



# Hôpital privé de l'Estuaire

Nous prenons soin de vous

## VISITE DE RISQUE INFECTIEUX EN HÉMODIALYSE : RETOUR D'EXPÉRIENCE



# Présentations

# Hôpital Privé de l'Estuaire

**Ouverture en août 2010**

**Regroupement des cliniques François 1er et Petit Colmoulins**

**Groupe Ramsay Générale de Santé**

**Prise en charge pluridisciplinaire dans les domaines de la chirurgie, de la médecine et de l'obstétrique.**

**Capacité d'accueil 416 lits et places :**

- 123 lits de chirurgie ;
- 117 lits de médecine ;
- 62 places de chirurgie ambulatoire ;
- 20 places de chimiothérapie ambulatoire ;
- 12 lits d'USC (Unité de Surveillance Continue) ;
- 32 postes de dialyse ;
- 20 places de réadaptation cardio-vasculaire.



**110 praticiens**

**450 professionnels paramédicaux**



**Hôpital privé  
de l'Estuaire**

# Hémodialyse

## Centre lourd de 32 postes

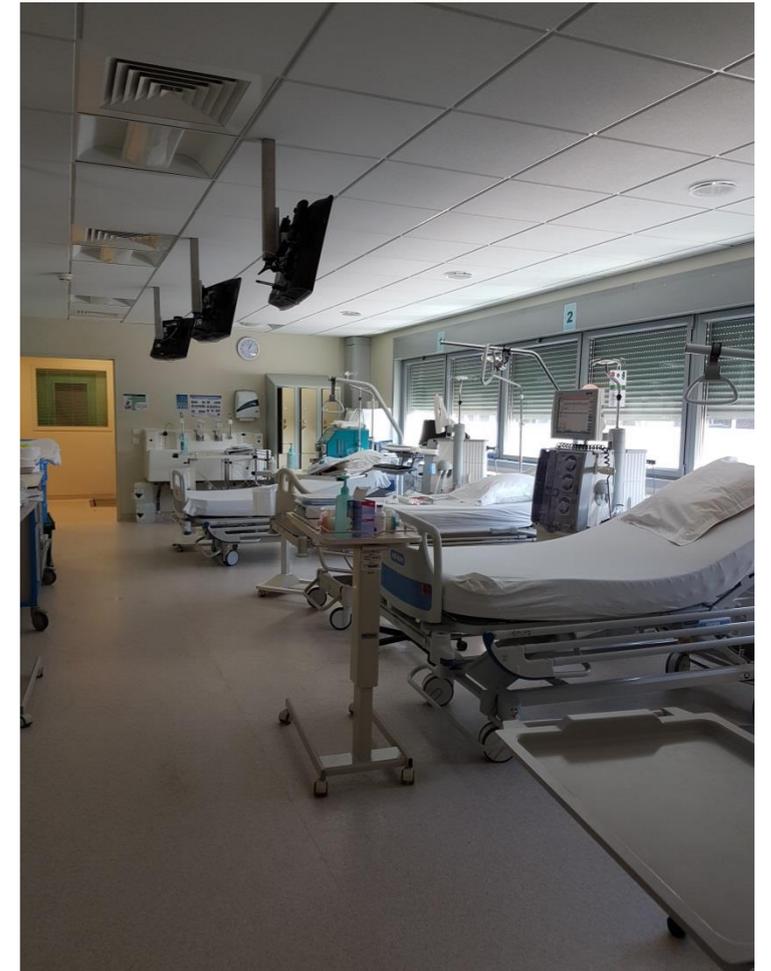
Répartis en 4 salles de 6 postes chacune, de 4 chambres individuelles et d'une chambre de 4 lits.

Ouvert tous les jours avec des séances du soir les lundis, mercredis et vendredis.

File active : 140 patients.

4 Néphrologues

1 RUS ,1 Coordinatrice, 29 IDE, 8 AS et des vacataires AS.





Contexte

**Audit réalisé en 2012 dans le service d'hémodialyse :  
Evaluation des pratiques professionnelles (EPP).**

**Audit inscrit dans le programme d'action 2016 du  
Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales.**

**Démarche de gestion des risques de la Haute Autorité  
de Santé.**

**Outil élaboré par le Groupe d'Evaluation des Pratiques en  
Hygiène Hospitalière (GREPHH).**



Outil

**21/04/2016**

Présentation de l'outil du GREPHH « Visite de risque infectieux en hémodialyse » lors de la 14e Journée Rouennaise de prévention des infections associées aux soins.

**Mai 2016 :**

Constitution d'un groupe de travail spécifique :

Directrice des Services de Soins Infirmiers ;

Responsable Qualité Gestion des risques ;

Assistante qualité ;

Responsable du service de Dialyse ;

Infirmière Hygiéniste.

Validation par la Direction de l'établissement et les médecins néphrologues du service.

Prise de connaissance du guide méthodologique.



Etapes

- 1) Phase de préparation de la visite avec l'unité de soins :**  
Réunion préparatoire (4 semaines avant la visite)
- 2) Recensement documentaire** (2 semaines avant la visite)
- 3) Journée de visite :**
  - Rappel des objectifs et du déroulement de la visite à l'équipe ;
  - Entretiens, observations ;
  - Synthèse des données recueillies ;
  - Séance de restitution en fin de journée.
- 4) Rédaction d'un rapport final et du plan d'action**
- 5) Suivi et évaluation du plan d'action.**

# Personnes évaluées

Médecin	Cadre	IDE	AS	Agent Hôtelier	Patient
		Observation : Branchement / débranchement	Observation : Inter-séance (bionettoyage poste de dialyse)	Observation : Bionettoyage des locaux	
Entretien	Entretien	Entretien	Entretien	Entretien	Entretien
<b>Toutes les personnes présentes le jour de la visite (anonymisation des résultats)</b>					

# Visiteurs

**Responsable Qualité Gestion des risques**

**Assistante qualité**

**Responsable du service de Dialyse**

**IDE Hygiéniste**

**Acteurs sollicités par le groupe de travail :**

- Responsable des unités de soins des services USIC, cardiologie et néphrologie ;
- Infirmière Responsable Douleur (formée « auditeur interne ») ;
- 3 infirmières du service de dialyse correspondants en hygiène ;
- 1 aide-soignante du service de dialyse.

# Planning

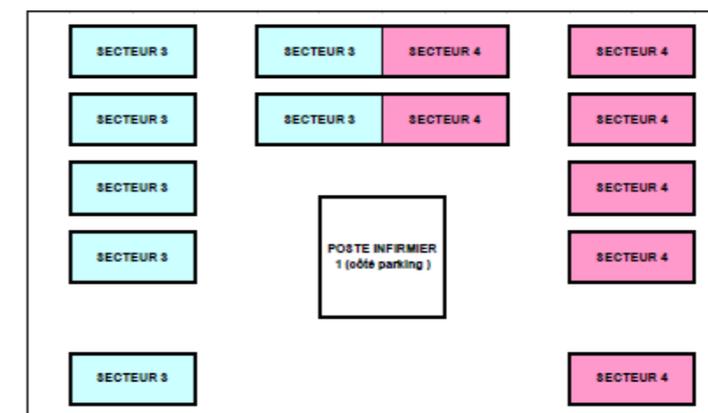
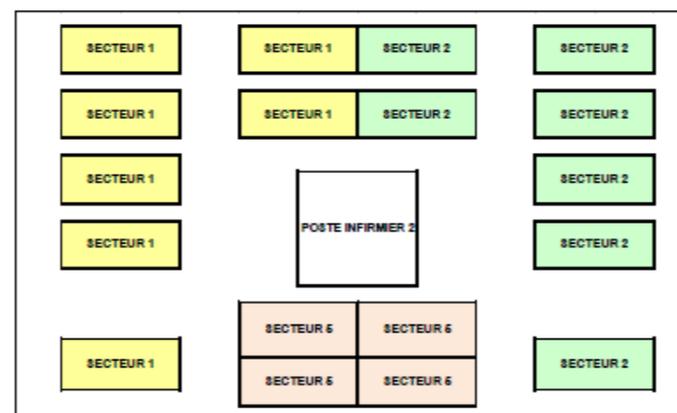
MARDI 28 JUIN 2016	
Horaires	Activités
7H15 à 7h30	Présentation des visiteurs à l'équipe et des étapes de la visite
7h30 à 9h00	Observations des pratiques de branchement
9h00 à 11h00	Entretiens avec les patients Entretiens avec les professionnels de santé
11h00 à 12h30	Observations des pratiques de débranchement Visite des locaux
12h30 à 13h30	Entretiens avec les professionnels de santé (suite) et compléments
14h30 à 16h00	Temps de synthèse des visiteurs
16h00 à 17h00	Réunion de restitution

	SALLE A MANGER	SECTEUR 1* : OBSERVATION 2 IDE + 1 AS	SECTEUR 2* : OBSERVATION 2 IDE + 1 AS	SECTEUR 3* : OBSERVATION 2 IDE + 1 AS	SECTEUR 4* : OBSERVATION 2 IDE	SECTEUR 5* : OBSERVATION 1 IDE	LOCAUX : OBSERVATION	BUREAU RUS : ENTRETIEN 7 PROFESSIONNELS	BUREAU DP 2 : ENTRETIEN 7 PROFESSIONNELS	TOUS SECTEURS : ENTRETIEN 7 PATIENTS
7H15 à 7H30	PRESENTATION A L'ENSEMBLE DES PERSONNES PRESENTES									
7H30 à 9h30 (20 à 30 min / professionnel)										
9H30 à 11H15 (15 min / pers)										
11H15 à 12h00										
12h00 à 13h00										
14h00 à 15H00	SYNTHESE ENTRE VISITEURS									
15H00 à 16H00	SYNTHESE									
16H00 à 17h00	RESTITUTION A L'ENSEMBLE DES PERSONNES PRESENTES									

BINOME 1	P. VERMOREL ET S. VINCENT	BINOME 2	F. PETIT ET J. DELALANDRE	BINOME 3	A. THOMAS ET I. KERVEL
BINOME 4	H. DIALLO ET D. JONKX	BINOME 5	S. FLOURY ET M. CRAMPON		

### SECTEURS DU SERVICE DE DIALYSE





Quelques chiffres

## Observation des pratiques

### professionnelles (branchement/débranchement) :

15 patients porteurs d'une fistule artério-veineuse ;  
7 patients porteurs d'un cathéter veineux central.

### Entretiens :

5 patients présents ;  
1 hôtelière ;  
2 aides-soignantes ;  
7 infirmiers ;  
1 responsable du service ;  
1 médecin.

**Une observation des locaux a également été réalisée.**



Et après

## **Aujourd'hui :**

Etape 6 : suivi en cours du plan d'action.

## **Evaluation des Pratiques Professionnelles :**

Audit évaluation des pratiques par observation CVC en 2017.

## **Visite de risque applicable à d'autres services ou secteurs :**

- Formation de 15 auditeurs internes en février 2017 ;
- Visite de risque en chimiothérapie réalisée en mars 2017.



Conclusion

**Outil permettant une évaluation mixte et complète  
« Clé en main » du début à la fin**

**Culture démarche qualité et évaluation des pratiques des soignants**

**Satisfaction des usagers pour leur implication**

**Mise à jour de la gestion documentaire en amont**

**Moyens humains**

**Une visite en une seule journée :**

- Planning indispensable ;
- Une première synthèse le matin a été réalisée ;
- Le temps de restitution a été plus long mais apprécié ;
- Le rapport de la visite n'a pas été finalisé dans le mois suivant la visite.

Merci !