

## **Etude qualitative : les professionnels de santé face au péril fécal**

**Résultats principaux** mars 2020

Répias MATIS

**Objectifs** : Déterminer les représentations des professionnels concernant le péril fécal, ainsi que les moyens et limites sur le terrain dans un objectif global de compréhension des pratiques des professionnels de santé sur le terrain concernant la problématique du péril fécal dans le but d'améliorer l'observance des protocoles d'hygiène par une compréhension des freins et leviers de ces professionnels.

**Méthode** : étude qualitative menée par une psychologue clinicienne via 15 entretiens individuels et 3 focus groups (12 participants) en Nouvelle-Aquitaine et Guadeloupe entre juillet et octobre 2019. Une grille d'entretien élaborée en pluridisciplinarité a été utilisée. Celle-ci aborde les représentations concernant les germes et virus fécaux, la perception du risque, les moyens de lutte, les freins et leviers à l'observance des bonnes pratiques d'hygiène ainsi que les besoins en termes de connaissances. Une transcription en verbatim a été réalisée, puis le corpus a été préparé pour effectuer des analyses textuelles, lexicographiques (logiciel R Iramuteq), ainsi qu'une analyse thématique (logiciel Nvivo).

### **Résultats principaux :**

- **Infections liées aux selles :**

- Bactéries : Clostridium Difficile, Escherichia Coli, gastroentérite, BMR
- Transmission par manuportage. Principalement évoquée comme transmission croisée, notamment par les soignants et l'environnement.
- Causes d'apparition et de propagation : apparition liée à l'antibiothérapie et la transmission par la négligence dans les pratiques professionnelles (HDM plus spécifiquement)

- **Risque :**

- 19 professionnels se sentent directement concernés
- Dépend principalement du type de service ou de structure, de la visibilité en termes de nombre de cas recensés, ainsi que des spécificités du patient (âge, système immunitaire et antibiothérapie)

- **Moyens de lutte :**

- Importance des précautions et du respect des protocoles. La prévention est mise en avant avec notamment un respect des précautions standards. Pour limiter la propagation, les participants insistent sur le respect des protocoles complémentaires et l'entretien des locaux et du matériel.
- Gestion des excréta (évacuation des déchets et matériel adapté)
- Bonne communication dans l'équipe et entre les services et structures, ainsi qu'avec l'EOH
- Isolement et identification du patient

- **Freins :**
  - Institutionnels : manque de temps/sous-effectifs ; manque de moyens ; coût financier ; difficultés à expliquer aux patients et familles
  - Intrapersonnels : manque de connaissances ; changement et hétérogénéité des pratiques professionnelles
  
- **Leviers :**
  - Amélioration des conditions de travail (matériel, effectifs)
  - Instauration d'une dynamique commune d'hygiène
  - Amélioration des connaissances
  
- **Prévention et formation**
  - Hétérogénéité des professionnels formés
  - Thématiques : précautions complémentaires, coût humain et financier, précautions standards
  - Format : dépend du métier ; format court et synthétique (30 à 60 minutes) une à deux fois par an.
  - Objectifs : rappels, nouveautés, mieux connaître le fonctionnement pour mieux s'impliquer et s'avoir agir

**Conclusion :** les professionnels manquent de compréhension concernant la thématique du péril fécal. Même si les professionnels interrogés se sentent majoritairement concernés, la perception du risque varie notamment selon le type de service, le seuil épidémique et l'état de santé du patient. Les freins à l'observance des pratiques d'hygiène sont institutionnels et individuels. Les soignants suggèrent des pistes d'action pour mener à une meilleure connaissance de la problématique. Ces résultats précèdent et complètent l'élaboration de la boîte à outils « péril fécal » 2020 de la mission nationale d'appui transversale à la prévention des infections associées aux soins (RéPias MATIS).