

Rapport d'activité 2015

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

Référent rapport d'activité :

Madame Nathalie Van Der Mee
02 47 47 82 90 | 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

Référent financier :

Madame Caroline LEFRANC
02 47 47 37 06 | secretariat.dfsi@chu-tours.fr

Président CME :

Monsieur GILLES CALAIS
02 47 47 80 45 | gilles.calais@univ-tours.fr

RÉFÉRENTS

Référents DGOS

Référent 1 : sophie.alleaume@sante.gouv.fr
Référent 2 :

Référents ARS

Référent 1 : Martine.pinsard@ars.sante.fr
Référent 2 : Agnes.HUBERT-JOUANNEAU@ars.sante.fr
Référent 3 : Maryline.LANDROT@ars.sante.fr

Sommaire

Introduction

Introduction au rapport d'activité

A. Identification/Organisation/fonctionnement

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

Animation

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 et/ou 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 [1]

Coordination/mise en oeuvre de campagnes ou programmes d'actions adaptées au contexte local pour l'amélioration des pratiques [2]

Coordination/mise en oeuvre de campagnes ou programmes d'actions adaptées au contexte local pour l'amélioration des pratiques [3]

Documentation

Réponse à des demandes de documentation

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

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

Avant propos : Le rapport d'activité est un outil d'évaluation des missions confiées aux CCLIN/ARLIN concernant la surveillance, le signalement, le conseil, l'assistance et l'appui aux établissements de santé en matière de lutte contre les infections associées aux soins. Ce rapport dresse un état des lieux de l'utilisation des moyens mis en œuvre en région pour la gestion du risque infectieux. Méthodologie de remplissage du rapport. L'élaboration du rapport nécessite l'intervention collective de différentes personnes, médecin ou pharmacien, infirmier ou cadre de santé, une secrétaire médicale.... Le rapport est structuré en plusieurs chapitres : l'organisation de la structure qui décrit son fonctionnement général, les moyens utilisés en termes d'effectif ou de budget, la description des missions de coordination, de prévention, d'évaluation/expertise, de signalements, de surveillance, de formation et de recherche. Un chapitre dédié sur les perspectives permet de décrire les projets/actions en cours de réalisation et ceux à venir.

A. Identification/Organisation/fonctionnement

Présentation de la structure

Commentaires et remarques :

Remarques en ajout aux données renseignées dans le rapport:

- Existence d'un site WEB de la structure (<http://rhc-arlin.com>)
 - . nombre de connexion: 23146 (+46% /2014)
 - . nombre d'abonnés à la newsletter: 289 (+16% /2014)
- Formation continue des membres de l'équipe en 2015
 - DU en Hygiène Hospitalière pour le pharmacien
 - DU en Simulation en Santé pour l'IDE Coordinatrice
- Équipe paramédicale
 - 1 ETP du 1/1/2015 au 15/6/2015
 - 1.8 ETP su 16/6/2015 au 31/12/2015

N'hésitez pas à nous contacter pour toute information complémentaire.

B. Moyens

Description du territoire

Nombre total de lits de la région :

20 599

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) :

0,60

Médecins participants également à la coordination

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

1

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

1,80

Nombre d'ETP Secrétaires :

2

Nombre d'ETP de personnel scientifique :

0

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

Nombre d'ETP Autres personnels :

0

(Biostatisticien, Technicien, TIM, ...) : ne pas compter les internes

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) :

348 530

Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie

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

0

---> Dont subvention INVS :

0

---> Dont subvention DGS :

0

Autres produits

Subventions d'exploitation et participations (compte 74) :

2 500

---> Dotation issue du FIR (compte 7471) :

2 500

Autres produits de gestion courante (compte 75) :

0

CHARGES

(Montants en euros)

Charges de personnel

Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472) :	139 851,95
Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471) :	148 824,62

Charges à caractère médical

Achats à caractère médical (comptes 60) :	0
---	---

Charges à caractère général et hôtelier

Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) :	5 726,43
Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63) :	0
Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65) :	0

Autres charges externes

Autres charges externes (comptes 61, 62) :	57 404,21
<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) :	1 830

Charges indirectes

(Selon la définition du RTC)

Frais de structure :	53 367,45
Autres charges indirectes :	0

Remarques

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

-

C.1. Coordination

Description des filières

Etablissements de santé : Nombre d'établissements :

120

Etablissements de santé : Nombre de lits SAE :

0

EHPAD : Nombre de structures :

317

FAM-MAS : Nombre de structures :

84

Gestion de l'annuaire

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

22

Hygiénistes référencés :

114

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 :

68

Etablissements avec Hygiéniste référencé :

110

Etablissements avec Coordonnateur LIN référencé :

108

Etablissements avec Responsable signalement référencé :

66

Etablissements avec Coordonnateur GDR référencé :

3

EHPAD avec Responsable PRI référencé :

0

FAM-MAS avec Responsable PRI référencé :

0

Animation

ANIMATION/COORDINATION DIRECTE DE RÉSEAUX DE PROFESSIONNELS OU ÉTABLISSEMENTS

1	Type et réseau :
	Réseau des Biologistes et des Responsables des surveillances de la région Centre Val de Loire (réunions les 13/01/2015 et 24/09/2015)
	Nombre/an :
	2
Nombre moyen de participants :	68
.	

2	Type et réseau :
	Réunion des Responsables du Signalement externe (le 17/11/2015)
	Nombre/an :
	1
Nombre moyen de participants :	58
.	

3	Type et réseau :
	Réseau des Hygiénistes formant le bureau du RHC (réunions les 14/04/2015 et 17/11/2015)
	Nombre/an :
	2
Nombre moyen de participants :	18
.	

4	Type et réseau :
	Réseau des Hygiénistes impliqués dans l'élaboration et la mise à jour des fiches techniques régionales (réunions les 10/02/2015 et 08/12/2015)
	Nombre/an :
	2
Nombre moyen de participants :	47
.	

ORGANISATION DE JOURNÉES

Organisation de journées IN-IAS "fixe/annuelle" pour les établissements : Nombre de participants :
472
.
Organisation de journées IN-IAS "fixe/annuelle" pour les EMS : Nombre de participants :
96
.

"Organisation de journées ""autres"""

1	Thème :
	Réunion régionale le 8/12/2015, sur le thème de la prévention des ISO
	Nombre de participants :
54	

2	Thème :
	Réunion régionale, le 17/11/2015, REX gestion des EIG
	Nombre de participants :
58	

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

(Hygiène mains, Antibiotique, Sécurité du patient)

Nombre moyen de participants présents :	0
.	
Action/outil :	
relais via site WEB RHC-arlin des campagnes nationales et OMS	

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 :

80

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

38

Nombre de Secteurs ville :

7

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

2

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

Ces chiffres correspondent au nombre de réponses à l'envoi de mails ou appels téléphoniques, pour lesquels l'ARLIN a donné une assistance technique ou un conseil en hygiène.

VISITES HORS ESIN EN RÉPONSE AUX DEMANDES DES ÉTABLISSEMENTS ET/OU À UNE SAISINE DE TUTELLE (HORS SIGNALEMENT)

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

Etablissements : Nombre de visites :

2

Etablissements : Nombre d'établissements/Structures :

2

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

Aide à la gestion d'EIG

- BLOIS

- CHARTRES

.

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

0

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

0

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

Absence de situations aiguës pour lesquelles un déplacement aurait été impératif.

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 :
Absence de situations aiguës pour lesquelles un déplacement aurait été impératif.
.
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 :
Absence de situations aiguës pour lesquelles un déplacement aurait été impératif.
.

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

Réalisation/Coordination d'outils pédagogiques

En ayant la responsabilité du développement

Nombre :
23
Thèmes :
<p>1) 8 fiches techniques:</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Préparation de l'opéré" - "Pose et retrait d'une CCI" - "Utilisation d'une CCI" - Fiche actualisée "Précautions Complémentaires de type Contact" - "Pose des cathéters veineux périphériques" - "Pose et retrait des cathéters veineux centraux et Picc lines" - "Gestion des cathéters veineux centraux" - "Gestion des cathéters veineux centraux à insertion périphérique (Picc line)" <p>Les fiches sont téléchargeables sur les sites suivants: http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1120; http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1092; http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1110</p> <p>2) 10 Films pédagogiques utilisation la simulation comme outil pédagogique</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 films sur le change d'un patient-résident incontinent - 2 films sur la détection précoce d'un patient à risque de portage de BHRé - 2 films sur la découverte fortuite d'un patient porteur de BHRé - 2 films sur la pose d'une aiguille sur CCI <p>Le guide pour l'utilisation et les films sont téléchargeables sur les sites suivants: http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1087; http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1104; http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1126.</p> <p>3) 1 affiche en anglais afin de faciliter la détection précoce des patients suspects de portage de BHRé Le document est téléchargeable sur le site http://rhc-arlin.pasman.fr/?page_id=1098.</p> <p>4) 1 plaquette d'information en anglais à destination des patients-résidents porteurs ou anciens porteurs de BHRé</p>

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

1

Nombre d'outils :

1

Nombre de diffusions :

108

Thème/secteur :

Amélioration des formations par l'utilisation de la simulation: 1 outil a été élaboré et diffusé sur clé usb (1 guide + 10 films)

2

Nombre d'outils :

1

Nombre de diffusions :

708

Thème/secteur :

Amélioration des pratiques pour le sondage à demeure du patient âgé: après audit régional des pratiques, des recommandations sont en cours d'élaboration (pilotees par RHC + Pr Bruyère).

3

Nombre d'outils :

1

Nombre de diffusions :

317

Thème/secteur :

Modification de la surveillance des bactériémies et appel en direction des EHPAD pour participer à cette surveillance

Documentation

RÉPONSE À DES DEMANDES DE DOCUMENTATION

Si traçabilité différenciée des demandes de conseil

Etablissements : Nombre :

195

EMS (EHPAD, FAM-MAS) : Nombre :

23

Secteur ville : Nombre :

2

Autres : Nombre :

3

C.3. Evaluation / Expertise

Gestion des risques

Fiches REX : Thèmes :

Nous organisons chaque année une 1/2 journée relative aux REX concernant la gestion des EIG
La réunion a eu lieu le 17/11/2016
-épidémie de gale,
-épidémie de gastro-entérite,
-ISO et streptocoque du groupe A en maternité.
58 participants.

Fiches REX : Nombre :

0

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

1

Types/Thèmes/Cibles :

-Organisation (en collaboration avec le CCLIN Ouest) d'un contrôle Qualité externe pour la détection des BMR et BHRé par les biologistes
2 réunions sont organisées: 13 janvier et 24 septembre
28 laboratoires participants (chiffre en baisse / 2014, du fait de regroupements des laboratoires)

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

-Appui du RHC aux EOH pour la gestion des EIG
-2 déplacements sur site en 2015 pour réunion avec dir. générale des ES concernés

Nombre d'établissements :

2

Audits, enquêtes, tableau de bord IN

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

2

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

-Évaluation de la mise en place des mesures de prévention de la diffusion des BHRé en région Centre Val de Loire
-Evaluation du portage de SARM dans les ES et EMS

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

2

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

132

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

-Évaluation de la mise en place des mesures de prévention de la diffusion des BHRé en région Centre Val de Loire
-étude de ce qui est fait en cas de découverte fortuite ou d'hospitalisation/d'hébergement d'un porteur connu
-analyse des résultats (diffusion de la BHRé ou non) en fonction des mesures
51 ES et 20 EMS ont participé à l'enquête
Les résultats ont fait l'objet d'une communication orale lors du congrès annuel de la SF2H

-Evaluation du portage de SARM dans les ES et EMS
40 ES et 21 EMS ont participé à l'enquête
Les résultats ont fait l'objet d'une publication dans la revue Frontiers in Microbiology
<http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fmicb.2016.00031/full>

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

1

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

-Enquête sur le sondage à demeure chez le sujet âgé: l'enquête par questionnaire a été suivie de la mise en place d'un groupe de travail qui a débuté une fiche de recommandations (pilotage RHC + Pr F Bruyère). La fiche a été finalisée et diffusée à l'ensemble des ES et EMS courant 2016.

-Suivi des BMR et des bactéries virulentes responsables d'infections sévères 3 mois / an: depuis 2000, les 33 + gros ES de la région surveillent les bactériémies et tout particulièrement celles associées aux SARM, aux BMR et BHRé, et au StreptoA.
Les souches sont étudiées par le RHC.
cela permet de détecter des phénomènes émergents et des épidémies locales.
En 2015, nous avons incité l'ensemble des ES et des EMS à participer à cette enquête annuelle.
58 ES et 30 EHPAD ont participé.

.

INDICATEURS NATIONAUX DU TABLEAU DE BORD

Actions menées : Types/Thèmes :

En 2015, nous avons fait un focus sur l'indicateur "bactériémies à SARM"
La surveillance de ces bactériémies a été étendue à l'ensemble des ES et EMS
La journée régionale d'Octobre a été l'occasion de présenter l'importance de cet indicateur

De plus, pour l'ensemble des journées de formations organisées en 2015, les informations concernant les indicateurs ont été données en fonction des thèmes abordés.

Accompagnement des établissements : Nombre d'appels :

10

(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 :

29

Signalements reçus : Nombre via e-SIN :

58

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

2

Ratio signalement / 10 000 lits d'hospit. :

24,30

Nombre total de visites en établissement de santé :

2

Nombre d'établissements de santé visités :

2

Thème des visites en établissement de santé :

Investigations de clusters d'Infections du Site Opératoire (chirurgie propre programmée)

Nombre total de visites en EMS :

0

Nombre d'EMS visités :

0

Thèmes des visites en ESMS :

Non réalisé

Gestion des alertes

Nombre :

0

Thèmes :

-21 investigations dont le point de départ est une alerte épidémique: dans le cadre de l'investigation de clusters d'infections, le RHC prend en charge l'analyse des souches microbiennes (typage moléculaire) afin de fournir des données concernant les souches isolées (clonalité). Ces analyses sont réalisées dans le cadre de la CRENO (Cellule Régionale d'Epidemiologie Nosocomiale), entité responsable de l'expertise microbiologique au RHC.

-300 souches bactériennes suspectes d'être des BHRé ont été expertisées par l'entité CRENO du RHC (les souches sont envoyées pour expertise par des biologistes de la région qui ne disposent pas des moyens techniques pour rechercher la présence de BHRé).

-le RHC a été relai pour l'alerte Mycobactéries / Infections en Chirurgie cardiaque: il a pris en charge 1 situation suspecte, en collaboration avec le CHRU de Tours

C.5. Surveillance

Surveillance en réseau

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

SURVEILLANCE EN INCIDENCE

Cette rubrique ne concerne que l'Arin Franche-Comté

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

0

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

0

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

0

.

ACTIONS DANS LE CADRE DES RÉSEAUX AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANTS

Nombre d'établissements :

176

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

Nombre d'actions :

3

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

Thèmes et secteurs :

- Surveillance des bactériémies dans les ES et EMS, pendant 3 mois.

Deux réunions ont eu lieu :

-le 13 janvier pour le lancement de la surveillance

-le 24 septembre pour l'analyse collégiale des résultats

88 ES et EHPAD ont participé à cette surveillance

En 2015, un focus particulier a été fait sur les bactériémies à SARM, compte tenu de l'évolution de cet indicateur

-Enquête de prévalence des infections et du portage de SARM

Deux réunions ont eu lieu :

-le 13 janvier pour le lancement de la surveillance

-le 24 septembre pour l'analyse collégiale des résultats

40 ES et 21 EHPAD ont participé à cette enquête (911 patients:résidents inclus)

Les résultats ont été publiés dans la revue Frontiers in Microbiology

.

ENQUÊTES DANS LE CADRE DES RÉSEAUX DE SURVEILLANCE

Nombre d'établissements :

88

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

Thèmes et secteurs :
- Surveillance des bactériémies

Prévalence

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

61

% de lits SAE :

4

Secteur :

Enquête de prévalence des infections et du portage de SARM pour les secteurs ES et EMS

C.6. Formation

Encadrement de stagiaires

ACCUEIL DE STAGIAIRES DANS L'ÉQUIPE

Nombre d'internes :

1

Nombre de stagiaires autres :

3

Jours de présence des stagiaires autres :

171

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

Nombre :

1

Thèmes :

-Etude microbiologique de la contamination des gants au cours des soins.
Les travaux de thèse d'un interne de Biologie médicale ont été réalisés dans le cadre de la CRENO du RHC.
Ils ont consisté en la partie microbiologique d'un audit régional réalisé en 2014 sur le port des gants de soins.

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

Nombre d'heures d'intervention :

57

Types de formations :

-FMC Faculté de Médecine Tours, 15/09/2015 : Résultat de l'enquête régionale portage du SARM
-Journée CCLIN Sud Ouest 27/03/2015 : Audit gestion des excréta
-Journée OMEDIT Centre 22/09/2015 : Épidémiologie des BMR et BHRé en région Centre
-Journée ARLIN Franche Comté 15/10/2015 : Présentation de l'outil RHC / Simulation en santé

-DIU Hygiène Hospitalière Université Tours Poitiers : enseignement 25 h / an
-Master 2 Qualité Université de Tours, Faculté de Pharmacie: enseignement 8 h/ an
-Master 2 Infectiologie Tropicale, Université de Franceville Gabon : enseignement 16 h /an
-École des laborantins du CHRU Tours : enseignement prévention des AES : 3h / an

Organisation de formations continues

SECTEUR ETABLISSEMENTS

Nombre total de sessions :

4

Nombre de journées :

4

Nombre de participants :

743

Nombre de journées-stagiaires :	0
Thèmes :	
-journée régionale du 23/06/2015 relative à l'utilisation pour la formation de la simulation et des serious-games; -journée régionale du 13/10/2015 relative aux bactériémies à SARM, -1/2 journée régionale REX gestion des EIG du 17/11/2015 -1/2 journée régionale « Qualité de l'air au bloc opératoire et autres secteurs interventionnels » du 08/11/2015	

SECTEUR EMS

Nombre total de sessions :	3
Nombre de journées :	3
Nombre de participants :	142
Nombre de journées-stagiaires :	0
Thèmes :	
-journée régionale du 23/06/2015 relative à l'utilisation pour la formation de la simulation et des serious-games; -journée régionale du 13/10/2015 relative aux bactériémies à SARM, -1/2 journée régionale REX gestion des EIG du 17/11/2015	

SECTEUR VILLE

Nombre total de sessions :	0
Nombre de journées :	0
Nombre de participants :	0
Nombre de journées-stagiaires :	0
Thèmes :	
Non réalisé	

AUTRES SECTEURS

Nombre total de sessions :	0
Nombre de journées :	0
Nombre de participants :	0
Nombre de journées-stagiaires :	0
Thèmes :	
Non réalisé	

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 :
-Formation des biologistes (résultats du Contrôle Qualité pour la détection des BMR) le 24/09, 11 présents/28 laboratoires participants

C.7. Recherche

Articles et rapports

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

3

Nombre de contributions aux rapports nationaux :

2

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

5

Abstracts acceptés en congrès nationaux, européens...

Nombre de posters :

3

Nombre de communications orales :

7

Affiliation à une unité de recherche (INSERM, CNRS)

Equipe :

UMR 1282 Infectiologie Santé Publique ISP

Nombre de membres affiliés :

1

Représentation dans des groupes de travail nationaux

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

Instances, thèmes :

- HCSP Commission Maladies Transmissibles (N van der Mee-Marquet, membre)
- ONERBA Conseil Scientifique (N van der Mee-Marquet, membre)
- ESCMID ESGEM (Study Group for Epidemiological Markers) (N van der Mee-Marquet, membre)

Réponse à des appels d'offres

(PHRS...)

Types, thèmes :

Non réalisé

D. Perspectives / Projets spécifiques

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives (5 items maximum): Vers les établissements :

- Poursuite de la démarche utilisant la simulation pour la formation des professionnels: Création de 4 films relatifs aux Précautions Standard
- Évaluation des connaissances des professionnels concernant la notion d'infection associée aux soins. Création d'une outil de communication autour de cette notion
- Évaluation par observation de la gestion des dispositifs invasifs intravasculaires et des cathéters sous-cutanés.

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives (5 items maximum): Vers les EHPAD :

- Poursuite de la démarche utilisant la simulation pour la formation des professionnels: Création de 4 films relatifs aux Précautions Standard
- Évaluation des connaissances des professionnels concernant la notion d'infection associée aux soins. Création d'une outil de communication autour de cette notion
- Évaluation par observation de la gestion des dispositifs invasifs intra-vasculaires et des cathéters sous-cutanés.

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives (5 items maximum): Vers les autres EMS :

- Poursuite de la démarche utilisant la simulation pour la formation des professionnels: Création de 4 films relatifs aux Précautions Standard
- Évaluation des connaissances des professionnels concernant la notion d'infection associée aux soins. Création d'une outil de communication autour de cette notion
- Évaluation par observation de la gestion des dispositifs invasifs intra-vasculaires et des cathéters sous-cutanés.

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives (5 items maximum) : Vers la ville :

- Poursuite de la démarche utilisant la simulation pour la formation des professionnels: Création de 4 films relatifs aux Précautions Standard
- Évaluation des connaissances des professionnels concernant la notion d'infection associée aux soins. Création d'une outil de communication autour de cette notion

Préciser les projets spécifiques et/ou les perspectives (5 items maximum): Vers les usagers :

Pas de projet actuellement.

Perspectives générales et conclusion :

Poursuite de la formation de l'équipe à l'utilisation de la simulation