



Actualités

Réunion d'animation à destination des EOH

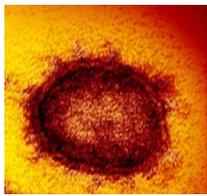
5 mars 2020
Amphithéâtre Faivre
CHRU Brabois



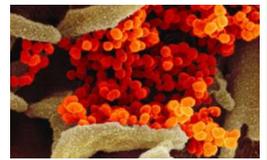
Équipe CPias



SARS-Cov2
COVID-19



SARS-Cov2 / COVID-19



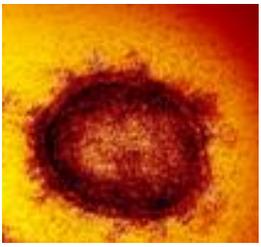
Les liaisons dangereuses entre l'homme et la faune sauvage

- ❖ Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) : pathologie infectieuse causée par un virus appartenant à la famille des coronavirus, identifié sous le nom de **SARS-Cov2**.

*(coronavirus = famille comptant un **grand nombre de virus** à l'origine de pathologies très diverses chez l'homme, allant du **rhume banal au SRAS**. Responsable d'un certain nombre de maladies chez l'animal)*

- ❖ Réservoir : probablement animal
- ❖ **SARS-Cov2** : très proche d'un virus détecté chez une chauve-souris
- ❖ L'animal à l'origine de la transmission à l'homme n'a pas encore été identifié avec certitude : plusieurs publications suggèrent que la **chauve souris** et le **pangolin**, petit mammifère consommé dans le sud de la Chine, pourrait être impliqué comme hôte intermédiaire entre la chauve-souris et l'homme.





SARS-Cov2 : Septième coronavirus capable d'infecter l'homme

- **Quatre** d'entre eux sont responsables de « rhumes »,
- **SRAS** : épidémie de pneumonies en 2003,
- **MERS** apparu au Moyen-Orient en 2012
sont responsables de pathologies plus sévères.
- Le génome SARS-CoV2 a été séquencé : proche du virus du SRAS qui a infecté environ 8000 personnes, causant la mort de 800 personnes.



- **L'incubation** est de l'ordre de 3 à 7 jours avec des extrêmes allant de 2 à 12 jours.

- **Le virus se transmet par voie respiratoire directement (**inhalation de gouttelettes infectieuses**)** ou indirectement, selon les mêmes modalités que le virus de la grippe **et nécessite un contact rapproché avec un sujet infecté ou l'environnement qu'il aurait contaminé. Les selles sont contaminantes, la transmission par contact est plus importante que pour la grippe.**

Taux de mortalité :

- SARS-Cov2 : 2,3 %
- SRAS : 10%
- GRIPPE : 0,3 %

Taux de reproduction (R0) = nombre de cas secondaires produits par un individu infecté

- SARS-Cov2 : 2,2 à 2,68
- SRAS : 3
- GRIPPE : 1,3
- ROUGEOLE : 15 - 20



Total Confirmed
95 425

Confirmed Cases by Country/Region

- 80 410 Mainland China
- 5 766 South Korea
- 3 089 Italy
- 2 922 Iran
- 706 Others
- 331 Japan
- 285 France
- 262 Germany
- 222 Spain
- 159 US
- 110 Singapore
- 105 Hong Kong
- 90 Switzerland
- 85 UK
- 56 Norway
- 56 Kuwait
- 52 Bahrain
- 52 Australia

Country/Region City, St/Prov

Last Updated at (M/D/YYYY)
3/5/2020 9:03:06 AM



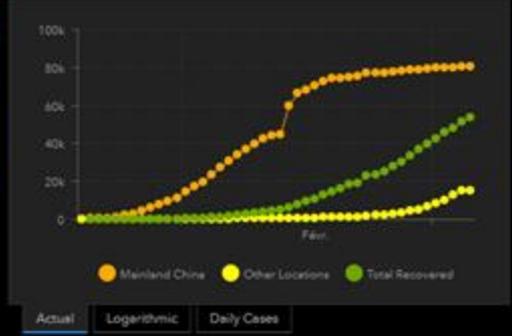
Lancet Inf Dis Article: [Here](#), Mobile Version: [Here](#), Visualization: JHU CSSE, Automation Support: Esri Living Atlas team and JHU APL.
Data sources: WHO, CDC, ECDC, NHC, and DXY. Read more in this blog, Contact US.
Downloadable database: GitHub: [Here](#), Feature layer: [Here](#).
Point level - City level - US, Canada and Australia; Province level - China; Country level - other countries. All points shown on the map are based on geographic centroids, and are not representative of a specific address, building or any location at a spatial scale finer than a city.

Total Deaths
3 286

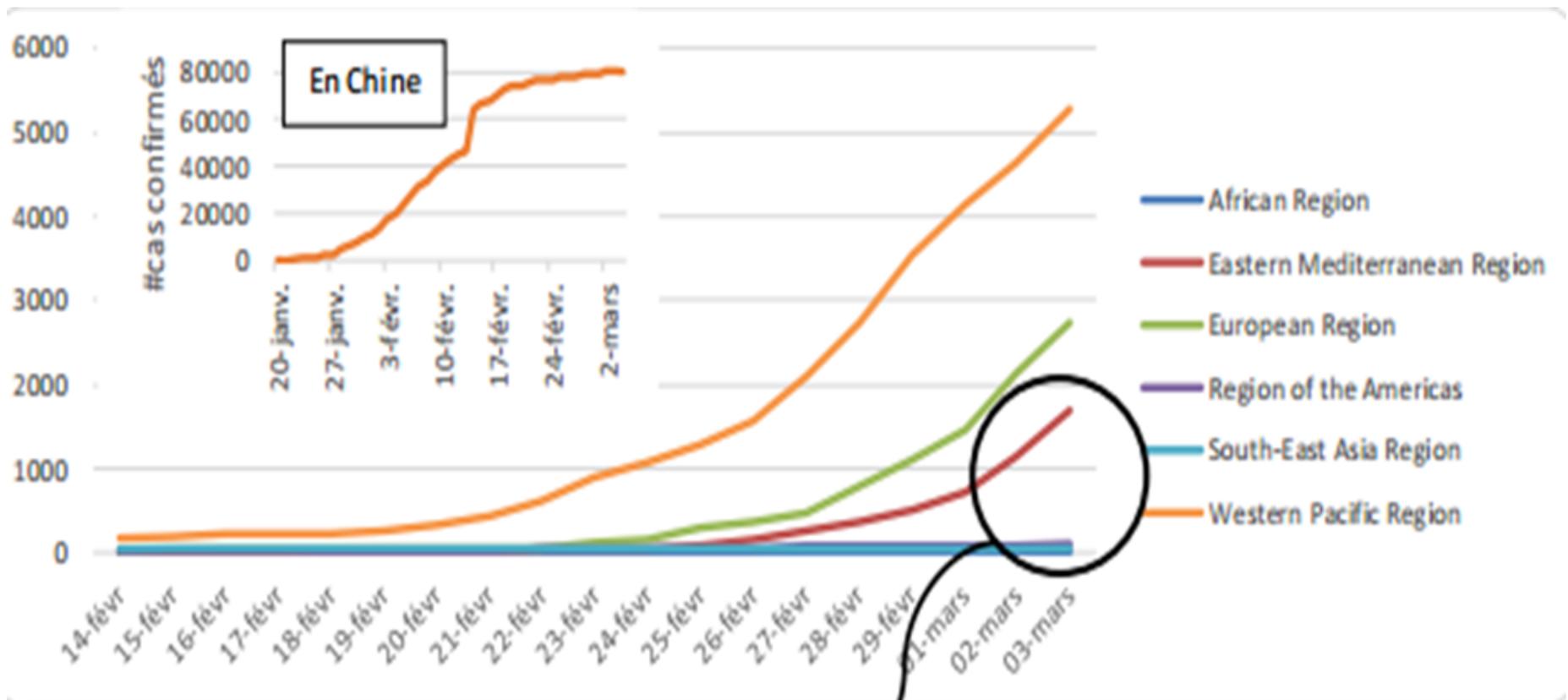
- 2 902 deaths Hubei Mainland China
- 107 deaths Italy
- 92 deaths Iran
- 35 deaths South Korea
- 22 deaths Henan Mainland China
- 13 deaths Heilongjiang Mainland China
- 9 deaths King County, WA US
- 8 deaths Beijing Mainland China
- 7 deaths Guangdong Mainland China

Total Recovered
53 399

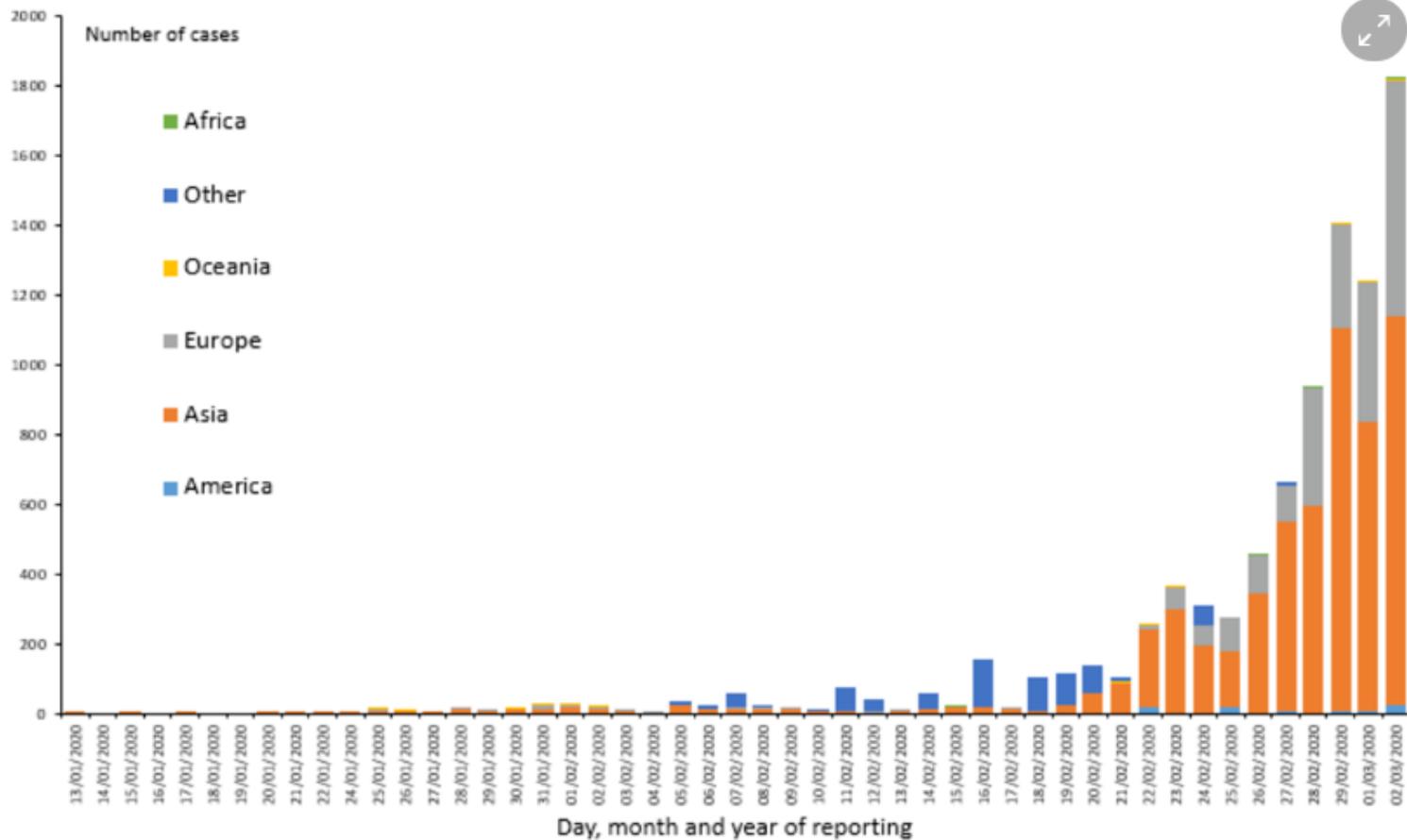
- 40 574 recovered Hubei Mainland China
- 1 239 recovered Henan Mainland China
- 1 168 recovered Guangdong Mainland China
- 1 122 recovered Zhejiang Mainland China
- 970 recovered Anhui Mainland China
- 937 recovered Hunan Mainland China
- 901 recovered Jiangxi Mainland China
- 580 recovered Jiangsu Mainland China
- 577 recovered Shandong Mainland China





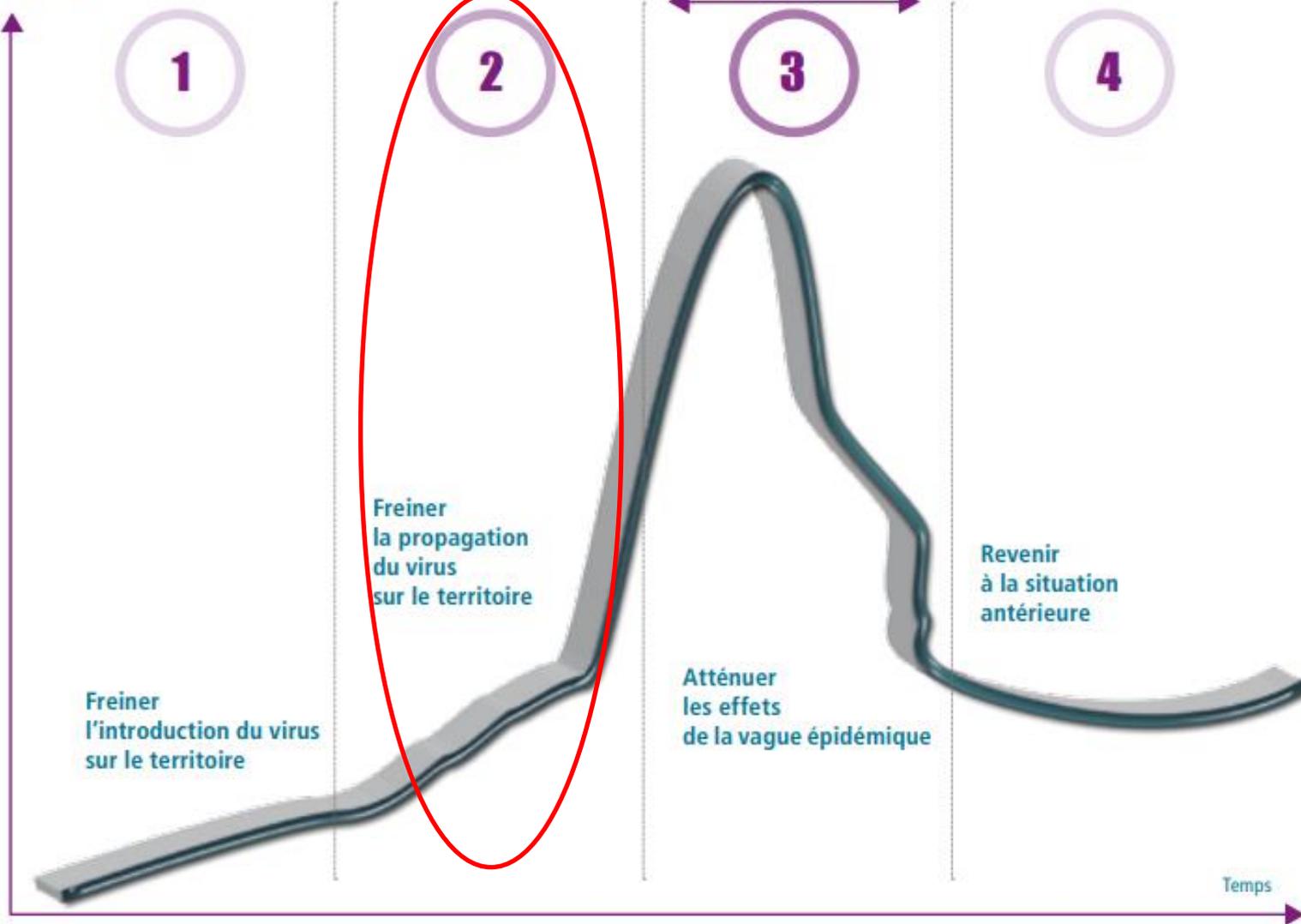


Répartition des cas COVID-19 par continent (hors Chine), au 2 mars 2020 (selon la définition de cas appliquée dans les pays)



📍 Répartition des cas de COVID-19 par continent (selon la définition de cas appliquée dans les pays)

Nombre de malades



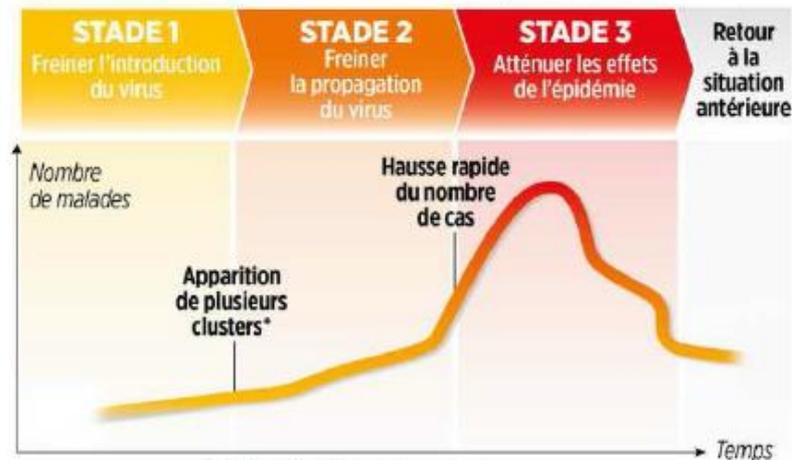
Plan national - Pandémie grippale - 2011



Une stratégie Ministérielle définie en fonction de la cinétique épidémique



Coronavirus : à quoi correspondent les différents stades de l'épidémie ?



Principales mesures

- Fermetures de classes
- Constitution de stocks de produits de santé
- Mise en place de plates-formes d'information
- Vérification de l'état de santé des voyageurs (ports, aéroports...)
- Fermetures d'établissements scolaires à l'échelle territoriale
- Limitation des déplacements, télétravail...
- Annulation de manifestations publiques
- Mise en quarantaine à l'échelle territoriale
- Renforts des professionnels de santé et des forces de l'ordre
- Restrictions de circulation (fermeture de lignes de train, par ex.)
- Plan de continuité pédagogique des élèves, mesures de chômage partiel...

L'INFORMATIQUE
SOURCE : MINISTÈRE DE LA SANTÉ

* Ensemble de cas émanant d'un premier natien.



Définition de cas (3 mars 2020)

Cas possible

1-Toute personne présentant des signes cliniques **d'infection respiratoire aiguë** avec une **fièvre** ou une **sensation de fièvre**

ET

a-Ayant voyagé ou séjourné dans une **zone d'exposition à risque** dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques OU ayant une exposition avérée ou potentielle à un événement de type **cluster** (chaîne de transmission de taille importante)

b-**Contact étroit** d'un cas confirmé de COVID-19 ;

c-**Personne co-exposée**, définie comme ayant été soumise aux mêmes risques d'exposition (c'est-à-dire un voyage ou séjour dans une zone d'exposition à risque) qu'un cas confirmé

2-Toute personne présentant :

une **pneumonie** pour laquelle une **autre étiologie a été préalablement exclue** sur la base de critères cliniques, radiologiques et/ou virologiques et dont l'état clinique **nécessite une hospitalisation**

OU

Des signes de **détresse respiratoire aiguë** pouvant aller jusqu'au SDRA dans un contexte possiblement viral et **sans autre étiologie évidente d'emblée**

Confirmé

Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2



Cas confirmés par région

Tableau récapitulatif (à noter, 5 cas positifs en Guyane non comptabilisés):

Région	Cas confirmés	Nouveau cas depuis hier
Auvergne-Rhone-Alpes	49	9
Bourgogne France Comté	16	3
Bretagne	23	4
Centre Val de Loire	0	-
Corse	0	-
Grand Est	38	25
Hauts de France	65	6
Ile de France	55	18
Normandie	2	0
Nouvelle Aquitaine	5	1
Occitanie	9	2
Pays de Loire	7	2
Provence-Côte d'Azur	13	3
Total Métropole	282	73
Guadeloupe	3	0
Guyane (5 cas non comptabilisés)	0	0
Martinique	0	0
Mayotte	0	0
La Réunion	0	0
Total Outre-Mer	3	0



SARS-CoV2/COVID-19

[#Coronavirus](#) [#COVID19](#)
est disponible 7 jours sur 7, 24
heures sur 24

(123 955 appels
reçus au 04 mars)

NB : Dans le présent guide, le nouveau coronavirus (ex 2019-nCoV) porte le nom de SARS-CoV-2 et la maladie liée à ce virus le nom de Covid-19 (coronavirus infection disease 2019)

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

<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>



De nombreux supports disponibles (Hall d'entrée des ETS/ cas 1 Paris)

Coronavirus (COVID-19)

CONDUITE À TENIR POUR LES PERSONNES DE RETOUR D'UNE ZONE DE FORTE CIRCULATION DU VIRUS

Un nouveau coronavirus à l'origine d'infections pulmonaires a été détecté en Chine fin décembre 2019. D'après les connaissances scientifiques, celui-ci se transmet par des gouttelettes émises par une personne infectée, en particulier lors de contacts étroits.

Vous revenez d'une zone de forte circulation du virus avec des transmissions entre personnes, c'est pourquoi il est important de vérifier durant les 14 jours après votre retour que vous n'avez pas été contaminé et d'éviter tout contact extérieur pendant cette période pour ne pas risquer de propager la maladie.

Vous serez contactés par la cellule régionale de suivi de votre agence régionale de santé (ARS). Des professionnels de santé vous appelleront par téléphone pour organiser ce suivi pendant 14 jours.

POURQUOI DEVEZ-VOUS VOUS SURVEILLER PENDANT 14 JOURS ?

Les symptômes de la maladie peuvent apparaître jusqu'à 14 jours après un contact avec une personne malade et se manifestent le plus souvent par de la fièvre ou une sensation de fièvre, de la toux ou des difficultés à respirer.

Si vous n'avez aucun symptôme après 14 jours, vous n'avez pas été contaminé par le coronavirus.

En cas de symptômes au cours des 14 jours de suivi, un test de diagnostic sera effectué si l'évaluation médicale détermine que vous avez pu être contaminé par le coronavirus. Si le résultat du test est positif, vous bénéficierez de soins en milieu hospitalier afin d'éviter la contamination de votre entourage.

QUE DEVEZ-VOUS FAIRE PENDANT 14 JOURS ?

1 - Restez strictement à domicile

2 - Suivre les recommandations suivantes :

- Réduisez les contacts au sein de votre domicile et portez systématiquement un masque chirurgical lorsque vous êtes en contact avec une autre personne
- Évitez tout contact avec les personnes fragiles (femmes enceintes, malades chroniques, personnes âgées...)
- Lavez-vous les mains régulièrement (ou utilisez une solution hydro alcoolique) et veillez à ce que vos enfants le fassent également



17/02/2020

Coronavirus COVID-19

CONSEILS AUX VOYAGEURS

Vous revenez de Chine ou d'une zone où circule activement le virus*

(vol direct ou via un autre pays)

*www.gouvernement.fr/info-coronavirus

Dans les 14 jours suivant votre retour

- Surveillez votre température 2 fois par jour
- Portez un masque chirurgical en présence de votre entourage et en dehors du domicile
- Réduisez les activités non indispensables (cinéma, restaurant, soirées...) et la fréquentation de lieux où se trouvent des personnes fragiles (hôpitaux, maternités, établissements d'hébergement pour personnes âgées...)
- Lavez-vous les mains régulièrement



En cas de fièvre ou sensation de fièvre, toux, difficultés à respirer

Contactez rapidement le SAMU Centre 15 en signalant votre voyage.



Ne vous rendez pas directement chez le médecin, ni aux urgences de l'hôpital.



25/02/2020

Coronavirus COVID-19

CONSIGLI PER I VIAGGIATORI

Stai tornando dalla Cina o da una zona dove il virus circola attivamente*

(volo diretto o attraverso un altro paese)

*www.gouvernement.fr/info-coronavirus

Entro 14 giorni dal tuo ritorno

- Sorvegliare la temperatura due volte al giorno
- Indossa una maschera chirurgica in presenza del tuo entourage e fuori casa
- Ridurre le attività non indispensabile (cinema, ristorante, feste, ecc.); vietare le poste pubblici in cui si trovano persone con disabilità (ospedali, maternità, strutture ricettive per anziani, ecc.)
- Lavarsi le mani regolarmente



In caso di febbre o sensazione di febbre, tosse, difficoltà respiratorie

Contattare rapidamente SAMU Center 15 segnalando il viaggio.



Non andare direttamente dal medico o al pronto soccorso dell'ospedale.



25/02/2020

新型冠状病毒肺炎

致旅客

您来自中国或者来自新型冠状病毒活跃传播的地区* (直飞或通过其他国家)

*www.gouvernement.fr/info-coronavirus

在您回国后的14天内

- 每天量二次体温
- 在与人相处时，走出家门时，戴上外科医用口罩
- 减少不必要的活动 (电影院，饭店，聚会等)，少去老弱病残者出没的场地 (医院，妇产医院，老人住宿设施等)
- 经常洗手



若出现发热，咳嗽和呼吸困难的症状

尽快拨打15急救热线，并说明旅游情况



请不要自行直接前往私人医生或者医院急诊处就诊



25/02/2020

TRAVELLERS' ADVICE

Coronavirus COVID-19

You are returning from China or an area where the virus is actively circulating* (directly or via another country)

*www.gouvernement.fr/info-coronavirus

During the 14 days following your return

- Monitor your temperature twice a day
- Wear a surgical mask when you are with your relatives or outside your house
- Reduce non-essential activities (cinema, restaurants, parties...) and avoid places with at-risk individuals (maternity hospitals, hospitals, retirement homes...)
- Wash your hands regularly



In case of fever or feverishness, cough, breathing difficulties

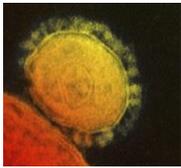
Contact the SAMU immediately (french emergency medical services – dial 15), and mention your history of travel.



Do not go directly to your GP's or to the hospital.



25/02/2020



Professionnels de santé de retour d'une zone à risque



Haut Conseil de la santé publique

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Coronavirus SARS-CoV-2 : mesures de prévention pour les soignants de retour de zones à risque

27 février 2020

Recommandations du HCSP à l'attention des professionnels de santé hospitaliers ayant séjourné dans les zones de circulation du nouveau Coronavirus SARS-CoV-2

La propagation du virus à des pays proches de la France pose la question des mesures de protection et de confinement applicables aux soignants ayant séjourné dans ces zones.

Le HCSP recommande :

- **Pour les soignants revenant d'une zone dans laquelle circule le virus SARS-CoV-2 :**

Tout personnel hospitalier ou étudiant ayant séjourné dans une zone à risque doit se signaler à sa hiérarchie.

Le HCSP distingue 3 situations :

- Tout personnel de soin ayant fréquenté un hôpital ou un secteur de soin pendant son séjour dans une zone à risque doit être astreint à une éviction de 14 jours, à son domicile (en application du décret du 31 janvier 2020).
- Les autres personnels hospitaliers, dont les internes, ayant séjourné dans une zone à risque ne doivent pas être astreints à une éviction systématique, car non justifiée. Ils doivent appliquer strictement les mesures d'hygiène standard, notamment l'hygiène des mains, et porter un masque chirurgical pendant la totalité du temps de travail, sur une durée de 14 jours; ce masque doit être changé au minimum toutes les 4 h et chaque fois qu'il a été enlevé.
- Les professionnels de santé en formation (étudiants hospitaliers des premiers et deuxièmes cycles des études de médecine, odontologie, pharmacie et maïeutique et des filières paramédicales) ayant séjourné dans une zone à risque et n'ayant pas d'activité directe en termes de soins sont astreints à une éviction pendant 14 jours.

AVIS

relatif aux indications du port des masques chirurgicaux et des appareils de protection respiratoire de type FFP2 pour les professionnels de santé

04 mars 2020

Pour le masque chirurgical

- Que le port d'un masque chirurgical soit réservé :
 - Aux personnes présentant des signes d'infection respiratoire évoquant un Covid-19 et/ou aux patients Covid-19 ;
 - Aux professionnels de santé, aux personnes chargées des premiers secours et en charge du transport sanitaire en cas de contact avec une des personnes citées ci-dessus.
- Que la population non malade ne porte pas de masque chirurgical.
- Qu'un personnel de santé en contact avec une personne présentant des signes d'infection respiratoire, et en absence d'acte invasif sur la sphère respiratoire, porte un masque chirurgical en face à face (soignant/soigné).

*On parle de masque chirurgical
anti-projection IIR*



AVIS

relatif aux indications du port des masques chirurgicaux et des appareils de protection respiratoire de type FFP2 pour les professionnels de santé

04 mars 2020

Pour le masque FFP2

- Que les masques filtrant de protection de type FFP2 soient réservés exclusivement aux personnels soignants qui réalisent des gestes médicaux invasifs ou des manœuvres au niveau de la sphère respiratoire.

Cet avis SF2H/SPILF sera repris dans un MARS du 05/03/2020 (en attente de publication ce jour)



Centre de contrôle des maladies chinoises (CCMC) /étude sur 72 314 cas de COVID-19 répertoriés jusqu'au 20 février 2020. JAMA

- **50 % de mortalité pour les cas critiques, 0,9 % pour les cas sans comorbidité**
- **Les plus jeunes épargnés (87 % des cas avaient entre 30 et 79 ans. 8 % avaient un âge compris entre 20 et 29 ans, 3 % avaient plus de 80 ans et 1 % moins de 19 ans.)**
- **5 professionnels de santé décédés**

Une mortalité moindre que le SRAS mais une contagiosité probablement supérieure

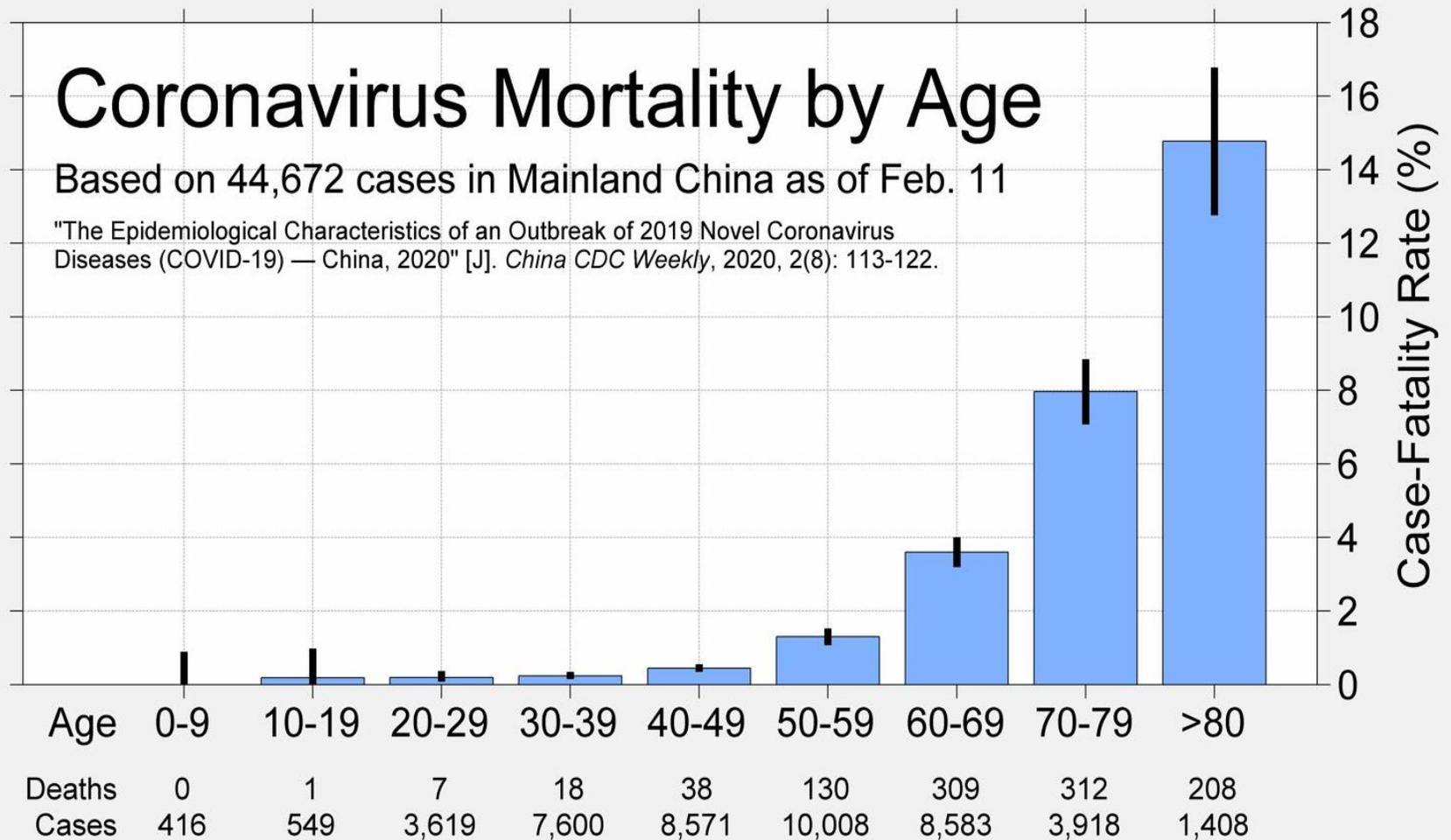
<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2762130>



Coronavirus Mortality by Age

Based on 44,672 cases in Mainland China as of Feb. 11

"The Epidemiological Characteristics of an Outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases (COVID-19) — China, 2020" [J]. *China CDC Weekly*, 2020, 2(8): 113-122.



Liste des ES habilités COVID 19 dans le Grand Est

08	Ardennes	Centre Hospitalier de Charleville-Mézières	2 ^{ème} ligne
10	Aube	Centre Hospitalier de Troyes	2 ^{ème} ligne
51	Marne	CHU de Reims	2 ^{ème} ligne
51	Marne	Centre Hospitalier des Châlons en Champagne	2 ^{ème} ligne
52	Haute-Marne	Centre Hospitalier de Chaumont	2 ^{ème} ligne
54	Meurthe-et-Moselle	Centre Hospitalier Universitaire de Nancy	1 ^{ère} ligne
55	Meuse	CH de Verdun-Saint Mihiel	2 ^{ème} ligne
57	Moselle	Centre Hospitalier Régional Metz-Thionville, site de Mercy	2 ^{ème} ligne
67	Bas-Rhin	Centre Hospitalier Universitaire de Strasbourg	1 ^{ère} ligne
68	Haut-Rhin	Groupement hospitalier régional Mulhouse Sud Alsace	2 ^{ème} ligne
88	Vosges	Centre Hospitalier Emile Durckheim d'Epinal	2 ^{ème} ligne

Tout ES et EMS et susceptible de prendre en charge



SARS-Cov2 : Retours Ets

- Rupture de masques type IIR, FFP2 (explosion non justifiées à ce jour des consommations)
- Rupture PHA (*libération récente par les autorités des contraintes pour les PHA d'Anios*)
- Bionettoyage : dD/eau de javel
- Problème transport cas possible vers établissement 1^{ère} ou 2^{ème} ligne
- Circuit ambulatoire pour prélèvements
- Décisions vis-à-vis des animations, visiteurs ?
- Discussions autour du droit de retrait
- Définition des contacts intra-hospitaliers



Rôle des EOH

- **Référentiel métier (SF2H)** : assure l'information, la formation et le conseil aux personnels de l'établissement et participe à la gestion de l'épidémie
- Interlocuteur privilégié de l'ARS/SPF pour la surveillance épidémiologique dans l'établissement
- Elle participe (en lien avec les autres acteurs responsables au sein de l'ES : DSI, RH, médecine du travail, CME...)
 - à **l'élaboration des circuits et mesures d'hygiène** concernant la prise en charge des cas possible (et confirmés pour les établissement concernés)
 - à **l'information/formation** des professionnel de l'établissement sur la conduite à tenir pour gérer la crise
 - aux réunion de la **cellule de crise**, le cas échéant
 - à l'élaboration de la **liste des personnels exposés** à un cas confirmé
 - au relevé des **personnels présentant des signes cliniques** et à l'organisation de leur dépistage
 - à l'établissement de la liste des contacts professionnels et privés des cas confirmés dans le personnel (abandon phase 3)



Rôle des EOH

- **Pour les patients, en lien avec les responsables des unités concernées, l'EOH**
 - fait l'état des lieux dans les UF, pour connaître le nombre de patients confirmés pris en charge dans l'établissement (N, PN, DDN, coordonnées, date et nature des premiers signes, date de dépistage, signes de gravité).
 - informe l'ARS/SPF de tout nouveau cas
- **En cas d'identification de cas secondaires professionnels ou patient dans l'établissement, l'EOH**
 - réalise l'évaluation des pratiques (visite de risque) et met en place les actions correctives.
 - signale les cas secondaires confirmés à l'ARS/SPF via e-Sin (Sars-Cov-2 ajouté dans e-SIN)
 - participe à la gestion de l'épidémie dans l'établissement



MISSION SPARES

Données 2019

Consommation d'antibiotiques
ET
Résistances bactériennes

Conso
Res

Date limite d'import
des données

31 mars 2020

Plus d'informations



www.club-consores.fr



Mission SPIADI

- Important de participer au programme => Indicateurs LIN
- Idéalement participer à chacun des 3 volets : surveillance + observation des pratiques + formation (EOH)

• <https://www.spiadi.fr/>



Surveillance

Les inscriptions à la surveillance 2020 sont ouvertes. Pour vous inscrire, rendez vous dans votre espace SPIADI.

Mon espace SPIADI

La page de présentation de la surveillance a été mise à jour avec le déroulement et les protocoles 2020.

La surveillance 2020

Les résultats et protocoles de la surveillance 2019 sont accessibles sur la page «Résultats».

Résultats 2019



Observation des pratiques

Deux modules d'observation des pratiques sont proposés pour 2020 :

- **OBSERVA4**
Observation des pratiques concernant la pose et la manipulation des cathéters.
- **REA-SINK**
Étude de la contamination des points d'eau à proximité des patients en services de réanimation.

En savoir plus

Les inscriptions à l'observation des pratiques 2020 sont ouvertes. Pour vous inscrire, rendez vous dans votre espace SPIADI.

Mon espace SPIADI



Formation et valorisation

2020
La Journée Nationale 2020 de la mission SPIADI aura lieu le 13 Octobre 2020 à Tours.

2019
Le 15 Octobre 2019 s'est tenue la première **Journée Nationale de la mission SPIADI**, pendant laquelle ont été présentés les premiers résultats de la surveillance. Vous trouverez sur cette page quelques photos de la journée, ainsi que les diaporamas des interventions.

En savoir plus

- Surveillance Bact-adi (sur au moins une partie de l'étab) ou ExpADI (REA)
- Observation pratiques : 4 -5 observations minimum

Pour toutes questions => contact@spiadi.fr



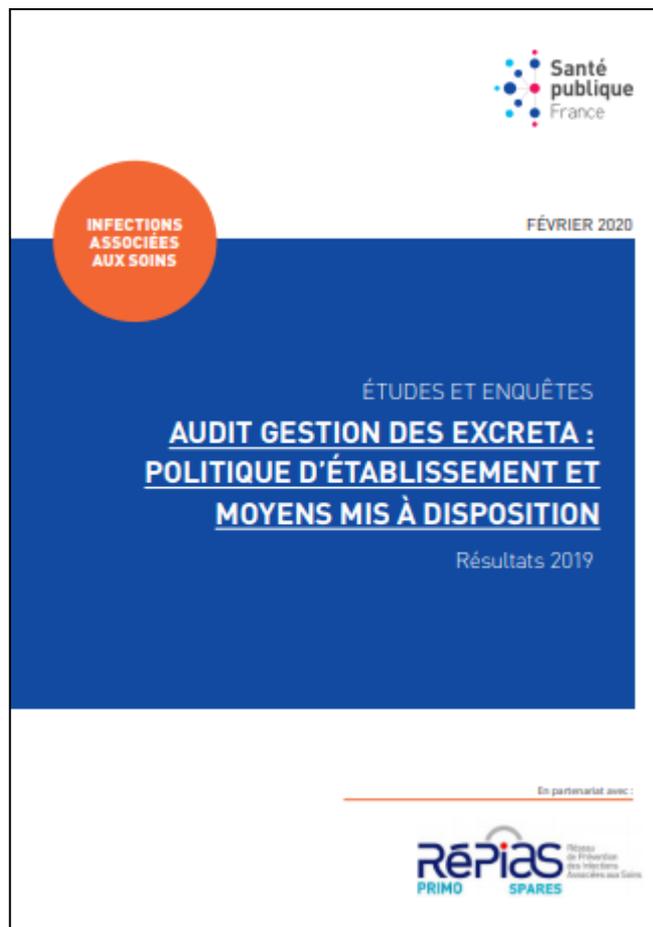


**Gestion des
excreta :**

Rapport

**Box péril fécal
à venir**

Gestion des *excreta*



Auteurs : Blanckaert Karine, Ali-Brandmeyer Olivia

Rapport disponible sur le site SPF : [Rapport Gestion excreta 2019](#)



BOÎTES À OUTILS

Cette page regroupe les outils nationaux d'évaluation, de formation et de communication élaborés par la mission de soutien aux actions de prévention des IAS selon trois thématiques : hygiène des mains (boîte à outils 2019-2023), péril fécal (boîte à outils 2020), risque respiratoire (boîte à outils 2021).

Ces outils, basés sur la littérature et données probantes et testés en conditions réelles, sont des compléments aux outils existants déjà et regroupés dans → la base documentaire

HYGIÈNE DES MAINS
Accéder aux outils

PÉRIL FÉCAL
À venir

HYGIÈNE RESPIRATOIRE
À venir

Box Péril Fécal à venir En attente

3 volets :

- ✓ Évaluation :
 - ✓ Outils d'aide à l'évaluation des besoins et à la décision de stratégie pour prévenir le risque fécal
 - ✓ Outils Matis Spares Primo d'audit des pratiques déclarées de prévention du péril fécal
- ✓ Formation : e-learning sur la plateforme Répias
- ✓ Communication :
 - ✓ Plaquettes soignants / usagers
 - ✓ Vidéos
 - ✓ Campagne Fluo



Kit pédagogique disponible
sur demande auprès du
secrétariat du CPias
Grand-Est site Nancy et
Reims

Prêt gratuit pour les
établissements





**Présentation
SimSimple
bloc des
erreurs**

Avancée du projet

Dernière phase de test en cours (instituts IBODE, IADE), Échéance : 15 mars

Mise à disposition début avril

Communication en avril à tous les ES, Instituts

Sur le site du CPias GE, REPIAS

Communication à la SF2H si retenue

Simulations seront possibles sur stand aux 28^{èmes} JRPias !



Acteurs

- Membres du groupe de travail :**

Institut de formation IBODE Colmar		FROESCH BONFILL	Marie Nathalie	Responsable filière IBODE École régionale d'infirmiers de bloc opératoire Cadre IBODE chargée de formation
CHRU Nancy	Dr	FLORENTIN FORIN	Arnaud Jérôme	Médecin Hygiéniste PPH Hygiéniste
Clinique La ligne Bleue EPINAL		LEROUX	Patricia	Cadre hygiéniste
Hôpitaux Privés de METZ	Dr	LAURENT	Bernadette	Praticien Hygiéniste
CHU de Reims	Dr	MATHIEU LEFEBVRE	Nathalie Annick	IDE Hygiéniste PH Hygiéniste

- Expert métier** : Mr Comtesse Jean Marie, IBODE HPM
 - Tournage** : HPM Vantoux Metz
- Merci à l'EOH



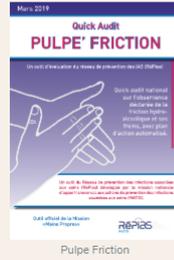


**Journée
Hygiène des
mains
2020**

Journée du 5 mai 2020

OUTIL D'ÉVALUATION

Quick audit Hygiène des mains national « Pulpe' friction »



Pulpe' friction est l'outil officiel de la journée hygiène des mains du 5 mai. Il est à destination des établissements de santé et établissements médico-sociaux.

ACTUALITE

L'outil d'évaluation Pulpe' friction peut être utilisé et valorisé par tous en tant qu'**outil d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)**. La méthodologie a été mise à jour en ce sens. >> [Pour en savoir plus](#)

Cette application web permet à un enquêteur d'interroger de façon très rapide (moins de 10 questions) :

- les soignants d'un service sur leurs pratiques d'hygiène des mains à différents temps clés et aussi sur leurs freins à la friction hydro-alcoolique,
- les patients / résidents d'un service sur leur perception et l'importance qu'ils accordent à l'hygiène des mains des soignants et à l'information qui leur est donnée sur leur propre hygiène des mains.

Cet outil délivre un diagnostic d'équipe (observance déclarée aux différents temps d'un soin, freins majoritaires, stade de changement de l'équipe), offre un éclairage sur la perception patient locale et propose un plan d'action personnalisé. Il permet à un établissement de suivre l'évolution de l'observance au fil du temps en répétant les audits.

[Fiche service \(pdf\)](#)

[Fiche soignant \(pdf\)](#)

[Fiche patient \(pdf\)](#)

[Méthodologie \(pdf\)](#)

[1ers résultats Pulpe'friction](#)

[Diaporama de présentation des résultats](#)

[Télécharger le KIT COMPLET](#)

[Affiche de valorisation pour les services](#)

[Des questions ? Consulter le forum](#)

[Tutoriels de prise en main de l'application](#)

[Accéder à l'application](#)

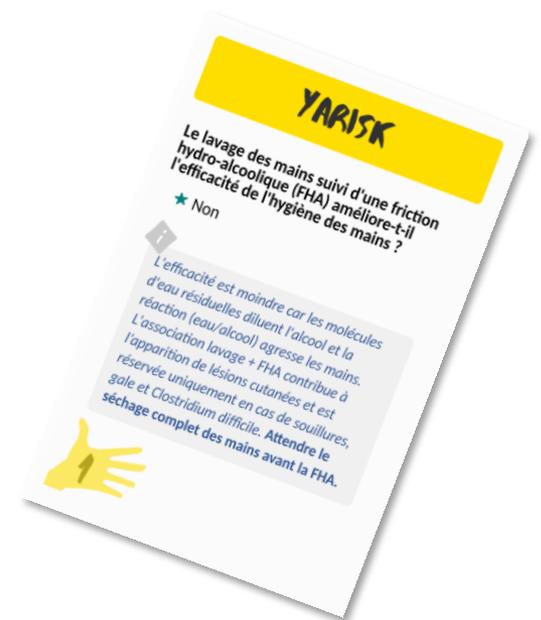
LE PRINCIPE

1. Utiliser au moins un des outils RéPias Hygiène des mains avant le 31 mai 2020
2. Dégager au moins un axe d'amélioration avec l'équipe.
3. Valoriser l'équipe en interne en affichant un poster spécifique dans le service (affiche I.Control, affichette Pulpe'friction, affiches de communication Hygiène des mains...)
4. Valoriser l'équipe en externe : prendre une photo de l'équipe dans le service, devant le poster choisi, et l'envoyer via le formulaire dédié pour qu'elle apparaisse sur la carte de France interactive de la campagne.
5. Un tirage au sort permettra à trois 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 d'affichage pendant un mois de leur photo sur la page d'accueil du site national preventioninfection.fr

[Télécharger la méthodologie](#)

[Télécharger les autorisations de droit à l'image](#)

<https://www.preventioninfection.fr/campagne-du-5-mai-2020-les-professionnels-de-sante-sengagent/>



En vente auprès de l'association
Apforiase
8 euros le jeu de cartes FAM'HYG
(renseignements auprès du
secrétariat)



SIÈGE :

Hôpitaux de Brabois

Rue du Morvan

54511 VANDOEUVRE-LÈS-NANCY

☎ 03 83 15 55 88

✉ cpias.grand-est@chru-nancy.fr

Site ALSACE :

CHRU-HÔPITAL CIVIL Bât2 - 2ème étage

1 place de l'hôpital – BP 426

67091 STRASBOURG CEDEX

☎ 03 88 11 54 31 / 03 88 11 54 32

✉ cpias.grand-est@chru-strasbourg.fr

Site CHAMPAGNE-ARDENNE :

CHU-HÔPITAL MAISON BLANCHE

45 rue Cognacq-Jay

51092 REIMS

☎ 03 26 78 94 91

✉ cpias.grand-est@chu-reims.fr

Retrouvez-nous sur

www.cpias-grand-est.fr



Info :

Champagne-Ardenne :

Mme Chloé Billy, IDE hygiéniste

Champagne-Ardenne, absente jusque fin août 2020

Julien Claver et son épouse sont les heureux parents d'une petite Marianna née le 04 mars 2020



SIGNALEMENT DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
 8 août 2019
 Le bilan des signalements des IAS 2018 est disponible :
 Télécharger le bilan

Bilan signalement 2018

QUI SOMMES NOUS ? SANITAIRE MÉDICO-SOCIAL VILLE USAGERS

ANIMATIONS OUTILS FORMATIONS SIGNALEMENTS ENQUÊTES RÉGIONALES MISSIONS NATIONALES

Sanitaire

Vous êtes professionnels médicaux et paramédicaux et vous intervenez au sein d'un établissement sanitaire. Vos activités sont définies dans le cadre du programme national de prévention des IAS (Propias 2015).

Actualités :

- SIGNALEMENT DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
- Gestion des excréta
- 27èmes Journées Régionales de Prévention des IAS

Liens externes

CPias RéPias
 SP2H Santé publique France

www.cpias-grand-est.fr

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 SPARES SPICMI SPIADI MATIS

www.preventioninfection.fr



**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**

