



# En direct du CPias...

31<sup>ème</sup> Journées Régionales  
de Prévention des Infections Associées  
aux Soins du Grand Est

03 octobre 2024



Équipe du CPias Grand Est



**Centre d'appui pour la Prévention  
des infections associées aux soins :  
Présentation des RH de notre CPias**

Nancy



Elue plus belle place  
de France !

Strasbourg



Rhine



# Géographie du CPias GE



## Indicateurs Grand Est de la prévention des infections associées aux soins



- Le secteur sanitaire\* c'est**
- 285 établissements de santé
  - 30 983 lits d'hospitalisation complète
  - 483 professionnels EOH/EPRI



- Le secteur médico-social\*\* c'est**
- 610 EHPAD
  - 100 FAM/EAM
  - 73 MAS
  - 58 360 places
  - 2 842 professionnels référencés
  - 12 EMH



- Le secteur ville\*\*\* c'est**
- 234 centres de santé
  - 10 233 médecins
  - 8 893 infirmières
  - 3 259 dentistes
  - 6 843 kinésithérapeutes
  - 676 sages-femmes



# Répartition des professionnels par ville

En septembre 2024

- Reims :

Dr Emilie POIRIER 0.4 ETP PH

Carole DUMAS 1 ETP IBODE

Marina PEREIRA-COLOT 1 ETP IDE (mission PROMES) va quitter le CPias 28/11

**Justine LABESSE** 0.5 ETP secrétaire

- Nancy :

Dr Loïc SIMON 1 ETP PH

Dr Emilie POIRIER 0.2 ETP PH

Dr Amélie JOUZEAU 1 ETP assistante puis Praticienne contractuelle (SPARES)

Nathalie JOUZEAU 0.8 ETP IDE

Milouda LABRINI 1 ETP secrétaire

Lory DUGRAVOT 0,8 ETP biostatisticiennes (mission SPARES)

Olivia ALI-BRANMEYER 0,8 ETP biostatisticiennes (en partie mission SPARES)

**Philippine BERTON** 1 ETP technicienne informatique/infographiste arrive le 07/10

- Strasbourg

Dr Sophia MECHKOUR 0.5 ETP PH CPias + 0.5 ETP PH (mission PROMES)

**Rachel CHLEBUS** 0.8 ETP IDE

Margot WENDELS 0.6 ETP secrétaire



# Répartition des professionnels par mission

En septembre 2024

- Mission régionale CPias : 6.6 ETP
  - Med. : 2 ETP
  - Para-méd. : 2.6
  - Biostat : 0.10
  - Secrétaires : 1.9
  - Informaticien : 0.5 ETP (arrive le 07/10)
- Mission régionale PROMES : 1.7 ETP
  - Med. : 0.5
  - Para-méd. : 1 (poste à pourvoir fin 2024)
  - Biostat : 0.10
  - Secrétaire : 0.10
- Mission nationale SPARES II : 2.6 ETP
  - Méd. : 1.1
  - Biostat : 1.4
  - Secrétaire : 0.1
  - Informaticien : 0.5 ETP (arrive le 07/10)
- Mission nationale PRIMO II : 0



# Nouveau site internet

The screenshot shows the homepage of the CPias Grand Est website. At the top, there are logos for CPias Grand Est and APFORIASE, followed by a navigation menu with items: Missions, Actualités, Formations & Animations, Documents, Surveillance, Signalement, and a 'Nous contacter' button. The main content area features three sections: 1. A large heading 'Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins du Grand Est' with a subtext describing its role in infection prevention. 2. A YouTube channel announcement 'Le CPias Grand Est a ouvert sa chaîne YouTube !' with a play button icon. 3. A cartoon illustration of a character named Marcell with the text 'Les aventures de Marcell en Hygiène'.

The footer section is divided into several columns. On the left, it features the CPias Grand Est and APFORIASE logos, a brief description of the organization's mission, and a 'Newsletter CPias' sign-up button. The middle column contains a 'Signalement' section with links for 'Modalités', 'Lettres', 'Alerte BHRé', and 'E-Sin'. To the right, there are four main categories: 'A propos de CPias' (with links for Missions, EMH - PROMES, Actualités, Agenda), 'Formations & Animations' (with links for Listes de formations, animations, webinaires, and Journées régionales), 'Documents & Outils' (with links for Toutes les ressources, Liens utiles, and Sim Simple), and 'Surveillance & évaluation' (with links for Réseaux de surveillance SPARES, Enquêtes et audit, and Indicateurs régionaux). At the bottom right, contact information is provided: 'Une question ? Contactez-nous' with an email address (cpias.grand-est@chru-nancy.fr), a phone number (03 83 15 55 88), and a physical address (CHRU de Nancy - Hôpitaux de Brabois, Rue de Morvan, 54 511 Vandoeuvre-Lès-Nancy). A 'Espace privé' button is also present.



## Indicateurs régionaux

Bienvenue sur le tableau de bord des indicateurs de la prévention des infections associées aux soins de la région Grand Est

-  Offre de soins
-  Antibiorésistance
-  Prévalence des IAS
-  Signalements des IAS
-  Hygiène des mains
-  Formations
-  EMH

### Indicateurs Grand Est - Signalement des infections associées aux soins

EN 2023  
**322**  
signalements reçus

-18% par rapport à 2022

EN 2023  
**81**  
établissements signalants

+21% par rapport à 2022

Source : Dispositif e-SIN (Santé Publique France)

#### ÉVOLUTION DE LA NATURE DES SIGNALEMENTS DEPUIS 2017



EPC : Entérobactéries productrices de carbapénèmes  
ERG : Enterococcus faecium résistants aux glycopeptides

## Indicateurs régionaux

Bienvenue sur le tableau de bord des indicateurs de la prévention des infections associées aux soins de la région Grand Est

-  Offre de soins
-  Antibiorésistance
-  Prévalence des IAS
-  Signalements des IAS
-  Hygiène des mains
-  Formations
-  EMH



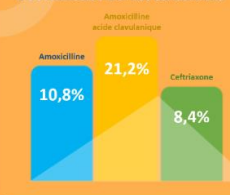
Missions Actualités Animations Documents Surveillance Signalement [Nous contacter](#)

### Indicateurs Grand Est - Antibiorésistance - Établissements de santé - 2022

#### CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES

**149** établissements de santé  
**319** DDJ / 1000 JH

#### LES 3 MOLÉCULES LES PLUS CONSOMMÉES \*



Source : Mission SPARES, résultats 2022, région Grand Est.  
\* parmi l'ensemble des molécules antibiotiques consommées.

#### RÉSISTANCES BACTÉRIENNES AUX ANTIBIOTIQUES

**83** établissements de santé

Staphylococcus aureus résistant à la médicine

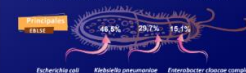
**14,0%** % de résistance à la médicine au sein de l'épave

**0,17** Densité d'incidence pour 1 000 JH

Entérobactéries productrices de β-lactamase à spectre élargi

**7,5%** % de production de BLSE au sein du groupe bactérien

**0,59** Densité d'incidence pour 1 000 JH



Enterobacteriaceae Staphylococcus aureus Enterobacter cloacae complex

**Bilan  
signalement**

## 2023 : Bilan des Signalements des IN

<https://cpias-grand-est.fr/signalements-des-ias/>



## Application ALERTE BHRé

Consultation des services concernés par une BHRé

[Inscription ALERTE BHRé](#)



## Annuaire CPias

Mise à jour de l'annuaire CPias /Mouvements des professionnels chargés de PIAS

[Formulaire en ligne](#)



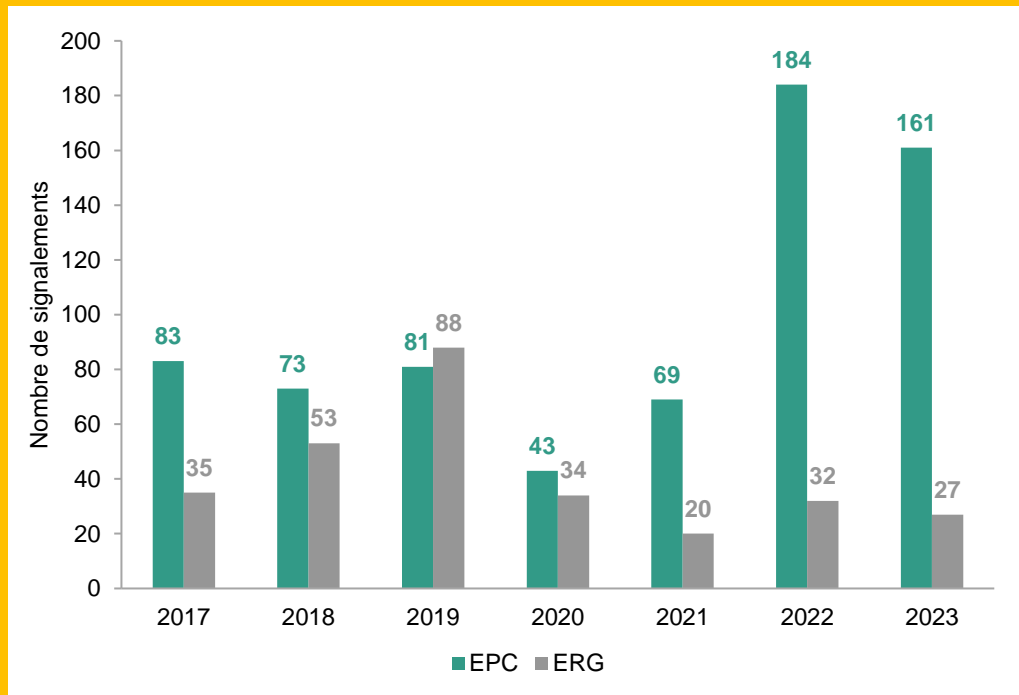




**NEWS**  
**CPias**  
**Grand Est**

# Bilan des signalements BHRe dans le Grand Est en 2023

- **187 signalements BHRe en 2023 (215 en 2022)**



# Bilan des signalements BHRé dans le Grand Est en 2023

Amélioration par rapport à 2022

- Proportion de cas secondaires parmi les patients identifiés colonisés ou infectés par :

**une EPC**

**58%** (177/306)

**un ERG**

**74%** (49/66)

- Proportion d'épisodes signalés avec cas secondaires :

**EPC**

**20%** (32/161)

**ERG**

**37%** (10/27)



# Bilan des signalements BHRe dans le Grand Est en 2023

- Provenance des patients : **69,6%** (126/181) domicile, **22,7%** autre ES
- Lien des patients avec l'étranger : **27%** (51/187)
- Mesures en place autour du patient index BHRe

avant découverte		après découverte
<b>54%</b> PS		<b>40%</b> PCC + marche en avant
<b>40%</b> PCC		<b>58%</b> PCC
<b>6%</b> PCC + marche en avant		<b>1,8%</b> PCC + pers. paraméd. dédié
- Dépistage des contacts dans **85%** (158/187) des épisodes
- Transfert des patients porteurs dans **19%** (35/181) des épisodes





# État des lieux des mesures de maîtrise des BHRe au niveau de la région Grand-Est

30<sup>èmes</sup> Journées régionales  
de préventions des Infections associées aux soins  
du Grand Est

20 octobre 2023



Equipe CPias Grand-Est

# État des lieux des mesures de maîtrise des Bactéries Hautement Résistantes émergentes au niveau d'une région

REITZER Catherine, ALI-BRANDMEYER Olivia, JOUZEAU Nathalie, POIRIER Emilie, DUMAS Carole, SIMON Loïc

CPias Grand Est, Nancy, [cpias.grand.est@chu.nancy.fr](mailto:cpias.grand.est@chu.nancy.fr)

## INTRODUCTION

La mobilisation des équipes dans la gestion de la crise sanitaire liée au Covid a contraint les établissements de santé (ES) à suspendre ou limiter les mesures de surveillance et de gestion des épidémies de bactéries hautement résistantes émergentes (BHRE).

Au moment de l'enquête fin 2021, la diminution de la pression Covid sur les ES a permis la reprise de leur politique de maîtrise des BHRE.

**Objectif :** Identifier au sein des ES de la région Grand-Est les écarts aux recommandations du Haut Conseil de Santé Publique de 2019, à l'aide de la construction de scores reflétant les 3 aspects principaux des mesures optimales de gestion. A terme, ce travail permettra de cibler les établissements en difficulté afin de proposer des solutions à la limitation de la diffusion des BHRE.

## MATÉRIEL ET MÉTHODES

Enquête par questionnaire proposée fin 2021 aux ES de la région **avec ou sans expérience d'une épidémie de BHRE**.

Calcul de **3 scores de robustesse** pour chaque ES. Le travail en score de robustesse est issu d'un consensus régional sur l'importance de l'impact de chacune des mesures préconisées dans les recommandations 2019.

**Points critiques intégrés dans les scores :**

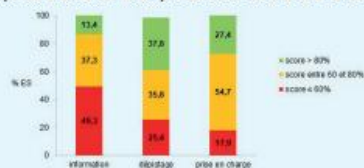
- Identification des porteurs à l'admission
- Information sur le statut patient (porteur/contact) lors du transfert inter établissement ou de la sortie d'hospitalisation
- Information du patient sur son statut et les mesures à prendre
- Dépistages de surveillance épidémiologique dans les services à haut risque de sélection de BHRE
- Dépistages des patients cibles après hospitalisation ou séjour à l'étranger
- Identification et dépistage des patients contacts
- Mesures de gestion lors de la prise en charge d'un ou plusieurs patients porteurs de BHRE.

Au total 53 items se sont vu attribuer une pondération de 1 à 3, en fonction d'un éventuel caractère réglementaire et de la force de leur impact sur la maîtrise des BHRE.

## RÉSULTATS

- Taux de participation des établissements à l'enquête : **82,4%** (201/244 ES concernés).
- **19 ES** présentaient leurs trois scores de robustesse inférieurs à 60%
- **35 ES** présentaient deux des trois scores inférieurs à 60%.

Proportion d'établissements par classe de score de robustesse



Exemples d'items avec proportion d'ES respectant les recommandations

### INFORMATION

- Information du patient tracée dans **60%** des ES
- Mention du portage de BHRE dans la lettre de sortie pour **80%** des ES et dans la lettre de transfert pour **68%** des ES

### DÉPISTAGE

- Dépistage systématique à l'admission des patients après hospitalisation à l'étranger dans **57%** des ES
- séjour à l'étranger dans **43%** des ES

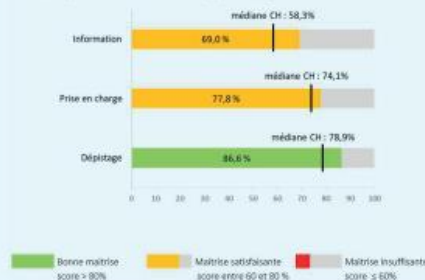
### PRISE EN CHARGE

- Mesures BHRE mises en place dès suspicion par le laboratoire dans **93%** des ES
- Patient porteur réadmis dans une chambre individuelle et en PCC dans **89%** des ES

### Exemple de résultats d'un établissement

Les items du questionnaire ont été répartis en 3 groupes : Information, Prise en charge et Dépistage. Chaque item s'est vu attribuer une pondération de 1 à 3 en fonction de son impact sur la maîtrise des BHRE ou de son caractère réglementaire. Il a alors été possible de calculer un score de robustesse sous forme de pourcentage de score atteint par rapport au maximum possible.

La figure ci-dessous présente les scores atteints pour votre établissement ainsi que la médiane des scores atteints par les établissements de même type dans la région.



## CONCLUSION

Malgré les limites de cette enquête (questionnaire déclaratif, risque d'ambiguïté entre organisation/procédures et pratiques effectives), l'identification des « outiers » en terme de robustesse dans la maîtrise de la diffusion des BHRE en intra établissement, mais aussi du risque de diffusion aux ES d'aval, pouvant aller jusqu'à la régionalisation du phénomène lors d'une épidémie active non maîtrisée, a permis de **cibler et de prioriser les actions**. Les **28 ES** concernés font l'objet d'un **accompagnement individualisé en 2023**.





# BHRe et signalements :

## Une évolution à venir en 2024/2025?



### PERSPECTIVES DE L'ÉVOLUTION DU SIGNALEMENT E-SIN : RETOUR SUR LA NOTE

Direction des Maladies Infectieuses

Unité infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques

Equipe NOA-signalement

Dr Loïc SIMON, Olivia ALI-BRANDMEYER  
pour le groupe inter-CPias



### IL EST PROPOSÉ DE RECOMMANDER DE RÉSERVER LE SIGNALLEMENT :

- Aux cas groupés de colonisations ;
- Aux infections à BHR<sub>e</sub> associées aux soins, à fortiori si l'infection a contribué au décès du patient (= critère 3).

### AUTREMENT DIT, NE SERAIENT PLUS À SIGNALER :

- Les cas isolés de colonisation(s) (*sauf BHR<sub>e</sub> particulière*) ;
- Les cas d'infections et colonisations à BHR<sub>e</sub> importées.

### CETTE ÉVOLUTION IMPACTERAIT :

- La fiche spécifique BHR<sub>e</sub> dans e-SIN, à faire évoluer mais à conserver -> à discuter en GT
- La définition des indicateurs nationaux du Propias 2015, repris par la stratégie nationale 2022, concernant la part de signalements de cas groupés parmi les épisodes signalés et la part de cas secondaires parmi les cas -> non repris dans le tableau de bord des indicateurs de la SN.





## IL EST PROPOSÉ DE NE SIGNALER LES CAS NOSOCOMIAUX QUE SI L'ÉPISODE RÉPOND À L'UN AU MOINS DES 4 CRITÈRES USUELS DE SIGNALEMENT :

- L'INFECTION ASSOCIÉE AUX SOINS EST INATTENDUE OU INHABITUELLE DU FAIT DE :
  - la nature, des caractéristiques, notamment du profil de résistance aux anti-infectieux, de l'agent pathogène en cause ;
  - la localisation ou les circonstances de survenue de l'infection chez les personnes atteintes ;
- L'INFECTION ASSOCIÉE AUX SOINS SURVIENT SOUS FORME DE CAS GROUPÉS ;
- L'INFECTION ASSOCIÉE AUX SOINS A PROVOQUÉ UN DÉCÈS ;
- L'INFECTION ASSOCIÉE AUX SOINS RELÈVE D'UNE TRANSMISSION OBLIGATOIRE DE DONNÉES INDIVIDUELLES À L'AUTORITÉ SANITAIRE EN APPLICATION DE L'ARTICLE L. 3113-1 (LA COVID-19 N'EN FAIT PAS PARTIE)





## CONCERNANT LA MULTIPLICITE DES OUTILS DE SIGNALEMENT



### **MULTIPLICITÉ DES OUTILS DE SIGNALEMENT : E-SIN, IRA EMS, PORTAIL POUR LES IAS EN EMS, SIGNALEMENT DES EIG, DO...**

- Les ES sont de plus en plus réticents à utiliser plusieurs outils
- les Ehpad rattachées à un ES préfèrent utiliser e-SIN que les outils portés par le portail (IRA, GEA, EIG...)
- Une évolution/interopérabilité des outils de signalement est nécessaire



## MESURES À COURT TERME :

- Promotion/information/communication sur le signalement pour **améliorer la qualité et la pertinence** :
  - **Rappeler les objectifs et les critères du SIN** (devrait réduire les SIN BHRé et IRA)
- Travail inter-Cpias + SpF pour :
  - Rédiger un nouveau guide d'utilisation du SIN
  - Définir les codages de niveaux d'action et améliorer leur utilisation

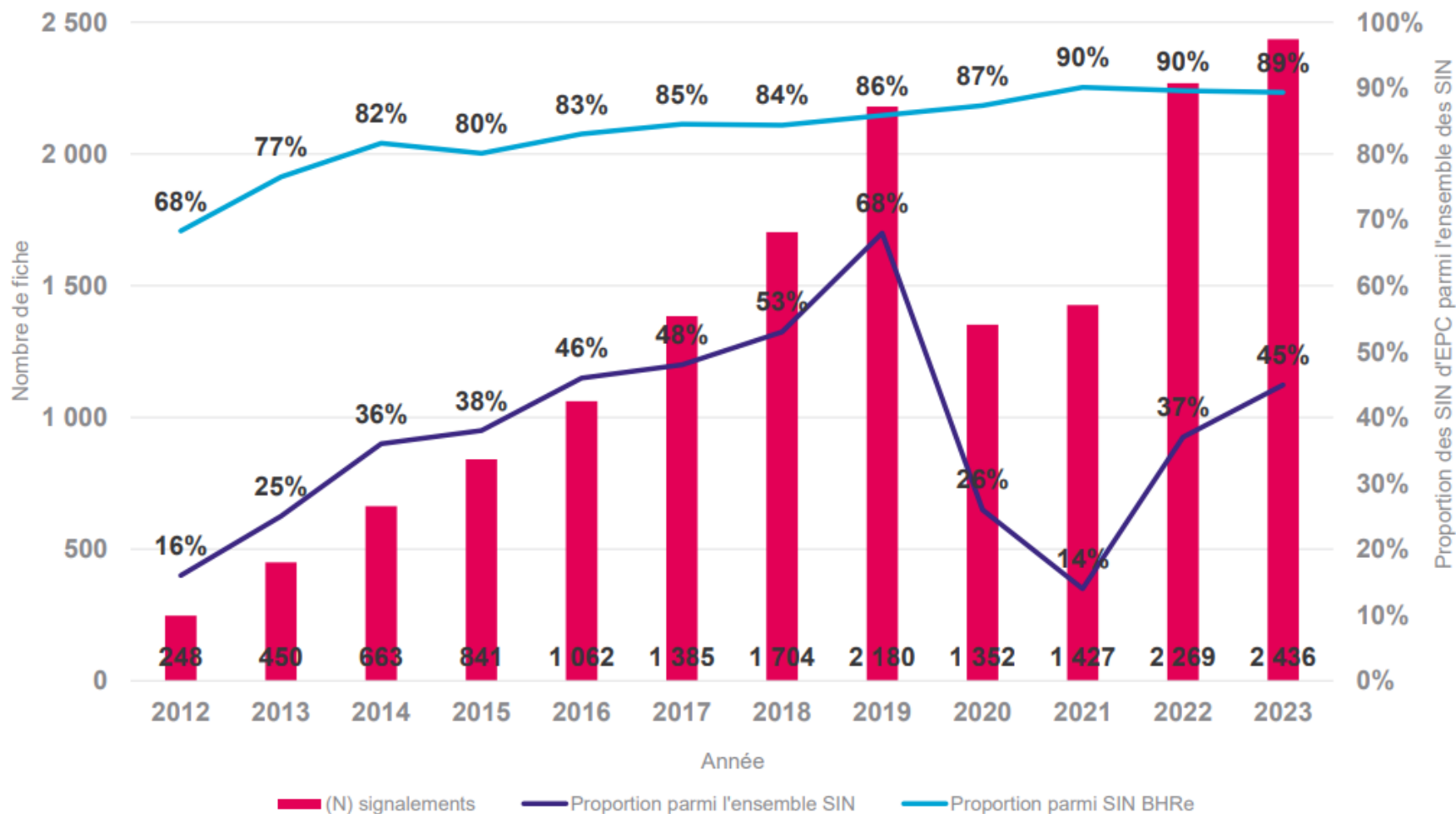
## MESURES À MOYEN ET LONG TERME :

- **Révision de l'instruction de 2019** avec évolution du circuit de signalement, clarification des rôles / responsabilités de chaque acteur et renvoi vers le guide d'utilisation du SIN mis à jour régulièrement ;
- **Modifications de l'outil de SIN** :
  - Evolution d'e-SIN : simplification fiche BHRé
  - Nouvel outil SpF : pas d'actualité
  - Intégration du signalement des IN au portail du MSP : pas d'actualité



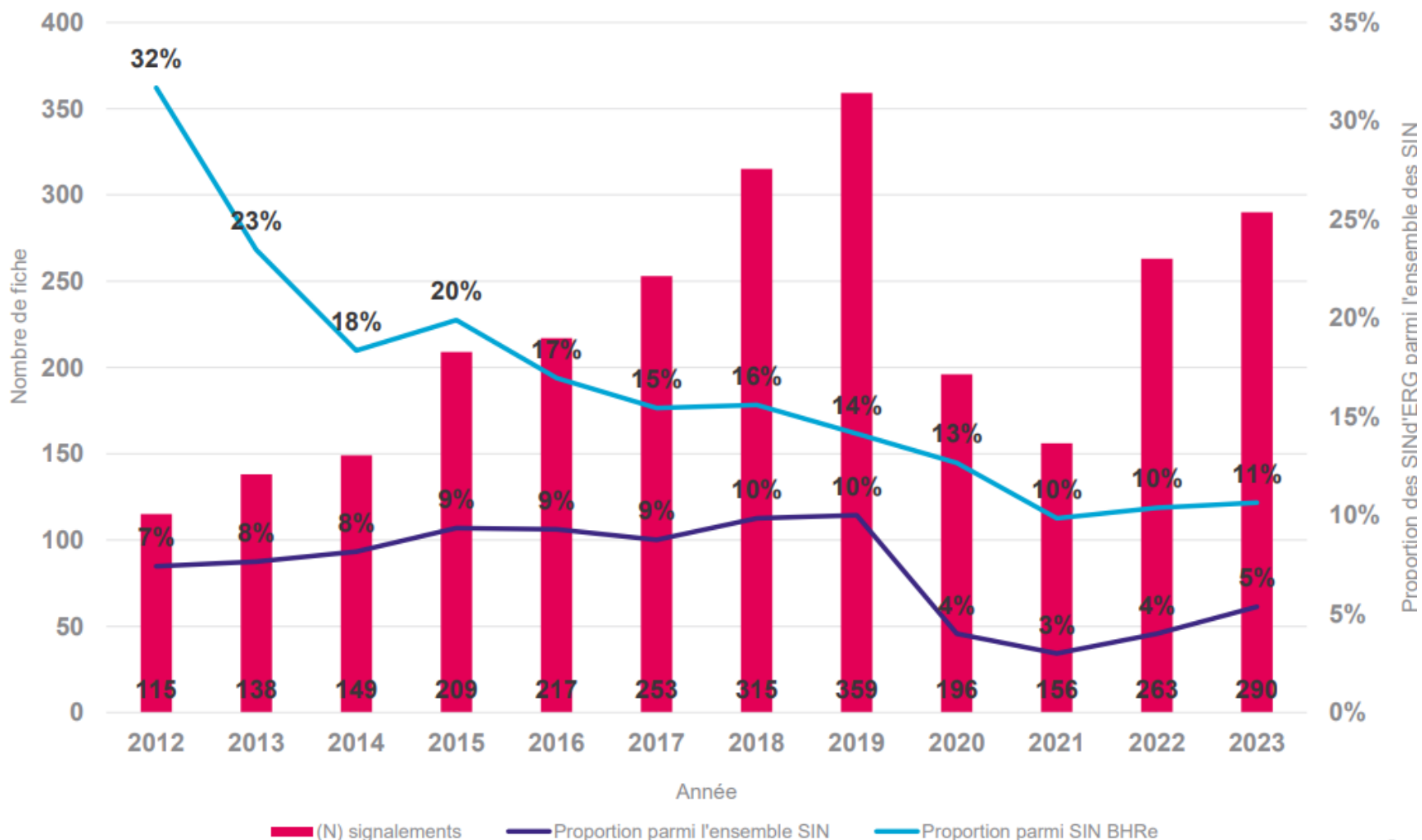
# EVOLUTION DES EPC PAR ANNÉE, e-SIN, FRANCE, 2012 - 2023

Evolution des EPC par an, e-SIN, France, 2012 - 2023



# EVOLUTION DES ERG PAR ANNÉE, e-SIN, FRANCE, 2012 - 2023

Evolution des ERG par an, e-SIN, France, 2012 - 2023





# Quick audit 2023

## Sondes d'échographie endocavitaire



- **Quick audit mixte :**

- Observation des pratiques  
(avec si possible un minimum de 5 observations par service retenu)
- Auto-évaluation des freins liés aux bonnes pratiques

- **Outil de communication**

Différents **flyers** qui synthétisent les 3 techniques de désinfection des SEE :

- (1) par essuyage avec une ou des lingette(s);
- (2) par un procédé semi-automatisé;
- (3) par trempage.

**Lien** <https://cpias-grand-est.fr/enquete/quick-audit-sonde-dechographie-endocavitaire-2023/>





# Quick audit 2023

## Sondes d'échographie endocavitaire



### Synthèse

#### -> Les points positifs

- La mise à disposition de gaine à UU adaptée à la morphologie des SEE (par essuyage, par automate)
- Le nettoyage complet de la sonde et de sa poignée
- L'utilisation de produits/process atteignant les exigences de la DNI (par immersion et par automate).





# Quick audit 2023

## Sondes d'échographie endocavitaire



### Synthèse (suite) -> Les points à améliorer

- La mise à disposition de gaine à UU adapté à la SEE (**méthode par immersion**)
- L'utilisation systématique d'un gel stérile (examens semi critiques et critiques).
- La vérification de l'intégrité de la gaine, **avant son retrait**.
- L'écriture **d'une procédure d'immersion** (si constat déchirure de la gaine)
- **Le bionettoyage** de l'environnement proche du patient **entre deux examens**
  
- **L'information et la formation** aux techniques de désinfections des SEE
- **La connaissance** des différentes classes de lingettes/**nouvelle réglementation européenne pour les DM**
- **La traçabilité** des procédés de nettoyage, désinfection et/ou stérilisation ( **autre que méthode par automate**)





# Formations 2025

Organisées par le CPias GE en collaboration  
avec l'association APFORIASE\*



**32<sup>ème</sup> Journée Régionale de prévention des IAS**  
Jeudi 2 et vendredi 3 octobre 2025 au domaine de  
l'Asnée



\* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023



# Formations 2025

Organisées par le CPias GE en collaboration avec l'association  
APFORIASE\*



## Modules de formation référents en ESMS

**Module 1** : Prévention de la transmission croisée des micro-organismes

**Module 2** : Le « péril fécal » / **Lutte contre** l'antibiorésistance

**Module 3** : La prévention des infections liées aux soins techniques

**Module 4** : La gestion d'une épidémie

## Formation des nouveaux arrivants en EOH et EMH

Questionnaires sur les besoins diffusé en novembre 2024 → Proposition de programme en janvier 2025



\* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023

# Webinaire 2024 et 2025



## Webinaire Thématiques

- Prévention de la transmission par voie respiratoire
  - 1<sup>ère</sup> approche : 10 décembre 2024
  - Retours d'expériences: novembre 2025
- Risque infectieux et alimentation
- Gestion des alertes et signalements
- Autres thèmes à venir...



**Rencontre avec les formateurs des écoles en santé : 17 décembre 2024**



\* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023



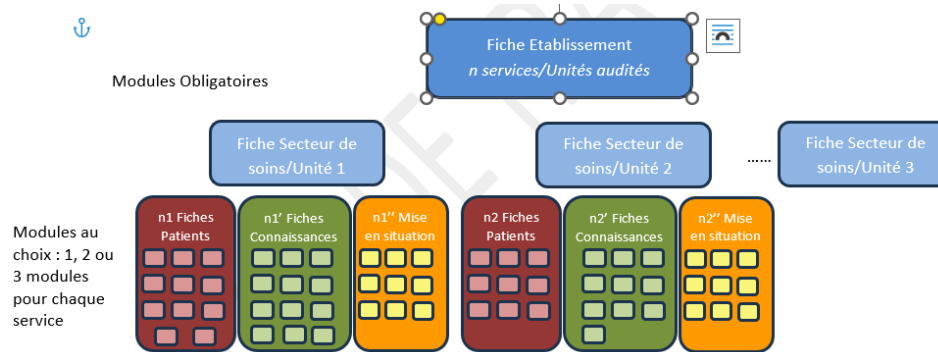
# Groupes de travail 2024 et 2025



## Outil d'évaluation des PC

- **3 réunions passées/ 4 réunions prévues en 2025**
  - Groupe de travail avec les ES et ESMS de CA
  - Groupe de relecture : ES et ESMS d'Alsace (appel à candidature 2025)
  - Groupe établissements test : ES et ESMS Lorraines (appel à candidature 2025)
- **Mise au point d'un protocole et d'un outil clef en mains pour l'évaluation des précautions complémentaires contacts et respiratoires**

Objectif : Evaluation régionale en 2026



**Stratégies de prise en charge des patients infectés ou colonisés avec une BMR (appel à candidature décembre 2024)**

\* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023





**Activités  
régionales  
vers les  
ESMS**

# L'équipe du CPias Grand Est

## Mission régionale PROMES



**Dr COLAS Florence (→  
31/12/2023) puis Dr MECHKOUR  
Sophia à partir du 01/09/2023 :  
PH (0,5 ETP)**

**PEREIRA-COLOT Marina:  
infirmière hygiéniste (1 ETP)  
Va quitter le CPias 28/11/24**

**PROjet régional de renfort en hygiène auprès du secteur  
Medico-Social (PROMES)**

**Bilan d'activités 2023 & plan d'actions 2024  
Équipe PROMES du CPias Grand Est**

**Par l'équipe PROMES CPias Grand Est**

Dr Florence LIEUTIER-COLAS, pharmacien pilote projet PROMES (2021 - 2023)  
Marina PEREIRA-COLOT, IDEH coordinatrice projet PROMES  
Dr Sophia MECHKOUR, pharmacien pilote projet PROMES en 2024 (Septembre 2023 -...)

Relecture :  
Dr Loïc SIMON, responsable du CPias Grand Est  
DQPI & DA, ARS Grand Est

*Document finalisé le 18 04 2024*



2024

## Outils produits

Assurer la coordination régionale de l'appui opérationnel en prévention des infections associées aux soins pour les EMS.

### Présentations ↓

----- et ses services à travers le territoire grâce à notre réseau

Gants à usage unique sont à changer :

- entre chaque chambre et local
- si visiblement souillés

Les gants en nitrile et à manchettes longues sont à privilégier pour le bionettoyage.

Questions : Nous nous posons souvent la question sur les prérequis de la tenue et non port de bijoux. Est que les piercings sur le visage sont tolérés ? Les colliers ?

Réponse de Marina Parera-Pollet :

Les prérequis s'appliquent à l'hygiène des mains dans ce cas, absence de bijou aux mains et aux poignets (alliance incluse comprise).

Question : Du plus éloigné au plus proche, par rapport à quoi ?

Réponse de Sabine Rouillon :

Dans le cas de l'entretien d'une chambre, le principe est de débiter par le fond de la chambre, et de terminer par l'entrée. Pour une table, on commence par la zone la plus éloignée de soi, pour terminer près de soi : le but est de ne pas repasser par-dessus une zone déjà nettoyée.

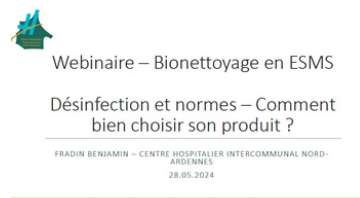
FAQ Bionettoyage, Webinaire 2024, EMH, CHINA, CPias GE

Télécharger ↗



Technique de bionettoyage, EMH-EOH OHS Lorraine, Webinaire bionettoyage du 28.05.24

Télécharger ↗



Normes et désinfectant, Dr Benjamin Fradin, CHINA, Webinaire bionettoyage du 28.05.24

Télécharger ↗

Risques LÉGIONELLES en ESMS

26 SEPTEMBRE 2023

GUTHWASSER Martine - CADRE HYGIÉNISTE

Risques infectieux liés à l'environnement en ESMS (du LÉGIONELLES)

Risques légionelles en EMS Webinaire du 26.09.23

Télécharger ↗

Webinar CPias  
Mardi 26 septembre 2023



Métiers Prévention



# Plan d'action PROMES 2024

Plan d'action PROMES 2024					
Pourquoi?	Quoi?	Qui?	Comment?	Quand?	Etat d'avancement
Projet	Tâche	Pilotes	Autres ressources	Échéances	
Pilotage	Bilan actions CPias PROMES 2023 et plan actions 2024	Cpias GE Promes	ARS GE	T1 2024	Réalisé
	Indicateurs d'activité CPias PROMES	Cpias GE Promes		T1 2025	En cours de réalisation
	Synthèse des BA des 12 EMH	Cpias GE Promes	ARS GE	T2 2024	Réalisé
	Evolution du BA automatisée EMH	Cpias GE Promes	Cpias GE/ EMH	T4 2025	En cours de réalisation
	Restructuration du COSUCO	ARS GE	Cpias GE Promes		En cours de réalisation
	Organisation des réunions COSUCO.	Cpias GE Promes	ARS GE		En cours de réalisation
	Cartographie des EMS non couvert à l'échelle d'un GHT, entretien avec les différents GHT	Cpias GE Promes	ARS GE		Réalisé
	Cartographie Visuel	ARS GE	Cpias GE Promes		En cours de réalisation
	Création de nouvelles équipes EMH en 2024 ? Renfort des EMH existantes ?	ARS GE	Cpias GE		En cours de réalisation
	Retour sur l'enquête nationale MMPIA 1 et 2	ARS GE	MMPIA		En cours de réalisation
Animation	Accompagnement EMH : reunions de coordination et d'information distancielles ou présentesielles	Cpias GE Promes	EMH	Calendrier 2024	Réalisé
	Veille scientifique/mise sur site du cpias	Cpias GE Promes	CPIAS GE	en continuité sur 2024	Réalisé
	Mailing informations importantes, newsletter CPias GE, actualités, webinaires, groupe de travail...	Cpias GE Promes	CPIAS GE	en continuité sur 2024	Réalisé
	Rédaction et diffusion Newsletter PROMES	Cpias GE Promes	EMH - ARS GE	2 par an	Réalisé
	Groupes de travail : HDM, Hygiène Bucco-dentaire	Cpias GE Promes	Experts	en continuité sur 2024	Réalisé
	Actions communes Cratb : webinaires et outils communs	Cpias GE Promes	CRATB	en continuité sur 2024	Réalisé
	Présentation des EMH et EMA aux équipes mobiles de gériatrie (EMG)	Cpias GE Promes/CRATB	EMH/EMA/EMG	T1 2024	Réalisé
	Formation APFORIASE et JRPIAS	GT formation CPias GE	EMH	Calendrier 2024	Réalisé
Formation	Questionnaire de recensement des besoins en outils, formations, animations sur la PRI auprès des EMH.	Cpias GE Promes		T2 2024	Réalisé
	Organisation de Webinaire d'information et de formation	Cpias GE Promes	EMH/CRatb/ARS GE/ autres	en continuité sur 2024	Réalisé
	Trombinoscope des EMH en place en GE	Cpias GE Promes	EMH	T1 2024	Réalisé
	Création de divers outils de communications et d'évaluations en PRI	Cpias GE Promes	EMH, CPias GE	en continuité sur 2024	Réalisé
	Annuaire en ressources externes d'expertise	Cpias GE Promes	ARS GE/ Cpias GE/ Autres	T3 2024	Réalisé
Outils	Journée Hygiène des mains : valorisation actions EMH	EMH / Cpias GE Promes	ARS GE	T3 2024	Réalisé
	Refonte du site du CPias GE.	Cpias GE Promes	CPIAS GE	T3 2024	Réalisé
	Optimisation du Drive EMH	Cpias GE Promes		en continuité sur 2024	Réalisé







**Au niveau  
national**

# Enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques en EHPAD

L'enquête nationale de prévalence (ENP) 2024 des infections associées aux soins (IAS) et des traitements anti-infectieux, est proposée par Santé publique France à tous les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) français dans le cadre du RéPias.

Le recueil des données a eu lieu **entre le 15 mai et le 28 juin 2024**.

La fin de la période de saisie des données a été décalée au 14 octobre 2024 afin de permettre aux établissements de valider leur questionnaire établissement.

Le rapport automatisé sera disponible sur PreVIAS courant octobre. Il ne pourra être généré que pour les établissements ayant validé leur questionnaires établissement.

Référents CPias GE pour cette enquête : Sophia MECHKOUR et Olivia Ali-Brandmeyer




## SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

### Points clés 2022 en Grand Est

CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 149 ÉTABLISSEMENTS

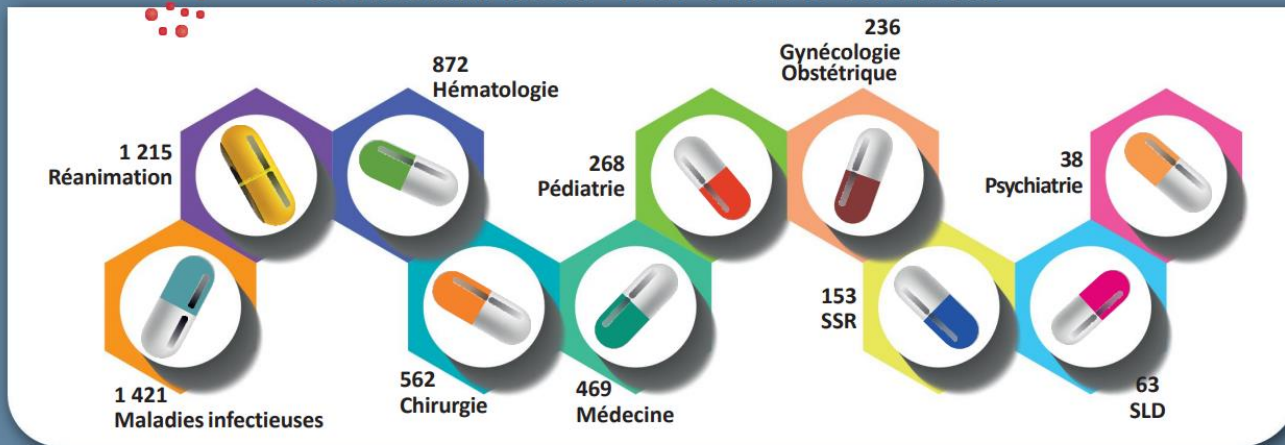
296 DDJ / 1000 JH

 N=1573

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ) POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

**Consommation globale » 319**

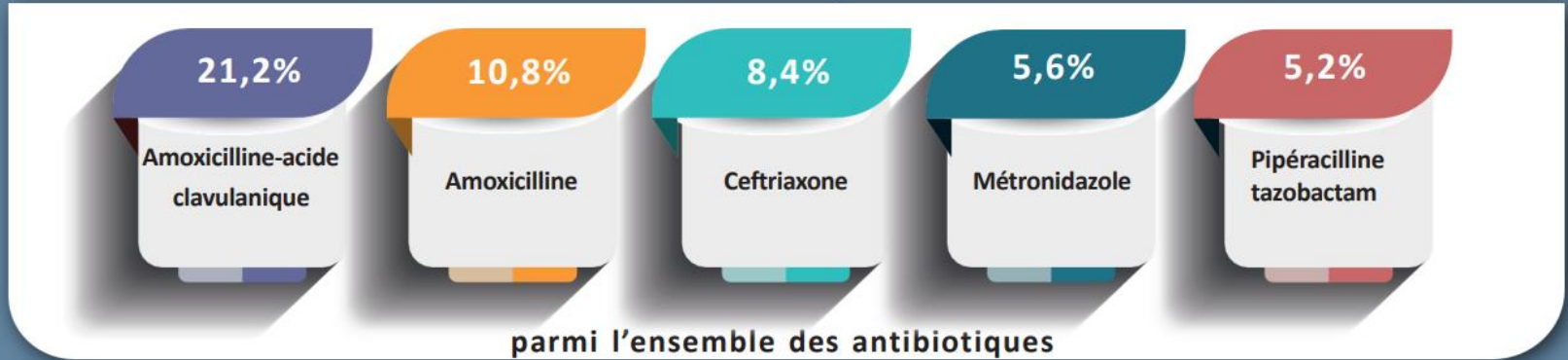
### CONSOMMATION PAR TYPE D'ACTIVITÉ



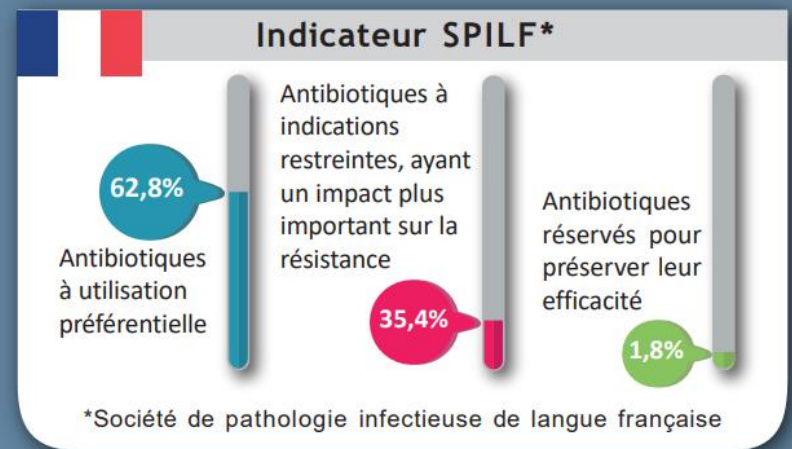
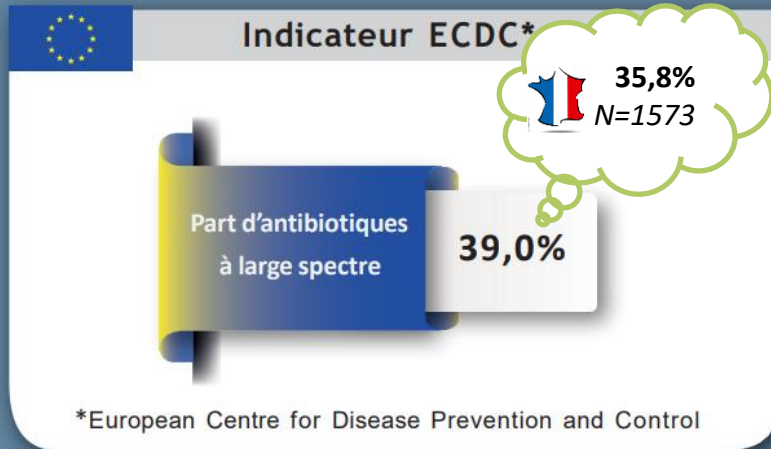
**Publication infographie et synthèse 2023 : sous embargo jusqu'en novembre 2024**

# Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes en établissement de santé

## TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



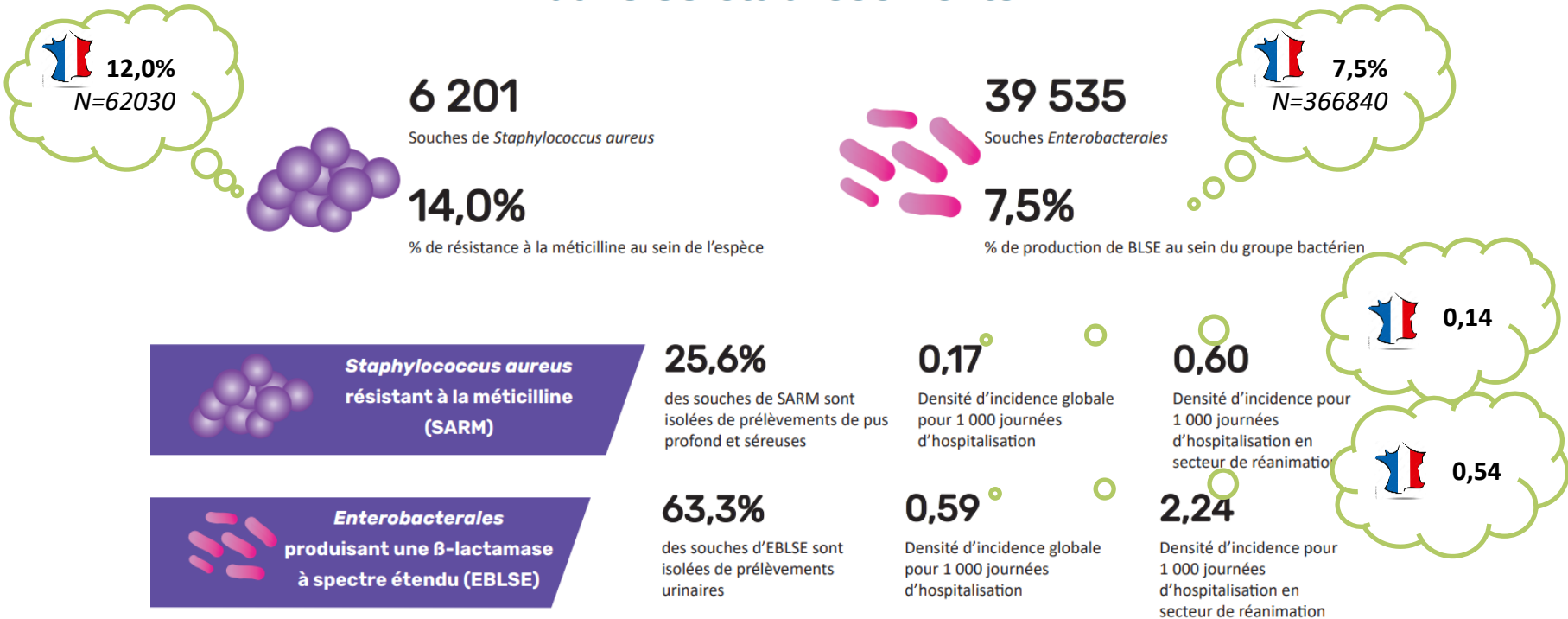
## INDICATEURS



**Publication infographie et synthèse 2023 : sous embargo jusqu'en novembre 2024**

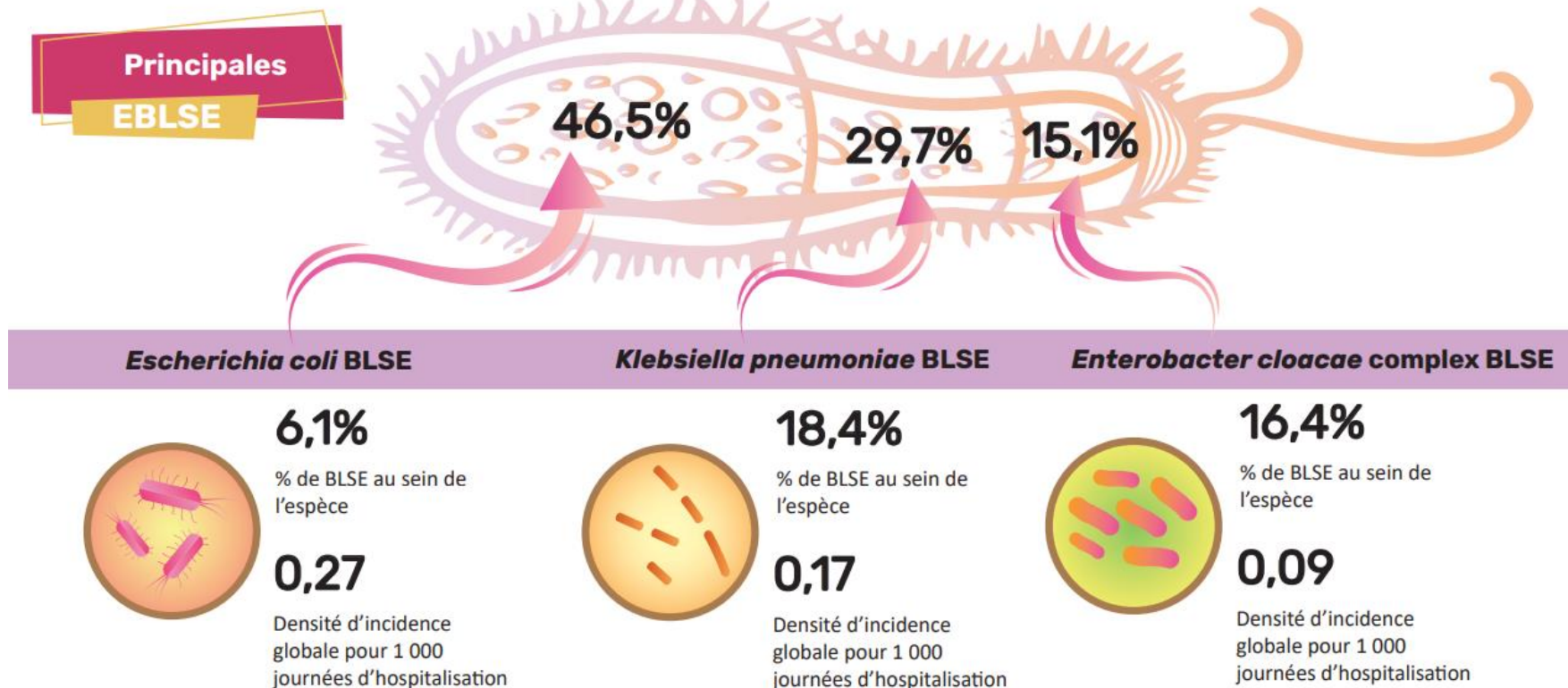
## Points clés 2022 en Grand-Est

### Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2022 dans 83 établissements



Publication infographie et synthèse 2023 : sous embargo jusqu'en novembre 2024

## Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes en établissement de santé





# Mission nationale de Surveillance et Prévention de l'AntibioRésistance en Etablissement de Santé (SPARES)

Mandat 2023-2028

# SPARES 1 2018-2023



Surveillance



Prévention



Animation  
communication



# SPARES 2 2023-2028



Surveillance



Prévention



Bon usage des  
antibiotiques

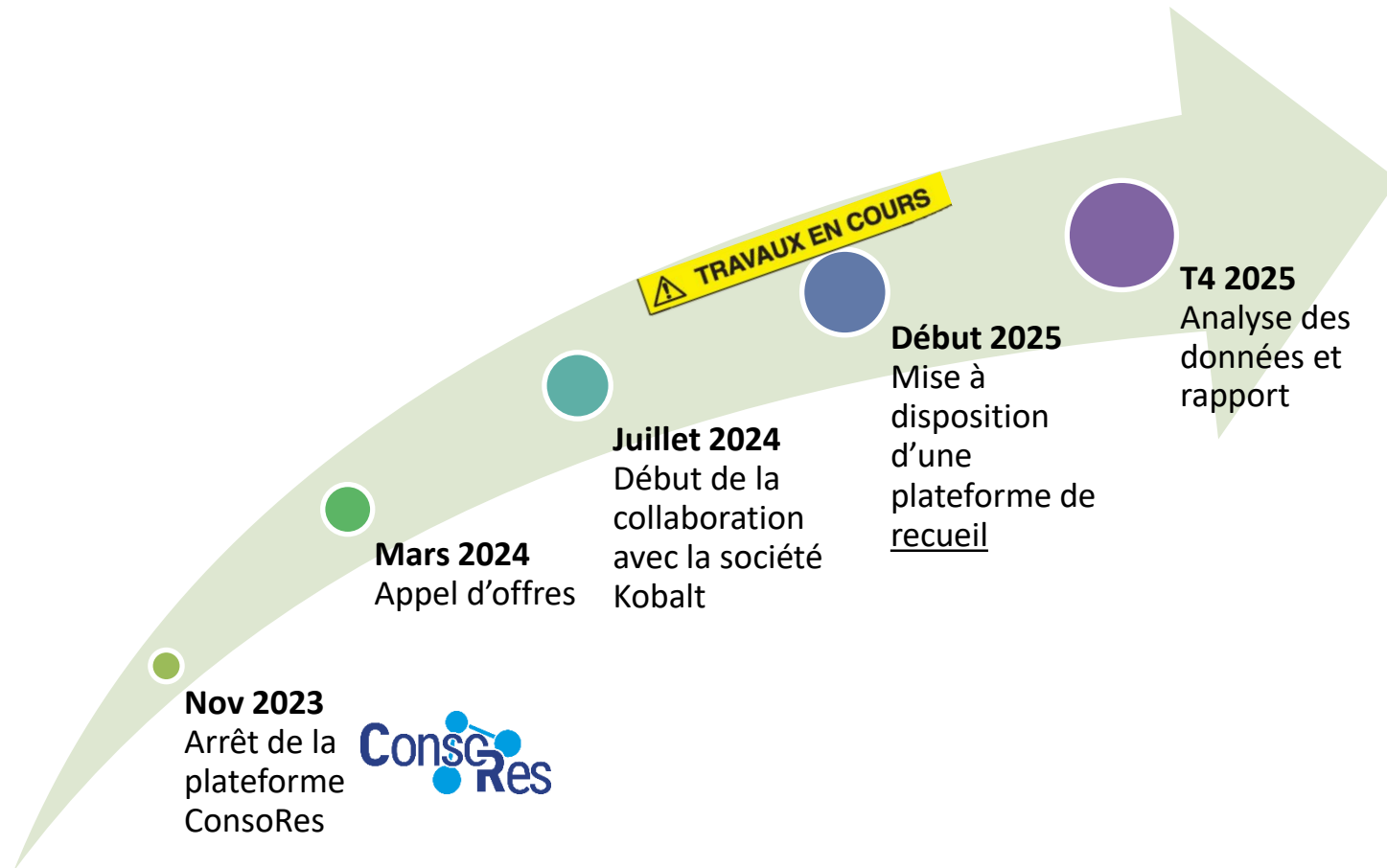


Animation  
communication





## Volet « surveillance » *Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes aux antibiotiques*





# Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins du Grand EST

## Site de Nancy

03 83 15 55 88

[cpias.grand-est@chru-nancy.fr](mailto:cpias.grand-est@chru-nancy.fr)

## Site de REIMS

03 26 78 94 91

[cpias.grand-est@chu-reims.fr](mailto:cpias.grand-est@chu-reims.fr)

## Site de Strasbourg

03 88 11 54 32

[cpias.grand@chru-strasbourg.fr](mailto:cpias.grand@chru-strasbourg.fr)



MERCI!

