



Guide de consultation rapide du programme *Lavez-vous les mains*

Le programme ontarien d'hygiène des mains fondé
sur l'expérience à l'intention des hôpitaux

Message du directeur général

Le présent document est un bref résumé d'un programme multifacette d'amélioration de l'hygiène des mains, qui a été mis au point par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario pour les hôpitaux.

L'hygiène des mains est un aspect essentiel pour accroître la sécurité des patients et des fournisseurs de soins de santé et pour prévenir les infections nosocomiales et la transmission d'organismes résistants aux antibiotiques¹. Les infections nosocomiales rendent les gens malades et coûtent des centaines de milliers de dollars au système de santé en raison des soins, des séjours plus longs à l'hôpital, des réadmissions et, parfois, des frais juridiques auxquels elles donnent lieu. Par exemple, la gestion d'un seul cas de staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SARM) coûte plus de 25 000 \$ à un hôpital². Le coût du traitement des infections nosocomiales n'est pas un coût inévitable. Ces infections peuvent être évitées. Une meilleure hygiène des mains permettrait aux hôpitaux de réduire les taux d'infection, d'abaisser les coûts et de sauver des vies. Un programme efficace d'hygiène des mains permettra également aux hôpitaux d'accroître la confiance des patients et de respecter les nouvelles normes d'agrément.

Un programme d'hygiène des mains efficace ne se résume pas à une campagne d'affichage.

Selon des recherches effectuées au Royaume-Uni, en Ontario et par l'Organisation mondiale de la santé, il faut du leadership, de l'éducation, des changements dans l'environnement, des produits appropriés pour l'hygiène des mains aux points de service, un programme de soins de la peau, des aide-mémoire visuels et une culture de « mains propres » dans les hôpitaux.

Dans le but d'aider les hôpitaux à améliorer l'hygiène des mains, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a mis sur pied le programme *Lavez-vous les mains*, qui comprend :

- un guide pratique de mise en œuvre détaillée;
- des séances de formation de formateurs pour jusqu'à trois membres du personnel de chaque hôpital de l'Ontario;
- des outils et des documents, comme des modules de formation en ligne, une méthodologie pour la sélection et la mise en place de produits appropriés pour l'hygiène des mains, un programme de soins des mains, des affiches et des aide-mémoire visuels;
- un processus et un outil de vérification permettant d'évaluer l'impact du programme et de mesurer les taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains;
- un site Web – justcleanyourhands.ca – qui fournira un accès facile aux renseignements et aux documents ainsi qu'à un forum de discussion dans lequel les hôpitaux peuvent partager des exemples de réussite et les leçons retenues;
- du soutien et des conseils de la part du personnel du ministère dans le cadre de la mise en œuvre du programme.

Lavez-vous les mains est un programme fondé sur l'expérience, qui s'inspire des travaux effectués par l'organisation mondiale de la santé et le Royaume-Uni. Il est conçu spécialement pour les hôpitaux de l'Ontario et a connu du succès dans le cadre des essais pilotes effectués dans 10 hôpitaux de la province.

Les directeurs généraux jouent un rôle de premier plan en ce qui concerne l'hygiène des mains. Le leadership, les modèles et l'engagement dans tout l'hôpital sont essentiels pour améliorer les taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains.

Veillez partager ce document avec les cadres supérieurs, le comité de prévention et de lutte contre les infections, le comité de santé et de sécurité au travail et le comité d'assurance qualité/de gestion des risques.

Déterminez qui sont les dirigeants importants de votre organisme pouvant superviser la mise en œuvre.

Songez à la façon dont vous pouvez employer les ressources du ministère pour mettre en œuvre le programme *Lavez-vous les mains* dans votre établissement afin d'améliorer votre programme d'hygiène des mains existant.

Pour obtenir de plus amples renseignements concernant le programme du ministère ou un exemplaire du rapport complet sur l'étude pilote qu'a menée l'Ontario, rendez-vous à l'adresse justcleanyourhands.ca ou communiquez avec Liz McCreight (416 212-5228, liz.mccreight@ontario.ca).

Table des matières

Message du directeur général

Lavez-vous les mains :

Un programme provincial d'amélioration de l'hygiène des mains à l'intention des hôpitaux

1

Dix choses que les hôpitaux doivent savoir pour mettre en œuvre un programme d'hygiène des mains

4

Remerciements

12

Lavez-vous les mains :

Un programme provincial d'amélioration de l'hygiène des mains à l'intention des hôpitaux

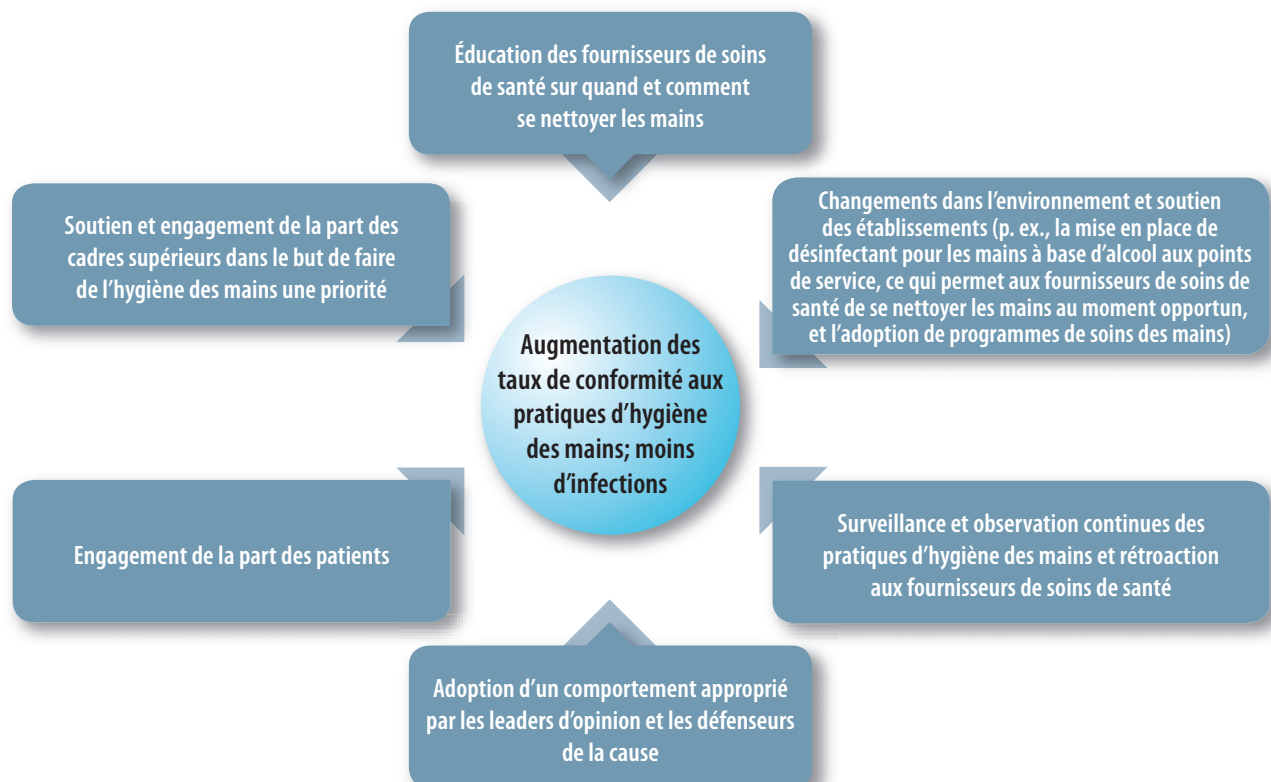
L'Ontario est l'un des chefs de file d'une initiative internationale visant à accroître la sécurité des patients et des fournisseurs de soins de santé par une meilleure hygiène des mains. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée travaille depuis 18 mois à l'élaboration du programme *Lavez-vous les mains*, un vaste programme multifacette d'hygiène des mains à l'intention des hôpitaux de l'Ontario.

Ce programme comprend des outils et des documents qui ont été mis au point et éprouvés en Ontario à l'intention des hôpitaux ontariens; il a pu s'inspirer des documents élaborés dans le cadre du programme *cleanyourhands* au R.-U. et de l'initiative mondiale *Un soin propre est un soin plus sûr*, menée par l'Organisation mondiale de la santé.

Un programme d'hygiène des mains ne se limite pas à une campagne d'affichage.

Pour que les fournisseurs de soins de santé améliorent leurs pratiques d'hygiène des mains, les mains propres doivent devenir une partie intégrante de la culture de leur milieu de travail. Le programme *Lavez-vous les mains* permettra aux hôpitaux de surmonter les obstacles à l'hygiène des mains appropriée et d'améliorer la conformité aux pratiques exemplaires en matière d'hygiène des mains.

Les changements de comportements face à l'hygiène des mains nécessitent plus qu'une simple campagne d'affichage. De nombreuses composantes doivent être au rendez-vous :



Afin d'aider les hôpitaux à mettre en œuvre le programme *Lavez-vous les mains*, le MSSLD fournira :

1. un guide pratique de mise en œuvre détaillée;
2. des séances de formation de formateurs pour jusqu'à trois membres du personnel de chaque hôpital de l'Ontario;
3. des outils et des documents, comme des modules de formation en ligne, une méthodologie pour la sélection et la mise en place de produits appropriés pour l'hygiène des mains, un programme de soins des mains, des affiches et des aide-mémoire visuels;
4. un processus et un outil de vérification permettant d'évaluer l'impact du programme et de mesurer les taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains;
5. un site Web – justcleanyourhands.ca – qui fournira un accès facile aux renseignements et aux documents ainsi qu'à un forum de discussion dans lequel les hôpitaux peuvent partager des exemples de réussite et les leçons retenues;
6. du soutien et des conseils de la part du personnel du ministère dans le cadre de la mise en œuvre du programme.

Tous les documents du programme peuvent être adaptés afin de satisfaire aux besoins de chaque hôpital ou de compléter les programmes généraux d'hygiène des mains existants.

Pourquoi l'hygiène des mains devrait-elle être une priorité dans les hôpitaux de l'Ontario?

Parce que c'est la bonne chose à faire. Des pratiques d'hygiène des mains appropriées protégeront les patients et les fournisseurs de soins de santé et réduiront les infections, les coûts associés au traitement des infections, la durée des séjours à l'hôpital, le nombre de réadmissions, les temps d'attente et sauveront des vies.

Les infections nosocomiales représentent un véritable problème de sécurité qui ne cesse de prendre de l'ampleur :

- Au Canada, environ 250 000 personnes – soit un patient admis à l'hôpital sur neuf³ annuellement – contractent des infections pendant qu'on les traite pour autre chose.
- Chaque année, ces infections causent le décès de plus de 8 000 patients.
- Les organismes résistant aux antibiotiques font augmenter de 40 à 52 millions de dollars les coûts directs et indirects des soins⁴.
- Le coût moyen de la gestion d'un patient infecté par le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SARM) est passé de 14 360 \$ en 1997 à 25 661 \$ en 2007⁵.
- Le coût marginal associé à la prévention des infections nosocomiales s'élève à moins de 20 \$ par patient⁶.
- Une bonne hygiène des mains, c.-à-d. l'utilisation par les fournisseurs de soins de santé de désinfectant pour les mains à base d'alcool ou d'eau et de savon pour se laver les mains, est ce qui s'avère le plus efficace pour prévenir les infections nosocomiales^{7,8,9}.
- Le taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains de la plupart des établissements de soins de santé s'élève à moins de 50 %^{10,11}, et on estime que le taux de conformité chez les fournisseurs de soins de santé est de moins de 32 %¹².
- En vertu des nouvelles normes en matière de prévention et de lutte contre les infections proposées par le Conseil canadien d'agrément des services de santé (mars 2007), les hôpitaux devront, s'ils veulent conserver leur agrément, surveiller les taux d'infection et participer à des initiatives d'hygiène des mains.

www.cchsa.ca

Si les fournisseurs de soins de santé savent que l'hygiène des mains est importante, pourquoi la négligent-ils ?

Plusieurs facteurs empêchent les fournisseurs de soins de santé de pratiquer l'hygiène des mains de manière appropriée, dont les suivants :

- l'hygiène des mains n'est pas une priorité du milieu de travail;
- une mauvaise compréhension des pratiques exemplaires en matière d'hygiène des mains;
- les fournisseurs croient qu'ils ont déjà une bonne hygiène des mains;
- les obstacles physiques, comme le manque d'accès aux produits pour l'hygiène des mains aux points de service;
- des produits pour l'hygiène des mains dont l'utilisation est désagréable ou qui endommagent les mains et l'absence de programmes de soins de la peau visant à promouvoir la santé et l'intégrité des mains.

Comment faire de l'hygiène des mains une priorité des hôpitaux ?

Entre décembre 2006 et août 2007, le ministère a instauré à titre de projet pilote le programme *Lavez-vous les mains* dans 10 hôpitaux de l'Ontario. On a procédé, dans le cadre de l'évaluation, à des sondages auprès des patients et des fournisseurs de soins de santé, à des discussions en groupes formés de fournisseurs de soins de santé, à des entrevues auprès d'informateurs importants, à l'étude des dossiers des hôpitaux concernant l'utilisation de produits et la quantité d'organismes résistant aux antibiotiques d'origine hospitalière et à trois vérifications des pratiques d'hygiène des mains employées par les fournisseurs de soins de santé (deux et cinq mois après le lancement du programme pour les données de référence) effectuées par des observateurs qualifiés munis d'un outil approprié conçu pour produire des résultats constants et fiables.

Voici ce que nous avons appris sur ce qu'il faut faire pour que l'hygiène des mains soit une priorité.

1. Il existe un écart entre l'hygiène des mains que pratiquent les fournisseurs de soins de santé et la perception qu'ils ont de cette hygiène. Les fournisseurs de soins de santé ne se lavent pas les mains aussi souvent et aussi bien qu'ils le pensent.
2. Le leadership et l'engagement sur le plan de l'hygiène des mains dans tout l'hôpital – avec des modèles visibles – sont la clé du succès.
3. Les taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains ont augmenté de façon régulière au cours du projet pilote. Instaurer un programme multifacette permet de créer une culture et un environnement qui favorisent l'hygiène des mains et d'améliorer considérablement les pratiques d'hygiène des mains des fournisseurs de soins de santé.
4. Il est essentiel d'éduquer les personnes sur « quand et comment » pratiquer l'hygiène des mains appropriée dans un établissement de soins de santé, laquelle diffère de l'hygiène des mains personnelle.
5. Un désinfectant pour les mains à base d'alcool est plus pratique, plus rapide et plus hygiénique pour les fournisseurs de soins de santé que le savon et l'eau. Le type de désinfectant pour les mains à base d'alcool, sa qualité, son accessibilité et les commentaires des utilisateurs sur celui-ci ont tous un impact direct sur les pratiques d'hygiène des mains.
6. Les aide-mémoire visuels placés aux points de service rappellent l'importance de l'hygiène des mains et favorisent l'adoption de pratiques exemplaires.
7. L'hygiène des mains s'applique non seulement aux personnes qui prodiguent des soins directs aux patients, mais aussi à toute personne œuvrant dans un secteur d'un hôpital où l'on soigne des patients ou qui y effectue un travail de soutien à ces zones.
8. Les patients ont davantage de confiance à l'égard des soins qu'on leur prodigue s'ils savent que l'hôpital a instauré un programme d'hygiène des mains. La participation des patients à l'hygiène des mains ne devrait pas faire en sorte que les fournisseurs de soins de santé délèguent leurs responsabilités aux patients ou aux visiteurs.
9. La promotion et l'évaluation (vérification par observation) continues des pratiques d'hygiène des mains, par l'entremise d'un outil approprié et de rétroactions opportunes, sont des éléments importants de l'amélioration continue de la qualité.

Dix choses que les hôpitaux doivent savoir pour mettre en œuvre un programme d'hygiène des mains

Les facteurs essentiels de succès d'un programme d'hygiène des mains efficace ont été relevés dans le cadre du projet pilote mené dans des hôpitaux de l'Ontario et sont corroborés par la documentation internationale.

1. Des données fiables peuvent réduire l'écart entre la perception et les pratiques réelles.

Les fournisseurs de soins de santé croient que leurs collègues et eux-mêmes pratiquent une bonne hygiène des mains «la plupart du temps ou en tout temps». Par contre, l'observation révèle qu'en réalité, **la conformité aux directives en matière d'hygiène des mains était bien en deçà des perceptions des fournisseurs**, surtout au début du projet pilote.

Montrer ces données aux fournisseurs de soins de santé a fait une différence. Ils étaient surpris de constater l'écart entre leurs perceptions et leurs pratiques, ils se sont investis davantage dans le programme et leurs taux de conformité ont augmenté régulièrement au cours du projet pilote.

Ces données ont également contribué à convaincre les gestionnaires de l'importance du programme.

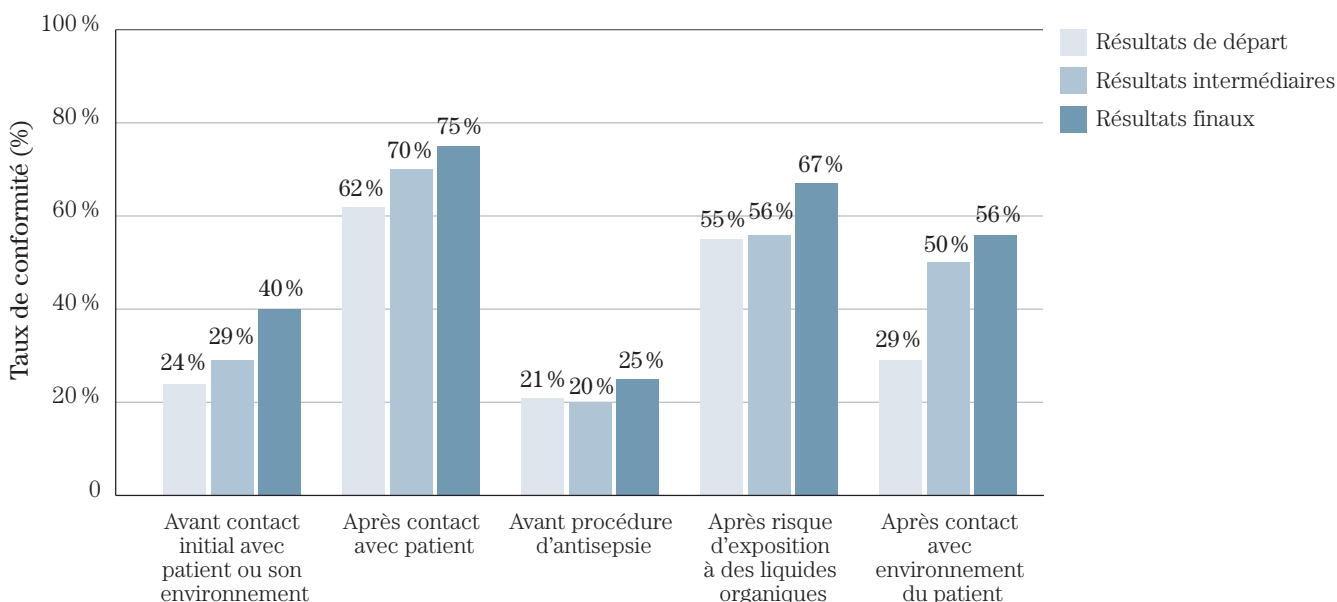
«Ne tenez pas pour acquis que le personnel des hôpitaux pratique une bonne hygiène des mains. Lorsque nous avons effectué nos observations, nous avons été surpris de découvrir que notre taux de conformité aux pratiques exemplaires était beaucoup plus faible que prévu. Ne supposez pas. Il faut savoir.»

Hal Fjeldsted, directeur général,
Hôpital de Kirkland et du district

2. L'éducation permet aux fournisseurs de soins de santé de savoir quand et comment se laver les mains.

Les fournisseurs de soins de santé seront davantage portés à se laver les mains après avoir été en contact avec un patient plutôt qu'avant de prodiguer des soins.

Taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains selon l'occasion



Remarques concernant le graphique: Lorsqu'un fournisseur de soins de santé s'était déplacé d'un patient à un autre, les données étaient inscrites dans la catégorie « avant contact avec patient ou son environnement » plutôt que dans la catégorie « après contact avec patient ». Peu d'observations ont été effectuées avant les procédures d'antisepsie. Les résultats de cette catégorie pourraient donc ne pas être fiables.

Bon nombre de fournisseurs de soins de santé ne savent pas exactement à quels moments se laver les mains.

Il est important, dès qu'on met en œuvre le programme, d'éduquer le personnel afin qu'il sache quand il faut se laver les mains.

Il existe quelques moments critiques dans le processus de prestation des soins où le risque de transmission est le plus élevé et où l'hygiène des mains est essentielle.

Le ministère a élaboré la méthode *Les 4 moments où on doit se laver les mains* afin que les fournisseurs de soins de santé sachent à quels moments critiques ils doivent se laver les mains.

Cette approche préconisée par l'Ontario s'inspire de la méthode d'enseignement et de vérification de l'hygiène des mains de l'OSM fondée sur 5 moments importants, qui a été conçue non seulement pour les hôpitaux, mais pour tous les établissements de soins de santé.

Numéro	Description	QUAND?	POURQUOI?
1	AVANT de toucher au patient ou à son environnement	Ne pas se laver les mains avant de commencer les soins.	Ne pas se laver les mains avant de commencer les soins.
2	AVANT une intervention aseptique	Avant de commencer les soins.	Avant de commencer les soins.
3	APRÈS un risque de contact avec du liquide organique	Après avoir touché le patient ou son environnement.	Après avoir touché le patient ou son environnement.
4	APRÈS un contact avec le patient ou son environnement	Après avoir touché le patient ou son environnement.	Après avoir touché le patient ou son environnement.

Adapté de l'Office de l'OSM « Les 5 moments de l'hygiène », 2006.
Pour plus d'enseignements, veuillez visiter www.justsayhand.ca.

3. Un désinfectant pour les mains à base d'alcool est pratique, plus rapide et meilleur pour l'hygiène des mains des fournisseurs de soins de santé.

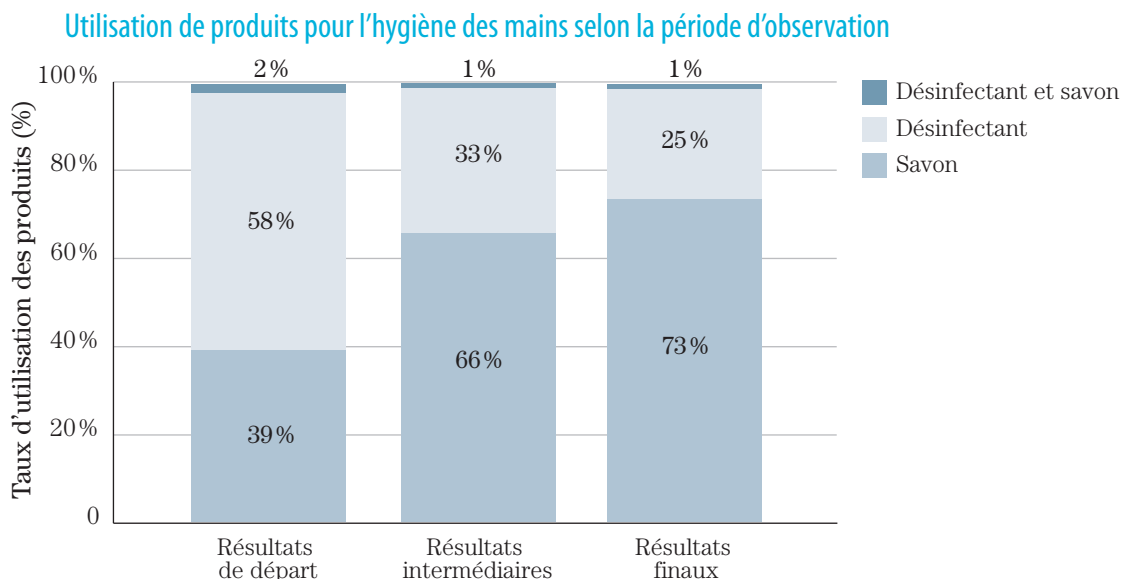
Un bon désinfectant pour les mains à base d'alcool devrait être le produit employé lorsque les mains ne sont pas visiblement salies.

Le nettoyage avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool est plus rapide, plus pratique et meilleur pour l'hygiène des mains des fournisseurs de soins de santé. Les désinfectants pour les mains de haute qualité à base d'alcool sont bénéfiques pour la peau et permettent de surmonter l'un des principaux obstacles qui empêchent les fournisseurs de soins de santé de pratiquer régulièrement l'hygiène des mains : la peau de leurs mains est sèche et rugueuse.

À la fin du projet pilote, qui comprenait une formation sur l'efficacité et les bienfaits des désinfectants, les fournisseurs de soins de santé étaient davantage portés à utiliser un désinfectant pour les mains à base d'alcool que le savon et l'eau.

Quatre-vingt-dix-sept pour cent des fournisseurs de soins de santé interrogés dans le cadre du projet pilote ont indiqué qu'ils étaient davantage portés à se laver les mains si un désinfectant de qualité à base d'alcool était mis à leur disposition.

Les établissements participant au projet pilote qui ont demandé aux fournisseurs de soins de santé de prendre part au choix du désinfectant pour les mains à base d'alcool qui serait utilisé ont affiché de meilleurs taux de conformité et de satisfaction.



Les chiffres ayant été arrondis, la somme des rangées peut ne pas totaliser 100%.

4. L'installation de distributeurs de désinfectant pour les mains améliore l'hygiène des mains.

Un autre avantage du désinfectant pour les mains à base d'alcool est qu'il peut être placé directement au point de service.

Qu'est-ce que le point de service? Le point de service (PDS) est un endroit où les trois éléments suivants sont rassemblés au même moment :

- le patient;
- le fournisseur de soins de santé;
- la prestation de soins donnant lieu à un contact physique.

Plus le désinfectant pour les mains est proche de l'endroit où sont prodigués les soins, plus il y a de chances que les fournisseurs de soins de santé s'en servent au moment opportun.

- Quatre-vingt-dix pour cent de fournisseurs de soins de santé interrogés ont indiqué que la présence d'un désinfectant pour les mains à base d'alcool aux points de service les a encouragés à se laver les mains.

Autre avantage : La présence d'un désinfectant pour les mains aux points de service fait en sorte que les patients voient les fournisseurs de soins de santé se laver les mains avant de prodiguer des soins. Ainsi, les patients et leurs familles ont l'assurance que l'hôpital prend l'hygiène des mains au sérieux et met tout en œuvre afin de protéger les patients contre les infections.

Le programme *Lavez-vous les mains* fournit aux hôpitaux des outils leur permettant d'analyser le flux des travaux et de choisir un type de distributeur de désinfectant pour les mains ainsi que les endroits où il sera installé.

5. Tout le personnel de l'hôpital doit participer à l'hygiène des mains.

L'hygiène des mains nécessite une nouvelle approche face à la sécurité et aux soins aux patients – une approche qui exige la participation de tous ceux qui fournissent des soins aux patients (c.-à-d., le personnel clinique), qui travaillent dans les unités où on soigne des patients (c.-à-d., le personnel d'entretien) ou qui effectuent des tâches administratives (c.-à-d., le personnel du service des achats, la haute direction).

Le programme ne peut pas fonctionner sans la participation de tous.

- Les distributeurs de désinfectant pour les mains à base d'alcool doivent être remplis.
- Les distributeurs de désinfectant pour les mains à base d'alcool doivent être installés aux endroits appropriés.
- Des aide-mémoire visuels doivent être affichés aux points de service et mis à jour régulièrement pour assurer un impact.
- La participation du comité de santé et de sécurité au travail permet de souligner l'importance de l'hygiène des mains pour la sécurité des fournisseurs et des patients.
- Le personnel administratif joue également un rôle de premier plan en fournissant les ressources et le soutien nécessaires à la mise en œuvre et au maintien du programme.

«Chez bon nombre de membres du personnel, l'inconfort était l'une des excuses évoquées pour justifier l'omission de se laver les mains. L'installation de postes de nettoyage dans tout l'hôpital et à côté de chaque lit enraye le problème d'accessibilité.»

Mark Balcaen, directeur général,
Hôpital du district du lac des Bois

«La présence d'un comité directeur multidisciplinaire a énormément contribué à solliciter la participation de tout le personnel et à renforcer la collaboration. Le personnel des achats comprend pourquoi il est important d'avoir le matériel et les fournitures appropriés et le personnel d'entretien comprend l'importance de son rôle en ce qui concerne le soutien de pratiques appropriées d'hygiène des mains.»

Linda Hunter,
Directrice de la qualité et de la sécurité
des patients, L'Hôpital d'Ottawa

6. Le leadership et la communication sont essentiels.

Tout processus de changement exige du leadership.

Tous les dirigeants de l'hôpital – du directeur général jusqu'aux gestionnaires des unités – doivent s'engager à créer une culture qui valorise une bonne hygiène des mains et en fait activement la promotion.

Donnez à une personne importante de votre organisme la responsabilité de surveiller la mise en œuvre.

Il est également important de discuter du programme avec les fournisseurs de soins de santé, les patients, les visiteurs et le public.

La communication permet de sensibiliser les gens et de susciter leur intérêt. En faisant part des taux de conformité et des impacts sur les patients aux fournisseurs de soins de santé, vous contribuerez à maintenir leur engagement dans le programme.

«La participation du comité sur la santé et la sécurité au travail au programme est importante parce qu'elle confirme que l'hygiène des mains est bénéfique non seulement pour les patients, mais aussi pour les travailleurs.»

John Pellegrino, conseiller principal,
Comité sur la santé et la sécurité au travail,
Système de santé de Niagara

7. Les patients sont partie prenante de l'hygiène des mains, mais ne veulent pas avoir à rappeler aux fournisseurs de soins de santé de se laver les mains.

Bon nombre de patients ne se sentent pas à l'aise de parler de l'hygiène des mains avec les fournisseurs de soins de santé et ne veulent pas avoir à leur rappeler de se nettoyer les mains.

Bien qu'on ne doive pas s'attendre à ce qu'ils rappellent aux fournisseurs de soins de santé de se laver les mains, les patients devraient savoir quand et comment se laver les mains et quand s'attendre à ce que les fournisseurs de soins se lavent les mains.

L'éducation des patients et des visiteurs sur l'hygiène des mains personnelle constitue une bonne pratique d'hygiène publique. Éduquer les patients afin qu'ils sachent quand les fournisseurs de soins de santé doivent se laver les mains aide à répondre aux attentes des patients.

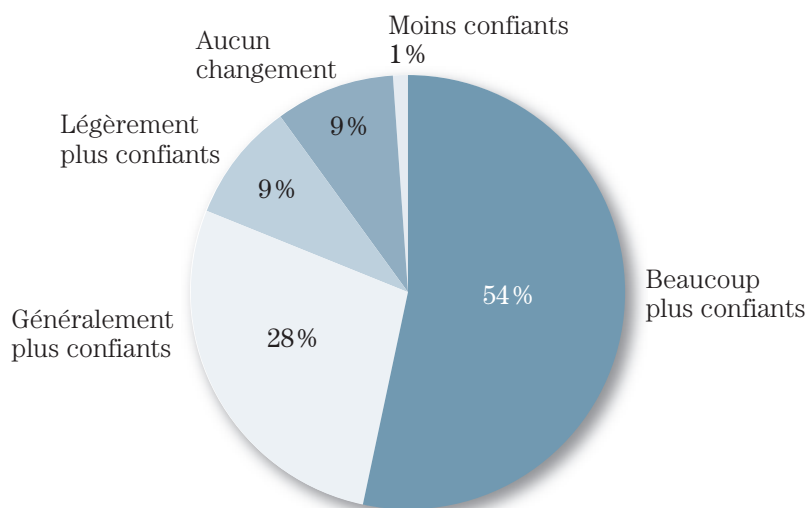
Le programme *Lavez-vous les mains* comprendra des outils permettant d'éduquer les patients et les visiteurs sur l'hygiène des mains appropriée. Ces outils seront rendus accessibles après la phase de formation de formateurs.

8. Les patients ont davantage de confiance à l'égard des soins qu'on leur prodigue s'ils savent que l'hôpital a instauré un programme d'hygiène des mains.

Une bonne hygiène des mains rehausse la confiance des patients et la sécurité des fournisseurs de soins.

La plupart des patients (91 pour cent) ont indiqué que le fait de savoir que l'hôpital où ils se trouvaient avait instauré un programme d'hygiène des mains les rendait plus confiants à l'égard des soins qu'ils recevaient.

Impact d'un programme d'hygiène des mains sur la confiance des patients ou des visiteurs envers les soins (évaluation finale)



« Nous avons fait preuve de diligence en ce qui concerne la communication interne et externe de ce que nous faisons à l'hôpital. Nous avons affiché les résultats de nos vérifications de l'hygiène des mains sur notre site Web et les avons communiqués aux médias. »

Rita Downhill,
directrice des services de diagnostic,
Association des soins de santé de Quinte

9. La connaissance des résultats aide à motiver le personnel et à soutenir le programme.

On ne peut pas changer ce qu'on n'est pas en mesure d'évaluer.

Les hôpitaux devraient recueillir des données sur les taux d'infections nosocomiales, comme le SARM et l'ERV. Ils devraient également recueillir régulièrement des données sur les taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains. Ces renseignements permettront aux hôpitaux de comprendre les pratiques employées dans leur établissement et d'évaluer l'efficacité de leur programme d'hygiène des mains.

L'impact de l'augmentation du taux de conformité des fournisseurs de soins de santé aux pratiques d'hygiène des mains sur la transmission d'infections nosocomiales mettra du temps à se faire sentir. La surveillance et l'observation continues des pratiques d'hygiène des mains ainsi qu'une rétroaction opportune aux fournisseurs de soins de santé de première ligne constituent une première étape importante.

Le ministère a mis au point un outil d'observation et un programme de formation permettant aux hôpitaux d'évaluer la conformité aux pratiques d'hygiène des mains. Puisque tous les hôpitaux utiliseront le même outil, ils pourront comparer leurs données et apprendre les uns des autres. L'outil et le programme de formation seront également utilisés pour appuyer la campagne nationale d'hygiène des mains du Canada.

« Les données fournies par la vérification [par observation] sont très utiles. Elles nous permettent d'informer et d'éduquer les travailleurs et nous indiquent les aspects nécessitant davantage de travail. »

John Pellegrino, conseiller principal,
Santé et sécurité au travail,
Système de santé de Niagara

10. Le succès, c'est une amélioration continue du taux de conformité.

Comment les hôpitaux devraient-ils mesurer le succès de leurs programmes d'hygiène des mains?

En se fondant sur l'expérience d'autres territoires de compétence, qui ont instauré des programmes d'hygiène des mains depuis plusieurs années, il serait irréaliste de la part des hôpitaux d'atteindre et de maintenir des taux de conformité de 90 à 100 pour cent. Il serait toutefois réaliste qu'ils s'attendent à une amélioration continue des taux de conformité aux bonnes pratiques d'hygiène des mains affichés.

Certains des établissements ayant participé au projet pilote ont vu leur taux de conformité aux pratiques d'hygiène des mains en cours avant le contact avec les patients passer de 27 à 68 pour cent, soit une hausse de 41 pour cent du taux de conformité et une amélioration de plus de 150 pour cent.

À court terme, il est possible de mesurer le succès par :

- l'appui accru aux bonnes pratiques d'hygiène des mains dans le milieu de travail (p. ex., fournitures suffisantes, distributeurs de désinfectant pour les mains remplis et installés aux points de service, initiateurs et dirigeants faisant activement la promotion de l'hygiène des mains);
- la sensibilisation accrue des fournisseurs de soins de santé et des patients à l'égard de l'importance de l'hygiène des mains;
- les changements dans l'attitude et les pratiques des fournisseurs de soins de santé (p. ex., capacité d'évaluer le risque et de se laver les mains aux moments opportuns, plus grande propension à se laver les mains, diminution du nombre de cas de fendillement de la peau des mains chez les membres du personnel);
- l'attitude des patients (p. ex., meilleure compréhension de l'hygiène des mains, plus confiants à l'égard des soins).

Le point de départ sera différent pour chaque hôpital. L'objectif visé est une augmentation continue et progressive du taux de conformité des fournisseurs de soins de santé aux pratiques d'hygiène des mains.

«L'un des bienfaits est le regroupement des divers intervenants de l'établissement – la direction, les infirmières et le personnel d'entretien – autour d'un objectif commun.»

Rita Downhill,
directrice des services de diagnostic,
Association des soins de santé de Quinte

«J'ai remarqué que nous appliquions les habitudes acquises dans le cadre de notre travail aux activités que nous entreprenons à l'extérieur de l'hôpital. Je constate que je me lave plus souvent les mains qu'auparavant à l'extérieur du milieu de travail. Je garde du désinfectant pour les mains dans ma voiture. Je parle d'hygiène des mains avec les gens de ma collectivité. Si j'agis ainsi, il y a de bonnes chances que d'autres le fassent aussi.»

Hal Fjeldsted, directeur général,
Hôpital de Kirkland et du district

Faire que le programme Lavez-vous les mains profite à votre hôpital

Lavez-vous les mains est un programme pratique fondé sur l'expérience, qui a été conçu pour aider les hôpitaux à améliorer l'hygiène des mains. Ce programme multifacette a été créé spécialement pour les hôpitaux de l'Ontario et a connu du succès dans le cadre d'essais effectués dans 10 hôpitaux de la province.

Le programme peut être utilisé de différentes façons. Certains hôpitaux pourraient décider de mettre en œuvre toutes les composantes, alors que d'autres pourraient utiliser certains outils et documents pour améliorer leurs programmes multifacettes d'hygiène des mains existants. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée encourage tous les hôpitaux à tirer parti du programme et des conseils d'experts mis à leur disposition et à contribuer aux efforts dynamiques déployés à la grandeur de la province et dans le monde entier dans le but de fournir des soins propres et sécuritaires.

En travaillant ensemble, nous pouvons réduire les infections nosocomiales, abaisser les coûts et sauver des vies.

1. Sax, H. et coll. «My five moments for hand hygiene; a user-centred design approach to understand, train, monitor and report hand hygiene», *Journal of Hospital Infection* (2007), vol. 67 (2007), p. 9-21.
2. Conterno, L.O., J. Shymanski, K. Ramotar K., B. Toye, C. van Walraven, D. Coyle et coll. «Real-Time Polymerase Chain Reaction Detection of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus*: Impact on Nosocomial Transmission and Costs», *Infection Control and Hospital Epidemiology*, vol. 28, n° 10 (2007), p. 1134-1141.
3. Zoutman, D.E., B.D. Ford, E. Bryce, M. Gourdeau, G. Herbert, E. Henderson et coll. «The state of infection surveillance and control in Canadian acute care hospitals», *American Journal of Infection Control*, vol. 31, n° 5 (2003), p. 266-273.
4. Birnbaum, D. «Antimicrobial resistance: a deadly burden no country can afford to ignore», *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, vol. 29, n° 18 (2003), p. 157-164.
5. Conterno, L.O., J. Shymanski, K. Ramotar K., B. Toye, C. van Walraven, D. Coyle et coll. «Real-Time Polymerase Chain Reaction Detection of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus*: Impact on Nosocomial Transmission and Costs», *Infection Control*, vol. 28, n° 10 (2007), p. 1134-1141.
6. Lim, S. «The Financial Impact of Hospital-acquired Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*: an Incremental Cost and Cost-Effectiveness Analysis», Toronto: Université de Toronto (2006).
7. Centers for Disease Control and Prevention; Associations for Professionals in Infection Control and Epidemiology; Society for Healthcare Epidemiology of America. «How-to guide: Improving hand hygiene. A guide for improving practices among health care workers», Cambridge, Massachusetts: Institute for Health Care Improvement (2006). Accessible à l'adresse http://www.sheaonline.org/Assets/files/IHL_Hand_Hygiene.pdf
8. Larson, E.L. «A causal link between handwashing and risk of infection? Examination of evidence», *Infection Control*, vol. 9, n° 1 (janvier 1988), p. 28-36.
9. Santé Canada, Laboratoire de lutte contre la maladie, Division des infections nosocomiales et du travail. Pratiques de base et précautions additionnelles visant à prévenir la transmission des infections dans les établissements de santé, *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, vol. 25, suppl. 4 (juillet 1999), p. 1-142. Accessible à l'adresse <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/99pdf/cdr25s4f.pdf>
10. Pittet, D., P. Mourouga, T.V. Perneger. «Compliance with handwashing in a teaching hospital. Infection Control Program», *Annals of Internal Medicine*, vol. 130, n° 2 (19 janvier 1999), p. 126-130.
11. Pittet, D. «Improving adherence to hand hygiene practice: a multidisciplinary approach», *Emerging Infectious Diseases*, vol. 7, n° 2 (mars-avril 2001), p. 234-240. Accessible à l'adresse : <http://www.cdc.gov/ncidod/eid/vol7No2/pdfs/pittet.pdf>
12. Loeb, M. «Adherence to hand hygiene among health care workers in Ontario hospitals: results from a NET cohort study.» Atelier de concertation sur l'hygiène des mains, Toronto (Ontario), 1^{er} mars 2006.

