Nouvel outil

POUR CONTRER LES INFECTIONS NOSOCOMIALES

Catherine Roy
Conseillère en prévention des infections
CHAU HDL

Problématique :

- Le taux d'infections nosocomiales est estimé à environ 5 - 10 % des patients admis (Cinq,2004)
- Le taux d'observance global de l'hygiène des mains est de 43 % (CHAU HDL, 2008)
- Il y a 20 ans, les infections nosocomiales occupaient le 11e rang des causes de décès, alors qu'aujourd'hui elles sont au 4e rang après les cancers, les maladies cardiaques et l'ACV (McGeer, A. 2007)
- Une augmentation de 20 % de l'hygiène des mains diminue les taux d'infections nosocomiales de 40 % (McGeer, A. 2007)

Objectif :

- Rendre la SHA (solution hydro-alcoolique) disponible dans la zone de soins de **TOUS** les usagers

Méthode :

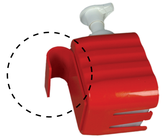
1 IDÉATION/ACCÈS

- Les SHA étaient exclusivement à l'extérieur des chambres.
- Difficile pour le personnel soignant de respecter les 4 moments de l'hygiène des mains.

Pour remédier à la problématique

Essai-pilote en septembre 2009

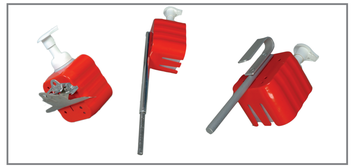
Installation d'un distributeur au pied des lits et des civières dans une unité de soins et à l'urgence.



Fixation ne répond pas à nos besoins

2 DÉVELOPPEMENT DE 3 PROTOTYPES PAR LES SERVICES TECHNIQUES

1) Rendre la fixation plus solide
2) Doit s'adapter à tous nos types de lits et de civières



Fixation hybride
(ALUMINIUM ANODISÉ)

2 façons de le positionner

Positionner dans l'emplacement de la tige à soluté

L'accrocher au pied du lit

3 PRODUCTION/ IMPLANTATION

Fabrication des fixations par une compagnie d'usinage

LES MACHINERIES LAUZON

- Formation du personnel
- Déploiement progressif à la grandeur du CH
  - 6 unités d'hospitalisation
  - Urgence
  - 5 cliniques ambulatoires
- Se retire facilement et rapidement pour les usager confus et agressifs
- Le distributeur suit l'usager lors de ses déplacements dans l'établissement
- Visible et facile à repérer

Civières : 100

Lits : 200

4 COÛTS/BÉNÉFICES

Coût non récurrent :

Nombre	Boitier rouge	Fixation	Total
300	6 $	10 $	4 800 $

Coût récurrent :
Estimation de 6 cartouches/SHA/an/distributeur

Nombre	Cartouche SHA	Total
300	9 $	16 200 $

Coût de l'implantation et d'un an d'utilisation de SHA

21 000 $

Défrayé en partie par le Comité des usagers du CHAU HDL

Projet facilement autofinancable, considérant le coût d'une seule bactériémie à SARM :

28 000 $

Conclusion :

UN GRAND SUCCÈS

- Un audit a été réalisé 1 mois après l'implantation à l'UCDG et démontre une augmentation de 117 % du 1er moment de l'hygiène des mains.
- Bonne réponse du personnel. Nouvel outil vu de façon positive.

Résultats prometteurs :

Baisse du taux d'incidence de SARM NOSO, malgré la perte du personnel dédié dans la cohorte SARM et une réorganisation du travail.

Diminution des taux d'infections pour les surveillances provinciales.
- SPIN - BACC
- SPIN - SARM

- Un autre audit aura lieu à l'été 2011.
- D'autres établissements utilisent actuellement notre solution.

CSSS ALPHONSE-DESJARDINS
HÔTEL-DIEU DE LÉVIS
CENTRE HOSPITALIER AFFILIÉ UNIVERSITAIRE
UNIVERSITÉ LAVAL