Prévention et contrôle des maladies infectieuses dans la région transfrontalière France-Wallonie-Vlaanderen

Restitution d'une enquête Franco-Belge :

Etat des lieux sur la détection et l'identification des patients transfrontaliers vis-à-vis du risque infectieux concernant les entérobactérales productrices de carbapénémases

Dr Loïc SIMON, Olivia ALI-BRANDMEYER
CPias Grand Est



Grand-Est





Introduction et contexte





0600574

POSANTRAN

Application Form Export

Downloaded on 29.10.2024, 17:16 GMT+1

Objectif spécifique

4.5: Assurer l'égalité d'accès aux soins de santé et favoriser la résilience des systèmes de santé, y compris les soins primaires, et promouvoir la transition des soins institutionnels vers les soins familiaux et communautaires

	Aperçu des opérateurs					
Numéro	Statut	Nom de l'opérateur en anglais	Pays	Abréviation de l'opérateur	Rôle de l'opérateur	Opérateurs associés
1	Actif	Observatoire Européen de la Santé Transfrontalière	Belgique /België (BE)	OEST	OCF	Institut national d'assurance maladie- invalidité Province de Luxembourg – CAPS Cellule d'accompagnement des professionnels de la santé. AVIQ / Agence Wallonne de la Santé, de la Protection sociale, du Handicap et des Familles Association Soins Médicaux Usagers de la Pointe 08 Plateforme de Première Ligne Wallonne ASBL CHU HELORA
2	Actif	Reims University Hospital	France (FR)	CHU de Reims	OP	Centre d'appui à la prévention des infections associées aux soins de la région Grand Est (CPias)
3	Actif	Centre Hospitalier Universitaire Dinant Godinne Saint Elisabeth - UCL-Namur	Belgique /België (BE)	CHU UCL Namur	OP	
4	Actif	Ardens-north Intercommunal health center.	France (FR)	CH NordArdennes	OP	
5 4	Actif	University of Liege	Belgique /België (BE)	Uliège	OP	
6 A	Actif	HÔPITAL DE MONT-SAINT-MARTIN / GROUPE SOS SANTE	France (FR)	Hop MSM	OP	
7 /	Actif	Centre Hospitalier Universitaire de Lille	France (FR)	CHU Lille	OP	CHU Lille-Centre d'appui prévention des infections associées aux soins HDF (CPIAS-HDF) - (CRATB-HDF)
8 4	Actif	Mairie de Givet	France (FR)	Mairie de Givet	OP	
9 4	Actif	Service de soins infirmiers à domicile des Ardennes de la Croix Rouge française	France (FR)	SSIAD	OP	
10 A	Actif	Centrale de Services à Domicile en Luxembourg asbl	Belgique /België (BE)	CSD Lux.	OP	
11 /	Actif	Mutualité Socialiste du Luxembourg	Belgique /België (BE)	MSL	OP	
12 /	Actif	ASSOCIATION POUR LA PROMOTION ET LE DEVELOPPEMENT DES COOPERATIONS TRANSFRONTALIERES EN SANTE	Belgique /België (BE)	Asbl Cotrans	OP	
13 /	Actif	Research Center of Grouped Institutes of HELMo	Belgique /België (BE)	CRIG-HELMo	OP	
14 4	Actif	Public health intercommunal of the country of Charleroi	Belgique /België (BE)	ISPPC- CHUCharl.	OP	
15 A	Actif	Free University of Brussels	Belgique /België (BE)	ULB	OP	
16 4	Actif	VIVALIA	Belgique /België (BE)	VIVALIA	OP	
17 A	Actif	Wallonia picardy hospital center	Belgique /België (BE)	CHwapi	OP	
18 4	Actif	Grand Est regional health observatory	France (FR)	ORS GE	OP	

Opérateurs du projet

Les activités du projet POSANTRAN se déploieront dans quatre modules

1. Les maladies infectieuses :

Menaces liées aux maladies transmissibles impactent la santé des citoyens dans l'espace frontalier francobelge : la résistance aux antimicrobiens et les infections associées aux soins de santé

- 2. Les pathologies chroniques
- 3. L'accès aux soins
- 4. Les soins à domicile

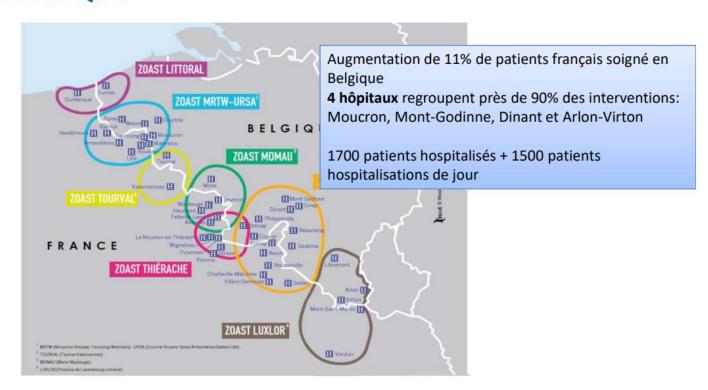


Introduction

- Augmentation significative de circulation des individus au niveau de l'espace de Schengen
- Renforcement des coopérations transfrontalières
 - Travail, études, formation et soins proche du domicile
- France-Belgique
 - 20.000 patients bénéficient de soins à proximité de leur domicile mais dans le pays voisin
- Maladies infectieuses
 - Nombreuses menaces dont des maladies émergentes (SARS-Cov2)
 - Infections liées aux soins et résistance aux anti-infectieux (MRSA, CPE,..)

⇒ nécessité de renforcer la coopération dans la lutte contre les maladies infectieuses

FLUX DE PATIENTS DE LA FRANCE VERS LA BELGIQUE



http://www.pf2s.fr/actualites/sante/624-flux-de-patients-de-la-france-vers-la-belgique







Méthodologie



Etat des lieux sur la détection et l'identification des patients transfrontaliers vis-à-vis du risque infectieux concernant les entérobactérales productrices de carbapénémases :

Enquête Franco-Belge

Mai 2024

Cette enquête porte uniquement sur les Entérobactérales productrices de carbapénémases (EPC), bactéries classées parmi les Bactéries Hautement Résistantes (BHR).

Les EPC sont des bactéries commensales du tube digestif, résistantes aux carbapénèmes par des mécanismes transférables entre elles qui peuvent aboutir à des impasses thérapeutiques.

Cette enquête s'adresse aux établissements sanitaires/hospitaliers, hors EHPAD/maison de repos.

Pour vous aider à compléter ce questionnaire, vous trouverez en annexe de ce document un guide de remplissage qui explicite certaines questions. N'hésitez pas à vous y référer avant de répondre à certaines questions.

Temps de remplissage du questionnaire : 10 à 15 minutes

Identification de l'établissement

N Tine	ss ou iv	d agrement :
Nom d	e l'étab	lissement :
Ville : .		
I.	Infor	mations générales
1)	Ce qu	estionnaire a été rempli par (plusieurs réponses possibles)
	a.	Un hygiéniste
	b.	Un biologiste
	C.	Un clinicien
	d.	Autre, préciser :

2) Les analyses des dépistages sont réalisées :

- Dans le laboratoire interne à votre établissement ou appartenant au groupement hospitalier
- b. Sont transmises dans un autre laboratoire externe (privé)

Questionnaire en ligne
7 pages
Temps de remplissage : 10-15 minutes
Ciblé sur des établissements frontaliers
Belges et Français



Pratiques d'identification et de prise en charge des patients transfrontaliers (France-Belgique) porteurs de bactéries multi-résistantes







Le 21 mai 2024

Objet : Invitation à participer à une enquête en ligne sur les pratiques d'identification et de prise en charge des patients transfrontaliers (France-Belgique) porteurs de bactéries multi-résistantes

Madame. Monsieur.

Cher.e Collègue,

Nous avons le plaisir de vous inviter à participer à une enquête en ligne visant à recueillir des informations sur les pratiques d'identification et de prise en charge des patients vis-à-vis du risque infectieux des Enterobacterales productrices de carbapénèmase (EPC/CPE), spécifiquement ceux suivis dans des établissements frontaliers français ou belges. Cette enquête s'inscrit dans le cadre d'un projet européen Interreg VI visant à améliorer la gestion et la prévention des infections à bactéries multirésistantes chez les patients transfrontaliers et à renforcer la coopération entre les acteurs de soins et les autorités de santé publique des deux pays.

Votre participation est essentielle pour nous permettre de mieux comprendre les stratégies actuellement en place et d'identifier les domaines nécessitant des améliorations. En partageant votre expérience et votre expertise, vous contribuerez à l'élaboration de recommandations pratiques qui pourront être mises en œuvre pour optimiser la prise en charge de ces patients.

L'enquête est soutenue par les CPIAS Grand Est et Haut de France (pour la France) et l'AVIQ en Région Wallonne (pour la Belgique) en coordination avec les hôpitaux universitaires du CHU de Reims et du CHU-UCL Namur. Elle est entièrement anonyme et ne prendra que 10 à 15 minutes de votre temps. Pour y participer, il vous suffit de cliquer sur le lien suivant :

https://enquetes-new.cpias-ge.fr/index.php/735949?lang=fr

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir compléter l'enquête avant le 12

Pour plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez consulter notre FAQ en suivant ce lien: https://cpias-grand-est.fr/wp-content/uploads/2024/05/Questionnaire-Prise-encharge-de-patients-transfrontaliers.pdf

Les résultats de l'enquête vous seront communiqués lors d'un webinaire qui sera organisé en novembre prochain. Ce sera l'occasion de discuter des améliorations potentielles dans la prise en charge des patients transfrontaliers.

Nous vous remercions par avance pour votre précieuse collaboration. Si vous avez des questions concernant cette enquête, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse suivante : cpias.grand-est@chru-nancy.fr

Nous comptons sur votre participation et vous remercions de votre engagement à améliorer la qualité des soins dans notre communauté.

Cordialement.

CPias Grand Est CPias Haut de France

cpias.grand-est@chru-nancy.fr cpias-hdf@chu-lille.fr

surveillance.sante@avig.be



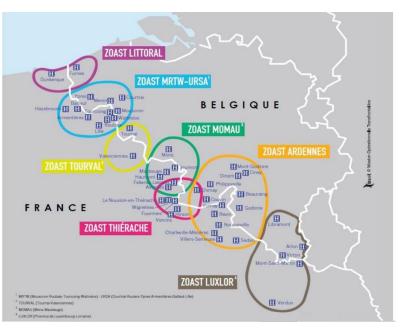




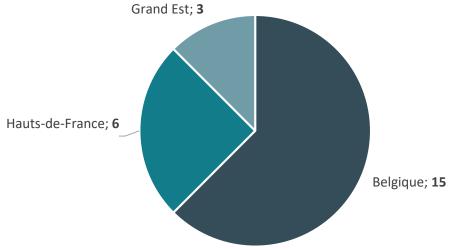
Résultats



Participation



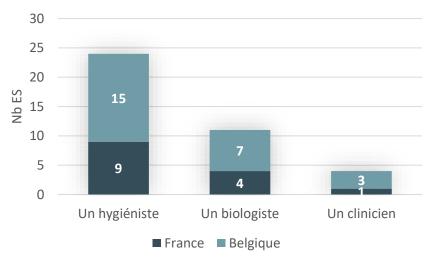
Participation des établissements par région





Informations générales

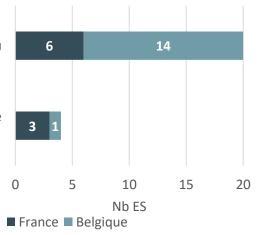
Questionnaire rempli par :



Les analyses de dépistages sont :

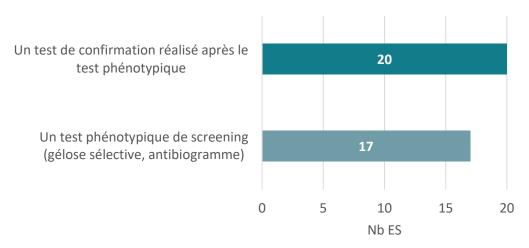
Réalisées dans le laboratoire interne à votre établissement ou appartenant au groupement hospitalier

Transmises dans un autre laboratoire externe (privé)





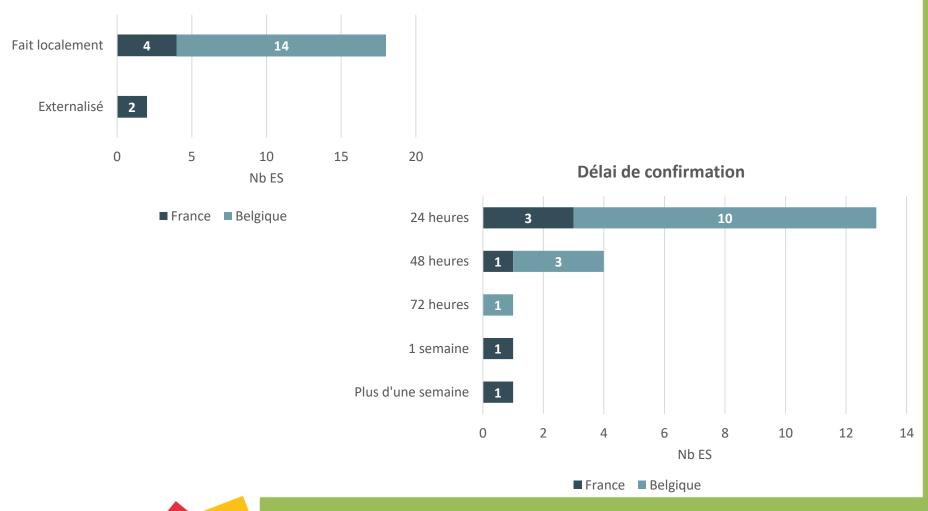
Sur le résultat de quels tests le laboratoire signale-til le portage d'EPC ?



Le test de confirmation est réalisé par (N=20)	n	%
Test immunochromatographique	12	60,0
Biologie moléculaire	7	35,0
Test hydrolyse enzymatique (CARBA NP test)	6	30,0
Test de synergie en disques (ROSO)	1	5,0

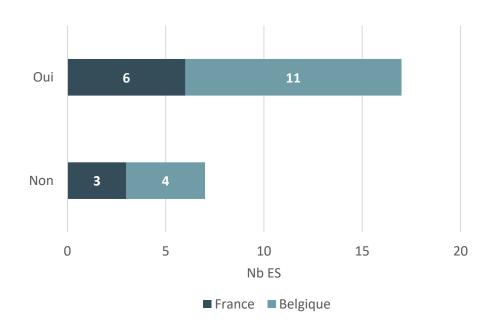


Le test de confirmation est :



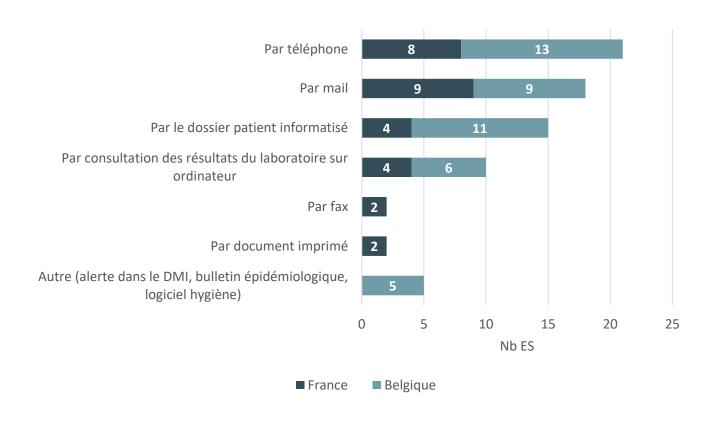


Correspondant référent identifié pour le signalement des bactéries multirésistantes au sein du laboratoire





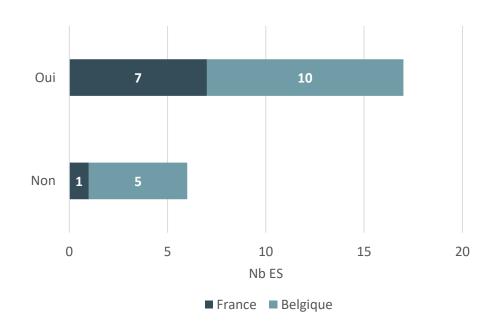
Comment la présence d'EPC est-elle signalée au service clinique et/ou à l'équipe d'hygiène ?





Repérage du patient

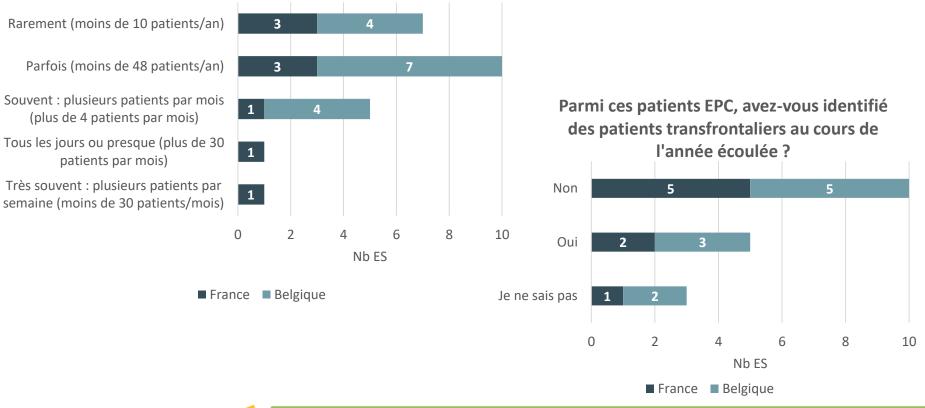
Votre établissement prend-il en charge (en hospitalisation) des patients transfrontaliers ?





Repérage du patient

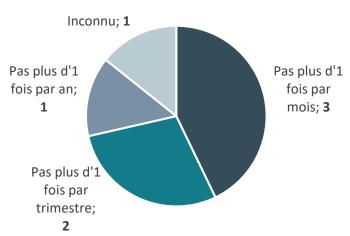
Votre établissement prend-il en charge en hospitalisation des patients porteurs EPC excréteurs (porteurs connus) ?





Repérage du patient

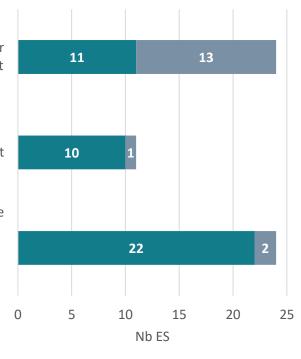
Fréquence moyenne de la présence de patients transfrontaliers porteurs d'EPC



L'information concernant un séjour, une résidence ou une hospitalisation à l'étranger est systématiquement cherchée au moment de l'admission

Si oui, elle est tracée dans le dossier patient

Vous disposez d'un système informatique de repérage des patients lors de l'entrée dans votre établissement qui permettrait d'identifier un portage ou une infection précédente avec une BHRe

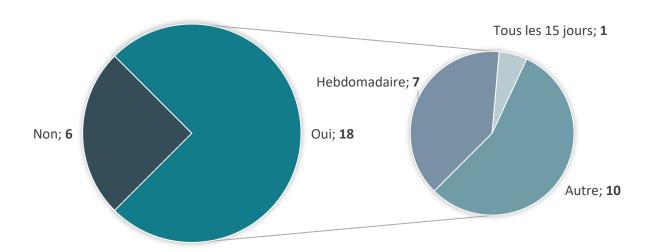


■ oui ■ non



Dépistage

ACTUELLEMENT VOUS PRATIQUEZ SYSTÉMATIQUEMENT LES DÉPISTAGES DE SUIVI DES PATIENTS CONNUS PORTEURS

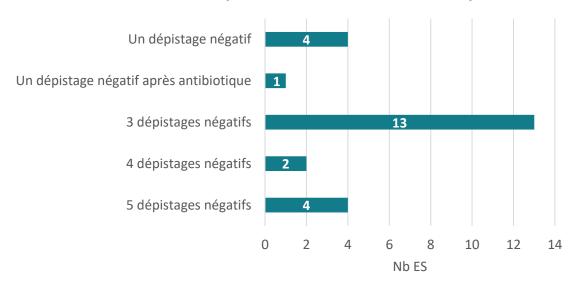


Actuellement vous pratiquez systématiquement les dépistages de suivi des patients connus porteurs (N=24)	France	Belgique
Oui	9	9
Non	0	6



Dépistage

Vous considérez un patient comme non excréteur après :

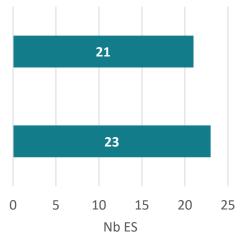




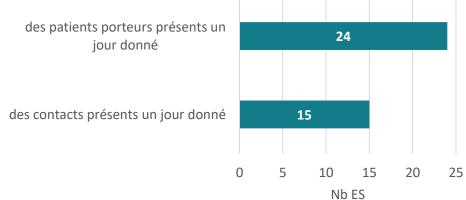
Tout patient connu porteur excréteur est lors de son arrivée en hospitalisation

Admis dans une chambre individuelle avec des sanitaires individuels et en Précautions Complémentaires Contact ou isolement

Dépisté par écouvillonnage rectal à la recherche de l'EPC (culture ou PCR pour confirmation du portage)

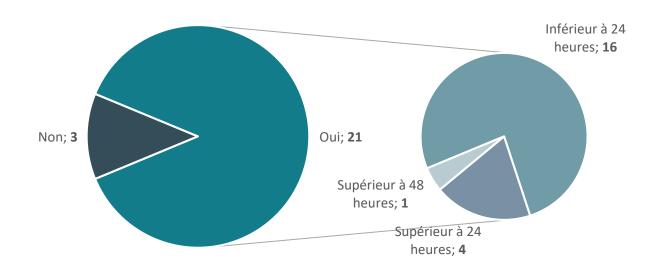


L'EOH dispose de la liste et de la localisation dans l'établissement :





Des mesures spécifiques sont mises en place, dès suspicion par le laboratoire de la présence d'une EPC chez un patient





Difficultés à transférer un patient du fait de son statut de patient EPC excréteur



dans un autre établissement médico-social (de type EHPAD, maison de repos)

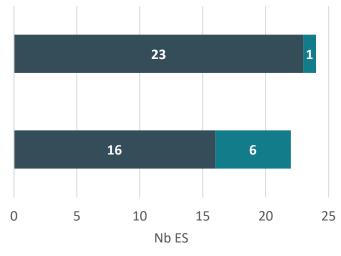


- Jamais
- Rarement (moins de 10 patients/an)
- Souvent : plusieurs patients par mois (plus de 4 patients par mois)
- Je ne sais pas



A la sortie du patient l'information sur le portage d'EPC est indiquée sur une fiche de transfert ou un courrier accompagnant le patient

Une information au patient ou à ses proches est mise en place.

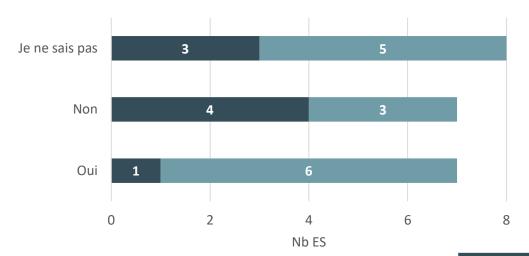






Autres risques infectieux

En dehors des EPC/CPE, rencontrez-vous d'autres problèmes infectieux avec des patients transfrontaliers ?



■ France ■ Belgique

Si oui, lesquels ? (N=7)	n	%
Autres résistances aux antibiotiques	5	71,4
SARM	3	42,9
BLSE	4	57,1
Virus respiratoires	3	42,9
Autre:		
VRE	2	28,6
Comme avec tous les autres patients	1	14,3
Covid grippe	1	14,3



Discussion-Conclusion

Souhaiteriez-vous participer à une réflexion sur la prévention du risque infectieux concernant les patients transfrontaliers ? (N=22)	n	%
Oui	9	40,9
Non	9	40,9
Je ne sais pas	4	18,2

Verbatim

Comment pourriez-vous améliorer la stratégie d'accueil des patients transfrontaliers ?

Assurer la transmission de l'information quand elle est disponible

Centralisation des données (alertes) qui suivent le patient

Avoir un accès au DPI de l'autre pour consulter le dossier

En recevant une notification automatique à leur admission et avec une connaissance d'un portage éventuel

Par une information comme proposée par le CPIAS GE permettant de savoir si les hopitaux belges ont ou non des porteurs et sont ou non en épidémie d'ECP/ERV

Le statut de portage de BMR n'est déjà pas partagé sur base des hôpitaux en Belgique, chacun ayant son propre système de marquage dans son dpi. Il est évident que d'importantes barrières de communications des données médicales existantes entre pays voisins. Une distance de quelques kilomètres représente souvent une frontière quasi opaque en ce qui concerne les informations médicales essentielles pour les patients transfrontaliers.

Réseau européen

Dépistage à l'entrée

Faire réaliser un dépistage EPC/ERG/C. auris aux patients avant leur transfert. Si le résultat est négatif, préciser si le patient est "Contact" ou non d'épisode d'EPC/ERG/ C auris



Poursuivre cette collaboration transfrontalière



Liste des participants

Belgique

CSL Arlon Vivalia CHU Charleroi- Chimay

CHU UCL Namur site Dinant

Clinique Notre Dame de Grâce (CNDG)

CHU Helora, site La louvière et site Lobbes

CHU de Liège

CHU HELORA - Hôpital de Mons - Site Kennedy

Centre Hospitalier de Mouscron

CHU UCL NAMUR site Sainte Elisabeth CHU Helora, site Nivelles et tubize

Centre Hospitalier Bois de l'Abbaye

CHR Haute Senne

Centre hospitalier de Wallonie Picarde

CHR Verviers

SILVA medical

Arlon

Charleroi/ Chimay Belgique

Dinant (Belgique)

Gosselies

Haine Sait-Paul

Liège

Mons

Mouscron (7700)

Namur Nivelles

Seraing

Soignies

Tournai Verviers

Wavre



Grand Est

CH BELAIR

CH intercommunal nord-Ardennes

GHSA

Hauts-de-France

Clinique de Flandre

Clinique Villette

CHU de Lille

Centre Hospitalier de Maubeuge

CH de Tourcoing

CH de Valenciennes

Charleville-Mézières

Charleville-Mézières

Rethel

Coudekerque branche

Dunkerque

Lille

Maubeuge

Tourcoing

Valenciennes

