

Quick Audit PULPE' FRICTION

Echanger avec professionnels et patients/résidents pour
faire progresser la qualité des soins



Résultats

Synthétiques

Janvier-septembre

2021

Un outil du Réseau de prévention des infections associées aux soins (RéPias) développé par la mission nationale d'appui transversal aux actions de prévention des infections associées aux soins (MATIS)

Outil officiel de la journée du 5 mai
« Hygiène des mains »


RéPias
MATIS

I. Introduction

Les infections associées aux soins (IAS) surviennent au cours ou au décours des soins, réalisés en ville, en établissements de santé (ES) ou en établissements médico-sociaux (EMS). Les mains des professionnels constituent le principal véhicule de transmission entre les patients et l'environnement de soins. Pour limiter la transmission de micro-organismes (virus, bactéries), il est recommandé de réaliser une hygiène des mains lors de la prise en charge des patients selon cinq indications relayées par l'OMS : avant de toucher le patient, après exposition à des fluides biologiques, après un geste invasif, après avoir touché le patient ou après avoir touché son environnement. Cette hygiène des mains peut être réalisée par l'application d'un produit hydro-alcoolique sur l'ensemble des deux mains (c'est la friction hydro-alcoolique qui désinfecte les mains) ou par un lavage des mains à l'eau et au savon. En cas de mains visuellement propres, la friction hydro-alcoolique est à privilégier au lavage des mains car elle est plus efficace, plus rapide et réalisable par le professionnel au plus près du soin.

En 2019, la mission nationale d'appui transversal aux actions de prévention des infections associées aux soins (MATIS) a mis à disposition des ES et des EMS l'audit national Pulpe' friction, qui est un outil d'évaluation des pratiques déclarées de friction, des représentations et des freins à la friction des professionnels de santé. Préalablement validé en ES et en établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD) auprès de professionnels, de patient et de résidents, il répond aux critères méthodologiques d'évaluation de pratiques professionnelles (EPP) de la Haute Autorité de Santé (HAS). La grille d'audit a été construite selon le référentiel OMS et le référentiel de la Société française d'hygiène hospitalière (SF2H), concernant l'hygiène des mains en milieu de soins.

L'audit Pulpe' friction n'est pas une observation ciblée ou une évaluation individuelle de chaque professionnel de santé, mais il se base au contraire, sur un échange et un partenariat entre un enquêteur et ces professionnels, pour aboutir à un diagnostic d'équipe. Cet audit permet à un enquêteur de recueillir les pratiques déclarées par les professionnels de santé dans les milieux de soins, et d'évaluer les freins et les éléments socio-psychologiques pouvant orienter des choix d'actions. Il consiste à réaliser un court entretien individuel (moins de 10 questions) de 5 à 10 minutes. La méthodologie donne à l'enquêteur des éléments de langage permettant de s'approcher au plus près de la pratique réelle. Cet audit s'intéresse également aux patients/résidents qui sont interrogés sur leur expérience concernant la friction réalisée par les professionnels avant de les toucher, l'importance qu'ils accordent à l'hygiène des mains faite par les professionnels, ainsi que les informations qu'ils reçoivent sur leur propre hygiène des mains.

En 2020, les résultats de l'audit, malgré une faible participation d'établissements liée à la crise, laissait présager une tendance à l'amélioration des pratiques. Ce document présente les résultats synthétiques de janvier à septembre 2021, toutes sessions confondues.

II. Résultats janvier-sept 2021 – toutes sessions confondues

Les résultats présentés ici correspondent aux données saisies par les **établissements de santé et médico-sociaux Français du 1^{er} janvier 2020 au 17 septembre 2021**. Il était possible de réaliser plusieurs sessions d'audit par service (à distance l'une de l'autre d'au moins 15 jours). Les résultats suivants concernent **toutes les sessions saisies sur la période**.

II.1. Pratiques des professionnels de santé

Au total, **11 150 professionnels de santé** ont été interrogés parmi lesquels **1 112 médicaux** étaient représentés, au sein de 364 établissements, dont 320 établissements de santé.

La part de la friction hydro-alcoolique moyenne dans l'hygiène des mains déclarée par les professionnels de santé, toutes catégories confondues, était de 64% (36% de l'hygiène des mains étant réalisée par lavage à l'eau et au savon).

II.1.1. Pratiques de friction des mains avec un produit-hydro-alcoolique et importance donnée à l'hygiène des mains

- **Questions posées concernant les pratiques**

Les questions posées aux professionnels dans cet audit sur leurs pratiques sont les suivantes :

« Je vous demande de continuer à penser aux actes de soin que vous avez fait ces derniers jours, et pour chacune des situations, de m'indiquer, sur l'échelle allant de 0 (jamais) à 10 (toujours), à quelle fréquence vous avez fait une FRICTION des mains.

- *Après être rentré dans la chambre et avant de toucher le patient/résident (par exemple pour l'examiner, ou lui faire un soin non invasif)*
- *Juste avant de faire un geste invasif (injection, cathéter, incision, sondage, intubation...)*
- *Après le dernier contact physique avec un patient et avant de sortir de la chambre ?*
- *Après avoir touché l'environnement proche du patient et avant de sortir de la chambre ? »*

Pour chaque situation, il est aussi demandé au professionnel quelle est *l'importance pour lui de faire une hygiène des mains dans chaque situation* listée ci-dessus, avec un curseur à positionner entre 0 (pas du tout important) et 10 (le plus important).

- **Interprétation à l'échelle d'un service**

Pour toutes les indications précédemment citées, une équipe de professionnels déclarant une observance moyenne supérieure ou égale à 80%, permet de conclure à un risque très limité de transmission manuportée de micro-organismes entre les patients/résidents d'un service. Le risque est optimal au-delà de 90% d'observance moyenne. Une observance moyenne inférieure à 80%, les pratiques sont plus à risque de transmission de micro-organismes. Le service est à très haut risque de transmission dans le cas d'une observance moyenne inférieure à 50%.

- **Résultats nationaux période janvier-septembre 2021**

La situation pour laquelle l'observance déclarée de la désinfection des mains par friction hydro-alcoolique était la meilleure, était celle « avant un geste invasif », pour laquelle les professionnels déclaraient en moyenne faire une friction dans 95% des cas. L'importance donnée à cette indication y était également la plus importante (97%). La friction « après contact avec le patient », était déclarée être réalisée dans 87% des cas, et l'importance donnée était de 94%. La friction « avant contact avec le patient » reste inférieure à 80% mais s'en approche. La friction « après contact avec l'environnement proche du patient », dépasse sur cette période les 80% (Fig. 1).

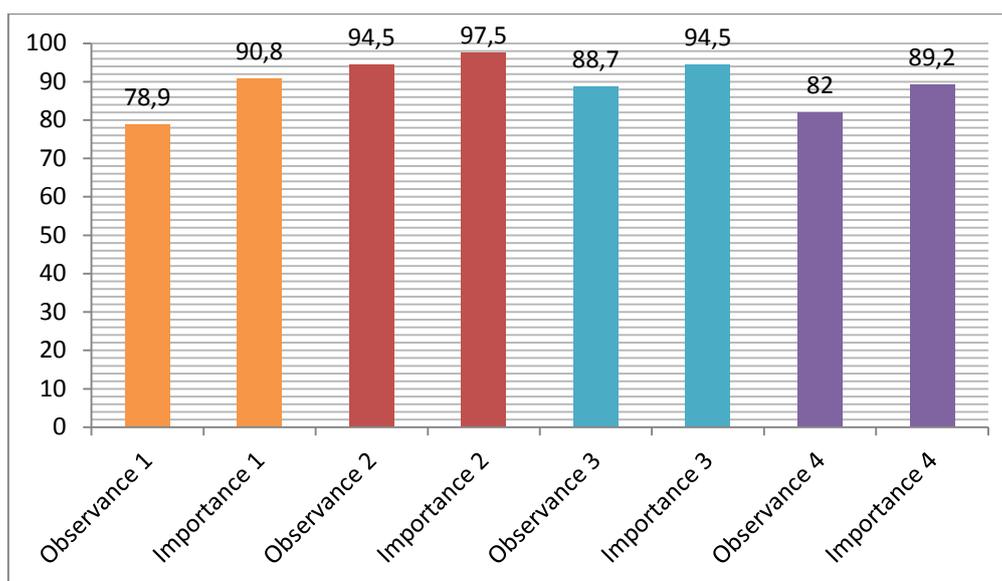


Figure 1 : Fréquence moyenne d'observance de la friction hydro-alcoolique des mains déclarée par les professionnels de santé pour chaque situation clinique et importance moyenne donnée au fait de réaliser une hygiène des mains dans chacune de ces situations. 1 : Avant de toucher le patient ; 2 : Avant un geste invasif ; 3 : Après avoir touché le patient ; 4 : Après avoir touché l'environnement proche du patient ; (11 150 professionnels médicaux et paramédicaux, audits Pulpe'friction - toutes sessions confondues – janvier – septembre 2021).

II.1.2. Freins à la friction hydro-alcoolique

• Question posée

La question posée dans l'audit est la suivante : « Quelles sont les raisons principales qui peuvent ou qui pourraient vous empêcher de faire une FRICTION des mains ? (2 choix minimum, 3 maximum) ».

Des freins proposés ont permis de répartir les professionnels dans trois stades psychologiques de changement, selon le modèle transthéorique des changements de comportements de Prochaska et DiClemente :

Le stade de « Pré-contemplation » : le professionnel n'est pas conscient du risque pour lui ou le patient/résident

- Manque d'information
- Ne se sent pas concerné
- Gestes professionnels « non à risque »

Le stade de « Contemplation » : le professionnel est conscient du risque pour lui ou le patient/résident mais il hésite à agir

- N'est pas convaincu
- Pas une priorité
- Pas l'habitude

Le stade de « détermination » : le professionnel est conscient du risque, volontaire pour agir mais il rencontre des difficultés de mise en œuvre au quotidien qui peuvent l'empêcher de faire une friction des mains.

- Manque de temps
- Ne sait pas comment faire (technique)
- Coût du PHA
- Disponibilité du PHA
- Nocivité du PHA
- PHA inconfortable ou désagréable
- Allergie avérée au PHA.

La question posée dans l'audit concernait les raisons principales qui peuvent ou qui pourraient empêcher les professionnels de santé de faire une friction des mains. Ces freins pouvaient être des freins réels ou des freins perçus par le professionnel mais. Dans tous les cas, il n'était pas possible de proposer un seul frein ou de ne pas donner de réponse. En revanche, un professionnel pouvait citer plusieurs freins, le classant dans plusieurs stades de changement différents.

● **Interprétation à l'échelle d'un service**

Dans un service, si une équipe de soins est principalement dans le stade de « pré-contemplation », cela signifie qu'il est préférable de la sensibiliser et de la former afin qu'elle prenne conscience du risque réel d'une transmission croisées de microorganismes par manuportage, lors de la prise en charge des patients/résidents (prélèvements de surface, caisson pédagogique).

Si une équipe de soins est principalement dans le stade de « contemplation », cela signifie au contraire qu'elle est consciente du risque, mais elle hésite encore à agir. A ce stade, il est préférable d'être à l'écoute des professionnels, et d'analyser leurs besoins et leurs habitudes, tout en apportant des arguments afin de les convaincre de leur capacité à pouvoir prévenir la transmission des microorganismes en appliquant une hygiène des mains, au bon moment.

Si une équipe de soins est principalement dans un stade de « détermination », cela signifie que les professionnels souhaitent agir, mais rencontrent des obstacles pour le faire. Une analyse plus approfondie des causes des freins, permet alors de faire des choix d'action plus spécifiques.

● **Frein : résultats nationaux janvier-septembre 2021 2020**

Sur la période, les trois principaux freins à la friction hydro-alcoolique, toutes catégories professionnelles, toutes régions ou tous professionnels confondus, étaient les suivants (Fig. 2) :

- La disponibilité du produit (qui était citée par 41 % des professionnels)
- Le caractère inconfortable du produit (qui était cité par 36 % des professionnels)
- Quasiment ex-aequo l'allergie avérée et la crainte de la nocivité du produit (cités par 33 % des professionnels).

Le libellé de la question posée au professionnel (« qu'est ce qui peut ou pourrait vous empêcher de vous frictionner les mains ») et les retours des établissements participants conduisent à constater que les freins « disponibilité » et « allergie » peuvent être choisis par des professionnels rencontrant réellement des problèmes disponibilité et d'allergie mais peuvent être également choisis par des professionnels ne trouvant pas de frein. Au niveau local, l'enquêteur, face au professionnel, fait aisément la part des choses et ne rencontre pas de biais de mesure, mais à l'échelle nationale l'interprétation est plus compliquée.

Pour remédier à ce biais de mesure et d'interprétation nationale, et disposant désormais de 3 ans de recul sur les freins les plus fréquents, une évolution du libellé des freins est envisagée en 2022 : ajout de la variable « je n'ai pas de freins » qui conduira à un classement du professionnel dans le stade dit de « pré-contemplation » ; détail des trois principaux freins récurrents afin d'en affiner leur compréhension.

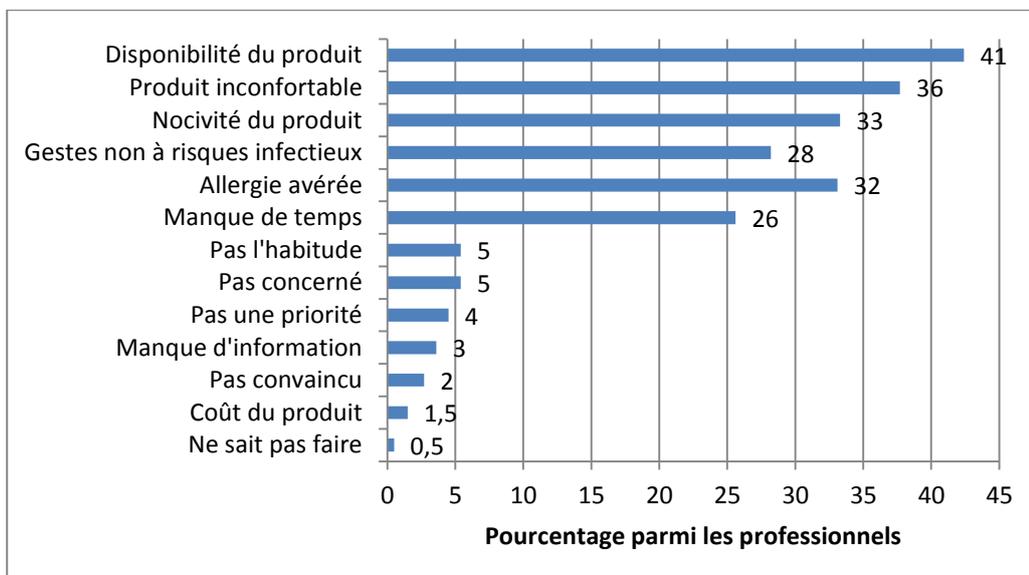


Figure 2 : Proportion de citation des différents freins à la friction hydro-alcoolique parmi les professionnels de santé (11 150 professionnels médicaux et paramédicaux, 24 471 freins cités. Audits Pulpe'friction – janvier-septembre 2021, toutes sessions confondues).

Au total, **36% des professionnels ont cité au moins un frein indiquant un stade psychologie de pré-contemplation ou de contemplation.**

II.2. Patients/résidents

Facultatif mais recommandé, le recueil de l'expérience des patients sur la friction des mains réalisée par les professionnels de santé, et l'information reçue sur leur propre hygiène des mains permet à une équipe de connaître le point de vue de ses patients/résidents et de redonner du sens à ses pratiques.

Les questionnaires patients/résidents portaient sur leur expérience mais aussi sur leur sensibilisation, en proposant des questions sur l'importance qu'ils donnaient à la friction réalisée par les soignants avant de les toucher, ainsi que l'importance qu'ils donnaient à l'information qu'ils pouvaient recevoir concernant leur propre hygiène des mains.

- **Question posée**

Votre tranche d'âge <25 ans, 25-44, 45-64, 65-84, 85 et plus

Ces derniers jours, les soignants vous ont touché pour vous faire un examen ou un soin, dans votre souvenir, à quelle fréquence se sont-ils frotté les mains avec un gel hydro-alcoolique ? (0 jamais à 10 toujours) (item visibilité 1)

Quelle importance donnez-vous au fait que les soignants se frictionnent les mains avant de vous toucher ? (0 pas du tout important à 10 le plus important) (item sensibilisation 1)

Pensez-vous que les patients/résidents DOIVENT contribuer à évaluer l'hygiène des mains des professionnels ? Oui Non

Avez-vous reçu une information dans le cadre de votre séjour, sur les moments où vous devriez, VOUS, faire une hygiène des mains ? Oui Non (item visibilité 2)

Quelle importance donnez-vous au fait de recevoir ce type d'information ? (0 pas du tout important à 10 le plus important) (item sensibilisation 2)

- **Interprétation à l'échelle d'un service**

- ▶ **Visibilité, expérience patient**

A l'échelle d'un service, si la visibilité de la friction par les soignants et l'information reçue sont à 80% ou plus, cela signifie que l'équipe réussit à rendre visible ses pratiques et à donner l'information qui permet aux patients/résidents d'adopter des comportements utiles pour eux-mêmes et pour les autres.

Si l'un de ces éléments est inférieur à 80% : les patients/résidents ont une visibilité modérée des pratiques de soins et des informations qui permettraient d'adopter de bons comportements ; l'équipe peut travailler à rendre les frictions plus visibles et profiter de ce moment pour échanger avec le patient/résident sur le sens de cet acte.

- ▶ **Sensibilisation**

Si les deux éléments illustrant la sensibilisation du patient sont supérieurs ou égaux à 80% : la population de patients/résidents interrogée est bien sensibilisée à l'hygiène des mains et à son importance. Le service concerné assure une bonne sensibilisation et sert non seulement l'intérêt de ses patients/résidents mais également celui des autres services qui pourraient accueillir un jour ses patients/résidents.

Si l'un de ces éléments de sensibilisation est inférieur à 80% : la population interrogée n'est pas totalement sensibilisée à l'hygiène des mains et à son importance ; l'équipe doit plus communiquer avec les patients/résidents sur le sujet.

- **Patients : résultats nationaux janvier-septembre 2021**

- ▶ **Expérience et importance**

Au total, 117 établissements ont interrogé des patients/résidents, dont 105 établissements de santé, et 3 025 patients/résidents ont répondu aux questionnaires de l'audit. La tranche d'âge des 65-84 ans représentait 39% des patients/résidents.

En moyenne, 72% d'entre eux pensaient qu'ils devaient prendre part à l'évaluation de l'hygiène des mains des professionnels de santé.

Les patients/résidents déclaraient que les professionnels faisaient en moyenne une friction avant de les toucher dans 80% des situations. L'importance globale donnée par les patients/résidents à ce geste fait par les professionnels était de 89%.

Parmi les patients/résidents, 43% déclaraient avoir eu une information pendant leur séjour, concernant les occasions où ils devraient faire leur propre hygiène des mains. L'importance globale donnée à cette information était de 81% (Fig 3).

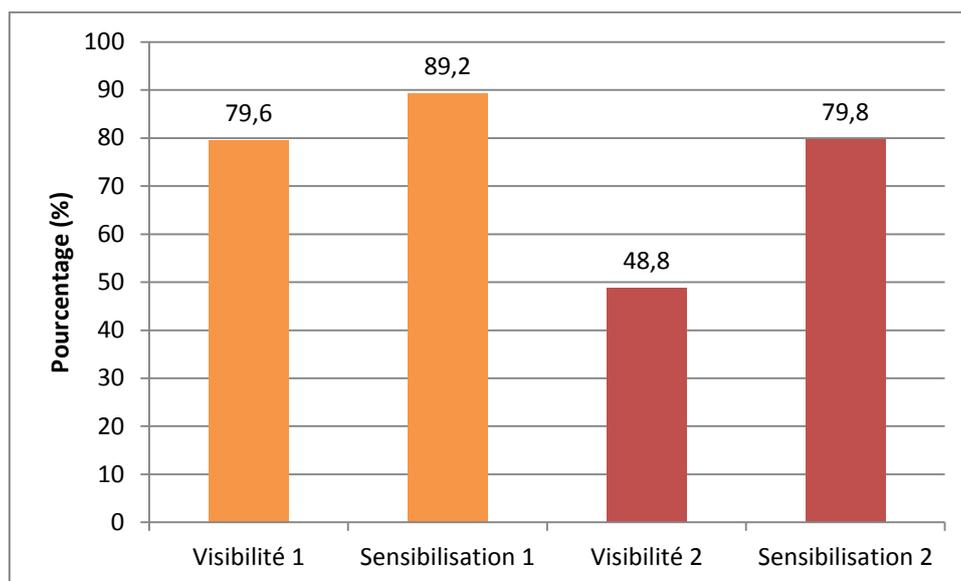


Figure 3 : Visibilité et importance donnée par les patients/résidents à la friction des professionnels avant de les toucher pour faire un examen ou un soin et à l'information reçue sur ce qu'ils peuvent faire eux, en matière d'hygiène des mains lors de leur séjour. Visibilité 1 : fréquence moyenne à laquelle les professionnels ont réalisé une friction avant de les toucher pour faire un examen ou un soin ; Sensibilisation 1 : importance moyenne donnée par les patients/résidents au fait que les professionnels réalisent une friction avant de les toucher pour faire un examen ou un soin ; Visibilité 2 : fréquence moyenne de patients/résidents ayant déclaré avoir reçu une information sur les moments où un patient/résident doit faire une hygiène des mains ; Sensibilisation 2 : importance moyenne donnée par les patients/résidents au fait de recevoir ce type d'information (3 025 patients/résidents. Extraction pulpe'friction – janvier -septembre 2021).

III. Conclusion

Ces résultats synthétiques nationaux janvier-septembre 2021 confirment une **hausse de l'observance déclarée de la friction dans toutes les situations** ainsi qu'une **hausse de l'information donnée aux patients**.

La situation **avant de toucher le patient reste cependant encore inférieure à 80%** d'observance moyenne, ce qui nécessite une communication forte sur ce moment clé de la prise en charge des patients et résidents.

La part de la friction dans l'hygiène des mains reste assez stable à 64%, probablement en lien avec les freins cités (disponibilité du produit hydro-alcoolique, caractère inconfortable, crainte de la nocivité). **Plus d'un tiers des professionnels interrogés étant dans un état d'esprit de pré-contemplation/contemplation**, des actions de sensibilisation sont à mener dans ce sens.

L'équipe MATIS remercie l'ensemble des professionnels de santé, des patients et des résidents pour leur participation active à cet audit.

Un rapport détaillé avec données régionales sur l'année complète 2021 sera publié au premier semestre 2022.