

Le Journal Officiel

Lois et Décrets

La secrétaire d'Etat à la santé et aux handicapés

Direction générale de la santé

Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins

Arrêté du 17 octobre 2000 relatif au bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé.

NOR : MESP0023301A

La secrétaire d'Etat à la santé et aux handicapés,

Vu le code de la santé publique, notamment l'article R. 711-1-2,

Arrête :

Art. 1er. - Le bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé prévu à l'article R. 711-1-2 est établi conformément au modèle annexé au présent arrêté et transmis à la direction départementale des affaires sanitaires et sociales et au centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales.

Art. 2. - Le directeur général de la santé et le directeur de l'hospitalisation et de l'organisation des soins sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au Journal officiel de la République française.

Fait à Paris, le 17 octobre 2000.

Dominique Gillot

ANNEXE

(Texte non paru au Journal officiel)

Direction générale de la santé

Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins

Bilan standardisé des activités de lutte contre les infections nosocomiales

Année :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

Numéro Finess de l'entité juridique :

Numéro Finess de l'établissement :

| TYPE DE SERVICE | NOMBRE de services * | NOMBRE de lits | NOMBRE DE PLACES (ambulatoire) |
|-----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------------------|
|-----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------------------|

| |
|---|
| Médecine (hors réanimation), court séjour |
| Chirurgie (hors réanimation), court séjour |
| Réanimation (médicale ou chirurgicale ou polyvalente) |
| Obstétrique |
| Soins de suite et de réadaptation |
| Soins de longue durée |
| Psychiatrie |
| Autre type de services sanitaires |
| * Dénomination qui peut être différente dans les établissements privés. |

1. Le Comité de lutte contre les infections nosocomiales

Nom du président du CLIN :

Discipline exercée par le président du CLIN :

Outre les moyens éventuellement alloués à l'équipe opérationnelle en hygiène, existe-t-il une ligne budgétaire spécifiquement destinée au fonctionnement du CLIN (secrétariat, frais de fonctionnement, etc) ?

Oui Non

Combien y a-t-il eu de réunions plénières du CLIN (1) durant l'année ?
réunions

Combien y a-t-il eu de réunions de groupes de travail durant l'année ?
réunions

2. Ressources de l'établissement pour la lutte contre les infections nosocomiales

Oui Non

Existe-t-il une équipe opérationnelle d'hygiène (2) ? * Si oui,

Cette équipe est-elle commune à plusieurs établissements ?

Au sein de votre établissement, indiquer le nombre d'équivalents temps plein spécifiquement dédiés à la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, occupés par les membres de cette équipe (3) :

| CATÉGORIE DE PERSONNEL dans l'équipe d'hygiène | NOMBRE DE POSTES ÉQUIVALENTS TEMPS PLEIN spécifiquement dédiés à l'hygiène dans l'établissement , ETP |
|---|---|
| Médecin | |
| Pharmacien | |
| Cadre infirmier | |

| |
|--|
| Infirmier non cadre |
| Technicien |
| Secrétaire |
| Autre personnel permanent, préciser Autre personnel en formation (par exemple internes, étudiants en soins infirmiers) personnes Préciser les catégories de personnels : |

Oui Non

Indiquez l'organisation formelle de l'équipe opérationnelle d'hygiène (entourer la ou les réponses exactes) :

1. Service d'hygiène
2. Département d'hygiène
3. Unité fonctionnelle d'hygiène
4. Rattachement à un service, indiquer le(s)-quel(s) :
5. Rattachement à la direction des soins infirmiers
6. Sans organisation formelle

Autre : préciser :

Est-elle rattachée administrativement à une organisation multidisciplinaire (département ou fédération avec les vigilances, le pôle qualité) ? Existe-t-il des postes spécifiquement dédiés à l'hygiène hospitalière et non occupés dans votre établissement ? * Si oui, combien d'équivalents temps pleins cela représente-t-il ? :
, ETP

Existe-t-il dans les services de soins des correspondants (ou référents) en hygiène ?

* Si oui, indiquer le nombre de services de soins où est identifié :

- un correspondant ou référent médical :

services

- un correspondant ou référent paramédical :

services

3. Le programme de lutte contre les infections nosocomiales

Les objectifs généraux de l'établissement en matière de lutte contre les infections nosocomiales figurent-ils dans le projet d'établissement Les objectifs généraux et la stratégie de l'établissement en matière de lutte contre les infections nosocomiales figurent-ils dans le contrat d'objectifs et de moyens passé avec l'ARH ? Cette stratégie est-elle présentée dans le livret d'accueil ? Un programme d'action, établi par le CLIN, fixant les objectifs prioritaires en matière de lutte contre les infections nosocomiales, a-t-il été élaboré cette année ? Ce programme et le rapport d'activité ont-ils été présentés pour avis à (cocher les réponses exactes) :

- la conférence ou commission médicale d'établissement ? :

Programme Rapport

- la commission du service de soins infirmiers ? :

Programme Rapport

Oui Non

Oui Non

Evaluation (cette année) des objectifs prioritaires du programme de l'an passé :

| OBJECTIFS fixés l'année dernière | RÉALISÉS cette année | COMMENTAIRES |
|---|---------------------------------|---------------------|
| 1) | Oui Non En partie | |
| 2) | Oui Non En partie | |
| 3) | Oui Non En partie | |
| 4) | Oui Non En partie | |

Le programme et le rapport d'activité de l'année passée ont-ils été cette année (cocher les réponses exactes) :

- présentés au conseil d'administration ou son équivalent dans les établissements privés ?

Programme Rapport

- transmis au comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail ?

Programme Rapport

4. Prévention des risques infectieux

4.1. Prévention de la diffusion des BMR

Existe-t-il un programme de maîtrise de la diffusion des BMR ? * Si oui,

- depuis quelle année ?

- a-t-il été :

- actualisé cette année ? - évalué cette année ?

4.2. Bon usage des antibiotiques

Avez-vous un comité du médicament ? * Si oui,

- un représentant du comité du médicament est-il membre du CLIN ? Des protocoles concernant le bon usage des antibiotiques sont-ils élaborés en

collaboration avec le CLIN et le comité du médicament ? Existe-t-il des protocoles sur l'antibioprophylaxie chirurgicale (4) ? * Si oui, ont-ils été :
- mis en place cette année ? - actualisés cette année ? - évalués (observance) cette année Existe-t-il des protocoles sur l'antibiothérapie de première intention dans les principales infections (5) ? * Si oui, ont-ils été :
- mis en place cette année ? - actualisés cette année ? - évalués (observance) cette année ?

4.3. Accidents d'exposition au sang (AES)

Y a-t-il eu cette année une surveillance des AES en collaboration avec la médecine du travail ? L'établissement a-t-il mené des actions de prévention des AES durant l'année * Si oui, décrire brièvement ces actions :

4.4. Prévention des risques infectieux liés à l'environnement

L'eau a-t-elle fait l'objet d'une surveillance microbiologique cette année ?

* Si, oui à partir de :

- fontaines réfrigérantes ?

Oui, avec un seuil d'alerte défini

Oui, sans seuil d'alerte défini

Non

Il n'y a pas de fontaines réfrigérantes - postes de lavage des mains en chirurgie ?

Oui, avec un seuil d'alerte défini

Oui, sans seuil d'alerte défini

Non

Il n'y a pas de chirurgie - réseau d'eau chaude sanitaire ?

Oui, avec un seuil d'alerte défini

Oui, sans seuil d'alerte défini

Non Y a-t-il eu cette année une surveillance de l'air dans les secteurs pour lesquels le traitement de l'air est contrôlé (6) ?

Oui, avec un seuil d'alerte défini

Oui, sans seuil d'alerte défini

Non

Il n'y a pas de secteur concerné

4.5. Prévention des risques infectieux

Cocher en cas de réponse affirmative :

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| THÈMES DES PROTOCOLES | PROTOCOLES |
|----------------------------------|-------------------|

| | Existants | Validés (*) cette année | Actualisés cette année | Application évaluée cette année | Diffusion des résultats de l'évaluation aux services concernés |
|--|-----------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|
| 1. Lavage des mains | | | | | |
| 2. Précautions standard | | | | | |
| 3. Préparation de l'opéré | | | | | |
| 4. Sondage urinaire | | | | | |
| 5. Dispositifs intravasculaires | | | | | |
| 6. Hémoscultures | | | | | |
| 7. Ventilation artificielle | | | | | |
| 8. Techniques d'isolement | | | | | |
| 9. Maladie de Creutzfeldt- Jakob | | | | | |
| 10. Escarres | | | | | |
| 11. Pansements | | | | | |
| 12. Antiseptiques | | | | | |
| 13. Désinfectants | | | | | |
| 14. Traitement des dispositifs médicaux (endoscopes, matériel médico-chirurgical...) | | | | | |
| 15. Entretien des locaux | | | | | |
| 16. Élimination des déchets | | | | | |
| 17. Circuit du linge | | | | | |
| 18. Maintenance des systèmes de traitement de l'air des secteurs protégés | | | | | |
| 19. Hygiène en radiologie | | | | | |
| 20. Hygiène en hémodialyse | | | | | |
| 21. Hygiène en service d'explorations fonctionnelles | | | | | |
| 22. Hygiène en laboratoire | | | | | |
| 23. Hygiène en pharmacie | | | | | |
| 24. Autres : préciser | | | | | |
| 25. | | | | | |

Un ou plusieurs de ces protocoles ont-ils été réalisés ou évalués(*) dans le cadre d'une participation à un réseau (CCLIN ou inter-établissements...) ?

Oui Non

(*) par le CLIN ou l'EOHH par délégation du CLIN

5. Surveillance épidémiologique

Oui Non

Une enquête de prévalence a-t-elle été réalisée cette année ? * Si oui, indiquer :

- le nombre de services concernés :
services

- le nombre de patients concernés :
patients

Une enquête d'incidence a-t-elle été réalisée cette année ? * Si oui, remplir le tableau suivant :

| THÈMES DES ENQUÊTES d'incidence menées | NOMBRE de services participants | NOMBRE de patients inclus | ENQUÊTE réalisée dans le cadre d'un réseau (1) services patients Oui Non |
|--|--|----------------------------------|---|
| 1. Tout type d'infection | | | |
| 2. Infections du site opératoire | | | |
| 3. Pneumopathies nosocomiales | | | |
| 4. Infections urinaires nosocomiales | | | |
| 5. Infections sur cathéter | | | |
| 6. Bactériémies nosocomiales | | | |
| 7. Autres (préciser) : | | | |
| Type CCLIN, ou réseau informel entre établissements par exemple. | | | |

Oui Non

Oui Non

Durant l'année, y a-t-il eu une surveillance des infections nosocomiales à partir des données du laboratoire de microbiologie ? * Si oui,

- a-t-elle concerné les BMR ? :

- dans ce cas, a-t-elle porté sur l'ensemble des services de l'établissement ?

- a-t-elle porté sur d'autres germes ?

Existe-t-il un système informatisé permettant de collecter des informations utiles

pour la surveillance épidémiologique des infections nosocomiales ?
Les résultats de la surveillance ont-ils été diffusés aux services participant ?

6. Situations d'alerte ou épidémiques

Nombre de situations d'alerte ou de situations épidémiques (cas rares, cas groupés...) détectées cette année :
situations

Nombre de situations d'alerte ayant conduit à solliciter un expert ou une structure extérieure à l'établissement cette année pour une aide :
situations

Nombre de situations d'alerte ayant conduit à prévenir les autorités sanitaires cette année : :
situations

7. Formation

Un programme de formation continue en hygiène hospitalière a-t-il été inscrit cette année dans le plan de formation de l'établissement ? * Si oui,

- le CLIN a-t-il été consulté ? Une formation en hygiène a-t-elle été prévue pour les nouveaux professionnels de l'établissement (7) ? :

- nouveaux personnels recrutés : - intérimaires : étudiants (médicaux, paramédicaux, autres) :

Tableau des formations relatives à la lutte contre les infections nosocomiales ou à l'hygiène réalisées au sein de l'établissement (8) durant l'année :

| | NOMBRE TOTAL de personnels formés | NOMBRE TOTAL d'heures de formation |
|---|--|---|
| Médecins ou pharmaciens | | |
| Personnels infirmiers | | |
| Autres personnels permanents | | |
| Autres personnels intérimaires ou étudiants | | |

8. Evaluation

Oui Non

Oui Non

Des actions d'évaluation ont-elles été menées durant l'année (en dehors des évaluations de l'application des protocoles) ? : * Si Oui,

- Y a-t-il eu des audits de pratiques ? : Préciser les thèmes :

- Y a-t-il eu d'autres actions d'évaluation ? : Préciser les thèmes :

9. Commentaires

Signature du président de CLIN

Signature du représentant légal de l'établissement de santé

- (1) Ne pas compter les réunions des groupes de travail prévus sur des thèmes spécifiques.
- (2) On répondra « Oui » à la question portant sur l'existence d'une équipe opérationnelle d'hygiène lorsqu'un ou plusieurs personnels de santé spécialisés en hygiène sont dédiés à l'hygiène et la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement. Cette question ne concerne pas l'existence de correspondants, ou référents en hygiène dans les services de soins, dont l'activité est de promouvoir l'hygiène dans leur service.
- (3) En cas d'équipe opérationnelle commune à plusieurs établissements, ne compter par personnel que la partie du temps qu'il consacre à l'hygiène pour votre établissement.
- (4) Réalisé ou validé par le CLIN, l'EOHH ou le comité du médicament.
- (5) Réalisé ou validé par le CLIN, l'EOHH ou le comité du médicament.
- (6) Par exemple les blocs opératoires, les chambres à flux d'air laminaire...
- (7) Il s'agit de formations inscrites au plan de formation de l'établissement ou programmées.
- (8) A l'exclusion des formations suivies à l'extérieur de l'établissement.

Les données figurant dans HosmaT sont présentées uniquement pour faciliter l'accès des professionnels à l'information essentielle.
Aux fins d'interprétation et d'application, seule fait foi la publication sur papier du *Journal Officiel*.

<http://www.hosmat.fr>