

Audit clinique

Exemple d'application

Lieu et période de mise en œuvre

Les 38 unités du Centre Hospitalier de Meaux (médecine, chirurgie, obstétrique, psychiatrie, soins de suite et de réadaptation et soins de longue durée) ont réalisé un audit du lavage simple des mains. La première évaluation a été réalisée en novembre 1995 et la seconde en décembre 1997.

Contexte de mise en œuvre

Dans le cadre du programme de lutte contre les infections nosocomiales à bactéries multirésistantes (BMR), le CLIN* a décidé de développer la qualité et la fréquence du lavage des mains chez tous les soignants : médecins, infirmiers (IDE), aides-soignants (AS), auxiliaires de puériculture (AP), agents de service hospitaliers (ASH), kinésithérapeutes, stagiaires...

Déroulement de la démarche

1987

- Élaboration d'une fiche technique de lavage simple des mains.
- Équipement des postes de lavage des mains dans les salles de soins (distributeur de savon liquide en poche, distributeur d'essuie-mains, poubelle d'accès facile).

1993-1994

- Équipement de tous les cabinets de toilette des chambres de malades.

1995 : 1^{re} évaluation

- Création d'un groupe de travail.
- Élaboration du protocole d'évaluation avec construction de 2 outils d'évaluation :
 - grille d'auto-évaluation de la fréquence du lavage des mains en référence au guide du C.CLIN* Paris-Nord 1994. Cette grille est composée de deux parties :
 - une partie commune à tous les professionnels (circonstances de la vie courante et lieux),
 - une deuxième partie spécifique aux catégories professionnelles (médecins, cadres infirmiers, IDE, AS, AP, ASH), en fonction de leur activité ;
 - grille d'observation de la technique du lavage simple des mains (identique pour tous les soignants), en référence à la fiche technique de l'hôpital et au document du C.CLIN* Paris-Nord.
- Test des grilles dans un service de médecine et un service de chirurgie.
- Présentation du protocole d'évaluation aux instances : CLIN*, CME**, CSSI***, groupe des cadres supérieurs.
- Construction d'un programme informatique pour la présentation des résultats.

Novembre 1995 : Étape de recueil des données

- Grilles d'auto-évaluation remplies par tous les soignants, présents de jour et de nuit.
- Observations directes de la technique du lavage des mains dans chaque unité, par le cadre infirmier.
- Dépouillement des résultats globaux et par catégorie professionnelle.

Résultats globaux

- 32 unités sur les 38 ont participé à cet audit.
- 400 auto-évaluations et 206 observations directes ont été réalisées.
- Technique : 11 % de lavage des mains « correct » respectant tous les critères de qualité.
- Fréquence : discordance entre le nombre de lavages de mains annoncé par les soignants (entre 2 patients, 2 gestes...) et le nombre évalué pendant l'audit.
- Équipements des postes de lavage des chambres utilisés par tous les soignants.

Le rapport d'audit a été remis à la direction du CH, aux instances et aux services.

Limites de l'étude

- Résultats par unité et par secteur non connus.

1996-1997 : programme d'amélioration

- Actualisation de la fiche technique : lavage simple des mains et rédaction de la fiche sur le lavage anti-septique, validation par le CLIN*.
- Formation destinée aux soignants de l'établissement, de jour et de nuit : 20 sessions d'une heure réalisées par l'infirmière et le médecin hygiénistes (500 soignants).

Décembre 1997 : deuxième évaluation selon les mêmes modalités

Résultats

- Le niveau de participation des soignants a été identique.
- La qualité de la technique du lavage des mains : le résultat est passé de **11 %** en 1995 à **29 %**.
- Il est difficile actuellement de mesurer l'impact sur le taux d'infections à BMR (manque de connaissance des taux d'infections à BMR acquis et importés).

Commentaires

- La méthode de l'audit clinique a facilité l'appropriation des recommandations par les soignants.
- Cette démarche a permis la sensibilisation de l'équipe de direction qui fournit les consommables nécessaires pour le lavage des mains.
- Cette démarche a renforcé le travail pluridisciplinaire.

CLIN* : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales

CME** : Commission Médicale d'Établissement

CSSI*** : Commission du Service de Soins Infirmiers

Source : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN). Enquête sur le lavage des mains. Meaux : Centre Hospitalier de Meaux ; 1995.

