

Amélioration de la prise en charge des patients porteurs de BMR au Service des Urgences

Elaboration d'un indicateur qualité

A. AOUF, B. MUGNIER, I. PEGATOQUET, A. VILLAR, V. GOLARD, E. SATIN, C. GRANJA, AC. RAE, S. CULLATI, D. JOUBERT
DMCPRU/SERVICE DES URGENCES

INTRODUCTION

L'observance des soignants aux procédures de prévention et contrôle de l'infection reste faible à l'admission au Service des Urgences (SU), même en présence de patients connus pour être colonisés ou infectés par des bactéries multi résistantes (BMR). La connaissance par les soignants des facteurs de risque associés aux BMR et la perception de leur rôle pour les détecter semblent mal connues.

OBJECTIFS

Évaluer et améliorer la prise en charge des soignants à l'égard des patients porteurs de BMR.
Explorer les perceptions de leur rôle concernant le dépistage d'admission.
Evaluer leur connaissance des facteurs de risque.

METHODE

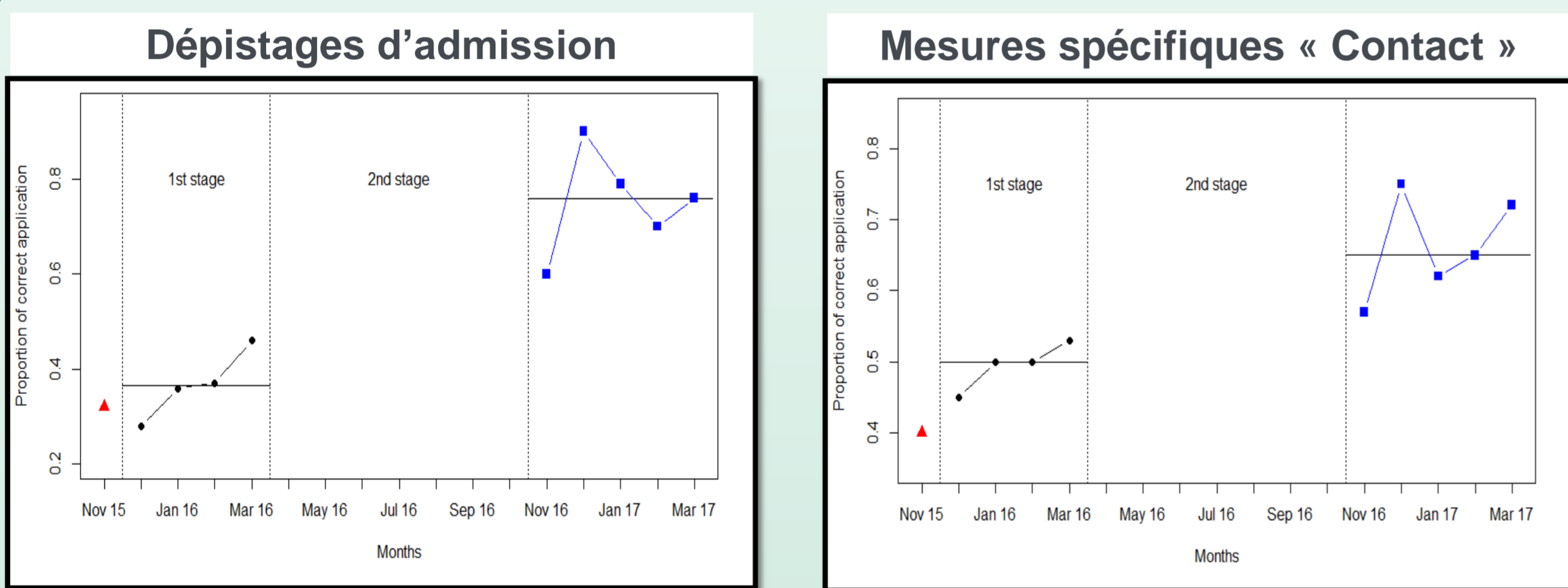
Réalisation de 100 audits de conformité au dépistage. Les observations ont ciblé le dépistage d'admission (DA) et l'application de mesures spécifiques (MS).

1ere phase : Formations individuelles en cours d'activité. Réalisation d'une **enquête transversale** portant sur la perception du rôle du soignant et son niveau de connaissance à l'égard du dépistage des BMR. Analyse des données à l'aide de statistiques descriptives.

2eme phase : Formation pour l'ensemble du personnel soignant en dehors de l'activité clinique (1h). Création dans DPI d'une prescription simplifiée pour le dépistage des BMR (ordres à boutons). Réalisation de **140 audits** de conformité.

RESULTATS

Audit

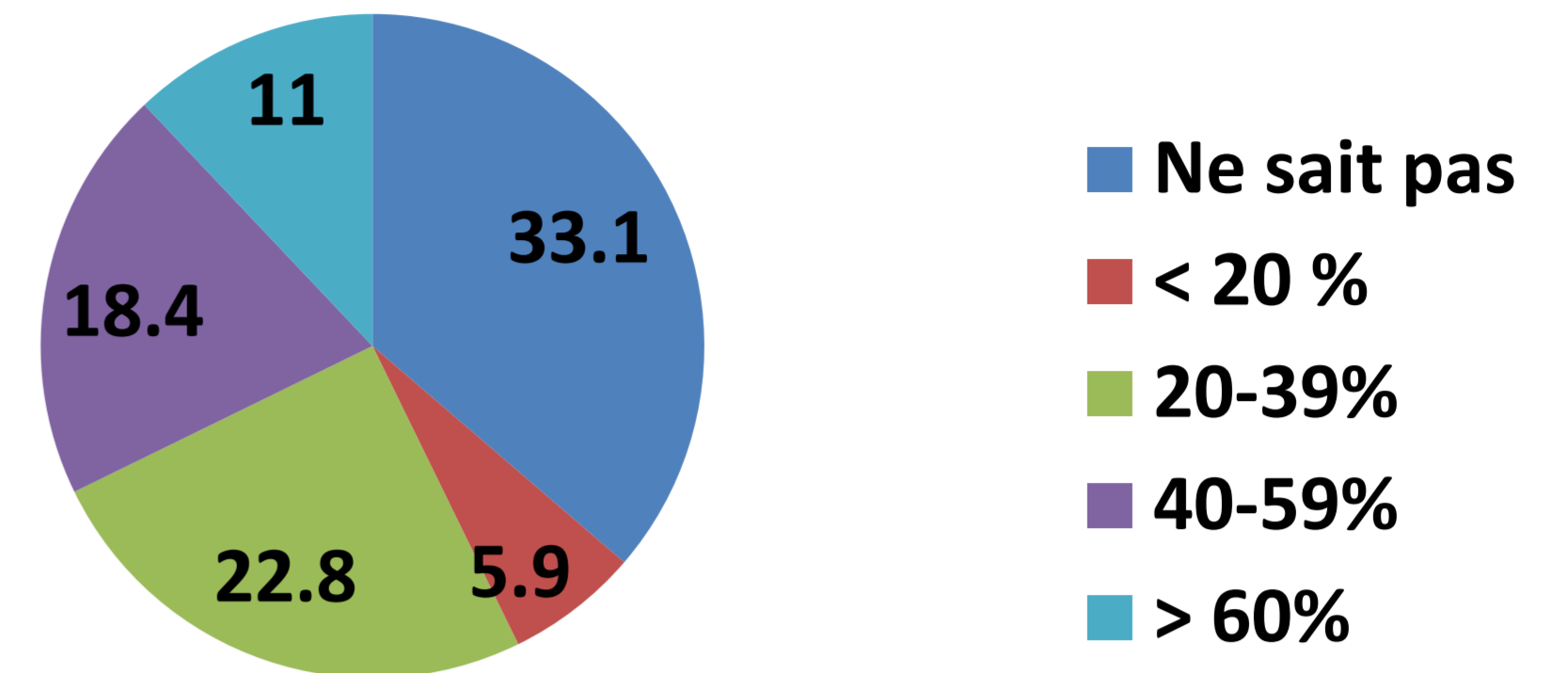


	DA	MS
Avant intervention	32%	40%
1 ère phase	36.2%	50.2%
2 ème phase	75%	66.2%

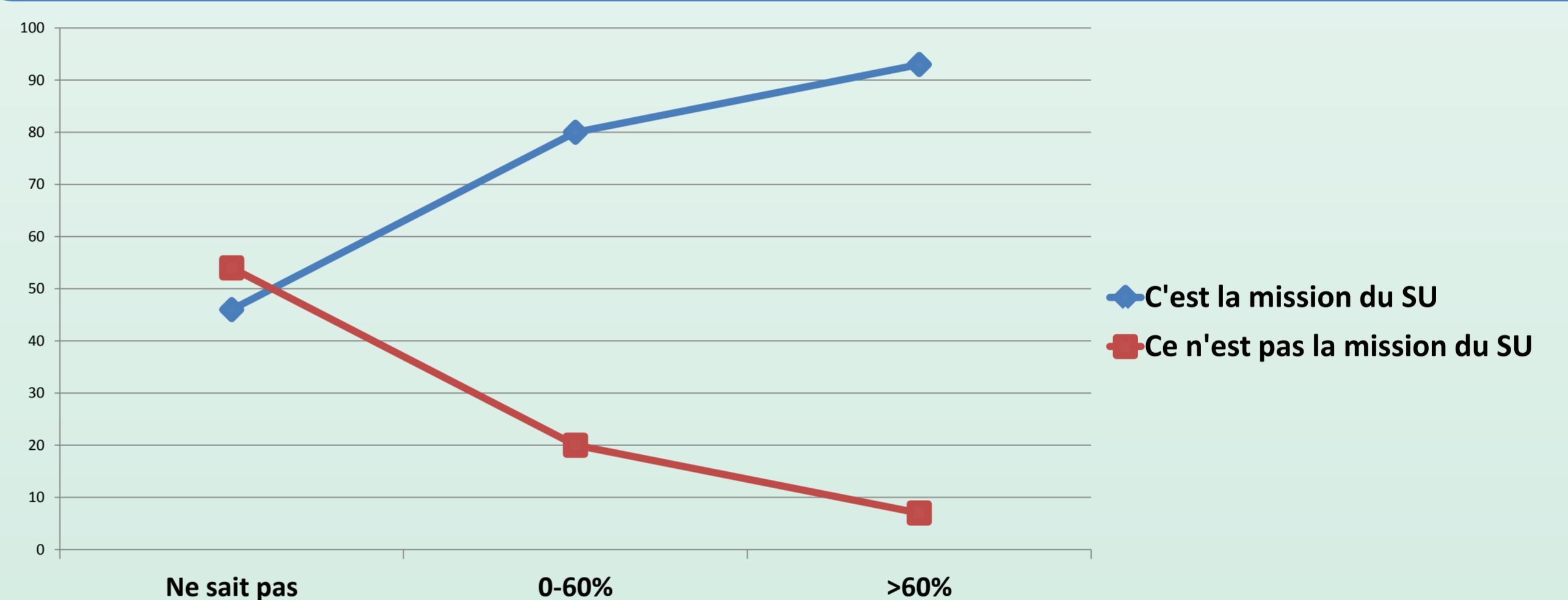
Enquête

70% pensent que le DA fait partie de la mission du SU.
21% déclarent faire un DA systématiquement.
7% ont correctement identifié les BMR.
11% connaissent la probabilité d'en être porteur.

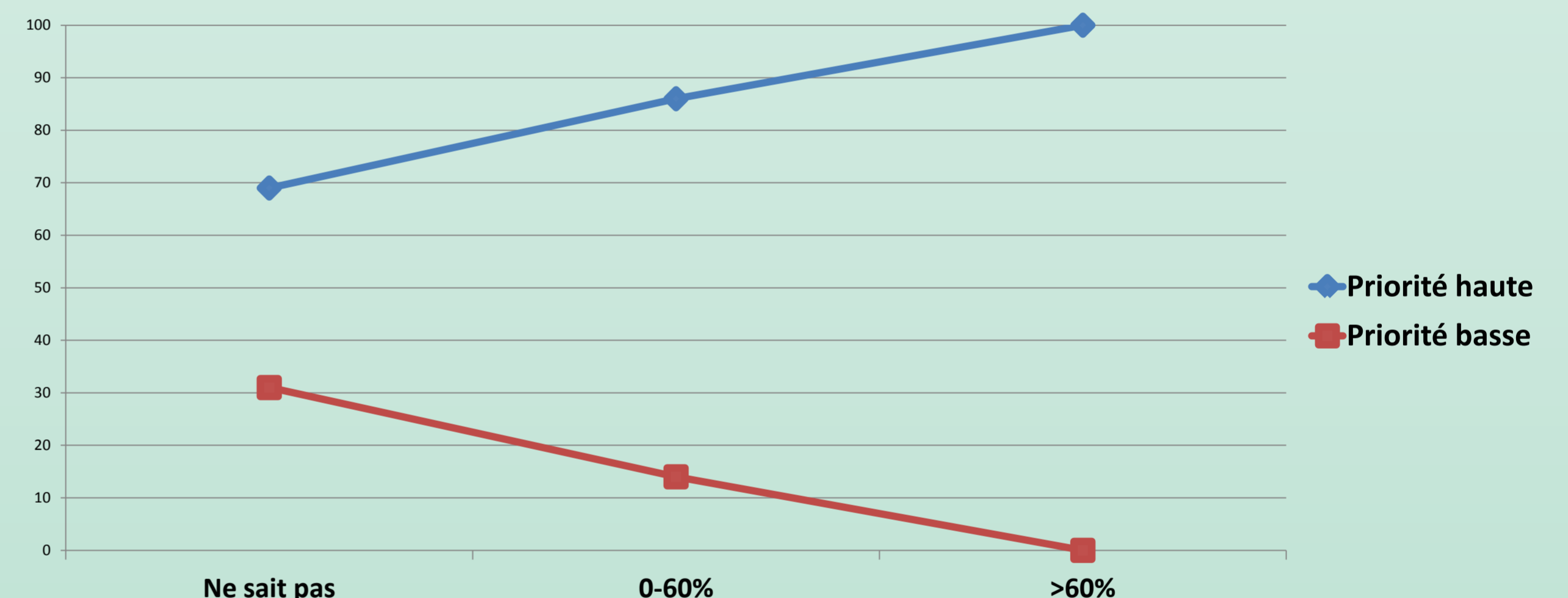
Question 1 « Connaissance » :
Selon vous, quel est le taux de patients porteurs de BMR lors d'un transfert de l'étranger, Inde ou Grèce par exemple ?



Question 2 « Perception » :
Dans quelle mesure, êtes-vous d'accord avec l'opinion selon laquelle le DA relève de la mission des soignants du SU ?



Question 3 « Perception »
Quelles priorités accordez-vous aux dépistages BMR à l'arrivée au SU?



Outcome principal

Après croisement des données entre les réponses aux questions de connaissance et de perception, il ressort le résultat suivant.

Les collaborateurs, affirmant que le DA entre dans les missions du personnel du SU, ont une meilleure connaissance du niveau de risque d'être porteur de BMR.

CONCLUSION

Certaines BMR émergentes, ainsi que les facteurs de risque d'en être porteur, sont mal connus et sous-estimés.

Ceci explique en grande partie la faible conformité aux dépistages d'admission.

La formation de l'équipe a permis d'améliorer la prise en charge et le dépistage des patients porteurs de BMR.

Cette étude a permis d'objectiver que la perception de l'importance du dépistage est fortement influencée par la connaissance des facteurs de risque.

Un indicateur automatisé d'observance de la conformité des dépistages est en cours de développement.