



## Edito

### Un rapide bilan de 2016 et à quoi s'attendre en 2017

Loïc Simon  
CClin Est

[l.simon@chru-nancy.fr](mailto:l.simon@chru-nancy.fr)

La fin d'année approche et il est temps, pour nous les hygiénistes et autres acteurs de la prévention des IAS, de faire un bilan de l'année écoulée avant de se projeter vers une nouvelle année qui risque d'être un peu mouvementée.

L'année 2016 fut à nouveau riche en évènements infectieux. Je ne reviendrai pas sur l'installation insidieuse des BHRé dans nos établissements mais force est de constater que cette situation épidémiologique doit être une inquiétude de chaque instant pour chacun d'entre nous. L'épidémie laisse doucement place à une situation endémo-épidémique.

Si la résistance Oxa48 n'a plus de secret pour nous, d'autres apparaissent : résistance mcr-1 par exemple. Vous lirez dans ce numéro les articles de Virginie de Lauzun sur l'évolution des signalements d'EPC dans l'inter-région Ouest de 2012 à 2016 et de Thierry Naas sur le rôle du CNR dans la maîtrise des BHRé.

Il est important de faire remarquer que la 1<sup>ère</sup> Enquête Nationale de prévalence des infections associées aux soins (Prev'Ehpad 2016) s'est parfaitement déroulée entre le 16 mai et le 30 juin 2016 et va permettre d'améliorer la connaissance des infections associées aux soins dans ce secteur, d'en estimer la prévalence et de décrire les traitements antibiotiques prescrits dans les Ehpad. Trois cent soixante-dix Ehpad ont participé et les résultats seront connus au 1<sup>er</sup> trimestre 2017.

Le Groupe d'évaluation des pratiques en hygiène hospitalière (GrepHh) vous avait proposé une enquête nationale en endoscopie en 2015 sur le thème de la prévention du risque infectieux en endoscopie. Cet audit a permis de mettre en évidence quelques écarts aux recommandations qui nécessitent des améliorations.

Conformément à la démarche d'amélioration continue de la qualité (roue de Deming), les ES ont mis en place un certain nombre d'actions suite à l'audit : c'est pourquoi une enquête d'impact vous a été proposée en 2016 soit quelques mois après la fin de l'audit national. Cette enquête a permis de vérifier que la plupart des points critiques relevés dans l'audit avaient fait l'objet d'actions d'amélioration au niveau des ES, pour une grande part déjà finalisées.

Les ES ont néanmoins besoin d'une expertise et de conseils pour certains aspects concernant la conception des locaux, les choix des matériels et produits, les documents de traçabilité et surtout des outils de promotion/sensibilisation pour les aider à former le personnel en charge du traitement.

Le réseau CClin-Arlin est à même d'assurer cet accompagnement sur un certain nombre de sujets mais il faudra s'adjoindre les compétences des sociétés savantes et des organismes formateurs spécialisés en endoscopie.

Suite à différentes alertes sanitaires nationales en santé publique, le réseau CClin-Arlin a été sollicité. Le 1<sup>er</sup>

En mars 2016, le Ministère de la Santé a réuni les sociétés savantes, les collèges et fédérations de spécialités et l'association « Le Lien » afin d'aborder les aspects organisationnels et médico-économiques des différents procédés de désinfection des sondes à échographie endocavitaire (SEE). Dans ce contexte, le Grepvh s'est vu confier la mission de réaliser dans les meilleurs délais une enquête exploratoire des pratiques de désinfection des sondes endovaginales (SEEv). Cette enquête nationale avait pour objectif d'évaluer les moyens à disposition et les pratiques d'hygiène dans les secteurs des établissements de santé et des soins de ville où sont réalisées des échographies endovaginales. Elle s'est déroulée sur une période de trois mois (juin à août 2016) auprès des praticiens des établissements de santé et des cabinets libéraux pratiquant des explorations endocavitaires à l'aide de sondes à échographie endovaginale. Les résultats de cet audit viennent d'être récemment publiés sur le site du Grepvh et doivent nous interpeller. Des suites devraient voir le jour.

A noter, une bonne nouvelle avec le prix Galien 2016, catégorie e-santé, qui a été décerné le mercredi 7 décembre à MesVaccins.net. Cette récompense survient quelques jours après l'accréditation de MesVaccins.net par l'Organisation mondiale de la santé et son intégration dans le réseau Vaccine Safety Net, qui atteste de la communication au grand public d'une information crédible et de qualité sur la sécurité vaccinale.

Et de quoi 2017 sera fait ?

Les ARS vont organiser leur réseau régional des vigilances d'ici avril 2017 pour renforcer l'organisation territoriale de la veille et de la sécurité sanitaire. Le directeur général de l'ARS devra constituer et animer un réseau régional de vigilances et d'appui comprenant les personnes et les représentants des structures suivantes : l'agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), les coordonnateurs régionaux d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle, les centres antipoison et de toxicovigilance, les centres régionaux de pharmacovigilance (CRPV), et les centres d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance. Avec les partenaires du réseau de vigilance et d'appui, le directeur général de l'ARS organise le recueil, la transmission et le traitement partagé :

- des données relatives aux maladies notifiées ou signalées
- des déclarations d'infections associées aux soins et d'évènements indésirables graves liés aux soins

- des signalements de menaces imminentes pour la santé de la population.

Le ministère des Affaires sociales et de la Santé va ouvrir au 1<sup>er</sup> trimestre 2017 un portail informatique qui permettra aux patients et aux professionnels de santé de signaler des évènements indésirables au cours d'une hospitalisation ou au cours de soins à domicile.

Le réseau CClin-Arlin va aussi évoluer avec la nouvelle politique de régionalisation de nos structures qui verront disparaître les CClin et leurs antennes régionales au profit des CPIAS (Centre de prévention des infections associées aux soins). Nous reviendrons vers vous plus tard pour vous expliquer notre nouveau fonctionnement et les conséquences à venir.

Je ne peux pas finir l'édito du dernier bulletin de l'année sans vous remercier pour vos participations actives aux actions que le réseau CClin-Arlin mène avec vous depuis si longtemps pour toujours mieux prévenir les IAS.

Je remercie les membres du Comité de rédaction de ce bulletin qui a vu le jour en janvier de cette année. Nous avons ce souhait de créer un lien fort entre vos préoccupations et les modestes réponses que nous vous apportons. Continuons à faire vivre ce bulletin en y contribuant.

Pour finir, je vous souhaite à tous de bonnes fêtes de fin d'année. Que cette période ne nous fasse pas oublier nos difficultés, ni les difficultés de ce monde, mais qu'elle soit un moment de partage et d'amour.

A l'année prochaine

