

Journée régionale d'échanges sur l'HDM – 23/10/2018



Quick-audit HDM 2017 : résultats préliminaires en IDF

Delphine Verjat-Trannoy

Contexte de l'analyse

- GREPHH a reçu demande de mise à disposition d'un outil simplifié d'évaluation de l'HDM intégrant l'observance et la qualité de la friction

→ Outil Quick-audit HDM mis à disposition fin 2016

2017 : pas d'audit national (période de transition pour les CPias), pas d'incitation ministérielle via instruction

- Néanmoins, un grand nombre d'ES a utilisé l'outil et une majorité a autorisé l'exploitation à titre anonyme de ces données

2018 : analyse multicentrique des données de 2017

Méthode

1 seule grille

12 observations par grille

Items d'évaluation (3) :

- Opportunité ? (2 possibles)
- Technique d'HDM ?
- Qualité de la FHA ? (3 profils)

+ en option :

Patient en PC ?

Profession ?

Opportunités :

Entrée : avant 1^{er} contact patient (début de prise en charge) – OMS 1

Sortie : après dernier contact avec patient ou son environnement proche (fin de prise en charge) – OMS 4 et 5



Quick-audit Hygiène des mains



ETABLISSEMENT- PERIODE/CONTEXTE

Nom de l'établissement : _____
 Nom de la période d'audit : _____

Contexte de l'audit : 1-Programme d'actions EDH 2-Avant intervention 3-Après intervention 4-Investigation 5-Accompagnement ICSHA 6-Audit multicentrique 7-Autre contexte

Précisions sur le contexte : _____

SESSION D'OBSERVATIONS

Nom service/secteur/unité* : _____ Numéro SESSION : /_____/_____
 Code service : /_____/_____ (à remplir ultérieurement)

Observateur : _____ Moment* : Matin Après-midi Nuit

Date* : /____/____/____ Début observation : /____h____/ Fin observation : /____h____/

* Données indigestibles lors du report

GRILLE D'OBSERVATION (créer 1 ligne par opportunité observée)

N°	Patient PC Résident PC	Opportunité	Profession Code (1-13)	Hygiène des mains	Friction	Remarques
/ /	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/____/_____ → /____/_____ <input type="checkbox"/> Etudiant	<input checked="" type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input checked="" type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	
/ /	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/____/_____ → /____/_____ <input type="checkbox"/> Etudiant	<input checked="" type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input checked="" type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	
/ /	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/____/_____ → /____/_____ <input type="checkbox"/> Etudiant	<input checked="" type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input checked="" type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	
/ /	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Gale <input type="checkbox"/> Autre PC	<input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Sortie	/____/_____ → /____/_____ <input type="checkbox"/> Etudiant	<input checked="" type="checkbox"/> 1-FHA <input type="checkbox"/> 2-LS+FHA <input type="checkbox"/> 3-Lavage <input type="checkbox"/> 0-Aucune <input type="checkbox"/> 9-NO	<input checked="" type="checkbox"/> 1-complète sans bijou <input type="checkbox"/> 2-complète avec bijou(x) <input type="checkbox"/> 3-partielle <input type="checkbox"/> 4-insuffisante <input type="checkbox"/> 9-non évaluable	

PC = précautions complémentaires CD = Clostridium difficile
 Autre PC = PC Gouttelettes, PC Air et autres PC Contact (BMR, BMRs, virus entériques...)
 FHA = friction hydro-alcoolique, LS+FHA = lavage simple suivi d'une friction, Lavage = lavage isolé sans friction
 NO = hygiène des mains non observable
 Bijou(x) = aux mains et poignets (montre, bracelets et bagues y compris alliance)



AVEZ-VOUS PENSE À NOTER L'HEURE DE FIN D'OBSERVATION ?

FICHE COMPLETE ? 0 / N

Réseau CClin/ArIn - GREPH - Quick-audit HDM 2016 - Grille d'observation p. 1/2

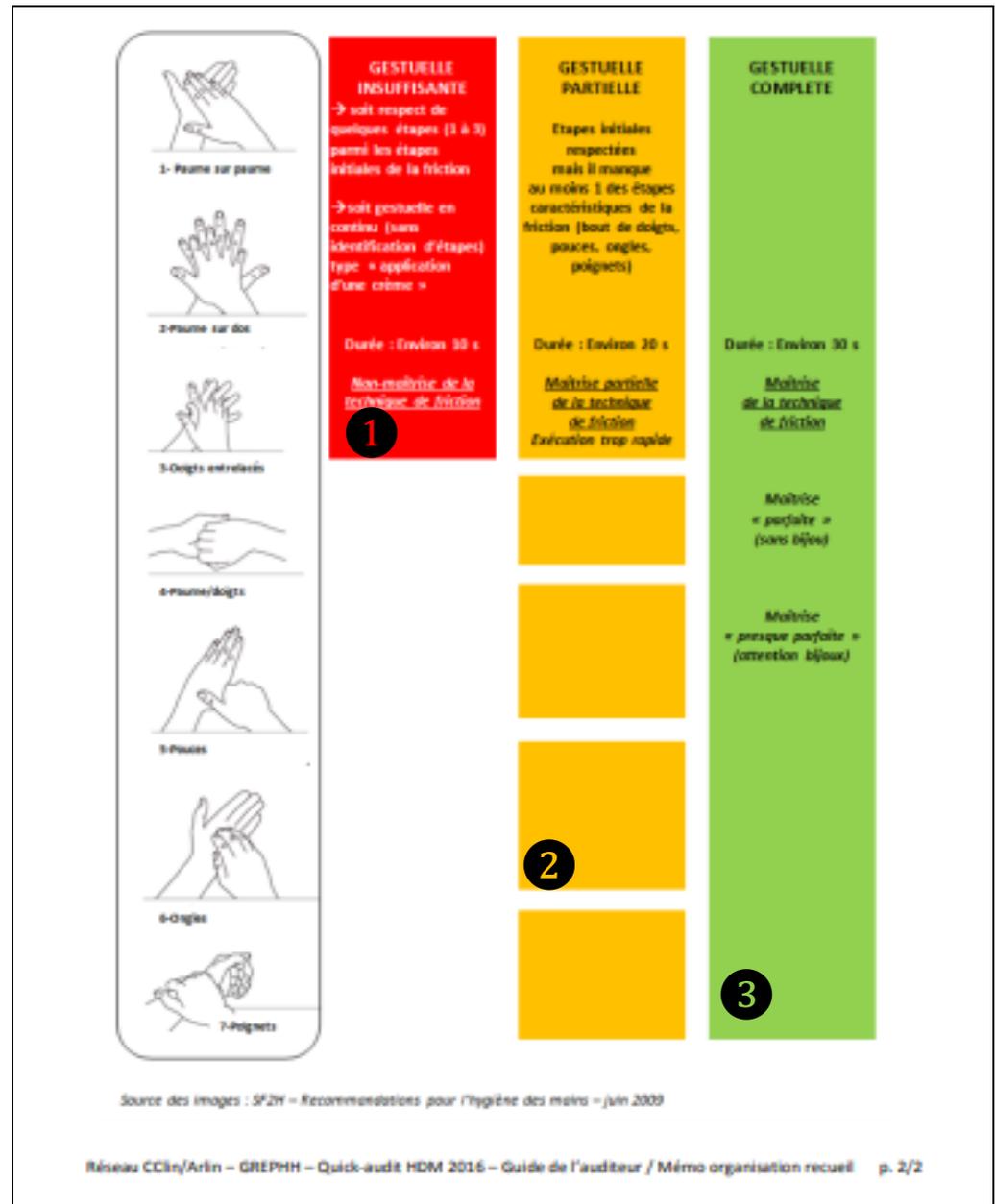
Qualité



Définition de 3 profils

Mise en œuvre

- Observation dans le couloir (+/- chambre)
- Opportunités liées aux contacts (risque de transmission croisée)
- Avant/après : observations indépendantes
- Moins chronophage que les audits
« observance/pertinence »
et « qualité » du Grephh



Résultats 2017

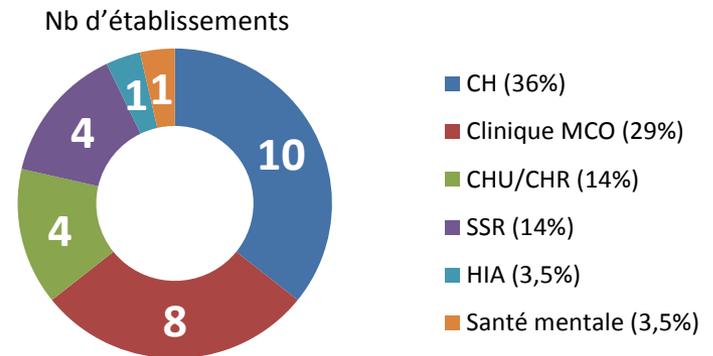
302 établissements français ont réalisé et finalisé un audit en 2017
dont **34 en IDF (11%)**

dont 28 ES ont accepté de contribuer à des analyses multicentriques (82%)

→ 210 services évalués

En moyenne :

- 7 à 8 services par ES sur l'année
- 2 à 3 périodes d'audit par ES dans l'année
- 3 services évalués à chaque période



645 sessions d'observation (matin : 71%, après-midi : 21%, nuit : 9%)
(semaine : 98%)

7 558 opportunités recueillies : 45% à l'entrée / 55% en sortie

Remerciements

APHP

- CHU de Bicêtre
- CHU Saint Antoine
- CHU Robert Debré
- CHU Tenon

Hors APHP

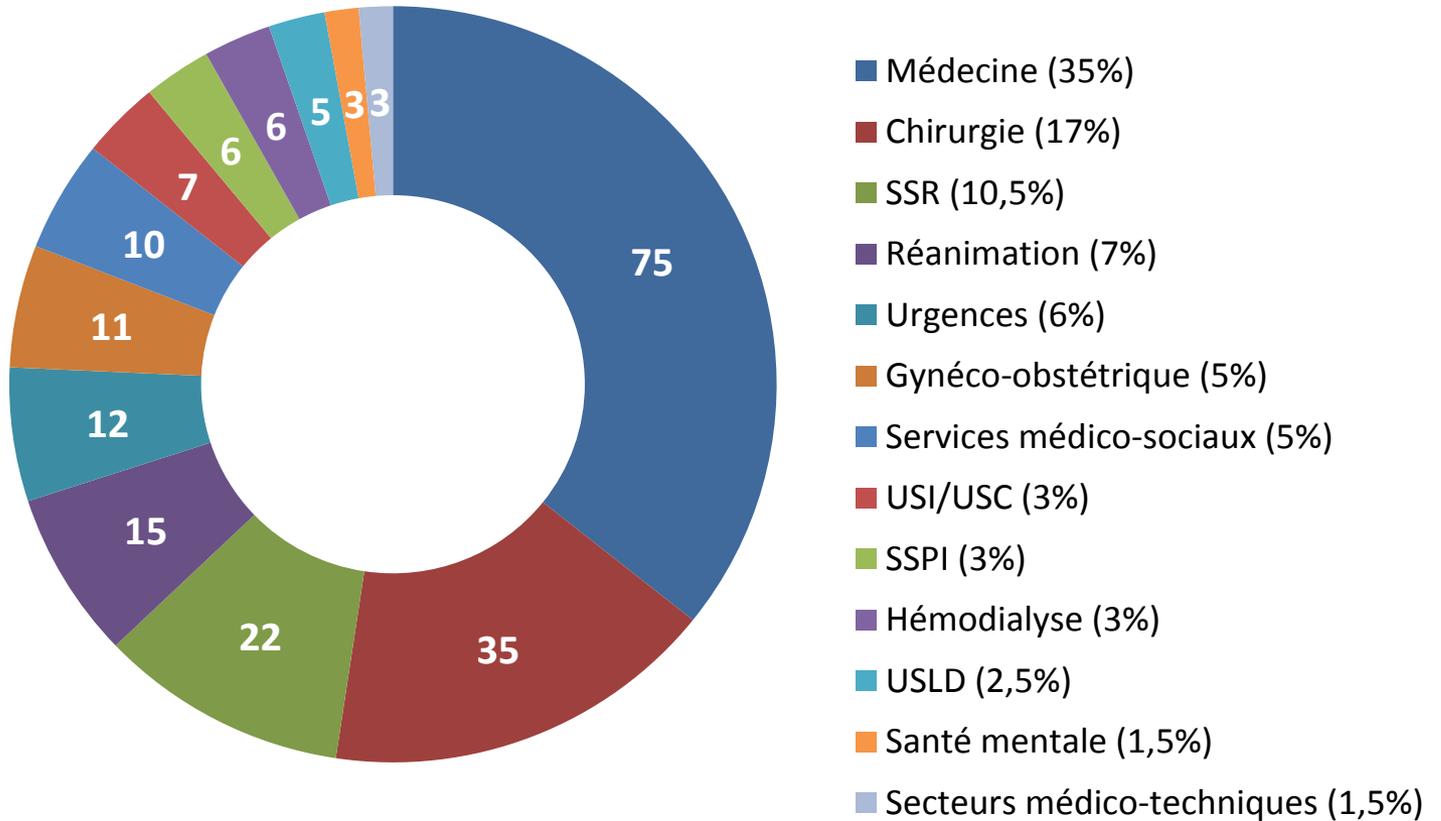
- IHFB
- Clinique Ambroise Paré
- HP Armand Brillard
- Clinique Geoffroy St Hilaire
- Clinique Edouard Rist
- Clinique de la Muette
- IMM
- HP de L'Ouest parisien

Hors APHP (suite)

- CH Victor Dupouy
- GH Carnelle Portes de l'Oise
- Hôpital Gouin
- CH Sud-Essonne
- Hôpital de Forcilles
- CH Manhès
- GH Nord-Essonne
- CHI Le Raincy-Montfermeil
- Centre Les Ormes
- CH Rives de Seine
- CH des 4 villes
- CH de St Denis
- CHI de Poissy-St Germain
- CRF de Villiers sur Marne
- HIA de Bégin
- MdS Nogent sur Marne

Spécialités évaluées

Nb de services



Professionnels observés (nb d'opportunités)

	ENTREE	N = 3426	SORTIE	N = 4132
IDE	1640	48%	1900	46%
AS-AP-AMP	868	25%	1173	28%
Personnels médicaux	386	11%	473	11%
ASH	220	6%	291	7%
Rééducateurs	93	3%	97	2%
Personnels en charge du transport	74	2%	78	2%
Sages-Femmes	40	1%	32	< 1%
Cadres de santé	9	< 1%	6	< 1%
Manipulateurs en électroradiologie	2	< 1%	4	< 1%
Educateurs	2	< 1%	1	< 1%
Autres professionnels de santé	24	< 1%	22	< 1%
Autres intervenants	29	< 1%	19	< 1%
Non identifiés lors de l'observation	39	1%	36	1%

84%

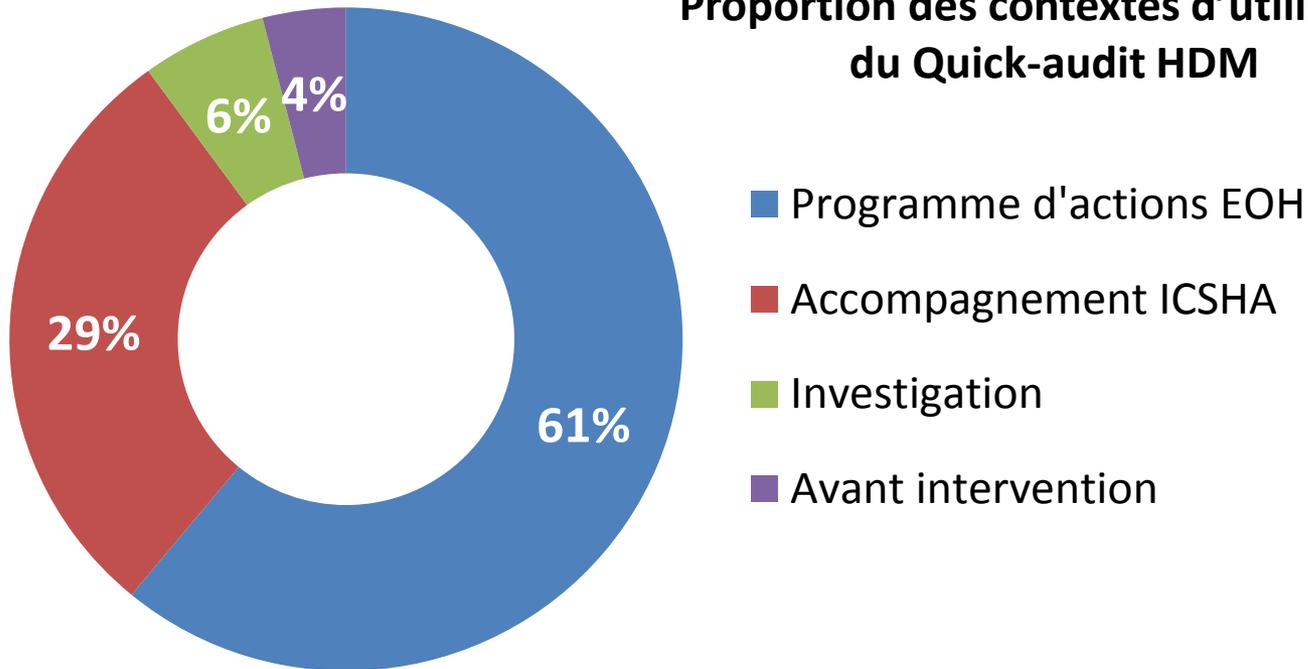
85%

Proportion d'étudiants par catégorie

	Nb de professionnels	N et % d'étudiant	Proportion de la catégorie
IDE	3540	373 (60%)	10,5%
AS-AP-AMP	2041	129 (21%)	6,3%
Personnels médicaux	859	108 (17%)	12,6%
ASH	511	1 (< 1%)	< 1%
Sages-Femmes	72	9 (1%)	12,5%
Educateurs	3	1 (< 1%)	33%
Total	7026	621 (100%)	9%

Mise en œuvre du Quick-audit

Proportion des contextes d'utilisation du Quick-audit HDM



- 2 principales stratégies d'évaluation adoptées :
- Evaluation ciblée sur services en difficulté
 - Evaluation transversale : un grand nombre voire tous les services de l'ES

Pas d'évaluation avant-après une intervention en IDF

Quels résultats pour l'observance de l'HDM ?

Hygiène des mains au bon moment

Indications - Opportunités

Observance de l'HDM

(qq soit le statut infectieux du patient)

Opportunités d'HDM	Nb d'opportunités évaluées	Friction seule	Lavage puis friction	Lavage seul	Aucune HDM
Avant 1 ^{er} contact patient (OMS 1)	3306	50,5%	1,1%	3,4%	45,0%
Après dernier contact avec patient ou son environnement proche (OMS 4 et 5)	4087	59,2%	1,4%	7,6%	31,8%

Opportunités d'HDM	Nb d'opportunités évaluées	Friction seule	Lavage puis friction	Lavage seul	Aucune HDM
Lavage					
Avant 1 ^{er} contact patient (OMS 1)	3306	50,5%	1,1%	4,5%	3,4%
<i>Non justifié</i>					
Après dernier contact avec patient ou son environnement proche (OMS 4 et 5)	4087	59,2%	1,4%	9%	7,6%
<i>Non justifié</i>					

*Justifié si patient en CD ou gale
(6 cas de CD identifiés sur 56 LS+FHA)
ou si mains souillées (critère non évalué)*

Risque de transmission croisée
++

Observance de l'HDM en fin de prise en charge cas des patients en précautions complémentaires

Type de PC	Nb d'opportunités évaluées	Friction seule	Lavage puis friction	Lavage seul	Aucune HDM
Patient en PC <i>Clostridium difficile</i> (CD)*	22 (effectif < 30)	40,9%	27,3%	22,7%	9,1%
Patient en PC (« autres PC » = ni gale, ni CD)	356	69,4%	1,1%	5,1%	24,4%

*pas de gale évaluée en IDF

FIN DE PRISE EN CHARGE (sortie)

FHA seule >> LS + FHA > LS

HDM : 90,9%
DS : 68,2%
LS : 50%

Type de PC	Nb d'opportunités évaluées	Friction seule	Lavage puis friction	Lavage seul	Aucune HDM
Patient en PC <i>Clostridium difficile</i> (CD)*	22 (effectif < 30)	40,9%	27,3%	22,7%	9,1%
Patient en PC (« autres PC » = ni gale, ni CD)	356	69,4%	1,1%	6,2%	24,4%

*Justifié si mains souillées
(critère non évalué)*

HDM : 75,6%
DS : 70,5%
LS : 6,2%

*pas de gale évaluée en IDF

Prise en compte du statut infectieux du patient après prise en charge ?

	Respect de la technique recommandée		Aucune HDM
Tout statut confondu	59,2% (FHA)		31,8%
Autres PC (hors CD et gale)	69,4% (FHA)		24,4%
Patient CD	27,3% (LS+FHA)		9,1%

Remplacé par FHA seule dans 40,9% des cas et par lavage seul dans 22,7% des cas

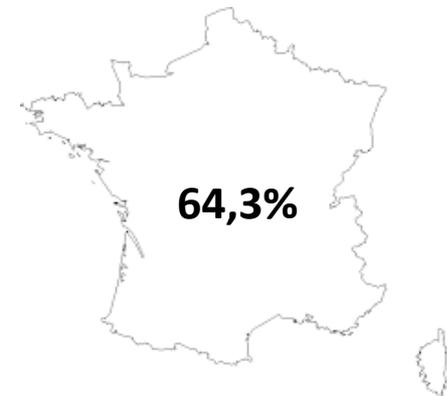
Gradient

Comparaison observance friction IDF / National

**Avant 1^{er} contact
(FHA)**



**Après dernier contact patient
ou son environnement
(FHA)**



Et la qualité de l'HDM ?

Identification des profils de FHA :
nombre d'étapes – durée de la FHA
mode d'application

Résultats sur la qualité

- Evaluation concerne toutes les frictions réalisées :
 - frictions isolées (50-60% des opportunités)
 - frictions précédées d'un lavage des mains (1-1,5%)

Entrée et sortie

Général / patient PC

Qualité de l'HDM

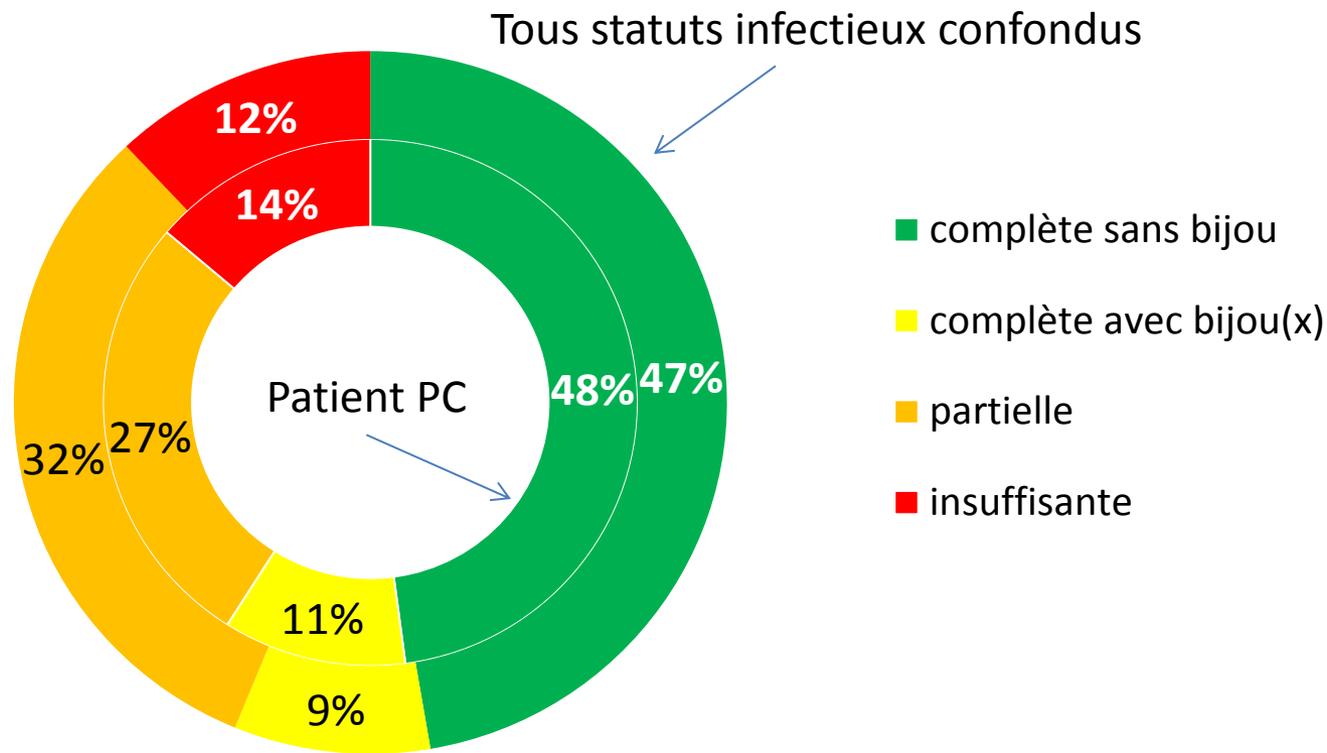
(qq soit le statut infectieux du patient)

Opportunités HDM (OMS)	Nb de frictions évaluées	Complète sans bijou	Complète avec bijou(x)	Partielle	Insuffisante
Avant premier contact patient (OMS 1)					
Total friction	1680	50,7%	8,8%	31,0%	9,6%
Friction seule	1647	50,6%	8,8%	31,0%	9,6%
Friction précédée d'un lavage	33	57,6%	6,0%	27,3%	9,1%
Après dernier contact avec patient ou son environnement proche (OMS 4 et 5)					
Total friction	2446	47,3%	8,9%	31,8%	12,0%
Friction seule	2392	47,4%	8,9%	31,8%	12,0%
Friction précédée d'un lavage	54	44,4%	11,1%	29,6%	14,8%

Qualité en cas de patient PC ?

Opportunités HDM (OMS)	Nb de frictions évaluées	Complète sans bijou	Complète avec bijou(x)	Partielle	Insuffisante
Avant premier contact patient (OMS 1)					
Total friction	168	53,6%	9,5%	24,4%	12,5%
Après dernier contact avec patient ou son environnement proche (OMS 4 et 5)					
Total friction	261	47,9%	11,1%	27,2%	13,8%

Prise en compte du statut infectieux du patient après prise en charge ?

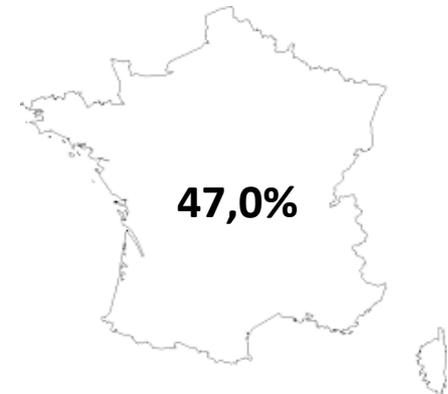


Comparaison qualité friction IDF / National

**Avant 1^{er} contact
(FHA)**



**Après dernier contact patient
ou son environnement
(FHA)**



Discussion-conclusion

- Pour ces 3 opportunités (1, 4 et 5 de l'OMS), le niveau moyen d'observance et de qualité n'atteint pas les 80% indiqués par le Propias !
- Opportunités potentiellement perçues comme peu importantes (contact, environnement) or très liées à TC (BMR/BHRe)

Observance FHA : 50% avant 1^{er} contact et 60% après contact patient ou son environnement

Qualité FHA (complète sans bijou) : 54% avant et 48% après

- Après prise en charge d'un **patient PC** : observance < 100% (90% d'HDM pour PC et 75% pour autres PC) mais choix de technique d'HDM à revoir (souvent différente des recommandations)
- Adaptation des pratiques au risque infectieux : visible au niveau de l'observance