

Journée régionale des Etablissements de Santé du CPIAS Haut de France **Lille – 10 mars 2023**



**Rôle et missions des EOH et
des EMH : : rapport de
synthèse - Autres actualités
JePPRI**



Pierre Parneix

**Responsable CPIAS NA
Président de la SF2H**

pierre.parneix@chu-bordeaux.fr

Qu'est-ce qu'un spécialiste de la prévention du risque infectieux ?

« You can do it! »

**« In a bieu s'casser s'tiête d'su ches murs, in n'y arriv'ra nin ! »
(traduction approximative)**



Le spécialiste de la prévention du risque infectieux : un être hors norme !



Déterminé

Entraîné

Flexible

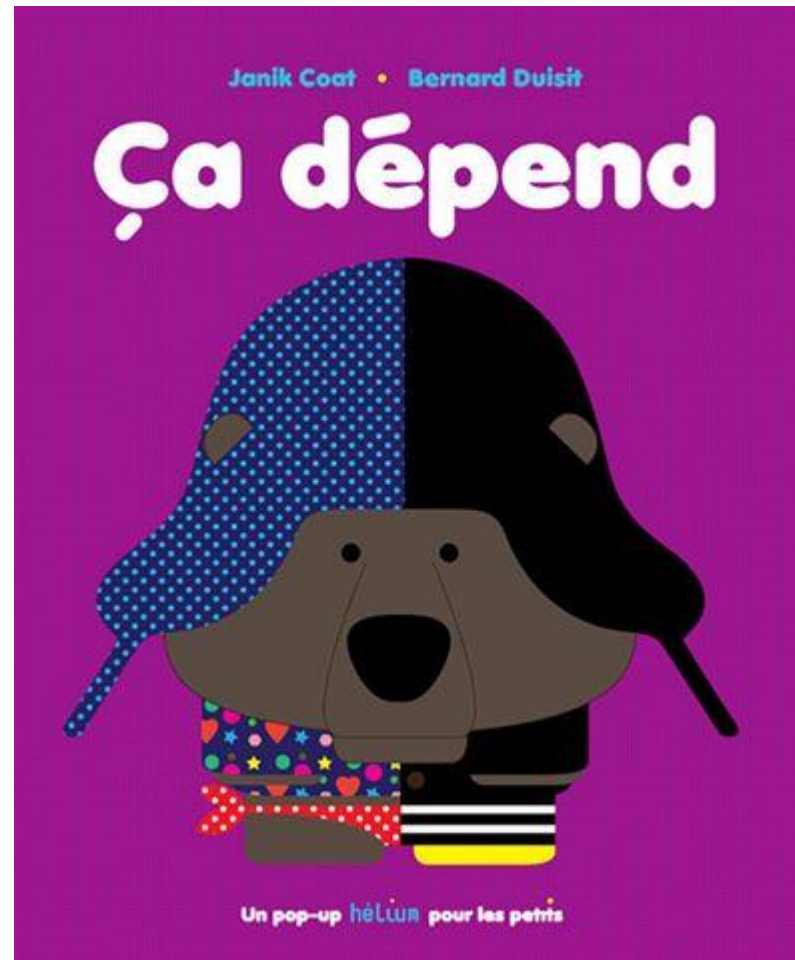
Idéaliste

Solide

Le spécialiste de la prévention du risque infectieux : un être hors norme !



Combien de temps survivent les micro-organismes sur les surfaces ?



Cela dépend de :
surface, virus,
inoculum,
température,
humidité...

Il pourrait être là
mais : plus viable ou
contagieux,
raté par
l'échantillonnage...



Survie des micro-organismes sur les surfaces

**Ne mettez pas tous vos espoirs
dans la mort naturelle des
micro-organismes**



Recommandations professionnelles concernant les besoins de formation des professionnels de santé en charge des programmes de Prévention et Contrôle des Infections (PCI) [i.e. Cpias, EOH, EMH]



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

Janvier 2023

Réponse à la saisine du 26 octobre 2021

Point 1

Existence de recommandations professionnelles qui serviraient de référentiel métier

Un **référentiel métier et compétences** à acquérir par les spécialistes en hygiène, prévention et contrôle de l'infection en milieu de soins a été **élaboré et édité par la SF2H en 2018** (1).

- ◆ La SF2H préconise que ce référentiel métier et compétences soit utilisé comme référentiel de connaissances et de compétences minimales nécessaires à un exercice dans le champ de la PCI.

Par ailleurs, ce référentiel permettra de définir des **critères d'évaluation des étudiants** en PCI (création de portfolio par exemple) et d'élaborer un référentiel de **certification périodique** des professionnels en charge de la PCI (ordonnance du 19 juillet 2021) garantissant le maintien des compétences professionnelles des spécialistes en prévention et contrôle des infections à l'instar de ce qui est proposé dans d'autres pays (7).

La maîtrise de l'environnement n'est pas une option !



Référentiel métier (SF2H)

- 9 savoir agir en situation :
 - SA2 – “Traiter un signalement de colonisation ou d’infection associée aux soins ”

Référentiel métier (SF2H)

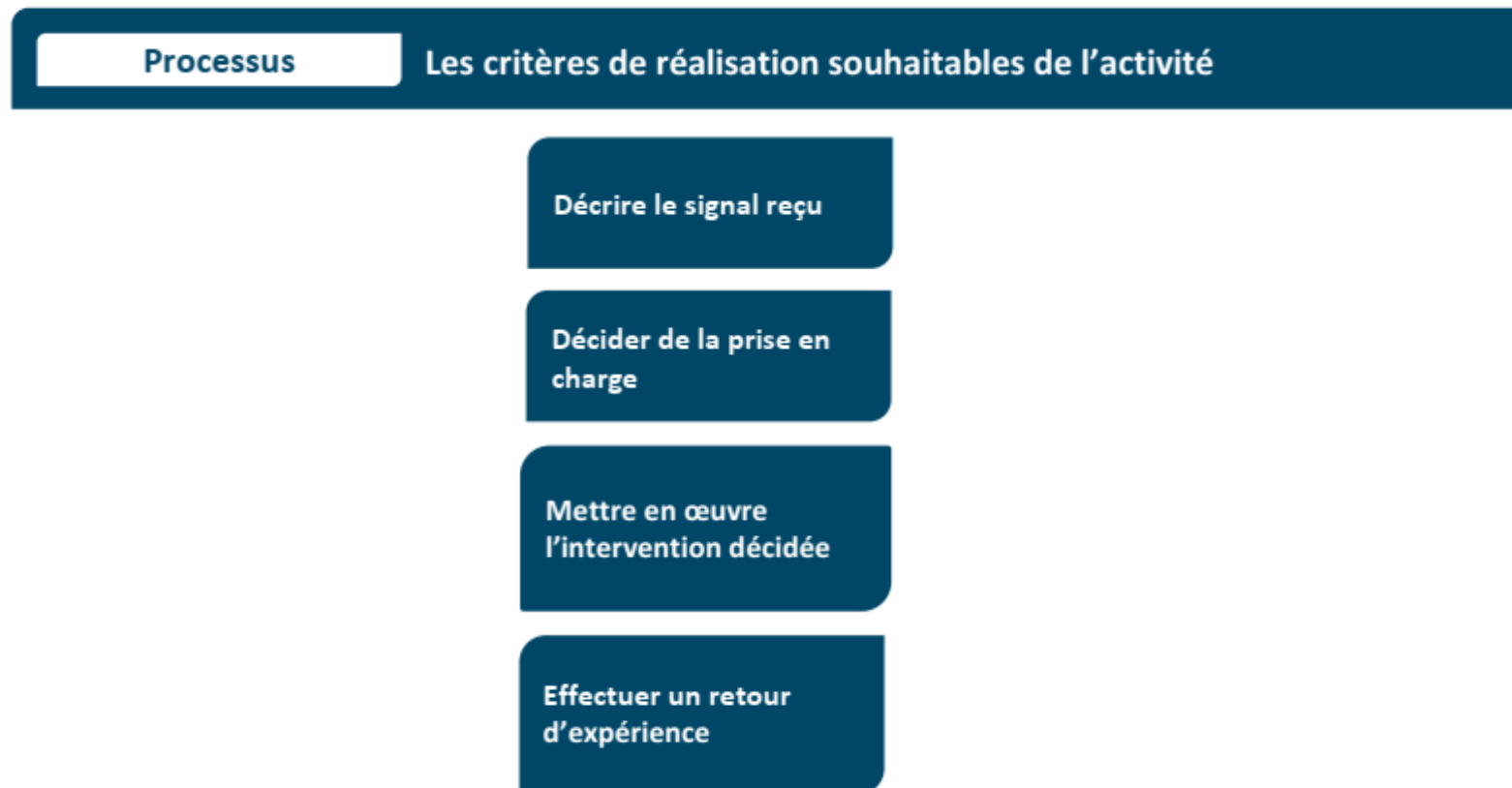
- **SA2 – Résultats attendus :**
 - Le risque infectieux est évalué et maîtrisé et la survenue d'un événement similaire est prévenue,
 - Les professionnels de santé ont compris l'intérêt d'effectuer un signalement précoce,

Référentiel métier (SF2H)

- SA2 – Résultats attendus :
 - Les patients (ou les résidents) et usagers sont informés du traitement de la situation et des conséquences les concernant,

Référentiel métier (SF2H)

Traiter un signalement de colonisation ou d'infection associée aux soins : savoir-agir en situation (SA2)



LES ÉLÉMENTS CLÉS DES PROGRAMMES DE PRÉVENTION ET CONTROLE DES INFECTIONS (PCI) DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTÉ ET MÉDICO-SOCIAUX

Rôle et missions des équipes opérationnelles d'hygiène et des équipes mobiles d'hygiène

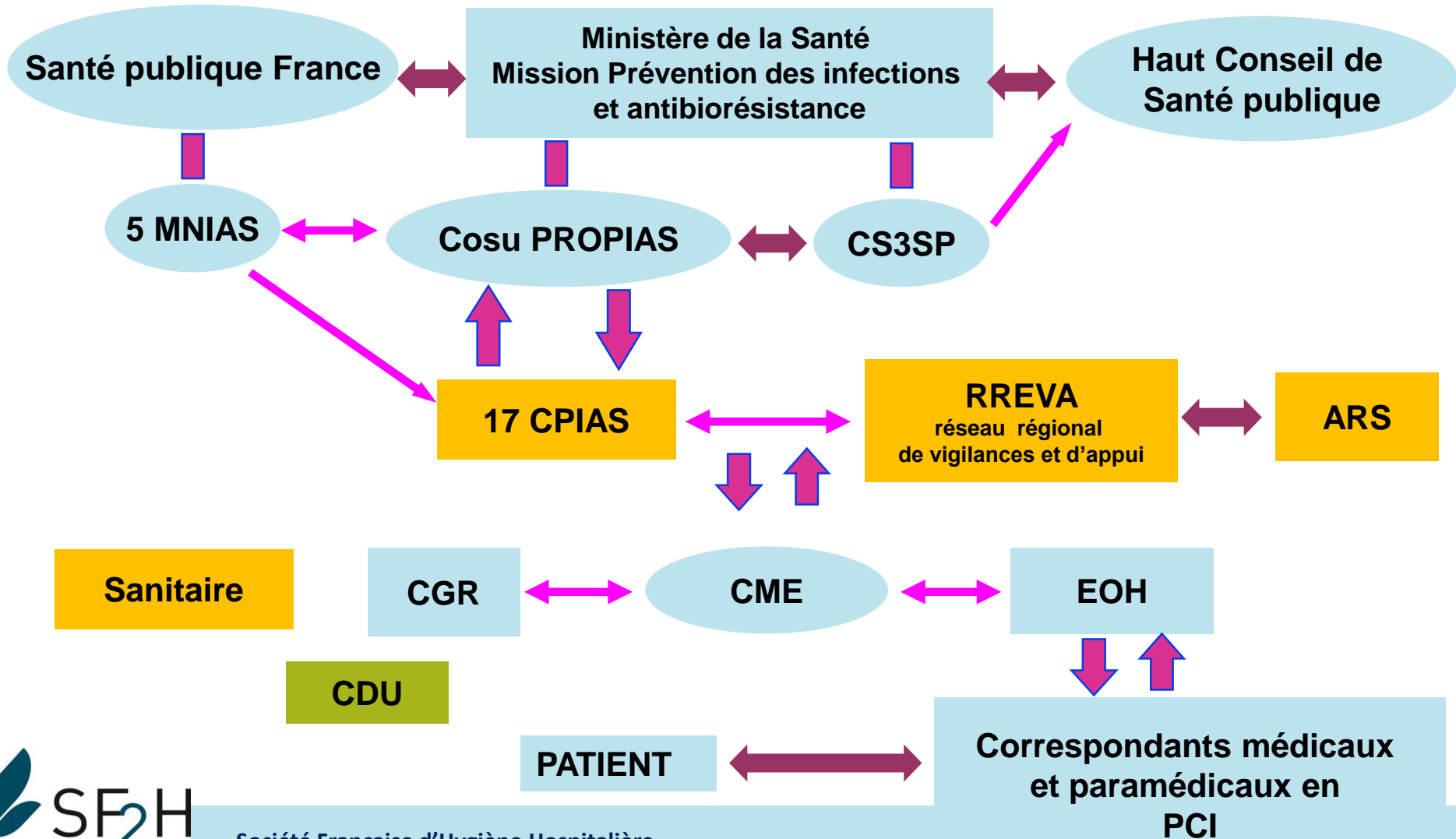
Décembre 2021

Document validé par le Conseil d'administration de la SF2H (V2 février 2022)

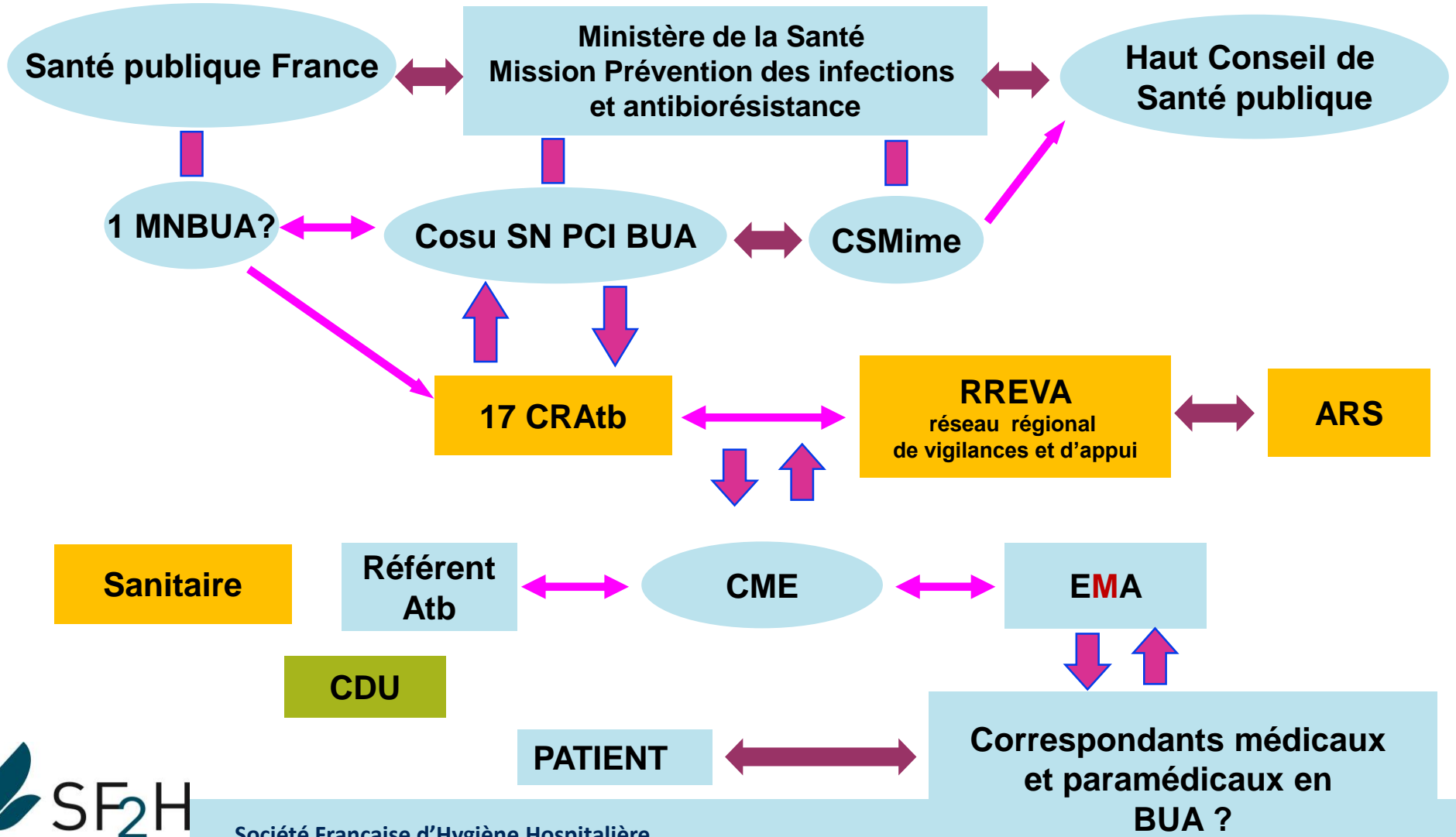
❖ Rôle de l'équipe en charge de la PRI en ES :

- Elaborer le programme annuel de PRI en lien avec le :
 - Président de la Commission médicale d'établissement
 - Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins
- Veille à la cohérence de ce programme :
 - Avec les autres programmes de qualité et sécurité des soins et avec la feuille de route de la certification
 - En intégrant les grands domaines de la prévention des infections associées aux soins et la maîtrise de l'antibiorésistance
 - En articulation avec les programmes PRI des autres sites du GHT

Organisation de la prévention des IAS en France en 2023



Organisation du bon usage des ATB en France en 2023



Synergie entre infectiologie, microbiologie et prévention du risque infectieux



Faites votre analyse des causes !

Phase de prévention

Qu'est-il arrivé ?

Phase d'atténuation

Comment cela est-il arrivé ?

Ecart / Causes immédiates

Pourquoi cela est-il arrivé ?

Causes profondes

LES ENSEIGNEMENTS DU SIGNALEMENT

Sur l'ensemble des signalements émis en Nouvelle-Aquitaine entre 2015 et 2019 en lien avec des CVP, 3 patients sont décédés (dans un contexte d'endocardite infectieuse pour 2 d'entre-eux). Les principaux germes identifiés sont des staphylocoques (SAMS, SARM, et moins fréquemment SCN). Les écarts retrouvés lors des analyses de ces événements sont toujours les mêmes :

1. Le non-respect des protocoles de pose et de surveillance.
2. L'absence de traçabilité de la pose et/ou de la surveillance.
3. L'absence d'évaluation quotidienne de la pertinence de l'utilité du cathéter.
4. L'absence de prise en compte des 1^{ers} signes inflammatoires (voir échelle de MADDIX) générant un retard à la prise en charge.
5. L'absence de conduite à tenir conforme aux bonnes pratiques face à une suspicion d'infection.
6. La mauvaise diffusion des informations entre les services (pose aux urgences et logiciels de surveillance différents avec les services de soins).

LES ENSEIGNEMENTS DU SIGNALEMENT

Les principales mesures correctives mises en place dans les ES :

1. Mise en place d'une surveillance journalière à l'aide d'un outil standardisé ([Ex check-list CVP Arlin PACA](#)).
2. S'assurer d'un retrait effectif du CVP si des signes d'inflammation, d'infiltration, d'occlusion, d'infection ou de blocage apparaissent, ou si le cathéter n'est plus nécessaire au traitement.
3. Amélioration de la phase d'atténuation avec en particulier l'envoi pour culture des cathéters suspects, un maintien du suivi clinique après l'ablation du cathéter et la recherche d'une endocardite en cas de bactériémie à *S. aureus* ou de fongémie à levures.
4. Actualisation des procédures en fonction de l'évolution des connaissances.

Pour vous aider :

1. Echelle de Maddox ([partie surveillance de la fiche ARLIN Lorraine](#))
2. [Les recommandations SF2H mai 2019](#) et la FAQ associée

❖ Rôle de l'équipe en charge de la PRI en ES :

- Veiller à la mise en œuvre du programme PRI et à son évaluation :
 - En coordination avec les instances de l'établissement
 - Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins
- Assurer une expertise dans la gestion du risque infectieux concernant :
 - Les patients, les professionnels,
 - Et toute personne fréquentant l'établissement
- Assurer une veille scientifique et réglementaire dans son champ de compétence,



Réseau piloté par



www.preventioninfection.fr

[À PROPOS DU RÉPIAS](#) [BASE DOCUMENTAIRE ET OUTILS](#) [THÉMATIQUES](#) [FORMATION](#) [PARTAGE](#) [FORUM D'ÉCHANGE](#)

ME FORMER

Un module intuitif pour trouver les outils RéPIas qui vous concernent

AUTO-EVALUER MES PRATIQUES



Trouvez facilement les outils que le RéPIas vous met spécifiquement à disposition.



En savoir +

RECHERCHER DES RÉPONSES/ RESTER INFORMÉ(E)

PARTICIPER À UN RÉSEAU DE SURVEILLANCE

[👉 Trouvez votre bonheur !](#)

AGENDAS DU RéPIAS

[Voir tous les événements](#)

NEWSLETTER

[Je m'inscris](#)

COVID-19

[Page d'informations](#)

LES INTERVIEWS

[👁️ Découvrez toutes nos interviews !](#)

LES ACTUALITÉS DU RéPIas

12 janvier 2023

Un module intuitif pour trouver les outils RéPIas qui vous concernent

Les EMS ou le nouveau bonheur des spécialistes de la prévention du risque infectieux



❖ Equipe en charge de la PRI en EMS, prévention :

- Analyse des risques infectieux, évaluation et gestion des risques :
 - **Evaluation du niveau de maîtrise du risque infectieux dans la structure**, analyse basée sur un référentiel, un document d'analyse et de maîtrise du risque Infectieux (DARI...)
 - Aide à l'élaboration du programme d'actions prioritaires en collaboration avec direction/encadrement médical/paramédical ou encadrement de proximité
 - Accompagnement et aide à communiquer sur le niveau de maîtrise du risque infectieux et le programme d'actions proposées auprès des professionnels, résidents/usagers et familles

[PRÉSENTATION](#) -[GUIDES & DOCUMENTS](#) -[SIGNALEMENTS](#) -[SURVEILLANCES, ENQUÊTES & AUDITS](#) -[CONGRES, FORMATIONS](#) -

DAMRI

Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux.

LE DARI FAIT PEAU NEUVE

DAMRI est un outil d'auto-évaluation du risque infectieux en établissement social et médico-social (ESMS). La démarche d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (Circulaire interministérielle du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011/2013). Son objectif est de permettre à tout ESMS de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration hiérarchisées. Il est, de plus, un outil support de communication.

OUTIL

MISE EN LIGNE DU NOUVEAU DAMRI

[ACCÈDER AU
DAMRI](#)



Contact :

Fatima BERJAMY, médecin gériatre
hygiéniste
Marlène FÈVRE, Développeur Web /
Infographiste

TABLEAU DE BORD



CHAPITRE 1 : ORGANISATION PMRI

En cours

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

En cours

Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux

En cours

Moyens et matériels mis à disposition

En cours

Surveillance / Signalement

En cours

Formations

En cours

Indicateurs

En cours

Risque infectieux et vaccination

En cours

Prévention de l'antibiorésistance

En cours

❖ Equipe en charge de la PRI en ES, prévention :

- Dans le domaine des soins :
 - La désinfection des mains
 - La prévention de la transmission croisée
 - La prévention des infections liées aux actes et dispositifs invasifs
 - La promotion de la vaccination

❖ Equipe en charge de la PRI en ES, prévention :

- Dans le domaine de la prévention des risques infectieux liés à l'environnement :
 - Participe à l'élaboration des protocoles de nettoyage des locaux de soins ;
 - Apporte son expertise dans la gestion des DASRI
 - Coopère avec les personnes en charge du management de la qualité des filières de gestion du linge
 - L'EOH fait l'analyse de risque et participe à la définition des conduites à tenir en cas de non conformité
 - Elle participe à l'élaboration des protocoles de désinfection des dispositifs médicaux



GUIDE

Guide
de bonnes pratiques
de traitement
des dispositifs
médicaux réutilisables

Novembre 2022

2022 - Volume XXX - n° 5 - ISSN 1219-0075 - 35 €





Le virage du développement durable



ODYSSÉE SPIRITUELLE EN TERRES CAMBODGIENNES

DU 21 MARS AU 1^{ER} AVRIL 2023

DÉBATS • TRIBUNES

TRIBUNE

Collectif

« Face aux pénuries de dispositifs médicaux, le retraitement est une nécessité pour continuer de soigner nos patients »

Anesthésistes, cardiologues, radiologues, gastro-entérologues, chirurgiens et pharmaciens, tous en faveur de ce retraitement, entendent, dans une tribune au « Monde », alerter sur les tensions d'approvisionnement croissantes sur les dispositifs médicaux et se disent favorables au retraitement.

Publié le 07 décembre 2022 à 10h00 | 🕒 Lecture 3 min.

🔖 Ajouter à vos sélections



📄 Article réservé aux abonnés

<https://www.sf2h.net/tribune-retraitement-des-dm>



CERES et vous ▾

Documentation ▾

Veille scientifique

Expériences locales

Presse grand public

Contact



Plusieurs sociétés savantes et associations professionnelles se sont regroupées fin 2020 pour créer le CERES (Collectif EcoResponsabilité En Santé), un **groupe interdisciplinaire, interprofessionnel et en lien direct avec des patients** fortement impliqués dans les thématiques santé et environnement.

[En savoir plus](#)

[Adhérer](#)



Sociétés fondatrices

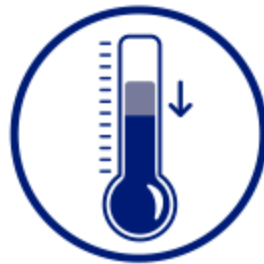


Société Française d'Hygiène Hospitalière

<https://ceres-sante.fr/>

L'incontournable approche bénéfice/risque

Pour préserver votre budget et le réseau,
pensons tous aux gestes utiles.



Je baisse



J'éteins

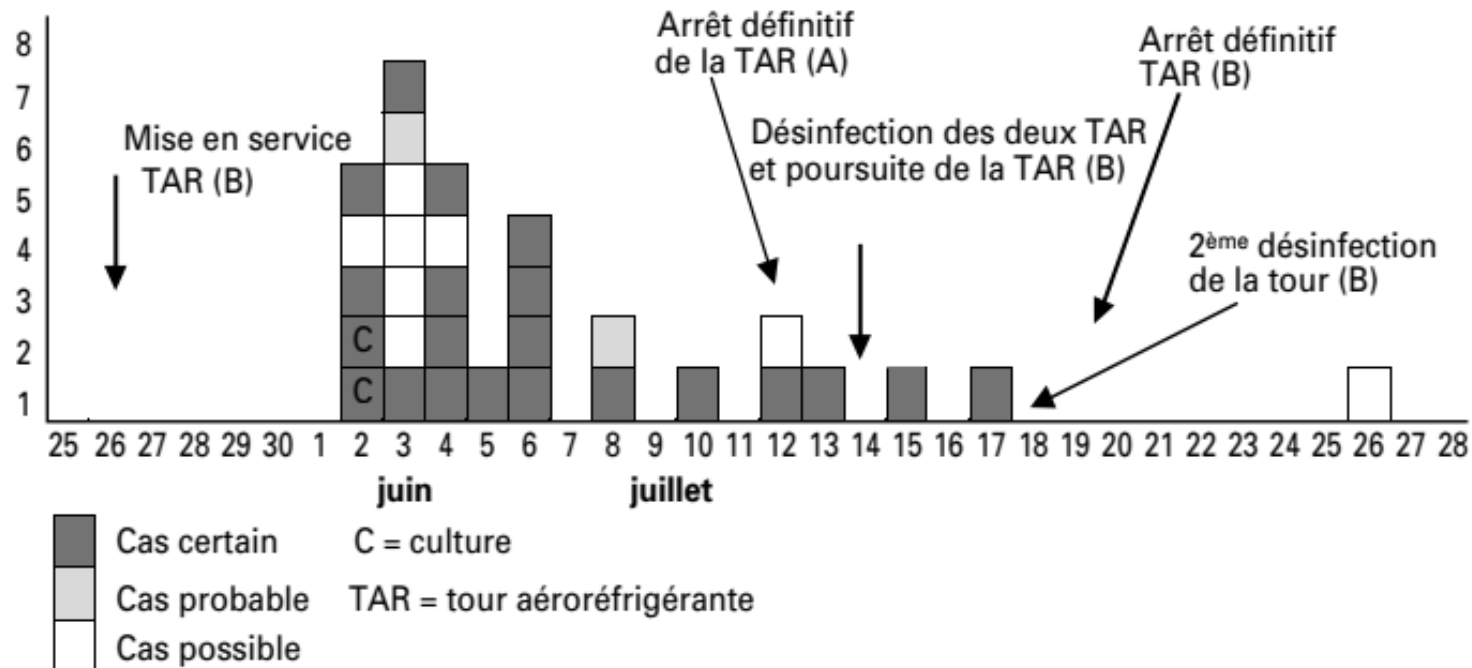


Je décale

Si on reparlait de légionellose ?

Figure

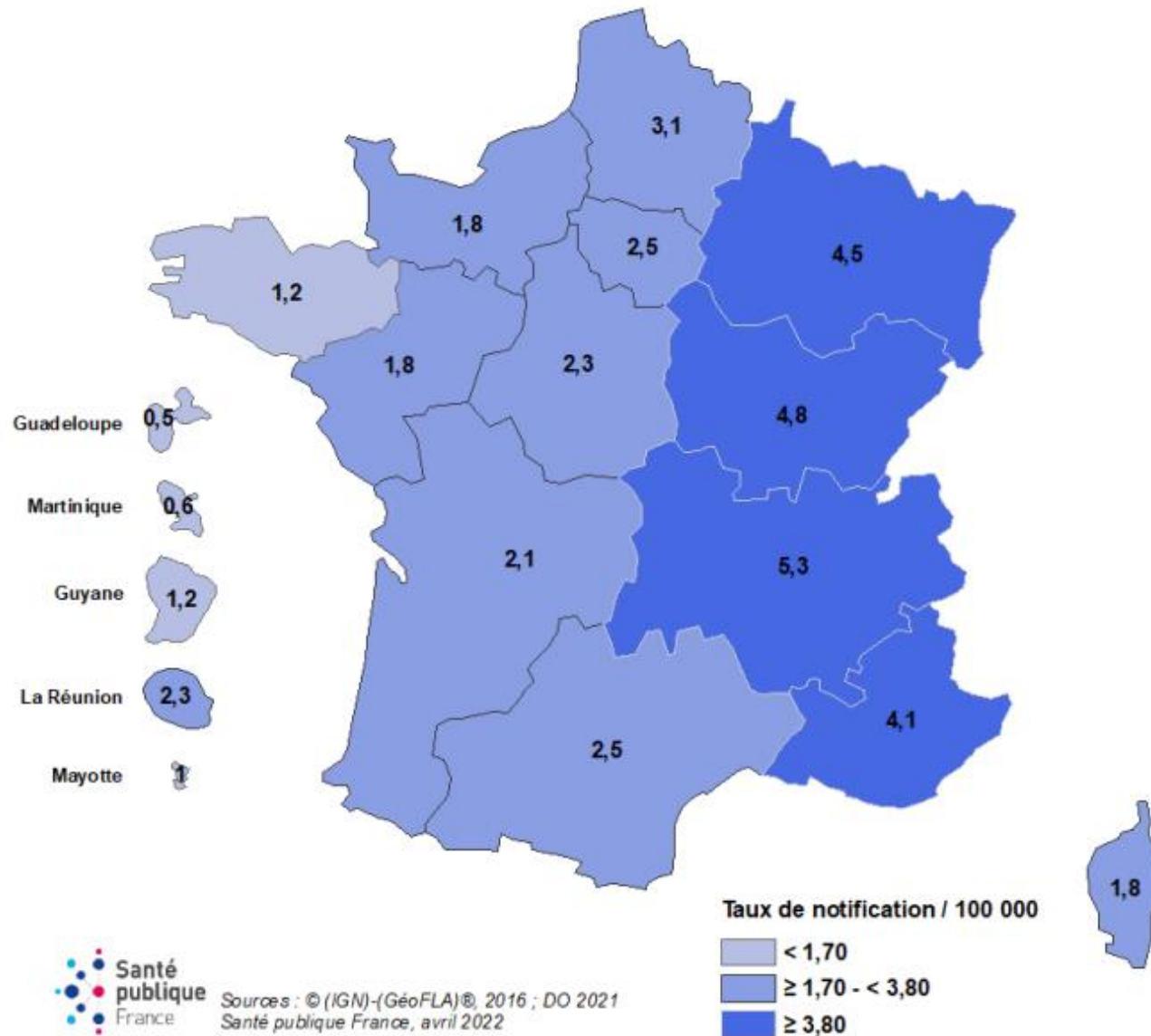
Distribution des cas de légionellose selon la date des premiers symptômes, Sarlat, France 2002



Cas groupés de légionellose liés au centre hospitalier de Sarlat, 2002

Christine Campese¹, Martine Charron², Annick De Cazes³, Richard Genet⁴, Monique Coustillas⁴,
Béatrice Andrillon⁴, Pierre Parneix⁵, Bénédicte Decludt¹

Figure 1 : Distribution du taux de notification standardisé (sexe et âge) des cas de légionellose selon la région de domicile en France, 2021



Si j'évite pas, j'atténue !

❖ Equipe en charge de la PRI en ES, prévention :

- Dans le domaine de la protection des personnels vis-à-vis des risques infectieux :
 - Rédige avec le service de santé au travail, les directives concernant l'application des PS en particulier dans son volet prévention et surveillance des AES
 - Participe à la promotion de la vaccination des soignants et, selon les organisations, à sa mise en œuvre en collaboration avec le service de santé au travail
 - Participe au choix des équipements de protection individuelle (EPI)

LA SECURITÉ, JE LA VIS, JE PORTE MES EPI.

DE LA TÊTE...

1
CASQUE AVEC
JUGULAIRE
AJUSTÉE

2
LUNETTES DE
PROTECTIONS

3
PROTECTIONS
AUDITIVES

4
GANTS

5
VÊTEMENTS
HAUTE
VISIBILITÉ
MANCHES
LONGUES

6
CHAUSSURES
DE SÉCURITÉ
HAUTES

...AUX PIEDS

VINCI
CONSTRUCTION





LES ÉLÉMENTS CLÉS DES PROGRAMMES DE PRÉVENTION ET CONTROLE DES INFECTIONS (PCI) DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTÉ ET MÉDICO-SOCIAUX

Rôle et missions des équipes opérationnelles d'hygiène et des équipes mobiles d'hygiène

Décembre 2021

Document validé par le Conseil d'administration de la SF2H (V2 février 2022)

RECOMMANDATIONS DE LA SF2H

La SF2H recommande pour répondre aux enjeux actuels et futurs de se fixer l'objectif cible suivant **sur l'ensemble des secteurs d'activité des établissements de santé** :

- **1 ETP IDEH pour 150 lits ou places**
- **1 ETP praticien pour 500 lits ou places**

avec **un minimum pour chaque établissement de 0,5 ETP IDEH** présent physiquement pour un établissement à l'échelle FINESS géographique avec un lien fonctionnel avec un praticien PCI.

Les places comprennent les places en hôpital de jour, les postes de dialyse, de chimiothérapie, les places en ESMS...

C'est pourquoi la SF2H préconise comme objectif intermédiaire associé à la stratégie nationale 2022-2025, une montée en charge de 25% des effectifs des EOH soit :

- **1 ETP IDEH pour 300 lits ou places**
- **1 ETP praticien pour 600 lits ou places**

Le minimum pour chaque établissement de 0,5 ETP IDEH présent physiquement pour un établissement à l'échelle FINESS géographique avec un lien fonctionnel avec un praticien PCI reste un impératif dès cette mandature.

RECOMMANDATIONS DE LA SF2H

La SF2H préconise que le nombre d'ESMS (indépendamment de sa taille) soit le dénominateur choisi (FINESS géographique) pour calculer les ressources humaines de préférence aux nombres de lits ou places. Il est certes moins précis mais évite d'écarter les ESMS de très petite taille. L'expérience des régions ayant des EMH montre que le temps à consacrer est équivalent entre deux structures de taille différente car il faudra assurer un déplacement et une prise en charge équivalente entre ces structures hétérogènes.

La modélisation est la suivante :

Une EMH est constituée *a minima* de :

- 1 ETP IDEH + 0,5 ETP Praticien pour un volume de 20 à 25 ESMS, et dans la limite d'un maximum de 1 500 lits pour ce ratio.
- un temps de secrétariat dédié à l'EMH doit s'envisager et peut être mutualisé avec un secrétariat de l'établissement hébergeant l'EMH.

La modélisation devra prendre en compte les critères suivants :

- La superficie de la zone géographique à couvrir et les distances parcourues par les professionnels.
- Une possible mutualisation EOH/EMH sur la fonction cadre peut s'envisager.

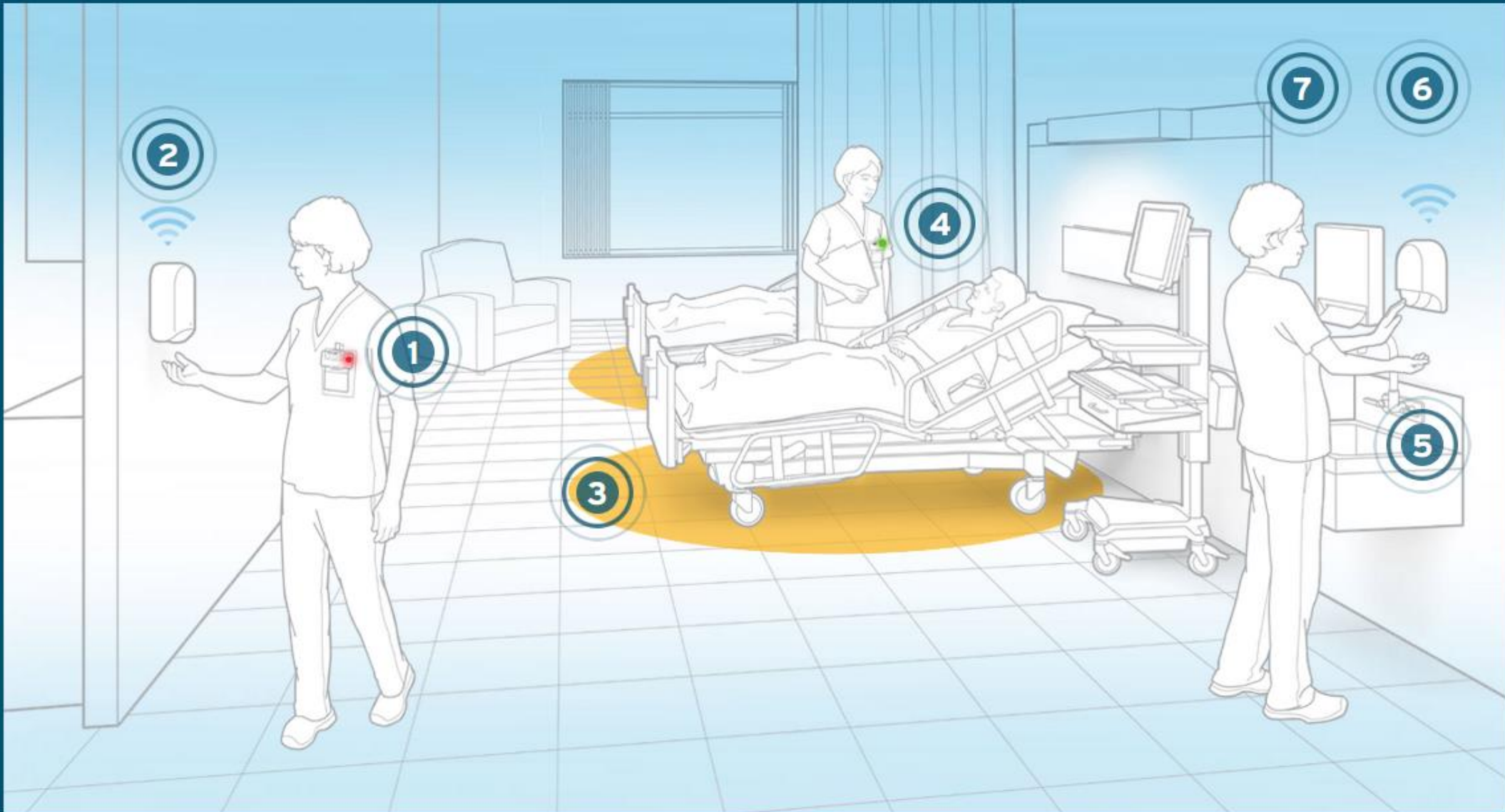
Point d'attention sur le financement des EMH

Des financements pérennes sont à favoriser pour recruter et fidéliser les professionnels.

Pourquoi avons-nous besoin d'innovations dans le domaine du contrôle des infections ?



THE PATIENT ZONE



Quelle est la finalité de l'innovation ?

- **Donner une image moderne et plus attrayante**
- **Apporter autonomie et satisfaction :**
 - **Surveillance continue,**
 - **Détection précoce des situations critiques,**
 - **Intervention rapide,**
 - **Prévention des épidémies,**
 - **Des vies sauvées et des ressources mieux utilisées !**

Création d'une « Commission jeunes – JePPRI »

#HYGIÈNE / avenir



Le Dr Julie Racaud,
membre du comité de pilotage et praticien
hygiéniste aux Hôpitaux du Pays du Mont-Blanc



À RENCONTRER LORS DU 32^{ème} CONGRÈS DE LA SF2H

LE JePPRI, LA COMMISSION « JEUNES » DE LA SF2H

Par Joëlle Hayek / Il y a quelques mois, la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H) accueillait la commission Jeunes professionnels de la prévention du risque infectieux (JePPRI), qui ambitionne aujourd'hui de fédérer les nouvelles générations médicales et paramédicales de cette spécialité multidisciplinaire. Nous la découvrons avec le Docteur Julie Racaud, membre du comité de pilotage et praticien hygiéniste aux Hôpitaux du Pays du Mont-Blanc, tout en faisant le point sur les temps forts du 32^{ème} congrès national de la SF2H, qui se tiendra à Lyon du 1^{er} au 3 juin prochains.

- > Pour en savoir plus sur le prochain congrès de la SF2H : <https://www.sf2h.net/congres/32eme-congres-sf2h-lyon-2022>
- > Pour tout connaître sur le JePPRI, rendez-vous sur les réseaux sociaux : @je_ppri (Twitter), je_ppri (Instagram), et Je PPRI (LinkedIn et Facebook), ou écrire à jeppri.groupe@gmail.com



Charlotte Cave



Delphine Hilliquin



Jérôme Ory

**LA COMMISSION JEUNES
PROFESSIONNELS DE
LA PRÉVENTION DU
RISQUE INFECTIEUX**



Marion Lecuru



Stuti Gera Denis



Romain Pimpie



Création d'une « Commission jeunes – JePPRI »



Prévention du Risque Infectieux

Tweet épinglé

JePPRI
@je_ppri

WEBIMARS : SAVE THE DATE

👉 toi aussi deviens un vrai ⚡ Super Héros ⚡ du risque infectieux 🦠

☆ AIR 🗓️ : 9/03 de 12h30 à 14h

lnkd.in/eZg4ETmX

SURFACE 🗓️ : 16/03 de 12h30 à 14h

lnkd.in/e2Qiv9EE

EAU 🗓️ : 23/03 de 12h30 à 14h

lnkd.in/euYeG6Fs

OU

Flash les QR codes







Lille

**Merci pour votre
attention**



PROGRAMME PRÉLIMINAIRE EN DATE DU 8 NOVEMBRE 2022

31 mai, 1^{er} et 2 juin 2023

Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière