

Etude des APC chez les IDE dans le réseau d'ES utilisant WebAES#2

N. Floret

27^{ème} Journée du GERES – 15 mars 2019 – Paris

[Historique-1]

- 2009 Premières études GERES
- 2002 – 2015 AES RAISIN
- 2016 Fin AES RAISIN

↳ Bascule vers une surveillance autonome des AES dans les ES

[Historique-2]



ORGANISER

- fédérer un réseau de MDT
- faciliter collaboration MDT / EOH
- mobiliser sur la thématique transversale des AES

CONNAITRE pour AGIR

- haut niveau de connaissance pour guider les stratégies de prévention (mesures organisationnelles, techniques, formations)
- remplir une fonction d'alerte : repérage de dysfonctionnements de dispositifs ou d'incompatibilité entre dispositifs
- répondre à des sollicitations des autorités sanitaires pour argumenter des politiques de prévention grâce à des extractions de données spécifiques

☐ Surveillance réglementaire des AES :

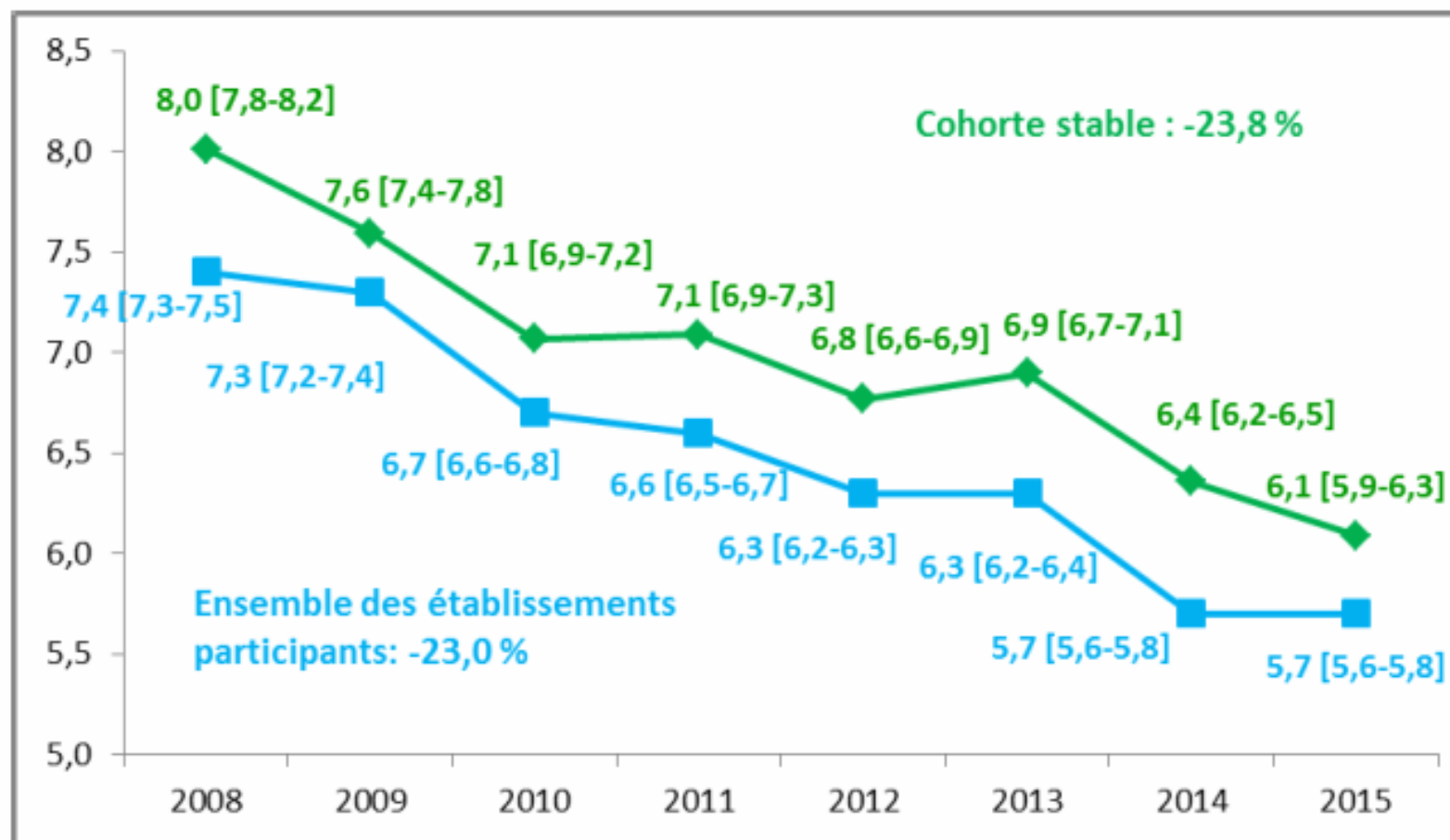
- Décret du 9 juillet 2013 sur la prévention des AES a souligné l'importance des systèmes de notification des AES au niveau local et national
- Arrêté du 10 juillet 2013 demande que « l'employeur (...) analyse les causes et les circonstances de l'AES dans le but de mettre en œuvre les mesures de prévention adaptées ou de les réviser »

☐ Dernier rapport national AES 2015



AES / 100 lits:

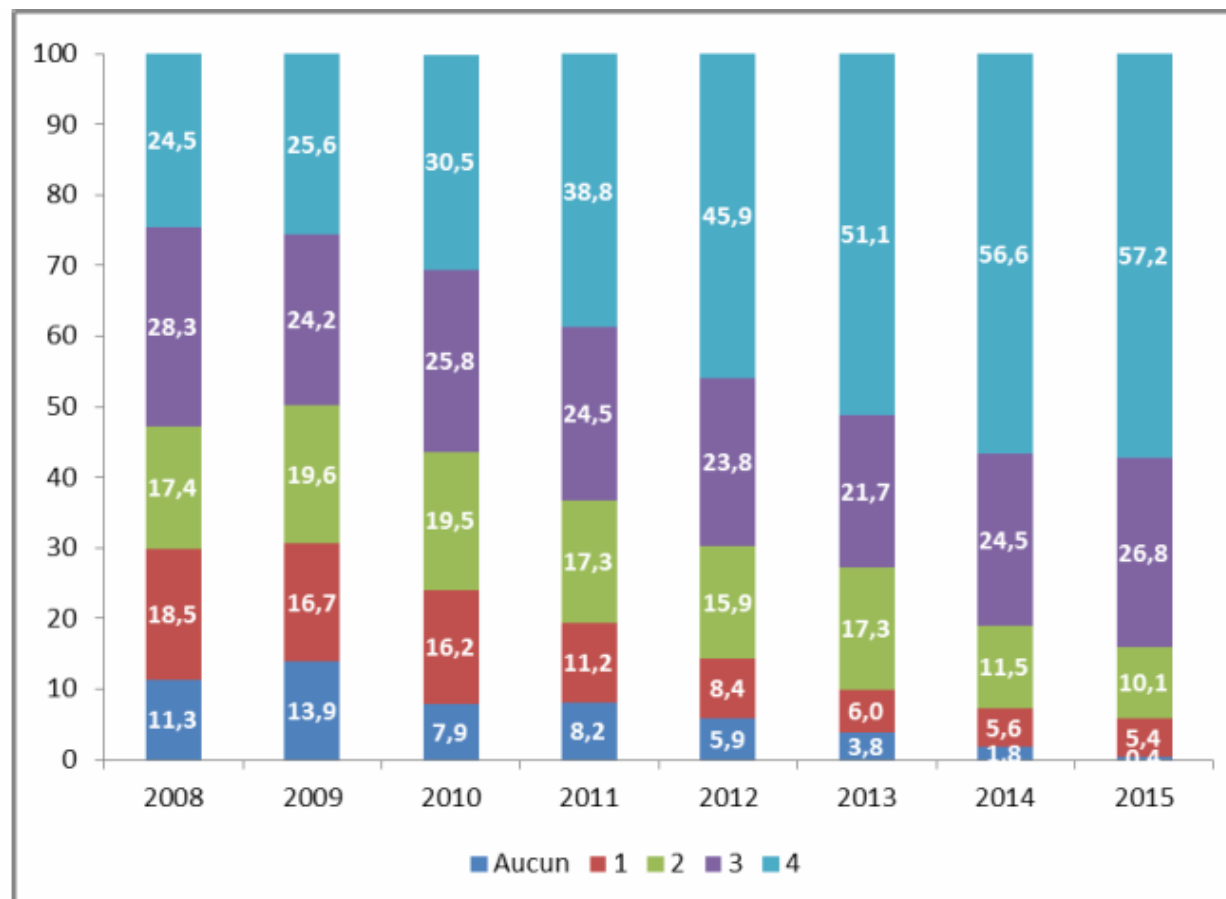
[AES Quelques Chiffres]



Évolution du taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation entre 2008 et 2015 au sein de l'ensemble des établissements participants et au sein de la cohorte stable

[AES Quelques Chiffres]

Commandes de matériels de sécurité



Ensemble des établissements : évolution de la proportion d'établissements de santé commandant au moins une unité de matériel de sécurité entre 2008 et 2015

APC / 100 ETP :

[AES Quelques Chiffres]

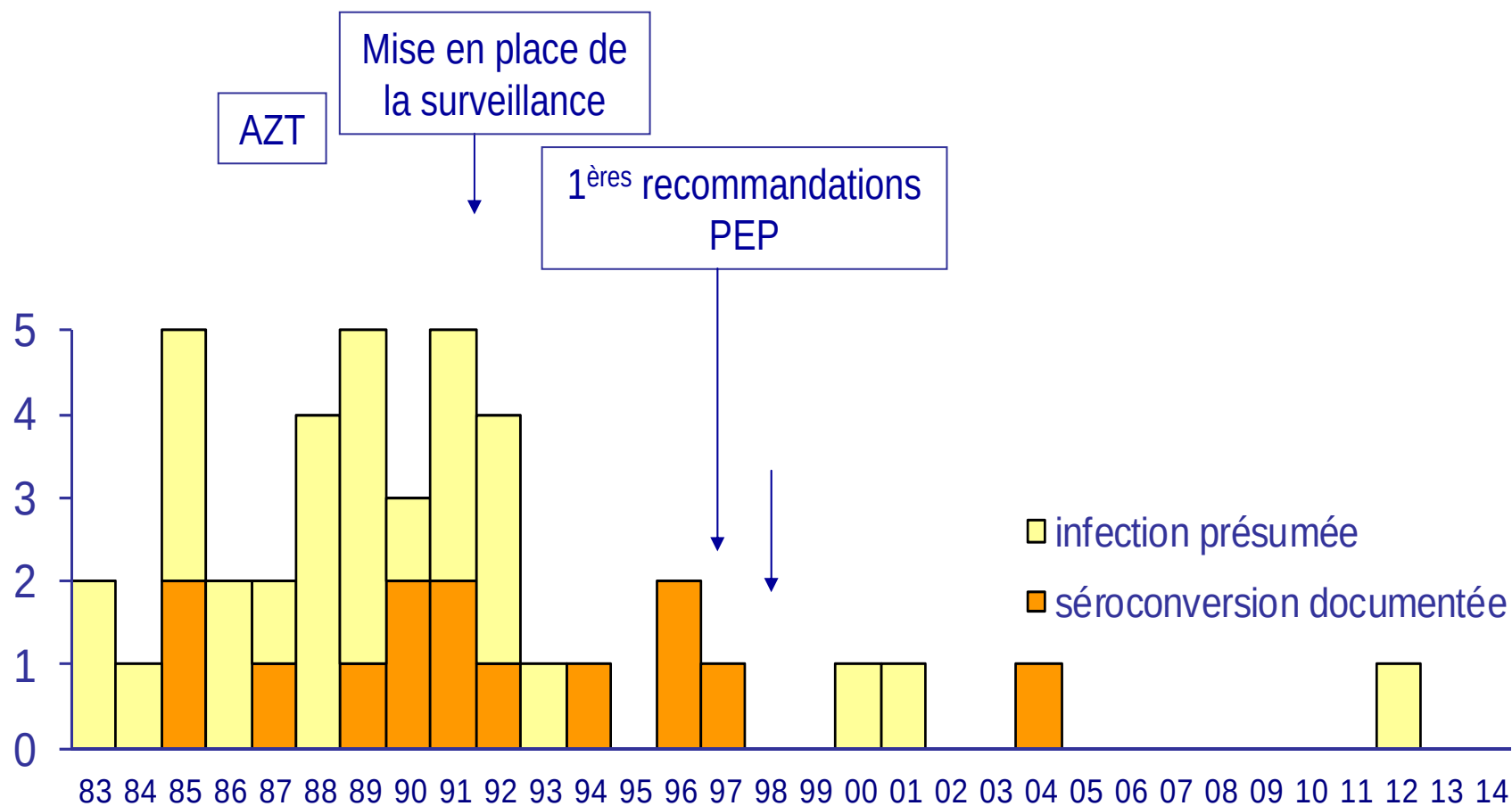


	N (ES)**	Taux d'APC pour 100 ETP								p***
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Infirmièr(e)s*	211	5,5	4,9	4,6	4,5	4,4	4,2	3,9	3,9	$<10^{-4}$
IDE	208	5,1	4,7	4,3	4,2	4,1	3,9	3,6	3,6	$<10^{-4}$
IBODE	120	18,6	17,0	16,5	16,7	17,0	15,3	15,1	15,1	0,08
IADE	103	3,0	2,9	2,4	3,3	3,1	2,1	2,2	2,2	$3*10^{-4}$
Aides soignant(e)s	198	1,3	1,3	1,1	1,1	1,0	1,0	0,9	0,8	0,01
Médecins	163	2,3	2,1	2,0	1,9	1,9	2,1	1,8	1,8	0,88
Chirurgiens	87	7,8	7,2	6,8	7,6	6,6	7,0	6,7	7,3	0,04

*IDE+IBODE+IADE; **N : nombre d'établissements parmi les 231 pour lesquels le nombre d'ETP de la fonction considérée était renseigné chaque année; ***Test de régression de Poisson

[AES Quelques Chiffres]

Contaminations professionnelles VIH chez le personnel de santé selon l'année de l'AES (31/12/18)



[Justification de l'étude]

- ❑ Absence de données au plan national depuis 2015
- ❑ Sécurité des personnels = levier crucial dans la sécurité des soins

→ Le maintien d'une surveillance axée sur les risques des professionnels, produisant des indicateurs pertinents, paraît nécessaire dans le contexte actuel de contraintes budgétaires hospitalières et restriction des emplois.

❑ Etude des APC / chez les IDE :

- 32% d'APC évitables
 - Personnels à risque de séroconversion (actes les plus à risques)
 - Bonne déclaration des AES
 - Veille des APC avec matériels de sécurité
- 

Initiative du GERES :

- proposer au niveau national,
- en 2019,
- une étude ponctuelle des AES les plus porteurs de risque
- au sein d'ES volontaires recrutés parmi les utilisateurs de WebAES#2

→ Démarche :

- Cahier des charges
 - rédigé en 2018 par GERES + CPias BFC
 - adressé à SpF pour demande de financement
 - Projet validé, soutenu & financé par SpF
- 



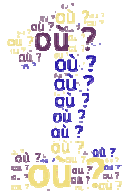
[Objectifs de l'étude]

Etude des APC chez les IDE :

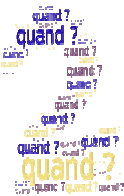
- décrire précisément tâches et matériels en cause
- mesurer l'évitabilité des APC par l'utilisation de matériels de sécurité
- calculer une incidence
- documenter les modalités de prise en charge des accidents : délai de prise en charge, documentation des statuts virologiques du patient source, traitements prescrits, suivi.



[Organisation générale-1]



Recrutement d'ES volontaires pour participer à cette étude parmi ceux qui utilisent **WebAES#2** en routine



Saisie des AES 2019 sur WebAES#2



Extraction en 2020 des APC 2019 chez les IDE (IDE + IADE + IBODE+ puer) documentés dans les ES volontaires pour participer à l'étude



[Organisation générale-3]

ES

2019

→ Inscription à WebAES#2 via l'annuaire national des CPias 

« contactez votre CPias pour inscription »

→ Inscription à l'enquête du GERES 

→ Recueil prospectif (qualité des données +++/charte d'engagement) et saisie des données et *in fine* **validation**

GERES

2020

→ Extraction de la base de données APC-IDE 2019

→ Analyse et rédaction du rapport

→ Travail en lien avec MNIAS-5 pour développer actions de prévention en lien avec les résultats 

Inscriptions 2019

Merci de remplir un formulaire pour chaque participation.

Etablissement :
Code anonymat



L'inscription aux surveillances vaut pour l'ensemble des établissements rattachés à l'entité juridique.

Inscriptions aux surveillances :

/ / / / /

Inscriptions enquêtes :

/ / /

Si vous souhaitez modifier une inscription, contactez votre CPIAS.

[Retour](#)



[- accueil -](#)

Mon compte

Mon mot de passe

Mon compte

Gestion des AES

Saisir un AES

Importer des AES

Rechercher un AES

Saisir les dénominateurs

Exportation des données

Enquête GERES 2019

Validation

Résultats

Valider les données

Résultats

Analyser les données

Documents

Guide d'utilisation

Méthodologie

ENQUETE GERES 2019

Etablissement sélectionné : Clinique du Parc - Besançon

Le GERES souhaite réaliser une étude sur les AES percutanés survenus chez les infirmier.e.s en 2019. Dans le cadre de cette étude la base de données serait conçue à partir des déclarations d'AES renseignées dans WebAES pour les établissements de santé volontaires.

En cochant la case ci dessous et en validant l'inscription, vous acceptez de participer volontairement à l'étude, de céder au GERES les données de surveillance concernant l'établissement en 2019. Seuls les AES percutanés des infirmières en 2019 seront communiqués au GERES.

☐ Inscription de l'établissement : Clinique du Parc - Besançon à l'enquête GERES 2019 sur les AES percutanés chez les IDE.

Valider l'inscription

Quitter



Bourgogne Franche-Comté



[- accueil -](#)

Mon compte

Mon mot de passe

Mon compte

Gestion des AES

Saisir un AES

Importer des AES

Rechercher un AES

Saisir les dénominateurs

Exportation des données

Accéder à la corbeille

Enquête GERES 2019

Validation

Valider les données

Résultats

Analyser les données

ENQUETE GERES 2019

Etablissement sélectionné : Clinique du Parc - Besançon

Le GERES souhaite réaliser une étude sur les AES percutanés survenus chez les infirmier.e.s en 2019. Dans le cadre de cette étude la base de données serait conçue à partir des déclarations d'AES renseignées dans WebAES pour les établissements de santé volontaires.

L'établissement : **Clinique du Parc - Besançon** est inscrit à l'enquête GERES 2019 sur les AES percutanés chez les IDE.

Nous vous remercions d'apporter la plus grande rigueur dans le remplissage des déclarations d'AES.

Quitter

Confirmation
par mail



Information
du GERES
par mail



Surveillance des AES : confirmation d'inscription à l'enquête GERES



CPias Bourgogne Franche-Comté <webaes@chu-besancon.fr>
Mar 12/03/2019 10:56
Vous

Madame, Monsieur,

Le GERES vous remercie de votre inscription à l'enquête sur les Accidents d'Exposition au Sang percutanés chez les IDE en 2019. Vous pouvez accéder à l'application à l'adresse suivante : <https://aes.chu-besancon.fr>

Pour tout problème, contacter le CPias BFC.

Cordialement.



Bourgogne Franche-Comté

Surveillance des AES : nouvelle inscription à l'enquête GERES



De CPias Bourgogne Franche-Comté
À paup
Date Aujourd'hui 13:15

Madame, Monsieur,
Un nouvel établissement vient de s'inscrire à l'enquête GERES : **Clinique du Parc - Besançon**
Code établissement : **12345**

Pour tout problème, contacter le CPias BFC.

Cordialement.



Bourgogne Franche-Comté



[Discussion/conclusion-1]

- **Points forts :**

- Disponibilité prochaine de données AES actualisées :
 - sur lesquelles les ES pourront se comparer
 - qui seront mises en perspectives avec les dernières données publiées
- Signal fort pour les professionnels de santé et la prévention des risques professionnels : on continue à recueillir des données pour optimiser/adapter/cibler les messages de prévention en lien avec MNIAS 5
- Pas de surcharge de travail pour ceux qui suivent leurs AES et qui utilisent WebAES#2 → extraction automatique

[Discussion/conclusion-2]

- **Limites :**

- Etude centrée sur une cible exerçant en ES

- Nécessité de créer une passerelle pour optimiser la connaissance des APC en ville également eu égard à l'évolution de la prise en charge des patients (Xation des gestes à risque dans ce secteur de l'offre de soins avec le développement de l'activité ambulatoire/ relais hôpital ville précoce ...).