

## Rapport d'activité 2013

### ARLIN Centre

ARS Centre

370000481 - CHU DE TOURS

H03. Antennes régionales de lutte contre les infections nosocomiales (ARLIN)

Validation  
structure



Validation  
Établissement



Validation  
Établissement 2

Confirmation  
ARS



Rapport édité le : 06/10/2017

## Identité de la structure

Nom de la structure : **ARLIN Centre**  
Établissement de rattachement : **370000481 - CHU DE TOURS**  
FINESS Juridique : **370000481**  
FINESS Géographique : **370000481**

### LOCALISATION

Numéro : **2**  
Type de voie : **Boulevard**  
Nom de voie : **Tonnellé**  
Département : **Indre-et-Loire**  
Code postal : **37000**  
Ville : **Tours**  
Code commune INSEE : **37261**

### CONTACTS STRUCTURE

**Directeur de la structure :**

**Madame Nathalie van der Mee-Marquet**  
02 47 47 82 90 | [n.vandermee@chu-tours.fr](mailto:n.vandermee@chu-tours.fr)

**Référent rapport d'activité :**

**Madame Nathalie Van Der Mee**  
02 47 47 82 90 | [n.vandermee@chu-tours.fr](mailto:n.vandermee@chu-tours.fr)

**Référent adjoint rapport d'activité :**

### CONTACTS ÉTABLISSEMENT

**Directeur de la structure :**

**Madame Marie-Noëlle GERAIN-BREUZARD**  
02 47 47 37 47 | [dq@chu-tours.fr](mailto:dq@chu-tours.fr)

**Référent financier :**

**Madame Caroline LEFRANC**  
02 47 47 37 06 | [secretariat.dfsi@chu-tours.fr](mailto:secretariat.dfsi@chu-tours.fr)

**Président CME :**

**Monsieur GILLES CALAIS**  
02 47 47 80 45 | [gilles.calais@univ-tours.fr](mailto:gilles.calais@univ-tours.fr)

### RÉFÉRENTS

**Référents DGOS**

Référent 1 : [sophie.alleaume@sante.gouv.fr](mailto:sophie.alleaume@sante.gouv.fr)  
Référent 2 :

**Référents ARS**

Référent 1 : [Martine.pinsard@ars.sante.fr](mailto:Martine.pinsard@ars.sante.fr)  
Référent 2 : [Agnes.HUBERT-JOUANNEAU@ars.sante.fr](mailto:Agnes.HUBERT-JOUANNEAU@ars.sante.fr)  
Référent 3 : [Marylaine.LANDROT@ars.sante.fr](mailto:Marylaine.LANDROT@ars.sante.fr)

# Sommaire

## Introduction

[Introduction au rapport d'activité](#)

## A. Organisation de la structure

[Présentation de la structure](#)

## B. Moyens

[Description du territoire](#)

[Description des équipes](#)

[Données budgétaires et financières](#)

[Produits](#)

[Charges](#)

[Remarques](#)

## C.1. Coordination

[Description des filières](#)

[Gestion de l'annuaire](#)

[Information / Communication](#)

[Gestion de sites internet](#)

[Gestion de listes de discussion](#)

[Bulletins d'information](#)

[Animation](#)

[Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières](#)

[Animation/coordination directe de réseaux de professionnels ou établissements \[1\]](#)

[Animation/coordination directe de réseaux de professionnels ou établissements \[2\]](#)

[Animation/coordination directe de réseaux de professionnels ou établissements \[3\]](#)

[Animation/coordination directe de réseaux de professionnels ou établissements \[4\]](#)

[Organisation de journées](#)

[Contribution aux actions d'information nationales ou européennes destinées aux professionnels/usagers](#)

## C.2. Prévention

[Expertise](#)

[Assistance technique & demande de conseils en hygiène](#)

[Visites hors eSIN en réponse aux demandes des établissements](#)

[Expertise en réponse à une saisine de tutelle \(hors signalement\)](#)

[Développement ou actualisation d'outils pédagogiques](#)

[Coordination/mise en oeuvre de campagnes ou programmes d'actions adaptées au contexte local pour l'amélioration des pratiques](#)

[Documentation](#)

[Réponse à des demandes de documentation](#)

[Contribution à la base de données nationale NosoBase](#)

## C.3. Evaluation / Expertise

[Gestion des risques](#)

[Audits, enquêtes, tableau de bord IN](#)

[Indicateurs nationaux du tableau de bord](#)

## C.4. Signalements & alertes

[Signalements](#)

[Gestion des alertes](#)

## C.5. Surveillance

[Surveillance en réseau](#)

[Surveillance en incidence](#)

[Autres surveillances \[1\]](#)

[Autres surveillances \[2\]](#)

[Actions dans le cadre des réseaux auprès des établissements participants](#)

[Enquêtes dans le cadre des réseaux de surveillance](#)

Prévalence

## C.6. Formation

### Encadrement de stagiaires

Accueil de stagiaires dans l'équipe

Encadrement de mémoires, thèses, etc. par l'équipe

### Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

### Organisation de formations continues

Secteur Etablissements

Secteur EMS

Secteur Ville

Autres secteurs

Autres actions dans le cadre de la formation

## C.7. Recherche

### Articles et rapports

Abstracts acceptés en congrès nationaux, européens...

Affiliation à une unité de recherche (INSERM, CNRS)

Représentation dans des groupes de travail nationaux

Réponse à des appels d'offres

## D. Perspectives / Projets spécifiques

# Introduction

## Introduction au rapport d'activité

*Le guide de contractualisation des dotations finançant les missions d'intérêt général (MIG), actualisation d'une version datant de juin 2008, a été publié le 16 avril 2013. Il est le fruit d'une élaboration concertée avec les agences régionales de santé, les fédérations hospitalières et les instances nationales de représentation des directeurs d'établissements hospitaliers et des présidents de commission médicale et de conférences médicales. L'objet du guide est de rappeler des éléments de méthode et d'apporter des référentiels pour chaque mission afin d'accompagner les agences régionales de santé dans une démarche de contractualisation avec les établissements qui soit juridiquement sécurisée, notamment du point de vue des normes internes et communautaires. Ainsi chaque mission financée par une dotation MIG doit pouvoir être contractualisée pour un montant fixé dans le respect des règles d'équité et de transparence, avec des moyens mis en œuvre affichés et des indicateurs de résultats attendus et ce dans le cadre du dialogue de gestion avec les établissements. Le guide entend donner aux ARS les moyens de préciser dans le CPOM les paramètres sur la base desquels l'établissement est devenu attributaire d'une dotation et sur la base desquels son montant est défini. A chaque mission, correspond une fiche spécifique. Elle permet de retracer pour l'ensemble des MIG les obligations légales et réglementaires associées. Au titre du respect de ces obligations, cette fiche offre des conseils pour une notification des crédits personnalisée et pour la rédaction des annexes financières du CPOM. Elle définit le périmètre de la mission et détaille les critères qui déterminent le montant de la compensation financière à laquelle elle ouvre droit, voire le modèle de calcul des dotations qui a pu être mis en œuvre. Les travaux visant à mieux définir les MIG et à dimensionner justement leurs dotations se poursuivent. C'est pourquoi le guide de contractualisation des dotations finançant les MIG sera mis à jour au fur et à mesure de leur avancée. CIRCULAIRE N° DGOS/R5/2013/57 du 19 février 2013 relative au guide de contractualisation des dotations finançant les missions d'intérêt général. GUIDE MIG : [http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide\\_DGOS\\_-\\_MIG.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_DGOS_-_MIG.pdf)*

# A. Organisation de la structure

## Présentation de la structure

### Commentaires et remarques :

L'ARLIN Centre comprend

- 0.6 ETP Praticien coordonnateur, responsable UF Mme le Dr Nathalie van der Mee
- 10 ½ journées Pharmacien hygiéniste qualité Mme Nicole Girard
- 1 ETP Infirmière coordinatrice hygiéniste Mme Hélène Cochard
- 1/2 ETP Infirmière hygiéniste vacant depuis le 15/03/2013
- 2 ETP Secrétaires Mme Nathalie Brion et Mme Laurence Mériquier

En 2013, l'ARLIN a accueilli

- 1 Etudiant Master 2 GDR, Université d'Angers M Benjamin Aubier 04/03 au 30/08
- 1 Etudiant Licence Pro, IUT Biologie Mont de Marsan Mlle Delphine Roux 07/01 au 26/04
- 1 Etudiant DUT, IUT Biologie Tours Mlle Coralie Danet 05/04 au 21/06
- 1 Etudiant DUT, IUT Biologie Tours Mlle Julie Ortiz 05/04 au 21/06

### Commentaires

-le poste 1/2 ETP d'IDE vacant est difficile à pourvoir. Nous avons des candidatures pour un 80% ou 1 ETP mais aucune pour 50 %; une demande a été faite auprès de l'ARS pour une augmentation de la quotité de temps IDE de 30 à 50 % dans le cadre du développement des actions auprès des établissements MS

-le financement des stagiaires n'est pas assuré (le CHRU ne donne pas son aval à un financement ARLIN alors même que les recettes des journées régionales permettent de dégager entre 10000 et 25000 euros selon les années); en conséquence des nouvelles mesures concernant les indemnités de stage, il est vraisemblable que l'ARLIN ne pourra prendre de stagiaires au cours de l'années 2014-2015.

La CRENO est une mission spécifique d'expertise des ARLIN de l'inter-région Ouest (Centre, Pays de la Loire, Bretagne et Basse Normandie): l'expertise microbiologique des souches bactériennes dans le cas des cas groupés d'infections associées aux soins, et dans le cadre de la détection des bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques.

Cette mission est réalisée dans le cadre de la Cellule Regionale d'Epidémiologie des infections Nosocomiales (CRENO). Les activités de la CRENO sont réalisées au dans le département expertise moléculaire/typage épidémiologique du laboratoire de Bactériologie et Hygiène du CHRU de Tours.

Les services de la CRENO sont proposés à l'ensemble des biologistes et hygiénistes de la région.

En pratique l'ensemble des laboratoires impliqués dans la prise en charge des analyses microbiologiques des établissements publics et privés de la région (n=35) sont tous des utilisateurs de la CRENO.

Deux grands groupes de demandes d'expertise sont reçues par la CRENO en provenance des biologistes et le plus souvent des couples biologistes-hygiénistes:

- la demande d'expertise concernant la détection des bactéries multirésistantes (BMR) et celle des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques (BHRe) comme les entérobactéries productrices de carbapénémase et les entérocoques résistants aux glycopeptides (214 demandes en 2013). Les laboratoires qui ont détecté une souche suspecte, mais n'ont pas les moyens nécessaires à la confirmation envoient leur souche à la CRENO. Le résultat définitif leur parvient dans un délai de 48 h maximum, et les souches BHRe sont transmises directement au CNR par la CRENO.

- la demande de comparaison de souches responsables d'infections associées aux soins dans le cas d'une suspicion de transmission croisée ou d'épidémie ; après discussion au cas par cas, les souches font l'objet d'un typage moléculaire (PFGE, RAPD, MLST en fonction des cas, du nombre de souches, de l'espèce microbienne) (16 investigations en 2013).

La CRENO a deux autres fonctions.

Tout d'abord, l'animation du réseau des biologistes de la région par l'organisation de deux réunions par an et l'organisation d'un CQ externe pour la détection des bactéries multirésistantes. Des souches sont envoyées pour réalisation de l'antibiogramme à l'ensemble des laboratoires de la région. Les résultats sont discutés de façon collégiale en réunion régionale. Seuls les biologistes concernés reçoivent les résultats du CQ. L'animation du réseau des biologistes permet d'assurer une formation continue des biologistes sur les moyens de détection des BMR et BHRe et de maintenir le réseau en veille active.

La CRENO accueille des étudiants d'IUT de Biologie de Tours qui prennent en charge les études microbiologiques mises en place chaque année dans le cadre des actions du RHC. Par exemple, en 2013, -une étude du portage digestif des entérobactéries BLSE et BHRe chez les patients des établissements de santé et des EHPAD de la région, -une enquête portant sur la contamination des points d'eau dans l'ensemble des services de réanimation de la région (résultats publiés dans J Hosp Inf 2014) -une enquête portant sur la contamination de l'environnement de soins des résidents (résultats publiés dans Inf Contr Hosp Epidemiol en 2014)

Les analyses sont gratuites pour les établissements demandeurs.

C'est un choix délibéré. La gratuité permet de limiter le frein potentiel que pourrait constituer le coût de l'analyse pour les laboratoires demandeurs.

Les envois des souches suspectes sont ainsi facilités. L'intérêt pour la CRENO est d'avoir ainsi accès à l'épidémiologie régionale, et d'identifier très rapidement les BHRe et les débuts d'épidémies.

La réactivité de la CRENO et la facilité qu'ont les laboratoires de la région à faire appel à l'expertise permettent de limiter le risque épidémique en région

Centre. En 2013, une dizaine de souches de BHRé ont été signalées ; la plupart d'entre elles (en dehors du CHU) ont été détecté via la CRENO après l'envoi des 200 souches en provenance de laboratoires le plus souvent de petite taille et de ville.

Le rôle de la CRENO dans la mise en place rapide des mesures de prévention de la diffusion épidémique de ces bactéries a vraisemblablement été un élément clé, et au total, la région n'a pas eu à faire face à aucune épidémie en 2013.

A noter que s'ajoutent des demandes ponctuelles de recherche de facteurs de virulence staphylococciques (PVL, TSST, exfoliatines) et des recherches directes de BHRé ou de C. difficile à partir des prélèvements cliniques pour des laboratoires qui n'ont pas les moyens techniques de faire ces analyses. Ces analyses sont facturées.

Les analyses de la CRENO sont prises en charge -par les techniciennes du département d'expertise moléculaire/typage épidémiologique du laboratoire, -les stagiaires.

La validation des analyses est faite par NVDM, biologiste du laboratoire et PH du RHC.

Les réactifs sont financés par la subvention CRENO.

Les CRENO sont une spécificité des l'ARLIN de l'Ouest.

Elles permettent une expertise rapide et un échange proximité avec les professionnels.

Les souches suspectes expertisées ce qui permet une détection précoce des épidémies débutantes.

La CRENO est un élément clé du réseau des biologistes de la région par son « appui » pour les biologistes, en particulier ceux de la ville. Ils savent qu'ils peuvent y être aidés.

Les signaux que les biologistes reçoivent de la CRENO les informent et les tiennent en alerte au long de l'année.

Enfin, les activités de la CRENO ont rapproché biologistes et hygiénistes.

Parfois éloignés et chacun dans son jargon, biologistes et hygiénistes sont maintenant souvent en cheville du fait des actions régionales proposées et des moments de formation communs.

Les hygiénistes comptent sur la réactivité des biologistes pour la prévention du risque épidémique.

Les couples biologistes-hygiénistes sur le terrain sont amenés à travailler beaucoup ensemble et chacun à sa place. C'est une partie assez invisible mais certainement assez importante dans la vitalité du réseau.

L'ARLIN permet la liaison père entre ville et hopital et entre biologistes et hygiénistes.

## B. Moyens

### Description du territoire

Nombre total de lits de la région :

**37 592**

MCO, EHPAD, SSR, ...

Superficie, en KM2, de la région :

39 151

### Description des équipes

*Un ETP travaille 1607 heures par an soit : 1 ETP équivaut à 10 demi-journées de travail par semaine, 0,1 ETP = 1 demi-journée de travail par semaine, ...*

Nombre d'ETP Médecins (ex. PH / PHC / PA) :

0

*Médecins participants à la coordination*

Nombre d'ETP Pharmaciens (PH / PHC / PA) :

1,60

Nombre d'ETP Paramédicaux (Inf / Cadres / CSS) :

1

Nombre d'ETP Secrétaires :

2

Nombre d'ETP de personnel scientifique :

0

*(Techniciens d'Etudes Cliniques, Attachés de Recherche Clinique, ingénieurs, ...)*

Nombre d'ETP Informaticiens :

0

Nombre d'ETP Documentaliste :

0

Nombre d'ETP Autres personnels :

0

*(Biostatisticien, Technicien, TIM,...) : ne pas compter les internes => dans la section "formation"*

### Données budgétaires et financières

*Le remplissage de cette partie est assuré par la direction administrative et financière de l'établissement*

#### PRODUITS

*(Montants en euros)*

##### Produits versés par l'assurance maladie

Dotation issue de la MIG (compte 73118) :

342 530

Produits de la tarification des séjours (compte 73111) :

0

Dotation issue du FIR (compte 7471) :

0

##### Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie

Autres recettes non prises en charge par l'assurance maladie (compte 732) :

0

Produits des prestations faisant l'objet d'une tarification spécifique non prise en charge par l'assurance maladie (compte 7324) :

0

Produits des prestations de soin délivrées aux patients étrangers non assurés sociaux en France (compte 733) :

0

Prestations effectuées au profit des malades ou consultants d'un autre établissement (compte 734) :

0

Produits à la charge de l'état, collectivités territoriales et autres organismes publics (compte 735) :

0

Subvention INVS :

0

Subvention DGS :

0

##### Autres produits



Subventions d'exploitation et participations (compte 74) :	12 000
Autres produits de gestion courante (compte 75) :	79 505

## CHARGES

(Montants en euros)

### Charges de personnel

Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472) :	150 432,84
Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471) :	102 263,99

### Charges à caractère médical

Achats à caractère médical (comptes 60) :	5 707,15
---	----------

### Charges à caractère général et hôtelier

Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) :	4 199,13
Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63) :	27 295,69
Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65) :	0

### Autres charges externes

Autres charges externes (comptes 61, 62) :	59 815,69
<i>Comprend location de locaux</i>	

### Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles

Charges exceptionnelles (comptes 67) :	0
Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68) :	2 534,54

### Charges indirectes

Frais de structure :	54 269
Autres charges indirectes :	88 549

## Remarques

Expliquer, si nécessaire, les difficultés rencontrées lors du recueil des données :

La subvention de 12000 euros (code 74) correspond au financement de l'activité d'expertise microbiologique CRENO (Cellule Régionale d'Epidémiologie NOsocomiale) réalisée dans les locaux du service de bactériologie et Hygiène du CHRU de Tours.  
 LA CRENO assure une mission spécifique des ARLIN de l'inter-région Ouest (Centre, Pays de la Loire, Bretagne et Basse Normandie): l'expertise microbiologique des souches bactériennes dans le cas des cas groupés d'infections associées aux soins, et dans le cadre de la détection des bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques.  
 Les services de la CRENO sont proposés à l'ensemble des biologistes et hygiénistes de la région.

## C.1. Coordination

### Description des filières

Etablissements de santé : Nombre d'établissements :

112

Etablissements de santé : Nombre de lits SAE :

16 518

EHPAD : Nombre de structures :

450

FAM-MAS : Nombre de structures :

83

### Gestion de l'annuaire

Instituts de formation aux carrières de santé (IFCS) : Nombre de structures :

15

Hygiénistes référencés :

112

*Il s'agit ici de renseigner le nombre de professionnels et non le nombre d'ETP (professionnels des EOH, toutes structures confondues)*

Etablissements avec EOHH référencé :

72

Etablissements avec Hygiéniste référencé :

86

Etablissements avec Coordonnateur LIN référencé :

72

Etablissements avec Responsable signalement référencé :

15

Etablissements avec Coordonnateur GDR référencé :

0

EHPAD avec Responsable PRI référencé :

0

FAM-MAS avec Responsable PRI référencé :

0

## Information / Communication

Gestion de site(s) Internet Cclin ou Arlin : Nombre de connexions/an :

13 008

### GESTION DE SITES INTERNETS

Titre et thème(NosoBase, GREPHH, ProdHybase, site ARLIN...) :

site de l'ARLIN <http://rhc-arlin.com>

Nombre de connexions/an :

13 008

### GESTION DE LISTES DE DISCUSSION

Nombre de messages par an :

0

Nombre d'abonnés :

284

Cibles :

hygiénistes de la région Centre

### BULLETINS D'INFORMATION

Titre :

Newsletter

Nombre de numéros par an :

15

## Animation

### RATIO DES TITULAIRES PRÉSENTS OU REPRÉSENTÉS LORS DES RÉUNIONS BUREAU ET SÉANCES PLÉNIÈRES

### ANIMATION/COORDINATION DIRECTE DE RÉSEAUX DE PROFESSIONNELS OU ÉTABLISSEMENTS

1

Type et réseau :

Réseau des Hygiénistes de la région Centre

Nombre/an :

5

1	Nombre moyen de participants :	69
		.

2	Type et réseau :	Réseau des Biologistes de la région Centre
	Nombre/an :	2
	Nombre moyen de participants :	35
		.

3	Type et réseau :	Réseau des membres de CLIN et correspondants de la région Centre
	Nombre/an :	2
	Nombre moyen de participants :	425
		.

4	Type et réseau :	Membres du bureau permanent du RHC-arlin
	Nombre/an :	2
	Nombre moyen de participants :	15
		.

## ORGANISATION DE JOURNÉES

Organisation de journées IN-IAS "fixe/annuelle" pour les établissements : Nombre de participants :	700
	.

Organisation de journées IN-IAS "fixe/annuelle" pour les EMS : Nombre de participants :	250
	.

### "Organisation de journées ""autres"""

Thème :	Signalement, alerte, GDR
---------	--------------------------

Nombre de participants :

79

**CONTRIBUTION AUX ACTIONS D'INFORMATION NATIONALES OU EUROPÉENNES DESTINÉES AUX PROFESSIONNELS/USAGERS**

*(Hygiène mains, Antibiotique, Sécurité du patient)*

Nombre moyen de participants présents :

80

Action/outil :

**relais des actions en réunion et sur le site de l'ARLIN**

## C.2. Prévention

### Expertise

#### ASSISTANCE TECHNIQUE & DEMANDE DE CONSEILS EN HYGIÈNE

(ne pas comptabiliser les conseils téléphoniques concernant la participation ou la méthodologie : réseaux de surveillance, ENP, audits et enquêtes, tableaux de bord)

Nombre d'établissements de santé :

50

Nombre d'EMS (dont EHPAD, FAM, MAS) :

50

Nombre de Secteurs ville :

2

Autres (usagers, tutelles, IFCS...) :

3

Préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à l'assistance technique et/ou conseils en hygiène donnés :

103 sollicitations avec suite / mois au total concernant des conseils / demandes d'appui pas de distinction ES, EMS pour 2013 (sera fait en 2014)  
50 % en provenance ES et 50 % en provenance EMS FAM MAS

#### VISITES HORS ESIN EN RÉPONSE AUX DEMANDES DES ÉTABLISSEMENTS

Si 3 déplacements pour 1 établissement, compter 3 visites, 1 établissement

Etablissements : Nombre de visites :

1

Etablissements : Nombre d'établissements/Structures :

1

Etablissements : Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

L'équipe se mobilise systématiquement en cas de situations aigues mais ses déplacements sur site en dehors des situations aigues sont limités depuis 3 ans en dépit de demandes nombreuses.

L'équipe ne peut répondre en lien avec sa taille.

En 2013, l'ARLIN a menée une action de formation "Précautions Standard" à l'échelle d'un établissement entier auprès de l'ensemble des professionnels du CH de St Amand, en lien avec l'hygiéniste départemental

EMS (dont EHPAD, FAM, MAS) : Nombre de visites :

9

EMS (dont EHPAD, FAM, MAS) : Nombre d'établissements/Structures :

8

EMS (dont EHPAD, FAM, MAS) : Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

Les 9 visites ont été faites dans le cadre d'un audit externe "à froid" pour évaluation de l'observance des pratiques d'hygiènes, dans 8 EHPAD de la région

.

Secteur ville: Nombre de visites :

0

Secteur ville : Nombre d'établissements/Structures :

0

Secteur ville : Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

Pas de moyens à déployer pour ces missions malgré des sollicitations régulièrement en provenance de services municipaux, écoles, planning familial, etc...

.

Autres: Nombre de visites :

0

Autres: Nombre d'établissements/Structures :

0

Autres: Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

nc

.

## EXPERTISE EN RÉPONSE À UNE SAISINE DE TUTELLE (HORS SIGNALEMENT)

Etablissements : Nombre :

0

Etablissements : Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

Des actions ont été faites dans ce cadre

Aucune n'a nécessité de déplacement (des réunions téléphoniques ont été mises en place)

.

EMS (dont EHPAD, FAM, MAS) : Nombre :

10

EMS (dont EHPAD, FAM, MAS) : Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

Les demandes d'appui ont concerné la gestion d'épidémies de GEA, d'épidémies d'inf. respiratoires, et d'épidémies de gale. En lien avec l'ARS, l'ARLIN a aidé à la hiérarchisation des actions à mettre en oeuvre au cas par cas.

.

Secteur ville: Nombre :

0

Secteur ville : Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :

Les demandes concernent les pratiques d'hygiène et le bio-nettoyage le plus souvent. L'ARLIN est demandé pour avis. Des envois de documents référentiels suivent les demandes.

.
Autres : Nombre :
0
Autres: Lister à minima le nom des villes et préciser, si nécessaire, toutes informations relatives à la visite :
nc
.

**DÉVELOPPEMENT OU ACTUALISATION D'OUTILS PÉDAGOGIQUES**

*Ne pas compter les outils spécifiques d'une campagne locale ni les fiches REX, ni les outils de gestion des risques*

**Contribution/Participation au développement d'outils pédagogiques**

*Sans être responsable du développement*

Affiche : Nombre :
0
Affiche : Thèmes :
nc
.
Diaporama : Nombre :
0
Diaporama : Thèmes :
nc
.
Clips vidéo : Nombre :
0
Clips vidéo : Thèmes :
nc
.
Fiche pratique : Nombre :
1
Fiche pratique: Thèmes :
Précautions Standard
.
Guide : Nombre :
1



Guide: Thèmes :

Participation au groupe de travail du HCSP qui a rédigé les dernières reco. concernant la prévention de la diffusion des BHRé.

Présidence du groupe de travail du HCSP qui a rédigé les dernières recos concernant la prévention du risque épidémique associé aux SARM PVL+.

.

Kit pédagogique : Nombre :

0

Kit pédagogique : Thèmes :

nc

.

Autres (préciser : sérieux game...) : Nombre :

0

Autres (préciser : sérieux game...) : Thèmes :

nc

.

### Réalisation/Coordination d'outils pédagogiques

*En ayant la responsabilité du développement*

Affiche : Nombre :

0

Affiche : Thèmes :

nc

.

Diaporama : Nombre :

1

Diaporama : Thèmes :

support pour la formation aux Précautions standard

.

Clips vidéo : Nombre :

0

Clips vidéo : Thèmes :

nc

.

Fiche pratique : Nombre :

5

Fiche pratique: Thèmes :

Précautions standard en ES  
Précautions standard en EMS  
Précautions complémentaires contact  
Précautions complémentaires respiratoires  
Précautions spécifiques BHRé

Elaboration par un groupe de travail régional  
validation par le bureau permanent de l'ARLIN  
Diffusion régionale à l'ensemble des ES et EMS

Guide : Nombre :

0

Guide: Thèmes :

nc

Kit pédagogique : Nombre :

0

Kit pédagogique : Thèmes :

nc

Autres (préciser : sérieux game...) : Nombre :

0

Autres (préciser : sérieux game...) : Thèmes :

nc

## COORDINATION/MISE EN OEUVRE DE CAMPAGNES OU PROGRAMMES D'ACTIONS ADAPTÉES AU CONTEXTE LOCAL POUR L'AMÉLIORATION DES PRATIQUES

Nombre d'outils :

3

Nombre de diffusions :

700

Thème/secteur :

Prévention du risque épidémique associé aux EBLSE et aux BHRé

## Documentation

### RÉPONSE À DES DEMANDES DE DOCUMENTATION

*Si traçabilité différenciée des demandes de conseil*

Etablissements : Nombre :

50

EMS (EHPAD, FAM-MAS) : Nombre :

50

Secteur ville : Nombre :

3

Autres : Nombre :

2

## CONTRIBUTION À LA BASE DE DONNÉES NATIONALE NOSOBASE

Revue analysées :

0

.

Articles indexés :

0

.

Production d'outils bibliographiques (Nosothème, Nosoveille...) : Titres :

- 8 fiches techniques :
  - friction en EMS
  - lavage simple en EMS
  - désinfection chirurgicale des mains
  - lavage chirurgical des mains
  - friction en ES
  - précautions standard en EMS
  - précautions standard en ES
  - précautions complémentaires de type contact
- 1 article publié dans JHI (contamination des siphons en réanimation)
- 1 article publié dans ICHE (transmission croisée en EHPAD)

Production d'outils bibliographiques (Nosothème, Nosoveille...) : Nombre de numéros par an :

0

.

## C.3. Evaluation / Expertise

### Gestion des risques

Fiches REX : Thèmes :

Nous n'avons pas élaboré de fiche REX en 2013

Néanmoins, chaque année, nous organisons une journée de REX à laquelle sont invités les hygiénistes et coordonnateurs de la GDR

Des hygiénistes de la région sont demandés par l'ARLIN de venir présenter la gestion d'un EIG signalé dans l'année (et choisi par NVDM de l'ARLIN pour son intérêt à être discuté de façon collégiale)

Fiches REX : Nombre :

0

Réalisation et mise à disposition d'outils de gestion des risques : Nombre :

0

Types/Thèmes/Cibles :

- protocole régional RMM pour les Infections du Site Opérateur, mis à disposition des ES pour associer à la surveillance des ISO (18 établissements ont participé en 2013)

Accompagnement d'établissements / Utilisation d'outils GDR : Types/Thèmes :

- 1 journée de REX (19 mars), 79 présents avec conférence du Dr B Coignard et présentation/discussion de REX par des hygiénistes de la région
- promotion de la formation CREX en partenariat avec ARS Centre et Omédit (organisation de sessions pour les hygiénistes de la région)
- organisation d'un Contrôle Qualité Externe pour les biologistes (en partenariat avec le CCLIN Ouest): 36 labos participants

Nombre d'établissements :

70

### Audits, enquêtes, tableau de bord IN

Réalisation et mise à disposition d'outils d'audit : Nombre :

3

Réalisation et mise à disposition d'outils d'audit : Types, Thèmes, Cibles :

- audit concernant la colonisation des lavabos de soins par les EBLSE en service de réanimation
- audit concernant la gestion des excréta dans les ES et EMS
- audit concernant le bionettoyage de la chambre du patient dans les ES et EMS
- audit concernant les précautions standard et la contamination de l'environnement du soin dans les EMS

Audits réalisés dans l'année : (avec exploitation des données): Nombre :

4

Audits réalisés dans l'année : (avec exploitation des données): Nombre d'établissements :

153

Audits réalisés dans l'année : Types, thèmes, cibles :

- audit concernant la colonisation des lavabos de soins par les EBLSE en service de réanimation (17 ES participants): résultats diffusés en région, publiés (J Hosp Infection) et présentés au congrès de la Soc Fr de Microbiologie (comm. orale)
- audit concernant la gestion des excreta dans les ES et EMS (61 ES et EMS participants): résultats diffusés et présentés lors de la journée régionale d'octobre
- audit concernant le bionettoyage de la chambre du patient dans les ES et EMS (67 ES et EMS participants): résultats diffusés et présentés lors de la journée régionale d'octobre
- audit concernant les précautions standard et la contamination de l'environnement du soin dans les EMS (8 EMS participants): résultats diffusés et présentés lors du congrès de la SF2H (comm. orale) et publiés (ICHE)

Autres enquêtes réalisées dans l'année (EPP,...) : Nombre :

**1**

Autres enquêtes réalisées dans l'année (EPP,...) : Types, Thèmes, Cibles :

- audit précautions standard dans un service de néonatal. (suite signalement épidémie)

.

## INDICATEURS NATIONAUX DU TABLEAU DE BORD

Actions menées : Types/Thèmes :

L'ARLIN fait la promotion active de l'ensemble des indicateurs nationaux auprès de l'ensemble des ES

Lors d'une réunion annuelle toujours programmée en janvier, l'ARLIN présente l'ensemble des protocoles et objectifs; en fin d'année, au cours de la réunion régionale de décembre, l'ARLIN présente les évolutions à venir et les priorités nationales à venir.

Accompagnement des établissements : Nombre d'appels :

**1 260**

*(Conseil téléphoniques, visites classées E.. .)*

Accompagnement des établissements : Nombre de suivis d'établissements :

**0**

## C.4. Signalements & alertes

### Signalements

Nombre d'établissements de santé connectés à e-SIN dans l'année :

70

Signalements reçus : Nombre via e-SIN :

49

Signalements reçus : Nombre en mode dégradé (fiche signalement faxée) :

2

Ratio signalement / 10 000 lits d'hospit. :

1,36

Nombre total de visites en un établissement de santé :

0

Nombre d'établissements de santé visités :

0

Thème des visites en établissement de santé :

Aucun signalement n'a nécessité de visite sur site en 2013

Nombre total de visites en EMS :

0

Nombre d'EMS visités :

0

Thèmes des visites en ESMS :

8 visites sur site ont été faites en 2013 dans le cadre d'une étude spécifique centrée sur l'observation des pratiques en matière de précautions d'hygiène de base. Les déplacements ont été l'occasion de visites des 8 EMS et de la rencontre de leur direction

### Gestion des alertes

Nationales (nombre) :

10

Interrégionales (nombre) :

0

Régionales (nombre) :

0

Thèmes :

L'ensemble des alertes nationales est relayé par le RHC via le site web du RHC; selon les alertes, renvoi sur le site du ministère, de l'InVS, ou du HCSP

## C.5. Surveillance

### Surveillance en réseau

Participation année n-1 et données SAE année N-1 + estimation activité année N.

#### SURVEILLANCE EN INCIDENCE

Surveillance en incidence AES / Année N : Estimation du nombre d'établissements :

78

Surveillance en incidence AES / Année N-1 : Nombre d'établissements :

74

Surveillance en incidence AES / Année N-1 : % de lits SAE :

75

Surveillance en incidence ATB / Année N : Nombre d'établissements :

61

Surveillance en incidence ATB / Année N : % de lits SAE :

76

Surveillance en incidence BMR / Année N : Nombre d'établissements :

65

Surveillance en incidence BMR / Année N-1 : Nombre d'établissements :

63

Surveillance en incidence BMR / Année N-1 : % de lits SAE :

62

Surveillance en incidence ISO / Année N : Nombre de services :

129

Surveillance en incidence ISO / Année N-1 : Nombre de services :

129

Surveillance en incidence ISO / Année N-1 : % de services avec chirurgie :

76

Surveillance en incidence REA / Année N : Nombre de services :

6

Surveillance en incidence REA / Année N-1 : Nombre de services :

6



Surveillance en incidence REA / Année N-1 : % de lits SAE :	72
.	
Surveillance en incidence NEOCAT / Année N: Nombre d'établissements :	
0	
Surveillance en incidence NEOCAT / Année N-1 : Nombre d'établissements :	
0	
.	
Surveillance en incidence DIALIN / Année N: Nombre de centres de dialyse :	
0	
Surveillance en incidence DIALIN / Année N-1 : Nombre de centres de dialyse :	
0	
.	
Surveillance en incidence MATER / Année N: Nombre d'établissements :	
0	
Surveillance en incidence MATER / Année N-1 : Nombre d'établissements :	
0	

## AUTRES SURVEILLANCES

1	Thèmes :
	<b>surveillance des bactériémies</b>
	Objectifs :
<p>La surveillance annuelle des bactériémies est réalisée pour tous les ES de +50 lits MCO depuis 2000. La documentation des portes d'entrée permet de sensibiliser les acteurs aux actions de prévention de la part évitable de ces infections sévères (en particulier celles associées aux dispositifs intra-vasculaires)</p> <p>36 ES participants</p>	

2	Thèmes :
	<b>surveillance des IAS et prévalence du portage des EBLSE</b>
	Objectifs :
<p>La surveillance annuelle du portage des EBLSE est réalisée pour tous les 2 ans pour les ES et EMS volontaires depuis 2006. Le suivi de l'évolution de la prévalence du portage permet de sensibiliser les acteurs aux risque épidémique et aux facteurs de risque de la diffusion des EBLSE dans les ES et EMS</p> <p>36 ES et 31 EMS participants</p>	

## ACTIONS DANS LE CADRE DES RÉSEAUX AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANTS

Nombre d'établissements :
35
<i>(Suivi outillés, journées d'échanges, campagnes d'actions ...) Ne pas compter la contribution aux comités de pilotage</i>

Nombre d'actions :

2

*(Suivi outillés, journées d'échanges, campagnes d'actions ...) Ne pas compter la contribution aux comités de pilotage*

Thèmes et secteurs :

Dans le cadre du réseau des biologistes des ES de la région Centre, 2 réunions annuelles sont organisées pour faciliter l'organisation des différentes enquêtes de surveillance; en effet les biologistes sont amenés à transmettre des souches bactériennes BMR/BHRe à l'ARLIN dans le cadre des différentes enquêtes.

## ENQUÊTES DANS LE CADRE DES RÉSEAUX DE SURVEILLANCE

Nombre d'établissements :

18

*(Suivi outillés, journées d'échanges, campagnes d'actions ...) Ne pas compter la contribution aux comités de pilotage*

Thèmes et secteurs :

**Association d'un module RMM à la surveillance des ISO delon le protocole national.**

## Prévalence

Participation à une enquête de prévalence (ENP, HALT, EPIPA,...) : Nombre d'établissements :

36

% de lits SAE :

92

Secteur :

**enquête de prévalence des IAS**

## C.6. Formation

### Encadrement de stagiaires

#### ACCUEIL DE STAGIAIRES DANS L'ÉQUIPE

Nombre d'internes :

0

Nombre de stagiaires autres :

4

Jours de présence des stagiaires autres :

0

#### ENCADREMENT DE MÉMOIRES, THÈSES, ETC. PAR L'ÉQUIPE

Nombre :

4

Thèmes :

- Master 2 Gestion des Risques : Respect des précautions standard et transmission croisée en EMS
- Licence pro Biologie : Risque associé à la colonisation des siphons des lavabos de soins en réanimation
- Mémoire IUT Biologie (2 étudiants): Bactériémies associées au soins et Staphylococcus aureus

### Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

Nombre d'heures d'intervention :

45

Types de formations :

- DIU Hygiène Hospitalière Tours Poitiers : 30 heures
- DIU Coélio chirurgie Tours : 1 h
- FMC Tours: 1 h
- Master 2 pro Qualité Risque Santé Tours : 10
- Ecole techniciens labo CHRU Tours : 2

### Organisation de formations continues

#### SECTEUR ETABLISSEMENTS

Nombre total de sessions :

95

Nombre de journées :

2

Nombre de participants :

931

Nombre de journées-stagiaires :

0

Thèmes :

- 18 juin : prévention de la diffusion des BHRé
- 15 octobre : transmission croisée et risque épidémique : l'importance de l'environnement su soin

## SECTEUR EMS

Nombre total de sessions :

**90**

Nombre de journées :

2

Nombre de participants :

**191**

Nombre de journées-stagiaires :

0

Thèmes :

- 18 juin : prévention de la diffusion des BHRé
- 15 octobre : transmission croisée et risque épidémique : l'importance de l'environnement su soin

## SECTEUR VILLE

Nombre total de sessions :

**1**

Nombre de journées :

1

Nombre de participants :

**150**

Nombre de journées-stagiaires :

0

Thèmes :

FMC université de Tours, Faculté de Médecine  
Pour les médecins généralistes : présentation de la problématique BHRé et des nouvelles recos nationales

## AUTRES SECTEURS

Nombre total de sessions :

**0**

Nombre de journées :

0

Nombre de participants :

**0**

Nombre de journées-stagiaires :

0

Thèmes :

nc

## AUTRES ACTIONS DANS LE CADRE DE LA FORMATION

**Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU**

Nombre :

**1**

Thèmes :

- début de la conception d'un module de e-learning en collaboration avec l'OMEDIT

## C.7. Recherche

### Articles et rapports

Nombre d'articles publiés dans des revues avec comités de sélection :

3

Nombre de contributions aux rapports nationaux :

7

Nombre de communications dans des journées scientifiques ou des congrès extérieurs :

4

### Abstracts acceptés en congrès nationaux, européens...

Nombre de posters :

2

Nombre de communications orales :

2

### Affiliation à une unité de recherche (INSERM, CNRS)

Equipe :

UMR1282

Nombre de membres affiliés :

1

### Représentation dans des groupes de travail nationaux

(DGOS, DGS, DGCS, HAS, RAISIN, ECDC, SF2H, Autres...)

Instances, thèmes :

- membre de la CCMT du HCSP
- membre du Conseil Scientifique de l'ONERBA
- membre du GT HCSP "Prévention de la transmission des BHRé"
- membre du GT DGOS "indicateurs"

### Réponse à des appels d'offres

(PHRS...)

Types, thèmes :

- PREPS 2013

## D. Perspectives / Projets spécifiques

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives : Vers les établissements :

- 2014
- 1/- travail sur la communication des messages complexes (communication avec le patient, communication entre professionnels le long du parcours de soins) pour améliorer la qualité des soins;  
avec 2 exemples:  
-la problématique BHRé et les retards/refus de soins  
-la vaccination des professionnels  
=> GT régional pour élaboration d'un outil pour faciliter la promotion des recos BHRé  
=> diffusion et promotion de l'outil, journée de formation pour présentation de cet outil en juin 2014
- 2/- travail sur l'usage des gants et les interférences avec l'hygiène des mains pour améliorer la qualité des soins;  
=> audit régional (observations, questionnaire) et journée de formation (octobre) et installation d'un GT régional pour 2015

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives : Vers les EHPAD :

- 2014
- 1/ invitation à participer à un groupe de travail régional "communication complexe"  
diffusion auprès des EMS de l'outil élaboré; cet outil comporte  
-2 plaquettes (une à destination du patient/résident, l'autre à destination des professionnels) dont l'objectif est d'expliquer la problématique BHRé  
-le rappel des mesures à prendre en EMS auprès des porteurs et anciens porteurs
- 2/- travail sur l'usage des gants et les interférences avec l'hygiène des mains pour améliorer la qualité des soins;  
=> audit régional (observations, questionnaire) et journée de formation et GT régional

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives : Vers les autres EMS :

- 2014
- 1/ invitation à participer à un groupe de travail régional "communication complexe"  
diffusion auprès des EMS de l'outil élaboré; cet outil comporte  
-2 plaquettes (une à destination du patient/résident, l'autre à destination des professionnels) dont l'objectif est d'expliquer la problématique BHRé  
-le rappel des mesures à prendre en ES auprès des porteurs et anciens porteurs  
-la mise en place d'un fichier téléphonique des personnes ressources à contacter lors des transferts de patients porteurs ou contact entre ES
- 2/- travail sur l'usage des gants et les interférences avec l'hygiène des mains pour améliorer la qualité des soins;  
=> audit régional (observations, questionnaire) et journée de formation et GT régional

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives : Vers la ville :

Le KIT pédagogique portant sur la problématique BHRé a pour objectif d'être diffusée à terme à l'ensemble des acteurs tout au long du parcours de soins.  
Une demande a été faite auprès de l'ARS pour financement de cette diffusion aux acteurs de ville.

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives : Vers les usagers :

La plaquette à destination du patient/résident sera soumise pour relecture aux représentants des usagers du CHRU de Tours

Perspectives générales et conclusion :

L'objectif est de mobiliser l'ensemble des professionnels des ES et EMS sur deux thèmes identifiés en 2012 et 2013 comme importants pour la GDR infectieux.

L'ensemble des professions en action autour du patient sont sollicitées pour participer (paramédicaux, médicaux, biologistes, ambulanciers, brancardiers,...)  
. L'objectif est de créer une dynamique forte et positive.