



ACTUALITES ET PCI

RENCONTRE RÉGIONALE DES ÉQUIPES MOBILES D'HYGIÈNE

Mardi 02 avril 2024

CCI de Lézignan-Corbières (11)

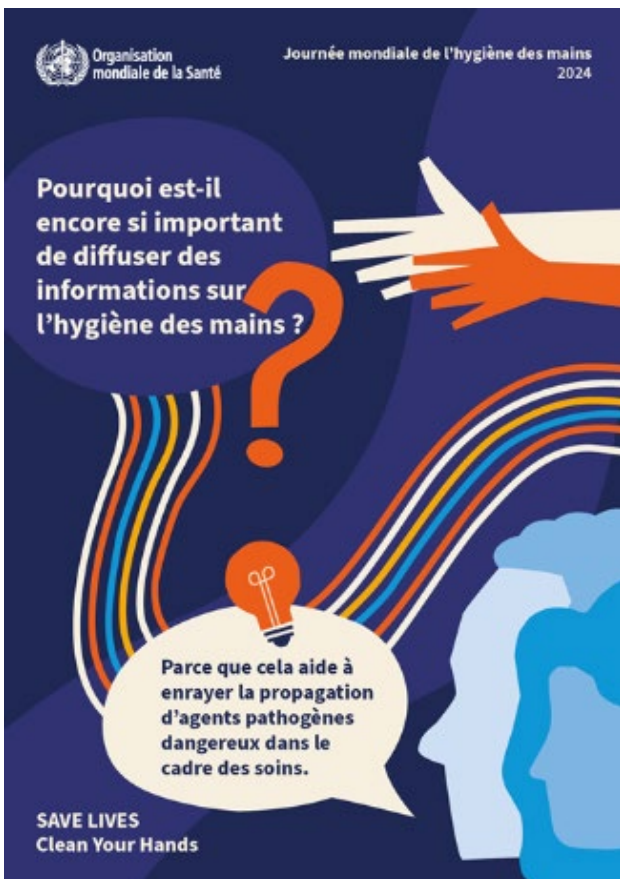
Emmanuelle Renouard Sariviere, CPias Occitanie

5 mai : Journée mondiale HDM

Un challenge

Affiche principale

4 affiches



La mise en avant des compétences du personnel de santé et de soins grâce à des formations innovantes sur la prévention du risque infectieux, hygiène des mains comprise.

Pour mettre en valeur vos initiatives et continuer ce travail important de sensibilisation, l'OMS vous invite à participer à leur challenge 2024 !

Pour participer à ce jeu concours, vous devez leur soumettre votre retour d'expérience en matière de formation innovante en PRI/Hygiène des mains.

Un template à remplir sous forme de tableau Word est mis à votre disposition et vous pouvez l'agrémenter de contenu photo/vidéo pour étayer votre sujet.

Trois gagnants seront sélectionnés par un jury et leurs projets seront publiés sur une page web de l'OMS dédiée.

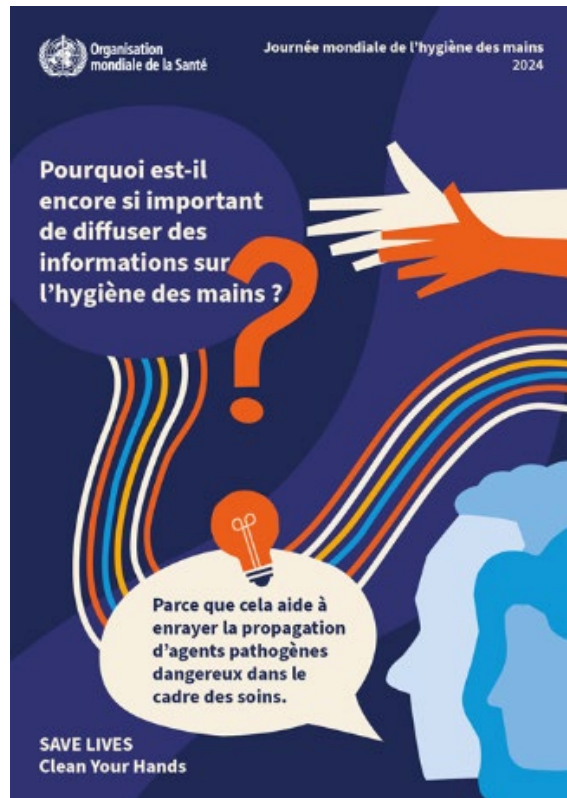
Vous retrouverez toutes les modalités et ressources nécessaires sur cette page : <https://www.who.int/news-room/articles-detail/share-your-innovative-ipc-hand-hygiene-training-story>!

Si vous avez pris part à ce jeu concours proposé par l'OMS, au RéPias MATIS nous vous encourageons à nous envoyer une copie de votre candidature. Nous mettrons les projets en valeur sur notre site web : www.preventioninfection.fr dans la catégorie hygiène des mains.

- Pour nous envoyer la copie de votre participation, contactez nous via l'adresse mail suivante : matis.repias@chu-bordeaux.fr

<https://who.canto.global/v/GGVN5VNJNV/album/KAU2G?display=fitView&viewIndex=0&referenceTo=&from=fitView&column=document&id=qkgoref5055tjed9takflei769>

Le CPIAS vous propose un outil innovant



HYGIÈNE DES MAINS

OUTIL DE COMMUNICATION INNOVANT

XVII^e journée des correspondants en hygiène des établissements de santé

Boris Dieudonne - Interne FST HPIR

https://www.canva.com/design/DAF_xAKFc6E/839YFRgf1uSFjOKDNzAHDw/view?utm_content=DAF_xAKFc6E&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=editor



Anneaux olympiques devant la tour Eiffel | © LightRocket via Getty Images - SOPA Images

2. CAMPAGNE RéPias 2024 :

Nous vous avons aussi préparé quelques actions de notre propre cru pour le 5 mai. Comme vous le savez déjà, les JO de Paris 2024 approchent à grands pas !

Cette année, nous baptiserons donc notre jeu concours : Les **Olympiades de l'Hygiène** !

Pour participer vous devez nous envoyer :

1. Une photo ou une vidéo courte qui capture une recommandation clé à mettre en pratique en matière d'hygiène des mains ou de prévention des infections. Vous êtes libres de faire un clin d'oeil aux Jeux Olympiques et à un des outils du RéPias dans la création de votre contenu.

Date limite d'envoi : Le 15 juin 2024

A la fin de la campagne, tous les participants se verront offrir un lot d'affiches de prévention hygiène des mains, format papier et conçues par l'équipe MATIS.

6 équipes auront des récompenses supplémentaires :

- 3 par tirage au sort
 - 3 par des prix
- Prix de la participation la plus originale
- Prix coup de cœur du jury
- Prix du public

Comment utiliser la boîte à outils Hygiène des mains MATIS dans sa globalité?

Juillet 2019

Il est possible d'utiliser chaque élément de la boîte MATIS séparément, selon ses besoins
L'association de tous les éléments en potentialisera les effets



La boîte à outils Hygiène des mains 2019 contient

Un outil d'**évaluation** (Pulpe'friction), valorisable comme EPP
Un outil de **formation** (jeu sérieux I.control)
Des outils de **communication** (affiches, vidéos, quizz)

Enquête nationale de prévalence (ENP) des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux en ESMS

Du 15 mai au 28 juin 2024



Tous les EHPAD avec hébergement médicalisé de personnes âgées dépendantes avec accueil complet internat

Tous les EAM et MAS avec hébergement complet de résidents nécessitant une surveillance 24h/24 pour soins et assistance dans les activités de la vie quotidienne.

Ouvert à tous

102 établissements occitans tirés au sort



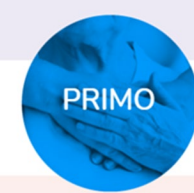
Equipes mobiles d'hygiène et Cpias Occitanie en appui

Formations par le Cpias : méthodologie et cas cliniques



2 sessions **méthodologie de l'enquête** :
9 avril 2024 – 14h/16h
16 avril 2024 – 14h/16h
2 sessions : **présentation de cas cliniques (9)**
23 avril 2024 – 14h/16h
30 avril 2024 – 14h/16h

Mission nationale Primo



LIENS ET ACTUALITÉS

- Outil EPIDEHPAD : Checklist gestion d'une épidémie en ESMS
- Autoévaluation Hygiène des mains en ESMS
- Retrouver les Webinaires de la mission PRIMO

Surveillance de la résistance aux antibiotiques

Prévention de la résistance aux antibiotiques

Prévention des infections associées aux soins

VEILLE BIBLIOGRAPHIQUE

Accédez à notre **veille bibliographique** et à nos **dernières communications** sur notre page LinkedIn

GRAND PUBLIC

Usagers de la santé, en savoir plus

Surveillance des consommations de Produits Hydro-Alcooliques

Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes et Établissements du secteur du handicap

Protocole national 2024

PHA

Mars 2024

- Etat des lieux quantitatif de l'utilisation des produits hydro-alcooliques
- Sensibilisation

OBJECTIF 2024 > 4 frictions par résident/jour

Augmenter le nombre de frictions/résident/jour réalisées par les professionnels en EHPAD

En 2022, 1,94 frictions par résident/jour



01 Mars au 31 mai

<http://antibioresistance.fr/>

Evaluation des ehpad

Réforme des évaluations en établissements et services médico-sociaux



- Loi du 2 janvier 2002: **obligation d'une évaluation régulière** de leurs activités et de la qualité des prestations délivrées personnes accueillies par des organismes habilités

Le nouveau dispositif d'évaluation HAS : référentiel national commun à tous les ESSMS centré sur la personne accompagnée



Utilisateurs du référentiel



- ESSMS: réaliser des auto-évaluations de manière autonome (tous les 5 ans)
- Par des organismes accrédités (outil de référence lors de la visite)
- Arrêtés de programmation des évaluations HAS (calendrier de 2024 à 2028) disponibles sur le site de l'ARS (par département)



<https://www.occitanie.ars.sante.fr/reforme-des-evaluations-en-etablissements-et-services-medico-sociaux>

Groupe de travail EMH Inter CPias

1^{ère} réunion le 31/01 :
déterminer les objectifs du groupe de
travail

Proposition de travailler sur la conception d'un questionnaire sur l'état des lieux des Dispositifs EMH au niveau national



- Création d'un outil qui permettrait la traçabilité des activités et création d'un rapport automatisé (existant déjà sur certaines régions)
- Plate-forme pour les EMH (modèle Léman, Occitanie)

Semaine mondiale du Bon Usage des Antibiotiques et de la Semaine de la Sécurité des Patients



le CPias, l'OMEDIT, le
CRAtb et France Assos
Santé Occitanie

Campagne de promotion
d'un meilleur usage des
antibiotiques chez la
personne âgée

Sensibiliser médecins, pharmaciens et
paramédicaux exerçant en ville ou en EHPAD, les
usagers, résidents et leurs familles aux risques liés
à une consommation excessive ou inappropriée
d'antibiotiques

Des quiz en direction des
professionnels médicaux
et paramédicaux

Un quiz et une vidéo
destinés aux usagers des
cabinets de ville, officines,
visiteurs d'EHPAD

Un programme
d'animations à mener en
EHPAD, en direction des
résidents

Campagne BUA PA 2023 CPias CRATB OMEDIT FAS



Webinaire de restitution des résultats de la campagne

Mardi 5 mars 2024

[Enregistrement accessible](#) (site CPias)

Présentation du bilan :

journée des EMA : 26 mars

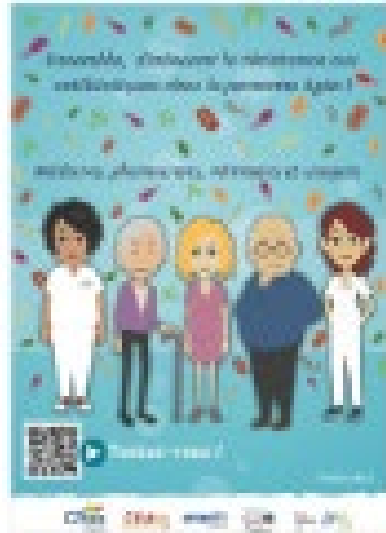
journée EMH EMA: 24 septembre

Campagne reconduite en 2024 Semaine
Mondiale bon usage des Antibiotiques

Les outils de promotion du Bon Usage des Antibiotiques

Les outils

1 Affiche



3 Quiz en ligne

1 score et 1 argumentaire

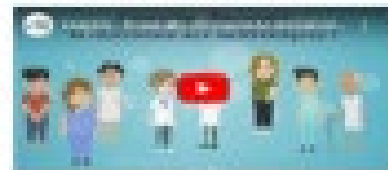
2 quiz professionnels

Médecins

Pharmaciens

1 quiz Usager ville
pharmacie et cabinet
thérapeute item 200

1 Tuto usagers



Des outils d'animation résidents et famille

1 guide d'animation



Des jeux

Les jeux du bon usage des antibiotiques - 2009

Page	Titre de la page	Matériel à utiliser
1	Introduction	✓
2	Le bon usage des antibiotiques	✓
3	Le bon usage des antibiotiques	✓
4	Le bon usage des antibiotiques	✓
5	Le bon usage des antibiotiques	✓
6	Le bon usage des antibiotiques	✓
7	Le bon usage des antibiotiques	✓
8	Le bon usage des antibiotiques	✓
9	Le bon usage des antibiotiques	✓
10	Le bon usage des antibiotiques	✓

1 tuto animation



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



EMH / EMA

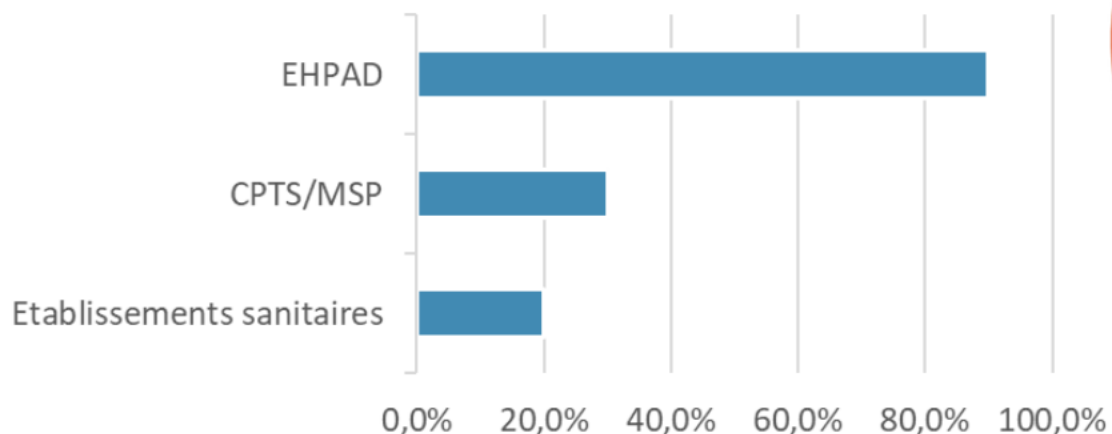
Accompagnement



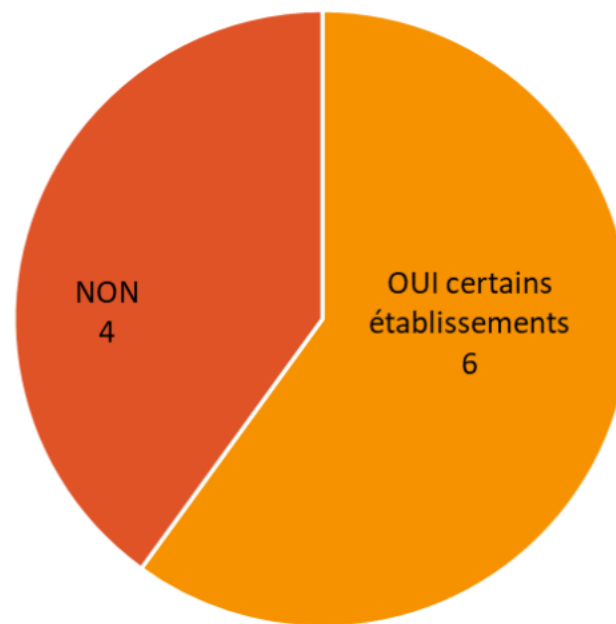
= 10



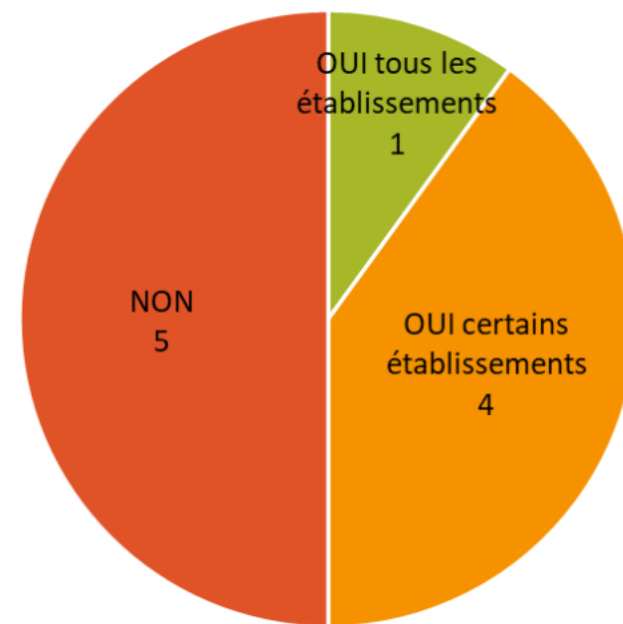
TOUS ont contribué
à la campagne



Accompagnement à distance
(téléphone, mail, etc)

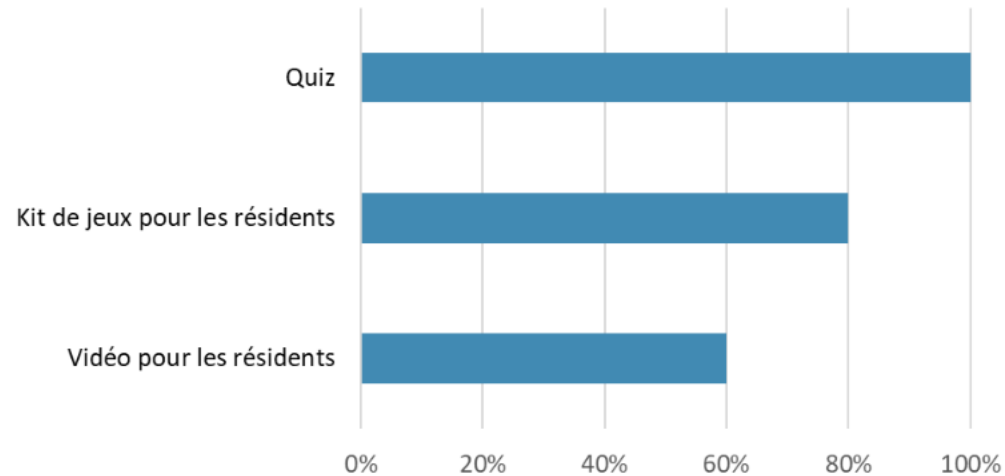


Intervention sur site pour
préparer la campagne



En moyenne **3,3 structures par EMH / EMA**, ont été **accompagnées** dans la mise en oeuvre de la campagne

50% des EMH / EMA ont réalisés des **réunions de présentation des OUTILS**



1 EMA a proposé ses propres outils : des scènes de théâtre en partenariat avec un EHPAD

70% des EMH / EMA pensent continuer à utiliser les outils de la campagne

Et souhaiteraient des outils complémentaires : scènes de théâtre, données de consommation des ATB et chiffres de résistances sur le territoire, guide type flyer "antibiorésistance pour les nuls"

Nouveau

Liste de discussion hygiénistes en EMS



Création d'une liste de discussion pour les professionnels d'hygiène ayant en charge des EMS.

- ✓ Objectif : fluidifier les échanges entre les référents en hygiène (praticiens et paramédicaux) intervenant en EHPAD et FAM-MAS de la région.

Comment cela fonctionne ?

Utiliser l'adresse : hygienistes-ems@framagroupes.org en destinataire de mail, tous les membres de cette liste recevront ainsi votre message

Pas inscrit ? : cpias-occitanie@chu-toulouse.fr



SIGNALEMENT

SURVEILLANCE

SENSIBILISATION

PREVENTION

EVALUATION

GESTION DES RISQUES

Maîtrise du risque infectieux en établissement médicosocial

Fiches pratiques proposées par les CPias

Les CPias mettent à votre disposition des fiches thématiques destinées au secteur médico-social utilisables pour vos protocoles.

Le format disponible est un fichier Word, vous avez la possibilité d'intégrer le logo de votre structure.

Toute modification souhaitée d'une fiche doit être accompagnée et validée par un hygiéniste.

Page la plus fréquentée du site hébergeant les fiches ESMS : 21 072 visites en 2023 contre 9129 en 2022 !

Nombre total de connexions site CPias national

	2023	2022	2021	2020	2019
CPias National	84 377	78 434	86 654	111 400	120 691

Fiches mises en lignes en 2023

Prévention et gestion des gastro-entérites aiguës (GEA)

[\[Fiche pratique\]](#) Le circuit du linge sale

[\[Fiche pratique\]](#) Missions des équipes mobile d'hygiène (EMH) en établissements et services médico-sociaux (ESMS)

[\[Fiche pratique\]](#) Prévention et gestion d'une infection aiguë à Clostridioïdes difficile chez un ou plusieurs résidents (ICD)

[\[Fiche pratique\]](#) Gale

[\[Fiche pratique\]](#) Prévention du risque infectieux lors de l'administration de l'alimentation entérale

[\[Fiche pratique\]](#) Prévention de la transmission des BMR - BHRé en EMS

[\[Fiche pratique\]](#) Prévention du risque infectieux lors d'une injection



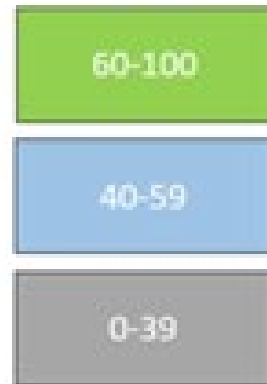


RÉSULTATS (2)

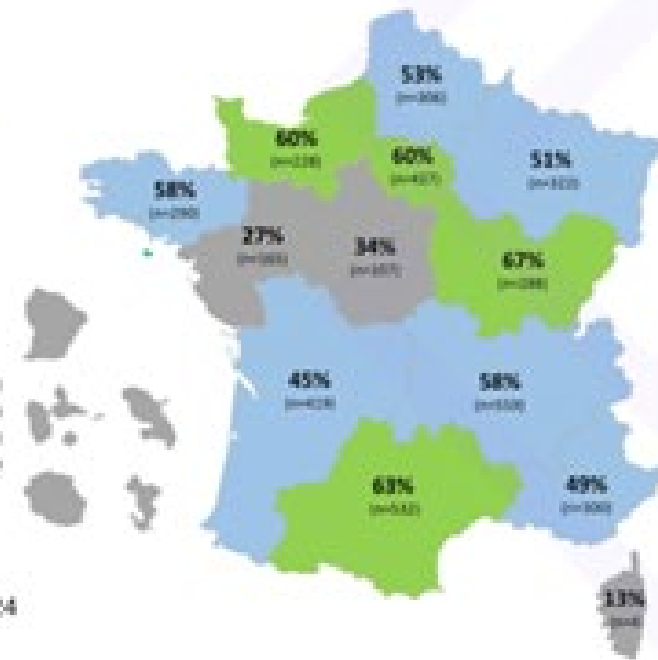


EMS-PA inscrits

Globalement :
52% EMS-PA inscrits (n=3976)



Guadeloupe	35% (n=48)
La Réunion	28% (n=7)
Martinique	14% (n=4)
Mayotte	0



Dénominateurs : base Finess 2024

EMS-PH inscrits

Globalement :
31% EMS-PH inscrits (n=620)

Guadeloupe	10% (n=6)
La Réunion	18% (n=3)
Martinique	13% (n=12)
Mayotte	8% (n=3)



Les outils CPias Occitanie

Suspicion de punaises de lit
dans l'environnement

Que faire ?



PASSEPORT



CPias
Occitanie

Février 2024

PASSEPORT



Type
Arthropode, ectoparasite hématophage nocturne possédant un appareil buccal piqueur-suceur

Nom
Punaise de lit

Taille
Un pépin de pomme, 5 à 7 mm de long (adulte), corps de forme ovale brun et sans ailes

Nationalité
Citoyen du monde



Durée de vie
Entre 6 et 24 mois

Reproduction
La femelle pond 5 à 15 œufs par jour. Les œufs éclosent en 7 ou 10 jours. Les larves commencent à se nourrir dès leur naissance et passent par 5 étapes avant de devenir adultes

Alimentation
Exclusivement du sang humain

Survie
Jusqu'à un an sans se nourrir, en état de dormance

Mode de vie
Fuit la lumière, se dissimule le jour dans les endroits obscurs (derrière des plinthes, le papier peint, sommiers, matelas, chevets, tableaux, ...)

Mode de contamination
Ne saute pas, ne vole pas. Active la nuit. À partir de l'environnement, se déplace grâce aux vêtements, bagages et meubles. Ne transmet pas de maladie à l'homme

1/6

CPIAS OCCITANIE FEVRIER 2024

[Version informatisée](#) – [Version Imprimable](#)

- [Outils CPIAS Occitanie - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins \(cpias-occitanie.fr\)](http://cpias-occitanie.fr)

Les outils CPias Occitanie



INFECTION INVASIVE À MÉNINGOCOQUE

Définition

L'infection invasive à **méningocoque** est une infection bactérienne dont l'agent pathogène est *Neisseria meningitidis*, responsable principalement de méningites et de méningococcémies (septicémies) pouvant se compliquer de *purpura fulminans* et de choc septique mortel. On distingue 5 sérogroupes principaux (A, B, C, Y, W). En France, le séro groupe B est impliqué dans 57% des cas, le séro groupe C dans 10% des cas et le séro groupe W dans 20% des cas. Il existe un portage nasopharyngé asymptomatique temporaire chez 5-50% de la population qui ne nécessite pas de traitement.

La transmission se fait par contamination interhumaine directe, après exposition proche et prolongée aux sécrétions oropharyngées contaminantes, entraînant une simple colonisation nasopharyngée. L'invasivité dépend de la virulence de la souche, de la susceptibilité individuelle, des lésions de la muqueuse respiratoire, notamment post-grippales.

La prévention passe par la vaccination et une sensibilisation au diagnostic de cette infection.

En cours



INFECTIONS À STREPTOCOQUE A

Définition

Le Streptocoque du groupe A (SGA) est responsable d'infections bénignes comme l'angine ou l'impétigo, et est également à l'origine d'infections invasives très sévères, voire mortelles. L'agent pathogène est *Streptococcus pyogenes*. La transmission se fait par contamination directe, par voie respiratoire à partir des gouttelettes, ou par contamination indirecte, essentiellement par manuportage à partir des lésions cutanées. La prévention passe par une sensibilisation au diagnostic de cette infection.



COQUELUCHE

Définition

La coqueluche est une infection bactérienne peu ou pas fébrile de l'arbre respiratoire inférieur, d'évolution longue, grave chez les sujets à haut risque et hautement contagieuse. L'agent pathogène est *Bordetella pertussis/parapertussis*, responsable des syndromes coquelucheux chez l'Homme.

La transmission se fait par contamination directe, par voie respiratoire à partir des gouttelettes.

La prévention passe par la vaccination et une sensibilisation au diagnostic de cette infection.

Les outils de promotion du Bon Usage des Antibiotiques /CRATB

Guide Prélèvements microbiologiques en EHPAD



Prélèvement urinaire, selles, cutané et respiratoire

CRATb Occitanie
Centre Régional en Antibiologie

Janvier 2024

Sphère digestive

o Infection à Clostridioides difficile
Diarrhée avec exposition récente (<3 mois) aux antibiotiques : recherche de toxines de Clostridioides difficile -> Si positif :
→ Fidaxomicine 200mg x 2j⁽¹⁾ ou Vancomycine 125mg x 4j PO⁽¹⁾ (OTT=10).

(1) Disponibles uniquement en pharmacie hospitalière sur prescription hospitalière (téléconsultation ou télé-expertise)

- 1^{er} épisode : TT standard : fidaxomicine ou vancomycine
- Si tt standard non disponible et pas de signes de gravité : métronidazole
- Si récidive : avis infectieux

Mesures d'hygiène (<https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/09/Cas-ICD.pdf>)

Cholécystite et angiocholite

Imagerie (Echo et/ou Scanner) et avis chirurgical
A défaut, traitement d'attente :
Ceftriaxone 1g/1 IV/IM/SC + Métronidazole 500 mg x 3/1 PO ou IV

Sigmoïdite (diverticulite sigmoïdienne) [OTT=7]

Scanner abdomino-pelvien injecté (indiqué à chaque épisode en l'absence de CI)
Traitement ambulatoire si qSOFA < 1, absence d'immunodépression
Amoxicilline/ac clav 1g/8h + gentamicine (7 mg/kg, 1 dose) OU C3G + metronidazole IV (cf doses ci-dessus)

Pas d'antibiotiques

PAS d'antibiotiques dans les situations suivantes, donner un traitement symptomatique et réévaluer à 48h :

- Bronchite aiguë ; Exacerbation de BPCO légère à modérée
- Angine àTROD négatif ; Rhinopharyngite
- Furoncle simple ; Morsure/griffure mineure
- Diarrhée simple sans fièvre « gastro-entérite »
- Plaie ou escarre sans signes d'infection évident
- Bactériurie asymptomatique (colonisation urinaire)

Fièvre isolée ?

Ne pas traiter à l'aveugle (prélever ; chercher une porte d'entrée).
Sauf si :
Syndrome infectieux (fièvre ou hypothermie)
ET
Signes de mauvaise tolérance (hypotension ou choc, polypnée et/ou hypoxie, oligurie ou insuffisance rénale, encéphalopathie)
OU
patient neutropénique (< 500 PNN)

Sepsis ?

Quick SOFA : 2 items parmi : TAS ≤100, FR ≥22, confusion récente OU choc septique : Prélever ECBU + 2 paires d'hémocultures si possible
⇒ En l'absence de point d'appel clinique : Ceftriaxone 2g IV + Gentamicine 7mg/kg IV
Appel SAMU pour transfert (selon directives anticipées)

Antibiotiques et personne âgée

- Fonction rénale altérée : adapter les posologies (site GPR)
- Polymédication : risque d'interactions majeur
- Effets secondaires majorés : diarrhées, infection à C. difficile, candidose buccale, confusion (J/A, fluoroquinolones)
- Limiter la pression de sélection : respecter les indications, privilégier molécules à spectre étroit, durée courte, limiter les associations
- Ceftriaxone SC : Hors AMM, mais potentiellement indispensable au regard bénéfices/risques pour le patient (cf. site ANSM)

En cas d'impossibilité d'avaler les comprimés ou les gélules, les alternatives par voie orales sont :

Site www.cpias-occitanie.fr

Alternatives galéniques, thérapeutiques (ne pas écraser)
Amoxicilline 500 mg (cp dispersible, solution buvable)
Amoxicilline/ac.clavulanique 500/62.5 mg (sachet)
Azithromycine 250 et 600 mg (cp dispersible, poudre pour suspension buvable)
Cefixime 200 mg (solution buvable)
Ciprofloxacine (suspension buvable)
Fidaxomicine 200 mg (suspension buvable ou Vancomycine)
Métronidazole 500 mg (suspension buvable)
Nitrofurantoïne 100 mg (solution buvable)
Sulfaméthoxazole/triméthoprim 400/80 et 800/160 mg (solution buvable)

Ecrasement possible et à consommer sans délai

- Pivmécillinam cp à 200 mg
- Pristinamycine cp à 250 et 500 mg
- Lévofloxacine cp à 500 mg

Ne pas écraser, ouvrir et à consommer sans délai

- Clindamycine gélules à 75, 150 et 300 mg

Allergie aux pénicillines

90% des « allergies » à la pénicilline n'en sont pas
Rares allergies croisées (péni / céphalosporines (3%))

- Allergie type I (dans les heures suivant la prise) : urticaire généralisé, angio-oedème, dyspnée, hypotension, choc..
- Allergie cutanée retardée : après 3-4j de traitement, éruption morbilliforme disparaissant à l'arrêt du traitement.
- Manifestations sévères retardées : syndromes de Lyell, Stevens Johnson et les DRESS sont des contre-indications formelles aux pénicillines
- Allergie > 10 ans, manifestation uniquement cutanée non grave -> Pénicilline autorisée

Autres cas : avis allergologique et infectiologique pour la thérapeutique

Fluoroquinolones

Ne doivent pas être utilisées en probiote en cas de prise antérieure dans les 6 derniers mois.. A efficacité équivalente, privilégier les alternatives de moindre risque de toxicité

ANTIBIOTHERAPIE EN EHPAD


Recommandations destinées aux prescripteurs, Rédigée à partir des recommandations de l'ANSM, de la SPILF et de l'HAS.
Inspirée des plaquettes du CRATb ARA et EMH ARA.

Sources d'informations :

- Site CPIas et CRATb Occitanie : www.cpias-occitanie.fr
- Site OMEDIT : <https://omedit-mip.jimdofree.com/>
- Site HAS : <https://www.has-sante.fr/>
- Site base de données publique des médicaments (RCP) : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/index.php>
- Site ANSM : <https://ansm.sante.fr>
- Application Antibiotic* (guide antibiothérapie en ambulatoire)
- Site SPILF : www.infectiologie.com
- Site GPR (adaptation thérapeutique à la fonction rénale) : www.sitegpr.com
- Site abxmi (calcul du dosage des antibiotiques en situation d'obésité) : <https://abxmi.com/>
- Site ADF : <https://adf.asso.fr/guide-antibio/index.html#page=1>
- Site CPIas ARA : <https://www.cpias-auvergnehonealpes.fr/>

Nom EMA :

Coordonnées :



- Sphère urinaire, respiratoire, digestive, cutanée
- Rappel des non indications
- Allergies aux pénicillines
- Antibiotique et personnes âgées

Actions régionales en Occitanie



2024

Journées réseaux
Webinaires
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

AGO Formation

Nouveau !
30 mai
Toulouse

Innovations pédagogiques

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

Coût : 270 €

Toulouse



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€

Les journées CPias 2024

Etablissements médico-sociaux

14 juin

Le Grau du Roi

Prévention des IAS en MAS EAM

19 novembre

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.



A close-up photograph of a bouquet of flowers. The central focus is a large, fully bloomed pink rose with many layers of petals. To its left is a carnation with white petals and delicate pink stripes. To the right and in the background, there are clusters of small, white baby's breath flowers. The background is softly blurred, showing more of the bouquet and some green foliage.

*Merci pour
votre attention*