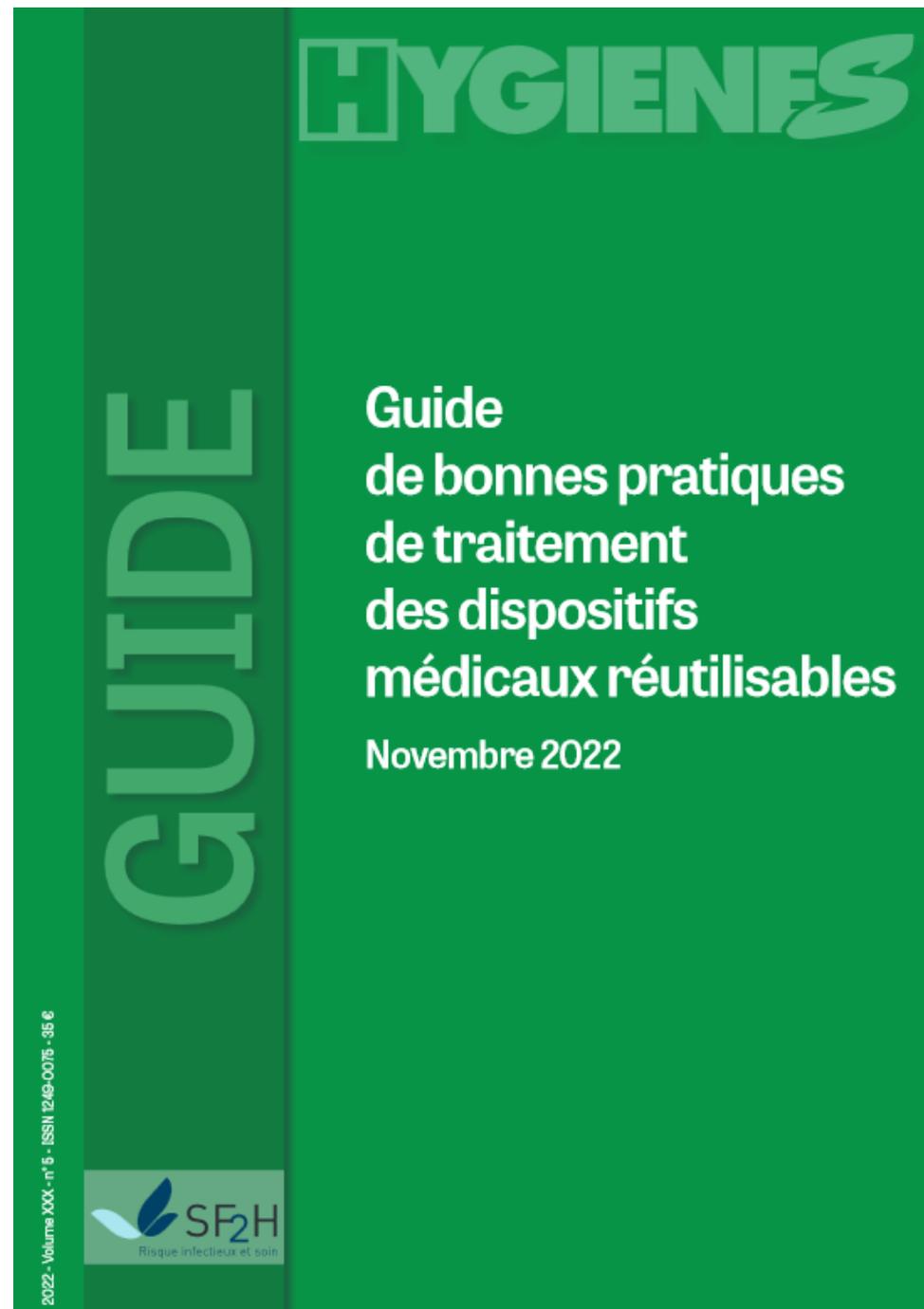


# Actualités CPias



Web conférence du 11/ 05 /2023

# TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX RÉUTILISABLES (DMR), QUE DIT LE NOUVEAU GUIDE DE LA SF2H?

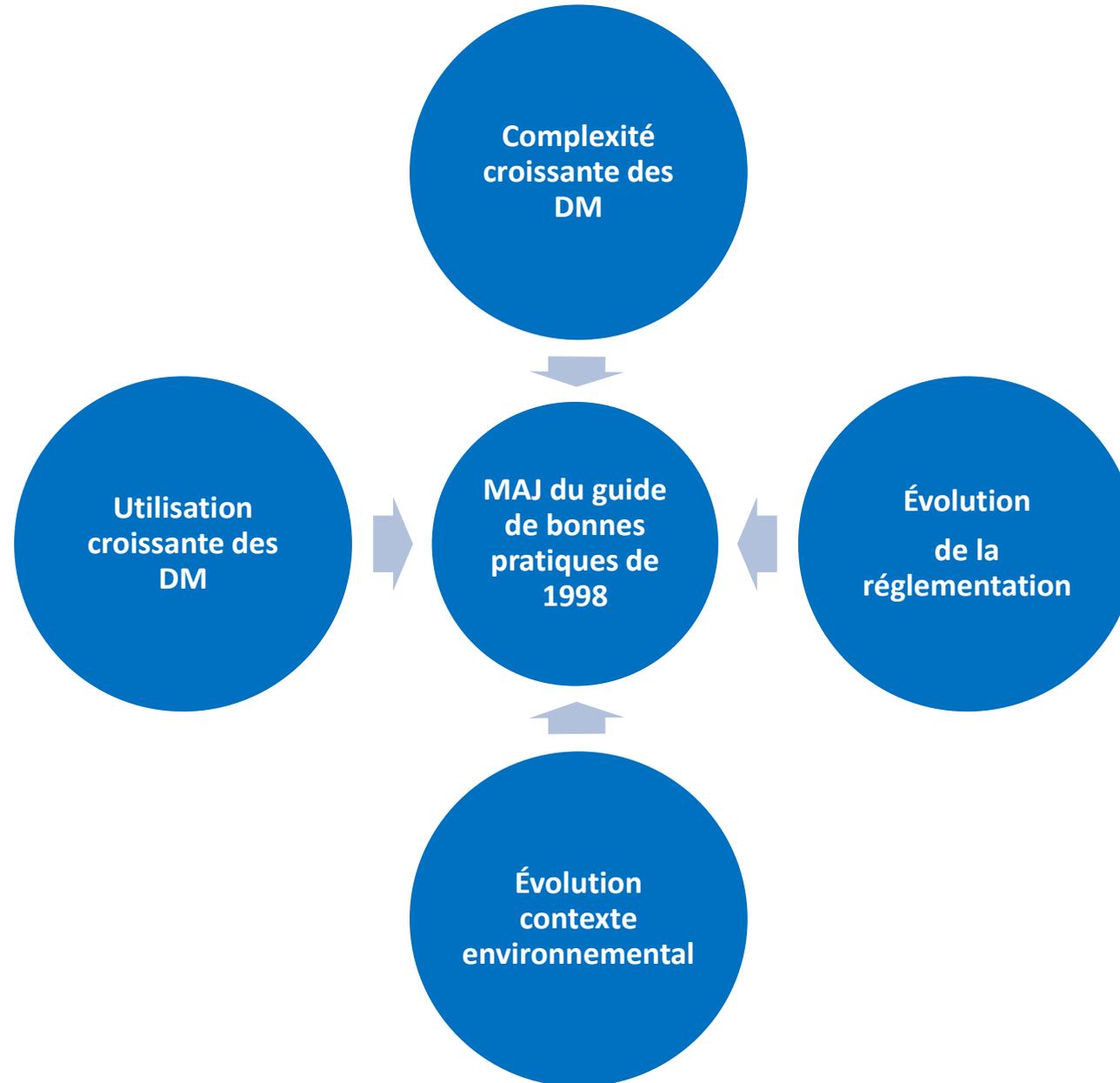


# Contexte

Guide  
de bonnes pratiques  
de désinfection  
des dispositifs médicaux

Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France,  
section prophylaxie des maladies transmissibles

Comité Technique National des Infections Nosocomiales



# Évolution de la réglementation

Directives européennes  
93/42 (DM)-90/385 (DMIA)



Règlements européens  
2017/745 (DM)-2017/746 (DMDIV)

**Renforcement de la sécurité  
sanitaire, harmonisation des  
règles au sein de l'UE**

Normes élevées de qualité et  
de sécurité applicables  
aux DM et DMDIV

**Renforcement :**

- supervision des organismes notifiés
- classification (fonction des risques)
- évaluation des conformités
- preuves cliniques
- vigilance et surveillance du marché
- traçabilité des DM/DMDIV

# Objectifs du guide

## Guide des bonnes pratiques de désinfection des dispositifs médicaux de 1998

- Recommandations générales
- Activités des désinfectants sur les microorganismes
- **Recommandations spécifiques :** endoscopie, coeliochirurgie, dialyse, ophtalmologie



## Mise à jour du guide des bonnes pratiques de désinfection des dispositifs médicaux de 1998

- Nouvelles techniques de désinfection
- Stérilisation à basse température
- **Recommandations spécifiques :** dialyse, circulation et oxygénation extra corporelle, unit dentaire, échographie, respirateur, EFR
- Traçabilité de la désinfection
- Organisation du traitement des DMR
- Cahier des charges avec les questions essentielles pour la prise en charge des DMR post utilisation



# Les points abordés

1. Les recommandations
2. Les nouvelles techniques de désinfection
3. Les dispositifs médicaux réutilisables particuliers
4. Conclusion



# Les recommandations

# Il est fortement recommandé de stériliser tous les DMR critiques stérilisables (réglementaire)

- Assurer la qualité de la stérilisation des DM
- Pour tous les DMR devant être utilisés stériles :
  - Les stériliser
  - Pas de Désinfection de Haut Niveau (DHN) = solution dégradée
  - Évaluer la méthode de stérilisation à basse température
  - DMR thermosensibles => stérilisation à basse température

## Il est fortement recommandé d'utiliser des procédés de stérilisation validés comme la stérilisation à la vapeur d'eau ou la stérilisation basse température (peroxyde d'hydrogène) (A3)

- Définition du caractère stérile d'un DM
- Les processus de stérilisation et leurs normes
  - Vapeur d'eau
  - Oxyde d'éthylène
  - Stérilisateurs basse température
- Les exigences pour les dispositifs médicaux stériles

R3.

**Il est fortement recommandé de réaliser une désinfection de niveau intermédiaire pour les sondes endocavitaires. L'utilisation doit s'accompagner obligatoirement d'une gaine à usage unique (A3)**

- Utilisation de gaine = diminution des résidus organiques sur le DMR
- Rupture de gaine => désinfection de niveau intermédiaire par immersion

R4.

Il est fortement recommandé de réaliser une désinfection de haut niveau pour les DMR critiques non stérilisables. Pour les sondes d'échographie peropératoire, l'utilisation doit s'accompagner obligatoirement d'une gaine stérile à usage unique (A3)



• Désinfection de haut niveau < **stérilisation**

# En France, la réglementation en vigueur interdit de réutiliser des DM à usage unique (réglementaire)



- "...les dispositifs médicaux à usage unique ne sont pas réutilisés"

# En cas de technique manuelle, il est fortement recommandé de privilégier la désinfection par immersion à l'essuyage humide chaque fois que le DMR le permet (A3)



- Non reproductible, opérateur dépendant
- Risque de banalisation du traitement des DMR
- Évaporation possible du désinfectant
- Efficacité du nettoyage limitée



- Meilleure pénétration du produit dans les anfractuosités



- DMR volumineux = désinfection à la vapeur
- DMR avec partie électrique ou électronique non protégée = essuyage humide de cette partie



R7.

# Il est fortement recommandé de prévoir un local dédié au traitement des DMR. Celui-ci doit permettre le respect de la marche en avant (A3)

Lieu de soin  
(utilisation du DM)

Emballé pour prévenir la  
contamination des personnes  
et de l'environnement



Local dédié  
au  
traitement  
des DM

Proche du  
local  
d'utilisation

Marche en  
avant

Traçabilité  
organisée

Ventilation  
(limite  
l'exposition  
aux produits)

Local facile à  
entretenir

Bacs de  
trempage  
adaptés et  
équipés

Laveur  
d'instruments  
adaptés à  
l'usage

Stockage des  
produits  
organisé

R8.

# Il est fortement recommandé de prévoir une ventilation adaptée en fonction des activités de désinfection, à minima une ventilation mécanique contrôlée, en lien avec le respect du Code du travail (locaux à pollution spécifique) (réglementaire)

- Code du travail
  - Article R. 4221-1 et suivants : dispositions générales sur l'aération/assainissement des locaux de travail
  - Article R.4412-1 et suivants : prévention du risque chimique

- Ministère du travail

Stockage des produits chimiques - ministère du Travail, de l'Emploi et de l'Insertion : [https:// travail-emploi.gouv.fr/sante-au-travail/prevention-des-risques-pour-la-sante-au-travail/ autres-dangers-et-risques/article/stockage-desproduits-chimiques](https://travail-emploi.gouv.fr/sante-au-travail/prevention-des-risques-pour-la-sante-au-travail/autres-dangers-et-risques/article/stockage-desproduits-chimiques) (Consulté le 15-09-2022).

- INRS

- Brochure INRS : Stockage et transfert des produits chimiques dangereux ED 753 y
- Brochure INRS : Le stockage des produits chimiques au laboratoire - Brochure ED 6015 y
- Consignes INRS : Risques chimiques. Stockage des produits chimiques - Risques - INRS : [https:// www.inrs.fr/risques/chimiques/stockage-produitschimiques.html](https://www.inrs.fr/risques/chimiques/stockage-produitschimiques.html) (Consulté le 15-09-2022).

R9.

**Pour chaque DMR loué ou mis à disposition dans l'établissement, il est recommandé que la structure propose un outil de liaison avec le fournisseur concernant les modalités de désinfection ou de stérilisation de chaque DMR selon des modalités validées par l'établissement, ou à défaut en France (B3)**

**Exemple de questionnaire dans le cadre d'un prêt**

Identification DM

Nom, numéro modèle, marquage CE, Nom fabricant/distributeur, personne référente à joindre

Caractéristiques DM

Type d'usage, tissus en contact avec le DM, classement du risque, nécessité d'une protection du DM, type de traitement requis, conditions de traitement

Caractéristiques consommables/accessoires

Consommables à UU, traitement requis, conditions de traitement, conditions de démontage, emballage requis pour le stockage, produits et procédés requis pour le traitement

Liste documents à fournir par le fabricant

Photos DM assemblé et démonté, modalités d'entretien et désinfection en français, résultats des tests d'essai, liste du matériel requis pour l'entretien du DM et accessoires

**R10.**

**Pour chaque DMR acheté (ou location longue durée) dans l'établissement, il est recommandé que le cahier des charges, élaboré avec les experts du domaine du DMR, dont les hygiénistes, précise les modalités de désinfection ou de stérilisation du ou des DMR validés dans l'établissement (B3)**

**Etablissement de santé :**

- renseigne les procédés de traitement des DMR et les produits utilisés**
- en l'absence de données disponibles peut être amené à tester la compatibilité des produits et des DMR du fournisseur**

**Fournisseur :**

- vérifie la compatibilité de ses DMR**
- fournit le dossier technique du DMR (proceed compatibles)**

# **Les nouvelles techniques de désinfection**

# Nouvelles techniques de désinfection

|   | N° de fiche à consulter | Procédé automatisé ou manuel<br>Produit utilisé        |
|---|-------------------------|--|
| <b>Désinfection de haut niveau – Dispositifs médicaux réutilisables critiques</b>               |                         |  |
| Prédésinfection automatisé (LDI)  | 9                       | Automatisé   |
| Prédésinfection manuelle par immersion  | 4                       | Manuel/Détergent-désinfectant                          |
| Stérilisation basse température   | <b>NEW</b> 11           | Automatisé   |
| Automate/caisson de désinfection par UV-C   | <b>NEW</b> 7            | Automatisé   |
| Automate/caisson de désinfection par H <sub>2</sub> O <sub>2</sub>                              | <b>NEW</b> 8            | Automatisé   |
| Désinfection par immersion  | 5                       | Manuel/Désinfectant                                    |
| <b>Désinfection de niveau intermédiaire – Dispositifs médicaux réutilisables semi-critiques</b> |                         |  |
| Prédésinfection automatisée (LDI)   | 9                       | Automatisé   |
| Prédésinfection manuelle par immersion  | 4                       | Manuel/Détergent-désinfectant                          |
| Stérilisation basse température   | <b>NEW</b> 11           | Automatisé   |
| Laveur-désinfecteur d'endoscopes  | 10                      | Automatisé   |
| Automate/caisson de désinfection par UV-C   | <b>NEW</b> 7            | Automatisé   |
| Automate/caisson de désinfection par H <sub>2</sub> O <sub>2</sub>                              | <b>NEW</b> 8            | Automatisé   |
| Désinfection par immersion  | 5                       | Manuel/Désinfectant                                    |
| Désinfection par essuyage des sondes endocavitaires avec gaine, hors bloc opératoire            | <b>NEW</b> 6            | Manuel/Lingette désinfectante                          |
| <b>Désinfection de bas niveau – Dispositifs médicaux réutilisables non critiques</b>            |                         |  |
| Laveurs-désinfecteurs, lave-bassins   | 9 ou 10                 | Automatisé   |
| Détersion-désinfection par vapeur d'eau   | 3                       | Manuel/Appareil à vapeur                               |
| Détersion-désinfection par immersion  | 2                       | Manuel/Détergent-désinfectant                          |
| Détersion-désinfection par essuyage   | <b>NEW</b> 1            | Manuel/Lavette ou lingette avec détergent-désinfectant |

LDI: laveur-désinfecteur d'instruments; UV-C: ultraviolets de type C.

# Automate désinfectant par rayonnements ultraviolets

- UV de type C, norme NF T72 902 (Août 2021)
- Indiqué pour les sondes d'échographie (après retrait de la gaine et nettoyage) :
  - endocavitaires (niveau intermédiaire)
  - utilisée dans un champ stérile en peropérateur (haut niveau)
- Avantages :
  - Impact environnemental, pas de produits chimiques
  - large spectre
  - traitement rapide
  - compatibilité avec DMR électroniques et/ou non immergeables
  - moins de personnel mobilisé
- Inconvénients : bien exposer les surfaces

# Automate désinfectant par peroxyde d'hydrogène

- Vaporisation/nébulisation, norme NF EN 17180
- Indiqué pour les sondes d'échographie (après retrait de la gaine et nettoyage) :
  - endocavitaires (niveau intermédiaire)
  - utilisée dans un champ stérile en peropératoire (haut niveau)
- Avantages :
  - sécurité > désinfection par immersion
  - décomposition sans résidus
  - traitement rapide
- Inconvénients :
  - nombreuses incompatibilités, corrosion de nombreux métaux
  - marché captif

# Désinfection de niveau intermédiaire par essuyage

- Essuyage humide : lingettes pré-imprégnées prêtes à l'emploi
- Indication : DMR semi-critiques (après retrait de la gaine)
  - gaine souillée et/ou souillure du DMR : désinfection par immersion
- Inconvénients :
  - non reproductible
  - séchage des lingettes en l'absence de fermeture hermétiques de la boîte
  - selon le type de fibre, volume de déchets non-biodégradables

# Stérilisation basse température

- Diffusion de vapeur (plasma) de peroxyde d'hydrogène, normes NF EN 556, PR EN 17180, PR ISO 22441
- Indication : DMR critique thermosensible +/- hygrosensible (DMR compatibles : liste positive)
  - Sonde d'échographie peropératoire
  - Optique de robots chirurgical
  - Endoscope souple
- Avantages :
  - Sécurité > désinfection de haut niveau
  - Certains cycles inactivent les prions
  - Faible impact environnemental (transformation en eau et dioxygène), faible consommation d'eau
- Inconvénients :
  - Coût > Stérilisation à la vapeur d'eau
  - Incompatibilité : cellulose

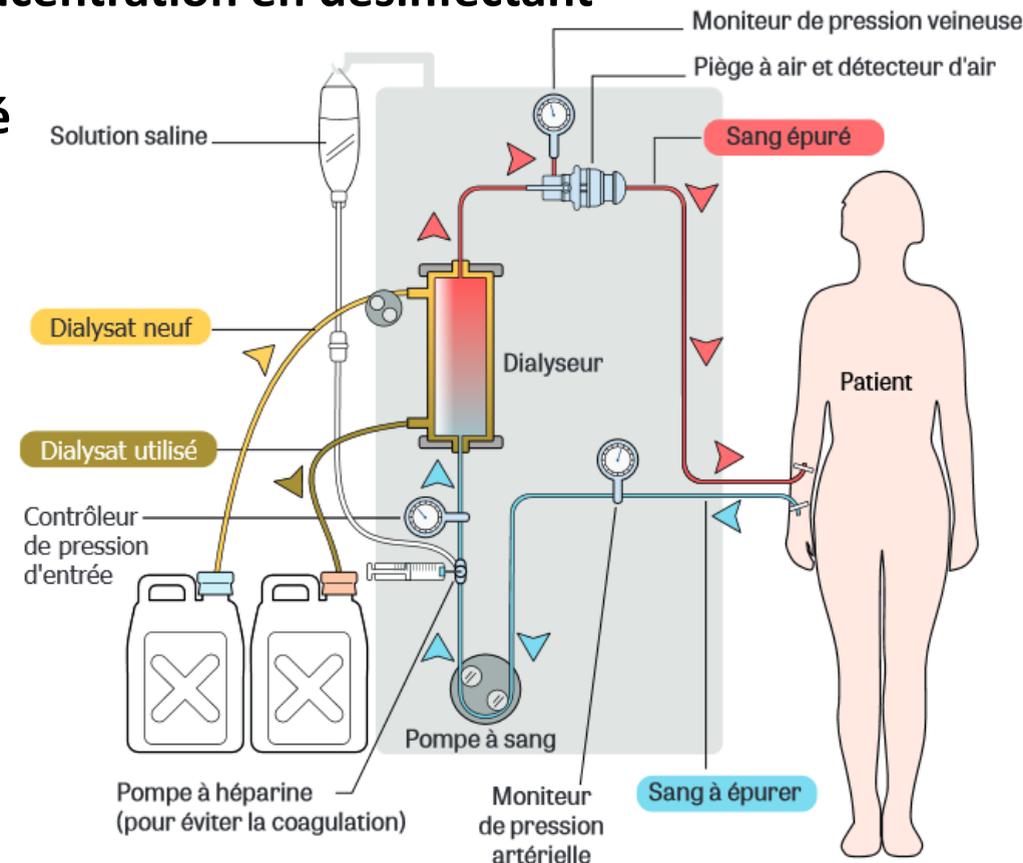
# Nouvelles techniques de traitement

| Traitement                      |  | Indications   | Avantages   | Inconvénients  |
|---------------------------------|--|---|---|--|
| Automate désinfectant par UV    | UV de type C, NF T72 902                             | Sondes d'échographie (après retrait de la gaine et nettoyage) :<br>-endocavitaires (DNI)<br>-de surface utilisée dans un champ stérile (DHN)                          | -impact environnemental<br>traitement rapide, large spectre<br>-compatible : DMR<br>électroniques, immergeables<br>-Moins de personnel mobilisé | Impératif : bien exposer les surfaces  |
| Automate désinfectant par H2O2  | Vaporisation/nébullisation, NF EN 17180              | Sonde échographie (après retrait de la gaine et nettoyage) :<br>-endocavitaires (DNI)<br>-de surface utilisée dans un champ stérile (DHN)                             | -décomposition sans résidus<br>-traitement rapide<br>-niveau de sécurité > immersion  | -corrosion de nombreux métaux (mais compatible avec acier inoxydable)<br>-nombreuses incompatibilités<br>-marché captif                          |
| DNI par essuyage                | Lingettes pré-imprégnées prêtes à l'emploi           | Surface des DMR semi-critiques (après retrait de la gaine).<br>Si gaine souillée et/ou souillure du DMR : désinfection par immersion                                  |   | -non reproductible<br>-séchage des lingettes sans fermeture hermétique de la boîte<br>-selon type de fibre, volume de déchets non-biodégradables |
| Stérilisation basse température | Plasma de H2O2, NF EN 556, PR EN 17180, PR ISO 22441 | DMR critique thermosensible et/ou hygrosensible (DMR compatibles : liste positive)<br>-sonde échographie perop.<br>-optique de robot chirurgical<br>-endoscope souple | -niveau de sécurité > DHN<br>-certains cycles inactivent les prions<br>impact environnemental, basse consommation d'eau                         | -coût>stérilisation vapeur d'eau<br>-incompatibilité : cellulose   |

# **Les dispositifs médicaux réutilisables particuliers**

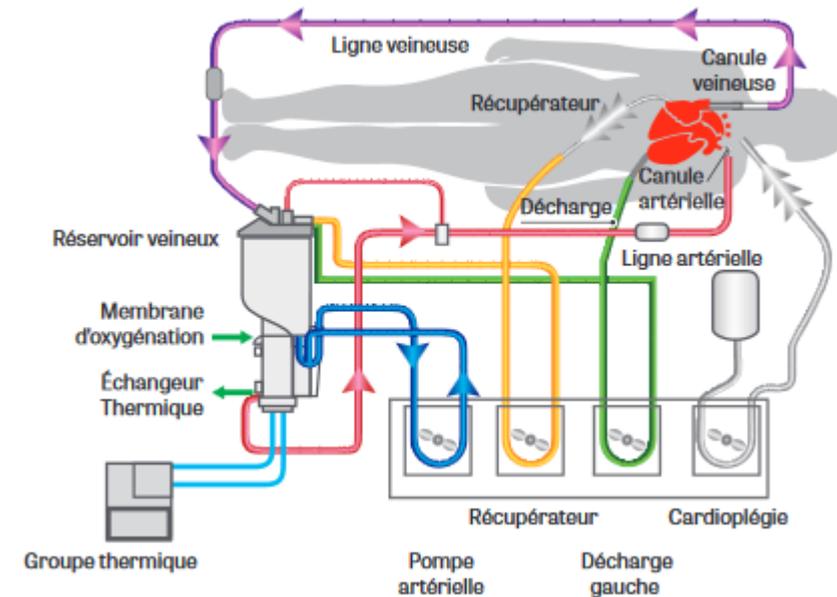
# Générateur de dialyse

- Contraintes architecturales, prévenir la contamination du réseau d'eau, maintenance régulière
- Défaut de désinfection :
- 2002 : épidémie de 8 bactériémies en 3 mois à *Candida tropicalis* : partie accueillant la solution saline
- 2015 : 21 bactériémies à *S. maltophilia* et 22 à *B. cepacia* : Concentration en désinfectant
- Défaut de maintenance :
- 2015 : Bactériémies à *S. maltophilia* et *B. cepacia* : filtre expiré
- 2019 : Bactériémies à BGN : valve d'osmose inverse vétuste
  
- Générateur : remplacé au maximum tous les 10 ans
  
- Désinfection thermique, chimique ou mixte (chimique : vérifier l'absence de résidu chimique dans le dialysat)
- Désinfecter la boucle d'eau osmosée et le générateur en même temps
  
- Selon le modèle de générateur, désinfection interne entre chaque patient en même temps que la surface externe



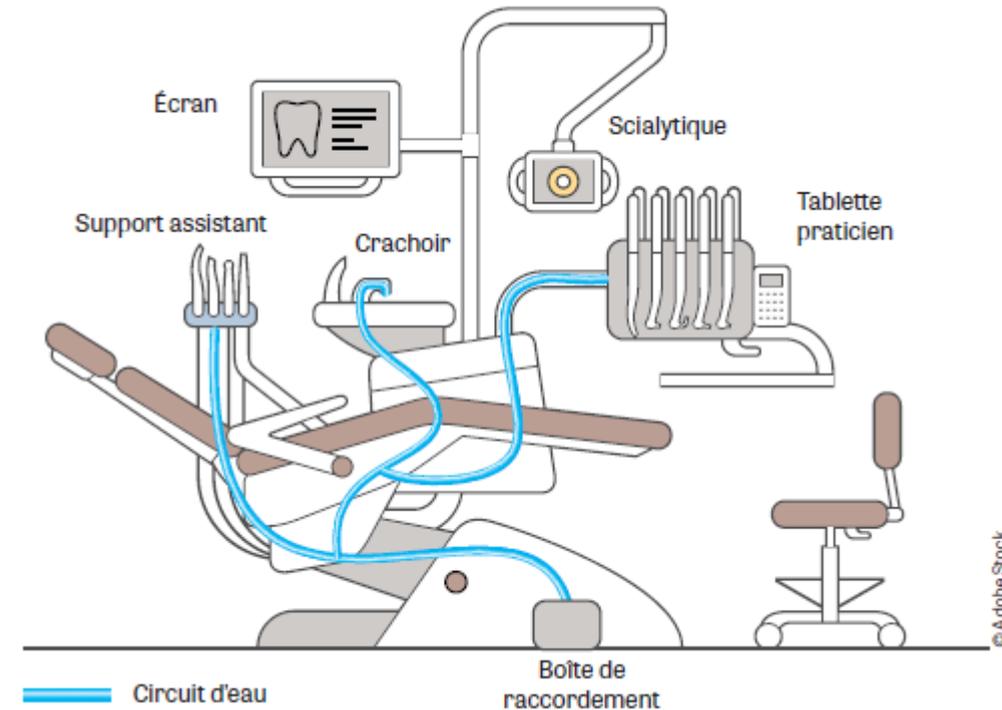
# Générateur thermique de circulation extra-corporelle et oxygénation par membrane extracorporelle

- **Alerte mondiale : épidémie à *M. chimerae* en 2013**
- **Angleterre : 18 cas d'infection à *M. chimerae* de même lignée**
- **Désinfection :**
  - Désinfection (surfaces) après chaque utilisation
  - Changement de l'eau de la cuve selon les recommandations du fabricant
  - Entretien du circuit d'eau selon les recommandations fabricant (désinfection ou changement)



# Les units dentaires

- **Cas de légionellose, infections à *P. aeruginosa***
- **Désinfection :**
  - **De l'eau : par UV ou autre procédé automatique**
- **Entre chaque patient :**
  - **Désinfection du fauteuil et de l'équipement**
  - **Purge des cordons des instruments**
- **Fin de poste : purge + désinfection du système d'aspiration avec séparateur d'amalgame**

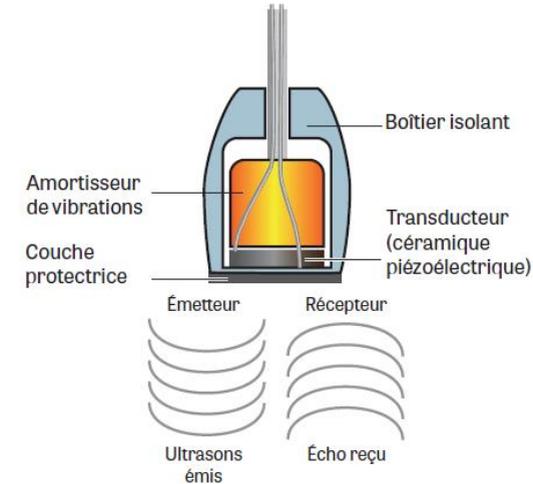


# Sonde d'échographie

## Endocavitaire

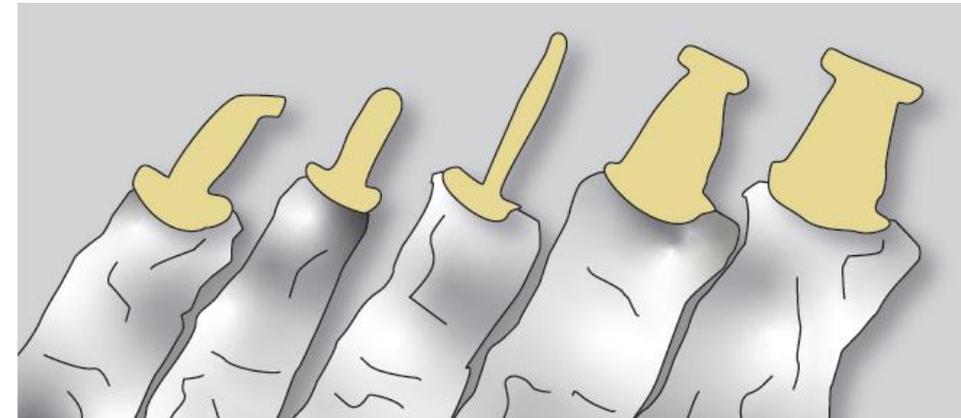
- **Gaine obligatoire**
- **Traitement :**
  - **par procédé automatisé (UV-C ou peroxyde d'hydrogène)**
  - **par procédé manuel (immersion ou lingette désinfectante)**

Schéma de principe



## Peropératoire

- **Traitement :**
  - **Stérilisation basse température**
  - **Désinfection de haut niveau : Gaine stérile UU obligatoire**



# Respirateur

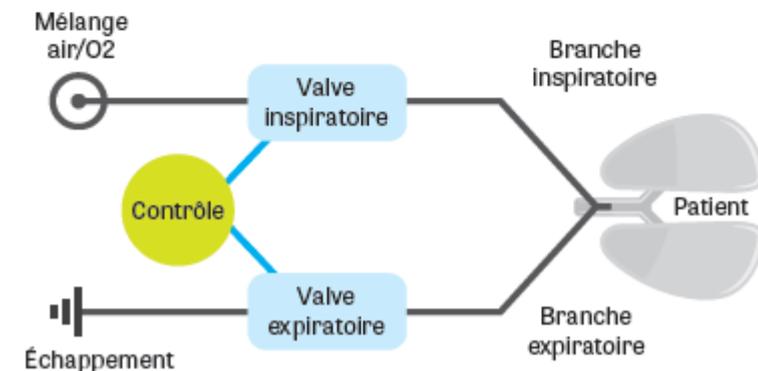
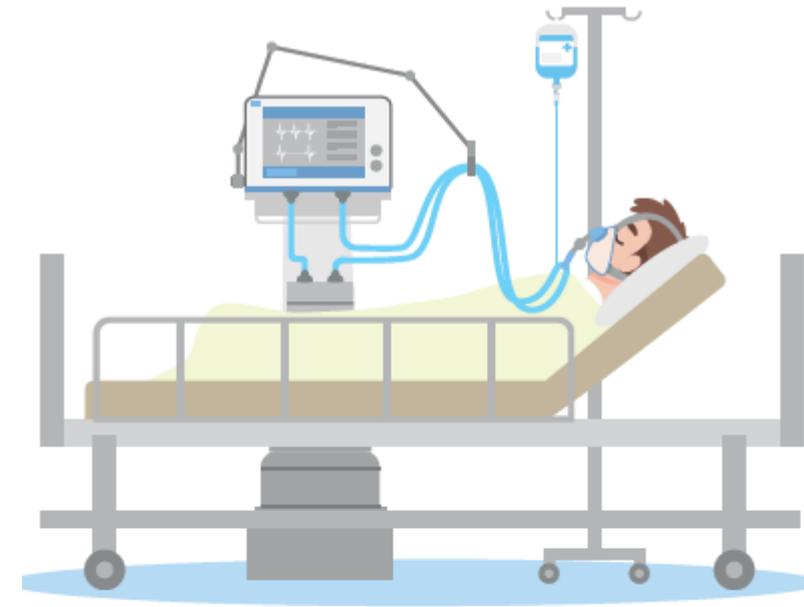
- **Filtre "patient" et filtre "machine" : remplacement tracé selon recommandations fabricant**
- **Désinfection de niveau intermédiaire**

Vigilance. Ces conditions de désinfection sont valables du moment qu'un filtre antibactérien et antiviral à patient unique a été placé au niveau de la pièce en Y.

| Pièces   | Fréquence recommandée  |   |  | Nettoyage et Désinfection   |
|--|--|---|--|---|
|  | Réanimation  | Anesthésie  | Transport  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Surface externe du ventilateur (y compris le capot, le capot du module raccordable, le capot du module d'alimentation en air de secours, le cordon d'alimentation et le tuyau d'alimentation en gaz)</li> <li>Chariot et bras de support</li> <li>Écran de lecture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Selon le protocole de bionettoyage de l'établissement</li> <li>Au minimum toutes les 24 heures</li> </ul>   | Entre chaque patient  | Entre chaque patient   | De surface à l'aide d'une lingette détergente-désinfectante ou d'une lavette imprégnée de détergent-désinfectant pour DMR |
| Ensemble de la valve de sécurité d'inspiration   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Absence de consensus</li> <li>Mensuel ou si nécessaire*</li> </ul>  |   | Périodicité minimale fonction : du nombre d'heures d'utilisation et des recommandations du fabricant | Désinfection de niveau intermédiaire  |
| Ensemble de la valve expiratoire : <ul style="list-style-type: none"> <li>ligne de prélèvement</li> <li>piège à eau</li> <li>pièce en Y</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Entre chaque patient/hebdomadaire ou tous les 14 jours selon fabricant si le patient est hospitalisé plus de 7 jours</li> <li>Ou lorsqu'ils ne sont plus fonctionnels, particulièrement si le côté « machine » du filtre est chargé en humidité (condensation)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Absence de consensus</li> <li>Hebdomadaire **</li> </ul> | Entre chaque patient   | Désinfection de niveau intermédiaire ou usage unique  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Raccords annelés type raccord de Mount</li> <li>Circuit respiratoire</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>À chaque changement de filtre (hebdomadaire ou tous les 14 jours selon fabricant)</li> </ul>  | Entre chaque patient  | Entre chaque patient   | Désinfection de niveau intermédiaire ou usage unique  |

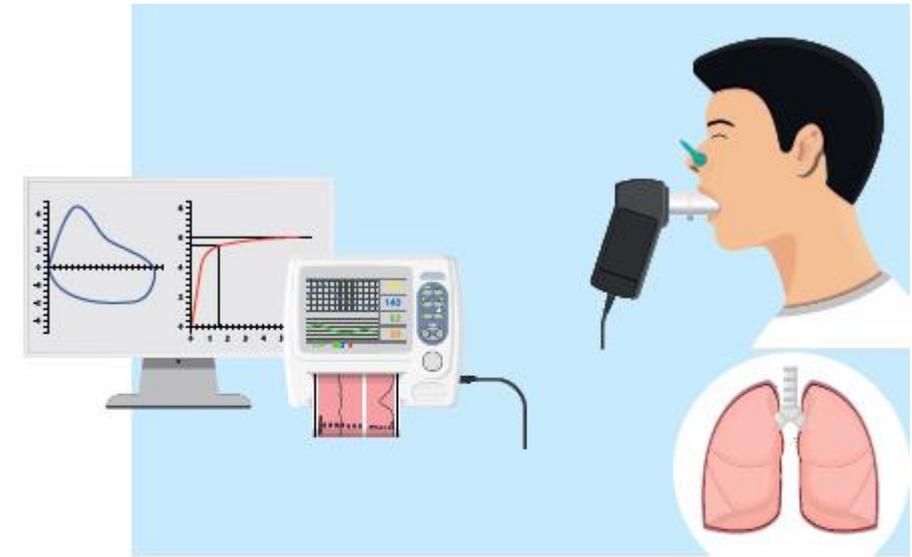
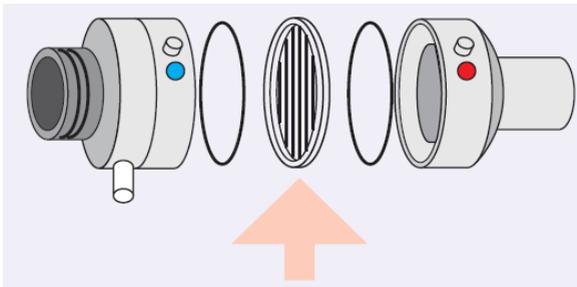
\* Nettoyer et désinfecter l'ensemble de la valve de sécurité d'inspiration uniquement lorsque le gaz expiré du patient est susceptible de contaminer la branche inspiratoire : lors de prise en charge en système ouvert par exemple.

\*\* Sauf si non-utilisation de filtre antimicrobien, entre chaque patient.



# Épreuve fonctionnelle respiratoire

- 1 embout buccal pour un examen
- Filtre antiviral et antibactérien à usage unique
- Désinfection de niveau intermédiaire des surfaces externes :
  - Essuyage humide : lingette pré-imprégnée
  - Tamis du pneumotachographe : humidité 



# 2. Dispositifs médicaux particuliers

| Dispositif médical  | Particularités   | Traitement recommandé  |
|---|--|--|
| Générateur de dialyse   | Risque de contamination du réseau d'eau<br>Générateur : remplacé tous les 10 ans maxi.<br><u>Bactériémies</u> : Défaut de désinfection ou maintenance : BGN  | Maintenance régulière du réseau hydrolique<br>Désinfection thermique, chimique ou mixte (désinfecter la boucle d'eau osmosée et les générateurs en même temps)<br>Selon le type de générateur, désinfection interne entre chaque patient         |
| Générateur thermique de CEC & oxygénation par mb. extracorporelle | -Alerte 2013 : épidémie à <i>M. chimerae</i><br>-18 infections à <i>M. chimerae</i><br>DMR classé => suivre obligatoirement les recommandations du fabricant | Générateur : Désinfection après chaque utilisation<br>Selon recommandations fabricant : rythme de changement de l'eau de la cuve, entretien du circuit d'eau (changement ou désinfection)  |
| Units dentaires   | Risque de colonisation de l'eau (biofilm)<br>Cas de légionelloses<br>Infections à <i>P. aeruginosa</i>   | Eau : UV ou autre procédé automatique <b>NEW</b><br>Entre chaque patient : Désinfection du fauteuil et de l'équipement, purge des cordons des instruments<br>Fin de poste : purge, désinfection du système d'aspiration et séparateur d'amalgame |
| Echographie   | Utilisation obligatoire d'une gaine de protection à UU   | <u>Endocavitaire</u> : procédé automatique (UV-C ou peroxyde d'hydrogène) <b>NEW</b><br>ou manuel (lingette ou immersion)<br><u>Peropératoire</u> : Stérilisation basse température <b>NEW</b><br>ou DHN (Gaine obligatoire)                     |
| Respirateur   | Importance des filtres "patient et machine"  | DNI, suivre notice du fabricant. Au minimum entre chaque patient (anesthésie) ou toutes les 24h (réanimation)  |
| EFR   | 1 embout buccal = 1 examen<br>Filtre antiviral et antibactérien à UU   | DNI des surfaces externes : Essuyage humide <b>NEW</b>   |

# Conclusion

# En bref Traitement des DMR

Étapes de traitement des DMR (niveau intermédiaire et haut niveau)

Pré-désinfection

Rinçage

Nettoyage

Rinçage

Désinfection

Rinçage

Séchage

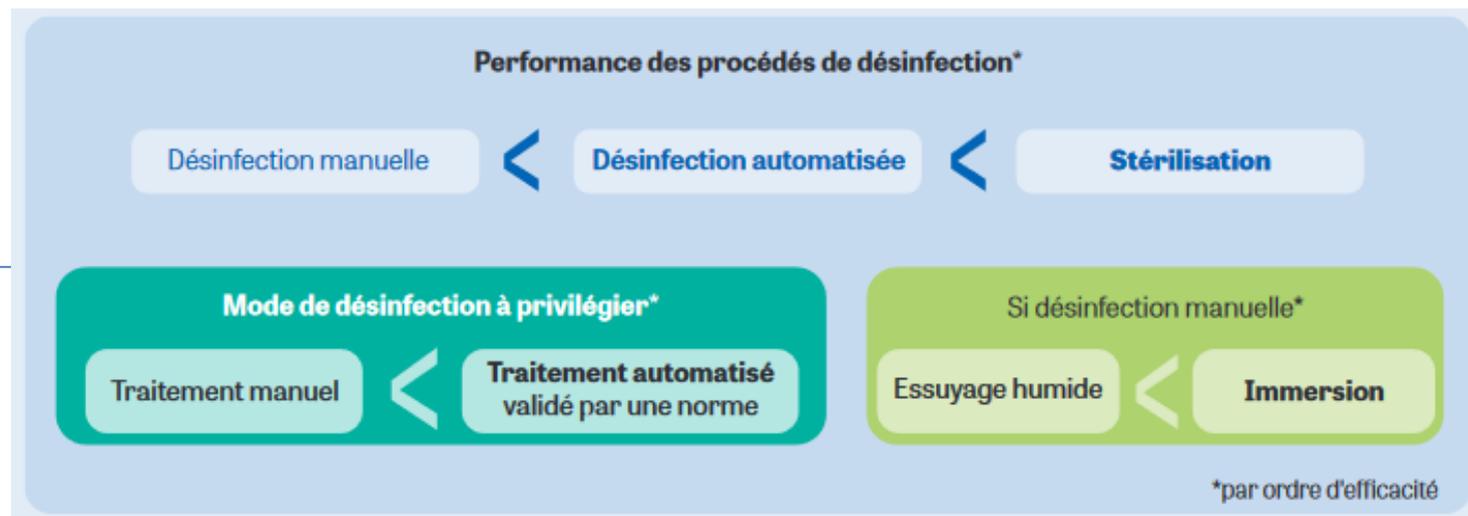
Stockage

Procédés de traitement des DMR selon leur niveau de risque

|   |                     |  |                                     |                                     |
|---|---------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| DMR critiques :<br>(stérilisation,<br>à défaut DHN) | Stérilisation       | Vapeur d'eau                               | DHN                                 | Automate caisson désinfectant       |
|   |                     | Basse température                          |                                     | Désinfection manuelle par immersion |
| DMR semi-critiques :<br>DNI                         | Laveur-désinfecteur | Automate/caisson                           | Désinfection manuelle par immersion | Désinfection manuelle par essuyage  |
| DMR non critiques :<br>DBN                          | Lave-bassins        | DéterSION-<br>désinfection vapeur<br>d'eau | DBN manuelle par immersion          | Désinfection manuelle par essuyage  |

# Les messages forts

- **Désinfection :**
  - Privilégier les procédés automatisés aux procédures manuelles
  - Procédés manuels : privilégier l'immersion à l'essuyage humide
  - De haut niveau de DMR critique stérilisable « dégradé » : stérilisation basse température recommandée.
- **Stérilisation basse température = alternative :**
  - Pour DMR non-autoclavable
  - Pour DMR sans housse/gaine stérile adaptée
  - Si usage unique impossible (indisponible, cher, qualité/sécurité du geste non garantie)



# Traçabilité

## **Pouvoir relier le patient aux DMR qui ont été utilisés pour lui**

### ➤ **Facteurs humains :**

- patient
- professionnel

### ➤ **Dispositif medical utilisé :**

- échographie endocavitaire : + traçabilité de maintenance
- identifiant unique IUD à privilégier

### ➤ **Circuit du dispositif medical :**

- actes réalisés
- traitement (nettoyage, désinfection ou stérilisation)

# Et n'oubliez pas ... !



## Journée Régionale de Formation

### 20 juin 2023

Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

### « Surveillance et Prévention des Bactéries Multirésistantes en Région Centre Val de Loire »

Pr Jean-Winoc DECOUSSER  
AP-HP Henri Mondor, Créteil

Dr Jérôme VIGUIER  
Directeur ARS Centre Val de Loire

Dr Claudia CARVALHO  
Centre Régional en Antibiothérapie



#### INSCRIPTION



Bulletin d'inscription ci-joint, à retourner avant le **9 juin 2023** :

[l.meriglier@chu-tours.fr](mailto:l.meriglier@chu-tours.fr)  
[n.brion@chu-tours.fr](mailto:n.brion@chu-tours.fr)

ou

Secrétariat du CPias-CVDL  
Hôpital Bretonneau  
2 boulevard Tonnellé  
37044 Tours Cedex 09  
02.47.47.82.90

#### RENSEIGNEMENTS



Lieu de la formation :  
Espace Malraux  
Les Bretonnières  
37300 Joué-lès-Tours

Tarif : 120 €  
Le déjeuner est inclus dans le prix de la formation



Accès Handicapés



CHU 2437P002037



processus certifié

REPUBLIQUE FRANÇAISE

Certificat BO3271



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



« Surveillance et Prévention des Bactéries Multirésistantes en Région Centre Val de Loire »

## JOURNÉE RÉGIONALE DE FORMATION

20 juin 2023 - 8h00 à 16h30

### PROGRAMME

#### 8h00 ÉMARGEMENT ET VISITE DES STANDS

9h00

- Accueil et présentation de la Journée

9h15

- Ouverture de la Journée régionale  
Dr Jérôme VIGUIER, Directeur  
ARS du Centre Val de Loire

- Les enjeux du bon usage des antibiotiques et le rôle du CRATb en région Centre  
Dr Claudia CARVALHO,  
Centre Régional en Antibiothérapie

10h15

- Épidémiologie actuelle des BMR en France (ES, ESMS, ville)  
Pr Jean-Winoc DECOUSSER,  
AP-HP Henri Mondor, Créteil

10h35

- Épidémiologie régionale des BMR  
Dr Anne-Sophie VALENTIN,  
CPias Centre Val de Loire, Tours

#### 10h45 PAUSE ET VISITE DES STANDS



11h45

- Les enjeux du respect des précautions d'hygiène et de la détection précoce des cas groupés  
Pr Jean-Winoc DECOUSSER,  
AP-HP Henri Mondor, Créteil

#### 12h30 DÉJEUNER

#### 13h30 CAFÉ ET VISITE DES STANDS

14h00

- Quiz : Les précautions d'hygiène aujourd'hui (ES, ESMS, ville)  
Sylvie BAUNE,  
Nathalie REGINAUD et  
L'équipe Territoriale d'Hygiène  
CPias Centre Val de Loire, Tours

15h00

- Expériences de terrain  
➔ Envoyez vos propositions de communications orales régionales à [n.brion@chu-tours.fr](mailto:n.brion@chu-tours.fr) ou [l.meriglier@chu-tours.fr](mailto:l.meriglier@chu-tours.fr) avant le 12 mai 2023



#### 15h45 TABLE RONDE

#### 16h15 CLÔTURE DE LA JOURNÉE

# Prochaine WEB conférence en fonction de l'actualité

The screenshot shows the website for RHC-CPIAS (Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins en région Centre-Val de Loire). The page features a navigation menu with items like 'RHC-CPIAS / BUREAU PERMANENT', 'DOCUMENTS / OUTILS', 'SURVEILLANCES / AUDITS', 'FORMATION', 'SIGNALEMENT / ALERTE', 'CRENO', 'EHPAD', and 'THE RHC NETWORK'. A search bar is located on the right. The main content area includes a bar chart titled 'REANIMATION 22-10-2020; région CVDL' showing a peak in reanimation cases around late 2019/early 2020. A prominent dark blue box contains the announcement for a 'NOUVELLE WEBCONF COVID-19' on Friday, October 23, 2020, at 14h00. Below this, there are four columns of links: 'CALENDRIER' (Calendrier des actions), 'PRIORITES REGIONALES' (Le Programme du RHC), 'TRAVAUX, COLLABORATIONS' (Les travaux et collaborations), and 'PHOTOGRAPHIES' (Iconographie du RHC). The footer includes 'DERNIERES ACTUS' and a small note about data transfer from Google Analytics.

<https://www.cpias-centre.fr/>

Tél : 02 47 47 82 90