

INDICATEUR

Consommation de Produits Hydro-Alcooliques (PHA)

Intérêts et limites

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Introduction

- Objectifs des Produits Hydro-Alcooliques :
 - Efficacité prouvée
 - Réduire la contamination des mains
 - Efficacité versus lavage simple
 - Efficacité versus lavage antiseptique
 - Meilleure observance de l'hygiène des mains
- Diminuer la transmission croisée par manuportage

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Historique

- **Avis favorable du CTIN (5 Décembre 2001)**
 - « en **remplacement** du lavage des mains traditionnel (simple et antiseptique) »
 - « geste **simple** et **rapide** lorsque les mains sont **visuellement propres**, sèches et non souillées par des liquides biologiques »
 - «...large campagne incitative et d'explication...»
- **Hygiène des mains : Guide de Bonnes Pratiques Décembre 2001**
- « **Recommandations pour la désinfection des mains** » **SFHH 2002**

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Aujourd'hui

- **Indicateur N°4 proposé par InVS au Ministère de la Santé**
 - « **Recommandations pour la mise en œuvre d'un tableau de bord de la lutte contre les infections nosocomiales au niveau de chaque établissement de santé français** »
Février 2004

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Aujourd'hui

- **Consommation de produits hydro-alcooliques (gel ou liquide) en litres par an, rapportée à 1000 jours d'hospitalisation**

« Il n'y a pas de consensus sur la possibilité d'établir cet indicateur par service de soins, plutôt que globalement pour l'établissement »

- Calendrier proposé :
 - Méthodes standardisées pour chaque indicateur : fin 2004 (groupe de travail InVS-RAISIN)

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Limites

- Comparaison difficile voire impossible
- Exemples de consommation en 2003 de PHA dans différents établissements Français
 - A : MCO – 19 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - B: hôpital global – 6 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - C: hôpital global – 11 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - Psychiatrie 1.5 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - SLD 5 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - SSR 9 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - Médecine 11 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - Chirurgie 8.5 litres/1000 journées d'hospitalisation
 - Réanimation 58 litres/1000 journées d'hospitalisation

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Limites

La consommation dépend

- de l'activité de l'établissement
 - Réa, psychiatrie, SSR-SLD...
 - Hôpital de jour, consultations...
- de la politique d'utilisation des PHA
 - Bloc opératoire, plateau technique, biomédical...
 - Flacons éliminés partiellement pleins (BMR, dates de péremption...)
- du produit utilisé
 - Dose unitaire différente (2x3ml, 3ml, 1.5ml...)
 - Solutions qui « dégoulinent » + que les gels

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Limites

NB Litres / 1000 journées d'hospitalisation

→ Nb ml/ jour d'hospitalisation \approx nb ml/ patient / jour

- Volume commandé à la pharmacie → volume réellement consommé ?
- Nb dose unitaire/ patient/ jour ?
- Par type d'activité ?

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Intérêts

- Sensibilisation des personnels soignants à l'hygiène des mains
- Marqueur de bonnes pratiques d'hygiène des mains
- Intérêt pour le suivi service par service:
 - restitution au service concerné
 - identification des services peu utilisateurs pour sensibilisation ciblée

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe

Conclusion

- Indicateur simple à calculer

mais

encore

à PRECISER ...

C. BROCARD Secteur Estuaire - S. EDOUARD CH Dieppe