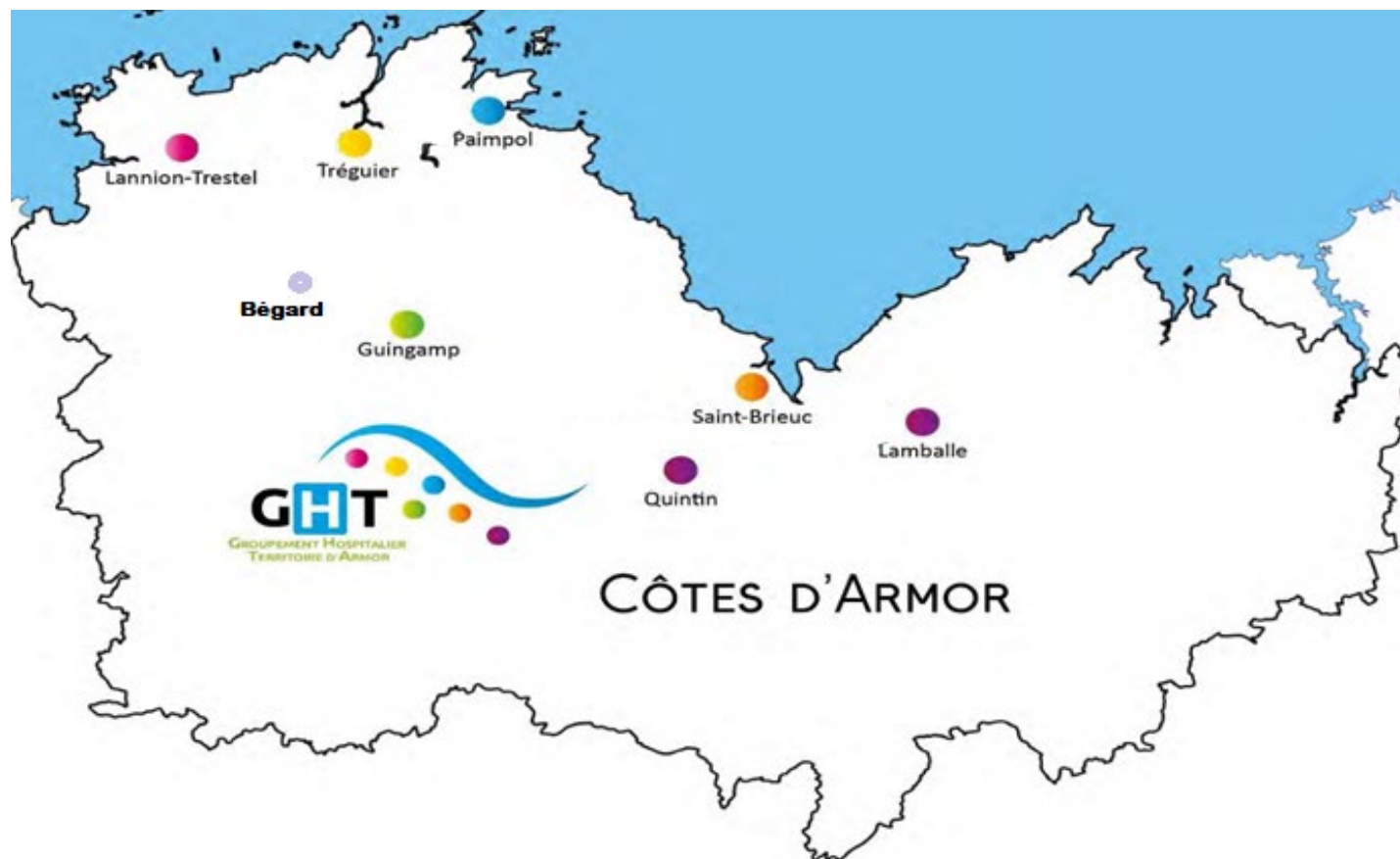


Audit hygiène des mains : une approche par opportunité

Journée CPIAS Bretagne

Mardi 13 mai 2025

La filière inter-hospitalière en hygiène (FI2H)



FI2H = 4 établissements du territoire N°7 de santé + CH Bégard + EMH d'Armor



Après la crise sanitaire :

- Baisse constante de l'ICSHA sur plusieurs établissements de la FI2H
- Incompréhension des professionnels / résultats ICSHA



Réflexion des hygiénistes

- Nécessité d'effectuer un audit
- Choix : travail autour des opportunités d'HDM



Création audit clé en mains

OBJECTIFS



Principal : Evaluer les opportunités et la conformité des gestes d'hygiène des mains par friction avec une SHA

Secondaire : Evaluer le respect de l'observance du port et du non port de gants

Optionnel : Evaluer le respect des pré-requis à l'hygiène des mains

MÉTHODE



Audit par observation directe à partir d'une grille d'évaluation
1 jour donné → avec adaptation/type de service/activité...
Minimum 20 observations par service/unité/résidence

Critère d'inclusion

Toute prise en soin d'un patient et tout contact avec son environnement justifiant une hygiène des mains par SHA

Critères d'exclusion

- Contre-indication médicale à l'utilisation des SHA
- Mains des professionnels lésées
- Situation d'urgence

COMPRENDRE L'AUDIT



Choix et adaptation des opportunités à partir des recommandations de l'OMS

Opportunité 1 :

AVANT tout contact avec le patient/résident et/ou son environnement

AVANT un soin sur peau saine, un geste aseptique ou une préparation de soin



Opportunité 2 :

AVANT un geste invasif, contact muqueux, peau lésée, liquides biologiques et produits chimiques, gale, *C. difficile*...

(PORT DE GANTS NÉCESSAIRE)

Opportunité 3 :

APRES le retrait des gants

Opportunité 4 :

APRES tout contact patient/résident et/ou son environnement

GRILLE D'AUDIT



Opportunité	Pré-requis	Friction SHA		Port de gants		Soins/actes/commentaires
N° _____	<input type="checkbox"/> Conforme	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Adapté	
	<input type="checkbox"/> Non conforme	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté	

Opportunité : Axée sur les opportunités d'HDM avec SHA

Friction SHA : « conforme » = friction complète + dose suffisante + temps de friction satisfaisant

HDM savon : ce n'est pas l'attendu, cependant les situations où les soignants utilisent le savon sont relevées

Port de gants : Attendu dans l'opportunité n°2. Peut être observé dans les situations 1 et 4 , de façon inadaptée

Soins/Actes/Commentaires : Noter le soin ou la situation observée, pour faciliter et orienter l'analyse ainsi que la restitution aux équipes

QUELQUES EXEMPLES



Opportunité 1 :	Opportunité 2 :	Opportunité 3 :	Opportunité 4 :
<p>AVANT tout contact avec le patient/résident et/ou son environnement</p> <p>AVANT un soin sur peau saine, un geste aseptique ou une préparation de soin</p>	<p>AVANT un geste invasif, contact muqueux, peau lésée, liquides biologiques et produits chimiques, gale, C. difficile...</p> <p>(PORT DE GANTS NÉCESSAIRE)</p>	<p>APRES LE RETRAIT DES GANTS</p>	<p>APRES tout CONTACT patient/résident et/ou son environnement</p>

1 IDE s'apprête à poser une voie veineuse périphérique

Fonction	Opportunité	Pré-requis	Friction SHA		Port de gants		Soins/actes/commentaires
IDE	N° 1	Optionnel	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Adapté	Repère le site de ponction
			<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté	
IDE	N° 2		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Adapté	Pose du cathéter
			<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté	
IDE	N° 3		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Adapté	Retire ses gants après la pose du cathéter
			<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté	
IDE	N° 4		<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme <input checked="" type="checkbox"/> Non conforme	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Adapté	Après le contact avec le patient/l'environnement, à la sortie de la chambre
			<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté	

Opportunité 1 : AVANT tout contact avec le patient/résident et/ou son environnement AVANT un soin sur peau saine, un geste aseptique ou une préparation de soin	Opportunité 2 : AVANT un geste invasif, contact muqueux, peau lésée, liquides biologiques et produits chimiques, gale, C. difficile... (PORT DE GANTS NÉCESSAIRE)	Opportunité 3 : APRES LE RETRAIT DES GANTS <div style="border: 2px solid green; padding: 5px; text-align: center;"> 1 AS réalise une aide à la toilette (dos) </div>	Opportunité 4 : APRES tout CONTACT patient/résident et/ou son environnement
--	--	---	--

Fonction	Opportunité	Pré-requis	Friction SHA	Port de gants	Soins/actes/commentaires
AS	N° 1	Optionnel	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> HDM savon	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> Inadapté	Aide à la toilette du dos, sur peau saine
AS	N° 3		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> HDM savon	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> Inadapté	Retire ses gants à la fin de l'aide à la toilette
AS	N° 4		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> HDM savon	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> Adapté <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Inadapté	Après la réfection du lit, avant de sortir de la chambre
AS	N°		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> HDM savon	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Inadapté	

Opportunité 1 : AVANT tout contact avec le patient/résident et/ou son environnement AVANT un soin sur peau saine, un geste aseptique ou une préparation de soin	Opportunité 2 : AVANT un geste invasif, contact muqueux, peau lésée, liquides biologiques et produits chimiques, gale, C. difficile... (PORT DE GANTS NÉCESSAIRE)	Opportunité 3 : APRES LE RETRAIT DES GANTS	Opportunité 4 : APRES tout CONTACT patient/résident et/ou son environnement
--	--	---	--

1 agent procède à l'entretien quotidien de la chambre d'un patient

Fonction	Opportunité	Pré-requis	Friction SHA		Port de gants		Soins/actes/commentaires	
ASH	N° 2	Optionnel	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme	<input checked="" type="checkbox"/> Non conforme	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Adapté	Avant contact avec le détergent désinfectant pour l'entretien des surfaces de la chambre
			<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon		<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté	
ASH	N° 3		Friction SHA		Port de gants		Soins/actes/commentaires	
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme	<input type="checkbox"/> Non conforme	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Adapté	Retrait des gants à la fin du bionettoyage
<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon		<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté				
ASH	N° 4		Friction SHA		Port de gants		Soins/actes/commentaires	
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme	<input type="checkbox"/> Non conforme	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> Adapté	Sortie de la chambre
<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon		<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté				
	N°	Friction SHA		Port de gants		Soins/actes/commentaires		
		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Conforme	<input type="checkbox"/> Non conforme	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Adapté		
<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> HDM savon		<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Inadapté				

L'ANALYSE DES RÉSULTATS



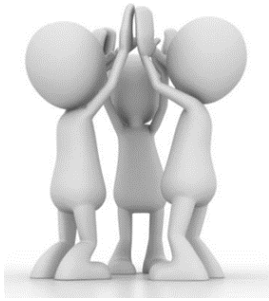
L'ensemble des opportunités observées a permis de calculer un taux de :

- Friction SHA
- Conformité de la friction
- Port de gants justifié / injustifié / Non port de gants

Les résultats ont été rendus sous la forme d'un :

- Résultat global, tous services confondus
- Résultat par service en précisant les axes d'amélioration, ciblés sur le soin

EXEMPLE DE PRÉSENTATION DE RÉSULTATS



- [Affiche N° 1 Résultat audit HDM anonymisé \(1\).pdf](#)

EXEMPLE DE PRÉSENTATION DE RÉSULTATS



- [Affiche N° 2 Résultat audit HDM anonymisé.pdf](#)

Des questions



Aurélie TALBOURDET – Sophie DUBOUIL – Valérie LE GRAND
Infirmières hygiénistes

