

 <p>Centre Hospitalier de Lens</p>	<b>FICHE DE POSTE DE L'INTERNE de PHARMACIE en stage D'HYGIENE HOSPITALIERE</b>		Date d'application : janvier 2021
UM HYGIENE HOSPITALIERE	<i>Rédaction</i> : Dr. TRIVIER Médecin Hygiéniste Responsable UM Hygiène hospitalière	<i>Validation</i> : Dr. MOREAU Pharmacien Responsable UM Pharmacie stérilisation DMS	<i>Approbation</i> : A. MAHY Cadre de Santé Biohygiéniste

## CONDITIONS D'ACCUEIL DE L'INTERNE

### 1° 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 530 lits de MCO, 120 d'Ehpad et 146 de psychiatrie, le CH de Lens propose une offre de soins diversifiée en médecine, chirurgie, obstétrique, santé mentale et gériatrie.

L'établissement a aussi développé une offre de soins distinctive qui 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), la périnatalité (maternité de niveau III dotée d'un centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal), les soins critiques (service de réanimation et de surveillance continue associé à une activité de prélèvements multi-organes), les spécialités chirurgicales (ophtalmologie, ORL, chirurgie infantile, cardiaque) ou l'hématologie clinique. Le CH de Lens dispose en outre d'un plateau technique d'imagerie de référence.

### 2° Dans le service d'Hygiène Hospitalière du pôle BIOLOGIE HYGIENE qui comporte :

- 1 PH médecin temps plein (Dr Dominique TRIVIER)
- 2 Infirmières hygiénistes
- 1 Biohygiéniste
- 1 Cadre de Santé biohygiéniste
- 1 Secrétaire
- 1 Agrément d'interne en Pharmacie (option 105 pharmacie hospitalière et dispositifs médicaux)
- 1 Agrément d'interne en Biologie Médicale (médecine et pharmacie)
- 3 agréments d'externe en médecin (DCEM 2, 3 et 4)

#### Liens fonctionnels avec les infectiologues

- 1 PH Infectiologue (consultation VIH, IST centre de dépistage ; Responsable de l'Unité COVID), temps plein (Dr Hélène BAZUS)
- 1 PH Infectiologue (infectiologie de liaison ; consultation VIH ; Appui à la prise en charge COVID), Dr Agathe LEGRAIN
- -1 Assistante Infectiologue (infectiologie de liaison ; Appui à la prise en charge COVID)
- 1 PH du CH de Béthune en mission d'expertise pour les infections ostéo articulaires complexes (staff pluridisciplinaire hebdomadaire), Dr Sophie NGUYEN

Liens fonctionnels avec les microbiologistes : Dr Sylvie LEDRU, Dr Sarra EL AMBASSI, Sylvie VACHER

Liens fonctionnels avec les orthopédistes (RMM sur les suspicions d'infections nosocomiales)

## 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 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 Dr DELOISON (Médecin temps plein), le laboratoire de microbiologie, les Infectiologues, ainsi que les pharmaciens (Dr LU, Dr MOREAU, Dr PIGNON, Dr FOURNIER).

1. de l'Artois prévu pour 2025.

## Activité

### Extrait du bilan d'activité du service d'hygiène 2019

#### 1-Formation

#### BILAN D'ACTIVITES CONCERNANT LES PERSONNELS PERMANENTS DU CHL (2332H)

	personnels médicaux	IDE	ASD ASH	AUTRES
Nombre	70	168	146	72
Temps	60 H	730 H	1239 H	303 H

#### 2-Prélèvements d'environnement

Prélèvements réalisés	Nombre 2019 (2018)
Air : Microbiologique Particulaire	370 (346) 88 (84)
Surface et matériel	1645 (1466)
Ecouvillon	146 (135)
Eau (hors convention eurofins)	339 (304)
TOTAL	2588 (2335)

#### 3-Prélèvements d'endoscopes

Gastro-entérologie : 65

Pneumologie : 18

Urologie : 4

#### 4-Surveillance et alertes pour BMR

En 2019 il y a eu 362 appels téléphoniques répartis comme suit :

En 2019: La répartition des appels pour les BMR, BHRé par Pôle est :

	SARM	EBLSE	EPC	Abaumannii	autres
URGENCES MED	6	43	2	0	1
MIME	3	19	0	0	0
Neuro Cardio Vasculaire	7	37	1	2	1
Cancéro Médico Chirurgicale	4	38	4	1	4
Chirurgie	9	26	1	0	0
REA-SCONTINUS	20	47	0	15	4
Femme Mère enfant	9	17	0	0	0
Gériatrie	8	30	0	1	2
Psychiatrie	0	0	0	0	0

#### 5-Surveillance et alertes pour BHRé (Bactérie Hautement Résistante et émergente)

##### 5.1 Suivi des patients porteurs de germes émergents (ERG, EPC):

Suivi et mise à jour des listes patients porteurs et contacts, investigations et recommandations au décours des ré-hospitalisations. Saisie des patients porteurs BHRé et contact dans le DPI puis suivi quotidien réalisé par l'EOH afin de repérer les réadmissions de patients présents dans l'établissement.

En 2019, Il y a eu 23 patients porteurs de BHRé repérés avec les actions mises en place auprès des services concernés.

Il y a eu également un suivi pour :

3 rapatriements sanitaires ou hospitalisations à l'étranger.

4 transferts de patients porteurs vers un autre établissement

74 transferts de patients porteurs ou contacts importés d'autres établissements.

5 patients porteurs importés

##### 5.2 Nouveaux porteurs de germes émergents

A noter 9 nouveaux cas d'Entérobactéries Productrice de Carbapénémase (EPC) dépisté au CH Lens en 2019 dont :

- 7 cas acquis et 2 cas importés pour le CHL en 2019 (N°51 à 59)
- 14 cas extérieurs communiqués par les EOH régionales (N° EXT 55 à EXT 69) dont certains suivis au CHL  
cf bilan Infectiovigilance chapitre V

##### 5.3 Suivi des patients porteurs d'ABRI :

En 2019, il y a eu 18 nouveaux patients porteurs d'*Acinetobacter baumannii* imipénème résistant (ABRI) dépistés au CH Lens dont 15 acquisitions (cas N°8 à 22) et 3 cas importés.

Avec un épisode épidémique en réanimation polyvalente concernant 11 cas.

#### 6-Surveillance et alertes pour infections de site opératoire en orthopédie

En 2019 :7 réunions, 17 dossiers analysés

En 2020 : réunions suspendues (crise sanitaire COVID°

En 2021 : projet de réunions trimestrielles

## Dossier pédagogique à ce jour

Le service d'hygiène dispose **d'agrément pour les internes** (Filière Pharmacie hospitalière Agrément depuis 2009, Biologie Médicale Agrément Bactériologie-Virologie-Hygiène depuis 2012)

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<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup> année) : 37 étudiants accueillis. Depuis septembre 2019 ouverture à la demande des étudiants d'un nouvel agrément pour les étudiants en médecine (6<sup>ème</sup> année) : 6 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).
- Etude des dossiers de plaintes de patients en collaboration avec la direction juridique

→→3 – Dispositifs d'alerte :

- A partir du laboratoire notamment pour les germes émergents (BHRe) avec mise en œuvre d'un dispositif de crise multidisciplinaire opérationnel en urgence : contrôle des épidémies
- A partir des alertes de l'ANSM

→→4 – La maîtrise de l'environnement :

- Analyse microbiologique des prélèvements d'environnement à haut risque infectieux dont stérilisation, préparation stérile et unité de reconstitution des cyostatiques

## **PROJET PEDAGOGIQUE DU STAGE :**

Former les futurs pharmaciens aux bonnes pratiques de prévention des infections nosocomiales en lien avec les correspondants hygiène, le CLIN et les Directions fonctionnelles du GHT.

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, ainsi que avec les services de soins et les services techniques. Il s'agit d'un travail en équipe pluridisciplinaire, en collaboration avec les étudiants en médecine accueillis (4<sup>ème</sup> 5<sup>ème</sup> 6<sup>ème</sup> année)

Les relations avec les usagers sont également un axe fort avec un travail de partenariat avec le président de la commission des usagers, notamment pour préparer la visite de certification du CH de LENS

2. Appréhender le risque infectieux (dont le risque environnemental) lors des pratiques de soins et sur les plateaux techniques dont unité de reconstitution des cytostatiques et stérilisation
3. Se familiariser avec la réglementation relative à l'Hygiène Hospitalière et aux Infections nosocomiales
4. Maîtriser les outils qualités applicables aux activités de l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière (traçabilité, enregistrement des fichiers formant des bases de données, exploitation de ces données), mise en œuvre d'un tableau de bord
5. S'impliquer dans le processus de certification des établissements de santé (gestion des événements indésirables graves, Evaluation des Pratiques Professionnelles, Revue de Morbi-Mortalité, CREX)
6. Management : Savoir communiquer avec les services de soins et les services administratifs (tableaux de bord, résultats d'évaluation, rapports d'investigation, indicateurs)
7. L'un des principaux projets du centre hospitalier est la construction du **nouvel hôpital**

#### **OBJECTIFS OPERATIONNELS DU STAGE ET MISSIONS DE L'INTERNE :**

A l'issue du stage l'interne doit être capable de :

- Reconnaître une bactérie multi-résistante d'après l'antibiogramme
- Connaître les tests complémentaires de laboratoire d'évaluation de la résistance des bactéries
- Identifier à partir d'une alerte clinique ou microbiologique une épidémie
- Rechercher et interpréter la contamination d'un endoscope
- Rechercher et interpréter la contamination de l'air de l'eau et des surfaces dans des locaux maîtrisés (Unité de reconstitution des cytostatiques, stérilisation, chambres de greffe d'hématologie...)
- Faire l'analyse des causes d'une infection à *Clostridium difficile* ou d'une Bactérie Multi-Résistante
- Connaître les précautions particulières d'Hygiène applicables à une infection à *Clostridium difficile* ou une Bactérie Multi-Résistante
- Connaître le principe de la prise en charge d'un **patient porteur** de Bactérie Hautement Résistante émergente
- Connaître le principe de la prise en charge d'un **patient contact** de Bactérie Hautement Résistante émergente

**Horaires** : présence du lundi au vendredi de 9h à 17h et occasionnellement 5h45-13h15 en cas de prélèvements au bloc opératoire; pas de garde ni astreinte

## MISSIONS CONFIEES

1. Contribuer au suivi des alertes sanitaires (gestion des risques infectieux)
2. Contribuer au suivi des BMR cibles en santé publique, des BHRé, des COVID
3. Contribuer aux contrôles microbiologiques de l'environnement hospitalier et de la désinfection en endoscopie (du prélèvement à l'interprétation)
4. Participer et investiguer les infections nosocomiales selon les besoins épidémiologiques (recueil de données cliniques et thérapeutiques).
5. Etudes et suivis des dossiers présentés en staff d'orthopédie)
6. Contribuer à l'évaluation des pratiques professionnelles de prévention du risque infectieux
7. Participation aux réunions de gestion des risques, contributions aux réunions des correspondants (présentation des nouveaux protocoles et des bilans des audits)
8. Participation aux appels d'offre avec la pharmacie et le service achat

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

### 1- PUBLICATIONS INTERNATIONALES

M. Coppry<sup>1</sup>, 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 COMMUNICATIONS ORALES

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

Dereux F., Deloison T., Trivier D.

Lille le 27 avril 2017, 7<sup>ème</sup> Journée de l'ALIAS

Epidémie d'infection à SARM en néonatalogie

Trivier D., Klosowski S.

Lille, 1<sup>er</sup> mars 2016, 1<sup>ère</sup> 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<sup>ème</sup> congrès annuel de la Société Française d'hygiène Hospitalière

#### 6-3 COMMUNICATIONS AFFICHEES

Chatelet C., Mahy A., Fauqueur A., Bonnet N., Aubin N., Abraham G., Dhollande C., Derhourhi S., Daoud L., Trivier D.

Perception du risque infectieux par les patients

XXXII<sup>ème</sup> Congrès de la Société Française d'Hygiène Hospitalière , reporté à 2021

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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> congrès annuel de la Société Française d'hygiène Hospitalière

#### 6-4. Communication de langue française non périodique

Le chirurgien face à une procédure juridique, chapitre IV questions pratiques, L'infection en chirurgie de la main : la faute à qui ? », 2020, Editions Jérôme de BENTZINGER

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