

RAPPORT D'ACTIVITÉS RÉGIONAL

2024



SOMMAIRE

- 3 ABRÉVIATIONS
- 4 PRÉSENTATION
- 5 RÉPARTITION DES POSTES
- 6 OFFRE DE SOINS
- 7 RÉSULTATS IQSS 2024
- 8 MISSIONS NATIONALES
- 9 SIGNALEMENTS 2024
- 12 ACCOMPAGNEMENT TERRITORIAL SANITAIRE
- 14 ACCOMPAGNEMENT TERRITORIAL MÉDICO-SOCIAL
- 17 ENQUÊTES RÉGIONALES
- 20 COMMUNICATION
- 21 GROUPES DE TRAVAIL
- 24 COLLABORATIONS
- 27 UNITÉ DE RECHERCHE
- 28 VALORISATIONS SCIENTIFIQUES
- 29 INTERVENTIONS FORMATIONS EXTÉRIEURES
- 30 BILAN & PERSPECTIVES



ABRÉVIATIONS

- ARS** : Agence Régionale de Santé
- ATB** : Antibiotique
- BHRe** : Bactéries Hautement Résistantes émergentes
- CNR** : Centre National de Référence
- CRAtb** : Centre Régional en Antibiothérapie
- CVP** : Cathéter Veineux Périphérique
- DIV** : Dispositif Intravasculaire
- ECCMID** : European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases
- EHPAD** : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
- EMH** : Équipe Mobile en Hygiène
- ENP** : Enquête Nationale de Prévalence
- EOH** : Équipe Opérationnelle en Hygiène
- EPC** : Entérobactérie Productrice de Carbapénèmases
- ES** : Établissement de Santé
- ESMS** : Établissement et service Sociale et Médico-Social
- ETP** : Équivalent Temps Plein
- ESPIC** : Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif
- FAM/EAM** : Foyer d'Accueil Médicalisé / Établissement d'Accueil Médicalisé
- HDM** : Hygiène des Mains
- IAS** : Infection Associée aux Soins
- MAS** : Maison d'Accueil Médicalisée
- PdL** : Pays de la Loire
- PRI** : Prévention du Risque Infectieux
- Primo** : Surveillance et Prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social
- PS/PC** : Précautions "standard" / Précautions complémentaires
- SF2H** : Société Française d'Hygiène Hospitalière
- SMR/SSR** : Soins Médicaux de Réadaptation / Soins de Suite et de Réadaptation
- Spares** : Surveillance et Prévention de la résistance aux antibiotiques en établissements de santé
- SpF** : Santé publique France
- SpiaDi** : Surveillance et Prévention des infections associées aux dispositifs invasifs
- Spicmi** : Surveillance et Prévention des infections en chirurgie et médecine conventionnelle



PRÉSENTATION



CPias : Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins des Pays de la Loire

Les missions des CPias ont été définies par le décret n°2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins :

« Art. R. 1413-83.-Dans chaque région, pour la mise en œuvre des orientations de la politique de santé définie à l'article L. 1411-1 concourant à la prévention des infections associées aux soins, un centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins assure les missions suivantes :

« 1° L'expertise et l'appui aux professionnels de santé, quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour la prévention des infections associées aux soins et de la résistance aux anti-infectieux ;

« 2° La coordination ou l'animation de réseaux de professionnels de santé concourant à la prévention des infections associées aux soins ;

« 3° L'investigation, le suivi des déclarations mentionnées à l'article R. 1413-79 et l'appui à leur gestion à la demande des professionnels de santé concernés ou de l'agence régionale de santé.





RÉPARTITION DES POSTES

7 postes

pour

5,6 ETP



2,1 ETP médical



2,5 ETP paramédical



1 ETP administratif



Chaque membre du CPIas a, en plus, des **missions nationales** dans la Mission Primo et/ou **territoriales** dans Équipe Mobile en Hygiène Eleph-An

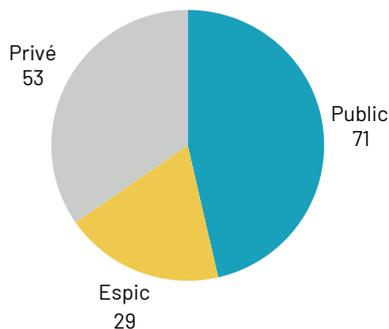


Le détail des ETP des Équipes Mobiles en Hygiène de la région se trouve en page 14.



OFFRE DE SOINS PdL

Secteur sanitaire



154 établissements

249* professionnels de PRI



Selon les données de l'annuaire national des réseaux des CPias et CRAtb

**Chaque professionnel n'est compté qu'une seule fois même si dans plusieurs établissements différents*

Secteur médico-social



698 établissements

590 EHPAD

108 établissements du handicap

10 Équipes Mobiles en Hygiène

soient **47** professionnels



Secteur de la ville



11 615 médecins libéraux ou mixtes¹

3 554 pharmaciens libéraux ou mixtes¹

2 121 dentistes libéraux ou mixtes¹

3 606 infirmiers libéraux ou mixtes²

4 591 kiné libéraux ou mixtes¹

et **165** Centres de santé³

¹ Source : ASIP - Santé RPPS, traitement Drees - données au 1er janvier 2023 | ² Source : data ameli - donnée du SNDS - 2023 | ³ Source : base Finess, catégorie 124



RÉSULTATS IQSS 2024

DONNÉES 2023

Précaution complémentaire contact

Traçabilité de la mise en place effective



Traçabilité de l'information des patients /familles



PCC



27 établissements participant (MCO)

Bonnes pratiques



Moyenne nationale : 80%



vs 17 % en 2022

Moyenne nationale : 42%



vs 16 % en 2022

Moyenne nationale : 37%

Infection de site opératoire à 3 mois

ISO-PTH

Après une pose de prothèse de



hanche

Établissements avec un **nb d'ISO** observé **supérieur** à celui attendu* :



28 établissements participant (29 pour 2023)

2020	2021	2023
0	1**	1**

**Au total 12 établissements en 2021 et 8 en 2023 en France ont un nombre d'ISO observé supérieur à celui attendu

ISO-PTG

Après une pose de prothèse de



genou

Établissements avec un **nb d'ISO** observé **supérieur** à celui attendu* :



28 établissements participant (27 pour 2020)

2020	2021	2023
0	2**	2**

**Au total 8 établissements en 2021 et 10 en 2023 en France ont un nombre d'ISO observé supérieur à celui attendu

*Le nombre d'ISO attendu est estimé par la HAS sur la base des caractéristiques des patients opérés dans l'établissement pour une pose de prothèse de hanche / de genou car certains établissements opèrent des patients qui sont plus à risque d'ISO.

Couverture vaccinale antigrippale

hiver 2023-2024

VAG



105 établissements participant



24 %

Moyenne nationale : 19%

Taux de personnel hospitalier vacciné contre la grippe parmi l'ensemble du personnel hospitalier exerçant au sein de l'établissement (hors EHPAD)

Consommation de solution hydro-alcoolique

ICSHA-V4



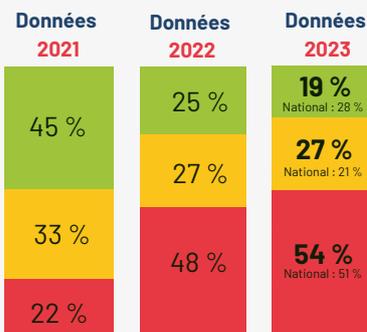
149 établissements participant (MCO et SSR)*

La moitié des établissements de la région atteignent **76%** ou plus de leur objectif personnalisé**



Répartition des établissements par classe

Classe	% de SHA consommé par rapport à la consommation attendue**
A	> 100%
B	80 à 99%
C	<80%



*Établissements de santé mentale non concernés par l'ICSHA_V4

**La HAS, pour calculer l'objectif personnalisé de consommation de l'ensemble de l'établissement, additionne le nombre de frictions attendues par patient et par jour de chaque service qui le compose.

Références Résultats de la campagne IQSS 2024 sur données de 2023 de la Haute Autorité de Santé



MISSIONS NATIONALES

PARTICIPATION ET INDICATEURS - DONNÉES 2023



SPICMI

33%
15

31 services participants

9 343 interventions

SPARES

37 établissements participant

0,47 Densité d'incidence

Enterobacterales productrices de BLSE/1 000 JH

Densité **0,025** d'incidence

Enterobacterales productrices de carbapénémase /1 000 JH

SPIADI

23%
33

Incidence des bactériémies pour 1000 journées d'hospitalisation (JH) :

- sur PICC en médecine : 0,12
- sur CVP en médecine : 0,08
- sur CVC en réanimation : 0,47
- sur CCI en oncologie : 0,98
- sur PICC en oncologie : 0,12
- sur PICC en hématologie : 1,99

PRIMO

EHPAD

19%
112

EMS -handicap

9%
14

Estimation du nombre de frictions réalisées par jour de présence d'un résident (médiane) :

2023	2022	National
EHPAD: 1,8	1,6	National : 1,6 frictions/jour/résident
EMS -handicap: 2,4	1,36	National : 1,36 frictions/jour/résident

MATIS

Pulpe friction

1208 professionnels de santé

718 patients et résidents

Pour 100 actes de soins, une **friction** par le professionnel a été observée par le patient dans **85 cas.**



colorée selon la cible des indicateurs nationaux



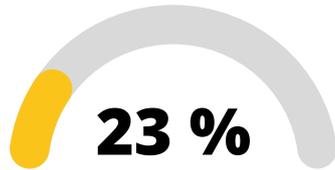
SIGNALEMENTS 2024

Hors BHRé

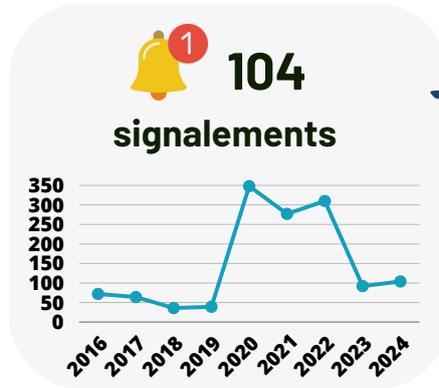


Chiffres clés

Établissements ayant fait au moins 1 signalement :



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

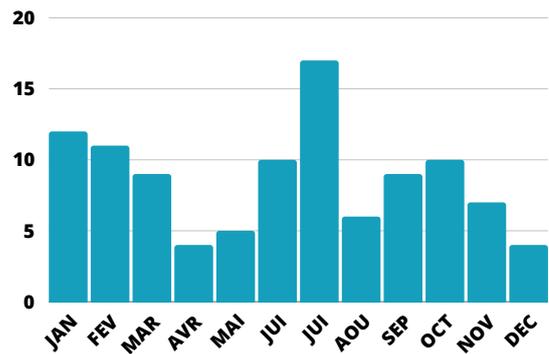
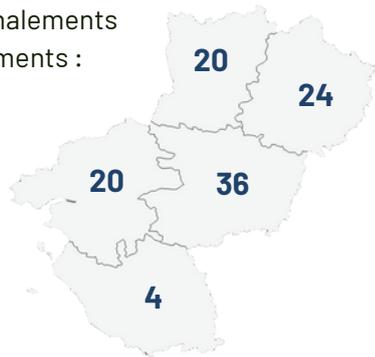


585 patients concernés par une IAS (537 en 2023)

79% cas groupés
2% décès

Qui signale ? et quand ?

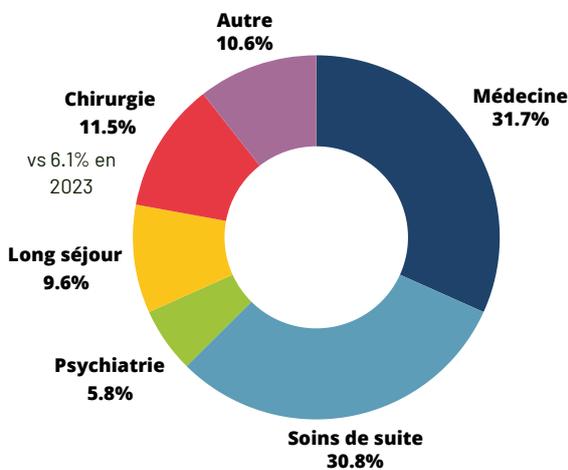
Nombre de signalements par départements :



Répartition sur l'année

Quoi ?

Secteur d'activité



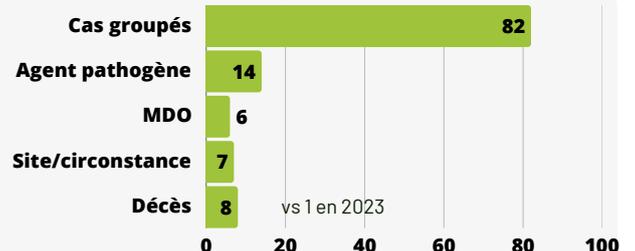
10% des signalements demandaient une aide extérieur (vs 2% en 2023)

Micro organismes :



Puis :
7,5% de Norovirus (→)
Strepto A (→)
Legionella pneumophila SARM

Critères de signalement :





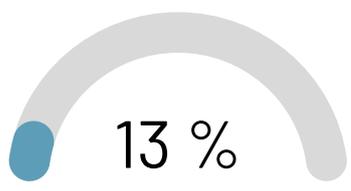
SIGNALEMENTS 2024

BHRe



Chiffres clés

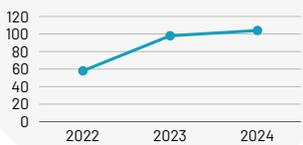
Établissements ayant fait au moins 1 signalement :



N = 19 sur un total de 145 établissements sanitaires en Pays de la Loire

92% des déclarants sont des établissements publics
53% des CHU - 36% des CH ou HG - 5% des SMR

101 signalements



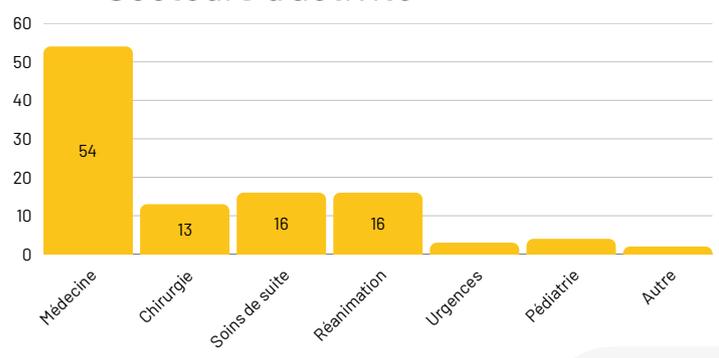
389 patients concernés par une BHRe* (162 en 2023)

dont 288 cas secondaires dont 14 infections (4%)

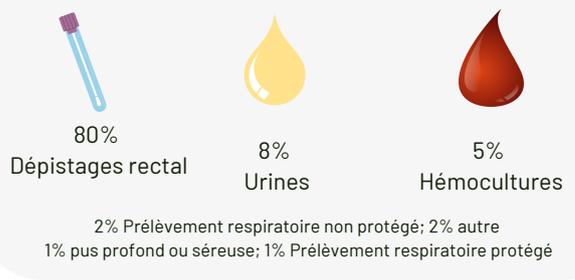
*vs 408 cas recensés par le CPias

Quoi ?

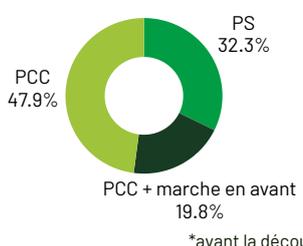
Secteurs d'activité



Prélèvements



Mesures en place à l'admission du 1er cas*

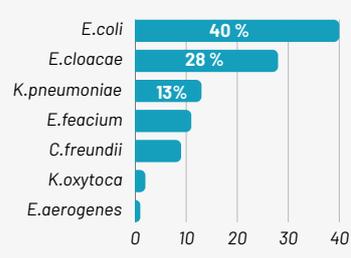


*avant la découverte de la BHRe

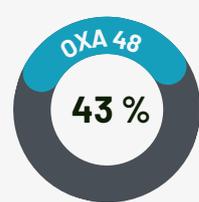
Micro organismes :

109 identifiés

Espèces



Mécanismes de résistances



24 % NDM
16 % VIM
6 % Van A
4 % GES
7 % Autres

Origines



58% venaient de leur domicile
42% d'un établissement de santé

Lien avec l'étranger :



Résidence à l'étranger : 4

Rapatriement sanitaire : 10

Voyage sans hospitalisation à l'étranger : 6

Hospitalisation à l'étranger < 1 an : 8



SIGNALEMENTS 2024

Investigation /suivi

L'investigation est adaptée au type de signalement. Elle comprend, selon le cas, les appels téléphoniques, la recherche bibliographique et documentaire, les réunions de concertation avec les équipes de PRI, les déplacements sur site pour audit, les rencontres avec les équipes de soins ou de direction et le lien avec l'ARS et Santé publique France.

Déclarés via E-sin



16

Appuis majeurs à des établissements sanitaires pour l'investigation et la gestion d'infections associées aux soins.

6

Réunions de suivi des signalements avec Santé publique France et l'Agence Régionale de Santé.

BHRe

45 épidémies suivies

48 bulletins BHRe régionaux envoyés



Déclarés via le portail des signalements des évènements sanitaires indésirables



11

Investigations d'évènements indésirables graves associés aux soins (EIGS)

2

Investigations d'infections associées aux soins en ville (hors EIGS)

11

Réunions Régionales de Sécurité Sanitaire (RRSS)

Sur demande de l'ARS



1

Accompagnement d'un établissement non certifié
2 visites et 3 réunions



ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Sanitaire

Conseils et appuis



≥ 410 sollicitations reçues par téléphone

≥ 380 sollicitations reçues par mail
recueil non exhaustif car difficilement quantifiable



Animation régionale



Journée des hygiénistes le 25 juin 2024 à Nantes (70 participants) → partenariat patients, actualités régionales et nationales, présentation des audits

3 réunions en visioconférence (45 participants en moyenne) → réunions préparées à partir d'un formulaire anonyme envoyé aux EOH où elles peuvent poser leur question et à partir des questions reçues par mail et téléphone.

Webinaires

Présentation des Résultats de l'audit endoscopie
Le risque infectieux lors du transport sanitaire
Prévention du risque infectieux en chirurgie à destination des usagers, avec France Assos Santé

13 connexions
9 connexions
9 connexions

Non représentatif des personnes connectées car possibilité de plusieurs personnes connectées ensemble



Formations

Maîtrise du risque infectieux en endoscopie
Hygiénistes : gestion de crise
formation par la simulation en santé

7 sessions **85** participants
2 sessions **16** participants

Visites de risque et Audits

38 déplacements effectués dans des établissements sanitaires
9 établissements sanitaires visités

Outils

2560 flyers et outils pratiques envoyés sur demande en format papier dans les établissements dont : **2160** Échelles de Maddox (support CPias PdL, créé en 2023)
300 Flyers *Précautions "standard"* (support SF2H créé en 2018)
100 Flyers *"Les points fondamentaux du bon usage du Cathéter à Chambre Implantable (CCI) en soins hospitaliers"* (support CPias PdL créé en 2023)

Ces outils sont également téléchargeables sur notre site internet.



ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE

Sanitaire - endoscopie

activité 2023-2024



4 centres pilotes :

CPIas PdL, Nantes (44)

Centres hospitaliers & universitaires

- Le Mans (53/72)
- La Roche-sur-Yon (85)
- Angers (49)

17 structures engagées

7 cliniques et hôpitaux privés

9 centres hospitaliers

1 centre hospitalier universitaire



51 habilitations

réalisées auprès du personnel en secteur de traitement des endoscopes

51 agents habilités

Évaluation des connaissances :

2023 : 17,7/20

2024 : 16,8/20

moyenne générale



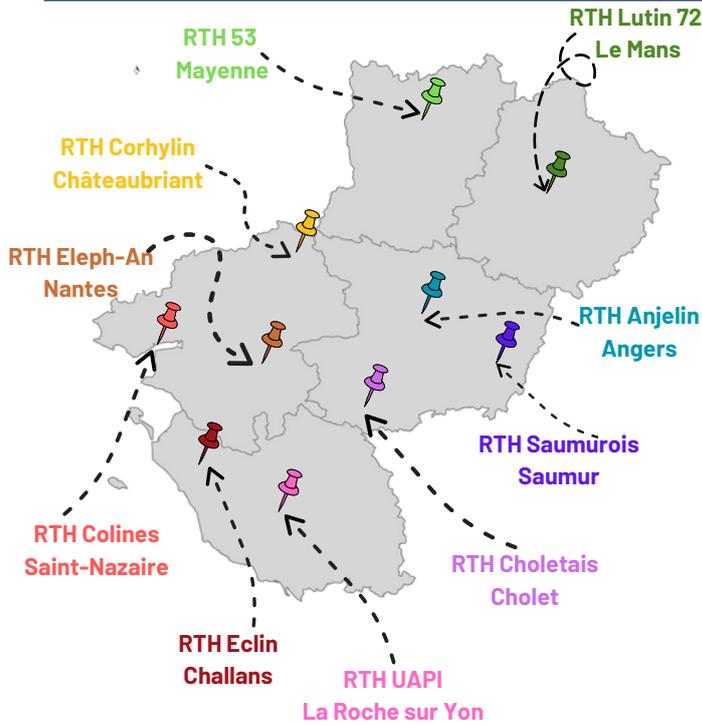
Dépt	Temps habilitation Théorie	Audit de pratique	Formation théorique (nb professionnels formés)	Temps formateur
72/53	11h30	46h	37	8h
49	30 min	1h30	/	/
44	12h	24h30	89	10h
85	1h30	6h	43	8h
Total	25h30	78h	169	26h



ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Médico-social



En Pays de la Loire, les EMH sont appelées **Réseaux Territoriaux en Hygiène (RTH)** et sont au nombre de 10, réparties dans les 5 départements.

Cela représente **25,13 ETP couverts par 47 professionnels**.

1,35 ETP médical pour 1,94 ETP théorique

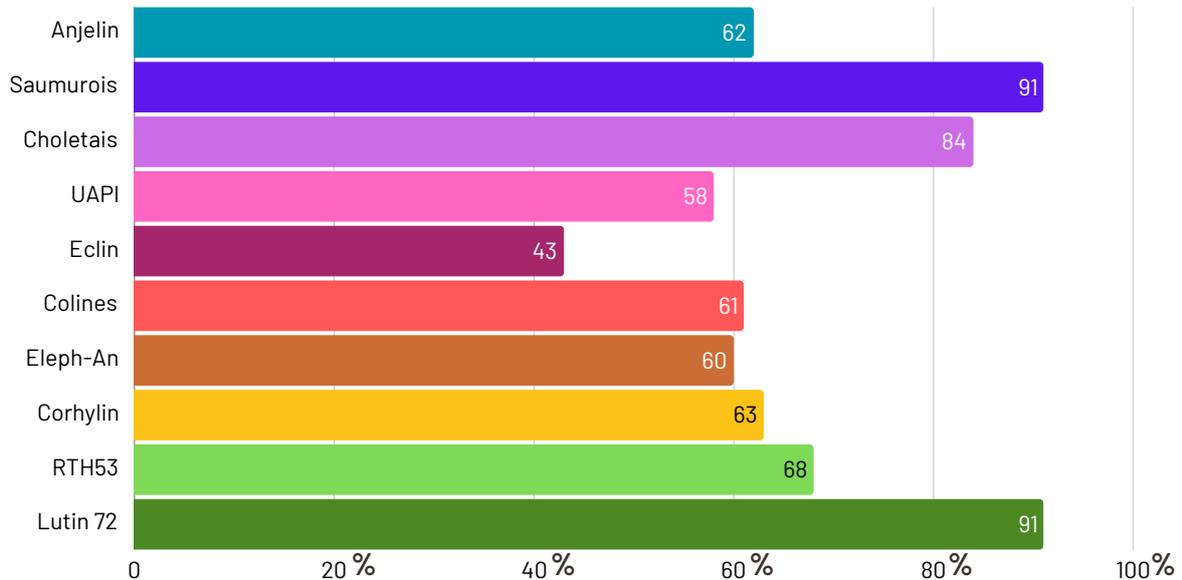
9,47 ETP paramédicaux pour 9,51 ETP théoriques

1,40 ETP administratif pour 1,40 ETP théorique

13 réunions bimensuelles en visioconférence pour échanger sur les difficultés rencontrées sur le terrain, apporter des pistes de réflexion aux interrogations et travailler sur des thématiques communes.

2 réunions à Nantes et Angers pour la rédaction du plan d'actions 2024 et initier la convergence PCI/BUA.

Couverture en % des établissements médico-sociaux (EHPAD et handicap)



POINTS FORTS

- Identification des EMH par les EMS
- Disponibilité et qualité de l'appui souligné par les EMS
- Demande de conventions croissante
- Collaboration efficace entre le CPias et les EMH

DIFFICULTÉS

- Recrutement de professionnels avec expertise en PRI
- Turn-over des professionnels au sein des EMS : difficultés d'instaurer une politique de prévention du risque infectieux et d'acquisition de compétences pour les professionnels.



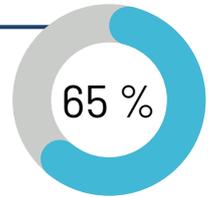
ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Médico-social

suite

443 établissements couverts par une convention
dont **402 établissements** pour personnes âgées et **41** pour personnes handicapées
pour **681 établissements** dans la région



d'établissements couverts
soit + 13% par rapport à 2023



529 déplacements en établissement médico-social (EMS) par les Équipes Mobiles en Hygiène (EMH)

473 établissements visités au moins une fois dans l'année

13 384 km parcourus environ en 2024 par les EMH

Temps moyen de trajet par EMS entre **45** minutes et **1** heure

2810* sollicitations (hors alertes) par des EMS conventionnés avec l'EMH

47* sollicitations (hors alertes) par des EMS **non** conventionnés avec l'EMH

556 alertes en EMS

Alertes reçues en première intention par le CPias et ensuite redistribuées à l'EMH concernée

**recueil non exhaustif car difficilement quantifiable*



317 sessions de formations

3 170 professionnels formés

Soit un total de 176 173 heures-participants

299 établissements ayant bénéficié d'au moins une formation dans l'année par l'EMH

245 audits réalisés dans les EMS

177 établissements ayant reçu une évaluation de l'EMH

Thématiques des formations, audits et visites :

- Audit hygiène des mains (Matis)
- Formation hygiène des mains
- Assemblée générale annuelle
- Correspondants en hygiène
- DAMRI
- Réunion des référents en hygiène
- Accompagnement à l'ENP
- Enquête Opportunity (Primo)
- Visites de risque





ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Médico-social

suite

11ème Journée des EMS des Pays de la Loire

Comment conjuguer prévention de l'infection et préservation de l'environnement ?



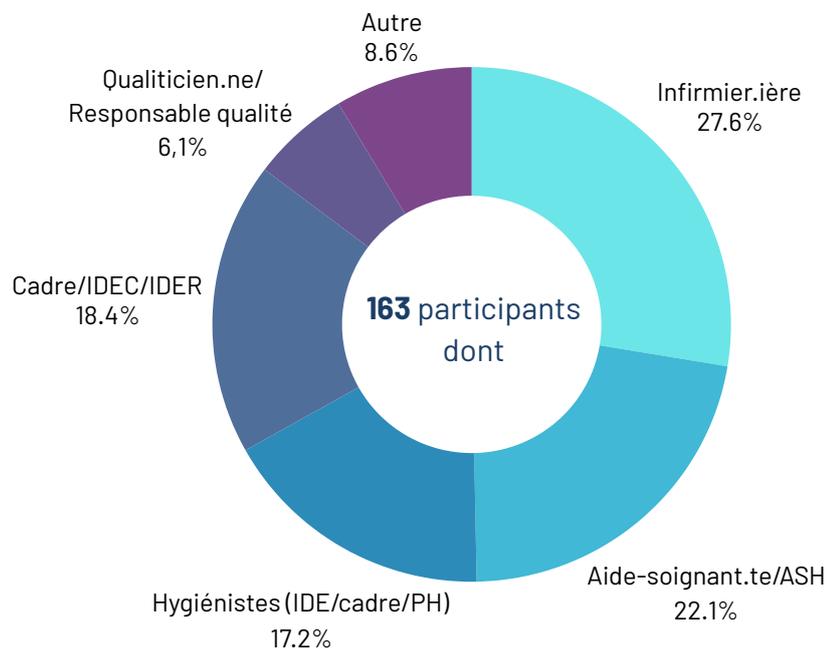
11ème Journée des EMS des Pays de la Loire

Comment conjuguer prévention de l'infection et préservation de l'environnement ?

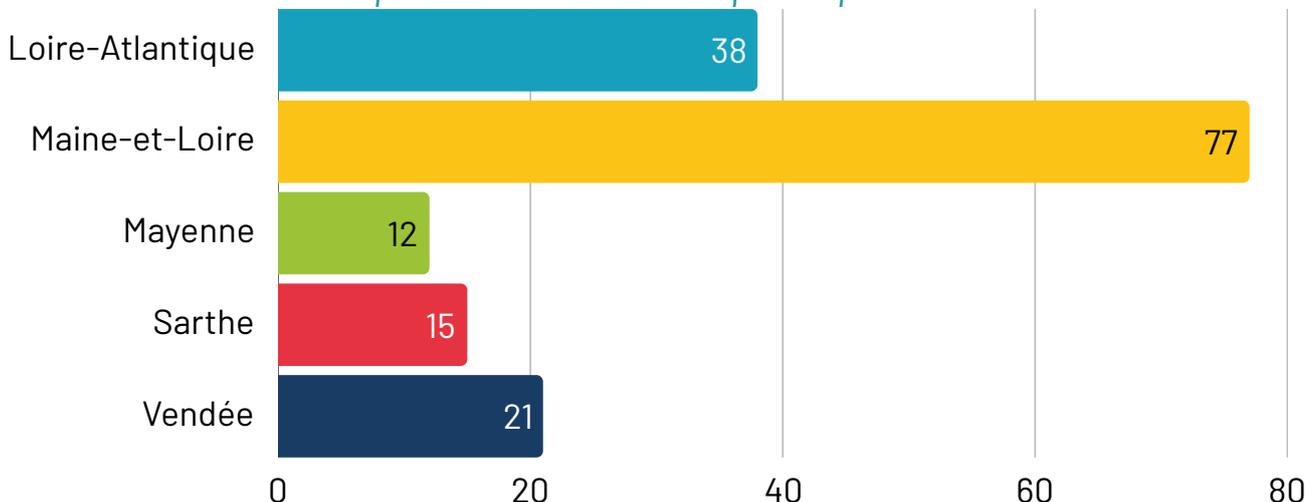
Mardi 20 février 2024

Centres d'Affaires de Terrabotanica
ANGERS

Journée organisée en collaboration avec le
Centre de Formation Permanente du CHU de Nantes



Répartition des inscrits par département



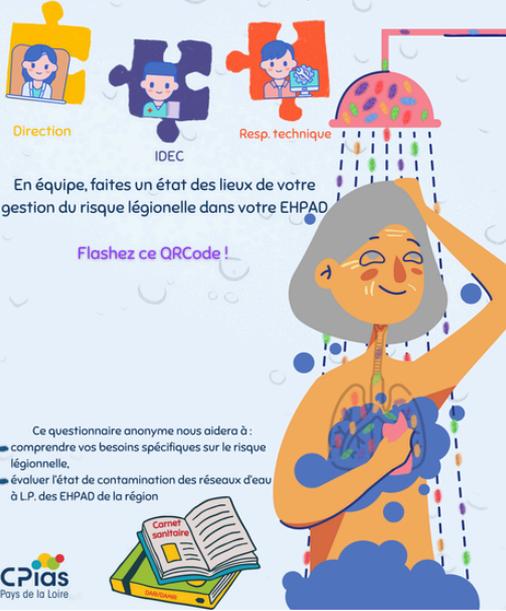


ENQUÊTES RÉGIONALES



En Établissement Médico-Social

La contamination des réseaux d'eau à *Legionella pneumophila* (L.P.) dans les EHPAD des Pays de la Loire



La contamination des réseaux d'eau à *Legionella pneumophila* (L.P.) dans les EHPAD des Pays de la Loire

Enquête régionale menée entre avril et juillet 2024 auprès des EHPAD de la région via un questionnaire anonyme et des entretiens individuels avec les directions des établissements.

122 réponses collectées via le questionnaire anonyme
22 entretiens avec des directions en visioconférence ou *in situ*

L'étude a permis d'identifier les **besoins d'appui et de formations** des EMS sur cette thématique.

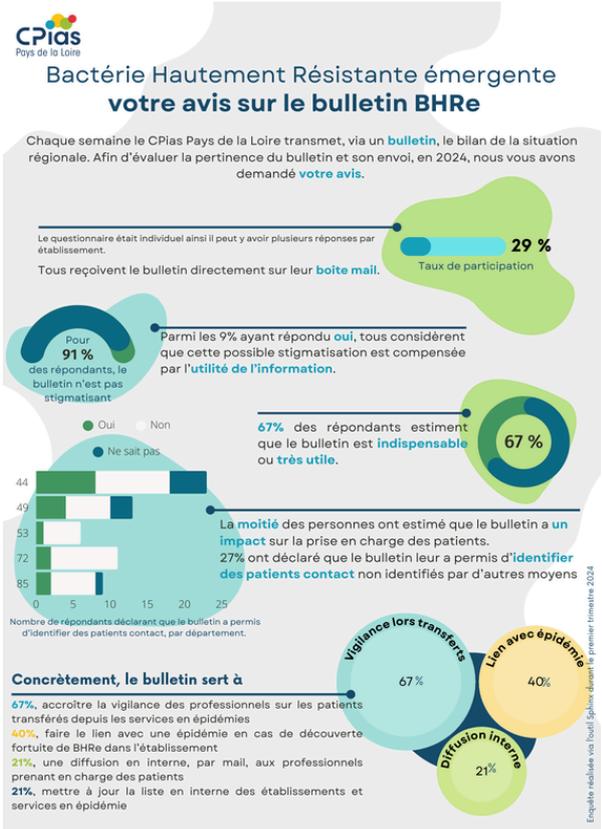
Auprès des Équipes Opérationnelles en Hygiène

Pertinence du Bulletin hebdomadaire BHRé

Enquête régionale menée durant le premier semestre 2024 auprès des Équipes Opérationnelles en Hygiène des Établissements Sanitaires qui reçoivent notre bulletin BHRé toutes les semaines.

67 réponses collectées via le questionnaire anonyme.

Pour 91% des répondants le bulletin **n'est pas stigmatisant** et parmi les 9% trouvant le bulletin stigmatisant, tous considèrent que cette possible stigmatisation est compensée par **l'utilité de l'information** apportée par le bulletin.





ENQUÊTES RÉGIONALES Audits

Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel - OBS

Office based surgery en établissement sanitaire
Enquête régionale sur la maîtrise du risque infectieux

Contexte: L'objectif de l'enquête est de connaître le niveau de maîtrise du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel.

Objectifs: Identifier les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel pour améliorer la prévention du risque infectieux.

Méthode: Audit de maîtrise du risque infectieux par le biais d'un questionnaire. Réalisation de 100 audits réalisés dans des établissements de soins.

Résultats: 17 spécialités identifiées, 12 établissements, 40 salles.

Actes réalisés: 101 12 salles, 101 22 salles, 101 22 salles, 101 22 salles.

Conditions de réalisation: 100% de conformité pour la présence d'un protocole, 100% de conformité pour la présence d'un responsable, 100% de conformité pour la présence d'un responsable.

Enquête régionale réalisée de juillet 2023 à janvier 2024 auprès des établissements possédant au minimum une salle où sont pratiqués des actes chirurgicaux hors d'un bloc opératoire et hors d'un secteur interventionnel.

Un total de **40 salles** d'Office Based Surgery (OBS) ont été incluses dans **15 centres** : 2 centres hospitaliers universitaires, 8 centres hospitaliers et 5 cliniques privées.

Cette étude a permis de lister une grande diversité d'actes de chirurgie réalisés hors bloc dans la région et de faire un état des lieux des mesures de prévention et de gestion du risque infectieux. Ces résultats permettront d'accompagner au mieux les établissements en proposant des outils adaptés aux besoins pour renforcer la sécurité de cette pratique de la chirurgie.

Poster présenté à la SF2H 2024

Gestion du risque infectieux dans la prise en charge des endoscopes souples non autoclaves avec canaux



Audit réalisé en collaboration avec QualiREL Santé

Campagne régionale réalisée du 1er février au 5 juin 2023 auprès des établissements privés, publics ou ESPIC possédant au moins un site de traitement d'endoscopes souples non autoclaves avec canaux.

27 établissements ont participé parmi les 36 établissements de la région ayant une activité d'endoscopie répondant aux critères de l'audit.

Les actions à réaliser suite à cette étude sont :

- Acquisition et réactivation des **connaissances théoriques** sur les évolutions techniques et réglementaires
- Réalisation de **formations** concernant les prélèvements de surveillance des endoscopes
- Sécurisation des **circuits propre/sale** du transport des endoscopes
- Renfort de la vigilance** pour certaines étapes du traitement des endoscopes

RÉSULTATS

Participation: 27 établissements de santé (ES) privés/publics. 75% Participation régionale. 36 ES avaient une activité d'endoscopie répondant aux critères d'inclusion de l'audit (données ARS). 390 observations des pratiques professionnelles.

Spécialités d'endoscopie: digestif: 93%, urologique: 67%, bronchique: 59%, gynécologique/ORL: 30%. 37 sites de traitement audités. 59% des ES ont une activité centralisée sur un seul site.

Observations des pratiques professionnelles et de traitement des endoscopes-clés:

- Architecture des locaux: 63% de conformité du renouvellement d'air, 76% conforme le respect de la marche en avant, 89% des sites utilisent un traitement automatisé (LDE, pompe).
- Démarche qualité et gestion de risque: 100% des établissements de santé se conforment selon la réglementation.
- Professionnels: 86% de conformité du traitement nuits/jours fériés des endoscopes, 93% de conformité procédure de surveillance microbiologique, 15% des EOH sont associés systématiquement à la politique d'achat.
- 96% des nouveaux arrivants ont bénéficié de tutorat pour la formation au traitement des endoscopes.
- 71% du personnel ont une activité régulière de traitement des endoscopes, 16% des personnels ayant plus d'un an d'ancienneté n'ont pas reçu de formation dans l'année.
- 81% des personnels suivent une formation à l'utilisation de nouveaux matériels ou produits.
- 80% de conformité globale des observations sur un processus complet de traitement d'un endoscope (14% min-100% max), 91% conformité de l'hygiène des mains, 77% conformité du port des EPI adaptés.

Synthèse des résultats



ENQUÊTES RÉGIONALES

ENP 2024

Enquête Nationale de Prévalence des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Enquête nationale pilotée par le Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins (RéPIAS), cette enquête est réalisée dans le cadre du protocole de l'enquête européenne de l'**European Center for Disease Prevention and Control (ECDC)**, "Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European long term care facilities (HALT-4)"



Cette enquête a pour objectifs de **produire des indicateurs** de prévalence des IAS et des traitements antibiotiques, de **décrire les infections** et les traitements antibiotiques, de **renforcer la sensibilisation** au risque infectieux et bon usage des antibiotiques et de mettre à **disposition les données** au niveau régional, national et européen.



10 réunions du groupe Copil

3 webinaires nationaux

3 webinaires régionaux, 97 participants
dont 59 professionnels d'EMS et 38 d'EOH

151 mails et **50** appels reçus

12 communications mails envoyées en région
→ informations, relances, calendrier, webinaires...

déplacements par les EMH dans des EMS pour accompagner à l'ENP

75 EHPAD tirés au sort

76 EHPAD participant



COMMUNICATION



110
EMH/EOH
50
EMS

Le CPias est le relai régional des informations concernant la prévention et le contrôle des infections communications envoyées par mails concernant les actualités réglementaires, les nouvelles recommandations concernant le risque infectieux, les points épidémiologiques, les offres d'emploi de la région.

Page Linked'In

Ouverte en **décembre 2022** - **1550** abonnés
50 post publiés
37 204 impressions **+63%** par rapport à 2023
657 réactions
13 republications

données statistiques du 29/01/2024 au 31/12/2024



Site internet

30 articles mis en ligne ou mis à jour
74 032 visiteurs uniques
+20% de visiteurs par rapport à 2023
1 586 393 visites

données statistiques du 01/01/2024 au 31/12/2024

Pages les plus consultées

1. EMS : Précautions "standard" & complémentaires
2. Qui sommes nous ?
3. Bactéries Hautement Résistantes émergentes
4. ES : Précautions "standard" & complémentaires
5. La rougeole





GROUPES DE TRAVAIL

Groupes régionaux

65 professionnels PRI impliqués

20 réunions

7 groupes de travail

Endoscopie

Réunions : 3
Participants : 9

Groupe composé de membres ayant une compétence et/ou expertise en secteur d'endoscopie avec une expertise en hygiène qui permet de **mettre en place des actions** au regard de la réglementation qui régit les secteurs d'endoscopie.

Webinaires, formations, visites de risque et habilitations de professionnels accompagnent les établissements dans une démarche de qualité et de sécurité des soins au sein de leur secteur en partenariat avec leur équipe opérationnelle d'hygiène.

Proposer des actions au regard des résultats de l'audit réalisé en 2024 et déployer dans la région la formation pour les prélèvements microbiologiques de surveillance des endoscopes.

2025

Bloc

Réunions : 4
Participants : 11

Renouvellement des participants via un **appel à candidatures** pour enrichir le groupe avec de nouveaux professionnels de la région.

Mise à jour du **flyer Antiseptie en chirurgie**

Amorce de travail sur le dossier **antiseptie cutanéomuqueuse** : *L'antiseptie chirurgicale en pratique* et *Fiche 1 Tête et Cou (TEC)*.

Travail sur les données de l'**audit Office Based-Surgery** réalisé en 2023/2024 dans la région.

Rédaction **de la fiche** sur *L'antiseptie chirurgicale en pratique Tête et Cou (TEC)*.

Accompagnement du CPIas Occitanie dans le déploiement de l'audit dans sa région.

Travail sur les données récoltées lors de l'**audit Office Based-Surgery** pour établir un **plan d'actions**.

2025



Simulation

Réunions : 5
Participants : 10

Finalisation de la rédaction des **scénarios de réalité virtuelle** & collaboration étroite avec SimforHealth pour la réalisation des capsules vidéos de VR.

Formation des professionnels hygiénistes et d'EMS à la gestion du risque infection par la **Simulation en santé**.

Tester la formation par **réalité virtuelle** en la déployant dans des EHPAD.

Continuer les **formations** par la simulation en santé auprès des professionnels d'ES et d'ESMS : personnels soignants et hygiénistes.



2025

Bionettoyage sans chimie

Réunions : 3
Participants : 9

En lien avec le Réseau Sécurité Naissance

Création du groupe de travail en 2024.

Rédaction d'un **protocole régional** et d'outils de formation.

Rédaction d'un **flyer** à destination des agents de bionettoyage & rédaction d'un **guide** explicatif à destination des EOH sur l'utilisation de la **microfibre et eau sur le sol** avec un argumentaire scientifique.

2025



EHPAD

Réunions : /
Participants : /

Projet de relance du groupe fin 2024 pour répondre au besoin de **documentations et d'outils communs** pour accompagner les EHPAD en pratique sur le terrain.

Relance du groupe début 2025 en tenant compte des **sujets déjà travaillés** par le groupe entre 2016 et 2022 + choisir les **nouvelles thématiques** à développer.

2025





GROUPES DE TRAVAIL

(SUITE)

Groupes régionaux

Actes invasifs

Réunions : 5
Participants : 7

Depuis 2018, le groupe a pour objectif d'élaborer des supports pédagogiques en reprenant les référentiels de bonnes pratiques de soins et d'hygiène pour accompagner les professionnels des secteurs sanitaires, médico-sociaux et ville.

Ce travail est réalisé en collaboration avec des infirmières de différents secteurs de soins, d'hygiénistes et de pharmaciens de l'OMEDIT.

Depuis 2024, le groupe réalise un **guide sur les différents cathétérismes urinaires**.

Outre le travail élaboré sur les supports, des **formations** sont aussi proposées au sein de la **région** aux professionnels de santé des trois secteurs.

Financement de **bras perfusables** pour la formation des professionnels de ville.



Usagers/CPias/CRAtb

Réunions :
Participants :

Le groupe interCpias de l'Ouest et CRAtb (Bretagne, Normandie et Pays de la Loire) a réalisé, avec la **collaboration des associations usagers et la CPAM**, un travail sur l'Ordonnance pour infection virale basée sur l'ordonnance de non prescription.

Cette ordonnance a pour objectif d'informer le patient lorsqu'il est atteint d'une affection virale de la non nécessité de prendre des antibiotique et conseils.

Trois supports ont été élaborés : **Information pour infection virale, Ordonnance pour infection virale et Ordonnance pour infection virale pédiatrique**.



Groupes nationaux

4 professionnels
du CPias impliqués

31
réunions

5 groupes
de travail

Annuaire

Réunions : 3
Participants : 15

Groupe des référents de l'annuaire national des CPias ayant pour objectif d'aborder les **problématiques** liées à l'annuaire et à lui apporter des **améliorations**.

Continuer la réflexion commune sur **l'utilisation** et la **promotion** de l'annuaire auprès des professionnels hygiénistes. **2025**

Nouveaux arrivants

Sous-groupe du GT Communication

Réunions : 5
Participants : 7

Rédaction d'un **Guide** du Nouvel Arrivant à destination des professionnels intégrant un CPias : champs d'activités des CPias, les réseaux, les instances publiques, le fonctionnement... **2025**

Tester ce guide auprès des professionnels nouvellement arrivés pour faire d'éventuels ajustements.

Welcome



Transition écologique en santé (TES)

Réunions : 7
Participants : 19

Aider les professionnels de la PCI à **intégrer la transition écologique** dans les actions de prévention et de contrôle des infections et de l'antibiorésistance.

Webinaire en juin sur **l'éconettoyage**.

Proposer des outils pour **l'accroissement des modifications** de pratiques induites par la TES en assurant la prévention du risque infectieux.

Relai d'information auprès des EOH des **actions concrètes** et de **formation** mises en place en participant au groupe TES interCPias. **2025**

Webinaire en juin sur l'usage **raisonné de l'eau**.

Fiches techniques EMS

Réunions : 9
Participants : 10

Groupes réunissant des praticiens hospitaliers, des cadres et des infirmiers d'EMH pour travailler sur des **fiches techniques pratiques** accessibles en version modifiables, à destination des EMS (handicap et personnes âgées)

Révision et création de fiches techniques type protocoles et conduites à tenir. **2025**



SF2H - Avis OBS

Réunions : 7
Participants : 8

Groupe coordonné par la société Française d'Hygiène Hospitalière ayant pour objectif la rédaction d'un **avis national** sur la prévention du **risque infectieux** en office based surgery. **2025**

Finalisation, validation et diffusion de l'avis.



GROUPE DE TRAVAIL (SUITE)

PRODUCTIONS

GT Actes Invasifs

CPias Pays de la Loire Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

Les points fondamentaux du bon usage du Cathéter à Chambre Implantable (CCI) en secteur hospitalier

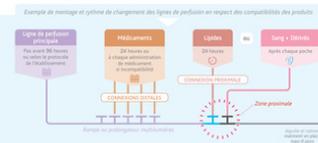
La chambre à cathéter implantable (CCI) est un abord veineux central

1 Tenue de l'opérateur et du patient

Soins	Opérateur	Opérateur	Opérateur	Opérateur	Patient
Hygiène personnelle	✓	✓	✓	✓	✓
Manipulation distale	✓	✓	✓	✓	✓
Épilation de la zone	✓	✓	✓	✓	✓
Recueil de l'épave de la chambre	✓	✓	✓	✓	✓

Solution hydro-alcoolique à toutes les étapes du soin

Exemple de montage et schéma de chargement des lignes de perfusion en respectant des compatibilités des produits



Flyer Les points fondamentaux du bon usage du Cathéter à Chambre Implantable (CCI) en secteur hospitalier

GT Endoscopie Habilitations

Attestation de participation à un programme de formation

Participant: _____

Service: _____

Profession: _____

Ordonnance de formation: _____

Date: _____

Chargé de: _____

Résultats de validation du cursus d'habilitation: _____

Cachet et signature: _____

GT Communication Guide du Nouvel Arrivant



GT Bloc

CPias Pays de la Loire Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

"Tout savoir sur le bloc opératoire"

... ET SI ON PARLAIT D'ANTISEPSIE ?

Quel Antiseptique pour quel site ?

PEAU SAIN

PEAU LÉSÉE

MUQUEUSES

Privilégier un antiseptique alcoolique

Antiseptique aqueux

Quel conditionnement choisir ?

- Privilégier l'utilisation d'unidoses qui seront éliminés après leur utilisation
- Si utilisation de flacons multi-doses, noter la date d'ouverture sur le flacon
- La durée de conservation est de :
 - moins pour les antiseptiques après leur ouverture
 - 2 jours pour les antiseptiques dilués avec un colorant

Cas particuliers : pour les chirurgies de "haut" de l'oreille et la neurochirurgie, il convient de bien vérifier les préconisations d'emploi du fabricant et l'AMM (Autorisation de Mise sur le Marché)

Quelle gamme d'antiseptiques choisir ?

- Il est recommandé de privilégier un antiseptique en solution alcoolique sur peau saine
- Aucune recommandation ne peut être émise concernant l'application successive de deux antiseptiques de gamme différente (Chlorhexidine, povidone iodée) dans la prévention des infections du site opératoire
- Aucune recommandation ne peut être émise concernant l'application successive de deux antiseptiques de gamme différente (Chlorhexidine, povidone iodée) dans la prévention des infections du site opératoire

GT Usagers/professionnels



Ordonnance de non prescription

Flyer Tout savoir sur le bloc opératoire... et si on parlait d'antiseptie ?

GT Fiches techniques EMS

PRÉVENTION DES INFECTIONS EN EMS VOS PROTOCOLLES EN 3 CLASSES

POUR QUI ? Fiches destinées aux établissements et services médico-sociaux

QUOI ? Fiches pratiques :

- ✓ S'applique facilement
- ✓ Modifiables (format Word)
- ✓ Rédigées par un réseau national de professionnels de la prévention du risque infectieux

QUELLES THÉMATIQUES ?

- 1- Organisation pour la prévention du risque infectieux
- 2- Soins
- 3- Environnement
- 4- Restauration
- 5- Linge
- 6- Entretien des locaux
- 7- Animaux/ Veaux
- 8- Gestion des risques spécifiques

QUELLE UTILITÉ ?

- Aide dans la gestion quotidienne du risque infectieux en EMS
- Adaptable pour vos protocoles avec l'ajout de votre légende
- Possibilité d'ajouter le logo de la structure
- Gain de temps
- À jour des recommandations en vigueur

Où trouver ces fiches ?

CONTACTEZ-VOUS

Guide du Nouvel Arrivant

Bienvenue !

Sous-groupe « Nouveaux Arrivants » Janvier 2023

Vol 3 : situer le CPias par rapport aux autres instances

1. ANNUAIRE

2. LES MISSIONS NATIONALES

3. LES MISSIONS NATIONALES

4. LES MISSIONS NATIONALES

1. ANNUAIRE

2. LES MISSIONS NATIONALES

3. LES MISSIONS NATIONALES

4. LES MISSIONS NATIONALES

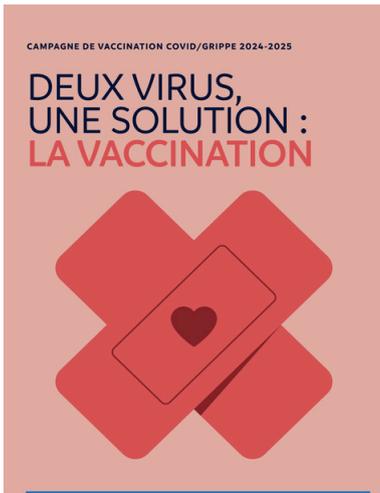


COLLABORATIONS

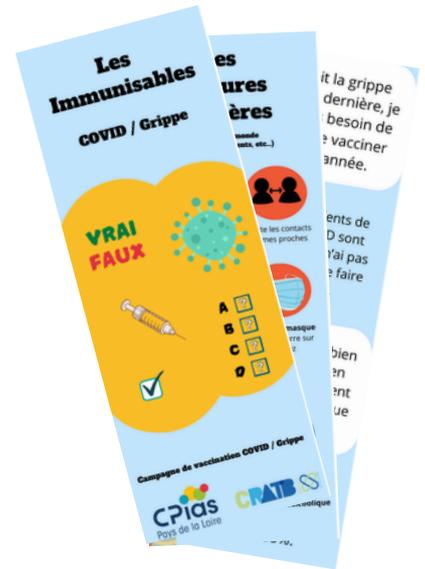
CRATb Pays de la Loire



Rédaction d'un flyer à destination des **pharmaciens d'officine**
Prévention des infections et de l'antibiorésistance... pourquoi s'investir en tant que pharmacien d'officine ? (Août 2024)



Élaboration de documents pour la **campagne vaccinale 2024-2025 : affiche et Les Immunisables**



Groupe de travail Usagers/Professionnels Participation dans la rédaction de l'OPIV
Projet OraNEAT Participation à la diffusion et à la promotion d'outils de BUA auprès des professionnels de ville et d'ESMS

EMH & EMA

Formations hivernales Présentation du bon usage des antibiotiques en ESMS durant les formations régionales épidémies hivernales réalisées avec les EMH.

Diffusion par les EMH des outils proposés par l'EMA et le CRATb. **Présentation** du programme Antib'EHPAD et **incitation** à y participer.

L'EMA indique à l'EMH quels établissements elle a rencontré pour parler de BUA.

Actions conjointes et partage de documentation.



COLLABORATIONS

(SUITE)

QualiREL Santé



Simulation en santé et hygiène

Présentation des formations en Simulation en ESMS faites par le CPias lors du 15ème rendez-vous de l'Espace Ressource Simulation.



Histoires de patients Participation à la rédaction du scénario du **tome 8** de la bande dessinée à destination des professionnels et usagers, dont la thématique est l'**identitovigilance**.



Accompagnement des établissements sanitaires et médico-sociaux dans la préparation de la **certification HAS**.

Campagne régionale Gestion du risque infectieux dans la prise en charge des endoscopes souples non autoclaves avec canaux.
Collaboration dans l'**analyse d'EIGS**.

InterCPias



► Participation à l'organisation de la 2ème **Journée nationale interCPias**, permettant à tous les professionnels de chaque CPias de se retrouver une journée autour de thématiques communes. Copil composé de 9 professionnels de toute la France (DOM-TOM compris) pour 7 réunions.

Au programme : articulation CPias/CRAtb dans les différentes régions ; état des lieux des EMH ; présentation des avancées des groupes de travail interCPias.

- **Groupes de travail** interCPias (cf. page 22)
- **Échanges mails** via des mailings listes.

JOURNÉE NATIONALE DES CPIAS

8h30 : accueil des participants 16h30 : Clôture de la journée





COLLABORATIONS

(SUITE)



Réseau Sécurité Naissance (RSN)

Groupe de travail bionettoyage sans chimie Le Réseau Sécurité Naissance accompagne actuellement les maternités de la région dans la réduction de l'exposition aux polluants chimiques. Le CPias collabore avec le RSN sur cette thématique notamment par la création d'un protocole régional pour un bionettoyage à la microfibre imprégnée d'eau sans utilisation de produits chimiques. Une co-intervention a eu lieu le 17 septembre 2024 lors de la journée "Santé environnementale en maternité".



MAPES Pays de la Loire

La 11ème **journée régionale à destination des professionnels des établissements médico sociaux** à Angers, à été construite en collaboration avec la MAPES Pays de la Loire sur la transition écologique en Santé. La MAPES a présenté son diagnostic régional et ses outils pour accompagner les professionnels.



Réseau d'acteurs de santé publique

Le CPias a participé aux réflexions sur la construction d'un réseau d'acteurs de santé publique en Pays de la Loire. Deux réunions organisées par le service de Santé Publique du CHU de Nantes ont permis de réunir les acteurs pour créer ensemble un réseau répondant aux besoins du territoire. **La structuration d'une société régionale de santé publique (SRSP) a été retenue.** En 2025 aura lieu la première assemblée générale constitutive de la SRSP.



UNITÉ DE RECHERCHE

PROJET COMBINE

Chaire INSERM COMBINE, *Combine modelling of patient pathways and monitoring of sewage to prevent the regional spread of multi-drug resistant Enterobacterales across the healthcare network*



Les **entérobactéries multi-résistantes** (EMR) aux antibiotiques portées dans le microbiote intestinal ont la capacité de diffuser à bas bruit entre établissements de santé par l'intermédiaire des transferts de patients porteurs. Certains établissements de santé (ES) ou médico-sociaux (EMS) peuvent jouer un rôle amplificateur des épidémies à l'échelon régional impliquant l'ensemble d'un réseau de soins.

Un **premier objectif** du projet COMBINE est d'identifier les établissements de santé et médico-sociaux influençant la diffusion des EMR à travers le réseau à l'échelle régionale. C'est l'objet des travaux de thèse d'Elise Hodbert, doctorante à Nantes Université en collaboration avec le Pr Temime au CNAM, portant sur l'usage des méthodes d'analyses de réseau pour mieux comprendre l'évolution de l'antibiorésistance chez les Enterobacterales. Un premier travail a porté sur l'exploration par *machine learning* des profils de résistance aux antibiotiques de souches de *E. coli* urinaires à partir de données de surveillance nationale PRIMO. L'accès aux données SNDS d'admission et sortie d'ES et EMS de 2017 à 2023 vont permettre de reconstituer les réseaux de parcours patients en région des Pays de la Loire. La transmission des EMR sera ensuite modélisée à l'échelle régionale de manière à définir une stratégie de surveillance et prévention basée sur l'analyse des eaux usées en sortie d'établissement. Une revue de la littérature est en cours sur les études publiées dans le domaine.

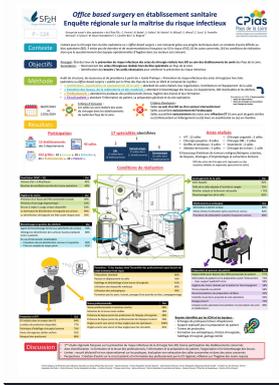
Le **deuxième axe** du projet vise à développer une stratégie innovante de surveillance et de prévention des EMR basée sur l'analyse des eaux usées dans les établissements agissant comme amplificateur de la diffusion. Un ingénieur d'étude et un post-doc ont été recrutés pour développer et tester une méthode d'analyse des eaux usées en sortie d'établissements de santé et médico-sociaux. Cette méthode sera éprouvée dans le cadre du protocole d'étude (E-Fluent) avec pour objectif principal de modéliser la relation entre la prévalence du portage des EMR chez les résidents et leurs concentrations dans les eaux usées en sortie d'EHPAD. Enfin, dans la continuité du projet Carbehpad2, l'analyse des facteurs associées au portage d'EBLSE chez 732 résidents d'Ehpad des Pays de la Loire est menée par Cécile Ferriot, doctorante NU, à partir des données du SNDS appariées par la CNAM. Les souches d'EBLSE isolées sont en cours de séquençage et des prélèvements ont été analysés par méta génomique.



VALORISATIONS SCIENTIFIQUES

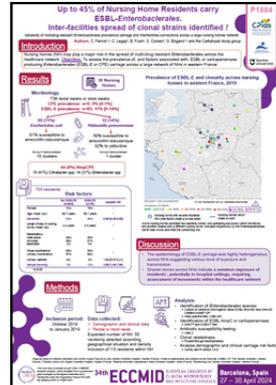
Posters

Congrès de la SF2H 2024



Office based surgery en établissement sanitaire : Enquête régionale sur le risque infectieux

ECCMID 34ème édition



Variability of multidrug resistant Enterobacteriales prevalence carriage and interfacilities connections across a large nursing homes network

Articles scientifiques



Implementation of a Clinical Decision Support System for Antimicrobial Prescribing in Sub-Saharan Africa: Multisectoral Qualitative Study. Peiffer-Smadja N, Descousse S, Courrèges E, Nganbou A, Jeanmougin P, Birgand G, Lénaud S, Beaumont AL, Durand C, Delory T, Le Bel J, Bouvet E, Lariven S, D'Ortenzio E, Konaté I, Bouyou-Akotet MK, Ouedraogo AS, Kouakou GA, Poda A, Akpovo C, Lescure FX, Tanon A. *J Med Internet Res.* 2024 Oct 7;26:e45122. doi: 10.2196/45122.

Visual Mapping of Operating Theater Team Dynamics and Communication for Reflexive Feedback and Surgical Practice Optimization. Surendran S, Bonaconsa C, Nampoothiri V, Mbamalu O, George A, Mallick S, Ov S, Holmes A, Mendelson M, Singh S, Birgand G, Charani E. *Ann Surg Open.* 2024 Jul 17;5(3):e463. doi: 10.1097/AS9.000000000000463. eCollection 2024 Sep.

Healthcare as a driver, reservoir and amplifier of antimicrobial resistance: opportunities for interventions. Cocker D, Birgand G, Zhu N, Rodriguez-Manzano J, Ahmad R, Jambo K, Levin AS, Holmes A. *Nat Rev Microbiol.* 2024 Oct;22(10):636-649. doi: 10.1038/s41579-024-01076-4. Epub 2024 Jul 24.

Assessment of implementation strategies adopted for antimicrobial stewardship interventions in long-term care facilities: a systematic review. Conlin M, Hamard M, Agrinier N, Birgand G; ORANEAT co-investigators. *Clin Microbiol Infect.* 2024 Apr;30(4):431-444. doi: 10.1016/j.cmi.2023.12.020. Epub 2023 Dec 22.

Role of anaesthesia providers in infection-related care across the perioperative pathway: a global survey. Birgand G, Biccand B, Deslandes A, Mbamalu O, Bonaconsa C, Boutall A, Mendelson M, Leone M, Ndoli J, Leather A, Holmes A, Moonesinghe R, Charani E. *Br J Anaesth.* 2024 Jan;132(1):197-200. doi: 10.1016/j.bja.2023.10.023.

Communication dans la presse

Pourquoi vous devriez baisser le couvercle des toilettes avant de tirer la chasse... et pourquoi ça ne suffira pas *Le Figaro*



Communication orales

Épidémie de prostatites après biopsie de prostate suite à des contaminations de matériel à *Klebsiella pneumoniae*. Auteurs : Victor Renault, Samuel Chelly, Stéphane Corvec, Guillaume Aubin, Nathalie Bodet, Agnès Guillot, Franck Bruyère, Gabriel Birgand. Congrès de l'Association Française d'Urologie

La résistance aux antibiotiques menace t elle le quotidien des chirurgiens ? Gabriel Birgand, Académie Nationale de Chirurgie, Octobre 2024, Paris

Maîtrise du risque infectieux lors de chirurgie hors bloc opératoire. Gabriel Birgand, Académie Nationale de Chirurgie, Octobre 2024, Paris

Innovation for infection prevention & control Learning from Pasteur's vision. Gabriel Birgand, Société Belge d'infectiologie et prévention de l'infection. Bruxelles Mai 2024

Introduction aux Sciences de l'Implémentation. Pole de Biologie, Hospis Civils de Lyon, Septembre 2024

Improving implementation in infection prevention and control, Gabriel Birgand, ECCMID Global, Barcelone, 2024

Epidemiological surveillance for SSI, in accordance with WHO recommendations, présentation aux professionnels Ukrainiens. ECCMID 2024

La menace de la résistance aux antibiotiques en Chirurgie. Colloque Hepta-académique. Juin 2024, Paris

Implémentation des bonnes pratiques en PCI. Forum Hygiène Hospitalière. Juin 2024, Lausanne

Prévention de l'infection du site opératoire : Best of SF2H. SF2H 2024, Lille

Chirurgies et médecines interventionnelles hors bloc. Société Française de Chirurgie de la Main, Décembre, Paris 2024





INTERVENTIONS DANS DES FORMATIONS EXTERIEURES

Nantes Université



- DES Santé publique : Prévention du risque infectieux - **2h**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Les outils pédagogiques interactifs - **7h**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Le circuit des déchets - **3h30**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : jury - **21h**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Traitement et stockage des endoscopes - **2h30**

CNAM



- Assistants médicaux : Prévention et gestion du risque infectieux en EHPAD - **7h**
- Infirmiers coordonnateurs en EHPAD : Accident d'exposition au sang et vaccination professionnelle - **7h**
- Assistants médicaux : Circuit et tri des déchets & Bionettoyage - **7h**

École IBODE



- Infirmier de Bloc Opératoire : Traitement des endoscopes - **2h**

Contributions aux actions des EMH

- Journée de l'EMH Colines, Saint Nazaire - **7h**
- Journée de l'EMH RTH53, Laval - **7h**
- Journée des EMH du 49, Angers - **7h**
- Journée du LUTIN72, Le Mans - **2h**



BILAN ET PERSPECTIVES

Bilan

La difficulté de recruter des professionnels hygiénistes formés couplée à la demande croissante d'accompagnement des EMS rendent la réponse aux nombreuses sollicitations compliquée voire impossible selon les secteurs et la demande. Le nombre de sollicitations des secteurs du handicap et des résidences autonomie est en hausse.

Les situations en ressources humaines des EMS sont problématiques dû aux changements récurrents de directions et/ou de coordination paramédicale. Cela entraîne une répétition des interventions identiques et une impossibilité de mettre en place des plans d'actions pérennes.

La collaboration entre les EMH et le CPias est fluide et permet la mise en place d'actions communes et de réunions mensuelles où sont discutées les difficultés rencontrées sur le terrain.

Mise en place laborieuse d'une collaboration avec le CRAtb et les EMA du fait d'une disparité dans les fonctionnements et déploiements territoriaux des effectifs.

Perspectives

RTH Consolider nos actions communes avec le CRAtb dans la région et harmoniser nos messages afin de lier PCI et BUA.

Travail commun ARS/RTH/CPias sur l'organisation de la prise en charge des dépassements de seuil légionelle dans les établissements de la région. Rédaction d'une conduite à tenir lors des alertes de dépassement de seuil dans le but d'harmoniser les pratiques.

Réaliser une campagne régionale pour la promotion de l'hygiène des mains et une campagne régionale pour la promotion de la vaccination des professionnels en EMS.

Maintenir les formations déjà en place pour les EMS et déployer une formation sur l'hygiène bucco-dentaire qui un sujet important et récurrent en EMS.



EOH Continuer d'informer les établissements d'aval concernant la prise en charge des patients/résidents BHRe, ce qui est une thématique récurrente.

Proposer une Journée du Prévention du Risque Infectieux dans les Établissements Sanitaires avec pour thématique l'Endoscopie.



COLLABORATION CRATB/CPIAS Inciter les EMH et EMA de chaque territoire à se rencontrer au moins une fois.

Organiser une réunion mensuelle CRAtb/CPias pour échanger sur les actions en cours et les projets communs. Établir un plan d'action commun EMA/EMH et le déployer dans les ESMS de la région.



SITE INTERNET Refonte complète du site internet du CPias pour proposer un site plus ergonomique et plus dynamique. Travail entrepris en 2023 et qui aboutira en 2025 avec une mise à jour de l'intégralité des articles proposés.

