

# **RAPPORT D'ACTIVITE ANNEE 2007**

## **EOH Nord 92 :**

- ▶ **Hôpital Franco Britannique**
- ▶ **Hôpital Gouin**
- ▶ **Fondation Roguet**
- ▶ **Hôpital Nord 92**
- ▶ **Hôpital du Perpétuel Secours**
- ▶ **Hôpital Saint Jean des Grésillons**

## PRESENTATION de l'EOH

**Personnel : équipe pluridisciplinaire réunissant**

- ⇒ 1 praticien en hygiène à 0.3 ETP : D. AUBERT
- ⇒ 1 praticien en hygiène à 0.2 ETP : A.M. CANZI
- ⇒ 1 cadre supérieur de santé en hygiène à 1 ETP : E. LEROY
- ⇒ 1 cadre de santé en hygiène à 0.5 ETP : F. DUPIN

**Soit**

- ⇒ 1 praticien en hygiène à 0.5 ETP
- ⇒ 1 cadre de santé en hygiène à 1.5 ETP

**Pour**

**825 lits**

## ORGANISATION

Intervenant	FB	Gouin	Roguet	Hôpital Nord	HPS	St Jean
<i>D. AUBERT</i>	0.08 ETP	0.08 ETP	0.08 ETP			0.08 ETP
<i>A.M. CANZI</i>				0.1 ETP	0.1 ETP	
<i>E.LEROY</i>			0.25 ETP	0.25 ETP	0.25 ETP	0.25 ETP
<i>F. DUPIN</i>	0.25 ETP	0.25 ETP				

## FONCTIONS

- ▶ Participer à la réalisation des missions des CLIN de chaque établissement
- ▶ Appliquer les recommandations des instances nationales et régionales
- ▶ Participer à chaque réunion de CLIN des différents établissements

N.B Chaque intervenant peut être amené en fonction des événements à intervenir sur un site pour lequel il n'est pas missionné

# ACTIONS

## POINTS FORTS

### Actions groupées sur plusieurs établissements

- ⇒ Formation par les membres de l'EOH des personnels des établissements au risque « **pandémie grippe aviaire** »  
Participation à la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière
- ⇒ Action nationale d'évaluation : **audit « préparation cutanée de l'opéré »** (FB, HPS)
- ⇒ **Actions correctives** mises en place suite à l'audit national de 2006 « **observance de l'hygiène des mains et de l'utilisation de la SHA** »
- ⇒ Surveillance des Bactéries multirésistantes : **incidence des staphylocoques dorés multirésistants (SARM)**  
Prochain indicateur national du tableau de bord des infections nosocomiales
- ⇒ Nouveau protocole « **gestion d'une épidémie** » (Roguet, Gouin, FB)
- ⇒ Protocole « **clostridium difficile** » (Roguet, St Jean, H.Nord, Gouin)
- ⇒ Revue des protocoles « **isolements septiques** » (Saint Jean, Roguet, Gouin)
- ⇒ **Participation à la rédaction et la mise en place des preuves pour le bilan d'activité standardisé** servant à l'établissement du score ICALIN.  
**Tous les établissements sont classés en A**
- ⇒ **Participation active à la surveillance du risque infectieux lié à l'environnement**
- ⇒ **Participation aux CLIN**
- ⇒ **Groupe de travail sur l'hygiène en rééducation fonctionnelle** ( Saint jean, Hôpital Nord, Roguet)

## ACTIONS SPECIFIQUES A CHAQUE ETABLISSEMENT

ELABORATION DE PROTOCOLES/ FT	FB	GOUIN	ROGUET	H NORD	HPS	ST JEAN
TENUE DE TRAVAIL	X	X				
LAVAGE ANTISEPTIQUE DES MAINS		X				
POSE DE SONDE POUR ALIMENTATION ENTERALE		X				
CAT EN CAS DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE				X		X
CAT DE GALE		X				
CIRCUIT ET GESTION DU LINGE		X				
ORGANISATION/ FORMATION A LA TECHNIQUE DE SHA	X	X				
LES MASQUES RESPIRATOIRES	X	X				
PRISE EN CHARGE DES ESCARRES						
PREVENTION DU RISQUE LIE AUX LEGIONELLES	X				X	
EPISIOTOMIE/ ACTE ET REFECTION	X					
EPISIOTOMIE/ TRAITEMENT DES COMPLICATIONS	X					
AUDIT PREPARATION CUTANEE	X				X	
DESINFECTION CHIRURGICALE DES MAINS	X					
CAT EN CAS D'EPIDEMIES D'INFECTIONS NOSOCOMIALES	X	X	X			
SOINS POST EPISIOTOMIE	X					
CLOSTRIDIUM DIFFICILE			X			
ENTRETIEN DU MATERIEL DE REEDUCATION			X	X		X
PREVENTION D'ESCARRE						X
ASPIRATION ENDOTRACHEALE						X
BIONETTOYAGE			X			
ISOLEMENT SEPTIQUE						X
CORRESPONDANT EN HYGIENE : Missions Profil			X			X
HEMOCULTURE					X	

<b>ACTUALISATION DE PROTOCOLES</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
AES	x	x			X	
ISOLEMENT EN CAS DE BMR		X				
ISOLEMENT SEPTIQUE		X		X		
PRECAUTIONS UNIVERSELLES		X				
DESINFECTION DES MAINS PAR SHA		X			X	
POSE D'AIGUILLE SUR SITE IMPLANTABLE		X				
RETRAIT D'AIGUILLE SUR SITE IMPLANTABLE		X				
BIONETTOYAGE			X			
INFORMATION PATIENT BMR		X		X		
CLOSTRIDIUM DIFFICILE		X	X			

<b>PREVENTION DES AES</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
		X				

<b>PROTECTION DU PERSONNEL</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
CAMPAGNE DE VACCINATION ANTIGRIPPALE	X	X	X			X

<b>SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
ISO	X				X	
INCIDENCE DES BMR	X	X	X	X	X	X
INCIDENCE DES INFECTIONS URINAIRES SUR SONDE		X				
INCIDENCE BMR URINAIRES				X		
INFECTIONS SUR SITE IMPLANTABLE		X				
SIGNALEMENT INTERNE DES IN		13			X	
SIGNALEMENT EXTERNE DES IN		1			X	
SIGNALEMENT INTERNE DE CAS GROUPES D IN			1			

<b>GESTION D'ALERTE</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
<b>RESEAU D'EAU FROIDE</b> Elaboration d'actions correctrices Surveillance et suivi de ces actions	2	2				
<b>RESEAU D'EAU CHAUDE</b> Action corrective Désinfection du réseau	1		2			

<b>PREVENTION RISQUE INFECTIEUX</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
<b>SUIVI ANNUEL DE L'ELIMINATION DES DASRI</b>	X	X				
<b>DOSSIER TENUE DE TRAVAIL</b> Conformité des tenues, roulements, besoins et respect des délais		X				
<b>PLAN D'EQUIPEMENT : CHARIOT DE BIONETTOYAGE</b>			X			

<b>SURVEILLANCE ENVIRONNEMENT</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
<b>EAU CHAUDE SANITAIRE/LEGIONELLES</b>	X	X	X	X	X	X
<b>EAU PISCINE</b>	X					X
<b>EAU POUR SOINS STANDARD</b>	X	X				X
<b>FONTAINES REFRIGERANTES</b>		X	X	X	X	
<b>EAU ALIMENTAIRES/BONBONNES</b>						X
<b>EAU POTABILITE</b>	X	X	X	X	X	X
<b>AIR MAITRISE</b>	X				X	
<b>MISE EN ROUTE DU CARNET SANITAIRE</b>			X			
<b>SUIVI DU CARNET SANITAIRE</b>					X	

<b>EXPERTISE TRAVAUX</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H.NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
<b>TRAVAUX/ BLOC</b>	X					
<b>TRAVAUX/LOCAUX AUTRES</b>	X	X				

<b>EVALUATIONS</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
TRI DES DASRI	X	X				
RESPECT ISOLEMENT SEPTIQUE		X				
UTILISATION CLASSEUR D HYGIENE		X				
MESURES DE PREVENTION DES AES		X				
TECHNIQUE D'UTILISATION DE LA SHA	X	X	X	X		X
TRANSPORT DU LINGE	X					
TRI DU LINGE	X					
REFECTION D'EPISIOTOMIE	X					
SUTURE D'EPISIOTOMIE	X					
SOINS POST EPISIOTOMIE REALISES PAR LES MAMANS	X					
CHARIOTS DE BIONETTOYAGE			X			
ENTRETIEN DES LOCAUX			En continu			X
FORMATION DES AGENTS AU BIONETTOYAGE			En continu			
INFORMATION PATIENT BMR		X		X		

<b>AUDITS</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
QUICK AUDIT RESPECT DE LA TENUE DE VESTIMENTAIRE		X				
PREPARATION CUTANEE DE L'OPERE	X				X	
AUDIT DE PROCEDURE « BMR »				X		
BIONETTOYAGE			XX			
AUDITS OBSERVANCE DE L'HDM /SHA				X	X	
ACTIONS CORRECTIVES AUDIT OBSERVANCE HDM / SHA	X	X	X	X		X

<b>EPP</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
LES SUTURE PERINEALES Elaboration du protocole et rapport d'audit et rédaction du power point de présentation	X					

<b>PARTICIPATION AUX INSTANCES</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
CLIN	X	X	X	X	X	X
BILAN STANDARDISE/ICALIN	X	X	X	X	X	X
COMEDIMS (commission des ATB)				X	X	

<b>GROUPES DE TRAVAIL</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
NUTRITION ENTERALE		X				
GRIPPE AVIAIRE		X				
CHAPITRE 4 V2	X					
ACCREDITATION V1			X			
PLAIES ET CICATRISATION		X				
BIONETTOYAGE P2ABIO			X			
VACCINATION ANTI GRIPPALE		X				
TENUE DE TRAVAIL		X				
SITE IMPLANTABLE		X				
REEDUCATEURS INTER HOSP			X	X		X

<b>MANAGEMENT/ANIMATION/GESTION</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
CORRESPONDANTS HYGIENE		X	X			
GRUPE REEDUCATION			X	X		X
REUNIONS CADRES/HYGIENE		X	X			
ADJOINTE BIONETTOYAGE			X			

<b>CERTIFICATION / QUALITE</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
SUIVI D'ACCREDITATION V1		X				
ACCREDITATION V1			X			
CERTIFICATION V2	X					X
GESTION DES CLASSEURS D'HYGIENE	X	X				
GESTION DES CLASSEURS QUALITE HYGIENE	X	X				

<b>PARTICIPATION AUX REUNIONS</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
COMMISSION HOTELLERIE/ RESTAURATION		X				
COMMISSION LINGE	X	X				
CADRES			X		X	
CELLULE HYGIENE			X	X	X	X

<b>FORMATION DES SOIGNANTS</b>	<b>FB</b>	<b>GOUIN</b>	<b>ROGUET</b>	<b>H NORD</b>	<b>HPS</b>	<b>ST JEAN</b>
<b>INTERNE</b>						
STAGIAIRES/NOUVEAU PERSONNEL		X				
TECHNIQUE DE FRICTION HYDRO ALCOOLIQUE	X	X	X	X		X
FRICTION CHIRURGICALE DES MAINS PAR SHA	X					
GRIPPE AVIAIRE	X	X	X	X	X	X
BIONETTOYAGE			X			
<b>EXTERNE</b>						
CORRESPONDANTS EN HYGIENE		X				

<b>FORMATION SUIVI PAR L' EOH</b>	<b>D AUBERT</b>	<b>A.M.CANZI</b>	<b>F. DUPIN</b>	<b>E. LEROY</b>
JOURNEE ANNUELLE CCLIN PARIS NORD	X	X	X	X
JOURNEES DES PH CCLIN PARIS NORD	X			
JOURNEES NCHH CCLIN PARIS NORD			X	X
JOURNEES DE LA SFHH	X		X	
INCENDIE			X	
HOPITAL EXPO			X	
JOURNEE BIH (blanchisserie)				X
RICAI (anti-infectieux)		X		
HYGIENE RISQUES ET QUALITE POUR LES PERSONNES AGEES	X			X
JOURNEES DE CLAUDE BERNARD		X		

# DIFFICULTES RENCONTREES

## INTERNES A L'EQUIPE

- Incertitude sur l'avenir de l'EOH
- Surcharge de travail par rapport à l'effectif actuel
- Disponibilité des interlocuteurs des différents établissements
- Besoins de 2 ordinateurs portables pour les 2 temps plein (4 personnes)

## DUES AU TERRAIN

- Récupération tardive des données bactériologiques pour la surveillance des infections nosocomiales et la surveillance de l'environnement due à l'éclatement des sites de des laboratoires entraînant un retard de réactivité de l'équipe → **ACTIONS D AMELIORATION réalisées à ROGUET : Signalement des BMR directement par mail au PH**

# OBJECTIFS PRIORITAIRES 2008

## EVALUATIONS

- Participation à l'audit national prévisionnel « cathéters courts périphériques »
- **EPP** selon la demande des établissements
- **Journée nationale d'hygiène des mains**

**REVOIR LE PROTOCOLE de signalement interne et externe des IN** (le nombre de signalement doit être présenté au CLIN et retrouvé dans le bilan standardisé)

**GESTION DES DECHETS** infectieux et domestiques

**ETABLIR UNE CONNEXION DIRECTE ENTRE L'EOH ET LES LABORATOIRES D'ANALYSES POUR UNE GESTION PLUS RAPIDE DU RISQUE INFECTIEUX**

**SURVEILLANCE DU RISQUE INFECTIEUX LIE À L ENVIRONNEMENT**

- S'assurer de la maîtrise de l'eau froide : potabilité dans les offices alimentaires et soins standards dans les offices de soins
- Etablir un tableau de traçabilité des prélèvements prévisionnels et réalisés

### **AUGMENTER LA PARTICIPATION AUX SURVEILLANCES EN RESEAU (CCLIN PARIS NORD)**

- Réseau de surveillance AES (Gouin, HPS)
- Bactériémies nosocomiales (Gouin, Franco Britannique, HPS )

### **REPONDRE AUX TABLEAUX DE BORD DES INFECTIONS NOSOCOMIALES**

- ICALIN
- ISCHA
- ISO
- INCIDENCE DES SARM
- CONSOMMATION des antibiotiques et participation au COMEDIMS

### **CERTIFICATION V2/ FRANCO BRITANNIQUE, SAINT JEAN**

### **FORMATIONS**

- Pandémie grippale suite
- Lavage des mains / FHA

# OBJECTIFS SPECIFIQUES 2008

## PROGRAMME D'ACTION 2008 DU CLIN DE L'HOPITAL FRANCO-BRITANNIQUE.

### Surveillance et Prévention du risque infectieux

- Participation à l'enquête INCISO 2008
- Surveillance des BMR en collaboration avec le laboratoire.
- Bonne utilisation des antibiotiques : suivi de la consommation annuelle des antibiotiques.
- Dossier légionelles ( entretien et surveillance de l'ensemble du réseau)
- Carnet sanitaire : mise à jour

### Protocoles

- Protocole prélèvements d'hémocultures
- Rédaction des protocoles rotavirus.

### Amélioration des pratiques de soins dans les services d'hospitalisation

### Surveillance de l'environnement

Planification régulière des prélèvements :

- eau
  - Piscine : tous les mois
  - Eau filtrée tous les 3 mois
  - Légionelles : tous les 6 mois dans les services et tous les 3 mois dans les douches de la piscine.
- Surfaces

Tous les 3 mois (bloc opératoire, obstétrical et néonatalogie)

- Air

Tous les 3 mois au bloc opératoire et en stérilisation.

### Formations en hygiène

Rôle de la sage femme dans la prévention des IN en maternité- Niveau 2 : Marie Laherrere

Lieu : Lyon (9 octobre)

Maîtrise du risque infectieux en chirurgie et anesthésie : Annick Renaud

Lieu : Toulon

Date 17- 18 septembre 2008

Rôle de l'auxiliaire puéricultrice dans la prévention des IN en maternité : Simonian jacqueline

Lieu : Lyon

Date 25 septembre 2008

Prévention des IN en pédiatrie : Isabelle Caillé

Lieu : Strasbourg

Date : 27 au 29 mai

## **PROGRAMME D'ACTION 2008 DU CLIN DE L'HOPITAL SAINT JEAN DES GRESILLONS**

- 1-ACTUALISATION DU PROTOCOLE « ANTIBIOTHERAPIE DES INFECTIONS URINAIRES »**
- 2-HYGIENE EN BALNEOTHERAPIE**
- 3-AUDIT NATIONAL « CATHETERISME VEINEUX »**
- 4-JOURNEE NATIONALE SUR L' HYGIENE DES MAINS**
- 5-PROCEDURE DE GESTION D UNE EPIDEMIE**
- 6-IDENTIFIATION DES PATIENTS ET DES ZONES A RISQUE**

## **PROGRAMME D'ACTION 2008 DU CLIN DE LA FONDATION ROGUET**

- 1. RENFORCEMENT ET MAINTIEN DE LA FORMATION DU PERSONNEL EN MATIERE DE LA LIN ET DE L'HYGIENE**
- 2. EVALUATIONS :**
  - a. HEMOCULTURES**
  - b. PRELEVEMENTS URINAIRES (EPP)**
  - c. CHAMBRES IMPLANTABLES**
- 3. MISE EN PLACE ET SUIVI DES ISOLEMENTS TECHNIQUES (EPP)**
- 4. POURSUITE DES AUDITS CCLIN**
- 5. ACCOMPAGNEMENT ET MISE EN CONFORMITE DU RESEAU D'EAU**
- 6. POURSUITE DE LA SURVEILLANCE DES « BMR »**

**1. AES**

- Participation au réseau de surveillance des AES du CCLIN PN

**2. PROTOCOLES**

- CAT en cas d'ERV
- Légionelles : maintenance du réseau d'eau
- Révision des protocoles 2005

**3. GROUPE DE TRAVAIL « plaies et cicatrisation »**

**4. POURSUITE DES EVALUATIONS :**

**a) évaluation par l'EOH**

- Technique de friction hydro alcoolique
- Pose d'aiguille de PAC et pansement de PAC

**b) évaluation trimestrielle par les référents**

- Prévention des AES
- Déchets
- Isolements

**5. FORMATION :**

- grippe aviaire
- AES et déchets
- Nouveaux arrivants et stagiaires

**6. AUDIT**

- National « cathétérisme veineux »
- Journée nationale « hygiène des mains »

Le programme d'actions du CLIN de l'Hôpital Nord 92 pour l'année 2008 s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue de la qualité des soins.

La réalisation de ce programme requiert l'adhésion de l'ensemble des professionnels, et nécessite le soutien actif de la direction de l'établissement, de l'encadrement médical, paramédical et technique.

Ce programme annuel tient compte des spécificités de l'établissement et des priorités nationales.

Le programme d'actions 2008, conformément à la réglementation, décline les actions qui sont à réaliser en matière :

- de prévention,
- de surveillance et communication des résultats,
- de formation des professionnels à l'hygiène hospitalière et à la prévention des infections
- d'évaluation.

Les thèmes retenus par le CLIN pour 2008 sont :

## **1) Actions de prévention**

- a) Poursuite du programme de maîtrise des BMR
- b) Poursuite de la réactualisation des différents protocoles validés par le CLIN

## **2) Surveillance**

Comme en 2007, l'objectif prioritaire du CLIN pour l'année 2008 est la poursuite d'une stratégie de surveillance des infections nosocomiales liées à l'activité de l'établissement.

Cette surveillance est essentielle car elle permet de produire les informations épidémiologiques indispensables pour mesurer le niveau de risque infectieux dans l'établissement.

Les données issues de la surveillance constituent des indicateurs utilisables pour mesurer l'impact du programme de prévention.

- a) Suivi des Infections Nosocomiales par service, en collaboration avec le laboratoire
- b) Poursuite du travail en cours, en collaboration avec la COMEDIMS (commission du médicament et des dispositifs médicaux stériles) sur l'élaboration de recommandations pour la prescription des antibiotiques.  
Poursuite du suivi de la consommation des antibiotiques par service.
- c) Poursuite du dépistage systématique des BMR à l'admission des patients, dépistage ponctuel à la sortie des patients ou en cours d'hospitalisation
- d) Poursuite du suivi de la consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA) utilisées pour l'hygiène des mains
- e) Poursuite de l'analyse des résultats des différents prélèvements effectués (eau, linge, cuisine etc....)

- f) Dans le cadre de l'amélioration de l'information des patients sur les risques infectieux liés aux soins, le CLIN prévoit pour 2008 :
- de présenter le programme de lutte contre les infections nosocomiales dans le livret d'accueil,
  - d'afficher le tableau de bord des infections nosocomiales avec les indicateurs.

### **3) Formation des professionnels à l'hygiène hospitalière et à la prévention des infections**

La formation est un des axes prioritaires pour 2008.

Une formation à l'attention de tous les personnels soignants, sur les infections nosocomiales en général, les BMR, les isolements, est prévue au cours du premier semestre 2008. Cette formation sera réalisée au sein de l'établissement, par le Cadre Infirmier Hygiéniste de l'EOH en collaboration avec la biologiste.

### **4) Evaluation du programme d'actions de lutte contre les infections nosocomiales**

- Réalisation d'un audit en 2008, concernant les connaissances du personnel soignant sur les infections nosocomiales et les BMR
- Poursuite de l'audit d'observation des pratiques professionnelles liées aux protocoles de soins et à la maîtrise du risque infectieux.
- Réalisation d'une enquête d'incidence en 2008, dont le thème n'est pas encore défini.