



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 :

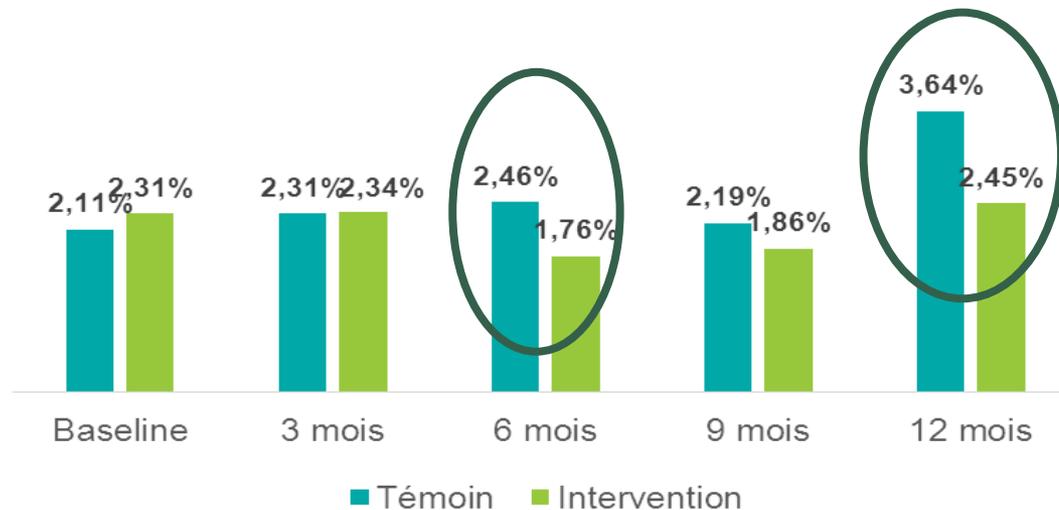
- ❑ **40%** de consommation supplémentaire de SHA dans le groupe intervention
 - ✓ 5,6 ml / résident / jour (témoin)
 - ✓ 8 ml / résident / jour (intervention)

➤ 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