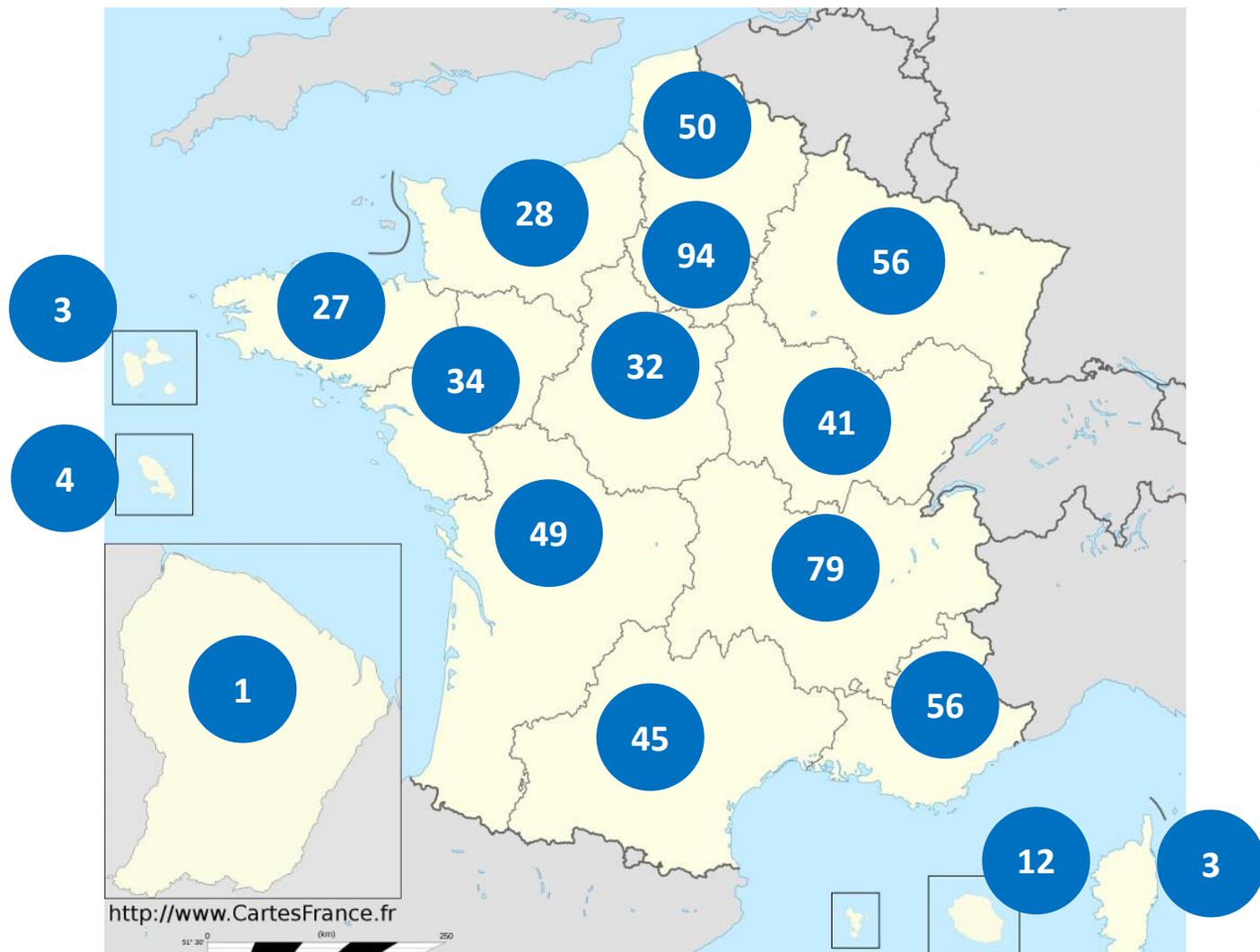


La surveillance des bactériémies liées à un cathéter. Les observations de pratiques.

Les indicateurs de la Stratégie Nationale 2022-2025,
les faits marquants 2024,
et un focus MIDlines avec prolongateur intégré

L'équipe SPIADI





Au 2 octobre, 616 établissements ont clôturé (-9%) :

- 47 CHU/CHR (-8%)
- 3 HIA (-1)
- 233 CH (-9%)
- 14 CLCC (=)
- 172 CL-MCO (-3%)
- 37 E-DIA (-10%)
- 74 E-SSR (-16%)
- 10 HAD (-29%)
- 26 autres (+12%)

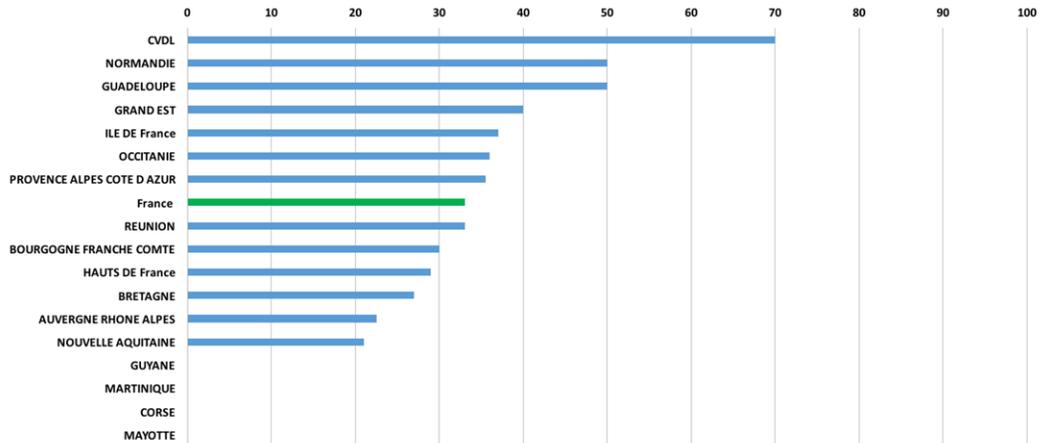
- Difficultés des EOH ?
- Diminution de l'intérêt ?
- Diminution de la visibilité nationale de la PCI ?

Tendance à la baisse; des données encore partielles pour 2024.

2024

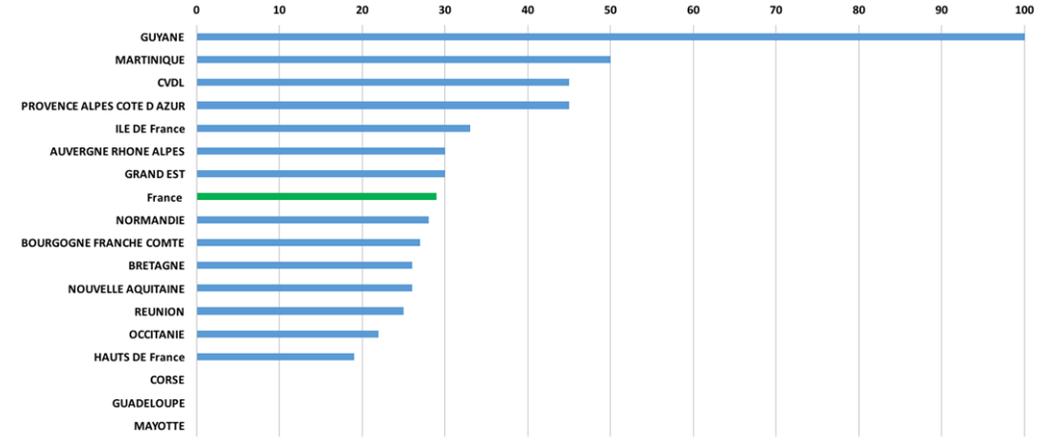
Services de Réanimation (avec ExpADI ou REA InfADI)

33% des établissements ayant au moins un service (secteur adulte)



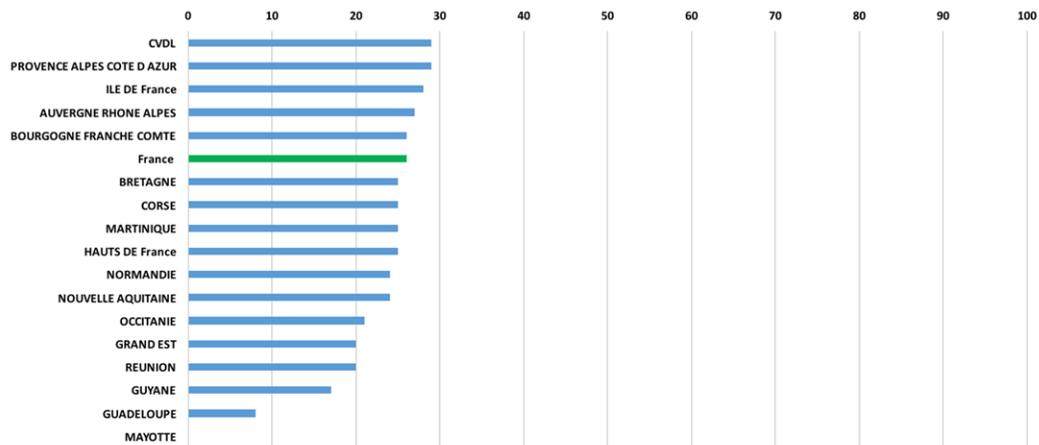
Services de Cancérologie

29% des établissements ayant au moins un service (secteur adulte)



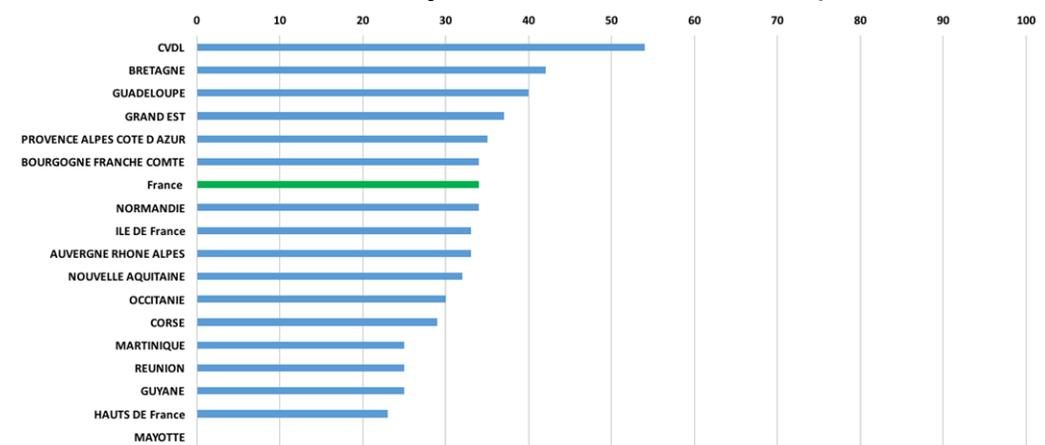
Services de Médecine (hors Cancérologie-Hématologie)

26% des établissements ayant au moins un service (secteur adulte)



Services de Chirurgie

34% des établissements ayant au moins un service (secteur adulte)



En 2024, 1/3 des établissements français surveillent les BLC.

Surveillance des bactériémies associées aux soins + documentation des bactériémies associées aux cathéters
(CVC, CVO, CCI, PICClines, MIDlines, CVP, cathéters de dialyse, cathéters artériels et autres)

Etude des facteurs de risque d'infection liés au patient et au cathétérisme veineux central

Etude des facteurs de risque liés aux gestes invasifs

Surveillance des ILC,
pneumopathies et ITU

Surveillance des ILC
et des sepsis

Surveillance des infections
des SAV en hémodialyse

Bact-ADI+

Exp-ADI

REA INF-ADI

(en continuité avec REA Raisin)

NEO INF-ADI

(en continuité avec NEO CAT)

DIA INF-ADI

(en continuité avec DIALIN)

562 ES (-8%)

60 ES (+7%)
(108 services)

68 ES (-18%)
76 UF REA AD/PED
(-20%)

30 ES (-17%)
39 UF RNN (-9%)

21 ES (+10%)
29 UF de DIALYSE (+31%)

7195 patients de REA (6114 AD et 1081 NN) + 1861 patients hémodialysés surveillés

8030 BAS (-1%)
dont 2446 BLC (=)

357 pneumopathies (=)
421 BAS (+17%)
dont 157 BLC (+44%)

14 ILC (non bact.) (-38%)
654 pneumopathies (-8%)
302 BAS (-17%) dont 53 BLC (-37%)

112 ILC (non bact.)
21 sepsis (+23%)
130 BAS (-6%) dont 75 BLC (-23%)

4 inf. du SAV non bact. (-73%)
64 BAS (+52%) dont 14 BLC (+8%)

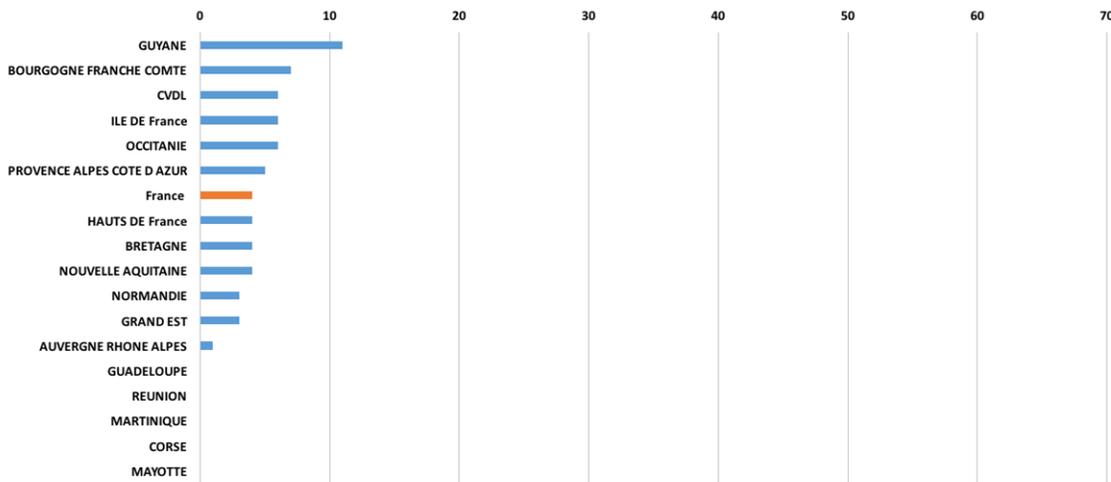
8947 BAS (-1%) dont 2745 BLC (=), et 1011 pneumopathies (-5%)

3 MOIS
Données provisoires

2024

Pose d'un cathéter central

4% des établissements ont fait des observations

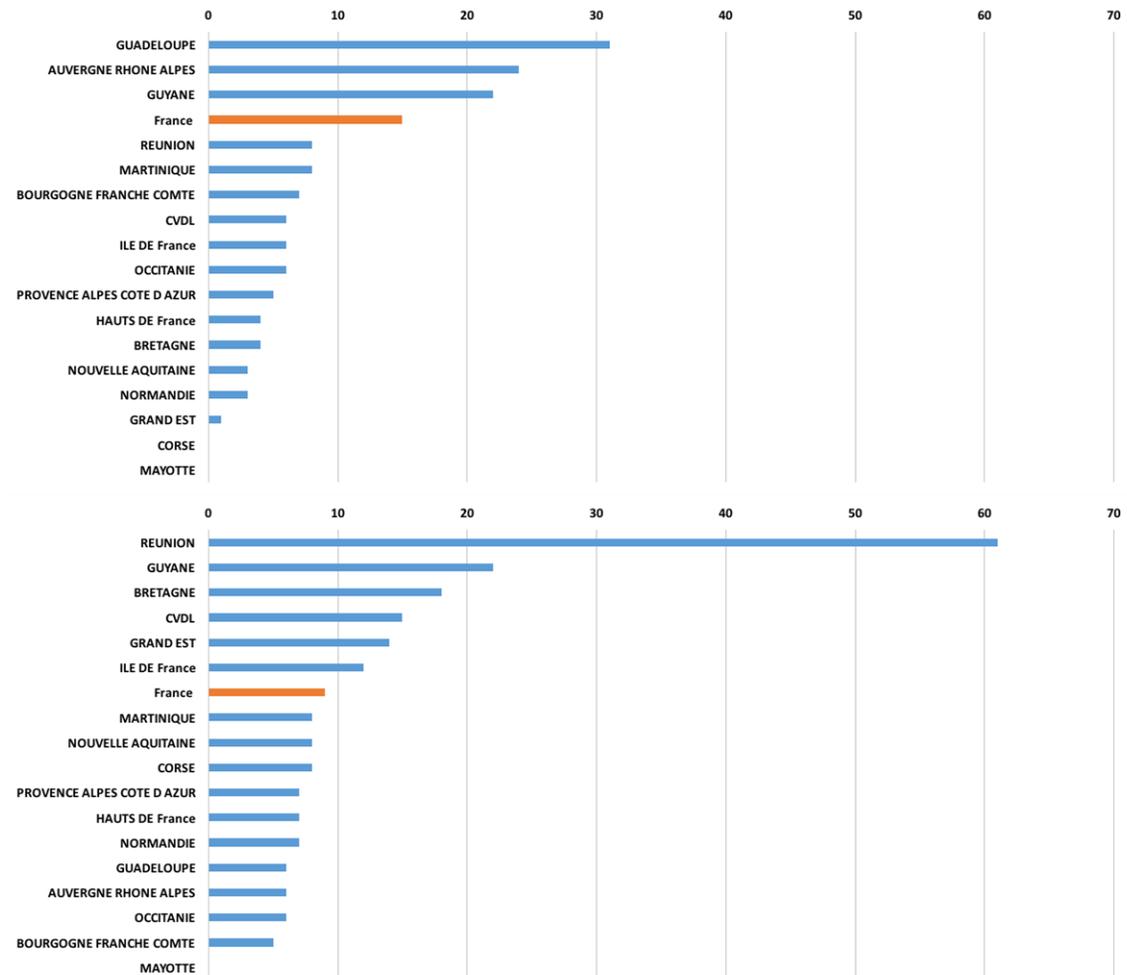


Manipulations proximales d'une ligne de cathéter central

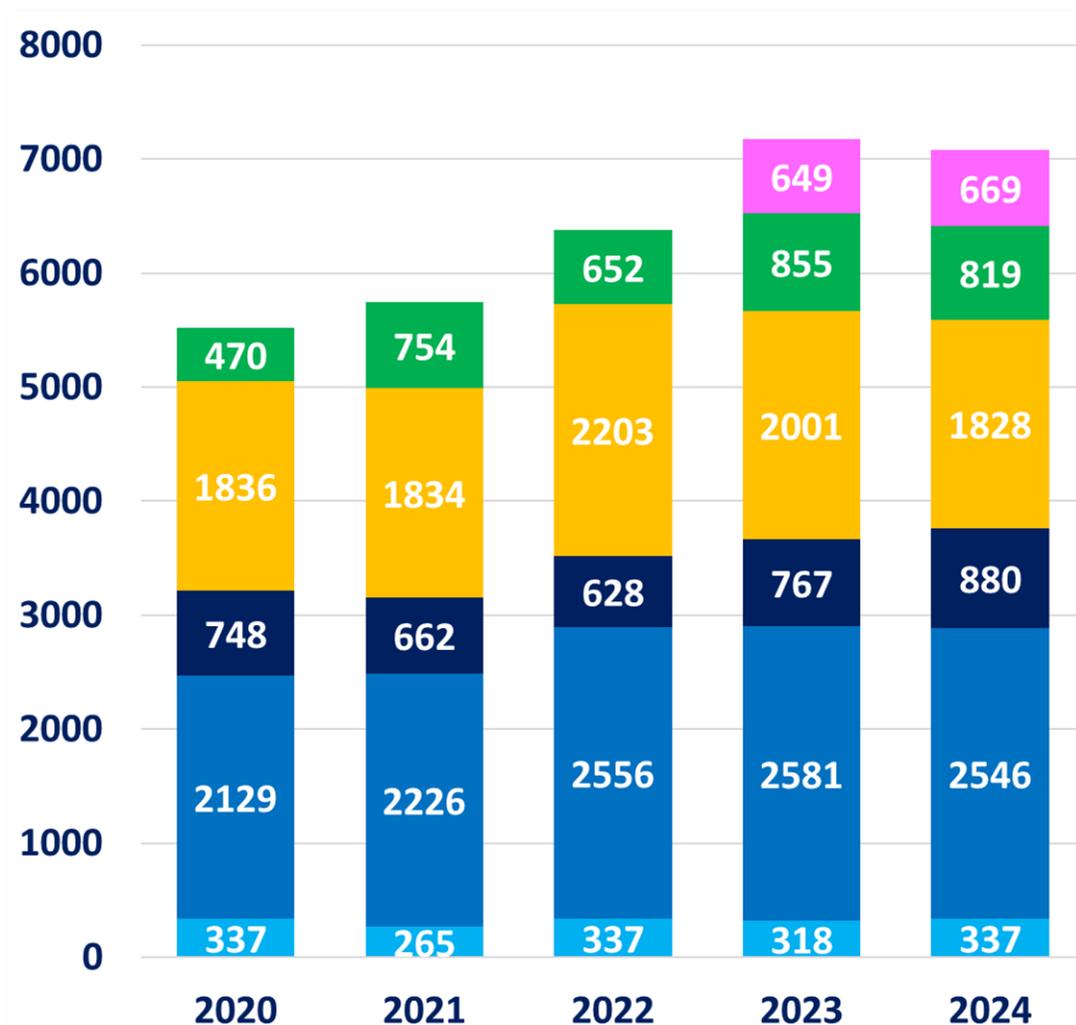
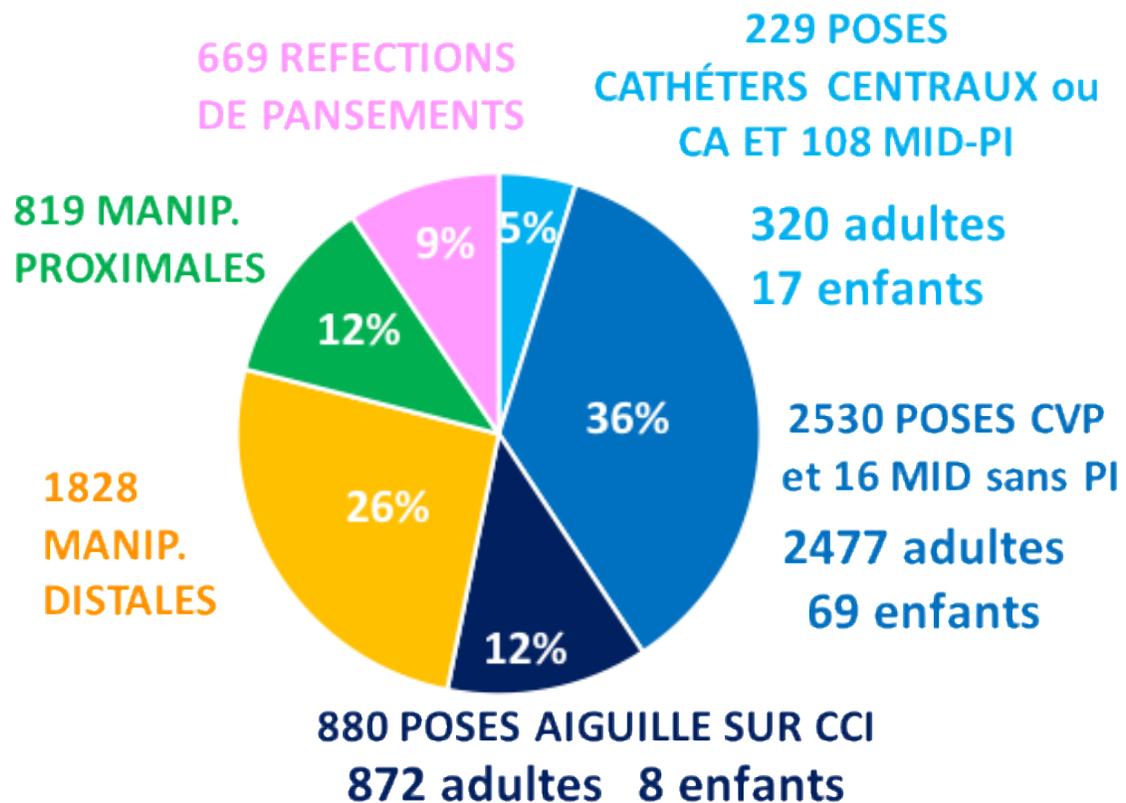
9% des établissements ont fait des observations

Pose d'un CVP

15% des établissements ont fait des observations



En 2024, les pratiques sont observées dans 10% des établissements.



Participation stable et diversifiée.

Les indicateurs nationaux





Indicateurs pour la surveillance (secteur adulte)

Cible

**Incidence des bactériémies
liées à un cathéter central**

**Services de réanimation
(B-cvc, B-picc et B-cd)**

< 1 / 1000 J-CCx

**Services d'hématologie et de cancérologie
(B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)**

< 2 / 1000 JH

**Services de médecine
(B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)**

< 0,1 / 1000 JH

**Services de chirurgie
(B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)**

< 0,1 / 1000 JH

**Incidence des bactériémies
liées à un CVP**

Tous services

< 0,1 / 1000 JH

2024

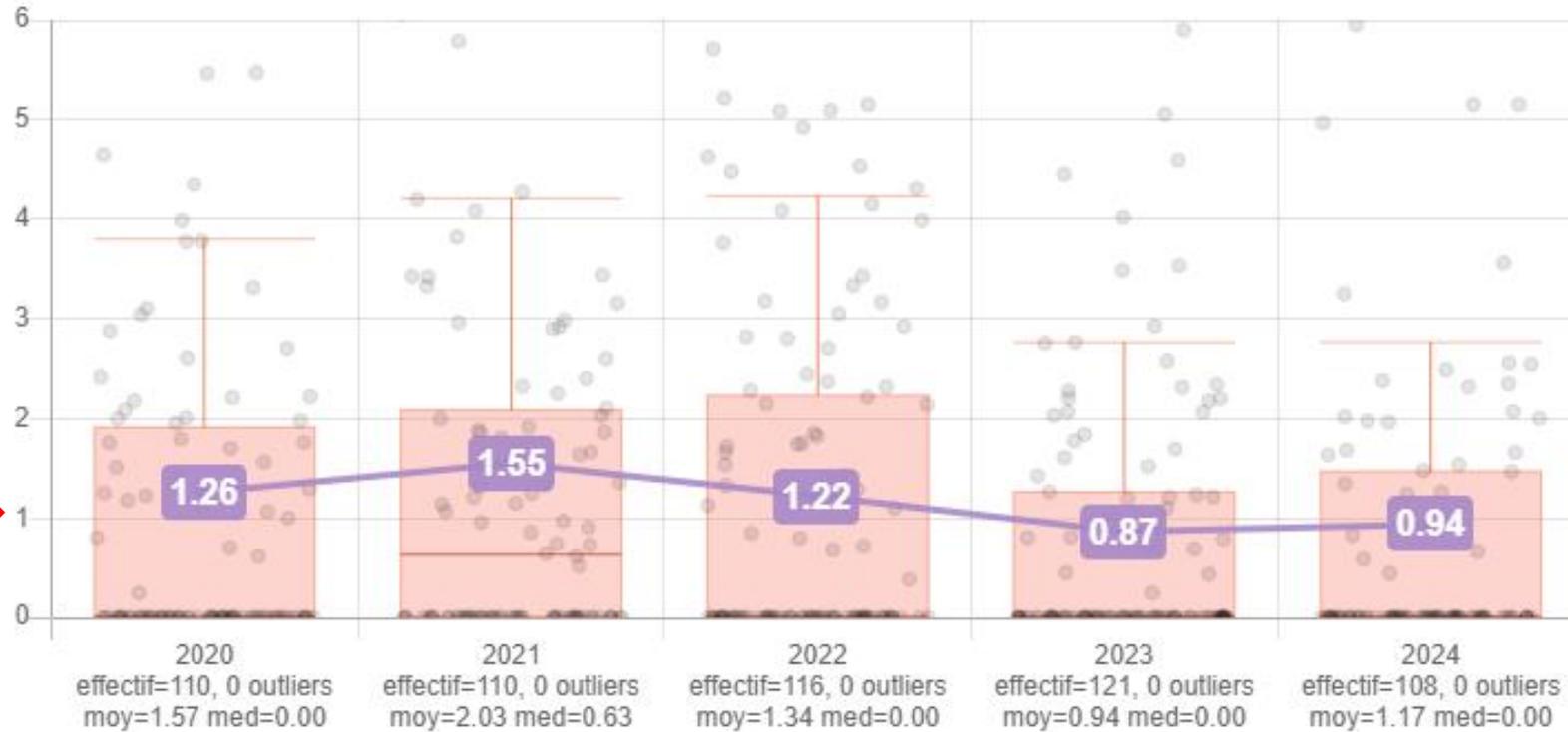
REANIMATION

CVC

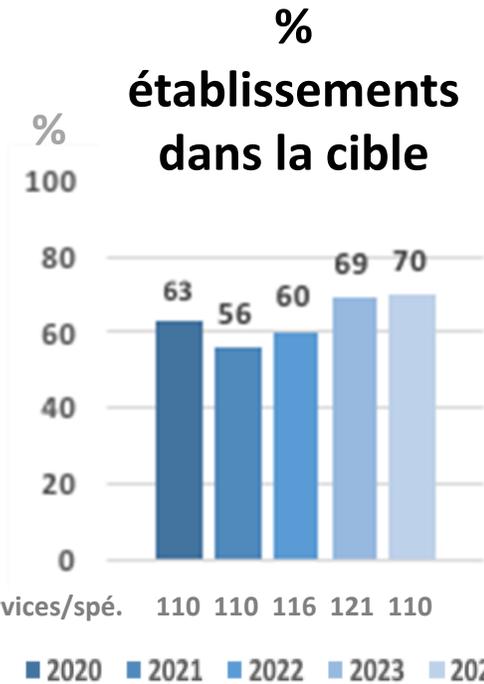
CDia

PICC

Densité d'incidence des B-cathéters centraux / 1000 J-cathéters



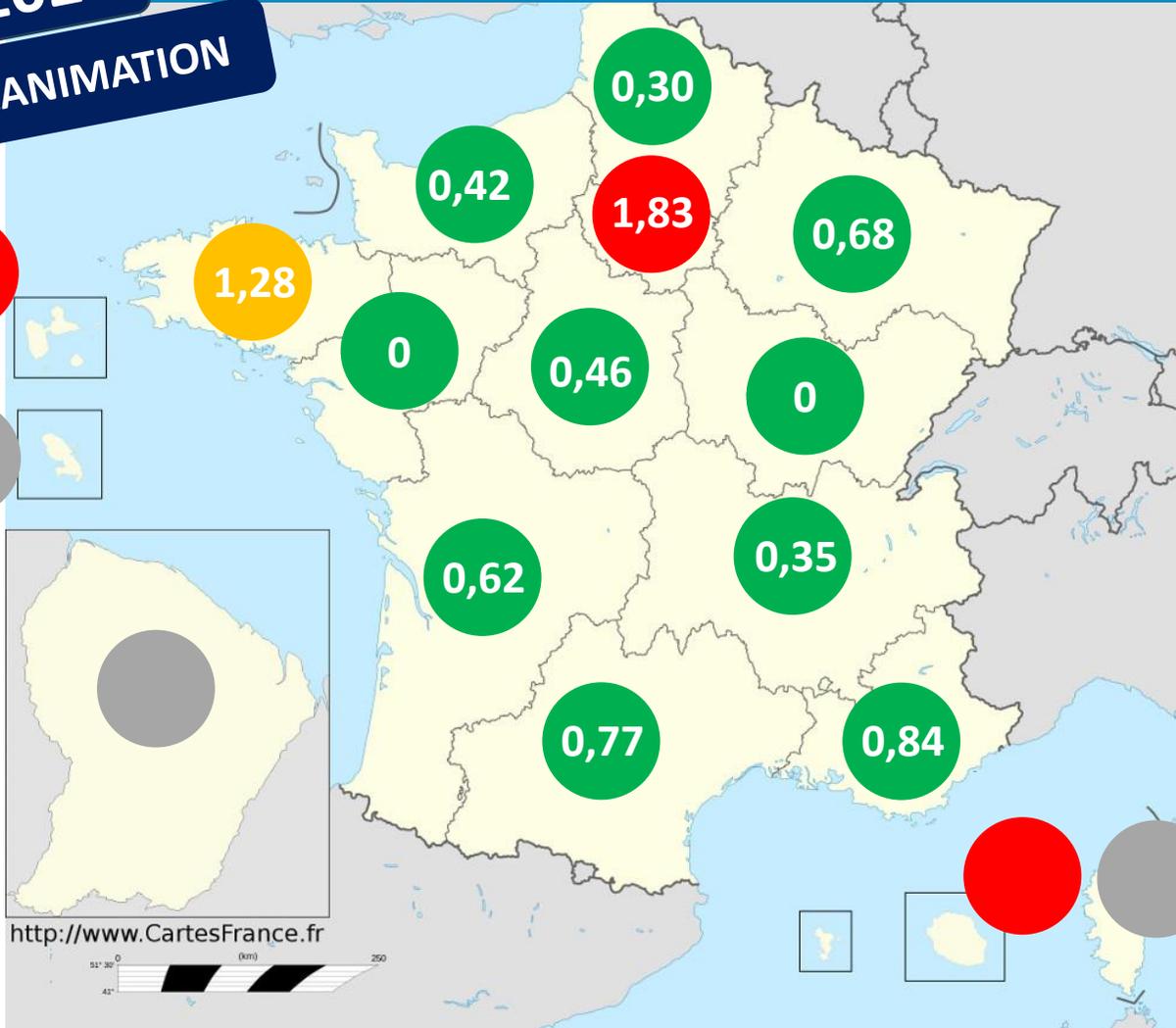
CIBLE



L'incidence des B-CCx / 1000 J-CCx est dans la cible au niveau national, avec 70% des 110 établissements participants dans la cible.

2024

REANIMATION



Région	N participants/ attendus (base SAE 2023)
Auvergne-Rhône-Alpes	9/40 (22,5%)
Bourgogne Franche Comté	3/10 (30%)
Bretagne	3/11 (27%)
Centre val de Loire	7/10 (70%)
Grand Est	10/25 (40%)
Hauts de France	9/31 (29%)
Ile de France	25/68 (37%)
Nouvelle Aquitaine	5/24 (21%)
Normandie	7/14 (50%)
Provence Alpes Côte d'Azur	11/31 (35,5%)
Pays de la Loire	3/8 (37,5%)
Occitanie	13/36 (36%)
Guadeloupe, Réunion	1/2 (Guadeloupe), 1/3 (Réunion)
Corse, Guyane, Martinique, Mayotte	0/2 (Corse), 0/1 (Martinique), 0/3 (Guyane), 0/1 (Mayotte)

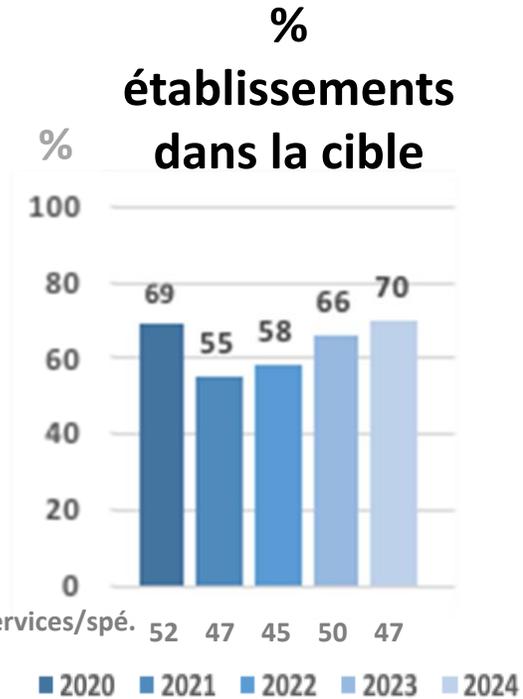
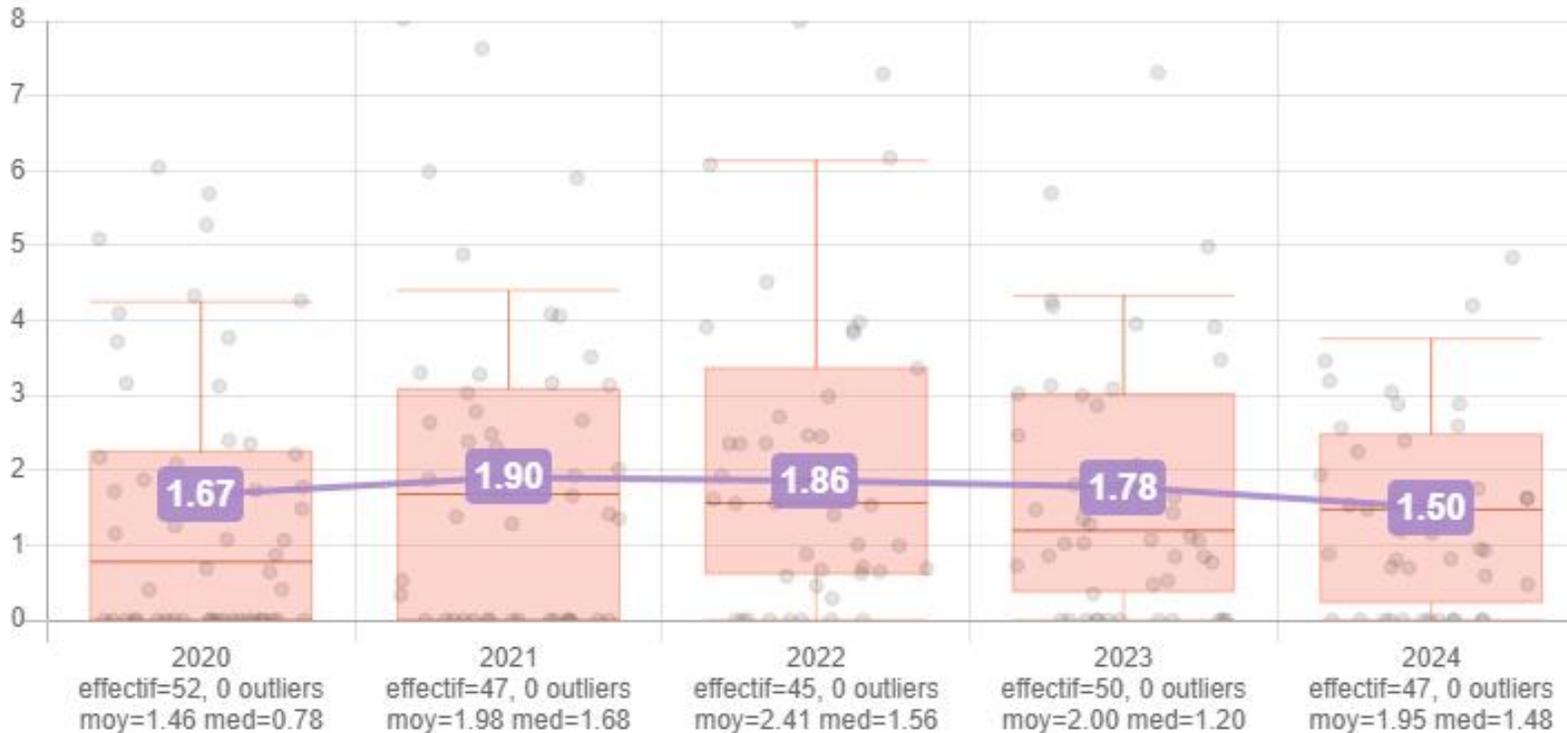
L'incidence des B-CCx / 1000 J-CCx est dans la cible pour 10 régions (résultats à interpréter avec les données de participation).

2024

HEMATOLOGIE

CVC CCI PICC CDia

Incidence des B-cathéters centraux / 1000 JH

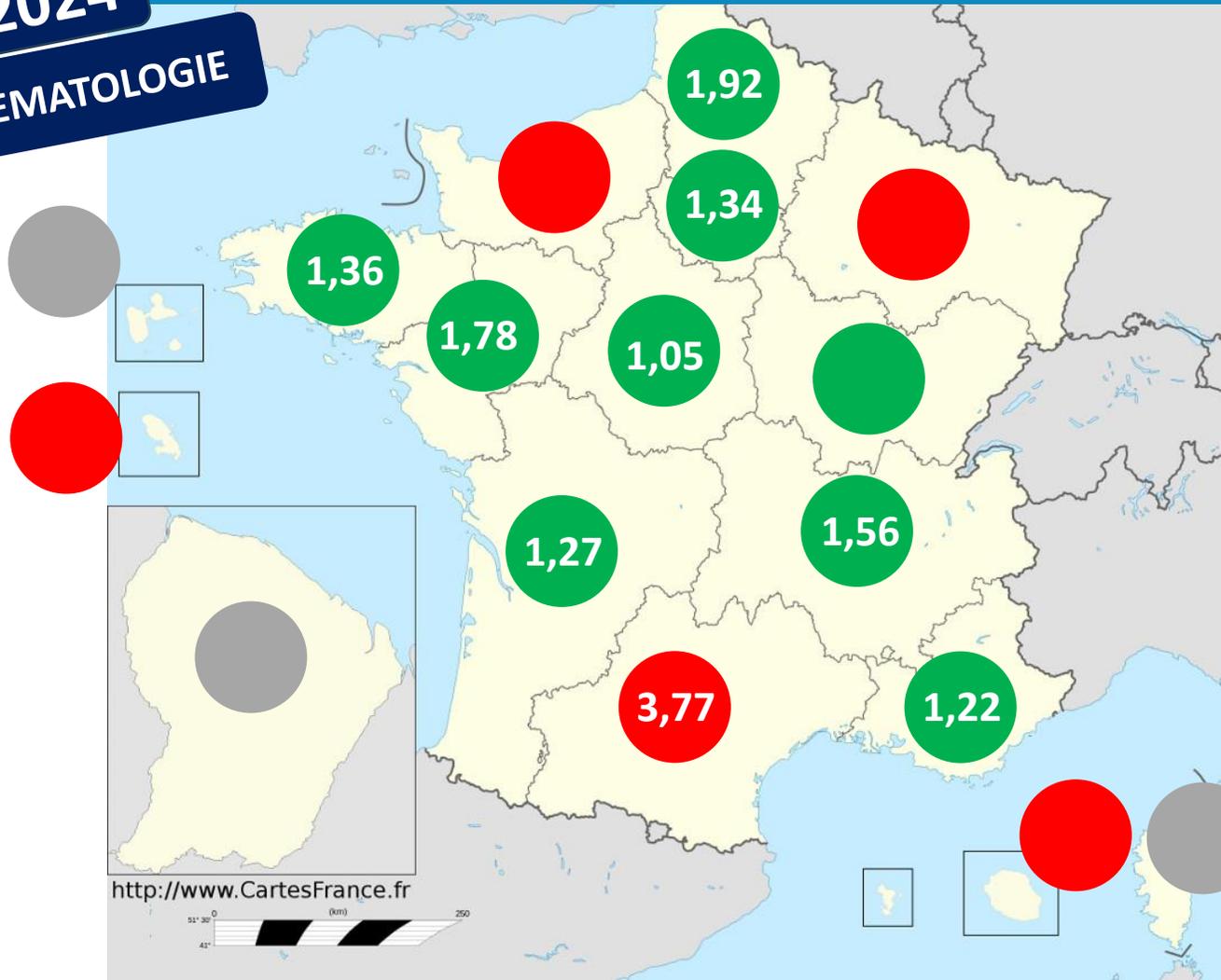


CIBLE

L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible au niveau national, avec 70% des 47 établissements participants dans la cible.

2024

HEMATOLOGIE



Région	N participants
Auvergne-Rhône-Alpes	3
Bourgogne Franche Comté	1
Bretagne	5
Centre val de Loire	4
Grand Est	1
Hauts de France	6
Ile de France	10
Nouvelle Aquitaine	6
Normandie	1
Provence Alpes Côte d'Azur	4
Pays de la Loire	2
Occitanie	2
Martinique, Réunion	1
Corse, Guyane, Guadeloupe	0

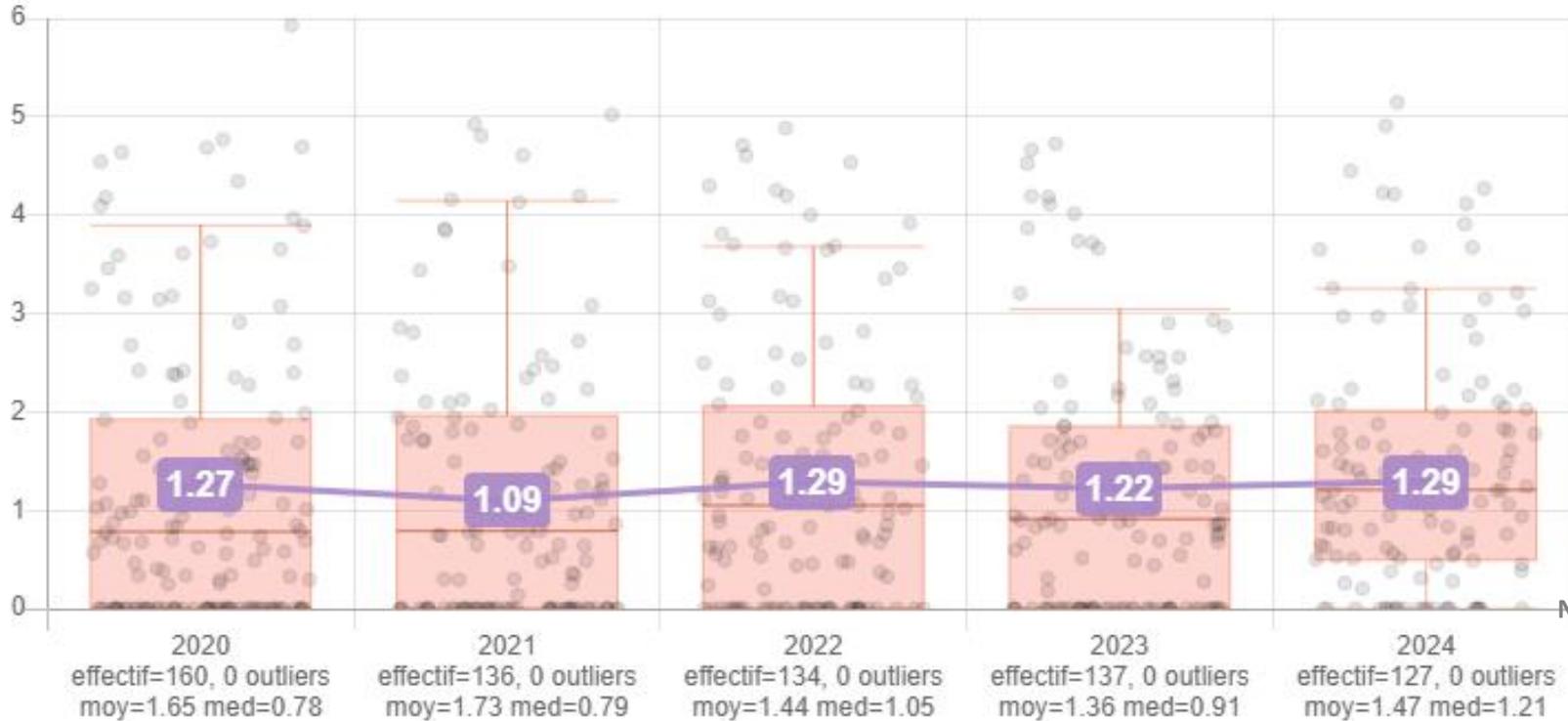
L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible pour 9 régions (résultats à interpréter avec les données de participation).

2024

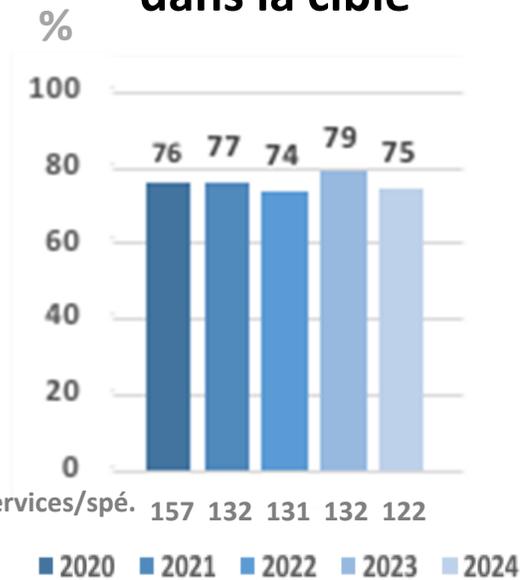
CANCEROLOGIE

CVC CCI PICC CDia

Incidence des B-cathéters centraux / 1000 JH



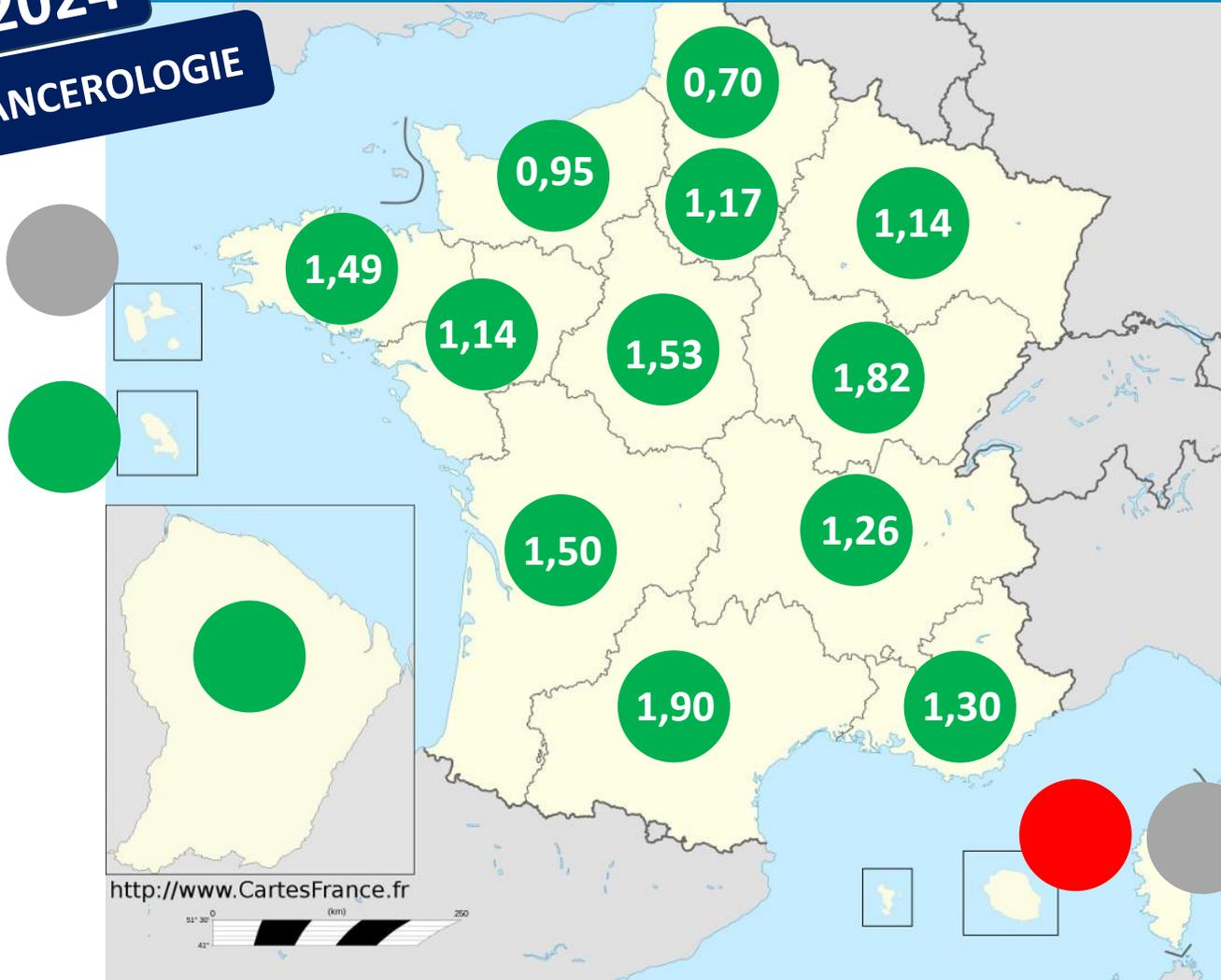
% établissements dans la cible



L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible au niveau national, avec 75% des 122 établissements participants dans la cible.

2024

CANCEROLOGIE



Région	N participants/ attendus (base SAE 2023)
Auvergne-Rhône-Alpes	17/56 (30%)
Bourgogne Franche Comté	6/22 (27%)
Bretagne	6/23 (26%)
Centre val de Loire	10/42 (45%)
Grand Est	9/30 (30%)
Hauts de France	9/47 (19%)
Ile de France	27/82 (33%)
Nouvelle Aquitaine	10/38 (26%)
Normandie	5/18 (28%)
Provence Alpes Côte d'Azur	13/29 (45%)
Pays de la Loire	4/21 (19%)
Occitanie	8/36 (22%)
Martinique, Réunion, Guyane	1/2 (Martinique), 1/4 (Réunion), 1/1 (Guyane)
Corse, Guadeloupe, Mayotte	0/1 (Corse), 0/4 (Guad), 0/1 mayotte)

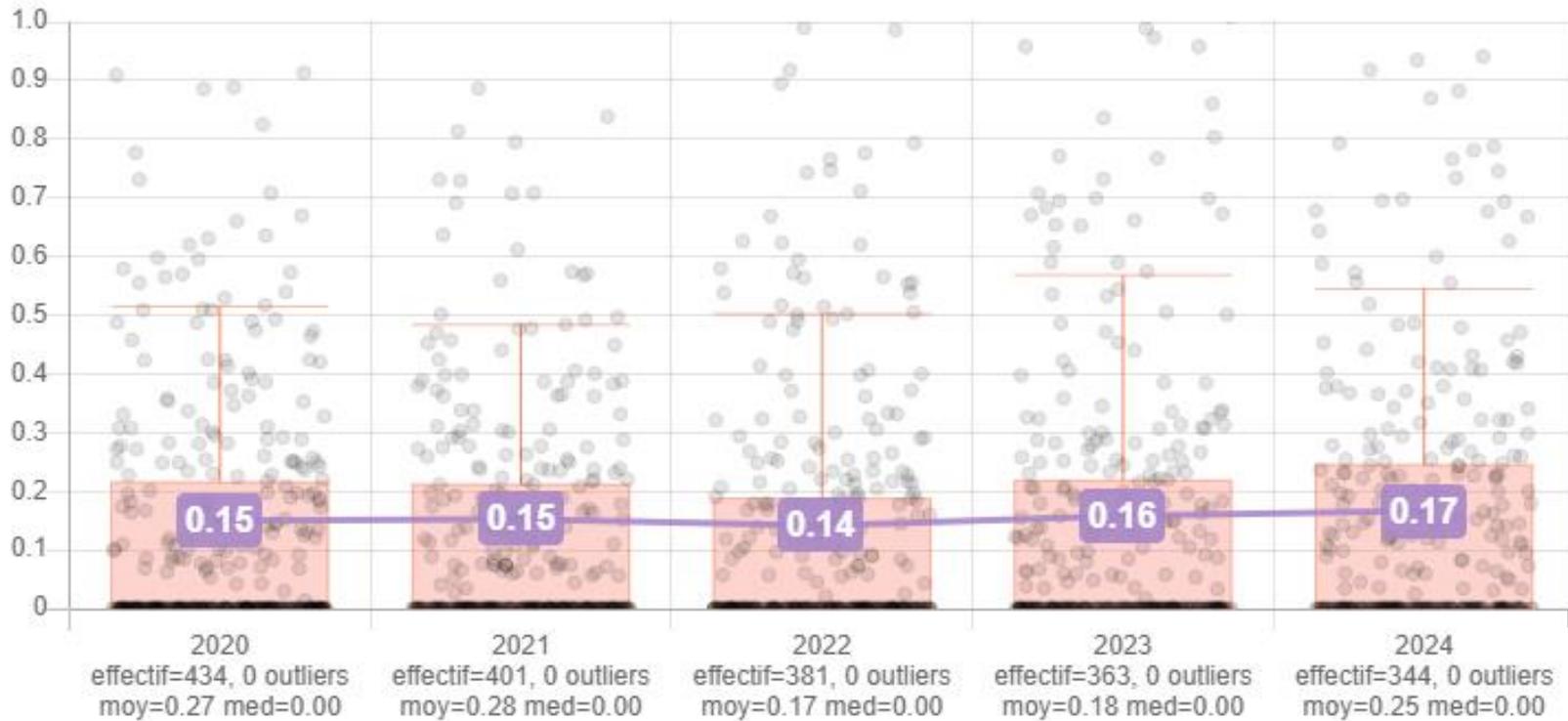
L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible pour 14 régions (résultats à interpréter avec les données de participation).

2024

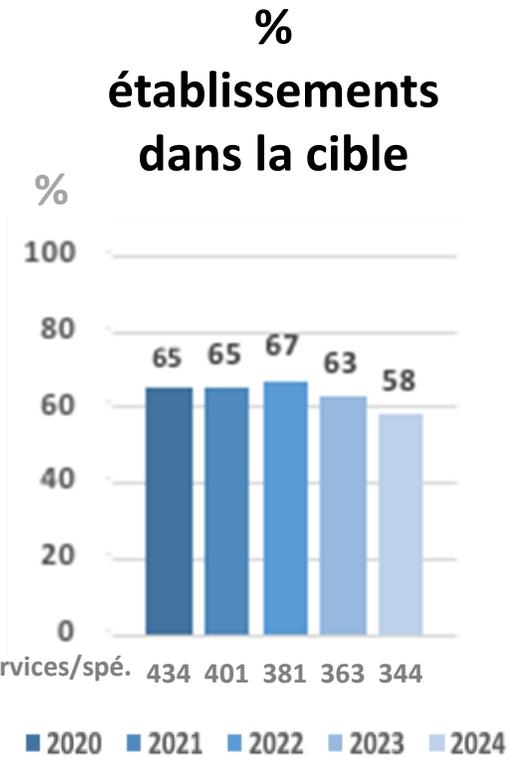
MEDECINE

CVC CCI PICC CDia

Incidence des B-cathéters centraux / 1000 JH



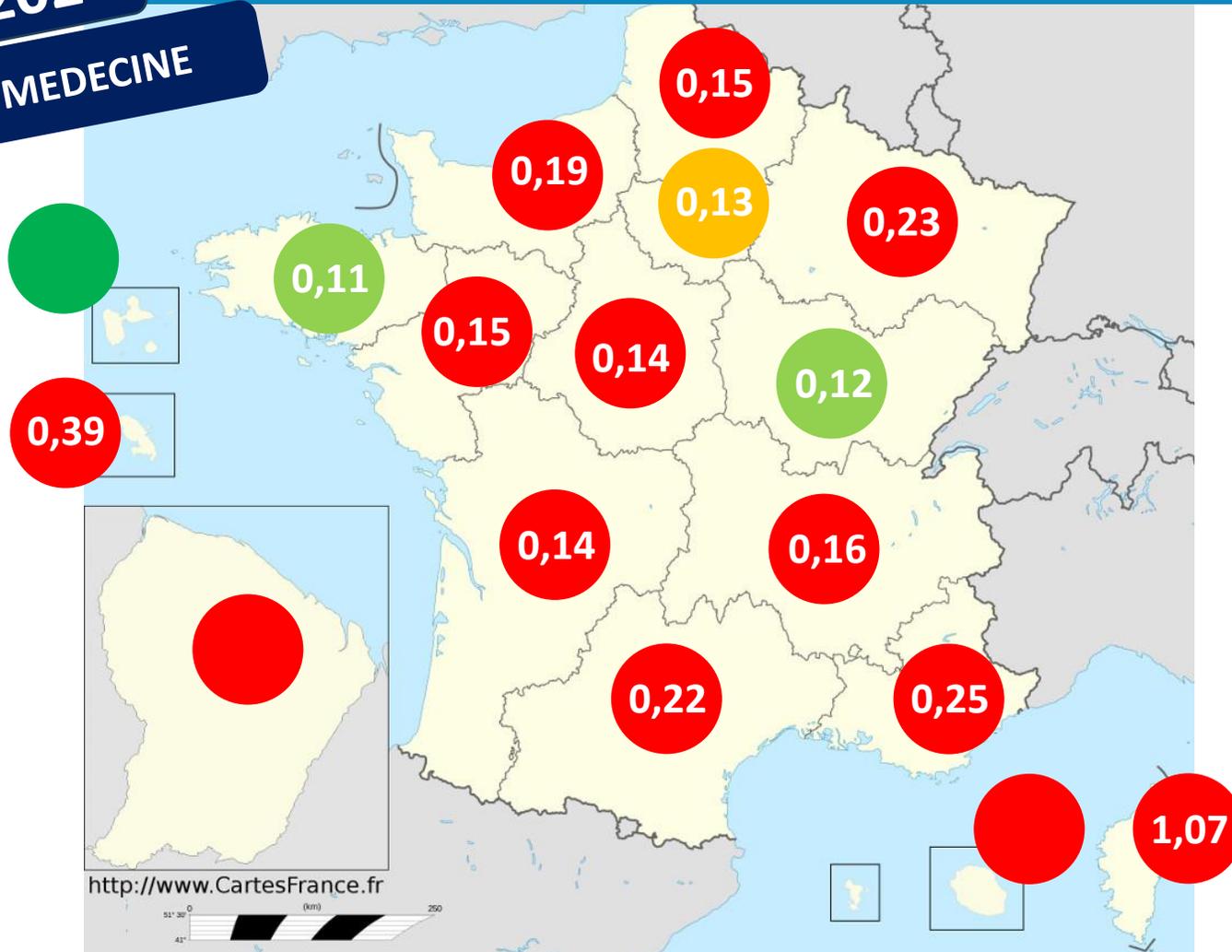
CIBLE



L'incidence des B-CCx / 1000 JH n'est pas à la cible au niveau national, avec 58% des 344 établissements dans la cible.

2024

MEDECINE



Région	N participants/attendus (base SAE 2023)
Auvergne-Rhône-Alpes	47/171 (27%)
Bourgogne Franche Comté	19/72 (26%)
Bretagne	18/72 (25%)
Centre val de Loire	18/46 (29%)
Grand Est	27/132 (20%)
Hauts de France	28/110 (25%)
Ile de France	53/192 (28%)
Nouvelle Aquitaine	31/130 (24%)
Normandie	16/67 (24%)
Provence Alpes Côte d'Azur	30/105 (29%)
Pays de la Loire	21/64 (33%)
Occitanie	27/128 (21%)
Corse	3/12 (25%)
Réunion, Martinique	2/10 (Réunion), 2/8 (Martinique)
Guadeloupe, Guyane	1/12 (Guadeloupe), 1/6 (Guyane)
Mayotte	0/1

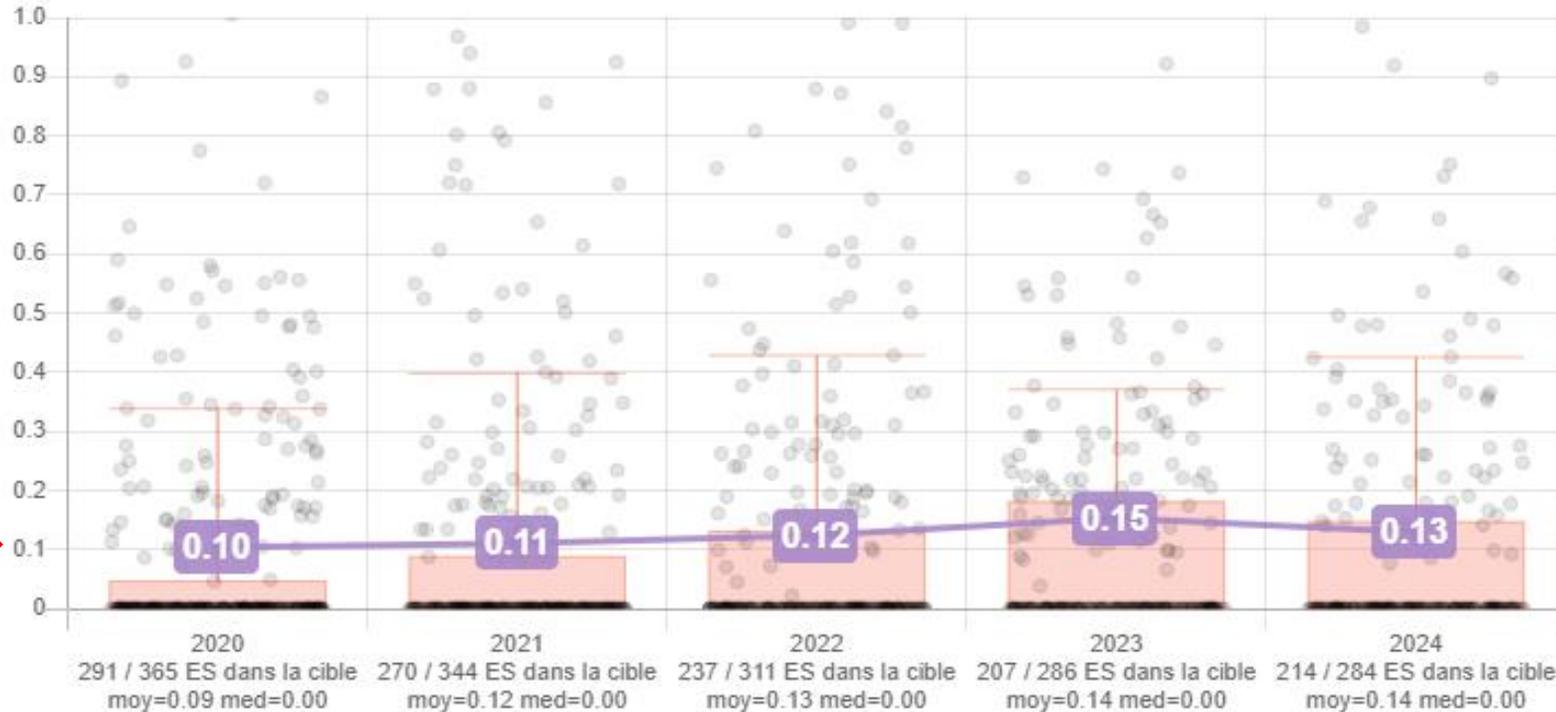
**L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible pour 3 régions
(résultats à interpréter avec les données de participation).**

2024

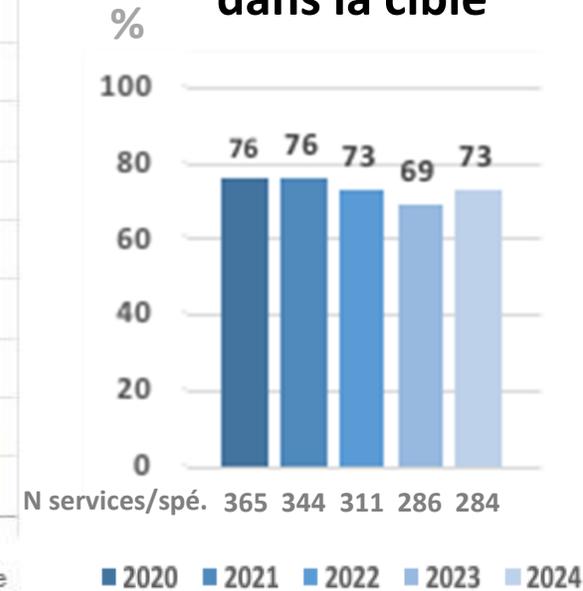
CHIRURGIE

CVC CCI PICC CDia

Incidence des B-cathéters centraux / 1000 JH



% établissements dans la cible

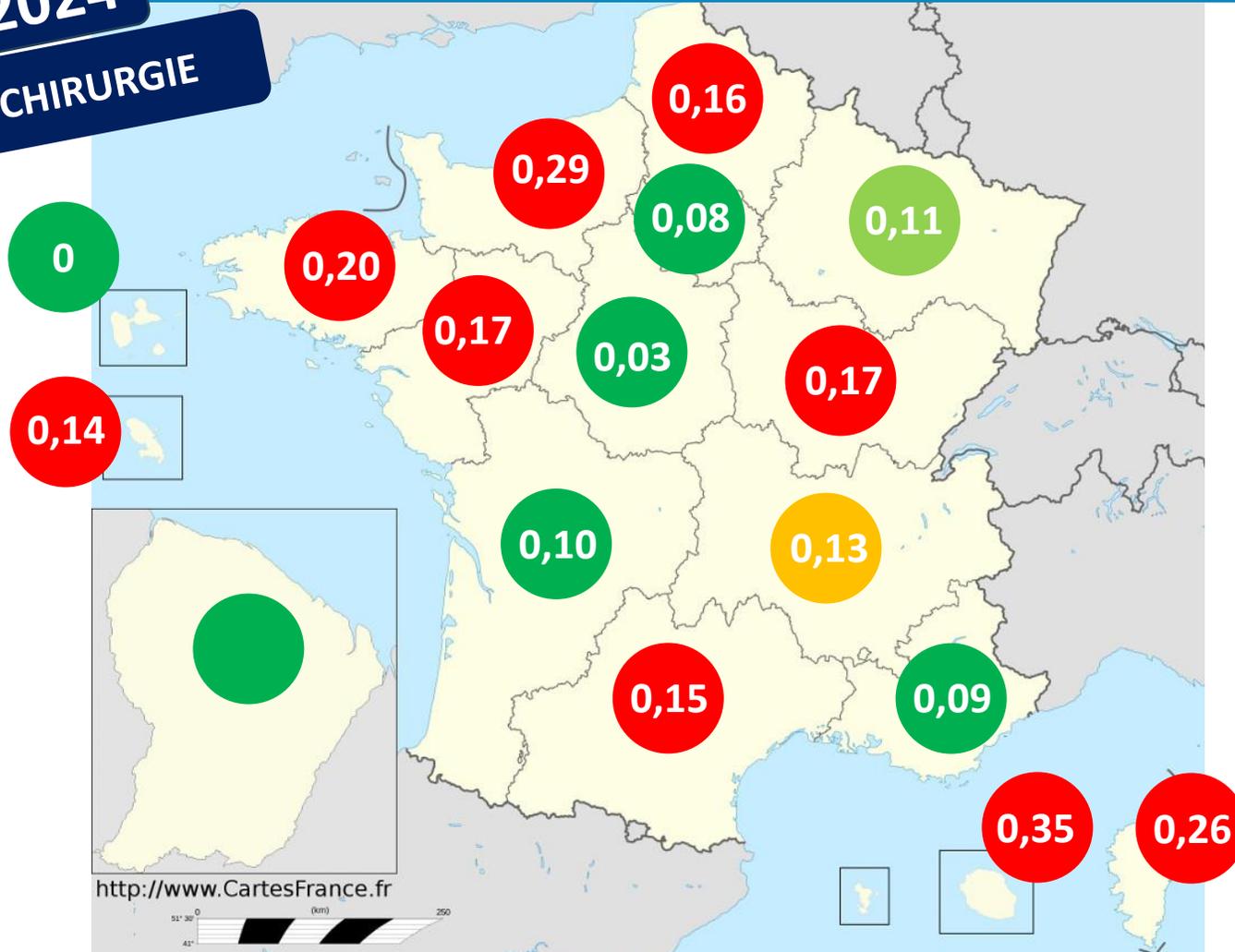


CIBLE

L'incidence des B-CCx / 1000 JH est proche de la cible au niveau national, avec 73% des 284 établissements participants dans la cible.

2024

CHIRURGIE



Région	N participants/attendus (base SAE 2023)
Auvergne-Rhône-Alpes	31/95 (33%)
Bourgogne Franche Comté	11/32 (34%)
Bretagne	16/38 (42%)
Centre val de Loire	15/28 (54%)
Grand Est	27/73 (37%)
Hauts de France	18/78 (23%)
Ile de France	47/141 (33%)
Nouvelle Aquitaine	26/82 (32%)
Normandie	15/44 (34%)
Provence Alpes Côte d'Azur	29/83 (35%)
Pays de la Loire	18/39 (46%)
Occitanie	24/81 (30%)
Corse, Réunion, Martinique, Guadeloupe	2/7 (Corse), 2/8 (Réunion), 2/4 (Martinique), 2/5 (Guadeloupe)
Guyane	1/4 (Guyane)
Mayotte	0/1

L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible pour 7 régions (résultats à interpréter avec les données de participation).

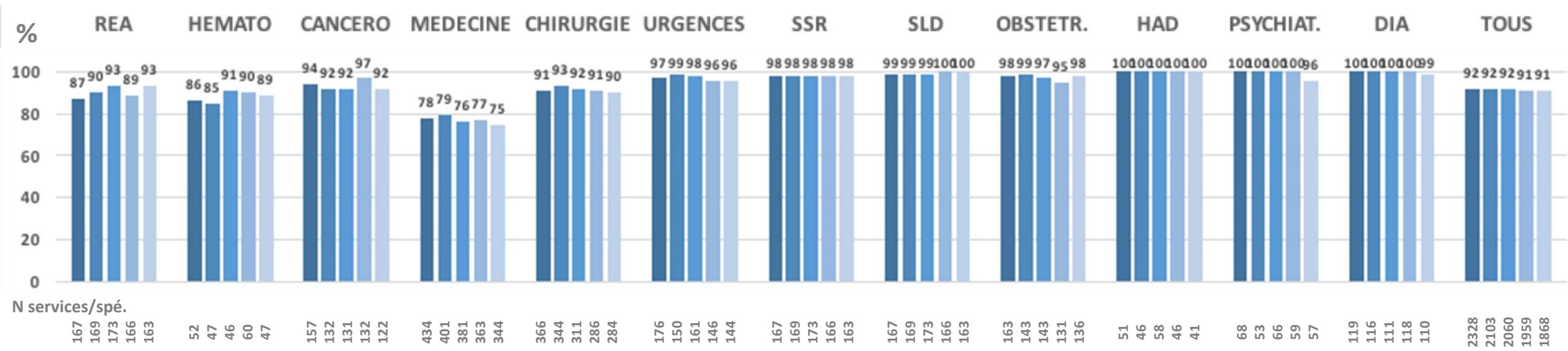
Tous participants

INDICATEUR : incidence des Bactériémies liées à un CVP / 1000 JH, avec une cible à 0,1.



Part des services participants dans la cible de l'indicateur

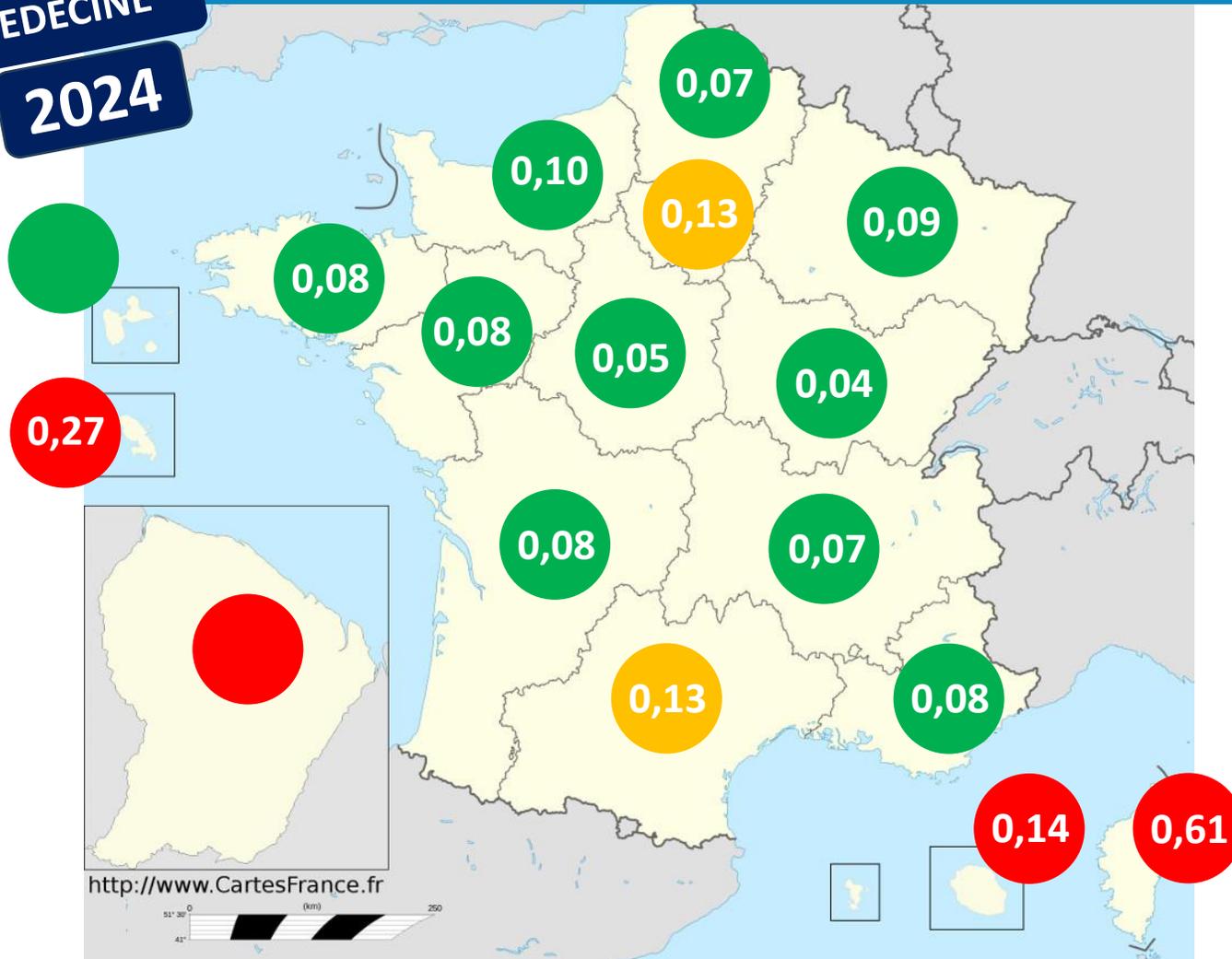
■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024



En 2024, 91% des services participants sont dans la cible (1710/1868).

MEDECINE

2024



Région	N participants/attendus (base SAE 2023)
Auvergne-Rhône-Alpes	47/171 (27%)
Bourgogne Franche Comté	19/72 (26%)
Bretagne	18/72 (25%)
Centre val de Loire	18/46 (29%)
Grand Est	27/132 (20%)
Hauts de France	28/110 (25%)
Ile de France	53/192 (28%)
Nouvelle Aquitaine	31/130 (24%)
Normandie	16/67 (24%)
Provence Alpes Côte d'Azur	30/105 (29%)
Pays de la Loire	21/64 (33%)
Occitanie	27/128 (21%)
Corse	3/12 (25%)
Réunion, Martinique	2/10 (Réunion), 2/8 (Martinique)
Guadeloupe, Guyane	1/12 (Guadeloupe), 1/6 (Guyane)
Mayotte	0/1

L'incidence des B-cvp / 1000 JH est dans la cible pour 11 régions (résultats à interpréter avec les données de participation).



Indicateurs pour la prévention		Cible
Pose des cathéters centraux (secteur adulte)	Nombre d'observations respectant <u>les points critiques</u> de la pose d'un cathéter veineux central pour 100 observations réalisées	> 80%
Pose des CVP (secteur adulte)	Nombre d'observations respectant <u>les points critiques</u> de la pose d'un CVP pour 100 observations réalisées	
Manipulations proximales des lignes des cathéters centraux (secteur adulte)	Nombre d'observations respectant <u>les points critiques</u> de la manipulation d'une ligne d'un cathéter central pour 100 observations réalisées	

	2020	2021	2022	2023	2024
N poses de CVC, PICC ou CD	205	174	224	164	182
Hygiène de l'opérateur	-	-	-	41% (67)	37% (68)
Casaque stérile, coiffe, masque chirurgical, DCMF, gants stériles					
Hygiène du patient	56% (114)	50% (87)	63% (141)	56% (92)	81% (147)
Tenue propre, coiffe, masque chirurgical					
Préparation cutanée	36% (73)	45% (117)	53% (118)	60% (98)	64% (117)
Nettoyage de la peau si besoin, compresse ou applicateur stérile, CHL 2%, séchage spontané de l'antiseptique					

Au niveau national, la conformité de la préparation cutanée s'améliore ($p < 0,001$).

	2020	2021	2022	2023	2024
N observations de poses de CVP ou MID sans PI	2105	2171	2490	2493	2477
Hygiène de l'opérateur	-	-	26% (643)	25% (620)	27% (657)
Tenue propre, 2 frictions et gants stériles si palpation du site d'insertion après antiseptie					
Préparation cutanée	58% (1219)	55% (1199)	59% (1477)	62% (1534)	63% (1549)
Nettoyage de la peau si souillures ou peau propre, compresse ou applicateur stérile, antiseptique alcoolique majeur, séchage spontané de l'antiseptique					

Au niveau national, la conformité de préparation cutanée s'approche de la cible ($p < 0,001$).

	2020	2021	2022	2023	2024
N observations	423	662	600	978	715
Hygiène de l'opérateur	-	-	-	43% (419)	47% (333)
Tenue propre, masque chirurgical, friction des mains, gants stériles					
Hygiène du patient	82% (346)	90% (597)	89% (531)	87% (850)	81% (583)
Tenue propre, masque chirurgical					
Préparation du site de branchement	5% (22)	7% (43)	10% (62)	25% (248)	25% (176)
Désinfection de la connectique avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%; désinfection de la valve avant utilisation avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70% par friction pendant 15 sec.					

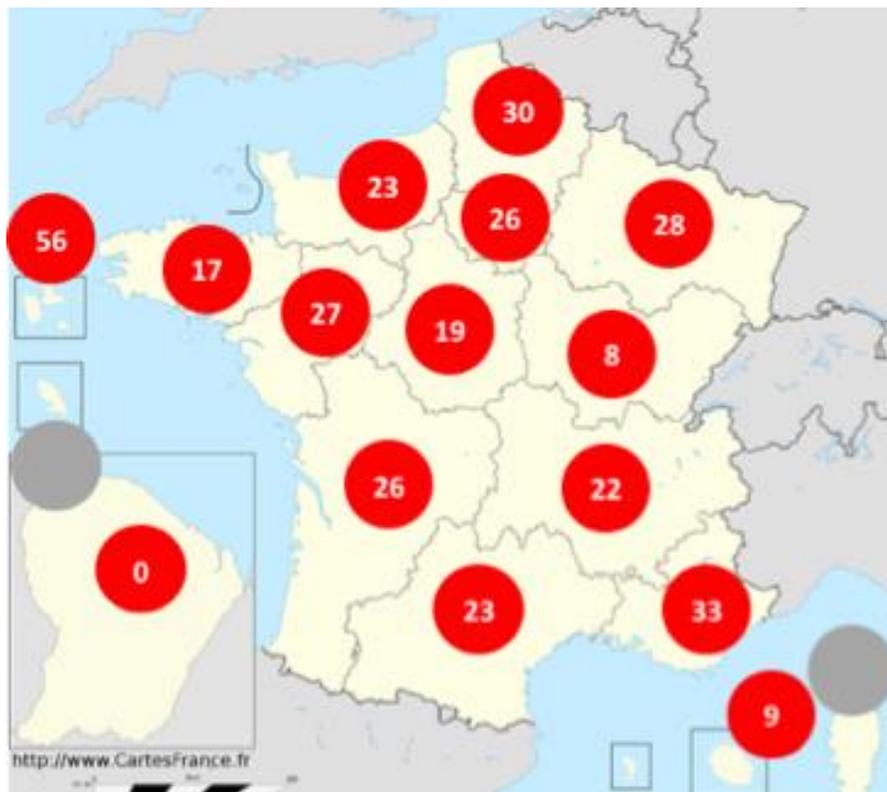
Au niveau national, la conformité de la préparation du site de branchement s'améliore ($p < 0,001$).

2024

Taux de conformité pour 100 observations

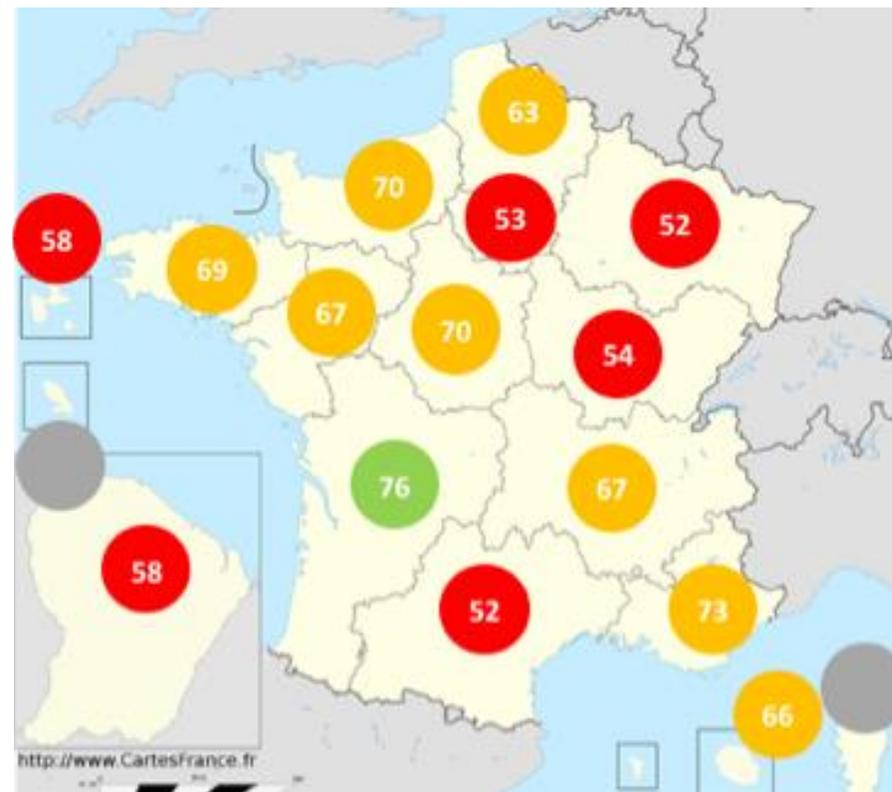
Hygiène de l'opérateur

Tenue propre, 2 frictions
et gants stériles si palpation du site d'insertion après antiseptie



Préparation cutanée

Nettoyage de la peau si souillures ou peau propre, compresse/applicateur
stérile, antiseptique alcoolique majeur, séchage spontané de l'antiseptique



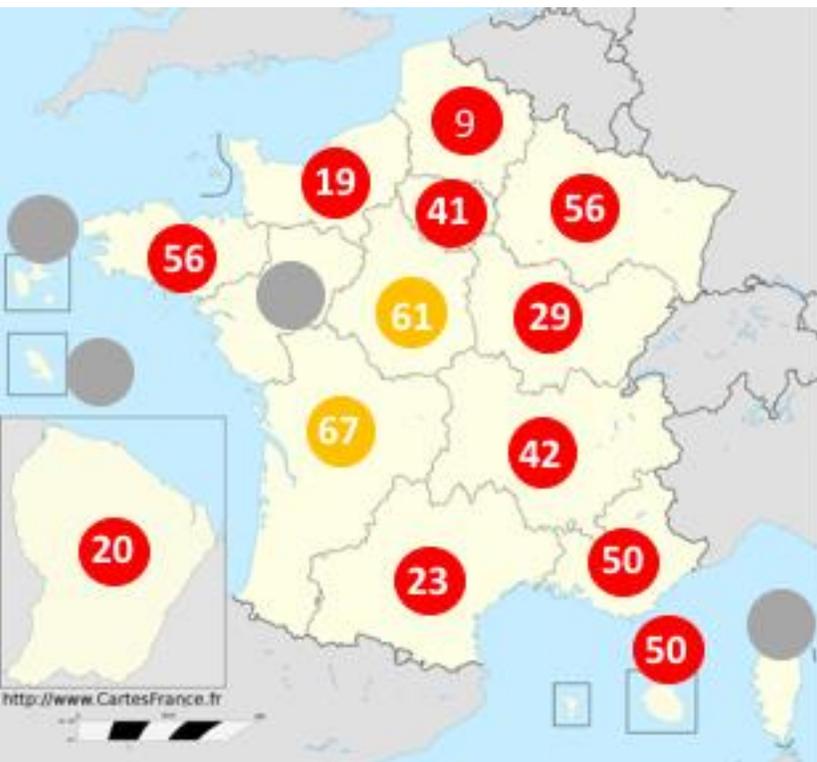
9 régions sur 16 sont proches de la cible pour la préparation cutanée
(résultats à interpréter avec les données de participation).

2024

Taux de conformité pour 100 observations

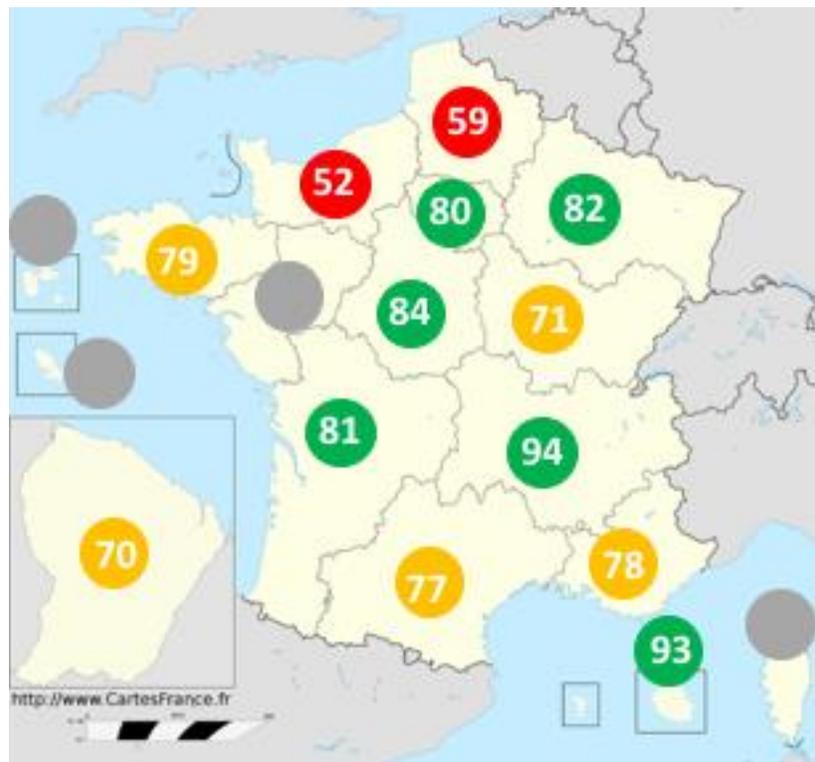
Hygiène de l'opérateur

Tenue propre, masque chirurgical,
friction des mains, gants stériles



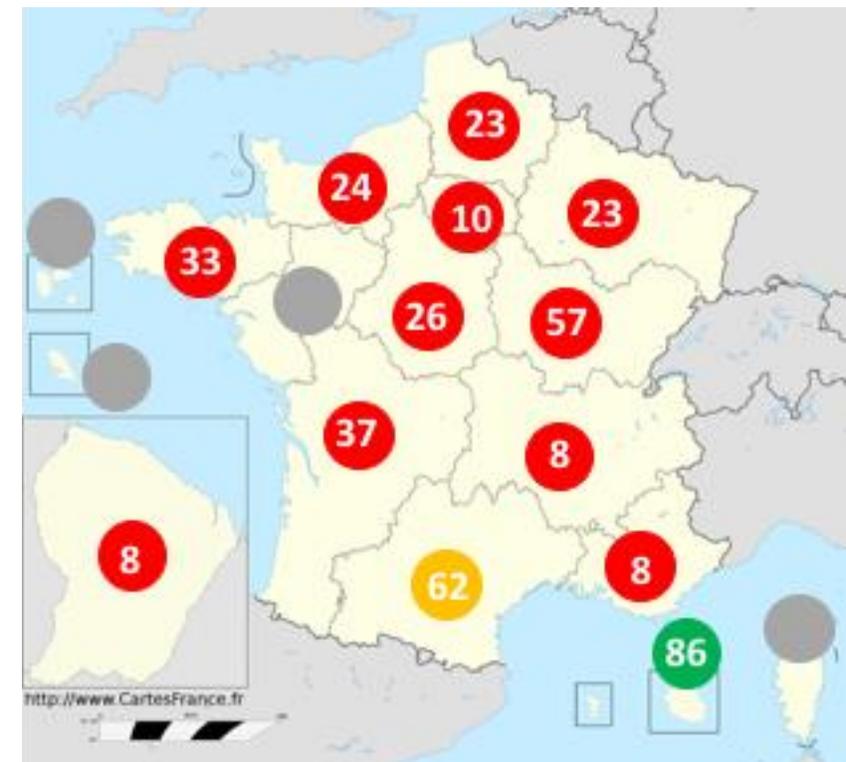
Hygiène du patient

Tenue propre, masque chirurgical



Préparation du site de branchement

Désinfection de la connectique avec une compresse stérile imprégnée
d'alcool à 70%; désinfection de la valve avant utilisation avec une
compresse stérile imprégnée d'alcool à 70% par friction pendant 15 sec.



**Des priorités variables selon les régions
(résultats à interpréter avec les données de participation).**

Les évolutions 2020-2024 et les faits marquants pour 2024.

La surveillance 2024



3 mois de surveillance

Compris entre le 1er janvier et le 15 juillet 2024.



Saisie/Import des fiches sur le site

Pour les rapports nationaux : saisie avant le 31 juillet 2024 et envoi des fichiers d'import avant le 15 juillet 2024.



Données établissements

À saisir ou importer sur le site impérativement avant le 31 juillet 2024.



Analyses et Rapports nationaux

Les analyses et rapports nationaux seront présentés lors de la journée nationale le 8 octobre 2024.



Exploration des données

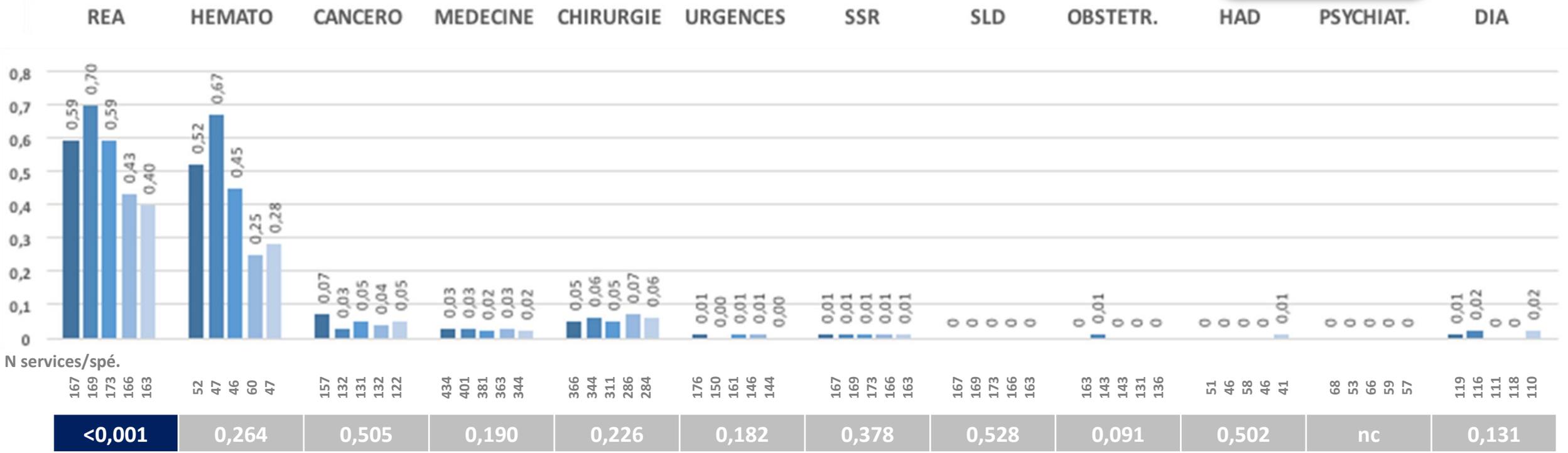
Statistiques et graphiques calculés en temps réel à partir des fiches.



Tous participants

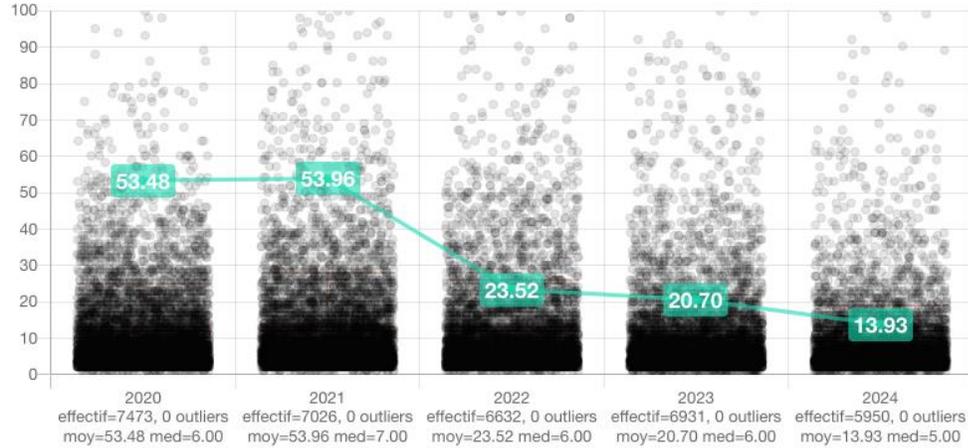
Incidence des Bactériémies liées à un CVC / 1000 JH

■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024

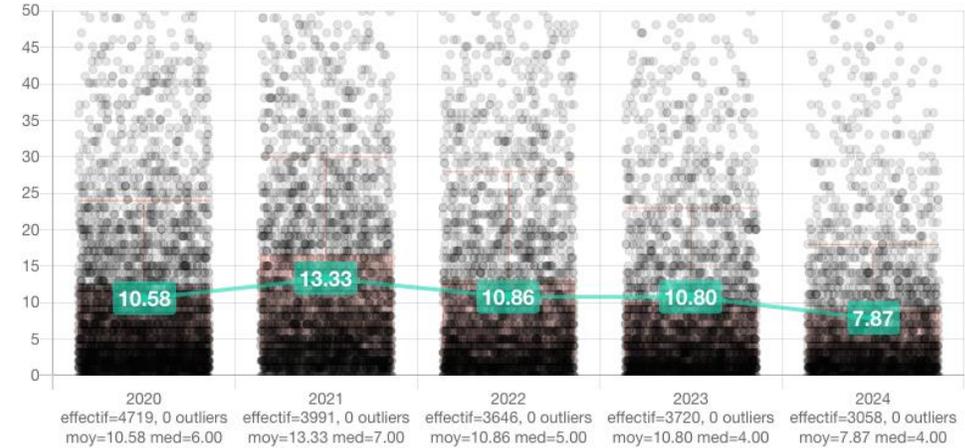


Tendance à la baisse de l'incidence des bactériémies liées à un CVC.

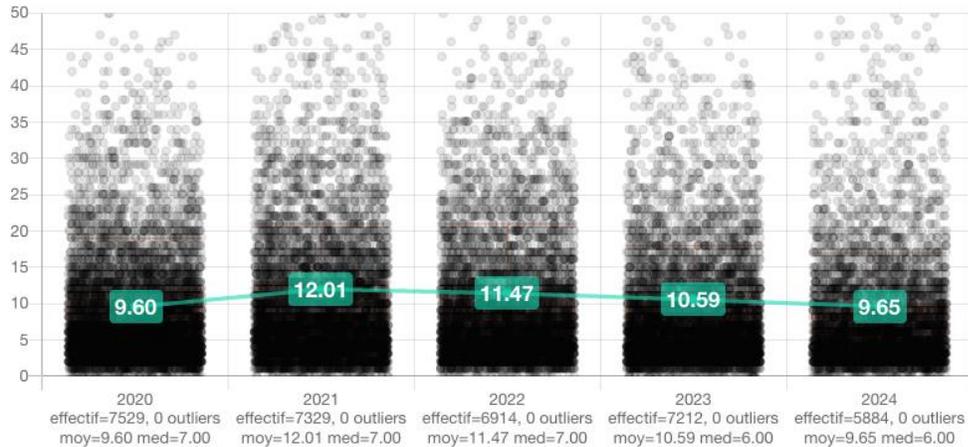
Durée de séjour



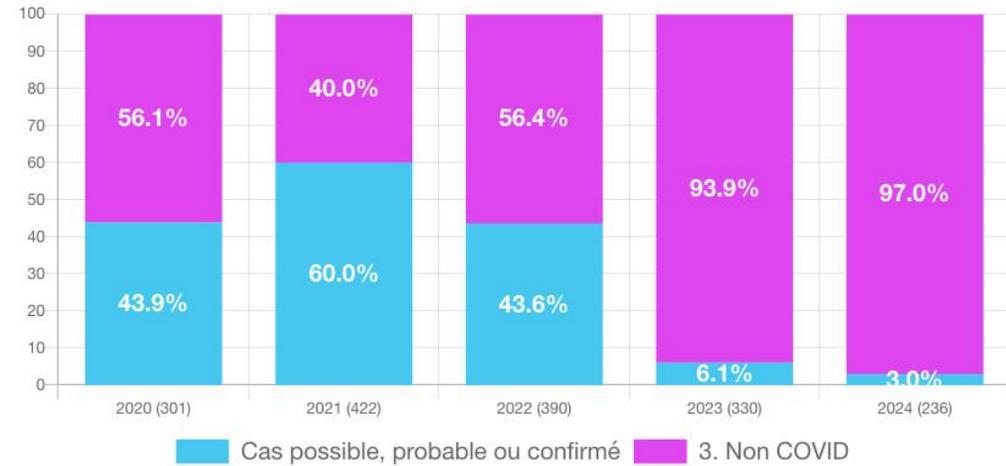
Durée d'intubation



Durée de cathétérisme



Statut COVID

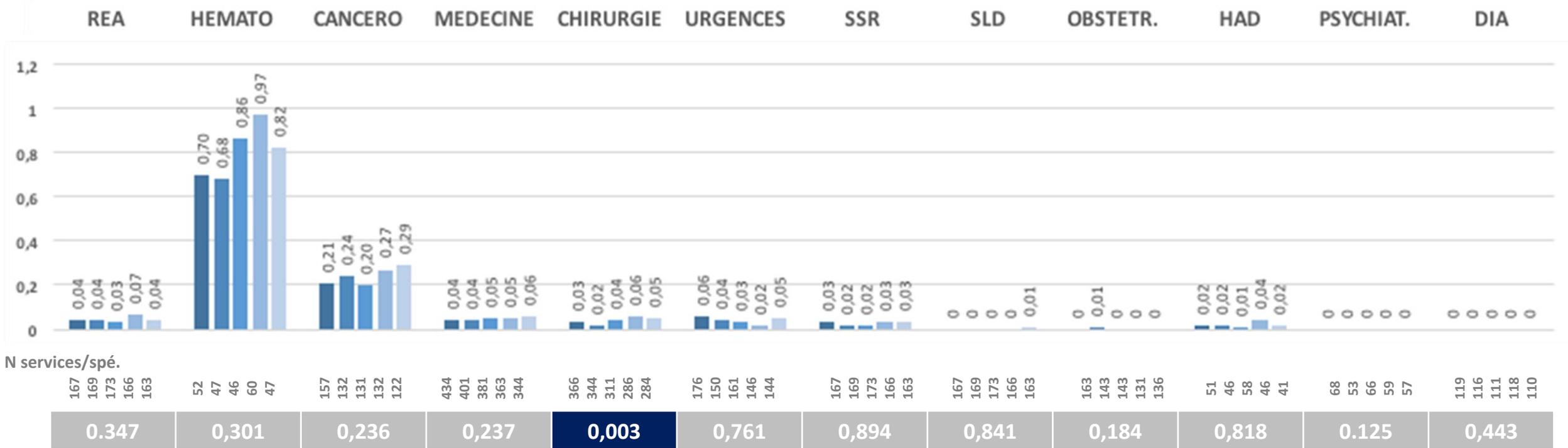


Diminution de la DI des B-CCx en lien avec la fin de la pandémie.

Tous participants

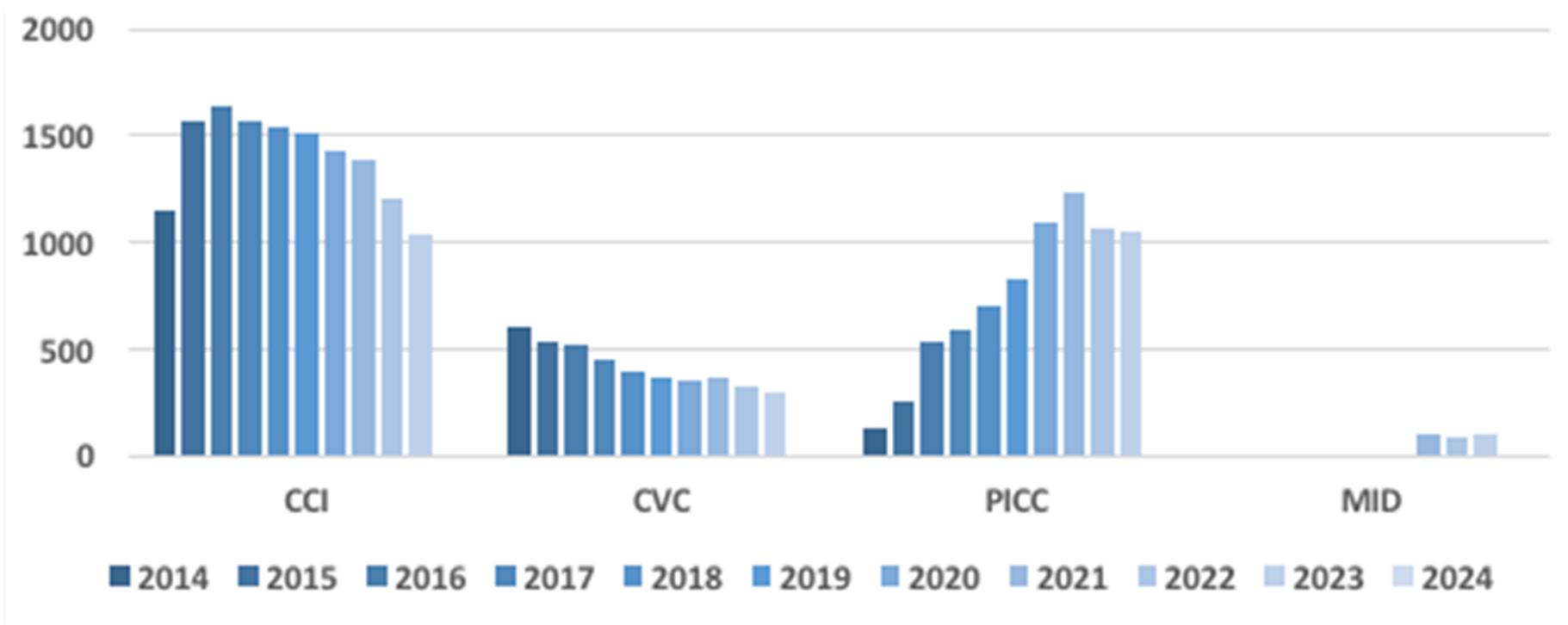
Incidence des Bactériémies liées à un PICC / 1000 JH

■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024



Tendance à la hausse de l'incidence des bactériémies liées à un PICC.

Evolution du nombre de poses au bloc opératoire selon le type de cathéter.



Source Dr P. BERGER, Institut Paoli Calmette, Marseille.

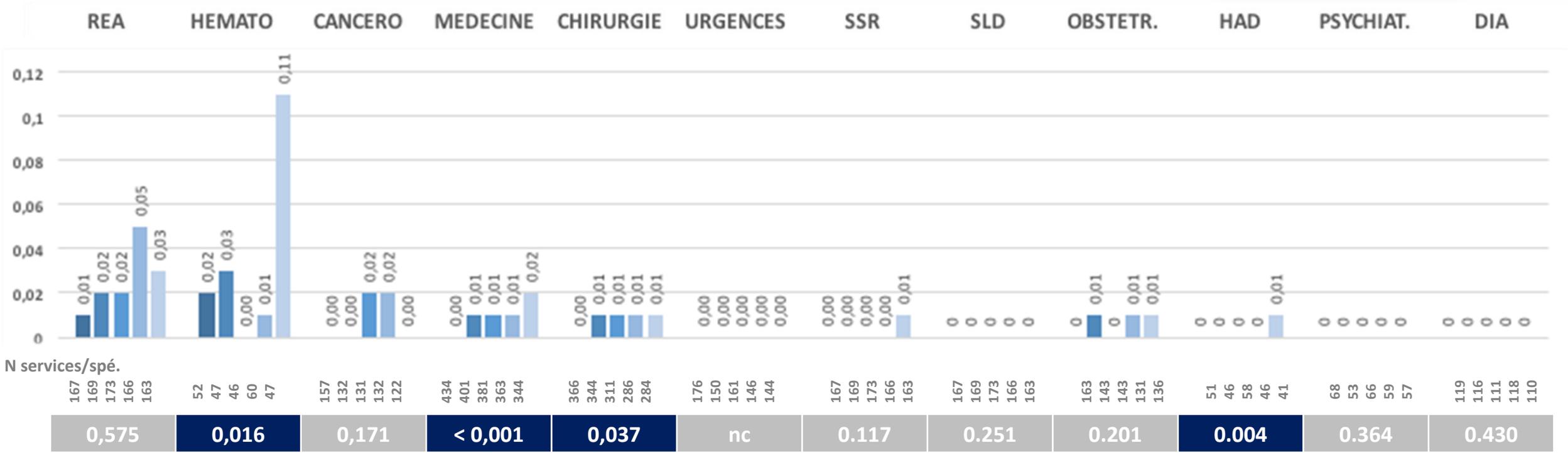
Evolution des B-CCx liée à celle de l'utilisation des dispositifs ?

Tous participants



Incidence des Bactériémies liées à un MID-PI / 1000 JH

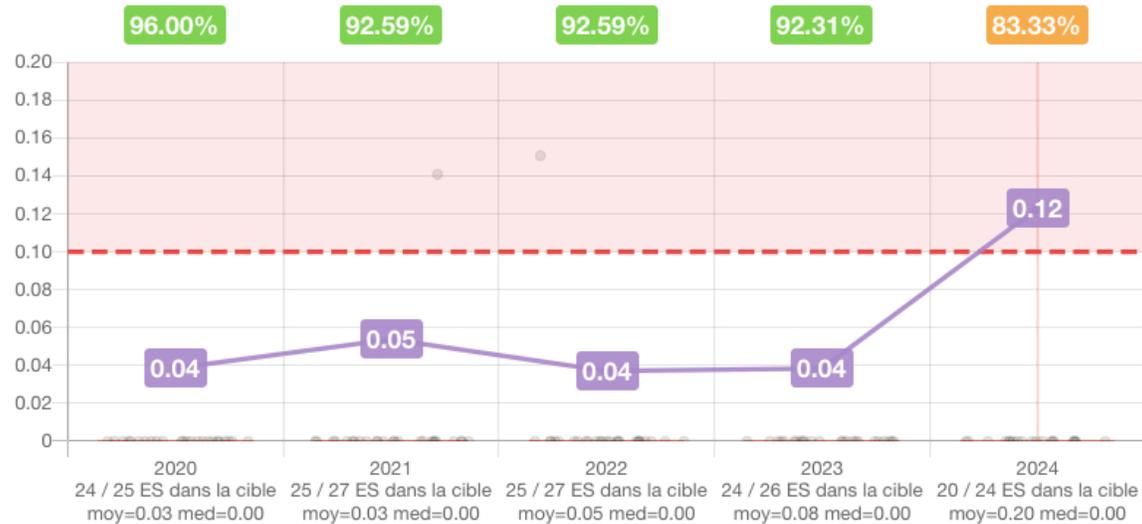
■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024



Hausse de l'incidence des bactériémies liées à un MID-PI.

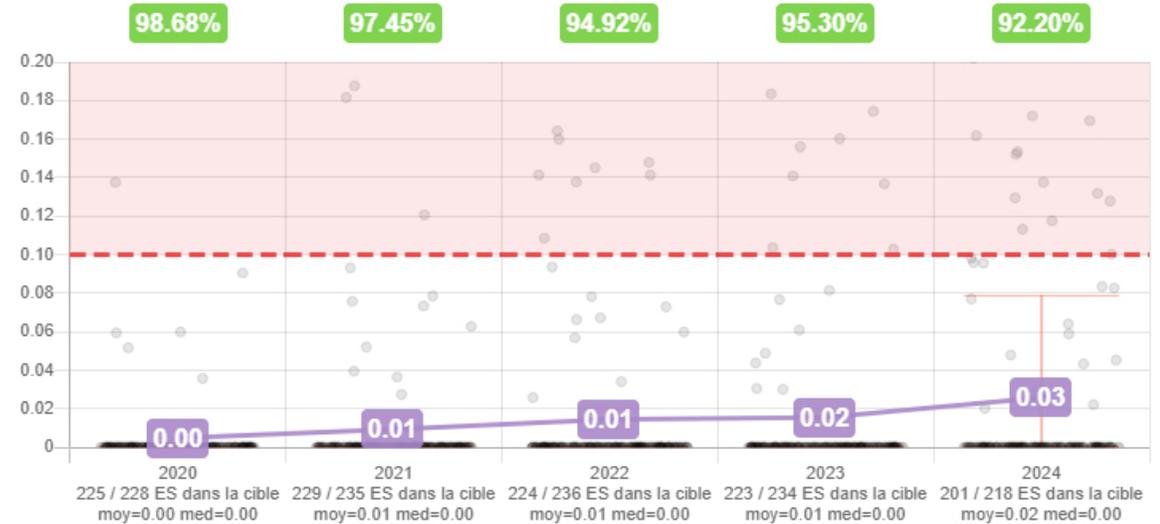
HEMATOLOGIE (secteur adulte)

cohorte 28 ES (13 CHU/R/HA, 11 CH, 2 CL-MCO, 2 CLCC) avec au moins 4 participations; P=0,554



MEDECINE (secteur adulte)

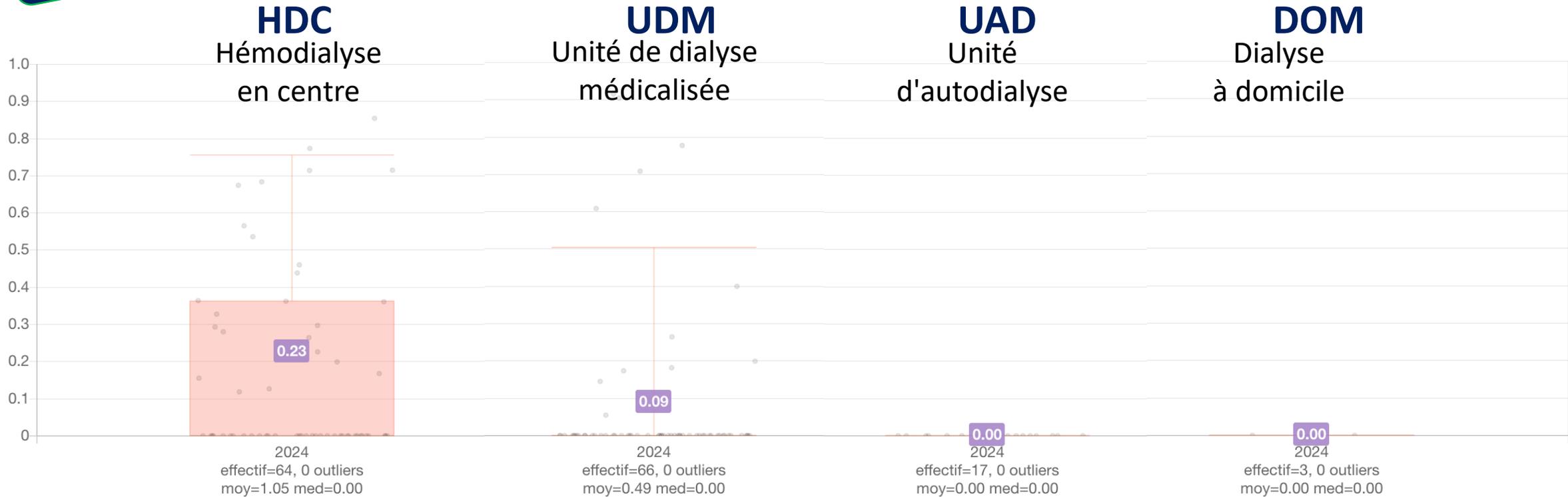
cohorte 252 ES (21 CHU/R/HA, 142 CH, 74 CL-MCO, 3 CLCC, 9 HL, 2 SSR, 1 DIA) avec au moins 4 participations; P<0,001



Progression de l'incidence des B-MID-PI (2020-2024).

Services spécialisés pour l'hémodialyse

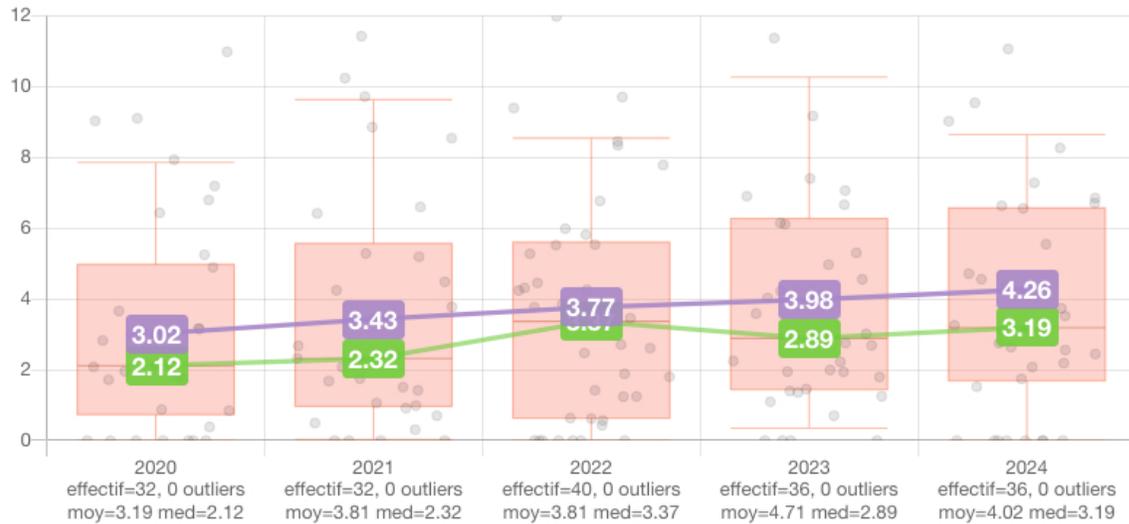
Incidence des B-CD / 1000 séances



Les taux d'incidence doivent être analysés selon le type de service.

Services de réanimation néonatale

Incidence des BAS / 1000 JH



Incidence des B-cvc / 100 NN de PN < 750 g

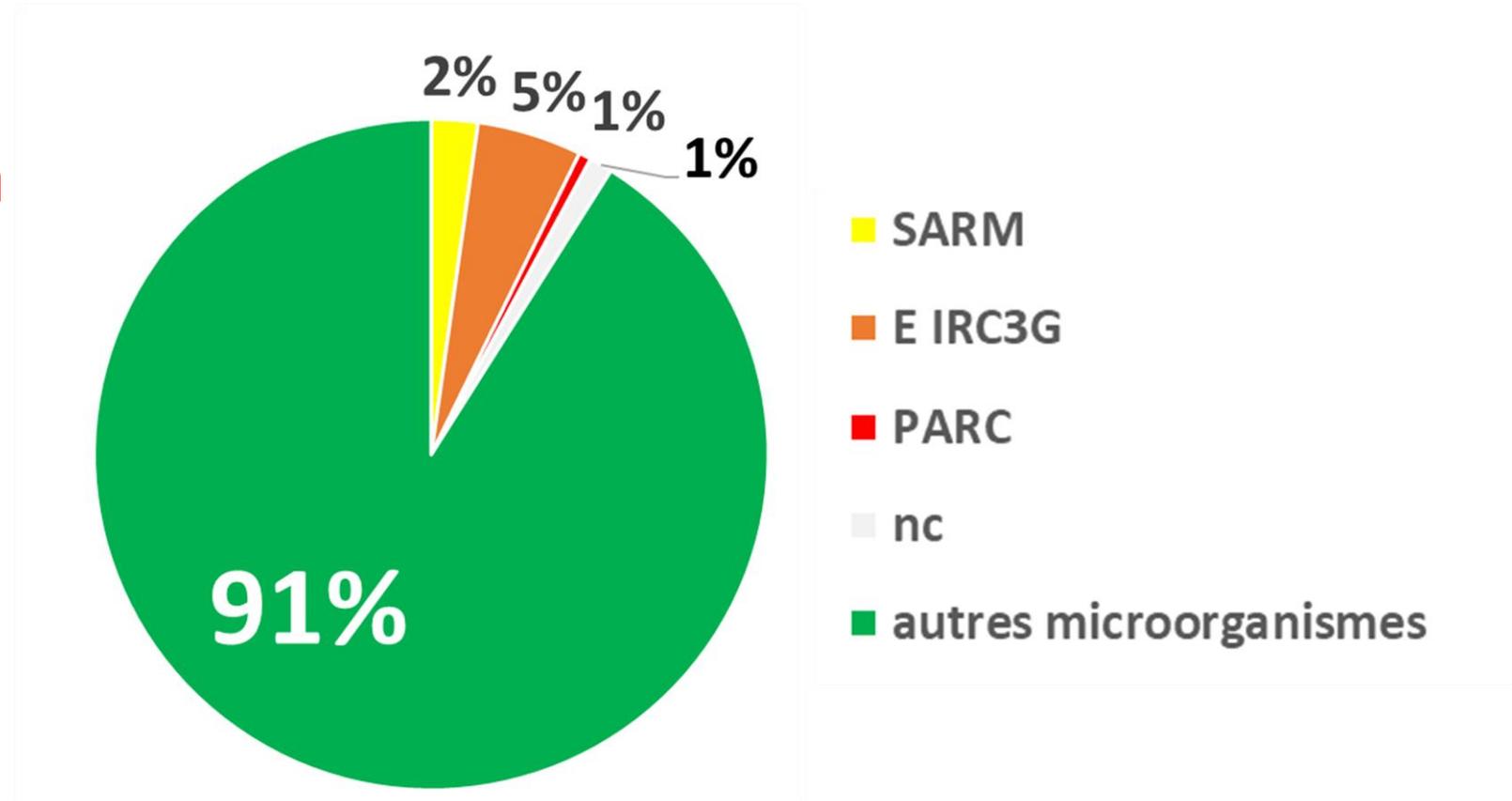


Poursuite de la progression de l'incidence des bactériémies associées aux soins en RNN.

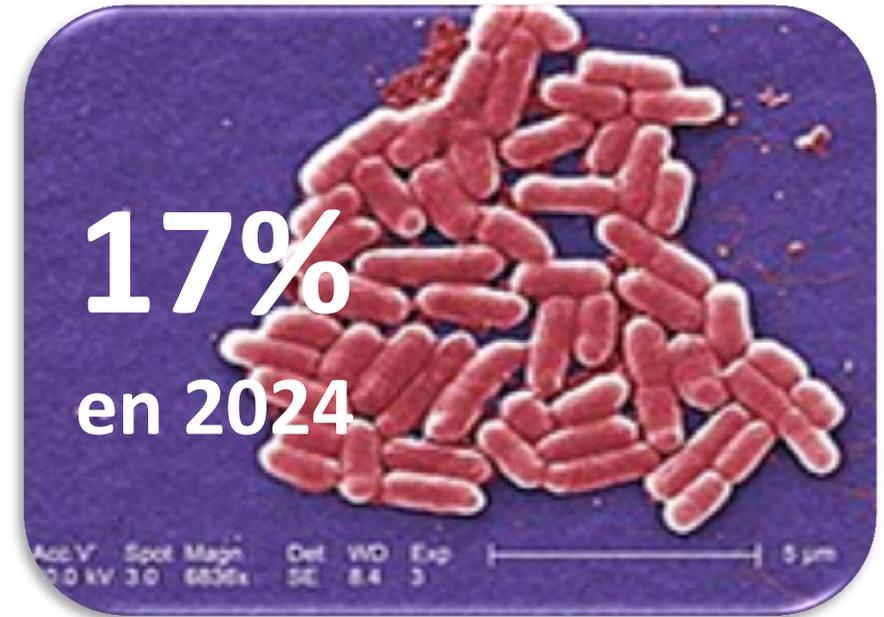
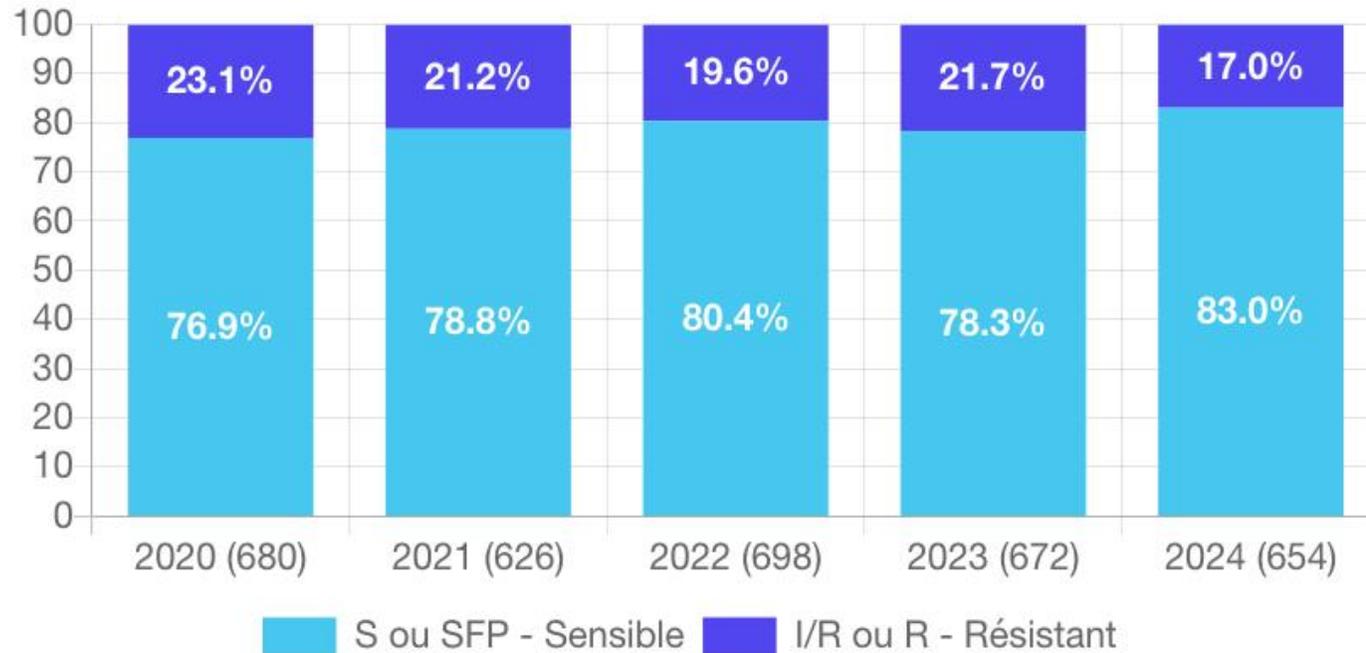


**Antibiorésistance
et bactériémies liées à
un cathéter**

8%



1 BLC sur 12 est associée à un BMR/BHRe (8%).

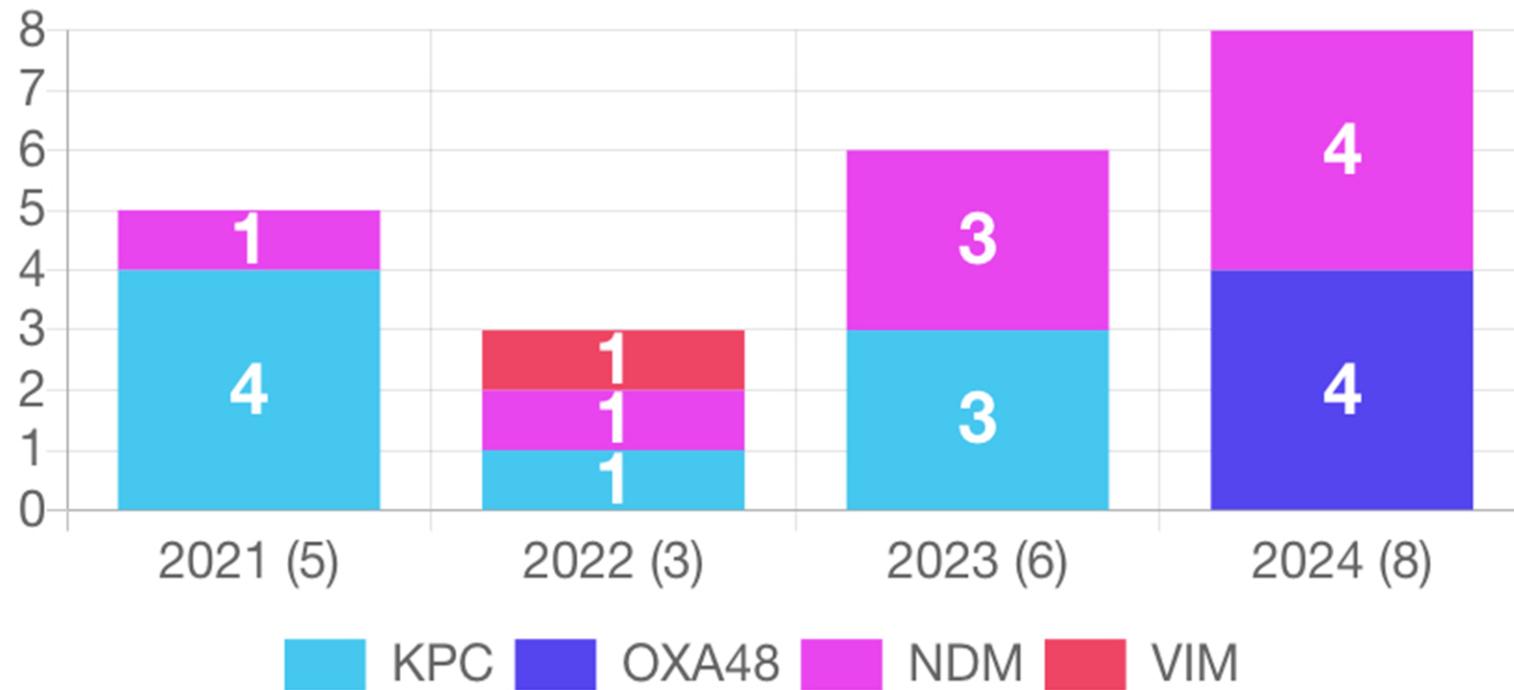
Prévalence des E IR C3G pour 100 bactériémies à *Enterobacterales*

Tendance à la baisse de la prévalence
des *Enterobacterales* IR C3G (P = 0,063)

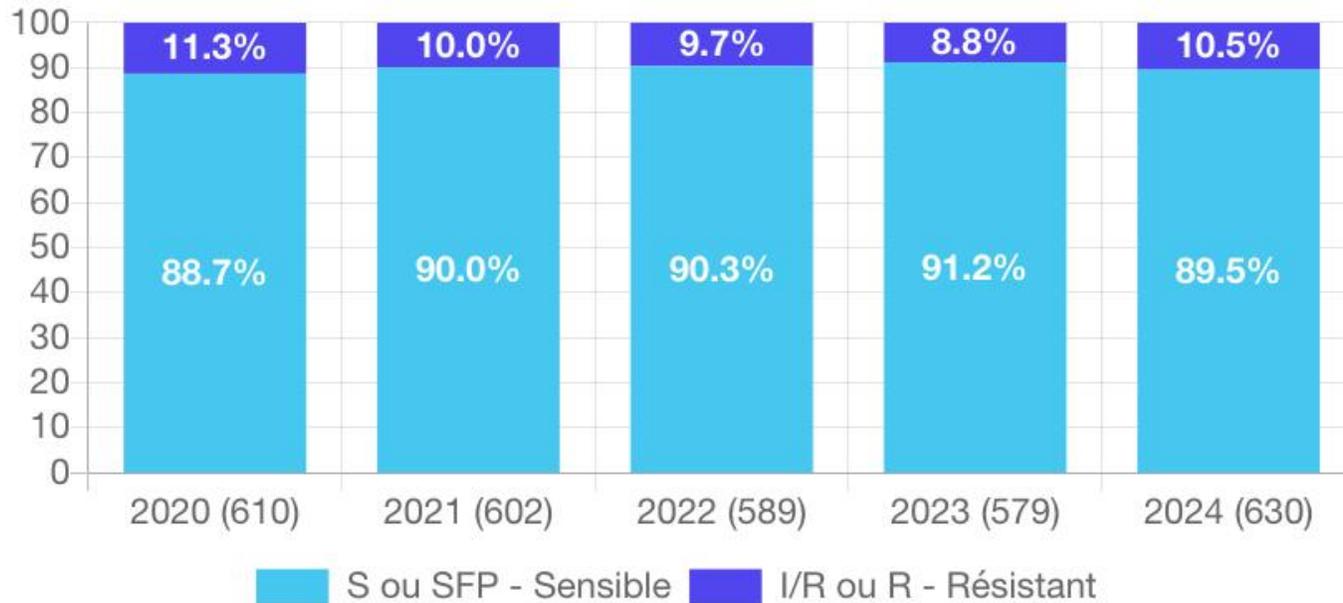
Prévalence des E IR Carb
pour 100 bactériémies à
Enterobacteriales

1,7%

25 EPC dont 22 avec documentation du mécanisme moléculaire



Diversité des mécanismes codant pour les carbapénémases.

Prévalence des SARM pour 100 bactériémies à *S. aureus*

Stabilité de la prévalence des SARM (P = 0,685).

Les évolutions 2020-2024 et les faits marquants pour 2024.

L'observation des pratiques 2024



Observation des
pratiques

Entre le 1er janvier et le
15 juillet 2024.



Saisie des fiches sur
le site

Impérativement avant le
31 juillet 2024
(OBSERVA4).



Analyses et Rapports
nationaux

Les analyses et rapports
nationaux seront
présentés lors de la
journée nationale le
8 octobre 2024.



Hygiène de l'opérateur



Coiffe 93%

Masque chirurgical 97%

Casaque stérile 97%

Gants stériles 99%

Hygiène du patient



Tenue propre 91%

Masque ou visage couvert
par champ stérile 98%Coiffe ou visage couvert
par champ stérile 86%

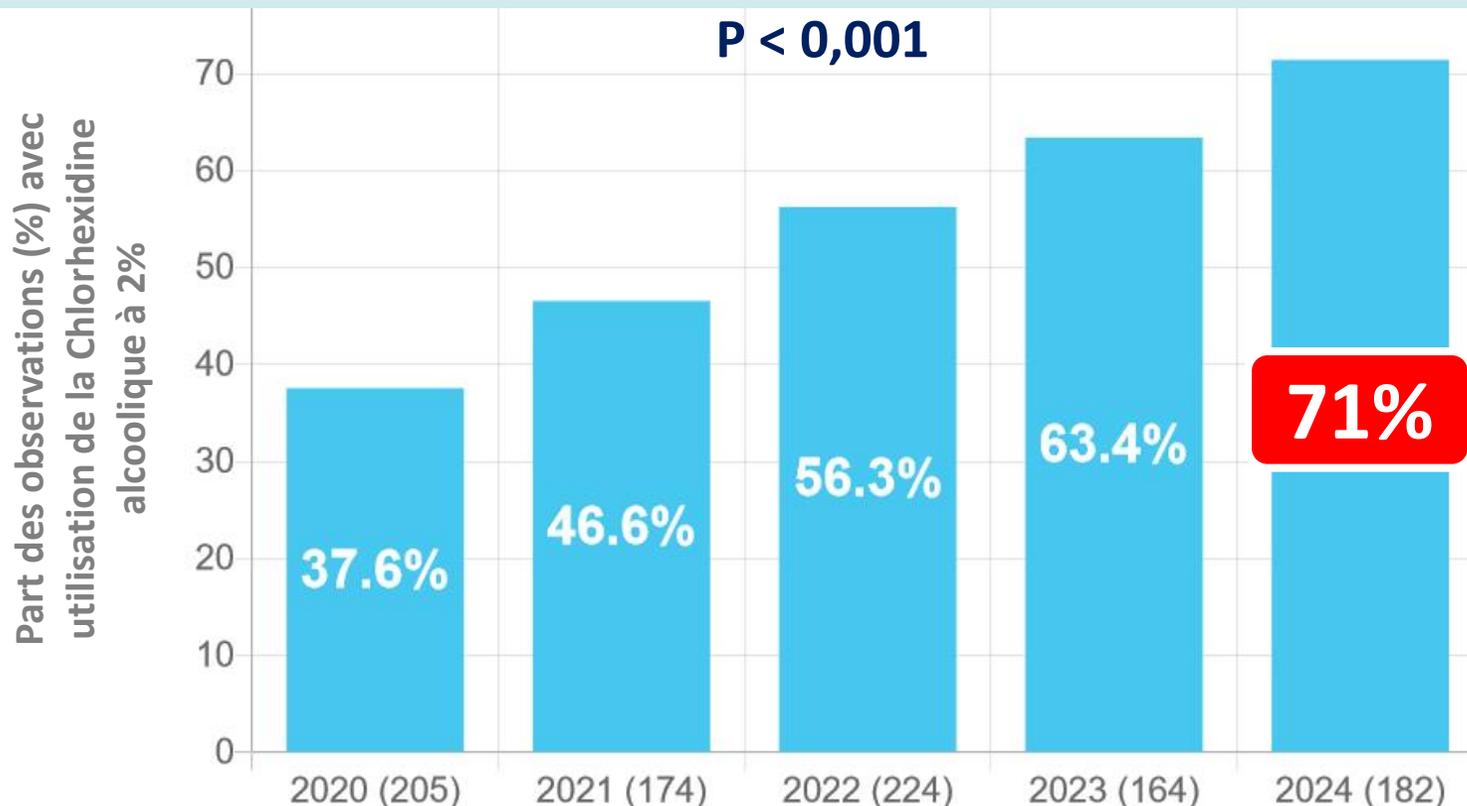
Préparation cutanée

Nettoyage de la peau
si besoin 96%Compresse ou
applicateur stérile 96%

Séchage spontané 96%

Dix points critiques respectés pour la pose des cathéters centraux.

Utilisation de la CHL alcoolique à 2% pour la préparation cutanée



Poursuite de la progression de l'utilisation de la CHL alcoolique à 2 %.

Hygiène de l'opérateur



Désinfection chirurgicale des
mains par friction (DCMF)
conforme

40%

La conformité de la DCMF : une priorité pour l'amélioration

Hygiène de l'opérateur



Tenue propre

99%

Préparation cutanée

Nettoyage de la peau
si besoin

99%

Compresse ou
applicateur stérile

91%

3 points critiques respectés pour la pose des CVPs et MID sans PI.

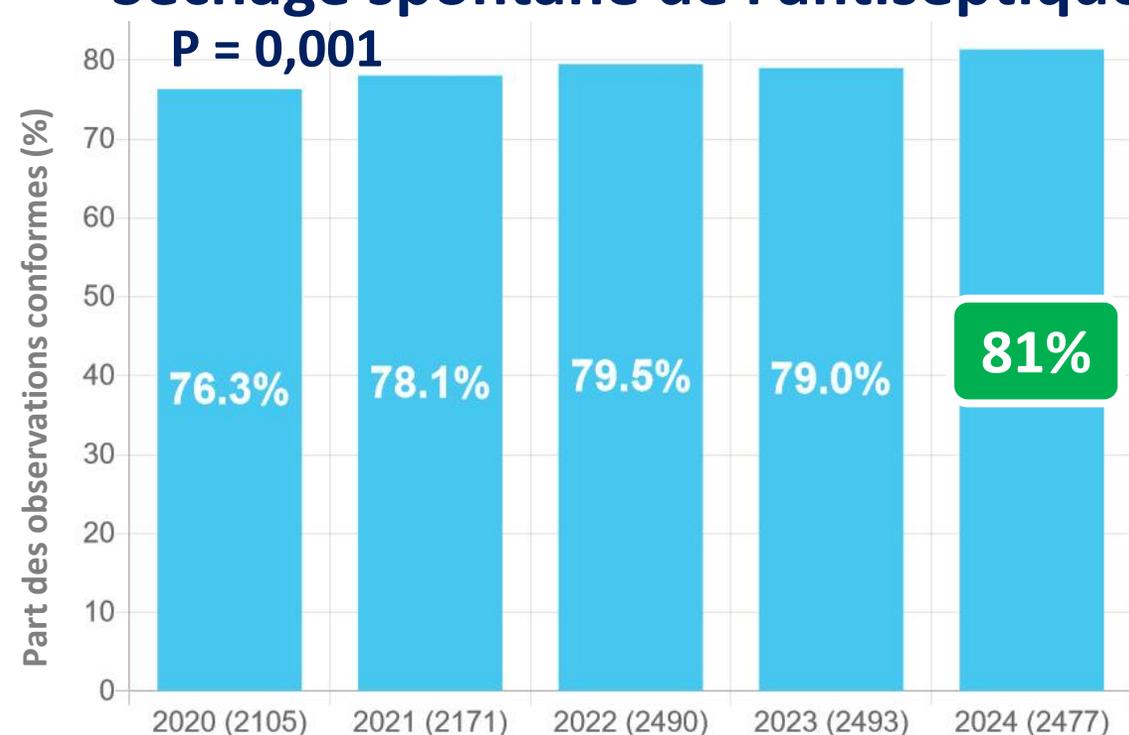
SF2H 2019 CVP

Utilisation de l'antiseptique alcoolique pour la préparation cutanée

Antiseptique alcoolique majeur

 $P < 0,001$ 

Séchage spontané de l'antiseptique

 $P = 0,001$ 

L'utilisation d'un produit adapté et le séchage spontané progressent.

Hygiène des mains de l'opérateur

Préparation
du matériel

Antiseptie



Insertion

33%

2 frictions
conformes

9%

Gants stériles si palpation
après antiseptie2024
(n=683)

2 axes pour l'amélioration : la conformité de l'hygiène des mains, et les gants stériles si le site d'insertion doit être palpé après l'antiseptie.

SF2H 2013 PICC

Hygiène de l'opérateur



Tenue propre **99%**

Hygiène du patient



Tenue propre **98%**

Préparation du site de branchement



Désinfection de la connectique
avec des compresses stériles **92%**

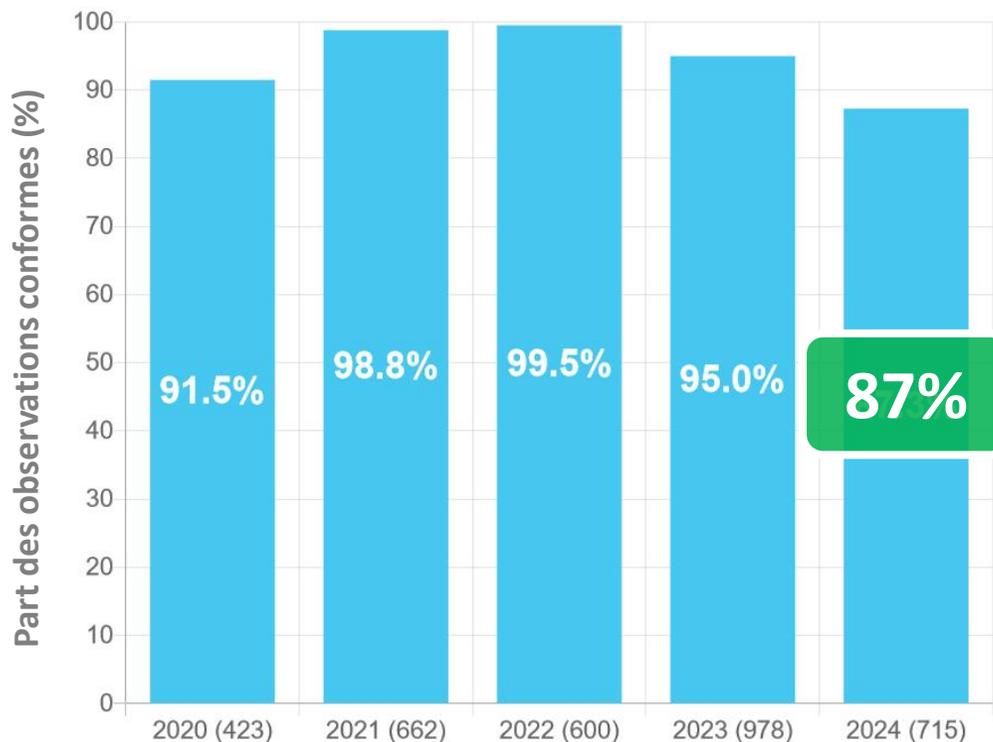
Désinfection de la valve avant
utilisation **90%**

Quatre points critiques respectés pour les manipulations proximales des lignes des cathéters centraux.

SF2H 2013 PICC

Hygiène de l'opérateur

Masque chirurgical P < 0,001



Hygiène du patient

Masque chirurgical P < 0,001



Fléchissement du port du masque (professionnels et patients).

SF2H 2013 PICC

Hygiène des mains

Friction avant la préparation du matériel
et avant l'enfilage des gants

P < 0,001

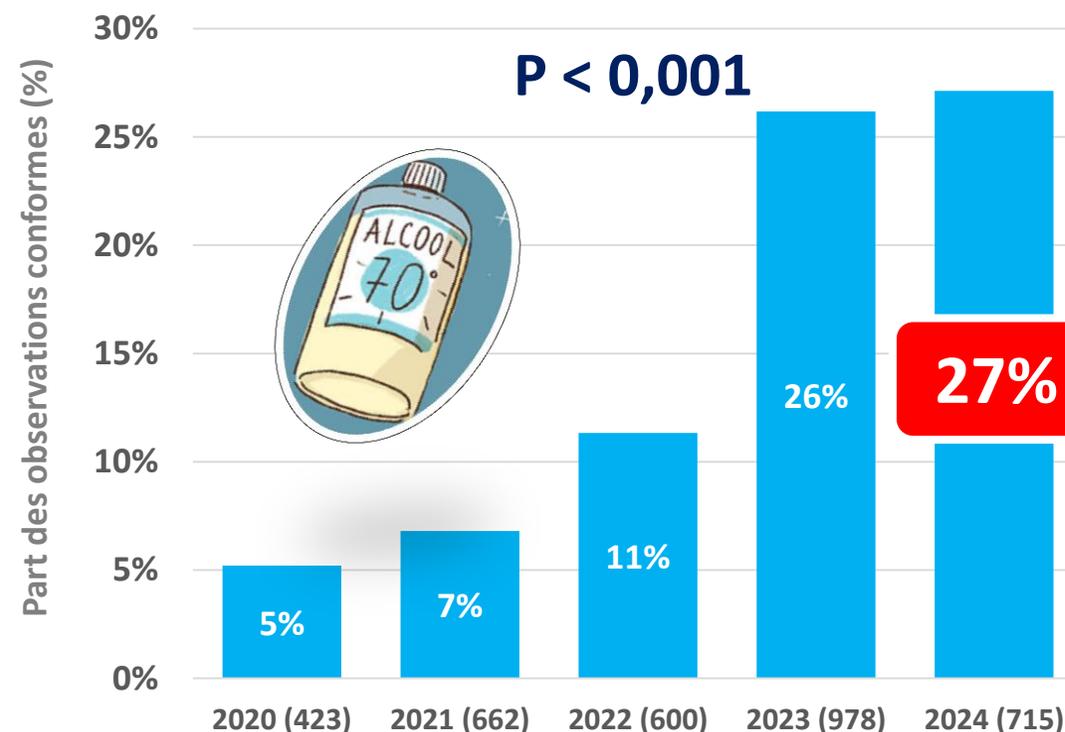
2023
(n=978)2024
(n=715)

51%

61%

Préparation du site de branchement

ALCOOL 70% (connectique et valve)



Progression de la conformité de la friction et de l'utilisation de l'alcool à 70% pour désinfecter la connectique.

SF2H 2013 PICC

Hygiène des mains



75%

Gants stériles

Préparation du site de branchement



67%

Friction de la valve pendant 15 sec

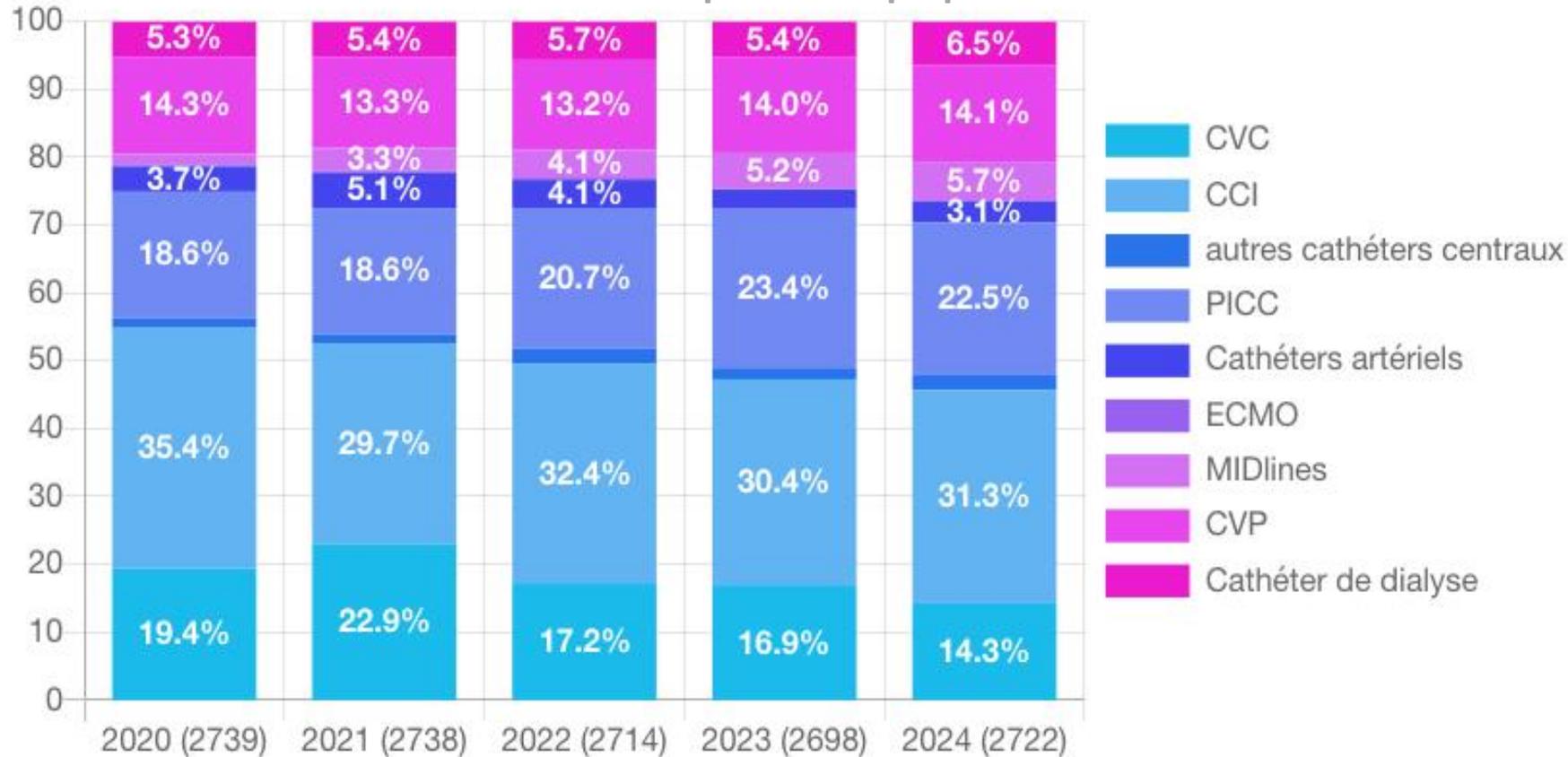
2 axes prioritaires pour l'amélioration : le port de gants stériles pour les manip. proximales, et la technique de désinfection de la valve.

FOCUS MID-PI

Les bactériémies liées à un MIDline



Distribution des BLC selon les dispositifs impliqués

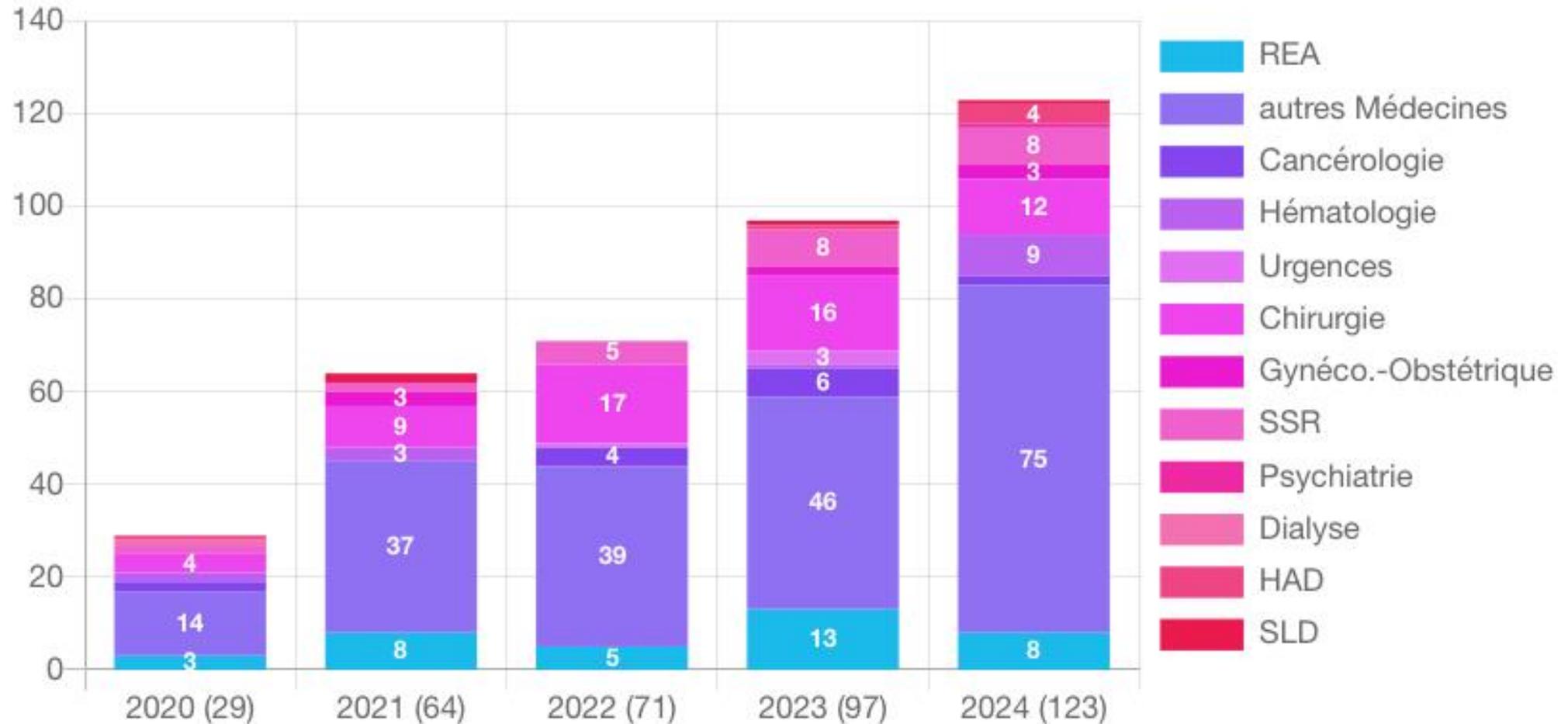


537 B-MID

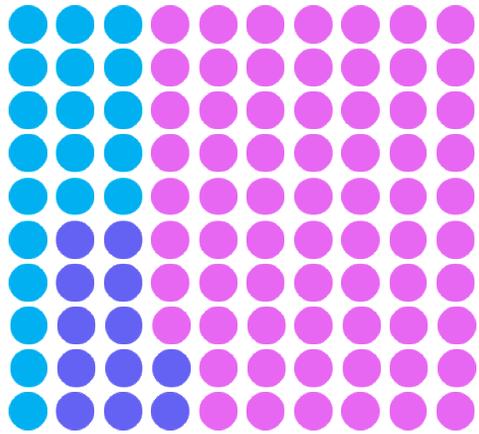


Progression des bactériémies liées à un MID et à un PICC ($P < 0,001$).

Distribution des bactériémies liées à un MID-PI selon les disciplines.



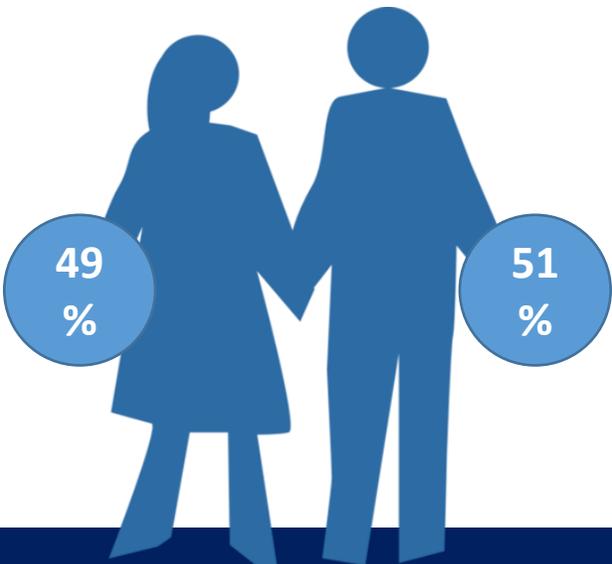
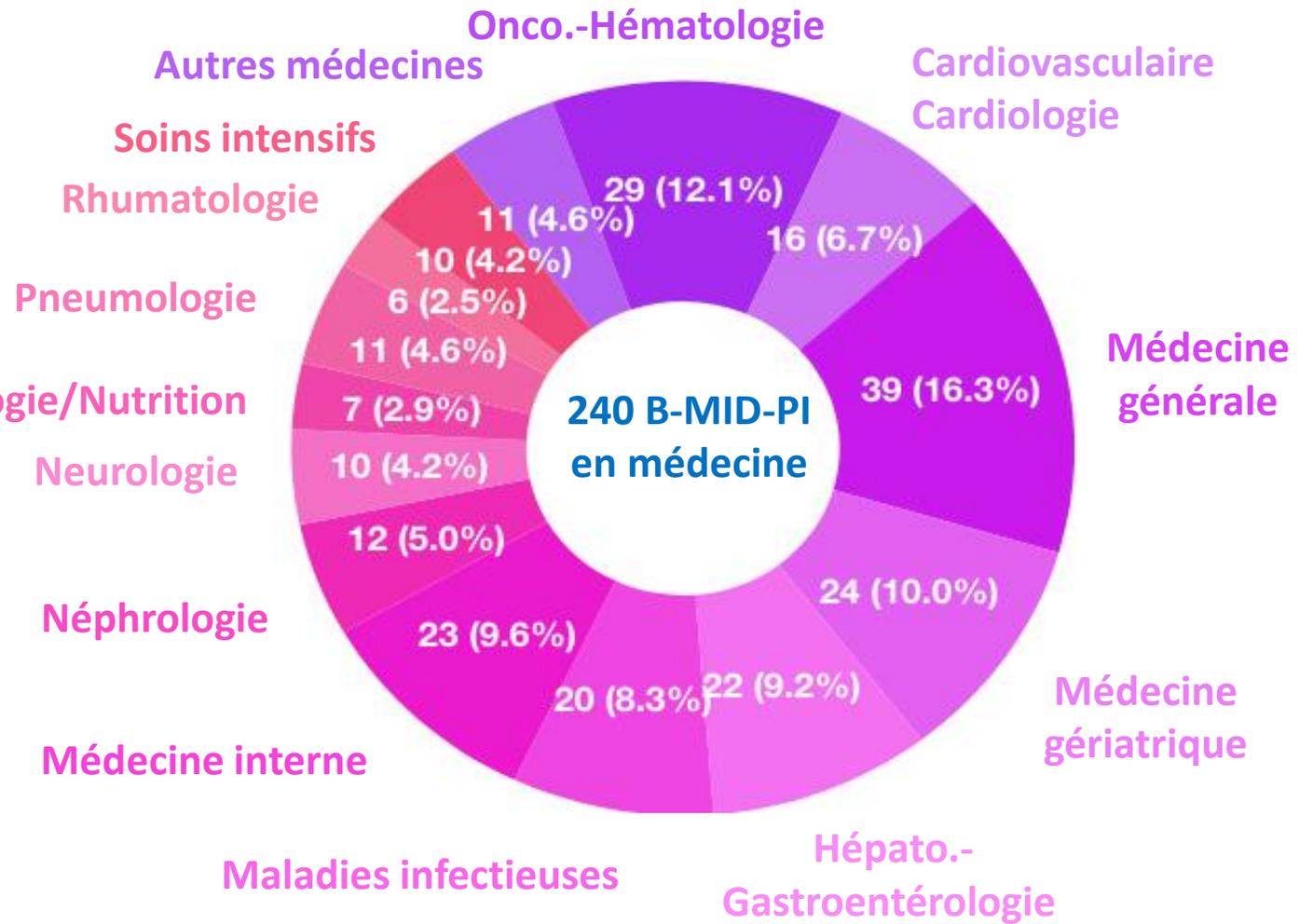
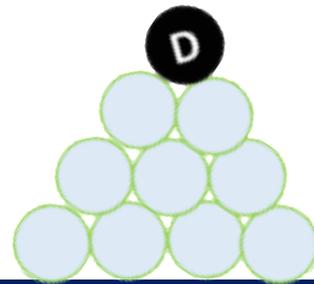
Progression des B-MID-PI en services de médecine (P = 0,027).



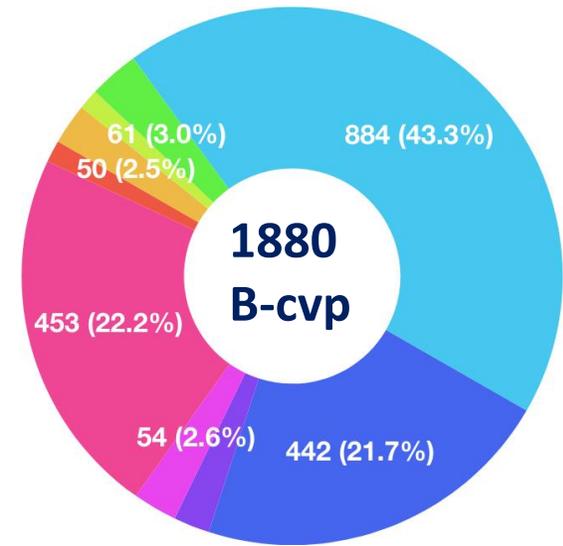
- 1. Tumeur solide
- 2. Hémopathie
- 3. Non

Endocrino./Diabétologie/Nutrition

Décès dans les 7 jours suivant le début des signes infectieux : 8,9%



Des patients âgés (70 ans), le plus souvent sans cancer évolutif.

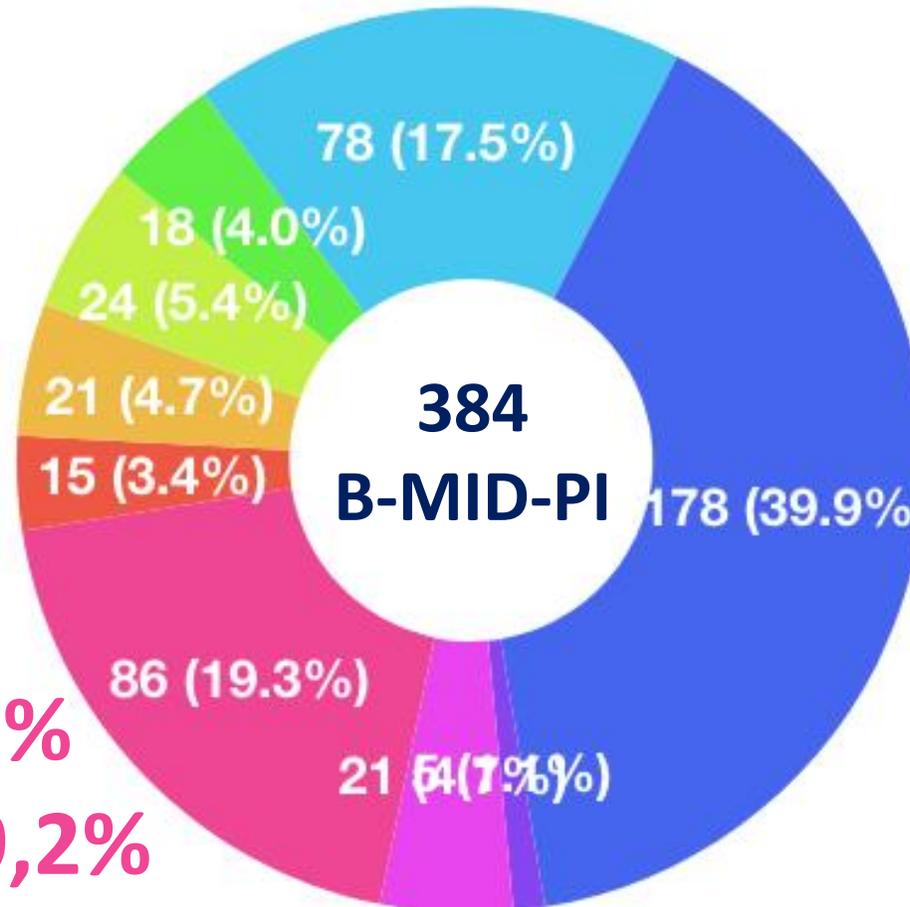


SARM 7,6%
ERC3G 17,2%
ERCarb 1,6%
PARC 6,8%
BMR 7,9%

PARC 5,3%

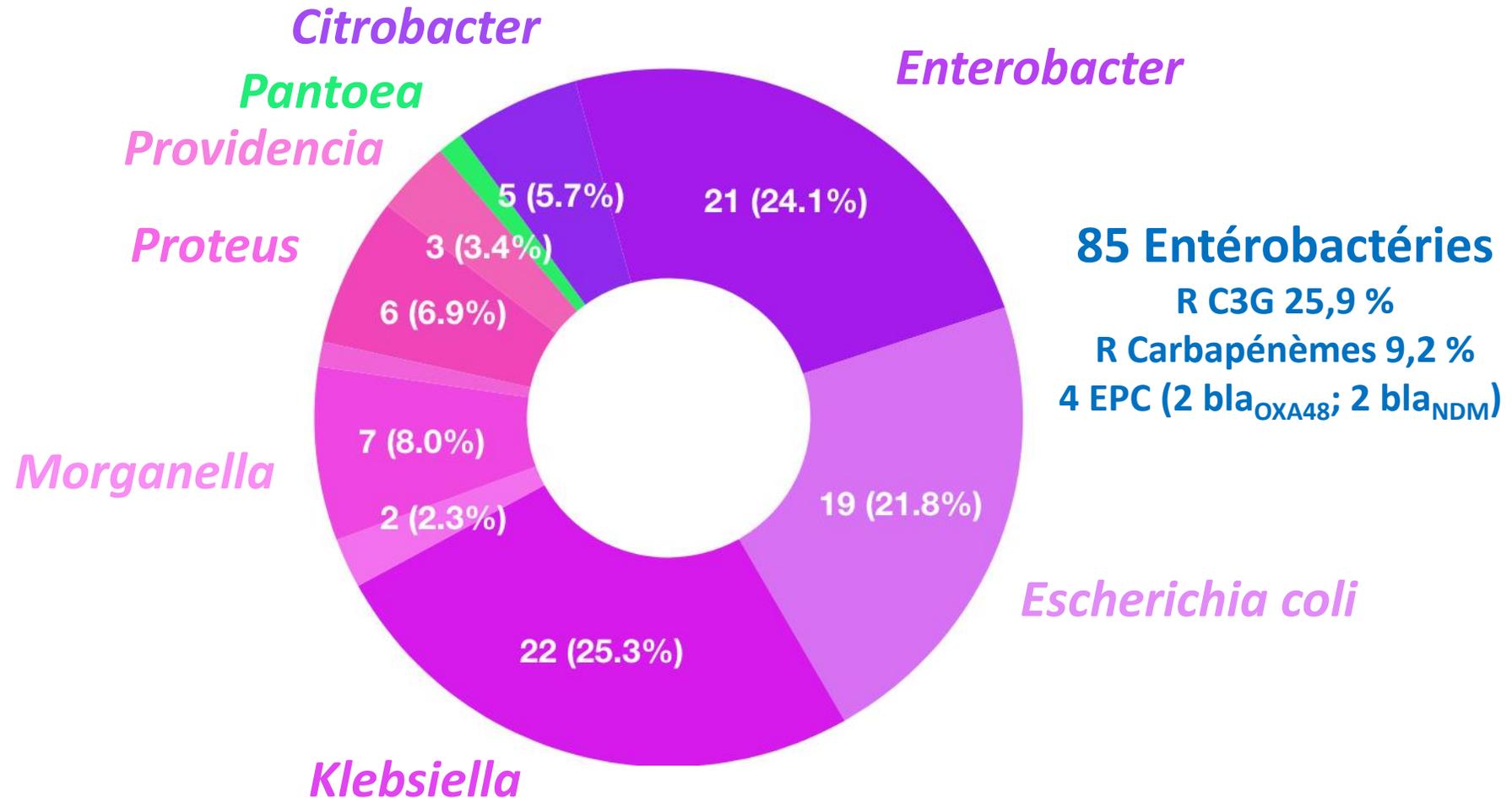
ERC3G 25,9%
 dont **ERcarb 9,2%**

SARM 10,5%



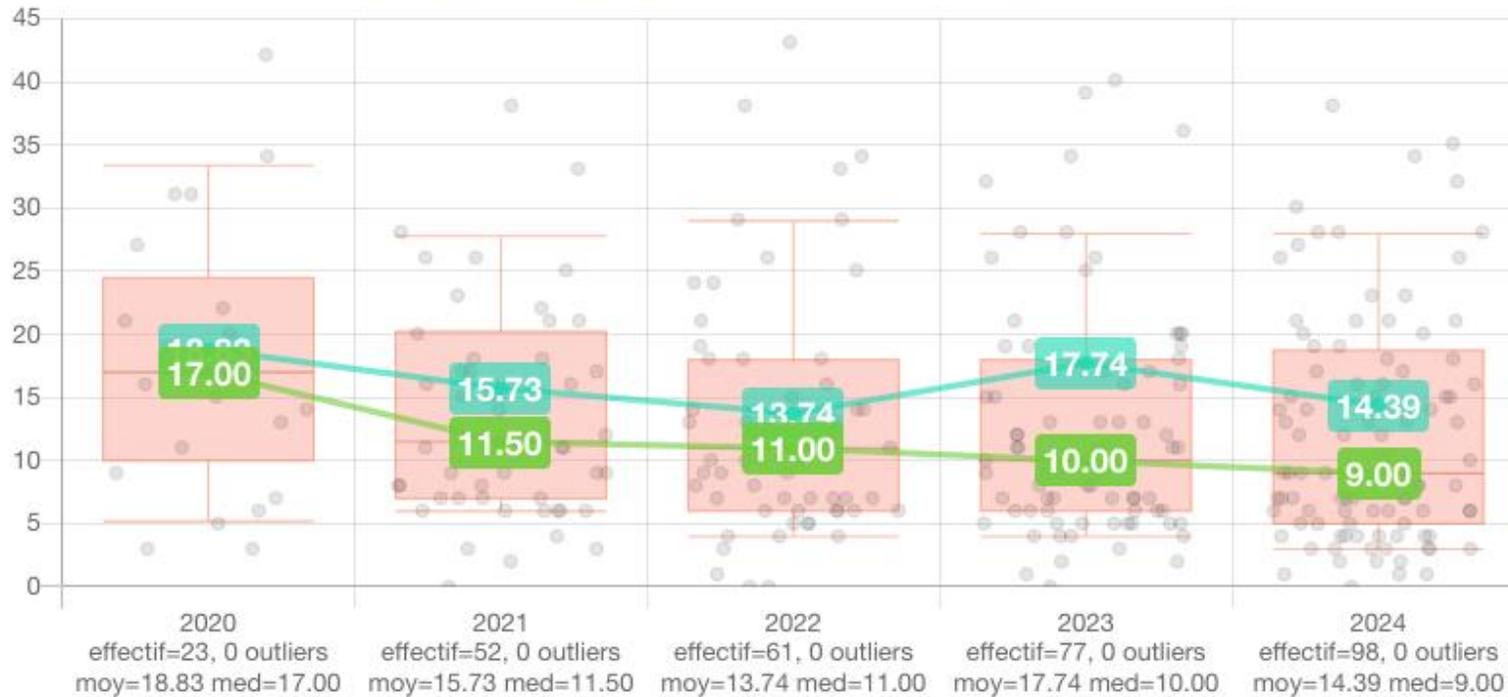
- Staphylococcus aureus
- Autres staphylocoques
- Stréptocoques
- Entérocoques
- Entérobactéries
- Acinetobacter
- Pseudomonas aeruginosa
- Candida, Levures et Filamenteux
- Autres micro-organismes

1 B-MID-PI sur 12 est associée à un BMR (8,2%).

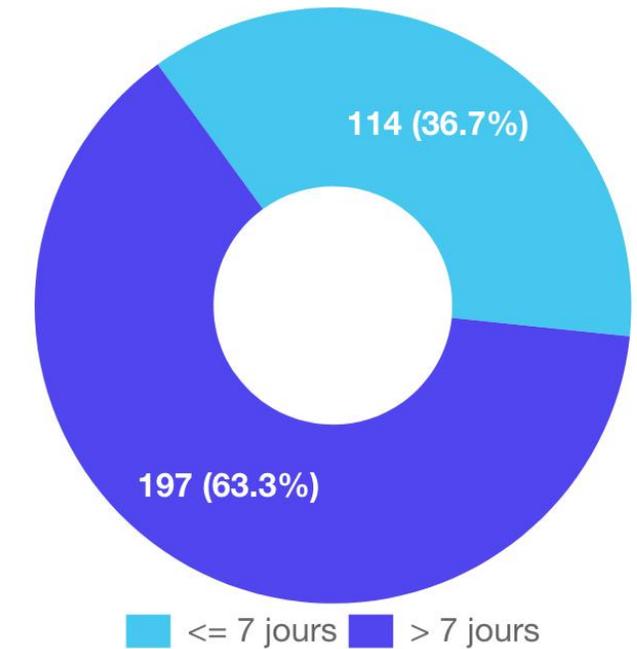


Prédominance des *Enterobacter*, *Klebsiella* et *E. coli*.

Délai entre la date de pose et la date de l'épisode
 Pour les bactériémies associées à un MID-PI en MCO ou REA



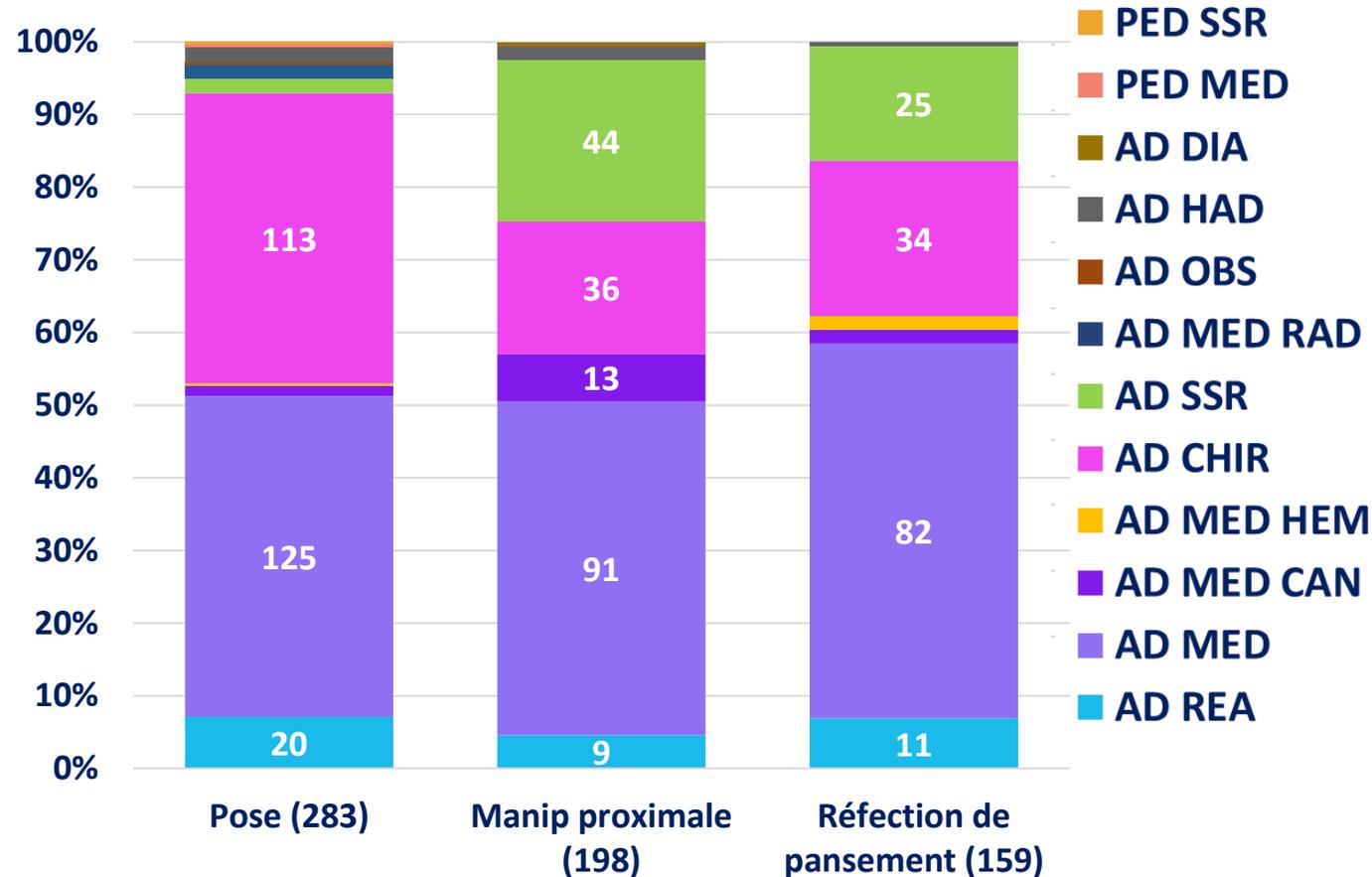
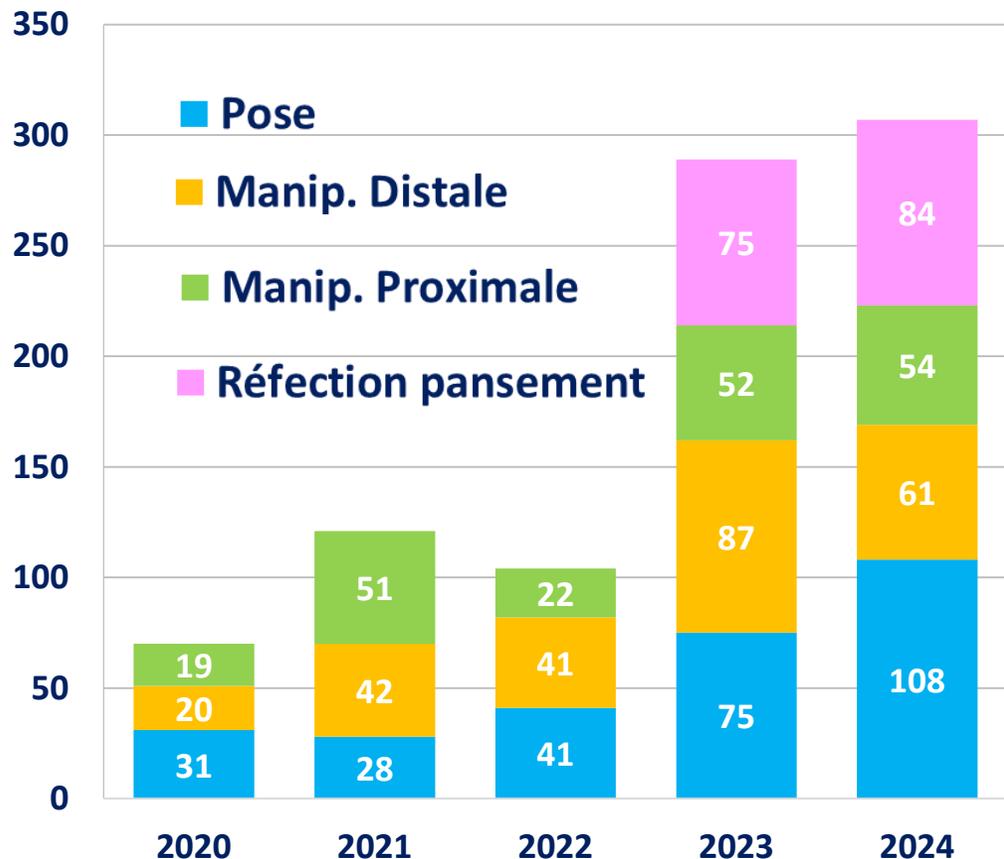
Distribution des B-mid-pi selon le délai entre pose du MID et 1^{iers} signes infectieux



2 B-MID-PI sur 3 surviennent au-delà de 7 jours après la pose du MID.

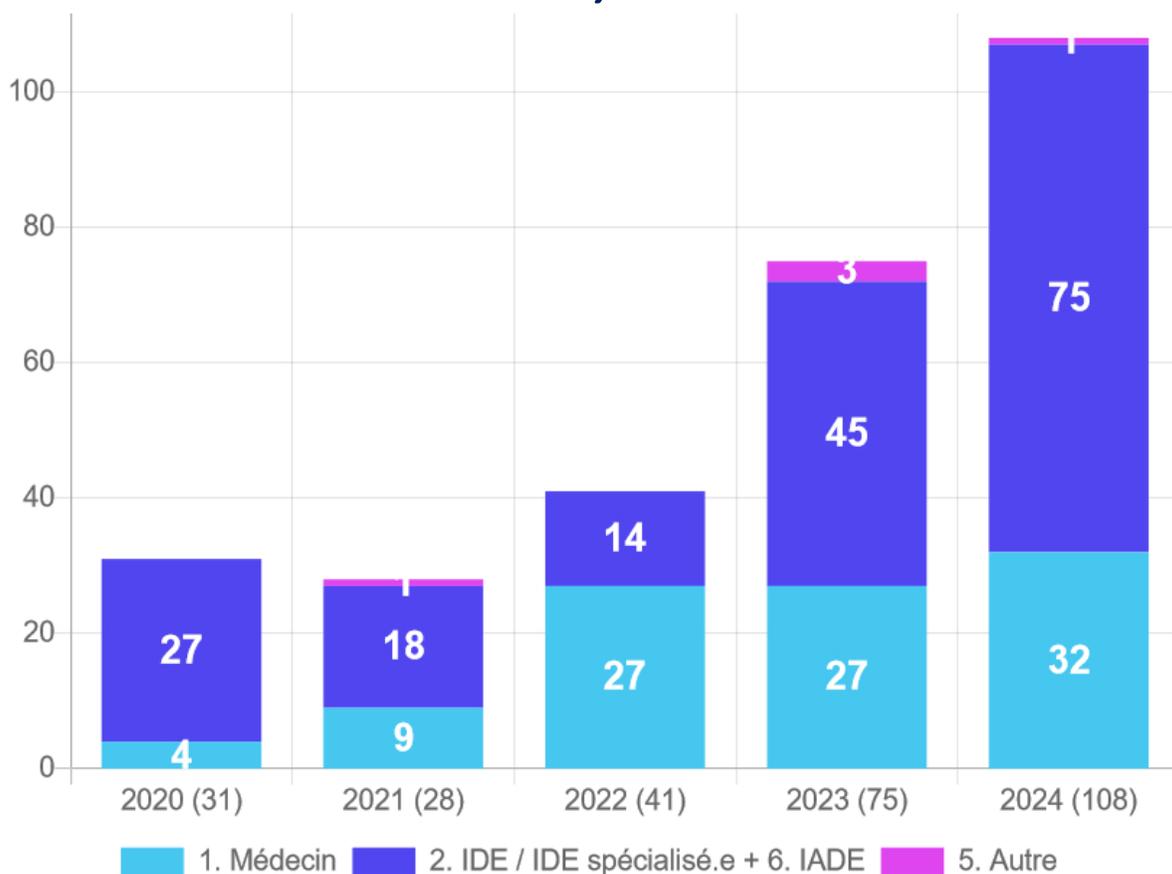
FOCUS MID-PI



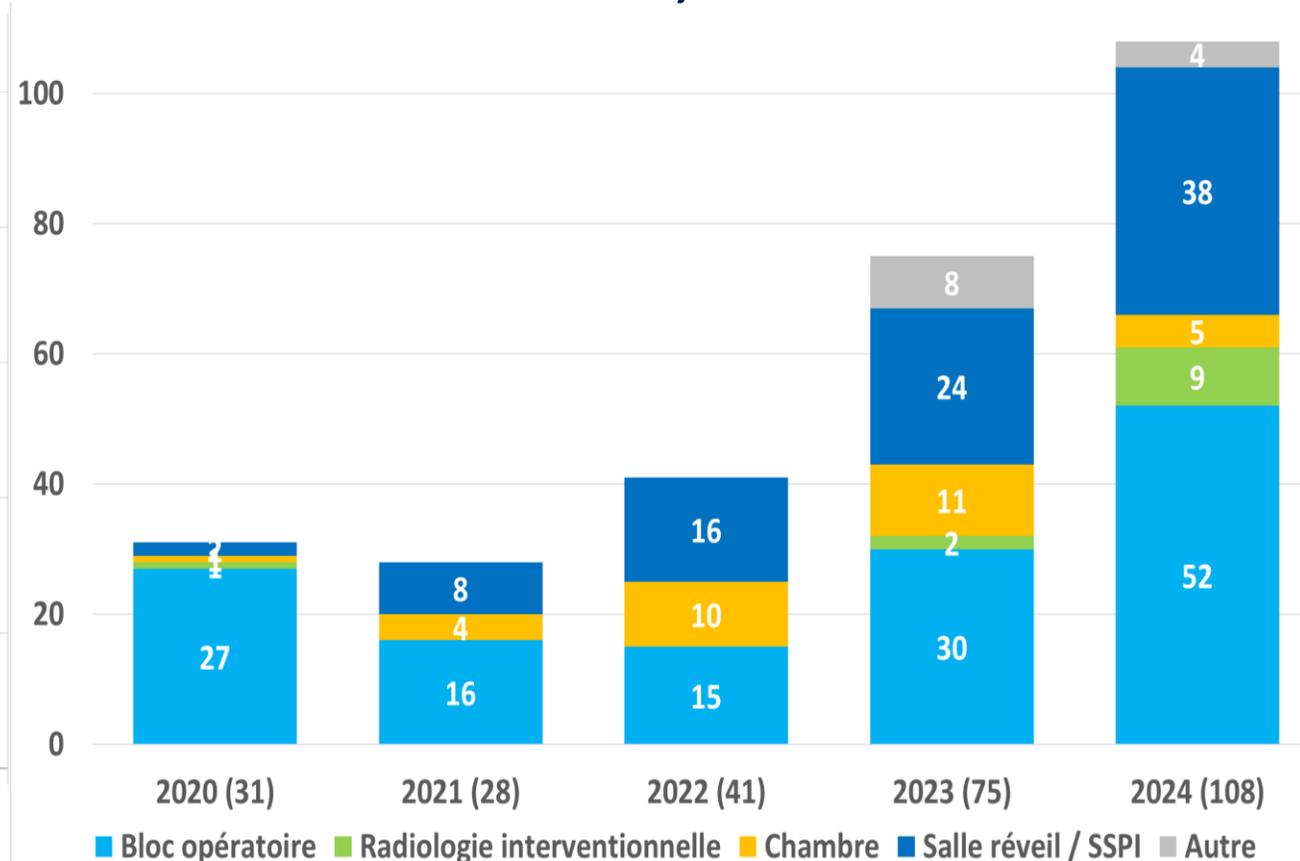


Les poses sont principalement observées dans les services de médecine et chirurgie, les manipulations en médecine, chirurgie et SSR.

P < 0,001



P < 0,001



**La pose des MID-PI par les IDE progresse depuis 2023.
Elle est réalisée majoritairement au bloc opératoire et en SSPI.**

SF2H CVP 2019

Hygiène de l'opérateur

Tenue



Casaque stérile **99%**

Coiffe **86%**

Masque chirurgical **98%**

Gants stériles



2023

2024

85%

98%

$P < 0,001$

DCMF



2023

2024

23%

47%

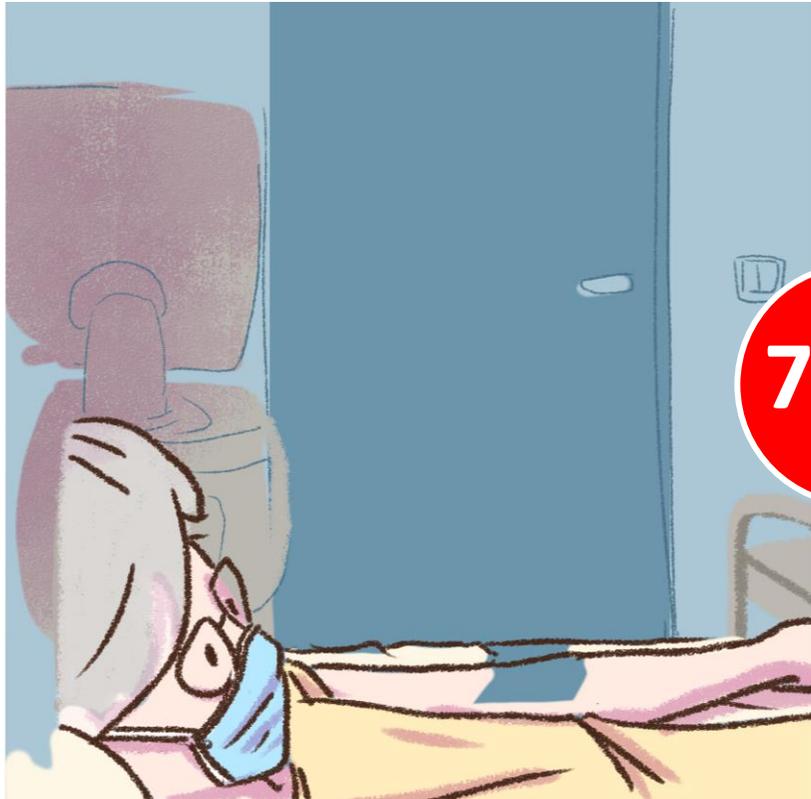
$P < 0,001$

2024
(n=108)

42%

La DCMF et le port de gants stériles progressent.

Hygiène du patient



72%

Tenue propre **97%**

Masque chirurgical
ou **78%**

Tête couverte par champ stérile

33%
+
45%

Coiffe
ou **83%**

Tête couverte par champ stérile

50%
+
33%

Le port du masque ou la couverture du visage par le champ stérile ne sont pas systématiques.

Préparation cutanée chez l'adulte



Nettoyage de la peau si besoin	95%
Chlorhexidine alcoolique 2%	56%
Antiseptique alcoolique	97%
Compresse ou applicateur stérile	95%
Séchage spontané	98%

50%

L'utilisation de la CHL alcoolique à 2% est observée dans 1 cas sur 2.

Echoguidage à la pose

UTILISATION
DE
L'ECHOUIDAGE

100%

REPERAGE
AVANT
L'ANTISEPSIERepérage
réalisé 89%

Sans gaine 91%

Gel
non stérile 68%INSERTION DU
CATHETERGaine stérile
mise à l'insertion 96%

Gel stérile 96%

Absence de
rupture d'asepsie 88%Contact sonde / aiguille : 9 cas
Manipulation de l'échographe
avec gants non retirés : 1 cas

Les points critiques sont respectés concernant l'utilisation de l'échoguidage pour la pose des MID-PI.

Hygiène du patient



Tenue propre 91%

Masque chirurgical
(ou tête tournée du côté opposé) 71%

67%

Le port du masque chirurgical doit être amélioré.

SF2H CVP 2019; PICC 2013

Hygiène de l'opérateur



2024
(n=54)

39%

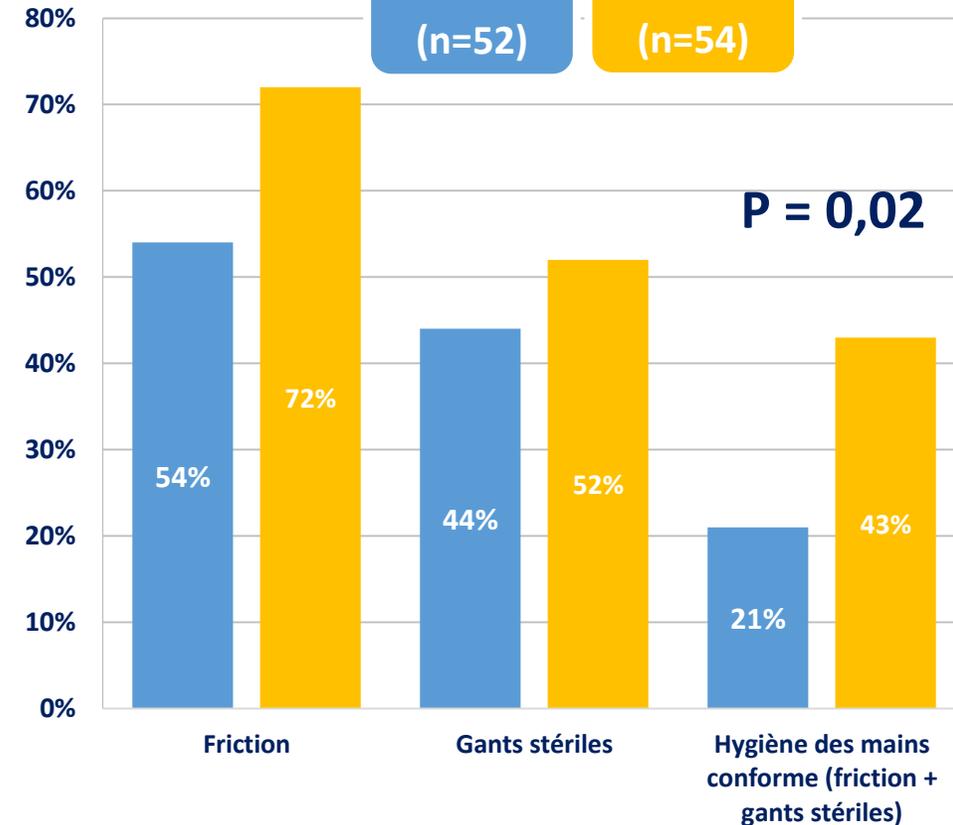
avant la prépa. matériel
et avant enfilage des gants

Tenue propre **96%**

Masque chirurgical **67%**

Gants stériles **52%**

Friction **72%**



La conformité de l'hygiène des mains progresse.
Le port du masque chirurgical doit être amélioré.

SF2H CVP 2019; PICC 2013

Préparation du site de branchement



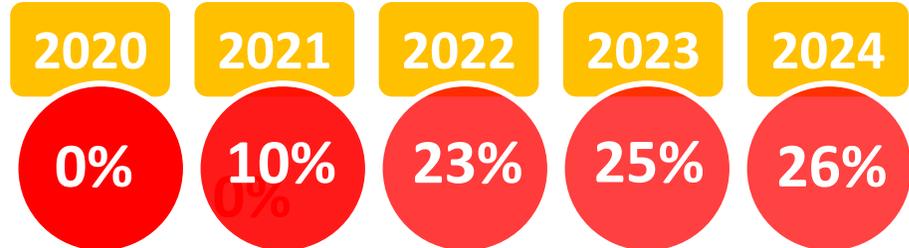
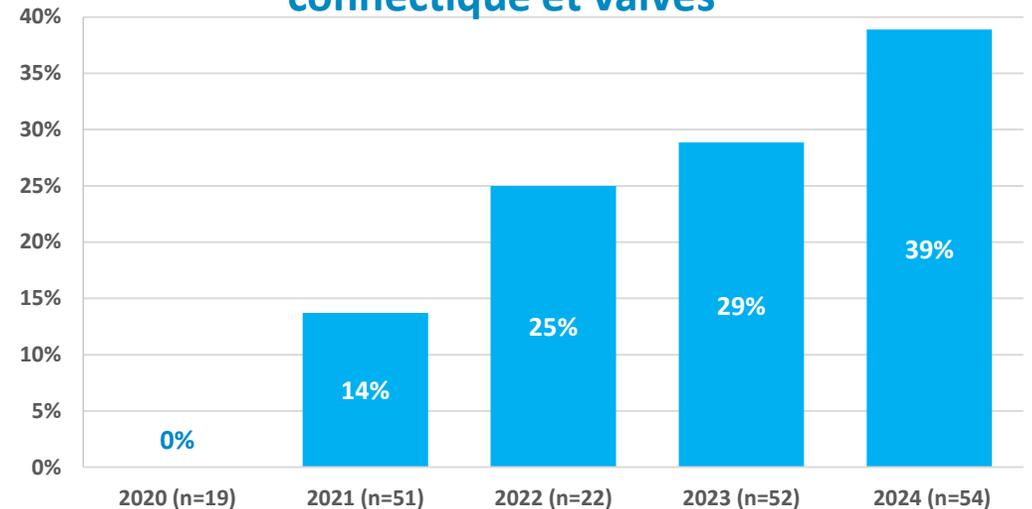
2024
(n=54)

- Désinfection de la connectique avec des compresses stériles imprégnées d'alcool 70% **94%**
- Désinfection des valves **95%**
- Friction 15 secondes avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70% **45%**

Conformité de la préparation du site (p = 0,03)

ALCOOL 70% pour désinfection connectique et valves

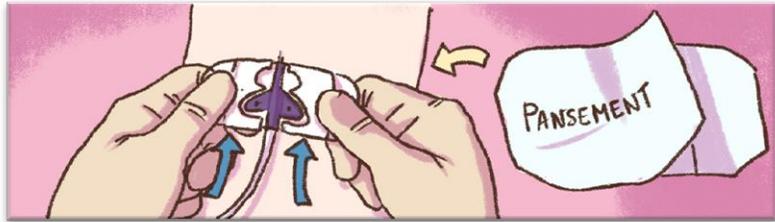
P = 0,001



La désinfection des connectiques et des valves avec l'alcool à 70% s'améliorent.

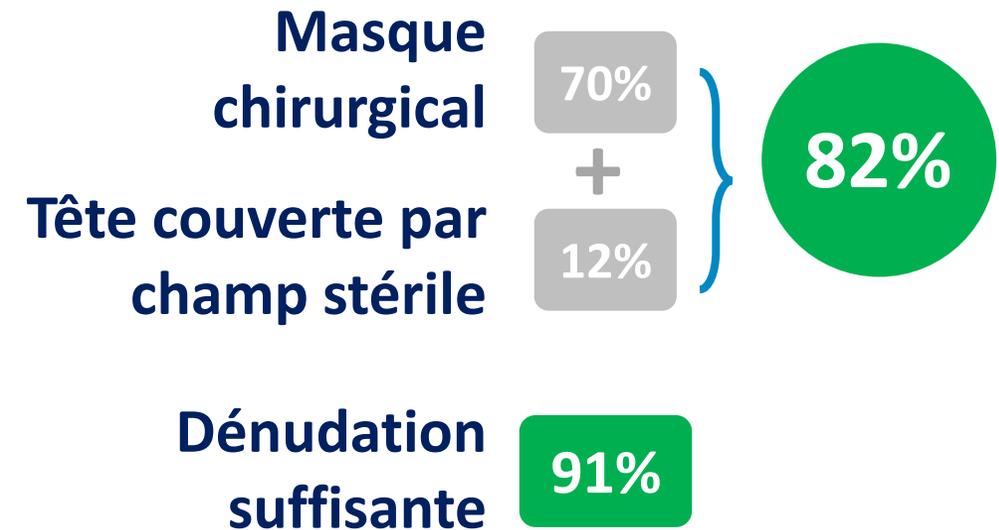
SF2H CVP 2019; PICC 2013

Les pansements observés



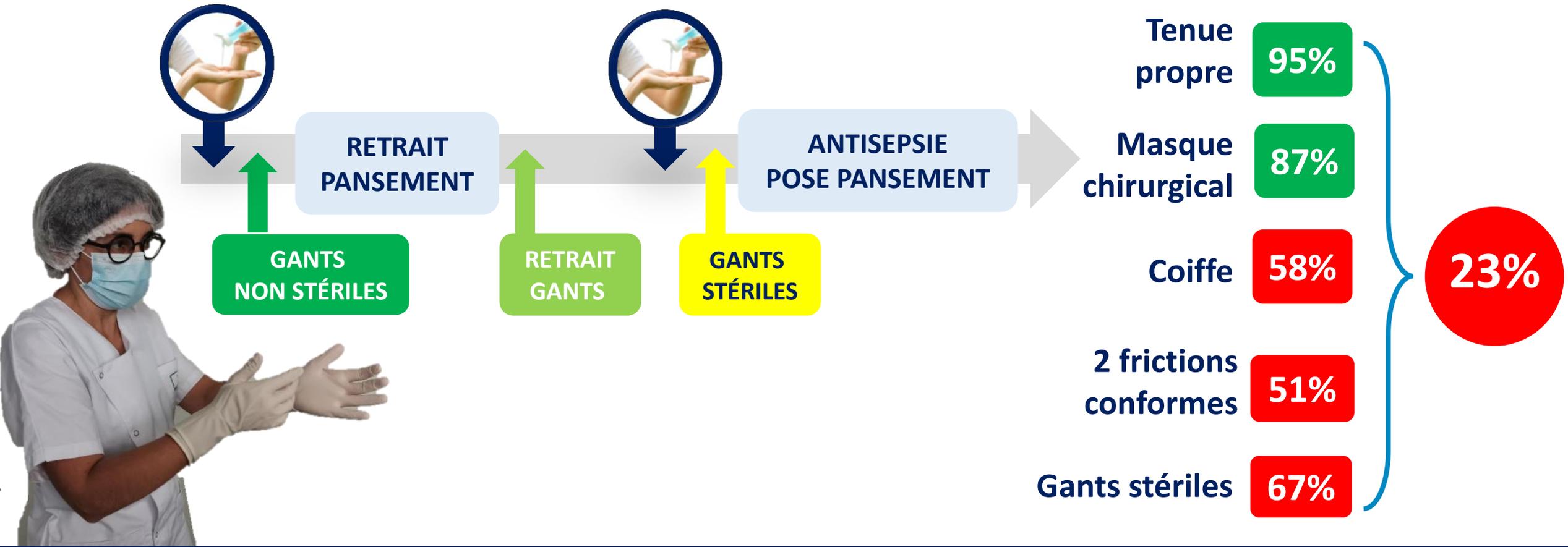
- Réfection avec changement de stabilisateur : 89%
- Réfection programmée : 81%
- Réfection pansement souillé et/ou décollé : 19%

Hygiène du patient



Les points critiques concernant l'hygiène du patient pour la réfection du pansement sont respectés.

Hygiène du professionnel



Améliorer l'hygiène de l'opérateur au cours de la réfection des pansements des cathéters centraux est une priorité.

Nettoyage et désinfection au niveau du site d'insertion chez l'adulte



Nettoyage de la zone d'insertion pansement souillé **88%**

Nettoyage de la zone d'insertion pansement non souillé **72%**

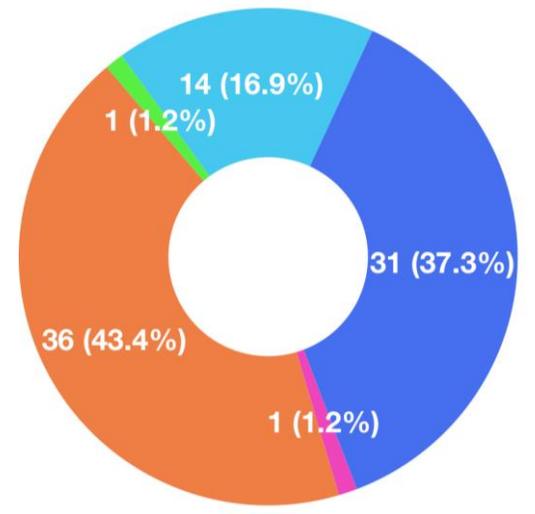
Nettoyage savon doux **10%**

Compresse ou applicateur stérile **99%**

Antiseptique alcoolique **81%**

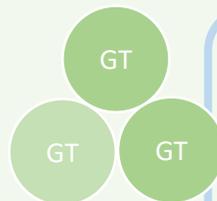
Séchage spontané de l'antiseptique **89%**

73%



- Povidone iodée dermique
- Povidone iodée alcoolique
- Chlorhexidine alcoolique 0.5%
- Chlorhexidine alcoolique 2%
- Soluté chloré 0.5%

Pour le nettoyage, un savon doux est utilisé dans 1 cas sur 10.



- Analyse des évolutions des taux d'incidence
- Analyse des écarts aux bonnes pratiques
- Elaboration et diffusion d'outils de prévention adaptés aux besoins

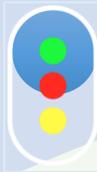
- Suivi du tableau de bord au niveau national, régional et local
 - pour la surveillance, 7 ES sur 10 dans leurs cibles
 - Pour les observations, 2 indicateurs dans la cible, et 3 en amélioration marquée.
- Détection des évolutions marquées et des priorités d'action
- Alertes

- Surveillance des infections : 30% des ES (625 en 2024; des cohortes très importantes pour la surveillance patient-based)
- Observations des pratiques : 10% des ES (298 en 2024; 7430 observations – pose, manip., pansements)
- Utilisation des outils de formation : 83 % des membres du réseau SPIADI (déclaratif)

Votre participation au programme SPIADI →

Une connaissance précise des infections et des pratiques actuelles; une formation continue toute l'année

8% des BLC

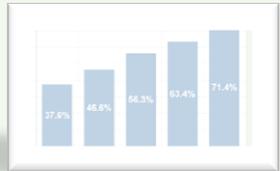


Détection des écarts aux bonnes pratiques →

Des priorités (services de Médecine) et des pistes d'amélioration clairement identifiées

Mise en œuvre des axes d'amélioration →

Des résultats encourageants



Exploration de pistes d'amélioration

environnement

biofilm

Accroissement des
formations ciblées

Amélioration
des pratiques

Diminution du risque infectieux

- Hygiène des mains des opérateurs avant la pose d'un cathéter ou une manipulation
- Désinfection des valves avant leur utilisation

- Port des gants stériles pour les manipulations proximales
- Port du masque pour les manipulations proximales

- Tenue des professionnels et des patients
- L'utilisation d'un produit adapté pour l'antisepsie, et le respect du séchage spontané



**UN GRAND MERCI A TOUS POUR VOTRE
PARTICIPATION EXCEPTIONNELLE !**