

Animation	Rédaction	Relecture
V. Bussy-Malgrange	V. Bussy-Malgrange J. Sirot	M. Blassiau J.C. Réveil

**PARTICIPANTS : CF LISTE JOINTE**

Cette liste tient lieu de preuve de présence. Il est donc impératif pour chaque présent d'émarger les feuilles de présence mises à disposition lors de chaque réunion.

**DEBUT DE LA REUNION A 10H00.**

**INFORMATIONS DIVERSES**

- Modélisation du financement des Arlins

Cette modélisation a pour conséquence d'entraîner une diminution du personnel affecté à la coordination du Resclin : le poste de biostatisticien est supprimé, le temps de praticien passe à 0,7 ETP (alors qu'il était à 1,2).

- Martine Blassiau (MB) a participé à la 1<sup>ère</sup> session de formation à la bonne gestion des endoscopes dispensée par Biotech-Germade (CH de Vitry le François). Elle indique que cette formation de très bonne qualité est concrète et accessible aux différentes catégories de professionnels. Véronique Bussy-Malgrange (VBM) est satisfaite de cette formation qui a intéressé beaucoup d'établissements nécessitant ainsi la tenue de deux sessions (la prochaine les 17 et 18 mars au CH de Chaumont). Vingt-huit personnes auront pu bénéficier de cette formation grâce à l'organisation du Resclin.

*Remarque post-réunion : une synthèse des bonnes pratiques sera présentée à la prochaine assemblée des professionnels*

**I EVALUATION DE LA PREVENTION DE LA TRANSMISSION CROISEE (PRECAUTIONS STANDARD ET PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES)**

Le groupe projet travaille actuellement sur l'écriture des fiches de soins de base afin de recentrer les soignants sur l'utilisation des précautions standard et complémentaires adaptées. Les soins retenus sont la toilette et le change des patients ainsi que l'organisation du soin, notamment organisation des chariots de soins, des chariots de linge propre et sale et chariot de bionettoyage.

Un appel est lancé pour trouver des volontaires pour tester ces fiches. Chantal Mestrude de l'Institut Jean-Godinot et Marie-Odile Honet, du centre de rééducation fonctionnelle de Warnecourt sont sollicitées en raison de leur qualité de « testeur ».

*Information post-réunion, Joelle Bertolini du CH de Vitry le François s'est portée volontaire par mail le 3 février pour tester les fiches « toilettes » et « bionettoyage ».*

Un débat s'instaure sur ce sujet :

D. Oudin, de l'Arpdd de Reims informe que l'établissement vient d'être certifié avec un point fort en hygiène. Il aimerait savoir si le Resclin travaille avec les IFSI pour le protocole toilette. Les coordinateurs du Resclin informent qu'ils ont rencontré madame Carnot, conseillère pédagogique à la DRDass et qu'une collaboration avec les IFSI est envisagée ainsi qu'une réflexion avec le CClin-Est.

Le Resclin a fait de la toilette un point de centrage pour 2010 car ce soin représente un gros risque de transmission croisée.

**II – ATELIER «GESTION DU RISQUE INFECTIEUX EN STRUCTURES D'ACCUEIL DES URGENCES»**

Rappel : l'organisation de cet atelier a fait suite à une demande de madame Pernet de l'ARH.

Les 3 modules ont été coanimés avec des « experts » de terrain (praticiens et cadres infirmiers) qui se sont fortement impliqués.

Le CR est en court de relecture par ces experts. Les fiches seront en ligne prochainement (l'information sera donnée simultanément).

### III – INDICATEURS DE QUALITE ET SECURITE DES SOINS ET DECRET DE MISE A DISPOSITION DU PUBLIC (cf diaporama en ligne sur le site)

A ce jour il n'est pas prévu que l'étude des indicateurs de qualité et sécurité des soins fasse l'objet à court terme d'un classement ou de sanction comme pour les indicateurs de la lutte contre les infections nosocomiales.

Le rapport adressé à la direction devra être mis à disposition du public. Les modalités de cette mise à disposition sont laissées au choix de l'établissement.

Exemple de mise à disposition adoptée par certains ES de la région :

- affichage d'un tableau récapitulatif couplé avec l'ICALIN dans l'établissement (hall, salles d'attente) et sur le site internet
- sur le site internet uniquement
- il est suggéré d'insérer une fiche dans le livret d'accueil.

Plusieurs établissements sont en phase de réflexion sur la solution. VBM leur conseille d'inscrire ce point à l'ordre du jour d'une réunion de CME. Cela constituera une preuve de leur engagement dans le processus si besoin était.

### IV – LE POINT SUR LA CIRCULAIRE « ROUGEOLE » N° 334 DU 4 NOVEMBRE 2009 (cf diaporama sur le site)

#### V – PRESENTATION DE DOCUMENTS RELATIFS AUX SARM

A-INFECTIIONS A SARM DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE EN FRANCE, 2005-2008 – InVS - décembre 2009 (téléchargeable à l'adresse suivante :

[http://www.invs.sante.fr/publications/2009/infections\\_sarm\\_sante\\_2005\\_2008/index.html](http://www.invs.sante.fr/publications/2009/infections_sarm_sante_2005_2008/index.html) )

B-SYNTHESE DES RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES CONCERNANT LA LUTTE CONTRE LE SARM DGS – octobre 2009 (téléchargeable à l'adresse suivante : <http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/rapports-et-etudes.html>)

C-RECOMMANDATIONS SARM COMMUNAUTAIRES – HCSP – décembre 2009 (téléchargeable à l'adresse suivante :

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapports?ae=avisrapports&menu=09>)

VBM recommande ce dernier document qui est adapté pour les non habitués à la bactériologie. On y trouve des rappels, des recommandations concernant l'épidémiologie, le signalement et le traitement.

Rappel : les épidémies communautaires en Champagne-Ardenne sont explorées par la DRDass et la Cellule inter-régionale d'épidémiologique (Cire) de l'Est à Nancy, dont un des médecins est Frédérique Viller. La Cire Est est un véritable appui et expert qui intervient efficacement sur le terrain.

Cette année, le thème de la JRAF sera « la maîtrise de la diffusion des BMR ». On pourrait réfléchir à inviter, Jérôme Etienne de Lyon.

#### VI – QUESTIONS PRATIQUES EN DEBAT

A- CHOIX ENTRE UN LAVE-BASSINS OU UN BROYEUR DE BASSINS ET URINAUX A USAGE UNIQUE (S. Socguard)

Personne dans l'assemblée n'utilise un tel matériel et ne peut donner un avis objectif.

Cependant, une discussion s'engage sur ce sujet :

Avantages du broyeur :

- peu encombrant
- pas de zone spécifique nécessaire pour le séchage des bassins
- temps de broyage : 2 mn (pour 3 bassins + 2 urinaux qui est la charge maximum du lave-bassins présenté – Ravel France)
- coût : il semble que le broyeur soit plus économique que le lave-bassins en tenant compte du temps passé par le personnel et des produits nécessaires. Par ailleurs, le film de protection des bassins classiques se détériore dans le temps, nécessitant un changement régulier

A étudier :

- risque écologique ?
- problème posé par les bassins en cartons insuffisamment résistants pour les patients obèses. Il semble qu'il y ait plusieurs modèles.
- modalités d'approvisionnement en bassins : peut-on choisir le fournisseur ?
- ces bassins sont-ils munis d'un couvercles ?

VBM et MB pourront rencontrer la Société France Reval pour avoir des précisions sur ces broyeurs.

VBM demande à Sandrine Socquard de faire un bilan dans six mois pour connaître son avis d'utilisatrice.

Concernant le risque écologique, VBM indique que C2DS (comité pour le développement durable en santé - site à l'adresse suivante <http://www.c2ds.com/>) organise régulièrement des réunions de travail ou des séminaires. Il est également à l'origine de formations intéressantes.

B – TRI DES DECHETS ET IMPACT PSYCHO-EMOTIONNEL (Sophie Bureau)

nécessité d'utiliser la filière DASRI pour des déchets de soins ne présentant aucun risque infectieux mais pouvant avoir un impact psycho-émotionnel (exemple des tubulures de nutrition).

Le coût du traitement des DASRI rend indispensable la connaissance des recommandations en la matière (cf site de l'institut national de recherche et de sécurité ([http://www.inrs.fr/inrs-pub/inrs01.nsf/IntranetObject-accesParReference/INRS-FR/\\$FILE/fset.html](http://www.inrs.fr/inrs-pub/inrs01.nsf/IntranetObject-accesParReference/INRS-FR/$FILE/fset.html)) ou le document ERG du Cclin-Est (page 18)).

Le Resclin est d'accord pour limiter l'évacuation par la filière DASRI aux déchets représentant un risque infectieux. Afin d'éviter tout conflit dans le cas des déchets à risque d'impact psycho-émotionnel, il est nécessaire de vérifier :

- que les sacs sont bien fermés
- que le local de stockage au sein de l'établissement est sécurisé
- que les décharges où sont accueillis les DAOM des locaux organisés et fermés (grillage, fermeture sécurisée).

Ces points vérifiés doivent ensuite être listés dans le protocole de gestion des déchets. En cas de litige, ce protocole est la preuve que le choix de la filière est fait en ayant réfléchi aux risques.

C – CANALISATIONS D'EAU DU RESEAU SANITAIRE (Sophie Bureau)

que faire face à un réseau d'eau chaude ancien entartré où l'eau ne circule plus. L'établissement ne pouvant engagement actuellement les financements pour la réfection de la tuyauterie. Quels risques à envisager un détartrage suivi de l'injection d'un produit filmogène ?

Les participants font part de leur expérience :

- si les contrôles de taux de légionelles sont bons, il faut éviter de perturber l'équilibre installé. Le détartrage massif est à éviter, surtout sur les vieilles canalisations, car il risque d'endommager les parois des tuyaux.
- un détartrage peut rendre obligatoire l'utilisation d'un produit filmogène pour protéger les canalisations fragilisées par le détartrage
- le produit filmogène favoriserait la concentration des légionelles

VBM conseille à Sophie Bureau de contacter Clarence Eloy, au CH de Troyes, qui est très compétente en ce domaine.

- l'utilisation de chlore représente un risque pour les tuyauteries → usure prématurée.
- Corinne Regnault relate la présence de Burkholderia sur un réseau d'eau communale consécutive à des travaux effectués sur ce réseau. L'ingénieur Ddass répond que cela ne présente pas de gravité.

La commune augmente la concentration en chlore du réseau. Un nouveau contrôle révèle alors la présence de coliformes.

L'établissement utilise donc de l'eau embouteillée et pose des filtres sur les points de puisage sensibles (le financement de cette eau pourrait incomber à la commune).

VBM conseille de consulter les documents suivants :

- « Eau des établissements pour personnes âgées – maîtrise des risques sanitaires » du groupe eau santé intitulé téléchargeable à l'adresse suivante : <http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/Eau/eau.htm>
- « Guide technique de l'eau dans les établissements de santé » du Ministère de la santé (juillet 2005) <http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/guide-technique-sur-l-eau-dans-les-etablissements-de-sante.html>

## VII – QUESTIONS DIVERSES

- **Diaporama sur la Vaccination contre la grippe A H1N1** : Céline Goury et Gérard Bonnaud, groupe Courlancy, ont réalisé un excellent diaporama. VBM le conseille à l'assemblée et propose sa mise en ligne sur le site du Resclin (acceptée par Céline).

- **Check list pour la pose et l'entretien des cathéter veineux périphériques** : à la demande de Bertrand Lepilleur il est indiqué le référentiel de la HAS d'avril 2007 où sont présentés plusieurs encadrés type check-list de critères de qualité pour l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles

VBM propose d'établir une liste des check lists existantes.

- **Dates à noter en 2010** :

- Prochaines assemblées des professionnels : 8 juin et 5 octobre
- JRAF 15 : 30 Novembre – thème : « la maîtrise de la diffusion des BMR ». Le lieu de la réunion reste à définir (amphi de la fac de médecine ? car l'amphi de l'IRF sera probablement désaffecté).  
L'ARPDD fait une présentation sur le thème de l'hémodialyse lors du congrès de la SFHH. Cette intervention pourrait être présentée dans le cadre de la JRAF.

- **Formations Resclin**

Après validation par le comité de réflexion, elles vont être poursuivies sur les thèmes :

- communication : le Resclin sert de relais avec les organismes formateurs. Des précisions devraient être adressées d'ici trois semaines.
- atelier-action (3 modules) gestion du risque infectieux au bloc opératoire.
- prévention de la transmission croisée : formations aux correspondants

- **Grephe**

L'audit portera cette année sur la qualité de l'hygiène des mains

MB va travailler avec le Grephe sur les audits dans les Ehpad (quick audits).

- **Surveillance de la Consommation des antibiotiques (Raisin et Omédit)**

Possibilité de s'inscrire jusque mars, fichiers à renvoyer avant le 31 mai.

Le télescopage entre la surveillance Raisin (via le Cclin-Est) et l'Omédit (ARH) peut perturber les bonnes volontés. Ainsi, un courrier cosigné de VBM et Dominique Hettler confirmera aux pharmaciens que la saisie sur le fichier de l'Omédit sera automatiquement retranscrite dans le fichier national (Cclin-Est-Raisin).

- **Dossier antibiophylaxie chirurgicale en ligne sur le site du Resclin**

Le groupe de travail constitué va préparer le dossier.

L'antibiothérapie curative sera accessible en lien avec le site « Antibiolor » (autorisation donnée par le gestionnaire du site et déjà active)

**FIN DE LA REUNION : 13H00**

**Présents**

Nom	Prénom	Etablissement	Ville
ARAUJO	Véronique	Clinique du Docteur L'HOSTE	VILLERS SEMEUSE
BAUMELOU	Patricia	Polyclinique de Courlancy	REIMS
BERTOLINI	Joelle	Centre Hospitalier	VITRY LE FRANCOIS
BERTRAND	Sylvie	ARPDD	REIMS
BUREAU	Sophie	Centre Hospitalier Bélaïr	CHARLEVILLE MEZIERES
CARVILLE	Virginie	Centre Auto Dialyse	CHARLEVILLE MEZIERES
CHARLES	Emilie	Centre Hospitalier Spécialisé	BRIENNE LE CHATEAU
CIOBANU	Eugène	Clinique François 1er	SAINT DIZIER
DEMARLY	Corinne	Institut Jean Godinot	REIMS
FROMENT	Catherine	GHSA	RETHEL
GARCIA	Marie-Christine	Centre Hospitalier Auban Moët	EPERNAY
GARDEUX	Martine	CRF	WARNECOURT
GEROMETTA	Florence	GHSA	RETHEL
GOURY	Céline	Polyclinique Priollet/Courlancy	REIMS-CHALONS EN CHAMPAGNE
GRANDMAITRE	Gina	ARPDD	REIMS
GUMIERO	Christelle	Polyclinique du Parc	CHARLEVILLE MEZIERES
HONET	Marie Odile	CRF	WARNECOURT
KEBBI	Kawssar	Clinique du Docteur L'HOSTE	VILLERS SEMEUSE
LAFURIE	Catherine	Centre Hospitalier Auban Moët	EPERNAY
MERCIER	Valérie	ARPDD	TROYES
MESTRUDE	Chantal	Institut Jean Godinot	REIMS
LOUDIN	David	ARPDD	REIMS
REGNAULT	Corinne	Centre Hospitalier	CHAUMONT
SAINT-MARD	Marie-Christine	Clinique du Docteur L'HOSTE	VILLERS SEMEUSE
SCHWARTZ	Laetitia	HAD	TROYES
SOCQUARD	Sandrine	Clinique de Champagne	TROYES
STRAUSS	Sylvie	CH Manchester	CHARLEVILLE MEZIERES
TERLAUD	Sandrine	Hôpital Local	BAR SUR AUBE-BAR SUR SEINE
THIRIET	Laurent	Centre Hospitalier	SEDAN

*Cette liste contient le nom des personnes ayant élargé , pour les autres veuillez nous excuser*

**ANTENNE REGIONALE**

BUSSY MALGRANGE Véronique	SIROT Jocelyne
BLASSIAU Martine	VERZEAUX Marie-Thérèse
Excusés	REVEIL Jean-Claude, Mounir Jebabli et Marie Fayault

**Excusés**

BLOCQUAUX Bruno	HUMBERT Geneviève
CARLIER Monique	MAHMOUDI Emmanuelle
DEVIE Isabelle	LOUD Nelly
GERDEAUX Michèle	SCOARNEC Christine