



Retour d'expérience : Visite de Risque Infectieux en Hémodialyse

NephroCare Béziers la Colline,
18 mai 2016

Brigitte BAUDEL, IDE Hygiéniste
Marie-Odile HEIMIG, Praticien Hygiéniste

Retour d'expérience plan de la présentation

1 Le contexte global de la démarche

2 La préparation de la visite

3 La visite de l'UDM

4 Le Rapport final

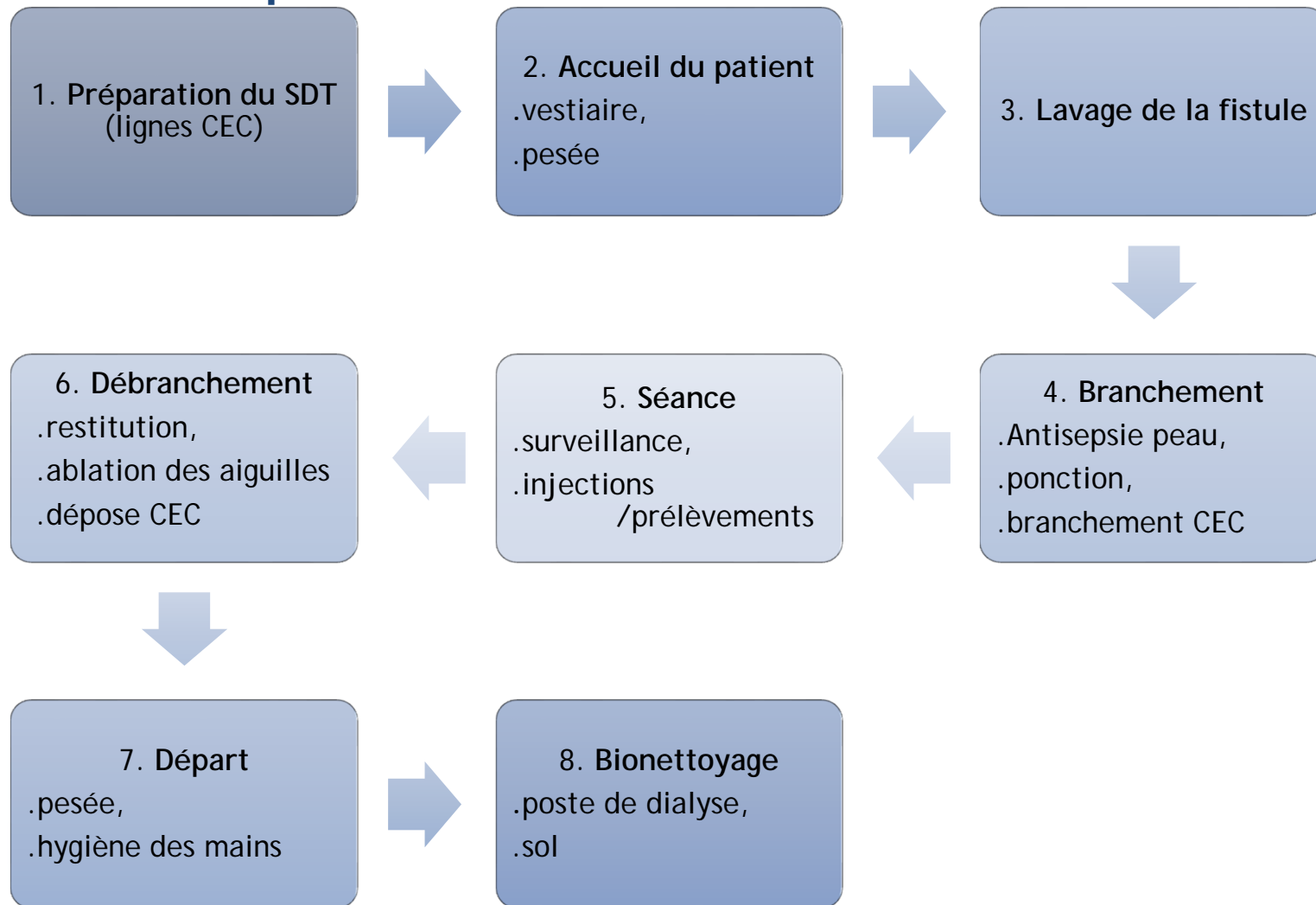
5 Les réalisations

6 Conclusions

Retour d'expérience

1. Le contexte global de la démarche

. le parcours du patient :



Retour d'expérience

1. Le contexte global de la démarche

- le poste de dialyse en UDM



Retour d'expérience

1. Le contexte global de la démarche

- **NephroCare et la visite de risque infectieux**

- Visite Test avec le **GREPHH** sur une unité de dialyse **NephroCare Occitanie**
- Volonté du nouveau CLIAS, d'inscrire **tous les sites** de NephroCare Languedoc Méditerranée à ces visites de risque afin d'identifier les actions prioritaires à mettre en œuvre

- **La Certification**

- visite de Certification de l'HAS prévue en novembre 2016
- Confirmer les actions d'amélioration retenues pour la Maîtrise du Risque Infectieux

Retour d'expérience

2. La préparation de la visite

- **Constitution du groupe d'enquêteurs**
- personnes
- Calendrier



- **Recensement documentaire**
- Référentiels internes
- Référentiels nationaux



- **Visites préparatoires internes**
- Nîmes
- Castelnau



Retour d'expérience

2. La préparation de la visite / visites internes

Nîmes:

- Communication positive, avec tout le personnel,
- adaptation aux situations imprévues (accueil de patients imprévus...), les patients n'ont pas émis de réserve sur leur prise en charge
- inclure le patient de façon plus formelle dans la gestion du risque infectieux, développer sa participation active (HDM avant et après les séances)
- respect du temps nécessaire à chaque intervenant :
 - temps de soins avec environnement disponible jusqu'à la fin des soins
 - temps de bionettoyage



Castelnau:

- Limiter l'accès des personnes extérieures au service et au poste de dialyse,
- Demander aux patients de mettre leurs affaires personnelles (sacs, manteau) dans leurs vestiaires
- Le personnel soignant doit contrôler le lavage de la FAV par le patient
- Respect du temps nécessaire à chaque intervenant :
 - temps de soins avec environnement disponible jusqu'à la fin des soins (mobilier, déchets)



Retour d'expérience

2. La préparation de la visite

- **L'accompagnement par l'ARLIN**

- Sur Béziers:

- ❖ position géographique idéale pour **Arlin** Montpellier et Toulouse.

- ❖ 2 unités de Centre lourd (20 et 16 postes)

- ❖ 1 unité de Dialyse Médicalisée (16 postes).

- IDE Hygiéniste, correspondante hygiène sur le site de l'UDM.

- **Communication préparatoire sur Béziers**

- ✓ Auprès de toute l'équipe

- ✓ Auprès des patients



Retour d'expérience

3. La visite le jour J



- observations des pratiques
- visite des locaux
- entretiens avec le personnel, le médecin, une SSI
- entretiens avec les patients
- restitution synthétique orale

Retour d'expérience

4. Le rapport final



non critique : actions à maintenir ou à renforcer



semi critique : actions d'amélioration à planifier



critique : actions correctives prioritaires

Retour d'expérience

4. Le rapport final

1-Défenses Identifiées :

- une organisation rigoureuse permettant une prise en charge efficace du patient dialysé (ressources humaines, planification...).
- Le respect des précautions Standard (hygiène des mains, équipements de protection individualisée).
- La maîtrise du risque d'AES (gestion des OPCT).

Retour d'expérience

4. Le rapport final

2. Les vulnérabilités

- La formation continue n'intègre pas la prévention du risque infectieux.
- Les EIG ne font l'objet d'une diffusion large en termes de réflexion pour aider à l'analyse, et d'information du personnel.
- Des éléments des référentiels documentaires sont à actualiser.
- L'information du patient (hygiène des mains, lavage du bras...) est à renforcer et à tracer.

Retour d'expérience

4. Le rapport final

3-Pistes d'amélioration :

- Promouvoir les retours d'expérience et les analyses des signalements des EIG associés aux soins
- Actualiser des éléments des référentiels documentaires
- Réactualisations en Hygiène Hospitalière et formation continue du personnel (outils de Gestion des risques : *serious game*, chambre des erreurs, analyses de scénario...)

Retour d'expérience

5. Les réalisations

actions maintenues ou renforcées



- Organisation de l'équipe
- Gestion des abords vasculaires
- Gestion du risque de transmission croisée
- Bionettoyage
- Hygiène des mains

« Nous soulignons ici l'observance exemplaire de l'HDM par les professionnels rencontrés dans ce service. Outre la priorisation des PHA, les indications sont respectées »

À qui les mains saines ...

Édition 2015 de la Semaine de la Sécurité des Patients

23 au 27
novembre 2015



Les SHA*, il y en a partout autour de moi en hémodialyse,
je n'hésite pas !



* Solution
Hydro
Alcoolique

Équipe Opérationnelle
d'Hygiène des unités de
Béziers
NephroCare Béziers

Photographies A. Trascinelli

Se frictionner les mains régulièrement avec les SHA* est un geste essentiel
pour freiner la transmission des maladies.

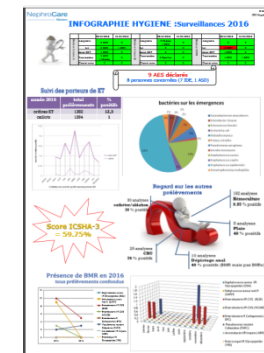
Retour d'expérience

5. Les réalisations

actions d'amélioration planifiées



- Poursuite de l'actualisation des procédures et évaluation de leur mise en place : accessibilité du paquet « MEOPRI »
- Formation des patients sur la prévention des infections
- Formation continue des professionnels pendant leur service



Retour d'expérience

6. Conclusions

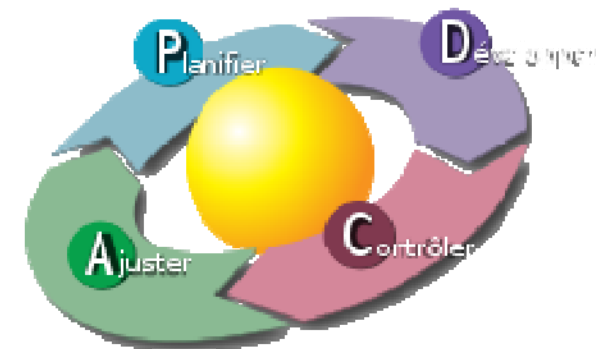
- Les bénéfices de la VDR
- ✓ Un temps d'IDE Hygiéniste a été formalisé, 2 nouveaux correspondants en Hygiène ont intégré notre EOH dont 1 à Béziers
- ✓ Nécessité d'actualisation de certaines procédures : «on a un système qualité en place, pourquoi faire?»
- ✓ Certification HAS

Bon travail préparatoire avec les VDR autorisant un résultat très positif sur la «prise en charge du risque infectieux» à Béziers (Centre lourd) Certification notée A et *Félicitations* manuscrites

Retour d'expérience

6. Conclusions

- ✓ Valorisation des équipes avec la reconnaissance du travail fourni par chacun
- ✓ Apport notable de l'accompagnement par l'ARLIN : les visites « Internes » ne pouvaient avoir autant d'impact
- ✓ Encore 4 VDR à venir pour NCLanguedoc ?





Merci de votre attention