

RÉSULTATS DE LA 10^{ÈME} CAMPAGNE NATIONALE DE PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS DANS LES HÔPITAUX BELGES

2023

M. HOUBEN • L. VAES • K. MATTHYS • B. CATRY

QUI NOUS SOMMES

Sciensano, ce sont plus de 950 collaborateurs qui s'engagent chaque jour au service de la santé.

Comme notre nom l'indique, la science et la santé sont au coeur de notre mission. Sciensano puise sa force et sa spécificité dans une approche holistique et multidisciplinaire de la santé. Plus spécifiquement, nos activités sont guidées par l'interconnexion indissociable de la santé de l'homme, de l'animal et de leur environnement (le concept « One health » ou « Une seule santé »). Dans cette optique, en combinant plusieurs angles de recherche, Sciensano contribue d'une manière unique à la santé de tous.

Sciensano s'appuie sur plus de 100 ans d'expertise scientifique.

Sciensano

Épidémiologie et santé publique - Infections liées aux soins et antibiorésistance

Février 2024 • bruxelles • Belgique

—
M. Houben¹

•
L. Vaes¹

•
K. Matthys¹

•
B. Catry¹

En collaboration avec

Ce rapport a été rédigé au nom du groupe de travail de la campagne nationale pour l'hygiène des mains : Anne Simon², Francine De Meerleer³, Aldo Spettante, Albertine Metango⁴, Guido Demaiter⁵, Klaas Buelens⁶, Mehdi El Fassi⁷, Veronique Blomme⁸

1 Sciensano, Epidemiologie en Volksgezondheid Infections associées aux soins et antibiorésistance, Bruxelles, Belgique.

2 Jolimont Hôpital, Brabant Wallon et Hainaut

3 OLV Ziekenhuis, Alost

4 Centre Hospitalier Universitaire Brugmann, Bruxelles

5 AZ Groeninge, Courtrai

6 PZ Sint-Alexius, Grimbergen

7 Centre Neuro Psychiatrique St-Martin, Namur

8 AZ Damiaan, Ostende

La campagne nationale "Vous êtes en de bonnes mains" est une initiative du Service public fédéral (SPF) Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement, et a été mise en œuvre avec le soutien du BAPCOC (Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee, SPF) par la Plate-forme fédérale pour l'hygiène hospitalière, en collaboration avec Sciensano, l'ABIHH (Association Belge des Infirmiers en l'Hygiène Hospitalière), la B.I.C.S. (Belgian Infection Control Society) et la Netwerk Verpleegkunde et le groupe de travail de Infectiebeheersing Netwerk Verpleegkunde (WIN). Le projet bénéficie du soutien financier du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement.

Contact: Matijs Houben • T: 02/642 56 63 • matijs.houben@sciensano.be

Avec le soutien financier de:



BAPCOC
Belgian Antibiotic Policy Coordination Commission



netwerk
verpleeg
kunde



Veillez citer comme suit: M. Houben, L. Vaes, K. Matthys, B. Catry. Résultats de la 10e campagne nationale de promotion de l'hygiène des mains dans les hôpitaux Belges. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; 2023 24p. Numéro du rapport: D/2024.440/22
Disponible à l'adresse: <https://www.sciensano.be/fr/projets/campagne-dhygiene-des-mains>

TABLE DE MATIÈRES

INTRODUCTION	5
MÉTHODES	6
RESULTATS	8
1. participation à la campagne	8
2. Connaissance et utilisation des gants des prestataires de soins de santé	9
2.1. Général	9
2.2. Selon le type d'hôpital.....	10
2.3. Selon la profession	12
2.4. Selon le nombre d'années d'expérience professionnelle	14
3. Connaissances des prestataires de soins de santé, en matière d'utilisation des gants dans les hôpitaux, par question	16
CONCLUSION	19
RÉFÉRENCES	20
ANNEXES	21
REMERCIEMENTS	23

INTRODUCTION

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), 7 % des patients des pays à revenu élevé et 15 % des patients des pays à revenu faible ou intermédiaire contractent au moins une infection liées aux soins pendant leur séjour dans un établissement de soins aigus (1). En moyenne, un patient sur dix mourra des suites de ces infections (1). Selon notre dernière étude de prévalence des infections liées aux soins en Belgique en novembre 2022, coordonnée par le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC), 9,2 % (intervalle de confiance à 95 % 8,7 % - 9,8 %) des patients des hôpitaux de soins aigus avaient contracté au moins une infection liée aux soins (prévalence non ajustée, y compris les infections liées à un séjour dans un établissement pour malades chroniques) (2). Les mains du personnel soignant sont responsables de la principale transmission de micro-organismes (multirésistants). Selon l'OMS, une bonne hygiène des mains combinée à d'autres directives permet d'éviter jusqu'à 70 % des infections liées aux soins de santé (1). Cela souligne l'importance d'une bonne hygiène des mains pour prévenir les infections liées aux soins de santé et la transmission des micro-organismes. L'utilisation correcte des gants est un élément essentiel d'une bonne hygiène des mains.

Pendant la pandémie de corona, les gants étaient systématiquement utilisés et les bonnes pratiques en matière d'utilisation des gants ont déjà été perdues de vue à certains moments (3). C'est pourquoi, pour cette "campagne de promotion de l'hygiène des mains dans les hôpitaux", nous avons souhaité accorder une attention particulière à ce sujet. Cette campagne s'est donc concentrée sur l'importance de l'utilisation rationnelle des gants. Le slogan se lit comme suit :

"Utilisez les gants de manière rationnelle, c'est essentiel!"

Par conséquent, cette dixième campagne a pris un cours différent, avec des indicateurs différents, mais toujours avec le même objectif à l'esprit : promouvoir l'hygiène des mains pour réduire les infections liées aux soins de santé, la transmission croisée de germes multirésistants et donc réduire le développement et la propagation des infections associées aux soins de santé et de la résistance aux antibiotiques.

MÉTHODES

Un questionnaire a été préparé pour 44 activités sur la base de la "pyramide des gants" élaborée par l'OMS ("Glove Use Information Leaflet", OMS, 2009). Cette pyramide aide à prendre la décision parfois difficile de savoir s'il faut ou non porter des gants. Cet arbre de décision a également été inclus dans les recommandations du conseil supérieur de la santé (CSS). Grâce à l'application web open-source LimeSurvey, les professionnels de santé ont été invités à répondre à l'enquête de manière anonyme. Pour chacune de ces activités, il était possible d'indiquer s'il fallait porter « Pas de gants », des « Gants non stériles » ou des « Gants stériles ». Le test de connaissances était destiné uniquement aux professionnels de la santé qui sont en contact quotidien avec les patients. Le test comprenait 20 questions pour les médecins, 20 questions pour les kinésithérapeutes et les ergothérapeutes et 35 questions pour les autres groupes professionnels (infirmières, sage-femmes, psychologues, etc.).

De nouveaux supports de sensibilisation ont également été conçus pour cette campagne 10^e et sont disponibles sur le site web www.handhygienedesmains.be. Ce matériel comprend une nouvelle affiche, une bannière et une présentation (PowerPoint). Un E-learning dédié à l'utilisation rationnelle des gants a également été créé pour cette campagne.

L'élaboration du matériel de la campagne et des outils de formation a tenu compte des "Recommandations en matière d'hygiène des mains durant les soins" du CSS et des lignes directrices de l'OMS (4,5). En résumé, la campagne 2023 a été planifiée comme suit :

La 10^{ème} campagne a été divisée en trois périodes :

1. Du 15/01 au 28/02/2023 : Test de connaissances avant la campagne, disponible en ligne pendant un mois et demi. Les professionnels de santé ont été encouragés par l'équipe de prévention des infections à participer.
2. Du 15/02 au 30/08/2023 : Campagne de sensibilisation utilisant les outils pédagogiques disponibles (affiche, bannière, porte-badges, formation par le biais d'une présentation et E-learning, ...).
3. Du 15/09 au 30/10/2023 : Le test de connaissances post-campagne était disponible en ligne pendant un mois et demi. L'équipe de prévention des infections a de nouveau encouragé les professionnels de santé à participer.

La méthode comprenait les deux objectifs principaux suivants :

1. la sensibilisation effective des prestataires de soins de santé à l'aide du matériel pédagogique disponible
2. l'évaluation de l'impact de la campagne à l'aide de l'enquête/questionnaire *avant* et *après* la sensibilisation à l'utilisation rationnelle des gants (analyse *pré/post*).

À la fin de chaque période, les hôpitaux ont reçu un rapport d'évaluation et de référence. Les réponses correctes ont été exprimées sous la forme d'un score total sur 100 et affichées en % de réponses correctes, puis comparées à la moyenne nationale et à la moyenne de l'hôpital pour chaque question. Au moins 30 questionnaires devaient être entièrement remplis pour un hôpital avant qu'il ne soit inclus dans l'analyse de ce rapport. Les résultats ont été stratifiés par groupe professionnel (médecins, infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeutes et ergothérapeutes et autres), par type d'hôpital (aigu et psychiatrique) ainsi que par années d'expérience professionnelle (< 1 an, 1-5 ans, 6-10 ans et > 10 ans). Les hôpitaux de soins aigus ont également été stratifiés en hôpitaux primaires, secondaires et tertiaires.

Le test de Mann-Whitney a été utilisé pour comparer statistiquement le score moyen entre deux groupes. Si plus de deux groupes étaient concernés, le test de Kruskal-Wallis était utilisé pour comparer le score moyen entre les groupes. Si le test Kruskal-Wallis a révélé des différences statistiquement significatives, le test de Dunn a été effectué en tant qu'analyse post-hoc pour comparer les paires spécifiques de groupes. Le test du chi-carré a été utilisé pour comparer la proportion de réponses correctes avant et après la campagne. Toutes les analyses ont été effectuées avec un niveau de signification prédéterminé de 0,05. Les résultats ont été considérés comme statistiquement significatifs si la p-valeur était inférieure à 0,05. La correction de Bonferroni (*p-valeur ajustée*) a été appliquée aux p-valeurs du test Dunn et du test du chi-carré afin de réduire le risque d'erreur de type I. Les boxplots montrent les valeurs suivantes de haut en bas : maximum (sans valeurs aberrantes, 1,5x l'intervalle interquartile), troisième quartile (P75), médiane (barre horizontale, P50), moyenne (point), premier quartile (P25), minimum (sans valeurs aberrantes, 1,5x l'intervalle interquartile). Toutes les analyses statistiques ont été réalisées à l'aide du langage de programmation R (version 4.3.2).

RÉSULTATS

1. Participation à la campagne

Au total, 121/167 (73,4 %) hôpitaux ont participé à la 10^{ème} campagne nationale. Il s'agit des hôpitaux pour lesquels au moins 30 prestataires de soins de santé ont rempli le test de connaissances avant ou après la campagne. Dans tous les hôpitaux participants, 32 310 questionnaires ont été remplis (22 734 avant la campagne et 9 576 après la campagne, respectivement). Au total, 73,7 % des questionnaires ont été remplis par des infirmières (16 930 avant la campagne et 6 896 après la campagne). Les médecins représentaient 8,2 % des participants au test de connaissances (1 968 avant et 669 après la campagne), les aides-soignantes 6,5 % (1 365 avant et 735 après la campagne), les physiothérapeutes et les ergothérapeutes 3,5 % (681 avant et 444 après la campagne) et les « autres » 8,1 % (1 790 avant et 834 après la campagne).

Tableau 1 - Participation des hôpitaux au test de connaissance de l'utilisation des gants, avant et après la campagne de sensibilisation, Belgique, 2023

Nombre d'hôpitaux participants	Période	
	<i>Pré-campagne</i>	<i>Post-campagne</i>
Hôpitaux Aigus	97	73
Hôpitaux de Réadaptation	1	0
Hôpitaux Psychiatriques	21	7
Total	119	80

Tableau 2 - Participation au test de connaissances sur l'utilisation des gants dans les hôpitaux, par groupe professionnel, avant et après la période de sensibilisation, Belgique, 2023

Nombre de participants par profession	Période	
	<i>Pré-campagne</i>	<i>Post-campagne</i>
Médecins	1 968	669
Infirmières	16 930	6 896
Aides-soignantes	1 365	735
Kinésithérapeutes/ergothérapeutes	681	444
Autres	1 790	834
Total	22 734	9 576

2. Connaissance et utilisation des gants des prestataires de soins de santé

2.1. GÉNÉRAL

Le nombre moyen de questions correctement répondues était de 83,1% (P10 : 68,6 ; P25 : 80,0 ; P50 : 85,7 ; P75 : 91,4 ; P90 : 94,3) *avant la campagne* et de 85,0% (P10 : 70,7 ; P25 : 80,0 ; P50 : 88,6 ; P75 : 94,3 ; P90 : 97,1) *après la campagne*, soit une différence significative *avant/après de +1,9%* (p-valeur < 0,05 ; test de Mann-Whitney).

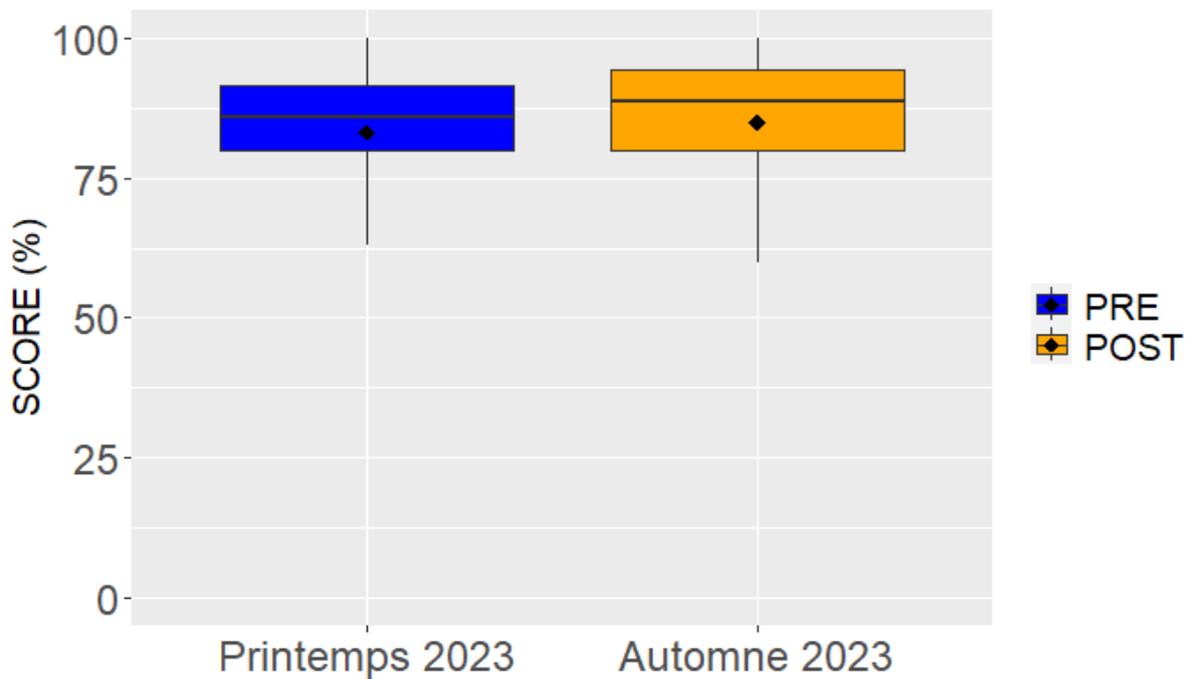


Figure 1 - Score global (%) dans les hôpitaux pour le test de connaissance de l'utilisation des gants, avant (PRE) et après (POST) la campagne, Belgique, 2023

2.2. SELON LE TYPE D'HÔPITAL

Le nombre moyen de questions correctement répondues dans les hôpitaux de soins aigus était de 83,7% *avant la campagne* et de 85,3% *après la campagne*, soit une différence significative *avant/après* de +1,6 % (p-valeur < 0,05 ; test de Mann-Whitney). Pour les hôpitaux psychiatriques, le nombre moyen de questions correctement répondues était de 74,4 % *avant la campagne* et de 78,4 % *après la campagne*, soit une différence significative *avant/après* de +4,0 % (valeur p < 0,05 ; test U de Mann-Whitney). Les hôpitaux aigus ont obtenu des scores significativement plus élevés *avant* (+9,3) et *après* (+6,9) la campagne (valeur p < 0,05 ; Mann-Whitney U-test).

Tableau 3 - Score moyen (%) selon la catégorie d'hôpital pour le test de connaissance de l'utilisation des gants, avant et après la campagne, 2023

Type d'hôpital	Période					
	Pré-campagne			Post-campagne		
	Nombre d'hôpitaux participants (n)	Nombre de participants (n)	Pourcentage du nombre moyen de questions répondues correctement (%)	Nombre d'hôpitaux participants (n)	Nombre de participants (n)	Pourcentage du nombre moyen de questions répondues correctement (%)
Hôpitaux aigus	97	21 311	83.7	73	9 117	85.3
Primaire	74	14 094	84.1	55	6 241	85.7
Secondaire	17	4 193	74.5	5	1 250	83.4
Tertiaire	6	3 024	74.5	5	1 250	83.4
Hôpitaux psychiatriques	21	1 389	74.4	7	459	78.4

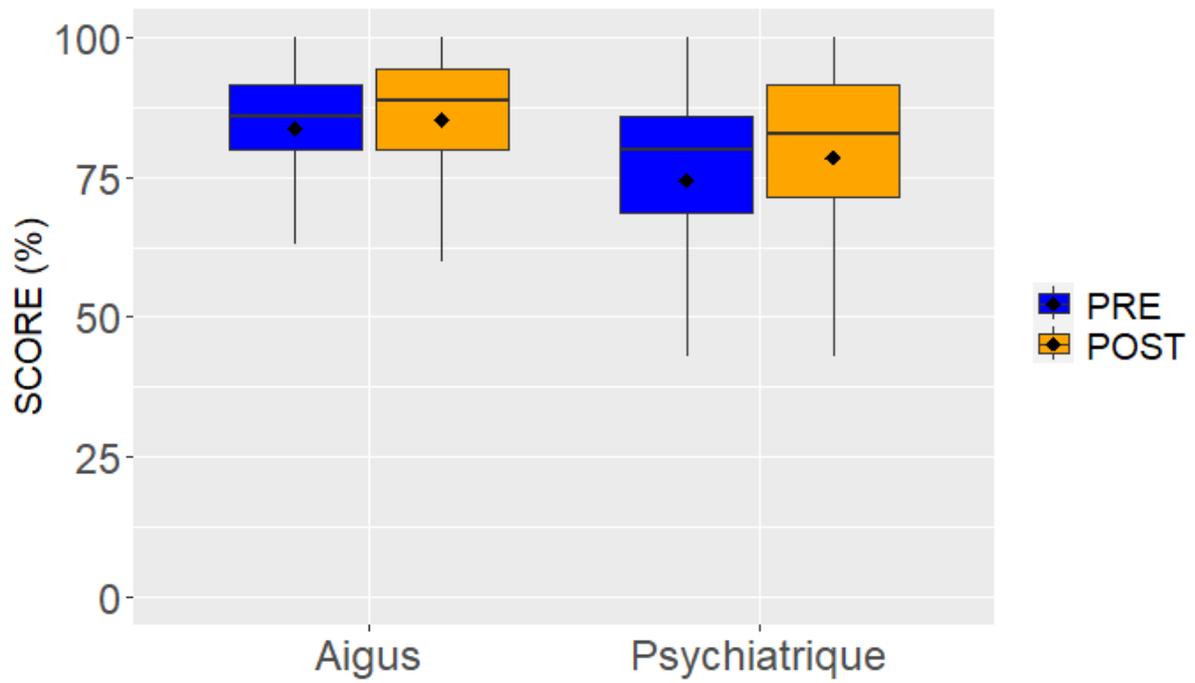


Figure 2 - Score global (%) de connaissance de l'utilisation des gants par catégorie d'hôpital, avant (PRE) et après (POST) la campagne, Belgique, 2023

2.3. SELON LA PROFESSION

Le nombre de participants varie considérablement d'un groupe professionnel à l'autre. Plus de 70% des questionnaires ont été remplis par des infirmières, tant pendant la pré-campagne que pendant la post-campagne.

Le score moyen variait en fonction du groupe professionnel. Les infirmières ont obtenu les meilleurs résultats avec un nombre moyen de questions correctement répondues de 86,5 % avant et 88,3 % après la campagne. Ils étaient suivis par les médecins et les aides-soignants. Dans tous les groupes professionnels, une augmentation significative du score moyen a été observée après la campagne (p -valeur < 0,05 ; test de Mann-Whitney).

Tableau 4 - Score moyen (%) des participants aux questionnaires sur les connaissances relatives à l'utilisation des gants dans les hôpitaux belges, selon la profession, avant et après la campagne, 2023

Groupe professionnel	Période				Différence (%)
	Pré-campagne		Post-campagne		
	Nombre de participants (n)	Pourcentage du nombre moyen de questions répondues correctement (%)	Nombre de participants (n)	Pourcentage du nombre moyen de questions répondues correctement (%)	
Médecins	1 968	78.4	669	81.3	+2.9
Infirmières	16 930	86.5	6 896	88.3	+1.8
Aides-soignants	1 365	77.5	735	79.2	+1.7
Kinésithérapeutes ergothérapeutes	681	73.3	444	77.6	+4.3
Autres	1 790	64.0	834	68.9	+4.9

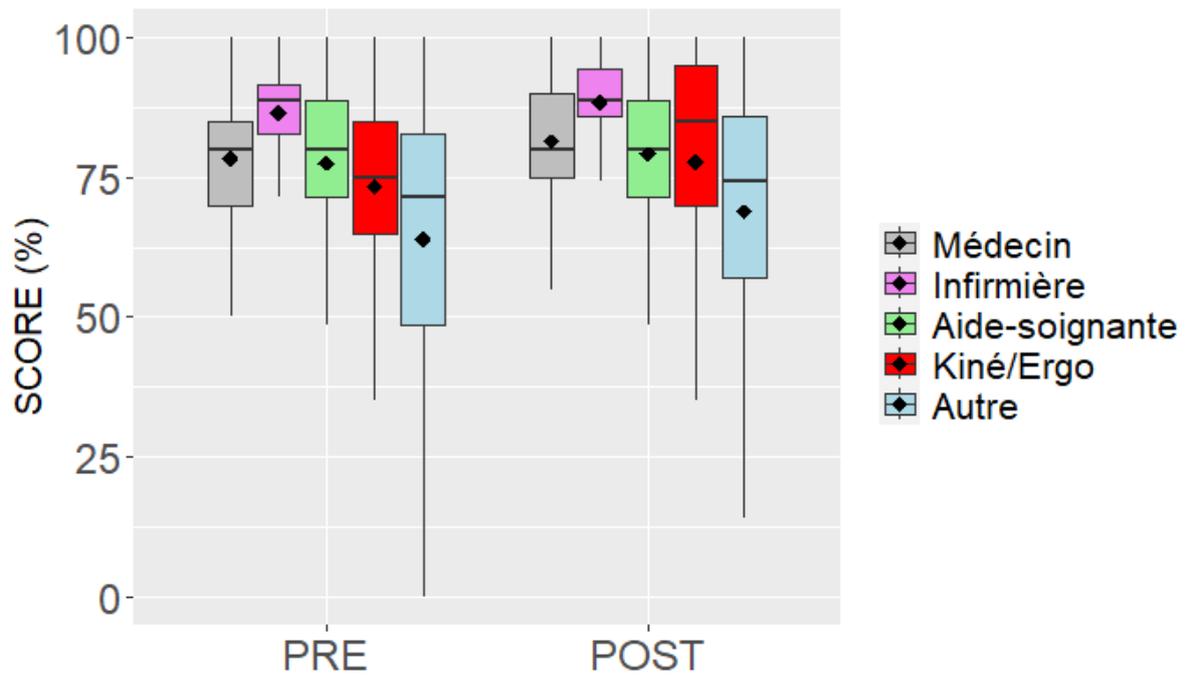


Figure 3 - Score moyen (%) de l'utilisation des gants dans les hôpitaux belges, par profession, avant (PRE) et après (POST) la campagne, 2023 (kiné/ergo : kinésithérapeutes et ergothérapeutes)

2.4. SELON LE NOMBRE D'ANNÉES D'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Les soignants ayant au moins cinq ans d'expérience professionnelle (entre 5 et 10 ans d'expérience professionnelle et plus de 10 ans d'expérience professionnelle) ont obtenu un score significativement meilleur que ceux ayant entre un et cinq ans d'expérience professionnelle (entre 1 et 5 ans d'expérience professionnelle), qui à leur tour ont obtenu un score significativement meilleur que ceux ayant moins d'un an d'expérience professionnelle (p-valeur ajustée < 0,05 ; test de Kruskal-Wallis suivi du test de Dunn), et ce à la fois *avant* et *après la* campagne. Pour tous les niveaux d'expérience, à l'exception de ceux ayant moins d'un an d'expérience professionnelle, une augmentation moyenne significative du score a été observée après la campagne (p-valeur ajustée < 0,05 ; test de Kruskal-Wallis suivi du test de Dunn).

Tableau 5 - Score moyen (%) de connaissance de l'utilisation des gants dans les hôpitaux en fonction du nombre d'années d'expérience professionnelle, avant et après la campagne, Belgique, 2023

Années d'expérience professionnelle	Période				Différence (%)
	Pré-campagne		Post-campagne		
	Nombre de participants (n)	Pourcentage du nombre moyen de questions répondues correctement (%)	Nombre de participants (n)	Pourcentage du nombre moyen de questions répondues correctement (%)	
<1	1 191	78.4	531	80.0	+1.6
1-5	3 860	82.3	1 826	83.8	+1.5
5-10	3 184	83.6	1 340	85.2	+1.6
>10	14 499	83.6	5 879	85.7	+1.1

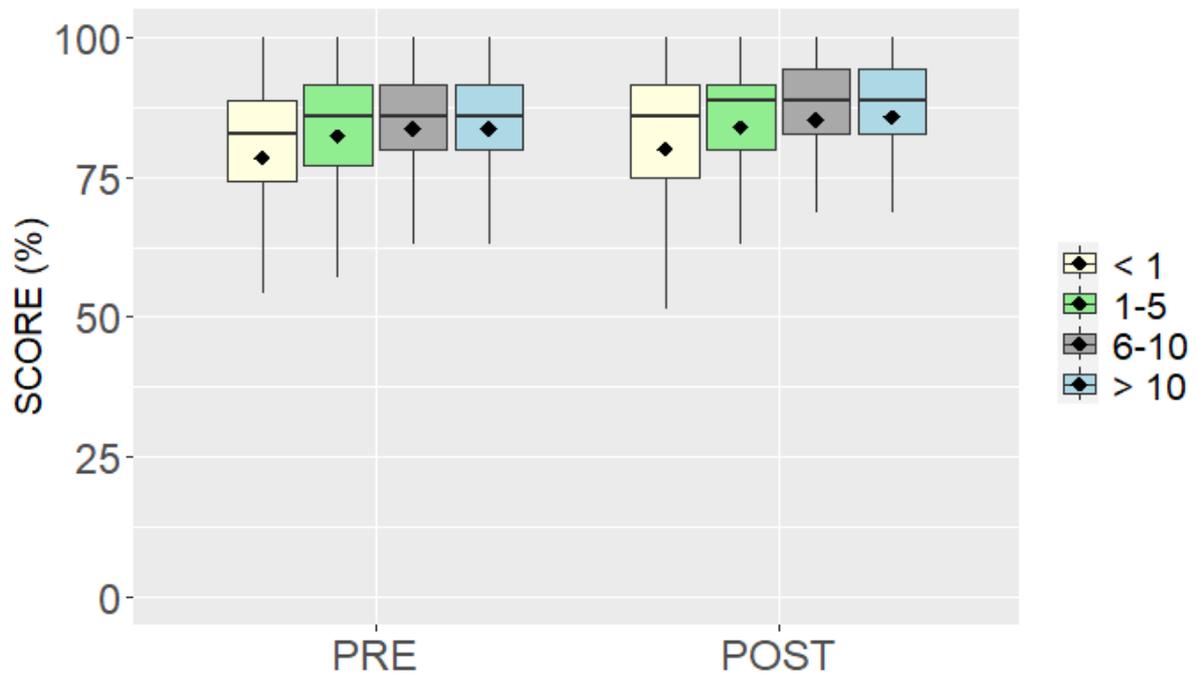
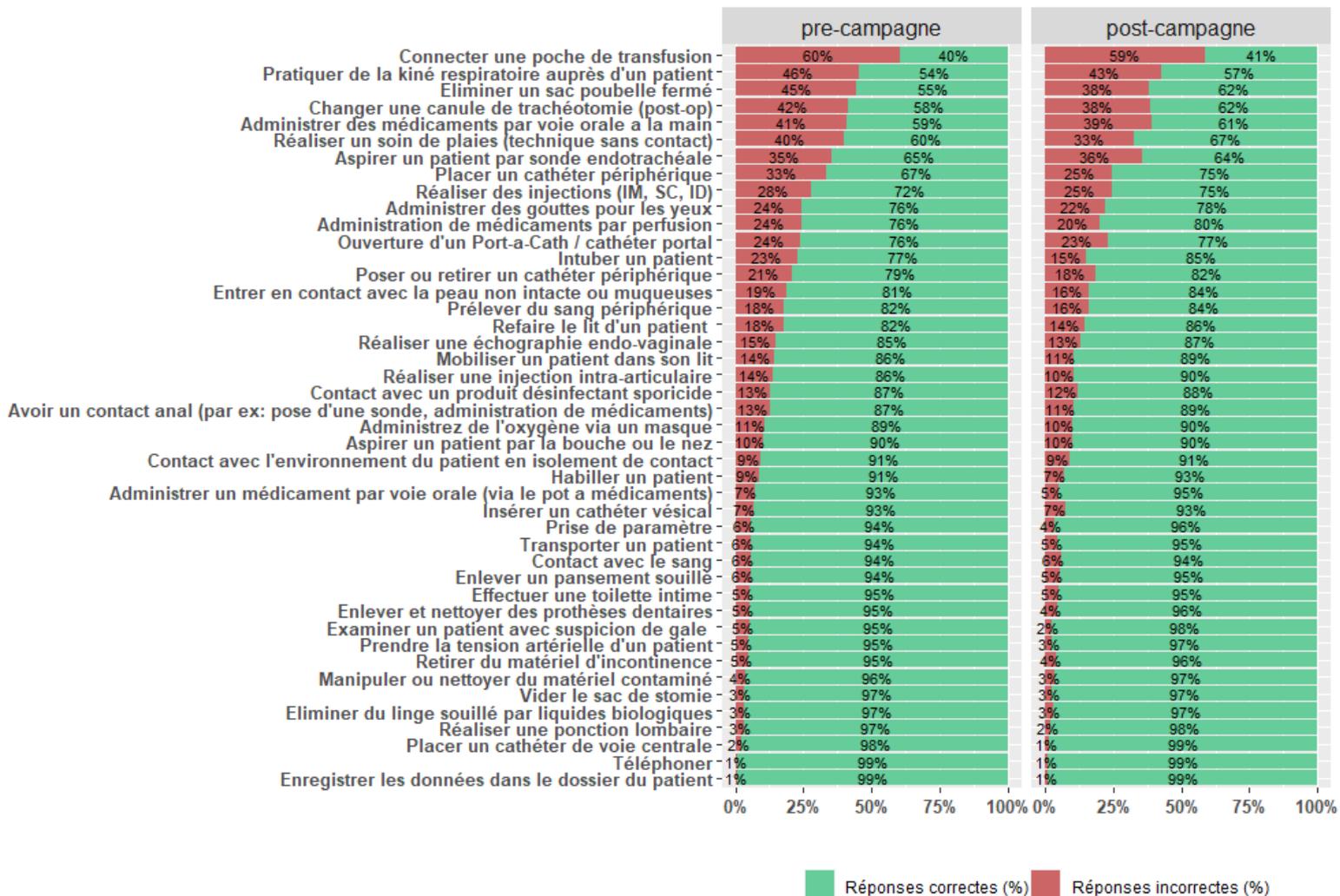


Figure 4 - Score moyen (%) de connaissance de l'utilisation des gants dans les hôpitaux en fonction du nombre croissant d'années d'expérience professionnelle, avant et après la campagne, Belgique, 2023

3. Connaissances des prestataires de soins de santé, en matière d'utilisation des gants dans les hôpitaux, par question

Pour chaque question, le pourcentage de réponses correctes a été calculé *avant* et *après* la campagne (figure 5). Dans l'ensemble, 19 réponses parmi les 44 questions ont été significativement meilleures après la campagne de sensibilisation (p-valeur ajustée < 0,05 ; test du chi carré). Ces questions sont indiquées en vert dans le tableau 6. Pour toutes les autres questions, il n'y avait pas de différence significative *avant* et *après* la campagne.



Les questions réponse incorrecte comprennent à la fois les questions à réponse incorrecte et les questions auxquelles on a répondu par 'je ne sais pas'

Figure 5 - Pourcentage (%) de réponses correctes et de réponses incorrectes pour chaque question relative au connaissances des prestataires de soins en matière d'utilisation des gants dans les hôpitaux belges, avant et après la campagne, 2023. Les questions ont été classées en fonction du pourcentage de réponses incorrectes dans la post-campagne. (IM : intramusculaire ; SC : sous-cutané ; ID : intradermique ; IV : intraveineux).

Tableau 6 - Pourcentage (%) de réponses correctes et de réponses incorrectes pour chaque question du test de connaissances à l'usage des gants dans les hôpitaux belges, avant et après la campagne, 2023. Les questions ont été classées en fonction de la différence de pourcentage de réponses correctes entre la pré-campagne et la post-campagne.

Questions	Période				
	Pré-campagne		Post-campagne		différence
	Nombre de participants (N)	Pourcentage de réponses correctes (%)	Nombre de participants (N)	Pourcentage de réponses correctes (%)	
Placer un cathéter périphérique	1 968	66.6	669	75.2	+8.6
Intuber un patient	1 968	77.1	669	85.2	+8.1
Réaliser un soin de plaies (technique sans contact)	20 085	60.2	8 509	67.4	+7.2
Éliminer un sac poubelle fermé	20 766	55.4	8 953	61.9	+6.5
Administration de médicaments par perfusion	22 053	75.8	9 127	79.8	+4.0
Mobiliser un patient dans son lit	20 766	85.7	8 953	89.3	+3.6
Refaire le lit d'un patient	20 766	82.2	8 953	85.7	+3.5
Réaliser des injections (IM, SC, ID)	22 053	72.2	9 127	75.3	+3.1
Réaliser une injection intra-articulaire	1 968	86.4	669	89.5	+3.1
Changer une canule de trachéotomie (post-op)	20 085	58.5	8 509	61.5	+3.0
Pratiquer de la kiné respiratoire auprès d'un patient	681	54.5	444	57.2	+2.7
Examiner un patient avec suspicion de gale	1 968	95.0	669	97.6	+2.6
Entrer en contact avec la peau non intacte ou muqueuses	22 734	81.5	9 571	83.8	+2.3
Prise de paramètre	20 766	94.1	8 953	96.4	+2.3
Administer des gouttes pour les yeux	22 053	75.7	9 127	78.0	+2.3
Poser ou retirer un cathéter périphérique	20 085	79.5	8 509	81.6	+2.1
Administer un médicament par voie orale (via le pot à médicaments)	20 085	92.8	8 509	94.9	+2.1
Prendre la tension artérielle d'un patient	1 968	95.3	669	97.3	+2.0
Habiller un patient	20 766	91.2	8 953	93.2	+2.0
Administer des médicaments par voie orale à la main	20 085	59.2	8 509	61.1	+1.9
Réaliser une échographie endo-vaginale	1 968	85.1	669	87.0	+1.9
Avoir un contact anal (par ex: pose d'une sonde, administration de médicaments)	20 085	87.4	8 509	89.3	+1.9

Connecter une poche de transfusion	22 053	39.7	9 127	41.4	+1.7
Prélever du sang périphérique	22 053	82.1	9 127	83.7	+1.6
Réaliser une ponction lombaire	1 968	96.7	669	98.1	+1.4
Transporter un patient	20 766	94.2	8 953	95.4	+1.2
Placer un cathéter de voie centrale	1 968	97.6	669	98.7	+1.1
Vider le sac de stomie	20 085	96.5	8 509	97.3	+0.8
Contact avec un produit désinfectant sporicide	20 766	87.3	8 953	88.1	+0.8
Administrez de l'oxygène via un masque	22 734	89.3	9 571	90.1	+0.8
Ouverture d'un Port-a-Cath® / cathéter portal	20 085	76.0	8 509	76.7	+0.7
Enlever et nettoyer des prothèses dentaires	20 085	94.9	8 509	95.6	+0.7
Retirer du matériel d'incontinence	20 085	95.3	8 509	96.0	+0.7
Effectuer une toilette intime	20 085	94.6	8 509	95.2	+0.6
Enlever un pansement souillé	20 766	94.3	8 953	94.7	+0.4
Éliminer du linge souillé par liquides biologiques	20 766	96.7	8 953	96.9	+0.2
Manipuler ou nettoyer du matériel contaminé	20 766	96.4	8 953	96.6	+0.2
Contact avec l'environnement du patient en isolement de contact	22 734	90.7	9 571	90.8	+0.1
Aspirer un patient par la bouche ou le nez	20 766	89.8	8 953	89.8	+0.0
Contact avec le sang	22 734	94.2	9 571	94.2	+0.0
Téléphoner	22 734	99.1	9 571	98.9	-0.2
Enregistrer les données dans le dossier du patient	22 734	99.3	9 571	99.0	-0.3
Aspirer un patient par sonde endotrachéale	20 766	64.7	8 953	64.4	-0.3
Insérer un cathéter vésical	20 085	93.3	8 509	92.5	-0.8

IM : intramusculaire ; SC : sous-cutané ; ID : intradermique ; IV : intraveineux

CONCLUSION

La 10^{ème} campagne nationale était exceptionnelle en ce sens qu'elle était entièrement axée sur l'utilisation rationnelle des gants et non sur les mesures de compliance habituelles (notation de la conformité à une bonne hygiène des mains par indication).

En termes de participation, nous avons constaté que le nombre d'hôpitaux participants avant la campagne était conforme à celui de la campagne précédente en 2021 (97 et 94 hôpitaux participants, respectivement). Toutefois, il convient de noter que le nombre d'hôpitaux participants ainsi que le nombre de tests de connaissances réalisés étaient nettement inférieurs durant la période suivant la campagne par rapport à la période précédant la campagne (tableau 1 et tableau 2).

En enquêtant sur les connaissances en matière d'utilisation des gants avant et après la campagne, nous avons pu mesurer l'impact de cette campagne de sensibilisation. Nous pouvons en conclure que la 10^{ème} campagne nationale a été un succès. Le test de connaissances a été nettement mieux rempli après la campagne de sensibilisation qu'avant, et ce tant dans les hôpitaux aigus que dans les hôpitaux psychiatriques, ainsi qu'au sein de tous les groupes professionnels participants. La 3^{ème} campagne nationale (2008-2009) a également permis d'évaluer les connaissances sur l'utilisation des gants. Dans le cadre de cette campagne, les infirmiers ont généralement obtenu de meilleurs résultats que les autres groupes professionnels. Ce résultat est conforme aux mesures de conformité des campagnes précédentes, au cours desquelles les infirmiers en général ont également obtenu les meilleurs résultats. Un autre résultat intéressant est que les travailleurs de la santé ayant plus d'années d'expérience professionnelle ont une connaissance nettement meilleure de l'utilisation des gants. Cela devrait inciter à mettre l'accent sur le personnel de santé moins expérimenté lors de la sensibilisation à l'utilisation rationnelle des gants et à l'hygiène des mains en général.

L'utilisation de gants lorsqu'elle n'est pas appropriée n'entrave pas seulement une bonne hygiène des mains, mais a également un impact négatif sur l'environnement. L'utilisation excessive de gants non stériles entraîne des déchets inutiles et donc des soins non durables. Les hôpitaux, et le secteur des soins de santé en général, contribuent largement aux émissions globales de CO₂. Un nombre croissant d'hôpitaux s'orientent vers des soins plus respectueux de l'environnement. À cet égard, l'utilisation rationnelle des gants est un point névralgique qui peut conduire à une réduction des émissions de CO₂ (7).

Outre l'amélioration des connaissances et de la sensibilisation à l'utilisation rationnelle des gants, il est également nécessaire de trouver un moyen de mesurer l'utilisation des gants dans la pratique en Belgique à l'avenir. Cela pourrait améliorer l'utilisation des gants en soi, mais aussi l'hygiène des mains en général, contribuant ainsi à la prévention des infections liées aux soins de santé et encourageant des soins plus durables.

RÉFÉRENCES

- (1) Organisation mondiale de la santé. L'OMS lance le premier rapport mondial sur la prévention et la lutte contre les infections. Genève : OMS ; 2022.
- (2) Catteau L, Pearcy M, Catry B, Latour K. Point Prevalence Study of healthcare-associated infections and antimicrobial use in Belgian acute care hospitals : Results of the ECDC PPS 2022. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; 2024. (rapport non publié)
- (3) Hafeez H, Cabiles KR (2022) The impact of glove misuse on patient safety during the Covid-19 pandemic. Nursing Times [en ligne] ; 118 : 9.
- (4) Haut Conseil de la santé. Recommandations sur l'hygiène des mains lors de la délivrance de soins. Révision 2018. Bruxelles : HGR ; 2018. Avis n° 9344.
- (5) Organisation mondiale de la santé. Directives de l'OMS sur l'hygiène des mains dans les soins de santé : Premier défi mondial pour la sécurité des patients Des soins propres sont des soins plus sûrs. Genève : OMS ; 2009.
- (6) Institut scientifique de santé publique. Campagne nationale de promotion de l'hygiène des mains, 2008-2009. Bruxelles : WIV ; 2009.
- (7) Hunfeld N, Diehl JC, Timmermann M, van Exter P, Bouwens J, Browne-Wilkinson S, et al. Circular material flow in the intensive care unit-environmental effects and identification of hotspots. Intensive Care Med. 2023;49(1):65-74.

ANNEXES

Annexe 1 - Aperçu des 44 activités (avec réponse), par groupe professionnel, qui ont été incluses dans le test de connaissances sur l'utilisation des gants, Hôpitaux belges 2023.

SITUATION	PROFESSION				GANTS ?		
	Médecins	Infirmières	Kinésithérapeutes et ergothérapeutes	Autre	Pas	Non-sterile	Sterile
Prise de paramètre					X		
Effectuer une toilette intime						X	
Retirer du matériel d'incontinence						X	
Administrer un médicament par voie orale (via le pot à médicaments)					X		
Administrer des médicaments par voie orale à la main						X	
Entrer en contact avec la peau non intacte ou muqueuses						X	
Administration de médicaments par perfusion					X		
Connecter une poche de transfusion					X		
Refaire le lit d'un patient					X		
Contact avec l'environnement du patient en isolement de contact						X	
Avoir un contact anal (par ex: pose d'une sonde, administration de médicaments)						X	
Ouverture d'un Port-a-Cath® / cathéter portal							X
Eliminer un sac poubelle fermé					X		
Eliminer du linge souillé par liquides biologiques						X	
Réaliser un soin de plaies (technique sans contact)					X		
Téléphoner					X		
Contact avec le sang						X	
Réaliser des injections (IM, SC, ID)					X		
Administrer des gouttes pour les yeux					X		
Enregistrer les données dans le dossier du patient					X		
Manipuler ou nettoyer du matériel contaminé						X	
Contact avec un produit désinfectant sporicide						X	
Administrer de l'oxygène via un masque					X		
Transporter un patient					X		

Aspirer un patient par la bouche ou le nez					X	
Insérer un cathéter vésical						X
Aspirer un patient par sonde endotrachéale					X	
Changer une canule de trachéotomie (post-op)						X
Enlever un pansement souillé					X	
Poser ou retirer un cathéter périphérique					X	
Habiller un patient				X		
Vider le sac de stomie					X	
Prélever du sang périphérique					X	
Enlever et nettoyer des prothèses dentaires					X	
Placer un cathéter de voie centrale						X
Réaliser une ponction lombaire						X
Prendre la tension artérielle d'un patient				X		
Placer un cathéter périphérique					X	
Examiner un patient avec suspicion de gale					X	
Intuber un patient					X	
Réaliser une injection intra-articulaire						X
Réaliser une échographie endo-vaginale					X	
Désinfection du stéthoscope				X		
kinésithérapie d'un patient en précautions additionnelles de type contact					X	
Pratiquer de la kiné respiratoire auprès d'un patient					X	
Mobiliser un patient dans son lit				X		

REMERCIEMENTS

Les auteurs tiennent à remercier tous les hôpitaux participants, les plateformes régionales d'hygiène hospitalière et les membres du groupe de travail, Sciensano et BAPCOC, qui ont contribué au succès de cette campagne.

CONTACT

Matijs Houben • T+32 2 642 57 45 • Matijs.houben@sciensano.be

PLUS D'INFORMATIONS

—
Visitez notre site web
<http://www.nsih.be/> ou
contactez-nous à l'adresse
suivante: nsih@sciensano.be

Sciensano • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • T + 32 2 642 51 11 • T pers + 32 2 642 54 20 •
info@sciensano.be • www.sciensano.be

