



## Actualités

Réunion des Hygiénistes  
23 novembre 2017

[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA




The screenshot shows the homepage of the CPIAS Nouvelle-Aquitaine website. The header includes the logo and navigation links: QUI SOMMES-NOUS?, SIGNALEMENT & RETOURS D'EXPERIENCE, SURVEILLANCES & EVALUATION, NOS EVENEMENTS, TOUTE L'ACTUALITE, ANNUAIRE NATIONAL, and OUTILS. The main content area features several articles:

- Journée Antibiotiques**: Antibiotiques, soyons responsables ! Cette année, comme tous les ans depuis 2008, se tiendra le 17 novembre la...
- SSP17 « CARO SAIT TOUT »**: Vidéo usager La semaine de la sécurité patient débute lundi 20 novembre. La thématique, cette...
- PRÉVENTION DES ÉPIDÉMIES EN EHPAD**: Se préparer et informer ! À l'approche des épidémies hivernales, grippe, infections...
- SSP17 « 20 » POUR PRÉVENIR « USAGERS**: Clip usager La semaine de la sécurité patient débute lundi 20 novembre. La thématique, cette...

Below the main content, there are sections for **QUI SOMMES NOUS ?** and **Le Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins de Nouvelle Aquitaine, usuellement appelé CPIAS NA, est une structure publique basée au CHU de Bordeaux avec deux sites associés dans les CHU de Limoges et de Poitiers.**

At the bottom, there are sections for **DERNIÈRES VIDÉOS** (including Halloween 2017 - The Walking BHR) and **DERNIÈRES PUBLICATIONS** (including TUTO DU CPIAS NOUVELLE-AQUITAINE N°6 - ROUGEOLE).



QUI SOMMES-NOUS ?

SIGNALLEMENT & RETOURS D'EXPERIENCE

SURVEILLANCES & EVALUATION

NOS EVENEMENTS


TOUTE L'ACTUALITE

ANNUAIRE NATIONAL

OUTILS

Q

JOURNÉE ANTIBIOTIQUES



Journée Hygiène des Mains

Semaine Sécurité Patients

Journée Antibiotiques

Nos événements à venir

Événements passés

ANTIBIOTIQUES, SOYONS RESPONSABLES !

Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques

Une initiative européenne en matière de santé

Cette année, comme tous les ans depuis 2008, se tiendra le **17 novembre** la journée européenne d'information sur les antibiotiques.

Cette journée a pour objectif de sensibiliser les professionnels de santé mais également un large public sur la résistance aux antibiotiques et de promouvoir leur bon usage. Chacun d'entre nous, à son échelle, peut contribuer à préserver l'efficacité des antibiotiques par des actions simples. A cette occasion de nombreux supports, affiches, vidéos, rapports... sont mis à votre disposition.

Le CPIAS Nouvelle-Aquitaine s'associe à cette journée et vous propose divers outils à destination des professionnels de santé mais également des usagers que vous trouverez un peu loin sur cette page.

Nous relayons également les campagnes de l'ECDC et de l'OMS.

Vous pouvez participer à cette campagne et vous mobiliser sur les réseaux sociaux **#EAAD\_FR** **#AntibioticResistance**. N'hésitez à partager votre expérience !

Vidéos

Infographie

Serious Game

Plaquette

Evaluation

VIDÉOS

Vlog : BHRé

ATB en EHPAD, retrouvez notre web série

LIENS UTILES

Site CPIAS

Site de l'ECDC

Site de l'OMS

LA RESISTANCE DES BACTERIES AUX ANTIBIOTIQUES

QUESTIONS POUR TOI ?

LA TRIPTYQUE

sfm

Société Française de Microbiologie

EUCAST

Comité de l'antibiogramme de la Société Française de Microbiologie

Recommandations 2017

V 1.0 Mars

CONSUMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN FRANCE: EN 2016 ET DEPUIS 10 ANS

En établissements de santé

En établissements de santé, les déclarations de ventes d'antibiotiques au niveau national montrent depuis 10 ans une consommation d'antibiotiques plutôt stable lorsqu'elle est rapportée à l'ensemble de la population française: autour de 2,2 doses pour 1000 habitants et par jour sur l'ensemble des établissements de santé français, publics et privés<sup>(1)</sup>. Ce chiffre prend en compte toutes les situations d'utilisations: hospitalisation complète, hospitalisation de jour et rétrocession.

Source: ANSM

En 2016, la quantité consommée dans près de 1500 hôpitaux volontaires pour surveiller et analyser l'utilisation des antibiotiques au regard de l'exposition possible, c'est-à-dire du nombre de journées d'hospitalisation des patients est de **2,2 doses pour 1 000 journées d'hospitalisation**<sup>(2)</sup>. La quantité d'antibiotiques consommée est 3 à 4 fois plus élevée dans les services de maladies infectieuses et en réanimation qu'en médecine ou chirurgie. En effet, les patients hospitalisés dans ces spécialités nécessitent plus souvent des antibiotiques pour leur traitement. C'est pourquoi il faut considérer l'activité des établissements pour comprendre et interpréter leurs consommations d'antibiotiques. À noter que l'exposition des enfants hospitalisés en pédiatrie est sous-estimée par rapport à celle des adultes car, par convention, la dose s'utilise pour mesurer les consommations d'antibiotiques est une dose d'adulte.

Source: ATB, Ansm, Ansm / Santé publique France


Contexte européen

Les résultats sont plus difficiles à interpréter que pour le vété car ils sont moins nombreux et le périmètre de recueil diffère selon les pays (en particulier incluant dans les consommations hospitalières celles de centres de soins primaires ou de maisons de retraite<sup>(3)</sup>). En 2015, la France se situait au 9<sup>e</sup> rang des pays les plus consommateurs<sup>(4)</sup>. Source: EMA, ANSM

En établissements de santé

Consommation totale d'antibiotiques par région en nombre de doses / 1000 journées d'hospitalisation (données préliminaires 2016, taille et composition de l'échantillon variables selon les régions)

Sources: France ANSM, Ministère de la Santé / Santé publique France



En établissements de santé

Résistance à la médecine chez le *Staphylococcus aureus* (SARM)

Résistance aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération chez *Escherichia coli*

2004: 31,1 % 2016: 13,8 % 2004: 2 % 2016: 11,2 %

Sources: Réseau IMIP (Ministère de la Santé / Santé publique France) / Santé publique France

En santé humaine en ville

2016

21,5 doses / 1 000 habitants / jour

90 %

En 10 ans, la consommation d'antibiotiques en ville a augmenté. Source: ANSM

2011

46,7 prescriptions / 100 patients de 16 à 45 ans, avec 62,2 prescriptions de longue durée

2016

38,4 prescriptions / 100 patients de 16 à 45 ans, avec 49,3 prescriptions de longue durée

Source: Ansm, ANSM

En santé humaine en établissements de santé d'urgence et cliniques

2016

2,2 doses / 1 000 habitants / jour

10 %

En 10 ans, la consommation d'antibiotiques en établissements de santé est plutôt stable. Source: ANSM

En santé animale

L'Union européenne mesure le nombre de traitements par animal (ALFA) mesure des différences entre les espèces.

En 10 ans, l'évolution des consommations d'antibiotiques est à la baisse pour l'ensemble des espèces animales. Source: Ansm

Estimation du nombre de traitements par animal (ALFA)

1 kg, une dose d'antibiotique correspond à une unité humaine à une dose humaine moyenne d'antibiotique pour un adulte (voir dosages recommandés ANSM). En santé humaine, 1 kg d'antibiotique est équivalent à 1 dose humaine. En santé animale, 1 kg d'antibiotique est équivalent à 1 dose humaine. En santé humaine, 1 kg d'antibiotique est équivalent à 1 dose humaine. En santé animale, 1 kg d'antibiotique est équivalent à 1 dose humaine.

2

Ministère de la Santé  
et de la Santé

**Journée européenne d'information sur les antibiotiques**

publié le 12.06.16 - mise à jour : 17.03.17

Antibiotique Médicaments

A+ A- A

Facebook Twitter YouTube

La journée européenne d'information sur les antibiotiques est une initiative annuelle de santé publique menée à l'échelle européenne depuis 10 ans. Elle a pour objectif de sensibiliser à la nécessité qui régit le bon usage des antibiotiques en termes de santé publique et de promouvoir l'utilisation prudente des antibiotiques.

**Journée Européenne d'information sur les Antibiotiques**

www.journeeantibiotiques.eu

---

**Outils de sensibilisation au bon usage des antibiotiques destinés aux patients**

- Brochure patient d'information sur les antibiotiques
- Vidéo EDCO antibiotiques avec questionnaire "l'usage antibiotique" (à voir)
- Vidéo de l'European Centre for Disease Prevention and Control

A l'occasion de la journée européenne d'information sur les antibiotiques du 18 novembre 2016, l'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) a diffusé une vidéo dédiée à partir des données européennes de consommation d'antibiotiques.

Un Européen sur six ne sait pas que le mauvais usage des antibiotiques leur rend moins efficaces

Pour en savoir plus, consultez le site dédié à la lutte contre l'antibiorésistance de l'European Centre for Disease Prevention and Control

---

**Outils de sensibilisation au bon usage des antibiotiques destinés aux professionnels de santé**

- Bon usage des antibiotiques en établissement de santé (2017) [résumé] (24 ko)
- Checklist Antibiotiques pour les professionnels de santé [résumé] (24 ko)
- Messages clés pour les professionnels de santé [résumé] (24 ko)
- Assistance aux antibiotiques dans l'hémato-oncologie [résumé] (24 ko)

En savoir plus :

- Infographie «Antibiotiques : beyond les recommandations» [résumé] (274 ko)
- Consulter le site Internet du Centre de prévention des infections associées aux soins (CPIAS)

**Dans cette rubrique**

- Les antibiotiques
- Les benzodiazépines
- Les contraceptifs oraux
- Des politiques publiques pour prévenir l'efficacité des antibiotiques
- Les politiques publiques pour favoriser le bon usage des benzodiazépines

**VOIR TOUT LE SOMMAIRE**

**Dans cet article**

- Outils de sensibilisation au bon usage des antibiotiques destinés aux patients
- Outils de sensibilisation au bon usage des antibiotiques destinés aux professionnels de santé
- Déclarer un effet indésirable

**signalement sans risque**

100% "sans nuire à celle des autres"

**Glossaire**

Les médicaments de A à Z

**BIEN DE CHOISIR POUR VOUS EN SAVOIR PLUS**

Consultez toutes les informations sur ces médicaments (composition, posologie, indications, contre-indications...)

**Rechercher par médicament**

☐ Commencer par

☐ Commencer

**Rechercher par substance active**

☒ Commencer par

☐ Commencer

**ACTIVITE : QUI S'AJOUTE À LA VOSSE**

**BIEN** **MAL**




2016 : l'InVS, l'Inpes et l'Eprus  
s'unissent pour créer  
Santé publique France

Espace professionnels Espace presse

Rechercher  Valider

L'AGENCE DOSSIERS THÉMATIQUES RÉGIONS ET TERRITOIRES EUROPE ET INTERNATIONAL PUBLICATIONS ET OUTILS

Accueil > Publications et outils > Rapports et synthèses > Maladies infectieuses > Surveillance de la consommation des antibiotiques

**PUBLICATIONS ET OUTILS**

Publié le 03/04/2017

**Maladies infectieuses**

**Surveillance de la consommation des antibiotiques**  
Réseau ATB-Raisin. Résultats 2015.

Auteur(s) : Réseau ATB-Raisin  
Editeur(s) : Santé publique France  
ISBN NET : 979-10-289-0319-0  
Citation suggérée : Surveillance de la consommation des antibiotiques. Réseau ATB-Raisin. Résultats 2015. Saint-Maurice : Santé publique France, 2017. 137 p.  
Publication non disponible au format papier

Version française English version

**RÉSUMÉ :**  
La surveillance de la consommation des antibiotiques (ATB) ATB-Raisin participe au bon usage des ATB. Les objectifs sont de permettre à chaque établissement de santé (ES) de décrire et d'analyser ses consommations et de les confronter aux données de résistance bactérienne en se situant par rapport à un ensemble comparable d'ES. Les ATB à visée systémique de la classe J01 de la classification Anatomical Therapeutic Chemical (ATC), la rifampicine, les imidazoles per os et la fidaxomicine, ainsi que les antifongiques à visée systémique de la classe J02 (volet optionnel), dispensés en hospitalisation complète, ont été exprimés en nombre de doses définies journalières (DDJ) et rapportés à l'activité selon les recommandations nationales et de l'Organisation mondiale de la santé (système ATC-DDD, 2015). Des données de résistance ont été collectées pour sept couples bactérie / antibiotique pour permettre à chaque ES d'explorer sa situation en matière de pression de sélection, d'une part, et d'écologie contribuant à l'utilisation de certains antibiotiques, d'autre part.  
Les 1 447 ES participantes en 2015 représentaient 69 % des journées d'hospitalisation et avaient consommé 383 DDJ / 1 000 journées d'hospitalisation (JH). Les ATB les plus utilisés étaient l'association amoxicilline-acide clavulanique (30 %), l'amoxicilline (18 %) et la ceftriaxone (6 %). La consommation d'ATB variait de 60 DDJ / 1 000 JH dans les hôpitaux psychiatriques à 697 dans les hôpitaux d'instruction des armées. Des variations étaient observées selon les secteurs d'activité, de 61 DDJ / 1 000 JH en psychiatrie à 1 522 en réanimation. Dans 542 ES ayant participé chaque année depuis 2009, la consommation avait surtout progressé entre 2009 et 2012. Après une période de stabilité (2012-2013) et de baisse (-2,1 % entre 2013 et 2014), la progression de +0,9 % entre 2014 et 2015 conduisait à une progression de la consommation de +2,7 % sur la période (augmentation non statistiquement significative). Les données de résistance étaient en cohérence avec celles issues de réseaux spécifiques. La consommation d'antifongiques était plus importante en hématologie (275 DDJ / 1 000 JH) qu'en réanimation (147 DDJ / 1 000 JH). La surveillance en réseau permet à chaque ES d'analyser sa situation, d'échanger sur les pratiques et organisations, et de suivre les tendances évolutives. L'analyse des consommations d'ATB est à compléter par l'évaluation des pratiques et le suivi d'indicateurs reflétant la qualité des prescriptions.

Télécharger Télécharger Acrobat Reader

Rapport [pdf - 2,58 Mo]  
Synthèse [pdf - 337,39 Ko]




2016 : l'InVS, l'Inpes et l'Eprus  
s'unissent pour créer  
Santé publique France

Espace professionnels Espace presse

Rechercher  Valider

L'AGENCE DOSSIERS THÉMATIQUES RÉGIONS ET TERRITOIRES EUROPE ET INTERNATIONAL PUBLICATIONS ET OUTILS

Accueil > Publications et outils > Rapports et synthèses > Maladies infectieuses > Consommation d'antibiotiques et résistance aux antibiotiques en France : soyons concernés, soyons responsables

**PUBLICATIONS ET OUTILS**

Publié le 15/11/2017

**Maladies infectieuses**

**Consommation d'antibiotiques et résistance aux antibiotiques en France : soyons concernés, soyons responsables**

Auteur(s) : Maugat S, Berger-Carbonne A et al.  
Editeur(s) : Santé publique France  
ISBN : 979-10-289-0397-8  
ISBN NET : 9979-10-289-0397-8  
Citation suggérée : Maugat S, Berger-Carbonne A et al. Consommation d'antibiotiques et résistance aux antibiotiques en France : soyons concernés, soyons responsables / Saint-Maurice : Santé publique France ; 2017. 11 p.  
Publication disponible au format papier

L'antibiorésistance pourrait devenir l'une des principales causes de mortalité dans le monde. Elle remet en question la capacité à soigner les infections, même les plus courantes. Tous les secteurs de soins et toutes les espèces sont concernés. Limiter sa diffusion impose une prévention globale et concertée reposant en premier lieu sur le bon usage des antibiotiques, l'hygiène des mains et la prévention des facteurs favorisant les infections.  
La Journée européenne de sensibilisation au bon usage des antibiotiques du 18 novembre 2017, qui s'inscrit dans la semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques, est l'occasion de mobiliser l'ensemble des acteurs. Citoyens, patients, professionnels de la santé humaine et animale, décideurs, ont tous un rôle à jouer dans le renforcement de la lutte contre la résistance aux antibiotiques... Pour mieux comprendre les enjeux et évaluer les actions conduites en France depuis plusieurs années, le recueil et la communication de données chiffrées permettant de connaître la situation et son évolution dans le temps sont essentiels.  
Dans ces objectifs, trois agences nationales – Santé publique France, l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (Anses) – et l'Assurance Maladie ont réuni leurs efforts pour présenter de manière commune les chiffres clés de la consommation et de la résistance aux antibiotiques en santé humaine et en santé animale sur les 10 dernières années (2006-2016), dans une perspective de santé globale (« One Health ») promue par l'Organisation mondiale de la santé.

Télécharger Télécharger Acrobat Reader

Synthèse [pdf - 1,93 Mo]

**Voir aussi**  
• Résistance aux anti-infectieux.  
Dossier.  
• Infections associées aux soins.  
Dossier.

**Archives**  
• Synthèse 2016  
• Synthèse 2015  
• Synthèse 2014

Pour plus d'information sur les données et les outils de communication



MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ

Site du plan Antibiotiques  
[www.plan-antibiotiques.sante.gouv.fr](http://www.plan-antibiotiques.sante.gouv.fr)

Page Antibiotiques du site Medicaments.gouv.fr  
<http://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/medicaments/focus-medicaments/article/les-antibiotiques>



Dossier Résistance aux antibiotiques de Santé Publique France  
<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Resistance-aux-anti-infectieux>



Dossier « antibiotiques » sur le site de l'ANSM  
<http://ansm.sante.fr/Dossiers/Antibiotiques/Bien-utiliser-les-antibiotiques/%28offset%29/0>



Site de la journée européenne, en français  
[@EAAD\\_EU](https://antibiotic.ecdc.europa.eu/fr)



Site de la semaine mondiale de l'OMS  
<http://www.who.int/campaigns/world-antibiotic-awareness-week/fr/>



Une expertise pluridisciplinaire au service de la santé publique

S'abonner à la lettre du HCSP

f t


**Haut  
Conseil de la  
Santé  
Publique**

Que recherchez-vous ?

Chercher

LE HCSP

AVIS ET RAPPORTS

LA REVUE ADSP

LE POINT SUR

accueil / avis et rapports / Entérobactéries résistantes à la colistine : mesures pour les établissements de santé (complément)

## Entérobactéries résistantes à la colistine : mesures pour les établissements de santé (complément)

Le HCSP précise ses recommandations visant à maîtriser la diffusion d'entérobactéries portant un gène plasmidique de résistance à la colistine afin de répondre à 3 questions suivantes, complémentaires des deux avis publiés en septembre et décembre 2016 :

1. Faut-il rechercher *mcr-1* en routine chez les entérobactéries productrices d'une bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE) ?
2. Quelles précautions sont nécessaires chez les patients porteurs d'EBLSE *mcr-1* + ?
3. Faut-il un dépistage digestif systématique par écouvillonnage rectal à la recherche de *mcr-1* chez les patients contacts d'un patient porteur d'une EBLSE *mcr-1* + ?

Réponses :

1. Test de la résistance à la colistine et recherche, en cas de résistance, de la présence du gène *mcr-1* chez toute souche d'entérobactérie résistante aux carbapénèmes par production de carbapénémases (EPC)
2. Précautions lors de soins à un patient prouvé porteur d'une entérobactérie positive pour *mcr-1/mcr-2* : précautions complémentaires de type « contact » quel que soit le profil de résistance.
3. Pour la recherche systématique d'un portage digestif de *mcr-1/mcr-2* :  
Les stratégies de dépistage des patients pris en charge par la même équipe soignante (patients contacts) qu'un cas porteur d'une entérobactérie *mcr-1/mcr-2*, doivent être adaptées au profil de résistance de la souche :
  - pour une EPC, le dépistage systématique de tous les contacts doit être organisé avec une recherche de la résistance à la colistine ;
  - pour une EBLSE, le dépistage systématique des contacts à la recherche de *mcr-1/mcr-2* n'est pas recommandé en routine. Un dépistage systématique pourra être décidé en cas de situation épidémique échappant aux premières mesures de maîtrise de la situation.

Lire aussi :

- Prévention de la transmission croisée des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRE) du 10 juillet 2013
- Avis relatif aux mesures à prendre en lien avec l'émergence d'une résistance plasmidique à la colistine (*mcr-1*) chez les entérobactéries du 27 septembre 2016
- Avis relatif au diagnostic microbiologique des entérobactéries productrices de carbapénémases ou résistantes à la colistine renfermant le gène *mcr-1* du 6 décembre 2016

Avis n° 127 ko

English advice n° 124 ko

Date du document : 23/05/2017

Date de mise en ligne :

12/06/2017

**Autres documents  
portant sur**

Modèles transmission

Sécurité du patient, sécurité des  
produits

Brexit

Colistine

Entérobactérie

Examen de cas

Établissement de santé

Gène *mcr-1*

Résistance aux antibiotiques



Partager

6



<http://www.cpias.fr/nosobase/Reglementation/2017/arrete/07032017.pdf>

9 mars 2017 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 30 sur 112

## Décrets, arrêtés, circulaires

### TEXTES GÉNÉRAUX

#### MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 7 mars 2017 fixant la liste des centres nationaux de référence, des centres nationaux de référence-laboratoires associés et des centres nationaux de référence-laboratoires experts pour la lutte contre les maladies transmissibles

NOR: ASP17030004

Le ministre des affaires sociales et de la santé,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 1413-3, D. 1413-46 et D. 1413-49 ;

Vu l'arrêté du 19 juin 2016 fixant le cadre des charges des centres nationaux de référence pour la lutte contre les maladies transmissibles ;

Sur proposition du directeur général de l'Agence nationale de santé publique en date du 28 février 2017,

Arrête :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – La liste des centres nationaux de référence pour la lutte contre les maladies transmissibles (CNR) et, le cas échéant, des CNR-Laboratoires associés, est arrêtée ainsi qu'il suit pour la période allant du 1<sup>er</sup> avril 2017 au 31 mars 2022 :

1. Centre national de référence Agents transmissibles non conventionnés (ATNC)
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Équipe Maladies à Potentiel Malade d'Admission, Centre de recherche de l'Institut du Corvair et de la Morde équine (ICM), INSERM, Paris.
- CNR-Laboratoire associé : Laboratoire de Neurophlogie Régionale, Hôpital, Centre Hospitalier Pitié-Salpêtrière, AP-HP, Paris.
- CNR-Laboratoire associé : Service de Biochimie et Biologie Moléculaire, Hôpital Lariboisière, AP-HP, Paris.
2. Centre national de référence Arbovirose
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Équipe Biologie de Recherche et d'Intégration Épidémiologique (BIRE), Institut de Recherche Biologique des Armées (IRBA), Hôpital d'Instruction des Armées Larrey, Marseille.
- CNR-Laboratoire associé : Laboratoire de Virologie, Institut Pasteur de Guyane, Cayenne, Guyane.
- CNR-Laboratoire associé : Laboratoire de Microbiologie, Centre Hospitalier Universitaire Foch, Garches, Saint-Denis, La Réunion.
3. Centre national de référence Bactéries multirésistantes et isolantes
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Unité des Tristes Bactériennes, Institut Pasteur, Paris.
- CNR-Laboratoire associé : Service de Microbiologie et d'Environnement, Hôpital Saint Antoine, AP-HP, Paris.
4. Centre national de référence Borrelia
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Hôpital Universitaire de Strasbourg, Strasbourg.
5. Centre national de référence Campylobacter et Helicobacter
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux, Bordeaux.
6. Centre national de référence Coqueluche et autres Bordetella
- CNR : Unité de Recherche Prévention et Thérapie Moléculaire des Maladies Humaines, Institut Pasteur, Paris.
7. Centre national de référence Corynebactéries du complexe diphtérique
- CNR : Unité de Recherche Prévention et Thérapie Moléculaire des Maladies Humaines, Institut Pasteur, Paris.
8. Centre national de référence Escherichia coli
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Centre Hospitalier Régional Universitaire Jean Minajac, Brest.
9. Centre national de référence Entérotoxines et paraclostridies
- CNR-Laboratoire coordonnateur : Laboratoire de Virologie, Institut des Agents Infectieux, Hôpital de la Croix-Rouge, Groupement Hospitalier Nord, Hôpital civil de Lyon, Lyon.
- CNR-Laboratoire associé : Service de Virologie, Centre de Biologie, Centre Hospitalier Universitaire Gabriel-Montpied, Clermont-Ferrand.

9 mars 2017 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 30 sur 112

CNR-Laboratoire Expert : Unité de Bactériologie, Institut de Recherche Biomédicale des Armées (IRBA), Brest.

1. Centre national de référence Cryptosporidiose

CNR-Laboratoire Expert : Laboratoire de Parasitologie, Hôpital Charles Nicolle, Centre Hospitalier Universitaire de Rouen, Rouen.

4. Centre national de référence Francisella tularensis

CNR-Laboratoire Expert : Laboratoire de Bactériologie-Hygiène, Hôpital, Institut de Biologie et de Pathologie, Centre Hospitalier Universitaire Grenoble-Alpes, Grenoble.

5. Centre national de référence Orlistat

CNR-Laboratoire Expert : Unité de Virologie, Institut de Recherche Biomédicale des Armées (IRBA), Brest.

**Art. 2.** – **Texte abrogé.**

**Art. 3.** – L'arrêté du 20 décembre 2011 fixant la liste des centres nationaux de référence pour la lutte contre les maladies transmissibles et des laboratoires associés.

**Art. 4.** – L'arrêté du 24 juillet 2014 modifié fixant la liste des centres nationaux de référence pour la lutte contre les maladies transmissibles et des laboratoires associés.

**Art. 5.** – Le directeur général de la santé et la directrice générale de l'offre de soins sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au Journal officiel de la République française.

Fait le 7 mars 2017.

Le directeur général de la santé, B. VALLET

Pour la ministre et par délégation : La directrice générale de l'offre de soins, A.-M. ARMENTHAUX DE SAÏCE

## Le portail de signalement

[https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig\\_ahm\\_utilisateurs/index.html#/accueil](https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ahm_utilisateurs/index.html#/accueil)

Arrêté du 27 février 2017 fixant la liste des catégories d'événements sanitaires indésirables pour lesquels la déclaration ou le signalement peut s'effectuer au moyen du portail de signalement des événements sanitaires indésirables



Pas relié à e-SIN

Ministère chargé de la Santé  
Portail de signalement des événements sanitaires indésirables  
Signalement santé plus

Accueil

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous

**Vous êtes un particulier**

Vous êtes la personne concernée, un proche, un associé, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école, une association d'usagers)...

**Vous êtes un professionnel de santé**

Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (généraliste de médecine, directeur d'établissement)...

Si vous avez des difficultés à identifier votre profil, cliquez sur **Vous êtes un particulier**

Quelle réglementation ?

- Décret n° 2016-1644 du 1er décembre 2016 relatif à l'organisation territoriale de la veille et de la sécurité sanitaire
- Décret n° 2017-129 du 13 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins
- Arrêté du 28 décembre 2016 relatif à l'obligation de signalement des événements sanitaires graves associés à des soins et aux structures régionales d'appui à la qualité des soins et à la sécurité des patients
- Décret n° 2016-1191 du 24 août 2016 relatif au portail de signalement des événements sanitaires indésirables

CCIN Paris Nord  
2016

### Freins au signalement des infections associées aux soins

Résultats de l'enquête dans les établissements de santé d'Île-de-France.

- Décembre 2016 -

CENTRE DE COORDINATION DE LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS – ARLIN ÎLE-DE-FRANCE

[http://www.cpias-ile-de-france.fr/REGION/IDF/Rapport\\_Freins\\_Signalement\\_2016.pdf](http://www.cpias-ile-de-france.fr/REGION/IDF/Rapport_Freins_Signalement_2016.pdf)

Ministère des Solidarités et de la Santé

Actualités Grands dossiers Ministère Métiers et concours Professionnels Études et statistiques

Affaires sociales Prévention en santé Santé et environnement Soins et malades Système de santé et médico-social

Accueil > Soins et malades > Signalement-sante.gouv.fr

signalement-sante.gouv.fr  
Agir pour sa santé et celle des autres

Signalement-sante.gouv.fr

Qu'est-ce qu'un événement sanitaire indésirable ?

Le signalement des événements sanitaires indésirables est un acte citoyen qui bénéficie à tous.

Patient, consommateur ou usager vous pouvez participer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité du système de santé en signalant sur ce portail les événements sanitaires indésirables que vous suspectez d'être liés aux produits de santé, produits de la vie courante et actes de soins suivants :

Médicaments Dispositifs médicaux Produits de la vie courante ou de l'environnement Actes de soins (dont infections associées aux soins)

Produits de tatouage Produits cosmétiques Compléments alimentaires Produits ou substances ayant un effet psychotrope

Actualité 22 août 2017  
L'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) a constaté récemment une augmentation des déclarations d'effets indésirables susceptibles d'être liés au Lévothyroid (médicament indiqué dans le traitement pour la thyroïde).  
Pour toutes questions portant sur ce médicament, l'ANSM a ouvert un numéro vert 0 800 97 16 53 (appel gratuit), accessible du lundi au vendredi de 9 heures à 19 heures.

JE SIGNALER

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

AUTRES PROFESSIONNELS

Vidéo

Apres le référent signalement-santé : 2 minutes pour comprendre

www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr @CPIASNA

Sentinelles Réseau Sentinelles

Afficher l'historique

Inserm UPMC Santé publique France

Un problème ? un commentaire ? Rechercher

Nouvelle-Aquitaine France > En régions > Nouvelle-Aquitaine > Accueil

Accueil Contacts

Régions

Retrouvez-nous en région

Retour à l'espace national

Espace Médecin

Se connecter Devenir médecin Sentinelles

Grippenet.fr

Participez vous-même à la surveillance de la grippe

Vous êtes enceinte ? Participez à GrippeNet.fr et aidez-nous à mieux comprendre la grippe chez la femme enceinte Devenir médecin Sentinelles

Grippenet.fr

Participez vous-même à la surveillance de la grippe

Vous êtes enceinte ?

Région Nouvelle-Aquitaine

Situation observée pour la semaine 46 de l'année 2017, du 13/11/2017 au 19/11/2017 :

	Diarrhée aiguë	Varicelle	Syndromes Grippaux
Incidence estimée et IC 95%	4635 [2503 ; 6767]	171 [0 ; 402]	599 [0 ; 1279]
Taux d'incidence pour 100 000 habitants et IC 95%	77 [42 ; 112]	3 [0 ; 8]	10 [0 ; 21]
Activité	Activité faible en Nouvelle-Aquitaine	Activité faible en Nouvelle-Aquitaine	Activité faible en Nouvelle-Aquitaine

Voir aussi sur ce site

- Téléchargez le bulletin (national) de la semaine (2017s46)
- Abonnez-vous au flux RSS
- Accès aux données de surveillance depuis 1984
- Méthodes statistiques

IC95: intervalle de confiance à 95%

Ces actualités sont mises à jour chaque mercredi - Publié le 22/11/2017

Varicelle ? : **Activité faible**

En France métropolitaine, la semaine dernière (2017s46), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 8 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [4 ; 12]). ...

Voir l'actualité complète

Voir aussi sur ce site

Un problème ? un commentaire ? Rechercher

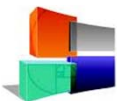
Plus d'information sur cette surveillance

Plus d'information sur cette surveillance

Plus d'information sur cette surveillance








# SFAR

Société Française d'Anesthésie et de Réanimation

**Recommandations Formalisées d'Experts**



Actualisation de recommandations

**Antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle. (patients adultes)**

**2017**

Comité de pilotage Société Française d'anesthésie et de réanimation

C. Martin (coordinateur) c.martin@sfar.fr

C. Aubry  
M. Bricmont  
B. Depret  
D. Flament  
R. Gault  
M. Kiani  
M. Lesne  
A. Luyet  
O. Mouton  
P. Mourvillat  
J.L. Ponsard

Chargé de bibliographie  
C. Gaudin  
B. Bessard

Avec la collaboration des sociétés savantes suivantes

Société française de chirurgie orthopédique et traumatologique  
Dr. Emmanuel de Thévenin  
Dr. Frédéric Fournier

Société française de neurochirurgie  
Professeur Cedric Bessy

**Recommandations formalisées d'experts**

**PNEUMONIES ASSOCIÉES AUX SOINS DE RÉANIMATION**

RFE commune SFAR - SRLF

Société Française d'Anesthésie et de Réanimation  
Société de Réanimation de Langue Française

En collaboration avec les Sociétés ADAMRYF et GFRUP

Association des Anesthésistes Réanimateurs Pédiatriques d'Expression Française,  
Groupe Francophone de Réanimation et Urgences Pédiatriques

**HEALTHCARE ASSOCIATED PNEUMONIA IN INTENSIVE CARE UNIT**

Auteurs : Marc Leone, Lila Boudina, Bédard Bouhemad, Olivier Brissaut, Stéphane Dargatzis, Sébastien Gibot, Sami Hraiech, Boris Jung, Eric Kipnis, Yoann Launay, Charles-Edouard Luyet, Dimitri Margelis, Fabrice Michel, Djamel Mokart, Philippe Montravers, Antoine Monnet, Saad Naser, Jérôme Pugin, Antoine Roquilly, Lionel Velly, Jean-Raphaël Zarzar, Rémi Bruyère, Gérard Chiquet

Coordinateurs d'experts :

SFAR : Marc Leone, HEC Marseille Université, Service d'Anesthésie Réanimation, Hôpital Nord, APHM, 13005 Marseille, France.


SRLF : Lila Boudina, Réanimation médicale, Hôpital Bichat-Claude Bernard, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris, France

Organisateurs :

SFAR : Gérard Chiquet, Département d'Anesthésie Réanimation, Hôpital Saint Eloi, CHU de Montpellier, 80 avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier cedex 5, France - Phylippe Luyet, Université de Montpellier, INSERM U1046, CHS UMR 914, 34295 Montpellier cedex 5, France

Lionel Velly, Département d'Anesthésie Réanimation, Hôpital de la Timone, 13000 Marseille, France


## Infections de site opératoire



**ENQUÊTE D'INCIDENCE DES  
INFECTIONS DE SITE OPÉRATOIRE**

CClin Sud-Ouest  
Groupe Hospitalier Pellegrin  
SAH Hospitalo-Clair

Tel : 05 56 79 00 00  
Fax : 05 56 79 00 12  
Email : info@clin-sudouest.fr  
http://www.clin-sudouest.fr



**ISO 2015 ET 2016 : RÉSULTATS DE LA SURVEILLANCE DES ACTES PRIORITAIRES (NIVEAU PATIENT)**

24 avril 2017

Les résultats des 2 années de surveillance ont été publiés afin de réduire le temps de restitution aux 61 établissements de santé ayant participé en 2015 et/ou 2016.

Ces résultats sont également présentés selon la répartition géographique régionale.

→ Cliquez ici pour accéder aux données

Consultez la distribution des données de l'ensemble des 61 établissements ayant participé en 2015 et/ou 2016.

**ISO 2015-2016**

Actes prioritaires

A venir : outil AAC ISO Cpias NA

# Endoscopie

[http://www.cclin-arlin.fr/nosobase/recommandations/Ministere\\_Sante/2017\\_dgos\\_faq\\_traitement\\_endoscopes.pdf](http://www.cclin-arlin.fr/nosobase/recommandations/Ministere_Sante/2017_dgos_faq_traitement_endoscopes.pdf)

**A l'attention des équipes opérationnelles d'hygiène et responsables signalement**

Bordeaux, le 13 septembre 2017

Madame, Monsieur, Cher(e) Collègue,

Suite à l'émission de plusieurs signalements dans notre région de cas d'infections liés à l'utilisation de duodénoscopes lors de cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique (CPRE), nous souhaitons attirer votre attention sur ce type d'endoscope structurellement complexe, en raison de la présence d'un érecteur à l'extrémité distale fixe permettant d'orienter les pinces à biopsie ou cathéter au sein des canaux biliaire ou pancréatique.

Cet érecteur est particulièrement compliqué à nettoyer et plusieurs alertes de l'ANSM de matériovigilance se sont succédées sur cet aspect entre 2009 et 2017. A la suite de ces alertes, l'ensemble des fournisseurs à partir de 2015 (Olympus, réf. TJF-145 et TJF-Q180V, Pentax réf. ED-3490TK, Fujifilm réf. ED-530 XT), a publié de nouvelles instructions de nettoyage incluant notamment, des étapes supplémentaires manuelles de brossage autour de l'érecteur nécessitant l'utilisation d'une brosse additionnelle spécifique. Afin de rendre ces instructions plus concrètes, vous trouverez, pour exemple, à partir du lien ci-après un film réalisé par Olympus détaillant cet entretien pour son matériel : <http://bit.ly/2vUoe64>.

Par ailleurs, la littérature et la FDA (US Food and Drug Administration) semblent indiquer que les méthodes de contrôles microbiologiques préconisées par les fournisseurs, ne permettent pas de détecter une éventuelle contamination de cette zone et les CDC (Centers for Disease Control and Prevention), dans l'attente d'un protocole formalisé, ont proposé [une méthode provisoire de prélèvement](#).

Devant ces éléments, nous vous conseillons de faire le point sur la présence de ce type d'endoscope au sein de votre établissement et le cas échéant :

- de revoir avec les équipes concernées la technique d'entretien de ce dispositif médical et notamment de la partie distale,
- de s'assurer d'un suivi microbiologique régulier en mobilisant l'érecteur lors des prélèvements de contrôle microbiologiques dans l'attente d'une proposition de protocole en cours d'élaboration au sein du CPIAS Nouvelle-Aquitaine,
- de rester vigilant quant à la survenue d'éventuelles infections à la suite de CPRE,
- de réaliser un signalement externe d'infections nosocomiales et un signalement de matériovigilance devant tout cas d'infection lié à ce dispositif.

Je reste à votre disposition pour tout complément d'informations que vous pourriez souhaiter.

Cordialement,

Caroline BERVAS  
Pharmacien assistant  
CPIAS Nouvelle-Aquitaine  
Hôpital Pellegrin - CHU de Bordeaux

(a) Lowered/ closed forceps elevator      (b) Raised/ open forceps elevator

## Entretien des locaux

**PIAS** Nouvelle Aquitaine

OUTILS > RECOMMANDATION

Meilleurs pratiques d'hygiène - Services Centre - Vidéo - Evaluation - Gestion des risques

ENTRETIEN DES LOCAUX  
DANS LES ÉTABLISSEMENTS  
DE SANTÉ ET  
ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-  
SOCIAUX

2014

en savoir plus

ROUGEOLE,  
PROFSSIONNELS DE SANTÉ,  
PROTÉGEZ-VOUS !

2017

en savoir plus

PRÉVENIR LES INFECTIONS  
ASSOCIÉES AUX SOINS AUX  
URGENCES ET AU  
SAMU/SMUR

2015

en savoir plus

SURVEILLANCE  
MICROBIENNE DE  
L'ENVIRONNEMENT 2016

2016

en savoir plus

PRÉVENTION ET MAÎTRISE  
DES MALADIES  
VECTORIELLES EN  
ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ -  
LES PORTIQUES

2014

en savoir plus

GUIDE D'ADÉQUATION À LA MISE EN  
ŒUVRE D'UNE CHAMBRE  
DES URGENCES OU D'UN  
SERVICE D'URGENCE

2014

en savoir plus

GESTION DES DÉCHETS,  
RECOMMANDATIONS DE LA RÉGLEMENTATION  
(DRIAS) CHEZ L'ACTEUR - AIDE À LA  
PRISE DE DÉCISION

2015

en savoir plus

LA RÉSISTANCE DES  
BACTÉRIES AUX  
ANTIBIOTIQUES

2015

en savoir plus

**ENTRETIEN DES LOCAUX  
DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ  
ET ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX**

Recommandations de bonnes pratiques

Novembre 2017

## Urgences, SAMU, SMUR



PRÉVENIR LES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS  
AUX URGENCES ET AU SAMU/SMUR




Recommandations de bonnes pratiques  
d'hygiène et fiches techniques

Avril 2016

### SOMMAIRE

Introduction et Contexte	4
Chapitre I - Définitions	4
Urgence, SAMU, SMUR	7
Les véhicules sanitaires	8
Chapitre II - Les mesures de prévention	9
Modes de transmission et mesures barrières	10
Les fondements de l'hygiène	11
L'hygiène des mains	11
La tenue aux urgences	14
La tenue au SAMU	14
Les précautions « Standard » aux urgences	16
Prise en charge d'un patient en précaution « Contact » aux urgences	17
Prise en charge d'un patient en précaution « Gouttelettes » aux urgences	18
Prise en charge d'un patient en précaution « Air » aux urgences	19
Fiche réflexe HAC - Les « Mesures barrières »	20
Entretien des dispositifs médicaux et équipements	21
Les locaux des urgences	22
Architecture des locaux au SAMU	22
Entretien des locaux au SAMU	24
Entretien des véhicules, hélicoptères et avions. Transports et rapatriements sanitaires	27
Chapitre III - Fiches techniques et soins	28
Prélèvement sanguin veineux direct	28
Prélèvement sanguin veineux direct pour hémocultures	28
Prélèvement sanguin veineux pour glycémie	30
Pose de cathéter veineux périphérique	30
Pose de cathéter veineux central	34
Pose de cathéter sous-cutané	34
Pose de cathéter intra-osseux	36
Gestion des lignes de perfusion	38
Aspiration trachéo-œsophagienne	38
Sondage naso-gastrique	38
Pose d'une sonde vésicale	40
Pose de cathéter sus-pubien	40
Ponction d'abcès	41
Ponction lombaire	42
Oxygénothérapie	42
Aérodilatation par réhabilitation	44
Aspiration trachéo-œsophagienne	44
Intubation oro-trachéale	46
Pose de drain thoracique	47
Suture cutanée	48
Accouchement vaginal	49
Annexes	50
Annexe 1 : Hygiène des mains	51
Annexe 2 : Les précautions complémentaires en pratique aux urgences	52
Glossaire	56
Bibliographie	58


[illegible]



## Briques

Numéro 4 – Novembre 2017

Bulletin régional d'information pour la qualité et la sécurité en santé



### Semaine de sécurité des patients 2017

Temps d'échange privilégié entre professionnels, patients et autres usagers de santé, la [semaine de sécurité des patients](#) (SSP) aura lieu du 20 au 24 novembre 2017 sur le thème : « Usagers soignants : partenaires pour la sécurité des patients ». Des exemples d'actions sont proposés dans des guides mis en ligne par certaines régions comme la [Bretagne](#) et les [Iles de France](#). Les professionnels peuvent aussi s'appuyer sur les affiches et le [personnel soignant](#) du projet [SPS](#) et les vidéos du [CPIAS](#). La SSP est associée à un concours national. L'ARS Nouvelle-Aquitaine a reçu 14 candidatures et, ainsi que le prévoit le [cahier des charges](#), en a adressé 2 au ministère de la santé (résultats le 21 novembre 2017).

### Quels enseignements tirer des EIGS ?

Comme chaque année, la [Plateforme régionale d'appui à la gestion des événements indésirables graves \(PAGIG\)](#) a mis à jour la synthèse des retours d'expériences (REX) qu'elle a réalisés au côté des établissements qui l'ont sollicitée pour l'analyse d'événements indésirables graves associés aux soins (EIGS). La base de données totale aujourd'hui 101 REX conduits entre 2011 et 2016, cf. [Enseignements pour de l'analyse par PAGIG des EIGS en Nouvelle-Aquitaine](#).

À l'occasion d'un mémoire de DU en gestion des risques, les enseignements de 101 analyses faites entre 2011 et 2016 ont pu être retravaillés et représentés selon deux conceptions complémentaires.

La première est la conception classique de classification des [facteurs humains](#) des EIGS selon la méthode [ALARM](#) augmentée de l'onglet médicamenteux de la [PAGIG](#). Si tous les facteurs sont retrouvés peu ou prou dans tous les cas, ceux impliquant l'équipe sont présents dans 17 % des cas, suivis de ceux rapportés aux professionnels de santé (16 % des cas).

Une approche nouvelle a consisté en une étude des facteurs humains utilisant l'outil [HFACS](#) (Human Factors Analysis Classification System) appliqué au monde médical. Les résultats indiquent que ce sont principalement les erreurs de perception, de décision et de nombreux biais cognitifs ([surévaluation](#) de l'attention par exemple) qui sont principalement retrouvés dans les EIGS, tant dans les causes immédiates que latentes.

L'ensemble des [résultats](#) et une [infographie](#) sont à votre disposition sur le site internet.

Il est intéressant de noter que certaines [compétences non techniques](#), dont le défaut est mis en lumière dans cette étude, sont l'objet de plus en plus de programmes de [simulation en santé](#) pour y remédier.

Nathalie Robinson, Plateforme régionale d'appui à la gestion des événements indésirables graves

### Astuces pour l'utilisation du portail de signalement

Voici quelques conseils pratiques pour faire face aux difficultés signalées pour rechercher et sélectionner son établissement lors de l'établissement du volet I de déclaration d'un EIGS sur le [portail de signalement](#).

Astuces : Le champ « nom de l'établissement », obligatoire, est adossé à la base de données des établissements sanitaires [Santés](#). Il n'affiche par défaut que les 20 premières structures trouvées à partir des mots saisis. Pour trouver son établissement dans la liste, il est nécessaire : (1) de savoir comment la structure recherchée est identifiée dans FINESS ; (2) de choisir le ou les mots clés discriminants, c'est à dire spécifiques à de cet identifiant ; (3) d'éviter les abréviations inusitées dans FINESS (ex. etc.).

Exemples : Pour trouver le CH enregistré dans FINESS sous « CENTRE HOSPITALIER DE PERIGUEUX (24019) », on peut entrer, par exemple, les mots « centre » et « Périgueux » ; l'association des mots CH + Périgueux ne trouve rien ; quant à hôpital + Périgueux, il affiche bien une structure mais ce n'est pas celle qui est recherchée ! Le mot clé Ligné (avec ou sans accent) permet de n'afficher qu'un seul établissement : le « CENTRE HOSPITALIER LAÏQUE-MONT DE MARSAN (40024) ». Le mot clé esquivol est quant à lui associé à 7 établissements, dont 2 en Nouvelle-Aquitaine ; il est évidemment possible d'affiner la recherche en y associant un n° de département (ex : 47 ou 87).

En pratique : n'hésitez à tester à blanc votre recherche sur le portail et à faire part de vos difficultés à l'[ASIS](#) !

[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA

Portail du CHU

Mission précautions standard : X





www.cpias-ara-jeuxserieux.fr

99%


Rechercher

**CPIAS Mission précautions standard : 100 % observance**

Réalisé avec le soutien

**Programme Démo**



Le CPIAS met à votre disposition une version de démonstration jouable du jeu sérieux. Cette version ne nécessite pas d'être connecté à la plateforme ou même d'être inscrit : le lien de téléchargement est ici [démou jouable](#)

**Bienvenue sur la plateforme e-learning du CPIAS**




Les modules de formation de cette plateforme sont organisés sous forme d'espaces d'activités.

Pour accéder à ces espaces d'activités, vous devez au préalable créer un compte : [Formulaire d'enregistrement](#)

Une fois enregistré, connectez-vous et inscrivez-vous à l'espace d'activités de votre choix : parcours ASD ou IDE.

**Lutte contre les infections associées aux soins**

une remise à niveau de vos connaissances de façon ludique

Liste des modules "Formateur"

- Infectiologie Hygiène (Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph) - en cours de validation
- Précautions standard (IFCS Nanterre) - en cours de création
- Précautions standard (FSI Croix-Rouge Nice) - en cours de création
- Prévention des risques infectieux dans les structures médico-sociales (IFCS Ville Evard) - en cours de création
- Les précautions standard (CPIAS Océan Indien) - en cours de validation
- Précautions standard (IFCS Croix-Rouge Nice)
- Prévention des infections associées aux soins (EMH CH de Châlons)
- Serious game (GHE)
- Serious game (Museum Croix de Calvados)

13





## Evènement !!!!

- ◆ 40<sup>èmes</sup> journées régionales d'hygiène hospitalière :  
prévention des infections associées aux soins –  
29, 30 mars 2018



[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA



### NEWS

News > News > En route vers Montpellier 2018 (6-8 juin)

#### EN ROUTE VERS MONTPELLIER 2018 (6-8 JUIN)



OCTOBRE 2017

Le congrès SF2H se déroulera au Corum de Montpellier des 6 au 8 juin 2018

Préparez-vous à vivre une édition encore plus riche que celle de Nice !



ISO  
ENVIRONNEMENT  
VACCINS  
PLACE HYGIENISTE/ATB

#### TRAVAUX & PUBLICATIONS LES PLUS CONSULTÉS

Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte  
Actualisation des Précautions standard  
Le choix des désinfectants  
Quelles mesures pour maîtriser le risque infectieux chez les patients immunodéprimés ? Recommandations formalisées d'experts – Novembre 2016

#### DEVENEZ ADHÉRENT !

Bénéficiez des dernières innovations, des protocoles et des recherches sur l'hygiène en milieu de soins

TARIFS :  
35€ par carte bancaire  
45€ par chèque

→ M'ABONNER

COMPTES RENDUS DES CONGRÈS  
DOSSIERS LES PLUS CONSULTÉS



## Les formations en lien avec le CFPPS

- ◆ « Rénovées » courant 2018
- ◆ Toujours pas de formations en intra-muros
- ◆ Sont DPC
- ◆ Au premier semestre auront lieu à Xavier Arnozan:
  - ❖ *Entretien des locaux* : 5 avril 2018
  - ❖ *Prévention des IAS en EMS* : 27 juin 2018
  - ❖ *Le référent et la prévention des IAS en EMS* : 13, 14 et 15 juin 2018

[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA



**CHU**  
Hospices de Bordeaux

**LE CHU / LES HOSPICES DE BORDEAUX / L'OFFRE DE SOINS / SERVICE MEDIA**

**Bienvenue au CFPPS**  
Centre de formation continu du CHU de Bordeaux, le CFPPS vous propose une offre diversifiée de parcours de formation dans les domaines sanitaire, social et médico-social.  
Ouvrez à tous les publics, principalement en actions, se déroulant ou en présentiel, notre équipe vous apporte son expertise et vous accompagne pour répondre efficacement à vos besoins.

ACCUEIL | NOUS CONNAÎTRE | INFORMATIONS PRATIQUES | LIENS | MON ESPACE

Vous êtes ici : Nos formations

**Correspondant en hygiène hospitalière**

**Public**  
Infirmier(s), kinésithérapeutes, manipulateurs en électroradiologie, aides-soignants

**Objectifs**  
Actualiser et approfondir les connaissances et les compétences en prévention des infections nosocomiales  
Préparer le correspondant à sa mission dans le cadre de sa future fonction  
Exercer un rôle de relais d'information entre l'unité de soins ou service médico-technique, l'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière, la direction des soins et la direction de la gestion des risques  
Analyser les pratiques et révéler les dysfonctionnements  
Participer aux enquêtes et surveillances des infections associées aux soins  
Participer à des groupes de travail dans le cadre d'une politique d'hygiène et de sécurité des soins  
Conduire une réflexion sur les rôles, missions et positionnement du correspondant au sein de l'institution

**Programme**  
Notions générales : les missions des correspondants, les infections nosocomiales et associées aux soins, microbiologie et mécanismes de transmission, Les bactéries multi-résistantes (BMR) et les bactéries hautement résistantes émergentes (BHRE), épidémiologie, la surveillance des infections, les mécanismes de transmission, organisation de la lutte au plan national  
La prévention : précautions standard et complémentaires, hygiène des mains, grands axes de la prévention selon le site d'infection, gestion des dispositifs médicaux, des locaux, du matériel, du linge et des déchets  
Méthodologie d'élaboration de protocole  
Méthodologie de construction d'une grille d'évaluation.

**Session 2017**  
5 jours  
Session 1 : 18, 19 septembre, 2, 3, 10, 17 octobre 2017  
15 personnes  
Session 2 : 26, 27 mars, 23, 24 avril, 14, 15 mai 2018  
15 personnes  
Session 3 : 17, 18 septembre, 1, 2, 10, 18 octobre 2018  
15 personnes  
840 €\* par participant  
Responsable de session : A. Boudoules, CPPIAS  
Intervenants : Médecins, docteurs de santé, infirmières de l'ARLH, Assistants et du CCJH autonome  
Lieu : CHU Xavier Arnozan - INS 2ème étage avenue du Haut-d'Arnozan - 33004 PESSAC cedex

[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA





## Annuaire national

- Mises à jour indispensables de vos données pour continuer à recevoir mails et autres informations



[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA



## Les journées thématiques/ Les journées réseaux



[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA



**Nomination du CPIAS Nouvelle-Aquitaine le 1er juillet 2017**

Le Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins de Nouvelle Aquitaine (CPIAS NA) a été officiellement installé par l'ARS et il va reprendre les activités exercées jusque-là par le CClin Sud-Ouest et les Arlin Aquitaine, Limousin et Poitou-Charentes.



**Site Bordeaux**

Groupe Hospitalier Pellegrin  
Bâtiment Le Tondu  
33076 Bordeaux  
✉ [cpias.na@chu-bordeaux.fr](mailto:cpias.na@chu-bordeaux.fr)  
☎ 05.56.79.60.58

**Site Limoges**

CHU Dupuytren  
2 avenue Martin Luther King  
87000 Limoges  
✉ [serge.marie-cpias@orange.fr](mailto:serge.marie-cpias@orange.fr)  
☎ 05.55.05.88.51

**Site Poitiers**

CHU de Poitiers  
BP 377 - 86021 Poitiers  
✉ [chantal.lager@chu-poitiers.fr](mailto:chantal.lager@chu-poitiers.fr)  
✉ [catherine.laland@chu-poitiers.fr](mailto:catherine.laland@chu-poitiers.fr)  
☎ 05.49.44.42.05



@CPIASNA  
[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)



## Nous contacter...

---

- ◆ Dr Christophe GAUTIER, Praticien Hospitalier  
[christophe.gautier@chu-bordeaux.fr](mailto:christophe.gautier@chu-bordeaux.fr)
- ◆ Véronique DELANNOY, Cadre de santé coordinateur  
[veronique.delannoy@chu-bordeaux.fr](mailto:veronique.delannoy@chu-bordeaux.fr)
- ◆ Rachel DUTRECH, Cadre de santé coordinateur  
[rachel.dutrech@chu-bordeaux.fr](mailto:rachel.dutrech@chu-bordeaux.fr)

Tel: 05 56 79 60 58  
Site: <https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/>  
Mail secrétariat: [cpias.na@chu-bordeaux.fr](mailto:cpias.na@chu-bordeaux.fr)

Les Médias Sociaux

- Compte Twitter : <https://twitter.com/CPIASNA>
- Compte Facebook
- et Chaîne Youtube

---

[www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr)

@CPIASNA

