

# COMPTE RENDU

## Réunion du réseau des PHH

### Mercredi 08 avril 2026

**Participants** : 14 Inscrits

**Lieu** : Domaine Ollieux Romanis, D613, 11200 Montséret

**Date et horaire** : 08.04.2026 – 9H30-17H

**Animation CPIas** : Dr CANOUE Sandrine, Dr CLARIVET Béatrice, ROIG Elise, DIEUDONNE Boris

## COMPTE RENDU

### BHRe

#### PRESENTATION EPIDEMIE *E.cloacae*. VIM CH NARBONNE

- Patiente OXA-48 porteuse de VIM ?
  - Patient positif dans une chambre un an après le passage d'une patiente BHRe positif
  - Hypothèse persistance environnementale : points entartrés, brides WC, matériel abîmé (housse matelas...), matériel partagé (bladder scan, EEG...)
  - Prochaines reco BHRe => analyse de risque en fonction des spécificités de chaque établissement
  - Observations des pratiques ++ (défaut des PS)
  - A priori prélèvements environnementaux non pertinents
    - ⇒ Ne pas se précipiter sur les prélèvements.
- Quand c'est positif : on n'a trouvé ce que l'on veut, mais quid d'un prélèvement négatif ? Est-ce n'est pas positif juste à côté ? On fait quoi d'un résultat négatif ?
- Se déplacer pour voir l'état des chambres, du matériel, le respect des PS +++ (cf présentation du Dr P. PINA sur l'entretien des locaux, journée correspondants en hygiène de TLSE : [https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2026/03/5.-Correspondants\\_CPIAS\\_19-03-26\\_MOREAU\\_PINA.pdf](https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2026/03/5.-Correspondants_CPIAS_19-03-26_MOREAU_PINA.pdf))
  - Taguer et dépister les contacts environnementaux (les patients ayant occupé les chambres de patients BHRe +) (cf recommandations CPIas NA : <https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/k-stock/data/uploads/2024/10/critere-depiaste-post-exposition-patient-bhre.pdf>)

#### NEW RECO

- Les ABRI seront dans les BHRe dans les nouvelles recos.
  - Ça va marcher sur une analyse de risque
  - Être assez homogène dans les GHT sur un parcours patient / travailler les CAT en commun
  - Question : quand dit-on qu'un porteur n'est plus positif ? / dépistage négatif après exposition aux ATB ?
  - Écouvillon : dire si c'est teinté ou non ? mais analyser quand même
- Écouvillon ou selles → idem

Document SF2H : donner du sens aux précautions standard. Le Dr L. ROUX de l'EMH du 30, illustrera ces recos sur une prise en charge d'un résident BHRé en secteur du handicap lors de la journée régional du handicap le 12 juin au Grau du Roi.

[https://www.sf2h.net/k-stock/data/uploads/2025/05/prevenir\\_la\\_transmission\\_des\\_infections\\_formateurs-v30-04-25.pdf](https://www.sf2h.net/k-stock/data/uploads/2025/05/prevenir_la_transmission_des_infections_formateurs-v30-04-25.pdf)

### **CONTROLES DE L'EAU**

- Avis 2025 de la Commission COPERMIC de la SF2H : pas de recherche systématique de *P.aeruginosa* (sauf épidémie) dans les ESS ; recherche des flores mésophiles a peu d'intérêt en ESS
- En routine : pas recommandé de rechercher le PYO dans l'eau utilisée lors des soins
- En situation épidémique : il est recommandé de réaliser une recherche de Pyo dans l'eau utilisée lors des soins
  - o La plaquette du CPias Oc. « EAU en ESMS » sera mise à jour pour intégrer cet avis
- Fréquence de change des brises jets : ICM (34) on change les brise jet tous les 6 mois,
- Guide qui fait foi : celui du ministère
- Analyse de risque du réseau

### **LEGIONELLE**

En haute Garonne les directeurs des ESMS ont reçu un document à remplir sur la prévention du risque légionnelle (cf diaporama)

Le programme des contrôles ARS, des années à venir sera :

2026 : légionelle

2027 : déchet DASRI

2028 : amiante

2029 : radon

#### **Légionelle**

- Demande de l'ARS d'être informés des non conformités sur le réseau légion (BAL-alerte)
- DO : en cas de légionellose
- Déclaration ARS sur le site de BAL-ARS

L'ARS a un rôle dans le communautaire pour le retour à domicile des patients : accompagnement des patients, conseils (gants sur pommeau de douche),... même s'il n'y a plus de prélèvements au domicile des patients.

Suite aux demandes des professionnels de la PCI, le CPias a demandé à la CVAGS, un travail de clarification du rôle des différents acteurs (service environnement régional et DT, CVAGS, hygiéniste...)

## **REX hôpital Lozère : Calorifugeage du réseau d'ECS et son impact sur la présence de légionelle dans le réseau** (Dr C. Foucou) (cf diaporama)

En 2007, le CH a vu une extension avec de nouveaux bâtiments – étages alimentés par colonnes à partir d'un même ballon (pas de vannes d'équilibrage en départ de colonne). Suite à une inspection de l'ARS en 2009 et face à des contaminations récurrentes et à l'impossibilité d'obtenir des T° conformes => sécurisation des points d'usage à risque (filtre à UU).

2025 : obtention de financements pour calorifuger du réseau d'eau dans l'objectif de diminuer les dépenses énergétiques. Cette action a eu comme effet, la disparation de la légionelle dans le réseau (1<sup>ère</sup> campagne post-calorifugeage : tous les prélèvements sont négatifs)

Calorifugeage => maintien des réseaux d'eau chaude à 50°C – éviter la montée en température de l'eau froide à proximité

Possibilité d'obtenir des subventions (a coûté 1€ au CH de Lozère) 30% d'économie

En synthèse :

- Importance pour les hygiénistes de travailler avec les conseillers TEES = Transition Energétique et Ecologique en Santé – 1 par GHT (coordination régionale au niveau ARS, contact : [emilie.roseau@ars.sante.fr](mailto:emilie.roseau@ars.sante.fr)). Les CTESS travaillent également sur les déchets, la qualité de l'air, les éco-soins...
- Quand contamination penser à :
  - L'eau froide qui peut être contaminée
  - Au système de douche au lit avec réservoir portatif que l'on remplit au robinet

## **CONTROLES AU BLOC OPERATOIRE**

- PREMIER RÉFÉRENTIEL NATIONAL POUR UN BLOC ÉCO-RESPONSABLE  
[https://www.sf2h.net/k-stock/data/uploads/2025/guide\\_bloc\\_operatoire\\_eco-responsable.pdf](https://www.sf2h.net/k-stock/data/uploads/2025/guide_bloc_operatoire_eco-responsable.pdf)
- Contrôles bloc : Norme sur les blocs op : 2020 : ISO 17 141 → non connue par les participants. Cette norme décrit les conditions de prélèvements.

## **MISE EN VEILLE DES CTA**

Comment initier la mise en veille des CTA ?

⇒ Retour du CHU de Toulouse

Dans un premier temps faire un état des lieux des salles. Identification des salles fonctionnant 24h/24h : celles-là on n'y touche pas, mais les autres pourquoi pas ?

Se demander combien de salles de bloc pour une CTA ?

Si une CTA par salle de bloc, c'est plus facile

Quels résultats lors des premiers tests avec mise en veille la nuit :

- En veille : ça donne de bons résultats en air et en prélèvement surface ok (prélèvement en condition : le patient arrive en salle) entre ISO 8 et ISO7

Identification de problématiques :

- Identification des salles en veille : elles doivent être repérables facilement par les professionnels +++ de l'extérieur
- Programmation des heures des veilles : faire en sorte que la CTA ne se mettent pas en veille si une opération n'est pas encore terminée.

## **CHIRURGIE HORS BLOC**

Question du traitement de l'air :

- Traitement d'air chirurgie hors bloc : avec Plasmair attention pas de surpression (mais CPias PDL trouvait que c'est acceptable) et surtout maintenance ++++
- Qu'est ce qu'on entend par chirurgie hors bloc ? Ce n'est pas la même chose selon les participants : salle de bloc (avec CTA) hors du bloc opératoire ou salle d'examen avec VMC utilisée pour réaliser de petites interventions ?
- Un avis de la SF2H est attendu sur la chirurgie hors bloc.

## **DIALYSE VERTE**

Dialyse verte : possibilité de mettre circuits de dialyse en DAE dépend du prestataire (ex : Béziers Métropole refuse)

Le CPias se rapproche de l'ingénieur ARS en charge du dossier (Claire Véron) pour voir s'il est possible d'accompagner les prestataires.

## **QUALITE DE L'AIR INTERIEUR**

### **MESURE de CO2**

Fiche technique du GTinterCPias vient de paraître : <https://www.cpias.fr/Outils/2026-Fiche-technique-Campagne-mesure-CO2.pdf>

Elle comporte un cahier des charges pour l'achat de Capteurs de CO2 / QAI.

REX de mesures par capteurs par CH Lodève (établissement ancien) et CHU Toulouse => les valeurs ne montent pas très haut (max 590 ppm à Lodève, max 1200 à Toulouse). Le CH de MENDE fera une présentation orale lors du prochain congrès de la SF2H.

Finalement les bâtiments anciens ont un meilleur renouvellement de l'air.

Bien choisir la place du capteur.

Il existe des capteurs qui enregistrent en continu et qui sont reliés au téléphone.

## **INSTRUCTION PORT DU MASQUE**

- Retour expérience sous forme d'un questionnaire rapide va être lancé.

Dans le cadre de l'instruction du 12 novembre 2025 relative au port obligatoire du masque dans les établissements sanitaires et médico-sociaux pour la prévention des infections respiratoires aiguës (Bulletin officiel), nous sollicitons votre participation à une enquête.

Cette enquête a pour objectifs :

- D'évaluer la mise en œuvre de cette instruction sur le terrain
- De contribuer à un retour d'expérience régional et national, en vue d'adapter la stratégie
- De mesurer l'impact de cette instruction sur les gestes barrières

 **Le questionnaire est très rapide (environ 5 minutes).**

 **Votre réponse est importante** pour permettre une analyse représentative et utile.

 **Accéder au questionnaire :** <https://forms.gle/XUnYZhY9ZRaiM5oP9>

Il est attendu **une réponse par structure** :

- Équipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH)
- Équipe Mobile d'Hygiène (EMH)
- Établissements et services médico-sociaux (ESMS)

Date de fin de l'enquête : **15 juin 2026.**

### **PORTES INSTRUMENTS DENTAIRE**

- Matériel critique selon classification de Spaulding – rapport de l'ANSM
- Purge au fauteuil (pour éviter que salissures sèchent)
- Pré-désinfection : immersion si compatible, sinon dans lingettes imprégnées de DD
- Nettoyage : il existe des automates – objectif = élimination de la désinfection ; peut-être aussi manuelle ou en LDE
- Désinfection thermique/Désinfection chimique
- Lubrification et conditionnement
- Stérilisation de type B (134°C pendant 18 mn)

### **NOUVEAUTES**

#### **RESPIGUIDE**

- Outil en ligne pour déterminer les précautions respiratoires adaptées mis à disposition par le CPIAS Nouvelle-Aquitaine
- Lien : [Précautions respiratoires](#)

#### **OUTIL GALE**

- Mise à jour des recommandations pour la prise en charge de la Gale suite au Webinaire Gale.
- Création de supports
  - Flyer médecin
  - Flyer pharmacien
  - Flyer patient
  - Lettre intervenant extérieur
  - Mise à jour du plan local d'épidémie et des recommandations
  - Chronogrammes
  - Kit pour animer un atelier Gale

Attente du dernier retour de l'ARS avant envoi pour mise en page.

### ENQUETE PRIMO/DGCS/ SHA

- 5 min. de saisie => deadline **31 mai**

### ENQUETE COUVERTURE VACCINALE ESMS RESIDENTS + PERSONNELS

=> date limite repoussée au 05 avril

### BONNES PRATIQUES D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES SEE

- ⇒ Les outils du GTinterCPias vont arriver et seront présentés lors d'un webinaire national
- ⇒ SPF a lancé une enquête sur utilisation des gels d'échographie (suite à contamination par *B.cepacia*) (les professionnels de la PCI ont été destinataire de ce questionnaire / Rappel sur la date limite : 15 mai 2026.

### VACCINATION

- Semaine Européenne de la Vaccination (27 avril au 10 mai en Occitanie : 1 semaine de plus) : vaccination des 11 -26 ans.
- Outils régionaux en préparation ciblés sur HPV et méningo.

### RETOUR ACTU SPIADI

- Points ACTU-SPIADI le 02/04/2026 de 14h à 15h
- Thème : Manipulations proximales et distales : comprendre pour mieux appliquer
- Question qui fait débat +++
- Pour eux :
  - Connexion proximale**  
Correspond à la zone de connexion du cathéter à la ligne de perfusion principale  
C'est la connexion qui appartient au cathéter toute sa durée de vie
  - Connexion distale**  
Toute autre connexion sur la ligne de perfusion autre qu'une connexion proximale. Les manipulations sur cette connexion se font de manière aseptique.

### BON USAGE DES ATS

Les reco. SF2H sont anciennes. Echanges sur le nbre de badigeons pour la préparation du site opératoire (reco. au moins 1 mais en pratique c'est souvent 2). L'importance étant le temps de séchage ++.

Le CPias GE a publié en 2018 des reco. pour les ESMS : <https://cpias-grand-est.fr/wp-content/files/2024/09/cpias-grand-est-documents-297.pdf> et le CPias Bretagne des reco à destination des adultes en 2026 : [https://cpiasbretagne.chu-rennes.fr/CPias-Bretagne/pdf/Outils\\_regionaux/IDEmut/2026-02\\_FT\\_Antiseptiques\\_CPiasBzh\\_maj.pdf](https://cpiasbretagne.chu-rennes.fr/CPias-Bretagne/pdf/Outils_regionaux/IDEmut/2026-02_FT_Antiseptiques_CPiasBzh_maj.pdf)

Prochaine réunion : 21 /09/2026