

Rapport d'activité 2017

CPÍAS Occitanie

M A R S 2 0 1 8



NOTRE ÉQUIPE

Praticiens Coordonnateurs :

Dr Cécile MOURLAN,
responsable CPIAS (Mtp)
Dr Sophie VANDESTEENE (Tlse)

Professionnels Paramédicaux :

Evelyne BOUDOT (Mtp)
Patrick DUCHEIN (Tlse)
Emmanuelle SARIVIERE (Mtp)
Hervé VERGNES (Tlse)

Secrétaires :

Caroline DANGLA (Tlse)
Christine LUNA (Mtp)

Nos coordonnées :

CPÍAS Occitanie site Montpellier

04 67 33 74 69
Hôpital La Colombière Pav. 7
39 avenue Charles Flahault
34295 Montpellier Cedex 5
cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

CPÍAS Occitanie site Toulouse

05 61 77 20 20
Hôpital Purpan
Pavillon Administratif - Annexe II
Place du Docteur Baylac .
TSA 40031
31059 Toulouse Cedex 9
cpias-occitanie@chu-toulouse.fr



ANNUAIRE



Merci de nous
transmettre les
changements d'acteurs
de vos établissements

Éditorial

Année de mutation, 2017 a vu les Arlin et Cclin disparaître et les centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPÍAS) les remplacer. Le dossier présenté par nos deux structures, Arlin LR et MP, a été retenu et le CPÍAS Occitanie officiellement désigné en octobre 2017.

Le site principal du CPÍAS est porté par le CHU de Toulouse et le responsable du CPÍAS se trouve au CHU de Montpellier. Cette configuration originale assure à notre nouvelle structure une parité entre nos deux sites géographiques.

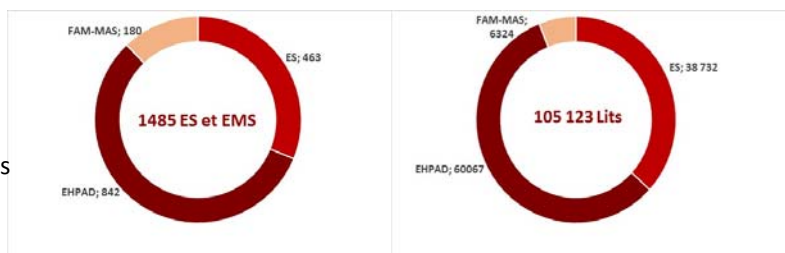
L'organisation actuelle nous permet de mutualiser nos outils et d'enrichir notre offre de formation, en la diffusant à l'ensemble des professionnels de l'Occitanie. Le maintien de nos deux sites permet de valoriser les liens de proximité avec les établissements et les EOH dans une région de grande superficie, regroupant 13 départements.

Ce rapport résume l'ensemble des activités 2017, présente les actions phares de cette année et liste les perspectives 2018.

Nos établissements

La région Occitanie comporte :

- ◆ 463 ES, 38 732 lits
- ◆ 842 EHPAD, 60 067 lits
- ◆ 180 MAS-FAM, 6 324 lits
- ◆ 255 SSIAD



Au sein des trois secteurs de soins, 2 826 interlocuteurs sont répertoriés dans l'annuaire national des CPÍAS. Nos secrétariats sont chargés de sa mise à jour (720 en 2017 à Tlse / 371 à Mtp). Les coordonnées des professionnels recensés sont la base de nos mailings d'information à destination des établissements. En 2017, plusieurs envois en nombre ont été effectués (50 par Tlse et 97 par Mtp).

Pour rester informé, il est donc essentiel de nous transmettre toutes modifications, changements d'acteurs ou de coordonnées.

L'annuaire constitue également désormais le seul moyen de s'inscrire aux enquêtes et réseaux de surveillance.

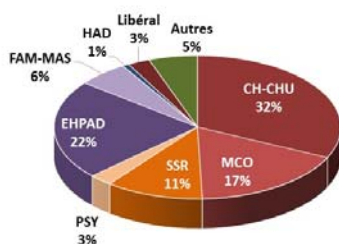


837

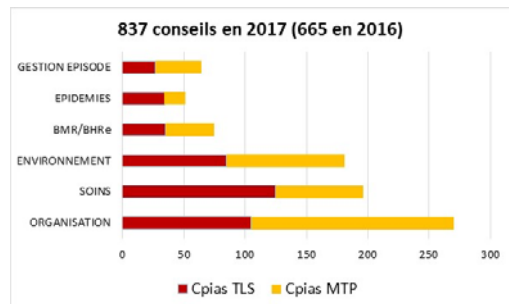
665 en 2016

Assistance technique et conseils

Nous avons répondu à 837 demandes de conseils par mail et par téléphone, réparties équitablement sur nos deux sites (425 Mtp / 411 Tlse). On note une progression de 25 % par rapport à l'année 2016, en lien avec la disparition des CCLiN.



66 % des demandes proviennent des ES, 28 % des EMS, seulement 3 % des soins de ville et 5 % autres. Les demandes des EMS sont moins importantes côté Mtp (102/133) du fait de l'existence d'équipes mobiles d'hygiène, interlocuteurs de première ligne sur ce secteur. 44 % des demandes proviennent de l'Hérault et de la Haute-Garonne, en lien avec le nombre de structures.



En 2017, la répartition des thématiques de conseils pour nos deux sites est représentée sur la figure ci-contre. Sur Mtp les demandes organisationnelles ont été prépondérantes, pour Tlse la majorité des conseils a porté sur les soins.

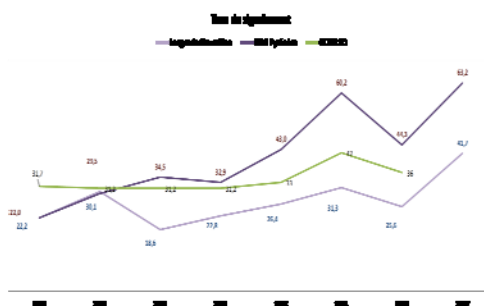
Les visites sur site, hors signalement, sont plus fréquentes côté Tlse, 38 versus 13. Cet écart s'explique par l'antériorité d'un poste supplémentaire de cadre coordonnateur dédié aux EHPAD (25 visites Tlse / 7 Mtp). Les visites des établissements de santé correspondent essentiellement au déploiement *in situ* d'outils de gestion des risques.

204

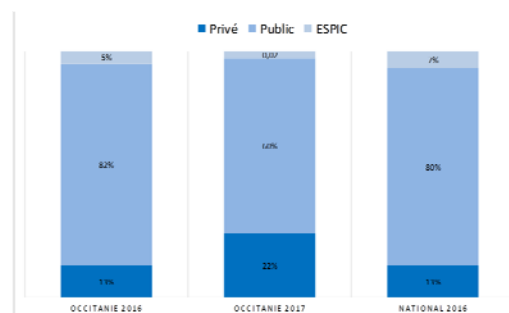
136 en 2016

Signalement et alerte

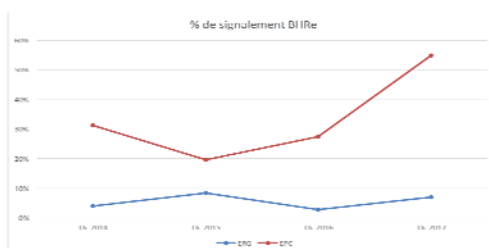
En 2017, 204 signalements d'infections nosocomiales (136 en 2016, + 30 %) ont été émis en provenance de 59 établissements (48 ES en 2016).



Au sein de la région Occitanie, le nombre de signalements est en constante progression, sauf en 2016. Le taux de signalement pour 10 000 lits même s'il reste inférieur sur l'ex Languedoc Roussillon marque lui aussi une nette progression.



On note en 2017 une augmentation de la proportion d'établissements privés, qui représentent près de 22 % des signalements en Occitanie (13 % en 2016).



Les épisodes de BHRe sont en constante augmentation et « embolissent » le dispositif de signalement des IAS, constat non spécifique à l'Occitanie. En 2017, les EPC représentent 55 % et les ERV 9 % des signalements émis.

e-SIN

Formations et DPC

291 personnes
formées

363 en 2016

Le CPIAS Occitanie sur Montpellier, associé à l'organisme de DPC A&M-DPC, a organisé six sessions de formation. Une formation à destination des EHAD a été créée (deux sessions). Les thématiques sont les suivantes :



- ◆ Prévention du risque infectieux lié aux PiCC et PAC : 1 j, 22 p, 22 j-stagiaires
- ◆ Référent IAS en EMS : 3 j, 25 p, 75 j-stagiaires
- ◆ La simulation pour promouvoir la prévention des IAS : 1 j, 14 p, 14 j-stagiaires
- ◆ Risque infectieux et optimisation des fonctions logistiques en EMS : 1 j, 20 p, 20 j-stagiaires
- ◆ Bonnes pratiques de PEC d'un PiCC en EHAD : 2 sessions 1 j, 19 p, 19 j-stagiaires

Le CPIAS Occitanie sur Toulouse, associé à l'organisme de DPC GIPSE, a organisé 14 sessions de formation sur les thématiques suivantes :



- ◆ Correspondants en hygiène des ES : 4 sessions de 6 j + 1 session de 2 j, 60 p, 324 j-stagiaires
- ◆ Hygiène en endoscopie : 2 sessions d'1 j, 23 p, 23 j-stagiaires
- ◆ Référent IAS en EMS : 3 sessions de 3 j, 33 p, 99 j-stagiaires
- ◆ Accompagner son équipe dans la gestion du risque infectieux : 2 sessions de 2 j, 30 p, 60 j-stagiaires
- ◆ Méthodologie de rédaction des protocoles, 2 sessions d'1 j, 20 p, 20 j-stagiaires
- ◆ Formation PEC PiCC en HAD, 1 session de 1 j, 25 p, 25 j-stagiaires

Rencontres Régionales

1 057 participants

1 116 en 2016

2017 CPIAS OCCITANIE

- ◆ 7 mars, réunion du réseau des représentants des usagers, Toulouse : 65 participants
- ◆ 28 mars, réunion du réseau des correspondants en hygiène d'ES, Toulouse : 163 participants
- ◆ 20 avril, réunion du réseau des professionnels en HH, Carcassonne : 98 participants
- ◆ 21 avril, réunion du réseau des PH, Carcassonne : 23 participants
- ◆ 4 mai, réunion du réseau des référents IAS en EMS, Toulouse : 104 participants
- ◆ 18 mai, réunion du réseau de prévention du risque IAS en HAD et SSiAD, Montpellier : 52 participants
- ◆ 13 juin, journée ateliers des cadres et infirmiers hygiénistes, Toulouse : 19 participants
- ◆ 20 juin, réunion du réseau de prévention du risque IAS en MAS / FAM, Le Grau-du-Roi : 59 participants
- ◆ 5 octobre, réunion du réseau de prévention des IAS en Occitanie, Gruissan : 202 participants
- ◆ 6 octobre, réunion du réseau des PH, Gruissan : 22 participants
- ◆ 16 novembre, réunion du réseau de prévention du risque IAS en EHPAD, Montpellier : 101 participants
- ◆ 5 décembre, réunion multi-réseaux (ES, EMS et secteur ville), Toulouse : 149 participants



Serious game : Itinéraires à risques



Parmi les outils liés aux **nouvelles technologies de l'information et de la communication pour l'enseignement (TICE)** le jeu sérieux ou *serious game* occupe une place de choix. L'intérêt de cet apprentissage à la fois ludique et pédagogique a été démontré. Il permet à l'apprenant, en devenant acteur, de vérifier ses compétences au travers de situations réelles aisément transposables dans son exercice professionnel.

Basé sur un scénario et des illustrations ludiques, ce *serious game* permet la prise de conscience, par les professionnels de santé, des **risques associés aux soins** tout au long du parcours patient. Le partage des aventures d'Alain Proviste et d'Emma Titgoutte sensibilise les professionnels au respect des bonnes pratiques dans les domaines de la prévention des IAS et plus largement de la gestion des risques.

A vous de jouer : <http://gipse.pro/CPIAS/>



Entretien des locaux, recommandations de bonnes pratiques, ES et EMS Novembre 2017



Avec les précautions standard et la maîtrise du risque lié aux actes invasifs, **l'entretien des locaux**, par la réduction des réservoirs environnementaux, constitue un des trois piliers de la prévention du risque infectieux en milieu de soins.

Les recommandations diffusées dans ce document répondent à la recommandation R31 des « Précautions Standard » (SF2H juin 2017). Elles actualisent le document du CCLIN Sud-Ouest diffusé en 2005. Ces recommandations sont en faveur de **techniques novatrices** ayant fait leurs preuves telles que la méthode vapeur et le

concept microfibre / eau. Ces deux techniques qui concourent à un moindre usage des détergents et détergents-désinfectants, sont à la fois des **méthodes hygiéniques, ergonomiques et économiques** visant la protection des personnels et des usagers et le respect de l'environnement.

Ce **guide pratique** est composé de fiches sur les matériels, les équipements de protection, les produits, les techniques d'entretien (photo en illustration), ainsi que des grilles d'évaluation des pratiques.

<https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/publication/entretien-locaux-etablissements-de-sante-etablissements-medico-sociaux/>

Entretien quotidien d'une chambre



- 1 = bandeau lumineux
- 2 = mobilier (chevet, adaptable, table)
- 3 = fauteuil
- 4 = lit
- 5 = poignées de porte
- 6 = sol



Kit « Chambre des erreurs en EHPAD »

Suite à la parution du guide des erreurs élaboré par le CCLiN SO, nous avons souhaité développer un outil pédagogique prêt à l'emploi, destiné aux équipes mobiles en hygiène et autres professionnels en hygiène désireux d'animer des séquences de formation sur la prévention du risque infectieux en EHPAD.

L'originalité de ce kit est de proposer une version dynamique de la chambre des erreurs habituellement mise en œuvre dans les établissements.

Un scénario concernant la prise en charge d'un résident porteur d'une BMR est proposé. Il sera joué par deux acteurs et proposé à l'analyse critique des participants. X erreurs sont glissées tout au long de sa prise en charge.

Fiche n°1 Scénario et déroulé

Fiche organisateur

Scénario : Prise en charge d'un patient BMR en EHPAD

Monsieur Paul Martin (ou Mme en fonction des acteurs disponibles le jour "J") âgé de 80 ans, dépendant(e), porteur (se) d'une protection, présente depuis 48h une hyperthermie et des brûlures à la miction.

- Un ECBU (prélèvement urinaire) prescrit par le médecin a été réalisé et revient ce jour positif : Bactérie Multi Résistante dans les urines.
- Vous devez réaliser auprès du (de la) résident(e) une prise de température et un change.

La mise à disposition du kit a été réalisée par mailing et l'outil sera prochainement en ligne sur le site internet CPIAS. Il est constitué de fiches à destination des organisateurs et des participants : le scénario et son déroulé, la liste du matériel à prévoir, le déroulé de l'atelier, la fiche de relevé des erreurs, le tableau des erreurs et argumentaire, la fiche d'émargement, la fiche d'évaluation de la formation et un diaporama de débriefing. Il répond ainsi à la demande l'axe 1, thème 3 du ProPIAS de favoriser la formation continue des professionnels de santé par l'élaboration et la mise à disposition d'outils utilisant notamment des formes pédagogiques par simulation. Une séquence filmée du scénario est en cours de préparation et sera proposée pour faciliter l'utilisation du kit.

Affiche de prévention hivernale pour les EMS



A l'approche de la saison hivernale, les risques épidémiques augmentent dans les structures d'hébergement. Une affiche, destinée à sensibiliser à la prévention des infections contagieuses, a été élaborée par l'équipe du CPIAS Occitanie. Deux exemplaires A2 ont été envoyés fin septembre à chacun des établissements et services médico-sociaux de la région. Le fichier PDF est à disposition des établissements pour une reproduction interne.

Ce support s'adresse à l'ensemble des personnes fréquentant ces établissements : résidents, personnels, intervenants extérieurs et familles.

Il vient compléter les documents plus techniques sur la gestion et le signalement de ces épisodes, revus chaque année par la CIRe, l'ARS et le CPIAS.



Quizz Régional Bon usage des antibiotiques

13 au 19 novembre 2017



Quizz antibiotique

Lors de la journée nationale du bon usage des antibiotiques 2017, un quizz régional a été proposé aux référents antibiotiques des établissements afin de les accompagner dans l'animation de cette journée au sein de leur structure.

Le questionnaire est composé de 10 items à réponses « Vrai » ou « Faux » sur le bon usage des antibiotiques. Présenté sur un formulaire Google drive, les réponses sont ensuite extraites sur tableur Excel, permettant l'automatisation de la présentation des résultats.

83 établissements ont participé et 718 personnes ont répondu au questionnaire.

Le score moyen des sondés est de 7,7/10.

Trois thèmes perfectibles ont été identifiés : les infections urinaires (avec 38 % de mauvaises réponses), l'antibiothérapie sur escarre (avec 28 % de mauvaises réponses), et les infections bronchiques (avec 33 % de mauvaises réponses).

Un rapport des résultats régionaux avec réponse argumentée a été diffusé aux référents pour les accompagner dans l'amélioration des connaissances des professionnels sur le bon usage des antibiotiques.



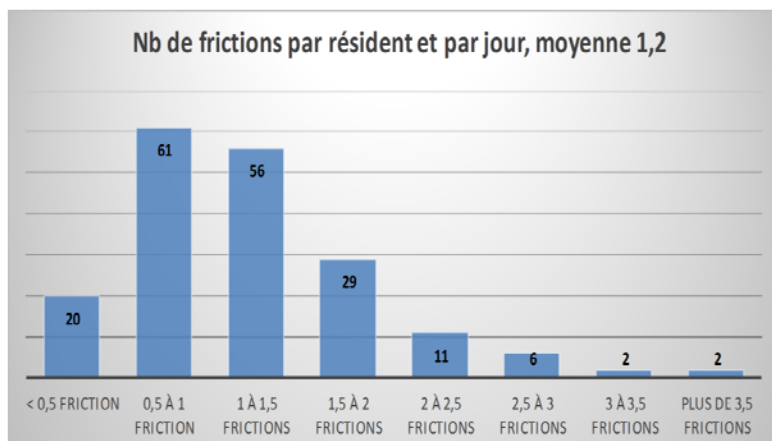
Enquête SHA en EHPAD : EMSHA ou Aime pas SHA ?

Nous avons proposé aux 830 EHPAD de la région de participer à une enquête sur la consommation de produits hydro-alcooliques, avec pour objectif de **connaître leur nombre de friction / résident / jour** et de déterminer des facteurs susceptibles d'influencer cette consommation de SHA au sein de leurs structures. L'enquête était réalisée sous forme d'un questionnaire simple adressé aux établissements via un lien internet « webquest », les analyses étaient anonymes et chaque établissement a reçu son propre résultat lui permettant de se comparer avec les autres établissements.



187 EHPAD ont participé, soit 23 % : 49 % étaient des EHPAD privés, 31 % étaient rattachés à un établissement sanitaire, 72 % avaient un référent en hygiène, 20 % bénéficiaient d'une EMH, 84 % avaient réalisé leur DARI. L'âge moyen des patients était de 86,5 ans, le nombre moyen de lits était de 82.

Ces EHPAD font en moyenne 1,2 friction / résident / jour



Ce résultat montre une consommation des SHA en EHPAD très faible.

Cette consommation est un peu plus élevée si l'EHPAD bénéficie d'une EMH, mais reste très largement insuffisante. Des progrès importants en ce qui concerne l'utilisation des SHA restent à faire.

Le développement des EMH peut être une piste d'amélioration, mais des actions spécifiques (campagne, indicateur) devront probablement être mises en place pour améliorer ce niveau.

Hospitalisation à domicile : les soignants révisent dans la « chambre des erreurs »



A l'occasion de la semaine nationale de la sécurité des patients, les professionnels salariés et libéraux ont été conviés à participer à la chambre des erreurs reconstituant de façon réaliste l'univers du patient à son domicile.

Trois demi-journées ont été dédiées à cette activité touchant au total 53 personnes. A partir d'un scénario préétabli, les participants devaient retrouver neuf erreurs relevant pour la plupart de la prévention du risque infectieux. Le débriefing permettait ensuite de traduire ces situations en éléments d'apprentissage.

Ce projet, porté par le CPIAS Occitanie, a nécessité plusieurs mois de préparation pour un résultat, *in fine*, fort positif et ayant suscité l'intérêt des participants et acteurs concernés.

Un article de presse ainsi qu'un reportage télévisé ont rapporté les moments forts de cet évènement :

<https://www.youtube.com/watch?v=n6tqnNaRryk>

<https://www.ladepeche.fr/article/2017/11/22/2689770-hospitalisation-les-soignants-revisent-dans-la-chambre-des-erreurs.html>

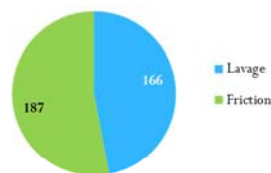


Audit SSIAD

En 2016, l'ARLIn LR avait collaboré avec les SSIAD de l'Hérault afin d'élaborer un outil d'audit sur les précautions standard à destination des salariés des SSIAD. Cet audit a été réalisé en 2017 et étendu à la Haute-Garonne suite à la fusion des deux régions. Après avoir évalué la politique institutionnelle relative à la prévention des infections associées aux soins, l'audit tend à promouvoir les précautions standard appliquées à domicile.

36 SSIAD ont participé soit 374 professionnels, ce qui représente 84 % de la population déclarée, essentiellement des aides-soignants. **L'hygiène des mains**, axe majeur de la prévention de la transmission croisée, montre des pratiques perfectibles souvent liées à la méconnaissance des produits hydro-alcooliques.

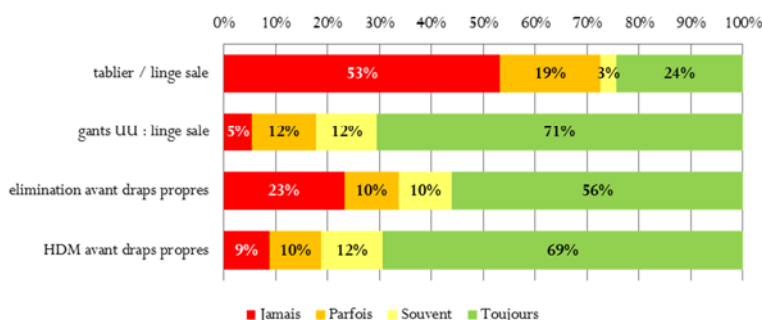
Type hygiène des mains



FHA plus efficace



Réfection du lit vide



Les conditions d'utilisation et d'indications du port des gants ne sont pas optimales. Les soignants n'ont pas la culture de la **protection de la tenue** lors des soins les plus à risque.

Les résultats individuels et généraux ont été envoyés à chaque SSIAD et présentés lors d'une Journée Soins de ville. Une formation spécifique aux SSIAD (binôme IDE / AS) est programmée en 2018, ainsi que l'élargissement de l'audit à l'ensemble des SSIAD de la région.

Perspectives 2018 CPIAS Occitanie

Expertise et appui aux professionnels de santé

EMS :

- Accompagnement des DARI et définition des priorités
- Animation du réseau EMH (formation, outil commun, audit)
- Déploiement du plan de gestion des épidémies et de la chambre des erreurs en EMS
- Enquête indicateur SHA EMSHA, reconduite en 2018
- Film « chambre des erreurs en EMS »
- Diffusion du quizz de bon usage des ATB en EHPAD

ES :

- Promotion du bon usage des antibiotiques et surveillance dynamique des consommations et des résistances aux antibiotiques :
 - ◆ Consores : enquête satisfaction sur l'outil et étude de la clé d'entrée pour les ES sans UF
 - ◆ Exploitation des données régionales de consommation et de résistance
 - ◆ Outils d'audit de bon usage, ou quizz, en collaboration avec AMITO
 - ◆ Participation à l'animation de la journée référents ATB Occitanie
- Réalisation de visites de risque en hémodialyse, endoscopie, bloc opératoire et hygiène des mains
- Promotion Quick audit HDM, généralisation audit PS en SSIAD
- Outil AAC des ISO

Ville :

- Généralisation audit PS en SSIAD sur l'Occitanie
- Accompagnement MEDQUAL : résistances bactériennes en ville, promotion et accompagnement des LABM
- Mise à jour fiches sécurité de l'URPS ML : déchets, hygiène des mains, DM et création fiche BMR/BHRe
- Création de fiches techniques IDEL en collaboration avec l'URPS IDEL
- ATB : collaboration avec le réseau GRIVE

Investigation, suivi des déclarations et appui à leur gestion

ES :

- Gestion des signalements en temps réel, bilan annuel, diffusion des résultats et valorisation REX
- Bilan colonisations / infections par des BHRe : évaluation annuelle et axes d'amélioration
- Appui à l'AAC : *in situ* à la demande, journée ateliers pour les EOH, valorisation AAC

EMS :

Appui à la gestion des signalements de GEA, IRA, gale en appui de la CVAGS

Ville :

Promotion de la plateforme de signalement auprès des URPS, ordres, représentants des usagers (RU)

Coordination ou animation de réseaux de professionnels de santé

Organisation de journées d'informations et d'échanges :

- **ES** : Journée correspondants en hygiène des ES à Toulouse : 27 mars ; Réseau des Professionnels en HH à Carcassonne : 10 avril ; Journée régionale prévention des IAS en Occitanie à Rodez : 5 octobre ; Journée atelier cadres et IDE HH à Toulouse : 21 juin
- **EMS** : Réseau référents IAS à Toulouse : 3 mai ; Journée EHPAD à Montpellier : 20 novembre ; Journée MAS / FAM au Grau-du-Roi : 19 juin ; Animation réseau EMH (formation)
- **Ville, écoles** : Journée prévention IAS HAD et SSIAD à Toulouse : 29 mai ; Rencontre hygiénistes et instituts de formation CEFIEC à planifier
- **Usagers** : Rencontre professionnels de santé et RU à Montpellier : 8 mars ; Contribution à l'information des associations par élargissement à MP (selon financement) plaquette info patient : Hôpital, HAD et bon usage des ATB

Organisation formation DPC :

- Création formation e-learning sur les PS
- Programme DPC de formation continue en prévention du risque infectieux pour les professionnels spécialisés en hygiène (EOH) et non spécialisés (correspondants) des trois secteurs de soins : catalogue annuel établi en fonction de l'état des besoins des EOH et des priorités régionales et nationales ; enseignements des Instituts de formation et autres écoles (orthoptie, orthophonie...) ; enseignements et tutorat dans le cadre des DU hygiène et gestion des risques associés aux soins ; mise en place d'un partenariat avec le centre de simulation du CHU de Toulouse ; formation des libéraux (PiCC en EHAD).

Création site internet CPIAS Occitanie et Participation au COPIL Bulletin National