

Journée Régionale CPIAS IDF **Résultats 2024 des indicateurs sur le risque infectieux et de l'expérimentation questionnaire patient hygiène des mains**

10 avril 2025

Meriem Bejaoui, Pharmacien hygiéniste
SEvOQSS : Service Évaluation et Outils pour la Qualité et la Sécurité des Soins
DAQSS : Direction de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins



1

Résultats des IQSS recueillis en 2024 :

- PCC
- ISO PTH/PTG
- VAG
- ICSHA



Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact en MCO

La maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes aux antibiotiques et des microorganismes à haut potentiel de transmission croisée représente un véritable enjeu de santé publique. Le nombre des infections à bactéries multirésistantes est estimé à 158 000 infections et 12 000 décès par an*.

Dans ce contexte, l'application des mesures de précautions complémentaires, en complément des précautions standard, est fortement recommandée pour garantir la maîtrise du risque de diffusion de ces micro-organismes.

L'indicateur mesure le taux de patients (adultes et enfants) porteurs ou infectés par une entérobactérie productrice de beta-lactamase à spectre étendu (EBLSE), une bactérie hautement résistante émergente (BHRE), un *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM), un *Clostridium difficile* ou la gale pour lesquels la mise en place des précautions complémentaires contact a été réalisée selon les recommandations nationales.

* étude conduite par Santé Publique France en 2012 en France

Précautions complémentaires contact en MCO

Résultats nationaux - données 2023

Moyenne nationale pondérée

37 %

+9.4 points / 2021

30 % des établissements de santé

ont atteint un niveau satisfaisant



733 établissements de santé inclus
dans le calcul de la moyenne
0 établissement de santé non répondant



26 226
dossiers analysés

Explication : [Fiche descriptive](#)

Pour aller plus loin : [Résultats comparatifs](#)



Précautions complémentaires contact en MCO

3 établissements sur 10 ont atteint ou dépassé l'objectif de performance fixé à 80%.

Les deux éléments de bonnes pratiques de PCC mesurés dans cet indicateur sont retrouvés dans un plus d'un tiers des dossiers :

- La mise en place effective des PCC est globalement bien tracée dans les dossiers audités (77 % contre 75 % en 2022). Ceci participe à la bonne coordination des soins et la bonne information des professionnels de santé.
- L'information donnée au patient sur cette pratique est peu tracée et représente donc un point d'amélioration important (40 % contre 29% en 2022). En effet le patient, en étant informé, peut contribuer à améliorer les pratiques d'hygiène : alerte du personnel soignant en cas d'oubli, compliance du patient à la contrainte. La traçabilité de ce type d'information permet de s'assurer que cette étape importante a été réalisée.



Infections du site opératoire après pose de prothèse...

Résultats nationaux - données 2023

	Nombre			Pourcentage
	de séjours cibles	d'établissements évalués	d'établissements ayant des résultats moins bons que prévus*	d'établissements ayant des résultats moins bons que prévus vs données 2021
ISO -après pose d'une prothèse totale de hanche	86 697	675	8	1,2% vs 1,8% (12/667) données 2021
ISO -après pose d'une prothèse totale de genou	79 782	659	10	1,5% vs 1,2% (8/649) données 2021

* Nombre d'évènements observés significativement supérieur à l'attendu avec un risque d'erreur statistique de 0.2%

- Source PMSI MCO 2023 vs PMSI MCO 2021.

- Comment lire les valeurs : exemple « En 2023, 1,2% des établissements de santé pratiquant la pose de prothèse totale de hanche ont un résultat moins bon que prévu. Cela correspond à 8 établissements sur 675. Ils étaient 12/667 en 2021 ».

- Légende: **résultat national en baisse** - résultat national stable - **résultat national en amélioration**

[Pour en savoir plus](#)

Couverture vaccinale antigrippale du personnel hospitalier

Cet indicateur évalue le taux de personnel hospitalier vacciné contre la grippe parmi l'ensemble du personnel hospitalier exerçant au sein de l'établissement de santé. Il a été développé en lien avec Santé Publique France et a fait l'objet de 3 expérimentations nationales.

Il concerne tous les secteurs d'activité : MCO, SMR, l'HAD et la psychiatrie.

Il est calculé à partir d'un questionnaire établissement, utilisant au numérateur les données déclarées de personnels vaccinés et au dénominateur les données de la SAE.

Il permet de disposer d'une mesure exhaustive en France de la couverture vaccinale antigrippale en établissement de santé.

Couverture vaccinale antigrippale du personnel hospitalier



Résultats nationaux- données hiver 2023/2024

Taux de professionnels hospitaliers vaccinés contre la grippe lors de la campagne vaccinale hiver 2023-2024

Médiane observée

19 %

+0 point / 2023

19 % des établissements de santé

ont atteint ou dépassé un niveau intermédiaire (intermédiaire = au moins 30% du personnel vacciné)

Cible OMS à atteindre : au moins 75%



2 167

établissements de santé inclus dans le calcul de la médiane

168 établissements de santé non répondants

Explication : [Fiche descriptive](#)

Pour aller plus loin : [Résultats comparatifs](#)

Consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA)



L'indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques est mesuré par la Haute Autorité de Santé depuis 2016. Il concerne les secteurs MCO, SSR, l'HAD, les soins de longue durée, la dialyse et la radiothérapie.

Il permet de mesurer de manière indirecte, la pratique de l'hygiène des mains dans les établissements de santé.

Il est calculé au numérateur à partir des données déclarées de solution hydroalcoolique consommée, et au dénominateur à partir de la Statistique Annuelle des Etablissements de santé (SAE).

Pour chaque établissement, un objectif de consommation minimum de solution hydroalcoolique est fixé. L'indicateur mesure l'atteinte de cet objectif.

Consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA)



Résultats nationaux - données 2023

*Lecture :
Les établissements de
santé atteignent 79 %
de leur objectif
personnalisé de
consommation*

Médiane nationale

79 %

-4.7 points / 2023

Cible à atteindre : 100% et au-delà

28 % des établissements de santé
ont atteint un niveau satisfaisant

- 5 points / 2023



2 811 établissements de santé inclus
dans le calcul de la médiane

58 établissements de santé non répondants

Explication : [Fiche descriptive](#)

Pour aller plus loin : [Résultats comparatifs](#)

ICSHA : score en baisse pour la seconde fois consécutive

- Baisse de 4 points par rapport à 2023 sur les données 2022 (résultat de 83 % pour 2795 établissements inclus)
- Baisse de 16 points par rapport à 2022 sur les données 2021 (résultat de 95 % pour 2885 établissements inclus)

Ce résultat est également plus faible que ce qui avait été observé juste avant la crise sanitaire lié au Covid-19 : un résultat de 81 % avait été calculé sur les données 2019.

Tout comme ce qui avait été observé entre 2022 et 2023, cette nouvelle diminution confirme la baisse du niveau d'attention accordée à l'hygiène des mains par les professionnels de santé.

Les actions sur le terrain doivent être renforcées, et inclure notamment des audits de pratiques (exemple : l'outil « pulp' friction » proposé par la Mission Nationale d'Appui Transversal à la Prévention des Infections, MATIS) . Les freins à l'utilisation des SHA ont été identifié par la mission MATIS :

- ✓ La disponibilité du produit,
- ✓ Le caractère inconfortable du produit,
- ✓ La nocivité du produit.



2

IQSS risque infectieux recueillis en 2025

IQSS risque infectieux 2025



1^{er} avril au 30 juin
IQSS ATBIR

1^{er} au 30 septembre
IQSS ICSHA

2 au 28 juin
IQSS VAG





3

Questionnaire d'expérience patient « hygiène des mains » : résultats de l'expérimentation

Questionnaire patient « hygiène des mains »



- Projet en partenariat avec 
- Objectif = recueillir le point de vue du patient et en faire un indicateur de qualité et de sécurité des soins (IQSS)
- Cet IQSS servira à :
 - ✓ Amélioration de la qualité de la pratique sur le terrain : appropriation ++ , pivot = EOH
 - ✓ Transparence pour les patients : diffusion publique des résultats
 - ✓ Comparaison inter-établissements
 - ✓ Régulation de l'offre de soins : curseur national

Questionnaire « Hygiène des mains perçue par les patients »

1. Lors de votre hospitalisation, du produit hydroalcoolique était-il disponible dans la chambre ?
 - Oui, toujours
 - Oui, mais pas toujours
 - Non
 - Je ne me souviens plus
2. Lors de votre hospitalisation, les professionnels qui se sont occupés de vous portaient-ils des bijoux aux mains ou aux poignets (bracelet, montre, bague, alliance) ?
 - Jamais
 - Parfois
 - Souvent
 - Je ne me souviens plus
3. Lors de votre hospitalisation, avez-vous reçu des informations sur l'hygiène des mains ?
 - Oui
 - Non
 - Je ne me souviens plus
4. Lors de votre hospitalisation, un professionnel vous-a-t-il demandé de vous frictionner les mains avec du produit hydroalcoolique ou de vous laver les mains ?
 - Souvent
 - Parfois
 - Jamais
 - Je ne me souviens plus
5. Lors de votre hospitalisation, les professionnels qui se sont occupés de vous se sont-ils frictionnés les mains avec du produit hydroalcoolique avant de vous toucher ?
 - Toujours
 - Souvent
 - Parfois
 - Jamais
 - Je ne me souviens plus

Méthode pour le développement d'un questionnaire patient



Conception

Définition du champ de l'enquête
Et construction du questionnaire
: octobre 2023



Campagne d'expérimentation sur établissements volontaires
Ouverture et clôture de la campagne d'expérimentation : 22 mai 2023 au 31 janvier 2024

Déploiement national

Définition et validation du classement des établissements
Initialement prévu 2025 mais repoussée janvier 2026



Validation métrologique du questionnaire :
champ de l'enquête, paramètres métrologiques et modalités de calculs : Mi à fin 2024

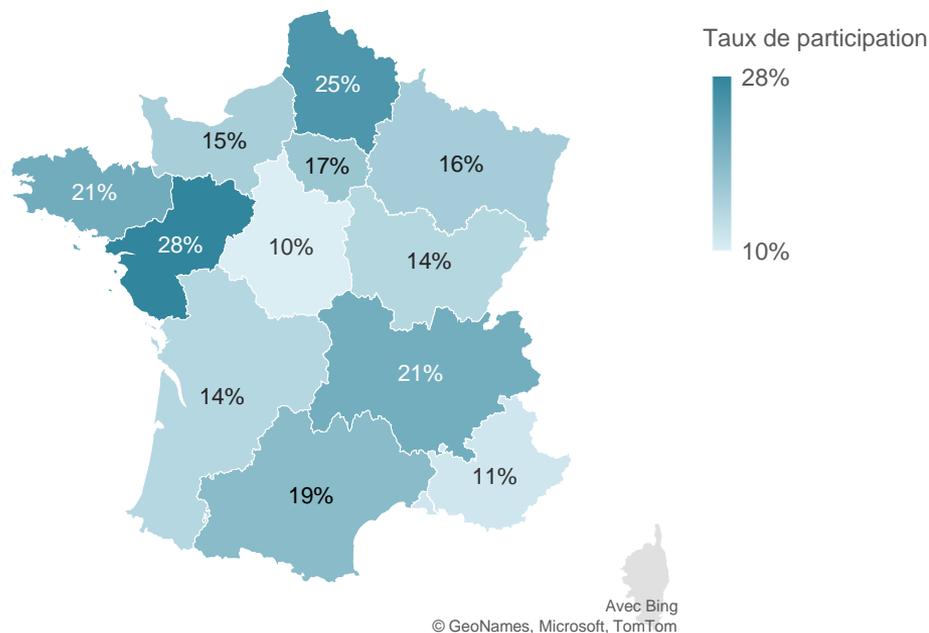
Résultats de l'expérimentation : mobilisation ++



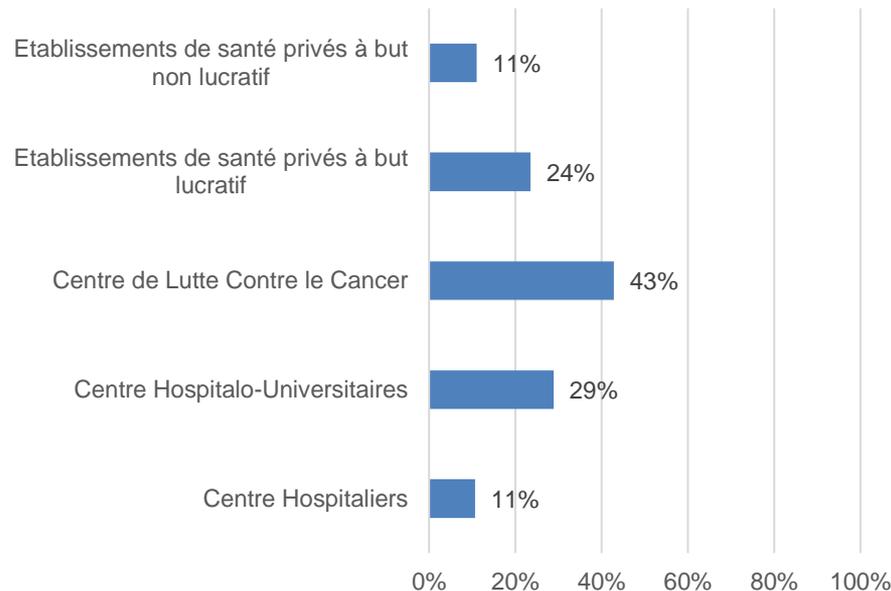
Toutes les régions et toutes les catégories d'établissements se sont mobilisés

1 395 ES concernés et 243 participants soit 17 % de participation : merci

Taux de participation selon la région



Taux de participation selon le profil d'établissement



Résultats de l'expérimentation : population de patients



Nb réponses patients complètes = 65 233

Nb emails déposés = 262 879

→ Taux de réponse ≈ 25 %

En moyenne 268 réponses complètes par ES et près de 80 % des ES ont plus de 30 réponses complètes

Description de la population : N = 65 233 réponses complètes

- N = 27 289 hommes (42 %) vs N = 37 944 femmes (58 %)
- Population globale : Âge moyen = 54 ans, âge médian = 58 ans
- Durée moyenne : 6 jours et médiane du séjour : 5 jours

Analyse des réponses patient : disponibilité des PHA

Lors de votre hospitalisation, du produit hydroalcoolique était-il disponible dans la chambre ?		
	N	%
Oui, toujours	59 504	91,2 %
Oui, mais pas toujours	1 012	1,6 %
Non	1 895	2,9 %
Je ne m'en souviens plus (JNMSP)	2 822	4,3 %
Total	65 233	100 %

Plus de 9 patients sur 10 déclarent que du PHA était disponible dans la chambre (91,2 %) soit un résultat élevé. Cependant l'attendu étant de 100 %, une petite marge d'amélioration subsiste et la question est conservée.

Analyse des réponses patient : bijoux aux mains et poignets

Lors de votre hospitalisation, les professionnels qui se sont occupés de vous portaient-ils des bijoux aux mains ou aux poignets (bracelet, montre, bague, alliance) ?

	N	%
Jamais	31 897	48,9 %
Parfois	4 896	7,5 %
Souvent	1 291	2 %
Je ne m'en souviens plus (JNMSP)	27 149	41,6 %
Total	65 233	100 %

Près de cinq patients sur dix (48,9 %) déclarent que les professionnels ne portaient pas de bijoux aux mains ni aux poignets. Une importante proportion de patients (41,6 %) ne se souvenaient pas de ce point. Ceci a fait l'objet d'une réflexion pour adapter le mode de calcul à partir des réponses aux questionnaire en incluant cette question.

Analyse des réponses patient : informations sur l'HDM

Lors de votre hospitalisation, avez-vous reçu des informations sur l'hygiène des mains ?

	N	%
Oui	20 631	31,6 %
Non	36 019	55,2 %
Je ne m'en souviens plus (JNMSP)	8 583	13,2 %
Total	65 233	100 %

Plus de cinq patients sur dix (55,2 %) déclarent ne pas avoir reçu d'informations sur l'hygiène des mains durant leur hospitalisation. Ceci représente un point d'amélioration important.

Analyse des réponses patient : Sollicitation pour une HDM

Lors de votre hospitalisation, un professionnel vous-a-t-il demandé de vous frictionner les mains avec du produit hydroalcoolique ou de vous laver les mains ?

	N	%
Souvent	10 353	15,9 %
Parfois	10 580	16,2 %
Jamais	34 836	53,4 %
Je ne m'en souviens plus (JNMSP)	9 464	14,5 %
Total	65 233	100 %

Plus de cinq patients sur dix (53,4 %) déclarent ne jamais avoir été sollicité durant son hospitalisation pour réaliser une hygiène des mains.

Analyse des réponses patient : réalisation d'une FHA par le professionnel avant le contact patient

Lors de votre hospitalisation, les professionnels qui se sont occupés de vous se sont-ils frictionnés les mains avec du produit hydroalcoolique avant de vous toucher ?

	N	%
Toujours	40 397	61,9 %
Souvent	9 765	15 %
Parfois	6 021	9,2 %
Jamais	2 820	4,3 %
Je ne m'en souviens plus (JNMSP)	6 230	9,6 %
Total	65 233	100 %

Plus de 6 patients sur dix (61,9 %) déclarent que les professionnels se sont toujours frictionné les mains avant de les toucher durant leur hospitalisation. 15 % ont déclaré que cela est arrivé souvent au lieu de toujours, 9,2 % ont déclaré parfois, et 4,3 % ont déclaré que cela n'est jamais arrivé.

Suite de la validation du questionnaire



- Un rapport de développement avec les résultats sera publié d'ici fin 2025
- Le rapport contiendra aussi les modalités de calcul des résultats
- Le mode de calcul sera présenté au congrès de la SF2H le mercredi 4 juin à 16h !



Le questionnaire est validé

→ Prochaine étape = campagne national janvier 2026





Retrouvez
tous nos travaux sur

www.has-sante.fr



Pour en savoir plus : [Mieux connaître les indicateurs](#)

Contact : contact.iqss@has-sante.fr

