

Evaluation avec le Référentiel Technique REB : Quels bénéfices pour la prise en charge du patient ?

Journée nationale de Coordination Opérationnelle
du Risque Epidémique et Biologique (REB) juin 2019

Pr. P. BROUQUI, D. PANTALACCI, JY REYMOND

Le Contexte

- L'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille est l'un des neuf établissements «Réfèrent de zone» sur le territoire métropolitain pour les situations sanitaires exceptionnelles.
- Les ESR fournissent un appui technique aux Agences Régionales de Santé. Ils jouent un rôle d'expertise et de coordination technique auprès des autres établissements notamment pour la prise en charge de patients à risques épidémique et biologique.
- L'AP-HM s'est spécialement préparée à la prise en charge de ces patients.
- L'I.H.U. Méditerranée infection est en première ligne pour la prise en charge de ces patients mais c'est aussi l'ensemble de la chaîne (SAMU, Urgences,..) qui est concerné par le parcours.

Le référentiel : Une évaluation du niveau de préparation pour la prise en charge d'un patient REB.

Le référentiel est composé de six chapitres :

1. Management de l'établissement / Information – Communication
2. Locaux, architecture, zone de confinement
3. Transport et accueil du patient, transferts internes
4. Protection des soignants – Hygiène
5. Prise en charge clinique du patient
6. Formation des personnels,

le 7ème (microbiologie) étant à venir.

Chapitre	Item	Critères étudiés	OBLIGATOIRE (O)			COMMENTAIRES
			OUI	NON		
		A- Management				
C1	A01	Il existe un infectiologue référent REB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O	
C1	A02	L'infectiologue* référent REB est responsable de la prise en charge du patient REB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O	* Selon site ou situation, en co-responsabilité avec pédiatre, réanimateur, SAMU...

Chapitre 5 - PRISE EN CHARGE CLINIQUE DU PATIENT

Référentiel technique REB pour les ESR - 29 mai 2018

	A	B	C	D	E	F	G
1	Chapitre	Item	Critères étudiés	OUI	NON	OBLIGATOIRE (O)	COMMENTAIRES
27	C5	B04	L'examen clinique standardisé tracé, comporte notamment le regroupement syndromique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28	C5	B05	L'examen clinique standardisé comporte notamment : les signes de gravité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Les résultats avec des axes d'amélioration et des actions prioritaires

- **Un axe exercice et entraînements (prioritaire)**
- Un axe vérification (contenu et connaissance des procédures)
- Un axe formalisation (la cellule biologique, composante de la cellule centrale plan Blanc de l'AP-HM)
- Un axe organisation (Evaluer la satisfaction du patient sur le principe de bientraitance)

Plan d'actions issues du référentiel R.E.B. Fevrier 2019

1	Chapitre	Référence	Type d'action	Caractère obligatoire	Actions d'amélioration	Responsable	Avancée	date de fin prévisionnelle	Commentaire
2	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼
3	1	CH1 A07- A09	Formalisation	O	Formaliser la cellule opérationnelle REB et l'organigramme REB (règlement intérieur, calendrier 1 fois par trimestre, comptes rendus disponibles) Celle-ci doit comprendre (hygiéniste, microbiologiste,...)	Pr. BROUQUI, Pr LAGIER contactent les praticiens JYR rédige le Ri de la Cellule	Fait	04-déc-18	M. BROUQUI et M. LAGIER effectuent un courrier aux médecins (Pr LASCOLA/Dr Rémy CHARREL/Dr Xavier DE LAMBALLERI Dr FENOLAR/Pr PE FOURNIER, plus un obstétricien et un pédiatre, Pr LACARELLE, Dr BAJON JYR contacte le CI du dépositaire
4	2	CH1 A11, A12, A13	Investissement	N	Mettre en place des temps dédiés au projet REB d'infectiologue, ingénieur SSE,		en cours	04-déc-19	Reporté dans les objectifs 2019
5	3	CH1 A06 + A07 + A14 + A15	Formalisation	O	Formaliser la composition de la cellule centrale de crise pour le risque biologique	JYR l'acte dans le RI ci-dessus	Fait	04-déc-18	Référent Ci-dessus
25	Ch3	B08	Exercice	O	Mettre en place un exercice pour tester les différents circuits dédiés, au moins une fois par an	Pr BROUQUI, Pr LAGIER	en cours	30-avr-19	Reporté au 12 septembre 2019 scénario validé, Suspect Mers-COV, Circuit, urg, réa, SAMU,...)

Bénéfices pour la prise en Charge

- Un référentiel permettant d'harmoniser les pratiques et la qualité de la prise en charge en mobilisant l'ensemble des professionnels concernés
- Un référentiel permettant de limiter les risques et d'améliorer la sécurisation des soins
- Un état des lieux avec des axes d'amélioration pour la prise en charge des patients et la sécurité des professionnels
- Un suivi régulier des actions d'amélioration et de leur efficacité

Avec nos remerciements pour votre attention