

## Quoi de neuf dans la prévention des infections nosocomiales dans l'inter-région ?

### EDITORIAL

#### L'ORGANISATION DE LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES.

Le Décret n° 99-1034 du 06 décembre 1999 relatif à l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé et modifiant le chapitre I du titre I du livre VII du Code de la Santé Publique a été publié au Journal Officiel n° 287 du 11 décembre 1999. Ce texte était très attendu car il vient en application de la loi n° 98-535 en date du 1er juillet 1998 relative au renforcement de la veille sanitaire et du contrôle sanitaire des produits destinés à l'homme. Dans cette loi, deux articles concernent particulièrement l'hygiène hospitalière :

- L'Article L 711-1 qui rend obligatoire pour tous les établissements de santé l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales. C'est à cet article que se rattache le Décret du 06 décembre 1999.

- L'Article L 711-2-2 a trait au signalement des infections nosocomiales et un Décret à paraître prochainement viendra expliciter ce texte.

La lutte contre les infections nosocomiales est officiellement organisée en France depuis une décennie. En réalité, des dispositions antérieures ont existé avec plus ou moins de succès. Qu'on en juge plutôt à travers les différents textes qui ont jalonné ce parcours.

- 3 mai 1968 : Une Circulaire du Ministre des Affaires Sociales organise la prévention de l'infection néonatale dans les établissements d'hospitalisation.

- 19 septembre 1972 : Une résolution (72) 31 concernant l'hygiène hospitalière est adoptée par le Comité des Ministres de l'Europe lors de la 213ème réunion.

- 18 octobre 1973 : Le Ministre de la Santé Publique et de la Sécurité Sociale publie une Circulaire relative à la prévention des infections hospitalières et crée les Comités de lutte contre l'infection (CLI).

- 8 mai 1988 : Publication du Décret n° 88-657 relatif à l'organisation de la surveillance et de la prévention des infections nosocomiales dans les

établissements d'hospitalisation publics et privés participant au service public hospitalier et création des Comités de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN).

- 18 octobre 1988 : Circulaire n° 263 qui explique et détaille le contenu du précédent Décret.

- 3 août 1992 : Arrêté du Ministre de la Santé et de l'action humanitaire relatif à l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales portant création du Comité Technique National des Infections Nosocomiales (CTIN) et des Centres de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CCLIN).

- 19 avril 1995 : Circulaire DGS-DH n° 17 relative à la lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé.

- 7 avril 1997 : Décret n° 97-311 relatif à l'organisation et au fonctionnement de l'Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé.

- Art. R 791-1-1 ... évaluer les infections liées aux soins ...

- Art. R 791-1-2 ... fréquence et gravité des infections nosocomiales ... au titre de l'évaluation...

- Art. R 791-1-7 ... recueil des infections nosocomiales dans chaque établissement de santé...

- 1er juillet 1998 : Loi n° 98-535 que nous avons déjà mentionnée.

Comme on peut le voir à travers ce rapide historique il a fallu 30 ans pour organiser la lutte contre les infections nosocomiales dans tous les établissements de santé qu'ils soient publics ou privés. Désormais, chaque établissement est responsable de cette organisation (Art. R 711-1-1) y compris "la prévention de la résistance bactérienne aux antibiotiques".

Les établissements doivent également se doter d'une équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière et définir un programme annuel d'action autour de 4 objectifs majeurs :

- Prévention
- Surveillance
- Formation et information,
- Évaluation

Indéniablement à l'aube de l'an 2000 nous disposons en France d'un outil réglementaire tout à fait adapté à la lutte contre les infections nosocomiales. Au niveau des moyens de nombreux efforts financiers ont été consentis depuis les années 1992-1993 pour mettre en place des unités opérationnelles d'hygiène hospitalière. Le nombre de personnel médical et soignant spécifiquement affecté à ces missions n'a cessé de croître ces dernières années. Il reste encore des postes à financer mais aussi des postes à pourvoir (faute de candidats).

Que faut-il de plus désormais ? Une réelle volonté des établissements c'est-à-dire, de leur direction, de leur personnel médical, de leur personnel soignant, de tous leurs acteurs en un mot de s'engager fermement avec conviction et méthode dans la lutte contre les infections nosocomiales. Il faut créer une véritable culture de prévention. La démarche d'accréditation, la mise en oeuvre de la qualité des soins vont constituer autant de raisons d'oeuvrer dans le même sens.

Les outils et les moyens de travailler existent, le temps des bavardages est dépassé, celui de l'action est devant nous.

**J.C. LABADIE**

### SOMMAIRE

• Editorial :	
La lutte contre les infections nosocomiales	p: 1
• La création d'un site sur internet	p: 2
• Le port des gants à usage unique: audit	p: 3
• Les Enquête en Poitou Charente sur la formation	p: 3
• La documentation labo au CCLIN	p: 4
• Les groupes de travail pour 2000	p: 4
• Livres et guides	p: 4

## LE SITE INTERNET DU CCLIN SUD OUEST

Lors de sa réunion du 11 février 2000, le Comité Directeur du CCLIN Sud Ouest a décidé la création d'un site internet. Alors que la densité des informations circulant sur le réseau des réseaux augmente de 10 % par mois, une réflexion a été conduite, qui permet de conclure à la nécessité pour notre CCLIN de se doter de cet outil, à l'instar de 3 autres CCLIN.

Pourquoi ? La croissance exponentielle de l'effectif des usagers de l'internet, tous métiers, grades et fonctions confondus, se traduit par une augmentation très sensible du taux d'équipement informatique des professionnels de santé. La création du site va faciliter l'accès d'un nombre croissant de personnes, partenaires habituels du CCLIN Sud Ouest ou non à des informations pouvant se classer en deux catégories :

1) Les recommandations produites par les groupes de travail depuis 1993, dont la mise en ligne lève les limites à leur diffusion. Les destinataires des supports papier sont les personnes référencées dans la base de données du CCLIN. Cette population justifie un nombre déjà très élevé d'envois postaux. Au-delà de ce lectorat naturel, de nombreux acteurs de santé pourront bénéficier de la mise à disposition de l'intégralité des travaux déjà existants, aisément téléchargeables.



2) Les données évolutives :

- événements de la vie du CCLIN : lancement de groupes de travail, avancée des travaux, indications pour prise de contact, planning prévisionnel des audits et enquêtes, etc...

- documents de travail supports des travaux en multi-centrique, thésaurus de dossiers, CCLIN Info, formation continue sur EPHINFO etc..

Comment ? Les fichiers constituant le site sont physiquement présents sur un serveur. Cet hébergement constitue une prestation contractuelle, indépendante de la création proprement dite des pages. Il est donc possible de déplacer le site, tout en conservant la même adresse électronique.

La mise à jour (suppression ou actualisation de pages existantes, ajout de nouvelles pages) est réalisée grâce à un logiciel installé sur l'ordinateur du gestionnaire du site encore dénommé " webmaster ". Lors de la mise en ligne de recommandations, les documents intégrés sont des fichiers générés par les applications utilisées au quotidien par le secrétariat du CCLIN et ses différents collaborateurs habituels : WORD, EXCEL, ACCESS. Ils sont transmis au " webmaster " qui réalise la mise en forme au format requis sur sa machine, et l'envoi sur le serveur se fait en passant par une simple ligne téléphonique. Le gestionnaire du site peut également créer des pages ou leur apporter des retouches en utilisant un logiciel spécifique qui permet la rédaction directe dans un langage compris par les navigateurs internet. C'est cette procédure qui est activée pour les mises à jour les plus fréquentes.

Pour d'évidentes raisons de sécurité des données, un mot de passe permet de limiter aux seules personnes autorisées les manipulations des fichiers sources sur le serveur.

Quand ? Le faire-part de naissance devrait vous parvenir en fin de premier semestre. A cette date, le site ne sera peut être pas complètement mature mais l'esprit dont nous voulons le voir animé sera déjà présent : très professionnel bien sûr, serviable, de bonne présentation et avec une touche de fantaisie parfois.

Serge MARIE



### FORMATION EPI-INFO RÉGION POITOU-CHARENTE

#### Dates des formations :

**Personnes habituées  
à travailler sur un clavier  
et amenées à utiliser Epi-Info:**

**15 et 16 mai 2000**

**Si vous êtes intéressés  
par une de ces formations,  
adressez vous  
à  
Chantal LEGER  
tel : 05-49-44-42-05**

Ne pas oublier de Consulter votre "Agenda 2000" du CCLIN Sud-Ouest, toutes les dates des principales réunions, congrès, rencontres et formations régionales ou nationales y figurent. Coclin vous les indiquera...

## R A P P E L S

- 19 - 20 Avril : 22ème journées nationales de stérilisation. Montpellier.
  - 19 - 20 Juin : Congrès national de la SFHH. Lyon.
  - 23 Juin : Assemblée Générale du CCLIN Sud-Ouest. Bordeaux.
- 22 Septembre : Journée scientifique des infirmières en HH du CCLIN S-O à Cahors "Le patient immunodéprimé : soins et environnement."
- 4-5-6 Octobre 7ème rencontre internationale des ide francophones en HH. Lille

## LE PORT DES GANTS À USAGE UNIQUE NON STÉRILE DANS LES UNITÉS DE SOINS.

Le port de gants à usage unique non stérile fait partie intégrante du programme de prévention de lutte contre les infections nosocomiales, du programme de prévention de la diffusion des bactéries multi-résistantes et de la protection des personnels dans le cadre des accidents exposant au sang et aux liquides biologiques. Cet audit avait pour objectif de permettre aux établissements de mettre en place un système d'évaluation des pratiques professionnelles et de proposer des mesures correctives afin d'améliorer les pratiques de soins.

Un groupe de travail interrégional pluridisciplinaire, mis en place par le C.CLIN Sud-Ouest, a élaboré une méthodologie. L'audit par observation directe a été retenu. Des grilles d'observation construites à partir d'un référentiel (précautions standard - Circulaire n° 98-249 d'avril 1998) ont permis d'auditer des actes de soins nécessitant le port de gants. Des soins sélectionnés par le groupe de travail ont été répartis en trois catégories : soins techniques, de nursing et nettoyage-désinfection du matériel et sélectionnés par le groupe de travail.

La participation à cette évaluation était basée sur le volontariat et s'est déroulée du 15 mai au 15 juillet 1999.

Quarante cinq établissements ont participé à cet audit, 4641 situations de soins ont été observées dans les services et analysées, quelques résultats sont présentés ci-dessous.

- La fréquence globale du port du gant est de 67,8 %, pour un idéal attendu à 100%. Les résultats obtenus sont toutefois différents en fonction du type d'actes :

- ~ 60,8 % de port de gants observé lors des actes techniques, (indication de port de gants globalement bien respectée si risque de contact avec sang ou liquides biologiques (80 à 85%), mais résultats plus faibles lors des gestes invasifs (46 à 57%),

- ~ 70 % pour les soins de nursing

- ~ 73,4 % pour les gestes de nettoyage-désinfection du matériel.

- Pour l'ensemble de ces actes, le gant latex est préférentiellement retenu par la majorité des professionnels. L'audit a permis d'évaluer de quelle manière étaient utilisés les gants :

- Quels que soient les actes effectués, une importante partie du personnel ne se gante pas au moment le plus opportun : les gants sont portés parfois bien trop tôt, avant de rentrer dans la chambre par

exemple.

- Dans 79,8 % des cas où il y a eu interruption d'actes, les gants sont changés.

- L'observance du port de gants pour un patient placé en isolement septique de type contact, a été mesurée à 86,2 %. Ce taux atteint 96,6 % lorsqu'il s'agit d'un patient porteur de BMR.

Cet audit des pratiques met en évidence des comportements pas toujours conformes aux recommandations, mais globalement, l'observance du port des gants est relativement élevée lors de situations pour lesquelles l'indication a été posée.

Un document diffusé par le CCLIN Sud-Ouest détaille tous les résultats de cet audit et sera envoyé à tous les présidents de CLIN et aux infirmières en Hygiène Hospitalière de l'inter région.

Remerciements à toutes les personnes du groupe de travail qui a permis de proposer et de conduire ce travail.

**E. GALY / D. ZARO-GONI**

## ENQUÊTE

### SUR LA FORMATION CONTINUE ET LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE LA RÉGION POITOU-CHARENTES.

La conférence administrative régionale de Poitou Charentes a retenu quatre thèmes en 1999, dont " les infections nosocomiales ". Dans le cadre du plan de contrôle régional annuel de la sécurité sanitaire, un des objectifs opérationnels de la DRASS est de réaliser, d'ici juin 2000, un diagnostic de la fonction formation réalisée et projetée dans les établissements de santé de la région. En terme de méthode ce bilan sera réalisé à l'aide d'une enquête par auto questionnaire adressé aux Directeurs des établissements sanitaires. Cette enquête doit permettre une évaluation technique sur :

- les formations réalisées pour les différentes catégories de personnels,

- la formation des personnels qui ont une mission spécifique en hygiène,

- l'état d'avancement de la mise en place et de la formation des réseaux de référents,

- les principales difficultés rencontrées pour la mise en place de formation.

Elle doit aussi permettre de dégager selon les résultats de l'évaluation des propositions sur :

- les besoins régionaux en matière de

formation en terme de sujets prioritaires non abordés, de catégories de personnels non formés, d'harmonisation nécessaire, de différences selon la nature des structures.

- les moyens d'améliorer la qualité de la formation dans la région.

Le CCLIN Sud Ouest a été chargé de la réalisation de cette enquête dont le suivi est assuré par Madame Chantal LEGER. Les questionnaires ont été envoyés dans la semaine du 17 janvier 2000, la fin du recueil des données est fixée au 17 mars 2000.

Emanuelle REYREAUD est en congés maternité, toute l'équipe du CCLIN l'accompagne dans cette mission et lui souhaite beaucoup de bonheur et accueille avec plaisir Caroline AUBARET qui assure l'intérim.

## SECONDE ÉDITION

"Journée Scientifique des Pharmaciens des établissements de santé du C.CLIN Sud-Ouest" est prévue le 28 juin 2000 à Bordeaux. La thématique concernera les dispositifs médicaux stériles.

# LA PLACE DE LA DOCUMENTATION ÉMANANT DES LABORATOIRES AU CCLIN

Une des vocations du CCLIN Sud-Ouest est de répondre au personnel soignant des CLIN au sujet de diverses interrogations relatives à l'hygiène dans les établissements de santé qu'il représente.

Le CCLIN est à ce titre un centre d'informations dont le matériel documentaire peut être de différentes origines. On peut recenser en premier lieu les données scientifiques validées c'est à dire les ouvrages de référence dans le domaine de l'hygiène et les extraits de la littérature scientifique donnant naissance à la revue de presse.

En seconde ligne une large documentation diffusée par les laboratoires spontanément ou à la demande du CCLIN est aussi disponible. La validité scientifique d'une telle documentation n'est pas bien sûr établie et la qualité des dossiers technico-scientifiques recueillis est très hétérogène, ce sera à l'utilisateur éventuel de ces documents qu'appartiendra le loisir de les juger avec la hauteur critique du professionnel de santé.

L'établissement de dossier relevant d'un thème particulier semble ainsi judicieux afin de pouvoir justement confronter en opposant les produits et appareillages proposés par les fabricants. Des dossiers sur les thématiques suivantes : lave endoscopes, thermodésinfecteurs, aërobiocollecteurs, solutions hydroalcooliques, collecteurs de déchets, stérilisateurs et désinfecteurs en cabinet de ville sont accessibles dans notre centre de documentation.

Alexa LAFFORT

## LES GROUPES DE TRAVAIL 2000.

Les groupes en cours de fonctionnement :

- Hygiène en restauration termine ce mois de mars le travail, élabore le document final qui sera présenté au conseil d'orientation d'avril.

- Hygiène et rééducation fonctionnelle n'a pas terminé de rédiger les recommandations, le document synthèse sera proposé au conseil d'orientation en octobre.

- Groupe légionellose s'est réuni deux fois et poursuit une réflexion parfois difficile.

- Groupe sur les antiseptiques souhaiterait proposer une série de recommandations pour un bon usage des antiseptiques. A suivre....

Il apparaît souhaitable de réviser certaines recommandations publiées depuis plusieurs années par le CCLIN S-O et trois ont reçu l'assentiment du Comité Directeur pour être revue, il s'agit de :

- la préparation de l'opéré que conduira E.GALY,

- la désinfection des endoscopes, confiée à C. LEGER

- et enfin la désinfection des véhicules sanitaires pour C. QUESNEL

Deux nouveaux projets, sur les thématiques suivantes : hygiène et utilisation des chambres implantées (S. MARIE) et hygiène et reconstitution des cytotostatiques (B. PLACET)

Un projet de recherche sur les représentations qu'ont les professions médicales et para-médicales du concept d'infection nosocomiale. La lutte contre ces infections constitue un domaine où il est probablement nécessaire de mieux comprendre les représentations afin d'adapter et d'optimiser les stratégies de prévention. Dans un prochain numéro nous vous présenterons plus à fond ce projet.

D. ZARO-GONI

## A LIRE...A LIRE...A LIRE...A LIRE...A LIRE...

### Hygiène et médecine

#### Histoire et actualité des maladies nosocomiales

Jean-Marie GALMICHE  
Editions Louis Pariente - 1999

Ce très bel ouvrage intéressera avant tout les passionnés d'histoire de la médecine. Depuis les premiers hôpitaux de l'antiquité jusqu'aux missions de l'hôpital du XXI e siècle, l'évolution de la vie des malades et en particulier celle de l'hygiène, est retracée à travers un large éventail de commentaires, récits et images. "Les mémoires de Valentin Fougère ou la vie quotidienne d'un malade hospitalisé en 1850 à l'Hôtel-Dieu de Paris", nouvelle du même auteur, s'appuie sur la description de faits authentiques et retrace l'état de l'hygiène hospitalière avant l'ère de l'asepsie.

### Protocoles d'hygiène pour les SAMU / SMUR et les transports sanitaires

Josiane LARZUL, Catherine PINEAU  
Editions Masson

Présenté de manière simple et didactique, ce guide permet, de disposer des notions de base des protocoles adaptés aux SAMU / SMUR. Trente sept fiches répondent à cet objectif selon un plan identique : définition, objectifs, personnels habilités, indications, matériel, produits, technique, recommandations.

C. QUESNEL



### Mettre en place et maîtriser la qualité en stérilisation hospitalière

François FLEUR, Marie-Paule DUBAELE  
Editions AFNOR

A travers une expérience hospitalière de certification, la démarche qualité dans un domaine aussi spécialisé que celui de la stérilisation est présentée de façon très pratique. Le lecteur trouve également dans ce livre la version intégrale de la norme NF EN ISO 9002.

#### Responsable rédaction

- D. ZARO-GONI

#### Comité de rédaction

- J. C. LABADIE

- J. P. GACHIE

- P. PARNEIX

- S. MARIE

- C. LEGER

- E. GALY

#### Secrétariat de Rédaction :

C. ROY - E. SOUSA : Tel : 05-56-79-60-58

#### Maquette et P.A.O. :

P. PARNEIX - D. ZARO-GONI

#### Impression :

NOFAL S.A. - Tél. 0 557 527 557