### Bulletin



Nationales Zentrum für Infektionsprävention

# CleanHands – présentation et premiers résultats après plus de trois ans

#### 2018 / 02

Rosamaria Fulchini\*, Rolf Kuhn\*, Christian Kahlert\* et Matthias Schlegel\*, Hôpital cantonal de Saint-Gall pour Swissnoso, octobre 2018

Le module *CleanHands* de Swissnoso fait ses preuves! Depuis le début 2015, Swissnoso met à disposition de tous les hôpitaux intéressés *CleanHands*, un instrument développé par le Service d'hygiène hospitalière de l'Hôpital cantonal de Saint-Gall et qui fait maintenant partie des modules de Swissnoso

L'instrument permet de surveiller l'adhésion aux 5 indications à l'hygiène des mains, d'après la récommendation de l'OMS. Pendant l'observation du personnel, les données sont saisies directement à l'aide d'un terminal mobile. La transmission directe à une base de données cryptée accesible par le web permet un traitement automatisé immédiat des résultats sous forme d'histogrammes et un retour direct rapide aux groupes observés. Il s'agit de produire ainsi un plus gros impact sur le comportement que par le retour conventionnel différé. L'outil d'analyse, facile à utiliser, peut en outre servir à comparer son propre hôpital à tous les autres hôpitaux impliqués, sous une forme anonyme. Grâce à une fonction de filtre et de catégorisation, il permet une analyse individualisée et détaillée des résultats.

Il n'y a que peu d'exigences à remplir pour participer au module de Swissnoso : il faut un terminal mobile (iOS, Android, Google) avec réseau téléphonique ou un raccordement Internet pour télécharger les applications accessibles par le web (saisie, analyse des données), un PC avec raccordement Internet (configuration, analyse des données) et un accord contractuel avec Swissnoso.

À la fin septembre 2018, 98 institutions s'étaient déjà inscrites. Le système est entre-temps utilisé par plusieurs hôpitaux universitaires, par de petits, grands et moyens hôpitaux, mais aussi des cliniques de réadaptation et des EMS. L'Illustration 1 montre que cet instrument disponible en français, en allemand et en italien est utilisé dans toutes les régions linguistiques de Suisse.



Illustration 1 : hôpitaux de Suisse qui participent. vert : version standard; gris : version allégée.

Dans l'ensemble du pays, plus de 170'000 indications à la désinfection des mains (interrogation de la base de données de *CleanHands* le 24.10.2018) ont été saisies depuis avril 2015. Plus de 145'000 observations ont eu lieu dans des hôpitaux de soins aigus, et 25'000 dans des établissements de long séjour (voir tableau 1). Le taux moyen d'adhésion à la désinfection des mains est de 74 %. On remarque une meilleure adhésion (respectivement 81 %, 87 % et 84 %) dans les établissements de long séjour, en gériatrie aiguë et en pédiatrie que dans les hôpitaux de soins aigus pour adultes (74 %) (pour les détails, voir le tableau 1).

Des analyses plus détaillées pour les hôpitaux de soins aigus (sans les hôpitaux pédiatriques et les cliniques de gériatrie aiguë) démontrent qu'il y a une différence d'adhésion entre les hôpitaux publics et privés (73 % contre 78 %). L'adhésion est toutefois plus basse en salles d'opération que dans le secteur hospitalier et dans le secteur ambulatoire (59 % en salles d'opération, 78 % dans le secteur hospitalier, 72 % dans le secteur ambulatoire). Les différences déjà documentées auparavant se confirment en outre au niveau des groupes professionnels et des indications : dans le secteur



	Institutions	Adhésion	Indications observées	
	(n)	(%)	n	fourchette
Hôpitaux de soins aigus	74	76	145′323	20-10'135
• enfants	4	84	2′706	350-884
• adultes	67	74	139'366	20-10′135
• gériatrie	3	87	3′251	363-1'822
Cliniques de réadaptation et cliniques psychiatriques, EMS	11	81	24′844	22-18′752

Tableau 1 : résultats au bout de 3,5 ans (1.4.15-30.9.18) : nombre d'institutions qui participent, nombre d'observations enre-gistrées et adhésion à l'hygiène des mains.

hospitalier, les médecins effectuent moins souvent (74 %) la désinfection des mains que le personnel soignant (78 %) et les indications « avant le contact patient » (72 %) et « avant le geste aseptique » (71 %) sont moins bien respectées que les trois autres indications (80 %) (voir illustration 2).

Beaucoup d'hôpitaux participent déjà au module, mais à cause de la forte variabilité des observations enregistrées par institution, les chiffres saisis jusqu'à présent ne sont pas encore représentatifs de l'ensemble des hôpitaux suisses. Malgré tout, les analyses effectuées jusqu'à présent nous donnent déjà des premiers points de repère sur l'adhésion actuelle en Suisse et fournissent des données utilisables pour des campagnes. L'avenir nous promet d'autres découvertes passionnantes telles que les analyses de tendances.

Un manuel est disponible dans les trois langues nationales (D, F et I) et doit servir à standardiser la saisie ; à l'heure actuelle, il faut toutefois partir du principe que la qualité des données saisies est encore très variable. Pour l'améliorer, une première formation centrale a été organisée en juin 2016 dans le cadre d'un atelier Swissnoso.

Nous travaillons en même temps au développement de notre instrument *CleanHands*. La désinfection des mains n'est efficace que si elle est effectuée correctement aussi dans le contexte du maniement des gants. C'est pourquoi une future version de *CleanHands* doit permettre de saisir aussi le maniement des gants en lien avec la désinfection des mains.

Nous sommes convaincus que toutes les institutions médicales peuvent profiter de notre instrument : les hôpitaux dans lesquels l'adhérence à l'hygiène des mains est déjà mesurée profitent de la saisie directe, plus rapide et moins sujette à erreurs, de la possibilité du retour direct, ainsi que de l'analyse comparative. Pour les hôpitaux qui n'effectuent encore aucune saisie, l'instrument offre l'occasion idéale d'intégrer le thème de l'hygiène des mains à leur programme de prévention des infections et de l'utiliser comme instrument de formation et de surveillance dans le cadre d'épidémies ou de campagnes.

Vous trouverez aussi sur notre site internet Swissnoso (lien) d'autres détails sur l'hygiène des mains et son observation, sur l'offre et les coûts (en fonction du nombre de lits dans l'hôpital ou le groupement d'hôpitaux), les adresses des gens à contacter si vous avez des questions ou si vous êtes intéressés à participer à *CleanHands*, ainsi que le lien vers le jeu sur l'hygiène des mains *CleanHands* – The Game, qui peut aider le personnel médical à apprendre sur un mode ludique les 5 indications à l'hygiène des mains.

#### Swissnoso

est publié avec le soutien de l'Office Fédéral de la Santé Publique (OFSP), de la Société Suisse d'Hygiène Hospitalière (SSHH), et de la Société Suisse d'Infectiologie (SSI).

#### Rédaction

Carlo Balmelli (Lugano), Stefan P. Kuster (Zürich), Jonas Maschall (Bern), Alexander Schweiger (Basel), Andreas F. Widmer (Basel), Giorgio Zanetti (Lausanne)

#### Mise en page

Tobias Ryser, Swissnoso

## Correspondance Internet Prof. Dr. Giorgio Zanetti, CHUV, 1011 Lausanne VD; bulletin@swissnoso.ch www.swissnoso.ch

Swissnoso contrôle rigoureusement le contenu du Bulletin afin d'assurer que le choix et le dosage des médicaments et des autres produits cités soient en accord avec les recommandations et la pratique en vigueur à l'heure de la publication, Cependant, en raison des progrès continus de la recherche et de l'état de la science, ainsi que des changements éventuels des réglementations, Swissnoso décline toute responsabilité vis-à-vis d'éventuelles conséquences liées à des erreurs de dosage, d'applica tion ou d'usage de médicaments ou autres produits.

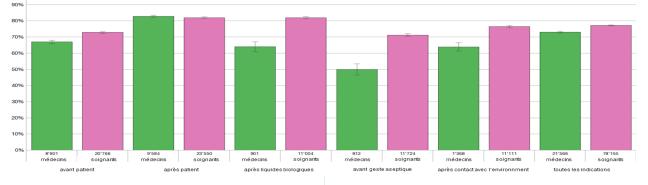


Illustration 2 : Adhésion et intervalle de confiance de 95% avec la désinfection des mains d'après les cinq indications de l'OMS dans le secteur hospitalier de tous les hôpitaux de soins aigus, par groupes de professions et indications (vert : les médecins, rose : le personnel soignant), 1.4.15-30.9.18.