

 Centre Hospitalier de Lens	FICHE DE POSTE DE L'INTERNE D'HYGIENE HOSPITALIERE Phase approfondissement DES de Pharmacie Hospitalière		Date d'application janvier 2024
HYGIENE HOSPITALIERE	<i>Rédaction</i> : Dr TRIVIER Médecin Hygiéniste dtrivier@ch-lens.fr	<i>Validation</i> : Dr PECHEUX Président de CME	<i>Approbation</i> : Mme BREYNE Responsable des Affaires médicales

CONDITIONS D'ACCUEIL AU CHL

Le Centre Hospitalier de Lens constitue par sa taille le plus grand établissement public de santé du département du Pas-de-Calais. Doté de près de 1000 lits (MCO, Ehpad et de psychiatrie, le CH de Lens propose une large offre de soins. Il participe avec le CH de Béthune–Beuvry, le CH d'Hénn Beaumont et le CH de La bassée au Groupement Hospitalier de Territoire de l'Artois.

Cette offre de soins distinctive lui confère une mission de recours à l'échelle du territoire dans plusieurs domaines tels que la cardiologie interventionnelle (chirurgie cardio-vasculaire, angioplastie, rythmologie interventionnelle), l'hématologie avec secteur de greffe, l'hémodialyse, la périnatalité (maternité de niveau III dotée d'un centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal), les soins critiques (service de réanimation et de surveillance continue associés à une activité de prélèvements multi-organes), les spécialités chirurgicales (dont chirurgie cardiaque, ophtalmologique, orthopédique, urologique, pédiatrique et digestive)

Le CH de Lens dispose en outre d'un plateau technique d'imagerie de référence.

➡ L'un des principaux projets du centre hospitalier est la construction du **Nouvel Hôpital Métropolitain de l'Artois prévu pour l'horizon 2027**.

Au CH de LENS, l'interne exercera dans le service d'Hygiène Hospitalière du pôle BIOLOGIE HYGIENE qui comporte :

- 1 PH médecin hygiéniste temps plein (Dr Dominique TRIVIER), 70 % en hygiène et 30% en activité Douleur
- **1 PH pharmacien hygiéniste temps plein (Dr Claire BIANCHI)**
- 2 Infirmières hygiénistes
- 1 Biohygiéniste
- 1 Cadre de Santé biohygiéniste
- 1 Secrétaire

Il dispose de :

- **1 agrément phase socle stage libre proposé en pharmacie hospitalière (depuis mai 2021)**
- **1 agrément phase approfondissement stage libre proposé en pharmacie hospitalière depuis nov 2021)**
- 1 Agrément d'interne en Biologie médicale (bactériologie virologie hygiène depuis 2019 valide jusque nov 2024
- 1 Agrément d'interne en Pharmacie (option 105 pharmacie hospitalière et dispositifs médicaux valable jusque fin de cursus)
- 3 agréments d'externe en médecine (DCEM 2, 3 et 4)

LIENS FONCTIONNELS

Avec les infectiologues

- 3 PH Infectiologues temps plein: consultation VIH, IST centre de dépistage, (Dr Hélène BAZUS) et infectiologie de liaison et consultation VIH, (Dr Agathe LEGRAIN), Dr Zélie GUITTON
- 1 PH du CH de Béthune pour les infections ostéo articulaires complexes (staff pluridisciplinaire hebdomadaire), Dr Sophie NGUYEN en collaboration avec l'orthopédiste
Réfèrent : le Dr PRODHOMME (pour les RMM sur les suspicions d'infection nosocomiales)

avec le laboratoire de microbiologie Dr LEDRU (PH temps plein), Dr VACHER, (PH temps plein), Dr EL AMBASSI (PH temps plein), Dr BOULHAT (PH temps plein).

avec les pharmacies : Dr LU, Dr PIGNON, Dr LEJOURBIOUX (Pharmacien chef de Pôle : Dr MOREAU).

CONTEXTE

Le service d'Hygiène Hospitalière créé depuis 2000, devenu Unité Médicale d'Hygiène Hospitalière au sein du Pôle Médico-Technique et Transversalité de 2011 à 2017 puis dans le pôle de Biologie Hygiène du GHT de l'ARTOIS (chef de Pôle Dr Dominique DESCAMPS) assure les missions :

- de prévention,
- diagnostic et surveillance des infections nosocomiales,
- de formation des personnels,
- de gestion des alertes,
- de communication,
- d'audit, et d'évaluation.

Pour assurer ses missions, il collabore avec l'ensemble des correspondants médicaux, paramédicaux, l'encadrement et en particulier la Santé au Travail, la, gestion des risques et la commission des usagers

PEDAGOGIE

Le service d'hygiène dispose **d'agrément pour les internes** (Filière Pharmacie hospitalière Agrément depuis 2009, Biologie Médicale Agrément Bactériologie-Virologie-Hygiène depuis 2012). Les postes n'ont pas été ouverts pour des raisons budgétaires. Un poste est budgété depuis mai 2021.

Des agréments sont également en vigueur **pour les externes** de médecine. Depuis 2014 le Dr TRIVIER est **maitre de stage** pour les étudiants en médecine (4^{ème} année 10 étudiants et 5^{ème} année 25 étudiants accueillis. Depuis septembre 2019 ouverture à la demande des étudiants d'un nouvel agrément pour les étudiants en médecine (6^{ème} année) : 12 étudiants accueillis.

LES POINTS FORTS SONT :

➤➤1- La culture de gestion des risques :

Revue de Morbi-Mortalité des infections nosocomiales pour les infections de site opératoires du service d'orthopédie (prothèse de hanche, de genou et ostéosynthèse)
Analyse des causes par méthode ORION en chirurgie cardiaque

➤➤2 – Culture de sécurité :

Déclaration des événements indésirables graves Infectieux (nosocomiaux ou non) et des Infections associées aux soins (infections nosocomiales)

Signalement externe des infections nosocomiales : (extrait du bilan d'activité 2023)

81 patients ont fait l'objet d'un signalement externe « e-sin » pour Santé Publique France, le CPIAS , et l'ARS, avec pour motif des cas groupés/Epidémie/Germes émergents.

9 signalements e-sin pour 2023

- E-sin 52687 n°001 : 1 cas d'EPC, e-sin clôturé le 23/01/2023 *C. freundii* OXA 48 (Réa Poly)
- E-sin 53051 n°002 : 32 cas de gastro entérite de Montgré, e-sin clôturé le 30/01/2023 GEA (Ehpad)
- E-sin 53714 n°003 : 4 cas de *S. haemolyticus*, e-sin clôturé le 22/11/2023 Bactériémie (Réa NN)
- E-sin 53826 n°004 : 18 cas de COVID, e-sin clôturé le 07/04/2023 (Med Poly)
- E-sin 54229 n°005 : 12 cas de COVID, e-sin clôturé le 19/04/2023 (Chirurgie C)
- E-sin 54419 n°006 : 1 cas d'EPC, e-sin clôturé le 15/06/2023 (Med Poly)
- E-sin 55099 n°007 : 1 cas d'EPC, e-sin clôturé le 07/09/2023 (Neurologie)
- E-sin 55107 n°008 : 9 cas de COVID, e-sin clôturé le 14/09/2023 (Med Poly)
- E-sin 53714 n°009 : 3 cas de bactériémie, e-sin clôturé le 22/11/2023 (Réa NN)

➤➤3 – Dispositifs d'alerte :

Une veille permanente est en place à partir des données de laboratoire
A partir du laboratoire notamment pour les **bactérie hautement résistante et émergente (BHRe)** avec mise en œuvre d'un dispositif de crise multidisciplinaire opérationnel en urgence (ci-dessous extrait du bilan 2023).

Surveillance et alertes pour **Bactérie multi résistantes (BMR)** : en 2023 il y a eu 252 appels téléphoniques répartis comme suit :

En 2023: La répartition des appels pour les BMR, BHRe par Pôle est :					
	SARM	EBLSE	EPC	Abaumannii	autres
URGENCES MED	6	31	1	0	5
MIME	4	4	1	0	1
Neuro Cardio Vasculaire	5	13	2	0	2
Cancéro Médico Chirurgicale	2	36	9	0	4
Chirurgie	9	22	1	0	6
REA-SCONTINU	13	25	2	0	6
Femme Mère enfant	4	11	1	0	0
Gériatrie	2	20	0	1	1
Psychiatrie	0	2	0	0	0

➤➤4 – La maîtrise de l'environnement :

- Nous procédons à l'Analyse microbiologique des prélèvements **d'environnement à haut risque infectieux** dont les secteurs de PHARMACIE HOSPITALIERE : stérilisation, préparation stérile et unité de reconstitution des cytostatiques.
- Un plan d'échantillonnage complet sur l'établissement est mené régulièrement, pour exemple extrait du bilan 2023.

Type de Prélèvements réalisés	Nombre 2023 (dont pharmacie préparation stérile, stérilisation, Unité de Reconstitution des Cytostatiques)*
Air : Microbiologique Particulaire	316 (48)* 88 (11)*
Surface et matériel	1404 (72)*
Ecouvillon	118 (4)*
Eau pour soins standard (hors convention eurofins pour legionelle et LDAR pour potabilité)	277 (11)*
TOTAL	2203 (146)*

Nous assurons nous mêmes les prélèvements, analyses et interprétation afin d'émettre une alerte si nécessaire et de guider les actions correctives

- Nous procédons au contrôle de la désinfection à froid des **endoscopes**

En Gastro-entérologie, Pneumologie et Urologie : 69 contrôles d'endoscopes et 27 contrôles de Laveurs Désinfecteurs d'Endoscope (extrait du bilan 2023)

PROJET PEDAGOGIQUE DU STAGE d'Hygiène du
DES de Pharmacie hospitalière PHASE APPROFONDISSEMENT
(à partir de novembre 2022)

Former un futur pharmacien Hygiéniste aux bonnes pratiques de prévention des infections nosocomiales en lien avec les correspondants hygiène, le CLIN et les Directions fonctionnelles du Centre Hospitalier.

Au quotidien une collaboration avec les membres de l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière, la Pharmacie, les infectiologues, et le laboratoire de microbiologie sont au premier plan. Il s'agit d'un travail en équipe pluridisciplinaire.

Les relations avec les usagers sont également un axe fort par le travail de partenariat avec le président de la commission des usagers

**le contenu proposé pour la phase socle est décrit dans le dossier présenté pour l'obtention de l'agrément « socle » du DES de Pharmacie Hospitalière de février 2021.
Ci après les objectifs de la phase approfondissement**

1. réaliser la **surveillance épidémiologique** des infections associées aux soins pour les services à haut risque infectieux (réanimations, chirurgie, hémodialyse...)
2. Réaliser pour un service de soins **un tableau de bord** de maîtrise du risque infectieux
3. Elaborer, promouvoir et accompagner un **plan d'action** pour la maîtrise d'un évènement infectieux grave

OBJECTIFS OPERATIONNELS DU STAGE ET MISSIONS CONFIEES:

A l'issue du stage pratique grâce à sa collaboration avec les membres de l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène l'interne doit être capable de réaliser:

1.Pour la surveillance épidémiologique des infections associées aux soins

mise en oeuvre du recueil de données des infections associées aux soins liée à l'utilisation des dispositifs médicaux **en soins critiques (réanimation adulte et neonatale)** avec les infirmières hygiénistes, valider les données, mener leur saisie et collaborer avec le praticien hygiéniste au calcul du taux d'infection, et à son interprétation pour sa restitution au service, au CLIN, à la CME

mise en oeuvre du recueil de données des infections de **site opératoire**, avec les infirmières hygiénistes, valider les données, mener leur saisie et collaborer avec le praticien hygiéniste au calcul du taux d'infection, et à son interprétation pour sa restitution au service, au CLIN, à la CME

2.Pour les tableaux de bord décrivant la maîtrise du risque infectieux

Participation au calcul de l'indicateur trimestriel de consommation des solutions hydro alcooliques d'un service de soins (**indicateur national ICSHA°**)

Participation au suivi des **germes émergents** : codage sur le dossier patient informatisé et Communication aux services de soins du nombre semestriel d'alertes relatives au suivi des Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe), COVID nosocomiaux.

3. plan d'action pour la maitrise d'un évènement infectieux grave

Collaborer à l'**analyse des données d'une alerte** microbiologique et/ou clinique (colonisation ou infection nosocomiale), et/ou sanitaire (rapatriement) et décrire une(des) infection(s) associée(s) aux soins voire une épidémie. Proposer le cas échéant des actions correctives et collaborer si nécessaire à leur **signalement** avec le praticien hygiéniste et accompagner le dispositif de crise

Mener des **actions d'évaluation des pratiques** : respect des mesures préventives de la transmission des infections associées aux soins dans les services « outlier »: audit d'opportunité d'Hygiène des mains, audit du respect des précautions complémentaires d'hygiène

Utiliser les **outils de gestion des risques** pour l'analyse d'un évènement infectieux grave pour mettre en place des actions correctives – exemple : analyse des causes d'une bactériémie (programme national SPIADI) analyse des causes d'une infection à *Clostridium difficile* ; méthode ORION en chirurgie

Collaborer à la surveillance de la contamination liée à ***Legionella pneumophila*** du réseau d'eau chaude sanitaire et en cas d'alerte proposer un plan d'action adapté pour le réseau et pour les patients exposés

Guider la prise en charge d'un **patient porteur** de Bactérie Hautement Résistante émergente (BHRe) et d'un **patient contact** de BHRe pour maîtriser sa diffusion

Comprendre la **contamination d'un endoscope** lors du contrôle microbiologique de sa désinfection et adapter la conduite à tenir pour l'endoscope et pour les patients exposés à cet endoscope

PUBLICATIONS DU SERVICE D'ACCUEIL (les 5 dernières années)

1- PUBLICATIONS INTERNATIONALES

M. Decalonne, S. Dos Santos..., D. Trivier,..., N. Van der Mee-Marquet
Staphylococcus capitis isolated from bloodstream infections : a nationwide 3-month survey in 38 neonatal intensive care units. Eur J Clin Microbiol Infect Dis, 2020

M. Coppry, C. Leroyer, M. Saly, A-G Venier, C. Slekovec, X. Bertrand, S. Parer, S. Alfandari, E. Cambau, B. Megarbane, C. Lawrence, B. Clair, A. Lepape, P. Cassier, D. Trivier, A. Boyer, H Boulestreau, J.Asselineau, V. Dubois, R. Thiébaud, A-M Rogues
Exogenous acquisition of *Pseudomonas aeruginosa* in intensive care units: a prospective multicentre study, DYNAPYO study.
Journal of Hospital Infection, 2020, 104, 40-45.

A.-G. Venier, C. Leroyer, C. Slekovec, D. Talon, X. Bertrand, S. Parer, S. Alfandari, J.-M. Guerin, B. Megarbane, C. Lawrence, B. Clair, A. Lepape, M. Perraud, P. Cassier, D. Trivier, A. Boyer, V. Dubois, J. Asselineau, A.-M. Rogues, R. Thiebaut and the Dynapyo study group.
Risk factors for *Pseudomonas aeruginosa* acquisition in intensive care units: a prospective multicenter study.
J. Hosp. Inf., 2014, 88, 103-108.

2 PUBLICATION PERIODIQUE DE LANGUE FRANCAISE

Allergie aux métaux, un tableau infectieux trompeur.
Rev Fr Dommage Corp, 2023, 1,

3 COMMUNICATIONS ORALES

Approche multidisciplinaire d'une épidémie de *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM) en néonatalogie.

Dereux F., Deloison T., Trivier D.
Lille le 27 avril 2017, 7^{ème} Journée de l'ALIAS

Epidémie d'infection à SARM en néonatalogie

Trivier D., Klosowski S.
Lille, 1^{er} mars 2016, 1^{ère} journée régionale Nord Pas-de-Calais/Picardie Prévention des Infections Associées aux Soins en pédiatrie et néonatalogie

Trivier D., Blanckaert K., Aubin N., Fauqueur A., Wagnies M-E., Bonnet N., Ledru S., Klosowski S., Mercier A., Lefebvre A. , Morisot C.

Gestion d'une épidémie de *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM) en réanimation néonatale

Tours, 3-5 juin 2015, XXVI^{ème} congrès annuel de la Société Française d'hygiène Hospitalière

3 COMMUNICATIONS AFFICHEES

Chatelet C., Baillie C., Beclin E., Domrault-Tanguy C., Mahy A., Fauqueur A., Bonnet N., Aubin N., Hasnaoui N., Ducrond C., Kobedza M., Dutoit V., Dalmas C., Maraite C., Trivier D.

Politique d'hygiène d'un groupement hospitalier de territoire (GHT)

Montpellier 6-8 juin 2018, XXIX^{ème} congrès annuel de la Société Française d'hygiène Hospitalière GHT

Trivier D., Chatelet C., Mercier A., Deloison T., Dereux F., Mahy A., Fauqueur A., Bonnet N., Trumeau V., Aubin N., Hasnaoui N., Blanckaert K., Klosowski S.

Vivre avec Géraldine : un défi ou une fatalité ?

Montpellier 6-8 juin 2018, XXIX^{ème} congrès annuel de la Société Française d'hygiène Hospitalière

Prodhomme G., Dizin F., Fauqueur A., Bonnet N., Bijon C., Talbi A., Ibrahim M., Chantelot C., Trivier D.

Infection sur matériel en Orthopédie : de la revue de morbi-mortalité à l'amélioration des pratiques.

Paris, 14-15 décembre 2015, XXXV^{ème} Réunion interdisciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse.

Trivier D., Fauqueur A., Bergues B., Mahy A., Bonnet N., Dewilde A., Blanckaert K., Salle M.

Contrôle d'une épidémie d'adénovirus communautaire et hospitalière en consultation d'ophtalmologie

Tours, 3-5 juin 2015, XXVI^{ème} congrès annuel de la Société Française d'hygiène Hospitalière

4. PUBLICATION DE LANGUE FRANÇAISE NON PERIODIQUE

Le chirurgien face à une procédure juridique, chapitre IV questions pratiques, L'infection en chirurgie de la main : la faute à qui ? » en cours de parution, Editions Jérôme de BENTZINGER

F. Tissot-Guerraz, C. Bernet, C. Chapuis, G Laroussinie, M. Lecoq, M.-E. Reverdy, F. Ruban Agnel, D.

Trivier.