Bilan CPias Occitanie 2021

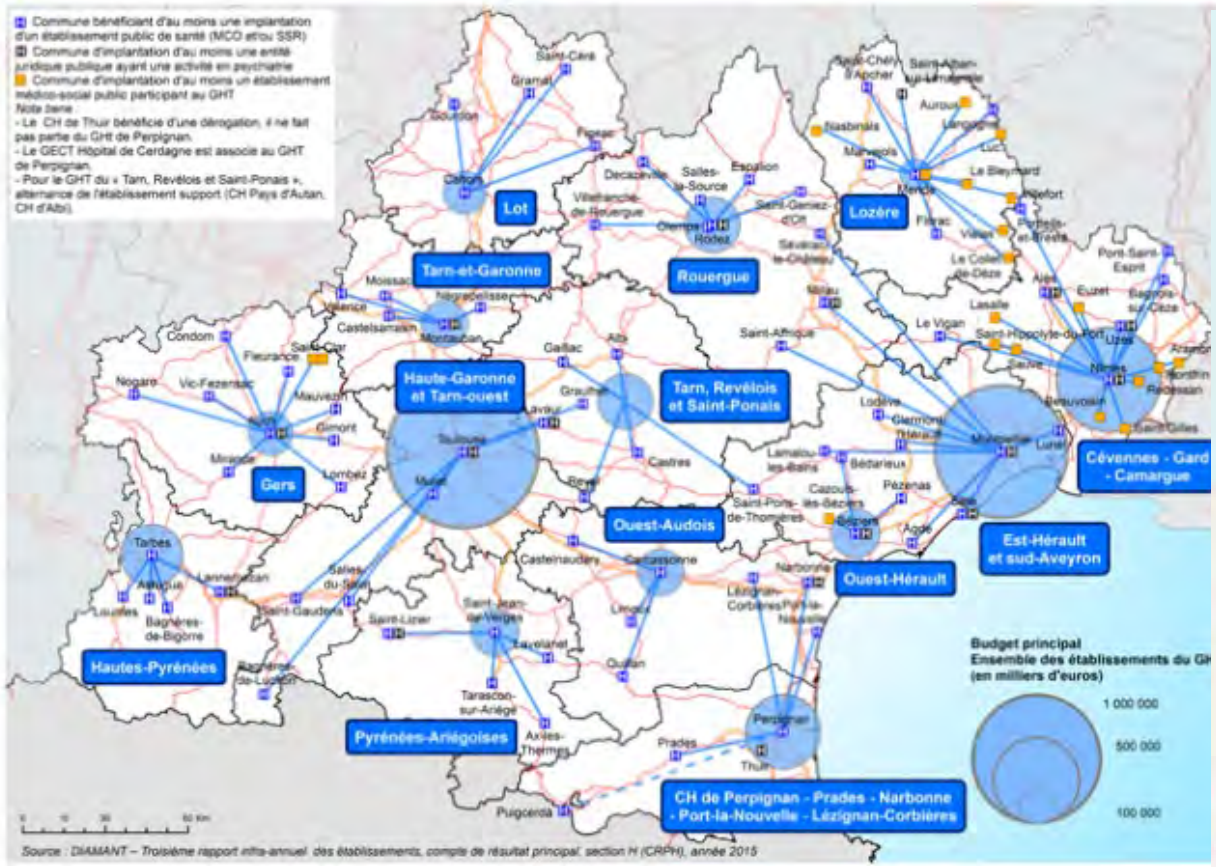
CPias Occitanie

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

CM

L'Occitanie

L’Occitanie : 72 724 km2 (plus vaste que l’Irlande), 13 départements, 4 565 communes
Forte croissance démographique : Chaque année, la région s’accroit de 51 000 personnes, soit l’équivalent d’une ville comme Albi ou Narbonne.



Mission régionale des CPias

Décret n° 2017-129 du 3 février 2017

- **Mission 1. Expertise, surveillance et appui**
- **Mission 2. Animation territoriale et accompagnement**
- **Mission 3. Investigation et appui à la gestion de la réponse en appui aux ARS**

ES

EMS

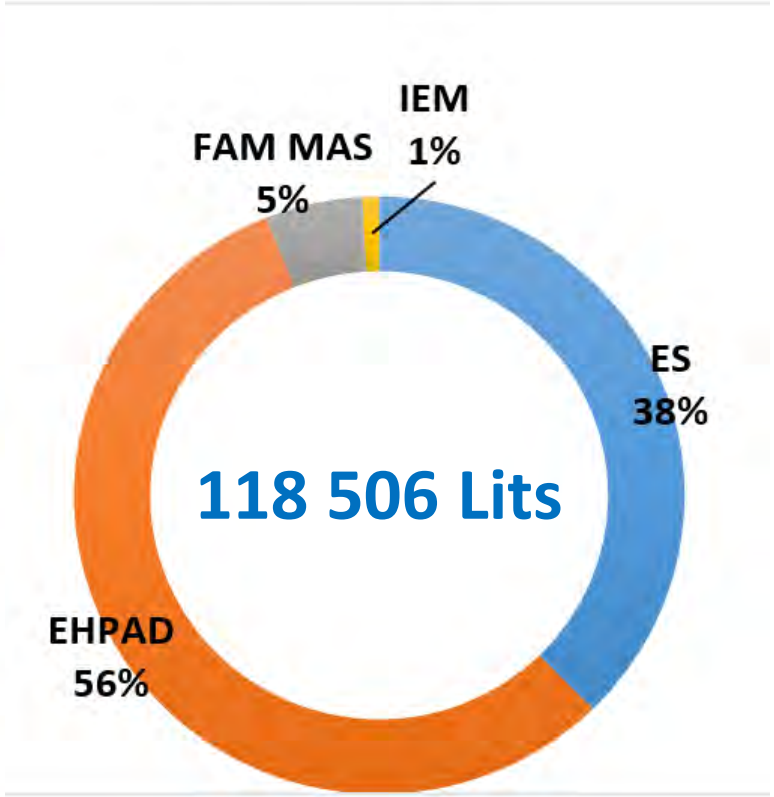
Ville

CPias Occitanie

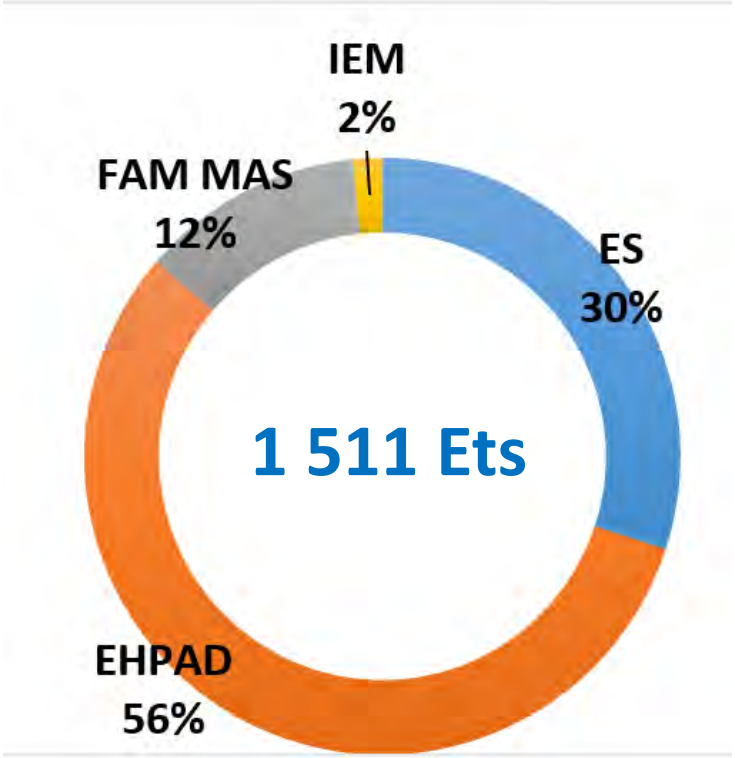
Etablissements d'Occitanie : 1 772 structures

ES	454 ; 44 647
EHPAD	850 ; 66 720 lits
FAM MAS	183 ; 6 096 lits
IEM*	24 ; 1 043 lits
SSIAD	261 structures

*IEM + Enfants polyhandicapés



Nombre de lits

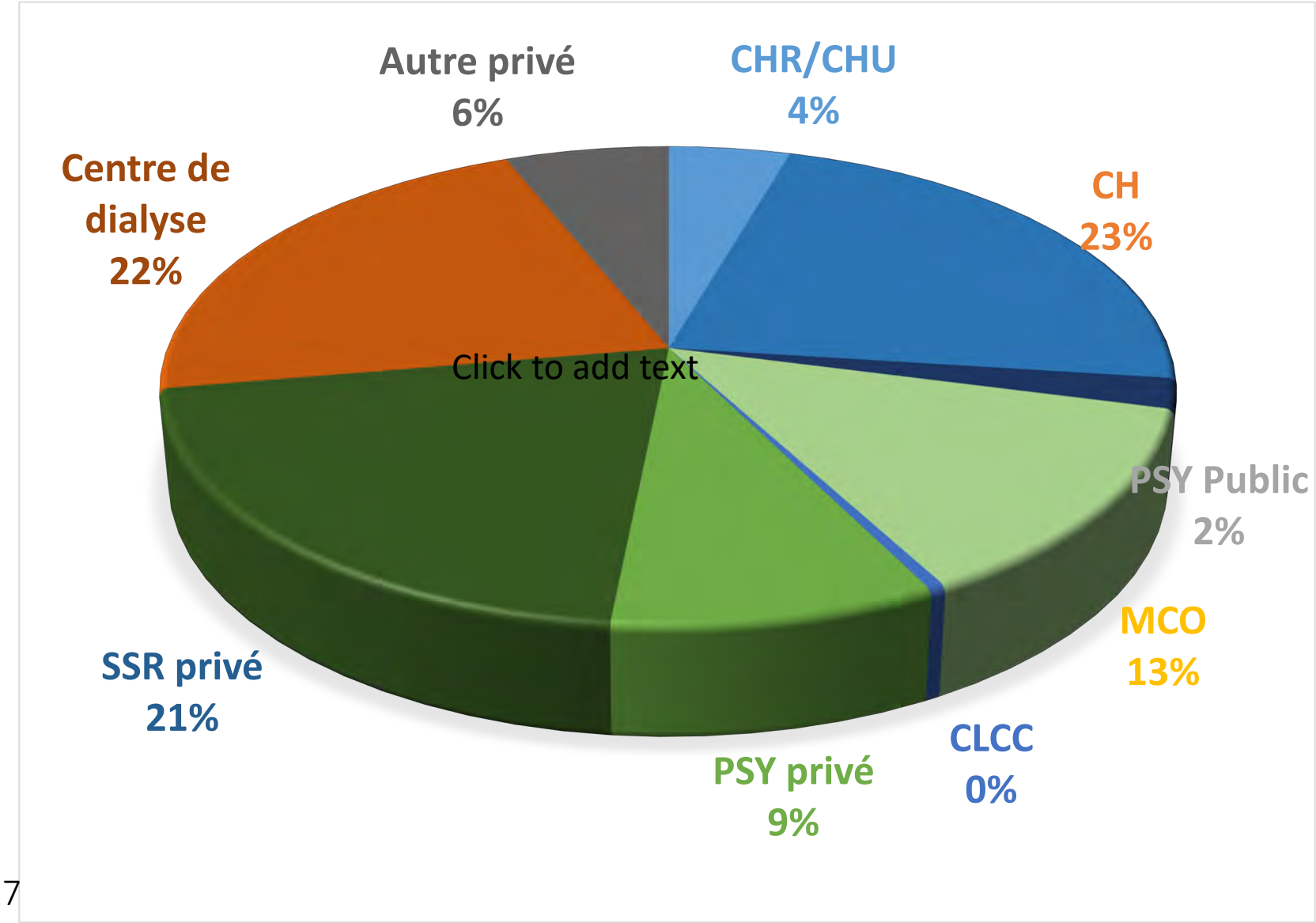


Nombre ETS

Source 2019 : SAE (ES), FINESS (EMS)

CPias Occitanie

Etablissements sanitaires : Nb 454



données STATISS 2017

CPias Occitanie

En ville

30617 Interlocuteurs

Médecins Généralistes : 6 004

Médecins spécialistes : 5 746

IDEL : 18471

LABM : 396

Source 2018 : STATISS (Libéraux)

Notre équipe

Dr Cécile Mourlan
Praticien hospitalier hygiéniste
Responsable CPias Occitanie
c-mourlan@chu-montpellier.fr
04.67.33.98.84 – 06.33.87.52.41

Dr Sandrine Canouet
Praticien hospitalier hygiéniste
canouet.s@chu-toulouse.fr
05.61.77.95.21 – 06.10.25.86.17

Dr Michel Brousse
Médecin hygiéniste
michel-brousse@chu-montpellier.fr
04.67.33.99.99 – 07.88.01.48.78

Hervé Vergnes
Cadre de santé hygiéniste
vergnes.h@chu-toulouse.fr
05.61.77.73.76

Evelyne Boudot
Cadre de santé hygiéniste
e-boudot@chu-montpellier.fr
04.67.33.01.69 – 06.71.60.72.69

Remerciement au
Dr Sophie Vandesteene
pour son investissement dans
l'ARLIN MP – Cpias site Toulouse
De 2003 au 1er sept 2021

Patrick Duchein
Cadre de santé hygiéniste
duchein.p@chu-toulouse.fr
05.61.77.93.29

Emmanuelle Sarivière
Infirmière hygiéniste
e-sariviere@chu-montpellier.fr
04.67.33.56.34 – 07.88.01.43.85

Caroline Dangla
Secrétaire
cpias-occitanie@chu-toulouse.fr
05.61.77.20.20

Caroline Vailles
Secrétaire
cpias-occitanie@chu-montpellier.fr
04.67.33.74.69

CPias Occitanie

M1 : Expertise, surveillance, appui

- Conseils
- Visites sur site
- Documents produits
- Enquêtes régionales
- Relais actions nationales
- Participation à la Stratégie nationale

CPIAS Occitanie

1492 conseils en 2021

2733 en 2020

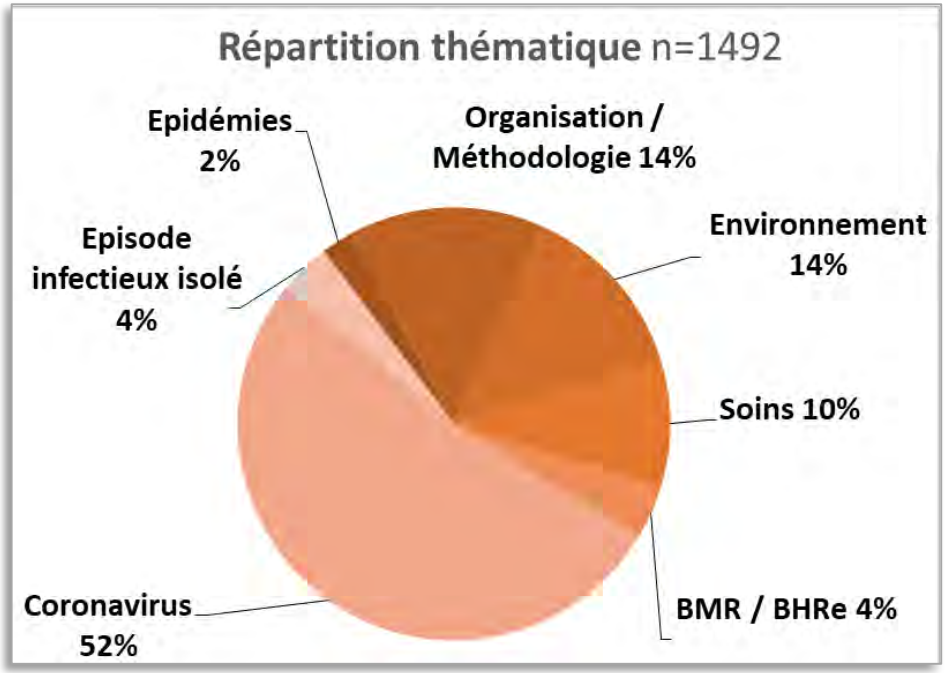
M1 Conseils

1492 conseils en 2021

- 45 % par rapport à 2020 (2733)
+ 70 % par rapport à 2019 (863)

54 % secteur sanitaire / 30 % médico-social / 6 % EMH / 4 % secteur ville / 6 % autres

Répartition 2020 : 44% sanitaire / 44% médico-social / 3% ville / 8% autres



Gestion d'épisodes infectieux

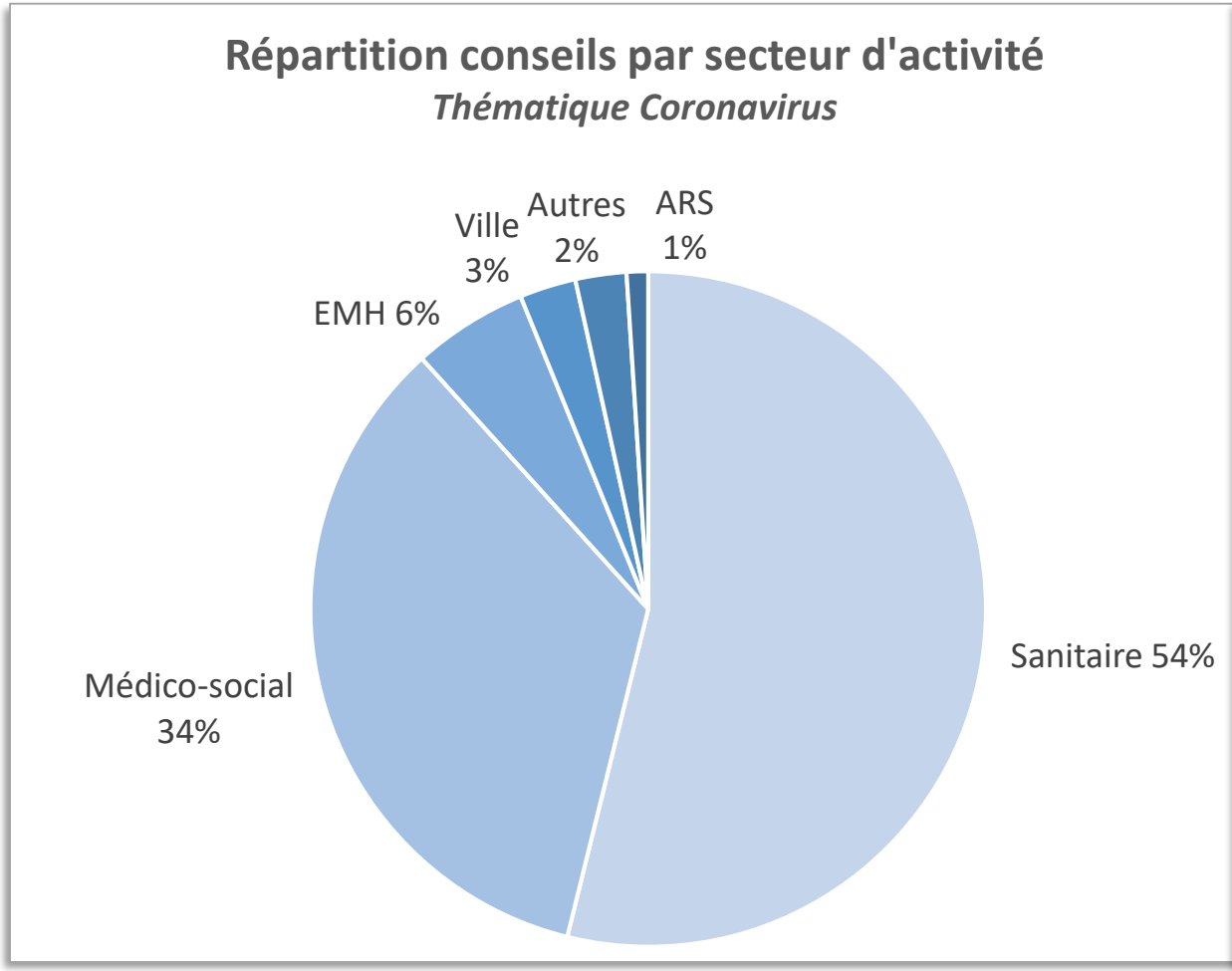
1/3 conseils

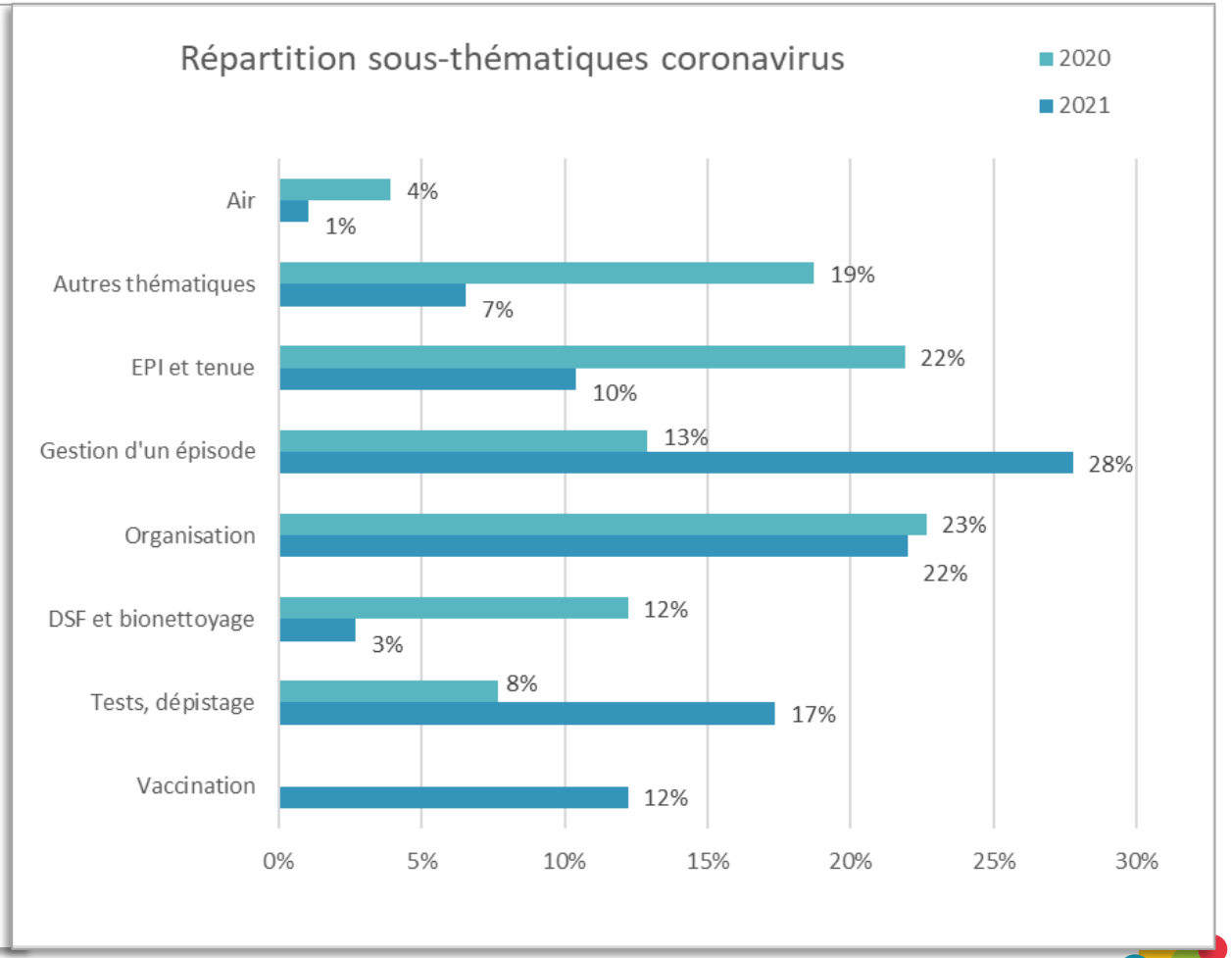
778 conseils coronavirus /714 autres soit 52 % activité dédiée au covid en 2021 *contre 78 % en 2020*

CPias Occitanie

Conseils 2021

Focus coronavirus





CPias Occitanie

M1

Conseils | Visites sur site | Doc | Enquête | Relais AN | Stratégie nationale

Expertise :
CLIN, CME, VDR
Commission gériatrique
Évaluation de pratiques
Formations ponctuelles

Visites sur site :
23 en 2020 dont 11 covid
22 en 2021 dont 11 covid

CLIN/Interclin : 13
dont 1 visio

Nouveau mode d'échange

Visioconférences d'accompagnement :

16 accompagnements dont 6 pour Covid

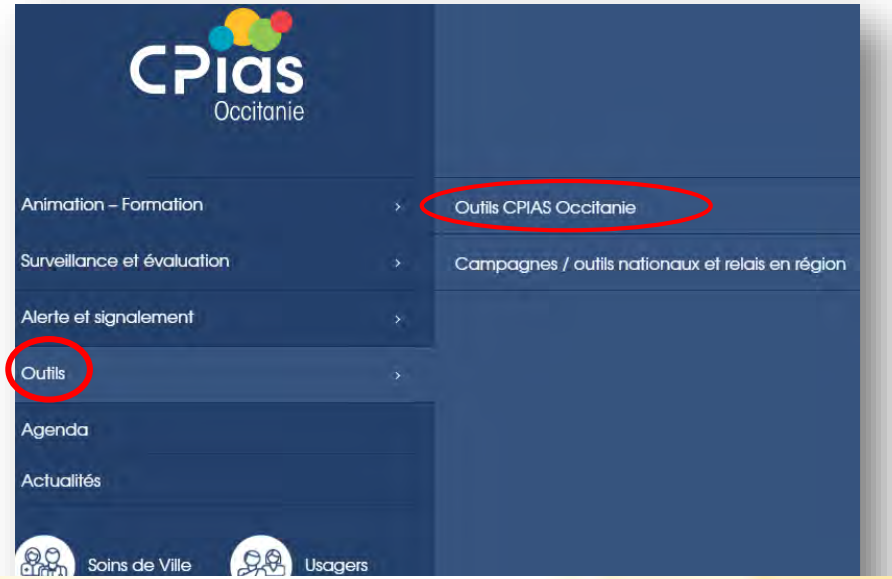
CPias Occitanie

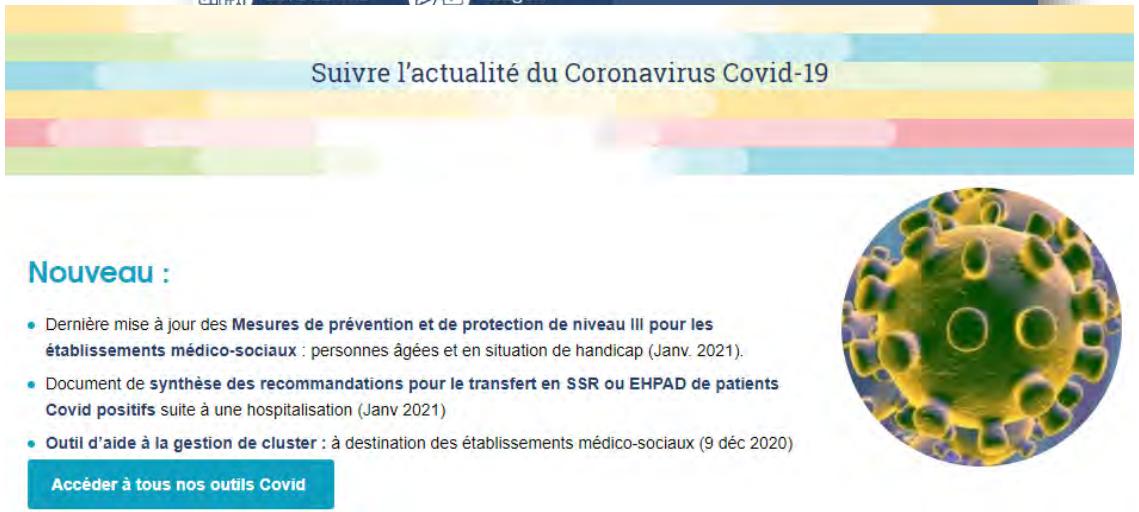
Documents produits

- Genèse :
  - Evènements sur le terrain : COVID!!!
  - Demandes des professionnels, lors des manifestations ou des groupes de travail par exemple
  - Les nouvelles recommandations
  - Les campagnes nationales

⇒Travail de synthèse reprenant les recommandations pour une pratique aisée et conforme pour la sécurité des patients

- Diffusion :
  - Mailings, « Infos du mois », site internet https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/

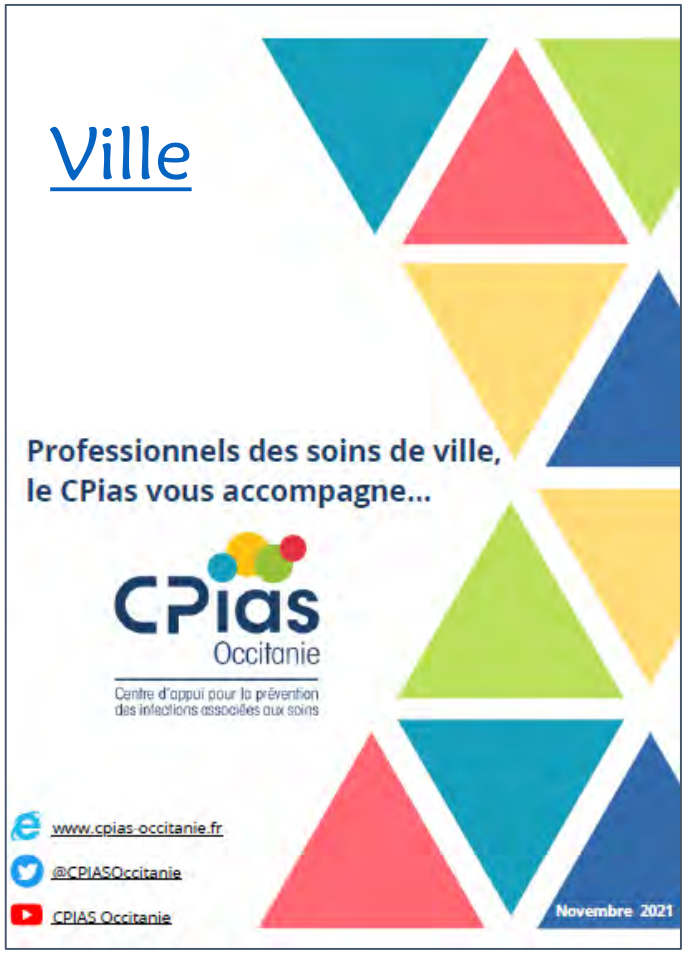




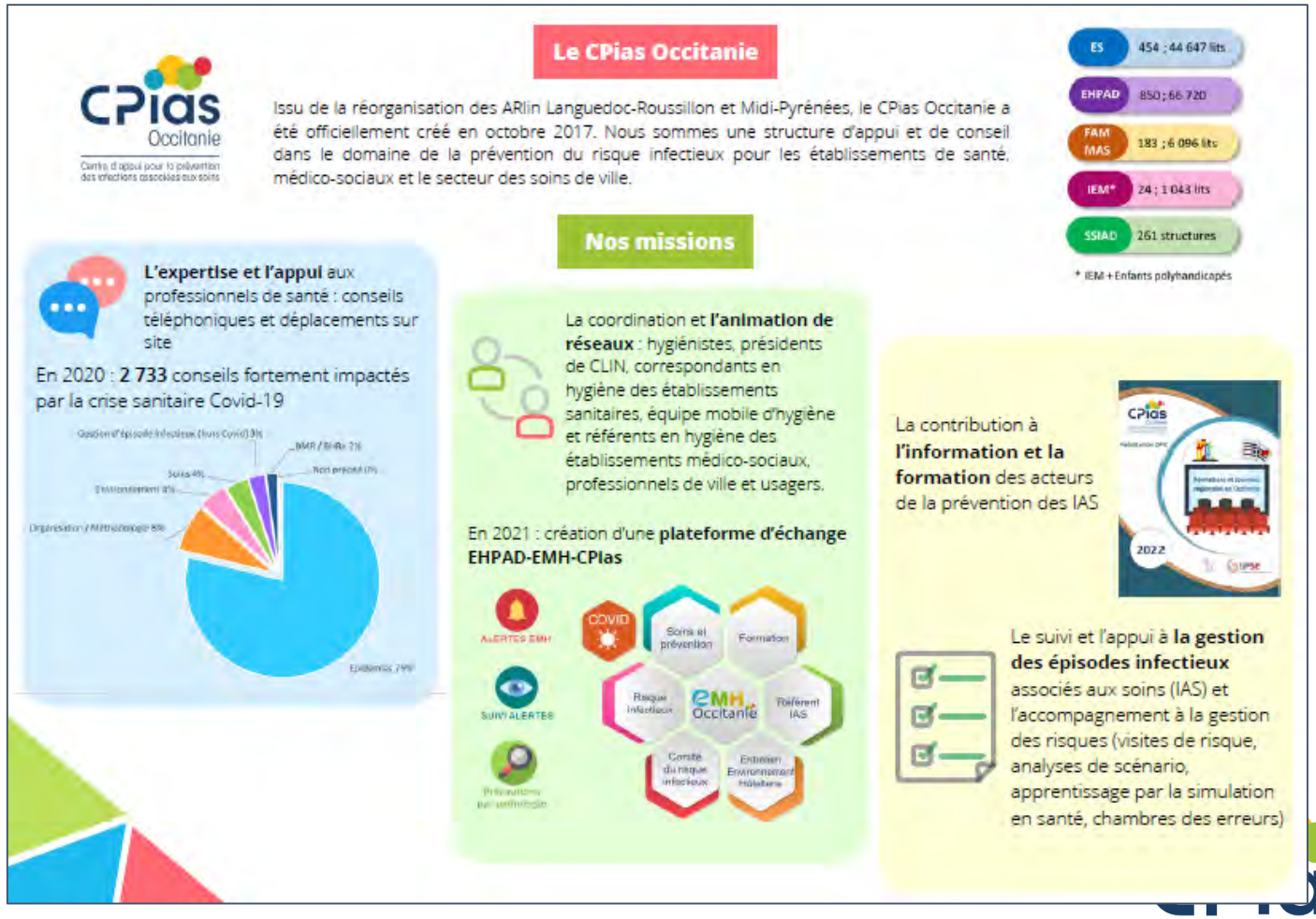
CPias Occitanie

Connaître le Cpias : nos missions

Ville



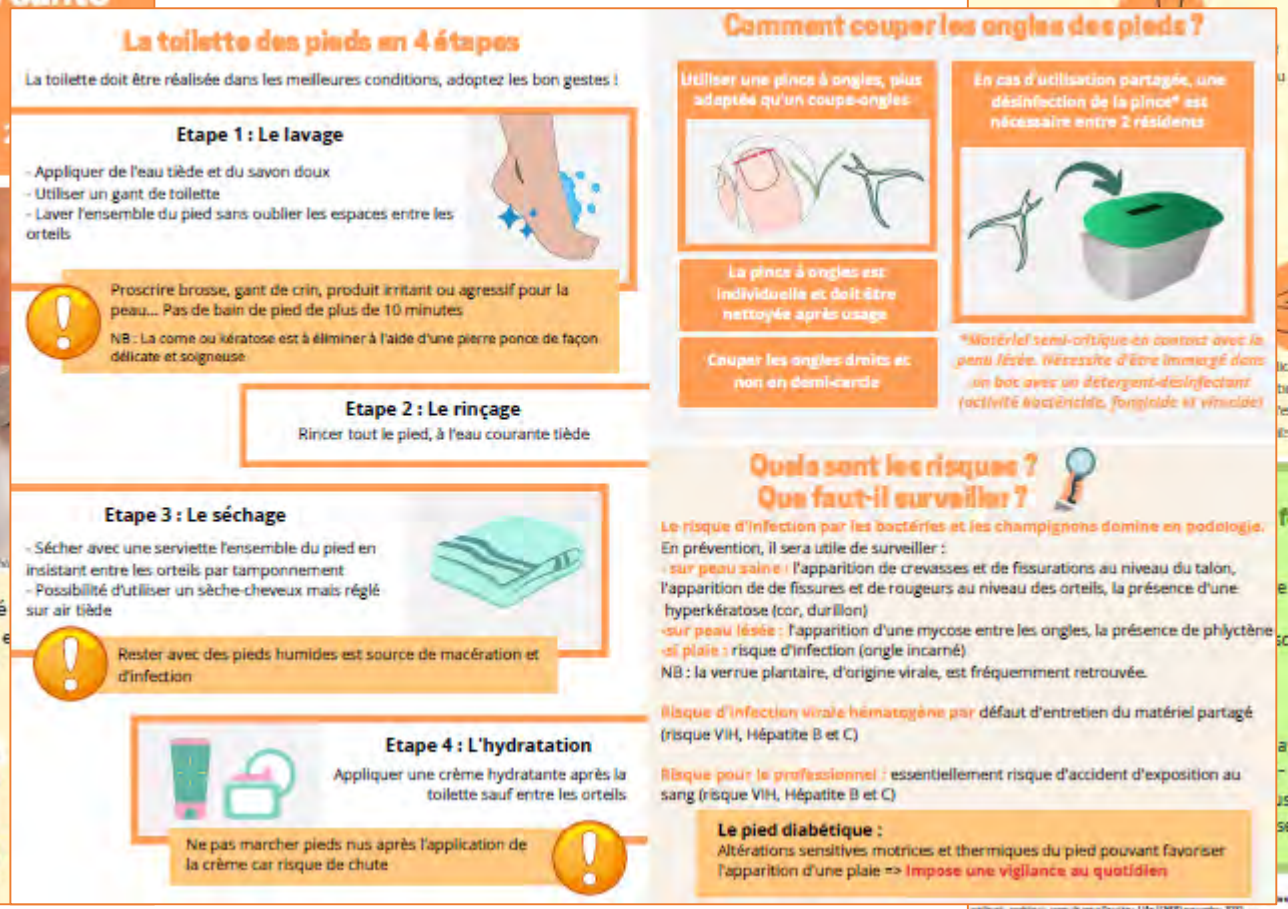
En EMS

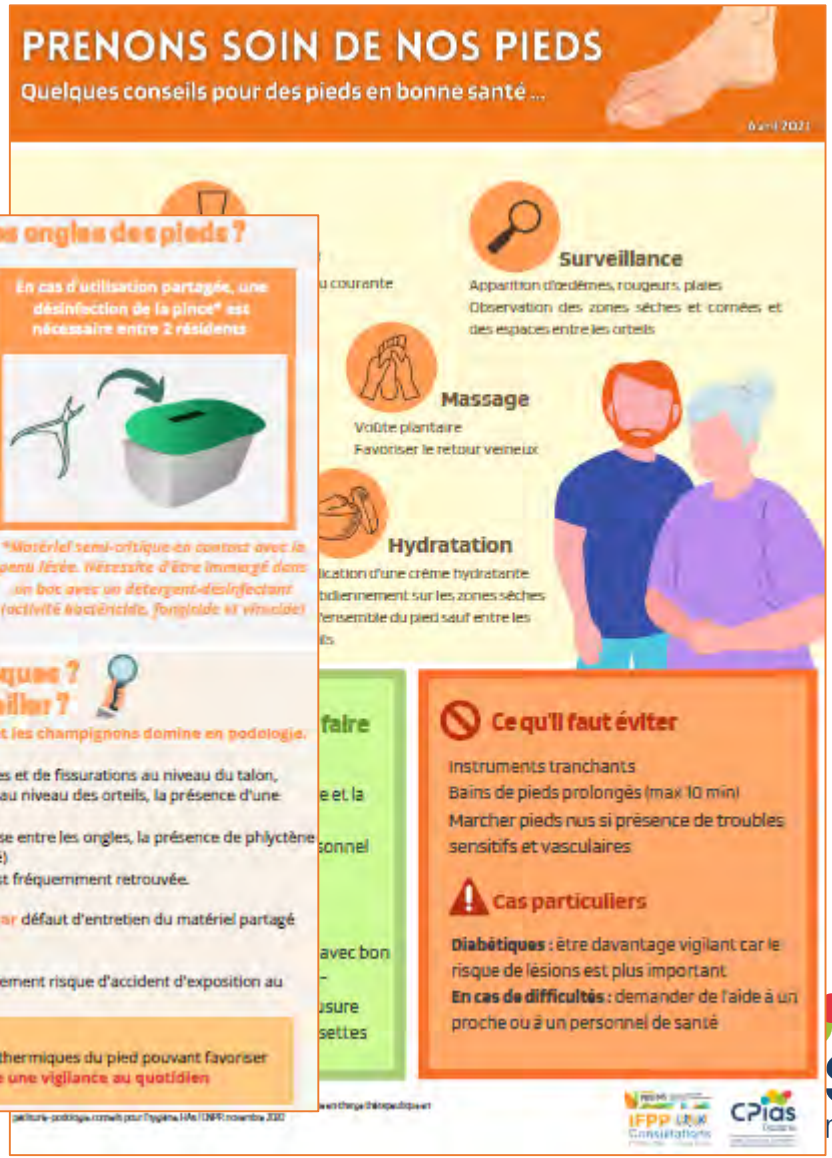


CPias Occitanie

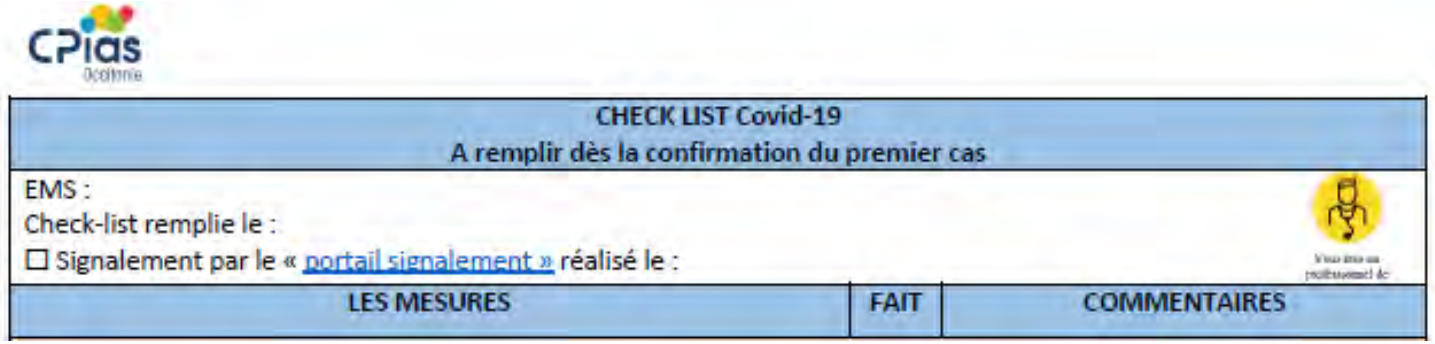
Soins

Travail en collaboration avec l'IFFP (institut de formation de pédicurie et podologie)





Soins



MAJ 08/21

- Fiche SARS CoV-2

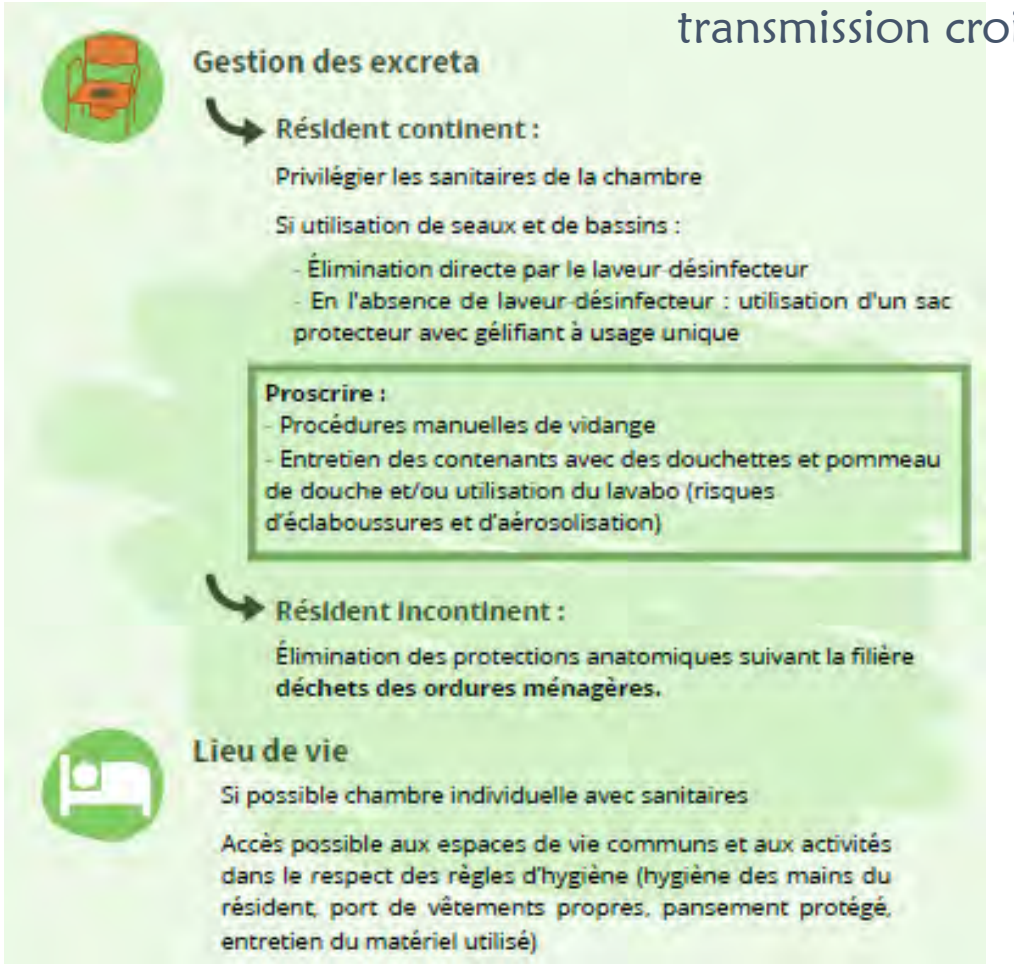
CPias Occitanie

BMR - BHRe

Une action à 2 niveaux : EMS et ES (en collaboration avec ARS)

EMS

Définition, signalement, prévention et contacts utiles
Mesures de prévention de la transmission croisée



CPias Occitanie

EB

BHRe en ES

Suite à la mise à jour des recommandations du HCSP de 12/2019

PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR DE BHRe

Précautions complémentaires CONTACT BHRe dès l'identification du cas

CHECK-LIST BHRe A remplir dès la confirmation d'un cas		
Service : Check-list remplie le :		
Actions	**FAIT**	**COMMENTAIRES**

Fiche de liaison : Patient porteur ou contact de Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe)

Cette fiche doit être impérativement précédée **d'une information téléphonique entre équipes de soin**. Elle complète le courrier de sortie du patient. *(Cochez la case soit Patient Porteur soit Patient Contact)*

BHRe identifiée

❒ERG : *enterococcus faecium* ❒Van A ❒Van B

❒EPC : Préciser : .....

Mécanisme Résistance ❒Oxa 48 ❒NDM ❒VIM ❒KPC ❒Autres :

❒Patient porteur **Date du dernier prélèvement positif** : ...../...../ 20....

Site de prélèvement :

❒Cutanée ❒ORL ❒Hémoculture ❒Pulmonaire ❒Urines

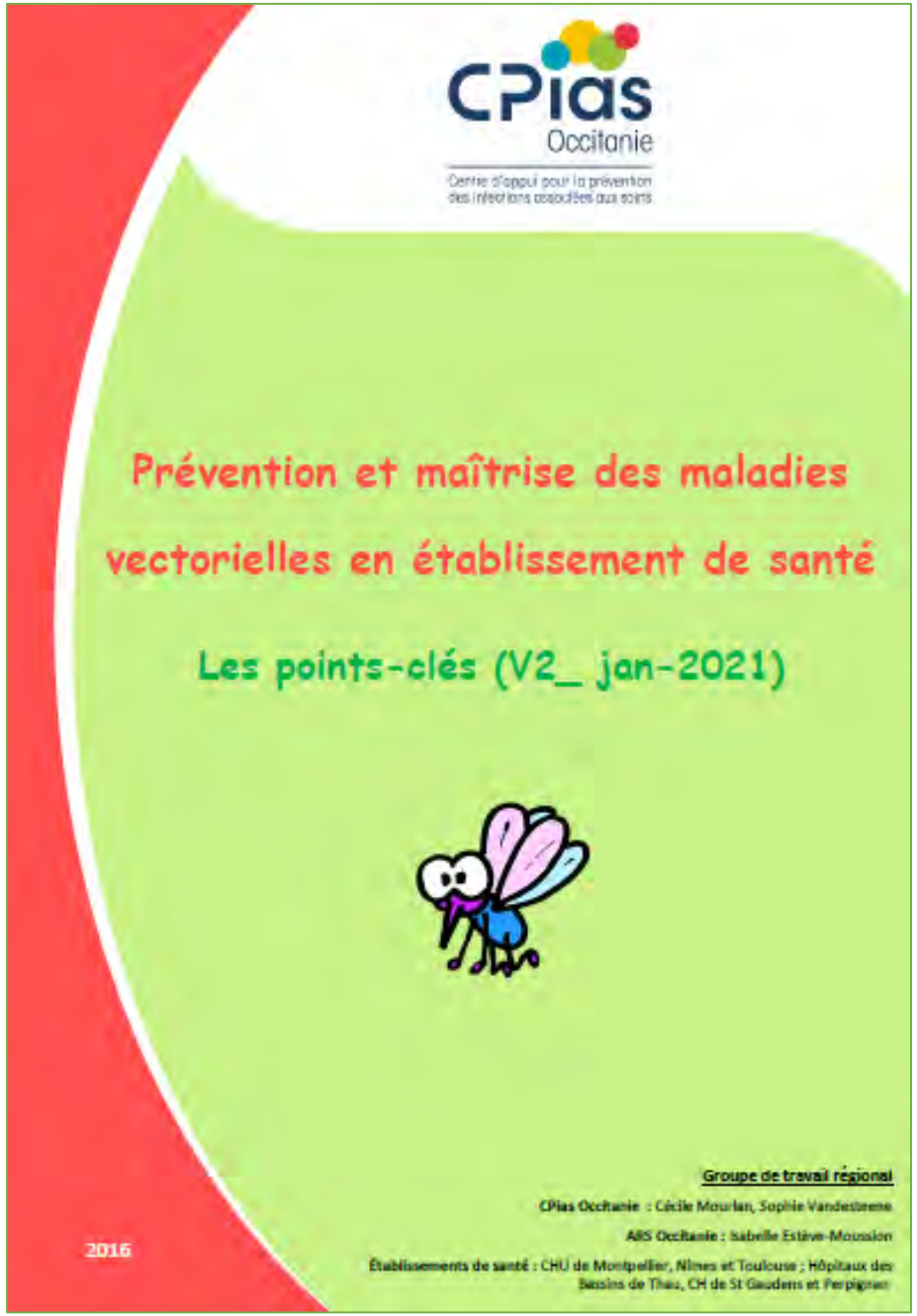
❒Ecouvillonnage rectal ❒Autres : .....

PEC 1 cas ou épidémie : CAT et check list
Plaquettes patient : porteur et contact
Fiche de liaison et lettre médecin traitant

Environnement

MAJ 01/21

Evolution des textes règlementaires



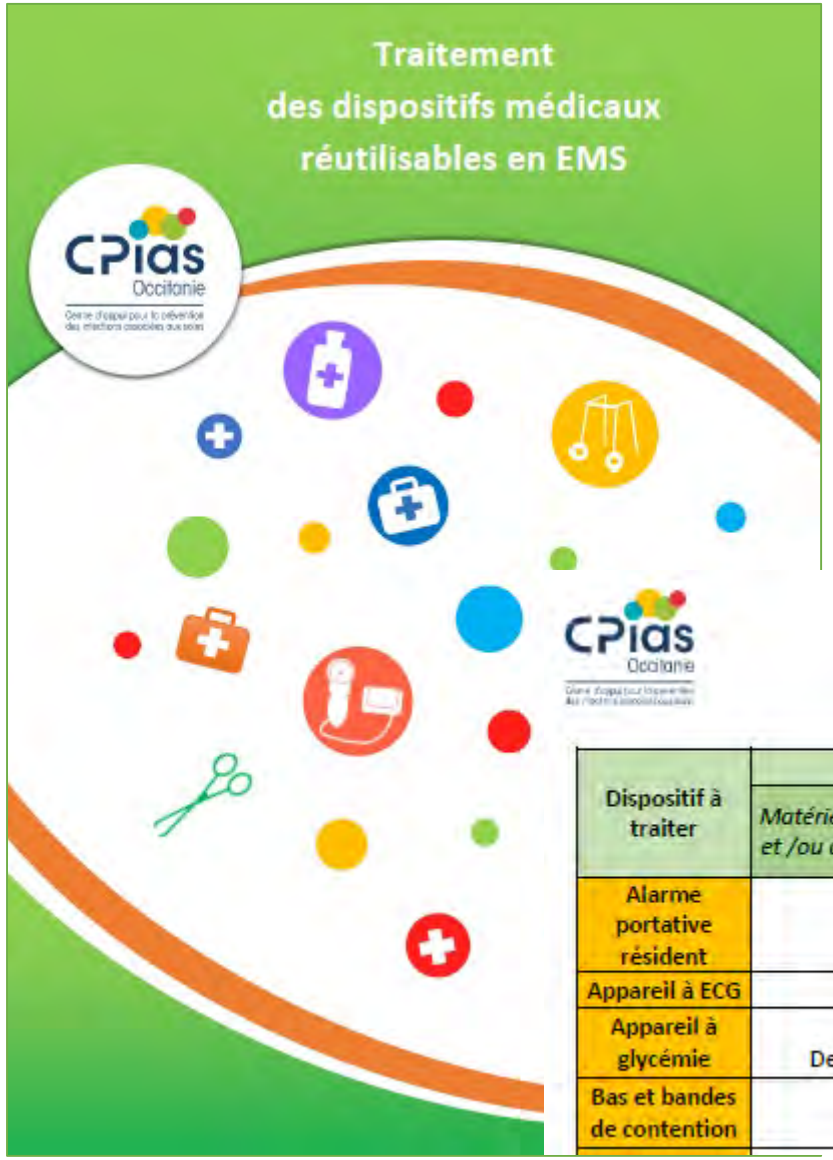
CPias Occitanie

Environnement

- Prise en compte du risque lié à l'eau
- Contrôle et prévention
  - Eau froide
  - Eau chaude
  - Autres eaux : stérile, fontaines réfrigérantes et à bonbonnes, machine à glaçons alimentaires, eau de boisson conditionnée
- Démarche qualité
  - Purge
  - Entretien courant
  - Contrôles
  - En cas de travaux

CPias Occitanie

Désinfection des DM

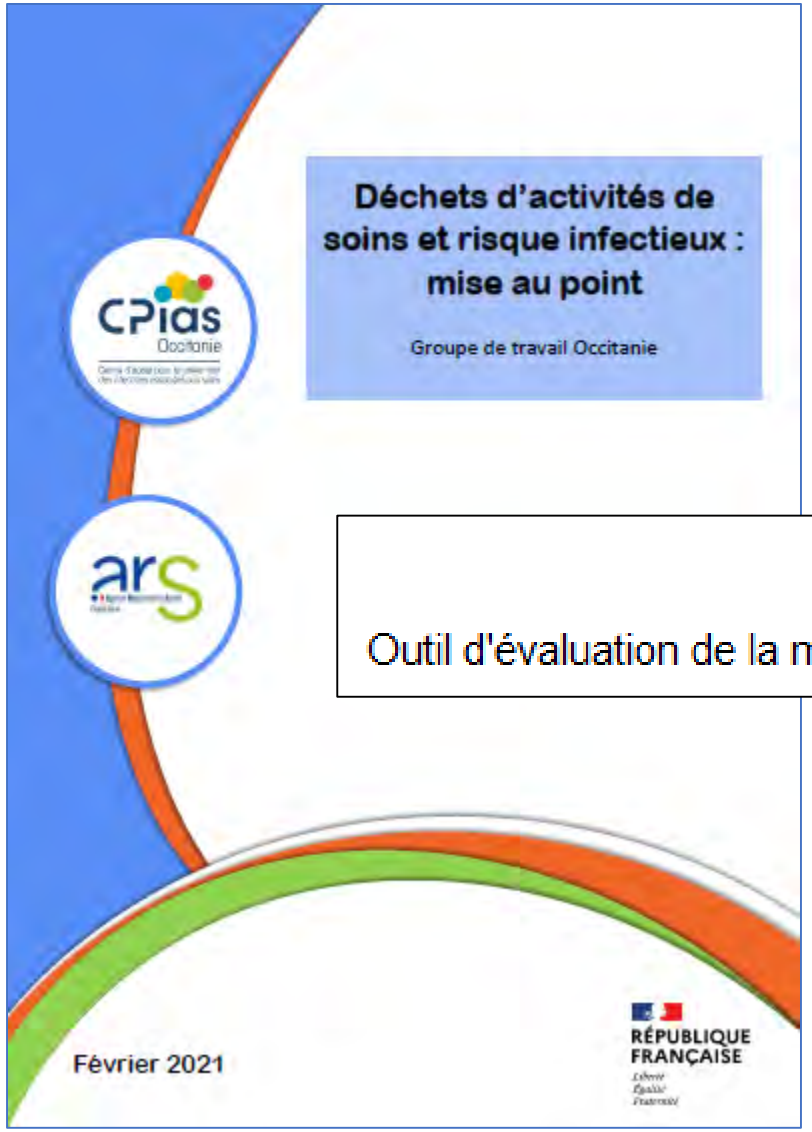


- Objectifs
  - Décrire les modalités de nettoyage et de désinfection des dispositifs médicaux (DM) réutilisables non stériles
  - Prévenir le risque d'exposition des professionnels de santé aux produits biologiques et aux produits chimiques

Annexe 3 : DM réutilisables

Dispositif à traiter	Modalités d'utilisation		Fréquence d'entretien		Modalités d'entretien		
	Matériel à individualiser et /ou à résident unique	*A utiliser avec une protection*	*Après utilisation ou immédiatement si souillure*	*En fin de service*	*Essayage humide au d/D*	*Immersion dans un bain de d/D*	*Lavage en machine*
Alarme portative résident	×		×		×		
Appareil à ECG			×		×		
Appareil à glycémie	× De préférence		×		×		
Bas et bandes de contention	×		×		Accessoire de mise en place au d/D		×

Déchets d'activité de soins



- Objectifs
  - Repréciser la définition du DASRI à partir de l'évaluation du risque infectieux réel ;
  - Proposer une grille permettant aux établissements d'analyser leurs filières de gestion des déchets.

CHECK-LIST

Outil d'évaluation de la maîtrise des risques, de la production à l'élimination des déchets d'activités de soins

- Evaluer le respect de la règlementation et les conditions de maitrise des risques associés à la gestion des déchets d'activités de soins
  - Formation, politique, organisation, achats
  - Locaux, collectes, transport, traitement

CPias Occitanie

Trucs et astuces PICC et Midline

- Objectifs
  - Faciliter la PEC des DIV
  - Eviter les erreurs de manipulation

- Retrait du pansement par étirement
- Dépose et pose des différents types de stabilisateurs
- Stabilisateur spécifique au midline
- Reconnaissance d'une valve bidirectionnelle
- Connexion d'une seringue sur une valve
- Réalisation du rinçage pulsé
- Protection d'un PICC

CPias Occitanie

Les diaporamas et MAJ

EMS : 7 diaporamas et 4 MAJ

- Janvier : Mesures de prévention et de protection des EMS en cas de dégradation de la situation épidémique : avec 3 MAJ
- Février : Adaptation des mesures aux nouveaux variants en EMS
- Mai : Allègement post vaccinal des mesures de protection : avec 1 MAJ
- Juin : Nouvelle étape retour à la vie normale ESMS PH
- Juillet : Retour au droit commun dans les établissements des PA et du handicap
- Août : Protocole sanitaire renforcé (reprise épidémie)
- Décembre : Synthèse recommandations avis conseil scientifique de décembre

CPias Occitanie

Les diaporamas et MAJ

ES : 2 diaporamas et 4 MAJ

- Mars : MAJ
  - Point des tests Covid et transfert patient
  - Outil d'analyse de la dynamique des clusters
- Avril :
  - MAJ prévention du risque infectieux & nouveaux variants
  - Mesures Covid pour les établissements et SSR
- Mai : Recommandations sur la gestion des systèmes de traitement d'air dans les ES et EMS
- Juin : MAJ Covid-19 Reprise d'activité et conditions d'utilisation des chambres doubles (hors secteur Covid)

CPias Occitanie

Les affiches

Pour les professionnels : 1 affiche et 2 MAJ

- Février : MAJ
  - Adoptons les bons gestes toute la journée
  - Etudiants soyez le maillon fort !
- Décembre : En EMS, comment passer des fêtes sans embûche ?

Pour les usagers : 1 affiche et 2 MAJ

- Février : MAJ
  - Les bons gestes au quotidien
  - Comment utiliser son masque barrière tissu
- Décembre : Pour passer des fêtes sans embûche

CPias Occitanie

Décembre 2021
En établissement médico-social,
Comment passer des fêtes sans embûche ?
Limiter les expositions à risque et respecter les gestes barrières
Recommander le rappel vaccinal
Valider avec le CVS et informer les personnes accompagnées et les proches
Evènements festifs
6
6 convives assis et penser au plan de table
Proposer un dépistage aux personnes accompagnées et aux proches avant participation
Visites en chambre ou espace collectif
Pass sanitaire valide
Sans RDV préalable
Sorties des résidents
Rappeler les consignes aux résidents et aux familles
cf. affiche "Pour passer des fêtes sans embûche"
Au retour
Résidents : dépistage recommandé : à J7 du retour
Respect des gestes barrières
Profession
bénévoles
absences

Pour passer des fêtes sans embûche
Portez un masque
Respectez les distances
Utilisez du gel hydroalcoolique ou savon
Surtout pensez à la 3ème dose !

Adoptons les bons gestes toute la journée !
Avril 2020
Mise à jour février 2021
Masque :
Touché
Baissé
Enlevé ou déposé
Mains et surfaces contaminées
Risque de transmission accru
Les bons gestes :
Masque bien porté
Friction hydro-alcoolique
Protection assurée
En salle de repos, en pause
Elimination du masque
Friction hydro-alcoolique
En salle de soins
Conservez votre masque
Désinfection régulière des objets et des surfaces
Désinfection régulière des objets et des surfaces
2m
Gardez vos distances !
En fin de service
CPias
Elimination du masque
Retrait de la tenue
Linge sale
Friction hydro-alcoolique

COVID-19

Synthèse documents 2020
Une production infernale

EB

Synthèse documents 2021
Une production cadencée

=> 9 diaporamas différents avec des MAJ pour certains pour un total de 17 diaporamas ES-EMS-PH

=> 2 affiches différentes avec des MAJ pour un total de 6 affiches ES-EMS-PH-Ville

=> 1 MAJ d'un outil pour la gestion des clusters EMS

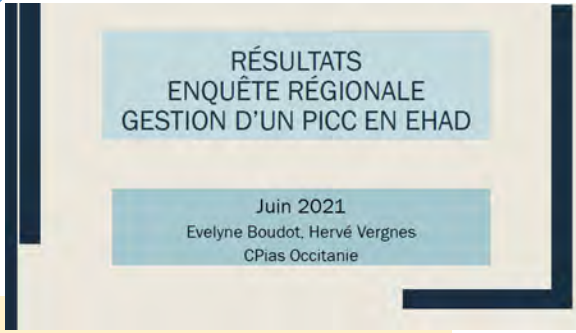
CPias Occitanie

Documents 2022

votre avis?

- Trucs et astuces PICC : Vidéo à diffuser
- ES : Affiche un cathéter, pour quoi faire? Suite à l'audit pertinence KT
- EMS : EPI par pathologie infectieuse
- Ville : Traçabilité des PICC?
- Outils missions nationales : MATIS box hygiène respiratoire
- Autres outils missions PRIMO, SPARES, SPICMI, SPIADI (outil pédagogique VALV'FRICTION Lily II)

Enquête régionale : audit PICC en HAD



- **Audit du 22 septembre au 31 décembre 2020**
  - ❑ Evaluation de l'application des recommandations nationales sur les « bonnes pratiques et la gestion des risques associés au PICC »
  - ❑ À l'intention de tous les infirmiers, salariés ou libéraux, intervenant dans le cadre d'une HAD
- **Résultats présentés en Juin 2021 (FNEHAD)**
  - ❑ Taux de participation élevé : 76 % soit 22 structures / 29 identifiées
  - ❑ Forte mobilisation des professionnels : au total **541 (352 libéraux, 189 salariés)**
  - ❑ Nombreux incidents recensés (la moitié des PICC sur 3 mois) notamment techniques : traçabilité et surveillance à développer (bactériémies / SPIADI).
  - ❑ Eléments positifs montrant la qualité de la prise en charge (procédure, matériel en kit, fiche de traçabilité et de suivi des incidents/accidents).
  - ❑ Ecarts identifiés (FHA pas assez privilégiée, modalités du rinçage pulsé, manipulation des valves).

CPias Occitanie

Enquête régionale : audit PICC en HAD

Actions proposées

- Session de formation en décembre 2021, organisée par le CPias en visioconférence pour sensibiliser les professionnels des EHAD (salariés et libéraux), en insistant sur les aspects « pratiques ». Présentation des outils régionaux (traçabilité, vidéo valve et réfection pansement, rinçage pulsé). Retour d'expérience par un EHAD.

- Mise en place d'un groupe de travail inter-HAD afin d'identifier des axes d'amélioration prioritaires. 5 structures sont volontaires avec un accompagnement du CPias.

- Formation des formateurs (IDEC) sur la gestion des PICC : 2 sessions en 2022 proposées par le CPias dans le cadre de la formation continue (14/04 sur Montpellier, 17/05 sur Toulouse).

Evaluation 2022

votre avis?

- CPias Occ:
  - Audit PICC IDEL via URPS
  - Audit traitement des sondes endocavitaires (piloté par Cpias Grand Est)
  - Equipes de prévention des risques infectieux : construire l'après COVID 19
- Missions nationales :
  - SPICMI : audit prévention pré-op
  - SPIADI : audit pose et manip DIV, RéaExpAUR
  - PRIMO : conso SHA en EHPAD, outil PREMMs HDM
  - SPARES-MATIS : Audit GEX
- ENP 2022 : accompagnement Cpias
- ECDC : Incidence des IAS sur 1 EHPAD en Occitanie

ENP 2022 : infections associées aux soins et traitements anti-infectieux

Enquête nationale de prévalence en ES

PROPIAS 2015 : 1 ENP nationale tous les 5 ans

Participation France à l'enquête européenne de l'ECDC

Méthodologie similaire 2017 : ES tirés au sort mais tous les ES peuvent participer

- nouvel outil de saisie et de restitution de résultats (PREVIAS)
- échantillon d'établissements de santé tirés au sort contactés en avril 2022
- formations destinées aux coordinateurs de l'enquête par le CPias en avril-mai

RECUEIL DES DONNEES : entre le 15 mai et le 30 juin 2022.

Enquête Européenne d'incidence en EHPAD 2022

SC

ENQUÊTE D'INCIDENCE DES INFECTIONS CHEZ LES RÉSIDENTS D'EHPAD (H4LS)

PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE

Santé Publique France – CPias Pays de la Loire

MATÉRIELS ET MÉTHODES

- **Effectif attendu** par l'ECDC : ≥ 250 résidents par pays
- **7 Ehpad participants dans 6 régions différentes, soit 465 résidents inclus**

Pendant 1 an :

1 EHPAD de la région

1 EMH impliquée

Suivi par le CPias avec déplacements sur site

Audit sondes endocavitaires

- **Contexte**
  - Plusieurs saisines du HCSP par le ministère de la santé
  - **instruction du 10 mai 2016** : *« désinfection systématique de niveau intermédiaire entre chaque patient » (observance des recommandations du HCSP du 17 octobre 2008 ?)*
  - 2019 : groupe de travail de la SF2H
  - **19 juillet 2019**, note envoyée par l'ARS aux ETS relative à la désinfection des sondes endocavitaires + les 9 fiches de la SF2H
- **Objectif**
  - Evaluer l'intégration dans les procédures des ETS des nouvelles recommandations de désinfection des SEE *(endovaginales, endorectales et transoesophagiennes)*
- **Méthode**
  - **Entre 20 janvier 2022 au 30 juin 2022**
  - **Questionnaire en ligne à remplir par l'EOH**
    - **1 fiche établissement** : par entité géographique ou juridique, en listant les secteurs concernés par une même procédure
    - **1 fiche procédure** : à remplir pour chaque procédure en place dans l'établissement

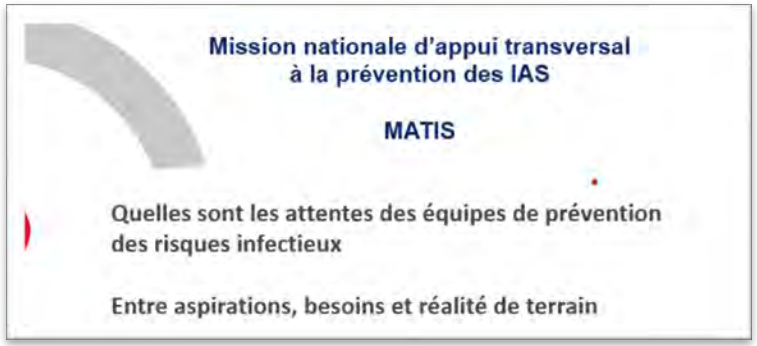
SC

Equipes de prévention des risques infectieux : construire l'après COVID 19

1er trimestre 2022 : Etat des lieux

Où en êtes-vous aujourd'hui?

- Motivations, aspirations
- Réalité de terrain
- Freins
- Besoins



Construire ensemble les outils de demain

Groupe de travail d'hygiénistes ?
Journées de Gruissan ?

CPias Occitanie

M1 Relais actions nationales : promotion vaccination

Vacci'tanie

Collectif monté à l'initiative de la TBS et d'un partenaire industriel, devenu association loi 1901
Membres : PS de toutes catégories, URPS, ordres, usagers, mutuelles, SPF
Objectif : Promouvoir la vaccination en Occitanie
Cible : grand public et professionnels de santé
Actions 2021: participation au CA

Projet 2022 : Vacci'tanie intégre le Réseau Territoires et Vaccination et organisation d'une journée sur Toulouse en 2022 **participation CPIAS ?**
Mardi 28 ou jeudi 30 juin 2022 à Toulouse

RÉSEAU & Territoires & Vaccination

La campagne vaccination antigrippale

Institut Bouisson-Bertrand
Fondation de la faculté de médecine de Montpellier - Nîmes
CVP 34 | Centre de Vaccination Publique de l'Hérault

Collaboration CPias CDV 34: *Formation référent vaccination*

développer les capacités et le niveau de compétence des professionnels de santé, médicaux et paramédicaux des ETS médico-sociaux en charge d'assurer la promotion et l'organisation de ces vaccinations notamment antigrippale

2020: 1 formation pour les EHPAD du 34

2021: 1 formation DPC pour les EHPAD de toute l'Occitanie (MTP)

2022: 2 formations DPC EHPAD de toute l'Occitanie MTP & Tlse

CPias Occitanie

La campagne vaccination antigrippale

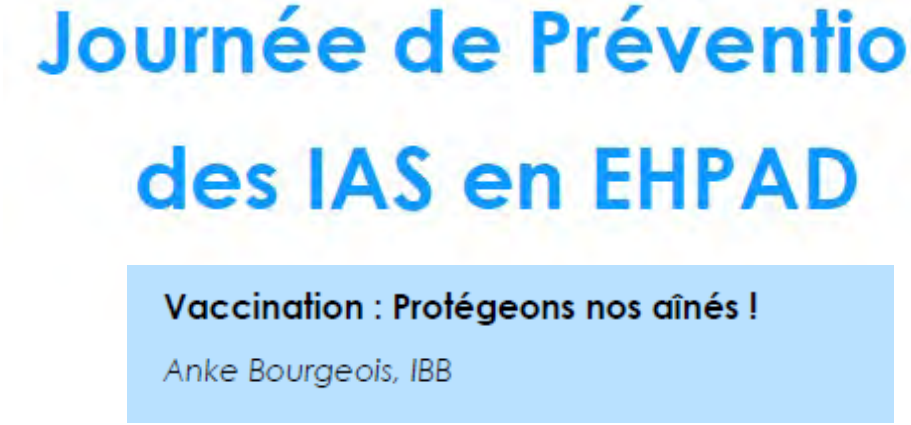
Outils régionaux toujours disponibles sur notre site internet

https://cpias-occitanie.fr/campagnes-outils-nationaux-relais-en-region/promotion-de-la-vaccination-antigrippale/

CPias Occitanie

Promotion Vaccination Covid 2021

https://www.youtube.com/watch?v=v_TGhhUfwgI



79 participants

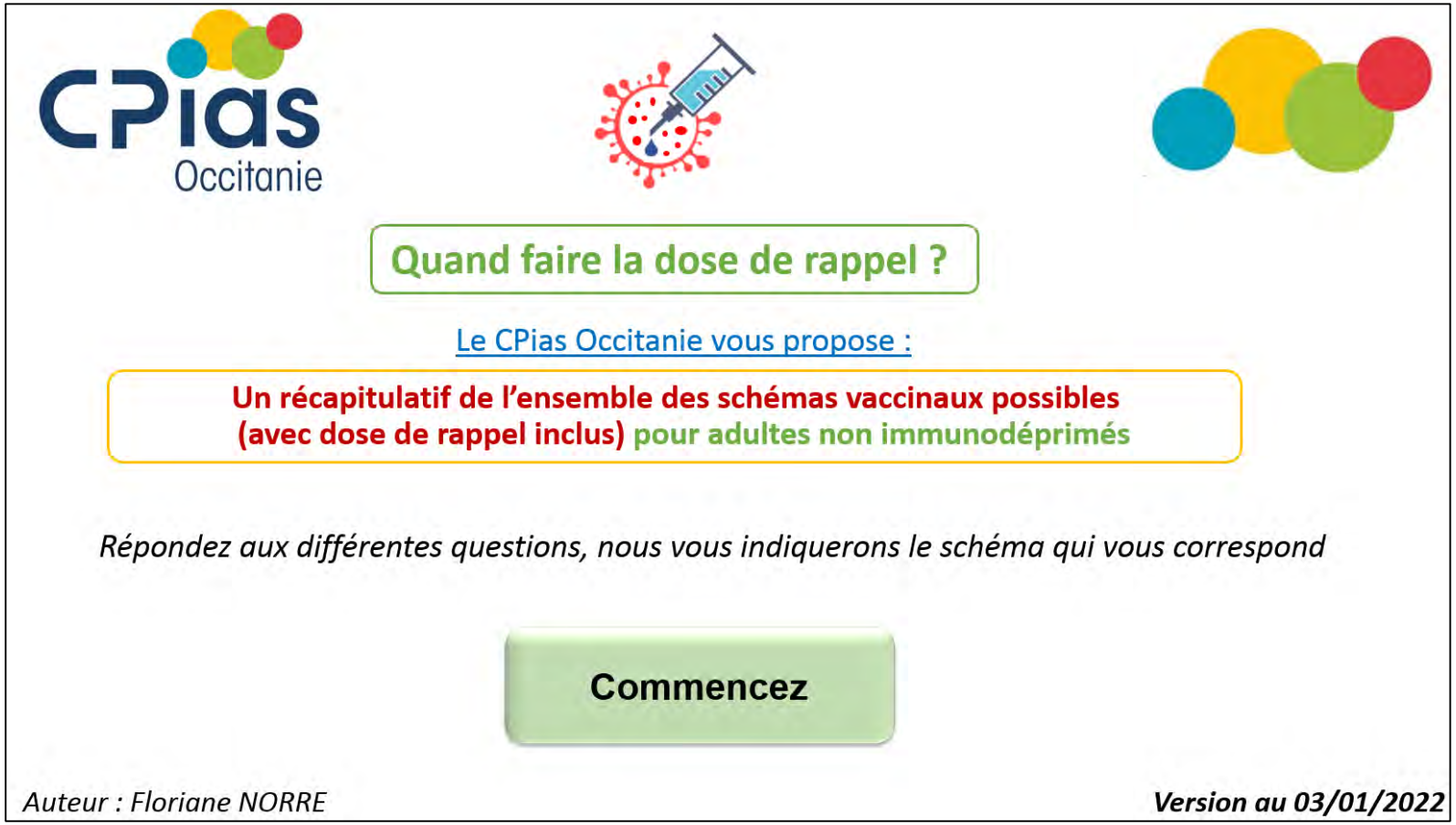
https://intranet.chu-montpellier.priv/covid191/20210706%20-%20[Vidéo]%20Pourquoi%20me%20faire%20vacciner%20maintenant.pdf#search=vaccination%20pourquoi%20me%20faire%20vacciner

Outil vaccination Covid

Quand faire la dose de rappel ? → Réalisation d'un outil interactif CPias : **« vaccination anti-covid en 1 clic »**

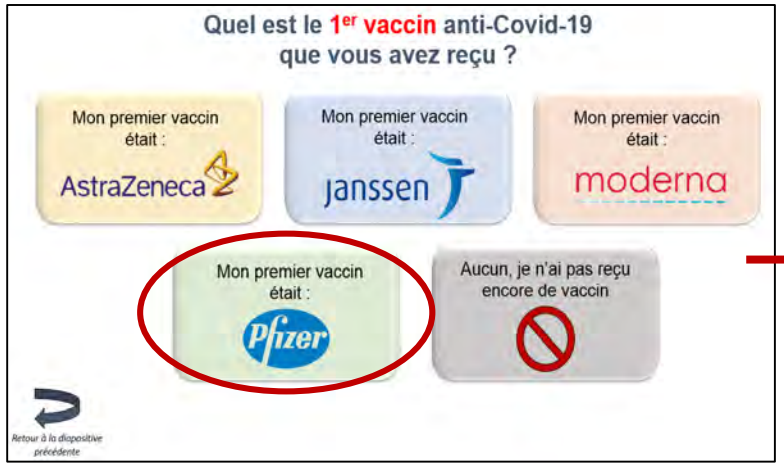
Prends en compte **l'ensemble des schémas vaccinaux possibles** (hors immunodéprimé)

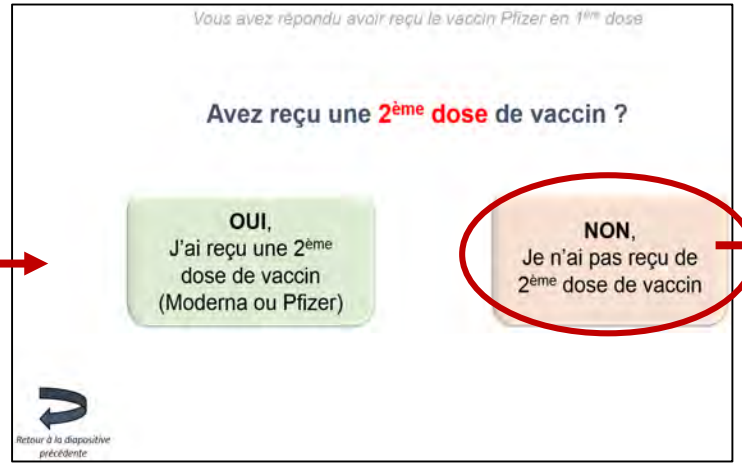
Outil téléchargeable sur le site internet du Cpias avec mise à jour régulière

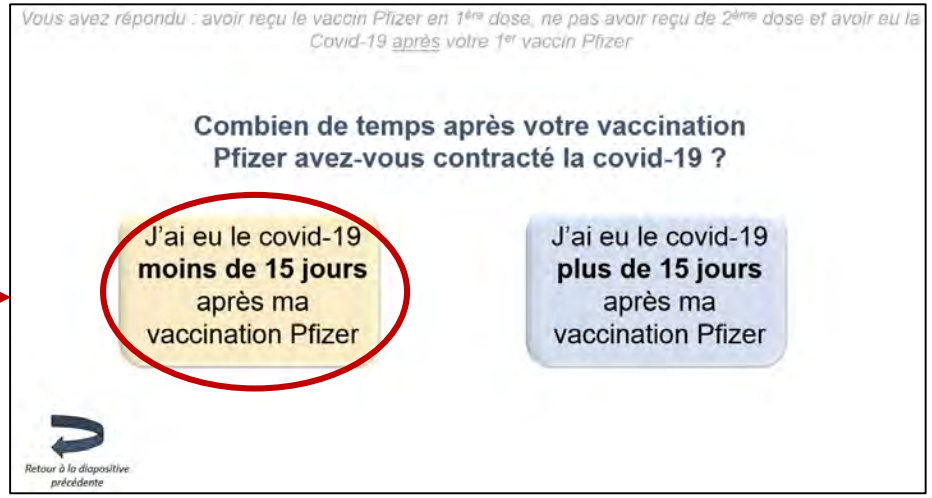


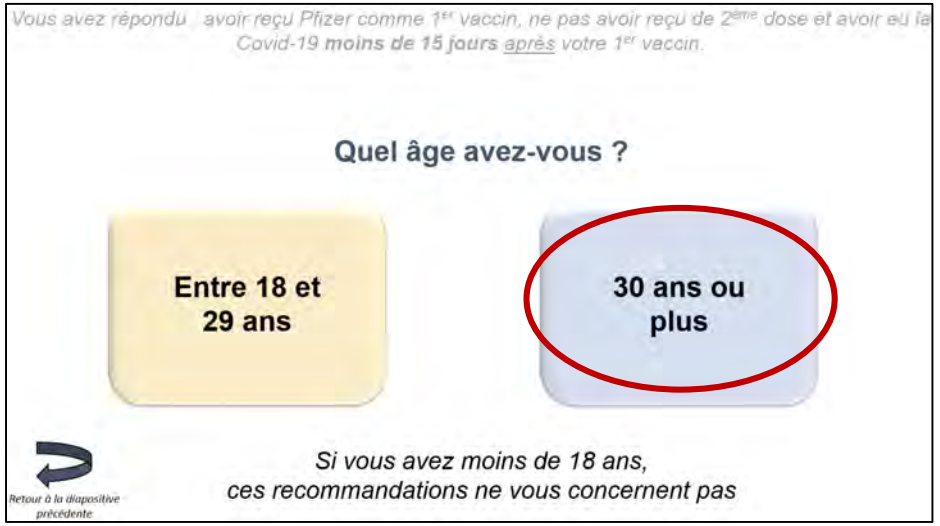
CPias Occitanie

Outil vaccination Covid





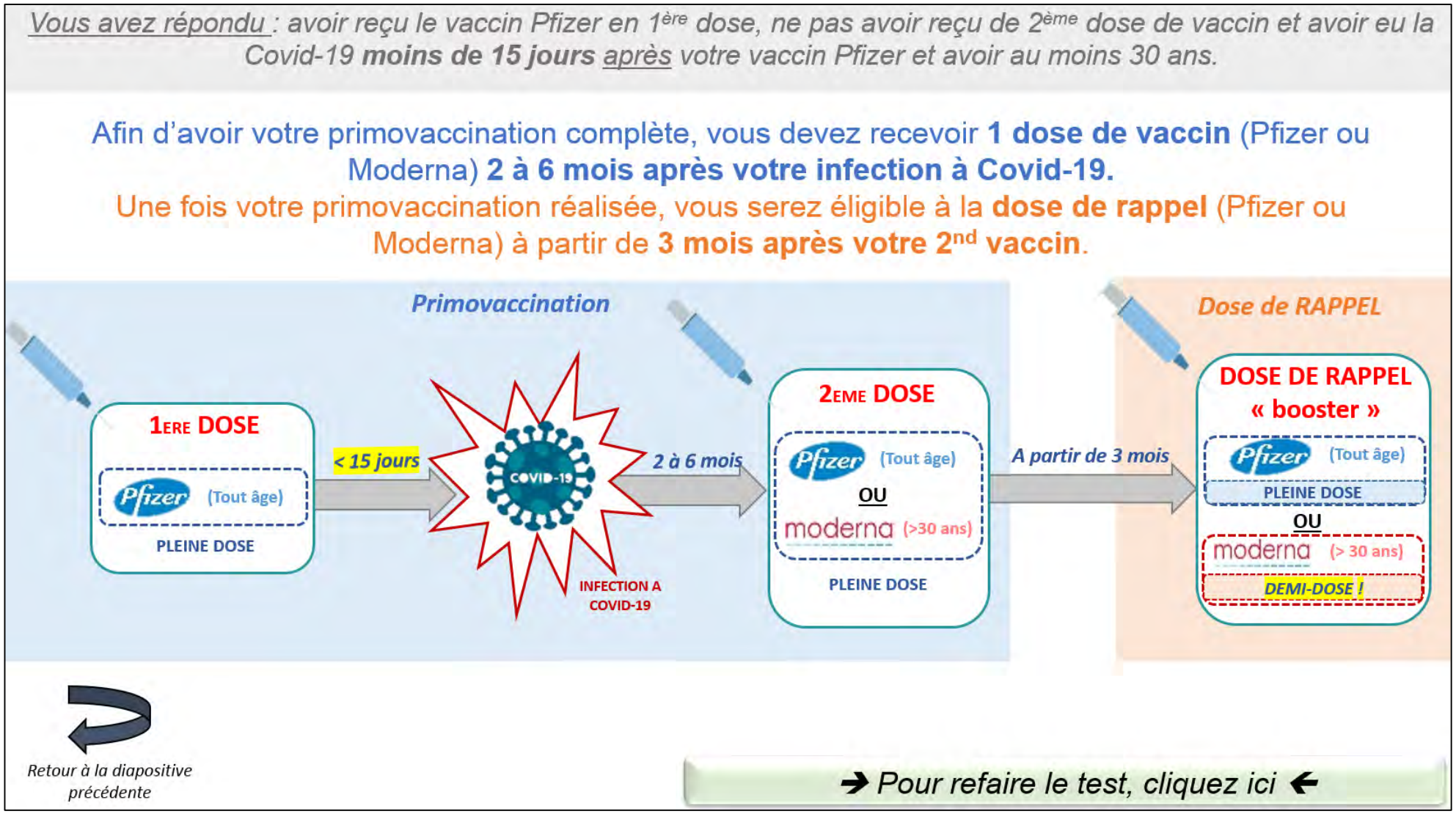




Exemple de l'utilisation de l'outil interactif Cpias : « vaccination anti-covid en 1 clic »

Outil vaccination Covid

Exemple de réponse



Exemple de l'utilisation de l'outil interactif Cpias : « vaccination anti-covid en 1 clic »

Vaccination 2022

votre avis?

- Collaboration Vaccitanie
- Collaboration avec CDV:

Formation référents vaccination en

  - Montpellier
  - Toulouse

- Collaboration avec CRAtb: action à définir

Semaine Sécurité Patient

- 2 réunions FAS / Cpias, réflexion pour une action en ES à l'occasion de la semaine SSP
- Web Lunch journée SSP 2021: 22/11/2021
- Challenge

Hygiène des mains, l'affaire de tous :
Usagers et professionnels, ensemble relevons le défi !

CPias Occitanie

FN

Challenge 2022

Hygiène des mains, l'affaire de tous : Usagers et professionnels, ensemble relevons le défi !

Communication

Hygiénistes | Représentants des usagers | CDU

Mise en ligne des outils

Fev 2022

Création page site CPias

Engagement de CDU et inscriptions en ligne

15fev au 31 mars

Inscription ES

Campagne RU et hygieniste
A destination des usagers et des professionnels

15fev au 15 avril

Déroulé des actions

ES

Formalisation des actions menées

15-30 avril

Bilan saisi en ligne

Bilan régional et prix des meilleures campagnes

5 mai

Webinaire Journée nationale HDM

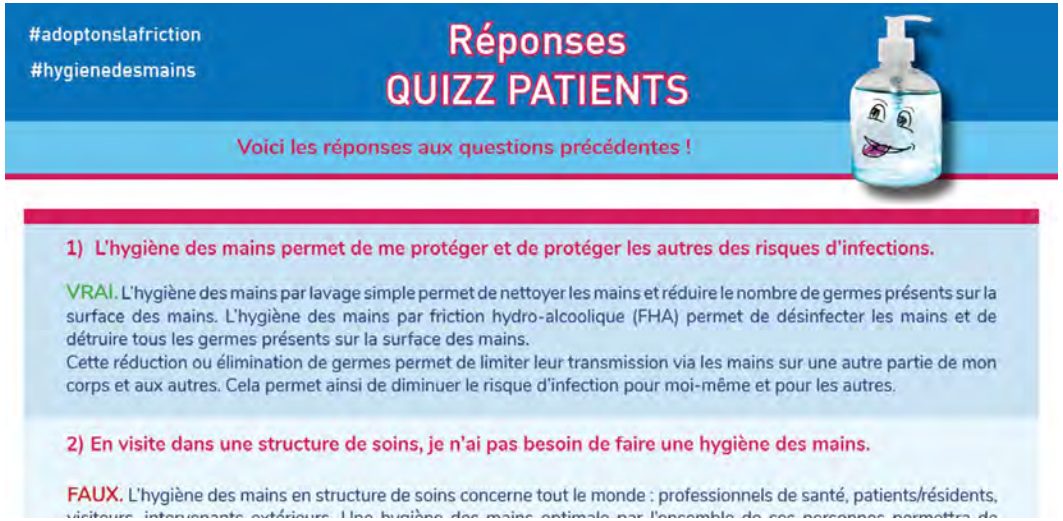
FN

Les outils

Badge « Je me désinfecte les mains »

Plaquette Hygiène des mains pour les usagers

Quizz Hygiène des mains



Accompagnement Certification

- Collaboration SRA-CPias-OMEDIT : accompagnement des ES pour la préparation de la certification V2020 :
  - 3 Ateliers certification (ES adhérents SRA)
    « Décryptage de la fiche pédagogique évaluation de la prévention des infections associées aux soins »
    - 2 REX : valorisation crise Covid
    - 1 REX : visite de certification ES pilote

- Un webinaire ouvert à tous les hygiénistes

Certifications des ETS : un autre regard sur les actions de prévention des risques infectieux

2.1-06 La pertinence des prescriptions d'antibiotiques est argumentée et réévaluée IQSS

2.2-09 L'équipe de soin peut faire appel si besoin à un réseau

2.2-12 Au bloc et dans les secteurs interventionnels, la *check-list* « Sécurité du patient » est utilisée de manière efficace

2.3-02 Les équipes maîtrisent la mise en application des vigilances sanitaires

2.4-06 Dans les blocs opératoires et secteurs interventionnels, les modalités de réalisation de la *check-list* sont analysées et se traduisent par des plans d'actions d'amélioration dont les effets sont mesurés

Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les bonnes pratiques d'hygiène des mains	2.3-10
Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les précautions adéquates, standard et complémentaires	2.3-11
Les équipes maîtrisent les bonnes pratiques d'antibioprophylaxie liées aux actes invasifs	2.3-12
Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié au traitement et au stockage des dispositifs médicaux réutilisables	2.3-13
Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en appliquant les précautions adéquates	2.3-14
Les équipes des secteurs interventionnels maîtrisent le risque infectieux en respectant les bonnes pratiques peropératoires	2.3-15
Les équipes respectent les recommandations vaccinales pour les professionnels de santé	2.3-17

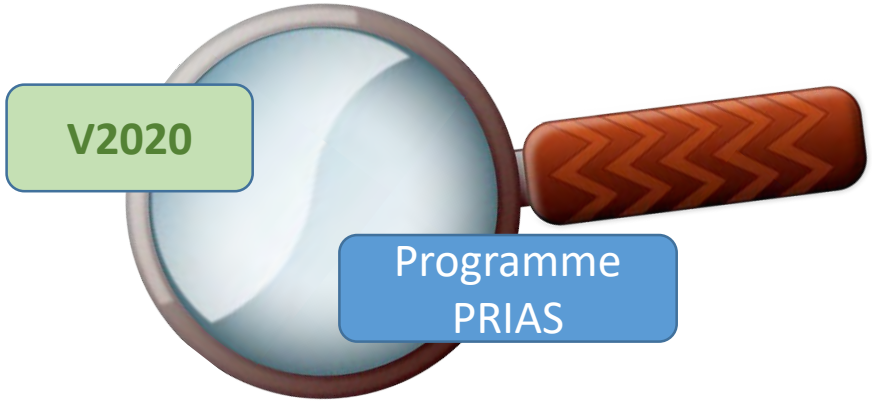
3.6-01 La gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles est maîtrisée

3.6-04 Les risques environnementaux et enjeux du développement durable sont maîtrisés

CPias Occitanie

Certifications des ETS : un autre regard sur les actions de prévention des risques infectieux

Méthodes	Entretien			Consultation		Observation Entretien
	Patient	Équipe	Gouvernance	Dossier du patient	Autres documents	
Patient traceur	●	●		●		●
Parcours traceur		●		●		●
Traceur ciblé		●	●		●	●
Audit système		●	●		●	



HAS	ETS	CPias

PREVENTION DES IAS LORS DES SOINS NON INVASIFS

V2020

2.3-11 Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les précautions adéquates, standard et complémentaires IQSS

2.3-13 Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié au traitement et au stockage des dispositifs médicaux réutilisables

- Poursuivre les actions de prévention transmission croisée SARS-Cov-2/ hygiène respiratoire de maitrise de la diffusion de COVID 19
- Déployer e-learning « PS »
- Campagne de promotion de la vaccination : « anti COVID » et « grippe »
- Améliorer la gestion des excrétas
- Améliorer le nettoyage-désinfection des dispositifs médicaux : « sonde d'échographie » et « petit matériel partagé »

- Visio « COVID » et outils

- Audit SEE…

Occitanie

Participation stratégie nationale

Santé publique France

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Réseau des CPias

SF2H
Risque infectieux et soins

- Santé Publique France :
  - 2 réunions nationales ENP
  - 2 réunion nationales signalement
  - 2 RéPias Missions Nationales 2
- Ministère DGS/ARS/Cpias Antibioresistance : 2
- Réseau national CPias :
  - 2 réunions Copil,
  - GT Ville : 3 reu preparatoire , enquete Cpias, webinaire et rapport
- Mission nationale
  - PRIMO : HDM EHPAD, check list épidémie
  - MATIS : box hygiène respiratoire
  - SPIADI: groupe technique Tours
  - SF2H : 6 CA, 1 AG, 1 bureau, 29 réunions thématiques

M2 : Animation et accompagnement

- EMS et EMH
- Plateforme EMH
- Réseaux régionaux
- Journées régionales
- Communication et site internet
- Groupe de travail
- Formations

CPias Occitanie

Accompagner les EMS

1. Promotion et Accompagnement DARI:

Formations DARI : **23 participants (DARI)**

Formations Référents IAS :

2. Organisation webconférences Covid:

En direction des EMH : 6

En direction des EMH et EMS : 1

3. Diaporamas Covid spécifiques EMS

- 2 diaporamas pour les EMS et 3 diaporamas pour les P. Handicap et 4 MAJ communes
- 1 affiche

CPias Occitanie

Dispositif d'Equipe Mobile en Hygiène

1. Déploiement des EMH sur Occitanie :

- 13 EMH sur 14 installées (en négociation EMH du Lot)
- 4 installations en 2021 : EMH Lozère, EMH Cœur d'Occitanie, EMH Tarn et Garonne, EMH Aveyron (en cours)
- à ce jour 356 EHPAD « isolés » couverts sur 850
- 17 IDEH sur 18 recrutées et 8,5 PHH sur 9
- Arrivée à échéance de 6 EMH le 31/12/2021

Cartographie des EMH et des établissements supports

CPias Occitanie

Dispositif d'Equipe Mobile en Hygiène

- **Perspectives d'évolution :**
  - Prolongation des EMH jusqu'au 31/12/2023
  - Bilan en 2023 et inscription dans le futur Programme régional de Santé de l'Occitanie
  - Extension à l'ensemble des EHPAD d' Occitanie :
    - En 2022: Ariège (09), Ouest Audois (11), Est Audois(11) Gard (30), Haute-Garonne et Tarn Ouest (31), Gers (32), Est Hérault- Sud Aveyron (34), Ouest Hérault (34), Pyrénées Orientales(66),
    - En 2023, Aveyron (12), Lot (46), Lozère (48), Cœur d'Occitanie (81), Tarn et Garonne (82)

Cartographie des EMH et des établissements supports

CPias Occitanie

M2 Animation et accompagnement

2. accompagnement des hygiénistes du réseau EMH :

✓**Formation :**

- « Nouvelles méthodes de désinfection » P. Carenco-MF. Téxier :
  26 participants

✓**Communication :**

- Plateforme EMH Occitanie :
  12 EMH formées (28 participants) en présentiel TLS et MTP
  2 Visios de 4h rappels (19 participants)

"Nom EMH..."
EMH Occitanie

- Création d'outils de communication :
  - Un logo pour créer une identité EMH :
  - Une plaquette de présentation personnalisable
  - Page web EMH sur site internet Cpias

CPias Occitanie

M2 Plateforme EMH

https://app.bluekango.com/cpias_occitanie/index.php/app/intranet/home

CPias Occitanie

Plateforme EMH : Interface CPias-EMH-EHPAD

CD SC

- Création des bases EMH et EHPAD en cours
- Mise en route Janv 2022

Outils d'aide

- Tutoriels sur les différentes procédures
- Tutoriel vidéo de présentation de la plateforme
- Plaquette « Devenez un expert de la plateforme EMH ! »

CPias Occitanie

Accompagnement EMH 2022

votre avis?

- 24 mars : rencontre des EMH

(Cpias – ARS)

- Réunion nationale EMH: 11 Octobre

Journées régionales PRI/Journées réseaux 2021

4 mars, journée **Signalement / Surveillance IAS des IAS, Visioconférence**

1er avril journée régionale REPHH, **Visioconférence**

22 juin, journée **Prévention du risque infectieux en MAS et FAM**, Saint-Lys (31)

19 octobre, **journée régionale des IAS en « Aubrac »,** Rodez (en collaboration avec CPias ARA)

17 novembre, journée **Prévention du risque infectieux en EHPAD,** Narbonne

2 avril et 20 octobre: réseau des PH, **Visioconférence**

Journée **Correspondants en Hygiène des ES**, Toulouse **Annulée**

CPias Occitanie

Journées régionales PRI 2022

10 mars, journée **Surveillance et signalement des IAS**, Lézignan

31 mars, journée **Correspondants en Hygiène des ES**, Toulouse

7 avril, journée **RéP-PCI (ex Rephh),** Carcassonne

21 juin, journée **Prévention du risque infectieux en MAS et FAM**, Grau-du-Roi

4 octobre, journée **Prévention des IAS en Occitanie**, Gruissan

15 novembre, journée **Prévention du risque IAS en EHPAD**, Narbonne?

8 avril et 5 octobre: réseau des **PH**

Journées **Usagers et Ville** : participation aux évènements organisés par FAS et la Ville (URPS, CPTS…)

Le calendrier de nos journées futures est disponible sur notre site internet :

Journées à venir - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins (cpias-occitanie.fr)

CPias Occitanie

FORMATIONS 2021

121 formés en 2021

90 en 2020

MONTPELLIER

- Référents IAS et optimisation des fonctions logistiques en EMS : **3j, 20 pers**
- Signaler et surveiller les IAS: les enjeux : **Annulée**
- Référents vaccination en EMS: **1j, 20 pers**
- Rôle de l'IDE dans l'antibiorésistance: **1j, 14 pers**
- Construire son DARI et faire vivre le plan d'actions : **2j, 22 pers**

Click to add text

TOULOUSE

- La simulation pour promouvoir la prévention des IAS: **1j, 12 pers**
- Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires (PICC Midline): **Annulée**
- Gestion d'une épidémie : **Annulée**
- Référents IAS (ES et EMS) : **4j, 18 pers**
- Prévention des IAS par l'optimisation des fonctions logistiques en EMS : **1j, 15 pers**

CPias Occitanie

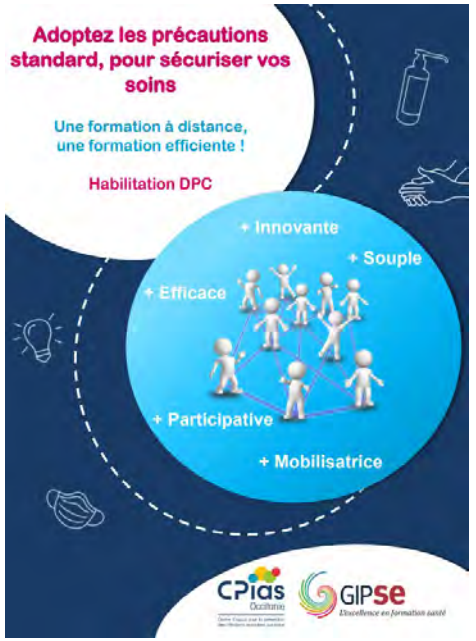
M2 Formations 2022

https://cpias-occitanie.fr/catalogue-formation-continue/

16-17-18 mars	**Référents Infections Associées aux Soins (IAS) des Etablissements Médico-sociaux (EMS)** Public : **Référents IAS, IDEC, médecins coordonnateurs** Durée : 3 jours de formation Lieu : Castelnau-Le-Lez	Coût : **600 €**
14 avril	**Prévention du risque infectieux lié à l'utilisation des cathéters PICC et Midline** Public : **Médecins, pharmaciens, cadres de santé, Infirmiers, hygiénistes** Durée : 1 jour de formation Lieu : Castelnau-Le-Lez	Coût : **250 €**
13 mai	**Prévention du risque infectieux en endoscopie, quels choix organisationnels ?** Public : **Hygiénistes, gestionnaires de risque infectieux** Durée : 1 jour de formation Lieu : Castelnau-Le-Lez Nouveau	Coût : **250 €**
31 mai	**Le référent vaccination en EMS** Public : **Professionnels des EMS** Durée : 1 jour de formation Lieu : Castelnau-Le-Lez	Coût : **250 €**
14 juin	**Prévention du risque infectieux lié à l'eau en ES et EMS** Public : **Hygiénistes, gestionnaires du risque infectieux** Durée : 1 jour de formation Lieu : Castelnau-Le-Lez Nouveau	Coût : **250 €**
29 sept + 24 nov.	**Construire son DARI et faire vivre son plan d'actions** Public : **Cadres, IDEC, médecins coordonnateurs, référents DARI** Durée : 2 jours de formation (1 + 1 jour)	Coût : **400 €**
22 mars	**La simulation pour promouvoir la prévention des IAS** Public : **Hygiénistes et IDEC référents** Durée : 1 jour de formation Lieu : Toulouse	Coût : **250 €**
17 mai	**Prévention du risque infectieux pour les dispositifs intravasculaires (CVP, PICC, Midline…)** Public : **Médecins, pharmaciens, cadres de santé, Infirmiers, hygiénistes** Durée : 1 jour de formation Lieu : Toulouse	Coût : **250 €**
9 juin	**Le référent vaccination en EMS** Public : **Professionnels des EMS** Durée : 1 jour de formation Nouveau Lieu : Toulouse	Coût : **250 €**
20 sept.	**Gestion d'une épidémie** Public : **Hygiénistes et référent IAS en EMS** Durée : 1 jour de formation Lieu : Toulouse	Coût : **250 €**
17-18-19 oct. et 17 nov.	**Référents IAS** Public : **Référents IAS** Durée : 4 jours de formation (dont 1 jour d'APP dans l'établissement) Lieu : Toulouse	Coût : **800 €**
8 novembre	**Prévention IAS et développement durable** Public : **Hygiénistes, gestionnaires du risque infectieux ES, référents IAS des EMS** Durée : 1 jour de formation Nouveau Lieu : Béziers	Coût : **250 €**

Adopter les précautions standard par la FOAD

Ce qui a changé ?



Créé en 2019 : la FOAD **précautions standard** est conçue pour répondre aux besoins en formation des infirmiers(es) Aides-soignants et AMP des établissements sanitaires et médico-sociaux éloignés des centres de formations et ne pouvant pas détacher leurs agents sur une journée

Les évolutions : Revalidation DPC!

Module 1: **« Excreta »** : la séquence 3 mettre en œuvre les pratiques issues des recommandations pour la gestion des excreta » nouveaux exercices

Module 2 : Traitement des DM nouveau document

Module 3 : **Hygiène respiratoire : L'exercice de l'emmental** (pandémie virale respiratoire)

New : Module 4 : **Module COVID** Connaitre le SRAS-Cov-2, comment prévenir la transmission, les Vaccins, astuces pour détecter les fake-news

New : visioconférence : regroupement à distance , scénarii pour remobiliser les connaissances, répondre aux interrogations

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

HV

https://cpias-occitanie.fr/la-prevention-du-risque-infectieux-par-lescape-game/

PREVENTION DES IAS

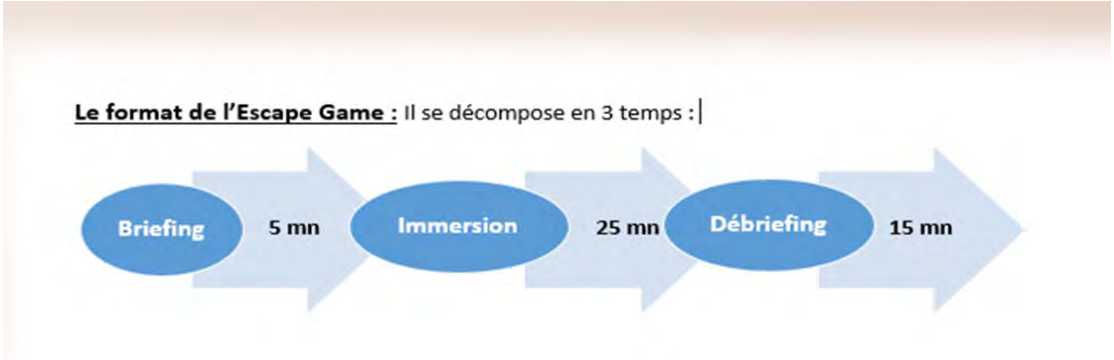
ESCAPE GAME

Objectif : proposer un guide régional téléchargeable (kit Escape Game) prêt à l'emploi pour aider les établissements qui le souhaitent à réaliser ce type d'action

CPias Occitanie

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

A disposition des établissements



- **Un cahier des charges** :

matériel, locaux désaffectés ou locaux éphémères : une chambre de patient + une salle de soins, groupe de 4 à 5, pluri disciplinaires, au moins deux soignants, durée 45 mn

- **Propositions de 3 scénarios**: cas groupés de gale, rougeole ou grippe avec le déroulé des énigmes
- **Diaporamas d'aide au débriefing**

https://cpias-occitanie.fr/la-prevention-du-risque-infectieux-par-lescape-game/

CPias Occitanie

- Animation – Formation
- Surveillance et évaluation
- Alerte et signalement
- Outils
- Agenda
- Actualités

Soins de Ville Usagers

les participants sont enfermés dans un local et doivent résoudre des énigmes à partir d'indices dissimulés pour sortir de cet espace confiné en moins de 45 minutes. Adapté au domaine de la santé, l'Escape Game conduit les professionnels à réfléchir sur des situations épidémiques rencontrées dans l'établissement (cas groupés de rougeole, grippe ou gale).

Ce guide s'adresse à tous les établissements souhaitant mettre en place cette animation (par exemple lors de la semaine sécurité des patients, la journée hygiène des mains…).

A votre disposition :

- le **guide dans sa version complète**
- la partie **« Organisation et cahier des charges »**

Télécharger le guide complet

- les différents **scénarios** :

- les diaporamas d'aide au **debriefing** :

Télécharger le debriefing Gale

Télécharger le debriefing Grippe

Télécharger le debriefing Rougeole

Perspectives 2022

- Accompagner les établissements très demandeurs de ce type d'outils impliquant les professionnels dans un cadre à la fois ludique et d'apprentissage
  - Semaine sécurité des patients
  - Journée hygiène des mains
- Développer ce type d'outils auprès du secteur de la ville
- Retour d'expérience lors de la journée du 31/03 :

Prévention des IAS :

Outils pédagogiques innovants

- **Simulation en santé**
  - **Hygiène et numérique, quel lien ?** G. Decormeille**,** IDE, formateur en simulation
  - **Simulation procédurale** S. Couarraze, IADE, formateur en simulation
- **Escape Game :**
- **Guide méthodologique,** H. Vergnes**,** CPias Occitanie
- **Retour d'expérience :**
  - Dr C. Caceres-Didier & A. Masbou, Clinique du Cabirol, Colomiers

CPias Occitanie

HV

C'EST NOUVEAU!

GUIDE SUR LA PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX ET LA SIMULATION EN SANTÉ

Un référentiel novateur qui renforce le lien établi entre la prévention du risque infectieux et la simulation en santé

En continuité du guide HAS sur la gestion des risques en simulation

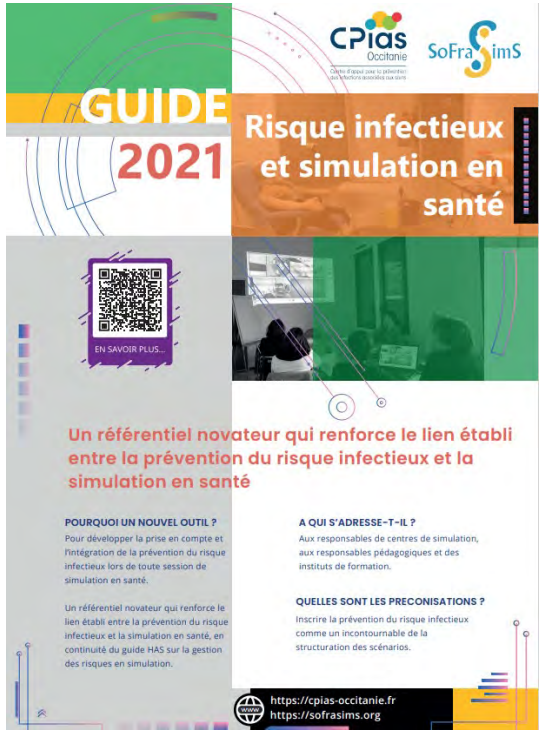
A utiliser ++ sans modération

GUIDE SUR LA PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX ET LA SIMULATION EN SANTÉ

- Un guide qui a réuni dans son groupe de travail à la fois professionnels hygiénistes et professionnels de la simulation et relu par des experts
- Un guide pour mobiliser les responsables de centres de simulation, les responsables pédagogiques et instituts de formation et les inciter à travailler avec les hygiénistes
- Doit s'appliquer à toutes modalités de simulation (procédural, pleine échelle, numérique, in situ ou délocalisé)

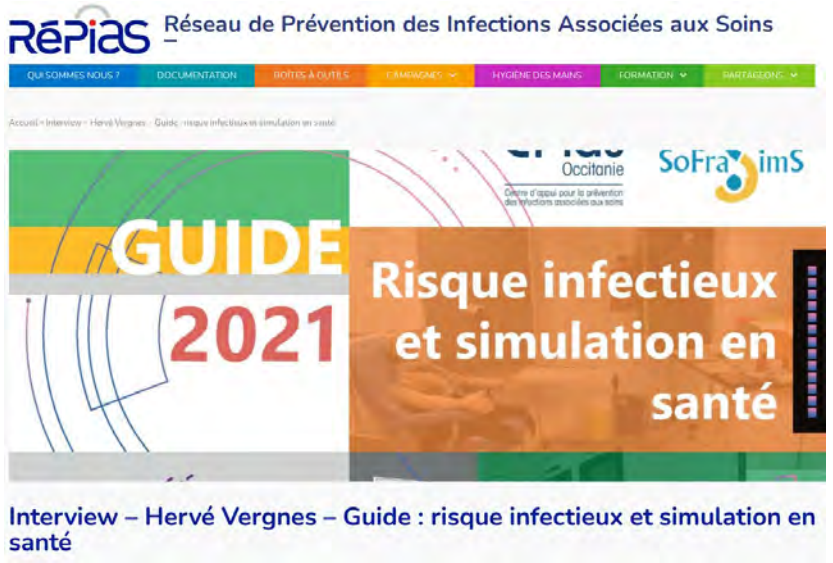
- Dans le cadre de la formation initiale et continue : cela renforce l'immersion des étudiants et des professionnels de santé dans leur environnement de travail (affiches de prévention, SHA, gants…)
- Permet de transposer plus facilement dans l'exercice du métier

https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/guide-risque-infectieux-et-simulation-en-sante/



Présentation au colloque national de simulation en juin 2021

Diffusion à tous les réseaux concernés



Document repris pour la révision du guide des bonnes pratiques en simulation : GT HAS 2021/2023

CPias Occitanie

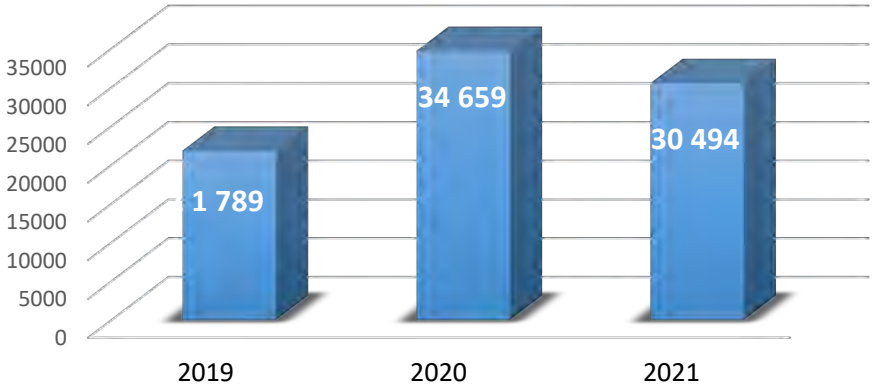
Journées et Formations 2022

votre avis?

Communication

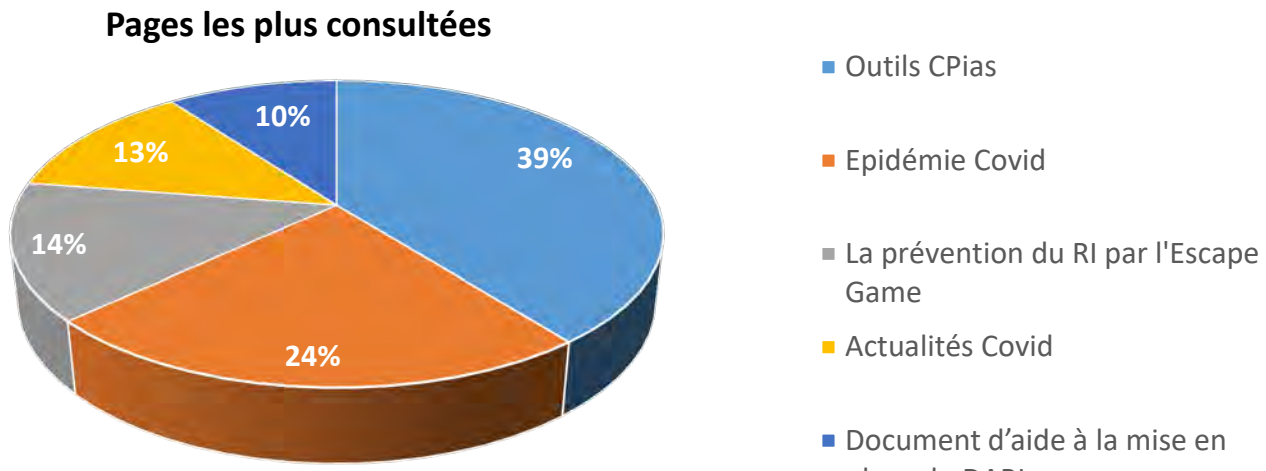
Site internet

www.cpias-occitanie.fr

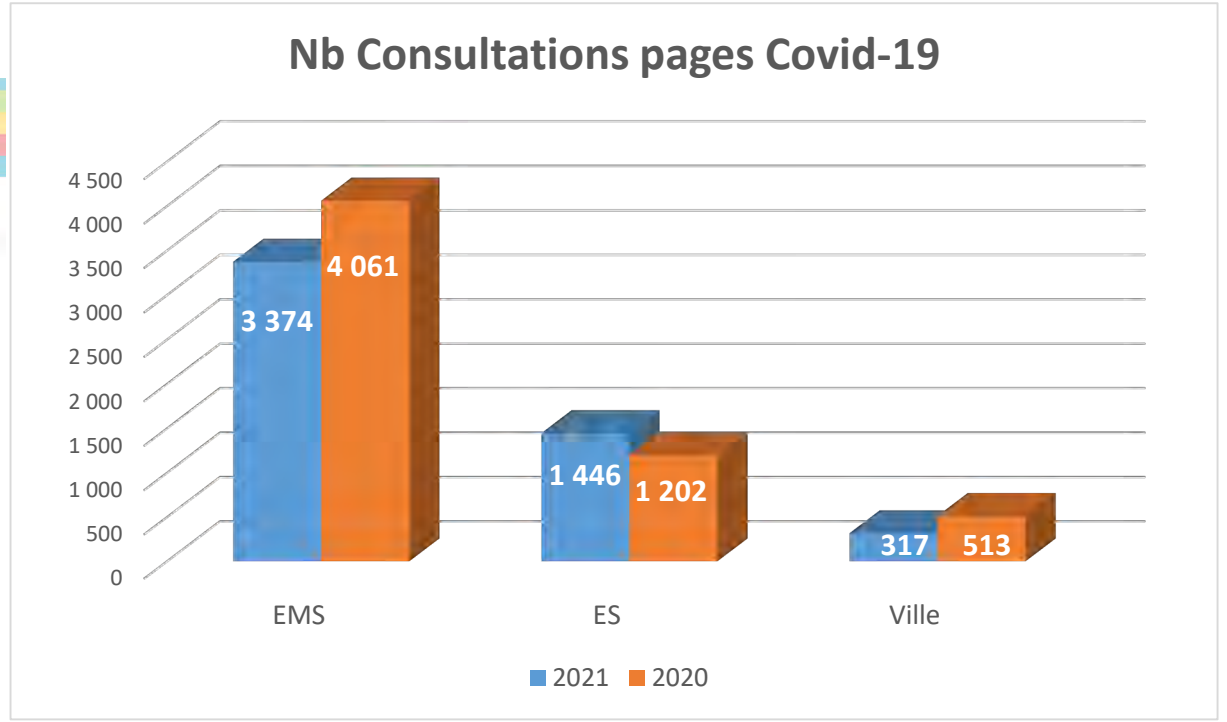


En 2021, on note une légère baisse du nombre de **visites : 50 992** (53 864 en 2020).
Près de **142 621 pages ont été consultées** (158 416 en 2020), soit une faible baisse de **10%**

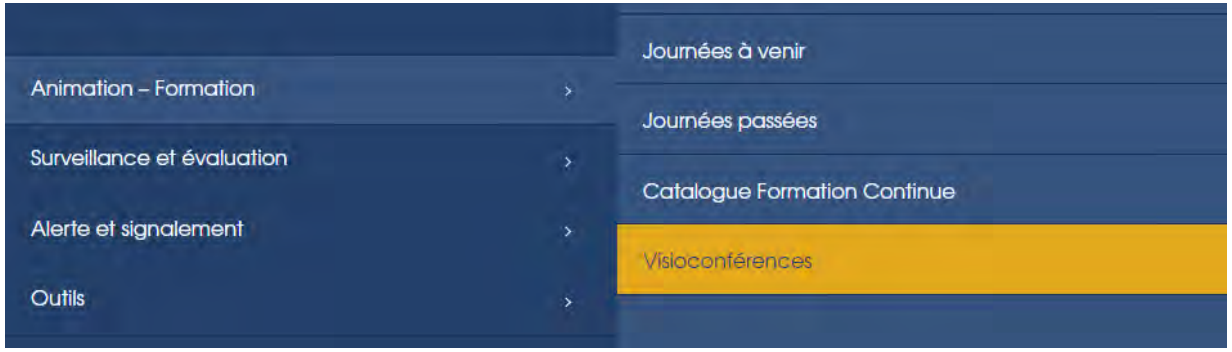
Lettre d'actualité « Infos du mois » : mailing bi ou trimestriel pour promouvoir les actions régionales et relayer les actions nationales



Page spécifique Covid



Visioconférences



- Enregistrements des visioconférences
- Supports de présentation

Nouveautés

Rubrique Emploi

17 offres et 1 demande d'emplois publiées

Outils EMH (en cours de construction)

Annuaire CPias : ES, EMS et SSIAD

4 654 professionnels répertoriés en région :

- ES : hygiénistes, présidents de CLIN, gestionnaires de risque, référents ATB, responsables signalement...
- EMS : directeurs, médecins coordonnateurs, IDEC, référents IAS
- SSIAD : IDEC, médecins

Mise à jour perpétuelle

2021 : 854 actualisations

+ 544 acteurs depuis 2018

Attention !

Base de contacts pour l'ENP 2022 (ES) et 2023 (EMS)

Unique outil pour

- **communiquer** auprès des établissements
- **relayer** des informations
- **diffuser** nos supports

R.O.R.

> Référencement EOH en cours

A ce jour, 7 EOH inscrites

Pensez à nous informer de tout changement d'acteur / de coordonnées > formulaire en ligne

GROUPES DE TRAVAIL :

- Actualisation du DARI : GT national, reprise des travaux janvier 2021 :
  - 1 auto-évaluation obligatoire du niveau de maitrise RIAS sur le 1° chapitre : aspect règlementaire , recommandations ...
  - 6 chapitres optionnels : grilles d'audits, EPP et résident traceur
  - Outil : présenté et validé par l'HAS, attente de présentation à la DGS
  - Présentation CopilCpias courant février 2022
  - Finalisation outil web en cours du premier 3 trim 2022 ?
- Fiche nationale EMS: MAJ
- Participation groupements d'achat :
  - DM , notamment masques
  - Biocides, équipements
  - Déchets produits lors des soins

GROUPES DE TRAVAIL

- Stratégie nationale 2022-2025 : Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance :

GT national sur saisine SF2H sur la partie PCI (2ème gpe CNP des MIT sur le BUA)

  - Grandes orientations nationales en 9 axes, du grand public au professionnel de santé, sur tous les terrains, de la prévention, la formation à la surveillance et au contrôle.
  - Délivré au ministère décembre 2021. Pas de retour pour l'instant.

- <u>Rôle et missions des équipes opérationnelles d'hygiène et des équipes mobiles d'hygiène</u> :
- GT national sur saisine SF2H en 2 parties EOH-EMH avec des échéances en 2021 et 2022 : participation sous-gpe EMH
- 1ère échéance, rendue janvier 2022
  - Définition des éléments clés de la PCI pour les secteurs sanitaire et médico-social,
  - Rôles et missions des Equipes Opérationnelles en Hygiène (EOH) et Equipes Mobiles d'Hygiène (EMH),
  - Préconisations concernant les moyens humains nécessaires (en ETP) à ces équipes.
  - Rapport à lire sur la SF2H
- 2ème partie en cours, à rendre en juin 2022
  - Etat des lieux des ETP existant avec données d'impact des EMH et les indicateurs
  - En complément : besoins en formation des professionnels de santé des EOH/EMH

- IPA en PCI
- GT national de la SF2H
- Dossier déposé au ministère
  - Appuyé par la député Annie Chapelier qui a déposé une proposition de loi visant la création d'un statut d'IPA en PCI, appuyée par une tribune à l'Assemblée Nationale.
- Objectif : 5000 IPA en 2024 : prévention et/ou clinique.

GT URPS IDEL

Collaboration sur le risque infectieux à domicile

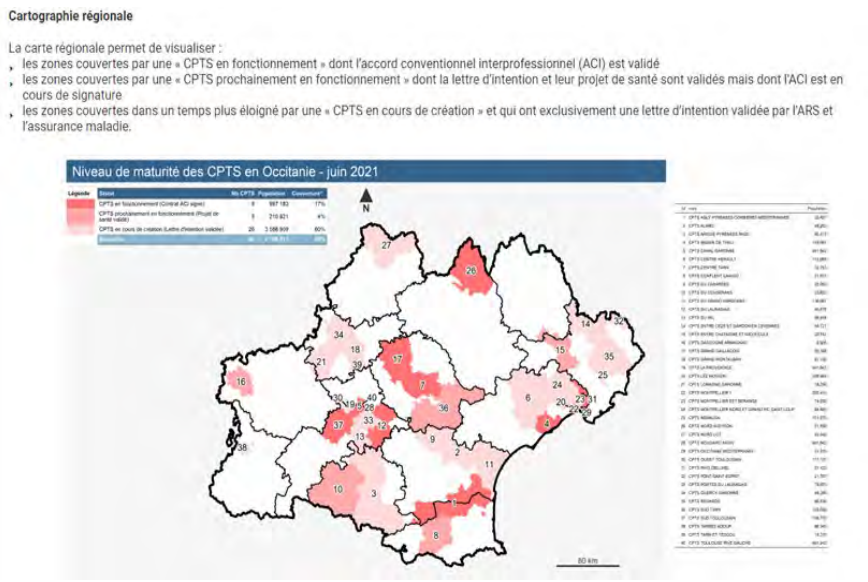
- Groupe de travail avec les représentants de l'URPS IDEL Occitanie : élection de nouveaux élus en 2021

- Dispositifs intravasculaires (PICC et Midline) : une problématique qui interroge les Idel
  - Réflexion sur l'évaluation des pratiques (audit) à la suite du travail conduit avec les EHAD
  - Participation au Forum Régional des infirmiers libéraux d'Occitanie 2 journées Toulouse (le 25 /11) et La Grande Motte (le 30 /11)

CPias Occitanie

Déploiement du réseau en secteur soins de ville en 2022

- Poursuivre les actions en partenariat avec l'URPS Idel et les EHAD
- Repérer de nouveaux partenaires:
  - Autres URPS, les sept Ordres des professions de santé (médecins, chirurgiens-dentistes, pharmaciens, sages-femmes, masseurs kinésithérapeutes, pédicures-podologues et infirmiers)
  - Les Communautés Professionnels Territoriales de Santé (CPTS): 40 sont prévues



- Le réseau Asalee (**Actions de SAnté Libérale En Equipe**)

Spécifiquement formés, les infirmiers interviennent, dans le cadre d'un protocole autorisé par l'ARS, auprès de patients atteints de maladies chroniques, en proposant un accompagnement individuel qui intervient en complément de la pratique médicale. Les infirmières du dispositif Asalée réalisent alors des consultations à domicile et travaillent au sein d'une maison de santé pluridisciplinaire ou à proximité d'un cabinet médical.

https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/structures-de-soins/les-communautes-professionnelles-territoriales-de-sante-cpts/article/les-cpts-en-occitanie

CPias Occitanie

Groupe Technique régional BUATB

- Pilotage ARS Occitanie
- Une reunion 2021 : présentation données conso ATB Occitanie ville (données Géodes) et hôpital (ConsoRes)
- Pas de journée référent ATB 2021
- Participation à une réunion nationale collaboration CRatb-Cpias
- CRAtb officiellement créé en Janvier 2022

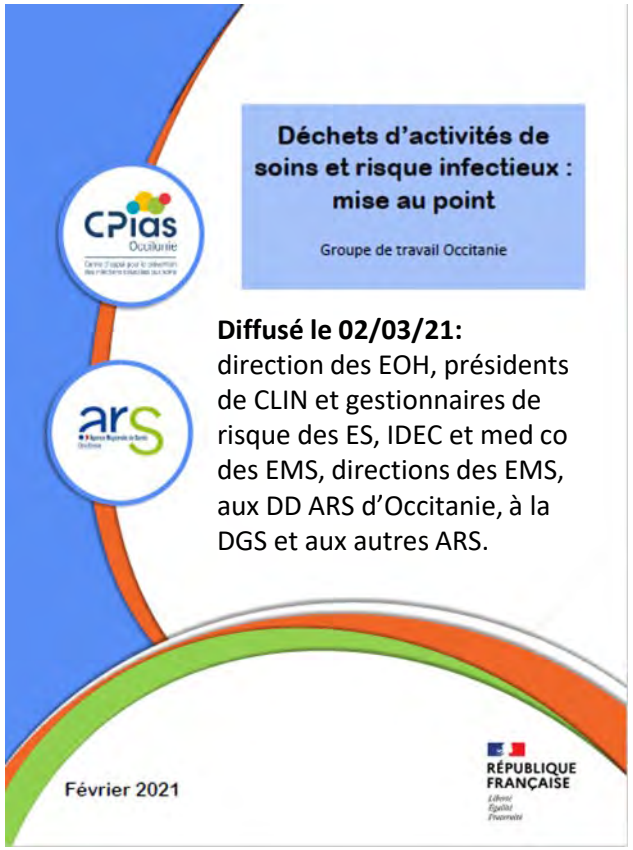
Groupe de travail 2022

votre avis?

Collaboration Cpias –CRAtb

Actions / secteur de la ville

M2 GT Gestion des déchets d'activités de soins



Diffusé le 02/03/21:
direction des EOH, présidents de CLIN et gestionnaires de risque des ES, IDEC et med co des EMS, directions des EMS, aux DD ARS d'Occitanie, à la DGS et aux autres ARS.

https://www.preventioninfection.fr/interview-guide-dasri-dechets-dactivites-de-soins-et-risque-infectieux/

Objectifs

- Proposer une **définition stricte** des DASRI s'appuyant sur **l'analyse du risque infectieux réel** associé aux déchets d'activités de soins
- Fournir un **outil d'analyse** aux structures de soins (ES et EMS) afin de leur permettre d'améliorer la gestion de leurs déchets d'activités de soins
- **Contribuer au plan national à faire évoluer les règles de tri des DAS**

<u>Présentation du guide en visioconférence</u>:

- 26/06/21: prestataires
- 29/06: Repias
- 01/07: ES ESMS

M2 GT Gestion des déchets d'activités de soins

fnade

Le Président,
2021.045

Ministère des Solidarités et de Santé
A l'attention de Monsieur le Ministre
Olivier VERAN

Ministère de la Transition écologique
A l'attention de Madame la Ministre
Barbara POMPILI

Ministère du Travail, de l'Emploi et de l'Insertion
A l'attention de Madame la Ministre
Elisabeth BORNE

Paris, le 19 mai 2021

Objet : Alerte sur les risques résultant d'une nouvelle définition stricte des Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux

Réponse ARS CPIAS

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ars

CPias Occitanie

Eléments de réponse au courrier d'alerte
de la Fédération Nationale des Activités de la Dépollution et de l'Environnement
(FNADE) sur la mise en œuvre du guide régional
« DAS et risques infectieux : mise au point » de février 2021

Perspectives

- Le Cpias a engagé cette même réflexion pour les DAS produits en ville = **mise en suspens**
- Le Ministère de la Santé va engager cette année une refonte du guide national DASRI qui datait de 2009.(1IER semestre)

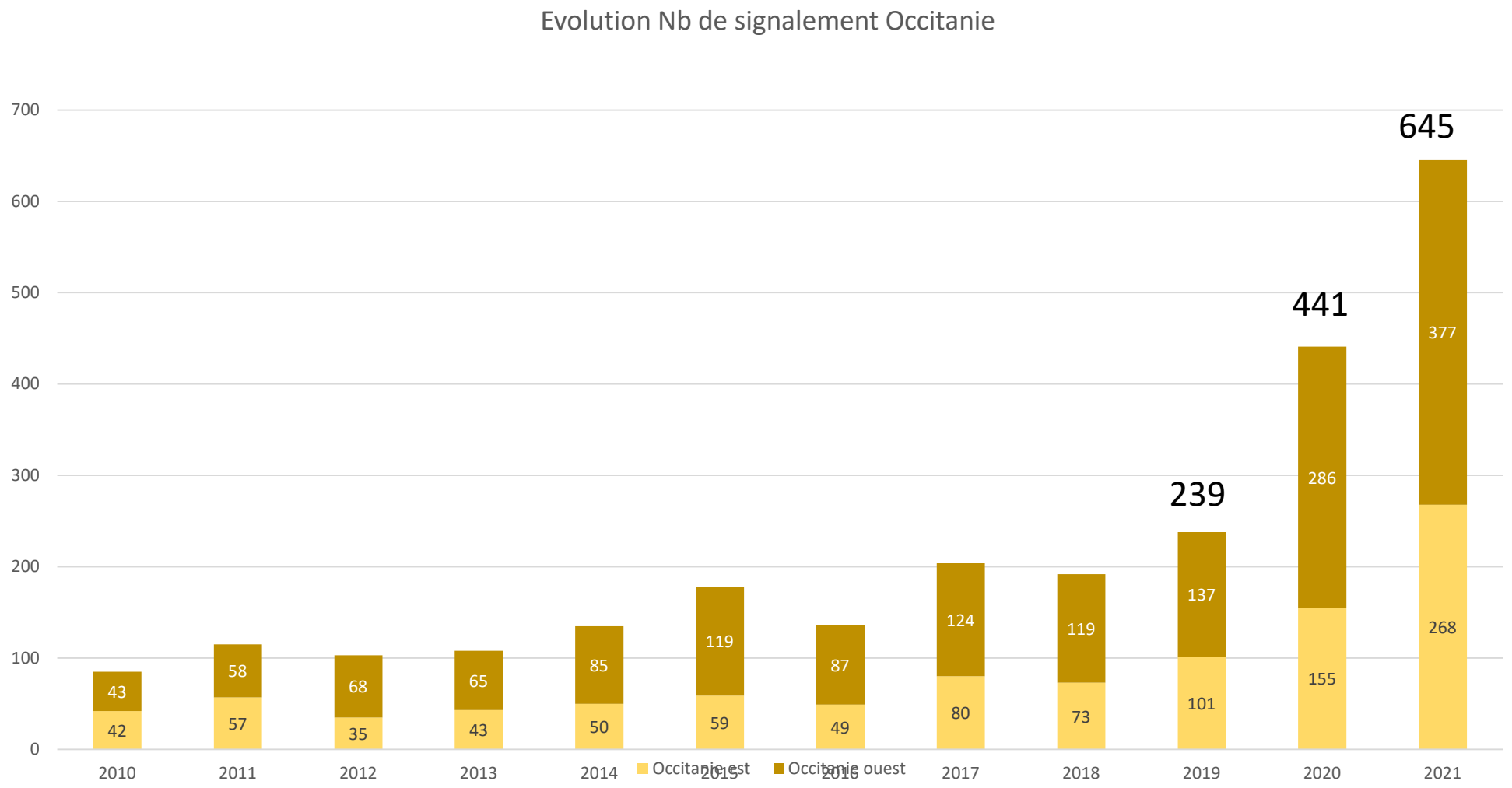
  ✓ Ce nouveau guide national devrait donner des recommandations pour tous les types de DAS et tous les producteurs (professionnels de santé ou non, en établissement ou en ville).

CPias Occitanie

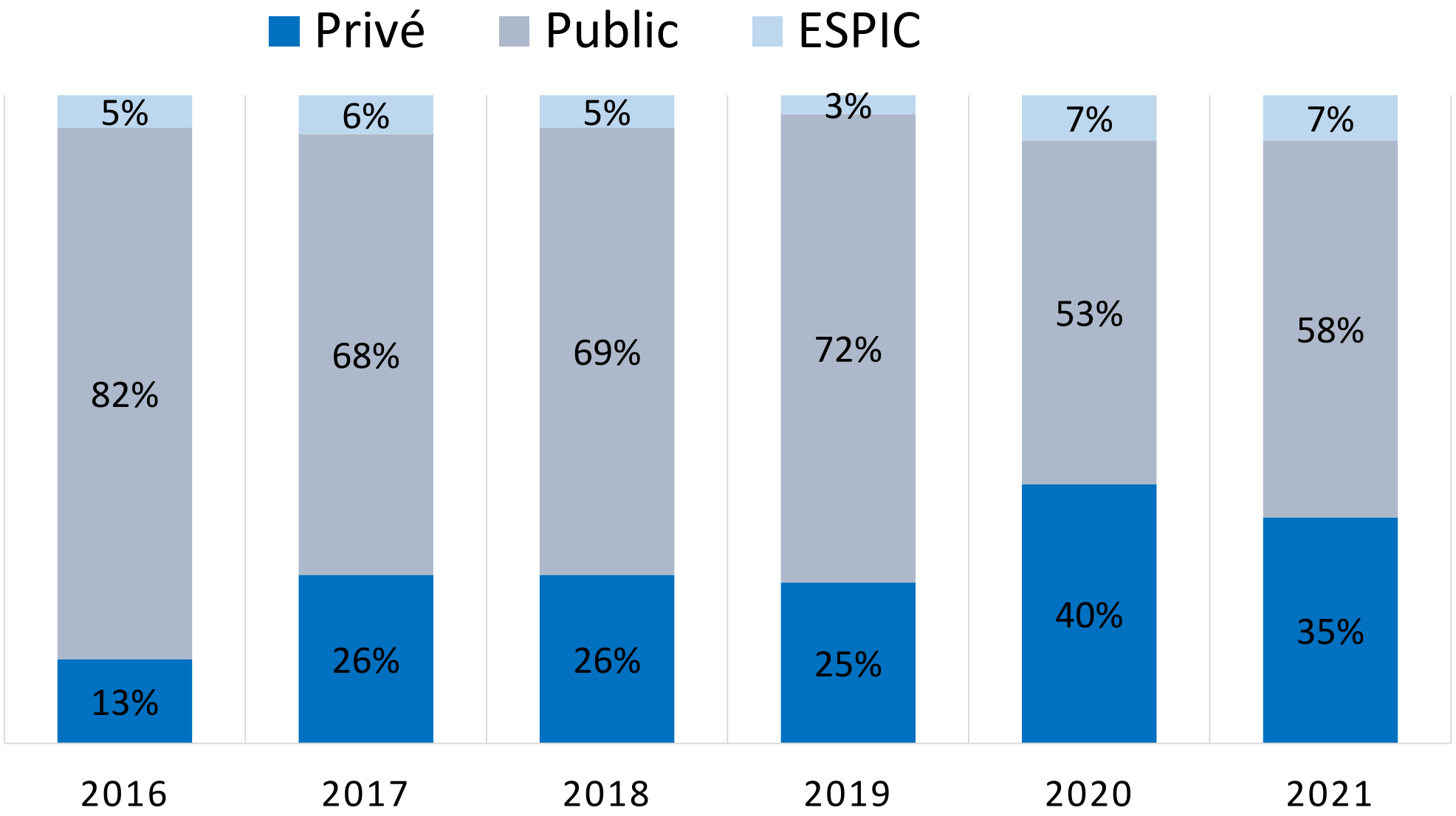
M3 : Investigation et appui

- Signalement e-SIN
- Lutte contre la diffusion des BHRe
- Valorisation signalement
- Portail signalement

M3 Evolution du nombre de signalement esin

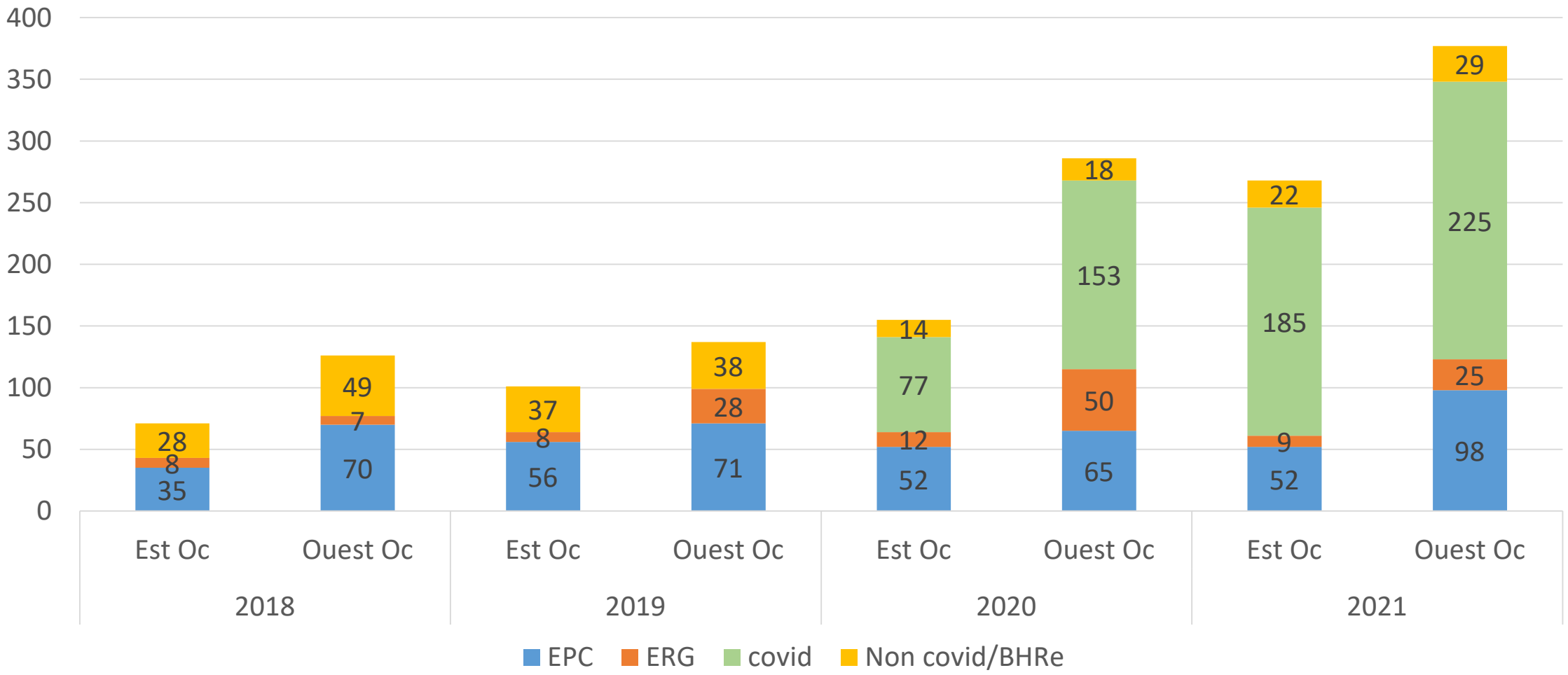


M3 Origine des signalements



CPIAS Occitanie

Répartition signalement BHRe/Covid/ Autre



CM

Lutte contre la diffusion BHRe

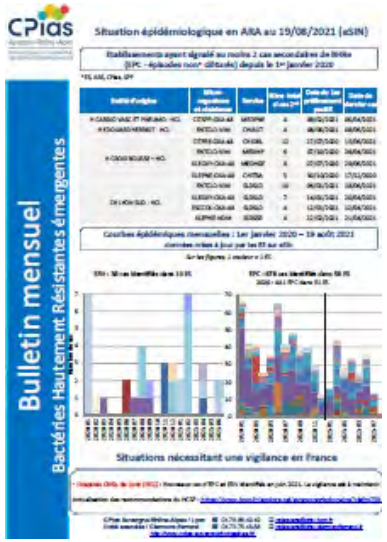
Aide à la gestion : Kit BHRe

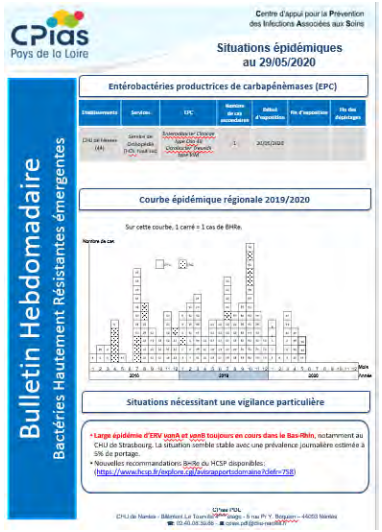
Connaissance épidémiologie régionale : Bulletin mensuel

Information épidémiologie régionale

R87. Il est recommandé d'établir *via* les CPIAS un partage d'information régional et inter-régional à intervalle régulier relatif aux alertes épidémiques BHRe en cours.

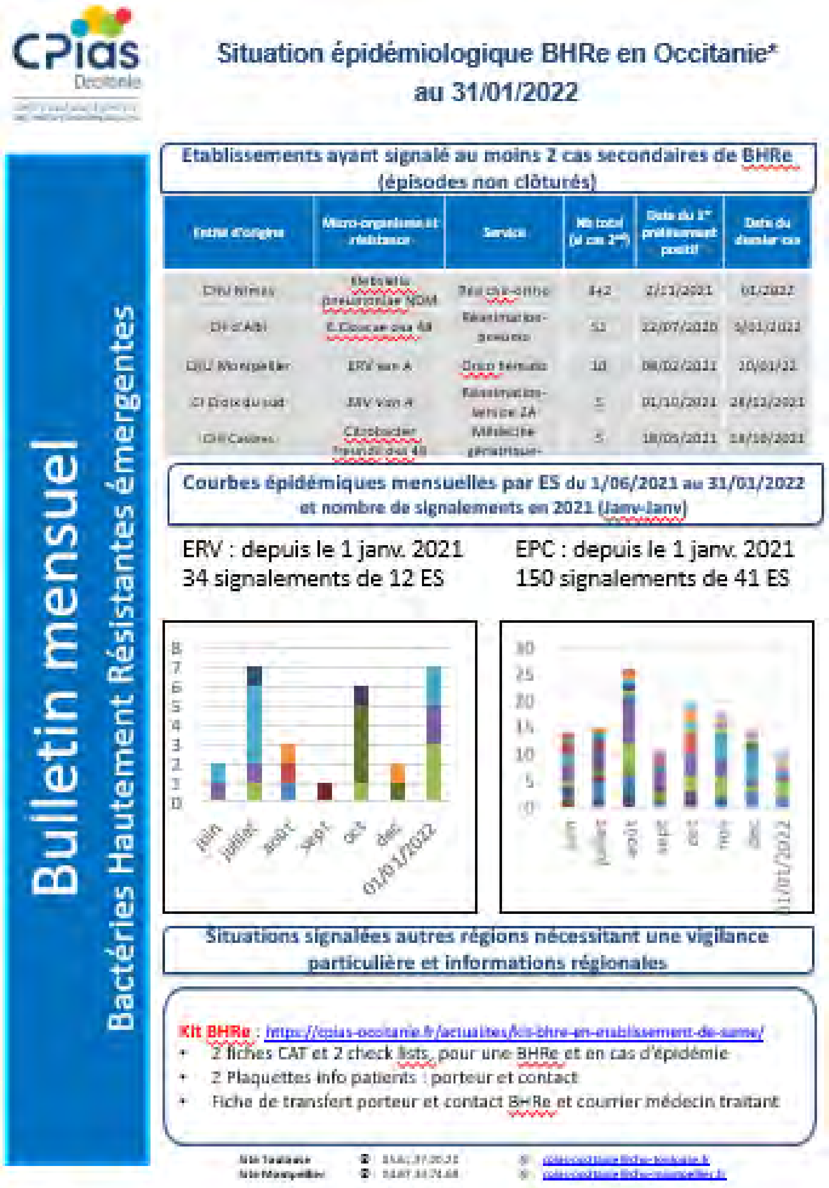
A ce jour, 2 Cpias éditent un bulletin épidémiologique de leur BHRe :
Cpias ARA et PDL
Le Cpias Grand Est a developpé un outil accessible en ligne (plus réactif)





CPias Occitanie

Bulletin mensuel BHRe Occitanie depuis octobre



CPias Occitanie

Situation épidémiologique BHRe en Occitanie* au 31/01/2022

Bulletin mensuel
Bactéries Hautement Résistantes émergentes

Etablissements ayant signalé au moins 2 cas secondaires de BHRe (épisodes non clôturés)

Entité d'origine	Micro-organisme et résistance	Service	Nb total (si cas 2nd)	Date du 1er prélèvement positif	Date du dernier cas
CHU Nîmes	Klebsiella pneumoniae NDM	Pédiatrie-ortho	3+2	2/11/2021	01/2022
CH d'Albi	E.Cloacae oxa 48	Réanimation-pneumo	52	22/07/2020	5/01/2022
CHU Montpellier	ERV van A	Onco hémato	10	08/02/2021	10/01/22
CI Croix du sud	ERV Van A	Réanimation-service 2A	5	01/10/2021	28/12/2021
CH Castres	Citrobacter freundii oxa 48	Médecine gériatrique-	5	18/05/2021	18/10/2021

Courbes épidémiques mensuelles par ES du 1/06/2021 au 31/01/2022 et nombre de signalements en 2021 (Janv-Janv)

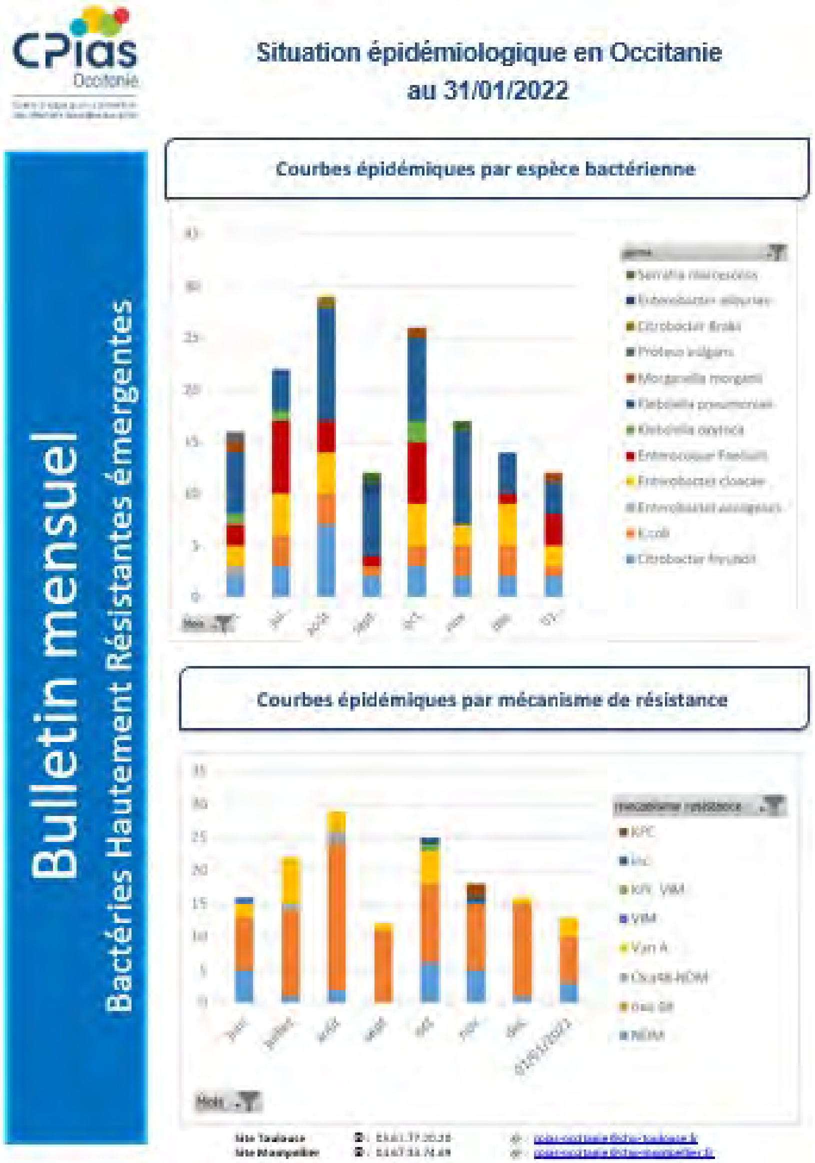
ERV : depuis le 1 janv. 2021
34 signalements de 12 ES

EPC : depuis le 1 janv. 2021
150 signalements de 41 ES

Situations signalées autres régions nécessitant une vigilance particulière et informations régionales

Kit BHRe : https://cpias-occitanie.fr/actualites/kit-bhre-en-etablissement-de-sante/

- 2 fiches CAT et 2 check lists pour une BHRe et en cas d'épidémie
- 2 Plaquettes info patients : porteur et contact
- Fiche de transfert porteur et contact BHRe et courrier médecin traitant



CPias Occitanie

Situation épidémiologique en Occitanie au 31/01/2022

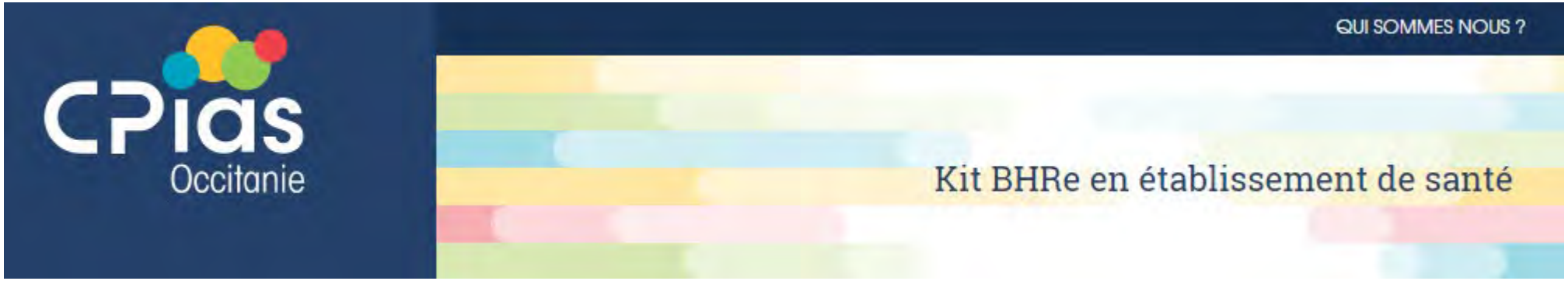
Bulletin mensuel
Bactéries Hautement Résistantes émergentes

Courbes épidémiques par espèce bactérienne

Courbes épidémiques par mécanisme de résistance

CPias Occitanie

Kit BHRe : élaboré avec l'ARS Occitanie



Prise en charge d'un cas de BHRe :

- CAT BHRe 1 cas
- Check-list BHRe 1 cas

Prise en charge d'une épidémie de BHRe :

- CAT BHRe épidémie
- Check-list BHRe épidémie

Plaquettes patients :

- Plaquette patient porteur de BHRe
- Plaquette patient contact d'un patient porteur de BHRe

Fiche de liaison et proposition de lettre au médecin traitant :

- Fiche de liaison BHRe
- BHRe, Lettre au médecin traitant

CPias Occitanie

CM

Information Patients

Vous êtes porteur d'une Bactérie Hautement Résistante (aux antibiotiques) émergente : BHRe

Etiquette patient

NOM : Prénom :

Notre tube digestif contient de nombreuses bactéries (flore intestinale) qui sous l'effet des antibiotiques, peuvent devenir résistantes pour certaines d'entre elles à presque tous les antibiotiques. Elles sont appelées **Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe).**

Lors de votre hospitalisation, la présence d'une BHRe a été détectée :
(cochez la case correspondante) :

☐ Entérobactérie Productrice de Carbapénémase (EPC)

☐ Entérocoque Résistant aux Glycopeptides (ERG)

Ces BHRe sont identifiées lors d'un prélèvement clinique pour une infection (ex : urine...) ou suite à un écouvillonnage rectal.

Ces bactéries peuvent rester plusieurs mois dans votre tube digestif sans aucune manifestation (on parle alors de colonisation). Elles peuvent disparaitre spontanément de votre flore intestinale en l'absence de traitement antibiotique. Vous ne serez traité(e) qu'en cas d'infection (présence de signes cliniques tels que la fièvre...) par un spécialiste en antibiothérapie.

Il n'est donc pas grave ni inquiétant d'être porteur d'une BHRe mais le risque de transmission à des patients fragiles hospitalisés est important.

C'est la raison pour laquelle il vous faut **informer les professionnels de santé** qui vous prennent en charge **dès votre admission et lors de toutes réhospitalisations.**

A l'hôpital, vous devez :

- bénéficier d'une **chambre individuelle avec WC**

- être pris en charge avec des **précautions d'hygiène renforcées immédiatement** (hygiène des mains, protection de la tenue des soignants et gestion rigoureuse de vos excreta : selles et urines)

- observer une **hygiène des mains** rigoureuse car les BHRe présentes dans votre tube digestif sont essentiellement transmises par les selles et par l'intermédiaire des mains. Il est donc indispensable de vous **désinfecter les mains** avec une **solution hydro alcoolique (SHA)** à chaque entrée et sortie de chambre

Au domicile :

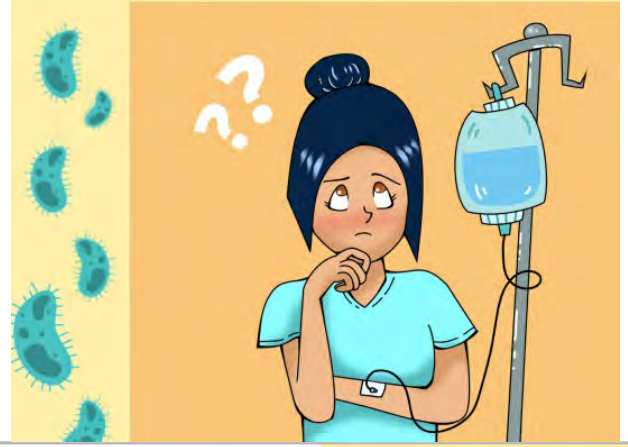
- vous pouvez reprendre toutes activités relationnelles familiales et professionnelles normales

- vous devez respecter une **bonne hygiène corporelle et un lavage de mains après chaque passage aux toilettes**

- lavez-vous les mains au **savon** ou **désinfectez les avec une SHA** avant **tout geste de la vie quotidienne** (préparer le repas, manger,...)

- vous pouvez laver votre linge, votre vaisselle et trier vos déchets comme d'habitude

Vous êtes considéré(e) comme "PATIENT-CONTACT" BHRe



Etiquette patient

NOM : Prénom :

Notre tube digestif contient de nombreuses bactéries (flore intestinale) qui sous l'effet des antibiotiques, peuvent devenir hautement résistantes à presque tous les antibiotiques. Elles sont appelées **Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe).** Le plus souvent, la personne en est porteuse sans pour autant être malade, on parle de colonisation.
Dans le service où vous êtes hospitalisé un patient a été diagnostiqué porteur d'une **BHRe.**

☐ Entérobactérie Productrice de Carbapénémase (EPC)

☐ Entérocoque Résistant aux Glycopeptides (ERG)

Vous avez été identifié "patient contact". Cette bactérie peut être transmise. Une surveillance et des mesures spécifiques sont mises en place pour prévenir cette transmission.

Pour savoir si vous êtes porteur d'une BHRe, il sera pratiqué de façon hebdomadaire le temps de votre hospitalisation un **écouvillonnage rectal**. C'est une technique **simple et indolore** (comme une prise de température rectale).

Lors de votre sortie dans un autre service ou en convalescence, les dépistages pourront être poursuivis, de même en cas de réhospitalisation précoce. Vous restez libre de refuser cet examen et il ne doit pas retarder votre sortie.

Vous devez **signaler** dès votre admission que vous avez été en **contact avec un patient porteur de BHRe** lors d'une précédente hospitalisation, afin que les précautions spécifiques d'hygiène soient mises en place. Un dépistage pourra vous être proposé.

En attendant les résultats de vos dépistages, pour limiter le risque de transmission, des précautions sont à prendre :

A l'hôpital :

- vous bénéficierez d'une **chambre individuelle avec WC**

- vous serez pris en charge avec des **précautions d'hygiène** par les professionnels : hygiène des mains, protection de la tenue des soignants et gestion rigoureuse de vos excreta (selles et urines)

Vous devez :

- observer une **bonne hygiène des mains** lors de votre passage aux toilettes car ces BHRe sont essentiellement transmises par les selles et les urines

- vous désinfecter les mains avec une solution hydro alcoolique (SHA) à chaque entrée et sortie de chambre

Au domicile :

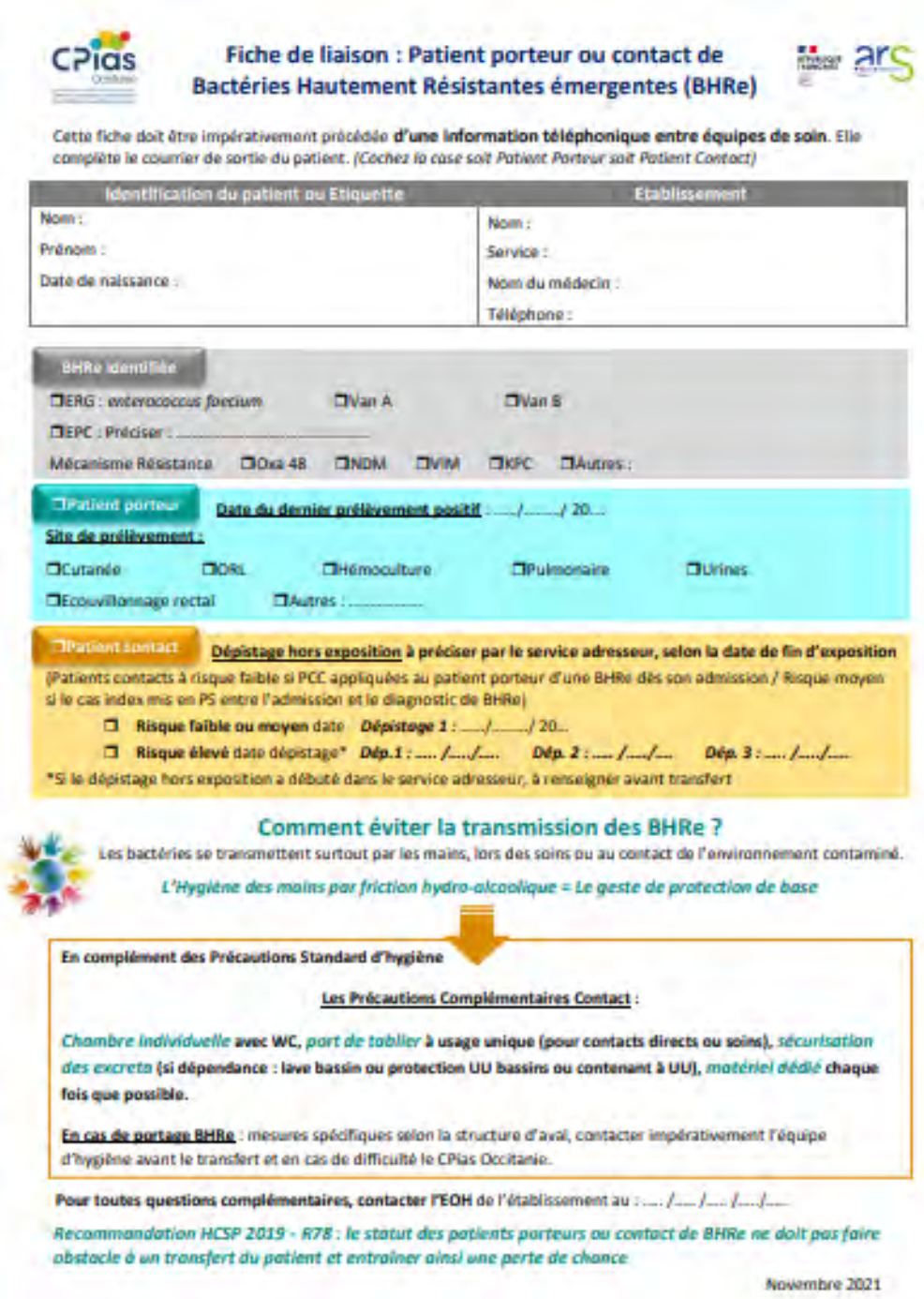
- il n'y a pas de précautions particulières à prendre

- vous devez respecter une **bonne hygiène corporelle et un lavage de mains** après chaque passage aux toilettes

L'hygiène des mains reste un acte de la vie quotidienne incontournable comme se laver les mains au **savon** après être allé aux toilettes et avant de préparer le repas, manger,... ou les **désinfecter avec une SHA.**

CM

Informations soignants en cas de transfert



CPias Occitanie

Fiche de liaison : Patient porteur ou contact de Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe)

ars

Cette fiche doit être impérativement précédée **d'une information téléphonique entre équipes de soin**. Elle complète le courrier de sortie du patient. *(Cochez la case soit Patient Porteur soit Patient Contact)*

Identification du patient ou Etiquette	Etablissement
Nom :	Nom :
Prénom :	Service :
Date de naissance :	Nom du médecin :
	Téléphone :

BHRe identifiée

❒ERG : enterococcus faecium ❒Van A ❒Van B

❒EPC : Préciser : .....

Mécanisme Résistance ❒Oxa 48 ❒NDM ❒VIM ❒KPC ❒Autres :

❒Patient porteur **Date du dernier prélèvement positif** : ...../...../ 20....

Site de prélèvement :

❒Cutanée ❒ORL ❒Hémoculture ❒Pulmonaire ❒Urines

❒Ecouvillonnage rectal ❒Autres : .....

❒Patient contact **Dépistage hors exposition à préciser par le service adresseur, selon la date de fin d'exposition**

(Patients contacts à risque faible si PCC appliquées au patient porteur d'une BHRe dès son admission / Risque moyen si le cas index mis en PS entre l'admission et le diagnostic de BHRe)

❒ **Risque faible ou moyen** date ***Dépistage 1*** : ...../...../ 20...

❒ **Risque élevé** date dépistage* ***Dép.1*** : ..... /...../..... ***Dép. 2*** : ..... /...../..... ***Dép. 3*** : ..... /...../.....

*Si le dépistage hors exposition a débuté dans le service adresseur, à renseigner avant transfert

Comment éviter la transmission des BHRe ?

Les bactéries se transmettent surtout par les mains, lors des soins ou au contact de l'environnement contaminé.

L'Hygiène des mains par friction hydro-alcoolique = Le geste de protection de base

En complément des Précautions Standard d'hygiène

Les Précautions Complémentaires Contact :

Chambre individuelle **avec WC,** *port de tablier* **à usage unique (pour contacts directs ou soins),** *sécurisation des excreta* **(si dépendance : lave bassin ou protection UU bassins ou contenant à UU),** *matériel dédié* **chaque fois que possible.**

En cas de portage BHRe : mesures spécifiques selon la structure d'aval, contacter impérativement l'équipe d'hygiène avant le transfert et en cas de difficulté le CPias Occitanie.

Pour toutes questions complémentaires, contacter l'EOH de l'établissement au : ..... /..... /..... /...../.....

Recommandation HCSP 2019 - R78 : le statut des patients porteurs ou contact de BHRe ne doit pas faire obstacle à un transfert du patient et entraîner ainsi une perte de chance

Novembre 2021

CAT et check listes : un cas ou une épidémie

PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR DE BHRe

Précautions complémentaires CONTACT BHRe dès l'identification du cas

Les Bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques émergentes ont un haut pouvoir épidémique dont le réservoir est le tube digestif. Ce sont :

- **EPC** : Entérobactéries (ex : *Escherichia coli, Klebsiella, Citrobacter, Enterobacter…*) Productrices de Carbapénémase
- **ERG** : *Enterococcus faecium* Résistants aux Glycopeptides

Les voies principales de transmission sont les mains, le matériel et l'environnement. La transmission est facilitée par la diarrhée et l'incontinence. Leur diffusion doit être maîtrisée.

Organisation

- Hospitaliser obligatoirement en **chambre individuelle** équipée de salle de bain et sanitaire.
- Positionner une signalétique devant la chambre.
- Regrouper les soins pour le patient et respecter le principe de la **marche en avant**.
- Inscrire l'alerte BHRe sur le dossier patient informatisé ou à défaut dans le listing de repérage de l'établissement
- Si prélèvement clinique, réaliser un écouvillonnage rectal pour vérifier le portage digestif plus à risque de diffusion
- Informer le patient et l'EOH de l'établissement (*cf. plaquette patient porteur*), et le tracer sur le dossier patient
- Limiter les sorties du patient et informer systématiquement les services en cas de déplacement (examen complémentaire…) ou de transfert, le médecin traitant et/ou les professionnels libéraux lors de la sortie.

Recommandations aux soignants et information des intervenants extérieurs

- **Se désinfecter les mains par PHA obligatoirement à l'entrée et à la sortie** de la chambre, lors des soins.
- **Revêtir les EPI appropriés** en fonction du soin réalisé :
  - **Surblouse ou tablier impérativement à usage unique pour tout contact rapproché avec le patient ou son environnement.** A jeter systématiquement après chaque utilisation.
  - **Gants à usage unique uniquement avant tout soin exposant à un risque de contact avec les excreta,** le sang les muqueuses ou la peau lésée (application stricte des précautions standard).
- **Individualiser le matériel de soin.** En cas d'impossibilité, le désinfecter au d/D après chaque utilisation.

Gestion des excreta

- Patient continent et autonome : utilisation des sanitaires de la chambre.
- Patient continent et dépendant : utilisation de bassin, urinal, seau, transportés sans vidange préalable, avec couvercle vers le laveur-désinfecteur (ou lave-bassin)
- **En l'absence de laveur-désinfecteur (ou lave-bassin)** :
  - 1ère intention : **utiliser des sacs protecteurs** à éliminer dans la filière DASRI et essuyer le contenant avec une lavette imprégnée de détergent-désinfectant.
  - 2ème intention : transporter le bassin avec couvercle dans le local utilitaire sale, le vider dans le vidoir et le nettoyer manuellement après chaque utilisation par immersion dans un bain de détergent-désinfectant.
  - **Ne jamais vider le bassin, urinal, seau dans les sanitaires du patient, utilisation des douchettes interdites.**
- Patient incontinent : évacuation des protections en filière DASRI.

Entretien de la chambre

- **Au minimum 1 fois par jour,** procédure habituelle d'entretien avec un détergent-désinfectant.
- **Protéger la tenue** avec une surblouse ou un tablier à usage unique.
- **Insister sur les surfaces touchées par les mains :** poignées de portes, de placards, barrières, sonnette, interrupteurs, téléphone, télécommande…
- A la sortie du patient, bio nettoyage complet. Vérifier l'intégrité des housses et les remplacer si craquelées, trouées.

Gestion du linge, de la vaisselle et des déchets

- Circuit et traitement habituels, élimination pluriquotidienne.
- Déchets : tri habituel en DAOM/DASRI.

Levée de l'alerte

- Statut patient porteur levé si 5 ER négatifs sur au moins 1 an

Novembre 2021

PRISE EN CHARGE D'UNE EPIDEMIE DE BHRe

Pour chaque patient porteur de BHRe, appliquer les précautions complémentaires contact BHRe (Cf. fiche « PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR DE BHRe »).

Organisation

En complément de ces mesures :

1. **Signaler dès l'apparition du premier cas secondaire** le plus précocement possible à l'EOH.
2. **Arrêter sans délai :**
   - les transferts des porteurs et des contacts encore hospitalisés et les activités hors secteurs (ex : plateau technique).
   - les admissions le temps d'effectuer un bilan de l'épidémie et de mettre en place des secteurs distincts.
3. **Constituer une cellule de crise** réunissant au mieux les médecins et les responsables du service, les biologistes et infectiologues, la direction et la CME, la gestion des risques, l'EOH et le CPias si besoin.
4. **Evaluer l'étendue de l'épidémie**
   Comptabiliser et identifier les cas ainsi que leurs patients contacts.
   Instaurer des mesures d'hygiène adaptées pour chaque porteur de BHRe *(cf. prise en charge d'un patient porteur BHRe)* et de PCC pour l'ensemble des contacts.
   Evaluer leur niveau d'application.
   Evaluer les moyens matériels (tabliers, gants, PHA) et humains (personnel dédié) nécessaires.
5. **Regrouper les patients porteurs** au fur et à mesure de leur détection dans un « **secteur cas porteurs** » et leur affecter si possible un personnel dédié ou sinon marche en avant avec les patients du **secteur cas contacts**.
6. Si besoin, organiser les admissions des nouveaux patients dans un « **secteur cas indemnes** » ne partageant pas les mêmes professionnels.
7. **Organiser les dépistages des cas contacts toutes les semaines.**
8. Pour chaque nouveau patient porteur détecté, identifier ses contacts et les regrouper dans le « secteur cas contacts ».
9. **Prévenir les établissements d'aval** ayant accueilli des contacts transférés avant la détection du porteur afin de les mettre en PCC et de les dépister.
10. **Accompagner quotidiennement les équipes de service pour relever le niveau de respect des précautions mises en place notamment l'hygiène des mains, la gestion des excreta et le bionettoyage.**
11. Mettre en place un **dispositif** (au mieux **informatique**) **afin de repérer** lors d'une hospitalisation ultérieure, les patients porteurs et leurs contacts à risque élevé non dédouanés (3 ER négatifs hors exposition).
12. Selon l'évolution de la situation les transferts des patients contacts seront à évaluer. Ils seront possibles avec l'accord de l'ES d'aval, seulement après au moins 1 dépistage négatif. Ils seront pris en PCC et 3 dépistages seront à réaliser hors exposition pour dédouanement.
13. Réaliser un tableau synoptique des cas et demander au laboratoire de conserver les souches de BHRe et les envoyer aux laboratoires de microbiologie du CHU de Nîmes, de Toulouse ou au CNR ERG ou CNR EPC pour réaliser leurs typages

CHU de TOULOUSE	CHU de NIMES
CAVALIE Laurent : cavalie.l@chu-toulouse.fr *Laboratoire de Bactériologie – Hygiène* *Hôpital Purpan – Institut Fédératif de Biologie (IFB)* *330 avenue de Grande-Bretagne TSA 40031* *31059 Toulouse cedex 9* *Tel : 05.67.69.03.93*	PANTEL Alix : alix.PANTEL@chu-nimes.fr *Laboratoire de Microbiologie, Hygiène microbiologique* *CHRU Nîmes* *Place du Professeur Robert Debré* *30029 Nîmes Cedex 09* *Tel. 04.66.68.32.02*

Signalement

- Comptabiliser les cas secondaires sur la fiche de signalement e-SIN déjà ouverte pour le cas index. En fin d'épidémie renseigner le bilan dans l'onglet "description de l'événement".

Accompagnement externe si besoin par le CPias Occitanie

CPias Occitanie, Montpellier	CPias Occitanie, Toulouse	ARS Occitanie Unité Vigilances
04 67 33 74 69 cpias-occitanie@chu-montpellier.fr	05 61 77 20 20 cpias-occitanie@chu-toulouse.fr	ars-oc-dsp-vigilances@ars.sante.fr https://www.occitanie.ars.sante.fr/antibiotherapie

www.cpias-occitanie.fr

Novembre 2021

CHECK-LIST BHRe
A remplir dès la confirmation d'un cas

Service :
Check-list remplie le :

Actions	FAIT	COMMENTAIRES
PEC du patient porteur		
Chambre individuelle avec salle de bain et WC		
Mise en place des précautions complémentaires contact : protection tenue, HDM SHA +++		
Individualisation du matériel ou détergent/désinfectant à chaque utilisation		
Sécurisation gestion excreta (contenant UU ou sac UU ou lave bassin, transport des bassins avec couvercle)		
Signalétique porte de la chambre et dossier		
Entretien renforcé de la chambre avec détergent-désinfectant selon protocole et à la sortie (siphons)		
Si prélèvement clinique, écouvillonnage rectal (ER) pour portage digestif		
***Alerte informatique** DPI ou à défaut listing de repérage*		
Recherche des contacts et organisation du dépistage		
Identification des contacts		
Définition niveau de risque selon PEC porteur ; faible : si PCC dès l'admission, modéré : si PS, élevé : si cas secondaire		
Informer le laboratoire date et nb dépistages		
Réalisation hebdomadaire des dépistages (dont 1hors exposition ou à la sortie)		
Informer les services pour les contacts transférés (PCC+ER). *cf. fiche de liaison*		
Informations		
Rappel flash des professionnels service / mesures BHRe		
Information patient porteur *(plaquette patient porteur)* et éducation HDM		
Information patient contact *(plaquette patient contact)*		
Information EOH et/ou CPias si besoin		
Transferts des contacts : après accord du service d'aval		
Appel téléphonique et organisation PEC		
Informer le transporteur du statut patient porteur		
Remplissage fiche de liaison *(cf. fiche de liaison)*		
Identification du nb et date des dépistages à réaliser dans l'ES d'aval (risque faible et moyen : 1 dépistage, risque élevé : *cf. check-list épidémie*)		
Signalement		
Signalement e-SIN (fiche BHRe) sans délai		
Stratégie thérapeutique		
Si infection à BHRe, avis infectiologue		

Visites sur site et accompagnement suite aux signalements e-SIN

- Épidémie ERG néphrologie/dialyse TLS : 1visite, 1 visio
- Epidemie Sténotrophomonas Réa TLS: 1 visite, 1 visio
- Epidémie réanimation BHRe 81 : 1 visite
- Visio Epidémie ERV 34 : CHU-SSR
- Visio mesure gestion BHRe GHT Montpellier

- COVID 19 : 3 visites présentielles dont 1 conjointe avec ARS et 6 visio accompagnement = 6 (48, 34 (2), 31 (3)

- 1 Visite suspicion séroconversion VHC Dialyse
- 2 Visio RMM endophtalmies

M3 Valorisation Signalement :

Journée Signalement / surveillance visioconférence le 4 mars 2021

CPias Occitanie

Visioconférence journée signalement / surveillances

Jeudi 4 mars 2021

9 h 30 – 12 h 30
Missions nationales : les réseaux de surveillance et prévention des infections associées aux soins
Actualités, résultats, perspectives

9 h 30 – 10 h 15	SPICMI : *Infections en chirurgie et médecine interventionnelle* Pascal Astagneau, CPias Ile-de-France
10 h 15 – 11 h	SPARES : *Antibiorésistance en établissement de santé* Catherine Dumartin, CPias Nouvelle-Aquitaine
11 h – 11 h 45	SPIADI : *Infections associées aux dispositifs invasifs* Nathalie van der Mee, CPias Centre Val-de-Loire
11 h 45 – 12 h 30	**Audit régional sur la pertinence du maintien des cathéters** Cécile Mourlan, CPias Occitanie

14 h – 15 h
Signalement en Occitanie

Bilan des signalements e-SIN
Bilan des BHRe
Michel Brousse, CPias Occitanie

CPias Occitanie

CM

M3 Prochaine Journée Signalement / surveillance le 10 mars 2022, CCI Narbonne

Surveillances

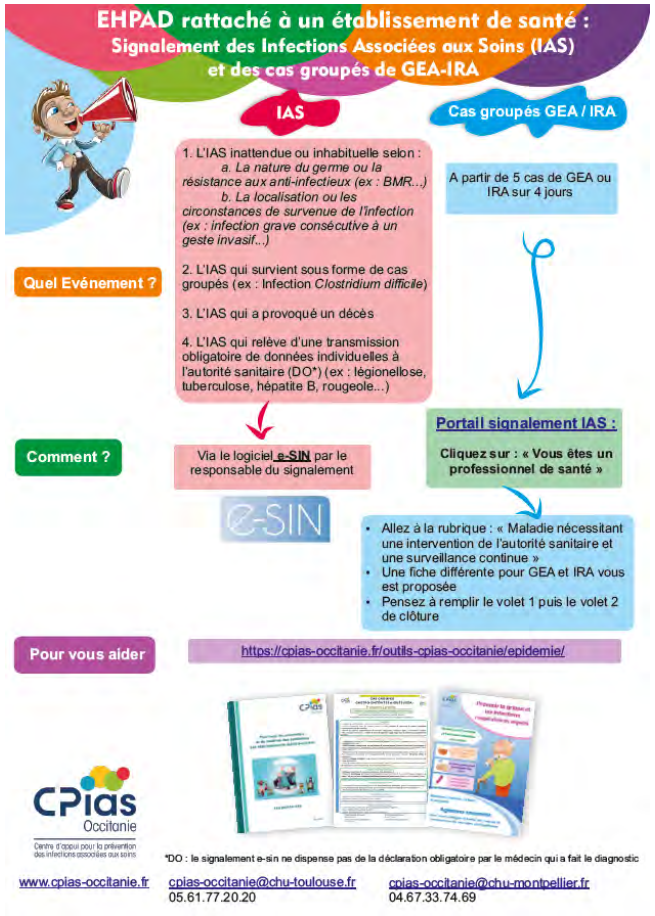
- **Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs (SPIADI)**
  - Résultats surveillances 2021 (National/Occitanie)
  - Résultats observations de pratiques 2021 (National/Occitanie)
  - Nouveautés 2022
- **Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle (SPICMI)**
  - Résultats surveillances (National/Occitanie)
  - Nouveautés 2022
- **Surveillance et Prévention de l'Antibiorésistance en Etablissement de Santé (SPARES)**
  - Résultats surveillances des consommations en ATB 2020 (National/Occitanie) ***F. NORRE, interne, CPias Occitanie***
  - Résultats surveillances des résistances bactérienne 2020 (National/Occitanie) ***A. CHABAUD, Mission SPARES (en visioconférence)***
  - Nouveautés 2022
- **Présentation de la mise en place du centre régional en antibiothérapie (CRAtb) Occitanie**
  E. BONNET, infectiologue

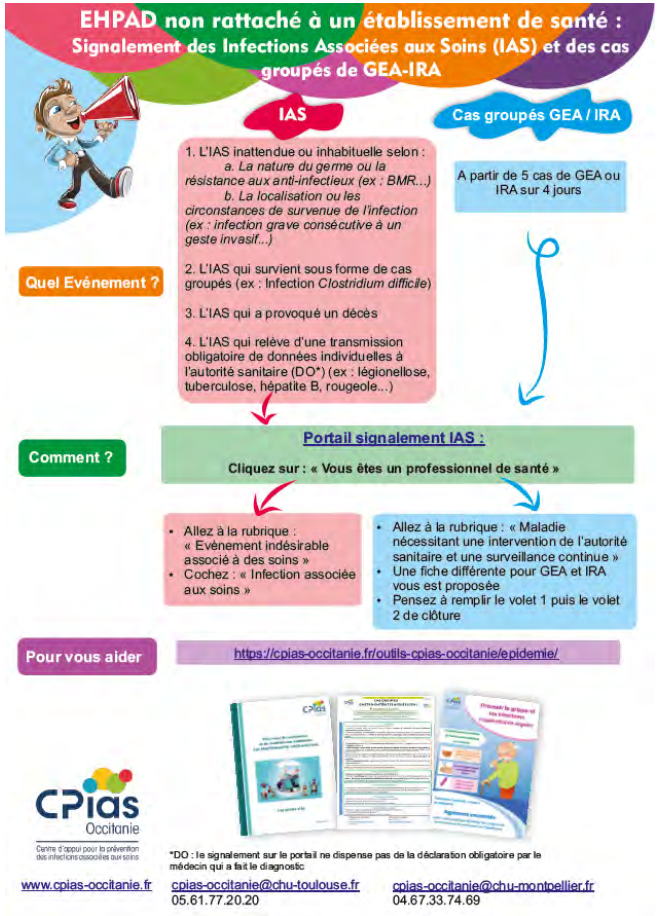
Signalement

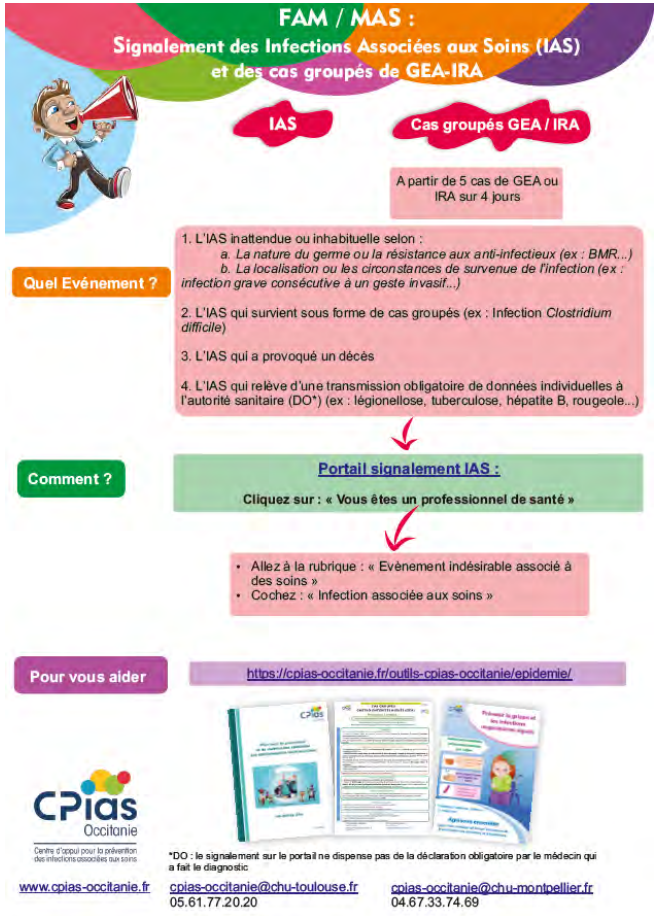
- **Bilan des signalements e-SIN 2021**
  Dr Michel BROUSSE, médecin hygiéniste, CPias Occitanie
  Dr Anne CAQUELAR, ARS Occitanie
- **Retours d'expérience : AAC hors Covid-19**
  - REX sur des cas groupés de stenotrophomonas maltophilla
    Dr H. SOULE Praticien Hygiéniste Clinique Croix du Sud, Toulouse
  - Autre REX en attente
- **1ere page du Livret blanc des EOH/EMH sur la crise Covid-19 : retour de l'enquête : « « les attentes et les besoins des hygiénistes d'Occitanie »**
  Dr S. CANOUET, pharmacien hygiéniste, CPias Occitanie

Affiches signalement en EMS :

1 pour les FAM/MAS et 2 pour les EHPAD fonction du rattachement ou non à un ES







CPias Occitanie

Accompagnement épisodes Infectieux en EMS

- Portail de signalement IAS : 6 signalements : 4 en EHPAD, 1 IME, 1 Ville
- Accompagnement épidémie Hors Covid
  - 6 epidémies Gale : 4 EHPAD, 2 IME avec 3 visites sur site
  - 2 GEA avec 1 visite sur site

- COVID
  - Traitement quotidien du tableau des clusters transmis par SPF et suivi : prise de contact EMH ou directe par le CPias si non accompagné
  - Tableau hebdomadaire des clusters suivi par le CPias en EHPAD, FAM-MAS et autres ESMS : 218 EMS et 15 autres ESMS

CPias Occitanie

M3 Collaboration Cpias- ARS -SpF

- Gestion signaux au quotidien, centralisé au CPias, en lien avec référents IAS de l'ARS

- Réunions mensuelles bilan esin : SpF France-ARS Occitanie- CPias

- Collaboration en cours de crise sanitaire :
  - Envoi tableau par SpF Occitanie
    - MONIC cluster
    - Signalement COVID ESMS
  - Envoi vers l'ARS-SPF Occitanie et Fr : tableau hebdomadaire des signaux reçus et suivis par le Cpias (ES-ESMS-Autres)

CPias Occitanie

Signalement votre avis?

- Plaquette signalement ville

En conclusion

- Année 2021 bien remplie
- Trop de COVID 19 mais pas que...
- 2022 : On espère très vite une accalmie pour developper ensemble nos projets!