

Audit Précautions complémentaires 2014

Résultats nationaux



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer

Marie-Alix Ertzscheid

Évaluer le niveau d'application des Précautions complémentaires (PC) contact, gouttelettes et air dans les établissements de santé et médico-sociaux en termes :

- d'organisation
- de moyens mis en œuvre
- de connaissances des professionnels.

MÉTHODOLOGIE

Audit Précautions complémentaires 2014

Audit mixte

| | | |
|---|---|---|
| Documentaire (procédures) | ➔ | pour l' établissement |
| De ressources (matériels et consommables) | ➔ | pour le patient placé en PC |
| De connaissances professionnelles | ➔ | pour les personnels médicaux et paramédicaux |

- **Fiche "Etablissement"**

- Organisation, dispositifs d'alerte et de mise en œuvre des PC

- **Fiche "Patient"**

- Modalités de mise en place des PC, l'information du patient et la mise à disposition effective des moyens

- **Fiche "Professionnel"**

- Connaissances des professionnels en situation de prendre en charge un patient placé en PC

- **Fiche "Médecin"**

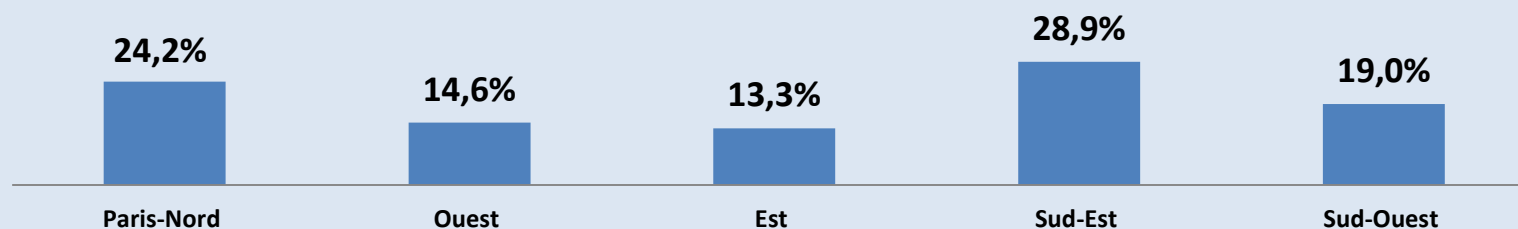
- Connaissances relatives à la prescription et à l'application des PC

- **Recueil des données**
 - ES volontaires publics et privés, et toutes catégories
 - Tous les ES à l'exception des EHPAD et HAD
- **Période de l'étude**
 - Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2014
- **Expression des résultats**
 - **Pourcentage de bonnes réponses par question**
 - **Pourcentage d'objectifs atteints par critère**

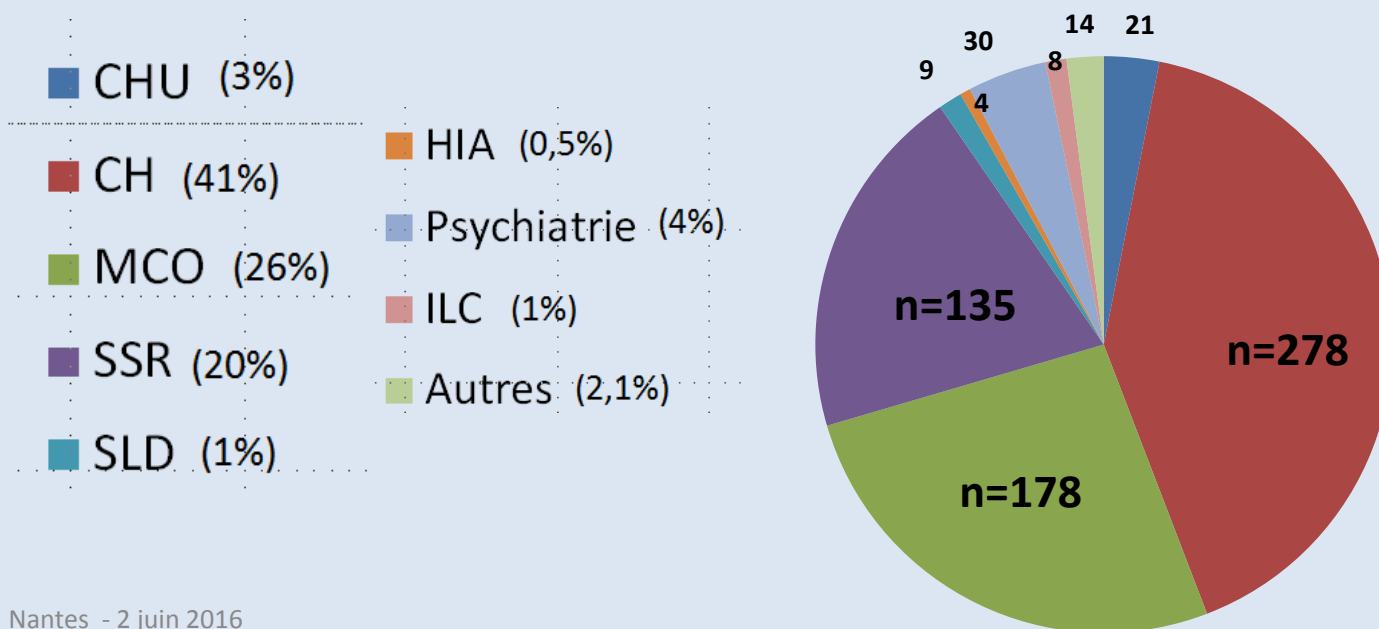
RÉSULTATS NATIONAUX

Audit Précautions complémentaires 2014

Participation selon le Cclin (N=677)

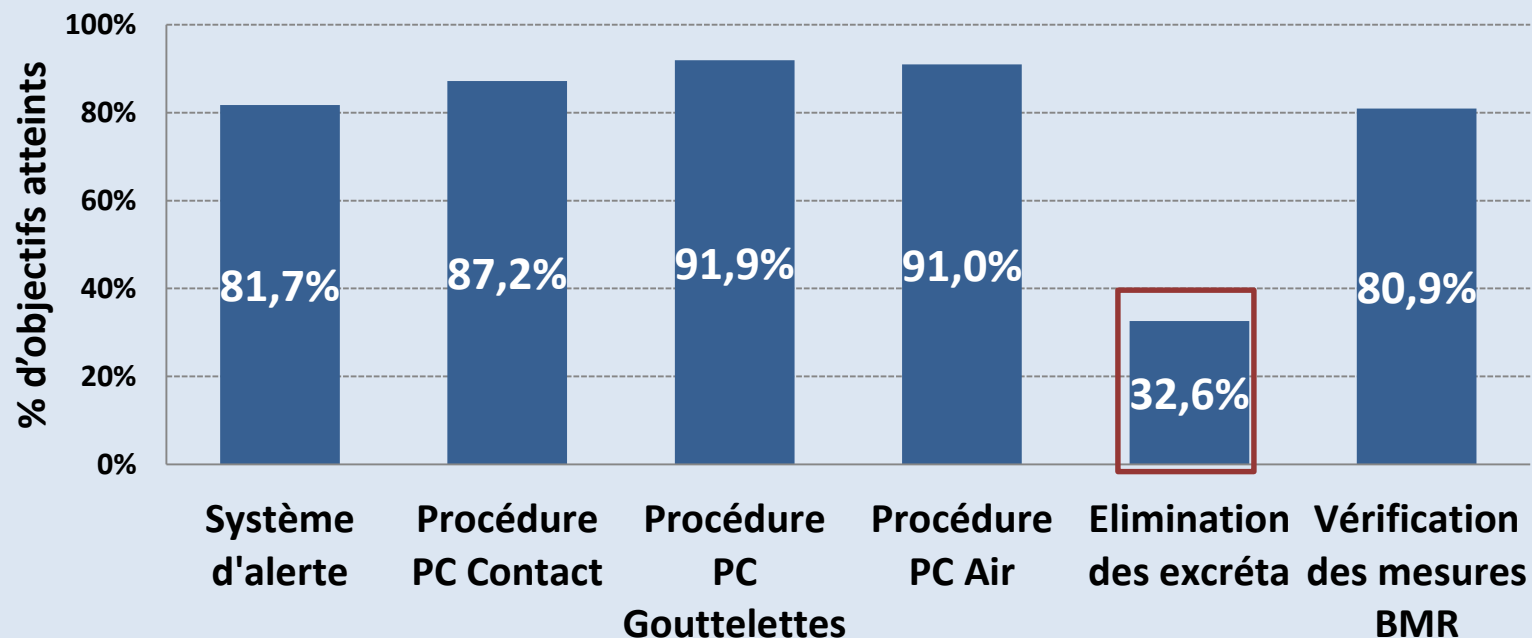


Participation selon le type d'établissement (N=677)



ORGANISATION DES PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES (PC)

Pourcentages d'objectifs atteints par critère
(N=677 fiches) Score global : 83,0%



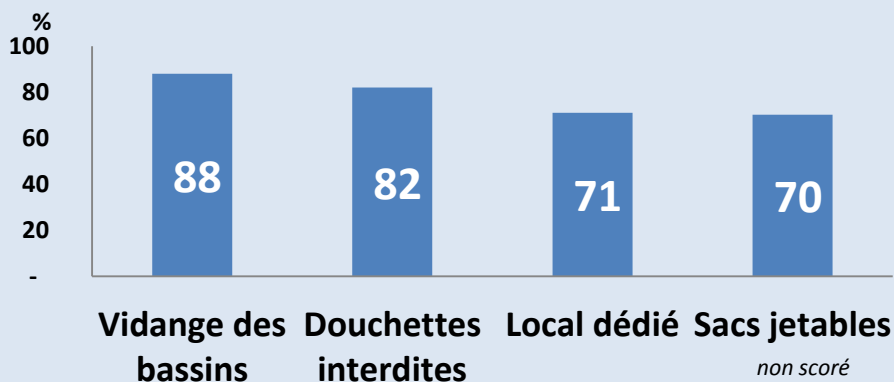
Une organisation plutôt bien définie, à l'exception des excréta

Principales difficultés

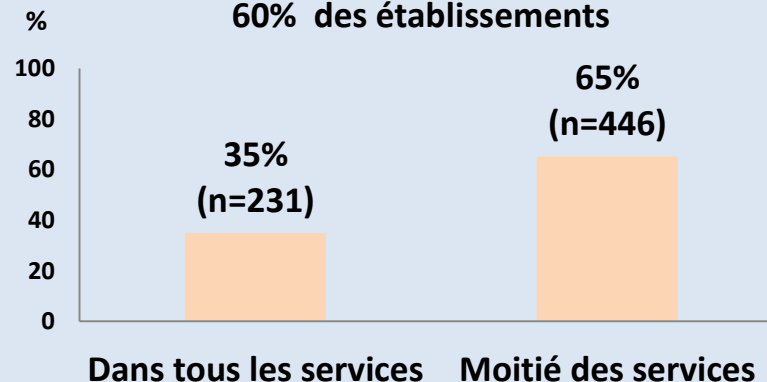
- ❖ *Pas de système d'identification prévu en cas de réadmission pour 40% des ES*
- ❖ *Elimination des excréta :*
 - 65% ES n'ont pas de procédure formalisée*
 - 50% ES n'organisent pas de formation du personnel*

Critère 3. Elimination des excréta (32,6%)

Procédure d'élimination des excréta :
34,7% des établissements



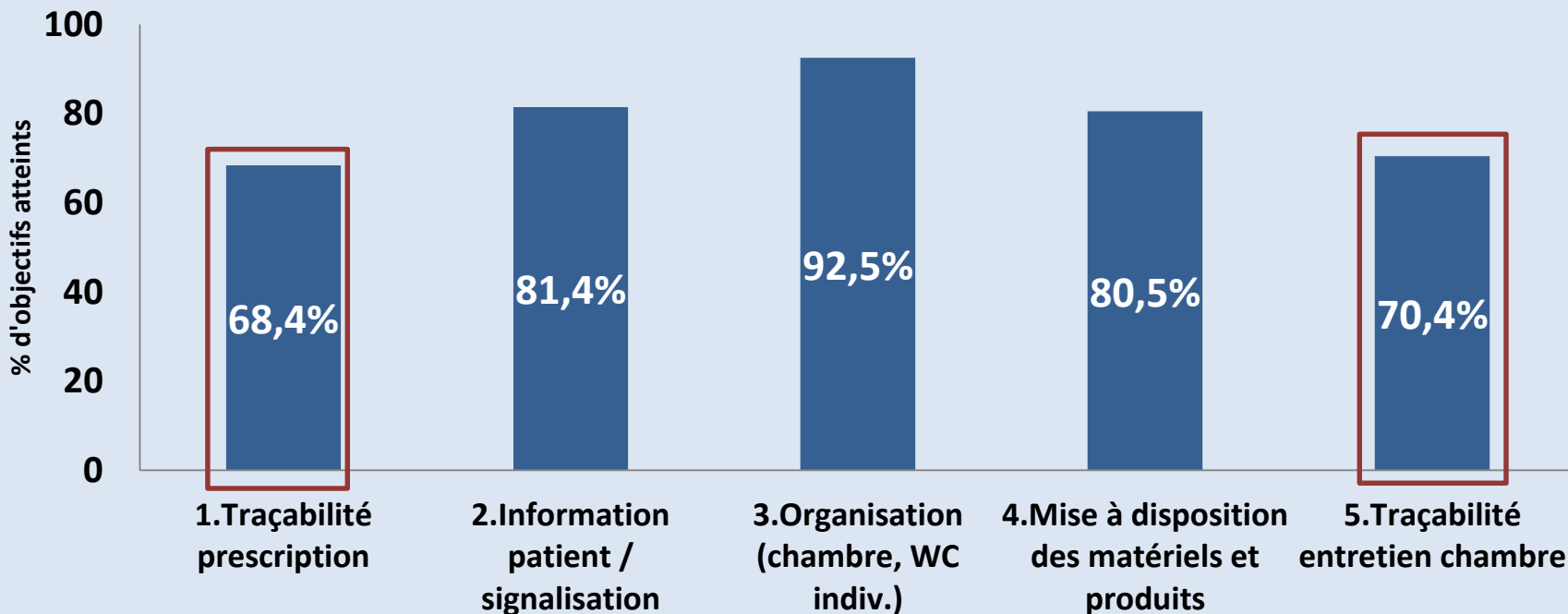
Niveau d'équipement en lave-bassin :
60% des établissements



Aucun lave-bassin pour 19% des ES
(n=129)

MISE EN PLACE EFFECTIVE DES PC (CONCERNE 391 ES – 57,7%)

Pourcentages d'objectifs atteints par critère
(N=8 006 fiches) Score global : 82,0%



Une mise en place plutôt bien organisée, à l'exception de la traçabilité

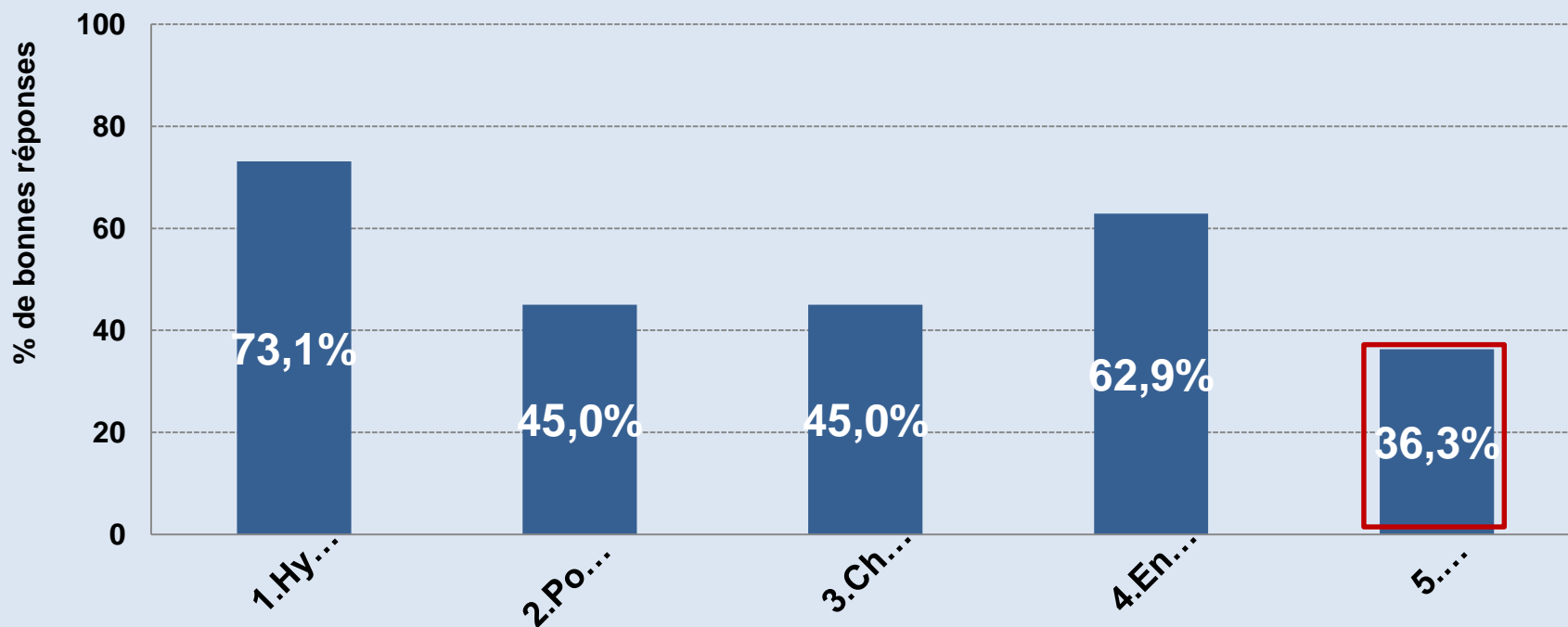
MISE EN PLACE EFFECTIVE DES PC PAR SPÉCIALITÉ



Une certaine homogénéité entre les spécialités

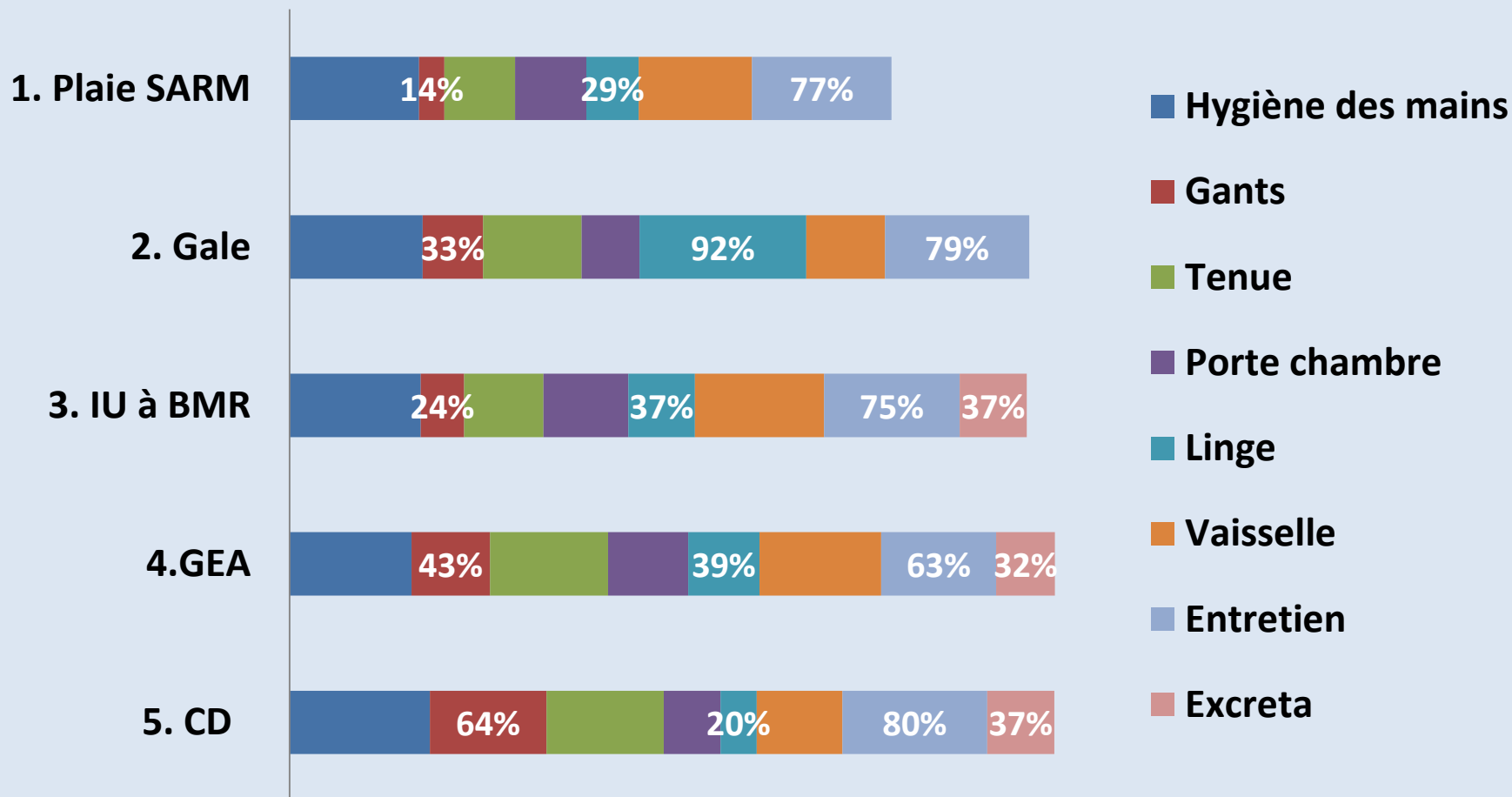
CONNAISSANCES SUR LES PC

Pourcentages d'objectifs atteints par critère
(N=151 274 fiches) Score global : 54,0%



Sur les 677 ES, 573 ES (84,6%) ont renseigné le module Professionnel

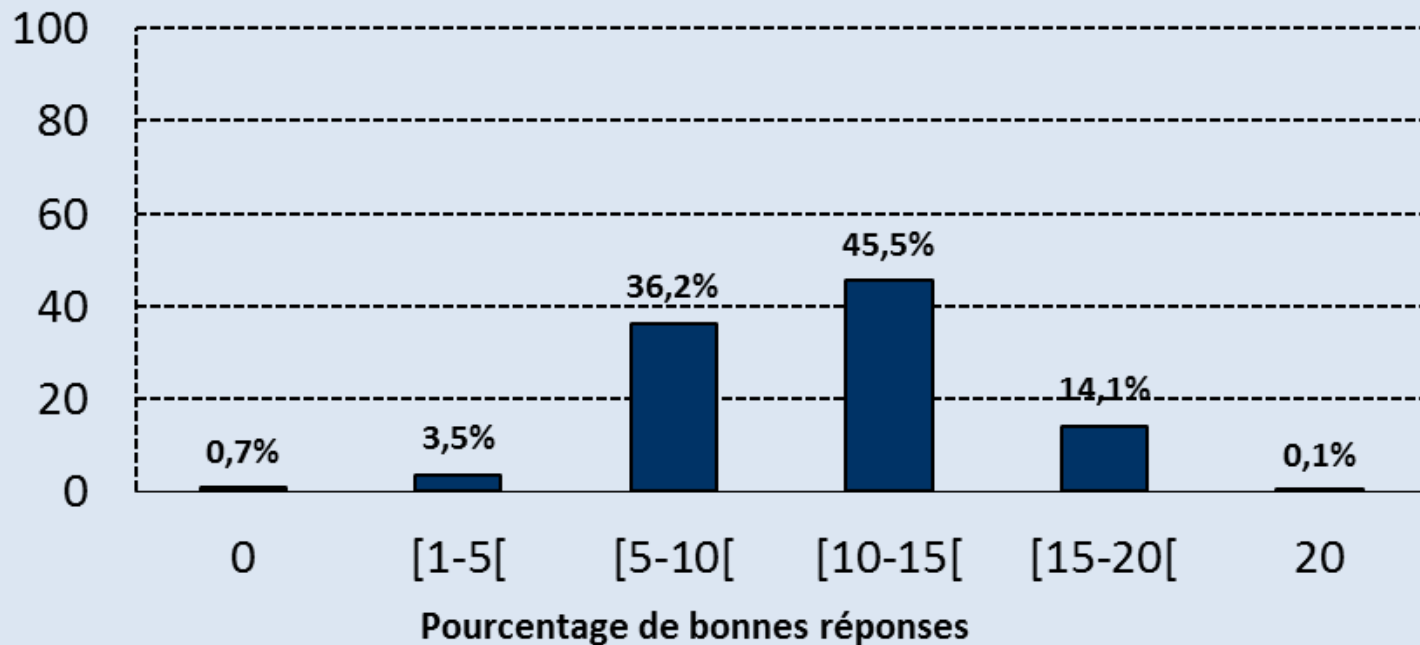
CONNAISSANCES SUR LES PC (N= 151 274 – SCORE GLOBAL = 54,0%)



CONNAISSANCES SUR LA PRESCRIPTION DES PC (N= 6 314– SCORE GLOBAL = 52,4%)

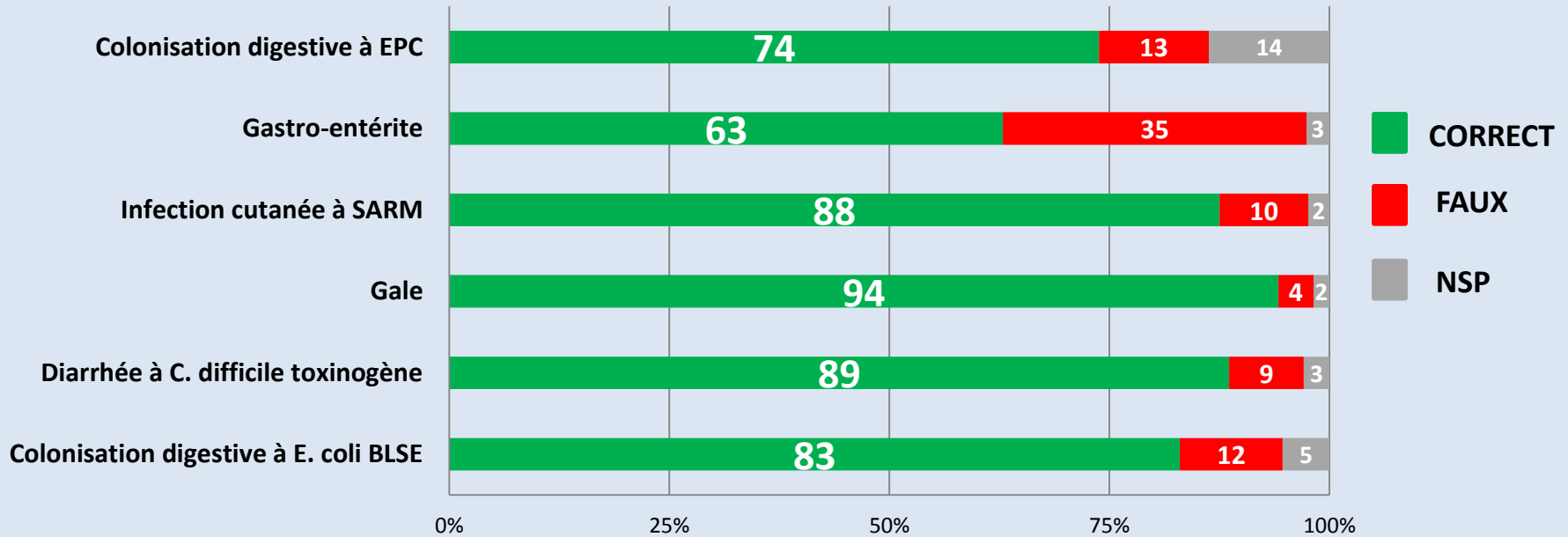
Répartition des bonnes réponses par classe

% de médecins



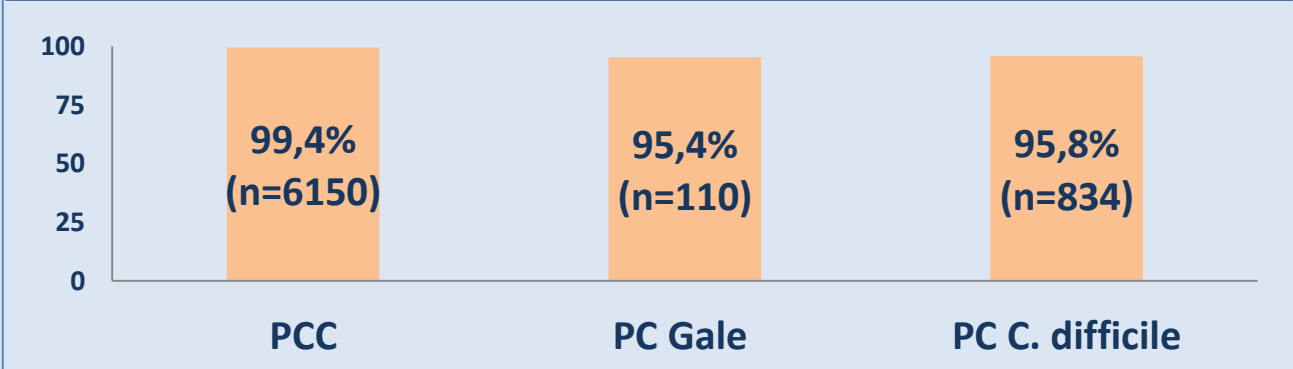
Médecins

Connaissances : prescription des Précautions contact



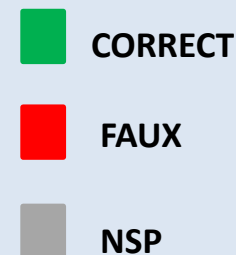
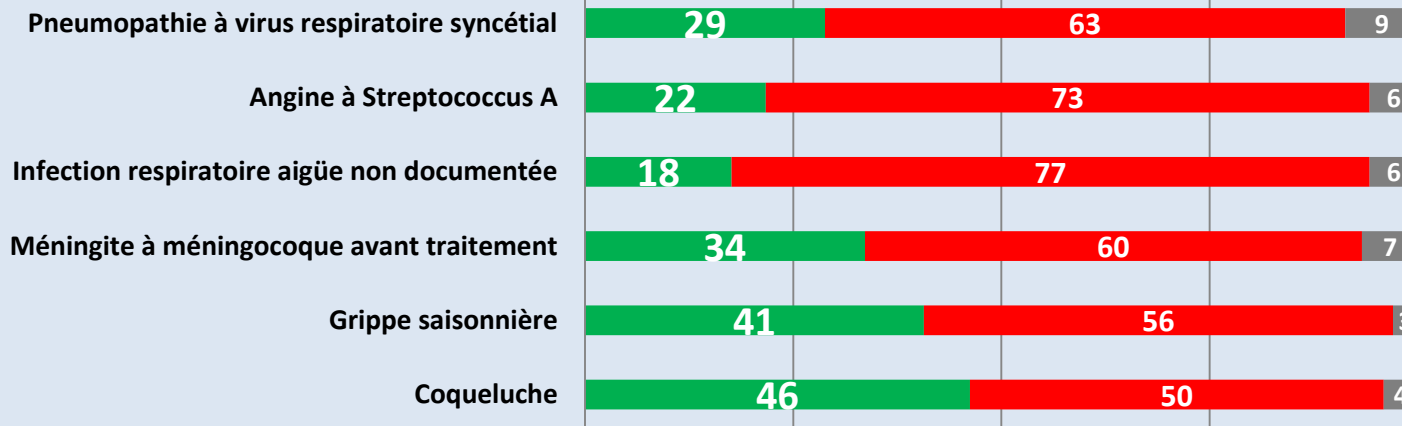
Patients

Pourcentage de PC observées conformes aux PC attendues

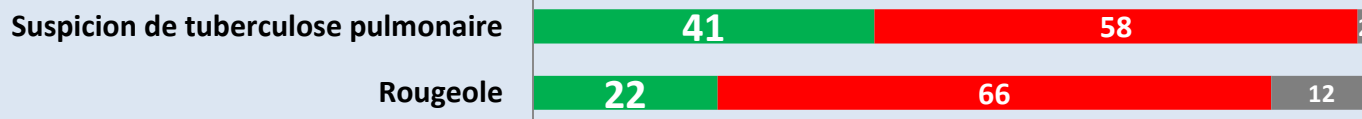


Médecins

Précautions gouttelettes %

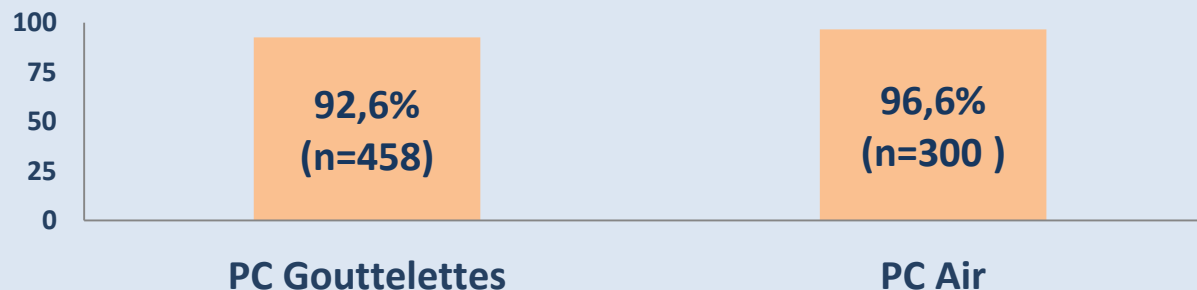


Précautions air %



Patients

Pourcentage de PC G et A conformes aux PC attendues



Systeme d'alerte performant pour la majorité des ES, mais perfectible en cas de réadmission

Formalisation de la vérification des procédures en cas de BMR pour la majorité des ES

Des organisations plutôt efficaces en cas de PC

La situation alarmante des conditions d'élimination des excréta : défauts de procédure, de formation, d'équipement et de connaissances

Un fort déséquilibre entre la cohérence relative de la procédure et des moyens mis en œuvre et la méconnaissance des professionnels

- Tous les critères « touchés » par la méconnaissance des soignants
- La difficulté récurrente de la traçabilité, souvent oubliée

La variation du niveau des connaissances des médecins sur le type de PC à prescrire

- "Ordonner" ou "Clarifier "les recommandations existantes (des sociétés savantes) ?
- "Revoir" les procédures/ mise à jour : simplifier les consignes (des EOH) ?
- "Revenir " sur les "incontournables " précautions standard et nécessité de réfléchir sur les méthodes de formation (des structures d'appui) ?
- "Engager" un plan d'amélioration des conditions d'élimination des excréta (démarches d'envergure nationale et locale) ?
- "Améliorer" l'information en interne et en externe en lien avec "le Parcours de soin du patient " et (EMS et ville) (des services de soins) ?
- "Insister" sur la traçabilité des soins, nécessité de faciliter sa mise en application (des ES) ?



Remerciements particuliers à Nadine Garreau

Etablissements

Groupe de travail

Biostatisticiens

Documentalistes

GREPHH

Consultez le Rapport sur le site du Grephh

Résultats nationaux

- **Rapport national CClin-Arlin**  1Mo727
Evaluation des précautions complémentaires
Contact-Air-Goutelettes
mars 2016
- **Annexes du rapport national**  2Mo702
mars 2016