



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<sup>ème</sup> ÉDITION

# JOURNÉE RÉGIONALE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

**Mardi 21 novembre 2023**



Équipe du CPias Grand Est



**Centre d'appui pour la Prévention  
des infections associées aux soins :  
Présentation des RH de notre CPias**

Nancy



Elue plus belle place  
de France !

Strasbourg



Rhieu



# 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

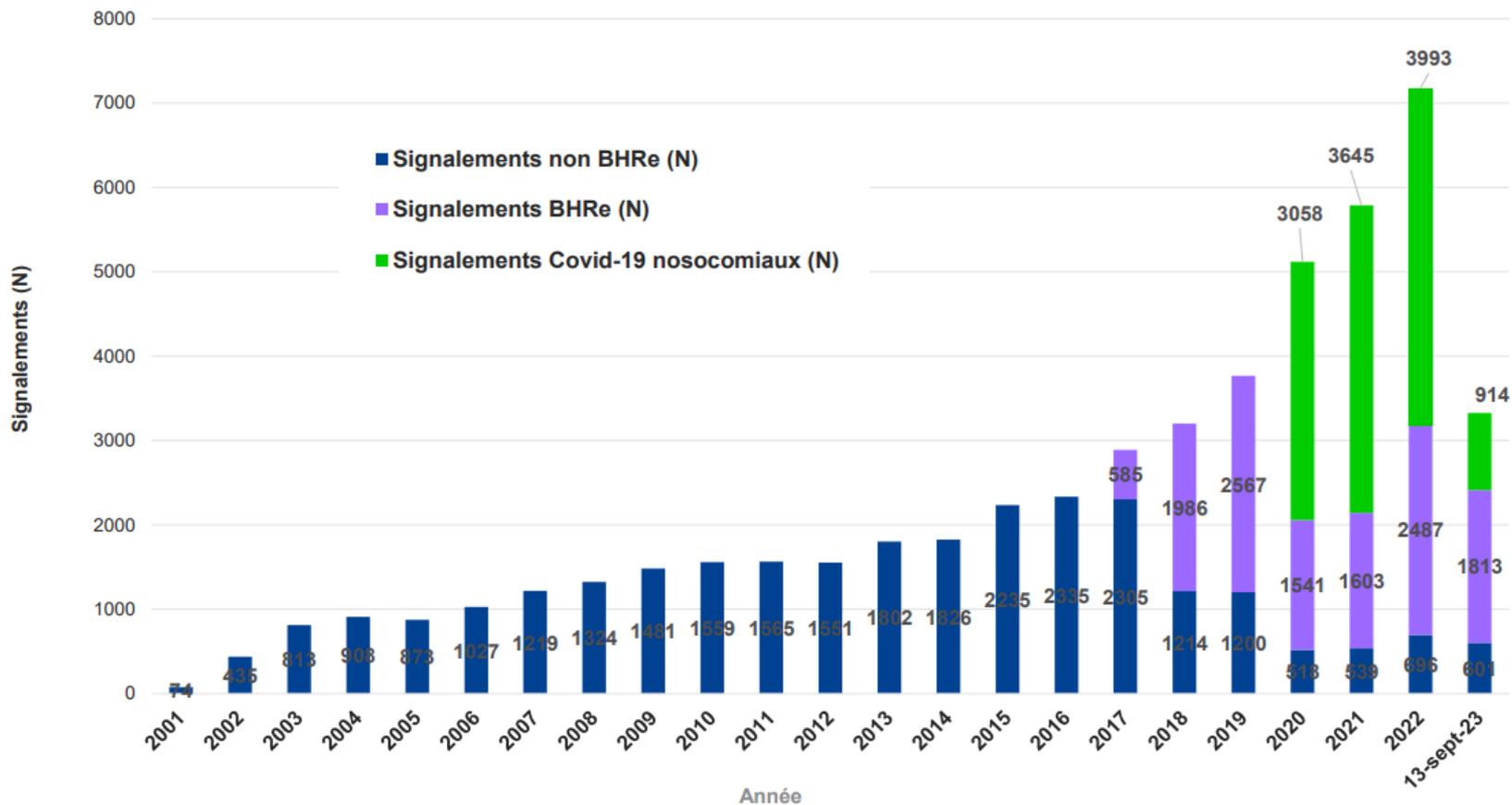




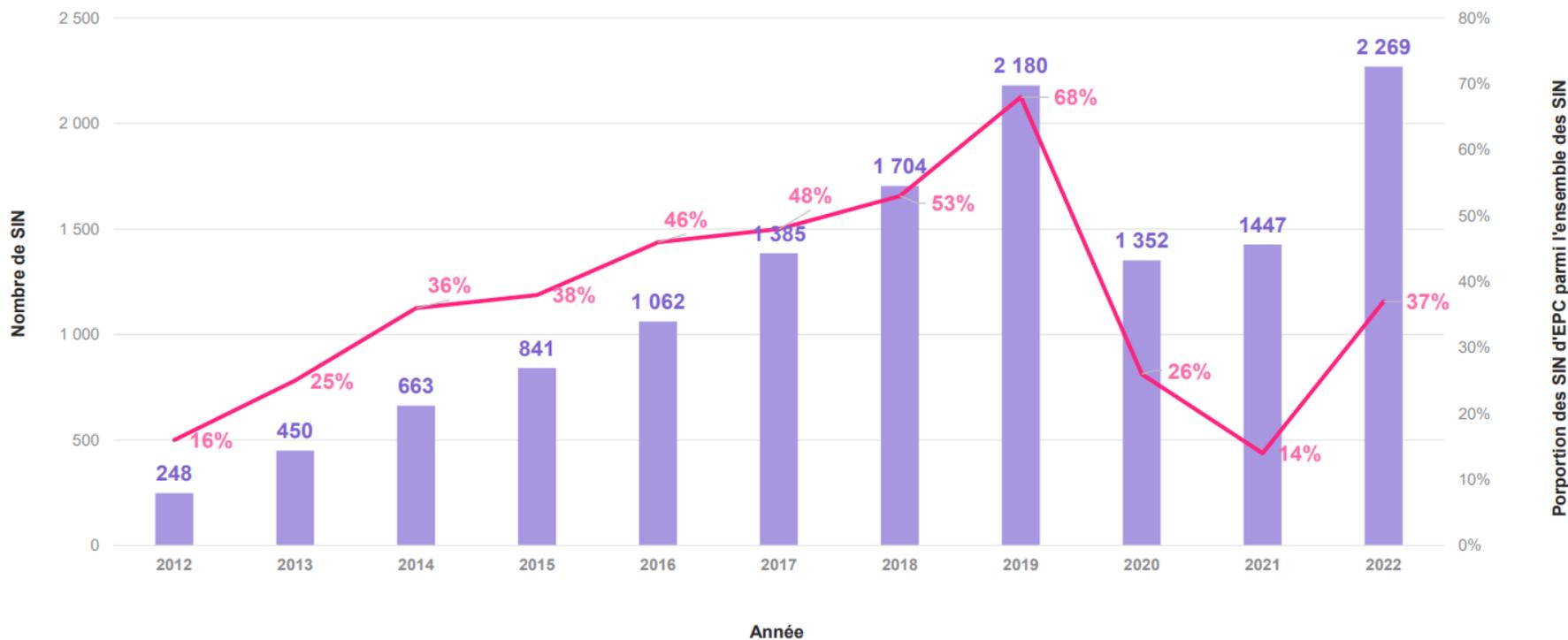
# Signalements des bactéries hautement résistantes :

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

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



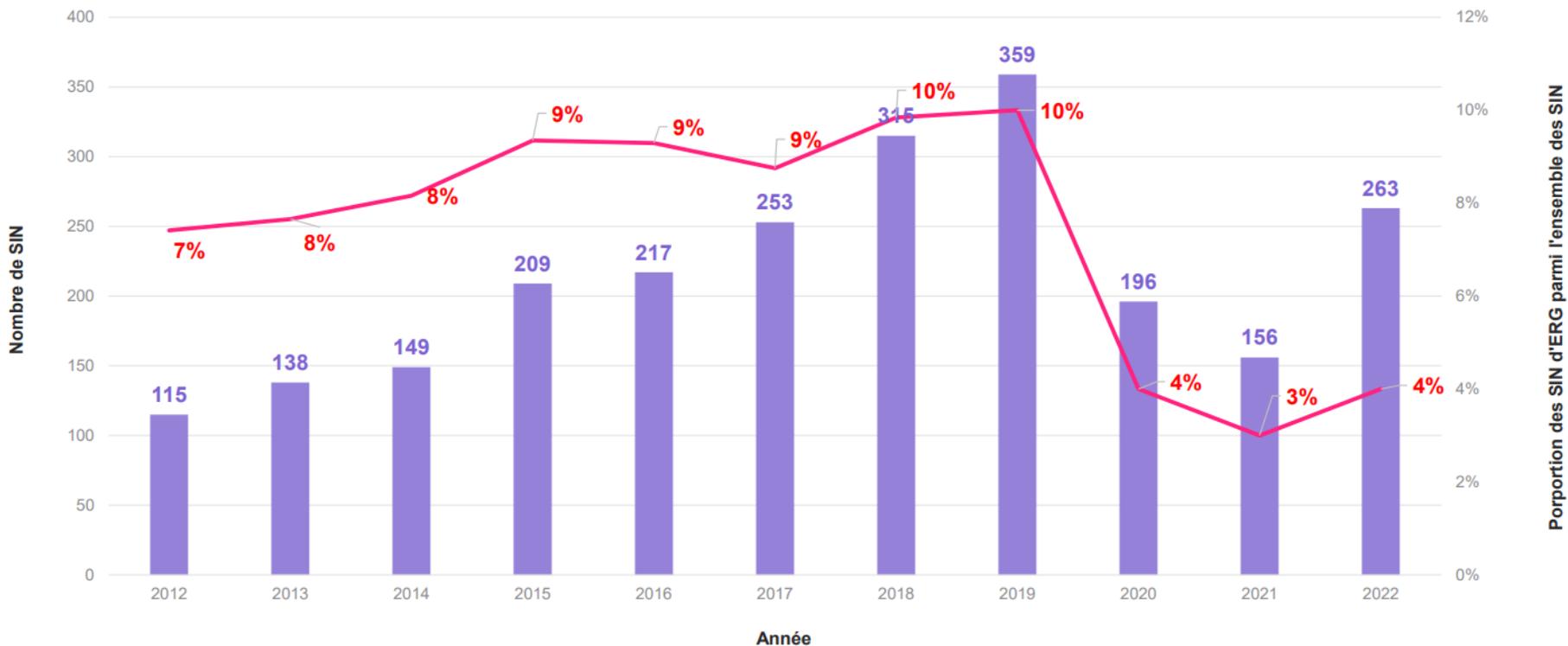
# EVOLUTION DES EPC PAR ANNÉE, 2012 - 2022



Meme tendance que le CNR



# EVOLUTION DES ERG PAR ANNÉE, 2012 - 2022



# BILAN DES SIGNALEMENTS BHR<sub>e</sub> (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

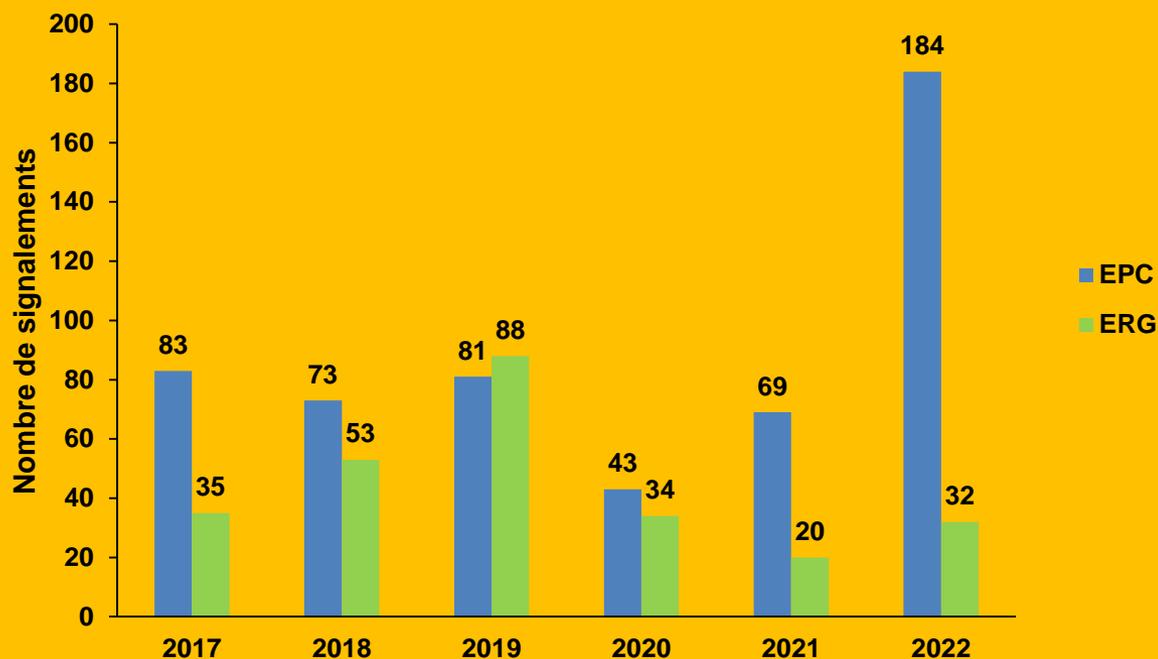




Bilan  
signalement

# 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
<b>56%</b> PS	<b>51%</b> PCC + marche en avant
<b>39%</b> PCC	<b>48%</b> PCC
<b>5%</b> PCC + marche en avant	<b>1%</b> 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 BHRe



# 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

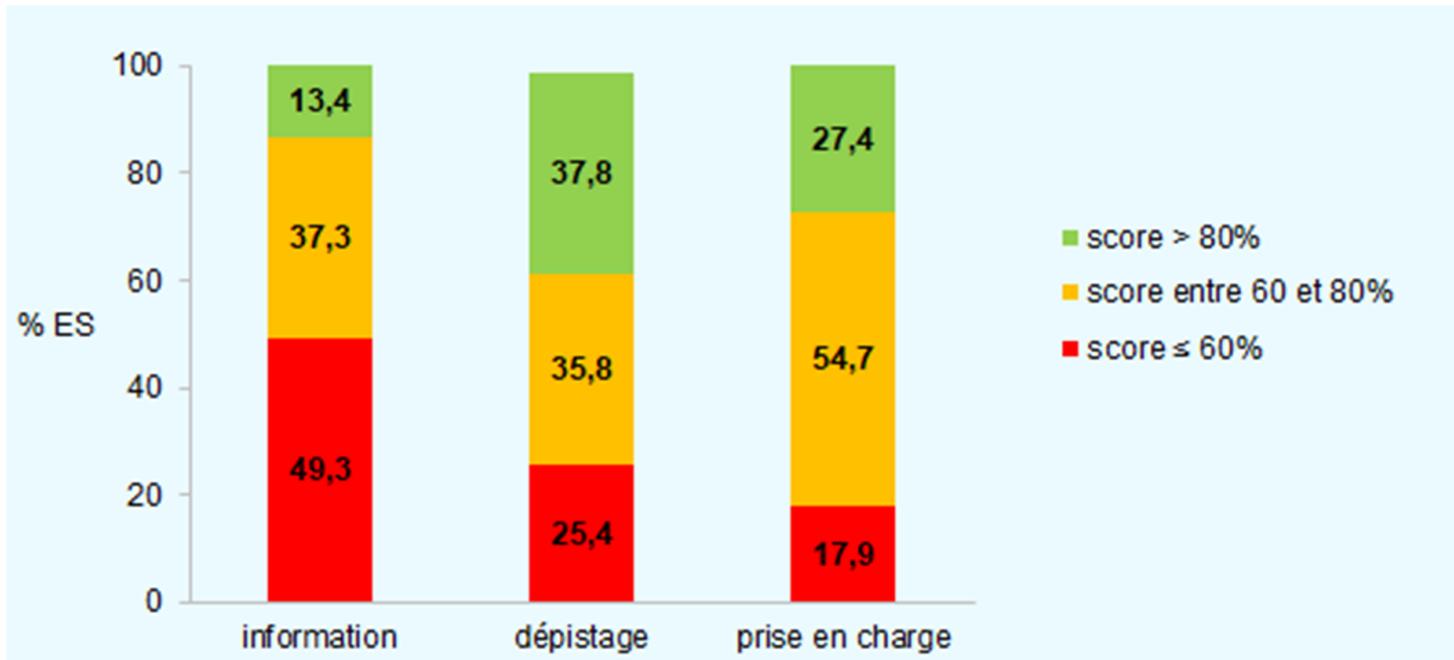
Au total 53 items se sont vus attribuer une pondération de 1 à 3, en fonction d'un éventuel caractère réglementaire et de la force de leur impact sur la maîtrise des BHRé



# 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<sup>ème</sup> 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.

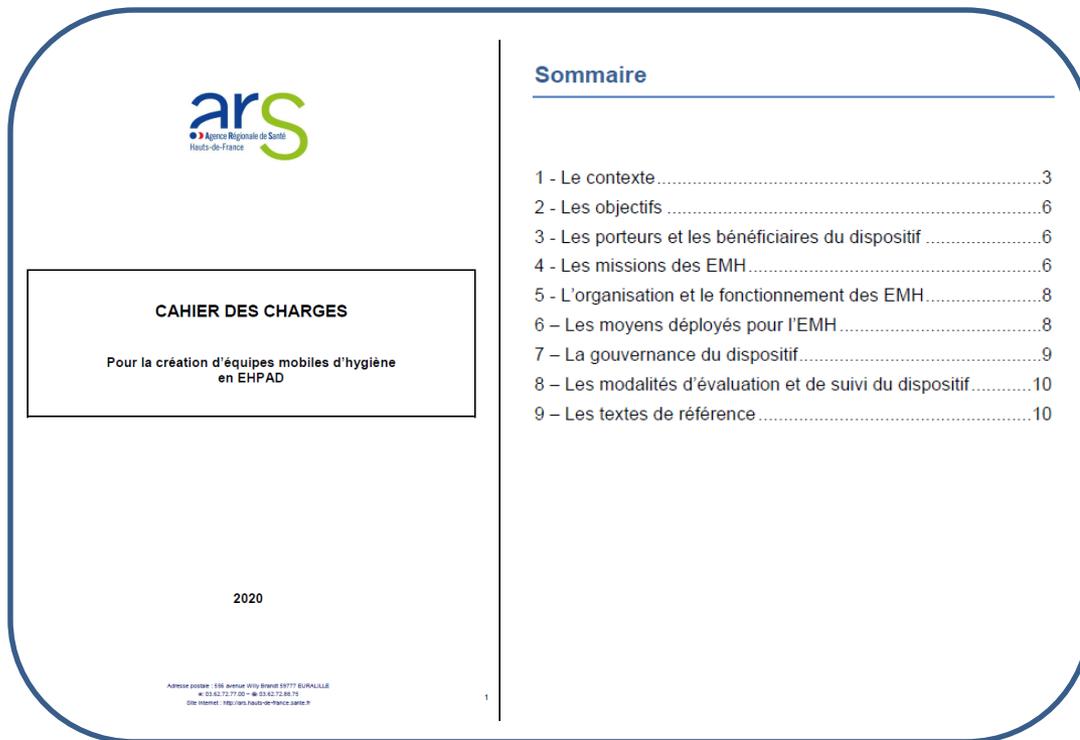
Pour contribuer à l'objectif général du projet, le CPias Grand Est s'est engagé à mener les actions suivantes :

<b>Action 1 :</b> 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
<b>Action 2 :</b> 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
<b>Action 3 :</b> Réaliser une synthèse des différents dispositifs et proposer des scénarios d'organisation régionale.	Le 30 juin 2021 au plus tard
<b>Action 4 :</b> 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
<b>Action 5 :</b> Assurer la coordination régionale de l'appui opérationnel en prévention des infections associées aux soins pour les ESMS.	A partir de septembre 2021

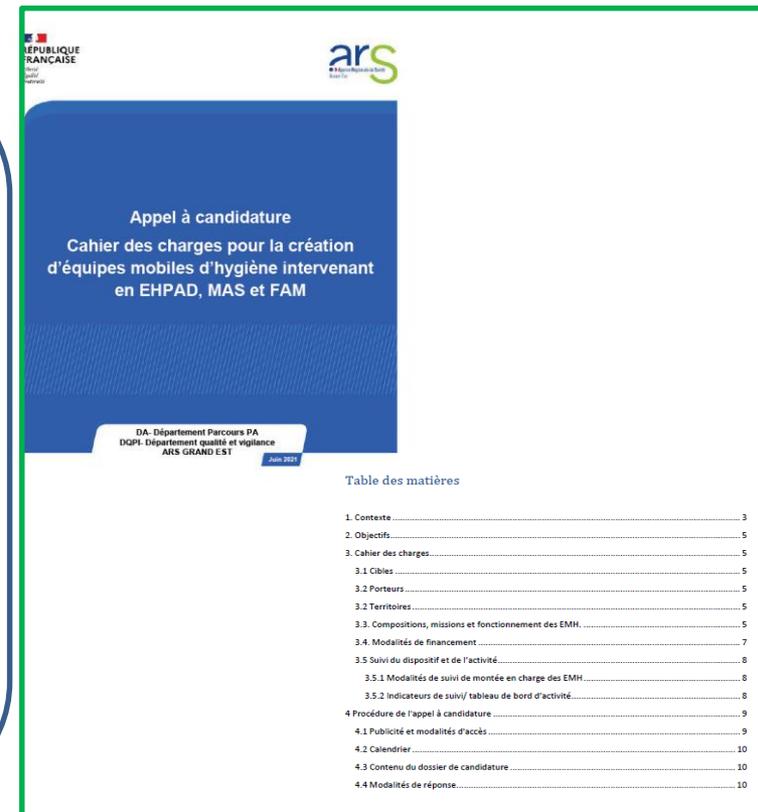


# Création d'EMH

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. It features the ARS logo (Agence Régionale de Santé Hauts-de-France) and the year 2020. The document is numbered 1.



The image shows the cover and table of contents of a document titled 'Appel à candidature' for the creation of mobile hygiene teams in EHPADs, MAS, and FAM. The cover is blue and white, with the ARS logo and the text 'Appel à candidature Cahier des charges pour la création d'équipes mobiles d'hygiène intervenant en EHPAD, MAS et FAM'. The table of contents is as follows:

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 table of contents also includes a detailed breakdown of the 'Appel à candidature' document:

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

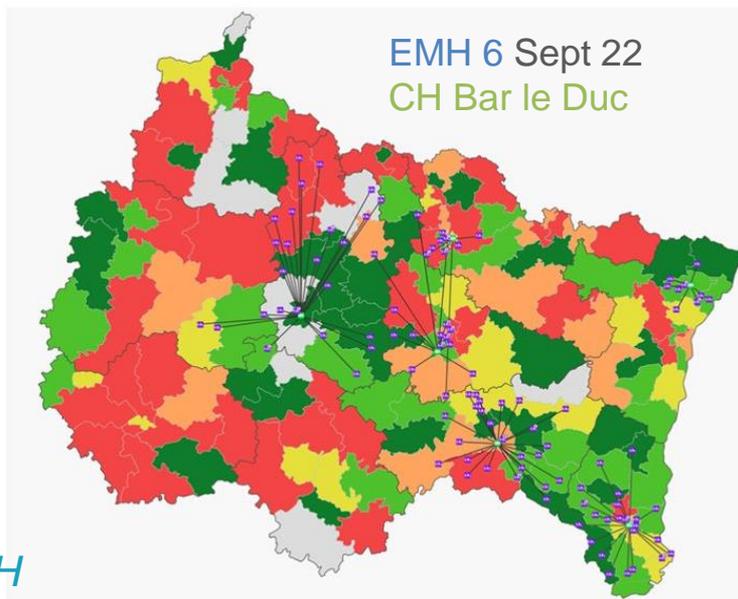
EMH 7 Sept 22  
CH Haguenau

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

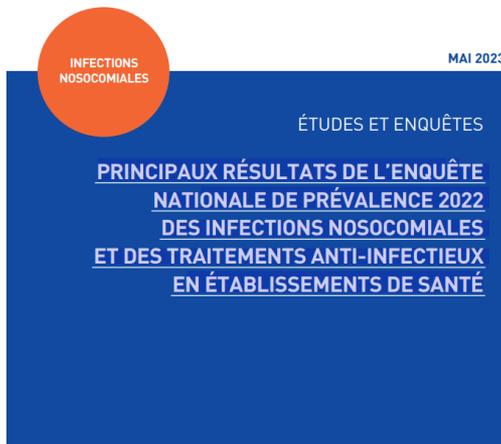
- Difficulté de recrutement de temps PH, mais montée en charge rassurante des EMH en Grand Est
- Attractivité des missions des EMH, autres conditions de travail qu'en services cliniques
- Bilan Année 1 2022 à comparer au bilan 2023
- 3 nouvelles EMH en construction en Champagne Ardennes en 2023
  - *Vers 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	<b>81%</b> N=1 573	<b>53%</b> N=941
Grand Est	<b>94%</b> N=149	<b>68%</b> N=83

*% lits couverts selon la SAE*

*Nombre d'établissements (hors Nouvelle-Calédonie)*

- Publication** infographie et synthèse : novembre 2023



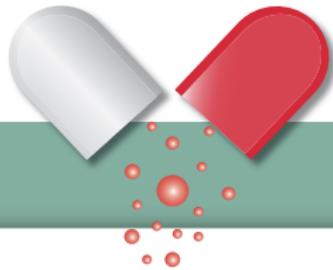
# EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

## POINTS CLÉS 2022 EN FRANCE

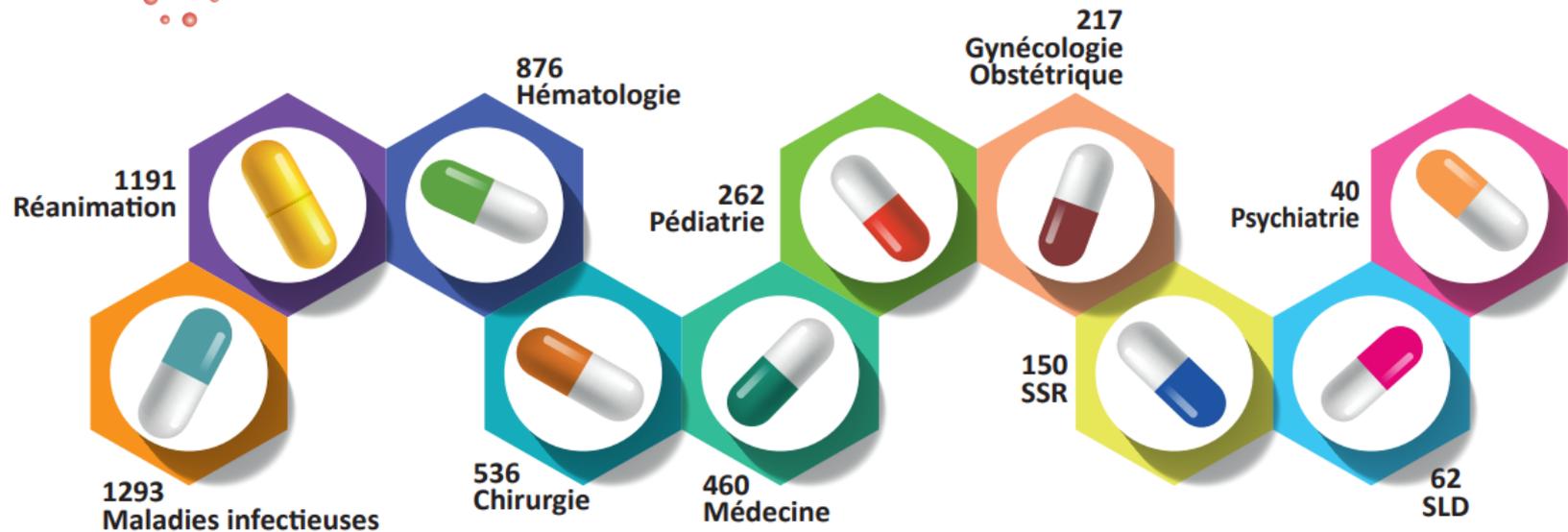
CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 1 573 ÉTABLISSEMENTS

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



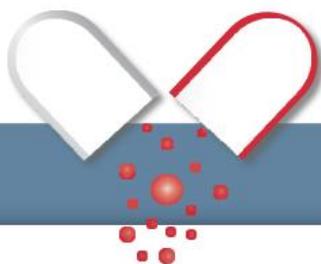
# SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

## Points clés 2022 en Grand Est

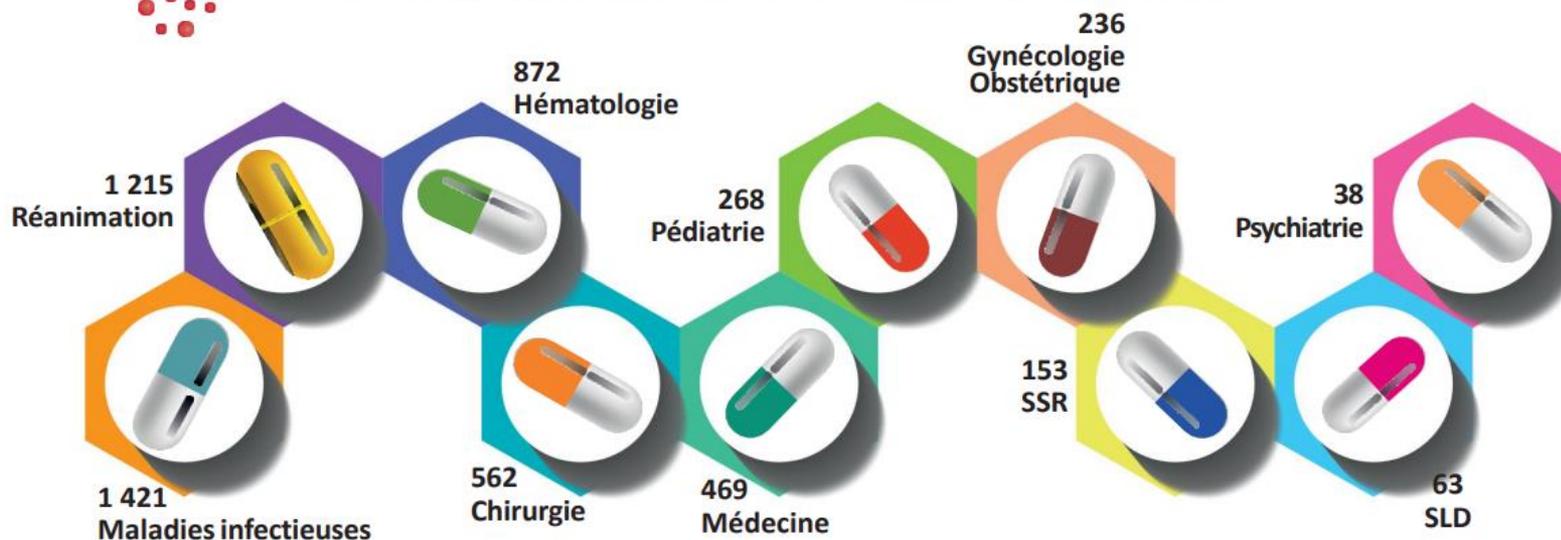
CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 149 ÉTABLISSEMENTS

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

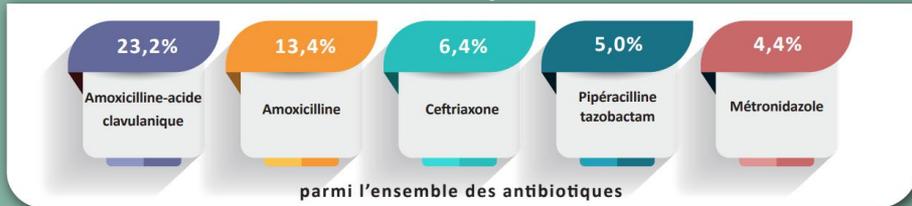
Consommation globale » 319



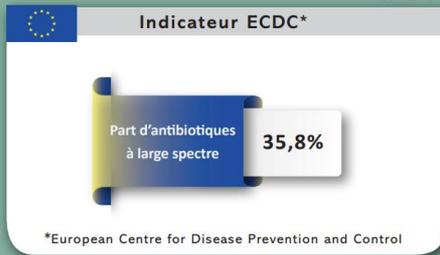
### CONSOMMATION PAR TYPE D'ACTIVITÉ



## TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



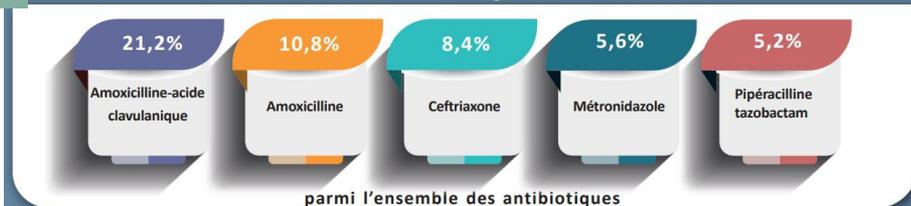
## INDICATEURS



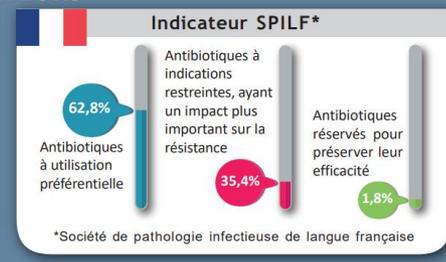
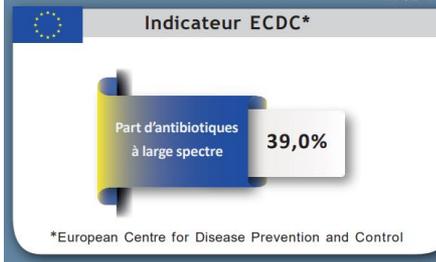
Novembre 2023

## 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  $\beta$ -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



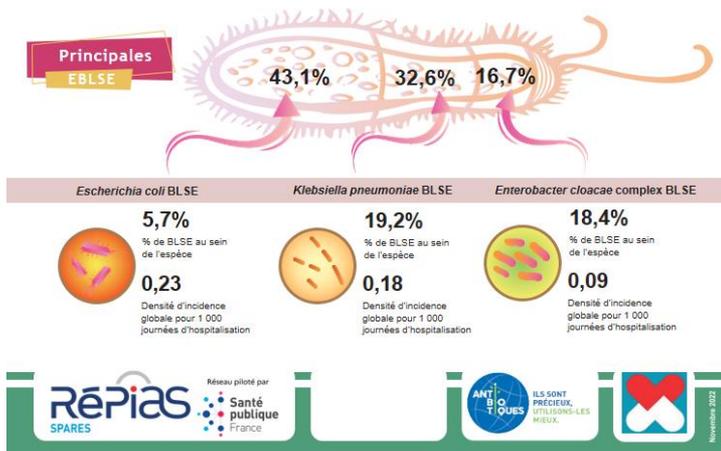
*Enterobacterales* produisant une  $\beta$ -lactamase à spectre étendu (EBLSE)

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

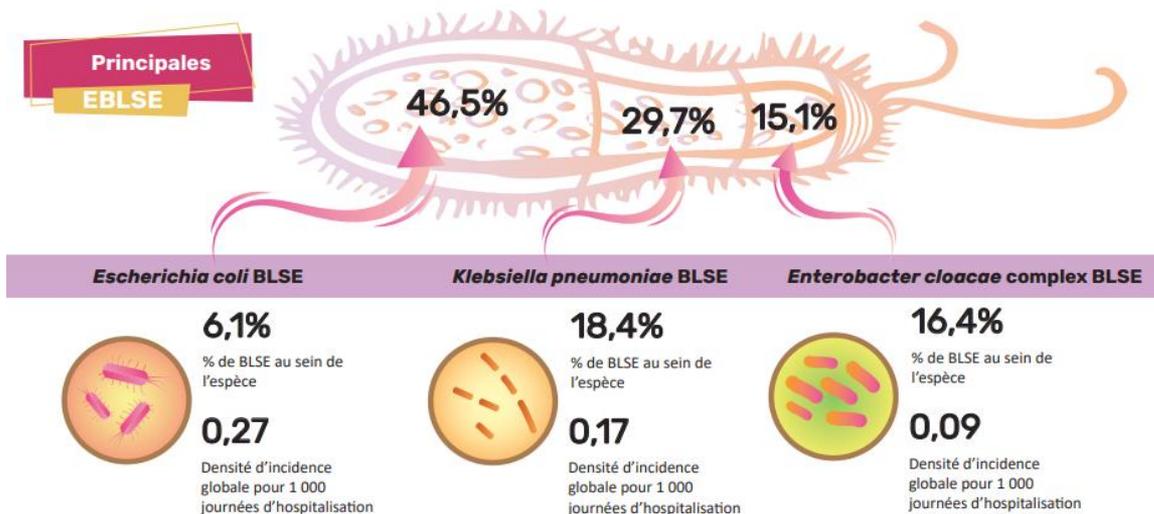
**0,59**  
Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

**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

QUI SOMMES NOUS? SANITAIRE MÉDICO-SOCIAL VILLE USAGERS

ANIMATIONS OUTILS FORMATIONS SIGNALEMENTS ENQUÊTES RÉGIONALES MISSIONS NATIONALES

**Sanitaire**

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'antibiorésistance.

**Liens utiles**

- CPIas
- RéPIas
- SP2H
- ESIN
- Profbase
- Annuaire CPIas
- Liste BRRe
- SimSimple

**Actualités :**

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

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

**Club ConsoRes**

Menu Webinars Recherche Manuel

**Découvrir, se former et maîtriser ConsoRes !**

- Démarrer
- Structure
- Journées d'hosp.
- Consommations
- Résistances
- Analyses

[www.club-consores.fr](http://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](http://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](mailto:cpias.grand-est@chru-nancy.fr)

## Site de REIMS

03 26 78 94 91

[cpias.grand-est@chu-reims.fr](mailto:cpias.grand-est@chu-reims.fr)

## Site de Strasbourg

03 88 11 54 32

[cpias.grand@chru-strasbourg.fr](mailto:cpias.grand@chru-strasbourg.fr)

