

# Démarche qualité – Info-POR

## L'importance de se conformer aux pratiques d'hygiène des mains

Cette fiche vise à promouvoir les pratiques organisationnelles requises (POR) d'Agrément Canada, jugées essentielles à mettre en place pour améliorer la sécurité des usagers et réduire au minimum les risques.

L'hygiène des mains, réalisée par lavage à l'eau et au savon ou par application d'une solution hydroalcoolique, constitue la principale mesure de prévention des infections nosocomiales. Selon l'INSPQ (2014), le respect des pratiques d'hygiène des mains peut réduire la survenue d'infections nosocomiales jusqu'à 50 %.

### Clientèles visées/personnel visé

Toute personne œuvrant à Santé Québec Montérégie-Ouest :

Employé(e)s, gestionnaires, médecins, stagiaires ou bénévoles, ainsi que les usagers, leurs proches aidants et leurs visiteurs.

### Notre boîte à outils

[Guide de prévention et contrôle des infections](#)

[Journal PCI](#)

Vidéo: [Une journée typique dans un établissement de soins et de service](#)

[Offre de service – service de prévention et contrôle des infections](#)

### Éléments clés

Les gestionnaires de l'établissement :

- Définissent un objectif dans des ressources consacrées à l'amélioration des pratiques d'hygiène des mains.
- Investissent dans des ressources consacrées à l'amélioration des pratiques d'hygiène des mains.
- Veillent à ce qu'un plan d'amélioration de la qualité de l'hygiène des mains soit élaboré.
- Assurent une vigie des activités d'amélioration de l'hygiène des mains dans le temps en fonction des indicateurs identifiés.
- Veillent à ce que le programme de prévention et de contrôle des infections soit éclairé par les leçons apprises des activités d'amélioration de l'hygiène des mains.

**Afin de concrètement mettre en œuvre ces éléments, référez-vous à la section suivante  
« À inclure dans notre pratique ».**

### Saviez-vous que?

Chaque année, tout au long du mois d'**octobre**, une campagne de sensibilisation aux meilleures pratiques en PCI est organisée. À cette occasion, le service de PCI propose une activité participative visant à mettre en valeur les bons gestes à adopter pour assurer des soins sécuritaires. Restez à l'affût de l'affichage sur l'intranet pour connaître les lieux et les horaires des visites.

De plus, une **autoévaluation annuelle débutant le 1<sup>er</sup> janvier jusqu'au 31 mai** est mise à la disposition des secteurs ne pouvant pas bénéficier de la réalisation d'un audit d'observation. Les résultats sont disponibles via le tableau de bord **Power BI**.

## À inclure dans notre pratique

En tant que gestionnaire :

1. **Je définis des stratégies** dans mes secteurs en lien avec l'hygiène des mains:
  - Je vise un **taux de conformité de 80 %** aux audits d'hygiène des mains. C'est une cible mesurable, réaliste et mobilisatrice;
  - Je privilégie **l'autoévaluation** de l'hygiène des mains pour maintenir le suivi des pratiques **si un audit d'observation n'est pas possible**;
  - [Auto-évaluation HDM](#) du 1<sup>er</sup> janvier au 31 mai;
  - Je m'assure que les **procédures sont connues et appliquées** :
    - [PRO-10054 Procédure Adhésion à l'hygiène des mains | Intranet du CISSS d...](#)
    - [PRO-10298 Adhésion à l'hygiène des mains et port de l'équipement de lors...](#)
2. Je m'assure que **le personnel a accès aux bons outils**, aux ressources en termes de **formation**, de coaching et de stratégies :
  - Je veille à ce que mes nouveaux employés aient complété les formations obligatoires PCI;
  - J'inscris les auditeurs de mon secteur à la formation d'auditeurs :  
N:\CISSSMO\Formations\PCI- Prévention et contrôle des infections\Auditeurs HDM
  - Je cible des champions PCI dans mon équipe et les inscris à la formation Champion PCI :  
N:\CISSSMO\Formations\PCI- Prévention et contrôle des infections\Champions PCI
  - Je m'assure que les affiches sont disponibles :
    - [Affiches 4 moments HDM](#)
    - [Affiches HDM et étiquette respiratoire](#)
3. **J'élabore un plan d'amélioration spécifique** en hygiène des mains permettant d'orienter les actions de manière structurée et pérennisée dans le temps pour mon service :
  - Pour m'aider, je peux m'inspirer du [Défi créatif lancé aux services \(intranet\)](#) des autres équipes.
4. Je mets en place un **mécanisme de vigie** en utilisant par exemple un tableau de bord périodique, ma salle visuelle opérationnelle ou autre pour rendre accessibles les résultats à mon équipe et en faire le suivi avec eux. Je présente mes résultats en rencontre de direction.
5. **J'analyse les résultats obtenus, j'identifie les points forts et les défis** qui demeurent à travailler et je m'assure de mettre en place des moyens qui pourront alimenter un nouveau cycle d'amélioration. Je mets mon plan d'amélioration à jour en m'assurant d'y intégrer mes nouvelles stratégies.

La qualité au cœur de nos actions !

### Nos personnes-ressources :

#### Service de prévention et contrôle des infections

Secteur hospitalier: [spci.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:spci.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca)

Secteur hors hospitalier : [pci.horshospitaliers.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:pci.horshospitaliers.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca)



Consultez toutes les fiches  
de la Démarche qualité!