

1^{er} au 3 juin 2022
XXXII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière



Lyon

Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance : points saillants concernant la PCI

Bruno Grandbastien

SF2H, CHUV et UNIL, Lausanne

1^{er} au 3 juin 2022
XXXII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière

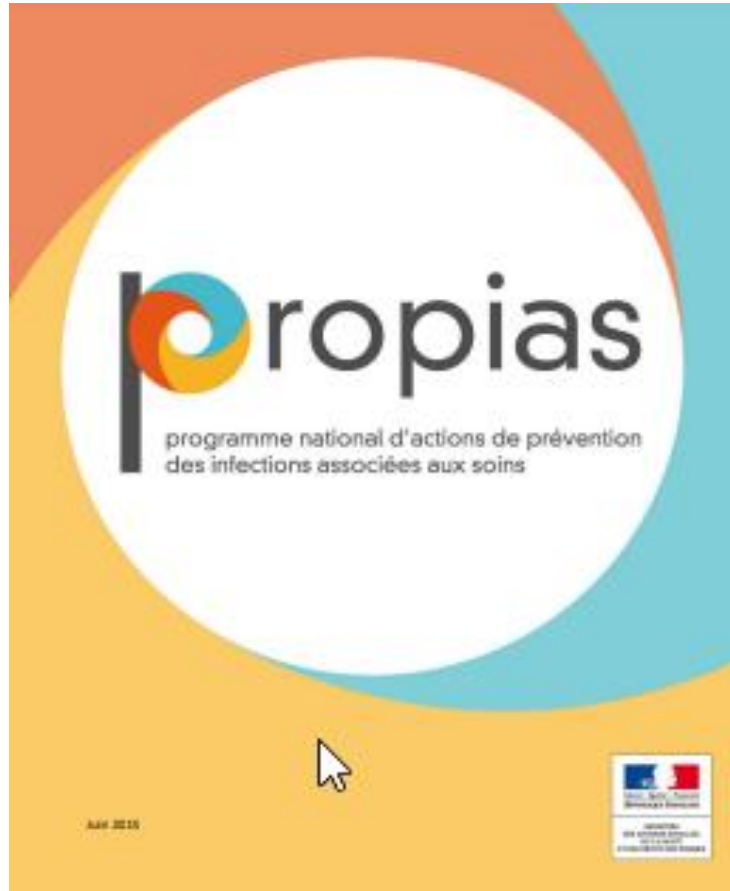


Lyon

NOM : Bruno GRANDBASTIEN, Lausanne

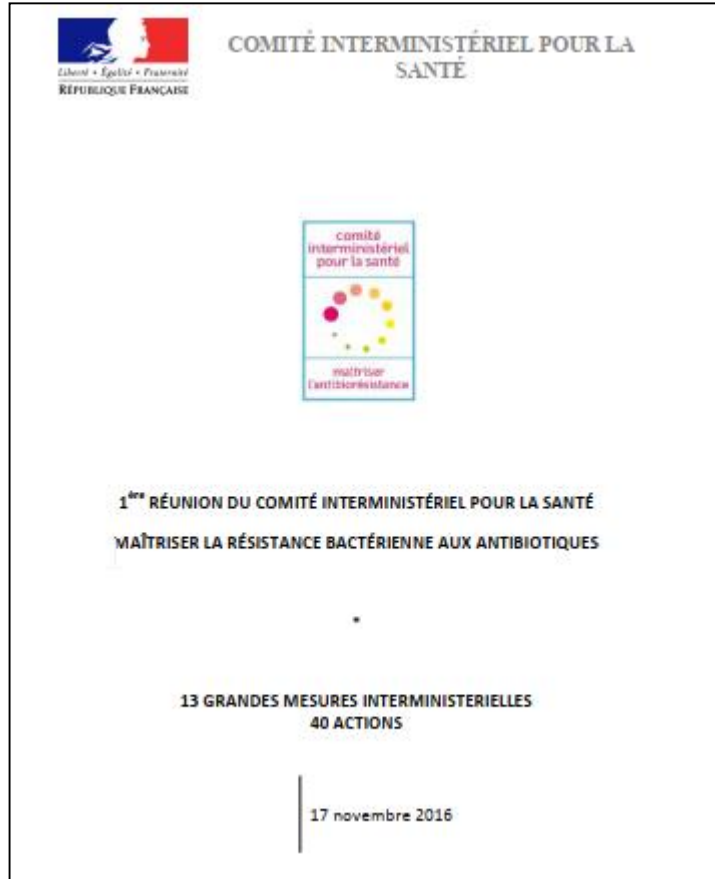
Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Contexte



Propias 2015 - ...

Contexte



Feuille de route interministérielle « Antibiorésistance »

Contexte

3

La politique de prévention des infections associées aux soins : une nouvelle étape à franchir

PRÉSENTATION

Une infection est dite associée aux soins (IAS) si elle survient au cours de la prise en charge d'un patient par un professionnel de santé, en médecine de ville, dans un établissement médico-social ou dans un établissement de santé (dans ce dernier cas, elle est qualifiée de nosocomiale). Elle n'est pas nécessairement concomitante avec la prise en charge et peut se déclarer de 48 heures jusqu'à une année à distance de cette dernière.

Rapport de la cour des comptes
février 2019

Quelques éléments d'évaluation du Propias

- **Axe 1 : Prévention des IAS et parcours de santé**
 - Structuration régionale
 - Promotion de la formation
 - Dispositif de signalement
- **Axe 2 : Antibiorésistance**
 - Renforcement des PS (avec un focus HdM et gestion des excréta) et des PCH
 - Maîtrise du risque BLSE, BHRe ... avec suivi d'indicateurs
 - Promotion de la vaccination
- **Axe 3 : Risques infectieux associés aux actes invasifs**
 - Surveillance

Sollicitation

- **Ministère en charge de la santé : Mission ATBrésistance**
- **Novembre 2019 : consultation des sociétés savantes**

Évolution du PROPIAS

Document de travail pour recueillir les suggestions des membres du Comité de Suivi du PROPIAS

Contexte

L'objectif est de faire évoluer le PROPIAS, vers un nouveau plan qui serait lancé début 2020 et qui ferait converger de manière optimale à la fois le PROPIAS et la Feuille de route interministérielle 2016 pour la maîtrise de l'antibiorésistance. L'idée de cette convergence repose sur :

- Le contexte international (Global Action Plan de l'OMS sur Antimicrobial Resistance (AMR) et EU Action Plan sur AMR) ;
- L'intrication qui existe entre IAS et Antibiorésistance, car la plupart des actions de prévention sont communes et reposent sur les mêmes acteurs ;
- La synergie potentielle qui pourrait découler d'une telle convergence.

Réponse de la SF2H

- **Animation d'un sous-groupe de travail PCI**
(co-pilotage : Sandra Fournier et Bruno Grandbastien)

GRANDBASTIEN Bruno (SF2H)

FOURNIER Sandra (SF2H)

ARBOGAST Marie-Christine (SF2H)

ASTAGNEAU Pascal (AP-HP)

BERGER-CARBONNE Anne (SpF)

BIRGAND Gabriel (CPias Pays de la Loire)

BOUDJEMA Sophia (SF2H)

BOUDOT Evelyne (SF2H)

LEPELLETIER Didier (SF2H)

LUCET Jean-Christophe (AP-HP)

PARNEIX Pierre (CPias Nouvelle Aquitaine)

PIEDNOIR Emmanuel (CPias Bretagne)

PINTE John (UNPS)

ROGUES Anne-Marie (SF2H)

ROMON Christophe (Ordre national des Infirmiers)

ROULAND Dominique (UNPS)

SAVEY Anne (SF2H)

VAN DER MEE-MARQUET Nathalie (SPIADI)

VAN MELKEBEKE Eric (URPS Bretagne)

Réponse de la SF2H

- Animation d'un sous-groupe de travail PCI
(co-pilotage : Sandra Fournier et Bruno Grandbastien)
- **Sous-groupe BUA** (CNP Maladies infectieuses et tropicales –
copilotage France Roblot et David Boutoille)
- **Rédaction commune**

Philosophie de construction de cette stratégie

- **Concierter hygiène / infectiologie**
- **Intégrer le nouveau dispositif des CRAtb** (Instruction du 15 mai 2020)
- **Amplifier les actions de BUA** (objectif 4 de l'axe 2 du Propias)
- **Poursuivre les actions du Propias en cours**
- **Amplifier le rôle du grand public** (élargissement de l'axe 1 du Propias)
- **Elargir à la prévention des infections** (yc communautaires)
- **Permettre une évaluation *in itinere*** (processus et impact)

... en s'inscrivant dans une démarche plus globale (one health)

**STRATÉGIE NATIONALE
2022-2025**
DE PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET
DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

ANTIBIOTIQUES

ILS SONT PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES BIEN!

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_2022-2025_prevention_des_infections_et_de_l_antibioresistance.pdf

Structure de cette nouvelle stratégie nationale

- **9 axes, 11 objectifs et ≈ 50 actions (+ des sous-actions)**
 - AXE 1. L'appropriation par le grand public des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance
 - AXE 2. Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance
 - AXE 3. Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient
 - AXE 4. Renforcement du maillage territorial de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques

Structure de cette nouvelle stratégie nationale

- ...
- AXE 5. Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action
- AXE 6. Pour une recherche innovante et attractive
- AXE 7. Développer une dimension « préservation de l'environnement » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance
- AXE 8. Valoriser et préserver les produits contribuant à la prévention des infections et à la maîtrise de l'antibiorésistance
- AXE 9. Participer au rayonnement de la France à l'international

AXE 3.

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ TOUT
AU LONG DU PARCOURS DE SANTÉ DU PATIENT

OBJECTIF 1 : Inciter les professionnels de santé à appliquer et promouvoir les mesures de prévention des infections et de l'antibiorésistance

Action 15 : Amplifier, diversifier et innover dans les actions de promotion des PS (notamment l'hygiène des mains) dans les trois secteurs de soins.

- 15.2. Mettre en place une **version consolidée de l'indicateur sur la consommation des solutions de désinfection des mains en établissements de santé.**

Description : poursuite du recueil de l'indicateur sur la consommation des solutions de désinfection des mains jusqu'à son remplacement par un indicateur en cours d'élaboration (HAS)◆

Indicateur de suivi : finalisation et recueil de l'indicateur (HAS)◆

AXE 3.

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ TOUT AU LONG DU PARCOURS DE SANTÉ DU PATIENT

- ...
- 15.3. Développer un indicateur évaluant la **perception des patients** sur l'hygiène des mains.

Description : développement par la HAS en lien avec la SF2H d'un indicateur évaluant la perception des patients sur l'hygiène des mains et explorer les leviers pour un recueil en routine (HAS)◆

Indicateur de suivi : mise en place et recueil de cet indicateur en routine (HAS)◆

AXE 3.

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ TOUT
AU LONG DU PARCOURS DE SANTÉ DU PATIENT

Action 16 : Adapter et renforcer les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance en ESMS.

- 16.2. Promouvoir l'**évaluation du risque infectieux et l'analyse du risque en ESMS.**

Description : sur la base de l'évaluation des outils de diagnostic du risque infectieux existants, travailler à leur évolution et leur adaptation au secteur médico-social au-delà des EHPAD

Indicateur de suivi : part des ESMS qui ont mis en place un outil diagnostique du risque infectieux comportant notamment hygiène des mains et précautions standard

AXE 3.

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ TOUT
AU LONG DU PARCOURS DE SANTÉ DU PATIENT

Action 17 : Renforcer l'**adhésion à la vaccination** des personnes cibles et des professionnels de la santé et du médico-social au moyen de campagnes d'information et de sensibilisation en lien avec la stratégie nationale de vaccination.

Description : poursuivre et renforcer les actions de communication déjà mises en place, actualiser les outils d'information sur la vaccination tant en direction des professionnels de santé que du grand public

Indicateur de suivi : résultats des enquêtes d'adhésion à la vaccination du grand public et couvertures vaccinales des nourrissons et adolescents (SpF) ; couverture vaccinale des professionnels de santé contre la grippe saisonnière ; fréquentation du site internet vaccination info service (SpF)

AXE 3.

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ TOUT
AU LONG DU PARCOURS DE SANTÉ DU PATIENT

Action 18 : Inciter tous les professionnels intervenant tout au long du parcours de santé du patient à mettre en place un **programme d'actions de prévention et contrôle de l'infection** et de bon usage des antibiotiques avec évaluation des actions, incluant l'utilisation et la promotion des outils développés par les missions nationales :

- les PS
- les précautions complémentaires d'hygiène (notamment pour la prise en charge des BMR, BHRe, pathologies infectieuses spécifiques) ;
- les infections associées aux actes invasifs

AXE 1.

L'APPROPRIATION PAR LE GRAND PUBLIC DES PRINCIPES DE LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

OBJECTIF 1 : Renforcer l'apprentissage sur la prévention des infections et de l'antibiorésistance dès le plus jeune âge

- Service sanitaire des étudiants en santé
- Événements marquants du parcours de citoyen en devenir

OBJECTIF 2 : Sensibiliser le grand public à la prévention des infections communautaires et des infections associées aux soins ainsi qu'au bon usage des antibiotiques

Synergie forte PCI-BUA

AXE 2.

DU CITOYEN USAGER DU SYSTÈME DE SANTÉ
AU PROFESSIONNEL DU SECTEUR DE LA SANTÉ :
UNE CONTINUITÉ NÉCESSAIRE À LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

OBJECTIF 1 : Développer le partenariat patient en matière de prévention des infections et de l'antibiorésistance

OBJECTIF 2 : Renforcer la formation des professionnels/administratifs de santé et du médico-social à la prévention des infections et de l'antibiorésistance

- Formation initiale de tous les professionnels dans le champ de la santé
- Formation initiale des professionnels de la PCI : FST, statut valorisé des paramédicaux : IPA ? ...
- Formation continue : DPC

AXE 4.

RENFORCEMENT DU MAILLAGE TERRITORIAL DE LA PRÉVENTION ET DU CONTRÔLE DE L'INFECTION ET DU BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

OBJECTIF 1 : Développer les réseaux territoriaux de prévention des infections et de l'antibiorésistance

Action 27 : Renforcer les ressources humaines des équipes territoriales et locales spécialisées dans les infections associées aux soins et dans le bon usage des antibiotiques.

- 27.1. Disposer de recommandations professionnelles
 - ETP nécessaires
 - état des lieux des ETP existants des EMH/EOH (mais aussi EMA/référents)
 - éléments clés des programmes de PCI (et BUA)
 - ...intégrer ces recommandations dans les dispositifs incitatifs ou réglementaires existants

AXE 4.

RENFORCEMENT DU MAILLAGE TERRITORIAL DE LA PRÉVENTION ET DU CONTRÔLE DE L'INFECTION ET DU BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

OBJECTIF 1 : Développer les réseaux territoriaux de prévention des infections et de l'antibiorésistance

- ...
- 27.2. Poursuivre la mise en place dans toutes les régions des équipes mobiles d'hygiène (EMH) ...

AXE 5.

UTILISATION PARTAGÉE DES DONNÉES DE SANTÉ ET DE SURVEILLANCE AU SERVICE DE L'ACTION

OBJECTIF 1 : Disposer d'indicateurs utiles aux différents acteurs (autorités sanitaires, professionnels de santé) pour piloter la stratégie nationale, régionale et locale

- Disposer d'indicateurs (TdB)
- Les diffuser à l'échelle nationale et régionale

AXE 6.

POUR UNE RECHERCHE INNOVANTE ET ATTRACTIVE

Action 34 : Encourager une recherche transversale, collaborative et interdisciplinaire dans le champ de la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

- Programme Prioritaire de Recherche (PPR) « antibiorésistance »

Action 35 : Développer et renforcer des secteurs de recherche particuliers.

- Développer la recherche en soins primaires avec et pour les acteurs de ville ...
- Favoriser le financement d'études interventionnelles en prévention et contrôle des infections associées aux soins et en bon usage des antibiotiques

AXE 7.

DÉVELOPPER UNE DIMENSION
« PRÉSERVATION DE L'ENVIRONNEMENT »
DANS LES ACTIONS DE PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

Action 38 : Maîtriser la production de déchets liquides ou solides lors des soins, en particulier les déchets d'activité de soin à risque infectieux (DASRI).


AXE 8.

VALORISER ET PRÉSERVER LES PRODUITS
CONTRIBUANT À LA PRÉVENTION DES INFECTIONS
ET À LA MAÎTRISE DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

AXE 9.

PARTICIPER AU RAYONNEMENT
DE LA FRANCE À L'INTERNATIONAL

Les indicateurs d'impact

Indicateur	Secteur	Périodicité de recueil des données	Données disponibles par région	Valeur 2019	Évolution de l'indicateur sur 2015-2019	Cible à l'horizon 2025	Entité en charge du recueil de l'indicateur (lien vers les données)
Prévention des infections (17 indicateurs)							
Couverture vaccinale des nourrissons pour les vaccinations obligatoires 	Ville	Annuelle	X	Dépend des vaccins 90 % ROR une dose	Hausse	> 98 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF Données vaccination
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé en ville	Ville	Annuelle		Non disponible	Non disponible	> 80 % d'ici 2025, au national	Cnam
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels en établissements de santé	ES	Ponctuelle	X	35 %	Non disponible	> 70 % d'ici 2025 au national et dans toutes les régions	SpF Bilan annuel de santé annuel , Données vaccination
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels en ESMS	ESMS	Annuelle		55 %	Hausse	> 70 % d'ici 2025 au national	SpF Bilan annuel de santé annuel , Données vaccination
Indicateur de suivi de la vaccination antigrippale du personnel hospitalier	ES	Annuelle		Non disponible	Non disponible	À définir	HAS en lien avec SpF https://quali.sant.fr , santes.fr ou site internet de la HAS: https://www.has-santefr.fr
*Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique en EHPAD réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour Définition ici	EHPAD	Annuelle	X	Médiane: 1,60	Hausse	> 4 frictions/résident/jour d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/Inserm national concernant Rapports

Indicateurs d'impacts : pratiques de prévention

Indicateur	Secteur	cible
Hygiène des mains		
Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour	ESMS (EHPAD)	> 4 frictions / jour / résident en 2025 (national et régional) (vs 1,6 en 2019)
Friction des mains avec un produit hydro-alcoolique déclarée par les professionnels de santé en établissement de santé et en établissements médico-sociaux après avoir touché le patient	ES et ESMS	> 90% en 2025
Fréquence moyenne de frictions des mains avec un produit hydroalcoolique par les professionnels de santé, observées par les patients avant un acte de soin, pour 100 situations	ES	> 90% en 2025
Indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique (ICSHA)	ES	100% des établissements auront atteint leur objectif en 2025 (vs 32% en 2019)

Indicateurs d'impacts : pratiques de prévention

Indicateur	Secteur	cible
Abords vasculaires		
Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter vasculaire périphérique pour 100 observations réalisées	ES	> 80% en 2025
Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter veineux central pour 100 observations réalisées	ES	> 80% en 2025
Chirurgie		
Proportion d'antibioprophylaxies préopératoires conformes aux recommandations de la SFAR	ES	> 90% en 2025
Proportion de préparations cutanées des opérés correctes	ES	> 80% en 2025

Indicateurs d'impacts : résistances

Indicateur	Secteur	cible
Incidence de BMR-BHRe		
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolées d'hémocultures	ES	< 1% tous les ans
Proportion d' <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> et <i>E. cloacae</i> isolées d'urines résistantes aux carbapénèmes	EHPAD	> 0,5% tous les ans
Densité d'incidence de <i>K. pneumoniae</i> résistants aux C3G (BLSE) pour 1000 jh	ES	Réduction d'au moins 10% (valeur 2019 : 0,17)
Gestion des épidémies		
Proportion de cas secondaires sur l'ensemble des cas de BHRe (EPC et ERG) déclarés via e-Sin	ES	< 20% en 2025 (vs 21% pour les EPC et 32% pour les ERG en 2019)
Proportion d'épisodes de BHRe avec cas secondaires	ES	< 10% en 2025

Indicateurs d'impacts : résistances

Indicateur	Secteur	cible
Infections sur dispositifs invasifs		
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux en réanimation pour 1000 jours-KT	ES	< 1% tous les ans
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux hors réanimation pour 1000 jours-KT	ES	< 0,1% tous les ans
Chirurgie		
Indicateur infections du site opératoire	ES	en cours de construction
Ratio standardisé d'ISO sur PTH et Ratio standardisé d'ISO sur PTG	ES	Aucun ES > 3DS

Evaluation

- **Saisine du HCSP ; évaluabilité de la stratégie nationale**
- **Evaluation prévue *in itinere***

Et maintenant ?

