

# Bilan CPias Occitanie 2023



---

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

# 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**



[Qu'est ce que le CPias ? - YouTube](#)

# Etablissements d'Occitanie : 1 713 structures

ES

428 structures  
42 920 lits

EHPAD

823 structures  
60 432 lits

EAM  
MAS

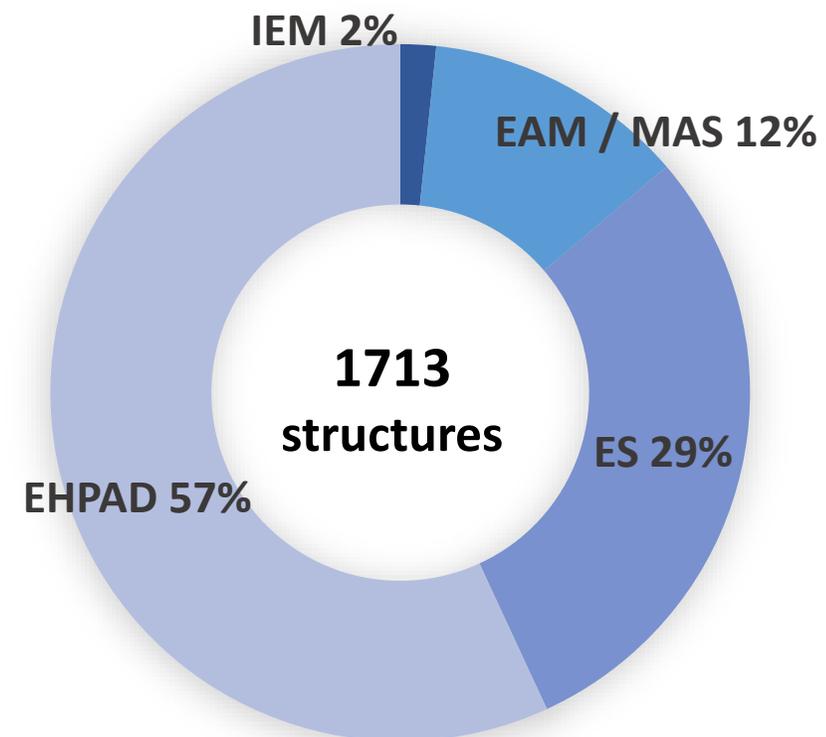
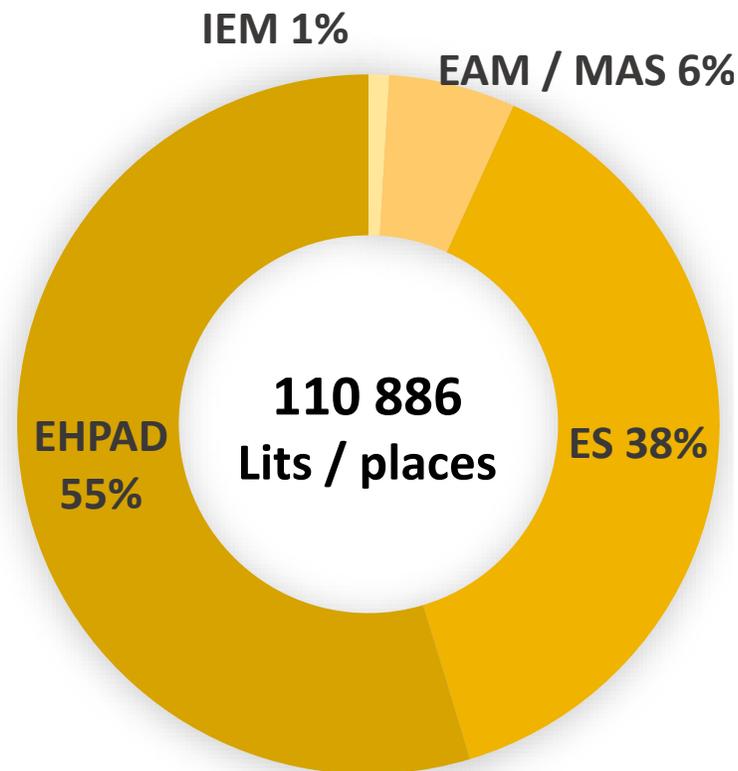
179 structures  
6 500 lits

IEM\*

23 structures  
1 034 lits

SSIAD

259 structures  
13 183 places

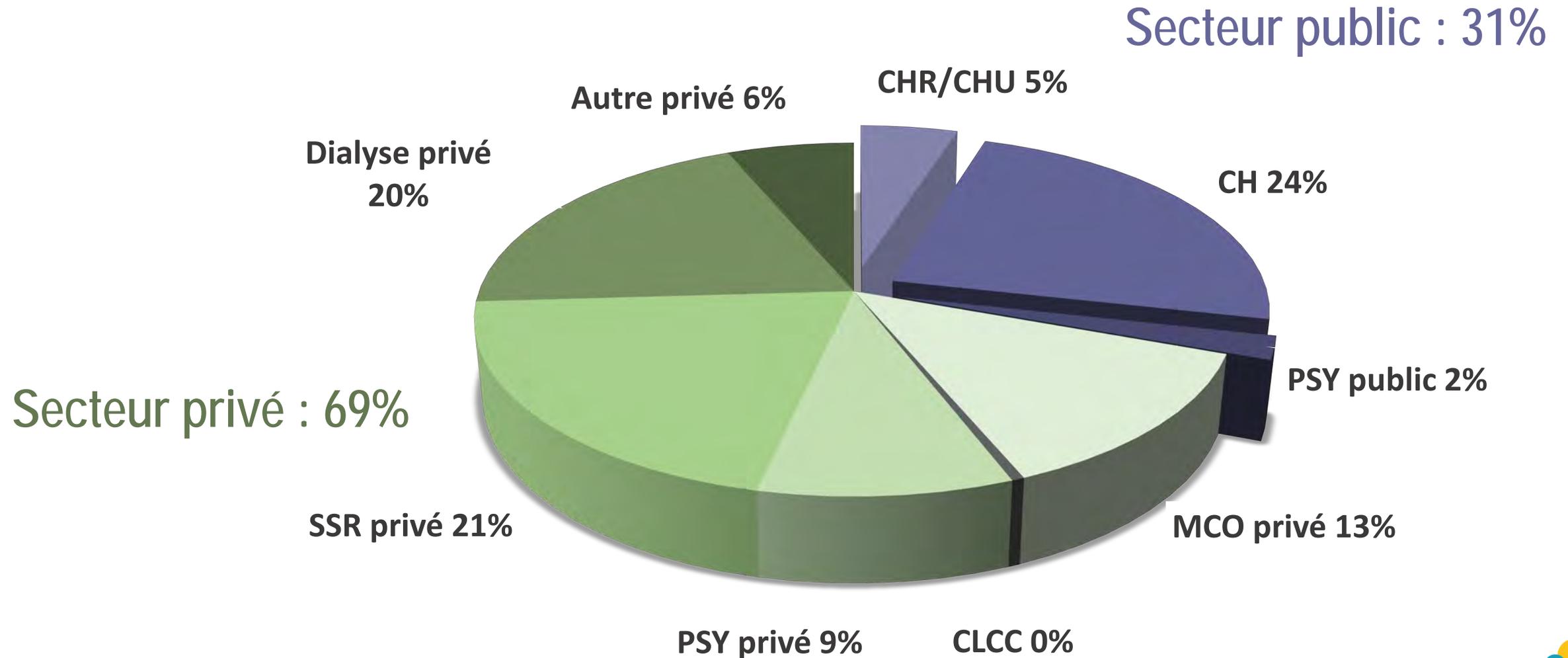


290 EOH

15 EMH

\*IEM + Enfants polyhandicapés

# Etablissements sanitaires : 428



# En ville

**34777 interlocuteurs**

Médecins  
généralistes : 5808

↘ 5920 en 2021

Médecins  
spécialistes : 5720

→ 5722 en 2021

Chirurgiens-  
dentistes : 4008

→ 4015 en 2021

IDEL : 18837  
(2021)

*Données 2022 non  
disponibles*

LABM : 404

→ 415 en 2021

# Notre équipe



**Cécile Murlan**

PH responsable CPias

[c-murlan@chu-montpellier.fr](mailto:c-murlan@chu-montpellier.fr)

04.67.33.98.84



**Sandrine Canouet**

Pharmacien Praticien hospitalier

[canouet.s@chu-toulouse.fr](mailto:canouet.s@chu-toulouse.fr)

05.61.77.95.21



**Béatrice Clarivet**

Médecin Praticien hospitalier

[b-clarivet@chu-montpellier.fr](mailto:b-clarivet@chu-montpellier.fr)

04.67.33.99.99



**Hervé Vergnes**

Cadre de santé

[vergues.h@chu-toulouse.fr](mailto:vergues.h@chu-toulouse.fr)

05.61.77.73.76



**Evelyne Boudot**

Cadre de santé

[e-boudot@chu-montpellier.fr](mailto:e-boudot@chu-montpellier.fr)

04.67.33.56.34



**Patrick Duchein**

Cadre de santé

[duchein.p@chu-toulouse.fr](mailto:duchein.p@chu-toulouse.fr)

05.61.77.93.29



**Emmanuelle Sarivière**

Infirmière

[e-sariviere@chu-montpellier.fr](mailto:e-sariviere@chu-montpellier.fr)

04.67.33.56.34



**Boris Dieudonne**

Interne en pharmacie

Mai 2023 – Nov. 2023



**Caroline Dangla**

Assistante

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

05.61.77.20.20



**Caroline Vailles**

Assistante

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

04.67.33.74.69



**Marie Poirel**

Interne en pharmacie

Nov. 2023 – Mai 2024

# Evolution partage RH CPias CRAtb



Collaboration CPias –CRAtb, mutualisation des ressources humaines :

- **0.3 ETP** secrétariat CPias pour le CRAtb : partagé entre les 2 assistantes de Toulouse et Montpellier

- + **1 ETP** Gestionnaire de données (en cours de recrutement)

- **0.5 CPias**
- **0.5 CRAtb**

# M1 : Expertise, surveillance, appui

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



# M1 Conseils

## 1299 conseils en 2023

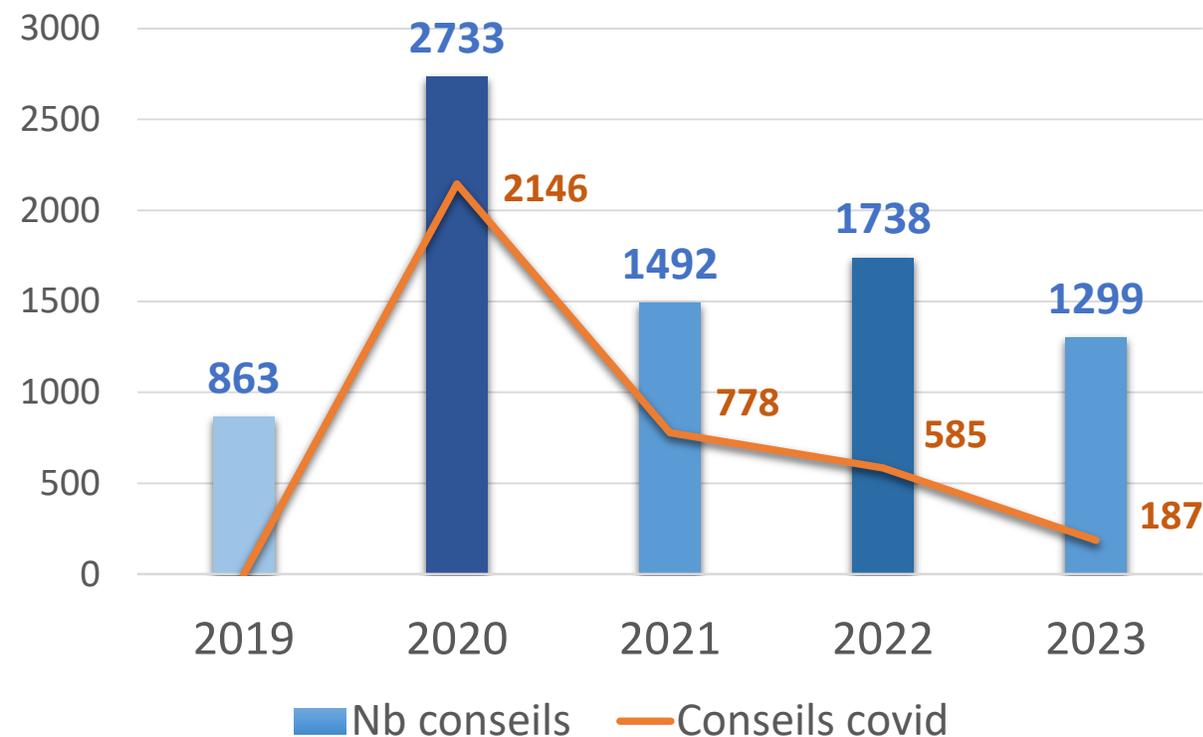
- 26 % par rapport à 2022 (1738)

+ 44 % / avant-Covid (2019 – nb : 863)

## Répartition par secteur

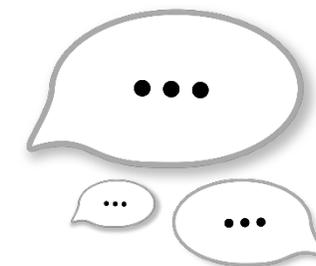
<b>Sanitaire : 58 %</b>	2022 : 59%	2021 : 54%
<b>Médico-social 18%</b>	2022 : 24%	2021 : 30%
dont EHPAD 10%	2022 : 13%	2021 : 18%
dont FAM/MAS/IEM 6%	2022 : 8%	2021 : 9%
<b>EMH 12%</b>	2022 : 10%	2021 : 6%
<b>Ville 3 %</b>	2022 : 2%	2021 : 4%
<b>ARS 2%</b>	2022 : < 1%	2021 : < 1%
<b>Autres 7 %</b>	2022 : 5%	2021 : 6%

## Evolution nb conseils / covid

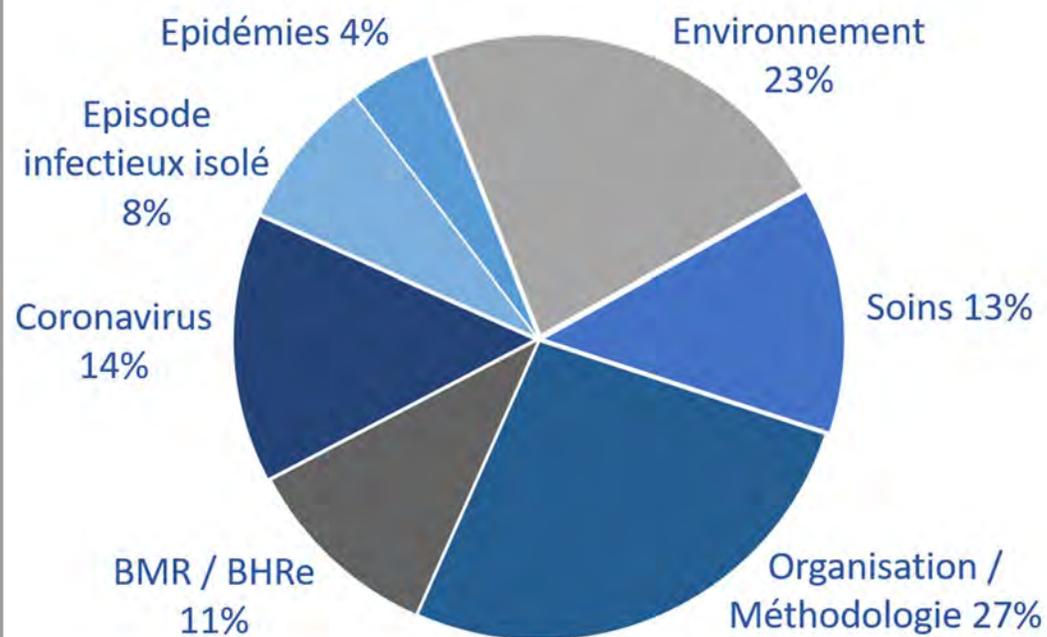


**Gestion épisode infectieux**  
1/3 des conseils

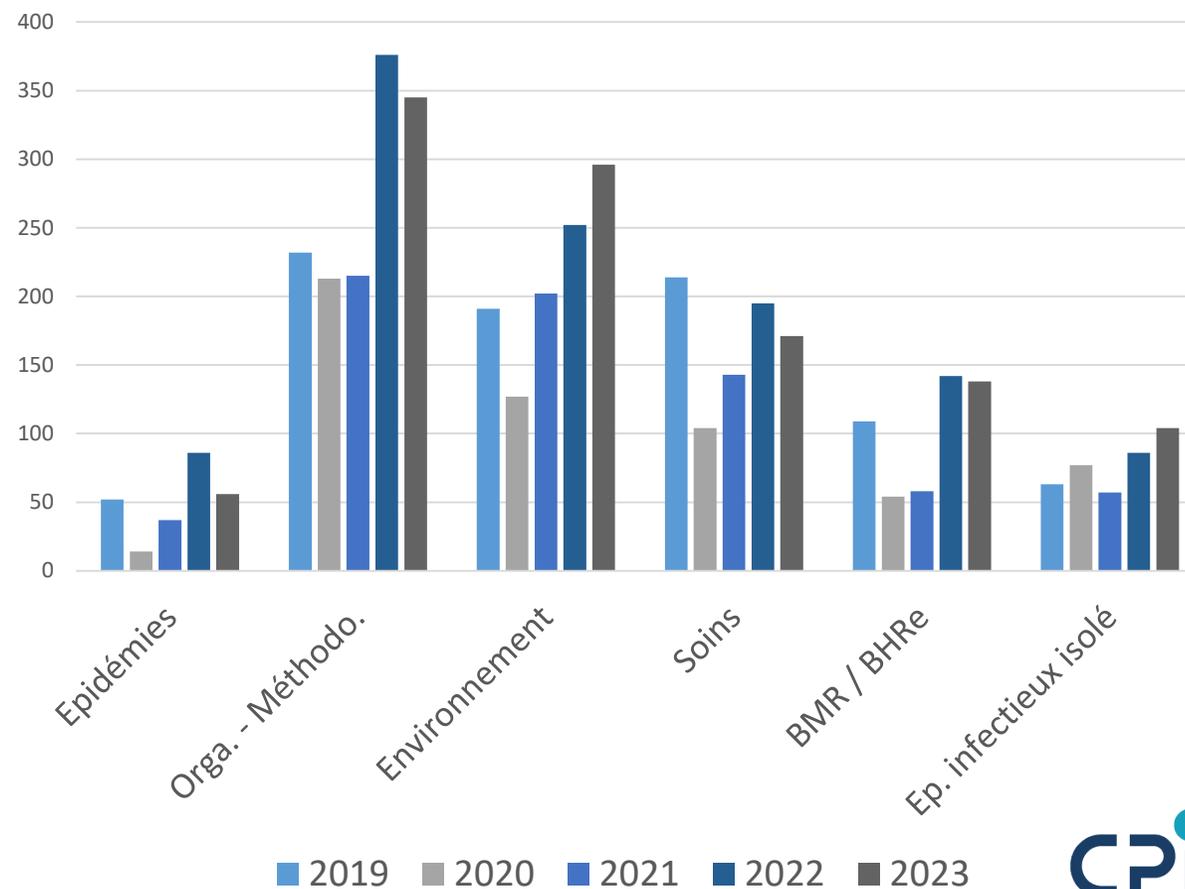
# Conseils



Répartition thématique n=1299



Répartition thématiques / année hors covid



Conseils

Visites  
sur site

Doc

Enquête

Relais AN

Stratégie  
nationale

Visites sur site (hors signalement) :  
11 en 2022  
8 en 2023 (4 en ES ; 4 en EMS-ESMS)  
Appui visio : 4

Expertises  
Évaluation de pratiques  
Formations ponctuelles

CLIN/Interclin :  
18 en 2022  
14 en 2023 : 4 CLIN GHT ; 10 CLIN ES

# Documents élaborés en 2023

- Genèse :
  - Demandes des professionnels, lors des journées réseaux ou des groupes de travail
  - Les nouvelles recommandations
  - Les campagnes nationales
  - Évènements sur le terrain

⇒ 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/>



## Note de vigilance : Rougeole



Si votre département est confronté à une recrudescence de cas de rougeole, une prise en charge hospitalière des cas est possible (passage aux urgences, hospitalisations). Pour prévenir tout risque de transmission nous vous conseillons de remobiliser les professionnels de santé.

Vous trouverez ci-dessous, des outils qui peuvent vous être utiles pour cette action.

### Tuto « Rougeole » du CPIas Nouvelle-Aquitaine (3 min. 45)

Pour remobiliser les professionnels notamment des services à risque d'exposition (urgences, maternité, pédiatrie...)



### Plaquette d'information ARS Occitanie

Pour informer les contacts d'un cas de rougeole



### Suis-je protégé ?

Pour connaître le statut immunitaire des professionnels, Service de santé au travail, hygiénistes



### Conduite à tenir en cas d'épidémie du CPIas Auvergne-Rhône-Alpes

Pour aider les hygiénistes



### Déclaration obligatoire de la Rougeole

Professionnels prenant en charge le cas ou biologistes



### Signalement rougeole acquise en ETS ou ESMS (à faire en plus de la DO)

Pour les responsables signalement



### Escape game rougeole

Pour mener des actions de sensibilisation auprès des hygiénistes



## Les créations 2023

- **La rougeole** : suite à la survenue de plusieurs cas groupés de rougeole communautaires en région, création d'une fiche réflexe pour prévenir tout risque de transmission
  - Tuto pour mobiliser ses connaissances
  - Plaquettes
  - Application pratique pour connaître son statut vaccinal
  - CAT
  - Déclaration aux autorités
  - Escape game pour sensibilisation des professionnels

# Outil Info patient HDM

Hygiène des mains, mieux informés, mieux protégés!

<https://friction-sha-usager.framer.website/>

**Le patient prend la main dans sa recherche d'informations grâce à cet outil innovant et engageant :**

- Fondé sur une approche interactive et ludique
- Disponible sur de multiples interfaces (smartphones, tablettes, ordinateur) via un lien ou un QR Code
- Eco-friendly : dématérialisé et réutilisable à l'infini

Lancement SSP 2023

4473 visualisations dont 1792 pendant la SSP 2023



- Connaissance et utilisation des différentes valves
- En cours d'élaboration :
  - Une mise à jour
  - Une application smartphone



**LES VALVES EN SYSTÈME CLOS : COMMENT S'Y RETROUVER ? ?**

### VALVES UNIDIRECTIONNELLES

Dispositif médical permettant un accès direct à la voie veineuse dans 1 seul sens : vers le patient

#### Valve anti retour (anti reflux) VAR

**Indications**

- Sécurisation des montages de perfusion avec des médicaments à risque ou à marge thérapeutique étroite
- Indispensable lorsqu'il y a raccordement entre un circuit de perfusion par gravité et un dispositif électrique de perfusion
- Lors des perfusions en Y (robinet ou rampe de robinets)
- Existence d'une différence de pression entre les perfusions (ex : perfusion par gravité associée en Y à un dispositif électrique de perfusion)

**Fonctionnement**

- Ouverture par faible pression : perfusion par gravité. Empêche tout reflux en amont de la valve dans les lignes de perfusion
- Placer la VAR sur la ligne principale (garde veine) juste au-dessus du Y ou du robinet

Si le PSE est placé au niveau du patient (<40cm), pas de risque de débit libre, 1 VAR suffit

#### Valve anti siphon VAS

**Indications**

- Sur la ligne du dispositif électrique de perfusion
- Supprime le risque de débit libre (écoulement par gravité)

Si :  
-le PSE est placé au-dessus du patient (>80cm), risque de débit libre  
-Matériel défectueux  
• Limitation du risque de surdosage

**Fonctionnement**

- Ouverture par forte pression : dispositif électrique de perfusion
- Placer la VAS sur la ligne du dispositif électrique de perfusion (ligne secondaire) juste au-dessus du Y ou du robinet

### VALVE BI-DIRECTIONNELLE (OU CONNECTEUR DE SÉCURITÉ)

Dispositif médical permettant un accès direct à la voie veineuse et assurant son obturation automatique (système clos) lors de la déconnexion. Autorise l'injection et l'aspiration (2 sens)

**Indications**

- Obturation continue des extrémités proximales des cathéters assurant un "système clos"
- Permet les injections et/ou les prélèvements sans aiguille (prévention AES) ni ouverture de ligne (prévention risque d'embolie et infection)
- Utilisation pour les perfusions en discontinu sur tout type de cathéter

**Fonctionnement**

A la connexion (ouverture de la valve) : compression de la valve permettant l'injection ou l'aspiration de liquide  
A la déconnexion (fermeture de la valve) : déplacement de liquide (flush) selon le modèle utilisé

- **Valve à flush / pression négative** : le liquide est aspiré vers la ligne de perfusion => reflux de sang dans le cathéter
- **Valve à flush / pression neutre** : pas de déplacement du liquide
- **Valve à flush / pression positive** : le liquide est repoussé vers la circulation sanguine => pas de reflux dans le cathéter

Identification des valves : cf. fiche valves Omédit [20211207-Tableau-valves-bidirectionnelles-V1.pdf](https://www.omedit-paysdelaloire.fr/20211207-Tableau-valves-bidirectionnelles-V1.pdf) ([omedit-paysdelaloire.fr](https://www.omedit-paysdelaloire.fr))

**Utilisation : cf. affiche au verso**  
Les valves bi-directionnelles (ou connecteur de sécurité)

**Pour en savoir plus**

- [SEIADI : film « valves et bonnes pratiques »](#)
- [CPIas Occitanie : Film Trucs & Astuces](#)

**LES VALVES BI DIRECTIONNELLES (ou CONNECTEURS DE SÉCURITÉ)** MAJ décembre 2023

#### DÉFINITION

Valve bi directionnelle = dispositif de perfusion permettant un accès direct à la voie veineuse et assurant son obturation automatique (système clos). La valve est ouverte par la connexion d'un embout Luer mâle (seringue, prolongateur, perfuseur) et autorise les injections et les prélèvements - d'où l'appellation « bi-directionnelle » puis se referme lors du retrait de l'embout Luer mâle.  
**Limite les AES** (connexion sans aiguille).

#### INDICATIONS

**Obturation continue** des extrémités proximales des dispositifs utilisés dans l'abord parentéral assurant un « système clos ». Ce système permet des injections continues ou discontinues et/ou des prélèvements sur une durée maximale de 7 jours.

#### Attention !!!

La valve n'est pas un bouchon obturateur. Ne jamais fermer les valves avec un bouchon Luer Lock.  
Exception : PICC à valve intégrée : mettre un bouchon Luer Lock au niveau du raccord.

#### Comment reconnaître le type de valve : positif-négatif-neutre ?

1. Prendre une valve non montée. Connecter une aiguille côté Luer de la valve et une seringue remplie de sérum physiologique coté septum.
2. Faire apparaître une goutte de sérum physiologique au bout de l'aiguille sans la faire tomber.
3. Déconnecter la seringue de la valve et observer en même temps la goutte;

A la déconnexion, si la goutte :  
rentre dans le trocart : valve à **pression négative**

reste au bout du trocart : valve à **pression neutre**

est « éjectée » : valve à **pression positive**

Montage témoin

Valve à pression positive	Valve à pression neutre ou négative
<b>Ne pas clamer</b>	<b>Clamer</b>
le cathéter ni fermer le robinet (sinon annule le principe du flush positif)	le cathéter ou fermer le robinet
2. Avant de changer la valve Clamer le cathéter	
tous les 7 jours	

#### Quelles incidences sur la manipulation ?

**Désinfection du septum et du pas de vis**  
Par friction mécanique de l'extrémité pendant **15 secondes minimum** avec de l'alcool à 70° (ou un autre antiseptique alcoolique) et des compresses stériles

SF2H 2019 : Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous cutanés ; SF2H 2013 : Recommandations des Bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC ; SF2H 2012 : Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables  
Omédit Pays de la Loire « Tableau valves bidirectionnelles » <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/wp-content/uploads/2021/12/20211207-Tableau-valves-bidirectionnelles-V1.pdf>

# Les mises à jour

Affiche maladies respiratoires : masque en période épidémique hivernale

**Face aux maladies respiratoires transmissibles (grippe, bronchite, Covid...)**

**RESTONS VIGILANTS !**

Vous entrez dans une structure de soins ou médico-sociale, adoptez les bons gestes !

- Hygiène des mains** : Respectez le temps et les 7 étapes indispensables pour une bonne hygiène des mains. Pour en savoir plus flashez le QR Code.
- Port du masque à usage unique** : Respectez les étapes indispensables pour bien le porter et le retirer sans risque. Pour en savoir plus flashez le QR Code.
- Aération** : Aérez régulièrement la pièce dans laquelle vous vous trouvez en évitant les courants d'air. Pour en savoir plus flashez le QR Code.
- Continuons à garder vos distances !** : En cas d'infection respiratoire et en période de circulation virale dans la structure.

MAJ Nov. 2023

PLE : PEC des GEA, IRA, Gale

**CPIas Occitanie**

**Plan local de prévention et de maîtrise des épidémies des établissements médico-sociaux**

**Les points-clés**

Mars 2018  
MAJ septembre 2020  
MAJ août 2021  
MAJ octobre 2023

Les incontournables de la PEC d'un cas de gale

**Les incontournables de la prise en charge d'un cas de gale**

**A FAIRE**

- Dès la suspicion** : Mettre en place les Précautions complémentaires contact « gale » :
  - Réaliser une hygiène des mains par lavage simple (eau + savon) et si nécessaire FHA à distance sur des mains parfaitement sèches
  - Porter les EPI dès la prise en charge du patient (surblouse à manches longues et gants à UU)
  - Prendre en charge les textiles pour un traitement adapté
  - Arrêter les activités extérieures pour le cas
  - Demander une confirmation par un dermatologue de la pathologie
- Repérage des contacts** : Définir les contacts :
  - 1<sup>er</sup> cercle : personnes ayant eu un contact cutané prolongé avec la personne atteinte
  - 2<sup>e</sup> cercle : personnes vivant ou travaillant dans la même collectivité
  - 3<sup>e</sup> cercle : personnes visitant occasionnellement et entourage familial des personnes fréquentant régulièrement la collectivité
- Mise en place des traitements** : Réaliser un traitement médicamenteux collectif :
  - Le même jour pour le cas et les contacts à renouveler entre J8 et J14 (idéalement J10) :
    - Gale commune : traitement des contacts du 1<sup>er</sup> cercle
    - Gale profuse, hyperkératosique ou épidémique : traitement de tous les contacts du 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> cercle, voire le 3<sup>e</sup> cercle
  - Associer le traitement du linge et de l'environnement :
    - 12h après la prise médicamenteuse
  - Identifier le linge utilisé (vêtements, linge de toilette et literie) :
    - Linge porté dans les 3 derniers jours (8 derniers jours si gale profuse ou hyperkératosique)
  - Traitement du linge :
    - Lavage à 60°
    - Sinon utiliser un produit acaricide ou mettre en quarantaine dans un sac fermé pendant 3 jours

**NE PAS FAIRE**

- Il ne faut pas :**
  - Attendre le diagnostic de gale pour mettre en place les mesures
  - Utiliser exclusivement la solution hydro alcoolique
  - Ne pas se protéger avec des EPI dès la prise en charge de la personne
- Il ne faut pas oublier :**
  - La famille
  - Les autres professionnels
- Il ne faut pas :**
  - Traiter uniquement le cas
  - Réaliser qu'une seule prise de traitement médicamenteux
  - Réaliser un traitement collectif non simultané (cas + contact)
- Il ne faut pas oublier :**
  - Les chaussures
  - Les objets et les surfaces en tissu non lavables

MAJ novembre 2023  
LAVRIN 2021  
CPIas Occitanie  
Mise à jour Octobre 2023

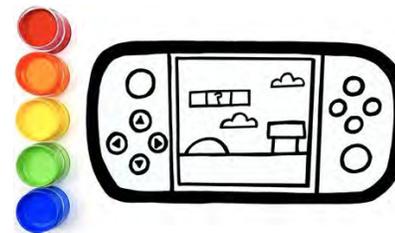
BMR-BHRe en ESMS

**BMR - BHRe en ESMS \***

**MODE D'EMPLOI**

MAJ NOVEMBRE 2023  
LAVRIN 2021  
CPIas Occitanie

# Les outils pédagogiques



« Le jeu est la forme la plus élevée de la recherche » A. Einstein

- **Référencement** de 49 **serious game** sur des thématiques de PCI et Antibiorésistance : thèmes, modalités, temps de jeu, contact... <https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2024/01/2023-Referencement-serious-games.xlsx>

Sous thème et modalité, sélectionnez l'option "OUI" lorsque vous voulez sélectionner une option

Exemple Je cherche un **jeu vidéo** sur les **BHRe**. Dans la colonne "BMR/BHRe", je sélectionne "OUI" et dans la colonne "jeu vidéo". Si après une première sélection, l'option "OUI" n'est pas disponible sur l'entête d'une colonne, c'est que le serious game de ce thème est déjà référencé.

Quel est le nom de votre jeu ?	AES	Antibiorésis	Bionettoyag	BMR/BHRe
Ehpad contre-attaque				OUI
100 JØILS				OUI
Time's up de l'hygiène			OUI	OUI
L'ehpad contre-attaque				OUI
Jeu du serpent	OUI	OUI	OUI	OUI
Clash-anticorps		OUI		OUI
Quizz BHRe				OUI
Dojo Résistance				OUI

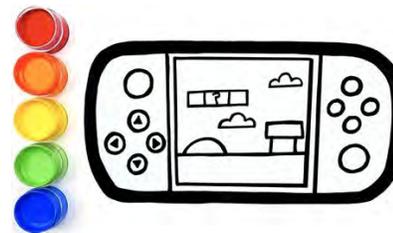
Sélection BMR/BHRe OUI

Quel est le nom de votre jeu ?	AES	Antibiorésis	Bionettoyag	BMR/BHRe
Dojo Résistance				OUI

Sélection BMR/BHRe OUI et Jeu vidéo OUI

Modalité					Résumé ra	Temps moyen d'une partie	Pouvez-vous nous communiquer le lien vers le jeu ?	First name
Escape Ga	Jeu de soci	Jeu vidéo	autre		Quizz animé € 10 minutes		<a href="https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/serious_games/dojo-resistance/">https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/serious_games/dojo-resistance/</a>	

# Les outils pédagogiques



- EMS : les Hygieners



- ES-EMS-Ville : Dépasser l'hésitation vaccinale



# Documents 2024

votre avis?

- ES :
  - Affiche CVP **Trop longtemps il restera, une infection tu risqueras** sur base des flashs HAS
  - Aide mémoire EPI par pathologies infectieuses pour ES
  - Fiches réflexes : Infection invasive à méningocoque, strepto A, coqueluche, varicelle....
- EMS :
  - Livret entretien du linge résident par les familles
- ES-EMS
  - Support Genially différents types de valves
  - Support Genially « les Hygieners » 
  - Suspicion de punaises de lit dans l'environnement : que faire ? (en cours)



## Cathéters et infections associées aux soins

Trop longtemps il restera, une infection tu risqueras

EB

MESURER  
& AMÉLIORER  
LA QUALITÉ

# ENP 2022 , Résultats

Restitution des résultats : webinaire du 28 Septembre 2023 (59 P + 34 replay)

- **Nombre d'ES participants : 155 ES (/ 299, participation : 52 %)**  
**13% national**
  - 60 ES TAS : participation 88%
  - 95 ES non TAS : participation 41%
- **Nombre de patients enquêtés : 16 388 patients**  
**(9,63 % des patients inclus)**
- **Nombre médian [P25-P75] de patients enquêtés par ES : 64 [41-111]**

La participation des ES en Occitanie a été supérieure à celle du niveau national en particulier pour les ES de l'échantillon (taux de participation de 88%).

# ENP 2022 : Prévalence IAS

Données Occitanie

## ENP 2022

Prévalence des patients infectés :

**5,71 %**

IC 95 % [5,45-5,99]

**5,96 %**  
IC 95 % [5,01-7,09]

Prévalence des infections :

**6,06 %**

IC 95 % [5,77-6,35]

**6,23 %**  
IC 95 % [5,19-7,31]

Prévalence des patients infectés sans COVID-19 nosocomiaux :

**5,35 %**

IC 95 % [5,11-5,60]

**5,56 %**  
IC 95 % [4,7-6,55]

Prévalence des infections sans COVID-19 nosocomiaux :

**5,66 %**

IC 95 % [5,40-5,93]

## ENP 2017

Prévalence des patients infectés :

**4,98 %**

IC 95 % [4,62-5,36]

**4,67 %**  
IC 95 % [3,88-5,62]

Prévalence des infections :

**5,21 %**

IC 95 % [4,82-5,61]

**4,97 %**  
IC 95 % [4,02-5,91]

**Évolution Nationale de la prévalence des patients infectés (après ajustement sur caractéristiques des patients) :**

2001-2006 : 🟢 (-11,0 %)

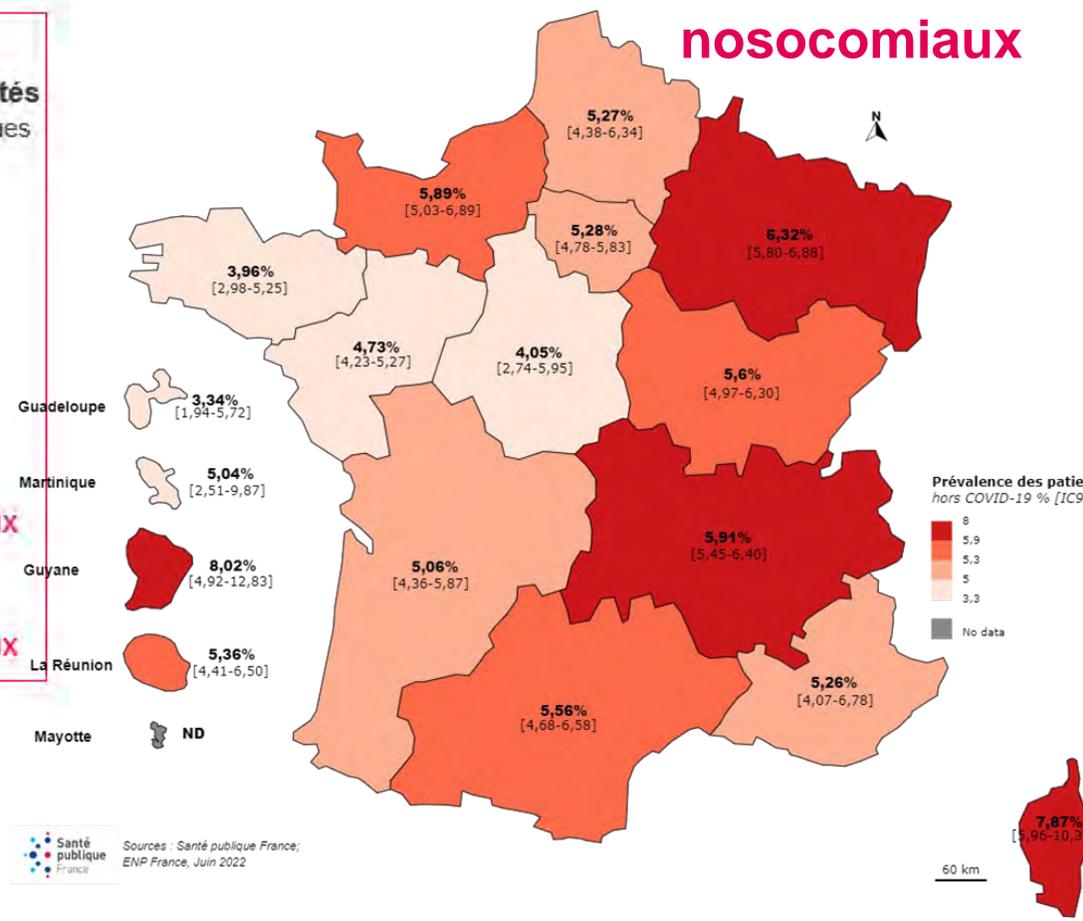
2006-2012 : 🟢 (-10,8 %)

2012-2017 : ➡️ (stable)

2017-2022 : 📈 (+12,3 %) **avec COVID-19 nosocomiaux**

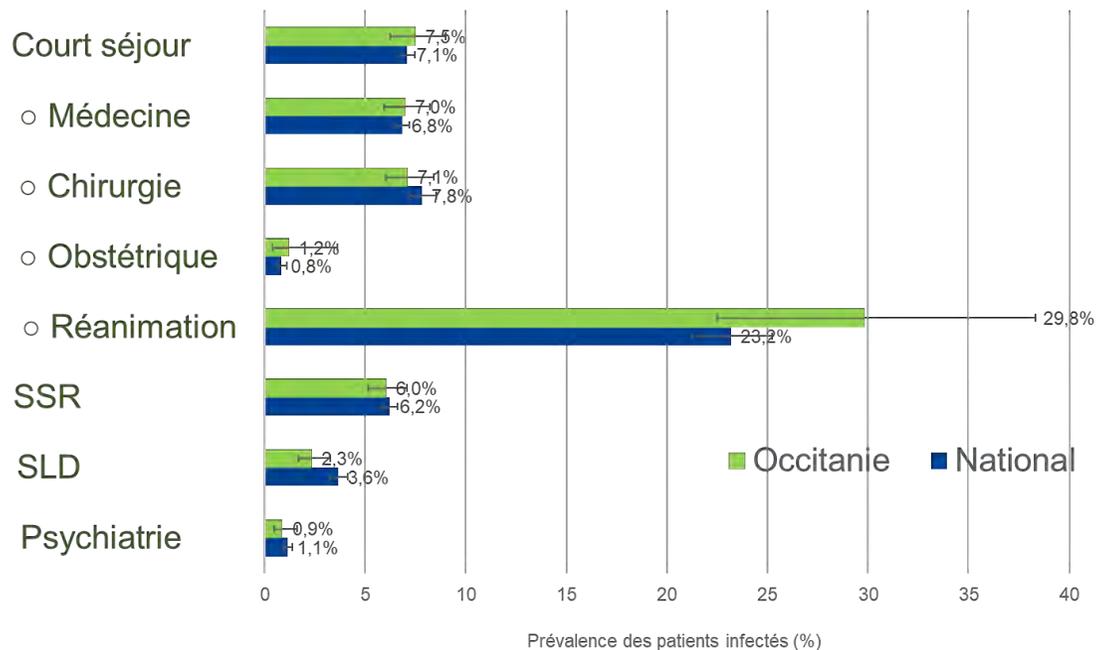
2017-2022 : ➡️ (stable) **sans COVID-19 nosocomiaux**

## Hors COVID-19 nosocomiaux

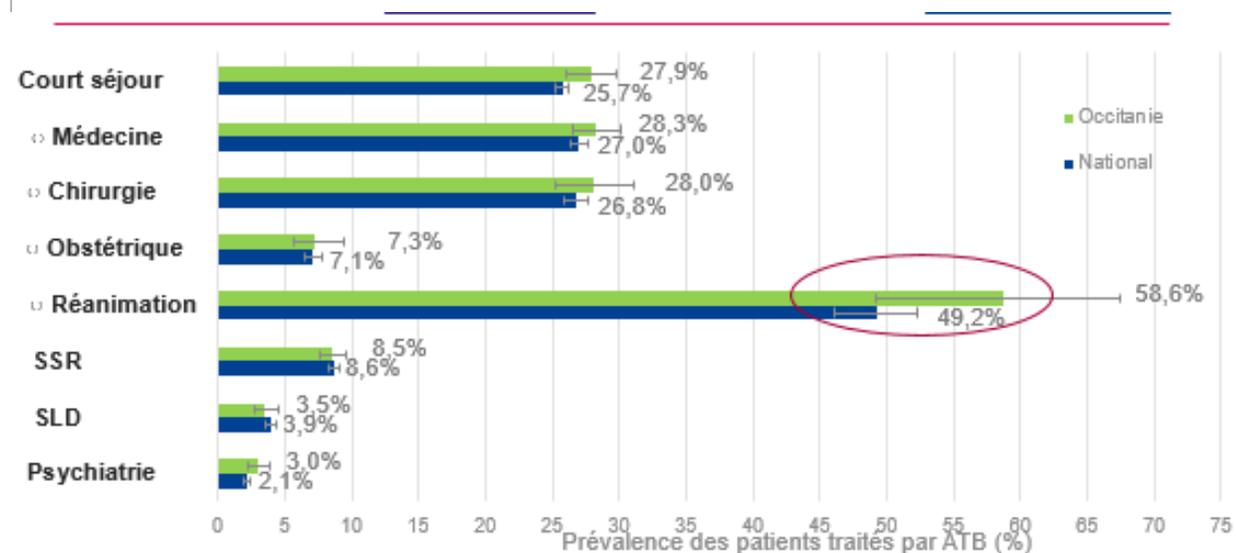


# ENP 2022 : spécificité Occitane

## Prévalence en réanimation (IAS et ATB)



### Prévalence IAS



### Prévalence Traitement ATB



# Traitement des sondes endocavitaires

Travail InterCPias , porté par le CPias Grand est

- **Premier Audit documentaire en 2022**

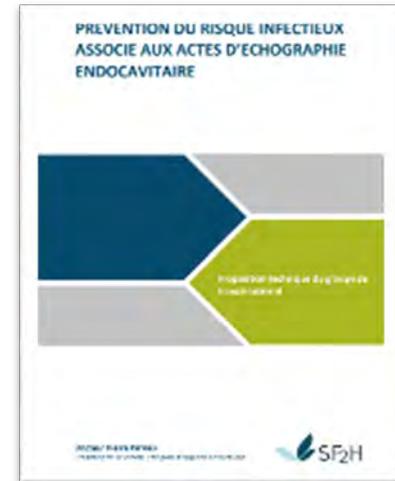
24 ES d'Occitanie, 4<sup>ème</sup> région participante

- **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

- **Diffusion fiches pratiques en aout 2023**

- **3 fiches pratiques :**

Essuyage / immersion / automate



## Désinfection des sondes d'échographie endovaginale

### Méthode par essuyage

#### AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)



Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- gel d'échographie stérile en unidose
- gaine adaptée à la sonde (pas de préservatifs). **Stérile** pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

#### APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



# Nouvel 2023 audit sondes endocavitaires

## Quick audit mixte sur pratiques de nettoyage et désinfection des SEE

- 3 fiches d'observation :  
Essuyage / immersion / automate
- 1 questionnaire permettant d'identifier les freins
- du 4 septembre au 31 décembre 2023

QUICK AUDIT OBSERVATIONNEL SUR LES PRATIQUES DE NETTOYAGE ET DESINFECTION DES SONDES ECHO-ENDOCAVITAIRES		
Méthode par essuyage		
Etablissement :	Région :	
Service :		
Activité du service :	Hospitalisation <input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Ambulatoire <input type="radio"/> Bloc <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>	
Spécialité du service :	Cardiologie <input type="radio"/> Réanimation <input type="radio"/> Gynécologie <input type="radio"/> Obstétrique <input type="radio"/> Radiologie <input type="radio"/> Bloc <input type="radio"/> Urologie <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>	
Date :		
Entretien de la sonde réalisé par :	Médecin <input type="radio"/> Sage-femme <input type="radio"/> IDE <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>	
	oui	non
AU DEBUT DE L'EXAMEN		
1. Une gaine à UU, adaptée au type de sonde, est mise en place.		
2. Du gel stérile est appliqué sur la sonde <b>et</b> sa gaine.		
A LA FIN DE L'EXAMEN		
3. Le professionnel vérifie l'intégrité de la gaine avant son retrait.		
4. En cas de rupture de la gaine, une procédure d'immersion est disponible.		
5. Un essuyage de la sonde avec une compresse sèche est réalisée pour éliminer les souillures et l'excès de gel.		
6. Une nouvelle paire de gants non stériles à UU est mise avant le nettoyage de la sonde.		
7. Un nettoyage complet de la sonde et de la poignée comprend l'élimination de toutes les salissures macroscopiquement visibles et du gel d'échographie par essuyage humide : - avec une lingette détergente ou détergente/désinfectante de bas niveau <b>ou</b> - une compresse imprégnée d'un détergent/désinfectant <b>ou</b> - au savon doux et à l'eau		
8. La désinfection au minimum de niveau intermédiaire est réalisée avec un produit/process atteignant les exigences de la DNI (voir guide de remplissage).		
9. La désinfection au minimum de niveau intermédiaire est réalisée avec une lingette DNI de Classe IIb (voir guide de remplissage).		

- Présentation audit et fiches pratiques au réseau des PH d'Occitanie le 19/04
  - **Participation Occitanie : 10 ES, 82 fiches saisies (3<sup>ème</sup> position régions participantes)**
- ## Résultats début 2024

**SÉCURISER  
LE RISQUE INFECTIEUX  
LIÉ AUX ACTES  
D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE**

**Protocole de visite de risque**

# 2024 : Visite de risque CPias NA

## Fiches techniques des étapes de la visite

Grille n°1 : Liste des documents nécessaires à la visite de risque

Grille n°2 : Recueil d'informations lors de la réunion initiant la visite ou lors de la réunion d'ouverture de la visite

Grille n°3 : Observation d'un acte d'échographie endovaginale

Grille n°4 : Entretien avec le cadre de santé en charge de l'organisation du service et/ou de l'entretien des sondes

Grille n°5 : Entretien avec un praticien réalisant des actes d'échographie endovaginale

Grille n°6 : Entretien avec le professionnel qui réalise l'entretien de l'environnement

# Evaluation 2024

vosre avis?

- Audit pertinence maintien des CVP ?
- Inter CPias :
  - Présentation audit procédure URPS ML : gynéco obs , urologue et radiologue
  - Promotion Visite de risque CPias Nouvelle aquitaine
- Formation et Accompagnement ENP EMS 2024
- Missions nationales :
  - SPICMI : Audit pré-op et radiologie interventionnelle
  - SPIADI : Observa4 PICC et MID notamment et Surveillance des infections en Réanimation: résultat ENP
  - PRIMO : conso SHA en EHPAD, outil PREMMs HDM
  - SPARES : Audit GEX (accès libre), surveillance pas de recueil par CONSORES en 2024 (tableau interne Excel), rattrapage en 2025 : données 2023 et 2024
  - MATIS : Respi'Quiz

# Actions coordonnées chirurgie 2024

votre avis?

- Information Patients : promotion outils
  - Hygiène des mains, mieux informés, mieux protégés!
  - Dépilation SPICMI
- Audit pré op SPICMI
- Antibioprophylaxie SFAR
- Durée maintien des CVP
  - Audit Pertinence maintien des CVP
  - Affiche CVP Flash HAS

# 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
- Objectif : Promouvoir la vaccination en Occitanie
- Cible : Grand public et professionnels de santé



## 2023:

- **Participation du CPIAS :**
  - Conseil d'administration
  - 6 Réunions du collectif
- **Actions de promotion de la vaccination CPIas/Vacci'tanie**
  - Présentation et diffusion du l'escape-game «dépasser l'hésitation vaccinale »
  - Action « aller vers » les usagers sur une CPTS
  - Campagne régionale vaccination grippe/Covid-19 des professionnels :
    - Témoignages des professionnels experts de Vacci'tanie
    - Promotion des outils Vacci'tanie



**Pourquoi continuer à se faire vacciner cet automne ?**

### Les professionnels témoignent :

**Marie-Thérèse, IDE en IRAD :** « Ma première grippe m'a coûté au 10, j'étais incapable de m'occuper de mes enfants et je lui transmis à mon père qui a 80 ans hospitalisé. Depuis 15 ans je me fais vacciner ».

**Françoise, médecin coordonnateur en EHPAD :** « Chaque année je me fais vacciner contre la grippe et je m'occupe aussi de la grippe ».

**Sabine, IDE en EHPAD :** « Il est important que nous soyons nombreux à être vaccinés pour développer une immunité collective et se protéger les uns les autres ».

**Christophe, Professeur de microbiologie et virologie en CHU :** « Après un rappel covid (pas à mon cœur de vaccination électrologique, cet automne je suis "blanc" ma 20ème injection de vaccin antigripal et ma 3ème injection de vaccin anti COVID-19. Toujours aucune complication en vue, j'espère encore passer un hiver sans arrêt de travail pour malade, dans ma situation difficile car je le permets en gardant et équilibrant mes activités de mes collègues il faut le temps passé, et plus on risque de complications lié à la grippe et à la COVID augmente ».

**Patricia, directrice en EHPAD et SSR :** « Je suis vaccinée contre le Covid depuis le début de l'épidémie à ce jour et elle s'est avérée et il me semble que je travaille contre la grippe. Ça a été le pari de ma femme durant le pandémie et ça protège aussi de mes proches qui sont fragiles ».

### Professionnel, quand me faire vacciner ?

**GRIFFE et COVID : le même jour !** C'est possible et c'est plus simple !

Debut de la campagne vaccination hivernale :

**17 octobre 2023**

Car particulier pour le COVID : délai de 6 mois après la dernière infection (ou injection) accessible dès le 2 octobre

Où trouver des informations fiables sur la vaccination ?

QR codes linking to: INFOVAC, MES VACCINS.NET, VACCITANIE, and VACCINATION IMPROUVEE

**Vaccinés ou en devenir : partez votre témoignage !**

**Flashez !**



# La campagne vaccination antigrippale 2023-2024



**Professionnel de santé  
Vaccination grippe et Covid-19**

**Pourquoi continuer à se faire vacciner cet automne ?**

**Les professionnels témoignent :**

**Marie-Pierre, GIE en SAS :** « J'ai contracté la grippe en début de saison, j'ai dû arrêter de travailler pendant 10 jours... C'est pourquoi je me fais vacciner chaque automne. Depuis 15 ans, je me fais vacciner... »

**Thérèse, médecin généraliste en SAS :** « Chaque année, je me fais vacciner contre la grippe et je me fais administrer la grippe... »

**Sabine, GIE en SAS :** « Il est important que nous ayons nos vaccins à jour, surtout pour protéger une communauté professionnelle et protéger les usagers... »

**Christophe, Professeur de microbiologie et sérologie en SAS :** « J'ai eu la grippe cette saison, j'ai dû arrêter de travailler. Je me fais vacciner chaque automne, c'est important pour protéger une communauté professionnelle et mes collègues... »

**Françoise, directrice en SAS :** « Je me fais vacciner chaque automne, c'est important pour protéger une communauté professionnelle et mes collègues... »

**Professionnel, quand me faire vacciner ?**  
**ASAP en COVID**, le même jour - C'est possible et c'est plus simple !  
**Début de la campagne vaccination grippale : 17 octobre 2023**  
**Cela peut durer jusqu'à la fin de la saison, après la dernière semaine (ou semaine) d'octobre de l'année 2023.**

**Où trouver des informations fiables sur la vaccination ?**

**Vaccinés ou en devenir : partagez votre témoignage !** **Flashez !**

Dans la continuité de la campagne de vaccination grippe-covid-19 de l'année dernière, les outils de la campagne 2023-2024 ont été proposés. Cette campagne destinée aux professionnels, est basée sur une approche de communication entre pairs, non culpabilisante permettant à tous les professionnels de partager leur témoignage. Cela nous a déjà permis d'actualiser le [dépliant](#) et [set de table](#) en y intégrant de nouveaux témoignages !

# Escape Game Dépasser l'Hésitation vaccinale

- Outil d'aide à l'élaboration d'un Escape Game sur la vaccination antigrippal
- Diffusé à l'occasion de la semaine européenne de la vaccination (24 au 30 avril 2023)

## Objectifs :

- Démontrer l'intérêt de la vaccination antigrippale et mobiliser les soignants et étudiants en leur apportant des arguments en faveur de la vaccination,
- Mettre à disposition un guide méthodologique, outil « clés en mains » pour une mise en œuvre rapide dans les établissements,
- Utiliser une méthode pédagogique différente et interactive favorisant les apprentissages par le jeu des messages de prévention dans un espace de simulation.



## Promotion 2023 :

- Webinaire de présentation
- Relai national par le RePias
- Animations en IFRASS
- Retex lors de la journée d'Aubrac
- Journées réseaux (EMH, PHH)
- Journée Clermont Ferrand
- Vaccit'anie

## Promotion 2024 :

- Mise en ligne retour d'expérience
- Présentation congrès SF2H 5-7 juin à Lille
- Animation escape game au Congrès national des médecins du travail, Montpellier 5 et 6 juin 2024
- .....



# Vaccination 2024

## votre avis?

- **Formation référents vaccination**
- **Travailler sur les hésitations vaccinales :**
  - Promotion de l'Escape game et évolution de l'outil
  - Campagne 2023-2024 pour les professionnels de santé : *«Je prends soin de moi, je me fais vacciner »*
- **Promotion de la vaccination :**
  - Journée des correspondants en hygiène (TLSE)
  - Flashes d'information communs OMEDIT, CPias, (semaine européenne de la vaccination)

# Participation stratégie nationale



- Santé Publique France :
  - ENP EMS 2024 : 5 visio du GT national
  - 2 réunion nationales signalement (1 présentielle +1 visio) + GT national signalement 4 visio
  - 3 RéPias Missions Nationales (2 visio-1 Paris)
- Ministère DGS/ARS/Cpias Antibioresistance : 1 visio nationale (présentation campagne Occ)
- Mission nationale/ARS/CPIas/CRAtb Occitanie: 1 visio
- Participation au GT HAS BP de Simulation en santé 1 visio + relecture
- GT National
  - DECHETS
  - ESMS :
    - GT « Fiches pratiques EMS » : 11 visio
    - Participation au groupe de réactualisation DARI : 24 visioconférences
- Missions nationales
  - PRIMO : Pédicures/Podo (2 visio)
  - SPIADI: 1 groupe technique (2P) + Groupe Dialyse (2P) (Tours)
- SF2H :
  - 1 administratrice : 5 CA, 1 AG, 4 bureau,
  - 1 Membre JEPPRI : GT Bibliographie

PRIMO

SPARES

SPICMI

SPIADI

MATIS



# M2 : Animation et accompagnement

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

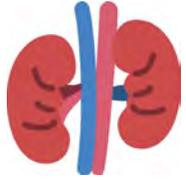


Report cet AM



# Réseaux régionaux

- RéP-PCI : Journée régionale dont le programme est élaboré par un COPIL paramédical de la région Occitanie : 18 avril à Carcassonne
- Réseau PH : 2 réunions annuelles Avril (Carcassonne) et Septembre (Narbonne) 2023
- Réseau Dialyse : Nouvellement créé en Occitanie, suite 1<sup>ère</sup> journée Dialyse 28 septembre 2022, (voir GT)
  - Sous groupe PCI
  - Sous groupe BUA



# GT PRI et de l'antibiorésistance en hémodialyse



GT pluridisciplinaire : PH/IDE hygiénistes, IDE/CDS de dialyse, néphrologues, infectiologues (35 pers.)

À terme: développement d'un réseau de professionnels de l'hémodialyse

**Sous-groupe Prév. Risque Infectieux**

**Sous-groupe Prév. antibiorésistance**

Travaux en cours

Audit Hygiène des mains  
(outil DialHyg – CPIAS Ile de France – 67 ets inscrits)

Création de fiches ATB chez le patient dialysé (a/p données de résistance régionales)

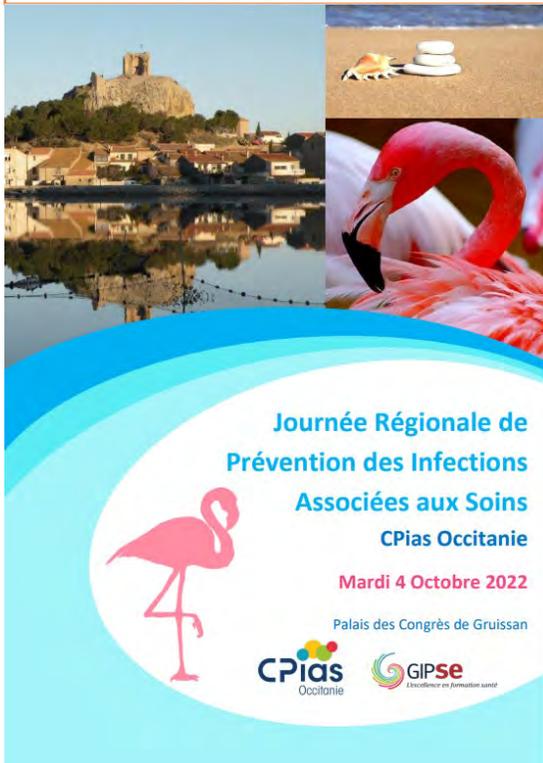
2024

Journée régionale de Prévention du Risque Infectieux et de l'Antibiorésistance en Hémodialyse ( 19 septembre)  
Antisepsie  
Dépistage hépatite, BMR/BHRe

# Réseaux régionaux :

Construire ensemble les outils de demain

## Journée de Gruissan (oct)



### Les attentes et les besoins des hygiénistes

*Dr Anne Gaelle Venier, CPIas NA-Mission MATIS (en visioconférence)*

### Analyse des pratiques professionnelles (APP) : retour d'expérience du CPIas Nouvelle-Aquitaine (interview enregistrée)

*Hervé Vergnes, CPIas Occitanie*



Formation de l'équipe du  
CPIas à l'APP  
(janvier 2023)



## Café des hygiénistes



En 2023, nous proposerons des temps d'échanges en proximité centrés sur l'actualité de la Prévention et le Contrôle de l'Infection (PCI).

Ces moments permettront d'analyser des questions techniques avec un partage argumenté (stratégies, recommandations, retours d'expérience).

L'organisation de ces cafés se fera à la demande et en collaboration avec les hygiénistes.



# Le café des hygiénistes

Espace convivial de réflexion professionnelle qui vise à diminuer le sentiment d'isolement en facilitant les échanges horizontaux entre experts de la PCI

Dans un établissement sanitaire volontaire de la région, sur une demi-journée

Ordre du jour de la rencontre choisi sur le moment d'un commun accord entre participants

## **Premières rencontres :**

Mardi 12 septembre 2023, Clinique Saint Jean, Saint Jean de Védas (34)

Jeudi 7 décembre 2023 Hôpital Privé du Grand Narbonne, Montredon-des-Corbières (11)

**Premiers retours** : « le fait de se rencontrer en présentiel est très important et favorise les échanges » ; « C'est intéressant d'échanger sur les pratiques des établissements proches cela rassure » ; « permet de prendre la parole librement afin de faire remonter les problèmes » ; « En gros on est dans la même galère » « Echange de trucs & astuces »

# L'analyse des pratiques professionnelles

- Proposé aux hygiénistes de Nouvelle Aquitaine par le CPias NA depuis
- Conduire une analyse réflexive des pratiques pour développer ou découvrir la compétence de « savoir-analyser »
- Formation de l'équipe Occitanie en janvier 2023
- Analyse de pratique professionnelle – [Témoignage de professionnels de NA](#)



réseaux 2024

votre avis?

- Journée RéP-PCI le 25 avril 2024
- Journée Dialyse 19 septembre 2024
- Multiplication du nb de cafés des hygiénistes
- Mise en place des APP en Occitanie :
  - Suivi animation APP en NA par 4 membres du CPias
  - Valorisation des témoignages NA
  - Diffusion via les cafés des hygiénistes de 2024
  - Mise en place fin d'année 2024

# Journées régionales PRI/Journées réseaux 2023

14 mars, demi-journée **Signalement / Surveillance des IAS, Visioconférence 60p.**

24 mars journée **Correspondants en Hygiène des ES**, Toulouse **150p.**

18 avril journée **RéP-PCI**, Carcassonne **90p.**

22 juin, journée **Prévention du risque infectieux en MAS et EAM**, Toulouse **43p.**

03 octobre, journée **Régionale de prévention des IAS en Aubrac**, Rodez : **106p.**

12 décembre, journée **Prévention du risque infectieux en EHPAD**, Narbonne **94p.**

## Journées des PH

- 19 avril Carcassonne **17p.**
- 22 septembre Narbonne **18p.**

# Journées régionales PRI 2024

- 14 mars, demi-journée **Signalement des IAS**, visioconférence
- 21 mars, journée **Correspondants en Hygiène des ES**, Toulouse
- 25 avril, journée **RéP-PCI**, Narbonne
- 14 juin, journée **Prévention du risque infectieux en MAS et EAM**, Grau-du-roi
- 19 septembre, journée **Prévention du risque infectieux en Hémodialyse**, Lézignan-Corbières
- 30 septembre, journée **Prévention des IAS**, Gruissan
- 19 novembre, journée **Prévention du risque IAS en EHPAD**, Toulouse
- 26 avril, Narbonne et 4 octobre (?), Gruissan: journée des **PH**
- Journées **Usagers et Ville** : participation aux événements 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 \(cpias-occitanie.fr\)](http://cpias-occitanie.fr)

# FORMATIONS 2023

83 formés en  
2023

161 en 2022

## MONTPELLIER

- Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires (PICC Midline): **1j, 19 pers**
- Référents IAS et optimisation des fonctions logistiques en EMS : **3j, 12 pers**
- Construire son DAMRI et faire vivre le plan d'actions : **2j, 16 pers**

## TOULOUSE

- Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires (PICC Midline): **1j, 17 pers**
- Référents vaccination en EMS: **reporté en 2024**
- Référents IAS (ES et EMS) : **4j, 19 pers**

**FOAD e-learning** Adopter les précautions standard : 1 ES, 10 Pers

# Webinaires 2023

27/06 Eco-nettoyage en EMS : **121p. (158 replays)**

14/09 Escape Game "hésitation vaccinale" : **258p. (249 replays)**

26/09 Gestion d'une épidémie : **191p. (69 replays)**

28/09 Résultats ENP 2022 **49p. (34 replays)**

24/10 Campagne ATB chez la Personne âgée **148 p. (99 replays)**

21/11 Socle de compétences PRI enseignants IFSI **28 p. (83 replays)**

14/12 DAMRI : **145p. (26 replays)**

## Journées régionales

## Etablissements de santé

<b>14 mars (après-midi)</b> Visioconférence	Demi-journée signalement
<b>21 mars</b> Toulouse	Correspondants en hygiène en établissement sanitaire
<b>25 avril</b> Narbonne	Réseau des Professionnels en Prévention et Contrôle de l'Infection (RÉP-PCI)
<b>3 octobre</b> Grussan	Prévention des Infections Associées aux Soins
<b>19 septembre</b> Lézignan-Corbières	Prévention du risque infectieux en hémodialyse

## Réseau praticiens en hygiène

<b>26 avril</b> Narbonne	RDV des praticiens hygiénistes
<b>4 octobre</b> Grussan	RDV des praticiens hygiénistes

## Etablissements médico-sociaux

<b>14 juin</b> Le Grau du Roi	Prévention des IAS en MAS EAM
<b>19 novembre</b> Toulouse	Prévention des IAS en EHPAD

Programme détaillé de nos manifestations sur notre site internet : <https://cpias-occitanie.fr/journees-a-venir/>

Toutes les inscriptions se font exclusivement en ligne.



## Formations



## Montpellier



**21 juin et 17 sept.**  
Vendres (34)

## Construire son DAMRI et faire vivre son plan d'actions

- **Public** : Cadres, IDEC, médecins coordonnateurs, référents DAMRI
- **Durée** : 2 jours (1 + 1 jour)

Coût : 470€

**Nouveau !**  
**16 et 17 octobre**  
Montpellier

## Prévention du risque infectieux en secteur du handicap

- **Public** : Professionnels du handicap
- **Durée** : 2 jours

Coût : 470€

**7 novembre**  
Montpellier

## Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires (PICC, MIDLINE)

- **Public** : Infirmiers et hygiénistes
- **Durée** : 1 jour

Coût : 270€

## Toulouse



**28 mai**  
Toulouse

## Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires (PICC, MIDLINE)

- **Public** : Infirmiers et hygiénistes
- **Durée** : 1 jour

Coût : 270€

**18 juin**  
Lézignan-Corbières

## Etre référent vaccination en EMS

- **Public** : Professionnels en EMS
- **Durée** : 1 jour

Coût : 270€

**14-15-16 octobre**  
**14 novembre**  
Toulouse

## Le référent IAS

- **Public** : Référents IAS en ES et EMS
- **Durée** : 4 jours

Coût : 860€

**Nouveau !**  
**5 et 6 novembre**  
Toulouse

## Prévention du risque infectieux en secteur du handicap

- **Public** : Professionnels du handicap
- **Durée** : 2 jours

Coût : 470€

## Toulouse

AGO Formation

**Nouveau !**  
**30 mai**  
Toulouse

## Innovations pédagogiques

- **Public** : Hygiénistes EMS et ES
- **Durée** : 1 jour

Coût : 270 €

## Actions régionales en Occitanie



2024

Journées réseaux  
Webinaires  
Formations



# Journées et Formations 2024

votre avis?

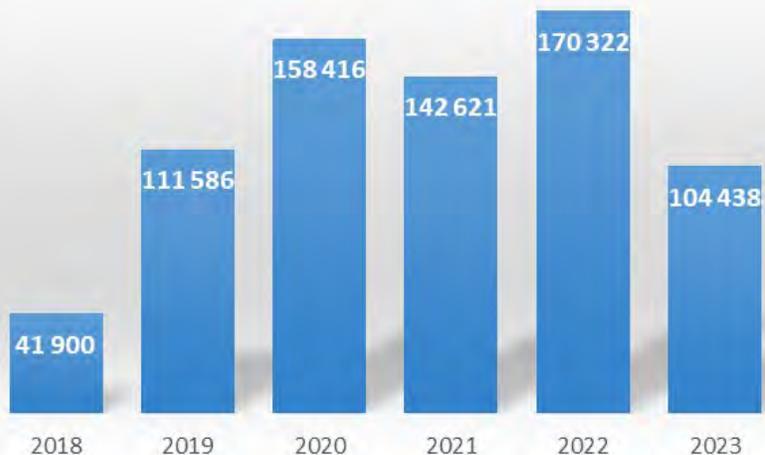
- Webinaire thématiques
  - Antibioprophylaxie chirurgicale CRA**t**b/CPias (29/02/24)
  - ENP EMS 2024 (5)
  - PRI à destination du secteur du handicap (19/03/2024)
  - Qualité de l'air intérieur (report 2023)
  - Déchets d'activités de soins (report 2023)
  - Transition écologique en santé et PRI (InterCPias)
  - Endoscopie
  - Sonde Endocavitaire Echographie

# Communication

[www.cpias-occitanie.fr](http://www.cpias-occitanie.fr)



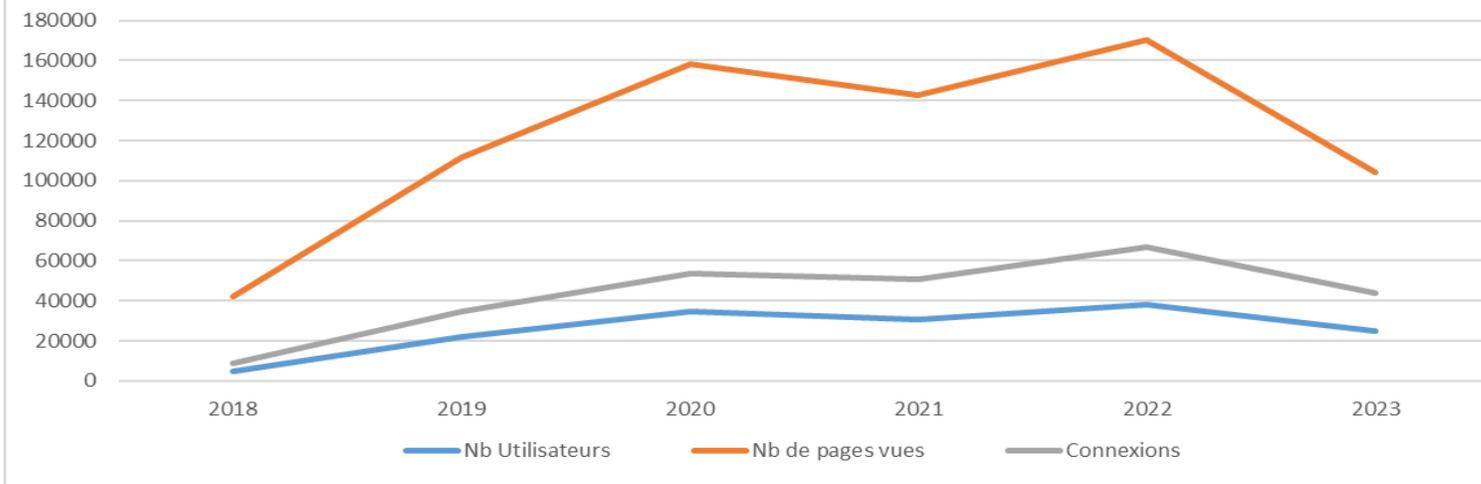
## Nb de pages vues



## Site internet

62 pages créées et plus de 290 documents publiés et modifiés

### Evolution du trafic depuis la création



En 2023, le site internet a connu un trafic de plus de **43 000 connexions** ce qui correspond à une **baisse de 64,1%** en comparaison à l'année précédente (67 000 connexions). Cet écart s'explique notamment par l'après-Covid mais aussi en raison de la mise à jour Google Analytic sur la protection des données (Si l'utilisateur n'accepte pas l'utilisation de cookies, les données concernant sa visite ne sont pas prise en compte).

# Communication

## Site internet

Outils CPIAS Occitanie

8 158 vues

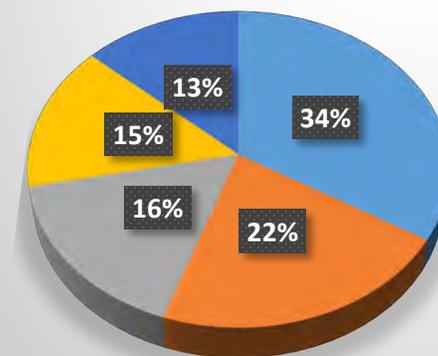
Transmission croisée

Soins

Vaccination

...

Pages les plus consultées en 2023



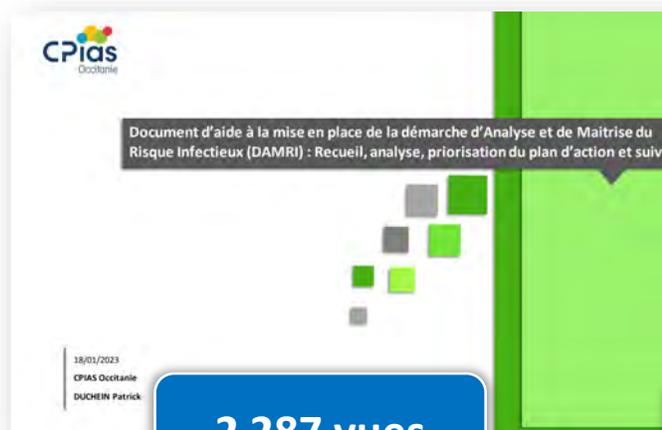
- Escape Game : Dépasser l'hésitation vaccinale
- La prévention du risque infectieux par l'Escape Game
- Document d'aide à la mise en place du DAMRI
- Déchets d'activités de soins et risque infectieux
- Kit BHRe en ES



4 674 vues



2 986 vues

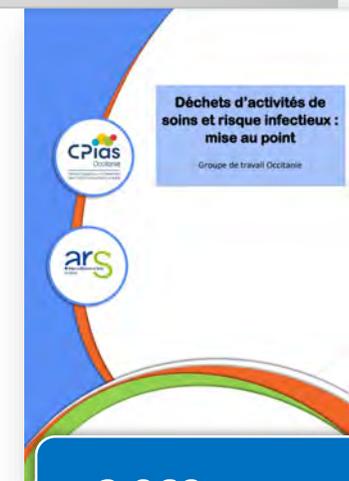


2 287 vues

Actualité du DAMRI



1 957 vues



2 069 vues

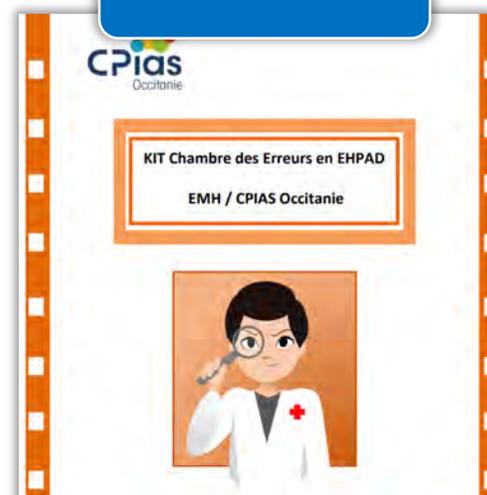
# Communication

[www.cpias-occitanie.fr](http://www.cpias-occitanie.fr)

*Et en plus ...*



**1 782 vues**



**1 648 vues**



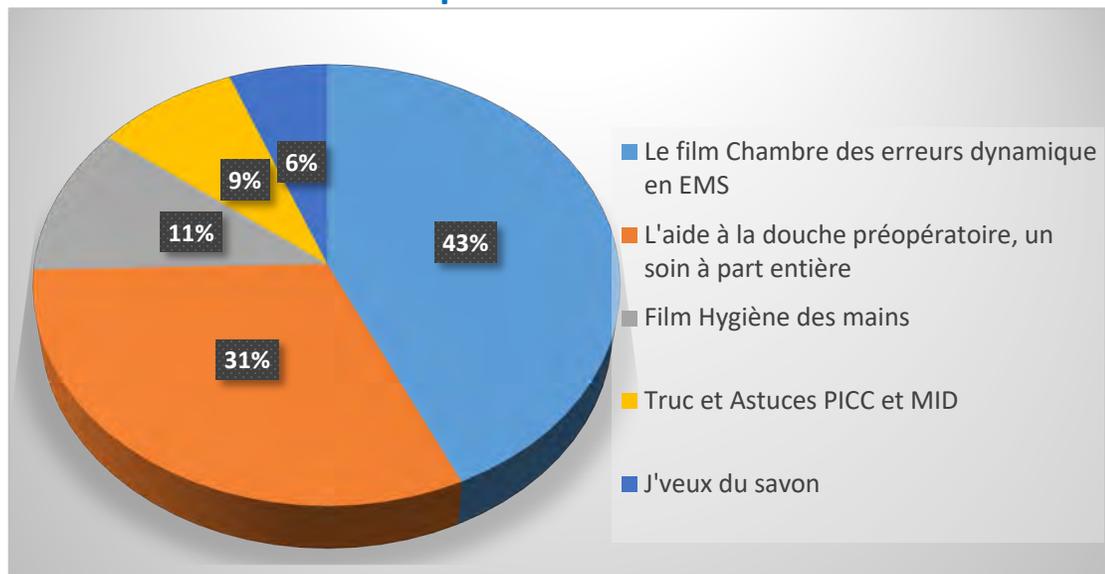
# Communication / Réseaux sociaux



YouTube : replays webinaires, vidéos campagne ATB, présentation CPIas... : **640 abonnés** et **27 227 vues**

<https://www.youtube.com/channel/UCNW4jZ098P-gdXbVvq7aM8A>

## Vidéos les plus consultées en 2023



LinkedIn (création en juin) : publication de nouveaux outils, rappel des manifestations, info actualités... : **301 abonnés** et **5 047 vues**

<https://www.linkedin.com/company/96185390/admin/feed/posts/>

# Page dédiée au CRAtb

1 147 vues

QUI SOMMES NOUS ?



Animation – Formation &gt;

Surveillance et évaluation &gt;

Alerte et signalement &gt;

Outils &gt;

Agenda

Actualités

Réseau des Equipes Mobiles en Hygiène (EMH)

CRAtb Occitanie



Soins de Ville



Usagers

## Le CRAtb Occitanie



### Le Centre Régional en Antibiothérapie (CRAtb)

Le **Centre Régional en Antibiothérapie de la région Occitanie** a pour mission de promouvoir un meilleur usage des antibiotiques à l'échelle régionale et de contribuer à la lutte contre l'antibiorésistance.

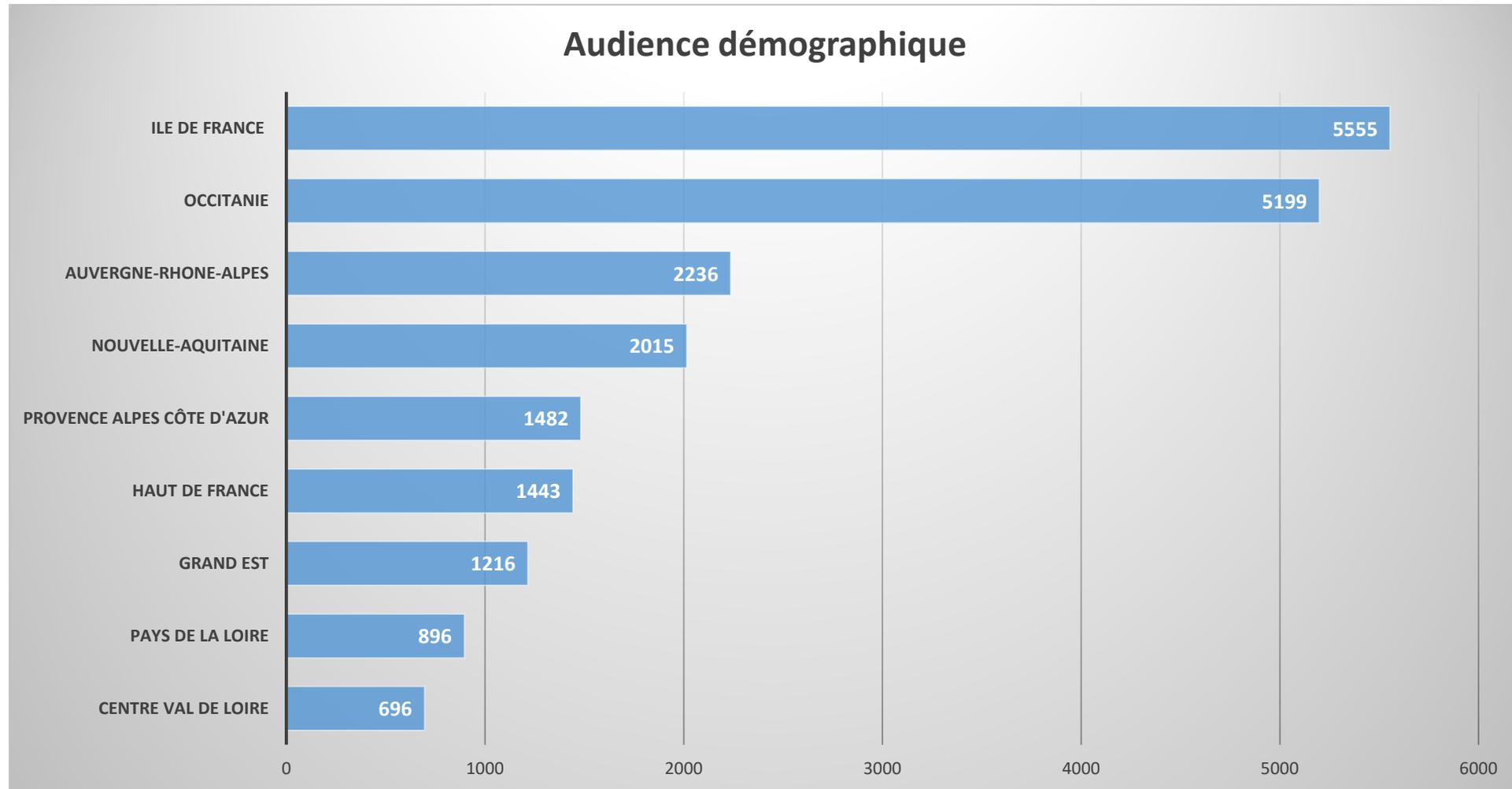
Placé sous l'égide de l'ARS, il travaille en partenariat étroit avec l'ensemble des différents acteurs régionaux œuvrant pour ces objectifs.



Plaquette de présentation

[Animations / formation](#)[Les outils du CRAtb](#)[Ressources pour les EMA](#)

# Consultations hors région site internet



# Communication / Réseaux sociaux



**3 Lettres d'information en 2023** : « Infos du mois » : mailing bi ou trimestriel pour promouvoir les actions régionales et relayer les actions nationales : **10 730 destinataires**



**Mailings** : diffusion de toutes nos informations par mail : **162 mailings** en 2023 (**153 602 destinataires**)



**Twitter** : publication de nouveaux outils, rappel des manifestations... : **701 abonnés**  
<https://twitter.com/CPIASOccitanie>

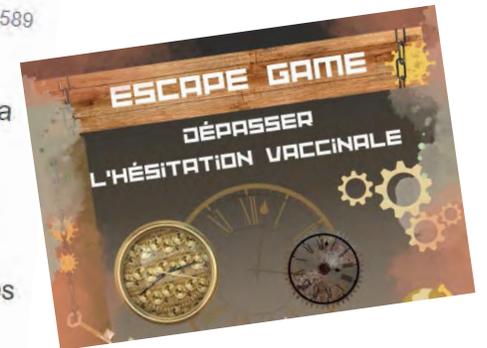
**Meilleur Tweet** a obtenu 978 impressions

Voici le poster du jeu de cartes "Les Hygiéniers" disponible en ligne : [cpias-occitanie.fr/outils-cpias-o...](https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-o...)  
A vous de jouer !  
**@LaSF2H @CPIASOccitanie**  
[pic.twitter.com/h5LFzjRshU](https://pic.twitter.com/h5LFzjRshU)



**Meilleur Tweet avec média** a obtenu 589 impressions

Nous sommes ravis de vous informer de la mise en ligne de notre nouvel outil **#EscapeGame** sur la thématique de la **#vaccination** antigrippale : [cpias-occitanie.fr/outils-cpias-o...](https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-o...)  
A utiliser sans modération dans vos services !  
**@CPIASOccitanie**  
[pic.twitter.com/PCgrFPqhvq](https://pic.twitter.com/PCgrFPqhvq)

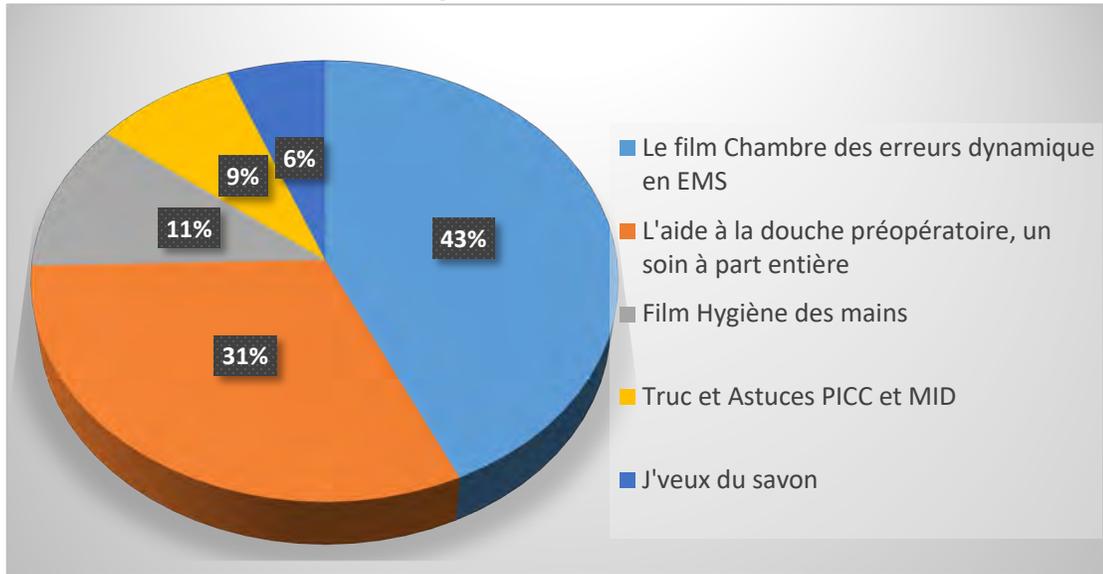




# Communication / Réseaux sociaux

 **YouTube** : replays webinaires, vidéos campagne ATB, présentation CPIas... : **640 abonnés** et **27 227 vues**  
<https://www.youtube.com/channel/UCNW4jZ098P-gdXbVyg7aM8A>

Vidéos les plus consultées en 2023



- 5 616 vues**: KIT Chambre des Erreurs en EHPAD EMH / CPIAS Occitanie
- 2 288 vues**: La chambre des Erreurs en EHPAD EMH / CPIAS Occitanie « Le debriefing »
- 1 068 vues**: La chambre des Erreurs en EHPAD EMH / CPIAS Occitanie « Le briefing »
- 4 097 vues**: L'aide à la douche préopératoire, un soin à part entière
- 1 422 vues**: Film Hygiène des mains en EHPAD
- 1 117 vues**: Film Truc et Astuces PICC et MID
- 770 vues**: Film J'veux du savon : hygiène des mains en FAM et MAS

 **LinkedIn (création en juin)** : publication de nouveaux outils, rappel des manifestations, info actualités... : **301 abonnés** et **5 047 vues**  
<https://www.linkedin.com/company/96185390/admin/feed/posts/>



## GROUPES DE TRAVAIL :

- Actualisation du DAMRI : GT national, finalisation de l'outil l'ensemble des chapitres sont disponibles
- Fiches nationales EMS : MAJ et création de fiches
- Groupes de travail ministériel : déchets d'activité de soins et Eaux Impropres à la Consommation Humaine
- Groupe de travail inter CPias : harmonisation et efficience des outils

# M2 GT Gestion des déchets d'activités de soins



## **Participation au GT national piloté par DGS/DGOS révision du guide national déchets de 2009:**

- 3 réunions InterCPias et hygiénistes
- 3 réunions GT national
- 2 réunions ARS
- 1 audition par le HCSP
- 2024 : relecture de 2 versions du guide

**Avis aux professionnels de santé** : NBE : 56 En Occitanie  
NBE : 19 Hors Occitanie

## GT national HAS Bonnes pratiques de simulation en santé

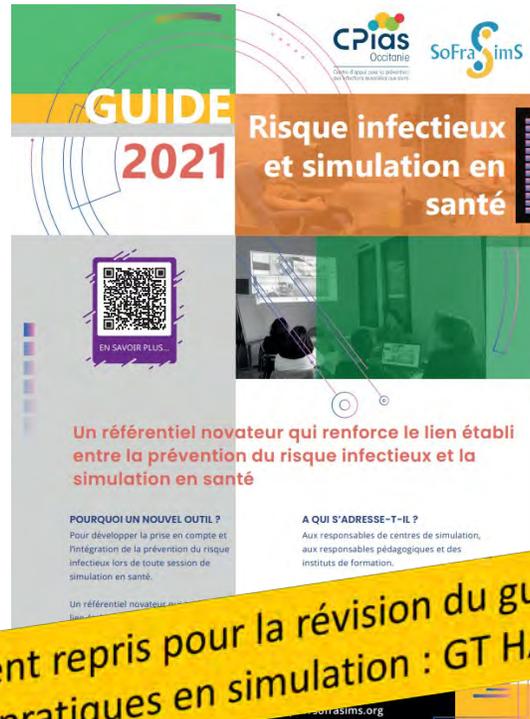
<https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/guide-risque-infectieux-et-simulation-en-sante/>



### Sommaire

1. Programme de simulation hors numérique .....
- 1.2 Analyse de la situation .....
- 1.3 Conception du programme de simulation .....
- 1.3 Mise en place du programme de simulation .....
- 1.4 Évaluation du programme de simulation .....
2. Organisation Générale .....
- 2.1 Missions .....
- 2.2 Gouvernance .....
- 2.3 Comité pédagogique et/ou scientifique .....
- 2.4 Organisation financière .....
- 2.5 Ressources humaines .....
- 2.5.6 Récapitulatif des ressources selon le type d'infrastructure .....
- 2.6 Simulation et hygiène .....
- 2.7 Déontologie/Ethique .....
- 2.8 Management de la qualité .....
6. Évaluation .....
- 6.1 Évaluation des programmes de simulation .....
- 6.3 Évaluation des formateurs .....
- 6.4 Évaluation des apprenants .....
- 7.2 Modalités d'organisation .....
- PARTIE II .....
- Plates-formes mutualisées de simulation .....
- Les réseaux de simulation en santé .....

Relectures en cours  
Présentation au congrès national  
SoFraSimS 2024



Document repris pour la révision du guide des bonnes pratiques en simulation : GT HAS 2021/2024



# Réseau national des CPias

- COPIL RCPIAS : 2 membres dont 1 Copilote, 4 Copil + 4 réunions préparatoires
- Co-Animation du Réseau de CPias avec CPias ARA et organisation de la journée InterCpias
- 5 Visio InterCPias (10h) dont 2 en Co-coordination : formation des membres des CPias et organisation des formations en région par les CPias
- GT annuaire national (3 visio + 1 présentiel)
- Rencontre Réseau CPias Paris, 15 déc. 70 p. dont 6 représentants CPias Occitanie
- Création de 4 GT : Co-coordination du
  - GT transition écologique en santé et PRI (Co-coordination SC)
  - GT InterCPias action ville (Co-coordination HV)
  - GT InterCPias EMH (3 participants)
  - GT innovation technique, décryptage à destination des EOH

# GROUPES DE TRAVAIL SF2H

Janvier 2023

## • Formation des professionnels



- Recommandations professionnelles concernant les besoins de formation des professionnels de santé en charge des programmes de Prévention et Contrôle des Infections

Mars 2023



- Socle commun de compétences et connaissances minimales en prévention des infections et de l'antibiorésistance

Mai 2023



- 2<sup>ème</sup> partie de la réponse de la SF2H à la saisine n° D.21-007596 du 25 mars 2021 concernant les points suivants :

Point 5 : Des indicateurs pour l'évaluation de la mise en place et de l'impact des programmes de PCI dans le secteur en établissement de santé.

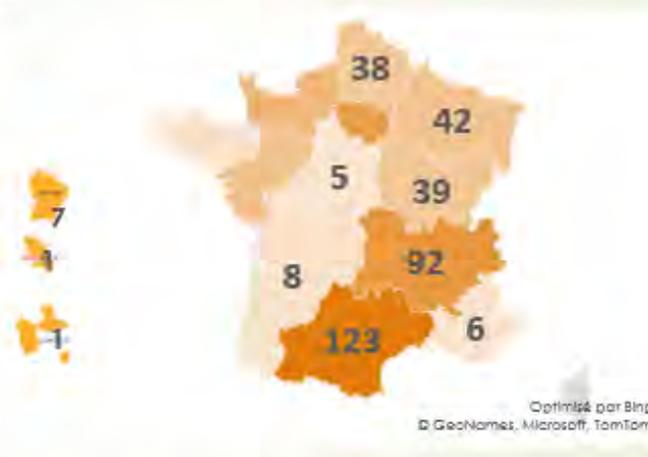


- IPA en PCI
  - GT de 8 paramédicaux et 1 PUPH de la SF2H
  - Dossier relancé au ministère en 2023
  - Définition des missions en ES-EMS et Ville-Hôpital en cours
  - RDV demandé au ministère (attente de date)
- Membre permanent de la Commission Formation/DPC et de la Commission Web



► **Questionnaire régional** sur les attentes et les besoins des professionnels de la PCI pour accompagner la transformation écologique :

- Diffusé Entre le **04 juillet et la 14 septembre 2023**, relai national (RePias)
- **550** réponses dont **123 en Occitanie**



► Présentation résultats en 2023:

- réseau des PHH et réunion inter- CPias du **15 décembre 2023**

► Appel à candidature pour création d'un GT-inter-CPias :

« TES et prévention des infections »

- Co- animation : CPias Occitanie / CPias **PACA**
- Participation : 16 CPias /17

# M2 Transition écologique en santé



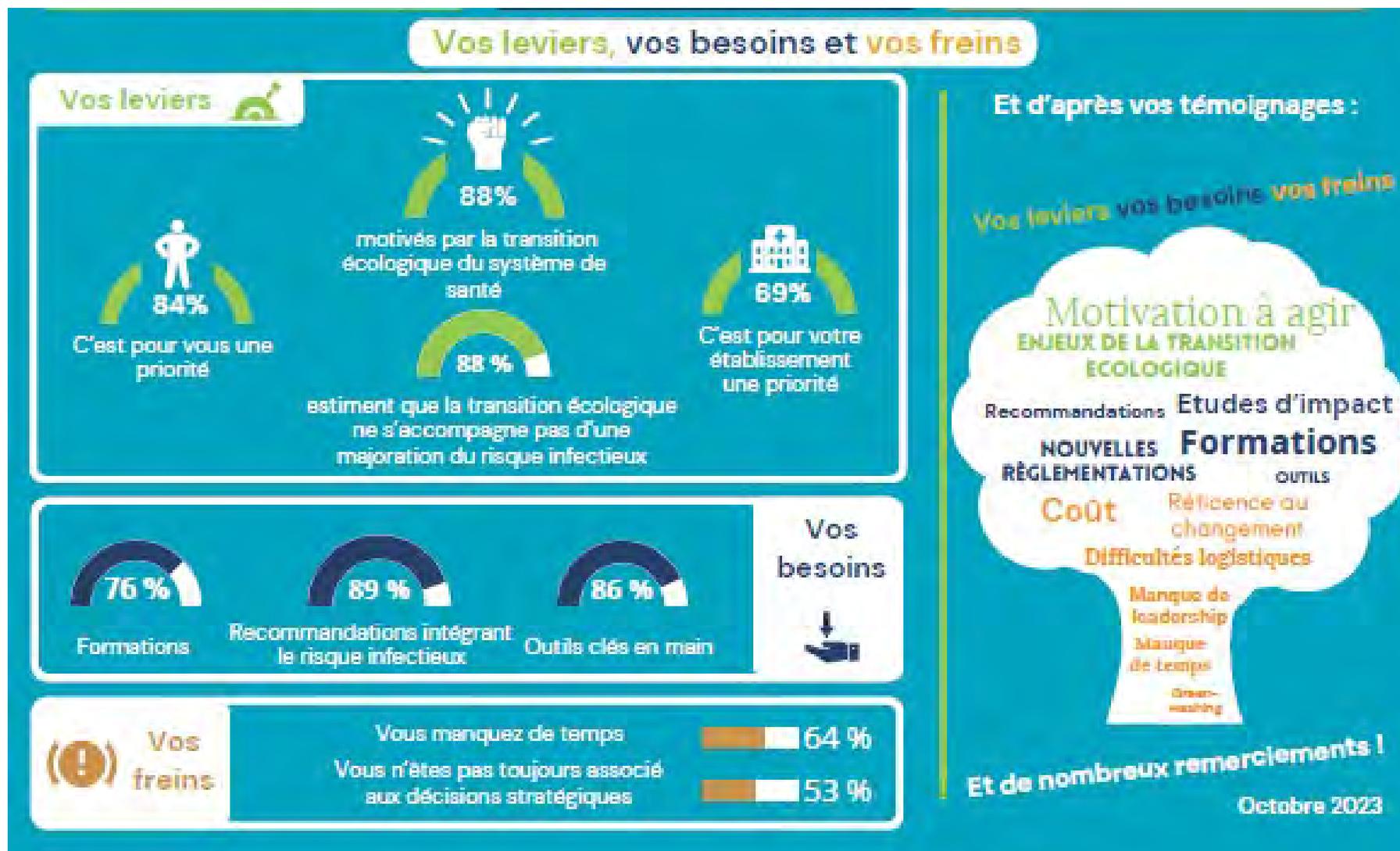
SC



# M2 Transition écologique en santé



SC



# M2 Transition écologique en santé



SC

- DU « management DD en santé » (35 h)
- Webinaire « **Entretien des locaux en EMS : tendre vert** » (121 participants et 158 replays)
- **FAQ «Entretien des locaux en EMS : tendre vert** »
- **Questionnaire régional** : « Entretien des locaux : STOP aux idées reçues ! » (124 participants)
- **Participation au GT DGOS** sur le ré –utilisation en ETS/ESMS des Eaux Impropres à la Consommation Humaine (EICH)
- Avis sur PRI et TES
- Sensibilisation en interne site TLSE sur TES



# Pour 2024 votre avis?

- Poursuivre la diffusion des résultats du questionnaire :  
« Les professionnels de la PCI et TES »
- Formations :
  - Webinaires inter-CPIas : Transition écologique en santé et PRI
  - Thématique « TES et PRI » : journée des correspondants, Ref-PCI...
- Co- animation réseau inter-CPIas : 5 sous GT :
  - Argumentaire
  - Veille
  - Formations
  - Outils, fiches techniques
  - Indicateurs
- Veille réglementaire, bibliographie :
  - Création d'un espace dédié sur le site ?
- GAP : PRI et TES en région ?

# Activités professionnels de ville

# GT URPS IDEL



## CPias / URPS

### Partenaires sur la prévention du risque infectieux à domicile

- Interaction avec la commission sur les risques professionnels. Collaboration avec S. Beauverger, élue URPS IDEL Occitanie → lien avec le Bureau URPS
- Participation au Forum Régional des infirmiers libéraux d'Occitanie sur 1 journée à Carcassonne (7/11)



# Webinaire : Jeudi de l'URPS

WEBINAIRE



- Jeudi 11/05/2023 Webinaire « Mon cabinet, mon avenir »:
- Ce webinaire a été organisé par la commission « Risques professionnels » de l'URPS Infirmiers en collaboration avec le CPias
- Participation : 70 IDEL (--- inscrits)?

Webinaire "Mon Cabinet Mon Avenir" en date du 11 mai 2023 organisé par la commission "Risques professionnels" de l'URPS en collaboration avec le CPias d'Occitanie



L'entretien et la désinfection des **dispositifs médicaux (DM) réutilisables non stériles** en contact avec la peau saine, la peau lésée ou une muqueuse a pour but de **limiter le risque de transmission croisée entre les patients et prévenir le risque d'exposition des soignants**

Dispositif réutilisable non stérile

La majorité : contact avec la peau saine => **DM non critiques, désinfection bas niveau**  
Ex : fauteuil, pèse personne, table d'examen, brassard tensionnel, stéthoscope...

Produits

Utiliser un **détergent-désinfectant** (à diluer, en spray ou lingettes) éliminant la plupart des microorganismes (au minimum les bactéries).  
En cas de nécessité à rincer le produit, le réaliser à l'eau du réseau.

**Matériel à privilégier : à usage unique**

En pratique



**1. Respecter la dilution du DD :**  
Quantité de produit insuffisante => solution inefficace  
Quantité de produit excessive => danger pour les utilisateurs et pas d'efficacité supérieure

**2. Identifier les produits et respecter les flaconnages**  
Produit sans étiquette => produit non identifiable

**3. Connaître les pictogrammes :**  
conditionnent l'usage, le stockage, le transport et l'élimination.



## Hygiène au cabinet infirmier

Entretien de l'environnement



# GT Ville URPS / HAD

## Fiches PEC BMR/BHRe MISSION « PRIMO »

Le CPIas, le groupe HAD et l'URPS IDEL d'Occitanie en collaboration avec la mission PRIMO proposent aux infirmiers réalisant des soins au domicile une fiche pratique de prise en charge de patients porteur de BMR et BHRe à domicile.

Diffusion: réseau Ville, Fédération des HAD

Pour rappel :  
fiche info patient porteur de BMR BHRe

**SOINS AU DOMICILE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE BMR OU D'UNE BHRe**

La résistance aux antibiotiques représente l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, altérant significativement la sécurité des soins

**BMR** Bactéries Multi-Résistantes aux antibiotiques  
**BHRe** Bactéries Résistantes à Emergences

1. Nous sommes tous porteurs de bactéries, entérocoques et entérocoques dans le tube digestif, staphylocoques sur la peau, dans le nez et la bouche...

2. L'antibiothérapie fait émerger des résistances bactériennes et la sélection au sein du microbiote qui peuvent coloniser un site anatomique (ex: colonisation des urines) On parle alors de portage de BMR/BHRe

3. On ne connaît le portage de ces BMR et BHRe que dans un nombre de cas limité

4. La transmission de bactéries résistantes se fait principalement par les mains et les surfaces contaminées

5. Les BMR/BHRe disparaissent du microbiote en quelques semaines, mais la durée de portage est variable d'une personne à l'autre et peut durer plusieurs mois

Être porteur/colonisé d'une BMR/BHRe ne signifie pas forcément avoir une infection. Un antibiotique ne sera prescrit qu'en cas d'infection.

En cas d'hospitalisation, informez vos collègues du portage de BMR/BHRe (ex : dans la fiche de liaison) Cela permettra d'adapter les mesures de prévention

Il n'est pas recommandé de réaliser des dépistage à la recherche de BHRe en soins de ville

La transmission de ces BMR et BHRe n'est pas à craindre chez les soignants et aidants car ils ne s'installent que chez des patients fragilisés

Votre CPIas est à votre disposition pour vous aider lors de la prise en charge de ces patients

Septembre 2023, Service de Soins HAD-CRPS-CHU

**Comment limiter l'émergence et la sélection des BMR/BHRe ?**

Vous référer au site **AntibioClic** lors de prescription d'antibiotiques: <https://antibio clic.com/>

- Ne pas prescrire d'ECBU sans signe fonctionnel urinaire (SFU)
- Ne pas traiter par antibiothérapie les colonisations urinaires (ECBU positif sans SFU)
- Ne pas traiter par antibiotique une infection non bactérienne : grippe, rhinopharyngite, angine virale
- Restreindre la prescription d'antibiotiques à large spectre, ex : quinolones, céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération, Amoxicilline-Acide clavulanique
- Si la prescription d'une quinolone est indiquée, éviter sa réutilisation dans les 6 mois qui suivent sans documentation microbiologique
- NE PAS RÉALISER D'EXAMEN MICROBIOLOGIQUE SANS PRESCRIPTION MÉDICALE PRÉALABLE !

**Comment limiter la transmission croisée des BMR/BHRe lors des soins en ville ?**

- Respecter les **paï-vogals à l'hygiène des mains** : avant-bras dégainés, ni montre ni bijou y compris alliance et ongles courts, sans vernis
- Réaliser une **hygiène des mains par friction** avec un produit **hydro-alcoolique (PHA)** plusieurs fois par soins

**TECHNIQUE**

1. Préparer environ 200-300 ml d'eau de javel de PHA dans le creux de la main
2. Se frotter les mains et les doigts avec le produit jusqu'à séchage complet des mains (si nécessaire)
3. Si les avant-bras sont en contact avec le patient, une friction jusqu'au coude est nécessaire, prévoir alors deux doses de PHA
4. 5. (Diagram showing steps 4 and 5 of hand hygiene)

**PROTECTION**  
Porter des gants et un tablier à usage unique pour tous les soins invasifs/soignées, et surtout lors de la gestion des excréta (change de basins). Les mettre juste avant le soin et les retirer juste après. (PHA à chaque étape)

**MATÉRIEL**  
Privilégier du matériel à usage unique ou dédié (à patient unique). Pour le matériel réutilisable, entretien immédiat avec un produit détergent désinfectant nommé NE EN 14476 (Itemisimètre, stéthoscope...)

**DÉCHETS**  
Éliminer les déchets produits selon la filière habituelle. Les protections souillées sous emballages clos et étanches sont éliminées dans les vidues ménagères.

**ENVIRONNEMENT**  
L'environnement proche du patient (ex: lit médicalisé, adaptable, sanitaire) est nettoyé quotidiennement. La vaisselle et le linge sont entretenus avec particularité.

Informez les aidants et l'entourage de l'importance de l'hygiène des mains, et l'entretien des sanitaires communs

**VOUS ÊTES PORTEUR DE BMR OU BHRe**

La résistance aux antibiotiques représente l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, la sécurité alimentaire et le développement

**BMR** Bactéries Multi-Résistantes aux antibiotiques  
**BHRe** Bactéries Résistantes à Emergences

1. Nous sommes tous porteurs de bactéries, dans le tube digestif, la peau, le nez, la bouche...

2. Lors de l'utilisation d'antibiotiques, les bactéries se défendent et peuvent devenir résistantes

3. Être porteur/colonisé d'une BMR/BHRe ne signifie pas forcément avoir une infection. Un antibiotique ne sera prescrit qu'en cas d'infection

4. La transmission de bactéries résistantes se fait principalement par les mains et les surfaces contaminées

5. Les bactéries résistantes aux antibiotiques disparaissent du microbiote en quelques semaines, mais la durée de portage est variable d'une personne à l'autre

Je suis porteur de bactéries résistantes aux antibiotiques (BMR ou BHRe)

En cas d'hospitalisation, informez vos collègues du portage de BMR/BHRe (ex : dans la fiche de liaison) Cela permettra d'adapter les mesures de prévention

Il n'est pas recommandé de réaliser des dépistage à la recherche de BHRe en soins de ville

La transmission de ces BMR et BHRe n'est pas à craindre chez les soignants et aidants car ils ne s'installent que chez des patients fragilisés

## Groupe travail HAD

- Résultats de l'évaluation de la mise en place du guide pédagogique régional « PEC d'un patient porteur d'un PICC ou Midline » en réunion FNEHAD
  - Projet 2024 d'un film CPias-HAD-ARS « **Le PICC : les bonnes pratiques à domicile** »
    - Génèse : demande des HAD sur la réfection d'un pansement
    - Financement de l'ARS, Société retenue
    - Travail en collaboration sur le scé 
    - **Tournage le 19 mars 2024**
- ⇒ Réalisation d'un Film d'une durée de 5 à 10 mn sur la réfection du pansement avec plusieurs déclinaisons



# Autres actions vers la Ville

## Participations à des actions de Prévention

- Hygiène des mains (Montgiscard, grand public), Equipe de Soins Primaires(ESP)
- Vaccination, gestes barrière, (Castanet, professionnels libéraux), CPTS Portes du Lauragais



EMS

EMH

Réseaux

Journées-  
Formations

Com

GT

# Réunion PCI-BUA

- Comité technique régional BUA, pilotage ARS Occitanie :1 réunion 2023, présentation Campagne 2023 Personnes Agées
- Participation à 1 réunion nationale collaboration CRatb-Cpias : présentation campagne ATB chez la Personne Agée
- Point d'avancement en région avec MMPIA : 1 réunion en visio

# Collaboration CRAtb-CPIas

- Journée EMA 14 février : Présentation dispositif des EMH + EMH Béziers
- Journée référent ATB le 22 juin 2023 à Toulouse, présentation conso ATB ES et ville
- Journée EMH-EMA ,19 septembre 2023
- Formation DES MG, Université de Montpellier, 28 septembre 2023 : Présentation conso ville et tutoriel Consultation Site géodes
- Campagne Diminuons la résistance aux antibiotiques chez la PA

# Groupe de travail 2024

votre avis?



- Poursuivre collaboration avec l'URPS IDEL : « jeudi de l'URPS », Forums 2024
- GT HAD :
  - Film PEC d'un PICC à domicile
- Présentation fiches pratiques traitement des sondes échographies endocavitaires URPS ML : gyneco obs , urologue et radiologue ?
- Développer le réseau avec les nouveaux acteurs (Forms, CPTS, autres URPS, représentants des Ordres...)

# Groupe de travail 2024

votre avis?

- Campagne PIA Personnes âgées : résultats, évaluation collaboration EMA-EMH, webinaire de restitution le 5 mars 2024

- Collaboration [Cpias -CRAtb-Omedit-URPS-FAS](#)  
Reconduction des campagnes PIA ES (2022) et EHPAD (2023) avec élargissement au secteur PH

- GT PIA en Hémodialyse (volet PCI et BUA)



# Autres collaborations CRAtb-CPIas 2024

votre avis?

- Projet EMA-EMH
  - Formation de formateur EMA-EMH : 21 Mars et 23 Avril
  - Rencontre EMH-EMA 24 septembre 2024
  - Rôle des PM en EMA, interaction avec les PM des EMH
- Odontologie, quel approche en région PCI et BUA
- Projet e-MG Infectio : Association FCBM avec CRAtb et CPIas Nouvelle aquitaine, formation des MG en distanciel
- Webinaire retour congrès : JNI/SF2H 25 juin
- Intégration de la PIA dans le volet prévention des CPTS (porté par le CRAtb, collaboration CPIas)



# Accompagner les EMS

## 1. Promotion et Accompagnement DAMRI :

- **Formations DAMRI** : 16 personnes
- **Formation Référents IAS (2 sessions)** : 31 personnes (sensibilisation)
- **Présentation journée EMH** du 5 juin
- **Présentation secteur handicap** : 40 établissements
- **Webinaire DAMRI** : 145 participants
- **Relai webinaire CPias BFC** : 6963 mails

## 2. MAJ PLE (commun ARS/SPF)

- Présentation journées MAS FAM et journée EHPAD (137 participants)
- Diffusion plateforme / site web / lettre d'info CPias

## 3. Signalements des IAS : mise à jour affiche signalement EHPAD



# Les documents mis à jour

Affiche maladies respiratoires : masque en période épidémique hivernale

Les incontournables de la PEC d'un cas de gale

PLE : PEC des GEA, IRA, Gale

BMR-BHRe en ESMS

**Face aux maladies respiratoires transmissibles (grippe, bronchite, Covid...)**

**RESTONS VIGILANTS !**

Vous entrez dans une structure de soins ou médico-sociale, adoptez les bons gestes !

**Hygiène des mains**  
Respectez le temps et les 7 étapes indispensables pour une bonne hygiène des mains  
Pour en savoir plus flashez le QR Code

**Port du masque à usage unique**  
Respectez les étapes indispensables pour bien le porter et le retirer sans risque  
Pour en savoir plus flashez le QR Code

**Aération**  
Aérez régulièrement la pièce dans laquelle vous vous trouvez en évitant les courants d'air  
Pour en savoir plus flashez le QR Code

**Continuez à garder vos distances !**  
En cas d'infection respiratoire et en période de circulation virale dans la structure

MAJ Nov. 2023

**CPIas Occitanie**

**Plan local de prévention et de maîtrise des épidémies des établissements médico-sociaux**

**Les points-clés**

Mars 2018  
MAJ septembre 2020  
MAJ août 2021  
MAJ octobre 2023

**Les incontournables de la prise en charge d'un cas de gale**

**A FAIRE**

**NE PAS FAIRE**

**Dès la suspicion**  
association d'un prurit (à exsudescence nocturne) et présence de lésions érythémateuses (eczématiformes) de grattage.

**Mettre en place les Précautions complémentaires contact « gale » :**

- Réaliser une hygiène des mains par lavage simple (eau + savon) et si nécessaire FHA à distance sur des mains parfaitement sèches
- Porter les EPI dès la prise en charge du patient (surblouse à manches longues et gants à UU)
- Prendre en charge les textiles pour un traitement adapté
- Arrêter les activités extérieures pour le cas
- Demander une confirmation par un dermatologue de la pathologie

**Repérage des contacts**

**Définir les contacts :**

- 1<sup>er</sup> cercle : personnes ayant eu un contact cutané prolongé avec la personne atteinte
- 2<sup>e</sup> cercle : personnes vivant ou travaillant dans la même collectivité
- 3<sup>e</sup> cercle : personnes visitant occasionnellement et entourage familial des personnes fréquentant régulièrement la collectivité

**Mise en place des traitements**

**Réaliser un traitement médicamenteux collectif :**

- Le même jour pour le cas et les contacts à renouveler entre J8 et J14 (idéalement J10) :
  - Gale commune : traitement des contacts du 1<sup>er</sup> cercle
  - Gale profuse, hyperkératosique ou épidémique : traitement de tous les contacts du 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> cercle, voire le 3<sup>e</sup> cercle

**Associer le traitement du linge et de l'environnement :**

- 12h après la prise médicamenteuse

**Identifier le linge utilisé (vêtements, linge de toilette et literie) :**

- Linge porté dans les 3 derniers jours (8 derniers jours si gale profuse ou hyperkératosique)

**Traitement du linge :**

- Lavage à 60°
- Sinon utiliser un produit acaricide ou mettre en quarantaine dans un sac fermé pendant 3 jours

**Il ne faut pas oublier :**

- Attendre le diagnostic de gale pour mettre en place les mesures
- Utiliser exclusivement la solution hydro alcoolique
- Ne pas se protéger avec des EPI dès la prise en charge de la personne
- La famille
- Les autres professionnels
- Traiter uniquement le cas
- Réaliser qu'une seule prise de traitement médicamenteux
- Réaliser un traitement collectif non simultané (cas + contact)
- Les chaussures
- Les objets et les surfaces en tissu non lavables

HCSP-Surveillance de un ou plusieurs cas de gale-2012 - INVS-Epidémie de gale communautaire-2002

Mise à jour Octobre 2023

**BMR - BHRe en ESMS \***

**MODE D'EMPLOI**

**MAJ NOVEMBRE 2023**

**CPias Occitanie**

# Les HYGIENERS

- **Gpe de travail** : EMH 5 réunions en visio
  - 11 pathologies et 7 situations à risque et 19 cartes boucliers
- **Edition Jeux** : 100 jeux édités, 70 jeux distribués
- **Présentation** :
  - 5 réunions régionales
  - Poster SH2H



**Formations** : IFSI, IFRAS, continue...

- **Site** : 1648 vues
- **Création Aide-mémoire** de mise en place des PS PC



Aide mémoire pour la mise en place des précautions complémentaires et le maintien (observation) des Précautions Standard en SMS

Noms simplifiés de la pathologie	Précautions Standard	Classe de risque infectieux	Précautions complémentaires		Précautions complémentaires	Précautions complémentaires	Exemples	Précautions complémentaires	Dates des mises à jour
			Type	EPI associée					
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

# Enquête Européenne d'incidence en EHPAD<sup>SC</sup> 2022- 2023



## 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 Ehpads participants dans 6 régions différentes, soit 465 résidents inclus

### 1ers résultats en attente publication rapport SPF prévu en avril 2024.

- Participants : 69 EMS en France / 3279 résidents
- Incidence des IAS : **1,76 / 1000 JH**
- **9,4 %** de décès attribuables aux IAS
- **5 %** de résidents hospitalisés pour IAS
- **1 résident / 2** a présenté une IAS sur l'année



### En Occitanie :

Plus de 50 résidents suivis pendant 1 an  
Fin de l'enquête : **14 janvier 2023**  
Interventions sur site du CPias

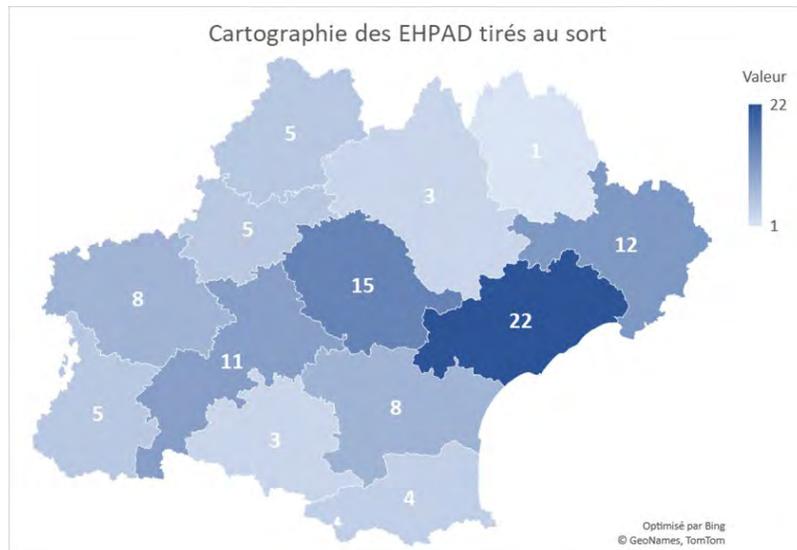


# Enquête de prévalence en ESMS personnes âgées



## 2023 : phase de préparation

- 5 réunions du GT national
- Actions de communication en région (*réunion PH, réseau des EMH, journée EHPAD*)
- Identification des appuis EMH/EOH des 102 EHPAD tirés au sort
- Mise à jour des contacts EHPAD par les EMH



Hémi-région	Ouest Occitanie (TLSE)	Est Occitanie (MTP)
Nbre d'EHPAD ciblés	56	46
EHPAD ciblés sans appui	Aveyron (12) : 1 <i>(qualitative mais EMH si accord du directeur peut être en appui)</i>	Gard (30) : 2
	Hautes-Pyrénées (65) : 2 Haute-Garonne (31) : 6	

# Accompagner le secteur du handicap

## Champ d'actions

**EAM** 177 structures  
**MAS** 6 448 lits

**IEM\*** 24 structures  
1 048 lits

### Avant la crise COVID-19

- Accompagnement à la demande (situations de crise, DAMRI et formations)
- Journée annuelle : PRI – FAM/MAS (depuis 2014)
- Outils PRI

## 2023

- Inviter le secteur du handicap aux webinaires EMS conçus initialement pour les EHPADs – *depuis juin 2023*
- Référencer l'ensemble des outils CPias à destination du handicap
- Visio : ARS/EMH/ CPias : déploiement vers le secteur du handicap – *09/11/2023*
- Promotion du DAMRI : Visio. de présentation commune avec les EHPADs (EHPAD, EMH, FAM, IEM et MAS) - *12/12/2023*

# Accompagner le secteur du handicap

## Perspectives 2024

### Formations 2024

19/03/24	<b>Webinaire</b> : présentation CPias , organisation de la PRI et BUA dans le secteur du handicap, outils nationaux et régionaux , recueil des besoins ...
Après le webinaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître le maillage de la PRI (organisations et professionnels dédiés)</li> <li>• Associer les personnes au dispositif d'accompagnement EMH/CPias</li> </ul>
1° réunion nationale inter-CPias ESMS	Quid de la formation initiale des professionnels du Handicap (éduc. et travailleurs sociaux) voir organismes de formation
9,16, 23 et 30 avril 24	Webinaire ENP ESMS présenter la démarche et inciter secteur du Handicap à y participer
14 juin journée PRI	Organisée au Grau du Roy programme à venir
17/09/24 pour la SSP	Enjeux et évaluation de la PRI en ESMS (SRA/CPias)

#### Construire son DAMRI et faire vivre le plan d'action :

- 21 juin et 17 septembre 2024

#### Prévention du risque infectieux dans le secteur du handicap :

- 16 et 17 octobre 2024 (Montpellier)
- 5 et 6 novembre 2024 (Toulouse)

#### Référents vaccination en EMS :

- 18 juin 2024 Lézignan

#### Innovations pédagogiques pour les hygiénistes-formateurs :

- 30 mai 2024

# Soutenir le déploiement de EMH

SC ERS PD

## Déploiement des EMH sur Occitanie :

- 100 % des EMH opérationnelles
- Prolongation des EMH priorité ARS et financement reconduit pour la durée du PRS 2023-2028

## Perspectives d'évolution :

- Orientation des EMH vers le secteur du Handicap avec l'appui du CPias
- Coordination EMH/EMA à poursuivre (1 journée commune)



# M2 Animation et accompagnement des EMH

## ✓ Rencontres EMH

- 1ère Rencontre des EMH et EMA d'Occitanie
- Rencontre régionale EMH

Màj OK -SC ERS PD

## ✓ Visioconférences :

- Webinaire bilan 2022 et programme de l'année 2023
- Webinaire EPS-PA / EMH Bon usage des ATB en EHPAD
- Webinaire ARS : EMH et secteur du handicap

## ✓ Plateforme EMH Occitanie :

- Questionnaire usages et évolutions de la plateforme (13/15 EMH ont répondu)
- Actualisations et publications régulières
- Support technique aux EMH par les assistantes CPias
- Refonte de la base documentaire (en cours)



# Accompagnement EMH 2024

votre avis?

- Animation Plateforme d'échange EMH EHPAD
  - Evolution de la plateforme outils de recueil des données d'activités
  - Formation des assistantes CPias à la création de questionnaire en ligne
  - Mise à jour des alertes
  - Refonte de base documentaire
- Rencontres EMH et EMH/EMA
- Evaluation des EHPAD (HAS) webinaire SRA
- Accompagnement ENP 2024
- Webinaires selon actualités, recommandations, risques sanitaires...

Conseils

Visites  
sur site

Doc

Enquête

Relais AN

Stratégie  
nationale


STRATÉGIE NATI  
2022-2025  
DE PRÉVENTION



CPIas  
Occitanie



CRAtb  
Occitanie  
Centre Régional en  
Antibiothérapie



omedit  
OCCITANIE



France  
Assos  
Santé  
La voix des usagers

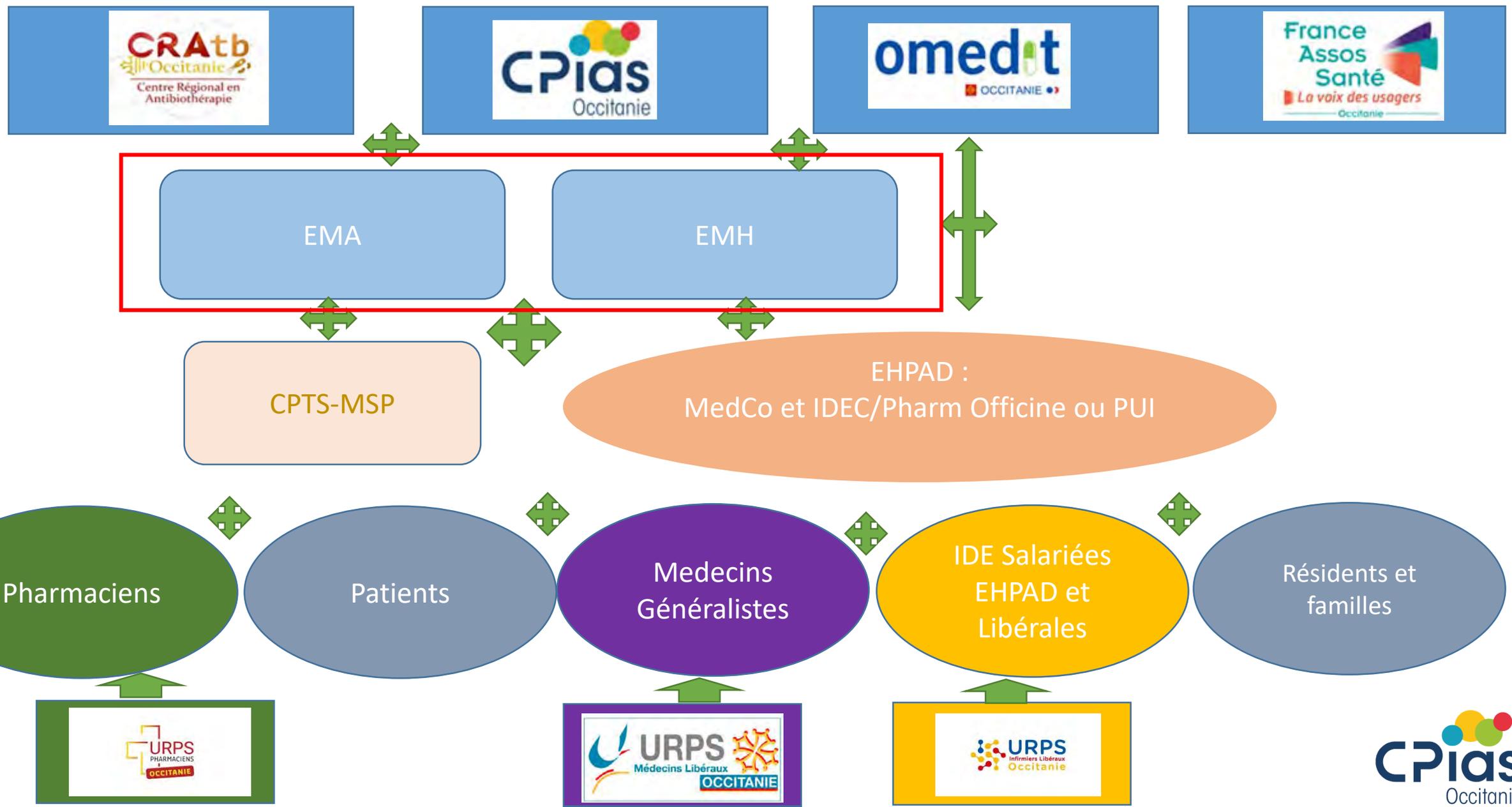


Report cet AM

## Campagne : Ensemble, diminuons la résistance aux ATB PA!

- Action proposée aux EMA et EMH, relai URPS ML, pharmaciens et IDEL co-construit par ces acteurs : [semaine BUA et SSP 2023](#)
- Campagne à destination des usagers et des professionnels
- Création d'un groupe de travail pour [définir les thèmes prioritaires et élaborer des outils régionaux](#) adaptés pour mener une campagne en ES  
membres du CPIas, du CRAtb, de l'Omedit et FAS, EMH et EMA et acteurs de terrain : médecin Co, IDEC, Infectiologues, gériatres, pharmaciens et RU
- Quiz en ligne avec accès aux résultats en temps réel par département et en Régional
- Kit d'animation à destination des résidents et familles
- Tutos accessibles en fin de quiz (et sur chaine YouTube Cpias)

# Organisation campagne : relai outils URPS



# Les outils

## 1 Affiche

## 3 Quiz en ligne

1 score et 1 argumentaire

## 2 quiz professionnels

Médicaux

Paramédicaux

## 1 quiz Usager ville

(pharmacie et cabinet libéraux) : idem 2022

## 1 Tuto usagers

Nom de l'hôpital/clinique qui vous a communiqué ce quiz

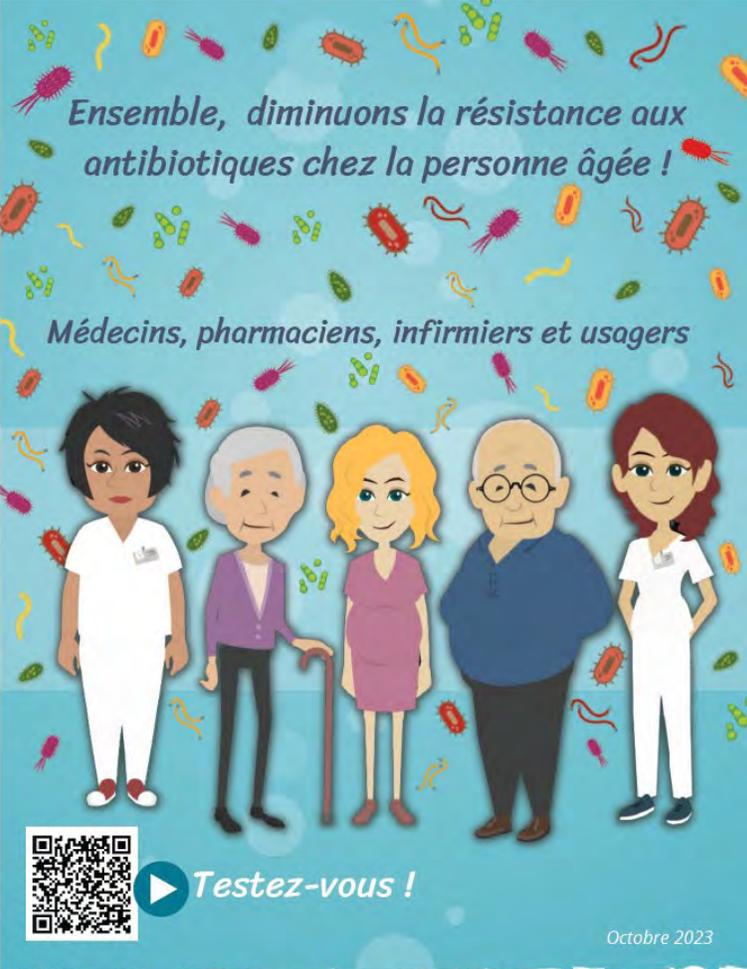
Autre structure en Occitanie  Hors Occitanie

Vous êtes ...

Usager
  Infirmier
  Personnel médical

Vous exercez en ...  
plusieurs réponses possibles (activité partagée)

Libéral (Officine, cabinet, maison de santé,...)
  En institution (EHPAD,...)

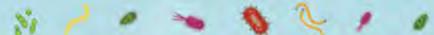


# Des outils d'animation résidents et famille

1 guide d'animation

Des jeux

1 tuto animation

  
**Ensemble, Diminuons la résistance aux antibiotiques chez la personne âgée**  
Guide d'animation pour l'EHPAD

Les EHPAD de la région Occitanie sont appelés à participer à cette campagne en proposant à leurs résidents des animations dans le cadre de la semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques.

Pour cela, une palette d'outils est mise à votre disposition :

- Des jeux de mots (bingo des mots, mots cachés, croisés et à deviner)
- Des supports à colorier, découper, coller
- Des supports vidéo à diffuser aux résidents et à leurs familles

**L'ensemble de ces outils est téléchargeable ici**, à l'exception des vidéos. Des liens pour y accéder vous seront communiqués ultérieurement.

 **Bingo!**

Les séquences d'animation autour des jeux seront conduites au sein de l'EHPAD par un animateur, paramédical et/ou médecin. Elles pourront s'étendre sur plusieurs semaines autour de la semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques, qui aura lieu du 18 au 24 novembre 2023.

 Le point d'orgue de la campagne sera la projection de vidéos qui reprennent les messages clés du bon usage des antibiotiques chez la personne âgée. Ces projections seront animées par un médiateur interne à l'EHPAD (Paramédical, médecin coordonnateur, animateur) et pourront être l'occasion d'inviter les familles des résidents pour un moment convivial.

Enfin, nous proposons également aux établissements qui le souhaitent de participer à un concours de la meilleure affiche et du meilleur slogan occitans pour un meilleur usage des antibiotiques chez la personne âgée. Nous attendons vos productions avec impatience au plus tard le 29 décembre 2023. Pour l'affiche, la composition peut être complètement libre ou créée à partir des supports graphiques proposés dans le kit d'outils.



## Les jeux du bon usage des antibiotiques - 2023

**Bingo**      **Métoplan**

Mots + Définitions

A imprimer au format 9 pages/feuille, mot sur le recto, définition sur le verso

A imprimer en pleine ou demie-page, recto uniquement

Grilles de 4 mots

Grilles de 6 mots

**Mots à deviner**

Solutions

Grille 1 

Grille 2 

Grille 3 

Grille 4 

**Mots cachés**

Niveau FACILE      Niveau MOYEN      Niveau DIFFICILE

Grille 1 

Grille 2 

Grille 3 

Grille 1 

Grille 2 

Grille 3 

Grille 1 

Grille 2 

Grille 3 

**Mots croisés**

Solutions

Grille 1 

Grille 2 

Grille 3 



Moment convivial avec l'entourage autour d'un goûter par exemple, avec projection d'une vidéo de la campagne

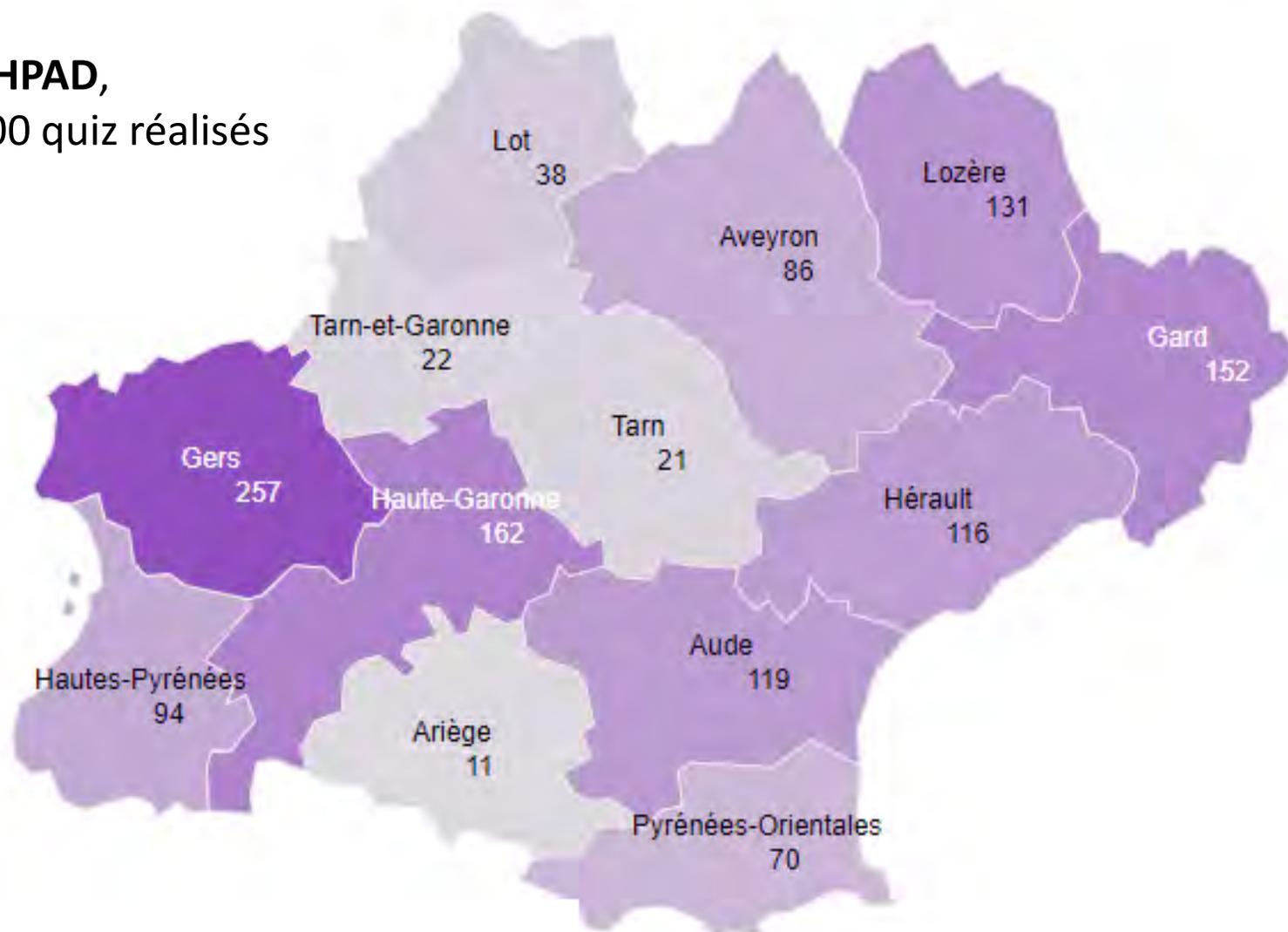
75 EHPAD inscrits

32% libéraux,  
Soit 283 quiz réalisés

68% EHPAD,  
Soit 600 quiz réalisés

# 1 322 QUIZ réalisés

## Participation au quiz



### Usagers

439 quiz réalisés

84% de réponses correctes



### Infirmiers

494 quiz réalisés

81% de réponses correctes



### Personnel médical

389 quiz réalisés

79% de réponses correctes

# M3 : Investigation et appui



Signalements e-sin



Lutte contre la diffusion des BHRe



Investigation et suivi des épisodes IAS



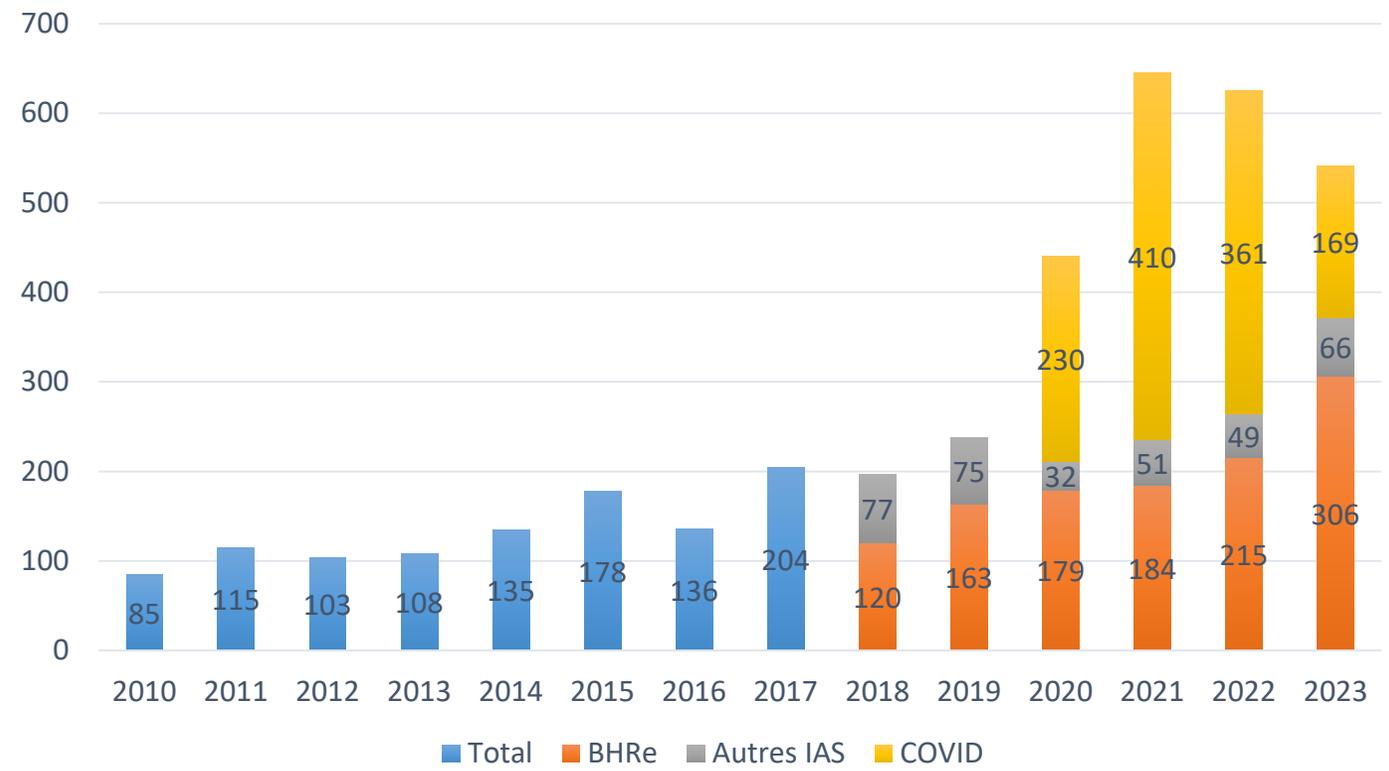
Appui à gestion des épisodes infectieux en ESMS et en ville

M3

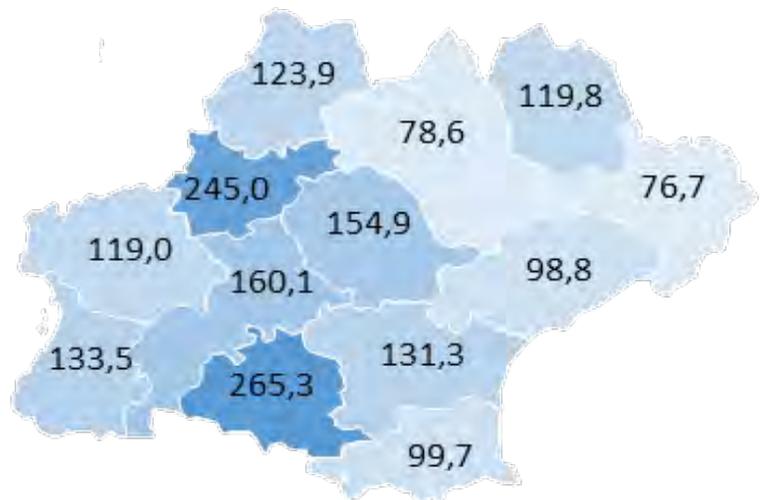


e-SIN

### EVOLUTION DU NB DE SIGNALEMENT e-sin



### TAUX DE SIGNALEMENT PAR DÉPARTEMENT en 2023 (pour 10000 lits)



M3

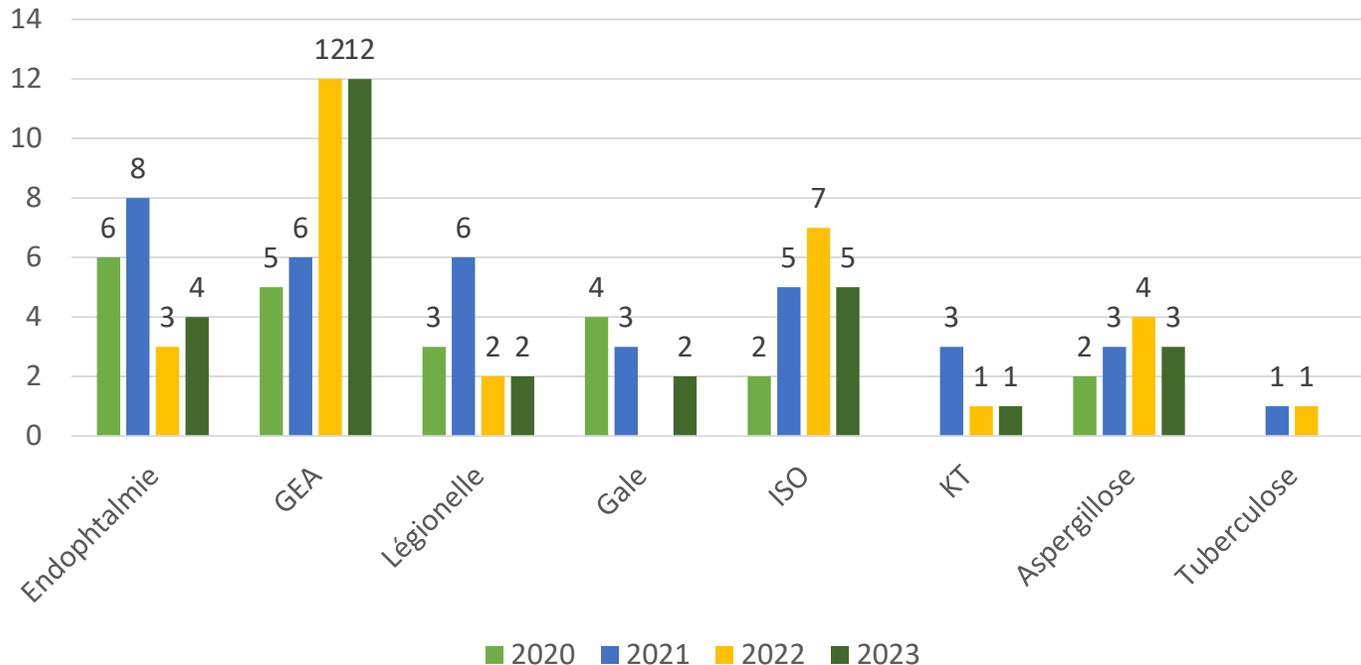
E-sin

BHRe

EMS-ville

## Signalements e-sin hors BHRe

NB SIGNALEMENTS HORS COVID ET BHRe



ISO

- Visites sur site : 3
- Inspection/ARS : 1
- Appui AAC : 3

Endosc

- Appui investigation : 1

Mal.DO

- Appui analyse de risque
  - Méningite/méningo-encéphalite : 2
  - Tuberculose : 1
  - Rougeole : 1

M3

E-sin

BHRe

EMS-ville

## Suivi des signalements e-SIN

S.haemo

2 webinaires régionaux en lien avec avis de la SF2H  
1 audit des pratiques de dépistage

SPF/ARS

Réunions mensuelles (x11)



60 participants

## Visioconférence signalement en Occitanie

Mardi 14 mars 2023 à 14h

### Rex signalement BHRé

Investigation de cas groupés de BHRé : identification d'un potentiel réservoir

Dr Charlotte Cave - CHU Nîmes

Epidémie d'ERV van A sur une filière médico-chirurgicale

Dr Agnès Cottalorda - CHU Montpellier

### Signalement d'ISO : et après ?

Dr Béatrice Clarivet, Dr Sandrine Canouet - CPIAS Oc.

### Bilan 2022 des signalements en Occitanie

Dr Béatrice Clarivet - CPIAS Occitanie



## Note de vigilance : Rougeole

Si votre département est confronté à une recrudescence de cas de rougeole, une prise en charge hospitalière des cas est possible (passage aux urgences, hospitalisations). Pour prévenir tout risque de transmission nous vous conseillons de remobiliser les professionnels de santé.

Vous trouverez ci-dessous, des outils qui peuvent vous être utiles pour cette action.

- Tuto « Rougeole » du CPIas Nouvelle-Aquitaine (3 min. 45)** Pour remobiliser les professionnels notamment des services à risque d'exposition (urgences, maternité, pédiatrie...)
- Plaquette d'information ARS Occitanie** Pour informer les contacts d'un cas de rougeole
- Suis-je protégé ?** Pour connaître le statut immunitaire des professionnels, Service de santé au travail, hygiénistes
- Conduite à tenir en cas d'épidémie du CPIas Auvergne-Rhône-Alpes** Pour aider les hygiénistes
- Déclaration obligatoire de la Rougeole** Professionnels prenant en charge le cas ou biologistes
- Signalement rougeole acquise en ETS ou ESMS (à faire en plus de la DO)** Pour les responsables signalement
- Escape game rougeole** Pour mener des actions de sensibilisation auprès des hygiénistes

N'hésitez pas à nous contacter :  
 • [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

## Signaler une IAS

Qui déclare ?

ES	ESMS	Ville
Tous services d'hospitalisation complètes : médecine, obstétrique, pédiatrie, SSR, USLD et HAD hospitalière	Services à domicile, soins de suite et soins palliatifs, soins de rééducation	Soins au domicile / hors HAD hospitalière
Responsable signalement	Directeur ou responsable signalement	Professionnels

Que dois-je signaler ?

- 1 Infection inattendue ou inhabituelle**
- 2 Cas groupés** (épidémie ou augmentation anormale de cas dans un temps court)  
 News 2023: IRA/Covid-3 cas en 4 jours chez patients/résidents  
 Rappel: GEA: 5 cas en 4 jours chez patients/résidents
- 3 IAS\* ayant provoqué un décès**
- 4 IAS\* relevant d'une déclaration obligatoire**  
 Accès direct aux fiches cerfa sur le portail de signalement

→ Veillez au respect des règles en matière de confidentialité des données personnelles et médicales

Comment je signale ?

- ESIN: <https://esin.santepubliquefrance.fr>, [esin-support@esin.santepubliquefrance.fr](mailto:esin-support@esin.santepubliquefrance.fr)
- Portail signalement: <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/signalement-sante-gouv/fr>, [ars-oc-alerte@ars.somme.fr](mailto:ars-oc-alerte@ars.somme.fr)
- Suivre le pas à pas

Qui est destinataire de mon signalement ?

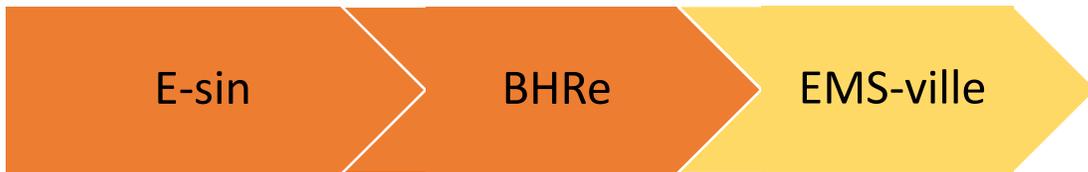
Qui peut m'aider ?

Nous contacter

Prenez quelques secondes pour signaler une IAS pour alerter, prévenir et obtenir rapidement une aide !

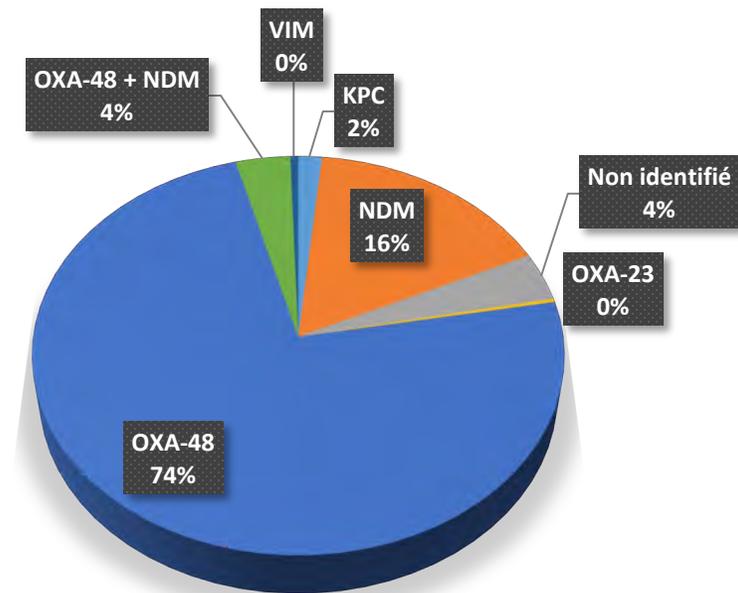
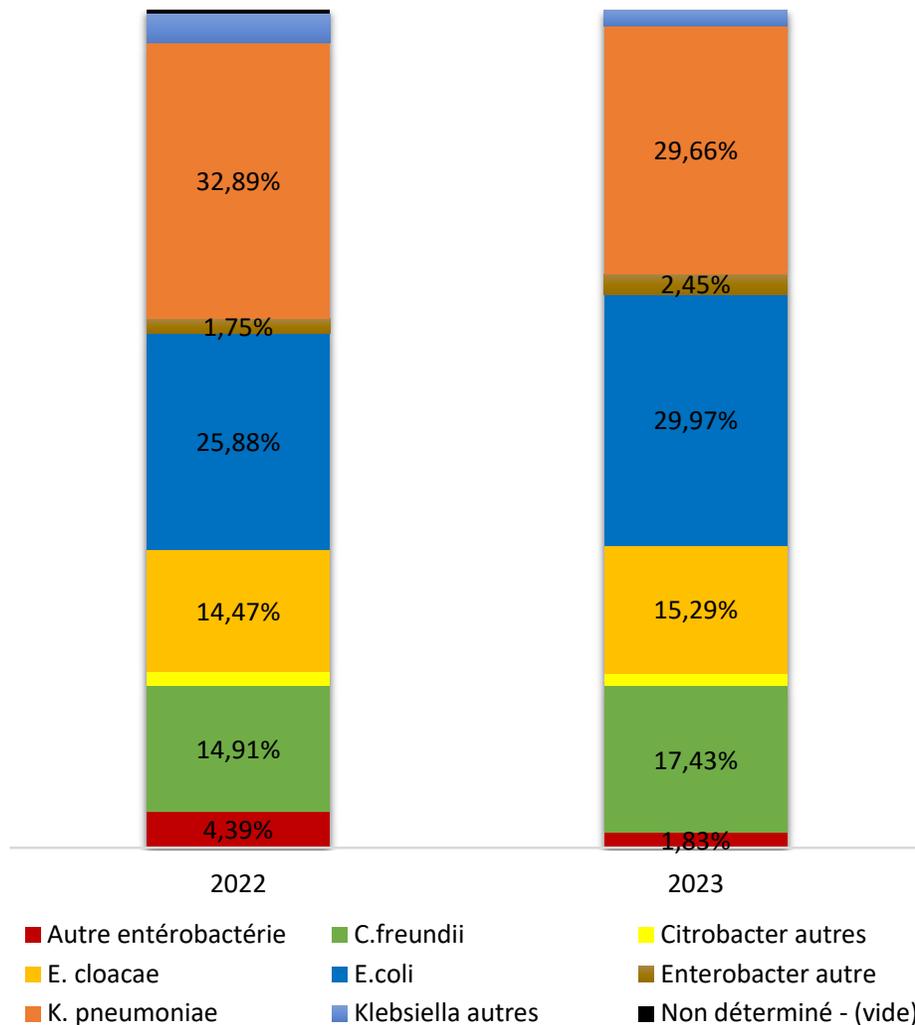
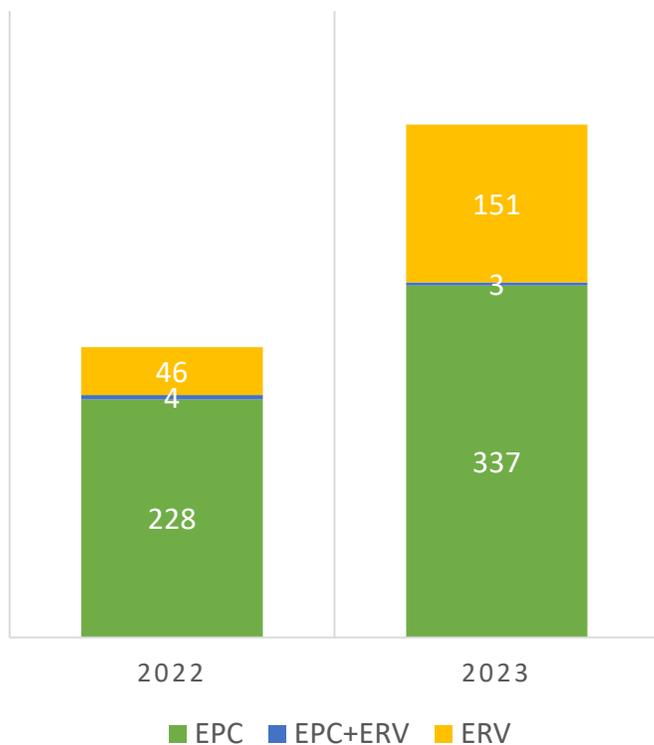
GT national SPF « Evolution du signalement » sous groupe « Promotion du signalement »

# M3



306 signalements e-sin de BHRe

491 cas de BHRe rapportés



# M3



306 signalements e-sin de BHRe

491 cas de BHRe rapportés



EPC



ERV



Epidémies d'ERV de grande ampleur (jusqu'à > 75 cas)

# M3



**CPIas Occitanie**  
 Centre d'Études et de Recherche en Santé Publique  
 Département Occitanie des Pyrénées

## Situation épidémiologique BHRé en Occitanie

### Novembre 2023

Données sur 18 mois glissants de juin 2022 à novembre 2023

#### Courbe épidémique de BHRé en Occitanie

■ EPC ■ EPC-ERV ■ ERY

**⚠** Etablissements ayant signalé au moins 2 cas secondaires de BHRé (derniers épisodes non clôturés)

Entité d'origine	Micro-organisme et résistance	Service	Nb total (à ce jour)	Date du 1 <sup>er</sup> prélevement positif	Date du dernier cas
CHU Nîmes	ERV van A	Hépatogastro-Neurologie Médecine interne	74	15/05/23	08/12/23
CH Millau	ERV van A	Médecine	13	29/11/23	11/12/23
CH Perpignan	K.pneumoniae OXA-48 NDM	Médecine	3	01/12/23	04/12/23

Merci de penser à **signaler sans délai vos BHRé**, en indiquant bien le mécanisme de résistance et à la clôture, n'oubliez pas de renseigner le bilan de l'épisode dans l'onglet description.  
**KR BHRé** : <https://cpias-occitanie.fr/actualites/kit-bhre-en-etablissement-de-sante/>

Site Toulouse : ☎ : 05.61.77.20.20 | ✉ : cpias-occitanie@chu-toulouse.fr  
 Site Montpellier : ☎ : 04.67.33.74.69 | ✉ : cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

Bulletin mensuel sur 18 mois glissants à partir des données signalées au CPIas

## BMR - BHRé en ESMS \*

### MODE D'EMPLOI

**MAJ NOVEMBRE 2023**  
**FEVRIER 2021**

\*Etablissement et Service Médico-Social

**CPIas Occitanie**  
 Centre d'Études et de Recherche en Santé Publique  
 Département Occitanie des Pyrénées  
[www.cpias-occitanie.fr](http://www.cpias-occitanie.fr)

MAJ du livret BMR/BHRé en ESMS

**3<sup>ème</sup>**

## Journée de Prévention des Infections Associées aux Soins en Aubrac

Mardi 03 octobre 2023

Salle des Fêtes  
 1, Bd du 122e Régiment d'Infanterie  
 12000 RODEZ

**CPIas** Occitanie  
 Auvergne - Rhône - Alpes

**GIPse**  
 Groupement d'Intérêt Public Santé Éducation  
 N° SIRET : 13001819500011 - Code NAF : 8412 Z  
 N° enregistrement : 73 31 070 11 31  
[www.gipse.fr](http://www.gipse.fr)

Atelier BHRé

M3

E-sin

BHRe

EMS-ville

## Accompagnement suite aux signalements BHRe

**BHRe  
en ES** • Visite sur site : 2  
• Visio de suivi : 3

**BHRe  
en ville** • Conseils MT (mesures d'hygiène, lien avec  
EMA) : 27



M3

E-sin

BHRe

EMS-ville

# Accompagnement épisodes Infectieux en EMS/ville

Portail de signalement (IAS)

26 signalements

CVAGS/Unité vigilances/SPF occ

Réunions bimensuelles (x20)

Visites sur site

Suite à cas groupés IU dans un MAS : 2 visites sur site (audit et restitution des résultats, création protocole)

Hors soins

Cas groupés ICD en crèche : 1 visite sur site

Cas groupés SHU : 1 visite sur site + 3 visios

**Signaler une IAS**

Qui déclare ?

Que dois-je signaler ?

Comment je signale ?

Qui est destinataire de mon signalement ?

Qui peut m'aider ?

 Octobre 2023

**ESMS** y compris rattaché à un ES  
avec hébergement destiné aux personnes âgées ou en situation de handicap

Directeur ou responsable signalement

- 1** Infection inattendue ou inhabituelle
- 2** Cas groupés (épidémie ou augmentation anormale de cas dans un temps court)

*News 2023*  
**IRA/Covid** : 3 cas en 4 jours chez patients/résidents  
Rappel : **GFA** : 5 cas en 4 jours chez patients/résidents
- 3** IAS\* ayant provoqué un décès
- 4** IAS\* relevant d'une déclaration obligatoire

Accès direct aux fiches cerfa sur le portail de signalement

→ Veillez au respect des règles en matière de confidentialité des données personnelles et médicales

**Portail signalement**  
<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Se connecter sur la plateforme

**IAS**

Evénement indésirable associé à des soins

- Allergologie
- AMI aggrave
- Anesthésie
- Sédation de qualité d'un médicament
- Déficit de qualité des équipements de protection individuelle (EPI)
- Erreur médicamenteuse sans effet
- Evénement indésirable grave associé à des soins (EIG) - déclaration - 1ère partie
- Evénement indésirable grave associé à des soins (EIG) - déclaration - 2ème partie
- Infection associée aux soins (IAS)

**Cas groupés IRA et GEA**

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

- Infection Respiratoire Aiguë (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aiguë (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Quatrième Infection Aiguë (GFA) - déclaration - 1ère partie
- Quatrième Infection Aiguë (GFA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

1ère partie : 3 cas en 4 jours IRA / 5 cas en 4 jours GEA  
2ème partie clôture : J14 IRA et J10 GEA après le dernier cas

**IRA uniquement**

**ALERTES EMH**

Aide à la gestion de l'alerte par le biais de la **plateforme EMH**

**Prenez quelques secondes pour signaler une IAS pour alerter, prévenir et obtenir rapidement une aide !**

\*IAS : infections associées aux soins, concernant patients, résidents et professionnels

M3

E-sin

BHRe

EMS-ville

## Autres accompagnements et suivis

Cas de polio

5 visios

Défaut de stérilisation pièces  
dentaires

3 visios



# Signalement : bilan et perspectives

- **2023 :**

- réorganisation de l'accompagnement des signalements (ESIN et Portail) pour un accompagnement de proximité.
- Participation aux journées nationales SPF/CPias : signalements ESIN
- Mise à jour affiche signalement+ pas à pas pour les ESMS, outils partagés avec autres CPias (793 vues sur intranet)
- Fiche réflexe : rougeole

- **2024 :**

- Webinaire signalement
- Retex signalement / Flash signalement...
- Fiches reflexes en fonction de l'actualité
- Poursuite du suivi des infections à *S.haemolyticus* en néonatalogie

# En conclusion

- Encore une année bien remplie!
- Collaboration régionale enrichie
- Maillage territorial qui se développe
- Plus d'actions vers la ville et EMS PH
- Une équipe CPias qui rajeunit
- Des internes FST
- Arrivée prochaine d'une datamanager

et toujours plein d'idées....

