



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

Gestion du risque infectieux

Identifier les risques

Analyser et prioriser les risques

Structurer un plan d'actions et le suivre

Résultats attendus

- La structure peut agir avec un plan de prévention adapté à son activité, efficient et cohérent avec les objectifs nationaux, régionaux et locaux
- Le résultat des indicateurs du plan d'action témoignent de la maîtrise du risque infectieux et de l'antibiorésistance

Résultats attendus

- Les professionnels de santé s'engagent dans la prévention des IAS et la maîtrise de l'antibiorésistance
- Les patients ont confiance dans la capacité de la structure à prévenir le risque infectieux associé aux soins et maîtriser l'antibiorésistance

Réduire la fréquence et/ou la gravité des IAS

Pourquoi une démarche structurée ?

- **Disposer d'une vision globale du risque infectieux dans la structure**
- **Identifier les risques prioritaires :**
 - non maîtrisés en définissant un plan d'actions
 - maîtrisés en valorisant les dispositifs de maîtrise en place
- **Analyser les causes latentes et patentés**

Pourquoi une démarche structurée ?

- Aider à la prise de décisions éclairées quant aux priorités de travail spécifiques à l'établissement
- Définir les pilotes et responsables d'actions
- Disposer d'un tableau de bord (indicateurs) et de suivi de la démarche
- S'assurer que le niveau de maîtrise d'un risque critique est maintenu dans le temps

Pourquoi une démarche structurée ?

- Responsabiliser les professionnels au travers d'un plan d'actions défini et suivi
- Rendre compte aux professionnels, usagers, décideurs, directeurs
- Valoriser les actions menées
- Avancer efficacement « un pas après l'autre » pour la sécurité des patients

NB : L'exhaustivité tue l'action !

Principes d'une démarche qualité

Approche méthodique

LA ROUE DE DEMING

P = Plan (planifier)

D= Do (Faire)

C= Check (Vérifier) A = Act (Réagir)

Amélioration de la qualité

Assurance
qualité



La Roue de Deming et l'amélioration permanente...

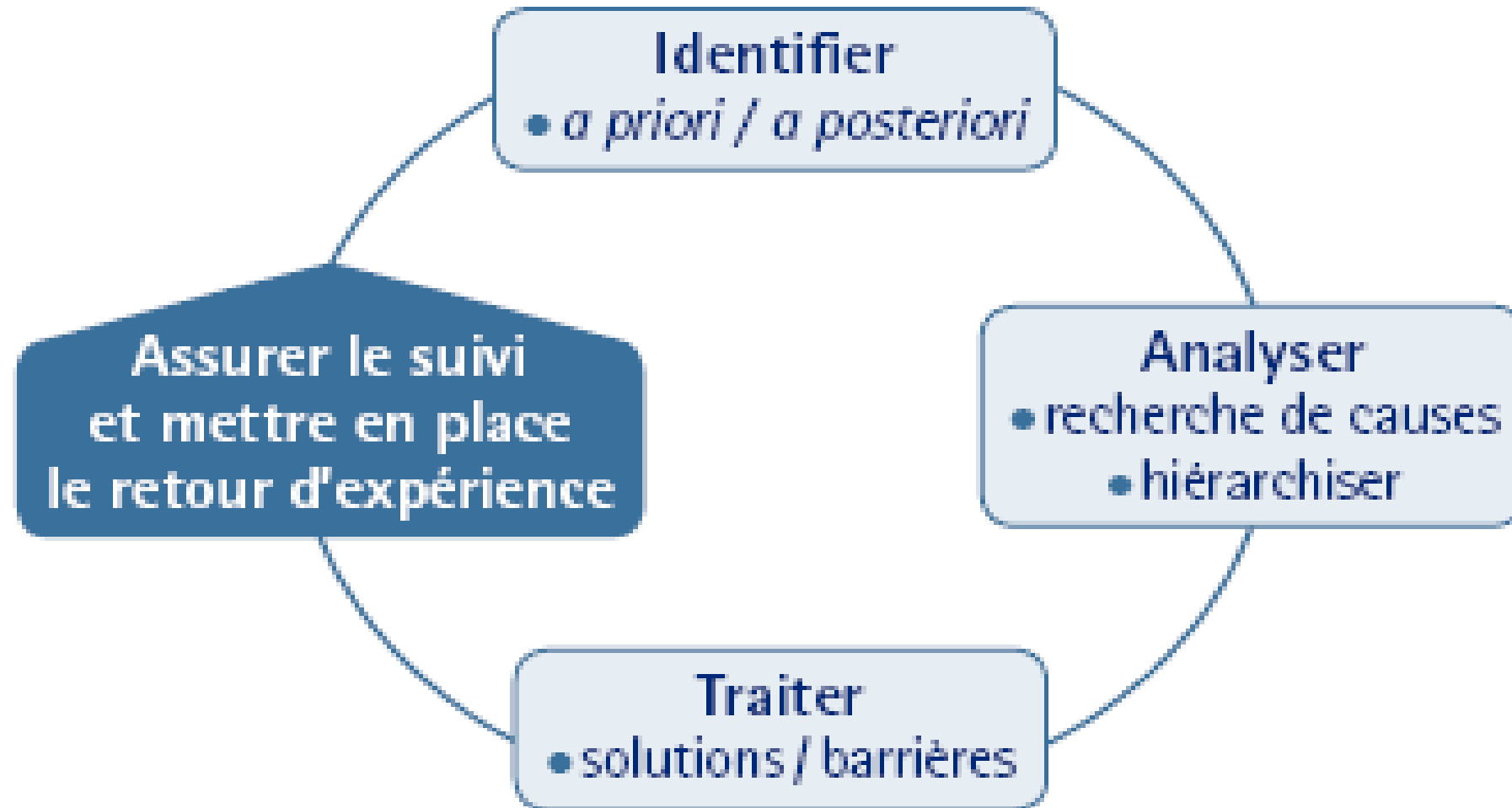
Principes d'une démarche qualité

ETAPES	OBJECTIF	CONTENU
PLAN	Quel niveau de qualité doit être obtenu ? → Prévoir ce qui doit être fait	Définition et formalisation de la politique qualité
DO	Mettre en œuvre → Comment atteindre le niveau de qualité attendu?	<ul style="list-style-type: none">• Définition de la méthodologie/gestion documentaire (protocoles, procédures, organisation optimale)• Mise en œuvre

Principes d'une démarche qualité

ETAPES	OBJECTIF	CONTENU
CHECK	Evaluer → A-t-on atteint le niveau de qualité prévu?	<ul style="list-style-type: none">• Evaluations internes (des pratiques EPP, de l'organisation) ou externe (enquêtes satisfaction clients,...)• Reconnaissance d'un niveau de qualité par des organismes agréés (certification ou accréditation)• Quels sont les écarts entre ce qui est fait et ce qui est prévu ?
ACT	Corriger → Comblers les écarts	Réajustement par mise en place des actions correctives nécessaires

Gestion des risques



Identifier les risques

- La première étape dans la connaissance des risques est de les repérer
- Recenser les risques infectieux associés à la prise en charge d'un patient tout au long de son parcours dans les diverses filières de soins de la structure
- Les lister (risques patients et risques professionnels)

Identifier les risques

Identification des risques, deux approches complémentaires :

- **Une identification *a priori***
- **Une identification *a posteriori***

Identifier les risques : *a priori*

- Qu'est ce qui pourrait arriver de défavorable
- Quelle est la probabilité que cela arrive et quel en serait l'impact
- Que pouvons nous faire pour réduire cette probabilité ou ses conséquences
- Que pouvons nous apprendre de ce qui est déjà arrivé ailleurs

Identifier les risques : *a priori*

➤ S'appuyer sur le contexte

- Les diverses activités médicales de la structure et leur niveau de risque spécifique, la réalité de l'activité (divers processus de prise en charge selon les filières existantes)
- Les priorités nationales et la réglementation

Identifier les risques : *a posteriori*

- S'appuyer sur le bilan de l'existant
 - Indicateurs, données de surveillance
 - Signalement/déclaration d'IAS
 - Visite de risque, audit de pratiques
 - Epidémiologie locale
 - ...brainstorming, données scientifiques

Visite de Risques

- **La visite de risque** est la réalisation d'un état des lieux par comparaison à un référentiel validé, qui permet de prioriser les actions d'amélioration à mettre en œuvre
- Elle peut être utilisée pour avoir une vision globale du risque infectieux d'une organisation

Visite de Risques

- **C'est une visite de terrain combinant plusieurs modes de recueil de données :**
 - entretiens avec les professionnels
 - étude documentaire
 - observation sur site
- **Il est primordial d'obtenir une implication active de tous les professionnels, en particulier du responsable du service**

Analyse des risques

L'analyse des risques permet d'approfondir la connaissance des risques identifiés

- **Détermination de la fréquence et de la gravité**
 - **Calculer la criticité (acceptabilité du risque)**
- **Identification des causes racines**

Hiérarchiser les risques

Attention : Tous les risques ne peuvent être traités simultanément !!

Repérer les risques qui doivent faire l'objet d'un traitement ciblé prioritaire soit car très graves et ou très fréquents et qui sont maîtrisables !

Hiérarchiser les risques

- **Prioriser les risques selon leur criticité et efforts à fournir pour les maîtriser...**

On ne recherche pas une liste exhaustive

Définir des priorités d'actions et un plan

- Rechercher les **solutions possibles** relatives aux risques priorités
 - Comparer les solutions possibles, choisir avec analyse de type « intérêts/limites » ou « effort/bénéfice » pour les actions proposées
- Concevoir le plan d'actions : barrières de sécurité et bonnes pratiques et préciser les modalités de suivi : indicateur, audit, etc.

Définir des priorités d'actions et un plan

- **Fonctionner en mode projet pour chaque action**
 - objectif, responsable du pilotage de l'action, leviers/freins, calendrier...
- **Appliquer les principes d'une démarche d'amélioration continue de la qualité**
- **Définir les objectifs de chaque action, l'échéancier, les indicateurs de suivi**

Définir des priorités d'actions et un plan

- **Définir qui fait quoi, coopérer** avec les divers partenaires
préciser et planifier les actions d'accompagnement
- **Consulter les instances** pour avis, validation par l'institution
- **S'assurer des condition de réussite** du plan (moyens nécessaires, temps dédié pour l'action, ...)

Suivre le plan et pérenniser les actions

➤ Mettre en œuvre le plan d'actions

- S'appuyer sur les personnes ressources (stratégie multimodale)
- Assurer une promotion du plan (instances et professionnels)
- Effectuer une évaluation régulière de son état d'avancement

Suivre le plan et pérenniser les actions

- Évaluer le plan en mesurant et analysant les résultats
 - Audit interne et/ou indicateur pour tableau de bord
 - Vérifier au moins annuellement si les actions réalisées ont conduits aux résultats attendus
 - Ajuster la démarche si besoin

Suivre le plan et pérenniser les actions

➤ Communiquer régulièrement sur l'état d'avancement et sur les résultats

- Vers les acteurs et instances concernées, usagers
- Vers l'extérieur à l'établissement

Quelques conseils

Objectifs des étapes de mise en œuvre

No.	ETAPES	OBJECTIFS
1.	Préparation des activités	<p>S'assurer que toutes les conditions préalables à la réussite sont prises en compte (planification et coordination des activités)</p> <ul style="list-style-type: none">• Ressources humaines et financières nécessaires• Identification des rôles et des responsabilités, y compris les principaux dirigeants et «champions», un coordonnateur général et son adjoint• Infrastructures en place
2.	Effectuez une analyse situationnelle initiale	Evaluer la situation de base, comprenant l'analyse des forces et faiblesses
3.	Élaborer et exécuter un plan d'action	Utiliser les résultats de l'évaluation de base pour élaborer et exécuter un plan d'action basé sur une stratégie d'amélioration multimodale.
4.	Évaluer l'impact	Suivre et évaluer l'efficacité du plan d'action en mettant l'accent sur son impact, son acceptabilité et son rapport coût-efficacité.
5.	Pérenniser le programme sur le long terme	Mettre en œuvre le plan en cours et un cycle d'évaluations, pour permettre au programme d'avoir un impact positif sur le long terme et une large intégration à travers le système de santé et le pays, contribuant ainsi à sa pérennisation et son impact général.

Quelques conseils

Pour apporter des améliorations avec des ressources limitées :

➤ **Ne pas prendre de mesures coûteuses**

Concentrez-vous sur les bonnes pratiques de la PCI qui ne nécessitent pas de ressources additionnelles tout en pouvant être mise en œuvre grâce à une approche multimodale, p. ex.:

- Assurer l'asepsie dans toutes les procédures aseptiques
- Enlevez les dispositifs à demeure qui ne sont plus nécessaires

Quelques conseils

Pour apporter des améliorations avec des ressources limitées :

➤ **Ne pas prendre de mesures coûteuses**

- Eviter les examens gynécologiques inutiles chez les femmes en travail
- Limiter le nombre de personnes en salle d'opération

Quelques conseils

Pour apporter des améliorations avec des ressources limitées :

➤ Prendre des mesures de faibles coûts

Se concentrer sur les pratiques rentables

• Education et formation pratique sur :

–Hygiène des mains

–Technique d'asepsie

–Utilisation appropriée de l'EPI

–Tri des DBM

•Prise en charge des agents de santé après AELB

Quelques conseils

Pour apporter des améliorations avec des ressources limitées :

➤ **Prendre des mesures de faibles coûts**

- Fourniture de solution hydroalcoolique et de dispositifs de lavage des mains
- Utilisation d'articles stériles pour les procédures aseptiques
- Eliminer des objets tranchants dans des conteneurs adaptés
- Décontamination adéquate des matériels / équipements
- Vaccination des agents de santé contre l'HépB

Quelques conseils

Pour apporter des améliorations avec des ressources limitées :

➤ **Arrêter les pratiques inutiles**

• Mesures permettant de faire des économies

– Routine

✓ Ecouvillonnage microbiologique de l'environnement

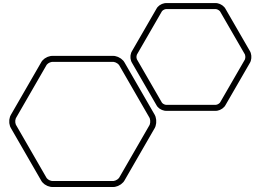
✓ Désinfectants pour le nettoyage de l'environnement (ex murs)

Quelques conseils

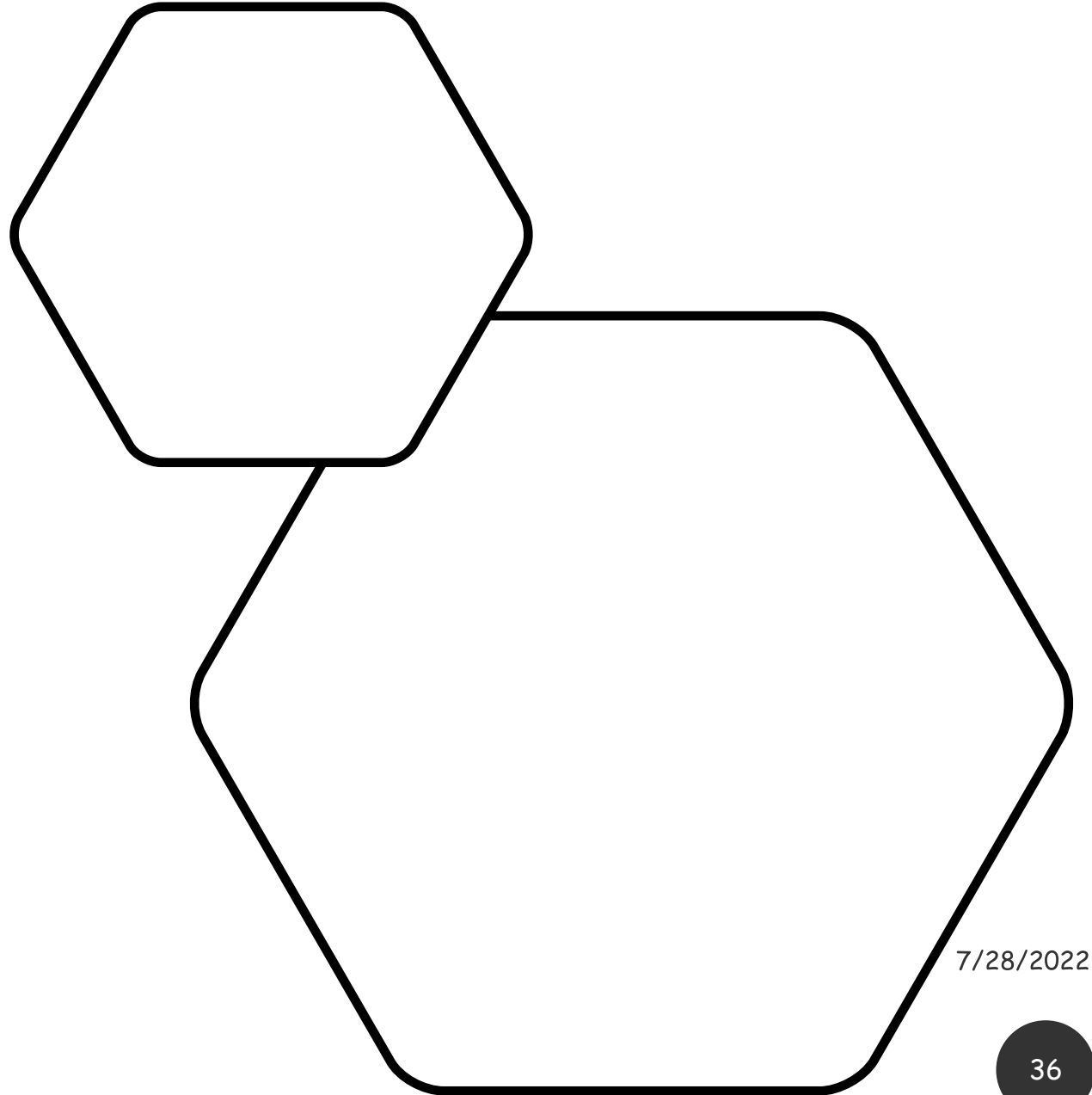
Pour apporter des améliorations avec des ressources limitées :

➤ **Arrêter les pratiques inutiles**

- Utilisation excessive / inutile de
 - Injections IM/IV
 - Insertion de dispositifs à demeure, p.ex. Cathéters veineux centraux, sondes urinaires, sonde naso-gastrique
 - Antibiotiques à la fois pour la prophylaxie et le traitement (y compris les prolongations de traitement)
- Prescriptions inappropriées d'antibiotiques



MERCI



7/28/2022