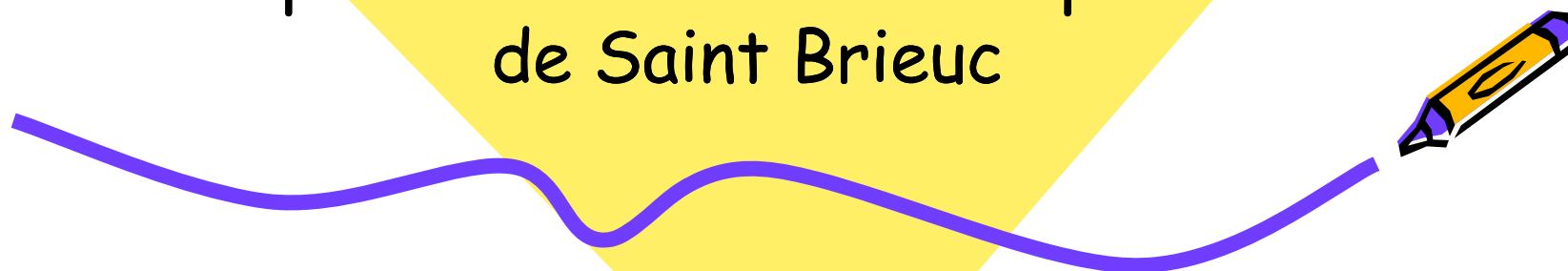




# SIGNALEMENT DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

Expérience du Centre Hospitalier  
de Saint Brieuc



# Historique de la surveillance des I.N. à Saint Briec

- 1984, ISO en Orthopédie
- 1991, Tous sites en Réanimations
- 1993, Europégase, médecines
- 1994, ISO en Chirurgie digestive
- 2004, ISO en Chirurgie vasculaire et Thoracique
- 2007, Maternité (césarienne, épisiotomie)

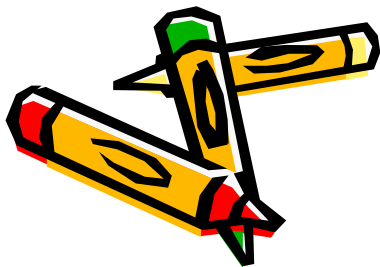
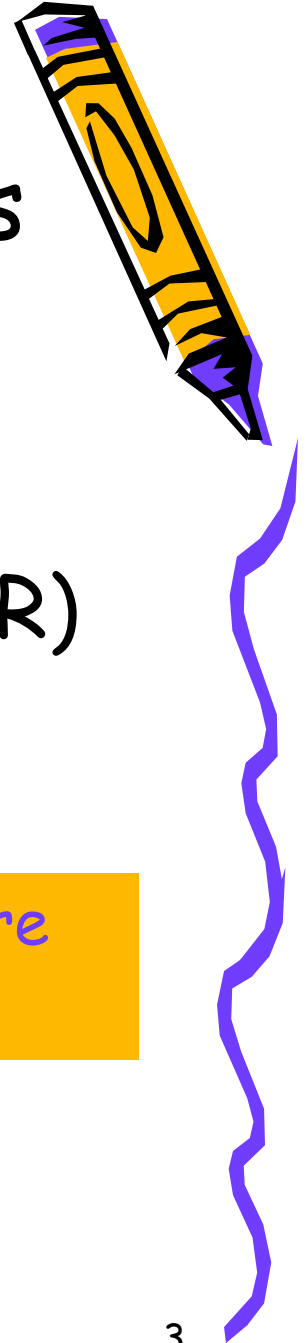


Incidence annuelle  
du crayon...aux logiciels en réseau

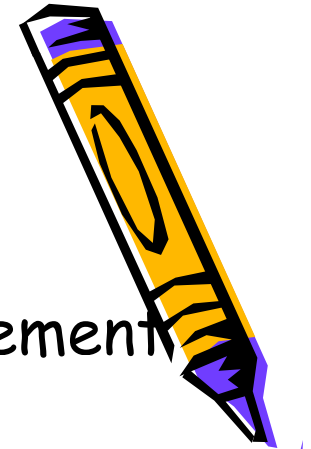
# Sans oublier, dans tous les services

- les bactériémies
- les bactéries multirésistantes (BMR)

L'ÉOH est située au sein du laboratoire  
↳ informations en direct



# Organisation du C.H.

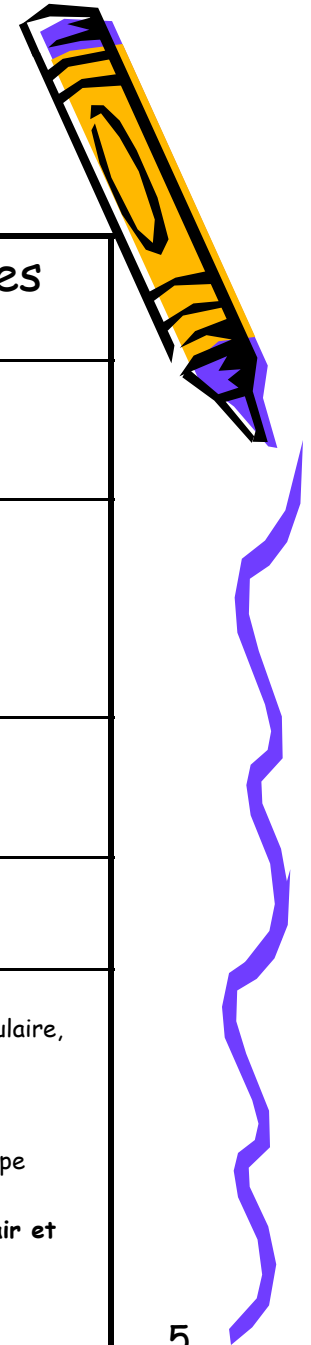



- Sept 2001, Désignation des responsables du signalement  
Praticiens et cadre de l'EOH
- Oct 2002, Information des correspondants paramédicaux
- Nov 2002, Présentation et validation de la fiche de déclaration interne en CME
- Fév 2003, Présentation du dispositif aux correspondants

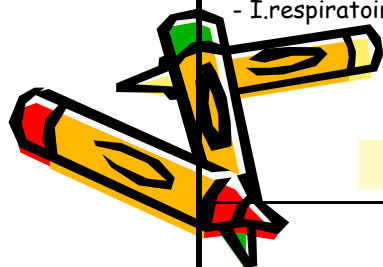


Qui : Tout agent, sous couvert du cadre d'unité,  
Comment : La fiche est disponible sur l'Intranet  
Quoi : les évènements rares ou particuliers  
*par rapport aux données épidémiologiques locales*

# Fiche de déclaration interne

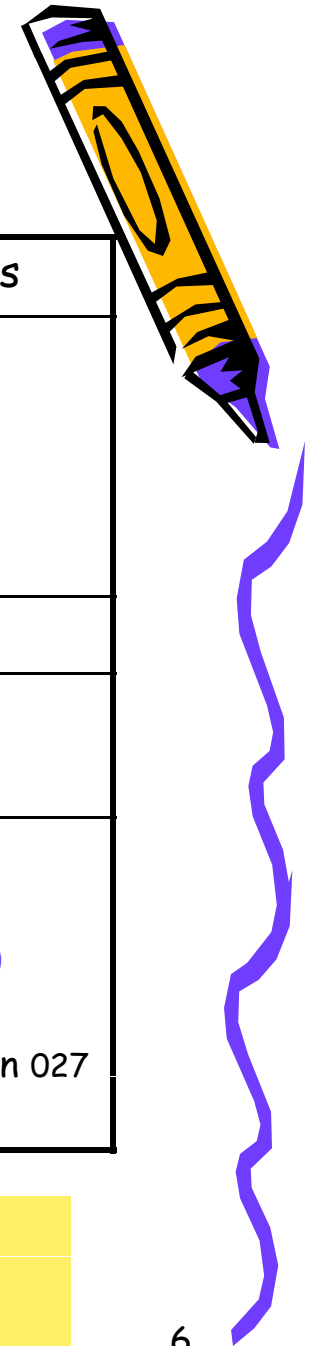


		<b>Déclaration interne des infections nosocomiales</b>	
Étiquette du patient		service :	
Objet de la déclaration :			
Date de l'infection:			
Validation du correspondant médical ou du chef de service:			
date :		signature :	
<b>Liste des infections donnant lieu à signalement externe</b> (CTIN SEPTEMBRE 2002)			
<b>Agent pathogène rare ou particulier</b> - GISA - BK multirésistant <b>Epidémies, cas groupés</b> - I. respiratoires ou digestives	<b>Localisation particulière ou pronostic vital en jeu</b> - bactériémies, endocardites - infections ostéo articulaires - hépatite B-C  <b>Décès lié à une infection nosocomiale</b>	<b>Dispositif médical en cause</b> - prothèses ostéoarticulaires, vasculaire, valvulaire - pace maker, site implanté, CVC - dérivation ventriculo-péritonéale - endoscope, arthroscopie, coelioscopie  <b>Infection liée à l'environnement: air et eau</b>	
et Maladies à déclaration obligatoire dont HIV, Listériose, Tuberculose, MCJ			
HYGI.F.965	Version 01	Date de mise à jour : 5/12/2002	



# Bilan des signalements

	Déclarations internes	Signalements externes
2003	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Otoplastie pavillon de l'oreille surinfectée</li> <li>- Décès lié à une IN</li> <li>- Infection CVC et bactériémies à SARM → (2 patients, 1 médecin)</li> <li>- Infection sur chambre implantable</li> </ul>	Oui
2004	Pas de déclaration	
2005	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 infections bactériémiques sur CVC en Néonate</li> <li>S.capitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Épidémie de grippe</li> <li>Epidémie d'I à P.aeruginosa</li> </ul>
2006	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Infection sur plaque de hernie</li> <li>- 6 infections bactériémiques sur CVC</li> <li>1 suite épidémie 2005 S.capitis →</li> <li>5 S.coagulase négative divers</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oui (incluant 2005 et 2006)</li> <li>Décès après I à C.difficile non 027</li> <li>Epidémie de gale</li> </ul>



Intérêt réel en santé publique

Légitimité pour les EOH