

CONTEXTE

En 2015, la SH2H a émis des recommandations concernant les bonnes pratiques essentielles en hygiène à l'usage des professionnels de santé de ville. Le PROPIAS met aussi l'accent sur la prévention du risque infectieux en secteur ville.

OBJECTIF

Évaluer d'évaluer si l'exercice professionnel en cabinet de groupe avait un impact bénéfique sur les connaissances et l'utilisation des PHA par les médecins et infirmiers exerçant en ville.

METHODE

Étude par questionnaire, en ligne du 1er au 30 avril 2016, auprès des médecins généralistes et IDE libéraux volontaires en région Rhône-Alpes (relai via Facebook, URPS IDE, Conseils de l'Ordre médecins et IDE). L'analyse a comporté une étude descriptive puis identifié les facteurs favorisant l'utilisation de PHA par régression logistique. Pour l'analyse multivariée, 2 catégories de variables ont été incluses dans le modèle (celles avec un $p \leq 0,05$ et celles avec un $p \leq 0,20$ (facteur de confusion)). L'analyse a été ajustée sur le sexe et la profession. L'évaluation du modèle a été testée par le test d'Hosmer-Lemeshow, la capacité discriminatoire par la courbe ROC.

RESULTATS

Analyse descriptive

Caractéristique de la cohorte

	Utilisation de PHA au cabinet				Utilisation de PHA au domicile			
	Total	Oui	Non	p ^a	Oui	Non	NC	p ^a
Profession N (%)				0,96				< 0,001
Médecins	81 (12)	51 (63)	30 (37)		55 (67,9)	17 (21)	9 (11,1)	
IDE	596 (88)	377 (63)	219 (37)		513 (86)	81 (13,6)	2 (0,4)	
Sexe N (%)				0,002				0,16
Masculin	122 (18)	92 (75)	30 (25)		97 (79,5)	21 (17,2)	4 (3,3)	
Féminin	555 (82)	336 (61)	219 (39)		471 (85)	77 (13,9)	7 (1,3)	
Ancienneté diplôme N (%)				0,38				0,007
Moins de 5 ans	50 (7,4)	33 (66)	17 (34)		36 (72)	13 (26)	1 (2)	
5 à 10 ans	103 (15,2)	59 (57)	44 (43)		97 (94,2)	6 (5,8)	0 (0)	
Plus de 10 ans	524 (77,6)	336 (64)	188 (36)		435 (83)	79 (15,1)	10 (1,9)	
Taille du cabinet N (%)				0,90				0,04
Seul ou à 2	263 (38,8)	167 (63)	96 (37)		210 (79,9)	46 (17,5)	7 (2,6)	
Plus de 3	414 (61,2)	261 (63)	153 (37)		358 (85,5)	52 (12,5)	4 (1)	
Secteur N (%)				0,51				0,39
Essentiellement rural	324 (47,9)	209 (65)	115 (35)		274 (84,6)	47 (14,5)	3 (0,9)	
Essentiellement urbain	353 (52,1)	219 (62)	134 (38)		294 (82,3)	51 (14,4)	8 (2,2)	

^a une p value strictement inférieur à 0,05 est considérée comme statistiquement significatif

CONCLUSION / DISCUSSION

Les freins à l'utilisation des PHA étaient nombreux, cependant 61% des professionnels seraient intéressés par une formation.

La moindre participation des médecins s'explique par une diffusion moins relayée que pour les IDE.

Une différence significative de pratique entre **cabinet et domicile** se dégage s'expliquant par une utilisation des PHA **en remplacement du lavage des mains lorsqu'un point d'eau n'est pas disponible facilement**. Cependant, ces professionnels utilisent les PHA de façon encore insuffisante et **le travail en groupe n'influe pas leur utilisation**. Le seul apport de connaissances en formation ne permet pas d'améliorer ces pratiques.

Il serait intéressant de travailler sur les représentations des professionnels concernant les PHA en collaboration avec un psychologue, un communicant ou un sociologue.

RESULTATS

Analyse étiologique

Analyse des facteurs prédictifs d'utilisation de PHA

Variables	Analyse univariée			Analyse multivariée		
	OR Brut	IC _{95%}	p ^a	OR ajusté	IC _{95%}	p ^a
Modèle 1 avec la variable dépendante utilisation de PHA au cabinet						
Profession						
Médecin	1			1		
IDE	1,01	[0,63-1,64]	0,96	0,80	[0,48-1,32]	0,37
Sexe						
Homme	1	-		1	-	
Femme	0,50	[0,32-0,78]	0,002	0,48	[0,30-0,75]	0,002
Ancienneté du diplôme						
> à 10 ans	1	-				
Entre 5 et 10 ans	0,75	[0,49-1,15]	0,19			
< 5 ans	1,09	[0,59-2,00]	0,79			
Secteur						
Rural	1	-			-	
Urbain	0,90	[0,66-1,23]	0,51			
Taille						
Seul ou 2	1	-				
> 3	0,98	[0,71-1,35]	0,90			
Connaissance des PHA						
Oui	1	-				
Non	1,05	[0,53-2,08]	0,89			

Modèle 2 avec la variable dépendante utilisation de PHA au cabinet

Profession						
Médecin	1			1		
IDE	1,96	[1,08-3,54]	0,002	0,64	[0,33-1,26]	0,20
Sexe						
Homme	1	-		1	-	
Femme	1,32	[0,78-2,25]	0,30	1,19	[0,67-2,09]	0,55
Ancienneté du diplôme						
> à 10 ans	1	-		1	-	
Entre 5 et 10 ans	2,93	[1,24-6,92]	0,01	3,04	[1,28-7,19]	0,01
< 5 ans	0,50	[0,26-0,99]	0,05	0,61	[0,30-1,28]	0,19
Secteur						
Rural	1	-				
Urbain	0,99	[0,64-1,52]	0,96			
Taille						
Seul ou 2	1	-		1	-	
> 3	1,51	[0,98-2,32]	0,06	1,48	[0,95-2,29]	0,08
Connaissance des PHA						
Oui	1	-				
Non	0,69	[0,24-1,99]	0,49			

Facteur de risque de sous sous-utilisation des PHA

-Au cabinet : Sexe (femme utilisent 2 fois moins les PHA que hommes)

-A domicile : Ancienneté du diplôme (professionnels diplômés entre 5 et 10 ans utilisent 3 fois plus les PHA que les diplômés > 10 ans)