

EC: Gestion des risques

PCI

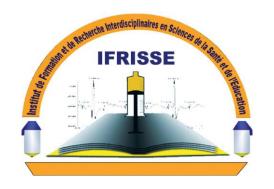
P. Guy Bertrand ROUAMBA
MD, MPH

Programme de la semaine

• Séance 1 : Management de la PCI

• Séance 2 : Gestion du risque infectieux

• Séance 3 : Gestion du risque infectieux



EC: Gestion des risques

PCI

Management de la PCI

P. Guy Bertrand ROUAMBA
MD, MPH

Plan

- Introduction
- Planification de la PCI
- · Promotion et coordination des activités PCI
- Mise en place un système de management de la sécurité des patients
- · Organisation de la surveillance active des IAS et de la RAM
- · Gestion des flambées de cas d'IAS

Introduction

>MANAGEMENT DE LA PCI :

- C'est une démarche proactive et participative qui permet de s'assurer de la mise en œuvre des activités de prévention des infections, de prévenir la survenue des infections et de gérer les cas de flambées des infections
- Il s'agit de mettre en lumière toute information susceptible d'améliorer les conditions de travail et de s'engager dans une boucle vertueuse et permanente d'amélioration continue

26/07/2022 5

Introduction

5 volets du management de la PCI:

- Planification de la PCI
- Promotion et coordination des activités de PCI et de sécurité des patients
- Mise en place d'un système de management de la sécurité des patients
- Organisation d'une surveillance active des IAS et de la RAM
- · Gestion des flambée d'IAS

Planification de la PCI doit comporter :

- 1. Organisation de la PCIAS
- 2. Organisation de la lutte contre la RAM
- 3. Gestion des déchets à risque infectieux (DASRI)
- 4. Disponibilité des directives, guides et protocoles techniques de PCI

Planification de la PCI doit comporter :

- 5. Gestion des ressources humaines, dont la mise à disposition du personnel, la formation (identifier les besoins en formation), la santé et la sécurité au travail
- 6. Organisation de la surveillance des IAS et de la RAM

Planification de la PCI doit comporter :

- 7. Evaluation de l'observance des pratiques de PCI
- 8. Rôle des laboratoires de microbiologie
- 9. Organisation de la sécurité environnementale

Planification de la PCI doit comporter :

10. Organisation des interactions entre les services internes et la communication externe

11. Suivi et évaluation du programme

- 1. Intégrer la question de la sécurité des patients notamment la lutte contre les IAS et la RAM dans les thèmes des rencontres statutaires des directions et services
 - Réunions de services, réunions services cliniques/aide au diagnostique
 - Organes consultatifs (CME, CSIO, Conseil de Discipline, CHSST, Comité Technique Paritaire)
 - Instances décisionnelles (ECD, Conseil d'administration, CTRS)

- 2. Organiser périodiquement les journées dédiées à la sécurité des patients, axées principalement sur la PCIAS et la RAM
 - journée de l'hygiène des mains
 - journée de lavage des mains
 - Journée mondiale de la sécurité des patients
 - Saisons A
 - Journées de salubrité

- 3. Créer/rendre dynamique les comités de PCIAS et la RAM
 - · CPCIAS
 - CHSST
 - Référent PCI
 - Correspondant hygiène

- 4. Rechercher et orienter des partenariats en faveur de la PCI/RAM
 - Identification des partenaires possibles par domaine PCI
 - Elaboration de projets budgétisés
 - Faire la prospection/ Réaliser les plaidoyers
 - Contacter des partenariats formels ou informels/ Gérer le partenariat
 - Capitaliser les partenariats

- 5. Elaborer et mettre en œuvre un plan de communication sur la sécurité des patients notamment la PCIAS et LCRAM
 - Quoi communiquer ?
 - Qui communique? A qui communiquer? (interne /externe)
 - Avec quoi communiquer? Quand communiquer?

- 6. Contextualiser et diffuser les supports de communication pour le changement de comportement de la PCI
 - Affiches hygiènes des mains
 - Affiches gestion des déchets
 - Affiches usage rationnelle des antibiotiques/médicaments
 - Dispositifs audio-visuels diffusant des messages PCI en boucle

7. Développer la recherche sur la PCI et diffuser les résultats.

Exploiter/contextualiser les outils déjà disponibles!

- Supervision
- Evaluation des pratiques (audit...)
- Mémoires/thèses
- Cadres de concertation/affiches/policy note pour la diffusion

8. Assurer la collecte, le traitement et la diffusion des données de la PCI /RAM

- Indicateurs de performance PCI
- Indicateurs de suivi PCI

- 9. Mettre en place un système d'émulation sur la PCI/RAM
- Distinctions
- Concours
- Prix
- Hommages
- Félicitations/reconnaissances

10. Mobiliser et mutualiser les ressources pour promouvoir la PCI/RAM

- Intégrer les activités
- Centraliser certains services
- Prioriser les besoins

Mise en place d'un système de management de la sécurité des patients

- 1. Rendre disponible un document de gestion des risques en milieu de soins
- 2. Intégrer la gestion du risque infectieux et de la RAM rentre dans le cadre global de la gestion du risque
- 3. La gestion du risque des IAS doit prendre en compte l'identification, l'analyse et la hiérarchisation du risque ainsi que son traitement et sa maitrise

- 4. L'identification du risque doit se faire à priori et à posteriori.
 - L'identification à priori détermine les évènements redoutés pouvant fortement entrainer une IAS
 - · L'identification à posteriori notifie toute infection susceptible d'être associée aux soins

- 5. L'identification des risques doit être accompagnée par une cartographie pour l'ensemble de l'établissement.
- 6. Les risques identifiés doivent être analysés en utilisant des outils validés pour :
 - déterminer la criticité (fréquence et gravité)
 - détecter les causes
 - · hiérarchiser et prioriser pour la maitrise du risque

- 7. Tout risque analysé doit faire objet d'actions correctives et ou préventives afin d'assurer sa maitrise
- 8. Mettre en place un dispositif de signalement systématique des infections associées aux soins et faire l'objet d'une évaluation régulière

26/07/2022 24

• Ce dispositif de signalement doit reposer sur l'organisation du signalement interne et sur la formation des différents acteurs sur le fonctionnement et l'intérêt du signalement

• Informatiser le dispositif de signalement interne

- 10. L'ensemble des laboratoires chargés de la microbiologie et des pharmacies et des équipes de santé et sécurité au travail doivent participer à la surveillance et particulièrement à :
 - · l'évolution locale et générale des bactéries multi résistantes aux antibiotiques

26

- · la consommation d'antibiotiques
- · les accidents d'exposition aux liquides biologiques

11. Les données de ces surveillances doivent être restituées aux équipes de soins et de direction

Organisation de la surveillance active des IAS et de la RAM

- mettre en place un système de veille des IAS et la lutte contre RAM
- assurer les vigilances sanitaires en particulier la notification et la transmission des fiches de pharmacovigilance, matériovigilance, réactovigilance et hémovigilance
- formaliser la surveillance des IAS

26/07/2022 28

Organisation de la surveillance active des IAS et de la RAM

- · les personnes en charge de la surveillance sont clairement identifiées et mandatées
- · la surveillance prend en compte les référentiels et protocoles déjà établis
- · lorsque l'on suspecte une IAS, celle-ci fait l'objet investigation

Flambée de cas d'infections associées aux soins = augmentation inhabituelle ou inattendue du nombre de cas d'IAS ou par l'émergence de cas d'une nouvelle infection

26/07/2022 30

- >Prendre des dispositions pour :
 - déceler rapidement une flambée dès son début pour limiter la transmission
 - · mener les investigations nécessaires
 - alerter systématiquement tout le dispositif national de surveillance et de lutte

- Pendant toute la période de l'épidémie, l'établissement doit mettre en place un système efficace de communication interne et externe en :
 - communication sur les mesures à prendre auprès des professionnels de santé, des patients et des visiteurs
 - Information systématique des établissements d'accueil en cas de transfert de patients

26/07/2022 32

>Mettre en place un suivi de tout nouveau cas et d'évaluer ainsi l'efficacité des mesures mises en place

>Organiser un audit des pratiques de soins

MERCI



EC: Sécurité environnement en milieu de soins

PCI

Gestion du risque infectieux

P. Guy Bertrand ROUAMBA
MD, MPH

TRAVAUX DIRIGES

A partir de l'analyse de la démarche de prise en charge de l'accouchement avec notion d'épisiotomie jusqu'à J7 après celui-ci, déterminer :

- > Ce qui pourrait arriver de défavorable,
- La probabilité que cela arrive (fréquence), quel en serait l'impact (gravité) et la criticité
- >Ce qui peut être fait pour traiter les deux risques infectieux critiques