



Actualités

Hygiène et prévention des infections en établissement de santé

22 mars 2023

Dr Julie GAGNAIRE - CHU St Etienne
Pascale BATTAGLIOTTI - HCL

Méthodologie

- Période : 1^{er} avril 2022 au 22 mars 2023
- Sources documentaires
 - REPIAS
 - Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP)
 - Haute Autorité de Santé (HAS)



Boite à outils

Sensibilisation des patients et visiteurs au risque infectieux

Enquête QUPI (Questionnaire Usagers Prévention des Infections)

Du 18 novembre 2022 au 31 mars 2023 (pour faire partie de l'analyse régionale)

Objectifs

au niveau de l'établissement :

- Sensibiliser les patients et visiteurs au risque infectieux
- Connaître le ressenti des patients sur cette thématique
- Mettre en place a posteriori des axes d'amélioration avec l'EOH (formation, communication)
- Conforter le RU dans son rôle actif de lien entre professionnels et usagers

au niveau régional :

- Proposer de nouveaux supports de communication pour les patients
- Former les RU à la thématique des IAS
- Accompagner les RU dans une démarche d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

Enquête QUPI : Outils mis à disposition

Mener l'enquête

- Diaporama de présentation de l'enquête
- Guide de l'enquêteur Questionnaire Affiche à mettre
- Fichier Excel pour saisie et édition automatique du r

Informer

- Fiche mémo - Les infections associées aux soins
- Fiche mémo - L'hygiène des mains
- Fiche mémo - Le port du masque

Former

- Vidéo "Comment réaliser une hygiène des mains ?"
- Vidéo "Comment bien porter son masque ?" (0'51)
- Vidéo "Comment contamine-t-on son masque ?" (1

CPias
Île-de-France

HYGIENE DES MAINS (HDM)

FICHE N°2

? **Quelle hygiène des mains réaliser?**

La friction avec un produit hydro-alcoolique est la méthode d'hygiène des mains la plus efficace pour désinfecter les mains et donc pour éliminer les microbes.

Donc, à l'hôpital, pour vous protéger et protéger vos proches, n'hésitez pas à utiliser les produits hydro-alcooliques et incitez vos proches à les utiliser!!

Si vos mains sont sales, utilisez du savon !



? **Comment se désinfecter les mains?**



Flashez ce QR code pour comprendre pourquoi l'association de ces gestes est importante pour réaliser une bonne hygiène des mains

30 secondes

? **Quand effectuer une hygiène des mains?**



En sortant des toilettes

Avant les repas

Si participation aux soins

Avant de sortir de la chambre

Et bien d'autres situations

... Et dès que vos mains sont sales

L'hygiène des mains est l'affaire de TOUS

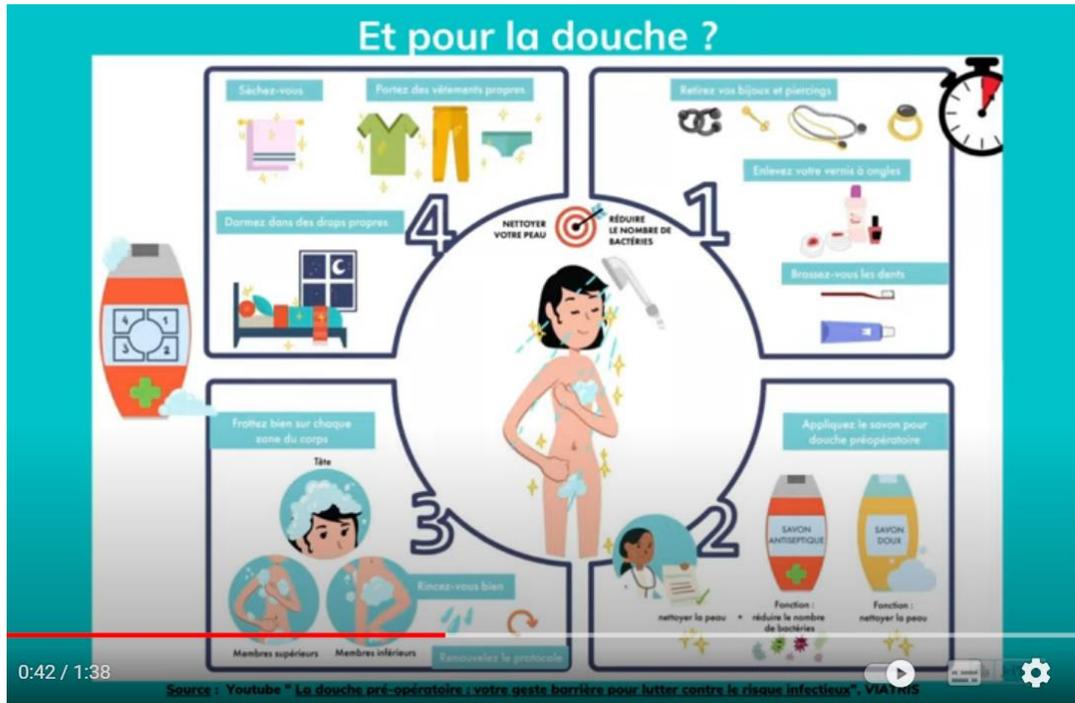
Les soignants doivent, tout au long de votre hospitalisation, réaliser une hygiène des mains lors des moments suivants: avant et après avoir touché un patient, avant un geste à risque, après avoir touché l'environnement du patient, ...

01-2022

Les infections du site opératoire : Comment les éviter ?

- Jeunes professionnels de la Prévention du Risque Infectieux (JePPRI)
- Vidéo youtube à l'attention du Grand public

<https://www.youtube.com/watch?v=OSbtAvIAFxl>



Les Infections de Site Opératoire (ISO), comment les éviter ?

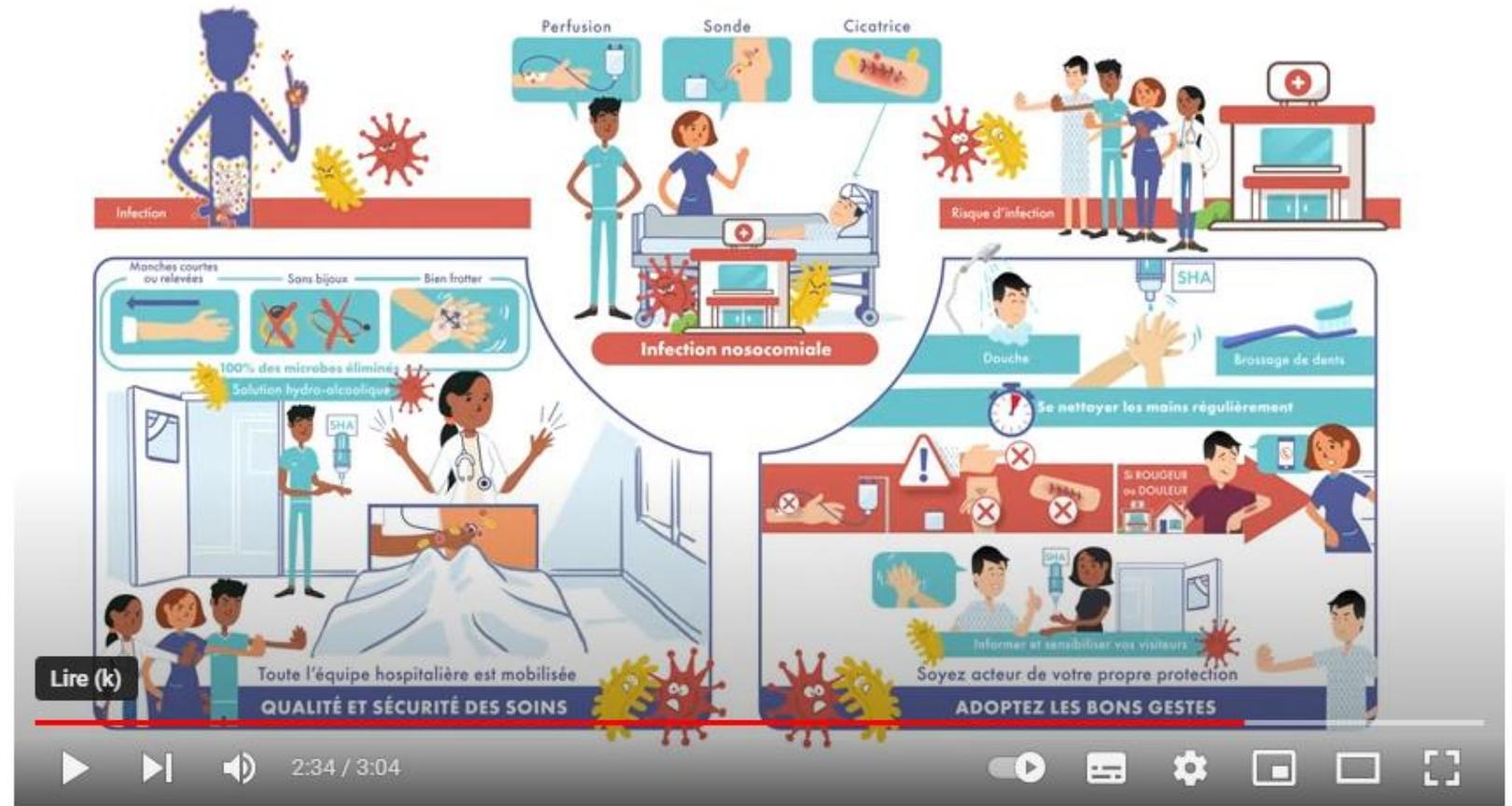
"Pierre Feuille C'ISO, les infections ne sont pas un hasard"

Le JePPRI nous raconte

JePPRI = Jeunes Professionnels de la Prévention du Risque Infectieux



Rôle du patient dans la prévention des infections à l'hôpital



AP-HP. Nord
Université
Paris Cité



Publié par une structure de soins approuvée par le Ministère de la Santé et de la Prévention
Consultez les principes d'identification de sources santé par l'Organisation Mondiale de la Santé [🔗](#)



<https://www.youtube.com/watch?v=D6x0cMiav2U>

Encourager la vaccination

- Coqueluche
- Tétanos
- Diphtérie



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.cpiasbfc.fr/trame.php?page=122>. The navigation bar includes: PRESENTATION, GUIDES & DOCUMENTS, SIGNALEMENTS, SURVEILLANCES, ENQUETES & AUDITS, and CONGRES, FORMATIONS. The main content area is titled "Plaquettes grand public / professionnels pour la vaccination".

COQUELUCHE

Action prévention :

Version 2 – mai 2022

COQUELUCHE

DOCUMENT POUR LE GRAND PUBLIC

Action prévention :

Version 2 – mai 2022

COQUELUCHE

Document pour les professionnels de santé et les professionnels en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque en ES et en EMS.

Contacts :

Nathalie FLORET, médecin hygiéniste
Fabienne BOZON, médecin hygiéniste

Pour en savoir plus :

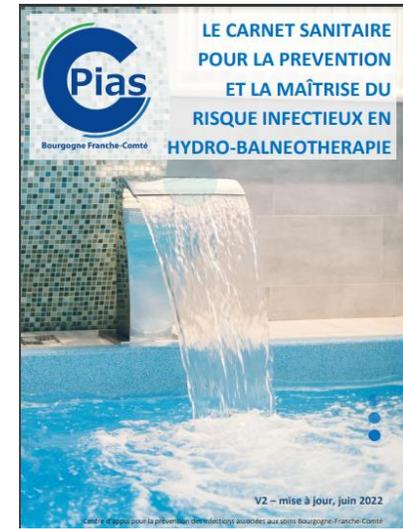
Le calendrier des vaccinations

[Accéder](#)

TETANOS

file:///C:/Users/jg131605/Downloads/2022_mai_MaJ-plaquette_Coqueluche_Prof-en-ES-EMS_CPiasBFC.pdf

Prévention et maîtrise du risque infectieux en balnéothérapie



RÈGLES D'ACCÈS EN BALNÉOTHÉRAPIE

Version 2, mai 2022

ACCÈS AUTORISÉ

- Prescription médicale
- Absence de contre-indications absolues
- Absence de bijoux
- Absence de maquillage
- Cheveux propre
- Tenue adaptée
- Douche réalisée avant d'accéder au bassin
- Friction hydro-alcoolique réalisée

ACCÈS AUTORISÉ SOUS RESERVE DE CONFIRMATION MÉDICALE

- Infection ORL
- Patient stomisé
- Incontinence urinaire
- Plaie, ulcère, escarre
- Plaie chirurgicale
- Mycose
- Verrue
- Menstruation en l'absence de tampon posé avant la séance
- Dermatose non infectée

ACCÈS INTERDIT

- Conjonctivite infectieuse
- Infection respiratoire
- Incontinence fécale
- Risque de vomissements
- Non respect des règles d'hygiène
- Cicatrice chirurgicale non fermée
- Poussée herpétique
- Hyperthermie
- Fistule artério-veineuse
- Trachéotomie
- Fixateurs externes

CHECK-LIST «ACCÈS EN HYDRO-BALNÉOTHÉRAPIE» : PRÉVENIR LE RISQUE INFECTIEUX

Version 2, mai 2022

DATE DE LA SÉANCE : ___/___/___ IDENTITÉ ÉQUIPE SOIGNANTE ACCUEILLANT LE PATIENT : _____

HORAIRES DE LA SÉANCE : _____

ÉTIQUETTE PATIENT

Rappel des conditions d'accès :

PRÉREQUIS :	CONTRE-INDICATIONS :	
<ul style="list-style-type: none"> Prescription médicale Absence de contre-indications absolues Absence de bijoux Absence de maquillage Cheveux propre Maillot revêtu juste avant la séance Tenue appropriée : short de bain, bermuda, caleçon, tee-shirt, burkini interdits Douche obligatoire avant d'accéder au bassin Friction hydro-alcoolique 	<p>RELATIVES = avis médical demandé pour définir les modalités d'accès</p> <ul style="list-style-type: none"> Infection ORL Patient stomisé Incontinence urinaire Plaie, ulcère, escarre Plaie chirurgicale Mycose Verrue Menstruation en l'absence de tampon posé avant la séance Dermatose non infectée 	<p>ABSOLUES = accès à la balnéothérapie refusé</p> <ul style="list-style-type: none"> Conjonctivite infectieuse Infection respiratoire Incontinence fécale Risque de vomissements Non respect des règles d'hygiène Cicatrice chirurgicale non fermée Poussée herpétique Hyperthermie Fistule artério-veineuse Trachéotomie Fixateurs externes

Les 6 critères à valider avant d'autoriser l'accès :

- Identité du patient vérifiée
- Informations du patient disponibles
- Prescription médicale disponible
- Prérequis vérifiés et validés
- Absence de contre-indications vérifiée et validée
- Accès à la balnéothérapie autorisé par le médecin (si CI relative)

TOUS COCHÉS
⇒ Accès autorisé

AU MOINS 1 NON COCHÉ
⇒ Accès refusé

Sobriété énergétique: fausses bonnes idées



SECTEUR	RISQUE	A NE PAS FAIRE 	ACTIONS UTILES 
Eau chaude sanitaire	Légionellose	Diminuer la température de production d'eau chaude ou faire baisser la température de l'eau aux points d'usage en dessous de 50°	Evaluer l'opportunité de chaque point de puisage Moderniser la chaudière Calorifuger le réseau
Ventilation des salles de bloc opératoire	Infections du Site Opératoire (ISO)	Diminuer la vitesse des flux laminaires ou le taux de brassage en dessous des valeurs recommandées (norme NF S90-351) en activité Ne pas respecter la norme de température (19-26° C) en activité	Diminuer (mode veille) le traitement pendant les longues périodes non occupées (nuit, WE) sous réserve de garder les portes fermées => la surpression doit être maintenue, pas nécessairement la température
Traitement du linge	Infections liées au linge	Diminuer la température de lavage sans modification des autres paramètres de lavage (produits, durée) Diminuer la qualité du séchage et livrer ainsi du linge humide	Récupérer la chaleur produite pour préchauffer l'eau Optimiser la source de chaleur primaire et les horaires de production
Cuisine	Toxi infections alimentaires (TIAC)	Diminuer la température de lavage de la vaisselle Modifier les températures de conservations au froid Réduire les temps de cuisson des aliments Utiliser l'eau chaude sanitaire pour les aliments	Optimiser les productions et les menus Assurer la fermeture et l'isolation des chambres froides Respecter les températures de sécurité recommandées par l'HACCP
Chauffage des locaux	Pathologies des voies respiratoires	Diminuer la température au-delà des recommandations : 19° locaux tertiaires, 21° chambres, voir plus dans certains services où les patients sont vulnérables, peu mobiles et peu habillés (pédiatrie, néonatalogie, réanimations...) Sur confiner les locaux	Maintenir un temps régulier d'aération des parties communes Placer des thermomètres d'ambiance, Adapter le chauffage aux conditions météo (humidité, vent) par une régulation efficace Distribuer des couvertures à la demande Améliorer l'isolation du bâtiment

Kit maitrise du risque infectieux en EMS

- Outils d'évaluation du risque

SOMMAIRE

32
33
34
35

TEXTES REGLEMENTAIRES & RECOMMANDATIONS						
Nom du document	Type	Source	Année	Objectif	Télécharger le document	
Bactéries hautement résistantes : actualisation des recommandations	Recommandations	Haut Conseil de la Santé Publique	2019	Présenter les recommandations de maîtrise des BHRa	Télécharger	

54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69

Le Jour J : GERER Communiquer

TEXTES REGLEMENTAIRES & RECOMMANDATIONS						
Nom du document	Type	Source	Année	Objectif	Télécharger le document	
Bactéries hautement résistantes : actualisation des recommandations	Recommandations	Haut conseil de la santé publique	2019	Présenter les recommandations de maîtrise des BHRa	Télécharger	
RESSOURCES DOCUMENTAIRES						
Nom du document	Type	Source	Année	Objectif	Télécharger le document	
Maitriser la diffusion des BHRa. Informations pour les professionnels	Plaquette	CPias BFC	2022	Expliquer aux professionnels pourquoi on ne les dépiste pas y compris quand ils prennent en charge de patients porteurs BHRa	Télécharger	
Bactéries BHRa. Soigner avec sans les transmettre	Plaquette	CPias Centre Val de Loire	2015	Expliquer aux professionnels les modalités de prise en charge des patients porteurs lors des soins pour prévenir la transmission croisée	Télécharger	
Les différents temps de la communication	Plaquette	CPias BFC	2022	Sécuriser la prise en charge des patients par le partage d'informations	Télécharger	
Vous êtes porteur de BMR ou BHRa	Plaquette	PRIMO	2022	Expliquer aux patients porteurs la problématique des BHRa et les mesures de prévention de la transmission croisée	Télécharger	
Vous êtes considéré(e) comme "PATIENT-CONTACT" BHRa	Plaquette	CPias Occitanie	2021	Expliquer aux patients contacts la problématique des BHRa et les mesures de prévention de la transmission croisée	Télécharger	
Courrier pour le médecin traitant lors du RAD	Courrier	CPias Occitanie	2021	Mettre à disposition un modèle de courrier lors de sortie à domicile de patients porteurs & contacts BHRa	Télécharger	
Documenter les porteurs et les contacts pour sécuriser les transferts	Fichier Excel	CPias BFC	2022	Mettre à disposition un outil de pulpostage pour automatiser le remplissage des fiches de liaison en cas de transfert de porteurs Bhr/contact BHRa	Télécharger	
Automatiser la création des fiches de liaison. Aide pour faire un pulpostage	Plaquette	CPias BFC	2022	Guider les établissements à automatiser la création des fiches de liaison	Télécharger	
Fiche de liaison	Fichier Word	CPias BFC	2022	Mettre à disposition les informations aux structures d'aval pour sécuriser les transferts de patients porteurs & contacts BHRa	Télécharger	



Outils de formation

Top friction

Quiz en ligne (wooclap)

- Professionnels
- Patients/résidents/usagers

Réponses argumentées sous forme d'affiches

(<https://cpias-ile-de-france.fr/docprocom/hygiene-des-mains.php>)



**Journée
Hygiène des mains**

**5 mai
2022**

CPias
Île-de-France
Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

Quiz Professionnels
Bonnes réponses ... et explications.

01 | **L'hygiène des mains (HDM) est nécessaire pour :**

- ✓ Limiter la transmission croisée manuportée
- ✓ Garantir des soins aseptiques
- ✓ Limiter la contamination de l'environnement
- ✓ Protéger le soignant

 L'HDM contribue à toutes ces actions. Elle permet de limiter la transmission croisée de patient à patient notamment lorsqu'elle est réalisée avant et après tout contact. Elle garantit des soins sûrs et aseptiques lorsqu'elle est réalisée avant un acte invasif. Elle limite la contamination de l'environnement si elle est réalisée correctement après le contact avec un patient, son environnement ou des liquides biologiques. Et elle protège le soignant des micro-organismes acquis sur les mains durant les soins.



Escape game en ligne



Prévention de l'antibiorésistance

- Jeu gratuit destiné aux professionnels de santé médicaux et para-médicaux
- Non compatible avec les téléphones portables

Enigme 1 : Sensibiliser à la pertinence de l'usage d'un ATB

Enigme 2 : Sensibiliser à la notion de pression de sélection

Enigme 3 : Rappel sur quelques principes de bon usage



Prévenir les infections respiratoires



OPÉRATION

Répias
MATIS

PRÉVENTION

Contre les infections respiratoires, jouons collectif !

10 messages à retenir pour prévenir les infections respiratoires en toutes circonstances !

SAISON 2 !

Opération Prévention : Contre les infections respiratoires, jouons collectif ! #SSP21 Repias MATIS

<https://www.preventioninfection.fr/wp-content/uploads/2022/03/Les>



1 En cas de symptômes d'infection respiratoire, le port du masque est essentiel pour protéger son entourage.

2 Un masque mouillé, souillé ou déjà porté doit être changé.

3 Pour éviter les contaminations, un masque et un mouchoir usagé ne doivent pas être réutilisés.

4 Pour prévenir efficacement les infections respiratoires, il convient de tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir.

5 Pour préserver l'environnement, un mouchoir ou un masque usagés doivent être jetés dans les poubelles appropriées.

6 L'hygiène des mains est indissociable du port du masque.

7 Dans le cadre d'une bonne hygiène des mains, une politique zéro bijou lors de soins est essentielle.

8 Lors de symptômes d'infection respiratoire, il faut éviter de fréquenter les personnes vulnérables.

9 L'organisation de campagnes de vaccination et l'exemplarité du personnel sont un + dans la prévention des infections respiratoires.

10 L'anticipation de la disponibilité des produits (solution hydro-alcoolique, équipements de protection individuelle) permet de prévenir les épidémies.

→ www.preventioninfection.fr/operationprevention ←

Améliorer l'utilisation des gants

Outil Pédagogique « Les gants, à quoi ça sert ? »



CPIAS

Centre d'appui
pour la Prévention
des Infections Associées aux Soins
en région Centre-Val de Loire

Point N° 3 : RÉALISER UNE COURTE VIDÉO : ASTUCES ET OUTILS

Le format vidéo : quelques informations de base

En chiffres

- Génère 80 % du trafic sur Internet
- 75% des internautes sur les réseaux sociaux interagissent à une vidéo
- Plus de 22 milliards de vidéos sont vues chaque jour
- 80% des internautes se souviennent des vidéos vues
- Les newsletters vidéos ont 2 à 3 fois plus de clic que les formats textes
- Sur les réseaux sociaux, les vidéos ont 10 fois plus d'engagement que d'autre contenu

Quelle utilité ?

- **Communication populaire** : s'adapter à l'évolution web et aux réseaux sociaux
- **Communication attractive** : contenu pédagogique pour générer de l'émotion et de capter l'attention
- **Communication de proximité** : s'adresser à sa cible, créer un lien de confiance et augmenter sa visibilité
- **Pour le professionnel de la prévention des IAS** : aborder la formation/pédagogie avec une autre approche, créer un lien de proximité avec des professionnels de santé, toucher les jeunes générations, générer plus d'interactions et de visibilité

La conception d'une vidéo : les 9 étapes idéales

- 1 Identifier sa cible : à qui s'adresse-t-elle ?
- 2 Définir le message à faire passer et vos objectifs : 1 vidéo = 1 message !
- 3 Définir votre style : sérieux, décalé ...
- 4 Choisir son format vidéo : animation, film ou ...les deux !
- 5 Rédiger le scénario : vous devez pouvoir visionner votre vidéo dans votre tête avant même qu'elle existe !
- 6 Être accrocheur dès les premières secondes : elles sont décisives !
- 7 Choisir un titre percutant
- 8 Sous-titrer la vidéo
- 9 Intégrer votre logo/ nom de l'entreprise

Les outils utilisés pour les vidéos MATIS

Les court-métrages (ex : iHygTocToc)

- Caméra
- Trépied
- Microphone
- Eclairage
- Fond vert
- Voix-off : Quick time ®, VLC ®
- Sous-titre : Adobe Première ®
- Montage : Imovie® (Mac), Filmorama®, Adobe Première®
- Banque de sons/ musique : YouTube Audio Library ®
- Banque d'images : Adobe stock ®, Freepik®, Unsplash ®
- Diffusion : YouTube®, Vimeo®, PeerTube®...

Les vidéos animées (ex : Draw My Life)

- Connexion web
- Ordinateur (Mac ou PC)
- Logiciel d'animation en ligne : Vyond®, PowToon ®, Video ®
- Microphone
- Sous-titres : Adobe Première ®

Les interviews ou tutos

- Connexion web
- Ordinateur (Mac ou PC)
- Logiciel de visioconférence avec possibilité de partage d'écran et d'enregistrement
- Logiciel de montage : Imovie® (Mac), Filmorama®, Adobe Première ®
- Microphone
- Sous-titres : Adobe Première ®

- Ne pas jeter sur la voie publique-

RéPias
MATIS

MÉMO POUR HYGIÉNISTE PRESSÉ

Développez votre communication !

Vous avez assisté à nos ateliers durant le congrès SF2H 2022 ?
Vous n'étiez pas présent ou vous n'avez pas eu le temps de nous rejoindre ?

Dans les 2 cas, cette fiche récapitulative vous propose de revenir sur les points les plus importants pour développer votre communication facilement !

Pour vous repérer :

Point N° 1 : QUELQUES CLÉS POUR COMPRENDRE ET UTILISER LES RÉSEAUX SOCIAUX

Point N°2 : CONSEILS ET OUTILS POUR COMPOSER UNE INFOGRAPHIE EFFICACE

Point N°3 : RÉALISER UNE COURTE VIDÉO : ASTUCES ET OUTILS

Suivez le RéPias sur les réseaux sociaux !



@Prev_Infection



@PreventionInfection



/PreventionInfection



/PreventionInfection

www.preventioninfection.fr

RéPias
MATIS

Réseau piloté par
Santé
publique
France

LES INCROYABLES

QUIZZ Spécial BHRé

Groupe de travail du secteur de psychiatrie :

CH de Saint Amand
CHS Pinel d'Amiens
CH de Calais
CH Isarien de Clermont
CH de Douai
EPSM Lille Métropole d'Armentières
EPSM des Flandres de Bailleul
EPSM Agglomération lilloise de Saint André
EPSM Val de Lys Artois de Saint Venant

LES INCROYABLES BHRé

Questions

Que signifie EPC ?

Pourquoi est-il préconisé de mettre en place des PCC en plus des PS lors de la prise en charge d'un patient porteur de BHRé ?

Que signifie patient « porteur de BHRé excréteur » ?

Que signifie EPI ?

De quelle flore les BHRé sont-elles des bactéries commensales : ORL, digestive, cutanée ou environnementale ?

Vrai ou Faux ?

Il est recommandé de dépister tout patient ayant été hospitalisé à l'étranger pendant au moins 24h dans les 12 derniers mois.

LES INCROYABLES BHRé

Réponses

Les PS* participent à la prévention du risque infectieux.
Ce sont des mesures à appliquer, pour tout soin, en tout lieu (ES*, EMS*, ville), pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout professionnel de santé.

THEORIQUEMENT OUI :
Les PS sont la base de la maîtrise de la transmission croisée. Si un haut niveau d'application est respecté (notamment respect de l'hygiène des mains, la gestion des excréta et le bionettoyage), elles peuvent suffire.

MAIS, la prise en charge en PCC*, en chambre individuelle (WC individuel), l'organisation des soins (marche en avant, sectorisation) et la prise en compte de l'expertise de l'EOH*, permet de renforcer les PS*.

Faux
Elles sont uniquement résistantes aux antibiotiques.

Prévenir les infections respiratoires

☰ YouTube ^{FR}

Rechercher

Accueil

Shorts

Abonnements

Bibliothèque

Historique

À regarder plus tard

Vidéos "J'aime"

Abonnements

- Eton Messy
- TheSoundYouNe...
- amnesialondon
- Chaînes



Infections respiratoires

Réservoirs et modes de transmission

RéPias

Histoires de masques - Prévention des infections respiratoires

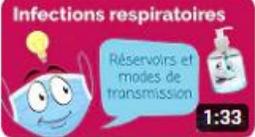
RéPias Prévention Infection

4 vidéos 472 vues Dernière modification le 29 juil. 2022

☰ + ↗ ⋮

▶ Tout lire

🔄 Aléatoire

- 

Infections respiratoires

Réservoirs et modes de transmission

1:33

Histoires de masques #1 - Réservoirs et modes de transmission des infections respiratoires

RéPias Prévention Infection • 1,3 k vues • il y a 1 an
- 

Infections respiratoires

Se protéger et protéger les autres

2:00

Histoires de masques #2 - Se protéger et protéger les autres

RéPias Prévention Infection • 982 vues • il y a 1 an
- 

Infections respiratoires

Tous concernés

2:26

Histoires de masques #3 - Tous concernés !

RéPias Prévention Infection • 871 vues • il y a 8 mois
- 

Infections respiratoires

Prévenir c'est coût-efficace

2:00

Histoires de masques #4 - Prévenir c'est coût-efficace !

RéPias Prévention Infection • 956 vues • il y a 7 mois



<https://www.youtube.com/playlist?list=PLfT0X0LfNaboOH7IpUcGQiku-Mi3mpNF4>

Illustrer sa campagne de vaccination contre la grippe

- 7 arguments pour se vacciner contre la grippe
- Renvoi à la campagne humoristique pour la vaccination contre la grippe CPIAS ARA
- Affiches à télécharger

Pourquoi encourager les professionnels de santé à se vacciner contre la grippe ?

14 avril 2022



Les personnels soignants ont un risque majoré de contracter la grippe. La vaccination présente pour eux un intérêt individuel, mais également collectif en permettant une protection indirecte de leurs patients. Les infections nosocomiales, qui ne sont pas rares, ont souvent les soignants pour origine et peuvent avoir des conséquences graves, notamment en milieu hospitalier.

Antibiotiques : outil de bon usage (outils et référentiels)

- Recommandations de bon usage des antibiotiques
- Durée d'antibiothérapie
- Adaptation des antibiotiques à la fonction rénale
- Adaptation de la posologie des antibiotiques chez le patient obèse
- Antibioprophylaxie en chirurgie
- Nébulisation et médicaments
- Disponibilité des anti-infectieux
- Bon usage des antibiotiques en EHPAD
- Messages clés sur le bon usage des antibiotiques (patients / professionnels)



A VOUS DE CLIQUER !

Répertoire des outils pour le bon usage des antibiotiques

- Recommandations de prise en charge des infections les plus courantes:
 - 6 fiches mémos sur les infections respiratoires hautes chez l'enfant et l'adulte
 - 3 fiches mémos sur les infections urinaires chez la femme
 - Prise en charge des infections cutanées bactériennes courantes
- Recommandations de bon usage des antibiotiques (téléconsultation, voyages, EHPAD, établissement de santé)
- Les outils pratiques du quotidien (TROD, ...)



Catalogue outils et formations à l'attention des directeurs et managers



- Pour trouver de la documentation et rester informé
- Pour compléter sa formation / Tester ses connaissances
- Pour évaluer les stratégies de sa structure
- Pour évaluer l'expérience des patients/résidents dans son établissement

Catalogue des outils pratiques et formations complémentaires à l'attention des directeurs et managers en santé (secteur sanitaire et médico-social)



Réglementaire et bonnes pratiques

Arrêté du 30 décembre 2022 modifiant l'arrêté du 1er février 2010 relatif à la surveillance des légionelles dans les installations de production, de stockage et de distribution d'eau chaude sanitaire

Ajout notamment des points suivants :

- le responsable des installations fait réaliser les prélèvements d'eau et les analyses de légionelles par un laboratoire ou un organisme accrédité pour les prélèvements et la recherche des légionelles,
- selon les conditions d'échantillonnage prévues conformément au fascicule de documentation FD T90-522



normalisation
française

FD T 90-522
Février 2022

Indice de classement : T 90-522

ICS : 07.100.20 ; 13.060.45

**Qualité de l'eau — Guide technique d'échantillonnage
pour la recherche de legionella dans les eaux**

Guide/kit Siphons

Comment limiter la contamination des siphons :

- Par une bonne conception des points limitant la projection des gouttelettes
- Par un entretien régulier des siphons et un nettoyage du biofilm
- En appliquant les bonnes pratiques d'utilisation des points d'eau
- Nettoyage et désinfection des points d'eau.

Limiter la contamination de l'environnement des points d'eau (Splash effect)

Installer une barrière physique entre le point d'eau et le lit du patient ou la zone de préparation stérile si la distance est < 2 m

Diminuer la pression en cas d'éclaboussures visibles lors de l'utilisation du point d'eau

Privilégier les vasques profondes et les robinet en « col de cigne » sans tombée du jet directement au niveau du siphon (bec du robinet excentré)

Points d'eau à commande non manuelle à privilégier

Supprimer les douchettes si existantes

Ne pas stocker du matériel propre à proximité des points d'eau



Recommandations professionnelles concernant les besoins de formation des professionnels de santé en charge des programmes de Prévention et Contrôle des Infections

Complément de la saisine du 15 mars 2021 concernant le rôle et missions des équipes opérationnelles d'hygiène et des équipes mobiles d'hygiène

- Positionne le référentiel métier et compétences existant comme référentiel de connaissances et compétences minimales nécessaires à exercer dans le champ de la PCI
- Préconise la création d'un diplôme national (formation nationale diplômante pour les médicaux et paramédicaux)
- Estime le nombre annuel d'ouverture de postes
- Document connexe « Socle commun de compétences et connaissances minimales en prévention des infections et de l'antibiorésistance pour les professionnels de santé des filières maïeutique, médecine, odontologie, pharmacie, soins infirmiers » paru en mars 2023



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ



◆ **La SF2H préconise que, à court terme et moyens termes :**

- La validation de la FST Hygiène, Prévention de l'infection, Résistance pour les professionnels médicaux et pharmaceutiques soit recommandée sans toutefois conditionner l'exercice dans le champ de la PCI ;
- Une **augmentation des capacités de formation** des DU soit envisagée, notamment en ouvrant plus largement la formation aux professionnels de santé sans condition d'exercice en milieu de la PCI ;
- Des actions soient réalisées afin **de promouvoir les formations à la PCI et faire connaître le métier de la PCI** auprès des étudiants (IFSI, Universités) et des professionnels de santé (campagne d'information et de publicité) ;
- Des actions soient réalisées afin **de valoriser la PCI pour améliorer l'attractivité** de la FST, mais obtenir la reconnaissance d'un **statut professionnel** pour les professionnels de santé médicaux et paramédicaux exerçant dans le champ de la PCI et la **création d'une mention IPA** en PCI.

◆ **La SF2H préconise également d'anticiper l'évolution du métier de spécialiste en charge de la PCI (hygiéniste) en questionnant son articulation avec**

- **D'une part, le champ du bon usage des antibiotiques (BUA)** en réponse au programme national en envisageant d'éventuelles passerelles entre les deux champs, et, si de telles passerelles sont envisageables, de définir le socle de formation initiale en BUA nécessaires à celles-ci ;
- **Et d'autre part, les évolutions possibles en lien avec les nouveaux enjeux de santé publique dans le domaine de la prévention des infections en communauté ou chez les professionnels de santé** (pathogènes émergents, vaccination, risque infectieux en lien avec la prise en charge extrahospitalière des patients qui ne va que progresser...).

Accréditation des médecins et des équipes médicales

Généralisation de l'accréditation des médecins et des équipes médicales de spécialités à risques

ENJEUX POUR LA QUALITÉ DES SOINS,
LA SÉCURITÉ DES PATIENTS ET
LA FORMATION DES PROFESSIONNELS



RAPPORT DE LA MISSION CONFIEE AU PR BERTRAND MILLAT

OCTOBRE 2022

Le programme d'accréditation invite les médecins au signalement et à l'analyse des EIAS de façon à produire des solutions pour tenter d'en diminuer l'occurrence.

Point n°5 : développer des incitatifs pour assurer le déploiement de l'accréditation

- Incitatif financier individuel pour les spécialités « à risque »
- Prime d'engagement collectif
- IFAQ
- Contractualisation objectifs et moyens au niveau des services/pôles
- Assurance des établissements

Avis en néonatalogie



Saisine DGS du 20 juin 2022 -> 3 sociétés savantes pour définir « les mesures à mettre en œuvre pour limiter la diffusion de clusters nosocomiaux en réanimation néonatale et en néonatalogie »

**Avis relatif aux bonnes pratiques de dépistage
des micro-organismes chez les patients de néonatalogie de niveau 3
- Version 1 du 10/01/2023 -**

**Avis relatif aux méthodes de diagnostic des infections, aux pratiques
d'antibiothérapie et aux modalités et indications de la surveillance de la flore
en secteur de néonatalogie
Version 1 du 6 Mars 2023**



Avis du 15 juillet 2022

**Relatif aux bonnes pratiques de soins aux nouveau-nés pour prévenir les infections sur
dispositifs invasifs et la transmission croisée en secteurs de soins de néonatalogie**

Toujours en néonatalogie



AVIS

Antiseptie de la peau saine avant un acte invasif en néonatalogie

Version du 13 juin 2022

AVIS

Relatif aux bonnes pratiques d'hygiène pour les soins du cordon pour les nouveau-nés en maternité et après la sortie de maternité

VD 18/01/2023

Recommandations de la SFED / SF2H / GIFE pour l'organisation et le fonctionnement d'un plateau technique en endoscopie digestive (janvier 2023)

Actualise les recommandations de la SFED 2013

Objectif : définir la trame d'une charte de fonctionnement propre à chaque établissement dans une démarche continue d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

- Organisation pratique (locaux, secrétariat, bionettoyage, qualité de l'air, habillage et EPI, radioprotection)
 - Secteur de traitement des endoscopes (organisation, équipements, qualité de l'air)
 - Locaux de stockage
 - Parc d'endoscopes
 - Endoscopie digestive en urgence
 - Eco-responsabilité et développement durable
 - Formation du personnel
- Avis connexe : Avis relatif à l'utilisation d'EBM au cours des coloscopies assistées à l'eau (avril 2022)



Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables



- Généralités sur le traitement des DM réutilisables
- Éléments organisationnels et architecturaux
- Procédés de désinfection et stérilisation à basse température
- DM complexes ou particuliers
- Gestion du risque infectieux lié à l'introduction d'un nouveau DM



Définition des DASRI, SF2H, septembre 2022

DASRI

- Déchets d'activités de soins :
 - contenant visiblement du sang ou un autre liquide biologique (écoulement purulent, LCR*, liquide pleural, péritonéal, péricardique, synovial, etc.)
 - contenant des selles provenant des patients présentant une diarrhée d'origine infectieuse suspectée ou avérée (*Clostridium difficile*, salmonelle, norovirus, etc.)
 - objets piquants, coupants ou tranchants qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique (éliminés dans les collecteurs)
- Produits sanguins à usage thérapeutique incomplètement utilisés (les poches non utilisées ou arrivées à péremption sont renvoyées à l'EFS)
- Les déchets anatomiques humains*, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables

Déchets Ménagers et Assimilés (DMA)

- Déchets d'activité de soins assimilés à la vie quotidienne : protections féminines, changes complets, couches, poches de stomies, protections souillées d'excreta et sacs de recueil d'excreta
- Matériel fortement évocateur du soin, ne contenant pas de sang ou un autre liquide biologique et non perforant :
 - seringues non montées d'une aiguille
 - sondes vésicales et poches vidangées
 - tubulures de perfusion non déconnectées de la poche vide, sans risque perforant
 - gants, stériles ou non
 - canules, masque à oxygène et sondes...
 - sachets d'examen, plâtres, etc.
- Matériel souillé par du sang ou un liquide biologique à l'état de traces, non susceptible d'être dispersé : compresse, pansement, tubulure...

*pour rappel, les contenants de LCR et les fragments de tissus ou de déchets anatomiques provenant de patients suspects ou atteints d'encéphalopathie spongiforme transmissible (EST) doivent être considérés comme infectieux et systématiquement éliminés en DASRI

Guide CPIAS Pays de Loire : Prévention du risque infectieux des actes chirurgicaux hors bloc opératoire ou « Office-based surgery »

Objectif : apporter des bases de réflexion pour la maîtrise du risque infectieux lors des actes de chirurgie réalisés hors du bloc opératoire dans une salle dédiée (en consultations externes, dans les services ou en cabinet)

- Critères requis pour les salles d'intervention (circuits, traitement d'air, ...)
- Professionnels (tenues, formation)
- Patients (pratiques attendues POP, antiseptiques, ...)

Et aussi...



- Note d'information DGS/MMPIA/2023/24 du 1^{ER} mars 2023 relative au suivi des actions de la stratégie nationale 2022-2025 qui précise les missions des ARS
 - En annexe 1 : **tableau détaillé des indicateurs de la stratégie**
 - En annexe 2 : indicateurs de suivi des ARS
- Prévention de la résistance : une démarche « une seule santé » (novembre 2022) : résultats 2021 des surveillances et actions
- Avis du HCSP relatif à la CAT autour d'un ou plusieurs cas de coqueluche (novembre 2022)



Merci pour votre attention