



Une journée organisée par
le Centre Régional en Antibiothérapie du Grand Est AntibioEst

*Dans le cadre de la Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques et
de la semaine mondiale de la sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens*

En partenariat avec



#4^{ème} ÉDITION

JOURNÉE RÉGIONALE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

Mardi 21 novembre 2023



Équipe du CPias Grand Est



Centre d'appui pour la **P**révention des **i**nfections **a**ssociées aux **s**oins : **P**résentation des RH de notre CPias

Nancy



Elue plus belle place
de France !

Strasbourg



Reims



Répartition des postes existants par ville et par métier

- Reims :

Dr Emilie POIRIER 0.4 ETP de PH

Carole DUMAS 1 ETP IDE

Marine PEREIRA-COLOT 1 ETP IDE (mission PROMES)

Nassuria ABDOU 0.5 ETP secrétaire

- Nancy :

Dr Loïc SIMON 1 ETP de PH

Dr Emilie POIRIER 0.2 ETP de PH

Dr Amélie JOUZEAU 1 ETP assistante en Pharmacie (mission SPARES)

Nathalie JOUZEAU 0.8 ETP IDE

Milouda LABRINI 1 ETP secrétaire

Lory DUGRAVOT 0,8 ETP biostatisticiennes (mission SPARES)

Olivia ALI-BRANDMEYER 0,8 ETP biostatisticiennes (mission SPARES)

- Strasbourg

Dr Sophia MECHKOUR 0.5 ETP de PH + 0.5 ETP de PH (mission PROMES en remplacement du Dr Florence LIEUTIER-COLAS)

1 ETP IDE/cadre (poste pourvu à partir du 01/01/2024)

Margot WENDELS 0.5 ETP secrétaire



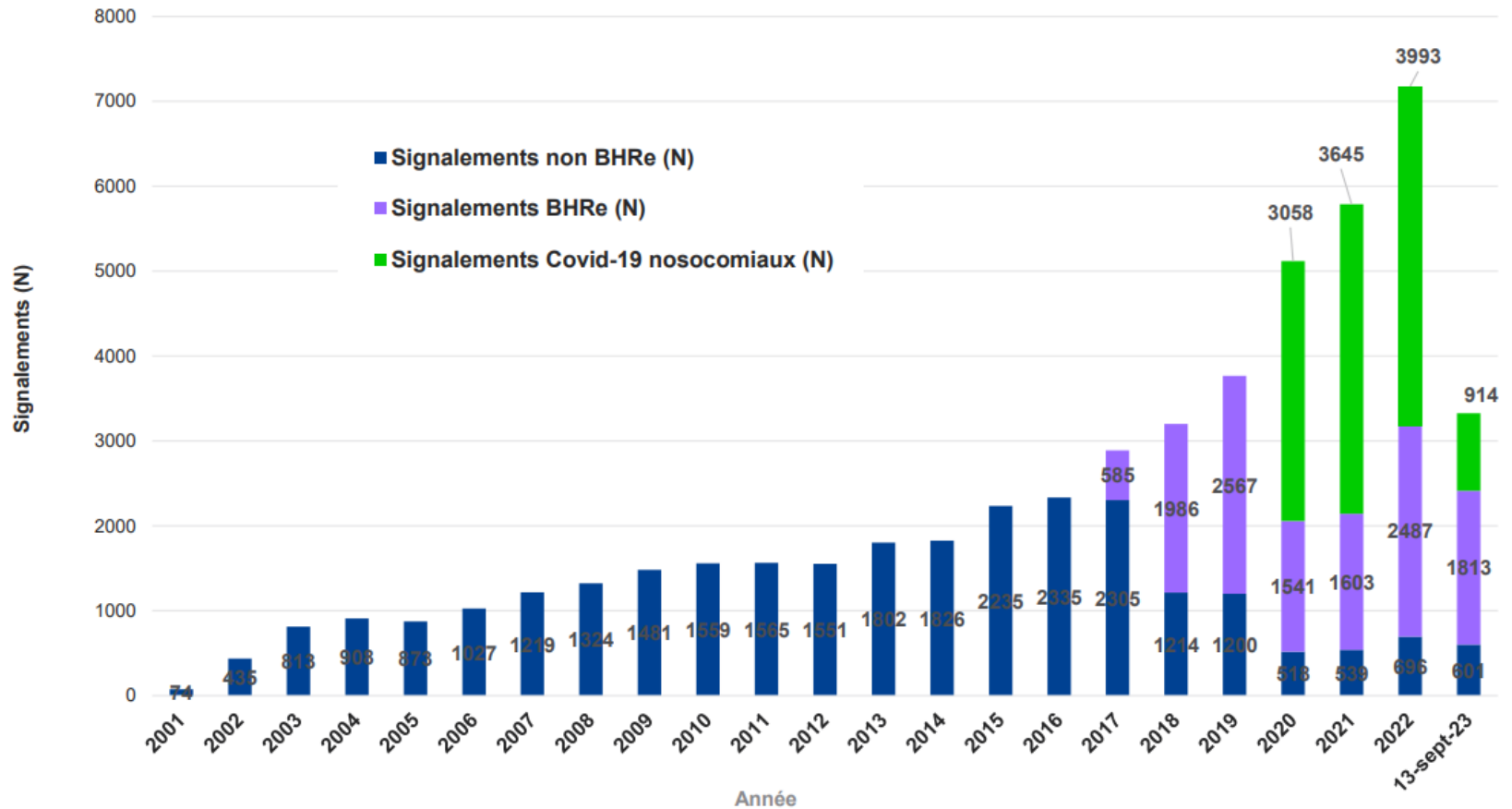


Signalements des bactéries hautement résistantes :

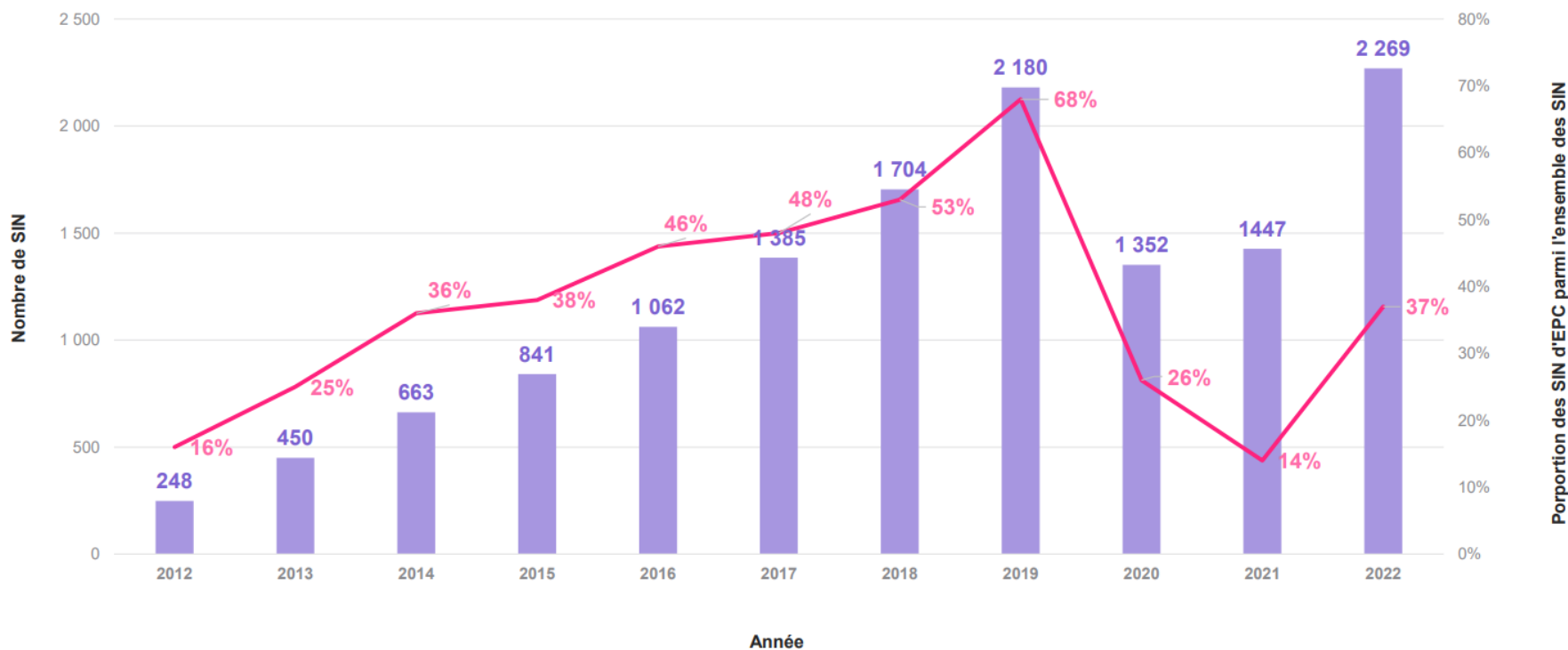
**Entérobactéries productrices de carbapénèmases et
Entérocoques résistants aux Glycopeptides**



EVOLUTION DES SIN, e-SIN, FRANCE 2001 – MI-SEPTEMBRE 2023



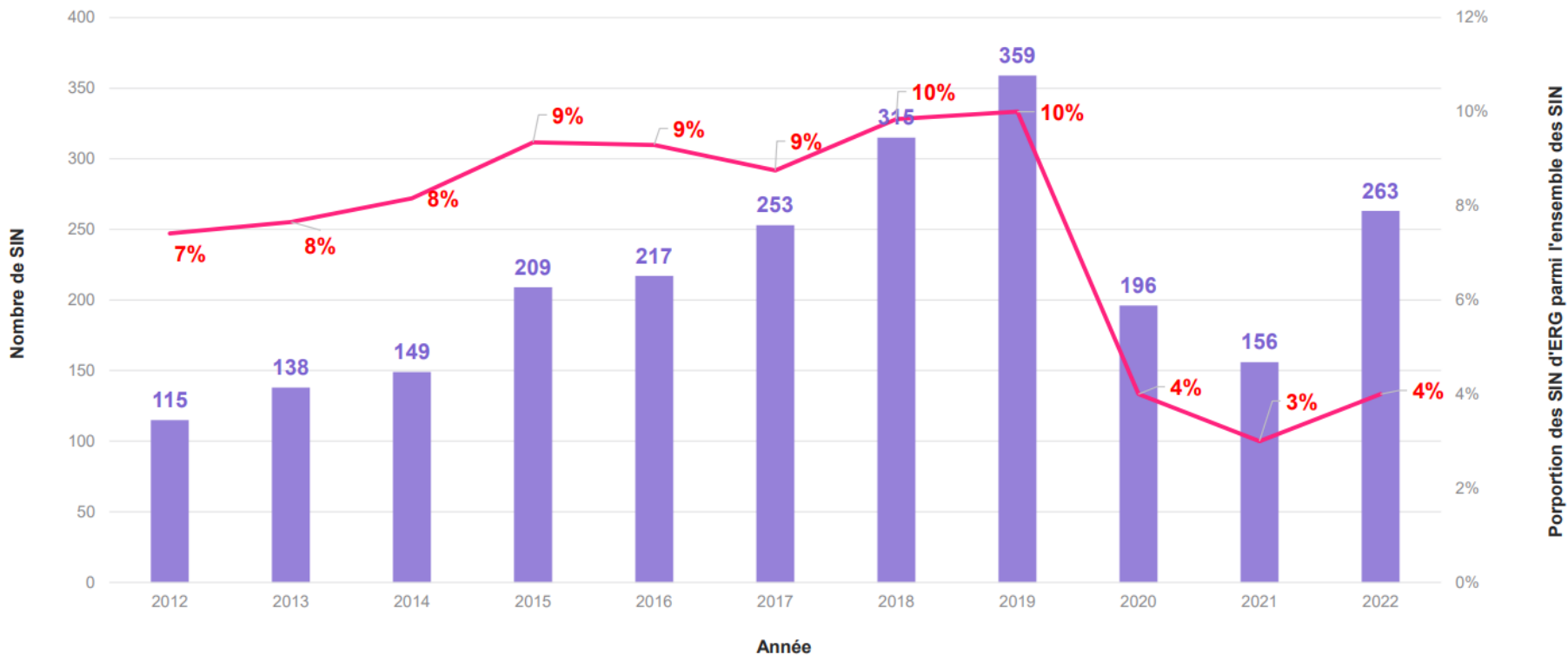
EVOLUTION DES EPC PAR ANNÉE, 2012 - 2022



Meme tendance que le CNR

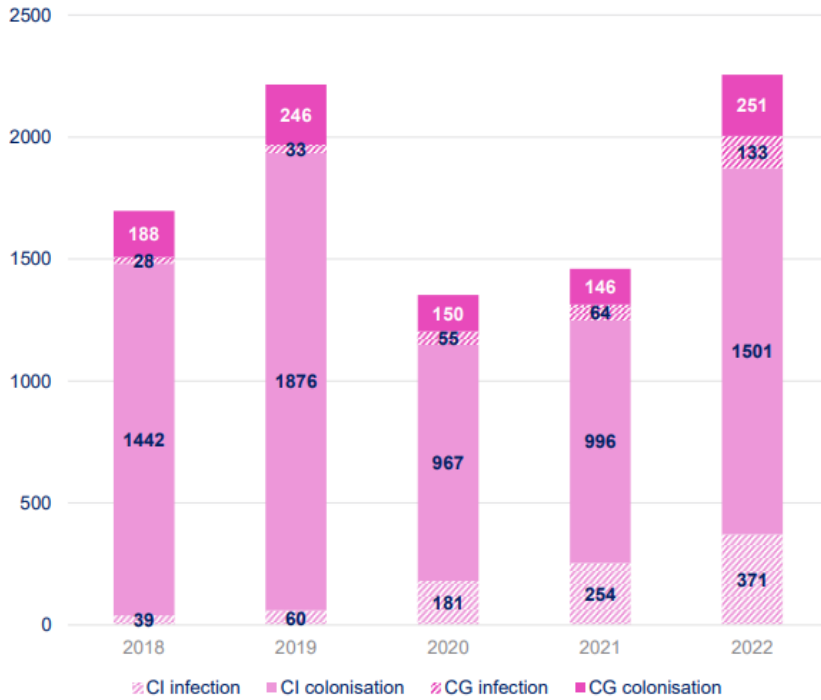


EVOLUTION DES ERG PAR ANNÉE, 2012 - 2022



BILAN DES SIGNALEMENTS BHR_e (EPC - ERG), INFECTION ET COLONISATION, 2018 – 2022 (N=10184)

Proportion d'infection et de colonisation des SIN EPC
(N=8981)



Proportion d'infection et de colonisation des SIN ERG
(N=1203)



CI = cas isolé
CG = cas groupé

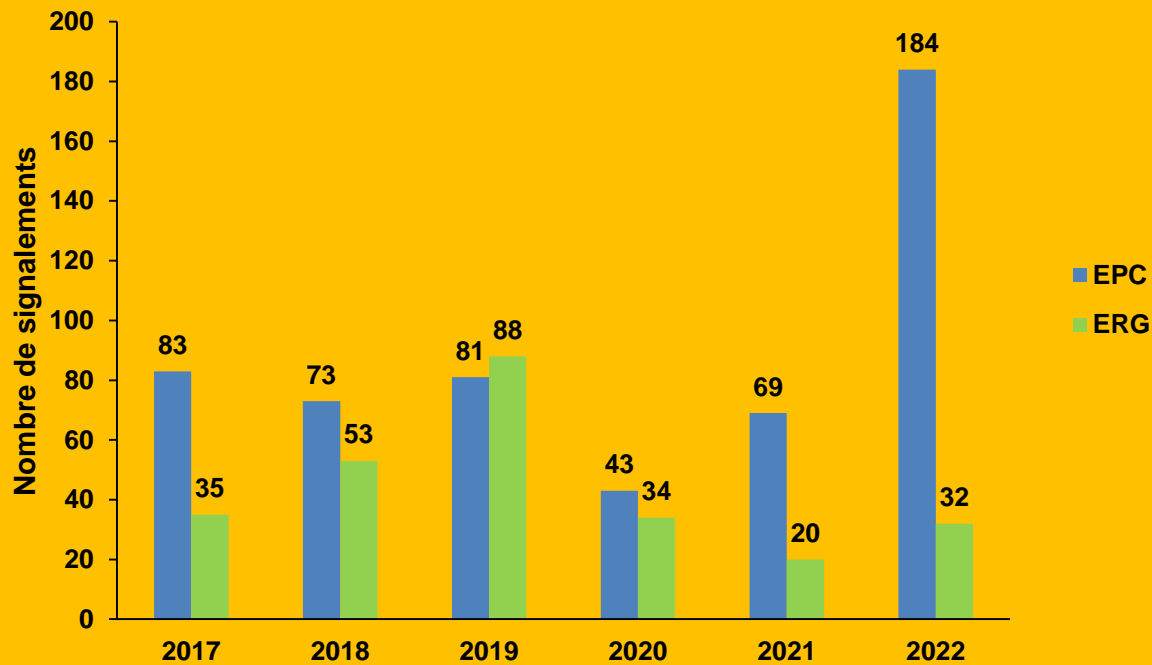




Bilan
signalement

Bilan des signalements BHRé dans le Grand Est

- **215 signalements BHRé en 2022 (89 en 2021)**





Bilan
signalement

Bilan des signalements BHRe dans le Grand Est

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

une EPC

72% (335/466)

un ERG

56% (28/50)

- Proportion d'épisodes signalés avec cas secondaires :

EPC

28% (53/184)

ERG

31% (10/32)





Bilan
signalement

Bilan des signalements BHRé dans le Grand Est

- Provenance des patients : **69%** (142/206) domicile, **24%** autre ES
- Lien des patients avec l'étranger : **22%** (47/215)
- Mesures en place autour du patient index BHRé

avant découverte	après découverte
56% PS	51% PCC + marche en avant
39% PCC	48% PCC
5% PCC + marche en avant	1% PCC + pers. paraméd. dédié
- Dépistage des contacts dans **92%** (198/215) des épisodes
- Transfert des patients porteurs dans **14%** (29/204) des épisodes





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



Equipe CPias Grand-Est

Objectifs

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



Méthode

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

Calcul de **3 scores de robustesse** pour chaque ES

Le travail en score de robustesse est issu d'un consensus régional sur l'importance de l'impact de chacune des mesures préconisées dans les recommandations 2019

Points critiques intégrés dans les scores :

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

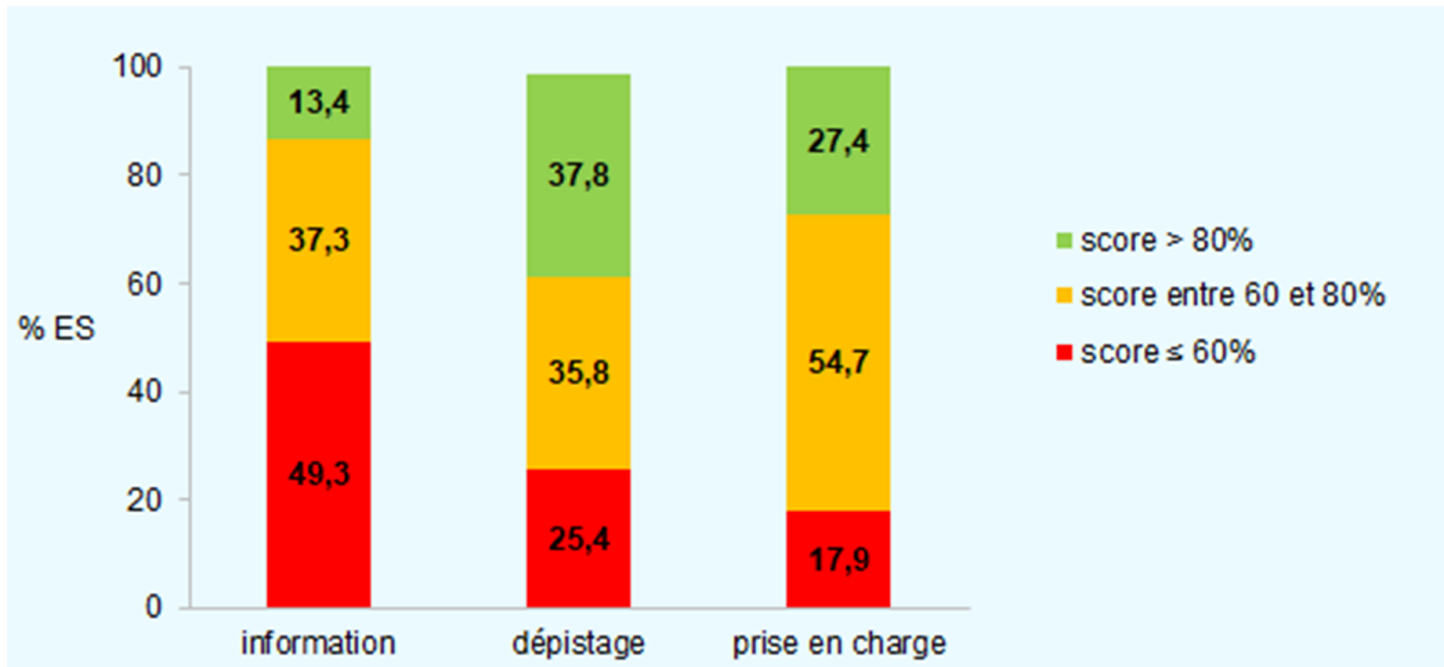
Au total 53 items se sont vus attribuer une pondération de 1 à 3, en fonction d'un éventuel caractère réglementaire et de la force de leur impact sur la maîtrise des BHRé



Résultats

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

Proportion d'établissements par classe de score de robustesse



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

Information

Information du patient tracée dans **60%** des ES

Mention du portage de BHRé dans la lettre de sortie pour **80%** des ES et dans la lettre de transfert pour **66%** des ES

Dépistage

Dépistage systématique à l'admission des patients après

- hospitalisation à l'étranger dans **57%** des ES
- séjour à l'étranger dans **43%** des ES

Prise en charge

Mesures BHRé mises en place dès suspicion par le laboratoire dans **93%** des ES

Patient porteur réadmis dans une chambre individuelle et en PCC dans **89%** des ES



Conclusion

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

Les **28 ES** concernés font l'objet d'un **accompagnement individualisé en 2023**



Formations 2024

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



31^{ème} Journée Régionale de prévention des IAS
Jeudi 3 octobre 2024 au domaine de l'Asnée



* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023



Formations 2024



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

Formation « Prévention du risque infectieux en endoscopie : actualités et évolution »

à destination des hygiénistes du Grand-Est

Vendredi 16 février 2024 (7 heures/100 euros repas inclus)



Modules de formation ESMS

Module 1 : Prévention de la transmission croisée des micro-organismes : **7 et 14 mars 2024**

Module 2 : Environnement : prévention de la diffusion des micro-organismes : **9 et 6 avril 2024**

Module 3 : Le « péril fécal » / Lutte contre l'antibiorésistance : **16 et 21 mai 2024**

Module 4 : La prévention des infections liées aux soins techniques : **18 et 25 juin 2024**

Module 5 : La gestion d'une épidémie : **15 octobre 2024**

Module 6 : Organisation / Communication autour de la prévention des IAS : **19 novembre 2024**



* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023



Formations 2024



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



Formation « Risque infectieux et épidémiques dans le secteur du HANDICAP : mythes et réalités »

à destination des non soignants de établissement pour personnes handicapées

Dates à venir

Webinaire Thématiques

- Prevehpad : enquête de prévalence des IAS dans les Ehpad : 15 mai-30 juin 2024
- Risque infectieux et alimentation
- Prévention et gestion du risque de légionellose en établissement sanitaire et en ESMS
- Autres thèmes à venir...



Rencontre avec les formateurs des écoles en santé : mars 2024



* APFORIASE est certifiée Qualiopi depuis mai 2023





**Activités
régionales
vers les
ESMS**

Et qu'avons-nous fait en région Grand Est?

En 2020 en lien avec l'ARS : Plan d'accompagnement opérationnel (PAO) des EHPAD

Niveau 1 : pour l'ensemble des EHPAD de la région Grand Est

- Un questionnaire en ligne sera proposé début septembre et aura pour objectif de colliger rapidement les points critiques relevés dans les EHPAD en terme de mesures essentielles en hygiène pour la prévention du risque infectieux.

Comment ? questionnaire court avec 1 réponse par EHPAD en ligne

Durée ? 10 minutes

Qui est concerné ? participation obligatoire de tous les EHPAD du GE

Quand ? le questionnaire sera complété au cours de la 1ère quinzaine de septembre

Niveau 2 : accompagnement de certains EHPAD potentiellement en difficulté

- Un questionnaire administré est proposé à un échantillon d'EHPAD

Comment ? par le biais d'une interview téléphonique entre un membre du CPias et les professionnels de l'EHPAD

Durée ? 2 à 3 heures

Qui est concerné ? les EHPAD qui apparaîtraient en difficulté, suite au questionnaire du niveau 1, seraient identifiés et ce niveau 2 leur serait proposé (dépendant du nombre d'EHPAD concernés en regard des effectifs).

Niveau 3 : EHPAD concerné par un cluster non maîtrisé de COVID-19

- Une visite sur site est organisée.

Comment ? selon une méthodologie de type « visite de risque »

Durée ? plusieurs jours selon les problématiques rencontrées

Qui fait la visite ? des professionnels en hygiène du CPias Grand Est, en lien avec les différentes catégories socio-professionnelles de l'EHPAD

Fin 2020- début 2021 :

Le constat est sans appel : la région GE ne dispose pas d'une organisation solide pour accompagner les EMH dans la gestion du risque infectieux

L'équipe du CPias Grand Est

Mission régionale PROMES

Dr LIEUTIER Florence : PH (0,5 ETP)

PEREIRA-COLOT Marina: infirmière hygiéniste (1 ETP)

Projet de renforcement de l'expertise opérationnelle en prévention des infections associées aux soins (PIAS) pour les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est.

En 2020, la crise sanitaire due au Sars-CoV-2 a majoré les demandes d'appui des établissements sanitaires (ES) et établissements et services médico-sociaux (ESMS) dans le domaine de la prévention du risque infectieux. Si certains établissements ont pu bénéficier de l'appui d'une équipe opérationnelle en hygiène (EOH), d'autres se sont sentis très démunis.

Fort de ce constat, la Directrice Générale de l'Agence Régionale Santé (ARS) Grand Est a confié au CPias Grand Est (GE) une mission de 3 ans (2021-2023) dont l'objectif est de renforcer l'appui territorial dans le domaine de la prévention des infections associées aux soins (PIAS), afin de pouvoir apporter à chaque structure une aide opérationnelle pérenne.

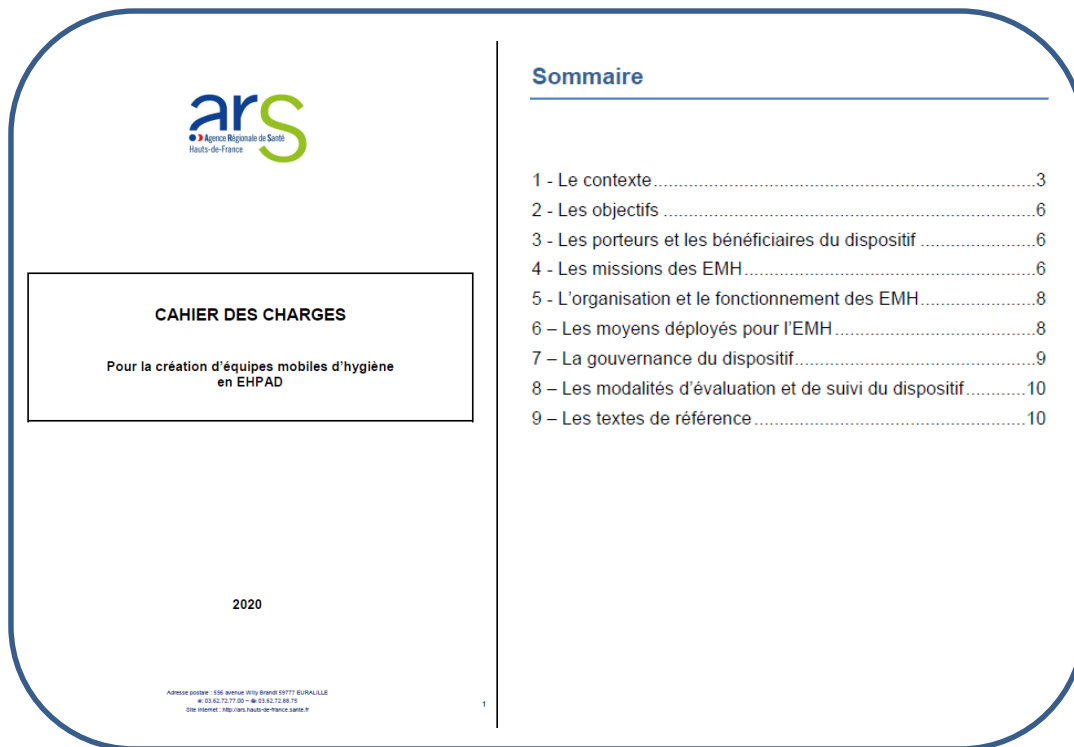
Pour contribuer à l'objectif général du projet, le CPias Grand Est s'est engagé à mener les actions suivantes :

Action 1 : Réaliser un état des lieux exhaustif des ressources en hygiène et en prévention des infections associées aux soins à disposition des ES et ESMS dans le Grand Est, ce qui permettra de cartographier l'existant et les besoins de renfort.	Questionnaire en ligne ouvert du 01 au 25/04/2021 Synthèse à rendre le 31 mai 2021
Action 2 : Réaliser un état des lieux concernant les dispositifs d'équipes mobiles d'hygiène (EMH) dédiées aux ESMS dans les autres régions métropolitaines.	Synthèse rendue le 31 mars 2021
Action 3 : Réaliser une synthèse des différents dispositifs et proposer des scénarios d'organisation régionale.	Le 30 juin 2021 au plus tard
Action 4 : Poursuivre l'appui opérationnel du CPias GE aux ESMS dans le cadre de la pandémie de COVID-19, mais aussi de la prise en charge d'autres IAS.	Permanent
Action 5 : Assurer la coordination régionale de l'appui opérationnel en prévention des infections associées aux soins pour les ESMS.	A partir de septembre 2021



Création d'EMH

Il apparait opportun que dans les régions ayant besoin de créer des EMH, un **dispositif d'appel à projet régional porté par l'ARS** soit proposé selon un cahier des charges.



The image shows the cover of a document titled 'CAHIER DES CHARGES' for the creation of mobile hygiene teams in EHPADs. The document is dated 2020 and is published by the ARS (Agence Régionale de Santé) Hauts-de-France. The cover features the ARS logo and the text 'Pour la création d'équipes mobiles d'hygiène en EHPAD'. A 'Sommaire' (Table of Contents) is visible on the right side of the cover, listing 9 sections with their respective page numbers.

ars
Agence Régionale de Santé
Hauts-de-France

CAHIER DES CHARGES

Pour la création d'équipes mobiles d'hygiène en EHPAD

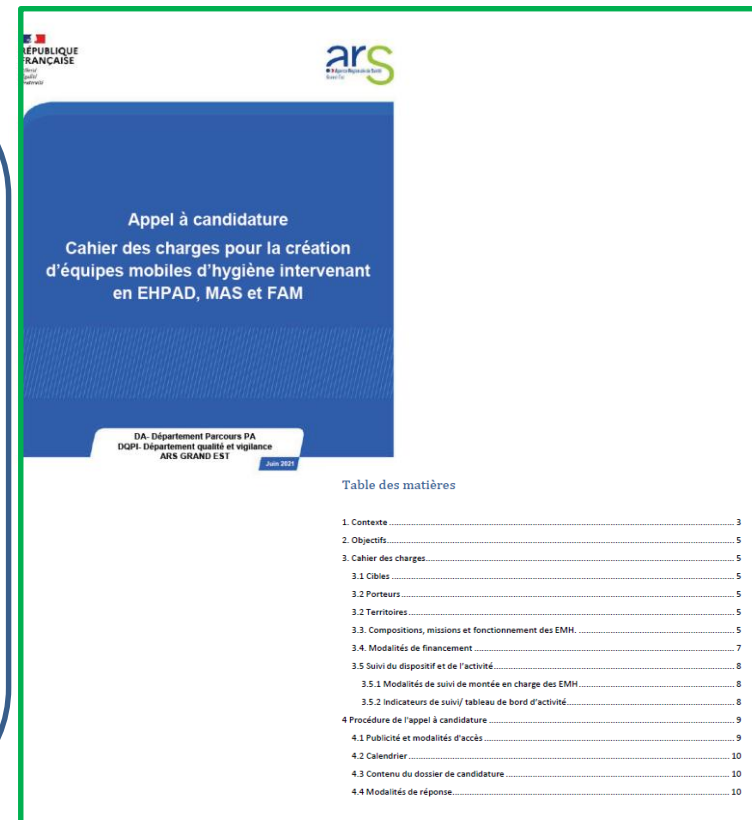
2020

Adresse postale : 158 avenue Willy Brandt 59777 BURHALLE
N° de contact : 03 20 32 27 00 - 06 35 62 51 86 55
Site Internet : <http://ars.hauts-de-france.sante.fr>

1

Sommaire

1 - Le contexte.....	3
2 - Les objectifs	6
3 - Les porteurs et les bénéficiaires du dispositif	6
4 - Les missions des EMH.....	6
5 - L'organisation et le fonctionnement des EMH.....	8
6 - Les moyens déployés pour l'EMH.....	8
7 - La gouvernance du dispositif.....	9
8 - Les modalités d'évaluation et de suivi du dispositif.....	10
9 - Les textes de référence.....	10



The image shows the cover of a document titled 'Appel à candidature' for the creation of mobile hygiene teams in EHPADs, MAS, and FAM. The document is dated July 2021 and is published by the ARS (Agence Régionale de Santé) Grand Est. The cover features the logos of the République Française and the ARS, and the text 'Appel à candidature' and 'Cahier des charges pour la création d'équipes mobiles d'hygiène intervenant en EHPAD, MAS et FAM'. A 'Table des matières' (Table of Contents) is visible on the right side of the cover, listing 10 sections with their respective page numbers.

REPUBLIQUE FRANÇAISE

ars

Appel à candidature

Cahier des charges pour la création d'équipes mobiles d'hygiène intervenant en EHPAD, MAS et FAM

DA- Département Parcours PA
DQPI- Département qualité et vigilance
ARS GRAND EST

juin 2021

Table des matières

1. Contexte.....	3
2. Objectifs.....	5
3. Cahier des charges.....	5
3.1 Cibles.....	5
3.2 Porteurs.....	5
3.2 Territoires.....	5
3.3. Compositions, missions et fonctionnement des EMH.....	5
3.4. Modalités de financement.....	7
3.5 Suivi du dispositif et de l'activité.....	8
3.5.1 Modalités de suivi de montée en charge des EMH.....	8
3.5.2 Indicateurs de suivi/ tableau de bord d'activité.....	8
4 Procédure de l'appel à candidature.....	9
4.1 Publicité et modalités d'accès.....	9
4.2 Calendrier.....	10
4.3 Contenu du dossier de candidature.....	10
4.4 Modalités de réponse.....	10

12 EMH en GE en octobre 2023



Équipe Mobile d'Hygiène
en Grand Est

EMH Juillet 23
GHT Nord Ardennes

EMH 11 Juillet 23
CHU Reims

EMH 12 Juillet 23
CH Chalons / Champagne

Sur 787 EMS en Grand Est

- 205 renforcés par une EOH
- 205 renforcés par une EMH
- 12 renforcés par une autre aide (Korian ou IDEH avec DUPIAS sur site)
- 365 n'ont pas encore de renfort (46%)

EMH 3 Fev 22
UNEOS

EMH 4 Mars 22
OHS Lorraine

EMH 6 Sept 22
CH Bar le Duc

EMH 8 Janvier 23
CH Saverne Sarrebourg

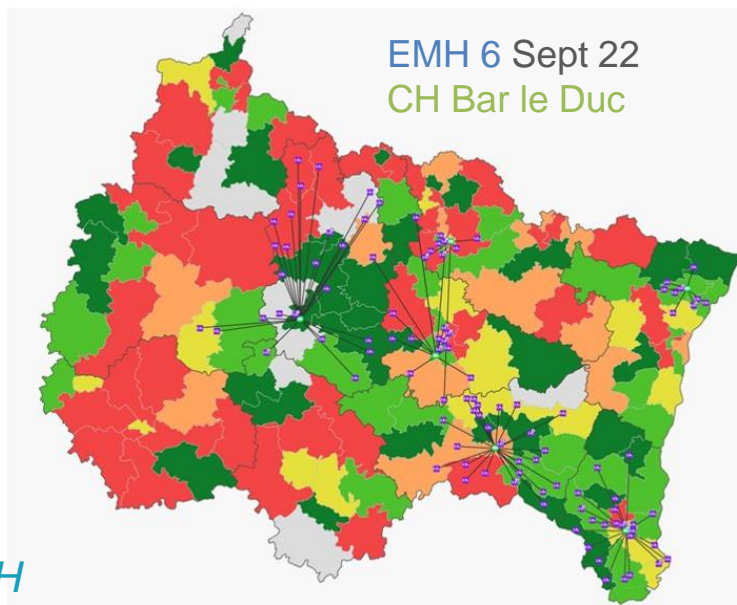
EMH 7 Sept 22
CH Haguenau

EMH 9 Juill 23
CH Rouffach

EMH 1 Fev 22
Diaconat de
Mulhouse

EMH 2 Fev 22
GHRMSA Mulhouse

EMH 5 Juin 22
CH Epinal – Remiremont





Messages à retenir

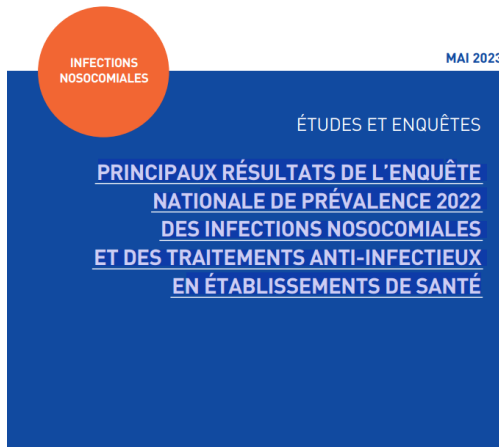
- Difficulté de recrutement de temps PH, mais montée en charge rassurante des EMH en Grand Est
- Attractivité des missions des EMH, autres conditions de travail qu'en services cliniques
- Bilan Année 1 2022 à comparer au bilan 2023
- 3 nouvelles EMH en construction en Champagne Ardennes en 2023
 - *Vers un renfort en PCI sur tout le territoire Grand Est auprès des ESMS, objectif 100% des EHPAD couvertes en 2028*





**Au niveau
national**

Enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques en établissements de santé



Les infections nosocomiales : un patient hospitalisé sur 18 concerné

L'ENP 2022 a été réalisée un jour donné, entre le 15 mai et le 30 juin 2022. Elle s'intéressait aux infections nosocomiales, c'est-à-dire celles contractées dans les établissements de santé qui surviennent au cours ou au décours de la prise en charge d'un patient et qui n'étaient ni présentes, ni en incubation au début de cette prise en charge.

Au total, 1 155 établissements de santé ont participé incluant 151 676 patients. Près d'un établissement sur deux a participé à cette enquête, proportion très satisfaisante au regard des fortes contraintes liées à la **pandémie de COVID-19** qui pesaient alors sur ces établissements.

Les résultats montrent une prévalence des patients infectés de 5,71%, soit un patient hospitalisé sur 18 présentant au moins une infection nosocomiale. Cette prévalence des patients infectés a augmenté entre 2017 et 2022 (+14,7%). Les infections à SARS-CoV-2 (COVID-19) nosocomiales représentaient la moitié de cette augmentation. En excluant ces dernières, la prévalence des patients infectés était de 5,35%, relativement stable par rapport à celle estimée en 2017 (4,98 %).

En partenariat avec :



A TÉLÉCHARGER



Principaux résultats de l'enquête nationale de prévalence 2022 des infections nosocomiales et des traitements anti-infectieux en établi...

[EN SAVOIR PLUS](#)



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

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

Le recueil des données se déroulera **entre le 15 mai et le 28 juin 2024**.

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



SPARES 1 2018-2023



Surveillance



Prévention



Animation
communication



SPARES 2 2023-2028



Surveillance



Prévention



Animation
communication

**Bon usage des
antibiotiques**



Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes en établissement de santé



- **Participation (données 2022)**

Une participation forte de la région Grand Est !

	Consommation ATB	Résistances bactériennes
National	81% N=1 573	53% N=941
Grand Est	94% N=149	68% N=83

% lits couverts selon la SAE

Nombre d'établissements (hors Nouvelle-Calédonie)

- **Publication** infographie et synthèse : novembre 2023



SPARES

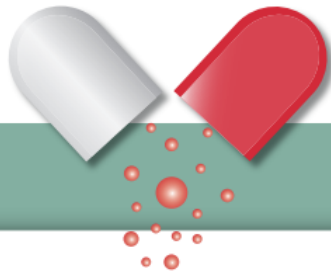
EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

POINTS CLÉS 2022 EN FRANCE

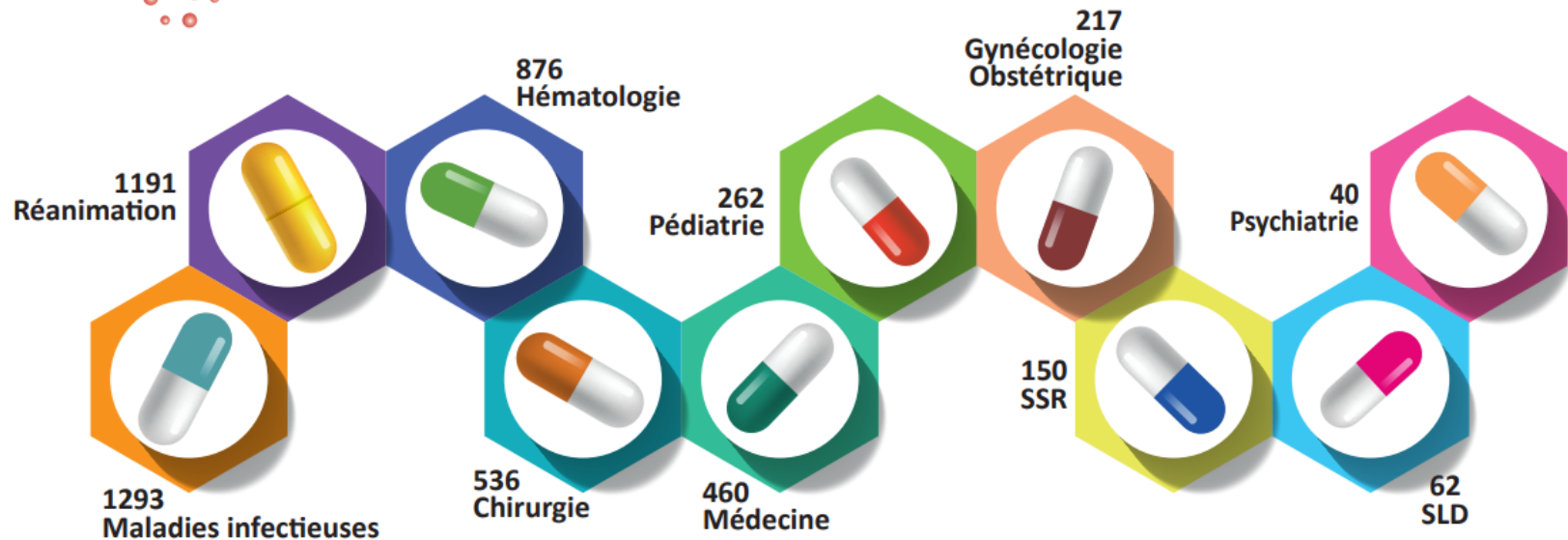
CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 1 573 ÉTABLISSEMENTS

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

Consommation globale » 296



CONSOMMATION PAR TYPE D'ACTIVITÉ



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

Points clés 2022 en Grand Est

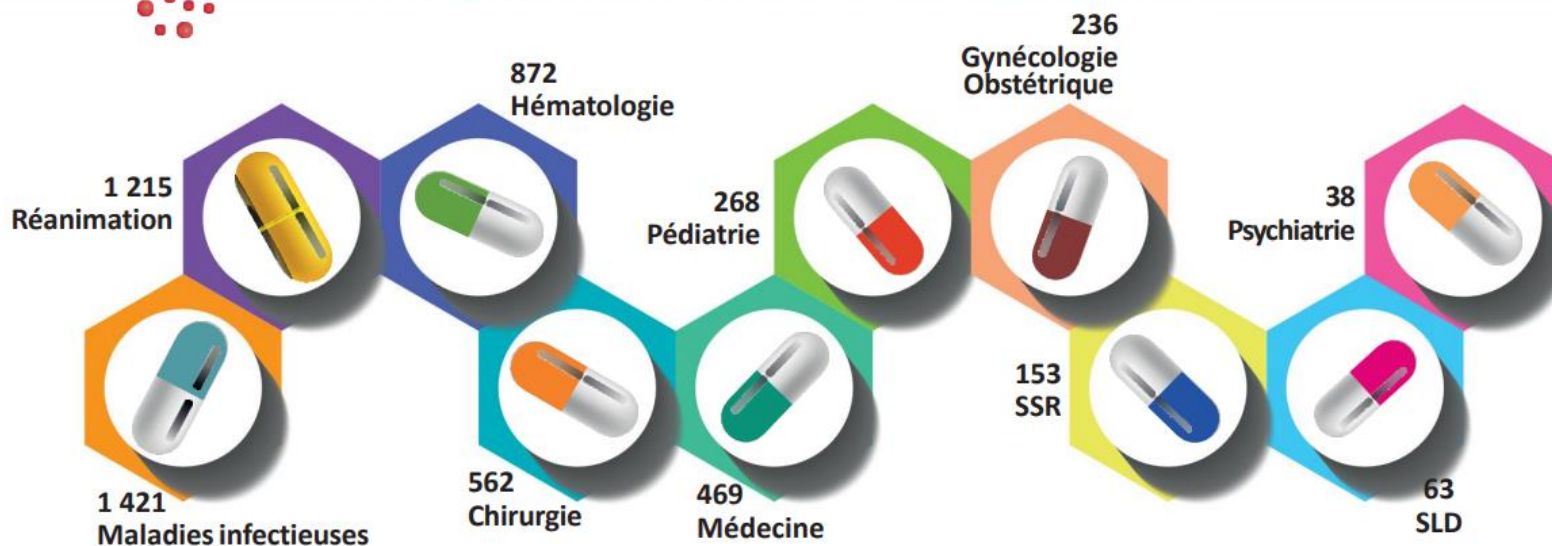
CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 149 ÉTABLISSEMENTS

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

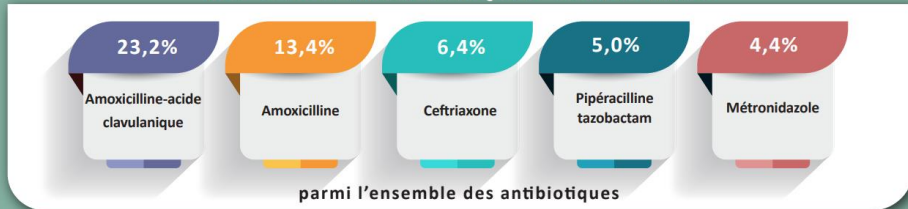
Consommation globale » 319



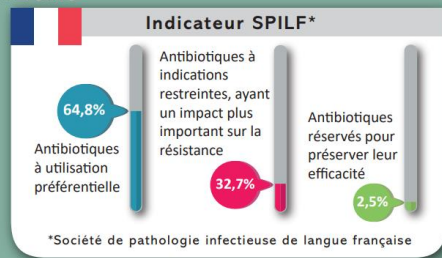
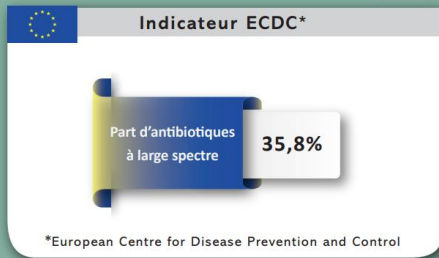
CONSOMMATION PAR TYPE D'ACTIVITÉ



TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



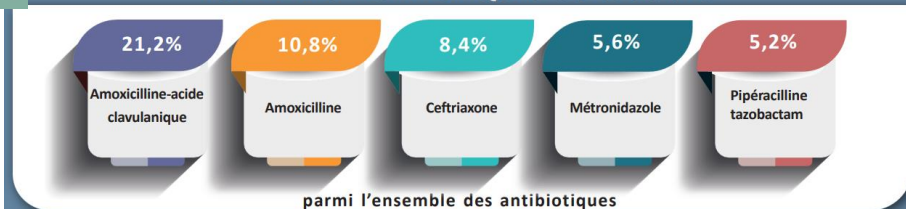
INDICATEURS



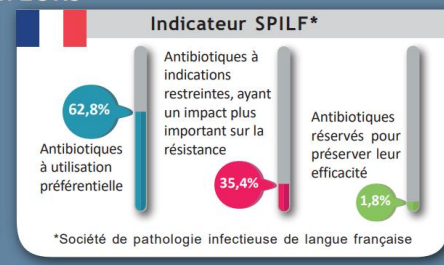
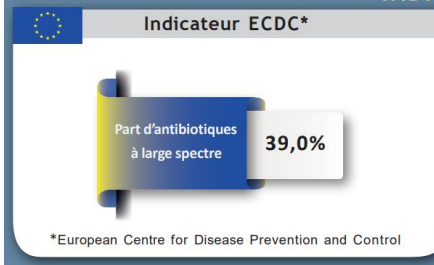
Novembre 2023

Points clés 2022 en France

TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



INDICATEURS



Points clés 2022 en Grand-Est



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

Points clés 2022 en France

Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2022 dans 942 établissements



Staphylococcus aureus résistant à la méticilline (SARM)

24,9%
des souches de SARM sont isolées de prélèvements de pus profond et séreuses

0,14
Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

0,54
Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation



Enterobacterales produisant une β -lactamase à spectre étendu (EBLSE)

62,9%
des souches d'EBLSE sont isolées de prélèvements urinaires

0,54
Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

2,85
Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation

Points clés 2022 en Grand-Est

Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2022 dans 83 établissements



Staphylococcus aureus résistant à la méticilline (SARM)

25,6%
des souches de SARM sont isolées de prélèvements de pus profond et séreuses

0,17
Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

0,60
Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation



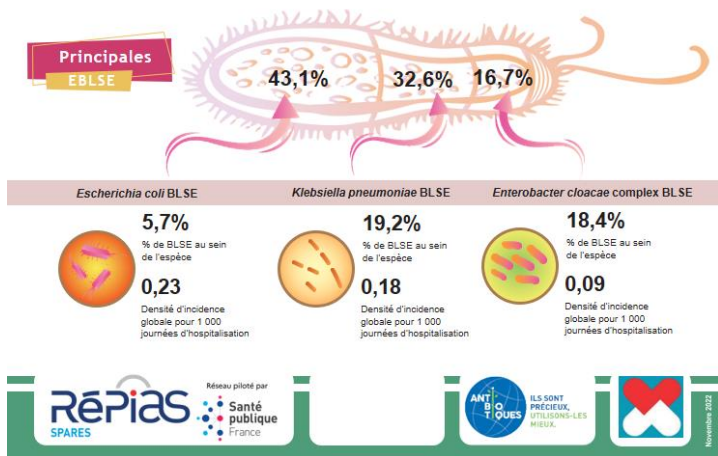
Enterobacterales produisant une β -lactamase à spectre étendu (EBLSE)

63,3%
des souches d'EBLSE sont isolées de prélèvements urinaires

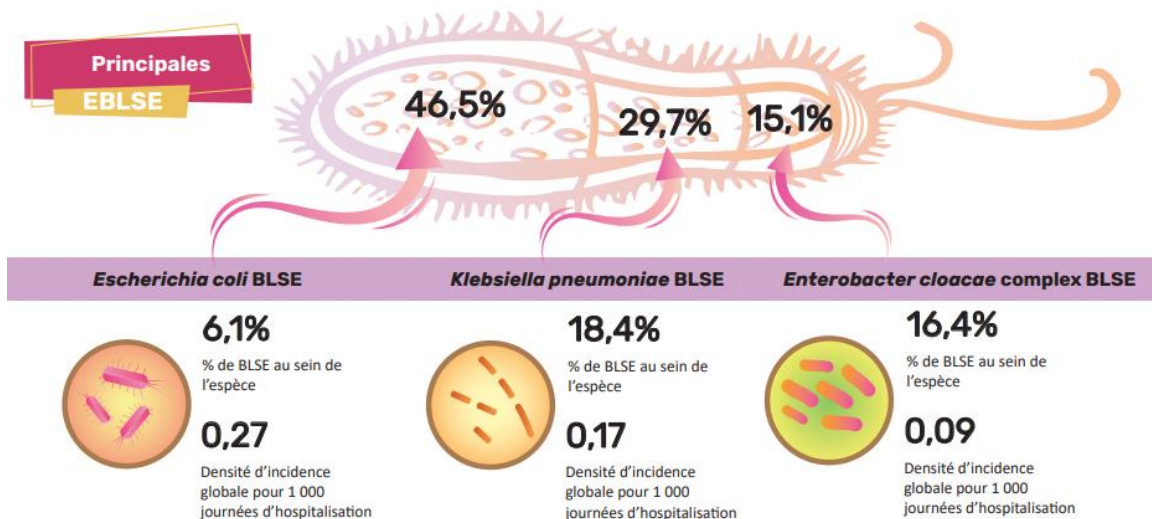
0,59
Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

2,24
Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation





Points clés 2022 en France



Points clés 2022 en Grand-Est

30èmes Journées Régionales de Prévention des IAS
 19 septembre 2023

Le CPIas Grand Est, en collaboration avec l'association APFORIAS, fête ses 30èmes Journées Régionales de Prévention des Infections Associées aux Soins. L'événement aura lieu les 19 et 20 octobre 2023 au Domaine de l'Arnée à Villers-lès-Nancy. Programme et inscription ici

CPIas Grand Est

QUI SOMMES NOUS? SANITAIRE MÉDICO-SOCIAL VILLE USAGERS

- ANIMATIONS OUTILS FORMATIONS SIGNALEMENTS ENQUÊTES RÉGIONALES MISSIONS NATIONALES

Sanitaire Liens utiles

Vous êtes professionnels médicaux et paramédicaux et vous intervenez au sein d'une établissement sanitaire. Vos activités sont définies dans le cadre de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiiorésistance.

Actualités :

- 30èmes Journées Régionales de Prévention des IAS
- Journée Bon usage des Antibiotiques
- Signalements des infections nosocomiales

www.cpias-grand-est.fr

- Liens utiles**
- CPIas
 - RéPIas
 - SP2H
 - ESIN
 - Profbase
 - Annuaire CPIas
 - Liste BRRe
 - SimSimple

Club ConsoRes

Menu Webinars Recherche Manuel

Découvrir, se former et maîtriser ConsoRes !

Démarrer Structure Journées d'hosp.

Consommations Résistances Analyses

www.club-consores.fr

RéPIas Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

QUI SOMMES NOUS? DOCUMENTATION BOÎTES À OUTILS CAMPAGNES HYGIÈNE DES MAINS E-FORMATION PARTAGEONS

Bienvenue sur le site national de prévention et de surveillance des Infections Associées aux Soins

En savoir plus sur le RéPIas

Partageons !
 Vous souhaitez apporter vos idées, réaliser votre projet, développer votre outil ou échanger sur les projets déjà partagés ?
 Je remplis le formulaire

Forum
 Accéder au Forum

PRIMO SPARES SPICMI SPIADI MATIS

www.preventioninfection.fr





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

Site de Nancy

03 83 15 55 88

cpias.grand-est@chru-nancy.fr

Site de REIMS

03 26 78 94 91

cpias.grand-est@chu-reims.fr

Site de Strasbourg

03 88 11 54 32

cpias.grand@chru-strasbourg.fr

