

Utilisation de la méthode ALARM dans le cadre d'épidémies en réanimation

Dr Karine BLANCKAERT
Médecin Coordonateur

Antenne Régionale Nord-Pas de Calais de Lutte contre les Infections Nosocomiales
CHRU de LILLE - Service de Gestion du Risque Infectieux
Hôpital Calmette - Pavillon Christiaens
Avenue du Pr Leclercq - 59037 Lille Cedex

Remerciements :

l'ensemble des équipes de soins des services concernés
les unités d'hygiène hospitalière

Journée CCLIN 30 mai 2011

Le contexte

Journée CCLIN 30 mai 2011



Une stratégie nationale...

CIRCULAIRE N°DHOS/E2/DGS/RI/2009/272 du 26 août 2009 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections nosocomiales 2009/2013

- PROMOUVOIR UNE CULTURE PARTAGÉE DE QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS
 - Insérer le thème des infections nosocomiales parmi ceux traités dans les démarches qualité et de gestion des risques au sein des établissements

ACTIONS REGIONALES

- Mettre l'accent sur la mise en place d'une politique de prévention dans l'évaluation annuelle des Directeurs d'hôpitaux
- Accompagner les établissements dans la mesure de la culture de sécurité des soins

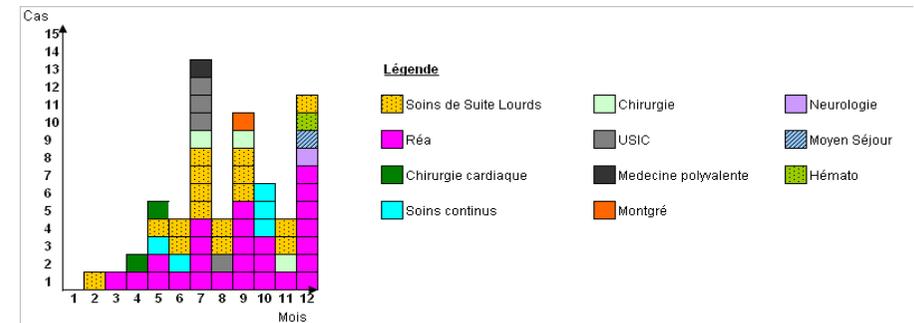
ACTIONS LOCALES

- Utiliser des méthodes d'analyse approfondies des causes applicables à la survenue d'événements infectieux graves (exemples : décès associé à une infection nosocomiale, infection profonde du site opératoire, infections à bactérie multi-résistante, cas groupés ...)

« En 2012, 100 % des établissements ont mis en place des méthodes d'analyse des causes lors de la survenue d'événements infectieux graves »

Journée CCLIN 30 mai 2011

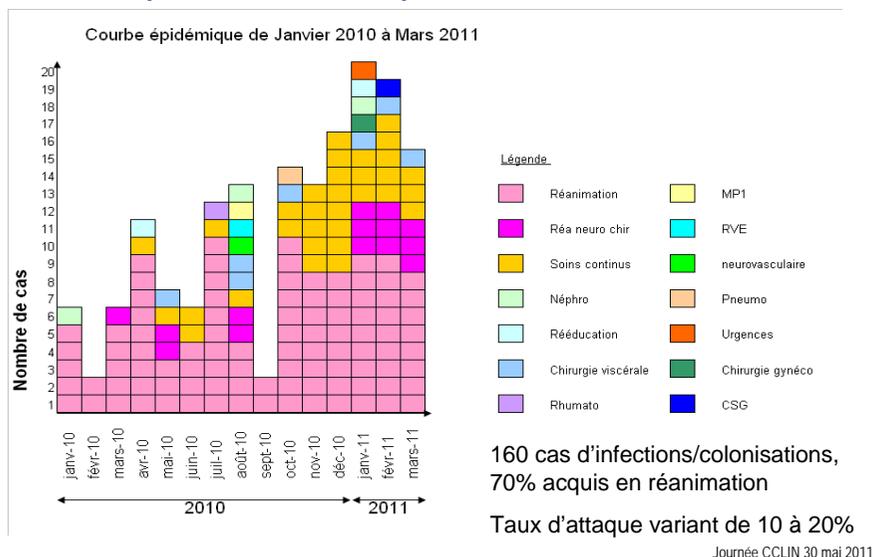
Epidémie *A baumannii* oxa 23



57 cas d'infections/colonisations dont 45% acquis en réanimation

Journée CCLIN 30 mai 2011

Epidémie à *K.pneumoniae* Blse



Les mesures mises en œuvre...

- Regroupement géographique des cas ... cohorting du personnel paramédical, sectorisation des unités ...
- Actualisation des procédures de dépistage, évaluation des conditions de réalisation
- Mise à disposition de détergent prêt à l'emploi, kit soins de bouche, sonde d'aspiration protégée, renouvellement du matériel vétuste etc....
- Actualisation des procédures (aspiration endo-trachéale, prévention de PAVA..., antibiothérapie de première intention...)
- Formation/sensibilisation
- Evaluation du respect des précautions complémentaires de type contact, du bionettoyage
-

Journée CCLIN 30 mai 2011

Résultats....

- Rien ...
- Persistance d'un phénomène de transmission croisée, voir accentuation
- Découragement des équipes, banalisation de la résistance bactérienne en réanimation
- ⇒ Coïncidence avec les visites de certification ...
Opportunité d'utilisation des outils de la gestion des risques ... pour analyser ces situations

Journée CCLIN 30 mai 2011

Méthode ALARM...



Permettre l'analyse systémique des causes....

Journée CCLIN 30 mai 2011

Un peu de philosophie...

- Permettre une **approche systémique** des causes ...
- Selon l'International Project Management Association, la pensée systémique est définie comme :
 - "une façon de voir les phénomènes et les corrélations complexes dans leur intégralité selon une approche interdisciplinaire"
- Objectif de l'outil : la figuration (illustrer) une réalité complexe sous la forme d'un modèle simple, plus facilement compréhensible....

Journée CCLIN 30 mai 2011

Association of Litigation

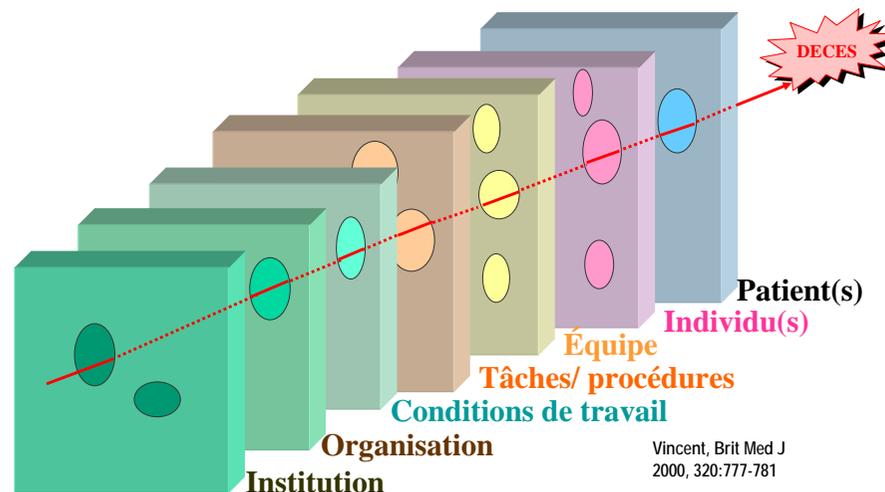
And Risk Management : Què sa quo??

- S'inscrit dans une démarche globale de gestion du risque ...
- Un outil parmi d'autres, 5M, Reason ...
- Analyse des causes à postériori
- Après une reconstitution des faits, on procède à l'identification des défauts de soins/ dysfonctionnements ...
- Identification des causes racines
- Classification en 7 facteurs contributifs latents
- Proposition de mesures correctrices, d'un échéancier, des indicateurs de suivi ...
- Peut s'utiliser lors de RMM (respect de la confidentialité, traçabilité, archivage)

Journée CCLIN 30 mai 2011

Méthode ALARM

7 familles de causes racines :



Vincent, Brit Med J
2000, 320:777-781

Journée CCLIN 30 mai 2011

En pratique...



Journée CCLIN 30 mai 2011

ALARM les étapes ...

- Etablir une description chronologique des faits
- Collecter les informations :
 - analyse des données de laboratoire, des consommations ATB, de SHA, des signalements,
 - Discussion avec les équipes autour des résultats d'audit réaliser avec les EOHH,
 - écouter les témoignages
- Rédaction d'une première synthèse « martyre »
- Entretien structuré en groupe avec les médecins, les cadres du service, l'EOHH, les qualificateurs/administratifs, des représentants du personnel paramédical
- Validation de l'analyse
- Élaboration d'un plan d'action

Journée CCLIN 30 mai 2011

Les causes immédiates...tjrs les mêmes!

- Charge en soins
- Défaut d'hygiène des mains, port inadéquat des gants, non respect des précautions « standard »
- Ruptures de soins fréquentes
- Locaux inadaptés
- Surconsommation des ATB, quinolones...

Journée CCLIN 30 mai 2011

Analyse des 2 évènements (1)

Institution	Contraintes financières (T2A) pression de de production, Ressources en personnels insuffisantes (déficit en AS), Sécurité des soins n'était pas affichées comme un objectif prioritaire par la direction, Chef de service à temps partiel dans le service Responsabilités non assumées
Organisation	Gestion du personnel inadéquate (bionettoyage), Engagement de l'encadrement insuffisant, Délégation des tâches, Culture GdR insuffisante
Condition de travail	Charge de travail mal répartie dans la journée, fournitures ou équipements non disponibles, Qualité du matériel insuffisante (achats « moins disant »), Rangement non structuré, Vétusté du service, Postes informatiques en quantité insuffisante

Journée CCLIN 30 mai 2011

Analyse des 2 évènements (2)

Individu	Communication / échange entre les professionnels insuffisants (statut infectieux), hiérarchie médicale perçu comme pesante, lassitude, résignation, connaissance insuffisante
Equipe	Formation par tutorat reproduisant l'erreur, Conflit, Gestion passionnelle des événements
Tâches	Procédures complexes, Opportunités d'hygiène des mains minimisées (contact avec environnement ou lors de situation imprévue), Manque du matériel, Equipement mal utilisé, Accès à l'info patient complexe
Patients	Complexité et gravité

Journée CCLIN 30 mai 2011

Proposer des actions, un échéancier...

- **Proposition d'actions correctives discutées et validées :**
 - Engagement de l'équipe de soins à structurer sa politique de LIN (ne pas la déléguer à l'UHLIN...)
 - Formation des nvx arrivants et évaluation des bonnes pratiques d'hygiène
 - Améliorations du matériels (sonde d'aspiration, DD prêt à l'emploi)
Évaluation des procédures « prévention des PAVA », « pose entretien des KT »,
 - Favoriser l'engagement de l'équipe : communiquer sur les audits, choix des thèmes d'audits par l'équipe, privilégier les « quick » audits internes au service en variant les auditeurs
 - Renforcer le dispositif d'information soignant en valorisant les saisies informatiques partagées du dossier patient informatisé (situation BMR du service actualisée au jour le jour), suivi d'un indicateur connaissance

Journée CCLIN 30 mai 2011

ALARM ... les points positifs

- Favoriser la prise de conscience collective des difficultés et permettre « le dialogue » entre les différents professionnels
- Propositions d'actions correctives discutées et validées, conduisant à l'élaboration d'un plan d'action :
 - Permet d'aboutir à un consensus
- Sensibiliser l'ensemble du personnel et valoriser les efforts et la participation ;
 - Faire adhérer au changement en expliquant les enjeux et en faisant participer à la définition de ces changements

Journée CCLIN 30 mai 2011

Les limites...

- Groupes plus ou moins participatif ...
- La gestion des avis contradictoires (les cadres /contre le chef de service)
- Difficultés à classifier certaines causes ...
- Peu ou pas de solutions aux facteurs contributifs des patients
- A l'échelle d'un service pas de solutions au facteurs contributifs de l'institution.....
- Un aspect pédagogique limité
- La crainte des médecins (impression d'être au confessionnal)
- Déceptions ... Recherche de la cause exacte

Journée CCLIN 30 mai 2011

En conclusion...

- Homéostasie des équipes de réanimation... Un objectif constant : maintenir la vie ... maintien de la température interne, de la pression artérielle, de la teneur en eau et autres substances vitales, etc.... faire évoluer leurs conditions de travail ?
- L'identification et l'analyse des éléments ne suffisent pas pour comprendre la totalité des interactions des acteurs de ces services
- Il faut donc encore étudier les relations ... faut-il demander à l'hygiéniste, un master en psychologie sociale ?

<http://ingarj.pagesperso-orange.fr/>

Journée CCLIN 30 mai 2011