



Audit Précautions Complémentaire 2014

Contact – Gouttelettes – Air

Résultats Sud-Ouest D. Zaro-Goni



IX^{èmes} JOURNEES MARTINIQUAISES
PREVENTION des INFECTIONS ASSOCIEES aux SOINS
10 – 11 décembre 2015

Les piliers de la qualité



□ J'écris ce que je dois faire = Protocole

□ Je fais ce qui est écrit = Evaluation des P P

□ J'écris ce que j'ai fait = Traçabilité

Participation



- **405 établissements de santé (ES) sollicités**
- **129 ES + 6 EHPAD participants**
- **32% de participation (ES)**

Méthodologie







4 grilles de recueil :

- ❑ Fiche Etablissement : **obligatoire**

 - ❑ Fiche patient placé en précautions complémentaires (PC)
 - ❑ Fiche professionnel
- } Au choix : 1 des 2
-
- ❑ Fiche Médecin : **optionnel**

Documents de recueil des données

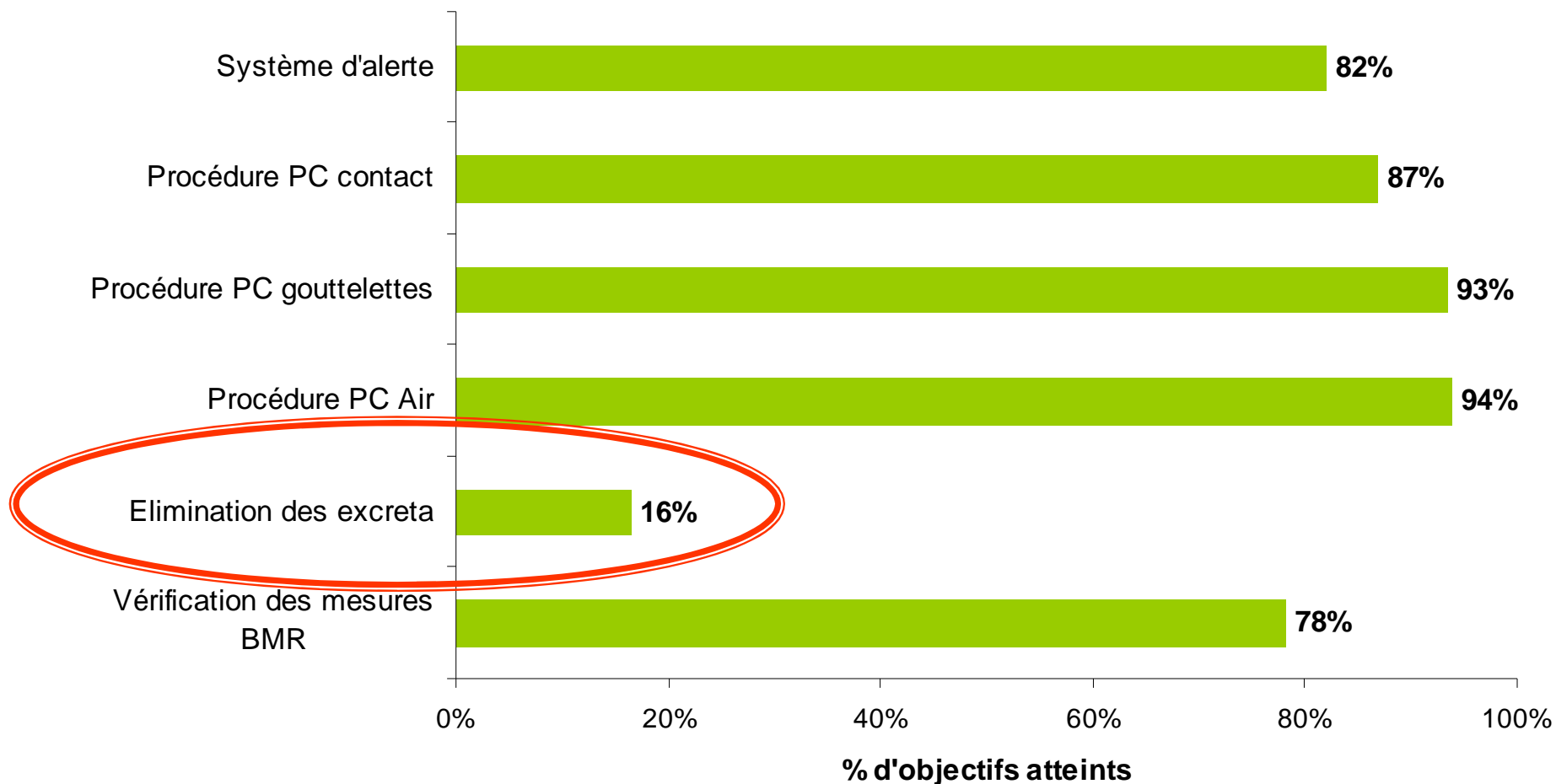
	<ul style="list-style-type: none">- 1 fiche Etablissement pour l'ensemble de l'établissement (une page recto-verso) <p>obligatoire</p>	Organisation, dispositifs d'alerte et de mise en œuvre des PC
	<ul style="list-style-type: none">- 1 fiche Patient par patient placé en PC- Objectif : 30 fiches ou tous les patients consécutifs placés en PC pendant 2 mois (une page recto-verso) <p>au moins 1 des 2</p>	Modalités de mise en place des PC
	<ul style="list-style-type: none">- 3 fiches Professionnel par professionnel évalué, parmi les 10 fiches mises à disposition- Le même trio de fiches pour un service, voire pour tout l'établissement- Objectif : 30 professionnels. (une page recto verso par fiche)	Connaissances des professionnels en situation de prendre en charge un patient placé en PC
	<ul style="list-style-type: none">- 1 fiche Médecin par médecin évalué- Objectif : 30 fiches (une page recto) <p>optionnel</p>	Évaluation de la prescription médicale des PC

Résultats -

Evaluation des PC au niveau de l'établissement



Pourcentage d'objectifs atteints par critère tous établissements confondus (N=135)



Résultats -

Evaluation des PC au niveau du patient



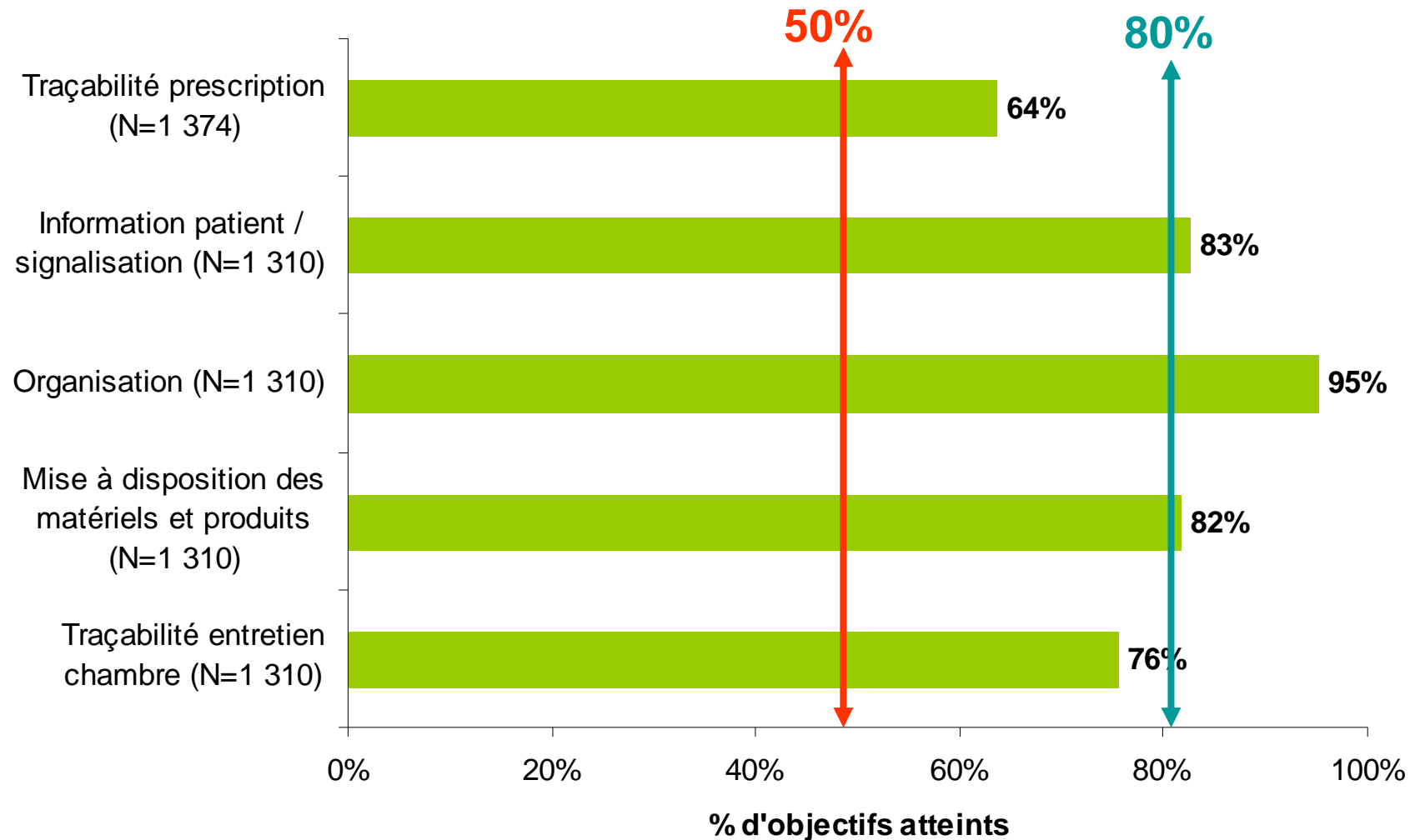
Types de PC	Nb PC attendues	Nb PC mises en place	% de conformité
PC Contact (PCC)	1 062	1 014	95,5
PC Gouttelettes (PCG)	88	82	93,2
PC Air (PCA)	53	51	96,2
PCC Gale	23	21	91,3
PCC <i>C. difficile</i>	101	98	97,0
PCC + PCG	43	40	93,0
PCC + PCA	4	4	100,0
Total	1 374	1 310	95,3

Résultats -

Evaluation des PC au niveau du patient



Pourcentage d'objectifs atteints par critère tous établissements confondus



Evaluation des PC au niveau du patient : cas clinique 1

Vous prenez en charge un patient présentant un ulcère variqueux colonisé par *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM) = bactérie multi-résistante.

Le médecin a prescrit des précautions complémentaires de type « contact ».

Que devez vous faire ?

Merci de répondre à ces questions selon vos connaissances, quelle que soit la situation dans votre service.

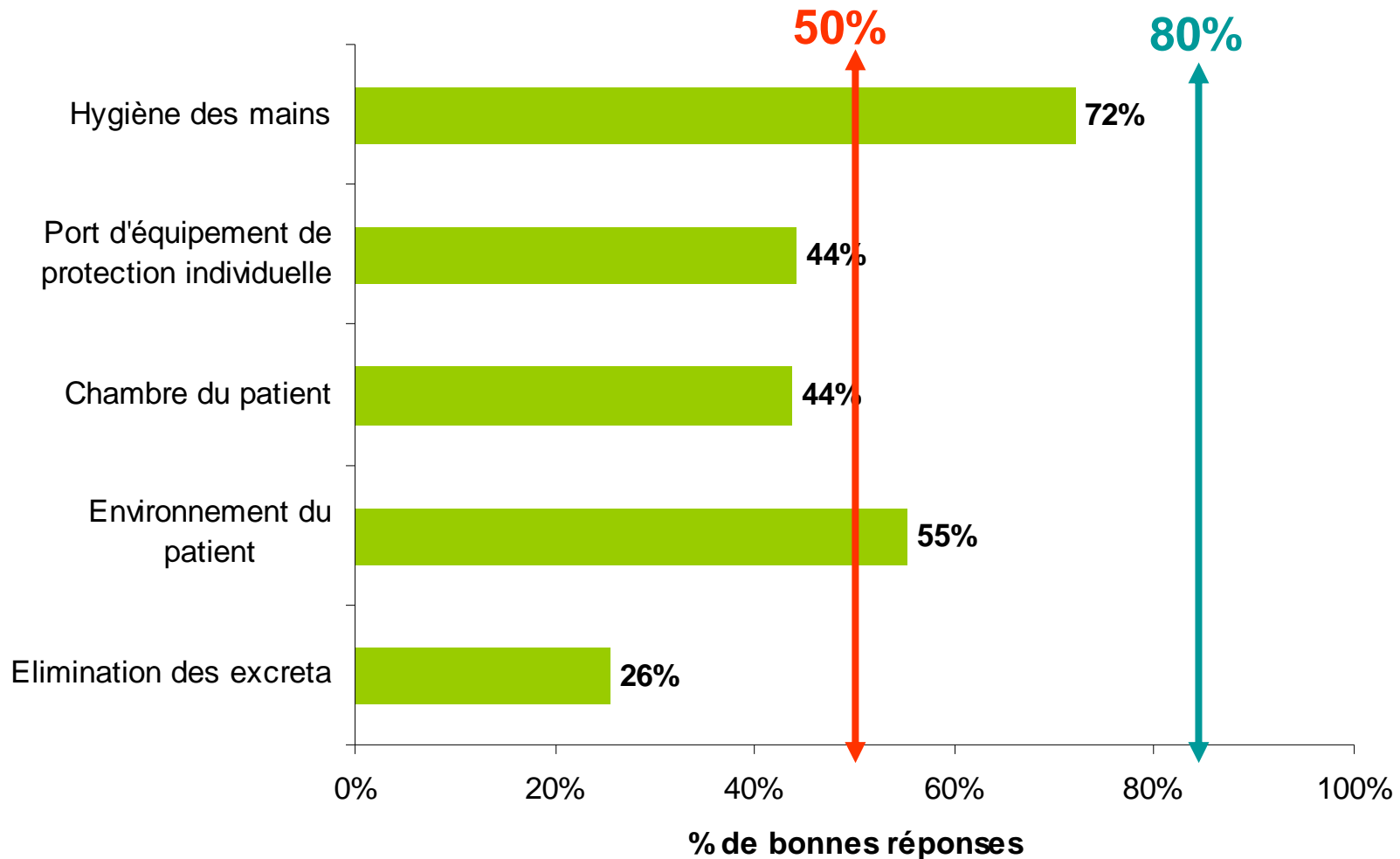
Important : Une seule réponse est attendue par question. L'absence de réponse à une question sera considérée comme « fausse ».

Critère 1. Hygiène des mains	
1. Quand ? systématiquement à la sortie de la chambre ou uniquement si contact avec le patient	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Quel type d'hygiène des mains ? lavage simple ou friction hydro-alcoolique ou lavage simple suivi d'une friction	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Critère 2. Port d'équipements de protection individuelle (EPI) A. Port de gants à usage unique non stériles	
3. Quand ? uniquement si risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques ou si contact direct avec le patient ou son environnement proche ou systématiquement dès l'entrée dans la chambre	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Critère 2. Port d'équipements de protection individuelle (EPI) B. Protection de la tenue professionnelle	
4. Quand ? uniquement si risque de projection de sang ou de liquide biologique ou si contact direct avec le patient ou systématiquement dès l'entrée dans la chambre	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Quel type de protection ? tablier plastique à usage unique ou surblouse à usage unique (manches longues) ou surblouse réutilisable à patient unique	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Résultats - Evaluation des PC au niveau du professionnel



Pourcentage de bonnes réponses par critère tous cas cliniques et établissements confondus



Résultats -

Evaluation des PC au niveau du professionnel

Pourcentage de bonnes réponses par cas clinique, tous établissements confondus

Cas cliniques	N	% de bonnes réponses
Précautions Complémentaires Contact		
1 - Plaie SARM	2 518	48,6
2 - Gale	3 145	58,3
3 - IU à BMR	5 407	46,4
4 - GEA	1 366	45,8
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	49,7
Précautions Complémentaires Gouttelettes		
6 - Coqueluche	518	49,5
7 - Grippe	7 512	50,1
8 - VRS	263	52,2
Précautions Complémentaires Air		
9 - Rougeole	445	61,0
10 - Tuberculose	5 841	53,1
Total	30 977	50,6

Résultats - Evaluation des PC au niveau du professionnel



Pourcentage de bonnes réponses par critère et par cas clinique, tous établissements confondus

	Questions n°	Hygiène des mains	Equipement de protection			Porte de la chambre	Environnement du patient			Elimination des excréta	Score total
		1-2	3	4-5	6-9	10	11	12	13-14	15-17	
Cas cliniques	N		Gants	Tenue	Masque		Linge	Vaisselle	Entretien		
1 - Plaie SARM	2 518	70,8	14,7	39,0		34,5	23,9	51,9	70,8		48,6
2 - Gale	3 145	72,7	32,4	54,0		31,5	83,5	37,4	72,6		58,3
3 - IU à BMR	5 407	71,7	24,7	42,3		45,3	23,5	61,9	70,3	26,2	46,4
4 - GEA	1 366	67,8	45,1	65,7		39,0	24,5	48,6	53,8	21,1	45,8
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	77,7	62,6	62,1		28,5	13,4	42,2	70,3	26,4	49,7
6 - Coqueluche	518	73,9	23,4	21,1	55,0	11,6	52,1	60,6	70,5		49,5
7 - Grippe	7 512	73,3	22,8	30,5	54,4	18,4	47,4	57,2	67,6		50,1
8 - VRS	263	79,5	33,5	24,5	54,4	10,6	52,5	62,7	74,0		52,2
9 - Rougeole	445	76,2	36,6	27,2	66,0	95,7	43,1	59,3	74,2		61,0
10 - Tuberculose	5 841	68,2	16,1	16,9	67,8	96,9	18,7	26,6	71,7		53,1
Total	30 977	72,2	28,6	38,4	61,1	43,7	34,3	47,7	69,5	25,6	50,6



Focus excreta

Comment sont gérés les excréta ?



Seuls 18 % des établissements participant à l'audit (24 / 135) ont formalisé une procédure d'élimination des excréta (8 % des hôpitaux locaux à 67 % des CHU).

Parmi ces 24 établissements (135) :

11 précisent dans cette procédure que l'utilisation des douchettes est proscrite pour nettoyer les bassins et les urinaux (sur les 24 établissements, 4 n'ont pas de douchettes) ;

"En présence de lave-bassin dans le service, comment doivent-êtré éliminés les excréta du patient s'il est continent mais dépendant ?"

Cas cliniques	N	Directement dans le lave-bassin		Dans les toilettes de la chambre		Dans le vidoir du service		Non réponse	
		N	%	N	%	N	%	N	%
3 - IU à BMR	5 407	1 726	31,9	2 887	53,4	149	2,8	645	11,9
4 - GEA	1 366	338	24,7	767	56,1	40	2,9	221	16,2
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	1 121	28,3	2 278	57,5	101	2,5	462	11,7
Total	10 735	3 185	29,7	5 932	55,3	290	2,7	1 328	12,4

Comment sont gérés les excréta ?

En l'absence de lave-bassin dans le service, comment doivent-êre éliminés les excréta du patient s'il est continent mais dépendant ?"

Cas cliniques	N	Dans les toilettes de la chambre		Dans le vidoir du service		Non réponse	
		N	%	N	%	N	%
3 - IU à BMR	5 407	4 313	79,8	462	8,5	632	11,7
4 - GEA	1 366	1 065	78,0	82	6,0	219	16,0
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	3 222	81,3	306	7,7	434	11,0
Total	10 735	8 600	80,1	850	7,9	1 285	12,0

" Peut-on utiliser une douchette pour rincer le bassin ?"

Cas cliniques	N	Oui		Non		Non réponse	
		N	%	N	%	N	%
3 - IU à BMR	5 407	2 707	50,1	2 060	38,1	640	11,8
4 - GEA	1 366	708	51,8	443	32,4	215	15,7
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	1 813	45,8	1 712	43,2	437	11,0
Total	10 735	5 228	48,7	4 215	39,3	1 292	12,0

Mesures impératives : 1



Utiliser de préférence un sac de protection

Couvrir le bassin avant de sortir de la chambre pour aller le placer dans le lave bassin **sans vidange préalable.**

Respecter des précautions standard et complémentaires pour la gestion des excréta

Focus port des gants

□ " Quand porter des gants à usage unique non stériles ?"



Cas cliniques	N	Uniquement si risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques		Si contact direct avec le patient ou son environnement proche		Systématiquement dès l'entrée dans la chambre		Non réponse	
		N	%	N	%	N	%	N	%
1 - Plaie SARM	2 518	369	14,7	890	35,3	1 236	49,1	23	0,9
2 - Gale	3 145	132	4,2	1 019	32,4	1 958	62,3	36	1,1
3 - IU à BMR	5 407	1 336	24,7	1 847	34,2	2 153	39,8	71	1,3
4 - GEA	1 366	187	13,7	548	40,1	616	45,1	15	1,1
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	408	10,3	1 037	26,2	2 481	62,6	36	0,9
6 - Coqueluche	518	121	23,4	140	27,0	251	48,5	6	1,2
7 - Grippe	7 512	1 710	22,8	2 495	33,2	3 211	42,7	96	1,3
8 - VRS	263	88	33,5	92	35,0	81	30,8	2	0,8
9 - Rougeole	445	163	36,6	127	28,5	149	33,5	6	1,3
10 - Tuberculose	5 841	943	16,1	938	16,1	3 886	66,5	74	1,3
Total	30 977	5 457	17,6	9 133	29,5	16 022	51,7	365	1,2

Focus port du masque

□ "Quand mettre le masque ?"

		Avant d'entrer dans la chambre			Dès l'entrée dans la chambre		Seulement à proximité du patient		Non réponse	
	Cas cliniques	N	N	%	N	%	N	%	N	%
PCG	6 - Coqueluche	518	324	62,5	151	29,2	39	7,5	4	0,8
	7 - Grippe	7 512	4 515	60,1	1 865	24,8	1 073	14,3	59	0,8
	8 - VRS	263	177	67,3	61	23,2	25	9,5	0	0,0
PCA	9 - Rougeole	445	336	75,5	85	19,1	22	4,9	2	0,4
	10 - Tuberculose	5 841	4 933	84,5	788	13,5	83	1,4	37	0,6
Total		14 579	10 285	70,5	2 950	20,2	1 242	8,5	102	0,7

□ "Quand le retirer ?"

		Avant la sortie de la chambre			Après la sortie de la chambre		Non réponse	
	Cas cliniques	N	N	%	N	%	N	%
	9 - Rougeole	445	130	29,2	314	70,6	1	0,2
	10 - Tuberculose	5 841	1 778	30,4	4 022	68,9	41	0,7
	Total	6 286	1 908	30,4	4 336	69,0	42	0,7

□ Face aux situations suivantes, quelles précautions prescrire en complément des PS ?"

Patient présentant une :		Précautions standard + précautions complémentaires			* Aucune précaution complémentaire	Ne sait pas
		Contact	Gouttelettes	Air		
1.	Colonisation digestive par <i>Escherichia coli</i> sécréteur de bêta-lactamase à spectre élargi (<i>E. coli</i> BLSE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Diarrhée à <i>Clostridium difficile</i> toxigène	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Gale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Gastro-entérite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Hépatite C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Grippe saisonnière	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Méningite à méningocoque avant traitement	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Pneumopathie à <i>Streptococcus pneumoniae</i> résistant à la pénicilline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Angine à <i>Streptococcus A</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Infection urinaire à <i>Escherichia coli</i> sensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Infection cutanée à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (SARM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Suspicion de tuberculose pulmonaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Varicelle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Pneumopathie à virus respiratoire syncytial (VRS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Colonisation digestive à entérobactérie productrice de carbapénémase (EPC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Infection respiratoire aiguë non documentée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Légionellose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

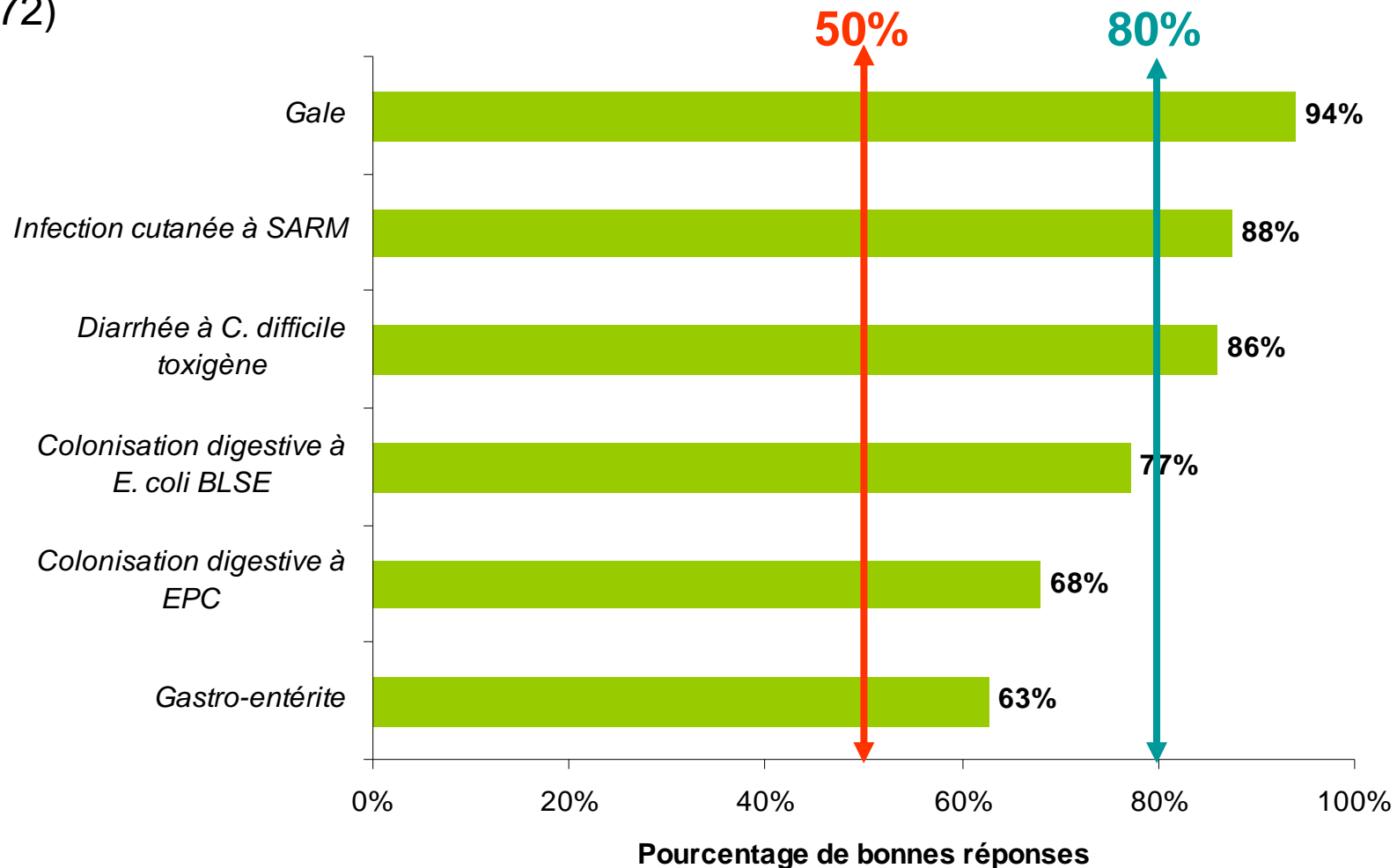
* précautions standard uniquement

Résultats -

Evaluation des PC au niveau du médecin prescripteur



Pourcentage de bonnes réponses pour les situations nécessitant les précautions contact (N=1 072)

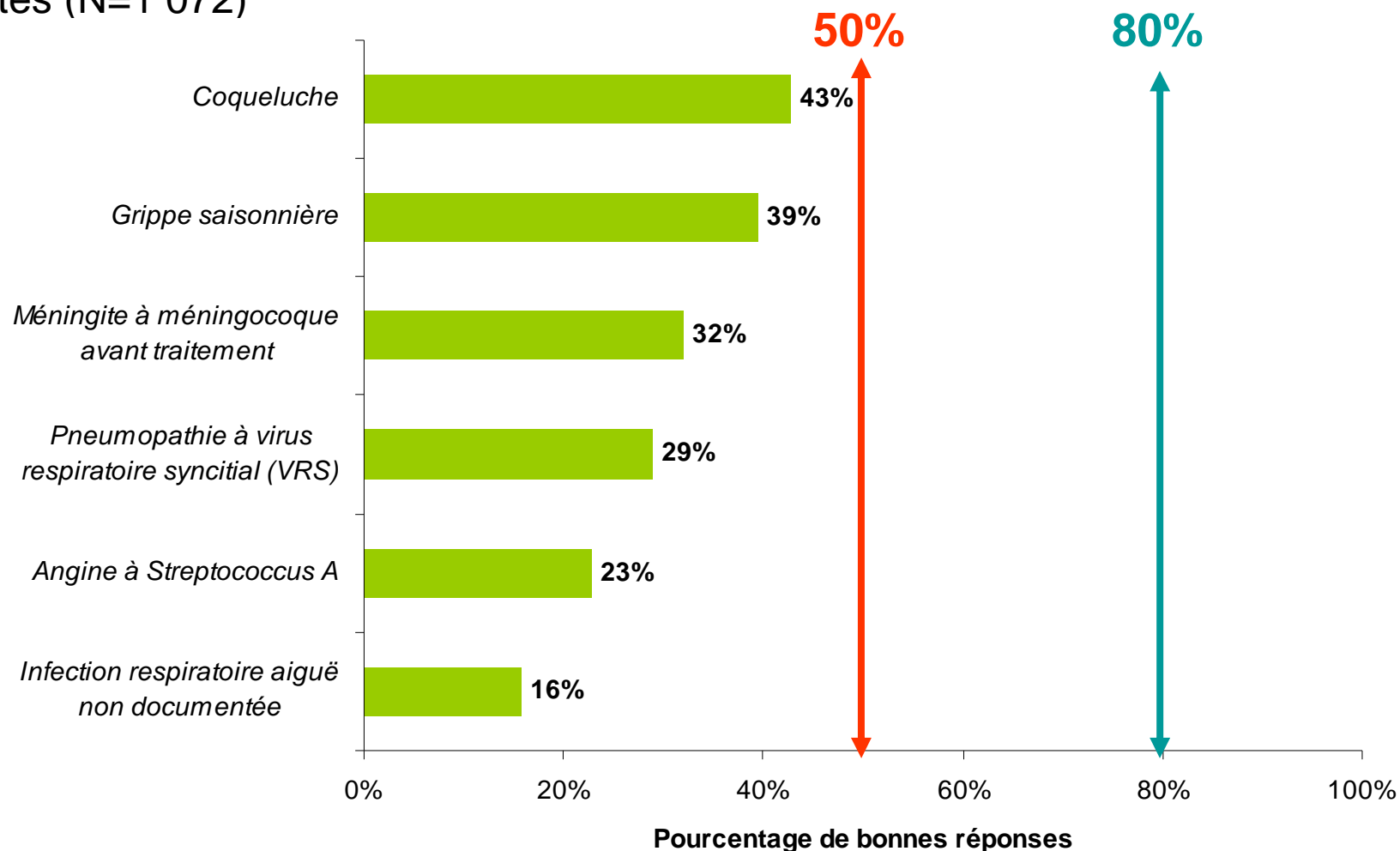


Résultats -

Evaluation des PC au niveau du médecin prescripteur



Pourcentage de bonnes réponses pour les situations nécessitant les précautions gouttelettes (N=1 072)

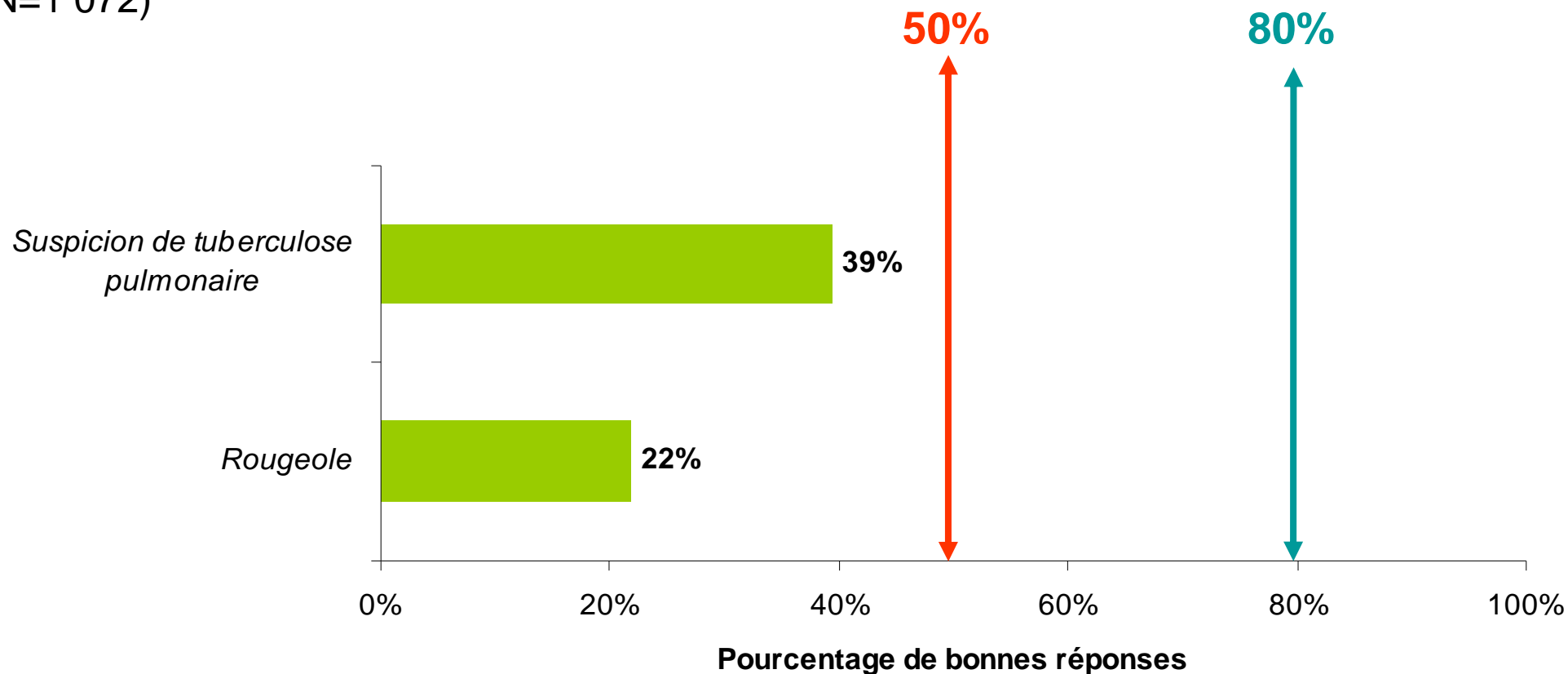


Résultats -

Evaluation des PC au niveau du médecin prescripteur



Pourcentage de bonnes réponses pour les situations nécessitant les précautions air
(N=1 072)

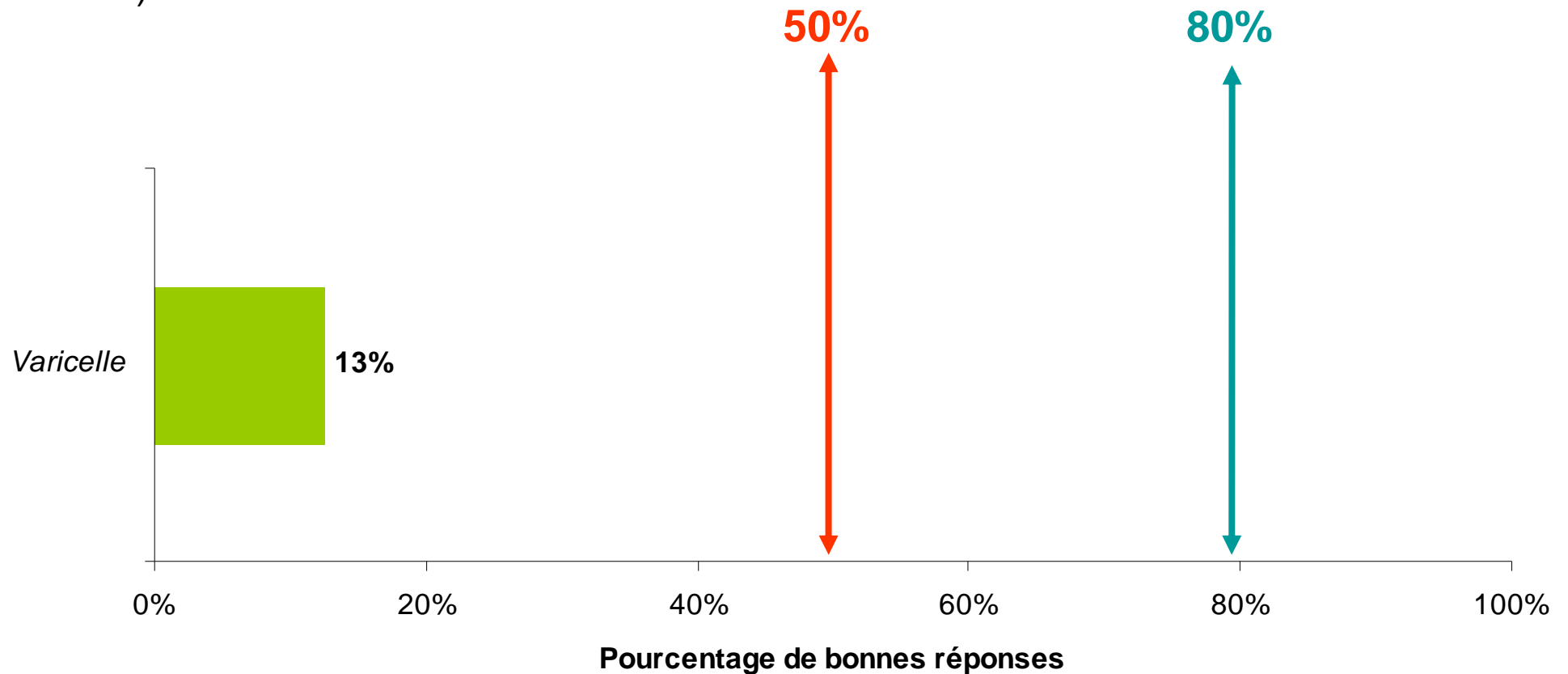


Résultats -

Evaluation des PC au niveau du médecin prescripteur



Pourcentage de bonnes réponses pour les situations nécessitant les précautions contact et air (N=1 072)

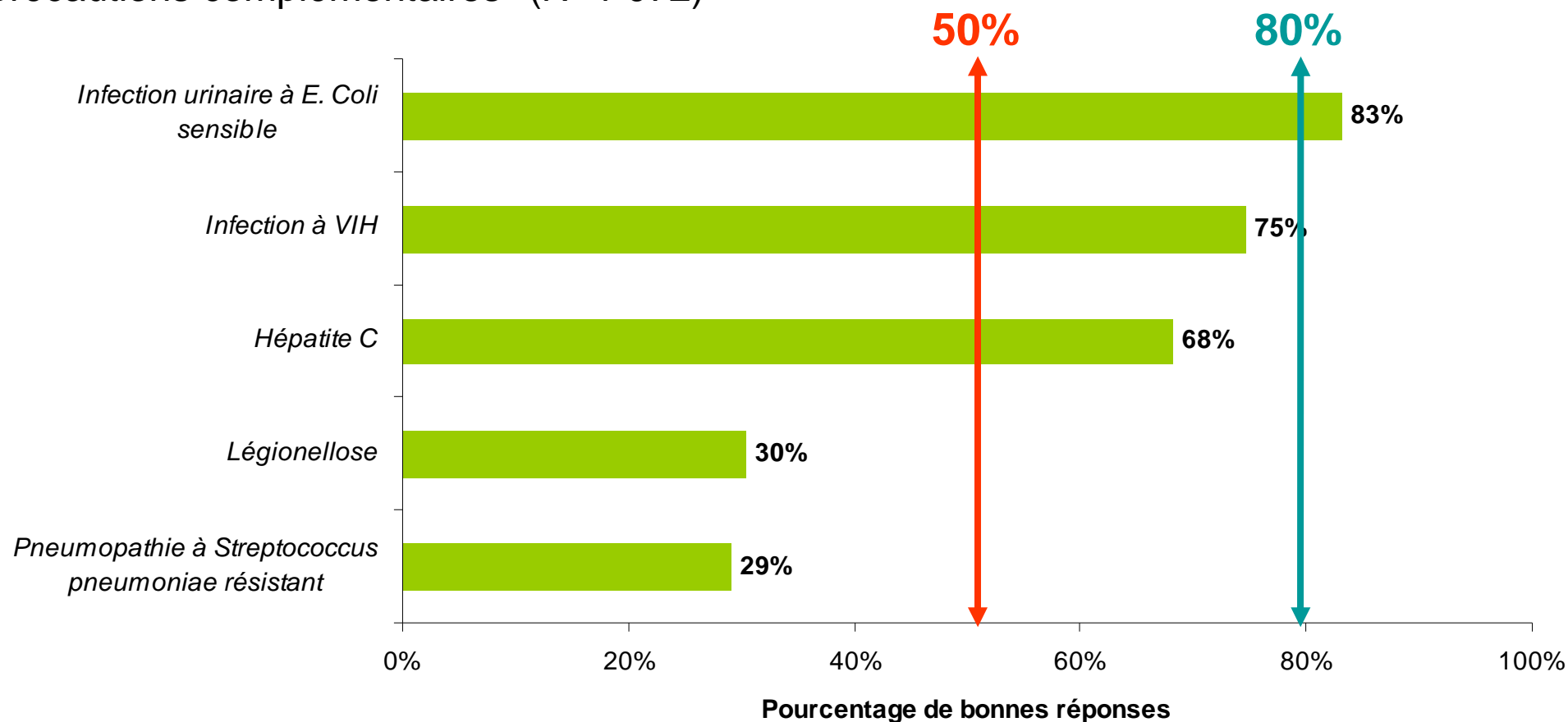


Résultats -

Evaluation des PC au niveau du médecin prescripteur

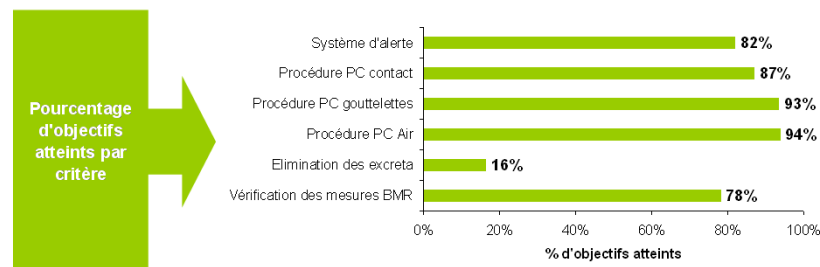


Pourcentage de bonnes réponses pour les situations n'impliquant pas la mise en place de précautions complémentaires* (N=1 072)



Organisation des précautions complémentaires (PC) au niveau de l'établissement

Nombre d'établissements participants : **135** Pourcentage global d'objectifs atteints : **82,3%**

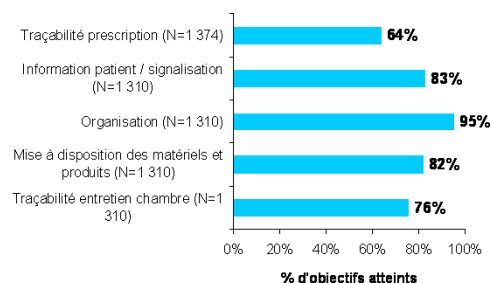


Mise en place effective des PC au niveau des patients

PC attendues et mises en place

Types de PC	Nb PC attendues	Nb PC mises en place	% de conformité
PC Contact (PCC)	1 062	1 014	95,5
PC Gouttelettes (PCG)	88	82	93,2
PC Air (PCA)	53	51	96,2
PCC Gale	23	21	91,3
PCC C. difficile	101	98	97,0
PCC + PCG	43	40	93,0
PCC + PCA	4	4	100,0
Total	1 374	1 310	95,3

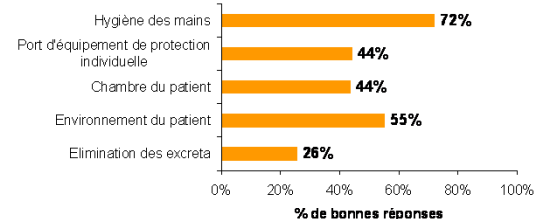
Pourcentage d'objectifs atteints par critère



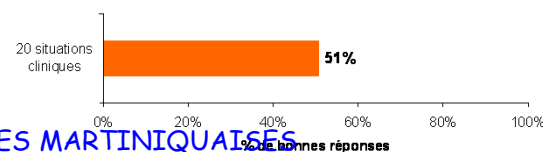
Connaissance des professionnels sur les PC

Cas cliniques	N	% de bonnes réponses
Précautions Complémentaires Contact		
1 - Plaie SARM	2 518	48,6
2 - Gale	3 145	58,3
3 - IU à BMR	5 407	46,4
4 - GEA	1 366	45,8
5 - <i>Clostridium difficile</i>	3 962	49,7
Précautions Complémentaires Gouttelettes		
6 - Coqueluche	518	49,5
7 - Grippe	7 512	50,1
8 - VRS	263	52,2
Précautions Complémentaires Air		
9 - Rougeole	445	61,0
10 - Tuberculose	5 841	53,1
Total	30 977	50,6

Pourcentage de bonnes réponses par critère (N=30 977)



Prescription médicale adaptée au type de PC (N=1 072)



Conclusion 1



Que retenir

- ❑ **Plutôt des établissements bien organisés**
- ❑ **Des organisations en place dans les services**
- ❑ **Une connaissance des mesures à faire progresser**
 - ❑ Clarifier le discours des recommandations (?)
- ❑ **Un point prioritaire à améliorer : l'excreta**
 - ❑ Sur le plan des connaissances
 - ❑ Sur le plan des équipements
 - ❑ Sur le plan des pratiques

Conclusion 2 : agir

□ Que faire

- Retenir un programme d'action pluriannuel sur :
 - Volet précautions standard
 - Volet PC
 - Volet gestion des excréta
- Plan de communication
 - Support adapté aux professionnels concernés
- Utiliser les outils simulation
 - Chambre des erreurs PS (7 erreurs)
 - « Photos erreurs » PC
 - Vidéo erreurs
 - Faire jouer les professionnels à la gestion des excréta !