



## Réunion annuelle du Conseil scientifique du CPias Île-de-France

### Compte-rendu de la réunion du jeudi 18 mars 2021

*En raison de la situation sanitaire la réunion s'est tenue en distanciel via Zoom*

#### **Membres présents à la réunion :**

##### ▪ **Membres extérieurs au CPias :**

- BERTIN-HUGAULT François, groupe ORPEA
- BURNAT Catherine CHI Villeneuve St Georges
- COULIBALY Koumba, URPS IDE Ile-de-France
- FOURNIER Sandra, Siège AP-HP
- KERNEIS Solen, hôpital Bichat
- LEBRETON Viviane, Clinique E. Rist
- LEDUC Isabelle, NéphroCare Ile-de-France
- MONTREUIL Annick, CH Saint-Cloud
- NION HUANG Michèle, Santé Publique France
- NIZOU Jacques Yves, Institut Montsouris
- SI ALI Amine CHIC Créteil
- SOUYRI Valérie, Siège AP-HP
- TANQUERAY Sabrina, Fédération Nationale des Centres de Santé
- TARANTOLA Arnaud, CIRE Ile-de-France
- ZURBARAN Manuel, ARS Ile-de-France

##### ▪ **Membres du CPias :**

- ADJAMAGBO Béatrice, CPias Ile-de-France
- ARNAUD Isabelle, CPias Ile-de-France
- ASTAGNEAU Pascal, CPias Ile-de-France
- BLANCHARD Hervé, CPias Ile-de-France
- DANIEL Caroline, CPias Ile-de-France
- GAUDICHON Agnès, CPias Ile-de-France
- L'HERITEAU François, CPias Ile-de-France
- LEBASCLE Karin, CPias Ile-de-France
- MILIANI Katuska, CPias Ile-de-France
- MINTE Bafodé, CPias Ile-de-France
- NKOUMAZOK Béatrice, CPias Ile-de-France
- NOURRY Christèle, CPias Ile-de-France
- SERINGE Elise, CPias Ile-de-France
- VERJAT-TRANNOY Delphine, CPias Ile-de-France
- VILLENEUVE Sara, CPias Ile-de-France
- VILLIBORD Nathalie, CPias Ile-de-France
- VIRADOU Philippe, CPias Ile-de-France

### Excusés :

- BERGER-CARBONNE Anne, Santé Publique France
- FEUGEAS-DRANCOURT Nathalie, groupe ORPEA
- GUERFALI Zied, Président GRIFFES
- LACROUTE Sylvie, CH Eaubonne
- NEROME Simone, hôpital Beaujon
- NONET Marie-Claire, Centre Coubert
- OURDJINI Najet, Institut Gustave Roussy
- SEYTRE Delphine, Hôpital Avicenne

### Introduction du Pr ASTAGNEAU

Pascal ASTAGNEAU remercie l'ensemble des personnes présentes à cette réunion en distanciel et regrette qu'elle n'ait pu se dérouler l'année dernière du fait de l'épidémie. La réunion commence par une présentation succincte du CPias Ile-de-France.

Le CPias Ile-de-France est en place depuis juillet 2017, anciennement CCLIN-Paris Nord et développe les actions dans le cadre des missions régionales qui lui sont confiées.

Une mission nationale sur la surveillance et la prévention du risque infectieux lié aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle a été attribuée au CPias Ile-de-France par Santé Publique France depuis novembre 2018.

Le mandat du CPias n'est pas différent de celui des CCLIN. Le centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins d'Ile de France a été créé en 2017 pour remplacer les CCLIN et les ARLIN. Il est divisé en 4 pôles d'activité : l'investigation, appui et gestion des signalements ; la lutte contre l'antibio-résistance ; la prévention de la santé avec la promotion communication, relation avec les usagers ; la gestion des urgences et des alertes sanitaires. Pour l'IDF, cette organisation n'est pas différente avec les missions de l'ancienne organisation.

### Bilan de l'activité liée à la Covid-19

Dans le contexte de la pandémie de Covid-19, l'année 2020 a vu les activités du CPias fortement perturbées et réorientées. Une grande partie de l'équipe s'est mobilisée pour venir en appui aux professionnels sur le terrain, aussi bien en établissements de santé et établissements médico-sociaux qu'en soins de ville.

[Présentation Elise SERINGE concernant les établissements de santé \(cf diaporama\).](#)

### Echanges avec les participants :

- Sandra FOURNIER remercie Elise SERINGE et la collaboration avec le CPias et précise l'importance des réunions collégiales pour le suivi des clusters. Elle souligne le rôle du CPias qui facilite les liens avec l'Assistance Publique, les équipes d'hygiène et les différentes structures telles que la cellule Ile de France (Direction des régions), l'ARS et Santé Publique France. Mme FOURNIER pense qu'il faut une politique régionale pour renforcer les équipes d'hygiène dans le secteur de la gériatrie. A l'APHP, il manque également des hygiénistes dans les EOH des établissements gériatriques.
- ➔ Dans la pratique, les EOH ne sont pas assez dotées en personnel et il existe par ailleurs de grosses difficultés de recrutement, d'où le souhait du CPias de mettre en place des formations de correspondants en hygiène, telles que cela existe dans le secteur médico-social. Ce dernier bénéficie également de l'appui d'IMH dédiées exclusivement aux EHPAD mais il y a également très peu de candidatures ce qui engendre des problèmes de recrutement.

- Manuel ZURBARAN confirme que l'ARS soutient le recrutement d'IMH (35 postes en IDF). Le problème n'est pas financier et le retard est dû à des difficultés pour recruter de bons profils.
- Arnaud TARANTOLA demande si l'activité Covid a eu un impact sur l'activité de prévention dans les autres domaines (BMR, ISO...) et si un guide ou fiches-réflexes sur des aspects pratico-pratiques pourraient être rédigés. Cela faciliterait la prévention et la surveillance dans les établissements sans EOH ou les établissements qui connaissent un turnover élevé de correspondants en hygiène. De plus, ces documents pourraient être utiles en cas de survenue d'une pandémie. Les 100 recommandations avaient été très utiles en leur temps et l'expérience accumulée de l'EOH de l'APHP et du CPias doit profiter à tous.

→ Il y a une diminution de l'activité chirurgicale liée à la Covid-19 et il est difficile d'analyser et de mesurer l'impact de la Covid-19 sur les autres activités.

- François BERTIN-HUGAULT indique que son groupe a créé des protocoles et que la vraie difficulté est d'avoir "la bonne parole". Il souligne également qu'il existe des écarts entre les régions concernant les recommandations. L'appropriation des documents par les établissements est difficile dans un contexte de manque de RH et d'une activité intense. Il précise également qu'ils ont mis en place au sein de son groupe une astreinte gériatrique qui permet parfois d'éviter le recours au SAMU ou à une hospitalisation.

→ Le CPias travaille étroitement avec le groupe pour les recommandations et il faut du temps aux professionnels pour s'approprier les textes.

- Gilles ANTONIOTTI remercie le CPias et Sandra FOURNIER concernant les recommandations et demande si la mortalité a pu être évaluée dans les clusters étudiés. Il demande aussi si nous avons connaissance de plaintes des familles ?

→ Il existe un retour sur le nombre de décès mais l'imputabilité au Covid-19 est difficile à analyser.

- Solen KERNEIS remercie le CPias et veut savoir ce qui est organisé pour la prévention de l'infection dans les grands groupes et comment sont diffusées les recommandations dans les établissements. Elle précise que "grâce" à la Covid, il y a une meilleure prévention des infections en général et qu'il faudrait "surfer" sur la mise en lumière de la discipline pour recruter des infirmières hygiénistes.

→ Pour son groupe, François BERTIN-HUGAULT répond que des hygiénistes sont déployés sur l'ensemble des établissements et qu'il y a une politique visant à accroître le personnel expert en hygiène dans ce groupe.

[Présentation Béatrice ADJAMAGBO concernant les ESMS et le secteur ville \(cf diaporama\).](#)

Echanges avec les participants :

- Pascal ASTAGNEAU souligne le nombre important de formations effectuées et la difficulté qui perdure à toucher l'ambulatoire.
- Arnaud TARANTOLA demande quel est le pourcentage d'ESMS/EHPAD privés et si le partenariat public-privé est envisageable pour les IMH.

→ Environ 75 % d'EHPAD publics et 25 % d'établissements privés. Les IMH interviennent dans les établissements avec lesquels une convention est signée, qu'ils soient publics ou privés. Il serait intéressant d'avoir du temps dédié pour les professionnels de l'hygiène.

[Présentation de Karin LEBASCLE.](#)

Présentation du site internet du CPias Ile-de-France où sont regroupés les documents les plus utiles sur la Covid-19.

## Bilan des signalements hors Covid

Agnès GAUDICHON présente un bilan des signalements hors Covid (cf diaporama).

### Echanges avec les participants :

- Agnès GAUDICHON précise que pour 2020-2021, il n'y a aucun signalement de grippe.
  - Arnaud TARANTOLA demande si la baisse ou l'arrêt des voyages a eu un impact sur les signalements ?
- L'analyse est difficile car différents facteurs sont possibles comme une baisse de la politique de dépistage dans ce contexte difficile, l'impact de l'hygiène des mains et des mesures barrières et la baisse des voyages.

## Mission nationale SPICMI

Pascal ASTAGNEAU présente SPICMI en précisant que cette mission a pour objectif de remplacer ISO-RAISIN et souligne les problèmes rencontrés pour mettre en place cette mission.

Présentation de Delphine VERJAT-TRANNOY et Katuska MILIANI (cf diaporama).

### Echanges avec les participants :

- Amine SI ALI demande de préciser le rôle des EOHH dans cette surveillance SPICMI ?
- L'hygiéniste est le référent et il coordonne la surveillance, analyse les données et valide les ISO avec le chirurgien.

## Projet STRIPPS

Etant pris par le temps, la présentation du projet STRIPPS est ajournée.

STRIPPS est un projet de recherche sur le stress et la fatigue des professionnels de santé en lien avec le risque infectieux. Cohorte de plus de 750 PDS suivis pendant un an dans quatre centres de l'APHP. L'étude a été conduite entre 2017 et 2019 (pré-COVID).

## Bilan sur l'antibio-résistance

Présentation François L'HERITEAU sur l'antibio-résistance, bilan 2020 – perspectives et évolution (cf diaporama).

## Points sur autres surveillance

Présentation Hervé BLANCHARD sur le point autres surveillances (cf diaporama).

Pascal ASTAGNEAU met fin à la séance à 17h15 et remercie les participants.