

27 mars 2025

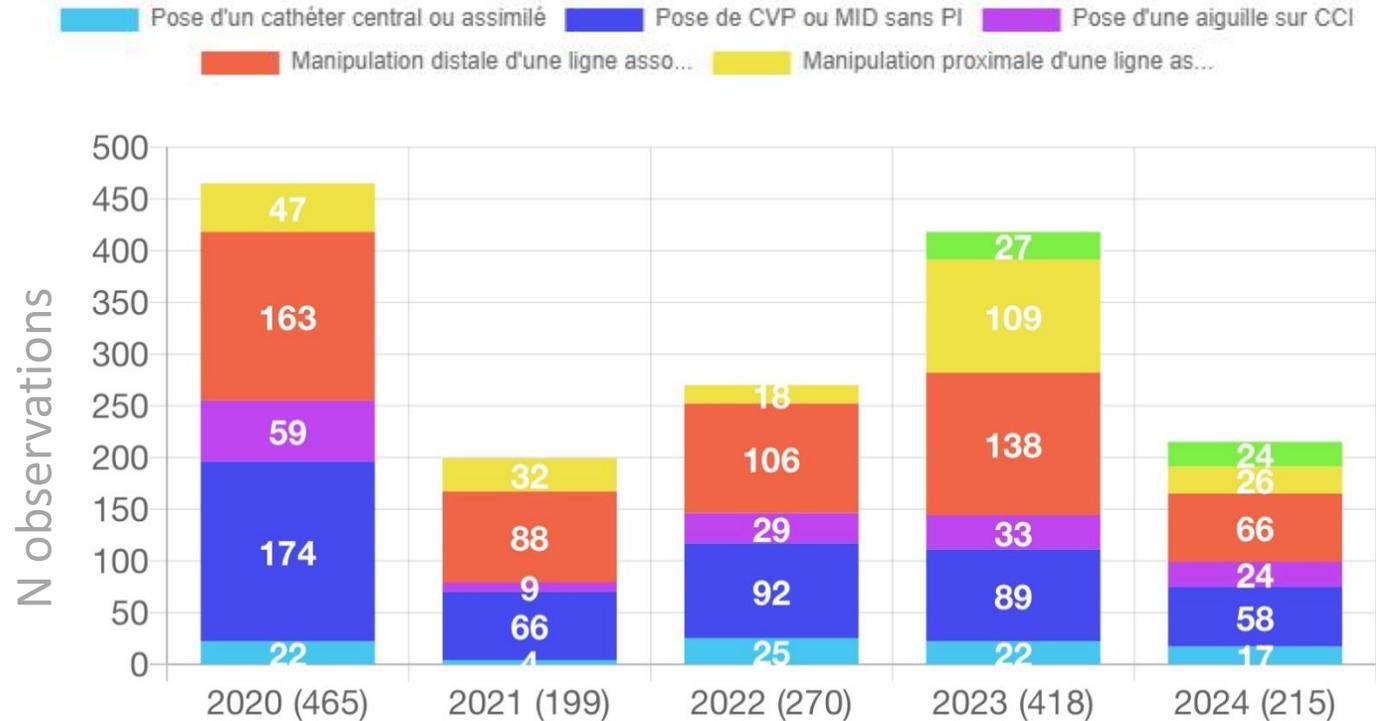


	2020	2021	2022	2023	2024
<b>CHU/HA</b>	2/2	1/2	1/2	1/2	1/2 (50%)
<b>CH</b>	23/32	18/32	20/33	19/32	18/32 (56%)
<b>MCO</b>	12/27	5/27	8/27	7/27	7/27 (26%)
<b>CLCC</b>	2/2	2/2	2/2	1/2	1/2 (50%)
<b>E-DIA</b>	0/2	0/2	0/2	0/2	0/2 (0%)
<b>Prio.</b>	39/65	26/65	31/65	28/65	27/36 <b>42%</b>
<b>Autres</b>	12/73	4/73	5/73	5/73	1/73 (1%)
<b>Total</b>	49/138	30/138	36/138	33/138	28/138 <b>20%</b>

**2024**

N participants/attendus (base SAE 2023)	
Réanimation	8/14 (57%)
Hématologie	1
Cancérologie	5/18 (28%)
Autres Médecines	16/67 (24%)
Chirurgie	15/44 (34%)
Dialyse	5

**Participation stable aux campagnes de surveillance  
(2 ES prioritaires sur 5)**



**Nb ES participants (ES prio)**

2020 (19)    20 (19)    9 (9)    14 (14)    20 (19)    15 (15)

**2024**    **N participants ES prioritaires\* attendus (base SAE 2023)**

Pose des cathéters centraux	3/65 (5%)
Pose des CVP	10/65 (15%)
Pose des aiguilles sur CCI	5/65 (7%)
Manipulations proximales	7/65 (11%)
Manipulations distales	12/65 (18%)
Réfection de pansements	6/65 (9%)
<b>Tous</b>	<b>15/65 (23%)</b>

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

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

# Les faits marquants pour les cathéters centraux



	N établissements dans la cible (N ES dans la cible / N ES participants)					
	Cible	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Réanimation</b> (B-cvc, B-piccc et B-cd)	< 1 / 1000 J-CCx	88% (7/8)	67% (4/6)	71% (5/7)	86% (6/7)	100% (7/7)
<b>Hématologie</b> (B-cvc, B-piccc, B-cci et B-cd)	< 2 / 1000 JH	3/3	1/2	3/3	0/1	0/1
<b>Cancérologie</b> (B-cvc, B-piccc, B-cci et B-cd)	< 2 / 1000 JH	38% (3/8)	4/4	3/5	3/5	5/5
<b>Médecine</b> (B-cvc, B-piccc, B-cci et B-cd)	< 0,1 / 1000 JH	52% (14/27)	50% (9/18)	56% (10/18)	72% (13/18)	63% (10/16)
<b>Chirurgie</b> (B-cvc, B-piccc, B-cci et B-cd)	< 0,1 / 1000 JH	80% (20/25)	69% (11/16)	86% (18/21)	87% (13/15)	73% (11/15)

**En 2024, 75% des établissements participants sont dans la cible des indicateurs de la stratégie.**

REANIMATION

CVC

CDia

PICC

% services / ES  
dans la cible

87.50%

66.67%

71.43%

85.71%

100.00%

Indicateurs

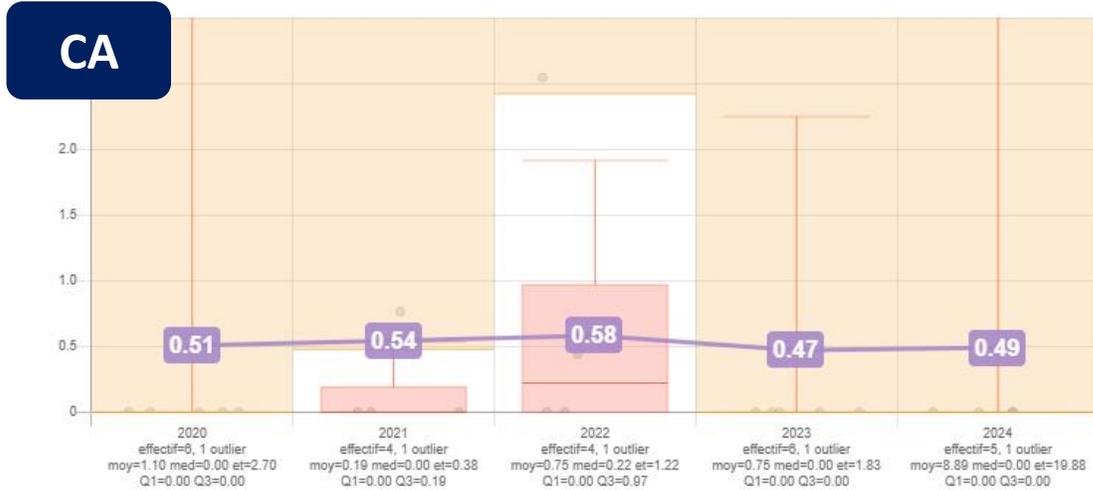
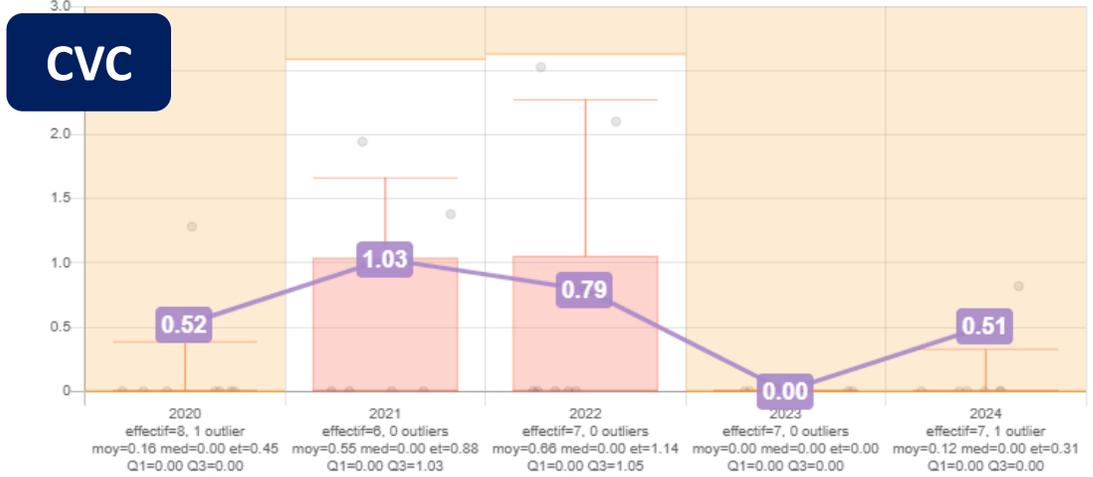
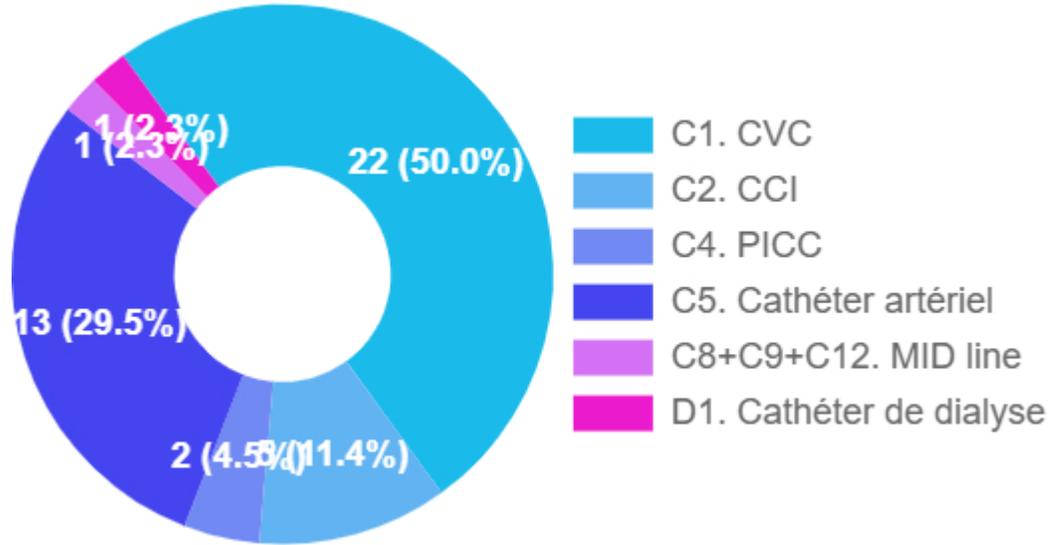
Critères



Pas de poursuite de la diminution de l'incidence des bactériémies liées à un cathéter central.



### Cathéters centraux et assimilés impliqués dans les 44 BLC en réanimation

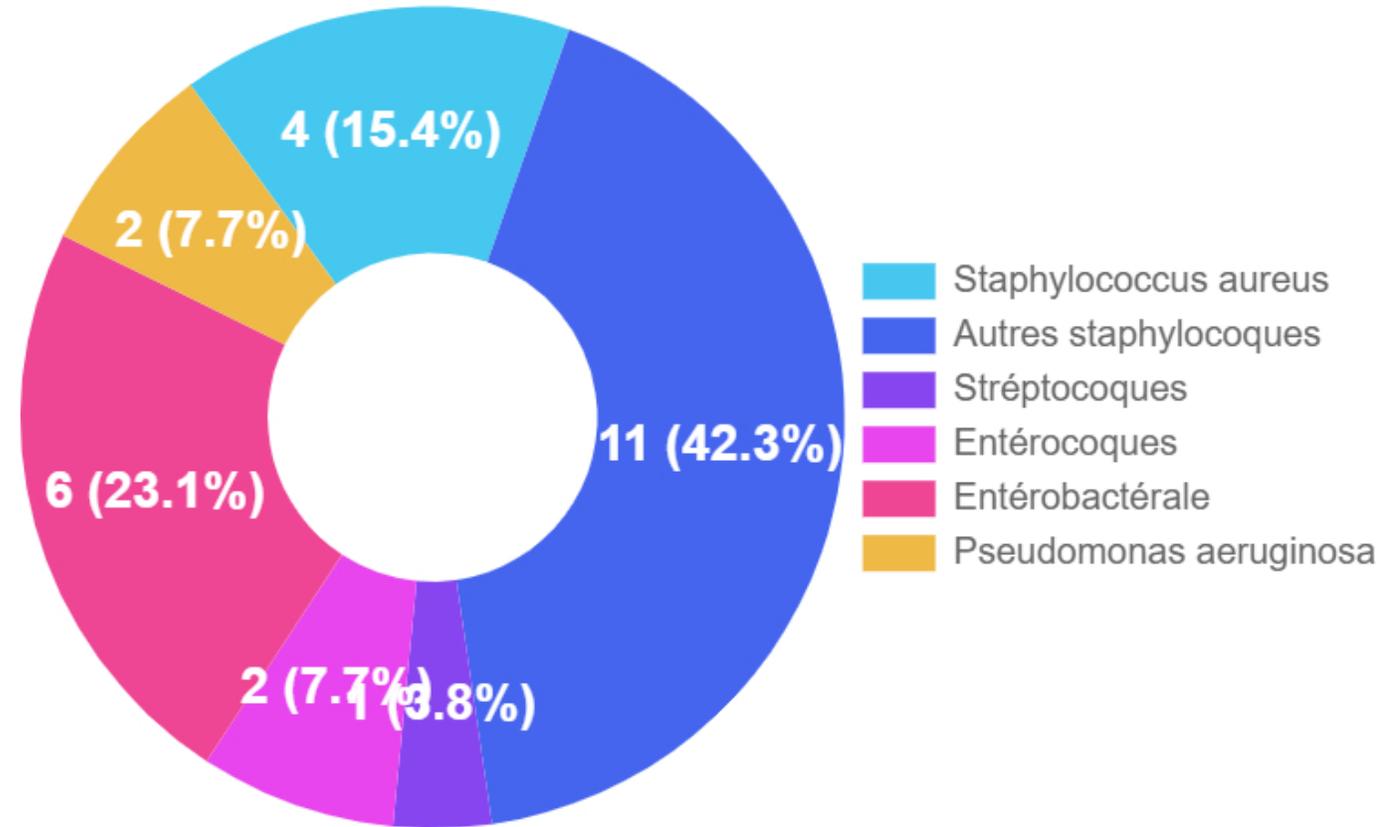
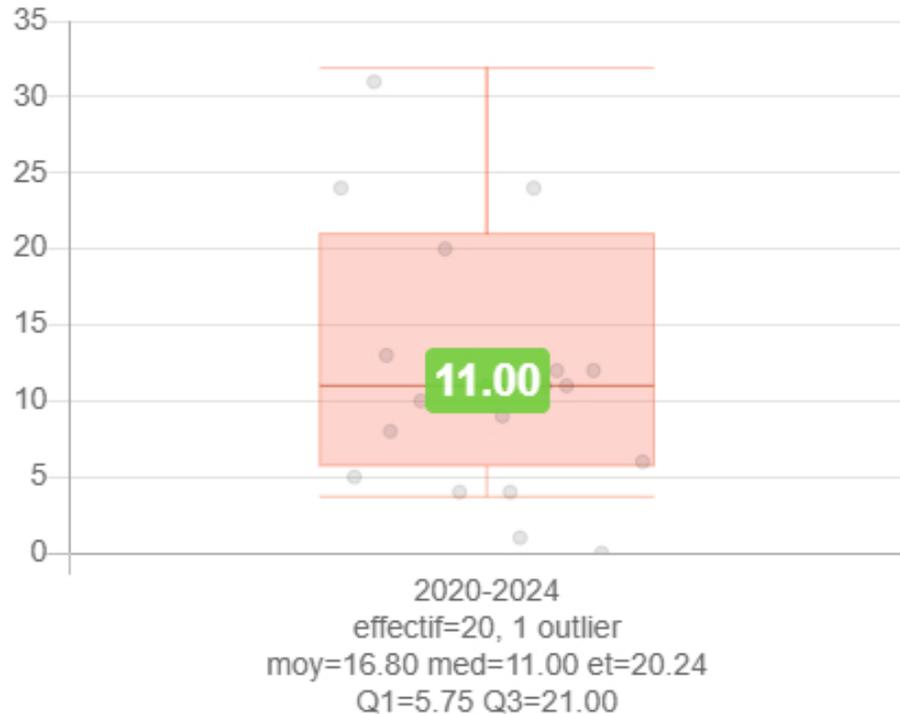


Les dispositifs impliqués dans les BLC sont les CVC et les cathéters artériels.  
Tendance à l'augmentation de l'incidence des B-cvc en 2024.

survenue de la B-cvc  
après la pose <7 jours

30%

Délai entre la date de pose et la date de l'épisode  
Pour les bactériémies associées à un CVC



**1 bactériémie sur 3 impliquant un CVC survient dans la semaine suivant la pose du CVC.  
Un germe de la flore cutanée est impliqué dans 6 B-cvc sur 10.**

**HEMATOLOGIE**   **CVC**   **CDia**   **PICC**   **CCI**

**% services / ES dans la cible**

3/3

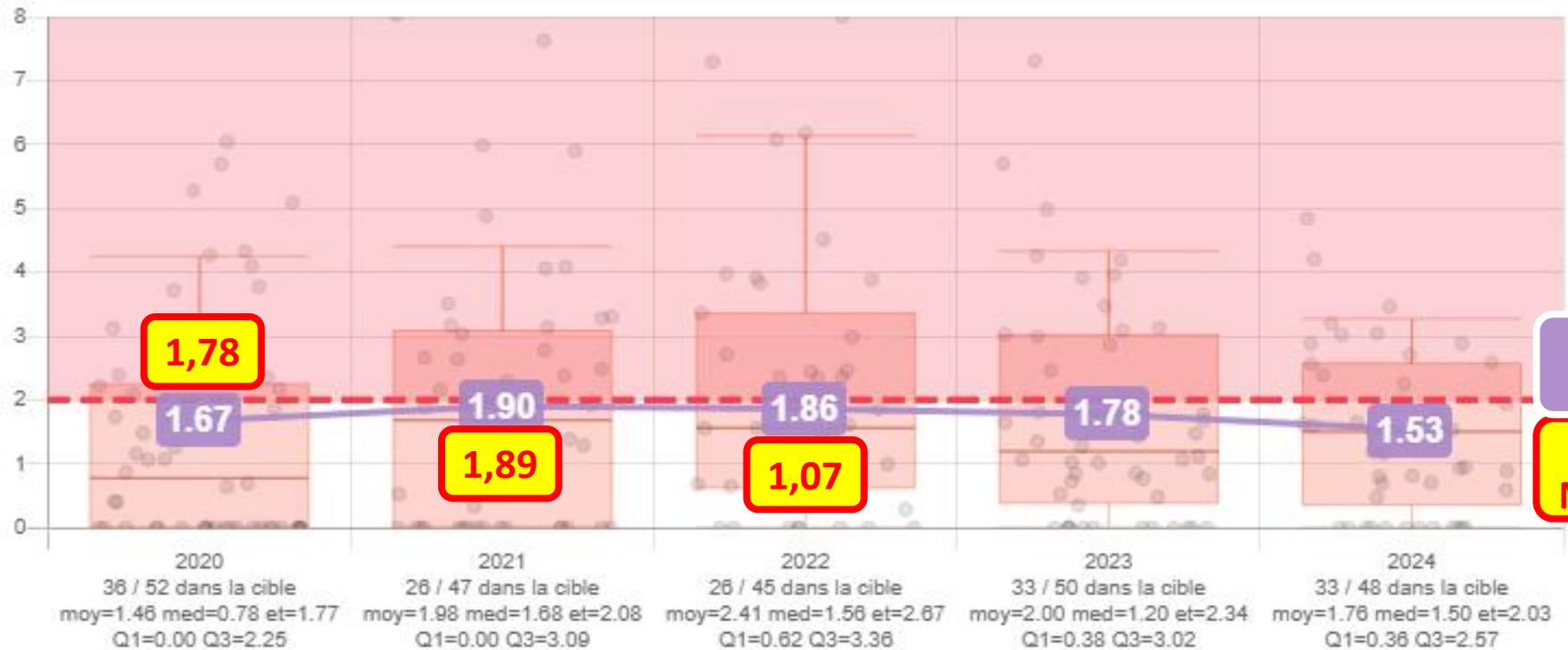
1/2

1/2

0/1

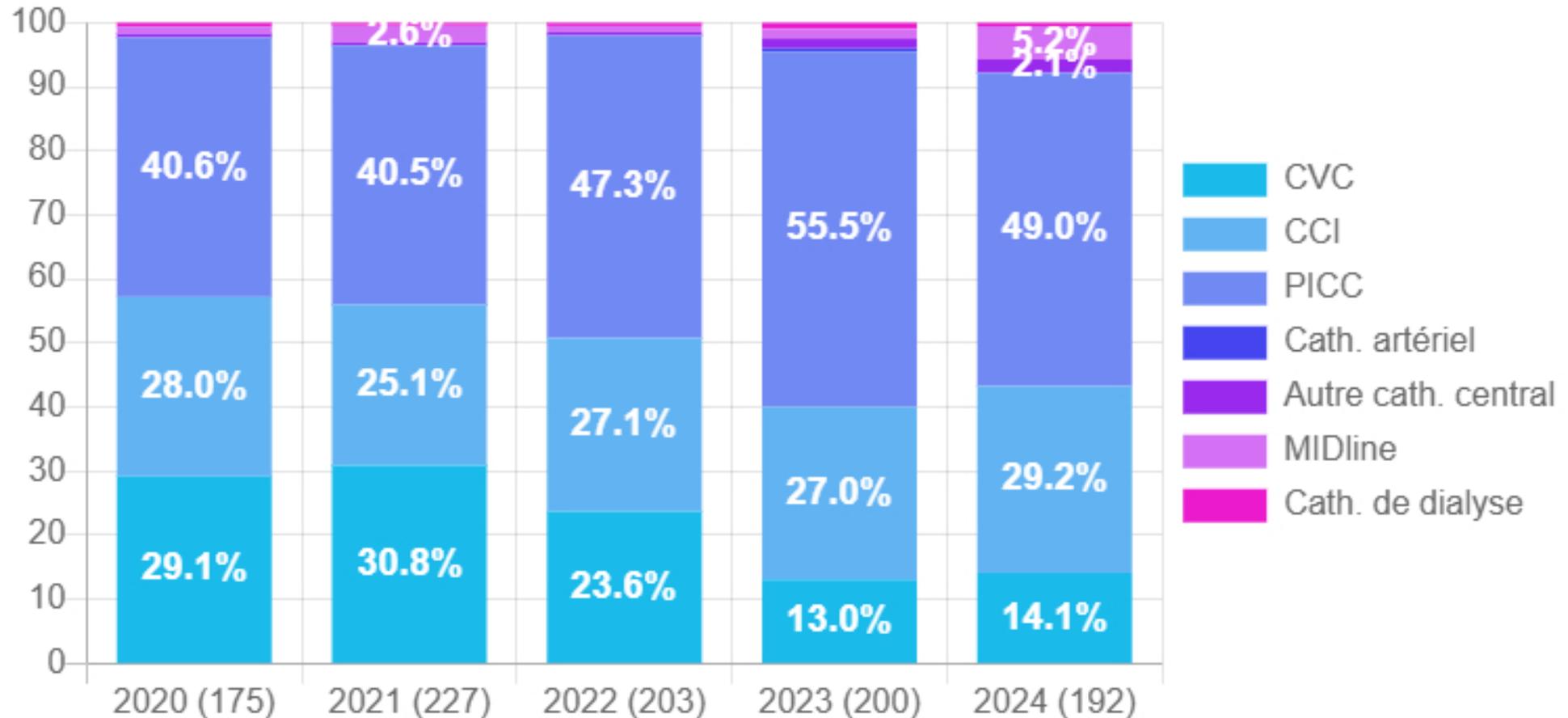
0/1

**Indicateurs**  
**Critères**



**Incidence nationale**  
**Incidence Normandie**

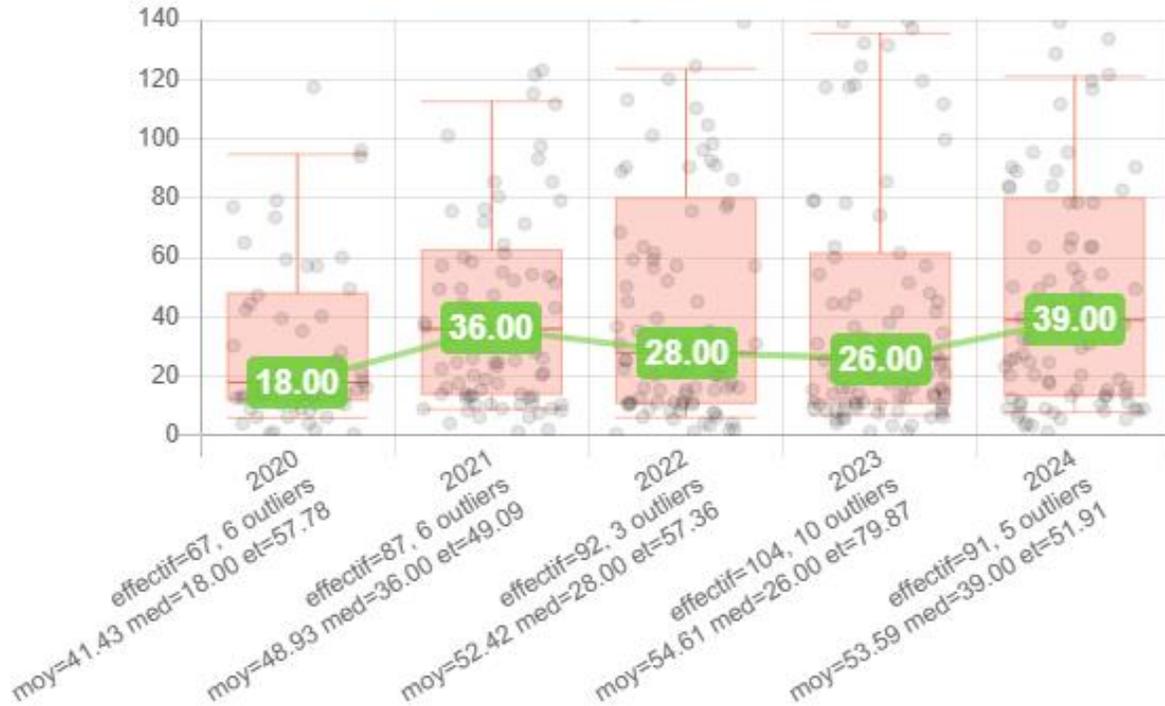
**L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible au niveau national.**



**Progression de la part des PICC et MIDline impliqués dans les bactériémies.**

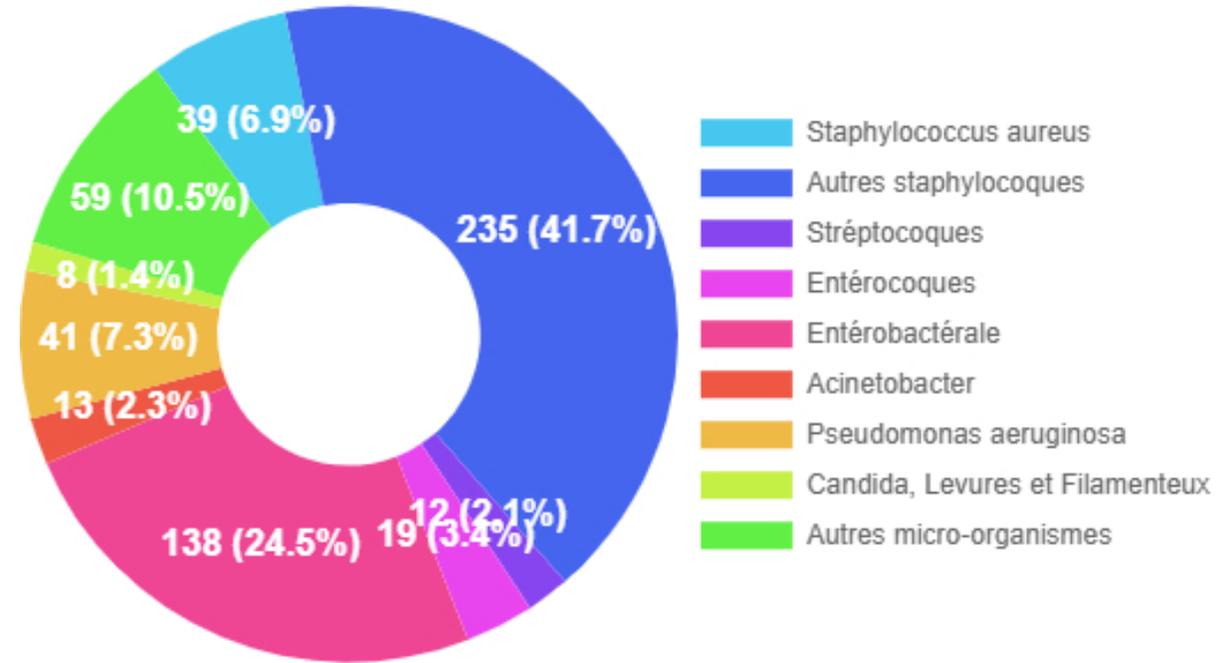
National

Délai entre la date de pose et la date de l'épisode  
Pour les bactériémies associées à un PICC



délai survenue de la B-picc après la pose <7 jours

10%



1 bactériémie liée à un PICC sur 10 survient dans la semaine suivant la pose du PICC.  
1 bactériémie liée à un PICC sur 2 implique un germe de la flore cutanée.

**CANCEROLOGIE**

**CVC**

**CDia**

**PICC**

**CCI**

**Dispositifs impliqués dans les 134 B-ccx et assimilés (2020-2024)**

**% services / ES dans la cible**

37.50%

100.00%

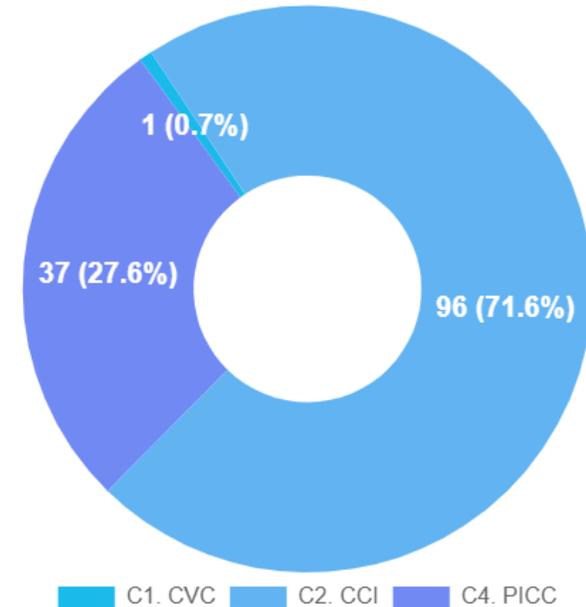
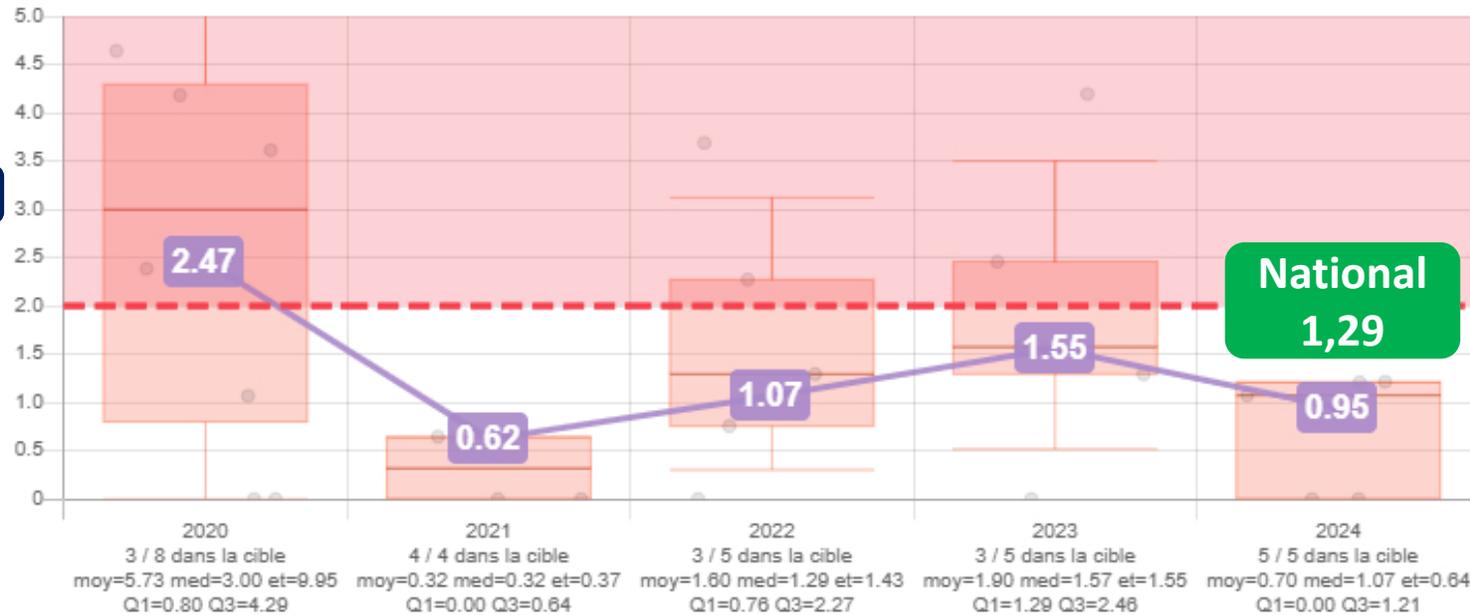
60.00%

60.00%

100.00%

**Indicateurs**

**Critères**



**L'incidence des B-CCx / 1000 JH est dans la cible au niveau régional. Les cathéters centraux impliqués dans les bactériémies sont les CCI.**



MEDECINE

CVC

CDia

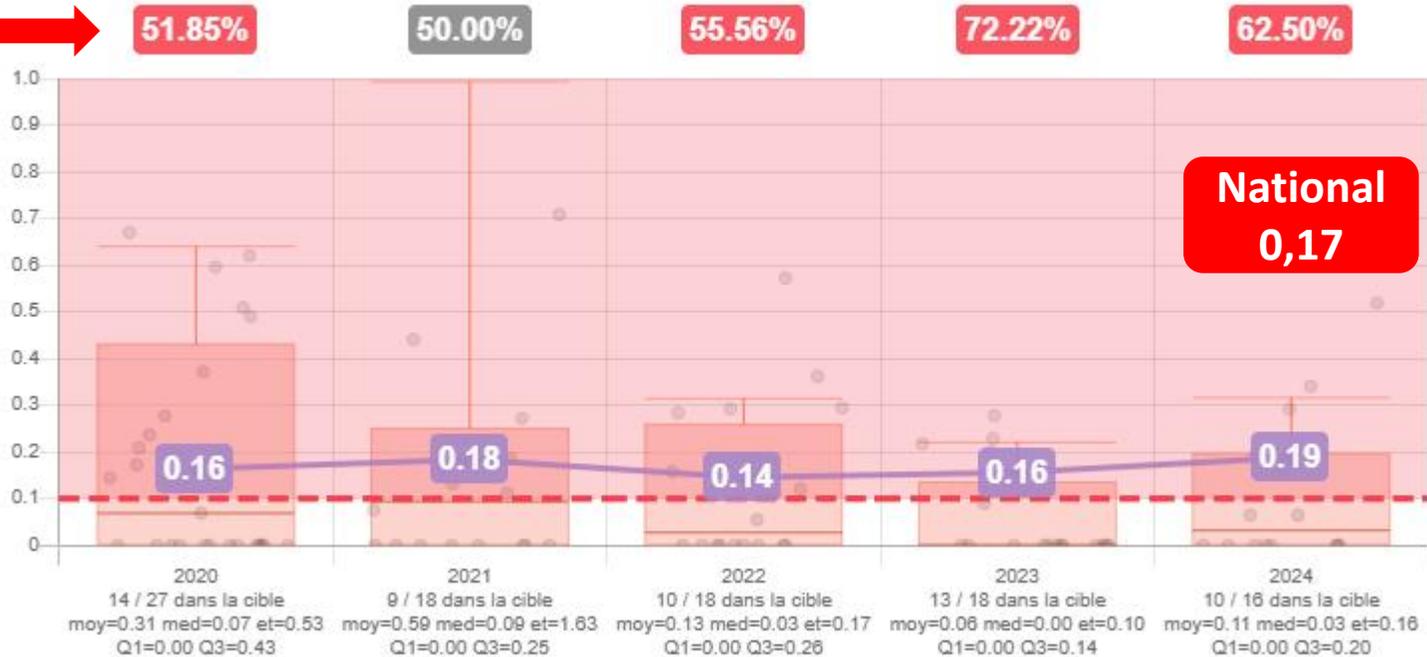
PICC

CCI

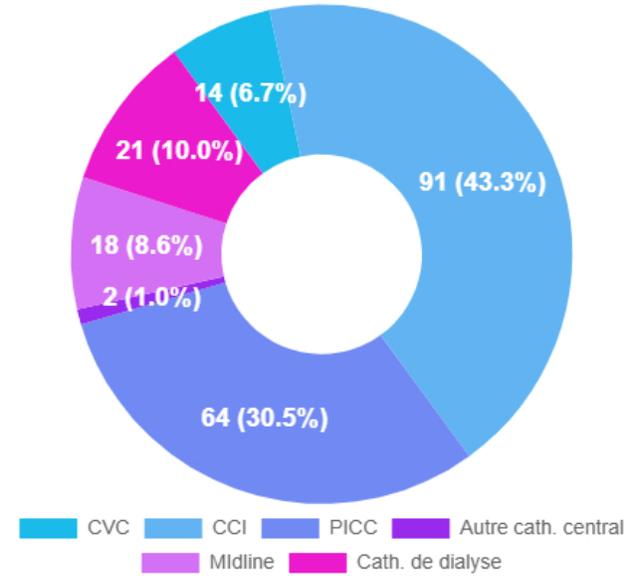
% services / ES  
dans la cible

Indicateurs

Critères



Dispositifs impliqués  
dans les 210 B-ccx et assimilés  
(2020-2024)



L'incidence des B-CCx / 1000 JH n'est pas à la cible au niveau régional.

## MEDECINE

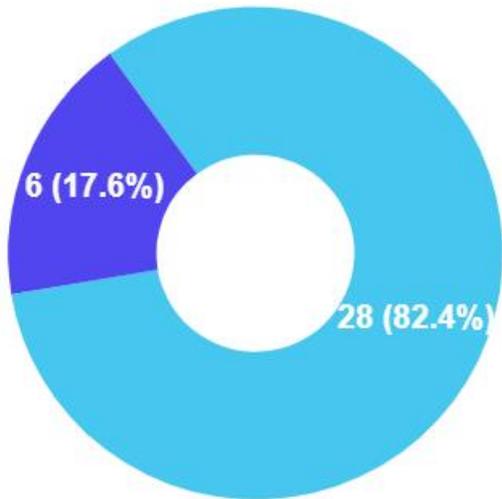
	2020	2021	2022	2023	2024
<b>N ES participant</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>16</b>
<b>Inc. B-CVC</b>	<b>0,023</b>	<b>0,015</b>	<b>0,012</b>	<b>0,025</b>	<b>0,005</b>
<b>Inc. B-PICC</b>	<b>0,023</b>	<b>0,052</b>	<b>0,052</b>	<b>0,050</b>	<b>0,066</b>
<b>Inc. B-CCI</b>	<b>0,091</b>	<b>0,066</b>	<b>0,070</b>	<b>0,069</b>	<b>0,102</b>
<b>Inc. B-CDia</b>	<b>0,027</b>	<b>0,052</b>	<b>0,012</b>	<b>0,013</b>	<b>0,015</b>
<b>Inc B-MID-PI</b>	<b>0,009</b>	<b>0,029</b>	<b>0,023</b>	<b>0</b>	<b>0,025</b>

Tendance à l'augmentation de l'incidence des bactériémies liées à un PICCline.

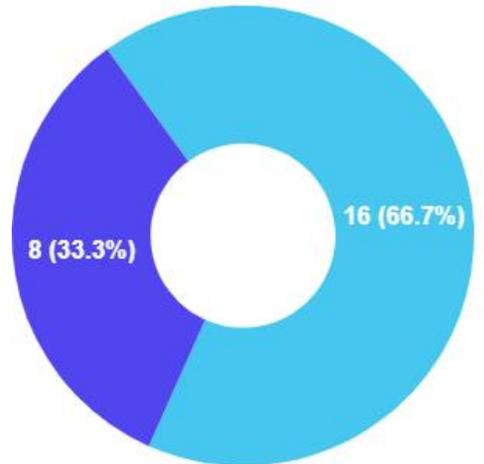
délai survenue de la B-picc  
après la pose <7 jours

12%

Manipulation de la  
ligne dans les 7 j  
précédant les 1<sup>iers</sup>  
signes de la  
bactériémie



1. Oui 2. Non



1. Proximale  
2. Distale

Délai entre la date de pose et la date de l'épisode  
Pour les bactériémies associées à un dispositif intra-vasculaire (C1-14 et D1)



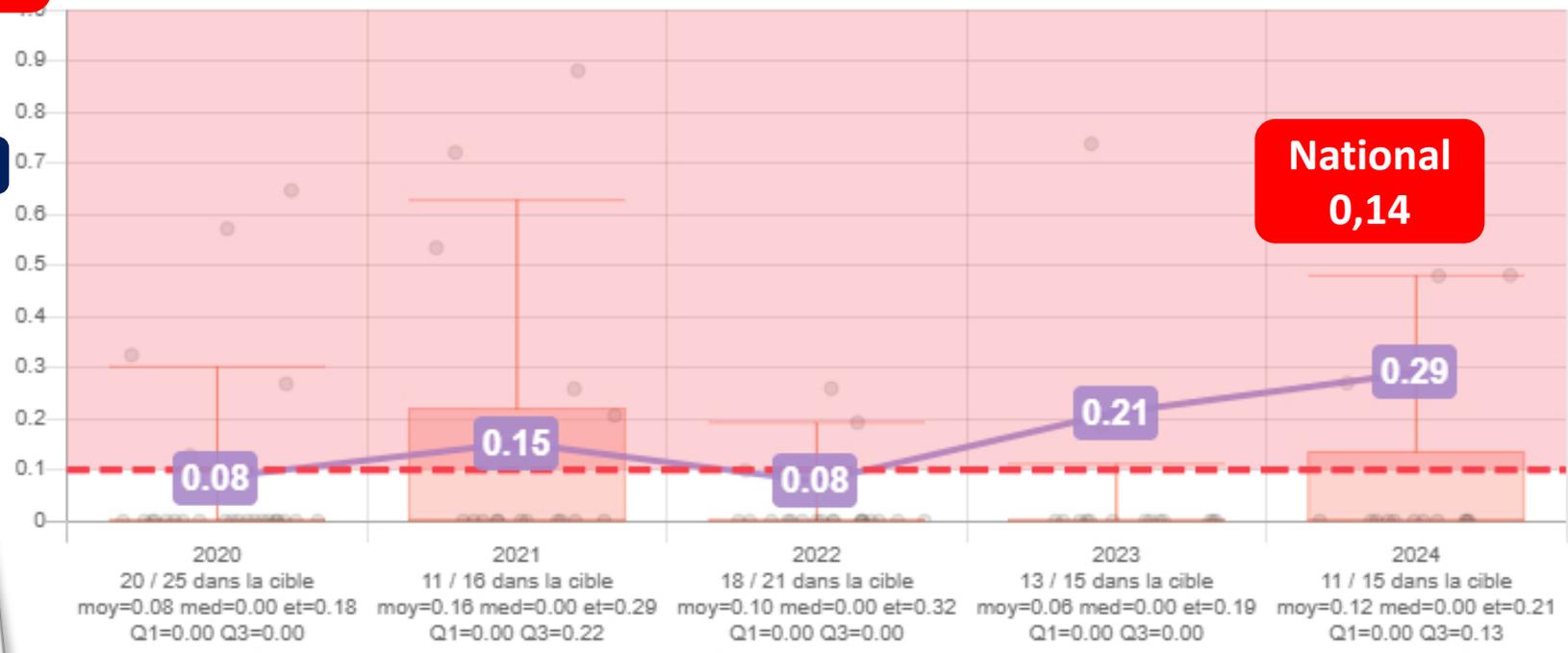
1 bactériémie liée à un PICC sur 10 survient dans la semaine suivant la pose du PICC.

**CHIRURGIE**    **CVC**    **CDia**    **PICC**    **CCI**

**% services / ES dans la cible**

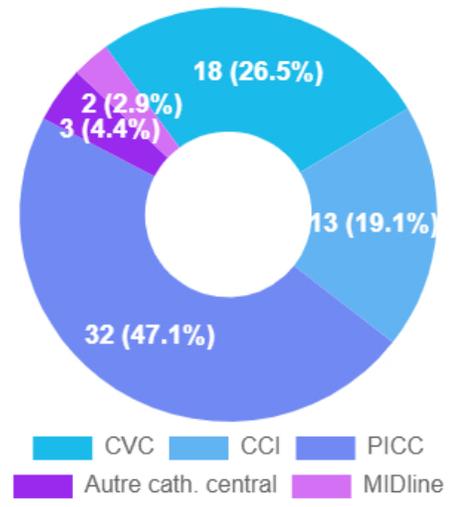
80.00%    68.75%    85.71%    86.67%    73.33%

**Indicateurs Critères**



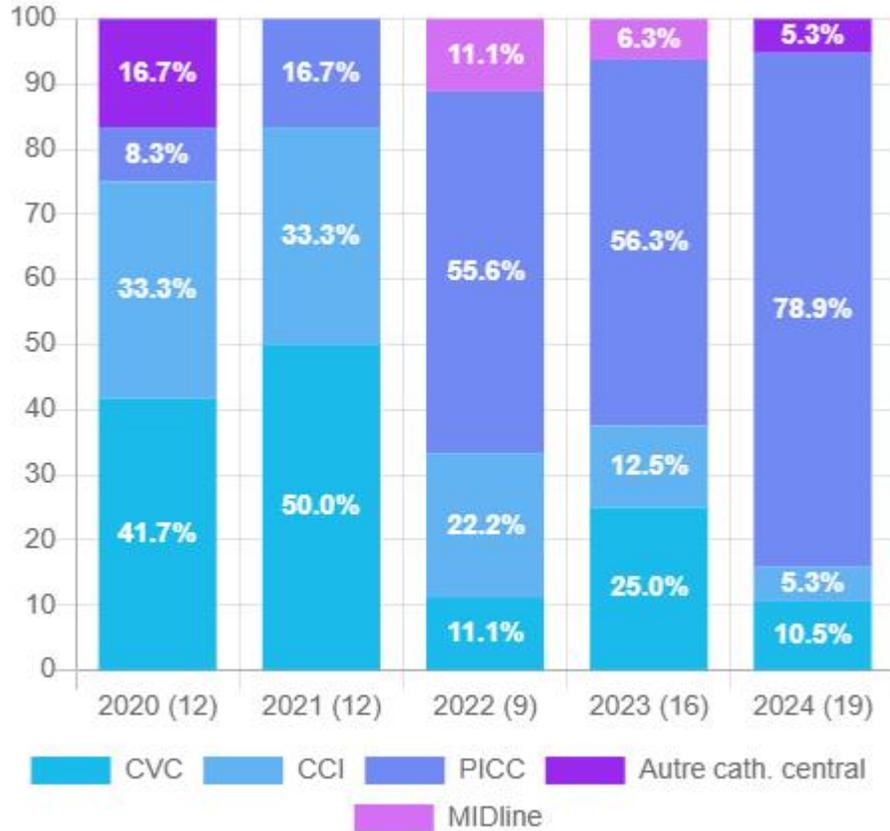
**National 0,14**

**Dispositifs impliqués dans les 68 B-ccx et assimilés (2020-2024)**



**L'incidence des B-CCx / 1000 JH n'est pas à la cible au niveau régional.**

## CHIRURGIE



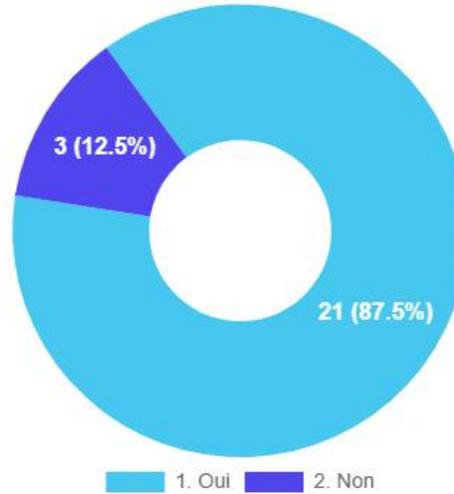
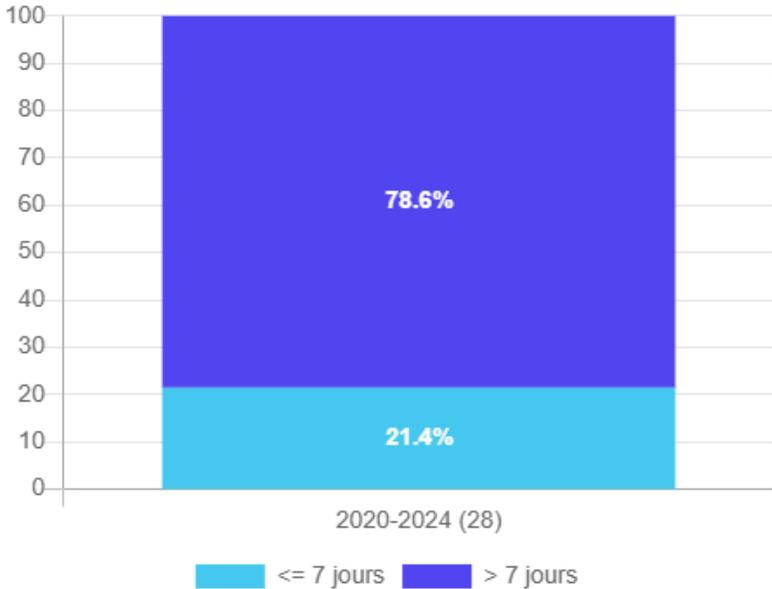
	2020	2021	2022	2023	2024
<b>N ES participant</b>	<b>25</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>14</b>
<b>Inc. B-CVC</b>	<b>0,048</b>	<b>0,076</b>	<b>0,013</b>	<b>0,061</b>	<b>0,034</b>
<b>Inc. B-PICC</b>	<b>0</b>	<b>0,031</b>	<b>0,051</b>	<b>0,122</b>	<b>0,238</b>
<b>Inc. B-CCI</b>	<b>0,036</b>	<b>0,046</b>	<b>0,013</b>	<b>0,030</b>	<b>0,017</b>
<b>Inc. B-CDia</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Inc B-MID-PI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,013</b>	<b>0,015</b>	<b>0</b>

**Tendance à l'augmentation de l'incidence des bactériémies liées à un PICCline.**

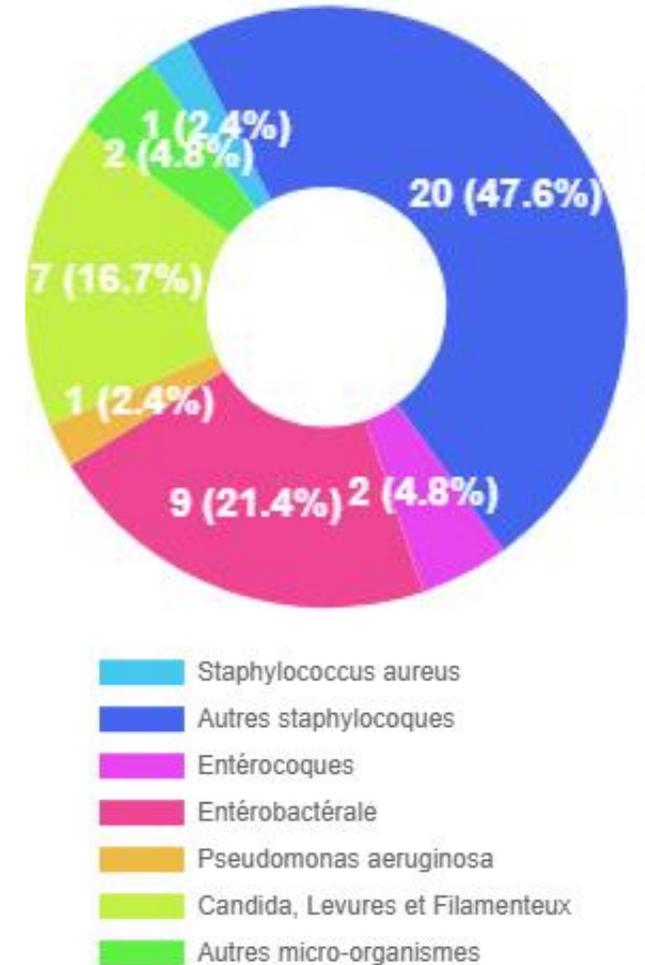
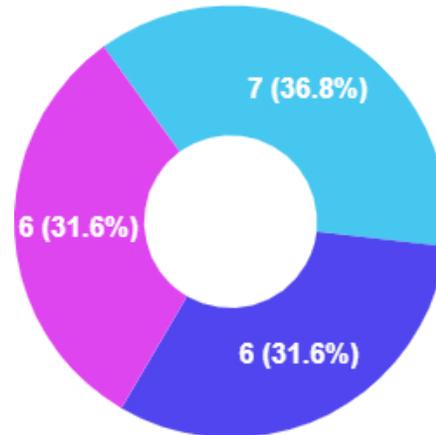
délai médian de survenue de B-picc après la pose

18 jours

Répartition du délai entre la date de pose et la date de l'épisode



Manipulation de la ligne dans les 7 j précédant les 1<sup>iers</sup> signes de la bactériémie



2 bactériémie liée à un PICC sur 10 survient dans la semaine suivant la pose du PICC.  
1 bactériémie liée à un PICC sur 2 implique un germe de la flore cutanée.

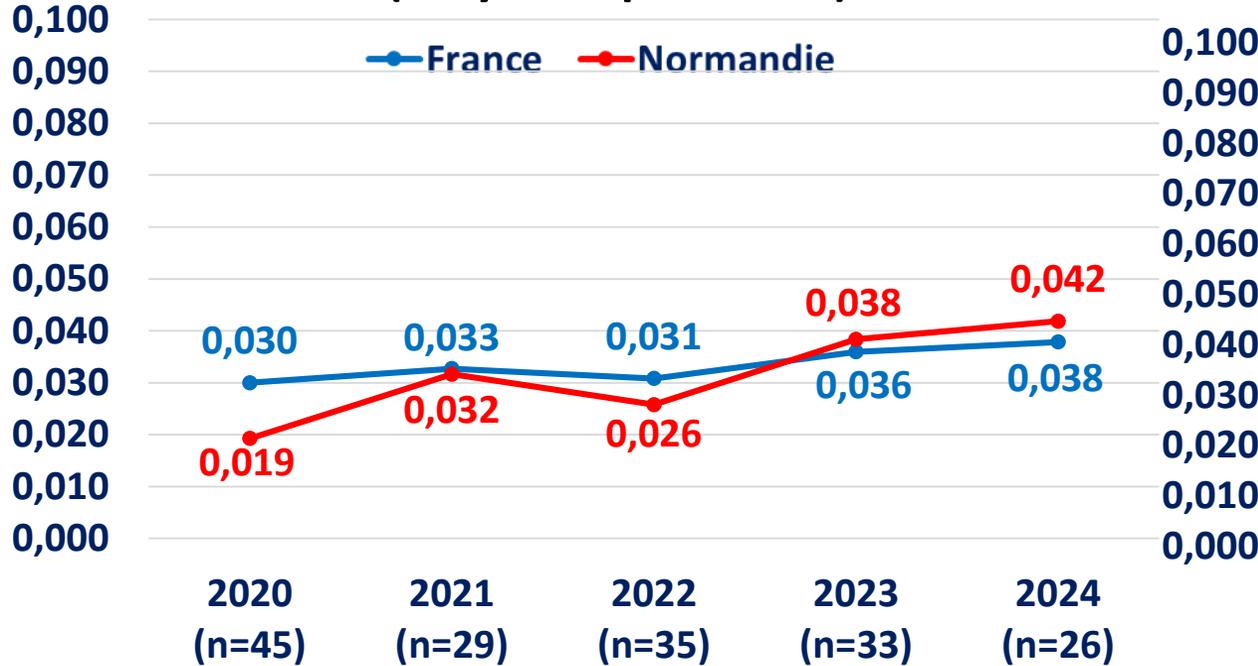


## Les faits marquants pour les CVP courts

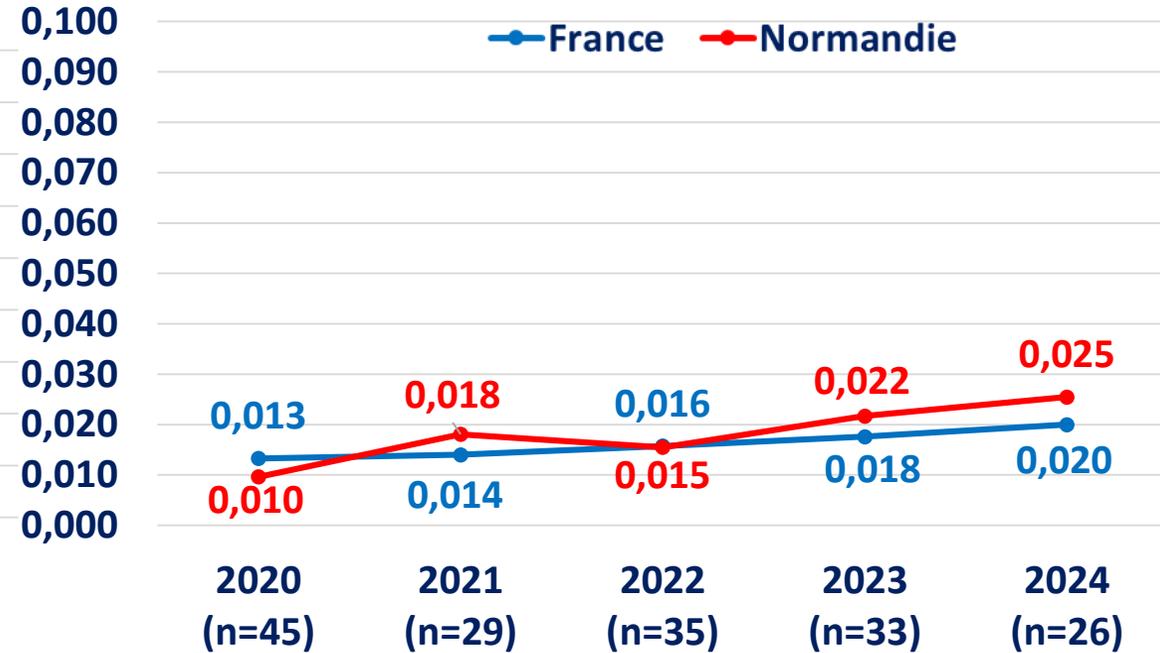


**CIBLE**

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



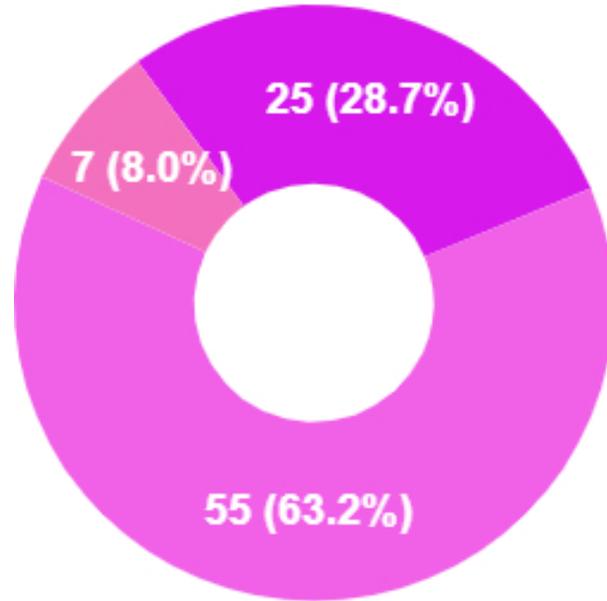
Incidence des B-cvp à *S. aureus* / 1000 JH  
(moyenne pondérée)



% établissements dans la cible en région

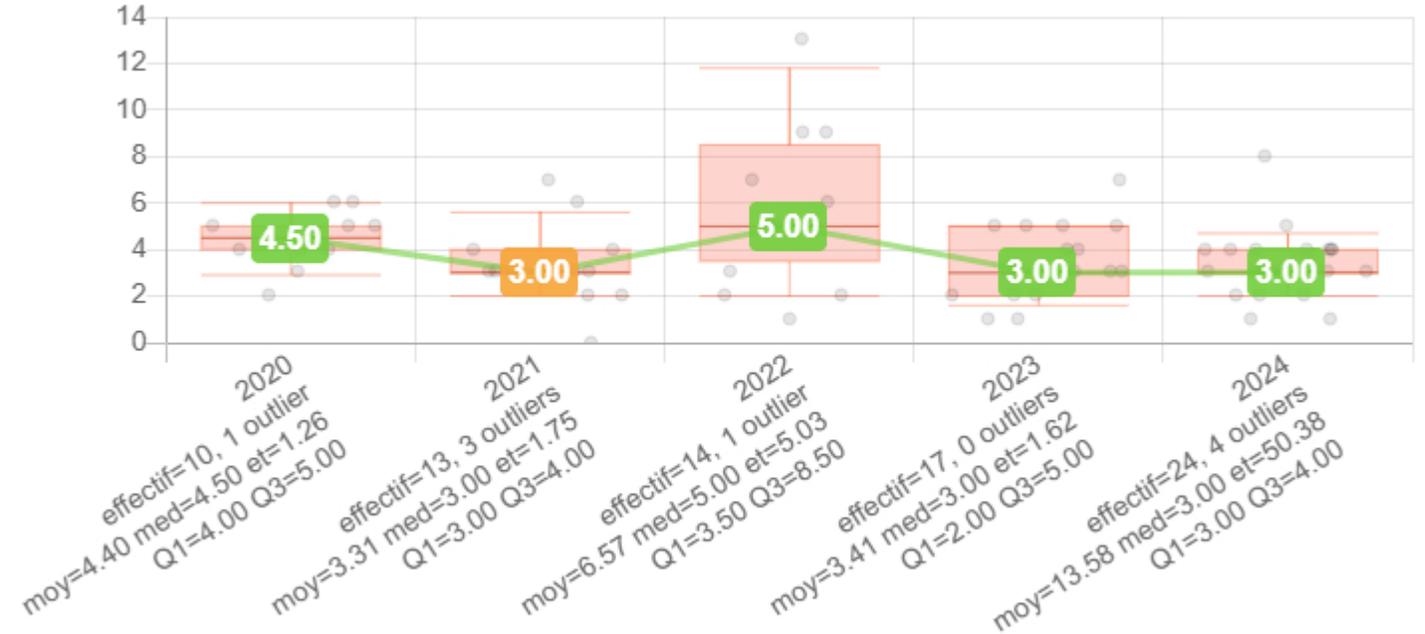
93%    90%    89%    97%    92%

**En 2024, augmentation de l'incidence des B-cvp et particulièrement des B-cvp à *S. aureus* au niveau national et régional.**



- C10. CVP court avec prolongateur
- C11. CVP court sans prolongateur
- C13. CVP court prolongateur non connu

Délai entre la date de pose et la date de l'épisode  
Pour les bactériémies associées à un CVP



2 bactériémies sur 3 sont liées à un CVP sans prolongateur.



**Une  
connaissance  
précise des  
infections**

- Pas de poursuite de la diminution de l'incidence des BLC en REA
- 1 B-cvc sur 3 en REA survient précocément après la pose du cathéter
- Tendance à l'augmentation de l'incidence des BLC en MEDECINE et en CHIRURGIE
- Progression de la part des PICC
- 9 B-picc sur 10 surviennent tardivement
- Tendance à l'augmentation de l'incidence des B-cvp

**Des pistes à explorer  
(observations des pratiques) :**

**BLC précoce: pose des cathéters centraux,  
BLC tardives: manipulations des lignes,  
réfection des pansements**



% de conformité	Normandie (2020-2024; 51 obs.; 11 ES)	National (2024; n=185)
Hygiène de l'opérateur Casaque stérile, coiffe, masque chirurgical, DCMF, gants stériles	57% (8/14)	37% (68)
Hygiène du patient Tenue propre, coiffe, masque chirurgical	53% (27)	81% (150)
Préparation cutanée Nettoyage de la peau si besoin, compresse ou applicateur stérile, CHL 2%, séchage spontané de l'antiseptique	53% (27/51)	64% (118)

Au niveau régional, les 3 points de l'indicateur sont à améliorer.

## Hygiène de l'opérateur



Coiffe 94%

Masque chirurgical 98%

Casaque stérile 98%

Gants stériles 100%

DCMF 64%

## Hygiène du patient



Tenue propre 98%

Masque ou visage couvert  
par champ stérile 84%Coiffe ou visage couvert  
par champ stérile 100%

## Préparation cutanée

Nettoyage de la peau  
si besoin 100%Compresse ou  
applicateur stérile 98%

Séchage spontané 100%

Chlorhexidine 2% 53%

**Axes prioritaires d'amélioration : la DCMF et l'utilisation de CHL à 2%.**

2023-2024  
(n=14)

Hygiène de l'opérateur

SF2H 2013 PICC



Désinfection chirurgicale des  
mains par friction (DCMF)  
conforme

64%

HDM	N (%)
DCMF	9/14 (64%)
DCMF conforme	9/9 (100%)
Friction	3/14 (21%)
Friction conforme	2/3 (67%)

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

	2020	2021	2022	2023	2024
N observations	44	31	13	72	21
N établissements	7	4	5	8	5
<b>Hygiène de l'opérateur</b>	-	-	-	<b>44% (32)</b>	<b>19% (4)</b>
Tenue propre, masque chirurgical, friction des mains, gants stériles					
<b>Hygiène du patient</b>	<b>52% (23)</b>	<b>81% (25)</b>	-	<b>92% (66)</b>	<b>52% (11)</b>
Tenue propre, masque chirurgical					
<b>Préparation du site de branchement</b>	<b>2% (1)</b>	<b>0% (0)</b>	-	<b>15% (11)</b>	<b>24% (5)</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, la conformité de la préparation du site de branchement progresse ( $p < 0,001$ ).**

## Hygiène des mains

SF2H 2013 PICC

Friction avant la préparation du matériel  
et avant l'enfilage des gants2023  
(n=72)2024  
(n=21)

50%

67%

Gants stériles

2023  
(n=72)2024  
(n=21)

78%

48%

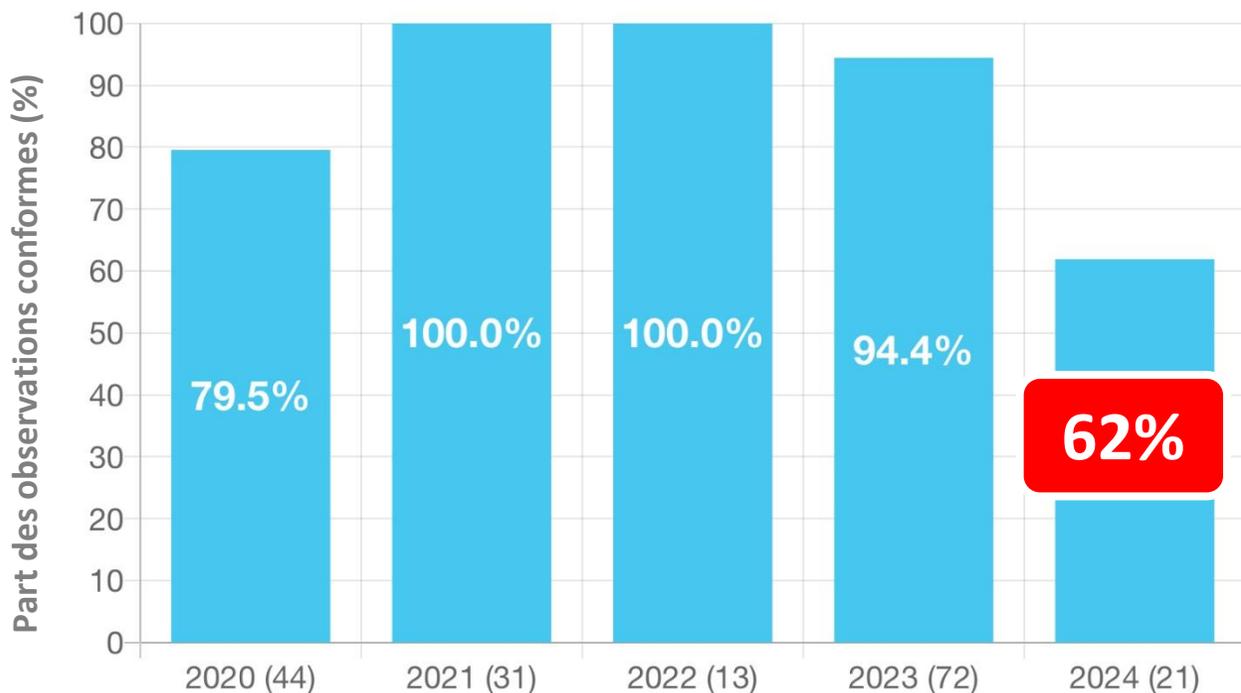
P=0.007

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

SF2H 2013 PICC

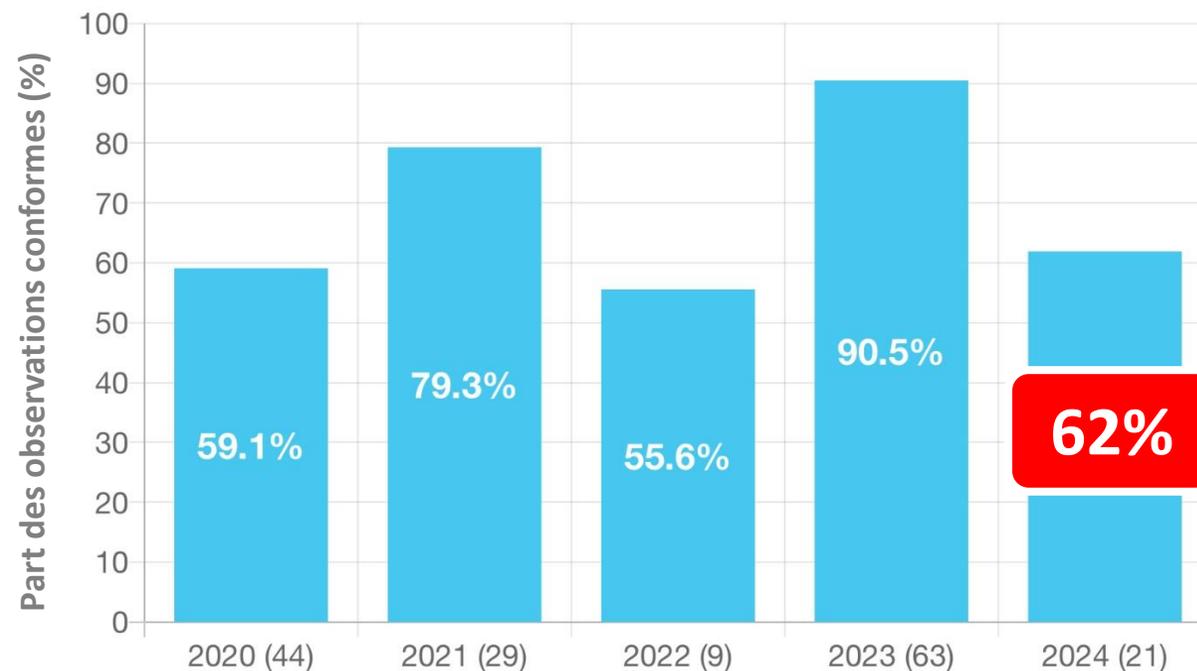
### Hygiène de l'opérateur

Masque chirurgical P < 0,001



### Hygiène du patient

Masque chirurgical

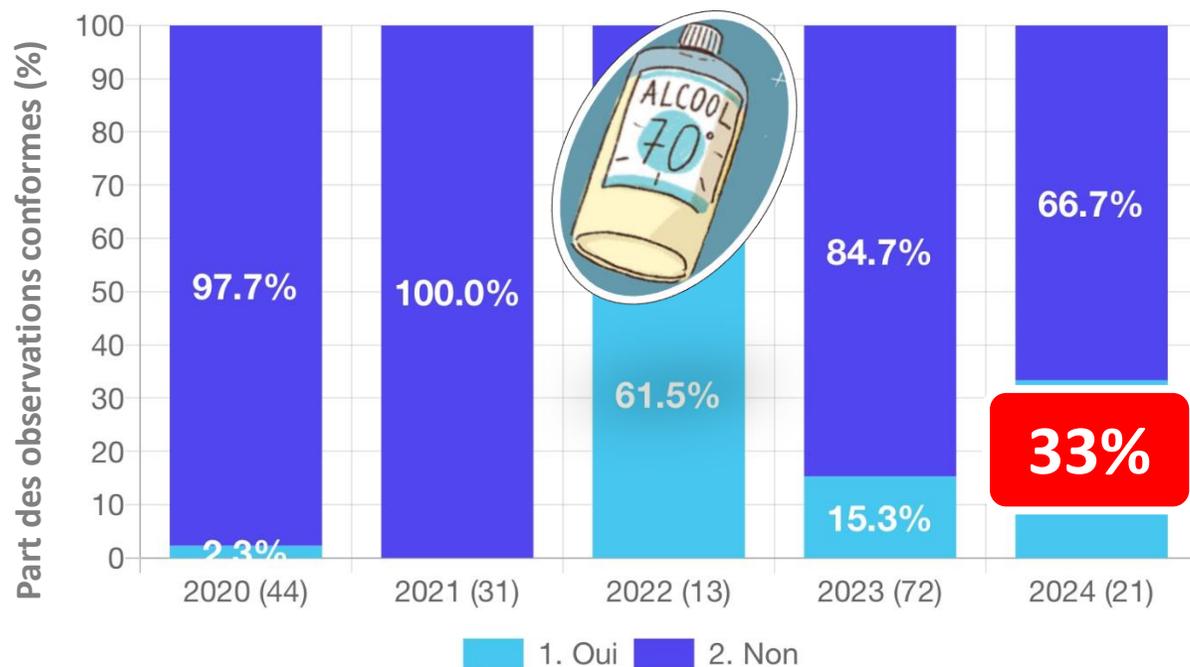


**Fléchissement du port du masque (professionnels et patients).**

### Préparation du site de branchement

SF2H 2013 PICC

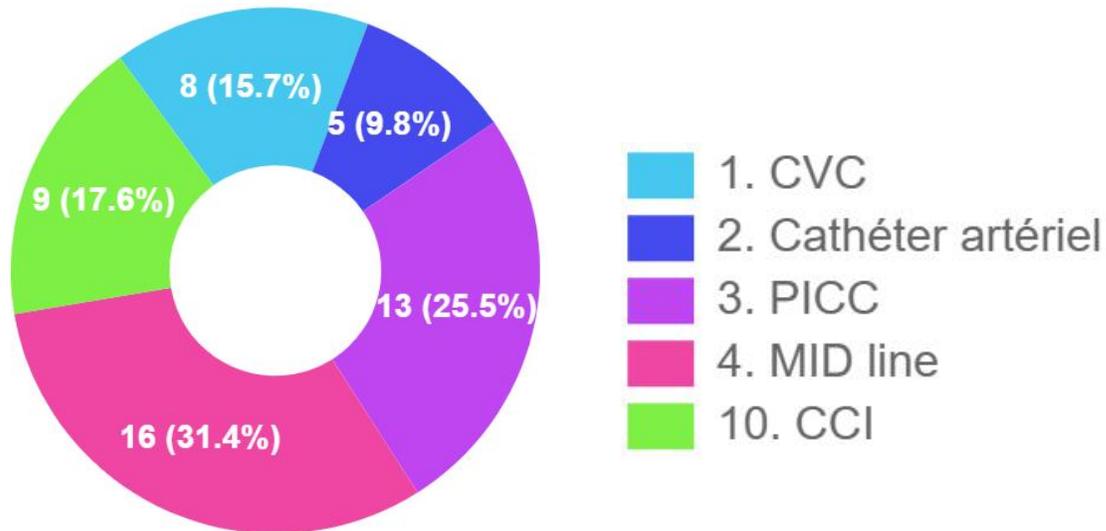
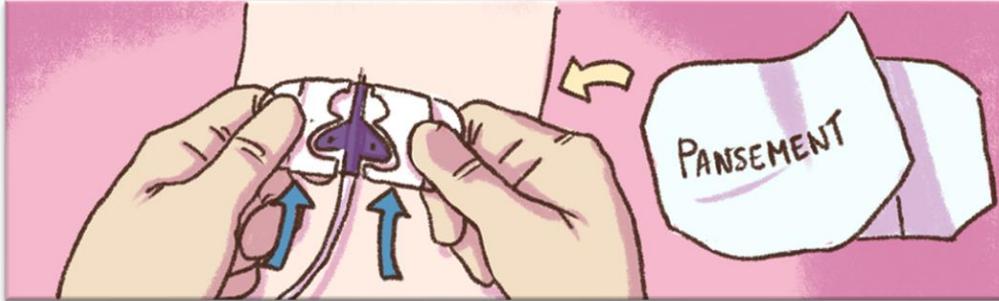
#### ALCOOL 70% (connectique)



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



## Hygiène du patient

n=43

(hors patients intubés)

Masque chirurgical conforme

70%

Tête couverte par champ stérile ou  
tournée côté opposé

21%

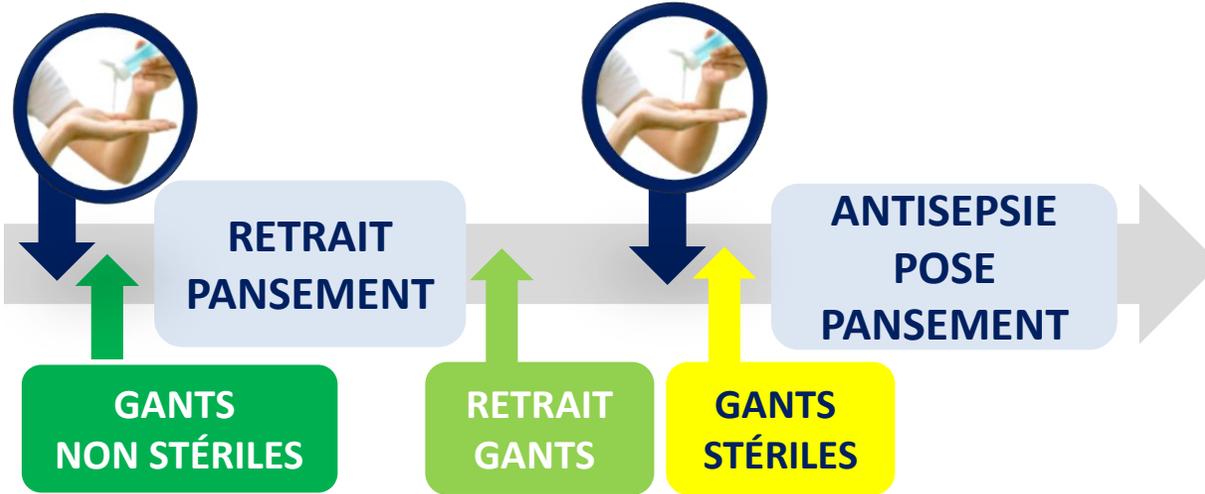
Conformité globale

91%

Le port du masque par le patient (ou à défaut la tête couverte par un champ stérile ou tournée du côté opposé) est bien respecté.

SF2H CVP 2019; PICC 2013

## Hygiène du professionnel



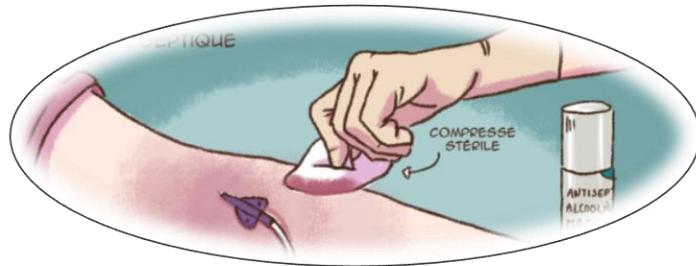
Tenue propre	100%
Masque chirurgical	92%
Coiffe	61%
Friction conforme	57%
Gants stériles	78%
Hygiène des mains conforme	51%



Améliorer l'hygiène des mains 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

SF2H CVP 2019; PICC 2013



Si pansement souillé et/ou décollé	50%
Réfection programmée ou pansement non souillé/décollé	80%
Nettoyage savon doux	13%
Compresse ou applicateur stérile	98%
Alcool 70% 4%	Antiseptique alcoolique 92%
PVI dermique 4%	CHL 2% 25%
Séchage spontané de l'antiseptique	96%

**1 axe d'amélioration : le nettoyage de la peau avec un savon doux.**

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>N observations</b>	172	66	92	89	58
<b>N établissements</b>	15	8	10	12	10
<b>Hygiène de l'opérateur</b>	-	-	29% (27)	17% (15)	22% (13)
Tenue propre, 2 frictions et gants stériles si palpation du site d'insertion après antiseptie					
<b>Préparation cutanée</b>	30% (52)	58% (38)	59% (54)	70% (62)	67% (39)
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 la préparation cutanée progresse.**

## Hygiène des mains de l'opérateur

SF2H 2019 CVP

Préparation  
du matériel

Antiseptie



Insertion

Tenue  
propre

98%

28%

2 frictions  
conformes

0%

Gants stériles si palpation  
après antiseptie2024  
(n=13)

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.



### SF2H 2019 CVP

### Préparation cutanée

Respect du séchage spontané de l'antiseptique



$p < 0,001$

Nettoyage de la peau si besoin **100%**

Compresse ou applicateur stérile **97%**

Antiseptique alcoolique majeur **72%**

Alcool 70% **26%**

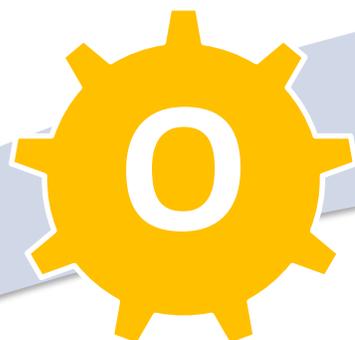
Séchage spontané de l'antiseptique **93%**

**3 points critiques respectés pour la pose des CVPs et MID sans PI.  
Point de vigilance pour l'antiseptique utilisé.**



**Une connaissance précise des infections**

- Pas de poursuite de la diminution de l'incidence des BLC en REA
- Tendance à l'augmentation de l'incidence des BLC en MEDECINE et en CHIRURGIE
- Progression de la part des PICC
- 1 B-cvc sur 3 en REA survient précocément après la pose du cathéter
- 9 B-picc sur 10 surviennent tardivement
- Tendance à l'augmentation de l'incidence des B-cvp



**Détection des écarts aux bonnes pratiques**

Des axes d'amélioration identifiés :

- Pour la pose des cathéters : DCMF et utilisation de la CHL 2%
- Pour Les manipulations proximales des lignes : masque patient et professionnel, hygiène des mains, port de gants stériles, utilisation de l'alcool à 70% pour la désinfection des connectiques, technique de désinfection des valves
- Pour La réfection de pansements : hygiène des mains, port de gants stériles, nettoyage de la peau au savon doux
- Pour la pose des CVP: HDM, port de gants stériles en cas de palpation, ATS alcoolique



**Mise en œuvre des axes d'amélioration**

**Des formations ciblées à mettre en œuvre**

**Des pistes à explorer**

**(observations des pratiques) :**

**BLC précoce: pose des cathéters centraux, BLC tardives: manipulations des lignes, réfection des pansements**



## CleanHand4

Poser un cathéter veineux périphérique avec des mains au top



## LES VALVES BIDIRECTIONNELLES

BIEN LES CONNAÎTRE POUR BIEN LES UTILISER



## CleanHandPROX

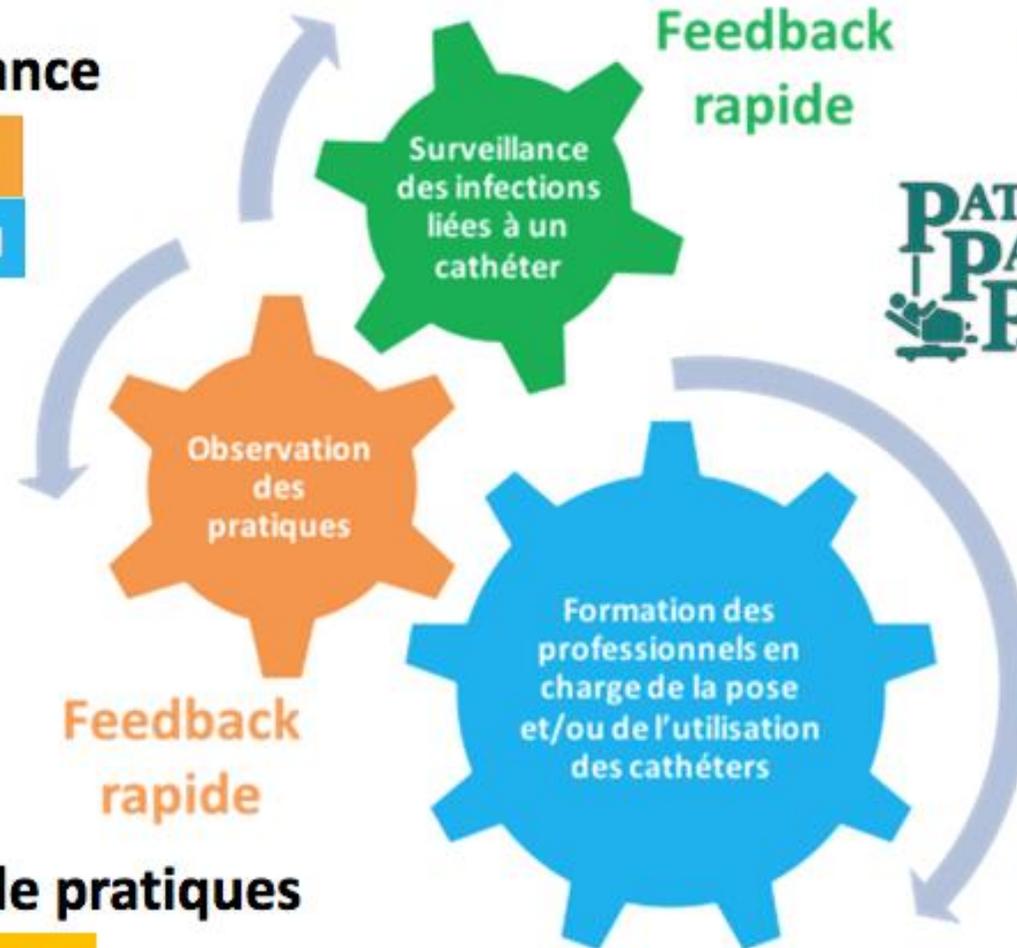
Améliorer les pratiques de manipulation proximales des cathéters centraux



## MIDLINE EXPRESS

AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ

### Poursuite de la surveillance



### 2 groupes techniques



### Etude ponctuelle



### Poursuite des évaluations de pratiques

Inclusion du rinçage pulsé

Echoguidage et pose de CVP

REExplAUR

- ACTU
- Outils
- Journée nationale  
2 octobre 2025





## Objectif

Créer un outil pédagogique multimodal (BAM) à destination des patients pour la prévention des infections liées à un PICC.

- Répondre aux attentes des patients
- Appropriation des outils par les professionnels

## Objectif

Trouver des solutions pour améliorer la mise en œuvre de la stratégie de prévention des BLC



1- **Etat des lieux** de la mise en place des 3 volets par entretiens dirigés d'hygiénistes pour identifier pour chaque volet :

- Les moyens et méthodes utilisés
- Les difficultés et freins rencontrés
- Evaluer les outils proposés

2- **Proposer des solutions** concrètes pour les hygiénistes

- Création de nouveaux outils
- Modification des outils existants

## Objectifs de l'étude

- 1** étudier l'impact des mesures de prévention des bactériémies liées à un CVP, pour dégager celles dont l'impact est le plus fort ;
- 2** étudier précisément les staphylocoques dorés responsables des bactériémies liées à un CVP, afin d'investiguer leur progression parmi les microorganismes responsables de bactériémies liées à un CVP.



27 mars

ACTU-SPIADI spéciale TOP CVP

Votre participation est essentielle !

**TOPcvp** est une étude observationnelle pour mieux comprendre les bactériémies liées à un CVP, dégager parmi les mesures de prévention celles dont l'impact est le plus fort, et mieux connaître les staphylocoques qui sont impliqués dans ces infections.

[En savoir plus](#)

**Une étude pour progresser  
dans la prévention des bactériémies liées à un CVP.**

# Merci de votre attention !