

TITRE : Programme "à deux mains"

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Constats : L'équipe managériale de proximité a identifié l'hygiène des mains comme axe prioritaire d'actions en matière de qualité et de sécurité des soins.

La phase de diagnostic du projet fait émerger que les actions de prévention en lien avec l'hygiène des mains : - occultent l'intérêt de l'hygiène des mains des résidents/ patients (et des visiteurs).

- sont porteuses, pour les soignants, de messages de type "ni-ni" (ni bague, ni vernis à ongles)

Objectifs :

- 1- Augmenter la consommation de SHA au sein du secteur médico-social.
- 2- Communiquer sur l'hygiène des mains de manière innovante et originale.
- 3- Re-sensibiliser les professionnels et les patients/résidents à l'hygiène des mains.

DESCRIPTION DU PROJET, ACTIONS REALISEES ET CALENDRIER

Description du projet : Un programme spécifique est écrit "à deux mains" par les managers de proximité et l'équipe opérationnelle d'hygiène. Il s'appuie sur :

- une **campagne de communication** à l'attention des usagers et professionnels sur l'intérêt de l'hygiène des mains dans la maîtrise du risque infectieux en utilisant les outils institutionnels.

- une **action de sensibilisation originale** à travers une communication positive concernant l'utilisation des SHA à destination des professionnels de santé.

- la réalisation d'un **nouvel audit de la maîtrise du risque infectieux** afin de mesurer l'atteinte des objectifs visés suite à l'audit de 2016.

Actions réalisées : Pour atteindre les objectifs visés, il a été organisé :

Quiz sur l'hygiène des mains diffusé auprès des professionnels avec remise de lots pour l'ensemble des participants / "**totem des mains**" installé à l'entrée des salles à manger des unités avec la présence de SHA à l'attention des résidents pour une friction avant et après les repas et d'éléments d'informations sanitaires sur l'hygiène./**Kit de communication visuelle** original (sets de tables, affiches, flyers...) à destination des résidents, des visiteurs et des professionnels a été déployé durant 10 jours./ une action de sensibilisation à l'hygiène des mains intitulée " *des mains propres sont de belles mains*" avec le visionnage d'un film pédagogique sur l'hygiène des mains concomitant à des **séances de manucure gratuites** pour l'ensemble des professionnels réalisées au sein des unités par des esthéticiennes./**Audit de la maîtrise du risque infectieux** mené en co-animation par une IDE de l'unité et un cadre de santé (notamment celui de l'EOH)

Calendrier : L'ensemble des actions de communication ont été menées durant 15 jours. Les temps forts (manucures, audit, mise en place des totems...) ont été concentrés durant la même semaine.

METHODE ADOPTEE et CONCLUSION :

Le projet mené en novembre 2017 a été coordonné par les managers de proximité. Si un tel projet a vu le jour, c'est grâce à l'adoption d'une **méthode partenariale originale** : concertation entre acteurs à chaque étape du projet, co-construction avec les référents hygiène de l'unité, intégration des ressources internes et externes, co-décision et supervision avec la Direction de Soins. **Le caractère innovant et original du projet a clairement participé au succès de cette opération qui a pour vocation à être transposée dans d'autres unités, dans d'autres établissements.**

CRITERES	INDICATEURS
Nette amélioration de la maîtrise du risque infectieux dans les unités	☞ 86% de conformité au regard des critères de l'audit (60% en 2016)
Une consommation plus importante de SHA au sein de l'unité	☞ 94% des objectifs nationaux contre 73% en 2016.
Diminution du nombre d'arrêts de travail pour grippe durant l'hiver 2017/2018	☞ Suivi absentéisme DRH
Absence de cas de grippe hivernale diagnostiqués chez les résidents durant l'hiver 2017/2018	☞ 17 décès de patients en 2016 contre aucun en 2017(suivi épidémiologique ARS)
Meilleure implication des professionnels dans la maîtrise du risque infectieux	☞ 2 groupes de travail mis en place dans l'unité avec candidatures spontanées