

La saisie optique des données un outil indispensable pour les E.O.H.

A. Audry-Blanchard, M.-R. Le Bihan, N. Breton, J.-C. Hilaire, P.-Y. Allouch
Service d'Hygiène Hospitalière
Centre Hospitalier de Versailles

Correspondance :

Dr Pierre-Yves Allouch

Centre Hospitalier de Versailles

Service d'Hygiène Hospitalière

177, rue de Versailles, 78157 Le Chesnay Cedex

E-mail : sechyg@ch-versailles.fr

RESUME

Les E.O.H. ont de plus en plus souvent à saisir des données, et la montée en puissance de notre travail est encore en cours. Nous devons donc être en mesure de monter des enquêtes sur le terrain, d'en analyser les résultats et d'assurer la rétro-information des équipes. Si la conception des questionnaires fait partie des connaissances de base des hygiénistes, ainsi que le remplissage des fiches, la saisie des données et leur analyse sont encore aujourd'hui des freins à notre activité, car elles nous font dépendre des informaticiens et par ce qu'il s'agit d'activités chronophages. Des solutions logicielles existent qui, avec des matériels peu coûteux comme un scanner, permettent de gagner un temps très précieux. La solution décrite ici nous facilite la constitution des fichiers informatiques, leur remplissage et leur export vers des suites bureautiques classiques.

MOTS-CLES

Informatique, enquêtes, audit clinique, saisie de données automatisée, scanner de données.

ABSTRACT

KEYWORDS

INTRODUCTION

Les Equipes Opérationnelles d'Hygiène hospitalière (E.O.H.) sont de plus en plus souvent sollicitées pour entreprendre des audits dans les services cliniques. Les audits impliquent un recueil et une analyse de données. Lorsque l'audit est organisé par une structure extérieure à l'établissement de soins, le travail de l'E.O.H. se borne à recueillir les données, et à les saisir sur un site Internet, ou sur une disquette renvoyée à l'organisateur. L'E.O.H. a alors souvent un sentiment de frustration : elle est exclue de la rédaction du questionnaire et de l'analyse du résultat, son rôle est celui d'un exécutant technique. La situation est plus gratifiante si l'E.O.H. est maître d'œuvre de l'audit. Il faut bien sûr être formé à l'audit et de nombreuses formations sont dispensées (entre autres par les C-CLIN). Les difficultés rencontrées dans ce cas sont matérielles, elles concernent surtout la saisie des données et leur analyse. On peut se servir du traitement de texte et du tableur des suites de logiciels bureautiques les plus connus comme Microsoft Office (les gestionnaires de base de données sont d'un maniement plus ardu, et réclament de savoir programmer). Une fois la fiche de recueil élaborée et imprimée, il faut aller observer sur le terrain, et la remplir. Au retour, il faut saisir les fiches (en fait les recopier dans un fichier informatique) et la tâche la plus ingrate débute. Le travail de saisie est long, pénible, et c'est à ce moment-là que les plus graves erreurs surviennent. En plus la base constituée comporte souvent des éléments (le numéro d'hospitalisation, l'âge, la date d'entrée, ...) déjà saisis dans d'autres bases de données de l'hôpital : fichiers des admissions, fichiers des examens de laboratoires..., il s'agit donc en plus d'un travail redondant. Les sociétés informatiques proposent des solutions pour régler ces difficultés : le service d'Hygiène du Centre Hospitalier de Versailles (CHV) s'est doté d'une de ces solutions et nous rapportons dans cet article notre expérience de terrain.

LA SOLUTION SCAN'X

Comme toujours en informatique, il faut distinguer les éléments matériels (hardware) des éléments logiciels (software).

1 Le matériel :

Le scanner est couplé à un ordinateur. C'est un scanner comparable à ceux qui au laboratoire servent à lire les demandes d'examens ou les fiches produites par les techniciens (les laboratoires du CHV sont équipés de tels scanners évoluant avec le logiciel Scan'Bac® (3Si informatique). L'ordinateur est un PC de bureau et il fait partie du réseau informatique du laboratoire ; il est bien sûr connecté aux autres réseaux du CHV (nous avons par-là accès aux données des laboratoires, aux fichiers des admissions, etc...). Le PC est équipé d'une imprimante laser classique.

2 Le logiciel Scan'X :

Le logiciel Scan'X® (3Si informatique) a différentes fonctions :

- Il sert à créer les feuilles de l'enquête.
- Il sert à récupérer les données lues par le scanner.
- Il sert à exporter ces données pour qu'elles soient traitées (au CH de Versailles cette exportation se fait au format Microsoft Excel).

Le logiciel Scan'X peut dialoguer avec d'autres logiciels (exemple logiciels de laboratoire).

3 La mise en place de la solution :

Disons-le, acquérir un logiciel ne donne pas automatiquement les capacités à mener des audits. Au CHV, hygiénistes, biohygiénistes, infirmières hygiénistes, secrétaire médicale et internes sont régulièrement envoyés en formation au C-CLIN Paris-Nord, où ils et elles apprennent les bases théoriques et pratiques de l'audit clinique.

Il faut ensuite acquérir le logiciel et veiller à sa mise en place. Cette opération est dirigée par le service informatique qui pilote toutes les applications (le service informatique trouve son compte dans cet achat dans la mesure où cela le soulage des demandes que nous lui formulerions en matière de questionnaires et de saisies).

Le matériel informatique indispensable est le scanner optique, mais cet achat peut être mutualisé avec les laboratoires.

Une fois équipés, il va falloir apprendre à se servir de la solution Scan'X.

La formation au logiciel : elle est dispensée sur place et dure deux jours. Au CHV la secrétaire, l'infirmière hygiéniste, et la biohygiéniste ont été formées. Il est donc toujours possible, quelle que soit la période de l'année, d'organiser un recueil de données. A la fin de la formation le personnel est capable de créer la fiche de recueil.

Très schématiquement une feuille regroupe des données imprimées (lecture code-barres), des données écrites à la main (par exemple la date et l'heure d'un soin, le nom d'un antibiotique) et enfin des données plus simples qui vont correspondre aux cases à cocher (porteur d'une sonde : oui ou non, colonisation : oui ou non...).

Une fois les variables définies et la maquette organisée, il faut tester la fiche, et éventuellement la corriger.

4 L'utilisation de Scan'X :

Les besoins en données sont considérables. Nous nous servons quotidiennement de notre système de saisie des données.

Premier exemple : tous les jours nous devons conseiller et suivre des isollements des patients porteurs de BMR. Au CH de Versailles dès qu'un signalement interne de BMR est fait par le laboratoire, une fiche de suivi d'isolement est imprimée. L'infirmière la remplit au lit du malade avec le médecin et/ou l'infirmière qui suit ce patient. Au retour de sa « tournée du matin », la fiche est scannée et les données enregistrées dans la « base BMR ».

- **En encadré N° 1**, un exemple d'une interrogation impromptue au cours de l'été dernier. Le CLIN et la commission des antibiotiques désiraient savoir le type de traitement probabiliste des patients colonisés ou infectés par des SARM ou des *E. coli* BSE. Au sortir de la réunion la fiche était créée et les données collectées (ce travail a ensuite été montré lors du congrès des Hôpitaux généraux).

- **En encadré N° 2**, une autre demande : la commission d'appel d'offre a questionné le service lors de l'achat des SHA, nous avons dans les plus brefs délais pu mener l'enquête.

Nous venons de réaliser un important audit sur le bionettoyage au cours duquel des centaines de mesures de l'encrassement et de l'empoussièrement ont été effectuées.

Avec Scan'X, la compilation des résultats est grandement facilité et en plus nous analysons les données très facilement à partir des fonctions élaborées de Microsoft Excel.

A partir des tableaux et graphiques d'Excel, rien de plus simple pour organiser nos présentations de diaporama, ou de finaliser dans le traitement de texte notre rapport.

TEST de GELS HYDRO-ALCOOLIQUES dans les unités de soins

Nom du produit Sterillium pure Anios 85 NPC Purell

Date

Service

- | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> HDJPEU | <input type="checkbox"/> PED | <input type="checkbox"/> ORT1 | <input type="checkbox"/> ORT2 | <input type="checkbox"/> CDUG | <input type="checkbox"/> UCS |
| <input type="checkbox"/> CHWMBU | <input type="checkbox"/> SPECHIR | <input type="checkbox"/> SHO | <input type="checkbox"/> SHOAMBU | <input type="checkbox"/> DIAB | <input type="checkbox"/> NEURO |
| <input type="checkbox"/> HGE | <input type="checkbox"/> PNEUMOHIC | <input type="checkbox"/> PNEUMOHDS | <input type="checkbox"/> CLERAM | <input type="checkbox"/> HOSPI/2H | <input type="checkbox"/> CARDIO1 |
| <input type="checkbox"/> CARDIO2 | <input type="checkbox"/> USC | <input type="checkbox"/> MED1 | <input type="checkbox"/> MED2 | <input type="checkbox"/> URGUHCD | <input type="checkbox"/> REA |
| <input type="checkbox"/> OBS1 | <input type="checkbox"/> OBS2 | <input type="checkbox"/> SSR1 | <input type="checkbox"/> SSR2 | <input type="checkbox"/> SSR3 | <input type="checkbox"/> LS1 |
| <input type="checkbox"/> LS4 | <input type="checkbox"/> DESP | | | | |

Nom Testeur

Profession

- | | | |
|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Médecin | <input type="checkbox"/> Externe | <input type="checkbox"/> Interne |
| <input type="checkbox"/> Cadre de Santé | <input type="checkbox"/> IDE | <input type="checkbox"/> Aide soignant |
| <input type="checkbox"/> ASH | | |

Tolérance cutanée

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait Sans opinion

Sensation sur les mains après application

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait Sans opinion

Fuidité, Viscosité (est-ce qu'on en fait tomber par terre?)

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait Sans opinion

Pour le format pompe : est-ce que la distribution par ce type de pompe est satisfaisante?

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait Sans opinion

Pour le format de poche, l'ouverture du flacon est-elle facile?

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait Sans opinion

Pour le format de poche, la taille du flacon est-elle adaptée?

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait Sans opinion

Ce produit vous paraît-il meilleur que celui dont nous disposons au CHV?

- Oui Non Sans opinion

Centre Hospitalier de VERSAILLES Service HYGIENE



Encadré N° 2

CONCLUSION

Les Equipes Opérationnelles d'Hygiène sont constamment interrogées sur les multiples pratiques de soins qu'elles observent. La pertinence de ces observations fait les bons hygiénistes (l'expérience individuelle est et restera une qualité fondamentale). Il n'en demeure pas moins que, de plus en plus, on demandera des statistiques pour venir étayer les informations. Acquérir les données et les gérer deviendra dans les années futures de plus en plus lourd. C'est un prix à payer. Perdre son temps à recopier des données, avec en plus un risque d'erreur au moment de l'archivage de ces données, n'est pas un mal nécessaire. Des outils pour accroître nos performances existent, à nous de nous en emparer. La saisie optique des fiches de recueil est un de ces outils.

Décembre 2008