Actualités

Recommandations/ réglementations/documents

Depuis le 28 mars 2024

- DGS-Urgent n°2024_08 : Intensification de la circulation de la coqueluche en France et en Europe
- OMS - Guidelines for the prevention of bloodstream infections and other infections associated with the use of intravascular catheters: part I: peripheral catheters
- CPias : Rapport d'évaluation Eva-GEx. Évaluation des pratiques de prévention du péril fécal dans les établissements de santé en 2022-2023
- SF2H-GERES : Avis relatif à l'évaluation de l'intérêt du port de gants lors de la réalisation des injections intramusculaires, sous-cutanées et intradermiques
- HAS - Bonnes pratiques en matière de simulation en santé

GT Inter-Cpias

Transition écologique en santé
EMH
Ville et usagers
Innovation

TES et PRI–Transition Ecologique en Santé

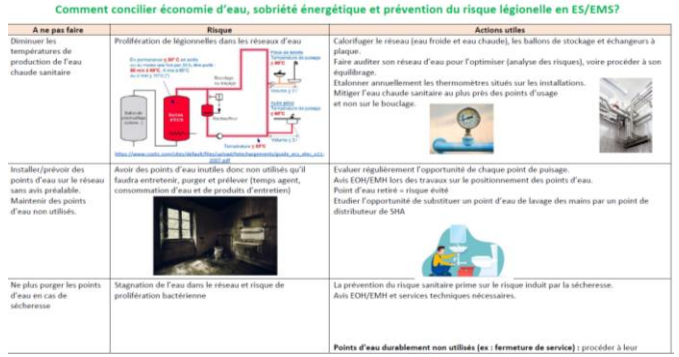
4 sous groupes

- Veille documentaire (REX)
- Argumentaire
- Formation
- Outils –fiches techniques

- **Webinaire sur éco-nettoyage** le 02/07 14h-15h

- Création d'une **fiche sur la gestion de l'eau** :

Comment concilier économie d'eau, sobriété énergétique et prévention du risque légionelle en ES/EMS?

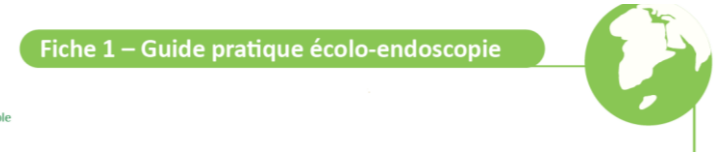


- Travail avec la SFED⇔fiches écolo-responsables

Ex : les cales dents réutilisables

1 seul nettoyage en LDE

Commission développement durable et écoresponsabilité SFED



GT – EMH

- **Recensement des outils de suivi d'activité des EMH** et leurs plateformes d'échanges auprès de CPias.
  - grande diversité d'outils et des données collectées selon les régions.

- Après les vacances d'été échanges autour du thème de **<u>l'animation du réseau des EMH</u>**

GT – Ville et usagers

1ère réunion février 2024

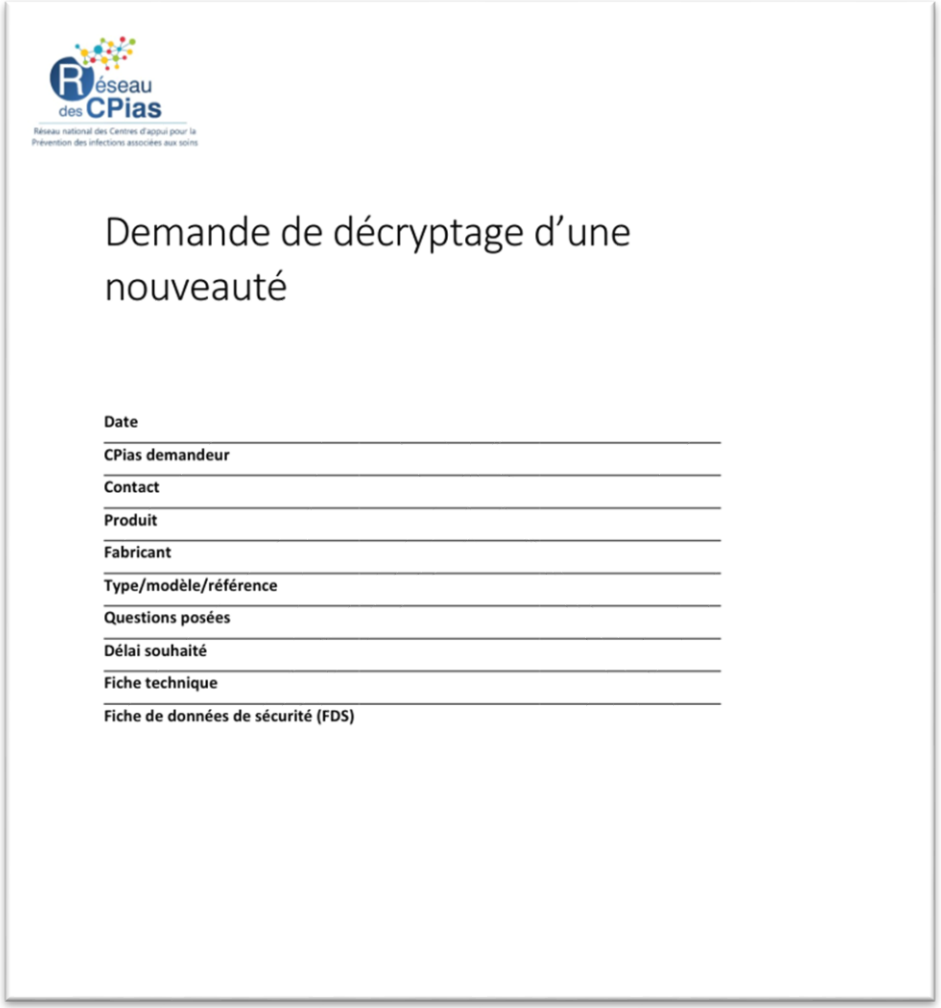
- Un travail sur les dispositifs invasifs en partant sur des outils existants =>retravailler le contenu pour correspondre aux attentes des libéraux (« simple mais efficace… »).

=> Recensement des actions régionales avec **tous professionnels libéraux** et HAD

- Avec des représentants des 3 MNIAS : PRIMO, SPIADI et MATIS
- Avec les CRatb
- Un travail sur la communication

GT nouveauté laboratoire

- Revètement mural Coat safe® : bactéricide, fongicide et virucide
- Probiotiques
- Zoono® (HDM efficace 24h)
- MicroDefender pour DSVA
- Douche hydromoléculaire
- Vétements biocides
- Eau ionisée aquasine



Réseau des CPias

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

Demande de décryptage d'une nouveauté

Date

CPias demandeur

Contact

Produit

Fabricant

Type/modèle/référence

Questions posées

Délai souhaité

Fiche technique

Fiche de données de sécurité (FDS)

Actualités régionales

Bienvenue
Pauline et Victor

GT régionaux

- Actes invasifs : fiches sur le sondage urinaire
- Endoscopie : poursuite formation/ habilitation dont formation aux prélèvements
- Bloc :
  - Analyse approfondies de l'audit sur la chirurgie hors bloc = > outils de formation
  - L'antisepsie en pratique (tête et cou)
  - Partenariat France Asso santé : implication des patients prévention ISO
- Simulation : Elaboration de l'outil de réalité virtuel pour le risque infectieux en EMS = opérationnel début 2025
- Bionettoyage sans chimie : nouveau GT
  - Protocole régional bionettoyage microfibre + eau du sol
  - Temps échanges trimestriels

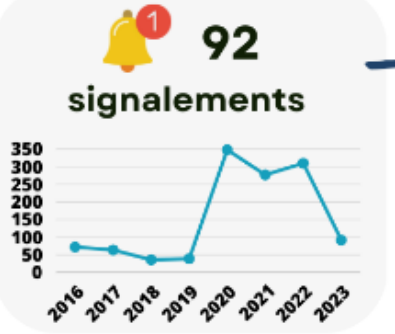
Tableau de bord

- https://evolution-iqss-pays-de-la-loire.shinyapps.io/IQSS_app/

Signalement hors BHRe

Établissements ayant fait au moins 1 signalement :

N= 34 sur un total de 145 établissements sanitaires en Pays de la Loire

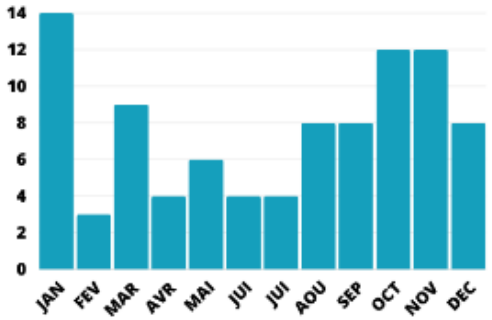


537 patients concernés par une IAS (1836 en 2022)

79% cas groupés
1% décès

Qui signale ? et quand ?

Nombre de signalements par départements :



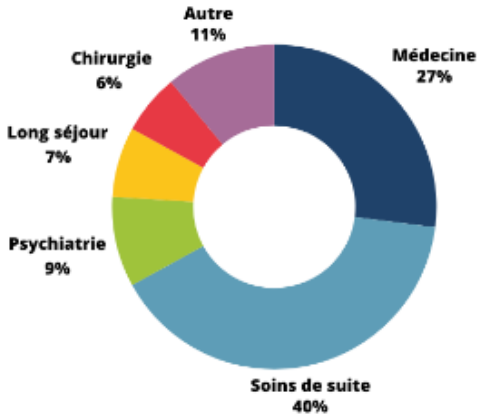
Répartition sur l'année

Quoi ?

Quoi ?

Répartition sur l'année

Secteur d'activité

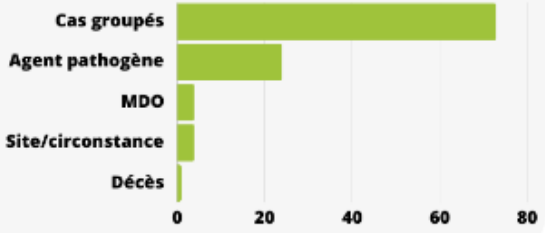


2% des signalements demandaient une aide extérieur

Micro organismes :

Puis :
11% de Strepto A,
Norovirus
Aspergillus fumigatus

Critères de signalement :



Signalement BHRe

Chiffres clés

Établissements ayant fait au moins 1 signalement :

14 %

N= 21 sur un total de 145 établissements sanitaires en Pays de la Loire

98 signalements

162 patients concernés par une BHRe (71 en 2022)

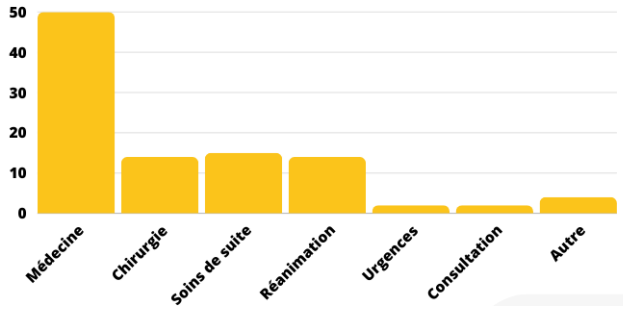
dont 64 cas secondaires
dont 17 infections (10%)

vs 206 cas recensés par le CPias

92 % des déclarants sont des **établissements publics**
65% des **CHU** - 28% des CH ou HG - **2%** des SSR

Quoi ?

Secteurs d'activité



Prélèvements

72% Dépistages rectal

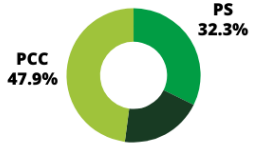
18% Urines

4% Hémocultures

2% Prélèvement respiratoire non protégé;
1% pus profond ou séreuse; 1% Prélèvement respiratoire protégé

Mesures en place

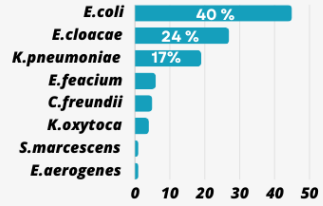
à l'admission du 1er cas*



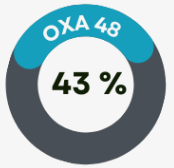
*avant la découverte de la BHre

Micro organismes : 109 identifiés

Espèces



Mécanismes de résistances

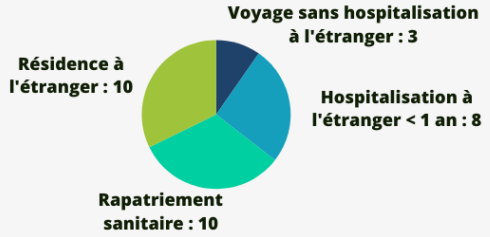


26 % NDM
14 % VIM
6**%** OXA-48 Like
3 **%** Van A
3 % GES
5% Autres

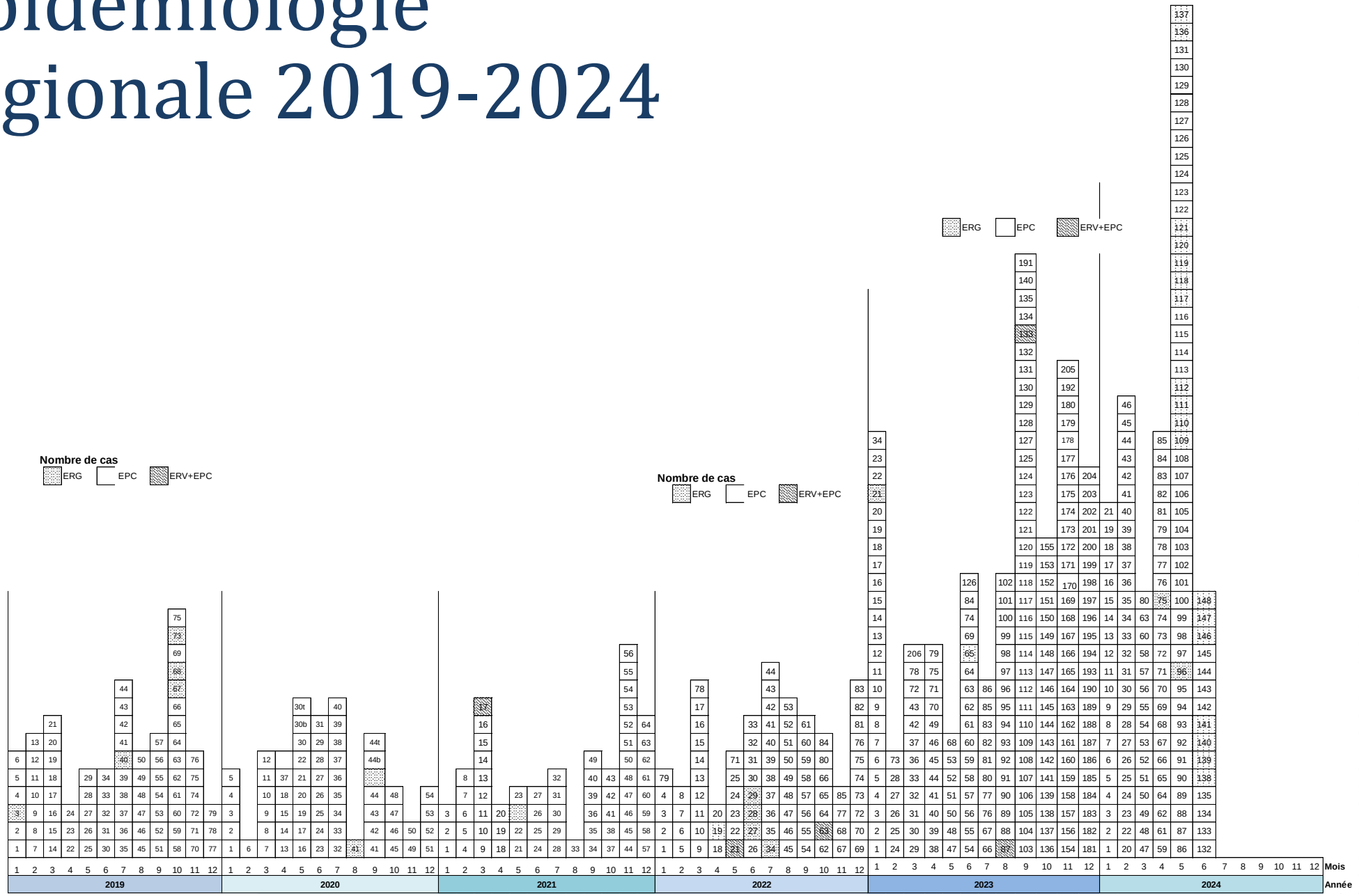
Origines

62 % venaient de leur domicile
38% d'un établissement de santé

Lien avec l'étranger :



Epidémiologie régionale 2019-2024



Audit Office Based Surgery

Premiers résulats

Introduction

- Progrès techniques
- Accès difficile au bloc opératoire (BO)
- Attrait croissant pour la chirurgie hors du bloc opératoire
- Peu de données et de recommandations françaises sur
  - le risque d'ISO,
  - les actes concernés,
  - les conditions de réalisation
- Questionnement croissant des EOH par ces secteurs d’activité

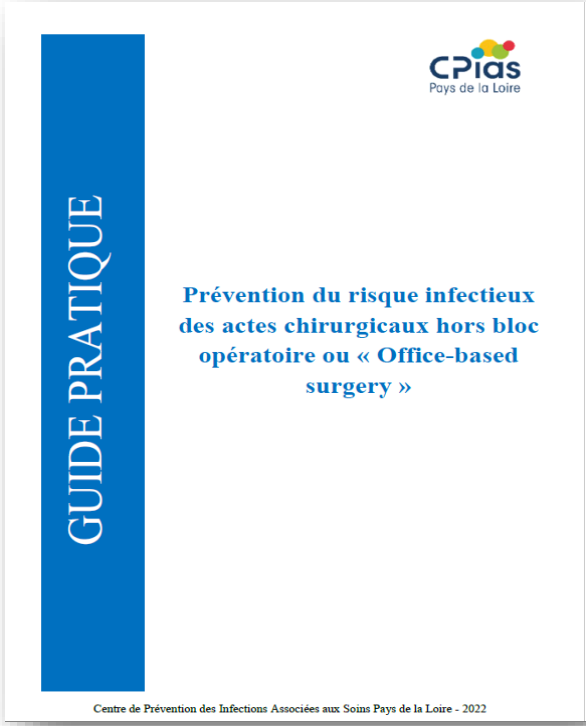
Objectifs

- Principal :

État des lieux de la **prévention du risque infectieux des actes de chirurgie réalisés hors BO au sein des établissements de santé** des Pays de la Loire.

- Secondaires :
  - **Recensement des actes** chirurgicaux réalisés hors du bloc opératoire en Pays de la Loire
  - Identification des **besoins / les outils nécessaires** pour améliorer la prévention du risque infectieux

Méthode



A partir du guide Pratique sur la chirurgie hors BO -2022 par GT bloc

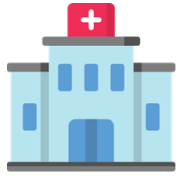
- Audit de structure, de ressources et de procédures
- 4 grilles :
  - **« Architecture, organisation et équipements de la salle »** abordant les actes réalisés, leur organisation, l'architecture et l'équipement de la salle.
  - **« Entretien des locaux, de la robinetterie et des matériels »** abordant le bionettoyage des locaux, les équipements, DM réutilisables et les déchets.
  - **« Professionnels »** abordant les pratiques des professionnels (tenue, hygiène des mains) et leur formation.
  - **« Circuit patient »** abordant l'information du patient, sa préparation générale et du site opératoire.

Méthode

- Période : 06/07/2024 au 12/01/2024
- Critères d'inclusion :

  Les salles où sont réalisés des actes de chirurgie dans les établissements de santé des Pays de la Loire.
- Critères d'exclusion :
  - Salles **au sein d'un BO ou d'un secteur interventionnel**
  - Salles accueillant **exclusivement de l'endoscopie**
  - Salles accueillant **exclusivement** des actes avec **effraction ET**
    - (i) sans port de gants stériles ou
    - (ii) Nécessitant un hébergement ou
    - (iii) Avec un anesthésiste ou
    - (iv) en chambre

Participation

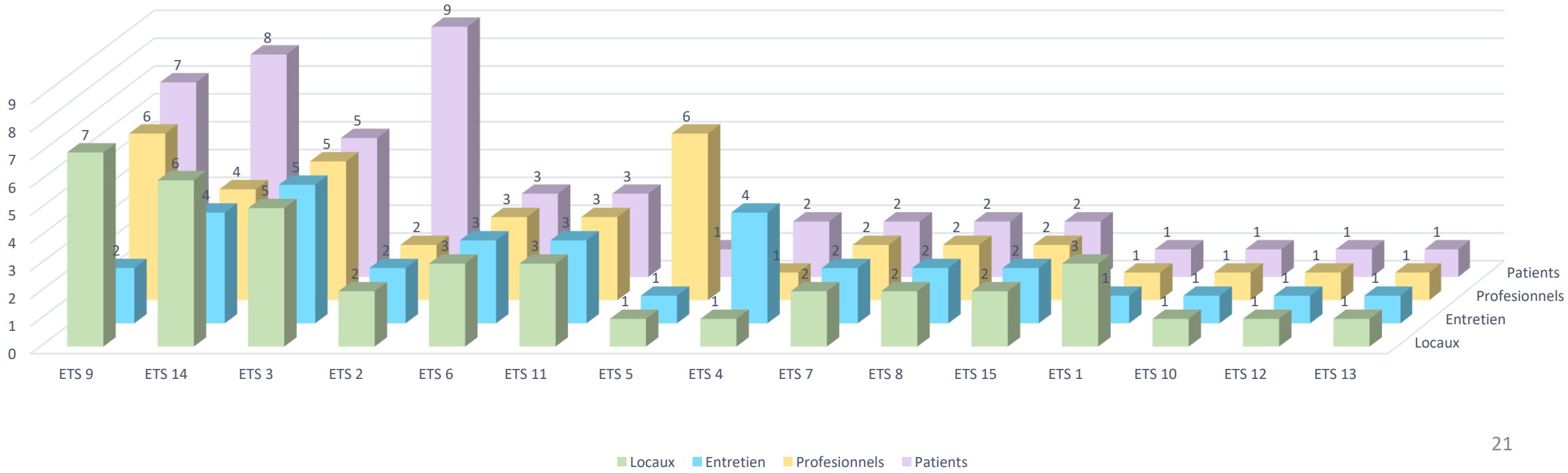


15 établissements
des 5 départements

40 salles

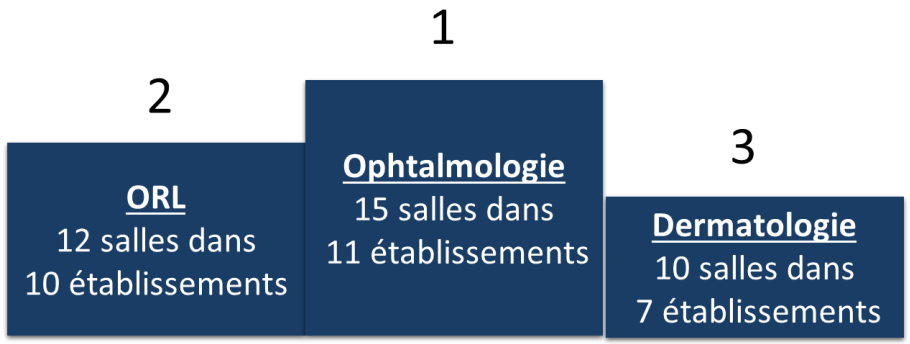
162 grilles : 40 « **Locaux** », 38 « **Entretien** », 40 « **Professionnels** », 48 « **Patient** ».

Participation par établissements pour chacune des grilles



Spécialité et actes

17 spécialités identifiées



Actes réalisés

- IVT : 12 salles
- Chirurgie paupière : 8 salles
- Greffes et lambeaux : 6 salles
- Ablation de broches : 5 salles
- Chirurgie unguéale : 5 salles
- Chirurgie ORL : 2 salles
- Vasectomie : 2 salles
- Chirurgie de la main : 1 salle

Et souvent des exérèses de tumeurs malignes/bénignes cutanées, des biopsies, drainages, de l'implantologie et extractions dentaire.

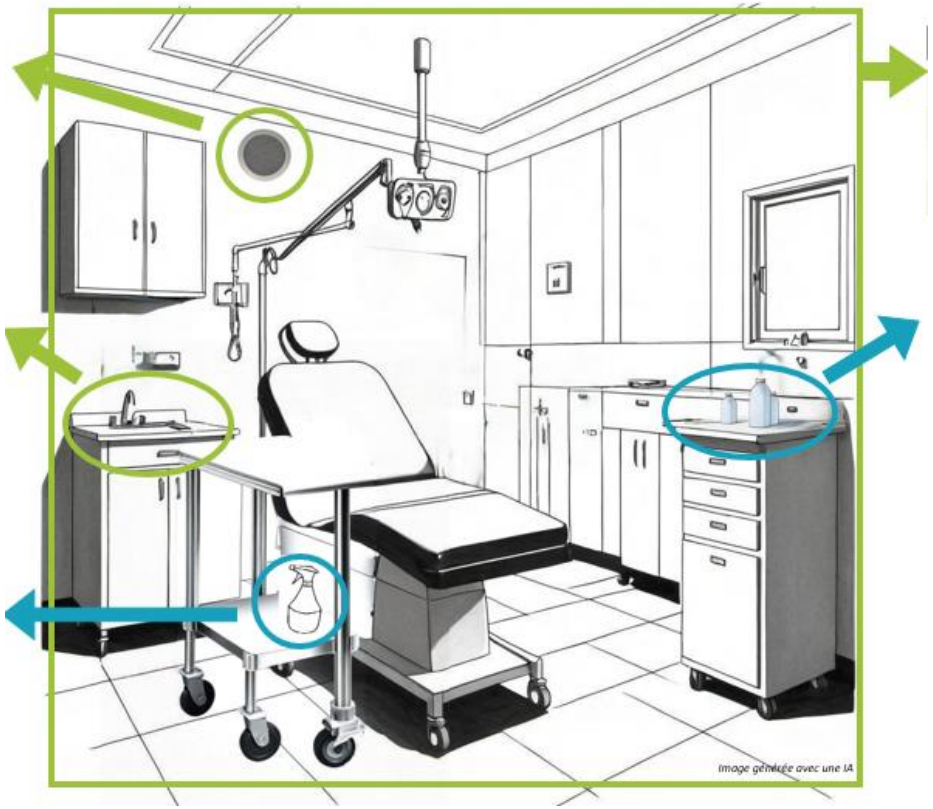
92% des actes de chirurgie sont regroupés sur des vacations dédiées et organisées (personnel et salle).

Grille « locaux »

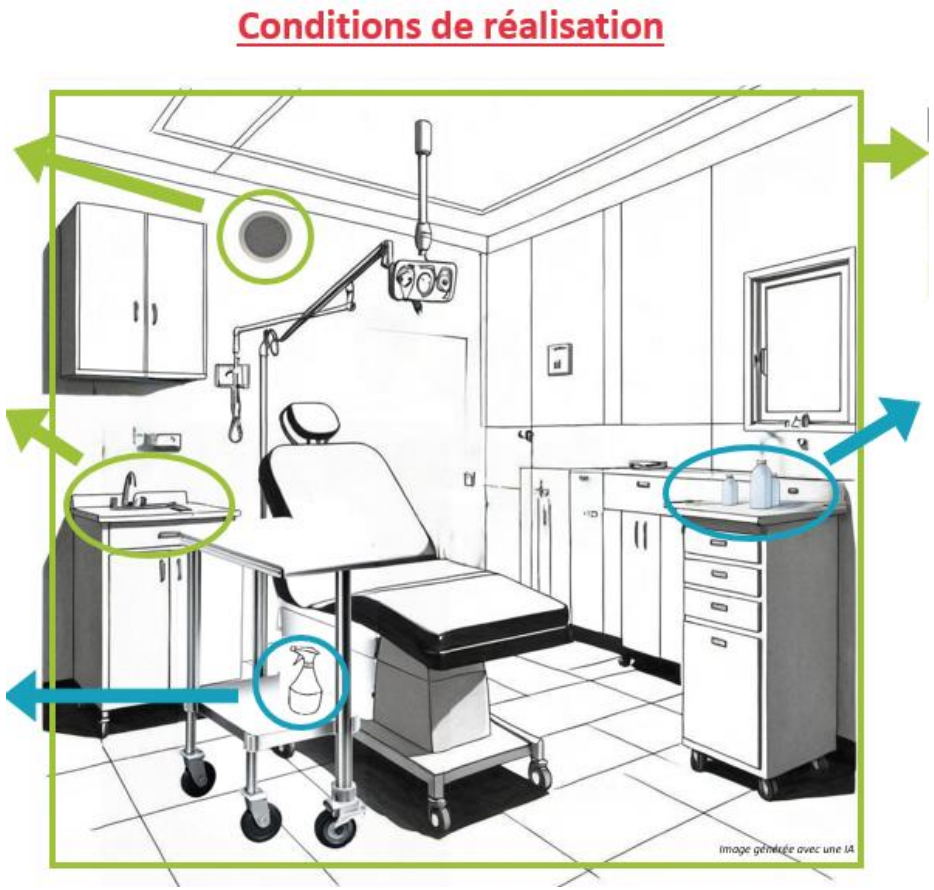
Ventilation (VMC = 31)	Oui
Volume d'air > 6 litre/heure	45%
Bouches de ventilation proche de la zone opératoire	40%

Hygiène de mains	Oui
Présence d'un flacon de PHA commande à coude	40%
Présence d'une auge ergonomique	32%
Brosse à ongles à usage unique disponible	63%
La technique de désinfection chirurgicale est connue	84%
La désinfection chirurgicale est faite avant chaque acte	36%

Conditions de réalisation



Grille « Locaux »

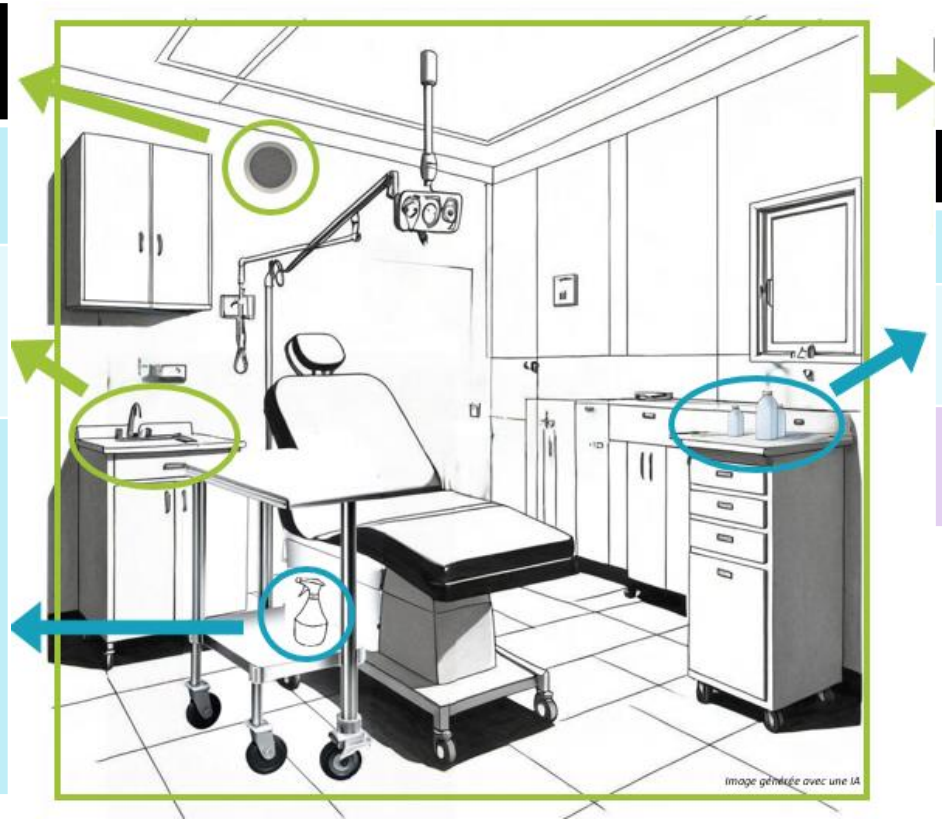


Aménagement de la salle	Oui
Salle équipée	92%
Taille de la salle adaptée à l'activité et rangée	75%
Mobilier adapté et facilement nettoyable	> 75%
Décartonnage hors de la salle	82%

Grille « Entretien »

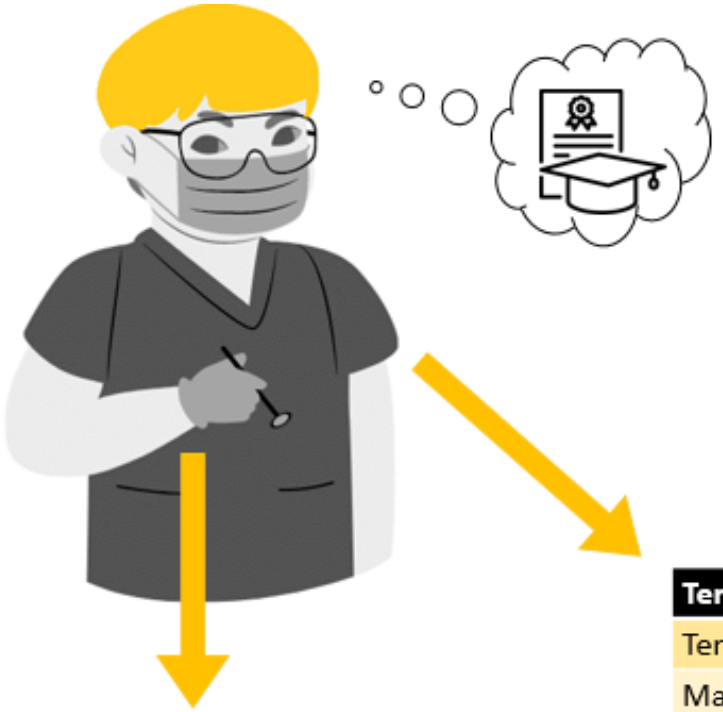
Bionettoyage et gestion des déchets	Oui
Agent de bionettoyage formé aux spécificités du secteur	76%
Détergence désinfection des surfaces hautes pratiquée entre 2 patients	88%
En cas d'instruments réutilisables - Procédure de pré-désinfection connue et respectée - Prise en compte du risque prion	96% 42%

Conditions de réalisation



Médicaments et antisepsie	Oui
Monodose à patient unique	88%
Délais limites d'utilisation après ouverture connus	82%
Procédure de préparation cutanéo muqueuse connue	80%

Grille « Professionnels »



Formation : % des équipes dont l'ensemble des professionnels ayant besoin de cette formation l'ont reçue	
Précautions standard	66%
Posture et déplacement en salle	34%
Habillage et déshabillage d'une tenue chirurgicale	41%
Utilisation des dispositifs médicaux	60%
Utilisation des antiseptiques	48%
Formation par les pairs, tutorat, passage d'une journée au bloc, compagnonnage	

Tenue professionnelle	Oui
Tenue professionnelle à manches courtes	88%
Manches de la tenue civile visibles	28%
Présence de bijoux parmi les professions de l'équipe chirurgicale	38%
Présence de bijoux parmi les professionnels de l'équipe circulant	30%
Ongles courts sans vernis ni faux ongles pour les opérateurs	100%
Ongles courts sans vernis ni faux ongles pour les circulants	92%

Protection et EPI	Oui
EPI utilisés dans le respect des PS	84%
Lunettes de protection disponible	77%
Technique d'habillage chirurgical connue	79%
Gants chirurgicaux stériles utilisés	92%
Masque bien positionné	88%

Grille « Patient »

Préparation et parcours du patient	Oui
Espace dédié pour dépose des effets personnels du patient	77 %
Information du patient sur la préparation avant l'intervention - Avec support explicatif remis	71% 50%
Hygiène des mains réalisée par le patient et l'accompagnant	18%
Tenue proposée au patient	56%
Recommandations de préparation vérifiées	45%
Contrôle visuel de la propreté du site opératoire	92%
Rasage proscrit	75%
Compte rendu opératoire/consultation et prescription de soins et médicament	80%

Besoins

<u>Besoins identifiés par les EOH et les équipes :</u>

- Échanges de pratiques/retours d'expérience
- Support explicatif pour la préparation du patient
- Trames de protocoles
- Formation aux antiseptiques, friction chirurgicale, habillage chirurgical, gantage stérile

Conclusion

- 1ère étude régionale française sur la prévention du risque infectieux de la chirurgie hors BO, **bonne participation des établissements concernés**
- **Axes d'amélioration : la formation et la tenue des professionnels, l'information et la préparation du patient,** l'organisation et le bionettoyage des locaux.
- **Limites :** recueil **déclaratif** et non observationnel sur les pratiques, évaluation non exhaustive des salles concernées et donc des actes concernés
- **Perspectives : Création d'outils**

- sur le circuit **patient**

- la formation des professionnels par le GT régional,

- une réflexion sur l'hygiène des mains requise