

Maladies infectieuses

Surveillance des accidents avec exposition au sang dans les établissements de santé français

Réseau AES-Raisin, France – Résultats 2013-2014

Sommaire

Abréviations	2
1. Introduction	3
2. Objectifs	3
2.1 Connaître	3
2.2 Favoriser la prévention	4
2.3 Réagir	4
3. Rappels méthodologiques	4
3.1 Établissements cibles	4
3.2 Données recueillies	4
3.3 Saisie et analyse des données	5
4. Résultats	5
4.1 Origine des données constituant la base Raisin 2013-2014	5
4.2 Incidence des AES	7
4.3 Qualité des données – données inconnues ou manquantes	9
4.4 Caractéristiques des victimes d’AES	10
4.5 Caractéristiques des AES	11
4.6 Caractéristiques des APC	12
4.6.1 Services d’origine des victimes d’APC	12
4.6.2 Mécanismes des APC	13
4.6.3 Tâches en cours au moment de l’APC	14
4.7 Moyens de prévention	36
4.7.1 Vaccination contre l’hépatite B	36
4.7.2 Prévention des AES percutanés : port de gants et tâches en cours	36
4.7.3 Prévention des APC : présence d’un collecteur pour objet piquant coupant tranchant (OPCT) à portée de main	37
4.7.4 Prévention des AES percutanés : mise à disposition de matériels de sécurité	39
4.7.5 Statut sérologique du patient source	40
4.8 Évolution	40
5. Discussion/conclusion	44
Références bibliographiques	46
Liste des établissements participants en 2013	47

SURVEILLANCE DES ACCIDENTS AVEC EXPOSITION AU SANG DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE FRANÇAIS

RESEAU AES-RAISIN, FRANCE, RESULTATS 2013 - 2014

COORDINATION RAISIN POUR LA SURVEILLANCE DES ACCIDENTS AVEC EXPOSITION AU SANG (AES)

Comité de pilotage AES

(composition à la date de publication)

Experts

Dr Dominique ABITEBOUL	Médecin du travail	Hôpital Bichat, Paris, Geres
Pr Elisabeth BOUVET	Médecin infectiologue	Hôpital Bichat, Paris, Geres
Isabelle LOLOM	Technicienne biohygiéniste	Hôpital Bichat, Paris, Geres
Gérard PELISSIER	Docteur en biologie	Geres
Marie-Jeanne KOSMANN	Cadre de santé en hygiène	Hôpital Saint-Antoine, Paris
Muriel DEVAUX	Biostatisticienne	Hôtel Dieu, Paris
Dr Isabelle GUINOT	Médecin du travail	CH Chambéry
Dr Catherine VERDUN	Médecin du travail	CHU Bordeaux
Dr Monique COURGEON	Médecin du travail	CHU de Rennes
Dr Sylvie TOUCHE	Médecin du travail	CHU de Reims
Dr Catherine MARTIN	Médecin du travail	CHU de Nancy

CClin

Dr François L'HERITEAU	Médecin coordonnateur	CClin Paris-Nord
Cécilia CAMPION	Biostatisticienne	CClin Paris-Nord
Dr Caroline BERVAS	Pharmacien coordonnateur	CClin Sud-Ouest
Emmanuelle REYREAU	Biostatisticienne	CClin Sud-Ouest
Dr Louis AYZAC	Médecin coordonnateur	CClin Sud-Est
Anaïs MACHUT	Biostatisticienne	CClin Sud-Est
Dr Martine AUPEE	Médecin coordonnateur	CClin Ouest
Anne INGELS	Biostatisticienne	CClin Ouest

Coordination nationale

Dr Nathalie FLORET	Médecin coordonnateur	Arlin Franche-Comté
Pr Christian RABAUD	Responsable	CClin Est
Olivia ALI-BRANDMEYER	Biostatisticienne	CClin Est
Lionel PAULET	Biostatisticien	Arlin Franche-Comté

Institut de Veille sanitaire

Sophan SOING-ALTRACH Département des maladies infectieuses, InVS

Analyse et rédaction du rapport : Dr Nathalie FLORET, Olivia ALI-BRANDMEYER

Relecture du rapport : Pr Christian RABAUD

Ce projet fait l'objet d'un financement de l'Institut de veille sanitaire dans le cadre du Raisin.

Nous remercions les médecins du travail et l'ensemble des professionnels de santé des établissements de santé qui ont participé à la surveillance en réseau des AES en 2013 et 2014.

Abréviations

AES	Accident avec exposition au sang
APC	Accident percutané
AS	Aide-soignant
ASH	Agent de service hospitalier
CCLIN	Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales
CLCC	Centre de lutte contre le cancer
CH	Centre hospitalier
CHS	Centre hospitalier spécialisé
CHU	Centre hospitalier universitaire
CCI	Chambre à cathéter implantable
DM	Dispositif médical
ECG	Electrocardiogramme
EEG	Electroencéphalogramme
EFR	Exploration fonctionnelle respiratoire
EMG	Equipe mobile de gériatrie
ES	Etablissement de santé
ESPIC	Etablissement de santé privé d'intérêt collectif
ETP	Equivalent temps plein
GERES	Groupe d'étude sur le risque d'exposition des soignants aux risques infectieux
HAD	Hospitalisation à domicile
HEPB	Hépatite B
HIA	Hôpital d'instruction des armées
IADE	Infirmie(è)r(e) anesthésiste diplômé(e) d'Etat
IBODE	Infirmie(è)r(e) de bloc opératoire diplômé(e) d'Etat
IDE	Infirmie(è)r(e) diplômé(e) d'Etat
MCO	Médecine chirurgie obstétrique
OPCT	Objet piquant coupant tranchant
RAISIN	Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales
SAE	Statistique annuelle des établissements de santé
SSR	Soins de suite et réadaptation
VHB	Virus de l'hépatite B
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

1. Introduction

Un accident exposant au sang (AES) est défini comme tout contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang et comportant soit une effraction cutanée (piqûre ou coupure) (= accident per cutané (APC)) soit une projection sur une muqueuse (œil, bouche) ou sur une peau lésée (1).

Priorité nationale depuis 1998, la surveillance des AES était une des priorités du programme national de prévention des infections nosocomiales (PROPIN) 2009-2013, déclinaison dans les établissements de santé (ES) du Plan stratégique national de prévention des infections associées aux soins 2009-2013 (1, 2).

Sous l'égide du Réseau d'Alerte, d'Investigation et de Surveillance des infections nosocomiales (Raisin) et avec le Groupe d'Étude sur le Risque d'Exposition des Soignants aux agents infectieux (Geres), la surveillance des AES utilise des méthodes harmonisées au niveau national depuis 2002. L'objectif de cette surveillance est de décrire les circonstances précises de survenue des AES pour améliorer leur connaissance et guider les stratégies de prévention et ce rapport en présente les principaux résultats sur la base des données recueillies en 2013 et 2014.

La prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé repose sur la vaccination contre l'hépatite B des personnels, la formation, le respect des précautions standard d'hygiène lors des soins exposant le personnel ou le patient à des produits biologiques, la surveillance, l'utilisation rationnelle de matériel de sécurité, l'évaluation des actions entreprises (3).

Les AES peuvent être responsables de la transmission de maladies infectieuses chez le personnel soignant, notamment le VIH, le VHB et le VHC et des séroconversions professionnelles ont été rapportées dans la littérature. Le risque moyen de transmission après exposition percutanée au sang d'un patient infecté est de 0,3 % pour le VIH, entre 0,5 et 3 % pour le VHC et entre 2 et 40 % pour le VHB en l'absence de vaccination ou d'immunisation antérieure. En France, au 30 juin 2012, 14 séroconversions VIH documentées et 35 infections VIH présumées depuis 1991 étaient recensés par l'InVS, ainsi que 70 séroconversions VHC documentées depuis 1997. En revanche, aucune séroconversion VHB n'a été rapportée depuis 2005, année de mise en place de cette surveillance (4).

Si le respect des précautions standard représente le seuil de sécurité minimal, l'utilisation de matériels intégrant la sécurité du soignant participe à la prévention du risque de survenue des AES en établissant une barrière entre le soignant et le matériel ou le produit biologique à risque (5, 6). L'implantation des matériels de sécurité renforcée par la directive européenne 2010/32/UE du conseil de l'Europe du 10 mai 2010 (7) et transcrite en droit français dans l'arrêté du 10 juillet 2013 (8) devrait permettre d'inciter encore plus fortement les établissements à cet effort de sécurisation des dispositifs au sein de leur structure, et ce, quel que soit l'établissement.

2. Objectifs

2.1. Connaître

- Mettre en œuvre l'organisation d'un recueil épidémiologique standardisé de données de surveillance à partir d'un réseau d'établissements pour obtenir des données épidémiologiques comparables au niveau interrégional, puis national.
- Constituer une base nationale large permettant des études épidémiologiques plus pertinentes dans des domaines tels que les matériels, les accidents à risque ou le coût de la prise en charge.

2.2. Favoriser la prévention

- Permettre aux établissements de comparer leurs données à des résultats interrégionaux puis nationaux recueillis selon une méthodologie similaire.
- Permettre aux établissements n'ayant pas l'habitude de ce type de surveillance de se former à la réalisation de ce suivi épidémiologique.
- Diffuser ou mieux faire connaître des initiatives pédagogiques réussies dans le domaine de la prévention des AES.

2.3. Réagir

- La mise en place dans le cadre du Raisin d'un groupe de réflexion permanent sur les AES doit permettre une réactivité plus grande sur certaines alertes ou phénomène nouveau.

L'objectif du rapport 2013-2014 est, à l'instar des précédents, d'apporter aux lecteurs des données quantitatives, qualitatives et d'évolution concernant les AES colligés par le réseau Raisin agrégeant les données des réseaux des 5 CClin. Sur ces deux années, les analyses ont particulièrement porté sur les accidents percutanés (APC).

Pour chaque tâche en cours, les résultats sont stratifiés selon que le mécanisme est ou non évitable et par type de geste (infirmier, médical ...) à l'origine de l'AES. Cette démarche d'analyse et de présentation des résultats a pour but de progresser sur l'analyse de l'évitabilité des AES et *in fine* de s'approcher d'une démarche d'analyse des causes. Ce rapport est accompagné de 2 documents annexes présentant certains résultats de manière plus détaillée pour chacune des 2 années de surveillance (2013 et 2014).

3. Rappels méthodologiques

3.1. Etablissements cibles :

Les établissements de santé publics et privés français, y compris les centres de dialyse même si derniers n'ont pas de lits d'hospitalisation. La participation est basée sur le volontariat des établissements au sein desquels tout AES chez un membre du personnel (étudiant et stagiaire inclus) déclaré au médecin du travail entre le 1er janvier et le 31 décembre 2013 et entre le 1er janvier et le 31 décembre 2014 est documenté de manière volontaire, anonyme et standardisée.

3.2. Données recueillies :

Les données sont recueillies sur deux fiches standardisées. La fiche de recueil AES, complétée pour chaque AES, documente les circonstances de l'AES (nature, mécanisme, matériel en cause), les moyens de prévention en place lors de l'accident, son suivi (soins immédiats, suivi et prophylaxie éventuelle) et le statut infectieux du patient source. La fiche établissement renseigne quant à elle les données administratives relatives à l'année civile correspondant à la période de surveillance : ventilation des personnels par catégorie, taille de l'établissement et activité en termes de nombre de lits et nombre d'admissions par grands types de séjour. Elle permet de fournir des dénominateurs et des variables de stratification pour l'analyse globale. Cette fiche est remplie une fois par an.

3.3. Saisie et analyse des données :

La saisie des données est réalisée sur l'application Web-AES qui permet de saisir les données de surveillance en ligne mais aussi d'importer dans la base de données *via* Web-AES, les données de surveillance saisies sur un autre logiciel. Le Cclin Est réalise l'analyse nationale. Une analyse descriptive des données est réalisée. L'incidence des AES et des APC est rapportée au nombre de lits d'hospitalisation, aux nombres d'équivalents temps plein (ETP) de professionnels et à la consommation de certains dispositifs médicaux. Dans la présentation des résultats, le terme IDE regroupe les infirmier(e)s et les infirmier(e)s spécialisées (IBODE et IADE). La couverture du réseau est calculée en utilisant comme dénominateur de nombre de lits et de places des établissements de santé annoncés par les données de statistique annuelle des établissements de santé (SAE) 2013 et 2014. L'évolution des résultats est rapportée d'une part pour l'ensemble des établissements ayant participé au moins une fois entre 2008 et 2014, et d'autre part pour une cohorte stable d'établissements ayant participé chaque année de 2008 à 2014. Les analyses ont été conduites à l'aide du logiciel SAS 9.2 TS.

4. Résultats

En **2013, 19 811 AES** ont été documentés dans **1 056 ES** (Tableau 1A) pour un total de 313 611 lits d'hospitalisation soit 70,7 % des lits d'hospitalisation ou place couverts par la surveillance. En **2014, 17 927 AES** ont été documentés dans **1 087 ES** (Tableau 1B) pour un total de 315 457 lits d'hospitalisation soit 71,4 % des lits d'hospitalisation ou places couverts par la surveillance.

4.1. Origine des données constituant la base Raisin 2013-2014

TABLEAU 1A I

Répartition par Cclin en 2013

	Etablissements		Lits		AES	
	N	%	N	%	N	%
CCLIN Sud-Est	283	26,8	62 969	20,1	3 435	17,3
CCLIN Ouest	247	23,4	76 511	24,4	4 063	20,5
CCLIN Paris-Nord*	210	19,9	74 986	23,9	5 720	28,9
CCLIN Sud-Ouest	164	15,5	53 928	17,2	3 707	18,7
CCLIN Est	152	14,4	45 217	14,4	2 886	14,6
Total	1 056	100	313 611	100	19 811	100

Cclin : centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales ; *dont 1 centre de dialyse ne comptabilisant aucun lit

TABLEAU 1B I

Répartition par Cclin en 2014

	Etablissements		Lits		AES	
	N	%	N	%	N	%
CCLIN Sud-Est	344	31,6	74 068	23,5	3 448	19,2
CCLIN Ouest*	251	23,1	79 274	25,1	3 958	22,1
CCLIN Paris-Nord	201	18,5	73 708	23,4	5 211	29,1
CCLIN Sud-Ouest	157	14,4	45 752	14,5	2 649	14,8
CCLIN Est	134	12,3	42 655	13,5	2 661	14,8
Total	1 087	100	315 457	100	17 927	100

*dont 6 centres de dialyse ne comptabilisant aucun lit

Surveillance des AES dans les établissements de santé en France – Réseau AES Raisin
Résultats 2013-2014 – Institut de veille sanitaire

FIGURE 1 |

Couverture du réseau AES Raisin-Geres par région et collectivités d'outre-mer en 2013 et 2014 % (nombre d'ES participant/nombre d'ES de la région)

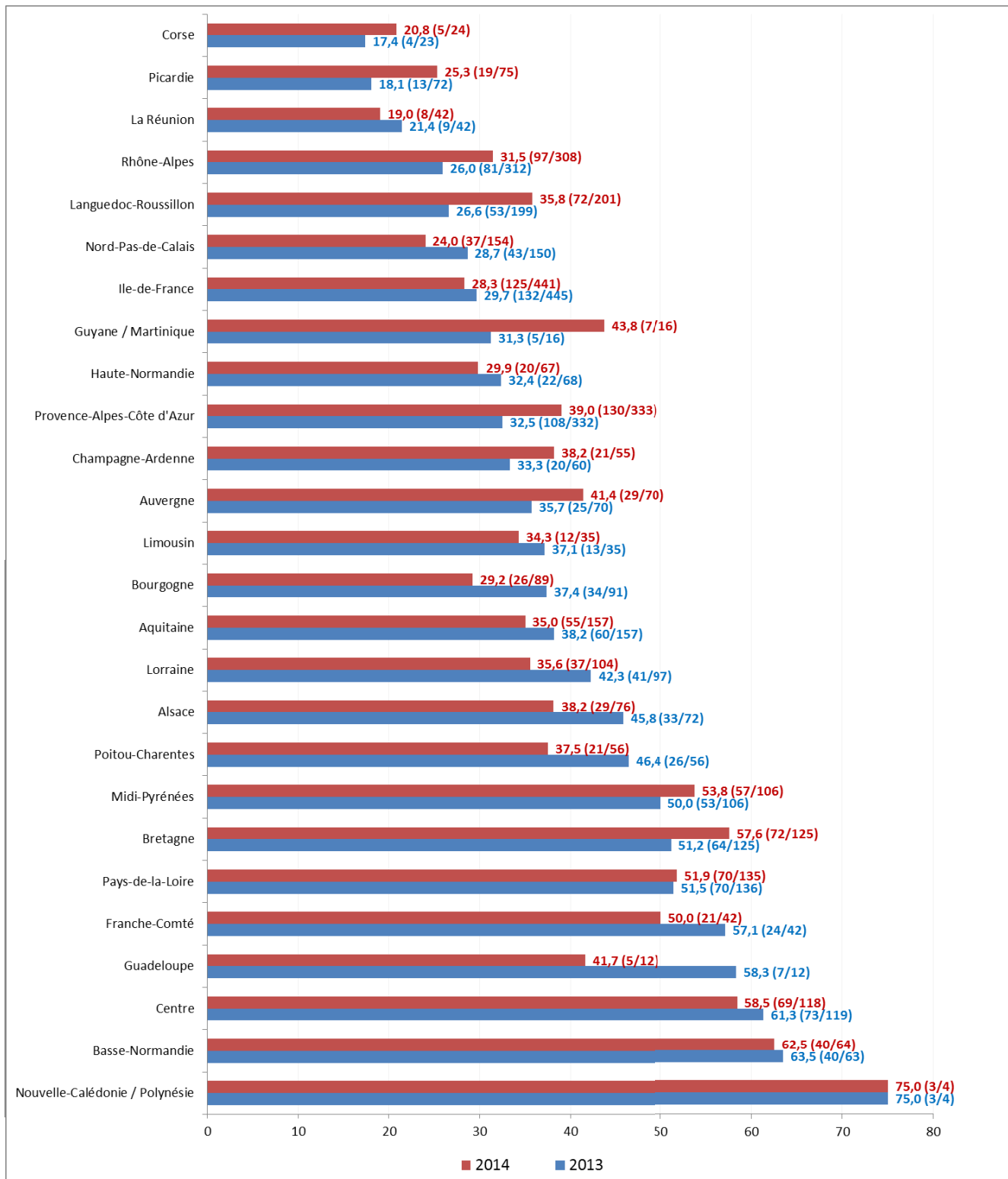


TABLEAU 2 I

Répartition des AES selon le statut et le type de l'établissement en 2013 et 2014

		2013				2014			
		Etablissements		AES		Etablissements		AES	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Statut	Public	456	43,2	16 129	81,4	443	40,8	14 141	78,9
	ESPIC*	140	13,3	1 261	6,4	150	13,8	1 233	6,9
	Privé	460	43,6	2 421	12,2	494	45,4	2 553	14,2
Type	CH	294	27,8	8 967	45,3	328	30,2	8 086	45,1
	Clinique MCO	292	27,7	2 695	13,6	299	27,5	2 702	15,1
	SSR/SLD	194	18,4	381	1,9	220	20,2	455	2,5
	CHS	97	9,2	511	2,6	101	9,3	363	2,0
	Hôpital local	69	6,5	145	0,7	25	2,3	50	0,3
	CHU/CHR	45	4,3	6 455	32,6	46	4,2	5 614	31,3
	CLCC	13	1,2	248	1,3	13	1,2	285	1,6
	HAD	9	0,9	14	0,1	14	1,3	26	0,1
	Hôpital des armées	7	0,7	230	1,2	6	0,6	183	1,0
	Autre type	36	3,4	165	0,8	35	3,2	163	0,9
Total		1 056	100	19 811	100	1 087	100	17 927	100

*établissement de santé privé d'intérêt collectif

4.2. Incidence des AES

En 2013, le taux d'AES pour 100 lits est de 6,3 % IC95 % [6,2 ; 6,4]. En 2014, le taux d'AES pour 100 lits est de 5,7 % IC95 % [5,6 ; 5,8]. Ces résultats sont stratifiés par type d'ES dans les tableaux 3A et 3B.

TABLEAU 3A I

Taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation stratifié par type d'ES en 2013 (n=1 055)

	N (ES)*	AES	Lits	Taux d'AES pour 100 lits	IC 95%
CHU	45	6 455	48 463	13,3	13,0-13,6
CH/CHG	294	8 967	149 781	6,0	5,9-6,1
CHS/PSY	97	511	25 430	2,0	1,8-2,2
Hôpital local	69	145	13 114	1,1	0,9-1,3
Clinique MCO	292	2 695	47 352	5,7	5,5-5,9
Hôpital des armées	7	230	1 896	12,1	10,7-13,7
SSR/SLD	194	381	20 921	1,8	1,7-2,0
CRLCC	13	248	2 021	12,3	10,9-13,8
HAD	9	14	733	1,9	1,1-3,3
Autre type	35	164	3 900	4,2	3,6-4,9
Total	1 055	19 810	313 611	6,3	6,2-6,4

*exclusion de 1 centre de dialyse ne comptabilisant aucun lit

I TABLEAU 3B I

Taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation stratifié par type d'ES en 2014 (n=1 081)

	N (ES)*	AES	Lits	Taux d'AES pour 100 lits	IC 95 %
CHU	46	5 614	49 978	11,2	11,0-11,5
CH/CHG	328	8 086	155 004	5,2	5,1-5,3
CHS/PSY	101	363	25 075	1,5	1,3-1,6
Hôpital local	25	50	4 924	1,0	0,8-1,4
Clinique MCO	299	2 702	47 772	5,7	5,5-5,9
Hôpital des armées	6	183	1 711	10,7	9,3-12,3
SSR/SLD	220	455	23 643	1,9	1,8-2,1
CRLCC	13	285	2 264	12,6	11,3-14,0
HAD	14	26	2 396	1,1	0,7-1,6
Autre type	29	128	2 690	4,8	4,0-5,7
Total	1 081	17 892	315 457	5,7	5,6-5,8

**exclusion de 6 centres de dialyse ne comptabilisant aucun lit*

4.3. Qualité des données – données inconnues ou manquantes

Le tableau 4 décrit la qualité des données pour les années 2013 et 2014.

TABLEAU 4 |

Evaluation de la qualité des données du réseau en 2013 et 2014

Variables	2013			2014		
	Données requises	Données manquantes ou inconnues		Données requises	Données manquantes ou inconnues	
	N	n	%	N	n	%
Spécialité	19 811	55	0,3	17 927	56	0,3
Fonction	19 811	29	0,1	17 927	40	0,2
Sexe	19 811	745	3,8	17 927	635	3,5
Age	19 811	448	2,3	17 927	426	2,4
Délai de prise en charge	19 811	3 164	16,0	17 927	2 902	16,2
Ancienneté dans le service	19 811	2 132	10,8	17 927	1 925	10,7
Exposition	19 811	139	0,7	17 927	154	0,9
En cause : agent seul ou collègue	19 811	1 221	6,2	17 927	1 363	7,6
Aide à une procédure ^a	19 811	3 391	17,1	17 927	2 964	16,5
Tâche	19 811	393	2,0	17 927	312	1,7
Mécanisme	19 811	771	3,9	17 927	663	3,7
Statut vaccinal HEPB	19 811	798	4,0	17 927	745	4,2
Statut immunitaire HEPB	19 811	1 535	7,7	17 927	1 406	7,8
Matériel 1 ^b	16 493	1 433	8,7	14 947	1 215	8,1
Prévention des APC : port de gants ^c	14 984	310	2,1	13 758	310	2,3
Prévention des APC : collecteur à proximité ^c	11 500	1 080	9,4	10 774	1 042	9,7
Prévention des projections sur le visage ^d	2 814	422	15,0	2 782	360	12,9
Statut VIH du patient source	19 811	3 874	19,6	17 927	3 537	19,7
Statut VHC du patient source	19 811	4 153	21,0	17 927	3 818	21,3
Virémie ^e	1 010	508	50,3	861	421	48,9
Parmi les personnels non immunisés ou de statut inconnu : Statut VHB du patient source	2 087	984	47,1	1 940	879	45,3
Lavage	19 811	695	3,5	17 927	684	3,8
Antiseptique (hors projection dans les yeux) ^b	17 440	717	4,1	15 554	695	4,5
Examen sérologique initial	19 811	435	2,2	17 927	423	2,4
Suivi sérologique ultérieur	19 811	645	3,3	17 927	775	4,3
Prophylaxie VIH	19 811	874	4,4	17 927	976	5,4

^a la personne blessée n'était pas celle qui réalisait le geste

^b après exclusion des AES pour lesquels la variable est sans objet

^c en terme de prévention des AES percutanés, après exclusion des AES pour lesquels la variable est sans objet

^d parmi les AES par projection oculaire ou sur le visage

^e parmi les AES où le statut VHC du patient source est positif

Pour la majorité des variables, la disponibilité de l'information est satisfaisante. Toutefois, certaines variables (statut viral du patient source notamment) sont toujours difficiles à documenter.

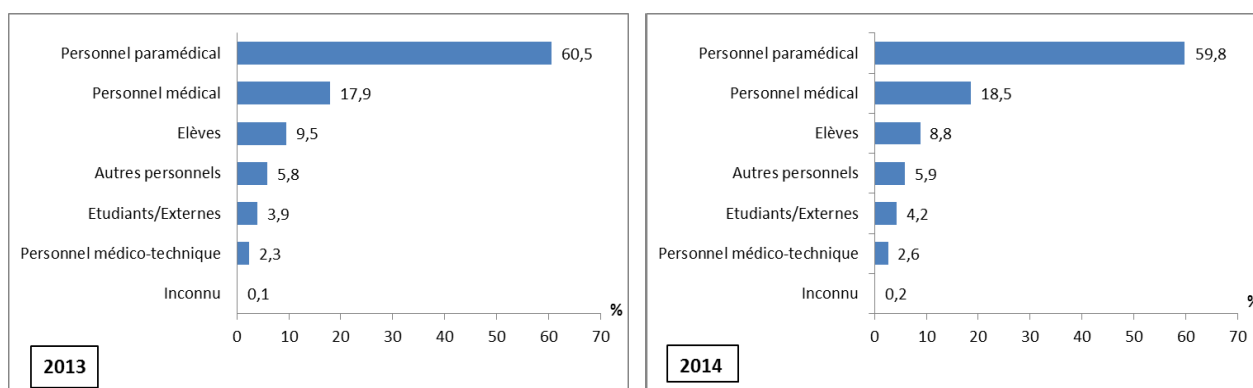
4.4. Caractéristiques des victimes d’AES

L’âge moyen des victimes d’AES était de 33,3 ans +/- 10,4 ans en 2013 et 33,2 ans +/- 10,4 ans en 2014. Le sex ratio était de 0,23 en 2013 avec 3 614 hommes (19,0 %) et 15 452 femmes (81,0 %) et de 0,24 en 2014 avec 3 393 hommes (19,6 %) et 13 899 femmes (80,4 %).

Six AES sur 10 sont rapportés par des personnels paramédicaux (Figure 2).

FIGURE 2 |

Répartition des AES selon les catégories de personnels concernés en 2013 (n=19 811) et en 2014 (n=17 927)



Les tableaux 5A et 5B rapportent le taux d’AES et d’APC pour 100 ETP stratifiés sur la fonction de la victime en 2013 et 2014.

TABLEAU 5A |

Taux d’AES et taux d’APC pour 100 ETP selon la fonction en 2013

	N (ES)*	Taux d’AES pour 100 ETP** [IC95 %]		Taux d’APC*** pour 100 ETP [IC95 %]	
Infirmière(s)	990	5,4	5,3-5,5	4,2	4,1-4,3
IDE	983	5,1	5,0-5,2	3,9	3,8-4,0
IBODE	443	16,3	15,3-17,4	14,2	13,3-15,3
IADE	402	3,2	2,8-3,7	2,3	1,9-2,7
Aides soignant(e)s	952	1,4	1,3-1,5	1,0	0,9-1,0
Médecins	859	2,4	2,3-2,6	2,0	1,8-2,2
Chirurgiens	340	5,9	5,4-6,5	5,1	4,7-5,7

* nombre d’établissements ayant fourni les dénominateurs requis ; ** équivalent temps plein ; ***accident percutané

TABLEAU 5BI

Taux d'AES et taux d'APC pour 100 ETP selon la fonction en 2014

	N (ES)*	Taux d'AES pour 100 ETP** [IC95 %]		Taux d'APC*** pour 100 ETP** [IC95 %]	
Infirmier(e)s	1 008	3,7	3,7-3,8	3,0	2,9-3,0
IDE	1 004	3,6	3,5-3,7	2,8	2,7-2,9
IBODE	426	13,0	12,1-13,9	11,2	10,4-12,1
IADE	380	1,8	1,6-2,1	1,4	1,1-1,6
Aides soignant(e)s	977	1,1	1,0-1,1	0,8	0,7-0,8
Médecins	875	1,6	1,5-1,7	1,3	1,2-1,4
Chirurgiens	321	3,3	2,9-3,6	2,8	2,5-3,1

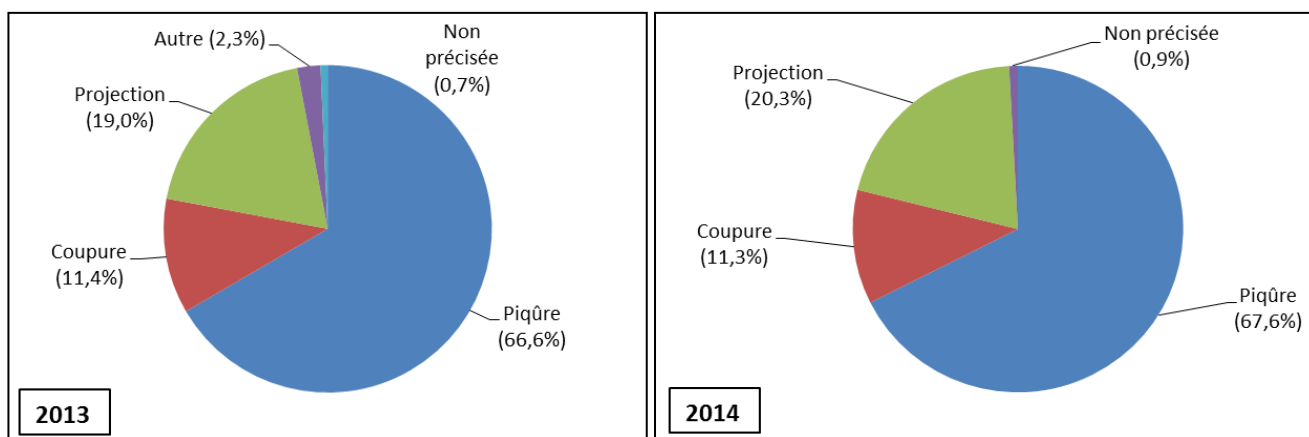
* nombre d'établissements ayant fourni les dénominateurs requis ; ** équivalent temps plein ; ***accident percutané

4.5. Caractéristiques des AES

La figure 3 présente la répartition des AES selon la nature de l'exposition. Les tableaux 6A et 6B déclinent respectivement pour 2013 et 2014 la répartition des AES selon la nature de l'exposition stratifiée par catégorie de professionnels.

FIGURE 3

Répartition des AES selon la nature de l'exposition en 2013 (n=19 811) et 2014 (n=17 927)



Les accidents percutanés (APC) représentaient 8 AES documentés sur 10 (respectivement 78 % en 2013 (n=15 439) et 78,9 % en 2014 (n=14 139)), essentiellement par piqûre : 13 188 en 2013 et 12 113 en 2014. Parmi les APC, les deux tiers sont des piqûres et des coupures superficielles (n=10 175 en 2013 et n=9 447 en 2014).

I TABLEAU 6A I

Répartition des AES selon la nature de l'exposition et par catégorie de professionnels en 2013

	IDE	Médecins	AS/AH	Elèves	Autres	Chirurgiens	Inconnu
	N=9 709	N=3 035	N=2 878	N=1 876	N=1 777	N=507	N=29
Piqûre (%)	67,5	70,0	56,9	77,8	59,4	67,5	58,6
Coupure (%)	10,1	9,7	18,4	6,6	11,9	20,3	17,2
Projection (%)	19,8	18,1	18,9	14,2	24,4	9,9	17,2
Autres (%)	2,1	0,9	5,5	0,8	3,3	0,4	0,0
Non renseigné (%)	0,5	1,3	0,4	0,6	1,0	2,0	6,9

IDE + IBODE + IADE ; AS : aide-soignant ; AH : agent hospitalier

I TABLEAU 6B I

Répartition des AES selon la nature de l'exposition et par catégorie de professionnels en 2014

	IDE	Médecins	AS/AH	Elèves	Autres	Chirurgiens	Inconnu
	N=8 726	N=2 897	N=2 580	N=1 576	N=1 693	N=415	N=40
Piqûre (%)	69,5	69,9	59,2	75,8	58,2	69,4	70,0
Coupure (%)	9,8	10,3	18,2	7,9	12,5	15,7	2,5
Projection (%)	20,1	18,4	21,6	15,8	28,5	12,3	20,0
Non renseigné (%)	0,6	1,4	1,0	0,5	0,7	2,7	7,5

IDE + IBODE + IADE ; AS : aide-soignant ; AH : agent hospitalier

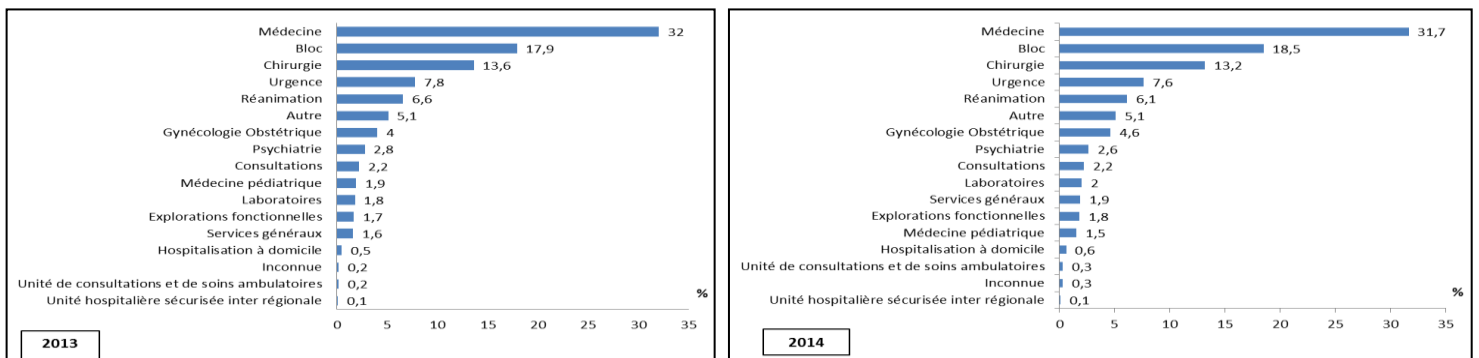
Une large prédominance des APC par piqûre est observée quelle que soit la catégorie professionnelle des victimes.

4.6. Caractéristiques des APC

4.6.1. Services d'origine des victimes d'APC

I FIGURE 4 I

Répartition des services ayant déclaré au moins un APC en 2013 et 2014 selon la spécialité



Quelle que soit l'année, près d'1/3 des victimes d'APC exerçaient dans un service de médecine (Figure 4).

4.6.2. Mécanismes des APC

TABLEAU 7 I

Répartition des APC selon les mécanismes observés en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	7 600	49,2	6 898	48,8
Retrait à travers la peau	2 257	14,6	2 113	14,9
Autres (aiguille tombée...)	1 205	7,8	1 086	7,7
En suturant ou recousant	1 198	7,8	1 115	7,9
Introduction de l'aiguille à travers la peau	1 182	7,7	1 066	7,5
<i>En recapuchonnant</i>	863	5,6	740	5,2
<i>En désadaptant</i>	669	4,3	573	4,1
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	155	1,0	150	1,1
En adaptant tube prélèvement sous vide sur vacutainer	37	0,2	20	0,1
En décollant sparadrap, opsite maintenant l'aiguille	34	0,2	35	0,2
Manipulation d'instruments souillés	3 271	21,2	3 117	22
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	757	4,9	715	5,1
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	588	3,8	559	4,0
Autres manipulations d'instruments non listées	339	2,2	324	2,3
<i>Objets traînant sur surface ou sol</i>	306	2,0	281	2,0
En manipulant instruments avant décontamination	287	1,9	275	1,9
<i>Objets traînant dans champs, compresses</i>	228	1,5	213	1,5
<i>Objets traînant dans sac poubelle</i>	206	1,3	201	1,4
<i>Passage de la main à la main lors d'instrumentation</i>	191	1,2	172	1,2
Lors de l'activation d'un matériel de sécurité	124	0,8	145	1
Outils utilisés en orthopédie	122	0,8	123	0,9
<i>Objets traînant dans linge ou lit</i>	110	0,7	94	0,7
Matériel utilisé en endoscopie	13	0,1	15	0,1
Manipulation d'une lame	1 056	6,8	960	6,8
Manipulation lame non listés	387	2,5	357	2,5
Incision	253	1,6	236	1,7
<i>Section, ablation (fils, redons, tubulures)</i>	215	1,4	174	1,2
<i>Désadaptation de lame</i>	126	0,8	103	0,7
Coupe de prélèvement biopsique, pièce anatomique	63	0,4	79	0,6
<i>Remise étui sur bistouri</i>	12	0,1	11	0,1
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	864	5,6	783	5,5
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	453	2,9	398	2,8
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	181	1,2	165	1,2
Autre manipulation collecteur OPCT non listée	97	0,6	110	0,8
Avec encoche d'un collecteur OPCT en désadaptant	51	0,3	39	0,3
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	27	0,2	27	0,2
<i>Collecteur OPCT percé</i>	26	0,2	24	0,2
Effet rebond lié aux ailettes anti-reflux	16	0,1	10	0,1
<i>Désolidarisation couvercle-base du collecteur OPCT</i>	13	0,1	10	0,1
Manipulation d'une seringue non montée ou montée	404	2,6	379	2,7
Manipulation d'une seringue souillée	404	2,6	379	2,7
Manipulation de prélèvements	133	0,9	136	1,0
Autres manipulations de prélèvement non listés	65	0,4	69	0,5
En manipulant des pièces anatomiques ou de biopsies	30	0,2	26	0,2
Tube de prélèvement, pipette qui cassent	21	0,1	22	0,2
Tubes, récipients, lames de labo souillées	8	-	9	-
Bouchon du tube qui saute ou tube mal fermé	8	-	8	-
Retrait du bouchon	1	-	2	-
En intervenant sur un appareil	58	0,4	42	0,3
Autres interventions sur appareil non listées	53	0,3	41	0,3
Ouverture centrifugeuse	5	-	1	-
Mécanisme inconnu	2 053	13,3	1 824	12,9
Total	15 439	100	14 139	100

La manipulation d'aiguille était le mécanisme responsable de presque la moitié des APC aussi bien en 2013 (49,2 %) qu'en 2014 (48,8 %), le retrait de l'aiguille étant le mécanisme de l'accident le plus observé (Tableau 7).

Certains de ces accidents auraient pu être évités par la seule observance des précautions standard, respectivement 30,3 % (n=4 678) en 2013 et 29,8 % (n=4 213) en 2014 (Tableau 8).

TABLEAU 8

Répartition des APC évitables selon les mécanismes observés en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'instruments souillés :	2 386	51,0	2 235	53,1
Posés dans un plateau, sur une pailasse ou une table d'un instrument chirurgical :				
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	757	16,2	715	17,0
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	588	12,6	559	13,3
Objets traînant dans/sur :				
<i>Surface ou sol</i>	306	6,5	281	6,7
<i>Champs, compresses</i>	228	4,9	201	4,8
<i>Sac poubelle</i>	206	4,4	213	5,1
<i>Linge ou lit</i>	110	2,4	94	2,2
Passage de la main à la main lors d'instrumentation	191	4,1	172	4,1
Manipulation d'une aiguille :	1 687	36,1	1 463	34,7
<i>En recapuchonnant</i>	863	18,4	740	17,6
<i>En désadaptant</i>	669	14,3	573	13,6
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	155	3,3	150	3,6
Manipulation d'une lame :	353	7,5	288	6,8
<i>Section, ablation (fils, redons, tubulures)</i>	215	4,6	174	4,1
<i>Désadaptation de lame</i>	126	2,7	103	2,4
<i>Remise étui sur bistouri</i>	12	0,3	11	0,3
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants :	247	5,3	226	5,4
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	181	3,9	165	3,9
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	27	0,6	27	0,6
<i>Collecteur OPCT percé</i>	26	0,6	24	0,6
<i>Désolidarisation couvercle-base du collecteur OPCT</i>	13	0,3	10	0,2
En intervenant sur un appareil :	5	-	1	-
<i>Ouverture centrifugeuse avant l'arrêt complet ou si tube cassé</i>	5	-	1	-
Total	4 678	100	4 213	100

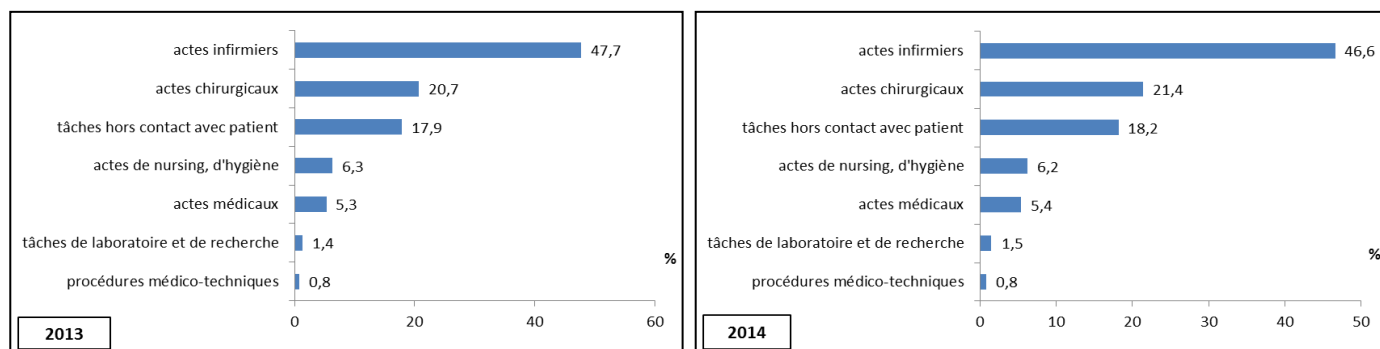
Ces 2 années, la majorité des APC évitables était associée à la manipulation d'instruments souillés (51,0 % en 2013 et 53,1 % en 2014).

4.6.3. Tâches en cours au moment de l'APC

L'exposition dépend du geste réalisé, celui-ci étant conditionné par la catégorie de personnel concerné (Figure 5). Ainsi, sont proposés successivement les résultats d'APC stratifiés selon le type de geste en analysant de manière systématique les mécanismes et les matériels qui y sont principalement attachés.

FIGURE 5 I

Répartition des tâches en cours au moment de l'APC en 2013 (n=14 756) et 2014 (n=13 507)



*Nursing, hygiène : soins au lit du patient

4.6.3.1. APC et gestes infirmiers

La tâche en cours était un geste infirmier dans près de la moitié des cas (47,7 % en 2013 et 46,6 % en 2014) (Figure 5). L'injection sous-cutanée, le prélèvement sous vide et la pose de voie veineux périphérique sont les gestes les plus fréquents.

TABLEAU 9 I

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes infirmiers

	2013		2014	
	N	%	N	%
Injections	3 299	46,9	2 933	46,6
Injection sous-cutanée	2 760	39,2	2 491	39,6
Injection sans précision	281	4,0	236	3,7
Injection intramusculaire	202	2,9	156	2,5
Injection intraveineuse directe	56	0,8	50	0,8
Prélèvements	2 239	31,8	2 014	32,0
Prélèvement avec système sous vide	752	10,7	664	10,5
Prélèvement sanguin sans précision	608	8,6	569	9,0
Prélèvement artériel direct (gaz du sang)	340	4,8	311	4,9
Prélèvement intraveineux direct	175	2,5	127	2,0
Prélèvement sanguin capillaire et temps de saignement	168	2,4	182	2,9
Hémoculture	116	1,6	102	1,6
Prélèvement sur cathéter veineux et artériel	80	1,1	59	0,9
Perfusions	951	13,5	821	13,0
Pose d'une voie veineuse périphérique	672	9,5	575	9,1
Perfusion en sous-cutanée	120	1,7	105	1,7
Perfusion sans précision	92	1,3	102	1,6
Manipulation de perfusion	67	1,0	39	0,6
Autres soins	550	7,8	527	8,4
Acte infirmier sur CCI	225	3,2	227	3,6
Hémodialyse	181	2,6	174	2,8
Manipulation ou dépose de voie veineuse central ou ligne artérielle	74	1,1	45	0,7
Manipulation d'un drainage	60	0,9	63	1,0
Mise en culture de drain, redon ou cathéter	10	0,1	18	0,3
Total	7 039	100	6 295	100

4.6.3.1.1. Focus sur les APC liés aux injections sous-cutanées

TABLEAU 10 |

Principaux mécanismes à l'origine d'APC lors d'injection sous-cutanée en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	2 114	76,6	1 867	74,9
<i>En recapuchonnant</i>	604	21,9	486	19,5
Retrait à travers la peau	572	20,7	567	22,8
<i>En désadaptant</i>	415	15,0	339	13,6
Introduction de l'aiguille à travers la peau	280	10,1	259	10,4
Autres (aiguille tombée...)	233	8,4	197	7,9
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	8	-	15	0,6
En suturant ou recousant	1	-	2	-
En décollant sparadrap, opsité maintenant l'aiguille	1	-	2	-
Manipulation d'instruments souillés	176	6,4	185	7,4
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	77	2,8	61	2,4
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	67	2,4	63	2,5
Lors de l'activation d'un matériel de sécurité	14	0,5	33	1,3
<i>Objets traînant dans surface ou sol</i>	7	-	6	-
<i>Objets traînant dans champs, compresses</i>	5	-	7	-
Autres manipulations d'instruments non listées	5	-	8	-
Passage de la main à la main lors d'instrumentation	1	-	2	-
<i>Objets traînant dans linge ou lit</i>	0	-	2	-
En manipulant instruments avant décontamination	0	-	1	-
<i>Objets traînant dans sac poubelle</i>	0	-	1	-
Outils utilisés en orthopédie	0	-	1	-
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	136	4,9	138	5,5
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	92	3,3	94	3,8
Avec encoche d'un collecteur OPCT en désadaptant	21	0,8	20	0,8
Autre manipulation collecteur OPCT non listée	12	0,4	9	-
<i>Matériel saillant du collecteur trop plein</i>	9	0,3	12	0,5
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	1	-	0	-
Effet rebond lié aux ailettes anti-reflux	1	-	2	-
<i>Désolidarisation couvercle-base du collecteur OPCT</i>	0	-	1	-
Manipulation d'une seringue non montée ou montée	218	7,9	203	8,1
Autre	116	4,2	98	3,9
Total	2 760	100	2 491	100

Les injections sous-cutanées sont à l'origine d'environ 40 % de ces APC survenus au cours de gestes infirmiers (39,2 % en 2013 et 39,6 % en 2014). Parmi les APC survenus à l'occasion d'une injection sous-cutanée, les mécanismes d'APC les plus fréquents lors de ce geste, sont par ordre de décroissance le recapuchonnage (1 fois sur 5), le retrait de l'aiguille (1 fois sur 5) suivis par la désadaptation à la main de l'aiguille (1 fois sur 6). Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 10) étaient à l'origine de 43,2 % de ces APC en 2013 (1 193/2 760) et de 39,8 % de ces APC en 2014 (992/2 491).

TABLEAU 11

Principaux matériels à l'origine d'APC lors d'injection sous-cutanée en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Seringues	1 593	55,5	1 422	54,5
Stylos injecteurs	781	27,2	601	23,1
Autres seringues	535	18,6	589	22,6
Seringue pré-remplie d'héparine	277	9,7	232	8,9
Aiguilles	865	30,1	852	32,7
Sous cutanées	581	20,3	554	21,3
Prélèvements capillaires et temps de saignement	187	6,5	163	6,3
Stylos auto-piqueurs	151	5,3	120	4,6
Collecteurs OPCT	59	2,1	32	1,2
Cathéters	28	1,0	23	0,9
Autre	137	4,8	115	4,4
Total	2 869	100	2 607	100

Parmi les APC survenus à l'occasion d'une injection sous-cutanée, le matériel en cause le plus fréquemment cité était une seringue (plus d'1 fois sur 2) (Tableau 11).

4.6.3.1.2. Focus sur les APC liés aux prélèvements sanguins

TABLEAU 12 I

Principaux mécanismes à l'origine d'APC lors de prélèvements sanguins* en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	680	65,2	602	67,4
Retrait à travers la peau	379	36,3	349	39,1
Autres (aiguille tombée...)	113	10,8	89	10,0
Introduction de l'aiguille à travers la peau	76	7,3	65	7,3
<i>En désadaptant</i>	54	5,2	49	5,5
<i>En recapuchonnant</i>	23	2,2	23	2,6
En adaptant tube prélèvement sous vide sur vacutainer	18	1,7	10	1,1
En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon	17	1,6	15	1,7
Manipulation d'instruments souillés	145	13,9	150	16,8
Lors de l'activation d'un matériel de sécurité	66	6,3	60	6,7
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	42	4,0	46	5,2
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	27	2,6	33	3,7
Autres manipulations d'instruments non listées	7	-	8	-
<i>Objets traînant dans linge ou lit</i>	2	-	1	-
<i>Objets traînant dans champs, compresses</i>	1	-	1	-
<i>Objets traînant dans surface ou sol</i>	0	-	1	-
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	136	13,0	83	9,3
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	93	8,9	59	6,6
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	15	1,4	10	1,1
Autre manipulation collecteur OPCT non listée	10	1,0	6	-
Avec encoche d'un collecteur OPCT en désadaptant	9	-	5	-
Effet rebond lié aux ailettes anti-reflux	8	-	3	-
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	1	-	0	-
Manipulation d'une seringue non montée ou montée	15	1,4	7	-
Manipulation de prélèvements	12	1,2	12	1,3
Autre	55	5,3	39	4,4
Total	1 043	100	893	100

*inclus les prélèvements intraveineux directs sans système sous vide, hors hémoculture + intraveineux directs avec système sous vide (type vacutainer) hors hémocultures + hémocultures

Parmi les APC survenus à l'occasion d'un prélèvement, le retrait de l'aiguille était le mécanisme pour environ un tiers d'entre eux (36,3 % en 2013 et 39,1 % en 2014) (Tableau 12).

Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 12) étaient à l'origine de 15,6 % de ces APC en 2013 (163/1 043) et de 16,4 % de ces APC en 2014 (161/893).

I TABLEAU 13 I

Principaux matériels à l'origine d'APC lors de prélèvements sanguins* en 2013 et 2014

Matériels	2013		2014	
	N	%	N	%
Prélèvement veineux sous vide	793	73,0	691	73,0
Epicrânienne	442	40,7	367	38,8
Prélèvement veineux sans précision	117	10,8	105	11,1
Aiguille sécurisée	102	9,4	100	10,6
Corps de pompe simple	53	4,9	43	4,5
Corps de pompe sécurisée	46	4,2	37	3,9
Corps de pompe réutilisable	30	2,8	34	3,6
Aiguille	159	14,6	136	14,4
Epicrânienne	68	6,3	55	5,8
Intra veineuse	44	4,0	37	3,9
Aiguille sans précision	26	2,4	22	2,3
Sous cutanée	14	1,3	7	-
Cathéters	38	3,5	26	2,7
Microperfuseur	29	2,7	21	2,2
Collecteurs OPCT	34	3,1	25	2,6
Seringues	16	1,5	20	2,1
Autre	47	4,3	74	7,8
Total	1 087	100	946	100

*inclus les prélèvements intraveineux direct sans système sous vide, hors hémoculture + intraveineux direct avec système sous vide (type vacutainer) hors hémocultures + hémoculture

Les APC lors de prélèvement veineux étaient causés par des matériels pour prélèvements veineux sous vide dans près de ¾ des cas en 2013 comme en 2014 (Tableau 13).

4.6.3.1.3. Focus sur les APC liés aux perfusions

TABLEAU 14 |

Principaux mécanismes à l'origine d'APC lors de perfusion en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	597	62,8	522	63,6
Retrait à travers la peau	320	33,6	271	33,0
Introduction de l'aiguille à travers la peau	143	15,0	143	17,4
Autres (aiguille tombée...)	99	10,4	67	8,2
En décollant sparadrap, opsité maintenant l'aiguille	10	1,1	11	1,3
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	9	-	8	-
<i>En désadaptant</i>	8	-	9	-
<i>En recapuchonnant</i>	7	-	10	1,2
En suturant ou recousant	1	-	3	-
Manipulation d'instruments souillés	206	21,7	159	19,4
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	89	9,4	76	9,3
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	63	6,6	45	5,5
<i>Objets traînant dans champs, compresses</i>	18	1,9	14	1,7
<i>Objets traînant dans linge ou lit</i>	12	1,3	8	-
Lors de l'activation d'un matériel de sécurité	10	1,1	8	-
Autres manipulations d'instruments non listées	8	-	4	-
<i>Objets traînant dans surface ou sol</i>	4	-	1	-
<i>Passage de la main à la main lors d'instrumentation</i>	1	-	2	-
En manipulant instruments avant décontamination	1	-	0	-
<i>Objets traînant dans sac poubelle</i>	0	-	1	-
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	58	6,1	74	9,0
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	40	4,2	46	5,6
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	8	-	12	1,5
Autre manipulation collecteur OPCT non listée	7	-	14	1,7
Désolidarisation couvercle-base du collecteur OPCT	2	-	0	-
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	1	-	2	-
Manipulation d'une lame	9	-	3	-
Manipulation d'une seringue non montée ou montée	3	-	4	-
Manipulation de prélèvements	1	-	3	-
Autre	77	8,1	56	6,8
Total	951	100	821	100

La pose d'une perfusion était à l'origine d'un peu plus d'un APC sur 10 (13,5 % en 2013 et 13,0 % en 2014). Parmi les APC survenus au cours d'une perfusion, le mécanisme le plus fréquent était le retrait de l'aiguille à travers la peau (de l'ordre de 33 %) (Tableau 14).

Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 14) étaient à l'origine de 23,1 % de ces APC en 2013 (220/951) et de 22,9 % de ces APC en 2014 (188/821).

TABLEAU 15 I

Principaux matériels à l'origine d'APC lors de perfusion en 2013 et 2014

Matériels	2013		2014	
	N	%	N	%
Cathéters	796	81,3	707	82,0
Mandrin de cathéter court	565	57,7	504	58,5
Cathéter sans précision	157	16,0	145	16,8
Microperfuseur	60	6,1	45	5,2
Cathéter central, artériel, de dialyse	14	1,4	13	1,5
Aiguilles	88	9,0	71	8,2
Aiguille sans précision	29	3,0	22	2,6
Intra veineuse	15	1,5	7	-
Sous-cutanée	14	1,4	17	2,0
Pour chambre implantée	10	1,0	9	-
Prélèvements veineux sous vide	21	2,1	12	1,4
Epicrânienne	16	1,6	6	-
Collecteurs OPCT	15	1,5	15	1,7
Autre	59	6,0	57	6,6
Total	979	100	862	100

Le matériel en cause le plus fréquemment cité était le mandrin du cathéter.

4.6.3.2. APC et gestes chirurgicaux

TABLEAU 16 I

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes chirurgicaux

	2013		2014	
	N	%	N	%
Intervention chirurgicale toute spécialité, sauf césarienne et endoscopie	1 698	55,7	1 648	57,1
Petite chirurgie	810	26,6	713	24,7
Soins dentaires	147	4,8	143	5,0
Césarienne	107	3,5	127	4,4
Autres actes de chirurgie	102	3,3	110	3,8
Ablation de fils	62	2,0	48	1,7
Accouchement	40	1,3	33	1,1
Intervention sous endoscopie	38	1,2	24	0,8
Chambre implantable sans précision	15	0,5	12	0,4
Pose de chambre (geste médical)	15	0,5	19	0,7
Ablation de chambre (geste médical)	14	0,5	10	0,3
Total	3 048	100	2 887	100

Un geste chirurgical était à l'origine d'un APC sur 5 (3 048/15 439 en 2013 et 2 887/14 139 en 2014).

TABLEAU 17 I

Principaux mécanismes des APC percutanés selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes chirurgicaux

Mécanismes	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	1 556	51,0	1 435	49,7
En suturant ou recousant	1 041	34,2	987	34,2
Introduction de l'aiguille à travers la peau	243	8,0	217	7,5
Autres (aiguille tombée...)	122	4,0	102	3,5
Retrait à travers la peau	84	2,8	77	2,7
<i>En désadaptant</i>	32	1,0	19	0,7
<i>En recapuchonnant</i>	24	0,8	28	1,0
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	7	-	3	-
Manipulation d'instruments souillés	761	25,0	767	26,6
<i>Passage de la main à la main lors d'instrumentation</i>	172	5,6	157	5,4
Posés dans un plateau, sur une paillasse ou une table d'un instrument chirurgical :				
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	152	5,0	153	5,3
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	129	4,2	136	4,7
Outils utilisés en orthopédie	98	3,2	89	3,1
Autres manipulations d'instruments non listées	93	3,1	93	3,2
Objets traînant dans/sur :				
<i>Champs, compresses</i>	47	1,5	49	1,7
<i>Surface ou sol</i>	6	-	6	-
<i>Sac poubelle</i>	2	-	1	-
<i>Linge ou lit</i>	1	-	3	-
En manipulant instruments avant décontamination	55	1,8	72	2,5
Matériel utilisé en endoscopie	3	-	5	-
Lors de l'activation d'un matériel de sécurité	3	-	3	-
Manipulation d'une lame	366	12,0	333	11,5
Incision	137	4,5	129	4,5
Manipulation lame non listés	99	3,2	86	3,0
<i>Section, ablation (fils, redons, tubulures)</i>	70	2,3	65	2,3
<i>Désadaptation de lame</i>	51	1,7	41	1,4
Coupe de prélèvement biopsique, pièce anatomique	7	-	9	-
<i>Remise étui sur bistouri</i>	2	-	3	-
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	25	0,8	20	0,7
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	19	0,6	10	0,3
Autre manipulation collecteur OPCT non listée	3	-	1	-
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	3	-	5	-
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	0	-	3	-
Autre	340	11,1	332	11,5
Total	3 048	100	2 887	100

La suture est le mécanisme le plus fréquent (34,2 % en 2013 et 2014). Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 17) étaient à l'origine de 22,9 % de ces APC en 2013 (698/3 048) et de 23,3 % de ces APC en 2014 (672/2 887).

Principaux matériels à l'origine d'APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes chirurgicaux

Matériels	2013		2014	
	N	%	N	%
Aiguilles	1 783	57,8	1 661	56,2
A suture	1 413	45,8	1 329	45,0
Aiguille sans précision	197	6,4	161	5,4
Sous-cutanée	81	2,6	92	3,1
Intramusculaire	36	1,2	30	1,0
Pour chambre implantée	23	0,7	20	0,7
A ponction	18	0,6	6	-
Intra veineuse	10	0,3	14	0,5
Matériels de chirurgie	986	32	928	31,4
Bistouri	509	16,5	498	16,8
Matériel de chirurgie sans précision	260	8,4	242	8,2
Alène redon, fils métalliques	91	3,0	70	2,4
Broche orthopédique	62	2,0	53	1,8
Outil mécanique/électrique	43	1,4	46	1,6
Trocart, mandrin de coelioscopie	21	0,7	19	0,6
Matériels dentaires	73	2,4	68	2,3
Seringues	69	2,2	76	2,6
Cathéters	13	0,4	22	0,7
Collecteurs OPCT et déchets	7	-	10	0,3
Autre	152	4,9	191	6,5
Total	3 083	100	2 956	100

L'aiguille à suture était en cause dans quasiment la moitié des APC survenus à l'occasion d'un geste chirurgical (45 %) suivis par les bistouris (16 %). Parmi les aiguilles à suture, les aiguilles courbes (n=776 en 2013 et n=726 en 2014) étaient 8 fois plus nombreuses que les aiguilles droites (n=87 en 2013 et n=86 en 2014).

4.6.3.3. APC et gestes hors contact avec le patient

Un APC sur 6 survient lors de tâches hors contact direct avec le patient.

TABLEAU 19 I

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Tâches hors contact patient

	2013		2014	
	N	%	N	%
Rangement	975	36,9	861	35,0
Rangement instrumentation chirurgicale	442	16,7	382	15,5
Rangement matériel après soin ou tâche de laboratoire	372	14,1	335	13,6
Rangement divers	161	6,1	144	5,9
Manipulation, transport de déchet	783	29,6	811	33,0
Manipulation, transport de sac poubelle	330	12,5	363	14,8
Manipulation de collecteurs à objets piquants coupants tranchants	183	6,9	193	7,9
Autres manipulations de déchets	124	4,7	101	4,1
Manipulation, transport de produits biologiques	107	4,1	113	4,6
Manipulation, transport de linge sale	39	1,5	41	1,7
Nettoyage	794	30,1	697	28,4
Nettoyage sols et surfaces	474	17,9	414	16,8
Nettoyage autre	320	12,1	283	11,5
Intervention sur appareils médicaux	89	3,4	88	3,6
Total	2 641	100	2 457	100

TABLEAU 20 I

Principaux mécanismes à l'origine d'APC lors de tâches hors contact avec le patient en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'instruments souillés	1 215	46,0	1 141	46,4
Objets traînant dans/sur :				
<i>Sac poubelle</i>	202	7,6	206	8,4
<i>Surface ou sol</i>	245	9,3	232	9,4
<i>Champs, compresses</i>	76	2,9	73	3,0
<i>Linge ou lit</i>	22	0,8	25	1,0
Posés dans un plateau, sur une paillasse ou une table d'un instrument chirurgical :				
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	240	9,1	231	9,4
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	121	4,6	106	4,3
En manipulant instruments avant décontamination	200	7,6	172	7,0
Autres manipulations d'instruments non listées	81	3,1	69	2,8
Outils utilisés en orthopédie	16	0,6	18	0,7
Manipulation d'une aiguille	303	11,5	292	11,9
Autres (aiguille tombée ...)	226	8,6	225	9,2
<i>En désadaptant</i>	35	1,3	20	0,8
<i>En recapuchonnant</i>	14	0,5	18	0,7
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	3	-	5	-
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	282	10,7	246	10,0
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	107	4,1	85	3,5
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	77	2,9	54	2,2
Autre manipulation collecteur OPCT non listée	39	1,5	51	2,1
<i>Collecteur OPCT percé</i>	25	0,9	24	1,0
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	21	0,8	21	0,9
<i>Désolidarisation couvercle-base du collecteur OPCT</i>	9	-	7	-
Manipulation d'une lame	101	3,8	79	3,2
<i>Désadaptation de lame</i>	43	1,6	30	1,2
Manipulation lame non listée	40	1,5	39	1,6
Autre	740	28,0	699	28,4
Total	2 641	100	2 457	100

Le mécanisme le plus fréquent est le ramassage d'objets pour les éliminer (9,1 % en 2013 et 9,4 % en 2014) et la manipulation d'instruments souillés traînant sur une surface ou le sol (9,3 % en 2013 et 9,4 % en 2014). Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 20) étaient à l'origine de 44,0 % de ces APC en 2013 (1 163/2 641) et de 40,6 % de ces APC en 2014 (998/2 457).

TABLEAU 21 I

Principaux matériels à l'origine d'APC lors de tâches sans contact avec le patient en 2013 et 2014

	2013		2014	
	N	%	N	%
Aiguilles	890	33,0	887	34,8
Aiguille sans précision	339	12,6	365	14,3
Sous-cutanée	256	9,5	238	9,3
A suture	136	5,0	142	5,6
Intramusculaire	53	2,0	32	1,3
Pompeuse	27	1,0	24	0,9
A ponction	24	0,9	24	0,9
Intra veineuse	22	0,8	28	1,1
Epicrânienne	13	0,5	11	0,4
Pour chambre implantée	11	0,4	15	0,6
Matériels de chirurgie	525	19,5	473	18,6
Bistouri	217	8,0	202	7,9
Matériel de chirurgie sans précision	207	7,7	192	7,5
Outil mécanique/électrique	33	1,2	20	0,8
Alène redon, fil métallique	29	1,1	24	0,9
Broche orthopédique	21	0,8	17	0,7
Trocart, mandrin de coelioscopie	18	0,7	18	0,7
Prélèvements capillaires et temps de saignement	180	6,7	158	6,2
Lancette	95	3,5	86	3,4
Prélèvement capillaire sans précision	55	2,0	46	1,8
Stylo auto piqueur	30	1,1	26	1,0
Collecteurs à OPCT et déchets	167	6,2	145	5,7
Collecteur OPCT (vol de 0,5 à 1,2 litres)	77	2,9	47	1,8
Collecteur OPCT et déchet sans précision	54	2,0	56	2,2
Sac poubelle	25	0,9	26	1,0
Seringues	152	5,6	155	6,1
Autre seringue	71	2,6	75	2,9
Stylo injecteur	66	2,4	67	2,6
Seringue pré-remplie d'héparine	15	0,6	13	0,5
Cathéters	136	5,0	141	5,5
Mandrin de cathéters courts	73	2,7	83	3,3
Cathéter sans précision	38	1,4	37	1,5
Microperfuseur	14	0,5	8	-
Cathéters centraux, artériels, de dialyse	11	0,4	13	0,5
Prélèvements veineux sous vide	86	3,2	75	2,9
Prélèvement veineux sans précision	32	1,2	22	0,9
Epicrânienne	31	1,1	28	1,1
Rasoir	46	1,7	46	1,8
Matériels de laboratoire	31	1,1	32	1,3
Autre	484	17,9	511	20,0
Total	2 697	100	2 548	100

Le matériel en cause le plus fréquemment cité est l'aiguille (33,0 % en 2013 et 34,8 % en 2014) et plus précisément l'aiguille sous-cutanée (9,5 % en 2013 et 9,3 % en 2014).

4.6.3.4. APC et gestes de nursing, hygiène

Pour ces 2 années, 6,0 % des APC étaient associés à des actes de nursing. Le tableau 22 décline leur répartition.

TABLEAU 22 I

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes de nursing, d'hygiène

	2013		2014	
	N	%	N	%
Pansements	322	34,7	299	35,8
Rasage	173	18,6	169	20,2
Toilette, réfection de lit	170	18,3	123	14,7
Autres actes de nursing/hygiène	133	14,3	125	15,0
Déplacements du malade, brancardage	43	4,6	36	4,3
Contention du patient	39	4,2	31	3,7
Manipulation selles-urines	21	2,3	23	2,8
Soins de conservation post-mortem	9	-	11	1,3
Nettoyage peau sanglante	9	-	6	-
Soins de sonde vésicale, stomie	4	-	6	-
Aspiration, soins de trachéotomie	2	-	3	-
Pose, ablation de sonde urinaire	2	-	1	-
Pose, ablation d'une sonde gastrique	1	-	1	-
Soins de kinésithérapie	0	-	1	-
Total	928	100	835	100

TABLEAU 23 I

Principaux mécanismes des APC percutanés selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes de nursing, hygiène

Mécanismes	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'instruments souillés	254	27,4	263	31,5
<i>Objets traînant dans linge ou lit</i>	58	6,3	45	5,4
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	35	3,8	50	6,0
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	25	2,7	36	4,3
<i>Objets traînant dans surface ou sol</i>	23	2,5	18	2,2
<i>Objets traînant dans champs, compresses</i>	14	1,5	5	-
<i>Passage de la main à la main lors d'instrumentation</i>	13	1,4	3	-
Manipulation d'une lame	280	30,2	262	31,4
Manipulation lame non listés	176	19,0	176	21,1
Incision	48	5,2	39	4,7
<i>Section, ablation (fils, redons, tubulures)</i>	32	3,4	16	1,9
<i>Désadaptation de lame</i>	16	1,7	24	2,9
<i>Remise étui sur bistouri</i>	4	-	3	-
Manipulation d'une aiguille	125	13,5	100	12,0
Autres (aiguille tombée ...)	58	6,3	44	5,3
Introduction de l'aiguille à travers la peau	24	2,6	16	1,9
Retrait à travers la peau	21	2,3	13	1,6
<i>En recapuchonnant</i>	8	-	8	-
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	8	-	13	1,6
<i>En désadaptant</i>	0	-	2	-
Manipulation de collecteur à objets piquants coupants tranchants	10	1,1	24	2,9
<i>Collecteur OPCT mal fermé</i>	3	-	0	-
<i>Matériel saillant du collecteur OPCT trop plein</i>	2	-	8	-
<i>Désolidarisation couvercle-base du collecteur OPCT</i>	0	-	2	-
Manipulation de prélèvements	7	-	5	-
Autre	254	27,4	184	21,9
Total	928	100	838	100

La manipulation de lame est le mécanisme le plus fréquent, respectivement 30,2 % en 2013 et 31,4 % en 2014.

Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 23) étaient à l'origine de 26,0 % de ces APC en 2013 (241/928) et de 27,8 % de ces APC en 2014 (233/838).

| TABLEAU 24 |

Principaux matériels à l'origine d'APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes de nursing, hygiène

	2013		2014	
	N	%	N	%
Matériels de chirurgie	274	29,7	272	31,9
Bistouris	134	14,5	117	13,7
Matériels de chirurgie sans précision	89	9,6	90	10,6
Outils mécaniques/électriques	38	4,1	52	6,1
Aiguilles	172	18,6	143	16,8
Sous-cutanées	57	6,2	41	4,8
Aiguilles sans précision	49	5,3	44	5,2
Epicrâniennes	18	2,0	8	-
A suture	13	1,4	9	-
Pompeuse	12	1,3	6	-
Rasoir	141	15,3	144	16,9
Cathéters	60	6,5	34	4,0
Mandrins de cathéter court	22	2,4	8	-
Microperfuseurs	22	2,4	12	1,4
Prélèvements veineux sous vide	25	2,7	12	1,4
Epicrânienne	13	1,4	4	-
Seringues	18	2,0	30	3,5
Autres matériels non listés	13	1,4	6	-
Prélèvements capillaires et temps de saignement	12	1,3	21	2,5
Collecteurs à OPCT et déchets	6	-	13	1,5
Autre	202	21,8	177	20,7
Total	923	100	852	100

Le principal matériel en cause lors d'APC lors de tâche de nursing était le rasoir (15,3 % en 2013 et 16,9 % en 2014).

4.6.3.5. APC et gestes médicaux

TABLEAU 25 I

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes médicaux

	2013		2014	
	N	%	N	%
Autres soins	470	59,6	425	58,7
Pose de cathéter central et ligne artérielle	295	37,4	270	37,3
Pose de drain	55	7,0	46	6,4
Voie centrale ou artérielle sans précision ou autre geste	37	4,7	28	3,9
Geste de réanimation et/ou d'urgence non listé	36	4,6	40	5,5
Dialyse sans précision	23	2,9	10	1,4
Drainage sans précision	15	1,9	17	2,3
Intubation/extubation	5	-	8	-
Dialyse péritonéale	3	-	6	-
Bouche à bouche	1	-	0	-
Prélèvements	270	34,3	263	36,3
Autre ponction sans précision	103	13,1	94	13,0
Biopsie	72	9,1	62	8,6
Ponction d'ascite	49	6,2	58	8,0
Ponction lombaire	24	3,0	32	4,4
Ponction pleurale	22	2,8	17	2,3
Injections	48	6,1	36	5,0
Injection médicale (infiltration, vasculaire, thécale)	30	3,8	27	3,7
Injection intradermique	18	2,3	9	-
Total	788	100	724	100

Un APC sur 20 est survenu à l'occasion d'un geste médical. La pose de voie veineuse centrale et les prélèvements (ponction/biopsie) sont les tâches associées à 80 % des APC rapportés au cours de gestes médicaux.

TABLEAU 26 |

Principaux mécanismes des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes médicaux

Mécanismes	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	454	57,6	396	54,7
Retrait de l'aiguille à travers la peau	142	18,0	124	17,1
En suturant ou recousant	109	13,8	90	12,4
Introduction de l'aiguille à travers la peau	89	11,3	76	10,5
Autres (aiguille tombée ...)	58	7,4	47	6,5
<i>En recapuchonnant</i>	24	3,0	24	3,3
<i>En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon</i>	16	2,0	17	2,3
<i>En désadaptant</i>	9	-	12	1,7
Manipulation d'instruments souillés	161	20,4	143	19,8
<i>En ramassant les objets pour les éliminer</i>	56	7,1	53	7,3
<i>Objets traînant dans champs, compresses</i>	41	5,2	30	4,1
<i>En prenant ou en posant l'objet</i>	35	4,4	31	4,3
<i>Objets traînant dans linge ou lit</i>	5	-	5	-
<i>Passage de la main à la main lors d'instrumentation</i>	5	-	3	-
<i>Objets traînant dans surface ou sol</i>	5	-	2	-
Manipulation d'une lame	53	6,7	56	7,7
Section, ablation (fils, redons, tubulures)	21	2,7	21	2,9
Incision	17	2,2	19	2,6
<i>Remise étui sur bistouri</i>	0	-	2	-
<i>Désadaptation de lame</i>	0	-	1	-
Manipulation de collecteur à objets piquants tranchants	21	2,7	17	2,3
A l'introduction du matériel dans le collecteur OPCT	12	1,5	15	2,1
Manipulation de prélèvements	15	1,9	11	1,5
Autre	84	10,6	101	13,9
Total	788	100	724	100

Les mécanismes les plus fréquents par ordre décroissant en 2013 comme en 2014 étaient la manipulation d'instruments souillés suivi par le retrait de l'aiguille et la suture.

Les mécanismes évitables par le respect des précautions standard (mécanismes identifiés en italique dans le tableau 26) étaient à l'origine de 25,5 % de ces APC en 2013 (201/788) comme en 2014 (184/724).

| TABLEAU 27 |

Principaux matériels à l'origine d'APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Actes médicaux

	2013		2014	
	N	%	N	%
Aiguilles	432	53,9	380	51,1
A suture	117	14,6	108	14,5
A ponction	113	14,1	109	14,7
Aiguilles sans précision	100	12,5	78	10,5
Intramusculaires	37	4,6	26	3,5
Sous cutanées	30	3,7	26	3,5
Intra veineuse	16	2,0	15	2,0
Cathéters	141	17,6	125	16,8
Cathéters centraux, artériels, dialyse	84	10,5	77	10,4
Mandrins de cathéters courts	29	3,6	27	3,6
Cathéters sans précision	27	3,4	21	2,8
Matériels de chirurgie	118	14,7	114	15,3
Seringues	28	3,5	43	5,8
Prélèvements veineux sous vide	6	-	10	1,3
Autre	76	9,5	71	9,5
Total	801	100	743	100

Même si les APC sont en nombre moins important lors de tâches de laboratoire et de procédures médico-techniques, un sous-chapitre spécifique est consacré à chacun d'eux ci-après de manière à mettre à disposition des médecins de santé au travail les éléments utiles pour optimiser la prévention lors de la réalisation de ces actes (Tableaux 28 à 33).

4.6.3.6. APC et tâches de laboratoire et de recherche

| TABLEAU 28 |

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Tâches de laboratoire et de recherche

	2013		2014	
	N	%	N	%
Au cours d'une tâche de laboratoire, dont examen de pièce anatomique	110	54,7	107	52,7
Autres tâches de laboratoire	41	20,4	52	25,6
Autopsie	20	10,0	23	11,3
Hémoculture, mise en culture	20	10,0	15	7,4
Centrifugation	7	3,5	4	2,0
Réception et tri des examens	3	1,5	2	1,0
Total	201	100	203	100

La manipulation de lames et de prélèvements représente 2/3 des mécanismes lors de tâches de laboratoire. La manipulation de collecteur à OPCT est en revanche moins prégnante (Tableau 29).

TABLEAU 29 I

Principaux mécanismes des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Tâches de laboratoire et de recherche

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une lame	76	37,8	71	35,0
Coupe de prélèvement biopsique, pièce anatomique	40	19,9	52	25,6
Manipulation lame non listés	14	7,0	7	-
Désadaptation de lame	10	5,0	4	-
Manipulation de prélèvements	49	24,4	47	23,2
En manipulant des pièces anatomiques ou de biopsies	17	8,5	16	7,9
Autres manipulations de prélèvement non listés	15	7,5	13	6,4
Tube de prélèvement, pipette qui cassent	10	5,0	12	5,9
Manipulation d'une aiguille	30	14,9	40	19,7
Autres (aiguille tombée...)	7	-	12	5,9
En piquant/retirant une aiguille d'un bouchon	6	-	11	5,4
Introduction de l'aiguille à travers la peau	5	-	3	-
En recapuchonnant	4	-	3	-
Retrait à travers la peau	3	-	3	-
En suturant ou recousant	3	-	7	-
En désadaptant	2	-	1	-
En intervenant sur un appareil	12	6,0	17	8,4
Manipulation d'instruments souillés	8	-	12	5,9
Manipulation d'une seringue non montée ou montée	3	-	2	-
Manipulation de collecteur à objets piquants tranchants	2	-	7	-
Autre	21	10,4	7	3,4
Total	201	100	203	100

TABLEAU 30 I

Principaux matériels à l'origine d'APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Tâches de laboratoire et de recherche

	2013		2014	
	N	%	N	%
Matériels de laboratoire	107	52,7	115	55,6
Couteaux d'anatomopathologie	33	16,3	41	19,8
Matériels de laboratoire sans précision	24	11,8	28	13,5
Lames + lamelles	16	7,9	13	6,3
Tubes de prélèvement	11	5,4	9	4,3
Matériels de chirurgie	40	19,7	40	19,3
Bistouris	38	18,7	35	16,9
Aiguilles	30	14,8	34	16,4
Aiguilles sans précision	13	6,4	11	5,3
A suture	5	2,5	10	4,8
Seringues	11	5,4	6	2,9
Sans objet	6	3,0	5	2,4
Matériel non précisé	6	3,0	4	1,9
Prélèvements capillaires et temps de saignement	2	1,0	1	0,5
Collecteurs à OPCT et déchets	0	-	1	0,5
Prélèvements veineux sous vide	1	0,5	1	0,5
Autre	0	-	3	-
Total	203	100	207	100

Les aiguilles sont les dispositifs les plus impliqués dans un APC au laboratoire en 2013 comme en 2014.

4.6.3.7. APC et procédures médico-techniques

TABLEAU 31 I

Répartition des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Procédures médico-techniques

	2013		2014	
	N	%	N	%
Autres procédures médico-techniques	80	72,1	86	81,1
Explorations endoscopiques	17	15,3	12	11,3
Electromyogramme	14	12,6	8	7,5
Total	111	100	106	100

La manipulation d'aiguille est impliquée dans la majorité des APC lors de procédures médico-techniques (Tableau 32).

TABLEAU 32 I

Mécanismes des APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Procédures médico-techniques

	2013		2014	
	N	%	N	%
Manipulation d'une aiguille	39	35,1	31	29,2
Retrait à travers la peau	18	16,2	8	7,5
Autres (aiguille tombée...)	11	9,9	8	7,5
Manipulation d'instruments souillés	36	32,4	28	26,4
Mécanisme inconnu	23	20,7	23	21,7
Manipulation d'une lame	5	4,5	12	11,3
En intervenant sur un appareil	3	2,7	1	0,9
Manipulation de prélèvements	3	2,7	5	4,7
Manipulation de collecteur à objets piquants tranchants	2	1,8	4	3,8
Manipulation d'une seringue non montée ou montée	0	-	2	1,9
Total	111	100	106	100

TABLEAU 33 I

Principaux matériels à l'origine d'APC selon le type de geste réalisé en 2013 et 2014 – Procédures médico-techniques

	2013		2014	
	N	%	N	%
Aiguilles	60	51,3	45	40,9
Aiguilles sans précision	27	23,1	18	16,4
Aiguille EMG	13	11,1	6	5,5
Matériels de chirurgie	27	23,1	25	22,7
Matériel non précisé	8	6,8	9	8,2
Sans objet	7	6	6	5,5
Matériels de laboratoire	5	4,3	6	5,5
Seringues	4	3,4	4	3,6
Cathéters	3	2,6	5	4,5
Prélèvements capillaires et temps de saignement	1	0,9	2	1,8
Collecteurs à OPCT et déchets	1	0,9	3	2,7
Matériel dentaire	1	0,9	5	4,5
Total	117	100	110	100

4.7. Moyens de prévention

4.7.1. Vaccination contre l'hépatite B

TABLEAU 34A I

Statut immunitaire des accidentés vis-à-vis de l'hépatite B en 2013

Statut vaccinal	N	Immunisés	Non immunisés
		%	%
Vaccinés	17 975	97,4	2,6
Non vaccinés	68	33,8	66,2
En cours de vaccination	35	37,1	62,9
Inconnu	198	86,9	13,1
Total	18 276	97,0	3,0

TABLEAU 34B I

Statut immunitaire des accidentés vis-à-vis de l'hépatite B en 2014

Statut vaccinal	N	Immunisés	Non immunisés
		%	%
Vaccinés	16 225	97,3	2,7
Non vaccinés	88	46,6	53,4
En cours de vaccination	47	17,0	83,0
Inconnu	161	89,4	10,6
Total	16 521	96,8	3,2

Plus de 97 % des professionnels étaient vaccinés contre l'hépatite B.

En 2013, 68 professionnels n'étaient pas vaccinés contre le VHB, dont un tiers était toutefois immunisé contre le VHB (N=23, 33,8 %). En 2014, 88 professionnels n'étaient pas vaccinés contre le VHB, dont près de la moitié était toutefois immunisée contre le VHB (N=41, 46,6 %).

4.7.2. Prévention des AES percutanés : port de gants et tâches en cours

En 2013, pour 455 APC (2,9 %), l'item « port de gants » est mentionné sans objet (port de gants inutile pour la tâche en cours). Pour 310 APC (2,1 %), l'item n'a pas été renseigné.

En 2014, pour 381 APC (2,7 %), l'item « port de gants » est mentionné sans objet (port de gants inutile pour la tâche en cours). Pour 310 APC (2,3 %), l'item n'a pas été renseigné.

TABLEAU 35A I

Observance du port de gants selon la tâche en cours en 2013

	Port de gants			
	N	Oui (%)	Non (%)	Non précisé (%)
Injections	3 303	53,8	43,7	2,4
Chirurgie	2 984	96,1	2,7	1,1
Prélèvements	2 479	70,1	28,0	1,9
Tâches hors contact patient	2 459	70,1	27,7	2,2
Autres soins	1 498	84,2	14,2	1,5
Perfusions	924	62,6	34,7	2,7
Nursing, hygiène	852	71,2	27,1	1,6
Tâches de laboratoire et de recherche	199	81,4	18,1	0,5
Tâche inconnue	179	60,3	22,3	17,3
Procédures médico-techniques	107	72,0	25,2	2,8
Total	14 984	72,8	25,2	2,1

TABLEAU 35B I

Observance du port de gants selon la tâche en cours en 2014

	Port de gants			
	N	Oui (%)	Non (%)	Non précisé (%)
Injections	2 938	55,0	42,5	2,5
Chirurgie	2 832	95,8	2,8	1,4
Prélèvements	2 257	68,9	29,5	1,7
Tâches hors contact patient	2 295	71,3	26,4	2,4
Autres soins	1 433	84,5	12,3	3,2
Perfusions	805	65,6	32,5	1,9
Nursing, hygiène	768	69,4	28,6	2,0
Tâches de laboratoire et de recherche	200	81,5	17,5	1,0
Tâche inconnue	127	52,0	27,6	20,5
Procédures médico-techniques	103	78,6	19,4	1,9
Total	13 758	73,4	24,3	2,3

Le port des gants reste à améliorer, notamment lors de la réalisation d'injections et lors de manipulations d'une perfusion.

4.7.3. Prévention des APC : présence d'un collecteur pour objet piquant coupant tranchant (OPCT) à portée de main

En 2013, parmi les 11 500 APC où un collecteur aurait dû, d'après l'enquêteur, être présent, 24,7 % des accidentés n'en disposaient pas à portée de la main (n=2 841). En 2014, parmi les 10 774 APC où un collecteur aurait dû, d'après l'enquêteur, être présent, 24,7 % des accidentés n'en disposaient pas à portée de la main (n=2 665).

TABLEAU 36A I

Présence d'un collecteur à portée de main selon la tâche en cours en 2013

	Collecteur à portée de main			
	N	Oui (%)	Non (%)	Non précisé (%)
Injections	3 127	35,4	35,4	6,6
Prélèvements	2 243	21,0	21,0	6,1
Chirurgie	2 003	16,1	16,1	11,9
Autres soins	1 212	75,1	16,4	8,5
Tâches hors contact patient	1 238	60,8	23,0	16,2
Perfusions	863	64,9	28,2	7,0
Nursing, hygiène	474	55,7	35,2	9,1
Tâches de laboratoire et de recherche	116	72,4	10,3	17,2
Tâche inconnue	153	45,8	13,7	40,5
Procédures médico-techniques	71	69,0	16,9	14,1
Total	11 500	65,9	24,7	9,4

TABLEAU 36B I

Présence d'un collecteur à portée de main selon la tâche en cours en 2014

	Collecteur à portée de main			
	N	Oui (%)	Non (%)	Non précisé (%)
Injections	2 787	57,2	36,3	6,5
Prélèvements	2 066	69,6	22,7	7,7
Chirurgie	1 999	72,6	16,3	11,1
Autres soins	1 208	73,8	15,6	10,7
Tâches hors contact patient	1 182	62,4	22,1	15,5
Perfusions	760	65,7	28,6	5,8
Nursing, hygiène	470	55,7	33,0	11,3
Tâches de laboratoire et de recherche	127	74,8	11,0	14,2
Tâche inconnue	98	40,8	14,3	44,9
Procédures médico-techniques	77	77,9	11,7	10,4
Total	10 774	65,6	24,7	9,7

Parmi les APC où cet item est mentionné sans objet (=collecteur inutile pour la tâche en cours) (n=3 939 (25,5 %) en 2013 et n=3 365 (23,8 %) en 2014), le tableau 37 rapporte les principales circonstances de survenue des accidents.

TABLEAU 37 I

Tâches pour lesquelles la présence d'un collecteur est jugée inutile

	2013		2014	
	N	%	N	%
Tâches hors contact avec patient	1 403	35,6	1 275	37,9
Actes chirurgicaux	1 014	25,7	852	25,3
Actes infirmiers	594	15,1	474	14,1
<i>dont injection sous-cutanée</i>	168	28,3	149	31,4
Actes de nursing, d'hygiène	454	11,5	365	10,8
Actes médicaux	143	3,6	130	3,9
Autres soins	157	4,0	118	3,5
Tâches de laboratoire et de recherche	85	2,2	76	2,3
Inconnu	49	1,2	46	1,4
Procédures médico-techniques	40	1,0	29	0,9
Total	3 939	100	3 365	100

Parmi ces APC survenus au cours d'actes infirmiers, les injections sous-cutanées sont les plus fréquemment impliquées (28,3 % en 2013 et 21,4 % en 2014) dont 1/3 des accidents survenus au décours du geste.

4.7.4. Prévention des AES percutanés : mise à disposition de matériels de sécurité

TABLEAU 38A I

Taux d'incidence des APC pour 100 000 matériels commandés en 2013

	N* (ES)	APC**	Unités commandées	Taux	IC95%
Seringues pour injection d'HBPM***	838	258	21 425 518	1,2	[1,1-1,4]
Cathéters	850	1 203	23 151 825	5,2	[4,9-5,5]
Aiguilles à ailette	716	894	15 253 394	5,9	[5,5-6,3]
Aiguilles pour stylo à insuline	782	796	10 827 974	7,4	[6,9-7,9]
Seringues à gaz du sang	451	267	3 403 089	7,8	[6,9-8,9]
Aiguilles pour CCI	679	223	1 488 727	15,0	[13,1-17,1]

* nombre d'établissements ayant fourni les dénominateurs requis ; **APC déclarés avec implication du dispositif médical considéré ;
***héparine de bas poids moléculaire.

TABLEAU 38B I

Taux d'incidence des APC pour 100 000 matériels commandés en 2014

	N* (ES)	APC**	Unités commandées	Taux	IC95%
Seringues pour injection d'HBPM***	828	207	18 291 403	1,1	[1,0-1,3]
Cathéters	847	1 015	22 414 901	4,5	[4,3-4,8]
Aiguilles à ailette	694	664	14 070 839	4,7	[4,4-5,1]
Aiguilles pour stylo à insuline	793	582	10 832 348	5,4	[4,9-5,8]
Seringues à gaz du sang	432	217	3 575 154	6,1	[5,3-6,9]
Aiguilles pour CCI	676	218	1 612 550	13,5	[11,8-15,5]

* nombre d'établissements ayant fourni les dénominateurs requis ; **APC déclarés avec implication du dispositif médical considéré ;
***héparine de bas poids moléculaire.

4.7.5. Statut sérologique du patient source

On dénombre respectivement 680 patients sources (3,4 %) et 499 patients sources (2,8 %) non identifiables en 2013 et 2014.

Parmi les patients sources, 2,9 % (n=552) en 2013 et 3,1 % (n=539) en 2014 étaient séropositifs pour le VIH. Le statut sérologique VIH du patient source était inconnu pour 16,7 % des AES (n=3 194) en 2013 et 16,9 % des AES (n=3 080) en 2014.

Parmi les patients sources, 5,3 % (n=1 010) en 2013 et 4,9 % (n=861) en 2014 étaient séropositifs pour le VHC. Le statut sérologique VHC du patient source était inconnu pour 18,2 % des AES (n=3 473) en 2013 et 19,0 % des AES (n=3 319) en 2014.

Parmi les patients sources, 1,6 % (n=300) en 2013 et 1,7 % (n=289) en 2014 étaient séropositifs pour le VHB. Le statut sérologique VHB du patient source était inconnu pour 23,1 % des AES (n=4 415) en 2013 et 24,2 % des AES (n=4 226) en 2014.

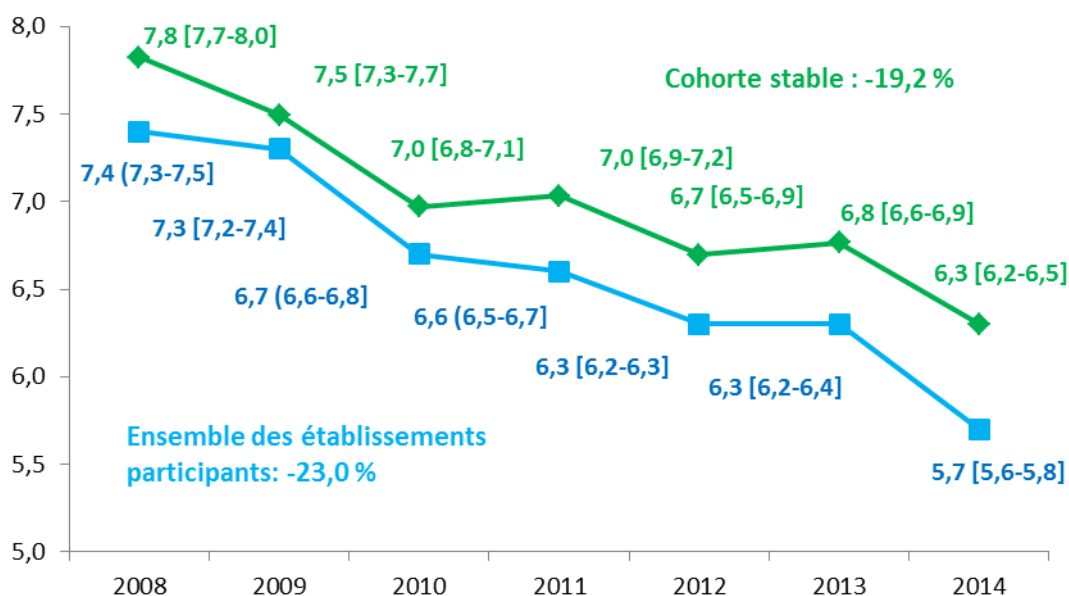
Les informations complémentaires sont disponibles sur les annexes 2013 et 2014.

4.8. Evolution

La figure 6 décline l'évolution du taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation entre 2008 et 2014 pour l'ensemble des ES participants d'une part, et pour la cohorte stable (n=275) d'autre part.

| FIGURE 6 |

Evolution du taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation entre 2008 et 2014 au sein de l'ensemble des établissements participants et au sein de la cohorte stable



Sur cette période, le taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation a diminué de 23,0 % sur l'ensemble des établissements ayant participé à la surveillance des AES. Cette baisse est de 19,2 % pour ce qui concerne les 275 établissements qui ont participé chaque année à la surveillance (=cohorte stable) entre 2008 et 2014 ($p < 10^{-4}$).

Le tableau 39 décline l'évolution du taux d'APC pour 100 lits d'hospitalisation stratifié par type d'ES au sein de la cohorte stable.

TABLEAU 39 I

Cohorte stable 2008-2014 : taux d'APC pour 100 lits d'hospitalisation stratifié par type d'ES (n=275)

	N (ES)*	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	p**
CHU	21	10,6	9,7	8,9	9,2	9,4	9,3	8,3	$8*10^{-3}$
CH/CHG	117	5,6	5,3	4,9	4,9	4,4	4,4	4,2	$<10^{-4}$
CHS/PSY	19	1,8	1,6	1,5	1,4	1,3	1,1	1,3	0,11
Hôpital local	2	0,0	1,4	1,4	2,9	2,9	2,9	0,0	0,08
Clinique MCO	68	6,5	6,4	5,8	6,0	5,6	5,1	5,1	$<10^{-4}$
Hôpital des armées	3	7,6	8,4	10,9	5,8	8,8	11,4	6,1	0,52
SSR/SLD	38	2,2	2,1	2,2	2,0	1,7	1,6	2,0	0,67
CRLCC	6	7,9	10,8	12,2	8,6	11,7	11,1	9,5	0,45
Autre type	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	275	6,3	6,0	5,6	5,5	5,3	5,2	4,9	$<10^{-4}$

** Test de régression de Poisson

Le taux d'APC pour 100 lits a diminué de manière statistiquement significative globalement et dans la majorité des catégories d'ES. Cette baisse profite essentiellement aux professions paramédicales (Tableaux 41 et 42).

TABLEAU 40 I

Cohorte stable 2008-2014 : évolution du percentile 75 (P75) du taux d'APC pour 100 lits stratifié par type d'ES (n=275)

	N (ES)	Médiane	P75						
		2008	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
CHU	21	10,6	15,3	12,8	12,7	12,9	13,0	12,6	10,9
CH/CHG	117	4,3	7,0	7,0	6,2	6,3	6,0	5,7	5,4
CHS/PSY	19	1,7	3,0	2,4	1,7	1,9	1,9	1,3	2,0
Hôpital local	2	0,0	0,0	1,8	6,7	3,6	6,7	6,7	0,0
Clinique MCO	68	6,4	8,1	7,5	7,4	7,1	6,5	5,7	5,7
Hôpital des armées	3	7,1	10,2	11,0	19,7	9,8	10,2	15,5	9,4
SSR/SLD	38	1,9	3,0	2,9	3,3	2,6	2,7	2,6	2,9
CRLCC	6	7,5	9,8	12,3	13,7	10,0	14,0	13,8	11,7
Autre type	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	275	4,4	7,2	7,3	6,5	6,5	6,1	5,8	5,5

Dans le PROPIN 2009-2013, un des objectifs quantifiés de résultats était qu'en 2012, le taux d'AES pour 100 lits aurait diminué d'un quart globalement et par catégorie d'établissements par rapport aux résultats de l'année 2008. Pour apprécier ce résultat, il était attendu que les P75 de 2012 tendent vers la médiane de 2008. Au final, le P75 a diminué tant sur l'ensemble des établissements participants que sur la cohorte stable, sans toutefois rejoindre la médiane 2008.

I TABLEAU 41 I

Cohorte stable 2008-2014 : évolution du taux d'AES pour 100 ETP stratifié sur la fonction

	N (ES)**	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	p***
Infirmier(e)s*	251	6,7 [6,4-6,9]	6,1 [5,9-6,3]	5,7 [5,6-5,9]	5,8 [5,6-6,0]	5,6 [5,4-5,8]	5,5 [5,4-5,7]	5,0 [4,8-5,2]	<10 ⁻⁴
Aides soignant(e)s	235	1,7 [1,6-1,8]	1,7 [1,6-1,8]	1,5 [1,4-1,6]	1,5 [1,4-1,7]	1,4 [1,2-1,5]	1,4 [1,3-1,6]	1,4 [1,3-1,5]	0,15
Médecins	192	3,0 [2,7-3,4]	2,8 [2,5-3,2]	2,6 [2,3-2,9]	2,4 [2,1-2,8]	2,4 [2,1-2,7]	2,5 [2,2-2,9]	2,3 [2,0-2,6]	0,98

*IDE+IBODE+IADE ; ** N : nombre d'établissements parmi les 275 pour lesquels le nombre d'ETP de la fonction considérée était renseigné chaque année; *** Test de régression de Poisson

I TABLEAU 42 I

Cohorte stable 2008-2014 : évolution du taux d'APC pour 100 ETP stratifié sur la fonction

	N (ES)**	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	p***
Infirmier(e)s*	251	5,5	4,9	4,6	4,5	4,4	4,2	3,9	<10 ⁻⁴
IDE	248	5,2	4,7	4,3	4,2	4,1	3,9	3,6	<10 ⁻⁴
IBODE	137	18,6	16,8	16,4	16,9	17,3	15,6	16,2	0,66
IADE	113	2,9	2,7	2,4	3,1	3,1	2,1	2,1	0,01
Aides soignant(e)s	235	1,2	1,2	1,1	1,1	0,9	1,0	0,9	5*10 ⁻³
Médecins	192	2,4	2,2	2,1	1,9	1,9	2,1	1,9	0,68
Chirurgien	99	7,8	7,0	6,9	7,8	7,0	7,2	6,5	0,02

*IDE+IBODE+IADE ; ** N : nombre d'établissements parmi les 275 pour lesquels le nombre d'ETP de la fonction considérée était renseigné chaque année ; *** Test de régression de Poisson

Le taux d'AES pour 100 ETP a diminué de manière statistiquement significative chez les IDE ($p < 10^{-4}$). Le taux d'APC pour 100 ETP a diminué de manière statistiquement significative chez les IDE, AS et chirurgiens.

Si la fréquence du port de gants s'améliore entre 2008 et 2014 au sein de la cohorte stable, en revanche, la mise à disposition du collecteur à proximité est stable (Tableau 43).

I TABLEAU 43 I

Cohorte stable 2008-2014 : évolution de la fréquence du port de gants et de la présence d'un collecteur lors de l'APC

	2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		p*
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Port de gants	4 063	68,6	3 899	69,1	3 728	69,5	3 786	71,2	3 761	73,0	3 732	73,9	3 562	74,6	<10 ⁻⁴
Collecteur à proximité	2 828	71,0	2 748	70,3	2 606	71,0	2 587	72,3	2 765	73,8	2 548	70,2	2 387	71,0	0,43

*Test de tendance linéaire.

La part des APC évitables diminue sur la cohorte stable (Tableau 44).

TABLEAU 44 I

Cohorte stable 2008-2012 : évolution de la part des APC évitables

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	P
APC	6 160	5 882	5 509	5 494	5 258	5 168	4 881	
APC évitables	2 488	2 456	2 173	2 124	1 767	1 839	1 616	
% APC évitables	40,4	41,8	39,4	38,7	33,6	35,6	33,1	<10 ⁻⁴

Parallèlement, nous notons une progression des APC superficiels sur la cohorte stable (Tableau 45).

TABLEAU 45 I

Cohorte globale : proportion d'APC superficiels parmi les APC entre 2008 et 2014

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	p*
APC superficiels (%)	60,2	60,9	61,2	60,2	62,1	63,3	63,1	<10 ⁻⁴

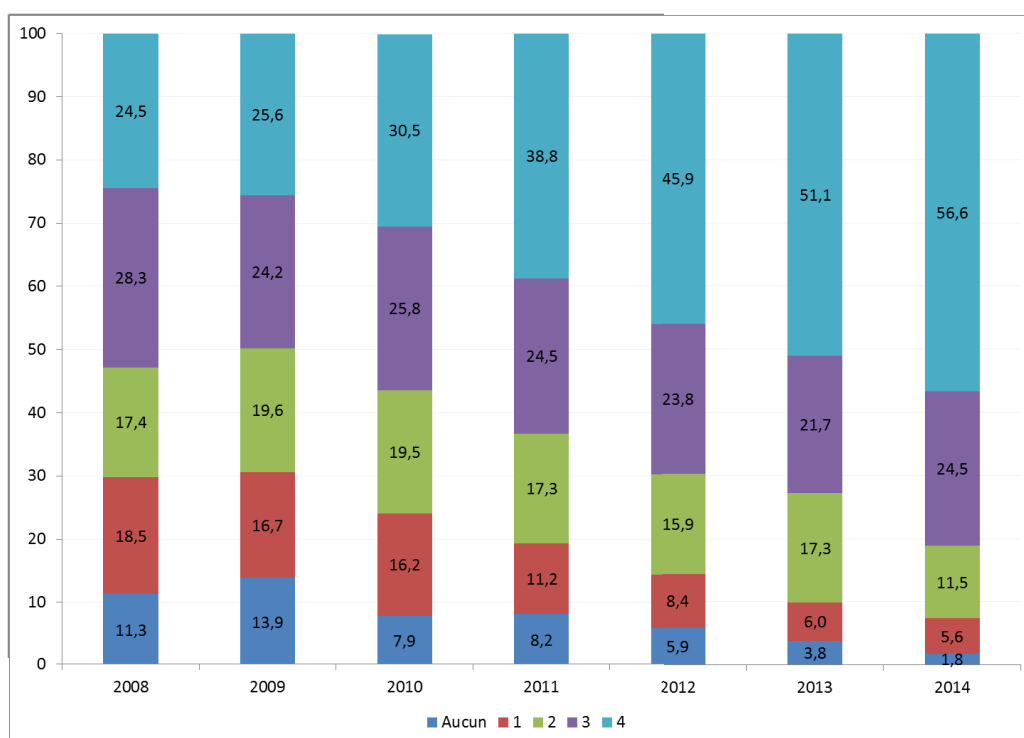
*Test de tendance linéaire

Enfin, les données du réseau rendent compte de la part croissante des matériels de sécurité commandés par les établissements quel que soit le dispositif médical considéré, avec une tendance à sécuriser davantage de gestes au fur et à mesure des années (Figure 9).

La figure 7 présente la proportion d'établissements de santé ayant commandé au moins un matériel de sécurité quel que soit le dispositif médical (DM) considéré parmi les 4 DM ciblés (cathéters, seringues à gaz du sang, aiguilles pour CCI, aiguilles à ailette) dans la surveillance entre 2008 et 2014.

FIGURE 7 I

Ensemble des établissements : évolution de la proportion d'établissements de santé commandant au moins une unité de matériel de sécurité entre 2008 et 2014



| TABLEAU 46 |

Cohorte stable 2008-2014 : Evolution de la part de matériels de sécurité parmi les dispositifs médicaux commandés

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	p***	
	(ES)*	%	%	%	%	%	%		
Cathéters	186	38,3	39,3	40,9	43,6	54,5	59,0	64,0	<10 ⁻⁴
Seringues à gaz du sang	100	68,1	67,8	60,5	85,7	83,1	85,3	78,9	<10 ⁻⁴
Aiguilles pour chambre implantable	138	39,2	49,4	44,0	67,4	71,3	79,2	86,0	<10 ⁻⁴
Seringues pour injection d'héparine**	171	88,6	76,0	89,2	90,0	94,0	95,6	96,1	<10 ⁻⁴

* N : nombre d'établissements parmi les 342 pour lesquels le nombre de matériels commandés était renseigné chaque année ; **De bas poids moléculaire ; *** Test de tendance linéaire

Au final, le taux d'APC pour 100 000 matériels commandés baisse significativement pour la majorité des DM impliqués.

| TABLEAU 47 |

Cohorte stable 2008-2014 : Evolution des taux d'incidence des APC déclarés avec implication du dispositif médical considéré pour 100 000 matériels commandés

	N (ES)*	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	p***
Seringues pour injection d'héparine**	179	2,2	1,9	1,8	1,8	1,5	1,6	1,3	<10 ⁻⁴
Cathéters	211	8,4	7,0	6,1	5,8	6,1	5,5	4,5	0,02
Aiguilles à ailette	154	15,1	11,1	8,6	9,3	8,7	6,5	5,3	0,03
Aiguilles pour stylos à insuline	168	20,4	21,2	15,6	14,1	9,3	8,5	6,9	<10 ⁻⁴
Seringues à gaz du sang	109	6,7	5,5	6,8	5,5	6,7	7,5	5,9	0,17
Aiguilles pour chambre implantable	157	32,2	24,0	21,6	26,0	21,9	15,9	15,7	0,06

* N : nombre d'établissements parmi les 275 pour lesquels le nombre de matériels commandés était renseigné chaque année ; ** de bas poids moléculaire ; *** Test de régression de Poisson

5. Discussion/conclusion

En 2013 et 2014, 19 811 AES et 17 927 AES ont respectivement été documentés par le réseau AES-Raisin. Les grandes tendances observées les années précédentes se confirment ces 2 dernières années. La majorité des AES est toujours rapportée par des personnels paramédicaux (60,5 %). Les APC représentent plus des trois quarts des AES déclarés (n=15 439 en 2013 et n=14 139 en 2014) et parmi eux, la moitié est associée à la manipulation d'aiguille (49,2 % en 2013 et 48,8 % en 2014) qui demeure le principal mécanisme en cause.

En analysant le mécanisme, il apparaît que 30,3 % en 2013 et 29,8 % en 2014 des APC recensés auraient pu être évités par le respect des précautions standard. La majorité des APC évitables était associée à la manipulation d'instruments souillés (51,0 % en 2013 et 53,1 % en 2014), ou la manipulation d'aiguille (36,1 % en 2013 et 34,7 % en 2014) majoritairement par recapuchonnage et désadaptation. Par ailleurs, la part des AES évitables est particulièrement importante (> 40 %) pour les injections sous-cutanées et les tâches hors contact avec le patient. Ces résultats méritent qu'une vigilance particulière soit portée lors de la réalisation de ces gestes.

Le focus sur les APC a permis d'identifier, par catégorie professionnelle, les tâches, les mécanismes et les matériels le plus souvent associés à un APC. Le choix de ce focus repose sur la volonté du comité de pilotage de la surveillance des AES Raisin Geres de mettre à disposition des professionnels impliqués dans la prévention de ces accidents les éléments utiles pour hiérarchiser et cibler sur le terrain les actions de prévention à décliner tout en adaptant le message à la catégorie de personnels ciblée.

En 2014, les gestes les plus souvent en cours lors d'un APC étaient par ordre de décroissance les gestes infirmiers (46,6 %), les gestes chirurgicaux (21,4 %) et les tâches sans contact avec le patient (18,2 %). Les gestes infirmiers les plus fréquemment à l'origine d'un APC étaient les injections (46,6 %), et notamment les injections sous-cutanées (39,6 %), suivis par les prélèvements sanguins (32,0 %) et la pose de voie veineuse périphérique (9,1 %). Pour ce qui concerne les gestes chirurgicaux, la suture (34,2 %) est le plus grand pourvoyeur d'APC. L'aiguille à suture est responsable d'environ la moitié des APC (45,0 %), les aiguilles courbes étant 8 fois plus impliquées que les aiguilles droites. La manipulation d'instruments souillés et notamment l'exposition de professionnels à des objets trainant dans les sacs poubelles ou sur des surfaces représente enfin 29,6 % des APC lors de tâches hors contact avec le patient en 2013 et 33,0 % en 2014. Ainsi, par catégorie, le lecteur est en capacité d'identifier les messages les plus pertinents à faire passer pour tenter d'optimiser la démarche de prévention des AES en ciblant sur la population cible.

L'analyse de la cohorte stable 2008-2014 (n=275 établissements) montre toutefois des tendances significatives et encourageantes :

- la diminution de la proportion d'APC évitables (40,4 % en 2008 versus 33,1 % en 2014);
- l'augmentation de la fréquence du port de gants (68,6 % en 2008 versus 74,6 % en 2014);
- la mise à disposition croissante des dispositifs médicaux sécurisés (cf Tableau 46).

En revanche, la mise à disposition du collecteur à OPCT à proximité du geste ne s'améliore pas. Ainsi, la poursuite des efforts pour améliorer le respect des précautions standard est donc à soutenir en rappelant sans cesse lors de la prise de fonction d'un personnel et en cours d'activité l'absolue nécessité de les respecter afin de limiter le risque d'AES.

Pour ce qui concerne les matériels de sécurité, la commande croissante de dispositifs médicaux sécurisés parmi les 4 DM ciblés dans la surveillance (cathéters, seringues à gaz du sang, aiguilles pour CCI, aiguilles à ailette) et la tendance à sécuriser davantage de DM au fur et à mesure des années se confirment sur le rapport 2013-2014. Nul doute que la directive européenne 2010/32/UE du conseil de l'Europe du 10 mai 2010 (7) traduite en droit français dans l'arrêté du 10 juillet 2013 (8) est un document essentiel sur lequel pourront s'appuyer les professionnels pour promouvoir le recours aux matériels de sécurité dans les établissements de santé français.

Enfin, la couverture vaccinale contre l'hépatite B des professionnels était de plus de 97 %, proche de celle publiée dans l'enquête Vaxisoin (9).

Sur la période 2008-2014, le taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation qu'il soit ou non stratifié par type d'ES a diminué dans la majorité des catégories d'ES. Même si les résultats observés ne sont pas à la hauteur de ceux attendus dans le cadre du PROPIN 2009-2013 (= en 2012, le taux d'incidence des AES pour 100 lits a diminué d'un quart globalement et par catégorie d'établissements par rapport à 2008), ils traduisent les efforts consentis pour la maîtrise de ce risque dans les établissements de santé, et témoignent de la progression constante année après année de tous les axes de la prévention. Parallèlement, sur la cohorte stable, la diminution du taux d'AES pour 100 ETP d'IDE est statistiquement significative, diminution qui concerne également d'autres catégories de professionnelles (IDE, AS et chirurgiens) lorsque l'on considère les APC.

Ce rapport 2013-2014 est l'avant dernier rapport AES national à être publié dans sa configuration actuelle. En effet, suite aux recommandations formulées par le groupe de travail national « Hiérarchisation des priorités de surveillance » en 2014, le comité Raisin a validé la réorientation du réseau AES vers la mise en place du réseau de surveillance de la vaccination et des conditions d'immunisation du personnel des établissements de santé.

Le comité de pilotage national de la surveillance AES-Raisin-Geres remercie l'ensemble des établissements de santé ayant contribué à la surveillance nationale en 2013 et 2014 et en leur sein, tous les professionnels impliqués, en particulier les médecins du travail et les services de santé au travail.

Références bibliographiques

- 1- Circulaire DHOS/E2/DGS/RI n° 2009-272 du 26 août 2009 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections nosocomiales 2009-2013.
- 2- Circulaire DGS/DHOS/DGAS n° 2009-264 du 19 août 2009 relative à la mise en œuvre du plan stratégique national 2009-2013 de prévention des infections associées aux soins.
- 3- Circulaire DGS/DH/98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé.
- 4- Lot F. Surveillance des contaminations professionnelles par le VIH, le VHC et le VHB chez le personnel de santé. Situation au 30 juin 2012.
http://www.cclin-sudouest.com/diaporamas/arcachon12/LOT_Conduite_tenir_post_AES.pdf
- 5- Geres. Guide des matériels de sécurité et des dispositifs barrières 2010.
<http://www.geres.org/docpdf/Guide%202010.pdf>
- 6- Floret N, Abiteboul D, Ayzac L *et al.* Suivi des AES dans les établissements de santé. Place et intérêt des matériels de sécurité. *Feuillets de Biologie*. 2012;III (309)
- 7- DIRECTIVE 2010/32/UE DU CONSEIL du 10 mai 2010 portant application de l'accord-cadre relatif à la prévention des blessures par objets tranchants dans le secteur hospitalier et sanitaire conclu par l'HOSPEEM et la FSESP.
<http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2010:134:0066:0072:FR:PDF>
- 8- Arrêté du 10 juillet 2013 relatif à la prévention des risques biologiques auxquels sont soumis certains travailleurs susceptibles d'être en contact avec des objets perforants.
- 9- Guthmann JP, Fonteneau L, Ciotti C *et al.* Couverture vaccinale des soignants travaillant dans les établissements de soins de France. Résultats de l'enquête nationale Vaxisoin, 2009. *Bull Epidemiol Hebdo* 2011;35-36:371-376

Liste des établissements participants en 2013

Cclin Est :

Centre Saint-Luc	ABRESCHVILLER
Alpha santé	ALGRANGE
Centre Hospitalier	ALTKIRCH
Clinique de Regennes	APPOIGNY
Centre Hospitalier	ARBOIS
Clinique du Parc	AUTUN
Centre Hospitalier	AUXERRE
Centre Hospitalier Spécialisé	AUXERRE
Maison hospitalière	BACCARAT
ACORIS "Le Château"	BACCARAT
Centre Jacques Parisot	BAINVILLE-SUR-MADON
Centre Hospitalier	BAR SUR AUBE
Polyclinique du Parc	BAR-LE-DUC
Centre Hospitalier	BAR-LE-DUC
SA Clinique de la Miotte	BELFORT
Centre Hospitalier Belfort-Montbéliard	BELFORT
Centre de Soins A. Paré Les Tilleroyes	BESANCON
CHU de Besançon	BESANCON
C.R.R.F. de Brégille	BESANCON
Polyclinique de Franche Comté	BESANCON
Clinique Saint-Vincent	BESANCON
Centre Hospitalier	BISCHWILLER
Hôpital le Secq de Crépy	BOULAY
Centre Hospitalier	BOURBON-LANCY
C.R.R.F Le Bourbonnais	BOURBON-LANCY
Centre Hospitalier	BOURBONNE-LES-BAINS
Etablissement Public de Santé Alsace Nord	BRUMATH
Hôpital La Grafenbourg	BRUMATH
Centre Hospitalier	BUSSANG
Hôpital Privé Sainte Marie	CHALON SUR SAONE
Polyclinique Priollet Courlancy	CHALONS-EN-CHAMPAGNE
Centre Hospitalier	CHAMPAGNOLE
Centre Hospitalier	CHARLEVILLE MEZIERES
Centre Hospitalier Bel Air	CHARLEVILLE MEZIERES
Hôpital Local	CHATEL-SUR-MOSELLE
Clinique du Tremblay	CHAULGNES
Centre Hospitalier	CHAUMONT
Clinique de Chenove	CHENOVE
Centre Hospitalier 3H Santé	CIREY-SUR-VEZOUZE
Hôpitaux Civils	COLMAR
Clinique de Cosne-sur-Loire	COSNE SUR LOIRE
Pôle Hospitalier Gériatrique	CREUTZWALD
C.R.F. Divio	DIJON

CHU de Dijon	DIJON
Centre de Médecine Physique "Les Rosiers"	DIJON
Clinique Sainte-Marthe	DIJON
Centre Georges François Leclerc	DIJON
Polyclinique du Parc	DOLE
C.H.S. Saint-Ylie	DOLE
Centre Hospitalier Louis Pasteur	DOLE
Centre Orthopédique Médico-Chirurgical	DRACY-LE-FORT
Clinique d'Epernay	EPERNAY
Centre Hospitalier	ERSTEIN
C.H.S.	FAINS VEEL
Clinique de Fontaine	FONTAINE-LES-DIJON
CHIC Unisanté	FORBACH
Hôpital de Freyming	FREYMING MERLEBACH
Centre Hospitalier	GERARDMER
Etablissement Médical de Liebenfrauenthal	GOERSDORF
Centre Hospitalier	HAGUENAU
CSSRA Château Walk	HAGUENAU
Clinique Saint-François	HAGUENAU
C.R.F. Ernest Bretegnier	HERICOURT
SSR La Roseraie	HURIGNY
UGECAM Alsace	ILLKIRCH
Hôpital du Neuenberg	INGWILLER
Association Hospitalière	JOEUF
Centre Hospitalier	JOIGNY
Hôpital Local	JOINVILLE
Centre Hospitalier Spécialisé de Jury	JURY
Hôpital Local de La Clayette	LA CLAYETTE
Centre Hospitalier Pierre Loo	LA-CHARITE-SUR-LOIRE
Centre Hospitalier	LANGRES
Centre Psychothérapique de Nancy	LAXOU
CSSRA Marienbronn	LOBSANN
Centre Hospitalier	LONS-LE-SAUNIER
Centre Hospitalier	LUNEVILLE
Polyclinique du Val de Saône	MACON
HIA LEGOUEST	METZ
Clinique Claude Bernard	METZ
Hôpitaux Privés de Metz	METZ
CHI	MONTBARD
SIH	MONTCEAU-LES-MINES
Alpha Santé	MONT-SAINT-MARTIN
Centre Hospitalier Paul Nappéz	MORTEAU
Association Hospitalière de la Vallée de l'Orne - Hôpital Saint-Maurice	MOYEUVRE-GRANDE
Centre de dialyse DIAVERUM	MULHOUSE
Centre de Réadaptation de Mulhouse	MULHOUSE
Clinique du Diaconat Fonderie	MULHOUSE
Centre Hospitalier	MULHOUSE

Clinique du Diaconat	MULHOUSE
Institut régional réadaptation	NANCY
CHU de Nancy	NANCY
Centre de Rééducation Florentin	NANCY
Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien	NEUFCHATEAU
Polyclinique du Val de Loire	NEVERS
Association Saint-André	NOUILLY
Centre Hospitalier	OBERNAI
Centre Hospitalier	PARAY-LE-MONIAL
Centre Hospitalier	POLIGNY
Centre Hospitalier	PONT A MOUSSON
CRCP FC La Grange sur le Mont	PONT D'HERY
CHI de Haute Comté	PONTARLIER
Clinique Saint-Pierre	PONTARLIER
Institut Jean Godinot	REIMS
CHU de Reims	REIMS
Centre Hospitalier	REMIREMONT
GSHA	RETHEL
Hôpital Local	RIBEAUVILLE
Polyclinique des Trois Frontières	SAINT LOUIS
Polyclinique Montier la Celle	SAINT-ANDRE-LES-VERGERS
Centre Hospitalier Louis Jaillon	SAINT-CLAUDE
Clinique de Sainte-Colombe	SAINT-DENIS-LES-SENS
Centre Hospitalier Geneviève de Gaulle Anthonioz	SAINT-DIZIER
Centre Hospitalier de la Haute Marne	SAINT-DIZIER
Centre Hospitalier d'Argonne	SAINTE-MENEHOULD
Clinique Médicale Saint-Rémy	SAINT-REMY
Association Hospitalière de Franche Comté	SAINT-REMY
Centre Hospitalier	SALINS-LES-BAINS
Hôpital de Sarralbe	SARRALBE
Centre Hospitalier	SARREBOURG
Centre Hospitalier Robert Pax	SARREGUEMINES
Centre Hospitalier Spécialisé	SARREGUEMINES
ENDOSAV	SAVERNE
Clinique de L'ill	SCHILTIGHEIM
Clinique du Ried	SCHILTIGHEIM
Centre Hospitalier	SEDAN
Centre Hospitalier	SELESTAT
Centre Hospitalier Robert Morlevat	SEMUR-EN-AUXOIS
Clinique Paul Picquet	SENS
Centre Hospitalier Gaston Ramon	SENS
Association de Gestion de la Maison de Convalescence Saint-Jean	SENTHEIM
Centre Hospitalier Spécialisé	SEVREY
Hôpital Local	SIERENTZ
Centre Paul Strauss	STRASBOURG
Clinique Sainte-Odile	STRASBOURG
Clinique ADASSA	STRASBOURG
Clinique de l'Orangerie	STRASBOURG

Clinique des Diaconesses
Clinique Bénigne Joly
Clinique Notre Dame
Clinique Ambroise Paré
Centre Hospitalier
Centre Médical MGEN
HAD de la Mutualité Française de l'Aube
Clinique de Champagne
Centre Alexis Vautrin
Centre Hospitalier
Clinique Saint-Martin
CRF Navenne
CHAM
Hôpital Local de Wassy

STRASBOURG
TALANT
THIONVILLE
THIONVILLE
TOUL
TROIS-EPIS
TROYES
TROYES
VANDOEUVRE
VERDUN
VESOUL
VESOUL
VITTEAUX
WASSY

CClin Paris-Nord :

Centre Hospitalier d'Abbeville
Centre Hospitalier d'Albert
Gcs Soins de Suite Henriville
CHU d'amiens
Polyclinique de Picardie
Groupe Sante Victor Pauchet
E.P.S.M. Lille-Metropole
Centre Hospitalier d'Arpajon
Centre Hospitalier d'Arras
Hôpital Europeen de Paris Roseraie Gvm Care & Research
Centre Hospitalier Intercommunal Robert Ballanger
Maison Convalescence Le Prieure
Clinique Floreal
Institut Calot, Helio-Marin (Fondation Hopale)
Centre Hospitalier Béthune Beuvry
Clinique Saint Antoine
Clinique du Cedre
Centre de Rééducation Fonctionnelle Marcel Martin Brolles
Clinique Les Trois Soleils
CHU Jean Verdier (AP-HP)
CHU Hôpital Ambroise Pare (AP-HP)
Centre Hospitalier Duchenne de Boulogne
Hôpital Saint-Camille
Centre Hospitalier de Calais
Clinique Saint-Roch - Site Cambrai
Clinique Sainte Marie
Clinique du Cambresis
Centre Hospitalier de Cambrai
CHU Clemenceau (AP-HP)
Centre de Réadaptation Alphonse de Rothschild

ABBEVILLE
ALBERT
AMIENS
AMIENS
AMIENS
AMIENS
AMIENS
ARMENTIÈRES
ARPAJON
ARRAS
AUBERVILLIERS
AULNAY-SOUS-BOIS
AVON
BAGNOLET
BERCK
BÉTHUNE
BOIS-GUILLAUME
BOIS-GUILLAUME
BOIS-LE-ROI
BOISSISE-LE-ROI
BONDY
BOULOGNE-BILLANCOURT
BOULOGNE-SUR-MER
BRY-SUR-MARNE
CALAIS
CAMBRAI
CAMBRAI
CAMBRAI
CAMBRAI
CHAMPCUEIL
CHANTILLY

Clinique de Bercy	CHARENTON-LE-PONT
Centre Hospitalier de Château-Thierry	CHÂTEAU-THIERRY
Clinique de Chatillon	CHÂTILLON
Centre de médecine physique et de réadaptation (CMPR) du Sud Parisien "L'adapt"	CHÂTILLON
CHU Beaujon (AP-HP)	CLICHY
Arpege CMJE de Clichy	CLICHY
CHU Hôpital Louis Mourier (AP-HP)	COLOMBES
Centre Hospitalier Sud Francilien (Chsf)	CORBEIL-ESSONNES
Centre de Rééducation et Réadaptation Fonctionnelle de Coubert	COUBERT
Clinique de Flandre	COUDEKERQUE-BRANCHE
CHU Henri Mondor (AP-HP)	CRÉTEIL
Centre Hospitalier Intercommunal de Creteil	CRÉTEIL
Clinique du Château Du Bel Air	CROSNE
Clinique Saint-Roch - Site Denain	DENAIN
Centre Hospitalier de Denain	DENAIN
Centre Hospitalier de Dieppe	DIEPPE
Centre Hospitalier de Douai	DOUAI
CHU Joffre-Dupuytren (AP-HP)	DRAVEIL
Soins de Suite et de Réadaptation Les Cheminots	DRAVEIL
Centre Hospitalier de Dunkerque	DUNKERQUE
Clinique Chirurgicale Pasteur	ÉVREUX
Clinique Bergouignan	ÉVREUX
Centre Hospitalier Intercommunal Eure-Seine (Site d'evreux)	ÉVREUX
Hôpital Privé d'evry	ÉVRY
Hôpital Departemental Felleries-Liessies	FELLERIES
Hôpital de Forcilles - Fondation Cognacq Jay	FÉROLLES-ATTILLY
Centre Hospitalier F.H.Manhes	FLEURY-MÉROGIS
Centre Hospitalier de Fontainebleau	FONTAINEBLEAU
Clinalliance Fontenay	FONTENAY-AUX-ROSES
Centre Sainte Barbe (Fondation Hopale)	FOUQUIÈRES-LÈS-LENS
Centre Hospitalier Fourmies	FOURMIES
Soins de Suite et de Réadaptation Les Jonquilles	GAINNEVILLE
CHU Raymond Poincare (AP-HP)	GARCHES
Clinique du Château de Garches	GARCHES
Clinique Médicale et Cardiologiç (Château de Goussonville)	GOUSSONVILLE
Clinique Les Essarts	GRAND-COURONNE
Centre Hospitalier de Ham	HAM
Hôpital Marin (AP-HP)	HENDAYE
Centre Hospitalier de Henin Beaumont	HÉNIN-BEAUMONT
Polyclinique d'Hénin-Beaumont	HÉNIN-BEAUMONT
Association Pour Le Développement Hémodialyse	HÉNIN-BEAUMONT
CHU Hôpital San Salvador (AP-HP)	HYÈRES
Clinique du Parc de Vanves	ISSY-LES-MOULINEAUX
Hôpital Suisse de Paris	ISSY-LES-MOULINEAUX
CHU Corentin Celton (AP-HP)	ISSY-LES-MOULINEAUX
Centre Hospitalier de Jeumont	JEUMONT
Centre Hospitalier de Marne La Vallee	JOSSIGNY

Centre Hospitalier Le Cateau Cambresis	LE CATEAU-CAMBRÉSIS
Centre Médico-Chirurgical de Parly II (Grand Chesnay)	LE CHESNAY
Groupe Hospitalier du Havre	LE HAVRE
Hôpital Privé de L'estuaire	LE HAVRE
Centre de Rééducation de La Heve	LE HAVRE
CHU de Bicêtre (AP-HP)	LE KREMLIN-BICÊTRE
Centre Medico-Chirurgical de L'Europe	LE PORT-MARLY
Clinique du Pré Saint Gervais	LE PRÉ-SAINT-GERVAIS
Centre Hospitalier de Le Quesnoy	LE QUESNOY
Clinique Villa des Pages	LE VÉSINET
Centre Hospitalier de Lens	LENS
Clinique des Lilas	LES LILAS
Institut Hospitalier Franco-Britannique	LEVALLOIS-PERRET
CHU Villemin-Paul Doumer (AP-HP)	LIANCOURT
CHRU de Lille	LILLE
Polyclinique de La Louvière	LILLE
E.S. Saint Philibert (Gh-Icl)	LILLE
Hôpital Clinique du Val de Seine (Tous Vents)	LILLEBONNE
Centre Hospitalier de Lillebonne	LILLEBONNE
CHU Emile Roux (AP-HP)	LIMEIL-BRÉVANNES
Clinique Conti	L'ISLE-ADAM
Clinique de Livry- Korian Sully	LIVRY-GARGAN
Polyclinique Vauban	LIVRY-GARGAN
Santé Lys HAD	LOOS
Centre Dialyse Domic et Autodialyse Loos	LOOS
Polyclinique Region Mantaise	MANTES-LA-JOLIE
Centre d'Hémodialyse de Mantes-La-Jolie	MANTES-LA-JOLIE
Clinique Saint-Roch - Site Marchiennes	MARCHIENNES
Clinique Chirurgicale Saint-Faron	MAREUIL-LÈS-MEAUX
Clinique des Pays de Meaux	MAREUIL-LÈS-MEAUX
Hôpital d'enfants Margency	MARGENCY
Centre Hospitalier de Sambre-Avesnois	MAUBEUGE
Clinique Les Fontaines	MELUN
Centre Hospitalier Marc Jacquet	MELUN
Pôle de Santé du Plateau - Site de Meudon	MEUDON
Maison de Santé de Bellevue	MEUDON
Centre Hospitalier de Montdidier	MONTDIDIER
Centre Hospitalier de Montereau	MONTEREAU-FAULT-YONNE
Centre Hospitalier Theophile Roussel	MONTESSON
Centre Hospitalier Intercommunal Le Raincy-Montfermeil	MONTFERMEIL
G.H.E.M. Simone Veil	MONTMORENCY
Clinique Nouvelle Heloise	MONTMORENCY
Centre Hospitalier Andre Gregoire	MONTREUIL
Centre Médical et Pedagogique Pour Adolescents	NEUFMOUTIERS-EN-BRIE
E.P.S. Ville-Evrard	NEUILLY-SUR-MARNE
Clinique Sainte-Isabelle	NEUILLY-SUR-SEINE
Hôpital Américain	NEUILLY-SUR-SEINE
Hôpital Privé Armand Brillard	NOGENT-SUR-MARNE

Maison de Santé Nogent Sur Marne	NOGENT-SUR-MARNE
Hôpital d'instruction des Armees du Val de Grace (Hia)	PARIS
Clinique Geoffroy Saint-Hilaire	PARIS
Clinique Turin	PARIS
Clinique du Mont-Louis	PARIS
CHU Saint-Antoine (AP-HP)	PARIS
CHU Trousseau (AP-HP)	PARIS
CHNO des Quinze-Vingts	PARIS
CHU Pitie-Salpetriere (AP-HP)	PARIS
CHU Broca - La Rochefoucauld (AP-HP)	PARIS
AURA (Centre Pasteur vallery-Radot)	PARIS
CHU Hôpital Vaugirard-Gabriel Pallez (AP-HP)	PARIS
Maternite Sainte-Felicite	PARIS
Clinique Blomet	PARIS
Clinique Chirurgicale Alleray-Labrouste	PARIS
Crrf La Chataigneraie	PARIS
Hôpital Privé Cognacq-Jay	PARIS
Centre Médical Edouard Rist	PARIS
Clinique Nescens Paris-Spontini	PARIS
Clinique Internationale du Parc Monceau	PARIS
Clinique Ste-Therese L'enfant Jesus	PARIS
CHU G.I.H. Bichat/C.Bernard (AP-HP)	PARIS
Clinique Paris Montmartre	PARIS
Hôpital Jean Jaures	PARIS
CHU Tenon (AP-HP)	PARIS
Centre Hospitalier Ste-Anne	PARIS
Institut Mutualiste Montsouris	PARIS
CHU Hôpital Europeen Georges Pompidou (AP-HP)	PARIS
CHU Bretonneau (AP-HP)	PARIS
Clinique Clinalliance des Buttes Chaumont	PARIS
Clinique Medico-Universitaire Georges Heuyer	PARIS
Hôpital Mere - Enfant de L'est Parisien	PARIS
Clinique Clinalliance Pierrefitte	PIERREFITTE-SUR-SEINE
Centre Hospitalier de La Risle - Pont Audemer	PONT-AUDEMER
Centre Hospitalier Rene Dubos	PONTOISE
Centre Hospitalier Leon Binet de Provins	PROVINS
Centre Hospitalier Privé Claude Galien	QUINCY-SOUS-SÉNART
Centre Hospitalier de l'Arrondissement de Montreuil-Sur-Mer (CHAM)	RANG-DU-FLIERS
Clinique du Littoral	RANG-DU-FLIERS
Clinique Saint Roch de Roncq	RONCQ
Centre Hospitalier de Roubaix	ROUBAIX
Centre Henri Becquerel	ROUEN
Clinique Mathilde	ROUEN
Centre National de Traitement Psy (Mgen)	RUEIL-MALMAISON
Korian La Marette	SACLAS
Centre Hospitalier de Saint- Amand Les Eaux	SAINT-AMAND-LES-EAUX
E.P.S.M. de L'agglomeration Lilloise	SAINT-ANDRÉ-LEZ-LILLE

Clinique Megival	SAINT-AUBIN-SUR-SCIE
Hôpital Rene Huguenin	SAINT-CLOUD
Centre Hospitalier des Quatre Villes	SAINT-CLOUD
Centre Hospitalier de St-Denis	SAINT-DENIS
Centre Cardiologique du Nord	SAINT-DENIS
Clinique du Grand Stade	SAINT-DENIS
Centre de Convalescence & Rééducation La Roseraie	SAINTE-ADRESSE
Fondation Ellen Poidatz	SAINT-FARGEAU-PONTHIERRY
Centre Médical Gaston Metivet	SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS
Hôpitaux de Saint Maurice	SAINT-MAURICE
Centre Hospitalier Region de Saint Omer	SAINT-OMER
Clinique Médicale du Parc	SAINT-OUEN-L'AUMÔNE
Centre Hospitalier de Saint Quentin	SAINT-QUENTIN
Clinique Saint Remy	SAINT-RÉMY-LÈS-CHEVREUSE
Hôpital de La Musse (Renaissance Sanitaire)	SAINT-SÉBASTIEN-DE-MORSENT
Centre Hospitalier du Grand Large	SAINT-VALERY-EN-CAUX
Centre Hospitalier de Seclin	SECLIN
CHU Rene Muret (AP-HP)	SEVRAN
Centre Hospitalier du Rouvray	SOTTEVILLE-LÈS-ROUEN
Centre Medico-Chirurgical Foch	SURESNES
Hôpital Privé de Thiais	THIAIS
Centre Hospitalier de Tourcoing	TOURCOING
Centre Hospitalier de Valenciennes	VALENCIENNES
Institut Robert Merle d'aubigne	VALENTON
Centre Hospitalier de Verneuil S/Avre	VERNEUIL-SUR-AVRE
Clinique Médicale de La Porte Verte	VERSAILLES
Hôpital Privé de Versailles	VERSAILLES
CHU Hôpital Paul Brousse (AP-HP)	VILLEJUIF
Hôpital Privé de Villeneuve d'ascq (Hpva)	VILLENEUVE-D'ASCQ
Centre de Rééducation Cardiaque de La Brie	VILLENEUVE-SAINT-DENIS
Clinique du Dr Boyer	VILLENEUVE-SAINT-GEORGES
Centre Hospitalier Intercommunal Lucie et Raymond Aubrac	VILLENEUVE-SAINT-GEORGES
Etablissement Hospitalier Ste-Marie	VILLEPINTE
CHU Charles Richet (AP-HP)	VILLIERS-LE-BEL
La Renaissance Sanitaire - Hôpital de Villiers Saint Denis	VILLIERS-SAINT-DENIS
Hôpital Privé de Vitry - Site Pasteur	VITRY-SUR-SEINE
Hôpital Privé de Vitry - Site Noriets	VITRY-SUR-SEINE
Hôpital Privé du Val d'yerres	YERRES

Cclin Sud-Est :

Maison d'Enfants Val Pré Vert	ABRIES
CHI Aix Pertuis - site d'Aix en Provence	AIX EN PROVENCE
Centre de Gériologie Saint Thomas de Villeneuve	AIX EN PROVENCE
Clinique Axium	AIX EN PROVENCE
Polyclinique du Parc Rambot	AIX EN PROVENCE
Polyclinique du Parc Rambot - Clinique Provençale	AIX EN PROVENCE

Surveillance des AES dans les établissements de santé en France – Réseau AES Raisin
 Résultats 2013-2014 – Institut de veille sanitaire

Centre de Convalescence Sibourg
 Centre Les Feuillades
 Centre Hospitalier Général
 Clinique Herbert
 Centre de Rééducation Fonctionnelle Gustav Zander
 HAD Ajaccio et Grand Ajaccio
 Centre de Rééducation du Finosello
 CH Intercommunal Albertville-Moutiers - Site Albertville
 Clinique Bonnefon
 Centre Hospitalier Louis Brunet
 CLINIQUE MUTUALISTE
 Centre Hospitalier de Secteur d'Ambert
 CSSR Les Jardins d'Anduze
 Clinique Générale d'Annecy
 Hôpital Privé Pays de Savoie
 Centre Hospitalier Ardèche Nord
 Centre de Soins de Suite et Réadaptation Wilson
 SSR spécialisé en Pneumologie
 SSR Pédiatrique "les écureuils"
 Centre Hospitalier du Pays d'Apt
 Centre Hospitalier Joseph Imbert
 Clinique Jeanne d'Arc
 Polyclinique du Beaujolais
 Centre Hospitalier Edmond Garcin
 Clinique La Casamance
 Centre Hospitalier d'Ardèche méridionale
 Clinique du Vivarais
 Centre Hospitalier Henri Mondor
 Centre Médical de l'Argentière
 Centre Hospitalier Général Henri Duffaut
 ATIR Avignon
 Institut Sainte Catherine
 Clinique Rhône-Durance
 Centre Hospitalier Louis Pasteur
 Clinique La Chataigneraie
 Polyclinique des Trois Vallées
 Centre Hospitalier du Docteur Récamier
 Centre Hospitalier de Béziers
 Clinique La Pergola
 Centre Hospitalier de Billom
 Centre Saint Christophe
 Polyclinique Saint Privat
 Clinique La Parisière
 Regroupement Hôpital Local Intercommunal Bourg de Thizy
 Centre Hospitalier Fleyriat
 Clinique Chirurgicale du Docteur Convert
 Centre Psychothérapique de l'Ain
 Centre Hospitalier Général Pierre Oudot

AIX EN PROVENCE
 AIX EN PROVENCE
 AIX LES BAINS
 AIX LES BAINS
 AIX LES BAINS
 AJACCIO
 AJACCIO
 ALBERTVILLE
 ALES
 ALLAUCH
 AMBERIEU EN BUGEY
 AMBERT
 ANDUZE
 ANNECY
 ANNEMASSE
 ANNONAY
 ANTIBES
 ANTRENAS
 ANTRENAS
 APT
 ARLES
 ARLES
 ARNAS
 AUBAGNE
 AUBAGNE
 AUBENAS
 AUBENAS
 AURILLAC
 AVEIZE
 AVIGNON
 Avignon
 AVIGNON
 AVIGNON
 AVIGNON
 BAGNOLS SUR CEZE
 BEAUMONT
 BEDARIEUX
 BELLEY
 BEZIERS
 BEZIERS
 BILLOM
 BOUC BEL AIR
 BOUJAN SUR LIBRON
 BOURG DE PEAGE
 BOURG DE THIZY
 BOURG EN BRESSE
 BOURG EN BRESSE
 BOURG EN BRESSE
 BOURGOIN JALLIEU

Clinique Saint Vincent de Paul	BOURGOIN JALLIEU
Centre Psychothérapique Nord Dauphiné	BOURGOIN JALLIEU
Centre Hospitalier Général Les Escartons	BRIANCON
Centre Médical Rhône Azur	BRIANCON
Maison d'Enfants Les Jeunes Pousses	BRIANCON
Fondation Edith Seltzer	BRIANCON
Centre Hospitalier Général Jean Marcel	BRIGNOLES
AVODD HEMODIALYSE - Hôpital Jean Marcel	BRIGNOLES
Centre Hospitalier de Brioude	BRIOUDE
Clinique Saint Roch	CABESTANY
Centre de Cardiologie La Chenevière	CALLIAN
Infirmierie Protestante	CALUIRE ET CUIRE
Hôpital Privé Cannes Oxford	CANNES
Institut Polyclinique de Cannes	CANNES
Clinique Le Méridien	CANNES LA BOCCA
Centre Hospitalier Général de Carpentras	CARPENTRAS
Clinique du Parc	CASTELNAU LE LEZ
Clinique Médicale Mas du Rochet	CASTELNAU LE LEZ
Les Jardins de Sophia	CASTELNAU LE LEZ
Centre Hospitalier Intercommunal de Cavailon-Lauris	CAVAILLON
Centre Chirurgical Saint Roch	CAVAILLON
ASCV-Centre Bouffard-Vercelli	CERBERE
Clinique du Vallespir	CERET
A.U.R.A. (Association pour l'Utilisation du Rein Artificiel)	CHAMALIERES
Centre de Médecine Physique et Réadaptation Notre Dame	CHAMALIERES
Centre Hospitalier Général	CHAMBERY
Centre Hospitalier Spécialisé de Savoie	CHAMBERY
Hôpital Local	CHARLIEU
Centre Hospitalier	CHAZELLES SUR LYON
Clinique Le Coteau	CLAIX
Clinique des Chandiot	CLERMONT FERRAND
Pôle Santé République	CLERMONT FERRAND
Clinique de la Plaine	CLERMONT FERRAND
Centre Hospitalier de Clermont l'Hérault	CLERMONT L'HERAULT
Centre de Réadaptation Fonctionnelle Mer Air Soleil	COLLIOURE
Centre Hospitalier de Digne les Bains	DIGNE LES BAINS
Centre Hospitalier La Dracénie	DRAGUIGNAN
Clinique du Grand Pré	DURTOL
Clinique des Cèdres	ECHIROLLES
Clinique du Val d'Ouest - Vendôme	ECULLY
Clinique Mon Repos	ECULLY
Centre Hospitalier d'Embrun	EMBRUN
"Maison d'Enfants ""Le Futur Antérieur"""	EMBRUN
Centre Hospitalier Etienne Clémentel	ENVAL
Centre Cardio - Vasculaire d'Eyguières	EYGUIERES
Centre Hospitalier de Florac	FLORAC
CHI de Fréjus Saint Raphaël	FREJUS
AVODD CENTRE et UDM FREJUS-SAINT RAPHAEL	FREJUS

AVODD AUTODIALYSE FREJUS SAINT RAPHAEL	FREJUS
Polyclinique de Furiani	FURIANI
CHICAS - Site de Gap-Muret	GAP
Polyclinique des Alpes du Sud	GAP
Centre Hospitalier Montgelas	GIVORS
Centre Hospitalier Général de Grasse	GRASSE
SAS Clinique du Palais	GRASSE
Clinique Orsac Mont Fleuri	GRASSE
MECS Les Airelles	GRASSE
CHU de Grenoble	GRENOBLE
Hôpital Privé Drôme-Ardèche	GUILHERAND GRANGES
Centre Hospitalier Public	HAUTEVILLES LOMPNES
Centre Hospitalier Général Marie-Josée Treffot	HYERES
HCL - Hôpital Renée Sabran	HYERES
Autodialyse AVODD - Centre Jean Hamburger	HYERES
AVODD - Centre et UDM - CENTRE JEAN HAMBURGER	HYERES
CLINIQUE PSYCHIATRIQUE MEDIAZUR	LA BOUILLADISSE
Maison Sainte Marie	LA CANOURGUE
Centre Hospitalier de La Ciotat	LA CIOTAT
Centre de Rééducation Fonctionnelle Notre Dame de Bon Voyage	LA CIOTAT
HAD Santé Solidarité du Var	LA GARDE
Clinique de Soins de Suite LE MEDITERRANEE	LA ROQUE D'ANTHERON
Clinique du Château de Florans	LA ROQUE D'ANTHERON
Association Rio Vert/Edelweiss	LA SAULCE
Clinique du Cap d'Or	LA SEYNE SUR MER
Clinique Gériatrique La Buissonnière	LA TALAUDIÈRE
Centre de Dialyse Rénale AGDUC	LA TRONCHE
Clinique Ster	LAMALOU LES BAINS
Centre de Soins de Rééducation et d'Education de Lamalou Le Haut	LAMALOU LES BAINS
Centre de Convalescence Le Colombier	LAMALOU LES BAINS
Centre Hospitalier Pierre Gallice	LANGÉAC
Centre Hospitalier de Langogne	LANGOGNE
CENTRE HOSPITALIER BUECH DURANCE	LARAGNE MONTEGLIN
Centre Le Vallespir	LE BOULOU
Clinique du Chambon Sur Lignon	LE CHAMBON SUR LIGNON
Hôpital Local	LE CHEYLARD
Hôpital Local Départemental	LE LUC EN PROVENCE
Maison de Repos L'Hort des Melleyrines	LE MONASTIER SUR GAZEILLE
Centre de Dialyse Jeanne d'Arc	LE PORT
Regroupement Jeanne d'Arc Orchidées Le Port	LE PORT
Centre Hospitalier Général Emile Roux	LE PUY EN VELAY
Clinique Bon Secours	LE PUY EN VELAY
Centre Hospitalier Spécialisé Sainte Marie	LE PUY EN VELAY
Centre de Gériatrie Les Oliviers	LE PUY SAINTE REPARADE
Maison de Santé La Pomarède	LES SALLES DU GARDON
MC Les Lauriers Roses	LEVENS
ASM Limoux Aragou	LIMOUX
HOPITAL LOCAL	L'ISLE SUR LA SORGUE

Centre Hospitalier de Lodève	LODEVE
Centre Hospitalier de Lunel	LUNEL
Clinique Via Domitia Pôle de Santé	LUNEL
Association pour l'utilisation du rein artificiel dans la région lyonnaise (AURAL)	LYON
Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes	LYON
Clinique Saint Charles	LYON
Clinique de la Sauvegarde	LYON
Centre Hospitalier Saint Joseph - Saint Luc	LYON
Hôpital Privé Jean MERMOZ	LYON
Clinique de La Part Dieu	LYON
Clinique Mutualiste de Lyon	LYON
Clinique Médicale de Champvert	LYON
La Maison d'Hestia	LYON
Institut J. Paoli - Calmettes - Centre de Lutte contre le Cancer	MARSEILLE
Hôpital d'Instruction des Armées Laveran	MARSEILLE
Hôpital Paul Desbief	MARSEILLE
Clinique Monticelli	MARSEILLE
Fondation Hôpital Ambroise Paré	MARSEILLE
HP Résidence du Parc	MARSEILLE
Centre Hospitalier Privé Beauregard	MARSEILLE
Centre Hospitalier Privé Clairval	MARSEILLE
Centre Hospitalier Psychiatrique de Valvert	MARSEILLE
Centre Hospitalier Edouard Toulouse	MARSEILLE
Maison de Santé Sainte Marthe	MARSEILLE
Clinique de la Pointe Rouge	MARSEILLE
Centre Gériatrique de Château Gombert - M.S.C.G	MARSEILLE
Centre Hospitalier de Marvejols	MARVEJOLS
Centre Hospitalier de Mauriac	MAURIAC
Centre Hospitalier Gui de Chauliac	MENDE
Clinique Lyon Lumière	MEYZIEU
Clinique Saint Antoine	MONTARNAUD
Clinique Kennedy	MONTELMAR
Centre Hospitalier Spécialisé de Montfavet	MONTFAVET
Centre Régional de Lutte contre le Cancer	MONTPELLIER
Regroupement A.I.D.E.R	MONTPELLIER
GCS Hémodialyse Lapeyronie	MONTPELLIER
Clinique Clémentville	MONTPELLIER
Clinique du Millénaire	MONTPELLIER
Clinique Mutualiste Beau Soleil	MONTPELLIER
Polyclinique Saint Roch	MONTPELLIER
Centre Mutualiste Neurologique Propara	MONTPELLIER
Clinique de Montrond Les Bains	MONTROND LES BAINS
Centre Hospitalier de Moulins - Yzeure	MOULINS
Centre Hospitalier de Narbonne	NARBONNE
Narbonne HAD	NARBONNE
Clinique Les Genêts	NARBONNE
Polyclinique Le Languedoc	NARBONNE

Clinique du Parc Impérial	NICE
Polyclinique Saint François	NICE
Clinique Saint Dominique	NICE
Polyclinique du Grand Sud	NIMES
Hôpital privé Les Franciscaines	NIMES
Centre Hospitalier Territorial de Nouvelle Calédonie	NOUMEA
Clinique Baie des Citrons	NOUMEA
ATRIR Clinique Les Rieux	NYONS
Polyclinique Les Fleurs	OLLIOULES
Clinique Saint Martin	OLLIOULES
Centre Hospitalier Louis Giorgi	ORANGE
Clinique du Parc	ORANGE
Clinique de Provence	ORANGE
Centre Hospitalier de la Polynésie Française	PAPEETE - POLYNESIE FRANCAISE
Centre Médical de Praz Coutant	PASSY
Clinique du Val d'Estreilles	PEGOMAS
Clinique Notre Dame de l'Espérance	PERPIGNAN
Clinique Saint Pierre	PERPIGNAN
Polyclinique Pasteur	PEZENAS
Centre Hospitalier Spécialisé Henri Guérin	PIERREFEU DU VAR
Sancellemoz	PLATEAU D'ASSY
Centre Hospitalier	PONT DE BEAUVOISIN
CH Ain Val de Saône - REGROUPEMENT	PONT DE VEYLE
Centre Hospitalier de Pont Saint Esprit	PONT SAINT ESPRIT
Polyclinique du Sud de la Corse	PORTO VECCHIO
Centre Hospitalier	PRADES
Centre Hospitalier de la Région d'Annecy	PRINGY
Centre Hospitalier Général des Vals d'Ardèche	PRIVAS
Maternité Catholique de Provence	PUYRICARD
Clinique Rillieux Lyon Nord	RILLIEUX LA PAPE
Centre Hospitalier Guy Thomas	RIOM
Centre Hospitalier Général	ROANNE
Clinique du Renaison	ROANNE
Hôpitaux Drôme Nord - Site de Romans	ROMANS SUR ISERE
Centre Hospitalier du Pays de Gier	SAINT CHAMOND
Clinique Neuro-Psychiatrique La Lironde	SAINT CLEMENT DE RIVIERE
Centre de Rééducation Motrice Ster	SAINT CLEMENT DE RIVIERE
Clinique Saint Vincent	SAINT DENIS
C.R.F. de Sainte Clotilde	SAINT DENIS
CLYRESS Centre de Rééducation Fonctionnelle Le Val Rosay	SAINT DIDIER AU MONT D'OR
Centre Hospitalier Spécialisé Alpes Isère	SAINT EGREVE
HAD OIKIA	SAINT ETIENNE
Centre Hospitalier de Saint-Flour	SAINT FLOUR
Centre Hospitalier Général	SAINT JEAN DE MAURIENNE
CLINIQUE DE SAINT JOSEPH	SAINT JOSEPH
Maison de Convalescence Les Magnolias	SAINT LAURENT DU VAR
Centre Médical La Source	SAINT LEGER LES MELEZES
Centre Hospitalier	SAINT MARCELLIN

Centre Hospitalier Gabriel Martin	SAINT PAUL
EPSMR (Siège) Etablissement Public de Santé Mentale de la Réunion	SAINT PAUL
Hôpital Privé de l'Est Lyonnais	SAINT PRIEST
UNITE DE DIALYSE MEDICALISEE	SAINT PRIEST EN JAREZ
Clinique du Parc	SAINT PRIEST EN JAREZ
Le Clos Champirol	SAINT PRIEST EN JAREZ
SSR les Cadières	SAINT PRIVAT DES VIEUX
Centre de Dialyse de Sainte Clotilde	SAINTE CLOTILDE
Clinique de Sainte Clotilde	SAINTE CLOTILDE
Clinique Trenal	SAINTE COLOMBE LES VIENNE
Clinique Médico-Chirurgicale Charcot	SAINTE FOY LES LYON
Centre Hospitalier Général de Salon de Provence	SALON DE PROVENCE
Clinique Chirurgicale du Docteur Vignoli	SALON DE PROVENCE
"CENTRE DE SOINS DE SUITE et DE READAPTATION ""LE MYLORD"""	SARRIANS
Centre Hospitalier	SAULT
Clinique Les Trois Sollies	SOLLIES TOUCAS
Clinique Fontvert - Avignon Nord	SORGUES
Hôpital Local Saint Eloi	SOSPEL
Centre Hospitalier du Secteur de Thiers	THIERS
CHI Hôpitaux du Léman	THONON LES BAINS
AVODD - HIA STE ANNE	TOULON
HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES STE ANNE	TOULON
Clinique Saint Jean	TOULON
SSR Arc-en-Ciel	TRESSERVE
Centre Hospitalier Montpensier	TREVOUX
Centre Hospitalier Départemental du Bourbonnais	TRONGET
Centre Hospitalier	TULLINS
Centre Hospitalier de Vaison La Romaine	VAISON LA ROMAINE
Centre de Long Séjour de Vallauris	VALLAURIS
Centre Hospitalier Jules Niel	VALREAS
Clinique Médicale et Pédagogique Les Cadrans Solaires	VENCE
Clinique Stella	VERARGUES
Hôpital Local de Beauregard	VERNOUX EN VIVARAIS
Centre Médical Maurice Delort	VIC SUR CERE
Centre Hospitalier Général de Vichy	VICHY
CALYDIAL	VIENNE
Maison d'Enfants La Guisane	VILLARD SAINT PANCRACE
HAD AGIR A DOM	VOIRON

Cclin Ouest :

Centre Hospitalier Inter-Communal ALENCON-MAMERS	ALENCON
Centre Psychothérapique de l'Orne	ALENCON
Centre Hospitalier Spécialisé de la Sarthe	ALLONNES
CHIC Amboise & Château-Renault	AMBOISE
Centre MALVAU	AMBOISE
Surveillance des AES dans les établissements de santé en France – Réseau AES Raisin	
Résultats 2013-2014 – Institut de veille sanitaire	

Centre Hospitalier
Centre Hospitalier Francis Robert
CHU
Institut de Cancérologie de l'Ouest
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Polyclinique de la Baie
Centre de Soins de Suite 'Le Parc'
Centre Rééducation Fonctionnelle Bois Gibert
Etablissement de Santé Baugeois - Vallée
Centre hospitalier
CRF Le Coteau
Clinique du Val de Loire
Hôpital local Clinchamp-Delèlés - Pôle Géronto. Nord Sarthe
Centre Hospitalier Paul Cabanis
Etablissement Public de Santé
Clinique Les Glénan
Centre Hospitalier Spécialisé
Clinique de l'Iroise
Hôpital Local - Pôle Géronto. Nord Sarthe
CHS Georges Daumazon
Les Apsyades - SSRA La Baronnais
Centre de Convalescence
Centre Hospitalier Jacques Coeur
Centre Hospitalier George Sand
CHRU
H.I.A. Clermont Tonnerre
Clinique Pasteur-Lanroze
Clinique de la Miséricorde
Hôpital Local
Hôpital Privé Sévigné
Clinique de la Chesnaie
Centre Hospitalier Loire Vendée Océan
Hôpital Local
Clinique Ronsard
Pôle Santé Léonard de Vinci
Clinique Notre Dame de Pritz
Centre Régional de Gériatrie
Centre Hospitalier
Clinique Notre Dame du Bon Secours
Association des Insuffisants Rénaux Beauce-Perche
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier du Haut Anjou
Clinique Sainte Marie
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Clinique Les Sorbiers
Clinique St François

AMILLY
ANCENIS
ANGERS
ANGERS
ARGENTAN
AUNAY SUR ODON
AVRANCHES
BAGNOLES DE L'ORNE
BALLAN-MIRE
BAUGE
BAYEUX
BEAUGENCY
BEAUMONT LA RONCE
BEAUMONT-SUR-SARTHE
BEAUNE LA ROLANDE
BELLEME
BENODET
BLAIN
BOHARS
BONNETABLE
BOUGUENAI
BOUGUENAI
BOURG DES COMPTES
BOURGES
BOURGES
BREST
BREST
BREST
CAEN
CARENTAN
CESSON SEVIGNE
CHAILLES
CHALLANS
CHALONNES SUR LOIRE
CHAMBRAY-LES-TOURS
CHAMBRAY-LES-TOURS
CHANGE
CHANTEPIE
CHARTRES
CHARTRES
CHARTRES
CHATEAU DU LOIR
CHATEAU GONTIER
CHATEAUBRIANT
CHATEAUBRIANT
CHATEAUDUN
CHATEAUDUN
CHATEAUROUX

Centre Départemental Gériatrique de l'Indre les Grand Chênes
Village Santé St Joseph
Centre Hospitalier Public du Cotentin
Centre Hospitalier du Chinonais
Polyclinique du Parc
Centre Local Hospitalier St Joseph
HAD Soigner Ensemble au Pays d'Alençon
Hôpital Bel Air
Clinique Psychiatrique
Centre Hospitalier
Clinique Docteur Guillard
Polyclinique de Deauville
Hôpital Local
Centre MGEN Action Sanitaire et Sociale
Centre Hospitalier
Polyclinique du Pays de Rance
Fondation St Jean de Dieu
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier Victor Josselin

Polyclinique du Cotentin
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Clinique St Dominique
E.R. et C. Domaine de Longueve
CHD Daumezon
Centre Hospitalier
Clinique Sud Vendée
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier Pierre Dezarnaulds
Clinique Jeanne d'Arc
CRRF Le Normandy
Centre Hospitalier AVRANCHES-GRANVILLE
Hôpital Intercommunal de la Presqu'île Guérande Le Croisic
Clinique Pen an Dalar
ANIDER
Clinique Médicale du Centre
Korian Côte Normande
Centre Médical de Beaurouvre
C.A.L.M.E. Moulin de Montjouvain
Centre Hospitalier
Hôpital Local
CRF Le Clos St Victor
Centre Hospitalier
THERAE Centre Médical

CHATEAUX
CHAUDRON EN MAUGES
CHERBOURG OCTEVILLE
CHINON
CHOLET
COMBOURG
CONDE SUR SARTHE
CORCOUE SUR LOGNE
COUR CHEVERNY
COUTANCES
COUTANCES
CRICQUEBOEUF
CROZON
CUGAND
DINAN
DINAN
DINAN
DOUARNENEZ
DOUE LA FONTAINE
DREUX
EQUEURDREVILLE
HAINNEVILLE
ERNEE
EVRON
FALAISE
FLERS
FLERS
FLEURY LES AUBRAIS
FLEURY LES AUBRAIS
FONTENAY LE COMTE
FONTENAY LE COMTE
FOUGERES
GIEN
GIEN
GRANVILLE
GRANVILLE
GUERANDE
GUIPAVAS
HEROUILLE SAINT CLAIR
HUISSEAU SUR COSSON
IFS
ILLIERS COMBRAY
ILLIERS COMBRAY
ISSOUDUN
JOSSELIN
JOUÉ LES TOURS
LA CHATRE
LA CHAUSSEE SAINT VICTOR

Polyclinique de Blois
Centre Hospitalier Paul Chapron
Pôle Santé Sarthe et Loir
Hôpital Local

CRF Bel Air

Centre Louis Sevestre
Clinique St Charles
Centre hospitalier spécialisé Georges Mazurelle
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Institut Médical de Sologne
CH Ferdinand Grall
CH Pierre Le Damany
Polyclinique du Trégor
Clinique Neuro-Psychiatrique St Vincent
Polyclinique du Maine
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Médical Georges Coulon
Hôpital François de Daillon
Centre Hospitalier
Clinique Korian Rougemont
Institut Psychothérapique
Clinique Chirurgicale Porte Océane
Centre Hospitalier Côte de Lumière
Centre Hospitalier Robert Bisson
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier Lucien Boissin
Clinique Mutualiste de la Porte de l'Orient
CH Bretagne Sud
Centre Hospitalier
Clinique St François
Clinique des Augustines
Hopital Local (CH du Pays de Ploërmel)
Centre Hospitalier Layon Aubance
Centre Hospitalier Nord Mayenne
Clinique de Montargis
Centre Hospitalier
CRF La Ménaudière
Hôpital Local
CH des Pays de Morlaix
Centre Hospitalier
Hôpital Local Gilles Buisson
Clinique Psychiatrique du Parc
ECHO - Pavillon Montfort
Clinique Brétéché

LA CHAUSSEE SAINT VICTOR
LA FERTE BERNARD
LA FLECHE
LA LOUPE
LA MEMBROLLE SUR
CHOISILLE
LA MEMBROLLE SUR
CHOISILLE
LA ROCHE SUR YON
LA ROCHE SUR YON
L'AIGLE
LAMBALLE
LAMOTTE BEUVRON
LANDERNEAU
LANNION
LANNION
LARMOR PLAGE
LAVAL
LAVAL
LE BLANC
LE FAOJET
LE GRAND LUCE
LE LUDE
LE MANS
LE MANS
LE PIN-EN-MAUGES
LES SABLES D'OLONNE
LES SABLES D'OLONNE
LISIEUX
LOCHES
LONGUE-JUMELLES
LORIENT
LORIENT
LUYNES
MAINVILLIERS
MALESTROIT
MALESTROIT
MARTIGNE-BRIAND
MAYENNE
MONTARGIS
MONTFORT SUR MEU
MONTRICHARD
MONTRICHARD
MORLAIX
MORTAGNE AU PERCHE
MORTAIN
NANTES
NANTES
NANTES

Nouvelles Cliniques Nantaises	NANTES
Etablissement SSR Roz Arvor	NANTES
Clinique Jules Verne	NANTES
Centre Catherine de Sienne	NANTES
HAD Nantes et région	NANTES
Clinique de Convalescence La Boissière	NOGENT LE PHAYE
Centre Hospitalier	NOGENT LE ROTROU
Centre de Soins Les Buissonnets	OLIVET
Centre d'Hémodialyse de l'Archette	OLIVET
Clinique de l'Archette	OLIVET
Centre Hospitalier Régional	ORLEANS
Association ATIRRO	ORLEANS
CH Max Querrien	PAIMPOL
Centre Médical François Gallouédec	PARIGNE L'EVEQUE
Centre Hospitalier Spécialisé	PICAUVILLE
Centre Hospitalier	PITHIVIERS
Clinique du Ter	PLOEMEUR
CH Alphonse Guerin	PLOERMEL
Centre Hospitalier	PLOUGUERNEVEL
CH Hôtel Dieu	PONT L'ABBE
Centre Hospitalier de l'Estran	PONTORSON
Hôpital Intercommunal Pays de Retz	PORNIC
Centre Hospitalier	PORT-LOUIS
Le Manoir en Berry	POULIGNY NOTRE DAME
CH de Cornouaille	QUIMPER
Clinique St Michel - Ste Anne	QUIMPER
Polyclinique Quimper Sud	QUIMPER
EPSM Etienne Gourmelen	QUIMPER
Centre Hospitalier	QUIMPERLE
Hôpital Local	QUINTIN
Centre Hospitalier	REDON
Clinique St Yves	RENNES
CH Guillaume Régnier	RENNES
Centre Eugène Marquis	RENNES
CHU	RENNES
Pôle MPR St HELIER	RENNES
Polyclinique St Laurent	RENNES
AUB-Pontchaillou	RENNES
Centre Hospitalier	ROMORANTIN-LANTHENAY
Centre de Perharidy	ROSCOFF
Clinique de la Reine Blanche	SARAN
Polyclinique des Longues Allées	SARAN
Centre de Dialyse de la Reine Blanche	SARAN
Centre Hospitalier	SAUMUR
Hôpital Local	SEES
Hôpital Les Tilleuls - Pôle Géronto. Nord Sarthe	SILLE-LE-GUILLAUME
Korian L'Estran	SIOUVILLE
Centre Hospitalier	ST AIGNAN SUR CHER

Centre Hospitalier
Clinique Chirurgicale des Grainetières
Clinique Jeanne d'Arc
CH Yves Le Foll
CHP St Brieuc
Clinique Armoricaïne de Radiologie
Centre Hospitalier
Clinique de l'Alliance
Hôpital Privé Guillaume de Varye
ESSR Le Blaudy
Centre SSR Villa Notre Dame
CH Privé
Institut de Cancérologie de l'Ouest
Polyclinique de l'Atlantique
Clinique Urologique
Les Apsyades - Centre de Postcure La Chicotière
Centre Hospitalier
Hôpital Local
CHS Fondation Bon Sauveur
Centre Hospitalier Mémorial
Polyclinique de la Manche
CH Broussais
Clinique de la Côte d'Émeraude
Korian William Harvey
CH Dr de Tersannes
Centre Hospitalier
Polyclinique de l'Europe
Centre de l'Arche
Centre de soins de suite
CSSR Jean Tanguy
CESAME Centre de Santé Mentale Angevin
Hôpital Local
Hôpital Local
Clinique Saint Gatien
CHU TOURS
Clinique Velpeau
Clinique Neuro-Psychiatrique La Cerisaie
Centre Hospitalier
Centre de la Main - Village Santé Angers Loire
Centre Mutualiste de Soins de Suite Saint Claude
Centre Hospitalier St Charles
Hôpital Privé Océane
Centre Hospitalier
Centre du Patis Fraux
Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Hôpital Local Jean Gasté

ST AMAND MONTROND
ST AMAND MONTROND
ST BENOIT LA FORET
ST BRIEUC
ST BRIEUC
ST BRIEUC
ST CALAIS
ST CYR SUR LOIRE
ST DOULCHARD
ST DOULCHARD
ST GILLES CROIX DE VIE
ST GREGOIRE
ST HERBLAIN
ST HERBLAIN
ST HERBLAIN
ST HERBLAIN
ST HILAIRE DU HARCOUET
ST JAMES
ST LO
ST LO
ST LO
ST MALO
ST MALO
ST MARTIN D'AUBIGNY
ST MEEN LE GRAND
ST NAZAIRE
ST NAZAIRE
ST SATURNIN
ST SEBASTIEN SUR LOIRE
ST YVI
STE GEMMES SUR LOIRE
STE MAURE DE TOURAINE
SULLY SUR LOIRE
TOURS
TOURS
TOURS
TREGUEUX
TREGUIER
TRELAZE
TRELAZE
VALENCAY
VANNES
VENDOME
VERN SUR SEICHE
VERTOU
VIERZON
VILLAINES-LA-JUHEL
VILLEDEU LES POELES

Centre Hospitalier
Clinique Notre Dame
Centre Hospitalier
Clinique Val Josselin

VIRE
VIRE
VITRE
YFFINIAC

Cclin Sud-Ouest :

C.H.D la Candélie
Centre hospitalier
Clinique Esquirol - Saint Hilaire
Fondation du Bon Sauveur d'Alby
Clinique Mirambeau
Clinique Saint Joseph
Clinique d'Arcachon
CMC Wallerstein
Centre hospitalier
Clinique chirurgicale du Docteur Carlier
Centre hospitalier
Hôpitaux de Luchon
Hôpitaux du Sud Charente
Centre médico-social
Centre de Réadaptation pour cardiaques
Hôpital intercommunal du Haut Limousin
Polyclinique d'Aguiléra
CRF Les Embruns
SSR Sainte Odile
Centre hospitalier Saint Nicolas
Centre hospitalier Charles Perrens
CHU
Clinique Saint Augustin
Clinique Tivoli
Institut Bergonié
Polyclinique Bordeaux Tondu
Centre de SSR gériatrique Manioukani
Clinique Pierre de Brantôme
CSSR Notre Dame
Centre hospitalier
Clinique Saint Germain
CMC Les Cèdres
CRF Tour de Gassies
Polyclinique Jean Villar
Centre hospitalier spécialisé
Clinique du Quercy
Centre Grancher-Cyrano
Centre médical Annie-Enia
CRRF Mariénia

AGEN
AGEN
AGEN
ALBI
ANGLET
ANGOULEME
ARCACHON
ARES
AUCH
AUCH
BAGNERES DE BIGORRE
BAGNERES DE LUCHON
BARBEZIEUX
BASSE TERRE
BEAUMONT DE LOMAGNE
BELLAC
BIARRITZ
BIDART
BILLERE
BLAYE
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BOUILLANTE
BRANTOME
BRETENOUX
BRIVE LA GAILLARDE
BRIVE LA GAILLARDE
BRIVE LA GAILLARDE
BRUGES
BRUGES
CADILLAC SUR GARONNE
CAHORS
CAMBO LES BAINS
CAMBO LES BAINS
CAMBO LES BAINS

Centre de pneumologie Les Terrasses
CMC Montvert
CHIC Castres-Mazamet
MRC Domaine de Hauterive
Centre hospitalier Camille Guérin
Centre hospitalier Intercommunal du Pays de Cognac
Clinique de Cognac
Clinique des Pyrénées
Clinique du Cabirol
Clinique des Cèdres
La Paloumère
Clinique Jean le Bon
Centre hospitalier
Hôpital Jean Solinhac
Centre Hospitalier
Centre hospitalier du Val d'Ariège
CHU
Hôpital local Elisabeth Desarnauts
Hôpital Local de Gimont
Clinique Manioukani
Centre hospitalier Jean Coulon
Hôpital local Louis Conte
Polyclinique Saint Christophe
Centre hospitalier
Clinique de la Marche
Maison Saint Vincent - Villa Concha
Centre hospitalier
Centre médico-chirurgical
Centre hospitalier Camille Claudel
Fondation John Bost
ADA 17
Centre hospitalier
Clinique du Mail et du Parc
Centre hospitalier d'Arcachon
Clinique Sainte Anne
Hôpitaux de Lannemezan
Hôpital suburbain du Bouscat
Clinique de Choisy
CSSR Châteauneuf
Clinique Mutualiste du Médoc
Institut Camille Miret
Centre hospitalier Robert Boulin
Centre hospitalier Esquirol
CHU
Clinique du Colombier
Clinique François Chenieux
Hôpital local
CSSR Les Lauriers

CAMBO LES BAINS
CASTELMAUROU
CASTRES
CENON
CHATELLERAULT
COGNAC
COGNAC
COLOMIERS
COLOMIERS
CORNEBARRIEU
DAMAZAN
DAX
DECAZEVILLE
ESPALION
FIGEAC
FOIX
FORT DE FRANCE
FUMEL
GIMONT
GOURBEYRE
GOURDON
GRAMAT
GRAND BOURG
GUERET
GUERET
HENDAYE
JONZAC
KOUROU
LA COURONNE
LA FORCE
LA ROCHELLE
LA ROCHELLE
LA ROCHELLE
LA TESTE DE BUCH
LANGON
LANNEMEZAN
LE BOUSCAT
LE GOSIER
LEOGNAN
LESPARRE
LEYME
LIBOURNE
LIMOGES
LIMOGES
LIMOGES
LIMOGES
LOMBEZ
LORMONT

Centre hospitalier
CHIC Marmande Tonneins
Polyclinique du Marmandais
Hôpital local
Hôpital local
Clinique du sport
Hôpital local
Centre hospitalier Layné
Clinique Croix Saint Michel
Centre hospitalier
Clinique du Pont de Chaume
Clinique Honoré Cave
C.R.F. La Roseraie
Clinique d'Occitanie
Hôpital local
Centre hospitalier
Polyclinique Inkermann
Centre hospitalier
Hôpital local
Centre hospitalier Nord Deux Sèvres
Clinique Marzet
Clinique Princess
Le Nid Béarnais
Polyclinique de Navarre
Centre Delestraint-Fabien
Centre hospitalier
Clinique Francheville
Clinique du Parc
Clinique Mutualiste
Clinique Saint Martin
Clinique d'Aufrery
CHU
CHU
CMC de l'Atlantique
CRF Cardiocéan
Centre hospitalier
Centre hospitalier
Centre hospitalier Sainte Marie
Centre hospitalier
Clinique Pasteur
Centre hospitalier Emile Borel
Hôpital Local
Centre hospitalier
Centre hospitalier de Montéran
Centre hospitalier Comminges Pyrénées
Hôpital local Etienne Rivié
Polyclinique Saint Georges
Centre hospitalier Ariège - Couserans

LOURDES
MARMANDE
MARMANDE
MAULEON
MAUVEZIN
MERIGNAC
MIRANDE
MONT DE MARSAN
MONTAUBAN
MONTAUBAN
MONTAUBAN
MONTAUBAN
MONTFAUCON
MURET
MURET
NERAC
NIORT
NIORT
NONTRON
PARTHENAY
PAU
PAU
PAU
PAU
PENNE D'AGENAIS
PERIGUEUX
PERIGUEUX
PERIGUEUX
PESSAC
PESSAC
PIN BALMA
POINTE A PITRE
POITIERS
PUILBOREAU
PUILBOREAU
ROCHEFORT
RODEZ
RODEZ
ROYAN
ROYAN
SAINT AFFRIQUE
SAINT ASTIER
SAINT CERE
SAINT CLAUDE
SAINT GAUDENS
SAINT GENIEZ D'OLT
SAINT GEORGES DE DIDONNE
SAINT GIRONS

Centre hospitalier
Polyclinique Côte Basque Sud
Centre hospitalier
Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais
Clinique La Pinède
Polyclinique Sokorri
Château de Mornay
Centre hospitalier
Centre hospitalier Jacques Boutard
Centre hospitalier de Saintonge
Clinique Richelieu
Hôpital intercommunal du Vallon
Centre Clinical
Maison de santé protestante Bagatelle
Centre hospitalier de Bigorre
Polyclinique de l'Ormeau
CHU
Clinique Ambroise Paré
Domaine de la Cadène
Hôpital Joseph Ducuing
Institut Claudius Regaud
Polyclinique du Parc
Centre hospitalier Louis Domergue
CSSR La Valériane
Centre hospitalier
Clinique Monié
Centre hospitalier
Hôpital d'Instruction des Armées R. Picqué

SAINT JEAN D'ANGELY
SAINT JEAN DE LUZ
SAINT JUNIEN
SAINT LAURENT DE MARONI
SAINT NAUPHARY
SAINT PALAIS
SAINT PIERRE DE L'ISLE
SAINT SEVER
SAINT YRIEIX LA PERCHE
SAINTES
SAINTES
SALLES LA SOURCE
SOYAUX
TALENCE
TARBES
TARBES
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TOULOUSE
TRINITE
TRINITE
TULLE
VILLEFRANCHE DE LAURAGAIS
VILLEFRANCHE DE ROUERQUE
VILLENAVE D'ORNON

Liste des établissements participants en 2014

Cclin Est :

Centre Saint-Luc	ABRESCHVILLER
Alpha Santé	ALGRANGE
Centre Hospitalier	ALTKIRCH
Clinique de Regennes	APPOIGNY
Centre hospitalier	ARBOIS
Centre Hospitalier	AUXERRE
Maison Hospitalière	BACCARAT
Centre Jacques Parisot	BAINVILLE-SUR-MADON
Polyclinique du Parc	BAR LE DUC
Centre Hospitalier	BAR SUR AUBE
Centre Hospitalier	BAR-SUR-SEINE
Hopital Nord Franche Comté	BELFORT
CHRU de Besançon	BESANCON
C.R.R.F. de Brégille	BESANCON
Polyclinique de Franche Comté	BESANCON
Clinique Saint-Vincent	BESANCON
Centre Hospitalier	BISCHWILLER
Hôpital le Secq de Crépy	BOULAY
Centre Hospitalier	BOURBONNE-LES-BAINS
Centre Hospitalier François Maillot	BRIEY
Etablissement Public de Santé Alsace Nord	BRUMATH
Hôpital La Grafenbourg	BRUMATH
Centre Hospitalier	BUSSANG
Hôpital Privé Sainte Marie	CHALON SUR SAONE
Centre Hospitalier	CHALONS-EN-CHAMPAGNE
Centre Hospitalier Bel Air	CHARLEVILLE MEZIERES
Centre Hospitalier	CHARLEVILLE MEZIERES
Clinique du Chalonnais et Val de Saïlle	CHATENOY-LE-ROYAL
Centre hospitalier	CHAUMONT
Clinique du Chenove	CHENOVE
Hôpitaux Civils	COLMAR
Centre Hospitalier	COSNE COURS SUR LOIRE
Clinique de Cosne sur Loire	COSNE SUR LOIRE
PHG-EHPAD Les Lupins	CREUTZWALD
Clinique les Rosiers	DIJON
CHU de Dijon	DIJON
CHS La Chartreuse	DIJON
Clinique Sainte-Marthe	DIJON
Centre Georges François Leclerc	DIJON
C.R.F. Divio	DIJON
Polyclinique du Parc	DOLE
C.H.S. Saint-Ylie	DOLE

Centre Hospitalier Louis Pasteur	DOLE
Clinique Val Dracy	DRACY-LE-FORT
Clinique d'Epervay	EPERNAY
SSR	FLAVIGNY-SUR-MOSELLE
COCEE	FLAVIGNY-SUR-MOSELLE
Clinique de Fontaine	FONTAINE-LES-DIJON
Centre hospitalier de Forbach pôle de gériatrie	FORBACH
Hôpital de Freyming	FREYMING MERLEBACH
Centre Hospitalier	GERARDMER
Centre Hospitalier	HAGUENAU
Clinique Saint-François	HAGUENAU
Clinique Ste Odile	HAGUENAU
C.R.F. Ernest Bretegnier	HERICOURT
UGECAM Alsace	ILLKIRCH
Association Hospitalière	JOEUF
Centre Hospitalier	JOIGNY
Hôpital Local	JOINVILLE
Centre hospitalier	LA CLAYETTE
Centre Hospitalier	LANGRES
Centre psychothérapique de Nancy	LAXOU
Centre Hospitalier	LONS-LE-SAUNIER
Centre hospitalier	LUNEVILLE
Polyclinique du Val de Saône	MACON
Hôpitaux Privés de Metz	METZ
Clinique Claude Bernard	METZ
Hôpital Local	MOLSHEIM
CHI Chatillon-Montbard	MONTBARD
Clinique de Montbéliard	MONTBELIARD
SIH	MONTCEAU-LES-MINES
Alpha Santé	MONT-SAINT-MARTIN
Centre Hospitalier Paul Nappes	MORTEAU
Association Hospitalière de la Vallée de l'Orne	MOYEUUVRE-GRANDE
Clinique du Diaconat Fonderie	MULHOUSE
Centre Hospitalier	MULHOUSE
Centre de Réadaptation de Mulhouse	MULHOUSE
Clinique du Diaconat	MULHOUSE
Centre de Dialyse DIAVERUM	MULHOUSE
Institut Régional de Réadaptation	NANCY
CHU de Nancy	NANCY
Polyclinique de Gentilly - Saint-Don	NANCY
Centre de Rééducation Florentin	NANCY
Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien	NEUFCHATEAU
Polyclinique du Val de Loire	NEVERS
Association Saint-André	NOUILLY
Centre Hospitalier	OBERNAI
Centre hospitalier	PARAY-LE-MONIAL
Centre Hospitalier	POLIGNY
Centre hospitalier	PONT A MOUSSON

CRCP FC
Centre hospitalier intercommunal Haute-Comté
Clinique Saint-Pierre
C.R.F.
Institut Jean Godinot
CHU de Reims
Centre Hospitalier
Groupe Hospitalier Sud Ardennes (GHSA)
Hôpital Local
Groupement Hospitalier Aube Marne
Centre Hospitalier Saint-Jacques
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Nouvelle Clinique des Trois Frontières
Polyclinique Montier la Celle
Centre Hospitalier Geneviève de Gaulle Anthonioz
Centre Hospitalier d'Argonne
Association Hospitalière de Franche Comté
Hôpital
CH Saint Nicolas
CHS Centre Hospitalier Spécialisé
Centre Hospitalier Robert Pax
Centre Hospitalier
Clinique du Ried
Clinique de L'ill
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier Gaston Ramon
Association de Gestion de la Maison de Convalescence Saint-Jean
Centre Hospitalier Spécialisé
Hôpital de Sierentz
Centre Hospitalier Louis Jaillon
Clinique Sainte-Odile
Clinique de l'Orangerie
Clinique Bénigne Joly
Centre Hospitalier Saint-Jacques
Centre Hospitalier
Centre Médical MGEN
SAS Polyclinique des Ursulines
Clinique de Champagne
HAD de la mutualité française Champagne Ardenne SSAM
Institut de Cancérologie de Lorraine
CRF Navenne
CHAM
Hôpital Local

PONT D'HERY
PONTARLIER
PONTARLIER
QUINGEY
REIMS
REIMS
REMIREMONT
RETHEL
RIBEAUVILLE
ROMILLY-SUR-SEINE
ROSHEIM
SAINT AVOLD
SAINT DIE DES VOSGES
SAINT LOUIS
SAINT-ANDRE-LES-VERGERS
SAINT-DIZIER
SAINTE-MENEHOULD
SAINT-REMY
SARRALBE
SARREBOURG
SARREGUEMINES
SARREGUEMINES
SAVERNE
SCHILTIGHEIM
SCHILTIGHEIM
SELESTAT
SENS
SENTHEIM
SEVREY
SIERENTZ
ST CLAUDE
STRASBOURG
STRASBOURG
TALANT
THANN
TOUL
TROIS-EPIS
TROYES
TROYES
TROYES
VANDOEUVRE
VESOUL
VITTEAUX
WASSY

CClin Paris-Nord :

Centre Hospitalier d'Abbeville	ABBEVILLE
Clinique du Val d'ancre	ALBERT
Centre Hospitalier d'Albert	ALBERT
Gcs Soins de Suite Henriville	AMIENS
CHU d'amiens	AMIENS
Polyclinique de Picardie	AMIENS
Groupe Sante Victor Pauchet	AMIENS
Centre Hospitalier Victor Dupouy	ARGENTEUIL
Centre Hospitalier d'Arpajon	ARPAJON
Hôpital Privé Arras Les Bonnettes	ARRAS
Centre de Rééducation Fonctionnelle Paris Nord	ASNIÈRES-SUR-SEINE
Centre Hospitalier Intercommunal Robert Ballanger	AULNAY-SOUS-BOIS
Clinique Floreal	BAGNOLET
Centre Hospitalier de Beauvais	BEAUVAIS
Institut Calot, Helio-Marin (Fondation Hopale)	BERCK
Centre Hospitalier Anne de Ticheville	BERNAY
Centre Hospitalier Béthune Beuvry	BÉTHUNE
Clinique Saint Antoine	BOIS-GUILLAUME
Clinique du Cedre	BOIS-GUILLAUME
Clinique Les Trois Soleils	BOISSISE-LE-ROI
CHU Jean Verdier (AP-HP)	BONDY
CHU Hôpital Ambroise Pare (AP-HP)	BOULOGNE-BILLANCOURT
Centre Chirurgical des Princes	BOULOGNE-BILLANCOURT
Centre Hospitalier Duchenne de Boulogne	BOULOGNE-SUR-MER
Clinique Ambroise Paré	BOURG-LA-REINE
Institut Médical de Breteuil	BRETEUIL
Centre Médical Bligny	BRIIS-SOUS-FORGES
Clinique des Vallees	BRUNOY
Hôpital Saint-Camille	BRY-SUR-MARNE
Centre Hospitalier de Calais	CALAIS
Clinique du Virval	CALAIS
Clinique Saint-Roch - Site Cambrai	CAMBRAI
Clinique Sainte Marie	CAMBRAI
Clinique du Cambresis	CAMBRAI
Centre Hospitalier de Cambrai	CAMBRAI
Institut Albert Calmette	CAMIERS
CHU Clemenceau (AP-HP)	CHAMPCUEIL
Centre de Réadaptation Alphonse de Rothschild	CHANTILLY
Clinique de Bercy	CHARENTON-LE-PONT
Centre Hospitalier de Château-Thierry	CHÂTEAU-THIERRY
Centre de médecine physique et de réadaptation (CMPR) du Sud Parisien "L'adapt"	CHÂTILLON

CHU Beaujon (AP-HP)	CLICHY
CHU Hôpital Louis Mourier (AP-HP)	COLOMBES
Centre Hospitalier Sud Francilien (Chsf)	CORBEIL-ESSONNES
Centre de Rééducation et Réadaptation Fonctionnelle de Coubert	COUBERT
Clinique de Flandre	COUDEKERQUE-BRANCHE
Centre Hospitalier Intercommunal de Creteil	CRÉTEIL
Clinique du Château Du Bel Air	CROSNE
Clinique Saint-Roch - Site Denain	DENAIN
Centre Hospitalier de Denain	DENAIN
Centre Hospitalier de Dieppe	DIEPPE
Centre Hospitalier de Douai	DOUAI
CHU Joffre-Dupuytren (AP-HP)	DRAVEIL
Soins de Suite et de Réadaptation Les Cheminots	DRAVEIL
Centre Hospitalier de Dunkerque	DUNKERQUE
Clinique Médicale d' Ennery	ENNERY
Clinique Claude Bernard	ERMONT
Clinique Chirurgicale Pasteur	ÉVREUX
Clinique Bergouignan	ÉVREUX
Centre Hospitalier Intercommunal Eure-Seine (Site d'evreux)	ÉVREUX
Hôpital Privé d'evry	ÉVRY
Hôpital de Forcilles - Fondation Cognacq Jay	FÉROLLES-ATTILLY
Centre Hospitalier F.H.Manhes	FLEURY-MÉROGIS
Clinalliance Fontenay	FONTENAY-AUX-ROSES
Centre Sainte Barbe (Fondation Hopale)	FOUQUIÈRES-LÈS-LENS
Centre Hospitalier Fourmies	FOURMIES
NEPHROCARE Ile de France	FRESNES
CHU Raymond Poincare (AP-HP)	GARCHES
Clinique du Château de Garches	GARCHES
Clinique Médicale et Cardiologiq (Château de Goussonville)	GOUSSONVILLE
Clinique Les Essarts	GRAND-COURONNE
Centre Hospitalier de Ham	HAM
Hôpital Marin (AP-HP)	HENDAYE
Centre Hospitalier de Henin Beaumont	HÉNIN-BEAUMONT
Association Pour Le Développement Hémodialyse	HÉNIN-BEAUMONT
CHU Hôpital San Salvador (AP-HP)	HYÈRES
Clinique du Parc de Vanves	ISSY-LES-MOULINEAUX
Hôpital Suisse de Paris	ISSY-LES-MOULINEAUX
CHU Coirentin Celton (AP-HP)	ISSY-LES-MOULINEAUX
Centre Hospitalier de Marne La Vallee	JOSSIGNY
Clinique Saint Ame	LAMBRES-LEZ-DOUAI
Centre Hospitalier Le Cateau Cambresis	LE CATEAU-CAMBRÉSIS
Centre Médico-Chirurgical de Parly II (Grand Chesnay)	LE CHESNAY
Groupe Hospitalier du Havre	LE HAVRE
CHU de Bicetre (AP-HP)	LE KREMLIN-BICÊTRE
Centre Hospitalier de Nouvion En Thierache	LE NOUVION-EN-THIÉRACHE
Centre Medico-Chirurgical de L' Europe	LE PORT-MARLY
Centre Hospitalier de Le Quesnoy	LE QUESNOY
Clinique Villa des Pages	LE VÉSINET

Centre Hospitalier de Lens	LENS
Clinique des Lilas	LES LILAS
CHU Villemin-Paul Doumer (AP-HP)	LIANCOURT
CHRU de Lille	LILLE
Polyclinique de La Louviere	LILLE
Centre Hospitalier de Lillebonne	LILLEBONNE
CHU Emile Roux (AP-HP)	LIMEIL-BRÉVANNES
Clinique Conti	L'ISLE-ADAM
Clinique de Livry- Korian Sully	LIVRY-GARGAN
Clinique Médicale de La M.G.E.N Maisons Laffitte	MAISONS-LAFFITTE
Clinique Saint-Roch - Site Marchiennes	MARCHIENNES
Clinique Chirurgicale Saint-Faron	MAREUIL-LÈS-MEAUX
Hôpital d'enfants Margency	MARGENCY
Centre Hospitalier de Sambre-Avesnois	MAUBEUGE
Clinique Les Fontaines	MELUN
Centre Hospitalier Marc Jacquet	MELUN
Centre Readapt. La Chataigneraie	MENUCOURT
Pôle de Santé du Plateau - Site de Meudon	MEUDON
Maison de Santé de Bellevue	MEUDON
Centre Hospitalier de Montdidier	MONTDIDIER
Centre Hospitalier de Montereau	MONTEREAU-FAULT-YONNE
Centre Hospitalier Theophile Roussel	MONTESSON
Clinique des Sources	MONTMORENCY
G.H.E.M. Simone Veil	MONTMORENCY
Clinique Nouvelle Heloise	MONTMORENCY
Centre Médical et Pedagogique Pour Adolescents	NEUFMOUTIERS-EN-BRIE
E.P.S. Ville-Evrard	NEUILLY-SUR-MARNE
Clinique Sainte-Isabelle	NEUILLY-SUR-SEINE
MAISON de CONVALESCENCE LES BROUSSAILLES (Soins de Suite et de Réadaptation Caux du Littoral)	NÉVILLE
Hôpital Privé Armand Brillard	NOGENT-SUR-MARNE
Clinique Ste-Marie	OSNY
Hôpital d'instruction des Armees du Val de Grace (Hia)	PARIS
Centre Medico-Chirurgical Paris V	PARIS
Clinique Turin	PARIS
Clinique du Mont-Louis	PARIS
CHU Saint-Antoine (AP-HP)	PARIS
CHU Pitie-Salpetriere (AP-HP)	PARIS
CHU Broca - La Rochefoucauld (AP-HP)	PARIS
AURA (Centre Pasteur vallery-Radot)	PARIS
CHU Cochin (AP-HP)	PARIS
Clinique Arago	PARIS
CHU Hôpital Necker-Enfants Malades (AP-HP)	PARIS
CHU Hôpital Vaugirard-Gabriel Pallez (AP-HP)	PARIS
Clinique Blomet	PARIS
Clinique Chirurgicale Alleray-Labrouste	PARIS
Crrf La Chataigneraie	PARIS
Centre Médical Edouard Rist	PARIS

Clinique Internationale du Parc Monceau	PARIS
Clinique Ste-Therese L'enfant Jesus	PARIS
CHU G.I.H. Bichat/C.Bernard (AP-HP)	PARIS
Hôpital Jean Jaures	PARIS
CHU Tenon (AP-HP)	PARIS
Centre Hospitalier Ste-Anne	PARIS
Institut Mutualiste Montsouris	PARIS
CHU Hôpital Europeen Georges Pompidou (AP-HP)	PARIS
Clinique Clinalliance des Buttes Chaumont	PARIS
Clinique Medico-Universitaire Georges Heuyer	PARIS
Hôpital Mere - Enfant de L'est Parisien	PARIS
Centre Hospitalier de Peronne	PÉRONNE
Centre Hospitalier Rene Dubos	PONTOISE
Centre Hospitalier Leon Binet de Provins	PROVINS
Santé Service	PUTEAUX
Centre Hospitalier Privé Claude Galien	QUINCY-SOUS-SÉNART
Maison de Santé Helene Borel	RAIMBEAUCOURT
Centre Hospitalier de l'Arrondissement de Montreuil-Sur-Mer (CHAM)	RANG-DU-FLIERS
Clinique du Littoral	RANG-DU-FLIERS
Clinique Saint Roch de Roncq	RONCQ
Centre Hospitalier de Roubaix	ROUBAIX
Clinique Saint Hilaire	ROUEN
Clinique de L'europe	ROUEN
Clinique Mathilde	ROUEN
Centre National de Traitement Psy (Mgen)	RUEIL-MALMAISON
Clinique Megival	SAINT-AUBIN-SUR-SCIE
Hôpital Rene Huguenin	SAINT-CLOUD
Centre Hospitalier des Quatre Villes	SAINT-CLOUD
Centre Cardiologique du Nord (CCN)	SAINT-DENIS
Centre Hospitalier de St-Denis	SAINT-DENIS
Centre Cardiologique du Nord	SAINT-DENIS
Clinique du Grand Stade	SAINT-DENIS
Centre de Convalescence & Rééducation La Roseraie	SAINTE-ADRESSE
Centre Médical Gaston Metivet	SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS
Centre Hospitalier Region de Saint Omer	SAINT-OMER
Centre Hospitalier de Saint Quentin	SAINT-QUENTIN
Clinique Saint Remy	SAINT-RÉMY-LÈS-CHEVREUSE
Hôpital de La Musse (Renaissance Sanitaire)	SAINT-SÉBASTIEN-DE-MORSENT
Centre Hospitalier du Grand Large	SAINT-VALERY-EN-CAUX
Hôpital Privé Nord Parisien	SARCELLES
Clinique Médicale et Pedagogique Dupre	SCEAUX
CHU Rene Muret (AP-HP)	SEVRAN
Centre Hospitalier du Rouvray	SOTTEVILLE-LÈS-ROUEN
Centre Medico-Chirurgical Foch	SURESNES
Hôpital Privé de Thiais	THIAIS
Centre Hospitalier de Tourcoing	TOURCOING
Hôpital Privé de L'ouest Parisien	TRAPPES

Centre Hospitalier de Valenciennes
Institut Robert Merle d'Aubigne
Centre Médecin et Pédagogique de Varennes-Jarcy
Centre Hospitalier de Verneuil S/Avre
Clinique Médicale de La Porte Verte
Hôpital Privé de Versailles
CHU Hôpital Paul Brousse (AP-HP)
Hôpital Privé de Villeneuve d'Ascq (Hpva)
Centre de Rééducation Cardiaque de La Brie
Clinique du Dr Boyer
Polyclinique Villeneuve-Saint-Georges
Centre Hospitalier Intercommunal Lucie et Raymond Aubrac
Clinique du Val d'Auquennes
CHU Charles Richet (AP-HP)
La Renaissance Sanitaire - Hôpital de Villiers Saint Denis
Hôpital Privé de Vitry - Site Pasteur
Hôpital Privé de Vitry - Site Noriets
Hôpital Privé du Val d'Yerres

VALENCIENNES
VALENTON
VARENNES-JARCY
VERNEUIL-SUR-AVRE
VERSAILLES
VERSAILLES
VILLEJUIF
VILLENEUVE-D'ASCQ
VILLENEUVE-SAINT-DENIS
VILLENEUVE-SAINT-GEORGES
VILLENEUVE-SAINT-GEORGES
VILLENEUVE-SAINT-GEORGES
VILLERS-BRETONNEUX
VILLIERS-LE-BEL
VILLIERS-SAINT-DENIS
VITRY-SUR-SEINE
VITRY-SUR-SEINE
YERRES

Cclin Sud-Est :

Maison d'Enfants Val Pré Vert
Centre des Carmes
Centre Hospitalier Spécialisé Interdépartemental d'Ainay Le Château
Centre de Gérontologie Saint Thomas de Villeneuve
Clinique Axium
Polyclinique du Parc Rambot
Polyclinique du Parc Rambot - Clinique Provençale
SSR Sibourg
SSR Les Feuillades
Centre Hospitalier Métropole Savoie - Site Aix les Bains
Clinique Herbert
Centre de Rééducation Fonctionnelle Gustav Zander
HAD Ajaccio et Grand Ajaccio
SA CLINIQUES AJACCIO CLINISUD
Centre de Rééducation du Finosello
CH Intercommunal Albertville-Moutiers - Site Albertville
Centre Hospitalier d'Alès
Clinique Bonnefon
CLINIQUE MUTUALISTE
CSSR Les Jardins d'Anduze
Clinique Générale d'Annecy
Centre Hospitalier Ardèche Nord

ABRIES
AIGLUN

AINAY LE CHATEAU
AIX EN PROVENCE
AIX EN PROVENCE
AIX EN PROVENCE
AIX EN PROVENCE
AIX EN PROVENCE
AIX EN PROVENCE
AIX EN PROVENCE
AIX LES BAINS
AIX LES BAINS
AIX LES BAINS
AJACCIO
AJACCIO
AJACCIO
ALBERTVILLE
ALES
ALES
AMBERIEU EN BUGEY
ANDUZE
ANNECY
ANNONAY

Centre de Soins de Suite et Réadaptation Wilson	ANTIBES
SSR spécialisé en Pneumologie	ANTRENAS
SSR Pédiatrique "les écureuils"	ANTRENAS
Centre Hospitalier du Pays d'Apt	APT
Centre Hospitalier Joseph Imbert	ARLES
Clinique Jeanne d'Arc	ARLES
Maison de Repos Le Château Bleu	ARLES SUR TECH
Polyclinique du Beaujolais	ARNAS
Centre Hospitalier Edmond Garcin	AUBAGNE
Clinique La Casamance	AUBAGNE
Centre Hospitalier d'Ardèche méridionale	AUBENAS
Clinique du Vivarais	AUBENAS
Centre Hospitalier Henri Mondor	AURILLAC
Centre Médical de l'Argentière	AVEIZE
Centre Hospitalier Général Henri Duffaut	AVIGNON
ATIR Avignon	AVIGNON
Institut Sainte Catherine	AVIGNON
Clinique Rhône-Durance	AVIGNON
Centre de rééducation du Lavarin	AVIGNON
Centre Hélio-Marin	BANYULS SUR MER
Centre Hospitalier Spécialisé de Savoie	BASSENS
Clinique La Chataigneraie	BEAUMONT
CH de Bédarieux	BEDARIEUX
Polyclinique des Trois Vallées	BEDARIEUX
Hôpital local	BELLEVILLE
Centre Hospitalier du Docteur Récamier	BELLEY
Centre Hospitalier de Béziers	BEZIERS
Clinique La Pergola	BEZIERS
Centre Hospitalier de Billom	BILLOM
Hôpital Local Louis Pasteur	BOLLENE
Centre Saint Christophe	BOUC BEL AIR
Centre de Réadaptation Fonctionnelle le Val d'Orb	BOUJAN SUR LIBRON
Clinique La Parisière	BOURG DE PEAGE
Regroupement Hôpital Local Intercommunal Bourg de Thizy	BOURG DE THIZY
Centre Hospitalier Fleyriat	BOURG EN BRESSE
Centre Psychothérapique de l'Ain	BOURG EN BRESSE
Centre d'Endoscopie Nord Isère	BOURGOIN JALLIEU
Clinique Saint Vincent de Paul	BOURGOIN JALLIEU
Centre Psychothérapique Nord Dauphiné	BOURGOIN JALLIEU
CRF Saint Vincent de Paul	BOURGOIN JALLIEU
Centre Hospitalier Général Les Escartons	BRIANCON
Maison d'Enfants Les Jeunes Pousses	BRIANCON
Centre de Pneumo-Allergologie Les Acacias	BRIANCON
Centre Médical Montjoy	BRIANCON
Fondation Edith Seltzer	BRIANCON
Centre Hospitalier Général Jean Marcel	BRIGNOLES
AVODD HEMODIALYSE - Hôpital Jean Marcel	BRIGNOLES
Centre Hospitalier de Brioude	BRIOUDE

Polyclinique Médipôle Saint Roch	CABESTANY
Polyclinique Saint Jean	CAGNES SUR MER
Centre de Cardiologie La Chenevière	CALLIAN
Infirmierie Protestante	CALUIRE ET CUIRE
Hôpital Privé Cannes Oxford	CANNES
Institut Polyclinique de Cannes	CANNES
Clinique Le Méridien	CANNES LA BOCCA
Centre Hospitalier Antoine Gayraud	CARCASSONNE
Polyclinique Montréal	CARCASSONNE
Clinique du Sud	CARCASSONNE
Centre Hospitalier Général de Carpentras	CARPENTRAS
Clinique du Parc	CASTELNAU LE LEZ
Clinique Médicale Mas du Rochet	CASTELNAU LE LEZ
Les Jardins de Sophia	CASTELNAU LE LEZ
Centre Hospitalier Intercommunal de Cavailon-Lauris	CAVAILLON
Centre Chirurgical Saint Roch	CAVAILLON
ASCV-Centre Bouffard-Vercelli	CERBERE
Clinique du Vallespir	CERET
Clinique Médicale Le Sermay	CHALLES LES EAUX
A.U.R.A. (Association pour l'Utilisation du Rein Artificiel)	CHAMALIERES
Centre de Médecine Physique et Réadaptation Notre Dame	CHAMALIERES
Clinique des Six Lacs	CHAMALIERES
Centre Hospitalier Métropole Savoie - Site Chambéry	CHAMBERY
CLINEA La Chavannerie	CHAPONOST
Hôpital Local	CHARLIEU
Centre Hospitalier	CHAZELLES SUR LYON
Clinique Le Coteau	CLAIX
Clinique des Chandiot	CLERMONT FERRAND
Pôle Santé République	CLERMONT FERRAND
Clinique de la Plaine	CLERMONT FERRAND
Centre Hospitalier de Clermont l'Hérault	CLERMONT L'HERAULT
Centre de Réadaptation Fonctionnelle Mer Air Soleil	COLLIOURE
Polyclinique Saint François Saint Antoine	DESERTINES
Centre Hospitalier de Digne les Bains	DIGNE LES BAINS
Centre Hospitalier La Dracénie	DRAGUIGNAN
Clinique du Grand Pré	DURTOL
Clinique des Cèdres	ECHIROLLES
Clinique du Val d'Ouest - Vendôme	ECULLY
Maison d'Enfants "Le Futur Antérieur"	EMBRUN
Centre Hospitalier Etienne Clémentel	ENVAL
USLD GCS Pôle Sanitaire Cerdan	ERR
GCS Pôle Sanitaire Cerdan	ERR
Centre Cardio - Vasculaire d'Eyguières	EYGUIERES
Centre Hospitalier Intercommunal du Forez - site de Feurs	FEURS
Centre Hospitalier Général	FIRMINY
Centre Hospitalier de Florac	FLORAC
CHI de Fréjus Saint Raphaël	FREJUS
AVODD CENTRE et UDM FREJUS-SAINT RAPHAEL	FREJUS

AVODD AUTODIALYSE FREJUS SAINT RAPHAEL	FREJUS
Clinique Les Lauriers	FREJUS
Polyclinique de Furiani	FURIANI
Clinique Les Oliviers	GALLARGUES LE MONTUEUX
Polyclinique Saint Louis	GANGES
CHICAS	GAP
Polyclinique des Alpes du Sud	GAP
Centre Hospitalier Montgelas	GIVORS
Centre Hospitalier Général de Grasse	GRASSE
SAS Clinique du Palais	GRASSE
MECS Les Airelles	GRASSE
Clinique Orsac Mont Fleuri	GRASSE
CHU de Grenoble	GRENOBLE
Hôpital Privé Drôme-Ardèche	GUILHERAND GRANGES
Centre Hospitalier Public	HAUTEVILLE LOMPNES
Centre Médical Orcet-Mangini	HAUTEVILLE LOMPNES
Centre Hospitalier Général Marie-Josée Treffot	HYERES
HCL - Hôpital Renée Sabran	HYERES
Autodialyse AVODD - Centre Jean Hamburger	HYERES
AVODD - Centre et UDM - CENTRE JEAN HAMBURGER	HYERES
Clinique Sainte Marguerite	HYERES
Centre de Gériatrie Beauséjour	HYERES
Institut Hélio Marin de la Côte d'Azur	HYERES
Institut de Rééducation Fonctionnelle Pomponiana - Olbia	HYERES
CLINIQUE DE L'ETANG DE L'OLIVIER	ISTRES
Centre Hospitalier de La Ciotat	LA CIOTAT
Clinique de la Ciotat	LA CIOTAT
Centre de Rééducation Fonctionnelle Notre Dame de Bon Voyage	LA CIOTAT
HAD Santé Solidarité du Var	LA GARDE
Clinique de Soins de Suite LE MEDITERRANEE	LA ROQUE D'ANTHERON
Centre Médical SSR Rio vert	LA SAULCE
Clinique Gériatrique La Buissonnière	LA TALAUDIÈRE
Centre de Dialyse Rénale AGDUC	LA TRONCHE
Centre Ster	LAMALOU LES BAINS
Centre de Soins de Rééducation et d'Education de Lamalou Le Haut	LAMALOU LES BAINS
Centre de Convalescence Le Colombier	LAMALOU LES BAINS
Centre Hospitalier Pierre Gallice	LANGÉAC
Centre Hospitalier de Langogne	LANGOGNE
Centre de Post Cure Alcoolique	LANUEJOLS
CENTRE HOSPITALIER BUECH DURANCE	LARAGNE MONTEGLIN
Centre de Gériatrie Sainte Thérèse	LE BEAUSSET
Centre Le Vallespir	LE BOULOU
Clinique du Chambon Sur Lignon	LE CHAMBON SUR LIGNON
Hôpital Local	LE CHEYLARD
Hôpital Local Départemental	LE LUC EN PROVENCE
SSR L'Hort des Melleyrines	LE MONASTIER SUR GAZEILLE
Centre de Dialyse Jeanne d'Arc	LE PORT
Regroupement Jeanne d'Arc Orchidées Le Port	LE PORT

Centre Hospitalier Général Emile Roux	LE PUY EN VELAY
Clinique Bon Secours	LE PUY EN VELAY
Centre Hospitalier Spécialisé Sainte Marie	LE PUY EN VELAY
Centre de Gériatrie Les Oliviers	LE PUY SAINTE REPARADE
Maison de Santé La Pomarède	LES SALLES DU GARDON
MC Les Lauriers Roses	LEVENS
ASM Limoux Aragou	LIMOUX
HOPITAL LOCAL	L'ISLE SUR LA SORGUE
Centre Hospitalier de Lodève	LODEVE
Centre Hospitalier de Lunel	LUNEL
Clinique Via Domitia Pôle de Santé	LUNEL
Centre Léon Bérard	LYON
Association pour l'utilisation du rein artificiel dans la région lyonnaise (AURAL)	LYON
Clinique Saint Charles	LYON
Clinique du Parc Lyon	LYON
Centre Hospitalier Saint Joseph - Saint Luc	LYON
Hôpital Privé Jean MERMOZ	LYON
Clinique de La Part Dieu	LYON
Hôpital Privé Natecia	LYON
Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes	LYON
Clinique Médicale de Champvert	LYON
CMCR des Massues	LYON
Clinique Médicale Jean Giono	MANOSQUE
Clinique Générale de Marignane	MARIGNANE
Institut J. Paoli - Calmettes - Centre de Lutte contre le Cancer	MARSEILLE
Clinique Monticelli	MARSEILLE
HP Résidence du Parc	MARSEILLE
Centre Hospitalier Privé Beauregard	MARSEILLE
Centre Hospitalier Privé Clairval	MARSEILLE
Clinique Vert Coteau	MARSEILLE
Centre Cardiovasculaire Valmante	MARSEILLE
Clinique Chantecler	MARSEILLE
Hôpital Européen	MARSEILLE
Hôpital d'Instruction des Armées Laveran	MARSEILLE
Centre Hospitalier Psychiatrique de Valvert	MARSEILLE
Maison de Santé Sainte Marthe	MARSEILLE
Clinique Emeraude	MARSEILLE
Clinique l'Angelus	MARSEILLE
Clinique Gériatrique Château Gombert	MARSEILLE
Centre Hospitalier de Marvejols	MARVEJOLS
Clinique Mutualiste du Gevaudan	MARVEJOLS
Centre Hospitalier de Mauriac	MAURIAC
Centre Hospitalier Gui de Chauliac	MENDE
Centre de Rééducation Cardio-Respiratoire de Gorbio	MENTON
Clinique Lyon Lumière	MEYZIEU
Centre de Rééducation Paul Cezanne	MIMET
Clinique Saint Antoine	MONTARNAUD

Clinique Kennedy	MONTELMAR
Centre Hospitalier Spécialisé de Montfavet	MONTFAVET
Centre Hospitalier Général de Montluçon	MONTLUÇON
ICM - Val d Aurelle	MONTPELLIER
Regroupement CHRU Montpellier	MONTPELLIER
Regroupement A.I.D.E.R siege social	MONTPELLIER
GCS Hémodialyse Lapeyronie	MONTPELLIER
Clinique Clémentville	MONTPELLIER
Clinique du Millénaire	MONTPELLIER
Clinique Mutualiste Beau Soleil	MONTPELLIER
Polyclinique Saint Roch	MONTPELLIER
Centre Mutualiste Neurologique Propara	MONTPELLIER
Clinique de Montrond Les Bains	MONTROND LES BAINS
Clinique Médicale Plein Ciel	MOUGINS
Clinique de l'Espérance	MOUGINS
Maison de Santé La Grangea	MOUGINS
Centre de convalescence et de Soins de Suite Saint-Basile	MOUGINS
Centre Hospitalier de Moulins - Yzeure	MOULINS
Polyclinique Saint François	NANS LES PINS
HAD Narbonne	NARBONNE
Polyclinique Le Languedoc	NARBONNE
Centre Antoine Lacassagne	NICE
Clinique du Parc Impérial	NICE
Polyclinique Saint François	NICE
Clinique Saint Dominique	NICE
Polyclinique Kenval - site Kennedy	NIMES
Hôpital privé Les Franciscaines	NIMES
Polyclinique du Grand Sud	NIMES
Clinique les Sophoras	NIMES
Centre Hospitalier Territorial de Nouvelle Calédonie	NOUMEA
Clinique île Nou Magnin	NOUMEA
ATRIR Clinique Les Rieux	NYONS
Polyclinique Les Fleurs	OLLIOULES
Centre Hospitalier Louis Giorgi	ORANGE
Institut Saint Pierre	PALAVAS LES FLOTS
Centre Hospitalier de la Polynésie Française	PAPEETE - POLYNESIE FRANCAISE
Centre Médical de Praz Coutant	PASSY
Clinique du Val d'Estreilles	PEGOMAS
Société Méditerranéenne de Diététique	PEGOMAS
Clinique Notre Dame de l'Espérance	PERPIGNAN
Clinique Saint Pierre	PERPIGNAN
Polyclinique Pasteur	PEZENAS
Centre Hospitalier Spécialisé Henri Guérin	PIERREFEU DU VAR
Sancellemoz	PLATEAU D'ASSY
CH Ain Val de Saône - REGROUPEMENT	PONT DE VEYLE
Centre Hospitalier de Pont Saint Esprit	PONT SAINT ESPRIT
Polyclinique du Sud de la Corse	PORTO VECCHIO
Centre Hospitalier	PRADES

Centre hospitalier Annecy Genevois	PRINGY
Centre Hospitalier Général des Vals d'Ardèche	PRIVAS
Hôpital Psychiatrique Sainte Marie de l'Assomption	PRIVAS
Maternité Catholique de Provence	PUYRICARD
Soins et Santé (hospitalisation à domicile de Lyon)	RILLIEUX LA PAPE
Centre Hospitalier Guy Thomas	RIOM
Centre Hospitalier Général	ROANNE
Clinique du Renaison	ROANNE
Hôpitaux Drôme Nord	ROMANS SUR ISERE
Centre Hospitalier Spécialisé François Tosquelles	SAINT ALBAN SUR LIMAGNOLE
Centre Médical de Chavanne	SAINT CHAMOND
Centre Hospitalier Fanny Ramadier	SAINT CHELY D'APCHER
Clinique Neuro-Psychiatrique La Lironde	SAINT CLEMENT DE RIVIERE
Centre de Rééducation Motrice Ster	SAINT CLEMENT DE RIVIERE
Centre Hospitalier Spécialisé	SAINT CYR AU MONT D'OR
Clinique Saint Vincent	SAINT DENIS
C.R.F. de Sainte Clotilde	SAINT DENIS
CLYRESS Val Rosay (Centre Lyonnais rééduc soins de suite)	SAINT DIDIER AU MONT D'OR
Centre Hospitalier Spécialisé Alpes Isère	SAINT EGREVE
Centre de rééducation et de réadaptation fonctionnelle La Pinède	SAINT ESTEVE
HAD OIKIA	SAINT ETIENNE
Clinique Mutualiste	SAINT ETIENNE
Centre Hospitalier de Saint-Flour	SAINT FLOUR
Centre Hospitalier Général	SAINT JEAN DE MAURIENNE
Centre de pneumologie H. BAZIRE	SAINT JULIEN DE RAZ
Maison de Convalescence Les Magnolias	SAINT LAURENT DU VAR
Centre Médical La Source	SAINT LEGER LES MELEZES
Centre Hospitalier	SAINT MARCELLIN
Centre Michel Philibert	SAINT MARTIN D'HERES
Centre Médical Germaine Revel	SAINT MAURICE SUR DARGOIRE
Centre Hospitalier Gabriel Martin	SAINT PAUL
EPSMR (Siège) Etablissement Public de Santé Mentale de la Réunion	SAINT PAUL
Hôpital Privé de l'Est Lyonnais	SAINT PRIEST
ARTIC 42 Unités de dialyse médicalisées	SAINT PRIEST EN JAREZ
Clinique du Parc	SAINT PRIEST EN JAREZ
Le Clos Champirol	SAINT PRIEST EN JAREZ
SSR les Cadières	SAINT PRIVAT DES VIEUX
Centre de Dialyse de Sainte Clotilde	SAINTE CLOTILDE
Clinique de Sainte Clotilde	SAINTE CLOTILDE
Clinique Trenal	SAINTE COLOMBE LES VIENNE
Centre Hospitalier	SAINTE FOY LES LYON
Clinique Médico-Chirurgicale Charcot	SAINTE FOY LES LYON
Centre Hospitalier Général de Salon de Provence	SALON DE PROVENCE
Clinique Chirurgicale du Docteur Vignoli	SALON DE PROVENCE
CENTRE DE SOINS DE SUITE et DE READAPTATION "LE MYLORD"	SARRIANS
CENTRE HOSPITALIER	SAULT
Hôpitaux du Bassin de Thau	SETE
HAD 74	SEYNOD

Clinique Les Trois Sollies	SOLLIES TOUCAS
Clinique Fontvert - Avignon Nord	SORGUES
Centre Hospitalier Saint Eloi - Hôpital Local	SOSPEL
Hôpitaux des Portes de Camargue	TARASCON
Centre Hospitalier du Secteur de Thiers	THIERS
CHI Hôpitaux du Léman	THONON LES BAINS
Centre Hospitalier Spécialisé Léon-Jean Grégory	THUIR
AVODD - HIA STE ANNE	TOULON
Clinique Saint Jean	TOULON
Clinique Saint Michel	TOULON
Clinique Saint Roch	TOULON
HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES STE ANNE	TOULON
SSR Arc-en-Ciel	TRESSERVE
Centre Hospitalier de Trévoux	TREVOUX
Centre Hospitalier Départemental du Bourbonnais	TRONGET
Centre Hospitalier	TULLINS
Centre Hospitalier de Vaison La Romaine	VAISON LA ROMAINE
Centre de Long Séjour de Vallauris	VALLAURIS
Centre Hospitalier Jules Niel	VALREAS
Clinique de Vaugneray	VAUGNERAY
Clinique Médicale et Pédagogique Les Cadrans Solaires	VENCE
Clinique La Maison du Mineur	VENCE
Clinique Stella	VERARGUES
Hôpital Local de Beauregard	VERNOUX EN VIVARAIS
Centre Médical Maurice Delort	VIC SUR CERE
Centre Hospitalier Jacques Lacarin	VICHY
CALYDIAL	VIENNE
Maison d'Enfants La Guisane	VILLARD SAINT PANCRACE
Maison d'Enfants - SSR Pédiatrique Les Hirondelles	VILLARD SAINT PANCRACE
Clinique Belle-Rive	VILLENEUVE LES AVIGNON
Clinique du Tonkin	VILLEURBANNE
Clinique Notre-Dame	VILLEURBANNE
Centre Bayard	VILLEURBANNE
Clinique Générale de l'Etang de Berre	VITROLLES
Centre Hospitalier Général	VOIRON

Cclin Ouest :

Centre Hospitalier Inter-Communal ALENCON-MAMERS	ALENCON
Centre Psychothérapique de l'Orne	ALENCON
Centre Hospitalier Spécialisé de la Sarthe	ALLONNES
CHIC Amboise & Château-Renault	AMBOISE
Centre Hospitalier	AMILLY
L'ADAPT Loiret	AMILLY
Surveillance des AES dans les établissements de santé en France – Réseau AES Raisin	
Résultats 2013-2014 – Institut de veille sanitaire	

Centre Hospitalier Francis Robert
 CHU
 Institut de Cancérologie de l'Ouest
 Clinique de l'Anjou
 Centre Hospitalier
 Centre Hospitalier
 Polyclinique de la Baie
 Centre de Soins de Suite 'Le Parc'
 Centre Rééducation Fonctionnelle Bois Gibert
 Etablissement de Santé Baugeois - Vallée
 Centre hospitalier
 CRF Le Coteau
 Clinique du Val de Loire
 Hôpital local Clinchamp-Delèlés - Pôle Géronto. Nord Sarthe
 Centre Hospitalier Paul Cabanis
 Etablissement Public de Santé
 Clinique Les Gléna
 Centre Hospitalier Spécialisé
 Centre Hospitalier
 Hôpital Local - Pôle Géronto. Nord Sarthe
 CHS Georges Daumazon
 Les Apsyades - SSRA La Baronnais
 Centre de Convalescence
 Centre Hospitalier Jacques Coeur
 Centre Hospitalier George Sand
 Etablissement KERJOIE
 CHRU
 H.I.A. Clermont Tonnerre
 Clinique Pasteur-Lanroze
 Clinique du Moulin
 Etablissement Public de Santé Mentale
 Clinique de la Miséricorde
 HAD Croix Rouge
 Hôpital Local
 EPSM Charcot
 Hôpital Privé Sévigné
 Clinique de la Chesnaie
 Centre Hospitalier Loire Vendée Océan
 Clinique Ronsard
 Pôle Santé Léonard de Vinci
 Clinique Notre Dame de Pritz
 Centre Régional de Gériatrie
 Centre Hospitalier
 Clinique Notre Dame de Bon Secours
 Association des Insuffisants Rénaux Beauce-Perche
 Clinique du Haut Cluzeau
 Centre Hospitalier
 Centre Hospitalier du Haut Anjou

ANCENIS
 ANGERS
 ANGERS
 ANGERS
 ARGENTAN
 AUNAY SUR ODON
 AVRANCHES
 BAGNOLES DE L'ORNE
 BALLAN-MIRE
 BAUGE
 BAYEUX
 BEAUGENCY
 BEAUMONT LA RONCE
 BEAUMONT-SUR-SARTHE
 BEAUNE LA ROLANDE
 BELLEME
 BENODET
 BLAIN
 BLOIS
 BONNETABLE
 BOUGUENAI
 BOUGUENAI
 BOURG DES COMPTES
 BOURGES
 BOURGES
 BREHAN
 BREST
 BREST
 BREST
 BRUZ
 CAEN
 CAEN
 CAEN
 CARENTAN
 CAUDAN
 CESSON SEVIGNE
 CHAILLES
 CHALLANS
 CHAMBRAY-LES-TOURS
 CHAMBRAY-LES-TOURS
 CHANGE
 CHANTEPIE
 CHARTRES
 CHARTRES
 CHARTRES
 CHASSENEUIL-EN-BERRY
 CHATEAU DU LOIR
 CHATEAU GONTIER

Clinique Sainte Marie	CHATEAUBRIANT
Centre Hospitalier	CHATEAUDUN
Clinique Les Sorbiers	CHATEAUDUN
Clinique St François	CHATEAUROUX
Centre Départemental Gériatrique de l'Indre les Grand Chênes	CHATEAUROUX
Village Santé St Joseph	CHAUDRON EN MAUGES
Centre Hospitalier Public du Cotentin	CHERBOURG OCTEVILLE
Polyclinique du Parc	CHOLET
Centre Local Hospitalier St Joseph	COMBOURG
HAD Soigner Ensemble au Pays d'Alençon	CONDE SUR SARTHE
Hôpital Bel Air	CORCOUE SUR LOGNE
Clinique Psychiatrique	COUR CHEVERNY
Centre Hospitalier	COUTANCES
Clinique Docteur Guillard	COUTANCES
Polyclinique de Deauville	CRICQUEBOEUF
Centre Hospitalier	DINAN
Polyclinique du Pays de Rance	DINAN
Hôpital Arthur Gardiner	DINARD
Centre Hospitalier	DOUARNENEZ
Centre Hospitalier	DOUE LA FONTAINE
Centre Hospitalier Victor Jousselin	DREUX
Polyclinique du Cotentin	EQUEURDREVILLE HAINNEVILLE
Centre Hospitalier	ERNEE
Centre Hospitalier	EVRON
Centre Hospitalier	FALAISE
Centre Hospitalier	FLERS
Clinique St Dominique	FLERS
E.R. et C. Domaine de Longueve	FLEURY LES AUBRAIS
CHD Daumezon	FLEURY LES AUBRAIS
Centre Hospitalier	FONTENAY LE COMTE
Clinique Sud Vendée	FONTENAY LE COMTE
Centre Hospitalier	FOUGERES
Centre Hospitalier Pierre Dezarnaulds	GIEN
Clinique Jeanne d'Arc	GIEN
CRRF Le Normandy	GRANVILLE
Hôpital Intercommunal de la Presqu'île Guérande Le Croisic	GUERANDE
Clinique Pen an Dalar	GUIPAVAS
ANIDER	HEROUVILLE SAINT CLAIR
Clinique Médicale du Centre	HUISSEAU SUR COSSON
Korian Côte Normande	IFS
Centre Médical de Beaurouvre	ILLIERS COMBRAY
C.A.L.M.E. Moulin de Montjouvain	ILLIERS COMBRAY
Centre Hospitalier	ISSOUDUN
Hôpital Local	JOSSELIN
CRF Le Clos St Victor	JOUE LES TOURS
Centre Médical Rey Leroux	LA BOUEXIERE
Centre Hospitalier	LA CHATRE
THERAE Centre Médical	LA CHAUSSEE SAINT VICTOR

Polyclinique de Blois
Centre Hospitalier Paul Chapron
Pôle Santé Sarthe et Loir
Centre Hospitalier
CRF Bel Air
Centre Louis Sevestre
C.H.D. - Vendée
Clinique St Charles
Centre hospitalier spécialisé Georges Mazurelle
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Institut Médical de Sologne
CH Ferdinand Grall
CH Pierre Le Damany
Polyclinique du Trégor
Clinique Neuro-Psychiatrique St Vincent
Polyclinique du Maine
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Centre Médical Georges Coulon
Hôpital François de Daillon
Centre Hospitalier
Clinique Korian Rougemont
Institut Psychothérapique
Clinique Chirurgicale Porte Océane
Centre Hospitalier Côte de Lumière
Hôpital Local
Centre Hospitalier Robert Bisson
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier Lucien Boissin
CH Bretagne Sud
Centre Hospitalier
Clinique des Augustines
Hopital Local (CH du Pays de Ploërmel)
Centre Hospitalier Layon Aubance
Centre Hospitalier Nord Mayenne
Centre MGEN Action Sanitaire et Sociale
Clinique de Montargis
Centre Hospitalier
CRF La Ménaudière
CH des Pays de Morlaix
CMC de la Baie de Morlaix
Centre Hospitalier
Hôpital Local Gilles Buisson
ECHO - Pavillon Montfort
Clinique Brétéché
Nouvelles Cliniques Nantaises

LA CHAUSSEE SAINT VICTOR
LA FERTE BERNARD
LA FLECHE
LA LOUPE
LA MEMBROLLE SUR CHOISILLE
LA MEMBROLLE SUR CHOISILLE
LA ROCHE SUR YON
LA ROCHE SUR YON
LA ROCHE SUR YON
L'AIGLE
LAMBALLE
LAMOTTE BEUVRON
LANDERNEAU
LANNION
LANNION
LARMOR PLAGE
LAVAL
LAVAL
LE BLANC
LE FAOJET
LE GRAND LUCE
LE LUDE
LE MANS
LE MANS
LE PIN-EN-MAUGES
LES SABLES D'OLONNE
LES SABLES D'OLONNE
LEVROUX
LISIEUX
LOCHES
LONGUE-JUMELLES
LORIENT
LUYNES
MALESTROIT
MALESTROIT
MARTIGNE-BRIAND
MAYENNE
MONTAIGU
MONTARGIS
MONTFORT SUR MEU
MONTRICHARD
MORLAIX
MORLAIX
MORTAGNE AU PERCHE
MORTAIN
NANTES
NANTES
NANTES

Clinique Sourdille	NANTES
Etablissement SSR Roz Arvor	NANTES
Clinique Jules Verne	NANTES
Centre Catherine de Sienne	NANTES
HAD Nantes et région	NANTES
Centre Hospitalier	NOGENT LE ROTROU
CH du Centre Bretagne	NOYAL PONTIVY
Centre de Soins Les Buissonnets	OLIVET
Clinique de l'Archette	OLIVET
Association ATIRRO	ORLEANS
CH Max Querrien	PAIMPOL
Centre Médical François Gallouédec	PARIGNE L'EVEQUE
Centre Hospitalier Spécialisé	PICAUVILLE
Centre Hospitalier	PITHIVIERS
Clinique du Ter	PLOEMEUR
Centre Mutualiste de Kerpape	PLOEMEUR
CH Alphonse Guerin	PLOERMEL
Centre Hospitalier	PLOUGUERNEVEL
CH Hôtel Dieu	PONT L'ABBE
Centre Hospitalier de l'Estran	PONTORSON
Hôpital Intercommunal Pays de Retz	PORNIC
Centre Hospitalier	PORT-LOUIS
Le Manoir en Berry	POULIGNY NOTRE DAME
CH de Cornouaille	QUIMPER
Clinique St Michel - Ste Anne	QUIMPER
Polyclinique Quimper Sud	QUIMPER
EPSM Etienne Gourmelen	QUIMPER
Centre Hospitalier	QUIMPERLE
Centre Hospitalier	REDON
Clinique St Yves	RENNES
CH Guillaume Régnier	RENNES
Centre Eugène Marquis	RENNES
Clinique de l'Espérance	RENNES
CHU	RENNES
Pôle MPR St HELIER	RENNES
Polyclinique St Laurent	RENNES
AUB-Pontchaillou	RENNES
Centre Hospitalier	ROMORANTIN-LANTHENAY
Centre de Perharidy	ROSCOFF
Clinique Kerlena	ROSCOFF
Soins de longue durée Keramour	ROSTRENEEN
Clinique de la Reine Blanche	SARAN
Polyclinique des Longues Allées	SARAN
Centre de Dialyse de la Reine Blanche	SARAN
Centre Hospitalier	SAUMUR
Clinique de la Loire	SAUMUR
Hôpital Local Loire et Sillon	SAVENAY
Hôpital Local	SEES

Centre Hospitalier
Hôpital Les Tilleuls - Pôle Géronto. Nord Sarthe
Korian L'Estran
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Clinique Chirurgicale des Grainetières
EPSM Morbihan
Clinique Jeanne d'Arc
CH Yves Le Foll
CHP - Ste Jeanne D'Arc
CHP - Le Littoral
Clinique Armoricaïne de Radiologie
Centre de Post Cure l'Avancée
Centre Hospitalier
Clinique de l'Alliance
ESSR Le Blaudy
Centre SSR Villa Notre Dame
CH Privé
Institut de Cancérologie de l'Ouest
Clinique Urologique
Les Apsyades - Centre de Postcure La Chicotière
Hôpital Local
HAD Orne-Est
CHS Fondation Bon Sauveur
Centre Hospitalier Mémorial
Polyclinique de la Manche
CH Broussais
Clinique de la Côte d'Emeraude
Korian William Harvey
CH Dr de Tersannes
Centre Hospitalier
Polyclinique de l'Europe
Centre de l'Arche
Centre de soins de suite
CSSR Jean Tanguy
CESAME Centre de Santé Mentale Angevin
Centre Hospitalier
Clinique Saint Gatien
CHU TOURS
Clinique Velpeau
Centre Hospitalier
Centre de la Main - Village Santé Angers Loire
Centre Hospitalier St Charles
CH Bretagne Atlantique
Hôpital Privé Océane
Centre Hospitalier
Centre du Patis Fraux
Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire

SELLES-SUR-CHER
SILLE-LE-GUILLAUME
SIOUVILLE
ST AIGNAN SUR CHER
ST AMAND MONTROND
ST AMAND MONTROND
ST AVE
ST BENOIT LA FORET
ST BRIEUC
ST BRIEUC
ST BRIEUC
ST BRIEUC
ST BRIEUC
ST CALAIS
ST CYR SUR LOIRE
ST DOULCHARD
ST GILLES CROIX DE VIE
ST GREGOIRE
ST HERBLAIN
ST HERBLAIN
ST HERBLAIN
ST JAMES
ST LANGIS LES MORTAGNE
ST LO
ST LO
ST LO
ST MALO
ST MALO
ST MARTIN D'AUBIGNY
ST MEEN LE GRAND
ST NAZAIRE
ST NAZAIRE
ST SATURNIN
ST SEBASTIEN SUR LOIRE
ST YVI
STE GEMMES SUR LOIRE
STE MAURE DE TOURAINE
TOURS
TOURS
TOURS
TREGUIER
TRELAZE
VALENCAY
VANNES
VANNES
VENDOME
VERN SUR SEICHE
VERTOU

Centre Hospitalier
Centre Hospitalier
Hôpital Local Jean Gasté
Centre Hospitalier
Centre Hospitalier

VIERZON
VILLAINES-LA-JUHEL
VILLEDIEU LES POELES
VIRE
VITRE

Cclin Sud-Ouest :

C.H.D la Candélie
Centre hospitalier
Fondation Bon Sauveur d'Alby
CMC Claude Bernard
Clinique Mirambeau
Clinique Saint Joseph
Le Verger des Balans
Clinique
Centre médico-chirurgical Wallerstein
Centre hospitalier de Bagnères
Hôpitaux de Luchon
Clinique d'Aufrery
Hôpitaux du Sud Charente
Centre de réadaptation pour cardiaques
Hôpital intercommunal du Haut Limousin
Polyclinique d'Aguiléra
C.R.F Les Embruns
Centre hospitalier
CHU
Clinique Saint Augustin
Polyclinique Bordeaux Tondu
Centre hospitalier spécialisé Charles Perrens
Polyclinique Bordeaux Nord
Institut Bergonié
Centre de SSR Gériatrique KALANA
C.S.S.R Notre Dame
Centre hospitalier
Clinique Saint Germain
Centre médico chirurgical les Cèdres
Polyclinique Jean Villar
C.R.F Tour de Gassies
Centre hospitalier spécialisé
Clinique du Quercy
Centre médical Annie-Enia
Centre Grancher-Cyrano
C.R.F Mariénia
Hôpital local
Maison de repos et de convalescence Montvert

AGEN
AGEN
ALBI
ALBI
ANGLET
ANGOULEME
ANNESSE ET BEAULIEU
ARCACHON
ARES
BAGNERES DE BIGORRE
BAGNERES DE LUCHON
BALMA
BARBEZIEUX
BEAUMONT DE LOMAGNE
BELLAC
BIARRITZ
BIDART
BLAYE
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BORDEAUX
BOUILLANTE
BRETENOUX
BRIVE LA GAILLARDE
BRIVE LA GAILLARDE
BRIVE LA GAILLARDE
BRUGES
BRUGES
CADILLAC SUR GARONNE
CAHORS
CAMBO LES BAINS
CAMBO LES BAINS
CAMBO LES BAINS
CASTELJALOUX
CASTELMAUROU

C.H.I.C Castres - Mazamet
Clinique La Paloumère
Clinique Saint Paul
Domaine de Hauterive
Clinique Korian Château Lemoine
Groupe Hospitalier Nord-Vienne
C.H.I.C du Pays de Cognac
Clinique de Cognac
Clinique des Pyrénées
Clinique du Cabirol
Clinique des Cèdres
Clinique Jean le Bon
Santé Service Dax
Centre hospitalier Pierre Delpech
Hôpital Jean Solinhac
Centre hospitalier
Centre hospitalier du Val d'Ariège
CHU
Hôpital local Elisabeth Desarnauts
Hôpital local
Clinique Maniokani
Centre hospitalier Jean Coulon
Hôpital local Louis Conte
Clinique de la Marche
M.R.C Primerose
Clinique Luro
Centre médico chirurgical
Fondation John Bost
Clinique du Mail
ADA 17
Centre hospitalier d'Arcachon
Centre hospitalier
Clinique Sainte Anne
Hôpitaux de Lannemezan
Hôpital suburbain
Clinique de Choisy
M.R.C Châteauneuf
Clinique mutualiste du Médoc
Institut Camille Miret
Clinique chirurgicale du Libournais
Centre hospitalier Robert Boulín
CHU
Clinique François Chénieux
Hôpital de jour Baudin
Hôpital local de Lombez et Samatan
C.S.S.R Les Lauriers
Centre hospitalier
Centre hospitalier Marmande - Tonneins

CASTRES
CAUBEYRES
CAYENNE
CENON
CENON
CHATELLERAULT
COGNAC
COGNAC
COLOMIERS
COLOMIERS
CORNEBARRIEU
DAX
DAX
DECAZEVILLE
ESPALION
FIGEAC
FOIX
FORT DE FRANCE
FUMEL
GIMONT
GOURBEYRE
GOURDON
GRAMAT
GUERET
HOSSEGOR
ISPOURE
KOUROU
LA FORCE
LA ROCHELLE
LA ROCHELLE
LA TESTE DE BUCH
LAMENTIN
LANGON
LANNEMEZAN
LE BOUSCAT
LE GOSIER
LEOGNAN
LESPARRE
LEYME
LIBOURNE
LIBOURNE
LIMOGES
LIMOGES
LIMOGES
LOMBEZ
LORMONT
LOURDES
MARMANDE

Polyclinique du Marmandais	MARMANDE
Hôpital local	MAULEON
Centre hospitalier	MILLAU
Centre hospitalier	MIRANDE
Centre hospitalier	MONT DE MARSAN
Clinique Croix Saint Michel	MONTAUBAN
Centre hospitalier	MONTAUBAN
Clinique du Pont de Chaume	MONTAUBAN
Clinique Honoré Cave	MONTAUBAN
Clinique de Montberon	MONTBERON
Centre médical La Roseraie	MONTFAUCON
Centre hospitalier spécialisé Vauclaire	MONTPON MENESTEROL
Hôpital local	MURET
Clinique d'Occitanie	MURET
Centre hospitalier	NERAC
Polyclinique Inkermann	NIORT
Le Nid Béarnais	PAU
Clinique Princess	PAU
Polyclinique de Navarre	PAU
Maison Delestraint-Fabien	PENNE D'AGENAI
Centre hospitalier	PERIGUEUX
Polyclinique Francheville	PERIGUEUX
Clinique mutualiste	PESSAC
Hôpital privé Saint Martin	PESSAC
CHU	POINTE A PITRE
CHU	POITIERS
Clinique de l'Atlantique	PUILBOREAU
Clinique Cardiocéan	PUILBOREAU
Centre hospitalier	ROCHEFORT
Centre hospitalier	RODEZ
Centre hospitalier Sainte Marie	RODEZ
UDSMA - Mutualité de l'Aveyron	RODEZ
Clinique Pasteur	ROYAN
Centre hospitalier	ROYAN
Centre hospitalier Emile Borel	SAINT AFFRIQUE
Centre hospitalier	SAINT CERE
Centre hospitalier de Montéran	SAINT CLAUDE
Centre hospitalier Comminges Pyrénées	SAINT GAUDENS
Polyclinique Saint Georges	SAINT GEORGES DE DIDONNE
Centre hospitalier Ariège - Couserans	SAINT GIRONS
Centre hospitalier	SAINT JEAN D'ANGELY
Polyclinique Côte Basque Sud	SAINT JEAN DE LUZ
Maison de Repos et de Convalescence La Clauze	SAINT JEAN DELNOUS
Centre hospitalier	SAINT JUNIEN
Centre hospitalier de l'Ouest guyanais	SAINT LAURENT DE MARONI
Centre hospitalier intercommunal Monts et Barrages	SAINT LEONARD DE NOBLAT
Clinique La Pinède	SAINT NAUPHARY
Clinique de Saint Orens	SAINT ORENS DE GAMEVILLE

Clinique du Château de Mornay	SAINT PIERRE DE L'ISLE
Centre hospitalier Jacques Boutard	SAINT YRIEIX LA PERCHE
Centre hospitalier de Saintonge	SAINTES
Clinique Richelieu	SAINTES
Hôpital local Résidence du Vallon	SALLES LA SOURCE
Clinique psychiatrique Lampre	SEMEAC
Centre Clinical	SOYAUX
S.S.R Les Flots	TALENCE
Polyclinique de l'Ormeau	TARBES
Centre hospitalier de Bigorre	TARBES – VIC EN BIGORRE
Clinique médipôle Garonne	TOULOUSE
Hôpital Joseph Ducuing	TOULOUSE
Clinique Saint Jean Languedoc	TOULOUSE
Clinique néphrologique Saint Exupéry	TOULOUSE
Clinique Ambroise Paré	TOULOUSE
Institut Claudius Régaud	TOULOUSE
Domaine de la Cadène	TOULOUSE
Centre hospitalier Louis Domergue	TRINITE
Centre de convalescence Valériane	TRINITE
Centre hospitalier	TULLE
Clinique Monié	VILLEFRANCHE DE LAURAGAIS
Centre hospitalier la Chartreuse	VILLEFRANCHE DE ROUERGUE
Hôpital d'instruction des armées Robert Picqué	VILLENAVE D'ORNON

Surveillance des accidents avec exposition au sang dans les établissements de santé français

Réseau AES-Raisin, France – Résultats 2013-2014

Contexte : l'accident avec exposition au sang (AES) et aux liquides biologiques est un risque professionnel majeur pour les professionnels de santé.

Objectif : surveiller les AES dans les Établissements de santé (ES) français.

Méthodes : la participation des ES à ce réseau de surveillance (AES-Raisin) est volontaire et anonyme. Les AES ont été documentés à l'aide d'un questionnaire standardisé qui documente la nature, les circonstances (mécanisme, type de dispositif, statut infectieux de la source) et le suivi de chaque AES. La survenue des AES a été rapportée au nombre de lits des hôpitaux, au nombre de professionnels de santé (en équivalent temps plein (ETP)) et à l'utilisation de certains dispositifs médicaux.

Résultats : 19 811 AES en 2013 et 17 927 AES en 2014 ont été respectivement documentés dans les 1 056 ES en 2013 et dans 1 087 ES participant au réseau de surveillance en 2014. L'incidence globale des AES était de 6,3 pour 100 lits en 2013 et de 5,7 en 2014, variant de 1,4 à 16,3 pour 100 ETP selon les catégories professionnelles. Pour l'ensemble des ES participants et dans la cohorte stable des 275 hôpitaux qui ont participé chaque année de 2008 à 2014, les taux d'incidence AES pour 100 lits ont diminué significativement de 23,0 % et 19,2 %, respectivement ($p < 10^{-4}$). L'accident percutané était la cause la plus fréquente d'AES rapportée. Au nombre de 14 139 en 2014 soit 78,8 % de la totalité des AES, ils étaient principalement associés à des blessures par piqûre ($n=12\ 113$), la moitié d'entre elles étant liée à la manipulation des aiguilles (48,8 %) qui reste le principal type d'exposition signalée. Au sein de la cohorte stable, la conformité de l'usage des gants dans les ES rapportant des AES s'est élevée de 68,6 % en 2008 à 74,6 % en 2014. En revanche, la mise à disposition des collecteurs à objets piquants coupants tranchants est restée stable, de l'ordre de 71 %. En 2014, l'AES était toujours un événement évitable grâce au respect des précautions standard dans 29,8 % des cas. Au sein de la cohorte stable entre 2008 et 2014, une diminution significative de la proportion des AES évitables était observée (de 40,4 % en 2008 à 33,1 % en 2014) ainsi que l'utilisation croissante des dispositifs sécurisés.

Conclusions : les résultats 2013-2014 du réseau AES-Raisin suggèrent que la sécurité d'exercice des professionnels de santé a été fortement améliorée au cours des sept dernières années en France. Cette surveillance a permis une meilleure connaissance des AES, démarche essentielle pour guider les stratégies de prévention (mesures organisationnelles, techniques, formations). Ces efforts de prévention méritent d'être poursuivis pour continuer à optimiser cette sécurité d'exercice.

Mots clés : accidents d'exposition au sang, professionnel de santé, surveillance, prévention, AES, AES-Raisin

Surveillance of occupational blood and body fluids exposures in French healthcare facilities in 2013 and 2014

AES-Raisin network, France – Results 2013-2014

Background: blood and body fluids exposure (BBFE) is a major occupational hazard for healthcare workers (HCW).

Objective: using data of the AES-Raisin surveillance network, to monitor BBFE characteristics and frequency in French hospitals.

Methods: Participation of healthcare facilities (HCF) was voluntary and anonymous. BBFE were documented using a standardized questionnaire about nature, circumstances and follow-up of each BBFE. Occurrence of BBFE was compared to number of hospital beds, of full-time equivalent HCW and of certain medical devices.

Results: in 2013 and 2014, 19,811 and 17,927 BBFE were documented in 1,056 and 1,087 participating HCF, respectively. BBFE overall incidence was 6.3 per 100 beds in 2013 and 5.7 in 2014, ranging from 1.4 to 16.3 depending on the professional categories. BBFE incidence rates per 100 beds decreased significantly by 23.0% overall and by 19.2% within the cohort of 275 hospitals participated each year from 2008 to 2014. Percutaneous injury were the most frequent cause of BBFE (14,139; 78.8% in 2014), mainly needlesticks injuries (12,113), associated for half with handling needles (48.8%, which remains the main type of exposure). Compliance to glove use increased from 68.6% in 2008 to 74.6% in 2014. However, hand, sharps disposal containers accessibility remained steady (71.0% in 2014) and 29.8% of BBFE remained avoidable. Among the cohort, proportion of avoidable percutaneous injuries significantly decreased from 40.4% in 2008 to 33.1% in 2014 whereas, in the same time, use of safety-engineered devices increased.

Conclusions: AES-Raisin surveillance improved HCW knowledge of BBFE and can enhance prevention in order to improve of global BBFE prevention. Our results suggest that HCWs safety has been improved during the past seven years in France. However, those efforts need to be sustained.

Citation suggérée :

Surveillance des accidents exposants au sang dans les établissements de santé français. Réseau AES-Raisin, France – Résultats 2013-2014. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2016. 94 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex France

Tél. : 33 (0)1 41 79 67 00

Fax : 33 (0)1 41 79 67 67

www.invs.sante.fr

ISSN: 1956-6956

ISBN-NET: 979-10-289-0210-0

Réalisé par Service communication - InVS

Dépôt légal : février 2016