

RAPPORT D'ACTIVITÉS RÉGIONAL

2025



SOMMAIRE

- 3 ABRÉVIATIONS
- 4 PRÉSENTATION
- 5 RÉPARTITION DES POSTES
- 6 OFFRE DE SOINS
- 7 RÉSULTATS IQSS 2025
- 8 MISSIONS NATIONALES
- 9 SIGNALEMENTS 2025
- 12 ACCOMPAGNEMENT TERRITORIAL SANITAIRE
- 14 ACCOMPAGNEMENT TERRITORIAL MÉDICO-SOCIAL
- 17 ENQUÊTES RÉGIONALES
- 20 COMMUNICATION
- 21 GROUPES DE TRAVAIL
- 24 COLLABORATIONS
- 27 UNITÉ DE RECHERCHE
- 28 VALORISATIONS SCIENTIFIQUES
- 29 INTERVENTIONS FORMATIONS EXTÉRIEURES
- 30 BILAN & PERSPECTIVES



ABRÉVIATIONS

- ARS** : Agence Régionale de Santé
- ATB** : Antibiotique
- BHRe** : Bactéries Hautement Résistantes émergentes
- CNR** : Centre National de Référence
- CRAtb** : Centre Régional en Antibiothérapie
- CVP** : Cathéter Veineux Périphérique
- DIV** : Dispositif Intravasculaire
- ECCMID** : European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases
- EHPAD** : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
- EMH** : Équipe Mobile en Hygiène
- ENP** : Enquête Nationale de Prévalence
- EOH** : Équipe Opérationnelle en Hygiène
- EPC** : Entérobactérie Productrice de Carbapénèmases
- ES** : Établissement de Santé
- ESMS** : Établissement et service Sociale et Médico-Social
- ETP** : Équivalent Temps Plein
- ESPIC** : Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif
- FAM/EAM** : Foyer d'Accueil Médicalisé / Établissement d'Accueil Médicalisé
- HBD** : Hygiène Bucco-Dentaire
- HDM** : Hygiène des Mains
- IAS** : Infection Associée aux Soins
- MAS** : Maison d'Accueil Médicalisée
- PdL** : Pays de la Loire
- PRI** : Prévention du Risque Infectieux
- Primo** : Surveillance et Prévention de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins secteur médico-social et soins de ville
- PS/PC** : Précautions "standard" / Précautions complémentaires
- SF2H** : Société Française d'Hygiène Hospitalière
- SMR/SSR** : Soins Médicaux de Réadaptation / Soins de Suite et de Réadaptation
- Spares** : Surveillance et Prévention de la résistance aux antibiotiques en établissements de santé
- SpF** : Santé publique France
- Spiadi** : Surveillance et Prévention des infections associées aux dispositifs invasifs
- Spicmi** : Surveillance et Prévention des infections en chirurgie et médecine conventionnelle



PRÉSENTATION



CPias : Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins des Pays de la Loire

Les missions des CPias ont été définies par le décret n°2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins :

« Art. R. 1413-83.-Dans chaque région, pour la mise en œuvre des orientations de la politique de santé définie à l'article L. 1411-1 concourant à la prévention des infections associées aux soins, un centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins assure les missions suivantes :

« 1° L'expertise et l'appui aux professionnels de santé, quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour la prévention des infections associées aux soins et de la résistance aux anti-infectieux ;

« 2° La coordination ou l'animation de réseaux de professionnels de santé concourant à la prévention des infections associées aux soins ;

« 3° L'investigation, le suivi des déclarations mentionnées à l'article R. 1413-79 et l'appui à leur gestion à la demande des professionnels de santé concernés ou de l'agence régionale de santé.





RÉPARTITION DES POSTES

8 postes pour

6,5 ETP



2,2 ETP médical



3,3 ETP paramédical



1 ETP administratif

Dr Gabriel BIRGAND
PH Responsable



Dre Cécile FERRIOT
Médecin hygiéniste



Céline POULAIN
Cadre Sup. Hygiéniste
Partie du CPIas le 29.11.25



Dre Pauline SORLIN
Pharm. hygiéniste

Départ du CPIas le 31.05.25



Nathalie BODET
Cadre Hygiéniste



Dre Marie SURIRAY LEMPÉRIÈRE
Pharm. hygiéniste

Arrivée au CPIas le 15.09.25



Béatrice BOUSSEAU
Infirmière Hygiéniste



Barbara MANGINI
Assistante



Tatiana BOISSEL
Infirmière Hygiéniste
Arrivée au CPIas le 01.09.25



Chaque membre du CPIas participe en plus aux **missions nationales** dans la Mission Primo et/ou **territoriales** dans Équipe Mobile en Hygiène Eleph-An



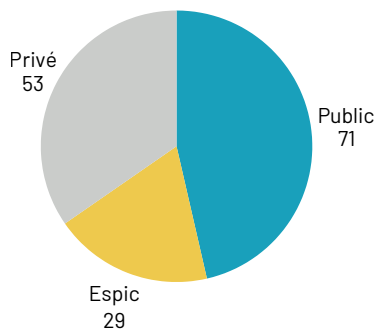
Le détail des ETP des Équipes Mobiles en Hygiène de la région se trouve en page 14.



OFFRE DE SOINS PdL



Secteur sanitaire



153 établissements

226* professionnels de PRI



*Selon les données de l'annuaire national des réseaux des CPIas et CRATb au 02.01.2026
Chaque professionnel n'est compté qu'une seule fois même si dans plusieurs établissements différents

Secteur médico-social



719 établissements

553* EHPAD (catégorie 500 de la base Finess)

166* établissements du handicap

**Selon les données de la base Finess au 07.01.2026, catégories 500, 255, 437, 448, 188 et 192.*

10 Équipes Mobiles en Hygiène

soient **43** professionnels
pour **11,82** ETP



Secteur de la ville



11 853 médecins libéraux ou mixtes¹

2 563 pharmaciens libéraux ou mixtes¹

2 142 dentistes libéraux ou mixtes¹

3 615 infirmiers libéraux ou mixtes¹

5 116 kiné libéraux ou mixtes¹

et **170** Centres de santé²

¹ Source : Observatoire Régionale de la Santé (ORS) Pays de la Loire | ² Source : base Finess, catégorie 124



RÉSULTATS IQSS 2025

DONNÉES 2024

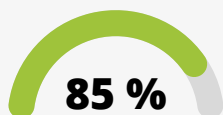
Durée de l'antibiothérapie pour une infection respiratoire

ATBIR



61 établissements participant

En moyenne 85% des antibiotiques prescrits dans le cadre d'une infection respiratoire basse l'étaient pour une durée de 7 jours maximum ou justifié sinon.



2023 PDL : 84% - stable
Moyenne nationale : 84%

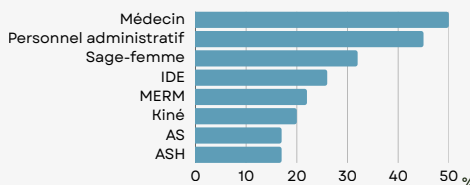
Couverture vaccinale antigrippale hiver 2024-2025

VAG



109 établissements participant

Taux de personnel hospitalier vacciné contre la grippe parmi l'ensemble du personnel hospitalier exerçant au sein de l'établissement (hors EHPAD)



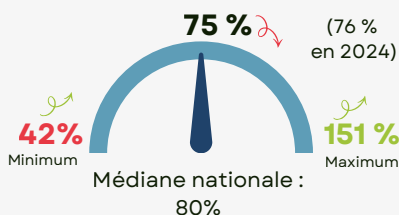
Consommation de solution hydro-alcoolique

ICSHA-V4



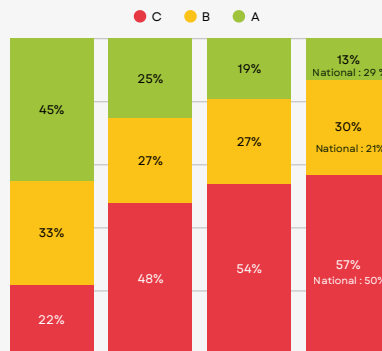
150 établissements participant (MCO et SSR)*

La moitié des établissements de la région atteignent 75% ou plus de leur objectif personnalisé**



Répartition des établissements par classe

Classe	% de SHA consommé par rapport à la consommation attendue **
A	> 100%
B	80 à 99%
C	<80%



*Établissements de santé mentale non concernés par l'ICSHA_V4

**La HAS, pour calculer l'objectif personnalisé de consommation de l'ensemble de l'établissement, additionne le nombre de frictions attendues par patient et par jour de chaque service qui le compose.

Précaution complémentaire contact

Non recueillis lors de la campagne 2025 sur données 2024

Indicateurs ISO PTG, ISO PTH

Non recueillis lors de la campagne 2025 sur données 2024



MISSIONS NATIONALES

PARTICIPATION ET INDICATEURS - DONNÉES 2025



SPICMI

Surveillance 2025
Données 2024

29%

13

11 564 interventions

SPARES

Surveillance 2025
Données 2024

60 établissements participant

0,34 Densité d'incidence

Enterobacterales productrices de BLSE/1 000 JH

Densité **0,011** d'incidence

Enterobacterales productrices de carbapénémase /1 000 JH

SPIADI

Surveillance 2025
Données 2025

21%

29

Incidences des bactériémies pour 1000 journées d'hospitalisation (JH) :

- sur PICC/CVC/cathétère dialyse/CCI en médecine : 0,18
- en chirurgie : 0,19
- en cancérologie : 0,63
- en hématologie : 2,7
- sur CVP tous services : 0,04

PRIMO

Surveillance 2025
Données 2024

EHPAD

22%

128

EMS -handicap

6%

12

Estimation du nombre de frictions réalisées par jour de présence d'un résident (médiane) :

Établissement	Frictions/jour/résident	Cible nationale
EHPAD	1,7	1,5
EMS -handicap	1,6	1,3

MATIS

Données 2025

Pulpe friction

665 professionnels de santé

459 patients et résidents

Pour 100 actes de soins, une friction par le professionnel a été observée par le patient dans 79 cas.



colorée selon la cible des indicateurs nationaux

(vert = indicateur dans les valeurs cibles, rouge = valeur cible de l'indicateur non atteinte)



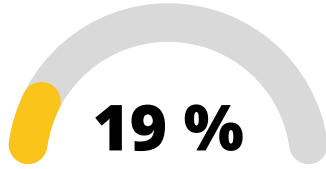
SIGNALEMENTS 2025

Hors BHRé

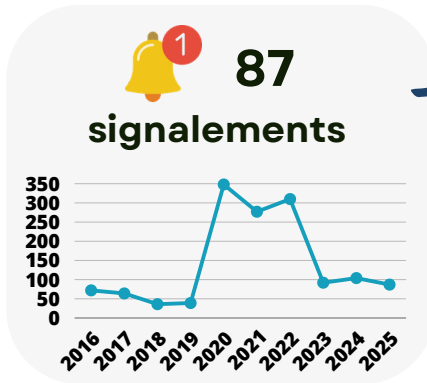


Chiffres clés

Établissements ayant fait au moins 1 signalement :



N= 27 sur un total de 145 établissements sanitaires en Pays de la Loire

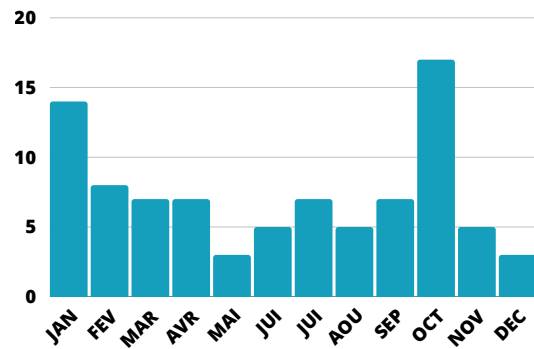
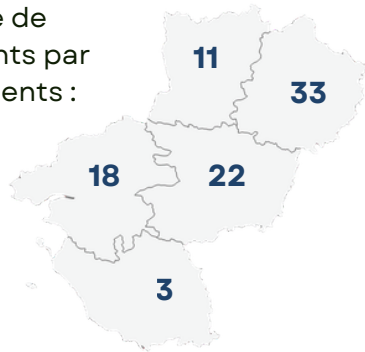


673 patients concernés par une IAS (585 en 2024)

83% cas groupés
2% décès

Qui signale ? et quand ?

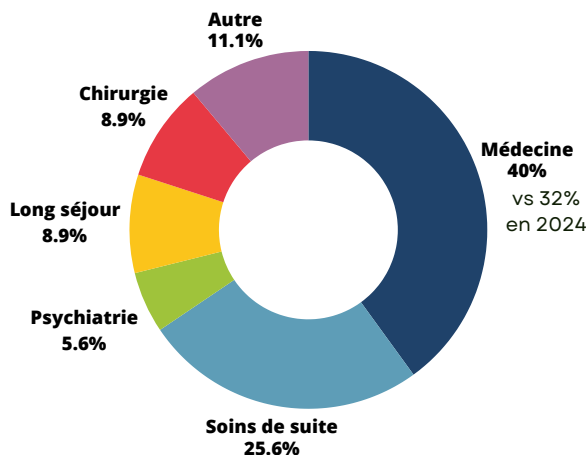
Nombre de signalements par départements :



Répartition sur l'année

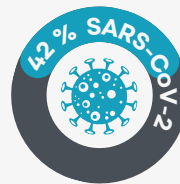
Quoi ?

Secteur d'activité



11 % des signalements demandaient une aide extérieur

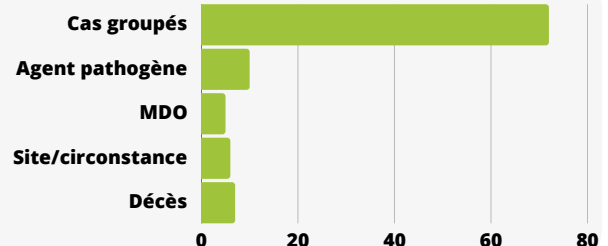
Micro organismes :



Puis :

- 4 % *Legionella pneumophila* (↗)
- Srepto A
- Norovirus
- SARM
- Clostridium Difficile

Critères de signalement :





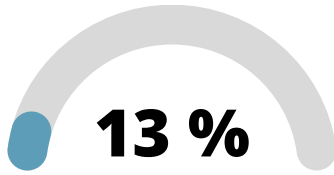
SIGNALEMENTS 2025

BHRe



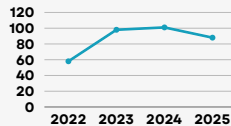
Chiffres clés

Établissements ayant fait au moins 1 signalement :



N= 19 sur un total de 145 établissements sanitaires en Pays de la Loire

88 signalements



125 patients concernés par une BHRe (389 en 2024)

dont 37 cas secondaires dont 20 infections (16%)

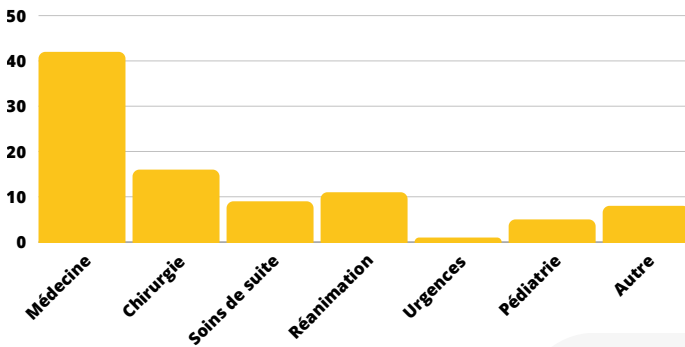
vs 197 cas recensés par le CPias

90 % des signalements proviennent des établissements publics

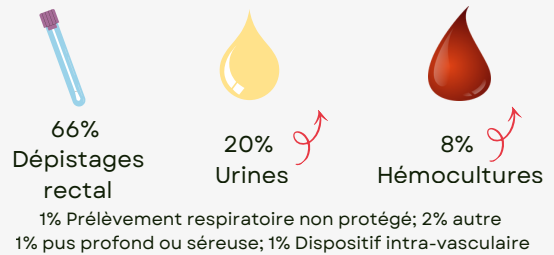
46% des CHU - 36% des CH ou HG - 5% des SMR

Quoi ?

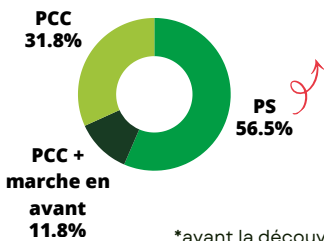
Secteurs d'activité



Prélèvements



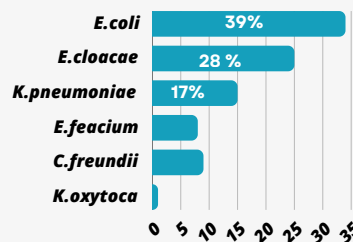
Mesures en place à l'admission du 1er cas*



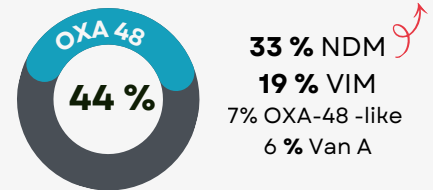
*avant la découverte de la BHRe

Micro organismes : 103 identifiés

Espèces



Mécanismes de résistances



Origines



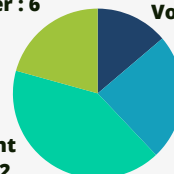
72 % venaient de leur domicile
28% d'un établissement de santé

Lien avec l'étranger :



Résidence à l'étranger : 6

Rapatriement sanitaire : 12



Voyage sans hospitalisation à l'étranger : 7

Hospitalisation à l'étranger < 1 an : 4



SIGNALEMENTS 2025

Investigation /suivi

L'investigation est adaptée au type de signalement. Elle comprend, selon les cas, les appels téléphoniques, la recherche bibliographique et documentaire, les réunions de concertation avec les équipes de PRI, les déplacements sur site pour audit, les rencontres avec les équipes de soins ou de direction et le lien avec l'ARS et Santé publique France.

Déclarés via e-SIN



14

Appuis majeurs à des établissements sanitaires pour l'investigation et la gestion d'infections associées aux soins (hors BHRé)

4

Réunions de suivi des signalements avec Santé publique France et/ou l'Agence Régionale de Santé.

BHRé

36 épidémies suivies

51 bulletins BHRé régionaux envoyés



Déclarés via le portail des signalements des évènements sanitaires indésirables



9

Investigations d'évènements indésirables graves associés aux soins (EIGS)

1

Investigations d'infections associées aux soins en ville (hors EIGS)

11

Réunions Régionales de Sécurité Sanitaire (RRSS)

Sur demande



1

Accompagnement d'un établissement non certifié
2 visites et 3 réunions



ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Sanitaire

Conseils et appuis



≥ 420 sollicitations reçues par téléphone



≥ 390 sollicitations reçues par mail
recueil non exhaustif car difficilement quantifiable

Gestion d'une BMR/BHRe

Gestion des déchets

Certibiocide

Port du masque

...



Animation régionale



Journée des hygiénistes

24 juin 2025 à Nantes (66 participants)

- Certification HAS et indicateurs (par QualiREL Santé),
- Bactériémies et actes invasifs (par Spiadi),
- Grands principes de la communication.

3 réunions EOH en visioconférence (45 participants en moyenne)

→ réunions préparées sur la base des questions des EOH reçues par mail ou téléphone et via un formulaire anonyme.

Webinaires

Maîtrise du risque légionelle en EMS

99 connexions

Non représentatif des personnes connectées car possibilité de plusieurs personnes connectées ensemble



Satisfaction formations

Simulation : 9,6/10

Endoscopie : 8,3/10

Formations

Maîtrise du risque infectieux en endoscopie	2 sessions	33 participants
Hygiénistes : gestion de crise <i>formation par la simulation en santé</i>	1 session <i>+ 1 session annulée faute de participants</i>	6 participants
Prévention du risque infectieux en EMS <i>formation par la simulation en santé</i>	3 sessions <i>+ 1 session annulée faute de participants</i>	22 participants

Visites de risque et Audits

14 déplacements effectués dans des établissements sanitaires

11 établissements sanitaires visités

Outils

865 flyers et outils pratiques envoyés sur demande en format papier dans les établissements

dont : **620** Échelles de Maddox (support CPias PdL, créé en 2023)

150 Flyers Précautions "standard" (support SF2H créé en 2018)

8 Kit "Colines" pour la mise en œuvre des Précautions "standard" et complémentaires

165 mousquetons attache bijoux fournis

8 jours de prêt du caisson pédagogique (3 prêts dans 2 établissements différents)



ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE

Sanitaire - endoscopie

Habilitations



4 centres pilotes :

- CPias PdL, Nantes (44)
Centres hospitaliers & universitaires
- Le Mans (53/72)
 - La Roche-sur-Yon (85)
 - Angers (49)

9 structures engagées

- 3 cliniques et hôpitaux privés
4 centres hospitaliers
2 centres hospitaliers universitaires



22 habilitations

réalisées auprès du personnel en secteur de traitement des endoscopes

22 agents habilités

Évaluation des connaissances : 
16,85/20 *moyenne générale*

Accompagnement

1 Visite du secteur endoscopie de CH

Prévisions 2026

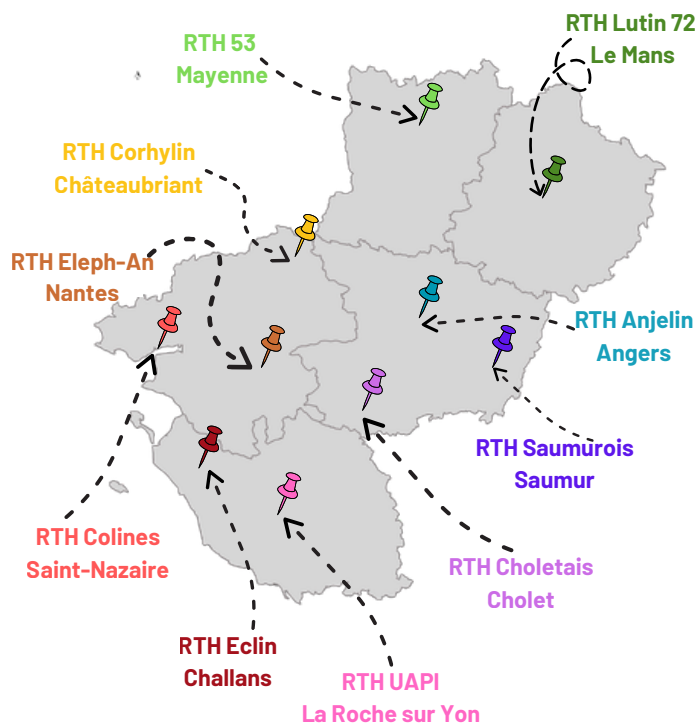
Poursuite des actions de formations et des habilitations à destination des professionnels des secteurs d'endoscopie.
Organisation et animation de la 1ère Journée de Prévention du Risque Infectieux en Endoscopie à Nantes le 1er octobre 2026.



ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Médico-social - Equipes Mobiles en Hygiène



En Pays de la Loire, les EMH sont appelées **Relais Territoriaux en Hygiène (RTH)** et sont au nombre de 10, réparties dans les 5 départements.

Cela représente **11,82 ETP couverts par 43 professionnels**.

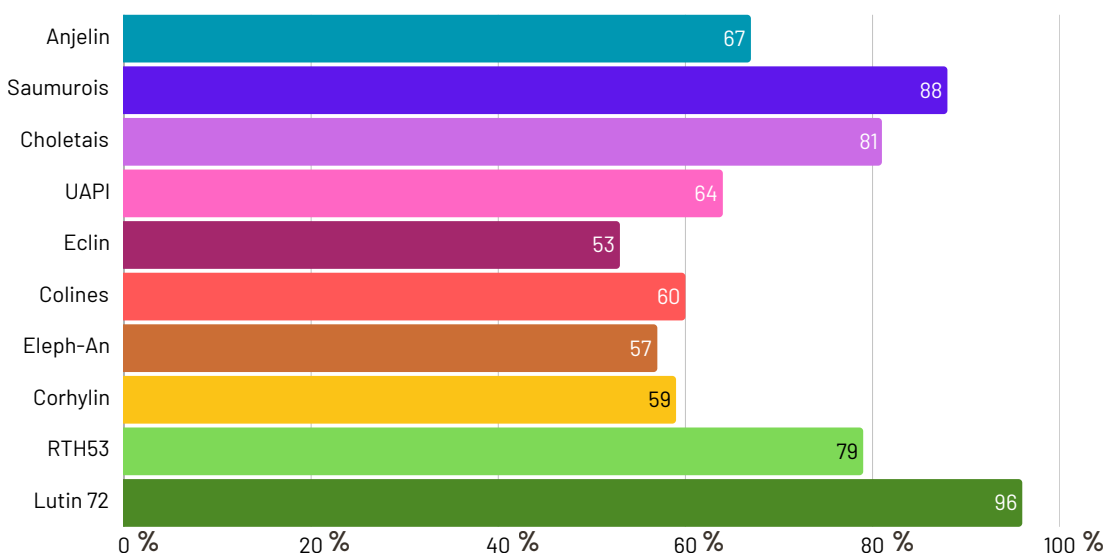
1,35 ETP médical
9,27 ETP paramédicaux
1,20 ETP administratif

11 réunions mensuelles en visioconférence pour échanger sur les difficultés rencontrées sur le terrain, apporter des pistes de réflexion aux interrogations et travailler sur des thématiques communes.

1 réunion à Nantes avec pour thématique la convergence PCI/BUA (cf. p.24 dédiée).

Couverture en % des établissements médico-sociaux (EHPAD et handicap)

En 2025, **70%** des établissements de la région - EHPAD et handicap - sont **couverts par une convention** avec un Relai Territorial en Hygiène



POINTS FORTS

- Identification des EMH par les EMS
- Disponibilité et qualité de l'appui souligné par les EMS
- Demande de conventions croissante
- Collaboration efficace entre le CPias et les EMH
- Interventions croissantes dans les SSIAD et SAAD

DIFFICULTÉS

- Recrutement de professionnels avec expertise en PRI
- Turn-over des professionnels au sein des EMS : difficultés d'instaurer une politique de prévention du risque infectieux et d'acquisition de compétences pour les professionnels.



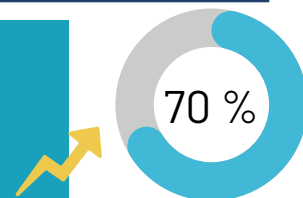
ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



Médico-social

suite

486 établissements couverts par une convention
dont **402** établissements pour personnes âgées et
84 pour personnes en situation de handicap
pour **712** établissements dans la région



d'établissements couverts
soit +7,69% par rapport à 2024



568 déplacements en établissement médico-social (EMS) par les EMH

312 établissements visités au moins une fois dans l'année

Temps moyen de trajet par EMS entre **45** minutes et **1** heure

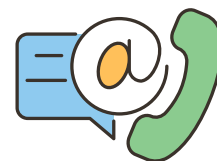
2187* sollicitations (*hors alertes*) par des EMS conventionnés avec l'EMH

17* sollicitations (*hors alertes*) par des EMS **non** conventionnés avec l'EMH

954 alertes en EMS

Alertes reçues en première intention par le CPias et ensuite redistribuées à l'EMH concernée

**recueil non exhaustif car difficilement quantifiable*



384 sessions de formations

3605 professionnels formés

316 audits réalisés dans les EMS

300 établissements ayant reçu une évaluation de l'EMH

Thématiques des formations, audits et visites :

- Audit hygiène des mains
- Formation hygiène des mains
- Assemblée générale annuelle
- Correspondants en hygiène
- DAMRI
- Réunion des référents en hygiène
- Visites de risque





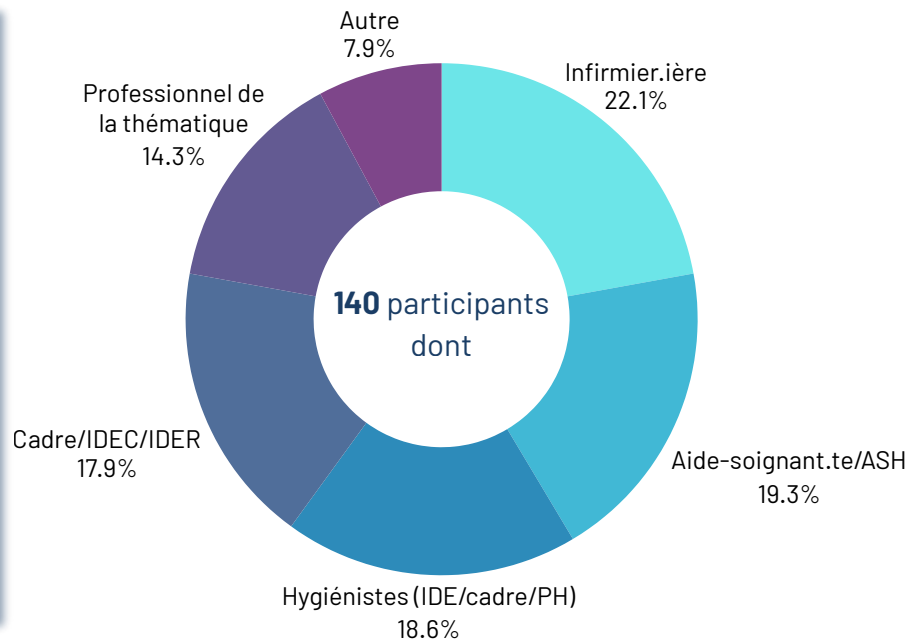
ACCOMPAGNEMENT ET ANIMATION DU TERRITOIRE



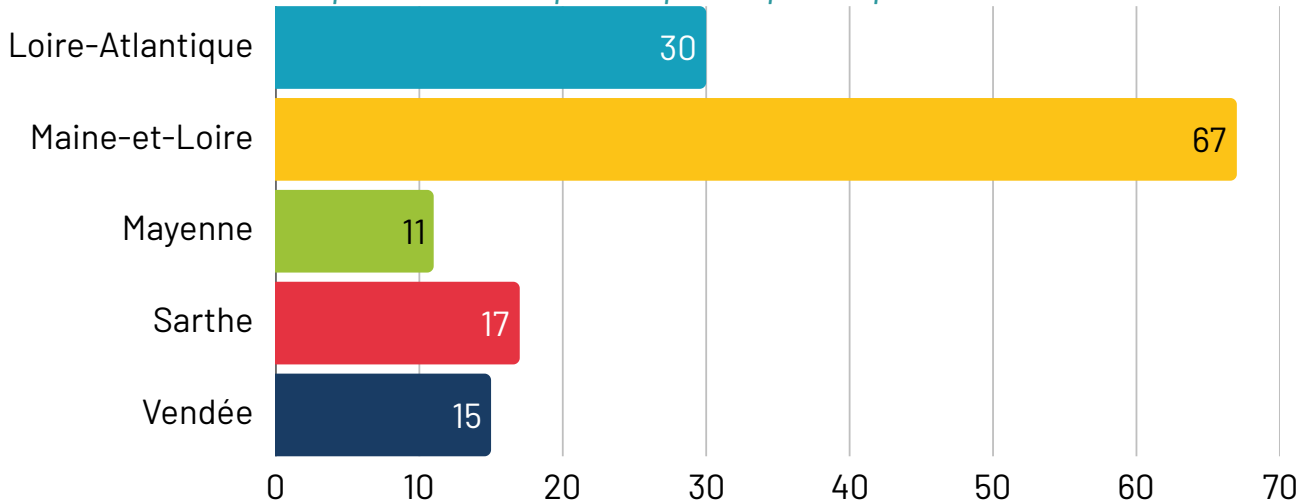
Médico-social

suite

12ème Journée des EMS des Pays de la Loire Comment conjuguer alimentation et prévention de l'infection ?



Répartition des participants par département





ENQUÊTES RÉGIONALES

Diffusions des résultats

Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel - OBS

ICPIC2025
INTERNATIONAL CONFERENCE ON PREVENTION & INFECTION CONTROL
Geneva 16-19 September 2025

P 1151

A multicenter assessment of the infectious risk management in office-based surgery.

C. FERRIOT¹, N. JACQUET¹, N. BODET¹, S. GALLARD¹, M. MARTIN¹, N. BILLAUD¹, S. WIESELE¹, E. SURY¹, G. FONTELLE-HERNOULD¹, V. SALAUD¹, M. BAUER-GRANDPERRE¹, C. COCKLER-BIC¹, G. BINGARDY^{1,2}

Background

- Surgery outside the operating theatre, or 'office-based surgery' (OBS), is growing in France generating a increasing interests from the surgical and IPC professionals.
- Data and recommendations are lacking regarding (i) procedures performed in OBS, (ii) SSI prevention and especially the environment in which this activity could be performed.
- Objectives: To assess surgical procedures performed in healthcare facilities outside the operating theatre in a western part of France, and evaluate from an IPC angle the environment in which these procedures are performed.

Method

Audit of structure, resources and procedures addressing 4 dimensions:

- Organization, room architecture and equipment (23 criteria)
- Cleaning procedure and equipment maintenance (42 criteria)
- Professional practices (stress code, hand hygiene) and training (17 criteria)
- Patient : pathway, information and preparation (17 criteria)

Data collected on an observational and declarative manner. Scores were calculated by theme (each criterion counted for 1 point).

Results

15 hospital/clinical facilities, 40 Rooms audited

- 27 Specialities identified Among the 40 audited rooms:
 - Ophthalmology 33% (n=13/40)
 - ENT 27% (n=10/40)
 - Dermatology 20% (n=8/40)
 - Urology 15% (n=6/40)
- 173 different procedures listed:
 - Excisions 25% (n=43)
 - Biopsies 15% (n=19)

Summary/ Highlights

- This survey confirms the wide variety of surgical procedures performed in OBS, and the context in which they are carried out.
- Public facilities appear to be more equipped to prevent infection risk in OBS. One perspective is to audit OBS outside hospital settings.
- Area of improvement: hand hygiene, training and professional information and preparation.
- Prospects: creation of tools on the patient pathway and training of professionals, reflection on which level of hand hygiene is required.

References

Contact information
Surgis group of Cote d'Azur in Pays de la Loire - France
02 51 20 20 20

Enquête régionale réalisée de juillet 2023 à janvier 2024 auprès des établissements possédant au minimum une salle où sont pratiqués des actes chirurgicaux hors d'un bloc opératoire et hors d'un secteur interventionnel.

Un total de 40 salles d'Office Based Surgery (OBS) ont été incluses dans 15 centres : 2 centres hospitaliers universitaires, 8 centres hospitaliers et 5 cliniques privées.

Cette étude a permis de lister une grande diversité d'actes de chirurgie réalisés hors bloc dans la région et de faire un état des lieux des mesures de prévention et de gestion du risque infectieux. Ces résultats permettront d'accompagner au mieux les établissements en proposant des outils adaptés aux besoins pour renforcer la sécurité de cette pratique de la chirurgie.

← Poster présenté à l'ICPIC 2025

Enquête Nationale de Prévalence dans les EHPAD des Pays de la Loire

En 2024, Santé publique France a coordonné la quatrième Enquête Nationale de Prévalence (ENP) des Infections Associées aux Soins et de l'utilisation des antimicrobiens dans les EHPAD.

72 EHPAD ont participé, totalisant 5 981 résidents.

Une forte proportion des bactéries infectant les résidents d'EHPAD sont résistantes aux antibiotiques et ces derniers restent surprescrits.

Cette enquête a permis de faire l'état des lieux des infections associées aux soins et de l'utilisation des antimicrobiens en EHPAD afin de pouvoir émettre des recommandations à destination de ces établissements.

Enquête Nationale de Prévalence 2024
Résultats pour les EHPAD en Pays de la Loire

En 2024, Santé publique France a coordonné la quatrième Enquête Nationale de Prévalence (ENP) des Infections Associées aux Soins (IAS) et de l'utilisation des antimicrobiens dans les EHPAD. Bien que la prévalence des IAS dans les EHPAD soit inférieure à celle des hôpitaux de soins aigus, elle reste préoccupante. Si certaines IAS peuvent être traitées facilement, d'autres peuvent avoir de graves conséquences sur la santé. 72 EHPAD ont participé en Pays de la Loire, totalisant 5 981 résidents.

Les Infections Associées aux Soins dans les EHPAD de la région : une réalité

- National : 2,35%
- 2% des résidents d'EHPAD avaient au moins une IAS, soit 122 résidents le jour de l'enquête.
- 82% des infections étaient des infections urinaires, respiratoires ou cutanées (hors infections fongiques).
- 37% de ces cas avaient un résultat microbiologique positif.

Une forte proportion des bactéries infectant les résidents d'EHPAD sont résistantes aux antibiotiques et ces derniers restent surprescrits

Prescriptions :

- Autres 10%
- Pis + inhibiteur 25,7%
- ATB curatifs 69,7%
- ATB prophylactiques 29,5%
- Autres 10,5%
- Genésimaires 0,2%
- Faustimides 10,2%
- Amisins 24,7%
- CSJM 10,4%
- Penicillines 9,7%
- CSJ areas 0%

- 2,9% des résidents d'EHPAD recevaient au moins un agent antimicrobien. National : 2,87%.
- 13% des bactéries isolées d'infections en EHPAD étaient résistantes aux antibiotiques*. * en résultats des tests de sensibilité aux antimicrobiens étaient disponibles pour un échantillon d'IAS n=35 avec 10% de résistance aux antimicrobiens de premier recours.

Type d'infections : urinaires (31%), respiratoires (26%), cutanées (25%)

Recommandations

- Améliorer les pratiques de prescription d'antibiotiques en rationalisant leur utilisation à des fins prophylactiques, en particulier pour les infections urinaires (fosfomycine, cotrimoxazole).
- Promouvoir l'adoption de tests diagnostiques pour optimiser le traitement.
- Veiller à ce que le personnel infirmier des EMS ait un accès amélioré et rapide aux résultats microbiologiques.

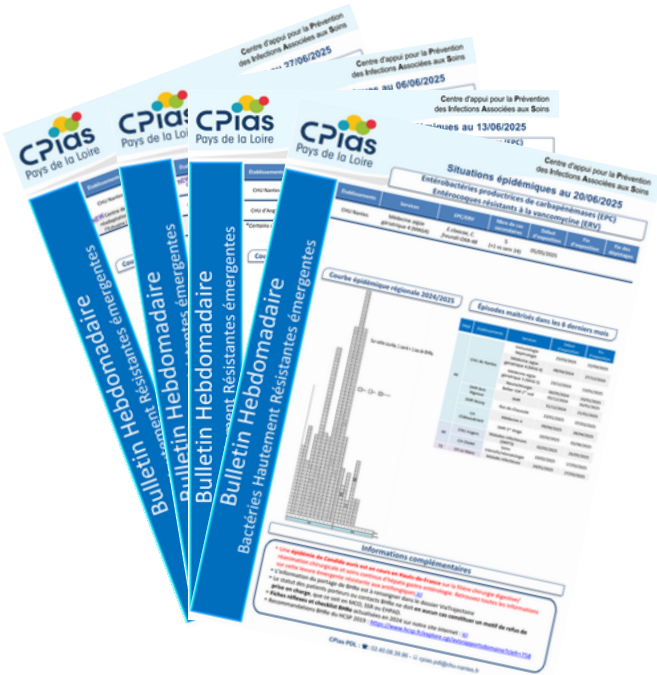
Santé publique France | Enquête coordonnée par Santé publique France et portée en région Pays de la Loire par le CPIas et le CRAED. | CRAT | CPIas Pays de la Loire



ENQUÊTES RÉGIONALES



Impact de la prise en charge des patients porteurs de BHRé en établissement sanitaire (MCO, HAD, SMR et USLD)



Enquête régionale réalisée durant le mois de juin 2025 dans les établissements sanitaires de la région.

Cette enquête a été pensée dans un contexte d'augmentation du nombre de porteurs BHRé en Pays de la Loire. L'objectif est la quantification de l'impact de ces prises en charge en MCO, HAD, USLD, SMR et PSY.

L'enquête a porté sur le nombre de porteurs, le type de BHRé, le nombre de services impactés et le nombre de dépistages réalisés.

Équivalents Temps Pleins (ETP) dans les Équipes Opérationnelles en Hygiène (EOH)

En 2022, une enquête visant à **évaluer les effectifs** et les moyens des équipes opérationnelles d'hygiène dans les établissements sanitaires a été menée.

Fin 2025, une nouvelle enquête avec le même objectif est lancée. Cet état des lieux des effectifs fait désormais partie des **indicateurs régionaux** de l'ARS.

Ce recueil permet de faire un comparatif des effectifs attendus (selon la circulaire de la DGS ou la note de la SF2H) face aux effectifs en place dans les établissements sanitaires.

Statut de l'établissement

Type(s) d'activité(s) de l'établissement
 Dialyse EMS (EHPAD et/ou Handicap) HAD
 MCO Psychiatrie SLD
 SMR SSIAD/SAAD Autre

Cocher toutes les cases correspondant à l'activité de l'établissement

Capacité d'accueil
 Nombre de lits* (secteur sanitaire)
 Nombre de lits* (secteur médico-social rattaché à l'établissement de santé)
 Nombre de places** (secteur sanitaire)
 Nombre de places** (secteur médico-social rattaché à l'établissement de santé)
 Nombre d'ESMS (FINESS géographique différent) rattaché à l'établissement de santé
 *Capacité d'accueil en hospitalisation complète / **Capacité d'accueil en hospitalisation partielle (sans nuitée)

ETP service hygiène
 Nombre d'ETP praticien budgétisé
 Nombre d'ETP praticien en poste
 Nombre d'ETP cadre budgétisé
 Nombre d'ETP cadre en poste
 Nombre d'ETP IDE budgétisé
 Nombre d'ETP IDE en poste
 Nombre d'ETP bihygiéniste budgétisé
 Nombre d'ETP bihygiéniste en poste
 Nombre d'ETP paramédical (non IDE/cadre/biohygiéniste) budgétisé
 Nombre d'ETP paramédical (non IDE/cadre/biohygiéniste) en poste
 Nombre d'ETP secrétariat budgétisé
 Nombre d'ETP secrétariat en poste
 Autre ETP budgétisé
 Autre ETP en poste



COMMUNICATION



192

mails envoyés dont

147 & **45**
EMH/EOH & EMS

Le CPias est le relai régional des informations concernant la prévention et le contrôle des infections

Ce sont 192 communications envoyées par mails concernant les actualités réglementaires, les nouvelles recommandations concernant le risque infectieux, les points épidémiologiques, les offres d'emploi de la région.

Page Linked'In

Ouverte en **décembre 2022** - **1787** abonnés

51 posts publiés

31 054 impressions

614 réactions

313 republications de nos posts

données statistiques du 01/01/2025 au 31/12/2025



CPias Pays de la Loire

Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins pour la région Pays de la Loire
Administration publique · NANTES · 2 K abonnés · 2-10 employés

Envoyer un message

Suivi



Site internet

15 articles mis en ligne ou mis à jour

96 577 visiteurs uniques

+30% de visiteurs par rapport à 2023

400 365 visites

données statistiques du 01/01/2025 au 31/12/2025

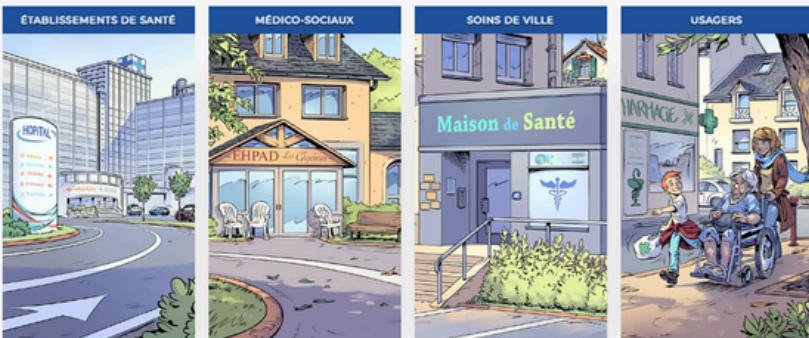
Pages les plus consultées

1. Bactéries Hautement Résistantes émergentes
2. La rougeole
3. ES : Précautions "standard" & complémentaires "
4. EMS : Précautions "standard" & complémentaires "
5. Qui sommes nous ?



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

Nous venons en appui aux professionnels de santé dans les trois secteurs de soins dans le but de réduire le risque infectieux associé aux soins.





GROUPES DE TRAVAIL

Groupes régionaux

7 groupes de travail

78 professionnels PRI impliqués

45 réunions

Endoscopie

Réunions : 7
Participants : 6

Groupe composé de membres ayant une compétence et/ou expertise en secteur d'endoscopie avec une expertise en hygiène qui permet de **mettre en place des actions** au regard de la réglementation qui régit les secteurs d'endoscopie.

Webinaires, formations, visites de risque et habilitations de professionnels accompagnent les établissements dans une démarche de qualité et de sécurité des soins au sein de leur secteur en partenariat avec leur équipe opérationnelle d'hygiène. **2026**

Proposer l'audit régional réalisé en 2024 au national et déployer dans la région la formation pour les prélèvements microbiologiques de surveillance des endoscopes. Organisation d'une Journée de Prévention du Risque Infectieux dans la thématique le 1er octobre.

Simulation

Réunions : 7
Participants : 9

Finalisation de la rédaction des **scénarios de réalité virtuelle (RV)** & collaboration étroite avec SimforHealth pour la réalisation des capsules vidéos de VR.

Formation des hygiénistes à la Gestion de crise et des soignants d'EMS aux Précautions "standard" par la **Simulation en santé**. **2026**

Tester la formation par **réalité virtuelle** en la déployant dans des EHPAD.

Continuer les **formations** par la simulation en santé auprès des professionnels d'ES et d'ESMS : personnels soignants et hygiénistes.



Bloc

Réunions : 5
Participants : 12

Mise à jour du **flyer Antiseptie en chirurgie**.

Poursuite du travail sur le dossier **antiseptie cutanéomuqueuse** : *L'antiseptie chirurgicale en pratique* et *Fiche 1 Tête et Cou (TEC)*.

Travail sur les données de l'**audit Office Based-Surgery** réalisé en 2023/2024 dans la région.

Collaboration avec **France Asso Santé** sur la rédaction d'un flyer **pré-opératoire** à destination des usagers *Éviter l'infection lors d'une intervention en chirurgie (pré-op.)*. **2026**

Poursuite de la rédaction des fiches sur *L'antiseptie chirurgicale en pratique*.

Travail sur les données récoltées lors de l'**audit Office Based-Surgery** pour établir un **plan d'actions**.

Poursuite du travail avec **France Asso Santé** pour la rédaction et création de flyers à destination des usagers sur le thème des **suites d'interventions chirurgicales (post-op.)**



Bionettoyage sans chimie

Réunions : 5
Participants : 10

En lien avec le Réseau Sécurité Naissance

Rédaction d'un **guide régional** explicatif à destination des EOH sur l'utilisation de la microfibre et de l'eau sur le sol avec un **argumentaire scientifique** et d'un flyer à destination des agents de bionettoyage sur *Comment bionettoyer le sol sans chimie*. **2026**

Rédaction d'un **flyer** à destination des agents de bionettoyage sur le bionettoyage **du sol avec chimie**.



Actes invasifs

Réunions : 9
Participants : 9

Depuis 2024, le groupe réalise un **guide sur les différents cathétérismes urinaires**.

Outre le travail élaboré sur les supports, des **formations** sont aussi proposées au sein de la **région** aux professionnels de santé des trois secteurs. **2026**



EHPAD

Réunions : 5
Participants : 11

Relance du groupe en 2025 en tenant compte des sujets déjà travaillés par le GT entre 2016 et 2022.

Rédaction de **fiches pratiques** sur le bionettoyage à destination des agents des EHPAD. **2026**

Poursuite du travail amorcé en 2025 sur la rédaction de **fiches pratiques** à destination des agents faisant le **bionettoyage** dans les EHPAD ainsi que des acheteurs et des encadrants.





Groupes nationaux

8 groupes de travail

4 professionnelles du CPIas impliquées

48 réunions



Annuaire

Réunions : 3
Participants : 15

Groupe des référents de l'annuaire national des CPIas ayant pour objectif d'aborder les **problématiques** liées à l'annuaire et à lui apporter des **améliorations**.

2026

Continuer la réflexion commune sur l'**utilisation** et la **promotion** de l'annuaire auprès des professionnels des CPIas et CRATb.

Transition écologique en santé (TES)

Réunions : 7
Participants : 19

Aider les professionnels de la PCI à **intégrer la transition écologique** dans les actions de prévention et de contrôle des infections et de l'antibiorésistance.

Webinaire en juin sur l'**usage raisonné de l'eau**.

Proposer des outils pour l'**accompagnement des modifications** de pratiques induites par la TES en assurant la prévention du risque infectieux.

2026

Relai d'information auprès des EOH des **actions concrètes** et de **formation** mises en place en participant au groupe TES interCPIas.

Webinaire sur l'**éco-conception des soins**.

Nouveaux arrivants

Réunions : 5
Participants : 7

Sous-groupe du GT Communication

Rédaction et publication d'un **Guide du Nouvel Arrivant** à destination des professionnels intégrant un CPIas : champs d'activités des CPIas, les réseaux, les instances publiques, le fonctionnement...

Guide publié sous **format modifiable** de façon à ce que chaque CPIas puisse se l'approprier.

Welcome

Sondes Endo-Cavitaires (SEE)

Réunions : 4
Participants : 8

Groupe coordonné par la société Française d'Hygiène Hospitalière ayant pour objectif la rédaction d'un **avis national** sur la prévention du **risque infectieux** en office based surgery.

2026

Finalisation, validation et diffusion de l'avis.

Déchets - DGOS

Réunions : 3
Participants : 14

Groupe réunissant des praticiens hospitaliers, des cadres et des infirmiers d'EMH pour relire et mettre à jour le **Guide des déchets**.

Webinaire par la DGS de présentation du nouveau Guide déchets le 02.10

2026

Révision et finalisation des autres tomes du Guide.

Fiches techniques EMS

Réunions : 9
Participants : 10

Groupes réunissant des praticiens hospitaliers, des cadres et des infirmiers d'EMH pour travailler sur des **fiches techniques pratiques** accessibles en version modifiables, à destination des EMS (handicap et personnes âgées).

2026

Révision et création de fiches techniques type protocoles et conduites à tenir.



Assistantes des CPIas

Réunions : 5
Participant(e)s : 9

Création du groupe des Assistantes de CPIas en 2025 pour **mises en commun** de protocoles et de pratiques.

Présentation du **travail des Assistantes** au sein des CPIas lors de la Journée InterCPIas 2025.

2026

Poursuite des rencontres avec pour objectif de créer des **documents communs**, comme : fiche de poste de l'assistante d'un CPIas, charte d'utilisation des images (IA, libres de droit ou photos d'événements) & banque d'images, signature harmonisée commun



Carnet sanitaire air

Réunions : 12
Participants : 14

Rédaction d'un **Guide méthodologique** à partir des recommandations SF2H pour la prévention de la transmission par voie respiratoire.



GROUPES DE TRAVAIL PRODUCTIONS (SUITE)

GT Bionettoyage sans chimie

Flyer Comment bionettoyer le sol sans chimie ?

Comment bionettoyer le sol sans produit chimique ?

1/ QUELLES SONT LES 2 ÉTAPES DU BIO-NETTOYAGE SANS CHIMIE ?

1. Le **dépoissinage** (saupoudrage) de sol est indispensable pour retirer une grande quantité de polluants, et salissures qui contiennent des micro-organismes.
2. Le **lavage** permet ensuite de décoller les salissures incrustées et retirer les résidus avec un bandeau microfibres pré-impregné d'eau.

2/ POURQUOI NE PLUS UTILISER DE PRODUIT CHIMIQUE ?

Le nettoyage à la microfibre sans chimie est bénéfique pour vous, pour les patients hospitalisés et pour l'environnement (moins de risques professionnels, d'allergie, de pollution, d'encrassement des sols).

3/ COMMENT ÇA MARCHE ?

Les bandeaux microfibres sont constitués de fibres 100 fois plus petites qu'un cheveu qui permettent d'aller dans tous les recoins/angles pour décoller et absorber les salissures efficacement sur tout type de sol.

4/ COMMENT JE M'ÉQUIPE ?

Pant et vitrail
Équipements de protection individuelle selon le protocole institutionnel
Se désinfecter les mains avec du produit hydro alcoolique

5/ COMMENT JE FAIS ? ET DANS QUEL ORDRE ?

A. DÉPOISSINAGE: BALAYAGE MANUEL

Je dispose de :

- Bâton traqueur équipé d'un rouleau **NE PAS SUPERPOSER LES GAZETS!**
- Bâtonnet + Pellet
- Bandeau microfibre spécial dépoussiérage à bords larges
- Brosse à poils à humidifier pour bien nettoyer les salissures de grandes tailles (chaises...)
- Équipement par les fibres du bandeau essuyé de la mettre à l'eau

B. LAVAGE DU SOL

Matériel: Bain de lavage et bandeaux microfibres secs et en bon état

Technique

1. Pré-impregnation des bandeaux, déposer sur le bandeau avec la quantité d'eau facile à adapter à l'état du sol/galets, dans le bain réservé
2. **Pré-impregnation:** commencer par faire une bande de réserve puis le tour de la pièce (dilatation) en fin par le centre en S
3. **Technique de la qualité:**
4. **Enlever le bandeau** sale qui a capturé les micro-organismes et le mettre dans le bac à l'eau
5. **Tracer le bio-nettoyage**

C. EN FIN DE BIO-NETTOYAGE

1. Le frot lac avec les bandeaux secs ne pré-impregnez, non utilisés doit être essuyé quotidiennement
2. **Respecter les consignes de remplissage de la bionettoyeur** avec l'eau de rinçage pour bien laver les bandeaux soient bien lavés et les faire sécher
3. **Entretien le chariot,** les roues et les bannes selon le protocole de l'établissement
3. **Traiter l'extrait**

GT Bloc - France Asso Santé

Flyer pré-opératoire pour les usagers

ÉVITER L'INFECTION LORS D'UNE INTERVENTION EN CHIRURGIE

Le patient et les professionnels de santé UN TRAVAIL D'ÉQUIPE, CHACUN SE PRÉPARE !

Pour éviter des complications :

- AVANT D'ARRIVER :** Le patient doit être propre
- EN STRUCTURE DE SANTÉ :** Mettre le patient sur le sol sans l'élever inutilement pour que tout soit au même niveau
- LA SALLE D'OPÉRATION :** La salle d'opération doit être propre et aérée. Le matériel est stérilisé

LES QUESTIONS À POSER À L'ÉQUIPE POUR BIEN SE PRÉPARER :

1. En quoi est-ce que je devrais être prêt(e) ? Et sur quelle(s) partie(s) ?
2. Dans les jours avant l'intervention, que dois-je faire ?
3. Je suis allergique ?
4. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?
5. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?
6. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?
7. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?
8. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?
9. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?
10. J'ai des problèmes de santé (diabète, hypertension, etc.) ?

UNES RÉPONSES NE PAS CLAIRS : Les médecins et chirurgiens utilisent parfois des mots compliqués. N'hésitez pas à leur demander de reformuler ce qu'ils ont dit.

GT Endoscopie

Habilitations

Attestation de participation à un programme de formation

CPias Pays de la Loire

Fonctionnaire : _____

Adresse d'exercice principal : _____

Service : _____ AS _____

Pratiquant : _____

Organisation de formation : _____

Intitulé de la formation : _____

Modalité : _____

Date : _____

Compétences : _____

Signature de validation du CPias d'habilitation : _____

CPias Pays de la Loire - Le territoire s'agit de tous les CPias de France

GT Actes Invasifs

Guide des Cathétérismes urinaires chez l'adulte

CATHÉTÉRISMES URINAIRES CHEZ L'ADULTE

Prévention et gestion du risque infectieux
Pratiques de soins

Illustration of a person in a wheelchair and a person in a wheelchair with a catheter.

GT Assistantes des CPias

Présentation faite lors de la Journée InterCPias

Vendredi 28 novembre 2025

CPias / CHU Rennes

Présentation Assistantes du réseau des CPias

Groupe de Travail Inter CPias

Barbara Mengini - CPias Pays de Loire
Isabelle Matas - CPias Bretagne
Cécile Defontaine - CPias Hauts de France
Marie-Christine Nèzi - Jérôme Buffie - CPias Auvergne Rhône Alpes
Caroline Dengis - Caroline Vallées - CPias Occitanie
Patricia Baillet - CPias Bourgogne Franche-Comté
Corine Ray - CPias Nouvelle Aquitaine
Mélissa Cippe - CPias Guyane
Josiane Lebellet - Cécile Lemoine - CPias Normandie

PRÉVENTION DES INFECTIONS EN EMS

VOUS PRATIQUÉES EN 3 CLÉS :

POUR QUI ?

- Fiches destinées aux établissements et services médico-sociaux
- ESM (ESM, SMI, SMI)
- ESM (ESM, SMI, SMI)
- ESM (ESM, SMI, SMI)
- ESM (ESM, SMI, SMI)

QUOI ?

- Fiches pratiques
- Checklist de prévention
- Checklist de prévention
- Checklist de prévention

QUELLES THÉMATIQUES ?

Plus de 80 fiches pratiques regroupées dans 8 CHAPITRES selon le SMI :

- I. Organisation de la prévention de l'infection
- II. Soins
- III. Environnement
- IV. Restauration
- V. Logis
- VI. Soins de bouche
- VII. Activités
- VIII. Soins de la peau
- IX. Soins de la peau

QUELLE UTILITÉ ?

- Aider dans la gestion quotidienne du risque infectieux en EMS
- Faciliter pour vos pratiques avec l'appui de votre expertise
- Faciliter l'échange de la part de la structure
- Sauve la vie
- Aider dans les recommandations en vigueur

GT Fiches techniques EMS



CONVERGENCE PCI/BUA



11 **réunions** mensuelles de **coordination** CRATb/CPias

Présentation à deux voix lors des webinaires de formations régionales *Gestion d'une épidémie hivernale*, avec **97% de satisfaction** concernant la mixité de présentation et 95% de satisfaction globale.

195 connexions sur trois dates - **65 connexions** en moyenne par session



Intervention commune CPias & CRATb dans un établissement sanitaire de la région pour travailler sur l'antibiothérapie.

Intervention au sein du CHU de Nantes, auprès des professionnels, pour **sensibiliser au bon usage des antibiotiques** lors de la semaine du Bon Usage des Antibiotiques en novembre 2025.

Projet OraNEAT Participation à la diffusion et à la promotion d'outils de BUA auprès des professionnels d'EHPAD.

EMH & EMA

Participation de 2 EMH et 1 EMA à la **Journée Nationale Primo** du 16 octobre 2025, à destination des EMA, EMH et EOH.

Création d'un **flyer commun EMA/EMH** par département avec les coordonnées des deux équipes.

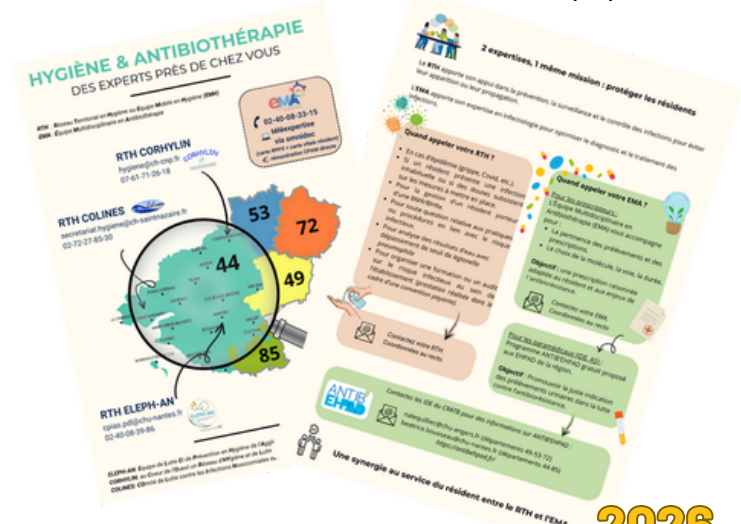
Actions communes PCI/BUA des EMA et EMH :

Journée et/ou actions de formations : **8**

Sensibilisations / stands : **3**

Réunions de travail : **5**

+ **Diffusions des informations et documents** concernant le BUA et/ou les contacts des EMA.



2026

Maintien des réunions mensuelles de coordination.

Organisation d'une journée de travail CRATb/EMA/RTH/CPias en janvier.

Organisation d'un webinaire avec thématique commune (*date et thème à venir*).



COLLABORATIONS

QualiREL Santé



Rédaction et publication du Tome 8 de la bande dessinée Histoire de Patients, tome consacré à l'identitovigilance.

En 2026, sont prévus le déploiement au national de l'audit Endoscopie du CPias PdL et la participation du CPias PdL à la 1ère Journée de QualiREL.



CPias Occitanie

Déploiement dans la région Occitanie via le CPias Occitanie de l'audit *Office Based-surgery* (OBS). Cette collaboration a amené à faire des modifications dans les grilles de l'audit.

Une présentation de l'audit lors d'un webinaire et une présentation de l'OBS aux correspondants en hygiène d'Occitanie (CHU Toulouse) ont été faites.

Association Dentaire Française - ADF



Travail en collaboration avec l'Association Dentaire Française sur la relecture et la mise à jour du Guide technique à destination des chirurgiens-dentistes.

Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire



Impulsion de collaboration avec l'UFSBD sur l'hygiène bucco-dentaire par la communication de documents vers les professionnels des établissements médico-sociaux.

Projet de péreniser cette collaboration en 2026 avec de la formation de formateurs à destination des EMH.

InterCPias

► Participation à la 3ème **Journée nationale interCPias**, permettant à tous les professionnels de chaque CPias de se retrouver une journée autour de thématiques communes.

Au programme : I.A. générative, recherche interventionnelle en promotion de la vaccination, transition écologique en santé, rôle et missions des assistantes administratives au sein des CPias.

► **Groupes de travail** interCPias (cf. page 22)

► **Échanges mails** via les mailings listes.



Réseau national des Centres d'appui pour la Prévention des infections associées aux soins

Journée annuelle des CPias VENDREDI 28 NOVEMBRE 2025 HÔPITAL SUD - CHU - RENNES

PROGRAMME DE LA JOURNÉE

À partir de 08:30 - salle 101 - (salle 101) - Hôpital Sud du CHU de Rennes

Matinée

- I.A. générative : qui est l'auteur quand l'auteur n'existe pas ? Charlotte MOREAU, CPias ARA
- Intervention Kathleen McCall, Psychologie de la santé et psychologie sociale, EHESP
- *De l'art de l'écouter - des liens et de la connectivité*
- Transition écologique en santé - Etablissements de santé, vers une approche collaborative intégrée : l'expérience en région BFC Nathalie FLORET-BASSISSI, CPias BFC
- Rôle et missions des Assistantes Médico-Administratives au sein des CPias Groupe de travail inter-CPias des AMA
- *Déjeuner des spécialistes régionaux en guise de dessert*

Après-midi

- **Recommandations ENR** Emmanuel PIEDNOIR, HCSP
- **Guide DASRI** Sandrine CANOUET et les membres du GT "déchets"
- **Candidosemycose aoris** Genevieve LOCHER, CPias IDF
- **Précautions respiratoires** GT "précautions respiratoires"
- **Entretien des sondes d'échographie endocavitaires** GT "SEL"
- **Point d'étape sur le signalement des IAS** Sophie ALLEAUME, Isabelle FRAZIER - Unicef NOA, Spf

Clôture de la journée vers 16h15 et passage de relais pour l'édition 2026



COLLABORATIONS

(SUITE)

Réseau Sécurité Naissance - RSN



Groupe de travail bionettoyage sans chimie Le Réseau Sécurité Naissance accompagne actuellement les maternités de la région dans la réduction de l'exposition aux polluants chimiques. Le CPias collabore avec le RSN sur cette thématique notamment par la création d'un protocole régional pour un bionettoyage du sol à la microfibre imprégnée d'eau sans utilisation de produits chimiques.

Deux visioconférences de présentation du Guide ont été faites en 2025.



Agence Régionale de Santé - ARS



Collaboration avec l'ARS pour la création et la rédaction de documents d'**aide à la gestion** du dépassement de seuil **légionelle** à destination des établissements médico-sociaux de la région.

Hydiac



Suite à la modification de l'arrêté "**Certibiocide**", le CPias Pays de la Loire a collaboré avec l'organisme de formation Hydiac pour proposer en région des formations *Certibiocide*, à destination des professionnels des équipes de prévention du risque infectieux et des professionnels des établissements médico-sociaux.

13 sessions ont été proposées pour un total de
277 professionnels de la PRI et d'EMS formés

Réseau d'acteurs de santé publique - SRSP

Le CPias a participé aux réflexions sur la construction d'un réseau d'acteurs de santé publique en Pays de la Loire. Ont participé à son élaboration : le service de santé publique du CHU de Nantes, QualiREL Santé, la SRAE Nutrition, la CIRE, l'ARS, le service de santé publique de la Ville de Nantes et le CPias PdL. **La structuration d'une société régionale de santé publique (SRSP) a été retenue.** En 2025 a eu lieu l'assemblée générale constitutive de la SRSP.



UNITÉ DE RECHERCHE

PROJET COMBINE

Chaire INSERM COMBINE, *Combine modelling of patient pathways and monitoring of sewage to prevent the regional spread of multi-drug resistant Enterobacteriales across the healthcare network*



Les **entérobactéries multi-résistantes** (EMR) aux antibiotiques portées dans le microbiote intestinal ont la capacité de diffuser à bas bruit entre établissements de santé par l'intermédiaire des transferts de patients porteurs. Certains établissements de santé (ES) ou médico-sociaux (EMS) peuvent jouer un rôle amplificateur des épidémies à l'échelon régional impliquant l'ensemble d'un réseau de soins.

Un **premier objectif** du projet COMBINE est d'identifier les établissements de santé et médico-sociaux influençant la diffusion des EMR à travers le réseau à l'échelle régionale. C'est l'objet des travaux de thèse d'Elise Hodbert, doctorante à Nantes Université en collaboration avec le Pr Temime au CNAM, portant sur l'usage des méthodes d'analyses de réseau pour mieux comprendre l'évolution de l'antibiorésistance chez les Enterobacteriales. Un premier travail a porté sur l'exploration par *machine learning* des profils de résistance aux antibiotiques de souches de *E. coli* urinaires à partir de données de surveillance nationale PRIMO. L'accès aux données SNDS d'admission et sortie d'ES et EMS de 2017 à 2023 vont permettre de reconstituer les réseaux de parcours patients en région des Pays de la Loire. La transmission des EMR sera ensuite modélisée à l'échelle régionale de manière à définir une stratégie de surveillance et prévention basée sur l'analyse des eaux usées en sortie d'établissement. Une revue de la littérature est en cours sur les études publiées dans le domaine.

Le **deuxième axe** du projet vise à développer une stratégie innovante de surveillance et de prévention des EMR basée sur l'analyse des eaux usées dans les établissements agissant comme amplificateur de la diffusion. Un ingénieur d'étude et un post-doc ont été recrutés pour développer et tester une méthode d'analyse des eaux usées en sortie d'établissements de santé et médico-sociaux. Cette méthode sera éprouvée dans le cadre du protocole d'étude (E-Fluent) avec pour objectif principal de modéliser la relation entre la prévalence du portage des EMR chez les résidents et leurs concentrations dans les eaux usées en sortie d'EHPAD. Enfin, dans la continuité du projet Carbehpai2, l'analyse des facteurs associées au portage d'EBLSE chez 732 résidents d'Ehpai des Pays de la Loire est menée par Cécile Ferriot, doctorante NU, à partir des données du SNDS appariées par la CNAM. Les souches d'EBLSE isolées sont en cours de séquençage et des prélèvements ont été analysés par méta génomique.

EU-JAMRAI-2

One aim of the EU-JAMRAI 2 WP7 is to support partners in the implementation of IPC core components at national and local level with an overarching goal to peer-to-peer exchange between IPC professionals across Europe and relationship with European expert mentors. This program is carried out in close collaboration with EUCIC – the European Committee on Infection Control part of the ESCMID.

Le CPias participe à la joint action





VALORISATIONS SCIENTIFIQUES

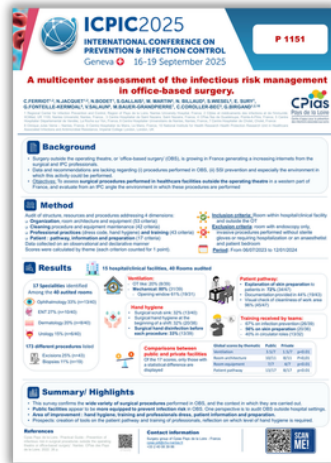
Posters

SF2H



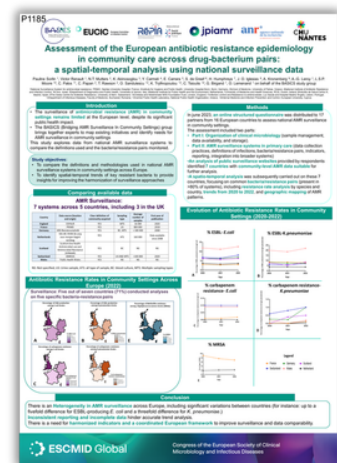
Évaluation régionale des pratiques de gestion du risque infectieux en endoscopie

ICPIC



A multicenter assessment of the infectious risk management in office based-surgery

ECCMID



Assessment of the European antibiotic resistance epidemiology in community care across drug-bacterium pairs

Communication orales

Socio-demographic factors associated with community-acquired ESBL producing E. coli urinary tract infections at inter-municipal level in France. M. Prime 1, O. Lemenand 2, 3, S. Thibaut 2, 3, T. Coeffic 2, 3, B. Perrot 4, J. Caillon 2, 3, D. Boutoille 1, G. Birgand 2, 3, and the French Clinical Laboratories Nationwide Network. ESCMID Vienna

Contact isolation in patients with MDR organisms: why, when, where? Gabriel Birgand ECCMID 2025 Vienna

Gestion d'une épidémie de BLSE/BHRe : controverse pour/contre l'isolement. Gabriel Birgand Gerizzo Mars 2025, Journée du Lutin 72, Le Mans.

Surveillance et PRévention des Infections associées aux soins et de la résistance aux antibiotiques en soins de ville et secteur Médico-social. CAI CHU Nantes

Use of Feedback Data to Reduce Surgical Site Infections and Optimize Antibiotic Use in Surgery. Gabriel Birgand. Healthcare Infection Society.

Bon usage des antibiotiques : état des lieux dans 437 EHPAD. Congrès SFGG

Maîtrise du risque infectieux lors de chirurgie hors bloc opératoire. Gabriel Birgand Journée ANC - SPICMI - 15 Mai 2025

Virtual reality training tools for IPC ready for prime time?, ICPIP Geneva
What are the latest news on laminar airflow in the OR?, ICPIP Geneva

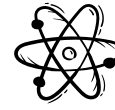
Prevention of Surgical Site Infections, Staff CHU Avicenne

Interventions to improve antibiotic use in LTCF, EU-JAMRAI-2 Ljubljana 2025

Epidémiologie du diabète de la personne âgée et risques infectieux. 11ème journée interrégionale Diabétologie et Gériatrie - Février 2025

Du bionettoyage vers l'éconettoyage : Forum des solutions, Journée de la MAPES novembre 2025, Angers





Articles scientifiques

Exploring multidrug resistance patterns in community-acquired *Escherichia coli* urinary tract infections with machine learning. Hodbert E, Lemenand O, Thibaut S, Coeffic T, Boutoille D, Corvec S, Birgand G, Temime L; French Clinical Laboratories Nationwide Network. *Antimicrob Agents Chemother.* 2025 Dec 10;69(12):e0042225. doi: 10.1128/aac.00422-25. Epub 2025 Oct 31. PMID: 41170945 Free PMC article.

An ethnographic study of the development of French national surgical antibiotic prophylaxis guidelines in gastrointestinal surgery. Deslandes A, Garnier M, Leone M, Birgand G. *Br J Anaesth.* 2025 Dec;135(6):1875-1877. doi: 10.1016/j.bja.2025.08.051. Epub 2025 Sep 26. PMID: 41015691 No abstract available.

Contaminated sponges as source of *Klebsiella pneumoniae* prostatitis outbreak after transrectal ultrasound-guided prostate biopsy. Renault V, Chelly S, Prime M, Aubin G, Bodet N, Guillot A, Bruyère F, Corvec S, Birgand G. *Int J Infect Dis.* 2025 Nov;160:108058. doi: 10.1016/j.ijid.2025.108058. Epub 2025 Sep 10. PMID: 40939956 Free article.

Compliance with antimicrobial stewardship guidelines in surgery: an observational, multidisciplinary, cohort study. Goncalves S, Mohammedi N, Antonini F, Bleibtreu A, Bouras M, Depret F, Fillatre P, Garnier M, Gauzit R, Mokart D, Mondain V, Muller L, Pastene B, Puges M, Amabile P, Bastide C, Berdah SV, D'Journo XB, Flecher X, Roche PH, Birgand G, Eldin C, Leone M. *World J Emerg Surg.* 2025 Jul 19;20(1):63. doi: 10.1186/s13017-025-00636-0. PMID: 40684205 Free PMC article.

Surgeons' Contributions to Antibiotic Stewardship and Resistance Prevention. Birgand G, Jacquet N, Johanet H, Christou N, Castel P, Baillet P, Pulcini C. *JAMA Netw Open.* 2025 Jul 1;8(7):e2521165. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2025.21165. PMID: 40668586 Free PMC article

Prioritizing isolation precautions: a patient-centered approach to infection prevention and control. Alp Meşe E, Carrara E, Tartari E, Muters NT, Tsioutis C, Birgand G, Tacconelli E. *Antimicrob Steward Healthc Epidemiol.* 2025 Jun 3;5(1):e123. doi: 10.1017/ash.2025.173. eCollection 2025. PMID: 40528936 Free PMC article. Review.

Cultural differences in attitudes towards surgical site infections among French anesthetists and surgeons in digestive surgery in 2022. Deslandes A, Christou N, Baillet P, Hajjar J, Marre P, Johanet H, Leone M, Birgand G. *Antimicrob Resist Infect Control.* 2025 May 28;14(1):57. doi: 10.1186/s13756-025-01576-9. PMID: 40437555 Free PMC article

National expert consensus on the management of antibiotic prophylaxis in surgical patients with a penicillin allergy label based on the Delphi method. Gouel-Chéron A, Neukirch C, Barbaud A, Dupont A, Zahar JR, Kernéis S, Garnier M, Birgand G, Romano-Bertrand S, Lesprit P, Diamantis S, Gauzit R, Marcault E, Leone M, Boisson M, Roger C, Dahyot-Fizelier C, Demoly P, Chiriac A, Montravers P. *JAC Antimicrob Resist.* 2025 Mar 5;7(2):dlaf024. doi: 10.1093/jacamr/dlaf024. eCollection 2025 Apr. PMID: 40046066 Free PMC article.

Exploration of interprofessional collaboration for the diagnosis of infections and antibiotic prescription in nursing homes using multiple case study observational research. Gonthier D, Ricci L, Buzzi M, Birgand G, Kivits J, Agrinier N. *JAC Antimicrob Resist.* 2025 Jan 13;7(1):dlae205. doi: 10.1093/jacamr/dlae205. eCollection 2025 Feb. PMID: 39807109 Free PMC article.

Hospital outbreak of NDM-producing *Klebsiella pneumoniae* in a surgical intensive care unit: Sink traps as the causing source of epidemic strain resurgence. Bourigault C, Andreo A, Mangeant R, Le Gallou F, Marquot G, Demeure Dit Latte D, Mahé PJ, Birgand G, Bidon C, Asehnoune K, Corvec S, Lepelletier D. *Am J Infect Control.* 2025 May;53(5):648-651. doi: 10.1016/j.ajic.2025.01.003. Epub 2025 Jan 11. PMID: 39805412 Free article.

Assessment of co-resistance to antibiotics recommended for acute pyelonephritis among *Escherichia coli* clinical strains from community- and nursing home-acquired urinary tract infections. Leroy AG, Lemenand O, Thibaut S, Coeffic T, Chauveau M, Lesprit P, Caillon J, Boutoille D, Birgand G; French Clinical Laboratories Nationwide Network. *J Antimicrob Chemother.* 2025 Feb 3;80(2):472-477. doi: 10.1093/jac/dkae431. PMID: 39611576



INTERVENTIONS DANS DES FORMATIONS EXTERIEURES

Nantes Université



- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Les outils pédagogiques interactifs - **7h**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Organisation de la surveillance des ISO - **1h30**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Organisation de la PRI en PdL - **1h30**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Prévention du risque infectieux en chirurgie - **3h**
- DU Hygiène et Épidémiologie Infectieuse : Risque infectieux en endoscopie - **2h**

CNAM



- M1 Gestion des établissements médico-sociaux : Gestion de crise - **14h**
- M2 Gestion des établissements médico-sociaux : Gestion de crise - **14h**
- Infirmiers coordonnateurs en EHPAD : Précautions "standard" - **4h**
- Assistants médicaux : Circuit et tri des déchets & Bionettoyage - **7h**

École IBODE



- Infirmier de Bloc Opératoire : BMR BHRé, Influence des comportements et de l'environnement au bloc opératoire sur le risque infectieux - **4h**

Contributions aux actions des EMH

- Journée de l'EMH Colines, Saint Nazaire - **14h**



BILAN ET PERSPECTIVES



Bilan

La difficulté de recruter des professionnels hygiénistes formés couplée à la demande croissante d'accompagnement des EMS rendent la réponse aux nombreuses sollicitations compliquée voire impossible selon les secteurs et la demande. Le nombre de sollicitations des secteurs du handicap et des résidences autonomie est en hausse.

Les situations en ressources humaines des EMS sont problématiques dû aux changements récurrents de directions et/ou de coordination paramédicale. Cela entraîne une répétition des interventions identiques et une impossibilité de mettre en place des plans d'actions pérennes.

La collaboration entre les EMH et le CPIas est fluide et permet la mise en place d'actions communes et de réunions mensuelles où sont discutées les difficultés rencontrées sur le terrain.

Mise en place laborieuse d'une collaboration avec le CRAtb et les EMA du fait d'une disparité dans les fonctionnements et déploiements territoriaux des effectifs.

Perspectives



En complément de ses actions d'accompagnement, de formation, de surveillance et de conseils, les perspectives 2026 consistent à

- Promouvoir le **signalement**.
- Accompagner la mise en œuvre des **recommandations nationales** (ex : BHRé, Candida auris, précautions respiratoires, gestion des déchets).
- Renforcer **la collaboration PCI/BUA** en structurant des temps d'échanges et le développement de projets conjoints.
- Accompagner les établissements dans leurs **actions de transition écologique** en santé ayant un lien avec la PCI.
- Développer **des boîtes à outils** et des formations régionales pour répondre aux besoins identifiés lors des enquêtes régionales (*Office based surgery* et risque légionelle).
- Accompagner les établissements dans la **prévention et l'analyse des infections associées** aux soins et plus spécifiquement des infections du site opératoire, une préoccupation récurrente des professionnels de la région.
- Promouvoir **les actions des missions nationales** et accompagner les établissements dans la mise en œuvre.
- Décliner au niveau régional la campagne nationale du RéPIA Primo sur **l'hygiène bucco-dentaire**.
- Poursuivre la formation et l'accompagnement des professionnels des **secteurs d'endoscopie** notamment via l'organisation d'une journée régionale.
- Renouveler notre offre de formation des professionnels en utilisant des outils innovants telle que la formation via **la réalité virtuelle**.
- Renforcer la dynamique régionale en pérennisant les temps d'échanges de pratique réguliers entre professionnels du risque infectieux et via l'organisation des journées régionales.
- Optimiser l'accessibilité des outils et la communication via la mise en ligne **d'un nouveau site internet**.