

Missions nationales pour le secteur médico-social

Dr Anne SAVEY - CPias ARA
Journée EMH - 12 décembre 2019

Remerciements *A-G. Venier (MATIS)*
G. Birgand (PRIMO)



RÉPIAS



Santé
publique
France

Missions du RÉPIAS



Santé
publique
France

Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

- 5 missions nationales de surveillance et de prévention des infections associées aux soins (IAS) et de la résistance aux antibiotiques (RATB), pilotées par Santé Publique France.
- Concerne l'intégralité du parcours de santé du patient : soins de ville, EMS et ES.
- Chaque mission nationale est portée par un ou deux CPias.
- A destination des professionnels de santé et du grand public



RÉPIAS
Réseau
de Prévention
des Infections
Associées aux Soins

5 missions → 1 site

<https://www.preventioninfection.fr/>



Ouverture
en avril 2019

350 visiteurs/ jour
sur le site RéPIas
(moyenne)

160 000 pages
vues en 6 mois

Actus

9 Dec 2019	Contre les virus de l'hiver, apprenons les gestes barrières
27 Nov 2019	Etat d'avancement de la mission Spicmi : programme 2020
26 Nov 2019	Premiers résultats de l'audit de pratiques PULPEFRICION : les professionnels de santé partagent la resine du terrain !
6 Nov 2019	SPIADI : retrouvez les interventions de la journée nationale SPIADI !
29 Oct 2019	Préparation face au risque biologique : la France parmi les pays en avance !
23 Oct 2019	Vaccination des professionnels contre la grippe : on doit faire mieux !

Voir toutes les actualités

RéPIas
Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

QUI SOMMES NOUS ? DOCUMENTATION BOÎTES À OUTILS CAMPAGNES HYGIÈNE DES MAINS E-FORMATION PARTAGEONS

Bienvenue sur le site national de prévention et de surveillance des Infections Associées aux Soins

En savoir plus sur le RéPIas

Partageons !
Vous souhaitez apporter vos idées, réaliser votre projet, développer votre outil ou échanger sur les projets déjà partagés ?
Je remplis le formulaire

Forum
Accéder au Forum

PRIMO
IAS/ ABR
EMS & Ville

SPARES
Conso ATB & ABR
(ConsoRes)

SPICMI
Chirurgie (ISO)
Méd. interventionnelle

SPIADI
Dispositifs invasifs
(Bactériémies)

MATIS
Soutien / Comm
Doc Eval Form

MATIS

Mission d'Appui Transversal

à la prévention des Infections associées aux Soins



Dr Anne- Gaëlle Venier
médecin hygiéniste
anne-gaelle.venier@chu-bordeaux.fr

Raymond Nasso
cadre hygiéniste
raymond.nasso@chu-guadeloupe.fr

MATIS est une mission nationale de soutien aux actions de prévention des IAS :
évaluation, formation, communication, documentation.

Leur philosophie

Partage
Complémentarité
Soutien
Innovation

Retrouvez MATIS sur

www.preventioninfection.fr



publics cibles → Professionnels de santé
ES, EMS, Ville



MATIS Réseaux sociaux



@Prev_Infection



@PreventionInfection



RéPias



- 497 abonnés
- Des actus quotidiennes
- Un relai d'informations important
- Un espace d'échange

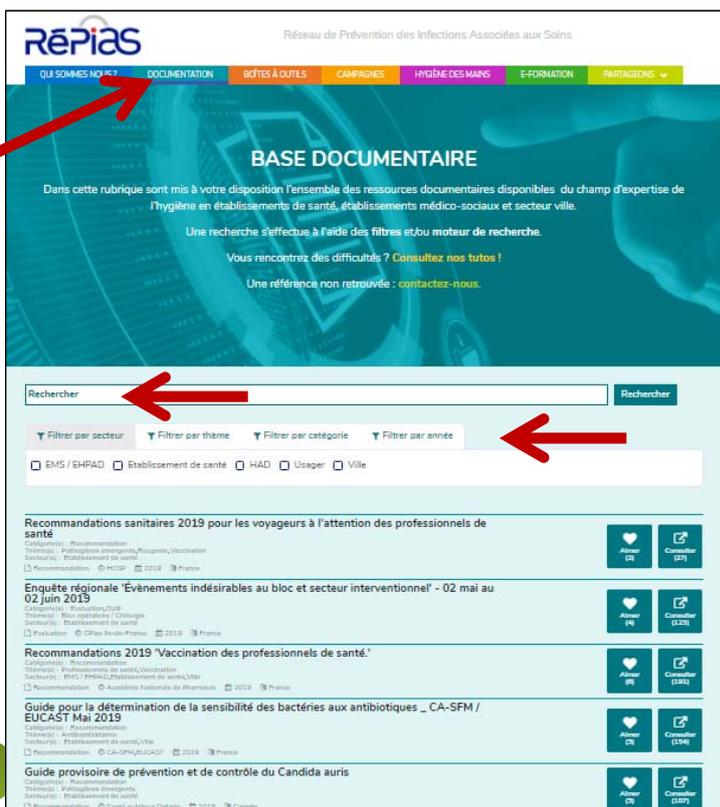
- 707 abonnés
- Des actus quotidiennes
- Un relai d'informations institutionnelles

- 68 abonnés
- Des outils de communication vidéo
- Des Tutoriels
- Du contenu régulier

A venir : compte linkedin

5

MATIS Interaction, partage, communication



www.preventioninfection.fr

Page « documentation »

Base documentaire
sur les IAS ouverte à tous

Règlementation
Recommandations
Outils

Plus de 4 000 utilisateurs

Tutoriels d'utilisation

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLft0X0LfnAbosZ0325WvqLMp-rhKvES89>

MATIS Interaction, partage, communication

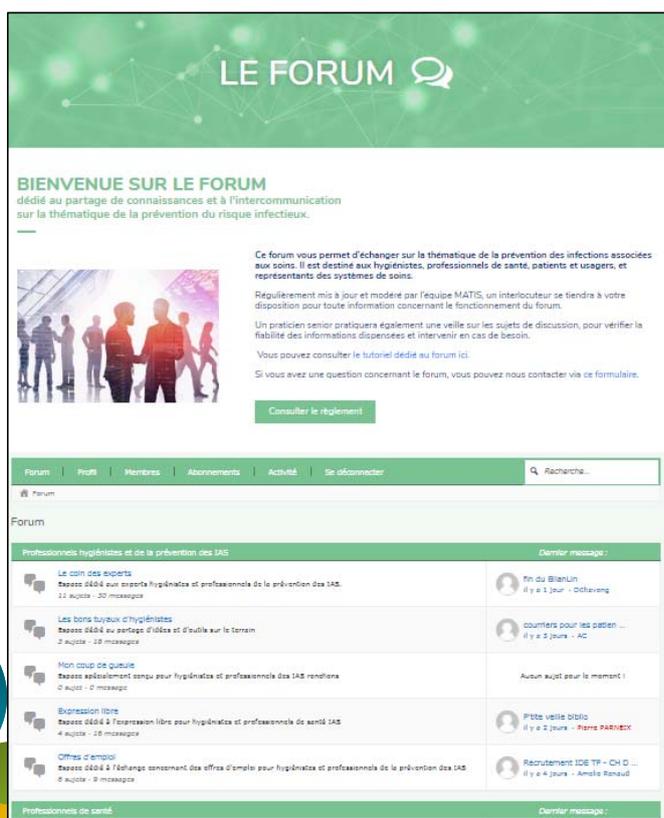


www.preventioninfection.fr

Page « Partageons »

- Partage de **projets** et outils par Cpias et EOH/EMH
- Inscription à une **newsletter** mensuelle
 - Sélection d'actualités, d'événements
 - Synthèse des documents intégrés la base doc dans le mois passé (réglementation, recommandation, outils)
- Accès **forum** de discussion

MATIS Interaction, partage, communication



Forum
Accéder au Forum

Page « Forum »

Forum d'échanges professionnel sur la prévention des IAS et ABR

Pour tous les publics du RéPias

Inscription nécessaire sur le site
Possibilité d'être notifié par mail

Modération

Tutoriel ici

<https://www.youtube.com/watch?v=7WvPfpGKYMA>



www.preventioninfection.fr

Page Campagnes

Une page dédiée aux campagnes annuelles de prévention

Actualisées chaque année

Mise à disposition et lien vers les outils



www.preventioninfection.fr

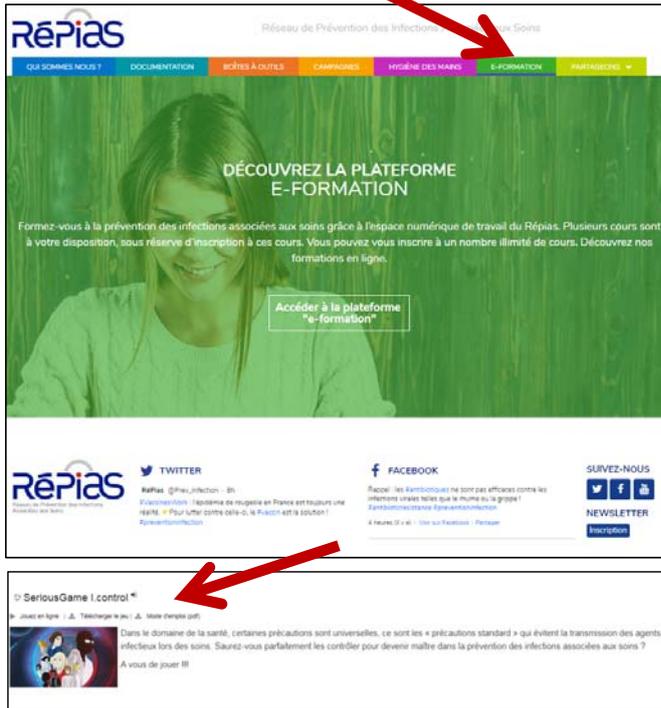
Page « Hygiène des mains »

Une page dédiée à la thématique de l'**hygiène des mains**

Questions et réponses pratiques

Accès aux actualités sur la thématique

Accès à une base documentaire dédiée



www.preventioninfection.fr

Page « E-Formation »

Plateforme Moodle de formations en ligne

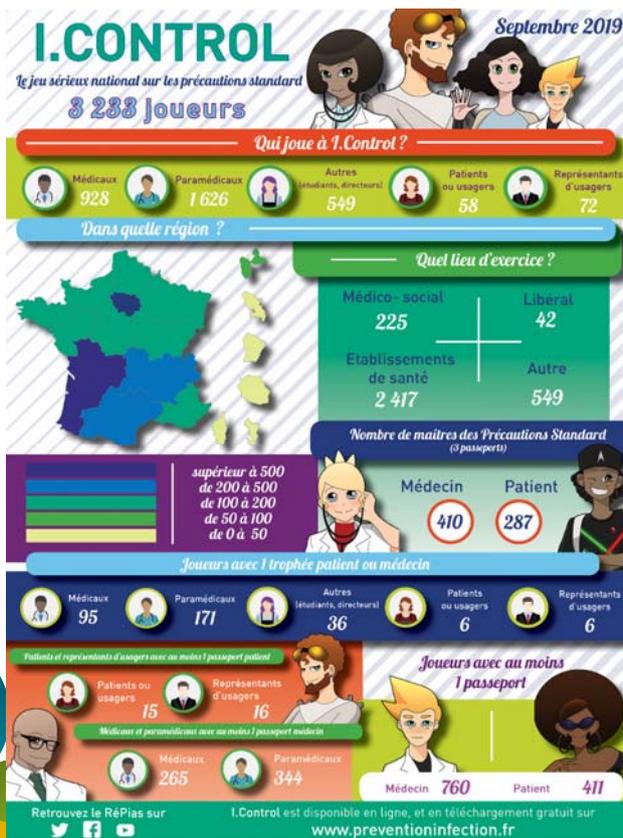
Principe

Inscription à la plateforme + inscription au module de cours

Possibilité de partage LTI (learning tool interoperability) avec sa propre plateforme

Actuellement : I.Control

En 2020 : Modules de formation sur le Péril Fécal



www.preventioninfection.fr

Jeu sérieux « I.control »

Basé sur les recommandations SF2H 2017 , 240 situations cliniques

Formation et mise à niveau sur les précautions d'hygiène standard

Jouable en ligne ou téléchargeable
Partage moodle scorm ou LTI possible

Son utilisation encouragée pour le 5 mai 2020 (infos campagne à venir)

Méthodologie formateur ici

<https://www.preventioninfection.fr/wp-content/uploads/2019/09/I.Control-Guide-Formateur.pdf>

www.preventioninfection.fr

Page « Boîtes à outils »

3 thématiques définies

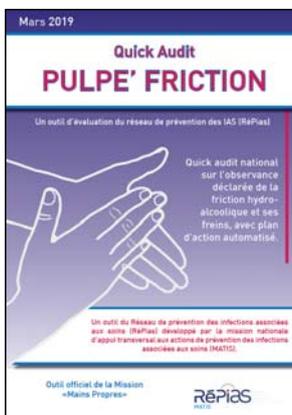
Outils d'évaluation, de formation, et de communication originaux

Boîte à outils utilisable dans sa totalité ou séparément

Méthodologie

<https://www.preventioninfection.fr/wp-content/uploads/2019/07/M%C3%A9thodologie-utilisation-outils-MATIS.pdf>

13



MATIS Les outils : Evaluation

www.preventioninfection.fr

Quick audit Hygiène des mains national « Pulpe' friction »

Fin sept. 2019 :
194 ES et **12 EMS**

ES + EMS

Diagnostic sur l'observance et l'importance donnée à l'hygiène des mains dans une équipe

Visibilité et sensibilisation de l'hygiène des mains chez le patient

Son utilisation encouragée pour le 5 mai 2020 (cf. infos campagne)

- **7 754 professionnels de santé** interrogés dont 814 médicaux
- Toutes situations confondues, la désinfection des mains/SHA était déclarée être réalisée dans **80%** des cas en moy., et l'importance moyenne donnée à l'HDM était de **89%**. Des disparités selon l'acte concerné ont été identifiées .
- **3 freins principaux :**
 - la crainte de la nocivité du produit (qui représentait 40% des freins cités)
 - le caractère inconfortable ou désagréable du produit (38%).
 - le fait de considérer ses gestes professionnels comme non à risque (36%).
- **2283 patients/résidents**
- 74% répondent qu'ils doivent contribuer à l'HDM des professionnels
- 35% ont reçu une information sur leur HDM

Rapport national synthétique disponible depuis novembre 2019
https://www.preventioninfection.fr/wp-content/uploads/2019/11/R%C3%A9sultats-septembre_pulpe_vdef.pdf

Tutoriels

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLfT0X0LfNabpAN1HNSwsQH7EAKZhv9Nw>

5 mai 2020 : LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ S'ENGAGENT POUR LEURS PATIENTS ET LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS



L'objectif

Mobiliser les équipes médicales et paramédicales des ES et EMS autour de la prévention des infections par manuportage, et dégager localement des actions d'amélioration.

Le principe

- Utiliser dans un service **au moins 1 des outils** de la boîte à outils HDM avant le 31 mai 2020
- Dégager au moins **1 axe d'amélioration** avec l'équipe
- Valoriser l'équipe en interne en affichant un **poster spécifique** dans le service
- Valoriser l'équipe en externe en prenant une **photo de l'équipe** dans le service, et en l'envoyant au RéPias pour qu'elle apparaisse sur la **carte de France interactive** de la campagne.

Qui peut participer

Toute équipe pluri-professionnelle de professionnels de santé médicaux et paramédicaux. Tout service d'établissement de santé ou établissement médico-social.

Au sein d'un même établissement, plusieurs services peuvent

→ Un tirage au sort permettra à **3 équipes** ayant envoyé leur photo d'être mises sur le devant de la scène : interview par MATIS, vidéo de l'interview sur la chaîne youtube du RéPias et Affichage pendant un mois de leur photo sur la page d'accueil du site national participer séparément.



Boîte à outil 2020 Péril Fécal en milieu de soins



Péril fécal =

risque de contamination par des micro-organismes présents dans les selles

Boîte à outils de sensibilisation et de formation mars 2020

Outil d'évaluation

Outil d'aide à la décision pour le choix d'une stratégie de traitement des dispositifs de gestion des selles

Outil de formation

4 modules de formation moodle (plateforme pédagogique)

Module 1 : péril fécal : qu'est-ce que c'est ?

Module 2 : comment se protéger et protéger les autres ?

Module 3 : péril fécal, tous concernés ?

Module 4 : prévenir le péril fécal, c'est coût-efficace

Outils de communication

Plaquettes patients, soignants, managers

Campagne fluo octobre 2020 : ça diffuse!





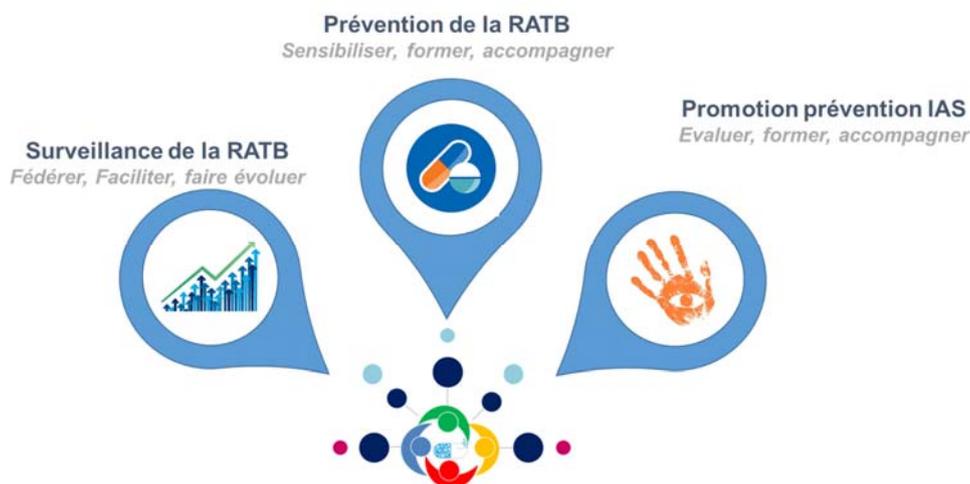
	1	2	3	4	5
PROJET	Boite à outils Péril Fécal	Campagne hygiène des mains nationales 5 mai 2020	Intégration des EOH dans le Répertoire Opérationnel des Ressources	Campagne fluo: sensibilisation au péril fécal	Webinaire de présentation de la boite à outils Péril Fécal
TYPE	Évaluation Formation Communication	Évaluation Formation Communication		Communication	Webinaire / Communication
CIBLE	ES/ EMS	ES	ES	ES/ EMS	ES/ EMS
MÉTHODOLOGIE	Janvier-Mars 2020 Page Boîte à outils	01/11/2019 Page Campagne	01/11/2019 Page ROR	Dans la box 2 , Janvier-Mars 2020 Page Boîte à outils	Janvier-mars 2020 Pas de lien disponible
OUTIL	01/04/2020 Lien à venir	Déjà disponibles Boîte à outils Hygiène des Mains	Pas d'application mais webinaire ROR en janvier 2020	Au plus tard juin 2020 Page Campagne	
DATE DE DÉBUT	Utilisation recommandée à partir de septembre 2020	Utilisation recommandée juin 2019		01/09/2020	
DATE DE FIN	Fin d'utilisation recommandée décembre 2020	31 mai 2020		01/12/2020	
DATE DE PUBLICATION	Envoi : extraction des données saisies jusqu'au 31 décembre 2020 Publication : 01/04/2021	Extraction : 31 mai 2020 Publication : fin 2020		Envoi : extraction au 31 décembre 2020 Publication : 01/04/2021	
CONTACT	info.repias@chu-bordeaux.fr	matis.repias @chu-bordeaux.fr	matis.repias @chu-bordeaux.fr	matis.repias @chu-bordeaux.fr	info.repias@ chu-bordeaux.fr

PRIMO

surveillance et Prévention de la Résistance aux antibiotiques
et des Infections associées aux soins
en soins de ville et en secteur Médico-social



- CPias Pays de Loire (G. Birgand) associé au CPias Grand Est (L. Simon)
- **3 missions**



Vers quelle surveillance ABR s'orienter?

- EMS **adossé** à un établissement de santé → [Consores \(SPARES\)](#)
 - EMS **non adossé** à un établissement de santé → [Medqual-Ville \(PRIMO\)](#)
- Demandez au laboratoire de biologie médicale analysant vos prélèvements de participer à la surveillance (volontariat)



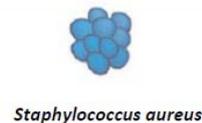
Surveillance de la Résistance aux Antibiotiques

Quels sont les objectifs de cette surveillance ?

- Centraliser et recueillir les données de sensibilité des souches bactériennes aux antibiotiques en ville
- Offrir aux prescripteurs une **lisibilité en temps réel** de l'évolution de l'écologie bactérienne sur leur lieu d'exercice professionnel à l'échelon départemental, régional et national

Quelles résistances bactériennes – bactéries suivies ?

www.medqual-ville.fr

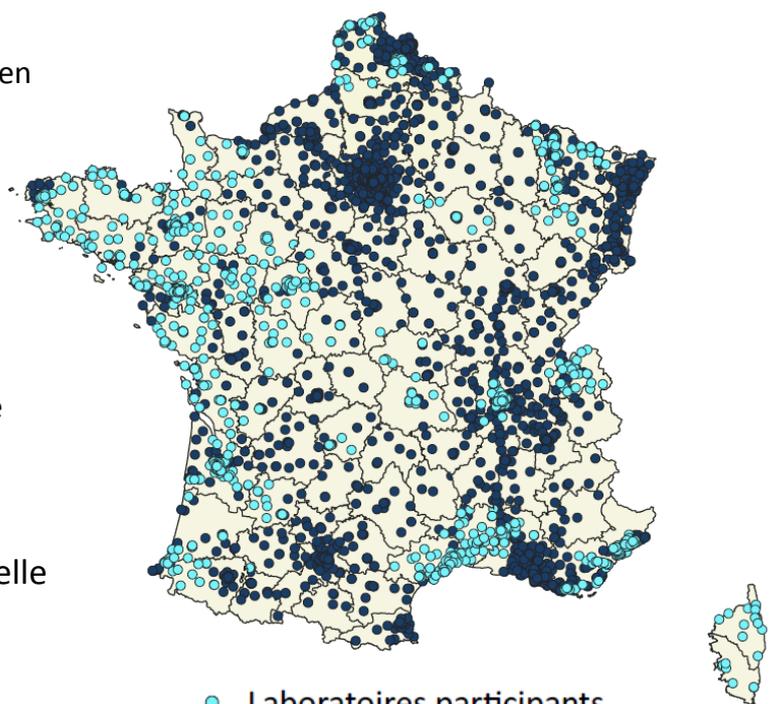


19

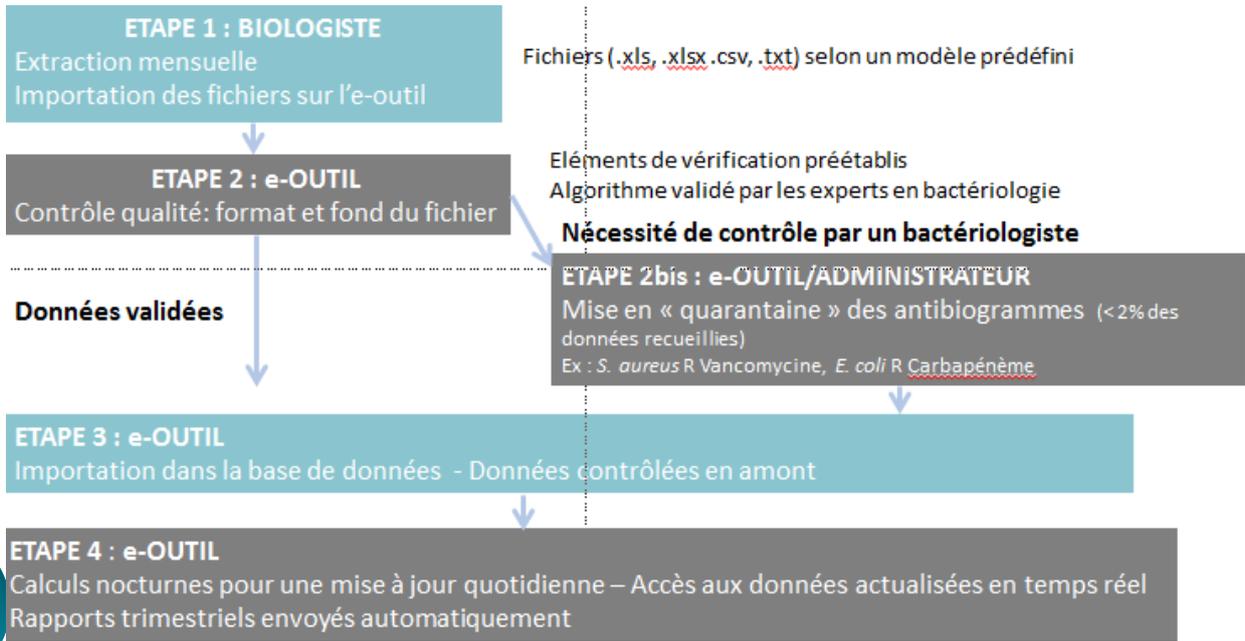
PRIMO Surveillance ABR

Constitution du réseau

- Réseau initié en Pays de la Loire en 2004
- 12 régions participantes (NAQ, ARA, NOR, BRE, GES, IDF, PACA, OCC, COR, CVL, HDF, PDL)
- Laboratoires de biologie médicale participants :
866 LBM en 2019, répartis sur le territoire français
- Etudes ponctuelles possibles
- Périodicité de recueil : mensuelle
- **Objectif 2020** → augmenter la couverture régionale

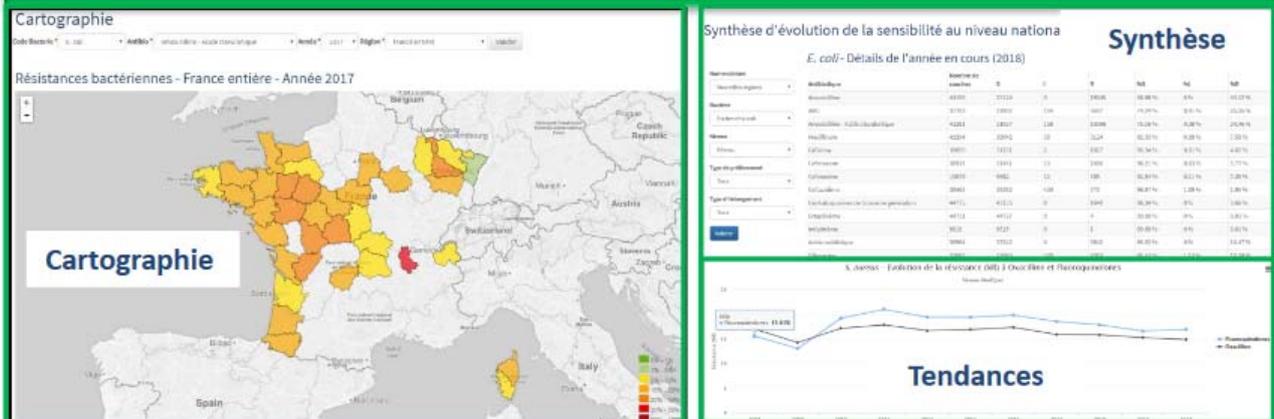


- Laboratoires participants
- Laboratoires manquants



8

Comment les résultats sont-ils présentés ?

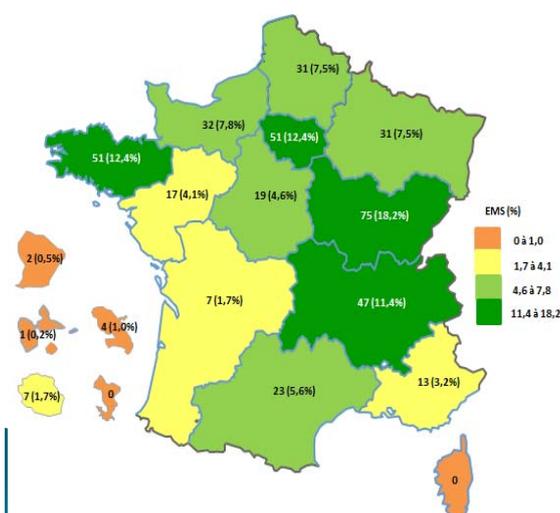


Selon le type de prélèvement, le type d'hébergement et par classe d'âge

- **Audit mixte**
 - Description des **politiques d'établissement**
 - documents, formations, équipements
 - Description des **secteurs de soins**
 - Nb de chambres individuelles,
 - prévalence des patients utilisateurs de bassins et des patients incontinents
 - nb de sanitaires équipés de douchettes)
 - Description des **moyens à disposition** (moyens à disposition, locaux utilitaire sale, l'utilisation et du fonctionnement des lave-bassins et broyeurs)
- **Champs d'application**
 - Tous les **ES**
 - Tous les **ESMS** : Ehpad, FAM et MAS
- Audit national du **1^{er} décembre 2018 au 31 mai 2019**



Participation 441 EMS



Politique d'établissement

43 % d'objectifs atteints

Recueil des excreta

5,4 % des unités de vie possédant des **contenants réutilisables** répondent aux **conditions nécessaires pour le recueil des excreta**

Traitement des excreta

33,1 % d'unités équipés de lave-bassins
6,4 % de lave-bassins répondent aux conditions d'utilisation





Grippe saisonnière
ANTICIPATION ET RÉACTION POUR UNE MEILLEURE PRÉVENTION

Pourquoi utiliser les TROD? Grippe?
Confirmer l'étiologie grippeale et débiter rapidement les traitements antiviraux. Réduire le risque de survenue de formes compliquées de grippe et interrompre la transmission.

Quand utiliser les TROD Grippe?
DES LES PREMIERS CAS D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES OÙ L'ON SUSPECTE UNE GRIPPE. LORS DE CAS GROUPÉS (5 CAS DANS UN DÉLAI DE 4 JOURS). NE PAS PRÉLÈVER SYSTÉMATIQUEMENT TOUTS LES RÉSIDENTS SYMPTOMATIQUES → FAVORISER AUX 3 CAS LES PLUS RÉCENTS.

Quels TROD utiliser?
Préférer l'utilisation des tests avec lecteurs. Trouvez la liste des TROD évalués par le Centre National de Référence (CNR) de la grippe.

Comment réaliser le prélèvement?
1/ Hygiène des mains, port de masque et gants lors du prélèvement.
2/ Retirer le pointe du nez.
3/ Tenir l'écouvillon comme un stylo et l'introduire perpendiculairement au plan du visage.
4/ Pousser délicatement jusqu'à percevoir une butée, puis effectuer un mouvement doux de rotation de l'écouvillon avant son retrait.
5/ Après l'acte, réaliser l'hygiène des mains.

Comment interpréter le résultat du test?

- La positivité d'un seul TROD signe l'infection par un virus grippe, même si tous les autres TROD sont négatifs.
- Un TROD négatif isolé ne permet aucune conclusion pour le malade. Si 3 TROD négatifs sans aucun positif: Passer aux tests conventionnels (ex: PCR réalisée en laboratoire de biologie médicale) par envoi du prélèvement à ce laboratoire. Si négatifs, rediscuter la circulation du virus grippe dans l'EHPAD.

DES QU'UN TROD EST POSITIF, CHAQUE SUIVET-CONTACT ÉTROIT D'UN MALADE DOIT RECEVOIR DE L'OSÉLTAMIVIR EN PROPHYLAXIE SUR PRESCRIPTION MÉDICALE.

Comment prescrire un antiviral lors d'une épidémie de grippe saisonnière en EHPAD?

Résident symptomatique + Cas de grippe

Résident (vacciné ou non) asymptomatique Contacts étroits d'un cas de grippe

→ FACILEMENT ÉVALUABLES sont concernés:

- Les personnes partageant la même lie de vie que le cas indexe (ex: cuisine, salle, étage) dans laquelle on observe:
- Les personnes ayant eu un contact direct en face à face à moins d'un mètre sans d'une toux, d'un éternuement ou d'une discussion

→ DIFFICILEMENT ÉVALUABLES sont concernés:

- Tous les résidents d'une unité spatiale (corridor, salle, étage) dans laquelle on observe:
- Des cas groupés d'insuffisance respiratoire aigüe
- Avec au moins un test positif (TROD grippe) en période de circulation de la grippe
- Et un nombre de cas/jour toujours en augmentation

La résident est-il à très haut risque de complication?
résidents atteints de pathologies chroniques décompensées ou à fort risque de décompensation en cas de grippe

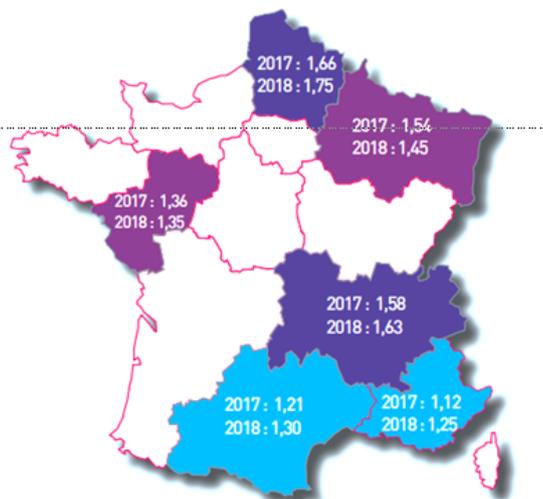
OUI Oseltamivir à dose curative
> Voie orale
> 75 mg x 2/jour
> Pendant 5 jours

NON Oseltamivir à dose préventive
> Voie orale
> 75 mg/jour
> Pendant 10 jours

PRIMO Enquête SHA en EMS (2017-2018)

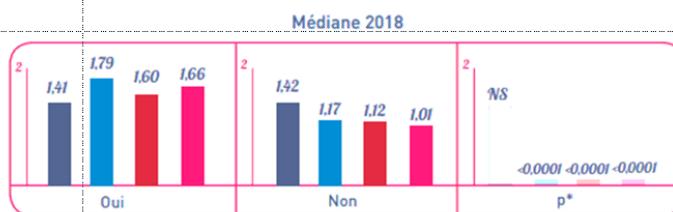
1221 EHPAD
Participants de 6 régions

- Données collectées du 1er Mars au 31 Juin 2019
- Participation a posteriori de la région ARA incluant les indicateurs EHPAD 2017 et 2018



$$\text{Volume PHA (L) acheté sur l'année} = \text{Nombre de journées d'hébergement/an} \times 0,003 \text{ L (1 friction = 3mL de PHA)}$$

En 2018, **1,49** friction hydro-alcoolique par jour.



- EHPAD appartenant à un groupement
- EHPAD possédant un «réfèrent hygiène» désigné
- EHPAD adossé à un établissement sanitaire
- EHPAD bénéficiant de l'expertise d'une EOH

- Développement d'une e-plateforme
 - Saisie en ligne semestrielle ou annuelle des consommations de SHA
 - Rapport **individualisé** en temps réel avec les axes d'amélioration à privilégier
 - Rapport **régional** semestriel, **national** consolidé annuel
- Etendre à l'ensemble des EMS
 - en ARA ? → outil PRIMO ou indicateurs annuels ?
- Inclure des objectifs sous la forme d'opportunités d'HDM
 - Groupe de travail inter-CPias en cours

- 
- Développement d'outils de sensibilisation
 - **Campagne de promotion HDM en EMS (T2)**

PRIMO Accidents exposant au sang

- Contexte = INSTRUCTION INTERMINISTERIELLE du 25 février 2019
 - Relative aux recommandations de prise en charge des AES survenant dans un environnement professionnel.
 - Précision du dispositif et des modalités de prise en charge et d'accès au traitement post-exposition (TPE) que ce soit dans les ES ou dans les CeGIDD

- **Objectifs**

Développer un support fournissant aux professionnels, quelque soit leur lieu de travail :

- la **conduite à tenir** face à un AES,
- les principaux éléments de **prévention**
- le **référént de proximité** pour une prise en charge optimale.



LES AES

ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG

n'ont rien d'un jeu

Les AES ne sont pas une fatalité.

Le respect des précautions standard, l'utilisation de matériels sécurisés, et leur déclaration systématique, font partie des mesures qui ont prouvé leur efficacité pour prévenir au mieux ce risque.

Choisissons d'agir sans plus attendre, pour que ces mesures soient intégrées dans nos pratiques quotidiennes.



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ,
SOYEZ ACTEUR
DE VOTRE SANTÉ

Pour plus d'informations :



www.cpias-pdl.com



Accident d'exposition au Sang (AES) en activité libérale : COMMENT RÉAGIR ?

QUE DOIS-JE CONSIDÉRER COMME UN AES ?

Tout contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang

- Lors d'une effraction cutanée (piqûre ou coupure)
- Par projection sur une muqueuse (œil, bouche)
- Sur une peau lésée

POURQUOI MON AES EST-IL À RISQUE ?

Le risque dépend :

- De la gravité de l'AES : profondeur de la blessure, geste en intravasculaire (IA, IV), aiguille creuse, de gros calibre, visiblement souillée de sang
- Des caractéristiques du patient source : virémie élevée
- De l'absence de traitement post-exposition

QUE DOIS-JE FAIRE EN CAS DE COUPURE OU PIQÛRE ?

- Règle n°1 : NE JAMAIS FAIRE SAIGNER**
- Règle n°2 : LAVER** à l'eau et au savon pendant 5 minutes
- Règle n°3 : RINCER** abondamment
- Règle n°4 : DESINFECTER** après séchage ou immersion pendant 5 minutes, avec du Dakin, de la Bétadine dermique ou de l'alcool à 70°

AES - PRISE D'AVIS MÉDICAL
CONSULTER AU MIEUX DANS LES 4H ET AU PLUS TARD DANS LES 48H SUIVANT L'EXPOSITION.
Contacter un médecin référent ou joindre le service des urgences le plus proche.

Trouvez le référent AES le plus proche sur votre smartphone

Coordonnées des référents régionaux

– En urgence, évaluation du risque de contamination par téléphone avec le centre le plus proche de vous dans la liste ci dessous :

Afficher 10 éléments Recherche :

Ville	Centre	Service	Numéro de Téléphone	Instruction
Nantes	CHU de Nantes	Service maladies infectieuses et tropicales (Pr. RAFFI)	02.40.09.31.12	Demander un médecin présent
Angers	CHU d'Angers	Service maladies infectieuses et tropicales (Dr ASBEGUEN)	02.41.35.32.79	Demander le médecin d'astreinte pour la journée et le service des urgences la nuit
Le Mans	Centre hospitalier du Mans	Service maladies infectieuses et tropicales (Dr. HITOTO)	02.43.43.26.14	
La Roche sur Yon	Centre hospitalier départemental de la Roche sur Yon	Service de médecine Post-Urgence (Dr. BLEHER)	02.51.44.64.95	
St Nazaire	Centre Hospitalier de St Nazaire	Service de Médecine Polyvalente (Dr. MICHAU)	02.40.90.75.24	Demander Dr. MICHAU
Laval	Centre Hospitalier de Laval	Service de médecine interne (Dr. VATAN ou Dr. DROUIN)	02.43.66.51.53	Demander Dr. VATAN ou Dr. DROUIN
Cholet	Centre hospitalier de Cholet	Service de médecine Post-urgences-médecine Interne (Dr. BREUX ou Dr. COURTOIS)	02.41.49.61.22	Demander Dr. BREUX ou Dr. COURTOIS

Affichage des éléments 1 à 7 sur 7 éléments Précédent Suivant

– En cas d'AES grave ou d'impossibilité d'évaluer le risque de contamination par téléphone, l'infectiologue convoquera le soignant pour une consultation en urgence
Pendant les heures ouvrables (9h-17h) : appel au secrétariat des services spécialisés dans la prise en charge VIH

POURQUOI CONSULTER UN MÉDECIN RÉFÉRENT AES ?

- 1/ Collecter les renseignements médicaux concernant la personne source.
- 2/ Évaluer le risque infectieux (VIH, hépatites B et C) qui peut conduire à prescrire un traitement post-exposition urgent contre le VIH
- 3/ Vérifier votre situation vaccinale et immunitaire vis-à-vis de l'hépatite B
- 4/ Rédiger un certificat médical initial d'accident de travail pour une prise en charge assurantielle

A terme :

- Création d'un **site internet dédié** à la mission PRIMO d'ici le début 2020

Visible sur smartphone avec option de géolocalisation et dématérialisation des supports pour faciliter l'accès via un onglet sur le smartphone

Les AES ne sont pas une fatalité ! Prévenez tout risque AES en adoptant les bonnes pratiques, en utilisant protections et matériels adaptés

Adaptez les Équipements de Protection Individuelle (EPI) en fonction du risque

Si risque de projection de sang ou de liquide biologique

- Des **LUNETTES** anti-projections
- Un **MASQUE**
- Une **SURBLOUSE** ou **TABLIER**

Restez vigilant et portez des gants à usage unique

- Dès que ma peau est lésée
- Dès contact avec les muqueuses ou si la peau du patient est lésée
- Dès que je dois prélever et manipuler tout liquide biologique
- Dès contact avec des surfaces, matériels, linges ou déchets souillés
- Dès l'utilisation d'objet piquant/tranchant et dès contact avec un liquide biologique

J'utilise le **MATÉRIEL DE SÉCURITÉ** :

- Je **élimine IMMÉDIATEMENT** les objets piquants, coupants, tranchants dans un conteneur spécial.
- Je ne recapuchonne **JAMAIS** une aiguille
- Je ne désadapte **JAMAIS** une aiguille
- Je nettoie **IMMÉDIATEMENT** matériels et surfaces souillées
- Fermeture intermédiaire du couvercle après utilisation, et fermeture complète du conteneur avant élimination

Conteneur stabilisé

Références : CPIas ACL, CPIas Grand-Est, Mission PRIMO, CPIas Bourgogne-Franche-Comté, CPIas Haut de France, D. Abellou, G. A. S. A.G. Venet, Mission M&S, L'APSI Régis de la Lave, Santé Publique France
Mission PRIMO : Bâtiment de Tourville - CHU - 51016 de St Rémy - 44002 NANTES

LES AES n'ont rien d'un jeu

Site PRIMO

Coordonnées des référents régionaux

	1	2	3	4	5
PROJET	Ouverture du site internet PRIMO	Surveillance de la résistance aux antibiotiques en ville et en EMS	Webinaires trimestriels thématiques à destination des biologistes de ville	Surveillance des consommations de Produits Hydro-Alcooliques en EHPAD	Campagne de promotion de l'Hygiène des Mains en EMS
TYPE	Communication	Surveillance	Formation	Surveillance	Evaluation Formation Communication
CIBLE	EMS / Ville	EMS / Ville	Biologistes de Ville	EMS	EMS
MÉTHODOLOGIE		01/01/2020 http://www.medqual.fr/		01/01/2020 Futur site PRIMO	01/03/2020 Futur site PRIMO
OUTIL	Avril 2020	01/01/2020 http://www.medqual.fr/		01/03/2020	01/03/2020
DATE DE DÉBUT		01/01/2020		01/03/2020	01/03/2020
DATE DE FIN		30/06/2020		30/06/2020	
DATE DE PUBLICATION		Envoi : 01/07/2020 Publication : 01/11/2020		Envoi : 01/07/2020 Publication : 01/10/2020	
CONTACT	bp-primo@chu-nantes.fr	bp-primo@chu-nantes.fr	bp-primo@chu-nantes.fr	bp-primo@chu-nantes.fr	bp-primo@chu-nantes.fr

CALENDRIER 2020 DES MISSIONS NATIONALES

Liste des projets

MISSION	PROJET	CIBLE	CONTACT
PRIMO	Ouverture du site internet PRIMO	EMS / Ville	bp-primo@chu-nantes.fr
	Surveillance de la résistance aux antibiotiques en ville et en EMS	EMS / Ville	bp-primo@chu-nantes.fr
	Webinaires trimestriels thématiques pour biologistes de ville	Biologistes de ville	bp-primo@chu-nantes.fr
	Surveillance des consommations de Produits Hydro-Alcooliques en EHPAD	EMS	bp-primo@chu-nantes.fr
	Campagne de promotion de l'Hygiène des Mains en EMS	EMS	bp-primo@chu-nantes.fr
SPARES	Surveillances SPARES 2020	ES	cpias.grand-est@chru-nancy.fr
	Prévention de la transmission croisée des BHRé	ES	cpias.grand-est@chru-nancy.fr
	Semaine mondiale bon usage des antibiotiques - novembre 2020	ES	cpias.na@chu-bordeaux.fr
SPICMI	Audit «Prévention du risque infectieux chez l'adulte en réopérateur»	ES	delphine.verjat-trannoy@aphp.fr
	Surveillance semi-automatisée des ISO	ES	katuska.miliani@aphp.fr
SPIADI	Surveillance SPIADI 2020	ES	contact@spiadi.fr
	Observation des pratiques : "Pose et manipulations des dispositifs intra-vasculaires"	ES	contact@spiadi.fr
	Etude REA-SINK : sensibilisation au risque épidémique associé à la contamination de l'environnement des patients à partir des bactéries colonisant des points d'eau	Services de réa participant à la surveillance SPIADI	contact@spiadi.fr
	2ème Journée Mission Nationale SPIADI	ES	contact@spiadi.fr
MATIS	Boîte à outils Péril Fécal	ES / EMS	info.repias@chu-bordeaux.fr
	Campagne hygiène des mains nationales 5 Mai 2020	ES	matis.repias@chu-bordeaux.fr
	Intégration des EOH dans le ROR	ES	matis.repias@chu-bordeaux.fr
	Campagne fluo: sensibilisation au péril fécal	ES / EMS	matis.repias@chu-bordeaux.fr
	Webinaire de présentation de la boîte à outils Péril Fécal	ES/ EMS	info.repias@chu-bordeaux.fr
	Actualisation boîte à outils hygiène des mains	ES	info.repias@chu-bordeaux.fr
	Bilan complet utilisation jeu sérieux I.control 2018-2019	ES / EMS / Ville	matis.repias@chu-bordeaux.fr
	Brainstorming MATIS CPias Boîte à outils hygiène respiratoire	ES/ EMS	info.repias@chu-bordeaux.fr
	Partage outils EOH et CPias, partage projets CPias	ES/ EMS	partage.repias@chu-bordeaux.fr
Enquête retour utilisateurs forum RéPias	ES/ EMS/ Ville	info.repias@chu-bordeaux.fr	
REPIAS	Stand RéPias Congrès SF2H		info.repias@chu-bordeaux.fr