La PRI à la UNE !

Le CPIas Occitanie vous propose :

Journées, formations, vidéos, affiches, audit…

Nouveautés en ESMS

Outils, infos

Vaccination

Campagne, outils

Hygiène des mains

Campagne, journée…

Actualités

SPICMI, PRIMO, congrès SF2H…

Journées régionales à venir

29

Avril 2025

Journée des EMH

Lézignan-Corbières

19

Juin 2025

Prévention des IAS en MAS EAM

Toulouse

9

Octobre 2025

Journée Aubrac - Rodez

18

Novembre 2025

journée EHPAD - Narbonne

A noter dans vos agendas !

Journée de prévention des IAS en Aubrac
9 octobre - Rodez

Préprogramme

- PRI et Transition écologique en santé
- Nouveau référentiel déchets (DASRI)
- La gale : comment y arriver ??!!
- Campagne HDM PRIMO

Zoom sur les Ateliers

- La chirurgie Hors Bloc
- Les trucs et astuces de CANVA
- Gestion de cas de Gale : aide à la décision
- Atelier FLUO

Formations AM-DPC GIPSE

22 mai 2025

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

Lieu: Toulouse

18 juin 2025

Construire son DAMRI et faire vivre son plan d'actions

Lieu: Toulouse

2ème semestre 2025

NOUVEAU ! Rôle des paramédicaux dans la lutte contre l'antibiorésistance

Lieu: Vendres

13-14 octobre et 13 novembre 2025

Référent IAS

Lieu: Toulouse

6 novembre 2025

Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires

Lieu: Montpellier

25 novembre 2025

NOUVEAU ! Risque infectieux lié à l'eau

Lieu: Montpellier

Formations AM-DPC GIPSE Suite

Changement de dates

4 et 9 décembre 2025

Thématique

Prévention du risque infectieux adapté aux établissements du secteur Handicap

Approche pédagogique

Méthodologie équilibrée entre exigences sanitaires et spécificités de l'accompagnement médico-éducatif

Reconnaissance professionnelle

Formation certifiante intégralement éligible au Développement Professionnel Continu (DPC)

Café des Hygiénistes

Public cible

Professionnels des EOH et EMH de la région Occitanie

Format

Demi-journée d'échanges informels

Bénéfices

Partage d'expériences et résolution de problématiques communes

Réseau

Renforcement des liens entre professionnels du territoire

Calendrier des Cafés des Hygiénistes 2025

Date	Ville	Établissement d'accueil
19 mai	Toulouse	CHU (Purpan)
22 mai	Millau	CH
9 septembre	Montauban	CH
24 septembre	Montpellier	ICM
11 décembre	Tarbes	Polyclinique de l'Ormeau
11 décembre	Narbonne	Hôpital Privé du Grand Narbonne

Analyse Réflexive des Pratiques Professionnelles (APP)

Présentation

Exposition d'une situation professionnelle vécue

Apprentissage

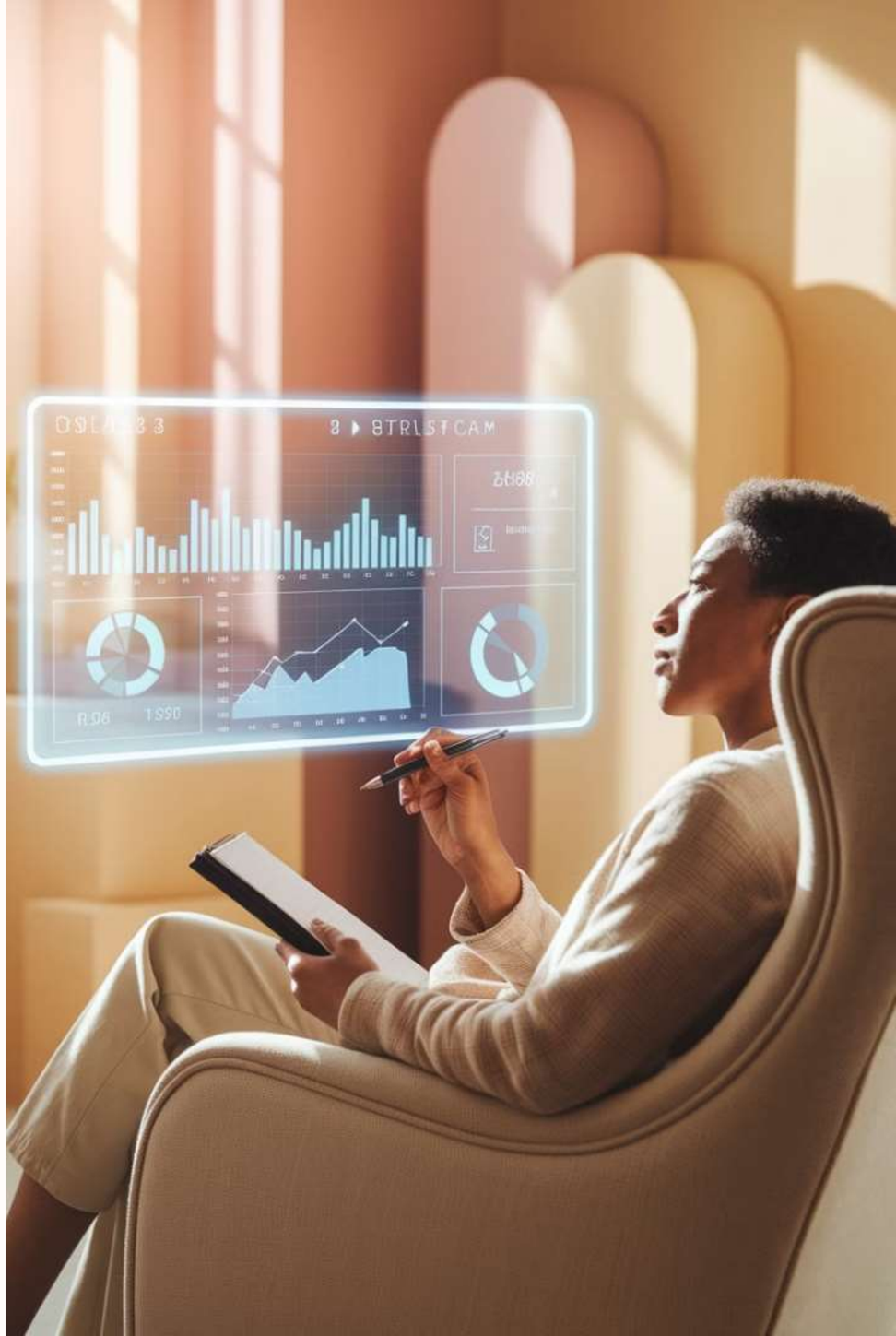
Développement des compétences individuelles et collectives

Analyse

Réflexion collective sans jugement

Compréhension

Formulation d'hypothèses explicatives



Session APP 2025

Date

11 décembre 2025

Lieu

Polyclinique de l'Ormeau à Tarbes

Programme

Séance APP suivie d'un café des hygiénistes

Inscription

Obligatoire, places limitées

Webinaires 2025 en un coup d'oeil

Cette année, nous proposons un **cycle de 5 webinaires dédiés aux hygiénistes formateurs** pour découvrir de nouveaux outils numériques permettant d'enrichir ses ressources pédagogiques et de développer le travail collaboratif.

Cathéters et Dispositifs Intravasculaires

Vidéos pédagogiques

Prise en charge PICC à domicile : 3 outils disponibles

Réseau HAD : réalisation film PICC

- CPias-HAD-ARS « Réfection d'un pansement de PICC à domicile »
  - Tournage le 19 mars 2024
  - A destination des IDE salariés et libéraux HAD (ES-EMS)
  - déclinaison en 3 versions

interaction healthcare

5096 vues

[Procédure de réalisation des soins]

505 vues

[Synthèse des bonnes pratiques à retenir]

En cours

Version pédagogique
Questions / Réponses
Film + DigiQuiz

A destination des formateurs

CPias Occitanie

https://www.youtube.com/watch?v=hxtbY1rggao

https://drive.google.com/file/d/1i1rnjPr8DWUKhnH971-R4Wp4e4DEwk7Z/view?usp=sharing

MISSION SPIADI

TOP CVP : étude ponctuelle

L'objectif de l'étude est de déterminer parmi la kyrielle de mesures de prévention des bactériémies liées à un CVP, celles qui ont l'impact le plus important : antiseptique utilisé lors de la pose du cathéter ? observation quotidienne du site d'insertion ? évaluation quotidienne de la pertinence du maintien du cathéter ? hygiène des mains lors de la pose?

Patient Partenaire

Ce groupe a pour objectif de réunir des patients et des professionnels de terrain (ville et hôpital) pour créer un outil pédagogique multimodal pour la prévention du risque infectieux sur les PICClines à destination des patients. Le groupe de travail est en cours de constitution.

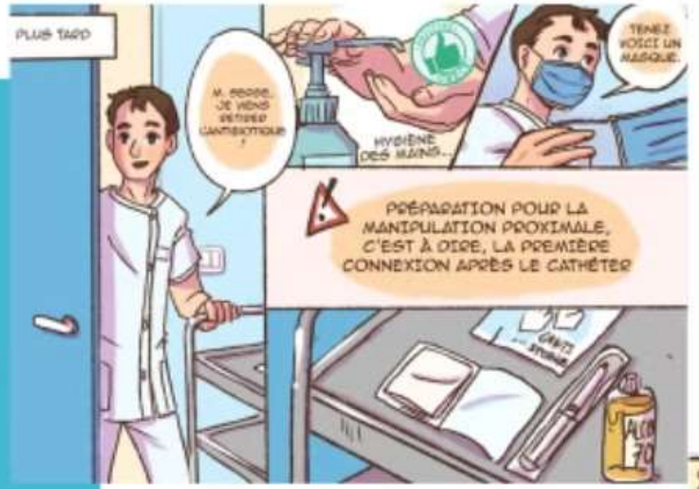
Success SPIADI

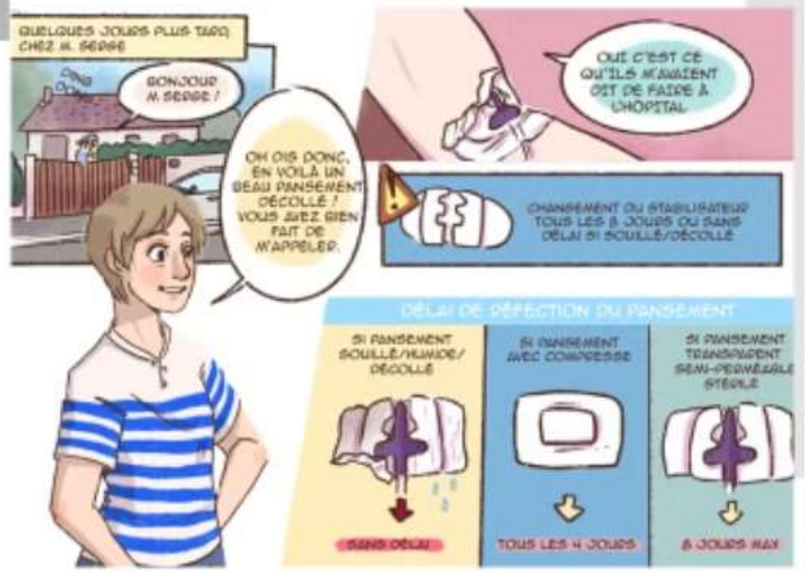
Retours d'expérience et bonnes pratiques

SPIADI études et les outils pédagogiques

https://www.spiadi.fr/tools?tab=1

SPIADI études et les outils pédagogiques





ZOOM SUR LA DIALYSE !!

Réfection du pansement de l'émergence d'un cathéter de Dialyse en centre spécialisé (Hémodialyse en Centre, Unité de Dialyse Médicalisée)

V1 01-2025

Cette fiche est adaptée à la réalisation de 2 pansements distincts : le 1er pansement pour l'émergence et le 2ème pour les branches. La fiche concerne le pansement de l'émergence.
Le soin est réalisé en binôme par des professionnels formés. Le patient est installé en décubitus dorsal pour prévenir le risque d'embolie gazeuse.
Privilégier un pansement transparent semi-perméable stérile et le refaire tous les 7 jours.
En cas de pansement non transparent, la réfection est à réaliser à chaque séance. Si le pansement est décollé et/ou souillé, il est refait sans délai.

OPÉRATEUR	AIDE	PATIENT
Coiffe + masque chirurgical + lunettes de protection + Surblouse non stérile à UU manches longues	Coiffe + masque chirurgical + lunettes de protection + tenue propre (surblouse non stérile à UU manches longues si risque d'exposition important)	Tenue propre (torse complètement dégagé) + masque chirurgical (si tête non recouverte par un champ stérile)

RETRAIT DU PANSEMENT

. RÉALISER une friction hydro-alcoolique (FHA)
. ENFILER des gants non stériles
. RETIRER le pansement par étirement
. RETIRER les gants non stériles
. RÉALISER une FHA
. INSTALLER le matériel de façon aseptique sur un champ stérile sur une table préalablement désinfectée (aide)

Retrait des gants

ANTISEPSIE

. ENFILER des gants stériles
. **NETTOYER au savon doux stérile** (émergence puis branches)
. RINCER au sérum physiologique (monodose stérile)
. SÉCHER à l'aide de compresses stériles
. REALISER au moins 1 application d'un antiseptique alcoolique majeur (émergence puis branches). **Privilégier la Chlorhexidine 2% pour les réfections hebdomadaires**
. **RESPECTER le séchage spontané de l'antiseptique**

Retrait des gants

POSE DU PANSEMENT

BRANCHEMENT DÉBRANCHEMENT

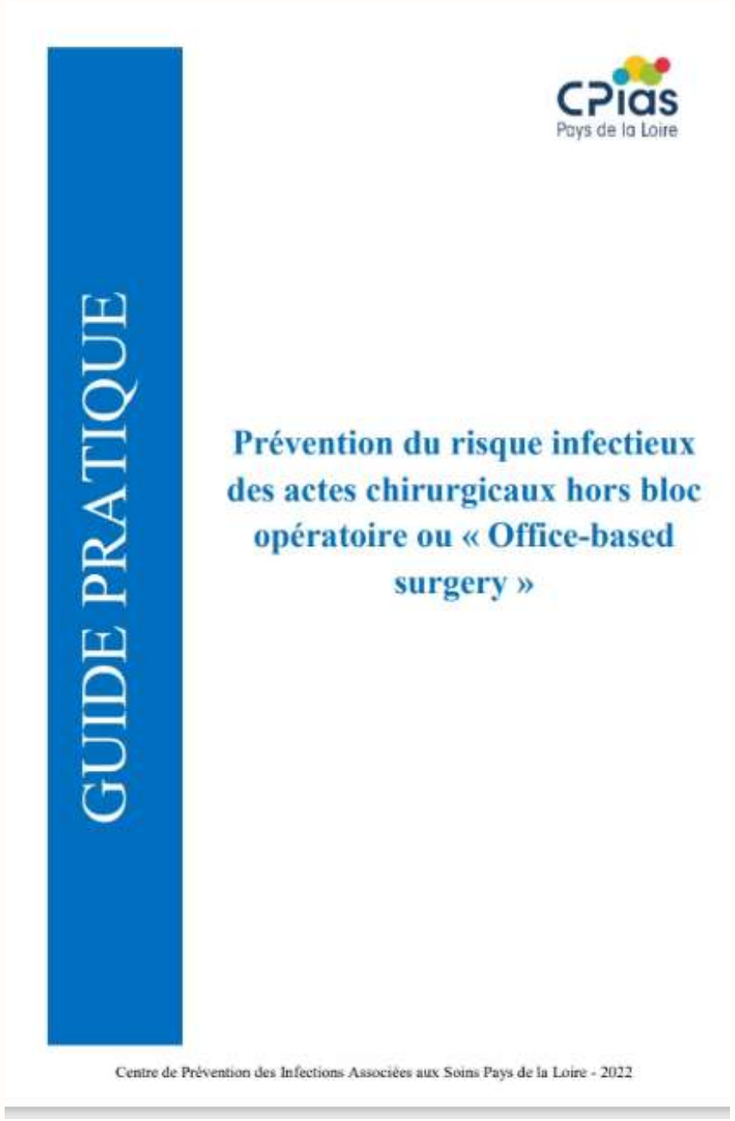
. RETIRER les gants
. RÉALISER une FHA
. ENFILER des gants stériles
. POSER le pansement de l'émergence. **Privilégier un pansement transparent semi-perméable stérile**
. RÉALISER le branchement et le débranchement avec l'aide, avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%

Bonnes pratiques d'hygiène en Hémodialyse - SF2H 2005 ; Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC - SF2H 12/2013 ; Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 05/2016. Fiche validée par le groupe technique Hémodialyse de la mission nationale SPIADI.

SPIADI

Audit Chirurgie Hors Bloc opératoire

- Peu de données concernant les actes de chirurgie hors bloc opératoire
- **2022 :** Guide pratique CPias Pays de la Loire
- **2023:** Audit chirurgie hors bloc opératoire région Pays de la Loire
- **2024 :** projet de déployer l'audit en Occitanie



Audit Chirurgie Hors Bloc 2025 Occitanie

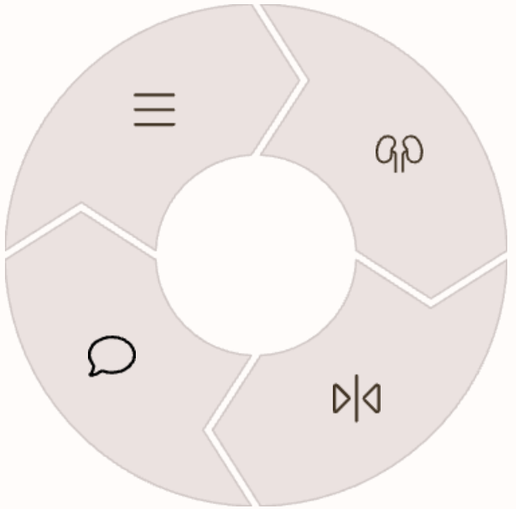
Objectifs :

État des lieux

Évaluation des pratiques actuelles

Amélioration continue

Mise en place d'actions correctives



Identification des actes

Cartographie des interventions hors bloc

Identifier les besoins en outils

Public Concerné :

Établissements publics et privés :

Etablissements réalisant des actes chirurgicaux hors bloc opératoire.

Structures ambulatoires

Centres de soins réalisant des actes chirurgicaux en dehors d'un environnement de bloc.

Éléments Évalués :

Entretien des locaux et matériel:

- Avant chaque vacation
- Entre 2 patients
- Gestion matériel…

Organisation spatiale

- Architecture
- Qualité air
- Équipement de la salle

Processus

- Circuit patient
- Traçabilité

Pratiques professionnelles

- Tenue
- HDM…

Méthodologie :

- 4 grilles
- Observations directes
- Entretiens déclaratifs
- Obtention d'un score qui permet d'identifier les besoins

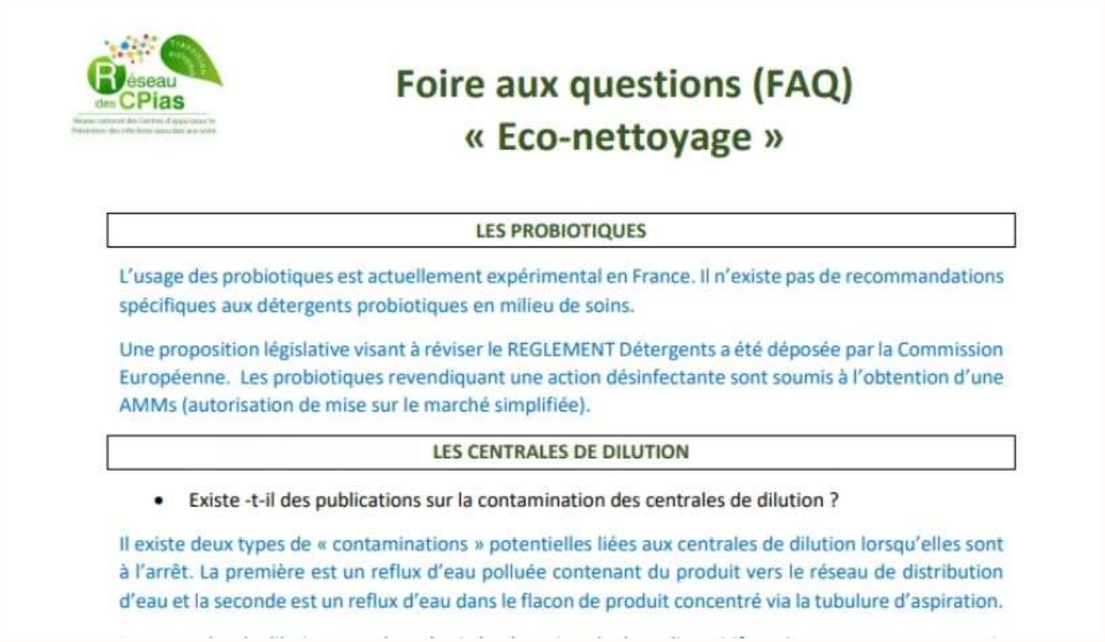
Quand :

- 1er avril au 30 juin 2025

Accès : https://cpias-occitanie.fr Surveillance et Evaluation/ Audits et enquêtes

FAQ "Éco-nettoyage"

Cette FAQ fait suite au webinaire du 2 juillet 2024 sur la transition écologique et la prévention du risque infectieux organisé par le groupe de travail interCPias TES



Foire aux questions (FAQ)
« Eco-nettoyage »

LES PROBIOTIQUES

L'usage des probiotiques est actuellement expérimental en France. Il n'existe pas de recommandations spécifiques aux détergents probiotiques en milieu de soins.

Une proposition législative visant à réviser le REGLEMENT Détergents a été déposée par la Commission Européenne. Les probiotiques revendiquant une action désinfectante sont soumis à l'obtention d'une AMMs (autorisation de mise sur le marché simplifiée).

LES CENTRALES DE DILUTION

- Existe -t-il des publications sur la contamination des centrales de dilution ?

Il existe deux types de « contaminations » potentielles liées aux centrales de dilution lorsqu'elles sont à l'arrêt. La première est un reflux d'eau polluée contenant du produit vers le réseau de distribution d'eau et la seconde est un reflux d'eau dans le flacon de produit concentré via la tubulure d'aspiration.

Accès : https://cpias-occitanie.fr Outils/ Environnement

Mise à Jour du Document " Prise en charge pédiculoses"

Prise en charge des pédiculoses

CPias Occitanie

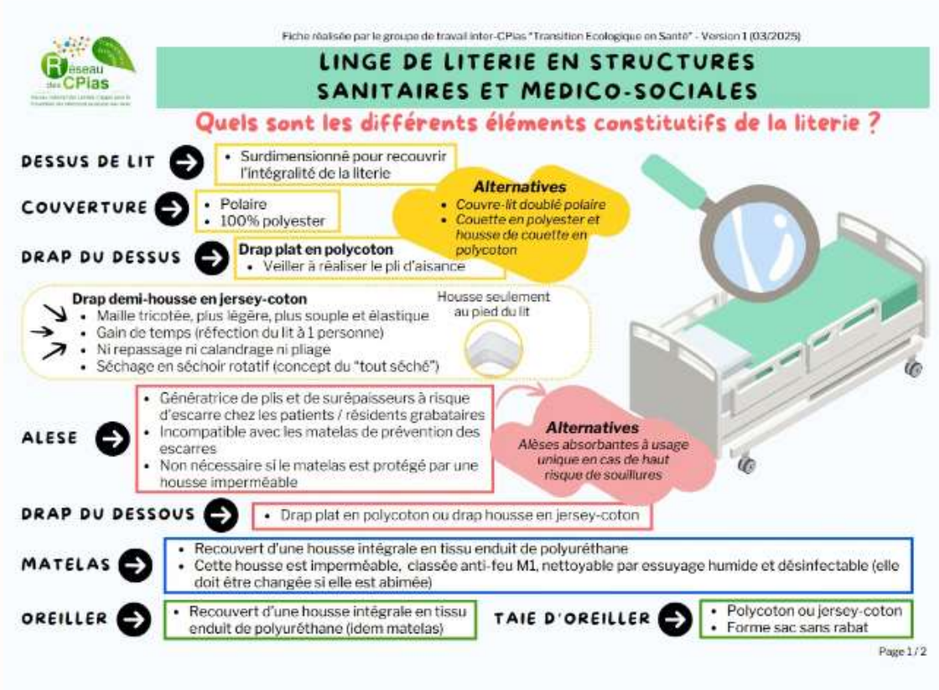
Mai 2019
MAJ MARS 2025

	Poux de tête (*Pediculus humanus var capitis*)	Poux du pubis (morpion) (*Phtirius inguinalis*)	Poux de corps (*Pediculus humanus corporis*)
Description	**Morphologie** : insecte à 6 pattes, sans ailes, de 1 à 3 mm. **Localisation** : tout près du cuir chevelu où la température corporelle est la plus élevée.	**Morphologie** : minuscule insecte (s'apparente à un crabe), de 2 à 3 mm de longueur, corps assez large, pattes puissantes et pourvues de grosses pinces pour s'agripper aisément aux poils. **Localisation** : surface de la peau du pubis, quelquefois au niveau du thorax, de l'abdomen, de la barbe, des cils...	**Morphologie** : insecte de 2 à 4 mm, au corps arrondi à 6 pattes possédant chacune une pince, tête allongée et sans ailes. **Localisation** : poils du corps ou vêtements qu'il infeste.
Reproduction et cycle de vie		**Durée du cycle** : 3 semaines **Durée de vie** : 6 à 8 semaines, 100 à 600 œufs en 6 semaines	
Activité et durée de vie	• **Pique l'hôte 2 à 4 fois par jour** et se nourrit de son sang. • Vit jusqu'à 2 mois sur le cuir chevelu, la femelle de 1 à 3 mois. • Survit sans se nourrir jusqu'à 3 jours.	• **Pique l'hôte de façon ininterrompue**. Se nourrit du sang humain en plantant son rostre dans les petits vaisseaux sanguins de la peau. • Vit accroché aux poils de la région génitale près de leur émergence, pond les œufs dans la pilosité génitale. • Survit sans se nourrir pendant 1 à 2 jours dans les vêtements, le linge de toilette et la literie.	• **Pique l'hôte 2 à 4 fois par jour** et se nourrit de son sang. • Circule sur le corps le temps de se nourrir. • Se réfugie ensuite dans les vêtements et pond ses œufs sur les fibres textiles. Survit sans se nourrir pendant 2 à 3 jours.
Mode de transmission => inter-humaine	**Contact direct le plus souvent** : cheveu à cheveu. **Contact indirect** très **rarement** : textiles et objets contaminés (bonnet, peigne et brosse, chapeau, écharpe, vêtements, literie, objets de toilette, eau de la piscine...).	**Contact direct** : • de poil à poil du pubis, mais également les poils des aisselles, la barbe, les sourcils et les cils. • A l'occasion de rapport sexuel (IST) : la phtiriase. **Contact indirect** : textile infesté.	**Contact indirect** : par textile.
Signes cliniques	Prurit ou démangeaison et lésions de grattage du cuir chevelu, petites papules, puis suintement et croûtes. Existence de formes asymptomatiques. Localisation : cuir chevelu (surtout régions temporales, occipitales) et nuque.	Prurit pubien permanent associé à des lésions de grattage pouvant être impétiginisées et s'accompagner d'adénopathies inguinales. Localisation : pubis, blépharite si les cils sont touchés.	Démangeaisons associées à des lésions de grattage pouvant se surinfecter. Localisation principale : au niveau des poils du tronc et à la racine des membres. Vecteur de maladie infectieuse épidémique : typhus.

En ligne sur le site CPias Occitanie

https://cpias-occitanie.fr / Outils/Outils CPias Occitanie/Transmission croisée/ Ectoparasitose cutanée

Fiche pratique "Linge de literie en structures sanitaires et médico-sociales"



Fiche réalisée par le groupe de travail inter-CPias "Transition Ecologique en Santé" - Version 1 (03/2025)

LINGE DE LITERIE EN STRUCTURES SANITAIRES ET MEDICO-SOCIALES

Quels sont les différents éléments constitutifs de la literie ?

DESSUS DE LIT → • Surdimensionné pour recouvrir l'intégralité de la literie

COUVERTURE → • Polaire • 100% polyester

Alternatives
- *Couvre-lit doublé polaire*
- *Couette en polyester et housse de couette en polycoton*

DRAP DU DESSUS → **Drap plat en polycoton** • Veiller à réaliser le pli d'aisance

Drap demi-housse en jersey-coton (Housse seulement au pied du lit)
- Maille tricotée, plus légère, plus souple et élastique
- Gain de temps (réfection du lit à 1 personne)
- Ni repassage ni calandrage ni pliage
- Séchage en séchoir rotatif (concept du "tout séché")

ALESE → • Génératrice de plis et de surépaisseurs à risque d'escarre chez les patients / résidents grabataires • Incompatible avec les matelas de prévention des escarres • Non nécessaire si le matelas est protégé par une housse imperméable

Alternatives
Alèses absorbantes à usage unique en cas de haut risque de souillures

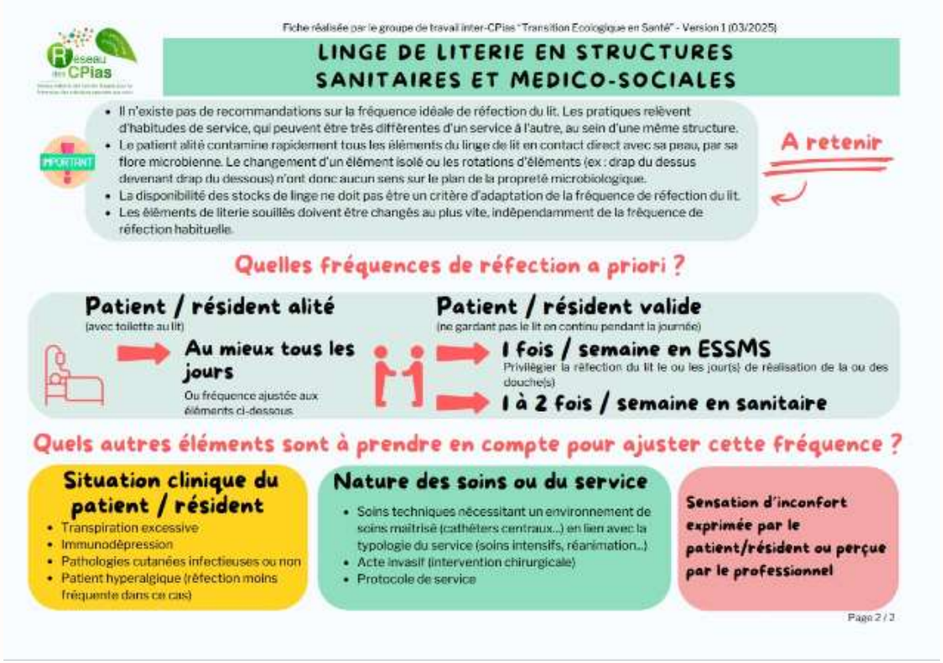
DRAP DU DESSOUS → • Drap plat en polycoton ou drap housse en jersey-coton

MATELAS → • Recouvert d'une housse intégrale en tissu enduit de polyuréthane • Cette housse est imperméable, classée anti-feu M1, nettoyable par essuyage humide et désinfectable (elle doit être changée si elle est abimée)

OREILLER → • Recouvert d'une housse intégrale en tissu enduit de polyuréthane (idem matelas)

TAIE D'OREILLER → • Polycoton ou jersey-coton • Forme sac sans rabat

Page 1 / 2



Fiche réalisée par le groupe de travail inter-CPias "Transition Ecologique en Santé" - Version 1 (03/2025)

LINGE DE LITERIE EN STRUCTURES SANITAIRES ET MEDICO-SOCIALES

IMPORTANT
- Il n'existe pas de recommandations sur la fréquence idéale de réfection du lit. Les pratiques relèvent d'habitudes de service, qui peuvent être très différentes d'un service à l'autre, au sein d'une même structure.
- Le patient alité contamine rapidement tous les éléments du linge de lit en contact direct avec sa peau, par sa flore microbienne. Le changement d'un élément isolé ou les rotations d'éléments (ex : drap du dessus devenant drap du dessous) n'ont donc aucun sens sur le plan de la propreté microbiologique.
- La disponibilité des stocks de linge ne doit pas être un critère d'adaptation de la fréquence de réfection du lit.
- Les éléments de literie souillés doivent être changés au plus vite, indépendamment de la fréquence de réfection habituelle.

A retenir

Quelles fréquences de réfection a priori ?

Patient / résident alité (avec toilette au lit) → **Au mieux tous les jours** (Ou fréquence ajustée aux éléments ci-dessous)

Patient / résident valide (ne gardant pas le lit en continu pendant la journée)
- → **1 fois / semaine en ESSMS** (Privilégier la réfection du lit le ou les jour(s) de réalisation de la ou des douche(s))
- → **1 à 2 fois / semaine en sanitaire**

Quels autres éléments sont à prendre en compte pour ajuster cette fréquence ?

Situation clinique du patient / résident
- Transpiration excessive
- Immunodépression
- Pathologies cutanées infectieuses ou non
- Patient hyperalgique (réfection moins fréquente dans ce cas)

Nature des soins ou du service
- Soins techniques nécessitant un environnement de soins maîtrisé (cathéters centraux...) en lien avec la typologie du service (soins intensifs, réanimation...)
- Acte invasif (intervention chirurgicale)
- Protocole de service

Sensation d'inconfort exprimée par le patient/résident ou perçue par le professionnel

Page 2 / 3

Disponible sur le site CPias Occitanie : Outils /Outils CPias Occitanie/Environnement

Réseau des CPias — Réseau national des Centres d'appui pour la Prévention des infections associées aux soins

Fiche réalisée par Réseau inter- CPias

https://cpias-occitanie.fr

Très prochainement : "Hygieners en Ligne"

Objectifs : Acquérir et consolider les connaissances des précautions standard et complémentaires

Méthode : groupe de travail EMH, professionnels d' ESMS appui de la mission MATIS

2 Niveaux : Situations à risque et pathologies fréquemment rencontrées en ESMS, quelques modifications de cartes

Argumentaires : basé sur les recommandations SF2H (intègre nouvelles recommandations respiratoires)

Nouveauté: Animaux de Compagnie en EHPAD

Cadre réglementaire

Arrêté du 3 mars 2025 définissant les conditions d'accueil

Établissements concernés

EHPAD et Résidences Autonomie (RA)

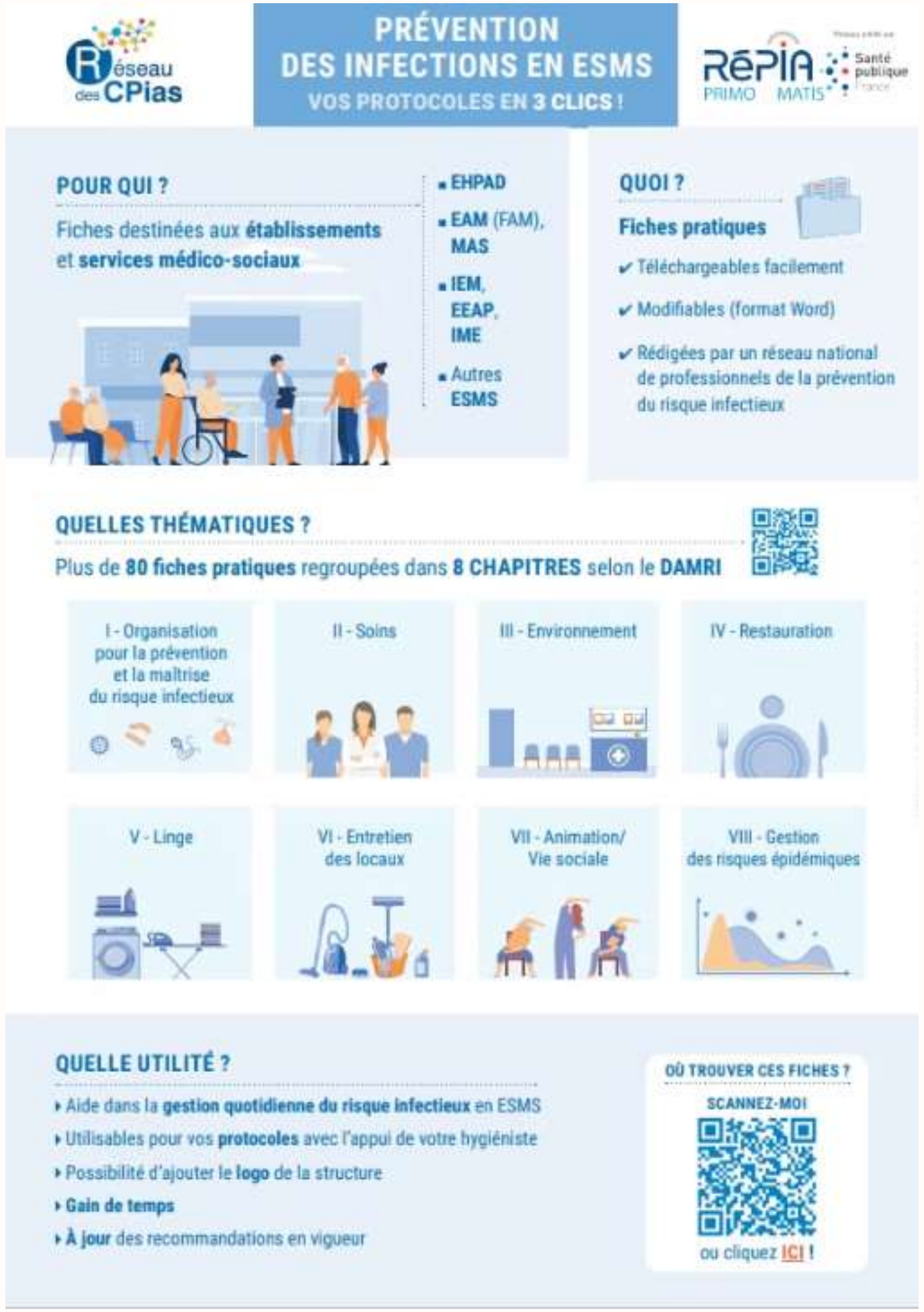
Exigences d'hygiène

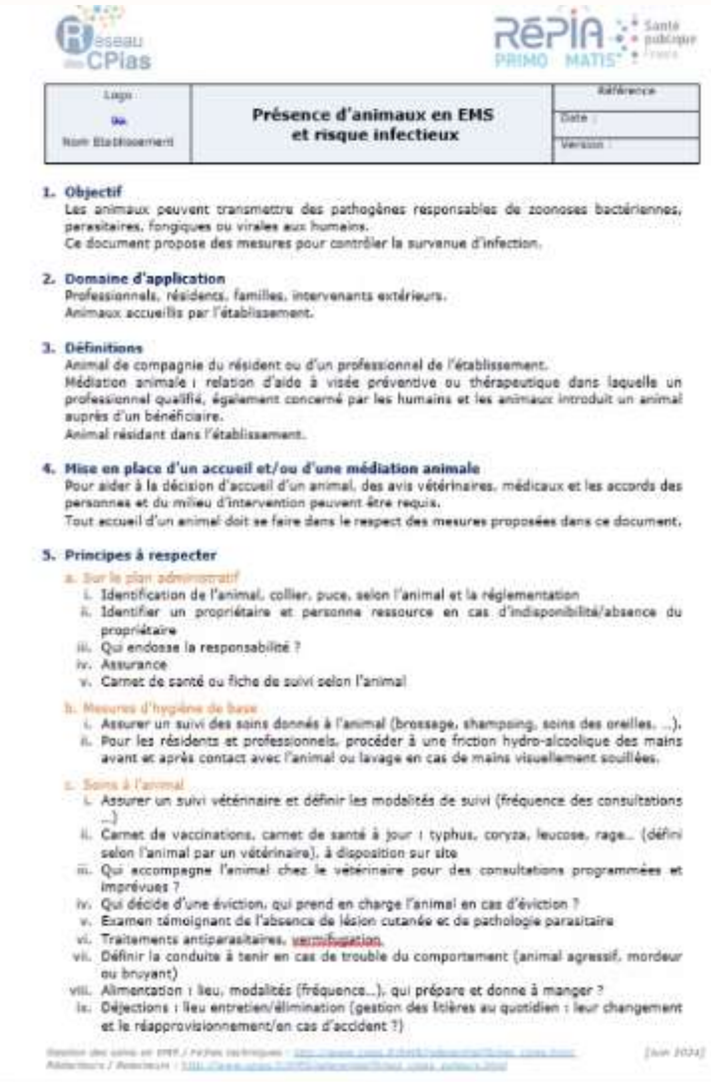
Arrêté définit les conditions d'hygiène et de sécurité nécessaires

Mesures de sécurité

Certificat vétérinaire, soins vétérinaires, matériel....

Pour vous aider…





Logo / Nom Etablissement	Présence d'animaux en EMS et risque infectieux	Référence
		Date :
		Version :

1. **Objectif**
   Les animaux peuvent transmettre des pathogènes responsables de zoonoses bactériennes, parasitaires, fongiques ou virales aux humains.
   Ce document propose des mesures pour contrôler la survenue d'infection.

2. **Domaine d'application**
   Professionnels, résidents, familles, intervenants extérieurs.
   Animaux accueillis par l'établissement.

3. **Définitions**
   Animal de compagnie du résident ou d'un professionnel de l'établissement.
   Médiation animale : relation d'aide à visée préventive ou thérapeutique dans laquelle un professionnel qualifié, également concerné par les humains et les animaux introduit un animal auprès d'un bénéficiaire.
   Animal résidant dans l'établissement.

4. **Mise en place d'un accueil et/ou d'une médiation animale**
   Pour aider à la décision d'accueil d'un animal, des avis vétérinaires, médicaux et les accords des personnes et du milieu d'intervention peuvent être requis.
   Tout accueil d'un animal doit se faire dans le respect des mesures proposées dans ce document.

5. **Principes à respecter**
   a. Sur le plan administratif
      i. Identification de l'animal, collier, puce, selon l'animal et la réglementation
      ii. Identifier un propriétaire et personne ressource en cas d'indisponibilité/absence du propriétaire
      iii. Qui endosse la responsabilité ?
      iv. Assurance
      v. Carnet de santé ou fiche de suivi selon l'animal
   b. Mesures d'hygiène de base
      i. Assurer un suivi des soins donnés à l'animal (brossage, shampoing, soins des oreilles, …).
      ii. Pour les résidents et professionnels, procéder à une friction hydro-alcoolique des mains avant et après contact avec l'animal ou lavage en cas de mains visuellement souillées.
   c. Soins à l'animal
      i. Assurer un suivi vétérinaire et définir les modalités de suivi (fréquence des consultations …)
      ii. Carnet de vaccinations, carnet de santé à jour : typhus, coryza, leucose, rage… (défini selon l'animal par un vétérinaire), à disposition sur site
      iii. Qui accompagne l'animal chez le vétérinaire pour des consultations programmées et imprévues ?
      iv. Qui décide d'une éviction, qui prend en charge l'animal en cas d'éviction ?
      v. Examen témoignant de l'absence de lésion cutanée et de pathologie parasitaire
      vi. Traitements antiparasitaires, vermifugation.
      vii. Définir la conduite à tenir en cas de trouble du comportement (animal agressif, mordeur ou bruyant)
      viii. Alimentation : lieu, modalités (fréquence…), qui prépare et donne à manger ?
      ix. Déjections : lieu entretien/élimination (gestion des litières au quotidien : leur changement et le réapprovisionnement/en cas d'accident ?)

Documents CPias NA : HDM et Entretien des Locaux en ESSMS

Promotion de la Vaccination en ESMS

2024

Formation " Référents vaccination en ESMS"

2025

Outils disponibles site CPias Occitanie

https://cpias-occitanie.fr

Outils /Outils CPias Occitanie/Vaccination

Ressources pour la Promotion Vaccinale

Toujours sur le Site CPias Occitanie

Flash Info Vaccination

Mises à jour sur les principales vaccinations recommandées

Capsule Zona

Nouveau support sera disponible , à partir de la semaine Européenne de vaccination 2025

Semaine Européenne de la Vaccination 2025

27 avril

Lancement officiel de la campagne européenne

Thème national : la vaccination des séniors

27 avril - 3 mai

Période officielle de la Semaine Européenne

Jusqu'au 10 mai

Prolongation spécifique en Occitanie

Vaccination COVID 19

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Avis du 27 février 2025 du collège de la Haute Autorité de santé

Maintien de la vaccination de printemps contre la COVID 19 :

- **Personnes ≥ 80 ans**
- **Résidents d'EHPAD et d'USLD**
- **Personnes immunodéprimées** quel que soit leur âge.

PRIMO – Campagne 2025 de surveillance des consommations de PHA en EHPAD et secteur du handicap

Quand :

- Ouverture campagne depuis fin mars 2025
- Jusqu'au 31 mai 2025
- Restitution des résultats régionaux et nationaux dernier trimestre 2025

Objectifs :

- Réaliser un **état des lieux quantitatif de l'utilisation des produits hydroalcooliques** (PHA)
- **Sensibiliser** les professionnels des EMS à l'utilisation des PHA

Lien : PRIMO - Campagne 2025 de surveillance des consommations de PHA en EHPAD et Secteur du handicap - Repias : Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

Comment et qui :

Consommation de PHA de l'année 2024 seulement.

EHPAD et établissements du secteur du handicap couverts par les EMH

5 mai 2025 : journée mondiale hygiène des mains

- **Promouvoir des pratiques optimales d'hygiène des mains** (en utilisant les bonnes techniques et en suivant les 5 étapes clés) et les moments opportuns pour l'utilisation appropriée des gants dans le cadre des soins de santé.
- **Promouvoir l'inclusion de l'hygiène des mains** dans les stratégies nationales de prévention et de contrôle des infections, ainsi que dans les procédures opérationnelles au niveau des établissements,
- **Sensibiliser à l'impact environnemental et climatique des gants** sur la production et la gestion des déchets, en particulier lorsqu'ils sont utilisés inutilement.

Campagne nationale

Lien : [Campagne Hygiène des mains 5 mai]

Concept

5 mai, 5 défis, 5 minutes pour l'hygiène des mains!

Public

Professionnels de santé et patients/résidents

Approche

Défis ludiques et participatifs

Période

Du 5 au 23 mai 2025

Inscription

Avant le 29 avril 2025 minuit

Webinaire de clôture

26 juin 2025 15h

Un aperçu des défis

- Quizz hygiène des mains

- Réalisation d'une photo d'équipe

- Création d'un slogan hygiène des mains

- Sensibilisation des patients/résidents , plaquette / grille de mots croisés

- Partage des initiatives locales

A la clef

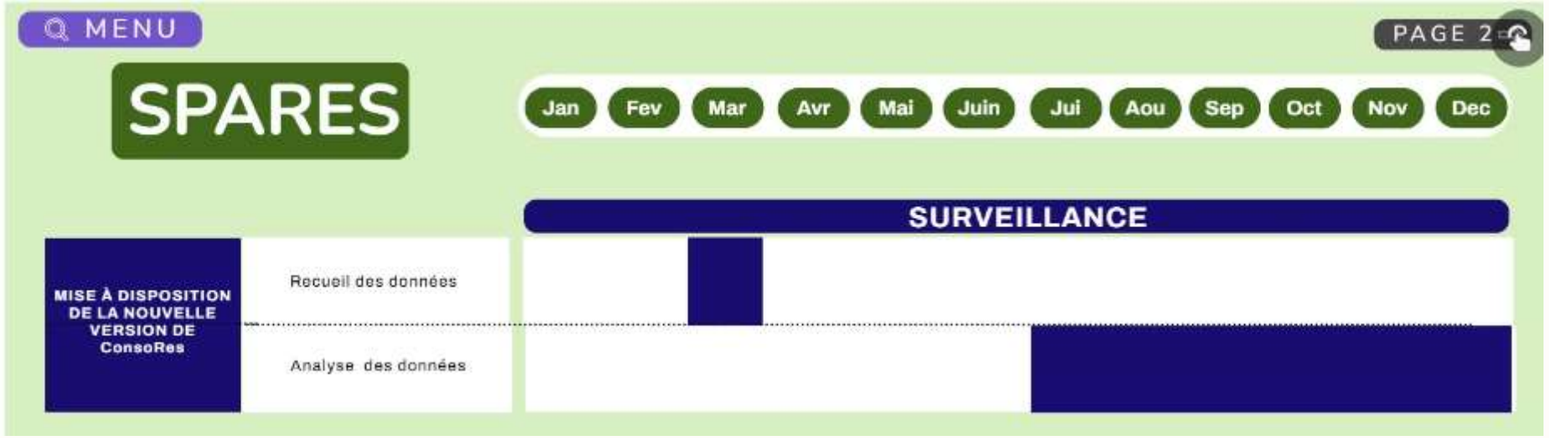
- Un trophée personnalisé aux 3 gagnants ayant reçu le plus de points

- Des produits dérivés et des affiches MATIS aux 3 gagnants tirés au sort lors du webinaire du mois de juin 2025

Résultats de l’ audit MATIS pulpe’ friction pour l’ année 2024

Quick Audit PULPE’ FRICTION

	Au niveau national 🇫🇷	En Occitanie
Qui ?	• **489 établissements** (269 établissements de santé et 220 établissements médico-sociaux) • **18146 professionnels** de santé • **7428 patients/résidents**	• **51 établissements** (27 établissements de santé et 24 établissements médico-sociaux) • **1308 professionnels** de santé • **540 patients/résidents**
Résultats	• **64% friction SHA,** • **Observance de la friction** déclarée par les professionnels ou observée par les patients est **supérieure à 80%** et dépassait **90% avant un geste invasif.**	• **63% friction SHA** • **Observance de la friction** déclarée par les professionnels ou observée par les patients est **supérieure à 70 %** et dépassait les **90% avant un geste invasif.** Résultats complets disponibles Boite d'action multimodale Hygiène des mains - La boite d'action multimodale dédiée du RéPias

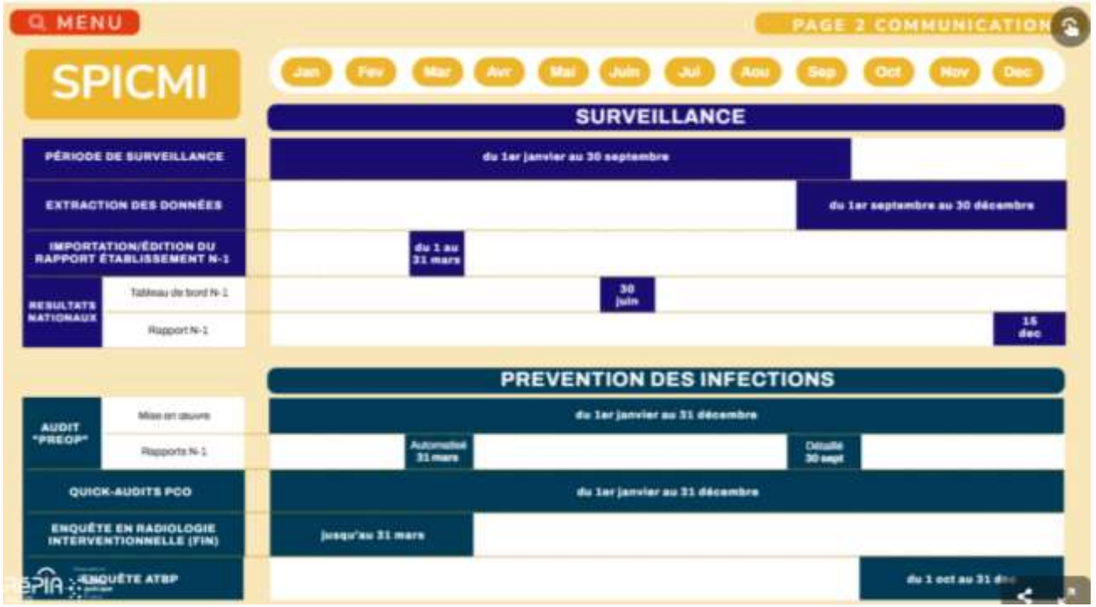


CONSORES

Mise à disposition
de la nouvelle version

Pas de recueil en 2023 et 2024
Rattrapage des saisies en 2025
Méthodologie 2025 et modèle de fichiers déjà en ligne

Actions 2025 / 2026



Démarches d'évaluation des pratiques

- Quick audits préop
  - ✓ Si réévaluation/évaluation plus ciblée : 4 quick-audits

➢ 1- Douche préopératoire
➢ 2-Traitement des pilosités

4 thèmes

➢ 3- Détersion
➢ 4- Antisepsie

➢ Interview des patients

2 méthodes d'audit

➢ Observation au bloc

➢ Sur les lieux d'accueil (avant ou après intervention)

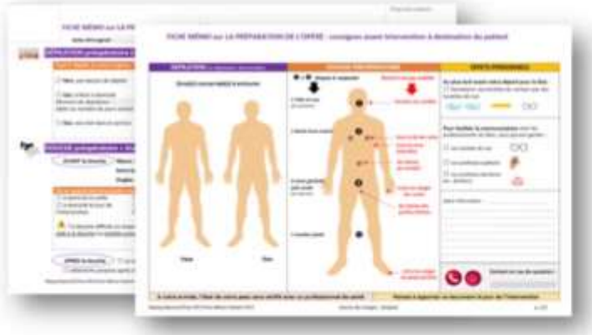
2 lieux

➢ Au bloc opératoire

Supports de promotions de bonnes pratiques

ENQUETE FIPP : **Flash Info Patient PCO** (avril-décembre 2024)
Objectif : Prendre connaissance de ce qui est fait dans les services
Comparer avec ce qui est prévu au niveau de l'ES (organisation et supports utilisés)

Besoin d'un support d'information standardisé mais adaptable ?
Fiche Mémo Patient PCO (2 p.)



Besoin d'expliquer aux patients les étapes de la douche ?
Vidéo-capsule (3 min 15 s)

Besoin de créer un support d'information ? ou de vérifier l'existant ?
Iso-check : format et contenu (11 p.)

Besoin d'évaluer les informations reçues par le patient et leur mise en œuvre ? Quick-audits Douche/Dépilation (2 p.)

Interview du patient (pré ou post-opératoire) sur informations et pratiques

Actions 2025 / 2026

Quick audit PCO 2025: réévaluation ou évaluation

- Sujets pour terminer le « tour de la PCO » / Professionnels de santé
  - ✓Support d'accompagnement pour la mise en œuvre du contrôle visuel de l'état cutané
- GT sur l'évaluation de l'antibioprophylaxie en cours (sortie octobre 2025)
- Sujets en lien avec les ISO / Patients
  - ✓Détection par le patient à domicile des infections superficielles et CAT
- Sujets d'actualité (avec l'aide de stagiaires IBODE)
  - ✓Transition écologique et risque infectieux au bloc opératoire (lancement de l'enquête 2eme trimestre)
  - ✓Téléphones portables au bloc opératoire
- Webinaire 1 fois par mois, le mardi de 14h à 15h (actualité, thématiques du bloc opératoire…)

Journée Nationale Infections en chirurgie - 15 mai 2025

SPICMI - Journée Nationale Infections en chirurgie du 15 mai 2025 - Repias : Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

"Speak me green"

START

FINISH

31

Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins
Ile-de-France

CPias Île-de-France

Qui sommes-nous ? | Signalement Alertes | Surveillance Évaluation | Documentation / Promotion Animation et communication | Formation Recherche | Mission Spicmi

Enquêtes

Surveillance / Prévention du risque infectieux lié aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle.

Mise à jour le 1er avril 2025 — Accueil > Mission Spicmi > Enquêtes > Enquêtes en cours

Enquêtes en cours en 2025

"Speak me green" : Enquête sur la transition écologique en santé (TES) concernant les mesures de prévention du risque infectieux au bloc opératoire.

- **Objectifs**
  - Recenser les pratiques actuelles au bloc opératoire, en lien avec la TES et le risque infectieux
  - Évaluer l'implication des équipes d'hygiène (EPRI et EOH) et des professionnels du bloc opératoire
  - Recenser les freins et leviers dans la mise en place d'actions de TES
- **Établissements concernés** : tout établissement de santé français, ayant mis en place des actions de TES (ou en projet) au bloc opératoire en lien avec le risque infectieux
- **Période d'enquête** : du 1er avril au 31 mai 2025
- **Méthode**
  - **Auto-questionnaire** à remplir par l'EOH/EPRI sur l'organisation relative à la transition écologique en santé dans votre établissement. **A ne remplir qu'une seule fois.**
  - Suivi d'une **interview au bloc opératoire**, préférentiellement du référent "transition écologique" sinon tout professionnel impliqué dans la TES. **A remplir plusieurs fois si l'ES possède plusieurs blocs.**
- **Questionnaire en ligne** :
  - Cliquer ici

Journée nationale PRIMO

Public cible

Équipes mobiles d'hygiène (EMH), équipes opérationnelles d'hygiène (EOH) en EHPAD et équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)

Date et lieu

Jeudi 16 octobre 2025 à Paris, Salle ASIEM

(7e arrondissement)

Certification et tarif

Journée certifiée QUALIOPI. Tarif: 90 euros (pauses et repas inclus)

Congrès SF2H 2025

Dates

4 au 6 juin 2025

Lieu

Marseille

Édition

XXXVe Congrès national

Thématique

Innovations en prévention des infections

L'été n'est pas loin … .

Lui non plus… .

Article à ce sujet :

ELSEVIER

L'Aide-Soignante

Available online 31 March 2025

In Press, Corrected Proof What's this?

Pratique

Arboviroses en établissement de santé : prévention et prise en charge

Béatrice Clarivet (Médecin hygiéniste, CPias Occitanie),

Cécile Mourlan (Praticienne hospitalière hygiéniste, responsable CPias Occitanie)

Show more

Add to Mendeley Share Cite

https://doi.org/10.1016/j.aidsoi.2025.02.009

Get rights and content

Full text access

Déjà très présent en outremer, le moustique tigre, *Aedes albopictus*, s'implante de plus en plus dans l'Hexagone. La prévention de la transmission autochtone des arboviroses qu'il transmet concerne tous les milieux, y compris hospitaliers. Ces pathologies sont àdéclaration obligatoire à l'agence régionale de santé. Cette dernière organise les actions à mettre en œuvre autour du cas signalé et les mesures de prévention. L'information du grand public est indispensable dans la lutte antivectorielle.

Mots clés

arbovirose; information; insecticide; moustique tigre; prévention

Evaluez la journée !

Contacts et Ressources

CPias Occitanie

Site web: cpias-occitanie.fr

Emails:

cpias-occitanie@chu-toulouse.fr

cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

Documents

Téléchargez les supports présentés sur notre site internet.

Accès à nos outils.

Inscription

Formations et journées thématiques via les liens fournis.

Inscription newsletter pour recevoir les actualités.