



**CPIAS**  
Pays de la Loire



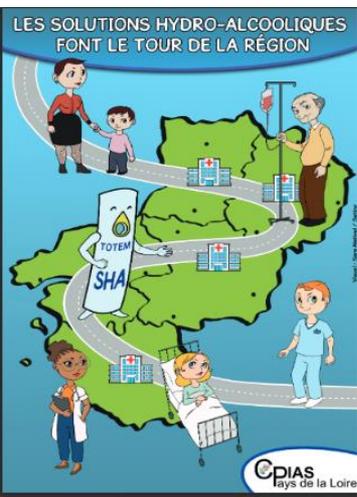
# Promotion de l'hygiène des mains en milieu sanitaire: « Les SHA font le tour des Pays de la Loire »

**Dr PERRON Stéphanie, PH Hygiéniste, CH Saumur et SLAE du Saumurois  
& membres du groupe de travail régional « Hygiène des mains ».**

**1<sup>ère</sup> journée de Prévention du Risque Infectieux en Maine et Loire**

**25 Janvier 2018**

**Terra Botanica – Angers.**



# Contexte



- **Problématique :**



- **L'Indicateur de Consommation des Solutions Hydro Alcooliques (ICSHA) diminue au niveau de la Région Pays de la Loire** (sur la base des données ICSHA 2013-2014)

- **Création d'un groupe de travail en 2015:**

- Dr PERRON Stéphanie, PH hygiéniste, CH Saumur et responsable SLAE du Saumurois
- Valérie de SALINS, Cadre Hygiéniste, ARLIN PDL
- Dr LOUVIGNE Cécile (responsable SLAE CORHYLIN) jusqu'à Décembre 2015
- Dr BIRGAND Gabriel, PH Hygiéniste, ARLIN PDL

- **Objectifs :**



- **Améliorer et faire progresser l'ICSHA**, le port de gants à usage unique
- **Diffuser de nouveaux outils/supports de communication, relatifs à l'utilisation des SHA**
- **Partager des pistes d'amélioration**, grâce à l'expérience d'Établissements qui ont fait progresser leur ICSHA.
- Accompagner la diffusion du nouvel ICSHA 3.

- **Public:**

- Établissements sanitaires de la région Pays de la Loire



# 1<sup>ère</sup> phase d'étude

- **Avril-Fin Mai 2016 : Interview (1h) auprès du responsable EOH/CLIN de 16 établissements sanitaires de la région, ayant vu leur ICSHA progresser entre 2013 et 2014**
  - **Elaboration d'une grille d'entretien téléphonique**
    - Ressources humaines
    - Historique et ressources documentaires
    - Suivi de la consommation en SHA
    - Communication sur l'indicateur ICSHA
    - Déploiement des SHA au sein de l'établissement
    - Formation /sensibilisation des professionnels à l'hygiène des mains
    - Correspondants en hygiène
    - Évaluation des pratiques
    - Recueil des moyens ayant facilité l'amélioration de l'ICSHA, tout comme les freins ayant existé ou encore existants



# Résultats de la première phase d'étude

- items qui apparaissent communs à tous ces établissements:
  - l'accès à **l'expertise d'un Hygiéniste**, (IDE et/ou praticien)
  - **protocole d'hygiène des mains préconisant la friction SHA en priorité**
  - **SHA dans toutes les chambres**
  - **déploiement de flacons poche**
  - **crème hydratante pour les mains**
  - **suivi des consommations de SHA**, avec notamment :
    - **un suivi par service à une périodicité élevée.**
    - **Une restitution systématique** aux services et instances de l'établissement
    - **Une comparaison des données de consommation entre services.**
  - l'utilisation du **caisson pédagogique** pour les formations Hygiène des mains
  - l'animation institutionnelle d'une journée « Hygiène des mains » annuelle
  - la réalisation d'un **audit hygiène des mains** antérieur à la progression du score ICSHA, essentiellement **sous forme d'observation de pratiques**, avec notamment :
    - Communication systématique des résultats aux instances
  - Mise en œuvre **d'actions d'améliorations suite à cet audit**



- Quelles actions ont été déterminantes dans l'amélioration des consommations des SHA ?

- l'implication de l'ensemble des acteurs
- soutien institutionnel,
- une communication régulière auprès des services,
- la réalisation d'audits de pratiques
- l'implication des usagers ...



- Quels freins persistent ?

- l'absence de leadership médical associé à des idées reçues en provenance des médias (doutes sur l'efficacité des SHA notamment).



GRUPE DE TRAVAIL REGIONAL

« HYGIENE DES MAINS »



RAPPORT D'ETAPE  
JANVIER 2017.

ÉVALUÉS QUANTITATIVEMENT LES PRATIQUES DES ACTEURS CONTRIBUANT À LA PROGRESSION D'ICSHA  
DANS LES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES

Rapport d'étape adressé aux établissements participants, responsables de SLAE des Pays de la Loire, ARS PDL, CCLIN Ouest.

UN POSTER PRÉSENTÉ  
AU CONGRÈS DE LA SF2H

**Évaluation quantitative des pratiques des acteurs contribuant à la progression d'ICSHA dans les établissements sanitaires**

**Objectifs**

- Évaluer quantitativement les pratiques des acteurs contribuant à la progression d'ICSHA dans les établissements sanitaires.
- Identifier les bonnes pratiques et les axes d'amélioration.

**Méthodologie**

Enquête quantitative par questionnaire en ligne, réalisée entre le 15/01/2017 et le 31/01/2017. Les établissements participants ont été sélectionnés à partir d'un échantillon représentatif des établissements de soins de suite et de soins intensifs (SSSI) des Pays de la Loire.

**Résultats**

10 établissements ont participé à l'enquête. Les résultats sont présentés dans le tableau ci-dessous :

Pratique	Nombre de participants	Proportion
Présence d'un référentiel écrit	10	100%
Présence d'un référentiel mis à jour	10	100%
Présence d'un référentiel partagé	10	100%
Présence d'un référentiel validé	10	100%
Présence d'un référentiel communiqué	10	100%
Présence d'un référentiel consultable	10	100%
Présence d'un référentiel accessible	10	100%
Présence d'un référentiel évolutif	10	100%
Présence d'un référentiel actualisé	10	100%
Présence d'un référentiel révisé	10	100%
Présence d'un référentiel validé	10	100%
Présence d'un référentiel communiqué	10	100%
Présence d'un référentiel consultable	10	100%
Présence d'un référentiel accessible	10	100%
Présence d'un référentiel évolutif	10	100%
Présence d'un référentiel actualisé	10	100%
Présence d'un référentiel révisé	10	100%

**Conclusions**

Les établissements participants ont une bonne connaissance des pratiques recommandées et ont mis en place des référentiels écrits, mis à jour, partagés, validés, communiqués, consultables, accessibles, évolutifs, actualisés et révisés.





## 2<sup>nde</sup> phase d'étude

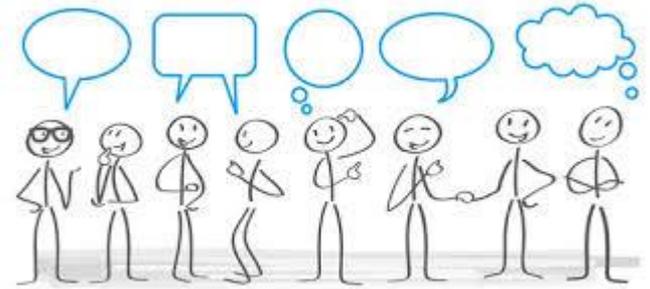
- **Quel objectif?:**
  - Etablir si les items communs retrouvés auprès des établissements ayant progressé au niveau de leur score ICSHA, sont les **réelles clés de la réussite de l'amélioration de l'observance de l'hygiène des mains.**
- **Quelle méthodologie?:**
  - Janvier – Mars 2017: **Interview téléphonique (30 min) auprès des responsables EOH/CLIN de 16 établissements régionaux ayant un ICSHA 2014 faible.**



## COMPARAISON DONNEES ICSHA HAUT VS ICSHA BAS

Ne sont gardés que les items où différences notables

Données	ETS ICSHA haut 	ETS ICSHA Bas 
% ETS publics	25%	62.5%
% ETS avec IDE hygiéniste	100%	62.5%
% ETS avec PH Hygiéniste	56%	31.25%
% ETS conventionnés avec SLAE	19%	75%
Présence de Crème hydratante	68%	50%
Réalisation du suivi de la conso des SHA par l'EOH	81%	68.8%
fréquence de restitution des consommations en SHA		
• Au moins trimestrielle	62.6%	18.8%
Analyse des consommations	93.75%	75%
Communication sur ICSHA	100%	87.5%
Restitution systématique des consommations en SHA	100%	56%
Restitution systématique des consommations en SHA dans chaque service	56%	37.5%
Communication aux instances	100%	87.5%
SHA dans toutes les chambres	100%	66%
Affiches incitant à la friction par SHA	68.5%	56.2%
Formation HDM/SHA	68.7%	50%
Boite à coucou disponible	75%	50%
Correspondants en hygiène	87.5%	75%
Evaluation des pratiques	68.75%	75%
• Par observation des pratiques	62.5%	44%



- **Questions ouvertes**

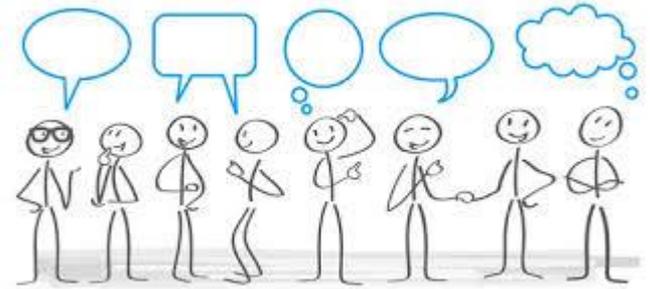
- **Raisons pouvant expliquer un ICSHA faible**

- **Raisons d'ordre institutionnel**

- Autres priorités institutionnelles que l'hygiène des mains et l'ICSHA
- Absence /temps insuffisant de l'IDE Hygiéniste
- Manque de soutien et suivi dans le service par le personnel d'encadrement
- Défaut d'adhésion de l'équipe médicale avec répercussion sur l'équipe paramédicale
- Manque de personnel
- Absence de correspondants en hygiène
- Absence de supports de SHA dans les chambres

- **Raisons relatives au défaut de formation/information**

- Culture du lavage des mains encore trop ancrée
- Insuffisante formation des professionnels
- Turnover important des professionnels avec défaut de formation à l'arrivée



- **Raison d'ordre individuel**

- Réticences à utiliser les SHA en raison de doutes sur leur innocuité, messages erronés sur les SHA
- Culture du lavage des mains encore trop ancrée
- Mésusage des gants (utilisation excessive) avec défaut d'utilisation des SHA
- Allergies aux SHA

- **Raison en rapport avec la communication sur le sujet « Hygiène des mains »**

- Manque de communication sur l'indicateur ICSHA au sein des services



- **Quelles actions d'améliorations à mettre en place?**
  - **Demandes d'équipements/outils**
    - Mise en place de supports de SHA dans les chambres
    - Achat d'outils pédagogiques comme le totem SHA
    - Développer un outil permettant d'affiner le suivi des consommations par service
  - **Demandes de formation**
    - Améliorer la formation des professionnels et notamment celle des nouveaux arrivants
    - Communication plus fréquente aux professionnels, visiteurs
    - Confier aux soignants la formation des usagers à l'utilisation des SHA
  - **Demandes d'audit**
    - Programmer un audit relatif à l'observance de l'hygiène des mains
  - **Demandes de soutien institutionnel / ressources humaines**
    - implication des cadres de santé dans le suivi des consommations en SHA
    - Augmenter le temps de l'IDE hygiéniste/en cas de vacance de poste, faire du remplacement du poste d'IDE hygiéniste une priorité
    - Augmenter le temps de présence médicale
  - **Demandes d'actions de communication**
    - Communiquer régulièrement auprès de services sur leurs consommations en SHA
    - Développer le benchmarking



## • Conclusion

- Actions ou stratégies permettant l'amélioration de l'indicateur de consommation des solutions Hydro-alcooliques validées lors de la seconde phase d'étude
- 2 freins à l'amélioration de l'hygiène des mains ont été cités par les 2 catégories d'établissement :



- La circulation d'idées fausses sur les SHA, les doutes sur l'efficacité, l'intolérance cutanée liée à l'utilisation de la SHA, l'influence des médias/écologie
- Implication insuffisante des responsables médicaux et paramédicaux des services.



– Il est sans doute possible de faire encore mieux, y compris dans les établissements ayant un indiceur ICSHA élevé, en:

- Développant le **benchmarking interne** (réalisé dans 2/3 des cas) (réalisé dans 11% des cas seulement).



- la mise à disposition de **porte bijoux** pour les professionnels encore récalcitrants à l'ablation de l'alliance essentiellement.



- L'inscription de formations « **hygiène** » et notamment « **hygiène des mains** » au plan de formation de l'établissement.



- L'**implication des correspondants hygiène** dans la promotion de l'usage des SHA au sein de leur service.



ENQUETE QUALITATIVE A LA  
RECHERCHE DES FACTEURS CONTRIBUTANT A LA  
PROGRESSION D'ICSHA  
AU SEIN D'ETABLISSEMENTS SANITAIRES  
DES PAYS DE LA LOIRE



RAPPORT FINAL  
SEPTEMBRE 2017

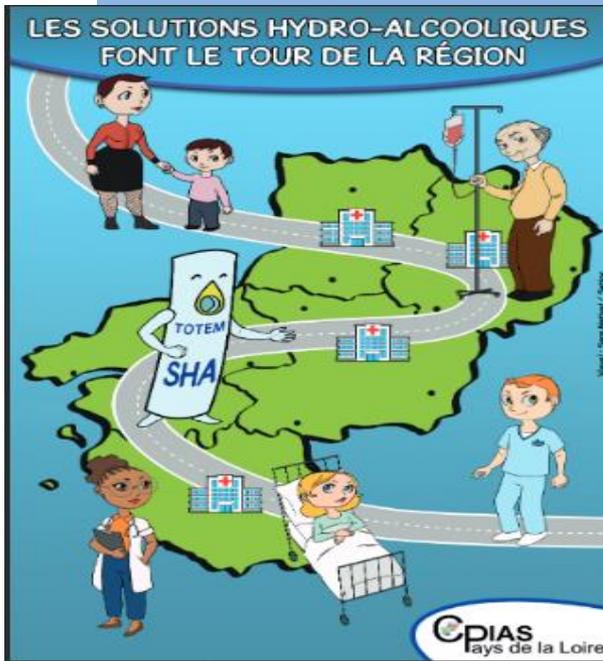
GROUPE DE TRAVAIL REGIONAL  
« HYGIENE DES MAINS »

- Rapport final adressé en Septembre 2017 aux établissements participants, EOH des PDL, ARS PDL.
- Rapport disponible sur le site CPIAS PDL



## 3<sup>ème</sup> phase: action!

Les SHA font le tour des Pays de la Loire pour améliorer l'hygiène des mains des professionnels, patients et usagers :



Top départ en  
Janvier 2018 !!



## Comment ? quels outils ?



✓ Mise à disposition de 2 kits pédagogiques itinérants (1 kit par héli-région), composés de différents éléments :

- Un totem SHA
- Une sélection d'affiches, supports pédagogiques créés par les établissements de la région
- Des affiches et supports nationaux
- Une charte d'engagement signée par la direction de chaque établissement emprunteur
- Une fiche « retour d'expérience » à adresser au CPIAS PDL à la fin de la période de prêt.
- Porte- bijoux en cadeaux

## Pour qui ?



✓ Jusqu'à 16 établissements sanitaires de la région pourront bénéficier annuellement de ce dispositif. Seront prioritaires les établissements sanitaires ayant les plus faibles scores ICSHA2.

## Quel calendrier ?



- ✓ Mai-Fin Juillet 2017 : Conception des 2 kits itinérants
- ✓ **Septembre 2017 : appel à participation** auprès des établissements sanitaires ayant les plus faibles scores ICSHA2
- ✓ Novembre 2017 : validation de la liste des établissements retenus et des circuits itinérants
- ✓ **Fin Janvier 2018 : livraison des 2 totems**
- ✓ **Janvier 2018 - Décembre 2018 : rotation des totems au sein des établissements (6 semaines de prêt par établissement)**
- ✓ Décembre 2018 : bilan du premier « tour des Pays de la Loire des SHA »

ET C'EST  
PAS FINI!

La boîte à outils  
« hygiène des mains »



<http://www.paysdelaloire-arlin.com/>

# Les outils accessibles à tous

www.paysdelaloire-arlin.com/index.html

**ARLIN**  
Antenne Régionale de Lutte contre les Infections Nosocomiales des Pays de la Loire

A compter du 1er juillet 2017, l'ARLIN PDL devient le CPIAS PDL (Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins)

**Actualités**

Diaporamas XVII JNHH

Histoires de Patients  
Tome 3 "Jamais pour moi, sans moi !"



Les SHA font le tour des PDL

Outils DASRI :  
Diapo présentation  
Guide utilisation  
Grilles AMDEC  
Check-list

TROD Grippe 2017

Outils d'auto-surveillance et de suivi des épidémies

**USAGERS**

**GREPHH**

**Présentation**

**Journées & formations**

**Secteur médico social**

**Usagers**

**Secteur libéral**

**Réseaux/SLAE**

**Agenda**

**Groupes de travail**

**Boîte à outils**

**ARLIN News**



**CCLIN OUEST**      **Soins de ville**      **Partenaires**

CHU DE NANTES - BATIMENT LE TOURVILLE - 5 RUE PR BOQUIEN - 44033 NANTES  
TEL : 02.40.08.39.86 / FAX : 02.40.08.47.72

Outils transmis par des hygiénistes de la région. Sélection par le groupe de travail pour alimenter la boîte à outils.

**ARLIN**  
Antenne Régionale de Lutte contre les Infections Nosocomiales des Pays de la Loire

**Boîte à outils**

**Les SHA font le Tour des Pays de la Loire**

Affiche



**AUDITS HYGIENE DES MAINS**

- Diapos formation indications HdM auditeurs\_CHLaval
- Grille audit friction SHA\_CHLaval
- Grille audit HdM\_CHLaval
- Evaluation des connaissances port de gants et hygiène des mains Ch Laval 2017

**MODELES DE PRESENTATION RESULTATS D'AUDITS**

- Mode d'emploi des 3 modèles de présentation
- 5 moments HDM HUG CPIasPDL
- Résultats audit HUG CPIasPDL
- Score HDM HUG CPIasPDL

**COMMUNICATION PROFESSIONNELS**

**COMMUNICATION VISITEURS USAGERS**

**FORMATION**

**IMPLICATION DES CORRESPONDANTS**

**OUTILS LUDIQUES**

**SUIVI DES CONSOMMATIONS SHA**

**AFFICHES TECHNIQUES DESINFECTION MAINS PAR SHA**

9 rubriques

# Audits hygiène des mains

**Audit « hygiène des mains 2015 »**  
1 feuille par soignant : remplir de 1 à 4 observations

Nom auditeur : ..... Code Service : ..... N°soignant assai : [ ][ ][ ] Date observation : / /  
 Catégorie de personnel : ..... N°soignant observé : [ ][ ][ ] discipline du service : ..... matin :  Après midi :  Nuit :   
 Cares gisées réservées : EOHH ..... Codage réservé à l'EOHH ..... Codage réservé à l'EOHH .....

Observation n°1	HDM	Observation n°2	HDM
SITUATION OBSERVÉE : Patient en P. contact	[ ][ ][ ] [ ][ ][ ]	SITUATION OBSERVÉE : Patient en P. contact	[ ][ ][ ] [ ][ ][ ]
<b>Avant soin</b>		<b>Avant soin</b>	
Hygiène des mains indiquée	<input type="checkbox"/>	Hygiène des mains indiquée	<input type="checkbox"/>
Hygiène des mains réalisée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Hygiène des mains réalisée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si Oui : Type d'hygiène utilisé*	FHA <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/>	Si Oui : Type d'hygiène utilisé*	FHA <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/>
Conformité HDM avant soin	<input type="checkbox"/>	Conformité HDM avant soin	<input type="checkbox"/>
Interruption de soin (L'observation d'un soin interrompt-il les poursuites) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Motif de l'interruption : .....	Interruption de soin (L'observation d'un soin interrompt-il les poursuites) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Motif de l'interruption : .....
<b>Après soin ou si interruption de soin</b>		<b>Après soin ou si interruption de soin</b>	
Hygiène des mains indiquée	<input type="checkbox"/>	Hygiène des mains indiquée	<input type="checkbox"/>
Hygiène des mains réalisée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Hygiène des mains réalisée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui : Type d'hygiène utilisé	FHA <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/>	Si oui : Type d'hygiène utilisé	FHA <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/>
Conformité HDM après soin	<input type="checkbox"/>	Conformité HDM après soin	<input type="checkbox"/>
Conformité HDM avant/après	<input type="checkbox"/>	Conformité HDM avant/après	<input type="checkbox"/>

\* FHA : Friction HydroAlcoolique    LS : Lavage Simple    LH : Lavage hygiénique (savon, antiseptique)

Fiche validée par l'EOHH  Oui  Non

## La désinfection des mains

### Pourquoi et quand ?

Formation auditeurs HdM 2015

### AUDITS HYGIENE DES MAINS

Diapos formation indications HdM auditeurs\_CHLaval  
Grille audit friction SHA\_CHLaval  
Grille audit HdM\_CHLaval  
Evaluation des connaissances port de gants et hygiène des mains Ch Laval 2017

### MODELES DE PRESENTATION RESULTATS D'AUDITS

Mode d'emploi des 3 modèles de présentation  
5 moments HDM HUG CPiasPDL  
Résultats audit HUG CPiasPDL  
Score HDM HUG CPiasPDL



#### VOICI VOS RESULTATS

Vous avez eu  occasions d'effectuer l'hygiène des mains,  
Et vous avez réalisé ce geste  fois.  
Votre observance à l'hygiène des mains est de :



Nous vous remercions de votre participation et n'oubliez pas :  
l'hygiène des mains au cours de soins est une garantie pour le patient.

Personne qui a observé

Date

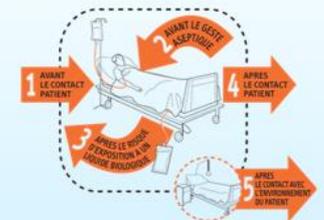
Care de santé

Responsable de service



### LES 5 MOMENTS DE L'HYGIENE DES MAINS

Sur la base de vos résultats, nous vous encourageons à améliorer votre hygiène des mains au(x) moment(s) suivant(s) :



Retour aux 5 indications d'hygiène des mains de HUG : [www.hug-ls.fr/medecins/infocentre](http://www.hug-ls.fr/medecins/infocentre)

Pour davantage d'informations, vous pouvez consulter le site web [www.hug-ls.fr](http://www.hug-ls.fr)



# Communication professionnels



## COMMUNICATION PROFESSIONNELS

Indications HDM HUG et CPIasPDL  
 Affiche pr ts HDM SHA\_CHNM&CHLaval  
 Planche étiquettes Hdm\_CHLaval  
 Affiche\_bijoux felin

## AFFICHES RELATIVES AUX 5 INDICATIONS DE L'HDM

- 1\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval
- 2\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval
- 3\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval
- 4\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval
- 5\_Indication HDM\_CHNM&Laval



► Aidons les soignants à y penser s'il leur arrivait d'oublier



### VOS INDICATIONS A L'HYGIENE DES MAINS

Pour vous protéger contre les infections, pratiquez l'hygiène des mains en les frictionnant avec une solution hydro-alcoolique ou en les lavant à l'eau et au savon.

- Avant et après les repas
- Après être allé(e) aux toilettes (avec de l'eau et du savon)
- Après avoir été en contact avec un objet contaminé
- Lorsque vous quittez et reprenez votre espace (lit et table de nuit)

### NOS INDICATIONS A L'HYGIENE DES MAINS

Si l'un d'entre nous a une infection, nous devons nous protéger.

- Avant de toucher le patient
- Avant un geste aseptique
- Après un contact avec des liquides biologiques
- Après avoir soigné le patient
- Après avoir soigné l'environnement du patient

# Communication visiteurs usagers

A votre disposition...



A utiliser sans modération !!!

EOH Hôpital Bel Air Poste 6522  
Véronique Fournier - Pharmacien  
Nelly Roy - IDE Hygiéniste

**P**atients, visiteurs, à l'hôpital des mains propres sont des mains sûres !

**PENSONS-Y !**

- savon doux si les mains sont visuellement sales
- solution hydro-alcoolique sur des mains propres et sèches

**JOURNÉE MONDIALE DES MAINS 2016**

Après avoir stérilisé ou s'être mouché

Entre chaque activité

Avant et après les repas

En sortant des toilettes

En entrant et en sortant de la chambre

HOPITAL BEL AIR

ASSISTANCE PUBLIQUE HOPITAL DE PARIS

## COMMUNICATION VISITEURS USAGERS

Flyer des mains propres sont des mains sûres CHC Corcoué  
5 indications HDM HUG et CPiasPDL  
Flyer vs êtes entre bonnes mains\_CHNM  
Affiche pr ts HDM SHA\_CHNM&CHLaval  
Plaquette Info Hugo l'escargot

**Vous êtes entre de bonnes mains**

Même si les signets appliquent strictement les consignes, ils ne sont jamais à l'abri d'un oubli.

N'hésitez pas à les encourager et aidez les à y penser.

Il est même mieux pour votre entourage et les visiteurs.

Soignés, patients, visiteurs soyez tous acteurs et patients dans la promotion de l'hygiène des mains dans notre hôpital.

**CENTRE HOSPITALIER LAVAL**

Maison des usagers

Le représentant des usagers  
L'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière

Campagne d'hygiène des mains menée par l'OMS

Organisé par le Ministère de la Santé

De l'Em  
Du Savon  
Les Gestes d'Hygiène et ses Copains

Des Mains bien lavées  
Des Microbes éliminés  
Des Maladies évitées

**Viens te laver les mains avec Hugo**

à toi de jouer...

et ses copains...

**« Désinfectons nos mains avec la solution hydroalcoolique »**

**Un geste simple et efficace**

L'hygiène des mains est la mesure primordiale à appliquer pour prévenir l'acquisition de microbes et le développement des infections associées aux soins.

**Un geste précis**

Tout professionnel, les patients, les visiteurs...

Avant et après tout contact avec le patient (pour les soignants et les visiteurs)

1. Placeur palmier  
2. Placeur sur les doigts  
3. Doigts croisés  
4. Placeur doigts  
5. Placeur

Effectuez 2 ou 3 répétitions, puis rincez les mains soigneusement.

Mises à votre disposition

Des mains désinfectées sont des mains sûres !

Il est prouvé que la solution hydroalcoolique est plus efficace que le lavage des mains pour détruire les bactéries, y compris les bactéries multirésistantes aux antibiotiques.

**80 % des infections nosocomiales sont transmises par les mains**

**HUGO ET SES COPAINS SE VEULENT PAS QU'ILS SOIENT MALADES**

Les microbes ne se voient pas, mais ils sont sur nos mains. Ce sont eux qui peuvent te rendre malade.

Pour éliminer les microbes, lave tes mains avec de l'eau et du savon. N'utilise pas de lotion à l'alcool et les savons.

Reproduit les gestes d'Hygiène et de ses copains et fais passer le savon.

N'utilise pas de se laver les mains avant :  
- De dormir  
- D'aller aux toilettes  
- De faire la cuisine...

N'utilise pas de se laver les mains après :  
- Être allé aux toilettes  
- Avoir mangé  
- Faire la cuisine...

Fais comme eux ET PROTEGE BIEN TES MAINS
Hugo l'escargot
Clement le serpent
Léon le Hérisson
Richard l'éléphant
Jaya et Prén les crocodiles jumeaux
Harriet le pterodactyle

# Formation

AS

Au préalable, prévoir matériel (serviette et gants de toilette si besoin), broc, gants à UU...

Entrée dans la chambre

Mettre des gants et entretenir l'environnement proche du patient (chiffonnette DD)

Retrait des gants

Préparation du matériel pour toilette GA

Installation du patient

Mettre tablier, gants  
Retrait du change souillé  
Retirer gants

Mettre des gants  
Réalisation toilette génito-anale  
Retirer gants

Installation du patient pour la pose de SU

## La désinfection des mains

### Pourquoi, comment et quand ?

Formation soignants 2017

#### FORMATION

##### KIT FORMATION + 2 PROCESSUS SOINS

Formation HdM soignants\_CHLaval  
Formation de base soignants 2017\_CHLaval

##### Processus soins AS

Processus de soin AS sans HdM\_CHLaval  
Processus de soins AS corrigé et argumentaire\_CHLaval

##### Processus soins IDE et sondage urinaire

Processus de soin IDE SU sans HdM\_CHLaval  
Processus de soins IDE corrigé et argumentaire\_CHLaval

#### MISES EN SITUATION

Mises en situation SSR LesRecollets

QUESTION 1 : Vous allez réaliser la toilette du visage de M. Du Palmier de l'île, puis la TGA, quel enchaînement d'actions vous paraît le plus approprié ?



①

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



②

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Notez votre fonction dans une case selon la réponse qui vous paraît attendue ex : IDE, AS, ASH...

# Implication des correspondants en hygiène

CHU de Nantes  
**Hygièn'actu**  
 l'Info pour les correspondants hygiène du CHU

Dans le cadre de la Journée Mondiale d'Hygiène des Mains, nous vous proposons de brèves activités tout au long du mois de mai à faire avec vos collègues

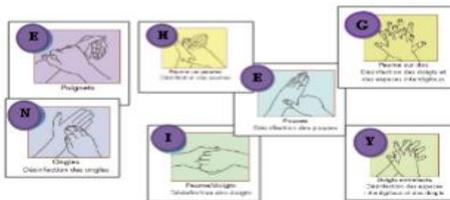
DEFI N°1



CHU de Nantes  
 1 rue de la Gare - 44077 Nantes Cedex 03  
 Tél : 02 51 85 10 00 - Fax : 02 51 85 10 01  
 www.chu-nantes.fr

CHU de Nantes  
**Hygièn'actu**  
 l'Info pour les correspondants hygiène du CHU

Les 7 moments pour une Friction des mains avec un Produit Hydro-Alcoolique ont été mélangés, à vous de les remettre dans l'ordre



CHU de Nantes  
 1 rue de la Gare - 44077 Nantes Cedex 03  
 Tél : 02 51 85 10 00 - Fax : 02 51 85 10 01  
 www.chu-nantes.fr

## IMPLICATION DES CORRESPONDANTS

### 4 DEFIS POUR LES CORRESPONDANTS EN HYGIENE

- Défi n°1 CHU Nantes
- Défi n°2 CHU Nantes
- Défi n°3 CHU Nantes
- Défi n°4 CHU Nantes

### PROMOTION DES 5 INDICATIONS HDM PAR LES CORRESPONDANTS

Diffusion affiche et étiquettes autour des 5 indications HDM

- 1\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval
- 2\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval
- 3\_Indication HDM\_CHNM&CHLaval

CHU de Nantes  
**Hygièn'actu**  
 l'Info pour les correspondants hygiène du CHU

Pour toi Correspondant, fais signer chaque collègue qui participe à ce défi ...

... 5 signatures minimum et tu peux passer au défi n°2 la semaine prochaine





SOLUTION HYDRO ALCOOLIQUE



Moins les microbes te colonisent

# Outils ludiques



## OUTILS LUDIQUES

AFFICHES LUDIQUES PROMOTION SHA

- 1\_Affiche1\_CHUNantes
- 2\_Affiche2\_CHUNantes
- 3\_Affiche3\_CHUNantes
- 4\_Affiche4\_CHUNantes

FABRIQUER SA BOITE A SHA

Boite a SHA Clinique Sud Vendée

SET DE TABLE - MOTS CROISES

Set de table SSR Les Récollets



Les mains propres



SHA

c'est bien !



JOURNEE HYGIENE DES MAINS 04 MAI 2017

QUI SUIS-JE ?



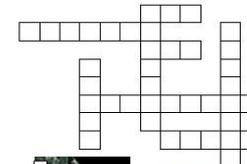
REBUS

Je suis une bactérie naturelle de la peau

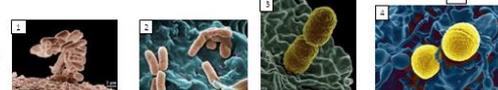


MOTS CROISES replacer les mots dans la grille

- EAU - ESSUYER - INFECTION -
- LAVER - MICROBES -
- SHA - PROPRES - MAINS



QUE SUIS-JE ?



# Suivi des consommations SHA



## GUIDE D'UTILISATION DE L'OUTIL INFORMATIQUE DE CALCUL MENSUEL DE L'INDICATEUR ICSHA3



Mars 2016

### OUTIL DE CALCUL MENSUEL DE L'INDICATEUR ICSHA3

#### Indicateur de Consommation des Solutions Hydro-Alcooliques

*Saisir les données dans les cellules jaunes.*

Le nom de l'établissement

Le nom du service

Les activités du service *Vous avez la possibilité de sélectionner 4 activités différentes pour un même service :*

n°1	n°2	n°3	n°4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Utilisez le menu déroulant en cliquant sur la case jaune puis le triangle noir*

HC = Hospitalisation complète

HJ = Hospitalisation de jour

*Vous avez la possibilité de rajouter 3 spécialités. Saisissez-les d'abord dans l'onglet "Friction" avec le nombre de frictions correspondant puis choisissez-les dans le menu déroulant ci-dessus.*

Année

# Affiches « technique de désinfection des mains par friction »

## AFFICHES TECHNIQUES DESINFECTION MAINS PAR SHA

Flyer Info SHA\_CI.SudVendée

Affiche DSF mains clinique sud vendée

Une hygiène des mains irréprochable par friction 09 2016\_CHLaval

### Une hygiène des mains irréprochable par friction

Efficace, simple, rapide pour protéger le patient ET se protéger

**PREALABLES : Les mains et les poignets impérativement dénués de :**



- Ongles courts, sans vernis
- Aucun bijou (ni montre, ni bracelet, ni bague, ni alliance)
- Manches courtes
- Mains sèches, non souillées



\* 3 ml = → 1 coup de pompe pour tous les flacons avec pompe doseuse bleue  
→ 1 gros creux de mains avec les flacons poche



**CPIAS**  
Loire de la Loire

Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

**A vos MAINS prêts partez !!!**

**Priorité à la SHA pour plus d'efficacité**

**Friction jusqu'au séchage pour une efficacité optimale**

**La bonne dose, c'est ce qu'il faut**

Paume sur paume  
Poignets  
Ongles  
Pouces  
Paume sur dos  
Doigts entrelacés  
Paume / doigts

Solution Hydro alcoolique

Tel : 02-40-08-39-86 - cpias-pdl@cha-nantes.fr - www.paysdelaloire-arlin.com

# Autres



## CHECK LIST DES ACTIONS PERMETTANT UNE PROGRESSION DE LA CONSOMMATION DES SHA

	Action	Action mise en place dans mon établissement ?	
		oui 😊	non 😞
	Réalisation du suivi de la consommation de SHA par l'Equipe Opérationnelle en Hygiène		
	Analyse de consommation de SHA		
	Relevé systématique de consommation en SHA au sein de l'établissement et dans chaque service		
	Fréquence de relevé de consommation en SHA au moins trimestrielle		
	Communication interne sur l'Indicateur ICSHA (Indicateur de Consommation de SHA)		
	Communication sur l'Indicateur ICSHA au sein des instances de l'établissement (CME CLIN, etc.)		
	Mise à disposition de SHA dans toutes les chambres de patients		
	Déploiement d'affiches incitant à l'action par SHA		
	Formation Hygiène de main à l'attention des SHA au sein de l'établissement		
	Utilisation d'un outil pédagogique pour la sensibilisation / formation des professionnels		
	Mise à disposition de Crème hydratante pour les mains des professionnels		
	Mise en place de Correspondants en Hygiène dans les services		
	Evaluation de pratiques d'hygiène de main par observation de pratiques		

# Merci de votre attention

Un grand merci à toutes les EOH  
ayant accepté de partager leurs  
outils.

