

L'information des patients

1

TRAVAIL D'UN GROUPE D'HYGIÉNISTES PICARDS RÉUNIS AU SEIN DE L'ASSOCIATION DES HYGIÉNISTES DE PICARDIE - AHP -

Pierrette Saint Laurent - Nelly Cieus - Corinne Meyer-Coclez - Catherine Louiset
Daniel Valet - Zoher Kadi - Boris Jolibois - Michel Tolani

L'histoire

2

- Il était une fois...en 1999, un groupe de travail se met en place sur ce thème
- Zoher Kadi, correspondant régional du CCLIN Paris-Nord, réunit des volontaires
- Tous sont convaincus de cette nécessité d'informer le patient dont la participation est capitale, notamment en cas d'infection nosocomiale avérée mais aussi en terme de prévention.
- L'avenir leur donnera raison avec:
 - une circulaire ministérielle qui enjoint aux établissements de soins publics et privés d'informer les patients et/ou leur entourage de toute infection nosocomiale (Circulaire DHOS\E2-DGS\SD5C N° 2001/383 du 30 juillet 2001 relative au signalement des infections nosocomiales et à l'information des patients en matière d'infection nosocomiale dans les établissements de santé).
 - LOI no 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé (1)

LOI no 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé (1)

3

CHAPITRE II

Droits et responsabilités des usagers

Article 11

Le chapitre I^{er} du titre I^{er} du livre I^{er} de la première partie du code de la santé publique est ainsi rédigé :

« CHAPITRE I^{er}

« Information des usagers du système de santé et expression de leur volonté

« Art. L. 1111-1. – Les droits reconnus aux usagers s'accompagnent des responsabilités de nature à garantir la pérennité du système de santé et des principes sur lesquels il repose.

« Art. L. 1111-2. – Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé. Cette information porte sur les différentes investigations, traitements ou actions de prévention qui sont proposés, leur utilité, leur urgence éventuelle, leurs conséquences, les risques fréquents ou graves normalement prévisibles qu'ils comportent ainsi que sur les autres solutions possibles et sur les conséquences prévisibles en cas de refus. Lorsque, postérieurement à l'exécution des investigations, traitements ou actions de prévention, des risques nouveaux sont identifiés, la personne concernée doit en être informée, sauf en cas d'impossibilité de la retrouver.

« Cette information incombe à tout professionnel de santé dans le cadre de ses compétences et dans le respect des règles professionnelles qui lui sont applicables. Seules l'urgence ou l'impossibilité d'informer peuvent l'en dispenser.

« Cette information est délivrée au cours d'un entretien individuel.

La démarche

4

- Des réunions de réflexion
- Aboutissant à une démarche qui se formalisera en 3 étapes

1ère étape - les soignants

5

- La nécessaire évaluation, *a priori*, des besoins ressentis par les **soignants** pour effectuer cette information
- Une étude se met en place auprès des soignants de plusieurs ES picards avec 3 objectifs
 - Apprécier le rôle du personnel soignant dans l'information du patient et de son entourage sur le risque nosocomial
 - Évaluer les contraintes susceptibles de gêner ce rôle
 - Préciser comment améliorer l'information afin de renforcer la participation du patient et de son entourage à la prévention et la lutte contre les IN

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

Les résultats de cette enquête

6

- 1^{er} objectif : Apprécier le rôle du personnel soignant
 - Rôle utile et important
 - ✦ Du personnel, mais aussi...
 - ✦ Du patient
 - ✦ Et de son entourage
- 2^{ème} objectif : Évaluer les contraintes qui pèsent sur ce rôle
 - De la connaissance
 - Et du temps
 - Mais rôle perçu comme très peu ou moyennement possible dans 2 réponses sur 3
- 3^{ème} objectif : Comment améliorer l'information pour renforcer la participation du patient et de son entourage ?
 - Démarche dynamique à poursuivre par la mise en place d'outils dédiés
 - 2^{ème} étape : Questionnaire patient
 - 3^{ème} étape : Élaborer les outils de l'information

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

2^{ème} étape - Questionnaire patient

7

- Enquête effectuée dans des ES de la Région
- Évaluer le niveau de connaissance des patients en matière de risque nosocomial
- Les résultats
 - Information sur le risque nosocomial
 - ✦ 11% porteurs de dispositif invasif
 - ✦ 16% opérés ou immunodéprimés
 - La source d'information
 - ✦ 10% professionnels de santé
 - ✦ 40 à 50% presse et radio
 - ✦ 77% télévision

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

3^{ème} étape - Élaboration de l'outil d'information

8

- La réflexion porte sur la forme et sur le fond
 - Un film
 - ✦ Qui se veut différent
 - ✦ Film traditionnel préféré au film d'animation
 - Un scénario
 - ✦ Un patient intéressé par une hospitalisation programmée
 - ✦ Une information sur le risque nosocomial
 - ✦ Une information sur la préparation de l'opéré
 - ✦ Un petit clin d'œil aux visiteurs
- À qui confier la réalisation ?
 - Amateur ou professionnel
 - Participation de l'équipe d'hygiénistes
 - ✦ Rédaction du scénario
 - ✦ Participation au tournage
 - ✦ Assistance technique à la réalisation
 - ✦ Écriture du contenu du flyer fourni avec le DVD

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

Élaboration de l'outil d'information

9

- **Trouver les financements**
 - Appel à un producteur : VIC-PROD à Compiègne
 - Les institutionnels
 - ✦ Le Conseil Régional de Picardie
 - ✦ La DRASS Nord Pas de Calais
 - ✦ La Caisse d'Épargne de Picardie
 - ✦ La CRAM Nord Picardie
 - Les établissements de soins
 - ✦ La polyclinique Saint Côme à Compiègne
- **Assurer la diffusion**
 - Prix du Public au festival TéléVision Santé (novembre 2007)
 - Prix de la prévention médicale (février 2008)
- **Et puis encore**
 - Participation à la diffusion du film dans notre région en partenariat avec le Conseil Régional de Picardie
 - www.filmnosocomial.vicprod.com

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

Et l'avenir

10

- **Diffusion dans les ES**
 - En boucle dans les salles d'attente
 - Dans les circuits de télévision interne
- **Mesurer l'impact de cette connaissance sur le comportement des patients en matière de prévention du risque nosocomial**

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

Ainsi est né

13 mai 2008 CCLIN Paris Nord

VIC PRODUCTION
présente
un film de P.Yves TOUZOT

d'après une idée originale de P.Yves TOUZOT et Christophe PALTEAU

Prix du Public
Festival
TéléVision
Santé
2007

Dr.Clean
CONTRE
Mr. Noso

FILM DE PREVENTION
CONTRE
LES MALADIES NOSOCOMIALES

avec le soutien de :
la DRASS Nord Pas de Calais, la Caisse d'Epargne de Picardie (PELS), la CRAM Nord Picardie,
le Conseil Régional de Picardie et la Polyclinique St-Côme (Compiègne)

DVCcam-16/19-ème - Stéréo
© VIC Production 2007

