

Rapport d'activité 2011

TOURS



CHU de Tours – Hôpital Bretonneau - 2 boulevard Tonnellé
37044 TOURS cedex 9

CHU de Rennes – Hôpital Pontchaillou - 2 rue Henri Le Guillou
35033 RENNES cedex 9

SOMMAIRE

1 - Identification du CRIOGO Tours	4
1.1 Coordination médicale	4
1.2 Praticien en binôme	4
1.3 Siège du CRIOGO Tours.....	4
1.4 Coordonnées spécifiques et dédiées au CRIOGO Tours.....	4
1.5 Dotation MIGAC reçue par le CRIOGO Tours	4
1.6 Avenant au CPOM	4
1.7 Centres correspondants.....	4
2 - Mission de coordination des acteurs et d'information des professionnels et des patients	5
2.1 Moyens humains affectés à la coordination	5
2.2 Demandes d'information via le numéro d'appel dédié	5
2.3 Indicateurs pour l'utilisation du numéro d'appel unique dédié.....	5
2.4 Actions mises en place par le CIOA pour la coordination	5
3 - La mission de prise en charge des cas complexes (recours)	6
3.1 Rappel.....	6
3.2 La pluridisciplinarité de la prise en charge de recours au CIOA	6
3.3 La filière de prise en charge des IOA complexes en 2011	7
3.3.1 La filière d'amont (centres médico-chirurgicaux qui envoient les malades).....	7
3.3.2 La filière d'aval	7
3.4 Indicateurs pour l'activité de recours en 2011	7
4 - Mission d'expertise et d'évaluation du CRIOGO Tours au service des acteurs interrégionaux	8
4.1 La protocolisation des prises en charge.....	8
4.2 Organisation des RCP et formalisation des seconds avis	8
4.2.1 Organisation et gestion des RCP	8
4.2.2 Participants pour les RCP	9
4.2.3 Indicateurs pour les RCP	9
4.3 L'activité de veille épidémiologique	9
4.3.1 Signalement des infections nosocomiales graves et surveillance en réseau	9
4.3.2 Indicateurs pour la surveillance épidémiologique	9
4.4 Actions de communication scientifique et médicale au titre de l'expertise	10
4.5 La formation.....	10
4.6 La qualité	10

<i>5 - Les missions d'enseignement et de recherche</i>	<i>10</i>
5.1 L'enseignement universitaire et post-universitaire réalisé par le CIOA en 2011	10
5.2 L'activité de recherche du CIOA en 2011	11
<i>6 - Difficultés rencontrées par le CIOA en 2011 dans la réalisation de ses missions</i>	<i>11</i>
<i>7 - Objectifs généraux et particuliers du CIOA à partir de 2012.....</i>	<i>12</i>

1 - Identification du CRIOGO Tours

1.1 Coordination médicale

Le CRIOGO Tours est placé sous la responsabilité de Monsieur le Professeur Louis BERNARD, infectiologue au CHRU de Tours.

Pr. Louis BERNARD : chef de service de Médecine Interne et Maladies Infectieuses – Hôpital Bretonneau – 2 boulevard Tonnellé – 37044 Tours cedex 09.

Tél. : 02 47 47 97 74 – Fax : 02 47 47 37 31 – Email : louis.bernard@univ-tours.fr

1.2 Praticien en binôme

Pr. Philippe ROSSET : chef de service de chirurgie orthopédique et traumatologique – Hôpital Trousseau – Avenue de la république – 37170 Chambray-Lès-Tours.

Tél. : 02 47 47 53 00 – Email : rosset@med.univ-tours.fr

1.3 Siège du CRIOGO Tours

CHRU de Tours - Hôpital Bretonneau – 2 boulevard Tonnellé – 37044 Tours cedex 09

N° FINESS (établissement) : 37 0000481

1.4 Coordonnées spécifiques et dédiées au CRIOGO Tours

Téléphone secrétariat : 02 34 37 89 94

Téléphone dédié aux demandes d'avis : 02 47 47 98 96

Mail : criogo@chu-tours.fr

1.5 Dotation MERRI reçue par le CRIOGO Tours

2011	Rappel 2010
147 500 €	154 662 €

1.6 Avenant au CPOM

Déjà fourni en 2010

1.7 Centres correspondants

Le CRIOGO Tours coordonne son activité avec les équipes compétentes des centres hospitaliers de Nantes et de Poitiers.

2 - Mission de coordination des acteurs et d'information des professionnels et des patients

2.1 Moyens humains affectés à la coordination

Fonction	ETP cumulé consacré au CIOA	
	2011	Rappel 2010
Secrétariat	0,5 ETP	0,5 ETP
TEC/ARC	2 ETP	2 ETP
Coordination	0,2 ETP	0,2 ETP

2.2 Demandes d'information via le numéro d'appel dédié

Réponses aux demandes :

- ↪ Des usagers : Le Pr. Louis Bernard (PU-PH) ou le Dr Guillaume Gras (PH)
- ↪ Des médecins traitants : Le Pr. Louis Bernard ou le Dr Guillaume Gras
- ↪ Des services d'autres établissements : le Pr. Louis Bernard ou le Dr Guillaume Gras

2.3 Indicateurs pour l'utilisation du numéro d'appel unique dédié

Il n'y a pas d'indicateurs pour le numéro d'appel dédié.

2.4 Actions mises en place par le CIOA pour la coordination

	Nombre 2011	Rappel 2010
Actions de coordination entre les CIOA (hors réunion annuelle DGOS)	Réunions pour le SI national	2
Actions de coordination du CIOA avec son interrégion (dont ses centres correspondants)	2	3
Actions d'information vers les usagers	1	0
Actions d'information vers les professionnels de santé	1	4

Avec la reconnaissance du CHU de Rennes comme centre de référence, le CRIOGO a décidé de maintenir la collaboration entre les deux centres de référence que sont Tours et Rennes et de formaliser ce partenariat, comme prévu dans les objectifs 2011 du rapport d'activité 2010.

Le règlement intérieur a été revu en ce sens et un logo commun aux deux centres a été créé.

Les Conseils

Un conseil de Gestion a eu lieu à Rennes le 27 juin 2011.

Une réunion réunissant les membres des deux conseils a eu lieu en matinée de la journée scientifique du 14 octobre.

Le conseil de gestion du 27 juin a permis de poser les bases de la collaboration entre les centres de Tours et de Rennes. Il a été discuté de la révision du règlement intérieur, de l'utilisation des ressources budgétaires et des centres correspondants.

Le conseil commun du 14 octobre a permis la validation du règlement intérieur, de la charte de la base de données interrégionale, de sélectionner des programmes de recherche et de présenter le logo du CRIOGO (commun aux deux centres).

La journée scientifique

La 2^e journée scientifique du CRIOGO a eu lieu le 14 octobre 2011 au CHU de Poitiers. Le but de cette réunion était d'informer les professionnels de santé prenant en charge les IOA de l'expertise du CRIOGO. Cette réunion a permis de faire connaître le CRIOGO aux usagers du système de santé, notamment en invitant un représentant du LIEN.

3 - La mission de prise en charge des cas complexes (recours)

3.1 Rappel

Les critères de complexité ont été définis dans l'instruction DGOS/PF2/2010/466 du 27 décembre 2010 relative au dispositif de prise en charge des infections ostéo-articulaires complexes.

Pour être pris en compte et enregistrés dans le PMSI, les séjours pour IOA complexe sont obligatoirement codés comme suit () : ils correspondent à la production d'un GHM majoré réservé aux CIOA et aux centres correspondants, de racine 08C56 (soit GHS majorés 2922, 2923, 2924 ou 2925 respectivement pour les GHM 08C561, 08C562, 08C563 ou 08C564) comportant au moins un passage en unité médicale 30 (UM30).

A partir de mars 2011, le code diagnostique Z76.800 devra être inscrit dans le RSS du patient hospitalisé pour la prise en charge de son IOA dès lors que ce dernier aura fait l'objet d'une réunion de concertation pluridisciplinaire et que le caractère complexe de l'IOA aura été validé dans un CIOA.

3.2 La pluridisciplinarité de la prise en charge de recours au CIOA

Spécialité	Professionnels dédiés	ETP cumulé
Equipe chirurgicale avec au moins un chirurgien senior	4	75 %
Equipe d'anesthésie-réanimation entraînée à la prise en charge de la douleur	3	10 %
Equipe de microbiologistes spécialisés	2	20 %
Equipe médicale en maladies infectieuses avec	3	25 %

Spécialité	Professionnels dédiés	ETP cumulé
un infectiologue		
Equipe de rhumatologie	2	15 %
Equipe de rééducation fonctionnelle	1	10 %
Psychiatre, psychologue	1	A la demande
Service social favorisant la prise en charge d'aval	1	A la demande

3.3 La filière de prise en charge des IOA complexes en 2011

3.3.1 La filière d'amont (centres médico-chirurgicaux qui envoient les malades)

Cf. en annexe A.1, la liste des centres médico-chirurgicaux de la filière d'amont.

La mise en place de convention avec les structures d'amont est en cours. Elle n'a pas aboutie pour le moment.

3.3.2 La filière d'aval

Le CRIOGO Tours travaille régulièrement avec les structures d'aval suivantes (pas de convention) :

Le Clos Saint Victor – 3 rue de Chantepie – 37300 Joué-lès-Tours

Bel Air – CRF – 37390 La Membrolle sur Choisille

3.4 Indicateurs pour l'activité de recours en 2011

	Chiffres 2011	Rappel 2010
Nombre total de séjours hospitaliers (IOA complexes + simples cumulées) (racine 08C56)	310	361
Nombre de séjours hospitaliers pour IOA complexes seulement (racine 08C56 + passage en UM30 + diagnostic associé Z76.800)	64*	NC
Nombre de patients hospitalisés (racine 08C56)	258	NC

*Séjour valorisé par le PMSI (à partir du 1^{er} mars 2011)

Répartition par département des patients hospitalisés (258) provenant de l'interrégion du CRIOGO	Chiffres 2011	Rappel 2010
Indre et Loire	69,3 %	64,3 %
Cher	4,6 %	3,6 %
Loir et Cher	15,5 %	14,4 %

Répartition par département des patients hospitalisés (258) provenant de l'interrégion du CRIOGO	Chiffres 2011	Rappel 2010
Loiret	0,4 %	3,6 %
Eure et Loir	2,1 %	2,2 %
Indre	8,0 %	3,6 %
Charente-Maritime	0,8 %	0,3 %
Deux-Sèvres	0,8 %	0,6 %
Vienne	3,1 %	2,2 %
Sarthe	2,7 %	1,7 %

Répartition des patients provenant d'autres interrégions	Chiffres 2011	Rappel 2010
Bourgogne (Nièvre)	1,2 %	0,6 %
Algérie	0,39 %	0
Guadeloupe	0,39 %	0
Ile de France (Val de Marne)	0,4 %	0 %

4 - Mission d'expertise et d'évaluation du CRIOGO Tours au service des acteurs interrégionaux

4.1 La protocolisation des prises en charge

	2011	Rappel 2010
Nouveaux protocoles	2	3

- Conduite à tenir devant une PTG septique
- Prise en charge pédiatrique

4.2 Organisation des RCP et formalisation des seconds avis

4.2.1 Organisation et gestion des RCP

Existe-t-il un secrétariat dédié ? Oui Non

Périodicité moyenne des RCP : hebdomadaire (tous les jeudis après-midi)

4.2.2 Participants pour les RCP

Cf. annexe A.2

4.2.3 Indicateurs pour les RCP

	Chiffres 2011	Rappel 2010
Nombre de RCP tenues	41	43
Nombre total de cas examinés	402	386
Parmi le nombre total de cas, pourcentage de cas provenant d'un des centres correspondants de l'interrégion	0,36 %	Non calculé
Parmi le nombre total de cas, pourcentage de cas provenant d'un établissement extérieur non correspondant	32 % *	Non calculé
Parmi le nombre total de cas, pourcentage de cas validés comme complexes	24 % (soit 67 patients CHU) et 15 % (soit 41 patients extérieurs)	Non calculé

* Si l'on considère qu'un patient est vu plusieurs fois

En 2010 : Les dossiers présentés en RCP provenaient pour 21 % d'entre eux de l'extérieur (y compris centre correspondant) du CHU de Tours (soit 56 dossiers sur 263). Parmi ces 56 dossiers, 41 % provenaient d'un autre hôpital et 59 % de clinique.

Il est à noter que la fiche RCP est désormais intégrée dans le dossier informatique du patient (objectif 2011 du rapport d'activité 2010).

4.3 L'activité de veille épidémiologique**4.3.1 Signalement des infections nosocomiales graves et surveillance en réseau**

Le CRIOGO Tours participe aux réseaux ISO-RAISIN et BMR-RAISIN

4.3.2 Indicateurs pour la surveillance épidémiologique

Signalements concernant les IOA et transmis en 2011

A l'INVS	0
Au CCLIN	0
A l'ARS du Centre	0

4.4 Actions de communication scientifique et médicale au titre de l'expertise

	2011	Rappel 2010
Manifestations scientifiques et médicales organisées par le CRIOGO Tours	1	1
Estimation du nombre total de participants aux manifestations	≅ 100	≅135

La 2^{ème} **journée scientifique du CRIOGO** a eu lieu le 14 octobre 2011 au CHU de Poitiers (cf. programme en annexe A.3). A cette occasion, le livret de présentation du CRIOGO a été réédité et mis à jour (suite, notamment, à la création du centre de référence de Rennes). Des protocoles de prise en charge ont été présentés (prise en charge des PTG septiques, prise en charge pédiatrique,...), une revue de la littérature 2011 dans les domaines de la microbiologie, du diagnostic et de l'imagerie, de la prise en charge chirurgicale et de l'antibiothérapie.

Une présentation de la base de données interrégionale développée par le CCLIN Ouest et une table ronde sur le fonctionnement des centres du CRIOGO ont complété le programme de cette journée, qui a réuni plus d'une centaine de personnes.

4.5 La formation

	Nombre 2011	Rappel 2010
Actions de formation	1	1

La journée scientifique du 14 octobre s'inscrit dans une démarche de formation des professionnels de santé (personnel médical et paramédical) prenant en charge les infections ostéo-articulaires.

4.6 La qualité

La mesure de satisfaction des patients n'a pas été mise en place. D'une manière générale, la démarche qualité du CRIOGO Tours s'inscrit dans les procédures de qualité mises en place au sein du CHRU de Tours.

5 - Les missions d'enseignement et de recherche

5.1 L'enseignement universitaire et post-universitaire réalisé par le CIOA en 2011

	2011	Rappel 2010
Nombre d'enseignements universitaires et post-universitaires auxquels contribuent les	20 heures	

	2011	Rappel 2010
personnels du CIOA		
Dont nombre d'enseignements coordonnés par un personnel du CIOA	20 heures	
Nombre d'étudiants accueillis	56*	30

* 48 étudiants en médecine et 8 étudiants en pharmacie

- + intervention scientifique du CIOA aux journées du DAAM (Département des Affections de l'Appareil Moteur) en 2011.

5.2 L'activité de recherche du CIOA en 2011

	2011	Rappel 2010
Nombre de programmes et projets de recherche clinique et d'innovation (PHRC, STIC, PHRSI, PREQHOS, ...) et d'essais cliniques multicentriques auxquels le CIOA a participé	5	2
Nombre de publications dans des revues à comité de lecture auxquelles le CIOA a participé	8	10

Cf. annexe A.4, programmes de recherche clinique 2011.

Cf. annexe A.5, publications 2011 dans des revues à comité de lecture et les interventions (écrites, orales) du personnel du CIOA à des congrès et colloques.

6 - Difficultés rencontrées par le CIOA en 2011 dans la réalisation de ses missions

- ↪ Difficulté de trouver une place en soins de suite pour les patients en raison du coût élevé de leur traitement antibiotique journalier pour les centres qui les accueillent.
- ↪ Comme prévu dans les objectifs 2011 du rapport d'activité 2010, afin de répondre aux missions de recours et d'expertise des centres de référence et d'établir le rapport annuel d'activité, le CRIOGO a travaillé à la construction d'une base de données interrégionale. Sa construction (basée sur le modèle ISO RAISIN) et son financement (20000 €) ont été actés en 2009. Fonctionnelle sur l'interrégion depuis le début de l'année 2012 après une phase de test sur les derniers mois de 2011, sa mise en place s'est déroulée en parallèle à l'étude du futur système d'informations national des centres de référence et correspondants IOA. Le CRIOGO intégrera la base nationale dès que celle-ci sera opérationnelle.

7 - Objectifs généraux et particuliers du CIOA à partir de 2012.

- ↪ Augmentation de l'activité clinique et de recherche. Poursuite de la rédaction de protocoles.
- ↪ Création d'un courrier de présentation du CRIOGO Tours qui sera joint au courrier de sortie des patients et adressé à leur médecin traitant. Ce courrier comportera des informations générales sur le CRIOGO (rôle et missions) ainsi que toutes les coordonnées utiles (mise en œuvre fin du 1^{er} semestre 2012)
- ↪ Organisation des 13^e Journées Nationales d'Infectiologie à Tours. Elles auront lieu du 13 au 15 juin 2012.
- ↪ Organisation de la 3^e journée scientifique du CRIOGO. Elle est prévue le 12 octobre 2012 à Nantes.
- ↪ Intégration de la base de données interrégionale du CRIOGO dans le futur système d'informations national des CIOA.
- ↪ Création d'un site Internet en collaboration avec le webmaster du CHU de Tours pour une mise en ligne fin du 1^{er} semestre 2012.

* * * * *
* * * * *

ANNEXES

- A.1** Liste des centres médico-chirurgicaux de la filière d'amont

- A.2** Liste des participants aux RCP

- A.3** Programme de la 2^{ème} journée scientifique du CRIOGO

- A.4** Programmes de recherche clinique 2011

- A.5** Publications et présentations (orales ou écrites) 2011

- A.6** Rapport d'activité 2011 du centre correspondant de Nantes

- A.7** Rapport d'activité 2011 du centre correspondant de Poitiers

ANNEXE A1

LISTE DES CENTRES MEDICAUX-CHIRURGICAUX DE LA FILIERE D'AMONT

Liste des centres médicaux-chirurgicaux de la filière d'amont

Centres hospitaliers

Nom	Adresse	FINESS	Téléphone / mail
BLOIS	Mail Pierre Charlot 41016 Blois	410000020	02 54 55 66 33
CHARTRES	4 rue Claude Bernard 28630 Le Coudray	280504267	02 37 30 30 30
CHATEAUROUX	216 avenue de Verdun 36019 Châteauroux	360000137	02 54 29 60 00
CHATEAUDUN	Route de Jallans 28200 Chateaudun	280000662	02 37 44 40 40
CHINON	BP 248 37500 CHINON	370000531	02 47 93 75 15
LOCHES	Rue du Dr Martinais 37600 Loches	370000614	02 47 91 33 33
VIERZON	33 rue Léo Mérigot 18100 Vierzon	180000051	02 48 52 33 33
BOURGES	145 avenue Mitterrand 18000 Bourges	180000010	02 48 48 48 48
ORLEANS	Hôpital La Source 45100 ORLEANS	450002613	02 38 51 44 44
CHATELLERAULT	Rue du Dr Montagnier 86100 Châtellerault	860000025	05 49 02 90 90
LE MANS	194 avenue Rubillard 72037 Le Mans	720000033	02 43 43 43 43
ROMORANTIN	96 rue des capucins 41200 Romorantin	410000046	02 54 88 33 00
AMBOISE	Rue des Ursulines 37400 Amboise	370000879	02 47 23 33 33

CLINIQUES

Nom	Adresse	FINESS	Téléphone / mail
Polyclinique BLOIS	1 rue Robert Debré 41260 La Chaussée St Victor	410000319	02 54 90 91 92
Pôle Santé Léonard de Vinci TOURS	1 avenue Minkowski 37175 Chambray-lès-Tours	370007528	02 47 222 111
Clinique de l'Alliance TOURS	1 boulevard Nobel 37542 St Cyr sur Loire	370000192	02 47 88 37 37

Centres de Référence des Infections Ostéo-articulaires du Grand Ouest

Nom	Adresse	FINESS	Téléphone / mail
Centre de rééducation Pasori COSNES S/ LOIRE	9 ter rue Franc Nohain 58200 Cosnes sur Loire	580972008	03 86 28 43 89
Clinique St Cœur VENDOME	10 bis rue de Balzac 41110 Vendôme	410004998	0826 399 932
Clinique du Pré LE MANS	13 avenue Laennec	720000199	02 43 77 57 75
Notre Dame de Bon Secours CHARTRES	9 bis rue de la croix Jumelin 28000 Chartres	280000068	02 37 20 15 15
Clinique Jeanne d'Arc CHINON	Route de Tours 37500 St Benoit La Forêt	370000028	02 47 93 70 00
Polyclinique Jeanne-d'Arc GIEN	35 rue de la Marne 45500 Gien	4500000534	02 38 37 64 00
Clinique de la Marche GUERET	57 avenue du Berry 23000 GUERET	230780157	05 55 51 88 00
Clinique Val de Loire NEVERS	49 boulevard J. Tresaguet 58000 Nevers	580000024	03 86 93 53 53

ANNEXE A2

LISTE DES PARTICIPANTS AUX RCP

Liste des participants aux RCP

Spécialité	Qualité	Etablissement de rattachement
Chirurgie orthopédique et traumatologique	PUPH et PH	CHRU de TOURS
Anesthésie-réanimation	PH	CHRU de TOURS
Infectiologue	PUPH et PH	CHRU de TOURS
Chirurgie plastique	PH	CHRU de TOURS
Radiologie adultes	PH	CHRU de TOURS
Rhumatologie	PUPH et PH	CHRU de TOURS
Bactériologie	PH	CHRU de TOURS

ANNEXE A3

PROGRAMME DE LA 2E JOURNEE SCIENTIFIQUE DU CRIOGO

L



11 h 00 Accueil

11 h 15 Ouverture

Pr. France Roblot, CHU de Poitiers

11 h 25

Mode de fonctionnement du « nouveau CRIOGO »

Pr. Louis Bernard, CHU de Tours et Dr Cédric Arvieux, CHU de Rennes

- Le point sur le fonctionnement Tours-Rennes
- Nouveau règlement intérieur
- Centres correspondants

11 h 45

Bilan financier

Mme Muriel Lahaye, CHU de Tours et Mme Anne Gallet, CHU de Rennes

12 h 00

Best off de la littérature 2011

- Microbiologie – *Pr. Anne Gougeon, CHU de Rennes*
- Diagnostic et imagerie – *Dr François Salmon, CHU de Poitiers*
- Prise en charge chirurgicale – *Pr. Eric Stindel, CHU de Brest*
- Antibiothérapie – *Dr Bernard Garo, CHU de Brest*

13 h 00 Déjeuner

Les réunions des membres des Conseils Scientifique et de Gestion auront lieu de 8 h 30 à 10 h 30

14 h 00

Les groupes de travail

- Microbiologie – *Dr Chloé Plouzeau-Jayle CHU de Poitiers*
- Antibiothérapie – *Dr Cédric Arvieux, CHU de Rennes*
 - ◊ Protocoles de prise en charge pédiatrique – *Dr Valérie Rabier, CHU d'Angers*
- Recherche – *Pr. Louis Bernard, CHU de Tours*
- Chirurgie : proposition d'un protocole de prise en charge des PTG septiques – *Dr Sophie Touchais, CHU de Nantes*
- Base de données

◊ Présentation – *Dr Nathalie Asseray, CHU de Nantes et Dr Pascal Jarno, CCLIN Ouest*

◊ Le point de vue des utilisateurs – *Dr Guillaume Beraud, CHU de Poitiers*

◊ Discussion

15 h 30 Pause

15 h 45

Table ronde : bilan du fonctionnement des centres du CRIOGO

Moderateur : Pr. Philippe Rosset, CHU de Tours

- Interactions ARS-CRIOGO : l'exemple des déclarations obligatoires des infections nosocomiales – *Dr Laurent Ghirardi, ARS du Centre*
- DPC et cahier des charges des RCP : le point de vue réglementaire. Comment faire pour le CRIOGO ? – *Pr. France Roblot, CHU de Poitiers*
- Le point de vue des personnes malades – *Mr R. Halama, Lien*
- Possibilités et perspectives : le point de vue du directeur – *Mr Renaud Bègue, CHU de Poitiers*

17 h 00 Discussion

17 h 25 Bilan et perspectives – *Pr. Louis Bernard, CHU de Tours*

17 h 30 Fin de la journée scientifique du CRIOGO

ANNEXE A4

PROGRAMMES DE RECHERCHE CLINIQUE 2011



Programmes de recherche clinique 2011

Nom	Thème	Dates
DATIPO	Etude multicentrique, de non infériorité, randomisée, ouverte, évaluant l'efficacité de deux Durées d'Antibiothérapie (6 semaines versus 12 semaines) dans le Traitement des Infections sur Prothèses Ostéo-articulaires, avec changement prothétique (en 1 temps ou 2 temps long) ou non (lavage articulaire)	<u>Début des inclusions</u> : novembre 2011
MICROBIOS	Evaluation de l'apport des techniques de biologie moléculaire dans le diagnostic des Infections sur Prothèses Ostéo-articulaires notamment chroniques et/ou à germes à croissance lente ou difficile	<u>Début</u> : décembre 2010
DTS	Comparaison de deux Durées de Traitement antibiotique (6 semaines versus 12 semaines) au cours de la Spondylodiscite	<u>Début</u> : Novembre 2006
DDS	Etude rétrospective sur le pronostic fonctionnel des spondylodiscites infectieuses. Décrire le devenir fonctionnel et douloureux rachidien des patients atteints d'une spondylodiscite infectieuse	<u>Début</u> : Juillet 2011
TAPIOCA	Evaluation de l'observance des antibiotiques administrés par voie orale chez les patients présentant une infection ostéo-articulaire	<u>Début</u> : Mars 2011

ANNEXE A5

Publications et présentations 2011



Publications

Grammatico-Guillon L, Lanotte, P, Bastides F, Veziris N, Bernard L, Choutet P, Rosset P. Infections profonde de la peau et des tissus mous à Mycobacterium malmoense Voluminous pseudotumor due to Mycobacterium malmoense. La Presse Médicale (en cours de publication)

Dinh A, Salomon J, Bru JP, Bernard L. Fosfomycin: Efficacy against infections caused by multidrug-resistant bacteria. Scand J Infect Dis. 2011 Dec 17. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 22176655.

Uçkay I, Bernard L, Buzzi M, Harbarth S, François P, Huggler E, Ferry T, Schrenzel J, Renzoni A, Vaudaux P, Lew DP. High Prevalence of Isolates with Reduced Glycopeptide Susceptibility in Persistent or Recurrent Bloodstream Infections Due to Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus. Antimicrob Agents Chemother. 2012 Mar;56(3):1258-64. Epub 2011 Dec 12. PubMed PMID: 22155824.

Seghrouchni K, van Delden C, Dominguez D, Benkabouche M, Bernard L, Assal M, Hoffmeyer P, Uçkay I. Remission after treatment of osteoarticular infections due to Pseudomonas aeruginosa versus Staphylococcus aureus: a case-controlled study. Int Orthop. 2011 Oct 5. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 21983903.

Czekaj J, Dinh A, Moldovan A, Vaudaux P, Gras G, Hoffmeyer P, Lew D, Bernard L, Uçkay I. Efficacy of a combined oral clindamycin+rifampicin regimen for therapy of staphylococcal osteoarticular infections. Scand J Infect Dis. 2011 Dec;43(11-12):962-7. Epub 2011 Sep 15. PubMed PMID: 21916775.

Naar F, Dinh A, Genet F, Salomon J, Carlier R, Bernard L. [Pseudoseptical myositis ossificans in spinal cord injured patients]. Presse Med. 2012 Jan;41(1):e15-21. Epub 2011 Jun 30. French. PubMed PMID: 21723083.

Uçkay I, Agostinho A, Belaieff W, Toutous-Trellu L, Scherer-Pietramaggiori S, Andres A, Bernard L, Vuagnat H, Hoffmeyer P, Wyssa B. Noninfectious wound complications in clean surgery: epidemiology, risk factors, and association with antibiotic use. World J Surg. 2011 May;35(5):973-80. PubMed PMID: 21327598.

Rod-Fleury T, Dunkel N, Assal M, Rohner P, Tahintzi P, Bernard L, Hoffmeyer P, Lew D, Uçkay I. Duration of post-surgical antibiotic therapy for adult chronic osteomyelitis: a single-centre experience. Int Orthop. 2011 Nov;35(11):1725-31. Epub 2011 Feb 12. PubMed PMID: 21318568; PubMed Central PMCID: PMC3193950.

Présentations

Congrès ICAAC (Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy), Chicago, 17-21 septembre 2011.

2 communications et 5 posters acceptés

French Retrospective Study of 28,453 Adult Patients with Bone and Joint Infections in 2008

Parainfluenza Outbreak in Nursing Home: Importance of Virological Diagnosis to Stop Disease Transmission

Epidemic of *Escherichia coli* ESBL in Neonatal Unit: Prolonged and Intra-Family Colonization

Air biocontamination is related to Multi Drug Resistant bacteria clinical colonization

Epidemiology of Pediatric Bone and Joint Infections in France: Analysis of 2008 National Hospital Discharge Data



Microbiological Diagnosis of Vertebral Osteomyelitis without Bacteraemia
Clinical impact and economic outcomes of bone and joint infections in France

Congrès SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière), Lyon, 8-10 juin 2011
2 posters acceptés

Congrès JNI (Journées Nationales d'Infectiologie), Toulouse, 8-10 juin 2011
3 communications et 4 posters acceptés

Congrès EFORT, Copenhagen, 1-4 juin 2011 et Congrès ContaminExpert, ASPEC, Paris, 15-17 mars 2011

ANNEXE A6

Rapport d'activité du centre correspondant de Nantes



Rapport d'activité 2011

Recueil des données du centre de **Nantes**

CHU de Tours – Hôpital Bretonneau - 2 boulevard Tonnellé
37044 TOURS cedex 9

CHU de Rennes – Hôpital Pontchaillou - 2 rue Henri Le Guillou
35033 RENNES cedex 9

1 - Identification du centre correspondant

1.1 Responsable du centre correspondant

Nom	DR TOUCHAIS Sophie
Etablissement de rattachement	CHU Nantes – Hôtel Dieu
Spécialité	Orthopédie
Coordonnées complètes	Place Alexis Ricordeau RCH
Adresse	44093 Nantes
Téléphone	02 40 08 48 47
Email	Sophie.touchais@chu-nantes.fr

1.2 Coordonnées des praticiens

Chirurgien			
Nom	TOUCHAIS	Prénom	Sophie
Etablissement de rattachement	CHU Nantes Hôtel-Dieu		
Spécialité	Orthopédie		
Coordonnées complètes	Place Alexis Ricordeau		
Adresse	44093 Nantes		
Téléphone	02 40 08 48 47		
Email	Sophie.touchais@chu-nantes.fr		
Infectiologue			
Nom	ASSERAY	Prénom	Nathalie
Etablissement de rattachement	CHU Nantes Hôtel-Dieu		
Spécialité	Maladies infectieuses et tropicales		
Coordonnées complètes	Place Alexis Ricordeau		
Adresse	44093 Nantes		
Téléphone	02 40 08 33 47		
Email	Nathalie.asseray@chu-nantes.fr		
Microbiologiste			
Nom	BEMER	Prénom	Pascale
Etablissement de rattachement	CHU Nantes Hôtel-Dieu		
Spécialité	Bactériologie		
Coordonnées complètes	Place Alexis Ricordeau		
Adresse	44093 Nantes		
Téléphone	02 40 08 39 85		
Email	Pascale.bemer@chu-nantes.fr		

1.3 Siège du centre correspondant

Nom	CHU de Nantes		
Adresse	Place Alexis Ricordeau		
Téléphone du service	02 40 08 3773	Email du service	
N° FINESS	44 0000289		

1.4 Avenant au CPOM ARS/établissement correspondant et charte de fonctionnement

Fournir en annexe à ce document l'avenant au CPOM ARS/établissement correspondant et la charte de fonctionnement de centre correspondant liés à la reconnaissance du centre correspondant (*)

2 - Organisation du centre correspondant

Dénombrer les professionnels de l'établissement effectivement engagés dans la prise en charge des IOA complexes effectuées au sein du centre correspondant.

En effet, tous les chirurgiens orthopédistes de l'établissement ne sont pas forcément engagés dans la prise en charge des IOA complexes. Par exemple, si le centre correspondant mobilise spécifiquement 2 chirurgiens parmi les 5 de son établissement de rattachement pour les IOA complexes, l'un à 30 % ETP, l'autre à 15 % ETP cela fait un total de 2 professionnels et 0,45 ETP dédié aux IOA complexes dans l'organisation du centre correspondant.

Utiliser la mention « à la demande » lorsqu'il n'y a aucun personnel de la spécialité affecté au centre correspondant mais qu'un personnel tiers peut intervenir ponctuellement au sein du centre et à sa demande auprès des patients complexes.

Spécialités	Nombre total de professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre	ETP cumulé des professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre
Equipe chirurgicale avec au moins un chirurgien senior	4	80%
Equipe d'anesthésie-réanimation entraînée à la prise en charge de la douleur	2	30%
Equipe de microbiologistes	3	

*Ce document est en annexe de l'instruction n° DGOS/PF2/2010/466 du 27 décembre 2010 relative au dispositif de prise en charge des infections ostéo-articulaires complexes

Spécialités	Nombre total de professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre	ETP cumulé des professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre
spécialisés		
Equipe médicale en maladies infectieuses avec un infectiologue senior	4	40%
Equipe de rhumatologie	2	20%
Equipe de rééducation fonctionnelle		
Psychiatre, psychologue	0	Psy de liaison
Service social facilitant la prise en charge d'aval	0	Service social du CHU

2.1 Organisation des RCP

Existe-t-il un secrétariat dédié aux RCP ? :

Oui Non

Périodicité moyenne des RCP : 1 FOIS PAR SEMAINE

2.2 Indicateurs pour les RCP :

Les éléments qui suivent proviendront du système d'information partagé pour les centres IOA à partir de 2012.

Nombre de RCP tenues en 2011	52
Nombre total des cas (toute provenance) examinés en RCP en 2011 (si un dossier patient revient 2 fois en RCP, il s'agit alors de 2 cas)	618 suivis de dossier dont 228 nouveaux patients.
Pourcentage de cas d'IOA validés comme complexes par le centre de référence en 2011	Validation des centres correspondants en nov 2011, donc données disponibles que pour 2mois.

3 - Activité du centre correspondant

Les éléments qui suivent proviendront du système d'information partagé pour les centres IOA à partir de 2012 :

	Chiffres 2011	Rappel 2010
Nombre total de séjours hospitaliers (IOA complexes + simples cumulées) (racine 08C56)	123	135
Nombre de séjours hospitaliers pour les IOA complexes seulement (racine 08C56+passage en UM30 + diagnostic associé Z76.800)	18	/
Nombre de patients hospitalisés (racine 08C56)	113	124
A l'intérieur de l'interrégion du CIOA, répartition de la provenance des patients entre départements (en %)	44 : 72.8% 49 : 5.8% 53 : 1.0% 72 : / 85 : 20.4%	44 : 75.5% 49 : 4.5% 53 : 0.9% 72 : / 85 : 19.1%
Proportion de patients reçus provenant d'autres interrégions (en %)	8.8%	11.3%

ANNEXE III

Charte des centres correspondants

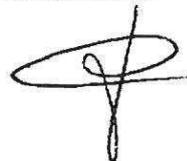
L'établissement hospitalier de Nantes s'engage à participer à la prise en charge des infections ostéo-articulaires en tant qu'établissement correspondant au centre de référence de Tours selon l'instruction N°DGOS/PF2/2010/466 du 27 décembre 2010 relative au dispositif de prise en charge des infections ostéo-articulaires complexes :

- Prise en charge des malades après une Réunion de concertation pluridisciplinaire
- Formalisation et traçabilité de la RCP
- Centralisation des RCP au niveau du centre de référence
- Utilisation des outils déployés au niveau national en collaboration avec les centres de référence
- Prise en charge des IOA complexes après RCP visée par le centre de référence
- Fonctionnement pluridisciplinaire
- Participation aux actions de recherche, d'évaluation et d'enseignement définies conjointement avec le centre de Référence.

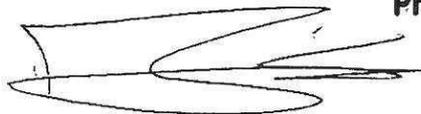
Signé

Le responsable de l'ARS, Mme DESAULLE

Le directeur de l'établissement du centre correspondant, Mme COUDRIER

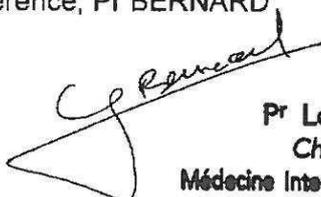


Le responsable du centre correspondant, Pr GOUIN



Professeur F. GOUIN
Chef de Service
ORTHOPÉDIE
CHU NANTES

Le responsable du centre de référence, Pr BERNARD



Pr Louis BERNARD
Chef de Service
Médecine Interne et Maladies Infectieuses
C.H.R.U. de Tours

ANNEXE A7

Rapport d'activité du centre correspondant de Poitiers



Rapport d'activité 2011

Recueil des données du centre de
POITIERS

CHU de Tours – Hôpital Bretonneau - 2 boulevard Tonnellé
37044 TOURS cedex 9

CHU de Rennes – Hôpital Pontchaillou - 2 rue Henri Le Guillou
35033 RENNES cedex 9

1 - Identification du centre correspondant

1.1 Responsable du centre correspondant

Nom	ROBLOT-CAZENAVE
Prénom	France
Etablissement de rattachement	CHU Poitiers
Spécialité	Maladies Infectieuses
Coordonnées complètes	2, Rue de la Milétrie – BP 577
Adresse	86021 POITIERS
Téléphone	05.49..44.39.05
Email	f.robplot@chu-poitiers.fr

1.2 Coordonnées des praticiens

Chirurgien			
Nom	GAYET	Prénom	Louis Etienne
Etablissement de rattachement	CHU Poitiers		
Spécialité	Chirurgie Orthopédique		
Coordonnées complètes	2, Rue de la Milétrie – BP 577		
Adresse	86021 POITIERS		
Téléphone			
Email	l.e.gayet@chu-poitiers.fr		
Infectiologue			
Nom	LE MOAL	Prénom	Gwénael
Etablissement de rattachement	CHU Potiers		
Spécialité	Maladies Infectieuses		
Coordonnées complètes	2, Rue de la Milétrie – BP 577		
Adresse	86021 POITIERS		
Téléphone	05.49..44.39.05		
Email	g.lemoal@chu-poitiers.fr		
Microbiologiste			
Nom	PLOUZEAU-JAYLE	Prénom	CHLOE
Etablissement de rattachement	CHU Poitiers		
Spécialité	Bactériologie		
Coordonnées complètes	2, Rue de la Milétrie – BP 577		
Adresse	86021 POITIERS		
Téléphone	05.49.44.30.52		
Email	chloe.plouzeau-jayle@chu-poitiers.fr		

1.3 Siège du centre correspondant

Nom	CHU POITIERS		
Adresse	2 Rue de la Milétrie – BP 577- 86021 POITIERS		
Téléphone du service	0549.44.39.05	Email du service	cidag@chu-poitiers.fr
N° FINESS	860.780.980		

1.4 Avenant au CPOM ARS/établissement correspondant et charte de fonctionnement

Fournir en annexe à ce document l'avenant au CPOM ARS/établissement correspondant et la charte de fonctionnement de centre correspondant liés à la reconnaissance du centre correspondant (*)

2 - Organisation du centre correspondant

Dénombrer les professionnels de l'établissement effectivement engagés dans la prise en charge des IOA complexes effectuées au sein du centre correspondant.

En effet, tous les chirurgiens orthopédistes de l'établissement ne sont pas forcément engagés dans la prise en charge des IOA complexes. Par exemple, si le centre correspondant mobilise spécifiquement 2 chirurgiens parmi les 5 de son établissement de rattachement pour les IOA complexes, l'un à 30 % ETP, l'autre à 15 % ETP cela fait un total de 2 professionnels et 0,45 ETP dédié aux IOA complexes dans l'organisation du centre correspondant.

Utiliser la mention « à la demande » lorsqu'il n'y a aucun personnel de la spécialité affecté au centre correspondant mais qu'un personnel tiers peut intervenir ponctuellement au sein du centre et à sa demande auprès des patients complexes.

Spécialités	Nombre total de professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre	ETP cumulé des professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre
Equipe chirurgicale avec au moins un chirurgien senior	2	40%
Equipe d'anesthésie-réanimation entraînée à la prise en charge de la douleur	1	10%
Equipe de microbiologistes spécialisés	2	10%

*Ce document est en annexe de l'instruction n° DGOS/PF2/2010/466 du 27 décembre 2010 relative au dispositif de prise en charge des infections ostéo-articulaires complexes

Spécialités	Nombre total de professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre	ETP cumulé des professionnels de la spécialité rattachés spécifiquement au centre
Equipe médicale en maladies infectieuses avec un infectiologue senior	3	20%
Equipe de rhumatologie	1	5%
Equipe de rééducation fonctionnelle	0	0
Psychiatre, psychologue	0	0
Service social facilitant la prise en charge d'aval	0	0

2.1 Organisation des RCP

Existe-t-il un secrétariat dédié aux RCP ? :

Oui Non

Périodicité moyenne des RCP : 1 fois par semaine

2.2 Indicateurs pour les RCP :

Les éléments qui suivent proviendront du système d'information partagé pour les centres IOA à partir de 2012.

Nombre de RCP tenues en 2011	46
Nombre total des cas (toute provenance) examinés en RCP en 2011 (si un dossier patient revient 2 fois en RCP, il s'agit alors de 2 cas)	256
Pourcentage de cas d'IOA validés comme complexes par le centre de référence en 2011	NON DISPONIBLE

3 - Activité du centre correspondant

Les éléments qui suivent proviendront du système d'information partagé pour les centres IOA à partir de 2012 :

	Chiffres 2011	Rappel 2010
Nombre total de séjours hospitaliers (IOA complexes + simples cumulées) (racine 08C56)	205	171
Nombre de séjours hospitaliers pour les IOA complexes seulement (racine 08C56+passage en UM30 + diagnostic associé Z76.800)	75	60

	Chiffres 2011	Rappel 2010
Nombre de patients hospitalisés (racine 08C56)	70	
A l'intérieur de l'interrégion du CIOA, répartition de la provenance des patients entre départements (en %)	Charente : 7.14% Charente-Maritime : 8.57% Indre : 4.29% Deux-Sèvres : 15.71% Vienne : 60% :	Charente : 3.37% Charente Maritime : 7.21% Indre : 3.37 Indre et Loire : 2.40 % Deux-Sèvres : 18.75 % Vienne : 62.50 %
Proportion de patients reçus provenant d'autres interrégions (en %)	33 : 1.43 % 85 : 2.86 %	85 : 1.92 %