



# PAPRICA

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA PRÉVENTION  
DES INFECTIONS ET LE CONTRÔLE DE L'ANTIBIORESISTANCE

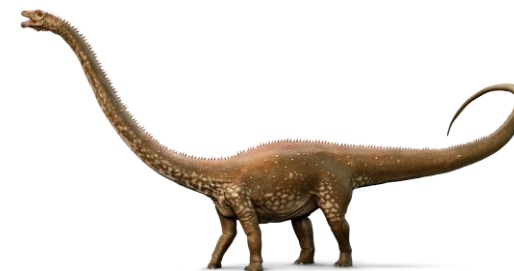
---

Willy Boutfol  
CRA**tb** Pays de la Loire  
Mission PRIMO



21/10/2025

# A l'origine, il y avait...

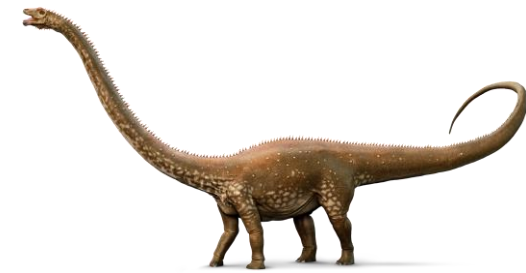
ANTIB  
EHPAD

-4 avant  
PAPRICA



- Programme du CRAtb Pays de la Loire
- Centré sur la prise en charge des infections urinaires (prélèvements ++)
- Essentiellement IDE et AS

# A l'origine, il y avait...

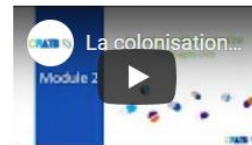


## FORMATIONS

### Colonisation urinaire



Cas clinique - 4 min  
PDF - PPTX



Messages clés - 4 min  
PDF - PPTX

### Infections urinaires et signes aspécifiques

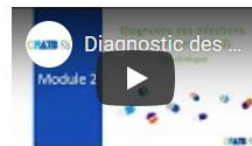


Cas clinique - 8 min  
PDF - PPTX



Messages clés - 7 min  
PDF - PPTX

### Diagnostic des infections urinaires en EHPAD

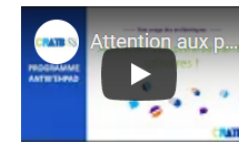


Cas clinique - 4 min  
PDF - PPTX



Messages clés - 5 min  
PDF - PPTX

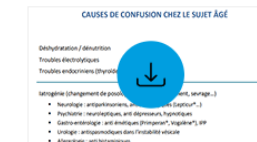
## Outils de formation pour votre équipe



3min pour moins de BU - 4 min



Synthèse du programme - PDF

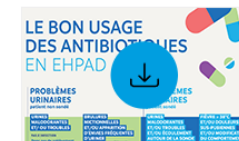


Causes de confusion chez le sujet âgé - PDF



Croyances et idées reçues dans les infections urinaires - PDF

## Outils pour les paramédicaux



Affiche des règles de bon prélèvement - PDF

## Outils pour les médecins



Courrier d'information des

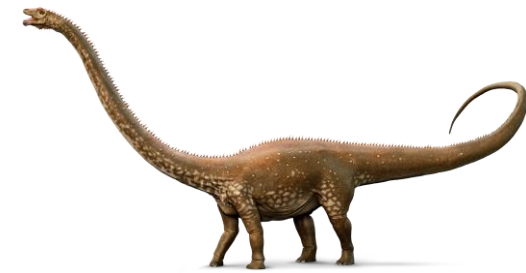


e-learning\_lien reponses



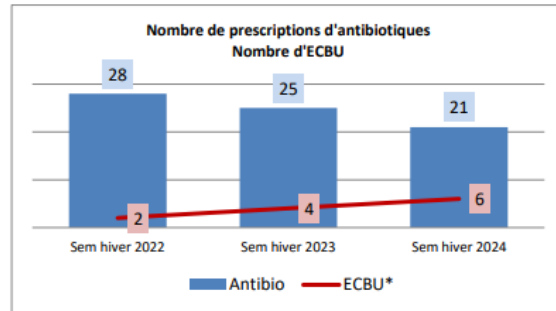
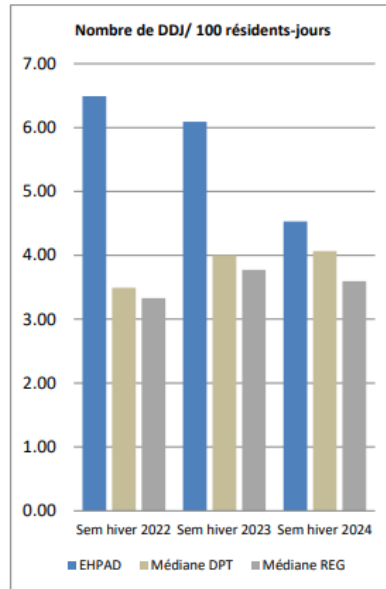
Mémo antibio - PDF

# A l'origine, il y avait...



Semestre d'hiver (octobre à mars)

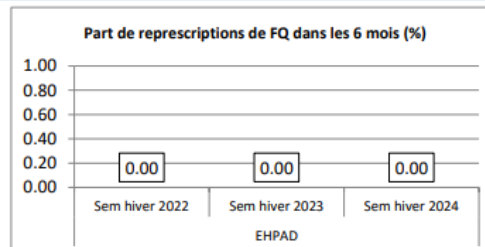
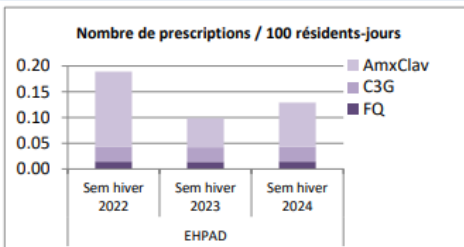
## Consommation totale d'antibiotiques et prescriptions d'ECBU



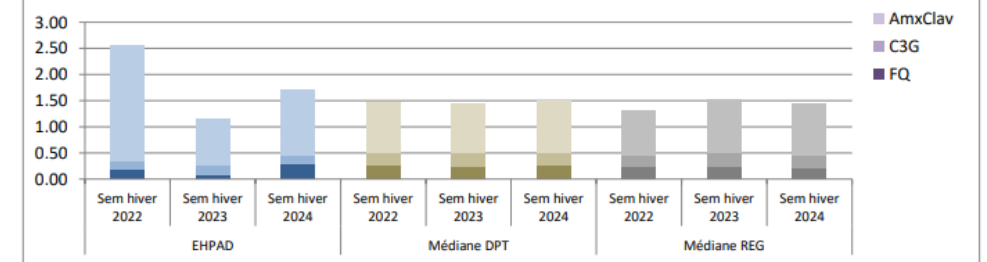
\* Lorsque l'EHPAD est en tarification globale, il n'est pas possible de connaître la totalité des ECU réalisés. Son résultat n'est donc pas restitué dans les graphiques (fixé à 0).

Nombre d'ECBU pour 100 résidents-jours	Sem hiver 2022	Sem hiver 2023	Sem hiver 2024
EHPAD	0.03	0.06	0.09
Médiane DPT	0.12	0.13	0.12
Médiane REG	0.11	0.11	0.11

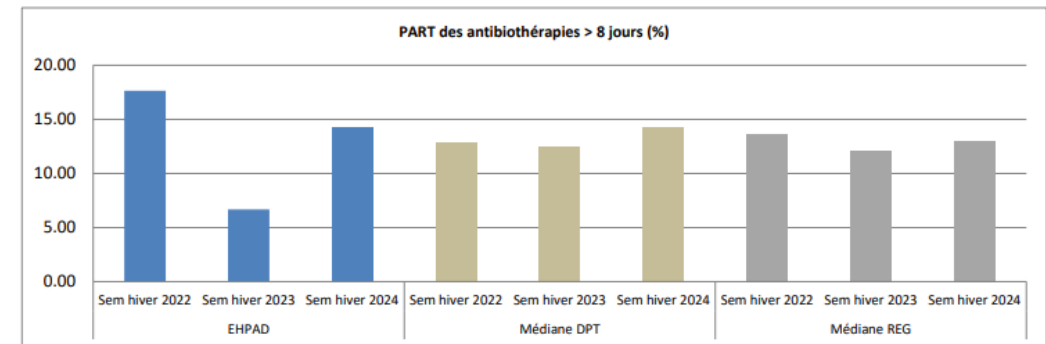
## Consommation d'antibiotiques particulièrement générateurs de résistance



## Nombre de DDJ / 100 résidents-jours

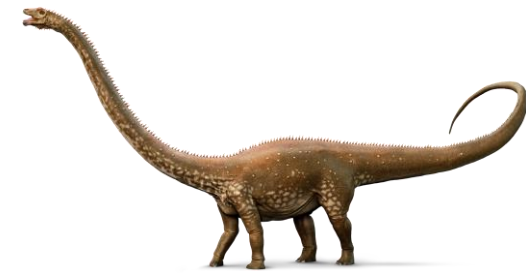


## Durées des prescriptions d'antibiotiques



\* amoxicilline - ac clavulanique, nitrofurantoïne, cefuroxime, cefpodoxime, clarithromycine, pristinamycine, roxithromycine

# A l'origine, il y avait...



Été 2024 :

159 EHPAD  
inscrits  
(soit 27%  
des EHPAD  
de la région)

Enquête  
leaders →  
65 réponses

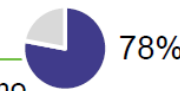


**1** répondant **sur 2** déclare avoir **stoppé**  
**les BU** sur son établissement



Utilisation des **outils**  
du programme  
(en % de déclarants)

Affiches, mémo  
et sous mains



Vidéos de  
formation



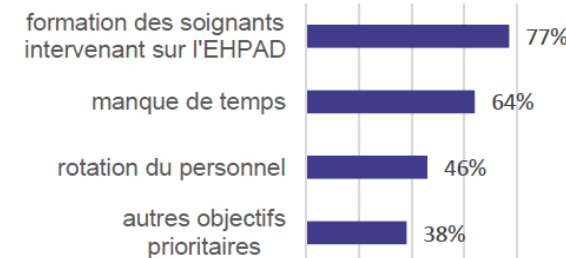
**28%** des répondants ont formé leur équipe.  
En prenant en compte l'appui du CRAtb et des EMA, c'est plus de **360**  
soignants formés en 1 an



**2/3** n'utilisent pas le profil établissement (fourni par l'assurance maladie et  
permettant de suivre les indicateurs du programme dans le temps)



**77%** signalent des **freins**  
dans la mise en œuvre du  
programme



# Antib'EHPAD : conclusion



Faire simple



Mêler BUA et PCI



Accompagnement  
de terrain



# PAPRICA

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA PRÉVENTION  
DES INFECTIONS ET LE CONTRÔLE DE L'ANTIBIORESISTANCE



# Généralités



> 30 professionnels



13 régions



BUA et PCI

	2024	2025											2026
	DEC	JANV	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL/AOÛT	SEPT	OCT	NOV	DEC	T1
Réunion de lancement	06-déc												
GT accès													
GT nouveaux thèmes													
GT infections urinaires													
GT architecture													
GT implémentation													
Site internet : validation du concept													
Livraison du site													
Plénière													
Site internet : Test et ajustement													
Lancement des nouveaux GT													





# Généralités

- Site **national**
- En **accès libre** pour tous (structures d'appui, ESMS, professionnels libéraux...)
- Objectif = proposer **aux EMA/EMH/CRA**tb**/C**p**ias** des outils à relayer auprès des soignants des ESMS
- Choix **restreint** d'outils pour **différents publics** et de différentes formes
- En ciblant prioritairement les **EHPAD**



# Généralités



**PAPRICA**

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA PRÉVENTION  
DES INFECTIONS ET AU CONTRÔLE DE L'ANTIBIORESISTANCE.



Etablissements d'hébergement pour personnes  
âgées dépendantes (Ehpad)



Structure pour personnes en situation de  
handicap



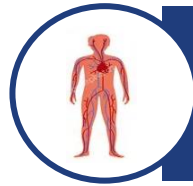
# Généralités



Outils stratégiques et  
d'implémentation



Outils d'aide à  
l'administration des ATB



Outils  
par organe



Outils  
régionaux



Prévention et contrôle  
des infections



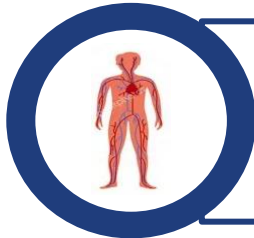
# Généralités



Outils stratégiques et  
d'implémentation



Outils d'aide à  
l'administration des ATB



Outils  
par organe



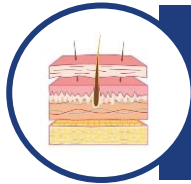
Outils  
régionaux



Prévention et contrôle  
des infections



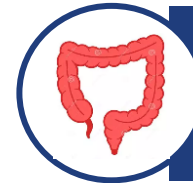
# Généralités



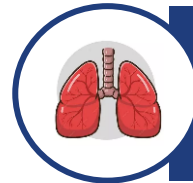
Cutané



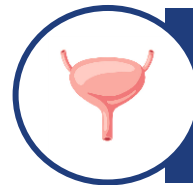
Dentaire



Digestif



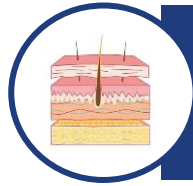
Respiratoire



Urinaire



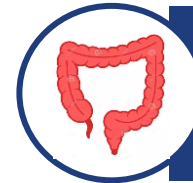
# Généralités



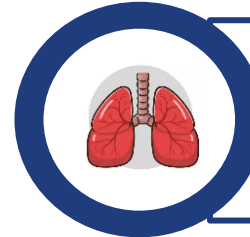
Cutané



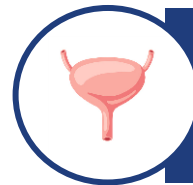
Dentaire



Digestif



Respiratoire



Urinaire





# Exemple du module respiratoire

## Quiz / e-learning



5 questions pour évaluer les connaissances

IDE AS



Cas clinique médecin pneumopathie d'inhalation - Questionnaire en ligne 5 questions

med



Cas clinique médecin PAC - Questionnaire en ligne

med

IDE Infirmier.e  
AS Aide soignant.e  
med Médecin généraliste

## Vaccination



Mémo vaccination soignants – PDF – 2 pages

med IDE pharm AS Co



Livret d'information du résident – word – 1 page

U Co



Formulaire de consentement - PDF

U Co



Troubles cognitifs et consentement - PDF

Co pharm U med



# Exemple du module respiratoire

## Prévention des pneumopathies d'inhalation



Récapitulatif des mesures de prévention - PDF

med

IDE



Posture et alimentation - PDF

U

IDE

AS

Retrouvez plus d'information sur l'hygiène bucco-dentaire dans le module dentaire du site

## Prévention des autres IRA



Équipements de protection individuelle recommandés en cas d'IRA - PDF

med

IDE

AS



Boîte à outils MATIS - site

med

IDE

pharm

AS

Co





# Exemple du module respiratoire

## Diagnostic des IRA



Diagnostic des IRA chez le sujet âgé  
- Vidéo / PDF / PPTX

med



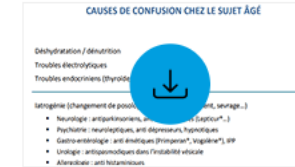
Conduite à tenir devant un résident  
confus / chuteur / altéré  
- Vidéo / PDF / PPTX

med



Conduite à tenir devant un résident avec  
fièvre / syndrome inflammatoire isolé  
- Vidéo / PDF / PPTX

med



Indication des prélèvements  
à visée diagnostique devant une IRA  
- PDF

med

IDE

pharm

## Prise en charge des IRA



Traitements des IRA chez le sujet âgé  
- Vidéo / PDF / PPTX

med



Mémo antibiothérapie - PDF

med



Protocole de réévaluation  
de l'antibiothérapie par l'IDE - PDF

med

IDE



Check list gestion d'une épidémie - word  
Création d'une courbe épidémique - excel

Co



med

IDE

pharm

AS

Co

Août 2025

## VACCINATION EN EHPAD

Pour protéger les résidents, vaccinez-les et incitez leur entourage à faire de même !

	VRS	Pneumocoque	Zona	COVID19	Grippe	Coqueluche	ET	Tétanos
Généralités	L'infection à VRS est responsable d'une hausse des hospitalisations et des décès chez les personnes âgées.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>	Le pneumocoque est la première cause de méningite et de pneumonie bactériennes.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>	Le zona peut donner des douleurs violentes et persistantes, impactant l'autonomie et la qualité de vie du résident.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>	Dans le monde, 80% des personnes décédées sont âgées de 60 ans et plus.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>	On estime, qu'en France, 2 000 vies/an sont sauvées chaque année chez les personnes de 65 ans et plus grâce à la vaccination.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>	Les personnes ayant des comorbidités ou celles âgées de 80 ans et plus, sont plus sujets aux formes graves.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>		En France, entre 2012 et 2021, 48 cas de tétanos ont été déclarés, tous chez des personnes non à jour de leur vaccination : 14 sont décédées.  Plus d'infos <a href="#">ici</a>
Pour qui ?	<ul style="list-style-type: none"><li>résidents ≥ 75 ans</li><li>résidents ≥ 65 ans avec pathologies respiratoires ou cardiaques chroniques</li></ul>	Tous les résidents sont concernés						
Comment ?	<p>Une dose unique</p> <p>Avec le vaccin <b>Arexvy®</b>, le vaccin <b>Abrysvo®</b> ou le vaccin <b>mRESVIA®</b>. Ces trois vaccins ne sont pas encore remboursés dans cette indication</p> <p>La nécessité d'une dose de rappel n'a pas encore été établie à ce jour</p>	<p>Une dose unique de <b>Prevenar20®</b></p> <p>Résident ayant reçu un schéma <b>Prevenar13®</b> + <b>Pneumovax®</b> : faire une dose de <b>Prevenar20®</b> si le schéma remonte à plus de 5 ans</p> <p>Résident ayant reçu un <b>Prevenar13®</b> OU un <b>Pneumovax®</b> : faire une dose de <b>Prevenar20®</b> si le vaccin remonte à plus de 1 an</p>	<p><b>Shingrix®</b> : 2 doses espacées d'au moins 2 mois</p> <p>Si antécédent de zona ou résident déjà vacciné par <b>Zostavax®</b> <sup>(1)</sup> → 2 doses de vaccins <b>Shingrix®</b> espacées d'au moins 2 mois, à débiter après un délai d'au moins 1 an après le zona ou le <b>Zostavax®</b></p>	<p>En EHPAD, 2 doses par an sont recommandées, espacées de 6 mois : une à l'automne et une au printemps</p> <p>Un délai minimum de 3 mois après une infection ou une précédente dose est à respecter</p>	<p>Une dose avant la période épidémique.</p> <p>Si disponible, privilégier le vaccin Haute Dose ou adjuvanté.</p> <p>Un <b>rappel</b> chaque année est nécessaire</p>	<p>Rappel à 25, 45, 65 ans puis tous les 10 ans à 75, 85, 95 ans...</p> <p>NB : le vaccin contre la coqueluche et le vaccin contre le tétanos sont obligatoirement combinés avec le vaccin contre la diphtérie et la poliomyélite.</p>		
Quand ?	Automne (1 fois)	Dès qu'on y pense (1 fois)	Dès qu'on y pense (1 fois)	Printemps et automne (annuel)	Automne (annuel)	Dès qu'on y pense (+ rappels)		
Co-administration	Co administration possible, sur des sites différents. Une limite pratique de 4 injections le même jour est généralement admise. Pas de délai particulier à respecter entre vaccins inertes s'ils ne sont pas réalisés le même jour <sup>(2)</sup>							
Par qui ?	Médecins, infirmiers, pharmaciens							



med

IDE

# Réévaluation par l'infirmier.e de l'antibiothérapie dans les pneumonies aiguës



Un antibiotique a été instauré chez le résident pour une pneumonie. Cette fiche permet de réévaluer le traitement et d'ajuster la durée.

Date du diagnostic :

Médecin :

Etiquette du résident

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

## Quand réévaluer ?

A la fin du 3<sup>ème</sup> jour d'antibiothérapie

Soit le...

## Quels critères réévaluer ?

	T°	PA systolique	FC	FR	Sa O2
valeur du résident					
norme	< 37,8°C	> 90mmHg	< 100/min	< 24/min	> 90%
Ok ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 critères ok

Informé le médecin traitant  
Tracer dans le dossier  
**Arrêt des antibiotiques à la fin du 3<sup>ème</sup> jour de traitement**

Soit le...

Au moins 1 critère non ok

Informé le médecin traitant  
Tracer dans le dossier  
**+/- réévaluation clinique**  
Nouvelle réévaluation à J5

Soit le...

	T°	PAS	FC	FR	Sa O2
valeur du résident					
Ok ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 critères ok

Au moins 1 critère non ok

Arrêt des antibiotiques à la fin du 5<sup>ème</sup> jour

Arrêt des antibiotiques à la fin du 7<sup>ème</sup> jour



med

IDE

AS

## PRÉVENONS LA PNEUMOPATHIE D'INHALATION

### 1/ POSITION DU RÉSIDENT

**ESSENTIEL !**

**ASSIS** Tête baissée = menton proche du torse

Dos droit, hanches  
à angle droit  
avec la chaise



Pieds ancrés  
dans le sol

**AU LIT**

Position la plus droite possible

Si matelas  
à air, mettre  
en dur quand  
la personne  
mange



Penser aux  
coussinets/  
boudins pour  
bien stabiliser  
la personne

Le résident doit rester assis 30 minutes après le repas

### 3/ PRIVILÉGIER LE MOMENT



Environnement  
calme



Pas de distraction  
visuelle



Tester la déglutition (<1,5cm, taille de la trachée)  
Adapter la texture

Penser aux couverts/  
assiettes/verres adaptés/  
pailles en silicone



### STIMULATION SENSORIELLE

Penser à la présentation des plats et à la qualité de la  
vaisselle. Une table agréable, c'est un plat qui donne envie !

Utiliser des plantes aromatiques, des épices, et laisser  
la porte des cuisines ouverte aux heures des repas

Assaisonner et varier le chaud et le froid

Proposer des apéritifs dinatoires pour le manger-main

### 2/ DÉ-PRESCRIPTION

Ré-évaluer la pertinence de certains médicaments :



- Les psychotropes
- Les anticholinergiques
- Les inhibiteurs de la pompe à protons



Médicaments écrasables



Calculateur charge anticholinergique



QUAND RÉALISER UN TEST DE DÉGLUTITION  
ET UNE ÉVALUATION NUTRITIONNELLE ?

• Survenue d'un 1<sup>er</sup> épisode de pneumopathie  
inhalation

► Au moindre doute devant un résident  
présentant : une baisse d'appétit, des difficultés  
ou des douleurs à la mastication/déglutition,  
un amaigrissement inexpliqué

### 4/ L'HYGIÈNE BUCCO-DENTO- -PROTHÉTIQUE

- Favoriser le repérage et le dépistage  
dès l'entrée en EHPAD (et même avant)
- Vérifier l'état bucco-dentaire des résidents  
(mycose, aphte, ...)
- Vérifier régulièrement l'adaptation des prothèses
- Boire un verre d'eau après chaque repas
- Soins de bouche matin et soir : à adapter  
en fonction de l'état bucco-dentaire du patient



Évaluation ARA/PAPRICA

- Entretien quotidien par brossage
- Brosse à dents à poils souples ou électrique
- Avec un dentifrice fluoré, non moussant
- En cas d'appareil dentaire :
  - Vérifier régulièrement l'adaptation  
des prothèses
  - Entretien quotidien à l'eau et au savon
  - Ne pas laisser tremper toute la nuit



Outils mnémotechniques pour un brossage efficace



# Exemple du module urinaire

## Colonisation urinaire



Colonisation urinaire  
- Vidéo / PDF / PPTX



3min pour moins de BU  
- Vidéo / PDF / PPTX

## Indication et réalisation des prélèvements urinaires



Arbre décisionnel suspicion d'IU  
- PDF

med

IDE



Argumentaire arrêt des BU  
- PDF

med



Affiche arrêt des BU  
- PDF

med

IDE

AS



Technique réalisation ECBU  
- PDF

IDE

AS



# Exemple du module urinaire

## Diagnostic des IU



IU et signes aspécifiques  
- Vidéo / PDF / PPTX

med



Conduite à tenir devant un résident  
confus / chuteur / altéré  
- Vidéo / PDF / PPTX

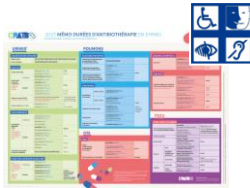
med



Conduite à tenir devant un résident avec  
fièvre / syndrome inflammatoire isolé  
- Vidéo / PDF / PPTX

med

## Prise en charge des IU



Mémo antibiothérapie - PDF

med



Nouvelles recommandations  
IUMACA - vidéo

med



Protocole de réévaluation IDE  
- PDF

med

IDE



# Exemple du module urinaire

## Prévention des IU



Prévention des IU  
- Vidéo / PDF / PPTX

med

IDE

AS



Mesures de prévention : récapitulatif  
- PDF

med

IDE

AS

## Gestion des dispositifs urinaires



Conduite à tenir devant une suspicion d'IU  
chez un résident sondé  
- Vidéo / PDF / PPTX

med



Prévention et gestion du risque infectieux  
patient sondé - PDF

med

IDE

AS



# Exemple du module implémentation

## Tableau de bord



Tableau de bord - excel

Co

## Les bases de l'implémentation



Les éléments clés du BUA en EHPAD - PDF

Dir





# Exemple du module implémentation

Communiquer  
sur le  
programme



Courrier pour la direction -  
word

Dir



Courrier pour les  
pharmaciens officinaux - pdf

pharm



Courrier pour les médecins  
généralistes - word

med

Engager  
les acteurs



Fiche de poste leader - word

Co



Charte d'engagement - word

Dir

Co



Plaquette « établissement  
engagé » - word

Dir

Co



# Tableau de bord



## TABEAU DE BORD

ANNÉE :

### REUNIONS EMH/EMA

NOMBRE	DATE	PRESENTS	NB PRESENTS
1	01/02/25		
2			
3	03/07/25		
4	04/09/25		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

### SUIVI DES CONTACTS VISITES/FORMATION

NOM ESMS	TYPE d'ESMS	NB DE LITS	PUI/SANS PUI	CONVENTION SIGNEE	DATE CONVENTION	LEADER CONTACTE
AAAAAAAAAAAA	FAM		SANS PUI	OUI		OUI
BBBBBBBBBBBB	IME		SANS PUI	NON		NON
CCCCCCCCCCCC	IME		SANS PUI	OUI		NON
DDDDDDDDDDDD	IME		SANS PUI	OUI		NON
EEEEEEEEEEEEEE	MAS		SANS PUI	OUI		NON
FFFFFFFFFFFFFF	IME		PUI	OUI		NON
FFFFFFFFFFFFFFGGGGGGGGGG	IME		PUI	NON		NON
FFFFFFFF	MAS		SANS PUI	NON		NON
HHHHHHHHHHHH	IME		PUI	NON		NON



## INDICATEURS

### PROFILS ETABLISSEMENT

	*ESMS PUI/SANS PUI	%PUI/SANS PUI
PUI	8	53,3%
SANS PUI	7	46,7%
(vide)	0	0,0%
<b>TOTAL ESMS</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

	*CONVENTION SIGNEE	%CONVENTION SIGNEE
NON	9	60,0%
OUI	6	40,0%
(vide)	0	0,0%

	*MEDCO ?	% MEDCO
NON	7	46,7%
OUI	8	53,3%
(vide)	0	0,0%

	*LEADER CONTACTE	% LEADER CONTACTE
NON	14	93,3%
OUI	1	6,7%
(vide)	0	0,0%

	*PROFIL ESMS RECU	% PROFIL ESMS RECU
NON	10	66,7%
OUI	5	33,3%
(vide)	0	0,0%

### FORMATION

*Nb FORMATIONS	Total
<b>Total</b>	<b>56</b>

	*FORMATION COMMUNE
NON	4
OUI	11
(vide)	0

*PERSONNES FORMEE Total	
Total	181

*THEMATIQUES FORMATION	
AUTRE	2
BP PRELEVEMENTS	4
BUA GENERALITES	1
INFECTION RESPIRATOIRE	2
INFECTION URINAIRE	3
PC	2
PS	1
(vide)	0



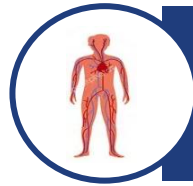
# Pages « outils régionaux »



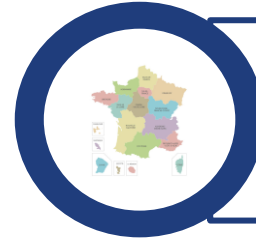
Outils stratégiques et  
d'implémentation



Outils d'aide à  
l'administration des ATB



Outils  
par organe



**Outils  
régionaux**



Prévention et contrôle  
des infections



# Pages « outils régionaux »



## Contacts

- CRA**t**b
- Cpi**a**s



## Outils stratégiques

- Charte d'engagement des EHPAD (2024) – lien



## Aide à l'administration des antibiotiques

- Mémo antibiothérapie CRA**t**b PDL (2024) – lien



## Dentaire

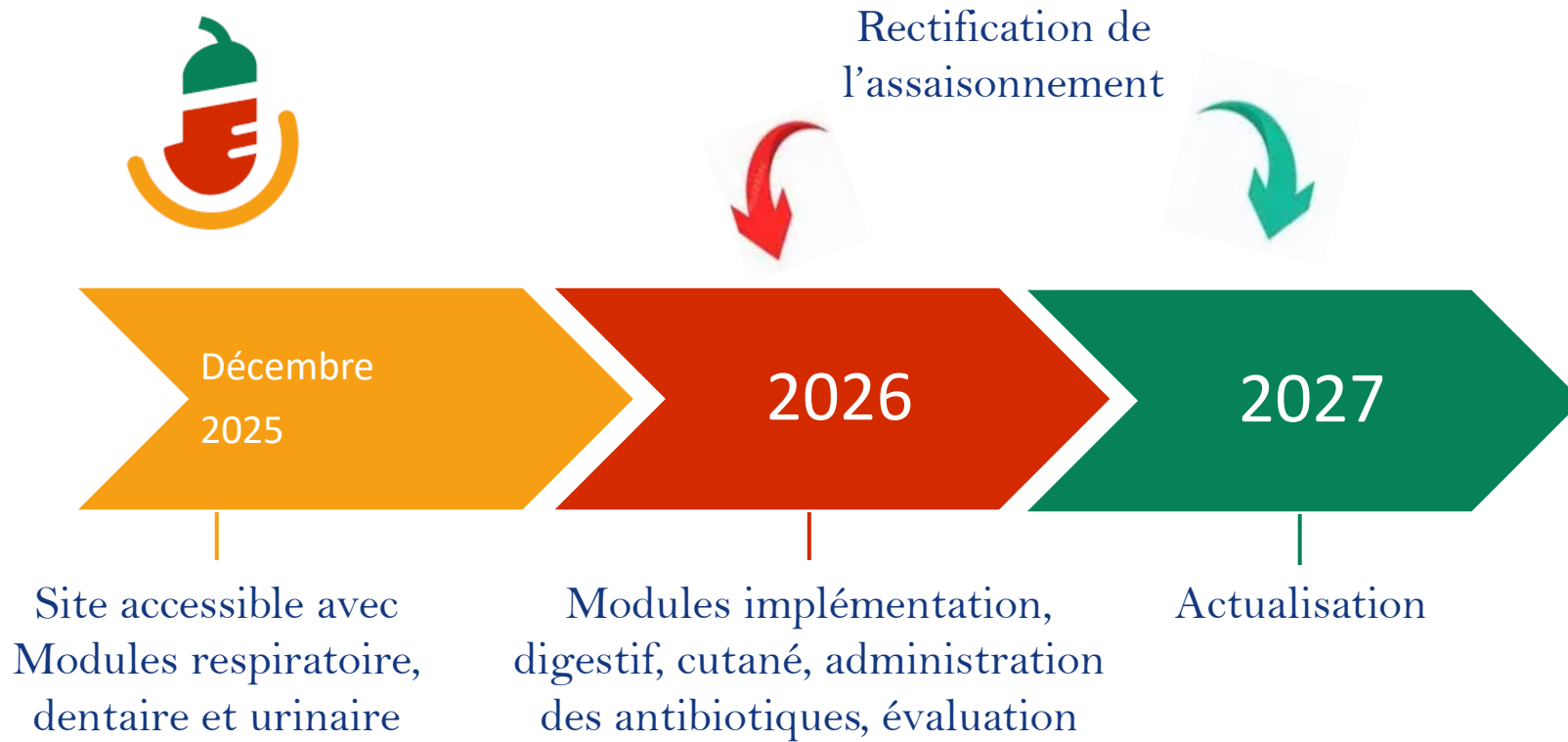


## Respiratoire

- Equipements de protection individuelle (EPI) recommandés pour la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA) – 2025
- Conseils d'utilisation des installations de ventilation, climatisation et de réfrigération en période de COVID-19 (2021)



# Calendrier





# Et si vous ajoutiez une touche de PAPRICA au BUA ?



Merci à l'ensemble du  
groupe de travail

