



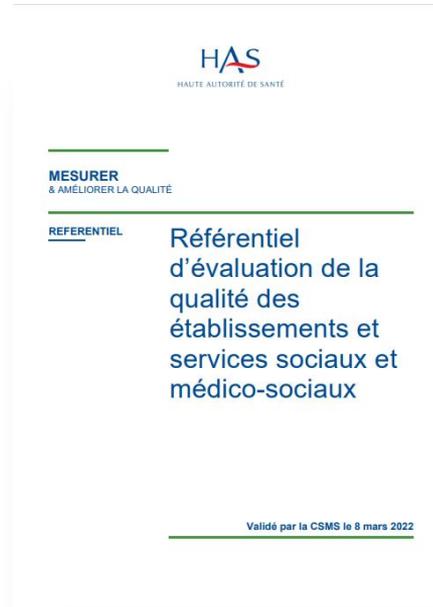
L'engagement des patients et résidents pour la prévention du risque infectieux.

Etat des lieux régional

**Journée régionale de formation
Mardi 18 juin 2024.**

Nathalie RÉGINAUD - Dr Anne-Sophie VALENTIN - Dr Nathalie VAN DER MEE

Contexte



- toute action, individuelle ou collective, au bénéfice de la santé des patients/résidents, leur bien-être ou leur qualité de vie, ou de ceux de leurs pairs,
- nécessitant l'engagement des professionnels et décideurs,
- pour un meilleur service rendu aux personnes concernées et une augmentation de leur pouvoir agir.

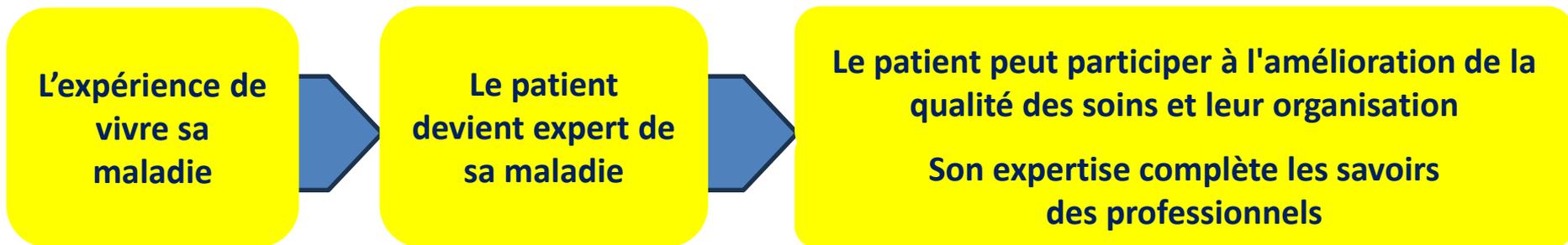
Enjeux de l'engagement des patients

- **Impliquer les patients est une solution pour diminuer les EIG**
 - Le "Montreal model" (Pomey et al.) : intégration du patient en tant que partenaire dans l'équipe de soin pour la gestion des maladies chroniques
 - Exemple de la prévention des chutes en milieu hospitalier grâce à l'éducation des patients (BMC Geriatr. 2020. Heng et al)
- **Impliquer les patients est une solution pour diminuer les IAS**
 - Mostafa et al. Glob J Qual Saf Healthc (2022) : Diminution des CLABSI après la mise en place d'un bundle de mesures dont l'éducation des patients et leur famille à l'hygiène des mains.
 - Eng et al. J Infection Prevention (2021) : Amélioration de l'hygiène des mains des professionnels par l'observation des patients en oncologie ambulatoire.
 - Ball et al. Hemodialysis International (2016) : Diminution des bactériémies en hémodialyse par un programme éducatif du patient.

Engager le patient pour améliorer la qualité et la sécurité des soins en équipe.

HAS. 01/06/2021

Enjeux de l'engagement des patients



Engager le patient pour améliorer la qualité et la sécurité des soins en équipe.

HAS. 01/06/2021

L'engagement : 2 cibles



**Les représentants
des usagers et des
patients**

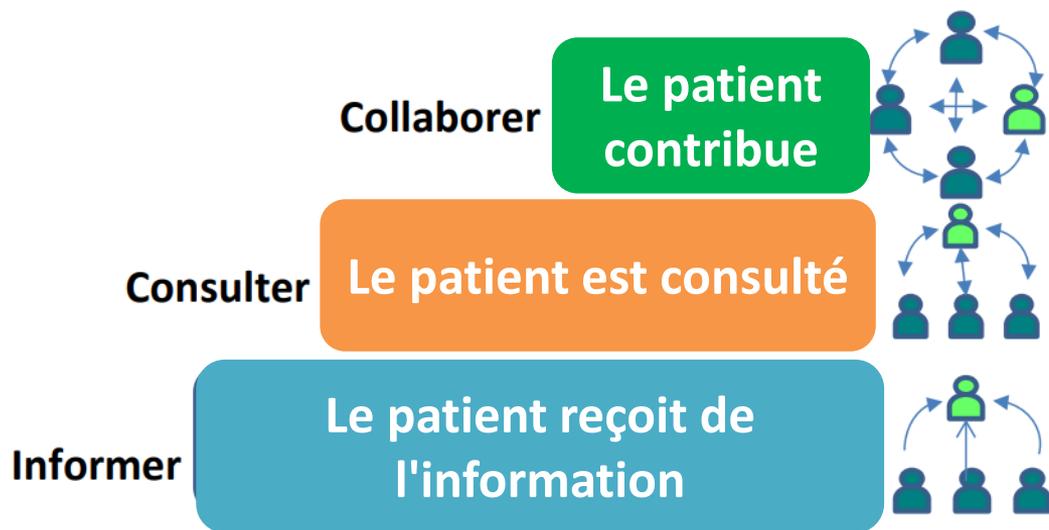


**Les patients ou
résidents, les
aidants, la famille**

**Engager le patient pour améliorer la qualité et la sécurité des soins en équipe (PACTE).
HAS. 01/06/2021**

3 degrés d'engagement

Selon l'intensité du travail en commun, du partage des responsabilités et du pouvoir de décision entre patients et soignants.



Engager le patient pour améliorer la qualité et la sécurité des soins en équipe (PACTE).

HAS. 01/06/2021

Certification 2024

« Patients, soignants, un engagement partagé »



3 chapitres (patient, équipes de soins, établissement de santé)

Promotion de l'engagement du patient.

Acteur de sa prise en charge, le patient devient un partenaire :

- **des professionnels de santé pour sa prise en charge individuelle (décision partagée du projet de soins, implication dans les soins, partage de son point de vue et de son expérience),**
- **de la structure de soins à un niveau collectif (engagement dans la formation des professionnels, information/formation des patients et aidants...).**

Manuel de certification des établissements de santé pour la qualité des soins.

HAS. Version 2024.

Certification 2024

« Patients, soignants, un engagement partagé »



3 objectifs en lien avec l'engagement du patient :

- **Objectif 1.1 17 critères**
Le patient est informé et son implication est recherchée
- **Objectif 3.2 11 critères**
L'établissement favorise l'engagement des patients individuellement et collectivement
- **Objectif 3.7 6 critères**
L'établissement développe une dynamique d'amélioration continue de la qualité des soins

Manuel de certification des établissements de santé pour la qualité des soins.
HAS. Version 2024.

OBJECTIF 1.1 le patient est informé et son implication est recherchée.

1.1-01	Le patient reçoit une information claire et adaptée à son degré de discernement sur son état de santé, les hypothèses et confirmations diagnostiques
1.1-05	Le patient bénéficie de messages renforçant sa capacité à agir pour sa santé
1.1-06	Le patient bénéficie d'actions pour devenir acteur de sa prise en charge
1.1-09	Le patient, en prévision de sa sortie, est informé des consignes de suivi pour sa prise en charge
1.1-10	Le patient est informé des dispositifs médicaux qui lui sont implantés durant son séjour et reçoit les consignes de suivi appropriées
1.1-12	En ambulatoire, le patient reçoit les informations spécifiques aux modalités de sa prise en charge
1.1-16	Le patient est informé sur les représentants des usagers et/ou associations de bénévoles qui peuvent l'accompagner et sur les aides techniques et humaines adaptées à ses besoins nécessaires pour son retour à domicile
1.1-17	Le patient est invité à faire part de son expérience et à exprimer sa satisfaction
1.1-18	Le patient reçoit une information claire et adaptée à son degré de discernement sur les modalités de sa prise en charge

OBJECTIF 3.2

L'établissement favorise l'engagement des patients individuellement et collectivement.

3.2-01	L'établissement promeut toutes les formes de recueil de l'expression du patient
--------	---

3.2-02	L'établissement mobilise les actions d'expertise des patients (avancé)
--------	--

3.2-03	L'établissement a une communication centrée sur le patient
--------	--

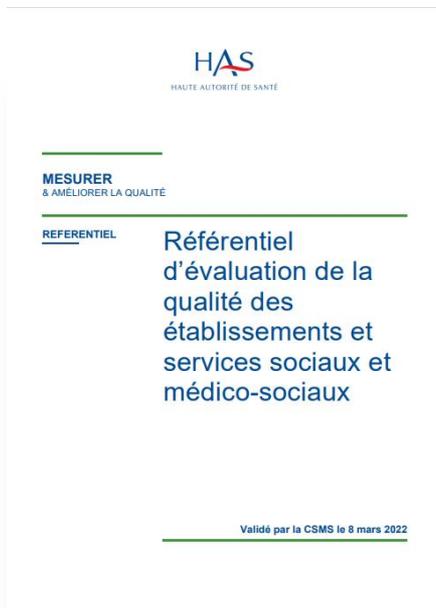
3.2-11	L'établissement implique des représentants des usagers et des associations de patients en son sein, dans les instances et dans la vie institutionnelle
--------	--

OBJECTIF 3.7

L'établissement prend en compte le point de vue du patient dans son programme d'amélioration de la qualité

3.7-02	L'établissement prend en compte le point de vue du patient dans son programme d'amélioration de la qualité
--------	--

Evaluation de la qualité des ESMS



Un référentiel explorant 9 grandes thématiques assorties de critères, dont

- **La démarche qualité et gestion des risques**

3 chapitres

- **1er chapitre consacré à la personne accompagnée, avec application de la méthode de « l'accompagné traceur ».**

OBJECTIF 1.2 La personne accompagnée est informée de ses droits de façon claire et adaptée. Sa compréhension est recherchée et favorisée

1.2.2 La personne accompagnée est informée de ses droits et devoirs dans le cadre de la vie collective ou du fonctionnement du service.

OBJECTIF 1.5 La personne accompagnée est actrice des instances collectives ou de toutes autres formes de participation. Sa participation effective est favorisée

1.5.1 La personne accompagnée participe aux instances collectives ou à toutes autres formes de participation.

OBJECTIF 1.6 L'expression de la personne est recueillie tout au long de son accompagnement

1.6.1 La personne accompagnée est soutenue dans son expression. Le partage de son expérience est favorisé et l'expression de ses préférences prise en compte.

OBJECTIF 1.7 La personne accompagnée exprime son choix de manière éclairée

1.7.2 Les professionnels recherchent l'adhésion de la personne accompagnée, grâce à une information claire et des moyens adaptés.

Stratégie nationale 2022-2025

2 des 9 axes abordent l'engagement du patient/résident :

Axe 2 Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

- **Objectif 1** : Développer le partenariat en matière de prévention des infections associées aux soins.
 - **Action 10** : Etudier la pertinence des outils d'information et de formation des usagers (patients/aidants)

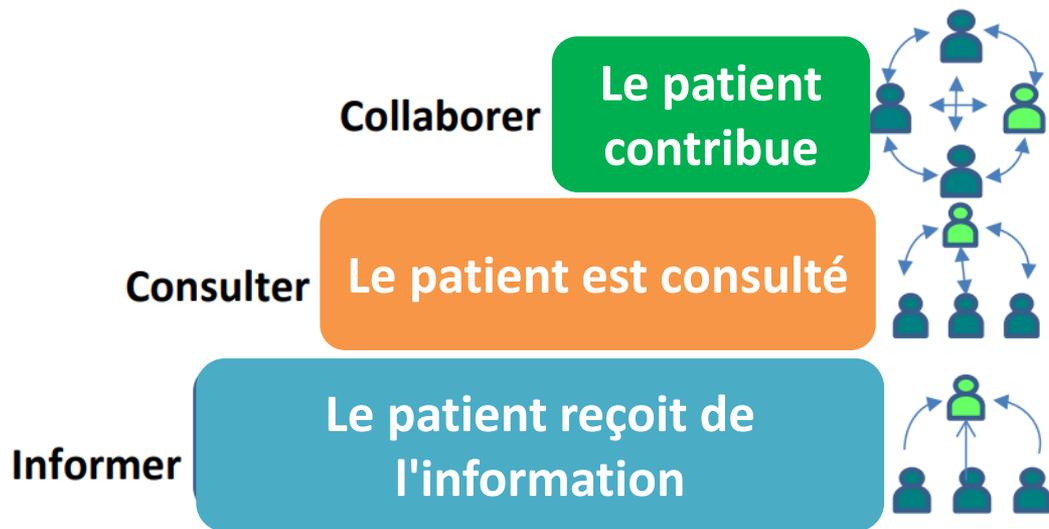
Axe 5 Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action.

- **Objectif 2** : Renforcer la surveillance et partager les pratiques
 - **Action 32** : Renforcer la connaissance des outils (e.g. portail des signalements) au travers d'une campagne de sensibilisation des professionnels et du grand public
 - **Action 33** : Partager les expériences de prévention des infections et de l'antibiorésistance afin d'améliorer les pratiques



Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance.
Ministère des solidarités et de la santé.

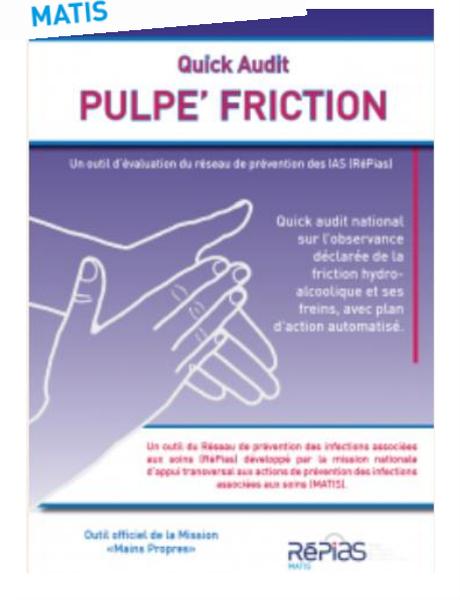
3 premiers indicateurs de suivi des actions favorisant l'engagement des patients/résidents



2 indicateurs de la stratégie nationale 2022-2025; 1 indicateur HAS en construction

INDICATEUR D'IMPACT : Proportion de patients/résidents déclarant avoir reçu une information concernant l'hygiène des mains (ES/ESMS).

RéPIas
MATIS

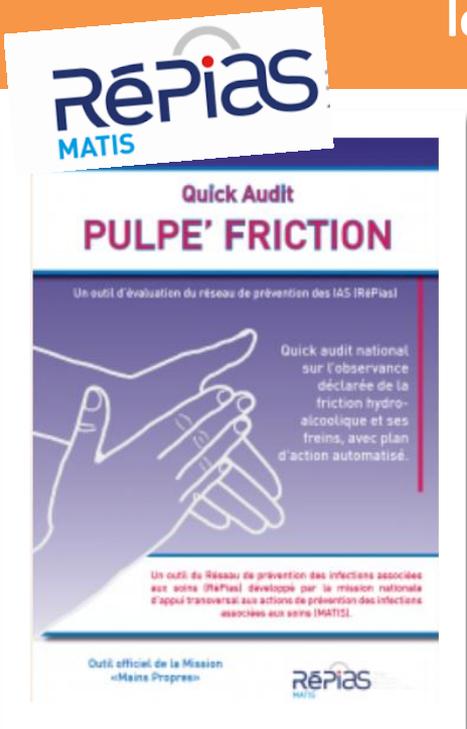


CIBLE 2025 > 80% (national, régional)

	2021	2022	2023	2021	2022	2023
	Etablissements de santé			Etablissements médico.-soc.		
Participation	6%	6%	21%	/	/	5%
Moyenne	29	34	28	/	/	36

1 indicateur de suivi impliquant un engagement du patient au niveau "information"

INDICATEUR D'IMPACT : Fréquence moyenne de frictions des mains avec un produit hydro-alcoolique par les professionnels de santé, observées par les patients avant un acte de soin (ES/ESMS).



CIBLE 2025 > 90% (national, régional)

	2021	2022	2023	2021	2022	2023
	Etablissements de santé			Etablissements médico.-soc.		
Participation	6%	6%	21%	/	/	5%
Moyenne	77	78	79	/	/	62

1 indicateur de suivi impliquant un engagement du patient au niveau "consultation"

E-Satis hygiène des mains

EN CONSTRUCTION

Questionnaire
« Hygiène des mains perçue par les patients »
Version Expérimentation

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

SF2H
Santé, Formation et Soins

Nous vous remercions pour votre participation à l'enquête nationale de mesure de la satisfaction et de l'expérience patient e-Satis.

Savez-vous que des mains propres vous protègent des infections ?

Nous vous proposons de répondre à 5 questions qui concernent ce que vous avez vu ou retenu de l'hygiène des mains des soignants au cours de votre hospitalisation.

Ce court questionnaire ne vous prendra que quelques minutes, et permettra de compléter votre évaluation.

Nous vous remercions par avance de cette participation.

[Cliquez ici pour répondre aux 5 questions](#)

Mesure de l'expérience-patient pour l'hygiène des mains

- produit hydro-alcoolique disponible ?
- professionnels zéro bijoux ?
- information sur l'hygiène des mains ?
- incitation à faire une hygiène des mains ?
- hygiène des mains des professionnels avant le soin ?

1 (futur) indicateur de suivi impliquant un engagement du patient aux niveaux "information" et "consultation"



Les actions en région, aujourd'hui ?

Nécessité de faire un état des lieux régional

Méthodologie de l'enquête

Organisation dans l'établissement pour l'engagement du patient/résident dans la prévention du risque infectieux

Votre type d'établissement :

- ES
- ESMS

« L'établissement favorise l'engagement des patients individuellement et collectivement ». (HAS, Version 2024, Manuel : Certification des établissements de santé, Objectif 3.2). " L'engagement des personnes concernées nécessite d'être encouragé et soutenu par les décideurs et gestionnaires dans les secteurs sanitaire, social et médico-social " (HAS, 23/07/2020, Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médico-social et sanitaire).

L'engagement du patient/résident dans la **prévention du risque infectieux** est-il intégré dans le **projet d'établissement** ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

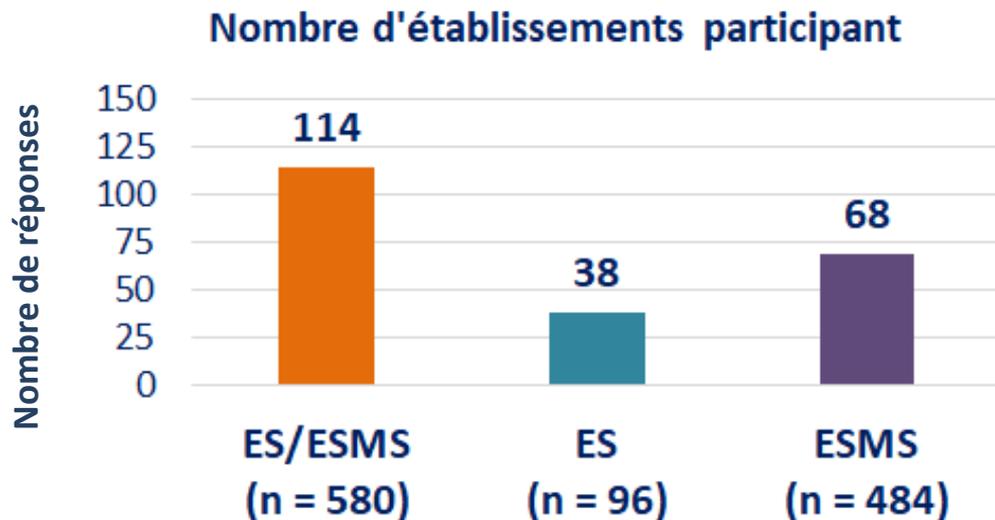
Questionnaire envoyé à tous les ES et EMS (24/04 et 13/05/2024).

2 volets :

- organisation dans l'établissement
- description des projets mis en œuvre (champ, thèmes, outils utilisés, niveau d'engagement)

L'objectif était de décrire les projets mis en place favorisant l'engagement du patient/résident dans le champ de la prévention du risque infectieux.

114 établissements participants



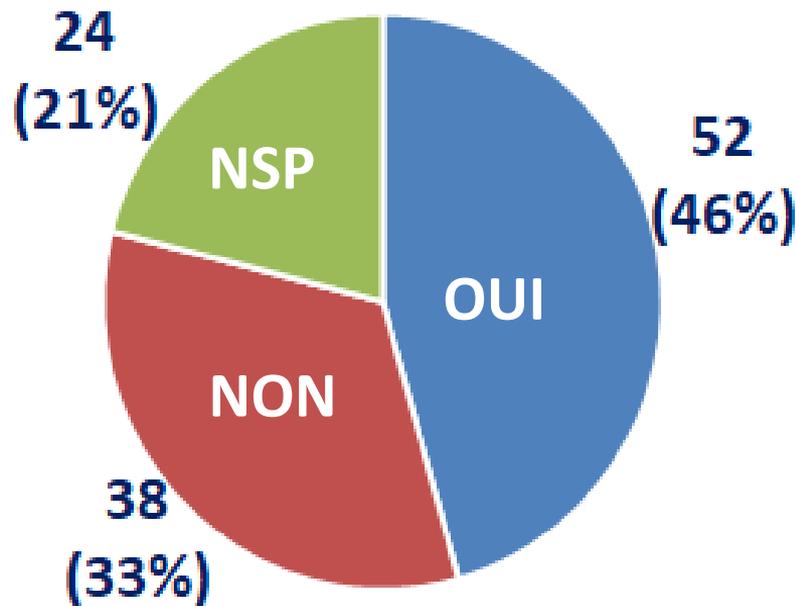
8 participants sans type d'établissements connu

40% des établissements de santé, et 14% des établissements médico-sociaux ont participé à l'enquête régionale.

**Organisation dans l'établissement
pour l'engagement du patient/résident
au service de la prévention du risque infectieux**

Dans le projet d'établissement

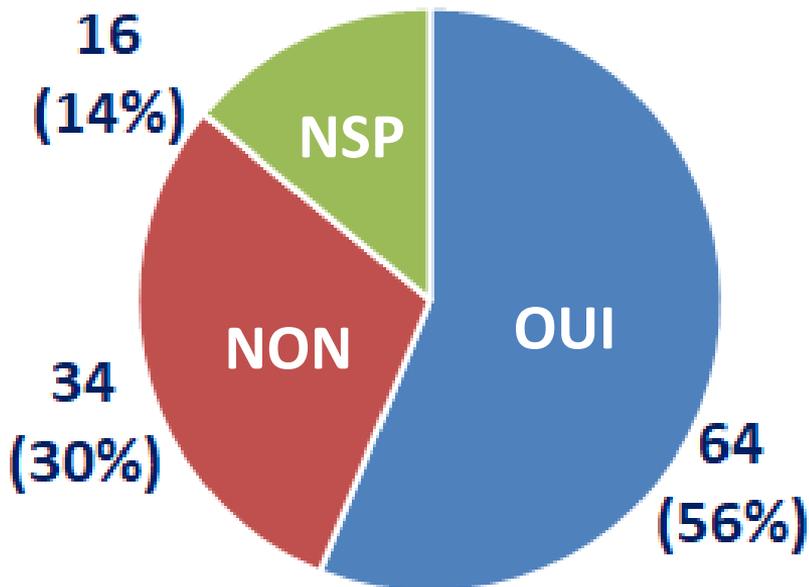
114 ES et ESMS



Pour 46% des établissements participants (52/114 ; 47% en ES ; 44% en EMS), favoriser l'engagement des patients/résidents au service de la prévention du risque infectieux fait partie du projet d'établissement.

Au moins un projet mis en place

114 ES et ESMS



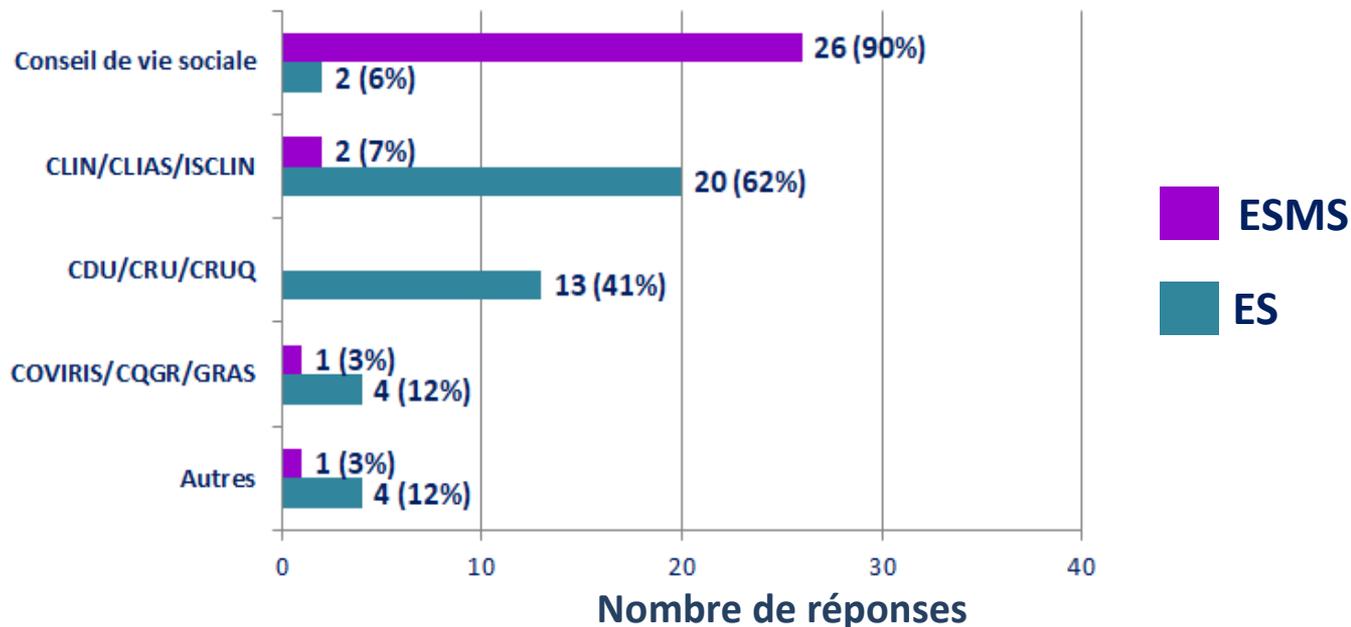
Pour 56% des établissements participants (64/114 ; 68% en ES ; 48% en EMS), au moins 1 projet a été mis en place pour favoriser l'engagement des patients/résidents au service de la prévention du risque infectieux.



**Implication des représentants des usagers
pour favoriser l'engagement du patient/résident
au service de la prévention du risque infectieux**

Intégration dans les instances

Les instances



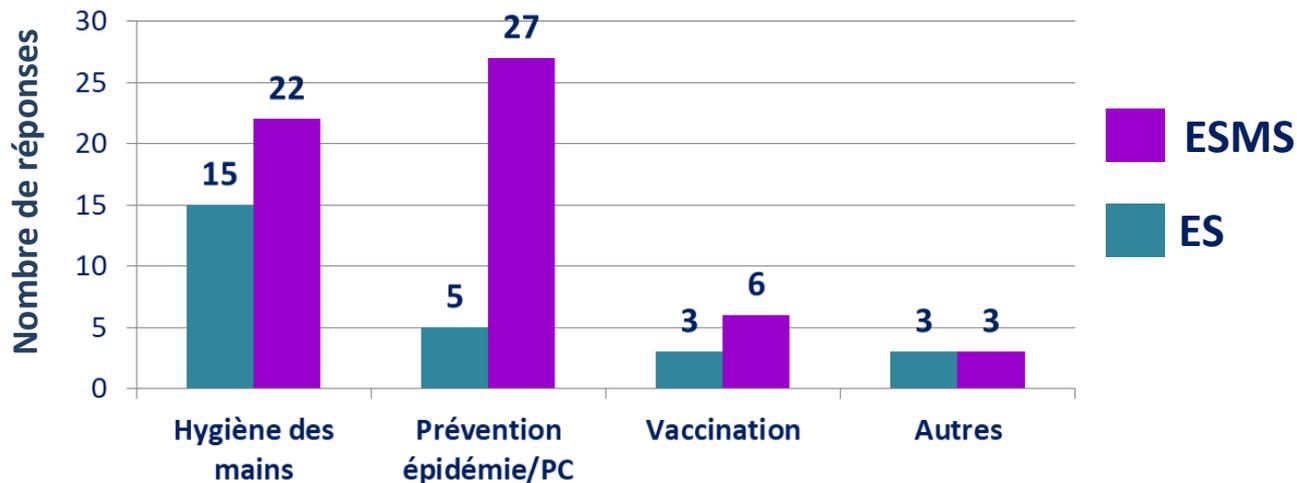
56

%

Dans 56% des établissements participants à l'enquête (64/114 ; 87% des ES ; 43% des EMS), les RU sont intégrés aux instances : principalement les instances spécifiques dans les ES, et le conseil de vie sociale en ESMS.

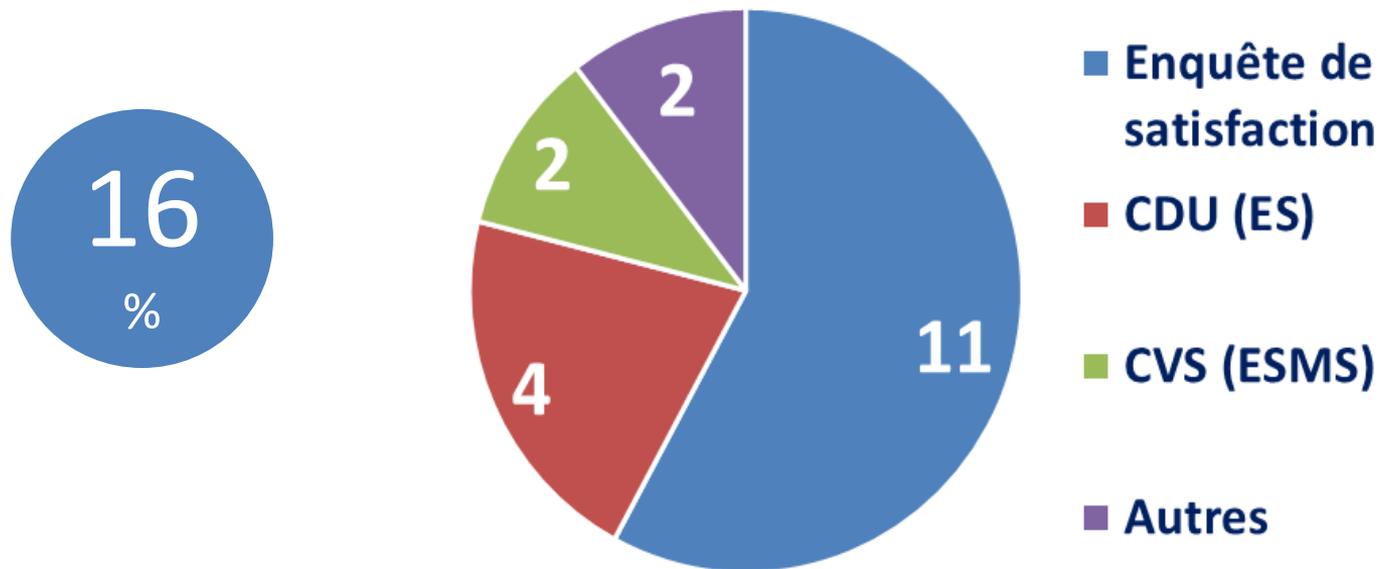
38
%

Les thèmes des sensibilisations



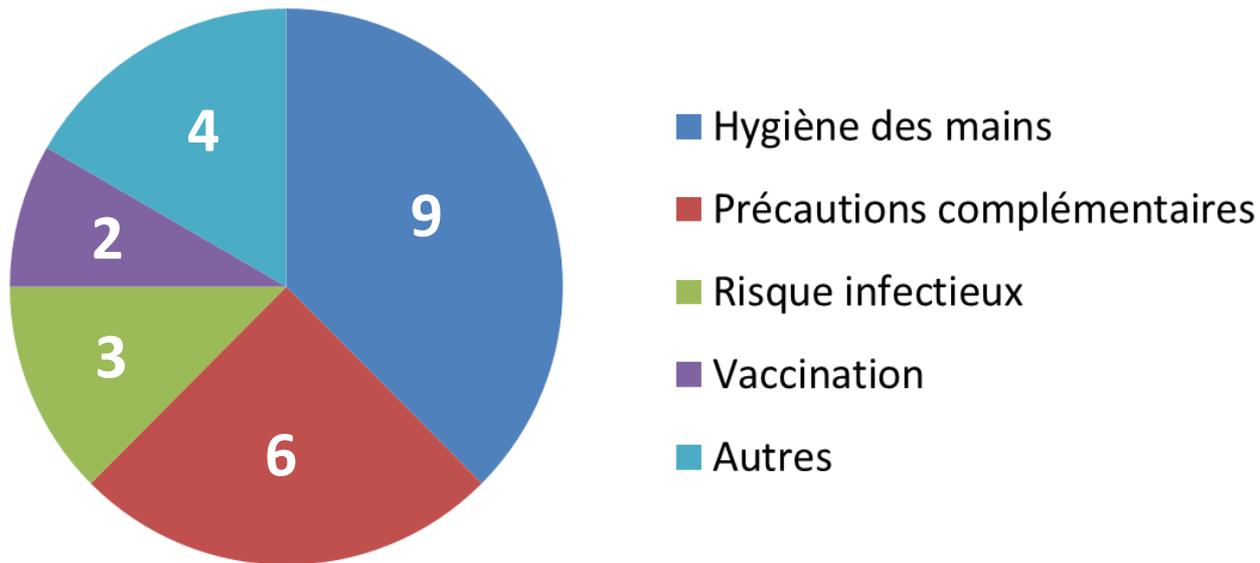
Dans 38% des établissements répondants (43/114 ; 42% des ES ; 37% des EMS), les RU participent aux sensibilisations des patients/résidents, principalement concernant l'hygiène des mains et les précautions d'hygiène.

Cadre pour les actions de sensibilisation des RU



Pour 16% des établissements répondants (18/114 ; 21% des ES ; 13% des ESMS), les RU participent au recueil de la satisfaction/expérience des patients/résidents , principalement dans le cadre d'enquêtes de satisfaction (11/18 ; 61%).

Thèmes des 24 actions de recueil de la satisfaction/expérience

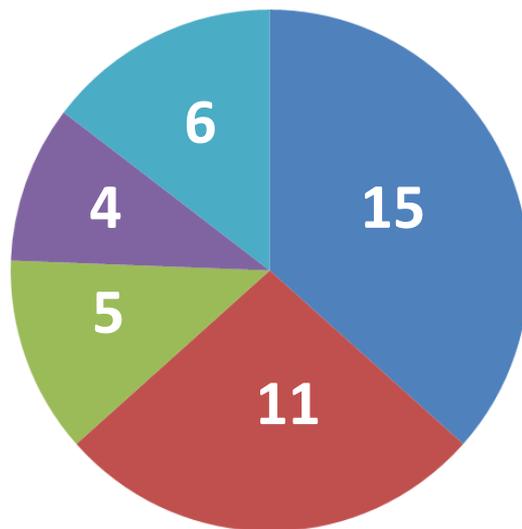


Les 24 actions pour lesquelles les RU participent au recueil de la satisfaction/expérience des patients/résidents, concernent principalement l'hygiène des mains (9/24 ; 37%).

Analyse de l'expérience des patients/résidents

Thèmes des 41 analyses du recueil de la satisfaction/expérience

19
%



- Hygiène des mains
- Précautions complémentaires
- Vaccination
- Bionettoyage
- Autres

Pour 19% des répondants (22/114; 34% des ES ; 12% des ESMS), les RU participent à l'analyse de la satisfaction/expérience des patients/résidents.

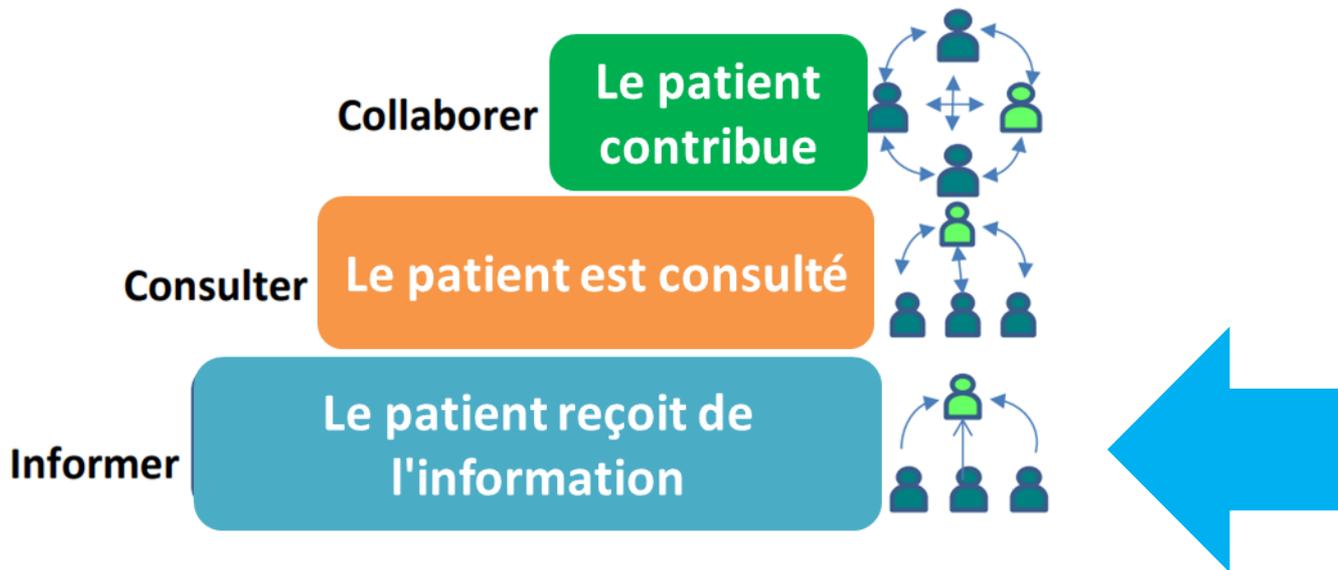
L'analyse concerne principalement l'hygiène des mains (15/41 ; 37%).

P/R

**Les actions pour favoriser l'engagement du
patient/résident au service
de la prévention du risque infectieux**

P/R

Information des patients sur leurs droits



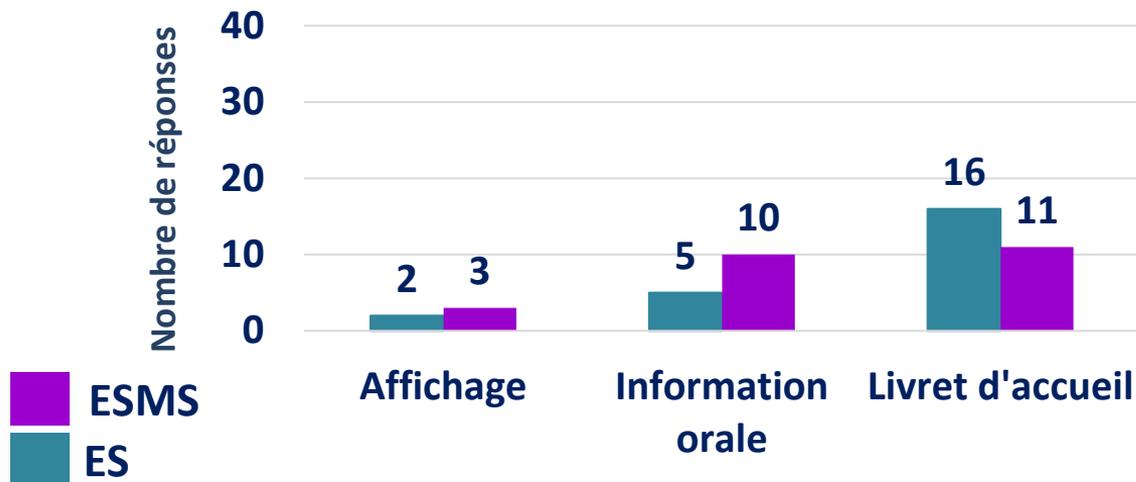
Information des patients sur leurs droits

P/R

44
%



Information droits des patients

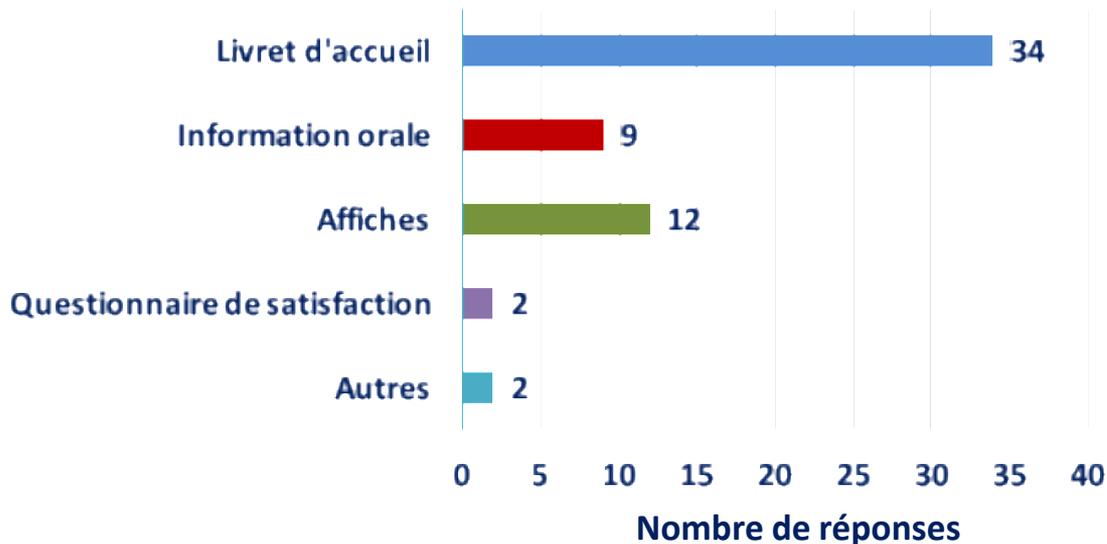


Pour 44% des répondants (50/114 ; 60% des ES ; 35% des ESMS), les patients/résidents sont informés de leurs droits, principalement *via* le livret d'accueil (27/50 ; 54%).

Information des patients concernant les EIG

P/R

44
%

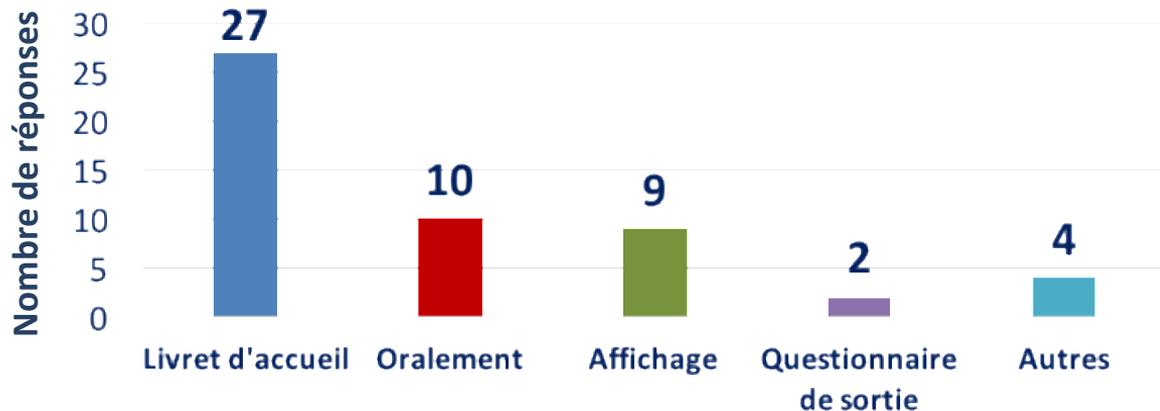


Pour 44% des répondants (50/114 ; 58% des ES ; 28% des ESMS), les patients/résidents sont informés des modalités de déclaration d'un EIG, principalement *via* le livret d'accueil (34/50 ; 68%).

Information sur les modalités de réclamation relative aux infections associées aux soins

P/R

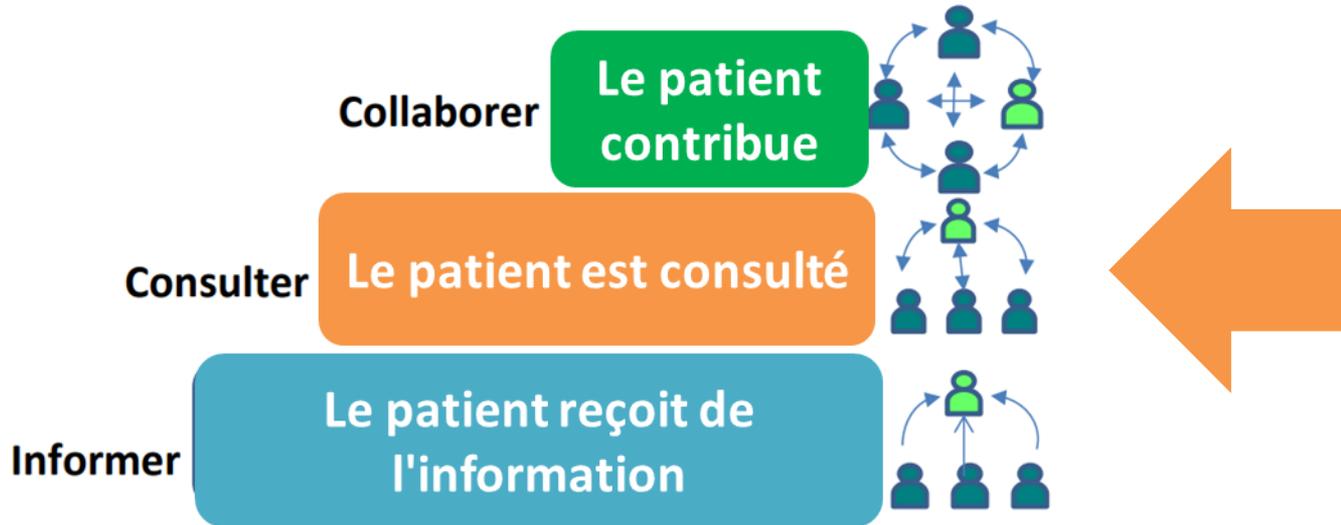
41
%



Pour 41% des répondants (47/114 ; 66% des ES ; 28% des ESMS), les patients/résidents sont informés des modalités de réclamation relative aux IAS, principalement *via* le livret d'accueil (27/47 ; 57%).

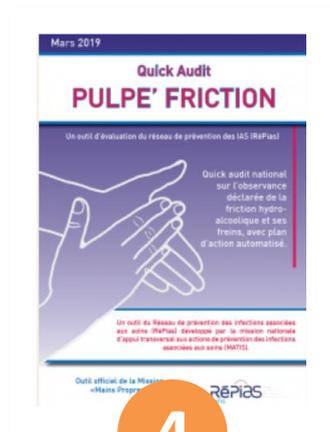
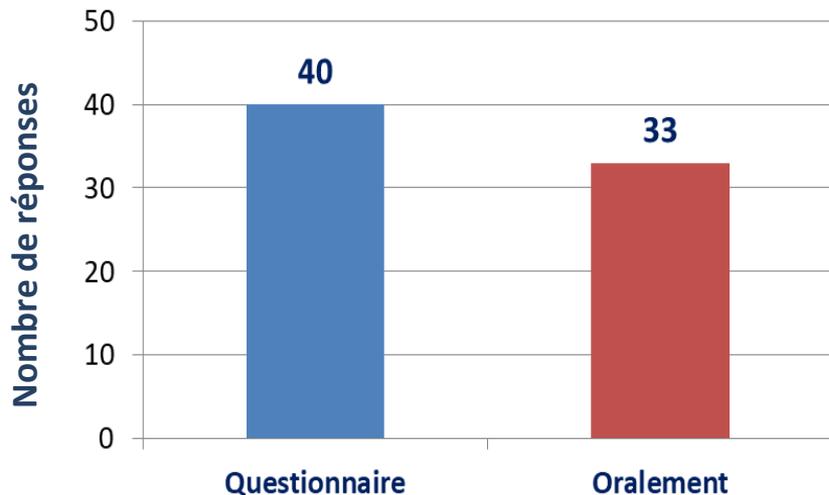
P/R

Les patients/résidents peuvent s'exprimer
concernant les mesures de prévention du risque infectieux



Expression de l'expérience/satisfaction

62
%



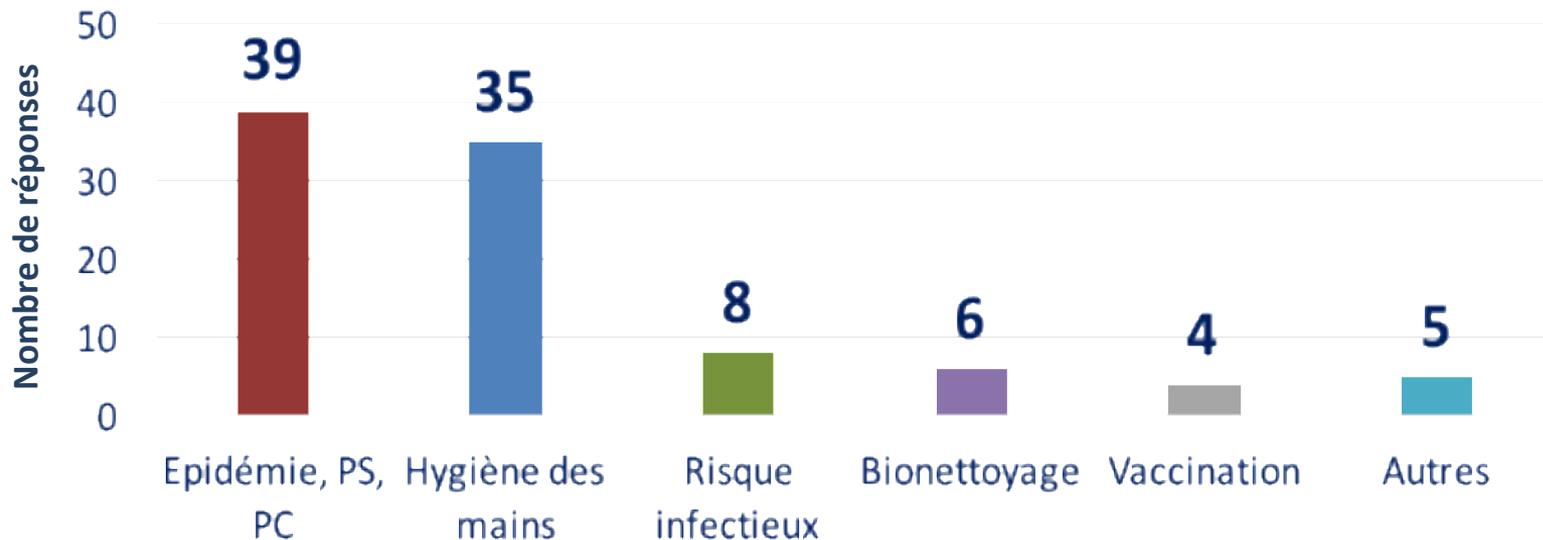
4



5

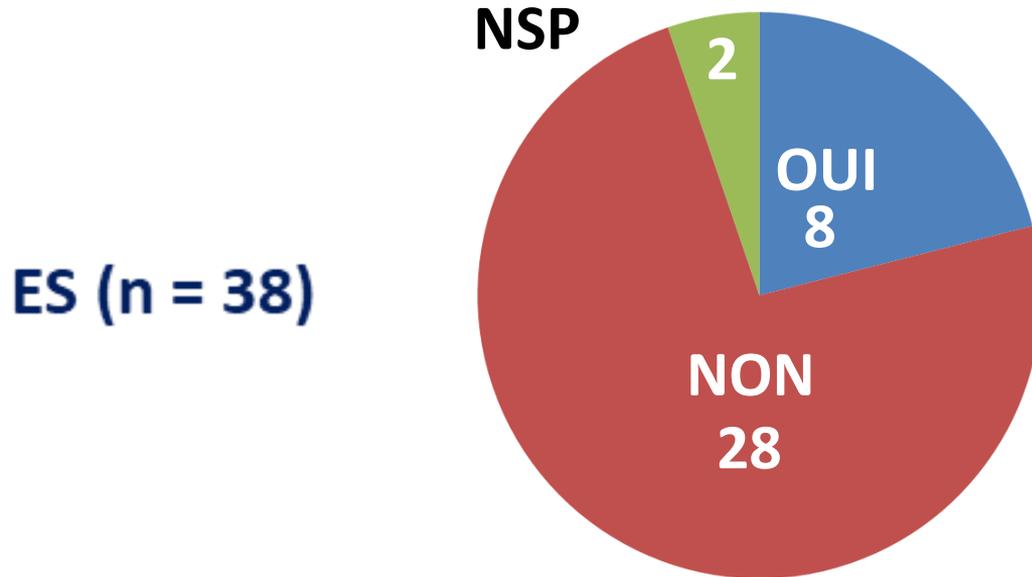
Pour 62% des répondants (71/114 ; 74% des ES ; 57% des ESMS), les patients/résidents peuvent s'exprimer concernant la prévention du risque infectieux, par questionnaire dans 56% des cas (40/71).

Expression de l'expérience/satisfaction



Pour 71 établissements pour lesquels l'expression des patients/résidents est possible, les principaux thèmes sont l'hygiène des mains et les précautions d'hygiène.

Participation des établissements à l'expérimentation e-Satis hygiène des mains



Questionnaire
« Hygiène des mains perçue par les patients »
Version Expérimentation

 HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

 SF2H
Société Française de
Pratique Infectieuse et Soins

Nous vous remercions pour votre participation à l'enquête nationale de mesure de la satisfaction et de l'expérience patient e-Satis.

Savez-vous que des mains propres vous protègent des infections ?

Nous vous proposons de répondre à 5 questions qui concernent ce que vous avez vu ou retenu de l'hygiène des mains des soignants au cours de votre hospitalisation.

Ce court questionnaire ne vous prendra que quelques minutes, et permettra de compléter votre évaluation.

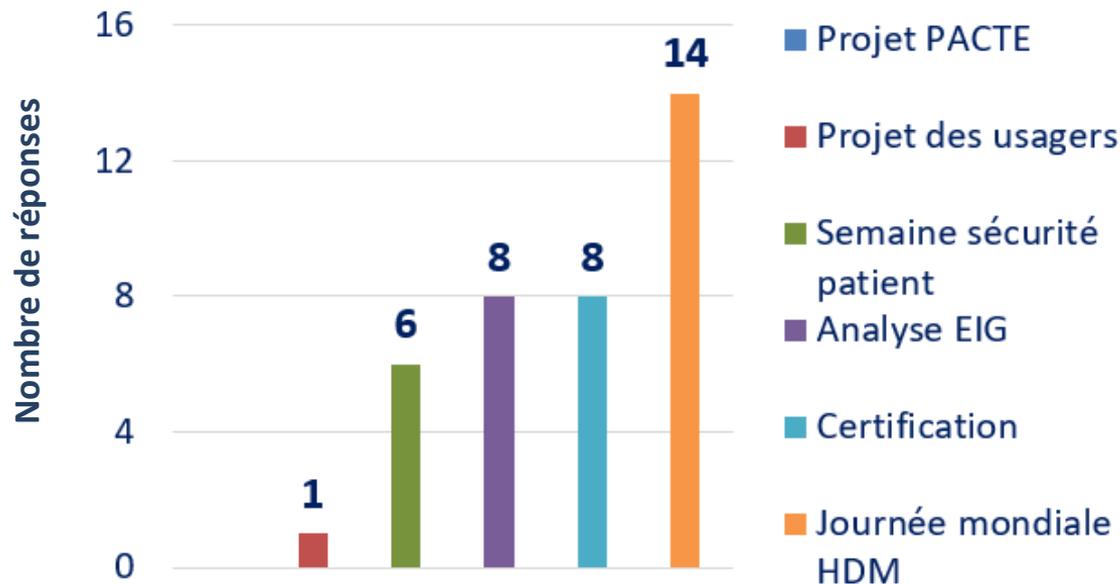
Nous vous remercions par avance de cette participation.

[Cliquez ici pour répondre aux 5 questions](#)

21% des 38 établissements de santé répondants (8/38) ont participé à l'expérimentation en cours de l'HAS.

**Engagement des patients/résidents dans la
prévention du risque infectieux :
les projets en région**

20 projets décrits



Parmi les 20 projets décrits issus de 18 établissements, 14 (70%) ont été réalisés dans le cadre de la journée mondiale de promotion de l'hygiène des mains (5 mai).

Les problématiques abordées

17

Hygiène des
mains des
patients et
résidents

10

Hygiène des
mains des
professionnels

7

Mesures
barrières

7

Précautions
d'hygiène

4

Recos
pré-op

3

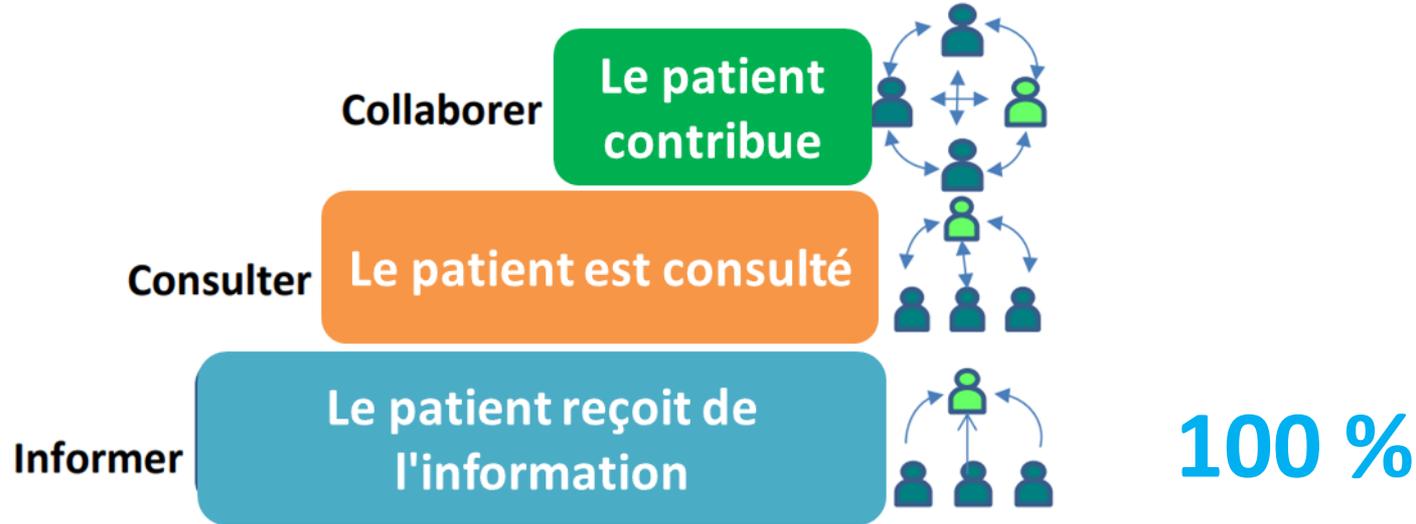
Recos
post-op

2

KT

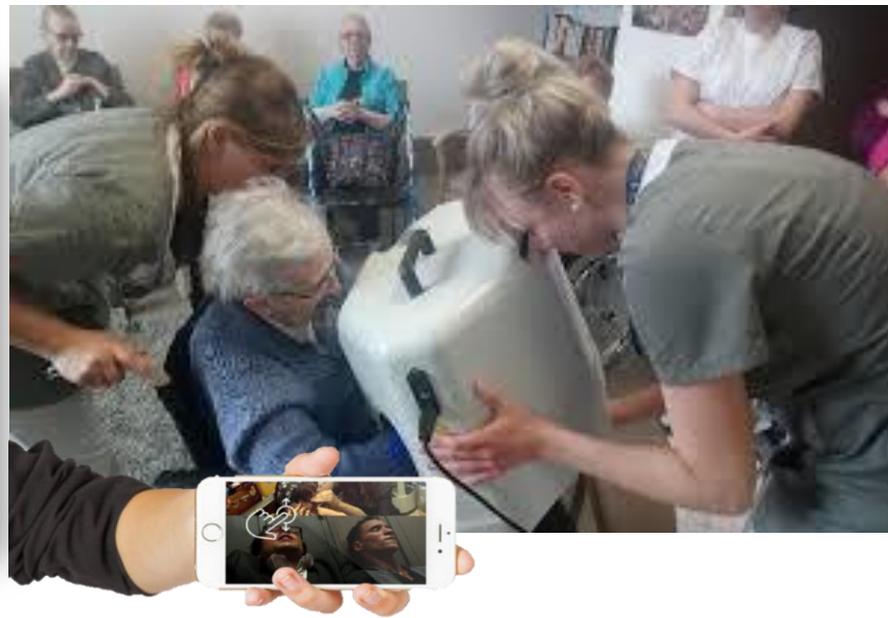
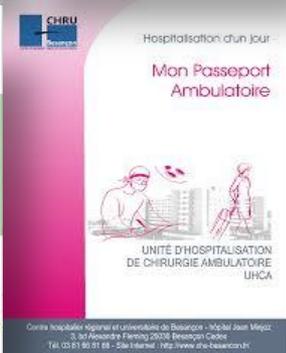
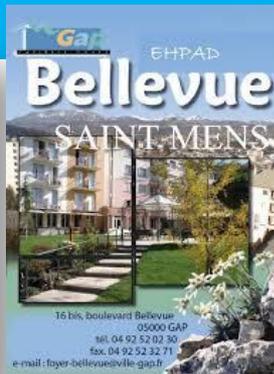
Les problématiques au centre des projets sont principalement l'hygiène des mains des patients/résidents (17), l'hygiène des mains des professionnels (10), les précautions d'hygiène (7) et les précautions complémentaires (7).

Le niveau d'engagement "information"



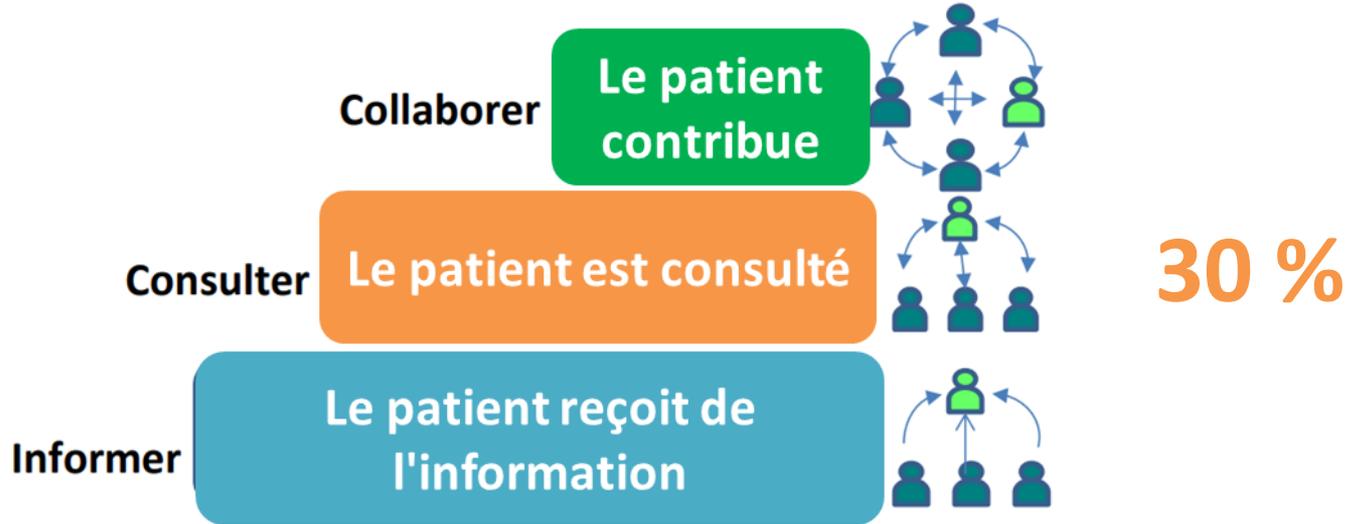
Le niveau d'engagement des patient/résidents est toujours au moins au niveau de "l'information".

Les outils utilisés pour le niveau "information"



Les outils utilisés pour informer le patient/résident sont les livrets (livret d'accueil, livrets spécifiques, passeport ambulatoire, ...), les affiches, des entretiens, forum, 1 film interactif.

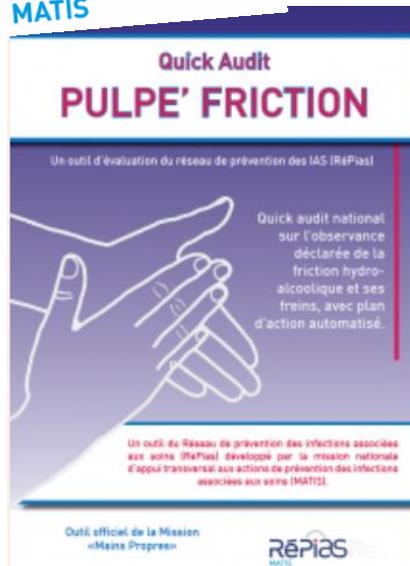
Le niveau d'engagement "consultation"



Le niveau d'engagement des patients/résidents est au niveau de "la consultation" pour 6 des 20 projets.

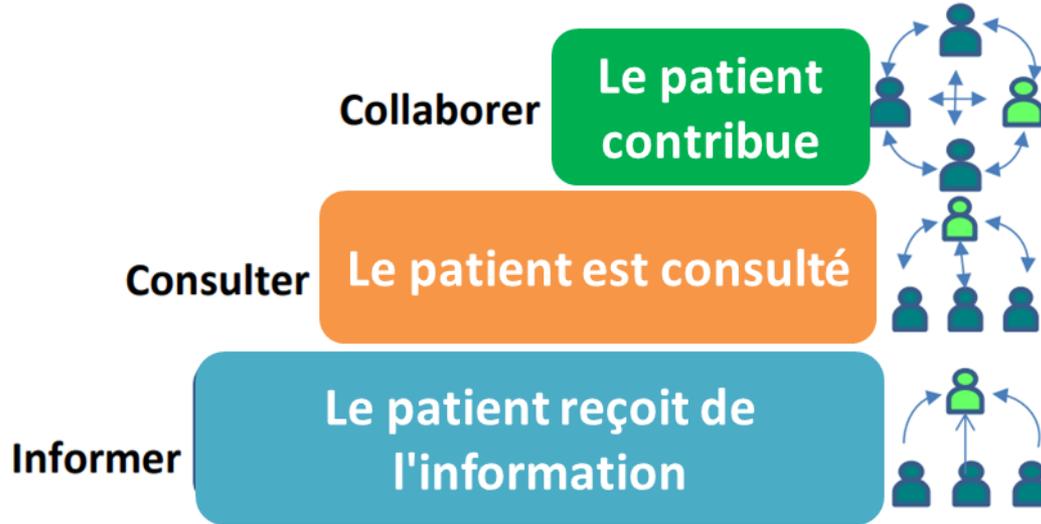
Les outils utilisés pour le niveau "consultation"

RéPias
MATIS



Les outils utilisés pour consulter patients et résidents sont principalement les questionnaires (Pulp'friction, e-Satis, ...), et les échanges P/R-professionnel (entretiens, réunions, sessions d'éducation thérapeutique, livret de suivi,...)

Le niveau d'engagement "collaboration"



10 %

CH Bourges
CH Châteaudun

Le niveau d'engagement des patients/résidents est au niveau de "la collaboration" pour 2 des 20 projets (présentés cet après-midi).

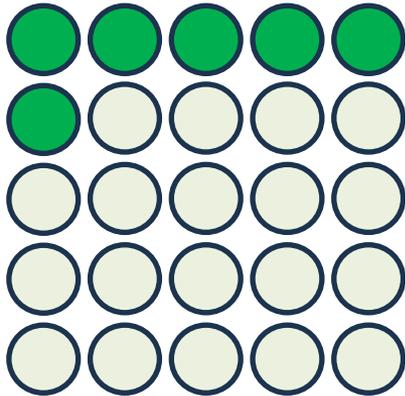
Les outils utilisés pour le niveau "collaboration"



La collaboration entre les professionnels et les patients/résidents concerne la réalisation d'un outil (consignes pour l'opéré, ou l'hygiène des mains) ou la participation à un groupe de travail/cellule qualité/CLIN ou à une enquête.

Restitution des résultats

20 projets



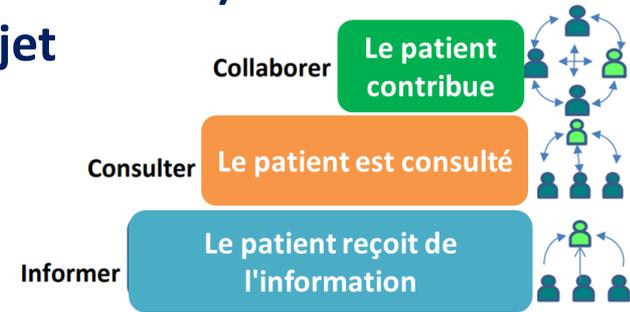
Restitution des résultats : 6 projets (30%)

- à l'EOH (2)
- à l'ensemble de l'établissement (4)

Les données obtenues ne font pas l'objet d'une restitution de façon systématique.

Synthèse

- Intérêt des EOH pour le sujet
 - participation importante à l'enquête (114 établissements)
 - 18 établissements ayant mené au moins un projet
- Utilisation des outils à disposition
 - livret d'accueil
 - pulpe'friction
 - e-Satis HDM
- Des projets de niveau "consultation" ou "collaboration"
 - avec les représentants des usagers/patients
 - avec les patients/résidents
- Une restitution des résultats très limitée



Perspectives en région

- **Valorisation des expériences locales**
 - Une réunion annuelle "retours d'expériences" ?
- **Groupe de travail régional**
 - étude des freins en interne à la mise en œuvre
 - Pulpe' friction
 - e-Satis HDM
 - élaboration d'outils pédagogiques à destination des patients/résidents concernant la prévention du RI
- **Autres propositions ?**



**L'engagement des patients et résidents pour la
prévention du risque infectieux.
État des lieux régional**

Merci pour votre participation !