

RAPPORT D'ACTIVITÉS RÉGIONAL

2 0 2 3



CPIas
Île-de-France

Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

SOMMAIRE

- 3. ABRÉVIATIONS
- 4. PRÉSENTATION
- 5. OFFRE DE SOINS RÉGIONALE
- 6. RÉPARTITION DES POSTES - ORGANIGRAMME
- 8. SIGNALEMENTS
- 10. ANTIBIORÉSISTANCE
- 12. FORMATIONS
- 14. COORDINATION DES IMH
- 16. ÉVALUATION
- 17. COMMUNICATION / ANIMATION
- 20. OUTILS CRÉÉS
- 22. GROUPE DE TRAVAIL
- 24. MISSIONS NATIONALES



ABRÉVIATIONS

- ARS** : Agence régionale de santé
- ATB** : Antibiotique
- BHRe** : Bactérie hautement résistante émergente
- CNR** : Centre national de référence
- CRAtb** : Centre régional en antibiothérapie
- CVP** : Cathéter veineux périphérique
- DIV** : Dispositif intravasculaire
- Ehpad** : Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
- ESMS** : Établissement et service social et médico-social
- ENP** : Enquête nationale de prévalence
- EOH** : Équipe opérationnelle d'hygiène
- EPC** : Entérobactérie productrice de carbapénèmases
- ES** : Établissement de santé
- ETP** : Équivalent temps plein
- Espic** : Établissement de santé privé d'intérêt collectif
- Fam** : Foyer d'accueil médicalisé
- HDM** : Hygiène des mains
- IAS** : Infection associée aux soins
- IDF** : Ile-de-France
- IMH** : Infirmière mobile d'hygiène
- Mas** : Maison d'accueil spécialisée
- Primo** : Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social
- PS/PC** : Précautions standard / précautions complémentaires
- SSR** : Soins de suite et de réadaptation
- Spares** : Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques en établissements de santé
- SpF** : Santé publique France
- Spiadi** : Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs
- Spicmi** : Surveillance et prévention des infections en chirurgie et médecine interventionnelle



PRÉSENTATION



CPias : centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins d'Ile-de-France

Les missions des CPias ont été définies par le décret no 2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins :

« Art. R. 1413-83.-Dans chaque région, pour la mise en œuvre des orientations de la politique de santé définie à l'article L. 1411-1 concourant à la prévention des infections associées aux soins, un centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins assure les missions suivantes :

*« **1° L'expertise et l'appui aux professionnels** de santé, quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour la prévention des infections associées aux soins et de la résistance aux anti-infectieux ;*

*« **2° La coordination ou l'animation de réseaux** de professionnels de santé concourant à la prévention des infections associées aux soins ;*

*« **3° L'investigation**, le suivi des déclarations mentionnées à l'article R. 1413-79 et l'appui à leur gestion à la demande des professionnels de santé concernés ou de l'agence régionale de santé.*



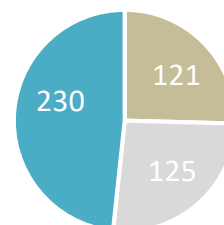
OFFRE DE SOINS IDF



Secteur sanitaire *



476 établissements
61 962 lits
677 professionnels EOH
314 référents ATB



■ Public ■ Espic ■ Privé

Secteur médico-social *

708 Ehpad
128 Fam / 116 Mas
2433 professionnels
28 infirmières mobiles d'hygiène



Secteur de la ville **



24 000 **médecins** libéraux ou mixtes
10 000 **IDE** libéraux ou mixtes
6 800 **dentistes** libéraux
10 300 **kiné** libéraux ou mixtes
et 646 centres de santé ***

* SAE 2022, annuaire national des CPias ** Drees *** FINISS, 2021, SNIIRAM - AMOS CDS - traitement CPam de Paris, 2021, traitement Apur



RÉPARTITION DES POSTES



19 postes pour **18** ETP présents
répartis entre équipe régionale et
équipe nationale*

Grade – Fonction	Type de poste	Dotation FIR		Dotation SPF	TOTAL
		ETP réalisé en régional	ETP réalisé en fonction transversale	ETP réalisé en national*	
Médecin PUPH	titulaire	0,5			0,5
Médecin PH	titulaire	3			3
Pharmacien PH	titulaire	1	0,25	0,75	2
Interne	stagiaire	2			2
Cadre supérieur infirmier	titulaire	0,7	0,3		1
Cadre infirmier	titulaire	2	0,2	0,8	3
Ingénieur hospitalier	titulaire		0,9	0,1	1
Epidémiologiste Biostat**	contractuel (CDD)	0,7**		0,8	1,5**
Développeur informatique	contractuel (CDD)		0,7	0,3	1
Documentaliste Webmaster	contractuel (CDI)	0,5	0,5		1
Assistante médico-administrative	titulaire		1		1
Agent administratif	titulaire		1		1
TOTAL		9,4	5,35	2,75	18

* La mission nationale Spicmi fait l'objet d'un rapport séparé
** dont 0,5ETP depuis le 1^{er} décembre

Pascal Astagneau
Direction

Appui régional



Élise
Seringe



Agnès
Gaudichon



Hervé
Blanchard



François
L'Héritier



Béatrice
Adjamagbo



Christèle
Nourry



Franck
Varey



Internes

Fonctions transversales

informatique, | documentation,
| secrétariat



Nathalie
Villibord



Philippe
Viradou



Karin
Lebascle



Wilson
Kamango



Isabelle
Arnaud

Mission nationale Spicmi



Delphine
Verjat-Trannoy



Juliette
Auraix



Béatrice
Nkoumazok

Un professionnel peut exercer son activité sur plusieurs missions mais seule l'activité principale est indiquée.



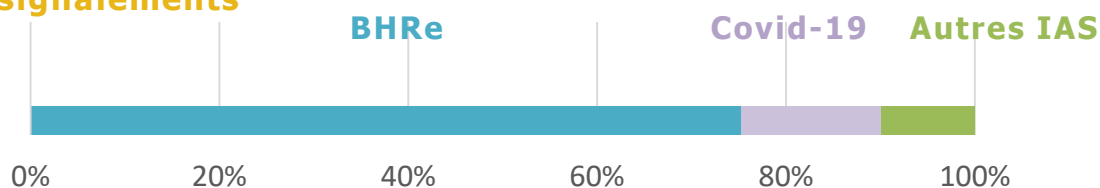
SIGNALEMENTS 2023

1179 signalements reçus
par **122** établissements différents

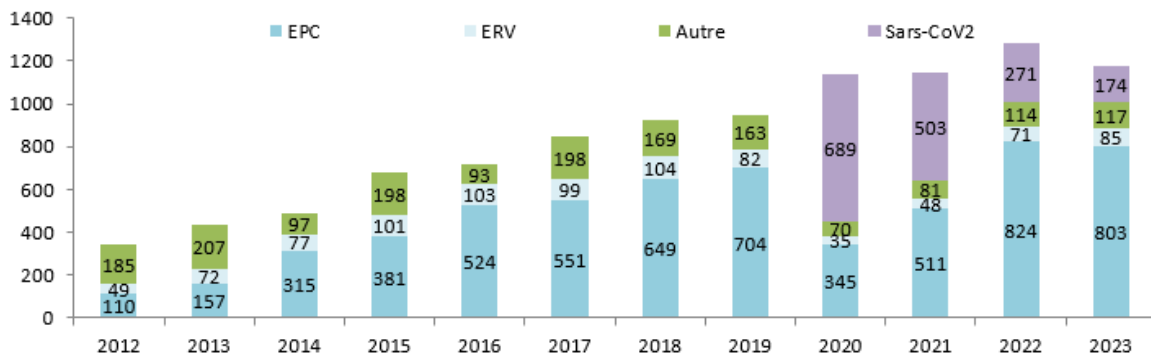
-8,6% par rapport à 2022

La gestion de proximité des signalements d'infections nosocomiales en lien avec l'ARS représente une part très importante de l'activité de l'équipe régionale du CPIas. Le signalement doit faciliter l'alerte et l'identification de dysfonctionnements.

Nature des signalements



Évolution de la nature des signalements depuis 2012



[www](http://www.signalements-idf.fr)
Signalements en IDF

Évolutions futures des signalements

FOCUS

Dans ce contexte croissant de signalements, majoritairement représentés par les BHRé, Santé publique France (SpF) a mis en place depuis le 30 mai 2023, un groupe de travail national « SIGNALEMENT » ayant pour objectif d'identifier des pistes d'évolution et des solutions pour optimiser le signalement des infections associées aux soins en France, en particulier pour améliorer la pertinence des signaux, identifier plus rapidement des phénomènes émergents et cibler les signalements méritant d'être, sans délai, portés à la connaissance de SpF.

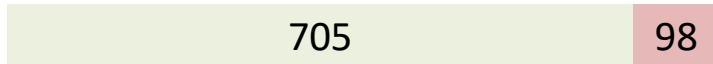
Ce groupe de travail pluri professionnel, coordonné par SpF, associe plusieurs représentants signalement des CPIas, le Ministère de la santé et des solidarités (DGS, DGOS), des Agences Régionales de Santé (ARS), la Haute autorité de santé (HAS) et des équipes opérationnelles en hygiène (EOH). Les propositions du groupe ont été transmises à SpF fin décembre. Par ailleurs, le HCSP a été de son côté récemment saisi pour mettre à jour les recommandations de prise en charge des patients porteurs de BHRé (la dernière MAJ datant de 2019).



SIGNALEMENTS 2023 (SUITE)

Point EPC

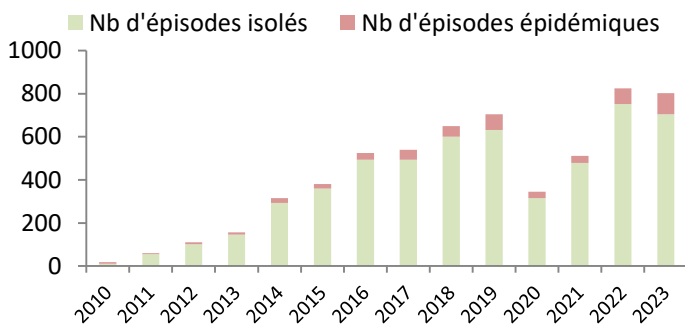
803 signalements reçus



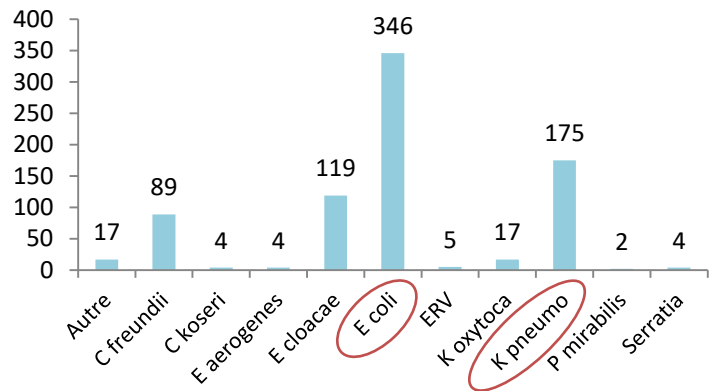
■ épisodes isolés ■ épisodes épidémiques

19,9% de cas secondaires
 12,2% d'épisodes avec cas secondaires
 (nb médian de cas secondaires par épisode épidémique = 1 [1-11])

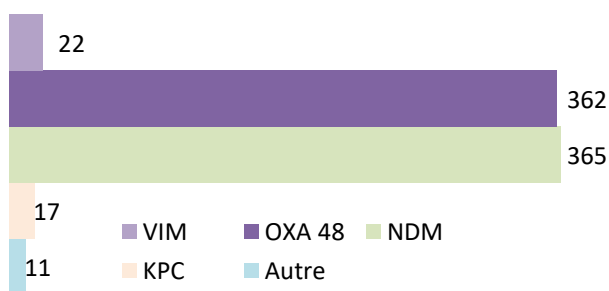
Évolution des signalements d'EPC depuis 2010



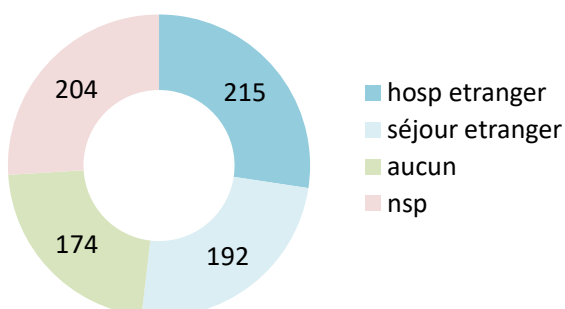
Micro-organismes isolés (n=782)



Mécanismes de résistance (n=777)



Facteurs de risque (n=785)



L'indicateur national « % d'épisodes avec cas secondaires » est pour la 1^{ère} année supérieur à l'objectif national de 10%. Cela s'explique en grande partie par le fait que les signalements de cas isolés de BHR sont de moins en moins signalés car chronophages pour les EOH. Cela diminue donc, artificiellement, le nombre de signalements d'épisodes de BHR, dénominateur utilisé pour le calcul de cet indicateur national. Cela pose clairement la question de la pertinence de cet indicateur et rejoint la nécessité de travailler sur l'amélioration de la qualité et de la pertinence des signalements (cf. plus haut).



ANTIBIORÉSISTANCE

DONNÉES 2022



RéPias
PRIMO

238 laboratoires participants

Couverture : **30,3%**

Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des IAS en soins de ville et en secteur médico social

RéPias
SPARES

Conso ATB

190

établissements participants

Résistance

115

65%

Couverture

39%

Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques en établissements de santé

FOCUS CRATB IDF

Le Centre régional en antibiothérapie (CRATb) d'Ile-de-France s'est mis en place en septembre 2022. La responsable de la structure est le Dr Marie-Anne Bouldouyre, infectiologue, et son équipe se compose des docteurs Bastien Mollo (infectiologue), Louise Nutte (généraliste), Florence Stordeur (pharmacien), Samy Taha (généraliste) et Cécilia Faraut (généraliste). Les missions du CRATb, fixées par décret, et celles du CPias concernant l'antibio-résistance sont complémentaires.

Le CPias est en charge de la surveillance des consommations d'antibiotiques (en ES) et de l'antibio-résistance (en ES, en ESMS, et en ville) et le CRATb est en charge des actions visant à favoriser le bon usage des antibiotiques (dans

les 3 secteurs de soins) qui seront en partie déterminées sur la base des analyses transmises par le CPias.

Le travail collaboratif avec le CRATb est concrétisé par des réunions mensuelles et la participation mutuelle aux conseils scientifiques de l'une et l'autre des 2 structures.

De plus, une biostatisticienne, Rebecca Bauer, dont le temps de travail est partagé entre les 2 structures, a été recrutée conjointement par le CPias et le CRATb. Elle a débuté le 1er décembre 2023. Ses missions comprennent notamment l'analyse des consommations ATB en ES, l'identification des outliers et leur alerte, la transmission de ces informations au CRATb pour l'aider à guider ses actions.

PERSPECTIVES

Analyse des enquêtes nationales de prévalence 2017-2022 pour l'Ile-de-France
Conjointement avec le CRATb :

- Construire des formations communes sur le risque infectieux et l'antibiorésistance (délégués de l'assurance maladie, CPTS...)
- Organiser des journées partagées d'information sur l'antibiorésistance (journée régionale)
- Améliorer la participation des laboratoires de ville au réseau de surveillance des résistances Primo




Indicateurs Stratégie Nationale

“ Consommation d'antibiotiques en ES, en nombre de DDJ/1 000 journées d'hospitalisation ”



Cible à l'horizon 2025 :
-10% entre 2019 et 2025

IDF 2019-22 :
+7%



France 2019-22 :
+4%

“ Proportion de Sarm chez *Staphylococcus aureus* isolés d'hémocultures en ES ”



Cible à l'horizon 2025 :
< 10%, tous les ans

IDF 2022 :
13%



France 2022 :
10,6%

“ Densité d'incidence Sarm/1 000 journées d'hospitalisation (JH) en ES ”



Cible à l'horizon 2025 :
-10% entre 2019 et 2025

IDF 2020-22 :
-12,5%



France 2012-22 :
-18%



ES

“ Densité d'incidence *K. pneumoniae* résistants aux C3G (BLSE)/1 000 JH en ES ”



Cible à l'horizon 2025 :
-10% entre 2019 et 2025

IDF 2020-22 :
+11,5%



France 2010-22 :
-5%

“ Proportion d'*Escherichia coli* résistants aux céphalosporines de 3e génération (C3G) dans les urines en Ehpad ”



ESMS



Cible à l'horizon 2025 :
≤ 8%, tous les ans

IDF 2022 :
15,5%



France 2022 :
8,5%

“ Proportion d'*Escherichia coli* résistants aux fluoroquinolones (FQ) dans les urines en Ehpad ”



Cible à l'horizon 2025 :
≤ 18%, tous les ans

IDF 2022 :
24,6%



France 2022 :
18,7%

“ Proportion d'*Escherichia coli* résistants aux céphalosporines de 3e génération (C3G) dans les urines en ville ”



Cible à l'horizon 2025 :
≤ 3%, tous les ans

IDF 2022 :
5,2%



France 2022 :
3,3%



Ville

“ Proportion d'*Escherichia coli* résistants aux fluoroquinolones (FQ) dans les urines en ville ”



Cible à l'horizon 2025 :
≤ 10%, tous les ans

IDF 2022 :
13,7%



France 2022 :
12,6%



FORMATIONS

12 formations délivrées



versus 1891 en 2022

1354 professionnels formés*

* Fortement sous-évalué car issus des feuilles d'émargements reçues après la formation



La formation des professionnels de santé est une des actions mises en place pour prévenir la transmission croisée des microorganismes et ainsi contribuer à la lutte contre l'antibiorésistance.



225 formés en présentiel



129 en 2022

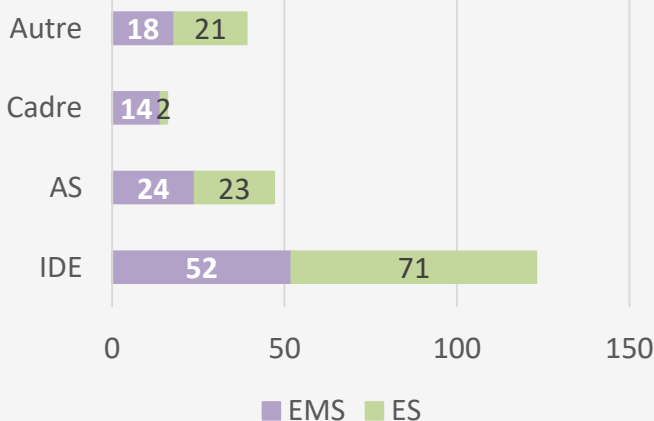
PRÉSENTIEL «Correspondant en hygiène»

4 sessions de 2 jours

108 formés de 73 ESMS,

117 formés de 65 ES

Fonction des Correspondants formés



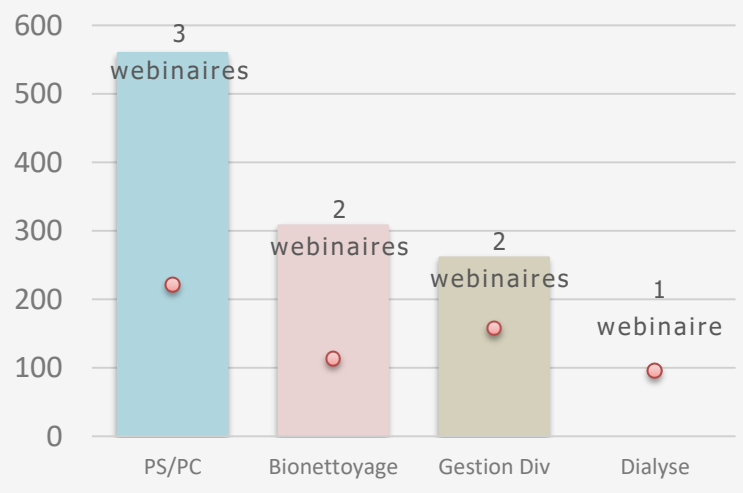
1129 formés** en webinaires

587 connexions

** Sous-évalué car issus des feuilles d'émargements reçues après la formation (Webinaire Dialyse non comptabilisé)

8 WEBINAIRES

Nb de professionnels ayant émargé et nb de connexions par thématique



■ Prof. ayant émargé ● Connexions
Non comptabilisé pour la dialyse



Participation à des formations extérieures

23 Formations

52 heures

~1000 formés

Formation	Thématique
Ecoles Ibode, Iade	prévention des infections du site opératoire, épidémiologie
Institut de formation de manipulateurs d'électroradiologie médicale APHP	organisation prévention – PS / PC
DIU Hygiène Hosp et prévention des IAS (Sorbonne-Université, Paris-Cité)	organisation prévention, épidémiologie, audits, Tiac, PS/PC, risques professionnels, études de cas et mises en situation
DU Sécurité des patients en ES et risques associés aux soins (Paris-Saclay)	investigation gestion épidémie
DU Gestion du risque infectieux (Amiens)	BMR et BHRé
Mastère Pasteur CNAM	IAS
Correspondants hygiène APHP	organisation prévention des IAS - Audit
Liquides biologiques APHP	prévention du risque infectieux
Etudiants médecine 2 ^{ème} année	gestion d'une épidémie promotion hygiène des mains
Délégués de l'Assurance maladie	organisation prévention des IAS



PERSPECTIVES

- **Poursuivre** les webinaires sur les PS et PC, gestion des DIV et SC et bionettoyage.
- **Proposer de nouvelles thématiques** : antiseptique, gestion des sondages vésicaux, légionelles et autres thématiques d'actualités (ENP en ESMS, PRI et écoresponsabilité...).
- Ouvrir les webinaires pour le national, enregistrement des webinaires et mise à disposition des diaporamas sur le site.
- Proposer mensuellement des **cafés gourmands virtuels** (temps d'échange sur des points d'actualité).



RÉSEAU IMH
ILE-DE-FRANCE

COORDINATION DES INFIRMIERS MOBILES D'HYGIENE en ESMS

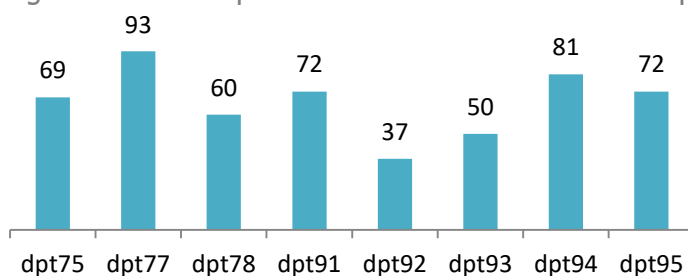
25 postes PA pourvus sur les 35 financés

3 postes PH pourvus sur les 8 financés

PA : personnes âgées - PH : personnes en situation de handicap

Pour 708 Ehpad
en Ile-de-France
**Couverture :
69%**

**Couverture des
Ehpad par
département (%)**



**Mouvements des
IMH en 2023**



6 départs :

5 IMH PA (75,77,92,93,94)

1 IMH PH (78)

6 arrivées :

5 IMH PA (75,93,93,94,94)

1 IMH PH (77)



**Formation
spécifique pour
les nouveaux IMH**
5 IMH formés en
une session (1
journée)

COORDINATION / ANIMATION

20 réunions bimensuelles en visio (12 à 24 participants)

2 réunions en présentiel (28 et 23 participants)

Compte-rendu systématique aux IMH, EOH porteuses, ARS

Évaluation du dispositif de tutorat des IMH et mise en place

d'axes d'amélioration

CRÉATION D'OUTILS

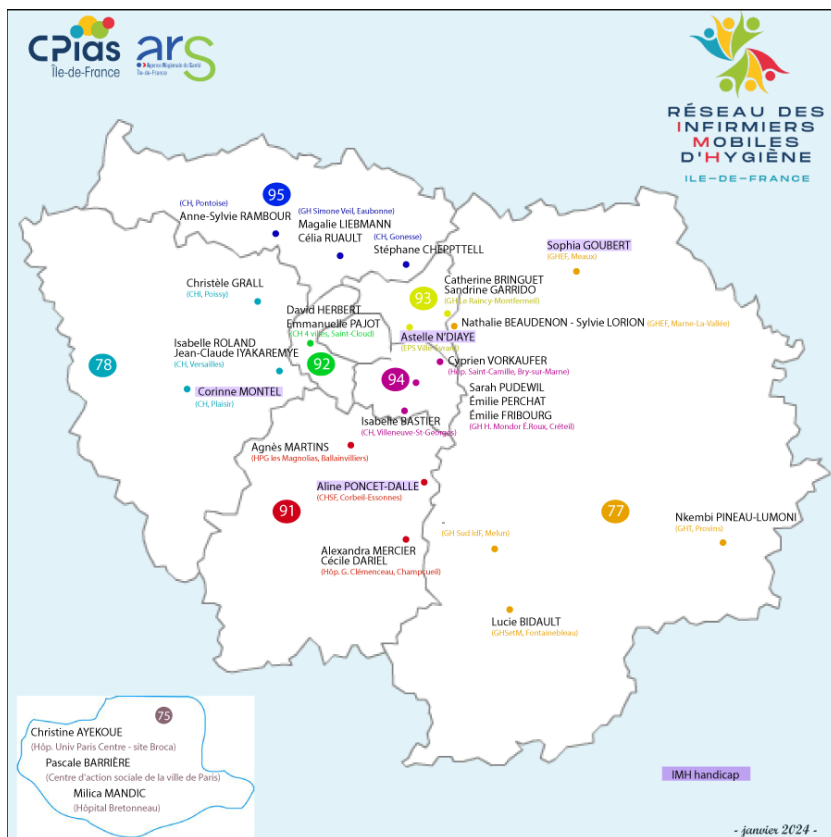
- **Finalisation** des outils du kit IMH
- **Actualisation** du livret d'accueil

DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- Difficultés de recrutement
- Difficultés lors de la prise de poste des nouveaux IMH :
 - Isolement dans les EOH et auprès des professionnels des ESMS
 - Pas toujours de diplôme en hygiène
- Disparité des moyens alloués aux IMH
- Soutien de l'EOH support hétérogène d'un établissement à l'autre
- Nombre d'IMH insuffisant dans certains départements, surtout dans le secteur du handicap
- Prise de contact par les IMH avec les établissements parfois compliquée :
 - Retard de la signature de la convention IMH / ES par les directions des structures
 - Annulation des rendez-vous pris par les IMH avec les responsables des structures



COORDINATION IMH (SUITE)



POINTS FORTS

- Appui aux établissements médico-sociaux
- Satisfaction des établissements conventionnés : nombreuses demandes d'accompagnement par un IMH des établissements non conventionnés
- Couverture du territoire satisfaisante
- Bonne dynamique (Force de propositions, volontaire pour participer à des groupes de travail)

PERSPECTIVES

- **Améliorer** le dispositif d'intégration des IMH à leur prise de poste
- **Evaluer** les acquisitions lors de la formation des IMH organisée par le CPIas et suivi
- **Actualiser** la page des IMH du site internet, avec la mise à disposition des outils créés
- **Assurer** la maintenance évolutive et corrective de l'outil de suivi des activités,
- **Participer** à l'actualisation des conventions tripartites et d'intervention en établissement
- **Faciliter** la réalisation des missions des IMH :
 - réunions bimensuelles en distanciel
 - 2 réunions annuelles en présentiel
 - appui téléphonique et par mail si besoin
- **Recrutement** en cours pour début 2024 : 2 IMH-PH (78 et 94) et 2 IMH-PA (95 et 77)
- **Révision** de l'attribution des Ehpad aux IMH afin de couvrir l'ensemble du territoire (recrutements limités car diminution du financement par l'ARS)
- **Participer** au recrutement des IMH
- **Accompagner** les IMH pour l'enquête nationale de prévalence auprès de leurs structures



ÉVALUATION

DialHyg -HdM en dialyse-

80 unités inscrites dont 53
ont renseigné des données
(France entière)
4096 opportunités d'HDM
renseignées

Outil web automatisé d'audit de l'hygiène des mains spécifique au secteur de la dialyse, permettant la saisie des données en temps réel lors des observations, avec peu de critères à observer.



Enquête auprès des patients et visiteurs afin de les sensibiliser aux risques infectieux, avec l'aide des représentants des usagers.

Qupi -enquête RU-

946 questionnaires
23 établissements
(toujours en cours)



Top Friction -auto-évaluation (ESMS)-

297 participants
(toujours en cours)

Auto-évaluation des connaissances sur l'hygiène des mains à destination des professionnels des ESMS. Avec quiz pour vérification des acquis.



Réalisé pour la journée « Hygiène des mains » destiné aux professionnels.

Quiz Gants et HDM (ES/ESMS/ville)

416 professionnels



Sonde endocavitaire -quick audit-

21 établissements
207 fiches saisies

Quick audit observationnel sur les pratiques de nettoyage et de désinfection des sondes d'échographie endocavitaires



COMMUNICATION ANIMATION



7 journées régionales

EOH – 168 participants
ESMS – 144 participants
IDE hygiénistes – 51 participants
IMH (2) – 51 participants
Correspondants en hygiène – 48 participants
Représentants des usagers – 24 participants



3 listes de discussion

Praticiens – 663 inscrits, 218 messages
Infirmiers – 575 inscrits, 516 messages
Biohygiénistes – 84 inscrits, 52 messages




SITE INTERNET

205 600 pages vues  +0,3% par rapport à 2021



Pages les plus consultées :

- 
- 1 – BHRé
 - 2 – Affiches, fiches pratiques,... du CPIas
 - 3 – Mission Spicmi
 - 4 - Hygiène des mains (outils)
 - 5 – Actualités

Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins
Ile-de-France

CPIas
Ile-de-France

Qui sommes-nous ? Signalement Alertes Surveillance Evaluation Documentation / Promotion Animation et communication Formation Recherche Mission Spicmi

Indicateurs régionaux
Consultez le tableau de bord régional des indicateurs relatifs aux infections associées aux soins.
Accéder

Webinaire Bionettoyage
2ème Café gourmand
Webinaires Spicmi
Indicateurs régionaux
Enquête QUPI

>> Cliquer ici pour les actualités



COMMUNICATION ANIMATION



VALORISATION DES TRAVAUX (1)



9 publications scientifiques

- Mbalayen F et al. Impact of the first COVID-19 epidemic wave in a large French network of nursing homes: a cross-sectional study. **BMC Geriatr.** 2023;23(1):406
- Grammatico-Guillon L et al. Validation of the first computerized indicator for orthopaedic surgical site infections in France: ISO-ORTHO. **Antimicrob Resist Infect Control.** 2023;12(1):44
- Coppée R et al. Nosocomial Malaria Transmissions Resolved by Genomic Analyses-A Retrospective Case Report Study in France: 2007-2021. **Clin Infect Dis.** 2023;76(4):631-9
- Deslandes A, Meyer A, Soing-Altrach S, Giard M, Locher G, Jouzeau N, Delaroziere JC, Seringe E, Fournier S, Berger-Carbonne A. Highly drug-resistant organisms in hospitalized civilians and soldiers from Ukraine in France, March to December 2022. **J Hosp Infect.** 2023;137:77-9
- Gaudichon A, Nourry C, Seringe E, Astagneau P. Transmission sanguine de paludisme : évaluation des pratiques associées au rinçage pulsé des cathéters veineux périphériques. **HygièneS** 2023; XXXI(6):459-64
- Astagneau P. La e-santé et le patient 2.0 : un facteur prometteur de la surveillance des IAS ?. **HygièneS** 2023;XXXI(5):351-2
- Daniau C, Paumier A, Blanchard H, Nkoumazok B et al. Principaux résultats de l'enquête nationale de prévalence 2022 des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux en établissements de santé. Saint-Maurice : Santé publique France, 2023. 25 p. www.santepubliquefrance.fr
- Verjat-Trannoy D, Daniel C, Arnaud I, Lebascle K, Astagneau P et le groupe de travail prévention du programme Spicmi. Préparation cutanée de l'opéré et antibioprophylaxie préopératoire : bilan national des deux premières campagnes d'audit. **HygièneS** 2023;XXXI(3):183-92
- Picard J, Nkoumazok B, Arnaud I, Verjat-Trannoy D, Astagneau P. Comorbidities directly extracted from the hospital database for adjusting SSI risk in the new national semiautomated surveillance system in France: The SPICMI network. **Infect Control Hosp Epidemiol.** 2023 Aug 2:1-8. Epub ahead of print



COMMUNICATION ANIMATION



VALORISATION DES TRAVAUX (2)



6 posters affichés

Communications orales **7**

World Congress on Infectious Diseases, octobre 2023 - Boston

- Astagneau P. Surveillance of healthcare-associated infections: new challenges for the next decade.

Icpic, septembre 2023 - Genève

- Jouans C, Gaudichon A, Verjat-Trannoy D, Astagneau P. Clustered and isolated healthcare associated infections in surgery facilities: analysis of the national notification system (Poster).

JNI, juin 2023 - Grenoble

- Picard J, Nkoumazok B, Arnaud I, Minte B, Verjat-Trannoy D, Astagneau P. Utilisation des comorbidités du PMSI pour l'ajustement du risque d'infection du site opératoire (Poster).

SF2H, juin 2023 - Lille

- Astagneau P. Le patient acteur de la surveillance des ISO.
- Gaudichon A. Transmission sanguine : évaluation des pratiques associées au rinçage pulsé des cathéters veineux périphériques.
- Verjat-Trannoy D, Arnaud I, Vagneur A, Ourdjini N, Osinski N, Moreau-Baumer F, Didon C, Chassy S, Alawwa R, Astagneau P. Pratiques d'antibioprophylaxie préopératoire : où en est-on actuellement ?
- Nkoumazok B, Minte B, Arnaud I, Verjat-Trannoy D, Lebasclé K, Astagneau P. Surveillance nationale des infections de site opératoire (ISO): résultats patient-based 2020 et 2021.
- Arnaud I, Nkoumazok B, Lebasclé K, Minte B, Verjat-Trannoy D, Astagneau P. Retour d'expérience des participants à la surveillance nationale semi-automatisée des infections du site opératoire 2020-2021.
- Picard J, Nkoumazok B, Arnaud I, Minte B, Verjat-Trannoy D, Astagneau P. Utilisation des comorbidités du PMSI pour l'ajustement du risque d'ISO.
- Seringe E, Baudrier C, Saberianfar S, Lebasclé K, Gaudichon A, Astagneau P. Impact de la crise sanitaire Covid-19 sur le risque infectieux dans les établissements de santé. (Poster).
- Gaudichon A, Seringe E, Astagneau P. Signalements d'infections associées aux soins en néonatalogie : quels enseignements tirer ? (Poster).
- Gicquel Q, Seringe E, Adjmagbo B, Gaudichon A, Nourry C, Lebasclé K, Astagneau P. Top Friction, outil ludique et interactif sur l'hygiène des mains pour les professionnels des ESMS. (Poster).
- Deschamps M, Lebasclé K, Nourry C, Pennarun O, Gaudichon A, Astagneau P. Comment impliquer le représentant des usagers dans la prévention des infections associées aux soins ? (Poster).



OUTILS CRÉÉS (1)

13 FICHES PRATIQUES

- Prévention transmission Covid-19 en SSR / en ESMS (2)
- Désinfection des sondes endovaginales (3)
- Les précautions complémentaires (3)
- Précautions complémentaires contact spécifiques *Clostridioides difficile*
- Synthèse des précautions d'hygiène selon la pathologie en Ehpad / handicap adulte / handicap enfant / établissement de santé (4)



9 INFOGRAPHIES / DÉPÊCHE

- Les précautions standard
- Les précautions standard – Focus HDM
- Les 10 commandements de la friction hydro-alcoolique
- Les précautions complémentaires (3)
- Précautions complémentaires contact spécifiques *Clostridioides difficile*
- Prise en charge plateau technique patients porteurs de BHRé hospitalisés en SSR
- Dépêche n°7 pour les correspondants en hygiène

Les précautions standard
Focus sur l'hygiène des mains par FHA pour des soins plus sûrs

QUAND ?
AVANT / tout contact avec un patient / résident tout geste aseptique
APRÈS / risque d'exposition à un liquide biologique tout contact avec un patient / résident tout contact avec l'environnement du patient
MAIS aussi en arrivant dans le service avant le port d'un EPI et au retrait avant et après le repas

COMMENT ?
1. Paumes 2. Paumes sur dos 3. Doigts entrelacés 4. Pânes doigts 5. Poches 6. Ongles 7. Poignets

POINT DE VIGILANCE
• Avant-bras dégaîsés
• Ongles courts et sans vernis, sans faux ongles
• Absence de bijou (bagues, montre, bracelets, alliance)

POURQUOI ?
Le principal mode de transmission des microorganismes est manoperté (par les mains)

Prise en charge sur le plateau technique des patients porteurs de BHRé hospitalisés en SSR

Le portage d'une BHRé ne doit pas être un frein à la prise en charge du patient. Ne pas le confiner dans sa chambre.

Éducation du patient par le rééducateur

- À la désinfection des mains par friction avec PHA dès l'arrivée sur le plateau puis avant et après l'utilisation des machines ou petit matériel...
- À la désinfection des matériels de rééducation utilisés (machine, petit matériel...)

Questions préalables à se poser :

- Contexte de la structure ?
- Existence d'une EOH locale ?
- Niveau de formation de l'équipe de rééducation à l'hygiène ?
- Conservation de PHA sur le plateau technique ?
- Caractéristiques cliniques du patient ?
- Information et niveau de connaissance du patient ?
- Éducation du patient ?

Précautions complémentaires contact spécifiques Cd (PCC-Cd)
En complément des précautions standard P5

Hygiène des mains
• À l'entrée de la chambre : FHA
• Avant de sortir de la chambre : lavage des mains au savon suivi d'un rinçage et d'un séchage soigneux puis d'une FHA

Entretien / Bionettoyage
DM et environnement proche du patient avec un détergent-désinfectant sporicide

Déchets
Élimination de tous les déchets contenant des selles en Dasi

Gestion des excréta
Bassin dédié et sac protecteur à privilégier

ET SANS OUBLIER
• Masque et lunettes de protection P5 si patient/résident présente une toux ou soins à risque de projection
• Tablier P5 à porter sur surblouse si soins souillants ou mouillants

Avant d'entrer dans la chambre : adressez-vous au poste de soins, un professionnel vous informera des mesures à appliquer

Le produit hydro-alcoolique désinfecte les mains - Le
Lavage des mains au savon doux, uniquement Mains souillées, mouillées ou avec plaie / Avant repas, ateliers cuisine / Après soins



OUTILS CRÉÉS (2)

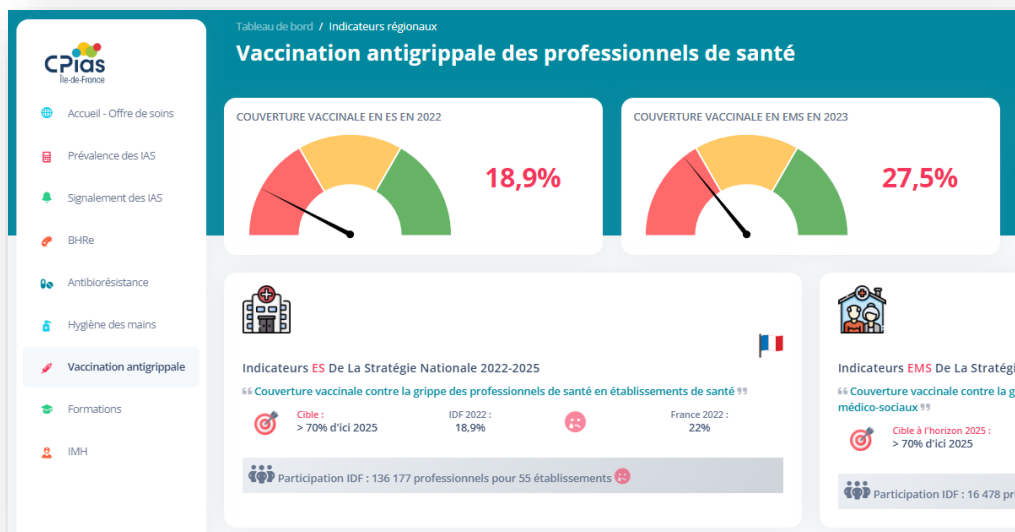
6 OUTILS PÉDAGOGIQUES

- **Chambre des erreurs** : sur les précautions standard
- **Diaporamas animés** : hygiène des mains et gants / précautions complémentaires (2)
- **Quiz** : hygiène des mains et gants / précautions complémentaires en ES / précautions complémentaires en EMS (3)



4 OUTILS WEB

- Outil web d'audit sur les opportunités d'hygiène des mains en dialyse
- Bilan d'activité automatisé pour l'outil web de suivi des actions des IMH
- Outil de suivi des couvertures vaccinales antigrippale en ESMS
- Module Indicateurs régionaux sur le site du CPias



PERSPECTIVES

Développement de nouveaux outils pédagogiques : capsules vidéos, quiz, diaporamas animés, mots croisés



GROUPES DE TRAVAIL

Groupes de travail régionaux

Thématique	Partenaire	Objectif	Nb réunions	Secteur
BHRe en SSR	ARS		1	ES
Orsan Reb	ARS IdF - ESR-R – APHP - repr CPTS	Déclinaison du plan régional Orsan Reben IdF dans le contexte de la coupe du monde de rugby et de Paris 2024	10	ES, ESMS, ville
Écomaternité	ARS IDF	Charte pour une maternité écoresponsable	2	ES
Clin central de l'AP-HP	AP-HP	Participation aux réunions institutionnelles, représentation du CPias de la région, partage de l'information	3	ES
Développement durable	URPS dentiste	Guide sur la chimie et les déchets en cabinet dentaire : moins c'est mieux!	2	VILLE
BHRe en SSR	CPias Normandie	Fiches pratiques sur la prise en charge des BHRe en SSR	3	ES
Hygiène bucco-dentaire	ARS-Gerond'if	Réalisation d'un kit pédagogique	4	EMS-PA
PRS 2023-2028	ARS	Participation à la rédaction des axes et du SROS 2	1	
Antibiorésistance	CRAtb IdF	Collaboration et synergie CPias-CRAtb	4	ES, ESMS, ville
Quiz PC en ESMS	Clinalliance elearning	Relecture quiz en elearning	2	EMS-PA



GROUPES DE TRAVAIL

Groupes de travail nationaux

Thématique	Partenaire	Objectifs	Nb réunions	Secteur
COFIL	Autres Cpias	Promotion du travail en réseau, partage des difficultés rencontrées, représentations (ministère, agences de sécurité sanitaires et parties prenantes)	4	ES, ESMS, ville
Alertes sanitaires	CORRUSS SpF CNR	<i>Candida auris</i> , <i>Staphylococcus haemolyticus</i> , <i>Trichosporon inki</i> Expertise sur une alerte BHR hors région	4	ES
Tri des déchets	Ministère, SF2H et autres parties prenantes...	Révision du guide du ministère	4	ES, ESMS, ville
Référentiel dentistes	ADF	Mise à jour du référentiel CAT en cas de situation dégradée	3	ES, ESMS, ville
Echographie endocavitaire	Autres Cpias	Création de flyers d'information sur la désinfection des sondes endovaginales	3	ES, Ville
Tenue des professionnels	Autres Cpias	Réactualisation guide	3	ES, ESMS, ville
Annuaire national des Cpias	Autres Cpias	Valorisation, refonte et mise à jour de l'annuaire national des Cpias	7	ES, ESMS, ville
COFIL et différents GT (HdM et gestion Epidémie)	PRIMO	Consommation SHA, Opportunités HdM Epid'EHPAD	6	ESMS
Prévention du RI en lien avec les dispositifs invasifs	SPIADI	Validation du programme de travail de SPIADI, validation de FT + GT spécifiques dialyse et néonatal	5	ES
ENP 2022 en ES	SpF et autres Cpias	Valorisation de l'enquête	2	ES, ESMS, ville
ENP 2024 en Ehpads	SpF et autres Cpias	Préparation de l'enquête (protocole, outils de formation et de suivi)	6	EMS
ORSAN REB	COREB Spilf SF2H	Mise en place d'une approche REB "au quotidien" sur l'ensemble des secteurs et objectifs/outils de formation	11	ES, ESMS, ville
Signalement des IAS e-sin	SpF autres cpias	Évolution des signalements d'IAS	5	ES
Antibiorésistance	Spares	Surveillance et prévention de l'antibiorésistance en ES	1	ES
Antibiorésistance	Groupe Bon Usage des ATB de la Spilf	Promouvoir le bon usage des ATB secteurs de soins et l'environnement	2	ES, ESMS, ville



MISSIONS NATIONALES

RéPIAS



Données Ile-de-France

RéPIAS
PRIMO
2022

238 laboratoires participants

Couverture : **30%**

Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques et des IAS en soins de ville et en secteur médico social

RéPIAS
SPARES
2022

Conso ATB

190 établissements participants

Résistance

115

65% Couverture des lits **39%**

Surveillance et prévention de la résistance aux antibiotiques en établissements de santé

RéPIAS
SPIADI
2022

104 établissements participants

SURV

60 participants à OBSERVA4

PREV

9 participants à CleanHand4

2 participants à RÉAexplAUR

Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs

RéPIAS
SPICMI
2022

43 établissements participants (87 services) **SURV**

pour **17 187** interventions chirurgicales

15 établissements participants audit PREOP **PREV**

pour **223** observations

Surveillance et prévention des infections en chirurgie et médecine interventionnelle

