

Comment utiliser la boîte à outils Hygiène des mains MATIS dans sa globalité?

Juillet 2019

Il est possible d'utiliser chaque élément de la boîte MATIS séparément, selon ses besoins
L'association de tous les éléments en potentialisera les effets



La boîte à outils Hygiène des mains 2019 contient

Un outil d'**évaluation** (Pulpe'friction), valorisable comme EPP

Un outil de **formation** (jeu sérieux I.control)

Des outils de **communication** (affiches, vidéos, quizz)

En amont de l'intervention

(intervention = mise en œuvre de la boîte à outils)

- **Définir l'objectif de l'intervention** : évaluer les pratiques de la prévention de la transmission croisée et des infections associées aux soins dans le service par une évaluation de l'hygiène des mains déclarée lors de soins
- **Définir et choisir les services sur lesquels cibler l'intervention** : service avec indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique bas, ou service ayant eu une réorganisation, ou tout service priorisé pour améliorer la prévention des épidémies et de la transmission croisée
- **Idéalement définir et choisir un ou plusieurs services témoins** pour mesurer l'impact de l'intervention, Un service témoin doit avoir sensiblement le même type de patients en termes de charge en soins, le même niveau de pratiques d'hygiène des mains et le même nombre lits et de professionnels
- **Prévoir votre organisation** avant, pendant et après l'intervention : qui va faire quoi ?, quand ? et comment ?

En amont de l'intervention

(intervention = mise en œuvre de la boîte à outils)

- **Prévoir de mesurer l'impact de l'intervention à différents temps** (avant et après l'intervention, voire pendant) : recueillir l'ICSHA ou tout autre indicateur local utile avant l'intervention. Si vous avez réalisé un audit hygiène des mains (local ou régional) avant l'intervention, il peut être refait après l'intervention pour voir ce qui a changé. Il est aussi possible de réaliser le quick audit pulpe'friction de façon allégée avant l'intervention (=questionnaires soignants uniquement, sans faire de feedback à l'équipe) pour avoir l'observance déclarée de base du service et de le réitérer à distance pour avoir des éléments d'évolution.
- **Définir le calendrier** : cela dépend de votre stratégie d'établissement et de votre activité. Le schéma d'intervention présenté ici est basé sur 5 mois mais ce délai est modulable et peut être de 6, 9, 12 mois...selon vos besoins et possibilités. Si vous utilisez l'outil pulpe'friction comme un outil d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), les critères HAS recommandent une réévaluation à un an.
- **Rencontrer les chefs de service et cadres concernés** pour les engager dans la démarche, pour obtenir leur soutien et aussi pour déterminer des éléments d'organisation pratiques de la phase 2 de l'intervention (phase de formation, nécessitant notamment du présentiel et la mise à disposition du jeu I.control).
- **Informez toute direction** qui mériterait de l'être

L'intervention 3 phases



Phase 1 : Placer (et déplacer) les affiches MATIS dans le service test

- Mettre l'affiche collective dans la salle de soins de façon à être visible
- Choisir 3 affiches individuelles, puis pendant les 15 premiers jours, en placer plusieurs exemplaires dans des endroits où les professionnels ne font pas que passer (exemples : bureau collectif, salle de soins, local technique, toilettes des professionnels, office...)
- Pendant les 15 autres jours, changer de place l'affiche collective dans la salle de soins, enlever les premières affiches individuelles et les remplacer par des exemplaires des 3 affiches restantes.

Phase 2 : Enlever toutes les affiches, faire une action de formation

- Réaliser une action de **formation présentielle** en début de mois à l'équipe (médicaux et paramédicaux) qui aura pu être mobilisée. Ne pas dépasser une heure, commencer par les quizz MATIS soignants sous forme de jeu et échangez sur les réponses, pour terminer, montrer les vidéos MATIS puis demander aux présents ce qu'ils ont retenus comme points clés et reformulez ou précisez si besoin. Prévoir un temps d'échange sur ce que cette formation génère pour eux comme questions et besoins.
- Si cela est possible, laisser sur un ordinateur du service les quizz et vidéos pour ceux qui n'auraient pas pu venir à la formation et qui souhaiteraient les consulter,
- **Demander à l'équipe (médicaux et paramédicaux) d'obtenir et de fournir leur diplôme I.control** avant la fin du mois et définir comment leur permettre d'accéder au jeu en ligne.

Phase 3 : Réaliser l'audit pulpe' friction et définir un plan d'action

- Réaliser cet audit dans sa totalité (= patients (si possible) + soignants) selon la méthodologie (interview en tête à tête en respectant les éléments de langage de la méthodologie)
- Analyser les résultats et les écarts
- Réaliser un retour à l'équipe
- Choix du plan d'action dans le service
- Définir le calendrier du plan d'action et l'organisation pratiques
- Définir les modalités de réévaluation après mise en place du plan d'action,



Après L'intervention

Evaluer l'impact

- **Mesurer l'ICSHA ou tout autre indicateur local utile après l'intervention.** Si vous avez réalisé un audit hygiène des mains (local ou régional) avant l'intervention, il peut être refait après l'intervention pour voir ce qui a changé. Il est aussi possible de réaliser à nouveau le quick audit pulpe'friction de façon allégée (=questionnaires soignants uniquement, sans faire de feedback à l'équipe) ou complet pour avoir des éléments d'évolution.
- **Le calendrier :** l'impact peut être mesuré à 1 mois, 3 mois, 6 mois, 12 mois... selon la stratégie que vous aurez décidée.
- **Réévaluation.** Si vous utilisez l'outil pulpe'friction comme un outil d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), les critères HAS recommandent une réévaluation un an après la première évaluation mais à moduler selon le contexte local. La réévaluation sera à réaliser avec l'audit pulpe friction de façon complète (l'application permet de visualiser automatiquement les évolutions entre deux évaluations réalisées dans un même service).

Communiquer les résultats de l'impact à l'équipe du service

Communiquer auprès des directions

Valoriser l'intervention et les équipes des services concernés dans l'établissement

Exemple : action sur 5 mois (mais déclinable sur 6, 9, 12 mois...)

	↓				↓				↓				↓				↓			
	Préparation en amont et indicateurs				Phase 1 (= mois 1) Action affiches				Phase 2 (= mois 2) Action formation				Phase 3 (= mois3) Action évaluation				Mesure d'indicateurs et bilan en aval			
Choix services, information, mesure indicateurs	X	X	X	X																
Une Affiche collective en salle de soins + 3 affiches individuelles					X	X														
Remplacement des affiches par celles non utilisées ou déplacement									X	X										
Action de formation présentielle: quizz, vidéos, debrief											X									
I.control : mise à disposition + diplôme à obtenir dans le mois												X	X	X						
Evaluation des pratiques et des freins : Audit pulpe'friction, analyse, choix d'un plan d'action																	X	X	X	X
Mesure d'indicateurs, communication, valorisation,																				
																	X	X	X	X

↓ Pour évaluer l'impact, il importe de mesurer au moins un indicateur avant et après l'intervention

↓ Pour mesurer l'impact de chaque phase de l'intervention, il est possible de rajouter des mesure d'indicateurs

Pour en savoir plus...

Page [Boîte à outils Hygiène des mains](#) MATIS

[Webinaire de présentation](#) de la boîte à outils

Echangez sur la boîte à outils

et posez vos questions sur le [forum du RéPias](#)

