

Animation	Rédaction	Relecture
V. Bussy-Malgrange (VBM)	V. Bussy-Malgrange J. Sirot	M. Blassiau

### Participants : cf liste jointe

(cette liste tient lieu de preuve de présence. Il est donc impératif pour chacun des présents d'émarger les feuilles de présence mise à votre disposition lors de chaque réunion).

## 14H00 ASSEMBLEE DES PROFESSIONNELS

**Prochaine journée régionale :  
mardi 30 novembre 2010**

### I - INFORMATIONS DIVERSES

- La modélisation des antennes a entraîné des changements (cf compte rendu de l'assemblée de janvier). Mounir Jebabli sera prochainement affecté à d'autres tâches et le poste de praticien coordonnateur sera prochainement sur 0,5 ETP. Il est important de noter que la direction générale du CHU et l'ARS sont attentifs au bon déroulement de ces évolutions dans le respect des professionnels concernés
- le directeur général adjoint de l'ARS, monsieur Benoit Crochet, rencontré récemment par VBM a porté un grand intérêt au travail du Resclin
- Un décret est en cours de rédaction sur la gestion des risques en établissements de santé. Le Professeur Christian Rabaud, responsable du Cclin-est, fait partie du groupe de travail (discussion ce jour au ministère sur le sujet)
- retour de l'enquête sur l'implication des laboratoires dans les signalements des infections associées aux soins : accessible en ligne sur le site du Cclin au lien ci-suitant : <http://www.cclin-est.org/IMG/pdf/Enquete%20sur%20la%20surveillance%20interne%20des%20IN%20par%20labos.pdf>
- enquête européenne de prévalence des infections associées aux soins dans les Ehpad (HALT) : Diligentée par le Raisin, à la demande du conseil de l'Europe et relayée par les Cclin, cette enquête doit concerner 2 à 3 Ehpad par région. Le comité de réflexion a validé la proposition de faire appel aux Ehpad de 50 à 70 lits, au sein des 3 catégories publique, privée et appartenant à un CH. Deux Ehpad se sont portés volontaires et ont été retenus. L'un a déjà retourné ses données, l'autre a fait appel à VBM pour réaliser le recueil avec le médecin coordonnateur et le cadre.

### II - ACTUALITES REGLEMENTAIRES ET RECOMMANDATIONS

**- arrêté du 1<sup>er</sup> février 2010 relatif à la surveillance des légionelles dans les installations de production, de stockage et de distribution d'eau chaude sanitaire (diaporama en lien sur le site du Resclin :**

[http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/11\\_arr\\_legionelles\\_2010-02-01ppt.ppt](http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/11_arr_legionelles_2010-02-01ppt.ppt)

**Vérifier sur le précédent arrêté si le minimum est maintenu et pour les ballons de + de 400 litres.**

VBM pense qu'il est nécessaire que les personnels qui effectuent les prélèvements puissent bénéficier d'une formation. Le Resclin pourrait faire cette formation si le Cclin-est y est favorable.

Questions des participants :

Si le prélèvement et la température sont bons, sont-ils valables 1 an ?

*Oui, à condition de vérifier la température journallement.*

Sur un réseau abîmé, la chloration est déconseillée. Cependant, en raison d'un petit pic une chloration est nécessaire. Que faire ?

*Suppression des douchettes.*

Quid de l'a déclaration à la cellule de veille sanitaire de l'ARS de légionelle dans les réseaux d'eau ?

*Elle est non obligatoire mais recommandée.*

**- CAT devant des gastro-entérites aiguës en Ehpad (HCSP, 29 janvier 10)**

diaporama : [http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/12\\_reco\\_hcsp\\_gea\\_2010-01-29\\_mb\\_2010-06-08.ppt#258,2](http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/12_reco_hcsp_gea_2010-01-29_mb_2010-06-08.ppt#258,2), Recommandations HCSP 29-01-2009

Précisions de M. Blassiau : la surveillance en routine doit comprendre les 8 jours précédents pour que le recueil tienne bien compte de ce qui s'est passé en amont.

**- Enquête sur les duodénoscopes Olympus TJF 145 (Afssaps janvier 2010)**

diaporama :

[http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/13\\_afssaps\\_duodenoscopes\\_2010.ppt](http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/13_afssaps_duodenoscopes_2010.ppt)

**III. Travaux du Resclin**

**a. Résultats ERP 2009 dont module « bon usage des antibiotiques »** (diaporama [http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/14\\_erp\\_2009\\_assprof\\_2010-06-08.ppt](http://www.resclin.fr/Reunions%20E.%20sante/14_erp_2009_assprof_2010-06-08.ppt))

L'ERP est un très bon outil de communication pour les EOHH. La participation des .

Discussion :

- Difficultés pour les hygiénistes d'être suffisamment sur le terrain, au lit des malades et auprès des soignants. Chacun attend avec impatience le jour où les systèmes informatiques permettront de les libérer des saisies nombreuses et fastidieuses. VBM a approché la présidente du LIEN sur ce point. Toute influence auprès du ministère doit être saisie !!!
- Concernant les prescriptions d'antibiotiques, il est difficile d'obtenir la modification de la prescription à 48 ou 72 heures. La révision est souvent faite lors du retour des résultats biologiques mais n'est pas suivie de modification de la prescription si l'évolution clinique est favorable

Un outil informatique bloquant la durée des prescriptions initiales à moins de 72 heures pourrait être utile. Dans un établissement un logiciel informe les IDE du délai depuis le début du traitement, aidant ainsi à revoir la prescription initiale par communication avec le prescripteur.

VBM rappelle le rôle primordial :

- Des infirmières qui administrent l'antibiotique, qui ont toute légitimité à se faire expliquer l'intérêt d'une antibiothérapie par rapport à une autre et le pourquoi du maintien d'une antibiothérapie à 48 ou 72 heures. Les infirmières peuvent en outre « alerter » le prescripteur sur la durée d'une antibiothérapie
- D'un infectiologue comme ressource en antibiothérapie, malgré les nombreux praticiens référents en antibiothérapie, qu'ils soient médecins ou pharmaciens. L'antibiothérapie est un exercice des plus difficiles où l'expérience clinique prévaut, tout particulièrement dans certaines situations, finalement plus nombreuses qu'on ne pense, où l'absence de prescription devrait être la règle. La présence en nombre trop faible d'infectiologues pénalise la région. Un infectiologue « régional » à 0,5 ETP serait très bénéfique. L'ARS sera peut-être plus à l'écoute de ce besoin capital que ne l'a été l'ARH dans les précédentes années

**b. Evaluation de la prévention de la transmission croisée**

Cette évaluation remplacera « Evalit » et met le protocole en conformité avec les nouvelles recommandations. Le groupe de travail a élaboré 5 fiches concernant : le chariot de soins infirmiers, la toilette, la gestion du linge propre au cours de la réfection du lit, de la toilette ou du change, la gestion du linge sale et l'évacuation des déchets au cours de la toilette et enfin la gestion du bionettoyage.

L'appel à participation va être lancé aux établissements de la région. Le Resclin fournit les outils nécessaires à cette évaluation, accessibles en ligne sur le site :

[http://www.resclin.fr/Audits\\_Evaluations/resclin-protocole\\_eval\\_prevention\\_transmission\\_croisee\\_2010\\_vfin2.pdf](http://www.resclin.fr/Audits_Evaluations/resclin-protocole_eval_prevention_transmission_croisee_2010_vfin2.pdf)

Mais désormais ne peut plus prendre en charge la saisie et l'analyse des données propre à l'établissement. Chaque établissement saisira ses résultats sur un fichier Excel qui lui permettra d'éditer un poster.

Une formation pourra être proposée aux auditeurs.

**c. - Résultats BMR 2009 : Cclin-Est et Champagne-Ardenne :**

Diaporama :

[http://www.resclin.fr/Surveillances-Enquetes/bmr/resultats\\_bmr\\_2009\\_ensemble\\_des\\_es\\_fin\\_v2.pdf](http://www.resclin.fr/Surveillances-Enquetes/bmr/resultats_bmr_2009_ensemble_des_es_fin_v2.pdf)

Le Resclin va contacter les établissements « outliers » afin de leur proposer son aide et inciter les établissements qui ne participent pas à cette surveillance à la réaliser.

**d. Projet de formations pour 2010 :**

• **atelier-action « Gestion du risque infectieux au bloc opératoire » :**

Animation du projet : Martine Blassiau

Comité de pilotage : Martine Blassiau (animateur projet), Véronique Bussy-Malgrange, Jean Claude Réveil, professeur Claude Clément (pressenti), un anesthésiste réanimateur, cadre supérieur de bloc

Groupe projet (presque constitué ; un appel à participation est lancé pour y adjoindre une IDEA et un cadre supérieur) : Martine Blassiau (animateur projet), Véronique Bussy-Malgrange, Claudine Arneton (Ibode bloc opératoire CHU), Florence Bureau-Chalot, Nelly Oud, Eugen Ciobanu, Florent Magot (Ibode Clinique Saint Dizier), Michèle Gerdeaux, anesthésiste réanimateur clinique Saint André à Reims

Le projet et l'appel à participer seront réalisés prochainement par courriel ; ils seront accessibles sur le site du Resclin.

Cette formation se fera dans le même esprit que les ateliers-actions précédents (« gestion des voies veineuses centrales » et « gestion du risque infectieux en structures d'accueil des urgences ») qui ont été utiles pour les établissements participants, d'après les retours positifs qui sont arrivés à la coordination du Resclin.

Quatre modules sont prévus, ils auront lieu à la clinique de Champagne :

Module 1 : jeudi 16 sept, module 2 : mardi 19 oct, module 3 : 18 nov, module 4 : 14 déc

• **formations aux correspondants :**

La formation à la prévention de la transmission croisée sera comme prévu le thème de 2010. Quatre formations déconcentrées en départements auront lieu en tout. Le matin est consacré aux correspondants des établissements de santé, l'après-midi aux établissements médico-sociaux. L'animation de la formation se fait autour de situations cliniques en sous-groupes, après une présentation sommaire du contexte et des précautions standard. Après 45 minutes de rédaction détaillée du processus à mettre en place en ciblant les étapes à risque majeur de transmission croisée, chaque sous-groupe restitue ses éléments de réflexion au cours d'un débat et de reprise des recommandations des PS et PCC.

Les situations peuvent être : la toilette du patient souillé de selles, un pansement de plaie colonisée à BMR, la gestion d'une sonde urinaire, la préparation du patient porteur de SAMR allant sur le plateau technique de SSR, préparation du résidant porteur de BMR allant en animation (Ehpad),....

La première journée de formation a concerné l'Aube et a été accueillie par le CH de Troyes. Le type d'animation a été très apprécié et encourage les coordonateurs pour le reproduire lors des prochaines formations.

Information post-réunion : La seconde journée a été accueillie par le CH de Langres et les commentaires des participants ont également été très favorables

Les prochaines formations auront lieu :

- à la clinique de Champagne à Reims les mardi 14 et lundi 20 septembre
- au CH de Charleville-Mézières le lundi 27 septembre

Très sincèrement merci aux équipes d'hygiène des établissements pour leur accueil

• **formation au bon usage des antibiotiques chez le sujet âgé :**

Cette formation type EPU, destinée aux médecins généralistes et à tous les praticiens libéraux et des établissements de santé prenant en charge des patients âgés, sera animée par le professeur Christophe Strady, infectiologue au CHU.

Des cas cliniques seront traités et ensuite discutés. Deux créneaux le samedi matin de 9h30 à 12h30 ont été retenus :

- 16 septembre à la clinique de Champagne à Reims
- 6 novembre au CH de Saint-Dizier, rue Albert Schweitzer, salle Suzy Franquet

• **15ème journée régionale annuelle du Resclin**

Préprogramme distribué aux participants (en ligne sur le site). Il est fait appel aux volontaires pour présenter un « retour d'expérience pour l'après-midi ».

**Fin de la réunion à 17h15**

Nom	Prénom	Etablissement	Ville	présents
ANDRE	Nelly	HL	Bar sur Seine	x
AUBRY	Virginie	HAD	Troyes	x
BAUMELOU	Patricia	Groupe Courlancy	Reims	x
BICHAT	Saravanane	GHSA	Rethel-Vouziers	x
BUREAU	Sophie	CH	CHARLEVILLE	x
BUREAU CHALOT	Florence	CHU	Reims	x
CAUSERET	Edith	CH	Langres	x
CHARLES	Emilie	EPSMA	Brienne le Château	x
CIOBANU	Eugen	Cl. François 1er	Saint Dizier	x
COLAS	Sébastien	Résidence J. D'Orbais	Reims	x
CORNUT	Samia	Poly Ursulines	Troyes	x
DEBREUVE	Adeline	CHU	Reims	X
DURAND	Monique	CH	Saint Dizier	x
FREMOND LEJEUNE	Corinne	CHU-CHHM-HL	Reims/St Dizier-Joinvill	x
GARCIA	Marie Josée	EPSMA	Brienne le Château	x
GEROMETTA	Florence	GHSA	Rethel-Vouziers	x
GUMIERO	Christelle	Poly du Parc	Charleville	x
HONET	Marie-Odile	UGECAM	Charleville	x
LABREUR	Agnès	Clinique St-Vincent	Epernay	x
MARCHAL	Marie-Nadine	Clinique st Vincent	Epernay	x
MESTRUDE	Chantal	IJG	Reims	x
MIGNOT	Corinne	Clinique compassion	Troyes	x
NOUVION	Jessica	HAD	REIMS	
PENIN	Florence	Clinique St-Vincent	Epernay	x
PIGEOT	Virginie	CH	Charleville Mézières	x
RICHARD	Géraldine	CH Argonne	Ste Menehould	x
SAINT MARD	Marie-christine	Clinique Dr L'Hoste	Villers semeuse	x
SOCQUARD	Sandrine	Clinique de Champ.	Troyes	x
THIRIET	Laurent	CH	Sedan	x
TOURTE	Cécile	Clinique Dr L'Hoste	Villers semeuse	x
WILLER	Maryse	Clinique compassion	Langres	x

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

#### ANTENNE REGIONALE

BUSSY MALGRANGE	Véronique	JEBABLI Mounir
BLASSIAU	Martine	SIROT Jocelyne
COLSON	Amélie (stagiaire)	VERZEAUX Marie-Thérèse

#### Excusés

BAJOLET	Odile	GERDEAUX
BEURY	Philippe	JACQUARD
BRUNEL	Delphine	REGNAULT
DE CHAMPS	Christophe	REVEIL
DEVIE	Isabelle	SCOARNEC
FAYAULT	Marie	