



Les professionnels évaluent eux même les opportunités de friction des mains

Innovation ?

Inter réseaux Poitou-Charentes
19 mai 2016



Identification des opportunités de friction

Un nouvel outil du GRHYM

(groupe de travail sur l'hygiène des mains du réseau Cclin-Arlin)

Inter réseaux Poitou-Charentes

19 mai 2016

Contexte

GT ICSHA3 : ICSHA2 a atteint ses limites – évolution nécessaire (ICSHA3)

Résultats enquête ICSHA2 auprès de 687 ES volontaires /2014 :

→ **Difficulté** des EOH à faire adhérer les équipes soignantes à cet indicateur

→ Soignants seraient plus **sensibles** à un objectif en termes de nb de friction/JH

→ D'autant plus sensibilisés si objectif déterminé par **eux-mêmes** dans leur spécialité

→ Besoin de prendre en compte **l'activité réelle** du service (charge en soins des patients, nb de personnels intervenants auprès des patients)

→ Nb de frictions par JH est jugé par certains soit trop **faible** parfois trop **élevé**



Actualisation nécessaire

Démarche proposée et objectifs

- **Identifier un objectif en nombre de frictions/patient-jour (JH) pour chaque spécialité**
 - A établir par les équipes elles-mêmes
 - A l'aide d'un outil standardisé national

- **Améliorer l'observance de l'HdM**

Inspiré d'une démarche mise en place au CHRU de Lille

Méthode

1- Identifier et quantifier les opportunités de friction à l'aide de deux approches complémentaires

→ Approche pratique : sur le terrain

→ Approche sur dossiers patient : réflexion

2- Elaborer un objectif opérationnel

= nb de frictions/JH à partir des résultats obtenus

Démarche en 2 volets

Volet 1 – ENQUÊTE PRATIQUE

▪ **Objectif** : évaluer 1 jour donné sur 24h le nb total d'opportunités de friction du service

- par l'ensemble du personnel
- pour tous les patients présents

▪ **Intérêts** :

- Implication de l'équipe soignante
- Au plus près de l'activité réelle
- Approche par profession

▪ Demande une adhésion du personnel pour un recueil exhaustif

Volet 2 – ENQUÊTE DOCUMENTAIRE

▪ **Objectif** : évaluer 1 jour donné sur 24h le nb total d'opportunités de friction du service

- sur un échantillon de dossiers
- patients représentatifs du service

▪ **Intérêts** :

- Implication des responsables
- Au plus près des soins
- Approche par type de soins

▪ Repose sur la traçabilité des soins dans le dossier patient

Secteurs concernés :

- Tout secteur **d'hospitalisation complète ou de semaine**
- Médecine, chirurgie, réanimation, USI/USC, SSR (hors plateau technique), SLD, ...

Secteurs non concernés par la version actuelle du protocole (adaptation nécessaire au niveau de l'analyse des résultats +/- recueil des données) :

HDJ, consultation, HAD, secteur médico-technique (bloc opératoire, dialyse, plateau technique SSR, endoscopie...), ambulatoire, urgences, ... fréquence faible de soins

Les services sélectionnés doivent mesurer leur ICSHA :

- avant l'étude
- après l'étude

Schéma d'organisation-volet 1

approche pratique - 1 jour donné

Affichage au niveau
de chaque chambre
d'une fiche de suivi par patient

Accompagnement
EOH

Chambre de patient

A chaque passage d'un
professionnel dans la chambre :



Il identifie les opportunités de friction
et les note sur la fiche du patient
au moment de sortir de la chambre

Patients concernés

Tous les patients du service présents le jour de l'enquête y compris :

- Entrants
- Sortants
- Patients en précautions complémentaires
(l'étude sera déprogrammée en cas d'épidémie)

Professionnels concernés

- **Médicaux** : médecins, sages-femmes, internes, externes
- **Paramédicaux** : IDE, AS, kinésithérapeutes, étudiants...
- **Autres** : ASH, techniciens, personnel médico-technique, brancardiers, stagiaires...

Y compris les intervenants extérieurs au service

Rôle de l'EOH

Accompagnement de la démarche fortement conseillé (facteur de réussite)

- Optimisation du recueil des données
- Rappel de ce qui est attendu aux différentes catégories professionnelles, aux équipes qui se succèdent et aux intervenants extérieurs
- Organisation au choix : présence continue ou discontinue, délégation possible, équipe jour/nuit

Si recueil non satisfaisant : compléter l'enquête par une 2^{ème} , 3^{ème} journée...

Présentation des résultats

(ex : service de médecine)

PASSAGES DANS LA CHAMBRE	
Nb total de passages	192
Nb total d'opportunités identifiées	500
Nb moyen d'opportunités/passage	E1 = 2,6 opportunités/passage

PATIENTS	
Nb total de patients inclus	20
Nb total d'opportunités identifiées	500
Nb moyen d'opportunités/JH	N1 = 25 opportunités/JH

Exemple **Groupe PC**
Maternité
Volet 1

Passages dans la chambre	
Nb de passages	87
Nb total d'opportunités identifiées	158
Nb moyen d'opportunités / passage	1,81
Patients	
Nb total de patients inclus	14
Nb total d'opportunités identifiées	158
Nb moyen d'opportunités/Journées d'hospitalisation	N1 =11,28

Résultats volet 2 (04 mars 2016)

Schéma d'organisation-volet 2

approche sur dossiers- 1 jour donné

Constitution d'un GT
Choix de 3 dossiers
Patients représentatifs
du service



Dossier Patient

Pour chaque dossier :
identification de la journée du volet 1 (24h)
et des opportunités de friction par acte



Elles sont reportées
sur la fiche d'évaluation

- Equipe opérationnelle d'hygiène
- Médecin
- Cadre de santé
- Correspondant en hygiène
- Membre(s) de l'équipe soignante



Choix des dossiers

■ Au moins 3 dossiers

- choisis parmi les patients présents en volet 1 (mais ni entrants, ni sortants le jour de l'enquête pratique)
- patients-type (représentatifs du service)
- par exemple : 1 patient en début de prise en charge, 1 patient en milieu et 1 patient en fin de prise en charge
- avec une durée de séjour proche de durée moyenne de séjour du service (DMS)
- patients déjà sortis le jour de l'enquête sur dossier (disponibilité des dossiers)

■ Analyse sur 24h (journée de l'enquête pratique)

Présentation des résultats

(ex : service de médecine)

VOLET 2

	Dossier n° 1	Dossier n° 2	Dossier n° 3	Total
Nb total d'opportunités identifiées	23	34	32	89
Moyenne sur 3 patients	-	-	-	N2 = 30 opportunités /JH

Eléments de discussion


Bilan des 9 établissements

Etablissement Service	Volet 1			Volet 2
	Patients (n)	N moyen d'opportunités par passage	N moyen d'opportunités/JH	Moyenne de 3 dossiers
	18	1,90	15	48
	14	1,81	11	30
	11	2	39	40
	12	2,3	88	161
	30		31	59
	26	2,31	34	45
	17	2,2	33	45

Éléments de discussion

V_2 est toujours $>$ à V_1 ?

Service de réanimation adulte Groupe PC

	volet 1	volet 2
nb total d'opportunités par JH	88	161
nb d'opportunités par an moyenne 10 patients par jour	321 200	587 650
volume annuel théorique	964 L	1763 L
		
volume annuel consommé en 2015	479 L	

Éléments de discussion

Que devient ICSHA ? (2 ou 3)

Interprétation des données recueillies

Présentation des résultats volet 1 et 2 à l'équipe par l'EOH

1-Nombre d'opportunités par passage (E1)

(2 minimum)

2-Construction de l'objectif du service

- Comparaison des valeurs de nb de friction/JH obtenues par les deux enquêtes (N1 et N2)
- Ecart entre les deux valeurs : discussion
- Identification des besoins d'évaluation complémentaire
- Choix d'un objectif par l'équipe avec l'EOH

Discussion sur les pratiques du service

Pratiques du service = nb de frictions *réalisées* /JH

- Estimé à l'aide du **suivi de consommation des PHA** du service :

calculé à partir du volume de PHA consommé, de la dose par friction et des JH

- Estimé à l'aide des **audits de pratiques** :

calculé à partir du taux d'observance

Quelles conclusions

- Toutes les équipes ont apprécié d'être sollicitées.
- Charge de travail + ou – lourde
- **Que va-t-on en faire ?**
- Faut-il étendre cette mesure à tous les services d'un établissement.
- **Quid de l'amélioration de l'observance**
- **Quid du devenir du calcul de ICSHA**

Merci à

- Clinique de Chatellerault : Christine ROUSSEAU
- CH de Cognac : Christine Le BRIERO
- CH de La Rochefoucauld : Michèle PERRIN
- CH de Niort : Catherine CHUBILLEAU
- CH Nord deux sèvres : Montaine LEVEZIEL, Christine RENAULT, Fabricia TALBOT-VIGNERON
- CH de RUFFEC : Nadine AUVIN
- CH de Saint Maixent : Sylvie MARTEAU

et aux services et équipes qui ont participé au projet.