universités
- **Méthodologie** écrite, recueil de données standardisé, analyse centralisée, restitution et portage du plan d'actions institutionnel⁷

Présentation du quick-audit

Objectifs:

- **Évaluer à l'échelle institutionnelle:**
 - ▶ Respect des préalables à l'hygiène des mains
 - ▶ La réalisation de friction hydroalcoolique
 - ▶ Tester la **capacité de mobilisation** d'un grand nombre d'auditeurs = plus value de l'APHP et ses instituts de formation
- **Favoriser:**
 - ▶ les échanges et créer des liens entre les formateurs et les EOH des hôpitaux APHP de rattachement

8

Objectifs:

■ Sensibiliser:

- ▶ les professionnels de santé paramédicaux et médicaux au rôle essentiel de la friction hydroalcoolique
- ▶ les étudiants infirmiers à l'importance de l'hygiène des mains
 - *Rappeler l'importance du respect des préalables*
 - *Placer la FHA au centre de l'hygiène des mains*
- ▶ les directions médicales et administratives en réalisant la première « photographie » de la FHA à l'échelle de l'institution APHP

■ Communiquer et proposer :

- ▶ Des messages forts à partir des résultats du quick-audit
- ▶ Des plans d'actions

9

Matériel et méthode

10

Champ d'application - périmètre

■ LES HÔPITAUX DE L'APHP

- ▶ *MCO de plus de 24h*, adulte et pédiatrique ;

■ POPULATION OBSERVÉE

- ▶ Tous les professionnels de santé médicaux et paramédicaux assurant des soins
 - *La volonté de refus du patient ou du tuteur légal chez les mineurs de la présence d'un auditeur doit être respectée.*

■ HYGIÈNE DES MAINS OBSERVÉE

- ▶ Préalables à l'hygiène des mains
- ▶ L'observance d'une friction hydroalcoolique (FHA) des mains dans 3 situations prédéfinies
 - *Avant le premier avec le patient ou son environnement proche ;*
 - *Après le dernier contact avec le patient ou son environnement proche ;*
 - *Après le retrait des gants (quel que soit le motif du portage).*

11

Auditeurs

■ Types d'étudiants:

- ▶ Étudiants infirmiers de 3^{ème} année des IFSI de l'APHP
- ▶ Infirmiers en cours de spécialisation « puériculture »
- ▶ Étudiants en médecine de 6^{ème} année

■ Conditions d'observation:

- ▶ Les auditeurs **ne peuvent** auditer dans le service où ils sont en stage.
- ▶ Il peut y avoir plusieurs auditeurs dans une même unité: l'audit en binôme est favorisé.
- ▶ La réalisation de l'audit doit être inscrite dans les objectifs de stage ¹²

Objectif pédagogique : sensibiliser les professionnels en devenir

■ Choix des auditeurs (concertation IFSI-DSAP-EOH)

- ▶ Il est stratégique par la place occupée par les infirmiers dans les soins aux plus près du patient
- ▶ Pourquoi les étudiants infirmiers cursus de 2^{ème} et 3^{ème} année
 - *Enseignements théoriques en hygiène reçus UE*
 - *Stages en milieu de soins déjà réalisés*
 - *Connaissance du terrain hospitalier*
 - *Professionnels en devenir pouvant confronter les enseignements théoriques à la réalité des pratiques observées sur le terrain*
 - *Réalisation d'un audit d'observation intégrée aux objectifs de stage*
 - *Les Étudiants = cible idéale des porteurs de FAKE NEWS et de rumeurs*

13

Présentation du quick-audit

Déroulement de l'audit

■ PÉRIODE D'OBSERVATION

- ▶ Un jour donné pour un hôpital sur la période comprise entre le 3 et le 15 décembre 2017.
- ▶ Un jour donné fixé par:
 - *la direction des soins du groupe hospitalier*
 - *l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH)*
 - *l'institut de formation en soins infirmier (IFSI)*
 - *les équipes médicales.*
- ▶ La période d'audit se déroulera exclusivement la journée

■ DURÉE D'OBSERVATION

- ▶ 2 heures en continu pour un auditeur dans une même unité de soins.

Présentation du quick-audit

Les outils

■ Guide méthodologique du quick-audit

■ Le livret de l'auditeur:

- ▶ Le mémento intégrant des exemples de situations observables
- ▶ Une série de grilles de recueil des observations

■ Mode d'emploi de l'outil informatique pour la saisie des données

- ▶ Disponible sur site

15

Présentation du quick-audit

Aide au remplissage de la grille

Informations générales :	
Nom de l'établissement :	
Nom service/secteur/unité :	
Code service : / ___ /	
Observateur :	Étudiant : médical <input type="checkbox"/> paramédical <input type="checkbox"/>
(saisir les trois premières lettres du nom)	
Date : / ___ / ___ / ___ /	Heure : Début : / ___ h ___ / Fin : / ___ h ___ /
Remarques :	

Observation	N° / ___ /	Personnel	médical <input type="checkbox"/>	paramédical <input type="checkbox"/>
Opportunité	avant 1 ^{er} contact ^a <input type="checkbox"/>	après dernier contact ^b <input type="checkbox"/>	après retrait des gants <input type="checkbox"/>	
Préalables	absence de bijou ^c , montre, vernis, faux ongles <u>et</u> avant-bras dégagés OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Hygiène des mains	FHA ^d NO ^e <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

^a avant 1^{er} contact : avec le patient ou son environnement direct

^b après dernier contact : avec le patient ou son environnement direct (en quittant la chambre)

^c Bijou(x) = aux mains et poignets (montre, bracelets et bagues y compris alliance)

^d FHA = la friction hydro-alcoolique peut être réalisée seule ou comprendre un lavage des mains suivi d'une FHA.

^e NO = non observable

16

Les auditeurs:

■ Formation:

- ▶ principes de l'audit dont le quick-audit,
- ▶ objectifs du quick-audit par observation,
- ▶ protocole d'observation
- ▶ modalités de saisie de données dans le système informatique.

■ Obligations:

- ▶ Prendre contact (se présenter) avec le cadre de l'unité dans laquelle ils vont effectuer les observations;
- ▶ Recueillir au moins 30 observations par unité de soins en 2 heures en continu par auditeur.
- ▶ Transférer les données dans le système informatique

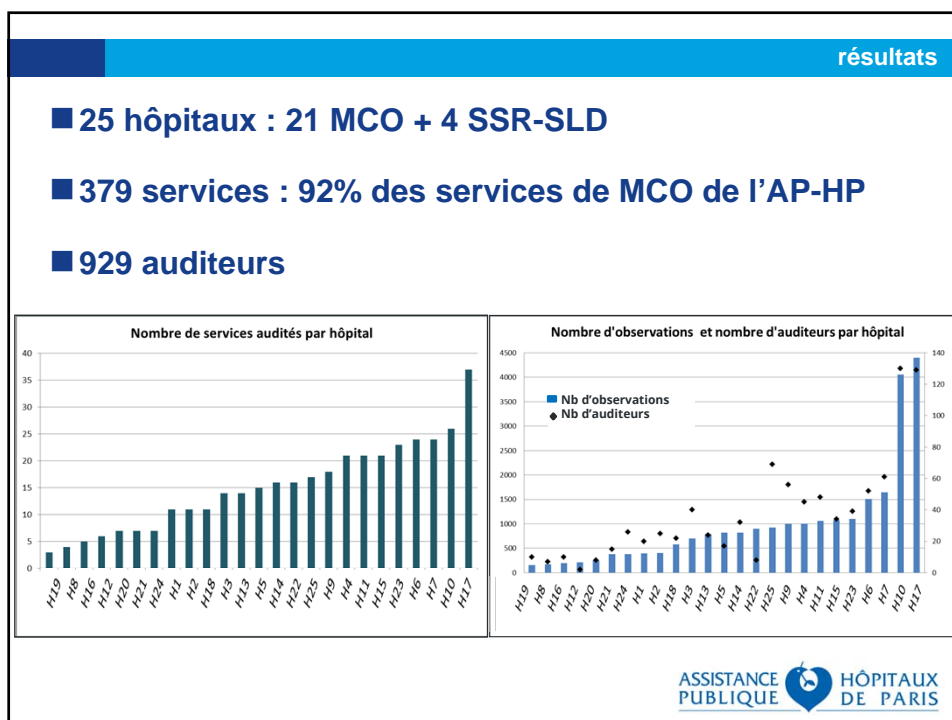
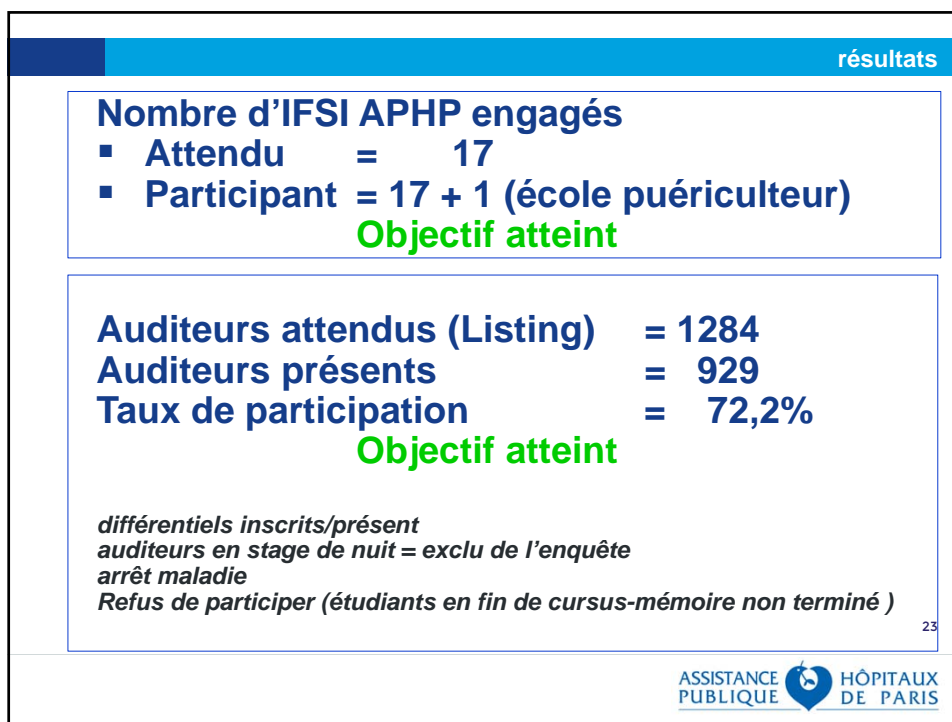
17

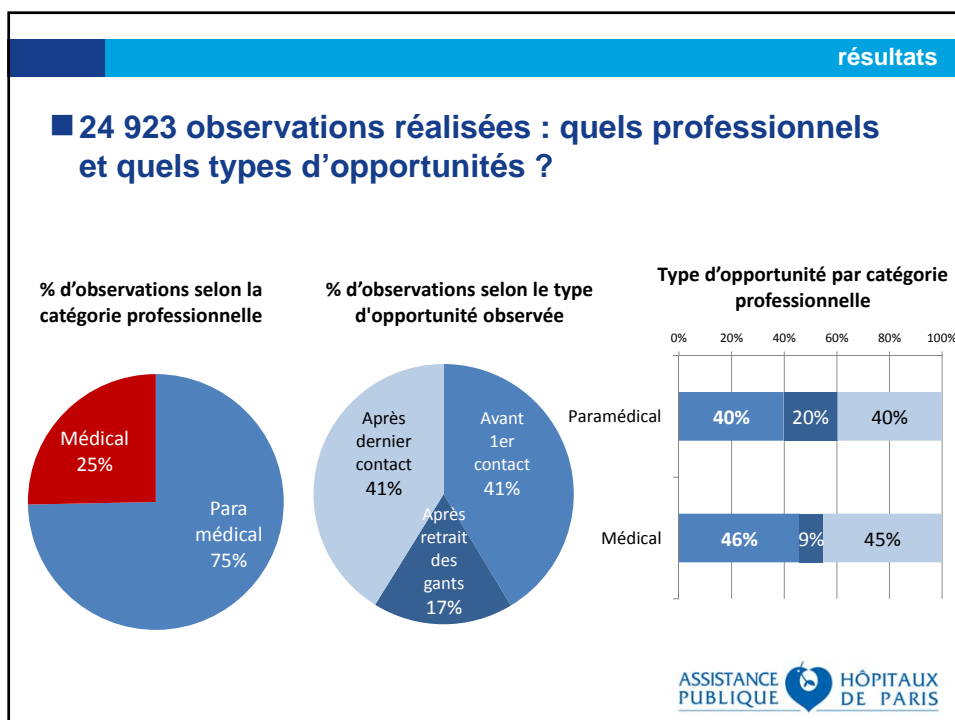
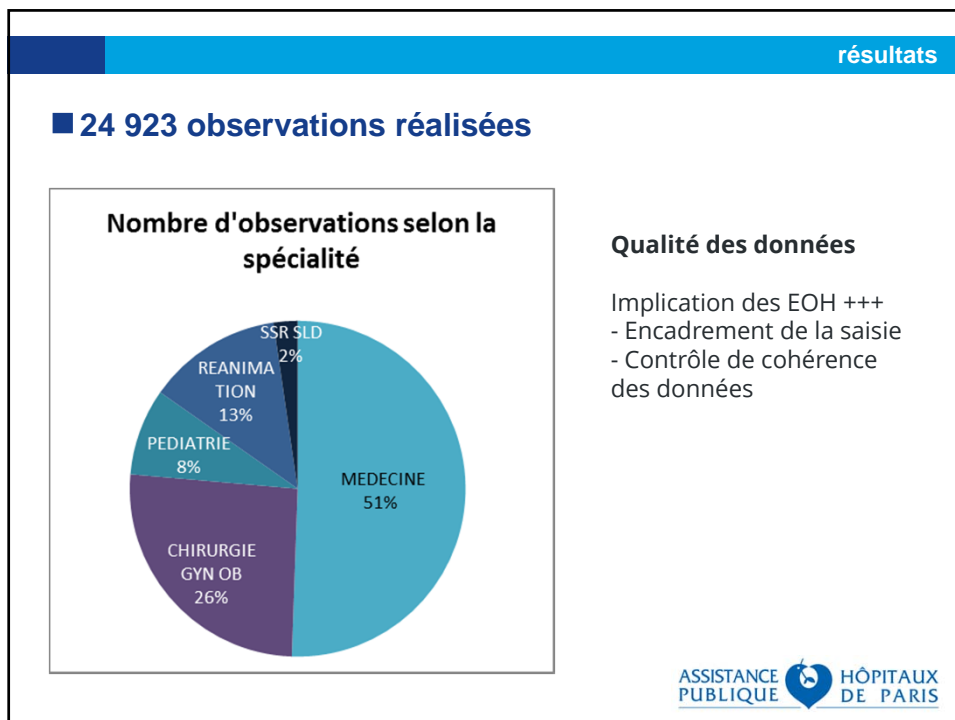
Déroulement

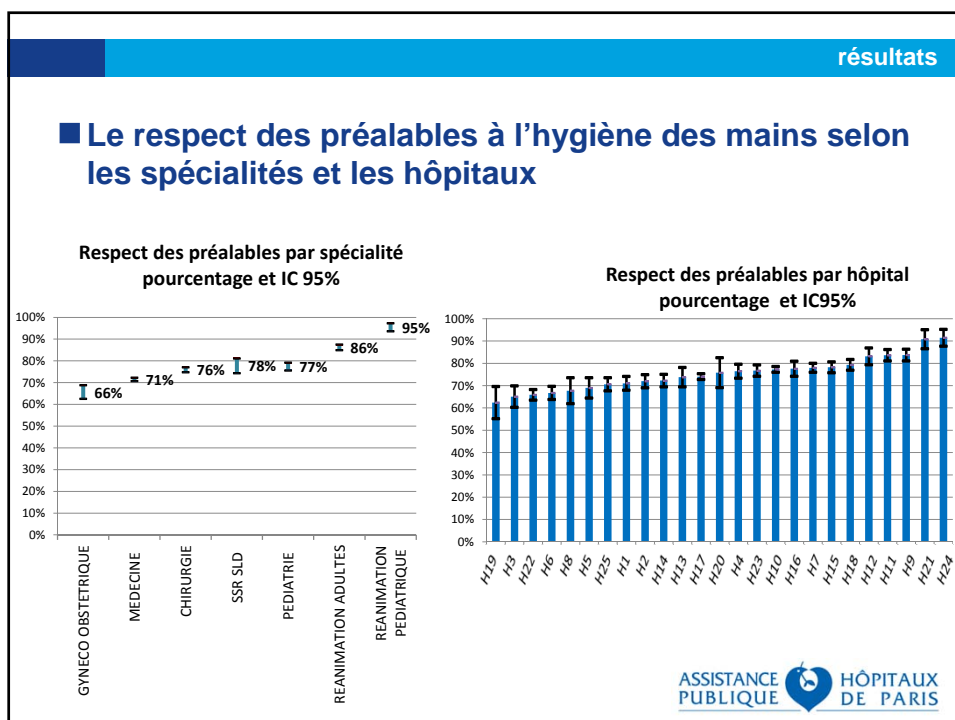
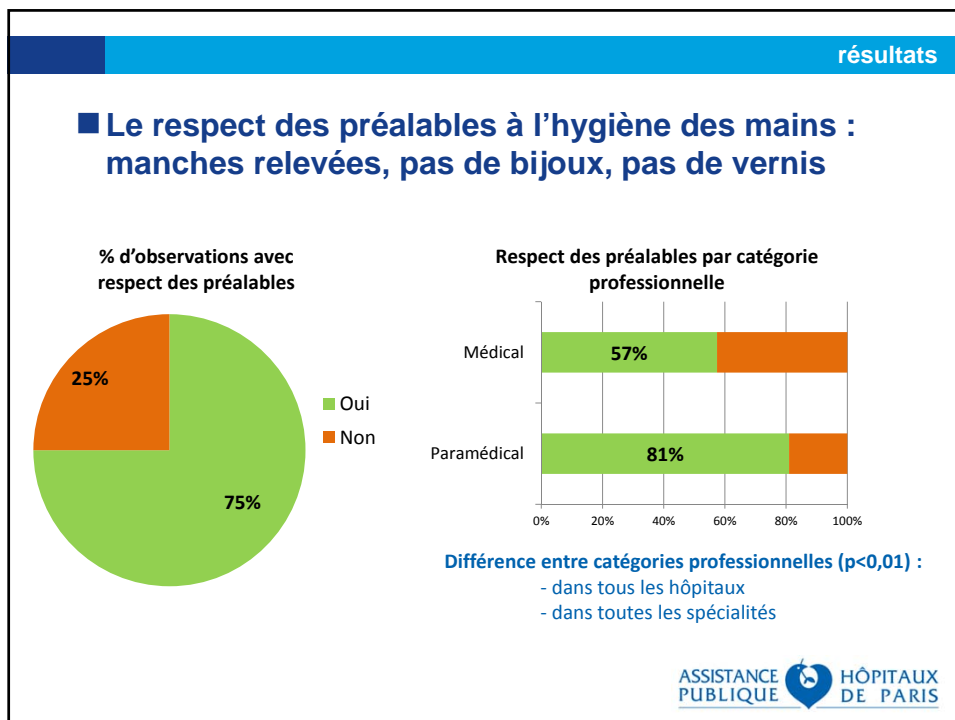
18

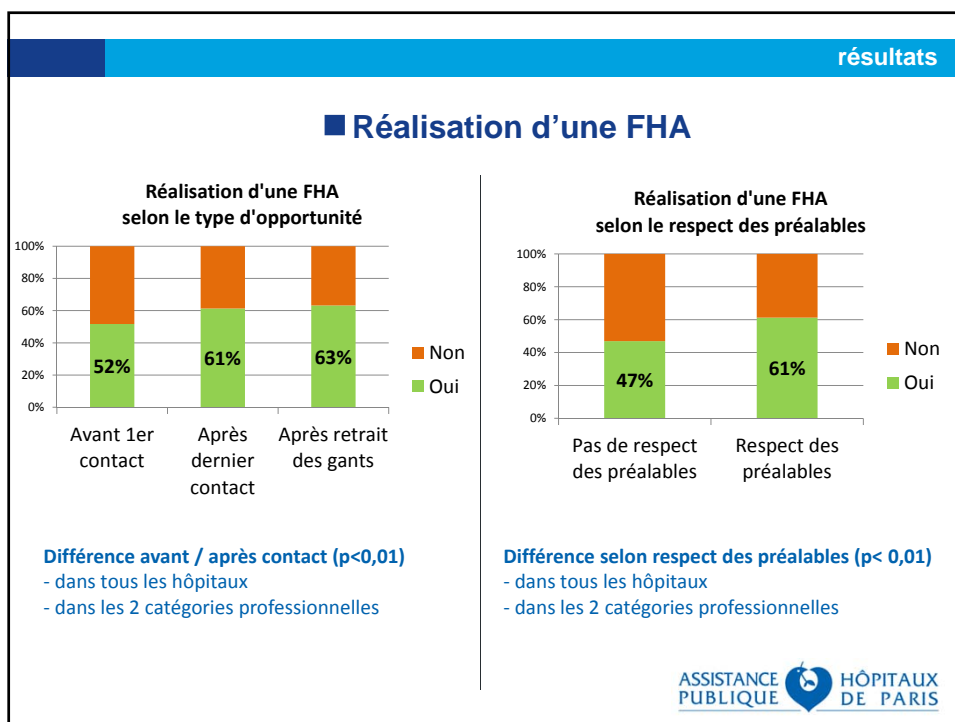
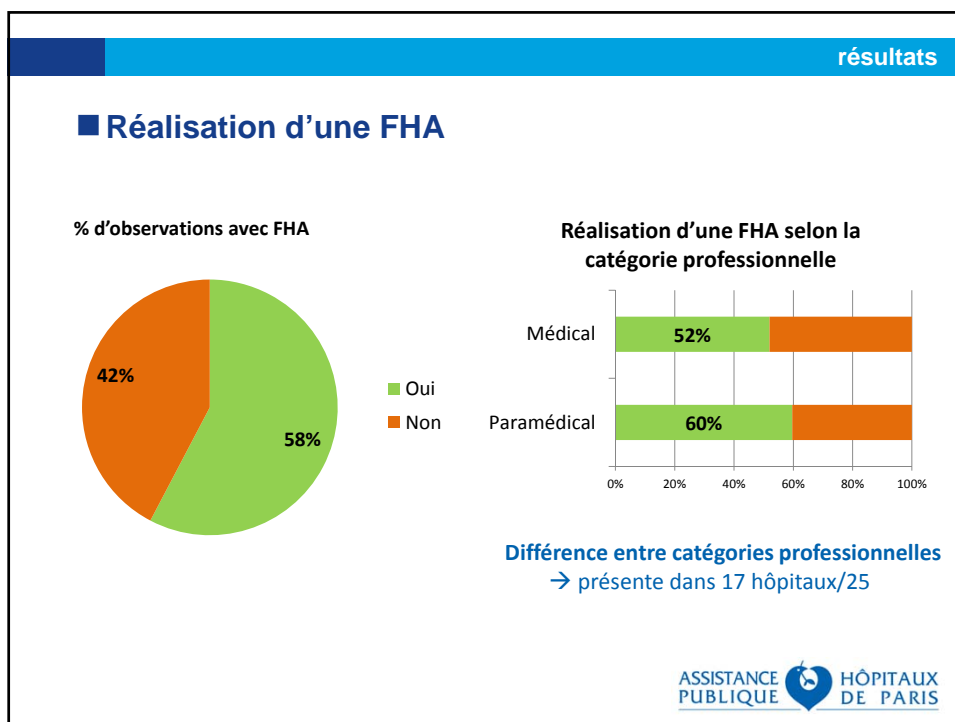
		Fiche projet																																			
Synoptique projet audit FHA DSAP EOH IFSI		juin				juillet				août				septembre				octobre				novembre				décembre											
semaine		24	25	26	27	28	29	30	31	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Emergence projet - DSAP-EOH		[Bar chart showing activity from June 24 to July 27]																																			
Analyse faisabilité ajustement DSAP-EOH		[Bar chart showing activity from July 28 to August 31]																																			
Présentation du projet et audit aux DS IFSI		[Bar chart showing activity from August 1 to September 4]																																			
APPUJ du DG et PST CME		[Bar chart showing activity from September 5 to September 8]																																			
Rencontres avec le Dayen		[Bar chart showing activity from September 9 to September 12]																																			
CLIN central présentation validation		[Bar chart showing activity from September 13 to September 16]																																			
Directeurs de GH information en comité des GH		[Bar chart showing activity from September 17 to September 20]																																			
Directeurs soins et IFSI FZ réunion DS		[Bar chart showing activity from September 21 to September 24]																																			
Note engagement DG FZ Pt CME - circuit signatures		[Bar chart showing activity from September 25 to September 28]																																			
Info QSSCAPCU/DPUA/DOMU/CMQ... = note du DG		[Bar chart showing activity from September 29 to October 2]																																			
Présentation audit EOH+DS+CGS+IFSI+Médecins		[Bar chart showing activity from October 3 to October 6]																																			
Listing IFSI adapté en listing auditeurs hôpital		[Bar chart showing activity from October 7 to October 10]																																			
Codage Services unité audités		[Bar chart showing activity from October 11 to October 14]																																			
Reprographie 1500 livrets x2 et envoi personnalisé		[Bar chart showing activity from October 15 to October 18]																																			
Formation auditeurs (au sein des hôpitaux)		[Bar chart showing activity from October 19 to October 22]																																			
Méthodo audit/mémento auditeur /grille /DSAP EOH		[Bar chart showing activity from October 23 to October 26]																																			
Application informatique + livret EOH		[Bar chart showing activity from October 27 to October 30]																																			
Communication...diaporamas...DSAP EOH com		[Bar chart showing activity from November 1 to November 4]																																			
Logistique Listing auditeurs et routage doc DSAP		[Bar chart showing activity from November 5 to November 8]																																			
Période audit - transfert données traitement		[Bar chart showing activity from November 9 to November 12]																																			
Plans d'actions DSAP EOH IFSI		[Bar chart showing activity from November 13 to November 16]																																			

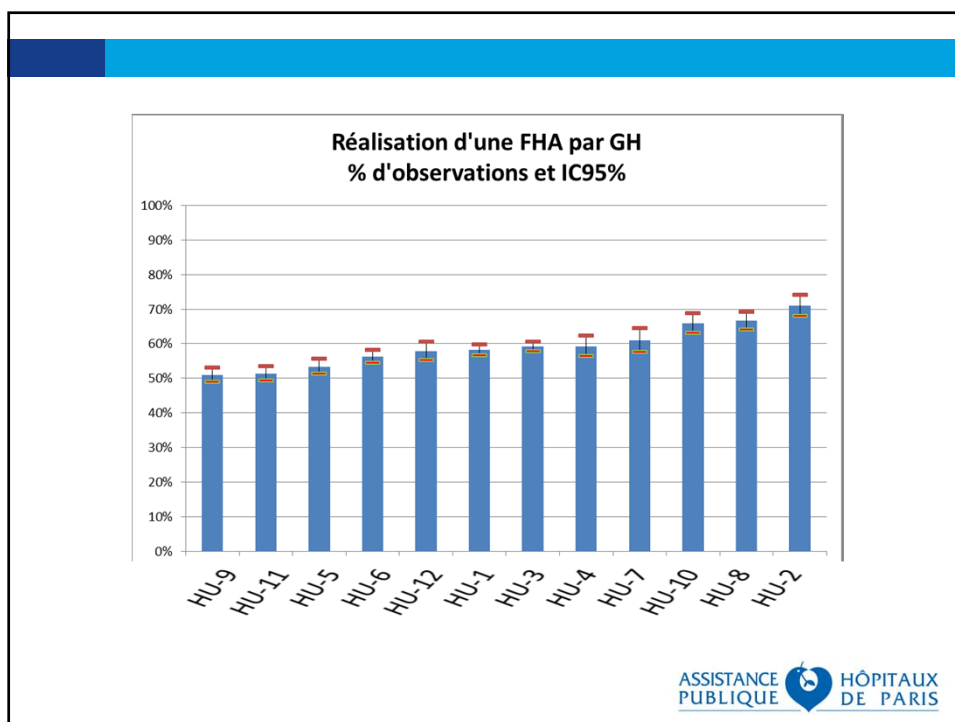
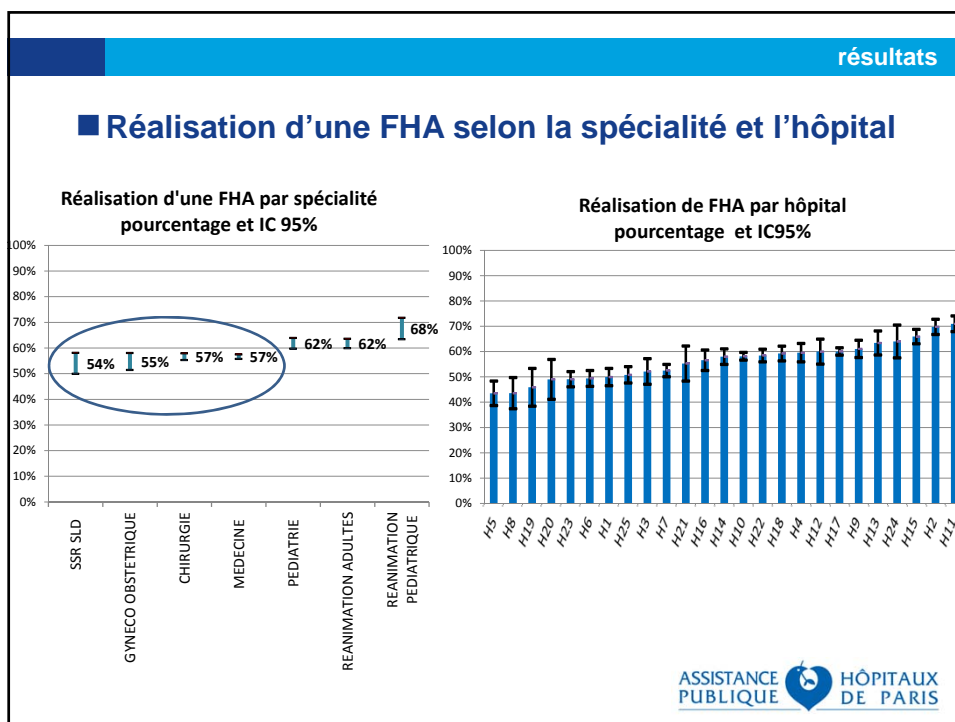
Formation des étudiants à l'audit FHA	
■	37 sessions de formations à l'audit organisées par les EOH. <ul style="list-style-type: none"> ▶ Un formateur présent dans 21 des 25 hôpitaux
■	Délai moyen : formation / réalisation de l'audit = 9 jours (de 0 à 26 jours selon l'hôpital).
■	Déroulement de l'audit: <ul style="list-style-type: none"> ▶ un jour donné pour un hôpital ou GH (20 hôpitaux sur 25) ▶ sur 2 jours dans 3 hôpitaux ▶ un jour choisi par le service dans 2 hôpitaux
■	Pilotage et supervision assurés par les équipes opérationnelles d'hygiène et la direction des soins.

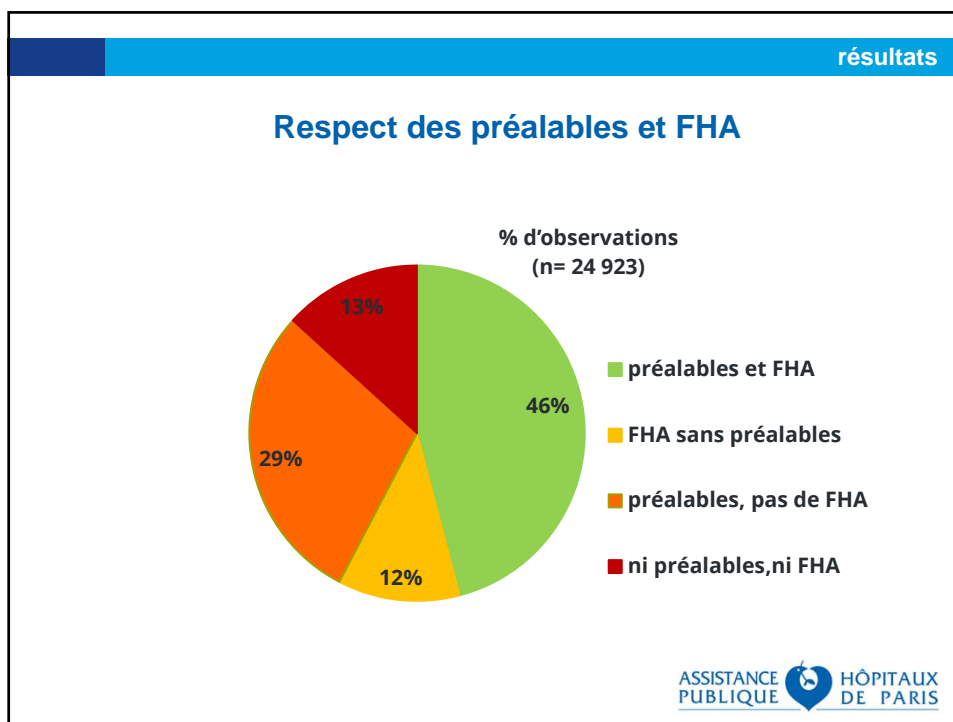




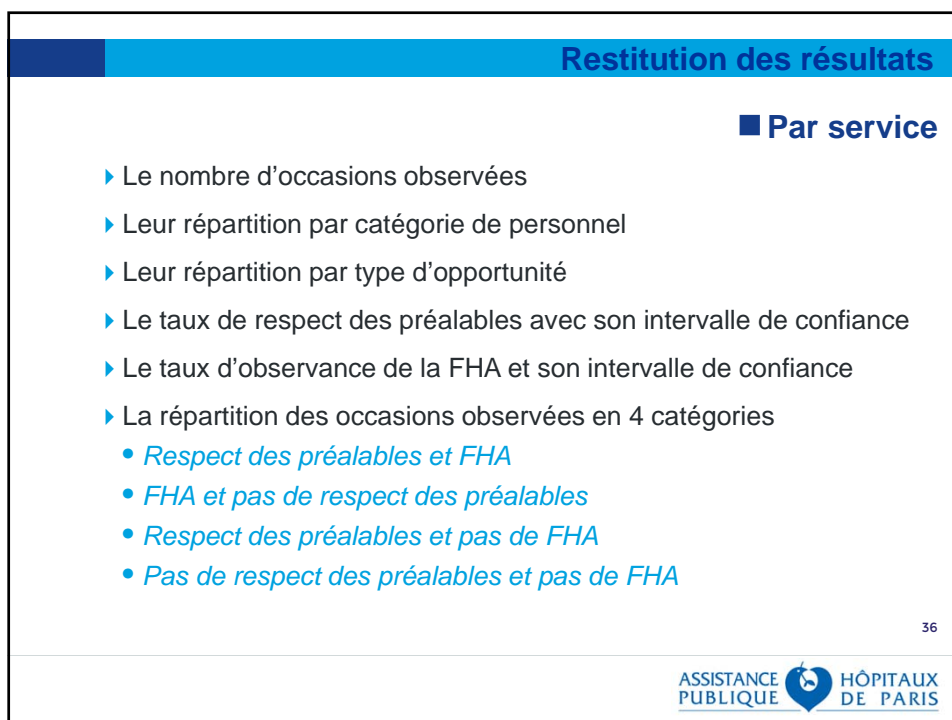
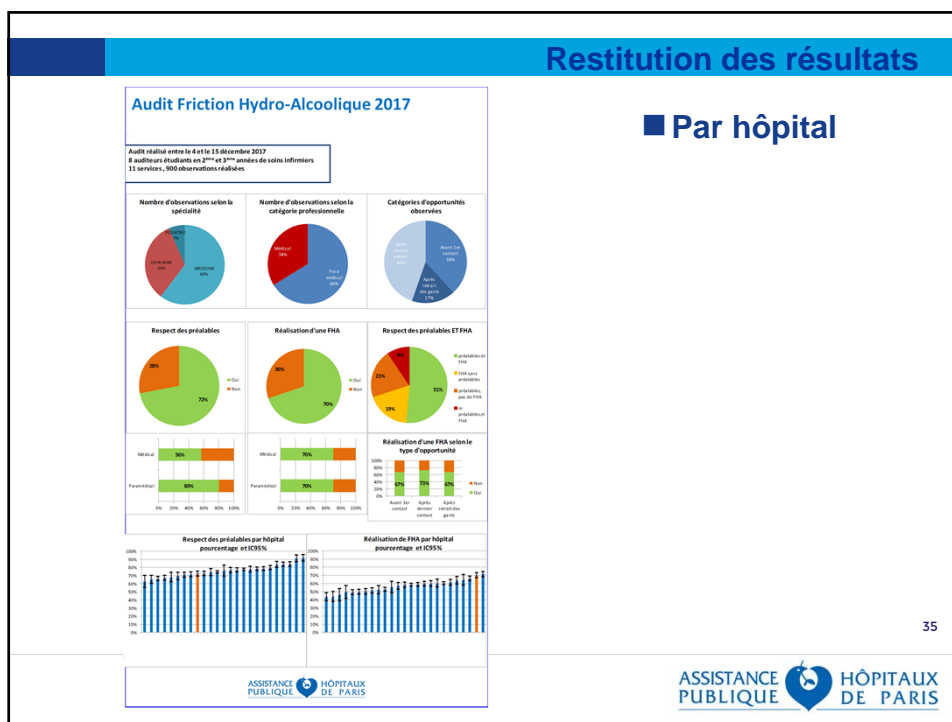








- résultats
- ### ■ Facteurs statistiquement liés à la réalisation d'une FHA
- ▶ Respect des préalables
 - ▶ Situation « après contact » avec le patient ou son environnement
 - ▶ Spécialité réanimation et pédiatrie
 - ▶ Hôpital
 - ▶ Catégorie professionnelle paramédicale pour certains hôpitaux
- ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS



Limites et difficultés

■ Nombre d'observations par service : de 6 à 302

→ pas de comparaison statistique par service

■ Difficultés rencontrées

- ▶ Refus d'1 cadre et de plusieurs professionnels d'être audités par des étudiants
- ▶ Refus d'étudiants infirmiers de réaliser l'audit
- ▶ Image négative véhiculée par quelques étudiants et cadres « eide = main d'œuvre bon marché »
- ▶ Participation variable des formateurs pendant le déroulement de l'audit (rôle supervision ..)

37

PLAN d'ACTION

38

Plan d'actions

■ Communication institutionnelle large

■ Communication auprès des écoles paramédicales

- ▶ Directeurs, formateurs et étudiants des écoles paramédicales
 - *Intérêt pédagogique de l'audit et présentation des résultats*
 - *Actualisation des recommandations d'hygiène (formateurs et étudiants)*
 - *Création ou renforcement des liens entre l'EOH et IFSI (interventions, intégration dans le cursus étudiant d'un stage en EOH ..)*
 - *Formation à la technique d'audit des étudiants*
 - *Inscription de l'audit dans les objectifs de stage*

39

Conclusion et perspectives

40

Conclusion

- **Forte implication des étudiants en soins infirmiers, des IFSI, des directions des soins, et des EOH des 25 hôpitaux**
 - ▶ Capacité de l'institution à mobiliser
- **Synergie EOH–DSAP –IFSI**
- **Renforcement des liens entre EOH des sites et formateurs des IFSI**
- **Restitution des résultats : atout pour poursuivre la sensibilisation de l'ensemble des professionnels**
 - ▶ Respect des préalables à l'hygiène des mains
 - ▶ FHA avant 1er contact avec le patient
- **Perspectives**
 - ▶ Renouveler l'audit
 - ▶ Étendre la population d'auditeurs aux étudiants en médecine

41

Remerciements

- **Directeurs d'IFSI**
- **DSAP et directeurs de soins des hôpitaux**
- **EOH siège et locales**
- **Les étudiants infirmiers**
- **L'encadrement et tous les professionnels de santé**
- **Directeur général et Président de la CME**

42

