

Cette présentation a été effectuée le 19 novembre 2008, au cours des
« 2es Journées de prévention des infections nosocomiales - Des programmes et un réseau à consolider »
dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations
est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

SPIN

Un Réseau À Consolider

Synthèse et Perspectives
Ou allons nous?

Novembre 2008

Contexte

- Force
 - Réseau établi depuis 10 ans , 95 CH Soins Aigus
 - 6 programmes à différents stades de maturité
 - Participation large, unique chance de comparer
 - Ressources humaines locales
 - Résultats démontrés
- Faiblesses
 - Crise de croissance....

Répondre aux Besoins Locaux

- Consolider la formation des PPI .
- Améliorer les programmes existants:
 - ERV : portail SPIN
 - SARM : Incidence tous SARM nosocomiale
 - DACD : validation
 - Bactériémies : utilité locale et vigie

Nouveaux Programmes Locaux À Considérer

- Infection Site Opératoire
- Influenza , MRS
- Pneumonies associées aux Ventilateurs
- Infection Urinaire (Sonde)

Besoins Structuraux

- Activités de formation continue pour chaque programme
 - Entrées de données
 - Validation
 - Analyse et interprétation
- Communication améliorée tous les intervenants
- Rapports en temps réels
 - Graphiques, tableaux disponible sur site

Besoins Structuraux

- Formulaire de saisie compatible avec formulaire locaux
 - Développer des outils de surveillance locale
- Support informatique à tous les niveau
 - Intégrer questionnaire locaux et SPIN
- Ressources humaines
 - Lucie Montes – Isabelle Rocher

Besoins Régionaux

- Améliorer communication entre les établissements et les DRSP
 - Programmes obligatoires
 - Mais aussi tous les autres surveillances.....
 - Bien délimiter rôles et responsabilités.
 - Comprendre les limitations face à des programmes jeunes et des ressources inexpérimentés
- Relation de confiance à établir

Besoins Nationaux

- Suivi au niveau plan d'action
 - Coordination entre tous les acteurs
 - Communication - Transparence
- Vigie – Surveillance ?
 - Vigie pour éclosions :
 - éclosions représentent 10 % des infections nosocomiales
 - Meilleur vigie ...bon système de surveillance
 - Exemple influenza nosocomial

Recherche

- Liens entre mesure de prévention et incidence
 - Mesurer mesures de prévention
 - Corrélation avec tendances
- Coûts québécois associés avec IN

Rapports Publics ?

- Inévitable
- Évolution des programmes : 4 ans...
- Aller au devant
- Choisir un format permettant interprétation juste

Modèle Toyota en Prévention

- Philosophie de gestion
 - Produire de meilleurs soins de santé à moindre coûts
 - Plus grande satisfaction des usagers et des clients , patients, personnel .

Deux Principes

- Amélioration continue des processus
 - On peut toujours faire mieux : défi
 - Analyser problème sur le terrain avec les acteurs
 - Solutions émises par employés eux mêmes
 - Travailler de façon continuelle et constante par petites actions
 - Résolution chaque petit problème un à un
 - Diffuser solution à une plus grande échelle

Deux Principes

- Respect des Personnes -Travail d'équipe
 - Rendre les problèmes visibles
 - Importance des acteurs en place pour trouver solutions aux problèmes rencontrés
 - Juste à temps

Principes

- Philosophie à long terme
- Bon processus qui produit le bon résultat.
- Utilisé talent des employés-collaboration avec partenaires
- Résolution continue des problèmes de base, amenant une entreprise apprenante....
-amener une institution à développer une culture de prévention des infection

SPIN Conclusion

- Changer façon de penser et façons d'aborder les problèmes
- Nécessité d'avoir une direction forte et engagée dont la qualité est une priorité de son leadership

‘Un problème peut être difficilement résolu par un esprit qui a été à l'origine de sa création’

Einstein