

Série de webinars sur la prévention des infections

Edition spéciale sur l'hygiène des mains pour célébrer
SAVE LIVES: Clean Your Hands, 5-6 Mai 2010

05 Mai 2010, 8h00 et 3h00 (CET*) en anglais
16h30 (CET*) en français

Améliorer l'hygiène des mains à travers le monde

Professeur Didier Pittet

Directeur, Premier Défi Mondial pour la Sécurité des Patients



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

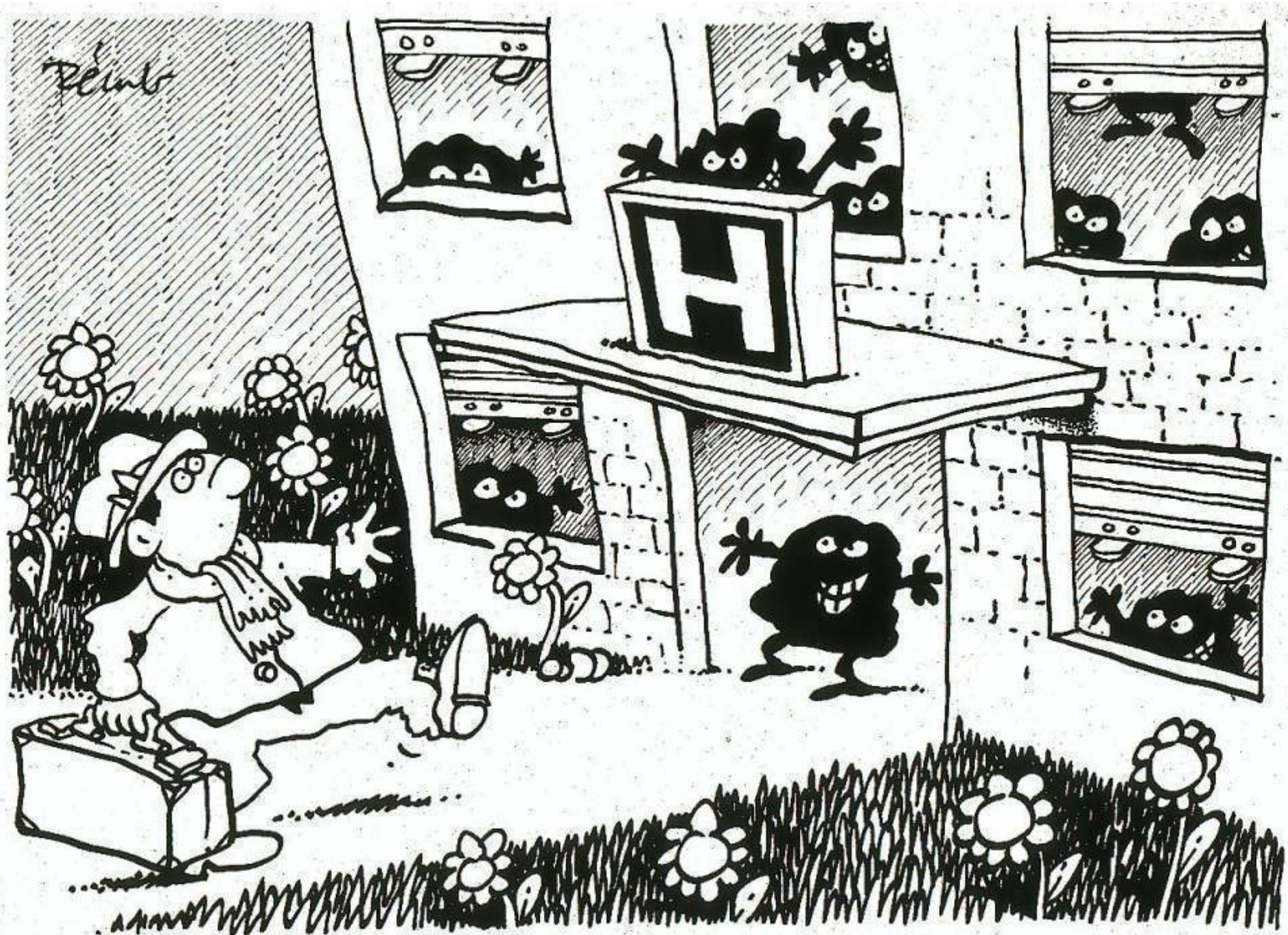
Clean Your Hands

Par la promotion de meilleures pratiques d'hygiène des mains et de prévention des infections, le Premier Défi Mondial pour la Sécurité des Patients a pour objectif de réduire les infections associées aux soins (IAS) à travers le monde



Lorsque les soins sont le problème...

Reinb



Principaux objectifs du Défi

Morbidité
Partenaires engagés

1. Sensibilisation

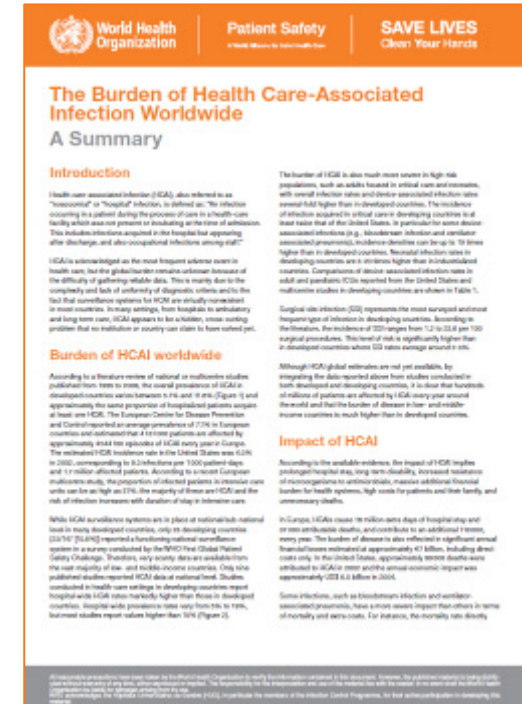
Signature des pays
Campagnes nationales

2. Mobiliser les pays

**Stratégies de mise en
oeuvre**

**3. Recommandations
et outils techniques**

L'estimation de la morbidité des IAS dans le monde est limitée par l'insuffisance d'information de qualité



Domaine de travail du Premier Défi quant au
Fardeau des infections associées aux soins:
Comprendre l'ampleur du problème



Home

Clean Care is Safer Care

About WHO

WHO patient safety website | Useful links

Countries

[WHO](#) > [Programmes and projects](#) > [Clean Care is Safer Care](#) > [The evidence for clean hands](#)

Health topics

[printable version](#)

Publications

Data and statistics

The Burden of health care-associated infection worldwide

Programmes and projects

Clean Care is Safer Care

Save Lives: Clean Your Hands

The evidence for clean hands

Campaigning countries

Information centre

Events

Health care-associated infection (HCAI), also referred to as "nosocomial" or "hospital" infection, is a hidden, cross-cutting problem that no institution or country appears to have solved yet. Each year, hundreds of millions of patients around the world are affected by HCAI.

Every day, HCAI results in prolonged hospital stays, long-term disability, increased resistance of microorganisms to antimicrobials, massive additional costs for health systems, high costs for patients and their family, and excess deaths.

The burden of HCAI is one of the key areas of work of the First Global Patient Safety Challenge. Systematic reviews of the literature and of country reports have been undertaken. The full results of this work will be the object of several publications in the next year. A Summary of this work offers a snapshot of the burden related to HCAI. See below for highlights.



WHO

www.who.int/gpsc/country_work/pilot_sites/introduction/en/index.html



Prévalence des IAS à travers le monde

Figure 1 Prevalence of HCAI in developed countries*

Pays développés

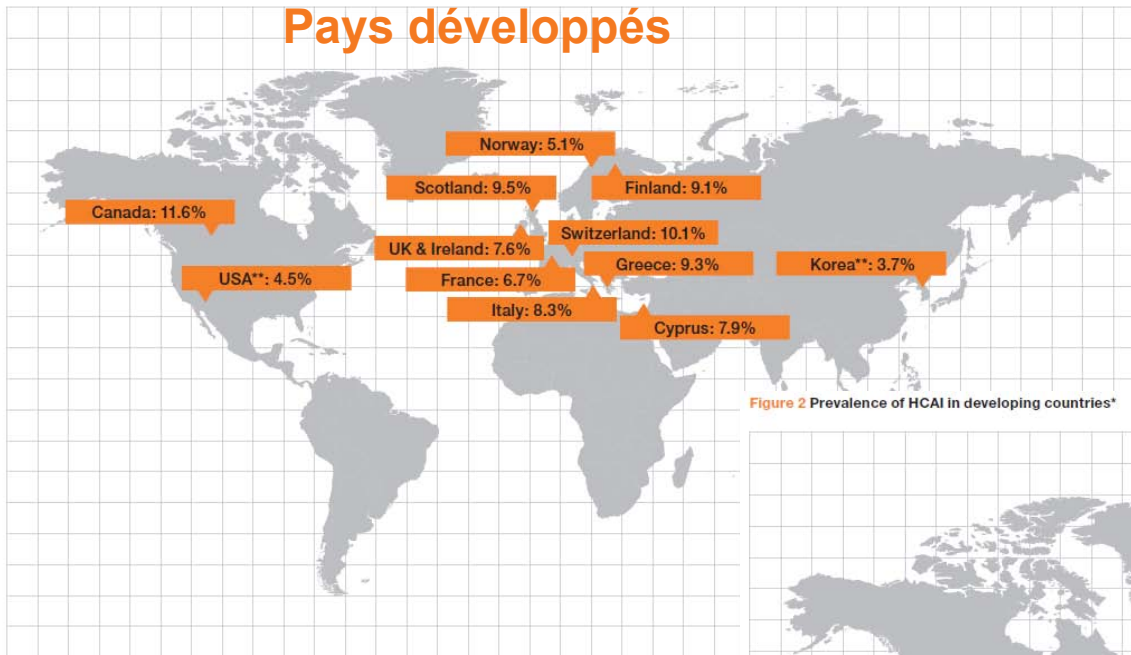


Figure 2 Prevalence of HCAI in developing countries*

Pays en développement



au moins X 2

* Systematic review conducted by WHO, 1995-2008

**Incidence

* Systematic review conducted by WHO, 1995-2008

Données principales sur les infections associées aux soins dans les pays en développement

- Le risque d'infection est 2 à 20 fois supérieur par rapport aux pays développés, et la proportion de patients infectés peut dépasser 25%

(Allegranzi B & Pittet D. *ICHE* 2007;28:1323-27)

- Les taux de bactériémie en néonatalogie sont de 3 à 20 fois supérieurs dans les pays en développement, et dans certains pays, environ la moitié des nouveaux-nés en réanimation acquièrent une infection. La proportion des cas mortels peut atteindre 52%

(Zaidi AKM et al. *Lancet* 2005;365:1175-88)

- L'incidence des PAV varie de 10 à 42 pour 1000 jours sous ventilateur; les PAV sont associées à une mortalité variant entre 16% et 94% avec une augmentation du séjour en réanimation

(Arabi Y et al. *Int J Infect Dis* 2008;12:505-12)



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean **Your** Hands

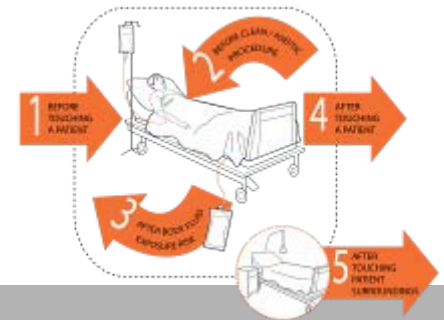
Si les soins sont le problème,

**Nous avons besoin d'une
solution...**

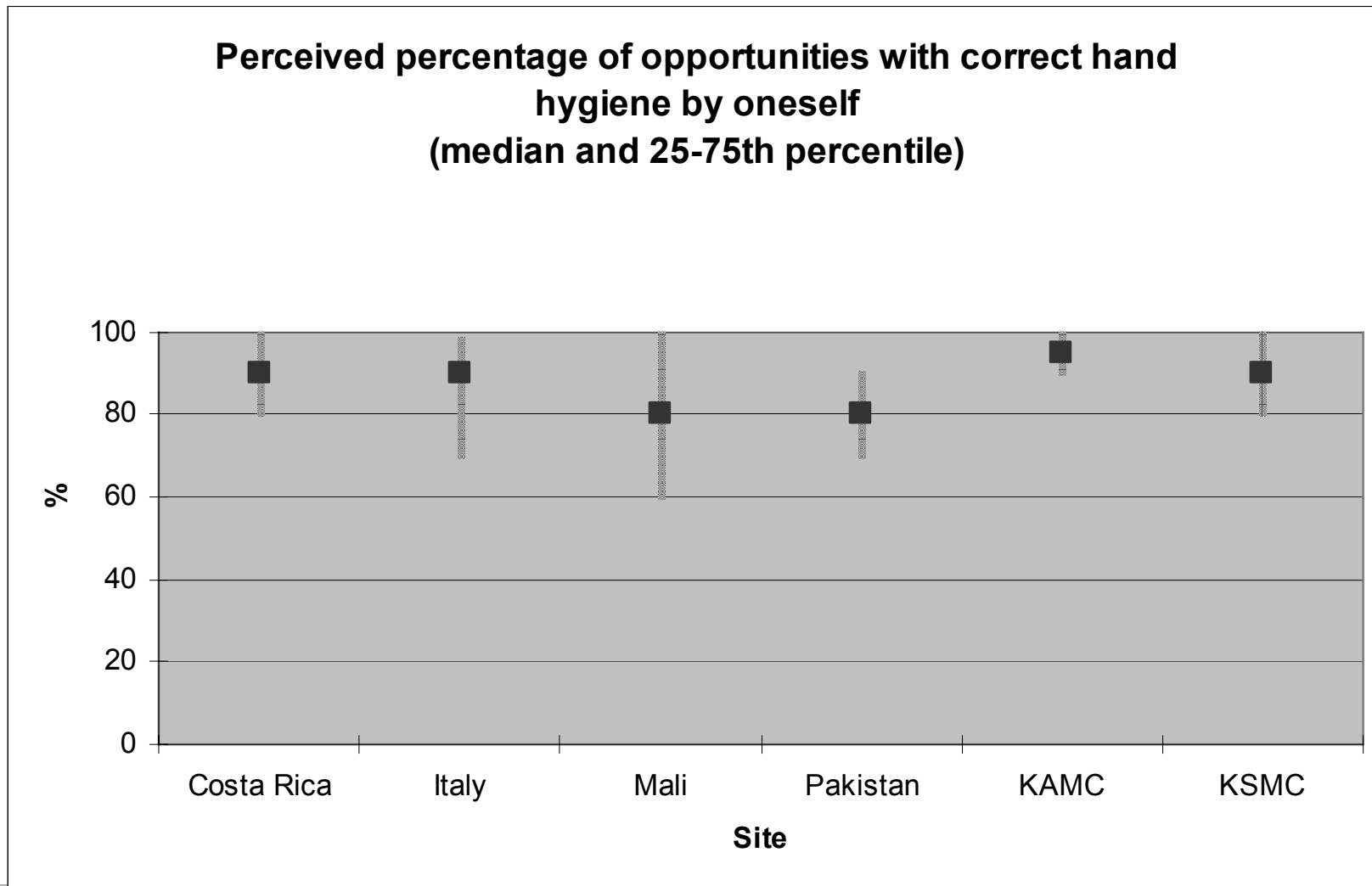
Premier principe de prévention des infections

35 à 50% au moins de toutes les infections associées aux soins sont liées à 5 pratiques de soins seulement:

- Utilisation et entretien de cathéters urinaires
- Utilisation et entretien des cathéters vasculaires
- Thérapie et support des fonctions respiratoires
- Sécurité des procédures chirurgicales
- **Hygiène des mains et précautions standard**



Perception de l'observance à l'hygiène des mains parmi les professionnels soignants (2137 répondants)



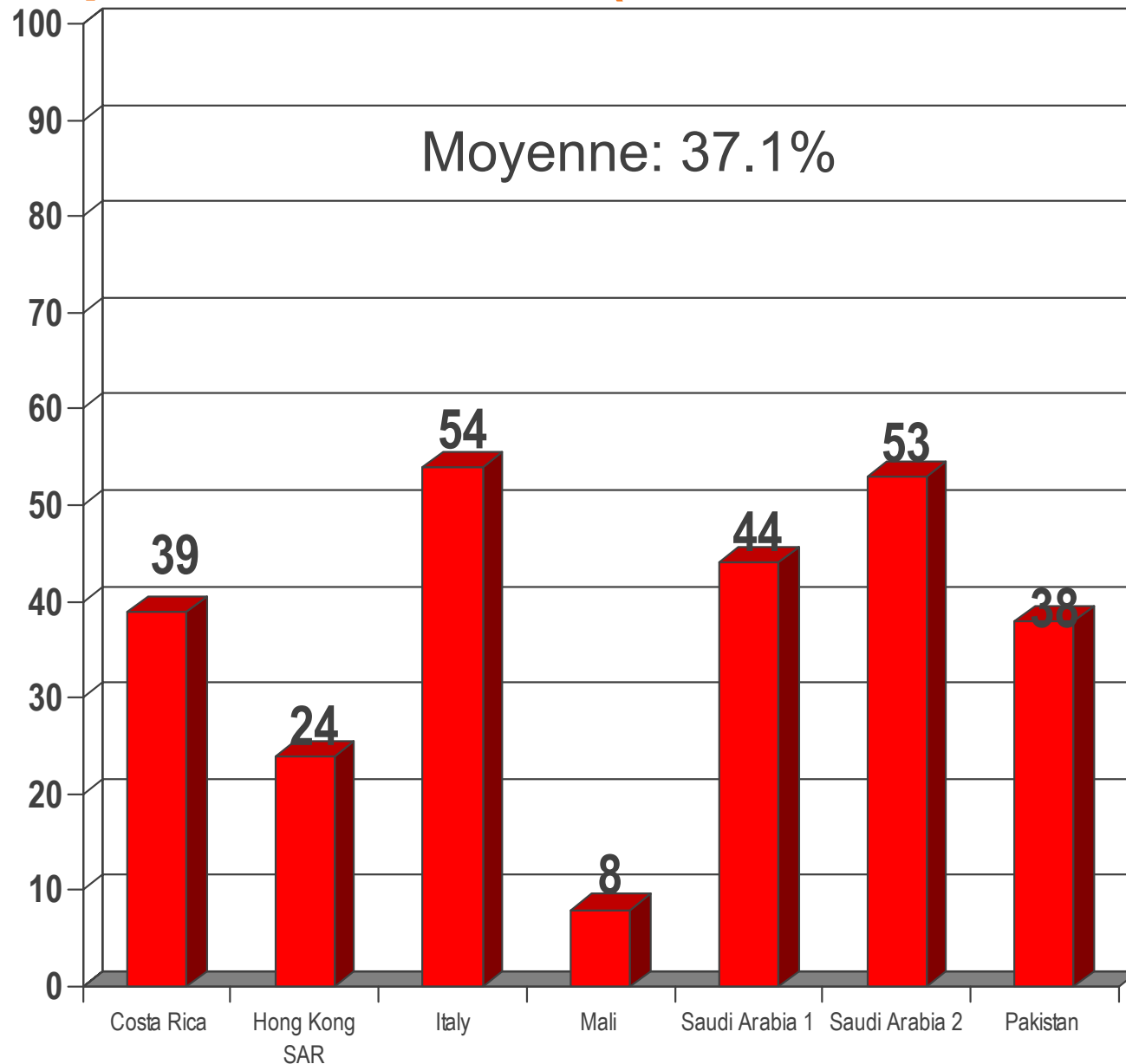
Observance à l'hygiène des mains dans différents établissements de soins

Author	Year	Sector	Compliance (%)
Preston	1981	General Wards	16
		ICU	30
Albert	1981	ICU	41
		ICU	28
Larson	1983	Hospital-wide	45
Donowitz	1987	Neonatal ICU	30
Graham	1990	ICU	32
Dubler	1990	ICU	81
Pettinger	1991	Surgical ICU	51
Larson	1992	Neonatal Unit	29
Doebbeling	1992	ICU	40
Zimakoff	1993	ICU	40
Meengs	1994	Emergency Room	32
Pittet	1999	Hospital-wide	48

Moyenne: 38.7%

Recommandations OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins 2009, Chapitre 16

Observance à l'hygiène des mains dans les sites pilotes de l'OMS (avant intervention)



Facteurs reportés par les soignants pour expliquer la faible adhérence à l'hygiène des mains

- Souvent très occupés/temps insuffisant
- L'hygiène des mains perturbe la relation entre les patients et les professionnels de soins
- Risque faible d'acquérir une infection à partir du patient
- Manque de modèles de la part des collègues ou des supérieurs
- N'y pensent pas/l'oublie
- Scepticisme quant à l'importance de l'hygiène des mains
- Désaccord avec les recommandations
- Manque de données scientifiques sur l'impact de l'hygiène des mains sur les IAS

WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care 2009

Des mains propres réduisent le fardeau des infections



Entre 1975 et avril 2010, au moins 30 études ont prouvé l'efficacité de l'hygiène des mains pour réduire les infections associées aux soins





“De nombreux rapports confirment que les produits hydro-alcooliques sont mieux tolérés et mieux acceptés que d’autres produits pour l’hygiène des mains ”

WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care 2009



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

**Si les soins sont un problème,
nous avons la solution,
nous devons tout faire pour
mettre en oeuvre cette solution...**

Principaux objectifs du Défi

Morbidité
Partenaires engagés

1. Sensibilisation

Signature des pays
Campagnes nationales

2. Mobiliser les pays

**Stratégies de mise en
oeuvre**

**3. Recommandations
et outils techniques**

L'engagement politique est essentiel pour obtenir une amélioration du contrôle des infections

Signatures ministérielles adressées au Premier Défi Mondial pour la Sécurité des Patients

Je m'engage à travailler à la réduction des infections associées aux soins (IAS) à travers ces actions:

- En reconnaissant l'importance du problème;
- En menant des campagnes d'hygiène des mains dans mon pays;
- En partageant des expériences et en soumettant nos données;
- En utilisant les Recommandations de l'OMS...





Arabie Saoudite



Kenya



France



Bengladesh



USA



Bhoutan



Irlande du Nord



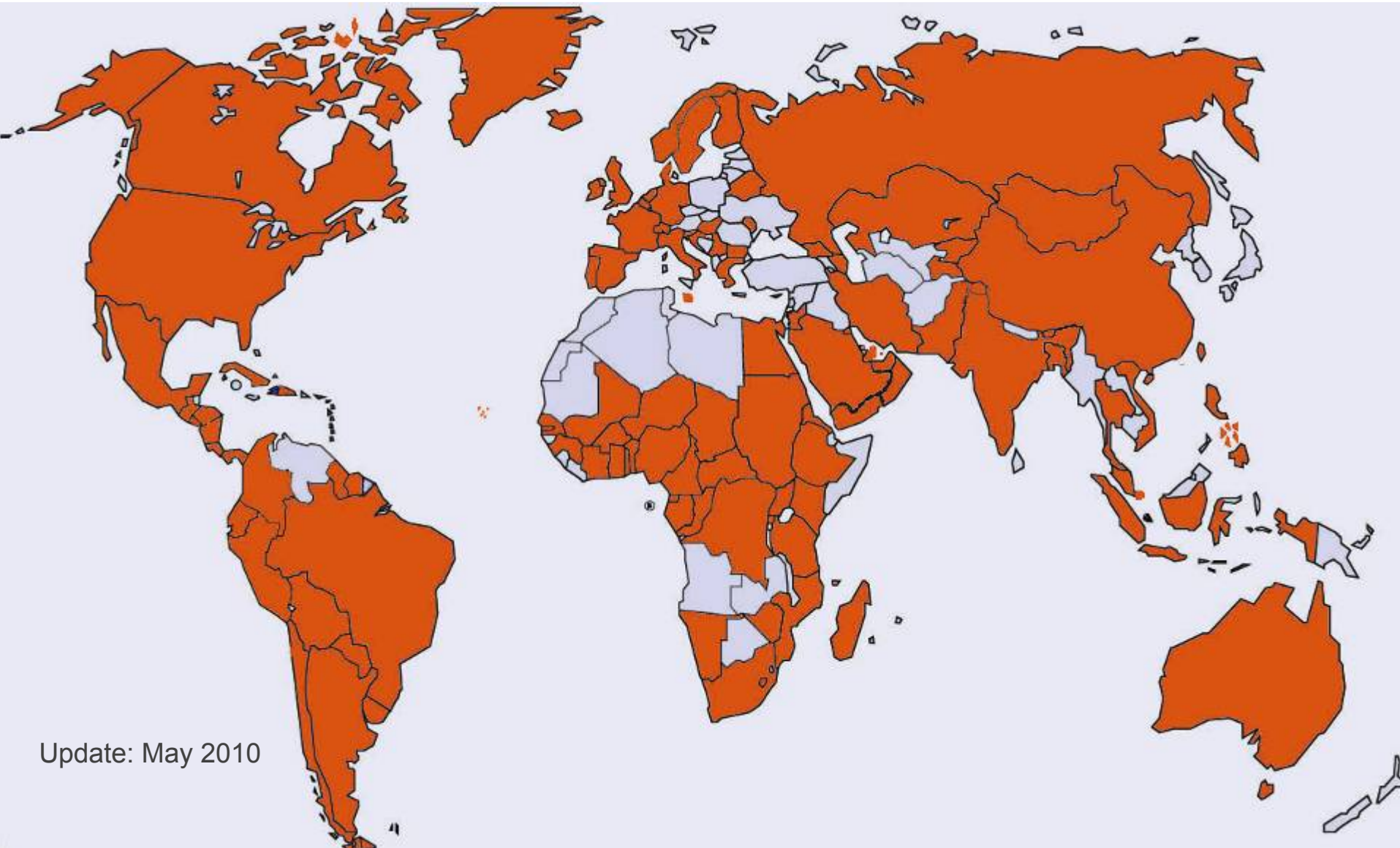
Russie



Republic of Ireland

123 pays engagés à lutter contre les IAS 87% de la population mondiale

Oct 2005 – Mai 2010



Update: May 2010

Campagnes Nationales/Régionales pour l'Hygiène des Mains (Avril 2009, 38 campagnes)



Adaptation de Clean Care is Safer Care à travers le monde



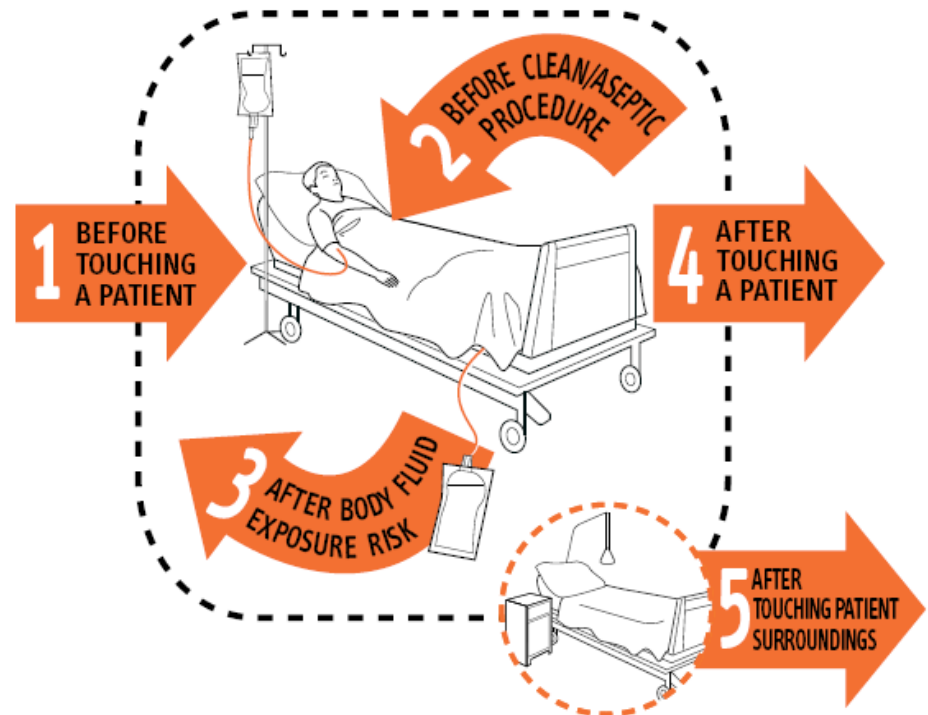
Approche OMS des cinq indications de l'hygiène des mains

Permet de mieux

- **comprendre**
- **se souvenir**
- **pratiquer**

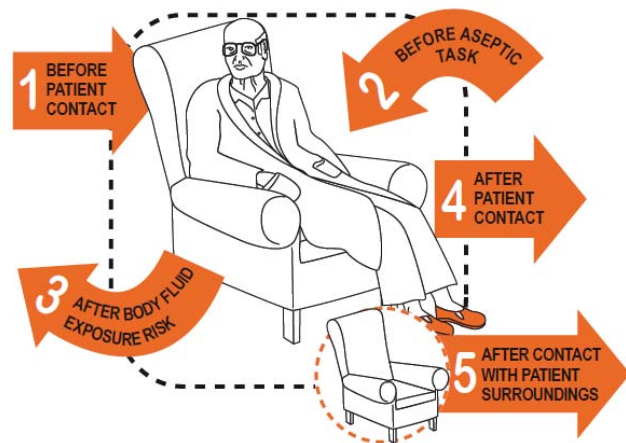
les indications de l'hygiène des mains sur le lieu de soins

My 5 moments for HAND HYGIENE

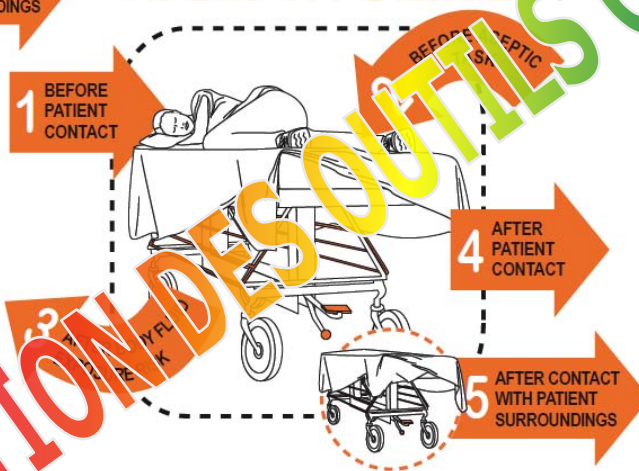


Sax H, Allegranzi B, Uçkay I, Larson E, Boyce J, Pittet D. *J Hosp Infect* 2007;67:9-21

Your 5 moments for HAND HYGIENE



Your 5 moments for HAND HYGIENE

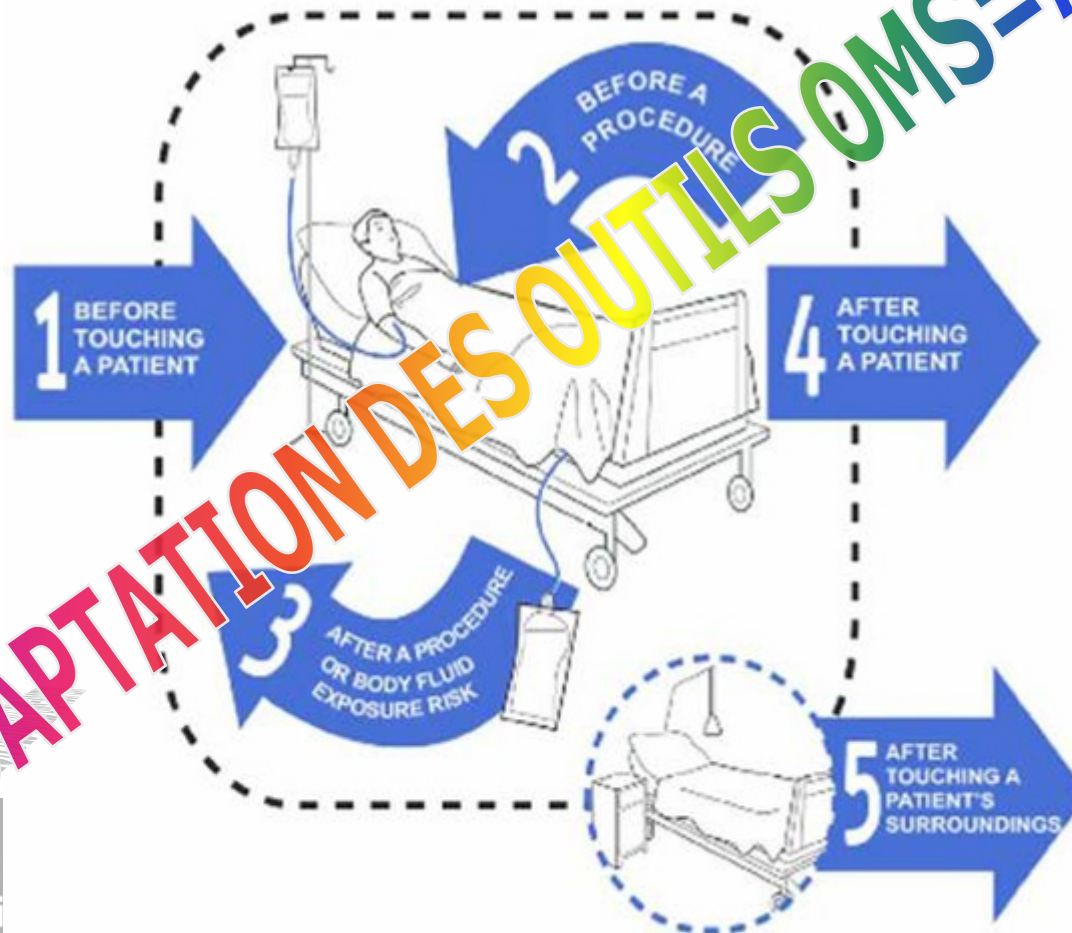


Your 5 moments for HAND HYGIENE



YEAR 1- 3 WORKPLACE LEARNING HANDBOOK

5 Moments for HAND HYGIENE



Your 5 moments for HAND HYGIENE



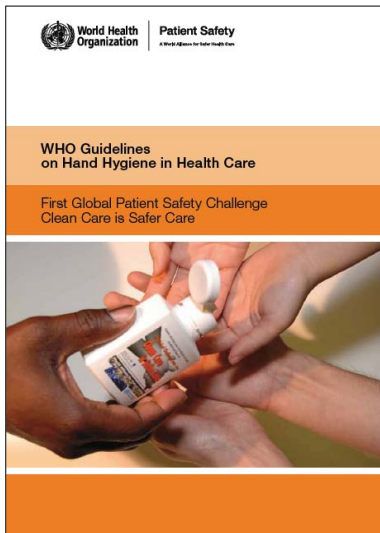
Based on WHO poster 'Your 5 Moments for Hand Hygiene' and reproduced with their kind permission

Stratégie de mise en oeuvre et outils élaborés avec les Recommandations OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins

Connaissances & preuves



Action



Qu'est-ce que la Stratégie Multimodale de promotion de l'hygiène des mains de l'OMS?

Basée sur les preuves et les conseils issus des Recommandations OMS pour l'Hygiène des mains au cours des soins (2009), constituées de **5 éléments clé**, pour améliorer l'hygiène des mains dans les établissements de soins

UN Changement de système

Solution hydro-alcoolique sur le lieu de soins
Et accès à un approvisionnement sûr et constant en eau, savon et serviettes



DEUX Formation et éducation

Offrir une formation régulière à tous les personnels de soins



TROIS Evaluations et restitutions des résultats

Surveillance des pratiques d'hygiène des mains, infrastructures, perceptions et connaissances, en fournissant des résultats en retour aux personnels de soins



QUATRE Rappels sur le lieu de travail

Inciter et remémorer les personnels de santé



CINQ Culture institutionnelle de la sécurité

Participation individuelle active, support institutionnel, participation des patients

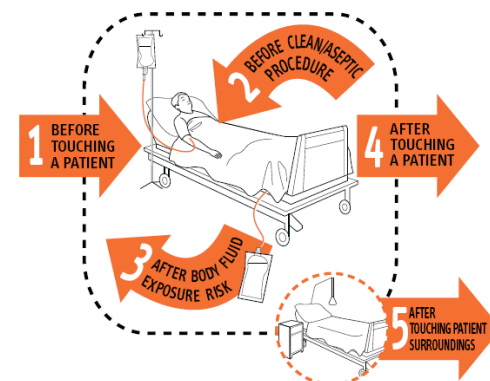
Des promesses des pays



...au lieu de soins



My 5 moments for HAND HYGIENE





World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Clean Care is Safer Care

Premier Défi Mondial pour la Sécurité des Patients

SAVE LIVES: Clean Your Hands

5 Mai 2009–2020

En désignant **une journée mondiale** dédiée à l'amélioration de l'hygiène des mains au cours des soins, cette initiative encourage **une meilleure pratique de l'hygiène des mains sur le lieu de soins, à la fois pérenne et constante, dans tous les établissements de santé, partout dans le monde**

Save Lives: Clean YOUR Hands – nos partenaires à travers le monde



International Federation
of Infection Control

Google Search

Contact Us

Home About IFIC Publications Education Conferences Scholarships Sitemap

About IFIC
Board
Conferences

**WHO GLOBAL HAND HYGIENE AWARENESS
INITIATIVE**



Infection Prevention
&
Control Africa Network

[HOME](#)[ABOUT US](#)[PROGRAMS](#)[PROJECTS](#)[RESOURCES](#)[CONTACT US](#)

WHO's Infection Control Webinar on January 19



Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

[Infection Control Home](#)



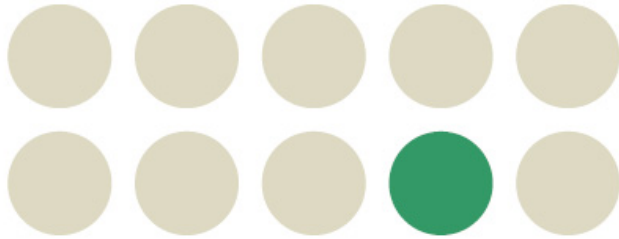
WHO Launches Global Initiative to Address Hand Hygiene

May 5, 2009

[Five Moments for Hand Hygiene](#)



Save Lives: Clean YOUR Hands – nos partenaires à travers le monde



MHCO

Report and Recommendations of

247 people die every day in the U.S.

... from health care-associated infection (HAI). Hospital infections kill more Americans every year than AIDS, breast cancer, and auto accidents **COMBINED!** *Where's the outcry?!*



& Join us!



**Dartmouth-Hitchcock
MEDICAL CENTER**

an Your Hands Press Conference

Switzerland • Including 2-Year Hand Hygiene Study Results

May 5, 2010 • 9:30 AM

Room 112 • 112 W. Cabrillo, Santa Barbara • See Map Page 2



Le compte à rebours a débuté en janvier 2010..



10 000 hôpitaux inscrits le 4 Mai 2010...

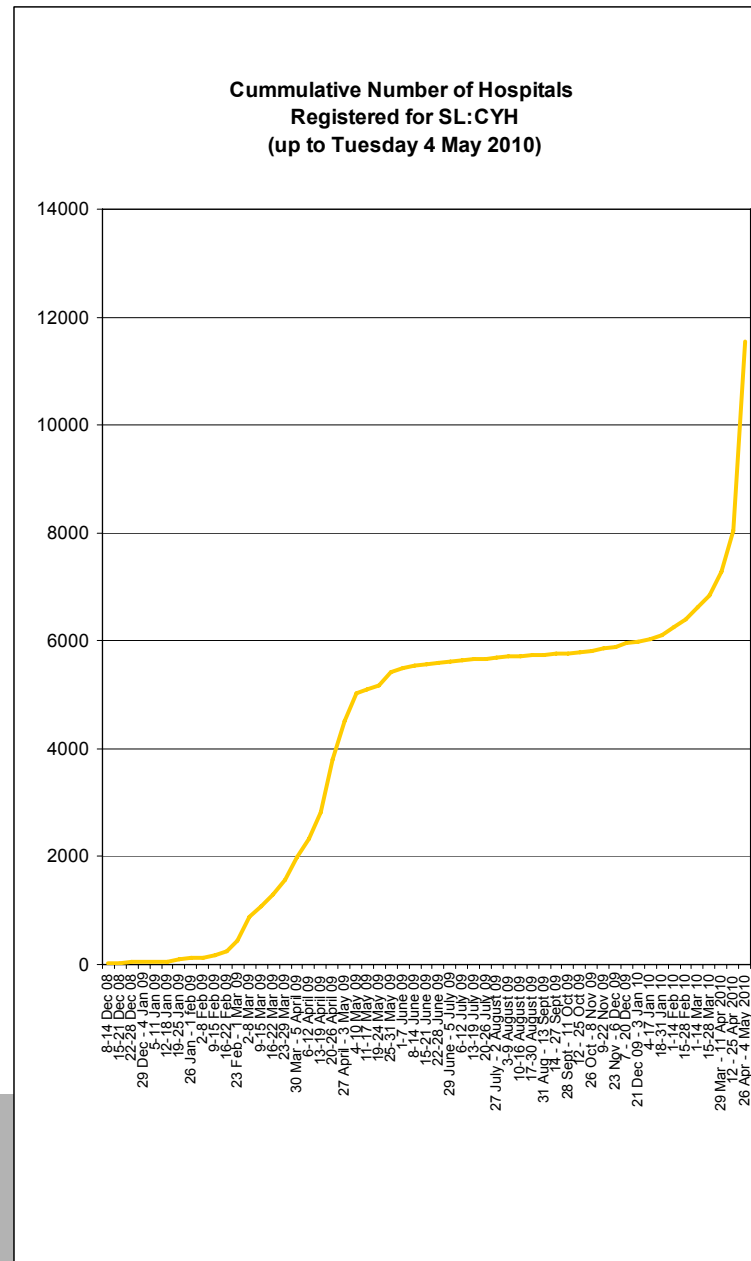


4 Mai 2010
11'543 hôpitaux

Etablissements inscrits – mise à jour : 4 Mai 2010

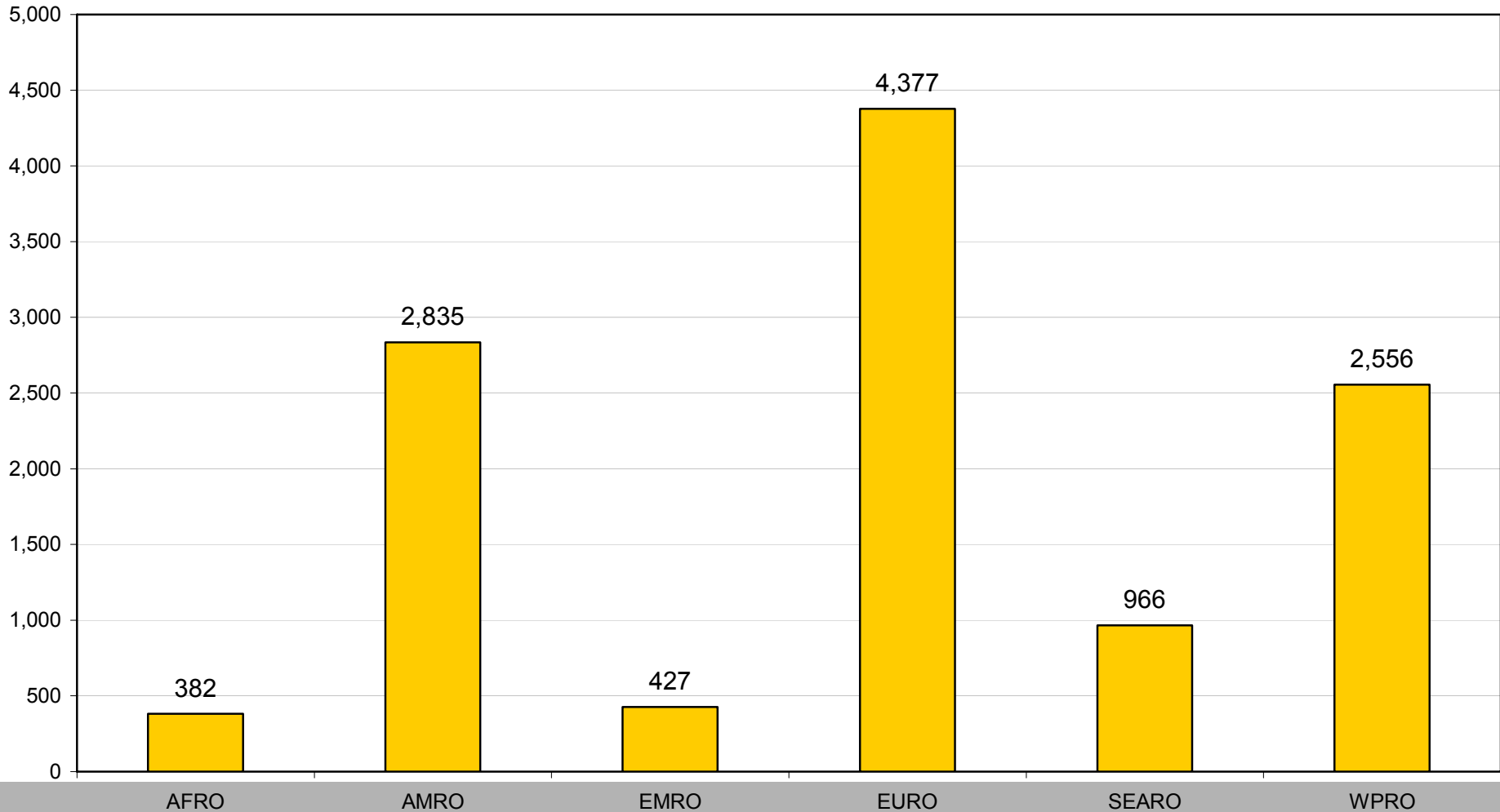


Impact mondial – SL:CYHs



Hôpitaux inscrits à SL:CYHs par Région

Hospitals Registered for Save Lives: Clean Your Hands
by WHO Region



Save Lives: Clean **Your** Hands

5 Mai 2009

Une initiative de l'OMS (2009)

Inscrivez votre établissement de soins et invitez les autres à faire preuve de leur engagement en s'inscrivant dès maintenant:

<http://www.who.int/gpsc/5may>

Clean Care is Safer Care

Premier Défi Mondial pour la Sécurité des Patients



**World Health
Organization**

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean **Your** Hands

**Preuves d'une mise en oeuvre
réussie d'une solution globale...**

Principaux objectifs du Défi

Morbidité
Partenaires engagés

1. Sensibilisation

Signature des pays
Campagnes nationales

2. Mobiliser les pays

**Stratégies de mise en
oeuvre**

**3. Recommandations
et outils techniques**

[Home](#)[About WHO](#)[Countries](#)[Health topics](#)[Publications](#)[Data and statistics](#)[Programmes and projects](#)[Clean Care is Safer Care](#)[Save Lives: Clean Your Hands](#)[The evidence for clean hands](#)[Campaigning countries](#)[Information centre](#)[Events](#)

Clean Care is Safer Care

[WHO patient safety website](#) | [Useful links](#)[WHO](#) > [Programmes and projects](#) > [Clean Care is Safer Care](#) > [The evidence for clean hands](#)[📖 printable version](#)

Testing the *WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care* in eight pilot sites worldwide

Hand hygiene is a simple and effective solution to reduce both the spread of infection and multiresistant germs, and to protect patients from health care-associated infection. The *WHO Guidelines on hand hygiene in health care* were developed with a global perspective to support hand hygiene promotion and improvement in health-care facilities worldwide. To translate the Guidelines into practice, an implementation strategy was developed to provide users with a ready-to-go approach to initiate hand hygiene promotion at facility level and improve compliance by health-care workers at the bedside.

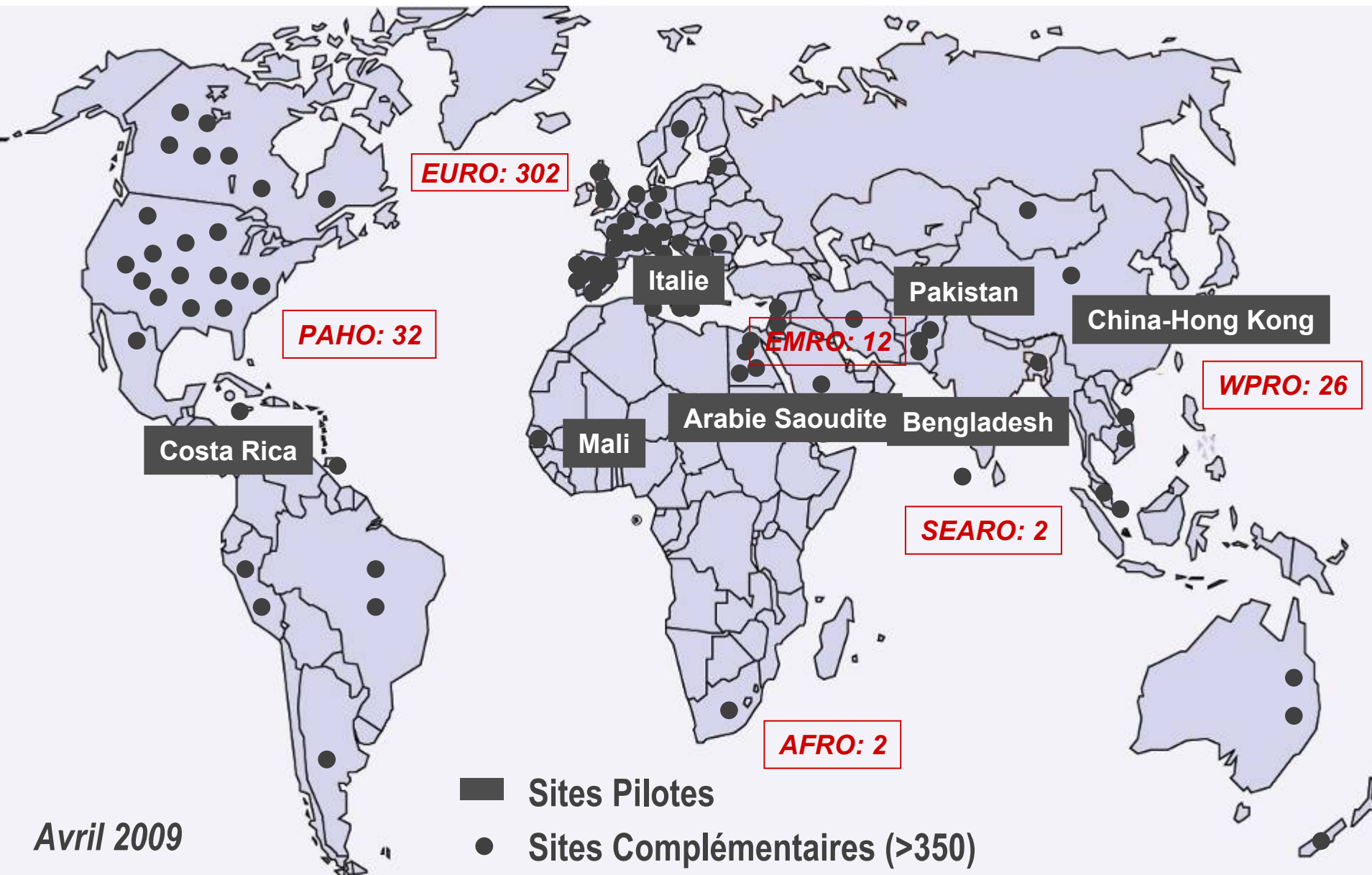
Practical tools for implementation

The *WHO Multimodal hand hygiene improvement strategy* consists of five key components that need to be integrated together for successful implementation, including:

- system change: alcohol-based handrub at the point of care; access to a safe, continuous water supply, soap and towels;
- training and education;
- evaluation and feedback;
- reminders in the workplace; and
- institutional safety climate.

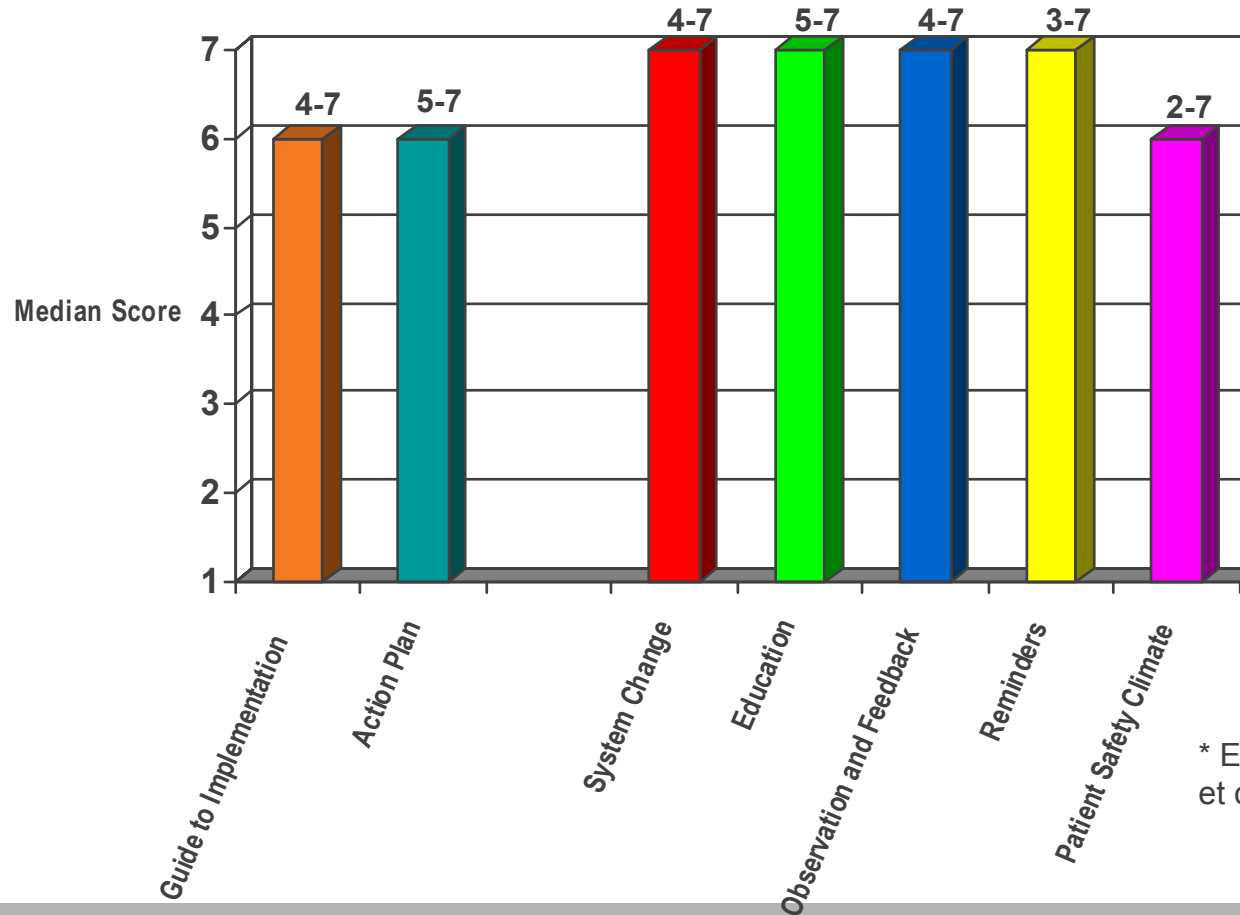


Test sur le terrain des Recommandations OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins (2006-2008)



Importance attribuée aux éléments de la stratégie de l'OMS pour garantir l'amélioration de l'hygiène des mains*

Pas important 1 0-----0-----0-----0-----0-----0-----0 7 Très important

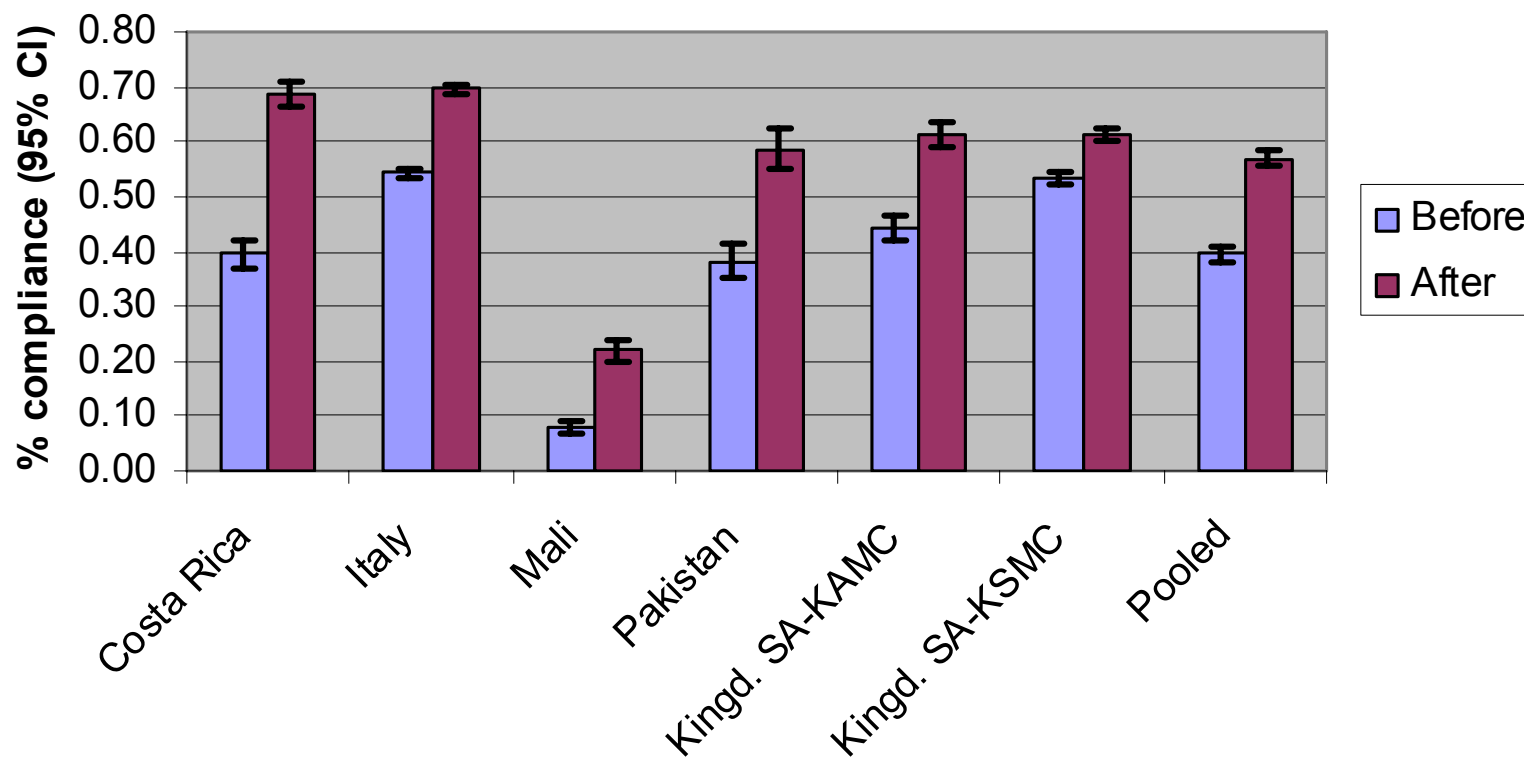


* Etude auprès de 230 hôpitaux et centres de soins

Amélioration globale de l'observance à l'hygiène des mains dans les sites pilotes

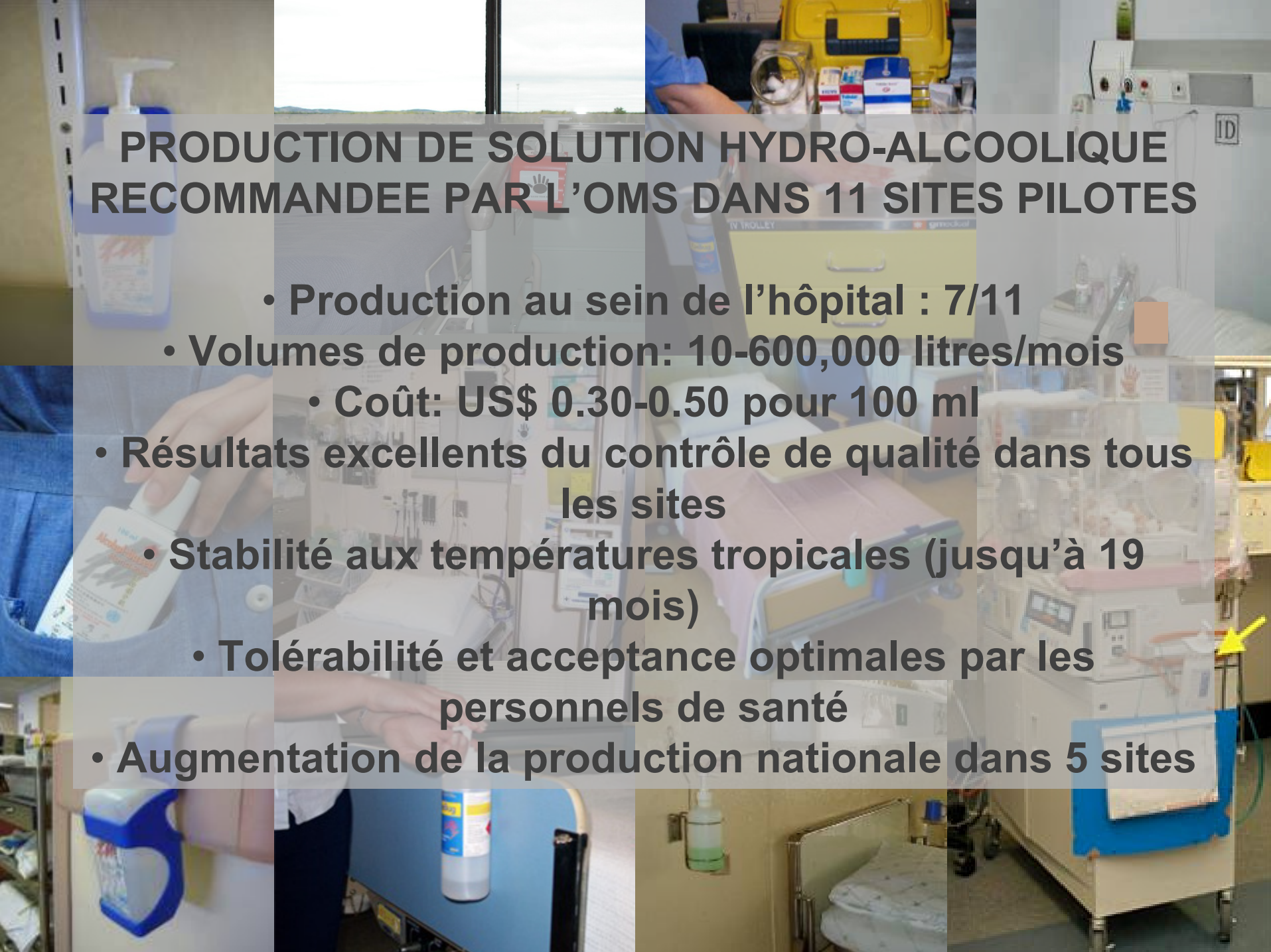
Baseline: 23 596 opp
Follow-up: 24 627 opp

compliance hand hygiene before and after intervention



Résultats principaux des sites pilotes

- **Augmentation importante de l'observance à l'hygiène des mains** de 39.6% à 56.9% après intervention avec une amélioration visible pour toutes les catégories professionnelles;
- **Solution hydro-alcoolique utilisée en premier recours** dans tous les sites (49.1% de toutes les actions de l'hygiène des mains au début vs 70.6% lors du suivi), avec production locale de la formulation OMS à bas coût dans 6 sites sur 8 et étendue nationale pour 5 sites sur 6;
- **Amélioration de la perception et des connaissances des professionnels de soins** sur l'importance des infections associées aux soins et l'hygiène des mains;
- Garantie de la création ou du renforcement **d'un climat de sûreté institutionnel**;
- Preuve de la **faisabilité et de l'adaptabilité de la mise en oeuvre de la Stratégie Multimodale d'Amélioration de l'Hygiène des mains** et des outils, considérés aussi comme un modèle pour d'autres interventions du domaine de la prévention des infections

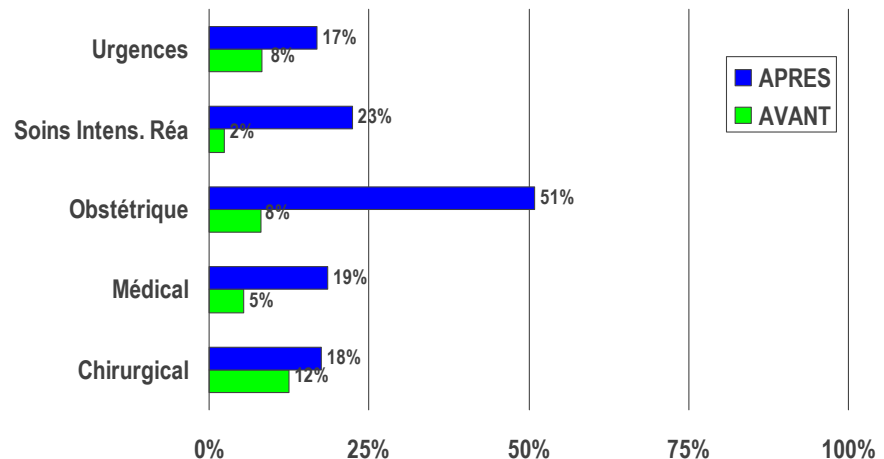
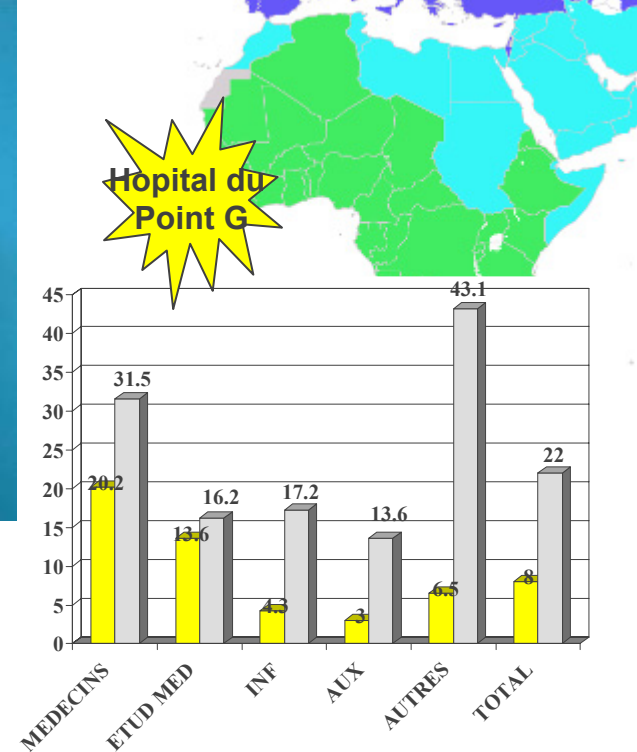


PRODUCTION DE SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE RECOMMANDEE PAR L'OMS DANS 11 SITES PILOTES

- Production au sein de l'hôpital : 7/11
- Volumes de production: 10-600,000 litres/mois
 - Coût: US\$ 0.30-0.50 pour 100 ml
- Résultats excellents du contrôle de qualité dans tous les sites
- Stabilité aux températures tropicales (jusqu'à 19 mois)
- Tolérabilité et acceptance optimales par les personnels de santé
- Augmentation de la production nationale dans 5 sites

MALI, Afrique

- ❑ Mise en oeuvre totale de la stratégie de l'OMS à l'Hôpital du Point G, Mali
- ❑ Augmentation de l'observance à l'hygiène des mains de 8% à 22%
- ❑ Prévalence des IAS: de 18.7% à 15.3%
- ❑ Production locale de 3100 bouteilles de la formulation de l'OMS au prix de 0.30 \$US pour 100 ml
- ❑ Engagement ministériel pour l'expansion du programme national en 2009



Yaoundé, 4 Septembre 2008, 27 pays ont signé



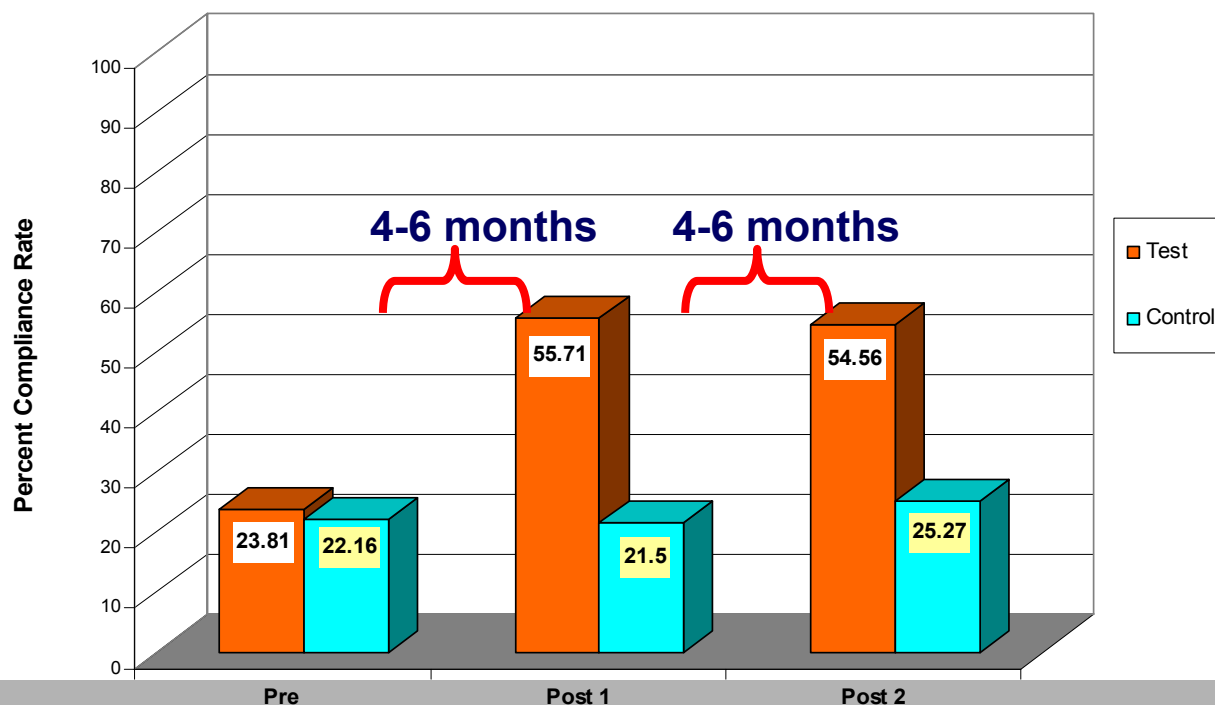
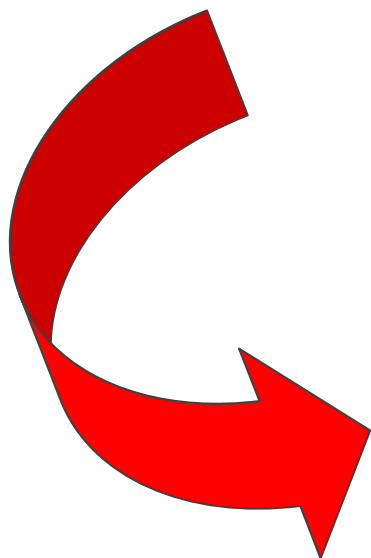
US\$ 0.5

US\$ 1.5



Hong Kong: Du **changement de système** au **changement de** **comportement**

Overall Hand Hygiene Compliances
of the 4 Pilot Hospitals in Hong Kong



World Health

Patient Safety, Hand Hygiene Observation

SAVE LIVES $P < .0001$

Dans un hôpital, ~ épargne de US\$ 15,000 en 2007 par rapport à 2006



Bangladesh

Test pilote de l'Hôpital Médical de Chittagong:

- Nouveau comité pour le contrôle des infections
- Production locale à faible coût (US\$ 0.30 per 100 ml) de la formulation OMS
- Installation de lavabos et amélioration de l'approvisionnement en eau
- Observance au suivi: 65.3%
- Le Ministère de la Santé a entrepris d'augmenter l'envergure du programme national
- "Institutionnalisation du contrôle des infections et de l'hygiène des mains"

6 coordinateurs
nationaux
(infirmières)

7
coordinateurs
nationaux
(docteurs)

3,100 lavabos
à installer

25,000 x 100ml
bouteilles de
solution hydro-
alcoolique

110,000 x 1L de
bouteilles OMS à
produire

Lancement de la
société nationale
pour le contrôle
des infections

30,044 lits pour les
patients



World Health
Organization

SAVE LIVES
Clean Your Hands

Mise en oeuvre de la stratégie de l'OMS

Facteurs clé pour le succès

- Changement de système, particulièrement production locale à bas coût des formulations OMS comprenant des preuves de bonne tolérabilité
- Support important du conseil d'administration de l'établissement et des directeurs
- Coordination locale efficace
- Support important de la part des autorités nationales et du Bureau OMS
- L'éducation, élément garantissant le mieux la pérennité
- L'approche multimodale de la stratégie et le plan d'action à étapes

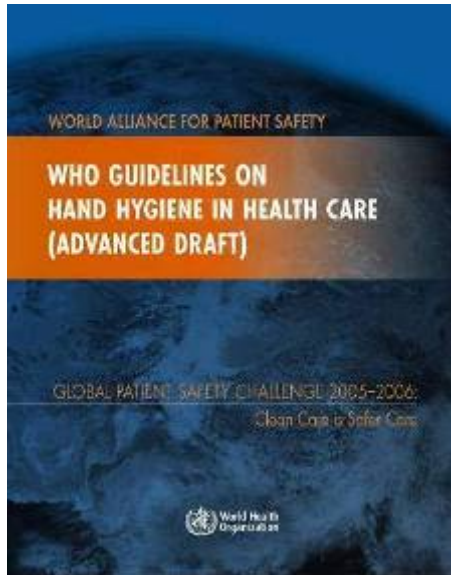
Indicateurs de pérennité dans les sites pilotes (suivi sur 2 ans)

- Extension dans tout l'hôpital
- Activités éducatives renouvelées et/ou obligatoires (tous les sites)
- Renouvellement des posters (avec compétition de posters dans 2 sites)
- Continuation de la surveillance de l'observance à l'hygiène des mains dans quelques unités au moins (6/8) ou contrôle de la consommation de solution hydro-alcoolique
- Diffusion nationale (5/5; 3 sites dans des pays avec campagne nationale)
- Influence catalytique sur d'autres pays de la même région

Obstacles à la mise en oeuvre et à la pérennité

- Résistance aux progrès de la part des médecins
- Manque de ressources humaines, y compris pour continuer la mesure de l'observance à l'hygiène des mains
- Manque de ressources pour une provision durable de solution hydro-alcoolique
- Refus élevé de la part du personnel
- Surcharge de travail et manque d'effectifs
- Cohabitation de différentes cultures
- Interruption de l'aide des dirigeants

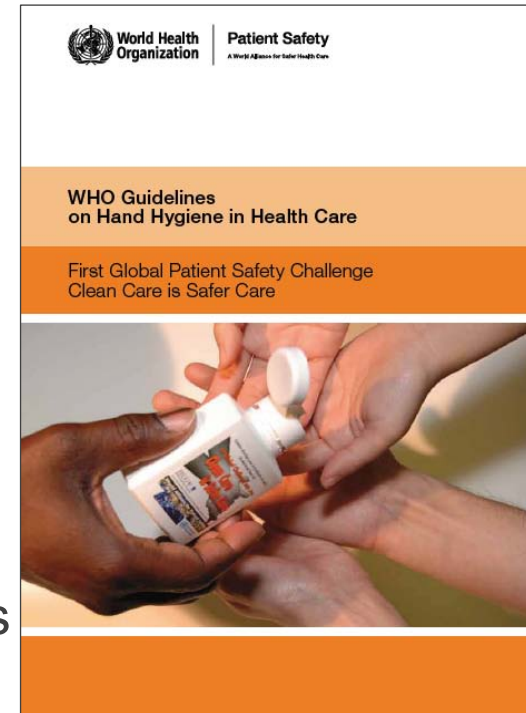
Après les tests: finalisation des Recommandations OMS pour l'Hygiène des mains au cours des soins



VERSION AVANCEE
Avril 2006

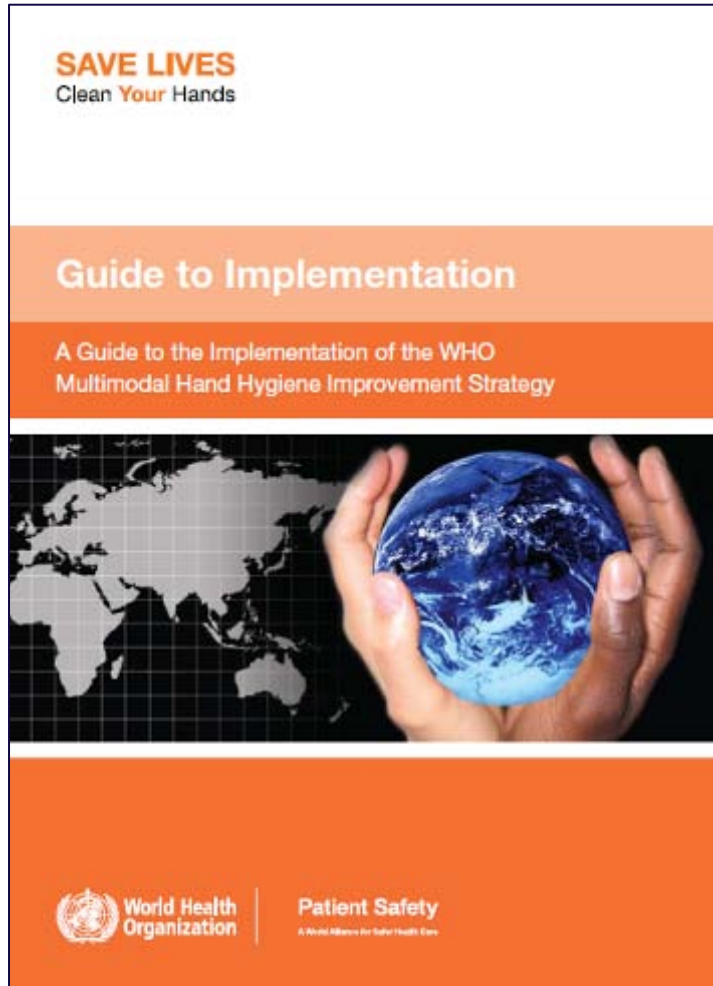


- Mise à jour des preuves
- Leçons retenues des tests



VERSION FINALE
Mai 2009

Stratégie de mise en oeuvre et outils élaborés avec les Recommandations OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins



 World Health Organization A World Alliance for Safer Health Care Patient Safety A World Alliance for Safer Health Care SAVE LIVES Clean Your Hands				
Hand Hygiene Implementation Toolkit				
WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care				
Guide to Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy				
Template Action Plan				
Tools for System Change	Tools for Training / Education	Tools for Evaluation and Feedback	Tools for Reminders in the Workplace	Tools for Institutional Safety Climate
Ward Infrastructure Survey	Slides for the Hand Hygiene Co-ordinator	Hand Hygiene Technical Reference Manual*	Your 5 Moments for Hand Hygiene Poster	Template Letter to Advocate Hand Hygiene to Managers
Alcohol-based Handrub Planning and Costing Tool	Slides for Education Sessions for Trainers, Observers and Health-Care Workers	Observation Tools: Observation Form and Compliance Calculation Form	How to Handrub Poster	Template Letter to Communicate Hand Hygiene Initiatives to Managers
Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations	Hand Hygiene Training Films	Ward Infrastructure Survey	How to Handwash Poster	Guidance on Engaging Patients and Patient Organizations in Hand Hygiene Initiatives
Soap / Handrub Consumption Survey	Slides Accompanying the Training Films	Soap / Handrub Consumption Survey	Hand Hygiene: When and How Leaflet	Sustaining Improvement – Additional Activities for Consideration by Health-Care Facilities
Protocol for Evaluation of Tolerability and Acceptability of Alcohol-based Handrub in Use or Planned to be Introduced: Method 1	Hand Hygiene Technical Reference Manual*	Perception Survey for Health-Care Workers	SAVE LIVES: Clean Your Hands Screensaver	SAVE LIVES: Clean Your Hands Promotional DVD
Protocol for Evaluation and Comparison of Tolerability and Acceptability of Different Alcohol-based Handrubs: Method 2	Observation Form	Perception Survey for Senior Managers		
	Hand Hygiene Why, How and When Brochure	Hand Hygiene Knowledge Questionnaire for Health-Care Workers		
	Glove Use Information Leaflet	Protocol for Evaluation of Tolerability and Acceptability of Alcohol-based Handrub in Use or Planned to be Introduced: Method 1		
	Your 5 Moments for Hand Hygiene Poster	Protocol for Evaluation and Comparison of Tolerability and Acceptability of Different Alcohol-based Handrubs: Method 2		
	Frequently Asked Questions			
	Key Scientific Publications			
	Sustaining Improvement – Additional Activities for Consideration by Health-Care Facilities			
		Data Entry Analysis Tool*		
		Instructions for Data Entry and Analysis*		
		Data Summary Report Framework		

*Currently being revised



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

**Des nouveaux outils pour
garantir la pérennité de la
solution dans le monde...**

Enquête mondiale d'observation de l'Indication 1 à l'hygiène de mains

- L'OMS invite les établissements de soins à participer à une enquête mondiale le 5 Mai 2010 de l'observance à l'Indication 1 de l'hygiène des mains (avant de toucher un patient) et à transmettre les résultats à l'OMS

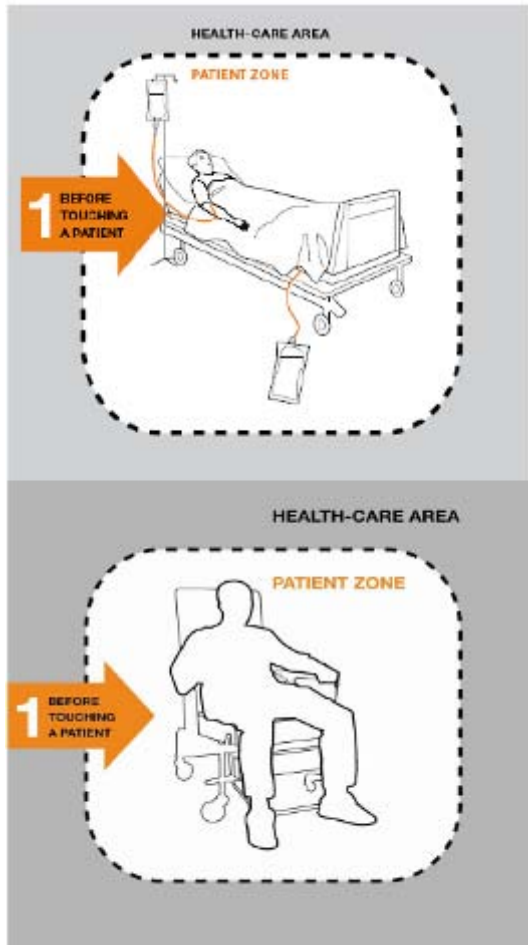
POURQUOI?

- Pour motiver les personnels de santé à l'amélioration et à la pérennité de l'hygiène des mains, y compris sur l'indication importante de l'hygiène des mains "avant de toucher un patient"
- Pour mesurer l'observance des personnels de soins à l'Indication 1 (avant de toucher un patient)
- Il permet à l'OMS d'estimer l'observance mondiale à l'Indication 1 par la collecte et l'analyse d'informations sécurisées

COMMENT?

- Organiser l'enquête (observations à l'hygiène des mains) dans votre établissement (au sein de l'établissement ou dans des secteurs/départements spécifiques)
 - **Vous avez encore le temps!**
- En utilisant les nouveaux outils : le **Modèle d'auto-évaluation de l'hygiène des mains et l'Indication 1 de l'hygiène des mains – Enquête mondiale d'Observation**- Instructions disponibles à <http://www.who.int/gpsc/5may/en/>

Formulaire d'Observation de l'Indication 1 de l'Hygiène des Mains : une manière simple de surveiller l'un des cinq moments de l'hygiène des mains



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Hand Hygiene Moment 1 Observation Form

(adapted from the original WHO 5 Moments "Observation Form")

Facility*:

Period Number*:

Session
Number*:

Ward:

Date:
(dd/mm/yy)

/ /

Observer:
(initials)

Department*:

Start/End time:
(hh:mm)

: / :

Page N°:

Country*:

Session duration:
(mm)

City*:

Prof.cat	Total no. persons observed		Prof.cat	Total no. persons observed		Prof.cat	Total no. persons observed		Prof.cat	Total no. persons observed	
Opp N°	Indication	HH Action	Opp N°	Indication	HH Action	Opp N°	Indication	HH Action	Opp N°	Indication	HH Action
1	bef-pat.	☐ HR ☐ HW ☐ missed	1	bef-pat.	☐ HR ☐ HW ☐ missed	1	bef-pat.	☐ HR ☐ HW ☐ missed	1	bef-pat.	☐ HR ☐ HW ☐ missed

Disponible en anglais, français et espagnol à
<http://www.who.int/gpsc/5may/moment1/en/index.html>



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Notre cadeau surprise du 5 mai 2010!!!



Modèle d'auto-évaluation de l'hygiène des mains

Un outil systématique validé pour obtenir une analyse situationnelle de la promotion et des pratiques de l'hygiène des mains et pour identifier leur niveau de progression dans votre établissement de soins.

Modèle d'auto-évaluation de l'hygiène des mains

POURQUOI?

- Pour mesurer la progression de votre établissement de santé au niveau des infrastructures, ressources, actions, engagement et réalisations, afin de garantir des pratiques optimales de l'hygiène des mains
- Pour faciliter le développement d'un plan d'action dans le cadre du programme d'amélioration de l'hygiène des mains de l'établissement de santé
- Pour identifier les problèmes principaux dignes d'intérêt devant être solutionnés, et pour documenter les progrès en utilisant à plusieurs reprises le Cadre d'auto-évaluation

■COMMENT?

- Télécharger le Modèle d'auto-évaluation à <http://www.who.int/gpsc/5may/en/> à partir du 5 Mai 2010,
- Compléter le Cadre d'auto-évaluation et calculer les résultats afin d'identifier à quel échelon se situe votre établissement de soins quant à la promotion et aux pratiques de l'hygiène des mains

Comment le modèle est-il structuré?

- Le **Modèle d'auto-évaluation de l'hygiène des mains** est divisé en cinq composants et 27 indicateurs.
- Les 5 composants reflètent les 5 éléments de la **Stratégie Multimodale de l'amélioration de l'hygiène des mains de l'OMS**
- **Quatre niveaux** de promotion et de pratiques de l'hygiène des mains:
 - **Inadéquat**: les pratiques d'hygiène des mains et la promotion de l'hygiène des mains sont faibles. Une sérieuse amélioration est nécessaire.
 - **Basique**: des mesures sont en place, mais à un standard insatisfaisant. Des améliorations supplémentaires sont requises.
 - **Intermédiaire**: une stratégie appropriée de promotion de l'hygiène des mains est établie et les pratiques de l'hygiène des mains ont été améliorées. Il est désormais indispensable de développer des plans à long-terme pour garantir la pérennité de l'amélioration.
 - **Avancé**: la promotion de l'hygiène des mains et de pratiques optimales sont pérennes et/ou améliorées, aidant à implanter une culture de la sécurité dans l'établissement de soins.
 - **“Leadership”- Capacité d'encadrement**: centre de référence et contribution à la promotion de l'hygiène des mains au sein d'autres centres ainsi que par la recherche, l'innovation et le partage d'informations.



Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010

1. System Change

Question	Answer	Score	WHO improvement tools
1.1 How easily available is alcohol-based handrub in your health-care facility? Choose one answer	Not available	0	→ Ward Infrastructure Survey
	Available, but efficacy ¹ and tolerability ² have not been proven	0	→ Protocol for Evaluation of Tolerability and Acceptability of Alcohol-based Handrub in Use or Planned to be Introduced: Method 1
	Available only in some wards or in discontinuous supply (with efficacy ¹ and tolerability ² proven)	5	→ Guide to Implementation II.1
	Available facility-wide with continuous supply (with efficacy ¹ and tolerability ² proven)	10	
	Available facility-wide with continuous supply, and at the point of care ³ in the majority of wards (with efficacy ¹ and tolerability ² proven)	30	
	Available facility-wide with continuous supply at each point of care ³ (with efficacy ¹ and tolerability ² proven)	50	
1.2 What is the sink:bed ratio? Choose one answer	Less than 1:10	0	→ Ward Infrastructure Survey → Guide to Implementation II.1
	At least 1:10 in most wards	5	
	At least 1:10 facility-wide and 1:1 in isolation rooms and in intensive care units	10	





Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010

2. Training and Education

Question	Answer	Score	WHO improvement tools
2.1 Regarding training of health-care workers in your facility:			
2.1a How frequently do health-care workers receive training regarding hand hygiene ⁷ in your facility? Choose one answer	Never	0	→ Slides for Education Session for Trainers, Observers and Health-care Workers
	At least once	5	→ Hand Hygiene Training Films
	Regular training for medical and nursing staff, or all professional categories (at least annually)	10	→ Slides Accompanying the Training Films
	Mandatory training for all professional categories at commencement of employment, then ongoing regular training (at least annually)	20	→ Slides for the Hand Hygiene Co-ordinator → Hand Hygiene Technical Reference Manual
2.1b Is a system in place to ensure that all health-care workers complete this training?	No	0	→ Hand Hygiene Why, How and When Brochure
	Yes	20	→ Guide to Implementation II.2
2.2 Are the following educational resources (or locally produced equivalents with similar content) easily available to all health-care workers?			→ Guide to Implementation II.2
2.2a 'WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health-care: A Summary'	No	0	→ WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care: A Summary
	Yes	5	
2.2b 'Hand Hygiene Technical Reference Manual'	No	0	→ Hand Hygiene Technical Reference Manual
	Yes	5	





Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010

3. Evaluation and Feedback

Question	Answer	Score	WHO improvement tools
3.1 Is a ward infrastructure survey regarding available hand hygiene products and facilities performed at least annually?	No	0	→ Ward Infrastructure Survey → Guide to Implementation II.3
	Yes	10	
3.2 Is health-care worker knowledge regarding indications and technique for hand hygiene assessed at least annually?	No	0	→ Hand Hygiene Knowledge Questionnaire for Health-Care Workers
	Yes	10	→ Five Standardized Questions → Guide to Implementation II.3
3.3 Indirect Monitoring of Hand Hygiene Compliance			
3.3a Is consumption of alcohol-based handrub monitored monthly (or at least every 3-5 months)?	No	0	→ Soap/Handrub Consumption Survey → Guide to Implementation II.3
	Yes	5	
3.3b Is consumption of soap monitored monthly (or at least every 3-5 months)	No	0	
	Yes	5	
3.3c Is alcohol based handrub consumption at least 20L per 1000 patient-days?	No	0	
	Yes	5	





Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010

4. Reminders in the Workplace

Question	Answer	Score	WHO improvement tools
4.1 Are the following posters (or locally produced equivalent with similar content) displayed?			→ Guide to Implementation II.4
4.1a Poster explaining the indications for hand hygiene Choose one answer	Not displayed	0	→ Your 5 Moments for Hand Hygiene (Poster)
	Displayed in some wards/treatment areas	15	
	Displayed in most wards/treatment areas	20	
	Displayed in all wards/treatment areas	25	
4.1b Poster explaining the correct use of handrub Choose one answer	Not displayed	0	→ How to Handrub (Poster)
	Displayed in some wards/treatment areas	5	
	Displayed in most wards/treatment areas	10	
	Displayed in all wards/treatment areas	15	
4.1c Poster explaining correct hand-washing technique Choose one answer	Not displayed	0	→ How to Handwash (Poster)
	Displayed in some wards/treatment areas	5	
	Displayed in most wards/treatment areas	7.5	
	Displayed at every sink in all wards/treatment areas	10	





Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010

5. Institutional Safety Climate for Hand Hygiene

Question	Answer	Score	WHO improvement tools
5.1 With regard to a hand hygiene team ¹⁰ that is dedicated to the promotion and implementation of optimal hand hygiene practice in your facility:			→ Guide to Implementation II.5
5.1a Is such a team established?	No	0	
	Yes	5	
5.1b Does this team meet on a regular basis (at least monthly)?	No	0	
	Yes	5	
5.1c Is there dedicated time available to organize a hand hygiene campaign and to teach hand hygiene principles	No	0	
	Yes	5	
5.2 Have the following members of the facility leadership made a visible commitment to support hand hygiene improvement?			→ Template Letter to Advocate Hand Hygiene to Managers → Template Letter to communicate Hand Hygiene Initiatives to Managers → Guide to Implementation II.5
5.2a Chief executive officer	No	0	
	Yes	10	
5.2b Medical director	No	0	
	Yes	5	
5.2c Director of nursing	No	0	
	Yes	5	





Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010

Interpretation: A Four Step Process

1.

Add up your points.

Score	
Component	Subtotal
1. System Change	
2. Education and Training	
3. Evaluation and Feedback	
4. Reminders in the Workplace	
5. Institutional Safety Climate	
Total	

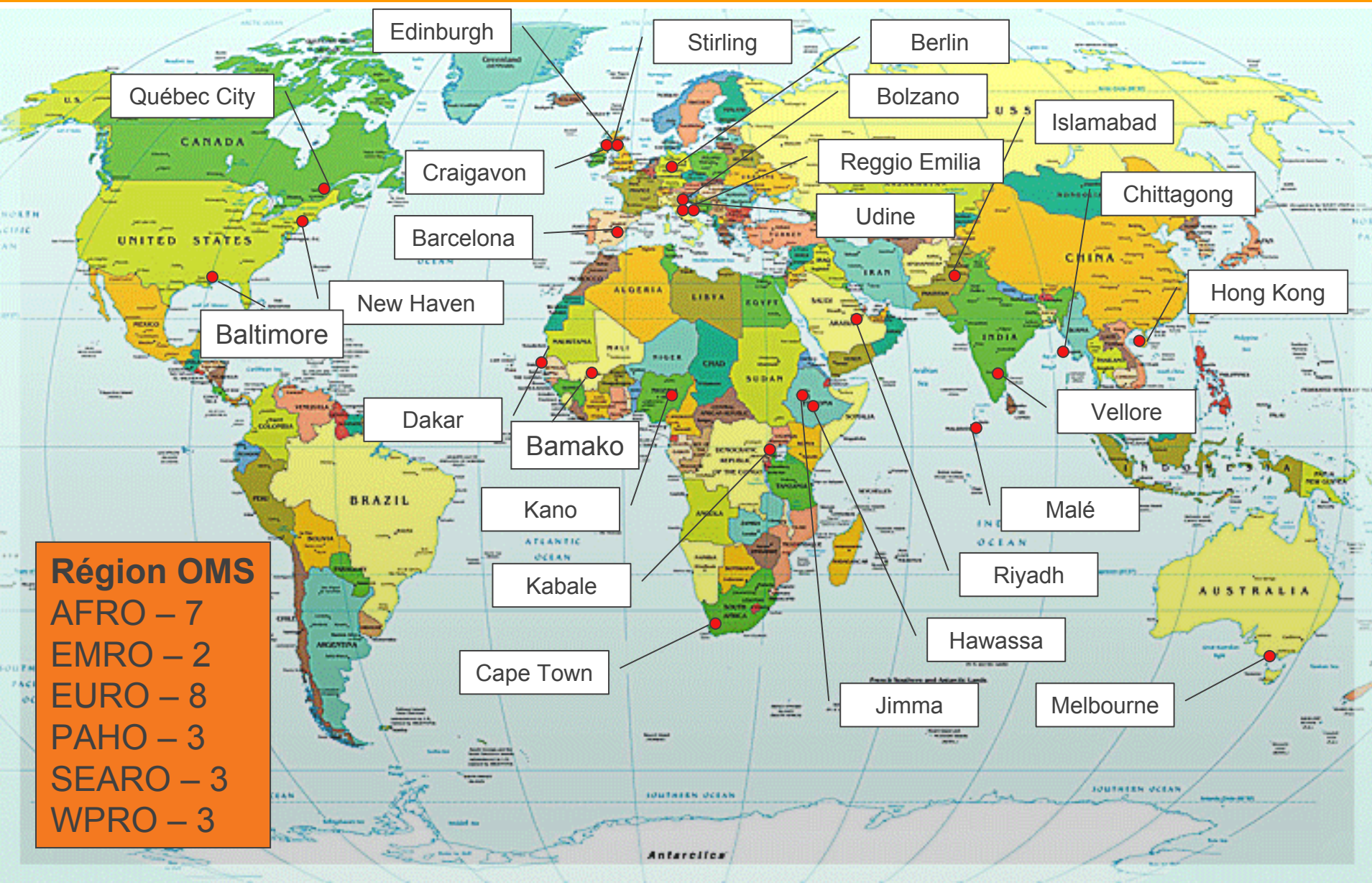
2.

Determine the assigned 'Hand Hygiene Level' for your facility.

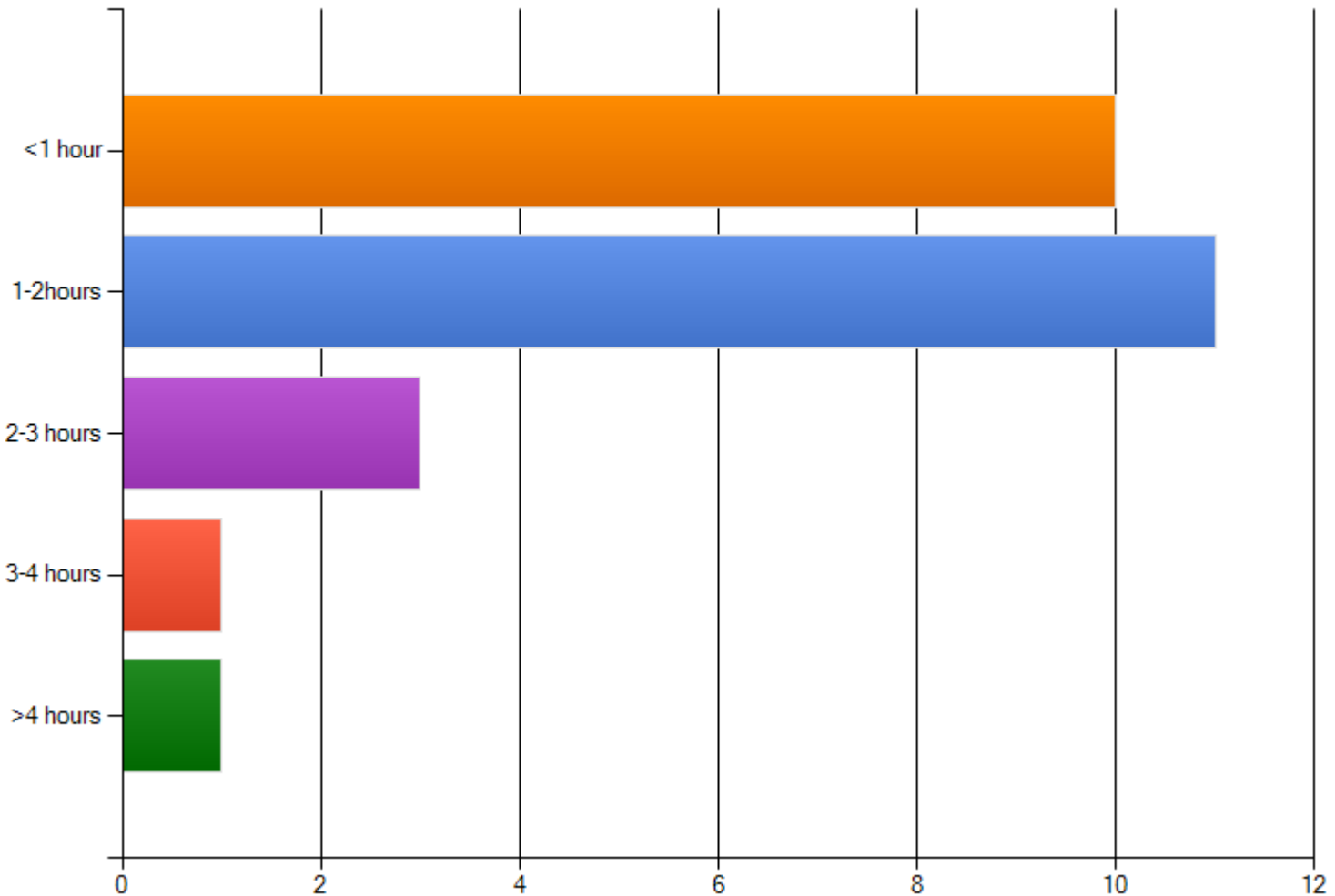
Total Score (range)	Hand Hygiene Level
0 - 125	Inadequate
126 - 250	Basic
251 - 375	Intermediate (or Consolidation)
376 - 500	Advanced (or Embedding)



Test de l'utilisation du Modèle d'Auto-Evaluation- 26 Répondants



Quelle est la durée estimée pour compléter ce modèle?



Commentaires généraux de la part des sites qui ont testé

- **Très bon document. Nous utiliserons le système en répétant les résultats.** — Afrique du Sud
- **C'est un excellent outil pour mesurer l'hygiène des mains dans mon institution. Je crois fermement qu'il aide à créer un impact positif des campagnes d'hygiène des mains à travers les pays et le monde.** — Bangladesh
- **Outil très créatif. Il serait idéal que l'équipe du Premier Défi l'utilise pour récompenser les établissements (certificats, prix...) selon leurs résultats; ceci peut créer une motivation pour les employés.** — Arabie Saoudite
- **Même si le niveau d'hygiène des mains dans notre établissement est basique d'après cette mesure, j'ai apprécié l'auto-évaluation et ferai tout mon possible pour progresser.** — Nigéria
- **Excellent travail!! Très bon, sérieusement! Félicitations...Cela donne une très brève, mais approfondie, vision d'ensemble de ce qu'un hôpital a accompli et des améliorations à venir...-** Canada

Save Lives: Clean **Your** Hands

5 Mai 2009

Une initiative de l'OMS (2009)

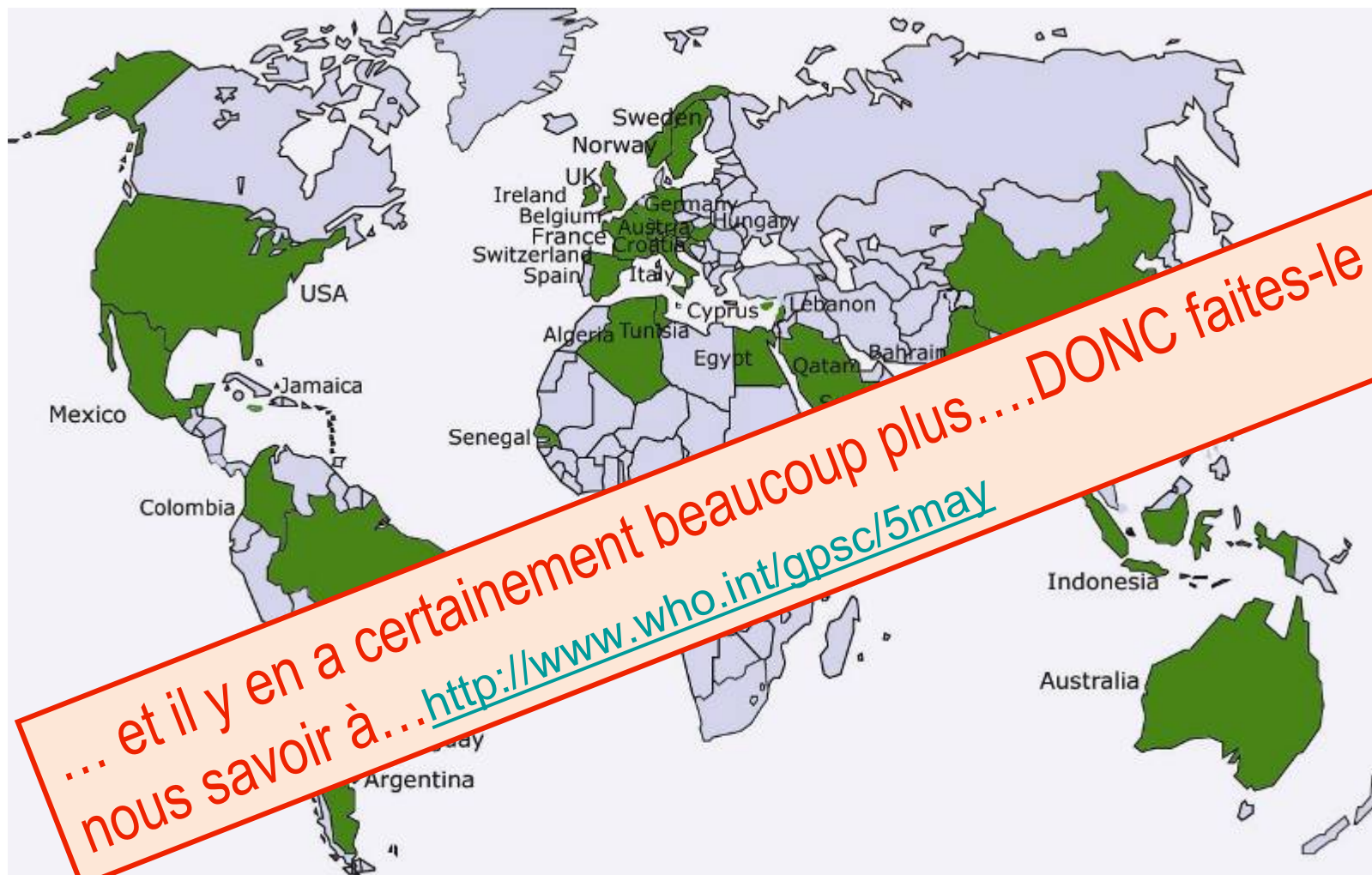
Inscrivez votre établissement de soins et invitez les autres à faire preuve de leur engagement en s'inscrivant dès maintenant:

<http://www.who.int/gpsc/5may>

Clean Care is Safer Care

Premier Défi Mondial pour la Sécurité des Patients

Pays dont les hôpitaux célèbrent le 5 Mai 2010



Réalisations de la campagne d'hygiène des mains à Hong Kong – Célébration du 5 Mai 2010

- Solution hydro-alcoolique dans 37 hôpitaux
- Observance moyenne à l'hygiène des mains (35690 opp): 68.8%
- Événement national avec les autorités ministérielles et liens vidéos avec les Directeurs Généraux de l'OMS et des Hôpitaux Universitaires de Genève



Sénégal, Afrique: l'hygiène des mains intégrée dans un programme national pour le contrôle des infections dans un pays aux ressources limitées

- **Plan d'action national** (débuté en 2005)
- **Education:** formation, éducation du personnel (>3500 professionnels)
- **Programme pour l'hygiène des mains**
- **Comité d'hygiène des mains et de lutte contre les infections** (1 professionnel CI et système de surveillance dans chaque hôpital)
- **Enquête nationale sur la prévalence des IAS**
- **Nouvelles politiques nationales pour la gestion des déchets médicaux**
- **Nouvelles politiques nationales sur l'utilisation des antibiotiques** (lancées le 5 Mai 2010)
- **5 Mai 2010: événement national** avec la participation du Ministre de la Santé et des représentants de l'OMS

Un aperçu du 5 Mai 2010 autour du monde...



Italy

Senegal



Agenzia
sanitaria e sociale regionale

L'AGENZIA

Chi siamo

Programma triennale

Link

AREE DI PROGRAMMA

Accreditamento e qualità

SAVE LIVES: Clean Your Hands



invio dei dati rilevati al WHO.

Nel documento pdf allegato sono disponibili informazioni e link utili.

WHO SAVE LIVES: Clean Your Hands

5 maggio 2010: uniamoci e diamoci una mano

Giornata mondiale sull'igiene delle mani

WHO SAVE LIVES: Clean Your Hands invita le organizzazioni sanitarie a partecipare ad un momento di studio, in occasione del 5 maggio 2010 o nei giorni immediatamente vicini. Lo studio si espletterà attraverso l'osservazione dell'adesione al Momento 1 (prima del contatto con il paziente) e il successivo

Un aperçu du 5 Mai 2010 autour du monde...

洗手能救命

► 国大医院的手大使向病人灌输保持双手卫生的知识。
(图 / 国大医院提供)

国大医院多管齐下，成功把“抗甲氧苯青霉素金黄色葡萄状球菌”（下面简称MRSA）在病房内感染的病例减少了40%。

为了配合5月5日的“手卫生日”，国大医院出动了“手大使”在医院各处及病房内，宣传正确洗手的方法，以及分发有教育宣传册子和消毒酒精给病人和访客。



Singapour



Un aperçu du 5 Mai 2010 autour du monde...



Australie



5 Mai 2010 aux Hôpitaux Universitaires de Genève





World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Série de webinar sur la prévention des infections

Une série de 3 webinar chaque mois sur le contrôle des infections aura lieu en 2010

Edition spéciale sur l'hygiène des mains pour célébrer

SAVE LIVES: Clean Your Hands, 5-7 Mai 2010

<http://www.who.int/gpsc/5may/news/webinars/en/index.html>

Prochaine conférence le 06 Mai 2010, 3h00 (CET*)

**Impact de l'amélioration de l'hygiène des mains sur les
infections associées aux soins
(L. Grayson, Melbourne, Australie)**



Des mains propres pour des soins plus sûrs

Sauvez des vies pour longtemps en gardant des mains propres!

M. Chan, Directeur General de l'OMS

Merci pour votre engagement au Premier Défi et à SAVE LIVES: *Clean Your Hands*

MERCI INFINIMENT A

■ L'Équipe principale de l'OMS

Benedetta Allegranzi

Sepideh Bagheri Nejad

Gabriela Garcia Castellijos

Wilco Graafmans

Claire Kilpatrick

Elizabeth Mathai

■ Partenaires clé à l'OMS:

Caroline Anne Coulombe

Laura Pearson

Liliana Pievaroli

■ L'équipe principale des HUG

Homa Attar

Marie-Noelle Chrait

Nadia Colaizzi

Francois Eggimann

Lucile Resal

Hugo Sax

Andrew Stewardson

Rosemary Sudan

<http://www.who.int/gpsc/en/>