

# Actualités

Journée des IDE hygiénistes d'Ile-de-France

14 décembre 2023

Equipe Appui

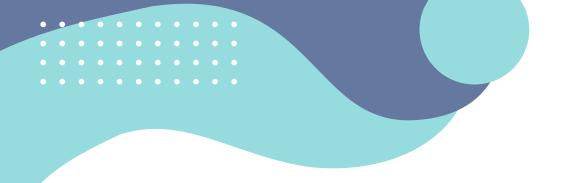


# Actualités



O1 Actualités nationales O2 Perspectives nationales

O3 Actualités CPias O4 Perspectives 2024





# Actualités et perspectives nationales



## Actualités nationales



https://www.sf2h.net

# MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA PREVENTION DIRECTION GENERALE DE LA SANTE DIRECTION GENERALE DE LA SANTE DIRECTION GENERALE DE LA SANTE DIRECTION GENERALE DE LA COHESION SOCIALE DATE: 07/12/2023 REFERENCE: MINISANTE N°2023\_37 OBJET: VACCINATION CONTRE LA GRIPPE ET LE COVID-19 ET MESURES BARRIERE: UNE MOBILISATION NECESSAIRE POUR AMELIORER LA PROTECTION DES POPULATIONS FRAGILES Pour action



#### https://www.sf2h.net



#### Prévention de la transmission des viroses respiratoires

=> Respect des **PS** et des **mesures barrières** dont le **port de masque** en période hivernale



#### Recrudescence des infections respiratoires aigues

0711212023

- ⇒ Rappel de l'importance de la vaccination contre la grippe et le Covid pour les personnes fragiles
- => Rappel des mesures barrières

## Recrudescence des cas d'infections respiratoires à M. pneumoniae

- Transmission principalement par voies respiratoires lors de contact étroit et par contact indirect (surface et materiel)
- ⇒ **PCG** en complément des PS

  A lever après un délai minimum de 72h de traitement ATB efficace

08/12/2023

ATB prophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle 12/12/12<sup>023</sup>

https://sfar.org

#### Perspectives nationales : Travaux SF2H en cours

#### **Précautions respiratoires**

- ⇒ Finalisation matrice de risque selon MO, en cours
  - ⇒ Relecture prévue fin janvier (très gros travail, applicabilité ...)
  - ⇒ Présentation en avant-première au congrès de la SF2H à Nancy 7 juin 2024

#### **Autres GT en cours**

- ⇒ **Dg des infections respiratoires** : tests microbio Quadriplex vs Multiplex (SFM/ANRS-MIE)
- ⇒ Hémodialyse, copilotage avec la SF de dialyse et en lien avec la SF de pharmacie clinique.
- ⇒ **Néonat : recos KTVO**, en partenariat avec la SFN
- ⇒ Gants et injections (IM, ID, sous-cut), en lien avec le GERES
- ⇒ "COPERMIC" (nouveau) sur prélèvements de l'environnement afin de répondre aux questions pratico-pratiques du terrain ( sur l'interprétation et la CAT vis à vis de (Flore à 28 ℃/36 ℃, quid siphons des lavabos, de sols, des WC ...)
- ⇒ Rappel de patients en endoscopie ...
- ⇒ **Mucoviscidose** en lien avec SF de pneumologie et la SF de microbiologie

#### **Commission désinfection**

- ⇒ Avis sur la production eau ozonée et eau chlorée (en cours)
- ⇒ Avis sur la **désinfection des naso-fibroscopes**, en lien avec la SF ORL (en voie de finalisation)
- ⇒ Avis **désinfection des cytoscopes et utilisation des gaines** (de protection en cours, très fortes attentes)



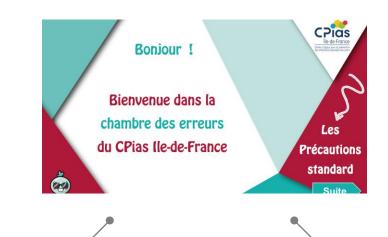


# Actualités et perspectives CPias IdF



## Documentations précautions standard - CPias IdF

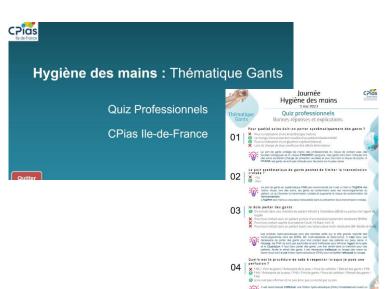








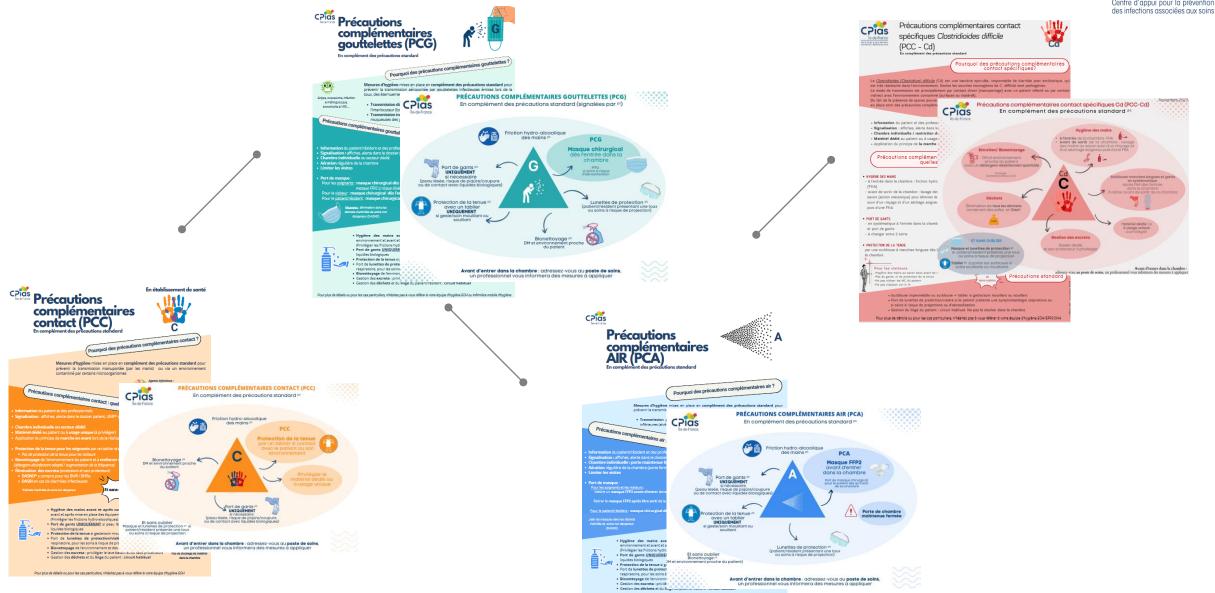
https://www.cpias-ile-de-france.fr/docprocom/recommandations.php





## Documentations précautions complémentaires - CPias IdF



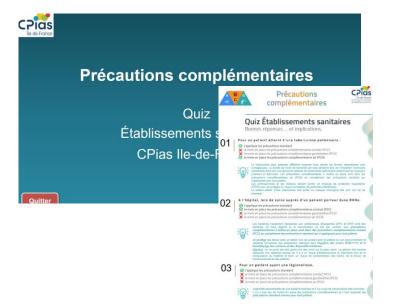


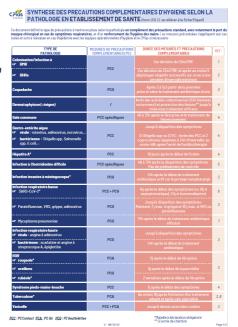
# Documentations précautions complémentaires - CPias IdF

Synthèses des précautions complémentaires d'hygiène en établissements de santé, en EHPAD, structures du handicap Adulte et enfant

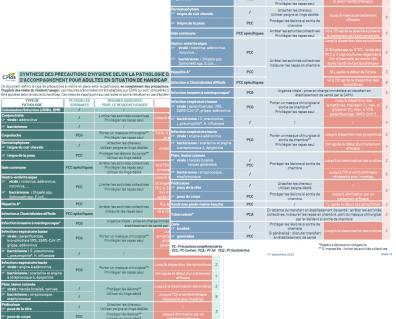


#### Quiz









		TYGIENE SELON LA PA	Pédicu	ilose	,
Ce document définit le type de précautions		INTS ET ADOLESCENT	г ро	ux de la tête	,
l'hygiène des mains du rèsident/usager. Les mesures préconisées ont été adaptées aux ESMS qu être ajustées selon la nature du handicap. Ces mesures s'appliquent aux cas isolés et sont à rééval					PCC
TYPE DE		MESURES ASSOCIEES	Tuberculose*		PCC
PATHOLOGIE Colonisation/Infection à BHRe, BMR	SOIGNANTS	POUR LE RESIDENT/USA			PCA
Conjonctivite  virale : adénovirus	1	Limiter les activités collec Privilégier les repas seu			,
W bactérienne	1	1			
Coqueluche	PCG	Porter un masque chirurgi Privilégier les repas seu		neralise	PCC
Dermatophytose P teigne du cuir chevelu	1	Attacher les cheveux Utiliser peigne et linge dé	ux recommandées concernant la limitation ou l'arrê		x activités
ा teigne de la peau	PCC	Utiliser du linge dédié : peth		resionnelles. Elles doivent être ajuste plogie infectieuse, aux missions profe poées et aux capacités du résident/u	ssiornelles
	PCC spécifiques	Arrêter les activités collec Privilégier les repas seu	respecter les mesures		15
Gastro-entérite aigue		Utiliser du linge dédié		Jusqu'à disparition des symptôm	44
virale : rotavirus, adénovirus, norovirus, pactérienne : Shigello sop,	PCC	Limiter les activités collec Privilégler les repas ses		Si Shigello app ou STEC : levée d PCC si 2 coprocultures négative 24h d'intervalle, au moins 48h	44
Salmonella spp, E.coli,				après l'arrêt de l'antibiothérapi	
Hépatite A*	PCC	Arrêter les activités collectives		10 j. après le début de l'ictère	3
Infection à Clostridioides difficile	PCC spécifiques	Instaurer les repas seul		48 à 72h après la disparition de symptômes	8
Infection invasive à méningocoque*	PC6			ge immédiate et transfert en santé par le SAMU	3
Infection respiratoire basse  F* virale: parainfluenzse, bronchiolite à VRS, SARS+CoV+2*, grippe, adénovirus	PCG	Porter un masque chirurgical <sup>ex</sup> Privilégier les repas seul		Jusqu'à disperition des symptômes. Maintenir 7 j. max. grippe et 10 j. max. si VRS, parainfluenzae, SARS-CoV-2	<sup>2</sup> 2
□ bactérienne : S. pneumonice, L.pneumophila*, H. influenzae	1	1			4
Infection respiratoire haute r virale : angine à adénovirus	PC6	Porter un masque chirurgical <sup>ex</sup> Privilégier les repas seul		Jusqu'à disparition des symptôn	
Bactérienne : scarlatino et angino à streptocoque A, épiglottite				24h après le début d'un traiteme efficace	nt 4
0xyurose	1	Renforcer l'hygiène corporelle Couper les ongles Privilégier les repas seul		Jusqu'à la deuxième cure à J'i	2
Plaie, lésion cutanée s <sup>ar</sup> virale : herpès localisé, verrues	1	Protéger les lésions** Utiliser du linge dédié			tos 2
bactérienne : streptocoque, staphylocoque	1			Jusqu'à 72h si antibiothérapie nécessaire pour impétigo	5
Pédiculose ☞ poux de la tête	1	Attacher les cheveux Utiliser peigne et linge dédiés Protéger les léalons** Utiliser du linge dédié			3
P poux du corps	PCC			Jusqu'à élimination par un traitement efficace	, and
ROR F rougeole*	PCA	Arrêter les activités collectives Instaurer les repas seul			
i≓ oreillons i≓ rubéole*	PCG	Porter un masque chirurgical** Privilégier les repas seul		<ol> <li>après le début des symptôm</li> <li>après le début de l'éruption</li> </ol>	90 4
Syndrome pieds-mains-bouche	PCC	1		7 j. après le début des symptôm	oc 2
Tuberculose"	PCA	En attente du transfert en établissement de santé : arrêter les activités collectives, instaurer les repas en chambre, port du masque chirurgical par le réaldent/usager al sortie de chambre			
Varicelle	PCA+PCC	/		Jusqu'à la dessionation des croù	to: 4

## Enquêtes et audit en cours

- Enquête nationale sur sondes d'échographie endocavitaires dans les ES
- Enquête QUPI destinée aux patients et visiteurs à réaliser par les RU
- Audit sur l'hygiène des mains en dialyse
- Audit pré-op (mission nationale SPICMI)

# Quick-audit sondes endocavitaires Prolongation saisie des données jusqu'au 31 décembre 2023 de cet audit obervationnel des pratiques de nettoyage et désinfection des sondes d'échographie endocavitaires Info

=> jusqu'au 31 décembre

https://www.cpias-ile-de-france.fr/index.php

#### Enquête QUPI (Questionnaire Usagers Prévention des Infections)



La prévention des infections associées aux soins concerne 'ensemble des professionnels (soignants, administratifs services techniques...) travaillant dans les établissements de ppérationnelles d'hygiène (EOH) proposent différentes

représentants des usagers, interlocuteurs privilégiés des patients

# Public concerne

## Période d'enquête

E Résultats

=> A disposition

https://www.cpias-ile-de-france.fr/evaluation/enquete-qupi.php

#### Amélioration de la qualité des soins en dialyse

Mise à jour le 24 octobre 2023 Accueil > Surveillance / Évaluation > Outils d'audit > Dialyse



Le risque infectieux en dialyse est omniprésent du fait, notamment, de la complexité et la technicité des soins (utilisation répétée des accès vasculaires). Ce risque concerne patients, souvent immunodéprimés, mais aussi les professionnels de santé eux-mêmes en raison des nombreuses circonstances d'exposition aux fluides biologiques rencontrées au cours de leur activité.

#### => A disposition

https://www.cpias-ile-de-france.fr/evaluation/dialyse.php



Centre d'appui pour la prévention

=> A disposition

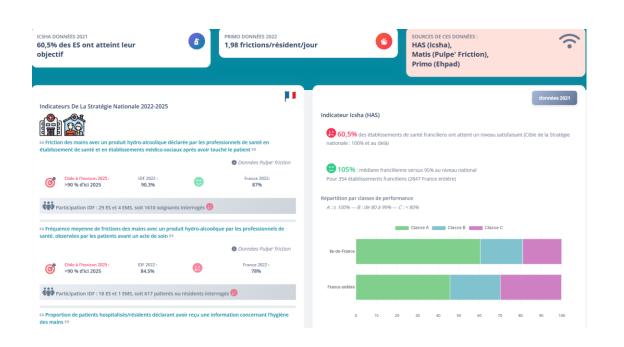
https://www.cpias-ile-de-france.fr/surveillance/spicmi.php

# Tableau de bord – Indicateurs régionaux



- Accueil Offre de soins
- Prévalence des IAS
- Signalement des IAS
- ₱ BHRe
- Antibiorésistance
- Hygiène des mains
- Vaccination antigrippale
- Formations
- IMI





## Formations







Précautions standard et complémentaires

3 / an

Dispositifs intravasculaires et sous cutanés

2 / an

Bionettoyage des locaux 2 / an



Correspondants en hygiène ES

2 sessions de 2 jours en présentiel



# Formations / informations / documentations / enquête Perspectives 2024



#### Café gourmand virtuel du CPias sur l'actualité

1 fois / mois ... le temps d'un café (moins d'une heure)

⇒ Punaises de lit le 23 janvier

#### Poursuite des webinaires

PS/PC DIV et sous cut Bionettoyage



#### Webinaires : nouvelles thématiques

Sondage vésical
Antisepsie
Développement durable
Légionnelles et prévention (une histoire d'eau !)
Autres ?

#### Enquête

Auprès des instituts de formation (IFSI/IFAS) pour recueillir le besoin des formateurs dans le domaine du risque infectieux

#### **Documentation / Outils pédagogiques**

Affiches thématiques ciblées PS et Gale Capsules vidéo ...