

**Prévention des infections  
nosocomiales par la promotion de  
l'hygiène des mains:**

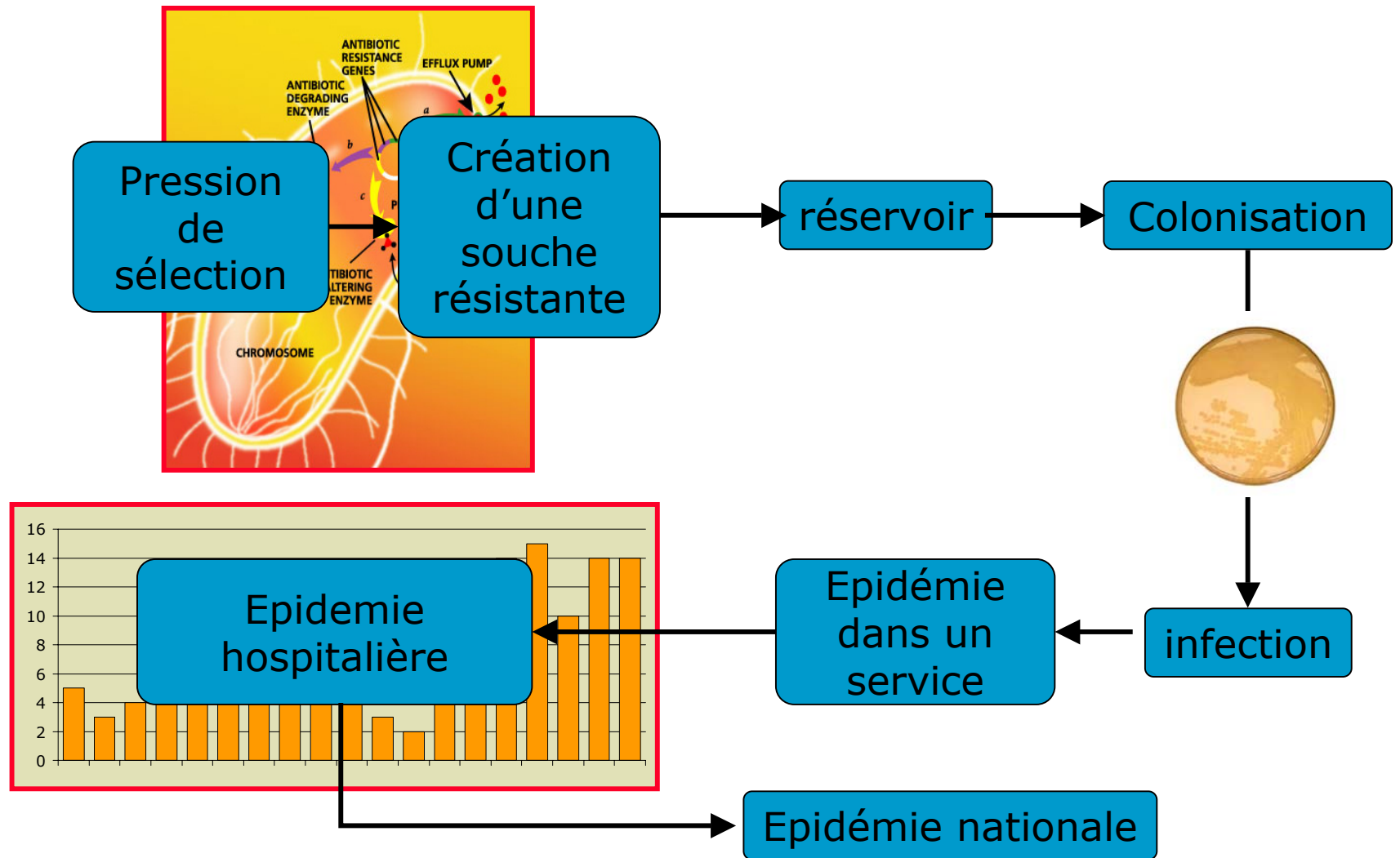
**un projet national**

**Dr. Anne Simon  
Symposium NSIH  
Bruxelles, le 2 mars 2004**

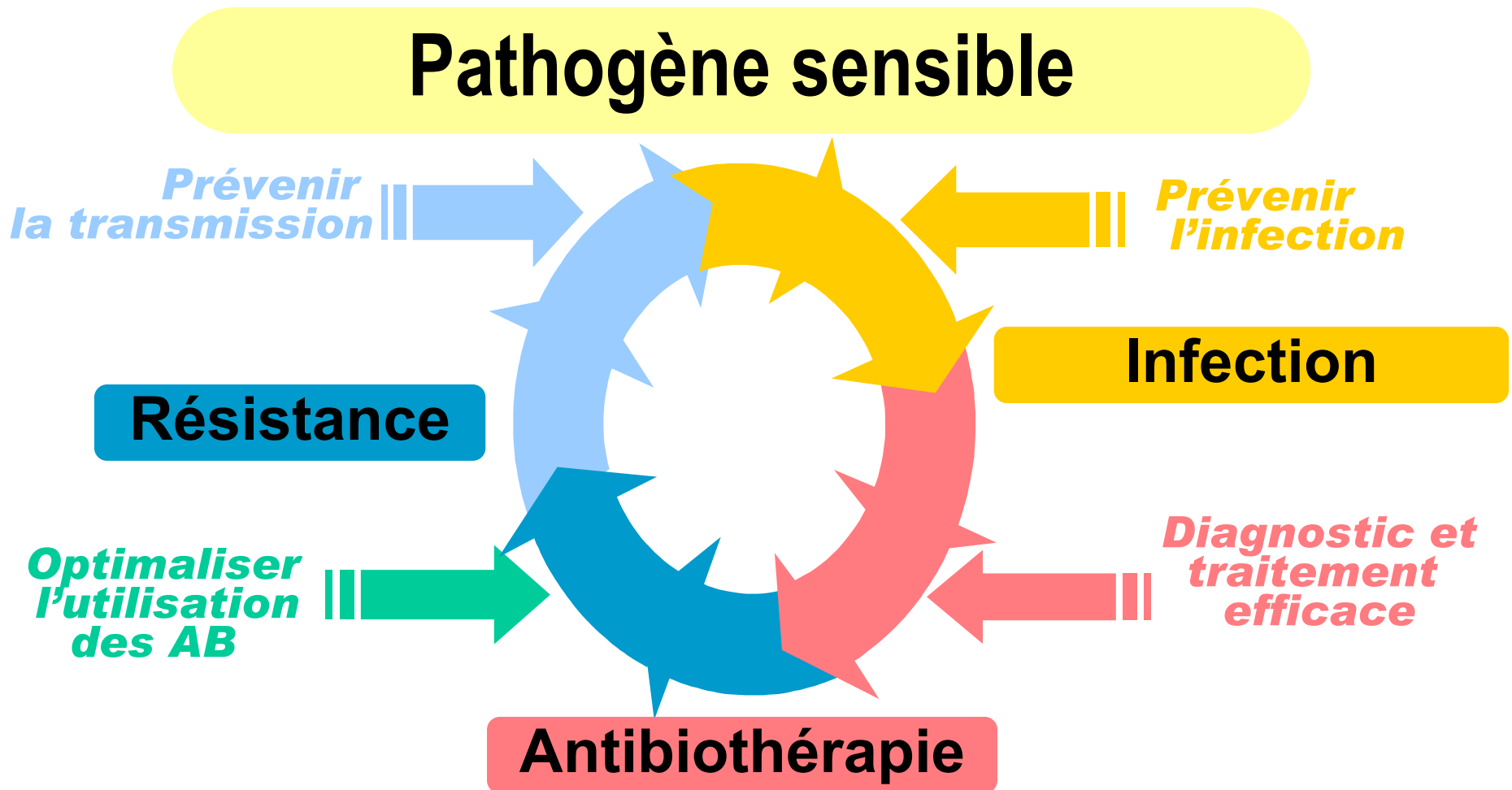
# Infections nosocomiales: Incidence et « coûts »

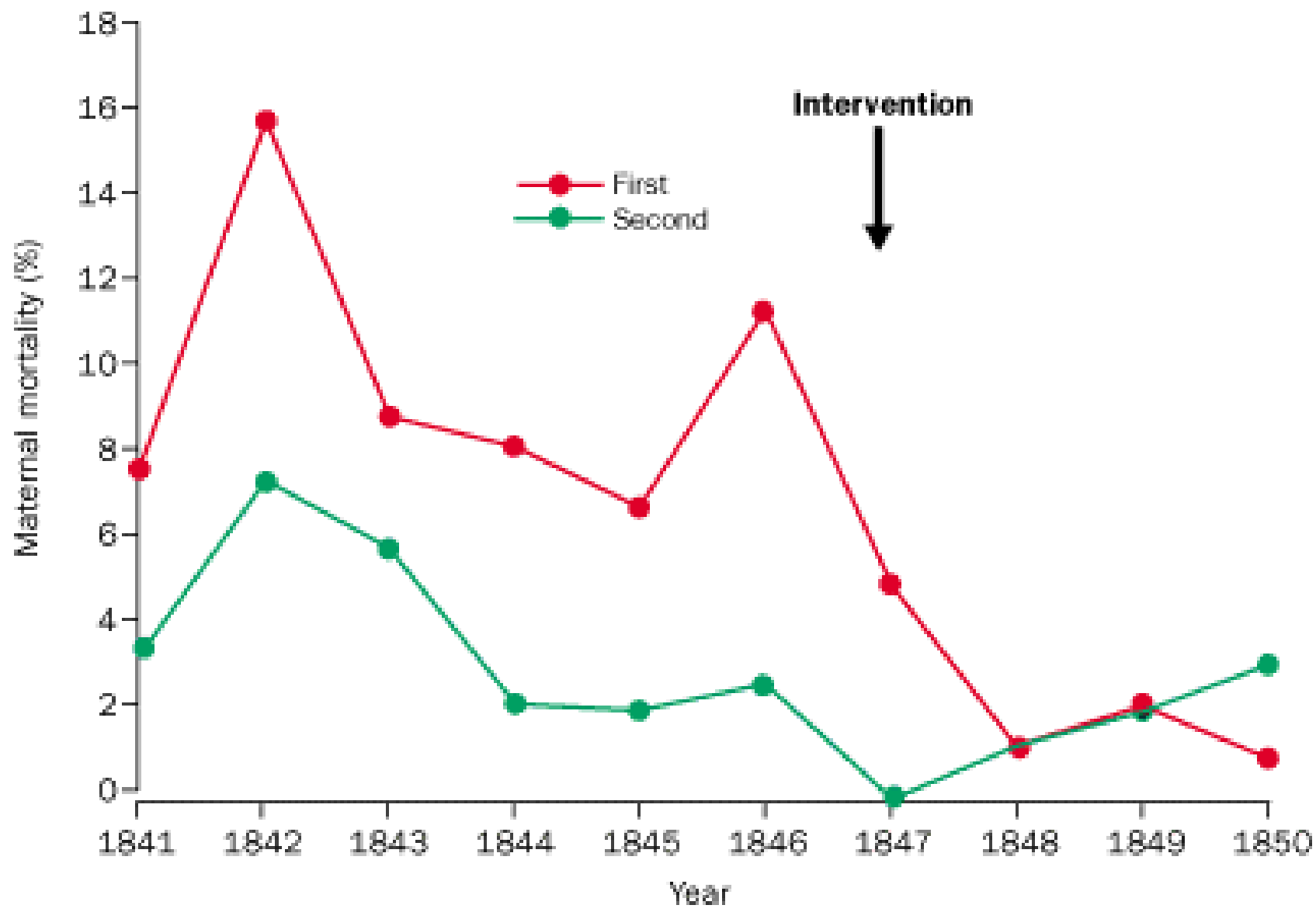
	<b>PROPORTION DE TOUTES LES INFECTIONS (%)</b>	<b>DECES DUS A L'INFECTION (%)</b>	<b>PROLONGATION MOYENNE DE LA DUREE DE SEJOUR (JOURS)</b>
Infect. urinaires	40	<1	1.0
Infection de plaies	20	2-5	7.3
Pneumonies	15	5-20	5.9
Bactériémies	5-10	10-40	7.4
Autres	20	1-10	4.8

# Dissémination de la résistance aux antibiotiques



# Résistance aux antibiotiques: Stratégies de prévention





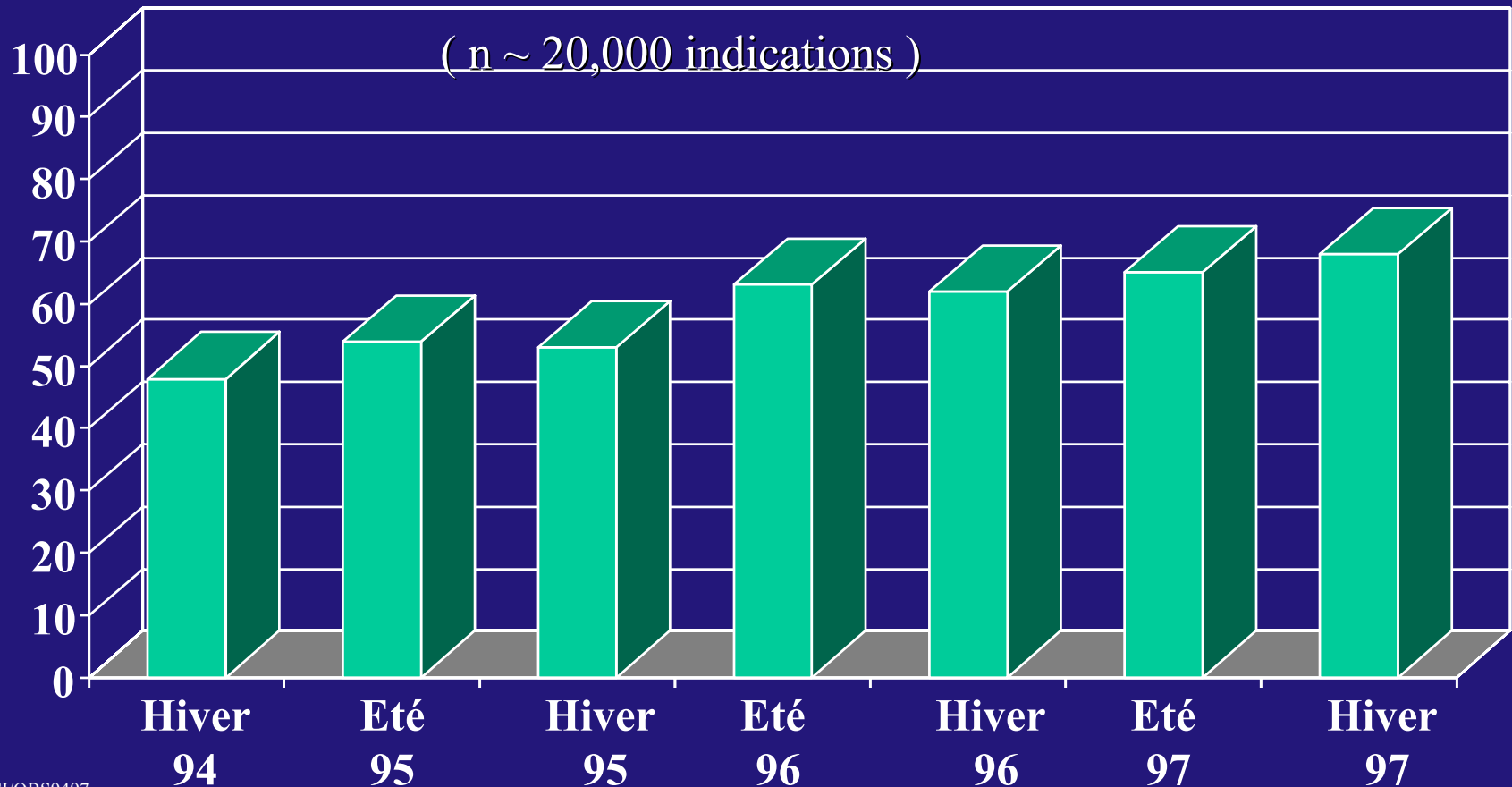


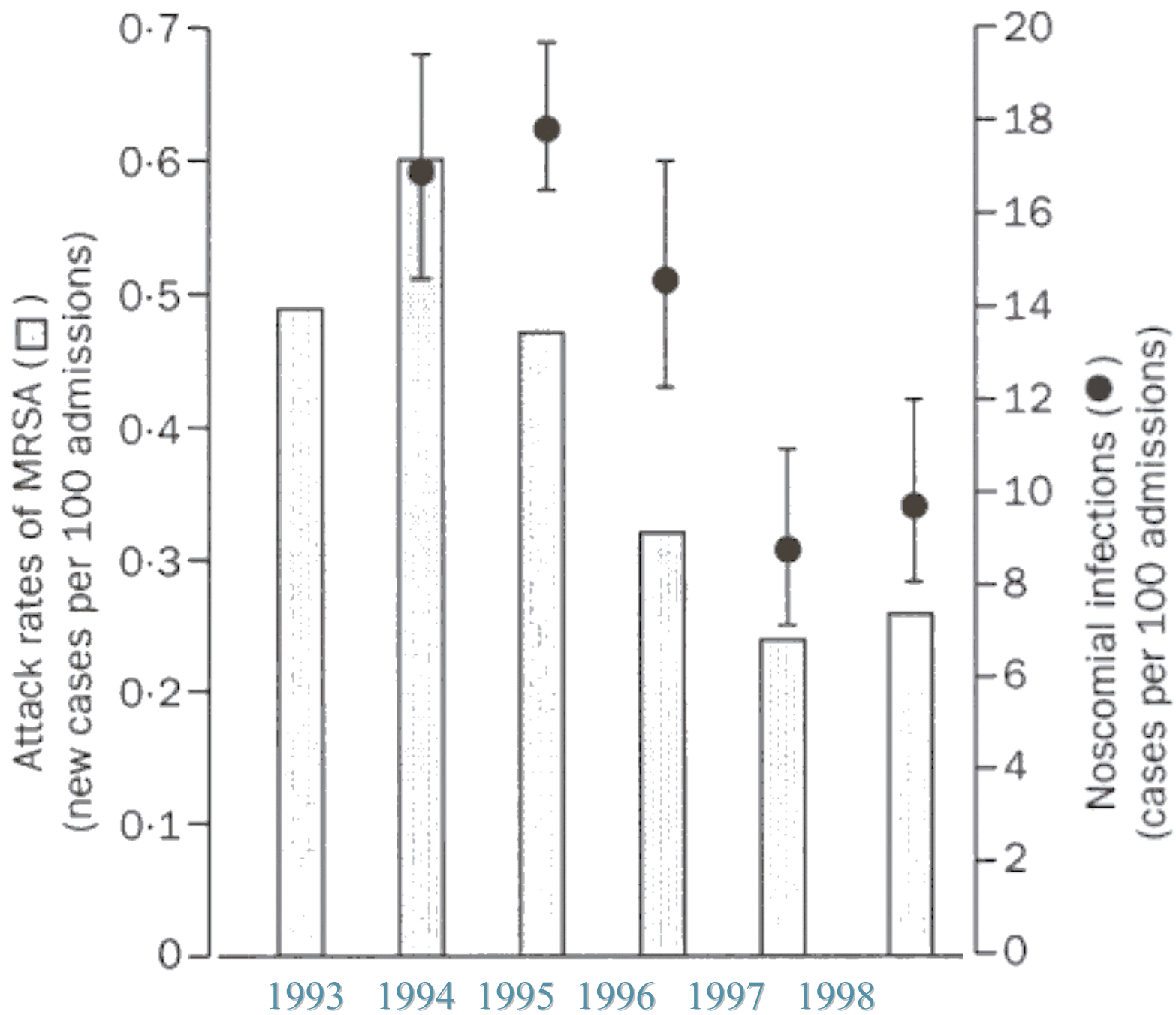
# Observance des pratiques d'hygiène des mains

Tous soignants confondus HUG, Genève, 1994 - 1997

*Pittet et al. Lancet 2000;356:1307-1312*

Observance %





*Pittet et al. Lancet 2000;356:1307-1312*

# En résumé: L'hygiène des mains est une priorité dans la lutte contre les infections hospitalières

- Les infections nosocomiales compliquent 5 à 10% des admissions dans les secteurs de soins généraux<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pittet D. Méd et Hyg 1995.



# En résumé: L'hygiène des mains est une priorité dans la lutte contre les infections hospitalières

- La transmission croisée des micro-organismes par les mains du personnel soignant au cours des soins est la cause principale des infections nosocomiales<sup>1</sup>. L'hygiène des mains pratiquée à bon escient est le moyen le plus efficace de prévention de ces infections.<sup>2</sup>



<sup>1</sup>Larson E. *Am J Infect Control* 1995. <sup>2</sup>Jarvis W. *Lancet* 1994.

# En résumé: L'hygiène des mains est une priorité dans la lutte contre les infections hospitalières

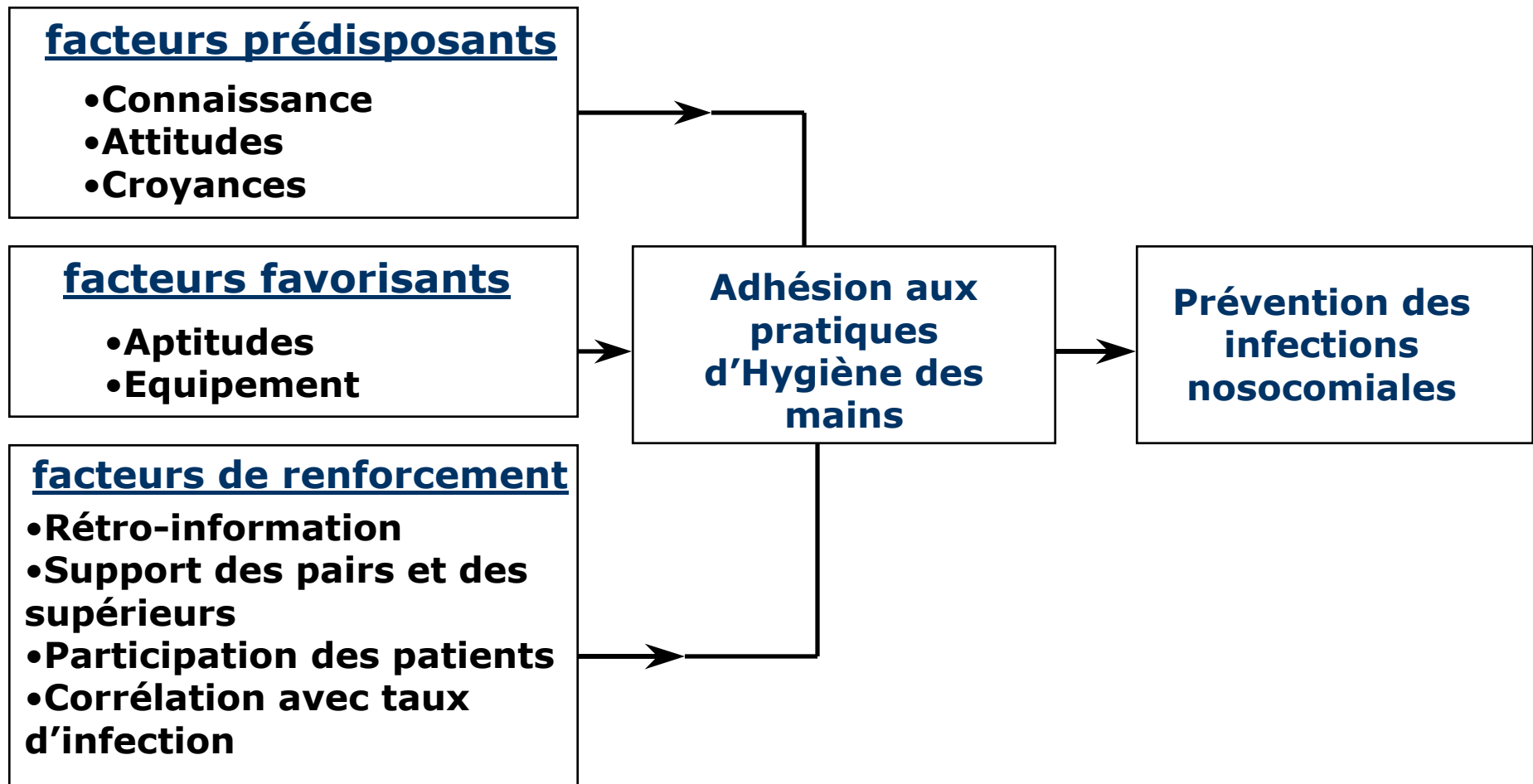
- L'hygiène des mains diminue l'incidence des infections nosocomiales.<sup>1,2</sup>



<sup>1</sup>Larson E. *Clin Infect Dis* 1999. <sup>2</sup>Pittet D. *Lancet* 2000

# Facteurs influençant le comportement d'Hygiène des mains

---



# Composition du groupe de travail pour la campagne de promotion de l'hygiène des mains

## ■ GDPIH/GOSPIZ:

- Mad. F. De Meerleer - Infirmière en hygiène hospitalière – Alost
- Dr. B. Gordts - Médecin hygiéniste – Bruges
- Dr. A. Simon - Médecin hygiéniste – Bruxelles

## ■ NVKVV:

- Mad. B. Lambrechts - membre de la direction du NVKVV
- Mad. M. Vande Putte - Infirmière en hygiène hospitalière – Louvain
- Mad. M. Vanneste - Infirmière en hygiène hospitalière – Gand

## ■ ABHH:

- Mad. P. Taminau - Infirmière en hygiène hospitalière – Bruxelles
- Mr. A. Spettante - Infirmier en hygiène hospitalière - Charleroi

## ■ Instances:

- Dr. M. Costers, BAPCOC

# Objectif du projet

**Amélioration de l'observance de l'hygiène des mains  
avec effet durable**

# Méthode

- I. Fournir aux hôpitaux belges, une méthodologie et les moyens pour améliorer l'observance de l'hygiène des mains de façon standardisée.
- II. Campagne nationale dirigée vers:
  - Tous les travailleurs de santé des hôpitaux en contact direct avec les patients
  - Patients
- III. Mesure de l'effet de cette intervention pour mise en route du cercle de la qualité

# Les différentes phases du projet

## I. Phase préparatoire:

- Préparation:
  - Information scientifique, structurée et standardisée
  - Méthode standardisée pour l'implémentation de l'hygiène des mains
- Instruction standardisée des hygiénistes des hôpitaux participants via les plate-formes régionales

## II. Phase d'exécution:

- Campagne nationale dirigée vers les soignants et les patients.

## III. Phase de suivi:

- Mesure de l'effet de la campagne par une méthode standardisée

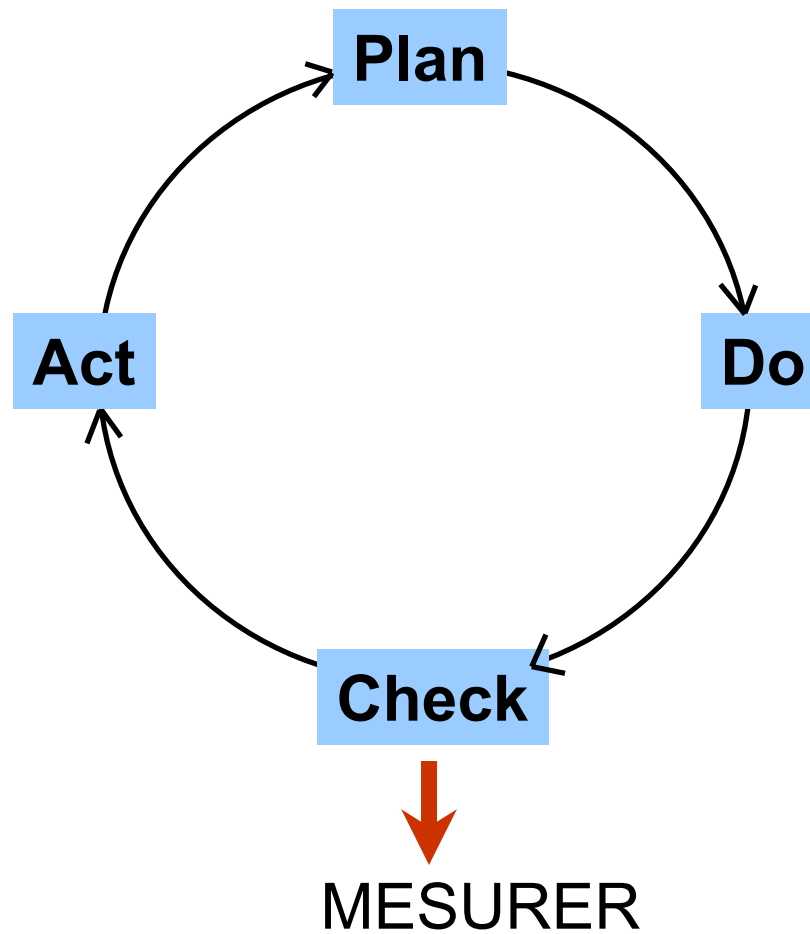
# Principes du projet

- Standardisation
- Motivation grâce au caractère national (concurrence)
- Pluridisciplinarité
- Suivi de l'effet par mesure (indicateur de processus vs resultat):
  - La relation entre l'amélioration de l'observance et la diminution des IN est bien prouvée

# Concernés

- La plate-forme fédérale d'hygiène hospitalière
- Le groupe de travail de la campagne nationale
- A titre d 'information
  - Sociétés scientifiques et professionnelles, Pouvoirs publics, Mutualités...
- Les plate-formes régionales d 'hygiène hospitalière
- Les équipes opérationnelles d 'hygiène dans les hôpitaux
- Autres instances concernées dans les hôpitaux participants:
  - Direction, Conseil médical, Département infirmier, le Comité d 'hygiène ...

# Cycle qualité: PDCA



# Phase préparatoire

## ■ Groupe de travail:

- Réalisation de documents d'information standardisés pour:
  - Travailleurs de santé (Dr., infirmier(e)s, paramed.)
  - Patients
  - Instances locales (direction, comité d'hygiène, ..)
  - autres instances concernées (sociétés scientifiques, mutualités, ..)
- Réalisation de matériel éducatif basé sur les recommandations du CSH (affiches, badges, diaporama, folder pour les patients...)
- Information des hygiénistes par l'intermédiaire des plate-formes régionales d'hygiène
- Réalisation d'un site INTERNET
- Prises de contact avec les médias (revues professionnelles, non professionnelles, radio, télévision...)

## ■ Hôpitaux participants:

- Annonce /info de la campagne dans les établissements
- Organisation de session de formation et d'informations

# Phase d'exécution

## ■ Groupe de travail:

- Mesure du taux de participation à la campagne
  - Hôpitaux participants
  - Nombre d'hygiénistes formés
  - Nombre de visite sur le site internet...

## ■ Hôpitaux participants:

- Mesure de l'observance de l'hygiène des mains avant et après la campagne par des méthodes standardisées:
  - observance de l'hygiène des mains
  - attitude vis à vis du comportement
  - connaissance de l'hygiène des mains
  - mesure de l'opinion du patient sur la campagne
- Evaluation des indicateurs de structure (l d'alcool/1000 pJ, quantité de savon etc...)
- Continuer à sensibiliser les soignants

# Phase de suivi

- Groupe de travail:

- Organisation de session de rétro-information et détermination grâce aux résultats des priorités pour l'avenir via les plate-formes régionales

- Hôpitaux participants:

- Analyse des résultats et confrontation des résultats des différents hôpitaux avec corrélation éventuelle avec d'autres indicateurs. (septicémies, MRSA...)
- Rétro-information aux soignants d'une façon ludique et standardisée



**L 'hygiène des mains  
sauve des vies**