



## Lancement du programme national SPIADI 2023

Dans le cadre de la nouvelle stratégie nationale de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance 2022-2025, notre objectif est de diminuer la part évitable des infections associées aux dispositifs invasifs. La stratégie nationale associe :

- la surveillance des infections avec un feed-back rapide des résultats aux équipes,
- l'observation des pratiques des professionnels en charge de la pose des cathéters et de la manipulation des lignes, pour comprendre les écarts entre pratiques de terrain et recommandations, et
- la formation des professionnels de santé en charge de la pose et/ou des manipulations des dispositifs invasifs, ainsi que votre formation personnelle.

Pour mettre votre programme en place, vous devez avoir le soutien fort de la direction générale de votre établissement, de la direction des soins et celle des affaires médicales, des membres de la CME (ou équivalent), des chefs de service et cadres de santé des services participants.

Votre CPias et l'équipe SPIADI vous accompagnent aussi dans cette démarche.

### 2023 : Année « zéro » pour les indicateurs de la stratégie nationale 2022-2025

**Pour que l'impact de vos actions soit le plus important, nous vous recommandons de mettre en œuvre la surveillance des infections, l'observation des pratiques de pose des cathéters et de manipulation des lignes, et des sessions de formation sur le terrain.**

Comme les années précédentes, nous vous encourageons à mettre en œuvre le programme en priorité dans les services de réanimation, d'onco-hématologie, d'hémodialyse et de médecine, et, le cas échéant, les services pour lesquels les taux d'incidence sont outliers. N'hésitez pas à limiter la mise en œuvre du programme à une partie de votre établissement.

### LE PROGRAMME DE SURVEILLANCE EST INCHANGÉ AVEC UNE PÉRIODE MINIMALE DE SURVEILLANCE DE 3 MOIS

**Bact ADI EST LA MODALITÉ LA PLUS SOUTENABLE ET EST RECOMMANDÉE POUR TOUS LES SERVICES A L'EXCEPTION DES SERVICES DE RÉANIMATION. Bact ADI permet de répondre aux attentes de la stratégie nationale 2022-2025.**

**Exp ADI et Inf ADI SONT LES 2 MODALITÉS RECOMMANDÉES POUR LA RÉANIMATION.** Ces 2 modalités sont les seules qui permettent d'obtenir les indicateurs d'impact de la stratégie nationale 2022-2025 puisqu'elles procurent les densités d'incidence des bactériémies liées à un cathéter central rapportées à l'exposition au cathétérisme. **Rea InfADI** est adaptée aux services de réanimation adulte et pédiatrique, **Neo InfADI**, aux services de réanimation néonatale. **Exp ADI et Inf ADI** diffèrent en terme de charge de travail : **Exp ADI** est la plus soutenable, puisqu'elle ne requiert que la documentation des patients infectés (bactériémies et pneumopathies) et l'évaluation de l'exposition des patients au cathétérisme et à la ventilation mécanique à l'échelle du service. A l'inverse, **REA InfADI** requiert la documentation de tous les patients hospitalisés + de 48 h (infectés et non infectés) et **Neo InfADI**, celle de tous les nouveau-nés porteurs d'un cathéter central ou d'un CVO.

Pour les services d'hémodialyse, les 3 modalités **Bact ADI, Exp ADI et DIA InfADI** procurent les indicateurs équivalents. **Dia InfADI** est une surveillance moins soutenable que les 2 autres puisqu'elle requiert le suivi de l'ensemble des dialysés pendant les 3 mois de la surveillance.

### CHOIX DE LA PÉRIODE DE SURVEILLANCE.

Pour **BactADI**, la période de surveillance doit être unique pour tous les services participant à ce module.

Pour **ExpADI** et **InfADI**, les périodes de surveillance peuvent être différentes pour chaque service.

### PARTICIPATION A L'ÉCHELLE DES SERVICES

Nous vous encourageons à surveiller les infections à l'échelle des UFs. Pour cela, vous devrez procurer les dénominateurs à l'échelle de chaque UF. Pour les établissements les plus gros dans lesquels plusieurs UFs sont regroupées dans une même spécialité, vous obtiendrez les taux d'incidence pour chaque spécialité et chaque UF.

### LES OBSERVATIONS DE PRATIQUES

**OBSERVA4 POUR TOUS LES SERVICES.** Vous disposez de grilles pour observer :

- la pose des cathéters (cathéters centraux -sauf les CCI-, MIDlines avec prolongateur, MIDlines sans prolongateur, CVP court et cathéters sous-cutané),
- les manipulations des lignes (manipulations proximales des cathéters centraux, pose d'aiguille sur CCI et manipulations distales pour tous les cathéters), et
- la réfection des cathéters centraux (nouveau pour 2023).

Le nombre d'observations doit être au minimum être de 5. Nous vous encourageons à en réaliser au moins 30, en priorité dans un ou plusieurs services pour lesquels les résultats de la surveillance 2022 ont montré des taux élevés lorsqu'ils ont été comparés à ceux des services semblables. Vous pourrez ainsi identifier, le cas échéant, des écarts entre les pratiques de terrain et les recommandations, et déterminer avec précision les besoins en formation.

**REA ExplAUR POUR LES SERVICES DE RÉANIMATION et DE SOINS CONTINUS.** REA ExplAUR comporte 2 volets :

- une enquête sur la mise en œuvre des mesures de prévention des infections liées à un cathéter (1 questionnaire par service) et
- une enquête microbiologique des souches de *Staphylococcus aureus* isolées de bactériémies dans les services participants pendant les 3 mois de la surveillance (Exp ADI ou REA InfADI ou NEO InfADI) : les souches sont transmises à la SPIADI et analysées en collaboration avec le CNR des Staphylocoques et du laboratoire de génomique des hôpitaux Universitaires de Genève (résistance aux antibiotiques, à la mupirocine et aux

antiseptiques, facteurs de virulence).

## ÉTUDE PONCTUELLE : CLEAN HAND PROX

Les données SPIADI (2019-2022) montrent que les bactériémies liées à un cathéter central (Surveillance SPIADI 2022) surviennent majoritairement au-delà de la 1<sup>ière</sup> semaine après la pose du cathéter et sont associées à des staphylocoques dans plus d'un cas sur 2, suggérant une contamination des cathéters lors des manipulations des lignes. Les données de l'observation des pratiques des manipulations proximales des lignes (OBSERVA4 2022) montrent que les gestes d'hygiène des mains et le port des gants stériles ne sont pas optimaux.

**Améliorer le respect des gestes d'hygiène des mains et le port des gants stériles lors des manipulations proximales des cathéters centraux et lors de la pose d'aiguille sur CCI est un enjeu prioritaire afin de diminuer l'incidence des bactériémies tardives.** CleanHandPROX a pour objectif d'étudier la flore présente au niveau de l'extrémité des doigts des professionnels juste avant la manipulation proximale en fonction des gestes d'hygiène des mains et du port des gants au cours juste avant la manipulation.

La participation à CleanHandPROX nécessite d'être inscrit à OBSERVA4. Une ACTU-SPIADI spécifique à cette étude est planifiée jeudi 12 janvier de 14 à 15h.

## FORMATION

La prochaine journée nationale de la mission SPIADI aura lieu le 12 octobre 2023. Notez bien la date dès maintenant. Cette journée sera l'occasion d'analyser et valoriser les nouveaux résultats et d'échanger sur les projets à mener pour progresser.

## Votre inscription au programme national SPIADI 2023

Vous pouvez dès maintenant vous rendre sur le site [spiadi.fr](http://spiadi.fr) pour télécharger les protocoles et inscrire votre établissement. N'hésitez pas à revenir vers nous via la boîte contact [contact@spiadi.fr](mailto:contact@spiadi.fr) pour toute question.

L'équipe SPIADI.