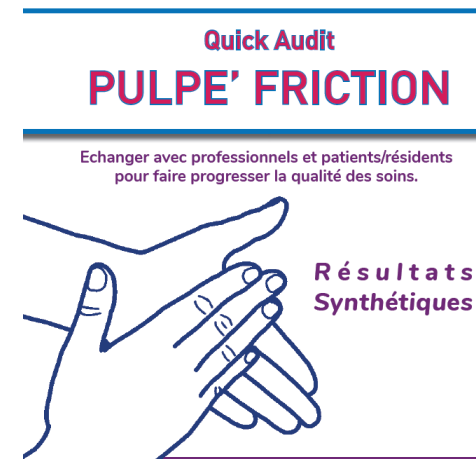
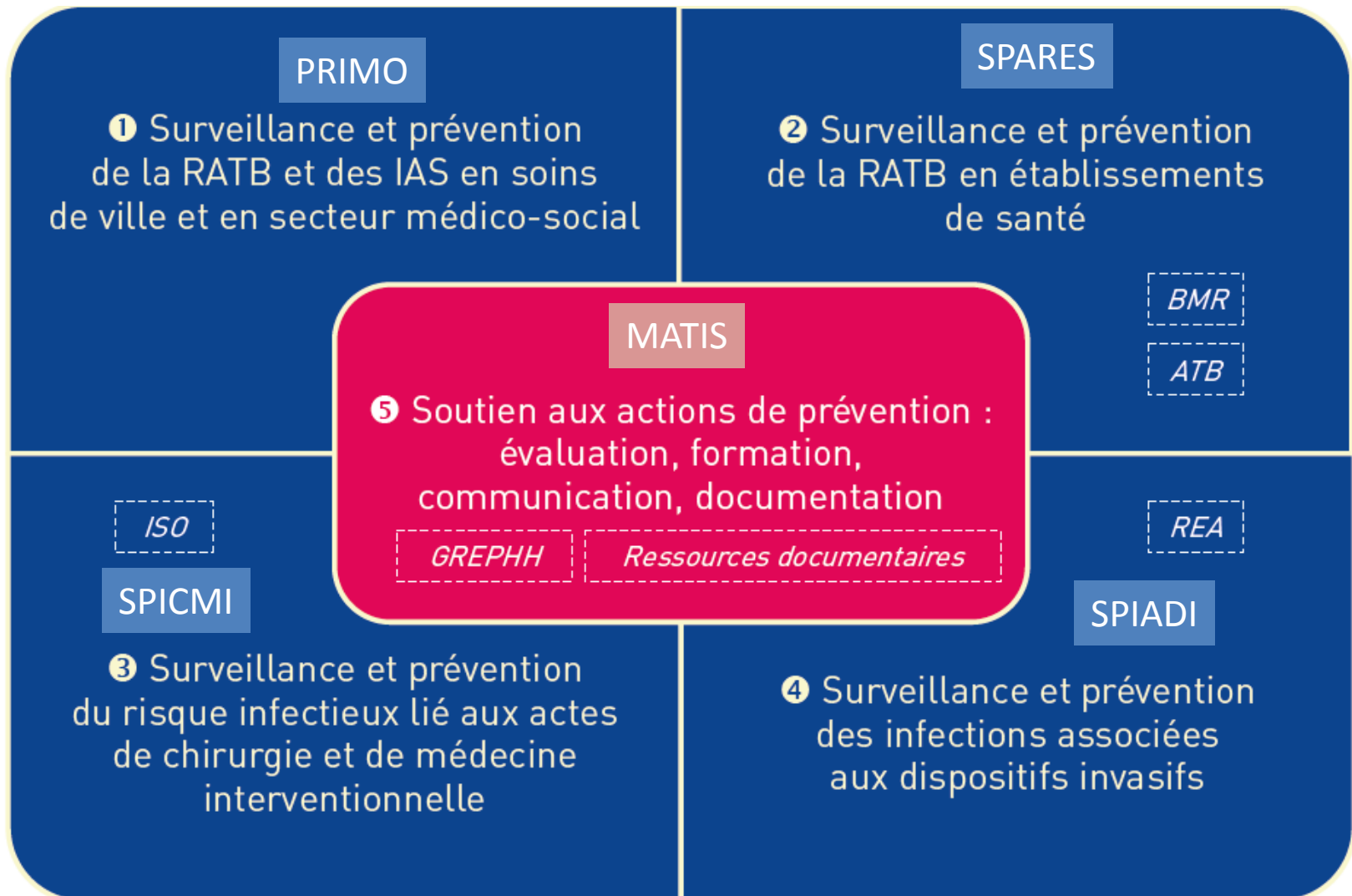


Améliorer les pratiques pour se protéger et protéger les autres

Audit national MATIS « pulpe'friction »



Rappel: une nouvelle organisation au service de la prévention

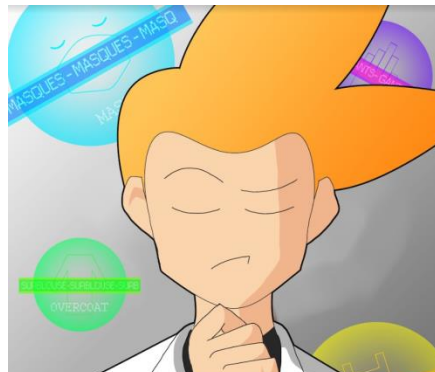


Source : Santé publique France

Mission de soutien aux actions de prévention MATIS

www.preventioninfection.fr

- **Objectif principal**
 - Mettre à disposition des outils pour **soutenir les actions de prévention**
 - **Assurer la Veille scientifique et documentaire (IAS)**
- **Public cible des actions**
 - Professionnels de santé travaillant en établissements de santé (ES), en établissements médico-sociaux (EMS) et en ville.



Des outils nationaux clés en main

- **Programme quinquennal MATIS Hygiène des mains**
- **« Boîtes à outils »** incluant outils d'évaluation, de formation et de communication
 - Année 2019 : Hygiène des mains
 - Année 2020 : Péril fécal
 - Année 2021 : Hygiène respiratoire
- **Les principes de ces outils nationaux**
 - Complémentaires de ce qui existe déjà
 - Basés sur des données probantes
 - Approche sciences humaines et sociales

Boite à outil Hygiène des mains - Evaluation Audit PULPE'FRICTION

Etablissements de santé et médico-sociaux

Peut être valorisé comme EPP

Principe d'échange et de partenariat avec l'équipe

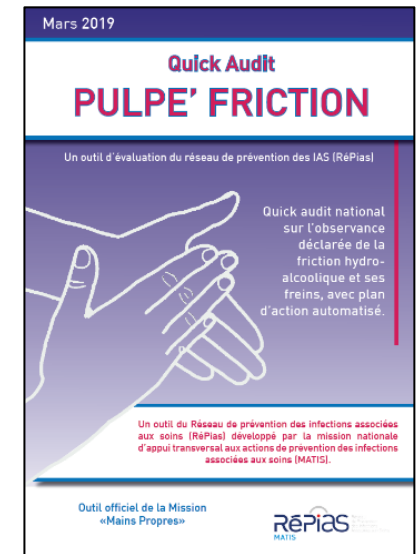
Evaluation des professionnels

- **Observance** déclarée de la friction
- **Importance** donnée à l'hygiène des mains
- **Freins** à la friction hydroalcoolique

Rapport automatisé

- Répartitions des professionnels dans 3 **stades de changement**
- Diagnostic d'équipe avec **orientations d'actions**

Approche nouvelle de résultats, profitable à l'équipe et au patient



Boite à outil Hygiène des mains - Evaluation Audit PULPE'FRICTION

Autre innovation : résultats Patient/ Résident

- Visibilité de la friction hydroalcoolique faite par les soignants
- Visibilité de l'information sur l'hygiène des mains personnelle
- Importance donnée à ces deux éléments (= sensibilisation)
- Opinion sur action possible du patient dans l'évaluation



Pourquoi des entretiens patients /résidents dans un audit de pratiques professionnelles?

= **les premiers concernés** par les pratiques des professionnels

Les patients/résidents

- voient des choses
- peuvent être sensibilisés
- ont des opinions, des représentations, des idées

Les patients et résidents ont des choses à dire...

Pourquoi ne pas les rencontrer?

Pulpe'friction

Premiers résultats au 20 septembre 2019

- **206 établissements ayant terminé de saisir leurs données**
 - 194 établissements de santé
 - 12 établissements médico-sociaux
- **7 754 professionnels de santé dont 814 médicaux**
- **2283 patients/résidents**



Professionnels : questions sur les pratiques (recueil accompagné d'éléments de langage dans la méthodologie)

Part de la friction dans leurs pratiques d'hygiène des mains (0 à 100%)

A quelle fréquence réalisent-ils une friction des mains ? 0 (jamais) à 10 (toujours)

- *Avant de toucher le patient/résident (l'examiner, ou lui faire un soin non invasif)*
- *Juste avant de faire un geste invasif (injection, cathéter, incision, sondage, intubation...)*
- *Après le dernier contact physique avec un patient et avant de sortir de la chambre ?*
- *Après avoir touché l'environnement proche du patient et avant de sortir de la chambre ?*

Pour chaque situation, **quelle importance donnée à l'hygiène des mains ?**

0 (pas du tout important) et 10 (le plus important).

Interprétation à l'échelle d'un service

Observance déclarée globale égale ou supérieure à 90%

- Observance collective élevée
- Equipe qui limite au maximum le risque infectieux par manuportage

Observance globale entre 80 et 89%

- Bonne observance collective

Observance globale déclarée inférieure à 80%

- Service considéré à risque de transmission de pathogènes par manuportage

Observance globale inférieure à 50%

- Très haut risque de transmission de pathogènes par manuportage

Professionnels : questions sur les pratiques

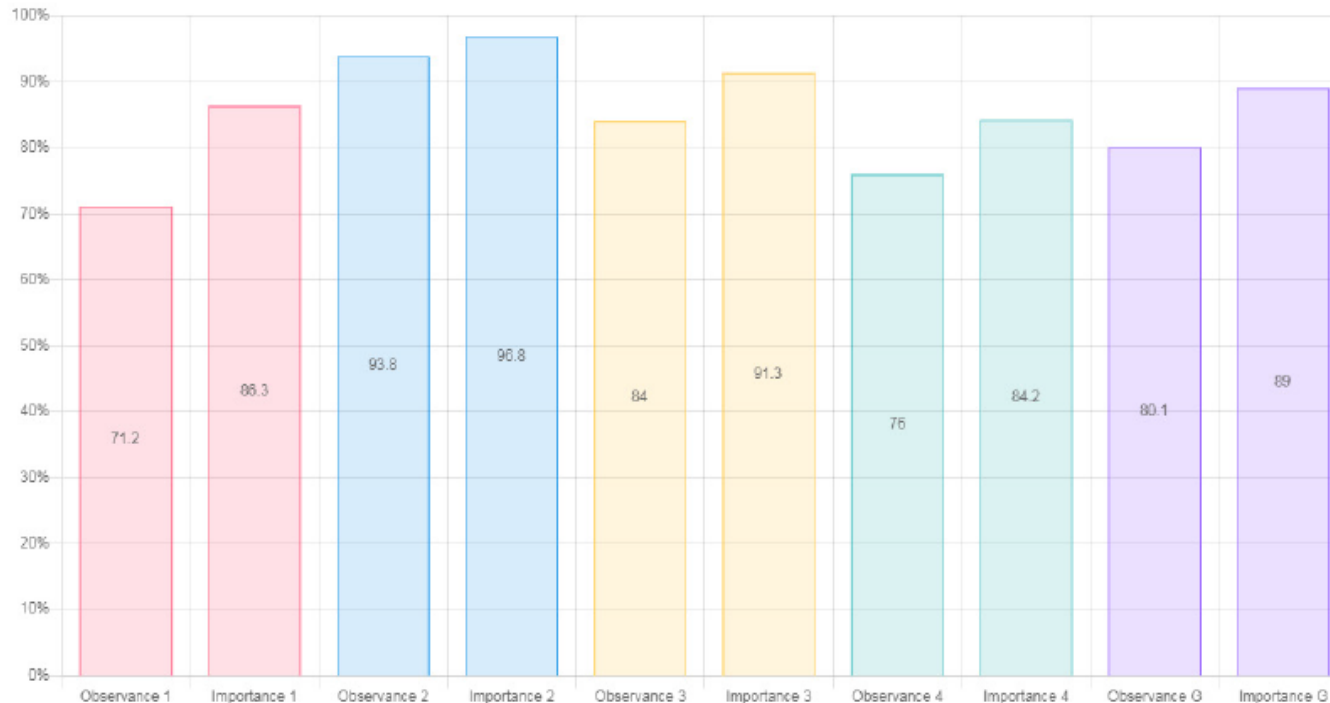
Résultats 20 septembre 2019

Part de la friction dans leurs pratiques d'hygiène des mains

61%



Pratiques de friction déclarées



Observance 1 : Avant de toucher le patient / résident

Observance 2 : Avant un geste invasif

Observance 3 : Après avoir touché le patient / résident

Observance 4 : Après avoir touché l'environnement proche du patient / résident

Observance G : Globale toutes situations confondues

Fig. 1. Fréquence moyenne de friction déclarée pour chaque situation et importance moyenne donnée au fait de réaliser une hygiène des mains dans cette situation (7754 professionnels médicaux et paramédicaux. Extraction Pulpe'friction au 20 septembre 2019).

Freins à la friction hydro-alcoolique

(Recueil accompagné d'éléments de langage dans la méthodologie)

Quelles sont les raisons principales qui peuvent ou qui pourraient vous empêcher de faire une FRICTION des mains ? (2 choix minimum, 3 maximum)

Stade de changement n° 1, stade dit de « Pré-contemplation » : le professionnel n'est pas conscient du risque pour lui ou ni pour le patient/résident. Freins :

- Manque d'information
- Pas concerné
- Considère ses gestes professionnels non à risque

Stade de changement n°2, stade dit de « Contemplation » : le professionnel est conscient du risque pour lui ou le patient/résident mais il hésite à agir. Freins :

- Pas convaincu, doute de l'intérêt
- Pas une priorité
- Pas l'habitude

Freins à la friction hydro-alcoolique

(Recueil accompagné d'éléments de langage dans la méthodologie)

Quelles sont les raisons principales qui peuvent ou qui pourraient vous empêcher de faire une FRICTION des mains ? (2 choix minimum, 3 maximum)

Stade de changement n°3, stade dit de « Volition » : le professionnel est conscient du risque, volontaire pour agir mais il rencontre des difficultés de mise en œuvre. Freins :

- Manque de temps
- Ne sait pas comment faire (technique, organisation)
- Coût
- Disponibilité du produit ou du matériel:
- Nocivité du produit hydro-alcoolique
- Produit inconfortable ou désagréable
- Allergie avérée

Freins à la friction hydro-alcoolique

(Recueil accompagné d'éléments de langage dans la méthodologie)

2 à 3 freins à donner, **la variable « aucun frein » n'existe pas volontairement**

- pour engager le professionnel à réfléchir aux causes profondes
- pas de professionnel observant à 100% dans 100% des situations
- ces freins peuvent être réels ou des freins perçus par le professionnel

Un professionnel peut citer des freins le plaçant dans deux, voire trois, stades de changement différents

- un professionnel non conscient du risque donnera systématiquement au moins un frein de stade 1 mais pourra aussi donner des freins de stade 3
- Un même professionnel pourra donc apparaître plusieurs fois dans le graphe synthétisant les stades de changements

Interprétation des stades de changement à l'échelle d'un service

Equipe majoritairement Stade 1

- professionnels non conscients du risque
- équipe à sensibiliser, éduquer et former (exemple : caisson pédagogique, prélèvements pédagogiques de surface, indicateur)

Equipe majoritairement Stade 2

- conscients du risque mais hésitent à agir
- Equipe à rassurer ou convaincre : échanger sur ce qu'ils pensent et sur leurs habitudes, Ecouter et analyser leurs besoins tout en apportant des arguments

Equipe majoritairement Stade 3

- conscients du risque, volontaires pour agir mais difficultés de mise en oeuvre
- Analyser les causes des freins pour choisir une ou deux actions ciblées sur les causes profondes identifiées (exemple : organisation, moyens, produits...)

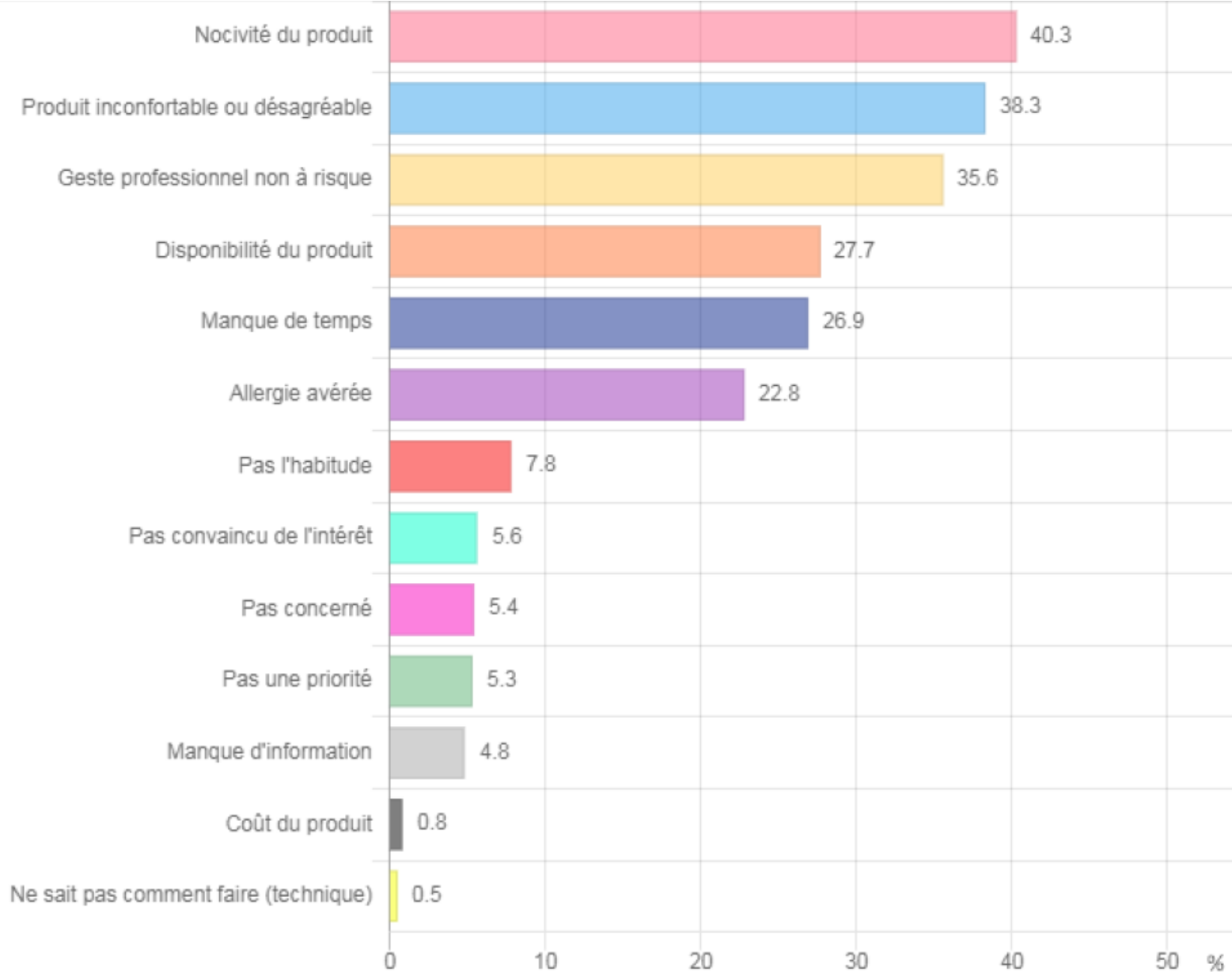
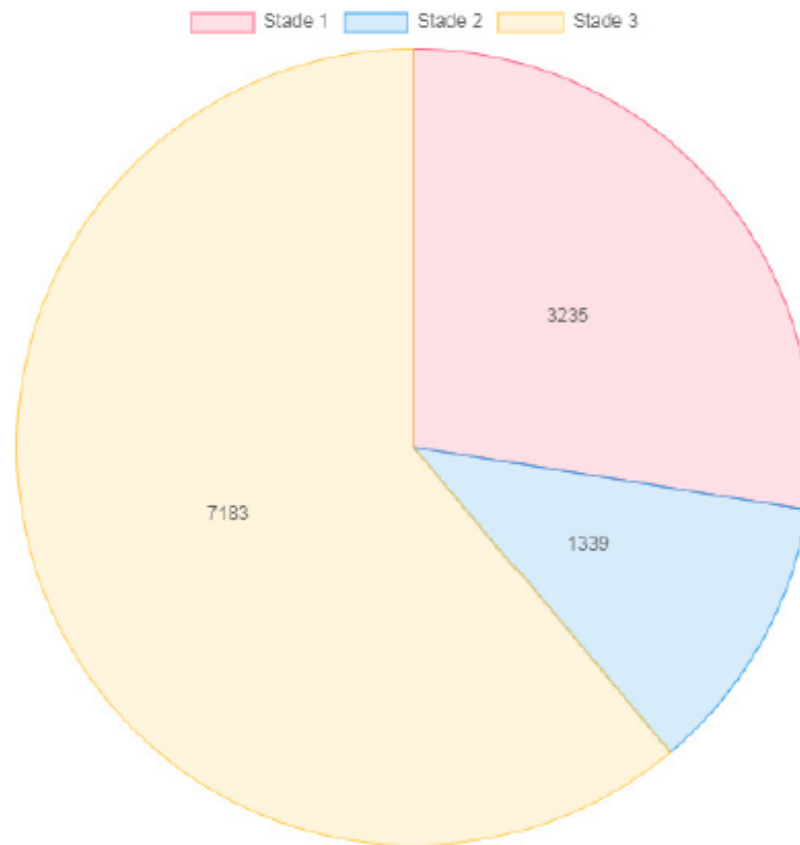


Fig. 2. Proportion de citation des différents freins parmi tous les freins à la friction hydro-alcoolique cités. (7754 professionnels médicaux et paramédicaux. Extraction pulpe'friction au 20 septembre 2019).



Stade 1 : Pas conscients du risque de transmission croisée (Pré-contemplation)

Stade 2 : Hésitants à adopter la Friction (Contemplation)

Stade 3 : Difficultés de mise en œuvre (Volition)

Fig. 3. Répartition des professionnels dans les stades de changements selon les freins cités. **Stade 1 :** stade dit de pré-contemplation, le professionnel montre, par les freins cités, qu'il n'est pas conscient du risque ; **Stade 2 :** stade dit de contemplation, professionnel hésitant à adopter la friction ; **Stade 3 :** stade dit de volition, professionnel motivé pour réaliser la friction mais rencontrant des difficultés de mise en œuvre des bonnes pratiques.

(7754 professionnels médicaux et paramédicaux. Extraction Pulpe'Friction au 20 septembre 2019).

Questions patients/résidents dans Pulpe'friction

(Recueil accompagné d'éléments de langage dans la méthodologie)

Votre **tranche d'âge** <25 ans, 25-44, 45-64, 65-84, 85 et plus

Ces derniers jours, les soignants vous ont touché pour vous faire un examen ou un soin, dans votre souvenir, **à quelle fréquence se sont-ils frotté les mains avec un gel hydro-alcoolique** ? (0 jamais à 10 toujours)

Quelle importance donnez-vous au fait que les soignants se frictionnent les mains avant de vous toucher ? (0 pas du tout important à 10 le plus important)

Questions patients/résidents dans Pulpe'friction

(Recueil accompagné d'éléments de langage dans la méthodologie)

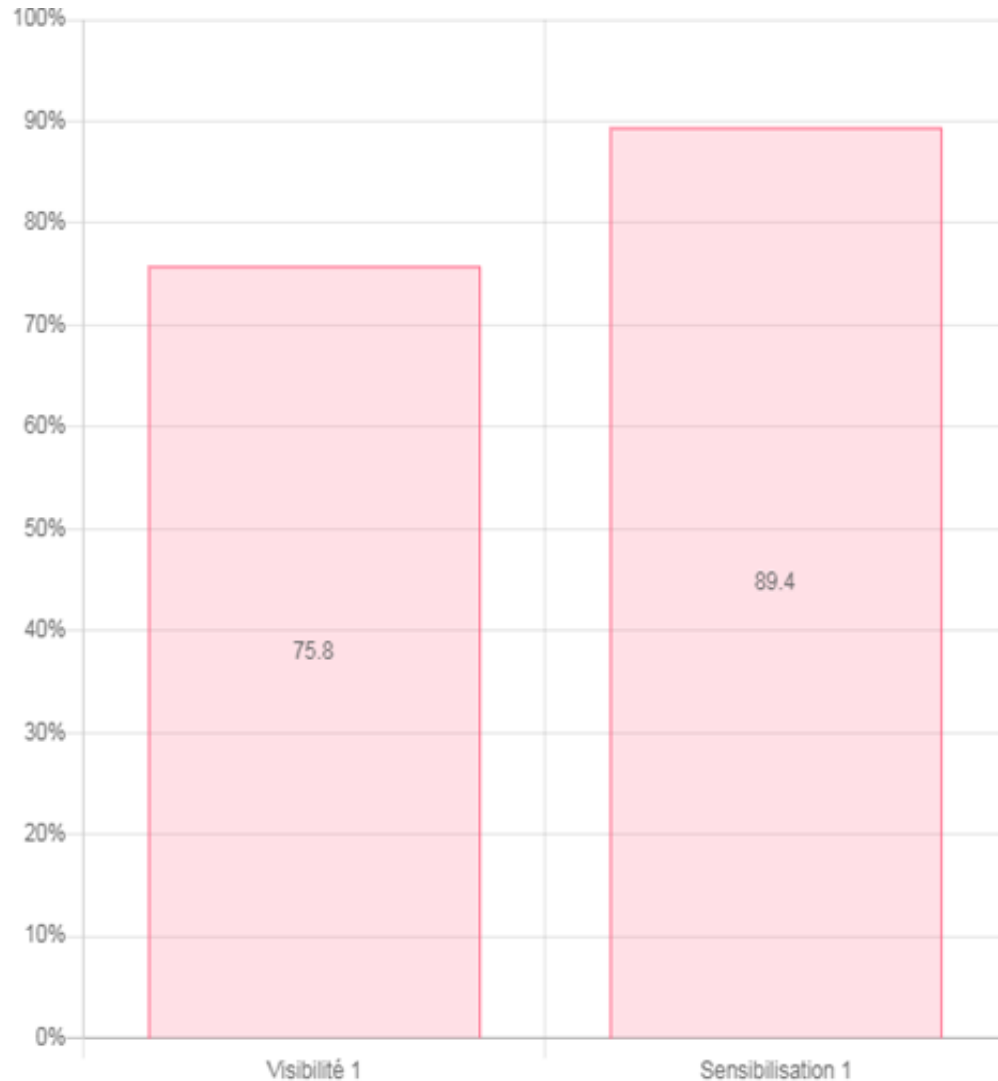
*Pensez-vous que les patients/résidents **DOIVENT** contribuer à évaluer l'hygiène des mains des professionnels ? Oui Non*

*Avez-vous reçu une information dans le cadre de votre séjour, sur les moments où vous devriez, **VOUS**, faire une hygiène des mains ? Oui Non*

Quelle importance donnez-vous au fait de recevoir ce type d'information ? (0-10)

A quelle fréquence les professionnels se sont-ils frictionné les mains avant de vous toucher ? Quelle importance pour vous ?

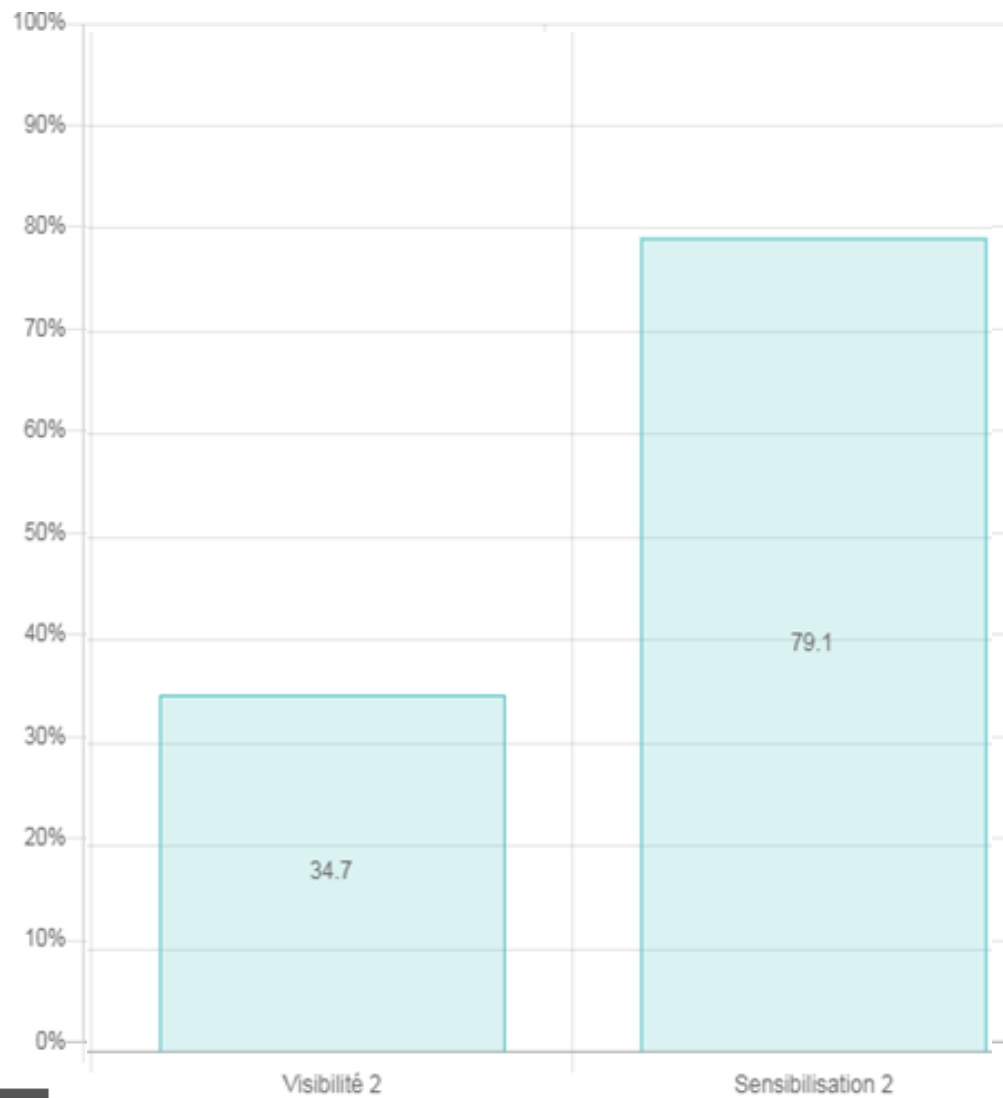
Visibilité et importance donnée par les patients/résidents



Visibilité 1 : fréquence moyenne à laquelle les patients /résidents déclarent avoir vu les professionnels réaliser une friction avant de les toucher pour faire un examen ou un soin

Sensibilisation 1 : importance moyenne donnée par les patients/résidents au fait que les professionnels réalisent une friction avant de les toucher pour faire un examen ou un soin

Information reçue sur ce que les patients/résidents doivent faire et importance donnée



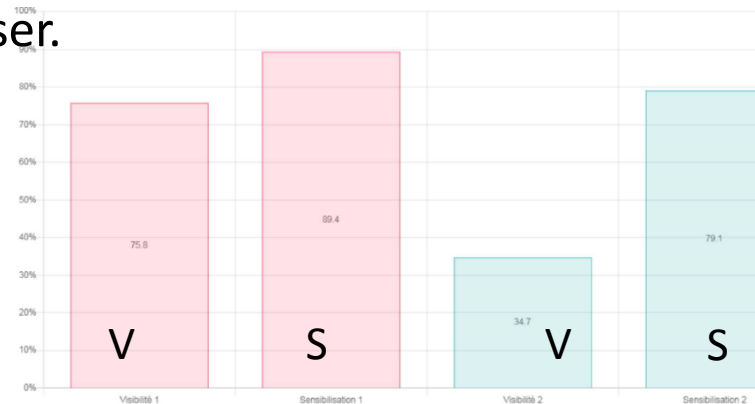
Visibilité 2 : % de patients/résidents ayant déclaré avoir reçu une information sur les moments où ils doivent faire une hygiène des mains.

Sensibilisation 2 : importance moyenne donnée par les patients/résidents au fait de recevoir ce type d'information.

Utilisation par une équipe des résultats patients/résidents

Si 2 items visibilité à 80% ou plus, l'équipe réussit à rendre visible ses pratiques et à donner l'information qui permet aux patients/résidents d'adopter des comportements utiles pour eux et pour les autres, continuer ainsi.

Si 1 item visibilité inférieur à 80%, les patients n'ont pas une visibilité optimale. L'équipe peut travailler à rendre les frictions plus visibles, à profiter de ce moment pour échanger avec le patient/résident sur le sens de cet acte, et à le valoriser.



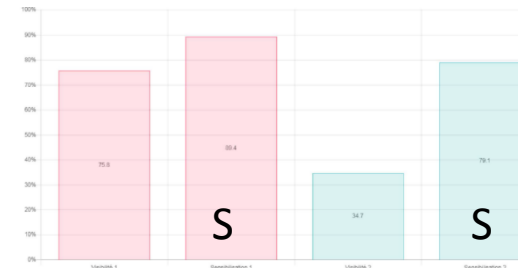
Utilisation par une équipe des résultats patients/résidents

Si 2 items sensibilisation à 80% ou plus,

- Population de patients/résidents interrogée bien sensibilisée à l'hygiène des mains et à son importance
- Le service concerné assure une bonne sensibilisation utile à tous

Si 1 item sensibilisation inférieur à 80%,

- Population interrogée pas sensibilisée de façon optimale
- L'équipe doit plus communiquer avec les patients/résidents sur le sujet.



Utilisation par une équipe des résultats patients/résidents

Intégrer le regard patient/résident dans un audit de pratiques professionnelles apporte un éclairage complémentaire de la situation à l'équipe

- Intérêt pour tous les acteurs
- Répond au besoin d'échanges
- Redonne du sens aux pratiques (le patient au cœur du système)

Perspectives



- **A l'échelon national**
 - **Déjà des orientations sur ces premiers résultats**
 - **Fournir des informations grand public** adaptées : quand et comment réaliser une hygiène des mains quand on est hospitalisé ou résident dans une structure médico-sociale (plaquette MATIS en cours)
 - **Valider les produits avec les utilisateurs**
 - **Sensibiliser les professionnels** sur les situations à risque
 - **Analyses complémentaires**
 - Plus détaillées en 2020 (région, service, professions...)
 - **Participez! Pulpe'friction outil du 5 mai 2020**
 - **Utiliser Pulpe'friction**
 - **Choisir une action d'amélioration**
 - **Valoriser l'équipe** : www.preventioninfection.fr rubrique « Campagne »

Merci!

La philosophie MATIS

Complémentarité

Soutien

Partage

Humain

Innovation

Evaluation

Annuaire RDI GIR Séminaire Contact

RéPias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

QUI SOMMES NOUS? DOCUMENTATION BOITES À OUTILS COMPAGNES HYGIÈNE DES MAINS L'FORMATION PARTAGEONS

Bienvenue sur le site national de prévention et de surveillance des Infections Associées aux Soins

Partageons !
Vous souhaitez apporter vos idées, réaliser votre projet, développer votre outil ou échanger sur les projets déjà réalisés ?
Je remplis le formulaire

Forum
Accéder au Forum

PRIMO SPARES SPICMI SPIADI MATIS

Blog Actus

Des nouvelles missions au service Un outil est né : Géodes ! France Assos Santé publie son nouveau 10 Avr 2019 Drouchy Léa de SPA #1 - Ma vie professionnelle