

Projet pilote sur les activités de qualité des médecins ambulatoires du groupe de travail Qualité FMH / assureurs

Approuvé par le groupe de travail Qualité FMH/assureurs le 10 mars 2020
Activité de qualité no 3 de la Société Suisse de Médecine Interne Générale SSMIG pour le projet pilote du groupe de travail Qualité; version 1.0; état le 11.03.2020

Auteurs et auteurs: Commission de qualité SSMIG

Activités de qualité	Bénéfice potentiel	Applicabilité	Vérifiabilité
Concept d'hygiène	oui	oui	oui, si documenté,
<p>Description:</p> <p>Pour éviter la transmission interhumaine d'agents pathogènes, il faut prendre des mesures d'hygiène standard. Dans le cadre d'un concept d'hygiène, une grande importance est accordée à l'hygiène des mains correcte et régulière (incluant le lavage des mains, la désinfection hygiénique des mains et le soin des mains), ainsi qu'à la désinfection des surfaces en cas de contamination par des sécrétions respiratoires. Les mesures d'hygiène des mains régulières préviennent efficacement la transmission interhumaine d'agents infectieux (1). Il s'agit d'une mesure standard pour les actes stériles. Toutefois, l'hygiène des mains passe souvent au second plan lors des contacts quotidiens.</p> <p>La désinfection des mains hygiénique est considérée dans le monde entier comme la mesure individuelle la plus efficace pour interrompre les chaînes d'infection dans les établissements de santé et de soins. C'est aussi la principale mesure de prophylaxie des infections nosocomiales et de maîtrise des épidémies (influenza, coronavirus).</p> <p>L'OMS a adapté les «five moments for hand hygiene» faisant partie de «Your Moments for hand hygiene – outpatient care» https://www.who.int/gpsc/5may/outpatient-care.pdf?ua=1 pour le domaine ambulatoire non invasif (1). Selon ce document, une désinfection des mains est nécessaire aux moments suivants:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Avant le contact avec le patient2) Avant tout geste aseptique3) Après le contact avec un matériel potentiellement infectieux4) Après le contact avec le patient5) Après le contact avec l'environnement du patient <p>Une désinfection des mains dure en général 15 à 30 secondes (2, 3). Le respect d'une séquence de mouvements donnée n'est pas impérativement nécessaire, mais il aide à prendre certaines habitudes (3).</p> <p>Outre les instructions sur la réalisation correcte de la désinfection des mains, il est nécessaire d'agir pour augmenter la compliance du personnel de santé. «Dans les domaines dans lesquels aucune intervention relative à la désinfection des mains n'a eu lieu, des manquements parfois importants ont été constatés, avec des taux de compliance entre 5 et 81%, la valeur moyenne se situant à environ 40% [...]. Avec un nombre suffisant de distributeurs et en donnant des instructions, il a été possible d'améliorer ce pourcentage jusqu'à 70%» [1].</p> <p>En prenant des mesures adéquates comme les instructions, le feed-back sur la performance, la motivation du personnel de soins ou la désinfection des mains à l'alcool en tant que procédures standard, de même qu'en facilitant l'accès aux désinfectants, le taux d'infections nosocomiales a également été réduit de «11,3 à 6,3 pour 1000 jours-patients».</p> <p>Les mesures d'amélioration de la compliance et d'assurance qualité doivent atteindre un niveau d'évidence suffisant et pouvoir être prouvées. Le niveau d'évidence doit être d'au moins II. Il en résulte les mesures suivantes, qui ont été adaptées selon les recommandations du Robert-Koch-Institut (4):</p> <p><u>Instructions et formation</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Tous les nouveaux collaborateurs doivent recevoir des instructions sur les mesures d'hygiène des mains avant de commencer à travailler au contact du patient [cat. IA].			

- À une fréquence au moins annuelle et à tout moment quand des problèmes sont signalés, tous les collaborateurs reçoivent des instructions et une formation sur les indications relatives à la désinfection des mains [Kat. IB].

Procédures

- Dans le plan d'hygiène et les procédures opérationnelles standard (SOP) sont formulées des recommandations claires sur l'hygiène des mains [cat. IA].
- Le plan d'hygiène doit préciser les indications, la réalisation de la désinfection des mains, les désinfectants pour les mains sélectionnés, ainsi qu'un assortiment de gants à usage unique stériles et non stériles et la manière de les utiliser [cat. IA].

Bibliographie:

- 1) Pittet D, Allegranzi B, Boyce J et al (2009) The World Health Organization Guidelines on Hand Hygiene in Health Care and their consensus recommendations. *Infect Control Hosp Epidemiol* 30(7):611–622
- 2) Pires D, Soule H, Bellissimo-Rodrigues F, Gayet-Ageron A, Pittet D Hand Hygiene With Alcohol-Based Hand Rub: How Long Is Long Enough? *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2017;38(5):547-552.
- 3) Kampf G, Reichel M, Feil Y, Eggerstedt S, Kaulfers PM (2008) Influence of rub-in technique on required application time and hand coverage in hygienic hand disinfection. *BMC Infect Dis* 8:149
- 4) OFSP: Diapositives explicatives et matériel d'information sur l'hygiène des mains

Hypothèse d'impact:

«Il est prouvé avec un niveau d'évidence élevé que l'importance de l'hygiène des mains est l'une des mesures fondamentales pour prévenir les transmissions et les infections dans le cadre des soins dispensés aux patients. Dans sa directive publiée en 2009, l'OMS a effectué une analyse documentaire globale sur l'efficacité de l'hygiène des mains pour la prévention des infections associées à un traitement [...]. La première publication d'Ignaz Philipp Semmelweis a déjà attesté de façon remarquable de l'efficacité de l'hygiène des mains dans la prévention des infections associées au traitement [...]. Depuis lors, de nombreuses études ont prouvé l'effet préventif sur les infections d'un respect accru de l'hygiène des mains avec des désinfectants à base d'alcool dans différents milieux [...]. De même, le fait d'endiguer la propagation d'agents pathogènes multi-résistants a permis de réduire le nombre de patients colonisés par MRSA, par des bactéries productrices d'ESBL (influenza, coronavirus), par *Acinetobacter baumannii* ainsi que les infections en résultant... L'efficacité de la désinfection des mains pour la maîtrise des épidémies (influenza, coronavirus) par le cabinet médical est prouvée [...].» (4)

Vérification et mise en œuvre dans le quotidien du cabinet

- Les mesures d'hygiène des mains doivent être enseignées à tous les nouveaux collaborateurs avant qu'ils commencent de travailler au contact des patients.
- À une fréquence au moins annuelle (et rapidement quand des problèmes sont signalés dans ce domaine), des instructions et une formation sont dispensées à l'ensemble des collaborateurs sur les indications et la technique de désinfection des mains.
- Les recommandations relatives à l'hygiène des mains doivent être prises en considération dans le plan d'hygiène et les procédures opérationnelles standard (SOP) déterminantes en la matière.
- Le plan d'hygiène doit préciser les indications, la réalisation de la désinfection des mains, les désinfectants pour les mains sélectionnés, ainsi qu'un assortiment de gants à usage unique stériles et non stériles et la manière de les utiliser.
- Les dispositifs nécessaires à la désinfection des mains hygiéniques sont disponibles et dans toutes les pièces, même aux toilettes, du désinfectant est mis à disposition.
- Le cabinet a un concept d'hygiène et satisfait aux exigences minimales.

Critères d'évaluation:

- (x) Orientation en fonction des directives et normes validées;
- (...) Présentation de la qualité sur la base d'indicateurs;
- (...) Évaluation par un tiers;
- (x) Orientation vers le patient (Patient Reported Outcome);
- (...) Benchmarking;
- (x) Prise en compte de plusieurs perspectives;
- (...) Peer-review;
- (x) Cycle PDCA;
- (...) Déclarations sur la qualité du résultat.

(4) Niveau d'évidence des recommandations du Robert-Koch-Institut:

Catégorie IA: Cette recommandation repose sur des revues systématiques bien conçues ou sur différentes études contrôlées randomisées de qualité.

Catégorie IB: Cette recommandation repose sur des études épidémiologiques de qualité ou cliniques et sur des déductions théoriques rigoureuses, plausibles et compréhensibles.

Catégorie II: Cette recommandation repose sur des études/analyses indicatives et sur des déductions théoriques rigoureuses, plausibles et compréhensibles.