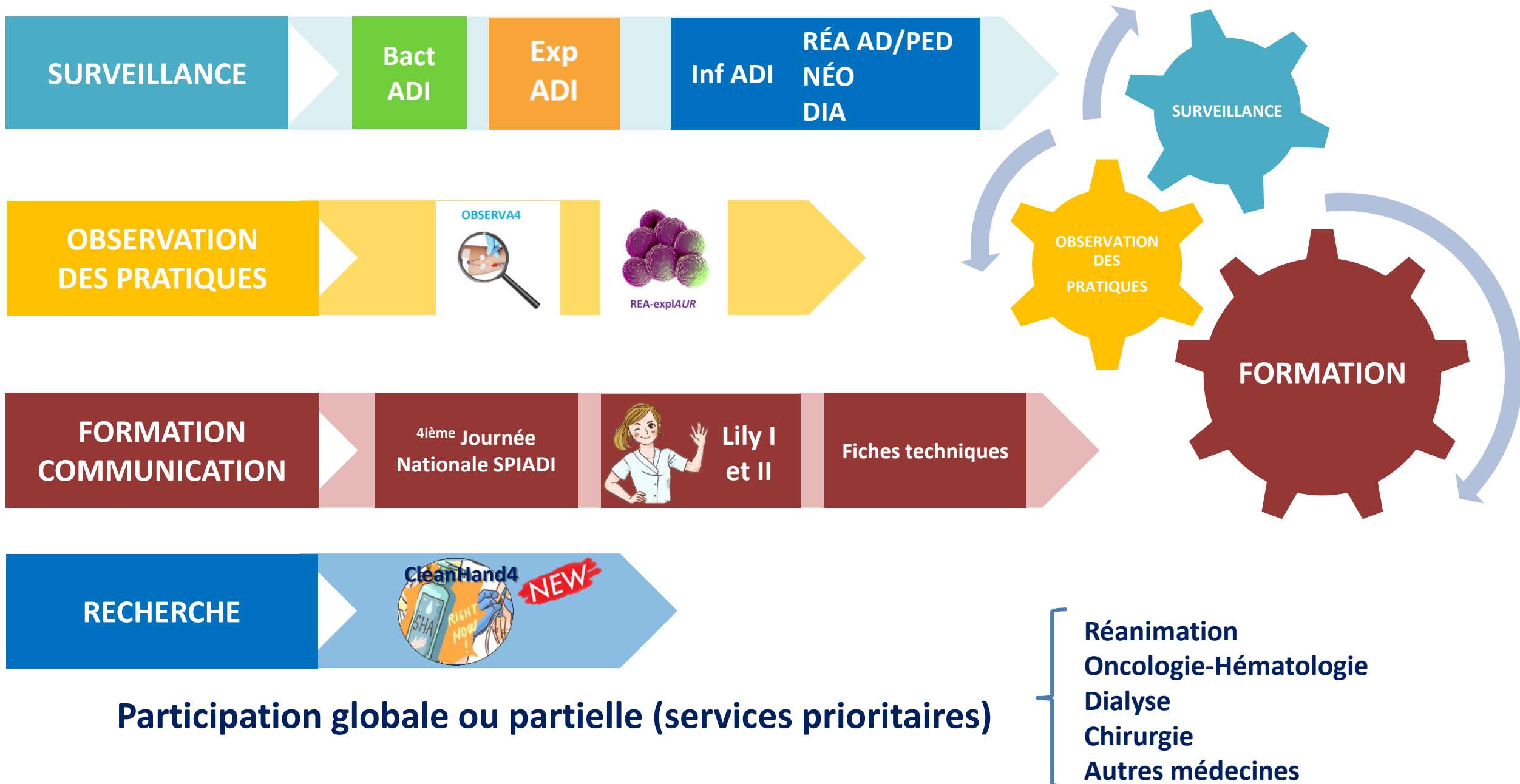




Lancement du programme SPIADI 2022

Pour la région du Grand Est

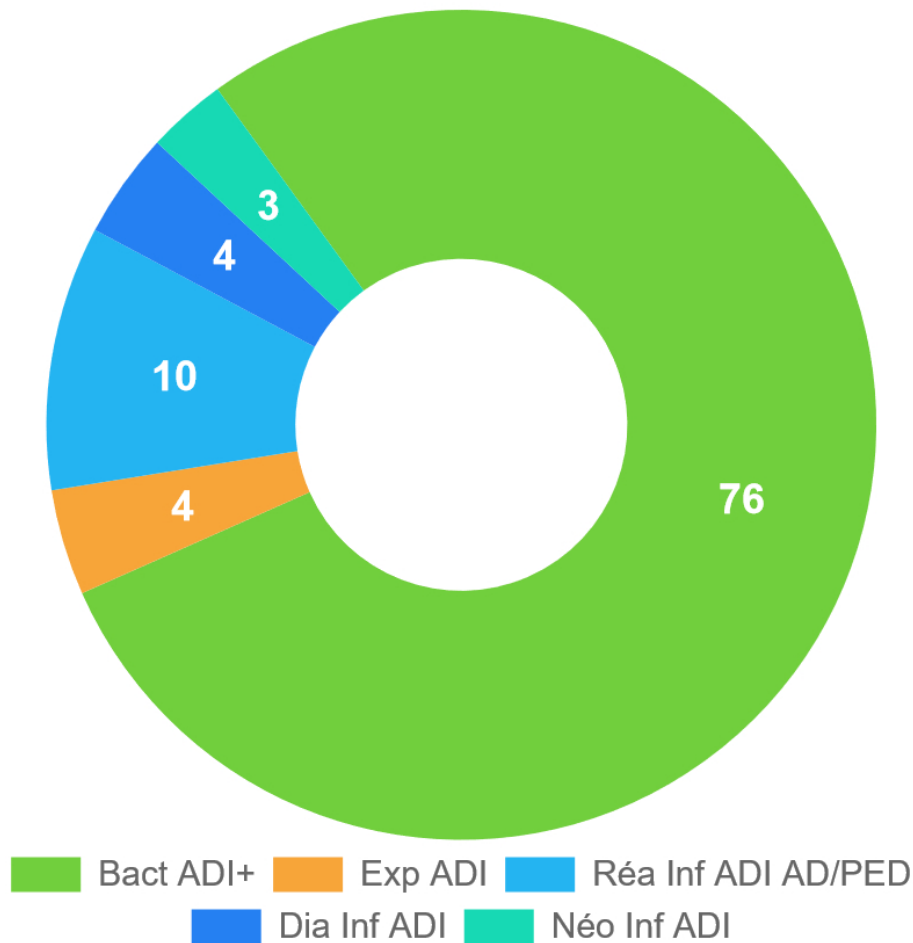
19/01/2022



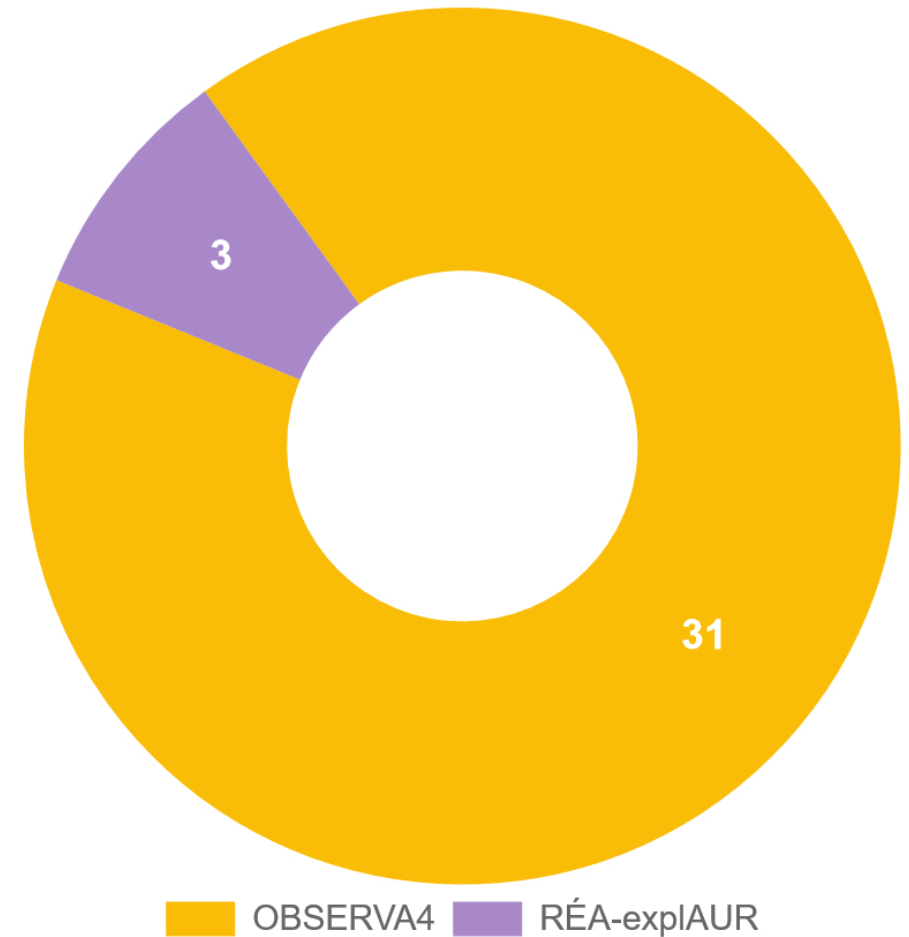
Données 2021
Région GE

Votre participation en 2021

78 établissements participants
à la surveillance

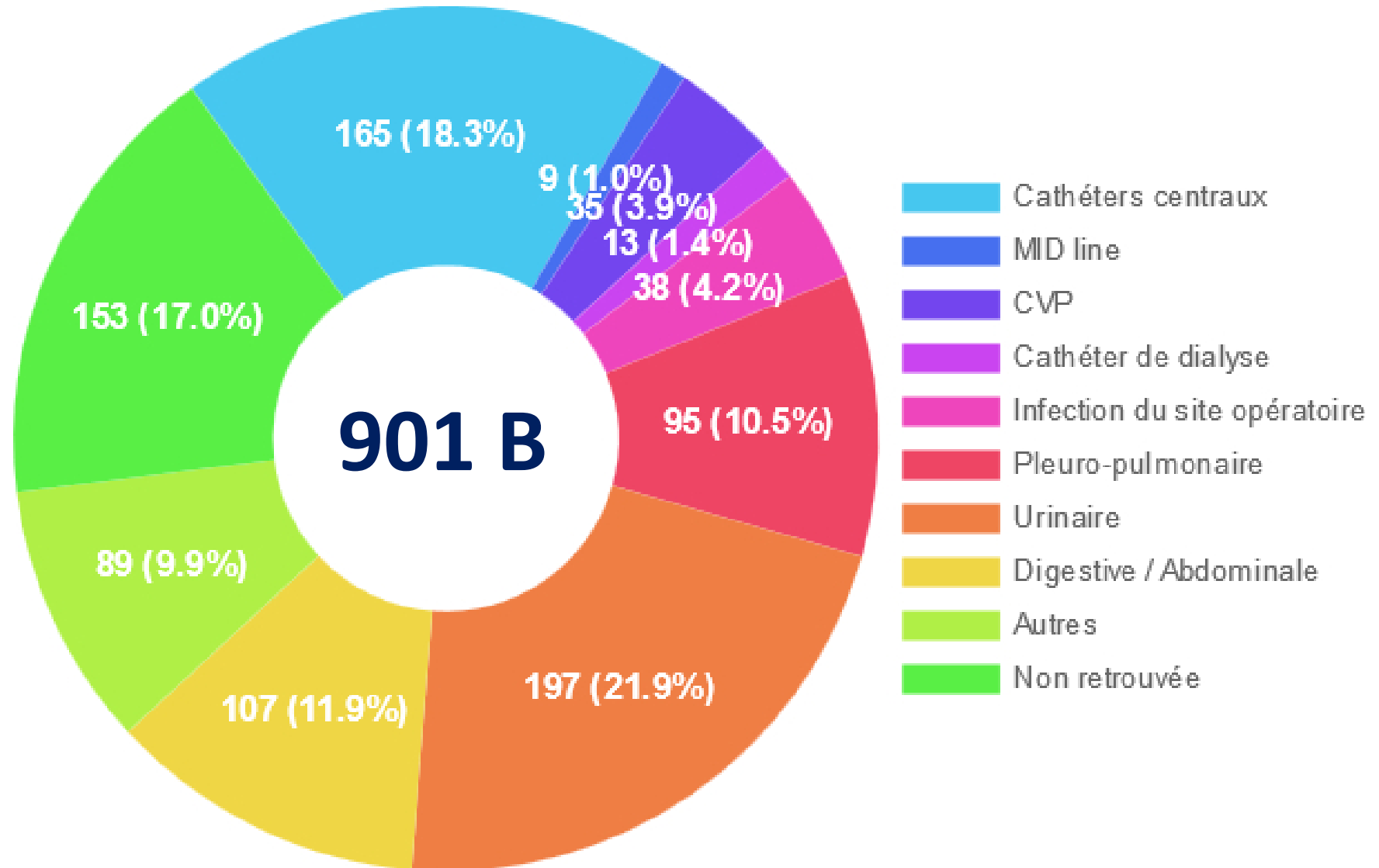


34 établissements ayant réalisé
les observations de pratiques



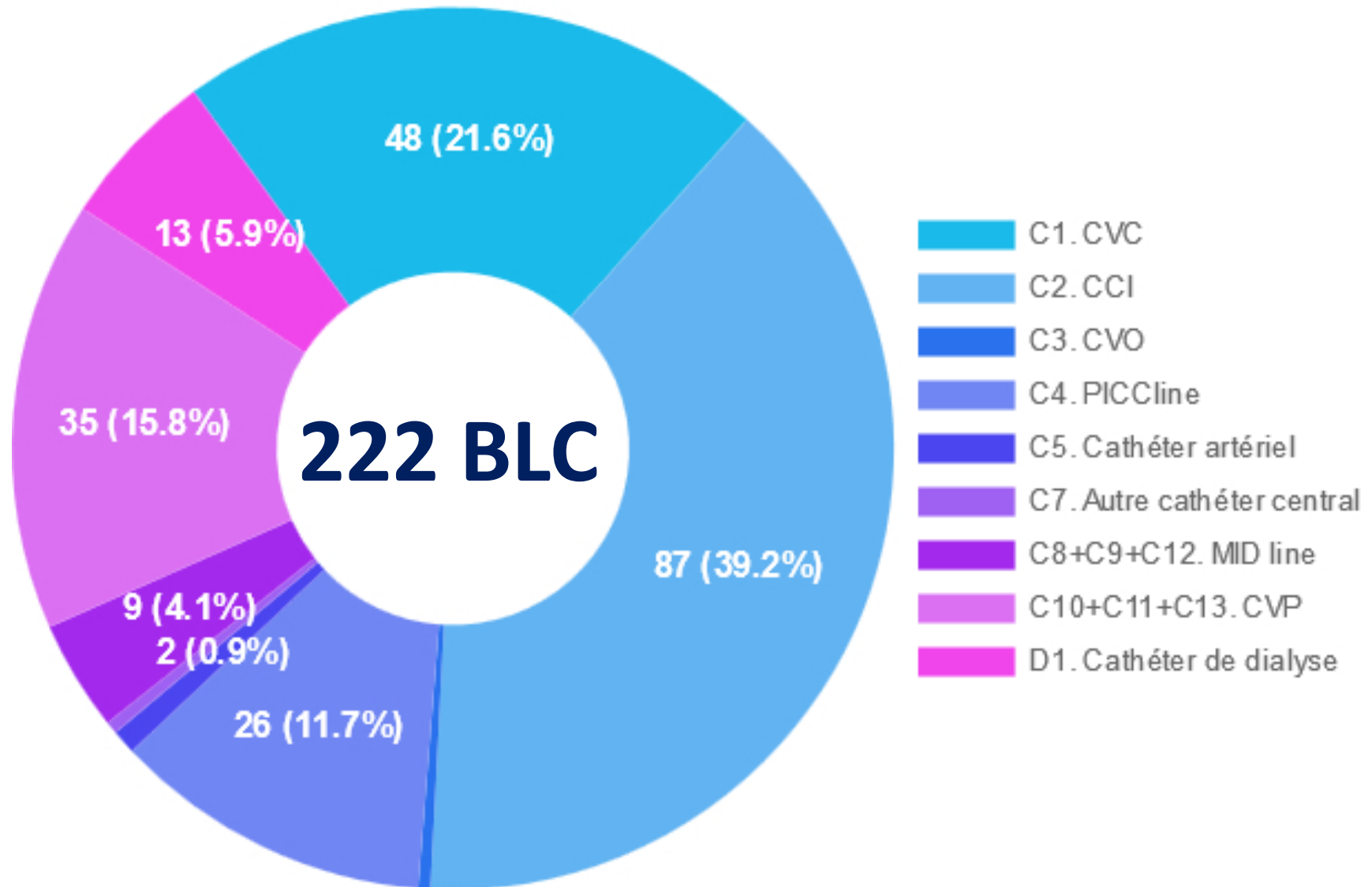
222 bactériémies liées aux cathéters (25%)

Données 2021
Région GE



Données 2021
Région GE

174 B-cathéters centraux (78%)





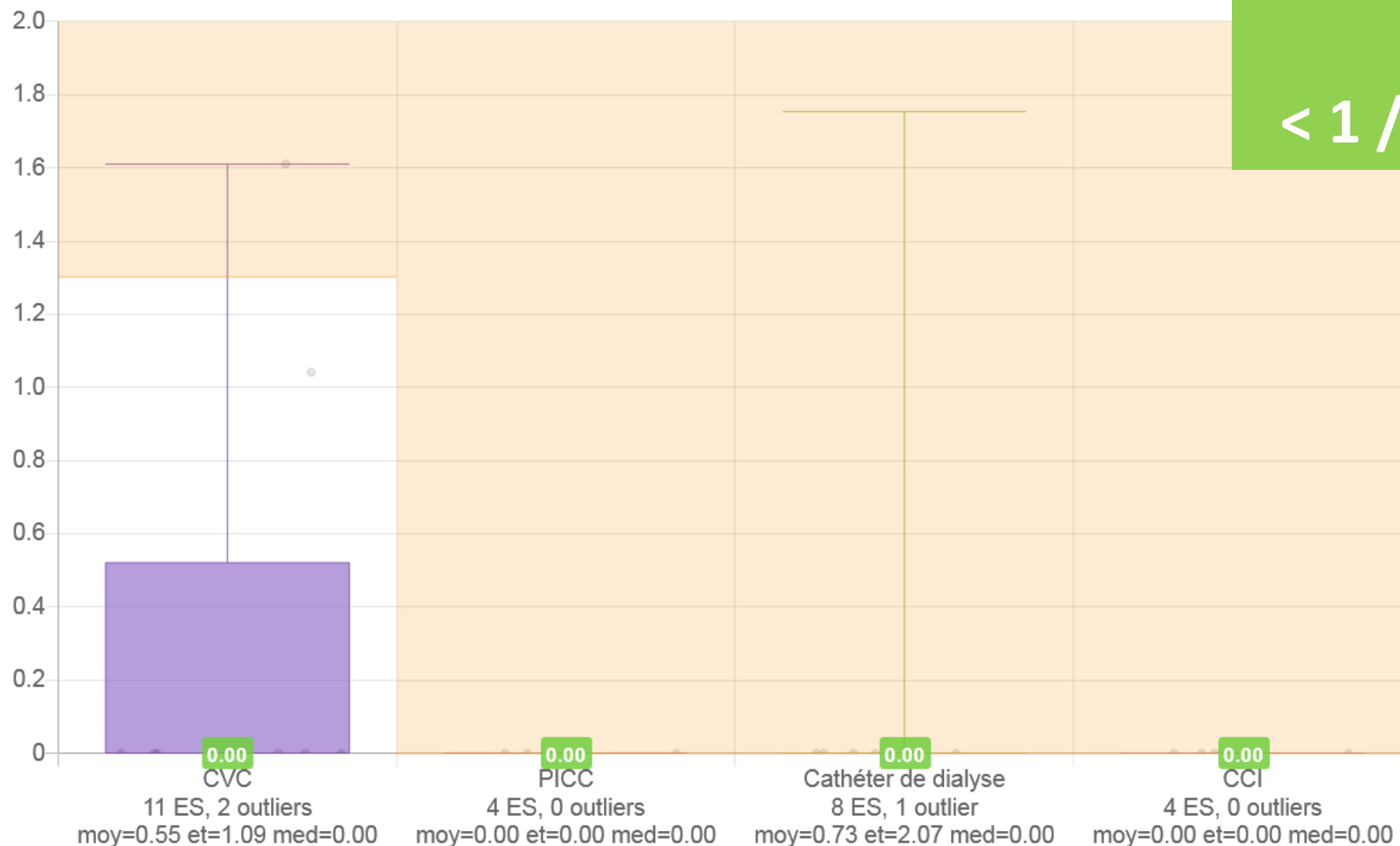
Indicateurs	Cible
Réanimation	
Densité d'incidence des bactériémies associées aux soins sur cathéters centraux /1000 journées cathéters	< 1 / 1000 J. cathéters

Densité d'incidence des B-CC / 1000 J-CC

Données 2021
Région GE

AD REA

Cible
< 1 / 1000 J-CC



~~NEW~~**Stratégie
nationale
2022-2025**

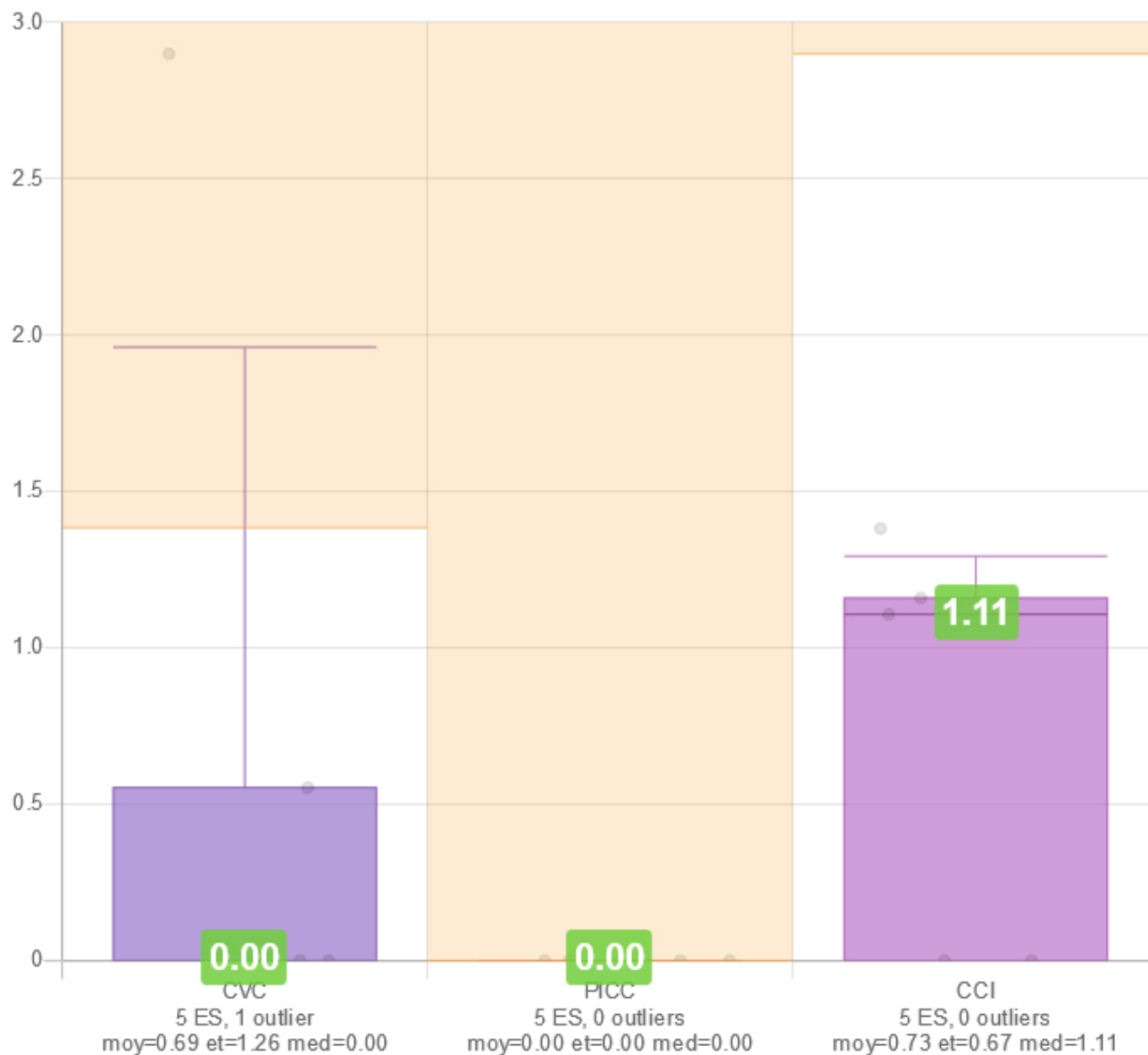
Indicateurs	Cible
Médecine hors Oncologie et Hématologie	
Incidence bactériémies associées aux soins sur cathéters centraux /1000 JH	< 0,1 / 1000 JH
Oncologie et Hématologie	
Incidence bactériémies associées aux soins sur cathéters centraux /1000 JH	< 1 / 1000 JH

Données
Région GE

Densité d'incidence des B-CC / 1000 JH

AD MED HEM

< 1 / 1000 JH

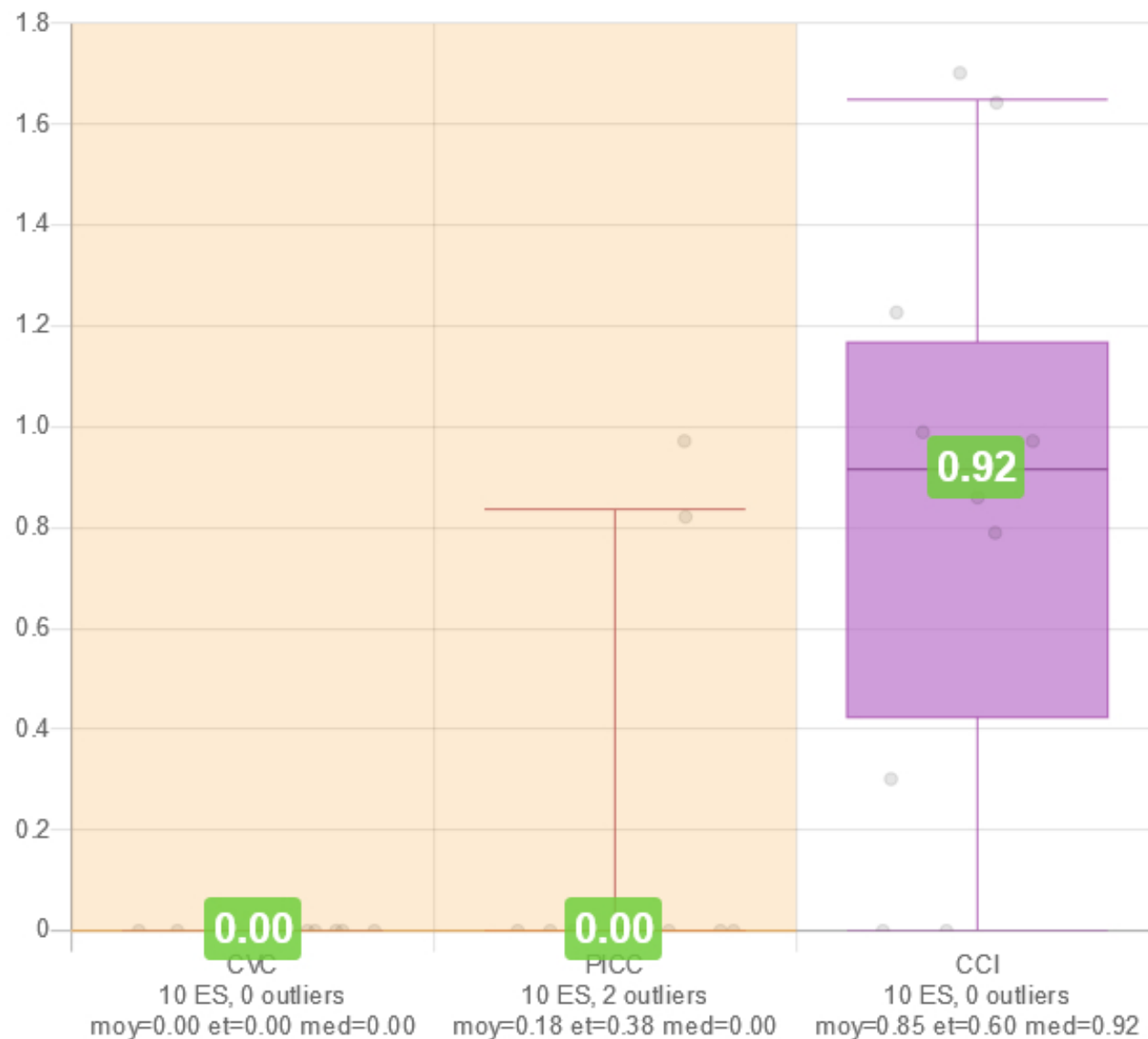


Densité d'incidence des B-CC / 1000 JH

Données 2021
Région GE

AD MED CAN

< 1 / 1000 JH

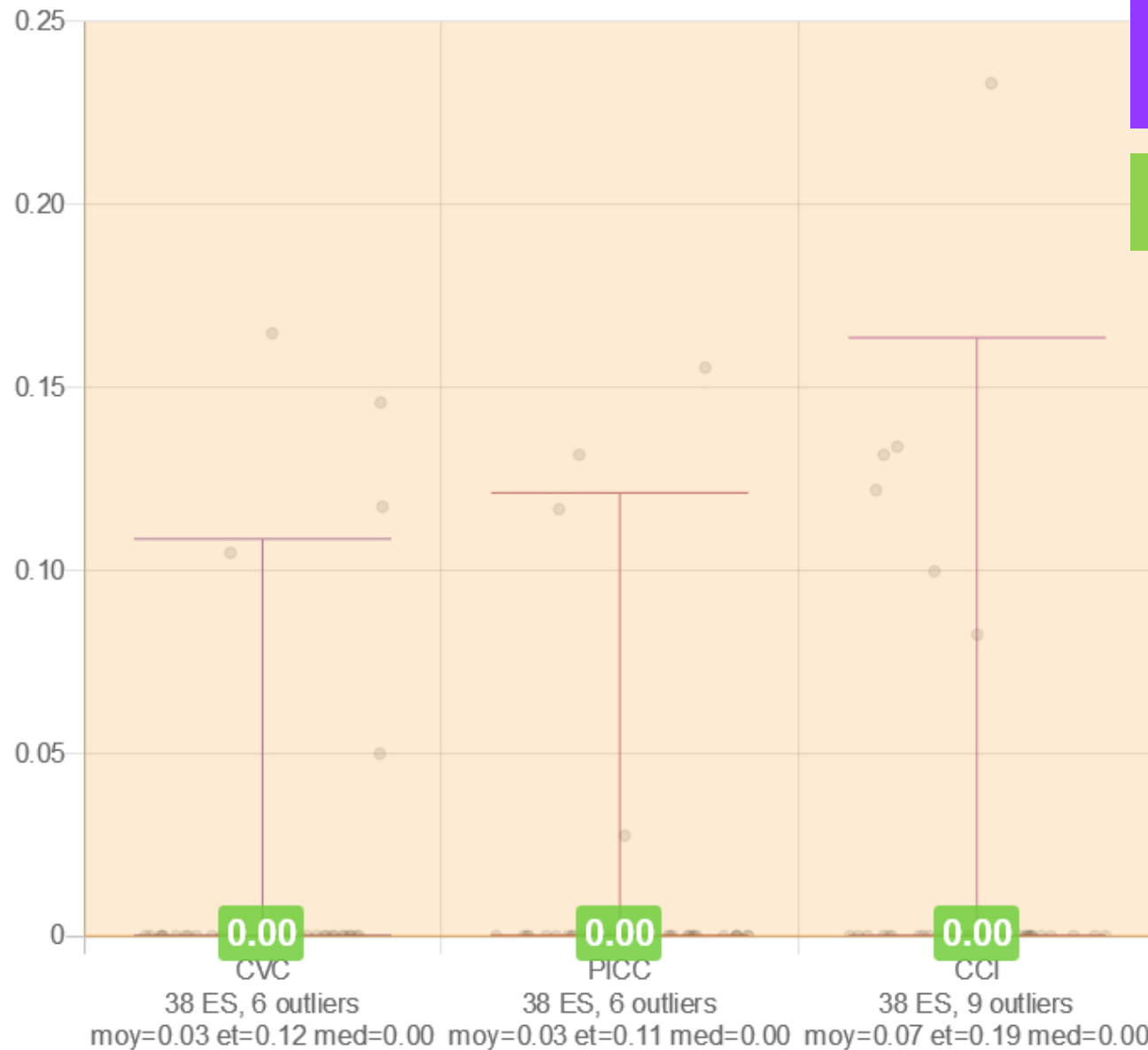


Données
Région GE

Densité d'incidence des B-CC / 1000 JH

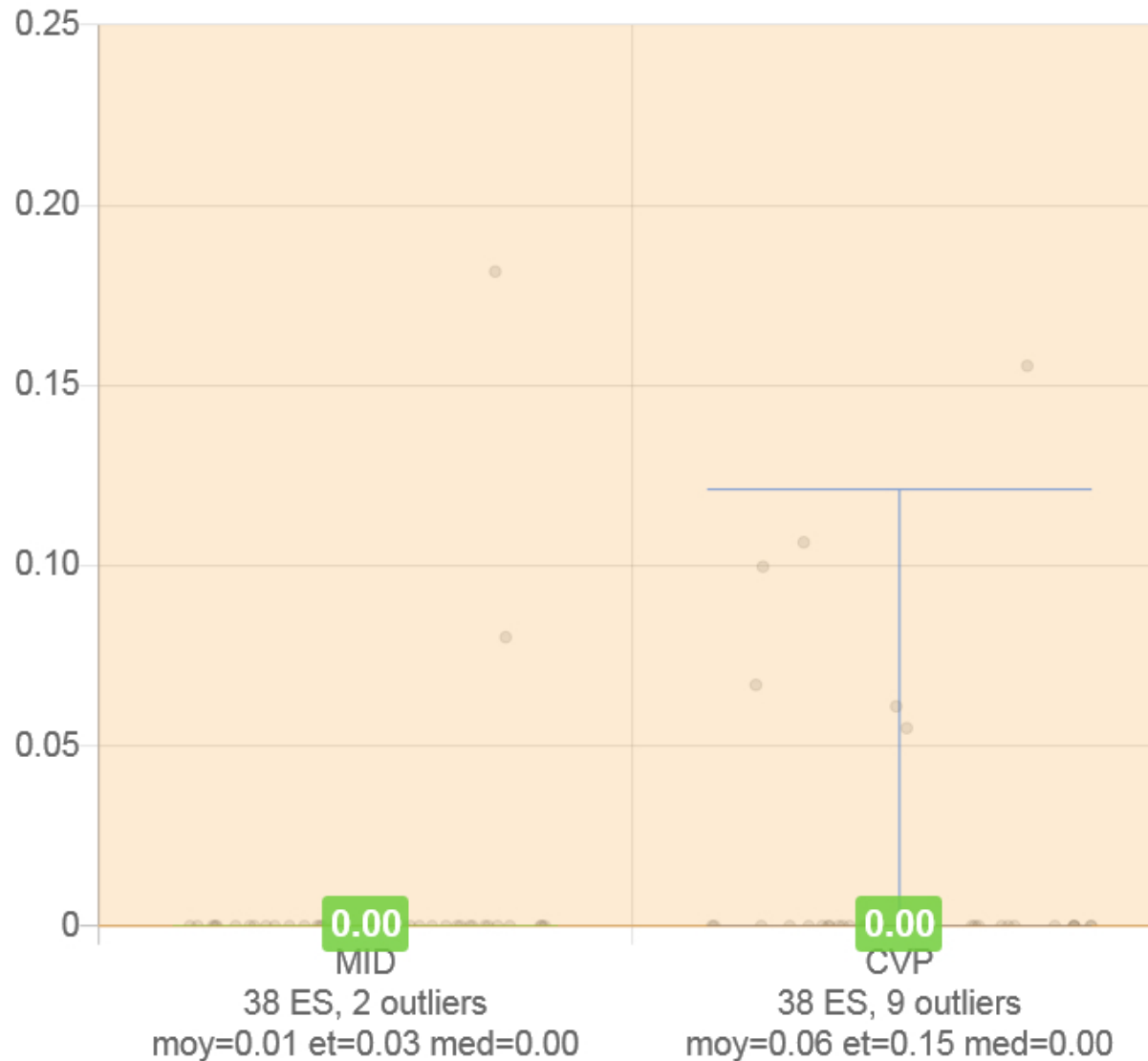
AD MED
(hors CAN, HEM, RAD)

< 0,1 / 1000 JH



Données
Région GE

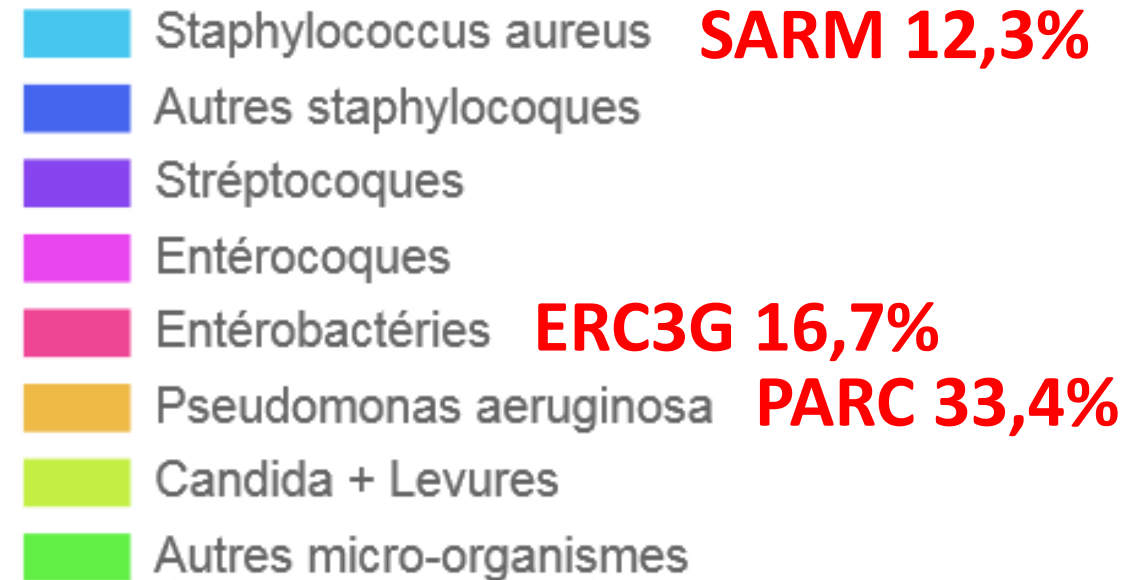
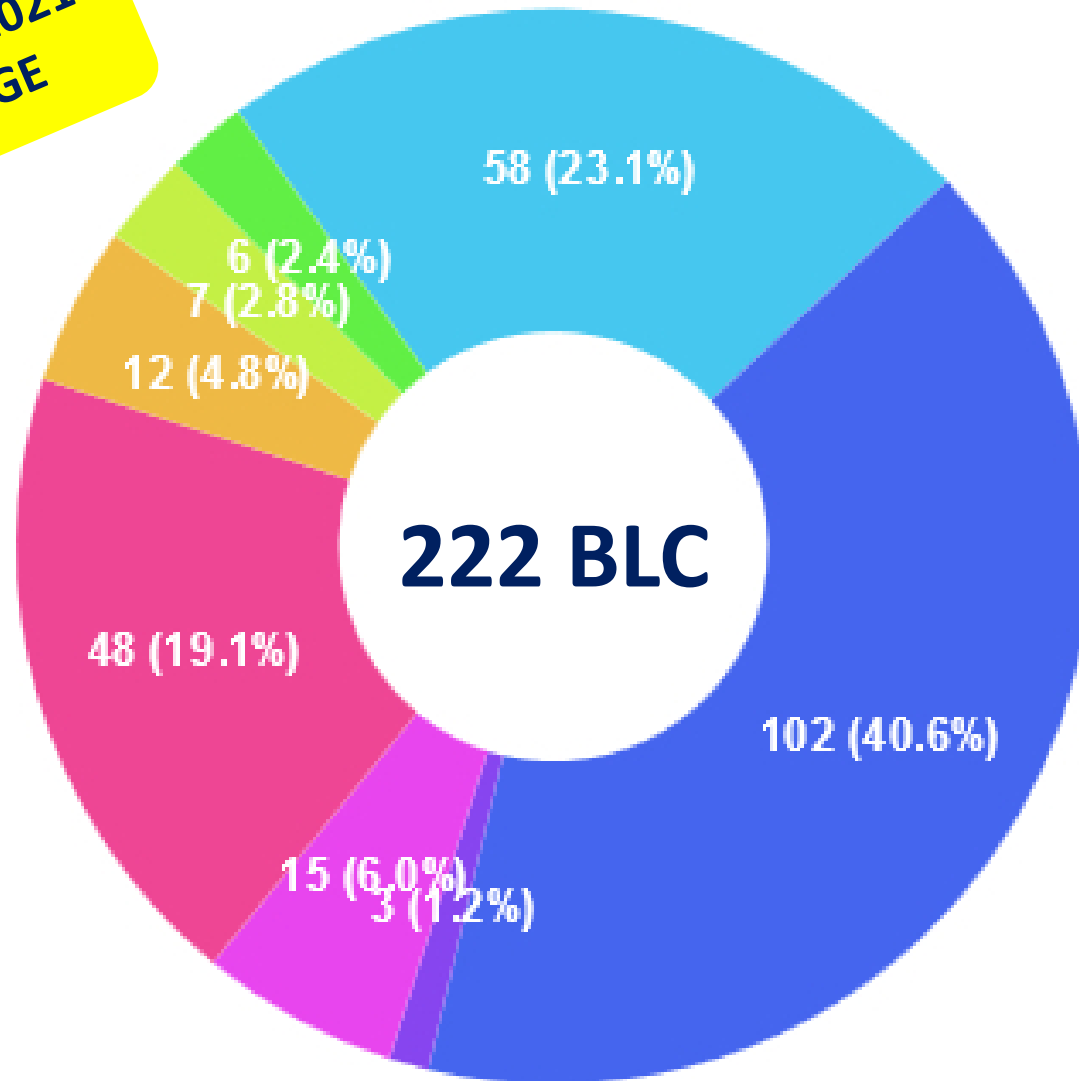
Densité d'incidence des B-cathéters périphériques / 1000 JH



AD MED
(hors CAN, HEM, RAD)

Distribution des BLC selon le micro-organisme

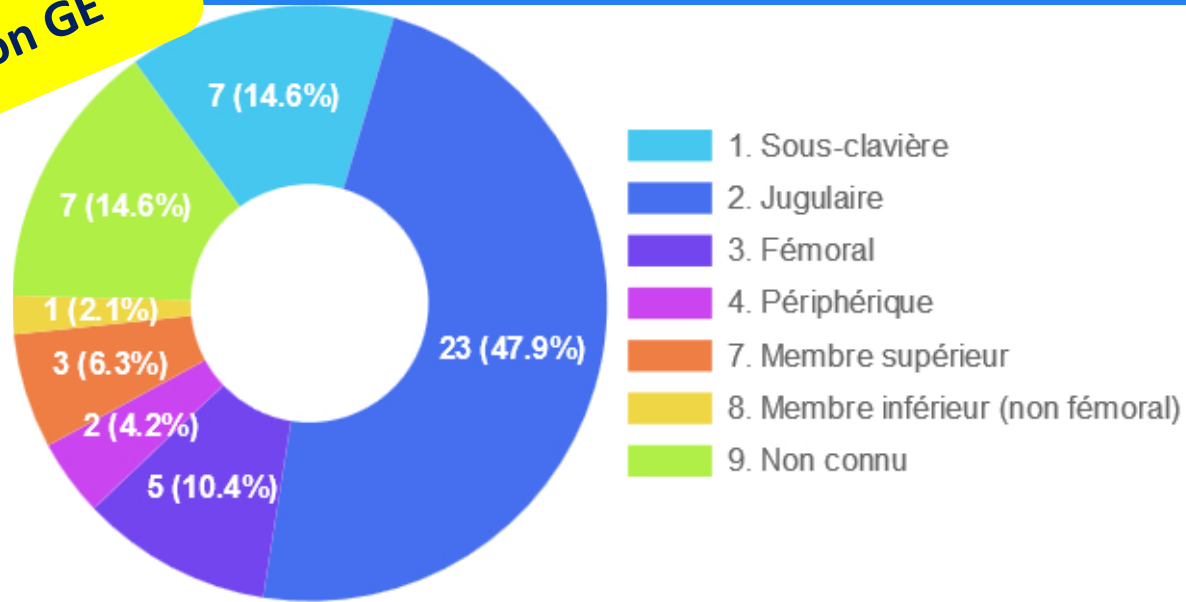
Données 2021
CPIAS GE



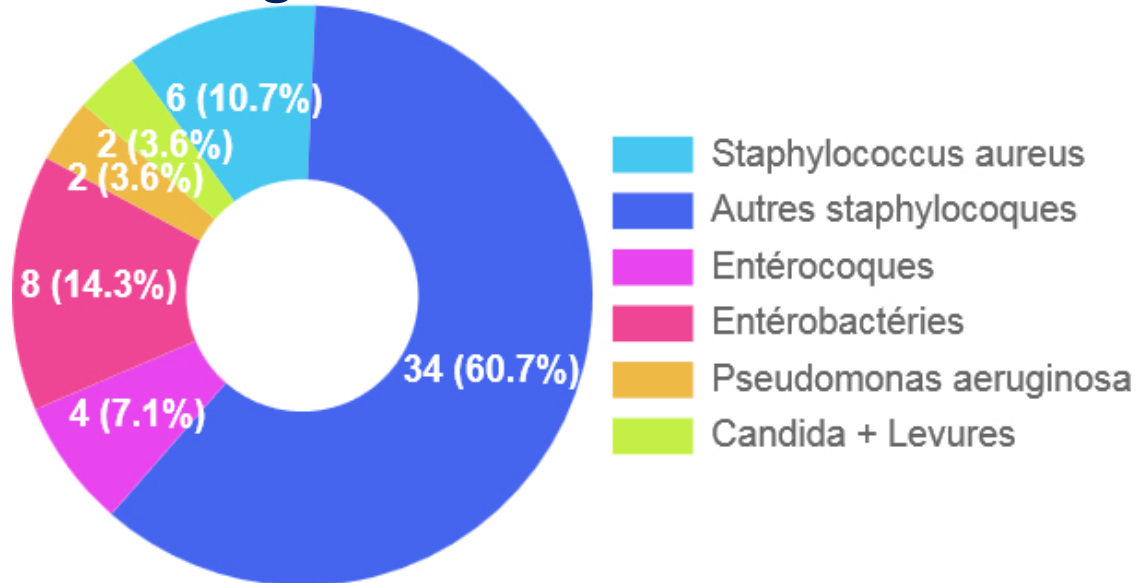
48 B-cvc

Données
Région GE

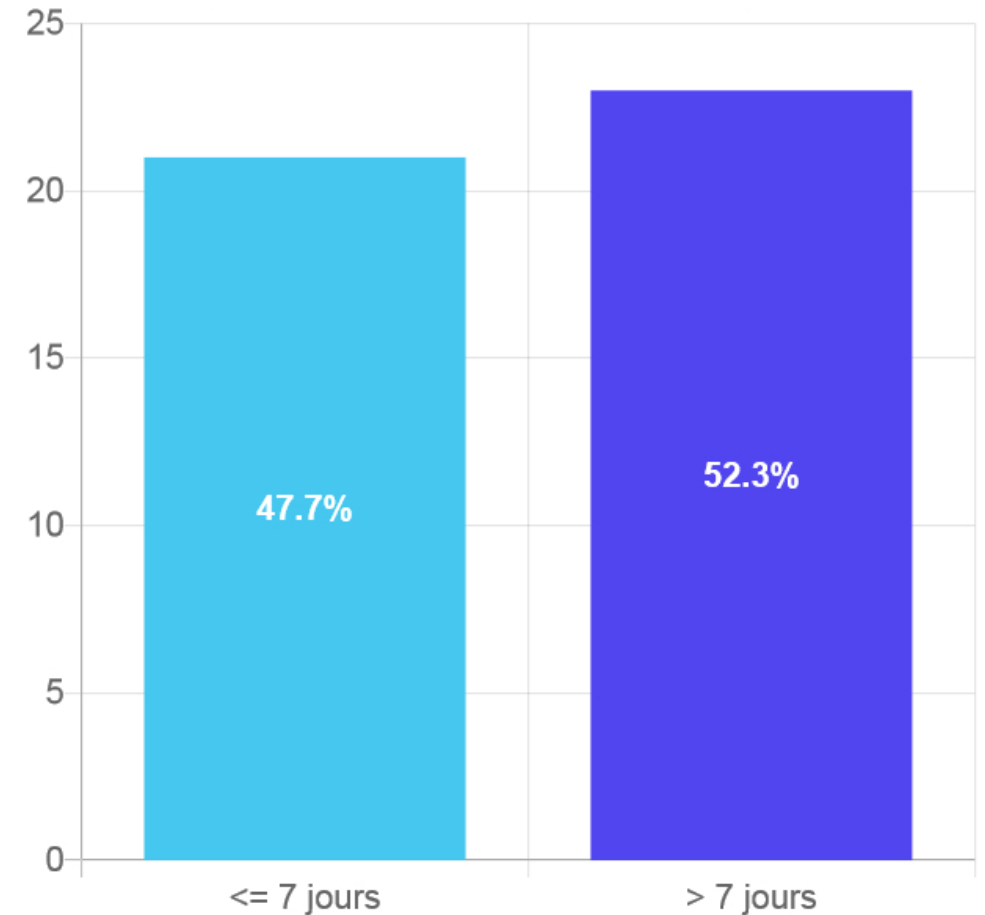
Site
de pose



Microorganismes



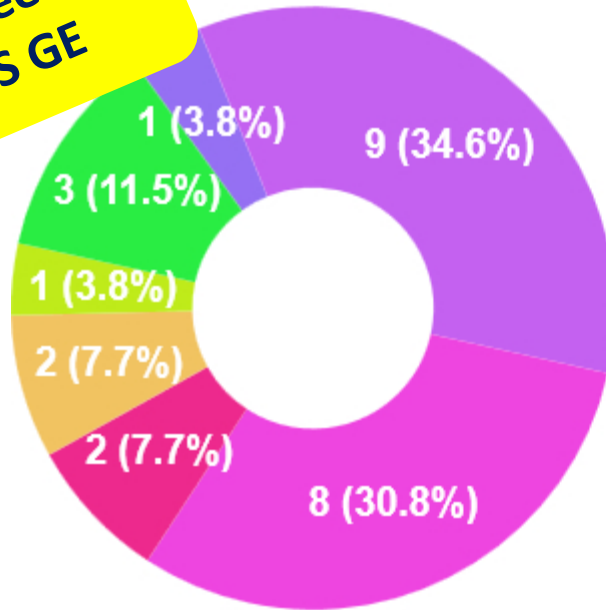
Délai entre la date de pose
et date de l'épisode (med 8 j)



26 B-picc

Données
CPIAS GE

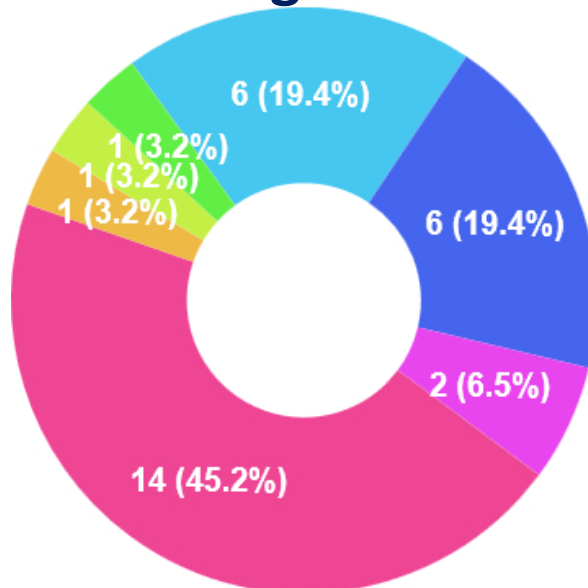
Lieu de détection



- PED REA
- AD MED (hors CAN, HEM et RAD)
- AD MED CAN
- AD MED RAD
- AD CHIR
- AD SSR
- AD HAD

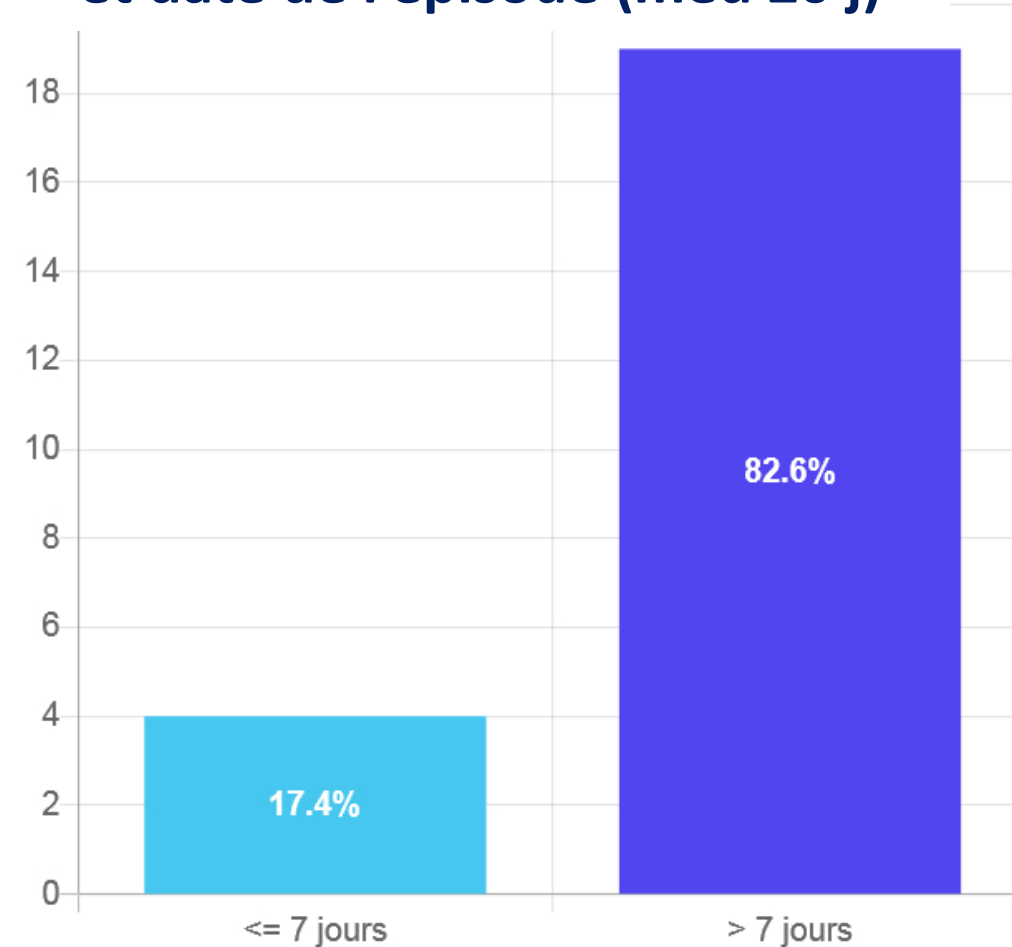
Manipulation
proximale
récente : 27%

Microorganismes



- Staphylococcus aureus
- Autres staphylocoques
- Entérocoques
- Entérobactéries
- Pseudomonas aeruginosa
- Candida + Levures
- Autres micro-organismes

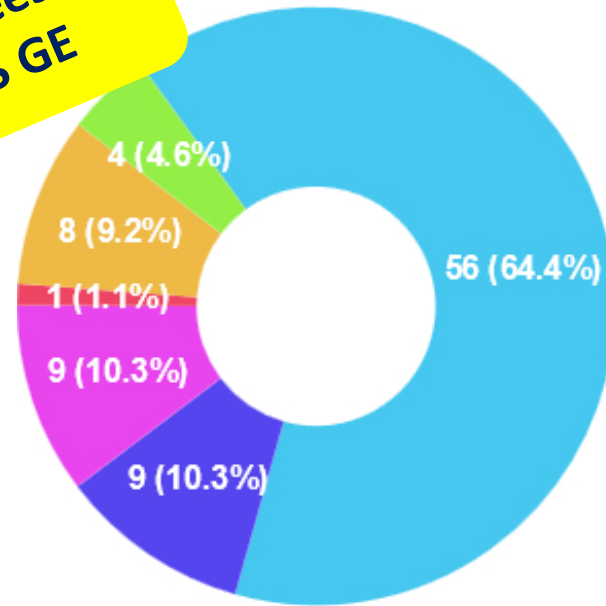
Délai entre la date de pose et date de l'épisode (med 20 j)



87 B-cci

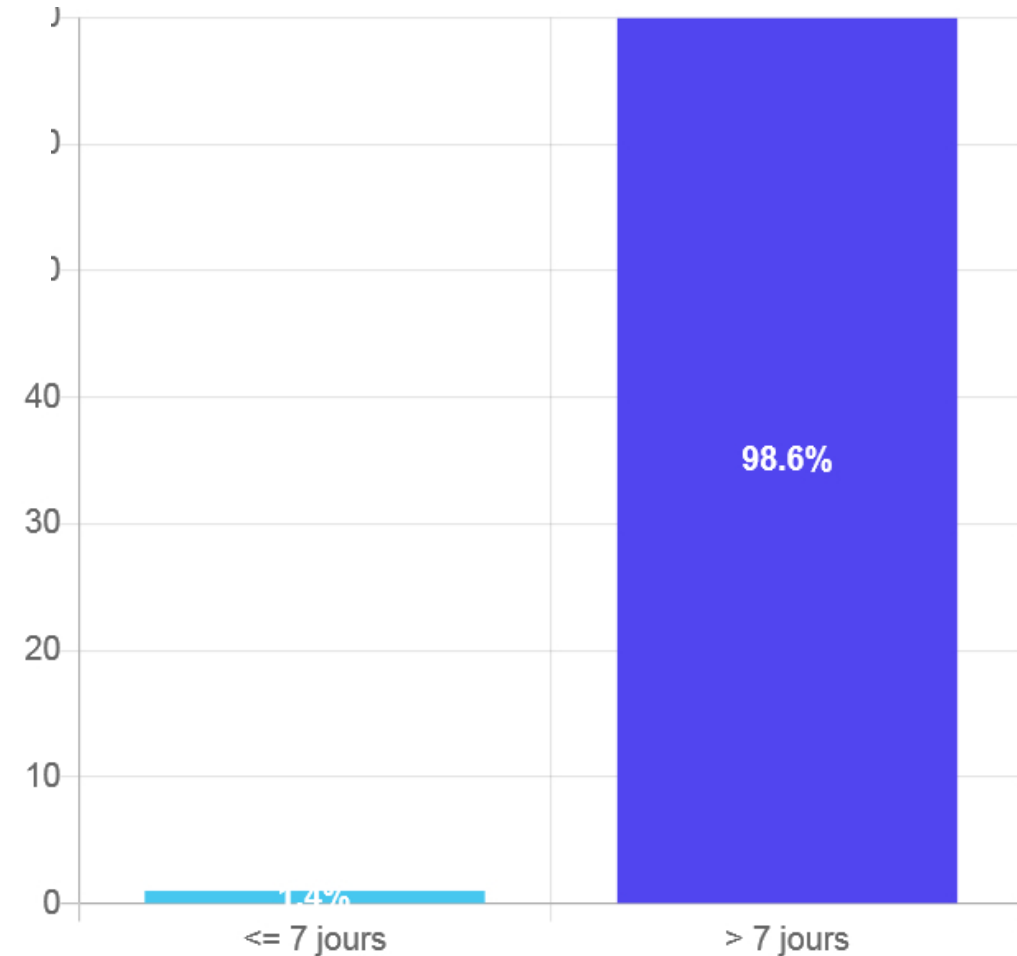
Données
CPIAS GE

Lieu d'acquisition

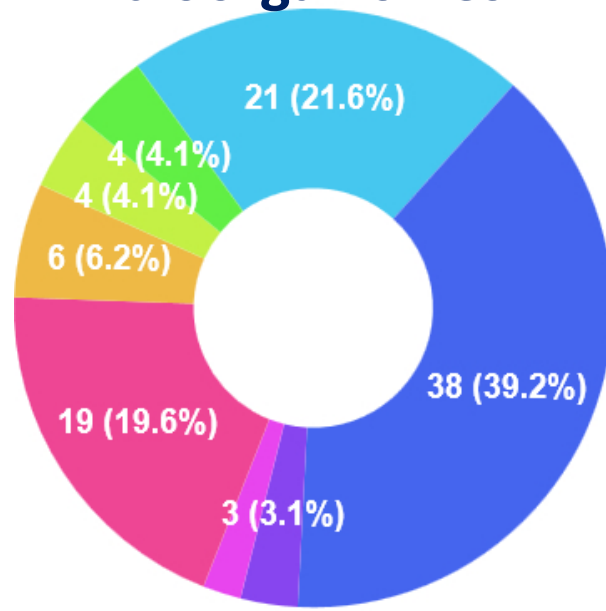


- 1. Acquisée en hospitalisation complète
- 2. Acquisée en hospitalisation incomplète
- 3. Autre Établissement de Santé
- 4. EHPAD
- 5. Domicile / Ville
- 9. Non connu

Délai entre la date de pose et date de l'épisode (med 122 j)



Microorganismes



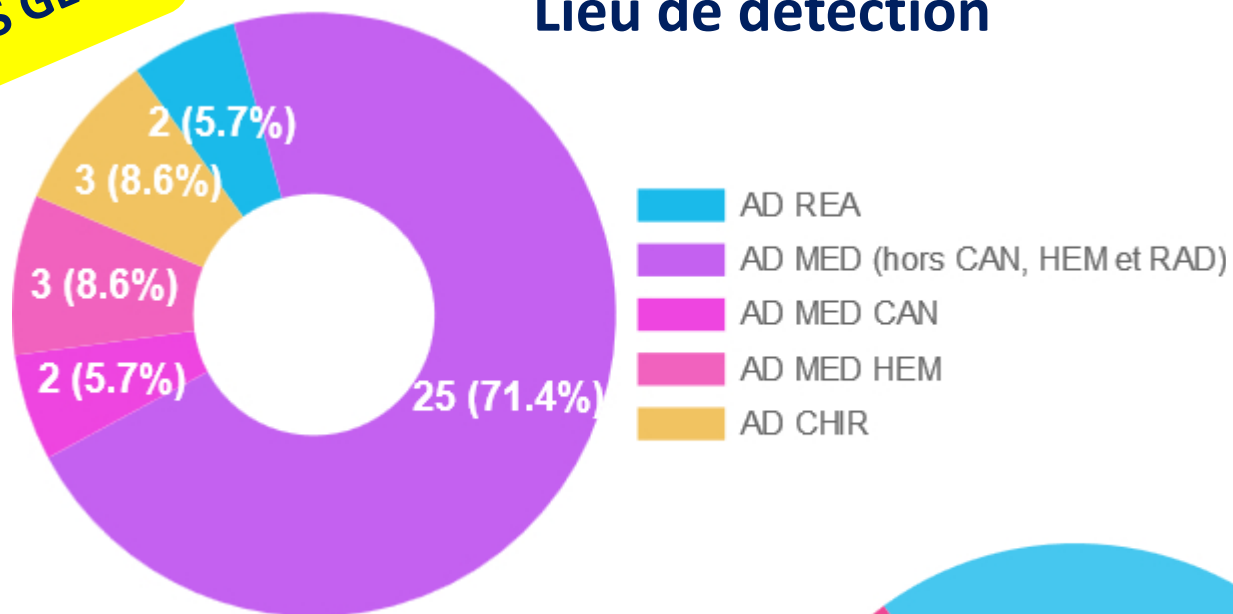
- Staphylococcus aureus
- Autres staphylocoques
- Stréptocoques
- Entérocoques
- Entérobactéries
- Pseudomonas aeruginosa
- Candida + Levures
- Autres micro-organismes

Manipulation
proximale
récente : 37%

35 B-cvp

Données
CPIAS GE

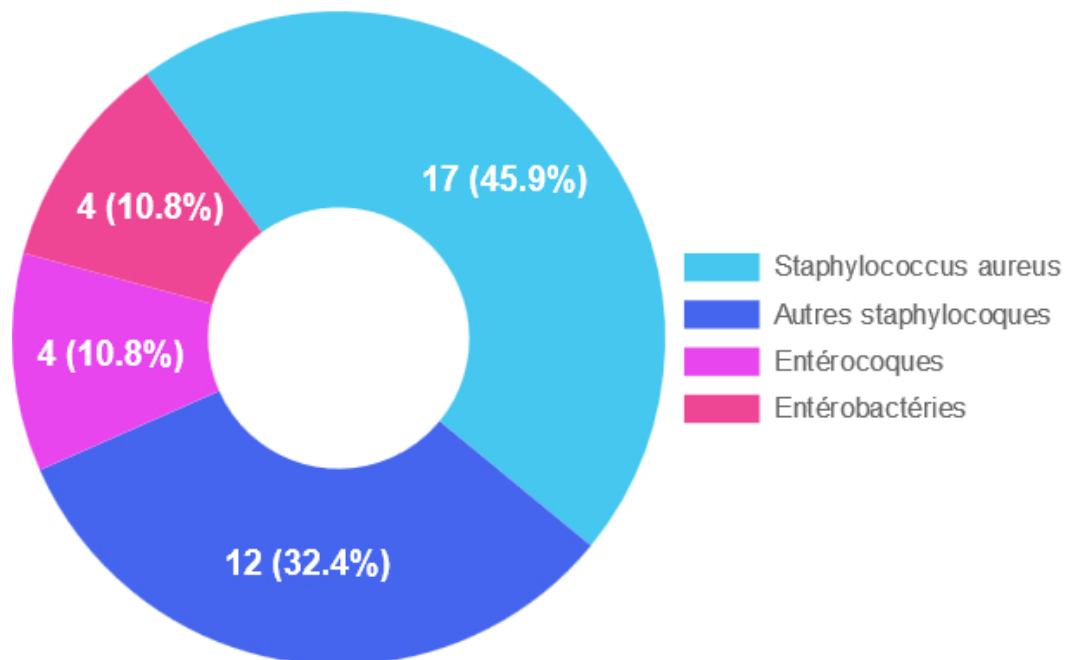
Lieu de détection



Durée cathétérisme (med 4 j)

CVP sans prolongateur intégré 60%

Microorganismes



Données
Région GE

Surveillance

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherches

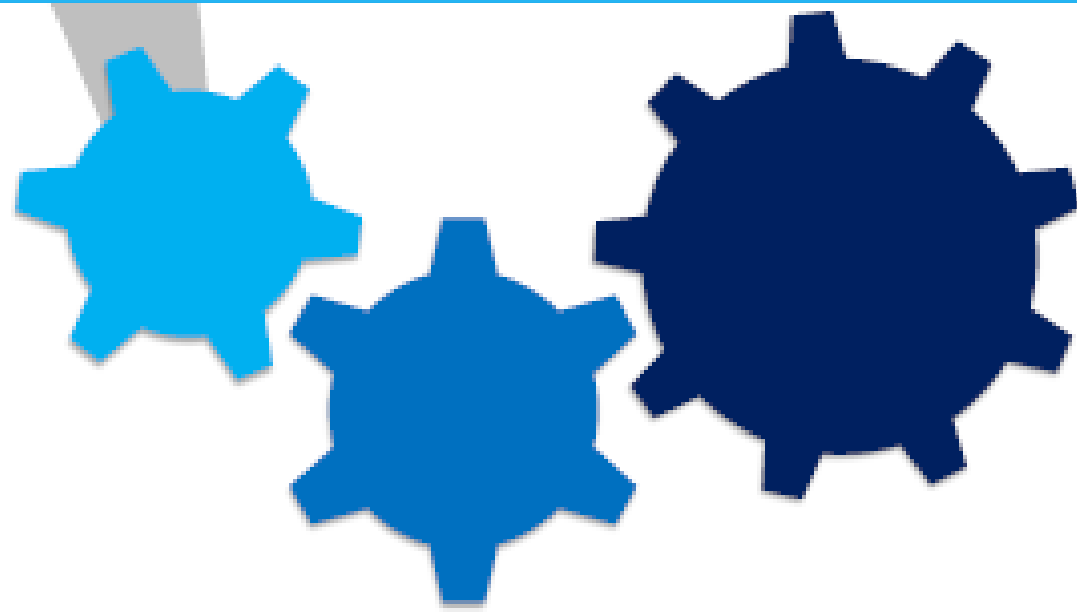
Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact



OBSERVA4



Indicateurs pour le pilotage

Stratégie
nationale
2022-2025

NEW

NIVEAU NATIONAL

Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un
cathéter veineux central / 100 observations réalisées

Cible > 80% au niveau national et dans toutes les régions

TENUE DU PROFESSIONNEL			TENUE DU PATIENT			PRÉPARATION CUTANÉE					HYGIÈNE DES MAINS	
Casaque stérile	Masque conforme	Coiffe conforme	Tenue propre	Masque (si nécessaire)	Coiffe (si nécessaire)	Nettoyage (si nécessaire)	Antiseptique alcoolique	Chlorhexidine 2%	Compresse stériles (si nécessaires)	Séchage spontané	DCMF conforme	Gants stériles

Indicateurs pour le pilotage

NEW

**Stratégie
nationale
2022-2025**

NIVEAU NATIONAL ET REGIONALE

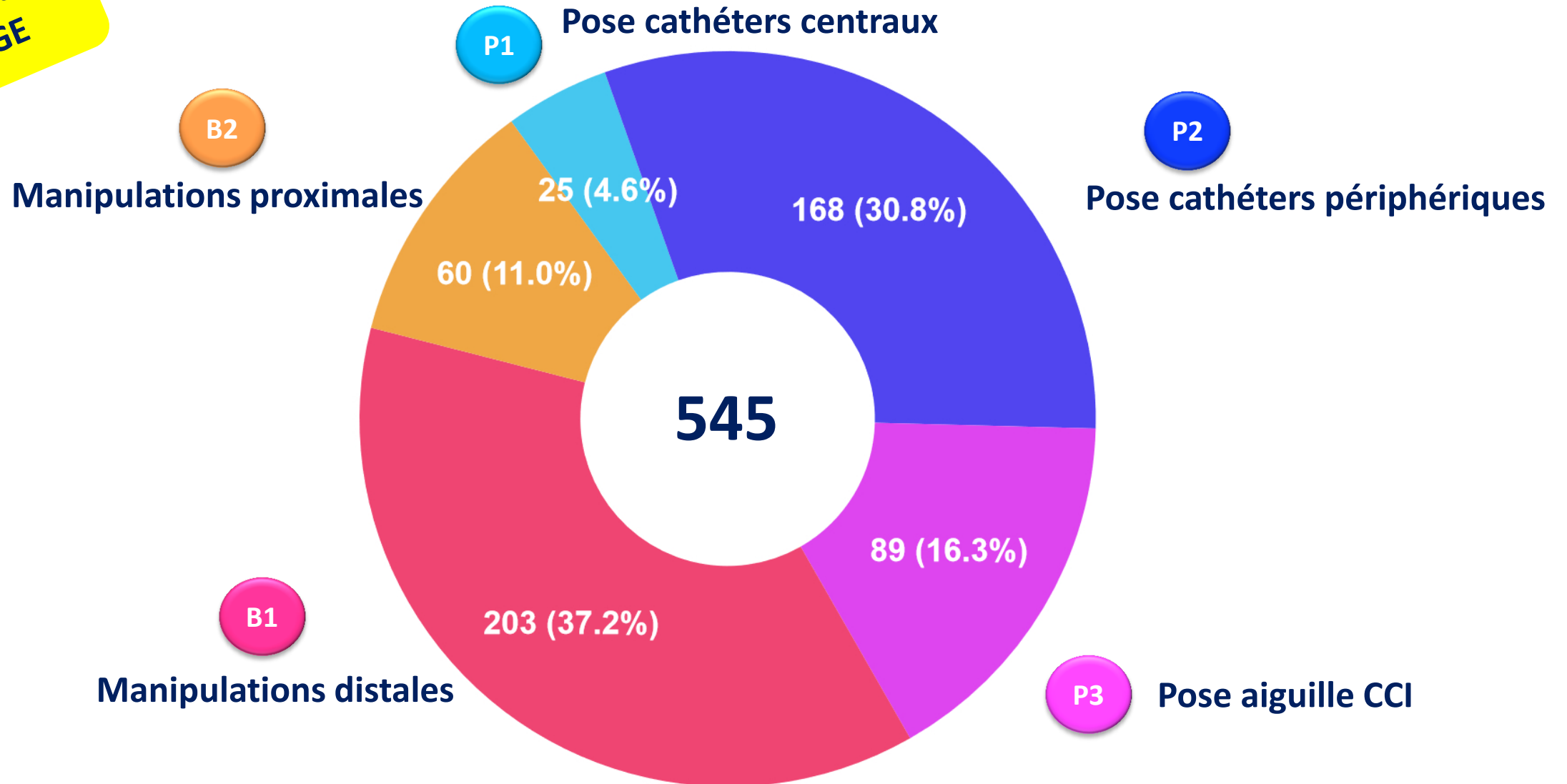
**Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un CVP
pour 100 observations réalisées**

Cible > 80% au niveau national et dans toutes les régions

TENUE PROPRE		PRÉPARATION CUTANÉE				HYGIÈNE DES MAINS
professionnelle	patient	Nettoyage (si nécessaire)	Antiseptique alcoolique	Compresse stériles	Séchage spontané	2 frictions conformes

OBSERVA4 : 545 observations, 31 établissements

Données 2021
CPIAS GE



Données 2021
Région GE

La tenue

du
professionnel

P1 - Pose d'un KTC ou
d'un MID-PI

92%
Casaque
stérile

100%
Masque
conforme

96%
Coiffe
conforme

P3 - Pose d'une aiguille
sur CCI

100%
Tenue
propre

99%
Masque
conforme

75%
Coiffe
conforme

Axes d'amélioration :

- Casaque stérile pour la pose d'un cathéter central
 - coiffe pour la pose d'une aiguille sur CCI

du patient

P1 - Pose d'un KTC ou
d'un MID-PI

100%
Tenue
propre

88%
Masque
conforme

60%
Coiffe
conforme

P2 - Pose d'un CVP ou
d'un MID sans PI

97%
Tenue
propre

P3 - Pose d'une aiguille
sur CCI

98%
Tenue
propre

97%
Masque
conforme

B2 - Manipulation
proximale

98%
Tenue
propre

91%
Masque
conforme

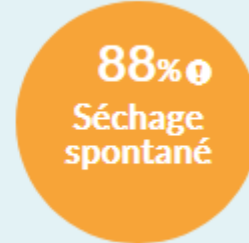
Axes d'amélioration :

port du masque et de la coiffe pour le pose d'un cathéter central

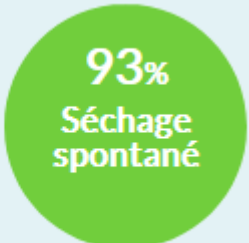
Données 2021
Région GE

Préparation cutanée

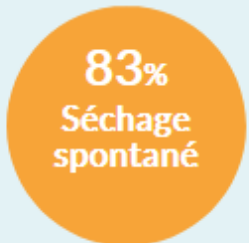
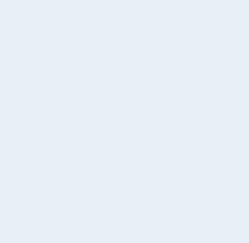
Pose cathéters centraux



Pose aiguille CCI



Pose cathéters périphériques



Axes d'amélioration :

Séchage spontané de l'ATS

Compresses stériles pour la pose des cathéters

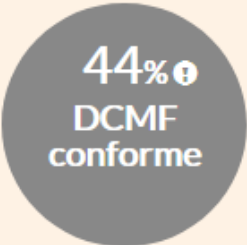
CHL 2% pour la pose des cathéters centraux

ATS alcoolique pour la pose des CVPs

Données 2021
Région GE

Hygiène des mains

P1 - Pose d'un KTC ou
d'un MID-PI



P2 - Pose d'un CVP ou
d'un MID sans PI



P3 - Pose d'une aiguille
sur CCI



B1 - Manipulation
distale



B2 - Manipulation
proximale



AXE D'AMELIORATION PRIORITAIRE

Port des gants stériles (respect de l'asepsie)

Données 2021
CPIAS GE

P1 - Pose d'un KTC ou
d'un MID-PI

88%
Gants
stériles

P2 - Pose d'un CVP ou
d'un MID sans PI

19%
Palpation et
Gants stériles

P3 - Pose d'une aiguille
sur CCI

99%
Gants
stériles

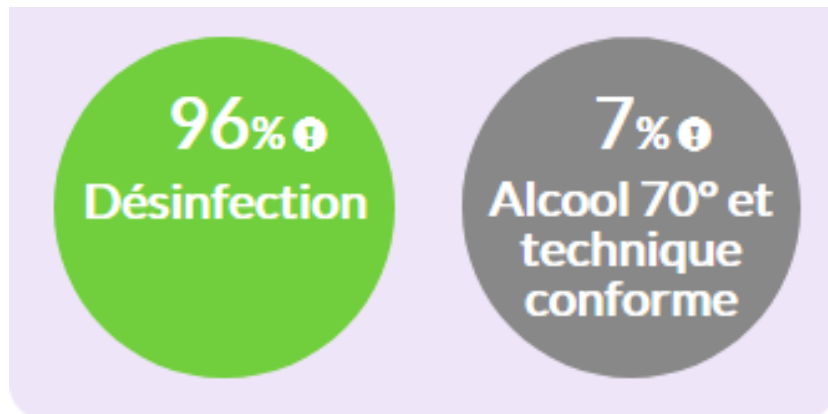
B2 - Manipulation
proximale

35%
Gants
stériles

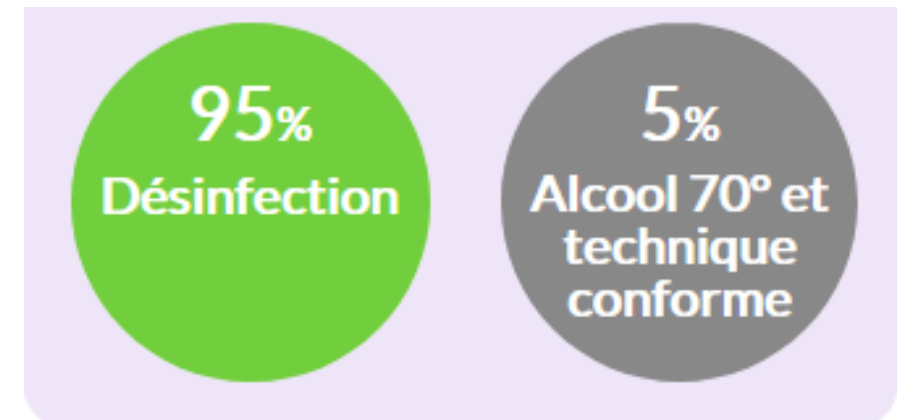
AXE D'AMELIORATION PRIORITAIRE

Utilisation des valves

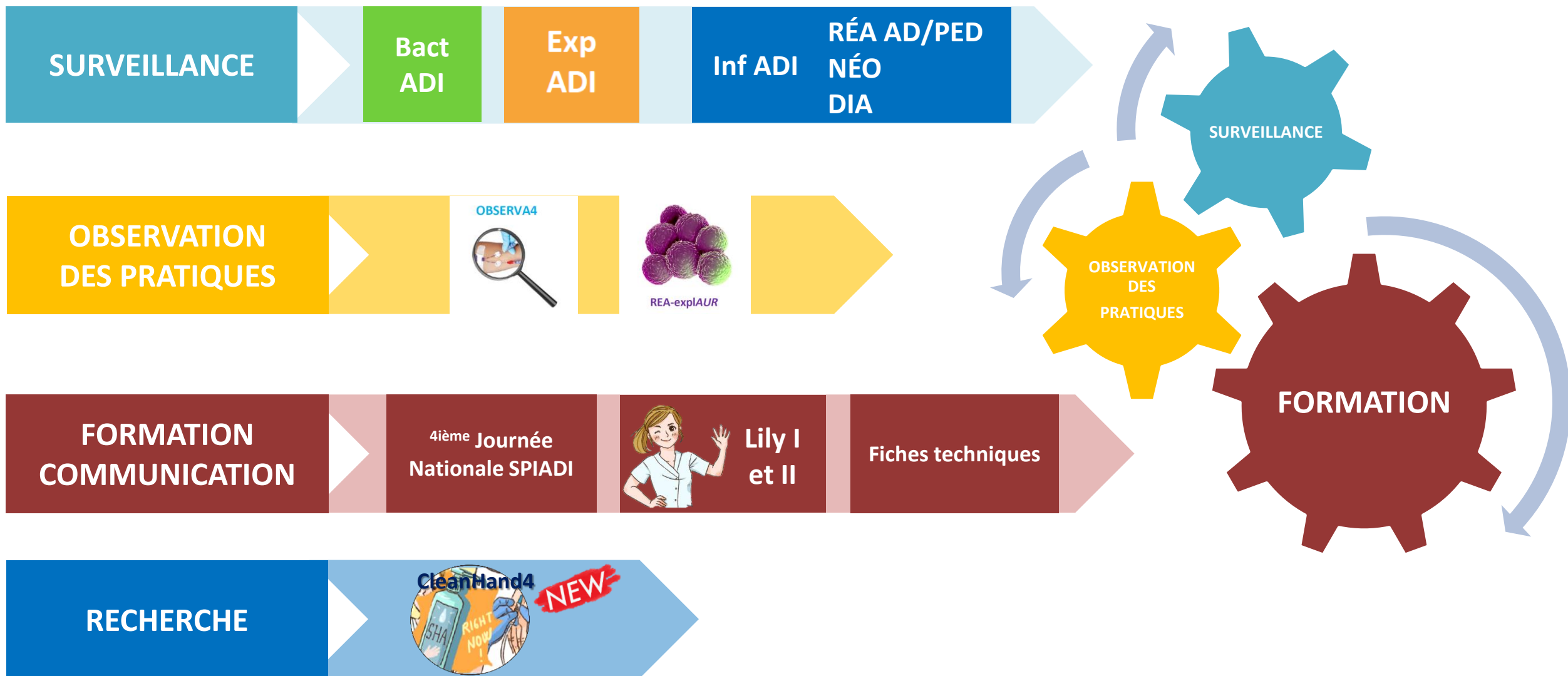
Manipulations proximales



Manipulations distales



Axes d'amélioration : désinfection systématique des valves avant une manipulation
utilisation de l'alcool à 70°



Participation globale ou partielle (services prioritaires)

5 modalités

Bact
ADI

Exp
ADI

Inf ADI
RÉA AD/PED
NÉO
DIA

Pour tous les ES



3 mois de
surveillance

Compris entre le
1er janvier et le
15 juillet 2022.



Saisie/Import des
fiches sur le site

Pour les rapports
nationaux : saisie avant le
31 juillet 2022 et envoi
des fichiers d'import avant
le **15 juillet 2022.**



Données
établissements

À saisir ou importer sur le
site impérativement avant
le **31 juillet 2022.**



Analyses et Rapports
nationaux

Les analyses et rapports
nationaux seront
présentés lors de la
journée nationale le
18 octobre 2022.



Exploration des
données

Statistiques et graphiques
calculés en temps réel à
partir des fiches.

STOP

Bactériémies
NON associées aux soins



Suivi des
hémocultures positives

Bactériémies Associées aux Soins
(BAS)

Ouverture d'une fiche Bact ADI +
Données patient
Devenir du patient
Données épisodes bactériémiques

TOUS ES
TOUS SERVICES
Hors RÉA*

3 mois
minimum

*Les services de réanimation sont encouragés à utiliser Exp ADI ou Inf ADI, mais à défaut peuvent utiliser Bact ADI +

Taux d'incidence

Pour 1000 JH,
Pour 100 admissions,
Pour 1000 séances de dialyse et
Pour 1000 séances de chimiothérapie

Par discipline
Par spécialité
Par UF
Par type d'ES
Par type de cathéters
Par tranche d'âge gestationnel
Par tranche de poids de naissance

Caractéristiques des infections et des patients infectés

NEW

néphrologie

RÉANIMATION (AD/PED/NÉO)
Oncologie, hématologie, dialyse, néonat.

FICHES INFECTION



TABLEAU D'EXPOSITION

**3 mois
minimum**

Bactériémie associée aux soins

Pour 1000 JH,
Pour 100 admissions,
Pour 1000 séances de dialyse,

Pour 1000 séances de chimiothérapie
Pour 1000 journées-cathéter/fistule
native/fistule prothèse

Pneumopathie

**OPTIONNEL
RÉANIMATION**

Pour 1000 JH
Pour 100 admissions
Pour 1000 journées de ventilation

Sepsis

**OPTIONNEL
NÉONAT.**

Pour 1000 JH,
Pour 100 admissions,
Pour 1000 journées-cathéter
Par tranche d'âge gestationnel
Par tranche de poids de naissance

Mesure de l'exposition aux dispositifs invasifs

TABLEAU Exp – services de REANIMATION adulte/pédiatrique
Mesure de l'exposition aux dispositifs invasifs

FINESSE ÉTAB		CODE SERVICE										UF :	
PÉRIODE DE SURVEILLANCE		Du / / à / /											
Nombre total de patients avec :													
Jour	Date	CVC	CCI	PICC	Cathéters artériels	Autres cathéters centraux	Cathéters dialyse	Ventilation mécanique (intub/trachéo)					
1													
2													
3													
4													
5													
<div>Remplissage quotidien tout au long de la période de surveillance</div>													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													

**Remplissage quotidien
tout au long de la période de surveillance**

Par discipline
Par spécialité
Par UF
Par type d'ES
Par type de cathéters

SPIADI

2022

SURVEILLANCE

Inf ADI

RÉA AD/PED
NÉO
DIA

Documentation de tous les patients
(infectés et non infectés)
BLC / ILC / Colonisation / Sepsis / Pne

RÉA

AD / PED

Inf ADI
REA
AD/PED

Suivi de tous les patients hospi > 48h

BAS
BLC
ILC
COL
PNE

Pour 1000 journées-ventilation

Pour 1000 JH,
Pour 100 admissions,
Pour 100 patients exposés
Pour 1000 journées-cathéter

Par tranche d'âge gestationnel
Par tranche de poids de naissance

RÉA NN

et services de médecine néonatale

Inf ADI
Néo

Suivi de tous les patients
porteurs CVC / CVO

BAS
BLC
ILC
Sepsis
COL

Services de Dialyse

Inf ADI
Dia

Suivi de tous les patients dialysés

BAS
B-SAV

Pour 100 admissions,
Pour 100 patients exposés
Pour 1000 journées-cathéter/fistule native/fistule prothèse
Pour 1000 séances de dialyse

Par discipline
Par spécialité
Par UF
Par type d'ES
Par type de cathéters

Services hors Réa	Réanimation Adulte / Pédiatrique	Réanimation Néonatale ou services de Néonatalogie	Dialyse
Bact ADI	Exp ADI	Exp ADI	Exp ADI
<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • /1000 séances dialyse • /1000 séances chimio. • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • /1000 j. cathéters • /1000 j. de ventilation • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • /1000 j. cathéters • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 séances dialyse • /100 adm. • /1000 j. cath./FN/FP • Caractéristiques des infections et des patients infectés
Exp ADI Onco/Hémato/Dialyse	Réa Inf ADI AD/PED	Néo Inf ADI	Bact ADI
<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • /1000 séances dialyse • /1000 séances chimio. • /1000 j. cath./FN/FP • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • /100 patients exposés • /1000 j. cathéters • /1000 j. de ventilation • Caractéristiques des infections et des patients infectés et non infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • /100 patients exposés • /1000 j. cathéters • Caractéristiques des infections et des patients infectés et non infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 séances dialyse • /100 adm. • Caractéristiques des infections et des patients infectés
	Bact ADI	Bact ADI	Dia Inf ADI
	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /100 adm. • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 séances dialyse • /100 adm. • /100 patients exposés • /1000 j. cath./FN.FP. • Caractéristiques des infections et des patients infectés et non infectés

FICHES

Site de pose des dispositifs intravasculaires : suppression du site périphérique et ajout site radial

SITE POSE	1.sous-clav.	2.jug.interne	3.fémoral	5.ombilical	6.céphalique
	7.membre sup	8.membre inf non fémoral	9.NC	10.autre	11. radial

Définition de la connexion proximale

Origine suspectée de la bactériémie associée aux soins

ORIGINE	1.acquise HC	2.acquise HI	3.autre ES	4.EHPAD	5.domicile/ville	9.NC	I
Coder	1 – si bactériémie vraisemblablement acquise dans le service en hospitalisation complète (y compris HAD) 2 – si bactériémie vraisemblablement acquise dans le service en hospitalisation incomplète (hôpital de jour, séances d'hémodialyse ou de chimiothérapie, ...) 3 – si bactériémie vraisemblablement acquise dans un autre ES (si EPHAD, coder 4) 4 – si bactériémie vraisemblablement acquise en EHPAD 5 – si bactériémie de PE C1 à C14 ou D1 à D4 vraisemblablement acquise au décours de soins dispensés à domicile par des professionnels de santé libéraux (hors HAD) ou en cabinet de soins en ville 9 – si origine non connue						

TAUX INCIDENCE

- Ajout dénominateur :
nombre de séances de dialyse pour les services de néphrologie

- Néphrologie : Taux d'incidence rendu pour 1000 séances de dialyse

- Comparaison des taux d'incidence 2019-2020-2021

2 types de résultats

TAUX D'INCIDENCE

1

TABLEAUX

2

GRAPHIQUES

CARACTÉRISTIQUES ET FILTRES

1

TABLEAUX

2

GRAPHIQUES

OBTENTION DES RESULTATS dès l'envoi des données

- choix de la période
- validation des fiches
- enregistrement des dénominateurs

SELECTEURS

Type d'infection

Numérateur

Discipline / spécialité / UF

Tableaux

Graphiques

Caractéristiques

Comment lire les résultats ?

Taux d'incidences des bactériémies acquises dans l'établissement - associées à toutes les portes d'entrée - dans toutes les disciplines - pour 1000 journées d'hospitalisation -

Exporter en PDF

Exporter en CSV

Dénominateur

Discipline	UF	Toutes portes d'entrée	S. aureus sur toutes les PE	S. aureus sur cathéter	Toutes PE cathéters centraux	Toutes PE cathéters périphériques	Toutes PE dispositifs de dialyse
Taux d'incidence des bactériémies acquises dans l'établissement pour 1000 journées d'hospitalisation							
AD REA	-	5.50 (20.06)	2.00 (2.38)	2.00 (1.62)	2.00 (6.23)	1.00 (0.71)	0.00 (2.30)
PED REA	-	1.00 (1.00)	1.00 (1.00)	1.00 (1.00)	0.00 (0.00)	1.00 (1.00)	0.00 (0.00)
NEO REA	-	10.67 (9.67)	4.00 (6.00)	4.00 (6.00)	9.33 (9.33)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)
MIX REA	-	2.00 (2.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)
AD MED CAN	-	2.00 (2.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)

MOYENNE
(données
nationales)

TAUX

Graphique de répartition des taux d'incidence des infections surveillées

Utilisez les sélecteurs ci-dessous pour générer les graphiques de répartition des taux d'incidence des infections surveillées.

Type d'infection
Bactériémies acquises dans l'établissement

Discipline ou UF
AD REA

Dénominateur
1000 journées d'hospitalisation 100 admissions 1000 journées cathéter

à toutes les portes d'entrée
Toutes PE cathéters centraux Toutes PE dispositifs de dialyse

aux portes d'entrée cathéters centraux
CVC CCI PICC

aux portes d'entrée dispositifs de dialyse
Cathéter de dialyse

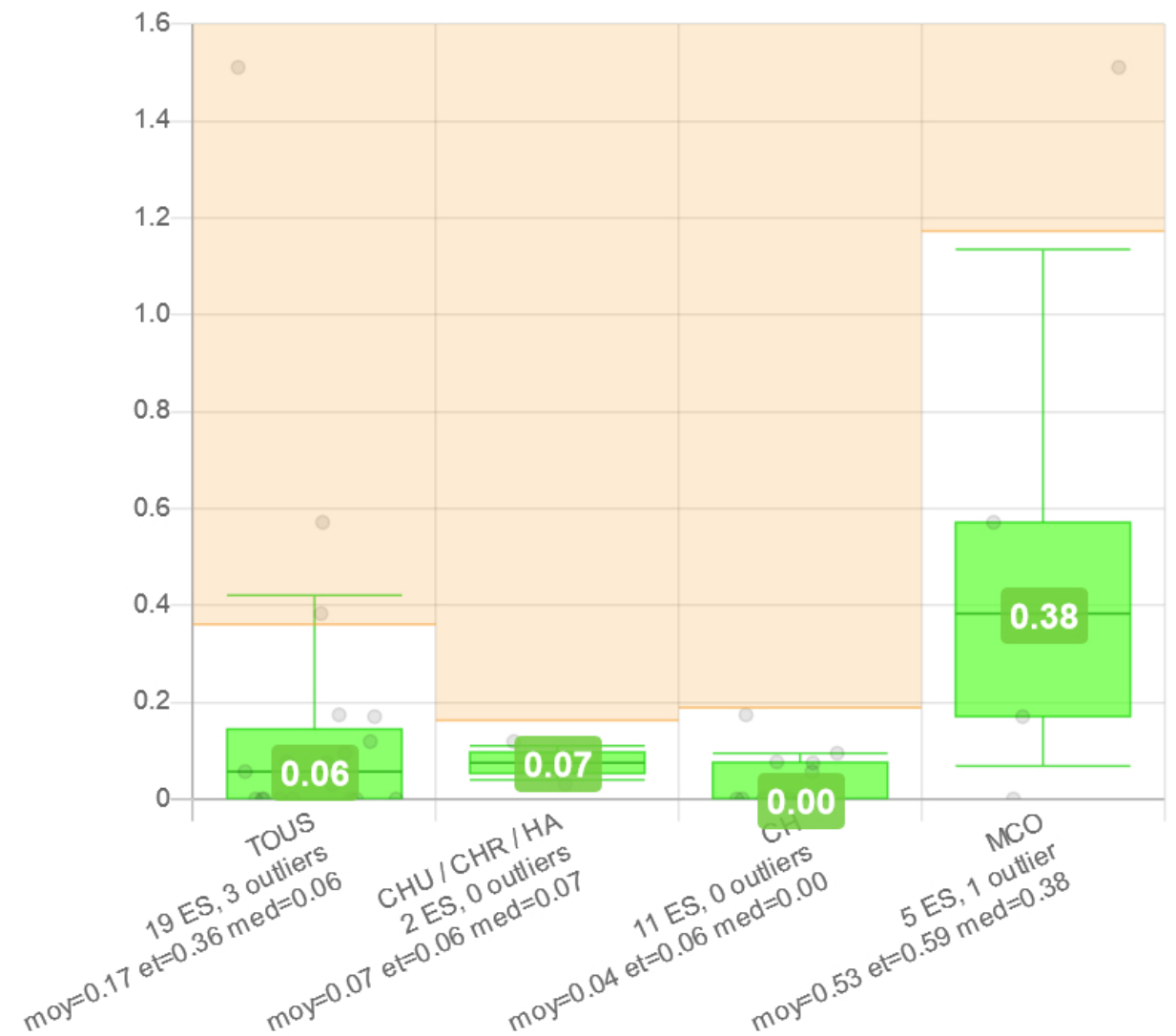
Types d'établissements
CH TOUS

Options
Taux d'incidence Limite outlier

NEW

Comparaison

- avec établissement de même type,
- avec tous les établissements
- pour le même dénominateur, et
- le même dispositif



Caractéristiques des patients infectés

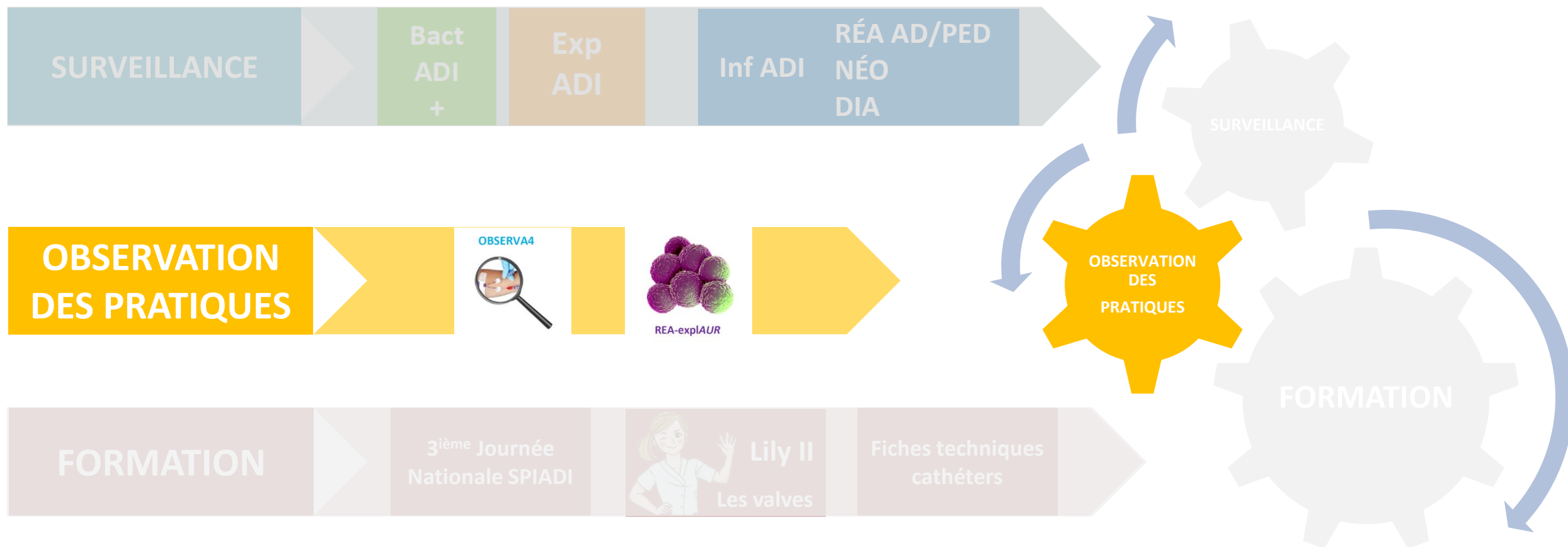
surveillance Bact ADI/Exp ADI/Inf AI

Caractéristiques des patients infectés et non infectés

surveillance Inf ADI/EADI

[Tableaux](#)[Graphique](#)[Caractéristiques](#)[↓ Exporter en PDF](#)

- + Provenance des bactériémies
- + Caractéristiques des patients présentant une bactériémie
- + Caractéristiques des bactériémies
- + Caractéristiques des micro-organismes associés aux bactériémies
- + Provenance des pneumopathies
- + Caractéristiques des patients présentant une pneumopathie
- + Caractéristiques des pneumopathies
- + Caractéristiques des micro-organismes associés aux pneumopathies





Observer

- pose des cathéters
 - cathéters centraux (tous sauf CCI)
 - cathéters périphériques
- pose d'une aiguille sur CCI
- Pose des cathéters sous-cutanés
- gestion des lignes
 - manipulations proximales
 - manipulations distales

NEW

pour comprendre

- les écarts / bonnes pratiques
- les freins à l'adhésion aux bonnes pratiques

et identifier

- les pistes d'amélioration
- les priorités / formation

L'observation des pratiques 2022



Observation des
pratiques

Entre le 1er janvier et le
15 juillet 2022.



Saisie des fiches sur
le site

Impérativement avant le
31 juillet 2022
(OBSERVA4).



Analyses et Rapports
nationaux

Les analyses et rapports
nationaux seront
présentés lors de la
journée nationale le
18 octobre 2022.

Certification : Critère 2.3-14 : Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en appliquant les précautions adéquates :

- ✓ L'équipe est **formée** aux BP de prévention des infections liées aux dispositifs invasifs.
- ✓ La date de pose est **tracée** dans le dossier patient.
- ✓ L'équipe **évalue ses pratiques** en matière de maîtrise du risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en s'appuyant sur l'EOH et participe à des audits observationnels.

Saisie des fiches avant
le 31 juillet 2022

Observations + entretien dirigé

6 grilles au choix

30 observations recommandées
(minimum 5)

Observation d'un nombre limité de points clé

Service au choix

Enquêteur hygiéniste ou formé

The image displays a stack of six observation grids (P1 to P6) from the SPIADI 2022 OBSERVA4 MODALITÉS. Each grid is titled 'Préparation du site de pose d'un cathéter' followed by a specific modality:

- P1:** Préparation du site de pose d'un cathéter central (CVC, PICCline, cath. de dialyse, cath. artériel, HORS CCI) ou d'un MIDline avec prolongateur intégré
- P2:** Préparation du site de pose d'un cathéter veineux périphérique ou d'un MIDline sans prolongateur intégré
- P3:** Préparation du site de pose d'une aiguille sur CCI
- P4:** Préparation du site de pose d'un cathéter sous-cutané
- P5:** Branchement d'une ligne associée à un cathéter central ou périphérique (manipulation DISTALE)
- P6:** Branchement d'une ligne associée à un cathéter central ou à un MIDline avec prolongateur intégré (manipulation PROXIMALE)

Each grid includes sections for patient information (NOM, PRÉNOM, AGE, SEXE, etc.), site preparation (DÉTERMINATION DU SITE, PRÉPARATION DU SITE, etc.), and catheter management (MISE EN PLACE, ENTRETIEN, etc.). The grids are designed to be filled out by a trained observer or hygienist.

POSE CATH.PÉRIPH : HYGIÈNE DES MAINS

Entretien dirigé : Pourquoi la technique de l'HDM n'est pas conforme :

- Pré-requis non-conforme
- Au moins 1 des 7 étapes non-respectée
- Durée du geste insuffisant
- Quantité du produit insuffisante
- Autre : préciser

POSE CATH.PÉRIPH / CATH.SOUS-CUTANÉ : GANTS

Indiquer le moment où les gants ont été enfilés :

- Avant la préparation du matériel
- Après la préparation du matériel
- Après l'antisepsie / juste avant l'insertion du cathéter

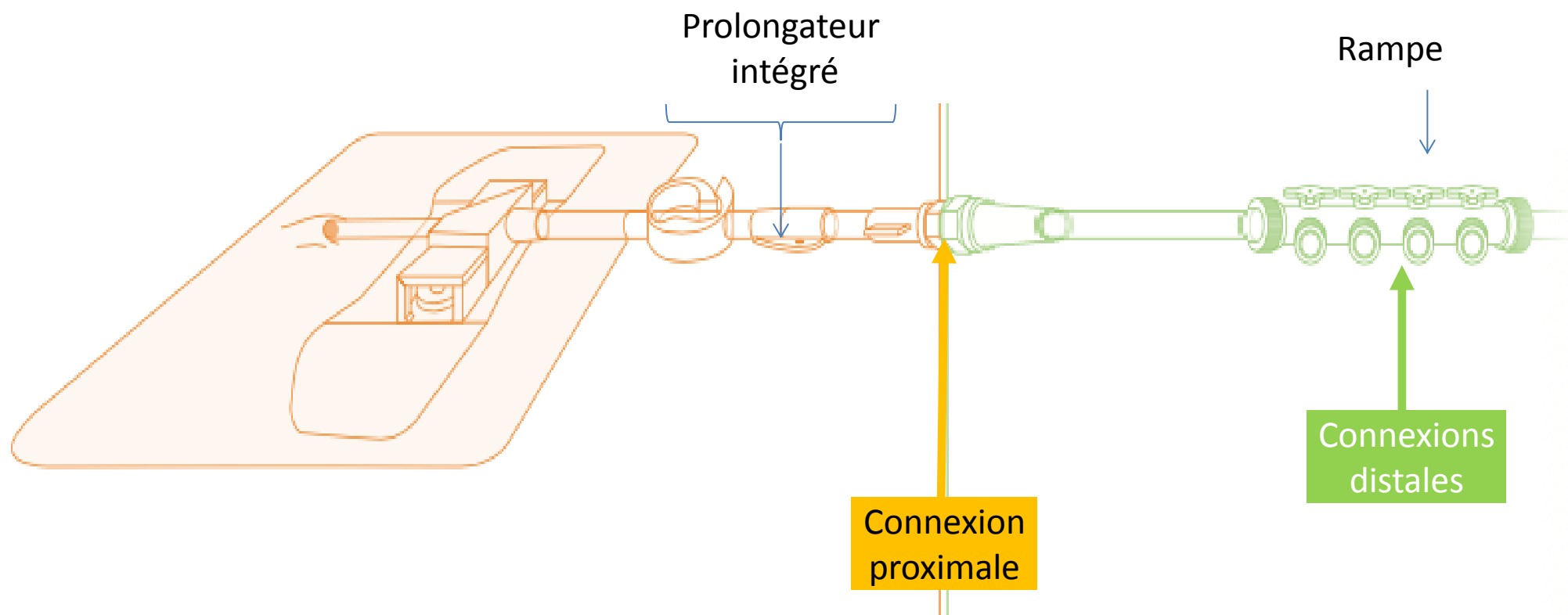
MANIP. PROXIMALES : GANTS STÉRILES

Entretien dirigé : Pourquoi l'opérateur ne porte pas de gants stériles ?

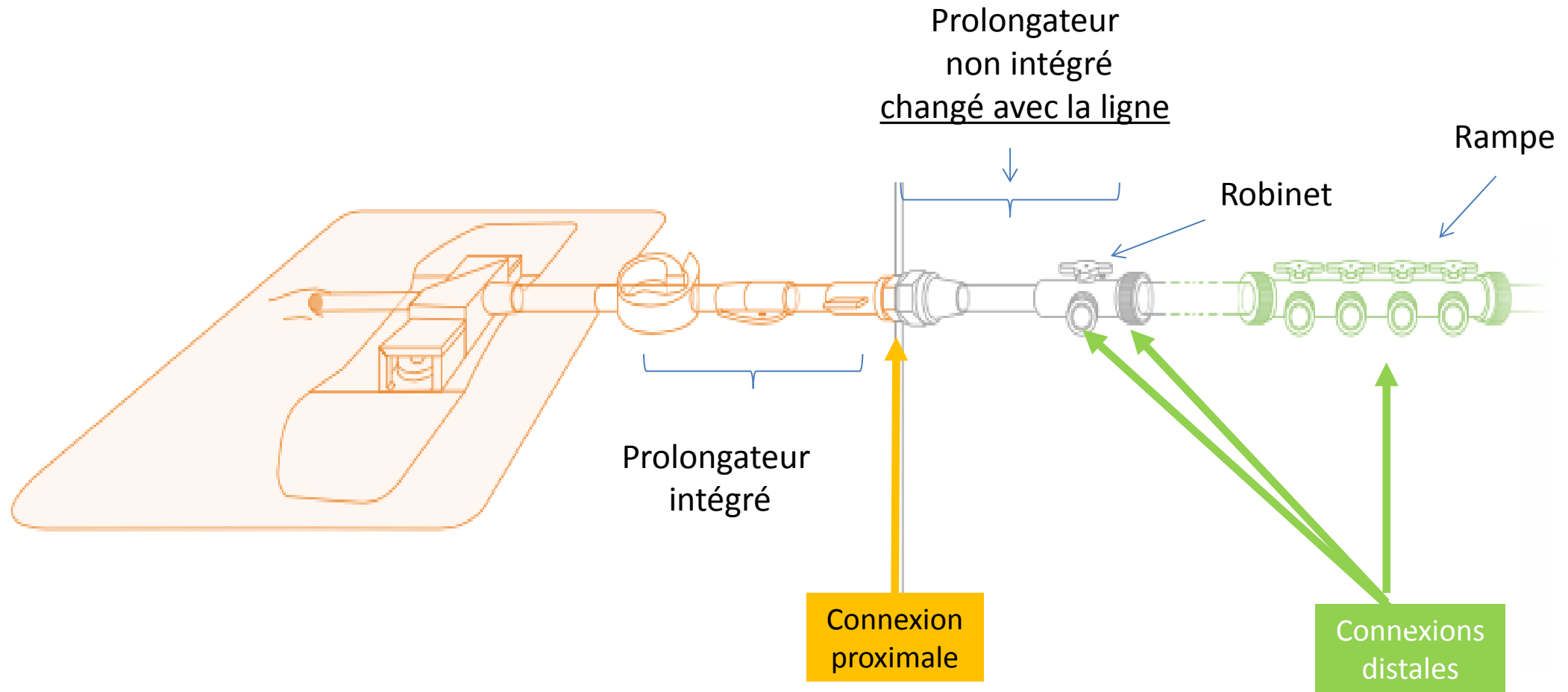
- Habitude
- Oubli
- Recommandations méconnues
- Manipulation prise pour une manipulation distale
- Autre : préciser

The image shows three overlapping forms from the SPIADI 2022 OBSERVA4 survey, detailing catheter insertion procedures and hand hygiene compliance. The forms are titled 'Préparation du site de pose d'un cathéter veineux périphérique ou d'un MIDline avec prolongateur intégré' (P2), 'Préparation du site de pose d'un cathéter sous-cutané' (P4), and 'Préparation du site de pose d'un cathéter sous-cutané ou à un MIDline avec prolongateur intégré (manipulation PROXIMALE)' (B2). Each form contains a grid of questions with checkboxes for 'OUI' (Yes) and 'NON' (No), and a section for 'AUTRE' (Other) with a space for additional comments. The forms are part of a larger survey document, with the top form being P2, the middle one P4, and the bottom one B2.

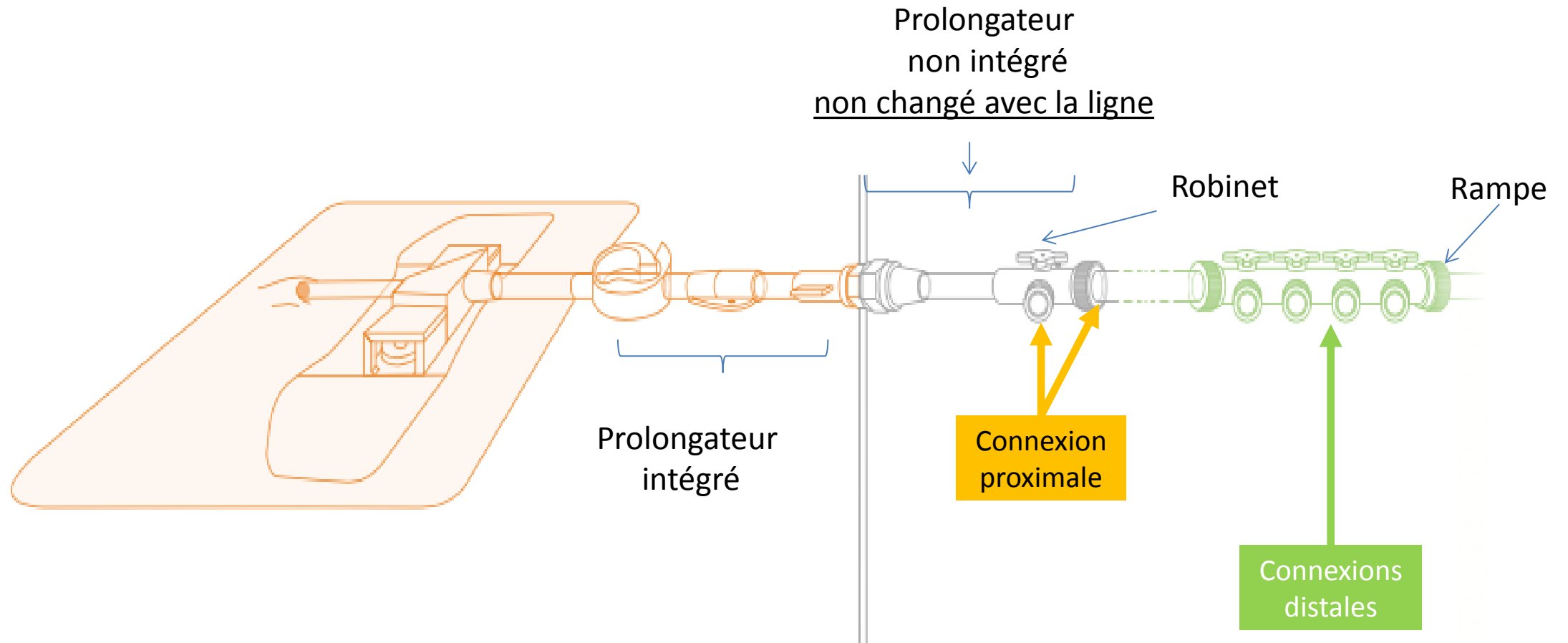
Cathéter avec prolongateur intégré (MIDline, CVC, PICCline, aiguille sur CCI)



Cathéter avec prolongateur intégré et ajout d'un prolongateur non intégré (MIDline, CVC, PICCline, aiguille sur CCI)



Cathéter avec prolongateur intégré et ajout d'un prolongateur non intégré (MIDline, CVC, PICCline, aiguille sur CCI)





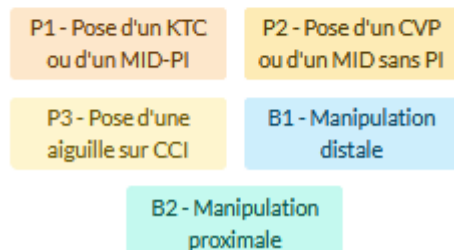
Faits marquants

Parcourez vos résultats par thèmes et par fiches

Par thèmes



Par fiches

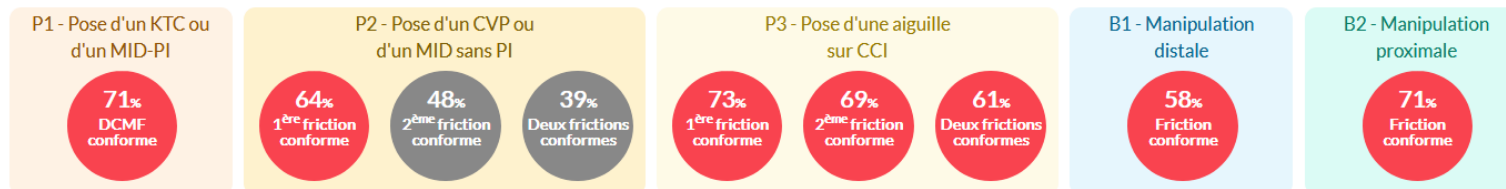


Hygiène des mains

0 à 49% 50 à 79% 80 à 89% plus de 90%

← Utilisation des valves

Gants - Protection du professionnel →

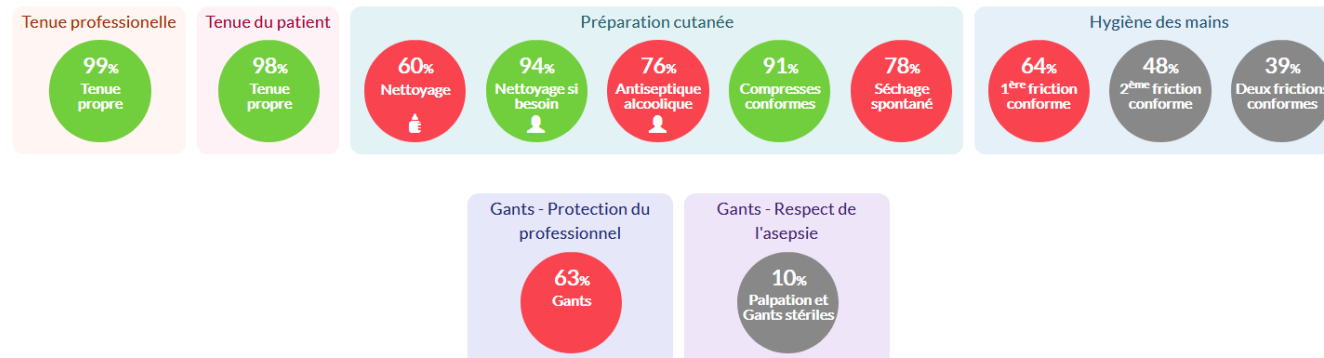


P2 - Pose d'un CVP ou d'un MID sans PI

0 à 49% 50 à 79% 80 à 89% plus de 90%

← P1 - Pose d'un KTC ou d'un MID-PI

P3 - Pose d'une aiguille sur CCI →





Vue d'ensemble

Analysez le tableau récapitulatif de vos résultats

Fiches

P1 - Pose d'un KTC ou d'un MID-PI	P2 - Pose d'un CVP ou d'un MID sans PI	P3 - Pose d'une aiguille sur CCI	B1 - Manipulation distale	B2 - Manipulation proximale
-----------------------------------	--	----------------------------------	---------------------------	-----------------------------

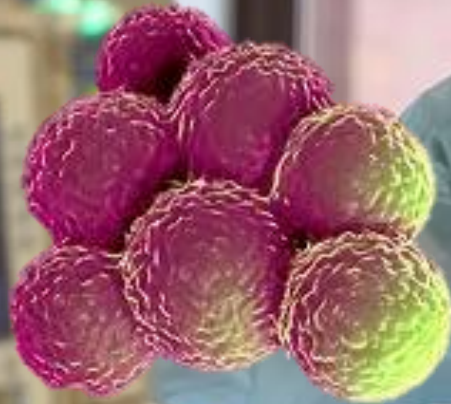
Conformité

0 à 49%	50 à 79%	80 à 89%	plus de 90%
---------	----------	----------	-------------

	P1 - Pose d'un KTC ou d'un MID-PI	P2 - Pose d'un CVP ou d'un MID sans PI	P3 - Pose d'une aiguille sur CCI	B1 - Manipulation distale	B2 - Manipulation proximale
Tenue professionnelle					
Tenue propre		99%	99%	99%	99%
Casaque stérile	93%				
Masque conforme	98%		99%		99%
Coiffe conforme	89%		64%		
Tenue du patient					
Tenue propre	99%	98%	97%		98%
adulte >> Masque conforme	70%				
adulte >> Masque conforme ou visage tourné			96%		
Masque conforme ou visage tourné					90%
adulte >> Coiffe conforme	52%				
Préparation cutanée					

SPIADI

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs



REAexplAUR



Une enquête annuelle pour les services de REANIMATION



Pour les services de réanimation

Pour les services participant à une surveillance : **Bact-ADI** **Exp-ADI** **Réa-InfADI** **Néo-InfADI**

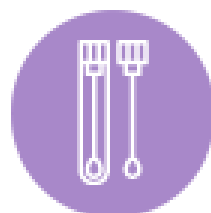
Plusieurs services d'un même établissement peuvent participer.



État des lieux des pratiques de prévention des bactériémies liées aux cathéters (B-div)

Une fiche décrivant les mesures de prévention des B-div mises en place dans chaque service participant.

Une fiche par patient ayant acquis une B-div à *S. aureus* décrivant les mesures mises en oeuvre pour ce patient.



Étude microbiologique des souches de *S. aureus* responsables de bactériémies associées aux soins

Virulence, sensibilité aux antibiotiques et antiseptiques, capacité à produire du biofilm.

REA expl **AUR**



du 1^{er} janvier
au 31 août 2021

Open Access



REVIEW
Expert consensus-based clinical practice guidelines management of intravascular catheters in the intensive care unit

Jean-François Timsit^{1,2}, Julien Baleine³, Louis Bernard⁴, Silvia Calvino-Gunther⁵, Michael Darmon⁶,
 Jean Dellamonica⁷, Eric Desruennes^{8,9}, Marc Leone¹⁰, Alain Lepape^{11,12}, Olivier Leroy^{13,14},
 Jean-Christophe Lucet^{15,16}, Zied Merchaoui¹⁷, Olivier Mimoz^{18,19,20}, Benoit Misset²¹, Jean-Jacques Parienti^{22,23},
 Jean-Pierre Quenot^{24,25,26}, Antoine Roch^{27,28}, Matthieu Schmidt^{29,30}, Michel Slama³¹, Bertrand Souweine³²,
 Jean-Ralph Zahar^{33,34}, Walter Zingg³⁵, Laetitia Bodet-C

Abstract

The French Society of Intensive Care Medicine (SRLF), joint agency Nurses and Intensive Care Units (GFRUP) and the Fellows (ADARPEF), worked out guidelines for the management of catheters in intensive care unit. For adult patients, related infections prevention included the preferential use of disinfection (GRADE 1) using 2% chlorhexidine (CHG)-alcohol improvement program. Antiseptic- or antibiotic-impregnated dressings should likely not be changed frequently if detached, soiled or impregnated with blood (GRADE 2—). For adults and children, ultrasound guidance should be used for jugular access (GRADE 1), subclavian access (Grade 2) and opinion). For children, an ultrasound-guided supracoastal approach to reduce the number of attempts for cannulation and improve diagnostic and therapeutic strategies and on their experience.

Keywords: Catheter, Critically ill, Septic, ...

LA FICHE « SERVICE »
Remplir 1 fiche pour chaque service participant

- Remplir 1 fiche pour chaque patient**
- **CRITÈRE D'INCLUSION**
Le service doit participer à la surveillance (Sact-ADI, REA Inf-ADI ou NED Inf-ADI)
Tous les services de REA de l'établissement peuvent participer.
 - **FINESSE ÉTABLISSEMENT**
 - **UF (ou à défaut NOM) DU SERVICE**
Attention : Veillez toujours à saisir le code UF de la même façon (inscription, fiche service, fiche patient et écouteillon)
 - **NOMBRE DE LITS DU SERVICE**
 - **NOM ET PRÉNOM DU RÉANIMATEUR**
Nom et prénom du clinicien en charge de l'étude
 - **E-MAIL DU RÉANIMATEUR**
Adresse e-mail du clinicien en charge de l'étude
 - **CHECKLIST**
Le service dispose d'une CHECKLIST pour la pose des cathéters centraux
 - **PROTOCOLE POUR LA POSE DES CVCS**
Le service dispose d'un protocole/procédure (validée par l'EOH ou équivalent) pour la pose des CVCS
 - **PROTOCOLE POUR LA POSE DES PICCLines**
Le service dispose d'un protocole/procédure (validée par l'EOH ou équivalent) pour la pose des PICCS
 - **PROTOCOLE POUR LA POSE DES MIDILines**
Le service dispose d'un protocole/procédure (validée par l'EOH ou équivalent) pour la pose des MIDILines

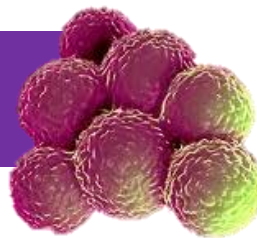
1 fiche/service participant

REA expl AUR

Mesures additionnelles

Les mesures de prévention mises en place aujourd'hui dans VOTRE service

Les staphylocoques responsables des bactériémies nosocomiales de VOS PATIENTS



REA expl **AUR**

ATM: « PATIENT »
Remplir 1 fiche pour chaque bactériémie à *S. aureus*

NUMÉRO DE FICHE
Numéro généré automatiquement lors de la saisie de la fiche sur le site spid.fr

TISSUS ETABLISSEMENT
US (ou à défaut NOM) DU SERVICE

DATE DE NAISSANCE DU PATIENT

SEXE DU PATIENT
1. MASCULIN 2. FEMININ 3. AUTRE 9. NON CONNU

DATE DE L'ÉPIDÉMIE
Remplir la date de validation de l'hémoculture positive à *S. aureus*

UTILISATION DE CHC 2% POUR LA POSE DU CATHÉTER INFECTÉ
1. OUI 2. NON 9. NC

PANSEMENT OCCLUSIF, STÉRILE ET TRANSPARENT
1. OUI 2. NON 9. NC

NOMBRE DE RÉSECTION PANSEMENTS DEPUIS LA POSE

CATHÉTERS IMPRÉGNÉS
Si OUI : préciser le type de cathéter imprégné

PANSEMENTS IMPRÉGNÉS DE PRODUITS ANTIMICROBIENS
1. OUI 2. NON 9. NC
Si OUI : préciser le type de pansement imprégné

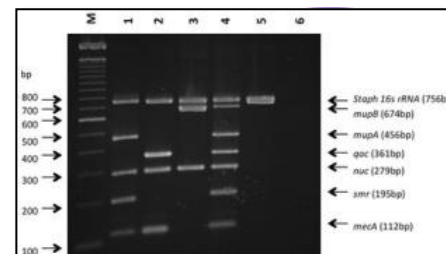
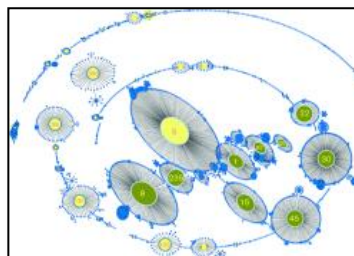
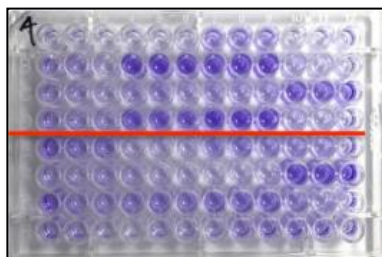
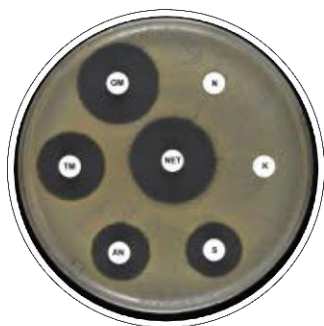
ÉPONGES IMPRÉGNÉES DE PRODUITS ANTIMICROBIENS
1. OUI 2. NON 9. NC
Si OUI : préciser le type d'éponge imprégnée

CONNECTIFS IMPRÉGNÉS DE PRODUITS ANTIMICROBIENS (BRONCHES, VAISS, ...)
1. OUI 2. NON 9. NC
Si OUI : préciser le type de dispositif

Pour chaque bactériémie
à *S. aureus*

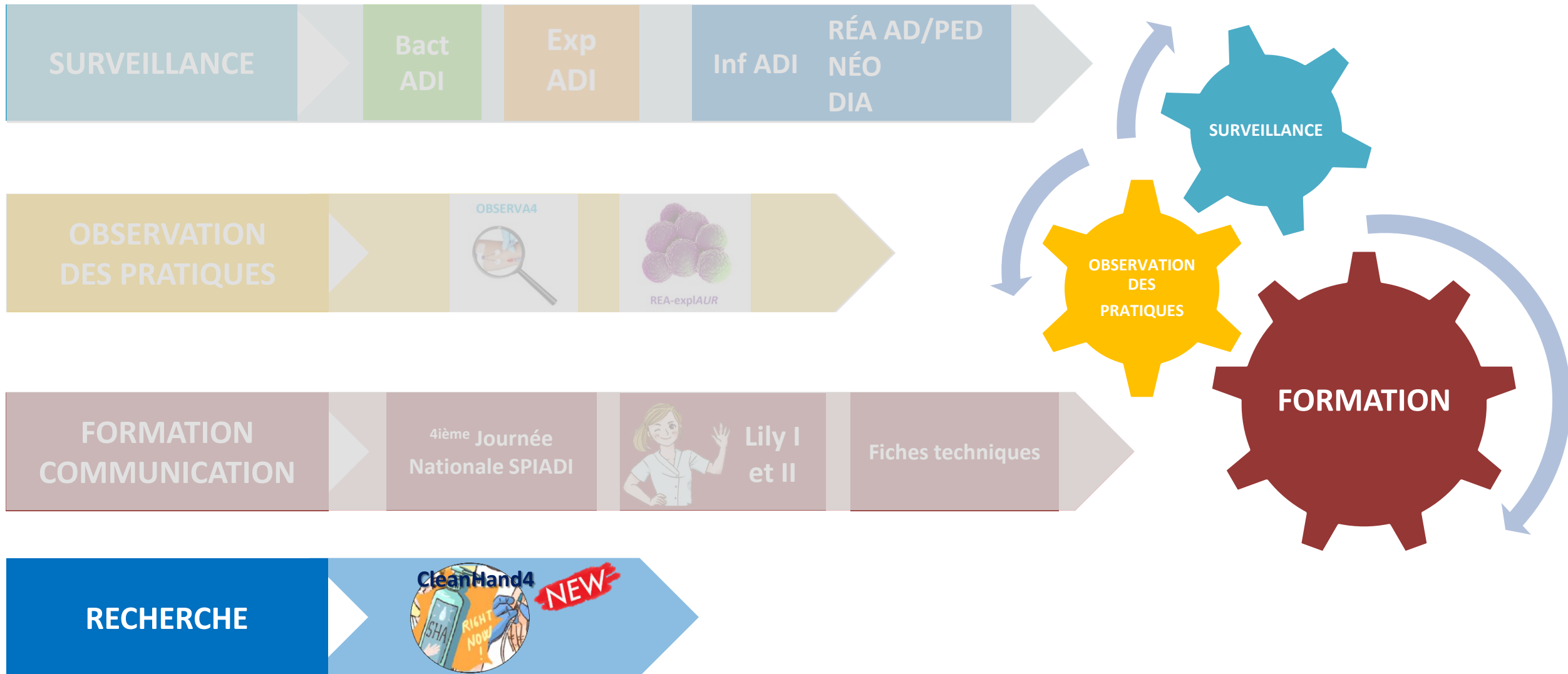


En collaboration
avec le CNR
Staphylocoques



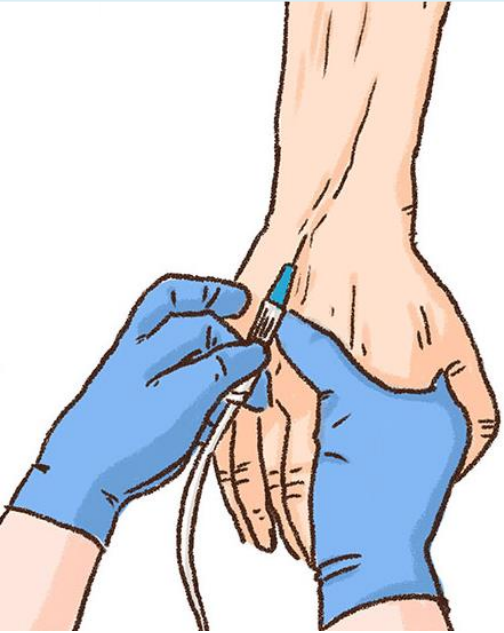
Étude microbiologique des souches
de *S. aureus* responsables de
bactériémies associées aux soins

Virulence, sensibilité aux antibiotiques et
antiseptiques, capacité à produire du biofilm.

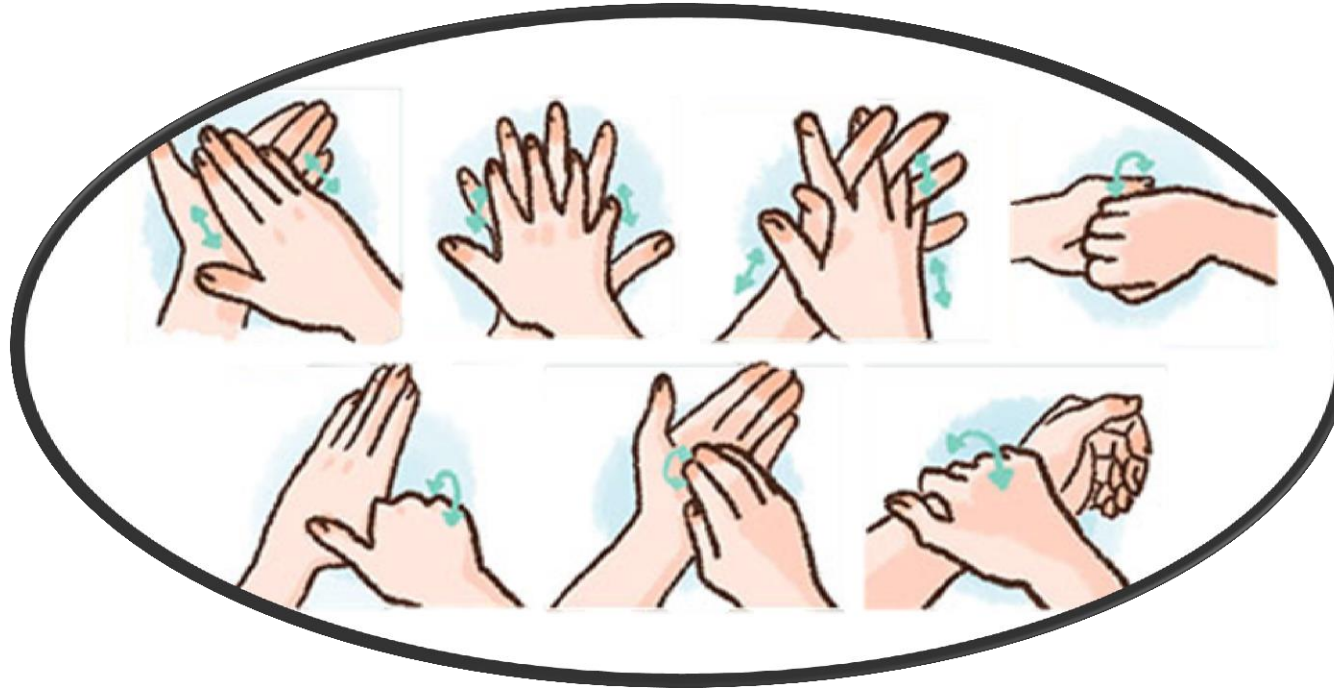


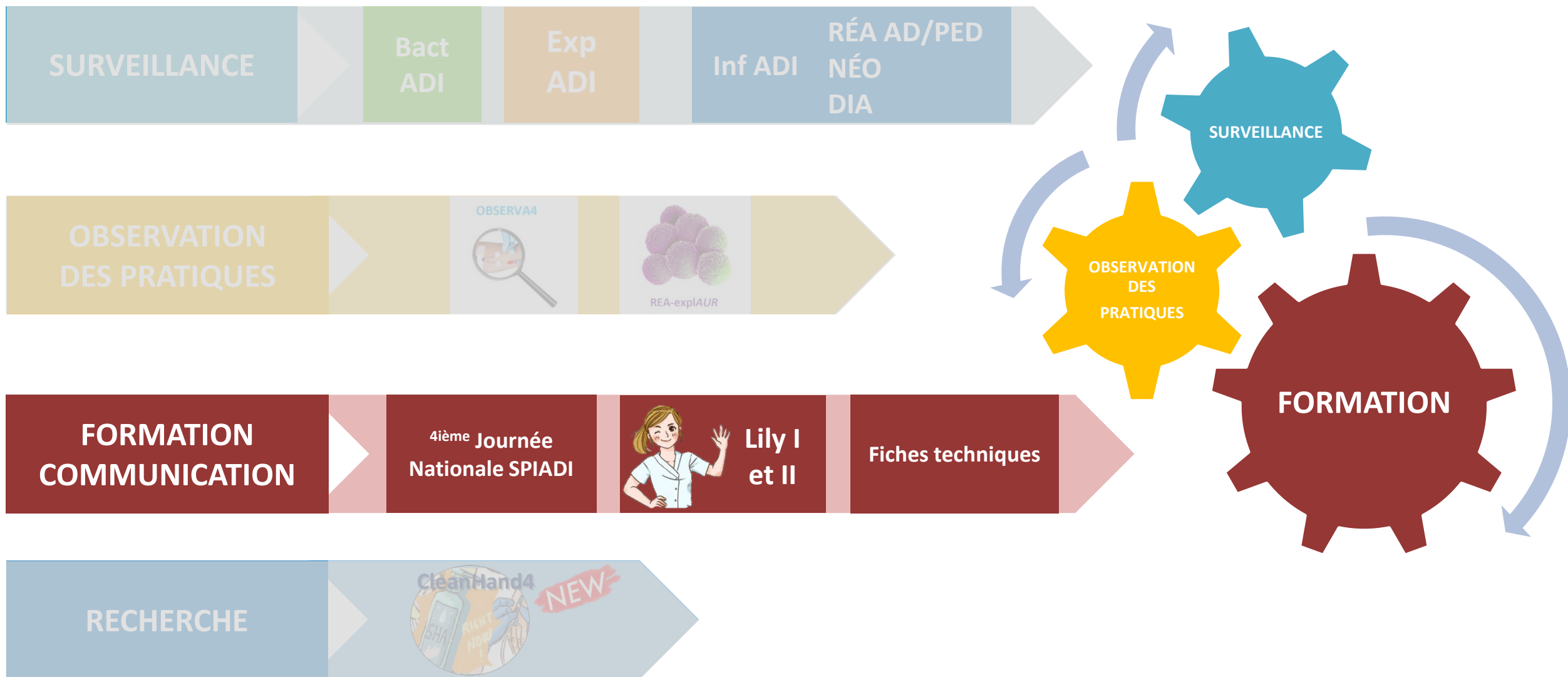
Participation globale ou partielle (services prioritaires)

AMÉLIORATION DE L'HYGIÈNE DES MAINS LORS DE LA POSE D'UN CATHÉTER VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE



CleanHand4





Participation globale ou partielle (services prioritaires)



4^{ème} Journée Nationale SPIADI

18 octobre 2022

Palais des Congrès de Tours

- Résultats de la surveillance
- Conférences
- Résultats des observations de pratiques
- REX
- Partage d'expériences
- Partage d'outils pédagogiques

Retrouvez sur le site www.spiadi.fr
toutes les interventions sur la page « Formation »
les résultats sur la page « Résultats »

Accueil Surveillance Observation des pratiques Résultats ▾ Formation ▾ Recherches Outils ▾ Valorisation ▾ Mon Espace Aide ▾ Contact

Certification : Critère 2.3-14 : Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en appliquant les précautions adéquates :

- ✓ L'équipe est **formée** aux BP de prévention des infections liées aux dispositifs invasifs.

Fiches techniques

Outils pédagogiques



Outil pour la formation de terrain
Faire passer des messages-clé sur un temps court

[Accueil](#)
[Surveillance](#)
[Observation des pratiques](#)
[Résultats ▾](#)
[Formation ▾](#)
[Recherches](#)
[Outils ▾](#)
[Valorisation ▾](#)
[Mon Espace](#)
[Aide ▾](#)
[Contact](#)
[Fiches techniques](#)

Pose des dispositifs intra-vasculaires



Pose d'un CVC, PICCline ou MIDline avec prolongateur intégré

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020



Pose d'une CCI

CPias Centre-Val de Loire - 2017



Pose d'un CVP ou d'un MIDline sans prolongateur intégré

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020

Nouveau-né



Pose d'un cathéter veineux centrale pour la nutrition parentérale en néonatalogie

SPIADI - 16/06/2021

Manipulations des dispositifs intra-vasculaires et gestion des lignes



Pose et dépose d'aiguille sur CCI

CPias Centre-Val de Loire - 24/06/2021



Manipulations et gestion des lignes pour les CVC, PICCline, CCI et MIDline avec prolongateur intégré

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020



Réfection d'un pansement de CVC, PICCline, CCI ou Midline avec prolongateur intégré

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020



Retrait d'un CVC, PICCline ou MIDline avec prolongateur intégré

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020



Manipulations, gestion des lignes, retrait des CVP et MIDline sans prolongateur intégré

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020

Nouveau-né



Gestion, manipulations et retrait d'un cathéter veineux centrale pour la nutrition parentérale en néonatalogie

SPIADI - 16/06/2021

Utilisation des antiseptiques

Adulte



Choix des antiseptiques et actes invasifs chez l'adulte

CPias Centre-Val de Loire - 30/12/2020

10 fiches sur la pose et la gestion des cathéters et 1 fiche sur le choix des antiseptiques lors d'actes invasifs

Certification : Critère 2.3-14 : Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en appliquant les précautions adéquates :

- ✓ L'équipe est **formée** aux bonnes pratiques de prévention des infections liées aux dispositifs invasifs.
- ✓ La date de pose est **tracée** dans le dossier patient.
- ✓ L'équipe **évalue ses pratiques** en matière de maîtrise du risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en s'appuyant sur l'EOH et participe à des audits observationnels.

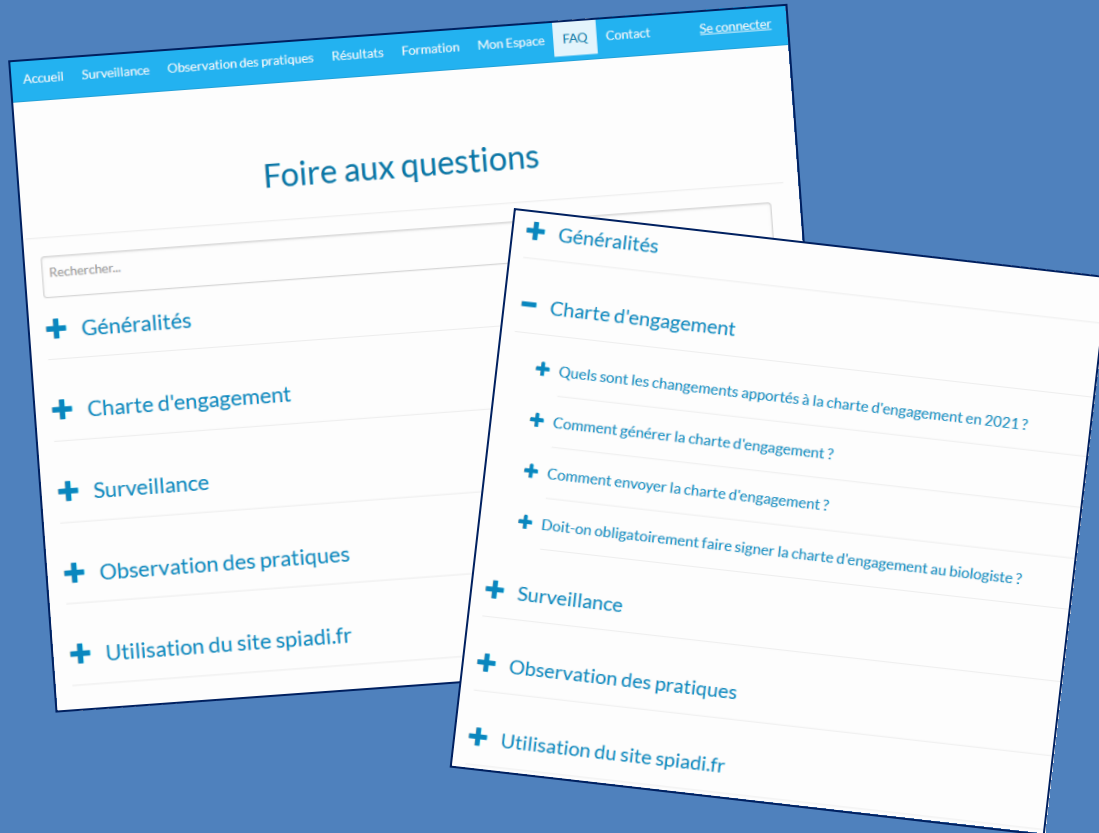
Accueil Surveillance Observation des pratiques Résultats ▾ Formation ▾ Recherches Outils ▾ Valorisation ▾ Mon Espace Aide ▾ Contact

ACTU-SPIADI et AIDE

- Les points **ACTU-SPIADI** ont lieu de 14h à 15h :
 - 18/11/2021** Présentation de l'étude CLEAN-HAND4
 - 02/12/2021** SPIADI2022 : Inscription et surveillance
 - 16/12/2021** SPIADI2022 : Observation des pratiques
 - 06/01/2022** SPIADI2022 : Réa-explAUR
 - 20/01/2022** Formation à l'utilisation des filtres
- Visionnez les précédents points d'actualité vidéo.
- Trouvez la réponse à vos questions dans la FAQ.

En savoir plus

Consultez la FAQ



ou

Contactez-nous
sur la boîte contact de la SPIADI
contact@spiadi.fr



www.spiadi.fr

INSCRIPTION
Responsable SPIADI

CRÉATION ESPACE
SPIADI
+
CHOIX DES MODULES



CHARTRE

FICHE ÉTABLISSEMENT

ENVOI DONNÉES

GESTION RÉSULTATS

VALIDÉE

VALIDÉE

1-Choix période
2-Saisie/contrôle/validation des
fiches
3-Données d'activité

1-Attribution droits d'accès
2-Valorisation
- taux d'incidence
- graphiques
- caractéristiques



Lancement du programme SPIADI 2022

Pour la région du Grand Est

19/01/2022