



PRÉSENTATION DES ÉVOLUTIONS E-SIN 2017 :

- Création des CPias
- Modification des critères de signalement
- Nouvelle fiche de signalement BHRe

TROIS ÉVOLUTIONS EN 2017



Évolution n°1 : suppression du niveau de transmission CClin-Arlin et remplacement par CPias

→ Décret n° 2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins

Évolution n°2 : modification des critères de signalement

→ Décret n° 2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins

Évolution n°3 : suivi des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRe)

→ Axe 2 du Programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (Propias)

1. CRÉATION DES CPIAS

Disparition des entités Cclin et Arlin et création des CPIas

→ Les anciens signalements ne sont désormais accessibles qu'aux CPIas concernés

Nouveau circuit d'alerte

ANNUAIRE DES UTILISATEURS

FILTRES DE RECHERCHE

Type d'entité:

Entité:

Nom:

Profil:

Région:

Département:

Commune:

Pour une recherche générique, taper le début de l'entité ou de l'utilisateur et l'encadrer par le caractère "%" ?

? Filtrer Exporter CSV

LISTE DES CONTACTS

Résultats de la recherche

Entité ?	Nom	Prénom	Profil	Titulaire / Suppléant	Date mise à jour	e-Mail	Téléphone
CPIas AUVERGNE-RHONE-ALPES (SAINT GENIS LAVAL)	B		CPIas	Non adapté		Esin-test-evol@santepubliquefrance.fr	04
CPIas AUVERGNE-RHONE-ALPES (SAINT GENIS LAVAL)	B		CPIas	Non adapté		Esin-test-evol@santepubliquefrance.fr	04

FICHE e-SIN

Circuit d'alerte	ES	ARS	CPIas	SpFrance
Lecture	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Niveau d'action	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Clôture	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Journal

Possibilité de partager :

- Soit une seule fiche de signalement entre 2 CPIas différents
- Soit la totalité des signalements entre 2 CPIas différents

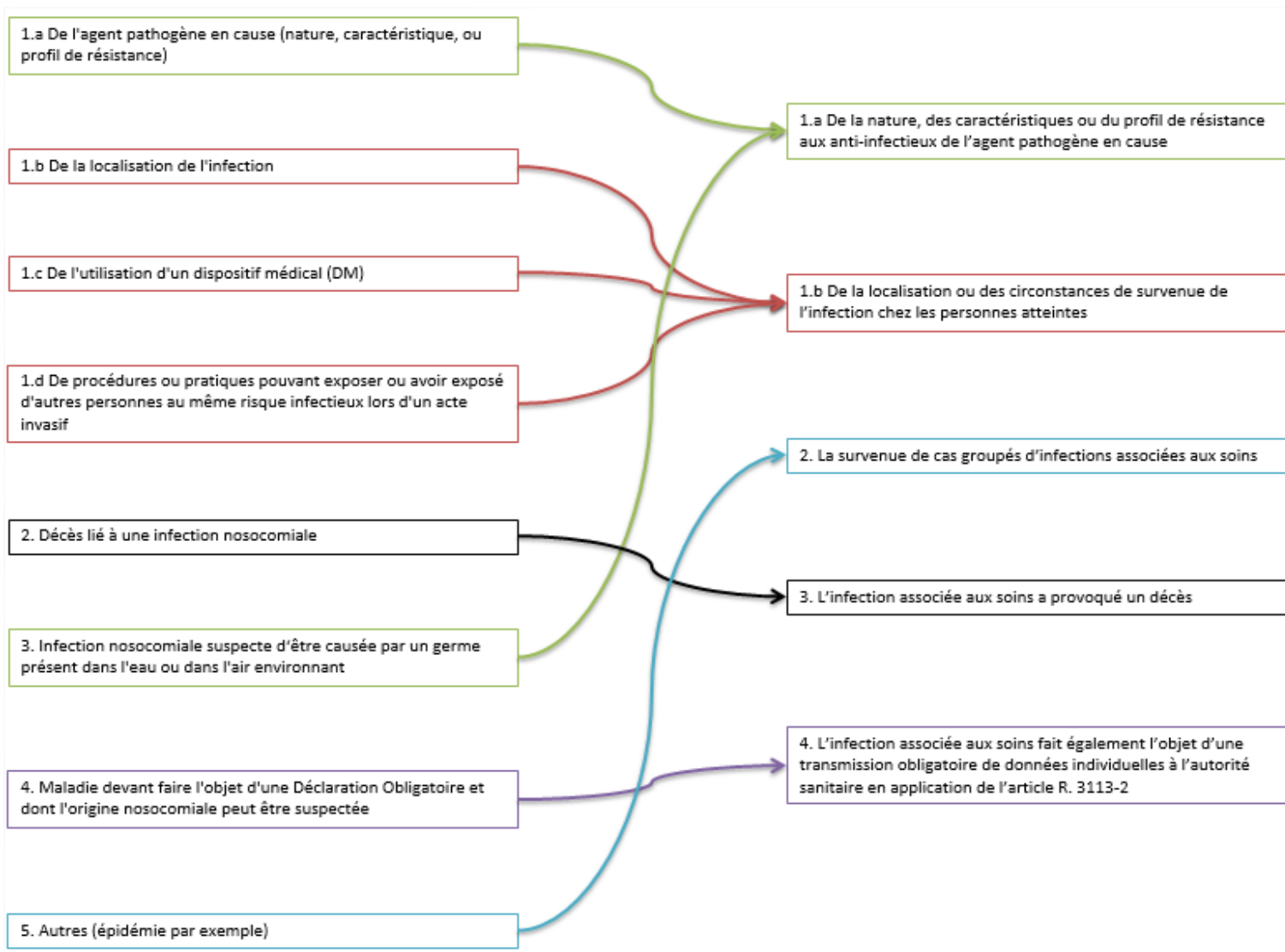


→ Uniquement sur accord des Agences régionales de santé concernées

→ Demande à réaliser par l'ARS auprès de Santé publique France :

esin.support@santepubliquefrance.fr

2. NOUVEAUX CRITÈRES DE SIGNALEMENT (1)




2. NOUVEAUX CRITÈRES DE SIGNALEMENT (2)

DONNÉES ADMINISTRATIVES CRITÈRES DE SIGNALEMENT DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT INVESTIGATIONS ET MESURES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES FICHE DE SUIVI FICHE STRUCTURES D'APPUI

? Motif de signalement

1. Infection associée aux soins, inattendue ou inhabituelle, du fait :

1.a De la nature, des caractéristiques ou du profil de résistance aux anti-infectieux de l'agent pathogène en cause

? Agent pathogène envoyé au CNR ou au laboratoire expert : Non Oui le : 

Si oui lequel :


1.b De la localisation ou des circonstances de survenue de l'infection chez les personnes atteintes

? 2. La survenue de cas groupés d'infections associées aux soins

Précisez :


3. L'infection associée aux soins a provoqué un décès

4. L'infection associée aux soins fait également l'objet d'une transmission obligatoire de données individuelles à l'autorité sanitaire en application de l'article R. 3113-2

? Déclaration Obligatoire faite pour cette maladie : Non Oui le : 

? Lien avec les vigilances : déclaration faite pour ce cas

Non Oui (précisez alors type(s) et date)

Bio- Cosmeto- Hémo- Matério- Pharmaco- Réacto-vigilance Date : 

? Effacer l'onglet Passer à l'onglet suivant >>



→ Effet rétro-actif des changements de critères de signalement : les anciens signalements se voient attribuer (sous e-SIN) les nouveaux critères selon le schéma de la diapositive précédente

3. FICHE DE SIGNALEMENT BHRE



CONTEXTE ET OBJECTIFS

2 335 SIGNALEMENTS ÉMIS VIA E-SIN EN 2016 DONT 54% CONCERNAIENT DES BHRE : 45% DE SIGNALEMENTS EPC ET 9% DE SIGNALEMENTS ERG

- **Augmentation croissante du nombre de signalements de BHRe → nécessité d'un suivi spécifique de ces signalements :**
 - Informations sur le 1^{er} cas identifié afin d'évaluer le risque éventuel de transmission
 - Informations sur les mesures de gestion mises en place
 - Suivi des cas et des patients contacts
 - Informations sur les cas secondaires

OBJECTIFS ANNUELS CHIFFRÉS DU PROPIAS 2015

- **Proportion d'épisodes avec cas secondaires sur l'ensemble des cas de BHRe \leq 20%**
- **Proportion d'épisodes avec cas secondaires \leq 10%**
- Génération automatique de ces indicateurs grâce à la fiche de signalement BHRe
- **Permet de signaler sans délai tous les nouveaux cas de BHRe (EPC et ERG) et définir le nombre de cas secondaires (niveau local) et la proportion d'épisodes avec cas secondaires (niveau national et régional) comme indicateurs témoins de l'efficacité des mesures mises en place pour lutter contre leur diffusion**

DÉCLARATION D'UN NOUVEL ÉPISODE DE BHRE → CRÉATION D'UNE FICHE BHRE EN REMPLACEMENT D'UNE FICHE DE SIGNALEMENT CLASSIQUE

Cliquer sur ce bouton pour créer une nouvelle fiche BHRe

Des bulles d'aides sont disponibles tout au long de l'application, ne pas hésiter à les consulter pour plus de précisions

P HRS / Praticien en Hygiène / Responsable SIN | Dernière connexion le : 03/10/2017 | Mettre à jour vos informations personnelles | Annuaire | Déconnexion

Vous officiez pour l'entité : CLINIQUE TEST

ACCUEIL

CRÉER UNE FICHE BHRe

CRÉER UNE FICHE DE SIGNALEMENT

RECHERCHER MES FICHES DE SIGNALEMENT

RECHERCHE DE SITUATIONS SIMILAIRES

RAPPORTS AUTOMATISÉS

e-SIN VOUS INFORME

2 **SIGNALEMENT(S) EN COURS DE CREATION...**

18 **SIGNALEMENT(S) ÉMIS ET NON-CLOS...**

VOUS N'AVEZ AUCUN SIGNALEMENT REÇU EN ATTENTE D'ÉMISSION

VOUS N'AVEZ RETOURNÉ AUCUN SIGNALEMENT

ACTUALITÉS

[Voir toutes les actualités](#)

E-SIN : NOUVELLE VERSION DE L'APPLICATION
13/09/2017
Normal 0 ... [Lire la suite](#)

FICHE BHRE : 4 ONGLETS

❖ ONGLET 1 : DONNÉES ADMINISTRATIVES

Non modifié par rapport à la fiche de signalement classique – Rien à renseigner.

❖ ONGLET 2 : DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT

Informations à renseigner pour le 1^{er} cas identifié (date du 1^{er} prélèvement positif, type de prélèvement, microorganisme, mécanisme de résistance, provenance du patient, lien éventuel avec l' étranger, envoi au CNR)

❖ ONGLET 3 : INVESTIGATIONS ET MESURES

Informations sur les mesures mises en place autour du 1^{er} cas identifié

Informations sur les patients contacts, les transferts de patients et les établissements d'aval

En cas d'épidémie : renseigner le nombre total de cas (en incluant le 1^{er} cas)

Information sur le mode de repérage des cas et des contacts en cas de réadmission dans l'établissement

❖ ONGLET 4 : FICHE DE SUIVI

Non modifié par rapport à la fiche de signalement classique

Toujours possibilité d'ajouter des pièces jointes



Les variables en
rouge sont
obligatoires à
renseigner

Possibilité de mettre
à jour la fiche à tout
moment si nouveaux
éléments

- ▶ CRÉER UNE FICHE DE
SIGNALEMENT
- ▶ CRÉER UNE FICHE BHRE
- ▶ FICHE DE SIGNALEMENT

- ▶ RECHERCHER MES
FICHES DE SIGNALEMENT

- ▶ RECHERCHE DE
SITUATIONS SIMILAIRES
- ▶ RAPPORTS AUTOMATISÉS

❖ DONNÉES ADMINIS- TRATIVES

Possibilité de
modifier vos
données
personnelles
si nécessaire

DONNÉES
ADMINISTRATIVES

DESCRIPTION DE
L'ÉVÉNEMENT

INVESTIGATIONS ET
MESURES

FICHE DE SUIVI

Données de l'établissement :

Etablissement :

**CLINIQUE DEVESOUL
TEST**

Statut :

AUTRE

Code FINESS étab :

999999999

Type :

ES

Adresse :

, 70000 Vesoul

Données du responsable signalement :

Si votre nom ne correspond pas au nom indiqué dans la rubrique RS, il y sera automatiquement reporté dès lors que vous effectuerez une action sur cette fiche.

Responsable signalement :

P HRS

Fonction :

Téléphone :

Fax :

eMail :

Esin-test-evol@santepubliquefrance.fr

Données du praticien en hygiène :

Praticien en hygiène (ou du représentant de l'EOHH) :

P HRS

Fonction :

Téléphone :

Fax :

eMail :

Esin-test-evol@santepubliquefrance.fr

Si vous constatez une information erronée cliquez ici :

Mettre à jour vos données personnelles

Passer à l'onglet suivant >>

Enregistrer la fiche ?

❖ DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT (1)

DONNÉES ADMINISTRATIVES DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT INVESTIGATIONS ET MESURES FICHE DE SUMI

? Numéro de l'évènement



Informations à renseigner pour le premier cas identifié

Date du premier prélèvement positif

Type de prélèvement

Micro-organisme(s) en cause

Micro-organisme :

Mécanisme de résistance 1 :

Mécanisme de résistance 2 :

Micro-organisme :

Mécanisme de résistance 1 :

Mécanisme de résistance 2 :

Micro-organisme :

Mécanisme de résistance 1 :

Mécanisme de résistance 2 :

Types de prélèvement :

- Dépistage rectal
- Dispositif intravasculaire
- Hémoculture
- LCR
- Prélèvement respiratoire non protégé
- Prélèvement respiratoire protégé
- Pus profond ou séreuse
- Urine
- Autre
- Inconnu

Possibilité d'indiquer simplement une suspicion de résistance ou un mécanisme en cours d'identification (voir à la fin de la liste déroulante)

Pas de notion d'infection ou colonisation mais type de prélèvement à renseigner
-
En cas d'épidémie, le nombre total d'infections pourra être renseigné

Listes déroulantes

Possibilité de renseigner jusqu'à 3 microorganismes pour un même patient et 2 mécanismes de résistance par microorganisme

❖ DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT (2)

Spécialité du service : liste déroulante identique que pour les fiches de signalement classiques

Lien avec l'étranger :

- Aucun
- Inconnu
- Rapatriement sanitaire de l'étranger
- Antécédent d'hospitalisation à l'étranger < 1 an
- Voyage à l'étranger < 1 an
- Résidence à l'étranger
- Autre

+ Pays à renseigner le cas échéant

? Spécialité du service : [dropdown]
Précisez : [text]
Date d'entrée : [calendar]

Indiquer les services successifs dans lesquels est passé le patient porteur de BHRe + dates d'entrée dans ces services

Spécialité du service : [dropdown]
Précisez : [text]
Date d'entrée : [calendar]

Spécialité du service : [dropdown]
Précisez : [text]
Date d'entrée : [calendar]

Provenance du patient [dropdown]
Précisez : [text]

Lien avec l'étranger [dropdown]

? Envoi de la souche au CNR [dropdown]
Précisez la date d'envoi : [calendar]
Si envoi au CNR, numéro de souchier CNR : [text]

Si la souche a été envoyée au CNR, demander le numéro de souchier au laboratoire (numéro indiqué systématiquement par le CNR sur le courrier de résultat)

? Effacer l'onglet [button] Passer à l'onglet suivant >> [button]

❖ INVESTIGATIONS ET MESURES (1)

1. Pour le premier cas identifié :

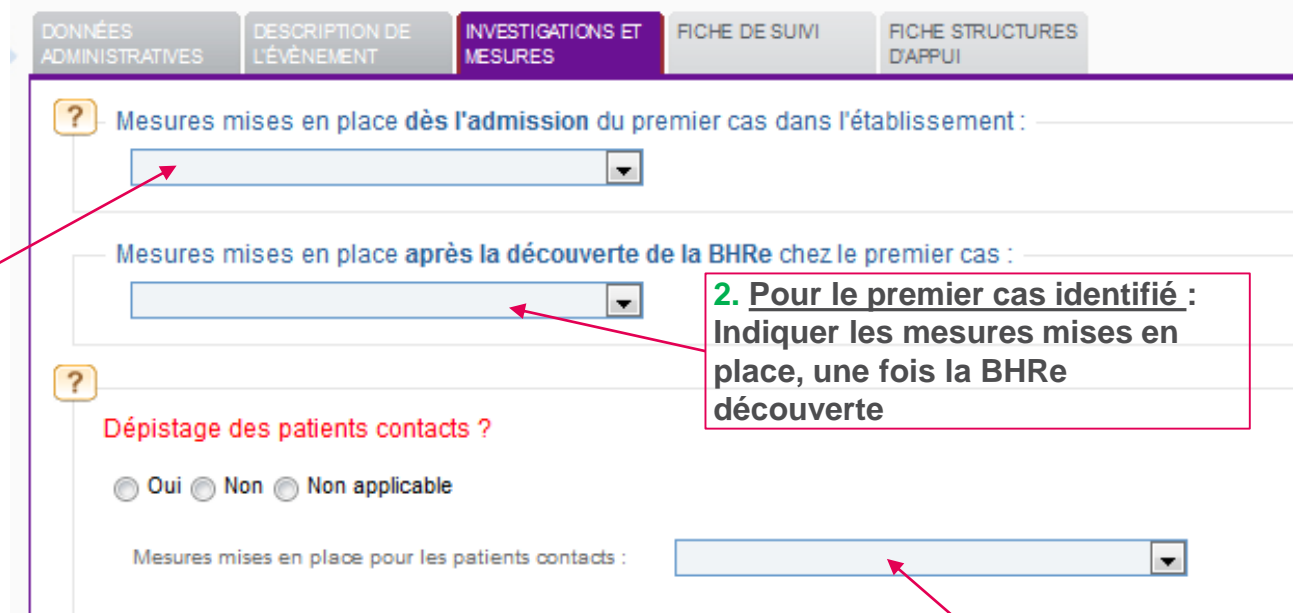
S'il s'agit d'un patient connu à risque, indiquer les mesures mises en place au moment de son admission

ou

S'il s'agit d'une découverte fortuite en cours d'hospitalisation, indiquer les mesures mises en place autour du patient avant la découverte

Liste déroulante pour les mesures :

- Précautions standard
- PCC
- PCC + Marche en avant
- PCC + personnel paramédical dédié




The screenshot shows a web form with the following sections:

- Navigation tabs:** DONNÉES ADMINISTRATIVES, DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT, **INVESTIGATIONS ET MESURES** (active), FICHE DE SUMI, FICHE STRUCTURES D'APPUI.
- Section 1:**
 - Question: "Mesures mises en place dès l'admission du premier cas dans l'établissement :". Below it is a dropdown menu.
 - Question: "Mesures mises en place après la découverte de la BHRé chez le premier cas :". Below it is a dropdown menu.
- Section 2:**
 - Question: "Dépistage des patients contacts ?". Below it are radio buttons for "Oui", "Non", and "Non applicable".
 - Text: "Mesures mises en place pour les patients contacts :". Below it is a dropdown menu.


Annotations with red arrows point to the dropdown menus for the first two questions and the dropdown menu for the third question.

2. Pour le premier cas identifié : Indiquer les mesures mises en place, une fois la BHRé découverte

Indiquer ensuite les mesures mises en place autour des patients contacts

 Des cas secondaires ont-ils été identifiés ?

Oui Non

Nombre de cas : Date du dernier cas identifié :  Nombre de décès imputables : Nombre d'infections :

En cas d'épidémie, merci de renseigner :

- Le nombre total de cas, en incluant le 1^{er} cas identifié
- La date du dernier cas identifié
- Le nombre de décès liés à une infection à la BHRE, en incluant le 1^{er} cas identifié
- Le nombre total de cas infectés, en incluant le 1^{er} cas identifié



→ Ces informations sont modifiables à tout moment : mise à jour à effectuer pour tout nouveau cas identifié

→ Permet d'avoir un bilan complet en fin d'épidémie

❖ INVESTIGATIONS ET MESURES (3)

Modes de repérages des cas et/ou des contacts en cas de réadmission dans l'établissement :

- Alerte informatique
- Listing manuel
- Aucun

?

Transfert du/des patient(s) porteur(s) ? Oui Non

Si oui, établissement(s) d'aval informé(s) ? Oui Non Ne sait pas

Transfert de patients contacts ? Oui Non

Si oui, établissement(s) d'aval informé(s) ? Oui Non Ne sait pas

Mode de repérage des cas :

Mode de repérage des contacts :

Demande d'aide extérieure ? Oui Non

Commentaires libres :

Texte libre pour toute autre information

❖ FICHE DE SUIVI

Nouvelle fonctionnalité :
possibilité de lier une
fiche de signalement
« classique » avec une
fiche de signalement
BHRé

DONNÉES ADMINISTRATIVES	DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT	INVESTIGATIONS ET MESURES	FICHE DE SUIVI	FICHE STRUCTURES D'APPUI
-------------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------------	--------------------------

Si ce signalement est en lien avec un précédent signalement déjà émis, merci de préciser le numéro e-SIN :

Commentaires :

Ajouter / Modifier un commentaire :

Commentaire :

Ajouter / Supprimer des pièces jointes :

Rappel : Les données dans les pièces jointes doivent être anonymisées et le format PDF est fortement recommandé.

Pièce(s) jointe(s) :

+ Ajouter un fichier...

? Réinitialiser les champs Enregistrer les éléments

REMERCIEMENTS ET CONTACTS



À TOUS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ SIGNALEURS
À L'ENSEMBLE DU GROUPE DE TRAVAIL NATIONAL « BHRE »
AUX PERSONNES AYANT TESTÉ L'APPLICATION
À L'ÉQUIPE E-SIN DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

Contact :

Pour toute demande, n'hésitez pas à contacter
le support e-SIN par mail à l'adresse suivante :
esin-support@santepubliquefrance.fr