

## PREVENTION ET MAITRISE DU RISQUE INFECTIEUX

### POLITIQUE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

#### MESURES DE PREVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

Le CLIN élabore des recommandations dans les domaines suivants :

- Les bonnes pratiques d'hygiène liées aux soins : hygiène des mains, tenue vestimentaire, sécurité des actes à risque (interventions chirurgicales, endoscopies, sondage vésical, cathétérisme, ...)
- La prévention du risque infectieux dans les zones à haut risque : blocs opératoires, réanimation, néonatalogie ...
- La prévention de la transmission de Bactéries Multi Résistantes (BMR), Bactéries Hautement Résistantes émergentes ou BHRe,
- La prévention des risques épidémiques
- L'épidémiologie et les signalements (Infectiovigilance) en collaboration avec le Laboratoire de microbiologie, l'Infectiologue, la Pharmacie
- L'utilisation des dispositifs médicaux réutilisables (désinfection et stérilisation)
- L'utilisation des produits (désinfectants, ..)
- La sécurité de l'environnement (air, eau, surfaces, hygiène des locaux, ...)

Ces protocoles, fiches techniques, etc.. sont accessibles sur le site Intranet (GED) de l'établissement, des classeurs sont également à disposition.

#### EVALUATIONS

Les recommandations, procédures, conduite à tenir sont complétées par des évaluations de pratiques.

Les résultats des évaluations de pratiques, audits nationaux, enquêtes de surveillance, audits internes, auto évaluations,.... sont communiqués à chaque responsables de services, les résultats globaux sont communiqués par courrier électronique, puis intégrés au bilan du CLIN

Ces résultats sont présentés aux instances de l'établissement, et intégrés à la présentation du bilan annuel du CLIN.

#### SURVEILLANCES

Les surveillances s'inscrivent dans le programme national de lutte contre les infections nosocomiales et participent aux objectifs de prévention du risque infectieux dans l'établissement.

##### Enquêtes régionales Réseau CCLIN Sud-Est

Enquêtes d'Incidence :

Surveillance de la consommation des antibiotiques : ATB Sud Est (Microbiologie Pharmacie)

Surveillance des bactéries multi résistantes aux antibiotiques : BMR Sud-Est

Surveillance des infections du site opératoire en chirurgie : ISO Sud-Est

Surveillance des infections nosocomiales en maternité : MATER Sud-Est

Surveillance des infections nosocomiales en réanimation : REA Sud-Est

Surveillance des accidents avec exposition au sang : AES Sud-Est (Service de Santé au Travail)

##### Surveillance annuelle interne

Enquête de Prévalence annuelle "un jour donné" des infections associées aux soins

##### Surveillance épidémiologique

L'épidémiologie de l'établissement est réalisée par le Laboratoire de Microbiologie, elle est corrélée à l'analyse des consommations des antibiotiques suivie par la pharmacie, présentée en CAI ou en CLIN.

## Surveillance environnementale

Elle comporte plusieurs volets :

- La surveillance de l'environnement est réalisée en collaboration avec la Direction des Travaux et Services Techniques et le Laboratoire de Microbiologie (Cellule Environnement).
- L'aménagement des locaux et la réalisation de travaux pour leurs conséquences en terme de risque infectieux
- L'acquisition d'équipement ou de matériel, choix de produits de désinfection ou de nettoyage, le bionettoyage en collaboration avec l'équipe hôtelière.
- La surveillance microbiologique du parc d'endoscopes, organisation en collaboration avec le Service Biomédical.

## DISPOSITIF D'ALERTE et INFECTIOVIGILANCE

Le service d'Hygiène et/ou le CLIN sont avertis par le Laboratoire (Organisation de Infectiovigilance), l'infectiologue, les services cliniques, le service de Santé au Travail d'évènements inhabituels dont l'origine est infectieuse et/ou nosocomiale ou pour lesquels il existe un risque de transmission élevée.

Le service d'Hygiène et /ou le CLIN mettent en œuvre les investigations nécessaires.

Dans certains cas un signalement aux tutelles est réalisé (e.SIN)

Le dispositif concerne notamment :

- Les cas groupés d'infection.
- Les infections particulièrement graves
- Les infections suspectes d'avoir entraîné un décès.
- Les Bactéries Multi Résistantes
- Les micro organismes ayant un profil inhabituel de résistance et/ou à potentiel épidémique : BHRé, Infection à *Clostridium difficile*, gastro-entérites à *norovirus*,...
- Les infections liées à l'environnement : légionellose, aspergillose, TIAC, ..

Un Dispositif d'Alerte « BHRé » est opérationnel grâce à l'élaboration d'un outil (suivi des dépistages, des réadmissions) interne créé par le service informatique, les alertes sont reçues sur l'ensemble des boîtes mails (et fax pour les Urgences et la Réanimation) des médecins et cadres de santé.

## FORMATIONS

- Les actions de formation sont inscrites dans le plan de formation continue de l'établissement
- Les actions de formation s'adressent à tous les professionnels
- Le président du CLIN assiste à la commission de formation continue
- les formations se présentent sous forme de modules thématiques (ex : Module 1 : pré requis en hygiène )

Le service d'hygiène assure ces formations, pour certains modules (ex : BMR, gestes invasifs) les intervenants sont les praticiens du CH de Grasse (microbiologiste, réanimateur, pneumologue, médecin du travail,...)

- Le Centre Hospitalier de Grasse dispose d'un numéro d'agrément DPC (auparavant d'un numéro d'organisme formateur), ces formations pour la prévention du risque infectieux associé aux soins et la prévention du risque infectieux professionnel, sont ouvertes aux autres établissements.

## INFORMATION DES PROFESSIONNELS

- Les résultats d'enquêtes, d'audits, évaluations de pratiques sont communiqués aux personnels concernés et présentés en réunion de CLIN, réunion Cadres, CSIMRT et CME
- Les recommandations élaborées sont diffusées par courrier électronique auprès des médecins et cadres.
- La réglementation dans le domaine de l'hygiène fait l'objet d'une information directe des personnels concernés et par la réactualisation des procédures.

## INFORMATION DES PATIENTS

- Le livret d'accueil patient contient une information synthétique sur la politique de lutte contre les infections nosocomiales de l'établissement.
- Les patients et/ou les familles peuvent être associés aux mesures de prévention des infections nosocomiales (ex : patients porteurs de BMR, ICD, BHRe), les plaquettes d'information patients sont validées en CRUPQC.
- Les équipes médicales informent les patients et/ou les familles de la survenue d'une infection nosocomiale.
- Les représentants des usagers sont invités au CLIN au cours duquel sont présentés le bilan et les objectifs annuels.
- Le bilan et les objectifs du CLIN sont présentés à la CRUPQC.

## INFORMATION DES USAGERS SUR LA QUALITE ET LA SECURITE DES SOINS - SCOPE SANTE.

Les Cinq indicateurs nationaux du tableau de bord des infections nosocomiales :

- Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales : ICALIN.2
- Indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques pour l'hygiène des mains : ICSHA.2
- Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire : ICA-LISO.
- Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi résistantes : ICA-BMR
- Indicateur composite de bon usage des antibiotiques : ICATB.2

sont consultables dans l'établissement au niveau du tableau d'affichage réglementaire et sur le site SCOPE SANTE du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé.

## ACTIONS DE COOPERATION INTER ETABLISSEMENTS, PROFESSIONNELS LIBERAUX

Des actions de coopération inter établissements sont formalisées :

- Sous forme d'un InterClin "FELIN 06" coordonné par le service d'hygiène, dans le cadre de conventions regroupant plusieurs établissements privés et publics : Soins de Suite (SSR), Etablissements pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD), clinique.

Cette coopération correspond à des réunions de travail (min 3/an), évaluations communes, échanges de documents, d'information, accompagnement technique, formation sur site, mise à disposition de temps infirmier pour la réalisation d'audits de pratiques.

- Sous forme d'un réseau départemental d'établissements publics et privés "Azur Clin" coordonné par le PH en Hygiène du CH de Grasse.

Cette coopération correspond à des réunions de travail, échanges d'information, surveillances communes, élaboration de documents communs.

- le Centre Hospitalier de Grasse est adhérent du Réso Infectio Paca Est : le directeur est le représentant des directeurs d'établissements, le bactériologiste (vice trésorier) , le pharmacien, l'infectiologue sont membres actifs, le praticien en hygiène est le représentant des hygiénistes des autres établissements.

- des actions d'information sont réalisées auprès de la FMC de la ville de Grasse, et des associations de médecins coordonnateurs d'EHPAD.

## PUBLICATIONS

La publication de travaux (posters, articles, communications orales) fait partie de la dynamique de travail.