

## FOIRE AUX QUESTIONS

# Observation et analyse de l'hygiène des mains

Date de publication : septembre 2026

## Introduction

L'observation et l'analyse de l'hygiène des mains sont des éléments importants qui aident à relever les lacunes et les points à améliorer afin de prévenir les infections associées aux soins de santé. La présente ressource est destinée aux responsables de la prévention et du contrôle des infections (PCI) qui cherchent des réponses à certaines questions courantes concernant l'observation et l'analyse de l'hygiène des mains.

## Préparation d'un audit

### Q1. Quelle formation les auditeurs de l'hygiène des mains doivent-ils suivre?

Les auditeurs de l'hygiène des mains doivent connaître les 4 moments de l'hygiène des mains, la technique appropriée d'hygiène des mains ainsi que la façon d'observer et d'évaluer les pratiques d'hygiène des mains. Les auditeurs devraient examiner et comprendre les éléments suivants :

- [Les principes de l'hygiène des mains](#) (présentation)
- [Outil d'observation de l'hygiène des mains](#)
  - Pour vous exercer davantage, visionnez les vidéos de formation sur l'audit et notez les occasions appropriées dans l'[Outil d'observation](#) pour chaque scénario.
  - Lorsque cela est possible, des auditeurs chevronnés de l'hygiène des mains peuvent contribuer à la formation et à la validation des pratiques d'observation et d'audit.

## Réalisation d'un audit

### Q2. Quels sont les aspects dont il faut tenir compte avant de commencer un audit?

Voici quelques suggestions<sup>1</sup> :

- Déterminez comment vous distinguerez les types de travailleurs de la santé que vous pourriez observer.
- Choisissez un endroit propice à l'observation sans perturber les activités de soins. Vous pouvez vous déplacer pour suivre le travailleur de la santé, mais sans nuire à son travail, et lui faire part de vos commentaires après la séance.

- Répondez à toute préoccupation éventuelle du travailleur de la santé au sujet de votre présence, qui doit être aussi discrète que possible et ne doit en aucun cas entraver ses gestes. Si le travailleur de la santé se sent mal à l'aise en raison de votre présence, il a le droit de vous demander de partir, et vous devez alors obtempérer.
- Vous pouvez observer plusieurs travailleurs de la santé successivement au cours d'une même séance d'observation.
  - Remarque : L'observation de plusieurs travailleurs de la santé effectuant des tâches successives peut limiter votre capacité à consigner avec exactitude les occasions d'hygiène des mains.
- Limitez les périodes d'observation à un maximum de 20 minutes afin de réduire l'effet Hawthorne (c.-à-d. une augmentation de l'observance de l'hygiène des mains attribuable au fait de se savoir observé). La séance peut être prolongée pour observer une séquence de soins jusqu'à son terme<sup>1</sup>.

### **Q3. L'auditeur devrait-il se présenter aux travailleurs de la santé avant une séance d'audit?**

Renseignez-vous sur l'approche de votre établissement en matière d'audits de l'hygiène des mains pour déterminer si les auditeurs devraient se présenter avant le début d'une séance d'audit par observation, et de quelle manière. Si l'audit est nouveau pour une unité ou un secteur de soins, l'auditeur peut se présenter au personnel et lui expliquer l'objet de son audit. Dans les établissements où l'audit est réalisé de façon courante dans le cadre du programme d'hygiène des mains, on peut opter pour une approche plus discrète, sans présentation au début de la séance. Si l'on interroge les auditeurs au sujet de leur présence dans le milieu de soins, ils devraient répondre que leur audit s'inscrit dans l'amélioration continue de la qualité de l'hygiène des mains.

### **Q4. Où consigne-t-on le port de gants, l'état des ongles et le port de bijoux, et pourquoi est-ce nécessaire?**

Les problèmes liés au port de gants et de bijoux ainsi qu'à l'état des ongles sont consignés dans la section des notes de l'outil d'observation de l'hygiène des mains. La consignation de ces renseignements aide à déterminer les lacunes dans les pratiques, particulièrement lorsque des omissions d'hygiène des mains sont associées au port de gants (p. ex., les travailleurs de la santé omettent-ils l'hygiène des mains après avoir retiré leurs gants, ou tentent-ils de la pratiquer tout en portant des gants?). Cela peut mettre en évidence la nécessité d'une formation ciblée et d'initiatives d'amélioration de la qualité.

### **Q5. Pourquoi le nombre d'occasions et le nombre de moments ne concordent-ils pas nécessairement dans l'outil d'observation?**

Lorsqu'ils observent les pratiques d'hygiène des mains, les auditeurs peuvent constater qu'une même occasion d'hygiène des mains répond aux critères de plus d'un moment. Par exemple, si un travailleur de la santé termine une tâche de soins auprès d'un patient/résident/client, pratique l'hygiène des mains, puis entreprend immédiatement une tâche de soins auprès d'un nouveau patient/résident/client, l'occasion d'hygiène des mains correspond à la fois au moment 1 et au moment 4. L'outil d'observation vous permet de consigner à la fois le moment et l'occasion.

## Analyse des résultats

### Q6. Quelle est la taille minimale de l'échantillon pour obtenir des résultats significatifs?

Il est important de disposer d'un échantillon assez grand pour que les résultats des audits de l'hygiène des mains soient significatifs. La collecte d'un trop petit nombre d'occasions peut produire des taux d'observance peu fiables qui ne reflètent pas fidèlement les pratiques d'hygiène des mains de votre établissement.

Pour déterminer la taille minimale de l'échantillon<sup>2</sup> :

- **Pour les établissements comptant 50 lits ou plus**, multipliez le nombre total de lits par 2 pour déterminer le nombre minimal d'occasions observées à recueillir par année. Par exemple, un établissement de 100 lits devrait recueillir environ 200 occasions observées par année pour obtenir des taux d'observance fiables.
- **Pour les établissements comptant moins de 50 lits**, un minimum de 50 occasions observées est requis. Par exemple, si votre établissement ne compte que 10 lits, vous devez tout de même recueillir 50 occasions observées par année pour assurer la validité statistique.
- **Recueillir plus que le nombre minimal** d'occasions observées par année peut être avantageux. Un échantillon plus grand d'occasions observées peut donner un portrait plus juste des pratiques d'hygiène des mains et mieux éclairer les mesures d'amélioration de la qualité. Les établissements devraient tenir compte de la faisabilité d'audits supplémentaires et du recours à d'autres indicateurs d'hygiène des mains (comme la surveillance électronique) au moment d'établir un calendrier d'audits par observation.

**Les occasions observées devraient être réparties tout au long de l'année, plutôt que concentrées à un seul moment, et recueillies sur plusieurs quarts de travail afin de saisir les variations dans les habitudes de soins des différents travailleurs de la santé.** Pour atteindre le nombre minimal d'occasions observées requis, la fréquence des audits peut varier (mensuelle ou trimestrielle) selon les priorités de l'établissement. Toutefois, la période visée par un audit devrait s'étendre sur au moins deux semaines. Les petits établissements pourraient devoir recueillir des observations sur une plus longue période pour atteindre le nombre minimal d'occasions observées requis.

### Q7. Comment regrouper les données si le classeur Excel du programme Lavez-vous les mains (LVLM) n'est plus disponible?

Le classeur Excel du programme LVLM était auparavant fourni pour faciliter le regroupement des données sur l'hygiène des mains, mais il n'est plus disponible.

L'[Outil d'observation de l'hygiène des mains](#) mis à jour calculera automatiquement l'observance de l'hygiène des mains pour chaque moment. Ce calcul se fera pour toutes les catégories de travailleurs de la santé pour la séance en question (au moyen de l'équation présentée à la [figure 2](#)). Vous pouvez vous en servir pour regrouper vos données. **Si vous souhaitez regrouper vos données, nous vous recommandons de communiquer avec l'équipe responsable du rendement qualitatif de votre établissement ou l'équivalent (le cas échéant) pour vous aider à gérer et à analyser les données.**

Un exemple de regroupement des données d'observance de l'hygiène des mains par moment se trouve à l'[annexe](#).

## Références

1. Yin J, Reisinger HS, Vander Weg M, Schweizer ML, Jesson A, Morgan DJ, et al. Establishing evidence-based criteria for directly observed hand hygiene compliance monitoring programs: a prospective, multicenter cohort study. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2014;35(9):1163-8. Disponible à : <https://doi.org/10.1086/677629>
2. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Hand hygiene: observation and analysis [webinaire]. Version 1.4. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2009.

## Annexe : Exemple de regroupement des données

Vous avez réalisé un mois d'audits de l'hygiène des mains et vous voulez présenter l'observance de l'hygiène des mains pour chaque moment. À l'aide de l'outil d'observation, vous pouvez regrouper les données par mois.

À la fin de chaque séance d'audit, l'outil d'observation fournit automatiquement, pour chaque moment :

1. Le nombre de fois où l'hygiène des mains a été pratiquée
2. Le nombre de moments

**Figure 1 : L'outil d'observation et les calculs qu'il effectue**

| Calculs :                                         |                      |                      |                      |                      |
|---------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre total d'occasions :                        | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
|                                                   | Moment 1 :           | Moment 2 :           | Moment 3 :           | Moment 4 :           |
| Nombre d'actions d'hygiène des mains effectuées : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre de moments :                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Observance :                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Suivez les étapes ci-dessous pour regrouper les données :

### Étape 1

Rassemblez tous les outils d'observation remplis pour le mois visé et faites le décompte du **nombre de fois où l'hygiène des mains a été pratiquée** pour **chaque moment précis** ainsi que du **nombre total de moments d'hygiène des mains** pour ce moment précis. Compilez les résultats dans un tableau. Le [tableau 1](#) présente un exemple de mise en forme possible de votre tableau. À noter que la colonne de l'observance ne sera remplie qu'à l'étape 3.

### Étape 2

Calculez le taux d'observance pour chaque moment au moyen de l'équation présentée à la figure 2.

**Figure 2 : Formule de calcul de l'observance de l'hygiène des mains**

$$\frac{\text{Nombre de fois où l'hygiène des mains a été pratiquée pour un moment précis}}{\text{Nombre de moments d'hygiène des mains observés pour un moment précis}} \times 100 = \text{pourcentage d'observance}$$

Par exemple, d'après les données saisies dans le tableau 1, l'observance pour le moment 1 est de 78 %.

**Figure 3 : Exemple de calcul de l'observance pour le moment 1**

$$\frac{35}{45} \times 100 = 78 \%$$

### Étape 3

Saisissez les taux d'observance de chaque moment dans votre tableau.

**Tableau 1 : Observance établie pour le scénario donné**

| Moment                                                          | Nombre de fois où l'hygiène des mains a été pratiquée | Nombre de moments d'hygiène des mains observés | Observance (%) |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|
| 1 (avant le premier contact avec le p/r/c ou son environnement) | 35                                                    | 45                                             | 78 %           |
| 2 (avant une intervention aseptique)                            | 5                                                     | 10                                             | 50 %           |
| 3 (après un risque d'exposition à des liquides corporels)       | 3                                                     | 4                                              | 75 %           |
| 4 (après un contact avec le p/r/c ou son environnement)         | 27                                                    | 50                                             | 54 %           |

## Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Observation et analyse de l'hygiène des mains. Toronto (ON) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2026.

## Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a élaboré le présent document. SPO fournit des conseils scientifiques et techniques au gouvernement de l'Ontario, aux organisations de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé. Son travail est fondé sur les données probantes disponibles au moment de la préparation du présent document. La responsabilité de l'application et de l'utilisation du présent document incombe aux utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité à l'égard d'une telle application ou utilisation. Le présent document peut être utilisé librement sans autorisation à des fins non commerciales, mais seulement si SPO est mentionnée de façon appropriée. Aucune modification ne peut être apportée au contenu sans l'autorisation explicite écrite de SPO.

## Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de SPO, veuillez consulter [santepubliqueontario.ca](https://santepubliqueontario.ca).