



REFERENTIEL TECHNIQUE pour le cahier des charges des ESR

Hervé Blanchard, Hygiéniste, CPias IdF (ex CClin Paris-Nord)

Hélène Coignard, Mission COREB nationale

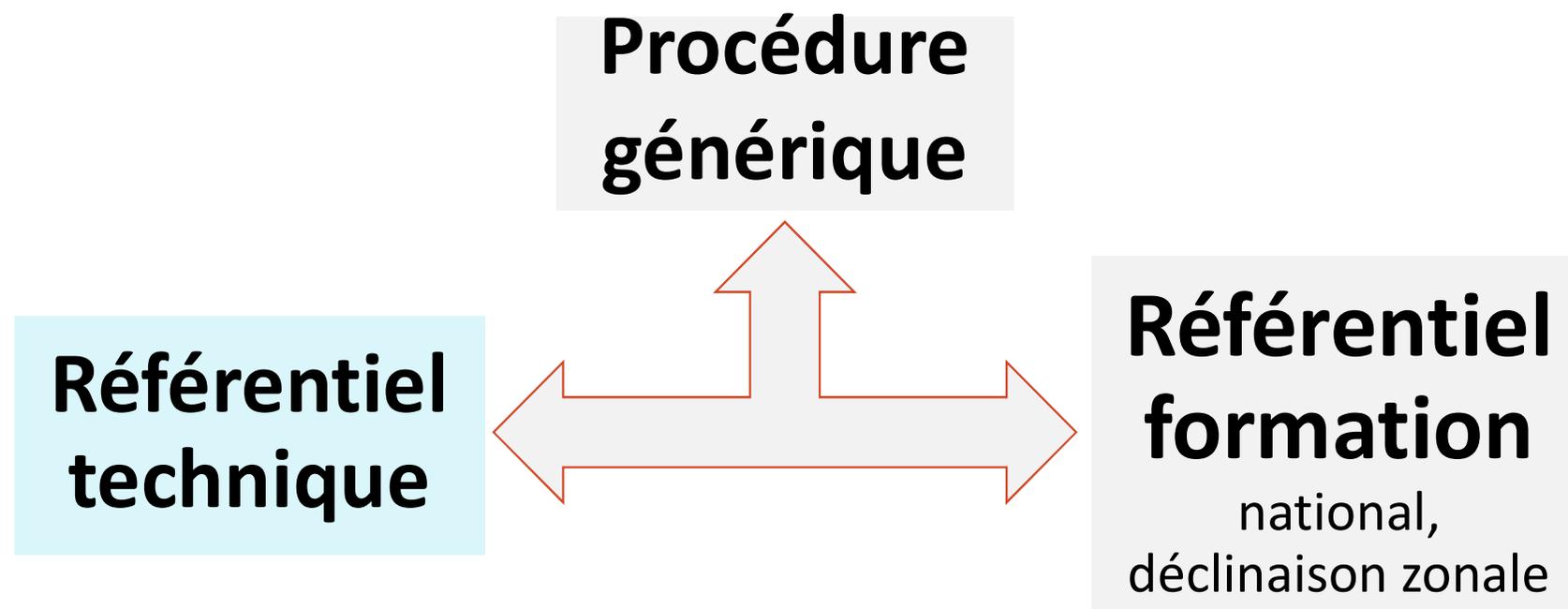
COREB – ESR - Animation opérationnelle du réseau national

4^{ème} Rencontre - 25 juin 2018

Ecole du Val-de-Grâce, Paris

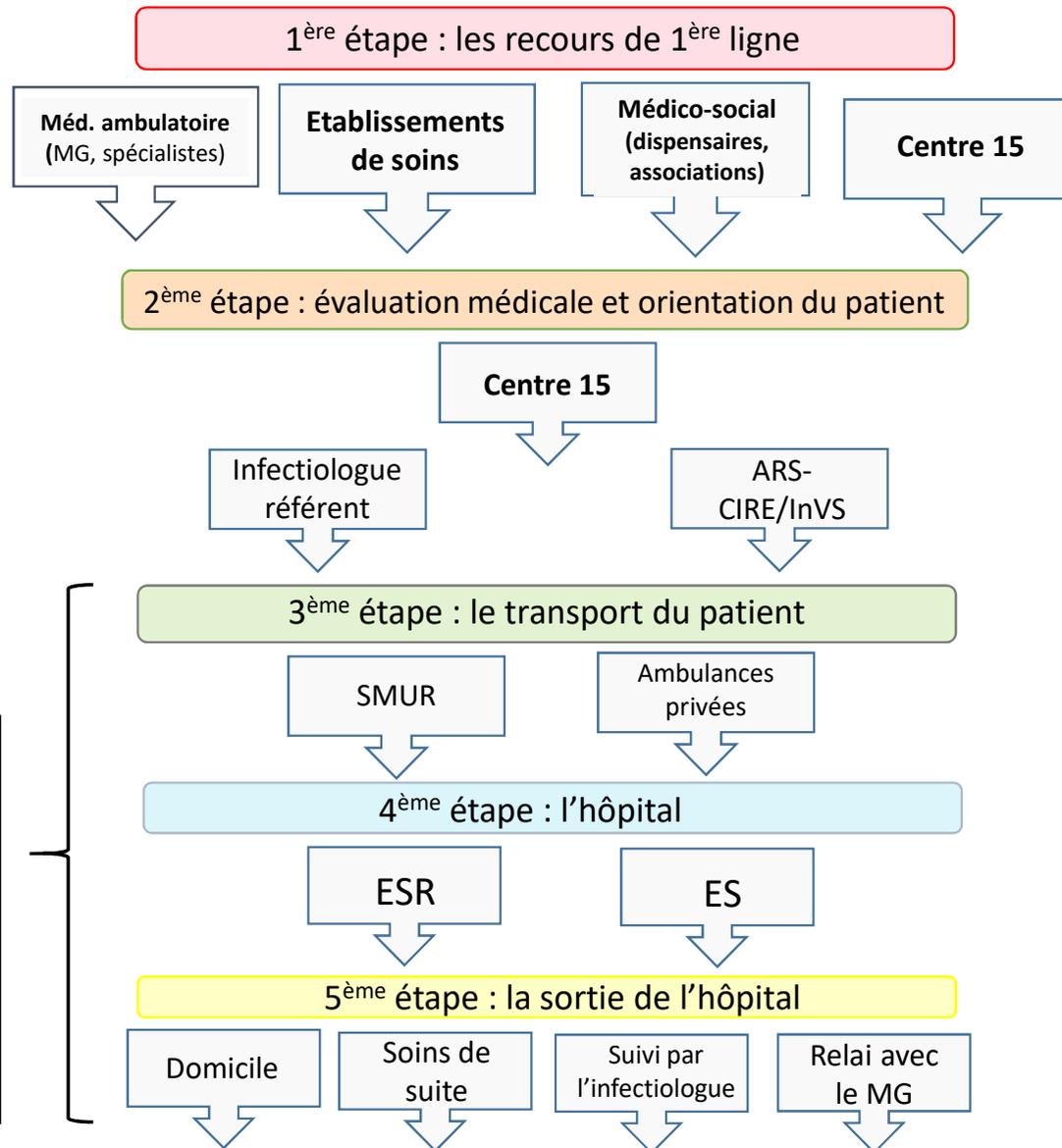
Production expertise collective, Mission COREB mai 2018

Etapes précoces du Parcours patient suspect REB



Dépister, Protéger, Prendre en charge, Alerter, Orienter

LE PARCOURS DU PATIENT (REB): PROPOSITION DE MODÈLE SIMPLIFIÉ



Enjeu: proposer une PEC fluide adaptée et sécurisée tout au long du parcours de soins

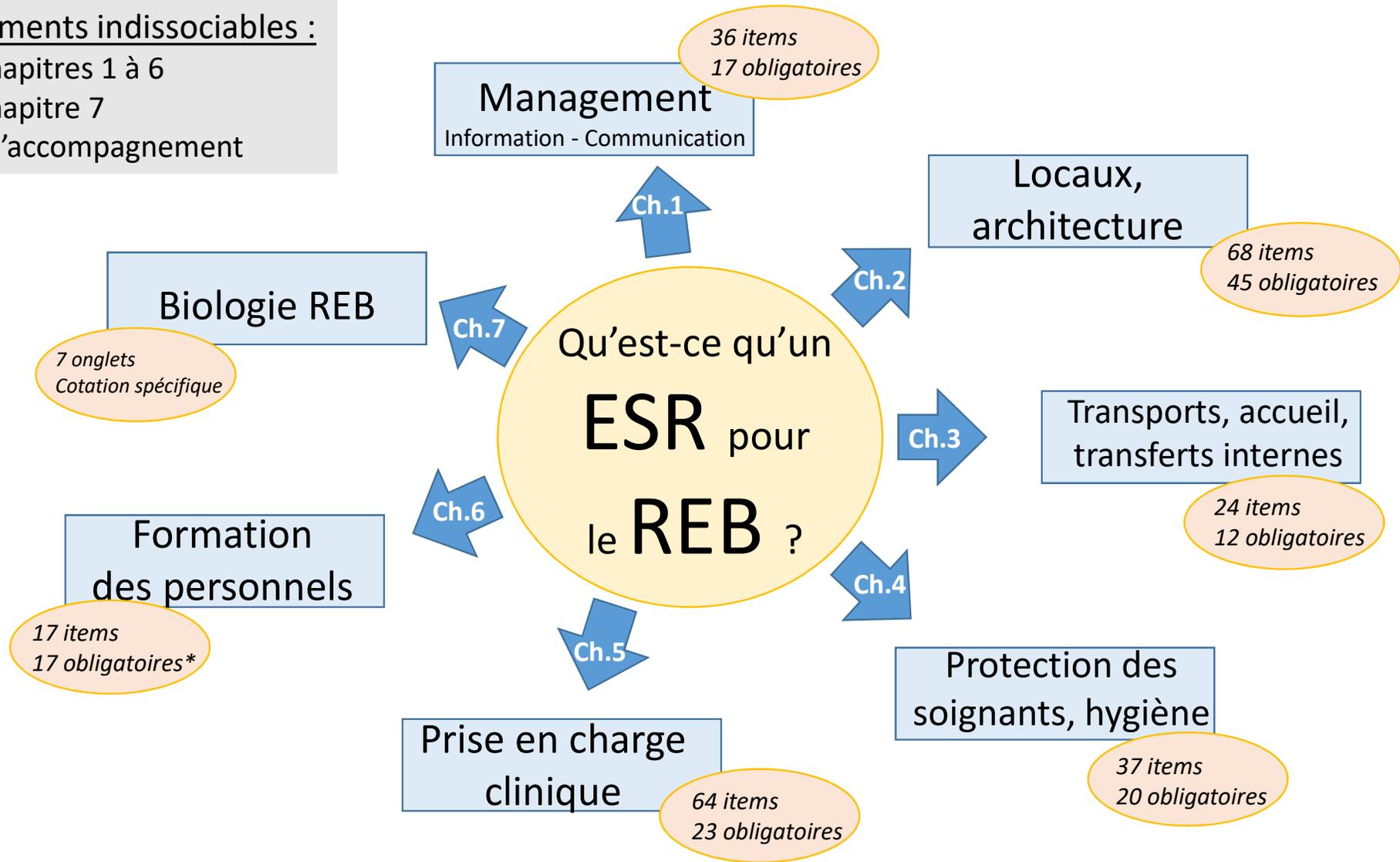
- 1-Management / Information – Communication
- 2-Locaux, architecture, zone de confinement
- 3-Transport-accueil, transferts internes
- 4-Protection des soignants – Hygiène
- 5-Prise en charge clinique
- 6-Formation des personnels
- 7-Biologie REB

3 documents indissociables :

Excel chapitres 1 à 6

Excel chapitre 7

Guide d'accompagnement



* Cf. Ref Formation

Les critères obligatoires

Les messages forts

- Chapitre 2 – Locaux, architecture, zone de confinement



- Spécificités de l'unité de haut isolement – UHI définies :
 - localisation dans un service clinique (smit, réa, péd),
 - pouvant être rendue indépendante dans un secteur dédié en cas d'activation,
 - avec cascade de pression
- Conditions de déshabillage sécurisées : sas, miroir, affichage
- Conditions de bionettoyage, de gestion des déchets / inactivation des effluents, air, matériels valides
- Zone de confinement
- Possibilité de prise en charge ambulatoire organisée avec le SMIT

Les critères obligatoires

Les messages forts

- Chapitre 4 – Protection des soignants
– Hygiène



- Traçabilité des soignants impliqués dans la prise en charge des patients REB
- Travail commun entre services cliniques, médecine du travail et EOH
- Procédures habillage-déshabillage et gestion d'un AES connues
- Circuit d'inactivation et d'élimination des déchets sécurisé et adapté au pathogène
- Procédure de bionettoyage des locaux définie, respectée et tracée
- Des personnels formés, entraînés

Les critères obligatoires

Les messages forts

- Chapitre 5 – Prise en charge clinique



- Travail de l'infectiologue référent REB avec le cadre référent superviseur REB pour l'organisation de la prise en charge clinique du patient REB
- Prise en charge de tout patient REB possible dans un délai de 2h
- Conditions techniques assurées : système de traduction, de monitoring à distance, d'imagerie au lit du patient
- Thérapeutiques spécifiques, en lien avec la pharmacie de l'ESR, rendues disponibles
- Démarche de type RCP privilégiée

Les critères obligatoires

Les messages forts

- Chapitre 7 – Biologie REB



- Sécurité autour des prélèvements dans les services assurée
- Conditions permettant la biologie délocalisée prévues
- Architecture des locaux du LSB3 définie
- Pratiques opératoires du LSB3 définies : restriction des entrées, décontamination, gestion des déchets et effluents, traçabilité, et sortie des échantillons
- Capacités RH du laboratoire recensées
- Personnel formé, entraîné, habilité

Ref Tech la suite : phase de test, dans 3 ESR volontaires

- Tester les items du référentiel avec les acteurs locaux :
 - acteurs de la prise en charge du patient autour de l'infectiologue référent
 - représentant de l'ARS zonale
 - représentants de la mission nationale COREB accompagnés de membre (s) du GPil
- Centré sur le parcours patient, comme la construction du référentiel lui-même

→ Optimiser l'opérationnalité du référentiel

→ Affiner les items fondamentaux/obligatoires, faire les ajustements nécessaires

- Possible mise en évidence de points divergence, écarts au référentiel : justification – discussion avec les acteurs locaux

Remarque : *La phase-test pourrait mettre en évidence différents points éventuels de divergence et de questionnement. Certains pourraient, après échange contradictoire, être justifiés par le contexte local.*

Remerciements

- Groupe de pilotage
 - Hervé Blanchard, Philippe Brouqui, Audrey Mérens, Christian Rabaud, Christophe Rapp, Jérôme Salomon, et la mission COREB nationale
- Sous-groupes de travail
- Binômes pilotes des ESR (directeur et infectiologue)
- Experts et représentants des sociétés savantes partenaires
- Travaux et acteurs des groupe EUNHID et de la Task Force Ebola



REFERENTIEL TECHNIQUE pour le cahier des charges des ESR VOS QUESTIONS ?

COREB – ESR - Animation opérationnelle du réseau national

4^{ème} Rencontre - 25 juin 2018

Ecole du Val-de-Grâce, Paris

Référentiel technique REB – ESR Evolution, perspectives

- Travaux à venir
 - ES non R disposant de SMIT et SAU (ES 1ère ligne)
 - Autres pathogènes
 - Mises à jour et adaptations selon mises en commun Europe, bibliographie internationale
 - *Spécificités pédiatriques*
- Valorisation scientifique pour partage du référentiel français au niveau international (*EuroSurv, MMI*)