RAPPORT D'ACTIVITÉS RÉGIONAL

2022

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
12. ANTIBIORÉSISTANCE
14. FORMATIONS
16. COORDINATION DES IMH
18. ÉVALUATION
19. COMMUNICATION / ANIMATION
20. OUTILS CRÉÉS
21. GROUPES DE TRAVAIL
22. 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 intra-veineux
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 :

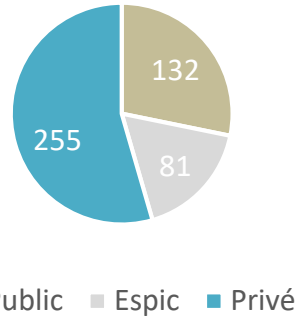
« Art. R. 1413-83.-Dans chaque région, pour la mise en œuvre des orientations de la politique de santé définie à l'article L. 1411-1 concourant à la prévention des infections associées aux soins, un centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins assure les missions suivantes :

> *« **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 *

468 établissements
49 600 lits
649 professionnels EOH
315 référents ATB



Secteur médico-social *

707 Ehpad
114 Fam / 104 Mas
2350 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 ***

** annuaire national des CPias ** Drees *** FINESS, 2021, SNIIRAM - AMOS CDS – traitement CPam de Paris, 2021, traitement Apur*

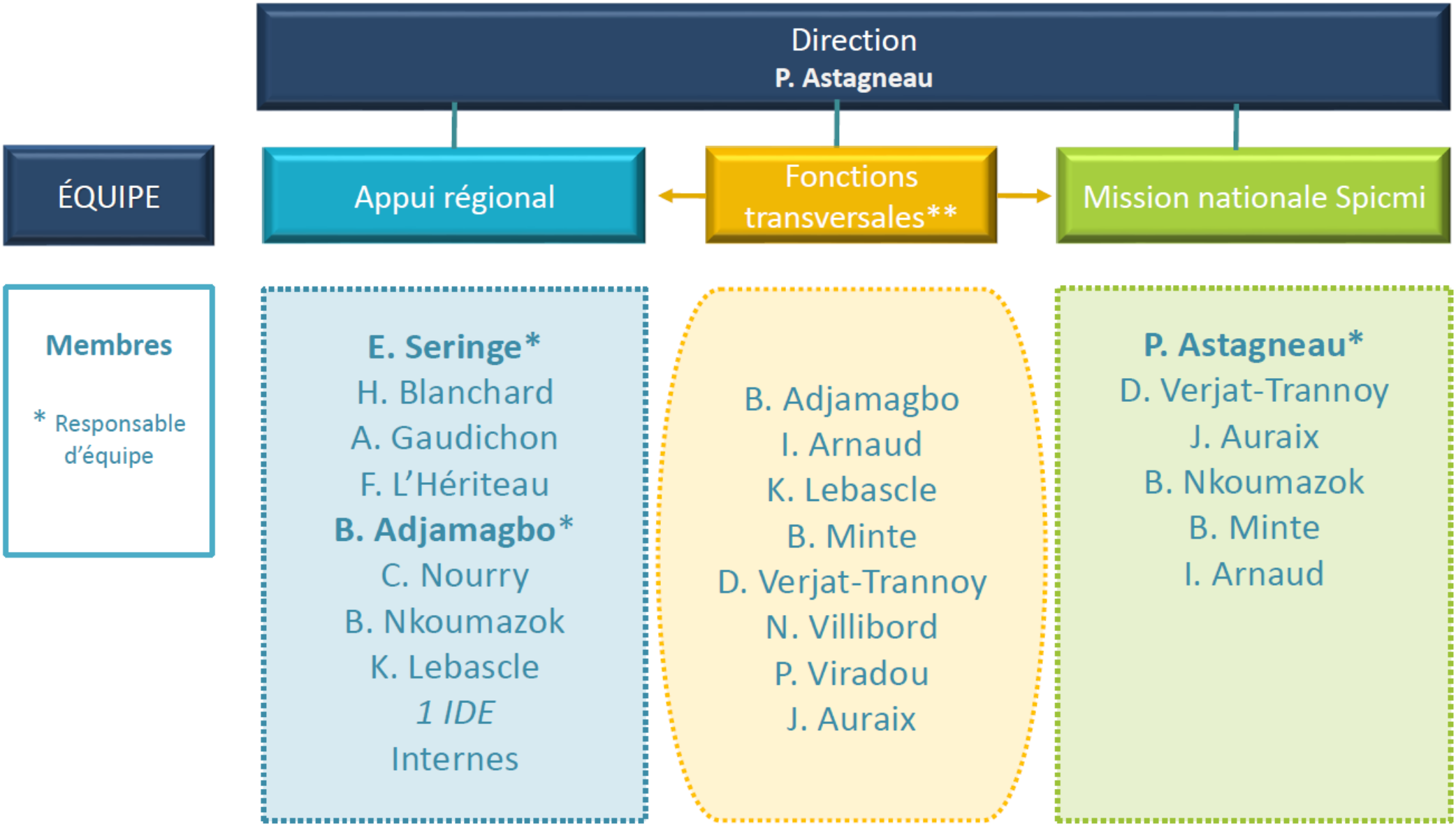
RÉPARTITION DES POSTES

19 postes pour **16,5** ETP présents

répartis entre équipe régionale et équipe nationale*

		Dotation MIG		Dotation SPF	
Grade – Fonction	Type de poste	ETP réalisé **en régional**	ETP réalisé **en fonction transversale**	ETP réalisé **en national***	TOTAL ETP financé / ETP réalisé *(si différent)*
Médecin PUPH	titulaire		0,5		0,5
Médecin PH	titulaire	3			3
Pharmacien PH	titulaire	1	0,2	0,8	2
Interne	stagiaire	2			2
Cadre supérieur infirmier	titulaire	0,7	0,3		1
Cadre infirmier	titulaire	1			1
Infirmière	titulaire		0,2	0,8	3 / 1
Ingénieur hospitalier	titulaire		0,9	0,1	1
Epidémiologiste Biostat	contractuel (CDD)	0,2		0,8	1
Développeur informatique	contractuel (CDD)		0,7	0,3	1
Documentaliste Webmaster	contractuel (CDI)	0,5	0,5		1
Secrétariat	titulaire		1		1
Agent administratif	titulaire		1		1
TOTAL		**8,4**	**5,3**	**2,8**	**18,5 / 16,5**

**La mission nationale Spicmi fait l'objet d'un rapport séparé*



** expertise, informatique, documentation, secrétariat

SIGNALEMENTS 2022

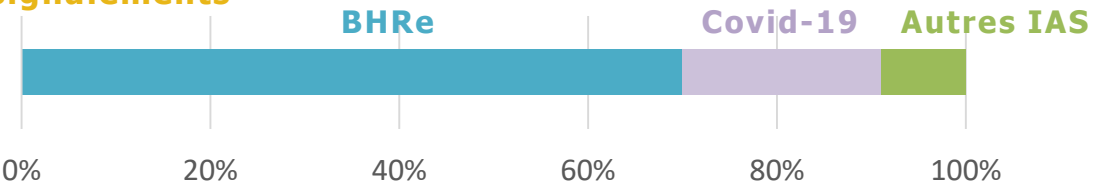
1280 signalements reçus

par **138** établissements différents

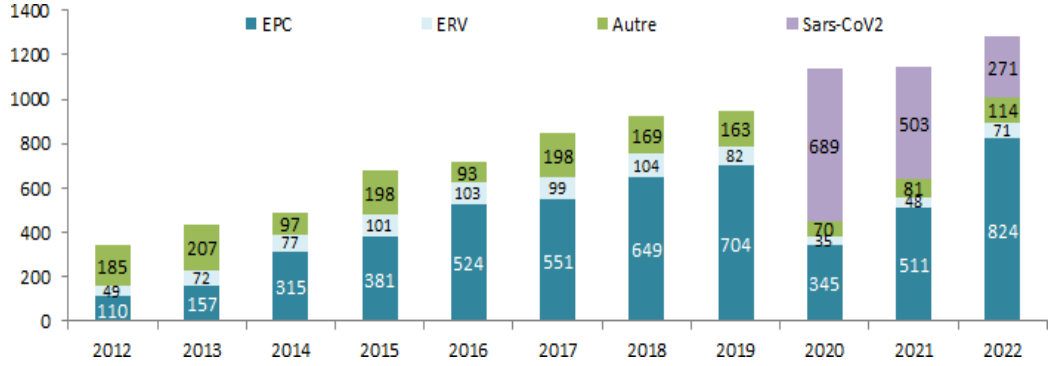
+12% par rapport à 2021

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

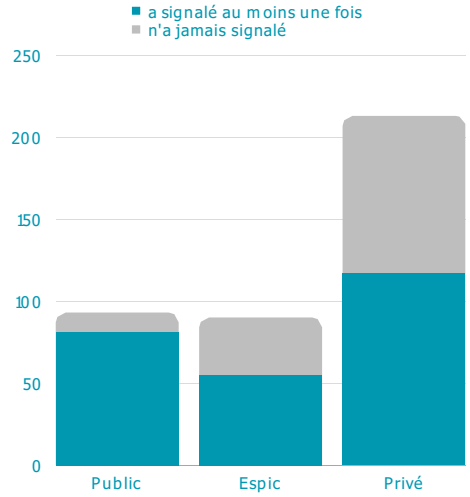


Évolution de la nature des signalements depuis 2012



Signalements en IDF

Répartition des établissements par statut, depuis 2012



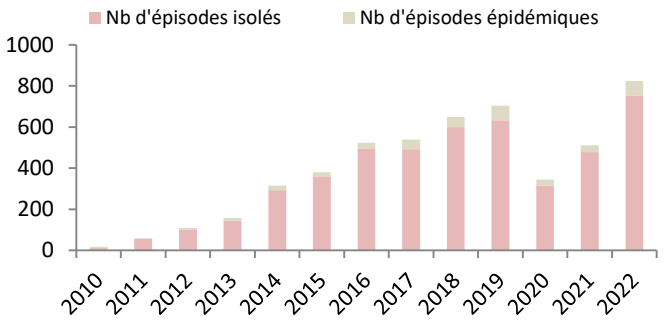
Les signalements d'IAS en Ile-de-France ne cessent d'augmenter chaque année. L'année 2022 a été marquée par la reprise des signalements de BHRe faisant suite à 2 années marquées par une part plus importante de signalements de Covid-19 (Sars-CoV2). Ceci très probablement dû au fait que les EOH ont pu reprendre les dépistages de BHRe et les signalements qui n'étaient plus réalisés faute de temps.

Point EPC

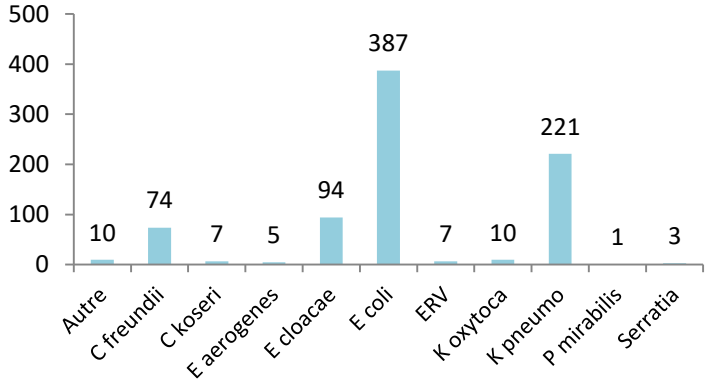
824 signalements reçus

19% de cas secondaires
8,7% d'épisodes avec cas secondaires

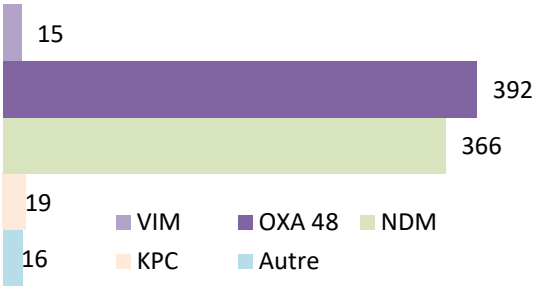
Évolution des signalements d'EPC depuis 2010



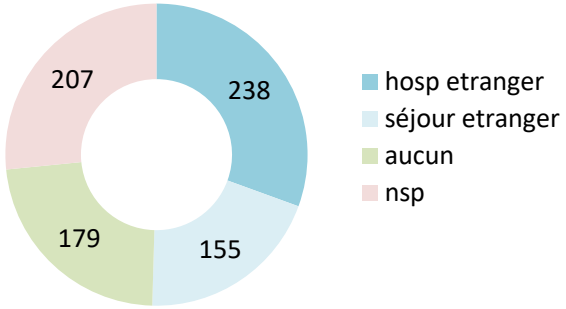
Micro-organismes isolés (n=819)



Mécanismes de résistance (n=808)



Facteurs de risque (n=779)



Les cas isolés d'EPC, contrairement aux épisodes épidémiques, sont de plus en plus signalés à la fin de l'année par un certain nombre d'établissements, le signalement ne remplissant alors plus son rôle d'alerte. Se pose donc la question de l'intérêt de poursuivre les signalements de ces cas isolés. Néanmoins, cela induirait une surestimation importante des 2 indicateurs de suivi des EPC de la stratégie nationale. Malgré l'identification d'un nombre encore plus important de cas d'EPC en 2022, la part des épisodes épidémiques reste stable et inférieure au seuil fixé par la stratégie nationale 2022-2025, reflet de l'efficacité des mesures mises en œuvre par les établissements de la région.

FOCUS

Infections à *S. haemolyticus* en néonatologie

Suite à l'alerte nationale relayée en région concernant la recrudescence d'infections/colonisations à *Staphylococcus haemolyticus* en réanimation néonatale, 2 signalements ont été réceptionnés en Ile-de-France. Le premier signalement faisait état de 15 cas dont 5 décès (tableau clinique très brutal des prématurés infectés) et le 2ème, 6 cas dont 1 décès non imputable à l'infection. Les investigations ont été conduites par les EOH des établissements concernés en explorant les pratiques de façon large comme la pose et le maintien de cathéter central, la nutrition parentérale, l'hygiène des mains, le bionettoyage des incubateurs… Plusieurs réunions de suivi ont été organisées avec SPF et le CNR des staphylocoques de Lyon afin de caractériser les souches impliquées dans ces épidémies qui semblaient reliées au niveau régional. Les établissements franciliens ayant une maternité de niveau 3 ont également été invités à adresser au CNR des souches d'hémocultures isolées chez de très grands prématurés afin d'étudier s'il s'agissait d'un clone endémique. Par ailleurs, le CPias IDF a été sollicité afin de contribuer à l'analyse des cas identifiés en Bourgogne Franche-Comté. Ces événements ont conduit la DGS, en lien avec SpF, la mission nationale Spiadi, le CNR et les différentes sociétés savantes (SF2H, SFN, SFM) à proposer des recommandations pour le terrain.

FOCUS

Enquête rinçage pulsé des cathéters veineux périphériques

Fin 2021, 3 cas de paludisme autochtone dont l'origine nosocomiale a été démontrée, ont été signalés dans la région. L'hypothèse d'une transmission sanguine liée à de mauvaises pratiques lors du rinçage du cathéter veineux périphérique (CVP) a été formulée. Afin d'explorer les pratiques de rinçage et d'alerter les équipes d'hygiène (EOH) de la région sur les risques liés à ce geste, une enquête a été conduite. Il s'agissait de recueillir auprès des EOH les modalités de rinçage en place dans l'établissement au regard de la recommandation R21 du dernier guide de la SF2H qui a instauré en 2019 la réalisation d'un rinçage pulsé des CVP selon différentes indications.

Les principaux résultats ont montré que le partage de poches ou d'unidoses de NaCl pour plusieurs patients était possible pour la préparation extemporanée des seringues de rinçage (44% des EOH) et une absence de traçabilité du rinçage (92% des EOH). Le partage de flacon a déjà été démontré comme à risque de contamination du soluté malgré l'utilisation de seringues et aiguilles neuves pour chaque patient. Ces pratiques non conformes apparaissent comme fréquentes dans un contexte de dégradation des soins lié à la pandémie de Covid-19 et de modifications des pratiques liées à ces nouvelles recommandations. Les résultats ont été présentés lors de la journée annuelle du CPias et à la journée des responsables signalement de Santé Publique France. De plus, nous avons interrogé la société française d'hygiène hospitalière sur un éventuel déplacement du risque de la prévention de l'obstruction du CVP vers la survenue d'infections par manipulations itératives du CVP dans des conditions non optimales.

BHRe en SSR

De façon à fluidifier le parcours de soins des patients BHRe du MCO vers le SSR, une nouvelle expérimentation financée par l'ARS a été mise en place en 2022 au CH de Bligny. Il s'agit d'une unité de 10 lits dédiée à l'accueil des patients BHRe de la région au sein d'un service de SSR de 20 lits. Entre l'ouverture en octobre 2021 et mars 2023, 61 patients BHRe ont été accueillis dans cette unité. Ces patients présentaient en majorité des pathologies infectieuses (infection ostéoarticulaire, tuberculose, post-Covid) et étaient caractérisés par une charge en soins élevée (escarre, nutrition entérale ou parentérale, antibiothérapie parentérale large spectre, voire dépendance totale pour certains, …) et une durée moyenne de séjour de 41 jours, supérieure à la moyenne des SSR. La pénurie de personnels a entrainé la fermeture de l'unité adjacente de 10 lits et le service est régulièrement confronté à des départs de personnels paramédicaux du fait de la lourdeur des patients. Le portage ou infection à BHRe semble être clairement un marqueur associé à une charge en soins élevée liée à leur pathologie initiale et non à la BHRe. Néanmoins, aucune transmission croisée n'a été identifiée dans le service. Une réflexion identique est menée dans la région avec l'ARS pour l'accueil des patients BHRe relevant de la spécialité neurologique.

LES NON-SIGNALANTS

Depuis la mise en place d'esin, en 2012, 143 ES (26%) n'ont jamais réalisé de signalement. Il s'agit majoritairement d'établissements de santé privés ayant une activité de MCO, de SSR, de psychiatrie et d'hémodialyse. Lors de la semaine sécurité des patients 2022, le CPias a mené des actions de sensibilisation sur le thème du signalement auprès des directions d'établissements, sanitaires et médicosociaux et des usagers. Une action auprès des grands groupes d'établissements privés est à envisager en 2023.

ANTIBIORÉSISTANCE
DONNÉES 2021

RéPiAS
PRIMO

237 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

ATBR régionale

RéPiAS
SPARES

Conso ATB		Résistance
211	établissements participants	**120**
73%	**Couverture**	**47%**

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

FOCUS CRATB IDF

En septembre 2022, le Centre régional en antibiothérapie (CRAtb) d'Ile-de-France s'est mis en place. Le Dr Marie-Anne Bouldouyre, infectiologue, est la responsable de la structure et son équipe se compose des docteurs Bastien Mollo (infectiologue), Louise Nutte (généraliste) et Florence Stordeur (pharmacien). 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 sera 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.

PERSPECTIVES

Le travail collaboratif avec le CRAtb sera facilité par des réunions mensuelles et la participation mutuelle aux conseils scientifiques de l'une et l'autre des 2 structures :

- Recruter un biostatisticien partagé entre les 2 structures (analyse des consommations, identification des outliers transmis au CRAtb pour action…)
- 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

ES

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2019-21 :	France 2019-21 :
-10% entre 2019 et 2025	-3%	-1%

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2021 :	France 2021 :
< 10%, tous les ans	12,1%	11,4%

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2020-21 :	France 2019-20 :
-10% entre 2019 et 2025	-12,5%	-12%

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2020-21 :	France 2019-21 :
-10% entre 2019 et 2025	0%	0%

ESMS

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2021 :	France 2021 :
≤ 8%, tous les ans	14,5%	9,2%

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2021 :	France 2021 :
≤ 18%, tous les ans	25,2%	19,5%

Ville

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2021 :	France 2021 :
≤ 3%, tous les ans	4,6%	3,2%

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

Cible à l'horizon 2025 :	IDF 2021 :	France 2021 :
≤ 10%, tous les ans	15,3%	12,7%

FORMATIONS

1891 professionnels formés* versus 2300 en 2021

15 formations délivrées

* Sous-évalués 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.

Formation ES
Formation ESMS

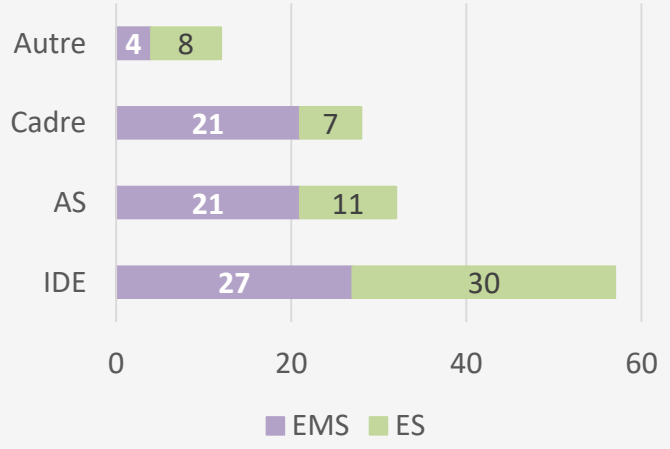
129 formés en présentiel
114 en 2021

1762 formés par webinaire
2186 en 2021

PRÉSENTIEL «Correspondant en hygiène»

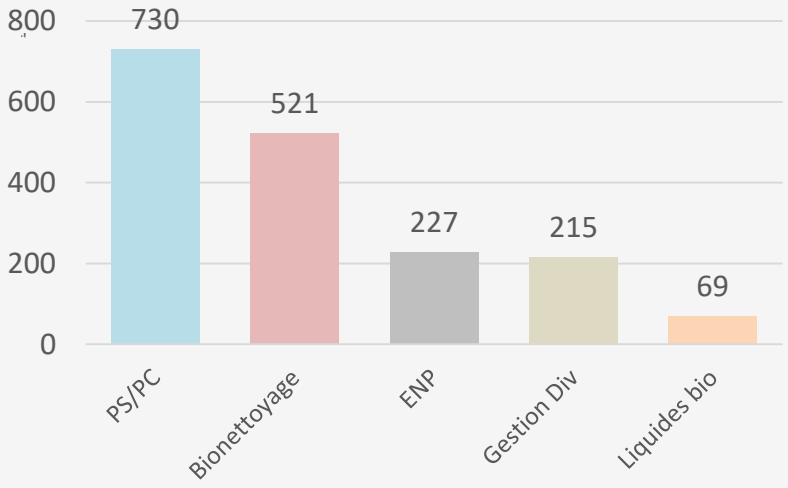
4 sessions de 2 jours
73 formés dans 55 ESMS,
56 formés dans 33 ES

Fonction des Correspondants formés



13 WEBINAIRES

Nb de prof. formés par thématique



FORMATIONS (SUITE)

Participation à des formations extérieures

11 Formations **45** heures **550** formés

Formation	Thématique
Ecole Iade	épidémiologie
Ecole Ibode	prévention des infections du site opératoire, épidémiologie
« Moodle » Perfusionnistes	IAS, antiseptiques, HDM
DU Hygiène (2)	épidémio, Tiac, PS/PC, etc.
DU Sécurité des soins	investigation gestion épidémie
Mastère Pasteur CNAM	IAS
Correspondants hygiène APHP	organisation de la prévention des IAS - Audit
Liquides biologiques APHP	prévention du risque infectieux
Etudiants médecine 2ème année	gestion d'une épidémie

PERSPECTIVES

- **Mutualiser** les webinaires pour tous les secteurs : PS/PC (5 au total dont 1 pour équipe de nuit sur le secteur ES), bionettoyage (2 par an)
- **Augmenter** le nombre de formation « Dispositifs intraveineux et sous-cutanés » : passer de 1 formation à 2 par an

COORDINATION DES INFIRMIERS MOBILES D'HYGIENE en ESMS

RÉSEAU IMH
ILE-DE-FRANCE

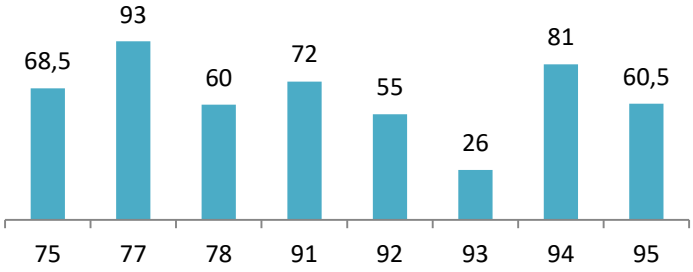
25 postes PA pourvus sur les 35 financés

3 postes PH pourvus sur les 8 financés

Pour 707 Ehpad en Ile-de-France
Couverture : 66%

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

Couverture des Ehpad par département (%)



Mouvements des IMH en 2022

4 départs :

3 IMH PA (93, 91, 94)

1 IMH PH (77)

8 arrivées :

7 IMH PA (75, 78, 91, 92, 2 dans 94, 95)

1 IMH PH (78)

FORMATION DES IMH

Formation spécifique pour les nouveaux IMH
7 IMH formés en 2 sessions

Participation aux autres formations

- Webinaire PS/PC : 8 IMH
- Webinaire Bionettoyage : 7 IMH
- Webinaire DIV : 6 IMH
- Carnet sanitaire (présentiel) : 22 IMH
- Monkeypox (présentiel) : 22 IMH

ANIMATION

18 réunions bimensuelles en visio
2 réunions en présentiel (20 / 22 participants)
Compte-rendu systématique aux IMH, EOH porteuses, ARS

CRÉATION D'OUTILS

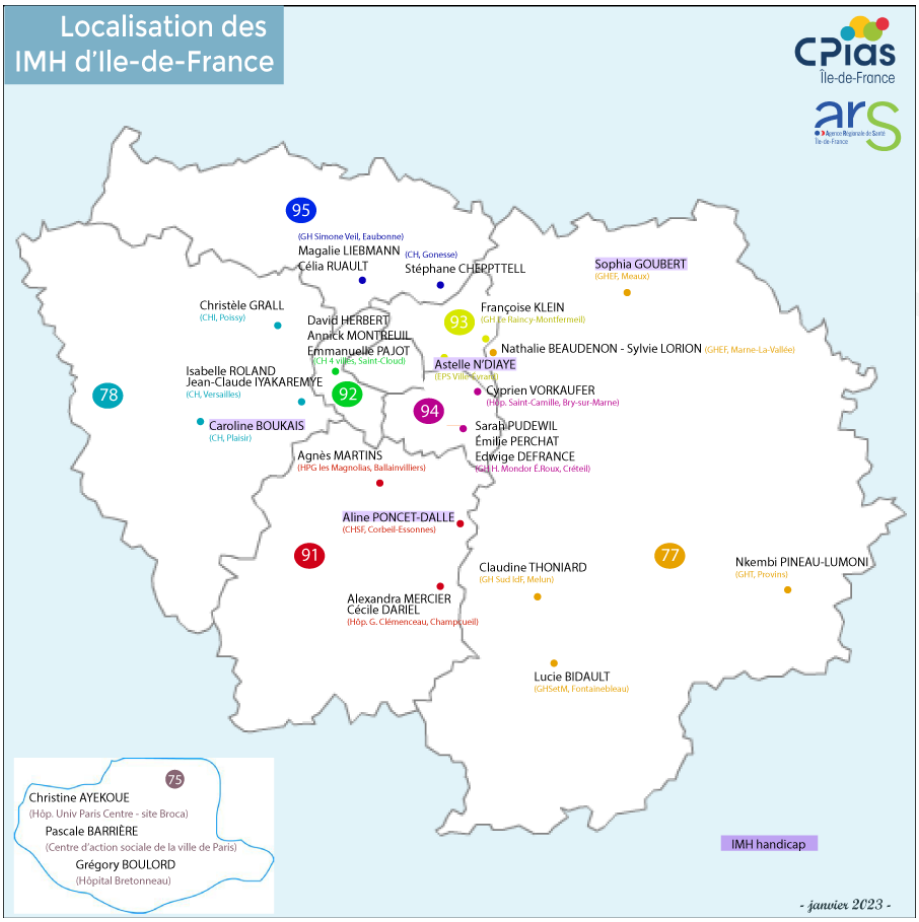
Outil web de suivi des actions des IMH au quotidien

Outil de suivi de la couverture vaccinale antigrippale pro et résidents de leurs établissements

Kits pédagogiques : Hygiène des mains, Prévention du risque infectieux, Gale, Punaises de lit

Checklist d'état des lieux 1ère visite

COORDINATION IMH (SUITE)



Réseau IMH IdF

DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- 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

PERSPECTIVES

- **Renforcer l'équipe** du CPias par le recrutement d'un infirmier/cadre
- **Évaluer** le dispositif d'intégration des IMH à leur prise de poste et leur besoin en formation
- **Demander aux délégations départementales de l'ARS** de présenter le dispositif au trio de gouvernance des Ehpad / établissements du secteur du handicap pour favoriser l'accueil des IMH
- **Annoncer** l'arrivée des nouveaux IMH aux établissements qui leur sont attribués
- **Finaliser** les outils en cours et les faire évoluer en fonction des besoins

ÉVALUATION

Impact de la crise Covid sur le risque infectieux (ES)

195 participants

Enquête EOH et gestion du RI à travers la survenue d'épidémies (notamment en unité Covid), modalités de dépistage BMR/BHRe et vaccination antigrippale des professionnels de santé.

Diaporama des résultats

Rinçage pulsé des CVP (ES)

136 participants

Enquête sur le risque de transmission sanguine liée au rinçage pulsé des CVP (fait suite à l'identification de 3 cas de transmission nosocomiale du paludisme).

Infographie et diaporama des résultats

Top Friction -auto-évaluation- (ESMS)

265 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.

Diaporama interactif

Quiz Hygiène des mains (ES/ESMS/ville)

1563 professionnels
412 usagers

Réalisé pour la journée « Hygiène des mains » destiné aux professionnels et aux usagers,

Quiz, réponses et affiche de présentation

COMMUNICATION ANIMATION

7 journées régionales

- **EOH** – 104 participants
- **ESMS** – 177 participants
- **IDE hygiénistes** – 105 participants
- **IMH (2)** – 41 participants
- **Correspondants en hygiène** – 20 participants
- **Représentants des usagers** – 37 participants

3 listes de discussion

- **Praticiens** – 724 inscrits, 218 messages
- **Infirmiers** – 585 inscrits, 233 messages
- **Biohygiénistes** – 83 inscrits, 51 messages

SITE INTERNET

205 000 pages vues -1,5% par rapport à 2021

Pages les plus consultées :

1 – BHRe
2 – Recommandations du CPias
3 – Mission Spicmi
4 - Actualités
5 – Hygiène des mains (outils)

VALORISATION DES TRAVAUX

5 publications scientifiques

- Grammatico-Guillon et al. A computerized indicator for surgical site infection (SSI) assessment after total hip or total knee replacement: The French ISO-ORTHO indicator. **Infect Control Hosp Epidemiol**
- Daouda et al. Multilevel approach to individual and organisational predictors of stress and fatigue among healthcare workers of a university hospital: a longitudinal study. **Occup Environ Med**
- Lecuru et al. Evolution of antibiotic treatments for healthcare-associated infections caused by extended-spectrum beta-lactamase-producing Enterobacteriaceae in France. **Infect Dis Now**
- Daniau et al. Association of Healthcare and Aesthetic Procedures with Infections Caused by Nontuberculous Mycobacteria, France, 2012–2020. **Emerg Infect Dis**
- Arnaud et al. La mission Spicmi – Les outils du programme national dédié au risque infectieux en chirurgie. **Hygiène*S***

3 posters affichés en congrès

- Baudrier et al. Couvertures vaccinales antigrippale et Covid-19 des résidents et professionnels des établissements médico-sociaux d'Île-de-France en 2020-2021. **SF2H (Lyon)**
- Seringe et al. Professionnels de santé exerçant en ville : quels moyens de protection contre la Covid-19 ? **SF2H (Lyon)**
- Verjat-Trannoy et al. Pratiques de préparation cutanée de l'opéré : où en est-on actuellement ? **SF2H (Lyon)**

OUTILS CRÉÉS

FICHES PRATIQUES

- Eau chlorée, eau ozonée fabriquées *in situ*
- Monkeypox : prévention de la transmission croisée
- Dépistage Covid-19 en ESMS / prise en charge en MCO-SSR (2)
- Schémas vaccinaux anti-pneumococciques en ESMS
- Fiches organisationnelles pour les IMH (2)

Docs CPias

INFOGRAPHIES / DÉPECHE

- Résultats de l'enquête vaccination antigrippale résidents et professionnels en ESMS
- Résultats de l'enquête moyens de protection contre la Covid pour les professionnels de santé de ville
- Résultats de l'enquête rinçage pulsé des CVP
- Prévention du risque infectieux lié aux liquides biologiques
- Dépêche n°6 pour les correspondants en hygiène

OUTILS PÉDAGOGIQUES

- **Top Friction** : diaporama interactif et quizz de connaissances. Thème : hygiène des mains en ESMS
- **Qupi** : affiches, vidéos, questionnaire et outil excel avec rapport automatisé. Thème : implications des patients dans la prévention du risque infectieux

OUTILS WEB / EXCEL

- Outil web de suivi des actions des IMH
- Outil excel de suivi de la CV antigrippale des professionnels de santé en ESMS

PERSPECTIVES

- 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
- Nouveaux outils adaptés aux besoins des IMH
- Documents pour accompagner nos webinaires : PS et PC, gants, HDM, *excreta*, etc.
- Outils spécifiques : chambre des erreurs, capsule vidéos
- Page web sur les indicateurs régionaux

GROUPES DE TRAVAIL

Groupes de travail régionaux

Thématique	Partenaire	Nb réunions	Secteur
BHRe	ARS	4	ES
Suivi dispositif IMH	DD, EOH, ARS	6	ESMS
Campagne vaccinale antigrippale	ARS, DD77	3	ESMS
Implications patients dans la prévention IAS	Université des patients	4	ES
Outil automatisé pour les IMH	IMH	7	ESMS
Modélisation risque Covid en SSR	Cnam, Korian	1	ES

Groupes de travail nationaux

Thématique	Partenaire	Nb réunions	Secteur
Référentiel dentistes	Association française dentaire	5	ES, ville
ENP 2022	SPF, CPias	9	ES
Appli Prévias	SPF	4	ES, ESMS
ENP 2024	SPF, Primo	1	ESMS
Incidence IAS en Ehpad	Primo	6	ESMS
Outil Epid'Ehpad / IRA GEA	Primo	9	ESMS
S. haemolyticus en néonat	SPF, CNR, ES	2	ES
Tenue professionnelle	CPias, Sfar	1	ES, ESMS, ville
Annuaire des CPias	Les 17 CPias	5	ES, ESMS, Ville
Dispositifs invasifs	Spiadi	3	ES
Gestion des émergences	Coreb	2	ES

MISSIONS NATIONALES

RéPiAS

Données Ile-de-France

RéPiAS **PRIMO** 2021

237 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**

Conso ATB		Résistance
211	établissements participants	**120**
73%	**Couverture**	**47%**

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

RéPiAS **SPIADI** 2022

108 établissements participants

63 participants à OBSERVA4

Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs

RéPiAS **SPICMI** 2021

35 établissements participants (72 services)

15 028 interventions chirurgicales

Surveillance et prévention des infections en chirurgie et médecine interventionnelle

RéPiAS **ENP** 2022

122 établissements participants

23 506 questionnaires saisis

Enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux en établissement de santé

Indicateurs régionaux