SURENVIR +



INTERFACE GTB-CLIN

Présentée par M. Soudjay FAHARIDINE INGÉNIEUR QSE HOSPITALIER

IVe CONFÉRENCE EUROPÉENNE DE L'INGÉNIERIE HOSPITALIÈRE

Paris, du 30 mai au 1er juin 2011

ATELIER HYGIÈNE HOSPITALIER





PRESENTATION DE L'ARCHITECTURE FONCTIONNELLE SURENVIR

Le progiciel est nommé SURENVIR + pour "Surveillance environnementale et Plus" dont l'origine la modélisation d'une thèse technologique sur la métrologie des blocs opératoires

1. PRÉAMBULE

- Extension de la GTB aux grandeurs métrologiques du bloc / module environnement stérile
- Installations des capteurs
- Surveillance en continu des suppressions comme indicateur principal
- Enregistrement en continu des autres grandeurs (T°, Hr, position Porte)

PUIS

- Centralisation des Informations existantes sur GTB
 - En eau : ECS, EBM, Traitement d'eau, TH...
 - En air : Soufflage, extraction, reprise, pression des filtres, etc.
- Saisie des données physiques des lieux (surface, volume, localisation, activités)



PRESENTATION DE L'ARCHITECTURE FONCTIONNELLE SURENVIR

2. CRÉATION DE LIEN AVEC LES LOGICIELS TIERS

- Logiciel métiers des admissions pour l'Id patient et les entrées/sorties
- Logiciel bloc pour les informations d'ouverture / fermeture des salles
- Logiciel Stérilisation pour la traçabilité des boites stériles
- Logiciel pharmacie pour le suivi des médicaments

3. INTÉGRATION DE DONNÉES EXTÉRIEURES EN IMPORTATION / SAISIE / SYNCHRONISATION

- Analyses médicales des patients
- Résultats de prélèvements d'eau et d'air
- Résultats d'aérobiocontamination et de surfacique
- Synchronisation du comptage particulaire interne ou externe
- Résultat des cinétiques de décontamination des zones

4. INTERFACE CLIN

- Saisie manuelle des interprétations
- Programmation et suivi des actions
- Exportation du schéma environnemental lié à un événement ou un patient
- Exportation des statistiques/historique ou rapport d'activité

5. UTILISATEURS

- Responsable des zones stériles: Visualisation des alertes
- Ingénieur Hospitalier: expertise technique et configuration
- Praticien en Hygiène: exploitation des données



INFO GTB

MODULE STÉRILE ET EXISTANT CARACTÉRISTIQUES DES ZONES ET DESTINATIONS

LIENS AVEC DES LOGICIELS TIERS

BLOC STÉ ADMISSION PHARMACIE

INTÉGRATION DES DONNÉES EXTÉRIEURES

LABORATOIRE PRÉLÈVEMENTS BIO-CONTAMINATION COMPTAGE...

MÉMO

ESPACE DE SAUVEGARDE DÉDIÉ

GESTIONNAIRE DE DOSSIER

ESPACE DE SAUVEGARDE DÉDIÉ



VISUALISATION ALARME

CHEF DE BLOC RESPONSIBLE STE



ANALYSE ET STATISTIQUE

PRATICIEN EN HYGIÈNE INGÉNIEUR HOSPITALIER CADRE HYGIÉNISTE



GÉNÉRATION ET ÉDITION DE RAPPORTS

PRATICIEN EN HYGIÈNE INGÉNIEUR HOSPITALIER CADRE HYGIÉNISTE









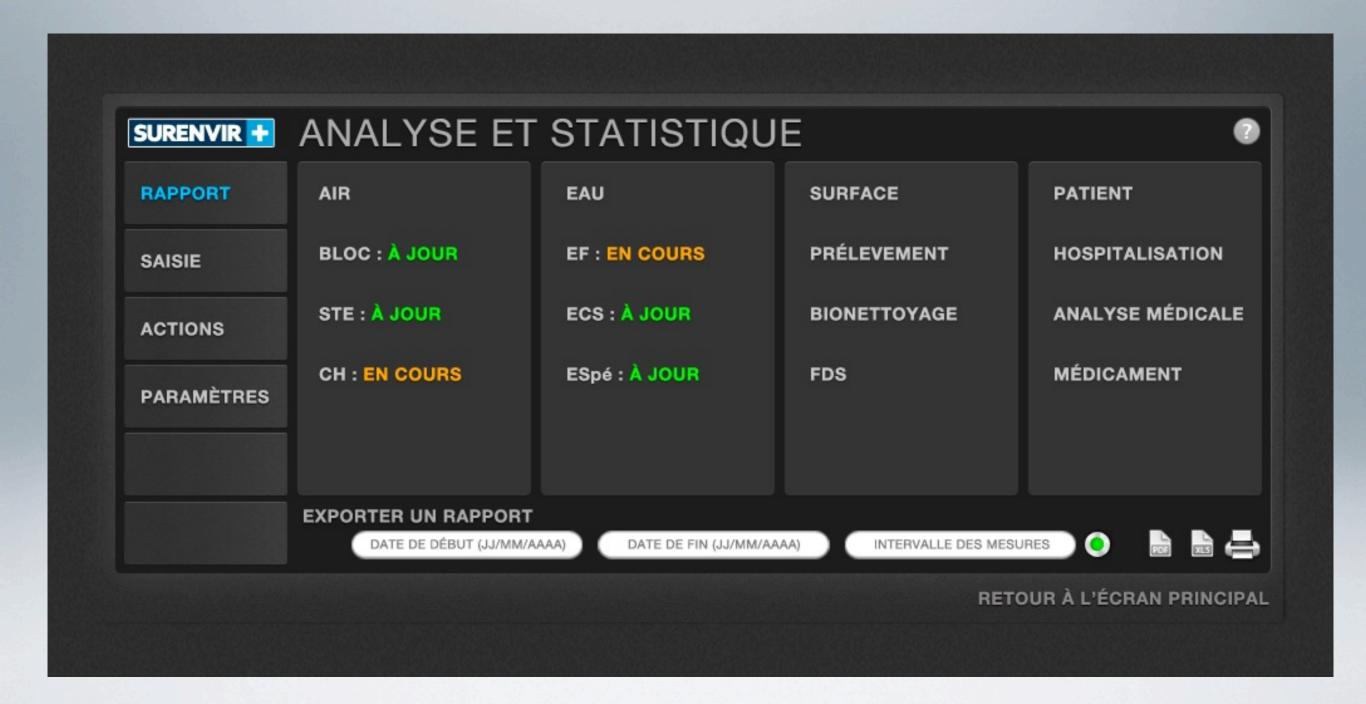


LES INFORMATIONS EXPORTÉES PRENDRONT ALORS LA FORME SUIVANTE

Destination de la salle	Cardiaque	Intervention	valve-aortique				
	Cible	Actuelle	21/06/2010	22/06/2011			
Comptage particulaire	ISO 5	ISO 6	ISO5				
Soufflage	3500 m3/h	3 500					
Extraction	3300 m3/h	2 800					
Renouvellement air	> 50 vol/h	113					
Position porte	Fermée	Férmée					
Pression diff Salle/SAS	> 15 Pa	16					
Hygrométrie en salle	45-65 %	55%]	OYENNE des données sur la			
Température en salle	19-26 ° C	19°		s donnees sur la e choisie			
Flore totale	1 UFC/m3	0	period	choisie			
moisissures dans l'air	< 1 UFC/m3	1					
moisissures en surface	< 1 UFC/25 cm ²	0	1				
Aspergillus UFC/25cm²	1 UFC/25 cm ²	2					
Ouverture de la salle	Cheick list	ok					
Bionettoyage	Avant/après	ok	7				



INTERFACE ANALYSE ET STATISTIQUE SURENVIR +



Accès réservé au praticien en hygiène, au Cadre Hygiéniste, au DSI et à l'ingénieur hospitalier pour l'importation, l'analyse des données, la saisie, le paramétrage.



AUTRES FONCTIONS

- Archivage des analyses, des FDS et des résultats de prélèvements
- Intégration d'un plan d'action avec périodicité de réalisation
- Liaison possible avec la GMAO les actions programmées

FONCTION "PARAMÈTRES"

- Requête exportation
- Format d'importation
- Planning et plan d'action
- Synchronisation des données

- Format des rapports
- · Gérer les accès
- Nommer le modèle
- Sauvegarder

SURENVIR + INTÈGRE

- Sous modules de calculs du comptage particulaire suivant la norme ISO 14644-1
- Module de calcul sur requête



SCHÉMA DU MENU "ACTIONS"

Date début	Date fin	
	Point ou ID Patient	rechercher
(ead, all, surface, patient)		
	Date début (eau, air, surface, patient)	Point ou ID Patient

- Suivi des données finalisées pour le carnet sanitaire du bâtiment
- Trois clés de recherche variables : domaine, date ou patient
- Interprétation de l'impact de l'environnement sur une ISO
- Validation des résultats de prélèvement en salle



EXEMPLE 1 : INTERPRÉTATION DE L'IMPACT DE L'ENVIRONNEMENT SUR UNE ISO

- Clé de recherche ID Patient
- Recherche des valeurs ou de résultats disponible pendant l'intervention

	Patient			Intervention chirurgicale					Analyse B	actériologue	Métrologie environnementale		
N°N°	Date admission	âge	Date intervention	Chirurgie	Début	Fin	Durée	Ordre	prélèvement patient	Type d'ISO	Salle	Comptage particulaire en activité	Pression à l'heure de l'intervention
1	18/06/2006	84	04/07/2006	Cardiaque	14:15	20:35	06:20	2eme	20/07/2006	Enterococcus	\$2	Insatisfaisant, IS	0,2 Pa
2	06/06/2006	81	18/07/2006	Cardiaque	19:00	21:40	02:40	5eme	31/07/2006	Enterobacter	S4	Satisfaisant, ISO	13,8 Pa
3	24/07/2006	72	24/07/2006	vasculaire	15:05	16:25	01:20	4eme	24/07/2006	Staphylo Aur	S4	Satisfaisant, ISO	9,5 Pa
4	06/06/2006	79	31/07/2006	cardiaque	15:35	17:05	01:30	4eme	30/07/2006	Escherichia	S4	Satisfaisant, ISO	9,7 Pa
5	26/06/2006	82	31/07/2006	cardiaque	17:20	18:30	01:10	5eme	29/07/2006	Staphylo Aur	S1	Insatisfaisant, IS	0,5 Pa



EXEMPLE 2 : VALIDATION DES RÉSULTATS DE PRÉLÈVEMENT EN SALLE

						Données GTB							
	Données brute Compteur de particule							Salle 1	***************************************	Salle 4			
Location	Time	C 1	C 2	T°C	Hygrometrie	Surpression Mesurée	T° remontée	Hygro remontée	Surpression remontée	T° remontée	Hygro remontée	Surpression remontée	
Salle 4: 1	15:49:43	13420	10948	26	44	10	22	47	7.3	19	49	23.4	
Salle 4: 2	15:51:09	21542	14832	26	44	10	22	48	7.4	19	48	△ 23.1	
Salle 4: 3	15:52:29	16951	14126	26	43	10	22	48	7.4	19	50	7.3	
Salle 4: 4	15:53:40	26486	17657 1	27	43	10	22	48	7.4	19	50	23.8	
Salle 4: 5	15:54:51	27899	20836	27	44	10	22	48	7.4	19	50	23.8	
Salle 4: 6	15:56:45	13420	10594	25	45	10	22	48	13.4	19	50	23.1	
Salle 4: 7	15:57:56	16598	13420	24	46	10	22	49	7.3	19	50	22.9	
Salle 1:1	16:02:18	43084	12007	24	46	5	22	49	7.4	19	49	23.4	
Salle 1: 2	16:03:41	55444	19423	24	45	5	22	48	7.4	19	48	22.3	
Salle 1:3	16:04:49	21542	4591	24	45	5	22	48	7.4	19	48	22.5	
Salle 1:4	16:06:06	39552	16598	24	47	5	22	49	7.4	19	49	21.0	
Salle 1:5	16:07:14	22601	9182	24	46	5	22	49	7.4	20	49	22.9	
Salle 1:6	16:08:28	9535	3178	25	45	5	22	49	7.4	20	50	20.2	
Salle 1:7	16:09:36	11654	6003	24	45	5	22	49	7.4	20	50	23.3	

- Contradictions entre Dp mesurée et Dp remontée par la GTB
- Levée des doutes sur les conditions de prélèvement
- Comprendre les éléments influents en temps réel
- Comprendre les variations de ppm (14126 à 20836 en 2 mn)
- Donner un avis justifié avec preuve sur les prélèvements et les résultats



EXEMPLE 3 : MENU RAPPORTS, LE RAPPORT ANNUEL DU PRATICIEN EN HYGIÈNE

SURENVIR		1		.1	,	11	CLD	T			
		e du ra	pport	synth	ièse an	inuelle	CLIN				
<u>Commentaires</u>											
		JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOUT	SEPT	CUMUL
Patients à bactério +		47	38	44	62	45	54	55	0	39	384
Infections nosocomiales		12	6	9	12	8	14	11	0	4	76
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	dont Acquises	12	6	9	12	7	12	11	0	4	73
	dont Importées	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3
Infections du site opérato	oire acquises	5	1	5	3	5	5	1	0	0	25
Infections urinaires noso	comiales acquises	4	3	3	6	1	5	9	0	3	34
Nb de BMR (Bactéries mu	alti résistantes)	3	1	1	7	3	2	0	0	1	18
Nb de SARM ¹		1	1	0	5	1	1	0	0	1	10
Nb Isolements		6	1	5	2	3	1	2	0	1	21
Nb de signalements interr		3	2	3	7	4	0	0	0	1	20
Admissions Hosp + Amb	u	1 492	1 438	1 507	1 618	1 338	1 572	1 544	6	1 359	11 874
Admissions Hosp		847	750	812	889	747	908	896	6	735	6 590
Nb Jours hospitalisation ((JH)	2 818	2 905	2 899	3 051	2 749	3 184	3539	298	1960	23 403
Interventions		888	887	893	989	814	932	1 010	- 350	793	7 206
INDICATEURS RETENU	is									Base	
Patients à bactério +/ Ad	m	3,15%	2,64%	2,92%	3,83%	3,36%	3,44%	3,56%	0,00%	2,87%	3,23%
Incidence IN / nbre d'adn	nissions	1,42%	0,80%	1,11%	1,35%	1,07%	1,54%	1,23%	0,00%	0,54%	0,64%
	dont Internes / Adm	1,42%	0,80%	1,11%	1,35%	0,94%	1,32%	1,23%	0,00%	0,54%	0,61%
	dont Externes / Adm	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,13%	0,22%	0,00%	0,00%	0,00%	0,03%
Incidence d'infection du site opératoire (nbre d'infections/nbre interventions)		0,56%	0,11%	0,56%	0,30%	0,61%	0,54%	0,10%	#DIV/0!	0,00%	0,35%
Incidence de l'environner (durée déffaillance/nbre	ment sur infection du site opératoire d'infection)										
Nb de BMR / 100 Admis	Nb de BMR / 100 Admis			0,12%	0,79%	0,40%	0,22%	0,00%	0,00%	0,14%	0,15%
			1				1				

0,35

0,71%

0,34

0,13%

0,00

0,62%

1,64

0,22%

0,36

0,40%

0,31

0,11%

0,00

0,22%

0,00

0,00%

0,51

0,14%

0,43

0,32%

Conclusion du rapport

Isolements / Adm hosp

Taux d'incidence des infections à SARM pour 1000 JH





- SURENVIR + EST UN PROGICIEL D'INFORMATIONS ET DE TRAÇABILITÉ
- REMONTÉE DES VALEURS AUTOMATISÉE
- INTÉGRATION DES SCÉNARIOS D'EXPLOITATION
- · COORDINATION DE L'INGÉNIERIE HOSPITALIÈRE AU SERVICE DE L'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE
- ACTUELLEMENT EN ESSAI, CLINIQUE DE TURIN, PARIS VIII