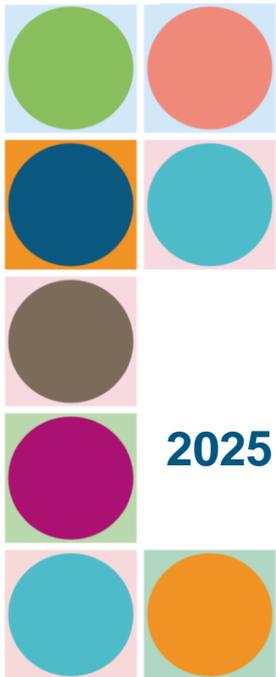


Service d'Hygiène Hospitalière

Présentation



Formation des correspondants
hygiène
IMS Académie



Le service d'hygiène Hospitalière



Equipe mobile Hygiène EHPAD

**HYGIENE
HOSPITALIERE**



❖ 1 service

❖ 2 Unités

LME Laboratoire de microbiologie de
l'environnement Pôle de BIOLOGIE ET PATHOLOGIE

❖ 2 Pôles

PCI Prévention et contrôle des infections

Pôle de SANTE PUBLIQUE



EOH Equipe
opérationnelle
d'Hygiène

4 techniciens
6 Infirmières
1 Cadre de santé
2 Médecins/3 Pharmaciens
AHU
Internes et Externes
Secrétaire

Le service d'Hygiène Hospitalière



Expert dans la gestion du risque infectieux concernant les patients, les professionnels et toute personne fréquentant l'établissement (circulaire novembre 2011)

- **Equipe pluridisciplinaire avec deux unités médicales**
 - Prévention et contrôle des infections
 - Laboratoire de microbiologie de l'environnement



- **Recommandations, formation, accompagnement, conseils**
- **Evaluation des pratiques professionnelles**
- **Surveillance des infections nosocomiales**
- **Réponse aux alertes et investigation des signalements**
- **Surveillance et contrôles microbiologiques environnementaux**

Programme d'actions 2023 = suite du programme 2022

Nos actions

- Mise en place des mesures de prévention
- Evaluation des pratiques professionnelles
- Surveillance des infections nosocomiales
- Surveillance microbiologique de l'environnement hospitalier
- Gestion des alertes
- Investigation des signalements
- Participation à la transformation écologique
- Formation des professionnels
- Animation du réseau de correspondants

Mises en place des mesures de prévention



- **Rédaction ou actualisation des recommandations**
 - Recommandations techniques de bonnes pratiques
 - Hygiène de base
 - Soins techniques
 - Entretien des dispositifs médicaux
 - Entretien de l'environnement
 - Classeur numérique sur le portail intranet du CHU

- **Diffusion et aide à la mise en place des mesures**
 - Chaque année + de 200 réunions dans les unités de soins

- **Conseils :**
aménagement (projet-plein vide...),
construction (bloc ambulatoire Pellegrin, secteurs protégés sur Pédiatrique...),
études pour le choix de produit ou matériel (protection de bassins à usage unique...)...

Evaluation des pratiques professionnelles

- **Audit de pratiques**
 - Transversal selon recommandations nationales
 - Précautions standard au bloc opératoire: 8 plateaux techniques 638 observations
 - Pose et gestion des sondes urinaires à demeure : 35 services
 - Cathéters veineux périphériques : 130 services
 - Local ciblé selon problématique locale dans le cadre d'EPP
 - Pose et gestion des DVE (Neurochirurgie et Neuroréanimation)
 - Evaluation des soins de bouche en Réanimation

- **Suivi d'indicateur**
 - Suivi ICSHA mensuel



- **Visites de risque, analyse a priori**
 - En 2023: Neuro réanimation, Odontologie

Enquête de prévalence des infections nosocomiales 2023

Objectifs : Estimer la **fréquence des infections nosocomiales (IN)** et décrire leurs caractéristiques

Méthode : Enquête réalisée un jour donné en décembre 2023 dans tous les services d'hospitalisation complète ou de semaine

Résultats globaux : **1736 patients** présents dans **131 unités de soins**

❖ **149 infections nosocomiales** (dont 6 IN importées) chez **132 patients**

❖ **Prévalence des infections acquises au CHU : 8,2%**

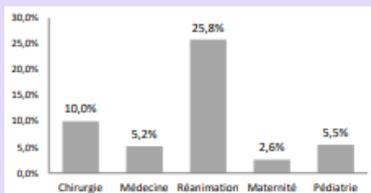
Répartition par site d'infection :

- **Pulmonaire** : 23,1% - **Site opératoire** : 21,0% - **Urinaire** : 18,9%

Prévalence des IN en 2023 selon les facteurs de risque des patients

- Patients opérés dans le mois : 23,8% → **Infection du site opératoire chez 7,2% des patients opérés**
- Patients sondés dans les 7 jours : 19,7% → **Infection urinaire chez 7,3% des patients sondés**
- Patients porteurs d'un cathéter : 48,8% → **Infection sur cathéter chez 1,5% des patients exposés**

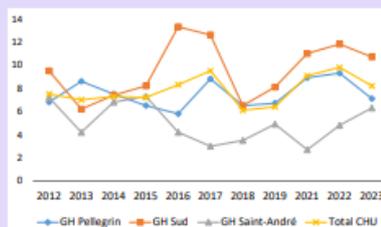
Prévalence des patients infectés par spécialité



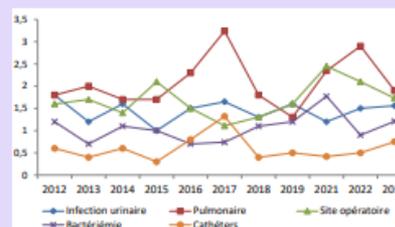
Répartition des sites d'infection par spécialité

Site	Réanimation (n=36 IN)	Chirurgie (n=34 IN)	Médecine (n= 56 IN)
Pulmonaire	47%	17,6%	14,2%
Site opératoire	27,8%	38,2%	5,4%
Urinaire	2,8%	26,5%	28,6%
Bactériémie	2,8%	8,8%	23,2%
Cathéter	16,7%	8,8%	3,6%
Autres	2,8%	-	25%

Evolution de la prévalence (%) des IN par groupe hospitalier depuis 2012



Evolution de la prévalence (%) des IN par site anatomique depuis 2012



Enquête de prévalence annuelle

Infographie disponible sur le portail intranet

Maîtrise de l'environnement hospitalier

▪ Pilotage des Groupes « Qualité »

Groupe endoscopie, Blocs opératoires Groupe Air, Groupe Eaux

Environnement du patient, en collaboration avec services d'ingénierie, service de santé au travail

▪ Surveillance microbiologique

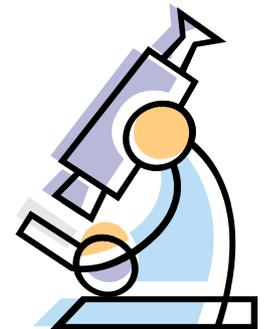
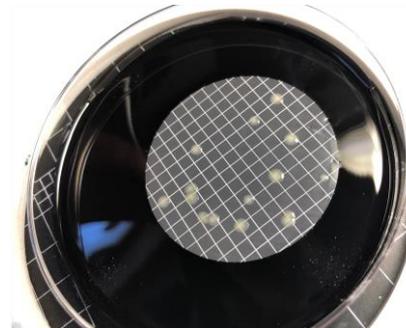
Prélèvements et analyses (Unité Laboratoire)

Interprétation, actions correctrices (Unité prévention et contrôle des infections)

Prélèvements air/eau/surfaces des secteurs à empoussièremement maîtrisé, eau d'hémodialyse, potabilité de l'eau des fontaines et bâches de stockage....

Mais aussi

- suivi de travaux en cas de risque aspergillaire
- endoscopes à canaux



Alertes et signalements des infections

■ Signalements d'IN ()

■ Exemples

- Epidémie de gripes en EHPAD, Cas groupés d'ISO à S. aureus,
- Cas groupés de diarrhées à C.difficile, endocardite,
- Infection fongique invasive,
- Epidémie de rougeole

■ Signaler dans Kaliweb 2022

- *144 en 2022 ; 242 en 2021 ; 188 en 2020*



Transformation écologique

- ✓ Participation à la rédaction du projet d'établissement
- ✓ Intégration du groupe Développement durable
 - Participation à la rédaction du guide des unités durables

- **Soins durables, Ecosoins** : Du bon usage des gants à usage unique
- **Santé environnement** : Bionettoyage des sols sans chimie
 - Utilisation des détergents à la place des détergents-désinfectants
 - Essais de bandeaux à UU en microfibres
- **Economie circulaire, gestion des déchets**
 - Diffusion de recommandations pour le tri des déchets
 - ✓ 24 réunions, 480 participants
- **Consommation d'eau et d'énergie** : Eau, utiliser le juste nécessaire

Formations des professionnels

■ Personnels en formation initiale

- Instituts: IFSI: U,E : 2,10 semestre 1 Infectiologie/hygiène, IFAS, IFPP
- Ecoles: PPH, AP
- Formations universitaires : ED stage soins infirmiers (DFGSM2), DUHH,
- Sage-femme, divers Master ...

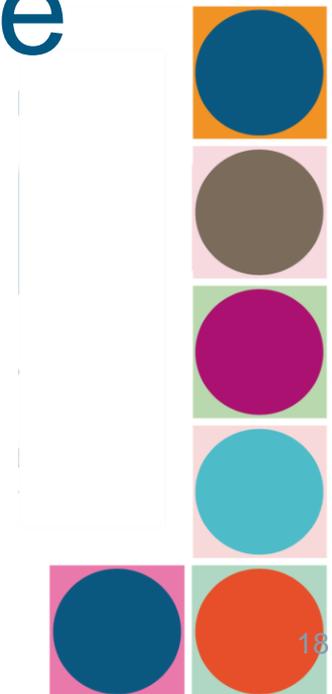
■ Personnels en formation continue (FC)

■ Personnels en FC et nouveaux professionnels

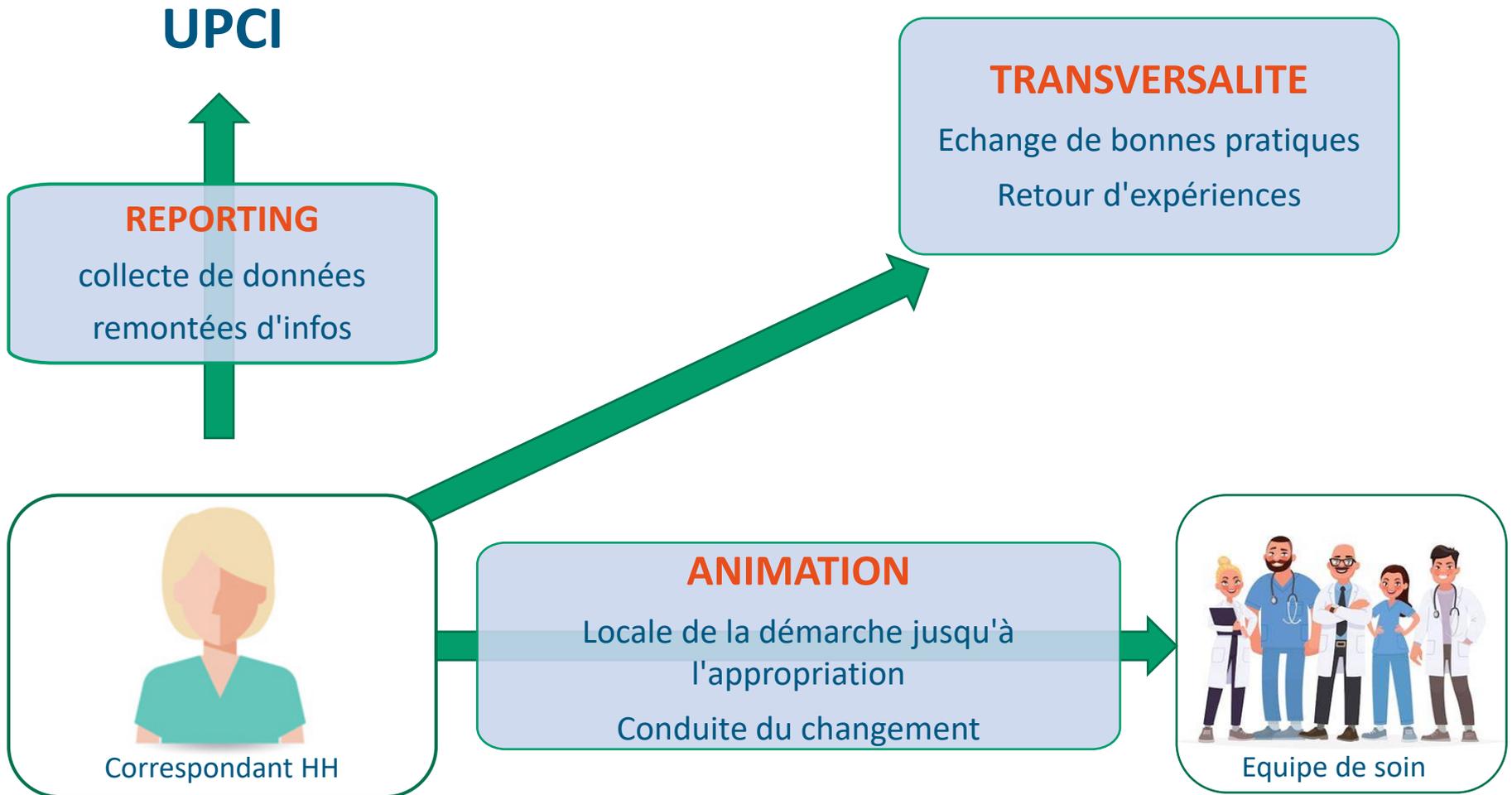
3 Ateliers compétences : prévention du risque infectieux

- Master Class hygiène des mains : faisons encore mieux
- Précautions complémentaires : sapé comme jamais!
- Les abords veineux pour les curieux

Le correspondant en hygiène hospitalière



Correspondant en hygiène hospitalière



Correspondant en Hygiène hospitalière



- Le cadre de santé peut associer le correspondant à la concrétisation des différents axes de prévention du risque infectieux associés aux soins, suite à la formation qu'il reçoit.
- Les missions du correspondant en hygiène hospitalière sont déterminées par circulaire et ont été validées par la sous commission de la CME chargée de la lutte contre les infections nosocomiales du 15 mai 2008.(doc référentiel)
- *Circulaire DGS/DHOS/E2- N° 645 du 29 décembre 2000*

Missions du correspondant



- **Prevention**
 - Propose des actions d'amélioration pour le respect des PS et PC et pour l'observance des protocoles
- **Information**
 - Anime des réunions d'information avec le soutien de l'infirmière hygiéniste
 - Informe les nouveaux agents du service
 - Relais les dysfonctionnements, les questionnements de ses collègues quant au respect des bonnes pratiques.
- **Surveillance**
 - Participe
 - au recueil de données lors des différentes enquêtes (ex : prévalence, ISO ...)
 - aux évaluations des pratiques de soins
 - à des groupes de travail transversaux.

Réseau des correspondants hygiène

■ Objectifs:

- Créer et d'entretenir des liens plus étroits avec les correspondants
- Permettre aux correspondants d'être plus visible au sein de leur unité de soin
- Reconnaître, valoriser leur travail sur le terrain en leur proposant des espaces de parole et d'échange

Liens avec les correspondants



- Liste de diffusion des correspondants
 - Correspondant-hygiène-ghp@chu-bordeaux.fr
 - Correspondant-hygiène-ghsa@chu-bordeaux.fr
 - Correspondant-hygiène-ghs@chu-bordeaux.fr
- Rencontre mensuelle d'une heure
- Nosoc'info une fois par trimestre
- Journées régionales d'hygiène 1 fois /an
- Lien privilégié avec le PH et l'IDE
de son secteur tout au long de l'année

- CALENDRIER FIN 2024
- NOSOC De
- Flyer JRHH

NOSOC'INFO trimestriel



NOSOC'INFO

L'actu du service d'hygiène hospitalière

n°11
Avril 2024

La lettre d'informations trimestrielle destinée aux professionnels de santé du CHU de Bordeaux

BHRe : les Bactéries Hautement Résistantes Émergentes

Qu'est ce qu'une BHRe ?

Les BHRe sont des bactéries commensales du tube digestif ayant acquis des mécanismes de résistance à la plupart des antibiotiques, mécanismes facilement transférables d'une bactérie à l'autre, d'où leur grande capacité de diffusion.

En France, ces bactéries hautement résistantes sont dites « émergentes » (BHRe) car elles évoluent sous forme sporadique ou épidémique.

Dans de nombreux pays étrangers, le mésusage des antibiotiques et le non-respect des mesures d'hygiène favorisent leur développement et leur transmission. Elles sont souvent à l'origine d'épidémies de plus grande ampleur et peuvent conduire à des impasses thérapeutiques avec impossibilité de traiter certaines infections.

Deux types de BHRe sont identifiés à ce jour : les entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) et *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides (ERG).

Au CHU, la prévention et les modalités de prise en charge de ces patients sont précisées dans les instructions [N-HYG-126](#) et [N-HYG-128](#) du classeur d'hygiène.

À l'admission, mise en place des précautions complémentaires contact (PCC) : désinfection des mains, tablier UJ systématique, pas de port de gants et dépistage.

La mise en place immédiate des PCC s'est améliorée :
2022 : 88% → 2023 : 90%

Le dépistage des patients concerne les situations suivantes :

- Rapatriement
- Séjour à l'étranger
- Hospitalisation à l'étranger ou moins 24h dans l'année
- Contact d'un patient porteur connu
- Antécédent de portage BHRe
- Transfert d'une structure où épidémie en cours.

Si la case « Oui » est cochée dans la macrocible d'entrée dans DxCare, pour le rapatriement ou l'hospitalisation à l'étranger, l'équipe de prévention et de contrôle des infections informe les services de soins de la conduite à tenir (mise en place des PCC et dépistage).

Attention ! Pour la prise en charge des voyageurs, la mise en place immédiate des PCC et du dépistage est soumise à la seule vigilance des services de soins : la prévalence du portage BHRe est très importante dans certains pays (cf cartes ci-dessous).

LE DÉPISTAGE

Sur prescription médicale

2 écouvillons E-SWAB (bouchon rose)

à 72h d'intervalle

Prélèvements par Écouvillon :
- Rectal direct (ER*)
- d'une selle dans un change complet ou dans un bassin

Cocher BHR Sur le bon de bactériologie



*Écouvillon Rectal

BMR ET RECHERCHE PARTICULIERE	
eSwab	
DSAPM	SARM nez
BLSE	Écouv. rectal (BLSE + A.baumannii)
BARA	A. baumannii Site
BCARB	Entérobactérie avec carbapénémase
BEFG	Entérocoque résistant aux glycopeptides
BHR	Bactérie Hautement Résistante (BLSE + CARBAPÉNÉMASE + ERG)
BSAU	Staph aureus Site
ENZO	Neisseria gonorrhoeae Site
BHPAG	Ag. Mycob. dans les selles. P. Par rouge

Enterococcus faecium résistant à la vancomycine



Klebsiella pneumoniae résistant aux carbapénèmes

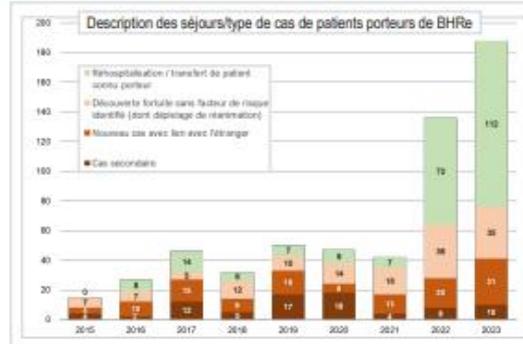


Center for Disease Dynamics, Economics & Policy (cddep.org) © Natural Earth

LA STRATÉGIE : Alerte → Dépistage → Isolement → Contact Tracing

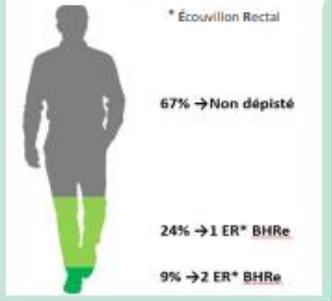
Notre stratégie a montré son efficacité. En 2023, 96% (181/188) des séjours de patients porteurs n'ont pas généré de cas secondaires. En proportion des cas

secondaires survenus en 2015, 12 cas secondaires ont été évités pour les 67 nouveaux cas pris en charge cette année.



Axe d'amélioration Le dépistage des voyageurs en 2023

67% des voyageurs n'ont pas été dépistés. Parmi les voyageurs dépistés, 3 patients BHRe ont été identifiés (selon la répartition ci-dessous).



DÉPISTAGE RAPIDE PAR PCR EN CAS DE DÉCOUVERTE FORTUITE (LME)

Depuis mars 2024, dans un contexte de découverte fortuite de patient porteur de BHRe (identification d'une BHRe chez un patient qui n'était pas suspect donc pas en PCC), le Laboratoire de Microbiologie de l'Environnement (LME) du service d'hygiène hospitalière a la possibilité d'évaluer rapidement l'absence de transmission croisée aux patients contact exposés grâce à la PCR.

Le résultat dans la journée (au lieu de 3 jours si culture) permettra de réajuster plus rapidement la stratégie avec les services de soins.

Pour dépister les patients contact

Je vous apporte le kit PCR, broche et des conseils

IDE Hygiéniste

Prélèvement

2

Acheminement du prélèvement vers le LME selon le circuit habituel

3

Des outils à l'attention du patient et des professionnels

Accueil → Patient → Les Pôles médicaux du CHU → Pôle de santé publique → Infections nosocomiales → Outils → PLAQUETTES D'INFORMATION PATIENT

3 Plaquettes d'information à destination du patient

Je suis patient porteur de BHRe

Je suis patient-contact de BHRe

Je suis patient-contact de BHRe, je me dépiste

Il est possible d'accéder aux documents (instructions, plaquettes) proposés dans cette édition en un clic !

NOSOC'INFO trimestriel



NOSOC'INFO

L'actu du service d'hygiène hospitalière

n°6
Jun 2022

La lettre d'informations trimestrielle destinée aux professionnels de santé du CHU de Bordeaux

43^e Journée régionale d'hygiène hospitalière : le bilan...

La 43^e édition de la Journée Régionale d'Hygiène Hospitalière et prévention des infections associées aux soins (JRHH) s'est déroulée le 24 mars 2022 en e-colloque (pour la 2^e année consécutive) en collaboration avec le CFPSP et le CPIAS NA : retour sur cette journée

Rappel du programme

3 sessions proposées

- viroses respiratoires saisonnières : vers des mesures communes ?
- Infections associées aux soins en EHPAD
- Infections du site opératoire en 2022

Les points forts

A partir des questionnaires de satisfaction, les points forts identifiés concernent :

- la diversité des thèmes, actuels,
- le choix des outils (Vidéo, power point, quiz),
- l'interactivité, le dynamisme et le rythme avec des interventions de courte durée,

Présentations plébiscitées :

- Projet de recherche ARIBO : comportements au bloc opératoire,
- Parcours du patient opéré : retour d'expérience régionale,
- Retour d'expériences d'une Equipe Mobile en Hygiène,
- Transmission gouttelettes au air ?
- Rôle de la transmission contact,

Un focus particulier pour les dessins humoristiques de Mr Tastet : très appréciés par des participants.



JRHH 2022 en quelques chiffres...

E-colloque 2022

158 participants

CHU : 105 - Extérieurs : 53

42% Infirmiers 12% Aides-soignants 46% Autres

Les JRHH en images...



44^{èmes} Journées Régionales d'hygiène hospitalière : rendez-vous les **jeudi 30 et vendredi 31 mars 2023**

LES JOURNÉES RÉGIONALES HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

ELLES SE FINISSENT TOUJOURS PAR UNE SONGE MOUSSE!

LES CONTRAINTES DE PREVENTION

ÉPARGNEZ VOS VERTÈBRES COULEZ!

AUTRE NE BAVARDE PAS DE VOSCHER ?

LES SONDAGES TRIVIAUX ÉPARGNEZ GENÈVE POUR LA CROIX-ROUGE

UN HOMME MORT DE LA 2^{ème} GUERRE MONDIALE ET LE 2^{ème} JOUR DE LA 2^{ème} GUERRE MONDIALE

AGENDA

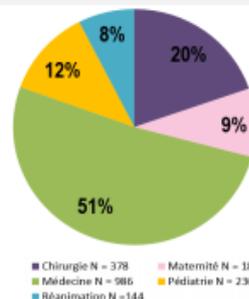
Les rendez-vous Webex des correspondants Hygiène (14h15-14h45)

Mercredi 7 septembre
Jeudi 6 octobre
Mercredi 9 novembre
Jeudi 8 décembre

Enquête régionale de prévalence des infection

Enquête réalisée en décembre 2021

auprès de 1918 patients présents dans 132 unités de soins

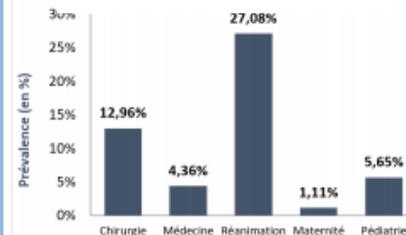


174 infections nosocomiales acquises au CHU survenues chez 146 patients.

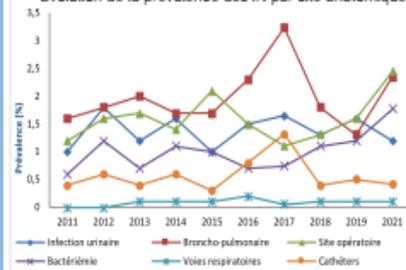
Prévalence des infections = 9.1%
Prévalence des infectés = 7.6%.

Distribution des sites d'infection par spécialité. Prévalence 2021, CHU Bordeaux

Site	Réanimation (n=56 IN)	Chirurgie (n=54 IN)	Médecine (n=48 IN)
Respiratoire	45%	15%	23%
Site opératoire	20%	54%	8%
Urinaire	12.5%	13%	19%
Bactériémie	12.5%	11%	29%
Cathéter	5%	0%	10%
Autre	5%	7%	10%



Evolution de la prévalence des IN par site anatomique



Conclusion

Tendance à l'augmentation de la prévalence des infections nosocomiales en 2021 par rapport aux années précédentes (2018 et 2019) constatée au CHU comme au niveau régional. La présence de facteurs de risque plus nombreux chez les patients hospitalisés peut l'expliquer en partie.

L'enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales à laquelle nous venons de participer (en juin 2022), nous confirmera ou pas cette tendance.

LE CLASSEUR D'HYGIENE HOSPITALIERE

Nouveautés et Actualisations

Cliquer sur «Chapitres...» pour accéder au classeur

Portail>Accueil>Patient>Les Pôles médicaux du CHU>Pôle santé publique>Infections nosocomiales>instructions classeur>Chapitres...

Chapitre 2 Soins de base et soins techniques			
IN-HYG-284	Ind01	Nutrition par sonde entérale - Juillet 2022	Nouveauté
IN-HYG-2100	Ind01	Nutrition parentérale - Juillet 2022	Nouveauté

Seule la version informatique des instructions fait foi, assurez-vous de la bonne version en vigueur

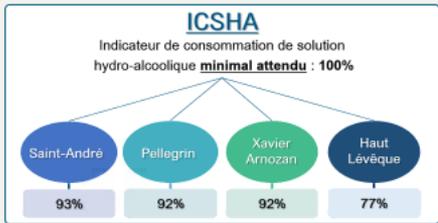
Bonnes Vacances...

La lettre d'informations trimestrielle destinée aux professionnels de santé du CHU de Bordeaux

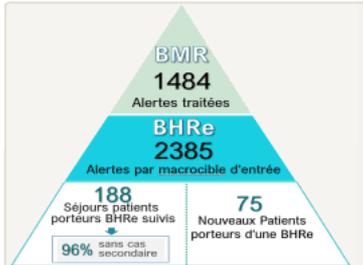
BILAN DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES : les chiffres 2023

Désinfection des mains

Consommation de produit hydro-alcoolique - Résultats 2023



Alertes BMR et BRHe suivies par l'EOH



NOUVEAUTÉ : BUG.CONTROL

Une application innovante et gratuite à disposition de tous les professionnels pour la prise en charge d'un patient infecté ou porteur d'un micro-organisme à risque de transmission

Les équipes du CPIas Nouvelle-Aquitaine, la direction du numérique et l'unité de prévention et contrôle des infections du service d'hygiène hospitalière du CHU de Bordeaux lancent une nouvelle application **BUG.CONTROL** dont l'objectif est d'aider les professionnels de santé dans la prise en charge d'un patient porteur ou infecté par un micro-organisme à risque de transmission.

L'application est à la disposition de tous les professionnels depuis septembre 2024 et peut être installée sur un téléphone portable via les stores (android et apple) ou consultable sur l'intranet du CHU via l'espace « applications métier » **ICI**.



L'ensemble de son contenu a été réalisé et validé par une équipe multidisciplinaire de médecins, pharmaciens et cadres de santé du CHU.

Les informations délivrées dans cette application apportent des points clés synthétiques sur les micro-organismes, les pathologies et les mesures de prévention de la transmission lors des soins.

Les références utilisées pour l'élaboration de cette application sont le **PILLY** (collège des universitaires de maladies infectieuses et tropicales), les recommandations précautions standard et complémentaires (Société Française d'Hygiène Hospitalière), et les recommandations internationales canadiennes et australiennes.

Son contenu est conforme à l'instruction **IN-HYG-118** du classeur d'hygiène en ligne sur le portail intranet du CHU. L'application a été testée par des professionnels du CHU.



SIGNALEMENTS des infections nosocomiales	
60 Signalements	238 Dossiers analysés

PRÉVALENCE* des infections nosocomiales	
1736 Patients	149 Infections nosocomiales

SURVEILLANCE des infections de site opératoire*	
2456 Interventions surveillées	6 Spécialités

*Enquête réalisée un jour donné

*ISO

Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

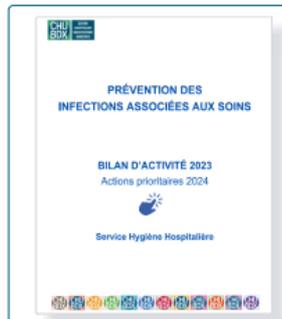
AUDIT - Entretien des sondes endocavitaires	
9 services	43 Professionnels

ENQUÊTE - Pulpe friction : freins à l'utilisation du produit hydroalcoolique	
33 Services	160 Patients
	663 Professionnels

OBSERVATION - Comportements au bloc opératoire	
19 Spécialités	- Tenue professionnelle, - Ouverture des portes, - Bruits...

SURVEILLANCE DE L'ENVIRONNEMENT HOSPITALIER	
Secteurs protégés ou à environnement maîtrisé → 2322 prélèvements d'air → 6446 prélèvements de surface → 911 prélèvements d'eau	Légionnelles → 538 prélèvements (dont 96,7% conformes en 1 ^{ère} intention)
Endoscopes → 504 endoscopes prélevés (dont 84,6% conformes en 1 ^{ère} intention)	Suivi de travaux → 88 Évaluations du risque aspergillaire

FORMATIONS	
Journées Régionales d'Hygiène Hospitalière	
2 Jours	258* Participants
*167 professionnels du CHU	
Dans les unités de soins	
183 Réunions	2005 Participants



LE CLASSEUR D'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Accueil → Patient → Les Pôles médicaux du CHU → Pôle de santé publique → Infections nosocomiales

Documents d'actualités du classeur

IN-HYG-124 : Prévention de la diffusion de la coqueluche lors des soins

IN-HYG-154 : Précautions pour la prise en charge hospitalière d'un patient cas possible ou confirmé d'infection à Monkeypox virus

Les incontournables en Hygiène

PROBLEME	PROBLEME	ETIENNE ET MECANISME D'EVOLUTION	DOCUMENTS EN Outils en référence	ALERTES ou SITES INTERNET en référence
INFECTIONS NOSOCOMIALES	INFECTIONS NOSOCOMIALES	INFECTIONS NOSOCOMIALES	INFECTIONS NOSOCOMIALES	INFECTIONS NOSOCOMIALES

Le bilan d'activité 2023 et le programme d'actions prioritaires 2024 validés en CME le 19 juin 2024 sont accessibles sur le portail.

Il est possible d'accéder aux documents (instructions, plaquettes) proposés dans cette édition numérique lorsque le symbole est présent !

Service d'Hygiène Hospitalière



■ Pourquoi nous contacter ?

- **Toute question concernant le domaine du risque infectieux associé au soins** : mesures de prévention des IN, précautions complémentaires, entretien des dispositifs médicaux...
 - Conseil, avis
 - Mettre en place une surveillance des IN
 - Construire une EPP
- **Signaler une Infection Nosocomiale**
 - signalement.hygiene@chu-bordeaux.fr ou KALIWEB

■ Qui contacter ?

- **IDE ou PH responsable de votre secteur d'activité** 📞
 - Voir « Répartition des secteurs hospitaliers » Portail Intranet
- **À défaut le secrétariat** Tel : 05 56 79 55 53
 - ide-hygiene.hospitaliere@chu-bordeaux.fr

■ Où nous trouver ?

- Service situé au 1^o étage du Bâtiment PQR Groupe Hospitalier Pellegrin
- Bureau délocalisé sur les 2 autres groupes hospitaliers : Sud et Saint-André

Merci de votre écoute

