



Point sur les missions nationales : ce qui va changer

Réunion régionale du CPias Grand-Est

18 octobre 2018 - NANCY

25 octobre 2018 - REIMS

8 novembre 2018 - STRASBOURG

Dr Loïc SIMON
CPias Grand-Est



Réseaux d'incidence ciblés



BMR-Raisin



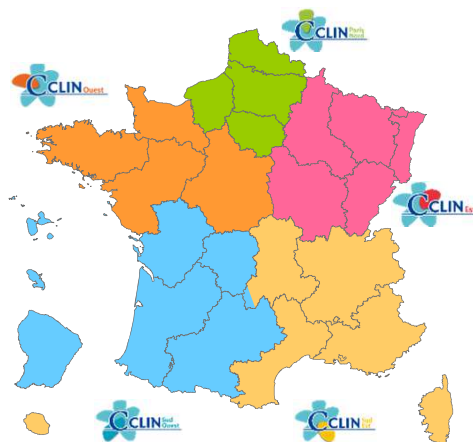
ISO-Raisin



AES-Raisin



Arlin Franche-Comté



REA-Raisin



ATB-Raisin



Centre de Prévention des infections associées aux soins du Grand Est



Activités de surveillance et d'investigation

- Surveillances en réseau → Raisin depuis 2001
- Quelques évolutions du Raisin :
 - 2006 : arrêt de la surveillance des bactériémies
 - 2015 : arrêt AES → couverture vaccinale (Arlin Bourgogne - Franche Comté)
 - Indicateurs de pratiques (ATBP, préparation cutanée, REA Raisin, ...)
 - Évolution de la surveillance (ISO Raisin, ...)

Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- **2018-2023**

Nouvelle organisation au service de la prévention



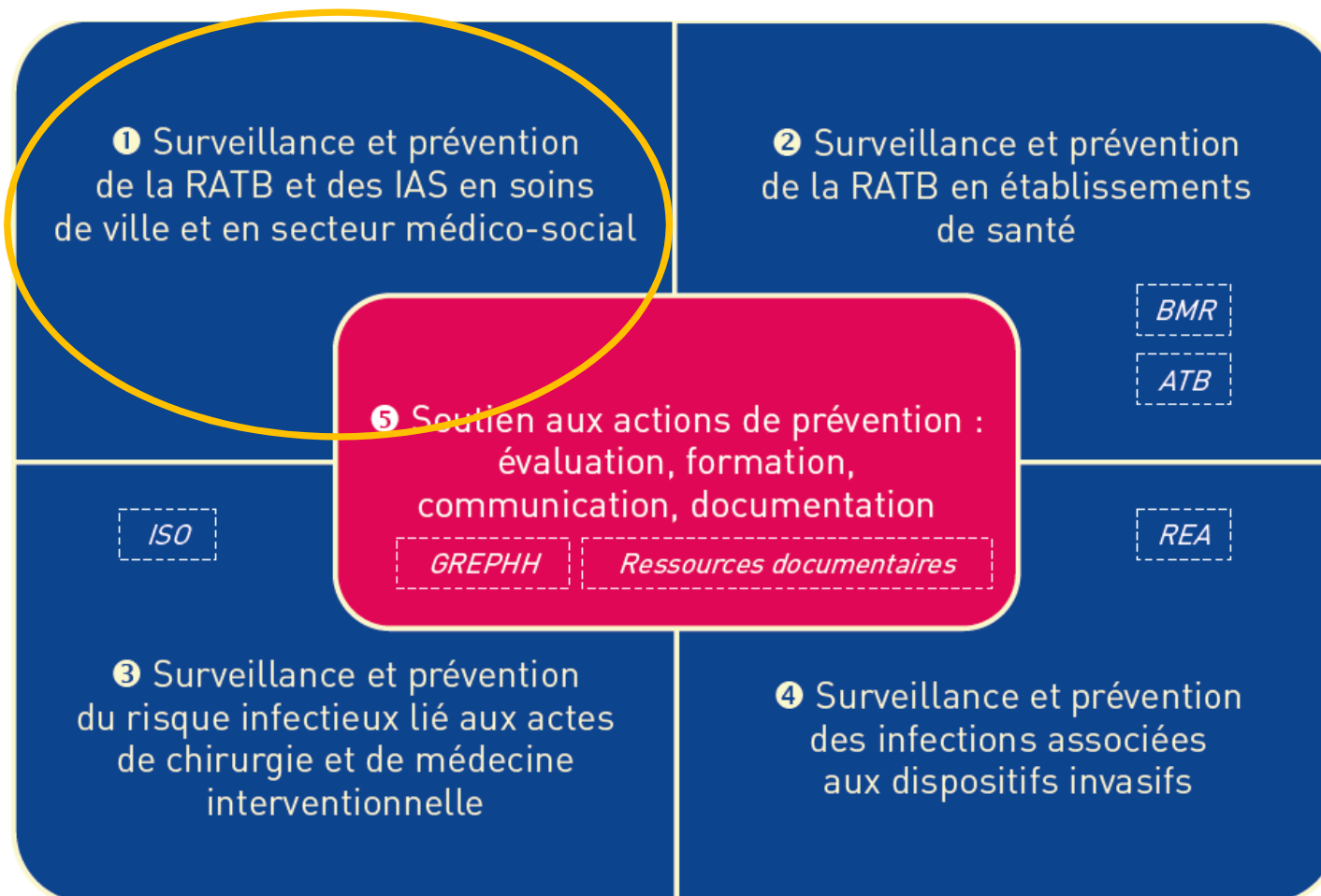
Source : Santé publique France

Nouvelle organisation 2018-2023

Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- 2018-2023

NON ATTRIBUEE A CE JOUR



Source : Santé publique France

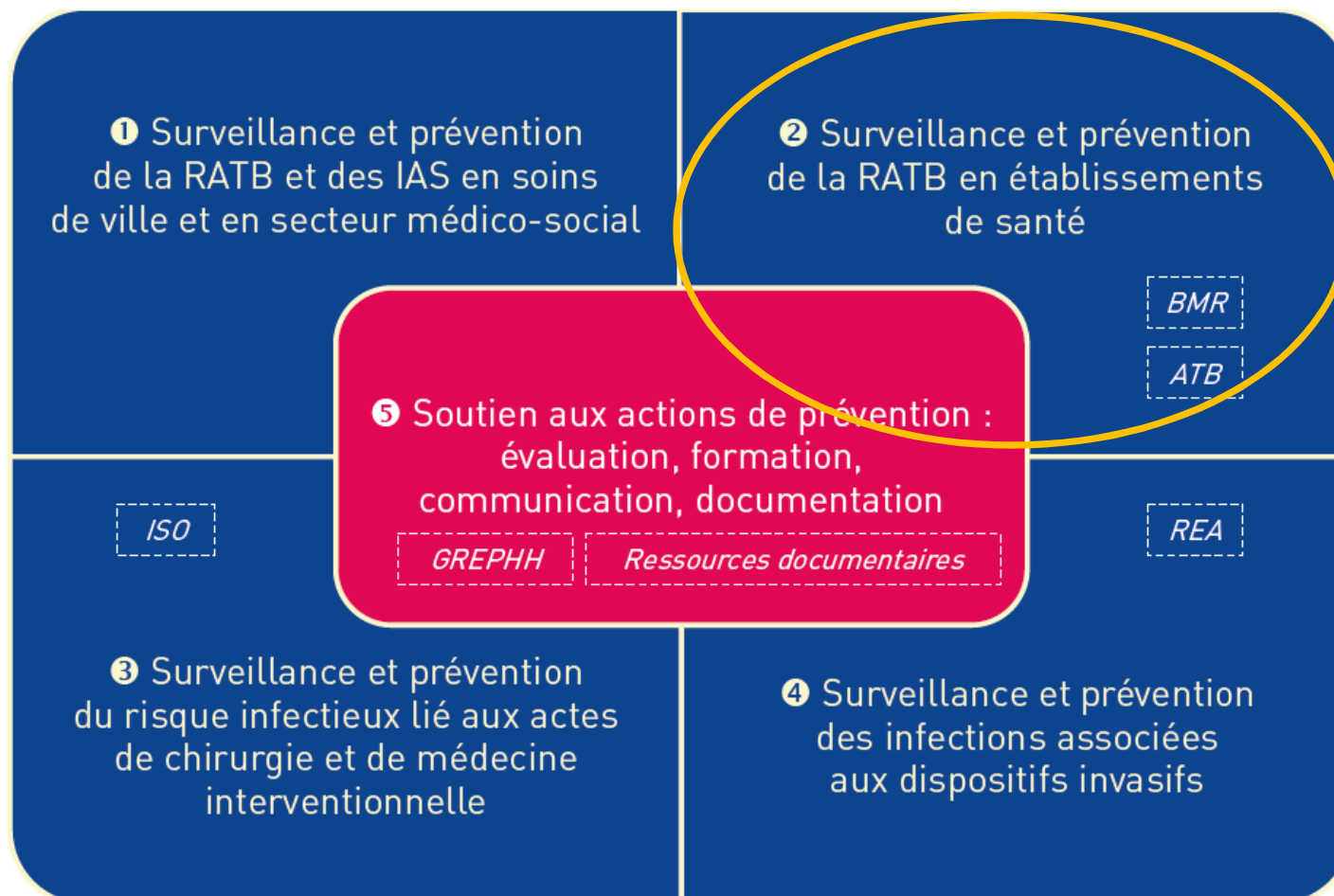
Surveillance et prévention de la RATB et des IAS en soins de ville et en secteur médico-social

- Ville et EMS :
 - Transfert des mesures de prévention des ES
 - 93% de la consommation des antibiotiques en médecine humaine
 - Données parcellaires sur la résistance bactérienne
 - Nombreux intervenants, encore peu coordonnés
- Missions prioritaires :
 - Prévention des IAS et de l'usage aux ATB en EMS et soins de ville
 - Surveillance de l'usage aux ATB en EMS et soins de ville
- Autres missions ;
 - Appui des centres régionaux de conseil en antibiotique
- Points saillants :
 - Un champ nouveau à investir
 - Pratiques à risque en ville (HAD, mésothérapie, ...)
 - Nombreuses interfaces

Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- **2018-2023**

Nouvelle organisation au service de la prévention



Source : Santé publique France



aux soins du Grand Est

Centre de Prévention

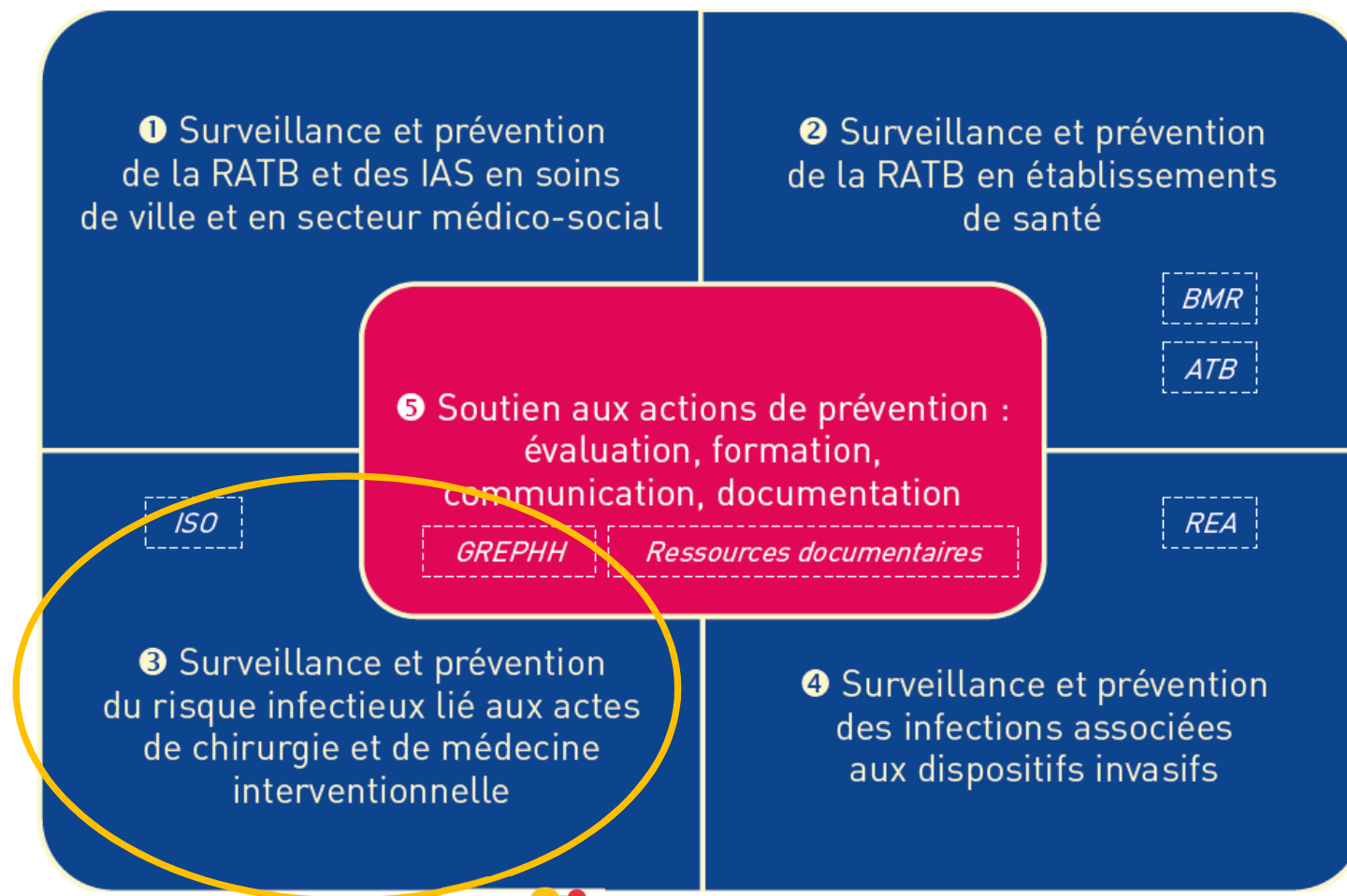


Surveillance et prévention de la R aux ATB en établissements de santé

- Etat des lieux :
 - R aux ATB évolutive, stabilité de la consommation des ATB
 - Des réseaux BMR et ATB actifs, mais intégration nécessaire
- Missions prioritaires :
 - Coordonner la surveillance de la R aux ATB et de la consommation ATB
 - Prévention de la transmission croisée : évaluation, expertise, besoins en formation
- Autres missions ;
 - Appui des centres régionaux de conseil en antibiotique
- Points saillants :
 - Articulation avec la mission « ville-EMS »
 - Extension au delà des BMR « classiques »

Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- **2018-2023**



Source : Santé publique France

Surveillance et prévention du risque infectieux lié aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle

- Etat des lieux :
 - Priorité des programmes de surveillance
 - Ouverture vers la médecine (cardiologie, radiologie, ...) interventionnelle
 - Utilisation croissante des BDMA (**Big Data Management and Analytics**)
- Missions :
 - Surveillance et prévention (évaluation des pratiques, besoin en formation, ...)
- Points saillants :
 - Ouverture vers des méthodologies automatisées, création d'algorithmes d'identification des ISO (Ch. ambulatoire)
 - EIG ; systèmes d'alerte,
 - Interfaces avec les CRIOAC et les référents en antibiothérapie

Mission 3

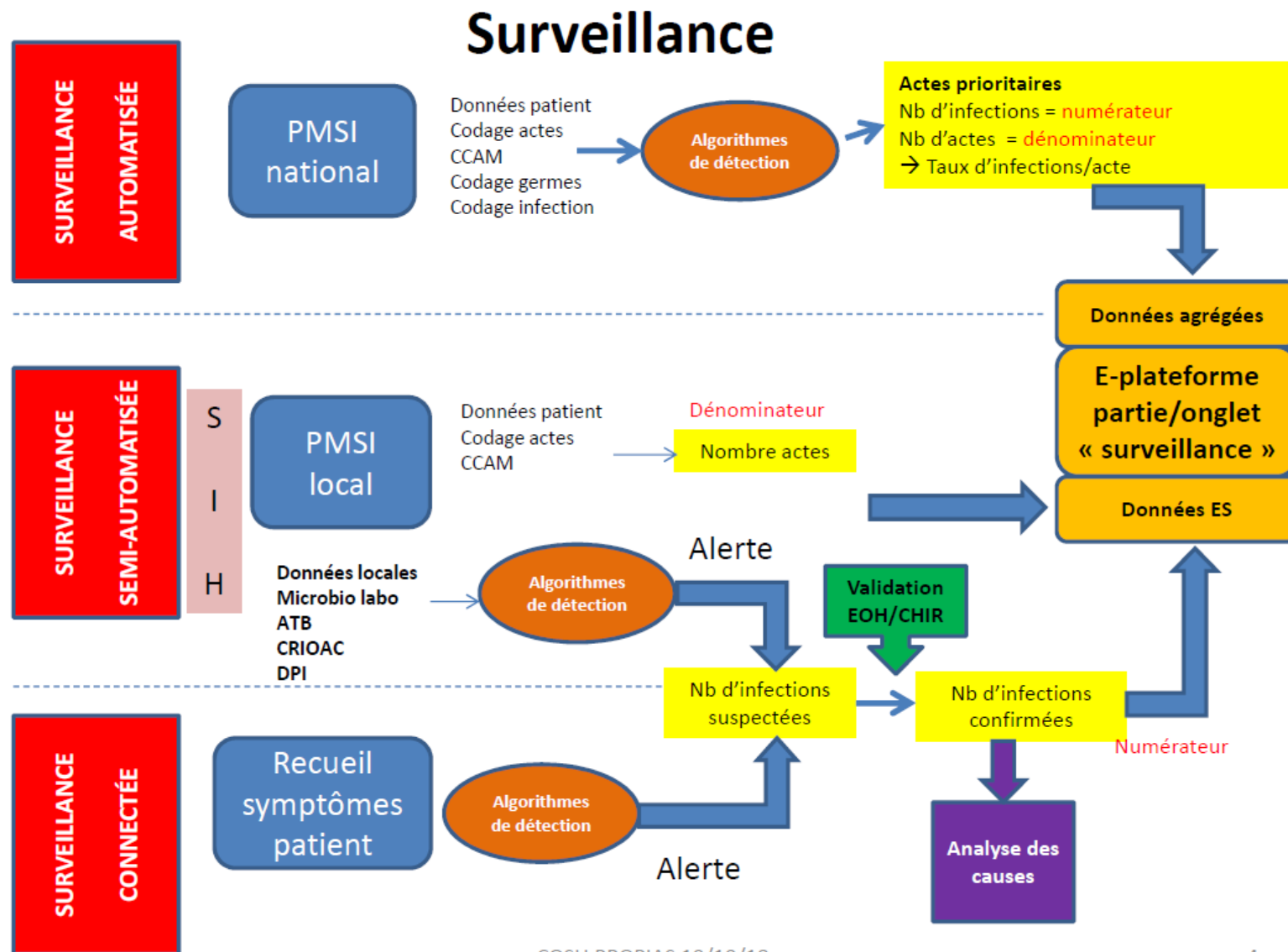
Surveillance et prévention du risque infectieux lié aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle

Pascal Astagneau

COSU PROPIAS 10 octobre 2018

Enjeux du projet

- 1 - Passer à un autre système que ISO-RAISIN
- 2- Développer des nouveaux outils de prévention
- 3- Répondre au challenge du virage ambulatoire
- 4 – Intégrer la médecine interventionnelle



« Infections » = infections associées aux actes de chirurgie (ISO) et de médecine interventionnelle

De nombreux sujets à améliorer/prioriser

(Retour signalements)

Check-list

Tenue professionnelle
Précautions standard
Hygiène des mains
AES

Comportements
(allées et venues)
Communication
Organisation
Management

Douche
préopératoire

Préparation cutanée
Antibioprophylaxie

**Prise en charge du
patient opéré**

Bionettoyage
Gestion des dispositifs médicaux
Elimination des déchets

Champ de la médecine interventionnelle

Surveillance et prévention

MI : patients ambulatoires + hospitalisés

- **Méthodes de prévention** proposées sont applicables en MI (à adapter)

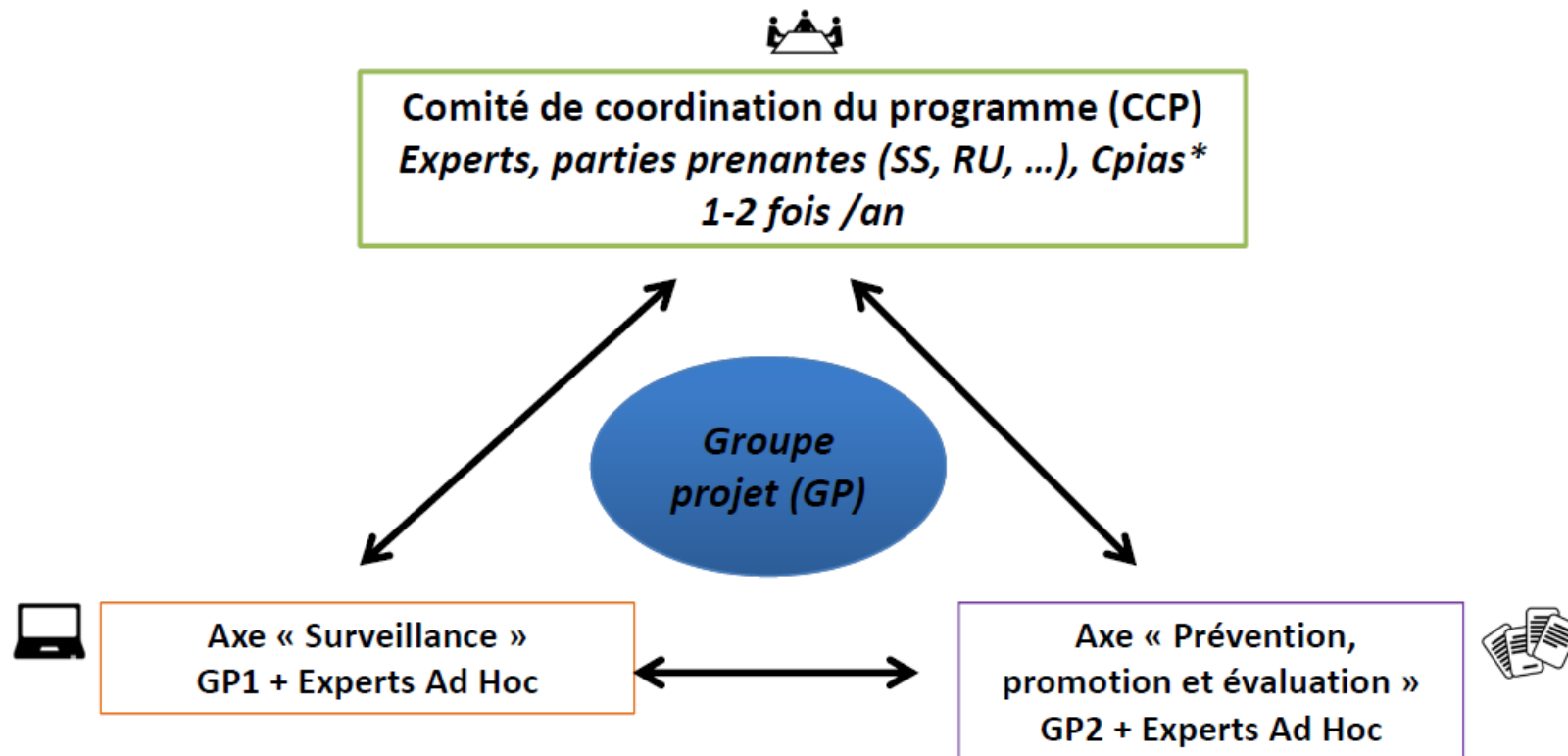
- **Surveillance du risque infectieux**

- définir des actes traceurs

- identifier mode de surveillance : automatisé, semi-automatisé, connecté ?

- recueillir les besoins des utilisateurs

Coordination générale du projet



* Selon expertise et intérêt

En pratique, 2019 ...

- Réunion CCP
- Mise en place des deux axes (GP1 et 2)
- Cas particulier de la MI : groupe spécifique ?
- Etat des lieux des outils et méthodes de surveillance (semi)-automatisées déjà utilisées dans les ES
- Mise en place d'un nouveau protocole : travail sur les algorithmes (SIH/PMSI/SNiRAM)
- Charte d'engagement surveillance - prévention
- Développement e-plateforme
- Développement outil tracabilité patient

Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- **2018-2023**



Source : Santé publique France



Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs

- Etat des lieux :
 - Un pan de la surveillance et de la prévention peu abordé (hors réanimation et hémodialyse)
- Mission prioritaires
 - Surveillance des infections associées au DIV
 - Prévention (évaluation, expertise, besoins en formation/communication)
- Autres missions ;
 - Surveillance, évaluation des pratiques ponctuelles ou séquentielles non couverts par les autres missions
- Points saillants :
 - Couvre les ES, les EMS et la ville

SURVEILLANCE ÉVALUATION PRÉVENTION

Début des actions

janvier 2019

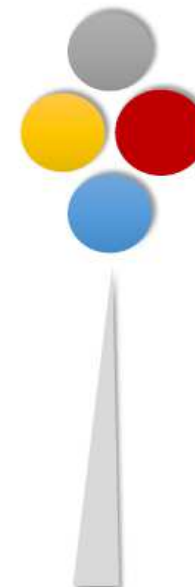
janvier 2020

octobre 2019



RÉANIMATION			NÉONATOLOGIE (hors réanimation)	HÉMODIALYSE	MÉDECINE CHIRURGIE HAD MATERNITÉ SSR PSYCHIATRIE SLD EHPAD
ADULTE	PÉDIATRIQUE	NÉONATALE			

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs



CPias Centre Val de Loire



Centre de Prévention des infections associées aux soins du Grand Est





SURVEILLANCE 2019

TOUS CONCERNÉS

UN PROGRAMME SOUTENABLE
DES DONNÉES DE QUALITÉ
L'IMMEDIATEté DES RÉSULTATS

1 outil **WEB** unique pour

- l'inscription
- le téléchargement des protocoles spécifiques
- la saisie des fiches
- l'obtention des résultats

RÉANIMATION

NÉONATOLOGIE

HÉMODIALYSE

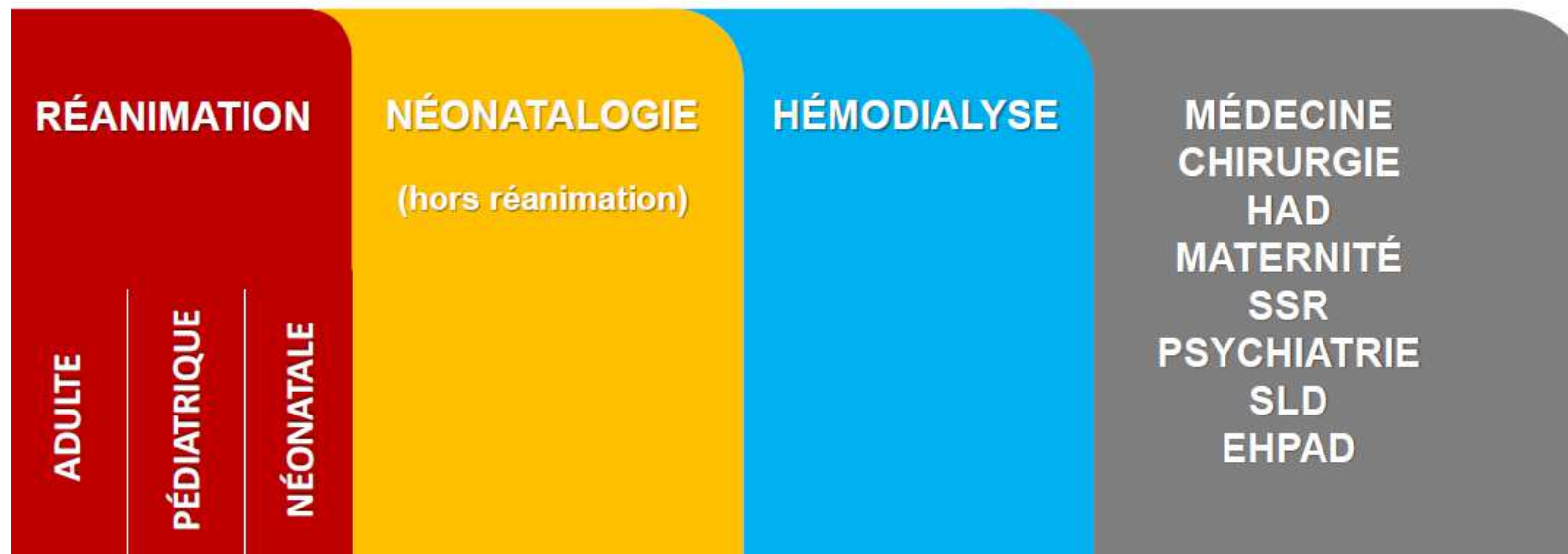
MÉDECINE CHIRURGIE
HAD MATERNITÉ SSR
PSYCHIATRIE SLD EHPAD

Centre de Prévention des infections associées aux soins du Grand Est



SURVEILLANCE 2019

à la carte



2 modalités possibles pour la surveillance en 2019

RÉANIMATION ADULTE

1

Continuité avec REA Raisin

DONNÉES patients hospitalisés > 48h

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

Infections liées aux CVC

Pneumopathies

Colonisations des CVC

2

DONNÉES patients hospitalisés > 48h

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires



Continuité avec REA Raisin

DONNÉES patients hospitalisés > 48h

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

Infections liées aux CVC

Pneumopathies

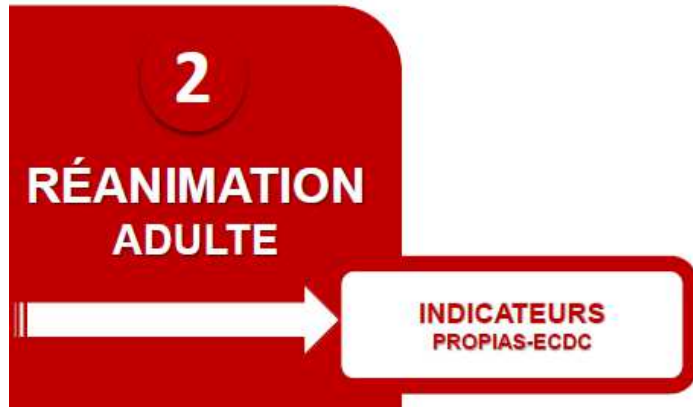
Colonisations des CVC

- 1 outil WEB unique (disponible toute l'année => surveillance annuelle possible)
- Surveillance pendant 3 mois en début d'année
 - des patients hospitalisés > 48h
 - des cathéters centraux
 - des bactériémies associées aux dispositifs intra-vasculaires
 - des infections liées aux CVC
 - des pneumopathies
 - des colonisations de CVC
- Mise à disposition
 - d'un rapport automatisé disponible dès la saisie terminée,
 - des résultats analysés en octobre, stratifiés en fonction
 - du service (taille, type d'établissement)
 - des patients pris en charge (âge, IGS II, durée de séjour, immunodépression, exposition aux dispositifs invasifs, ...).

1

**RÉANIMATION
ADULTE**

**INDICATEURS
PROPIAS-ECDC**



DONNÉES patients hospitalisés > 48h

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

- 1 outil WEB unique disponible toute l'année (surveillance annuelle possible)
- Surveillance pendant 3 mois en début d'année :
 - des patients hospitalisés > 48 h
 - des cathéters centraux
 - des bactériémies associées aux dispositifs intra-vasculaires
- Mise à disposition
 - d'un rapport automatisé disponible dès la saisie terminée,
 - des résultats analysés en octobre, stratifiés en fonction
 - du service (taille, type d'établissement)
 - des patients pris en charge (âge, IGS II, durée de séjour, immunodépression, exposition aux dispositifs invasifs, ...).

RÉANIMATION PÉDIATRIQUE

2 modalités au choix pour la surveillance en 2019

1

Continuité avec REA Raisin

DONNÉES enfants hospitalisés > 48h

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

Infections liées aux CVC

Pneumopathies

Colonisations des CVC

2

DONNÉES enfants hospitalisés > 48h

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

RÉANIMATION NÉONATALE

2 modalités au choix pour la surveillance en 2019

1

Continuité avec NEOCAT

DONNÉES nouveau-nés porteurs de CVO et autres CVC

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

Sepsis cliniques

Colonisations des CVO et autres CVC

2

DONNÉES nouveau-nés porteurs de CVO et autres CVC

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

2 modalités au choix pour la surveillance en 2019

NÉONATALOGIE

(hors réanimation)

1

Continuité avec NEOCAT

DONNÉES nouveau-nés porteurs de CVO et autres CVC

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

Sepsis cliniques

Colonisations des CVO et autres CVC

2

BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

1 modalité possible pour la surveillance en 2019



Surveillance des BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

- 1 outil WEB unique (disponible tout au long de l'année),
- Surveillance pendant 3 mois en début d'année des bactériémies associées aux dispositifs intra-vasculaires,
- Mise à disposition d'un rapport automatisé dès la saisie terminée,
- En octobre, mise à disposition des résultats analysés avec stratification en fonction
 - du service (activité, taille, type d'établissement)
 - des patients pris en charge (âge, sexe, immunodépression, type d'accès vasculaire).

HÉMODIALYSE

**INDICATEURS
PROPIAS**

1 modalité possible pour la surveillance en 2019



Surveillance des BACTÉRIÉMIES associées aux Dispositifs Intra-Vasculaires

- 1 outil WEB unique (disponible tout au long de l'année),
- Surveillance pendant 3 mois en début d'année des bactériémies associées aux dispositifs intra-vasculaires,
- Mise à disposition d'un rapport automatisé dès la saisie terminée,
- En octobre, mise à disposition des résultats analysés avec stratification en fonction
 - du service (activité, taille, type d'établissement)
 - des patients pris en charge (âge, sexe, durée d'hospitalisation, immunodépression).

MÉDECINE CHIRURGIE HAD
MATERNITÉ SSR
PSYCHIATRIE SLD EHPAD

INDICATEURS
PROPIAS



Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs 2019 TOUS CONCERNES

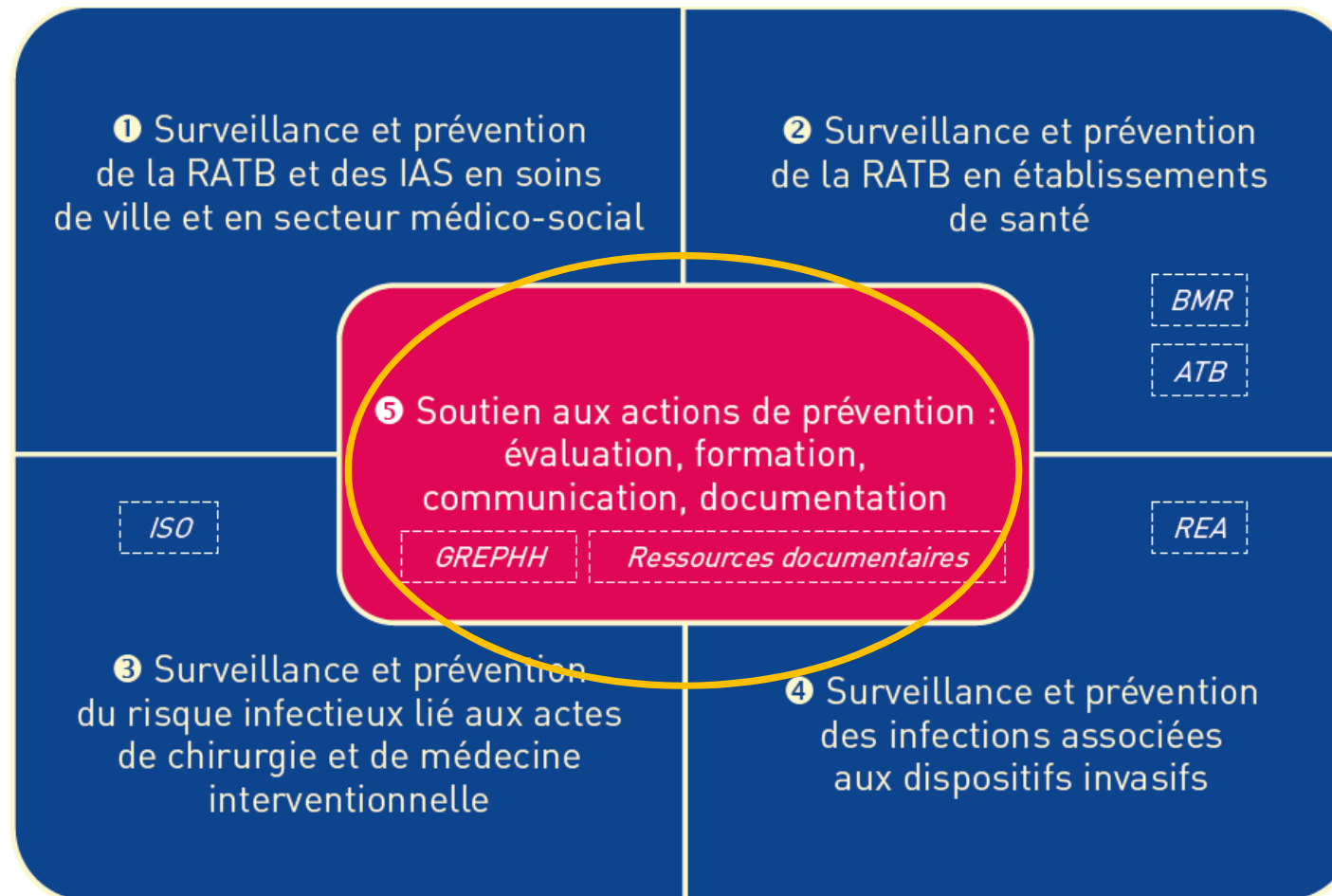
Très prochainement, dans votre région, une réunion de lancement avec présentation de l'outil WEB



Bourgogne Franche Comté	Dijon	5 Décembre
Bretagne	Vannes	9 Novembre
Centre Val de Loire	Blois	13 Novembre
Grand Est	Nancy	10 Décembre
Hauts de France	Amiens et Lille	6 Novembre
Martinique		18 Octobre
Occitanie	Lezignan-Corbières	27 Novembre
Provence Alpes Côte d'Azur	Marseille	26 Novembre
Normandie	Caen et Rouen	13 Décembre
Nouvelle Aquitaine	Bordeaux	29 Novembre
Réunion-Mayotte		22 Novembre

Missions nationales de surveillance et prévention des infections associées aux soins

- **2018-2023**



Source : Santé publique France



Soutien aux actions de prévention : évaluation, formation, communication, documentation

- Etat des lieux :
 - Apport progressif des outils d'évaluation des pratiques à la surveillance épidémiologique
 - Nombreuses initiatives des CClin et Arlin, pas toujours coordonnées
 - Place et rôle du GREPHH
- Missions :
 - Elaboration, validation et production d'outils d'évaluation des pratiques de prévention, de formation, de communication
 - Vers les professionnels de santé et public
 - A destination des autres missions, ou initiées par la mission (campagnes génériques)
 - Inventaire des recommandations et réglementations
- Points saillants :
 - Mission en appui des quatre autres missions
 - Recensement et production originale des Cclin/Arlin/Cpias
 - Interfaces avec des structures de sciences humaines et sociales

Mission nationale de Soutien aux actions de prévention des IAS

Mission nationale Santé Publique France déléguée aux Cpias n°5



Equipe pluridisciplinaire
Deux coordonnateurs scientifiques

**Cpias Nouvelle
Aquitaine**



*Anne-Gaëlle Venier
Médecin hygiéniste*

Secrétariat
Médicaux
Paramédicaux
Ingénieurs
Psychologues
Data-manager
Epidémiologiste
Community manager
Infographiste

**CPias îles de
Guadeloupe**



*Raymond Nasso
Cadre hygiéniste*

Psychologie de la santé



Centre de Prévention des infections associées aux soins du Grand Est



Mission de soutien aux actions de prévention

- **Objectif principal**

- Mettre à disposition des outils pour **soutenir les actions de prévention**
- **Assurer la Veille scientifique et documentaire**

- **Public cible des actions**

- Professionnels de santé travaillant en établissements de santé (ES), en établissements médico-sociaux (EMS) et en ville.



Mission 5 - Soutien aux actions de prévention

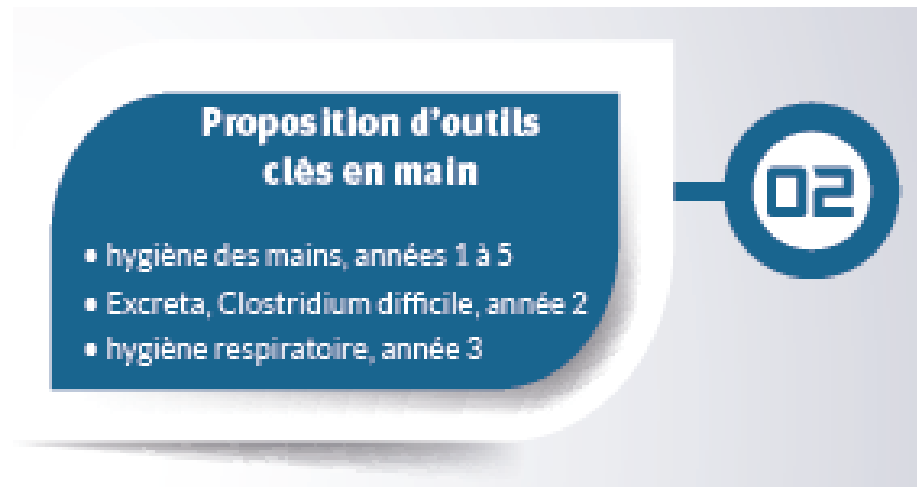
Son action en cinq points



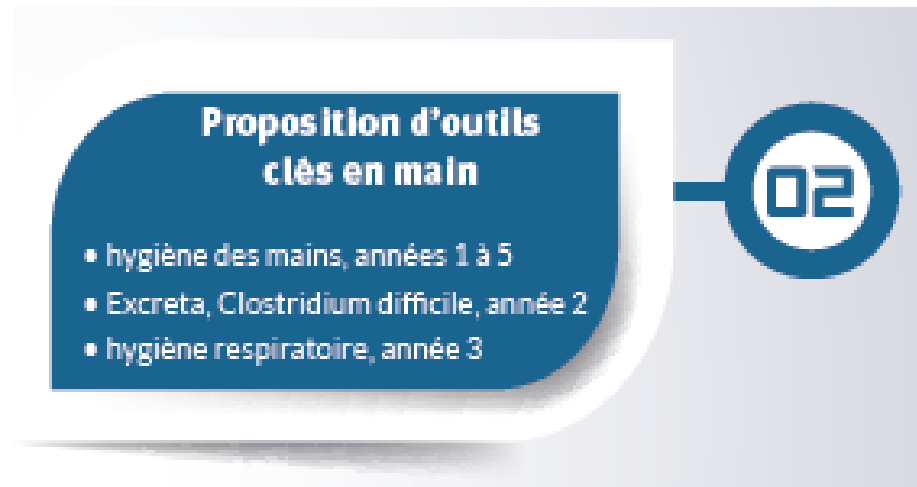


- Recueil des souhaits Cpias et EOH
- Site internet missions nationales fin décembre 2018
- Forum de discussion
- Blog
- Partage des projets CPIAS d'outils, fiches techniques, guides

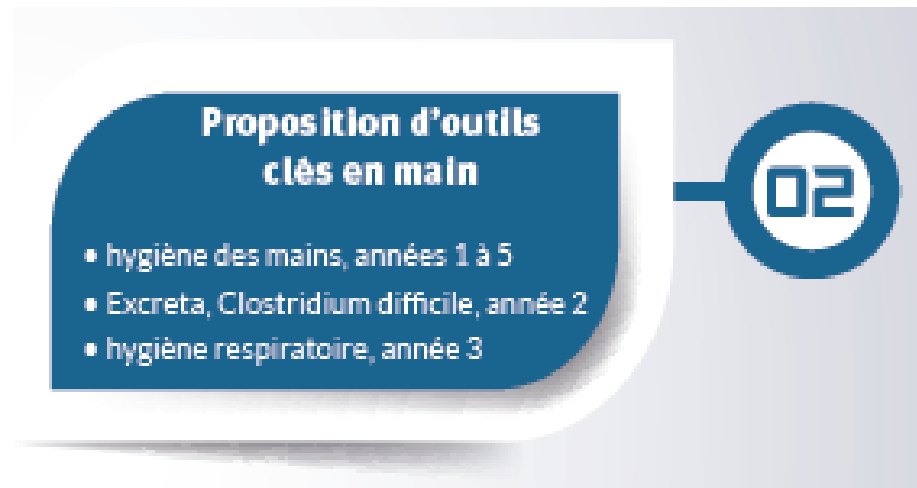




- « **Boîte à outils** » incluant des outils d'évaluation, de formation et de communication créés après analyse (focus groupes – littérature)
- **Programme d'actions quinquennal Hygiène des mains**
 - **Outils Année 1 : Hygiène des mains**
 - Evaluation : Quick audit observance déclarée – freins – leviers (disponibles janv 2019)
 - Formation
 - Jeu sérieux « I.control » déjà disponible <http://icontrol.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/> méthodologie d'utilisation (rapports personnalisés) à venir



- « **Boîte à outils** » incluant des outils d'évaluation, de formation et de communication créés après analyse (focus groupes – littérature)
- **Programme d'actions quinquennal Hygiène des mains**
 - **Outils Année 1 hygiène des mains**
 - Evaluation (ex: Quick audit observance – freins – leviers) (disponibles dec 2018- janv 2019)
 - Formation
 - Jeu sérieux « I.control » déjà disponible <http://icontrol.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/>
 - Programme e-learning (à venir)
 - Communication (cibles = décideurs – professionnels – usagers)
 - supports multiples (quizz, draw my life de la SHA, affiches et plaquettes...)
 - **Complétés et/ou adaptés chaque année** à la même période en fonction des évaluations pour amplifier l'engagement des professionnels vers de bonnes pratiques

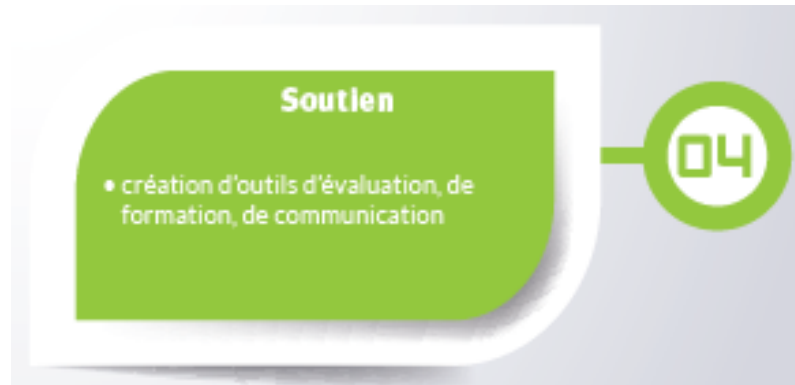


- **Chaque année, un programme d'actions (axe 2 PROPIAS, SNS)**
 - même modèle (boîte à outils) et même calendrier (décembre-janvier)
 - Année 2 (avril 2019 - avril 2020) : « *Excreta, Clostridium difficile*, bionettoyage »
 - Année 3 : « Hygiène respiratoire »
 - Thématiques années 4 et 5 à adapter selon contexte et besoins remontés.
- **Résultats de ces programmes** (utilisation des outils, chiffres clés) **publiés par région**



- **Mise à disposition sur le site**
 - Règlementation
 - Recommandations
 - Guides de bonnes pratiques des CPIAS
 - Outils des Cpias et EOH existants
 - Archivage des discussions du forum par thème
 - Bibliographies thématiques commentées
 - Méthodologie : comment faire une revue de la littérature efficace





Soutien à la création d'outils (Evaluation, Formation, Communication)

- **Intervention en appui aux Cpias qui le souhaitent**
- **Intervention à la demande des autres missions** nationales
- **Intervention sur saisine** (de Santé Publique France, du ministère ou de la HAS)





- **Choix du mode d'intégration des EOH dans le Répertoire opérationnel des ressources (ROR)**
 - Evaluation des possibilités du ROR Guadeloupéen (ROR IR) et du ROR NA (ROR PACA)
 - Force de proposition auprès de l'ASIP pour harmonisation nationale des libellés et fonctionnalités
 - Elaboration d'une méthodologie d'inscription et d'utilisation du ROR pour les CPIAS et les EOH
- **Accompagnement à l'intégration des professionnels clés**
 - Etablissements de santé
 - Etablissements médico-sociaux
 - Ville
- **ROR utilisable par les CPIAS et EOH en 2019-2020 selon régions**
 - Phase de transition : persistance de l'annuaire actuel CCLIN-ARLIN pour mails

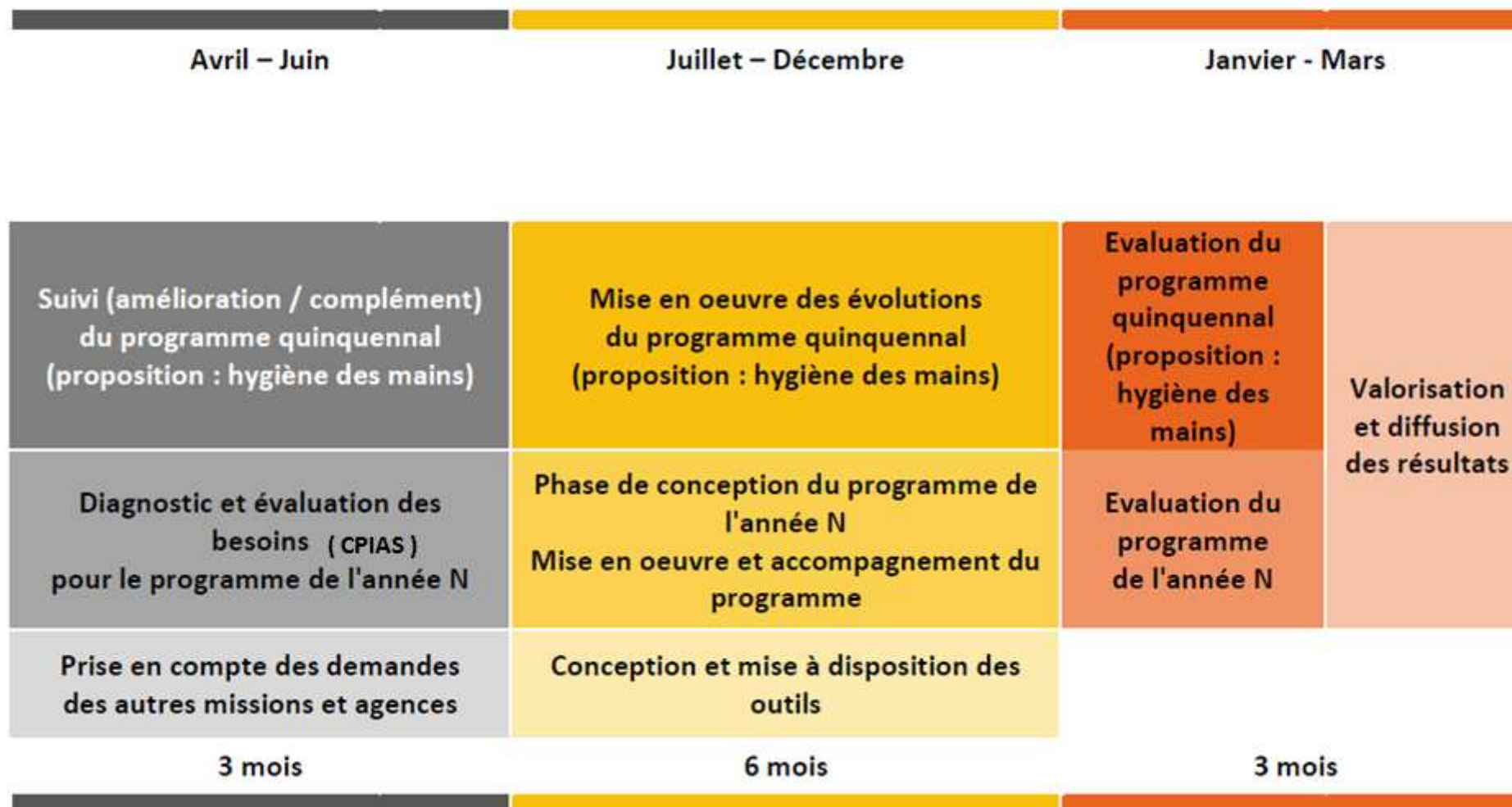


Calendrier prévisionnel

Année 1	Année 2	Année 3	Année 4	Année 5	
1 ^{er} avril 2018 – 31 mars 2019	1 ^{er} avril 2019 – 31 mars 2020	1 ^{er} avril 2020 – 31 mars 2021	1 ^{er} avril 2021 – 31 mars 2022	1 ^{er} avril 2022 – 31 mars 2023	
Veille et mise à disposition : documentaire, juridique, outils de formation, d'évaluation et de communication					
Partenariat avec Santé Publique France pour construction annuaire					
Programme quinquennal (proposition : hygiène des mains) outils d'évaluation, de formation et de communication ES - ESMS - ville Analyse fine des freins org. et in					calendrier année 1
Programmes annuels outils d'évaluation, de formation, de communication ES - ESMS - ville					calendrier années 2 - 3 - 4 et 5
Programme année 2 (propositions : excreta <i>Clostridium difficile</i> Bionettoyage)	Programme année 3 (proposition : hygiène respiratoire)	Programme année 4 (à définir)	Programme année 5 (à définir)		
Création d'outils à la demande des autres missions et agences					

Calendrier prévisionnel

Mise en place des programmes scientifiques annuels



Valorisation
et diffusion
des résultats

*année 5 : évaluation des programmes de l'année N et du programme quinquennal.

Conclusion

- Beaucoup de nouveautés
- Beaucoup de questions
- Beaucoup d'incertitude sur les contenus et la faisabilité

« Qui vivra, verra! »