

ET SI L'SHA ÉTAIT COMPTÉE

**Marie-Christine ARBOGAST, IDE hygiéniste
EMH – CHS FAINS VEEL**

GÉNÉRALITÉS

- ▶ L'hygiène des mains est la mesure de prévention la plus simple et la plus efficace pour réduire la transmission des microorganismes lors des soins délivrés aux personnes.
- ▶ Technique de la FHA = technique prioritaire
- ▶ L'utilisation large des PHA contribue à la diminution des infections associées aux soins (IAS) et aux bactéries multirésistantes (BMR)

L'HYGIÈNE DES MAINS

- ▶ Respect par tout acteur du soin (port de gants ou non)

Acteur de soins =

professions médicales et de pharmacie, auxiliaires médicaux : *IDE, kiné, pédicure, ergo, psychomotricien, orthophoniste, diététicien, AS, étudiants respectifs;*

+

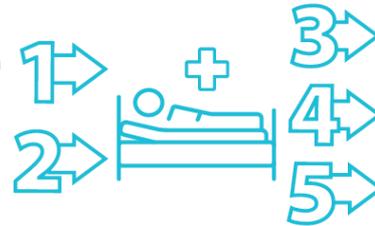
les personnels de santé dont la définition est plus large : professionnels dont l'activité a pour objet essentiel d'améliorer la santé : *AMP, éducateur et moniteur éducateur, auxiliaires de vie,*

L'HYGIÈNE DES MAINS

Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :

- avoir les avant-bras dégagés,
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine,
- ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).

R6



R7

Effectuer une hygiène des mains :

1. avant un contact avec le patient,
2. avant un geste aseptique,
3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
4. après un contact avec le patient,
5. après un contact avec l'environnement du patient.

La désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

R8

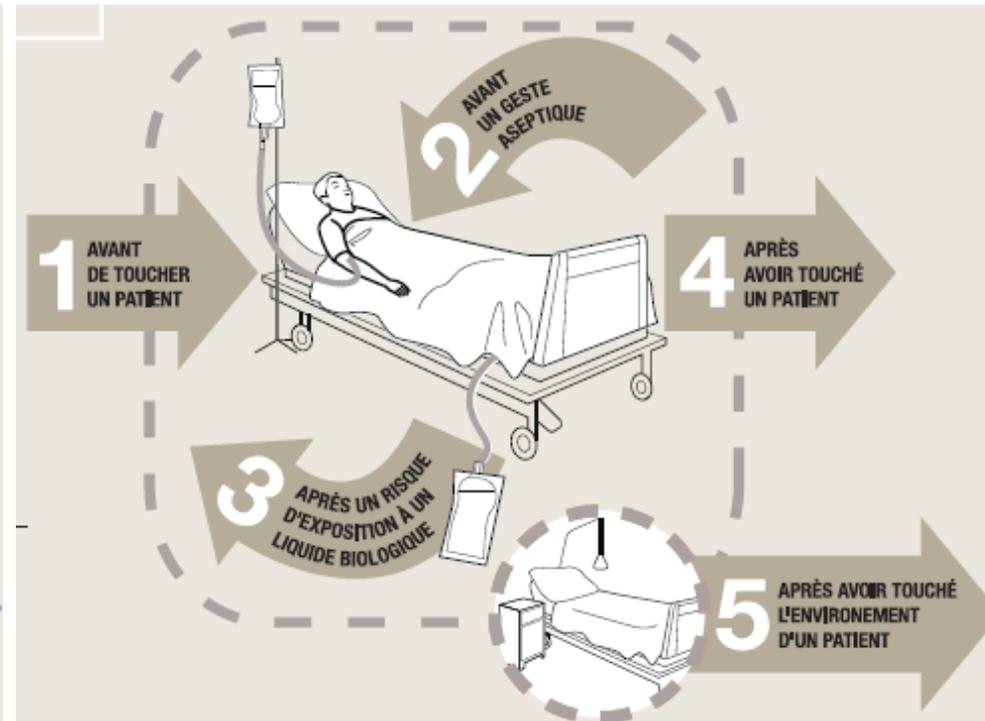
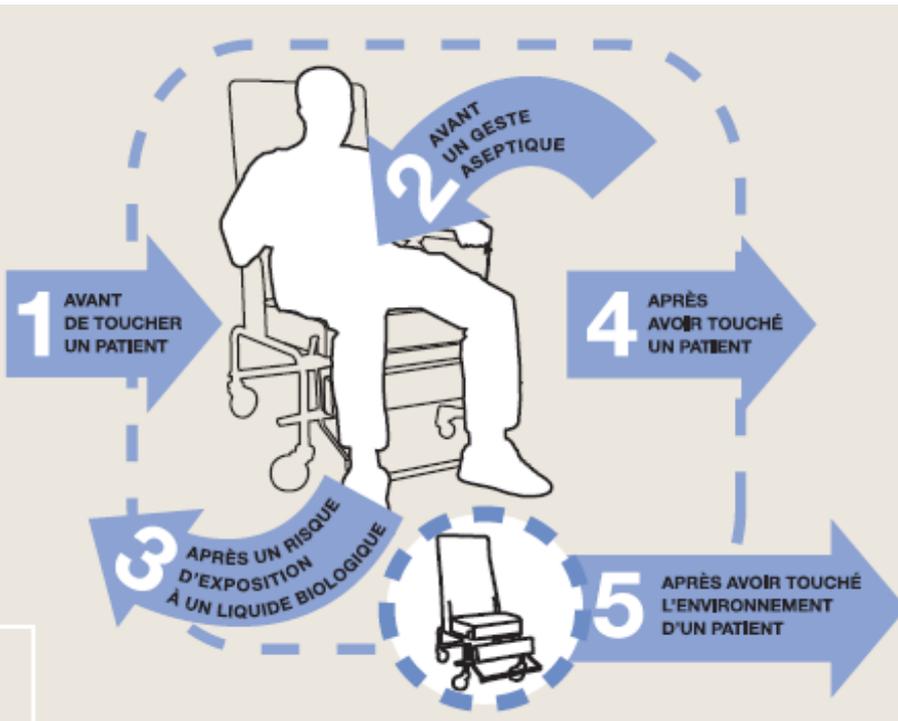


R9

En cas de mains visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



LES OPPORTUNITÉS D'HYGIÈNE DES MAINS



L'HM doit être respectée par tout acteur du soin dans ces 5 indications de l'OMS

L'HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDROALCOOLIQUE (FHA)

Pourquoi ?

- plus efficace,
- plus rapide,
- plus pratique
- mieux tolérée



Des mains désinfectées = des risques évités

TECHNIQUE DE LA FHA

FRICTION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie.
Cette durée sera d'au moins 20 secondes et à définir en fonction du produit.



1 Paume sur paume
Désinfection des paumes



2 Paume sur dos
Désinfection des doigts et des espaces interdigitaux



3 Doigts entrelacés
Désinfection des espaces interdigitaux et des doigts



4 Paume/doigts
Désinfection des doigts



5 Pouces
Désinfection des pouces



6 Ongles
Désinfection des ongles



7 Poignets

→ *Technique prioritaire*

Dose = 3ml (1 ou 2 coups de pompe selon fabricant ou un creux de main)

Durée = jusqu'à séchage complet ($\geq 20s$)

PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX

- ▶ La FHA contribue à la réduction des IAS
- ▶ La consommation de SHA reflète l'appropriation de la technique d'hygiène des mains prioritaire
- ▶ Evaluation du risque infectieux (DARI)



V-3 PRECAUTIONS STANDARD	
Les précautions standard ont fait l'objet d'une information et/ou formation et d'une diffusion large auprès de tout le personnel 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
Hygiène des mains	
La politique de l'hygiène des mains valorise l'utilisation des produits hydro-alcooliques 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
Des produits hydro-alcooliques sont mis à disposition du personnel 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
Une information et/ou formation préalable sur les conditions d'utilisation des produits hydro-alcooliques a été effectuée auprès des personnels utilisateurs 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
Les postes de lavage des mains implantés dans l'établissement comportent:	
- distributeur d'essuie-mains 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
- distributeur de savon doux liquide 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>
- poubelle (commande non manuelle) 1=Oui, 2=Non	<input type="checkbox"/>



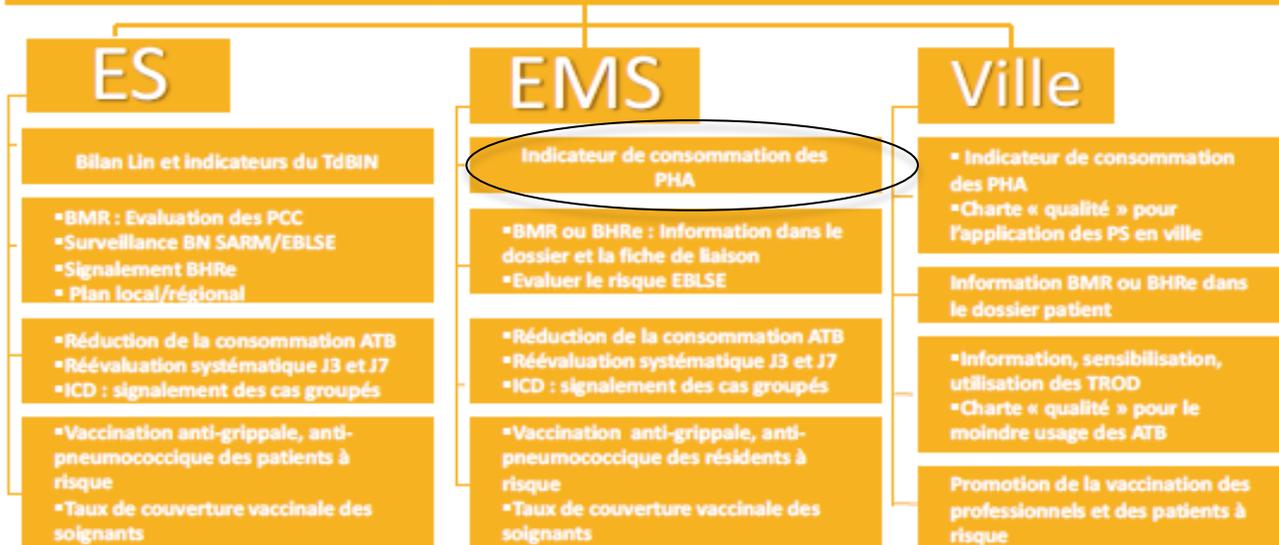
PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX

AXE 2

Prévention et maîtrise de l'antibiorésistance

Cohérence de la PIAS dans les 3 secteurs : les points communs

- ❖ Promotion de l'hygiène des mains et des PS-gestion des *excreta* : Grand public/Patients/Résidents
- ❖ Outils de communication transversale via le patient, son dossier, la lettre de liaison, pour BMR-BHRe
- ❖ ATB : Formation, information des professionnels, guide de bon usage, outils facilitateurs
- ❖ Carnet de vaccination électronique pour tous



Instruction N°DGSC/SPA/2016/195 du 15 juin 2016 relative à la mise en place du PROPIAS dans le secteur médico social 2016/2018



LES RÉFÉRENTIELS

Une succession de texte et d'ouvrage a accompagné les progrès
et l'évolution des pratiques de soins



Nécessité de rédiger une procédure pour l'hygiène des mains

UN INDICATEUR ?

- ▶ Information qui permet la mesure périodique d'une réalité par rapport à des critères définis

Indicateur = instrument de performance

ICSHA ?

ICSHA = indicateur de consommation de solution hydroalcoolique

La consommation de SHA est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains

- ▶ L'indicateur ICSHA mesure la consommation de produit hydroalcoolique selon un objectif de consommation (défini ou à définir)
 - Délivrance dans les services ou commande globale de l'établissement
 - Quantité minimum de consommation personnalisée



ICSHA

- ▶ C'est le rapport entre le volume (en L) de PHA délivré par l'établissement et la quantité minimum de consommation (en L) personnalisée, exprimé en %

$$\text{ICSHA} = \frac{\text{consommation réelle de SHA}}{\text{consommation théorique de SHA}} \times 100$$

- ▶ Classe de performance sont définies de A à E

Classe	%
A	> 80%
B	De 60 à 80%
C	De 40 à 60%
D	De 20 à 40%
E	<20%

CONSOMMATION RÉELLE

Rechercher le volume de produit délivré/consommé dans l'établissement, le service

- ▶ Recherche de l'information (Économats/achats)
- ▶ Recherche de l'organisation (mode d'approvisionnement dans les services et traçabilité)
- ▶ Nombre de flacons délivrés au service (traçabilité) → à convertir en litre

CONSOMMATION THÉORIQUE

Objectif de consommation personnalisé vers lequel l'établissement doit tendre

Définir un nombre de FHA /J /patient (résident)

- ▶ Nombre d'opportunités d'HM ?
- ▶ GIR ?
- ▶ ICSHA USLD (4→7) ?
- ▶ Autre ?

Minimum = 3FHA

CONSOMMATION THÉORIQUE

Rechercher les données administratives de l'EMS

- ▶ Nombre de journées de présence dans la période évaluée
- ▶ Nombre total de lits de l'établissement
- ▶ Nombre de lits / service :
 - service 1
 - service 2
 - service 3

CONSOMMATION THÉORIQUE

Calculer l'objectif par service

- ▶ Nombre de j de présence / service

= nombre total de journées X nb de lits du service / nb lits total EMS

- ▶ Objectif par service

= Nb j X x FHA X 0,003L (=3ml)

CONSOMMATION THÉORIQUE

Exemple :

Pour un établissement de 110 lits avec 3 services de 30, 35 et 45 lits
et un nombre global de 38 950 journées de présence pour la période à évaluer

Calcul du nombre de journées du service 30 lits = $38950 \times 30 / 110 = 11685$

Calcul de l'objectif du service (en L) $\rightarrow 11685 \times (3 \text{ FHA} = 0,009\text{L}) = 105,2\text{L}$

Le service a consommé **79,5L** de PHA

Calcul de l'atteinte de l'objectif en % $\rightarrow 79,5 \times 100 / 105,2 = 75,6\%$

Classe de performance : **B** (entre 60 à 80%)

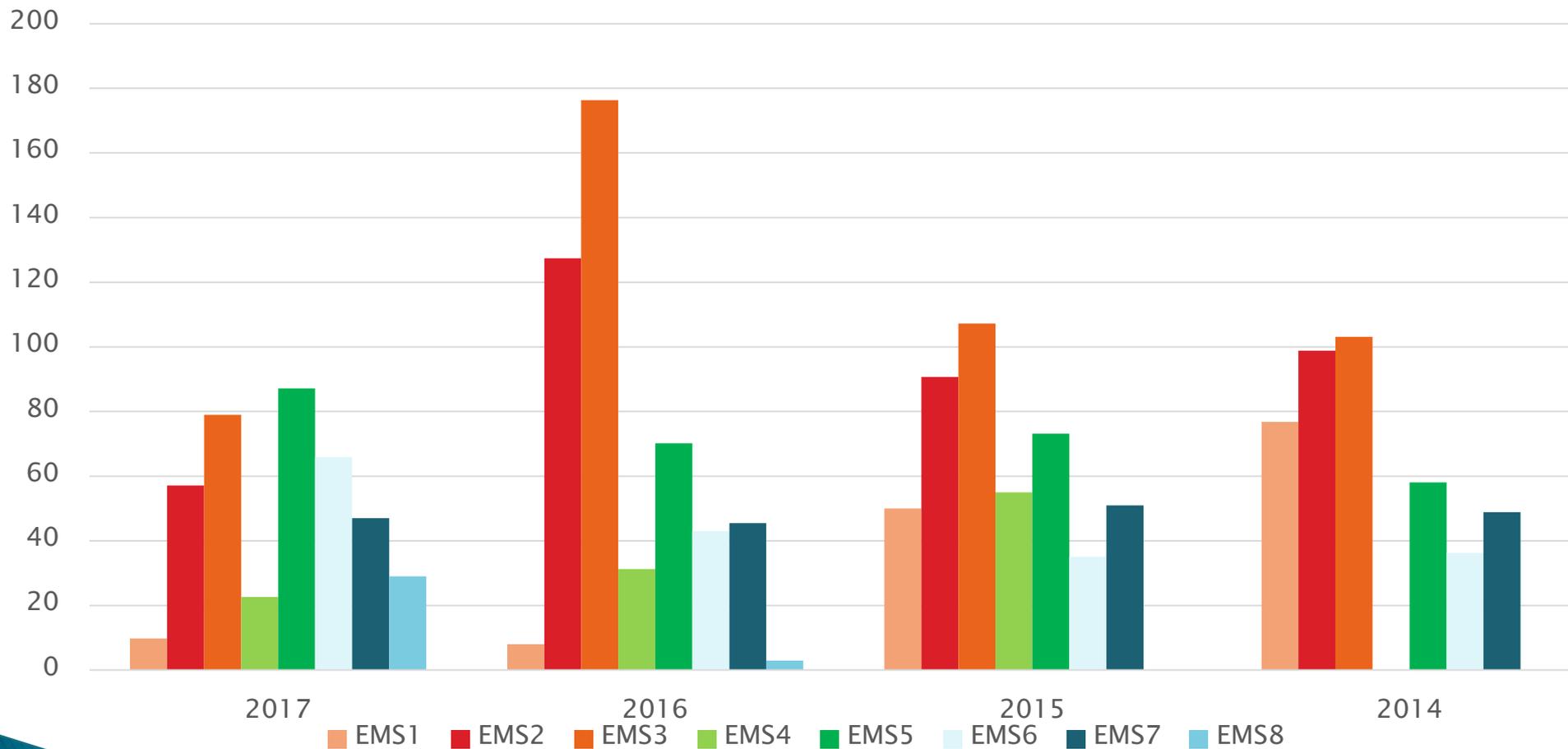
RESTITUTION DES RÉSULTATS

	2017	Objectif en L	%	/2016
Service 1	27,6	40	69	↗
Service 2	12	18,9	63,5	↗
Service 3	7,2	12,6	57,1	↘
TOTAL	56,4	85,6	65,9	↗
SSIAD	26,1	16,5	87,1	↗

RESTITUTION DES RÉSULTATS

	2017	2016	2015	2014	2013
EMS 1	9,8	8	50	76,8	47,3
EMS 2	57,1	127,4	90,7	98,8	115,7
EMS 3	79	176,3	107,2	103,1	173,4
EMS 4	22,6	31,3	55		
EMS 5	87,1	70,2	73,2	58,1	
EMS 6	65,9	43	35,1	36,3	51,2
EMS 7	47	45,5	51	48,9	
EMS 8	29	2,9			

RESTITUTION DES RÉSULTATS



ICSHA SSIAD

OUTILS DE CALCUL MENSUEL DE L'ICSHA EN SSIAD

Indicateur de Consommation des Solutions Hydro Alcoolique

Cliquez sur les cellules jaunes pour rentrer les données

Nom de l'établissement

SSIAD 1

Année

2017



Version 1, janvier 2017 / Arlin Lorraine

<http://arlin-lorraine.chu-nancy.fr/documentation-recommandations/documents-arlin/hygiene-en-ssiad/ICSHA%20SSIAD%20VD%202017.xlsx/>

ICSHA SSIAD

	Trimestre	Année
Période étudiée	1	2017

Date de la mesure (format jj/mm/aaaa)			
---------------------------------------	--	--	--

Numérateur

	Janvier		Février		Mars			
Volume du flacon en ml	500	100	500	100	500	100		
Nombre de flacons présents en stock en début de mois (m+1)	5	4	5	2	1	7		
Nombre de flacons présents en stock le jour de la mesure	2	1	1	0	0	5		
Nombre de flacons consommés	3	3	4	2	1	2	Total T1	15
Nombre de litres consommés	1,5	0,3	2	0,2	0,5	0,2		4,7
Total litres consommés	1,8		2,2		0,7			

Dénominateur

	Activité en Janvier	Activité en Février	Activité en Mars		
Objectif personnalisé en frictions / passage	2	2	2		
Nombre d'interventions / mois	804	799	809	Moyenne T1	804
Nombre moyen de friction / interventions	0,75	0,92	0,29		1
ICSHA en pourcentage	37,31	45,89	14,42		32,54
	D	C	E		D

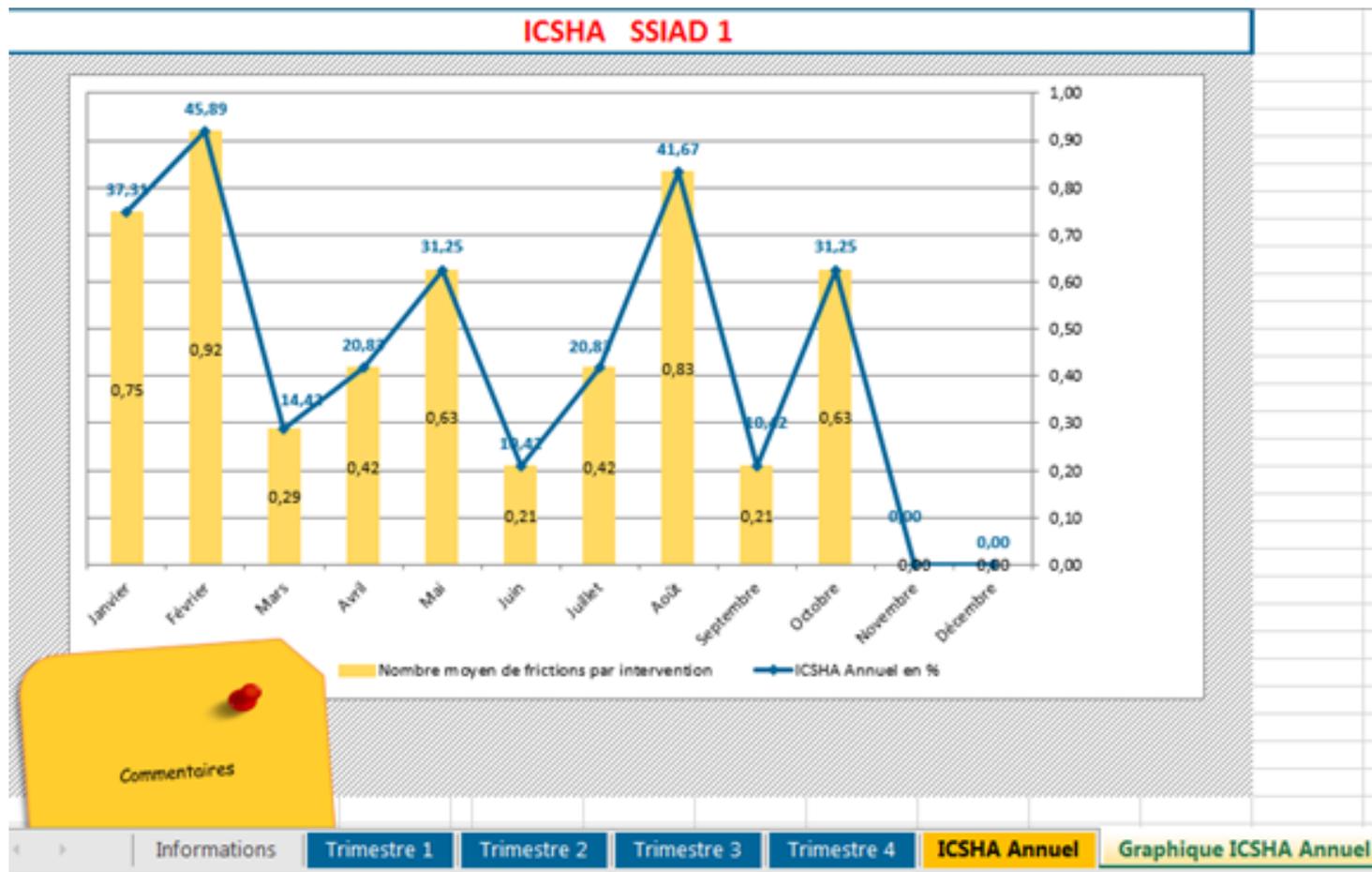
ICSHA SSIAD

Tableau récapitulatif des données mensuelles pour l'année 2017

SSIAD 1

	ICSHA mensuel		Nombre de L consommés / mois	Nombre moyen de frictions / intervention		Obejectif perso
Janvier	37,31	→	1,8	0,75	→	2
Février	45,89	↗	2,2	0,92	↗	2
Mars	14,42	↘	0,7	0,29	↘	2
Avril	20,83	↗	1	0,42	↗	2
Mai	31,25	↗	1,5	0,63	↗	2
Juin	10,42	↘	0,5	0,21	↘	2
Juillet	20,83	↗	1	0,42	↗	2
Août	41,67	↗	2	0,83	↗	2
Septembre	10,42	↘	0,5	0,21	↘	2
Octobre	31,25	↗	1,5	0,63	↗	2
Novembre	0,00		0	0,00		0
Décembre	0,00		0	0,00		0
Total 2017	22,02	D	12,7	0,44		1,67

ICSHA SSIAD



COMMENT PROGRESSER ?

- Rappeler les 5 indications d'hygiène des mains
- Partager les objectifs réalistes avec les équipes
- Assurer un suivi des consommations et communiquer les résultats
- Restituer les résultats d'audit
- Echanger sur l'innocuité des SHA

Communiquer

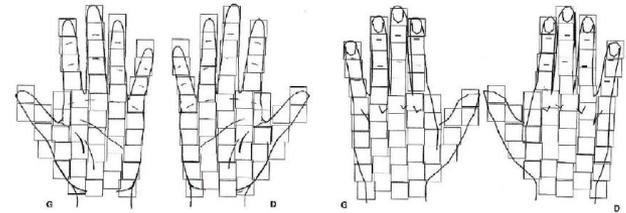
COMMENT PROGRESSER ?

- Améliorer la qualité de la friction hydroalcoolique
- Respecter les pré requis = zéro bijou
- S'approprier la bonne gestuelle
- Vérifier à l'aide d'outil pédagogique
- Sensibiliser lors de journées à thème (journée mondiale du 5 mai, semaine sécurité des patients/résidents fin novembre)
-

Former

COMMENT PROGRESSER ?

- Auditer la qualité technique de la FHA (grille quadrillée)
- Respecter les pré requis = zéro bijou
- S'approprier la bonne gestuelle
- Vérifier à l'aide de l'outil pédagogique « boîte à coucou »



- Auditer l'observance de l'hygiène des mains ainsi que la qualité technique (GREPHH)....

Évaluer

POUR ALLER PLUS LOIN.....

- ▶ Charte d'engagement du directeur et médecin coordonnateur
- ▶ Audit de moyens
- ▶ Audit de connaissances



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

