

ENQUÊTE REGIONALE  
« CONNAISSANCE SUR LES  
INFECTIONS NOSOCOMIALES »

Antenne Bourgogne  
du CCLIN-EST

1<sup>ère</sup> réunion nationale des coordinations des antennes régionales des CCLINS

2 Octobre 2007, Paris

**LE RESEAU DES HYGIENISTES  
PARA-MEDICAUX DE LA  
REGION BOURGOGNE ...  
en quelques mots**

# Création du réseau

- ▶ Existe depuis 1996
- ▶ Initiative de la DRASS Bourgogne et du CCLIN Est
- ▶ Légitimé officiellement en novembre 2001

# Composition

## 39 membres :

- ▶ IDE, cadres de santé, biohygiénistes, préparatrices en pharmacie, techniciennes de laboratoire
- ▶ membre d'une EOH ( $\geq 0,5$  ETP)

## 35 ES :

- ▶ 2007 : extension aux ES privés
- ▶ Perspective : création d'un réseau « élargi » aux ES sans EOH

# Fonctionnement

- ▶ 4 à 5 réunions annuelles dont 1 avec les PH hygiénistes
- ▶ Actualisation des connaissances (textes, recommandations,...)
- ▶ Echanges d' expériences
- ▶ Travaux communs

# Les travaux communs

- ▶ Affiche « hygiène des mains » pour les usagers (2004)
- ▶ Plaquette « isolement » pour les usagers (2005)
- ▶ Enquête « connaissance des IN » pour les usagers et les professionnels de santé (2006)

ENQUÊTE REGIONALE  
« CONNAISSANCE SUR LES  
INFECTIONS  
NOSOCOMIALES »

# CHOIX DU THEME

- ▶ Concerne tous les types d'ES
- ▶ Concerne les usagers et l'ensemble des professionnels de santé
- ▶ Répondre au cadre réglementaire de la Lutte contre les Infections Nosocomiales (2005-2008) et de la loi du 04 mars 2002.
- ▶ Thème choisi à l'unanimité parmi ceux proposés par les membres du réseau

# OBJECTIFS

- ▶ Mesurer la connaissance des professionnels de santé et des usagers sur les IN => améliorer la communication et l'information dans les ES.
- ▶ Utiliser et dynamiser les réseaux de correspondants en hygiène de chaque ES.
- ▶ Identifier les secteurs où l'information est peu ou pas présente.
- ▶ Réajuster par des actions de formations et/ou d'informations auprès des professionnels de santé et des usagers.

# LES ETAPES

## PHASE PREPARATOIRE

- ▶ Soumission du projet à la DRASS
- ▶ Elaboration des questionnaires, du masque de saisie, d'un guide de l'enquêteur
- ▶ Validation du projet et outils de travail
  - PH responsables des EOH + CLIN
  - Service communication de chaque établissement
- ▶ Soumission du projet pour information aux :
  - DG, CME, Direction des soins, qualité de chaque ES
  - Associations des usagers
- ▶ Former les correspondants en hygiène aux modalités pratiques de l'enquête.

# LES ETAPES

## DEROULEMENT DE L'ENQUÊTE

- ▶ Recueil des questionnaires par chaque hygiéniste para-médical. Validation des données
- ▶ Saisie des informations sur Excel.
- ▶ Envoi des données au SEHH de Dijon pour traitement des données statistiques.
- ▶ Analyse des résultats.
- ▶ Restitution des informations aux établissements sollicités.

# LES ETAPES

## Communication des résultats / Valorisation

- ▶ Restitution des résultats de l'enquête dans chaque établissement par l'hygiéniste para-médical et les correspondants.
- ▶ Prévoir une éventuelle publication dans une revue spécialisée.
- ▶ Préparation des mesures correctives (formations / informations).
- ▶ Construction d'un plan d'action d'amélioration et de communication (global et/ou par établissement)

# LES ETAPES / LES ACTEURS

**ELABORATION DU  
PROJET**

Réseau paramédical  
bourguignon

**ORGANISATION AU SEIN DE L'ES**

Réseau « élargi »

**REALISATION DE L'ENQUÊTE**

Correspondants des ES

**ANALYSE**

Antenne régionale

**RESTITUION DES RESULTATS  
ACTIONS D'AMELIORATION**

Réseau paramédical

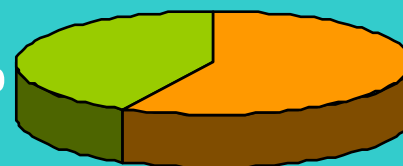
# Population d'étude

- ▶ Tous les personnels des services de soins et médicaux techniques de l'ES
- ▶ Tous les agents (para médicaux, ASH, médicaux)
- ▶ Exclusion des agents temporaires, étudiants, et stagiaires
- ▶ Tous les usagers sur la période préalablement définie (1 journée).

# RESULTATS => Participation ES

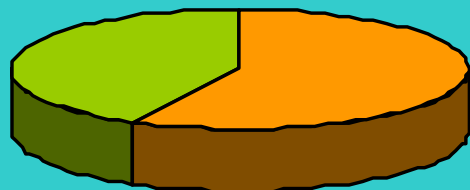
Participation des  
106 ES sollicités

45;  
42%



Répartition des 45 ES participants

19; 42%

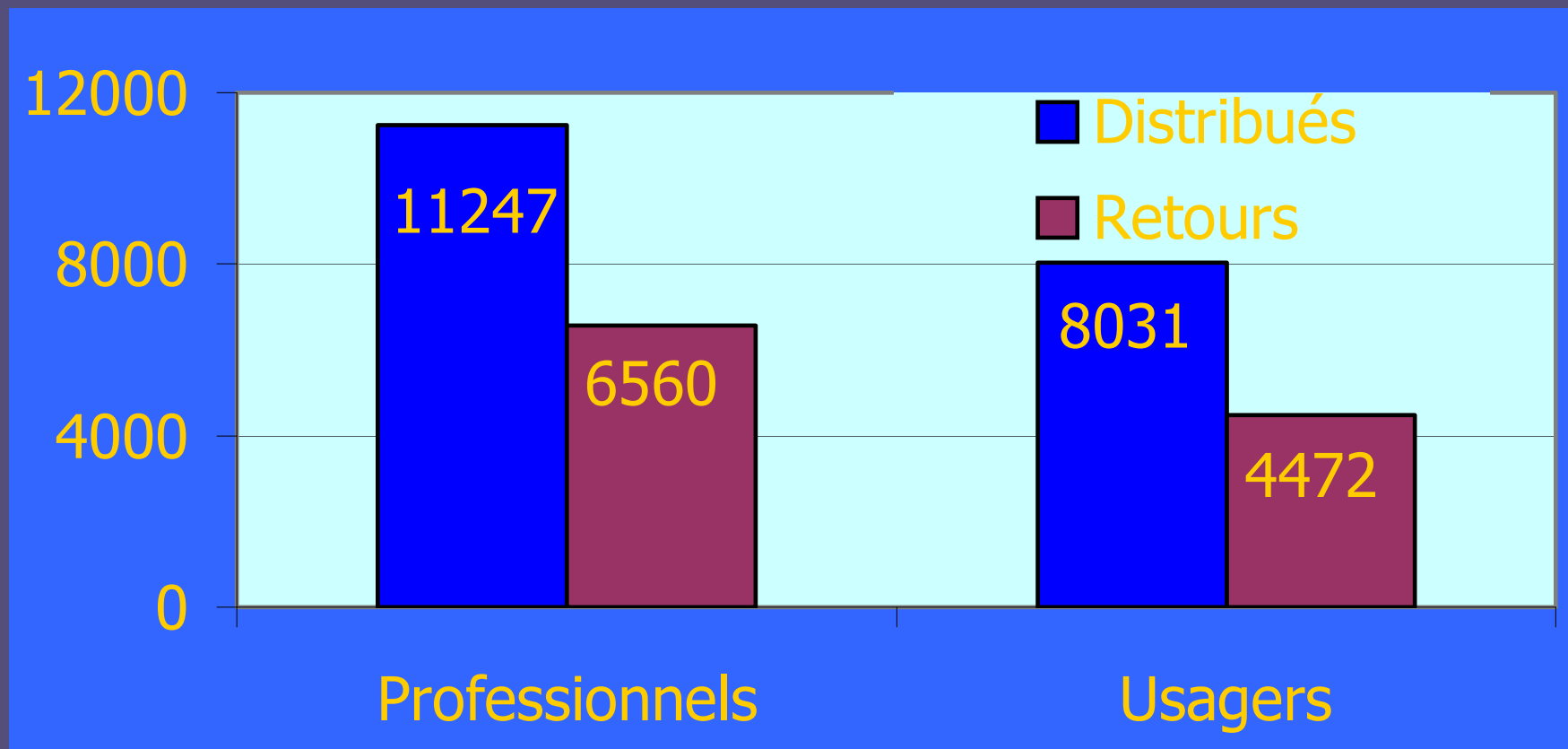


ES publics

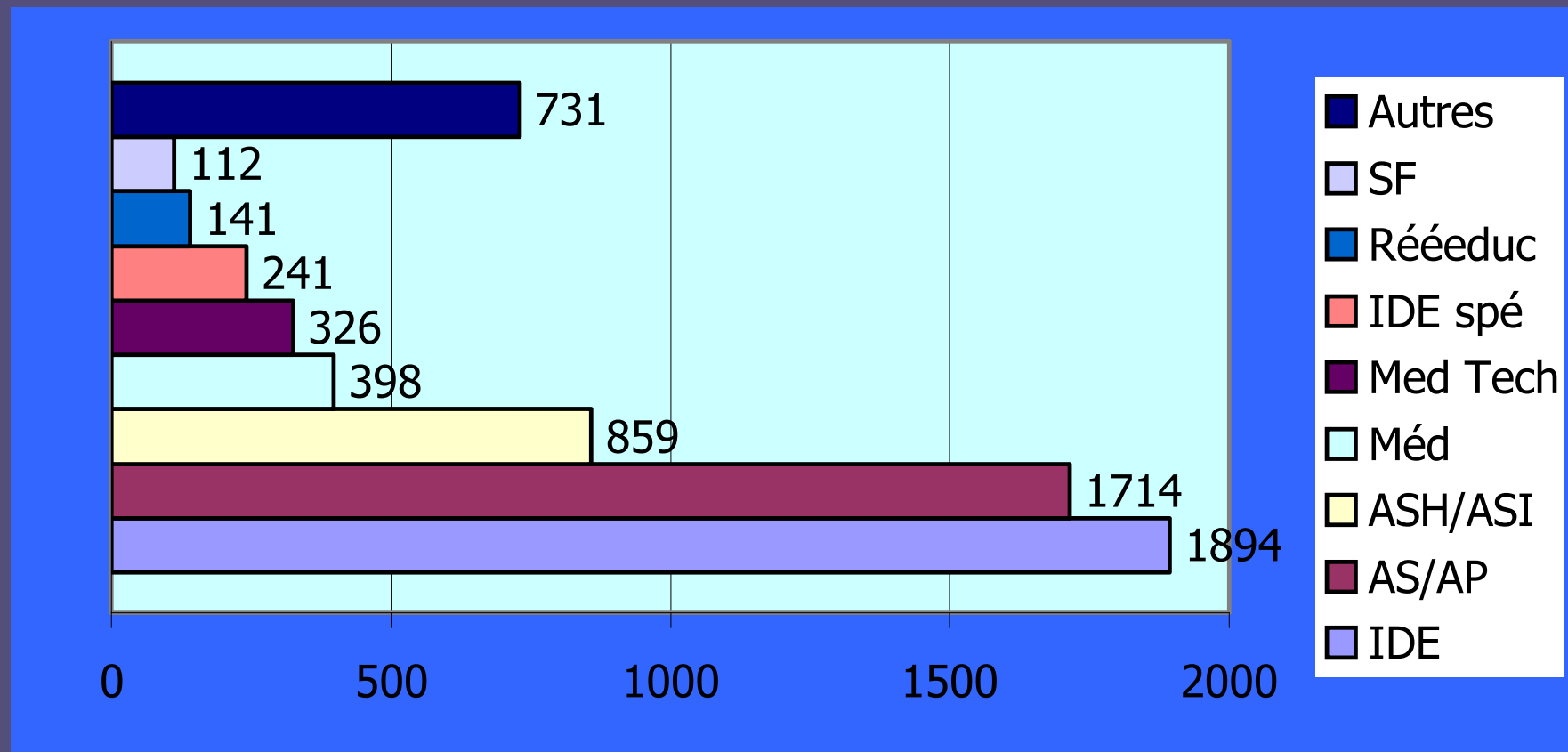
ES privés

ES participants

# Nombre de questionnaires obtenus

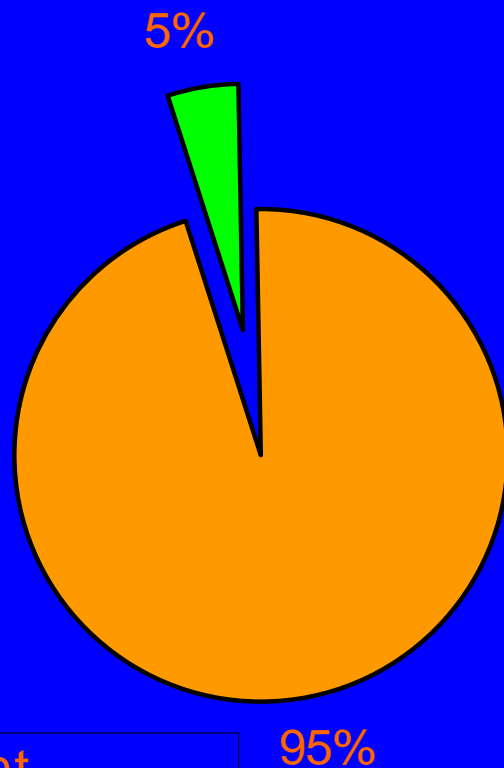


# Les professionnels interrogés

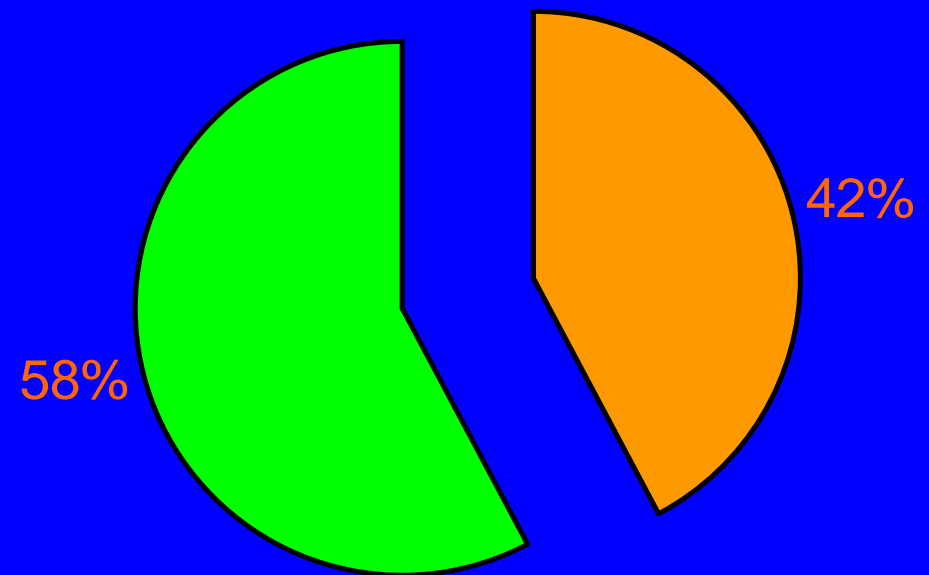


# Résultats : Professionnels

- ▶ signification de CLIN / nom du président



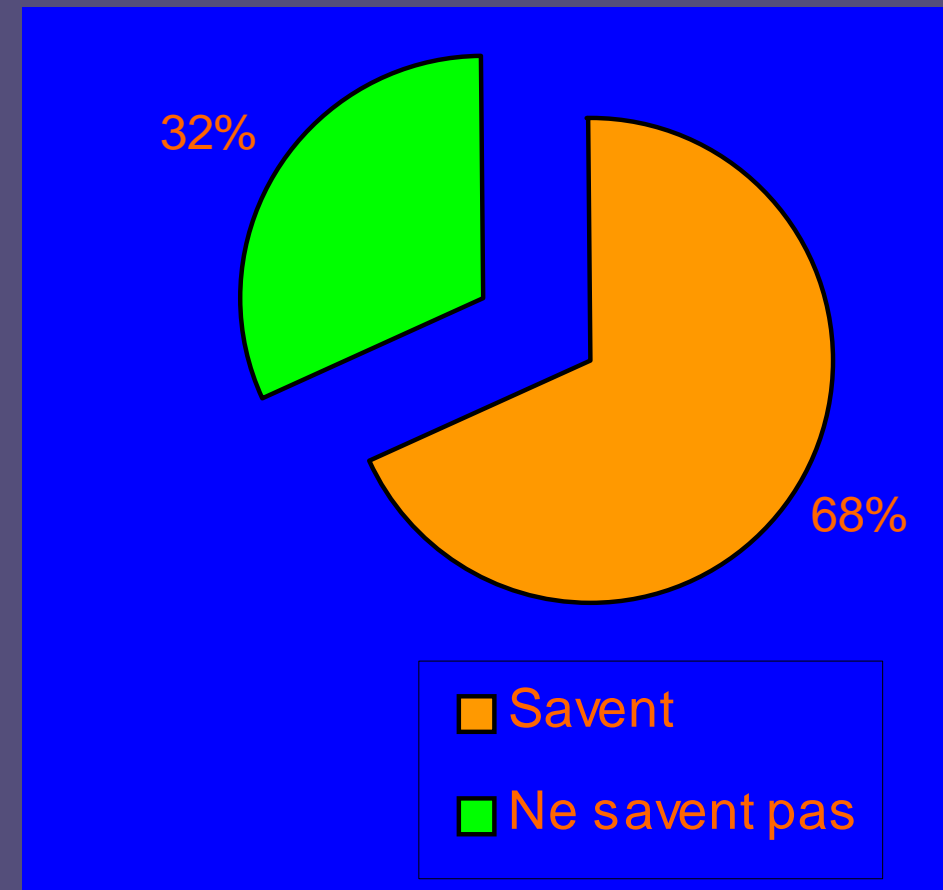
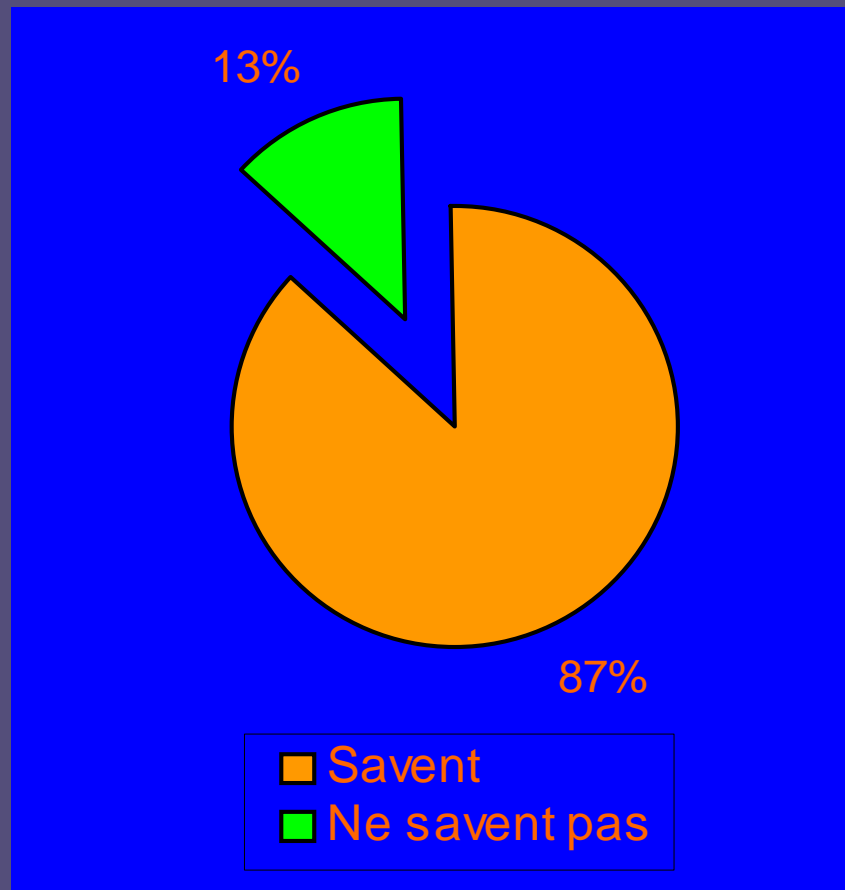
■ Savent  
■ Ne savent pas



■ Savent  
■ Ne savent pas

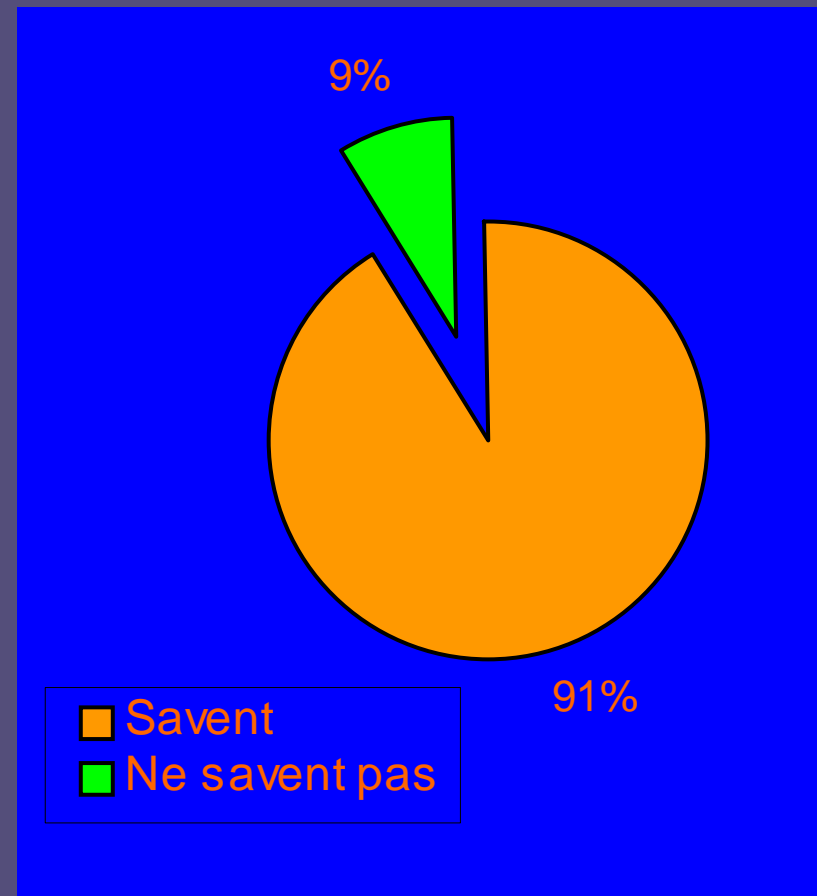
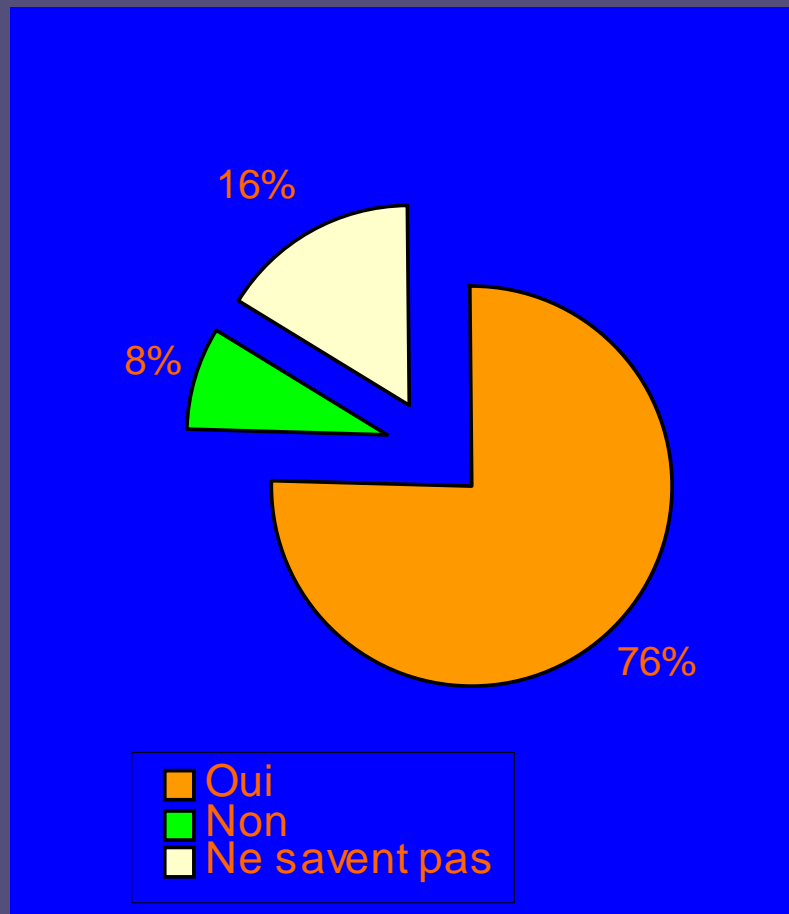
# Résultats : Professionnels

## ► Existence d'une EOH / nom d'un hygiéniste



# Résultats : Professionnels

- Existence d'un correspondant dans leur UF / nom



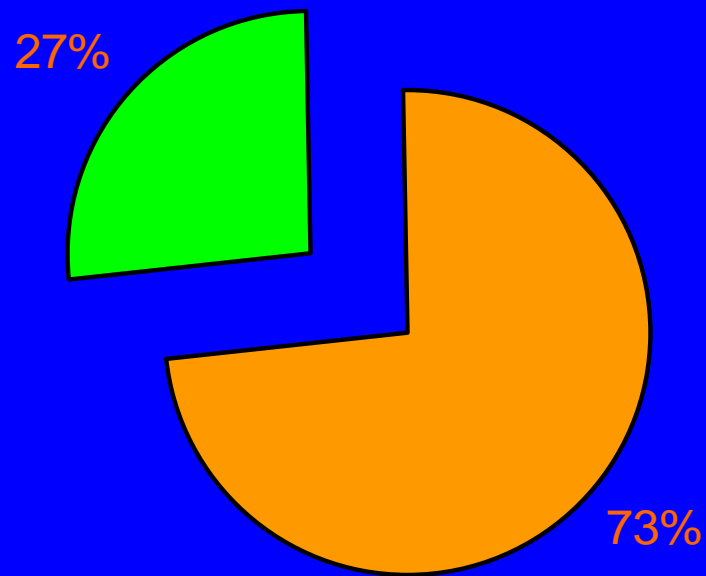
# Résultats : Professionnels

- Définition de l'infection nosocomiale

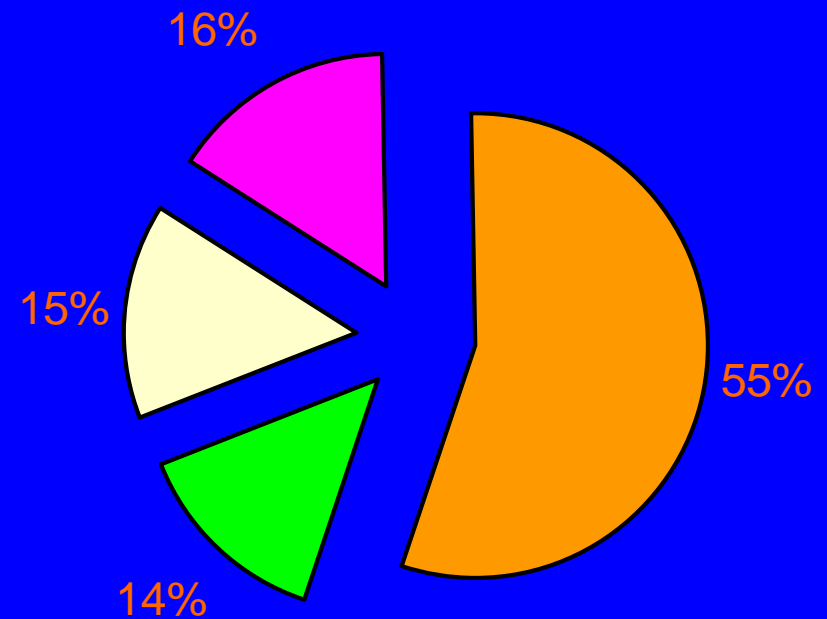


# Résultats : Professionnels

- Mode de transmission le plus fréquent / Site le plus fréquent



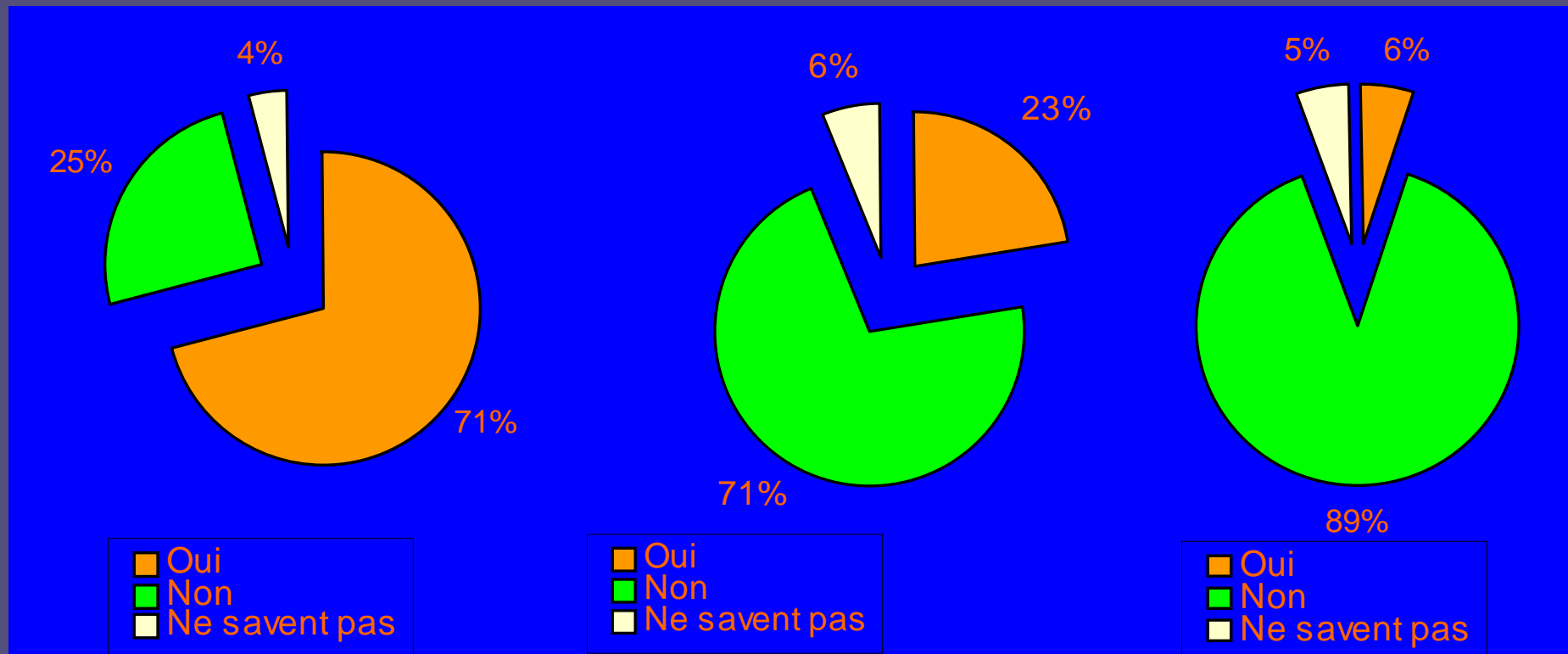
■ Oui ■ Non



■ Urinaire ■ Respiratoire  
■ Cutanée ■ Ne savent pas

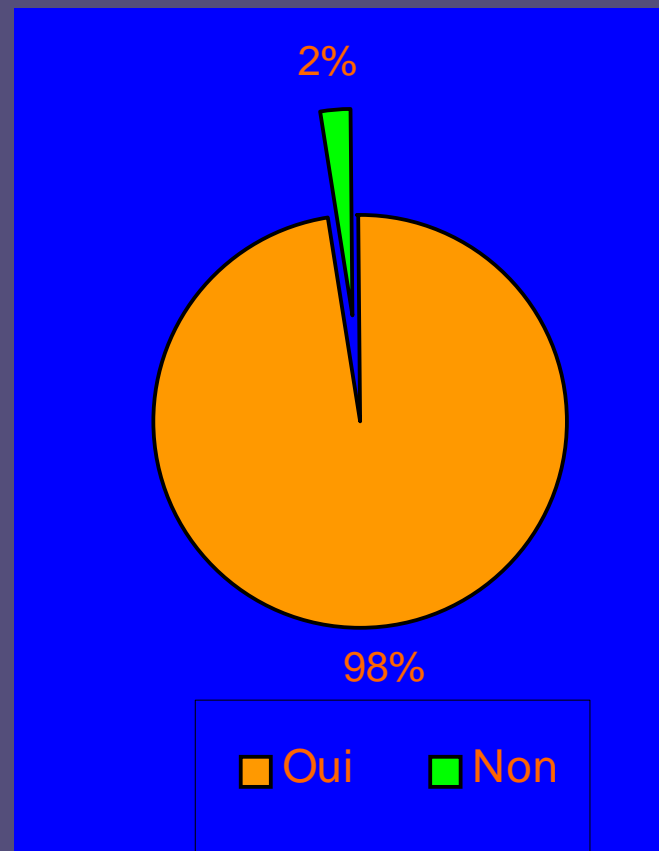
# Résultats : Professionnels

- ▶ La DMF est une alternative au lavage des mains simple / antiseptique/ chirurgical



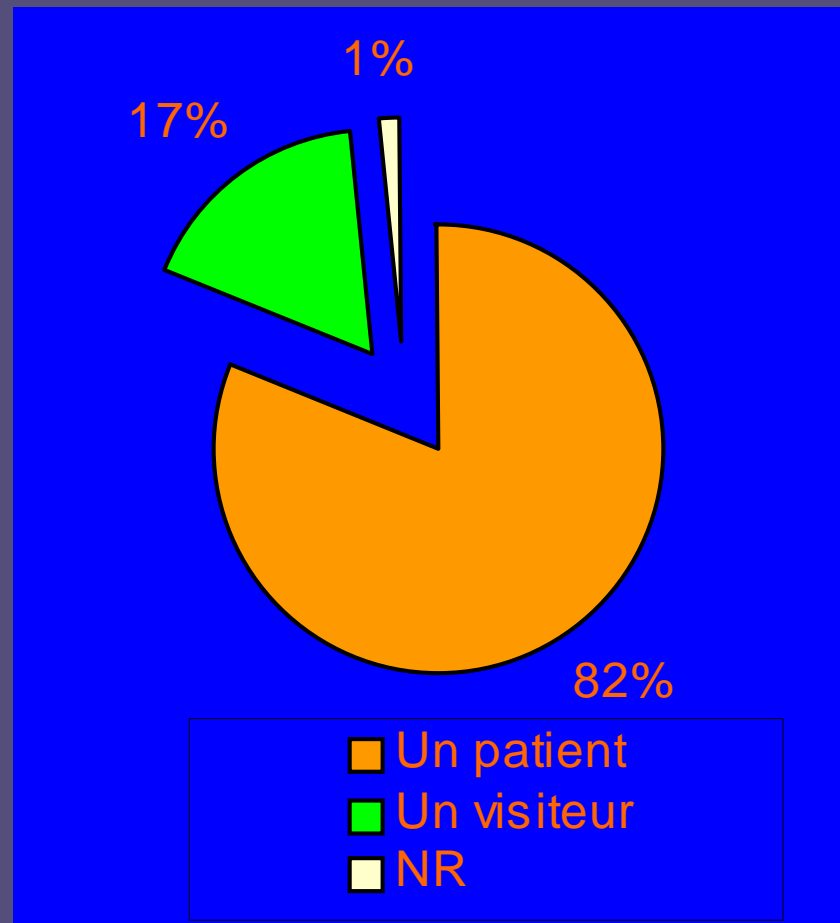
# Résultats : Professionnels

- Savent qu'il faut informer les patients sur les IN



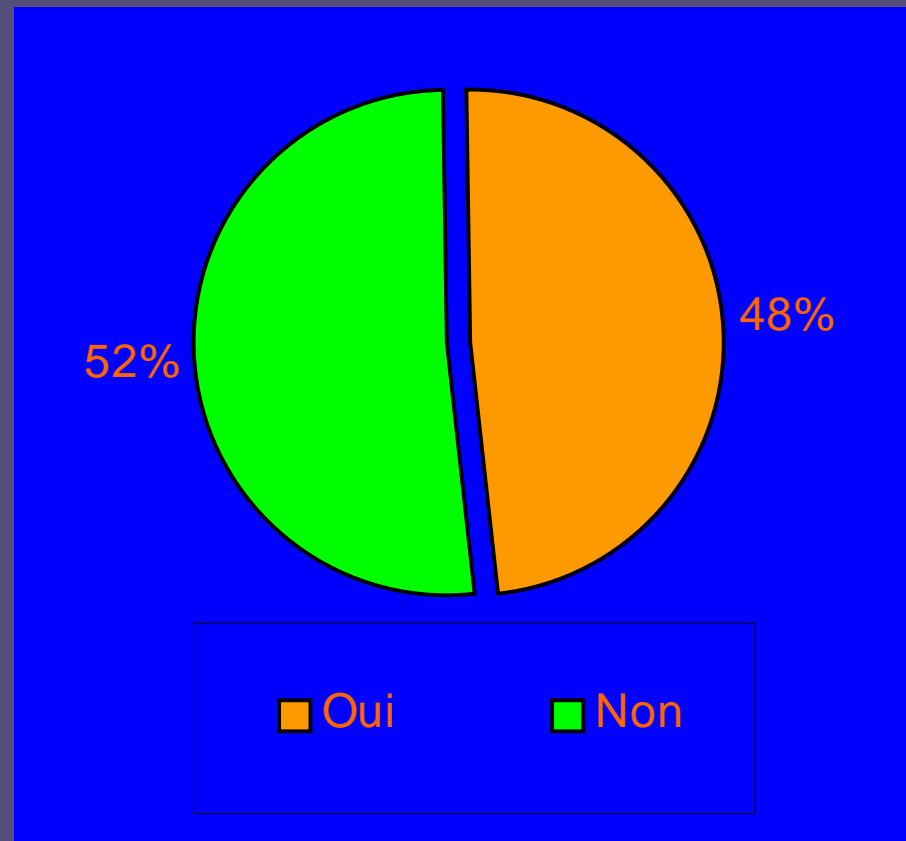
# Les usagers interrogés

## ► Description des usagers ayant répondu



# Résultats : Usagers

- Connaissent la définition d'une IN



# Résultats : Usagers

- ▶ Moyen d'information
  - Média : 36.8%
  - Equipe de soins : 8.2%
  - Documents mis à disposition dans l'ES : 8.2%

# Communication des résultats / Valorisation

- ▶ Présentation des résultats dans les ES
  - CLIN
  - Correspondants en hygiène
  - Cadres
- ▶ Représentants des usagers
  - Intervention d'un membre du réseau au CA des associations d'usagers est programmée
  - Article dans le journal de ces associations

# Communication des résultats / Valorisation

- ▶ Prévoir une éventuelle publication dans une revue spécialisée.
- ▶ Construction d'un plan d'action d'amélioration et de communication (global et/ou par établissement)

**EN CONCLUSION...**