

OUTIL E-SIN ET EVOLUTIONS

Yann SAVITCH – Sophan SOING-ALTRACH

- Montée de version de l'application avec passage d'une base Oracle à une base PostgreSQL
- Hébergement de l'application chez un prestataire extérieur habilité à héberger des données de santé
- Mise en ligne de l'application prévue prochainement après validation des correctifs mis en place suite à l'audit de sécurité
- Correction des anomalies existantes par le nouveau prestataire chargé de la maintenance applicative
- Développement de 6 évolutions de l'application sous réserve d'acceptation des devis

* Evolution 1 :


- Modification de la zone de saisie des cas secondaires de la fiche BHRé

Au lieu d'un seul rectangle, il devrait y en avoir deux tels que décrits ci-dessous :

Premier rectangle :

 Des cas secondaires ont-ils été identifiés ? Oui Non

Deuxième rectangle :

 Bilan de l'épisode :

- Nombre total de cas (incluant le 1^{er} cas identifié) :
- Date du dernier cas identifié :
- Nombre d'infections :
- Nombre de décès imputables :

Ces 5 variables sont modifiables à tout moment par le PH ou le PH-RS, tant que la fiche n'est pas clôturée par l'ensemble des acteurs.

Les CPias auraient la possibilité de modifier les champs de ces deux rectangles et à la clôture de la fiche ces champs sont obligatoires.

- Correction de l'algorithme de calcul des nombres de signalements et de cas au niveau du rapport automatisé BHRé

* Evolution 2 :

- Case à cocher « EIG » à rajouter dans la fiche Hors-BHRe dans l'onglet « Critères de signalement »

* Evolution 3 :

- Clôture automatique de la fiche de signalement pour SpFrance si le niveau d'action SpFrance est vert et aucune modification n'a été apportée à la fiche de signalement depuis 6 mois

* Evolution 4 :

- Mail automatique pour le RS d'un ES si une fiche de signalement n'a pas été émise au bout de 15 jours après l'enregistrement de celle-ci

* Evolution 5 :

- Mise en place d'un lien vers une page web pour initialiser/modifier son mot de passe

* Evolution 6 :

- Identification visuelle sur la fiche de signalement des éléments qui ont été modifiés lors de la réception d'un mail de modification

Signalement cas groupés GEA-IRA EHPAD rattaché à un ES ou pas

Un portail unique

https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil



JE SIGNALE



PROFESSIONNELS
DE SANTE

Un portail unique

https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil

Google

portail signalement ias



MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ
signalement-sante.gouv.fr

Portail de signalement des événements sanitaires indésirables

Outils

Accueil **S'informer sur les événements sanitaires indésirables**

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous



Vous êtes un particulier

Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une association d'usagers ...



Vous êtes un professionnel de santé

Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire de risque, directeur d'Ehpad), ...



Vous êtes un autre professionnel

Vous êtes une entreprise ou un organisme exploitant fabricant, distributeur, importateur, mandataire, ...

Les rubriques proposées



Evènement indésirable associé à des soins



EIGS



Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation



Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue



Cas groupés GEA IRA
En ES ou EMS



Cybersécurité





Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)



Evènement indésirable associé à des soins

EIGS y compris d'origine infectieux

- Addictovigilance
- AMP vigilance
- Biovigilance
- Défaut de qualité d'un médicament sans effet
- Erreur médicamenteuse sans effet
- Evènements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie ⓘ
- Evènements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie ⓘ
- Hémovigilance
- Infection associée aux soins (IAS)
- Matéiovigilance
- Pharmacovigilance
- Pharmacovigilance vétérinaire
- Radiovigilance
- Réactovigilance

IAS survenant en ville ou en EMS



Date de constat non connue

Date de constat de l'évènement * :

Lieu de constat de l'évènement * :

Le lieu de constat est-il différent du lieu de survenue de l'évènement ? *

Oui Non

Région de survenue * :

Qu'avez-vous constaté? * :

décrire les faits qui sont survenus de façon chronologique en mettant en évidence les acteurs, les lieux, les matériels, les informations, les pratiques impliqués

Quelles sont les conséquences constatées pour la personne exposée? *

Décès
Mise en jeu du pronostic vital
Probable déficit fonctionnel permanent

Quel est le diagnostic principal de prise en charge du patient avant la survenue de l'EIGS ? :

Quel est l'acte de soin impliqué dans l'évènement ? :

Quelles sont vos premières hypothèses de causes de survenue de cet évènement? :

GEA-IRA



Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue



- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Volet 1

Informations sur le déclarant

Caractéristiques de l'établissement

Description de l'évènement

Etiologie

Mesures de contrôle

Volet 2

Informations sur le déclarant

Bilan final à la cloture de l'épisode

Description de l'évènement : ex IRA

Date du début des signes du premier cas	
Date du dernier cas observé (avant le signalement)	
Résidents	Idem Personnel
Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode	
Dont nombre de personnes hospitalisées	
Dont nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS)	
Dont nombre de personnes vaccinées contre la grippe	

Tableau clinique depuis le début de l'épisode
Plus de 50% des malades présentent de la toux ?
Plus de 50% des malades présentent de la fièvre (> 38° C) ?
Présence de critères de sévérité

Etiologie, ex IRA

Recherches étiologiques déjà entreprises ou en cours ?
Type de tests pour la Grippe
Précisez
TROD
Nombre de tests réalisés
Nombre de tests positifs
Agent pathogène identifié
Autres test (RT-PCR, IFI, ...)
Nombre de tests réalisés
Nombre de tests positifs
Agent pathogène identifié



Type de tests pour d'autres virus respiratoires (PCR multiplex sur prélèvement nasopharyngé) ?
Précisez
Nombre de tests réalisés
Nombre de tests positifs
Agent pathogène identifié
Autres recherches bactériennes ?
Précisez
Nombre de tests réalisés
Nombre de tests positifs
Agent pathogène identifié



Mesures de contrôle, ex IRA

Mise en place de mesures de contrôle ?
Précautions standard ?
Date de mise en place
Précautions de type "gouttelettes" ?
Précisez
Date de mise en place
Limitation des déplacements des malades ?
Date de mise en place
Arrêt ou limitation des activités collectives ?
Date de mise en place

Traitement antiviral en préventif et/ou préemptif dans un délai de 48 heures dès l'identification de cas groupés ?
Date de mise en place
Informations des visiteurs et intervenants extérieurs ?
Date de mise en place
Autres mesures éventuelles ?
Précisez
Date de mise en place
Estimez-vous avoir besoin d'un appui pour l'investigation ou la gestion de l'épisode ?
Pour quelles raisons
Commentaires sur la gestion de l'épisode