



Centre de Coordination de la Lutte
contre les Infections Nosocomiales
(inter région OUEST)

RHC - Réseau d'Hygiène du Centre

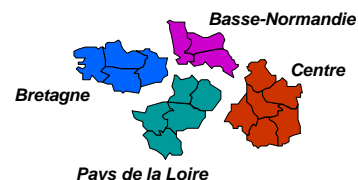
RRH - Réseau Régional d'Hygiène

APLEIN – Association pour la prévention et l'éviction des infections nosocomiales

RRESO – Réseau régional des établissements de l'Ouest



St Pierre et Miquelon



Résultats de l'enquête de consommation des produits d'hygiène des mains au cours de l'année 2006 dans l'inter-région Ouest

Coordonnateurs de l'enquête : Dr Pascal Jarno, Dr Martine Aupée
Analyse : Marion Olivier

Liste des établissements ayant participé à l'enquête

Bretagne

Association Ty-Yann, BREST
Centre de Convalescence, COLPO
Centre de Convalescence 'La Pierre Blanche', BOURG LES COMPTES
Centre de Perharidy, ROSCOFF
Centre de Post Cure Le Moulin Vert, SARZEAU
Centre de Post-Cure Ethylique, SAINT BRIEUC
Centre de Rééducation Fonctionnelle, BETTON
Centre de Rééducation Fonctionnelle, BREST
Centre Eugène Marquis, RENNES
Centre Hélios Marin, PLERIN
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique, VANNES-AURAY
Centre Hospitalier Cornouaille, QUIMPER
Centre Hospitalier Ferdinand Grall, LANDERNEAU
Centre Hospitalier Guillaume Régnier, RENNES
Centre Hospitalier Hôtel Dieu, PONT L'ABBE
Centre Hospitalier PLOERMEL
Centre Hospitalier Privé SAINT BRIEUC
Centre Hospitalier Privé SAINT GREGOIRE
Centre Hospitalier Spécialisé, SAINT AVE
Centre Hospitalier St Thomas de Villeneuve, BAIN DE BRETAGNE
Centre Hospitalier Yves Le Foll, SAINT BRIEUC
Centre Ker Lena, ROSCOFF
Centre Médical Rey Leroux, LA BOUEXIERE
Centre Médico-Chirurgical de la Baie de MORLAIX
Centre Médico-Pédagogique de Beaulieu, RENNES
Centre Mutualiste de Kerpape, PLOEMEUR
Centre Psychothérapique de Gireugne, SAINT MAUR
Centre Régional de Gériatrie, CHANTEPIE
CH CHATEAUDUN
CH de Bretagne Sud, LORIENT
CH DOUARNENEZ
CH FOUGERES
CH PAIMPOL
CH PONT L'EVÊQUE
CH PORT LOUIS
CH QUIMPERLE
CH SAINT MALO
CH TREGUIER
CH VITRE
CHU BREST
CHU RENNES
Clinique Armoricaine de Radiologie, SAINT BRIEUC
Clinique de l'Iroise, BOHARS
Clinique de la Côte d'Emeraude, SAINT MALO
Clinique des Augustines, MALESTROIT
Clinique du Golfe, SENE
Clinique du Ter, PLOEMEUR
Clinique Ker An Aod, BENODET
Clinique Kerfriden, CHATEAULIN
Clinique Lanrore, BREST
Clinique Mutualiste La Sagesse, RENNES

Clinique Neuro-Psychiatrique La Cerisaie, TREGUEUX
Clinique Neuro-Psychiatrique St Vincent, LARMOR PLAGE
Clinique Pasteur, BREST
Clinique Saint Yves, RENNES
Clinique St Michel, QUIMPER
Clinique Val Josselin, YFFINIAC
Foyer La Thébaudais, RENNES
H.I.A. Clermont Tonnerre, BREST NAVAL
Hôpital Local, ANTRAIN
Hôpital Local, CANCALE
Hôpital Local, CROZON
Hôpital Local, LE GRAND FOUGERAY
Hôpital Local, LESNEVEN
Hôpital Local, MALESTROIT
Hôpital Local, MONTFORT SUR MEU
Hôpital Local, SAINT MEEN LE GRAND
Hôpital Privé La Providence-Gardiner, DINARD
Hôpital St Jean de Dieu, LEHON-DINAN
Maison de Convalescence St Thomas de Villeneuve, BAGUER MORVAN
Maison de Cure Médicale Kerlaouen, BREHAN
Maison de Santé Spécialisée, PLOEMEUR
Maison St Joseph, QUIMPERLE
Polyclinique Armor Argoat, PABU
Polyclinique du Trégor, LANNION
Polyclinique QUIMPER SUD
Polyclinique Sévigné, CESSON SEVIGNE
Polyclinique St Luc, LANDERNEAU
Résidence Kérampir, BOHARS
Long séjour Keramour, ROSTRENEN
Association Hospitalière de Bretagne, PLOUGUERNEVEL

Basse Normandie

C.R.L.C. François Baclesse, CAEN
Centre de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelle, BAGNOLES DE L'ORNE
Centre de Soins Bocquet, ALENCON
Centre de Soins de Suite et de Réadaptation, OUEZY
Centre de Soins de Suite 'Le Parc', BAGNOLES DE L'ORNE
Centre Hospitalier de l'Estuaire, HONFLEUR
Centre Hospitalier Jacques Monod, FLERS
Centre Hospitalier Mémorial, SAINT LO
Centre Hospitalier Public du Cotentin, CHERBOURG OCTEVILLE
Centre Hospitalier Spécialisé Bon Sauveur, PICAUVILLE
Centre Post Cure Beaugard, LA GLACERIE
Centre Psychothérapique, ALENCON
Centre Rééducation Fonctionnelle, DEAUVILLE
Centre Rééducation Fonctionnelle, HEROUVILLE SAINT CLAIR
Centre Rééducation Fonctionnelle, SIOUVILLE
CH VALOGNES
CH ALENCON
CH ARGENTAN
CH AUNAY SUR ODON
CH AVRANCHES-GRANVILLE
CH CARHAIX
CH COUTANCES
CH FALAISE

CH L'AIGLE
CH SAINT HILAIRE DU HARCOUET
CH TROUVILLE SUR MER
CHS Bon Sauveur, CAEN
CHS Fondation Bon Sauveur, SAINT LO
CHU CAEN
Clinique Notre Dame, VIRE
Clinique St Dominique, FLERS
Clinique St Joseph, ALENCON
CMPR La Clairière, LA FERTE MACE
CRF Brocéliande, CAEN
CRRF Le Normandy, GRANVILLE
CSS Thalatta, OUISTREHAM
Etablissement de Santé Mentale, POTORSON
Etablissements Hospitaliers du Bessin, BAYEUX
Hôpital Local, BELLEME
Hôpital Local, CARENTAN
Hôpital Local Gilles Buisson, MORTAIN
Hôpital Local, PERIERS
Hôpital Local, SAINT JAMES
Hôpital Local, SEES
Hôpital Local, VILLEDIEU LES POELES
Polyclinique de la Baie, AVRANCHES
Polyclinique de la Manche, SAINT LO
Polyclinique, DEAUVILLE
Polyclinique du Cotentin, EQUEURDREVILLE
Polyclinique du Parc, CAEN
Polyclinique, LISIEUX

Centre

Association des Insuffisants Rénaux Beauce-Perche, CHARTRES
C.A.L.M.E. Moulin de Montjouvin, ILLIERS COMBRAY
Centre de Convalescence La Cigogne, ORLEANS
Centre de Convalescence Le Clos du Roy, DREUX
Centre de Soins Les Buissonnets, OLIVET
CH AMBROISE
CH du Chinonais, CHINON
CH George Sand, BOURGES
CH BONNEVAL
CH DREUX
CH ISSOUDUN
CH LA CHATRE
CH LOCHES
CH LUYNES
CH MONTARGIS
CH NOGENT LE ROTROU
CH ROMORANTIN-LANTHENAY
CH SAINT AMAND MONTROND
CH VENDOME
CHD Daumezon FLEURY LES AUBRAIS
CHR ORLEANS
CHU TOURS
Clinique A. Fléming, TOURS
Clinique Belle Allée, CHAINGY
Clinique Cardiologique, GASVILLE
Clinique de la Présentation, FLEURY LES AUBRAIS
Clinique de l'Archette, OLIVET

Clinique des Freschines, VILLEFRANCOEUR
Clinique du domaine de Vontes, ESVRES SUR INDRE
Clinique du Parc, CHAMBRAY-LES-TOURS
Clinique du Val de Loire, BEAUMONT LA RONCE
Clinique Jeanne d'Arc, GIEN
Clinique 'Les Dames Blanches', TOURS
Clinique Médicale du Centre, HUISSEAU SUR COSSON
Clinique Notre Dame du Bon Secours, CHARTRES
Clinique Psychiatrique, COURS CHEVERNY
Clinique Saint Gatien, TOURS
Clinique St Cœur, VENDOME
Clinique St Francois, CHATEAUROUX
CRF «Le Clos Saint-Victor », JOUE LES TOURS
CRF Bel Air, LA MEMBROLLE SUR CHOISILLE
CRF La Ménaudière, MONTRICHARD
CRF Le Coteau, BEAUGENCY
H.A.D. Les Propylées, CHARTRES
Hôpital Local, BEAUNE LA ROLANDE
Hôpital Local, Lour Picou BEAUGENCY
Maison de Convalescence 'Les Sablons', CHECY
Maison de Santé de Monchenain, ESVRES SUR INDRE
Polyclinique de Blois, LA CHAUSSEE ST VICTOR
Polyclinique des Longues Allées, SAINT JEAN DE BRAYE
Polyclinique des Murlins, ORLEANS

Pays de Loire

APF - Foyer de Vie Thérèse Vohl, LAVAL
C.H.D. Multisite, LA ROCHE SUR YON
Centre Catherine de Sienne, NANTES
Centre de Convalescence Le Bois Rignoux, VIGNEUX-DE-BRETAGNE
Centre de l'Arche, SAINT SATURNIN
Centre de Réadaptation Fonctionnelle, SAINT JEAN DE MONTS
Centre de Soins 'La Bréhonnière', ASTILLE
Centre du Centre Bretagne, PONTIVY
Centre François Gallouëdec, PARIGNE L'EVEQUE
Centre Hélios Marin Pen Bron, LA TURBALLE
Centre Hospitalier de Maubreuil, CARQUEFOU
Centre Hospitalier du Haut Anjou, CHATEAU GONTIER
Centre Hospitalier Francis Robert, ANCENIS
Centre Hospitalier Georges Mazurelle, LA ROCHE SUR YON
Centre Hospitalier Loire Vendée Océan, CHALLANS
Centre Hospitalier Nord Mayenne, MAYENNE
Centre Hospitalier Spécialisé de la Sarthe, ALLONES
Centre Hospitalier Spécialisé, MONTBERT
Centre Médical Georges Coulon, LE GRAND LUCE
Centre Médico Chirurgical, LE MANS
Centre Rougemont - Groupe Korian, LE MANS
CH CHOLET
CH de la Côte de Lumière, LES SABLES D'OLONNE
CH LA FERTE BERNARD
CH LAVAL
CH LE MANS
CH SAINT CALAIS
CH SAINT NAZAIRE
CHS BLAIN
CHU ANGERS

CHU NANTES
CH SAUMUR
Clinique Brétéché, NANTES
Clinique chirurgicale de la Loire, SAUMUR
Clinique Chirurgicale du Pré, LE MANS
Clinique du Tertre Rouge, LE MANS
Clinique du Val d'Olonne, LES SABLES D'OLONNE
Clinique Jules Vernes, NANTES
Clinique Psychiatrique du Parc, NANTES
Clinique Sourdille, NANTES
Clinique St Augustin, NANTES
Clinique St Joseph, TRELAZE
Clinique St Léonard, TRELAZE
Clinique Ste Marie, CHATEAUBRIANT
Clinique Victor Hugo, LE MANS
CRF La Tourmaline, SAINT HERBLAIN
CRF Villa Notre Dame, SAINT GILLES CROIX DE VIE
E.S.E.A.N., NANTES
Etablissement de Santé Mentale – CESAME, SAINT GEMMES SUR LOIRE
Hôpital Local, CORCOUE SUR LOGNE
Hôpital Local, ERNEE
Hôpital Local, LA CHATAIGNERAIE
Hôpital Local, LE LUDE
Hôpital Local Lucien Boissin, LONGUE-JUMELLES
Hôpital Local Pierre Delaroche, CLISSON
Hôpital Local, SAINT GEORGES SUR LOIRE
Hôpital Local, SAINT GILLES CROIX DE VIE
Hôpital Local Thierry de Langeraye, POUANCE
Hôpital Local, VILLAINES LA JUHEL
Hôpital Loire et Sillon, SAVENAY
Hôpital Privé - St Martin, BEAUPREAU
Hôpital St Joseph, CHAUDRON EN MAUGES
Institut Psychothérapique, LE PIN-EN-MAUGES
Maison de Convalescence de l'Anjou, ANGERS
Maison de Convalescence Les Récollets, DOUE LA FONTAINE
Nouvelles Cliniques Nantaises, NANTES
Polyclinique de l'Europe, SAINT NAZAIRE
Polyclinique de l'Atlantique, SAINT HERBLAIN
Polyclinique du parc, CHOLET

I. Participation en 2006 et description des établissements

Sur 423 établissements de santé recensés pour l'ENP en juin 2006, 252 ont renvoyé le questionnaire soit un taux de participation de 59,6 %.

Tableau 1 : Répartition des établissements participants selon le type

Type	Nb etab
CHU	6
CH	62
CHS/Psy	31
H.Local	30
Clinique MCO	57
H.Armées	1
SSR/ELD	55
CAC	2
Autre	4
NR	4
Total	252

Pour les 252 établissements qui ont participé, 352 unités ont été décrites quant à leur consommation de produits d'hygiène des mains.

Tableau 2 : Répartition des 352 unités selon leur spécialité

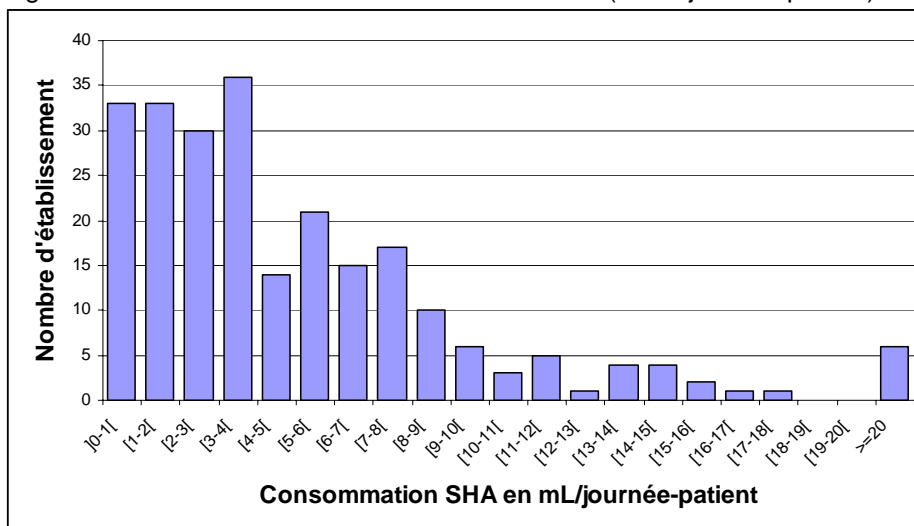
Type d'unité	Nb	%
Réanimation	18	5,1
Chirurgie	71	20,2
Médecine	82	23,3
Bloc opératoire	49	13,9
Onco-hématologie	4	1,1
SSR	45	12,8
ELD	30	8,5
Autre	53	15,1
Total	352	100,0

II. Description des consommations des produits d'hygiène des mains en 2006

1) Des établissements

Sur les 243 établissements qui ont indiqué leur consommation de SHA, la consommation de **SHA** était en moyenne de 5,5 ml/journée-patient (médiane=3,9) soit une augmentation par rapport à 2005 de 49 % (3,7 ml/journée-patient).

Figure 1 : Distribution des consommations de SHA (en ml/journée-patient) en 2006



Les 10% des établissements les plus gros consommateurs de SHA consomment plus de 10 ml/journée-patient (14 ml en moyenne) : il s'agit de 5 CHU, 6 CH, 1 hôpital local, 10 cliniques MCO, 1 hôpital des Armées, 1 SSR/SLD et 1 CLCC.

La proportion de SHA utilisées sous forme de gel était de près de 60 %.

Sur les 238 établissements qui ont indiqué leur consommation de savons, la consommation moyenne de **savon doux** (SD) était de 16,0 ml/journée-patient (médiane=11,5) soit une augmentation par rapport à 2005 de 8 % (14,8 ml/journée-patient).

Sur les 191 établissements qui ont indiqué leur consommation de **savons antiseptiques** (SA), celle-ci était en moyenne de 12,7 ml/journée-patient (médiane=3,3) soit une augmentation par rapport à 2005 de 67 % (7,6 ml/journée-patient).

La Bétadine ® était utilisée dans 100 % des cas en première position, l'Hibiscrub dans 100 % des cas en 2^{ème} position.

2) Des unités

Les consommations reflètent mieux la réalité par unité (tableau 4). Comme les années précédentes, les services de réanimation sont les plus consommateurs de tous produits confondus d'hygiène des mains avec 167 ml ; ce qui représente environ 60 utilisations par journée-patient ; dans les services de réanimation, la consommation de SHA représente 28 % de la consommation globale de produits d'hygiène des mains. Mais le nombre d'unités de réanimation renseignées a diminué par rapport à 2005 alors qu'elle a augmenté pour la chirurgie et la médecine. C'est dans les services de médecine et SSR que la proportion des SHA dans la consommation des produits d'hygiène des mains est la plus importante (34 et 32 %).

Tableau 3 : Consommation selon le type de service (en ml/journée-patient)

Type d'unité	Nb	SD	SA	SHA	Total	%SHA
Réanimation	18	80	41	46	167	28
Chirurgie	71	20	17	9	46	19
Médecine	82	17	4	10	31	34
Bloc opératoire	49	14	53	6	73	8
Onco-hématologie	4	32	6	13	51	25
SSR	45	13	2	7	22	32
ELD	30	7	5	3	15	19
Autre	53	27	9	7	42	16

En couplant la consommation des SHA et des savons antiseptiques pour les services de réanimation, on arrive à 87 ml/journée-patient soit 30 utilisations par jour. Ce qui est plus faible que le nombre minimal de frictions (n=48) par jour et par patient utilisé dans le calcul de l'indicateur de consommation de produits hydroalcooliques (ICSHA).¹

III. Evolution entre 2002 et 2006

Depuis 2002, le nombre d'établissements ayant répondu à cette enquête est passée de 148 à 252 soit une augmentation de 42 %. Cette augmentation a été particulièrement sensible pour les SSR/ELD et les Hôpitaux locaux qui ont doublé leur participation de 2005 à 2006.

Tableau 4 : Répartition des établissements selon les années

Année	Nb etab
2002	148
2003	146
2004	163
2005	134
2006	252

On constate une augmentation de la consommation moyenne des SHA depuis 2002. Mais ceci est à prendre avec précaution car tous les établissements n'ont pas forcément participé 5 années de suite.

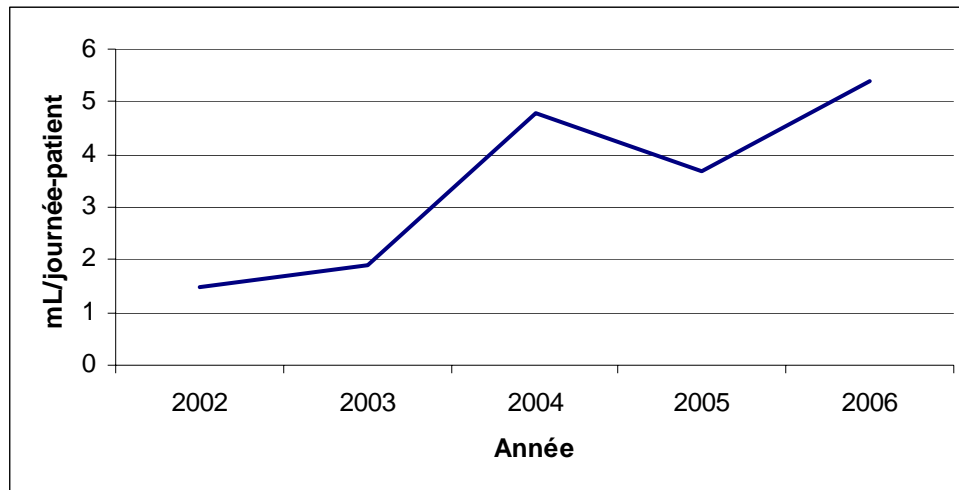
Tableau 5 : Evolution des consommations de SHA (en ml/journées-patient) lorsque la consommation était renseignée

Année	Nb d'ETS	Moyenne	Médiane
2002	119	1,8	0,9
2003	127	3,4	1,4
2004	152	3,1	2
2005	133	3,8	2,9
2006	243	5,5	3,9

¹ Modalités de calcul de l'indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques (ICSHA 2005).
Ministère de la santé et des solidarités.

Seuls 28 établissements ont participé à l'enquête tous les ans de 2002 à 2006, 26 avaient renseigné la consommation des SHA. Elle est passée de 1,5 à 5,4 ml/journée-patient en moyenne et de 0,9 à 3,9 en médiane².

Figure 2 : Evolution des consommations moyennes de SHA pour les 28 établissements ayant participé tous les ans de 2002 à 2006 (en ml/journée-patient)



IV. Conclusion

L'ensemble des produits d'hygiène des mains est en augmentation. En 2006, sur la base de 3 ml par utilisation de produit, le nombre d'utilisation de produit d'hygiène des mains par journée-patient était de près de 11 utilisations par jour (8 en 2004, 10 en 2005) pour les établissements ayant donné leur consommation pour l'ensemble des produits d'hygiène des mains (n=188). La part des SHA a également augmenté : 24 % en 2006, 16 % en 2005 et 11 % en 2004.

On peut regretter qu'une part encore importante soit donnée aux savons antiseptiques alors que les études bibliographiques montrent qu'ils sont moins efficaces et moins bien tolérés que les solutions hydro-alcooliques. Leur utilisation encore fréquente dans les services de réanimation et surtout au bloc opératoire indiquent que les établissements n'utilisent pas tous la désinfection hygiénique des mains ni la désinfection chirurgicale par friction.

² L'augmentation de la consommation moyenne des SHA pour ces 26 établissements est significative (test Kruskal Wallis ; $p < 10^{-4}$).