



5, 6 et 7 juin 2019  
XXX<sup>e</sup> Congrès National de la Société  
Française d'Hygiène Hospitalière  
Strasbourg

# PERCEPTION D'UN SECTEUR DÉDIÉ BHRE PAR LES ACTEURS CONCERNÉS

Palais de la musique et des congrès  
Communications libres paramédicales 3 - Transmission croisée

Jeudi 6 juin 2019  
Auditorium Cassin 16h10 - 16H25

# DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

Hôpital Raymond POINCARÉ

Groupe Hospitalier Paris Ile-de-France Ouest (GH HUPIFO)

Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP)



Arzu TACKIN

Cadre Expert en Hygiène

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

# UN SECTEUR DÉDIÉ BHRe, POURQUOI ?

- En 2016, 32 patients porteurs de BHRe recensés à l'Hôpital Raymond-Poincaré :
  - ✓ Risque d'épidémie hospitalière
  - ✓ Difficultés de prise en charge des patients porteurs de BHRe
  - ✓ Difficultés d'aval, risque de perte de chance

Spécialités	Médecine	Chirurgie	Pédiatrie	Réanimation	SSR
48 séjours	24	4	8	8	4

- Collaboration des médecins infectiologues, des membres de l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) et de l'encadrement du service :
  - ✓ Création d'un secteur dédié au patient porteur de BHRe
  - ✓ Ouverture le 8 novembre 2016

# PRÉSENTATION DU SECTEUR

- Secteur situé au sein du [service de maladies infectieuses et tropicales](#) (4 secteurs)
- Secteur de recours pour l'hospitalisation des patients porteurs de BHRé du [GH](#) en priorité (hors Pédiatrie, Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) et Réanimation)
- Capacités d'accueil de [5 à 8 patients](#) en chambre individuelle
- Sur site et dans le GH :
  - ✓ Examens complémentaires
  - ✓ Recours au bloc opératoire
- Prise en charge médicale au lit du patient quelle que soit la spécialité (médicale ou chirurgicale)
- Prise en charge paramédicale par les professionnels du service de maladies infectieuses :
  - ✓ [1 IDE et 1 AS dédiés en grande équipe](#)
  - ✓ [1 IDE et 1 AS dédiés de nuit](#)

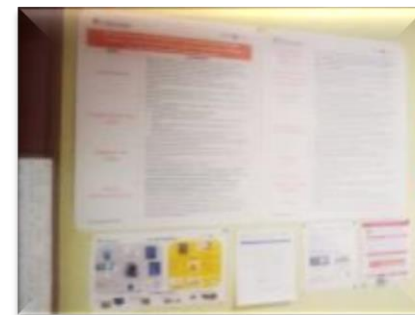


# PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT (PCC)

- Information des patients par l'équipe médicale ou par l'EOH : [plaquette d'information](#)
- Identification des professionnels dédiés : [tenue à Usage Unique \(UU\) bleue](#)
- Poste de soins dédié
- Gestion des dispositifs médicaux :
  - ✓ [SaO2 dédié](#) et [stéthoscope à UU](#) pour chaque patient
  - ✓ [Tensiomètre](#) et [thermomètre](#) auriculaire dédiés à l'unité



- [Douche unique](#) dédiée aux patients de l'unité
- Bionettoyage réalisé par les professionnels dédiés
- Rééducation : prise en charge au [lit](#) du patient ou en fin de programme, balnéothérapie proscrite



# LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS PORTEURS DE BHRE DANS UN SECTEUR DÉDIÉ EST-ELLE EFFICIENTE ?

- Les objectifs sont d'apprécier la perception de la pertinence du secteur dédié tant au niveau de :
  - ✓ La qualité des soins dispensés aux patients porteurs de BHRe
  - ✓ L'organisation des soins pour les professionnels
  - ✓ Des aspects médico-économiques pour l'établissement



# MATÉRIELS ET MÉTHODES

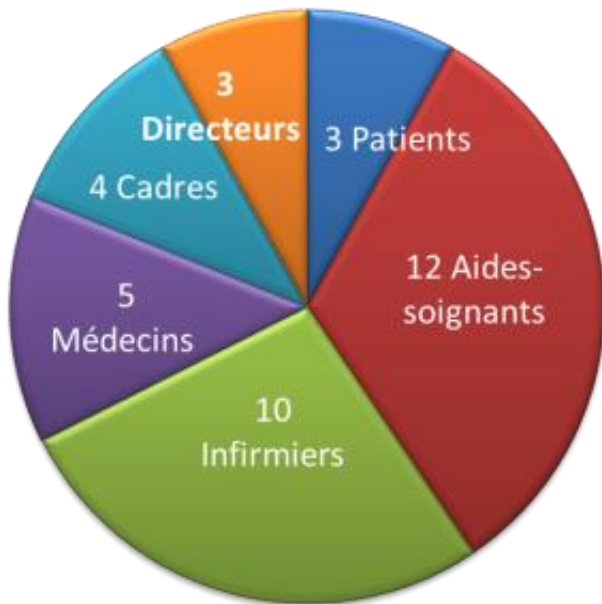
- Entretiens semi-directifs formalisés :
  - ✓ Patients
  - ✓ Professionnels paramédicaux et médicaux
  - ✓ Encadrants et Directeurs
- Audit mixte des PCC :
  - ✓ Déclaration des patients
  - ✓ Documentaire
  - ✓ Observations des ressources
- Bilan de l'activité à un an de fonctionnement
- Entretiens complémentaires avec :
  - ✓ Le responsable des relations avec les usagers
  - ✓ Le responsable qualité
  - ✓ Le Directeur des Ressources Humaines



# RESULTATS DES ENTRETIENS SEMI-DIRECTIFS

1<sup>er</sup> janvier au 31 mai 2018

Au total : 37 entretiens



- Le secteur est pertinent au niveau de :
- ✓ La qualité des soins :
  - Une satisfaction clairement exprimée
  - Une configuration idéale
- ✓ L'organisation des soins :
  - Une spécificité connue
  - Une définition des BHRe connue
  - Des mesures de prévention maîtrisées
- ✓ Des aspects médico-économique :
  - Un bilan manifestement intéressant
  - Une économie notable



# RESULTATS DES ENTRETIENS SEMI-DIRECTIFS 2

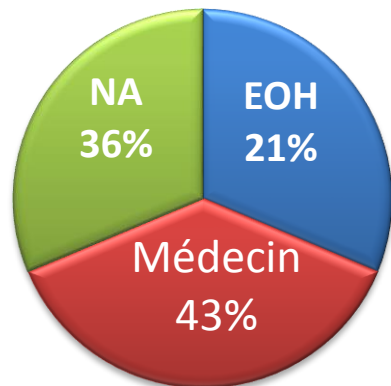
- Le secteur présente des limites au niveau de :
  - ✓ La qualité des soins :
    - Un manque flagrant d'information
    - Une charge de travail variable
    - Un manque de matériel et de moyens humains
    - Une attirance mitigée pour le secteur
    - Une prise en charge complexe pour le patient
  - ✓ L'organisation des soins :
    - Une spécificité pas toujours connue
    - Des mesures pas si bien maîtrisées
    - Des soins complexes et des frustrations
  - ✓ Médico-économique :
    - Un taux d'occupation à améliorer
    - Un risque de transmission croisée



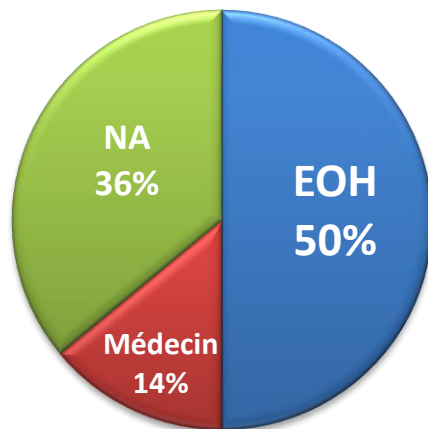
# RESULTATS DE L'AUDIT DES PCC

1<sup>er</sup> janvier au 31 mai 2018

## Information orale donnée



## Fiche d'information remise



- 74% Patients admis audités
- 93 % Patients porteurs d'EPC
- 100% :
  - ✓ Cas importés, connus à l'admission
  - ✓ PCC prescrites
  - ✓ Equipe dédiée, tenue à UU
  - ✓ Signalisation adéquate
  - ✓ Unité Mobile de Protection (UMP)
  - ✓ Produit Hydro-Alcoolique (PHA), Equipement de protection individuel (EPI)
  - ✓ Chambre individuelle, point d'eau, savon doux, essuie-mains, matériels à UU ou dédiés
  - ✓ Bassin et sac à bassin disponibles (NA pour 14% des cas)

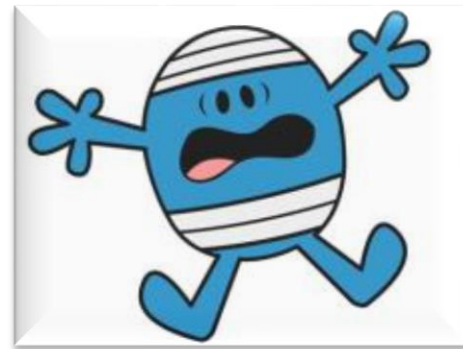
# ANALYSE ET DISCUSSION

- Forces :
  - ✓ Professionnels volontaires et impliqués
  - ✓ Lien renforcé avec l'EOH
- Limites :
  - ✓ Principe de saturation non respecté pour les patients
  - ✓ Visiteurs non interviewés
  - ✓ Autres professionnels paramédicaux non interviewés
  - ✓ Biais possible de par le statut de l'interviewer
- Avis partagés :
  - ✓ Pertinence du secteur globalement satisfaisante
  - ✓ Avis divergents au sein des mêmes groupes de population, au niveau de la qualité des soins, de l'organisation et au niveau médico-économique



# ANALYSE ET DISCUSSION (2)

- Un besoin en information de qualité :
  - ✓ Impact potentiel du manque d'information aux patients sur leur portage et les mesures à respecter
  - ✓ Outil de communication oral et formalisé à travailler
- Un besoin accru de formation :
  - ✓ Méconnaissance dommageable sur la qualité de soins
  - ✓ Formation initiale insuffisante, renforcer les formations continues
- Un sentiment d'appartenance au groupe mis à mal :
  - ✓ Travail en équipe remis en cause des professionnels paramédicaux
  - ✓ Nouveaux objectifs et nouvelles organisations nécessaires
- Une perte de chance pour le patient :
  - ✓ Circuits complexes : bloc, plateaux techniques
  - ✓ Difficultés de transfert des patients



# CONCLUSIONS

La prise en charge des patients porteurs de BHRe dans un secteur dédié est satisfaisante !

- Le secteur permet d'associer :
  - ✓ La **qualité des soins** pour les patients
  - ✓ Une **organisation** acceptable pour les professionnels
  - ✓ Un **système économique** en équilibre pour l'établissement



- Le secteur présente un réel intérêt pour le GH et pour la prise en charge des patients adultes en Médecine Chirurgie et Obstétrique (MCO)

# CONCLUSIONS (2)

- Cependant l'évolution défavorable de l'épidémiologie mondiale et nationale, conduit à prendre également en charge des patients en **réanimation, SSR** et maintenant en **pédiatrie**
- La pertinence de son emplacement sur le site avec peu de spécialités pose question
- Les patients porteurs continuent à avoir **une perte de chance** notamment pour l'aval, **la chirurgie et les examens complémentaires**



# PERSPECTIVES

La prise en charge des patients porteurs de BHRe dans un secteur dédié peut être efficiente si en termes de . . .

- **Communication :**
  - ✓ Les informations relatives au portage et aux mesures à respecter sont données aux patients
  - ✓ Les circuits de prise en charge sont fluides
- **Progression et maintien de la qualité des soins :**
  - ✓ Les professionnels sont accompagnés et formés en matière de prévention du risque infectieux
  - ✓ Des audits de connaissance et de pratiques sont réalisés régulièrement
- **Taux d'occupation :**
  - ✓ Une nouvelle organisation dans un établissement avec plus de spécialités est mise en œuvre
- **Reconnaisances des professionnels :**
  - ✓ Les compétences spécifiques requises pour exercer dans un secteur dédié sont valorisées

# REMERCIEMENTS

- Equipes du [service de maladies infectieuses et tropicales](#) :
  - ✓ Dr B. DAVIDO, Dr M. MATT, Dr A. DINH
  - ✓ Mr JM. CABARET, Mme E. GODIN, Mme N. CONSTANT, Mme E. AUPETIT, Mme B. TOURAINE, Mme N. LOTFI
  - ✓ Les équipes soignantes : IDE, AS de jour et de nuit
- [EOH du GH HUPIFO](#) :
  - ✓ Dr C. LAWRENCE, Dr F. ESPINASSE, Dr I. SIMON, Mme MC. GRAMER, Mme L. TURPIN
- Equipes du [laboratoire de microbiologie](#) :
  - ✓ Mme S. DELATTRE, Mme P. VEZANT
- Université PARIS 13 Sorbonne – Paris – Cité [LEPS EA 3412](#) :
  - ✓ Mr JC. VERHEYE

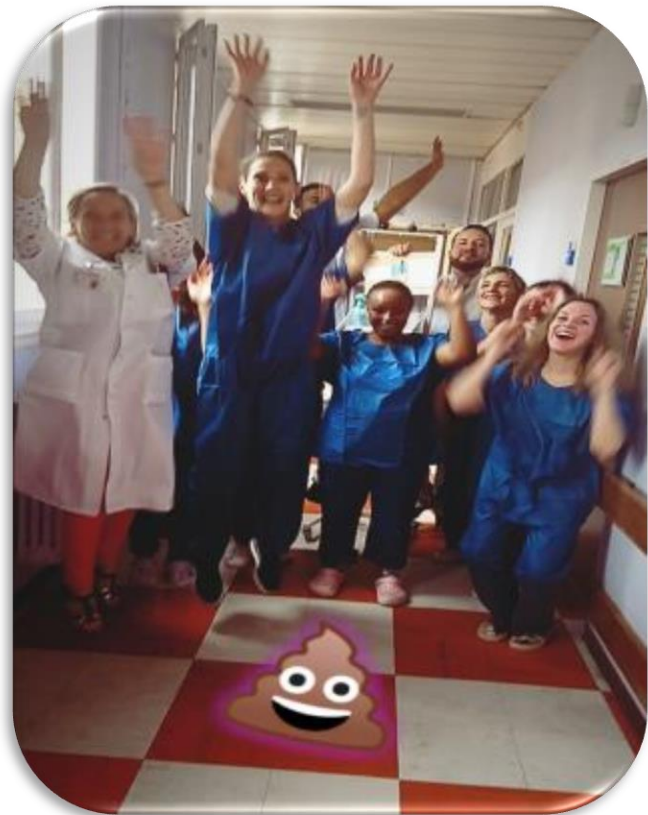






5, 6 et 7 juin 2019  
XXX<sup>e</sup> Congrès National de la Société  
Française d'Hygiène Hospitalière

• **Strasbourg**



Des questions ?