

## Promotion de l'hygiène des mains auprès des professionnels



Delphine Verjat-Trannoy  
PH en hygiène  
CPias IDF

### Constat actuel : des pratiques encore améliorables

- **2017-2018** : évaluation de l'hygiène des mains à l'entrée et à la sortie des chambres
- **Organisation mondiale de la santé (OMS)** demande en effet de réaliser une désinfection des mains
  - Avant le 1<sup>er</sup> contact avec un patient
  - Après le dernier contact avec le patient ou son environnement
- **Objectif** : éviter la diffusion des bactéries pathogènes et résistantes et la colonisation des patients (transmission croisée)

# Résultats des évaluations en IDF



Hygiène des mains  
à l'entrée dans la chambre



Hygiène des mains  
en sortant de la chambre

**2017** **55%** (51% par friction)



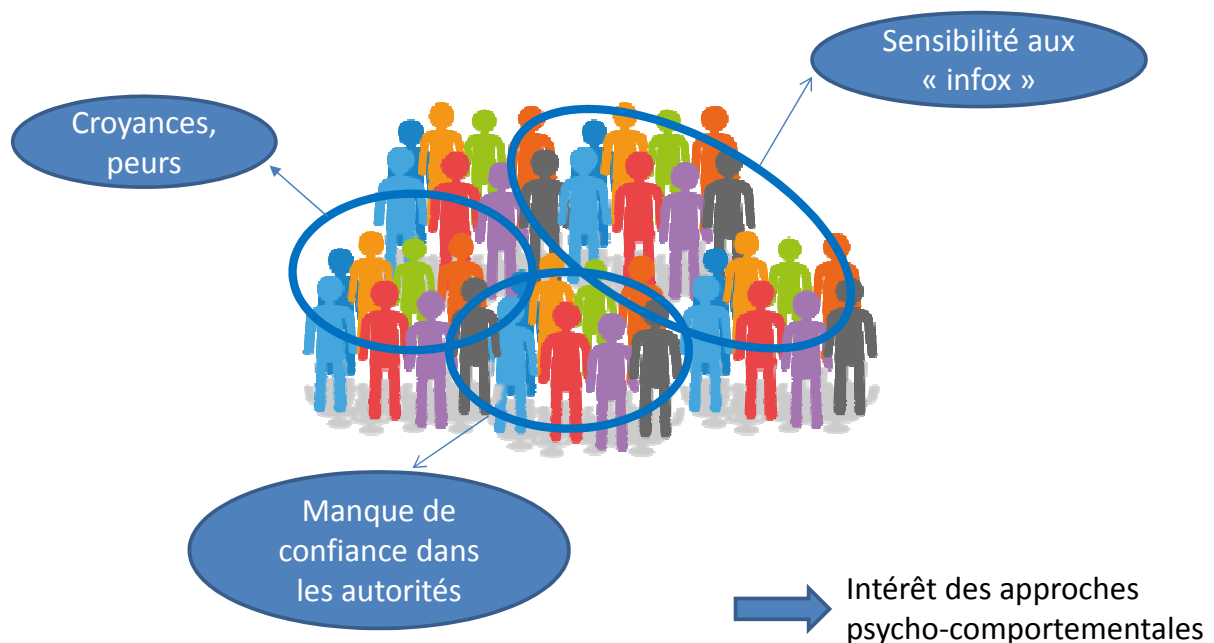
**2018** **56%** (53% par friction)

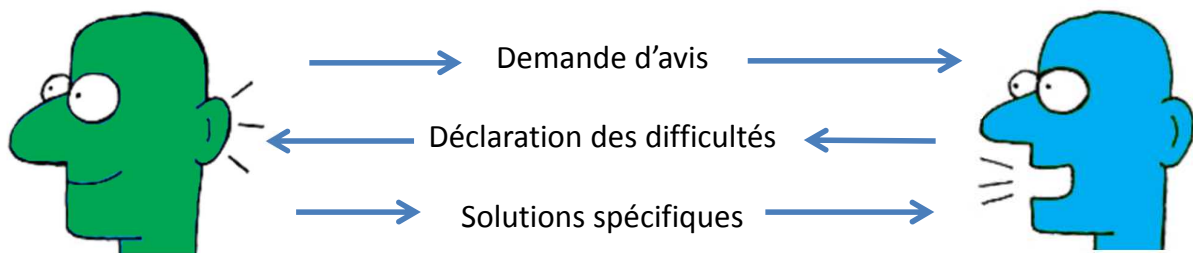
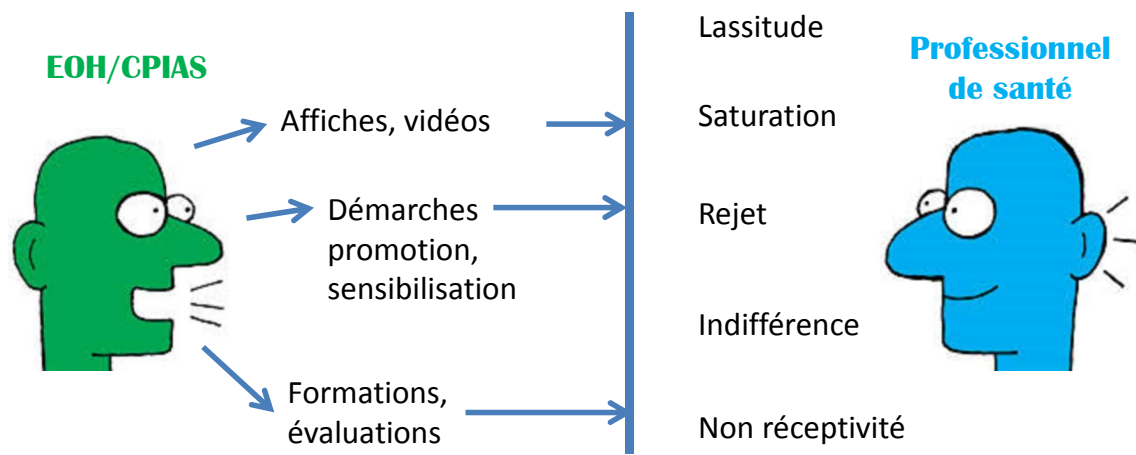
**68%** (59% par friction)



**68%** (63% par friction)

Démarches de promotion actuelles : souvent collectives sans tenir compte des difficultés individuelles



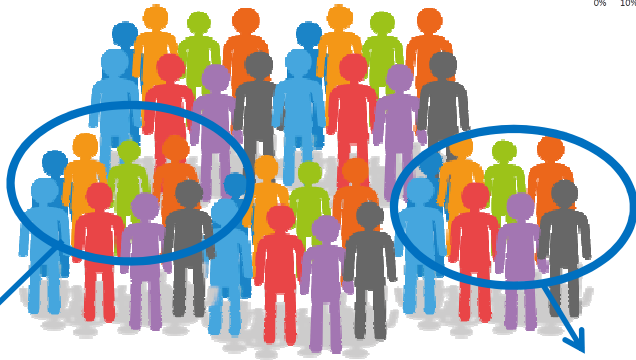
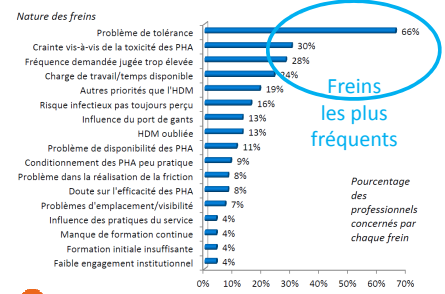


## Principe :

**Travailler de façon plus ciblée  
en fonction des problématiques  
spécifiques de chaque service**

1 **DIAGNOSTIC des FREINS**

2 **ACTIONS CIBLEES**



Professionnels ayant une difficulté donnée

Professionnels ayant un autre type de difficulté

**Action ciblée**  
- Fiche 1 / EOH  
- Fiche 1 / Professionnels

**Action ciblée**  
- Fiche 2 / EOH  
- Fiche 2 / Professionnels

Date : / /

**Hygiène des mains et produits hydro-alcooliques :**

**Votre avis nous intéresse !** Merci de prendre quelques minutes pour répondre à cette enquête qui vise à identifier les éventuelles difficultés rencontrées par les professionnels de santé.

Unité/service/secteur : /

LE QUESTIONNAIRE (anonyme) Ceci n'est pas une évaluation des connaissances  
Précision importante : quand une question contient le terme « hygiène des mains », c'est qu'elle ne concerne pas uniquement la friction mais les différentes techniques disponibles (friction et lavage)

**A – Mieux connaître votre situation professionnelle**

1-Vous êtes :  une femme  un homme

2-Vous êtes né(e) :  avant 1965  
 entre 1965 et 1979  
 entre 1980 et 1994  
 entre 1995 et 2009

3-Vous exercez une profession :  
 paramédicale/laquelle : .....  
Vous êtes cadre de santé :  oui  non  
 médicale/laquelle : .....  
 autre/laquelle : .....

4-Vous exercez cette profession depuis /.../ ans (ancienneté dans la profession) (si moins d'un an, notez « < 1 »)

Dans l'unité, le service ou le secteur où vous exercez actuellement :

5-Vous êtes en activité depuis /.../ ans (si moins d'un an, notez « < 1 »)

6-En mode :  salarié  libéral

7-Nombre moyen de personnes prises en charge chaque jour personnellement : /.../ patients, résidents, enfants, usagers...

**B – Mieux connaître vos pratiques et ce qui les influence**

1- Pour vous, quelle importance l'hygiène des mains a-t-elle dans la prévention du risque infectieux ? Elle a un rôle limité  un rôle assez important  un rôle majeur

2-Concernant l'observance de l'hygiène des mains (au bon moment), vous vous considérez comme :  
 « Super » observant (vous connaissez les indications et vous arrivez à les appliquer systématiquement)  
 Dans la moyenne (vous respectez « en général » les indications mais il peut y avoir des manquements)  
 Profil « pourrait mieux faire » (vous rencontrez des difficultés à mettre en pratique les indications)  
 En manque d'informations (vous ne connaissez pas précisément les indications)

3-Vis-à-vis de l'utilisation des SHA, vous vous définiriez comme :  
 Grand utilisateur (la friction hydro-alcoolique est votre technique d'hygiène des mains majoritaire)  
 Utilisateur modéré (vous utilisez les SHA mais le lavage à l'eau et au savon est encore assez fréquent)  
 Utilisateur occasionnel (quand vous faites une hygiène des mains, vous privilégiez le lavage à l'eau/savon)  
 Non-utilisateur (utiliser des SHA vous pose problème)

**Connaître vos pratiques et ce qui les influence (suite)**

moment, indiquez ci-dessous, de la prise en charge d'un patient/résident, vous pensez des mains (1 réponse par ligne) : doit être fait systématiquement  est à faire si possible  n'est pas nécessaire

avant 1<sup>er</sup> contact avec le patient

avant un geste invasif

l'exposition à un liquide biologique

le dernier contact : - avec le patient

- avec son environnement

de l'hygiène des mains :  
une contrainte importante ? (l'effort est supérieur ou bénéfice apporté)   
une contrainte modérée ? (le bénéfice attendu justifie l'effort)   
est pas une contrainte ? (c'est un réflexe naturel ne demandant pas d'effort)

**Connaître vos difficultés sur l'hygiène des mains et les SHA**

des freins ci-dessous (rapportés par certains professionnels de santé), indiquez, en « e », « peu » ou « ceux » qui vous concernent personnellement au sein de votre service :

l'hygiène des mains en général :  Concernant la friction hydro-alcoolique :

infectieux pas toujours perçu  (efficacité par rapport au lavage sur la réduction des micro-organismes ou des infections...)

fréquence demandée jugée trop élevée  (durée, nombre ou ordre des étapes...)

charge de travail/temps disponible  (situation urgente...)

autres priorités que l'HDM  (travail/temps disponible, interruptions de tâches...)

risque infectieux pas toujours perçu  (cas de situation urgente...)

influence du port de gants  (gants ou gants utilisés en alternative à l'hygiène des mains...)

HDM oubliée  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

problème de disponibilité des PHA  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

conditionnement des PHA peu pratique  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

doute sur l'efficacité des PHA  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

problèmes d'emplacement/visibilité  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

influence des pratiques du service  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

manque de formation continue  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

formation initiale insuffisante  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

faible engagement institutionnel  (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

11-Doute sur l'efficacité de la friction (efficacité par rapport au lavage sur la réduction des micro-organismes ou des infections...)

12-Problème de tolérance des SHA (sècheresse, irritation, sensation, odeur, allergie...)

13-Crainte vis-à-vis de la toxicité des SHA (usage fréquent et à long terme, question culturelle)

14-Problème de réalisation de la gestuelle (durée, nombre ou ordre des étapes...)

15-Conditionnement peu pratique (situation urgente...)

16-Problème d'emplacement/visibilité (problèmes d'organisation, manque de charge/interruptions de tâches...)

17-Problème de disponibilité des SHA (flacons vides, défaut de renouvellement)

18-Aucune difficulté dans cette liste (1-17)

2-Parmi les cases cochées, quelle est votre principale difficulté ? N° /.../ (1 réponse, de 1 à 17)

3-Avez-vous d'autres difficultés à signaler ?

qui pourrait vous aider à optimiser votre hygiène des mains ou l'utilisation des SHA ?

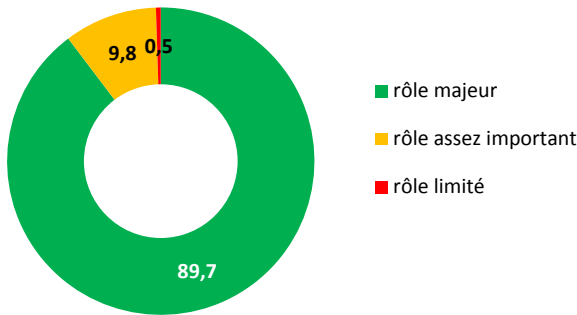
Merci pour votre participation !

basée par le CBias IDF – Février 2019

Temps de remplissage : 5 min (max 10 min)

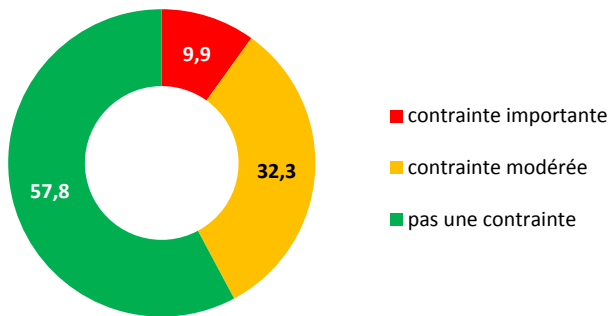
## → HDM = mesure de prévention importante pour la prévention du RI ?

Répartition en %



L'HDM est considéré comme une mesure de prévention importante pour presque 90% des professionnels

## → HDM = contrainte ? Répartition en %

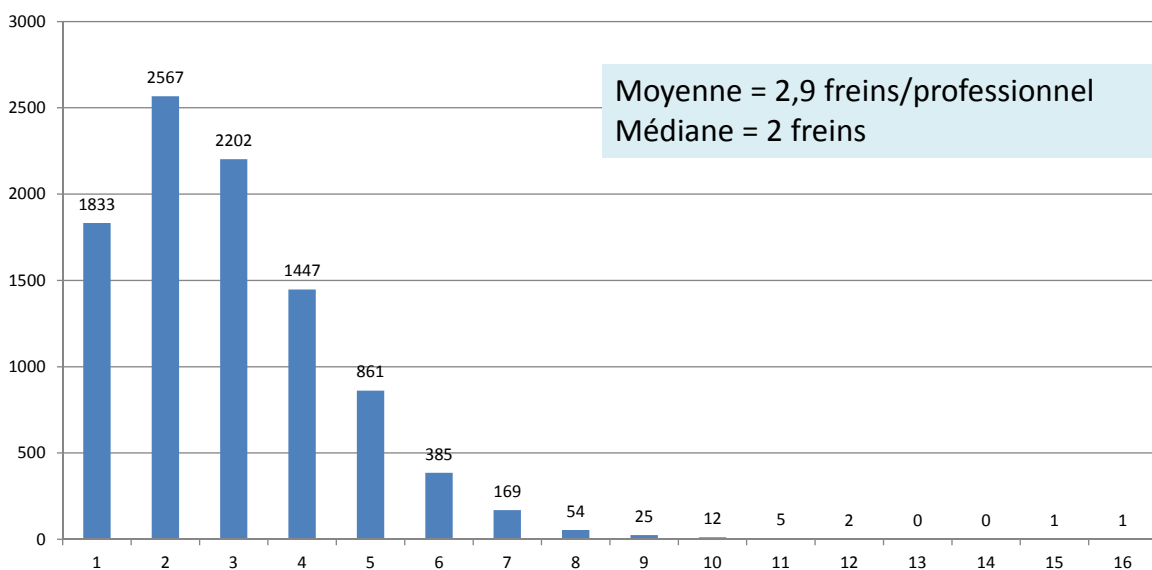


→ L'HDM n'est pas une contrainte pour environ 60% des professionnels  
→ 1/3 semble s'en accommoder  
→ 10% sont réellement gênés

## Nombre de freins déclarés par professionnel

(N = 9 564 professionnels ayant au moins 1 frein ; N = 28 046 freins)

Nombre de professionnels

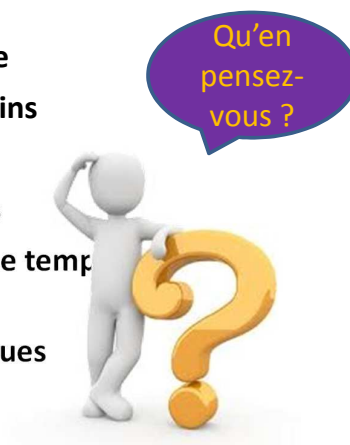


Moyenne = 2,9 freins/professionnel  
Médiane = 2 freins

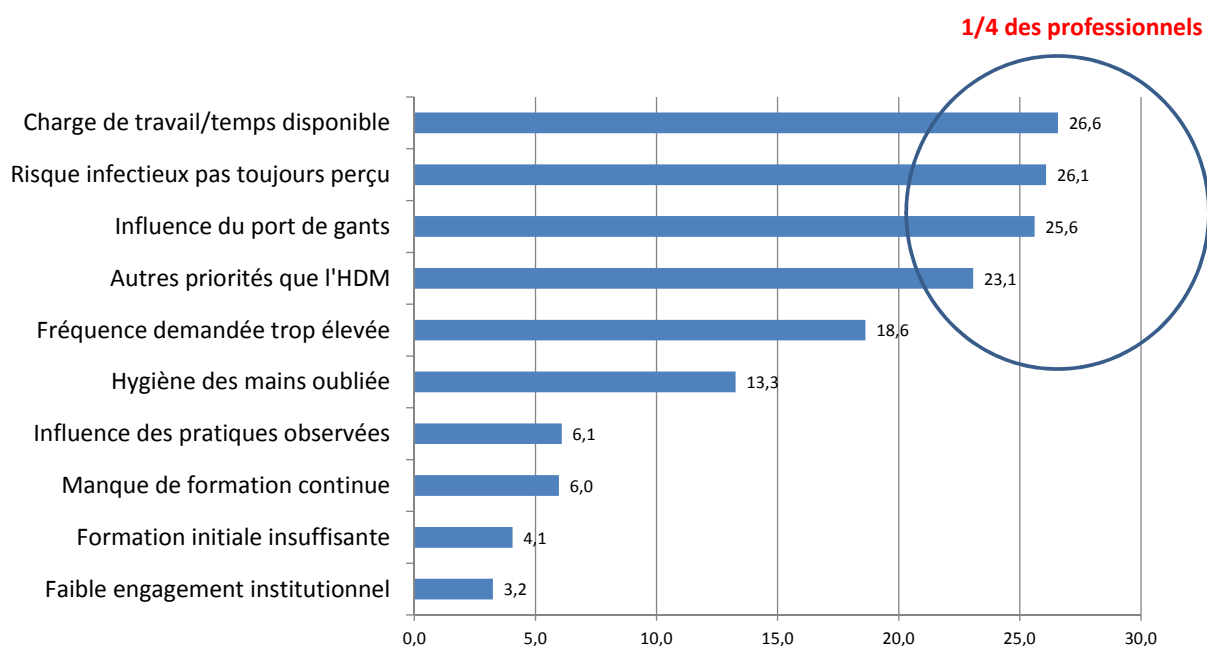
Nombre de freins/professionnel

# 1<sup>ère</sup> liste : FREINS à l'hygiène des mains

- 1-Le risque infectieux n'est pas toujours perçu
- 2-La fréquence d'hygiène des mains demandée est trop élevée
- 3-Le port de gants influence la réalisation de l'hygiène des mains
- 4-L'hygiène des mains est tout simplement parfois oubliée
- 5-Le professionnel a d'autres priorités que l'hygiène des mains
- 6-Le professionnel a une charge de travail importante et peu de temps disponible
- 7-Le professionnel est Influencé par les pratiques de ses collègues
- 8-La formation initiale n'a pas été suffisante
- 9-Les professionnels manquent de formation continue
- 10-Il y a un faible engagement de l'institution sur l'hygiène des mains



## Résultats du diagnostic des freins -1<sup>ère</sup> partie

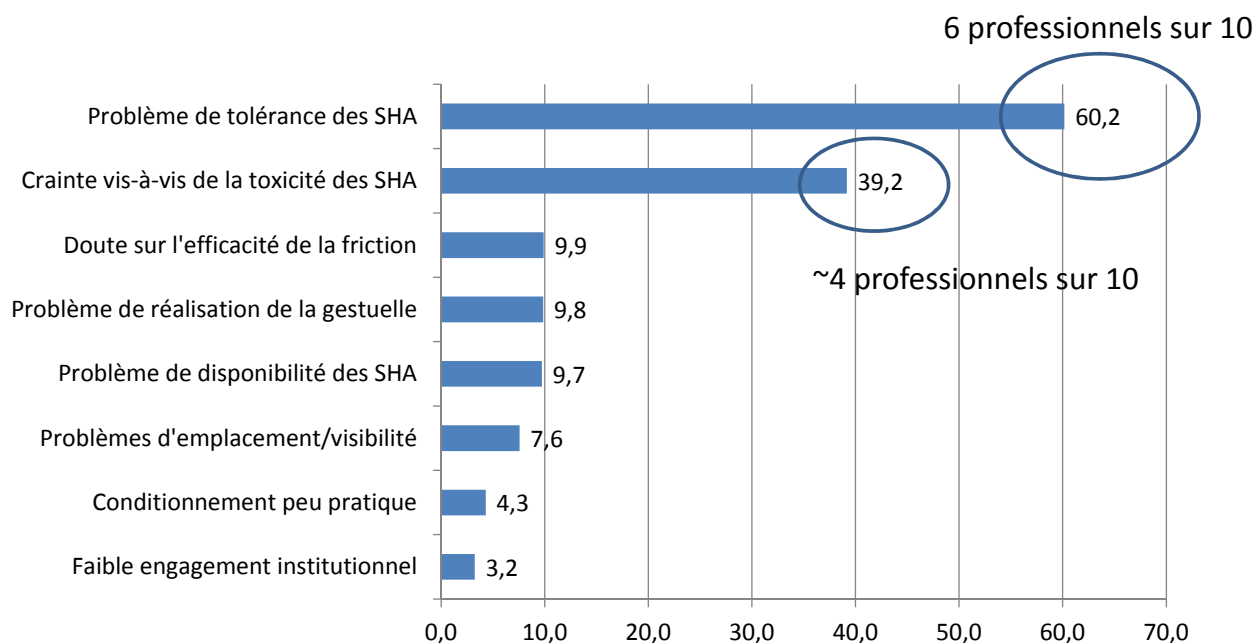


## 2<sup>ème</sup> liste : FREINS à l'utilisation des SHA

- 1-Doute sur l'efficacité de la friction
- 2-Problème de tolérance des SHA
- 3-Crainte vis-à-vis de la toxicité des SHA
- 4-Problème de réalisation de la friction (durée, 7 étapes)
- 5-Conditionnement peu pratique
- 6-Problème d'emplacement/visibilité
- 7-Problème de disponibilité des SHA



## Résultats du diagnostic des freins -2<sup>ème</sup> partie



# Efficacité

## Objectifs :

1-Expliquer la différence entre lavage simple et FHA

2-Argumenter l'efficacité des PHA à travers 3 types d'informations


SHA-DOC 2/Professionnels Unité/secteur/service : / \_\_\_\_\_ /

**Vous avez des doutes sur l'efficacité des SHA ?  
Voici des éléments d'information : à vous de juger... !**

Les hygiénistes disent que les SHA sont « très efficaces » ou « plus efficaces que les savons » mais qu'entend-on par « efficacité » au juste ?

L'EFFICACITE, en termes d'objectif, c'est d'empêcher que les germes vivants, présents sur les mains, ne soient transmis au moment d'un contact (transmission croisée). En effet, parmi eux, il peut y avoir des bactéries pathogènes ou résistantes aux antibiotiques.

Quelles sont les différences entre « lavage au savon doux » et « friction avec une SHA » ?

**Mécanismes d'action** (  bactéries pathogènes ou résistantes aux antibiotiques)

**Lavage au savon doux = Nettoyage**

En vous lavant les mains à l'eau et au savon doux, vous allez :

- avoir une sensation de bien-être immédiat par élimination des saletés (« mains propres »)
- vous débarrasser de certains germes (superficiels) mais pas de tous ! → **efficacité partielle**

**Insuffisant**

**Attention !**  
Les germes qui restent sur votre peau ne sont pas tués. D'autres germes peuvent s'y ajouter lors des étapes de rinçage à l'eau et de séchage (non stériles).

C'est utile dans certains cas, mais ça n'est pas suffisant pour lutter contre la transmission croisée !

**Friction avec une SHA = Désinfection**

En faisant une friction avec une SHA, vous allez :

- détruire tous les germes situés en surface et dans les replis de vos mains → **efficacité totale**
- hydrater vos mains grâce aux émoulinants que contient la SHA.

**Impeccable !**

CPJas IDF – Diagnostic des freins à l'hygiène des mains et aux SHA – Doutes sur l'efficacité – juillet 2019 p. 1/2

# Tolérance

## Objectifs :

1-Approfondir l'enquête sur les problèmes de tolérance

2- Faire passer des messages sur l'importance de prendre soin de ses mains

## Méthode :

**Recto :** Mini-questionnaire qui Permet au professionnel de décrire précisément son problème et l'amène à s'interroger sur ses pratiques = acte préparatoire à un engagement

SHA-DOC 1/Professionnels Unité/secteur/service : / \_\_\_\_\_ /

**Vous avez un problème de tolérance vis-à-vis des SHA :  
ce document est pour vous !**

Vos mains sont à la fois un précieux outil de travail et un vecteur potentiel de transmission croisée. Vous, professionnel de santé, comme nous, hygiénistes, **avons tout intérêt à ce que l'état cutané de vos mains soit préservé** pour répondre à nos objectifs communs de qualité et de sécurité des soins.

Pour mieux comprendre le problème que vous rencontrez, il est important de s'intéresser à deux aspects complémentaires : **au produit et à ses effets potentiels** ET **aux conditions dans lesquelles il est utilisé**

**Afin de nous aider à trouver des solutions adaptées aux problèmes rencontrés, merci d'indiquer ci-dessous ce que vous avez constaté et vos pratiques habituelles :**

Le produit et ses effets (5 questions)	Vos pratiques (4 questions)
<p>Nom du SHA qui vous pose problème : _____ / _____ /</p> <p><b>1-Quels sont le ou les effets constatés ?</b></p> <p>Effet principal (1 réponse) :  <input type="checkbox"/> cutané <input type="checkbox"/> respiratoire <input type="checkbox"/> oculaire <input type="checkbox"/> autre                      Description du problème en quelques mots : _____</p> <p>ResSENTI (1 réponse) :  <input type="checkbox"/> sensation d'inconfort, de gêne (qui peut réduire votre utilisation des SHA)  <input type="checkbox"/> signes visibles d'intolérance (ex : peau lésée) (qui vous empêchent d'utiliser les SHA)</p> <p><b>2- Avez-vous signalé ce problème ? A qui ?</b>  <input type="checkbox"/> à vos responsables <span style="color:red">Plusieurs réponses possibles</span>  <input type="checkbox"/> à l'équipe d'hygiène  <input type="checkbox"/> au service de santé au travail  <input type="checkbox"/> à un dermatologue (consultation)  <input type="checkbox"/> à un autre professionnel : _____  <input type="checkbox"/> problème non signalé</p> <p><b>3- Y'a-t-il eu un diagnostic médical ? Lequel ?</b>  <input type="checkbox"/> irritation <input type="checkbox"/> allergie <input type="checkbox"/> autre : _____  <input type="checkbox"/> pas de diagnostic précis posé</p> <p><b>4- Des mesures correctives ont-elles été apportées ? Lesquelles ? (pl. réponses possibles)</b>  <input type="checkbox"/> traitement médical des lésions  <input type="checkbox"/> bilan allergologique  <input type="checkbox"/> proposition d'un produit de remplacement  <input type="checkbox"/> rappel des bonnes pratiques d'usage des SHA  <input type="checkbox"/> autre mesure : _____  <input type="checkbox"/> aucune mesure corrective</p> <p><b>5- Lors de l'utilisation d'autres SHA, avez-vous rencontré également des problèmes ?</b>  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> pas d'autre SHA utilisée</p>	<p>Vous êtes : <input type="checkbox"/> une femme <input type="checkbox"/> un homme                      âgé(e) de /_____/ans, exerçant une profession :  <input type="checkbox"/> paramédicale <input type="checkbox"/> médicale <input type="checkbox"/> autre                      Vous avez un terrain allergique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><b>EN DEHORS DE VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b></p> <p><b>1- Soins des mains : utilisez-vous des crèmes hydratantes pour vos mains ?</b>  <input type="checkbox"/> non, jamais  <input type="checkbox"/> oui, surtout l'hiver <input type="checkbox"/> oui, toute l'année                      Si oui, nombre de fois par jour : /_____/</p> <p><b>2- Soins des mains : protégez-vous vos mains lors des situations « à risque » ?</b>                      (froid, bricolage, jardinage, vaisselle...)  <input type="checkbox"/> dans tous les cas <input type="checkbox"/> dans certains cas  <input type="checkbox"/> non, pas spécialement</p> <p><b>LORS DE VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b></p> <p><b>3- Concernant le lavage des mains à l'eau et au savon, est-ce pour vous :</b>                      une pratique fréquente (&gt; 10 fois/jour) ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                      une étape nécessaire avant la friction ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><b>4- Concernant les gants non stériles, vous arrive-t-il souvent :</b>                      de les enfiler sur mains pas tout à fait sèches ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                      de les porter de façon prolongée (&gt; 30 min) ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>

CPJas IDF – Diagnostic des freins à l'hygiène des mains et aux SHA – Problème de tolérance – mai 2019 p. 1/2



# Toxicité

## Objectifs :

1- Etre transparent sur la composition des PHA

- Substances CMR
- Perturbateurs endocriniens

2- Rassurer sur les différentes craintes :

- Pénétration de l'alcool
- Effets toxiques
- ...

SHA-DOC 3/Fiche Produit Unité/secteur/service : / \_\_\_\_\_ /

**Vous avez des craintes vis-à-vis de la toxicité des SHA ?**  
Le moment est venu de la transparence :  
ce que l'on sait sur le produit que vous utilisez actuellement



NOM DU PRODUIT	FABRICANT	DISTRIBUTEUR
Produit Biodégradable		

Inscrit sur le site [Saisie](#) (Ministère de l'environnement)

**Composition du produit** pH = 5,5

100%	
90%	
80%	
70%	
60%	
50%	
40%	
30%	
20%	
10%	

Produit	Produit	Produit	Produit
Produit	Produit	Produit	Produit
Produit	Produit	Produit	Produit
Produit	Produit	Produit	Produit

**CMR et perturbateurs endocriniens** Par courrier en date du XX/YY/ZZ, le fabricant s'est engagé sur leur absence dans la composition du produit.

**Vérification de l'absence de TOXICITE** (test: cutané, oculaire et respiratoire) réalisée:

Date	Type de test (reg./chronod)	Références	Réalisé par	Conclusion

**Vérification de la TOLERANCE** (test: cutané, oculaire et respiratoire) réalisée:

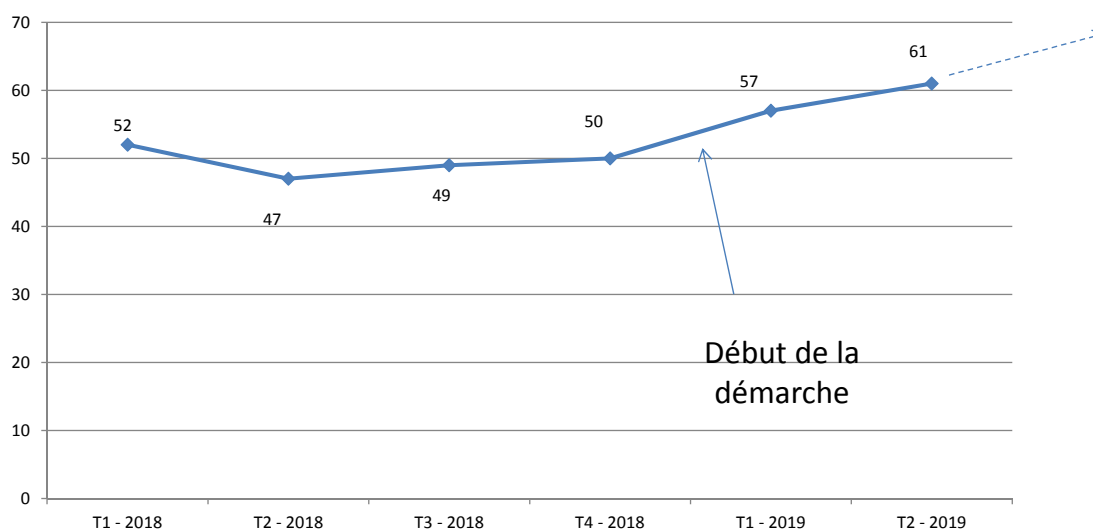
Date	Type de test	Références	Réalisé par	Conclusion

SHA-DOC - Diagnostic de la toxicité des produits SHA - Craintes sur la toxicité - septembre 2018 - p. 1/2

En cours d'élaboration (disponible avant fin 2019)

## Exemple d'un résultat local lié à l'approche par les freins (dans un service des urgences)

Indicateur ICSHA (%) = % d'atteinte des objectifs



1<sup>ère</sup> augmentation après 2 ans de stabilité – passage de la barre des 60% objectif d'atteindre 80%

**RV l'an prochain  
pour des résultats supplémentaires !**

Merci pour votre attention...