

# Réseau des correspondants en hygiène d'Aquitaine



## Actualités en hygiène Informations C.CLIN Sud-Ouest

**28 MAI 2009**

**Dominique PILLES**  
Antenne Régionale Aquitaine  
C.CLIN Sud-Ouest

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)



**Les indicateurs de la lutte contre les  
infections nosocomiales :  
Quels résultats en Aquitaine ?  
(Données 2007)**

# Indicateurs LIN ICALIN classement



## Classement ICALIN CCLIN S/O 2005 - 2007

Régions	Nombre d'établissements	F (%)	E (%)	D (%)	C (%)	B (%)	A (%)
Total cclin so 2005	450	2.0	3.0	4.0	24.0	29.0	38.0
Total cclin so 2006	461	1,1	1,1	2,8	10,2	17,4	60,3
Total cclin so 2007	463	0,4	0,2	1,3	8,6	15,1	74,3



# Indicateurs LIN ICALIN classement



## Classement ICALIN Aquitaine 2005 - 2007

Régions	Nombre d'établissements	F (%)	E (%)	D (%)	C (%)	B (%)	A (%)
Aquitaine 2005	166	0.0	3.0	4.0	16,0	28.0	49,0
Aquitaine 2006	167	1,8	-	1,8	13,9	20,8	68,9
Aquitaine 2007	167	-	-	-	6,0 (n=10)	15,6 (n=26)	78,4 (n=131)

# ICSHA : résultats aquitains



## Classement ICSHA 2007 (Nb et %)

REGIONS	A	B	C	D	E	F	N.C.	Total
AQUITAINE	19 (11,4%)	21 (12,6%)	80 (47,9%)	38 (22,8%)	6 (3,6%)	1 (0,6%)	2 (1,2%)	167 (100%)
GUADELOUPE	7 (30,4%)	4 (17,4)	8 (34,8)	4 (17,4)	-	-	-	23 (100,0)
GUYANE	-	-	4 (50,0)	1 (12,5)	2 (25,0)	1 (12,5)	-	8 (100,0)
LIMOUSIN	1 (2,6)	3 (7,7)	17 (43,6)	12 (30,8)	5 (12,8)	-	1 (2,6)	39 (100,0)
MARTINIQUE	1 (5,3)	2 (10,5)	11 (57,9)	4 (21,1)	1 (5,3)	-	-	19 (100,0)
MIDI PYRENEES	7 (5,0)	11 (7,9)	62 (44,6)	39 (28,1)	12 (8,6)	1 (0,7)	7 (5,0)	139 (100,0)
POITOU CHARENTES	3 (4,4)	5 (7,4)	25 (36,8)	28 (41,2)	4 (5,9)	-	3 (4,4)	68 (100,0)
<b>Total CCLIN SO</b>	<b>38 (8,2)</b>	<b>46 (9,9)</b>	<b>207 (44,7%)</b>	<b>126 (27,2)</b>	<b>30 (6,5)</b>	<b>3 (0,6)</b>	<b>13 (2,8)</b>	<b>463 (100,0)</b>
<b>Total NATIONAL</b>	<b>345 (12,3%)</b>	<b>313 (11,2%)</b>	<b>1 277 (45,5%)</b>	<b>607 (21,6%)</b>	<b>134 (4,8%)</b>	<b>23 (0,8%)</b>	<b>108 (3,8)</b>	<b>2 807 (100,0)</b>

# ICSHA : résultats aquitains



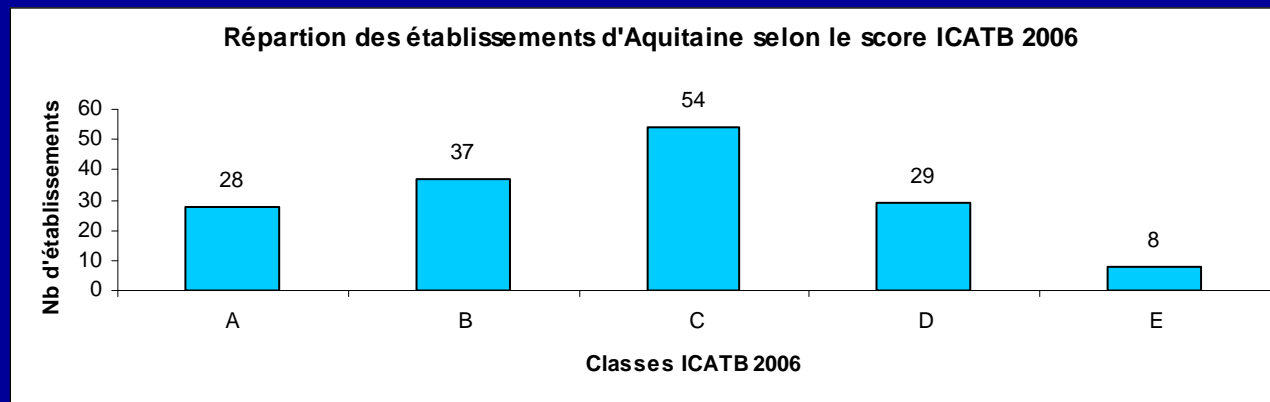
## Classement pour l'indicateur ICSHA en 2006-2007

REGION	% d'objectif atteint 2006	% d'objectif atteint 2007	Evolution 2006-2007	Evolution 2005-2006
Aquitaine	38,2	53,6	+ 40%	+ 45 %
Guadeloupe	43,2	72,9	+ 69%	+ 62 %
Guyane	31,1	29,8	- 4 %	+ 22 %
Limousin	26,9	38,9	+ 45 %	+ 40 %
Martinique	34,6	50,0	+ 45 %	+ 15 %
Midi Pyrénées	36,5	48,6	+ 33 %	+ 48 %
Poitou-Charentes	24,1	34,6	+ 44 %	+104 %
Total cclin so	34,1	47,7	+ 40 %	+ 50 %
Total National	45,9	62,8	+ 37 %	+ 42 %

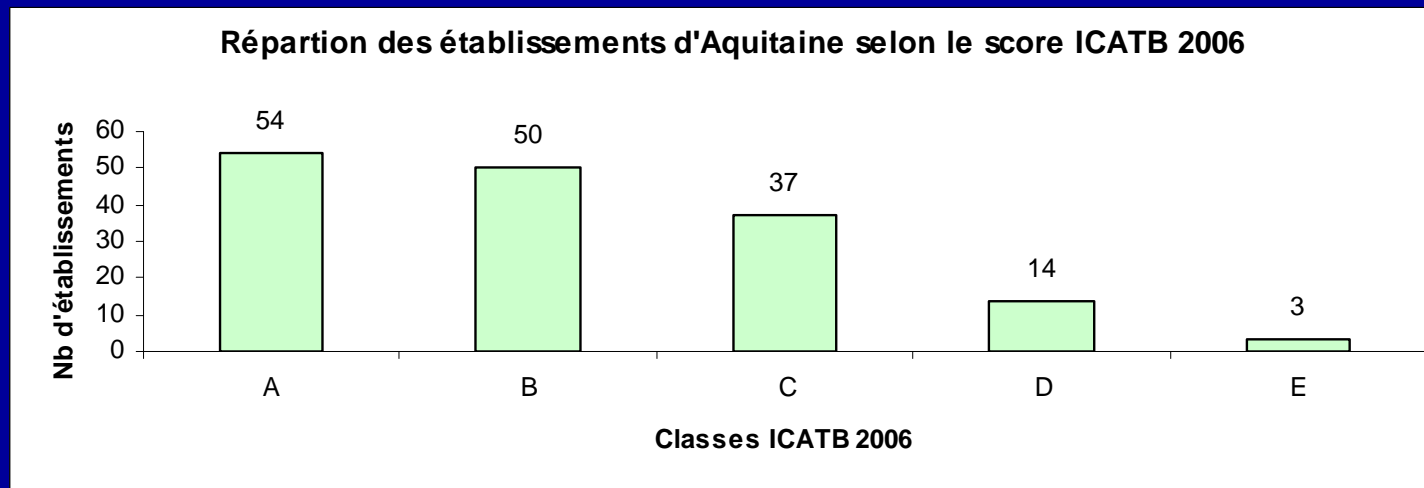
# Indicateurs LIN ICATB classement



## Distribution des classes ICATB Aquitaine 2006



## Distribution des classes ICATB Aquitaine 2007



# Indicateur ISO



SOCIÉTÉ

( HÔPITAUX )

## Chirurgie La liste noire

Une première : les mauvais élèves de la lutte contre les infections sont montrés du doigt. La faute de ces établissements ? L'absence de suivi des malades opérés.

162 HÔPITAUX ET CLINIQUES ÉPINGLÉS

En couverture

**36 établissements (20%) dans le Sud-Ouest dont 9 en Aquitaine**

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

# Indicateurs ISO SURVISO résultat



## Classement pour l'indicateur SURVISO en 2007

SURVISO 2007					
REGIONS	Nb Etablissements	Oui	Non	N.C.	%
AQUITAINE	167	58	9	100	86,6
GUADELOUPE	23	1	6	16	14,3
GUYANE	8	3	2	3	60,0
LIMOUSIN	39	13	1	25	92,9
MARTINIQUE	19	5	-	14	100,0
MIDI PYRENEES	139	42	7	90	85,7
POITOU CHARENTES	68	20	11	37	64,5
Total CCLIN SO	463	142	36	285	79,8
Total NATIONAL	2 807	904	163	1740	84,7



4<sup>ème</sup>

# Indicateurs LIN

## Score agrégé



### Score agrégé 2007

REGIONS	Score moyen	Minimum	Score médian	Maximum
<b>AQUITAINE</b>	<b>69,89</b>	<b>30,69</b>	<b>71,76</b>	<b>96,72</b>
GUADELOUPE	67,55	45,43	67,66	88,01
GUYANE	49,29	30,16	53,93	62,64
LIMOUSIN	60,45	1,14	64,09	83,32
MARTINIQUE	67,58	45,60	72,46	85,71
MIDI PYRENEES	66,46	13,12	67,74	95,25
POITOU CHARENTES	64,45	30,31	64,56	97,42
<b>Total CCLIN SO</b>	<b>66,82</b>	<b>1,14</b>	<b>67,43</b>	<b>97,42</b>
<b>Total NATIONAL</b>	<b>67,40</b>	<b>0,00</b>	<b>68,63</b>	<b>99,64</b>

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

Calculs effectués sur les classes A à E

# Indicateurs LIN SARM



*Liberté • Égalité • Fraternité*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SPORTS

## INDICE SARM : FICHE TECHNIQUE

Calcul de l'indice triennal =

$$\frac{\text{Nombre de SARM déclarés en 2005, 2006 et 2007}}{\text{Nombre de journées d'hospitalisation en 2005, 2006 et 2007}}$$

# Indicateurs Tableau de bord

## Indicateurs de résultat



### Taux triennal de SARM pour 1 000 JH des régions du CCLIN SO

Région	Taux médian 2005-2007 Pour 1 000 JH	Taux minimum 2005-2007	Taux maximum 2005-2007	Rang national de la région
Guadeloupe	0,03	0,00	0,47	1 <sup>ère</sup>
Guyane	0,35	0,35	0,35	5 <sup>ème</sup>
<b>Aquitaine</b>	<b>0,48</b>	<b>0,00</b>	<b>1,45</b>	<b>14<sup>ème</sup></b>
Poitou-Charentes	0,53	0,09	1,40	19 <sup>ème</sup>
Martinique	0,56	0,36	0,79	22 <sup>ème</sup>
Midi-Pyrénées	0,59	0,06	2,02	23 <sup>ème</sup>
Limousin	0,68	0,14	1,57	24 <sup>ème</sup>
<b>Total CCLIN SO</b>	<b>0,54</b>	<b>0,00</b>	<b>2,02</b>	<b>(4<sup>ex</sup>/5)</b>
<b>Total National</b>	<b>0,42</b>	<b>0,00</b>	<b>2,81</b>	<b>-</b>



# Le Programme national de prévention des infections liées aux soins en établissements de santé 2009 – 2012

*Version non encore définitive*

# Programme PILS 2009-2012

## Six Grandes Orientations



Dans ce cadre, et s'inscrivant dans la continuité du « programme national de lutte contre les infections nosocomiales 2005-2008 », le projet de « **Programme national de prévention des IAS dans les établissements de santé** », proposé dans ce document, s'articule autour de six grandes orientations :

1. Promouvoir une culture partagée de qualité et sécurité des soins (axe stratégique n°2.1)
2. Optimiser le recueil et l'utilisation des données de surveillance (axe stratégique n°2.2)
3. Anticiper et détecter l'émergence d'agents pathogènes à potentiel épidémique (axe stratégique n°2.4)
4. Maintenir l'utilisateur au centre du dispositif (axe stratégique n°2.3)
5. Promouvoir la recherche sur les infections associées aux soins (axe stratégique n°3.1)
6. Améliorer l'organisation du dispositif de prévention des infections associées aux soins (axe stratégique n°1.2)

# Programme PILS 2009-2012

## Objectifs locaux



### AMELIORER LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX ACTES INVASIFS

- En 2012, 100 % des établissements de santé ont un protocole de gestion et soins des voies veineuses périphériques qui fait l'objet d'évaluation régulière
- En 2012, 75% des établissements chirurgicaux ont intégré la surveillance des infections du site opératoire dans leur système informatique hospitalier
- 100% des établissements de santé mesurent le taux de couverture vaccinale de leurs agents pour VHB, coqueluche et grippe.
- 100% des établissements de santé mettent en œuvre des outils d'évaluation des pratiques professionnelles portant sur la gestion du risque infectieux

# Programme PILS 2009-2012

## Objectifs locaux



### MAITRISER LA DIFFUSION DES BACTERIES MULTI-RESISTANTES ET L'EMERGENCE DE PHENOMENES INFECTIEUX A POTENTIEL EPIDEMIQUE

- En 2012, 75% des établissements de santé concernés sont en classe A ou B de l'indicateur ICSHA (personnalisé) et aucun n'est en classe E
- 100% des établissements de santé concernés mesurent leur consommation d'antibiotiques, et celle-ci est informatisée dans au moins 75% d'entre eux
- En 2012, 100% des établissements de santé ont formalisé le circuit interne et externe du signalement des infections nosocomiales
- En 2012, 100% des établissements de santé disposent d'un plan activable en cas de détection d'un phénomène infectieux émergent à haut risque épidémique



# Informations générales

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?


Précédente

Adresse <http://www.cclin-sudouest.com/> OK Liens >>

# C. Clin Sud-Ouest

Google™ Custom Search

Rechercher

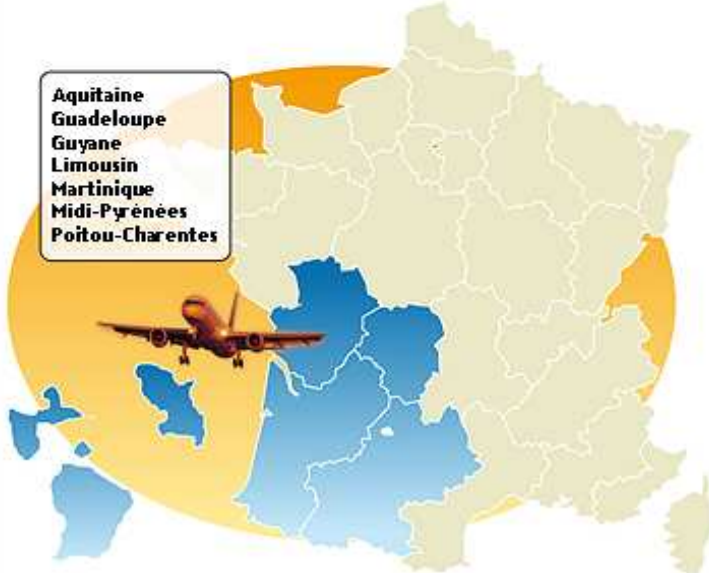


- Présentation
- Signalement
- Surveillances
- Evaluation des pratiques
- Documentation
- Info / Actu
- Liens
- Votre CLIN
- Dossiers thématiques

## Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales


**Le rayonnement du CCLIN Sud-Ouest en Métropole et dans les DOM**

Le site du Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales du Sud-Ouest vous permet de trouver les informations et les ressources sur ce sujet.




Aquitaine  
Guadeloupe  
Guyane  
Limousin  
Martinique  
Midi-Pyrénées  
Poitou-Charentes

**2e journée nationale Hygiène des Mains**



5 mai 2009

S'inscrire à la liste de diffusion



Nous adhérons aux principes de la charte HONcode. Vérifiez ici.

Internet

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Dossiers Favoris OK Liens

Adresse [http://www.cclin-sudouest.com/pages/thema\\_index.html](http://www.cclin-sudouest.com/pages/thema_index.html)

Google™ Custom Search

Rechercher

**Cclin** SUD-OUEST

17

18 **Présentation** [Accueil](#) | [Dossiers thématiques](#)

19 **Signalement**

19 **Surveillances**

19 **Evaluation des pratiques**

20 **Documentation**

20 **Info/Actu**

20 **Liens**

21 **Votre CLIN**

21 **Dossiers thématiques**

22 [Accidents exposant au sang \(AES\)](#)

22 [Antibiotiques](#)

23 [Aspergillose](#)

23 [Bactéries multirésistantes](#)

23 [Clostridium difficile](#)

24 [Creutzfeldt Jakob](#)

24 [Désinfection des endoscopes](#)

24 [EHPAD](#)

24 [ERV](#)

**Les dossiers thématiques du CCLIN Sud-Ouest**

- [Accidents exposant au sang \(AES\)](#)
- [Antibiotiques](#)
- [Aspergillose](#)
- [Bactéries multirésistantes](#)
- [Clostridium difficile](#)
- [Creutzfeldt Jakob](#)
- [Désinfection des endoscopes](#)
- [EHPAD](#)
- [Entérocoque résistant à la Vancomycine - ERV](#)
- [Grippe, grippe aviaire, pandémie grippale](#)
- [Hémodialyse](#)
- [Hépatite C](#)

**A suivre**

Internet


Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Dossiers Favoris OK Liens

Adresse [http://www.cclin-sudouest.com/pages/thema\\_ERV.html](http://www.cclin-sudouest.com/pages/thema_ERV.html)

Google Custom Search

Rechercher



[Présentation](#)  
[Signalement](#)  
[Surveillances](#)  
[Evaluation des pratiques](#)  
[Documentation](#)  
[Info/Actu](#)  
[Liens](#)  
[Votre CLIN](#)  
**[Dossiers thématiques](#)**

[Accidents exposant au sang \(AES\)](#)  
[Antibiotiques](#)  
[Aspergillose](#)  
[Bactéries multirésistantes](#)  
[Clostridium difficile](#)  
[Creutzfeldt Jakob](#)  
[Désinfection des endoscopes](#)  
[EHPAD](#)  
[ERV](#)

[Accueil](#) | [Dossiers thématiques](#) | Entérocoque résistant à la Vancomycine - ERV

dernière modification sur la page : 3 mars 2009

## La rubrique thématique Entérocoque résistant à la Vancomycine - ERV du CCLIN Sud-Ouest

# A suivre

### Recommandations pratiques

- Guide pratique " [Prise en charge d'une épidémie à ERG](#) " sur le site du CCLIN Est
- Fiches pour les laboratoires
  - o Fiche " [Détection des ERG à partir d'écouvillonnages rectaux, version CCLIN Sud-Ouest](#) "
  - o [Fiche de suivi et d'échange de données pour la surveillance des entérocoques résistants à la vancomycine](#)
  - o Note technique " [Détection du portage fécal de Enterococcus faecium résistants aux glycopeptides](#) "
- Dialyse : [Prise en charge d'un patient porteur d'ERV et des patients « contacts » en dialyse chronique](#), ARLIN Midi-Pyrénées, CCLIN Sud-Ouest - Janvier 2009
- EHPAD : Documents du CCLIN Paris-Nord " [Mesures de prévention des cas de colonisation à Entérocoques Résistants aux Glycopeptides dans les établissements accueillant des personnes âgées dépendantes \(EHPAD\)](#) "
- Patients : [Dépliant : vous \(ou l'un de vos proches\) êtes porteur d'un entérocoque résistant aux antibiotiques](#), CCLIN Paris Nord, août 2008

Internet

# **Nouveaux documents**

---

concernant l'hygiène hospitalière

# La transmission croisée



⌘ Paru en avril 2009



**Ensemble, prévenons la transmission croisée**  
**RÉVISONNOS STANDARDS, SOYONS PLUS SIMPLE ET PLUS EFFICACE**

**www.sfhh.net** **Nouvelles recommandations 2009**

# sommaire

Volume XVII - N° 2 - Avril 2009

## THEMATIQUE

### Recommandations nationales

**Prévention de la transmission croisée :  
précautions complémentaires contact**  
Consensus formalisé d'experts  
Avril 2009

Signes et abréviations.....	64
Glossaire.....	65
Introduction.....	68
<b>Partie 1</b> <b>Méthodologie</b>	
<b>Partenaires.....</b>	91
<b>Comités et groupes.....</b>	92
<b>Délimitation du périmètre.....</b>	94
• Politique générale de maîtrise de la transmission croisée.....	94
• Place des précautions standard et de l'hygiène des mains.....	94
• Politique spécifique de maîtrise de la transmission croisée de certains micro-organismes.....	94
<b>Recherche bibliographique.....</b>	94
<b>Méthodologie proprement dite.....</b>	95
<b>Recommandations coteées.....</b>	95
<b>Groupe de lecture.....</b>	95
<b>Perspectives.....</b>	96
<b>Partie 2</b> <b>Recommandations</b>	
<b>Préambule.....</b>	97
<b>1. Politique générale.....</b>	97
<b>2. Précautions standard.....</b>	98
<b>3. Politique spécifique de maîtrise de la transmission croisée vis-à-vis de certains micro-organismes.....</b>	101

<b>3.1 Dépistage.....</b>	101
3.1.1 Politique de dépistage.....	101
3.1.2 Ombes microbiologiques du dépistage.....	102
3.1.2.1 Dépistage du SARM.....	102
3.1.2.2 Dépistage des entérocoques producteurs d'une bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE).....	103
3.1.2.3 Dépistage du <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (Pa).....	103
3.1.2.4 Dépistage d' <i>Acinetobacter baumannii</i> (Ab).....	104
3.1.3 Décontamination microbienne.....	105
3.1.3.1 Décontamination des SARM.....	105
3.1.3.2 Décontamination des entérocoques producteurs d'une bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE).....	105
<b>3.2 Précautions complémentaires de type contact.....</b>	105
3.2.1 Stratégie.....	105
3.2.2 Mesures à mettre en œuvre.....	106
3.2.2.1 Hygiène des mains.....	106
3.2.2.2 Port de gants.....	106
3.2.2.3 Protection de la tenue.....	106
3.2.2.4 Port d'un masque.....	106
3.2.2.5 Autres mesures « barrière ».....	107
3.2.2.6 Organisation des soins entre patients sans compte du risque infectieux.....	107
3.2.2.7 Gestion des dispositifs médicaux et autres équipements.....	107
3.2.2.8 Gestion des voies circulatoires.....	108
3.2.3 Levée des précautions complémentaires de type contact.....	108

## Partie 3 Argumentaire

<b>1. Prévention de la transmission croisée : stratégie « précautions standard » versus stratégie « précautions standard et complémentaires ».....</b>	109
1.1 Aspects épidémiologiques.....	109
1.2 Enjeux.....	110
1.3 Données de la littérature.....	110
<b>2. Précautions standard.....</b>	112
2.1 Hygiène des mains.....	112
2.1.1 Produit, public concerné, indications.....	112
2.1.2 Technique de friction hydro-alcoolique (FHA).....	112
2.1.3 Promotion de l'hygiène des mains.....	113
2.2 Équipements de protection individuelle (EPI) et mesures « barrière ».....	113
2.2.1 Port des gants.....	113
2.2.2 Port de masque/lunettes.....	113
2.2.3 Protection de la tenue professionnelle.....	113
2.3 Précautions pour les non-soignants.....	113
2.4 Organisation des soins.....	114
2.5 Évaluation des précautions standard.....	114

<b>3. Politique de dépistage.....</b>	114
3.1 Dépistage du SARM.....	114
3.1.1 Données épidémiologiques.....	114
3.1.2 Stratégie de maîtrise ?.....	114
3.1.3 Dépistage en réanimation.....	116
3.1.4 Indications ou place du dépistage en court séjour hors réanimation.....	117
3.1.5 Place du dépistage en soins de suite, réadaptation et soins de longue durée (SSR et SLD).....	117
3.1.6 Méthodes de dépistage.....	118
3.1.6.1 Sites à dépister.....	118
3.1.6.2 Méthodes rapides de dépistage.....	118
3.1.7 Décontamination du portage de SARM.....	119
3.2 Dépistage des EBLSE.....	120
3.2.1 Situation épidémiologique.....	120
3.2.2 Dépistage.....	121
3.2.3 Sites anatomiques.....	121
3.3 Dépistage des autres BMR.....	121
3.3.1 <i>Acinetobacter baumannii</i> .....	121
3.3.2 <i>Pseudomonas aeruginosa</i> .....	122
3.3.3 Autres BMR.....	122
3.3.3.1 <i>Burkholderia cepacia</i> .....	122
3.3.3.2 <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> .....	122
3.3.3.3 Entérocoques hyperproducteurs de coagulase.....	123
3.3.3.4 BMR émergentes (ERC, EBLSE impénètre-R...).....	123

<b>4. Précautions complémentaires contact.....</b>	123
4.1 Ombes microbiologiques des précautions complémentaires contact.....	123
4.2 Mesures constituant les précautions complémentaires contact.....	123
4.2.1 Chambre individuelle.....	123
4.2.2 Signalisation.....	124
4.2.3 Hygiène des mains.....	124
4.2.4 Port des gants non stériles à usage unique.....	124
4.2.5 Protection de la tenue vestimentaire.....	125
4.2.6 Port du masque.....	125
<b>Partie 4</b> <b>Références bibliographiques.....</b>	127

<b>Annexe.....</b>	137
--------------------	-----



# Qu'est ce qui va changer dans nos pratiques?

- ⌘ Désinfection des mains par tous et au plus près des soins
  - ☒ « Il est fortement recommandé d'effectuer une FHA en remplacement du lavage des mains en l'absence de souillures visibles des mains » R4
- ⌘ Pas de gants pour toucher la peau saine
- ⌘ Priorité au tablier plastique pour protéger sa tenue
- ⌘ Précautions renforcées pour certains micro-organismes.

Précautions standard et précautions complémentaires, un même objectif : empêcher la transmission croisée

# Programme 2009 des surveillances



- ⌘ Enquête nationale sur les **AES** de janvier à décembre 2009
- ⌘ Enquête **BMR** d'avril à juin 2009
- ⌘ Enquête **ISO** du 1er janvier au 30 juin 2009
- ⌘ Enquête sur les infections nosocomiales en **réanimation** adulte, de janvier à juin 2009 ou annuelle
- ⌘ Enquête de **prévalence** : novembre - décembre 2009
  
- ⌘ *Surveillance des infections en **dialyse***
- ⌘ *Surveillance des infections en **maternité***

*Coordination par le CCLIN Sud-Est*

# Les Audits

---

# Audit hygiène des mains en 2008



A partir de la Méthodologie nationale du **GREPHH**.  
(Groupe d'évaluation des pratiques en hygiène hospitalière)

Nombre d'inscrits en Aquitaine : **121 ES**

**Nombre de retours : 85 ES**

#### Participation :

Nombre d'établissements :	<b>214</b>
Nombre total de services :	<b>1 705</b>
% de services participants :	<b>67,9%</b>

#### Description des observations :

Nombre d'observations :	<b>28 473</b>
-------------------------	---------------

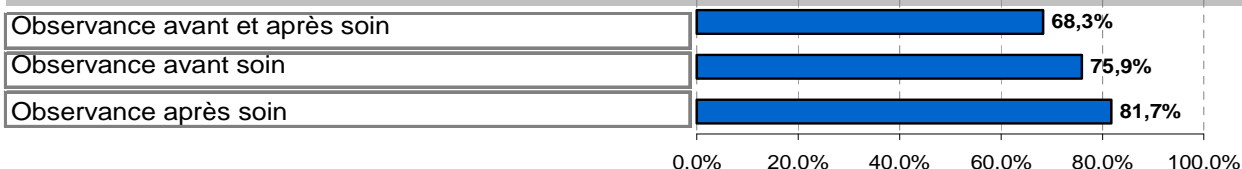
#### Répartition par situation

	N	%
Manipulation des déchets ...	5 961	20,9%
Soins sur peau saine ...	10 415	36,6%
Change de patient ...	4 994	17,5%
Pose de voie veineuse ...	2 327	8,2%
Injection IV et manip. DIV ....	3 532	12,4%
Pose sonde urinaire à demeure ...	296	1,0%
Prise en charge patient ...	948	3,3%

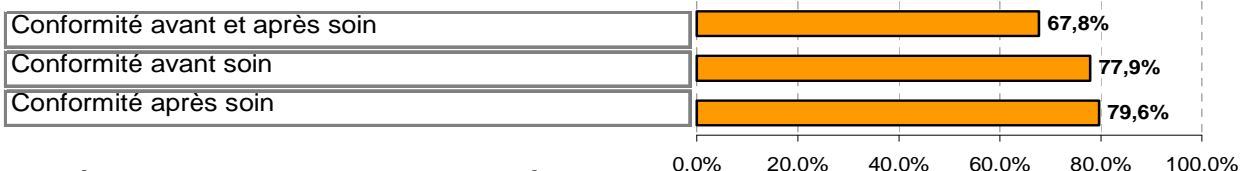
#### Répartition par catégorie de personnel

	N	%
Infirmière et IDE spécialisée	10 621	37,3%
Médecin	2 760	9,7%
Aide-Soignante/ aux. Puer	8 859	31,1%
Autres	6 233	21,9%

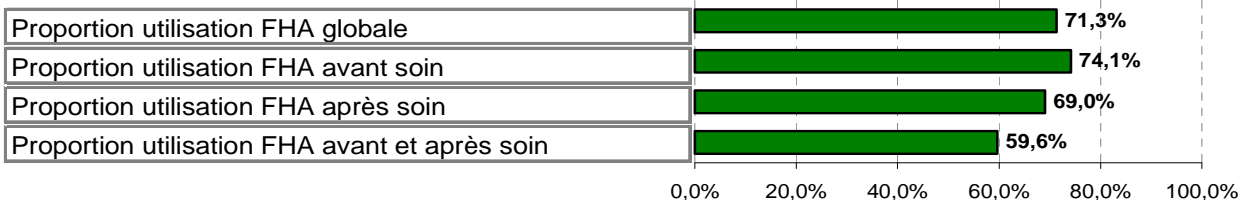
#### Résultats



#### Les résultats attendus pour l'observance : 100 %



#### Les résultats attendus pour la conformité : 100 %



#### Résultats spécifiques

Avant geste invasif	<b>85,6%</b>
Prévention transmission croisée	<b>80,8%</b>

### Participation :

Nombre d'établissements :	<b>85</b>
Nombre total de services :	<b>587</b>
% de services participants :	<b>66,6%</b>

### Description des observations :

Nombre d'observations :	<b>10 016</b>
-------------------------	---------------

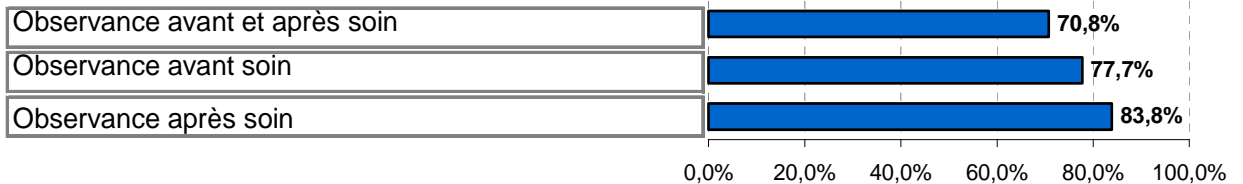
### Répartition par situation

	N	%
Manipulation des déchets ...	2 242	22,4%
Soins sur peau saine ...	3 703	37,0%
Change de patient ...	1 564	15,6%
Pose de voie veineuse ...	776	7,7%
Injection IV et manip. DIV ....	1 307	13,0%
Pose sonde urinaire à demeure ...	86	0,9%
Prise en charge patient ...	338	3,4%

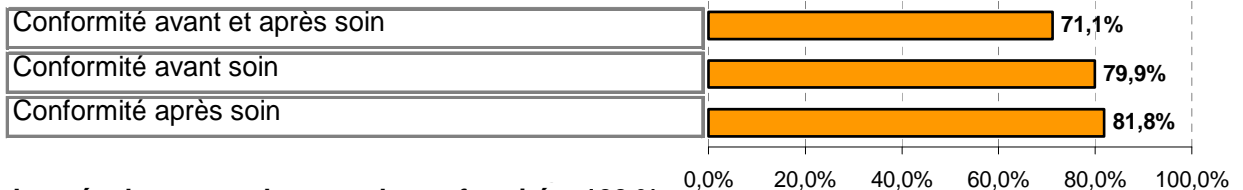
### Répartition par catégorie de personnel

	N	%
Infirmière et IDE spécialisée	4 067	40,6%
Médecin	888	8,9%
Aide-Soignante/ aux. Puer	3 115	31,1%
Autres	1 946	19,4%

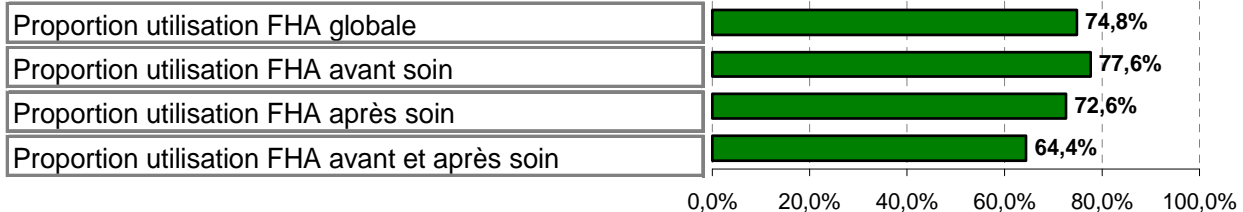
### Résultats



### Les résultats attendus pour l'observance : 100 %



### Les résultats attendus pour la conformité : 100 %



### Résultats spécifiques

Avant geste invasif	<b>85,8%</b>
Prévention transmission croisée	<b>83,1%</b>

# L'AUDIT CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE GREPHH

GREPHH - BIENVENUE SUR LE SITE OFFICIEL - Microsoft Internet Explorer fourni par CHU de Bordeaux

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente

Adresse <http://www.grephh.fr/> OK Liens

x: 000.00  
y: 000.00

# GREPHH

GRUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

[PRESENTATION](#) [GROUPES DE TRAVAIL](#) [REFERENTIELS](#) [PROJETS](#)

*Afin de promouvoir l'évaluation des pratiques en hygiène hospitalière au niveau national, les centres de coordination de lutte contre les infections nosocomiales (CCLIN) ont décidé de mettre en commun des moyens et leurs expertises pour constituer un groupe de coordination. Cette volonté de travailler en commun au plan national est concrétisée par la mise en place d'un Groupe d'Évaluation des Pratiques en Hygiène Hospitalière (GREPHH) en décembre 2005.*

La décision a été prise lors de la rencontre annuelle des 5 CCLIN au mois de septembre 2005. Ce groupe de professionnels est constitué de :

- > **2 représentants par CCLIN** (binôme médecin/Infirmière):
  - Paris Nord (Delphine Verjat-Trannoy, Danièle Landriu),
  - Sud-Est (Agnès Vincent, Sylvie Arsac),
  - Est (Isabelle Raclot, Hubert Tronel),
  - Ouest (Marie-Alix Ertzscheid, Benoist Lejeune),
  - Sud-Ouest (Catherine Dumartin, Daniel Zaro-Goni).
- > **1 représentant du Ministère, cellule infections nosocomiales** (Valérie Drouvot)
- > **1 représentant de la Haute Autorité de Santé** (Jean Michel Chabot)

Les **coordonnateurs/animateurs** sont le **Pr P. Astagneau du CCLIN Paris Nord** et **M. D. Zaro-Goni du CCLIN Sud-Ouest**. Le lien entre ce groupe national et le Groupe de Pilotage du Programme National de Lutte contre les Infections Nosocomiales, est assuré par le Pr Astagneau.

Deux objectifs ont été fixés à ce groupe: le premier est **d'élaborer des méthodologies d'audit ou d'évaluation dans le domaine de la maîtrise du risque infectieux** et ce dans le prolongement des incitations du Ministère (indicateurs, circulaire du 11 août 2005 relative à la stratégie nationale d'audit des pratiques en hygiène hospitalière portant sur l'hygiène des mains). Le deuxième objectif consiste à **harmoniser les méthodologies existantes**, le but étant de proposer un seul et même outil méthodologique standardisé aux équipes en charge de l'évaluation.

[CONTACT](#) [NOTRE SELECTION DE LIENS](#) [PAGE D'ACCUEIL](#)

Terminé Internet

démarrer Boîte de réception - ... Correspondants 2009 Microsoft PowerPoint ... GREPHH - BIENVENU... 17:56

2<sup>ème</sup> semestre 2009

# Principe

⌘ Référentiels : recommandations SFHH/HAS 2005 et critères de qualité SFHH/HAS 2007

## Audit documentaire :

- Analyse du protocole de soin
- Traçabilité et durée de maintien

## Audit des pratiques :

- Pose du cathéter
- Manipulations des lignes veineuses



Informations diverses

---

**Rendez-vous**

---

**2009**

# Prochaines réunions du Réseau des Infirmières, Infirmiers et cadres Hygiénistes d'Aquitaine

Jeudi 18 juin 2009 à Mont de Marsan

Jeudi 26 novembre 2009 à Pessac



# Assemblée générale du CCLIN Sud-Ouest



**Vendredi 19 juin 2009**

**Lieu : IMS Xavier Arnozan**

**Contact : CCLIN Sud-Ouest 05 56 79 60 58**

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)



ASSEMBLEE GENERALE DU CCLIN SUD-OUEST  
19 juin 2009 – Hôpital Xavier Arnoz

**DIMINUER ENCORE LA FREQUENCE DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX  
SOINS ET NOSOCOMIALES : UN CHALLENGE 2009 – 2012**

09 h 15 – 10 h 15

Accueil

10 h 15 – 10 h 30

Ouverture de la séance

P. PARNEIX, AM. ROGUES

**Modérateurs : AM. ROGUES – C. LEGER**

10 h 30 – 11 h 15

Programme national de prévention des infections nosocomiales : bilan du programme 2005-2008 et nouveau programme 2009-2012

L. MAY – DHOS Paris

11 h 15 – 12 h 00

Maintenir le taux d'Enterocoques résistants aux glycopeptides inférieur à 1 %

- ☛ La stratégie nationale
- ☛ Retour d'expérience

C. DUMARTIN – CCLIN Bordeaux  
S. MALAUDAUD – CHU Toulouse

12 h 00 – 12 h 40

Faire baisser de 25 % le taux d'ISO en chirurgie : Vers une approche nouvelle de la sécurité des soins – La check-list en chirurgie

JM. CHABOT – HAS Paris

12 h 40 – 13 h 00

Discussion générale

DEJEUNER

**Modérateurs : E. GALY – I. NOYON**

14 h 15 – 15 h 00

Faire baisser l'incidence des accidents d'exposition au sang de 25 %

- ☛ Résultats et perspectives issues de la surveillance AES-RAISIN
- ☛ Comment contribuer localement à atteindre l'objectif

P. PARNEIX – CCLIN Bordeaux

S. LAFOSSAS – CH Rochefort

15 h 00 – 15 h 30

Réduire la transmission croisée via une meilleure hygiène des mains

D. ZARO-GONI – CCLIN Bordeaux

15 h 30 – 16 h 00

Bilan d'activités et projets 2009-2010

AG. VENER – CCLIN Bordeaux



## XX<sup>ème</sup> Congrès National de la SFHH et de la SIIHMF

### Programme du 4 juin

- ⌘ Hygiène des mains : de l'hôpital au domicile
- ⌘ Quelle communication autour de l'infection associée aux soins ?

**XX<sup>ème</sup> Congrès National  
de la SFHH et de la SIIHHF**



**Programme du 5 juin**

- ⌘ Les leçons du programme 2005-2008 et des indicateurs nationaux de l'IAS, et la suite ?**
- ⌘ Place des EOHH dans la gestion des risques**

**<http://www.sfhh.net/telechargement/2009/annonce1.pdf>**

**[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)**



# Renseignements Inscriptions



**Europa Organisation**

**5 rue Saint-Pantaléon – BP 61508**

**31015 TOULOUSE Cedex 6**

**Tél 05 34 45 26 45 Fax : 05 34 45 26 46**

**[europa@europa-organisation.com](mailto:europa@europa-organisation.com)**

[www.celin-sud-ouest.com](http://www.celin-sud-ouest.com)

# 2ème journée de prévention du risque infectieux dans les EHPAD d'Aquitaine



Mercredi 21 octobre 2009

Thématique : GEA

**Lieu : IMS Xavier Arnozan**  
**Contact : CCLIN Sud-Ouest**



[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

**Rendez-vous**

---

**2010**

# Journées régionales du CHU



⌘ **Jeudi 25 et vendredi 26 mars 2010**

**Lieu : IMS Xavier Arnozan**

**Contact : CFPPS - 05 57 65 65 86**

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

# VI<sup>ème</sup> journée de formation des correspondants en hygiène d'Aquitaine

Jeudi 27 mai 2010

Thématique : à déterminer

**Lieu :** IMS Xavier Arnozan

**Contact :** CFPPS - 05 57 65 65 86



[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)



# Prochain congrès de la SFHH

Les jeudi 3 et vendredi 4 juin 2010

**A Bordeaux !!**



[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

# Journée d'hygiène d'ARCACHON



⌘ **Jeudi 23 et vendredi 24 septembre 2010**

**Lieu : IMS Xavier Arnozan**

**Contact : CCLIN Sud-Ouest ☎ 05 56 79 60 58**

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

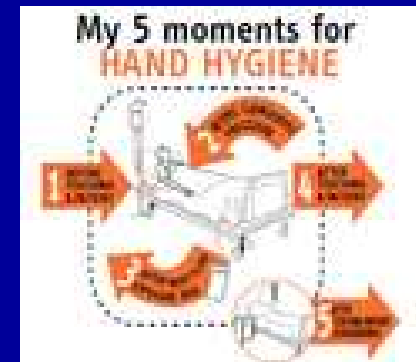
# Journée nationale hygiène des mains



- ⌘ Journée mondiale OMS du 5 mai 2009 consacrée à l'hygiène des mains.

**Save Lives  
Clean **Your** Hands  
5 May 2009**

<http://www.who.int/gpsc/5may/en/index.html>



- ⌘ Journée nationale du 5 mai 2009 sur l'hygiène des mains

- ☒ ES, établissements médico-sociaux
- ☒ Médecine de ville et dentistes
- ☒ Instituts de formation médicaux et para-médicaux



[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

# Questionnaire d'enquête

## journée nationale hygiène des mains



### EVALUATION DE LA JOURNEE NATIONALE DU 5 MAI 2009

Enquête à retourner avant le **30 Juin 2009**

à : CCLIN Sud-Ouest : [cclin.so@chu-bordeaux.fr](mailto:cclin.so@chu-bordeaux.fr) ou fax 05 56 79 60 12

⌘ **Nom de l'établissement :**

.....

⌘ VILLE..... Département !\_\_!\_\_! REGION : \_ \_ \_ \_ \_

⌘ Type  CHU  CH  Clinique MCO  CLCC  LOCAL

⌘  SSR  SLD  PSY  AUTRE (précisez) : \_ \_ \_ \_ \_

⌘ Taille  < 100 lits  100-300 lits  300-600 lits  600 et plus

⌘ **Communication** OuiNon1. Avez-vous organisé la 2ème journée nationale « Mission mains propres » Si oui : à quelle date ou sur quelle période le (du) \_\_/\_\_/2009 au \_\_/\_\_/2009 Si non : principale raison : \_ \_ \_ \_ \_ 2. Avez-vous inscrit l'établissement sur le site OMS ? ..... 3. Avez-vous médiatisée la journée qui s'est déroulée dans votre établissement (article dans la presse locale, information télévisée, radio...) ? Si oui : préciser : \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_ **Moyens**  
\_\_\_\_\_ **mis en œuvre**

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

⌘ Merci de votre attention

⌘ A l'année prochaine

