



6^{èmes} Journées de prévention des infections associées aux soins Sainte Luce – 17 et 18 décembre 2009



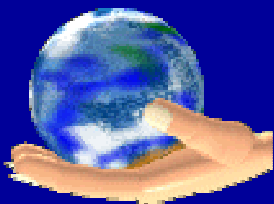
Gestion du risque infectieux : actualités

P. PARNEIX

Responsable CCLIN SO
pierre.parneix@chu-bordeaux.fr



www.cclin-france.fr



Actualités Réglementation



✓ LOI n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires :

« Art. L. 6111-2. – Les établissements de santé élaborent et mettent en œuvre une **politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins** et une gestion des risques visant à prévenir et traiter les événements indésirables liés à leurs activités.

« Dans ce cadre, **ils organisent la lutte contre les événements indésirables, les infections associées aux soins et l'iatrogénie**, définissent une politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles et mettent en place un système permettant d'assurer la qualité de la stérilisation des dispositifs médicaux. »

www.cclin-france.fr

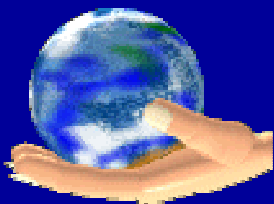


Actualités Réglementation



✓ **LOI no 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires :**

« Art. L. 6144-1. – Dans chaque établissement public de santé, la **commission médicale d'établissement contribue à l'élaboration de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins** ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers ; elle propose au président du directoire un programme d'actions assorti d'indicateurs de suivi. Ce programme prend en compte les informations contenues dans le rapport annuel de la commission des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge.

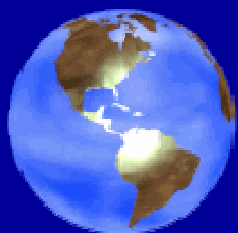


Actualités Réglementation



- ✓ **LOI no 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires :**

« L'établissement public de santé met à la disposition du public **les résultats, publiés chaque année, des indicateurs de qualité et de sécurité des soins** dans des conditions définies par arrêté du ministre chargé de la santé..



Actualités

Plan stratégique



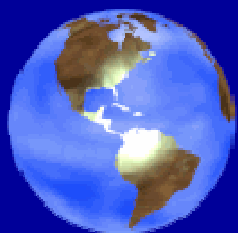
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère de la santé et des sports
Secrétariat d'Etat à la solidarité

PLAN STRATEGIQUE NATIONAL 2009 - 2013
DE PREVENTION
DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

Juillet 2009

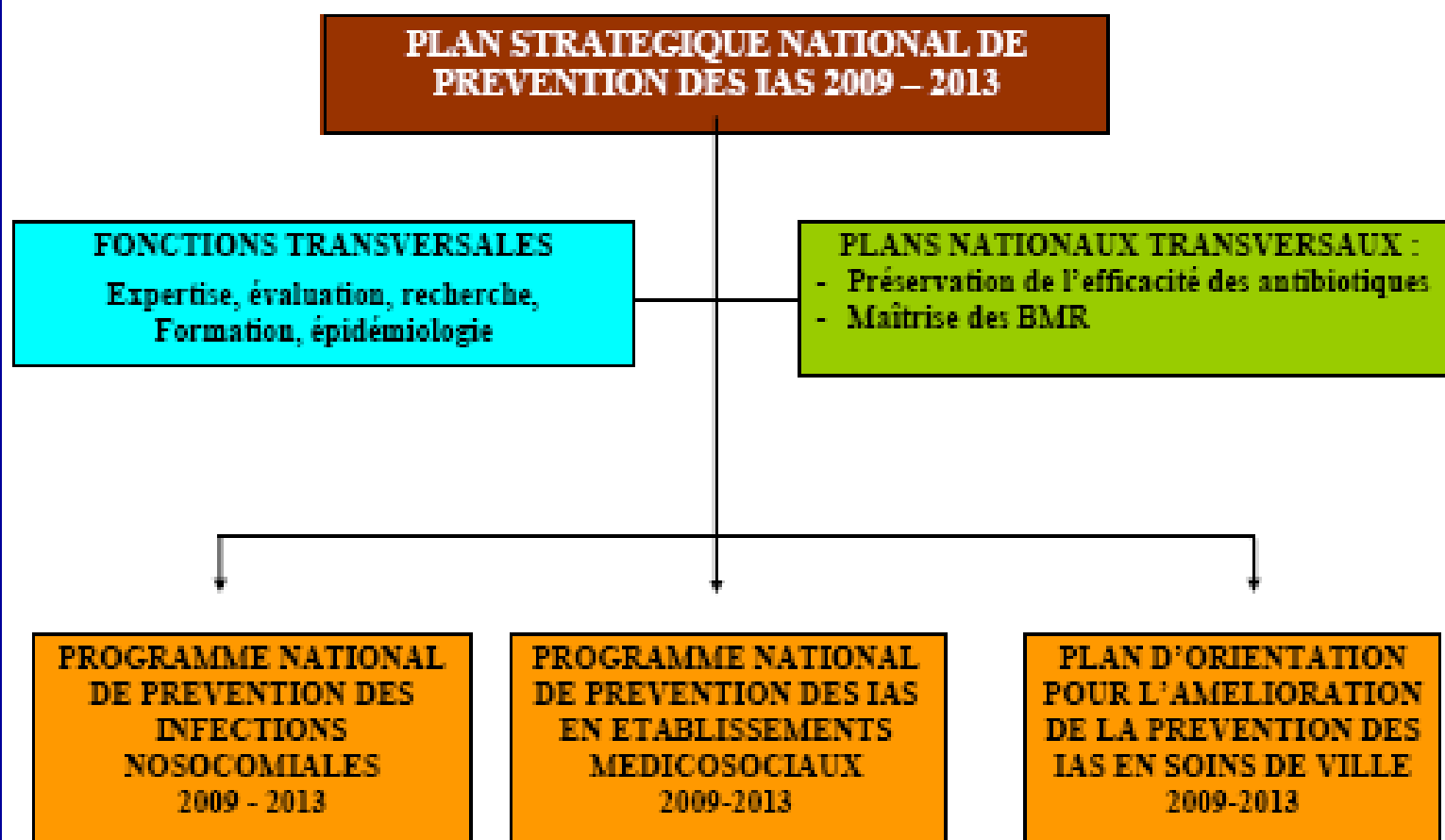
<http://nosobase.chu-lyon.fr/legislation/organisation/2009/ci19082009.pdf> incc.fr

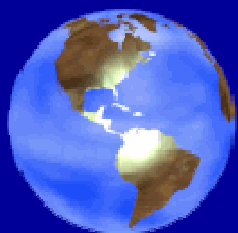


Actualités Plan stratégique



Annexe n° 3 : SUIVI ET EVALUATION du Plan stratégique National

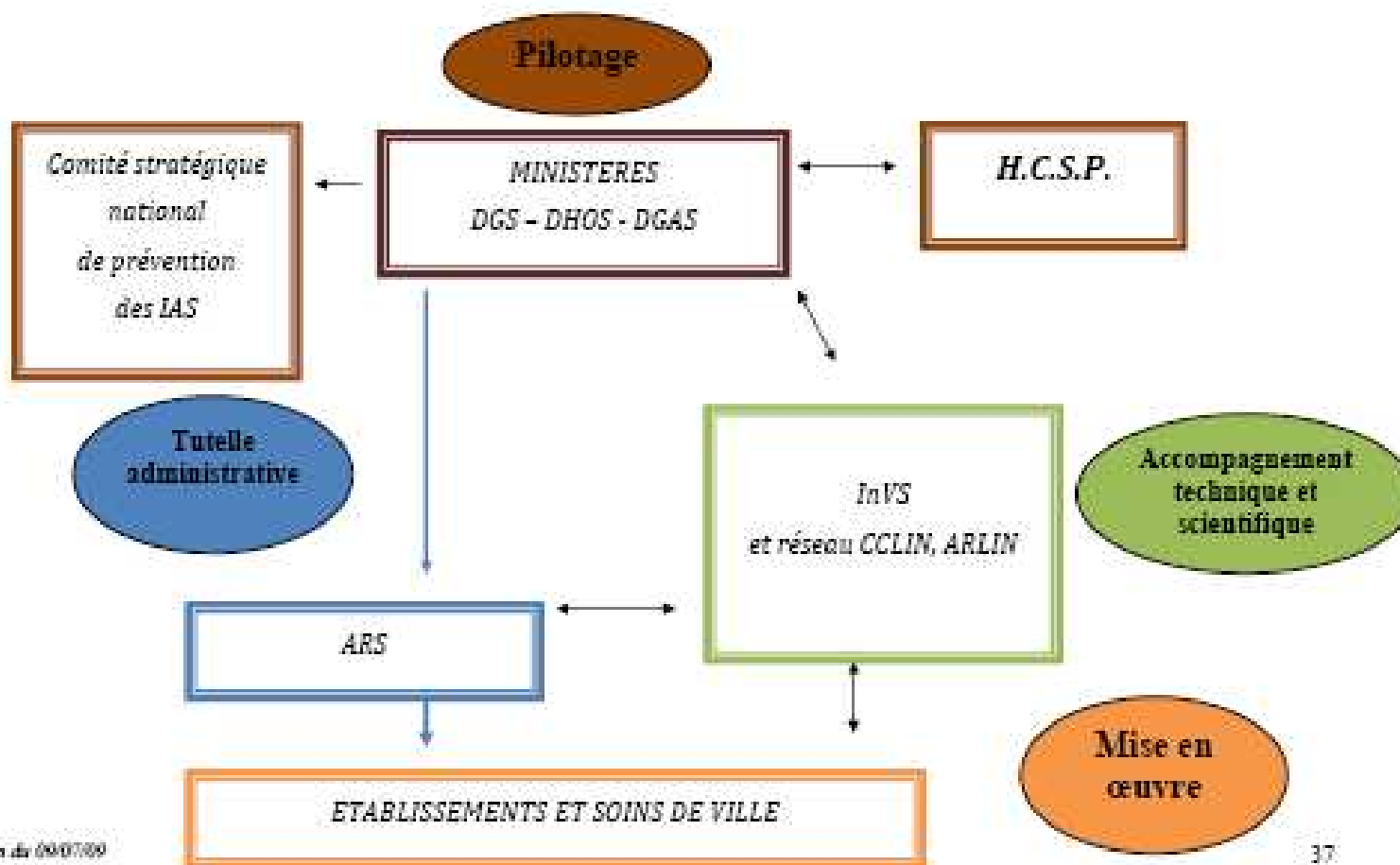




Actualités Plan stratégique

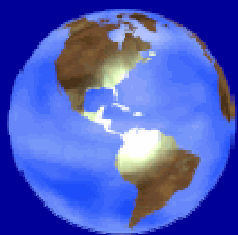


Annexe n° 2 : MISE EN ŒUVRE DU PLAN STRATEGIQUE NATIONAL

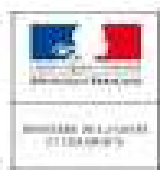


non dlu 06/07/09

37



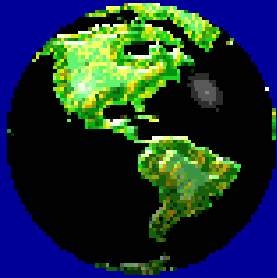
Actualités Programme national IN



**PLAN STRATEGIQUE NATIONAL 2009 – 2013
DE PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS**

**PROGRAMME NATIONAL
DE PREVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES**

<http://nosobase.chu-lyon.fr/legislation/organisation/2009/ci26082009.pdf> [ance..fr](http://ance.fr)



Actualités

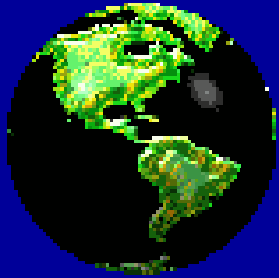
Objectifs quantifiés IN



AMELIORER LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX ACTES INVASIFS

Objectifs quantifiés de résultats

- *En 2012, le taux d'incidence* des bactériémies associées aux cathéters veineux centraux (CVC) en réanimation pour 1000 jours d'exposition aux CVC a diminué d'un quart ; [données de référence : REA RAISIN 2008]*
- *En 2012, le taux d'incidence* des infections du site opératoire pour 100 actes, pour des interventions ciblées** à faible risque d'infection, a diminué globalement d'un quart, y compris pour les infections profondes ; [données de référence : ISO RAISIN 2008]*
- *En 2012, le taux d'incidence* des accidents exposant au sang pour 100 lits, a diminué d'un quart globalement et par catégorie d'établissements ; [données de référence : AES RAISIN 2008]*



Actualités

Objectifs quantifiés IN

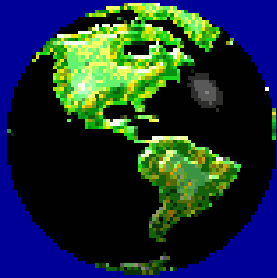


AMELIORER LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX ACTES INVASIFS

Objectifs quantifiés de moyens et processus

- *En 2012, 100% des établissements pratiquant la réanimation (selon le décret) utilisent des outils d'aide à l'observance des mesures de prévention des infections de CVC lors de la pose et de la surveillance (type check liste par exemple)*

Les critères à prendre en compte concernent notamment le choix du site de pose, la pose en condition d'asepsie « chirurgicale », la réévaluation quotidienne de l'intérêt du maintien en place des CVC, et la surveillance.



Actualités

Objectifs quantifiés IN



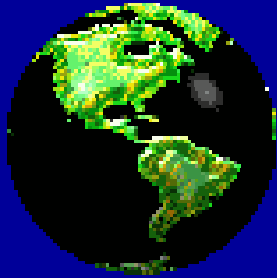
AMELIORER LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX ACTES INVASIFS

Objectifs quantifiés de moyens et processus

- *En 2012, 100% des établissements utilisent des outils d'aide à l'observance des mesures de prévention des infections lors de la pose et de l'entretien des voies veineuses périphériques et des sondes urinaires (type check liste par exemple)*

Les critères à prendre en compte concernent notamment la pose en condition d'asepsie, la réévaluation quotidienne de l'intérêt du maintien en place des dispositifs invasifs, et la surveillance.

- *En 2012, 95% des établissements chirurgicaux intègrent le suivi des infections du site opératoire dans leur système d'information hospitalier*



Actualités

Objectifs quantifiés IN



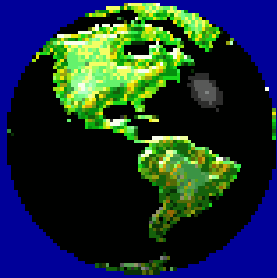
AMÉLIORER LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX ACTES INVASIFS

Objectifs quantifiés de moyens et processus

- *En 2012, 100% des établissements pratiquant la chirurgie utilisent des outils d'aide à l'observance des mesures de prévention du risque infectieux péri-opératoire (type check liste par exemple)*

Les critères à prendre en compte concernent notamment la préparation cutanée, le bon usage de l'antibio-prophylaxie, et la surveillance.

- *En 2012, 100% des établissements ont mis en place des méthodes d'analyse des causes lors de la survenue d'événements infectieux graves*
- *En 2012, 100% des établissements assurent, avec la médecine du travail, la surveillance des accidents exposant au sang (AES) survenant dans l'établissement et disposent d'un protocole de prise en charge en urgence des personnels en cas d'AES*



Actualités

Objectifs quantifiés IN



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

Objectifs quantifiés de résultats

- *En 2012, le taux d'incidence* des SARM isolés de prélèvements cliniques pour 1 000 journées d'hospitalisation a diminué d'un quart, y compris pour les bactériémies à SARM [données de référence : BMR RAISIN 2008]*
- *En 2012, la proportion de souches d'Enterococcus faecium résistants aux glycopeptides reste inférieure à 1% au niveau national [référence : réseau EARSS-France]*

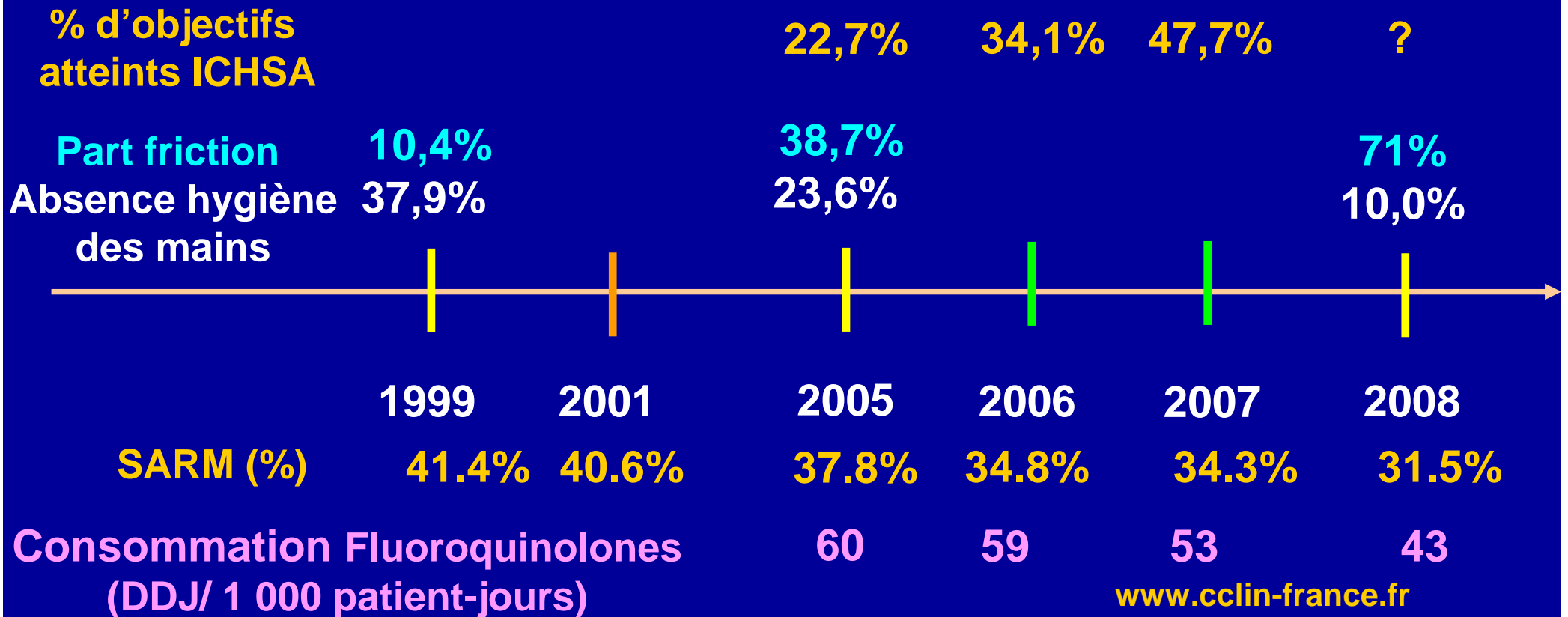


Place de l'audit

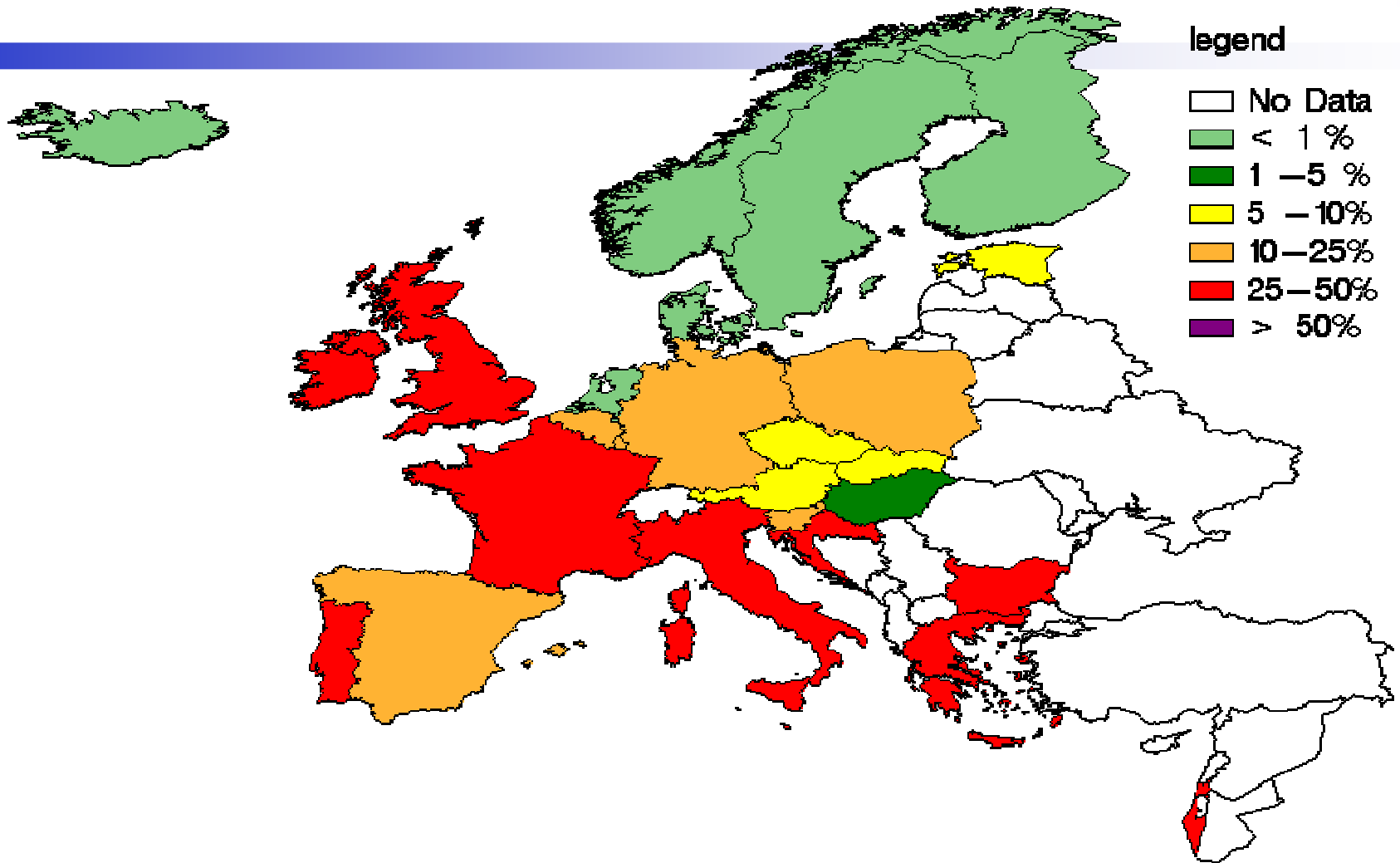
Un outil qui met les autres en relief



Politique d'hygiène des mains dans l'inter-région Sud-ouest : stratégie et performance (1999-2008)

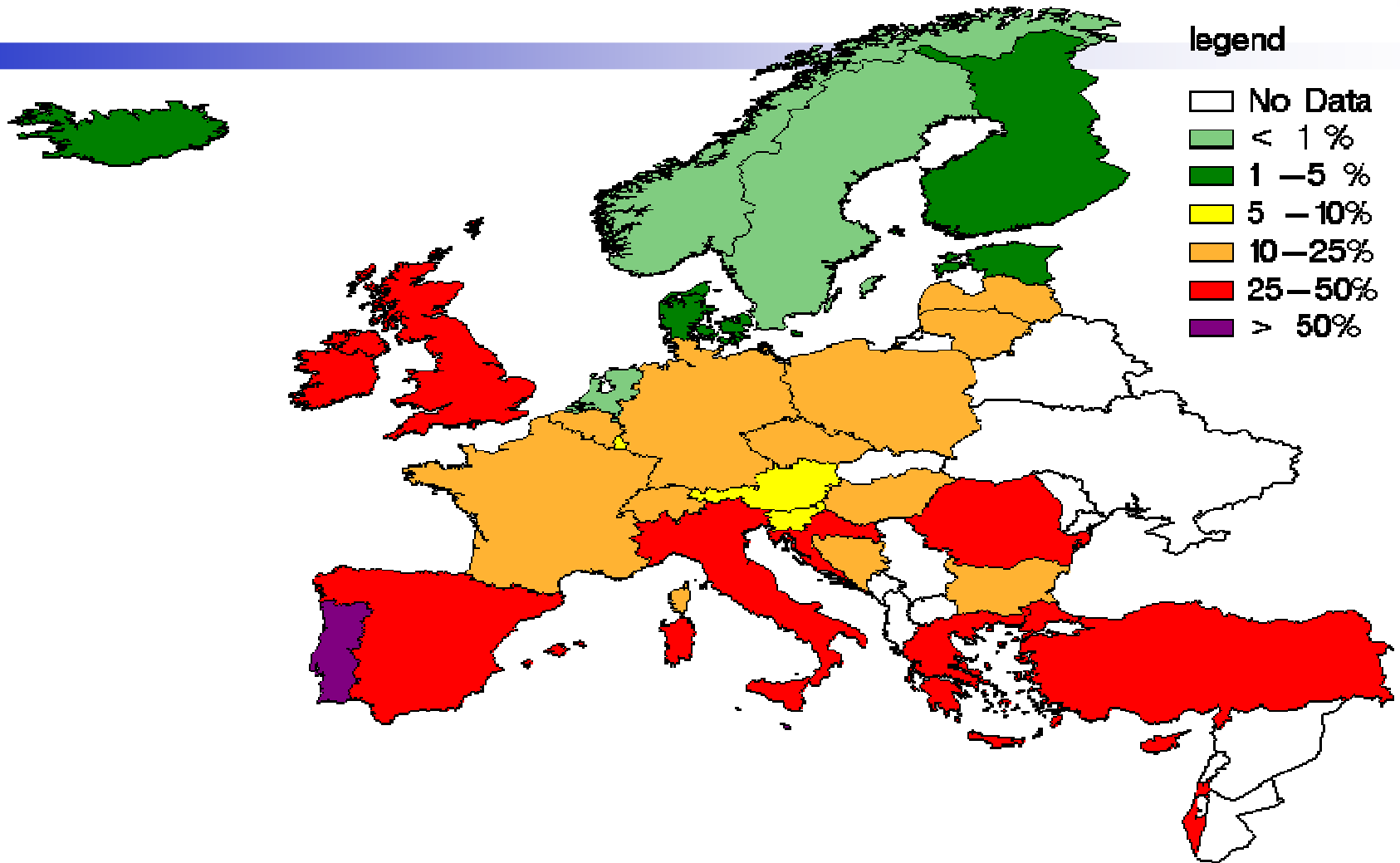


Proportion of MRSA isolates in participating countries in 2001 (c) EARSS



Proportion of MRSA isolates in participating countries in 2008

 (c) EARSS



2e journée nationale
Hygiène des Mains



5 mai 2009

Actualités 5 mai



« MISSION MAINS PROPRES », 5 mai 2009

	ES total	ES répondants	ES participants	% d'ES participants
Aquitaine	176	111	110	62.5
Guadeloupe	25	18	18	72.0
Guyane	7	7	6	85.7
Limousin	40	32	27	67.5
Martinique	19	13	12	63.2
Midi-Pyrénées	140	68	68	48.6
Poitou-Charentes	70	67	60	85.7
TOTAL	477	316	301	63.1

63 % des établissements de santé de l'inter-région Sud-Ouest ont organisé la journée « Missions mains propres ».

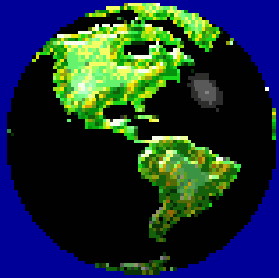


Actualités 5 mai

« MISSION MAINS PROPRES », 5 mai 2009

	Inscription sur le site de l'OMS		Utilisation des clips	
	n	%	n	%
Aquitaine	99	90.0	83	75.4
Guadeloupe	17	94.4	15	83.3
Guyane	5	83.3	5	83.3
Limousin	22	81.4	16	59.2
Martinique	12	100.0	9	75.0
Midi-Pyrénées	58	85.2	53	77.9
Poitou-Charentes	47	78.3	31	51.6
TOTAL	260	86.3	212	70.4

86.3 % des établissements participants se sont inscrits sur le site de l'OMS.
Plus de **70 %** des établissements participants ont utilisé les clips.



Actualités

Objectifs quantifiés IN



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

Objectifs quantifiés de moyens et processus

- *En 2012, 100% des établissements de santé ont atteint 70% de leur objectif personnalisé de consommation de produits hydro-alcooliques*
- *En 2012, 100% des établissements de santé ont défini un plan d'actions de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes adapté à leur activité*
- *En 2012, 100% des établissements de santé concernés ont inscrit la réévaluation de l'antibiothérapie entre la 24ème heure et la 72ème heure dans la politique de bon usage des antibiotiques et évaluent son application dans le dossier patient*



Actualités Raisin



Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales

BMR-Raisin – V. Jarlier

**ISO-Raisin
P. Jarno**

**AES-Raisin
N. Floret**

**ATB-Raisin
C. Dumartin**



**REA-Raisin
A. Savey**

<http://www.invs.sante.fr/raisin/>

www.cclin-france.fr



Actualités ATB



Communiqué de presse

**Résistance aux antibiotiques : l'InVS et les Cclin
mettent en place une surveillance de
la consommation des antibiotiques à l'hôpital**

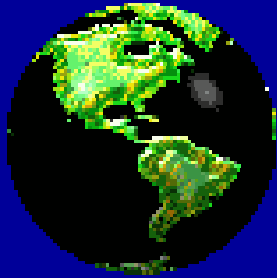
Saint-Maurice, le 18 novembre 2009



Actualités ATB



QuickTime™ et un
décompresseur codec YUV420
sont requis pour visionner cette image.



Actualités

Objectifs quantifiés IN



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

Objectifs quantifiés de moyens et processus

- *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*
- *En 2012, 100% des établissements ont mis en place, avec la médecine du travail, une surveillance de la couverture vaccinale pour la grippe, la coqueluche, la rougeole et l'hépatite B*



Actualités

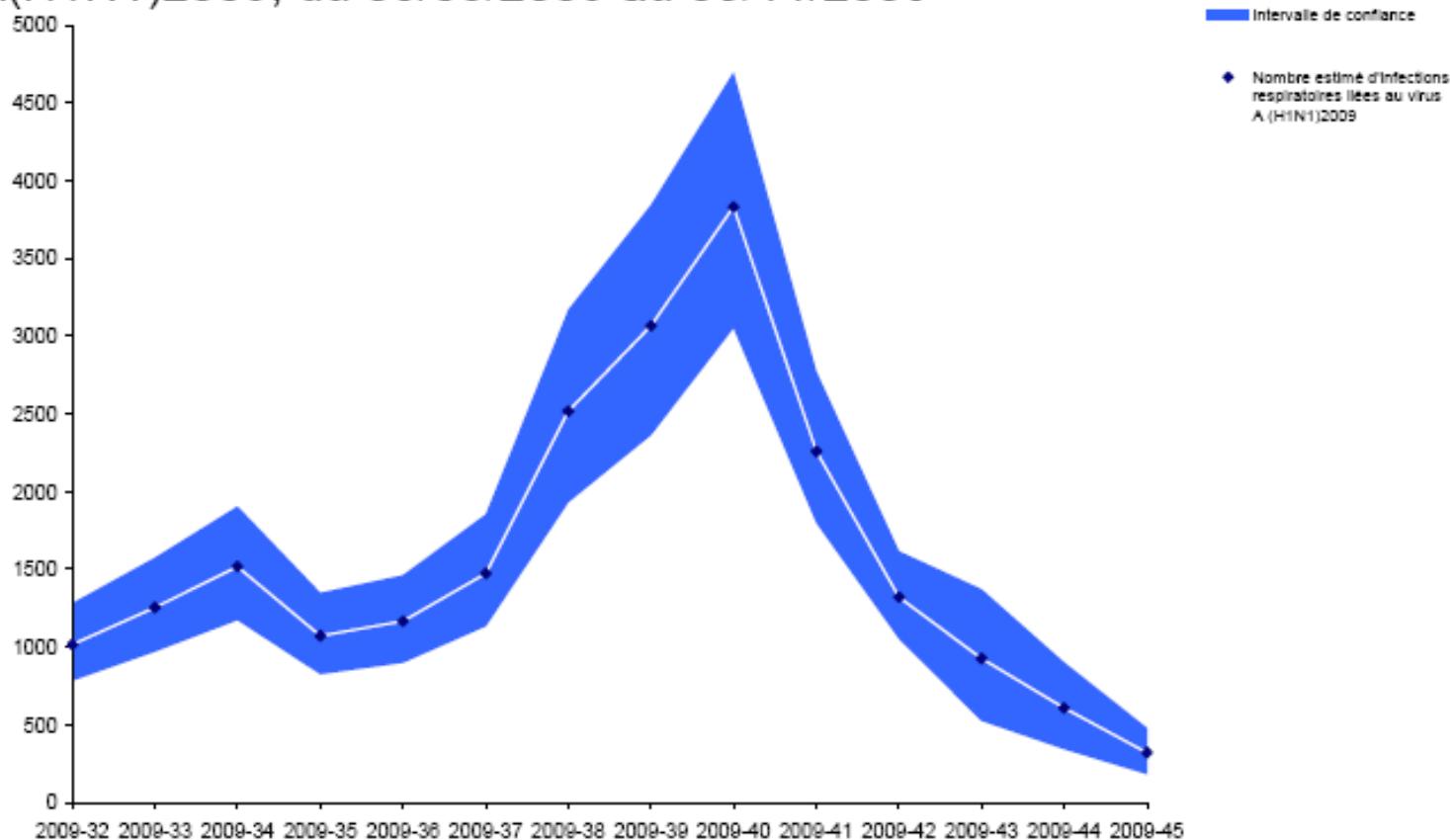
Grippe (H1N1)v 2009





Actualités Grippe (H1N1)v 2009

Estimation du nombre de consultations pour grippe liées au virus A(H1N1)2009, du 03/08/2009 au 08/11/2009



Actualités

Grippe (H1N1)v 2009

Rappels : En cas de symptômes grippaux et de signes d'infection respiratoire, il est essentiel de porter un masque chirurgical dès les premiers signes pour limiter la transmission, et de suivre les procédures en vigueur dans l'établissement [voir argumentaire 1]. **Il s'agit de la mesure la plus importante permettant de limiter la diffusion de l'ensemble des agents infectieux transmissibles par voie respiratoire.**





Actualités Grippe (H1N1)v 2009



Paradoxe à la française !!!!

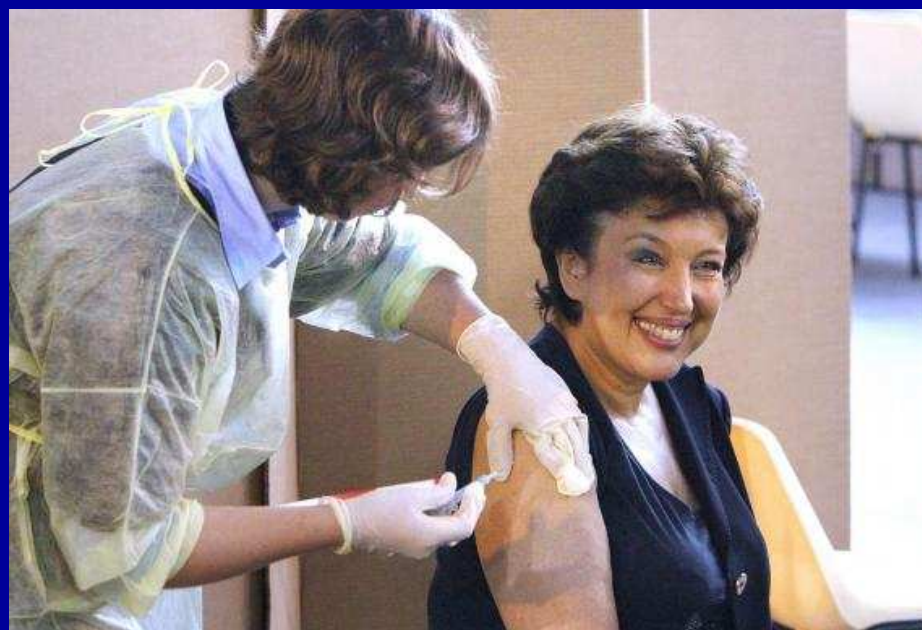


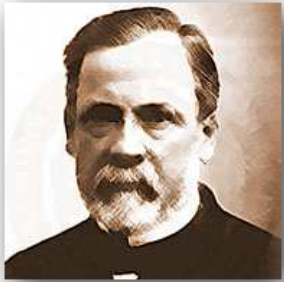


Actualités Grippe (H1N1)v 2009



Les vaccinations sont un moyen additionnel majeur pour limiter la transmission des virus grippaux (H1N1 et saisonnier), en milieu de soins, en complément du respect des précautions d'hygiène.





Actualités Grippe (H1N1)v 2009



Valence, le 17 novembre 2009



Grippe A (H1N1)v 2009 : c'est le virus qu'il faut combattre pas le vaccin !

Aussi, la SFHH soutient fortement la campagne de vaccination nationale qui permet à la plupart des sujets d'être protégés dix jours après une seule injection. Pouvoir bénéficier du vaccin contre la grippe pandémique A (H1N1)v 2009 d'ici la fin de l'année est une chance qui mérite d'être considérée avec attention et raison à l'heure où chacun décidera, face à cette menace infectieuse nouvelle, de s'engager ou non plus résolument dans sa protection et celle des autres.

http://www.sfhh.net/telechargement/SFHH_appelvaccingrippepandemie.pdf [cclin-france.fr](http://www.cclin-france.fr)



Actualités

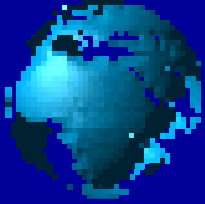
Grippe (H1N1)v 2009



Communiqué de Presse

"Devant le peu d'enthousiasme et le faible taux de participation des professionnels de santé pour la vaccination contre le virus H1N1, le LIEN s'inquiète des risques de contamination des patients qu'ils prennent en charge et demande que des dispositions nécessaires soient prises par les autorités compétentes afin de rendre obligatoire le port du masque par tous les professionnels de santé non vaccinés en relation avec des patients."

Les Ulis le 23 novembre 2009



Actualités Grippe (H1N1)v 2009



C'est aussi en Amérique, mais un peu plus au Nord....





Actualités Epilogue



chak lè la pli tombé, chyen vlé fè kaz li www.cclin-france.fr