



AIDE-MÉMOIRE TECHNIQUE 5

Amélioration de l'hygiène des mains : approche multimodale

Dans le cadre du travail des agents de santé dans les établissements de santé et au cours de la prestation des soins, les mains des agents peuvent être contaminées par des microbes potentiellement nocifs provenant de différentes sources. Certains de ces microbes peuvent causer des flambées épidémiques, et certaines bactéries peuvent être résistantes aux antibiotiques. L'hygiène des mains peut réduire la propagation de ces microbes – elle protège les patients, leurs familles et le personnel. Dans tous les établissements de soins de santé, que les pays soient à revenu élevé ou faible, le taux de respect des règles d'hygiène des mains est souvent inférieur à 40 % et peut descendre jusqu'à 0 %. Atteindre des taux d'observance plus élevés reste un défi. L'infrastructure et les ressources doivent être en place pour garantir que les personnes effectuent les gestes d'hygiène des mains au bon moment, sans exception.

La fourniture de services WASH (eau, assainissement et hygiène) dans les établissements de santé fournit l'infrastructure, le matériel et l'équipement nécessaires (changement de système) pour permettre la mise en œuvre de pratiques de lutte anti-infectieuse, y compris l'hygiène des mains.

Les pays s'efforcent d'améliorer l'accès aux installations pour l'hygiène des mains, ainsi qu'aux autres éléments des services WASH, grâce à un certain nombre de mesures prises à l'échelle nationale et des établissements.

L'hygiène des mains est un comportement modifiable qu'il est possible d'influencer grâce à une stratégie d'amélioration multimodale connue (voir ci-dessous), qui consiste notamment à se pencher sur les changements de système.

Stratégie d'amélioration multimodale de l'hygiène des mains

Une approche multidisciplinaire et multidimensionnelle est nécessaire pour qu'il soit possible d'investir dans les éléments qui facilitent et qui favorisent la mise en pratique des gestes d'hygiène des mains, pour garantir que ces gestes sont effectués sur les lieux de soins et à d'autres endroits critiques. C'est ce que l'OMS appelle la stratégie d'amélioration multimodale. Cette stratégie comprend cinq éléments (voir la Figure). Tous ces éléments sont essentiels et complémentaires.

CHANGEMENT DE SYSTÈME (à renforcer)

- L'infrastructure, les matériaux et l'équipement nécessaires pour effectuer de manière efficace les gestes d'hygiène des mains sont disponibles en permanence sur les lieux de soins.
- Cela inclut la fourniture fiable et ininterrompue de solution hydroalcoolique **sur les lieux de soins**, un approvisionnement continu en eau salubre et propre, en savon et en serviettes à usage unique, et l'existence de lavabos fonctionnels en nombre suffisant.



SUIVI DES INDICATEURS LIÉS À L'HYGIÈNE DES MAINS ET RÉTROACTION (à vérifier)

- **Suivi et évaluation** réguliers (dans l'idéal, à l'aide d'outils normalisés) des installations pour l'hygiène des mains (installations situées sur les lieux de soins, utilisation de solutions hydroalcooliques et de savon), ainsi que des connaissances et du respect des meilleures pratiques.
- **Rétroaction** régulière aux agents de santé et à l'équipe dirigeante à l'aide des données locales, ce qui représente une approche de sensibilisation très efficace et permet d'améliorer les pratiques.



CHANGEMENT DE CLIMAT/DE CULTURE (à vivre)

- Créer un environnement au sein de l'organisation qui privilégie un profond respect des règles d'hygiène des mains afin de protéger les patients et les agents de santé.
- À l'échelle de l'établissement, cela devrait inclure une **affectation des ressources** aux programmes d'hygiène des mains, l'utilisation par les **dirigeants** de **messages clairs en faveur** de l'hygiène des mains au sein de l'établissement (avec l'instauration de points de repères ou de cibles), et la nomination de défenseurs des gestes d'hygiène des mains.
- D'un **point de vue individuel**, le but est de garantir que les agents de santé comprennent que l'hygiène des mains est une **priorité** qui reflète leur engagement à ne pas nuire aux patients. L'instauration de partenariats avec les patients et les organisations œuvrant en leur faveur, pour promouvoir l'hygiène des mains, peut également favoriser un climat de sécurité pour les patients. Cependant, la sensibilité est de mise, et les partenariats devraient être entrepris en consultation étroite avec les parties prenantes clés, notamment les agents de santé et les représentants des patients.



FORMATION ET ÉDUCATION (à enseigner)

- **Éducation ciblée et formation pratique** du **personnel clinique, des patients et des visiteurs** sur l'importance des gestes d'hygiène des mains pour qu'ils comprennent mieux quand et comment effectuer ces gestes.
- L'éducation devrait également concerner **tous les autres agents de santé**, y compris les administrateurs hospitaliers, le personnel responsable du nettoyage et les agents de santé communautaires.



RAPPELS SUR LE LIEU DE TRAVAIL/ COMMUNICATIONS (à faire passer)

- Affiches, autocollants, instructions visuelles et vocales, bannières, écrans de veille. Ils peuvent **continuellement instruire** les agents de santé **et leur rappeler** l'importance des gestes d'hygiène des mains et des situations dans lesquelles il convient de les effectuer.
- Ces rappels permettent également d'**inclure les patients et leurs visiteurs** et de les informer du niveau de soins qu'ils devraient s'attendre à recevoir des agents de santé, en ce qui concerne l'hygiène des mains.



Renforcer l'amélioration de l'hygiène des mains grâce à l'outil d'amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé (WASH FIT)

La stratégie d'amélioration multimodale joue un rôle important dans le soutien apporté à l'hygiène des mains par l'outil WASH FIT. Cela signifie :

- disposer de l'infrastructure et des ressources nécessaires pour effectuer les gestes d'hygiène des mains sur les lieux de soins et au point d'entrée de l'établissement de santé (changement de système) ;
- avoir des personnes formées qui savent pourquoi, quand et comment effectuer les gestes d'hygiène des mains (éducation et formation) ;
- avoir des contrôles en place pour surveiller si les gestes d'hygiène des mains sont et peuvent être effectués au bon moment et de la bonne façon, avec une rétroaction en temps opportun afin que des mesures correctives puissent être prises (suivi et rétroaction) ;
- prendre des mesures pour rappeler aux personnes d'effectuer les gestes d'hygiène des mains au bon moment et de la bonne façon (rappels et communications) ;
- faciliter une culture au sein de l'établissement de santé qui valorise l'hygiène des mains, notamment grâce au soutien de l'équipe dirigeante (climat de sécurité).

Pour comprendre comment la stratégie d'amélioration multimodale fonctionnera dans le cadre des efforts d'amélioration à l'échelle locale, il est possible de poser les questions suivantes au cours de la phase de préparation.

- Le personnel peut-il se laver facilement les mains dans tous les lieux de soins ?
- Qui doit être formé et éduqué pour que les lacunes mises en évidence dans les connaissances et la pratique soient comblées ?
- La formation renforce-t-elle et intègre-t-elle les 5 indications de l'hygiène des mains ?
- L'établissement surveille-t-il la façon dont les agents de santé perçoivent et connaissent les règles d'hygiène des mains ?
- Comment la rétroaction est-elle donnée afin de favoriser les améliorations ? Comment l'établissement saura-t-il qu'une amélioration a eu lieu (p. ex., dans quelle mesure le suivi et la rétroaction sont-ils réguliers) ?
- Quelle est la meilleure façon de faire connaître les mesures visant à favoriser les améliorations ?
- L'établissement mobilise-t-il le personnel de santé et d'autres personnes pour aider à produire divers rappels des règles d'hygiène des mains ?
- Comment l'établissement fait-il en sorte que l'hygiène des mains soit et reste une priorité ? L'équipe dirigeante discute-t-elle de ce sujet ?

Il convient également d'aborder les considérations relatives aux ressources. Par exemple, certaines mesures pour modifier le système sont nécessaires, notamment :

- des budgets pour l'entretien continu, pour répondre aux besoins ;
- des fonds pour les ressources humaines, l'approvisionnement en eau, le savon et les serviettes (ou d'autres méthodes de séchage des mains), et les solutions hydroalcooliques.



Lieu de soins – lieu de convergence de trois éléments : 1) l'agent de santé, 2) les soins ou le traitement nécessitant un contact physique avec le patient, 3) le patient. Les infrastructures pour l'hygiène des mains, y compris les produits (p. ex., solution hydroalcoolique si disponible, eau, savon, lavabos), devraient être mises en place et facilement accessibles pour que les agents de santé puissent se laver les mains au bon moment.

Considérations en matière d'hygiène des mains dans le cadre du cycle WASH FIT

Étape	Activité	Considérations supplémentaires
Étape 1 : monter l'équipe	Vérifier que l'équipe WASH FIT comprend des membres ayant une expertise en matière d'activités et de méthodologies d'amélioration de la qualité, et de lutte anti-infectieuse (p. ex., microbiologie, nettoyage, hygiène des mains, gestion des déchets médicaux).	Les membres de l'équipe responsable de l'hygiène des mains dans les structures de soins devraient au préalable examiner le module WASH FIT portant sur l'hygiène des mains.
Étape 2 : évaluer l'établissement	<p>Un certain nombre d'indicateurs et de cibles WASH FIT aident les établissements à atteindre les normes minimales requises pour garantir un environnement sûr et propre. Ces normes reposent sur les lignes directrices de l'OMS (Guidelines on hand hygiene in health care) ainsi que sur les principales composantes des programmes de lutte anti-infectieuse selon l'OMS. Ces indicateurs se rapportent à chaque élément de la stratégie d'amélioration multimodale pour l'amélioration de l'hygiène des mains. En voici quelques exemples :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Changement de système. Tous les lieux de soins, y compris la salle d'accouchement, disposent d'installations pour l'hygiène des mains fonctionnelles. ▪ Éducation et formation. Tous les nouveaux membres du personnel auxiliaire, y compris les personnes manipulant les déchets et le personnel de nettoyage, reçoivent une formation en matière de WASH et de lutte anti-infectieuse, ciblée et adaptée au poste occupé (y compris une formation à l'hygiène des mains). ▪ Suivi et rétroaction. Dans les établissements plus avancés, des activités de respect des règles d'hygiène des mains sont régulièrement (au moins une fois par an) mises en œuvre (consulter le formulaire d'observation des gestes d'hygiène des mains, publié par l'OMS). ▪ Rappels et communications. Des supports de promotion de l'hygiène des mains sont affichés de manière visible dans chaque service et chaque zone de traitement. ▪ Climat de sécurité. Les membres du personnel sont régulièrement félicités pour leur performance. Le personnel vraiment très performant est reconnu et récompensé, et les membres peu performants sont encouragés à s'améliorer. 	<p>Consulter les outils d'évaluation de l'OMS en matière de lutte anti-infectieuse pour mener des évaluations plus approfondies dans le domaine de l'hygiène des mains (voir la rubrique « Outils connexes et lectures complémentaires »):</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Formulaire d'observation des gestes d'hygiène des mains ▪ Enquête de perception en matière d'hygiène des mains ▪ Modèle pour l'auto-évaluation des pratiques d'hygiène des mains ▪ Infection prevention and control assessment framework at the facility level
Étape 3 : évaluer les risques	Reconnaître les problèmes liés à l'amélioration de l'hygiène des mains, par exemple à l'aide du Modèle pour l'auto-évaluation des pratiques d'hygiène des mains. Cela permettra à l'équipe de mettre en évidence les risques pour la sécurité des patients et des agents de santé, et de signaler les lieux de soins où les agents de santé n'ont pas la possibilité de se laver les mains. Il faudrait attribuer une cote plus élevée à ces problèmes dans le cadre de l'évaluation des risques.	L'utilisation des réponses saisies dans le Modèle pour l'auto-évaluation des pratiques d'hygiène des mains permettra d'éclairer et de cibler les plans d'action pour l'amélioration. Une fois rempli, le formulaire indiquera la cote de risque pertinente. Par exemple, s'il n'existe aucune installation pour l'hygiène des mains, le risque sera important (gravité du risque : 8-10 sur 10).
Étape 4 : élaborer et mettre en œuvre un plan d'amélioration progressive	Inclure dans le plan d'amélioration des mesures spécifiques pour l'hygiène des mains sur les lieux de soins et à d'autres endroits critiques, y compris dans les toilettes et les zones de gestion des déchets, afin de favoriser la sécurité des patients et des agents de santé. Ces mesures consistent notamment à fournir des solutions hydroalcooliques et des produits pour le lavage des mains, à procéder à des rappels, à mener des séances de formation ciblées et à partager les rétroactions provenant des audits. Les mesures pour l'hygiène des mains représenteront un élément important du plan d'amélioration WASH FIT.	Pour plus de détails, lire l'aide-mémoire de l'OMS sur l'hygiène respiratoire et des mains (voir « Outils connexes et lectures complémentaires choisies »).
Étape 5 : suivre, examiner, adapter, améliorer	L'amélioration de l'hygiène des mains est un travail de chaque instant. Il est nécessaire de continuer d'examiner régulièrement tous les résultats, ainsi que les répercussions attendues sur l'amélioration globale (p. ex., amélioration de 10 % du respect des règles d'hygiène des mains par rapport au taux initial). Il peut être utile d'établir un rapport sur l'ensemble du déploiement du programme, ses répercussions et les leçons apprises, à la disposition des responsables et de l'équipe dirigeante.	Le <i>Guide de mise en œuvre de la stratégie multimodale de l'OMS pour la promotion de l'hygiène des mains</i> fournit des informations détaillées sur la manière de revoir, d'adapter et d'améliorer continuellement l'hygiène des mains.

Les mesures suivantes liées à l'amélioration de l'hygiène des mains s'appliquent à tous les milieux de soins de santé. Ces mesures influenceront les résultats et les répercussions de la lutte anti-infectieuse, y compris une réduction des infections associées aux soins de santé, une diminution de la résistance aux antimicrobiens, une grossesse et un accouchement sans danger, et une réduction des flambées épidémiques.

Élément de la stratégie d'amélioration multimodale	Améliorations
Changement de système (infrastructure et ressources)	<ul style="list-style-type: none"> Comprendre quelle quantité de produits (p. ex., savon et serviettes) est requise, ainsi que le processus de distribution. Fournir des politiques à jour et des modes opératoires normalisés qui comprennent des mesures pour l'hygiène des mains dans un format qui les rend facilement accessibles et compréhensibles. Déterminer et sécuriser les budgets pour la formation ciblée, le suivi et les rappels. Mettre en place des plans annuels de service pour l'eau dans les milieux où l'accès à l'eau et la qualité de cette dernière sont un problème (p. ex., pour les lavabos fonctionnels).
Éducation et formation	<ul style="list-style-type: none"> Désigner des personnes chargées de vérifier que les programmes de formation et d'éducation actuels comprennent les recommandations correctes et à jour en matière d'hygiène des mains. Évaluer les besoins en formation du personnel provenant de diverses disciplines et de différents niveaux au sein de l'établissement de santé. Il est également possible d'utiliser d'autres résultats d'évaluation (provenant des activités de suivi) afin d'éclairer les plans de formation. Déterminer l'expertise requise pour mener une formation ciblée et répondre aux questions sur l'amélioration de l'hygiène des mains. Cela peut exiger de faire appel à des experts externes. Dispenser une formation ciblée au personnel, y compris des cours de recyclage, en utilisant différentes approches pratiques (consulter le manuel de formation WASH FIT et le module sur l'hygiène des mains).
Suivi et rétroaction	<ul style="list-style-type: none"> Identifier le personnel formé capable d'entreprendre des activités de suivi portant précisément sur l'hygiène des mains sur les lieux de soins, en utilisant des outils validés (à savoir les deux outils de l'OMS : le formulaire d'observation et l'enquête de perception), et mettre en place un plan de rapport et de rétroaction pour soutenir les améliorations en temps réel.
Rappels et communications	<ul style="list-style-type: none"> Obtenir, élaborer ou adapter des rappels précis (p. ex., des affiches) et faire participer le personnel au choix des rappels à utiliser. Vérifier que les rappels sont placés aux endroits appropriés et les actualiser régulièrement.
Climat de sécurité	<ul style="list-style-type: none"> Les dirigeants et les gestionnaires doivent faire preuve d'engagement à l'égard de la formation ciblée et lui accorder la priorité dans leur emploi du temps. Il faudrait convenir de plans de formation pour tous les niveaux de personnel. Désigner des personnes modèles en matière d'hygiène des mains et vérifier que le personnel sait qui elles sont (ces personnes peuvent venir de différents milieux, et être notamment des chefs de file des soins de santé ou de la communauté). Demander aux membres du personnel quels modèles leur conviendraient le mieux. Promouvoir et soutenir les activités de motivation du personnel (p. ex., récompense annoncée publiquement pour encourager le personnel à adhérer aux pratiques d'hygiène des mains).

Outils connexes et lectures complémentaires choisies

WHO. Suite of hand hygiene improvement tools. <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/hand-hygiene/tools-and-resources>

OMS. OpenWHO, apprentissage autodidacte dans le domaine de la lutte anti-infectieuse. <https://openwho.org/courses?utf8=%E2%9C%93&q=IPC&channel=&lang=fr&category=&topic=>

OMS (2017). Lignes directrices sur les principales composantes des programmes de prévention et de contrôle des infections au niveau national et au niveau des établissements de soins de courte durée. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/272850>

OMS (2010). Guide de mise en œuvre de la stratégie multimodale de l'OMS pour la promotion de l'hygiène des mains. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/70478>

WHO (revised 2009). Hand hygiene observation form. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services- \(ihs\)/hand-hygiene/monitoring/surveyform/observation-form.doc?sfvrsn=39b780c9_6](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services- (ihs)/hand-hygiene/monitoring/surveyform/observation-form.doc?sfvrsn=39b780c9_6)

WHO (revised 2009). Hand hygiene perception survey. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services- \(ihs\)/hand-hygiene/monitoring/surveyform/perception-survey-for-health-care-workers.doc?sfvrsn=8fa7cb79_2](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services- (ihs)/hand-hygiene/monitoring/surveyform/perception-survey-for-health-care-workers.doc?sfvrsn=8fa7cb79_2)

WHO (2009). WHO guidelines on hand hygiene in health care. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102>

WHO (2021). Your 5 moments for hand hygiene care in a maternity unit. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331961>

WHO (2010). Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services- \(ihs\)/hand-hygiene/monitoring/hhsa-framework-october-2010.pdf?sfvrsn=41ba0450_6](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services- (ihs)/hand-hygiene/monitoring/hhsa-framework-october-2010.pdf?sfvrsn=41ba0450_6)

WHO (2018). Infection prevention and control assessment framework at the facility level. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/330072>

WHO (2021). Aide-memoire: respiratory and hand hygiene. <https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/publications-and-technical-guidance/2021/aide-memoire-respiratory-and-hand-hygiene.-in-infection-prevention-and-control-guidance-to-action-tools-2021>

WHO (2021). Resource considerations for investing in hand hygiene improvement in health care facilities (including an annex featuring the MMIS visual). <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341128>

OMS (2021). Quelques secondes pour sauver des vies – nettoyez vos mains [affiches, axées sur les lieux de soins]. <https://www.who.int/fr/multi-media/details/seconds-save-lives-clean-your-hands!>