



CLIN central – QSS & CAPCU

20 mars 2023

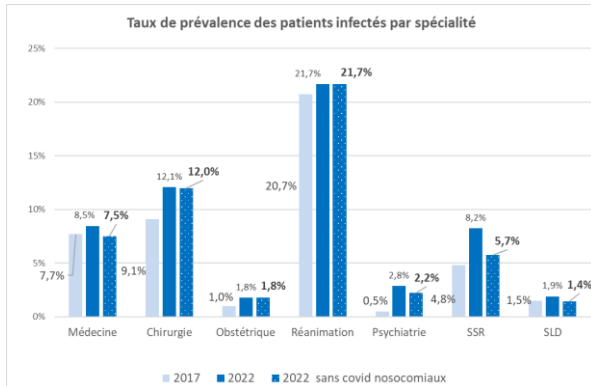
Docteur Sandra Fournier
DQ2P



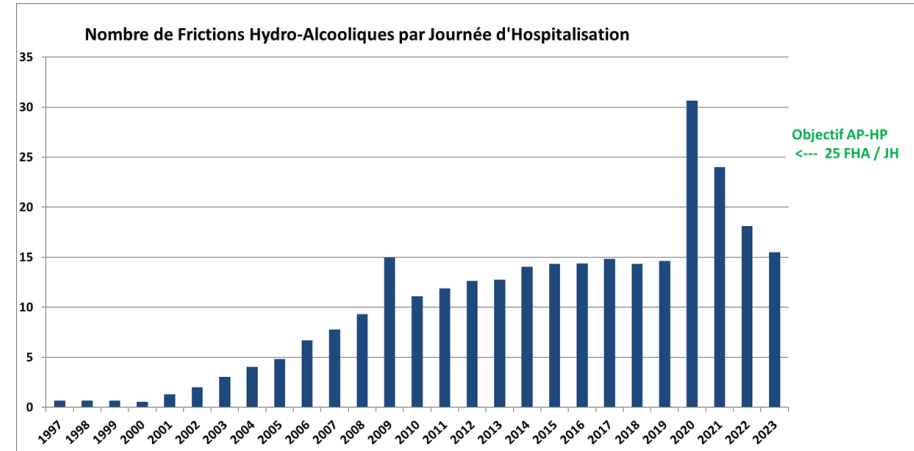
Contexte prévention risque infectieux

• Prévalence infections nosocomiales 2022/2017

- 6,5 % en 2017 → 8,1 % en 2022
- Augmentation infections site opératoire et infections urinaires

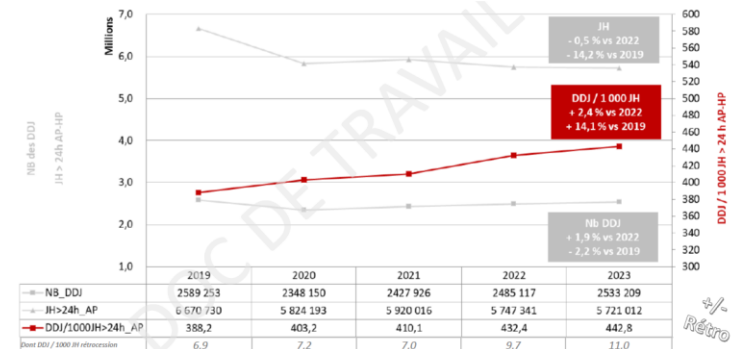
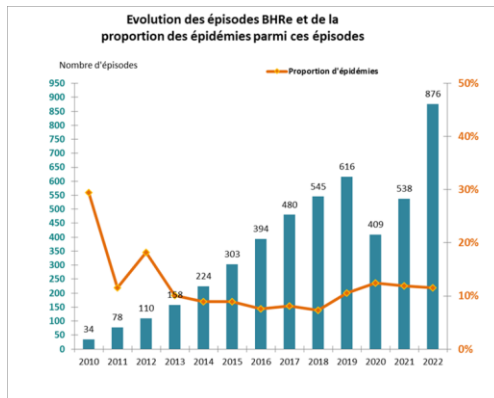


• Désinfection des mains par friction hydro-alcoolique



• Antibiotiques consommation

• BHRe nvx cas-épidémies



Source AGEPS



Plan d'actions 2024

- **Finaliser la mission « Rencontre et soutien des équipes de prévention du risque infectieux (ÉPRI/ÉOH) » :**
 - Rencontre de l'ÉPRI de chaque hôpital entre juin 2023 et juin 2024
 - État de lieux sur moyens humain, locaux, fonctionnement, actions de formation, surveillance et audits, actions phares à partager

→ Dégager des propositions pour assurer un soutien institutionnel et partager les actions phares
- **Renforcer la désinfection des mains par la FHA, lutter contre le mésusage des gants**
 - Lutter contre les freins à la FHA : enquête 2023 = irritation des mains
 - S'appuyer sur les doc et films réalisés
 - Prendre soins de ses mains : dépliant, FAQ
 - Films IDE, dermato-allergologue, pharmacien
 - Communiquer sur le risque infectieux et les enjeux écologiques du mésusage des gants

CLIN
central



Plan d'actions 2024

- **Mettre à jour de la politique institutionnelle de prévention de la diffusion des BHRé :**
 - Bilan 2023 en cours
 - Évolution de la politique institutionnelle : faciliter le suivi des contacts tout en gardant le contrôle de la diffusion des BHRé
- **Renforcer la maitrise des risques liés aux voies veineuses périphériques et centrales**
 - Renforcer l'information des patients : fiches d'information sur Internet AP-HP pour *PICC-lines*, puis autres CVC et VVP à créer
 - Renforcer les bonnes pratiques de soins : fiche *Picc-line* pour IDE sur internet AP-HP (soins à domicile), autres CVC à créer
 - Enquête voies veineuses périphériques par étudiants cadres de santé (14 et 15 mai 2024) : sensibilisation des futurs cadres et des équipes cliniques

CLIN
central



Plan d'actions 2024

- **Renforcer les outils informatiques pour la prévention et le pilotage du risque infectieux**
 - **Aide à la gestion opérationnelle des BHRé via ORBIS, GLIMS et EDS**
 - **Améliorer les repérages d'ISO**
 - **Surveillance des infections associées aux soins en réanimation (C. Charron) : infection sur cathéter**
 - **COVID et grippe nosocomiaux**
 - **Juste prescription des antibiotiques :**
 - . Alerte ré-évaluation AB J3 – J7
 - . Avis référents anti-infectieux Orbis
 - . Liste patients sous anti-infectieux un jour donné
 - . Projet : prévalence de patients traités par AB sur une période donnée

CLIN
central



Liste patients sous anti-infectieux un jour donné

Requête pilote destinée aux référents anti-infectieux
Rapport principal :

• Rappel des invites

A la date du : 1 mars 24 GH: Hôpital : CCH - GH COCHIN SAINT VINCENT DE PAUL Unité fonctionnelle : CCH ACTES DEMANDES, CCH ADDICTOLOGIE CRPA-P, CCH ANESTH PORT ROYAL (UF), CCH BLOC COMMUN PR, CCH CENTRE PRELEVEME POLY ACHA DMU515, CCH DIRECTION QUALITE, CCH ENDOS E GESTION BLOC (UF), CCH HEMATOLOGIE DBA (UF), CCH IMMUNOLOGIE, CCH MALADIE OSSEUSES (UF), CCH ONCO NUCL DIAG (UF), CCH PNEUMOLOGIE VDG, CCH PSYCHIATRIE HTD UROLOGIE Type : Tous Molécule : DIBEKACINE, LOMEFLOXACINE, TOBRAMYCINE, VANCOMYCINE, AMOXICILLINE, AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE

Libellé	Nom	Prénom	Sexe	Calcul age	IPP	Nb de j depuis J1 ATB	Nb de j de puis J1 Molécule actuelle	Molécule active	Début prescription	Pour	Voie
CCH SI HEMATO (UF)			F	40	85	4	1	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE	29/02/2024	2	Orale
CCH UROLOGIE			M	89	85	2	2	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE	28/02/2024	3	Orale
CCH UROLOGIE			F	57	85	6	0	AMOXICILLINE	01/03/2024	4	Orale
CCH UROLOGIE			N	M	71	85	1	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE	29/02/2024	3	Orale

Le rapport détaillé présente l'intégralité des administrations d'antibiotiques du patient au cours du séjour contenant la date sélectionnée en invite.

Global

(RPT) - Médicament - Par jour - Détail patient Molécule administrée

UFR	Nom	Prénom	IPP	Séjour	Molécule	ATC7	Début prescription	Fin prescription	Nb jours de prescription	Date dernière admin médicament	Nb jours administration	Mode administration
CCH SI HEMATO (UF)				L	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE	J01CR02	26 févr. 24	29 févr. 24	4	29 févr. 24	4	Orale
CCH SI HEMATO (UF)				L	AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE	J01CR02	29 févr. 24	1 mars 24	2	1 mars 24	2	Orale
CCH SI HEMATO (UF)				L	CIFPROFLOXACINE	J01MA02	26 févr. 24	26 févr. 24	1		1	Orale
CCH SI HEMATO (UF)				L	PIPERACILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE	J01CR05	26 févr. 24	1 mars 24	5		1	Intraveineuse
CCH SI HEMATO (UF)				L	VALACICLOVIR	J05AB11	26 févr. 24	1 mars 24	5	1 mars 24	4	Orale