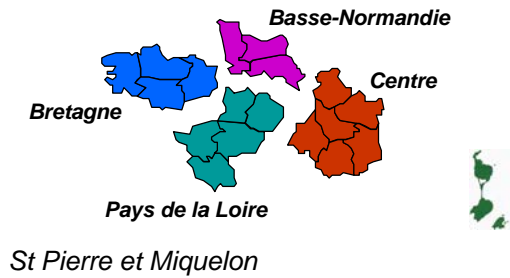




Centre de Coordination de la Lutte
contre les Infections Nosocomiales
(inter région OUEST)



Audit opportunité pour l'hygiène des mains dans les établissements de santé

Guide Méthodologique

Marie-Alix Ertzscheid, Nadine Garreau, Hélène Sénéchal

Version du 09 janvier 2006

Sommaire

Introduction.....	3
Objectifs.....	4
Protocole	5
I - Conception Générale.....	5
II - Période d'enquête	5
III - Population étudiée.....	6
III.1 - Etablissements concernés.....	6
III.2 - SERVICES CONCERNES	6
III.3 - SOINS AUDITES.....	6
IV - L'AUDIT SUR LES PRATIQUES.....	7
ANNEXES	13
ANNEXE 1 : Thésaurus établissement	15
ANNEXE 2 : Thésaurus Fiche de recueil	18
ANNEXE 3 : Fiche de recueil	20
ANNEXE 4 : Exemple codage fiche de recueil	22

INTRODUCTION

L'hygiène des mains -lavage ou friction- est une mesure essentielle de lutte contre les infections nosocomiales. Néanmoins, les difficultés pour réaliser chaque fois que nécessaire ce geste simple, mais très fréquent, subsistent.

Circulaire du 11 août 2005 :

La circulaire ministérielle du 11 août 2005 a pour objet de diffuser un document « réussir un audit d'opportunité d'utilisation des solutions hydro-alcooliques pour l'hygiène des mains » et d'inciter tous les établissements de santé à réaliser un audit sur ce thème d'ici juin 2006.

Afin de faciliter la mise en œuvre d'un tel audit, les CCLIN peuvent proposer aux établissements de santé des régions concernées, la méthodologie adaptée à cette évaluation.

OBJECTIFS

1. **Evaluer l'observance et la conformité de l'hygiène des mains**, à travers une trentaine de situations pour lesquelles un geste d'hygiène est recommandé :

- lavage simple ou friction avec une solution hydro alcoolique,
- lavage hygiénique ou friction avec une solution hydro alcoolique.

Il ne s'agit donc pas de mesurer la qualité de l'hygiène des mains, mais d'évaluer le respect de ce geste de prévention.

2. **Proposer aux établissements un outil « clé en main » pour réaliser cet audit.**

PROTOCOLE

I - Conception Générale

Le CCLIN Ouest propose une grille et une méthodologie, afin d'aider les équipes en charge de l'hygiène dans les établissements de santé à mener un audit sur les pratiques d'hygiène des mains.

Cette grille a été conçue à partir de la grille mise en place au CHU de Brest et de documents issus du C.CLIN Sud-Ouest. Un avis du conseil scientifique a permis de la finaliser.

La participation à cet audit **est basée sur le volontariat** et **chaque établissement peut utiliser à sa convenance l'outil proposé ou un outil à sa disposition par d'autre moyen** (interne, relais régional, CCLIN Sud-Ouest ...).

Un outil de saisie et d'exploitation (EPI-INFO) est proposé avec la grille, aucune exploitation inter régionale des résultats n'est envisagée pour l'instant.

II - Période d'enquête

Conformément à la circulaire l'audit doit être effectué avant juin 2006.

III - Population étudiée

III.1 - Etablissements concernés

Tous les établissements de soins, volontaires, quel que soit le type d'établissement, peuvent participer au projet.

III.2 - SERVICES CONCERNES

Tous les services de soins dans la mesure des moyens.

Sont exclus : le bloc opératoire, les soins en plateau technique (imagerie par exemple, explorations fonctionnelles) et les consultations externes.

III.3 - SOINS AUDITES

Il a été retenu 34 situations pour lesquelles l'hygiène des mains (lavage ou friction) doit être effectuée dans le cadre du soin et, est indiquée dans les recommandations (cf. annexe 1).

Le C.CLIN-Ouest s'est appuyé sur les documents suivants pour la réalisation du protocole et de la grille :

- Guide pour l'évaluation des pratiques, 2005, CCLIN-Ouest,
- Soins infirmiers en ambulatoire, 2002, CCLIN-Ouest,
- Hygiène en urologie, 2004, CCLIN-Ouest,
- Hygiène des plaies et pansements, 2004, C.CLIN-Ouest,
- Précautions standard (circulaire 20 avril 1998 prévention de la transmission des agents infectieux lors des soins),
- Recommandations pour la désinfection des mains, 2002, SFHH

Les conformités indiquées dans le tableau de recueil sont des propositions établies en fonction des référentiels mais peuvent être adaptées selon les protocoles validés par le CLIN de l'établissement.

IV - L'AUDIT SUR LES PRATIQUES

IV.1 - LES PERSONNELS AUDITES

L'équipe du CLIN de l'établissement et l'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière, relais de l'organisation de cette étude, devront préciser la qualification professionnelle, définir le nombre de personnes auditées et gérer la répartition des quotas, s'ils le jugent nécessaire entre les différentes catégories de personnels, ou les différentes situations auditées. La liste des professionnels ci-dessous est proposée à titre indicatif.

Médecin ou interne	Kiné, manip. Radio, diététicienne, orthoptiste...
Infirmière	Agent de service Hospitalier
Infirmière spécialisée (Puéricultrice)	Elève, étudiant, externe
Aide-Soignante / auxiliaire puériculture	Autres

IV.2 - LES OBSERVATEURS OU AUDITEURS

Un ensemble de points concernant les auditeurs paraissent important pour garantir le bon déroulement de l'audit :

1. Ils ne doivent pas faire partie de l'équipe du service audité.
2. Ils sont volontaires pour mener les observations

Le point essentiel est que ces auditeurs bénéficient d'une formation à cet audit et notamment sur les actes qui seront observés (liste et classement des gestes sélectionnés). Cette formation/information sera réalisée en interne par un membre de l'équipe en charge du dossier.

V - ORGANISATION PRATIQUE

Les objectifs et le déroulement de l'audit doivent être présentés au cadre de santé du service. Pour pouvoir mener à bien l'audit sur les pratiques les observations des situations de soins doivent être réalisées par les personnes bien identifiées, reconnues par l'ensemble de l'équipe, formées et averties de l'intérêt et de la qualité des informations recherchées.

Il est souhaitable que les observateurs, avant le début de l'étude, soient réunis par la personne responsable (le référent) de cet audit pour préciser les modalités d'enquête. Certains points devront être précisés, notamment :

1. l'objectif de l'audit et le déroulement de l'audit, en particulier la planification des observations à mener sur une période et sur une durée définies : exemple → le matin entre 10 et 12 heures, l'après midi de 17 à 19 heures et une plage pour la période de nuit (cette période est à déterminer en collaboration avec le cadre). Ne pas toujours auditer la ou les mêmes personnes, mais au contraire, varier si possible les actes et les professionnels

2. l'utilisation des outils de recueil et plus particulièrement le renseignement des rubriques des grilles d'observation présentées sous la forme tableaux :

- Lors de l'observation, si la personne observée procède à une hygiène des mains avant et / ou après le soin (acte), toutes les rubriques doivent être renseignées. **En l'absence de geste sur les mains coder RIEN pour le produit hygiène des mains et ne pas remplir les autres cases**
- Au cours d'une observation de soins réalisés en « série », le lavage des mains effectué à la fin d'un soin peut être aussi celui de « avant » le soin suivant. Le code geste "après soin" est à reporter au geste "avant soin" suivant.

V.1 - CODAGE DE LA FICHE « AUDIT LAVAGE DES MAINS »

Informations générales

Etablissement :

Code de l'établissement : code fournit par le CCLIN Ouest

Statut de l'établissement : coder à l'aide du thésaurus (annexe 1)

Type de l'établissement : coder à l'aide du thésaurus (annexe 1)

Audit :

Discipline/spécialité :

Indiquer le code de la discipline ou spécialité du service à l'aide du thésaurus (annexe 1).

Unité :

Code interne à l'établissement pour différencier les unités d'un service

Numéro de grille :

Numéro de la grille d'audit

Date de l'observation :

Porter la date du jour de l'observation.

Heure de début et de fin de la période d'observation :

Indiquer l'heure à laquelle l'auditeur est arrivé dans le service pour l'observation et l'heure à laquelle il est parti du service.

Auditeur

Code attribué en interne à l'auditeur

Grille d'audit

Heure

Indiquer l'heure de début de l'observation du soin

Personne auditée :

Sept professions sont proposées à l'observateur, porter le code correspondant qui figure dans le thesaurus (annexe 2).

Isolement septique:

L'observateur signale si le patient est en situation d'isolement septique.

Opportunité :

34 situations ont été listées. A l'aide du thesaurus (annexe 2), noté sur la fiche la situation observée.

Intitulé du soin en clair :

Indiquer en clair le soin effectué lors de l'observation.

Hygiène des mains avant :

Renseigner la rubrique "Produits hygiène des mains" à l'aide du thesaurus (annexe 2). En fonction du produit utilisé et de la catégorie de soin observée cocher la case si l'hygiène des mains est conforme, **si non conforme ne pas remplir la case.**

Exemple : soins audités "prise de sang" la conformité pour un tel acte est soit hygiène des mains avec savon doux ou avec SHA (tableau thesaurus annexe 2)

Codage catégorie de soins SANG.

Avant le soin la personne a utilisé un produit hygiène des mains avec savon doux, le codage hygiène des mains=LS. Ce code est conforme à la procédure attendue pour ce type de soin, la case conformité est à cocher. (Exemple du codage annexe 4)

ATTENTION : dans le cadre d'une observation de soins continus, la technique d'hygiène des mains mise en place par le soignant qui termine un soin (« après soin ») est celle qui correspond au début du soin suivant (« avant soin »). Le tableau, outil de recueil (annexe 4) permet de respecter ces enchaînements.

Hygiène des mains après:

Renseigner la rubrique "Produits hygiène des mains" à l'aide du thesaurus (annexe 2).

Exemple : soins audités "prise de sang" la conformité pour un tel acte est soit hygiène des mains avec savon doux ou avec SHA (tableau thesaurus annexe 2)

Après le soin la personne a utilisé l'eau du réseau pour se laver les mains, le codage hygiène des mains= EAU. Ce code n'est pas conforme à la procédure attendue pour ce type de soin, la case conformité **ne doit pas être cochée**. (Exemple du codage annexe 4)

Port des gants :

L'auditeur doit indiquer si la personne réalisant l'acte audité porte des gants. Le type de gants (stérile, non stérile, en vinyle ou autre) n'est pas à renseigner

Tenue conforme :

L'auditeur doit indiquer si la personne réalisant l'acte audité avait une tenue conforme à l'aide du thesaurus (annexe 2). Cette rubrique concerne uniquement l'intégrité des mains et des avant bras.

V.2 - LA VALIDATION DES DONNEES

Elle sera faite par le référent, avant la saisie informatique.

V.3 - SAISIE INFORMATIQUE

Après validation des données et du codage de celles-ci à l'aide des thésaurus, la saisie sera réalisée sur place par la personne chargée de l'enquête. Si l'audit a été réalisé suivant le protocole proposé par le C.CLIN, les fiches papiers **seront saisies localement** à partir du logiciel EPI INFO téléchargeable sur le site <http://www.cclinouest.com/>, sinon réaliser un outil en interne ou à récupérer un outil existant avec le protocole utilisé (outil du C.CLIN Sud-Ouest).

V.4 - RESTITUTION DES RESULTATS

L'analyse par service sera effectuée par le référent du service, sous l'égide du CLIN de l'établissement. L'outil informatique fourni par le C.CLIN-Ouest permettra d'éditer automatiquement une analyse des principaux résultats de l'établissement. **Aucune analyse nominative par service ou par établissement ne sera réalisée par le CCLIN Ouest.**

Le référent de l'enquête, en accord avec le Président du CLIN, se devra d'effectuer localement une rétro information aux participants en leur donnant les résultats de leur établissement, de leurs services.

ANNEXES

Annexe 1 : Thésaurus établissement

Annexe 2 : Thésaurus fiche de recueil

Annexe 3 : Fiche de recueil

Annexe 4 : Exemple de codage de la fiche de recueil

ANNEXE 1 : THESAURUS ETABLISSEMENT

Statut établissement

- Public	PUB
- Privé participant au service public ..	PSP
- Privé à but lucratif	PRI

Type établissement

- C.H.U et C.H.R.U.....	CHU
- C.H. et C.H.G.....	CH
- Etablissement psychiatrique	PSY
- Clinique MCO	MCO
- Hôpital local	LOC
- Soins de suite et de réadaptation	SSR
- Soins de longue durée	SLD
- Hôpital des Armées	MIL
- Centre anti-cancéreux	CAC
- HAD	HAD
- Autre	DIV

Discipline/spécialité

Pédiatrie	Codage discipline	Codage spécialité
Néonatalogie	PED	NEO
Hospitalisation de jour, pédiatrie		JOU
Surveillance continue pédiatrique, S.I. pédiatriques		SUR
Pédiatrie et spécialités pédiatriques		PED
Pédiatrie, autre		AUT

Réanimation <i>Hors soins intensifs</i>	Codage discipline	Codage spécialité
Réanimation néonatale	REA	NEO
Réanimation pédiatrique		PED
Réanimation médicale adultes		MED
Réanimation polyvalente		POL
Réanimation chirurgicale pour adulte		CHI
Réanimation spécialisée		SPE
Réanimation autre		AUT

Gynéco-Obs	Codage discipline	Codage spécialité
Gynécologie-obstétrique, Obstétrique	OBS	OBS
Gynécologie chirurgicale		CHI
Gynécologie, suivi de grossesse		GYN
Autres, Gynécologie et obstétrique		AUT

Chirurgie	Codage discipline	Codage spécialité
Chir. Thoracique et thoracique-cardio-vasculaire	CHI	THO
Chir. Cardiaque		CAR
Chir. Vasculaire		VAS
Chir. Cardio-vasculaire		CVA
Neurochirurgie		NEU
Chir. Digestive		DIG
Chir. Générale		GEN
Chir. Infantile		PED
Orthopédie traumatologie		ORT
Chir. Plastique et reconstructive		PLA
ORL		ORL
Ophthalmologie		OPH
Stomatologie, chir. Maxillo-faciale		STO
Urologie		URO
Chir. Carcinologique		CAN
Surveillance continue chirurgicale, soins intensifs chirurgicaux		SUR
Chirurgie ambulatoire		AMB
Chir. transplantation		TRA
Autres chirurgie		AUT

Médecine	Codage discipline	Codage spécialité
Médecine générale, polyvalente	MED	GEN
Médecine interne		INT
Surveillance continue médicale, soins intensifs médicaux Polyvalents		SUR
Pneumologie		PNE
Cardio-vasculaire, cardiologie,		CAR
Unité de soins intensifs de cardiologie		USI
Néphrologie		NEP
Hépto-gastro-entérologie		HGE
Dermatologie, vénérologie		DER
Endocrinologie, diabétologie, nutrition, métabolisme		NUT
Rhumatologie		RHU
Neurologie		NEU
Médecine carcinologique, Oncologie		CAN
Radiothérapie, curiethérapie, médecine nucléaire		RAD
Hématologie		HEM
Médecine gériatrique		GER
Maladies infectieuses, Médecine tropicale		INF
Hospitalisation de jour, médecine adulte		JOU
Autres médecine	AUT	

Médecine : Les soins intensifs spécialisés médicaux sont classés avec les spécialités, sauf en cardiologie – Les soins intensifs polyvalents sont en surveillance continue médicale

SSR	Codage discipline	Codage spécialité
Rééducation et réadaptation fonctionnelle	SSR	REE
Soins de suite et de réadaptation, autres		AUT

SLD	SLD	SLD
------------	------------	------------

Psychiatrie	PSY	PSY
--------------------	------------	------------

Urgence	URG	URG
----------------	------------	------------

Autre		
Dialyse (hors néphrologie, réa), y compris ambulatoire	AUT	DIA
Hospitalisation à domicile		HAD
Autre non MCO		AUT

ANNEXE 2 : THESAURUS FICHE DE RECUEIL**a) Personne auditée**

Catégorie professionnelle	Code
Médecin ou interne	MED
Infirmière	IDE
Infirmière spécialisée (Puéricultrice)	ISP
Aide-soignante ou auxiliaire de puériculture	AS
Agent de service hospitalier	ASH
Kinésithérapeute, manipulateur radio, diététicienne, orthoptiste, ...	AUT
Elève, étudiant, externe	ELE

b) Opportunité hygiène des mains

Les conformités indiquées dans le tableau sont des propositions établies en fonction des référentiels mais peuvent être adaptées selon les protocoles validés par le CLIN de l'établissement.

Catégorie du soin	Code	Intitulé du soin (exemples)	Conformité
Actes sans rapport direct avec les soins	SANS	- arrivée ou départ du service - préparation de médicaments	FA ou LS
Préparation de soins	SOIN	- préparation de soins en salle de soins	FA ou LS
Soins autour du patient	AUTO	- réfection de lit - entretien de la chambre, des sanitaires	FA ou LS
Contact avec la peau saine	PEAU	- toilette - prise de tension - contact avec les vêtements du patient	FA ou LS
Contact avec la peau lésée, muqueuse	PLAF	- pansements ①	FA ou LS
	PLAH	- pansements ②	FA ou LH
	LESE	- soins dermatologiques - soins ophtalmologiques (ex : instillation de collyre en absence d'épidémie)	FA ou LS
	OPHT	- examen ophtalmologique	FA ou LH
Soins veineux ou artériels	KT	- pose, réfection de pansement ou ablation de cathéter périphérique - pose, réfection de pansement ou ablation de cathéter central	FA ou LH
	SANG	- prise de sang - manipulations des tubulures, robinets et rampes - réalisation de glycémie	FA ou LS
	HEMOC	- hémoculture	FA ou LH
Soins avec injections diverses	INJ	- injection intra-musculaire - injection sous-cutanée	FA ou LS
Soins urinaires	URIE	- réalisation d'un Examen cyto-bactériologique des urines - vidange de la sonde urinaire	FA ou LS
	URIS	- pose, manipulation ou ablation de sonde urinaire - sondage évacuateur	FA ou LH
Soins respiratoires	RESP	- aspirations trachéales - pose, réfection de pansement ou ablation de sonde d'intubation ou de canule de trachéotomie	FA ou LS
Soins digestifs	DIGE	- pose, maintenance et ablation de sonde gastrique - soins de bouche - soins de gastrostomie	FA ou LS
Soins génitaux	GENI	- toilette intime, examen génital	FA ou LS
Autres soins invasifs	INVA	- ponction lombaire - soins, manipulations, ablation de drains, redons, dérivation externe	FA ou LH

Patient en isolement : Avant le soin la conformité correspond aux conditions normales du soin effectué

Après le soin la conformité est LH ou FA quelque soit le soin effectué

Pansements ① Faible risque infectieux : exemples – plaies suturées simples, escarres stade 2

Pansements ② risque Haut ou modéré : exemples – plaies avec fixateurs externes, escarres stade 3 ou 4

c) Hygiène des mains

hygiène des mains	Code
Avec savon doux	LS
Avec Savon antiseptique (Bétadine scrub®, Hibiscrub®, ...)	LH
Avec Solution hydro-alcoolique (Clinogel®, ...)	FA
Ni savon, ni SHA (eau du réseau)	EAU
Absence complète de geste	RIEN

d) Tenue conforme

Tenue	Code
Conforme : Absence de bijoux, de bagues, d'alliance, de vernis à ongles et manches courtes	CONF
Conforme sauf présence de l'alliance	MI
Défaut de l'un des éléments	NON

ANNEXE 3 : FICHE DE RECUEIL

Etab |___|___| Statut Etablissement |___|___| Type Etablissement |___|___|

Discipline / Spécialité |___|___|___|___|

Unité |___|___| Numéro de grille : _____

Date |___|___|200_|___| Heure début :h..... Heure fin :h.....

Auditeurs : |___|___|

N°	Heure	Personne Auditée (a)	Patient en isolement septique			Opportunité Hyg mains (b)	Intitulé du soin (en clair) Voir exemple (b)	Hygiène des mains				Port de gants		Tenue conforme (d)
			Oui	Non	Nsp			AVANT		APRES				
								Produit (c)	Conforme (b)	Produit (c)	Conforme (b)	Oui	Non	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(a, b, c, d) se référer à l'annexe 2 « Thesaurus fiche de recueil »

N°	Heure	Personne Auditée (a)	Patient en isolement septique			Opportunité Hyg mains (b)	Intitulé du soin (en clair) Voir exemple (b)	Hygiène des mains				Port de gants		Tenue conforme (d)
								AVANT		APRES				
			Oui	Non	Nsp			Produit (c)	Conforme (b)	Produit (c)	Conforme (b)	Oui	Non	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(a, b, c, d) :se référer à l'annexe 2 « Thesaurus fiche de recueil »

ANNEXE 4 : EXEMPLE CODAGE FICHE DE RECUEIL

Exemple : soins audités "prise de sang"

Codage catégorie de soins SANG.

Avant le soin la personne a utilisé un produit hygiène des mains avec savon doux.

Après le soin la personne a utilisé l'eau du réseau pour se laver les mains,

Etab | | | | | Statut Etablissement | | | | | Type Etablissement | | | | |

Discipline / Spécialité | | | | | | | | |

Unité | | | | | Numéro de grille : _____

Date |_10_|_|05_|2006_| Heure début : .9...h..00..... Heure fin : ...12....h...00.....

Auditeur : |0_|_|0_|_2|

N°	Heure	Personne e Auditée (a)	Patient en isolement septique			Opportunité Hyg mains (b)	Intitulé du soin (en clair) Voir exemple (b)	Hygiène des mains				Port de gants Oui Non	Tenue conforme (d)	
			Oui	Non	Nsp			AVANT le soin		APRES le soin				
								Produit (c)	Conforme (b)	Produit (c)	Conforme (b)			
1	10	IDE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SANG	Prise de sang	LS	<input checked="" type="checkbox"/>	EAU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MI
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(a, b, c, d) se référer à l'annexe 2 « Thesaurus fiche de recueil »