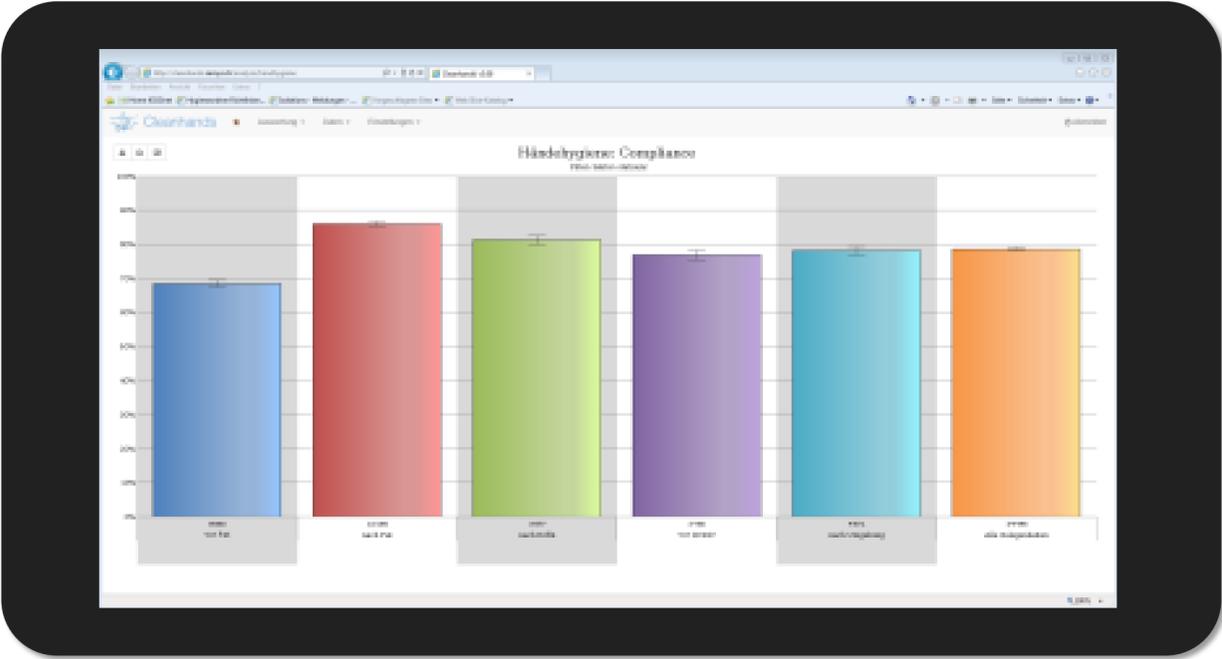
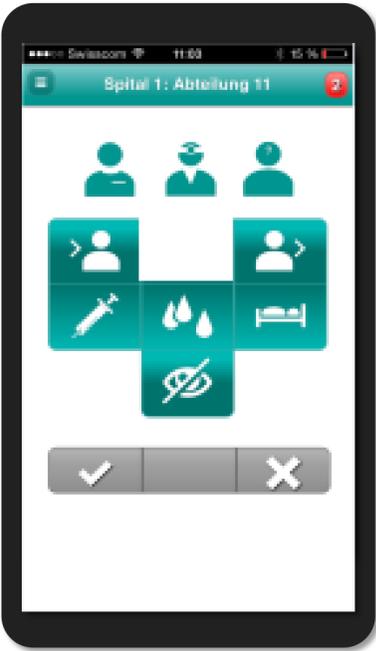


CLEANHANDS : comment l'utiliser

Matthias Schlegel
Infectiologie/hygiène hospitalière
KSSG

Aujourd'hui : CleanHands



Immédiatement

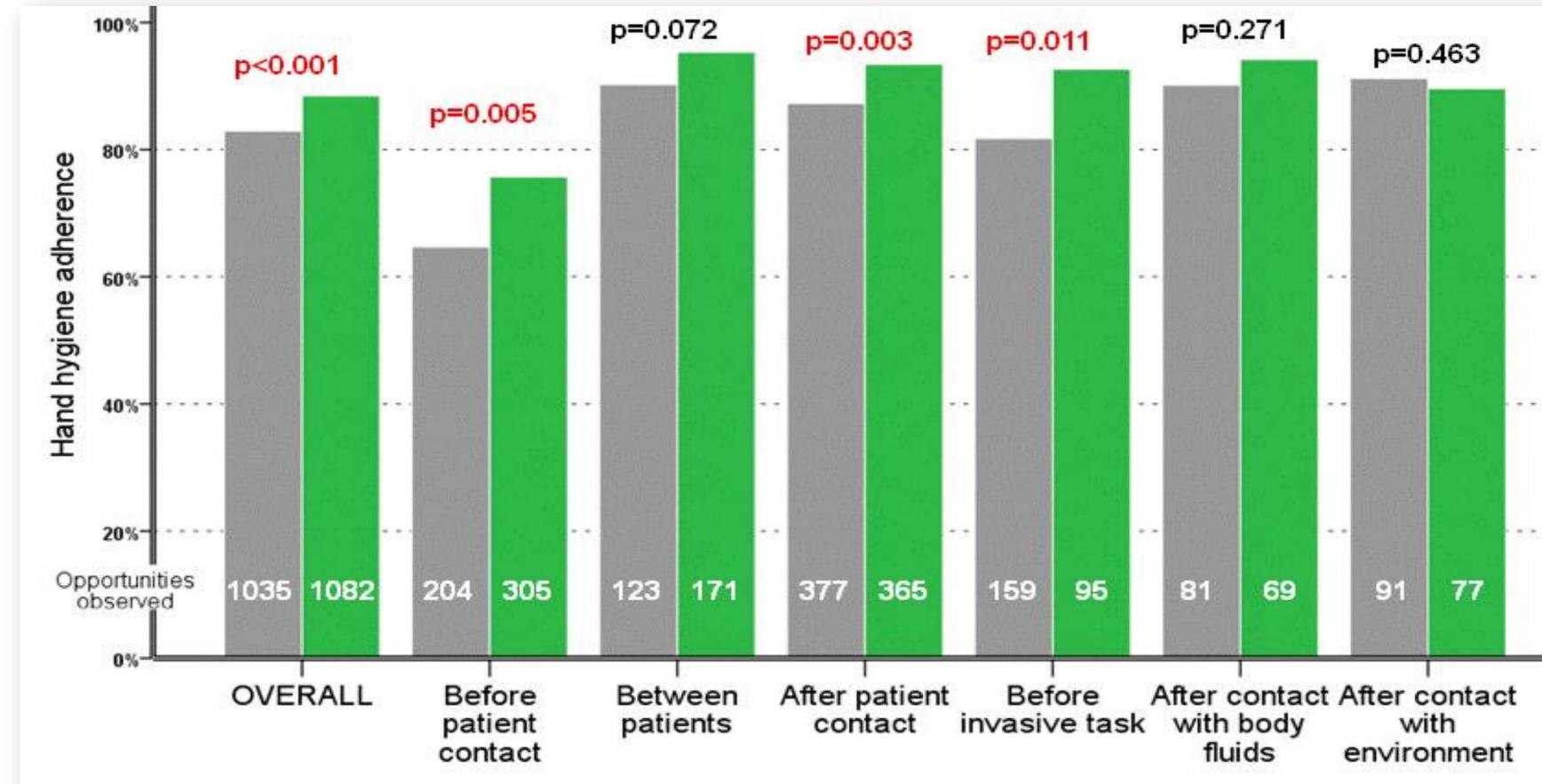
Analyse des données basée sur le Web

The image shows a web-based data analysis interface titled "analyse détaillée des données". The interface is divided into several sections:

- paramètres disponibles:** A list of available parameters for selection, including "secteur", "7/8 indications", and "service". A callout box labeled "Paramètres sélectionnables" points to this section.
- filtre:** A section for applying filters, currently showing "tous les groupes hospital..., KS" and "période". A callout box labeled "Filtrer" points to this section.
- subdivision:** A section for subdividing data, currently showing "3/3 professions". A callout box labeled "Subdiviser" points to this section.
- analyse:** A green button with a checkmark and the text "analyse" at the bottom center.

The interface also features a close button (X) in the top right corner of the main panel.

Experience with CleanHands at our hospital 2009/11



Unités : 83 % -> 89 %
 Médecins : 77 % -> 91 %
 Soins : 85 % -> 86 %

Kohler, ECCMID, 2012

Des expériences qualitatives

- Feed-back immédiat
 - Enthousiasme
- Auto-évaluation
- Discussion des concepts/comportements erronés
- Présence sur place

Module Swissnoso CleanHands

- Début : mars 2015
- Inscription sur www.swissnoso/clean-hands.ch
- Deux versions
 - Standard : benchmark, assistance gratuite
 - Light : sans benchmark
- Conditions
- smartphone (iOS, Android, google) avec WLAN, réseau mobile
 - PC avec accès Internet
 - Contrat
 - Un peu d'argent

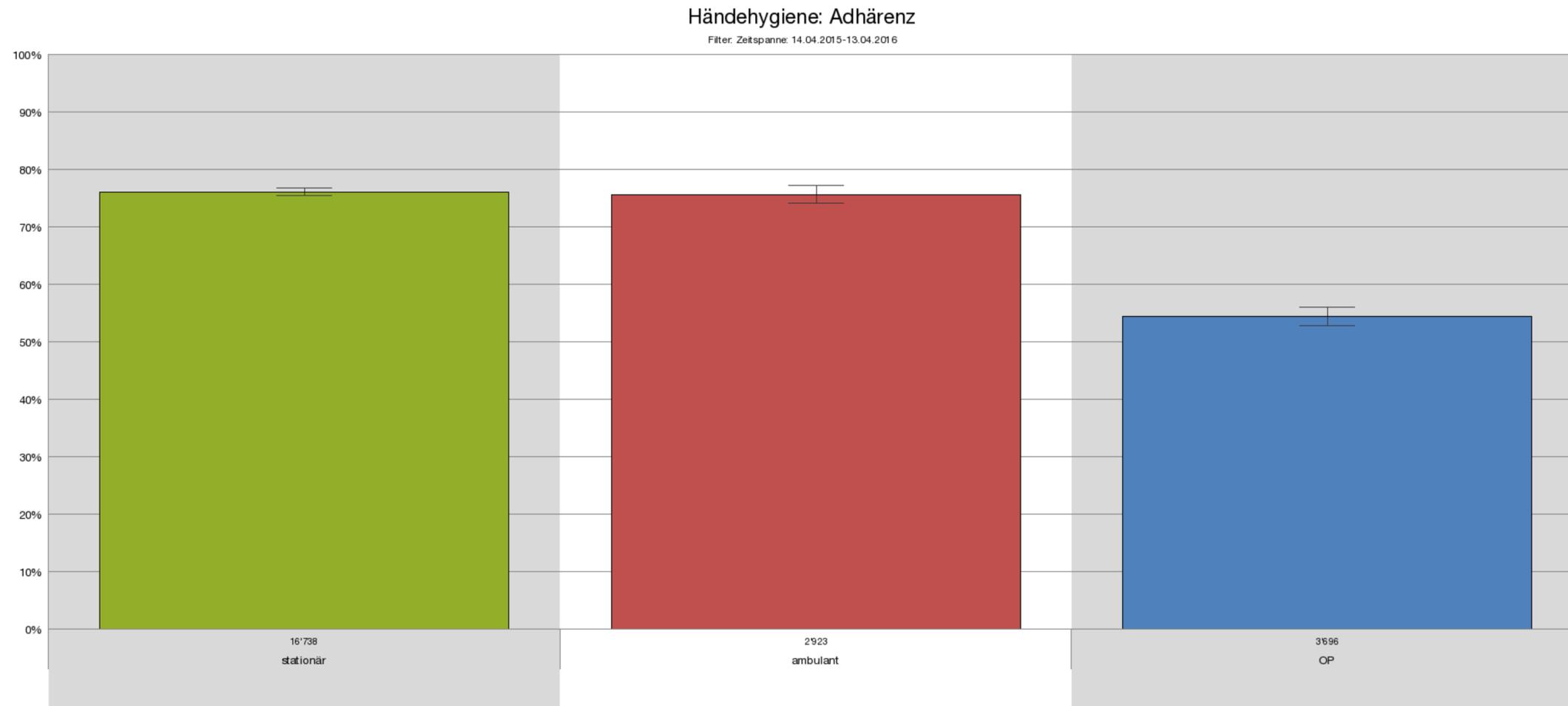
> 90 hôpitaux participants (état au 15.05.16)



CleanHands : Hôpitaux participants, vert : version complète, gris : version Light

Résultats

- > 23 000



Résultats détaillés
- Réunion annuelle
SSI/SSHH
(01/02 sept. 2016,
Montreux)

Conclusions CLEANHANDS

- Surveillance avec benchmark
- Formation sur place, au travail, avec présentation et discussion relatives aux résultats qualitatifs et quantitatifs

Pratique (partie 1) : observations, feed-back

Barbara Schöbi
Infectiologie/hygiène hospitalière
KSSG

Préparation 1

Unités : assignation des attributs

Si possible avant le début de la saisie

- Secteur : hospitalisation, ambulatoire, bloc op.
- Attributs de l'unité
 - Hospitalisation : par ex. médecine, chirurgie
 - Ambulatoire/bloc opératoire : vide ou pas d'assignat

assigné à l'hôpital Spital St.Gallen (SpSG) ▼

service

secteur

- médecine
- chirurgie
- gyn-obst
- soins intensif/soins continus
- mixte
- néonatalogie
- Réadaptation, soins aigus
- Réadaptation, soins de longue durée
- pas d'attribution
- enfants
- gériatrie

modifier l'unité

nom Hämodialyse

abréviation abréviation

actif

assigné à l'hôpital Spital St.Gallen (SpSG) ▼

service ▼

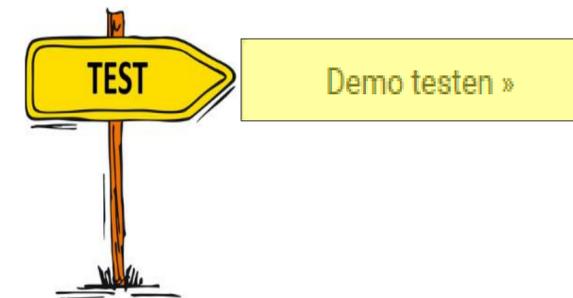
secteur ambulatoire ▼

➕ sauvegarder

L'assignation correcte des attributs est décisive pour permettre une évaluation/un benchmarking correct !

Unités

Uniquement les unités incluant un contact avec les patients



Ces « unités » (données incluses) sont supprimées après un avertissement !

Préparation 2

Formation de l'équipe de saisie

- Avant la première saisie
- Échange continu (discussion des questions résultant de l'observation)

Combattant solitaire ?

- Support CleanHands

Objectif : saisie/évaluation uniformes

Généralités 1

Déroulement de la saisie de la désinfection des mains (DM)

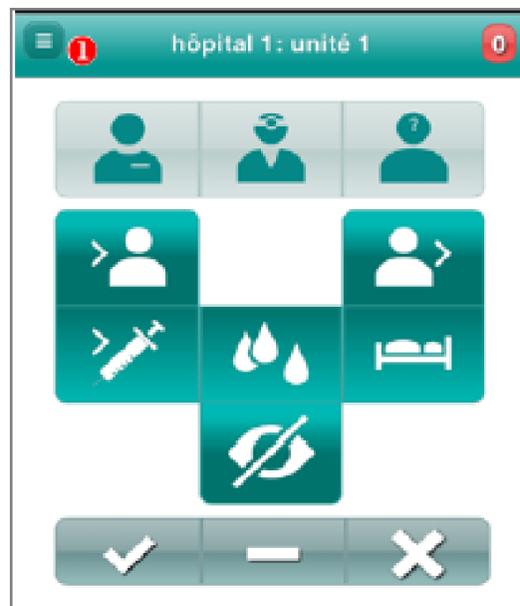
- Information
 - Unité (responsable d'unité/éventuellement direction des soins)
- Observation
 - Contrôle de l'unité avant la saisie !
 - Collaborateurs en contact avec les patients
 - Aussi discret que possible avec une bonne vue d'ensemble
 - Observations gérables (max. 3-5 personnes)
 - Pas d'interventions/commentaires
 - Si possible déroulement complet de l'activité
 - Visites : enregistrer la DM seulement si la personne est en contact avec le patient ou son environnement
 - Évaluation/saisie uniquement après la DM

Généralités 2

Modification des saisies

4.5. Modification des saisies

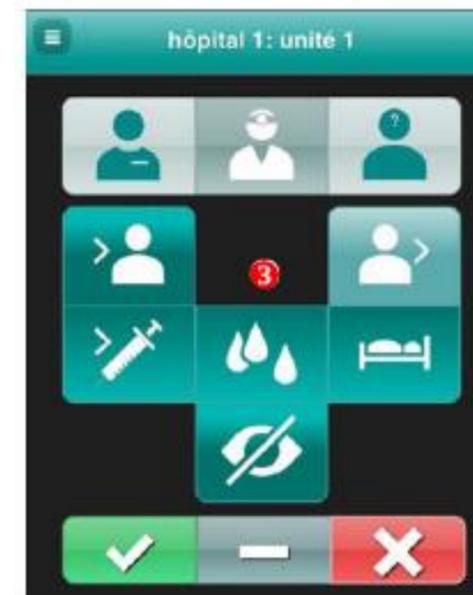
Lors d'entrées erronées, les cinq dernières observations peuvent être corrigées. Marche à suivre:



1 cliquer sur le bouton „menu“ pour ouvrir la barre latérale



2 sélectionner la saisie à corriger



3 corriger la saisie et valider par „OUI“ ou „NON“ ; le masque de correction se distingue du masque de saisie par son arrière-fond noir

Généralités 3

Saisie en ligne/hors ligne

- Pas de saisie en ligne possible – enregistrement temporaire sur smartphone/tablette
- Transfert sur le serveur après la fin de l'observation ! (WLAN/réseau mobile)



Illustration: lors d'une nouvelle saisie, mention des données hors ligne non enregistrées.

Saisie des unités spéciales

Soins intensifs

- Environnement du patient non défini de manière uniforme (règlement interne des hôpitaux)
 - Pupitre pour la documentation dans ou hors de l'environnement du patient
 - Règlement clair et uniforme au sein de l'hôpital s'il y a plusieurs unités de soins intensifs

Bloc opératoire

- Pas de règlement officiel
 - Conseil : séparer le personnel en deux groupes, anesthésie et bloc opératoire
 - Adaptation des indications en collaboration avec le bloc opératoire

Attention benchmark !

Feed-back des résultats

Retours en temps réel

- Les personnes observées s'identifient avec l'adhérence à l'hygiène des mains montrée (implication)
- Discussion

Formation

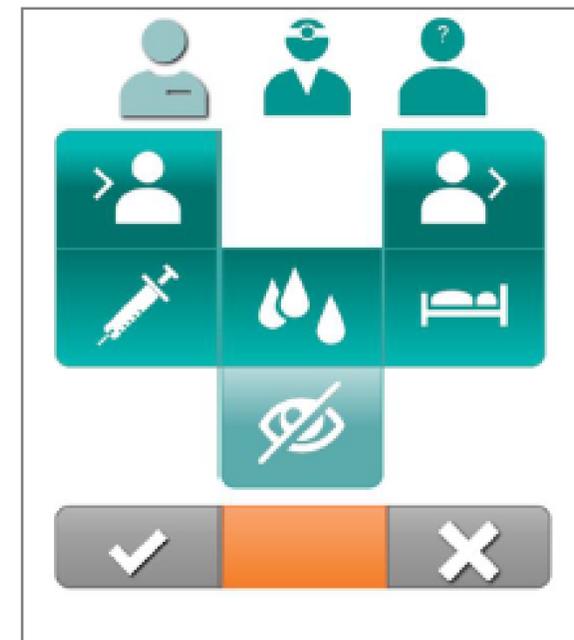
- Clarification des malentendus « 5 indications de l'Hygiène des mains »
- Soins des mains
- Retour des autres observations
 - Utilisation des gants, bagues/bijoux
 - Déroulements, processus

Exemples

Geste non codé

- Indication nécessaire, par ex. non effectué avant le contact avec le patient en cas de serrage de mains, puis DM avant la mesure de la tension
 - DM AVANT patient → non
 - DM effectuée avant la mesure de tension → NON codé
- DM trop tôt en quittant le patient

4.4.4. Validation de gestes non codés



Le bouton orange (au milieu) s'active pour valider la saisie d'un „geste NON codé“.

Exemples

Recoupement de deux indications

- Indication d'un risque de transmission accru décisive

Auprès du patient

AVANT patient + AVANT invasif/aseptique/proprie	→	AVANT invasif/aseptique/proprie
APRES patient + APRES liquides biologiques	→	APRES liquides biologiques

Entre patients/passage d'un patient à l'autre

APRES patient + AVANT patient	→	AVANT patient
APRES patient + AVANT invasif/aseptique/proprie	→	AVANT invasif/aseptique/proprie
APRES liquides biologiques + AVANT patient	→	AVANT patient
APRES liquides biologiques + AVANT invasif	→	AVANT invasif/aseptique/proprie

Exemples – saisie uniforme ?

DM effectuée à l'entrée dans la chambre

- Le personnel est appelé hors de la chambre après DM avant contact patient sans avoir réalisé le geste prévu:
 - ne pas saisir
 - Saisir AVANT patient
 - Saisir NON codé

Exemples – saisie uniforme ?

DM effectuée à l'entrée dans la chambre

- DM devant la porte et utilisation de la poignée, saisie comme:
 - AVANT patient oui, si pas de geste invasif
 - AVANT patient oui, si DM terminée après le contact avec la porte
 - AVANT patient non
 - NON codé et AVANT patient non

Exemples – saisie uniforme ?

Manipulation de l'armoire à matériel / gants

Armoire à matériel

- Aller-retour patient - armoire à matériel (alèze p. ex.)
 - DM APRES contact patient
 - Retour au patient pas de DM, sauf si prochain geste AVANT invasif

Gants

- DM avant de sortir les gants de leur boîte
 - Pendant le soin du patient → APRES patient
 - Contact prévu avec le patient en entrant dans la chambre → AVANT patient



Exemples – saisie uniforme ?

Gestes invasifs

DM entre plusieurs gestes invasifs successifs ?

- Non, s'ils se suivent immédiatement (par ex. plusieurs flacons de perfusion)
- Oui, si d'autres activités interrompent le déroulement

Injections intramusculaires et sous-cutanées et prélèvements sanguins

- Aucun liquide biologique visible
 - Indication non exigée après contact avec un liquide biologique
 - Si effectué → après contact avec des liquides biologiques

Pragmatisme - Évaluation du risque

Installation d'un dispositif d'inhalation/d'alimentation par sonde, gouttes pour les yeux

→ AVANT geste invasif

Pratique (partie 2) : analyses

Rolf Kuhn
Infectiologie/hygiène hospitalière
KSSG

Prérequis

Techniques

- PC ou tablette
- Accès Internet (<http://app.clean-hands.ch/>)

Pratiques

- Attributs assignés correctement (hôpital, unité)
- Nouvel enregistrement de l'unité, si changement de service (par ex. médecin → chirurgie)
- Aucune unité test ni unité fictive disponible
- Observations enregistrées

Ajustement de l'analyse/du style

<http://app.clean-hands.ch/>

The screenshot displays the CleanHands application interface. At the top, there is a navigation bar with the logo 'CleanHands', a star icon, and menu items: 'évaluation', 'gestion des données', and 'configurations'. On the right side of the navigation bar, there are links for 'guide' and 'déconnexion'.

The main dashboard is divided into several sections:

- nombre de saisies**: A bar chart showing the total number of entries (23173) and the number of entries from the last year (1874).
- adhérence: hôpital**: A bar chart showing adherence rates for various hospital departments (Sp 8, Sp 15, Sp 14).
- adhérence: unité**: A bar chart showing adherence rates for different units (Sp 35, Sp 32, Sp 9).
- adhérence: profession**: A bar chart showing adherence rates for different professions (après patient, entre patients).
- adhérence: indication**: A bar chart showing adherence rates for different indications (hôpital 1: Médecine nucléaire, hôpital 1: LUKS, hôpital 1: Physiothérapie CDF).

A red arrow points from the 'ajuster l'analyse/le style' button in the dashboard to a detailed configuration panel. The panel is titled 'ajuster l'analyse/le style' and contains several tabs: 'paramètres généraux', 'couleurs', 'logo', 'caractères', and 'paramètres par défaut'. The 'évaluation' tab is selected and contains the following settings:

- évaluation**: 'tous/tous les autres' with a checked box for 'si "tous" sélectionné: limiter à toutes les institutions non sélectionnées'.
- longueur du texte**: A text input field with the value '20' and a note 'racourcir l'inscription à la longueur requise'.
- affichage valeurs**: Three checked options: 'afficher la valeur totale sous la barre', 'afficher les valeurs de chaque barre', and 'afficher l'intervalle de confiance de 95%'. Below these are two radio button options: 'approximation par distribution normale' (selected) and 'approximation par l'intervalle de Wilson'.

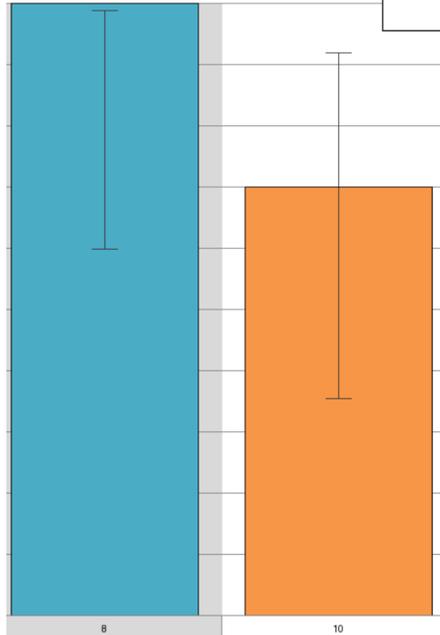
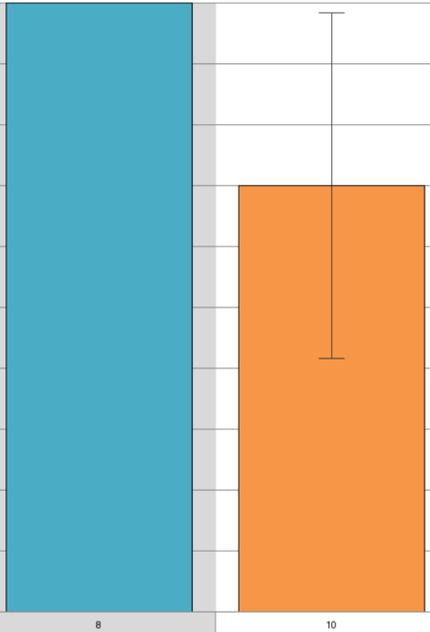
The 'légende' section on the right side of the panel includes:

- position**: A dropdown menu set to 'en bas'.
- nombre de colonnes**: A text input field with the value '3'.
- dégradé de couleurs**: A dropdown menu set to 'aucun'.
- résolution**: A checkbox for 'utiliser la résolution choisie' which is unchecked.
- résolution horizontale**: A text input field with the value '1280'.
- résolution verticale**: A text input field with the value '1024'.

At the bottom left, there is a smaller bar chart titled 'hygiène des mains: adhérence' showing adherence rates for different categories (médecins, soignants, tous).

Ajustement de l'analyse/du style

Afficher les valeurs

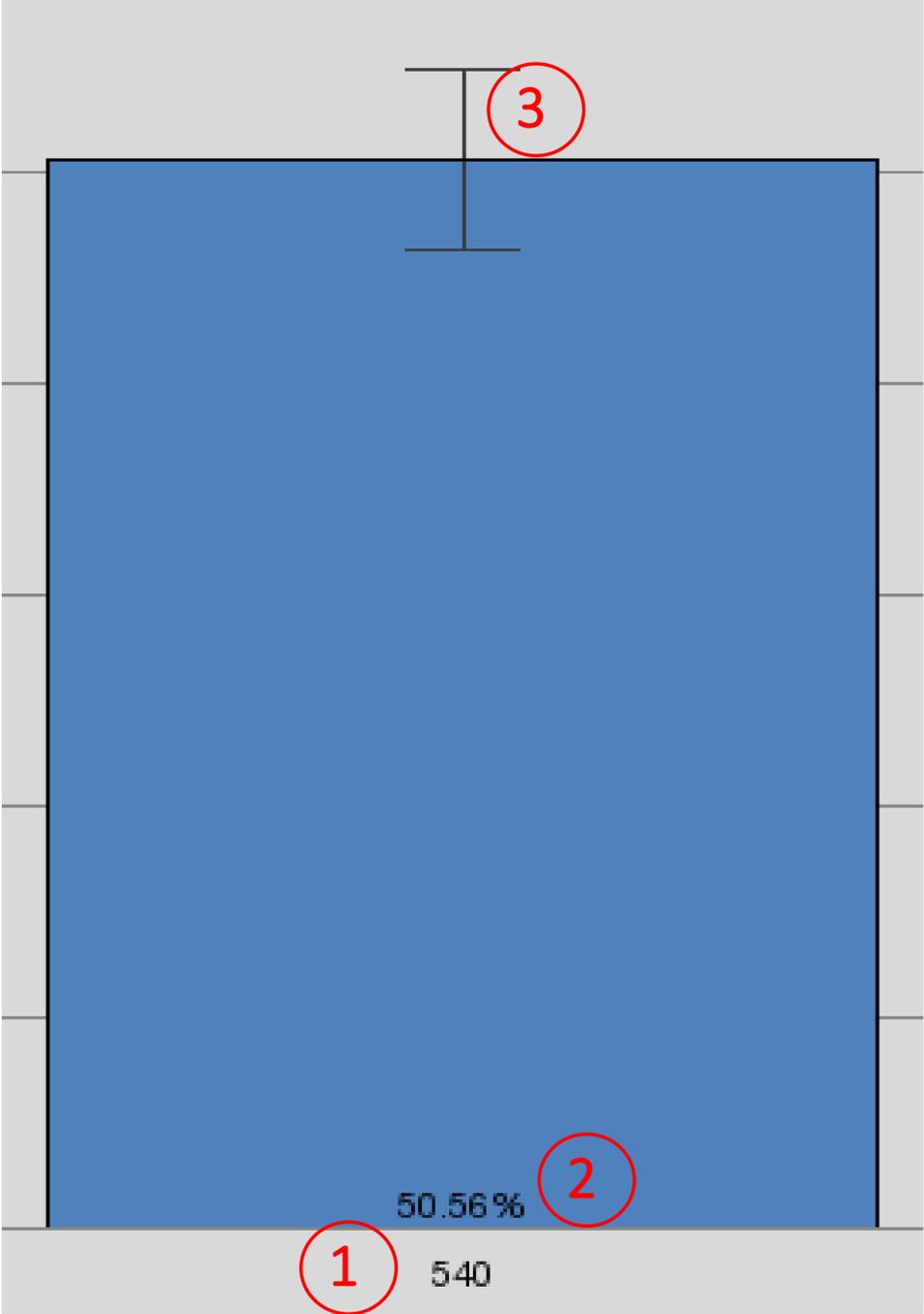


affichage valeurs

- afficher la valeur totale sous la barre ①
- afficher les valeurs de chaque barre ②
- afficher l'intervalle de confiance de 95% ③

approximation par distribution normale

approximation par l'intervalle de Wilson



Ajustement de l'analyse/du style

Benchmark

évaluation

tous/tous les autres si "tous" sélectionné: limiter à toutes les institutions non sélectionnées

évaluation

tous/tous les autres si "tous" sélectionné: limiter à toutes les institutions non sélectionnées

- Comparaison avec tous les **autres** établissements (sans hôpitaux/unités sélectionnés)
- Comparaison avec **tous** les établissements (y compris les hôpitaux/unités sélectionnés)

Analyse

Paramètres disponibles



Analyse

Filtre et subdivision

analyse détaillée des données ✕

paramètres disponibles

- secteur ▼
- professions ▼
- institutions ▼
- période ▼
- indications ▼
- service ▼

filtre

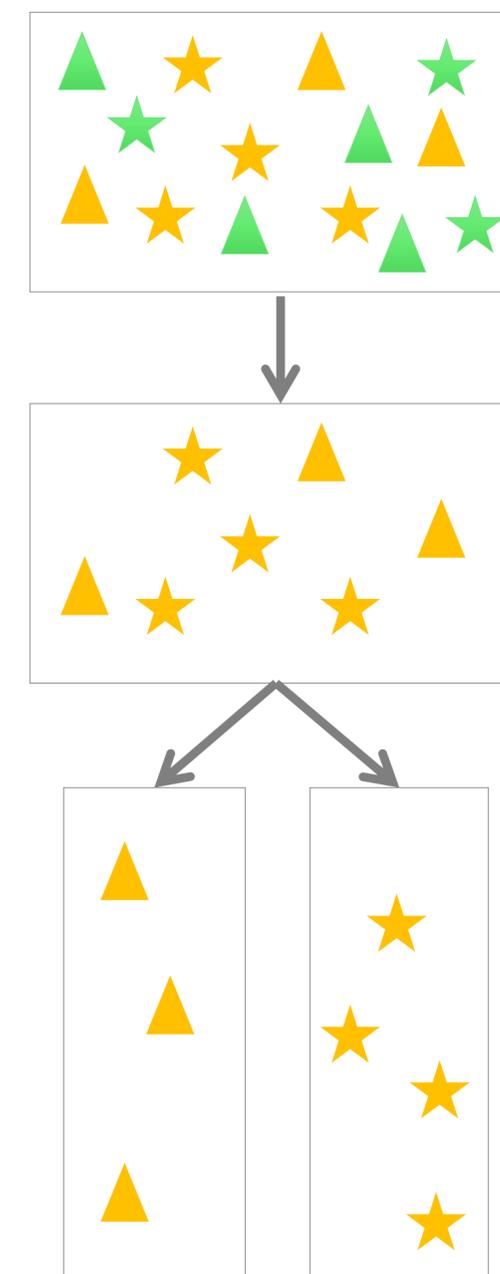
faire glisser ici

subdivision

faire glisser ici

✓ analyse

- Filtre
par ex.
hôpital → médecine
- Subdivision
par ex. par catégories
professionnelles



Analyse

Sélection des paramètres et glisser&déposer

analyse détaillée des données

paramètres disponibles

- secteur
- professions
- institutions
- période
- indications
- service

filtre

faire glisser ici

subdivision

faire glisser ici

analyse

analyse détaillée des données

paramètres disponibles

- secteur
- professions
- institutions
- période
- indications
- médecine

filtre

faire glisser ici

subdivision

faire glisser ici

tout sélectionner sélectionner aucun

médecine

chirurgie

gyn-obst



analyse détaillée des données

paramètres disponibles

- secteur
- institutions
- période
- indications

filtre

médecine

subdivision

3/3 professions

analyse

analyse détaillée des données

paramètres disponibles

- secteur
- institutions
- période
- indications

filtre

médecine

subdivision

professions

faire glisser ici

analyse

Exemple

Situation initiale

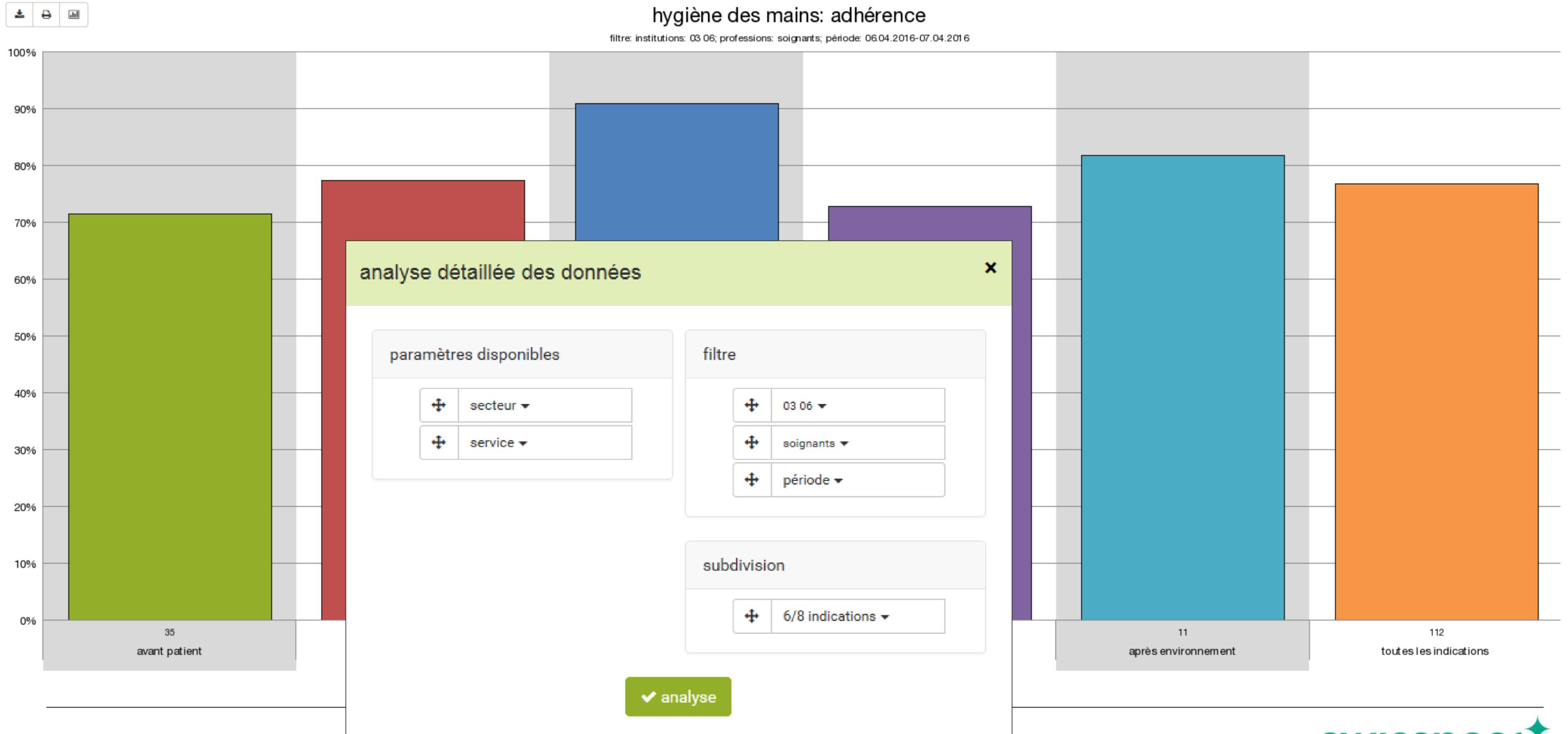
- Observations dans une unité chirurgicale deux jours de suite (06 + 07.04.16)
- Observation chez les médecins et le personnel infirmier
- Retour des résultats au personnel infirmier lors du rapport de l'après-midi le 07.04.16

Exemple

Adhérence à l'hygiène des mains : analyses planifiées

- Résultats soignants selon les indications des deux derniers jours
- Contrôle de la proportion de gestes non codés
- Comparaison avec les observations précédentes auprès soignants dans cette unité
- Comparaison avec les soignants de la chirurgie
- Comparaison de l'hôpital et de l'unité avec tous les autres

Unité, soignants, 06-07.04.16 selon les indications



Unité, soignants, 06-07.04.16, proportion de gestes non codés



hygiène des mains: comparaison gestes codés/non codés

filtre: institutions: 03 06; professions: soignants; période: 06.04.2016-07.04.2016

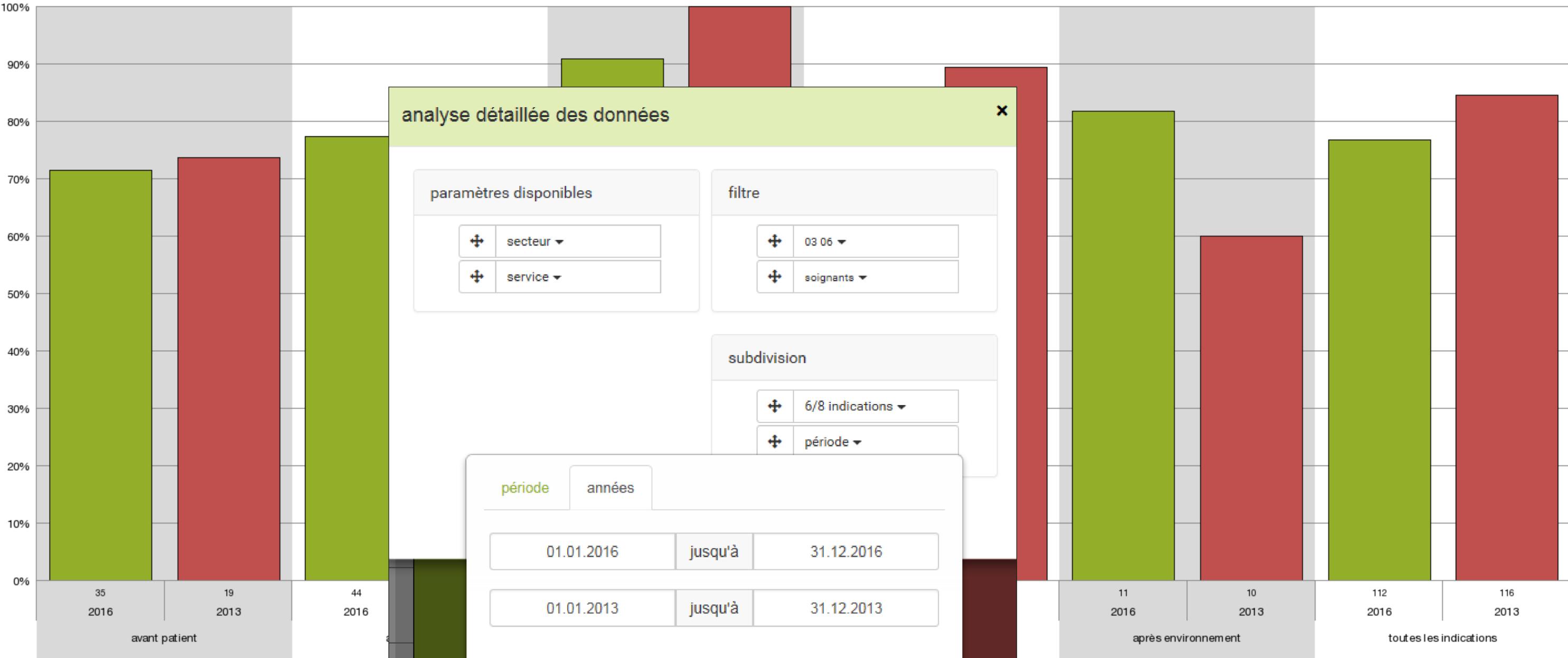


Unité, soignants, 2016 par rapport à 2013, selon les indications



hygiène des mains: adhérence

filtre: institutions: 03 06; professions: soignants



analyse détaillée des données [X]

paramètres disponibles

- secteur ▼
- service ▼

filtre

- 03 06 ▼
- soignants ▼

subdivision

- 6/8 indications ▼
- période ▼

période | années

01.01.2016 jusqu'à 31.12.2016

01.01.2013 jusqu'à 31.12.2013

[+] ajouter une période [X] supprimer la période

Soignants, chirurgie tous vs. l'unité, 2016

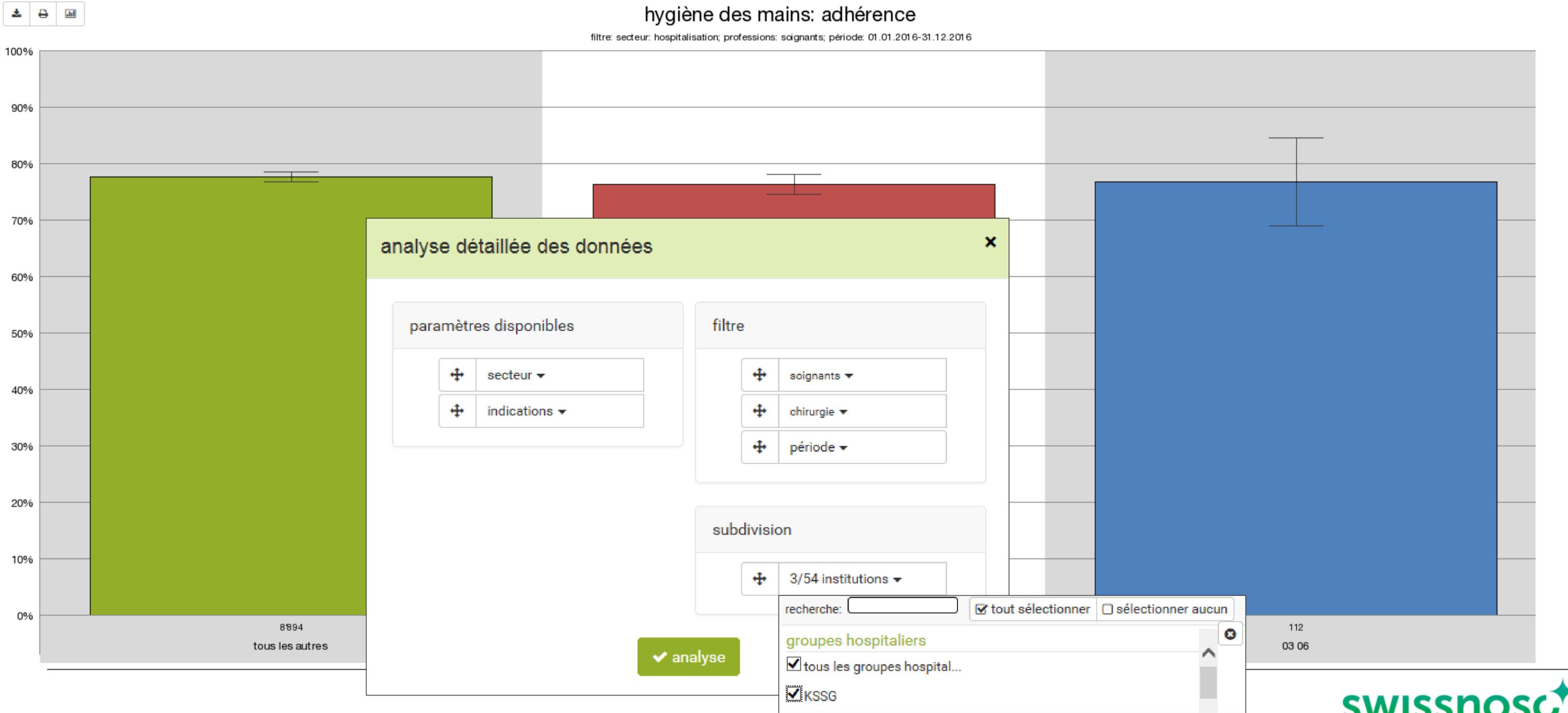


hygiène des mains: adhérence

filtre: professions: soignants; service: chirurgie; période: 01.01.2016-31.12.2016



Hospitalisation, soignants, tous les autres vs. l'hôpital vs. l'unité, 2016

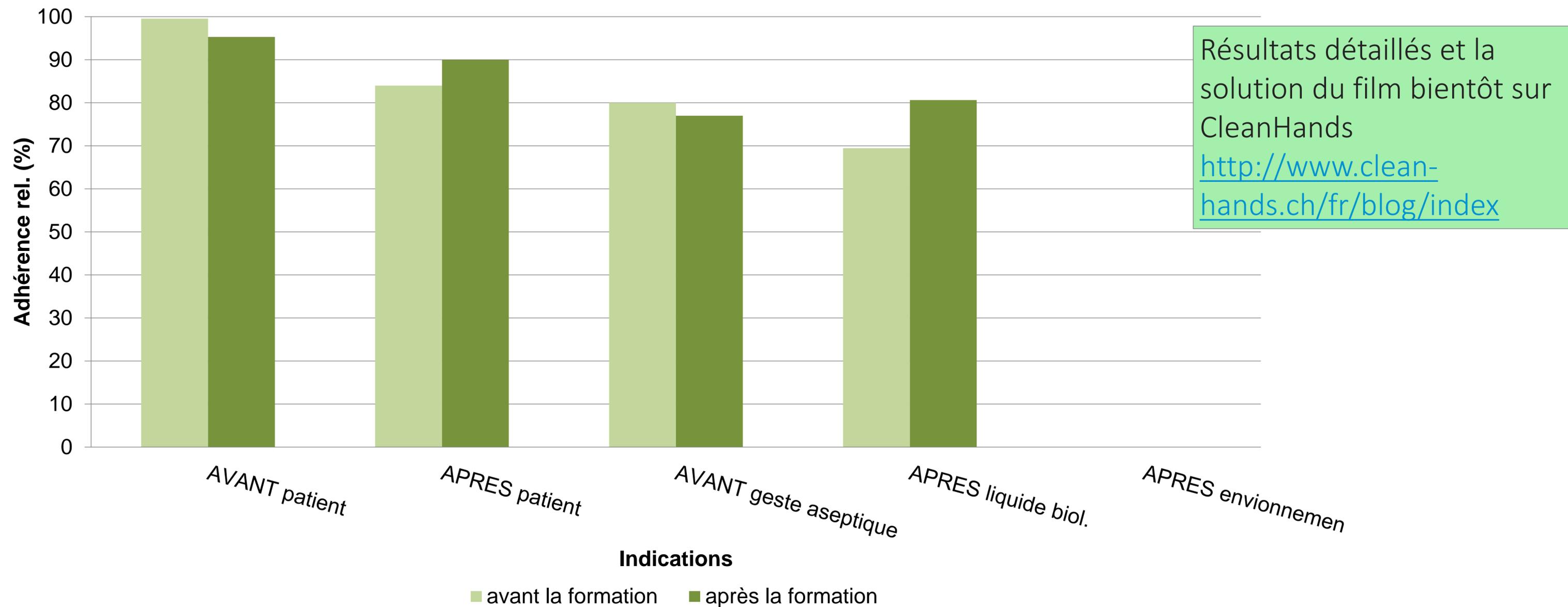


CLEANHANDS : après la formation

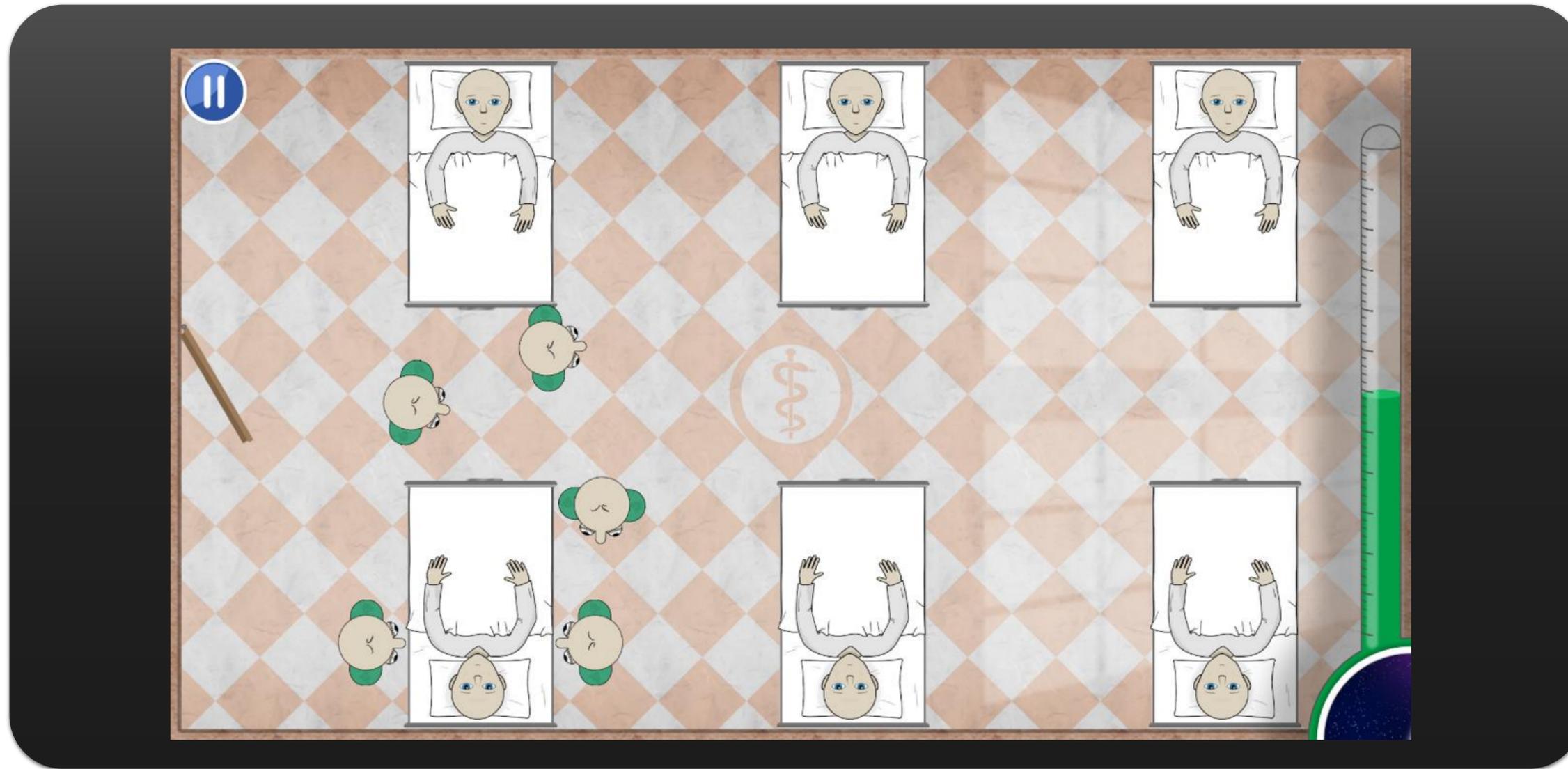
Résultats

Matthias Schlegel
Infectiologie/hygiène hospitalière
KSSG

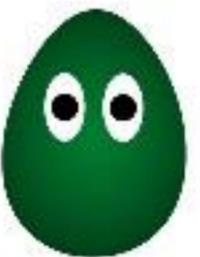
Adhérence relative des observants par rapport au « gold standard » (%) avant et après la formation



Apprentissage ludique : CleanHands – The Game !



App-Store (Apple) : CleanHands



Nous tenons à remercier :

- Hygiène hospitalière KSSG
(Christian Kahlert, Rosamaria Fulchini, Simon Simonet, Barbara Schöbi, Rolf Kuhn, Daniel Stefanovic)
- Swissnoso
(Hugo Sax, Stefan Kuster, Andreas Widmer)
- Tous les professionnels de santé
qui (ne) le font (pas)
- Vous

