



Gestion des BHRe

Vision d'un directeur Qualité et Gestion des Risques

Rencontre régionale « Établissements de santé et médico-sociaux des Hauts de France sur la Thématique BHRe » du mardi 21 mai 2019

Mme O. Barré, Directeur QGDR, CH Douai, dqgdr@ch-douai.fr

Dr A. Renaud, Praticien Hygiéniste, CH Douai, cellule-hygiene@ch-douai.fr



Le Centre Hospitalier de Douai en quelques chiffres

918 lits et places MCO, SSR, PSY, USLD, EHPAD

230 000 journées d'hospitalisation

35 000 hospitalisations de jour en 2018

67 000 passages aux urgences



Région
Hauts-de-France



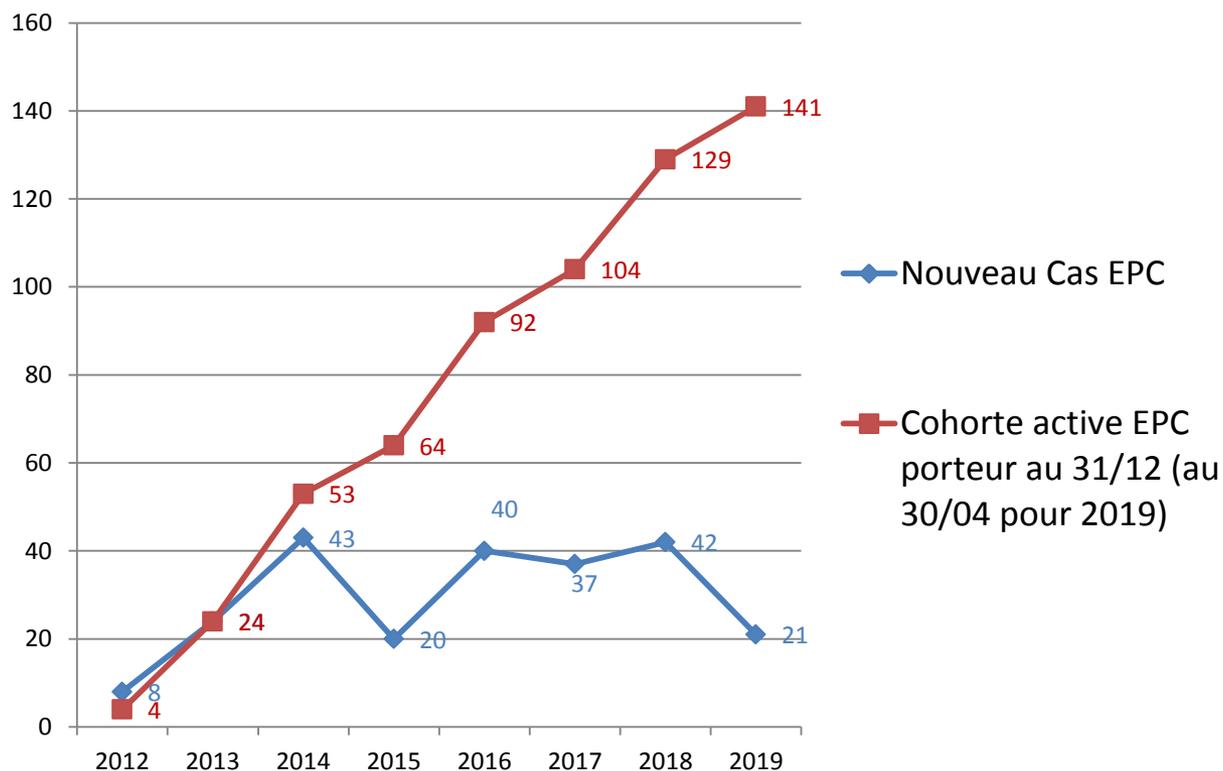
Centre
Hospitalier
de DOUAI





Contexte

Evolution du nombre de découverte de porteur EPC et de la cohorte active* au cours du temps

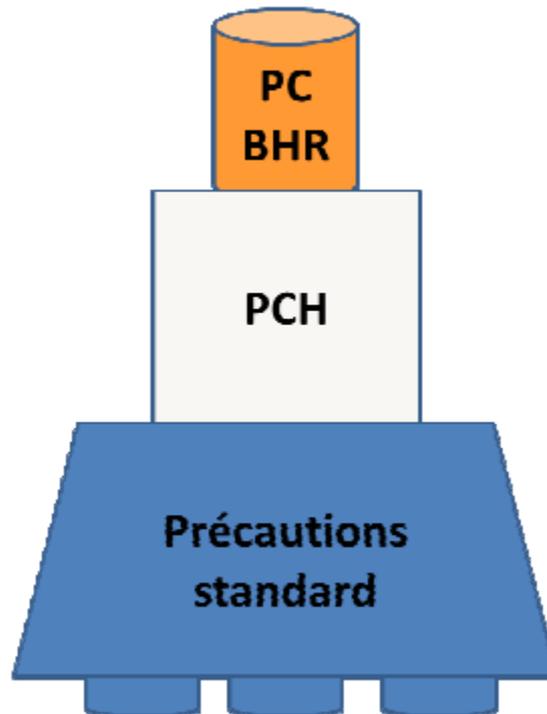


* Cohorte probablement surestimée car non retour systématique des patients DCD



Recommandations

HCSP Juillet 2013 *Prévention de la transmission croisée des Bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRa)*



3^{ème} étage : Cohorting /dépistage

- précautions complémentaires spécifiques BHR / épidémies

2^{ème} étage :

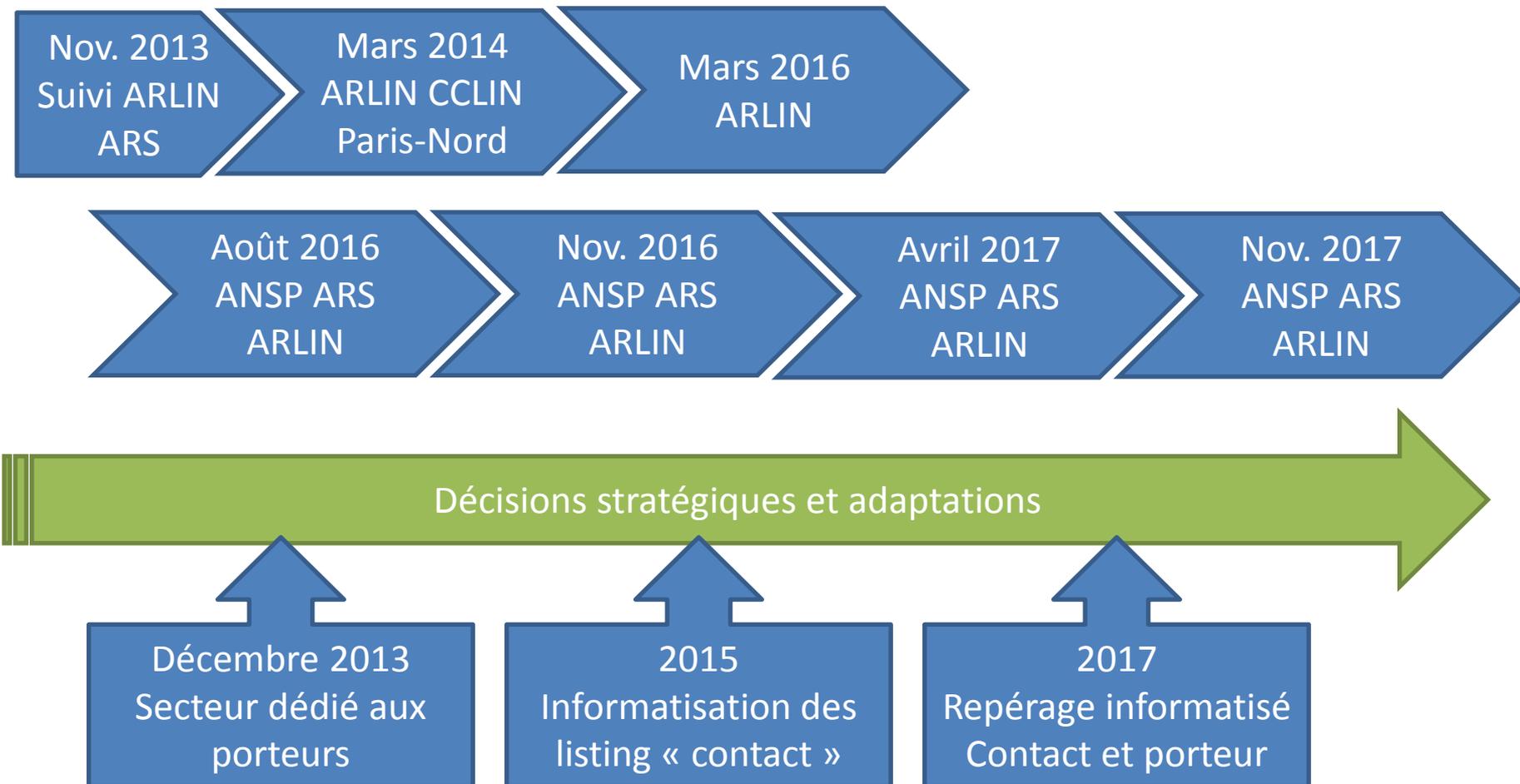
- précautions complémentaires d'hygiène (contact, gouttelettes et air)

1^{er} étage :

- précautions standard
- gestion des excréta



Suivi et historique





FOCUS = Cohorting



Centre
Hospitalier
de DOUAI

- **Création d'un Secteur porteur EPC dédié** depuis 2013
- **Orientation des porteurs EPC** sauf nécessité de service recours (ex : réanimation, soins palliatifs)
- **Freins +++ :**
 - **Architecturaux**
 - **Financiers**
 - **Médicaux** : perte de chance, refus de sortir de son secteur, pas de chef de service de ce secteur
 - **Paramédicaux** : nécessité d'avoir une polyvalence (chirurgie à médecine spécialisée), sentiment d'abandon des soignants
- **Fermeture temporaire du secteur pendant 1 mois en 2019...**

Facilite la gestion de crise : dépistages hors exposition

Facilite la ré-hospitalisation des porteurs : pas de nouvelles expositions générées





Actions menées



- **Mise en place d'un listing de patient « porteurs et contacts ».**
- **Formation - Sensibilisation des professionnels et usagers en Instances (CME, CSIRMT, CHSCT, CDU, etc.)**
- **Formalisation des CAT générales (procédure)**
- **Explications des mesures dans les unités de soins (jour et nuit) par l'EOH**
- **Réalisation d'audits, suivi d'indicateurs.**

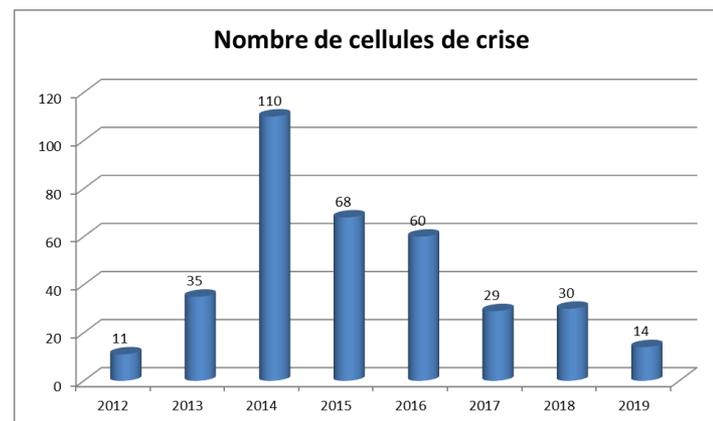


Communication - Echanges - Complémentarité - Consensus



Gestion de crise

- A chaque découverte de patient porteur : **Organisation de cellule de crise pour prise de décision conjointe** avec
 - Direction des soins
 - Direction de la qualité et de la gestion des risques
 - Equipe Opérationnelle d'Hygiène
 - Laboratoire
 - Cadre de l'unité de soins
 - Médecin chef de service et/ou responsable médical du patient
- **Transmission des décisions au PCME et DG, et si nécessaire mails d'information pour fermeture de service**



Communication - Echanges - Complémentarité - Consensus



Gestion de crise



- **Rédaction d'un Programme d'action qualité spécifique, avec réunions de suivi suite à la mise en place du suivi par l'ANSP et l'ARS (depuis août 2016).**
- **Réunions d'analyses des causes réalisées en 2017 :**
 - À la hauteur de l'institution avec l'assistance du Réseau Santé Qualité pour avoir un regard neuf sur notre gestion de crise,
 - A la hauteur d'un service particulièrement concerné par les découvertes de porteur.



FOCUS SUR UNE ACTION = La mise en place de l'alerte informatique



Communication - Echanges - Complémentarité - Consensus



Informatisation du listing « nouveaux contacts »



- **Requête informatique d'extraction depuis le logiciel d'admission**
- **Contrôle de la liste par les cadres**
- **Actions de l'EOH** : vérification que le patient n'est pas déjà connu, récupération d'éventuels résultats réalisés après exposition, alerte des services ou établissements extérieurs, ajout dans le listing général



Exhaustivité, rapidité d'identification



Repérage informatique



- **Ajout du statut infectieux « porteur » et « contact » dans le dossier patient informatisé, visible :**
 - Dans les antécédents médicaux
 - Dans la pancarte côté soignant
- **Alerte mail automatique dès l'admission d'un porteur BHRe, quelque soit le secteur**
- **Requête « Recherche BHRe », type moteur de recherche, pour vérifier le statut d'un nouvel arrivant, et le nombre de dépistages réalisés**
- **Requête journalière de présence des porteurs et contact BHRe, avec nombre de dépistages réalisés relancée lors d'une nouvelle découverte**
- **Requête aux consultations : lancée la veille pour vérifier le statut des patients**



*Rapidité d'identification, Suppression des listes papiers
Optimisation de la PEC*



Repérage informatique



En pratique

Listing BHRé unique

BHRe_FileActive_17mai2019_084858 - Microsoft Excel

BHRe	NOM	PRENOM	NOM DE JF	DATE DE NAISSANCE	IEP	ANNEE	DATE 1e PRLVT	RESULTAT 1e PRLVT	DATE 2e PRLVT	RESULTAT 2e PRLVT	DATE 3e PRLVT	RESULTAT 3e PRLVT	IPP	Patient	Cristal-net
EPC contact	D'AN				227002533	31/12/2018							004038504	1	X
EPC contact	DA					tjs exposé							004298414		X
EPC contact					227367576	21/02/2019							004239787	1	X
EPC contact					227396563	22/02/2019	04/05/2019	négatif	13/05/2019	négatif			004694910	1	X
EPC contact						tjs expo							001319020		X
EPC contact					226024111	21/08/2018	25/08/2018	négatif					004729775	1	X
EPC contact					226667814	14/11/2018							004861783	1	X
EPC contact					226942147	22/12/2018							006951413	1	X
EPC contact					224773118	29/01/2018							000360039	1	X
EPC contact					227618450	21/03/2019							000642493	1	X
EPC contact					224860493	02/02/2018	02/02/2018	négatif	07/02/2018	négatif			006995485	1	X
EPC contact					226585323	31/10/2018	31/10/2018	négatif	07/11/2018	négatif			000556573	1	X
EPC contact					226353474	24/09/2018							005310322	1	X
EPC contact					227742620	20/04/2019	22/04/2019	négatif					007332315	1	X
EPC contact					226046409	03/08/2018							006070745	1	X
EPC contact					226366873	27/09/2018	19/03/2019	négatif					000658959	1	X
EPC contact					227123651	26/02/2019	05/04/2019	négatif					001403782	1	X
EPC contact					227523977	18/03/2018	23/04/2019	négatif	08/05/2019	négatif	14/05/2019	négatif	004848526	0	
EPC contact					227375155	20/02/2019							003874371	1	X
EPC contact					226400042	01/10/2018							006594804	1	X
EPC contact					227565570	13/04/2019							000918517	1	X
EPC contact					227141358	22/01/2019							004795350	1	X
EPC contact					226071494	16/10/2018							007413177	1	X
EPC contact					221234274	08/01/2018	09/01/2018	négatif	22/01/2018	négatif			002313288	1	X
EPC contact					227130271	25/01/2019							007643144	1	X
EPC contact					227141427	22/01/2019							000905071	1	X
EPC contact					227277531	14/02/2019							003563702	1	X
EPC contact					227240780	09/02/2019							002539768	1	X



Repé

Requête de consultations // Agenda rdv (DRDV)
Consultations

Requête journalière de présence + si découverte // Logiciel d'admission
EOH

http://sdocni... PATIENTS AVEC RDV avec u... x

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Fichier Accueil Insertion Mise en page Formules Données Révision Affichage Foxit PDF

Arial 9 A A Renvoyer à la ligne automatiquement Standard

Coller G I S Fusionner et centrer

Police Alignement

F3

Liste des patients présents par UF

1921 - USIC-

statut	PREA	IPP	NOM USUEL	NOM NAISSANC	PRENOM	Typ. Parr. (wb)	Dt. Naiss.	Sexe (pt)	Avancement Prélibet
EPC partou	M	004066951				Hospitalisation	14/06/1954	Marculin	Prol1: - Prol2: - Prol3: -
EPC contac	M	003780518				Hospitalisation	25/02/1936	Marculin	Prol1: 26/01/17 - n6qatif Prol2: - Prol3: -
EPC contac	M	001086737				Hospitalisation	21/01/1936	Marculin	Prol1: - Prol2: - Prol3: -

1942 - CARL

statut	PREA	IPP	NOM USUEL	NOM NAISSANC	PRENOM	Typ. Parr. (wb)	Dt. Naiss.	Sexe (pt)	Avancement Prélibet
EPC contac	M	006404830				Hospitalisation	05/06/1947	Marculin	Prol1: - Prol2: - Prol3: -
EPC contac	M	003534577				Hospitalisation	11/07/1951	Marculin	Prol1: 26/01/17 - n6qatif Prol2: - Prol3: -
EPC contac	M	000707624				Hospitalisation	25/03/1950	Marculin	Prol1: - Prol2: - Prol3: -

2012 - MEDE

statut	PREA	IPP	NOM USUEL	NOM NAISSANC	PRENOM	Typ. Parr. (wb)	Dt. Naiss.	Sexe (pt)	Avancement Prélibet
EPC contac	M	001684900				Hospitalisation	28/09/1939	Feminin	Prol1: - n6qatif Prol2: - n6qatif Prol3: -

EPC Contact						16/12/1948	DR		20/05/2019	000745473
EPC Contact						21/01/1941	DR		20/05/2019	SAS Nouv. Consultant 000772127



Repérage informatique

En pratique



Centre
Hospitalier
de DOUAI

Browser address bar: http://sdocnw01/CNET_EXP/NOYAU/main.as CRISTAL-LINK - Patient : DA...

Menu: Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Google Accueil - CH Douai - Intra...

CristalLink Exp

Liste: Tous les patients | UM de travail: ACTIVITES TRANSVERSALES | UF Pres criptrice: Toutes | Patient: [REDACTED]

Par tranche de 8h à partir de 00 h pour 1 Semaine Jusqu'au 17/05/2019 Actualiser Préférences

	sam. 11/05/2019	dim. 12/05/2019	lun. 13/05/2019	mar. 14/05/2019	mer. 15/05/2019	jeu. 16/05/2019	ven. 17/05/2019
Données Patient Communes	0 valeur sur la période						
Antécédents médicaux	CONTACT EPC. Informer, prescrire, mettre en œuvre les précautions complémentaires (Enregistré le 06/03/2019 09:41 par Carpentier Sandra dans DMC)						
Poids	0 kg le 10/05/2019 15:00 (Enregistré le 10/05/2019 16:04 par Leroy Kelly dans DPLAN)						
Poids habituel	58 Kg le 04/05/2019 14:00 (Enregistré le 04/05/2019 15:03 par MEDART A dans DPLAN)						
Variation de poids	0 Kg le 04/05/2019 14:00 (Enregistré le 04/05/2019 15:03 par MEDART A dans DPLAN)						
Taille	185 cm le 04/05/2019 14:00 (Enregistré le 04/05/2019 15:04 par MEDART A dans DPLAN)						
Indice de masse corporelle	16.65 kg/m2 le 10/05/2019 15:00 (Enregistré le 10/05/2019 16:04 par Leroy Kelly dans DPLAN)						
Graphiques	10 interventions sur 2 courbes						
Feuille de température	<input checked="" type="checkbox"/> Temp. <input checked="" type="checkbox"/> Puls.						
Actes	111 interventions						
Fauteuil (mobilisation)	[REDACTED]						



Repérage informatique



En pratique

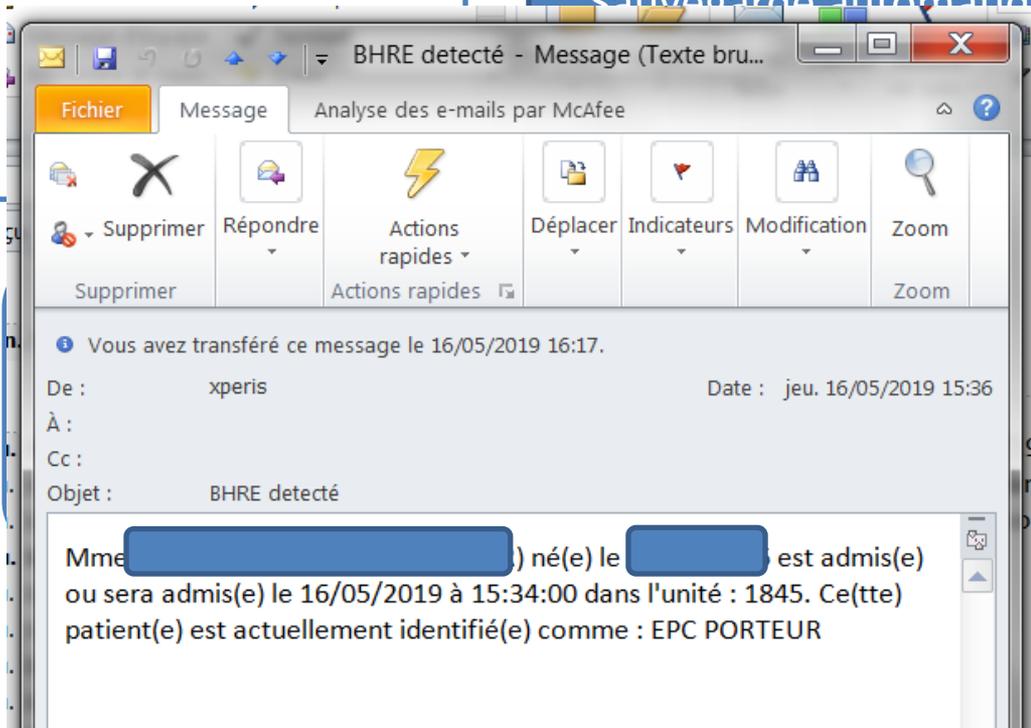
Requête de

Listing BHRe unique

Sauvegarde automatique dans

dès

» EOH



ossier

9sé +

ns

on

EOH

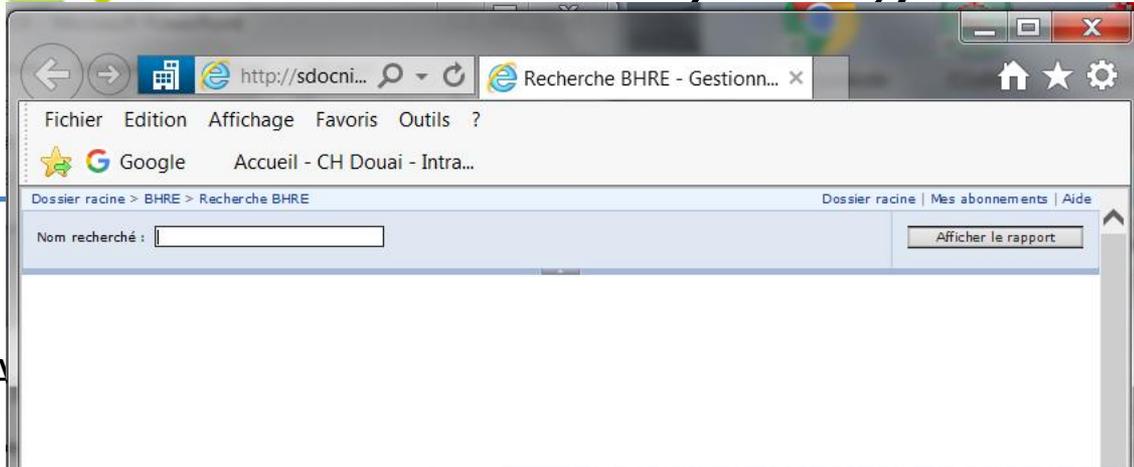
Mail d'admission de porteur à l'EOH, qui informe l'unité d'accueil
Automatique



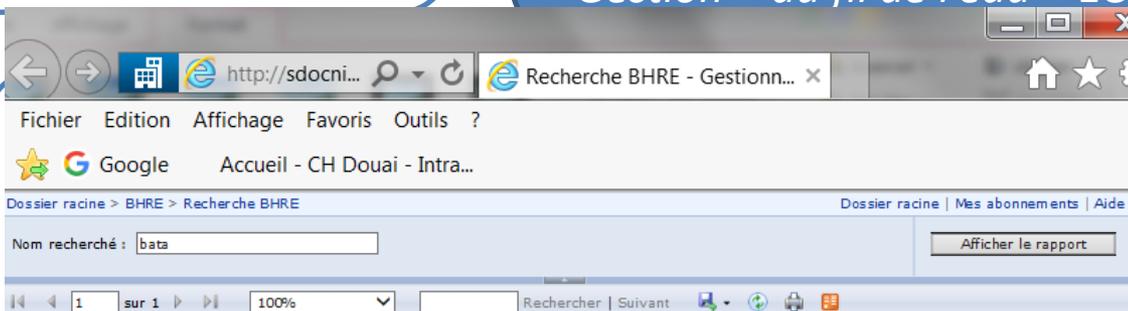
Repérage informatique



Centre
Hospitalier
de DOUAI



Recherche BHRe par
nom
Soignants



Mail d'admission de
porteur à l'EOH, qui
informe l'unité
d'accueil
Automatique

Résultat de Recherche BHRE par nom usuel

BHRe	NOM	PRENOM	NOM DE JF	DATE DE NAISSANCE	DATE 1e PRLVT	RESULTAT 1e PRLVT	DATE 2e PRLVT	RESULTAT 2e PRLVT	DATE 3e PRLVT
IPC porteur	BAT	HE		01/11/34					
IPC contact	BAT	LEC		18/10/19					

Résultats de Recherche BHRE par nom de Jeune File

BHRe	NOM	PRENOM	NOM DE JF	DATE DE NAISSAN CE	DATE 1e PRLVT	RESULTAT 1e PRLVT	DATE 2e PRLVT	RESULTAT 2e PRLVT	DATE 3e PRLVT
------	-----	--------	-----------	--------------------------	------------------	----------------------	------------------	----------------------	------------------



Repérage informatique



En pratique

Requête de consultations // Agenda rdv (DRDV)
Consultations

Listing BHRé unique
Sauvegarde automatique dans un fichier horodaté dès enregistrement
Gestion « au fil de l'eau » EOH

Recherche BHRé par nom
Soignants

Requête journalière de présence + si découverte // Logiciel d'admission
EOH

Mise à jour du dossier patient informatisé + pop-up si porteur
Dès que possible, EOH

Mail d'admission de porteur à l'EOH, qui informe l'unité d'accueil
Automatique



Les Limites



- **Gestion de l'épidémie chronophage (EOH, cellule de crise, professionnels),**
- **Epuisement des équipes,**
- **Gestion des épidémies concomitante à des épisodes de tension hospitalière,**
- **Nécessité de fermer aux entrées, dans un contexte de CREF,**
- **Difficulté d'adressage des patients porteur, parfois des contacts, notamment en SSR ,**
- **Turn-over des équipes paramédicales du secteur porteur, souvent par des soignants nouvellement diplômés,**
- **Absentéisme et difficulté de recrutement pour maintenir le secteur porteur,**
- **Demandes discutées / discutables**
 - **Dépistage systématique de tout patient ayant un ATCD au CHD**
 - **Salle de soins dédiée au secteur porteur, mais pas local de gestion des excréta en raison de contrainte architecturales**
 - **Salle de pause différente**
- **Accepter les « trous dans la raquette »,**



Les Forces



- **Cohésion et adhésion des équipes.**
- **Engagement et soutien de l'institution DG et PCME.**
- **Gestion collective des BHRe**
- **Maîtrise des actions à mettre œuvre pour limiter les transmissions.**
- **Secteur porteur.**
- **Depuis 2017, l'alerte informatique.**



Conclusion



Centre
Hospitalier
de DOUAI

L'Organisation choisie doit s'inscrire dans la durée



L'union fait la force