



5^e Etats Généraux des Infections Nosocomiales et de la Sécurité des patients

Hervé VERGNES, ARlin Midi-Pyrénées



L'association le lien

- Association de défense des patients et des usagers de la santé. Son cœur de mission est défendre les victimes d'accidents médicaux
- Cadre : la lutte contre les infections nosocomiales et les accidents médicaux
- Missions:
 - Apporter une aide personnalisée aux victimes
 - De façon plus globale, défendre les intérêts des patients et les représenter pour promouvoir la sécurité des soins et la qualité de la prise en charge
- L'association fêtera ses 20 ans en 2017 !!



Sécurité du patient

Année 2015. Omerta tolérance zéro

8h30 Accueil

9h00 Ouverture

Béatrice CERETTI Présidente du LIEN

9h15 Table ronde 1

Les accidents médicaux, 3^e cause de décès en France. Peut-on continuer les yeux bandés ?

Témoignage patient

Point de vue de Claude RAMBAUD vice-présidente du LIEN

Mesurer et prévenir les accidents médicaux, une urgence

Points de vue de

Jean-Luc HAROUSSEAU Président de la Haute Autorité de santé

Martin HIRSCH Directeur général de l'AP-HP

Lamine GHARBI Président de la FHP

René AMALBERTI Directeur scientifique de la prévention médicale, groupe MACSF

Philippe BROUQUI, chef de service maladies infectieuses et tropicales (AP-HM)

Alain-Michel CERETTI Fondateur et président d'honneur du LIEN

- Parcours du patient :
la traçabilité totale, la boîte noire s'imposera-t-elle ?
- Indicateurs par service, ça dérange :
sortir de l'omerta, oui c'est possible et c'est maintenant.
- Évaluation des compétences des médecins,
un rendez-vous inévitable

Débat avec la salle



Les accidents médicaux

- Histoire d'une patiente, victime d'un évènement indésirable grave
- Transparence en matière d'information de l'utilisateur, quels indicateurs? Un indicateur de mortalité?
- Réévaluation des compétences médicales?
- Le tableau de bord des infections nosocomiales
- Scope Santé

[Accueil](#) > [Tous les établissements](#)

Tous les établissements

Effectuer une recherche

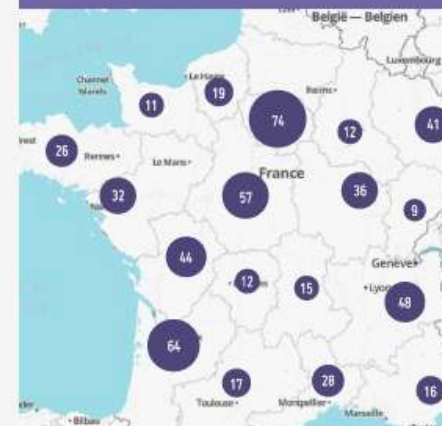


A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

A

ABBEVILLE	SSR CH ABBEVILLE
ABBEVILLE	SA CLINIQUE SAINTE ISABELLE
ABBEVILLE	HAD CH ABBEVILLE
ABBEVILLE	CH ABBEVILLE
ABRESCHVILLER	C.R.S. SAINT LUC - ABRESCHVILLER
ABRIES	SSR PEDIATRIQUE VAL PRE VERT - (fermé le 31 août 2013)
AGDE	HOPITAL SAINT LOUP HBT AGDE
AGDE	UAD SAINT GUILHEM PAYS D'AGDE
AGEN	CLINIQUE ESQUIROL-SAINTE-HILAIRE
AGEN	CH AGEN - HOPITAL SAINT-ESPRIT
AGEN	CH AGEN - HOPITAL DE MONBRAN

Voir l'application



Qui sommes-nous ?

La Haute Autorité de Santé est une **autorité publique indépendante à caractère scientifique**, qui a pour but de contribuer à l'amélioration de la qualité du système de santé et à sa régulation par l'efficience des ressources que la collectivité y consacre. Ses missions consistent à contribuer à assurer à tous les patients et usagers un accès pérenne et équitable à des soins aussi efficaces, sûrs et efficaces que possible.

SOMMAIRE

1 - PRÉSENTATION

2 - QUALITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT ▼

Certification de l'établissement

Les indicateurs concernant le management/support

Les indicateurs concernant la sécurité du Patient

Les indicateurs concernant les droits et information du Patient

Les indicateurs concernant le parcours du Patient

3 - INDICATEURS DE VOLUMÉTRIE D'ACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT ▶

PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES (ICALIN.2)

Cet indicateur évalue l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre



[> EN SAVOIR PLUS](#)






Date des données : 2012

Fréquence de la mise à jour : tous les 2 ans

Source : BilanLIN

Cet indicateur s'affiche automatiquement pour l'ensemble des sites qui composent votre établissement de santé.

	Cotation	Couleur	Valeur de l'indicateur	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Etablissement	A		85.50 / 100	-	

Légende +    -  Non répondant (NR), non validé (NV)  En cours de certification, non concerné (NC), non applicable (NA) ou données insuffisantes

HYGIÈNE DES MAINS (ICSHA.2)

Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains



[> EN SAVOIR PLUS](#)






Date des données : 2013

Fréquence de la mise à jour : tous les ans

Source : BilanLIN

Cet indicateur s'affiche automatiquement pour l'ensemble des sites qui composent votre établissement de santé.

	Cotation	Couleur	Valeur de l'indicateur	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Etablissement	A		83.90 / 100	-	

Légende +    -  Non répondant (NR),  En cours de certification, non concerné (NC).

SOMMAIRE

1 - PRÉSENTATION

2 - QUALITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT 

Certification de l'établissement

Les indicateurs concernant le management/support

Les indicateurs concernant la sécurité du Patient

Les indicateurs concernant les droits et information du Patient

Les indicateurs concernant le parcours du Patient

3 - INDICATEURS DE VOLUMÉTRIE D'ACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT 

Les indicateurs concernant les droits et information du Patient

DROITS DES PATIENTS


Les moyens mis en oeuvre pour le respect des droits des patients






[> EN SAVOIR PLUS](#)

Date des données : 2/2015

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation	Décision sur le critère de certification
Etablissement	A		-	-	-	-

Légende +    -  Non répondant (NR), non validé (NV)  En cours de certification, non concerné (NC), non applicable (NA) ou données insuffisantes

IMPLICATION DES USAGERS


Les moyens mis en oeuvre pour que les usagers participent à la mise en place d'actions d'amélioration de la qualité et à leur évaluation

[> EN SAVOIR PLUS](#)

Date des données : 2/2015

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation	Décision sur le critère de certification
Etablissement	A		-	-	-	-






Légende +    -  Non répondant (NR), non validé (NV)  En cours de certification, non concerné (NC), non applicable (NA) ou données insuffisantes

Table ronde 2

Le risque infectieux : s'allier pour prévenir et innover

Témoignage patient

Point de vue de Pierre PARNEIX Président CCLIN Sud-Ouest, CHU Bordeaux

Avec

Catherine ECKERT Unité d'hygiène et de lutte contre les infections nosocomiales,
hôpital Saint-Antoine,

Becton Dickinson

Stéphane RÉGNAULT président du Snitem

Samia LEVY infectiologue, Chargée de mission, ARS Ile-de-France

- Clostridium difficile : un risque qui a de l'avenir
- 33 millions de portes ouvertes au risque infectieux chaque année. Les cathéters mobilisent les acteurs de la lutte
- L'usage unique est-il encore unique ? L'Europe s'en mêle
- Sauvé ma peau : partage d'expérience avec un compteur de bonnes nouvelles, ami des patients, ami des soignants

Débat avec la salle

Déjeuner et visite des stands

Table ronde 3

Innover pour les plus fragiles. Une urgence pour nos aînés, un partage d'expériences

Témoignage

Point de vue de Patrick LAMBRUSCHINI Secrétaire général,
Fondation Caisses d'épargne pour la solidarité

Avec

Michel VARROUD VIAL Direction Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins, HAS

Bruno FAVIER, conseiller médical de la FCES

Olivia FIERS, médecin nutritionniste hôpital Arthur Gardiner, Dinard

- PAERPA : est-ce la fin de la segmentation de la personne ?
- Vue nouvelle sur l'alimentation-nutrition des plus fragiles : peut-on dépasser les grammages ?
- L'innovation technologique au service du mieux-être des aînés : tous concernés

Débat avec la salle



LE RISQUE INFECTIEUX

- Rappel des acquis (infections à SARM) et des risques d'aujourd'hui (BHRe). On estime à 360 000 les infections nosocomiales en court séjour mais quid des complications?
- Démarche d'analyse des causes (indicateur bactériémie à SARM)
- Enjeux de la gestion des excréta (Infection à CD)
- Retours d'expérience
 - la gestion des CVP
 - Prévention du risque d'escarre (ARS Ile de France)

Secteur médico-social

- Projets innovants faisant appel à la domotique pour la sécurité des personnes âgées
- Plans personnalisés de santé pour une prise en charge adaptée du résident
- Retours d'expérience
 - Actions en matière d'hygiène bucco-dentaire
 - Prévention du risque de dénutrition
- Le pilulier connecté : améliorer l'observance et favoriser le suivi et le lien entre le patient et sa personne de confiance

<http://vimeo.com/114011160>

Accueil > Outils, Guides & Méthodes > Parcours de soins > **Mettre en œuvre**Recherchez
par maladieDevenez Expert
auprès de la HASLa HAS recherche des experts
pour ses groupes de travail

La HAS

> Commission des parcours et des
pratiques

Évaluation & Recommandation

- > Recommandations de bonne pratique
- > Guides maladies chroniques et ALD
- > Protocoles Nationaux de Diagnostic et de Soins

Outils, Guides & Méthodes

- > Éducation thérapeutique du patient
- > Indicateurs de qualité et de sécurité des soins
- > Protocole de coopération entre professionnels de santé

Écouter



Plan personnalisé de santé (PPS) PAERPA

Date de validation
mars 2014

La HAS a élaboré un modèle de plan personnalisé de santé (PPS), à la demande du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, dans le cadre de la mise en œuvre des expérimentations « personnes âgées en risque de perte d'autonomie » (PAERPA).

Le PPS est un plan d'action concernant les personnes âgées en situation de fragilité et/ou atteintes d'une ou plusieurs maladie(s) chronique(s), et nécessitant un travail formalisé entre acteurs de proximité. Il s'agit de favoriser la prise en charge en équipe pluriprofessionnelle dans un cadre de coopération non hiérarchique. Ce plan d'action fait suite à une évaluation globale de la situation médicale, psychologique et sociale de la personne afin d'identifier les situations à problèmes. Il débouche sur un suivi et une réévaluation.

Le modèle de PPS élaboré par la HAS est un support qui peut être adapté par les professionnels pour tenir compte des spécificités de leur démarche. La première version du modèle de PPS de juillet 2013 a été adaptée suite à la prise en compte du retour d'expérience des utilisateurs : professionnels du domaine sanitaire et du domaine social.

Le mode d'emploi du PPS a été révisé. Il est accompagné :

- ⊗ d'une synthèse,
- ⊗ d'un questionnaire d'aide à la décision d'initier un PPS chez des patients de plus de 75 ans
- ⊗ d'un exemple de PPS complété à partir d'une vignette clinique en médecine générale
- ⊗ d'un modèle de PPS vierge à télécharger
- ⊗ d'une checklist d'aide à l'identification des priorités des professionnels avec des exemples d'actions à télécharger

Documents

- > [Mode d'emploi du plan personnalisé de santé \(PPS\)](#) (📄 590,8 Ko) 📻 Écouter
- > [Synthèse du mode d'emploi du PPS](#) (📄 97,09 Ko) 📻 Écouter
- > [Questionnaire d'aide à la décision d'initier un PPS chez des patients de plus de 75 ans](#) (📄 29,09 Ko) 📻 Écouter
- > [Exemple de PPS complété à partir d'une vignette clinique](#) (📄 301,51 Ko) 📻 Écouter
- > [Modèle de PPS - version word à télécharger](#) (📄 553,69 Ko) 📻 Écouter



Cette maison de retraite à domicile s'adresse à tous ceux qui souhaitent rester vivre chez eux, le plus longtemps possible : personnes âgées et personnes adultes en situation de handicap, résidant sur Tulle et ses environs. Ce service novateur propose à votre domicile, un accompagnement et des soins avec des professionnels qualifiés dans les gestes de la vie quotidienne (toilette, habillage, repas, prise de médicaments...). Vous êtes aidé chez vous et ne changez pas vos habitudes de vie. M@do veille à votre sécurité, votre confort et votre bien-être pour la sérénité de vos proches.

POURQUOI CHOISIR M@DO ?

- Pour respecter votre volonté de rester chez vous,
- Pour rassurer et soutenir vos proches,
- Pour ne plus être seul en cas d'urgence : service assuré 24h/24 et 7j/7,
- Pour un accompagnement personnalisé et évolutif adapté à vos besoins.

Pour plus d'informations, contactez le **05 55 86 11 01**



Service de maintien à domicile
Le service M@do propose un accompagnement personnalisé à domicile pour les personnes âgées et les personnes adultes en situation de handicap. Ce service novateur propose à votre domicile, un accompagnement et des soins avec des professionnels qualifiés dans les gestes de la vie quotidienne (toilette, habillage, repas, prise de médicaments...). Vous êtes aidé chez vous et ne changez pas vos habitudes de vie. M@do veille à votre sécurité, votre confort et votre bien-être pour la sérénité de vos proches.

Une maison de retraite à votre domicile pour votre sécurité
Et votre bien-être

Fondation
Le service M@do propose un accompagnement personnalisé à domicile pour les personnes âgées et les personnes adultes en situation de handicap. Ce service novateur propose à votre domicile, un accompagnement et des soins avec des professionnels qualifiés dans les gestes de la vie quotidienne (toilette, habillage, repas, prise de médicaments...). Vous êtes aidé chez vous et ne changez pas vos habitudes de vie. M@do veille à votre sécurité, votre confort et votre bien-être pour la sérénité de vos proches.

15h15

Table ronde 4

E-santé et sécurité du patient

Point de vue d'Alain-Michel CERETTI

Avec

Jean-Pierre BLUM Conseiller près le président du groupe parlementaire Numérique et santé

Yves-Jean DUPUIS Directeur général, Fehap

Vincent BILDSTEIN Directeur général, IMShealth

Caroline BLOCHET Spécialiste de santé connectée

Jean-François THEBAUT, membre du Collège de la HAS

- **Open data, big data, une révolution attendue. Bénéfices, transparence et garanties ?**
- **Déferlement des objets connectés, le big brother de la vie intime : assistance ou surveillance au service des patients ?**

Débat avec la salle

16h00

Table ronde 5

Nos vigilances et nos incontournables

Avec

Olivier PATEY Infectiologue, CHI Villeneuve-Saint-Georges

Simon MARMOR Chirurgien orthopédiste, GH Diaconesses Croix-Saint-Simon, Paris

Eric CHABRIERE Professeur de biologie, université Aix en Provence

Gérard VINCENT Délégué général FHF

- **Phagothérapie, les avancées de la recherche**
- **Les centres de références des infections ostéo-articulaires, un lieu d'excellence à promouvoir**
- **Engagement sur l'antibiorésistance**

5 février 2015

5^{es} États généraux 

des infections nosocomiales
et de la sécurité du patient

le lien

Vigilances

- Engagement de la FHF avec la SPILF et le LIEN pour le bon usage des antibiotiques
- Centres de prise en charge de l'infection ostéo-articulaire (IOA) : une meilleure visibilité
- <https://www.youtube.com/watch?v=5PJpRpAppRg>



Annonces ministérielles



- Mise en place d'une « task force » chargée de définir des mesures fortes et innovantes pour lutter contre le développement de la résistance bactérienne
- Annonce du prochain programme national de prévention des infections associées aux soins (PROPIAS)
- Indicateurs de mortalité : ouverture mais prudence/interprétation
- Elever le taux de prise en charge en ambulatoire en établissements de santé à 63% :
 - Améliorer le parcours de soins
 - Diminuer les hospitalisations inutiles
- Promotion du signalement des événements graves avec obligation de réaliser des analyses approfondies des causes. Place de l'utilisateur dans le dispositif renforcée.