



Prévention du risque infectieux en MAS, FAM et IEM

# PRESENTATION

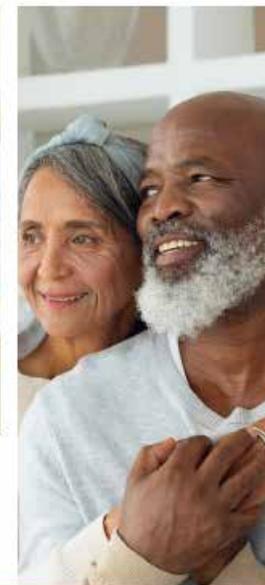
C.Mourlan



  
MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

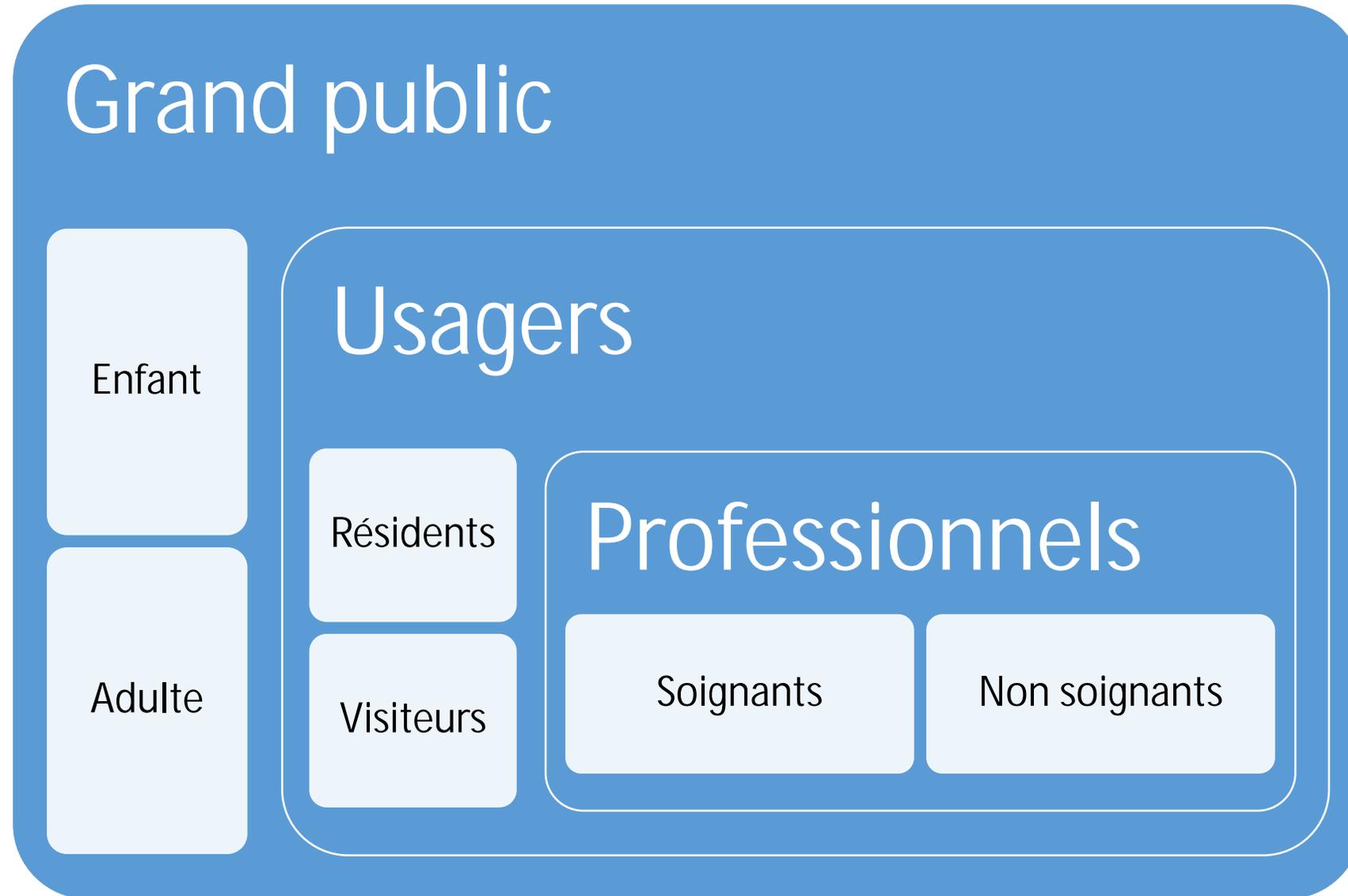
**STRATÉGIE NATIONALE  
2022-2025**

DE PRÉVENTION  
DES INFECTIONS ET  
DE L'ANTIBIORÉSISTANCE



ILS SONT  
PRÉCIEUX,  
UTILISONS-LES  
MIEUX.

# Les cibles



• **STRATÉGIE NATIONALE  
2022-2025**  
• DE PRÉVENTION  
• DES INFECTIONS ET  
• DE L'ANTIBIORÉSISTANCE



9 AXES DE TRAVAIL et 42 actions

- 1<sup>ère</sup> partie : synthèse des actions par axe
- 2<sup>ème</sup> partie : description des actions par axe
- Annexe (dont indicateurs d'impact 2025)

# Déclinaisons en 9 AXES

[https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_2022-2025\\_prevention\\_des\\_infections\\_et\\_de\\_l\\_antibioresistance.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_2022-2025_prevention_des_infections_et_de_l_antibioresistance.pdf)

- AXE 1. L'appropriation par le **grand public** des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance
- AXE 2. Du **citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé** : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance
- AXE 3. **Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance** auprès des professionnels de santé **tout au long du parcours** de santé du patient
- AXE 4. Renforcement du **maillage territorial** de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques
- AXE 5. Utilisation partagée des **données de santé et de surveillance** au service de l'action
- AXE 6. Pour une **recherche** innovante et attractive
- AXE 7. Développer une dimension « **préservation de l'environnement** » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance
- AXE 8. **Valoriser et préserver les produits** contribuant à la prévention des infections et à la maîtrise de l'antibiorésistance
- AXE 9. Participer au rayonnement de la France à l'**international**

# AXE 1. L'appropriation par le grand public



- **Objectif 1** : Renforcer l'**apprentissage** sur la prévention des infections et de l'antibiorésistance **dès le plus jeune âge**
  - intégration des concepts PIA dans les enseignements en primaire et secondaire et développement d'ebug
  - PIA cinquième priorité nationale du service sanitaire des étudiants en santé (SSES) pour action en primaire, secondaire et supérieur.
- **Objectif 2** : **Sensibiliser le grand public** à la prévention des infections communautaires et des infections associées aux soins ainsi qu'au bon usage des antibiotiques
  - Campagne de promotion nationale et régionale, documents Grand public sur BUA, la prévention des Infections (gestes barrières) et la PEC des infections bénignes
  - Info parents et professionnels petite enfance,
  - *MATIS : vidéo grand public; plaquette patient ATB, Challenge HDM CPias-FAS-CRSA (EOH-RU-CDU)*
- **Objectif 3** : Renforcer la place des **organisations nationales, régionales et représentants des usagers** dans les dispositifs nationaux et régionaux
  - **Intégrer** à tous les niveaux (national, régional et local) des représentants des usagers dans les **instances de pilotage de la PIA**
    - *Régional Participation FAS au Comité d'orientation, réunions de travail*
    - Local : Travaux commun CDU-EOH, participation RU au comité PRI
  - Mobiliser les organisations nationales et régionales intéressées par PIA afin de **les associer dans la promotion des différentes actions.**
    - mobilisation des organisations régionales avec le comité régional de pilotage par l'ARS, en lien avec le CPias et le CRAtb.

# Programme e-bug



**Elèves des cycles 2 et 3 7-11 ans**

## 1. Micro-organismes

- a. Introduction aux Microbes
- b. Microbes utiles
- c. Microbes pathogènes

## 2. Transmission des infections

- a. Hygiène des mains
- b. Hygiène respiratoire
- c. Hygiène des aliments
- d. Hygiène bucco-dentaire
- e. L'hygiène à la ferme

## 3. Prévention des infections

- a. Défenses naturelles de l'organisme

- b. Vaccins

## 4. Traitement des infections

- a. Antibiotiques et médicaments

## 5. Santé animale

- a. Animaux de compagnie



**Elèves des cycles 3 et 4 : 11-15 ans**

## 1. Micro-organismes

- a. Introduction aux Microbes
- b. Microbes utiles
- c. Le Microbiote
- d. Microbes pathogènes

## 2. Transmission des infections

- a. Hygiène des mains
- b. Hygiène respiratoire
- c. COV
- d. Tra
- e. Hyg

## 3. Prévention des infections

- a. Déf

## 4. Traitement des infections

- a. Anti

## 5. One Health

- a. Une



**Jeunes Adultes 15-18 ans**

- 1. Antibiotiques
- 2. Vaccinations
- 3. Une seule santé
- 4. Hygiène et sécurité alimentaire (2021)

Accueil - Pack du cours - Cours - Utilisation - Liens - Jeux - France

**Hygiène des Mains**

Cette section est destinée à enseigner aux élèves ce que les gestes simples d'hygiène peuvent limiter la transmission des infections.

Dans le cours sur l'hygiène des mains, les élèves réalisent une expérience pour observer avec quelle facilité et à quel rythme les microbes peuvent se transmettre simplement en se touchant. Ils auront aussi à décider quelle est la meilleure façon de se laver les mains.

L'activité complémentaire est basée sur la création d'un jeu de rôle de discussion concernant les conditions d'hygiène à l'école.

**Crise sanitaire COVID - 19 :**

L'activité principale nécessitant que les élèves se serrent la main est déconseillée dans des conditions de crise sanitaire. Afin de maintenir un protocole sanitaire actuellement en vigueur, une activité complémentaire est proposée dans le guide pour la reprise scolaire après la crise COVID 19 1er degré.

**Ressources**

Hygiène des Mains pack

Fiches pour les enseignants

Page de titre  
Introduction GE1  
Plan du cours GE 2

Fiches pour les élèves

Les mains sont-elles propres ? DCE 1  
Tableau des résultats des Mains horribles DTE  
Dessin des résultats des Mains horribles DTE



Quelle est la meilleure façon de se laver les mains pour se débarrasser des microbes pathogènes ?

# Des mains horribles ?

**Procédure**

Après cette activité, écris tes résultats dans la grille ci-dessous en te servant du guide et regarde jusqu'où les microbes sont allés !



## Mes Observations

	Après lavage (ou non) des mains et s'être serré la main				
	Élève 1	Élève 2	Élève 3	Élève 4	Élève 5
Pas de lavage (témoin)					
Eau froide					
Eau chaude					
Eau chaude et savon					

**Enseignants**

- Ecoles primaires
- Collèges
- Lycées

**Elèves**

- Ecoles primaires
- Collèges
- Lycées

e-Bug (e-bug.eu)

# Grand public et hygiène des mains : L'apport du Covid, place des SHA

COMME LE SUPER-HÉROS, UTILISE TES SUPER-POUVOIRS POUR TE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

**SE LAVER DES MAINS**

BIEN FROTTER EN COMPTANT JUSQU'À **30**

À TOI DE JOUER !

- Mouille tes mains
- Prends du savon
- Frotte tes mains l'une contre l'autre
- ...le dessus de chaque main
- ...entre tes doigts
- ...le bout des doigts et les ongles
- Lave tes pouces
- ...les côtés de tes mains
- ...tes poignets
- Rince tes mains avec de l'eau
- Essuie bien tes mains

Bravo ! Tu n'es plus qu'à fermer le robinet sans le toucher directement !

TES MAINS SONT BIEN PROPRES !

REVIENS À TE LAVER LES MAINS AU MINIMUM 6 FOIS PAR JOUR

ars AQUITAINE

ALERTE CORONAVIRUS

COMMENT SE LAVER LES MAINS ?

30 secondes

Se laver les mains à l'eau et au savon pendant 30 secondes est la mesure d'hygiène la plus efficace pour prévenir la transmission de tous les virus.

- Frottez-vous les mains, paume contre paume
- Lavez le dos des mains
- Lavez entre les doigts
- Frottez le dessus des doigts
- Lavez les pouces
- Lavez aussi le bout des doigts et les ongles
- Séchez-vous les mains avec une serviette propre ou à l'air libre

Si vous n'avez pas d'eau et de savon, faites la même chose avec du gel hydro alcoolique.

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000

Je me lave les mains très souvent

Je peux utiliser du savon ou un gel désinfectant.

[Information coronavirus, protégeons-nous les uns les autres - YouTube](#)

COVID-19

Respectez ces gestes simples

Lavez-vous très régulièrement les mains avec de l'eau et du savon ou utilisez une solution hydro-alcoolique

# Mobilisation des organisations RU

"Tous unis pour notre santé", France Assos Santé dévoile son programme

Liberté en santé

Au chapitre de la liberté, France Assos Santé appelle par exemple à « **développer les bonnes pratiques des professionnels de santé** en recueillant **l'avis des patients** sur **la qualité** et la continuité **des soins**, les parcours de soins (médecin traitant, examens médicaux..), les prescriptions (effets indésirables...) ou encore le comportement des professionnels de santé (écoute, compréhension, explications)



**Dispositif national de mesure de la satisfaction et de l'expérience des patients : e-Satis**

Développement et validation du dispositif



# AXE 2. Usager et professionnel : une continuité nécessaire

- **Objectif 1** : Développer le **partenariat patient** en matière de prévention et de détection des IAS et de l'antibiorésistance: **outils d'info et formation usager/MNIAS**
  - *Occitanie 2022 Challenge HDM*
  - *Plaquette information patient*
- **Objectif 2** : Renforcer la **formation** des professionnels/administratifs de santé et du médico-social à la prévention des infections et de l'antibiorésistance :

Formation initiale/continue/ compétence EOH-EMH-EMA/ directeurs ES et EMS (EHESP)

Initiale : Socle de compétences minimales (y compris EOH-EMH), évaluations périodiques, approches innovantes(simulation)

Continue : DPC et hors DPC (% de personnels formés)

- *Régional :*
  - *formation de formateurs : Catalogue de formation CPias /journée/*
  - *Elaboration de nouveaux supports : escape games, quick formation*
  - *Formation initiale : projet IFAS*
  - *Formation EMH*
- *Local :*      *Formation interne /Référénts IAS*



# La créativité entre les mains des résidents



## Animation

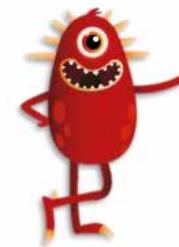
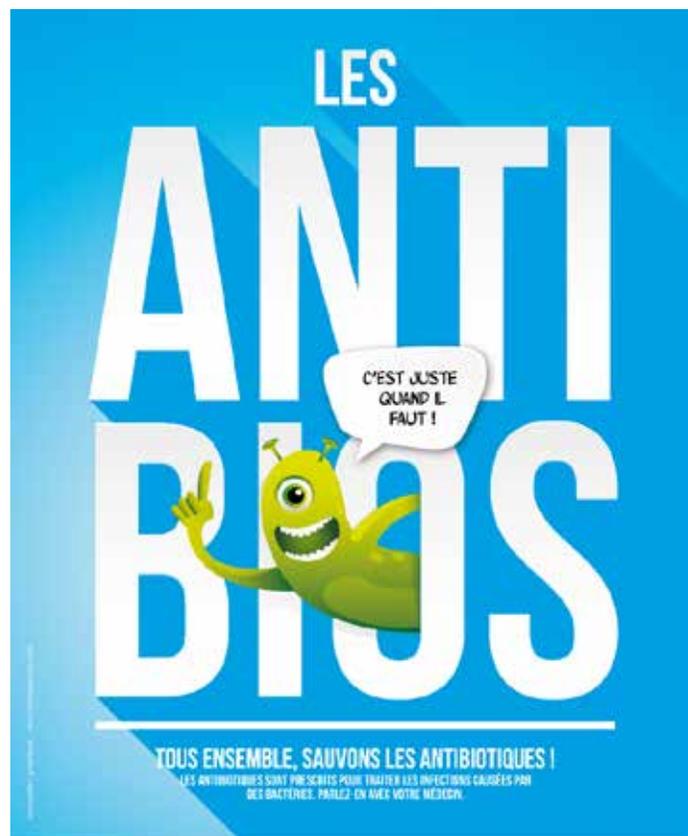
### pour les Résidents, Familles et Personnel



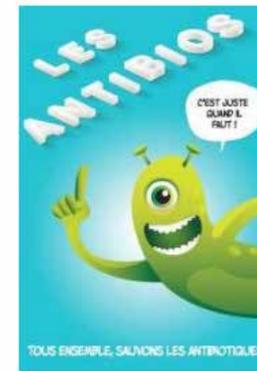


ENSEMBLE, ENGAGEONS-NOUS  
POUR DES SOINS PLUS SÛRS !

# Information Patients



## Quizz antibiotique



1. Les antibiotiques permettent de guérir plus vite en cas d'infections hivernales

- VRAI  FAUX  Ne sais pas

2. Les antibiotiques sont efficaces sur les virus ?

- VRAI  FAUX  Ne sais pas

3. Il existe des tests rapides pouvant confirmer l'origine bactérienne d'une angine ou le diagnostic d'une grippe d'origine virale ?

- VRAI  FAUX  Ne sais pas

4. Les antibiotiques perturbent notre transit digestif (diarrhée) en agissant sur nos bactéries intestinales

- VRAI  FAUX  Ne sais pas

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



# Information Patients

**Vous êtes considéré(e) comme "PATIENT-CONTACT" BHRé**



Etiquette patient

NOM : Prénom :



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 excréta : selles et urines)

- observer une **hygiène des mains rigoureuse** car les BHRé 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

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 (BHRé)**.

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

- Entérobactérie Productrice de Carbapénémase (EPC)
- Entérocoque Résistant aux Glycopeptides (ERG)



Ces BHRé 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 disparaître 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 BHRé mais le risque de transmission à des patients fragiles hospitalisés est important.

Etiquette patient

NOM : Prénom :

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 excréta (selles et urines)

Vous devez :

- observer une **bonne hygiène des mains** lors de votre passage aux toilettes car ces BHRé 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**.

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 (BHRé)**. 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 **BHRé**.

- 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 BHRé, 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 BHRé** lors d'une précédente hospitalisation, afin que les précautions spécifiques d'hygiène soient mises en place. Un dépistage pourra vous être proposé.

# Film "J'veux du savon" - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins (cpias-occitanie.fr)



Animation - Formation >

Surveillance et évaluation >

Alerte et signalement >

Outils >

Agenda

Actualités



Sains de Ville



Usagers

J'veux du savon

*L'hygiène des mains,  
c'est l'affaire de tous*



*Je veux du savon,  
de la solution !*



# AXE 3. Renforcement de la PIA auprès des PS tout au long du parcours de santé du patient

- **Objectif 1** : Inciter les PS à appliquer et promouvoir les mesures PIA
- Promotion des **précautions standard** (notamment l'hygiène des mains) dans les trois secteurs de soins notamment /campagnes annuelles (HDM, SSP), Indicateur perception patient HDM (HAS): *Campagne MATIS, formation FOAD sur les PS, challenge HDM*
- Adapter et renforcer les actions de PIA en ESMS: graduation selon le risque, selon le secteur
- Adhésion à **la vaccination** des personnes cibles et des professionnels :
  - *Régional* : à développer avec CDV-CPias-CRAtb
  - *Local* : campagne référents vaccination
- Définir un **programme d'actions PIA avec évaluation** des actions, incluant l'utilisation et la promotion des outils développés par les missions nationales.
  - *Régional* : promotion des évaluations MNIAS
- Nouvelles actions concrètes de PIA dans une perspective interprofessionnelle.
  - *Régional-Local* : analyse de scénario, escape game, RMM

# **ACTION 16 : Adapter et renforcer les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance en ESMS.**

## **Sous-actions**

### **16.1. Renforcer la promotion sur l'hygiène des mains et les précautions standard, y compris la prévention des accidents d'exposition au sang (AES) en ESMS.**

- **Description :** renforcer la promotion et la surveillance de l'hygiène des mains, y compris la prévention des AES, dans les EHPAD, et à terme dans les ESMS médicalisés (en particulier du champ du handicap) en lien avec les actions 11, 12, 14, 15 et 18 (MSS/DGCS/SD3 en lien avec SpF, les missions nationales et les ARS).
- **Indicateur de suivi :** consommation de SHA/résident/jour en EHPAD (SpF-mission nationale concernée) extension au reste du médico-social (2023 : travaux à conduire dans le cadre des nouvelles missions nationales).

### **16.2. Promouvoir l'évaluation du risque infectieux et l'analyse du risque en ESMS.**

- **Description :** sur la base de l'évaluation des outils de diagnostic du risque infectieux existants travailler à leur évolution et leur adaptation au secteur médico-social au-delà des EHPAD (MSS/DGCS/SD3, en lien avec les ARS, SpF et les missions nationales).
- **Indicateur de suivi :** part des ESMS qui ont mis en place un outil diagnostique du risque infectieux comportant notamment hygiène des mains et précautions standard (2023 : travaux à conduire dans le cadre des nouvelles missions nationales).



MAÎTRISE DU RISQUE INFECTIEUX :  
FAM et MAS



## BOÎTE À OUTILS HYGIÈNE DES MAINS

Cette page regroupe les outils nationaux d'évaluation, de formation et de communication élaborés par la mission d'appui transversal à la prévention des IAS (MATIS) sur le thème de l'hygiène des mains (boîte à outils 2019-2023).

Ces outils, basés sur la littérature et données probantes, et testés en conditions réelles, sont des compléments aux outils existant déjà.

Mars 2019

### Quick Audit PULPE' FRICTION

Un outil d'évaluation du réseau de prévention des IAS (Répias)



Quick audit national sur l'observance déclarée de la friction hydro-alcoolique et ses frains, avec plan d'action automatisé.

Un outil du Réseau de prévention des infections associées aux soins (Répias) développé par la mission nationale d'appui transversal aux actions de prévention des infections associées aux soins (MATIS).

Draw my life # 1 *Ma vie, mon œuvre*




Draw my life # 3 *Peace & love*




Draw my life # 2 *Mes atouts charmes*




Draw my life # 4 *La vérité sur l'affaire SHA*




#adoptionlafricton  
#hygienedesmains

### QUIZZ SOIGNANTS

Testez vos connaissances sur l'hygiène des mains en cochant pour chacune de ces affirmations vrai ou faux !

Un point par bonne réponse vous permettra d'obtenir votre score et savoir si vous maîtrisez l'hygiène des mains ou si de petites révisions s'imposent !



AFFIRMATIONS	VRAI	FAUX	Score
1) La friction hydro-alcoolique est plus efficace que le lavage simple des mains (eau + savon) sur les micro-organismes.			
2) La friction hydro-alcoolique lors de soins permet de me protéger et protéger mes patients de la transmission de micro-organismes.			

## AXE 3. Renforcement de la PIA auprès des PS tout au long du parcours de santé du patient , suite

- Objectif 2 : Inciter les professionnels au BUA : CRATB , EMA et référent ATB

- Recommandations professionnelles et outils
- Utilisation d'outils existants d'aide à la prescription
- Nouvelles interventions de promotion du BUA
- Cahier des charges d'un système d'aide à la décision médicale et outils numériques de promotion du BUA

# AXE 4. Renforcement du maillage territorial PCI-BUA

- Objectif 1 : Développer les réseaux territoriaux de PIA
  - Poursuivre et renforcer la mise en oeuvre des **actions des CPias** (notamment en ville) **et CRAtb**.  
Organisation réunion travail CRAtb-CPias
  - Poursuivre les actions du **réseau national** des CPias, mettre en oeuvre le réseau national des CRAtb et favoriser la synergie et les partages d'expérience  
Participation CPias Occitanie au réseau des CPias
  - **nouvelles missions nationales** en soutien des actions des CPias et des CRAtb, avec objectifs
  - **Renforcer RH des équipes territoriales** et locales spécialisées IAS et BUA: EOH-EMH-EMA  
Accompagnement, EMH, Plateforme, action BUA
- Objectif 2 : Renforcer la **synergie** entre les actions PCI -BUA
  - suivi synergie d'actions par futures MN pilotées par SpF via les indicateurs inclus dans les rapports d'activités annuels des CPias et des CRAtb.
    - au niveau régional CPias /CRAtb : **actions communes** , campagne à proposer à l'échelon local
    - local EMA/référents/EMH/EOH :

# AXE 5. Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action

- Objectif 1 : Disposer d'**indicateurs** utiles aux différents acteurs (autorités sanitaires, professionnels de santé) pour piloter la stratégie nationale, régionale et locale
  - Tableau de bord d'**indicateurs avec cibles** et diffusion à l'échelle nationale, régionale et locale pour favoriser leur **utilisation au service de l'action**.
  - Communication a destination des décideurs, des professionnels de santé et du grand public
    - Diffusion données régionales de surveillance
  - **Nouveaux indicateurs de la PIA** et mobiliser les leviers incitatifs existants.
    - Indicateurs indirects de pertinence des prescriptions ATB ( qualité prescriptions, délivrance)
    - Indicateurs d'évaluation de la qualité des soins, intégration dans les dispositifs IFAQ, CAQES : ICSHA, BMR, ATBrespi
    - Développer la coordination des PS autour de parcours de soins ciblés (IRC, diabète, patient chirurgical, obstétrique)
      - Collaboration CPTS : promotion PIA commun CRA**t**b CPias

# 9 Indicateurs EMS sur 42 proposés



Indicateurs	Secteur	2019	Cible 2025	Source
Couverture Vaccinale Grippe Professionnels	ESMS	55 %	National > 70%	SpF
HDM FHA-Pro /résident/jour	EHPAD	méd. 1,6	Nat. et rég. > 4 FHA	SpF/REPIAS
HDM après contact (déclar. / professionnel)	ESMS	84 %	Nat. et rég. > 90%	SpF/REPIAS
HDM avant contact (observ. /résident)	ESMS	moy. 76 %	Nat. et rég. > 90%	SpF/REPIAS
HDM % information reçue (déclar./résident)	ESMS	36 %	Nat. et rég. > 80%	SpF/REPIAS
Conso ATB critiques DDJ / 1000 résid. ou JH	EHPAD	37 (PUI)	Nat. baisse de 20%	SpF/ REPIAS
Urines <i>E. coli</i> C3G-R	EHPAD	9,9 %	Nat. et rég. ≤ 8 %	SpF GEODES
Urines <i>E. coli</i> FQ-R	EHPAD	19,1 %	Nat. et rég. ≤ 18 %	SpF GEODES
Urines <i>E. coli</i> , <i>K. pne.</i> , <i>E. cloacae</i> Carb-R	EHPAD	< 0,5 %	Nat. et rég. < 0,5%	SpF REPIAS

**PCI (5)**

**BUA (1)**

**ABR (3)**

26 % en Occ /32% en 2019  
1,33 en occitanie en 2019  
2,61 (2,99) en 2020

Remerciement Dr Anne Savey

# Un indicateur sécurité évalué par les patients



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

MESURER & AMÉLIORER LA QUALITÉ

---

## NOTE DE CADRAGE

Développement d'un indicateur de qualité et de sécurité des soins perçue par les patients, de type expérience, sur l'hygiène des mains

Validée par le Collège le 18 mai 2022

---

# AXE 5. Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action

- Objectif 2 : Renforcer la **surveillance** et partager les pratiques probantes
  - Améliorer la couverture nationale du recueil de **données sur l'antibiorésistance**
    - Données microbio intégrées dans ENDB (entrepot national de biologie), dans l'attente promotion MNIAS
  - Renforcer la connaissance **portail des signalements** professionnels et grand public.
    - Plaquelette Promotion signalement libéraux
  - **Partager les expériences** PIA afin d'améliorer les pratiques
    - Gestion des EI infectieux : rédaction de document flash sécurité patient ( court et impactant)
    - Promotion Fiche REX suite signalement

**Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous**



### **Vous êtes un particulier**

Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une association d'usagers ...



### **Vous êtes un professionnel de santé**

Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire de risque, directeur d'Ehpad), ...



## Evènement indésirable associé à des soins

- Addictovigilance
- AMP vigilance
- Biovigilance
- Défaut de qualité d'un médicament
- Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- Erreur médicamenteuse sans effet
- Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie
- Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie
- Hémovigilance
- Infection associée aux soins (IAS)
- Matéiovigilance
- Pharmacovigilance (dont vaccin contre la Covid-19)
- Pharmacovigilance vétérinaire
- Radiovigilance
- Réactovigilance



## Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation

- Addictovigilance
- Cosmétovigilance
- Nutrivigilance
- Toxicovigilance
- Tatouage (vigilance sur les produits)
- Vapotage & pneumopathie



## Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue

- Vaccination grippe, vaccination COVID en ESMS
- COVID-19
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

# FAM / MAS :

## Signalement des Infections Associées aux Soins (IAS) et des cas groupés de GEA-IRA



IAS

Cas groupés GEA / IRA

A partir de 5 cas de GEA ou  
IRA sur 4 jours

### Quel Evénement ?

1. L'IAS inattendue ou inhabituelle selon :
  - a. La nature du germe ou la résistance aux anti-infectieux (ex : BMR...)
  - b. La localisation ou les circonstances de survenue de l'infection (ex : infection grave consécutive à un geste invasif...)
2. L'IAS qui survient sous forme de cas groupés (ex : Infection *Clostridium difficile*)
3. L'IAS qui a provoqué un décès
4. L'IAS qui relève d'une transmission obligatoire de données individuelles à l'autorité sanitaire (DO\*) (ex : légionellose, tuberculose, hépatite B, rougeole...)

### Comment ?

#### Portail signalement IAS :

Cliquez sur : « Vous êtes un professionnel de santé »

- Allez à la rubrique : « Evènement indésirable associé à des soins »
- Cochez : « Infection associée aux soins »

### Pour vous aider

<https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/epidemie/>

<https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/epidemie/>



\*DO : le signalement sur le portail ne dispense pas de la déclaration obligatoire par le médecin qui a fait le diagnostic

[cpias-occitanie@chu-toulouse.fr](mailto:cpias-occitanie@chu-toulouse.fr)  
05.61.77.20.20

[cpias-occitanie@chu-montpellier.fr](mailto:cpias-occitanie@chu-montpellier.fr)  
04.67.33.74.69

# Autres AXES

- **AXE 6. Pour une recherche innovante et attractive**

- Encourager une recherche transversale, collaborative et interdisciplinaire PIA
- Développer et renforcer des secteurs de recherche particuliers.

- **AXE 7. Développer une dimension « préservation de l'environnement »**

- Limiter la pollution environnementale lors de la production des antibiotiques.
- Limiter la pollution environnementale lors de l'utilisation des antibiotiques
- **Maîtriser la production** de déchets liquides ou solides lors des soins, en particulier les **DASRI**  
Promotion Mise au point DAS, Occitanie

- **AXE 8. Valoriser et préserver les produits contribuant PIA**

- Préserver l'arsenal thérapeutique existant , mesures incitatives pour garantir la disponibilité des antibiotiques dont le brevet est tombé dans le domaine public.
- Explorer les mécanismes incitatifs permettant l'arrivée et le maintien sur le marché de produits et technologies innovants

- **AXE 9. Participer au rayonnement de la France à l'international**

- Renforcer la participation du MSS aux événements et initiatives clés sur la thématique.
- financer des instances internationales comme l'OMS ou l'OCDE sur des actions PIA

- AXE 7. Développer une dimension « **préservation de l'environnement** »

- **Maîtriser la production** de déchets liquides ou solides lors des soins, en particulier les **DASRI**



Le savon, les détergents  
et leurs impacts sur la  
nature



# Christian Fabrications invente le tablier biodégradable à base de pomme de terre 🌱

La petite entreprise de la Drôme lance la commercialisation de tabliers biodégradables fabriqués à partir de féculé de pomme de terre. Christian Fabrications mise sur la fin des équipements de protection en plastique à usage unique à l'horizon 2025 pour se faire une place sur ce marché.



# En conclusion

## Adaptation au niveau de risque de chaque ESMS

- Réalisation du DARI → DAMRI
- Formation et implication : Professionnels et Usagers
- Les fondamentaux : précautions standard , hygiène des mains, vaccination
- Maillage territorial à développer : CPias-CRAtb → EMH-EMA-CPTS



Les SHA d'OC pompaient, pompaient

et les virus disparaissaient...

Bénédicte Palomé, IFAS de Lavaur