

GREP^HH

GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

AUDIT « HYGIÈNE DES MAINS »

Partie I Observance / pertinence

GUIDE DE L'AUDITEUR 2008

GROUPE DE TRAVAIL

Sylvie **ARSAC**, C.CLIN Sud Est
Dr Martine **AUPEE**, C.CLIN Ouest
Nadine **GARREAU**, C.CLIN Ouest
Danièle **LANDRIU**, C.CLIN Paris Nord
Dr Hubert **TRONEL**, C.CLIN Est
Dr Delphine **VERJAT-TRANNOY**, C.CLIN Paris Nord
Daniel **ZARO-GONI**, C.CLIN Sud Ouest

ÉTABLISSEMENTS-TESTS

- Etablissement Public de Santé Mentale des Flandres, BAILLEUL
- CHU Groupe Pellegrin, BORDEAUX
- Centre hospitalier de Compiègne, COMPIEGNE
- Centre Hospitalier Intercommunal, CRETEIL
- Hôpital d'Instruction des Armées Legouest, METZ
- Centre Hospitalier Le Valmont, MONTELEGER
- Centre de Lutte Contre le Cancer Eugène Marquis, RENNES

Le groupe de travail tient à remercier toutes les personnes qui ont participé aux phases de test du protocole ou de l'outil informatique.

SOMMAIRE

1	PRINCIPE DE L'AUDIT « OBSERVANCE/PERTINENCE »	4
2	DÉFINITIONS	5
3	RÔLE DE L'AUDITEUR	6
4	PRÉSENTATION DES DOCUMENTS DE RECUEIL ET MODE DE REMPLISSAGE	7
4.1	Description de la fiche	7
4.2	Recueil des données lors de l'observation	9
4.3	Etablissement des conformités	12
4.4	Codage	13
4.5	Validation finale de la fiche	14
5	SAISIE INFORMATIQUE DES DONNEES.....	15

1 PRINCIPE DE L'AUDIT « OBSERVANCE/PERTINENCE »

L'objectif de cet audit est de vérifier si un geste d'hygiène des mains est réalisé au bon moment (observance) et avec la technique d'hygiène des mains adaptée (pertinence) au cours de l'observation des 7 situations proposées ci-dessous :

1. Manipulation des déchets, excréta et linges souillés.
2. Soins sur peau saine (ex : kinésithérapie, examen clinique (auscultation, palpation), ...).
3. Change de patients.
4. Pose de voie veineuse périphérique ou voie sous-cutanée.
5. Injections IV et toute manipulation d'un dispositif intra-vasculaire.
6. Pose d'une sonde urinaire à demeure, sondage évacuateur.
7. Prise en charge d'un patient nécessitant des précautions complémentaires de type « contact » (soin ou contact avec le patient ou son environnement).

Le champ d'application de l'audit (liste des services à auditer), la population étudiée (catégories professionnelles), le choix des modalités d'observation, les situations à observer, le nombre d'observations à recueillir dans chaque service, la période d'observation (matin, après-midi, nuit) et la durée de l'audit dans le service (dates de début et fin) auront été préalablement définis par l'équipe projet et transmis aux auditeurs.

Critères d'inclusion :

- **Population étudiée :** les catégories professionnelles concernées par l'hygiène des mains : médecins, sages-femmes, infirmières spécialisées, infirmières, aides-soignantes, auxiliaires de puériculture, agents de service, kinésithérapeutes, manipulateurs en électroradiologie médicale, étudiants apparentés, autres...
- **Soins, gestes et actes évalués :** tout acte, geste ou soin parmi les 7 situations proposées dans le chapitre « Situations à observer »
- **Types d'hygiène des mains évalués :** désinfection par friction (friction hydro-alcoolique), lavage simple, désinfection par lavage (lavage hygiénique).

Critères d'exclusion :

- **Patients exclus :** pour la situation « 7 » (prise en charge d'un patient nécessitant des précautions complémentaires de type contact), tout patient nécessitant des précautions complémentaires en raison d'une infection à *Clostridium difficile* ou d'une gale est exclu.
- **Soins, gestes et actes exclus :**
 - toute autre situation que celles indiquées dans le chapitre « Situations à observer ».
- **Types d'hygiène des mains exclus :** la désinfection chirurgicale des mains par friction ou par lavage

2 DEFINITIONS

Dans le cadre de cet audit, un certain nombre de définitions a été établi. Les définitions ci-dessous sont extraites du guide méthodologique.

- **Opportunité** : une opportunité d'hygiène des mains est une indication, une raison ou une occasion de faire un geste d'hygiène des mains. Une opportunité est toujours définie par rapport à l'avant ou l'après d'un geste, acte ou soin, selon qu'elle le précède ou qu'elle lui succède.

Dans la majorité des soins, il y a deux opportunités : une opportunité d'hygiène des mains *avant et* une opportunité *après* le soin.

Exemple : avant et après examen clinique par le médecin, avant et après prise de sang par une infirmière

Dans certains cas, un seul geste d'hygiène des mains est requis *avant* ou *après* un geste.

Exemple : après manipulation de linge sale (une hygiène des mains avant n'est pas nécessaire).

- **Observance** : l'observance de l'hygiène des mains est définie comme le respect d'une ou plusieurs opportunités, par réalisation d'une hygiène des mains avant et/ou après un soin, geste ou acte technique, l'opportunité étant définie telle que précédemment.

Exemples :

- Pour la pose d'une sonde urinaire, il y a deux opportunités d'hygiène des mains (une avant et une après). Si l'infirmière réalise les deux gestes d'hygiène des mains, il y a observance globale (avant et après). Si elle ne réalise aucun des deux gestes d'hygiène des mains attendus, il y a non observance pour cette situation donnée.
- Après manipulation de linge sale, il y a une opportunité pour l'aide-soignante de faire un geste d'hygiène des mains : si effectivement elle réalise ce geste, il y a observance ; si elle ne le fait pas il y a non observance.

Dans le cadre de cet audit, l'observance globale choisie est une observance « avant ET après », ce qui correspond à la vérification du respect de l'encadrement d'un soin par deux gestes d'hygiène des mains quand ils sont attendus.

- **Pertinence** : la pertinence de l'hygiène des mains est définie comme l'adéquation entre l'opportunité observée (avant ou après le soin réalisé) et le type d'hygiène des mains choisi (à savoir : la friction hydro-alcoolique, le lavage simple ou le lavage hygiénique).

Exemple : *avant* de poser une sonde urinaire l'infirmière réalise une friction hydro-alcoolique ou un lavage hygiénique. L'un ou l'autre type d'hygiène est pertinent, correct, en adéquation avec le soin qui va être réalisé. Un lavage simple ne serait pas pertinent.

- **Geste, acte ou soin** : situation qui requiert avant et/ou après sa réalisation un geste d'hygiène des mains.
- **Soins en série** : c'est une organisation de soins de même nature programmés sur différents patients.

Exemple : pour une majorité de patients, il s'agit d'injections ou d'examen cliniques.

- **Enchaînement des soins** : c'est la réalisation de différents soins pour un même patient.

3 RÔLE DE L'AUDITEUR

L'auditeur a pour mission essentielle d'observer les pratiques et de recueillir les données relatives à ces observations. Il devra avoir été formé à la méthodologie d'audit et aux spécificités de l'audit « hygiène des mains » (rôle du responsable de l'audit). Il pourra également être associé à l'élaboration du plan d'amélioration.

Au-delà de la prise de connaissance des différents documents relatifs à l'audit proposé, il est fortement conseillé de **faire des essais d'observation** avec les grilles avant de débiter l'audit.

En pratique, le rôle de l'auditeur consiste à :

Plusieurs jours avant l'audit :

- prendre contact avec le cadre de l'unité dans laquelle il va effectuer les observations, pour déterminer la (les) date(s) et les périodes horaires de réalisation de l'audit (en fonction de la densité des soins), établir la liste des situations observables dans ce service.

La veille de l'audit :

- préparer les documents d'audit : pré-remplir les documents avec la date, le service, le nom de l'auditeur,

Le jour de l'audit :

- réaliser les observations,
- remplir les grilles.

Pour mener à bien sa mission, l'auditeur doit être libéré de toute autre obligation par son supérieur hiérarchique.

Le cas échéant, tout report de l'audit doit impérativement être signalé au service à auditer.

En fin de journée d'observation :

- valider les données. La validation doit être réalisée par l'auditeur au plus près de l'audit afin de faciliter les corrections d'éventuels oublis et/ou erreurs sur les fiches de recueil. Elle consiste à vérifier que chaque fiche est **intégralement remplie** (pas de données manquantes) et que **les données recueillies sont cohérentes** (indication / opportunité, changement de patient / chambre....).
- finir la numérotation des fiches,
- établir les conformités,
- coder les informations.

En fin de période d'audit : remettre les fiches ou grilles d'enquête au responsable de l'audit, avant ou après validation finale de la fiche, selon l'organisation qui aura été choisie. Cette validation consiste à vérifier que les conformités attribuées et les codages réalisés sont corrects, ce qui permettra la saisie.

4 PRESENTATION DES DOCUMENTS DE RECUEIL ET MODE DE REMPLISSAGE

Les outils de recueil des données sont constitués d'une fiche « établissement » et d'une fiche « observance/pertinence ».

→ « FICHE ETABLISSEMENT » (Annexe 1)

Cette fiche doit être remplie avec :

- le nom de l'établissement
- le code établissement
- le CCLIN auquel l'établissement est rattaché
- le type d'établissement
- le statut de l'établissement

Par ailleurs, deux valeurs sont demandées :

- le nombre de lits, pour connaître la taille de l'établissement
- le nombre de services, pour pouvoir calculer le pourcentage de services audités de chaque établissement.

La fiche doit être validée vis-à-vis de son contenu (pas de données erronées ou manquantes).

→ « FICHE OBSERVANCE / PERTINENCE » (Annexe 2)

La fiche comporte des parties à remplir **lors de l'observation** (recueil de données). D'autres sont à renseigner **postérieurement à l'observation** : c'est le cas de la conformité, du codage et de la validation finale. Une dernière partie est à remplir **lors de la saisie informatique** des données.

4.1 Description de la fiche

Une nouvelle fiche doit être remplie à chaque changement de personnel audité. Pour chaque personnel audité, la fiche permet de saisir verticalement les données relatives à 1 ou 2 observations successives.

- ↳ L'en-tête de la fiche comporte un item pour sa numérotation (Feuille n° __/__) et dans sa partie haute les items utiles pour son enregistrement : code établissement, code du service, nom (ou code) de l'auditeur, date, discipline du service et période de l'observation.
- ↳ La fiche comporte une partie « catégorie de personnel » réservée à l'identification de la profession de l'audité.

- ↪ La fiche comporte ensuite 2 parties à remplissage vertical, l'une pour la première observation (n° 1), l'autre pour l'observation suivante (n° 2). Pour chaque observation, 2 opportunités sont distinguées : « avant » et « après » le geste, acte ou soin observé.
- ↪ Pour chaque observation (n° 1 ou n° 2), la catégorie de situation (1 à 7) est notée. Uniquement dans le cas de la 2ème observation, il devra être précisé si le geste effectué a été observé lors d'un changement de patient et/ou d'un changement de chambre.
- ↪ Pour chaque observation (n° 1 ou n° 2), les tableaux « avant » et « après » permettent de recueillir les données d'observation relatives à l'hygiène des mains.
- ↪ A la fin de chaque tableau « avant » ou « après », une ligne est prévue pour la conformité. Cette conformité est appréciée sur l'association de la réalisation de l'hygiène des mains (observance) au choix adapté du type d'hygiène des mains (pertinence).
- ↪ Le tableau « Conformité avant/après » permet de juger de l'encadrement d'un geste, acte ou soin par deux gestes d'hygiène des mains eux-mêmes conformes.
- ↪ En bas de page une case « fiche validée » permet d'attester de la validation finale de la fiche et une case « N° de saisie fiche » permet de reporter le numéro de saisie informatique de la fiche.

REMARQUES

- L'observation de gestes **en cours de réalisation est à éviter** car des données incomplètes ne permettront pas de juger de la conformité globale « avant/après » geste.
- En cas d'interruption du soin (oubli de matériel, appel urgent, ...) :
 - Si une hygiène des mains n'est pas réalisée, il faut cocher « non » à hygiène des mains réalisée « après » et arrêter l'observation de ce soin (dans une logique d'analyse des résultats, il peut être utile de noter cette « interruption de soin » sur la grille d'observation) ;
 - Si une hygiène des mains est réalisée, on ne tient pas compte de l'interruption.
- Pour chaque personnel observé, il est conseillé de ne pas dépasser **6 observations** soit 3 fiches maximum.

La présentation de la fiche permet :

- ↪ de prévoir directement pour chaque observation une conformité d'encadrement du geste (conformité « avant/après ») par deux gestes d'hygiène des mains. Cette conformité est notée au vu de la conformité « avant » et de la conformité « après ».
- ↪ de préciser l'information au cours de 2 observations successives. Dans le cas où une seule hygiène des mains serait réalisée entre les deux gestes observés, l'observation de l'hygiène des mains doit être notée une seule fois, en principe « après » le 1er geste (lors de l'observation n°1).
- ↪ de faciliter la saisie informatique en isolant le codage sur la droite de la partie prévue pour chacune des observations.

4.2 Recueil des données lors de l'observation

❖ Données de traçabilité

« Feuille n° __/__/__ » : cet item permet de noter un numéro à chaque fiche au fur et à mesure des observations.

Exemple : Feuille n° 1/ / , Feuille n° 2/ / ,....

A la fin de la journée d'observation, le nombre total de fiches remplies est reporté sur chacune des fiches.

Exemple : 10 fiches ont été remplies par le même auditeur un jour donné

Feuille n° 1/ /10 , Feuille n° 2/ /10 ,....

❖ Données d'identification

Exemple :

Code ETS : 54232

Code service : 123

Nom (ou code) de l'auditeur : D. PIERRAFEU

Date : 04 / 10 / 2008

Discipline du service

Hémodialyse

CODAGE

|__|

Période d'observation

- ₁ Matin
₂ Après-midi
₃ Nuit

CODAGE

|__|

« Code ETS » : il s'agit d'un numéro à 5 chiffres attribué par le responsable de l'audit ou par le CCLIN, dans le cadre d'une enquête inter-régionale ou nationale.

« Code service » : code interne à l'établissement (lettres ou chiffres sont possibles)

« Nom (ou code) de l'auditeur » : il peut s'agir du nom de l'auditeur, de ses initiales ou d'un code établi par l'établissement

« Date » : format jj/mm/aaaa

« Discipline du service » : à noter en toutes lettres (pour le codage : annexe 3)

« Période d'observation » : case à cocher : il peut s'agir des différentes périodes de la journée (matin, après-midi ou nuit)

❖ **Données relatives à l'audité**

Exemple :

		CODAGE
Catégorie de personnel	kinésithérapeute	_

A noter en toutes lettres lors de l'observation (pour le codage : annexe 4)

❖ **Données sur les conditions d'observation**

Exemple :

	OBSERVATION N° 1	CODAGE	OBSERVATION N° 2	CODAGE
Situation observée (1 à 7)	_	_
Changement de patient			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_
Changement de chambre			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_

« Situation observée » : indiquer en toutes lettres le type de situation observée. La situation sera codée par la suite selon le tableau en annexe 5.

Concernant la prise en charge d'un patient nécessitant des précautions contact (situation 7), même si le geste observé correspond à l'une des 6 autres catégories, ne retenir que la situation 7 (exemple 3 de l'annexe 9).

« Changement de patient » : cocher la réponse « Oui » ou « Non ».
Cocher « Oui » si le personnel passe à un autre patient que ce soit dans la même chambre ou une chambre différente.

« Changement de chambre » : cocher la réponse « Oui » ou « Non ».

❖ **Données sur l'hygiène des mains**

Exemple :

Hygiène des mains indiquée pour la situation observée
Hygiène des mains réalisée
Si réalisée : type d'hygiène utilisé
Conformité AVANT

AVANT	CODAGE
<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	__
<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	__
<input type="checkbox"/> ₁ Friction hydro-alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	__
<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	__

Hygiène des mains indiquée pour la situation observée
Hygiène des mains réalisée
Si réalisée : Type d'hygiène utilisé
Conformité APRES

APRES	CODAGE
<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	__
<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	__
<input type="checkbox"/> ₁ Friction hydro-alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	__
<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	__

« Indication pour une hygiène des mains » : cocher la réponse « Oui » ou « Non » en tenant compte des indications données en annexe 6 au niveau du tableau « Indications pour un geste d'hygiène des mains dans les 7 situations proposées ».

En pratique, il faut cocher « oui » dans toutes les situations excepté pour l'avant de la situation 1 où il faudra cocher « non ».

Cet item peut éventuellement être rempli postérieurement à l'observation lors de l'établissement de la conformité.

« Hygiène des mains réalisée » (observance) : cocher la réponse « Oui » ou « Non » en fonction de ce qui est observé.

Toute hygiène des mains réalisée même si elle n'est pas attendue peut être notée « oui ».

Concernant la situation 7, l'opportunité « après » correspond à la fin de prise en charge du patient (immédiatement avant la sortie de la chambre).

« Si réalisée : type d'hygiène des mains utilisé » (pertinence) : cocher le type d'hygiène observé parmi « Friction hydro-alcoolique », « Lavage simple » et « Lavage hygiénique ». Si deux types d'hygiène des mains sont associés, les deux cases correspondantes sont à cocher (annexe 7).

Si l'hygiène des mains n'a pas été réalisée (hygiène des mains réalisée cochée « non ») sur la ligne précédente, aucune case n'est cochée pour cet item.

4.3 Etablissement des conformités

Dès lors que les données sont validées (pas de données manquantes, données cohérentes), la conformité des pratiques observées doit être évaluée. Un tableau situé en annexe 8 décrit les critères de conformité en terme d'observance et de pertinence pour chaque situation observée.

« **Conformité AVANT** » : toute hygiène des mains réalisée avant un geste quand elle est attendue (parce qu'il y a indication) avec le type d'hygiène adapté (pertinence) est considérée comme conforme.

Quand un geste d'hygiène des mains n'est pas indiqué (cas de « l'avant » de la situation 1), il sera coché « oui » à la conformité « avant », que l'hygiène des mains ait été réalisée ou non.

- La case « oui » est cochée si le type d'hygiène des mains réalisée est en adéquation avec le geste observé.
- La case « non » est cochée si l'hygiène des mains n'est pas réalisée OU si le type d'hygiène des mains n'est pas adapté au geste observé.

Cas de réalisation d'une seule hygiène des mains entre deux gestes successifs

Pour l'observation n°2, l'absence d'hygiène des mains « avant geste » (non observance) est qualifiée de « conforme » si :

- l'hygiène des mains « **après geste** » est conforme lors du geste précédent (observation n° 1)

ET

- s'il s'agit d'un enchaînement de soins pour un même patient ou de soins en série (soins de même nature pour deux patients) **dans une même chambre**.

ET

- sous réserve que le type d'hygiène des mains (friction, lavage...) appliqué après le 1^{er} geste soit **pertinent** au regard de l'avant du 2^{ème} geste observé.

« **Conformité APRES** » : toute hygiène des mains réalisée après un geste quand elle est attendue (parce qu'il y a indication) avec le type d'hygiène adapté (pertinence) est considérée comme conforme.

- La case « oui » est cochée si le type d'hygiène des mains réalisée est en adéquation avec le geste observé,
- La case « non » est cochée si l'hygiène des mains n'est pas réalisée OU si le type d'hygiène des mains n'est pas adapté au geste observé.

Pour les conformités « avant » et « après », une éventuelle « sur-qualité » du type d'hygiène des mains (lavage hygiénique à la place de lavage simple) est notée comme conforme.

L'association de deux types d'hygiène différents, tels que lavage simple suivi immédiatement d'une friction hydro-alcoolique ou lavage hygiénique suivi immédiatement d'une friction hydro-alcoolique, n'est pas considérée comme conforme, ce type d'associations n'étant pas décrit dans les recommandations générales actuelles, mais réservé à certains cas très particuliers (*Clostridium difficile*, gale) non pris en compte dans cette étude (critères d'exclusion).

« **Conformité AVANT/APRES** » : « Conformité AVANT/APRES » : une conformité d'encadrement est établie en vérifiant qu'il y a conformité « avant » et conformité « après » geste.

- cocher la réponse « Oui » si conformité « Avant » et conformité « Après »
- cocher la réponse « Non » dès qu'il y a au moins une non-conformité, que ce soit « Avant » ou « Après »

Trois exemples d'établissement de la conformité sont fournis en annexe 9.

4.4 Codage

Il y a deux types de codage dans la fiche d'observation proposée :

1. CODAGE DIRECT en reportant le chiffre situé en indice de la case cochée

Exemple :

		CODAGE
Hygiène des mains réalisée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_

Pour le type d'hygiène des mains, si jamais deux techniques sont associées, il faudra reporter les deux chiffres situés en indice des cases cochées :

		CODAGE
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Friction hydro-alcoolique <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_12_

2. CODAGE à l'aide de tableaux situés en annexe

Exemple :

		CODAGE
Discipline du service	Bloc opératoire	_6_
Catégorie de personnel	IADE	_1_

4.5 Validation finale de la fiche

« Fiche validée » : cocher la réponse « Oui » ou « Non ».

Cocher « Oui » uniquement si les conformités sont correctes et si le codage est effectué.

Exemple :

FICHE VALIDÉE : Oui Non

5 SAISIE INFORMATIQUE DES DONNEES

Après validation et codage des données, la saisie est réalisée sous le contrôle du responsable de l'audit. **Les fiches papiers sont saisies localement** à l'aide de l'application informatique élaborée par le GREPHH et mise à disposition sur son site Internet et sur ceux des 5 CCLIN. Un manuel informatique est fourni pour aider à l'installation de l'application et à la saisie des données.

Les fiches comportent en bas de page une case « N° DE FICHE SAISIE ». Ce numéro de saisie, présent en bas de chaque colonne de la feuille de saisie, est à reporter sur chaque fiche.

Exemple :

22	Indication pour hygiène des mains	1			1
23	Hygiène des mains réalisée	1			1
24	Si réalisée, type utilisé	1			2
25	Conformité avant	1			1
	APRES				
26	Indication pour hygiène des mains	1			1
27	Hygiène des mains réalisée	1			1
	Si réalisée, type utilisé	1			2
28	Conformité après	1			1
29	Conformité AVANT/APRES	1			1
	Numéro de fiche	1	2	3	4
	Fiche cohérente et complète? ->	Oui	oui	oui	Oui
	Nombre de fiches complètes : 13				
	Nombre de fiches saisies : 13				



N° DE SAISIE FICHE : 4

L'application informatique proposée comprend une vérification automatique de l'absence de cases vides (données non saisies) et de la cohérence de certaines données.

Une vérification des données saisies est en revanche nécessaire.

FICHE ETABLISSEMENT

Code de l'établissement :

|_|_|_|_|_|_|_|

C-CLIN :

1. Paris-Nord

2. Ouest

3. Est

|_|

4. Sud-Est

5. Sud-Ouest

Type d'établissement :

1. CHR/CHU

2. CH/CHG

3. CHS/Psy

|_|

4. Hôp. Local

5. Clinique MCO

6. H. I. Armées

7. SSR/SLD

8. CLCC

9. EHPAD

10. HAD

11. Autre

Statut :

1. Public

2. Privé

3. PSPH

|_|

Nombre total de lits :

|_|_|_|_|_|

Nombre total de services :

|_|_|_|

FICHE VALIDÉE : Oui Non

FICHE OBSERVANCE / PERTINENCE

Code ETS : _____ Code service : _____ Nom (ou code) de l'auditeur : _____

Date : __/__/____

		CODAGE	Période d'observation	CODAGE
Discipline du service	_	<input type="checkbox"/> ₁ Matin	_
Catégorie de personnel	_	<input type="checkbox"/> ₂ Après-midi	
			<input type="checkbox"/> ₃ Nuit	

	OBSERVATION N° 1	CODAGE	OBSERVATION N° 2	CODAGE
Situation observée (1 à 7)	_	_
Changement de patient			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_
Changement de chambre			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_

	AVANT	CODAGE	AVANT	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_
Hygiène des mains réalisée	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_
Conformité AVANT	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_

	APRES	CODAGE	APRES	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_
Hygiène des mains réalisée	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_
Conformité APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_

	AVANT/APRES	CODAGE	AVANT/APRES	CODAGE
Conformité AVANT/APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_

FICHE VALIDÉE : Oui Non

N° DE SAISIE FICHE : _____

LISTE ET CODES DES DISCIPLINES DE SERVICE

DISCIPLINE DU SERVICE	CODES
Médecine	1
Chirurgie	2
Maternité-Obstétrique	3
Réanimation / Soins intensifs	4
SSPI	5
Bloc opératoire	6
Médico-technique	7
Hémodialyse	8
Urgences	9
Psychiatrie	10
SSR	11
SLD	12
Consultations	13
EHPAD	14

LISTE ET CODES DES CATEGORIES DE PERSONNEL

CATEGORIE DE PERSONNEL	CODES
Infirmière et IDE spécialisée	1
Médecin	2
Sage-Femme	3
Kinésithérapeute	4
Manipulateur Radio	5
Aide-Soignante / auxiliaire puériculture	6
Agent Hospitalier	7
Ambulancier	8
Brancardier	9
Etudiant	10
Autre	11

LISTE ET CODES DES CATEGORIES DE SITUATION

CATEGORIE DE SITUATION	CODES
Manipulation des déchets, excréta et linges souillés	1
Soins sur peau saine : examen clinique (auscultation, palpation), kinésithérapie,...	2
Change de patient	3
Pose de voie veineuse périphérique et sous-cutanée	4
Injections IV et toute manipulation d'un dispositif intra-vasculaire	5
Pose d'une sonde urinaire à demeure, sondage évacuateur	6
Prise en charge d'un patient nécessitant des précautions complémentaires type contact (soin ou contact avec le patient ou son environnement)	7

INDICATIONS POUR UN GESTE D'HYGIENE DES MAINS
DANS LES 7 SITUATIONS PROPOSEES

SITUATIONS A OBSERVER		INDICATION POUR UNE HYGIENE DES MAINS	
		AVANT	APRES
1	Manipulation des déchets, excréta et linges souillés	NON	OUI
2	Soins sur peau saine : examen clinique (auscultation, palpation), kinésithérapie,...	OUI	OUI
3	Change de patient	OUI	OUI
4	Pose de voie veineuse périphérique et sous-cutanée	OUI	OUI
5	Injections IV et toute manipulation d'un dispositif intra-vasculaire	OUI	OUI
6	Pose d'une sonde urinaire à demeure, sondage évacuateur	OUI	OUI
7	Prise en charge d'un patient nécessitant des précautions complémentaires type contact (soin ou contact avec le patient ou son environnement)	OUI	OUI

LISTE ET CODES DES DIFFÉRENTS TYPES D'HYGIÈNE DES MAINS OBSERVABLES

	TYPES D'HYGIÈNE DES MAINS	CODES
Fortement recommandé	Friction hydro-alcoolique (FHA)	1
Recommandé	Lavage simple (LS)	2
	Lavage hygiénique (LH)	3
Non recommandé	LS puis FHA	12
	LH puis FHA	13

CRITERES DE CONFORMITE POUR L'HYGIENE DES MAINS
DANS LES 7 SITUATIONS PROPOSEES

AVANT				APRES			
Situations	Hygiène des mains réalisée	Type d'hygiène des mains utilisé	Conformité « avant »	Hygiène des mains réalisée	Type d'hygiène des mains utilisé	Conformité « après »	Conformité « avant/après »
1	oui ou non	FHA*	oui	oui	FHA*	oui	oui
2 et 3	oui	FHA*	oui	oui	FHA*	oui	oui
4, 5 et 6	oui	FHA ou LH	oui	oui	FHA*	oui	oui
	oui	LS	NON				NON
7	oui	FHA*	oui	oui	FHA ou LH	oui	oui
				oui	LS	NON	NON

*ou à défaut lavage (LS ou LH)

EXEMPLE N° 1 : SUCCESSION DE GESTES POUR UN MEME PATIENT

	OBSERVATION N° 1	CODAGE	OBSERVATION N° 2	CODAGE
Situation observée (1 à 7)	Pose voie veineuse périphérique	_4_	Change de patient	_3_
Changement de patient			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
Changement de chambre			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
	AVANT	CODAGE	AVANT	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Hygiène des mains réalisée	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_
Conformité AVANT	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
	APRES	CODAGE	APRES	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Hygiène des mains réalisée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_12_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input checked="" type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_3_
Conformité APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
	AVANT/APRES	CODAGE	AVANT/APRES	CODAGE
Conformité AVANT/APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_

Avant la pose du KT périphérique, aucune hygiène des mains n'est réalisée → non-conformité « avant » (non observance).

Après la pose du KT, un lavage simple est réalisé suivi d'une friction alcoolique : une hygiène des mains a été réalisée mais elle aboutit à une non-conformité « après » (association non recommandée).

Il y a donc non-conformité globale avant/après pour cette observation.

Pour le 2^{ème} geste observé sur le même patient (change), il n'y a pas d'hygiène des mains réalisée. Une hygiène des mains a été faite après le geste précédent mais celle-ci n'est pas conforme, il y a donc non-conformité « avant ».

Après change du patient, le personnel réalise un lavage hygiénique, ce qui représente une sur-qualité qui est à considérer comme conforme → conformité « après »

La conformité globale de l'hygiène des mains ne peut donc pas être donnée pour cette deuxième observation.

EXEMPLE N° 2 : SOINS EN SERIE DANS UNE MEME CHAMBRE

	OBSERVATION N° 1	CODAGE	OBSERVATION N° 2	CODAGE
Situation observée (1 à 7)	Examen clinique	_2_	Examen clinique	_2_
Changement de patient			<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Changement de chambre			<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
	AVANT	CODAGE	AVANT	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Hygiène des mains réalisée	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_
Conformité AVANT	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
	APRES	CODAGE	APRES	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Hygiène des mains réalisée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_1_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_2_
Conformité APRES	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
	AVANT/APRES	CODAGE	AVANT/APRES	CODAGE
Conformité AVANT/APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_

Avant l'examen clinique du 1^{er} patient, aucune hygiène des mains n'est réalisée → non-conformité « avant » (non observance).

Après cet examen, une friction alcoolique est réalisée, ce qui donne une conformité « après ».

➤ Il y a non-conformité globale pour cette première observation.

Pour l'examen clinique du 2^{ème} patient, il n'y a pas d'hygiène des mains juste avant mais s'agissant du même soin réalisé sans changer de chambre, il est acceptable qu'une seule hygiène des mains ait été réalisée. Il s'agit d'une friction qui est tout à fait adaptée à la situation, il y a donc conformité « avant ».

Le lavage simple réalisé après examen est une alternative possible à la friction hydro-alcoolique pour ce type de soin.

➤ Il y a donc conformité globale pour cette 2^{ème} observation.

EXEMPLE N° 3 : SUCCESSION DE SOINS DANS DES CHAMBRES DIFFÉRENTES

	OBSERVATION N° 1	CODAGE	OBSERVATION N° 2	CODAGE
Situation observée (1 à 7)	Patient avec précautions « contact » (pose de sonde urinaire)	_7_	Injection IV	_5_
Changement de patient			<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Changement de chambre			<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
	AVANT	CODAGE	AVANT	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Hygiène des mains réalisée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input checked="" type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_3_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_
Conformité AVANT	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_
	APRES	CODAGE	APRES	CODAGE
Hygiène des mains indiquée pour la situation observée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Hygiène des mains réalisée	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
Si réalisée : type d'hygiène utilisé	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_2_	<input type="checkbox"/> ₁ Friction alcoolique <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Lavage simple <input type="checkbox"/> ₃ Lavage hygiénique	_2_
Conformité APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input checked="" type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	_1_
	AVANT/APRES	CODAGE	AVANT/APRES	CODAGE
Conformité AVANT/APRES	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input checked="" type="checkbox"/> ₂ Non	_2_

Pour l'observation n° 1, la situation 7 est retenue et non pas la pose de la sonde urinaire (situation 6).

Dans la 1^{ère} chambre, celle d'un patient avec précautions « contact », il y a pose d'une sonde urinaire précédée d'un lavage hygiénique. C'est une alternative possible à la friction → conformité « avant »

En sortant de la pièce, un lavage simple est réalisé. Ce type d'hygiène des mains est insuffisant vu la situation d'isolement du patient. Une friction ou un lavage hygiénique aurait été nécessaire.

→ Non-conformité « après ».

→ Non-conformité globale pour la 1^{ère} observation.

Dans la 2^{ème} chambre (patient non isolé), le soin prévu est une injection IV. Il n'y a pas d'hygiène des mains avant soin. Bien qu'il y ait eu une hygiène des mains après le 1^{er} geste, s'agissant d'un changement de chambre, il aurait fallu un geste d'hygiène des mains avant cette injection → non-conformité « avant ».

Le lavage simple réalisé après injection est correct. C'est une alternative acceptable à la friction → conformité « après ».

→ Non-conformité globale pour la 2^{ème} injection.