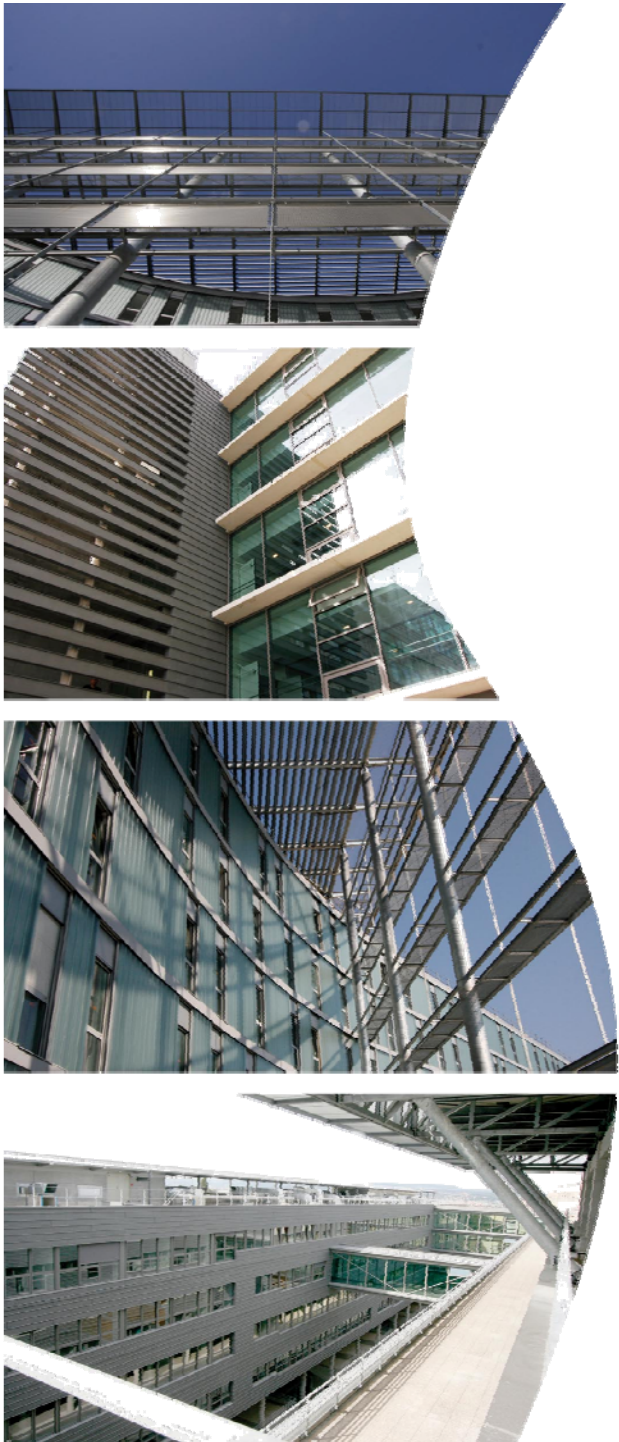


SF2H-Lille-2012

AUDIT CONTINU SUR LES PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES ET AMELIORATION DES PRATIQUES





CONTEXTE





Contexte

- Surveillance quotidienne par l'E.O.H des BMR et autres germes nécessitant la mise en place de PC
- Depuis 2008
 - Envoi des recommandations dans le dossier informatisé du patient
 - procédure jamais auditée



- Fonctions Transversales
- Mon Patient
 - Alertes
 - Bulle Patient
 - Prise En Charge Médicale
 - Instructions
 - Observations
 - Autorisation de sortie
 - Courriers
 - Antécédents et allergies
 - Synthèse
 - Résultats
 - Prescriptions Médicales
 - Ordonnances
 - Recueil médical
 - Comptes-Rendus
 - Pancarte
 - Prescriptions soignants
 - Plan de soins
 - Recueil soignant
 - Transmissions
 - Recueil paramédical
 - Outil bureautique
 - Documents externes
 - Médecins correspondants
 - Identité
 - Séjour
 - Mouvements
 - Dossier d'archive
 - Gestion du GIR
 - Codage des Actes
 - Saisie Rapide
- Imprimer
- Autres Fonctions
- Ma Connexion
- Paramétrage

041647170 - 2849 - 14/05/2012 - _/_/_ - (REA CHIRURGICALE)

Date de naissance : 12/11/1941
Nom de naissance :
Taille : Surface :
Poids : I.M.C :

Synthèse

Vues Filtres DMG Tableaux Fonction

Filter : Synthèse

Tous les séjours

- Courriers
 - NDA : 041647170 14/05/2012 -
 - 22/05/2012 - ANGIO Thrombose.
 - 21/05/2012 - HYGIENE - Isolement infec
 - 18/05/2012 - CCV CRO MAP Hématome
 - 16/05/2012 - HGE - CR gastro du 15.05.
- Transmissions
 - NDA : 041647170 14/05/2012 -
 - 21/05/2012 - SERVICE D'HYGIENE : iso

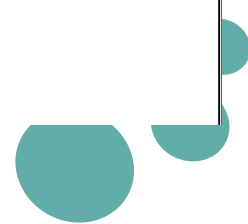
Antécédents et Allergies:

Antécédents et Allergies

Filter : Rubriques Doasiers

Cacher les réponses similaires

- Sans rubrique
 - BACTERIES : bacilles à gram négatif
 - 21/05/2012 - 10:20
 - Entérobactéries BLSE (bêta-lactamases à spectre élargi)
 - Date du prélèvement
 - 21/05/2012 - 10:20
 - 15/05/2012
 - Germe(s)
 - 21/05/2012 - 10:20
 - E.coli BLSE
 - Site(s) infectieux
 - 21/05/2012 - 10:20
 - portage selles



- Fonctions Transversales
- Mon Patient
 - Alertes
 - Bulle Patient
 - Prise En Charge Médicale
- Instructions
- Observations
- Autorisation de sortie
- Courriers
- Antécédents et allergies
- Synthèse
- Résultats
- Prescriptions Médicales
- Ordonnances
- Recueil médical
- Comptes-Rendus
- Pancarte
- Prescriptions soignants
- Plan de soins
- Recueil soignant
- Transmissions
- Recueil paramédical
- Outil bureautique
- Documents externes
- Médecins correspondants
- Identité
- Séjour
- Mouvements
- Dossier d'archive
- Gestion du GIR
- Codage des Actes
- Saisie Rapide

041647170 - 2849 - 14/05/2012 - / / - (REA CHIRURGICALE)

Date de naissance : 12/11/1941
Nom de naissance :
Taille : Surface :
Poids : I.M.C. :

Synthèse

Vues Filtres DMC Tableaux Fonction

Filter : Synthèse

Tous les séjours

urriers

NDA :041647170 14/05/2012 -

- 22/05/2012 - ANGIO Thrombose.
- 21/05/2012 - HYGIENE - Isolement infectieux
- 18/05/2012 - CCV CRO MAP Hématome 14.05
- 16/05/2012 - HGE - CR gastro du 15.05.12

nsmissions

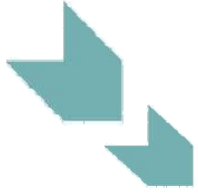
NDA :041647170 14/05/2012 -

- 21/05/2012 - SERVICE D'HYGIENE : isolement

Transmissions

- SERVICE D'HYGIENE : isolement infectieux(précautions complémentaires)
- 21/05/2012
 - 10:21 - LEFEBVRE ANNICK (Médecin)
 - Transmission rédigée par : Valène RASSAT externe
 - Isolement infectieux : CONTACT ;
 - Germe : portage E.coli BLSE dans les selles le 15/05/2012
 - Cf. Fiche d'hygiène Isolement Infectieux (dossier observations médicales) ;

+ appel téléphonique à l'interne ou au cadre



Contexte

- Constats :
 - Grandes difficultés et polémiques autour des « isolements » : ne savent pas où aller chercher l'information
 - Évolution des recommandations
 - Méconnaissance des mécanismes de la transmission des germes
 - Correspondants en hygiène ne maîtrisent pas complètement le sujet
 - Difficultés de communication avec les US et au sein des US concernées = PC non mises en place





Contexte

- Nouvelles recommandations 2009
 - Réactualisation du protocole
 - Elaboration d'une nouvelle affiche de signalisation avec l'équipe du service des Maladies Infectieuses





STOP !

Avant d'entrer

prendre contact avec une infirmière
des précautions sont nécessaires



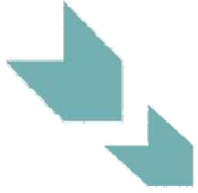
Lavage des mains **INDISPENSABLE**
avant de sortir de la chambre

■ Précautions complémentaires

Prendre contact avec un(e) infirmier(e)

<input checked="" type="checkbox"/>  CONTACT	<ul style="list-style-type: none">• Port d'un tablier de protection plastique, à usage- unique et de gants si contact étroit avec le patient<input checked="" type="checkbox"/> HYGIÈNE DES MAINS avant de sortir de la chambre avec un produit hydro- alcoolique<input type="checkbox"/> cas particuliers : lavage au savon antiseptique et port de surblouse manches longues	 avant de sortir de la chambre
<input type="checkbox"/>  GOUTTELETTES	<ul style="list-style-type: none">• Port d'un masque à proximité immédiate du patient• HYGIÈNE DES MAINS avant de sortir de la chambre	 =
<input type="checkbox"/>  AIR	<ul style="list-style-type: none">• Port d'un masque avant de rentrer dans la chambre• Porte à maintenir fermée• Masque à retirer après la sortie de la chambre• HYGIÈNE DES MAINS	 =
<input type="checkbox"/>  avant de rentrer dans la chambre	<h3>■ ISOLEMENT PROTECTEUR</h3>  Mettre : <ul style="list-style-type: none">• Charlotte• Masque• Surblouse Réaliser une HYGIÈNE DES MAINS et mettre des gants à usage unique	

CLIN, CHU Dijon, juillet 2010



Contexte

- Fin 2010 décision d'évaluer la mise en place des PC
 - Elaboration d'une méthodologie d'évaluation
 - Elaboration d'une grille d'évaluation
 - Test de la grille d'évaluation



MATERIEL ET METHODE





Matériel et méthode

- Evaluation réalisée sur toute l'année 2011
 - Prise en compte uniquement des nouveaux cas
 - Résultats par trimestre
 - Comparaison entre 1^{er} et 4^{ème} trimestre 2011 par la méthode du QUI 2
- Passages systématiques des IDE hygiénistes dans les US concernées par la mise en œuvre des PC
 - Auditeurs : 3.85 ETP IDE hygiénistes + cadre de santé





Matériel et méthode

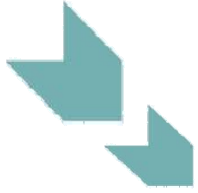
- Déroulement d'une évaluation :
 - Point sur la présence du patient dans le service
 - Vérification que la cible et le courrier ont bien été envoyés via le dossier informatisé
 - Interview de la personne prenant en charge le patient en PC 24 h après l'émission des recommandations
- Interview dirigée à l'aide de la grille d'évaluation





RESULTATS

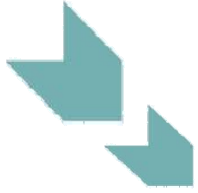




Résultats

- 477 interviews : répartition par trimestre
- 92% (n= 438) de PC étaient nécessaires :
 - 8% restant
 - discutés par médecin (hémocultures + sans porte d'entrée retrouvée ou DIV retiré)
 - Patient sorti, muté à l'extérieur
 - Prélèvements de contrôle négatifs entre temps





Résultats

- 95% (n=418) mis en place soit **19** précautions complémentaires non mises en place :
 - 1 car chambre à 2 lits (isolement virtuel)
 - 3 pas informées
 - 2 pas de transmission du service expéditeur
 - 2 non utilisation de DX Care
 - 1 pas mis en place après 24h mais va être fait !!
 - 2 oublis de prescriptions ...
 - **8 vraies non prescriptions médicales**





Résultats


- Concernant l'affichage :
 - Présent à 93% avec une diminution significative (98% à 91%) sans vraiment d'explication
 - Difficultés de la chambre à 2 lits ou pour le post accouchement?
 - La nouvelle affiche supplante l'ancienne
 - Ancienne version : 15.5% à 10%
 - Nouvelle version : 84.5 à 90%
 - Affiche bien renseignée dans seulement **47.34%** des cas





☐ Précautions complémentaires

Prendre contact avec un(e) infirmier(e)

<input type="checkbox"/>  <p>CONTACT</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Port d'un tablier de protection plastique, à usage- unique ☑ HYGIÈNE DES MAINS avant de sortir de la chambre avec un produit hydro- alcoolique ☑ Cas particuliers : <ul style="list-style-type: none"> • lavage au savon antiseptique • port de surblouse manches longues • port de gants 	
<input type="checkbox"/>  <p>GOUTTETTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Port d'un masque à proximité immédiate du patient (<1m) • HYGIÈNE DES MAINS avant de sortir de la chambre 	<p>avant de sortir de la chambre</p> 
<input type="checkbox"/>  <p>AIR</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Port d'un masque avant de rentrer dans la chambre • Porte à maintenir fermée • Masque à retirer après la sortie de la chambre • HYGIÈNE DES MAINS 	
 <p>avant de rentrer dans la chambre</p>  	<input type="checkbox"/> <p>ISOLEMENT PROTECTEUR</p>  <p>Mettre :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Charlotte • Masque • Surblouse <p>Réaliser une HYGIÈNE DES MAINS et mettre des gants à usage unique</p>	

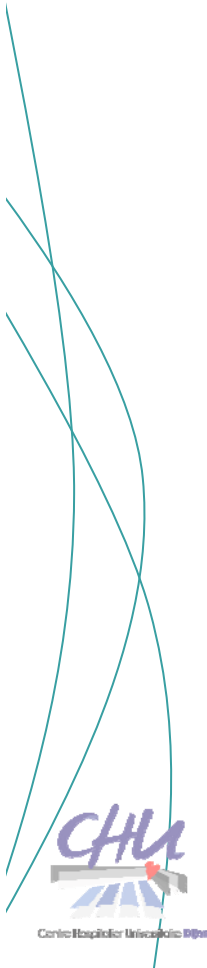
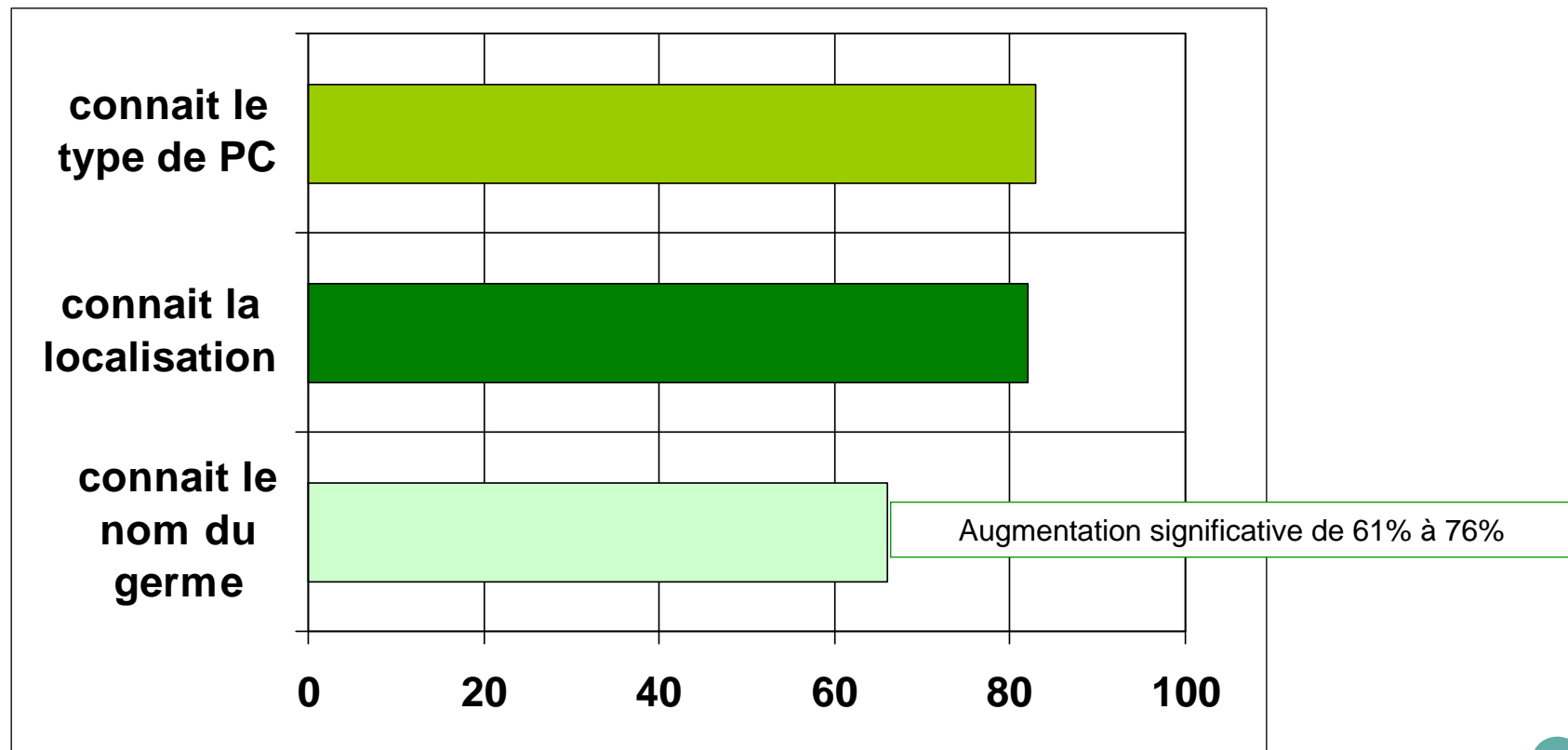
Difficulté
actuelle





Résultats

- Critères de qualité de la prise en charge





Résultats

- Recours au dossier informatisé du patient
 - 18% ont recours au DPI : stable sur toute l'année (21% à la fin de l'année)
 - 10% d' impression pour laisser dans le dossier ou pour ASH (pas d'accès au DPI)
 - Démonstration DXCare (de 21% à 10%, $p = 0.009$)
 - Pas convivial
 - Long à lire
 - Rigidité du logiciel qui ne permet pas de mettre des pictogrammes





Résultats

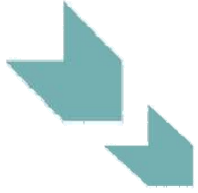
- La prescription médicale
 - Augmente de façon significative :
 - De 59% à 79% tout au long de l'année
 - Supports hétérogènes :
 - Fiche en T
 - Prescription papier
 - Prescription orale
 - Prescription informatisée...





CONCLUSION

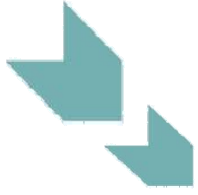




Conclusion

- Les points forts de l'audit
 - A permis d'accompagner la mise en place des nouvelles recommandations après présentation du protocole
 - Très bonnes perceptions de l'audit de la part :
 - des soignants
 - des IDE hygiénistes (coopération US/EOH ↑)
 - Meilleure appréhension du terrain et visibilité de l'EOHH
 - Rencontres avec correspondants en hygiène + fréquentes
 - = renforcement de leur position
 - Identification des services en difficultés
 - aide plus intensive de la part des IDE hygiénistes

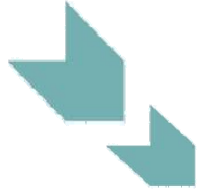




Conclusion

- Les limites de l'audit
 - Non disponibilité de l'équipe
 - Pas d'exploitation de la catégorie socio-professionnelle, du statut de correspondant en hygiène.

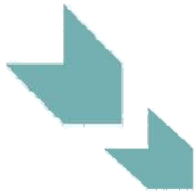




Conclusion


- L'audit se poursuit en 2012
- Maintien des critères de l'ancienne grille
 - Réservoir du germe
 - Type de PC
 - Affiche
- Introduction de nouveaux critères
 - Information au patient de son statut infectieux et de sa traçabilité
 - Recherche de la prescription médicale pour les services ayant la prescription informatisée





Conclusion

○ Perspectives :



MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTÉ

SECRETARIAT D'ÉTAT À LA SANTÉ
Direction générale de l'offre de soins
Sous-direction des ressources humaines de système de santé
Bureau des ressources humaines hospitalières
Personne chargée du dossier :
Farahnaz, Emma SOROUSH
tél. : 01 40 56 69 53
fax : 01 40 56 50 89
mél. : emma.soroush@sante.gouv.fr

Le ministre du travail, de l'emploi et de la santé
à
Mesdames et Messieurs les directeurs généraux d'agences régionales de santé (pour exécution),
Mesdames et Messieurs les préfets de région,
Directions régionales de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (pour exécution)
Mesdames et Messieurs les directeurs d'établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux (pour mise en œuvre)

LETTRE-CIRCULAIRE N° DGOS/RH4/2011/210 du 6 juin 2011 relative aux axes et actions de formation nationales prioritaires à caractère pluriannuel, concernant l'ensemble des agents des établissements mentionnés à l'article 2 de la loi N°86-33 du 9 janvier 1986 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique hospitalière

Date d'application : immédiate
NOR : ETSH1115501C
Classement thématique : Etablissements de santé

Validée par le CNP le 1er juin 2011 - Visa CNP 2011-137
Publiée au BO : oui
Déposée sur le site circulaires.gouv.fr : oui

- Annexe 35 : Prévention du risque infectieux : précautions complémentaires
 - 4 sessions 2011/8 sessions 2012
 - Une journée au lieu d'une ½ journée de formation

