



INSTITUT DU BIEN VIEILLIR KORIAN

# QUAND L'HYGIÈNE DES MAINS EN EHPAD PEUT AGIR DE FAÇON SIGNIFICATIVE SUR LA MORTALITÉ

RESULTATS ET RETOURS TERRAIN  
APRES UNE ANNEE D'ETUDE

MARIE ARDUIN



INSTITUT DU BIEN VIEILLIR KORIAN

## INTRODUCTION



## La maîtrise du risque infectieux en EHPAD est une réelle préoccupation de santé publique :

- Le risque infectieux chez les personnes âgées est **3 à 5 fois** plus élevé que chez l'adulte jeune
- Les bonnes pratiques liées à l'hygiène des mains issues du sanitaire sont **inadaptées au secteur médico-social** :
  - ❑ Une collectivité organisée en lieux de vie
  - ❑ des moyens humains plus limités qu'en secteur sanitaire
  - ❑ L'observance des recommandations d'hygiène des mains du personnel en EHPAD reste faible (**15%** selon une étude américaine – Smith, Carusone et al. 2008)

**OBJECTIF : MONTRER L'IMPACT DE MESURES PARTICIPATIVES D'HYGIÈNE DES MAINS, ADAPTÉES AU SECTEUR MÉDICO-SOCIAL**



## RÉSULTATS DE L'ÉTUDE

# HYGIÈNE DES MAINS EN EHPAD : IMPACT SUR LE RISQUE INFECTIEUX



## Essai randomisé par grappes :

- **Groupe intervention (13 EHPAD) :**
  - Accès renforcée aux SHA (Solutions Hydro-Alcooliques)
  - Intervention d'une infirmière hygiéniste
  - Campagne de sensibilisation à l'hygiène des mains
  - Programme éducatif (e-learning)
  - Travail participatif
  
- **Groupe témoin (13 EHPAD)**

***Etude réalisée sur 1 an : avril 2014 / avril 2015***

## Indicateurs suivis dans tous les EHPAD et comparés entre les 2 groupes:

- Pratique de l'hygiène des mains
- Cas groupés d'Infections Respiratoires Aigues (IRA)
- Cas groupés de Gastro-Entérites Aigues (GEA)
- Hospitalisations
- Décès
- Prescriptions d'antibiotiques

## ① Pratique de l'hygiène des mains

### ➤ Observance des recommandations :

- ❑ **Amélioration** de l'adhérence de l'hygiène des mains observée dans le groupe intervention

### ➤ Consommation de SHA :

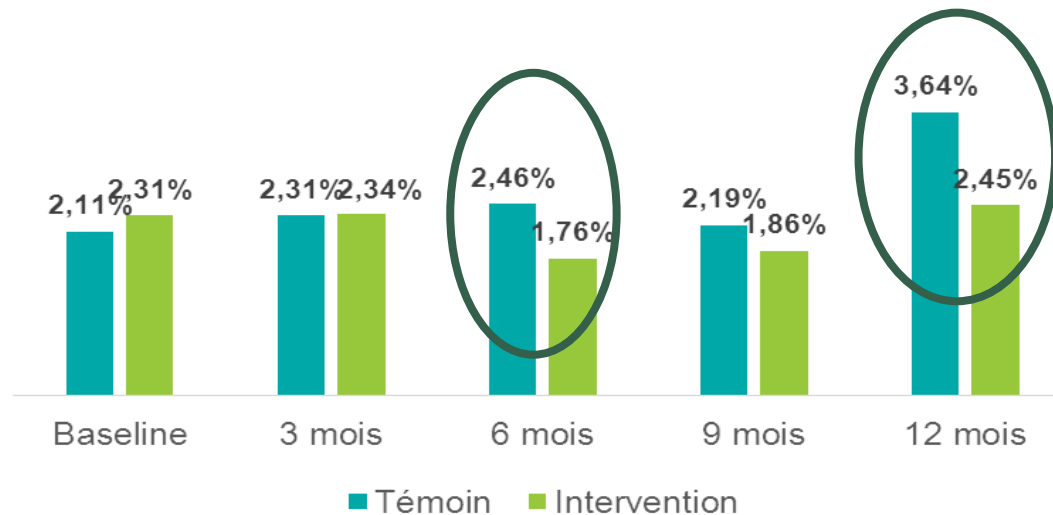
- ❑ **40%** de consommation supplémentaire de SHA dans le groupe intervention
  - ✓ 5,6 ml / résident / jour (témoin)
  - ✓ 8 ml / résident / jour (intervention)

### ➤ Consommation de gants :

- ❑ **Moins** de gants utilisés dans le groupe intervention  
(Impact des bonnes pratiques sur le port des gants)

## ② Décès

➤ Taux mensuel de décès des résidents :



*Pas de différence avant l'intervention  
Plus de décès dans le groupe témoin à 6 et 12 mois*





INSTITUT DU BIEN VIEILLIR KORIAN

# UN AN D'ACCOMPAGNEMENT OPÉRATIONNEL SUR LES 14 EHPAD DU GROUPE INTERVENTION

## BILAN



- **Modification des pratiques et amélioration de l'hygiène des mains**
  - ❑ Acquisition de la technique de friction
  
- **Baisse des épidémies (ou enrayment rapide)**
  - ❑ Détection rapide et Mise en place des recommandations associées
  
- **Amélioration des habitudes :**
  - ❑ Respect de la tenue manches courtes
  - ❑ Absence de bijoux
  
- **Actions envers les résidents suivies et bien accueillies**
  - ❑ Instauration de l'hygiène des mains :  
au moment du repas, activités collectives (atelier cuisine, etc...)
  
- **Frictions quasi-systématiques des familles lors de leurs passages**

**LES EHPAD SONT EN DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT**

# LES POINTS DE VIGILANCE :

- **S'assurer d'un relai terrain efficace :**
  - ❑ Nécessité absolue de l'implication de l'équipe d'encadrement
  - ❑ Désigner un Référent hygiène des mains dans l'établissement
  
- **S'assurer de la continuité des formations :**
  - ❑ Intérimaires, stagiaires
  
- **Inciter les intervenants extérieurs et les visiteurs à utiliser les SHA**
  - ❑ Familles
  - ❑ Ambulanciers
  - ❑ Médecins traitants
  - ❑ Kinés ...
  
- **Savoir détecter quand utiliser les SHA ou le savon**
  
- **Assurer la mise à disposition de savon et essuie-mains sur les chariots**
  
- **Savoir détecter à quel moment porter des gants**
  
- **Respecter la quantité et le temps nécessaire pour une friction efficace**

# IMPLICATION FORTE DES EQUIPES DURANT L'ETUDE





INSTITUT DU BIEN VIEILLIR KORIAN

# PROGRAMME D'AMÉLIORATION DE L'HYGIÈNE DES MAINS EN EHPAD

## DÉPLOIEMENT



## ① Au quotidien : Acquérir les réflexes clés et les gestes de base

### ➤ Sessions de formations par une infirmière hygiéniste :

- ❑ Dédiées aux Directeurs, Infirmières Coordinatrices, Médecins Coordonnateurs, Référents hygiènes, Responsables Hébergement
- ❑ **33** sessions organisées en région sur **5 mois**

### ➤ Mise à disposition des outils de communication et des produits

- ❑ Supports de communication (Affiches, flyers)
- ❑ Flacons de SHA à l'effigie de la campagne
- ❑ Distributeurs de SHA
- ❑ Caisson pédagogique pour animations en région

### ➤ Hotline à disposition des établissements

### ➤ Inscription au réseau Sentinelle



## ② En période de risque épidémique (interne, locale ou régionale)

(Information via le réseau Sentinelles ou les collègues du secteur géographique)

### ➤ Accentuer la communication sur l'importance de l'hygiène des mains :

- ❑ Informer sur le risque épidémique en cours :
- ❑ Renouveler les messages clés sur l'hygiène des mains à destination des salariés (Sensibiliser les équipes lors des réunions de transmissions)
- ❑ Campagne de sensibilisation à destination des résidents, visiteurs et intervenants extérieurs (solliciter les personnes de l'accueil pour communiquer l'information aux visiteurs etc...)

### ➤ Renforcer la mise à disposition de SHA :

- ❑ Aux endroits stratégiques de l'établissements (Entrée, ascenseurs, salle de restaurant, salle d'animation...)

## ③ En période épidémique

Dès les **3 premiers** cas sur l'établissement en période épidémique

Dès l'apparition de **5 cas en 4 jours** hors période épidémique

### ➤ Informier / sensibiliser :

- Les salariés, les visiteurs et intervenants extérieurs
- Mise en place d'affiches dédiées (communication « Epidémies en cours »)
- Renforcer la mise à disposition de SHA
- Assurer un suivi en CODIR établissement

### ➤ Renforcer l'hygiène des mains :

- Des salariés
- Des résidents

### ➤ Favoriser le port de masques :

- Des salariés et des résidents (si possible)
- Mise à disposition de masques à l'accueil de l'établissement

### ➤ Renforcer le bio-nettoyage : Vigilance accrue sur les zones communes

- Rampes, poignées de portes, ascenseurs ...

### ➤ Limiter les activités collectives pour les résidents atteints

### ➤ Vigilance accrue du respect du circuit des déchets (notamment déchets de soins)



- **Mise en place rendue possible par l'intervention d'une Infirmière hygiéniste**
  - ❑ Spécificité des établissements EHPAD (différent du milieu sanitaire)  
> **NÉCESSITANT UN ACCOMPAGNEMENT ACCRU DANS LA PRATIQUE D'HYGIÈNE DES MAINS**
  
- **Freins**
  - ❑ **TURN OVER IMPORTANT** du personnel (notamment IDEC) : déployer les formations aux nouveaux arrivants
  - ❑ **CHARGE DE TRAVAIL QUOTIDIENNE IMPORTANTE** : le personnel doit être sensibilisé à l'intérêt de l'hygiène des mains pour que les pratiques évoluent
  
- **Besoin d'adapter les messages**
  - ❑ Avoir un **VOCABULAIRE SIMPLE ET COMPRÉHENSIBLE** par toutes les Catégories Socio Professionnelles de l'établissement
  
- **Besoin d'adapter la méthode de déclaration des épidémies**
  - ❑ Importance **D'IDENTIFIER LE DÉBUT** de l'épidémie
  - ❑ Constat avéré de sous-déclaration dans le groupe témoin :  
Communiquer sur **L'IMPORTANCE DE DÉCLARER LES ÉPIDÉMIES**  
Réfléchir à une optimisation de la méthode de déclaration