

Cette présentation a été effectuée le 8 décembre 2015, au cours de la journée « 5^{es} JAPI – Au-delà des crises, la gestion des risques infectieux pour la santé des travailleurs et des patients (jour 1) » dans le cadre des 19^{es} Journées annuelles de santé publique (JASP 2015). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.



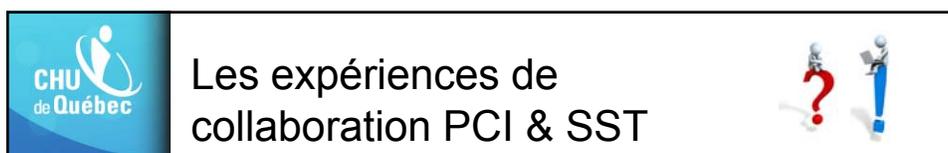
CHU de Québec

L'expérience d'un centre hospitalier universitaire multi-installations dans l'exploitation des données de surveillance nosocomiale et des données sur la santé des travailleurs pour ajuster les mesures de prévention des infections

*19^{es} journée annuelle de la santé publique
8 décembre 2015*

Valérie Dancause, Inf. B. Sc.
Adjointe à la Directrice des soins infirmiers
Programme de prévention et contrôle des infections

Martine Renaud, M. Sc.
Adjointe au directeur des ressources humaines,
du développement des personnes et de la transformation



Les expériences de collaboration PCI & SST



Rôles et responsabilités

- Portrait statistique
- Analyse de cas
- Leçons apprises

- C'est pas dans ma cour
- J'ai d'autres priorités, je n'ai pas le temps
- Ne les aide pas, tu vas créer un précédent
- C'est pas dans mon budget
- Laisse-les se planter, ils vont comprendre...

- Le patient et le travailleur au cœur des préoccupations
- Respect / partage des expertises
- Fluidité des processus pour une prise en charge rapide
- Travail de partenariat

Quelques statistiques...



- Le CHU de Québec – Université Laval c'est :
 - 5 hôpitaux ≈ 15 000 employés
 - ≈ 70 000 admissions par année
 - 10 848 observations lors d'audits sur l'hygiène des mains
 - 545 déclarations d'employés suite à l'exposition à un pathogène transmissible (piquant-piqué)
 - Dizaine d'enquêtes de contact avec patients infectieux (gale, tuberculose, varicelle...)
 - ≈ 5 500 vaccins antigrippaux / par année (taux 41% au 30 novembre 2015)
 - 1 200 fit test par an

Rôles et
responsabilités

**Portrait
statistique**

Analyse de cas

Leçons apprises

L'hygiène des mains *Utilisation des données*



- Données PCI
 - Taux d'observance sur l'hygiène des mains
 - 26 % avant contact / 40% après contact (2014)
 - Cible 100%
 - Taux d'infections nosocomiales
 - Travailleur comme vecteur de transmission...
- Données SST
 - Accidents du travail
 - Dermate en lien avec l'utilisation des produits d'hygiène des mains
 - Évaluation médicale pré-emploi (cas eczéma)
 - Plaintes à la commission des droits

Rôles et
responsabilités

Portrait
statistique

Analyse de cas

Leçons apprises

L'hygiène des mains

Ajustement des mesures

- Volet stratégique
 - Politique sur l'hygiène des mains
- Volet tactique/opérationnel
 - Signature engagement hygiène des mains
 - Révision du processus d'évaluation pré-embauche
 - Campagne de sensibilisation
 - Évaluation au rendement des employés



L'urgence de l'HEJ

Utilisation des données



- Données PCI
 - Taux d'observance au port de l'EPI très faible dans les aires de réanimation
 - Visites quotidiennes de patients porteurs de pathogènes nécessitant des mesures de précautions
- Données SST
 - Gestion des post-expositions
 - Augmentation du nombre de suivis post-exposition requis pour le personnel travaillant en salle de réanimation exposé à des pathogènes tel que le streptocoque invasif du groupe A

L'urgence de l'HEJ

Ajustement des mesures



Rôles et
responsabilités

Portrait
statistique

Analyse de cas

Leçons apprises

Volet tactique/opérationnel

- Port de l'équipement de protection par l'équipe de réanimation en tout temps (sans égard à la présence ou non de pathogène)
- Modification de la feuille de triage – afin d'inclure les mesures de précautions
- Rappels au personnel ambulancier

Impacts

- Diminution du nombre de post-expositions
- Meilleure gestion du patient porteur de pathogènes
- Diminution du risque pour la clientèle et le personnel

Écllosion coqueluche

Utilisation des données



Rôles et
responsabilités

Portrait
statistique

Analyse de cas

Leçons apprises

Données PCI et SST

- Interpeller par intensiviste
 - Personnel avec toux persistante
- Après enquête :
 - 16 employés manifestent des symptômes
 - 1 test confirmé
 - plusieurs tests non interprétables

Aucun patient avec symptôme

- Risque élevé : SI avec mission trauma pour l'Est du Québec

Éclosion coqueluche *Ajustement des mesures*



- Données PCI et SST
 - Retrait de 3 membres du personnel pendant 5 jours
 - Défi de vaccination
 - Travail de collaboration avec le service santé pour offrir la vaccination sur les lieux de travail
 - Vaccination étendue par la suite à l'ensemble de l'établissement

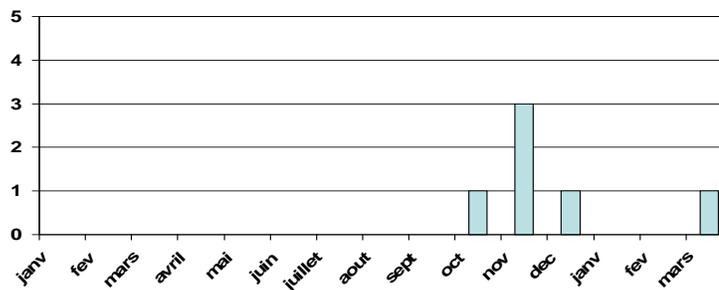
Rôles et
responsabilités

Portrait
statistique

Analyse de cas

Leçons apprises

Infections neurostimulateurs en neurochirurgie - *Utilisation des données*



Les cas sont rapportés selon la date de la chirurgie et non la date du diagnostic d'infection

Rôles et
responsabilités

Portrait
statistique

Analyse de cas

Leçons apprises

Infections neurostimulateurs en neurochirurgie - *Utilisation des données*

- Volet clinique
 - 5 infections neurostimulateurs à Staph aureus sensible
 - Exige retrait pour 2/5
- Volet SST
 - Prélèvement de 40 employés-8+ (20 % portage)
 - Crainte de conséquence...
 - Typage a démontré même souche pour 2/5...les autres..
- 6 ième cas...

Ebola *Utilisation des données*



- Volet clinique
 - Situation mondiale
 - Dossier hautement médiatisé
- Volet travailleur
 - Beaucoup d'insécurité chez les travailleurs
 - Plainte CSST – droit de refus des laboratoires

Ébola

Ajustements des mesures



- Protocole disponible dans l'intranet
 - Liste de vérification
- Capsules de formation
 - « Super-habilleurs » & laboratoires de pratique
 - Vidéo sur port et retrait d'équipement
- Comité « Ebola » pour simulation d'un droit de refus
 - Rencontre des représentants syndicaux
 - « Trousse » de droit de refus pour les coordonnateurs d'activités

Leçons apprises dans l'instauration d'un partenariat

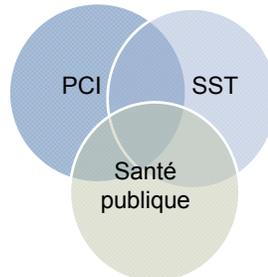


- S'assurer que « l'autre » y trouve son compte...et surtout sa contribution...
 - Miser sur les intérêts de chacun et y donner autant d'importance = intérêt commun
- Défi dans le suivi systématique...on se parle quand ça va mal...
 - Importance des « post mortem »
- Tabler sur la relation...et la communication
 - L'harmonie entre les deux équipes est tributaire de la qualité de la relation de leur patron...
- Implication des infectiologues
 - Réponses aux questionnements
 - Trajectoire / consultations / ordonnance

Conclusion



- Travail au quotidien...fragile...
 - Développer et entretenir un processus systématique
- La notion de trio...place à la santé publique



Merci de votre attention



Rôles et responsabilités partagés

Exemple du protocole post-exposition

