

Soutien au processus de soins durant la crise COVID-19

Management des risques en Biologie Médicale

Préconisations internes du COMEX BioGeM

Département médico-universitaire de Biologie et Génomique Médicales

LBM de l'Est Parisien et LBM PSL CFX



Contexte clinique GHU – besoins critiques et évolution des activités biologiques souhaitables

■ Besoins cliniques par criticité décroissante

- ▶ **Disponibilité du dépistage COVID-19 pour gestion des flux de patients**
 - *Cible 24/7 – TAT 6-7 h : activité en croissance rapide – cible 350-400 tests/jour sur chaque LBM*
- ▶ **Disponibilité des examens biologiques pour les soins critiques – urgences absolues**
 - *Référence disponible : liste des examens urgents HUEP (Kalilab130298_EP-HUEP-PLUS-PRE-IT-001)*
 - *Maintien 24/7 – TAT 1-2 h : activité stable ou en augmentation progressive*
 - *Maintien EBMD en place et extensions aux unités COVID + : évolution site par site à suivre*
- ▶ **Disponibilité des examens biologiques en urgence relative ou organisationnelle COVID – ou usuels et/ou spécialisés ET à rendu dans la journée ou sous 48 h**
 - *Besoins à évaluer par service clinique en fonction des choix de déprogrammation locaux*
 - *Prise en compte des besoins urgents externes maintenus (CNRHP par exemple)*
 - *Limitation des prescriptions biologiques après concertation clinicobiologique site par site*
 - *Maintien 5/7 ou 6/7 ou 7/7 – TAT déjà défini par unité biologique*
- ▶ **Disponibilité des examens biologiques très spécialisés ou transmis par des correspondants externes ET à rendu supérieur à 7 jours**
 - *Suivi des choix cliniques de fermetures d'activités spécialisées pour les demandes internes*
 - *Information des prescripteurs externes pour limitation des prescriptions, report des prélèvements et rendu différé des examens déjà transmis*
 - *Traitement pour conservation des échantillons reçus (urgence biologique)*
 - *Différer autant que possible les traitements analytiques et postanalytiques*

Activité
Criticité


Contexte biologique GHU – risques critiques et moyens de maîtrise

■ Risques en laboratoire

- ▶ **Contamination des personnels des LBM sur le lieu de travail**
 - *Contacts inter humains : dans unités de soins, au sein du service ou de l'équipe*
 - *Contacts avec échantillons biologiques tous susceptibles d'être contaminés*
- ▶ **Contamination des personnels des LBM à l'extérieur de l'hôpital**
 - *Tous types de contacts possibles*

■ Conséquences à anticiper

- ▶ **Sous-effectifs affectant les activités critiques (cf. besoins cliniques)**
 - *Les personnels des 2 LBM sont peu polyvalents : les organisations dégradées devront tenir compte des compétences de chaque PM ou PNM*
 - *En général pour les TLM et les PM, des formations trop rapides ou superficielles ou des extensions d'habilitations ne sont pas préconisées dans une situation de crise et pourraient générer des risques supplémentaires*
 - *En particulier, les personnels polyvalents (secrétaires, agents) ou les TLM ou PM déjà formés sur les examens critiques (virologie/BM, examens d'urgence) pourront être redéployés*

Maîtrise des risques

Respect strict des bonnes pratiques Port des EPI en laboratoire niveaux 1 et 2, suivi des consignes spécifiques COVID-19
Récupération des FFP-2 pour redistribuer aux unités de soins COVID+ si pénurie
Directives plus fermes des EOH sur l'utilisation des masques par une information directe auprès des personnels. Les dérives ne sont plus acceptables.

Arrêt des réunions présentielles intra et inter sites DMU, annulation des rencontres liées aux missions non prioritaires (cf. besoins cliniques) ou liées à l'enseignement, à la formation, à l'assurance qualité et à la recherche.
Un point de surveillance est à prévoir sur la fréquentation des salles de détente et l'organisation des repas à ne plus prendre en commun.

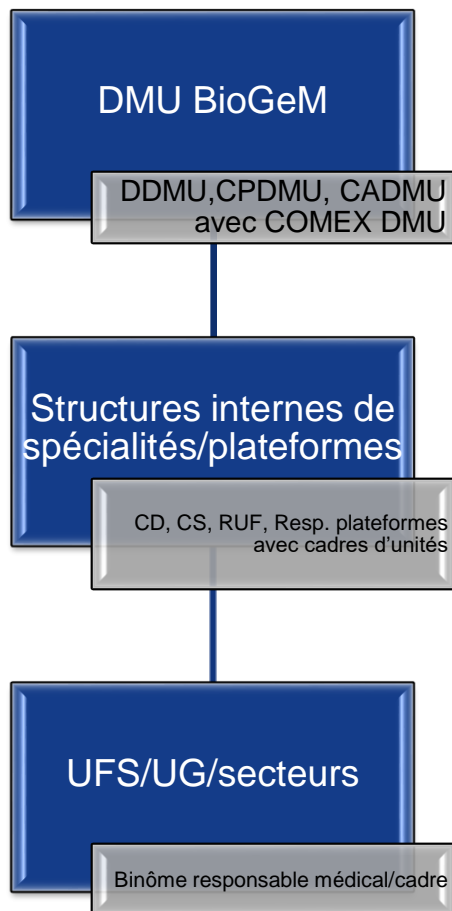
Fonctionnement en effectif minimum PM et PNM adapté à l'évolution de l'activité (cf. besoins cliniques). Les personnes présentes doivent avoir des tâches affectées sur les examens critiques ou maintenus ou bien se préserver à domicile pour une relève ultérieure

Sensibilisation des personnels sur leur comportement à l'extérieur de l'hôpital et sur leurs déplacements personnels

Développement/optimisation du télétravail partiel (accès VPN sur bureau à distance) pour tous les personnels potentiellement concernés, au-delà des PM/cadres/ingénieurs le PM et les cadres
Equilibre avec le maintien d'une présence effective en soutien auprès des équipes techniques dans le laboratoire.

Anticipation de fonctionnement dégradé unité par unité pour maintenir en toutes circonstances les activités critiques en respectant les compétences de chacun

3 niveaux de management des risques sur le DMU



Coordination globale
Coordination spécialité/LBM
Niveau opérationnel

Rôle/délégation

Représentation DMU et communications avec la Direction du GHU et l'AP-HP : diffusion d'informations descendantes et de consignes générales
Coordination des opérations transversales : logistique, informatique, RH PM et PNM, achats et approvisionnements, équipements et consommables
Mise en place d'un système commun DMU de communication interne : après tri et synthèse par le Comex DMU, nécessité de partager rapidement les informations provenant de multiples sources avec les unités de laboratoires en temps réel. Possibilités à évaluer avec la DSI GH : espace partagé, site intranet, outils collaboratifs, ... Site provisoire <https://biogem-su.fr> accès réservé professionnels DMU user dmu mdp BiogemSU75+ **DSIL**

Coordination au sein de la structure
 Optimisation des ressources entre les unités (PM – PNM – équipements) au sein de la spécialité et relations étroites avec la(les) structures de spécialités du LBM de l'autre rive
Régulation des activités en fonction des priorités définies vs. besoins cliniques
 Présence/soutien des équipes de terrain
Tri/relais des informations pertinentes des unités vers le DMU
 Information descendante sur les consignes évolutives auprès des responsables d'unités et des cadres
 Collecte des informations des unités, compilation et synthèse
 Remontée des informations vers le niveau supérieur
Relations clinicobiologiques
 Evaluation de l'évolution des besoins cliniques avec les prescripteurs pour la spécialité/site – **Règles concertées de maîtrise médicalisée de la prescription**

Information/communication
 Suivi des consignes évolutives – information +++ auprès des acteurs de terrain. Rappel des règles de base en laboratoire. Fourniture des EPI, solutions HA, masques si besoins. Identification des personnels à risques.
 Evaluation quotidienne de la situation (besoins, activités, effectifs PM-PNM, dysfonctionnements, nouveaux risques)
 Remontée des informations vers le niveau supérieur
Pratique terrain
 Gestion en commun des plannings (responsable médical/cadre)
 Présence systématique d'une équipe mixte biologistes/cadres/TLM/agents
 Information

Actions urgentes/partenaires

Anticipation des sous-effectifs
 Règles et dérogations pour les responsables médicaux et cadres d'unités (heures sup, périodes de travail maximales, actions sur les CA, RT, ...)
Anticipation des ruptures de stock sur examens critiques
 Contact avec les fournisseurs pour réservation de produits pour examens critiques
 2 mois de surstockage à prévoir, mise en place d'alternatives (stérilisation de matériels non stériles, recyclage) au cas par cas
Anticipation de dysfonctionnements logistiques
 Adaptation des circuits navettes/réceptions-UCOREs à l'acheminement en urgence des échantillons pour dépistage COVID-19 et anticipation de possibles sous-effectifs **DRH**
DF-DI
DAPL

Virologie/Microbiologie/BM
 Mise en place et stabilisation du processus de réalisation en urgence du dépistage COVID-19 en RT-PCR : prévoir un circuit pour chaque LBM, articulé avec les ressources logistiques et préanalytiques transversales, prévoir une cible PM-PNM permettant un accès 24/7 et une capacité d'au moins 250 tests/jour/LBM et des solutions analytiques souples, éventuellement sur plusieurs sites, pour anticiper une défaillance ponctuelle sur un site, prévoir les backups croisés entre les 2 LBM, prévoir un surstockage des réactifs et consommables **DMU**
Biologie multidisciplinaire d'urgence (LBUs)
 Garantir l'affectation de PM-PNM sur les postes critiques des LBUs 24/7 par spécialité en maintenant les compétences par spécialité (ex : biochimie/hématologie/IH) par redéploiement de personnels à partir des zones tièdes ou froides de chaque structure
 Maintenir et développer la mise à disposition de dispositifs EBMD à proximité des unités de réanimation et des nouvelles unités COVID en cours de création (en particulier dispositifs de surveillance respiratoire type GDS/bilans métaboliques de base – GEM ou ABL dans le DMU) **DMU**

Planning des personnels PM/PNM et gestion des tâches prioritaires
 Préparation des plannings PM/PNM pour 2 mois
 Avec prévision progressive des postes techniques ou biologiques à supprimer en fonction des effectifs présents.
 Suivi quotidien des présents et ajustement des plannings, remontée des difficultés au niveau supérieur
Développement des outils de télétravail, de réunion à distance et de partage de documents
 Généralisation pour les PM/cadres des outils AP-HP de prise de contrôle des bureaux à distance (VPN, connextra/VIP access,...) , de conférences téléphoniques ou de visio conférence (Skype Enterprise, Lync) et d'espaces partagés intra et inter LBMs (drive sécurisé DMU Covid ?) **DMU**
DSIL

Documents de référence/actualités

■ Site de la SFM – Actualités COVID-19

▶ <https://www.sfm-microbiologie.org/2020/03/13/covid-19/>

■ Fiche : Gestion des prélèvements biologiques d'un patient suspect ou confirmé de COVID-19 Version 3

▶ https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2020/03/Fiche-COVID19_V3_SFM.pdf

■ Site DGS-urgences – s'inscrire avec RPPS à la liste de diffusion

▶ <https://dgs-urgent.sante.gouv.fr/dgsurgent/inter/accueilBuilder.do?cmd=affiche>

■ Guide méthodologique DGS

▶ https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_methodologique_covid-19-2.pdf

■ Coronavirus : informations aux professionnels de santé

▶ <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-PS>

■ Priorisation diagnostic COVID-19

▶ https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/hcsp_sars-cov2-priorisationtestsdiagnostiques-2020-03-11.pdf