

Perception du risque et HDM
avant/après Covid-19.



S. BOURGOGNE, IDEH, EMH Dijon.
Prévention des IAS en EMS en Bourgogne-Franche-Comté
Dole, le 15 septembre 2022

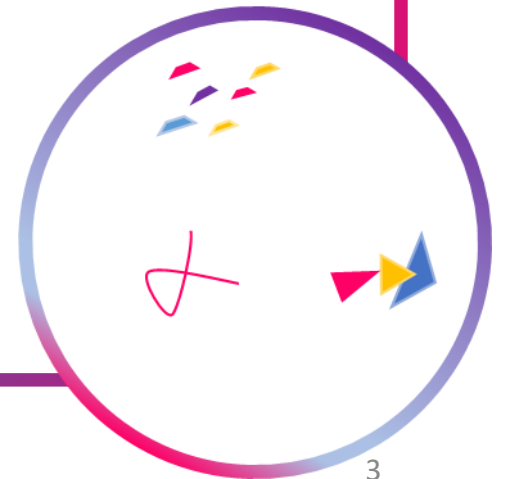
3% :
TAUX DE PRÉVALENCE
DES RÉSIDENTS
EN EHPAD
AVEC AU MOINS
UNE INFECTION
EN 2016

- Les IAS en EMS :
 - Un enjeu de santé publique.
 - Conséquences individuelles (mortalité, morbidité) & collectives (épidémie, augmentation des coûts...).

- Risque principal d'acquisition d'une IAS : transmission croisée des agents pathogènes par les mains du personnel soignant au cours des soins.

- L'hygiène des mains (HDM) est indispensable : l'un des moyens les plus efficaces de maîtrise des IAS.

- ICSHA: Indice de consommation de solutions hydro alcooliques .
- Le nombre de frictions effectuées par jour pour un résident a été estimé à l'aide de la formule suivante : (volume de PHA [litres] x 1000) divisé par (nombre annuel de journées d'hébergement x 3 ml), basé sur l'hypothèse qu'une FHA nécessitait 3 ml de PHA.





- A votre avis, en 2021 en Bourgogne Franche Comté où en sommes- nous en nombre de frictions/résident/jour?

2 frictions ?

3 frictions ?

4 frictions ?

5 frictions ?

6 frictions ?

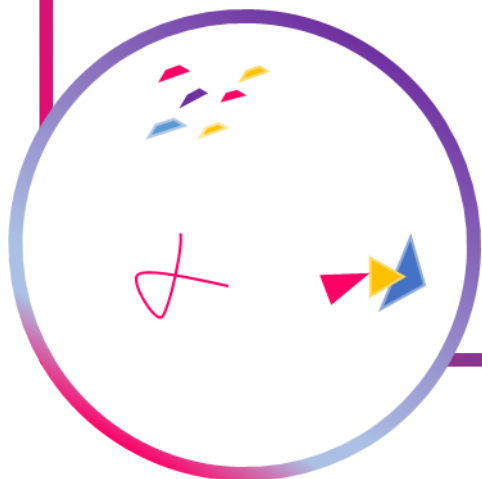
2,03 frictions

 En France, en 2020, le nombre de frictions/résident/jour s'élevait à:

2,99 frictions

En région BFC, en 2020, le nombre de friction/résident/jour s'élevait à:

3,10 frictions



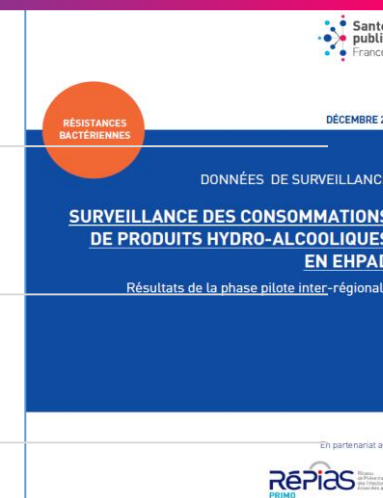
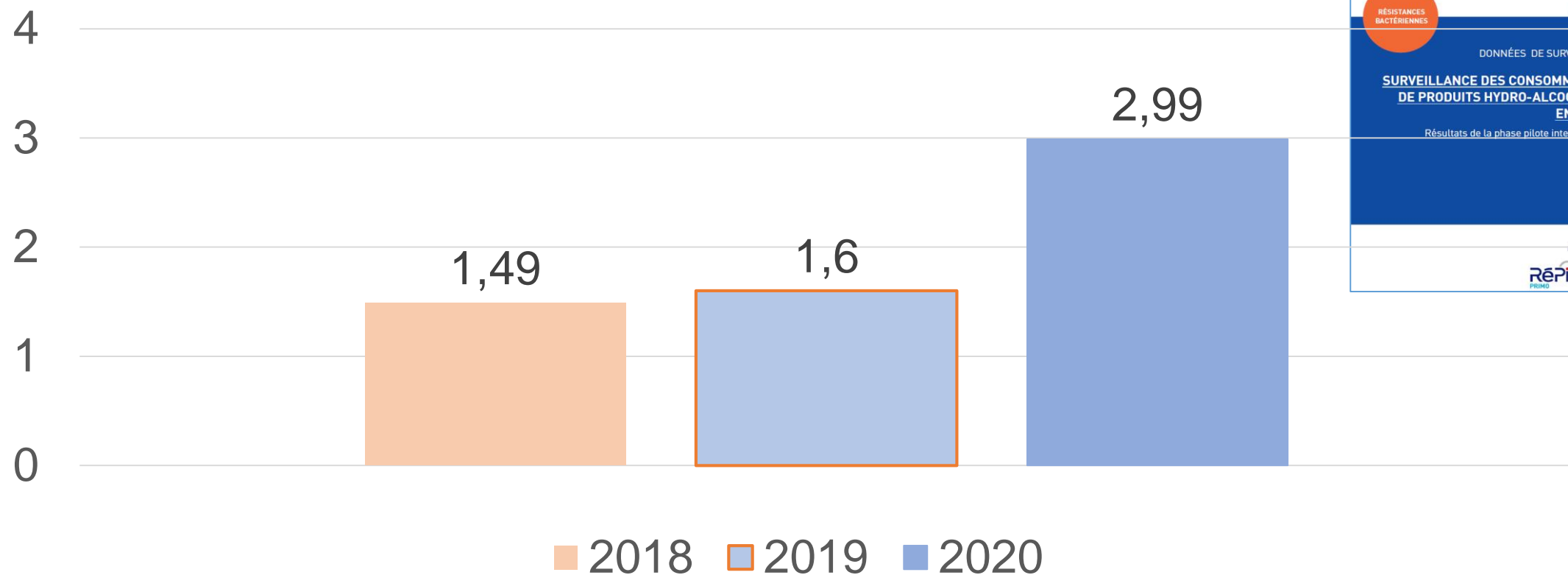
-
- **STRATÉGIE NATIONALE**
- **2022-2025**
- DE PRÉVENTION
- DES INFECTIONS ET
- DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
-

La stratégie nationale 2022-2025 annonce un objectif de nombre de friction minimum attendu d'ici 2025 / résident / jour à :

Nombre de frictions avec un produit de désinfection des mains en EHPAD, réalisées par les professionnels de santé

> 4 frictions/résident/jour d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions

FHA/résident/jour en EHPAD *données PRIMO*

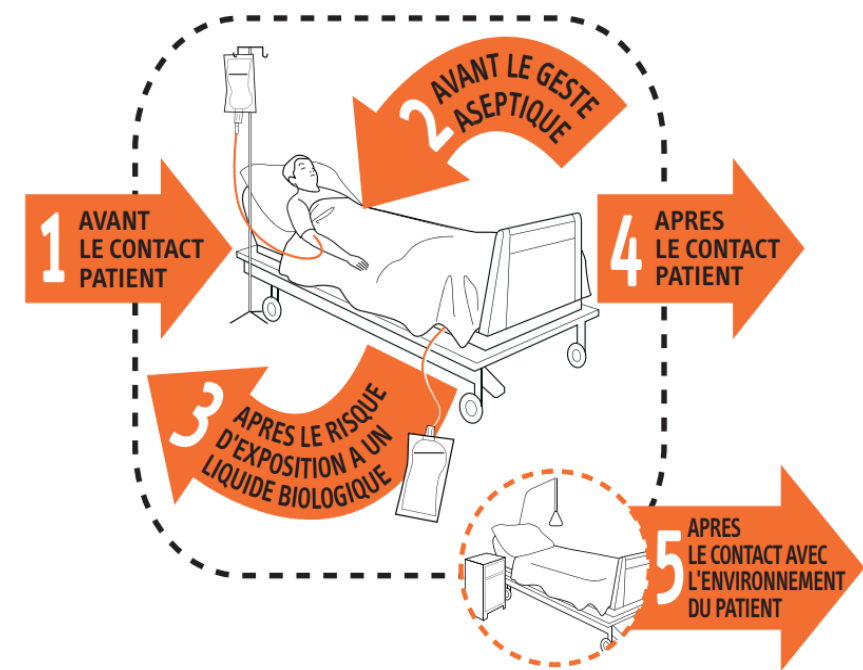


→ **Avant la pandémie** : observance faible de friction par PHA

■ Avant la pandémie :

- HDM : mesure importante pour 80% des professionnels interrogés.
- Néanmoins, 1 professionnel sur 2 la considérait comme une contrainte.
- HDM était :
 - systématique lors des 5 indications OMS pour 50% des professionnels.
 - les moments 1, 4 et 5 liés aux contacts résidents/environnement étaient jugés moins prioritaires.

Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



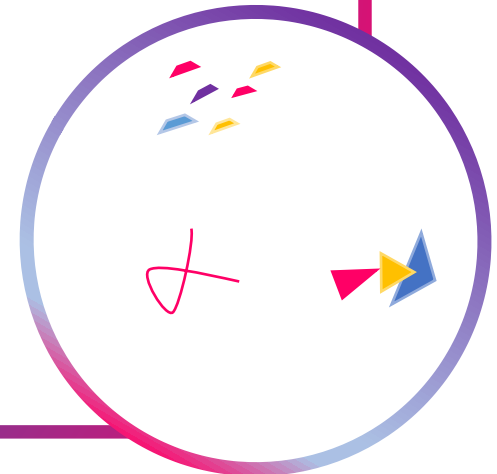
- **Objectif de mon travail :**

Décrire la perception de l'HDM et l'évolution des freins des professionnels en EMS au décours de la pandémie de Covid-19.

- **Méthode :**

Étude réalisée en mars 2022 :

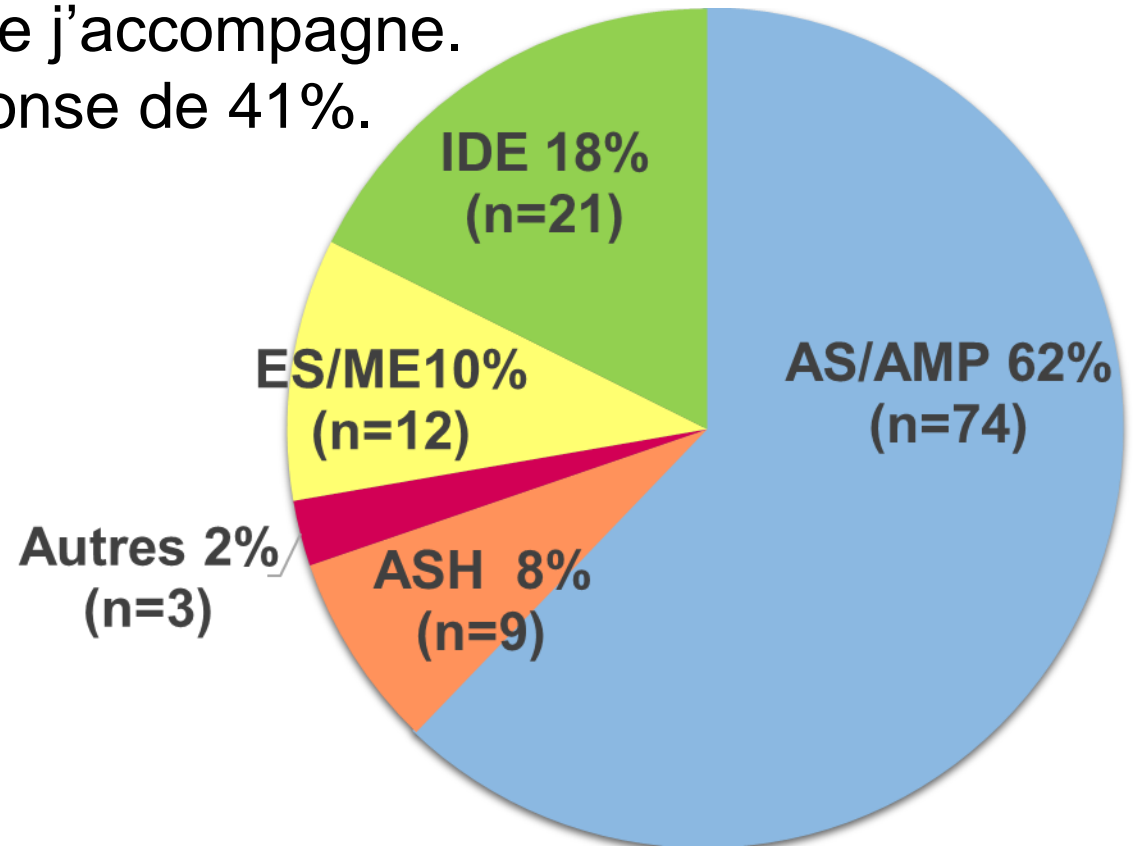
- Ensemble des EMS du territoire que j'accompagne (8 EMS : 7 EHPAD et 1 EAM).
- Enquête par questionnaire rétrospectif.
- Ensemble des personnels :
 - Prenant en charge et/ou accompagnant les résidents dans leur vie quotidienne.
 - Exerçant de jour comme de nuit.
 - Exerçant depuis plus de 2 ans.



■ Résultats (1)

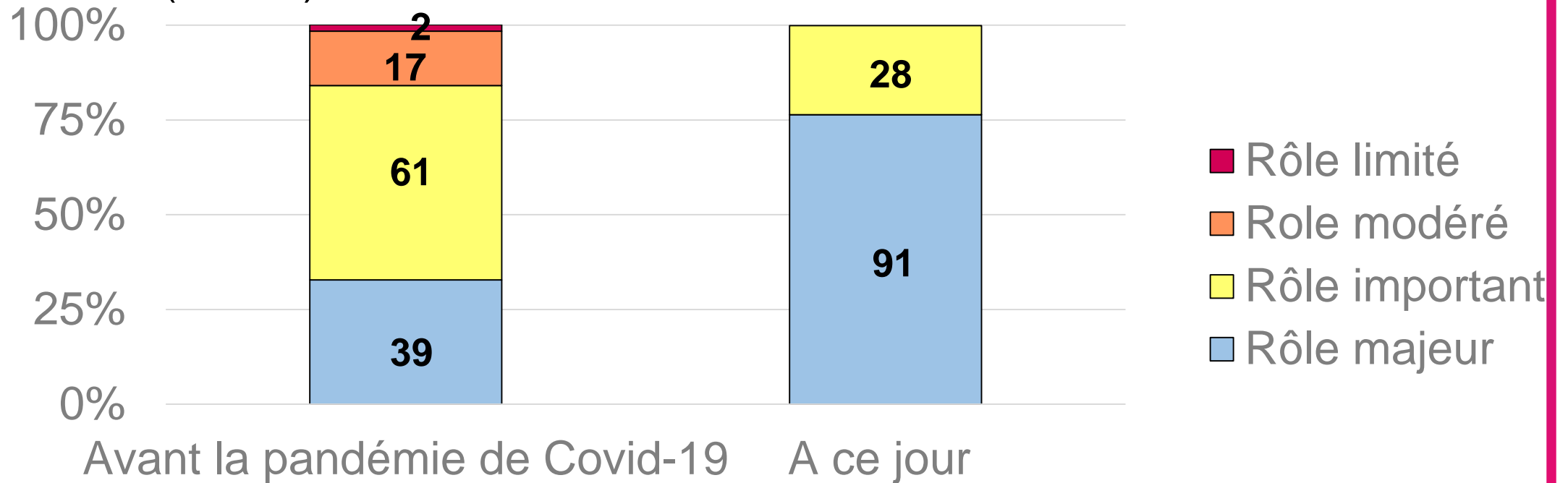
- Participation :
 - 100% des EMS du territoire que j'accompagne.
 - 119 agents soit un taux de réponse de 41%.

- Description des répondants :
 - Femme : 87%.
 - Moyenne d'âge : 37 ans.
 - Ancienneté moyenne dans le poste : 8 ans.
 - Profession :



■ Résultats (2)

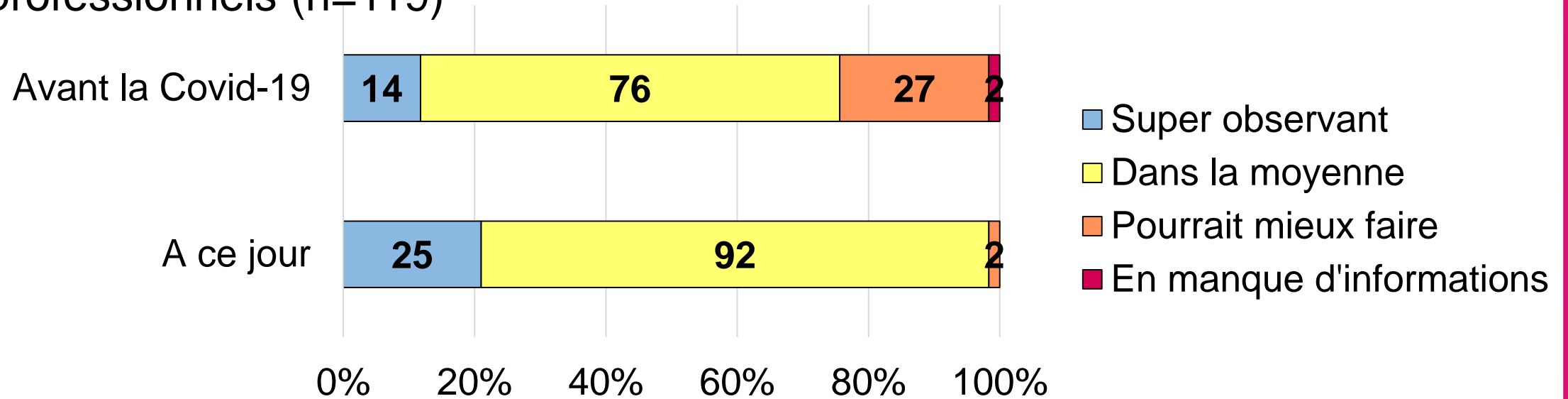
Perception de l'importance de l'hygiène des mains pour prévenir le risque infectieux (n=119) :



→ L'hygiène des mains est davantage perçue comme importante dans la prévention du RI.

■ Résultats (3)

Perception de l'observance personnelle de l'hygiène des mains par les professionnels (n=119)



→ Plus des $\frac{3}{4}$ des professionnels qualifient leur observance d'hygiène des mains « dans la moyenne ».

■ Résultats (4)

Evolution (en %) de l'utilisation des PHA par les professionnels au décours de la pandémie de Covid-19 :

■ Grand utilisateur

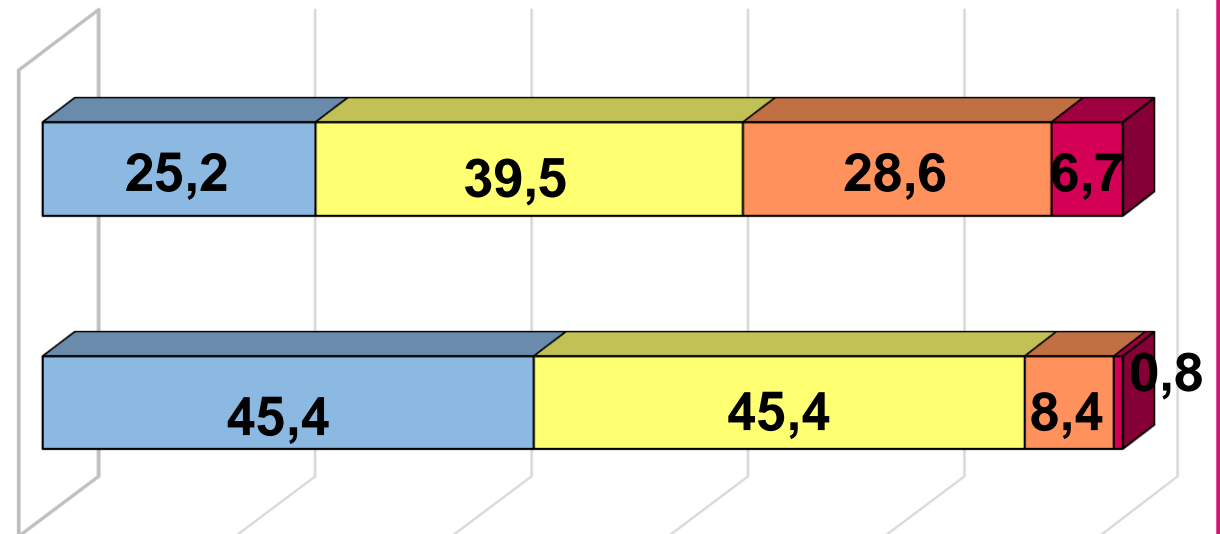
■ Utilisateur modéré

■ Utilisateur occasionnel

■ Non utilisateur

Avant la Covid -19

A ce jour



→ Les PHA sont plus largement utilisés pour réaliser une HDM.

■ Résultats (5)

Connaissance des 5 indications de l'OMS :

Variables	Avant la Covid-19 (%)	A ce jour (%)	p*
Avant un contact avec un résident est attendue systématiquement est à faire si possible est fonction du type de résident n'est pas nécessaire	54 (47,4) 30 (26,3) 15 (13,2) 15 (13,2)	73 (63,5) 23 (20,0) 13 (11,3) 6 (5,2)	0,02
Avant un geste aseptique (invasif) est attendue systématiquement est à faire si possible est fonction du type de résident n'est pas nécessaire	91 (81,2) 14 (12,5) 5 (4,5) 2 (1,8)	99 (87,6) 6 (5,3) 5 (4,4) 3 (2,7)	0,20
Après risque d'exposition à un produit biologique est attendue systématiquement est à faire si possible est fonction du type de résident n'est pas nécessaire	92 (82,1) 9 (8,0) 4 (3,6) 7 (6,3)	95 (84,1) 11 (9,7) 1 (0,9) 6 (5,3)	0,73
Après avoir touché le résident et/ou son environnement est attendue systématiquement est à faire si possible est fonction du type de résident n'est pas nécessaire	51 (45,1) 32 (28,3) 18 (15,9) 12 (10,6)	62 (54,3) 30 (26,3) 19 (16,6) 3 (2,6)	0,18

- A évolué de 54 à 88% selon les indications.

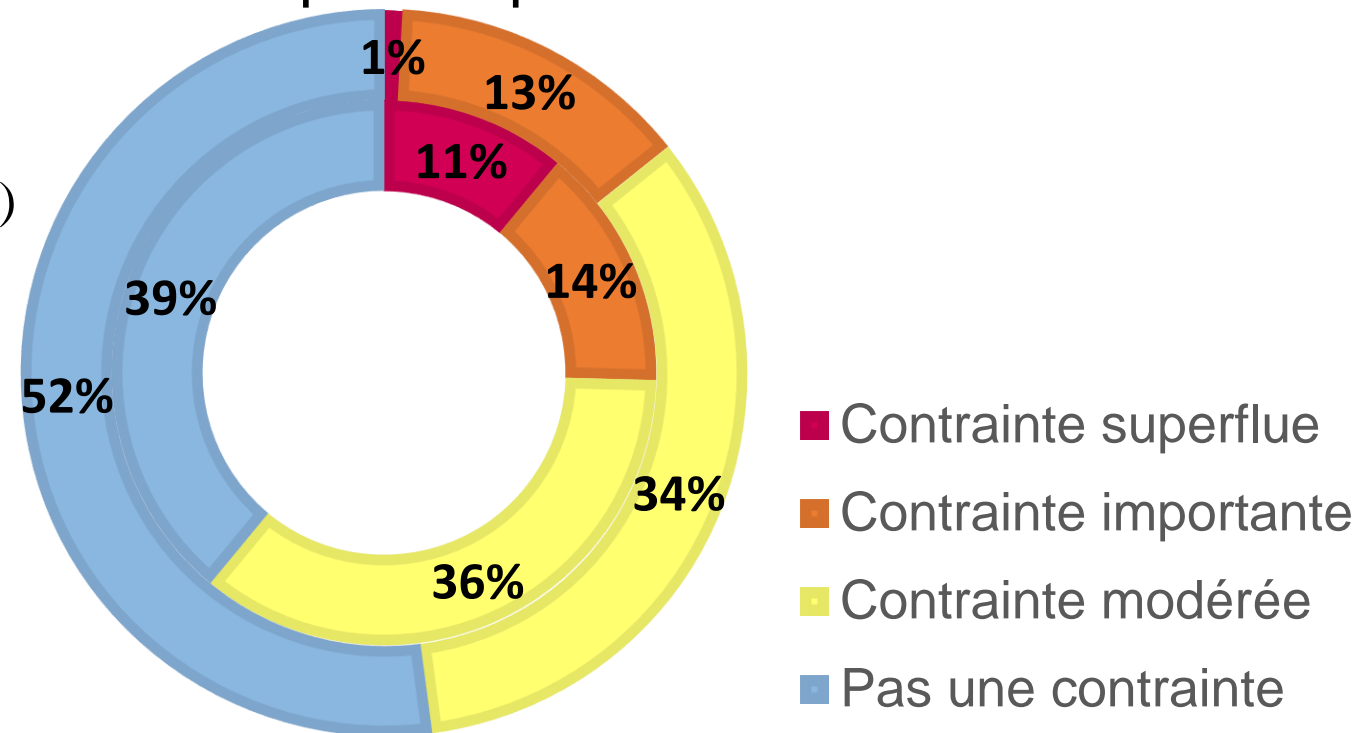
- A significativement progressé avant contact résident.

- Après contact résident/environnement encore insuffisantes.

■ Résultats (6)

Perception de l'hygiène des mains par les professionnels au décours de la pandémie de Covid-19.

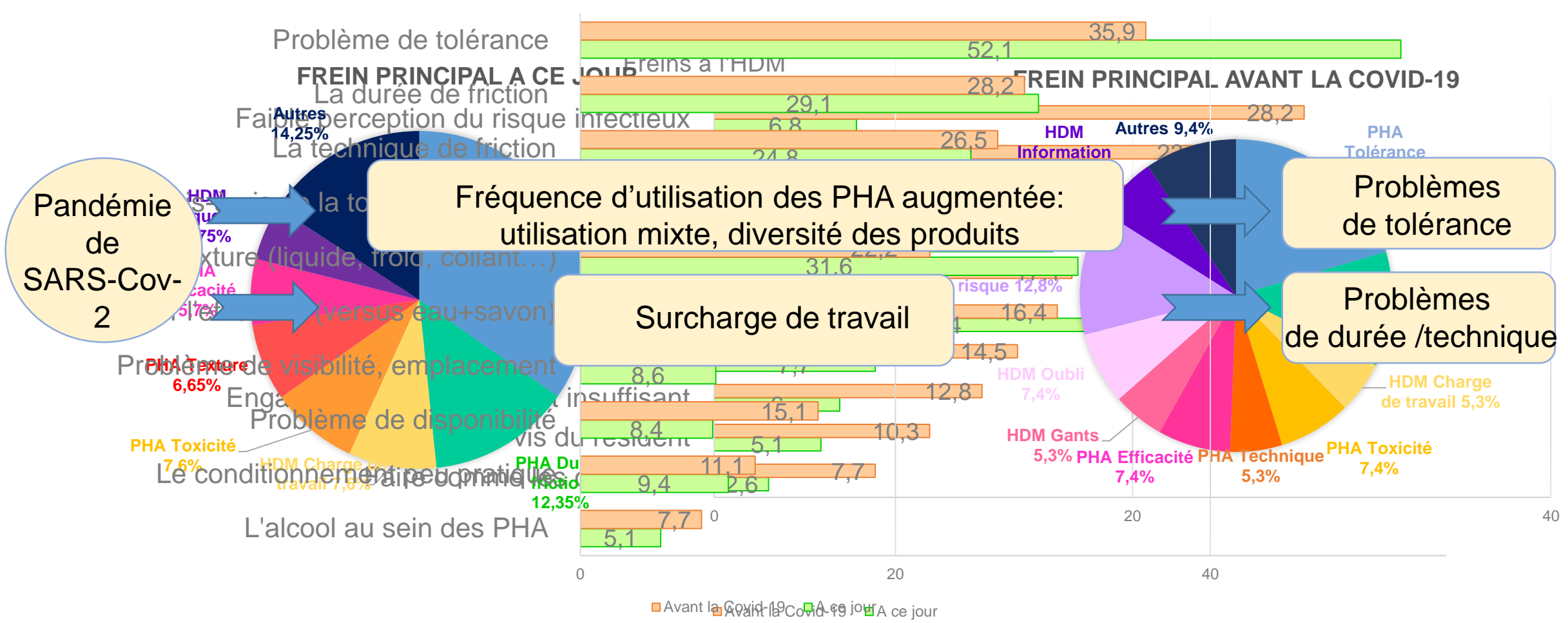
- Avant la Covid-19 (intérieur)
- A ce jour (extérieur)



→ La perception des professionnels de l'hygiène des mains comme contrainte a régressé

Résultats (7)

Freins d'utilisation des PHA



■ Résultats (8)

- Évolution des perceptions :
 - Amélioration :
 - de la perception de l'importance de l'HDM.
 - de l'observance.
 - de la fréquence d'utilisation des PHA.
 - Perception difficile :
 - de l'intérêt d'une HDM après contact résident/ environnement.



- Évolution des freins à l'hygiène des mains :
 - Certains ont chuté :
 - l'oubli,
 - la faible perception du RI,
 - le port de gants systématique.
 - La charge de travail pénalise :
 - l'observance d'HDM,
 - la fréquence qui en découle.
 - 5 freins augmentent :
 - tous liés à l'utilisation des PHA.

→ La **tolérance** est un **frein actuel majeur**.



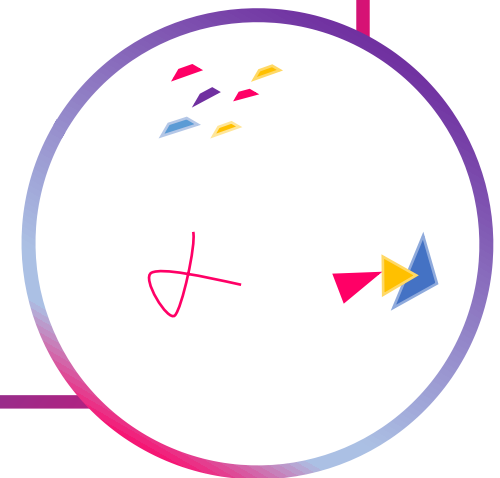
■ Discussion (1)

- Les résultats de cette étude :
 - Perception de l'importance à réaliser une HDM pour prévenir les infections → **améliorée**
 - Fréquence d'utilisation des PHA → **majorée**
 - Technique de FHA → **reste à optimiser**
 - Freins → **subsistent**
- **Comparaison** de nos résultats avec ceux de PRIMO & d'IDF :
 - Résultats concordants sur d'observance déclarée de la consommation des PHA en EMS et sur la perception d'importance de l'HDM.
 - Connaissance des indications améliorée.

■ Discussion (2)

Les leviers :

- D'une meilleure utilisation des PHA :
 - Acte de FHA automatique.
 - Meilleure conscience du risque de contamination.
 - Meilleures connaissances.
- D'une durabilité d'utilisation des PHA :
 - Produit : moins agressif, plus accessible.
 - Du temps : nécessaire pour bien faire les choses.
 - Etre acteur, entretenir ses connaissances.



■ Discussion (3)

- Meilleure perception => meilleure observance: Ex. de schéma en psychologie sociale :
 - Perception du risque:
 - Stades de motivation au changement

Prise de conscience

(in)formation

Heuristics d'ancrage

Changement transthéorique de Prochaska et DiClemente



PROCHASKA & NORCROSS, 2010.
O'DONNELL - GOLDING, 2014

PhD2050, 2018

Discussion (4)

- EMH : nécessité de poursuivre la promotion de l'HDM :
 - Partagée par tous et multimodale.
 - Optimiser les méthodes de désinfection des mains : plus efficaces, accessibles et adaptables à la charge de travail.
 - Davantage de formation à l'évaluation des risques.
 - Place légitime d'accompagnement vers la stratégie nationale 2022-2025



Discussion (5)

- EMS : nécessité d'une démarche institutionnelle cohérente et cohésive
 - Montrer l'exemple.
 - Intégrer les professionnels aux choix des produits.
 - Optimiser la stratégie : format, accessibilité, lieux partagés.
 - Améliorer le choix des produits : norme EN, texture, praticité, visuel.
 - Proscrire le transvasement.
 - Accompagner le produit d'un mode d'emploi (technique, utilité).
 - Intégrer le résident à la démarche.
 - Mettre en place l'indicateur ICSHA : nb de friction/résident/jour.



Merci pour votre attention.

