

Diagnostic Hygiène en Bretagne : Résultats

Dr. Raoul BARON

RRESO

Quimper le 13 décembre 2007



Historique : diagHyg

- Mai 2004 : CH Quimper
 - Mise au point diagHyg, préparation accréditation
- 2005 : CH Saint Brieuc
 - Utilisation diagHyg, préparation accréditation
- 2006 : présentation réunion AIHOB
 - Utilisation au CHU Brest
- 2007 : projet régional RRESO
 - Février : Proposition d'utilisation du DiagHyg à l'ensemble des Etablissement de soins de Bretagne.
 - Décembre : présentation des résultats.

Rappel : objectif

- **Objectifs locaux**

- Faire le bilan des moyens de prévention du risque infectieux dans les UF
- Proposer aux équipes des axes d'amélioration
- *Avoir une vision globale de l'hygiène dans l'établissement*

- **Objectifs régionaux**

- Fédérer les Ets de santé de Bretagne autour d'une même démarche
 - Même protocole
 - Outil de saisie informatique

Rappel : Méthode

- **Grille : 39 critères répartis en 8 thèmes**

- | | |
|---|------------|
| 1. Connaissance de la politique d'hygiène hospitalière | 4 critères |
| 2. Hygiène des mains et tenue | 3 critères |
| 3. Risques professionnels | 6 critères |
| 4. Techniques de soins | 6 critères |
| 5. Isolement du patient | 2 critères |
| 6. Traitement des dispositifs médicaux | 4 critères |
| 7. Maîtrise de l'environnement | 9 critères |
| 8. Office alimentaire | 5 critères |

- **Services volontaires**

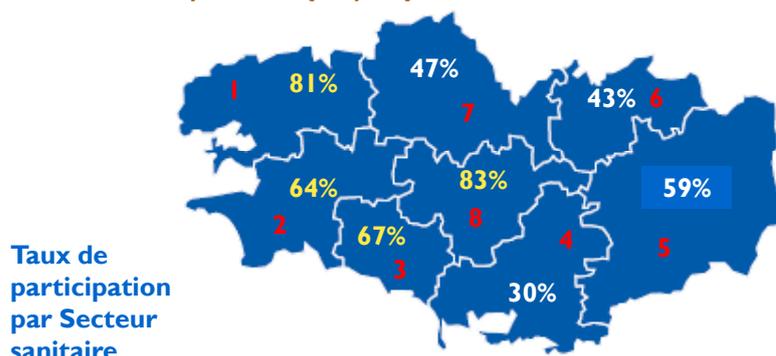
- Observations et entretiens
- Présence du cadre de santé /correspondant hygiène
- Durée moyenne : 2h
- Compte rendu oral de la visite

- **Résultats**

- Score de conformité, points forts, points à améliorer

Participation / Secteurs Sanitaires

- Mars 2007
 - 102 établissements de soins contactés
- Novembre 2007
 - 61 réponses (59,8%)



Participation / type d'établissement

	Contactés	Réponses (%)*
CHU/CH/CHG/HIA	28	54%
CHS/Psy	13	77%
Hôpital Local	11	73%
Clinique MCO	24	63%
SSR/ELD	24	42%
Autres	2	100%

*une fois non précisé

Participation / statut établissement

Statut	Contactés	Réponses (%)*
Public	38	61%
Privé	37	51%
PSPH	27	63%

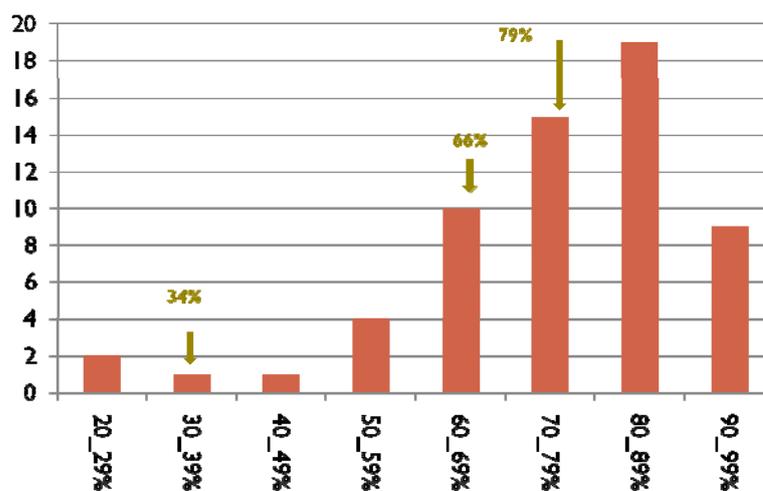
*deux fois statut non précisé

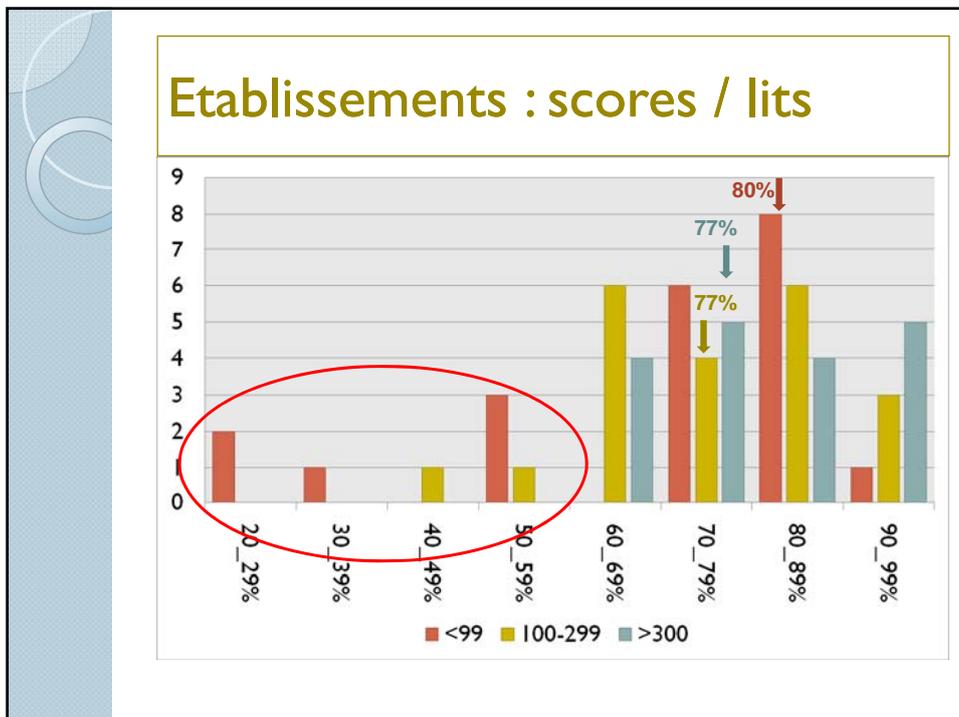
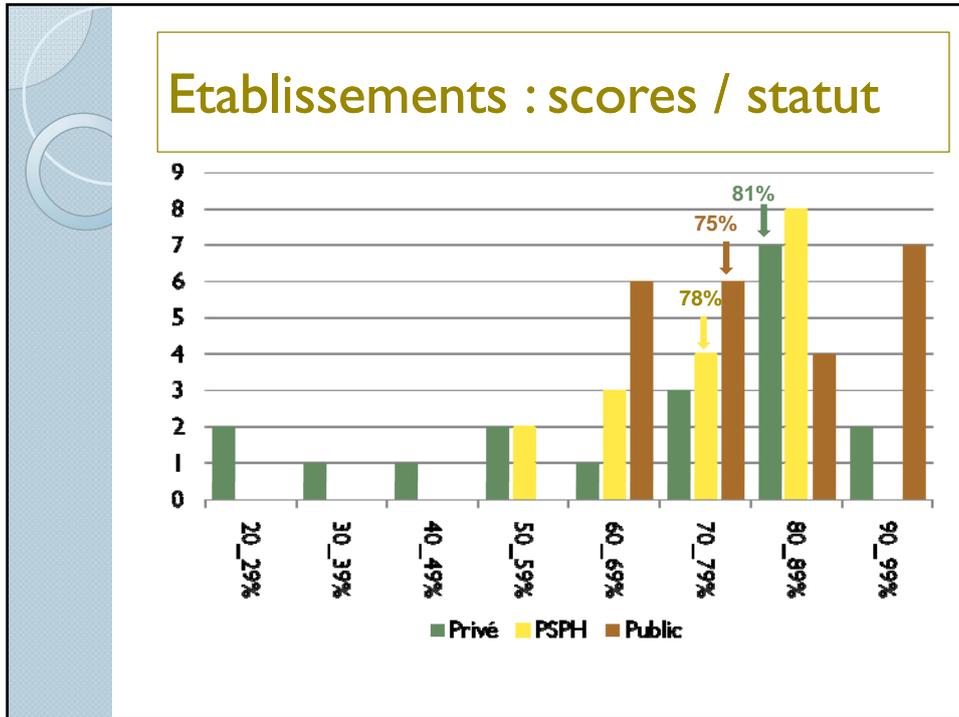
Participation / taille établissement

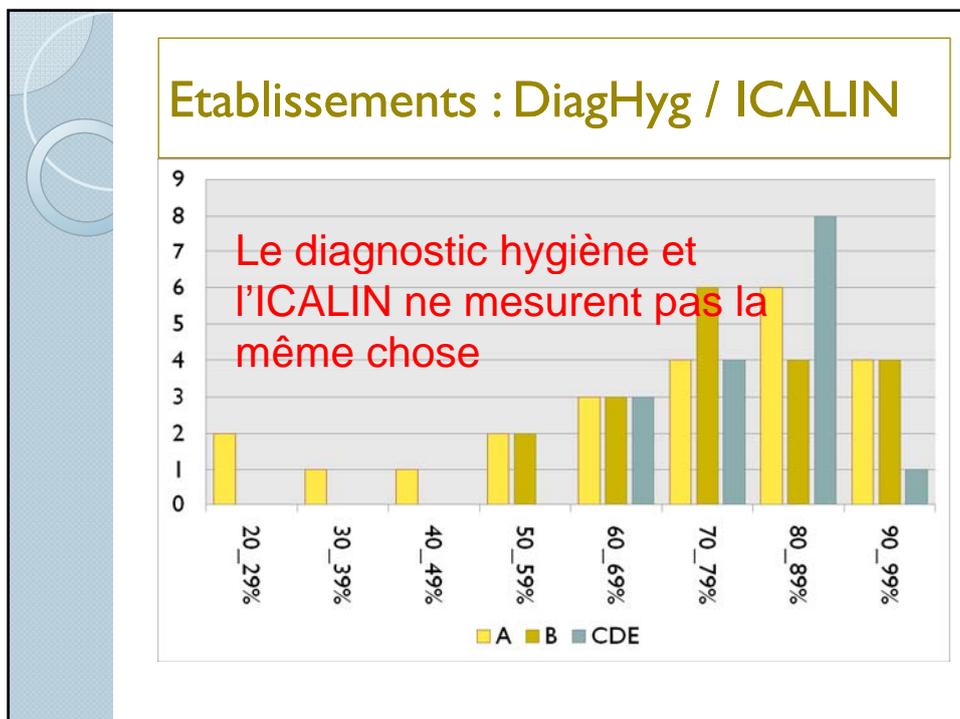
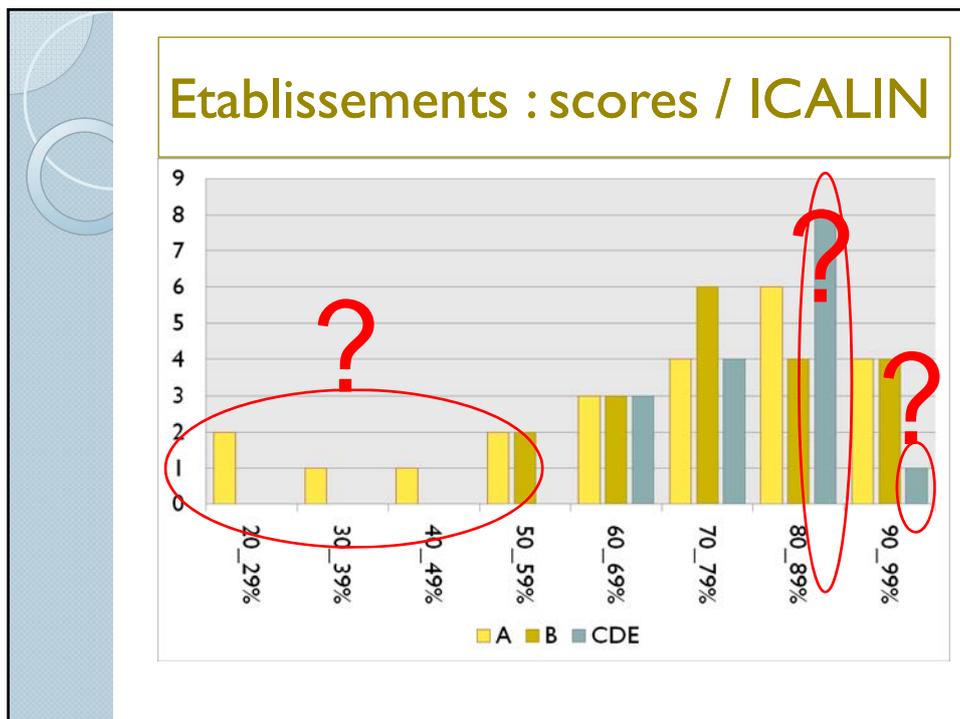
Statut	Nombre de réponses
<100 lits	21
100 – 299 lits	21
> 300 lits	18

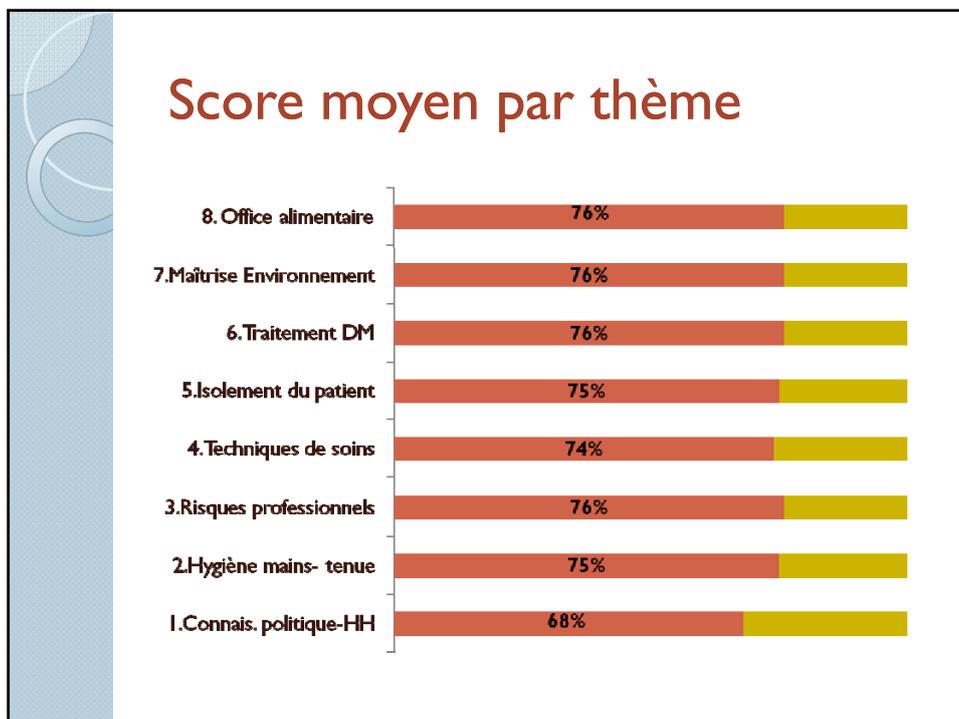
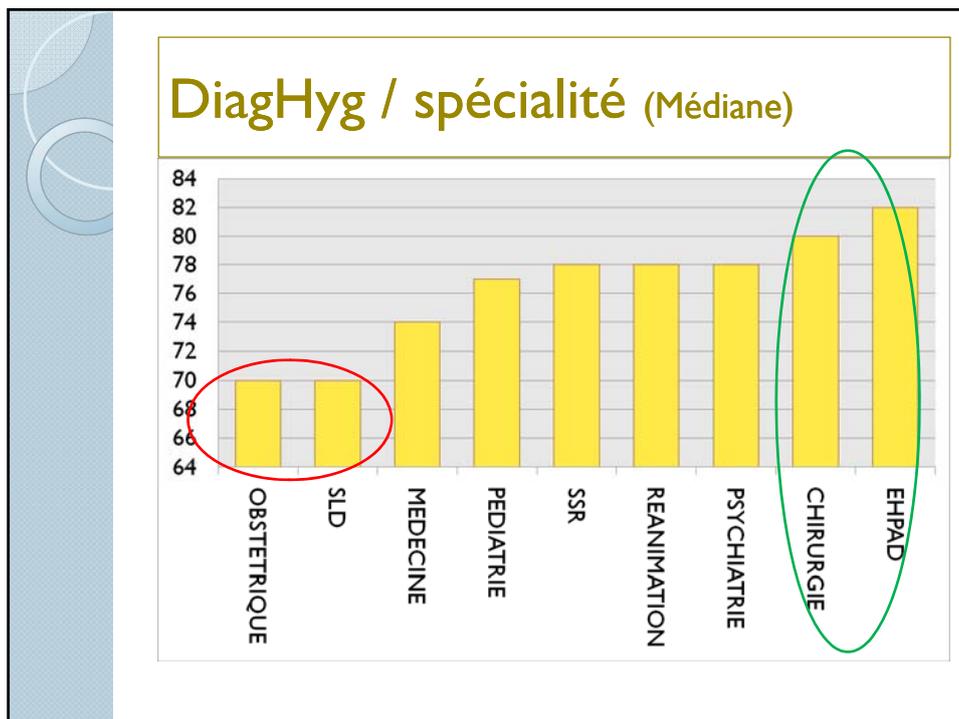
Un ets sans lits

Etablissements : scores

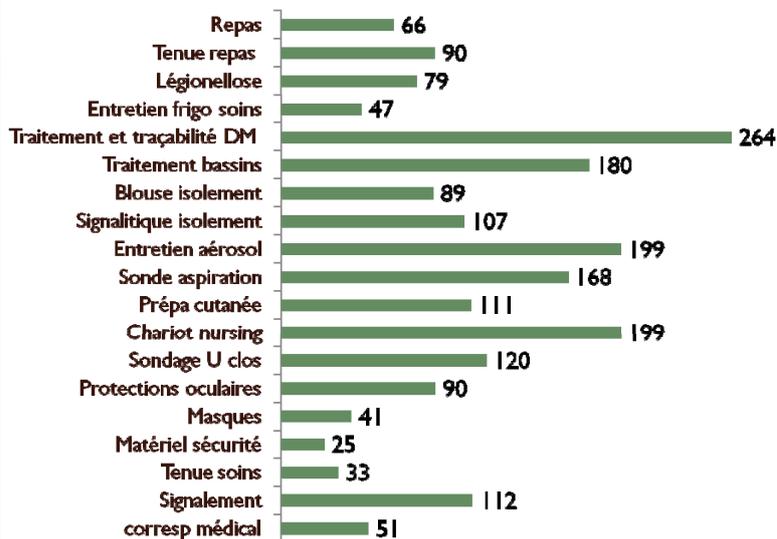




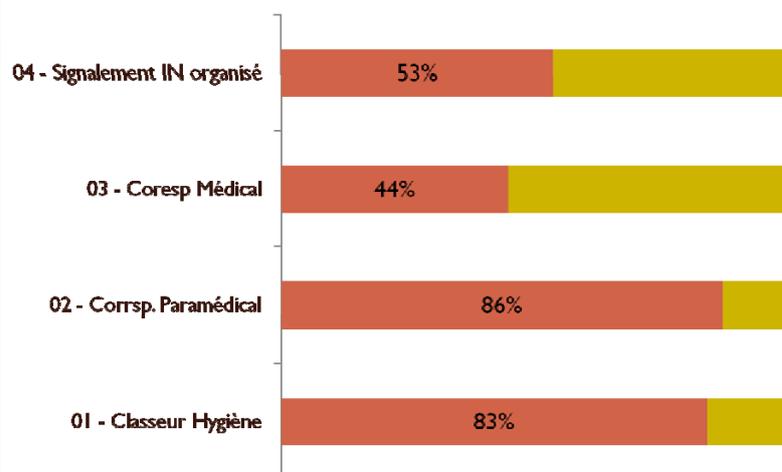




Critères non applicables (n)



I - Connaissance de la politique d'hygiène Hospitalière



I - Connaissance de la politique d'hygiène Hospitalière

Correspondant médical en Hygiène Hospitalière identifié.

Critère noté non applicable dans 45 services

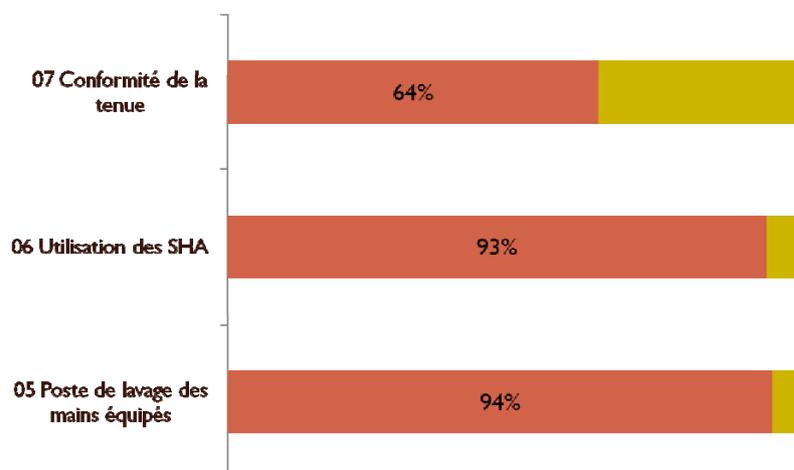
- 7 % des services MCO, 11 % des réanimations,
- 19 % des EHPAD et 26 % des SSR

Signalement des infections nosocomiales organisé au sein du service.

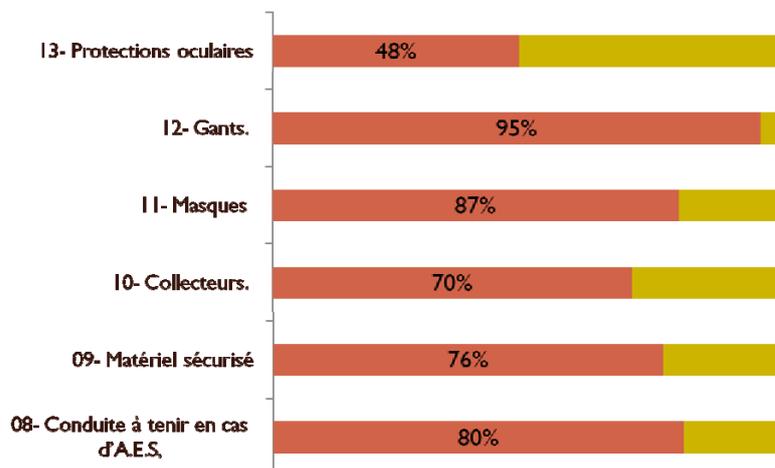
Ce critère est noté non applicable dans 98 services

- 33 % des services de pédiatrie, 25 % des MCO
- 11 % des Réanimations, 18 % des SSR
- 68 % des EHPAD

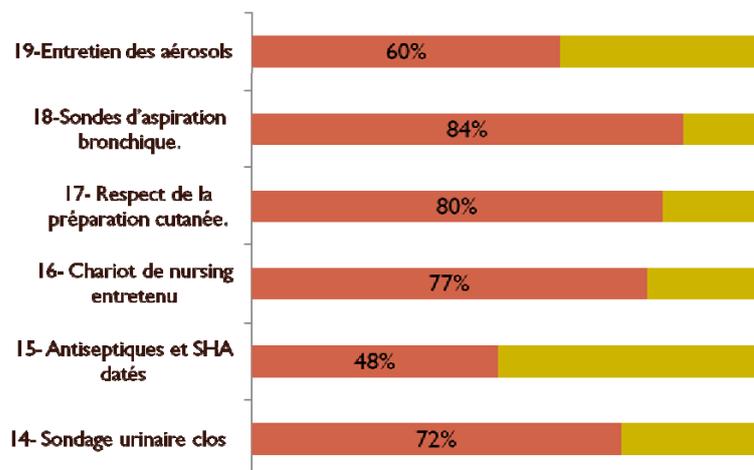
2 - Hygiène des mains et tenue



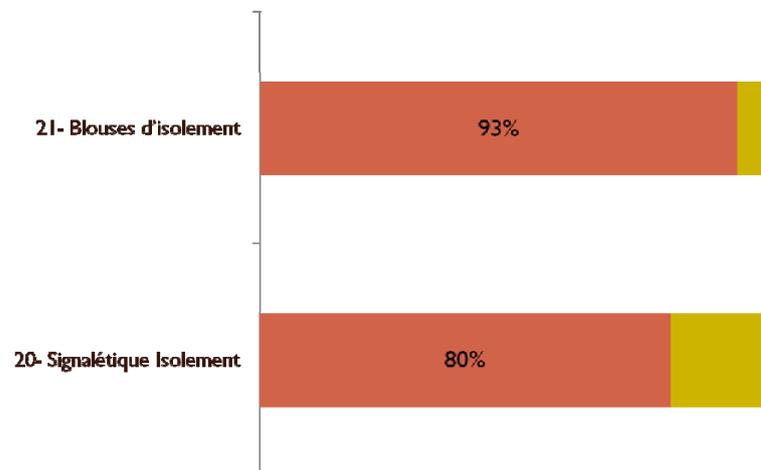
3 - Risques professionnels



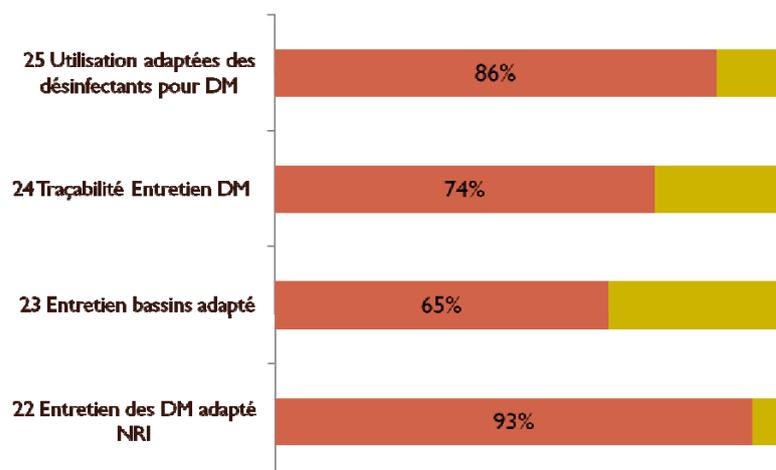
4 - Techniques de soins



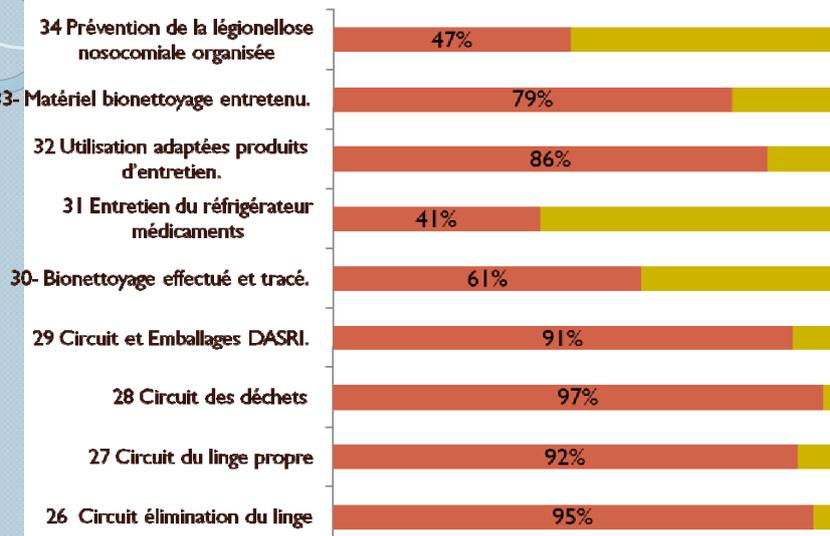
5 - Isolement du patient



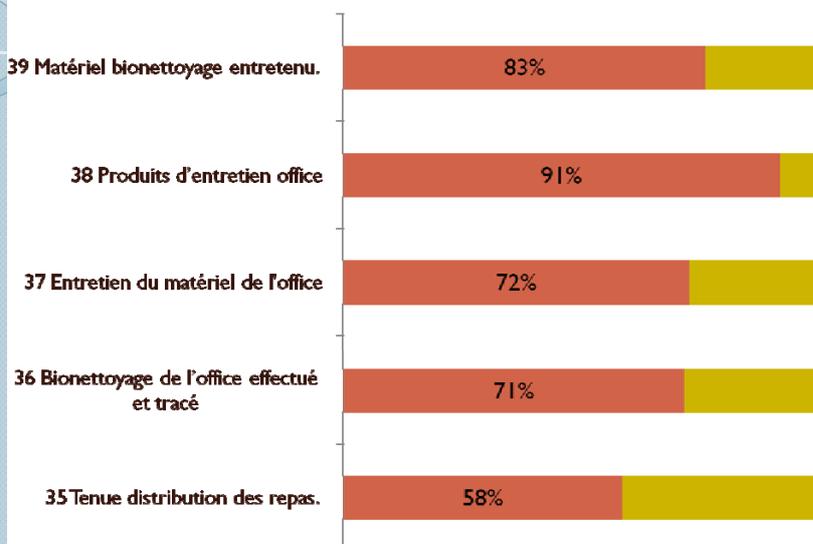
6 - Traitement des dispositifs médicaux



7 - Maîtrise de l'environnement



8 - Office alimentaire



Conclusion

- Des résultats à analyser :
 - Beaucoup de critères notés non applicables :
 - Exemple : sondage urinaire clos dans des services de chirurgie
 - >> nécessité d'une analyse plus fine ?
 - >> nécessité de préciser la définition de certains critères et notamment les cas où ils sont non applicables.
- Indépendance des résultats fournis par les scores Icalin et DiagHyg.
 - >> L'Icalin est réalisé au niveau de l'établissement alors que le DiagHyg est réalisé au niveau des services.
 - >> le DiagHyg est conçu comme un outil de communication avec les services.
 - >> ces scores sont complémentaires mais pas superposables.

Conclusion

- Des axes d'amélioration :
 - Correspondants médicaux
 - Conformité de la tenue soins :
 - mais cet indicateur n'est pas sans défauts
 - Protections oculaires
 - Gestion des antiseptiques (péremption)
 - Traçabilité du bionettoyage des locaux
 - Entretien des réfrigérateurs de soins
 - Prévention de la légionellose dans les services

Conclusion

- Des points positifs
 - Bonne participation des établissements
 - Forte implication des correspondants paramédicaux
 - Bon score hygiène des mains
 - Bon score traitement des dispositifs médicaux
 - Un bon outil pour communiquer avec les services
 - Permettant de dégager rapidement des axes d'amélioration
 - Et de mesurer facilement les progrès réalisés.

Remerciements

A l'ensemble des établissements qui ont participé à cette enquête :

Association Hospitalière de Bretagne Hôpital – local René Le Hérisse - CHU Brest - Fondation Bon Sauveur - Centre Hospitalier Guillaume Régnier - Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille - Centre Eugène Marquis – Clinique du Ter - Clinique Saint Vincent – HIA Clermont Tonnerre - Hôpital local de Janzé – Maison de Convalescence de Keraliguen - MSS du divit - Polyclinique Saint Luc – CH Fougères - Clinique de la Côte d'Emeraude - CMPR Notre Dame de Lourdes - SLD Kerlaouen – Etab. Spécialisé Penn Ker - Polyclinique d'Armor et d'Argoat - Hôpital Local de Crozon - CRF Mathieu Donnart - CSSR Ty Yann Hôpital - Local de Lesneven - Hôpital Local Saint Jean - Hôpital local de Saint Brice en Cogles - CMC de la Baie - CH de Douarnenez - CH Carhaix - Clinique Lanroze - Clinique Pasteur-Saint Esprit - Centre SSR Jean Tanguy Saint Yvi - CH de Bretagne sud - Hôpital Local de Malestroit - Polyclinique du Tregor - Clinique du Val Josselin - Clinique de la Cerisaie - Centre de Perharidy - CH du Centre Bretagne - Clinique du Grand Large - Polyclinique de Keraudren - Polyclinique Quimper Sud - Hôpital Lejeune - Clinique Armoricaïne de radiologie - CH Ferdinand Grall - Clinique Pen An Dalar - CH de Guingamp - Clinique St Michel-St Anne - Barr Héol - hôpital Saint Thomas de Villeneuve - CH Saint Jean de Dieu - CH des Pays de Morlaix – CH de Vitré - Polyclinique du Pays de Rance - Clinique Mutualiste de la Porte de L'Orient - AUB - EPSM Morbihan - Polyclinique Saint Laurent - Centre de Kerpape – CH de Redon – CH Pierre le Damany -