



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

enregistré dans l'unité de greffe de néphrologie (63,7 %). Un service de psychiatrie a affiché le taux le plus bas à 17,4 %. Dans ce service, aucun critère de conformité n'a été rempli dans les domaines de la literie, matériel et équipement, circuit linge, hygiène des mains et hygiène du personnel et des malades. Nous avons noté que 4 services avaient un taux global de conformité \geq à 50 %, soit 16,7 % des services.

Conclusion Cet audit a révélé des défaillances majeures dans plusieurs domaines d'hygiène évalués. Ces écarts pourraient être imputables à des problèmes matériels, comportementaux, organisationnels et culturels. Ainsi, chacun doit contribuer à faire comprendre et respecter les bonnes pratiques d'hygiène pour améliorer la qualité des soins.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.06.179>

HYG-03

Évaluation de l'efficacité d'une stratégie multimodale sur les connaissances et les perceptions des professionnels de santé en matière d'hygiène des mains en phase pandémique COVID-19 : une étude quasi-expérimentale

H. Maamri¹, H. Ben Ayed², N. Ketata², M. Baklouti², S. Yaich¹, H. Feki², J. Damak¹

¹ Service de Médecine Communautaire et d'Épidémiologie, Sfax, Tunisie

² Service de Médecine Préventive et d'Hygiène Hospitalière, Sfax, Tunisie

Introduction Réservoir connu de bactéries, les mains sont impliquées dans la transmission des germes entre patients aboutissant à l'accroissement des taux d'infections associées aux soins (IAS) et à l'extension de l'épidémie COVID-19. L'hygiène des mains (HDM) constitue de ce fait le premier moyen de lutte d'efficacité authentifiée contre les IAS. Bien que ce geste soit simple, le manque d'observance de cette mesure parmi les professionnels de santé (PS) est un problème universel. Dans le but d'une efficacité maximale, l'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact d'un programme interventionnel sur les connaissances et les perceptions du PS en matière d'HDM.



Matériels et méthodes Il s'agissait d'une étude quasi-expérimentale de type avant-après, ayant inclus un échantillon représentatif de PS des différents services du CHU, menée durant la 2^e vague de la pandémie COVID-19, août-décembre 2020. L'outil d'évaluation adopté était des questionnaires validés de l'OMS sur les connaissances et les perceptions du PS en matière d'HDM, distribués en deux exemplaires avant l'intervention et 3 mois après. L'intervention consistait en un programme de formation basé sur les cinq composantes de la stratégie multimodale de l'HDM de l'OMS. Un score moyen (SM) global/100 des connaissances était calculé. Pour les perceptions, les réponses étaient basées sur l'échelle de Likert de 4 et 7 points, à partir des deux derniers points la perception était considérée positive.

Résultats Au total, 100 PS ont rempli les questionnaires, parmi lesquels 45 % étaient du cadre médical et 55 % étaient des paramédicaux. Trente-neuf sujets (39 %) ont suivi une formation antérieure en HDM les trois dernières années. Le SM global des connaissances a significativement augmenté après l'intervention ($48,10 \pm 16,76$ vs $64,92 \pm 17,21$; $p < 0,001$). Nous avons noté une amélioration significative des SM des connaissances des PS sur le rôle des mains dans la transmission croisée des micro-organismes ($65,97 \pm 17,75$ vs $79,16 \pm 13,57$; $p < 0,001$) ainsi que des différentes techniques de l'HDM ($47,97 \pm 12,67$ vs $67,38 \pm 8,59$; $p < 0,001$). Concernant la source la plus fréquente d'acquisition des IAS, le SM des connaissances est resté stable ($32,14 \pm 6,73$ vs $48,21 \pm 6,45$; $p = 0,058$). Le taux médian d'amélioration des connaissances était de 10,75 (IQR = [2,22–37,59]). Il était significativement plus élevé chez les PS qui ont reçu une formation antérieure ($31,85$ vs $5,92$; $p = 0,007$) et chez les paramédicaux ($10,75$ vs $4,44$; $p = 0,014$). L'efficacité de l'HDM dans la prévention des IAS était perçue comme élevée/très élevée par la majorité des PS avant et après l'intervention sans amélioration significative (93 % vs 95 % ; $p = 0,7$). De même, la disponibilité de rubans à base d'alcool a été perçue comme l'action la plus utile pour améliorer le respect de l'hygiène des mains (53 % vs 64 % ; $p = 0,15$).

Conclusion Cette étude a mis en exergue l'importance du programme de formation instauré auprès des PS en matière d'HDM et la nécessité d'une évaluation continue de leurs compétences afin de réduire la charge des IAS. L'évaluation de cette pratique s'avère indispensable dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue de la qualité des pratiques en milieu hospitalier.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.06.180>