

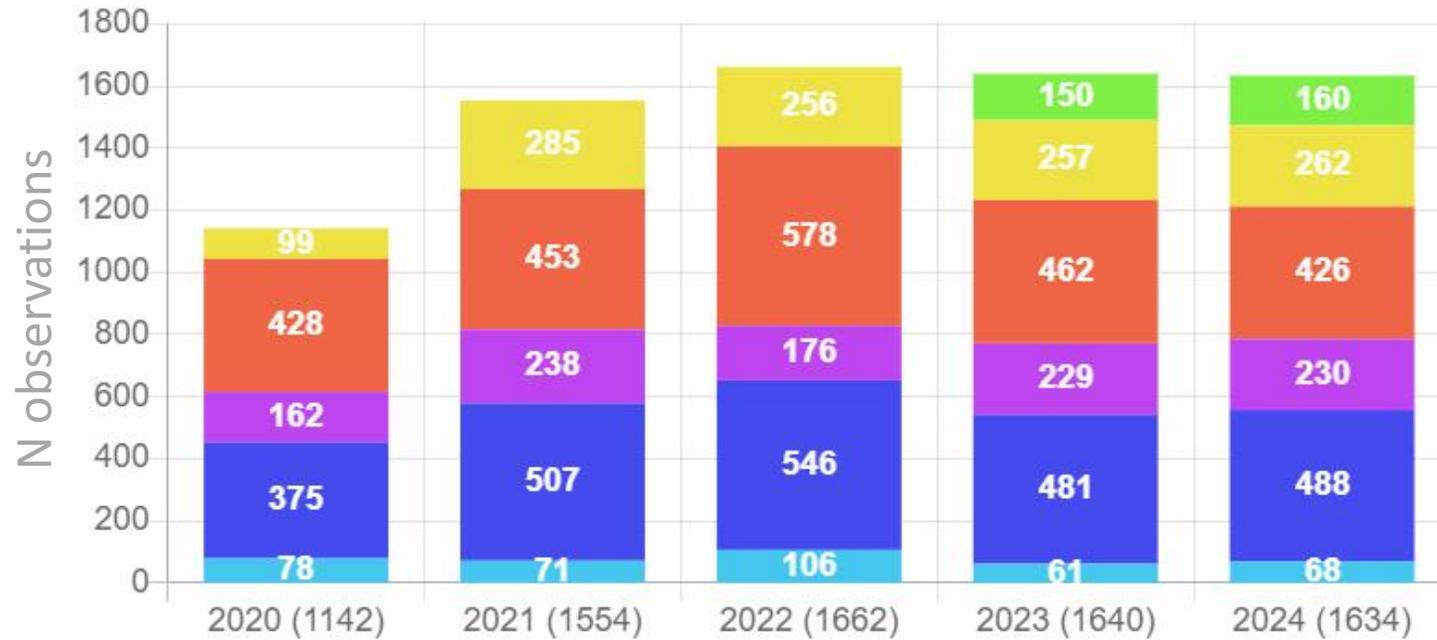
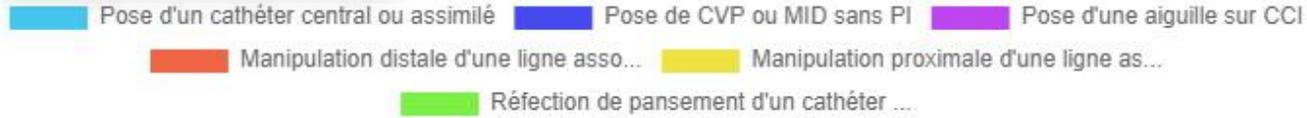
12 décembre 2024

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>CHU/HA</b>	13/37	17/37	20/37	24/37	24/37 (65%)
<b>CH</b>	26/37	28/37	26/37	30/37	26/37 (70%)
<b>MCO</b>	49/111	52/111	35/111	27/111	30/111 (27%)
<b>CLCC</b>	1/3	1/3	2/3	2/3	3/3
<b>E-DIA</b>	5/20	5/20	6/20	2/20	3/20
<b>HL</b>	2/2	1/2	1/2	0/2	1/2
<b>SSR</b>	13/73	15/73	9/73	6/73	7/73 (10%)
<b>Autres</b>	4/49	1/49	0/49	0/49	0/49
<b>Total</b>	113/332	120/332	99/332	91/332	94/332 <b>28%</b>

**2024**

N participants/attendus (base SAE 2023)	
Réanimation	25/68 (37%)
Hématologie	10
Cancérologie	27/82 (33%)
Autres Médecines	53/192 (28%)
Chirurgie	47/141 (33%)
Tous services	94

**Participation stable aux campagnes de surveillance (3 ES sur 10)**



**2024**

**N participants**  
**207 ES prioritaires\* attendus**  
 (base SAE 2023)

Pose des cathéters centraux	14 (7%)
Pose des CVP	31 (15%)
Pose des aiguilles sur CCI	26 (13%)
Manipulations proximales	27 (13%)
Manipulations distales	32 (15%)
Réfection de pansements	18 (9%)
<b>Tous</b>	<b>52 (25%)</b>

\*CHU, CHR, HA, CL-MCO, CLCC et E-DIA

**Participation stable: 1 ES sur 4 a réalisé des observations.**



## Les faits marquants pour les cathéters centraux



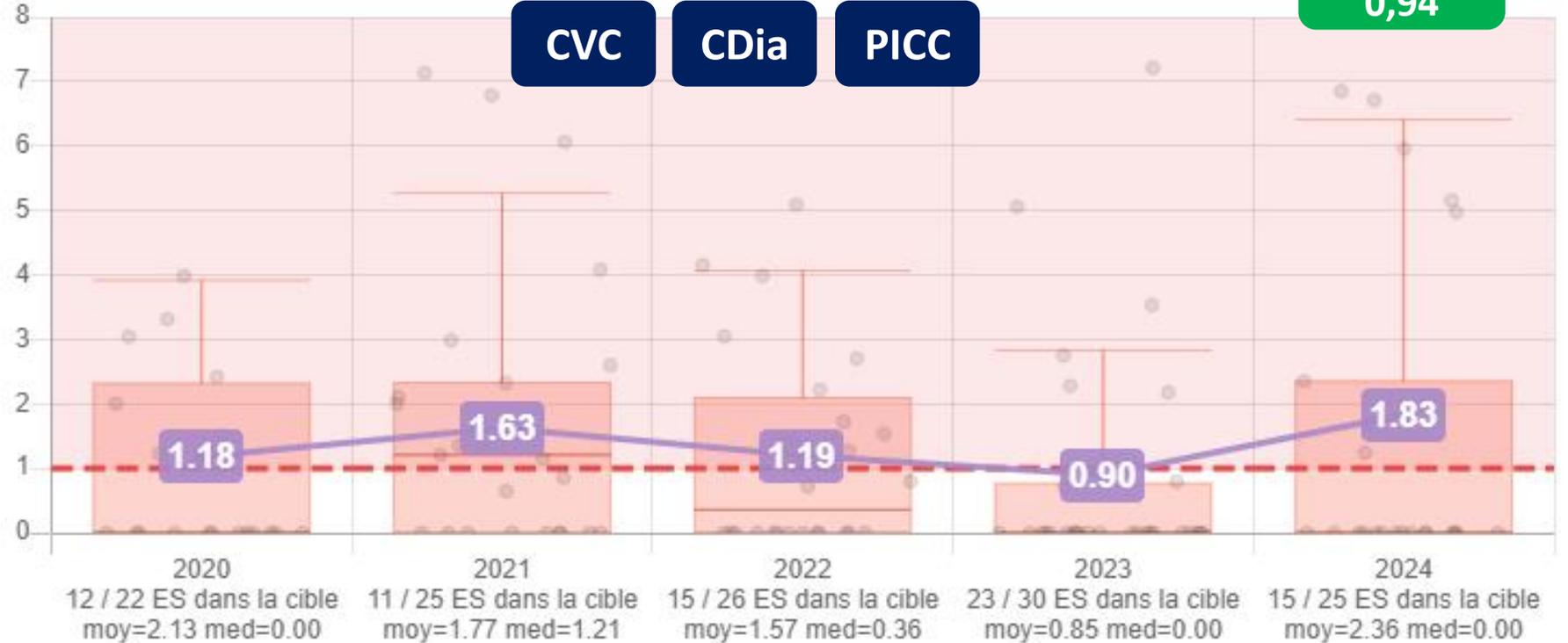
	% établissements dans la cible (N ES dans la cible / N ES participants)					
	Cible	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Réanimation</b> (B-cvc, B-picc et B-cd)	< 1 / 1000 J-CCx	55% (12/22)	44% (11/25)	58% (15/26)	77% (23/30)	60% (15/25)
<b>Hématologie</b> (B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)	< 2 / 1000 JH	67% (4/6)	40% (2/5)	25% (1/4)	75% (6/8)	80% (8/10)
<b>Cancérologie</b> (B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)	< 2 / 1000 JH	75% (18/24)	81% (21/26)	85% (22/26)	79% (22/28)	74% (20/27)
<b>Médecine</b> (B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)	< 0,1 / 1000 JH	60% (32/53)	75% (44/59)	69% (36/52)	65% (33/51)	74% (39/53)
<b>Chirurgie</b> (B-cvc, B-picc, B-cci et B-cd)	< 0,1 / 1000 JH	74% (35/47)	82% (49/60)	60% (27/45)	60% (27/45)	79% (37/47)

**73% des établissements sont dans la cible (119/162) pour les services de médecine, chirurgie, hématologie, cancérologie et réanimation.**

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

National  
0,94

CVC CDia PICC



REANIMATION

CIBLE

% établissements dans la cible

54,6%

44,0%

57,7%

76,7%

60,0%

L'incidence régionale des B-CCx / 1000 J-CCx n'est pas dans la cible, avec 15 des 25 établissements participants dans la cible.

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>N poses de CVC, PICC ou CD</b>	36	39	64	21	38
<b>N établissements</b>	9	13	17	11	12
<b>Hygiène de l'opérateur</b>	-	-	-	33% (7)	42% (16)
Casaque stérile, coiffe, masque chirurgical, DCMF, gants stériles					
<b>Hygiène du patient</b>	61% (22)	18% (7)	44% (28)	52% (11)	84% (32)
Tenue propre, coiffe, masque chirurgical					
<b>Préparation cutanée</b>	81% (29)	64% (21)	77% (49)	81% (17)	76% (29)
Nettoyage de la peau si besoin, compresse ou applicateur stérile, CHL 2%, séchage spontané de l'antiseptique					

**Au niveau régional, la conformité de la préparation cutanée est proche de la cible.**

## Hygiène de l'opérateur

SF2H 2013 PICC



Désinfection chirurgicale des  
mains par friction (DCMF)  
conforme

45%

HDM	N (%)
DCMF	21/38 (55%)
DCMF conforme	17/21 (81%)
Friction	13/38 (34%)
Friction conforme	10/13 (77%)

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

	2020	2021	2022	2023	2024
N observations	83	240	230	220	229
N établissements	15	26	26	23	24
<b>Hygiène de l'opérateur</b>	-	-	-	<b>29% (64)</b>	<b>41% (95)</b>
Tenue propre, masque chirurgical, friction des mains, gants stériles					
<b>Hygiène du patient</b>	<b>92% (76)</b>	<b>93% (222)</b>	<b>89% (204)</b>	<b>86% (188)</b>	<b>80% (184)</b>
Tenue propre, masque chirurgical					
<b>Préparation du site de branchement</b>	<b>2% (2)</b>	<b>2% (5)</b>	<b>4% (9)</b>	<b>2% (4)</b>	<b>11% (24)</b>
Désinfection de la connectique avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%; désinfection de la valve avant utilisation avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70% par friction pendant 15 sec.					

**Au niveau régional, les conformités de l'hygiène de l'opérateur et de la préparation du site de branchement progressent ( $p < 0,001$ ).**

## Hygiène des mains

SF2H 2013 PICC

Friction avant la préparation du matériel  
et avant l'enfilage des gants2023  
(n=220)2024  
(n=229)

36%

54%

 $P < 0,001$ 

Gants stériles

2023  
(n=220)2024  
(n=229)

72%

78%

 $P = 0,15$ 

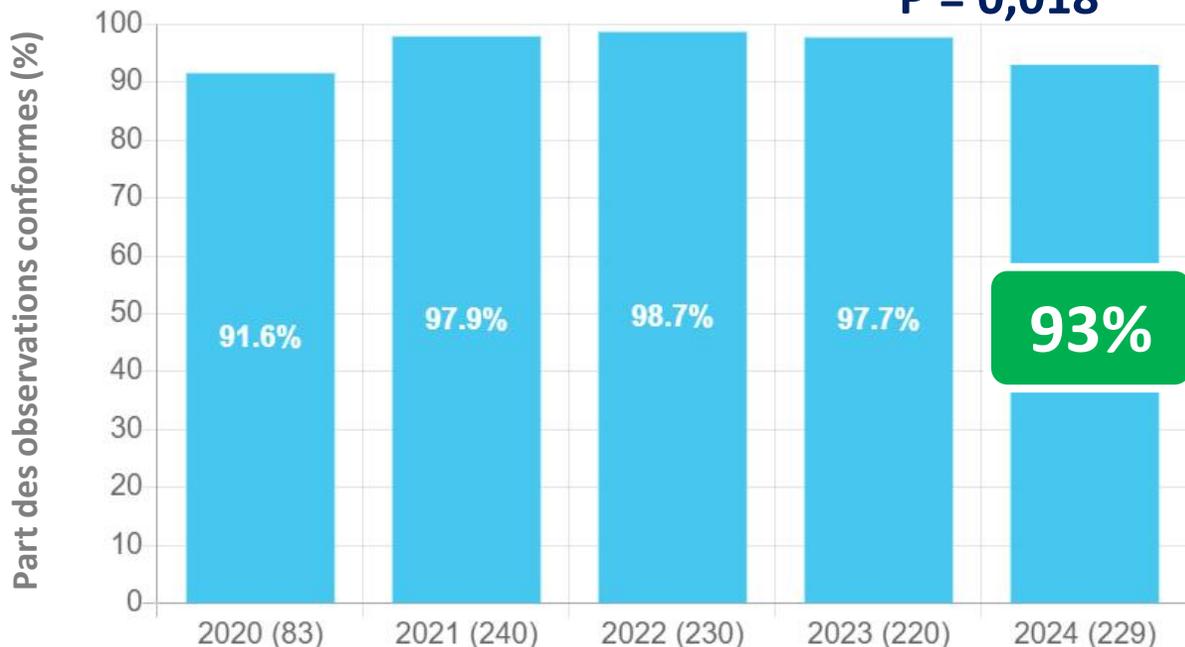
Progression de la conformité de la friction et du port de gants stériles.

SF2H 2013 PICC

### Hygiène de l'opérateur

#### Masque chirurgical

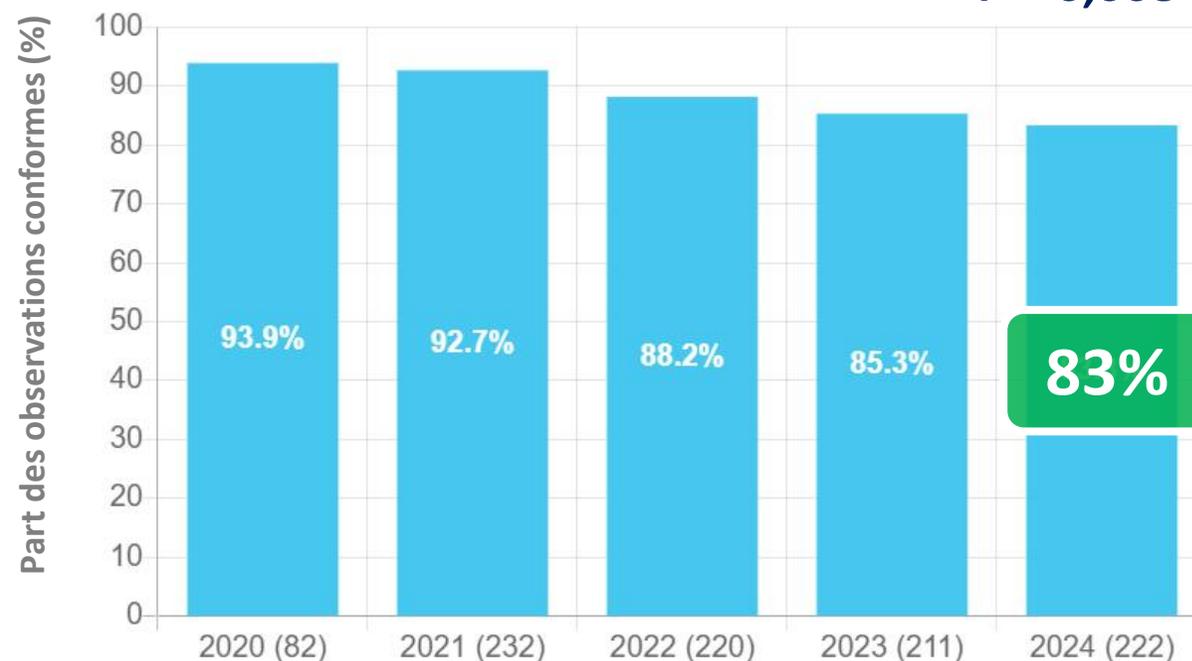
P = 0,018



### Hygiène du patient

#### Masque chirurgical

P = 0,008

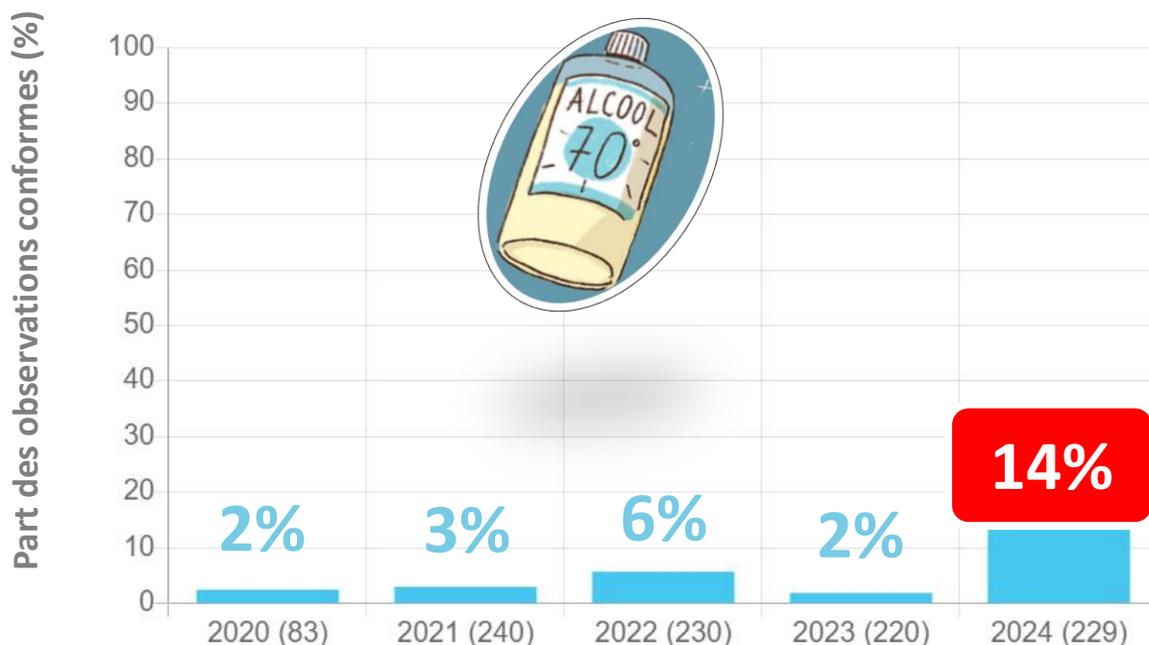


**Fléchissement du port du masque (professionnels et patients).**

## Préparation du site de branchement

SF2H 2013 PICC

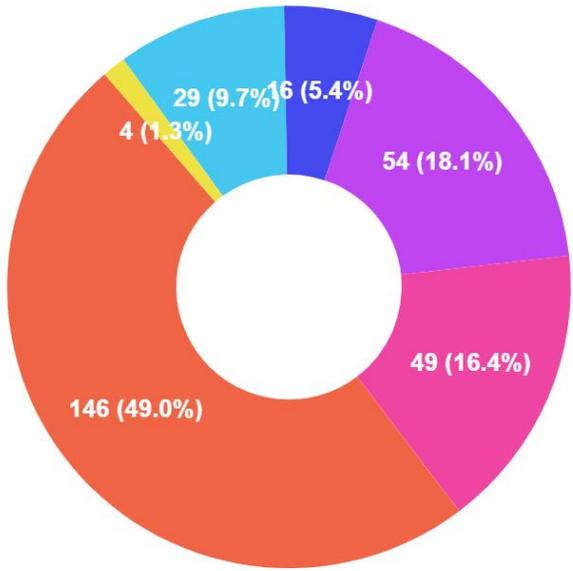
## ALCOOL 70% (connectique et valve)



Friction de la valve pendant 15 sec

2 axes prioritaires pour l'amélioration : l'utilisation de l'alcool 70% pour la désinfection des connectiques et la technique de désinfection de la valve.

Les pansements observés



- 1. CVC
- 2. Cathéter artériel
- 3. PICC
- 4. MID line
- 5. Cathéter de dialyse
- 6. Autre cathéter central

Hygiène du patient



Masque chirurgical 77%

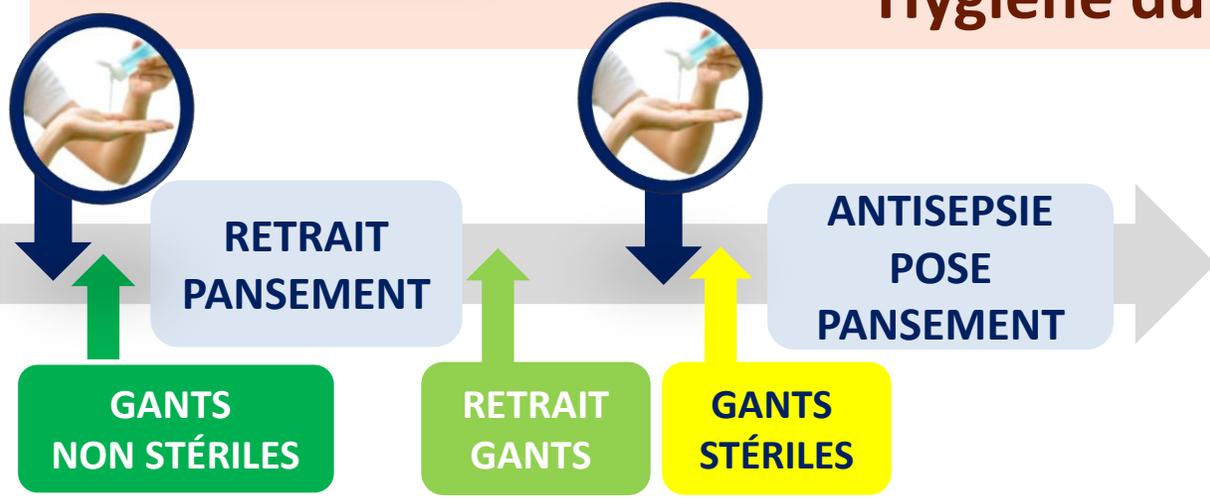
+ Tête couverte par champ stérile ou tête tournée côté opposé 9%

86%

Dénudation suffisante 89%

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

Hygiène du professionnel



	CVC (n=29)	PICC (n=54)	MID-PI (n=49)	CD (n=146)
Tenue propre	100%	94%	92%	100%
Masque chirurgical	83%	98%	92%	98%
Coiffe	83%	85%	65%	92%
Friction conforme	41%	59%	45%	37%
Gants stériles	69%	56%	65%	97%
Hygiène des mains conforme	24%	39%	37%	36%

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

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



	CVC (n=29)	PICC (n=54)	MID-PI (n=49)	CD (n=146)
Nettoyage si besoin conforme	76%	96%	96%	99%
Nettoyage savon doux	10%	24%	13%	0%
Compresse ou applicateur stérile	93%	94%	94%	100%
Antiseptique alcoolique	97%	96%	94%	100%
CHL 2%	86%	67%	80%	25%
Séchage spontané de l'antiseptique	79%	85%	90%	68%

**2 axes d'améliorations: le savon doux pour nettoyer la peau et le respect du séchage spontané de l'antiseptique.**

## Hygiène des mains de l'opérateur

Friction avant la préparation du matériel  
et avant l'enfilage des gants2023  
(n=224)2024  
(n=227)

70%

79%

P=0,03

Gants stériles

2023  
(n=224)2024  
(n=227)

99%

97%

Amélioration significative de la conformité de l'hygiène des mains.



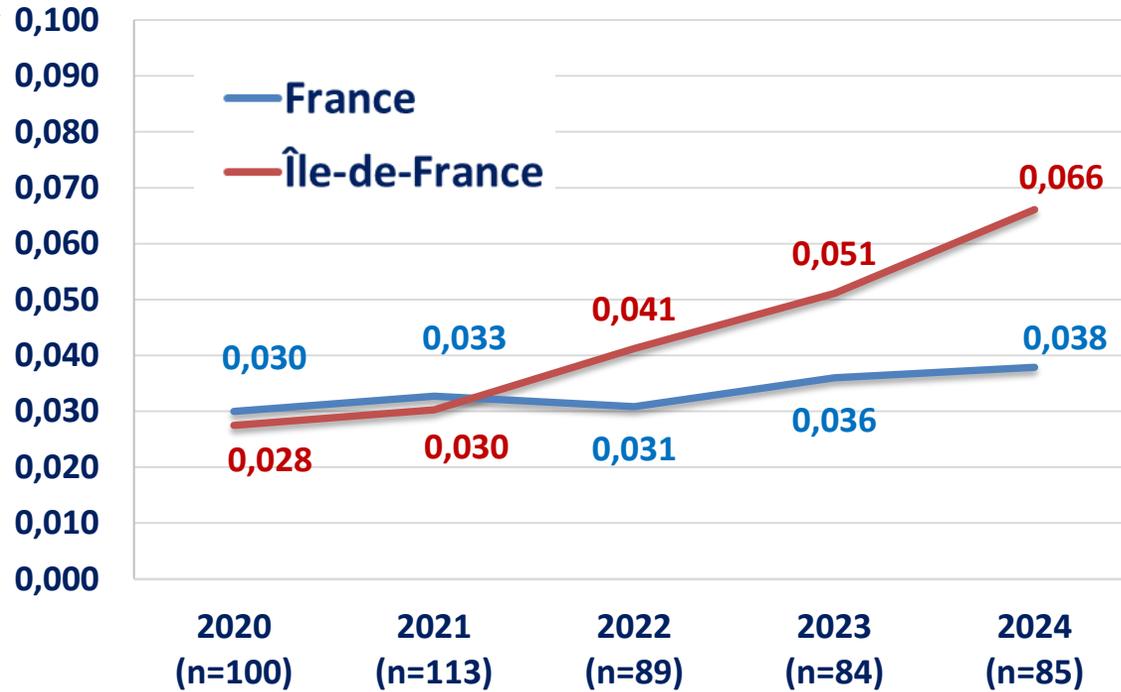
## Les faits marquants pour les CVP



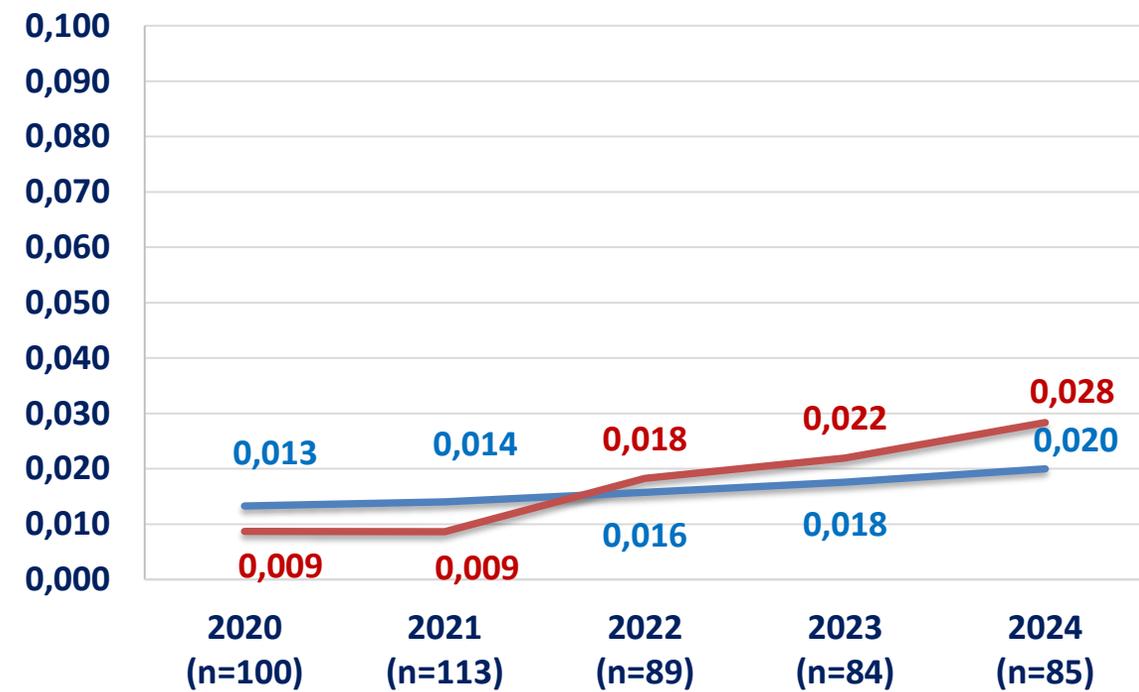
Tous participants

CIBLE

Incidence des B-cvp/ 1000 JH  
(moyenne pondérée)



Incidence des B-cvp à *S. aureus* / 1000 JH  
(moyenne pondérée)



% établissements dans la cible



En 2024, augmentation de l'incidence des B-cvp et particulièrement des B-cvp à *S. aureus* (p=0,039).

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>N observations</b>	370	485	535	456	464
<b>N établissements</b>	34	38	43	35	31
<b>Hygiène de l'opérateur</b>	-	-	22% (118)	26% (119)	26% (120)
Tenue propre, 2 frictions et gants stériles si palpation du site d'insertion après antiseptie					
<b>Préparation cutanée</b>	62% (231)	49% (239)	59% (318)	57% (261)	53% (245)
Nettoyage de la peau si souillures ou peau propre, compresse ou applicateur stérile, antiseptique alcoolique majeur, séchage spontané de l'antiseptique					

**Au niveau régional, la conformité de préparation cutanée ne progresse pas.**

### Hygiène des mains de l'opérateur

SF2H 2019 CVP



Préparation  
du matériel

Antiseptie



Insertion

Tenue  
propre

99%

35%

2 frictions  
conformes

8%

Gants stériles si palpation  
après antiseptie

2024  
(n=146)

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

## Préparation cutanée



SF2H 2019 CVP

Nettoyage de la peau si besoin 99%

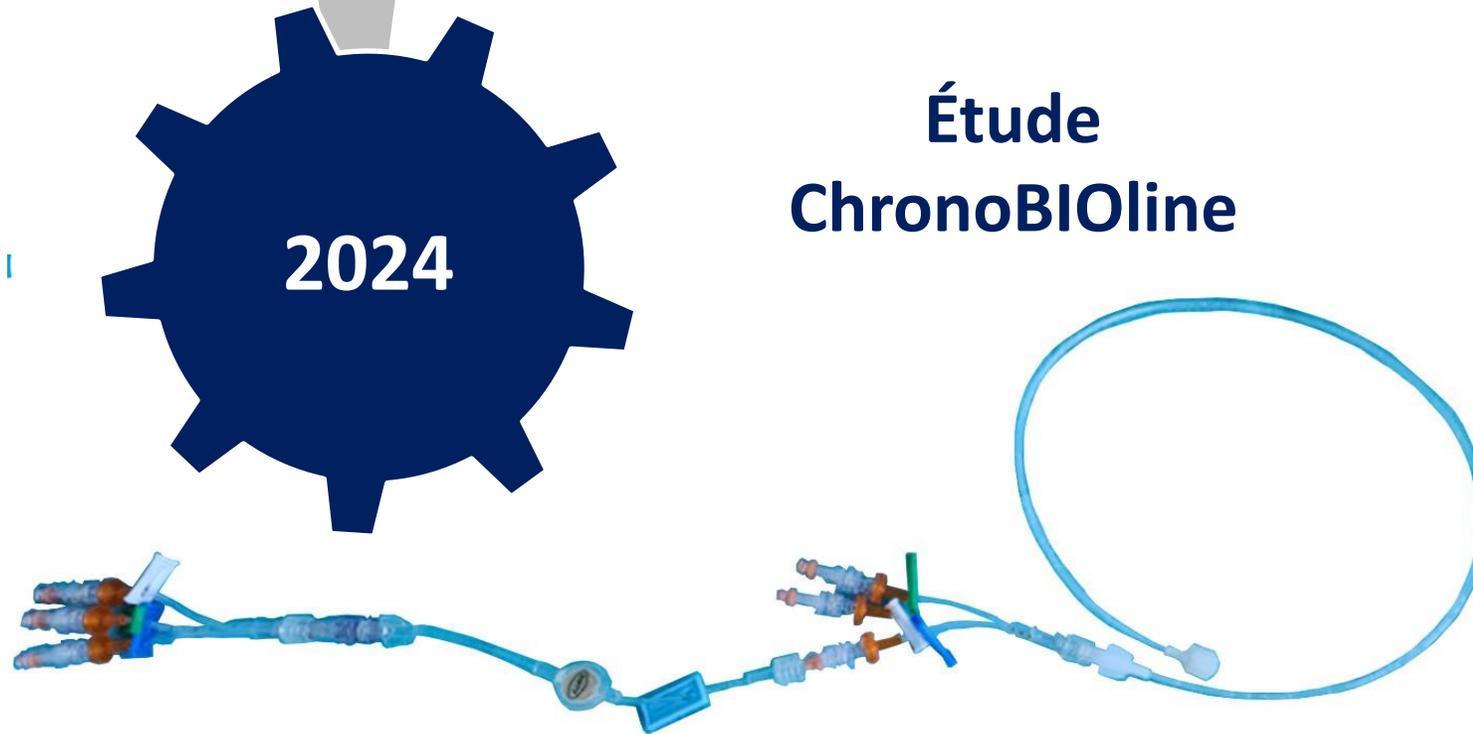
Compresse ou applicateur stérile 81%

Antiseptique alcoolique majeur 82%

Alcool 70% 16%

Séchage spontané de l'antiseptique 75%

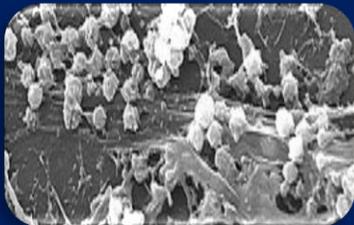
4 points critiques respectés pour la pose des CVPs et MID sans PI.  
Point de vigilance pour le respect du séchage spontané de l'antiseptique.



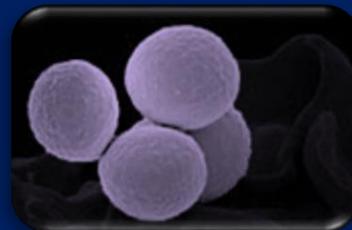
## Étude ChronoBIOnline

**4 des 12 services de réanimation néonatale  
qui ont participé à l'étude sont en Île-de-France**

**Rechercher la présence de biofilm dans les lignes principales des voies veineuses (tous cathéters) après leur utilisation**



**Caractériser les microorganismes collectés et les comparer à ceux décrits dans les BLC survenant dans les services de réanimation néonatale**

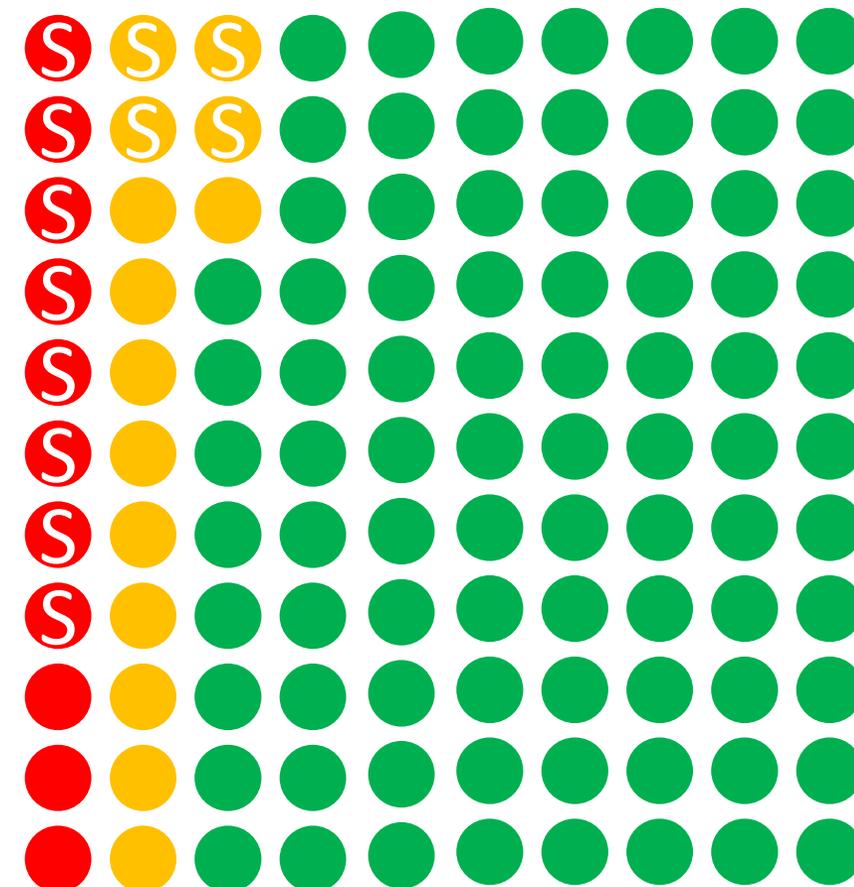


**Rechercher les facteurs de risque de contamination des lignes (design, longueur, durée d'utilisation, type de perfusats utilisés)**



**Une étude proposée à tous les services de néonatalogie.**

- 23% des lignes (25/110); 0 à 40 % selon les centres (p=0,085)
- **Contamination  $\geq$  50 CFU** : 11 des 25 lignes contaminées (44%)
- 30 microorganismes
  - **Staphylocoques à coagulase négative : 12 lignes (11%)**
    - *S. haemolyticus* : 5 lignes (4,5%)
    - *S. epidermidis* : 5 lignes (4,5%)
    - *S. hominis* : 2 lignes (2%)
  - *Bacillus non cereus* : 11 lignes (10%)
  - *Malassezia furfur* : 2 lignes (2%; 1 centre)



**1 ligne sur 5 est contaminée.**

**Les contaminations majeures sont associées aux staphylocoques (p=0,073).**

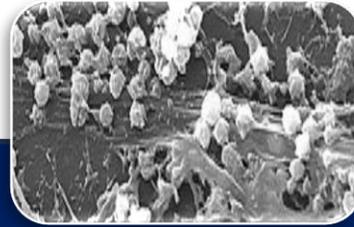
### Les pratiques

#### Diversité des lignes

Longueur >50cm :  
45% des lignes

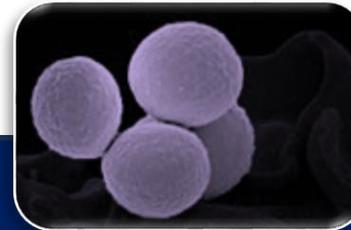
Utilisation ≤7j:  
90% des lignes

Système multi-  
ligne : 20% des  
lignes



Contamination  
de 23%  
des lignes

Contamination  
majeure  
de 10%  
des lignes



Contamination par  
Staphylocoques et  
Bacillus

Contamination  
majeure par les  
staphylocoques  
dans 73% des cas

FR

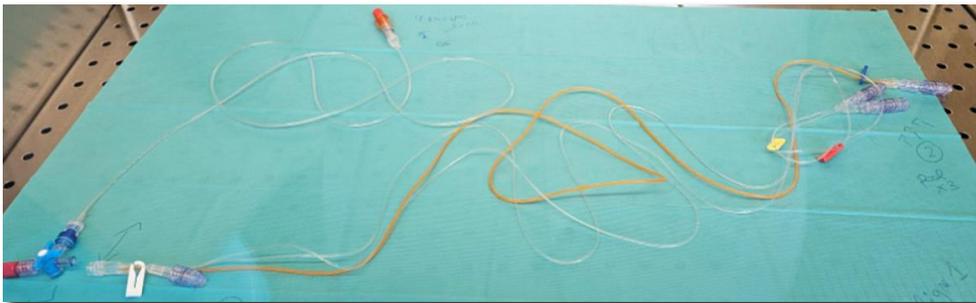
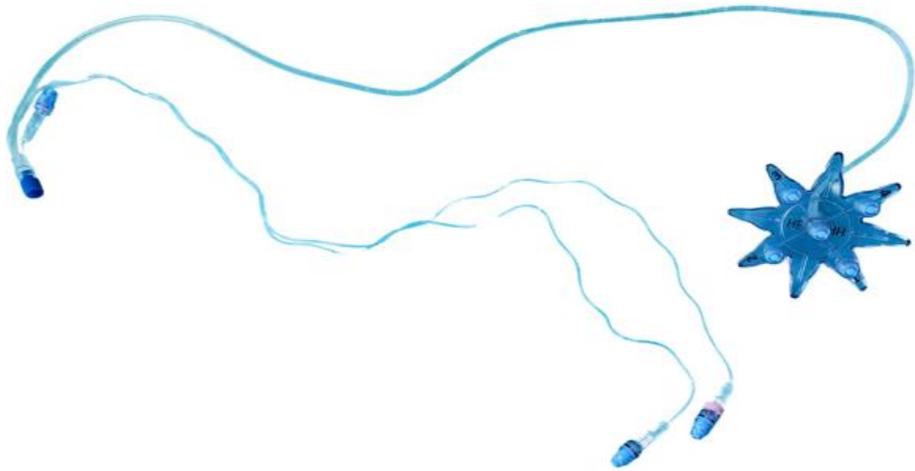
3 facteurs de  
risque de  
contamination

lignes > 50 cm

lignes utilisées > 7 j

Multi-lignes

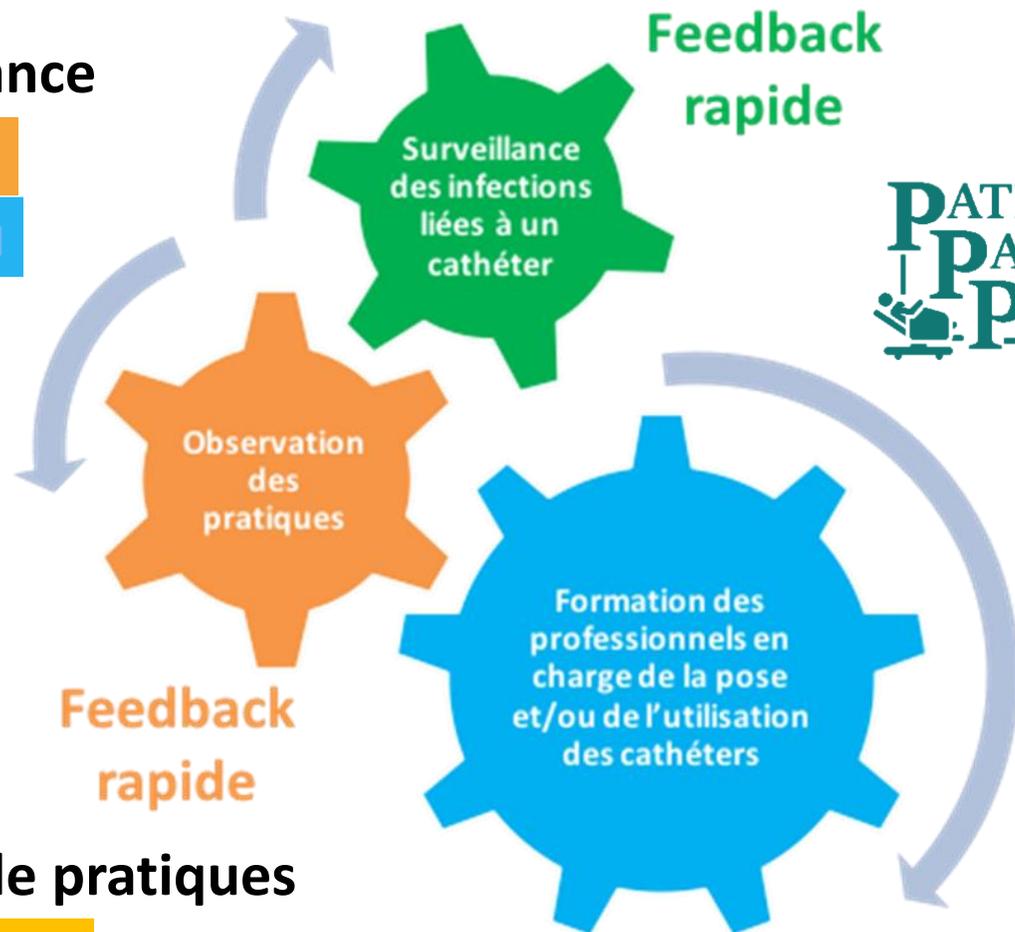
**Les résultats soutiennent les reco. concernant la durée d'utilisation, et doivent encourager les cliniciens à les respecter quelque soit le système utilisé.**



- 3 pistes d'amélioration à étudier :**
- limiter la longueur de la multiligne
  - limiter la durée d'utilisation à 7 jours
  - accroître le rinçage après les perfusions pour limiter l'installation des biofilms

**Des systèmes favorisant le développement endoluminal des staphylocoques.**

### Poursuite de la surveillance



### 2 groupes techniques



- ACTU
- Outils
- Journée nationale 2 octobre 2025

### Poursuite des évaluations de pratiques

Inclusion du rinçage pulsé

REAexplAUR

Etude ponctuelle





[contact@spiadi.fr](mailto:contact@spiadi.fr)



**SPIADI**

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs



**Toute l'équipe SPIADI  
vous souhaite de joyeuses fêtes de fin d'année !!**