

INFORMATION DES PATIENTS SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES (IN): Connaissances, attitudes et opinions des professionnels de santé

Véronique MERLE, Anne MOREAU, Nelly DUBREUIL,
Bernard DOLLOIS, Christian GRAY, Karole KERLEAU,
Sophie THERY, Pierre CZERNICHOW.

Réseau CoCLINNOR

L'information des patients sur le risque nosocomial

- Obligations réglementaires (loi du 4 mars, décret du 26 juillet 2001 sur le signalement) = informer le malade :
 - de manière générale (IN et structures de lutte : livret d'accueil)
 - de son niveau de risque individuel, en fonction de son état et des soins qu'il reçoit
 - de la survenue d'une infection
 - si l'infection a donné lieu à un signalement
 - de son exposition à un risque (information rétrospective)
- Connaissance et application de ces mesures par les professionnels??

Objectifs de l'enquête

- Décrire
 - les connaissances,
 - les pratiques déclarées
 - et les opinions des professionnels de santéconcernant l'information des patients sur les infections nosocomiales
- Analyser l'influence des caractéristiques sociodémographiques et professionnelles

Méthodes

- Sondage auprès d'un échantillon tiré au sort de professionnels de santé travaillant dans les 22 établissements du réseau d'hygiène CoCLINNOR
 - centres hospitaliers (dont CHU), hôpitaux locaux, long séjour (EHPAD), centres de rééducation ou de soins de suite, maternités, cliniques chirurgicales, centre de lutte contre le cancer, établissements psychiatriques
- Professionnels concernés :
 - Médecins, infirmier(e)s, cadres, sage-femmes
 - Au contact des patients
- Questionnaire anonyme auto-administré remis par le(s) référent(s) de l'établissement
- Analyse univariée puis multivariée par régression logistique pas à pas

Méthodes

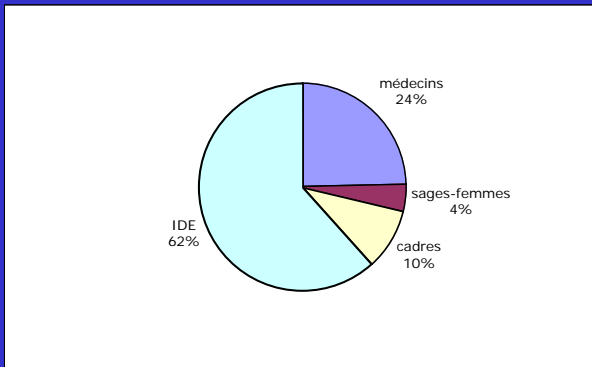
Questionnaire

- Caractéristiques démographiques et professionnelles
 - Âge, sexe
 - Catégorie professionnelle, spécialité des médecins
 - Secteur d'activité et statut de l'établissement
- Connaissances des obligations réglementaires
- Description des pratiques déclarées d'information :
 - Avant un acte ou une hospitalisation (malade non infecté),
 - En présence d'une IN,
 - Motifs de non information
- Opinions des professionnels
 - Favorable/défavorable à plus d'information
 - Avantages/inconvénients perçus de plus d'information

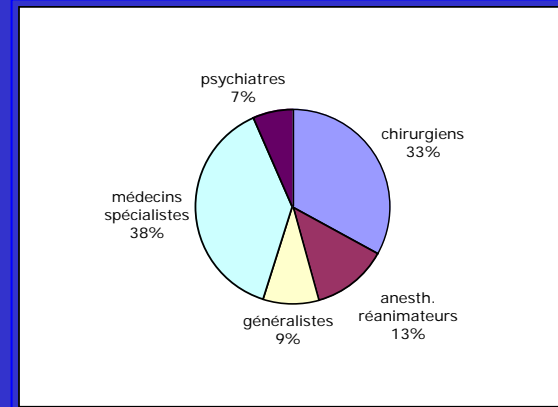
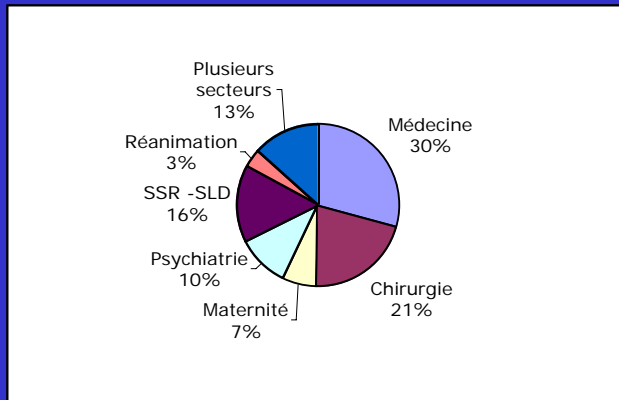
Résultats

Description de la population

1270 professionnels tirés au sort, 1107 réponses : 87,2%



- Age moyen 40,2 +/- 10,1
- Sex ratio H/F 0,28
- Participation plus importante chez les cadres et les IDE ($p < 0,00001$)



Connaissance des obligations

- Bonne connaissance globale si :
 - réponse « OUI » à info. sur niveau de risque individuel, survenue d'une infection, signalement,
 - Réponse « NON » à fréquence des IN dans l'établissement, fréquence des IN du chirurgien, obligation d'informer la famille
- **96/1107 = 8,7%** [6,6-9,8%] connaissent les obligations
- Facteurs de risque :
 - Secteur d'activité : réanimation OR 2.38 [1.20-4.74]
 - Pas d'influence de âge, sexe, catégorie professionnelle, statut établissement

Pratiques d'information sur les IN aux malades non infectés

- $220/1107 = 19,9\%$ [17,5-22,2%] donnent des informations sur les IN
- Facteurs associés à l'information :

Facteur	OR	IC95%
Age < 45 ans	0.68	[0.49-0.94]
Catégorie professionnelle		
Cadres	1.73	[1.05-2.86]
Sages-femmes	0.16	[0.04-0.66]
Secteur d'activité		
Psychiatrie	0,17	[0.07-0.40]
SSR-LD	0.48	[0.31-0.73]
Statut		
Public	0.43	[0.32-0.59]

- Principal motif de non information : absence de demande des patients (64.4% des professionnels)

Pratiques déclarées d'information aux malades infectés

- Informent
 - Systématiquement : 36,5% [33,7- 39,3]
 - Si demande du patient : 27,6% [24,9-30,2]
 - N'informent pas : 30,7% [28,0-33,4]
- Facteurs associés à information systématique :

64,1%

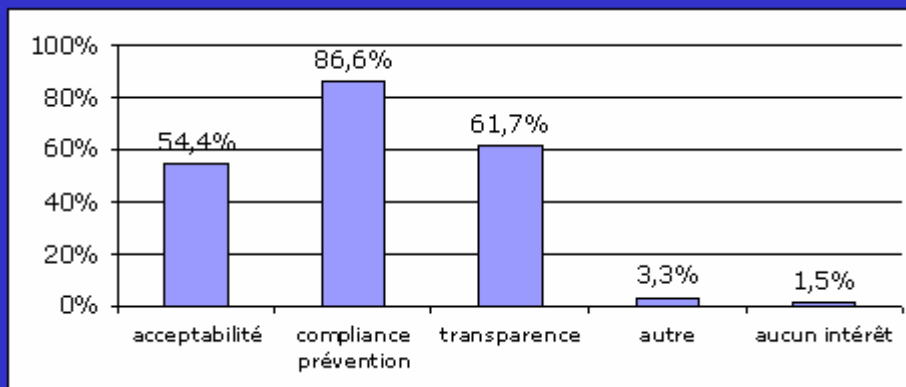
Facteur	OR	IC95%
Catégorie professionnelle		
Médecins	1.82	[1.19-2.78]
IDE	0.45	[0.30-0.66]
Secteur d'activité		
Chirurgie	1.43	[1.05-1.96]
SSR-LD	1.84	[1.30-2.61]
Psychiatrie	0.34	[0.19-0.60]
Statut		
PSPH	1.95	[1.34-2.84]

Opinion favorable à plus d'information sur les infections nosocomiales

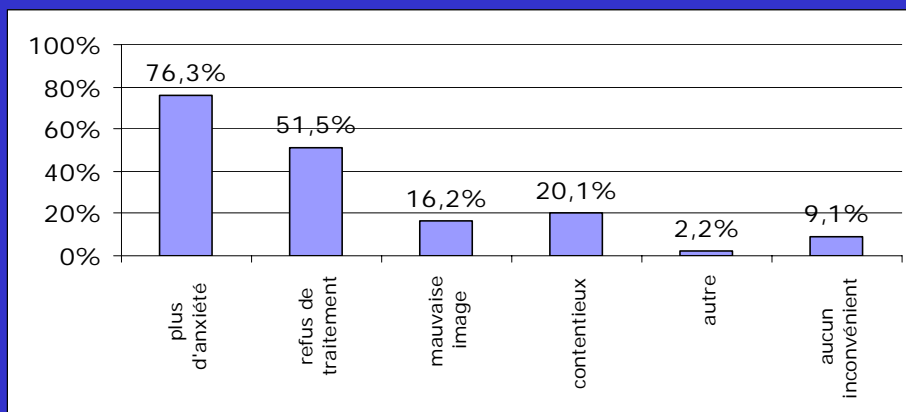
- Opinion favorable : $955/1027 = 93,0\%$ IC95% (91,4-94,6)
- Facteurs associés à opinion favorable:

Facteur	OR	IC95%
Age < 45 ans	1.78	[1.06-3.01]
Sexe féminin	1.83	[1.07-3.15]
Catégorie professionnelle cadres	7.11	[0.96-52.6]

Intérêts et inconvénients perçus de plus d'information sur les infections nosocomiales



- **Transparence** plus citée par médecins (69,6%) et S-F (71,4%) que par cadres (62,5%) et IDE (57,0%) ($p=0,02$)
- Pas de différence entre catégories professionnelles pour les autres items



- **Plus d'anxiété** : + citée par IDE (80,2%) que par médecins (71,9%), cadres (70,8%), et S-F (64,8%) ($p=0,04$)
- Risque de **contentieux** : + cité par IDE (23,0%), que par médecins (16,3%), cadres (12,5%), ou sages-femmes (15,2%) ($p=0,03$)

Discussion

- Limites de l'étude
 - Pratiques déclarées, non observées
 - Biais de désirabilité, mais limité par l'anonymat des réponses
- Points forts :
 - Echantillon représentatif
 - Taux de réponse élevé
 - Différents secteurs d'activité

Conclusion

- L'opinion largement favorable à l'information contraste avec :
 - la connaissance limitée des obligations
 - et une pratique déclarée d'information peu développée et plutôt ciblée sur les malades infectés
- Connaissances et opinions, mais surtout pratiques déclarées sont influencées par les caractéristiques socio-professionnelles
- Perception des professionnels (pas de demande des patients, risque d'anxiété des malades, ou de refus de traitement) : à confronter à la perception des patients?

Remerciements

- Le groupe de travail : Nelly Dubreuil, Anne Moreau, Dr Dollois, Dr Gray, Dr Kerleau, Dr Théry
- Les Présidents de CLIN, Directeurs des soins, Directeurs des établissements du CoCLINNOR
- Les organisateurs du recueil de données dans chaque établissement
- Les professionnels de santé qui ont participé à l'enquête