

Formulaire d'observation



| | |
|---|--|
| Observateur (id.): <input type="text"/> | Numéro du Formulaire: <input type="text"/> |
| Date: <input type="text"/> | Id. de l'établissement: <input type="text"/> |
| Jour de la semaine: _____ | Unité: _____ |
| Début: <input type="text"/> | |
| Fin: <input type="text"/> | |

Catégorie professionnelle:

- | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|---|---|
| 1 = médecin | 5 = assistant(e) social(e) | 9 = Travailleur - services environnementaux | 13 = Diététicien(ne) |
| 2 = infirmière | 6 = soins pastoraux | 10 = Transporteur - patient | 14 = Assistants aux patients, préposés aux patients |
| 3 = étudiant en médecine | 7 = Équipe IV | 11 = Technicien(ne) en radiologie | 15 = Autre |
| 4 = étudiant en sciences infirmières | 8 = physiothérapeute | 12 = Thérapeute respiratoire | |

| Cat. Prof. _____ | Cat. Prof. _____ | Cat. Prof. _____ | Cat. Prof. _____ |
|---|---|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Ongles <input type="checkbox"/> Bracelets <input type="checkbox"/> Bagues | 1 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Ongles <input type="checkbox"/> Bracelets <input type="checkbox"/> Bagues | 1 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Ongles <input type="checkbox"/> Bracelets <input type="checkbox"/> Bagues | 1 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Ongles <input type="checkbox"/> Bracelets <input type="checkbox"/> Bagues |
| 2 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 2 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 2 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 2 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants |
| 3 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 3 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 3 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 3 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants |
| 4 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 4 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 4 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants | 4 <input type="checkbox"/> AV-PAT/ENV <input type="checkbox"/> AP-PAT/ENV T: <input type="checkbox"/> AV-ASP <input type="checkbox"/> AP liq.org. <input type="checkbox"/> Frottage <input type="radio"/> Omission <input type="checkbox"/> Lavage <input type="checkbox"/> Gants |

Commentaires:

Remarque : Si un patient fait l'objet de précautions additionnelles/isolation, veuillez noter le numéro de catégorie du fournisseur de soins de santé et le numéro de l'occasion dans la section "commentaires".

Recommandations générales relatives à l'observation

1. Déterminez la meilleure façon d'établir les types de fournisseurs de soins de santé que vous êtes susceptibles d'observer.
2. Présentez-vous aux fournisseurs de soins de santé et aux patients de façon appropriée et expliquez-leur quel est votre rôle.
3. Trouvez un lieu propice pour procéder à l'observation sans perturber les activités liées aux soins; vous pouvez vous déplacer pour suivre les fournisseurs de soins de santé, mais ne nuisez jamais à l'exécution de leur travail. Vous pouvez toutefois fournir de la rétroaction après la séance à l'aide du formulaire à remplir sur place.
4. Il est important de prendre en compte toute préoccupation que les fournisseurs de soins de santé peuvent avoir relativement à votre présence. Votre présence devrait se faire la plus discrète possible et n'empiéter en aucune façon sur les interventions du fournisseur de soins de santé. Si votre présence rend un fournisseur de soins de santé mal à l'aise, cette personne a le droit de vous demander de quitter les lieux et vous devez obtempérer si on vous le demande.
5. Vous pouvez observer simultanément jusqu'à trois fournisseurs de soins de santé, pourvu que vous soyez un observateur chevronné et très prudent afin de ne manquer aucune occasion. **Remarque:** de nombreux fournisseurs de soins de santé qui effectuent rapidement des tâches séquentielles peuvent manquer à des occasions précises de se laver les mains.
6. Vous pouvez inclure successivement davantage de fournisseurs de soins de santé pendant une séance d'observation.
7. Une séance d'observation dure 20 minutes (+/- 10 minutes); prolongez la séance si vous avez la chance d'observer une séquence de soins jusqu'à la fin. Sinon, mettez fin à celle-ci après 20 minutes, même si l'activité liée aux soins n'est pas terminée.

Comment utiliser le formulaire

8. Utilisez un crayon pour remplir le formulaire et une gomme à effacer pour corriger les erreurs. Utilisez une planchette à pince pour y insérer le formulaire pendant l'observation.
9. Tout d'abord, remplissez l'en-tête du formulaire en y inscrivant votre numéro d'identification (Identification de l'observateur), la date, l'heure actuelle (Début), le numéro de formulaire utilisé pour une seule séance en utilisant le format 1, 2, 3, etc. (numéro de formulaire) (voir aussi le point n° 19), l'identification de l'établissement (Identification de l'établissement), l'unité des soins offerts au patient (Unité du patient).
10. Indiquez toute salle où des précautions additionnelles/isolation sont mises en place en l'inscrivant dans la section « Commentaires ». (Observation effectuée à l'extérieur de la salle.)
11. Indiquez le type de fournisseur de soins de santé faisant l'objet de l'observation en inscrivant le numéro qui correspond à l'une des catégories énumérées au début du formulaire. Le système de codage est un numéro suivi d'une lettre (p. ex., le premier médecin dans la salle correspond à 1A, le deuxième à 1B).
12. Chaque colonne sert à consigner les occasions de se laver les mains d'un fournisseur de soins de santé seulement. Utilisez des colonnes additionnelles pour chaque fournisseur de soins de santé supplémentaire observé simultanément ou successivement. Le fournisseur de soins de santé peut interagir avec plus d'un patient au cours de votre séance d'observation.
13. Dès que vous observez la première indication relative à l'hygiène des mains, indiquez les renseignements correspondants dans la première section des occasions numérotée dans la colonne correspondant au fournisseur de soins de santé observé.
14. Pour chaque occasion, indiquez une ou plusieurs des indications qui suivent concernant l'hygiène des mains :
 - **AV-PAT/ENV** = « *avant contact initial avec un patient ou son environnement* »
 - a) si le fournisseur de soins de santé touche l'environnement du patient, puis touche le patient, **ou**
 - b) s'il touche directement le patient après avoir touché l'environnement de l'hôpital (= toute autre surface se trouvant à l'extérieur de l'environnement du patient) ou l'environnement d'un autre patient,
 - c) si le fournisseur de soins de santé arrive dans l'environnement du patient en provenance de l'environnement de l'hôpital et qu'il ne touche que l'environnement du patient (pas le patient) et qu'il quitte ensuite l'environnement du patient.
 - **AP-PAT/ENV** = « *après contact avec un patient ou son environnement* »
 - a) si le fournisseur de soins de santé quitte le patient et son environnement pour aller travailler dans l'environnement de l'hôpital ou avec un autre patient;
 - b) si le fournisseur de soins de santé quitte le secteur du patient après avoir touché des objets dans l'environnement du patient (sans avoir touché le patient) pour aller travailler dans l'environnement de l'hôpital ou avec un autre patient.
 - **AV-ASP** = « *avant procédure d'antisepsie* » si le fournisseur de soins de santé doit effectuer toute intervention indiquée ci-dessous après avoir touché toute autre surface, y compris le patient concerné et son environnement :
 - a) toucher/manipuler une région du corps qui devrait être protégée contre toute colonisation (p.ex., le traitement d'une plaie, y compris le changement du pansement et l'évaluation de la plaie),
 - b) manipuler un dispositif effractif susceptible d'entraîner la colonisation d'une partie du corps qui devrait être protégée contre celle-ci (p.ex., amorcer une perfuseuse intraveineuse, insérer un perforateur dans l'ouverture d'un sac pour perfusion intraveineuse, purger une intraveineuse, ajuster un site de perfusion intraveineuse, administrer des médicaments par un orifice d'insertion, changer des tubulures intraveineuses).
 - **AP-liq.org** = « *après risque d'exposition à des liquides organiques* » si le fournisseur de soins de santé a participé à une activité liée à des soins de santé qui comporte un risque d'exposition à des liquides organiques avant de toucher toute autre surface, y compris le patient concerné et son environnement (p.ex., être en contact avec du sang ou des produits sanguins, vider une poche destinée à l'urine/cathéters et aspirer des sécrétions orales/nasales).
- Remarque :**
 - Pour chaque occasion, cochez si le fournisseur de soins de santé portait ou non des gants (**Gants**) lorsque l'occasion s'est présentée.
15. Chronométrage de la durée de l'hygiène des mains.

T = « *chronométrage* » Il s'agit de la durée pendant laquelle le fournisseur de soins de santé se lave les mains quand une occasion de le faire se présente selon les indications AV-PAT/ENV et AP-PAT/ENV. Commencez à chronométrer à l'aide d'une montre-bracelet ou d'un chronomètre au moment où le fournisseur de soins de santé commence à se frotter les mains avec le produit, arrêtez lorsque celui-ci cesse de se frotter les mains avec le produit. Enregistrez la durée en secondes.
16. Ensuite, cochez si la mesure d'hygiène des mains a été suivie (**Frottage** ou **Lavage** ou les deux) ou si la mesure a été omise (**Omission**) pour cette occasion d'assurer l'hygiène des mains. **Remarque:** Si l'hygiène des mains est effectuée alors que le fournisseur de soins de santé porte des gants après qu'une occasion d'hygiène des mains se présente à lui, l'observateur l'inscrit comme une omission.
17. Puis, cochez les cases correspondantes (**Bagues, Bracelets, Ongles**) si le fournisseur de soins de santé ne respecte pas les lignes directrices à l'égard des points suivants : longueur des ongles adéquate, absence de prothèses plastifiées/ongles artificiels et absence de bagues et de bracelets. Ne procédez à cette observation qu'une seule fois pour chaque fournisseur de soins de santé.
18. Mettez fin à l'observation si le rideau séparateur est tiré autour du lit du patient.
19. Si vous observez plus de quatre occasions pour un fournisseur de soins de santé, utilisez un autre formulaire en le numérotant dans le champ **N° de formulaire**.
20. À la fin de la séance, n'oubliez pas d'inscrire l'heure dans la case **Fin** et de vous assurer que tous les champs du formulaire sont remplis avant sa remise. Consignez tout renseignement qualitatif supplémentaire dans la section « Commentaires ». Les commentaires devraient comprendre tout facteur logistique et facilitant relevé dans le cadre de l'évaluation de la conformité au moyen de méthodes d'observation.