

# Informations Générales

2019

# Missions régionales du CPIas



[Qui sommes nous ?](#)

[Annuaire](#)

[Bulletins](#)

[Évènements](#)

[Actualités](#)



## Centre d'appui pour la **Prévention** des Infections **Associées** aux Soins

Nous venons en appui aux professionnels de santé dans les trois secteurs de soins dans le but de réduire le risque infectieux associé aux soins.

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ



MÉDICO-SOCIAUX



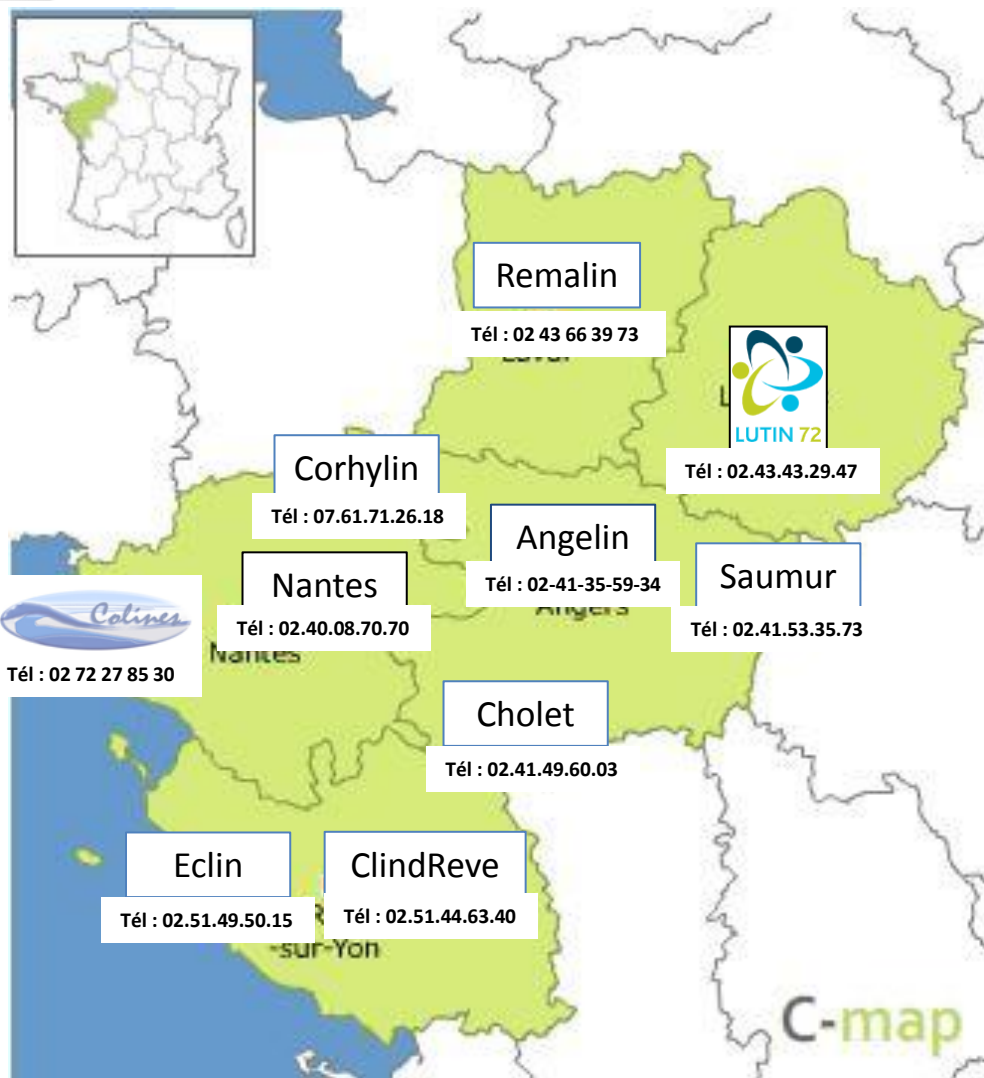
SOINS DE VILLE



USAGERS



# Missions régionales du CPias



# Signalement des infections

The screenshot shows the CPias website interface. At the top, there is a navigation bar with links for 'Qui sommes nous?', 'Liens utiles', 'Événements', and 'Actualités', along with social media icons for Facebook and Twitter. Below the navigation bar, the main heading reads 'Signalements des infections associées aux soins en établissement et service médico-social.' A secondary banner from the 'MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ' states 'Portail de signalement des événements sanitaires indésirables' and 'Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous.' Below this, three user profile options are presented: 'Vous êtes un particulier', 'Vous êtes un professionnel de santé', and 'Vous êtes un autre professionnel'. Each option includes a brief description of the user's role. At the bottom, there is a red telephone icon and the text 'ATTENTION - En cas d'urgence appelez le 15'.

<https://www.cpias-pdl.com/accompagnement/signalement-des-infections-associees-aux-soins-en-ems/>

- **Alerter** les autorités sanitaires et acteurs concernés (CPIAS, SpF...) sur des événements inattendus ou inhabituels
- **Responsable légal** de la structure organise le recueil des signalements et leur transmission au DG ARS
- En EHPAD, il peut confier au **médecin coordonnateur** la responsabilité du signalement aux autorités
- Que signaler
  - Nature, caractéristiques de l'agent pathogène
  - Localisation ou des circonstances de survenue de l'infection chez les personnes atteintes
  - Epidémie
  - L'infection associée aux soins a provoqué un décès

# Signalement des infections





## Questionnaire

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)



### Evènement indésirable associé à des soins



- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Addictovigilance                             | <input type="checkbox"/> Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie         | <input type="checkbox"/> Matérovigilance               |
| <input type="checkbox"/> AMP vigilance                                | <input type="checkbox"/> Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie  | <input type="checkbox"/> Pharmacovigilance             |
| <input type="checkbox"/> Biovigilance                                 | <input type="checkbox"/> Hémovigilance  | <input type="checkbox"/> Pharmacovigilance vétérinaire |
| <input type="checkbox"/> Défaut de qualité d'un médicament sans effet | <input checked="" type="checkbox"/> Infection associée aux soins (IAS)  | <input type="checkbox"/> Radiovigilance                |
| <input type="checkbox"/> Erreur médicamenteuse sans effet             |   | <input type="checkbox"/> Réactovigilance               |



### Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation



- Addictovigilance
- Cosmétovigilance
- Nutrivigilance
- Toxicovigilance
- Tatouage (vigilance sur les produits)
- Vapotage & pneumopathie

# Signalement des infections



## Déclaration

Tous les champs avec un \* sont obligatoires.



### Informations sur le déclarant

Catégorie \* :

Nom \* :

Prénom :

Téléphone \* :

Adresse électronique \* :

Type d'établissement ou service médico-social :

Nom de l'établissement ou de l'organisme \* :   
MAS  
FAM  
IEM  
SSIAD  
Etablissement pour enfants polyhandicapés  
Autre (préciser)

N° FINESS géographique de l'établissement \* :

*votre numéro sans espace : 01XXXXXXXX*

*le courriel permettra de vous envoyer l'accusé de réception de votre déclaration*

*le nom doit être renseigné en toutes lettres (pas de sigle, ni d'abréviation) et sans apostrophe. Si besoin, ajoutez la commune ou le code postal*

*veuillez sélectionner obligatoirement le nom de l'établissement dans le champ ci-dessus, le N° FINESS géographique sera alors automatiquement renseigné*

# Signalement des infections

## Description de l'évènement ^

Motif du signalement d'une IAS inattendue ou inhabituelle du fait \* :

- (1a): Agent pathogène
- (1b): Localisation
- (2): Cas groupés
- (3): Décès
- (4): Maladies à déclaration obligatoire

Lieu d'acquisition de l'IAS :

- Etablissement de santé
- Soins en ville
- Etablissement ou service médico-social
- Autre
- Ne sait pas

Lieu géographique de survenue du ou des cas :


Commune de survenue :


Département de survenue \* :

Région de survenue :

Nombre total de cas :

dont décédés :  *Patients décédés suite à l'IAS*

Date du 1er cas :  


Si plusieurs cas, date du dernier cas connu :  

Type de cas :  Infection(s)  Colonisation(s)  Ne sait pas

*Si vous cochez "Ne sait pas", complétez le champ lieu géographique de survenue par celui de votre lieu d'exercice*

*Une colonisation correspond à la présence de micro-organisme(s) dans un prélèvement biologique (à visée diagnostic ou de dépistage) sans signe d'infection, patient porteur asymptomatique. Vous cochez "Colonisations" uniquement pour les colonisations par les BHRé (Bactéries Hautement Résistantes)*

# Signalement des infections

 **Investigations réalisées à la date de la déclaration** ^

---

L'investigation est-elle en cours ? :  Oui  Non

L'investigation est réalisée par :  En interne par la structure déclarante  
 ARS : Agence régionale de santé  
 CPIAS : Centre d'appui pour la prévention des IAS  
 EMH : Equipe Mobile d'hygiène  
 EOH : Equipe opérationnelle d'hygiène  
 Hygiéniste  
 Le professionnel de santé  
 Autre

Hypothèse sur la cause de l'évènement :  Oui  Non  Ne sait pas

Précisez :

Mesures correctrices (déjà prises ou à programmer) :  Oui  Non

Prises à la date de signalement :  Oui  Non  Ne sait pas  Sans objet

Précisez :

A programmer :  Oui  Non  Ne sait pas  Sans objet



Pensez-vous que l'évènement soit maîtrisé ? :  Oui  Non  En cours  Ne sait pas  Sans objet

Précisez :





# Signalement des IRA/GEA



Erreur médicamenteuse sans effet     Hémovigilance     Réactovigilance  
 Infection associée aux soins (IAS)

 **Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation** 

Addictovigilance  
 Cosmétovigilance  
 Nutrivigilance  
 Toxicovigilance  
 Tatouage  
(vigilance sur les produits)  
 Vapotage & pneumopathie

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

Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie  
 Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie  
 Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie  
 Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie  
 Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

 **Cybersécurité** 

Incident de sécurité des systèmes d'information

Vous pouvez cocher un ou plusieurs éléments liés à l'évènement indésirable que vous souhaitez signaler.

**PRÉCÉDENT** **SUIVANT**

# Signalement des IRA/GEA

## Résidents

Nombre de malades (cas)  
depuis le début de l'épisode  
\* :

Dont Nombre de personnes  
hospitalisées :

Dont Nombre de personnes  
décédées (à l'ES et dans  
l'EMS) :

dont nombre de vaccinés  
contre la grippe :

Lieu d'acquisition de l'IAS :

- Etablissement de santé
- Soins en ville
- Etablissement ou service médico-social
- Autre
- Ne sait pas

*Si vous cochez "Ne sait pas",  
complétez le champ lieu  
géographique de survenue par celui  
de votre lieu d'exercice*

## Membres du personnel

Nombre de malades (cas)  
depuis le début de l'épisode  
\* :

Dont Nombre de personnes  
hospitalisées :

Dont Nombre de personnes  
décédées (à l'ES et dans  
l'EMS) :

dont nombre de vaccinés  
contre la grippe :

Résultats des recherches  
étiologiques  
complémentaires \* :

Oui  Non

Un traitement antiviral à  
l'Oseltamivir a été mis en  
oeuvre lors de cet épisode ? :

Oui  Non

Tableau clinique depuis le début de l'épisode

Lieu géographique de survenue du ou des cas :

# Signalement des IAS et IRA/GEA

**Etablissement de santé**

**ESMS**

**Ville**



# Signalement des IAS et IRA/GEA

Etablissement de santé

ESMS

Ville



The screenshot shows the homepage of the 'Portail de signalement des événements sanitaires indésirables' (signalement-sante.gouv.fr). The header includes the French Republic logo and the 'MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ'. The main content area features a banner with the text 'Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous' and a background image of a woman in a pharmacy. Below the banner are three yellow circular icons representing different user roles: 'Vous êtes un particulier', 'Vous êtes un professionnel de santé', and 'Vous êtes un autre professionnel'.

# Signalement des IAS et IRA/GEA

Etablissement de santé

ESMS

Ville



Portail de signalement des événements sanitaires indésirables  
signalement-sante.gouv.fr

Accueil [S'informer sur les événements sanitaires indésirables](#)

**Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous**

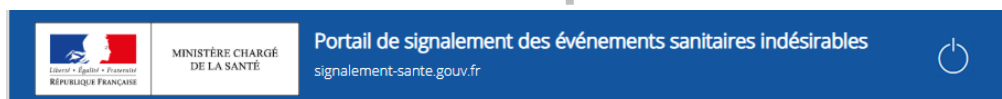
-  Vous êtes un particulier
-  Vous êtes un professionnel de santé
-  Vous êtes un autre professionnel

IAS nosocomiales

IAS en ESMS

IRA et GEA

IAS en soins de ville



Portail de signalement des événements sanitaires indésirables  
signalement-sante.gouv.fr

# Signalement des IAS et IRA/GEA

Etablissement de santé

ESMS

Ville



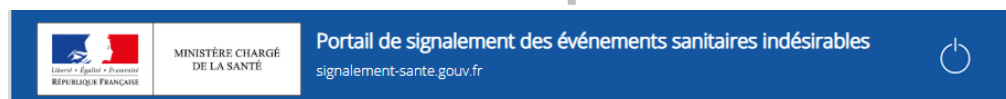
IAS nosocomiales

IAS en ESMS

IRA et GEA

IAS en soins de ville

e-SIN



**ars**  
Agence Régionale de Santé



**CPIas**



**Santé publique**  
France

# Signalement des IAS et IRA/GEA

**Etablissement de santé**

**ESMS**

**Ville**



**IAS nosocomiales**

**IAS en ESMS**

**IRA et GEA**

**IAS en soins de ville**

e-SIN



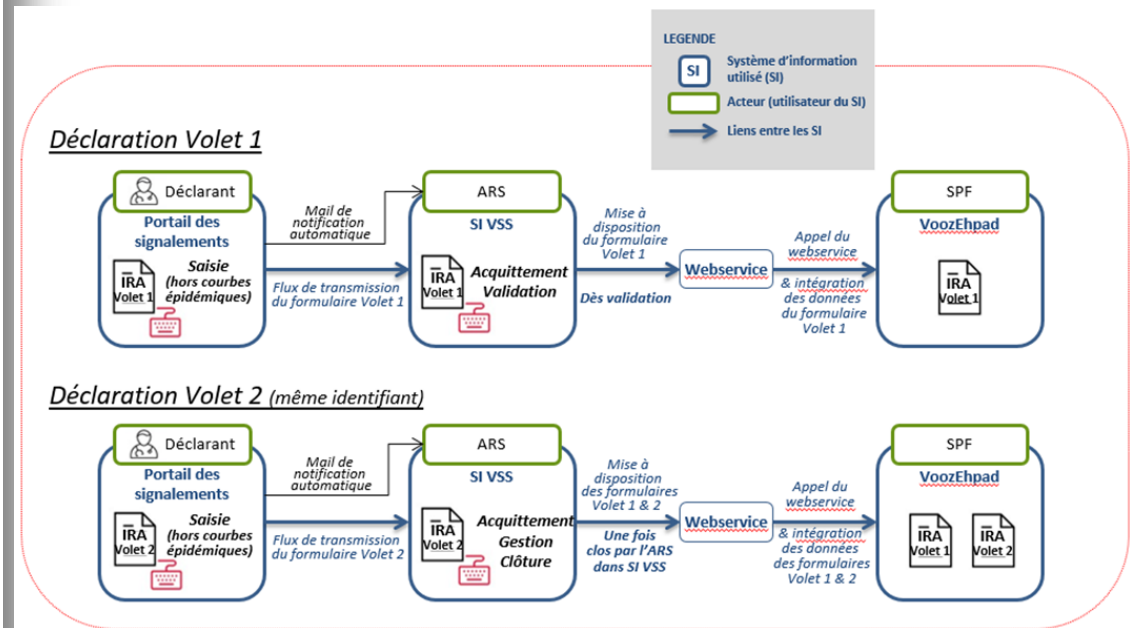
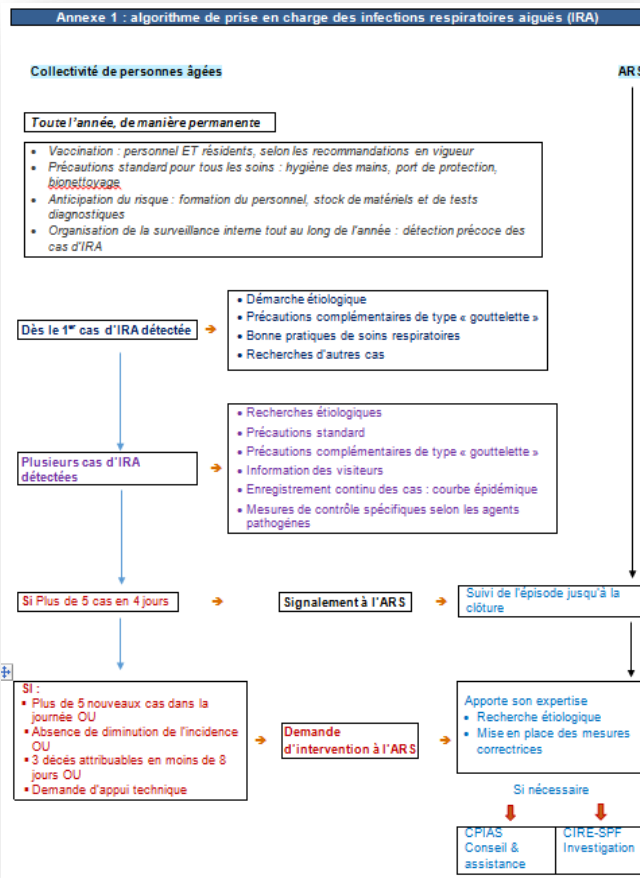
**ars**  
Agence Régionale de Santé

**CPIas**

**Santé publique**  
France

# Epidémies hivernales

INSTRUCTION N°DGS/VSS1/DGCS/SPA/2019/ relative aux conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des gastroentérites aiguës dans les collectivités de personnes âgées.





# Epidémies hivernales

**INSTRUCTION N° DGS/SP1/VSS/DGOS/PF2/DGCS/MSP/2019/185** du 7 août 2019 relative aux mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière

## GUIDE PRATIQUE

### RELATIF AUX MESURES DE PREVENTION ET DE CONTROLE DE LA GRIPPE SAISONNIERE



Juillet 2019

- Fiche 1 - Eléments virologiques et épidémiologiques de la grippe
- Fiche 2 - Vaccination
- Fiche 3 - Mesures barrières
- Fiche 4 - Eléments diagnostiques
- Fiche 5 - Les tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) grippe
- Fiche 6 - Traitement antiviral
- Fiche 7- Surveillance de la grippe en France.
- Fiche 8 - Gestion de l'offre de soins
- Fiche 9 - Conduite à tenir en EHPAD

# Epidémies hivernales

- Guide Epidémies hivernales en EMS: comment s'y préparer
- Formations par les relais territoriaux en hygiène

Mardi 29 octobre	14H00	CHU Nantes (CPias PDL)
Mercredi 6 novembre	14H30	CH Laval (RTH Remalin)
Mardi 19 novembre	14H30	CH Châteaubriant (RTH Corhylin)

- Fiches techniques IRA/GEA
- Tableau de recensement des cas et suivi d'épidémie
- Check list pour faire face à une épidémie
- TROD et antiviraux: comment les utiliser.

Bonne journée à toutes et tous!