



MISSION NATIONALE SPIADI RAPPORT NATIONAL (version, transmise à SPF – 2025)

Observation des pratiques

Pose des cathéters,

pose d'aiguille sur CCI, manipulations des lignes, réfection de pansement d'un cathéter central.

Résultats de la campagne OBSERVA4 menée en 2025, et évolutions 2023-2025.

RÉDACTION DU RAPPORT

Nicolas DUFLOT

Maris DUSSARTRE

Mathilde FARIZON

Florent GOUBE

Anne-Sophie VALENTIN

Nathalie VAN DER MEE-MARQUET

SOMMAIRE.	3
Résumé synthétique du rapport.	4
Liste des abréviations.	6
Liste des tableaux et figures.	7
1 Introduction.	8
2 Méthodologie	8
3 La participation des établissements de santé.	8
4 Les évaluations des pratiques.	9
5 Les résultats de l'évaluation des pratiques.	11
5.1 Indicateurs.	11
La pose des cathéters veineux centraux et des midlines avec prolongateur intégré.	11
Les manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central et d'un midline avec prolongateur intégré	12
Les réfections de pansement des cathéters veineux centraux et midlines avec prolongateur intégré	13
La pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré.	14
5.2 Les cathéters veineux centraux.	15
La pose d'un cathéter veineux central	15
La réfection du pansement d'un cathéter veineux central	16
Manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central	17
Pose d'une aiguille sur CCI	18
Manipulations distales d'une ligne d'un cathéter veineux central	19
5.3 Les cathéters artériels.	19
La pose d'un cathéter artériel	20
La réfection du pansement d'un cathéter artériel	20
Manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter artériel	20
Manipulations distales d'une ligne d'un cathéter artériel	21
5.4 Les midlines avec prolongateur intégré.	21
La pose d'un midline avec prolongateur intégré	22
La réfection du pansement d'un midline avec prolongateur intégré	22
Manipulations proximales d'une ligne d'un midline avec prolongateur intégré	22
Manipulations distales d'une ligne d'un midline avec prolongateur intégré	23
5.5 Les CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré.	23
La pose d'un midline avec prolongateur intégré	24
Manipulations d'une ligne d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré	25
5.6 Rinçage pulsé des cathéters chez m'adulte	26
Opportunité de rinçage à la seringue	26
Matériels, technique du rinçage à la seringue et élimination des matériels utilisés.	26
5.7 Focus en lien avec les résultats de la surveillance des bactériémies liées à un cathéter.	28
La pose et la gestion des CVCs dans les services de réanimation adulte	28
La pose et la gestion des midlines avec prolongateur intégré dans les services de chirurgie et de SMR	29
6 Synthèse, discussion générale et perspectives.	31
7 Références.	32
Annexes.	33
Liste de établissements participants.	52

RESUME SYNTHETIQUE.

Au total 337 établissements de santé ont participé à la 6^{ième} campagne d'évaluation des pratiques OBSERVA4 (+ 9 % / 2024), et 7324 observations ont été documentées (+4 % / 2024).
Les indicateurs nationaux montrent que des taux de conformité sont > 60 % dans un cas sur deux, et progressent significativement depuis 2023 dans 9 cas.

Indicateurs nationaux : taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters			Pansements			Manipulations proximales des lignes	
	Cathéters veineux centraux	Midlines avec PI	CVPs courts et midlines sans PI	Cathéters veineux centraux	Midlines avec PI		Cathéters veineux centraux	Midlines avec PI
Hygiène de l'opérateur	45 %	37 % ↑	31 % ↑	31 % ↑	27 %		54 % ↑	30 % ↑
Hygiène du patient	85 %	69 %		92 % ↑	93 % ↑		87 %	76 %
Préparation cutanée	66 %	71 % ↑	63 %	24 % ↑	19 %	Préparation du site de branchement	42 %	27 %

Pour les cathéters veineux centraux, 75 % des taux de conformité sont > 60 %, et 8 taux progressent depuis 2023, dont l'hygiène des mains pour la réfection des pansements et les manipulations proximales.
Pour les cathéters artériels, 76 % des taux de conformité sont > 60 %, et la conformité de l'hygiène des mains progresse pour la pose.
Pour les midlines avec prolongateur intégré, 75 % des taux de conformité sont > 60 %, et 4 taux progressent, dont l'hygiène des mains et l'utilisation de la chlorhexidine alcoolique 2 % pour la pose.
Pour la pose d'aiguille sur CCI, 83 % des taux de conformité sont > 60 %, et l'hygiène des mains progresse.
Pour les CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré, 83 % des taux de conformité sont > 60 %, 8 progressent de façon significative, et un est en recul.
Ces résultats permettent de définir des priorités d'action pour 2025, et doivent encourager les professionnels de terrain à utiliser les outils pédagogiques SPIADI qui ont été construits pour répondre aux besoins en formation identifiés.

Synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters			Pansements			Manipulations des lignes		
	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation du site de branchement
Cathéters veineux centraux									
Tenue de l'opérateur	95 %	84 %		83 % ↑	93 % ↑		88 % ↓	85 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	47 %			43 % ↑			58 % ↑		
Peau propre			95 %			79 % ↑			
Chlorhexidine alcoolique 2 %			74 %			47 %			
Compresse/applicateur stérile			95 %			97 %			95 % ↑
Désinfection de la connectique									97 % ↑
Alcool 70%									47 % ↑
Désinfection des valves avant utilisation									89 %
Friction 15 secondes									73 %
Cathéters artériels									
Tenue de l'opérateur	84 %	44 %		90 %	75 %		93 %	80 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	53 % ↑			27 %			60 %		
Peau propre			97 %			67 %			
Chlorhexidine alcoolique 2 %			84 %			80 %			
Compresse/applicateur stérile			100 %			95 %			93 %
Désinfection de la connectique									100 %
Alcool 70%									13 %
Désinfection des valves avant utilisation									100 %
Friction 15 secondes									67 %
Midlines avec prolongateur intégré									
Tenue de l'opérateur	76 %	69 %		69 % ↑	93 % ↑		73 %	76 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	43 % ↑			36 %			35 %		
Peau propre			94 %			70 %			
Chlorhexidine alcoolique 2 %			78 % ↑			47 %			
Compresse/applicateur stérile			98 %			91 %			97 %
Désinfection de la connectique									100 %
Alcool 70%									32 %

Désinfection des valves avant utilisation				96 %
Friction 15 secondes				88 %
Pose d'aiguille sur CCI				
Tenue de l'opérateur	59 %	92 %		
Hygiène des mains de l'opérateur	78 % ↑			
Peau propre			95 % ↓	
Chlorhexidine alcoolique 2 %			98 %	
Compresse/applicateur stérile			96 %	
CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré				
Tenue de l'opérateur	98 %		98 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	31 % ↑		62 % ↑	
Peau propre			96 % ↓	
Antiseptique alcoolique majeur			85 % ↑	
Compresse/applicateur stérile			95 % ↑	82 % ↑
Désinfection de la connectique				86 % ↑
Alcool 70%				61 % ↑
Désinfection des valves avant utilisation				86 % ↑
Friction 15 secondes				59 %

LISTE DES ABRÉVIATIONS.

AMM	Autorisation de Mise sur le Marché
ATS	Antiseptique
CA	Cathéter Artériel
CCI	Chambre à Cathéter Implantable
CH	Centre Hospitalier
CHL	Chlorhexidine
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CHR	Centre Hospitalier Régional
CLCC	Centre de Lutte Contre le Cancer
CL-MCO	Clinique/hôpitaux privés de médecine, chirurgie, obstétrique de court séjour
CVC	Cathéter Veineux Central
CVO	Cathéter Veineux Ombilical
CVP	Cathéter Veineux Périphérique
DCMF	Désinfection Chirurgicale des Mains par Friction (friction chirurgicale des mains)
E-DIA	Établissement de Dialyse
E-HAD	Établissement d'Hospitalisation à Domicile
E-PSY	Établissement spécialisé de Psychiatrie
E-SLD	Établissement de Soins de Longue Durée
E-SSR	Établissement de Soins de Suite et Réadaptation
FHA	Friction Hydro-Alcoolique (pour la désinfection des mains)
HA	Hôpitaux des Armées
HDM	Hygiène Des Mains
HL	Hôpitaux locaux (devenu Centre Hospitalier)
IADE	Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat
IDE	Infirmier Diplômé d'Etat
MID	Abord veineux profond à insertion périphérique
MID-PI	MID avec Prolongateur Intégré
PICC	Cathéter veineux central à insertion périphérique
PVPI	Povidone iodée

LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES.

TABLEAU 1. Participation des entités juridiques au programme d'évaluation des pratiques 2025, selon la région.

TABLEAU 2. Les évaluations de pratiques (SPIADI ; 2025).

TABLEAU 3. Indicateur de la SNPIA pour la pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse) (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 4. Indicateur SPIADI pour la pose d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 5. Indicateur de la SNPIA pour les manipulations proximales des lignes d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 6. Indicateur SPIADI pour les manipulations proximales des lignes d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 7. Indicateur SPIADI pour la réfection de pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 8. Indicateur SPIADI pour la réfection de pansement d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 9. Indicateur de la SNPIA pour la pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 10. Evaluation du respect des opportunités du rinçage d'un cathéter (SPIADI ; 2025).

TABLEAU 11. Matériels utilisés, technique du rinçage à la seringue et élimination des matériels (SPIADI ; 2025).

TABLEAU 12. Pose et gestion des CVCs dans les services de réanimation adulte (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 13. Pose et gestion des midlines avec prolongateur intégré dans les services de chirurgie et SMR adulte (SPIADI 2023-2025).

FIGURE 1. Distribution des 278 établissements prioritaires ayant participé à au programme d'évaluation des pratiques 2025.

FIGURE 2. Les observations de pratiques (SPIADI ; 2023-2025).

FIGURE 3. Attendu concernant l'hygiène des mains et le port de gants pour les manipulations proximales.

FIGURE 4. Attendu concernant l'hygiène des mains et le port de gants pour la pose d'aiguille sur CCI.

FIGURE 5. Technique du rinçage à la seringue selon le cathéter (SPIADI ; 2025)

FIGURE 6. Élimination des seringues (SPIADI ; 2025)

TABLEAUX EN ANNEXE.

TABLEAU A1. Tenue et hygiène des mains pour la pose d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2020-2025).

TABLEAU A2. Utilisation de l'échoguidage pour la pose des cathéters centraux (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A3. Préparation de la peau avant insertion d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A4. Tenue et hygiène des mains pour la réfection du pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A5. Préparation cutanée lors de la réfection du pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A6. Manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A7. Pose d'une aiguille sur CCI (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A8. Manipulations distales d'une ligne d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A9. Pose d'un cathéter artériel chez l'adulte (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A10. Réfection du pansement d'un cathéter artériel (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A11. Manipulations proximales d'une ligne de cathéter artériel (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A12. Manipulations distales d'une ligne de cathéter artériel (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A13. Pose d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A14. Réfection du pansement d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A15. Manipulations proximales d'une ligne de midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A16. Manipulations distales d'une ligne de midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A17. Pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU A18. Manipulations d'une ligne de CVP court ou midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU R1. Indicateur régional 2025 pour la pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse) (SPIADI ; 2025).

TABLEAU R2. Indicateur régional 2025 pour la pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2025).

TABLEAU R3. Indicateur régional 2025 pour les manipulations proximales des lignes d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2025).

TABLEAU R4. Indicateur régional 2025 pour la réfection de pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2025).

1. INTRODUCTION.

Dans le cadre de la Stratégie Nationale 2022-2027 et de la certification des établissements par la Haute Autorité de Santé, les équipes en charge de la prévention du risque infectieux au niveau local sont fortement encouragées à développer dans leur établissement une stratégie multimodale de prévention des infections liées à un dispositif invasif, combinant la surveillance des infections, l'évaluation des pratiques, l'analyse des causes des infections liées à un dispositif intravasculaire, et la formation des professionnels.

Observer les pratiques de pose des cathéters, pose d'aiguille sur CCI, l'utilisation des lignes et la réfection des pansements des cathéters centraux, permet de détecter les écarts entre les recommandations et les pratiques, comprendre les freins à l'application des mesures de prévention, et déterminer de manière précise les besoins en formation.

OBSERVA4 est le protocole national à disposition de tous pour réaliser les observations de pratiques.

Nous rapportons ici les résultats de la 6^{ième} campagne OBSERVA4, qui a eu lieu entre le 1^{er} janvier et le 15 juillet 2025.

2. METHODOLOGIE.

OBSERVA4 est proposé à tous les établissements de santé. Il s'agit de l'observation directe des pratiques des professionnels de santé (IDE et IDE spécialisés, médecins et internes, sages-femmes, manipulateurs en radiologie, étudiants) en charge de la pose de dispositifs invasifs (CVC, PICCline, cathéter de dialyse, cathéter artériel, CVP court, MIDline), de la pose d'aiguille sur CCI, des manipulations des lignes, et de la réfection des pansements des cathéters veineux centraux.

Les observations sont réalisées par un professionnel formé (hygiéniste, référent hygiène), et immédiatement suivies d'un entretien dirigé visant à comprendre les freins à l'application des recommandations, le cas échéant. Les observations ne visent pas à évaluer les gestes dans leur entièreté, mais à juger de la qualité de la préparation cutanée réalisée avant l'insertion d'un cathéter ou d'une aiguille sur CCI, et des conditions d'asepsie lors des manipulations et de la réfection des pansements des cathéters centraux.

Les observations sont réalisées à l'aide de 6 grilles standardisées et d'un guide technique pour la formation au remplissage des grilles. L'ensemble des documents est téléchargeable sur le site spiadi.fr.

Le nombre d'observations recommandé est de 30 par établissement participant, et au minimum de 5. Les observations peuvent être réalisées un jour donné ou non, dans un ou plusieurs services ; un même professionnel pouvant être observé pour des gestes différents. Les fiches sont saisies sur le serveur sécurisé spiadi.fr et validées par les responsables locaux. L'analyse des résultats est réalisée par l'équipe SPIADI sur la base des référentiels en vigueur aujourd'hui.

3. LA PARTICIPATION DES ETABLISSEMENTS DE SANTE.

En 2025, les évaluations de pratiques ont été menées dans **310 entités juridiques** parmi les 2 646 entités juridiques identifiées sur la base FINESS 2025 (12% des entités juridiques du territoire ;11% en 2024) (tableau 1). La participation varie selon les régions, de 9,1% des entités juridiques prioritaires en Guyane à 33,3% pour l'île de la Réunion

TABLEAU 1. Participation des entités juridiques au programme d'évaluation des pratiques 2025, selon la région.

	TOUTES ENTITES JURIDIQUES (%)	ENTITES JURIDIQUES PRIORITAIRES (%)*
Attendues	2 646	1 265
Participant	310 (12 %)	257 (20 %)
ARA	20/316 (6,3)	19/161 (11,8)
BFC	9/132 (6,8)	9/55 (16,4)
BRETAGNE	11/106 (10,4)	11/44 (25,0)
CVDL	18/101 (17,8)	14/45 (31,1)
GE	32/215 (14,9)	23/100 (23,0)
HDF	31/221 (14,0)	22/121 (18,2)
IDF	46/332 (13,9)	40/209 (19,1)
NORMANDIE	22/137 (16,1)	21/64 (32,8)
Nelle AQUITAINE	27/262 (10,3)	24/117 (20,5)
OCCITANIE	35/295 (11,9)	25/105 (23,8)
PDL	6/136 (4,4)	6/51 (11,8)
PACA	38/263 (14,4)	28/123 (22,8)
CORSE	2/28 (7,1)	2/14 (14,3)
GUADELOUPE	5/31 (16,1)	5/17 (29,4)
GUYANE	1/16 (6,3)	1/11 (9,1)
MARTINIQUE	2/19 (10,5)	2/13 (15,4)
Nelle Calédonie	3	-
REUNION	5/36 (13,9)	5/15 (33,3)

*les établissements prioritaires regroupent les CHU, CHR, HA, CL-MCO, CLCC et E-DIA.

Les 310 entités juridiques représentent **337 établissements de santé**, dont **278 établissements prioritaires** (257 entités juridiques) (CHU, CH, HA, cliniques privées de court séjour, CLCC et établissements spécialisés pour la dialyse)(+ 4,5% / 2024). Comme en 2024, les 17

régions ont été représentées, et 3 établissements de Nouvelle Calédonie ont participé à la campagne. (figure 1).

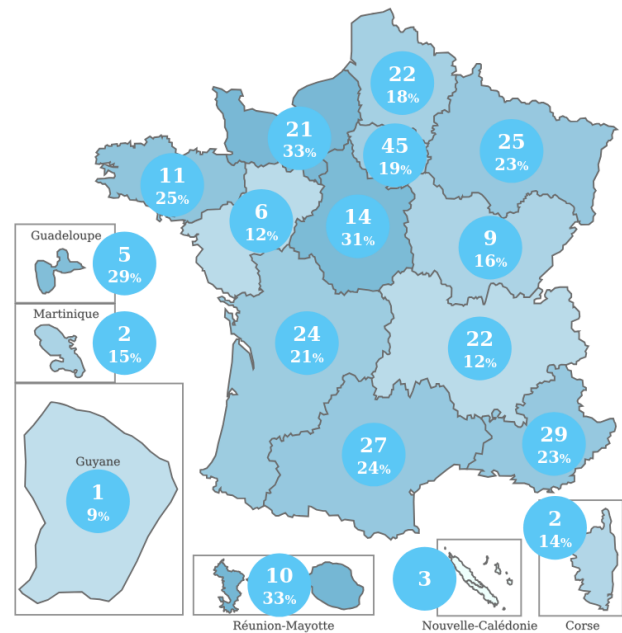
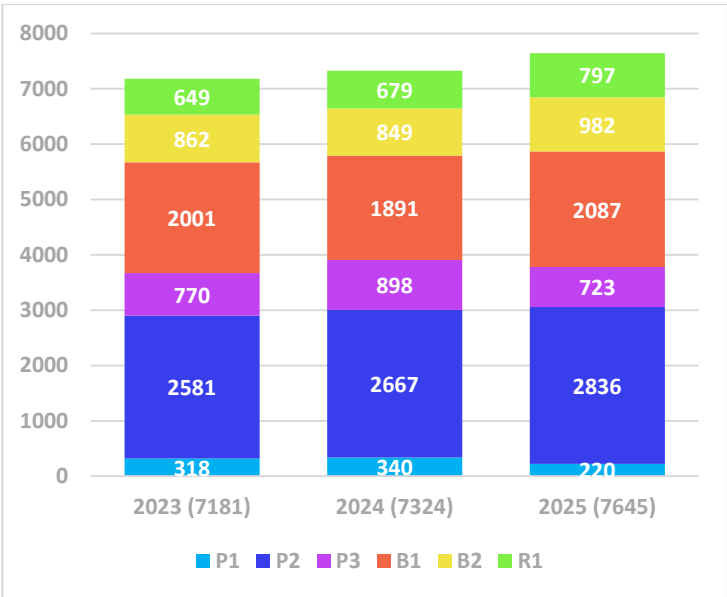


FIGURE 1. Distribution des 278 établissements prioritaires ayant participé au programme d'évaluation des pratiques 2025 (le gradient indique le % d'entités juridiques prioritaires ayant participé par rapport aux entités juridiques attendues)

4. LES EVALUATIONS DES PRATIQUES.

En 2025, **7 645 observations ont été faites** (+4% / 2024) : 3 056 poses de cathéters (40%), 723 poses d'aiguilles sur CCI (9,5%), 3 069 manipulations de lignes (40%) et 797 réfections de pansement d'un cathéter (10%) (figure 2).



P1 Pose d'un cathéter central, d'un cathéter artériel ou d'un midline avec prolongateur intégré
P2 Pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré
P3 Pose d'aiguille sur CCI
B1 Manipulation distale sur une ligne
B2 Manipulation proximale sur une ligne d'un cathéter central, d'un cathéter artériel ou d'un midline avec prolongateur intégré
R1 Réfection d'un pansement d'un cathéter central, d'un cathéter artériel, d'un midline avec prolongateur intégré ou d'une CCI.

FIGURE 2. Les observations de pratiques (SPIADI ; 2023-2025).

TABLEAU 2. Les évaluations des pratiques (SPIADI ; 2025).

	Nombre d'observations selon le statut du patient				
	adulte	Pédiatrique ou néonatal			Tous
		<1 mois	1-30 mois	>30 mois	
Cathéters veineux centraux					
Pose d'un cathéter veineux central	135	1	0	1	135
CVC	53				53
PICC	43			1	44
Cathéter de dialyse	14				14
Cathéter central autre	25	1			26
Pose d'une aiguille sur CCI	708		7	8	723
Réfection de pansement d'un cathéter veineux central	628		3	20	651
CVC	87		3	14	104
CCI	12			1	13
PICC	260			5	265
Cathéter de dialyse	267				267
Cathéter central autre	2				2
Manipulation proximale d'une ligne d'un cathéter veineux central	896			34	930
CVC	150			14	164
CCI	177			15	192
PICC	171			5	176
Cathéter de dialyse	398				398
Manipulation distale d'une ligne d'un cathéter veineux central	2036			51	2087
CVC	202			19	221
CCI	216			8	224
PICC	133			7	140
Cathéter de dialyse	31				31
Cathéter central autre	7			2	9
Cathéters artériels					
Pose d'un cathéter artériel	32				32
Réfection de pansement d'un cathéter artériel	40			1	41
Manipulation proximale d'une ligne d'un cathéter artériel	15				15
Manipulation distale d'une ligne de cathéter artériel	13				13
Midline avec prolongateur intégré					
Pose d'un midline avec prolongateur intégré	51				51
Réfection de pansement d'un midline avec prolongateur intégré	105				105
Manip. proximale d'une ligne d'un midline avec PI	37				37
Manipulation distale d'une ligne Midline avec PI	87				87
CVPs courts et midlines avec prolongateur intégré					
Pose d'un CVP	2725	21	15	55	2816
Pose d'un midline sans PI	20				20
Manipulation d'une ligne de midline sans PI	14				14
Manipulation d'une ligne de CVP court	1333			15	1348
Toutes observations pour la campagne 2025	7428	22		195	7645

5. LES RESULTATS DE L'EVALUATION DES PRATIQUES.

5.1 Indicateurs.

Les indicateurs concernent le secteur adulte.

Les résultats régionaux des indicateurs de la SNPIA sont présentés en annexe (tableaux R1-R4). Ceux relatifs aux indicateurs SPIADI ne sont pas suffisamment robustes pour être présentés.

SYNTHESE DES RESULTATS POUR 2025.

Les taux de conformité sont > 60 % dans 9 cas sur 20 (45 %), et ils progressent de façon significative depuis 2023 dans 9 cas sur 20 (45 %).

Indicateurs nationaux : synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters			Pansements			Manipulations proximales des lignes	
	Cathéters veineux centraux	Midlines avec PI	CVPs courts et midlines sans PI	Cathéters veineux centraux	Midlines avec PI		Cathéters veineux centraux	Midlines avec PI
Hygiène de l'opérateur	45 %	37 % ↑	31 % ↑	31 % ↑	27 %		54 % ↑	30 % ↑
Hygiène du patient	85 %	69 %		92 % ↑	93 % ↑		87 %	76 %
Préparation cutanée	66 %	71 % ↑	63 %	24 % ↑	19 %	Préparation du site de branchement	42 %	27 %

La pose des cathéters veineux centraux (CVC, PICC, cathéter de dialyse) et des midlines avec prolongateur intégré.

Les indicateurs relatifs à la pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse) ou d'un midline avec prolongateur intégré comprennent 3 taux de conformité : le 1^{er} pour l'hygiène de l'opérateur (tenue de l'opérateur, hygiène des mains), le 2^{ème} pour l'hygiène du patient (tenue du patient), et le 3^{ème} pour la préparation cutanée juste avant l'insertion du cathéter.

En 2025, 44 établissements ont mené des observations de pose d'un cathéter veineux central. Les taux de conformité ont été respectivement 45 % pour l'hygiène de l'opérateur, 85 % pour celle du patient, et 66 % pour la préparation cutanée, sans évolution significative depuis 2023 (tableau 3). L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% progresse encore, mais l'évolution n'est plus significative depuis 2023.

TABLEAU 3. Indicateur de la SNPIA pour la pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse) (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N établissements	51	53	44	
N poses d'un cathéter veineux central	164	185	110	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	41 (67)	38 (68)	45 (50)	0,333
Casaque stérile	97 (159)	97 (180)	97 (107)	1
Coiffe conforme	94 (154)	92 (171)	98 (108)	0,113
Masque chirurgical conforme	98 (160)	96 (178)	98 (108)	0,636
Hygiène des mains conforme (DCMF conforme (pré-requis, gestuelle, durée) et gants stériles)	43 (71)	39 (73)	46 (51)	0,493
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	-	81 (150)	85 (93)	0,450
Tenue propre	96 (158)	98 (182)	99 (109)	0,300
Coiffe conforme	-	86 (159)	86 (95)	0,920
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	89 (146)	93 (172)	92 (101)	0,443
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	60 (98)	64 (118)	66 (73)	0,516
Peau propre ou nettoyée si souillures visibles	99 (162)	96 (178)	95 (105)	0,187
Utilisation de la chlorhexidine alcoolique 2%	63 (104)	72 (133)	74 (81)	0,121
Utilisation d'un applicateur ou de compresses stériles pour appliquer l'antiseptique	99 (162)	96 (178)	96 (106)	0,262
Séchage spontané de l'antiseptique	97 (159)	95 (175)	95 (104)	0,506

En 2025, 23 établissements ont mené des observations de pose de midline avec prolongateur intégré (tableau 4). Les taux de conformité ont été 37 % pour l'hygiène de l'opérateur, 69 % pour celle du patient, et 71 % pour la préparation cutanée du site d'insertion, en progression significative depuis 2023 pour l'hygiène de l'opérateur et la préparation cutanée. Le taux de conformité pour l'hygiène du patient est significativement inférieur pour la pose de midline avec prolongateur intégré, comparé à celui observé pour la pose des cathéters veineux centraux (35 % vs. 93 % ; p = 0,020).

TABLEAU 4. Indicateur SPIADI pour la pose d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N établissements	25	28	23	
N poses d'un midline avec prolongateur intégré	75	108	51	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	21 (16)	42 (45)	37 (19)	0,015
Casque stérile	99 (74)	99 (107)	92 (47)	0,059
Coiffe conforme	93 (70)	86 (93)	94 (48)	0,153
Masque chirurgical conforme	97 (73)	98 (108)	90 (46)	0,072
Hygiène des mains conforme (DCMF conforme (pré-requis, gestuelle, durée) et gants stériles)	23 (17)	47 (51)	43 (22)	0,003
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	-	72 (78)	69 (35)	0,641
Tenue propre	100 (75)	97 (105)	96 (49)	0,195
Coiffe conforme	-	83 (90)	78 (40)	0,455
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	88 (66)	79 (85)	76 (39)	0,165
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	37 (28)	50 (54)	71 (36)	0,001
Peau propre ou nettoyée si souillures visibles	99 (74)	95 (103)	94 (48)	0,378
Chlorhexidine alcoolique 2%	37 (28)	56 (60)	78 (40)	<0,001
Compresse ou applicateur stérile	92 (69)	95 (103)	98 (50)	0,317
Séchage spontané de l'antiseptique	95 (71)	98 (106)	96 (49)	0,470

Les manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse) et d'un midline avec prolongateur intégré

Pour les manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central ou d'un midline avec prolongateur intégré, les indicateurs comprennent 3 taux : le 1^{er} évaluant l'hygiène de l'opérateur (tenue, hygiène des mains et port de gants stériles), le 2^{ème} évaluant l'hygiène du patient (tenue propre, masque conforme) et le 3^{ème} évaluant la préparation du site de branchement (désinfection de la connectique avec des compresses imprégnées d'alcool à 70% et désinfection des valves par friction de 15 secondes avec de l'alcool à 70%).

En 2025, 129 établissements ont mené des observations de manipulations proximales des lignes des CVC, PICC, cathéter de dialyse et CCI (tableau 5). Les taux de conformité ont été respectivement 54 % pour l'hygiène de l'opérateur, 87 % pour celle du patient, et 42 % pour la préparation du site de branchement (tableau 4). L'hygiène de l'opérateur progresse significativement depuis 2023, ainsi que la conformité de la préparation du site de branchement. Toutefois, le taux de conformité du port du masque diminue significativement sur la période d'étude.

TABLEAU 5. Indicateur de la SNPIA pour les manipulations proximales des lignes d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N établissements	123	121	129	
N manipulations proximales	978	745	896	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	43 (419)	48 (361)	54 (486)	<0,001
Tenue propre	100 (97)	99 (736)	99 (887)	0,150
Masque chirurgical conforme	95 (929)	88 (654)	88 (788)	<0,001
Hygiène des mains conforme (pré-requis, gestuelle de la friction hydro-alcoolique, et gants stériles)	43 (423)	50 (375)	58 (516)	<0,001
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	87 (850)	82 (610)	87 (778)	0,005
Tenue propre	99 (966)	98 (728)	97 (868)	0,019
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	88 (859)	84 (62)	89 (741)	0,004
Site de branchement : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	25 (248)	24 (178)	42 (377)	<0,001
Désinfection connectique avec alcool 70%	27 (264)	28 (210)	48 (426)	<0,001
Compresse stérile	94 (917)	92 (684)	95 (852)	0,025
Désinfection de la valve utilisée	86 (155/180)	88 (220/249)	89 (338/379)	0,573
Friction de la valve 15 sec	73 (13)	66 (164)	73 (276)	0,120
Désinfection valve avec alcool 70%	18 (32)	33 (83)	44 (168)	<0,001

En 2025, 14 établissements ont mené des observations de manipulations proximales des lignes de midline avec prolongateur intégré (tableau 6). Les taux de conformité ont été de 30% pour l'hygiène de l'opérateur, de 76% pour celle du patient, et de 27% pour la préparation du site de branchement, sans progression sur la période 2023-2025. Le taux de conformité pour l'hygiène de l'opérateur est significativement inférieur pour la pose de midline avec prolongateur intégré, comparé à celui observé pour la pose des cathéters veineux centraux (30 % vs. 54 % ; p = 0,003).

TABLEAU 6. Indicateur SPIADI pour les manipulations proximales des lignes de midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N établissements	24	35	14	
N manipulations proximales	52	54	37	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	17 (9)	39 (21)	30 (11)	0,048
Tenue propre	100 (52)	96 (52)	100 (37)	0,340
Masque chirurgical conforme	90 (47)	67 (36)	73 (27)	0,012
Hygiène des mains conforme (pré-requis, gestuelle de la friction hydro-alcoolique, et gants stériles)	21 (11)	43 (23)	35 (13)	0,060
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	77 (40)	67 (36)	76 (28)	0,444
Tenue propre	100 (52)	91 (49)	100 (37)	0,015
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	76 (38)	71 (36)	75 (27)	0,059
Site de branchement : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	25 (13)	26 (14)	27 (10)	0,977
Désinfection connectique avec alcool 70%	33 (17)	39 (21)	32 (12)	0,745
Compresse stérile	90 (47)	94 (51)	97 (36)	0,427
Désinfection de la valve utilisée	88 (36/41)	95 (38/40)	96 (25/26)	0,458
Friction de la valve 15 sec	66 (27)	73 (29)	88 (23)	0,118
Désinfection valve avec alcool 70%	29 (12)	45 (18)	46 (12)	0,248

Les réfections de pansement des cathéters veineux centraux et midlines avec prolongateur intégré.

Pour la réfection d'un pansement de cathéter veineux central ou de midline avec prolongateur intégré, les indicateurs comprennent 3 taux de conformité : le 1^{er} concernant l'hygiène de l'opérateur (tenue de l'opérateur, l'hygiène des mains et port de gants stériles), le 2^{ième} pour l'hygiène du patient (masque chirurgical) et le 3^{ième} évaluant la préparation cutanée juste avant la pose du nouveau pansement (peau nettoyée systématiquement, utilisation d'un applicateur ou de compresses stériles pour appliquer la chlorhexidine alcoolique à 2% et respect du séchage spontané de l'antiseptique).

En 2025, 107 établissements ont mené des observations de réfection de pansement d'un cathéter veineux central. Les taux de conformité ont été de 31 % pour l'hygiène de l'opérateur, 92 % pour celle du patient, et 24 % pour la préparation de la peau avant la pose du nouveau pansement (tableau 7). L'hygiène de l'opérateur progresse significativement depuis 2023, en lien avec l'amélioration du port de la coiffe, du masque et de l'hygiène des mains. De même, la préparation cutanée progresse significativement du fait de l'amélioration du nettoyage systématique de la peau lors de la réfection du pansement.

TABLEAU 7. Indicateur SPIADI pour la réfection de pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N établissements	82	100	107	
N réfections de pansement d'un cathéter central (CVC, PICC, cathéter de dialyse de courte durée)	284	326	358	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	20 (56)	27 (88)	31 (110)	0,006
Tenue propre	98 (227)	99 (323)	97 (347)	0,143
Coiffe conforme	66 (186)	73 (239)	80 (288)	<0,001
Masque chirurgical conforme	90 (256)	95 (309)	96 (343)	0,008
Hygiène des mains conforme (friction conforme (pré-requis, gestuelle, durée) et gants stériles)	26 (73)	39 (126)	37 (131)	0,002
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	85 (241)	88 (288)	92 (330)	0,013
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	85 (241)	88 (298)	92 (330)	0,013
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	21 (60)	20 (68)	24 (88)	0,013
Peau nettoyée	61 (174)	69 (224)	76 (273)	<0,001
Chlorhexidine alcoolique 2%	54 (155)	48 (156)	47 (168)	0,182
Compresse ou applicateur stérile	97 (275)	97 (316)	97 (346)	0,977
Séchage spontané de l'antiseptique	88 (249)	90 (295)	91 (325)	0,379

En 2025, 105 établissements ont mené des observations de réfection de pansement de midline avec prolongateur intégré. Les taux de conformité ont été respectivement de 27 % pour l'hygiène de l'opérateur, 93 % pour celle du patient, et 19 % pour la préparation de la peau avant la pose du nouveau pansement (tableau 8), sans progression significative depuis 2023, à l'exception de l'amélioration du port du masque du patient. L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique 2% progresse (29% en 2023 vs. 47 % en 2025), mais cette tendance n'est pas significative. Les taux de conformité sont semblables pour la réfection des pansements de midlines avec prolongateur et de cathéter veineux central.

TABEAU 8. Indicateur SPIADI pour la réfection de pansement d'un midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N réfections de pansement de midline avec prolongateur intégré	286	326	358	
N établissements	82	100	107	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	23 (17)	23 (19)	27 (28)	0,757
Tenue propre	96 (72)	95 (80)	97 (102)	0,784
Coiffe conforme	55 (41)	58 (49)	70 (74)	0,067
Masque chirurgical conforme	89 (67)	87 (73)	94 (99)	0,208
Hygiène des mains conforme (friction conforme (pré-requis, gestuelle, durée) et gants stériles)	45 (34)	32 (27)	36 (38)	0,216
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	77 (58)	83 (70)	93 (98)	0,008
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	77 (58)	83 (70)	93 (98)	0,008
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	13 (10)	24 (20)	19 (20)	0,242
Peau nettoyée	81 (61)	75 (63)	70 (74)	0,253
Chlorhexidine alcoolique 2%	29 (22)	43 (36)	47 (49)	0,057
Compresse ou applicateur stérile	92 (69)	99 (83)	91 (96)	0,056
Séchage spontané de l'antiseptique	92 (69)	89 (75)	92 (97)	0,730

La pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré.

L'indicateur relatif à la pose des CVP et midline sans prolongateur intégré, comprend 2 taux de conformité : le 1^{er} pour l'hygiène de l'opérateur (tenue de l'opérateur, hygiène des mains) et le 2^{ème} pour la qualité de la préparation cutanée juste avant l'insertion du cathéter.

En 2025, 237 établissements ont mené des observations de pose d'un CVP court ou de midline sans prolongateur intégré. Les taux de conformité ont été respectivement 31 % pour l'hygiène de l'opérateur, et 63 % pour la préparation cutanée. La conformité des frictions de l'opérateur progresse significativement depuis 2023, ainsi que l'utilisation d'un antiseptique alcoolique adéquat (tableau 9). Dans 25 % des cas (682/2740), le site d'insertion a été repalpé après l'antisepsie, et dans ces cas, le soignant ne portait pas de gants stériles dans 9 cas sur 10.

TABEAU 9. Indicateur de la SNPIA pour la pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N établissements	223	199	237	
N poses d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré	2493	2594	2740	
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	25 (620)	27 (685)	31 (844)	<0,001
Tenue propre	97 (2427)	99 (2558)	98 (2689)	0,005
Hygiène des mains (2 frictions conformes et gants stériles si palpation après antisepsie)	26 (638)	27 (698)	31 (854)	<0,001
2 frictions conformes (pré-requis, gestuelle)	32 (805)	33 (861)	37 (1008)	0,001
gants stériles si palpation après antisepsie	9 (69/766)	11 (77/717)	10 (71/682)	0,497
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	62 (1534)	63 (1626)	63 (1737)	0,376
Peau propre ou nettoyée si souillures visibles	99 (2470)	99 (2566)	97 (2650)	<0,001
Antiseptique alcoolique majeur	82 (2049)	83 (2149)	85 (2338)	0,005
Compresse ou applicateur stérile	94 (2355)	92 (2380)	95 (2598)	<0,001
Séchage spontané de l'antiseptique	79 (1970)	81 (2107)	79 (2153)	0,004

5.2 Les cathéters veineux centraux

SYNTHESE DES RESULTATS POUR LES CATHETERS VEINEUX CENTRAUX EN 2025. Les taux de conformité sont > 60 % dans 15 cas sur 20 (75 %), 8 taux progressent de façon significative depuis 2023 (40 %), et un taux est en recul (conformité du port du masque pour les manipulations proximales des lignes).

Cathéters veineux centraux : synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters			Pansements			Manip. proximales des lignes		
	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation du site de branchement
Tenue de l'opérateur	95 %	84 %		83 % ↑	93 % ↑		88 % ↓	85 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	47 %			43 % ↑			58 % ↑		
Peau propre			95 %			79 % ↑			
Chlorhexidine alc. 2 %			74 %			47 %			
Compresse/applicateur stérile			95 %			97 %			95 % ↑
Désinfection de la connectique									97 % ↑
Alcool 70%									47 % ↑
Désinfection des valves avant utilisation									89 %
Friction 15 secondes									73 %

La pose d'un cathéter veineux central.

Les pratiques observées sont semblables pour les CVCs, PICCs et cathéters de dialyse, et sont satisfaisantes à l'exception de la mise en œuvre d'une DCMF avant d'enfiler les gants stériles. La chlorhexidine alcoolique à 2 % chez l'adulte est largement utilisée.

Tenue et hygiène des mains de l'opérateur.

ATTENDU. L'opérateur porte d'une casaque stérile, un masque chirurgical et une coiffe, et doit réaliser une désinfection chirurgicale des mains par friction hydro-alcoolique (DCMF) et porter des gants stériles. Le patient porte une tenue propre, un masque chirurgical et une coiffe. A défaut, sa tête est recouverte par un champ.

En 2025, la tenue de l'opérateur a été conforme pour 95 % des 111 poses de cathéters chez l'adulte et l'enfant (tableau A1). Ce taux est stable et semblable pour les CVCs, les PICCs et les cathéters de dialyse (p=1). L'hygiène des mains a été conforme pour 47 % des observations. Le taux de conformité progresse depuis 2023 (42 % en 2023 vs. 47 % en 2025), mais cette évolution n'est pas significative. Ce taux est semblable pour tous les types de cathéters veineux centraux (p=0,803). La conformité de la tenue du patient a été évaluée pour les 110 patients adultes. Elle a été conforme dans 84 % des cas (tableau A1). Ce taux est stable depuis 2023, et significativement plus faible pour la pose des CVC comparée à celle des PICC et cathéters de dialyse du fait d'un port de coiffe moindre (77 % pour la pose des CVCs vs. 95 % pour les PICCs et 93 % pour les cathéters de dialyse ; p=0,041).

L'échoguidage.

ATTENDU. L'utilisation de la technique d'échoguidage est recommandée. Le site de pose est évalué avant la phase d'antisepsie avec repérage échographique (gel non stérile, pas de gaine pour couvrir la sonde). Après l'antisepsie, l'insertion du cathéter avec échoguidage nécessite du gel unidose stérile (appliqué sur gaine et sonde), et une gaine de protection stérile à usage unique (spécifique à l'échoguidage et homologuée, recouvrant sonde et câble de raccordement à l'échographe). Pendant l'insertion, la pointe de l'aiguille ne doit pas entrer en contact avec la gaine. A la fin de l'insertion, gaine et sonde sont inspectées, et la sonde est désinfectée (désinfection de haut niveau).

En 2025, l'échoguidage a été utilisé pour 89 % des 111 poses de cathéters veineux centraux (tableau A2), un taux stable depuis 2023. Au total, les conditions d'asepsie ont été conformes dans 73 % des cas, avec des résultats inférieurs pour les cathéters de dialyse (45 % vs. 67 % pour les CVCs et 86 % pour les PICCs ; p = 0,012). Des contacts entre gaine et sonde ont été notifiés dans 14 % des cas. Aucun des opérateurs n'a poursuivi l'insertion sans avoir changé ses gants stériles après avoir touché l'échographe. Après l'insertion du cathéter, la gaine a été inspectée dans 36 % des cas, la sonde dans 34 % à l'œil nu et 33 % avec un essuyage. La sonde a été immédiatement prise en charge pour être désinfectée dans 88 % des cas. Au total, le traitement de la sonde et de la gaine a été conforme dans 33 % des cas, sans évolution significative depuis 2023 (p = 0,637).

La préparation du site d'insertion.

ATTENDU. Chez l'adulte, la peau doit être visuellement propre. Si celle-ci est souillée, grasse ou si elle comporte des traces de sueur, un nettoyage doit être réalisé avant l'application de l'antiseptique. Chez l'enfant, le nettoyage de la peau doit être systématiquement réalisé avant l'application de l'antiseptique. L'application de l'antiseptique est réalisée avec un applicateur ou une compresse stérile. Le séchage spontané de l'antiseptique doit être respecté avant l'insertion afin de garantir un temps d'action satisfaisant à l'antiseptique (hors enfants < 1 mois). L'antiseptique à utiliser est la chlorhexidine alcoolique à 2%.

Chez l'enfant, le choix du produit varie selon l'âge :

- une solution de chlorhexidine faiblement dosée ou un produit chloré pour les nouveau-nés (< 1 mois),
- une solution de chlorhexidine faiblement alcoolisée, une solution de chlorhexidine alcoolique 0,5% ou un produit chloré pour les enfants âgés de 1 à 30 mois,
- une solution de chlorhexidine faiblement alcoolisée, une solution de chlorhexidine alcoolique 0,5%, la PVPI dermique ou alcoolique, ou un produit chloré, pour les enfants âgés de plus de 30 mois.

En 2025, la peau du patient était propre avant l'insertion pour 95 % des 110 poses d'un cathéter veineux central observées chez l'adulte, (tableau A3). Lorsqu'il était attendu, le nettoyage de la peau a été réalisé dans 84 % des cas, avec des résultats inférieurs pour la pose des PICCs (50 % vs. 89 % pour les CVCs et 100 % pour les cathéters de dialyse ; $p = 0,028$). Chez l'enfant, une pose d'un cathéter veineux central a été observée en 2025 (tableau A3). Le nettoyage n'a pas été réalisé.

Un applicateur ou des compresses stériles ont été utilisées pour appliquer l'antiseptique pour 96 % des 111 poses d'un cathéter veineux central (tableau A3). Le séchage spontané de l'antiseptique a été respecté dans 95 % des cas, sans différence significative selon le type de cathéter ($p = 0,408$).

Chez l'adulte, la chlorhexidine alcoolique à 2 % a été utilisée pour 74 % des 110 poses de cathéters veineux centraux, sans différence significative selon les cathéters. Le taux progresse depuis 2023 de façon significative pour la pose des PICCs. La PVI alcoolique a été utilisée dans 19 cas (17,3 %), la chlorhexidine alcoolique à 0,5 % dans 4 cas (3,6 %), et un antiseptique non alcoolique dans 6 cas (5,5 %). Les résultats pour l'enfant sont présentés au niveau du tableau A3.

La réfection du pansement d'un cathéter veineux central.

L'hygiène des mains de l'opérateur n'est pas optimale mais progresse depuis 2023. Le nettoyage systématique de la peau avant l'antisepsie progresse depuis 2023. A l'inverse, l'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% reste limitée (hors cathéters de dialyse de longue durée) et ne progresse pas.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDUS. La réfection du pansement d'un cathéter veineux central requiert le port d'une tenue propre, d'un masque chirurgical et d'une coiffe, 2 frictions (la 1^{ère} avant le retrait du pansement et la 2^{ème} avant de débiter l'antisepsie), et le port de gants stériles pour la phase d'antisepsie et la mise en place du nouveau stabilisateur le cas échéant, et du nouveau pansement. A noter que le port de gants stériles n'est pas requis pour le retrait du pansement. A cette étape, le professionnel doit se protéger face aux risques d'exposition aux liquides biologiques avec des gants non stériles. Pour le retrait du stabilisateur, il n'y a pas de consensus sur le type de gants à porter (stériles ou non stériles). Si des gants stériles sont utilisés pour l'ablation du stabilisateur, ils doivent être changés avant de débiter la réalisation de l'antisepsie. Le patient doit porter un masque chirurgical.

En 2025, 649 réfections de pansement ont été documentées chez l'adulte et l'enfant, dont 242 avec changement du stabilisateur (tableau A4). Les taux de conformité pour la tenue de l'opérateur et pour l'hygiène des mains ont progressé depuis 2023 ($p = 0,003$ et $p < 0,001$, respectivement). Le taux de conformité des frictions a varié selon les cathéters : 72 % pour les pansements de PICC, 68 % pour les CVCs, 56 % pour les cathéters de dialyse, et 38 % pour les CCI ($p < 0,001$). Le port des gants a été observé dans 84 % des cas pour le retrait du pansement, avec des gants non stériles dans 88 % des cas. Pour le retrait du stabilisateur, le port des gants est observé dans 94 % des cas (228/242 cas pour lesquels un stabilisateur était présent), avec des gants stériles dans 70 % des cas. Le taux de conformité du port des gants stériles pour la phase d'antisepsie, la mise en place du nouveau stabilisateur (le cas échéant) et du nouveau pansement a été de 69 %, sans évolution significative depuis 2023 ($p = 0,147$).

Pour les 626 réfections de pansement documentées chez l'adulte (tableau A4), le port du masque a été conforme pour 93% des patients non intubés. Ce taux est semblable pour tous les types de cathéter veineux central.

La préparation de la peau.

ATTENDU. La peau doit être systématiquement nettoyée (recommandation SPIADI). Les autres conditions de la préparation cutanée lors de la réfection du pansement sont semblables à celles attendues pour la pose d'un cathéter veineux central (antisepsie réalisée avec la chlorhexidine alcoolique à 2%, un applicateur ou une compresse stérile ; respect du séchage spontané).

En 2025, le nettoyage de la peau a été réalisé dans 79 % des 626 réfections de pansements observées chez l'adulte (tableau A5), un taux en progression significative depuis 2023. La présence de souillures visibles ou d'un décollement du pansement ne semble pas influencer le

taux de conformité du nettoyage (79 % des retraits de pansements NON visiblement souillés ou décollés sont suivis d'un nettoyage de la peau, vs. 73 % pour les pansements visiblement souillés ou décollés ; $p = 0,296$). La conformité du nettoyage de la peau a varié selon le type de cathéter, avec un taux plus élevé pour les pansements des cathéters de dialyse de longue durée (83 %) et de PICCs (80 %), que pour ceux des CCI et CVCs (67 %) et des cathéters de dialyse de courte durée (58 %) ($p = 0,006$). Le nettoyage a été fait avec un savon stérile dans 416 cas (84 %), le plus souvent antiseptique (300 ; 61 %) ; dans 77 cas (16 %), le savon utilisé n'était pas stérile (savon antiseptique dans 70 cas).

L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% a été observée pour 47 % des réfections de pansements de cathéters veineux centraux (hors cathéters de dialyse de longue durée). Le taux d'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% varie selon le type de cathéter : 100 % des pansements de cathéter de dialyse de courte durée, 67 % pour les CVCs, 50 % pour les CCI, et 38 % pour les PICC et les cathéters de dialyse de longue durée ($p < 0,001$). L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% a progressé depuis 2023 pour la réfection de pansements des cathéters de dialyse de longue durée (25 % en 2023 vs. 38 % en 2025 ; $p = 0,008$). Les antiseptiques non adaptés ont été utilisés pour 27 % des réfections de pansement de PICC, 17 % des pansements de CCI, 13 % pour les CVCs, et 8 % pour les cathéters de dialyse de longue durée. Les antiseptiques non adaptés ont principalement concerné la PVI dermique ($n=80$, 78 %) et la chlorhexidine à 0,25% ($n=14$; 14 %). Le séchage spontané de l'antiseptique a été observé pour 90 % des réfections de pansement. Le taux de conformité a varié selon le type de cathéter : 95 % des réfections de pansement de PICC, 92 % pour les cathéters de dialyse de courte durée, 88 % pour les cathéters de dialyse de longue durée, 83 % pour les CCI, et 77 % pour les CVCs ($p<0,001$).

23 réfections de pansements ont été observées chez l'enfant. Le nettoyage systématique de la peau a été réalisé pour 87 % des cas. L'utilisation d'un antiseptique adéquat et adapté à l'âge de l'enfant a été observée dans 48 % des cas. L'antiseptique non adapté le plus fréquemment observé a été la chlorhexidine alcoolique à 2% ($n=12$). Le séchage spontané de l'antiseptique a été observé dans 96 % des réfections de pansements.

Manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central.

Les pratiques observées ne sont pas optimales pour l'hygiène des mains de l'opérateur (58% en 2025), mais progressent depuis 2023. L'utilisation de l'alcool à 70% pour la désinfection des connectiques et des valves progresse depuis 2023. Les taux de conformité sont les moins élevés pour les manipulations sur CCI.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU. Les manipulations proximales de lignes associées à un cathéter veineux central requièrent le port d'une tenue propre et d'un masque chirurgical, 2 frictions hydro-alcooliques (la 1^{ère} avant la préparation du matériel, et la 2^{ème} avant d'enfiler des gants stériles), et le port des gants stériles. Est considéré acceptable l'enfilage des gants stériles juste après la réalisation de la 1^{ère} friction conforme (figure 3). Le patient porte une tenue propre, d'un masque chirurgical (ou le visage tourné du côté opposé) et une coiffe.

1 ^{ère} HDM	Préparation du matériel	2 ^{ème} HDM	Enfilage des gants stériles	Désinfection de la connectique	Manipulation proximale
1 ^{ère} HDM	Enfilage des gants stériles	Préparation du matériel		Désinfection de la connectique	Manipulation proximale

FIGURE 3. Attendu concernant l'hygiène des mains et le port de gants pour les manipulations proximales.

En 2025, l'hygiène des mains a été conforme dans 58 % des 930 manipulations proximales observées (tableau A6), un taux en progression depuis 2023 ($p < 0,001$). La conformité du port des gants stériles a été de 78 %, sans progression depuis 2023. L'entretien dirigé mené auprès des professionnels en cas de non-port des gants stériles a montré principalement une méconnaissance des recommandations (47 %), l'habitude (22 %), un port de gants jugé inutile (13%), ou une manipulation considérée en distal (11%).

Le taux de conformité de la tenue du professionnel est significativement plus faible pour les manipulations proximales des CCI, en lien avec un plus faible taux de conformité du port du masque chirurgical ($p<0,001$).

La préparation du site de branchement.

ATTENDU. La connectique doit être systématiquement désinfectée avec une compresse stérile imprégnée d'alcool 70%. De plus, avant d'être utilisée, une valve doit être désinfectée par une friction du septum et du pas de vis pendant 15 secondes avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%.

En 2025, 930 manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central (tableau A6). La désinfection de la connectique avec une compresse imprégnée d'alcool à 70 % a été observée pour 47 % des manipulations, en progression significative depuis 2023, quels que soient les cathéters. Des compresses stériles imprégnées d'un antiseptique ont été utilisées dans 95% des manipulations proximales.

L'utilisation de l'alcool 70% progresse pour la désinfection de la connectique lors des manipulations proximales poursuit sa progression (27 % en 2023 vs 47 % en 2025 ; $p<0,001$). Le taux d'utilisation de l'alcool à 70 % varie selon les cathéters associés (64 % pour les PICC, 57 % pour les CVC, 43 % pour les CCI et 38 % pour les cathéters de dialyse ($p < 0,001$).

En 2025, 404 valves ont été utilisées lors de manipulations proximales de lignes d'un cathéter central. La désinfection de la valve avant

utilisation a été observée pour 89 % des cas, sans progression depuis 2023. Les 46 entretiens dirigés menés en lien avec une non-désinfection de la valve avant utilisation ont montré que la désinfection était jugée inutile (n=22 ; 48 %), une méconnaissance des recommandations (n=12 ; 26 %), un oubli (n=3 ; 7%) ou un manque de temps dans 1 cas. La friction de la valve pendant 15 secondes a été faite dans 73 % des manipulations proximales. L'utilisation de l'alcool à 70% progresse depuis 2023 (22 % en 2023 vs 46 % en 2025 ; p<0,001). La conformité de la désinfection des valves varie selon le cathéter veineux central. Elle est significativement plus faible pour les manipulations sur CCI (26 %) et les cathéters de dialyse (1 %) (p<0,001).

Pose d'une aiguille sur CCI.

SYNTHESE DES RESULTATS POUR LA POSE D'AIGUILLE SUR CCI EN 2025. Les taux de conformité sont > 60 % dans 5 cas sur 6 (83 %) un taux progresse de façon significative depuis 2023 (hygiène des mains), et un taux est en recul (port du masque).

Pose d'aiguille sur CCI : synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose aiguille sur CCI		
	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée
Tenue de l'opérateur	59 %	92 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	78 % ↑		
Peau propre			95 % ↓
Chlorhexidine alcccolique 2 %			98 %
Compresse/applicateur stérile			96 %

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU. La pose d'une aiguille sur CCI requiert le port d'une tenue propre, d'un masque chirurgical (ou le visage tourné du côté opposé) et d'une coiffe, et la réalisation de 2 frictions hydro-alcooliques (la 1^{ière} avant de préparer le site de ponction (préparation du matériel et antisepsie), et la 2^{ième} avant d'enfiler les gants stériles), avec enfilage de gants stériles au plus près du moment de la ponction. Est considéré acceptable l'enfilage des gants stériles juste après la réalisation de la première friction conforme (figure 4). Le patient porte une tenue propre, un masque chirurgical (ou le visage tourné du côté opposé) et une coiffe.

1 ^{ière} HDM	Antisepsie cutanée	2 ^{ième} HDM	Enfilage des gants stériles	Pose du champ stérile	Ponction
		ou			
1 ^{ière} HDM	Enfilage des gants stériles	Antisepsie cutanée		Pose du champ stérile	Ponction

FIGURE 4. Attendu concernant l'hygiène des mains et le port de gants pour la pose d'une aiguille sur CCI.

En 2025, la tenue de l'opérateur a été notifiée conforme pour 59 % des 723 poses d'aiguille (tableau A7), en lien avec des résultats insuffisants pour le port de la coiffe, et sans progression depuis 2023. L'hygiène des mains a été conforme pour 78 % des observations, un taux en progression depuis 2023 (65 % en 2023 vs. 78 % en 2025 ; p < 0,001). La tenue du patient, évaluée uniquement chez l'adulte, a été conforme pour 92 % des 723 poses d'aiguille sur CCI.

La préparation de la peau avant pose d'aiguille sur CCI.

ATTENDU. Avant la pose d'une aiguille sur CCI, la peau doit être visuellement propre. Chez l'adulte, si celle-ci est souillée, grasse ou si elle comporte des traces de sueur, un nettoyage doit être réalisé avant l'application de l'antiseptique. Chez l'enfant, le nettoyage de la peau doit être systématiquement réalisé avant l'application de l'antiseptique. L'antisepsie de la peau doit être réalisée avec des compresses stériles imprégnées d'un produit antiseptique. Le séchage spontané de l'antiseptique doit être respecté pour garantir l'action de l'antiseptique. Chez l'adulte, un antiseptique alcoolique majeur doit être utilisé. Chez l'enfant, la préparation de la peau doit être réalisée avec :

- une solution de chlorhexidine faiblement dosée ou un produit chloré pour les nouveau-nés (< 1 mois),
- une solution de chlorhexidine faiblement alcoolisée, une solution de chlorhexidine alcoolique 0,5% ou un produit chloré pour les enfants âgés de 1 à 30 mois,
- une solution de chlorhexidine faiblement alcoolisée, une solution de chlorhexidine alcoolique 0,5%, la PVPI dermique ou alcoolique, ou un produit chloré, pour les enfants âgés de plus de 30 mois.

En 2025, la peau du patient était propre avant l'insertion pour 95 % des 723 poses observées (tableau A7). Lorsqu'il était attendu, le nettoyage de la peau a été réalisé dans 88 % des cas, un taux en recul depuis 2023, chez les adultes et les enfants.

Un applicateur ou des compresses stériles ont été utilisées pour appliquer l'antiseptique pour 98 % des 723 poses d'aiguille. Le séchage spontané de l'antiseptique a été respecté dans 91 % des cas.

Chez l'adulte, 96 % des 708 poses ont été faites avec un antiseptique alcoolique majeur. La chlorhexidine alcoolique à 2% a été utilisée dans 373 cas (53 %), la PVI alcoolique dans 272 cas (38 %), et la chlorhexidine alcoolique à 0,5 % dans 34 cas (5 %). Un antiseptique non alcoolique a été notifié dans 29 cas (4 %) (PVI dermique (22), alcool à 70% (3), chlorhexidine 0,25% (4). Chez l'enfant, 67 % des 15 poses d'aiguille ont été faites avec un antiseptique adapté. La chlorhexidine alcoolique à 2% a été utilisée dans 4 des 15 cas (27 %).

Manipulations distales d'une ligne d'un cathéter veineux central.

Les pratiques observées ne sont pas optimales mais progressent pour l'hygiène des mains de l'opérateur et la désinfection de la connectique et des valves.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDUS. Les manipulations distales de lignes associées à un cathéter veineux central requièrent le port d'une tenue propre, et une friction hydro-alcoolique avant la préparation du matériel.

En 2025, pour les 616 manipulations distales observées (tableau A8), l'hygiène des mains a été conforme dans 65 % des cas, un taux en progression depuis 2023 (p = 0,009). L'entretien dirigé mené auprès des professionnels en cas de non réalisation de l'hygiène des mains a montré principalement un oubli (53 %), une hygiène des mains jugée inutile (18%), une méconnaissance des recommandations (9 %) ou un port de gants (5%).

La préparation du site de branchement.

ATTENDUS. Comme en proximal, la connectique doit être systématiquement désinfectée avec une compresse stérile imprégnée d'alcool 70%. De plus, avant d'être utilisée, une valve doit être désinfectée par une friction du septum et du pas de vis pendant 15 secondes avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%.

En 2025, une désinfection de la connectique avec une compresse imprégnée d'alcool à 70 % a été observée pour 58 % des 616 manipulations distales (tableau A8), en progression significative depuis 2023, quelque soient les cathéters. Au total, 304 valves ont été utilisées lors de manipulations distales. La désinfection de la valve avant utilisation a été observée pour 41 % des cas, en progression depuis 2023. Les 51 entretiens dirigés menés en lien avec une non-désinfection de la valve avant utilisation ont montré que la désinfection était jugée inutile (n=39 ; 76 %), une méconnaissance des recommandations (n=7 ; 14 %), un oubli (n= 3 ; 6 %) ou un manque de temps dans 1 cas (2 %). La friction de la valve pendant 15 secondes a été faite dans 63 % des cas. L'utilisation de l'alcool à 70% a progressé depuis 2023 (25 % en 2023 vs 55 % en 2025 ; p < 0,001).

5.2 Les cathéters artériels

SYNTHESE DES RESULTATS POUR LES CATHETERS ARTERIELS EN 2025. Les taux de conformité sont > 60 % dans 16 cas sur 21 (76 %), et un taux progresse de façon significative depuis 2023 (hygiène des mains pour la pose).

Cathéters artériels : synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters			Pansements			Manip. Proximales des lignes		
	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation du site de branchement
Tenue de l'opérateur	84 %	44 %		90 %	75 %		93 %	80 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	53 % ↑			27 %			60 %		
Peau propre			97%			67 %			
Chlorhexidine alcoolique 2 %			84 %			80 %			
Compresse/applicateur stérile			100 %			95 %			93 %
Désinfection de la connectique									100 %
Alcool 70%									13 %
Désinfection des valves avant utilisation									100 %
Friction 15 secondes									67 %

La pose d'un cathéter artériel.

Les résultats présentés ci-dessous concernent les poses de cathéters artériels chez l'adulte (une pose de cathéter artériel chez l'enfant depuis 2023). Les pratiques observées ne sont pas optimales pour l'hygiène des mains (DCFM non conforme). La tenue du patient n'est pas optimale (port de masque et de la coiffe). L'utilisation de l'échoguidage n'est pas systématique (63%) et des ruptures d'asepsie sont fréquentes (35%). Les pratiques de la préparation du site d'insertion sont satisfaisantes.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui de la pose des cathéters veineux centraux.

En 2025, la tenue de l'opérateur a été conforme pour 84 % des 32 poses (tableau A9), un taux en progression depuis 2023 (évolution non significative). L'hygiène des mains a été conforme pour 53 % des cas, un taux en progression depuis 2023 (4 % en 2023 vs. 53 % en 2025 ; $p < 0,001$). La tenue du patient adulte a été conforme pour 44 % des cas, un taux en progression depuis 2024 (évolution non significative).

L'échoguidage.

ATTENDU identique à celui de la pose des cathéters veineux centraux.

En 2025, l'échoguidage a été utilisé pour 63 % des 32 poses (tableau A9). Des contacts entre gaine et sonde ont été notifiés dans 20 % des cas. Aucun des opérateurs n'a touché l'échographe, puis poursuivi l'insertion sans avoir changé ses gants stériles. Après l'insertion du cathéter, la gaine a été inspectée dans 55 % des cas (tableau A9), la sonde dans 45 % à l'œil nu et 40 % avec un essuyage. La conformité du traitement de la gaine et de la sonde progresse depuis 2023 ($p = 0,023$).

La préparation du site d'insertion.

ATTENDU identique à celui de la pose des cathéters veineux centraux.

En 2025, la peau du patient était propre avant l'insertion pour 97 % des poses (tableau A9). Lorsqu'il était attendu, le nettoyage de la peau a été réalisé dans 93 % des cas. L'antisepsie a été conforme dans 81 % des cas : un applicateur ou des compresses stériles ont été utilisés pour appliquer l'antiseptique (100 %) et la chlorhexidine alcoolique à 2 % a été utilisée dans 84 % des cas, un taux stable depuis 2023. La PVI alcoolique a été utilisée dans 4 cas (12,5 %), la chlorhexidine alcoolique à 0,5 % dans 1 cas (3,1 %). Le séchage spontané de l'antiseptique est respecté (97 %).

La réfection du pansement d'un cathéter artériel.

Les résultats présentés ci-dessous concernent les poses de cathéters artériels chez l'adulte (une réfection de pansement de cathéter artériel chez l'enfant depuis 2023).

Les pratiques observées ne sont pas optimales pour l'hygiène des mains de l'opérateur, ni pour le nettoyage de la peau avant l'application de l'antiseptique.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui de la réfection du pansement d'un cathéter veineux central.

En 2025, la tenue du professionnel a été conforme pour 90 % des 40 réfections de pansement (tableau A10), un taux en progression depuis 2023; la tenue du patient a été conforme dans 75 % des cas. L'hygiène des mains a été conforme dans 27 % des cas, un taux en recul depuis 2023 (tendance non significative).

La préparation de la peau.

ATTENDU identique à celui de la réfection du pansement d'un cathéter veineux central.

En 2025, la préparation de la peau avant de repositionner un nouveau pansement a été conforme dans 35 % des cas (tableau A10). Le nettoyage systématique de la peau a été réalisé dans 67 % des cas, en progression depuis 2023 (tendance non significative). La présence de souillures visibles ou d'un décollement du pansement ne semble pas influencer le taux de conformité du nettoyage (74 % des retraits de pansements NON visiblement souillés ou décollés sont suivis d'un nettoyage de la peau, vs. 62 % pour les pansements visiblement souillés ou décollés ; $p = 0,511$). Le nettoyage a été fait avec un savon stérile dans 93 % des cas, avec un savon doux (48%) ou antiseptique (52 %). Lorsque le savon utilisé n'était pas stérile (2 cas), le savon était antiseptique. L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% et le séchage spontané de l'antiseptique ont été observés dans 80 % des cas.

Manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter artériel.

Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur (60% en 2025), en dépit d'une tendance à la progression depuis 2023. L'utilisation de l'alcool à 70% pour la désinfection des connectiques et des valves ne progresse pas et reste faible.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, pour les 15 manipulations proximales observées (tableau A11), l'hygiène des mains a été conforme dans 60 % des cas, un taux qui progresse depuis 2023 (évolution non significative). La conformité du port des gants stériles a été de 60 %, en progression depuis 2023. L'entretien dirigé mené auprès des professionnels en cas de non-port des gants stériles a montré principalement une méconnaissance des recommandations (60 %), l'habitude (40 %). Le patient a porté un masque chirurgical dans 67 % des cas.

La préparation du site de branchement.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, pour les 15 manipulations proximales (tableau A11), la désinfection de la connectique avec une compresse imprégnée d'alcool à 70 % a été observée dans 7 % des cas, un taux en recul depuis 2023. Une valve a été utilisée (tableau A27).

En 2025, 6 valves ont été utilisées lors de manipulations proximales de lignes d'un cathéter artériel. La désinfection de la valve avant utilisation a été observée pour 100 % des cas. La friction de la valve pendant 15 secondes a été faite dans 67 % des manipulations proximales. L'utilisation de l'alcool à 70% progresse depuis 2023 (0 % en 2023 vs 17 % en 2025).

Manipulations distales d'une ligne d'un cathéter artériel.

Les pratiques observées sont dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur. L'utilisation de l'alcool à 70% pour la désinfection des connectiques et des valves ne progresse pas et reste faible.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, 13 manipulations distales ont été observées (tableau A12). La tenue et l'hygiène des mains de l'opérateur ont été conformes dans 100 % et 85 % des cas, respectivement.

La préparation du site de branchement.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, pour 38 % des 13 manipulations distales (tableau A12), la désinfection de la connectique avec une compresse imprégnée d'alcool à 38 % a été observée, en progression depuis 2023. Une valve a été utilisée lors d'une manipulation distale.

5.4 Les midlines avec prolongateur intégré

SYNTHESE DES RESULTATS POUR LES MIDLINES AVEC PROLONGATEUR INTEGRE EN 2025. Les taux de conformité sont > 60 % dans 15 cas sur 20 (75 %), et 4 taux progressent de façon significative depuis 2023 (20 %).

Midlines avec prolongateur intégré : synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters			Pansements			Manip. proximales des lignes		
	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Hygiène du patient	Préparation du site de branchement
Tenue de l'opérateur	76 %	69 %		69 % ↑	93 % ↑		73 %	76 %	
Hygiène des mains de l'opérateur	43 % ↑			36 %			35 %		
Peau propre			94 %			70 %			
Chlorhexidine alcoolique 2 %			78 % ↑			47 %			
Compresse/applicateur stérile			98 %			91 %			97 %
Désinfection de la connectique									100 %
Alcool 70%									32 %
Désinfection des valves avant utilisation									96 %
Friction 15 secondes									88 %

La pose d'un midline avec prolongateur intégré

Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains (la DCMF n'est pas systématique). La tenue du patient n'est pas optimale, en lien avec un défaut de port de masque et de coiffe. L'utilisation de l'échoguidage est systématique. Les pratiques observées de l'antisepsie sont proches de la cible, en lien avec la progression de l'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2%.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, 51 poses de midlines avec prolongateur intégré ont été observées chez des patients adulte. Depuis 2023, aucune pose chez l'enfant n'a été observée. La tenue de l'opérateur a été notifiée conforme pour 76 % des 51 poses de cathéters veineux central (tableau A13). Ce taux est en recul depuis 2023 (tendance non significative). L'hygiène des mains a été conforme pour 43 % des observations. Le taux de conformité progresse significativement depuis 2023 (23 % en 2023 vs. 43 % en 2025). La tenue du patient a été conforme pour 69 % des 51 poses de midlines avec prolongateur intégré (tableau 23). Ce taux est stable.

L'échoguidage.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, l'échoguidage a été utilisé pour 100 % des poses de midlines avec prolongateur intégré (tableau A13). Des contacts entre gaine et sonde ont été notifiés dans 20 % des cas. Aucun des opérateurs n'a touché l'échographe, puis poursuivi l'insertion sans avoir changé ses gants stériles. Au total, 76 % des observations ont été notifiées conformes. Après l'insertion du cathéter, la gaine a été inspectée dans 30 % des cas, la sonde dans 41 % à l'œil nu et 22 % avec un essuyage. La sonde a été immédiatement prise en charge pour être désinfectée dans 82 % des cas.

La préparation de la peau avant insertion d'un midline avec prolongateur intégré.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux.

En 2025, pour 94 % des 51 poses observées chez l'adulte, la peau du patient était propre avant l'insertion (tableau A13). Lorsqu'il était attendu, le nettoyage de la peau a été réalisé dans 79 % des cas, un taux en recul depuis 2023 (tendance non significative). Un applicateur ou des compresses stériles ont été utilisés pour appliquer l'antiseptique pour 98 % des cas. Au total, 78 % des 51 poses ont été faites avec la chlorhexidine alcoolique à 2 %. Le taux progresse depuis 2023 de façon significative depuis 2023. Le séchage spontané de l'antiseptique a été respecté dans 96 % des cas. La PVI alcoolique a été utilisée dans 11 cas (22 %).

La réfection du pansement d'un midline avec prolongateur intégré.

La tenue du professionnel n'est pas optimale en lien avec un défaut du port de la coiffe. Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur (36%). L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% progresse.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux (page 16).

En 2025, 105 réfections de pansement ont été documentées chez l'adulte, dont 100 avec changement du stabilisateur (tableau A14). Depuis 2023, aucune réfection chez l'enfant n'a été observée.

La tenue du professionnel a été conforme dans 69 % des cas, un taux qui progresse depuis 2023 en lien avec un port accru de la coiffe ; l'hygiène des mains a été conforme dans 36 % des cas, avec un taux en recul depuis 2023 (tendance non significative), en lien avec la diminution de la conformité du port des gants (76 % en 2023 vs. 52 % en 2025 ; $p = 0,005$). La tenue du patient a été conforme dans 93 % des cas, avec un taux en progression depuis 2023 (77 % en 2026 vs. 93 % en 2025 ; $p = 0,010$).

La préparation de la peau.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux (page 16).

En 2025, pour les 105 réfections de pansements observées, la préparation de la peau avant de repositionner un nouveau pansement a été conforme dans 19 % des cas (tableau A14). Le nettoyage systématique de la peau a été réalisé dans 70 % des cas, un taux en recul depuis 2023 (tendance non significative). La présence de souillures visibles ou d'un décollement du pansement ne semble pas influencer le taux de conformité du nettoyage (72 % des retraits de pansements NON visiblement souillés ou décollés sont suivis d'un nettoyage de la peau, vs. 60 % pour les pansements visiblement souillés ou décollés ; $p = 0,337$). Le nettoyage a été fait avec un savon stérile dans 63 cas (85 %) : dans 15 cas il s'agissait d'un savon doux stérile (20 % des nettoyages) et dans 48 cas un savons antiseptique stérile (65 %). Dans 15 % des cas ($n=11$), le savon utilisé n'était pas stérile. C'était un savon antiseptique dans 64 % des cas ($n = 7$).

L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% a été observée pour 47 % des réfections de pansements, un taux qui progresse depuis 2023 (29 % en 2023 vs. 47 % en 2025 ; $p = 0,056$). Les antiseptiques non adaptés ont principalement concerné la PVI dermique ($n=5$, 5 %), chlorhexidine aqueuse ($n=2$, 2 %), un soluté chloré ($n=1$, 1 %), la chlorhexidine à 0,5% ($n=7$; 7 %) et la povidone iodée alcoolique ($n=40$, 38 %). Le séchage spontané de l'antiseptique a été observé dans 92 % des réfections de pansements.

Manipulations proximales d'une ligne de midline avec prolongateur intégré.

Le port du masque chirurgical par le professionnel a significativement diminué depuis 2023. Le port du masque chirurgical par le patient manque dans 25% des cas. Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur (35%),

en lien avec un défaut de conformité de la friction et du port de gants stériles. L'utilisation de l'alcool à 70% pour la désinfection des connectiques et des valves ne progresse pas et reste faible.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux (page 17).
En 2025, pour les 37 manipulations proximales observées (tableau A15), l'hygiène des mains a été conforme dans 35 % des cas, un taux stable depuis 2023. La conformité du port des gants stériles a été de 54 %, sans progression depuis 2023. L'entretien dirigé mené auprès des professionnels en cas de non-port des gants stériles a montré principalement une méconnaissance des recommandations (33 %), un port de gants jugé inutile (33%), ou une manipulation considérée en distal (33%). La tenue du patient a été conforme dans 76 % des cas.

La préparation du site de branchement.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux (page 17).
En 2025, pour les 37 manipulations proximales (tableau A15), la désinfection de la connectique avec une compresse imprégnée d'alcool à 70 % a été observée dans 32 % des cas, un taux stable depuis 2023. L'utilisation de l'alcool 70% pour la désinfection de la connectique ne progresse pas. Au total, 26 valves ont été utilisées lors de manipulations proximales. La désinfection de la valve avant utilisation a été observée dans 96 % des cas. La friction de la valve pendant 15 secondes est faite dans 88 % des manipulations proximales. L'utilisation de l'alcool à 70% progresse depuis 2023 (tendance non significative).

Manipulations distales d'une ligne de midline avec prolongateur intégré.

Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur (69 %). La désinfection de la connectique et des valves a progressée, en lien avec une utilisation accrue de l'alcool à 70 %.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux (page 19).
En 2025, pour les 87 manipulations distales observées (tableau A16), l'hygiène des mains a été conforme dans 69 % des cas, un taux stable depuis 2023. L'entretien dirigé mené auprès des professionnels en cas de non réalisation de l'hygiène des mains a montré principalement un oubli (92 %).

La préparation du site de branchement.

ATTENDU identique à celui des cathéters veineux centraux (page 19).
En 2025, pour 59 % des 87 manipulations distales d'une ligne d'un midline avec prolongateur intégré (tableau A16), la désinfection de la connectique avec une compresse imprégnée d'alcool à 70 % a été observée, en progression significative depuis 2023. Au total, 59 valves ont été utilisées lors de manipulations distales. La désinfection de la valve avant utilisation a été observée pour 41 % des cas, en progression depuis 2023. Les 6 entretiens dirigés menés en lien avec une non-désinfection de la valve avant utilisation ont montré que la désinfection était jugée inutile (n=5 ; 83 %). La friction de la valve pendant 15 secondes est faite dans 63 % des manipulations distales. L'utilisation de l'alcool à 70% a progressé depuis 2023 (23 % en 2023 vs 58 % en 2025 ; p < 0,001).

5.5 Les CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré

SYNTHESE DES RESULTATS POUR LES CVPs COURTS ET MIDLINES SANS PROLONGATEUR INTEGRE EN 2025. Les taux de conformité sont > 60 % dans 10 cas sur 12 (83 %), 8 taux progressent de façon significative depuis 2023 (61 %), et un taux est en recul.

CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré : synthèse des taux de conformité pour 2025, et tendances évolutives depuis 2023.

	Pose des cathéters		Manipulations des lignes	
	Hygiène de l'opérateur	Préparation cutanée	Hygiène de l'opérateur	Préparation du site de branchement
Tenue	98 %		98 %	
Hygiène des mains	31 % ↑		62 % ↑	
Peau propre		96 % ↓		
Antiseptique alcoolique majeur		85 % ↑		
Compresse/applicateur stérile		95 % ↑		82 % ↑
Désinfection de la connectique				86 % ↑
Alcool 70%				61 % ↑

La pose des CVP court et midline sans prolongateur intégré

Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur. La conformité des frictions attendues a néanmoins progressé depuis 2023. Le port de gants stériles en cas de palpation du site d'insertion après la phase d'antisepsie est rarement observé. La conformité des pratiques pour le nettoyage de la peau lorsqu'il est nécessaire est en recul. A l'inverse, l'utilisation d'un antiseptique alcoolique majeur a progressé (85 %) ainsi que la désinfections de la connectique et des valves.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU. L'opérateur porte une tenue propre, et doit réaliser une friction hydro-alcoolique avant l'enfilage des gants non stériles, immédiatement avant l'insertion du cathéter. Il doit porter des gants stériles s'il réalise une palpation du site d'insertion après la phase d'antisepsie.

En 2025, 2836 poses de CVPs courts ou midlines sans prolongateur ont été observées (tableau A17). La tenue de l'opérateur a été conforme dans 98 % des cas. L'hygiène des mains a été conforme pour 31 % des observations. Le taux de conformité progresse significativement depuis 2023 (26 % en 2023 vs. 31 % en 2025). Pour repalper le site d'insertion après la phase d'antisepsie ou pour l'échoguidage, le port attendu des gants stériles a été observé dans 10 % des cas.

L'échoguidage.

ATTENDU. L'utilisation de la technique d'échoguidage est recommandée pour la pose des CVP courts et des midlines sans prolongateur intégré lorsque le capital veineux est mauvais (SF2H 2019). Le site de pose est évalué avant la phase d'antisepsie avec repérage échographique (gel non stérile, pas de gaine pour couvrir la sonde). Après l'antisepsie, l'insertion du cathéter avec échoguidage nécessite du gel unidose stérile appliqué sur la gaine et sur la sonde, et une gaine de protection stérile à usage unique. L'opérateur porte des gants stériles. A la fin de l'insertion, il est recommandé d'inspecter la gaine et la sonde et de désinfecter la sonde par une désinfection de haut niveau.

En 2025, l'échoguidage est utilisé pour 22 poses de cathéters observés (0,8%), soit pour 13 midlines sans prolongateur intégré (13/20 ; 65 %) et 9 CVP (9/2816 ; 0,4 %) ($p < 0,001$) (tableau A17). Le port des gants stériles a été observé dans 73 % des cas. Pour l'insertion du cathéter, une gaine a été utilisée dans 21 cas (95 %). Dans 5 cas, il s'agissait de la gaine utilisée pour le repérage (4 stériles, 1 non stérile). Le gel a été stérile en unidose dans 86 % des cas, appliqué sur la gaine et la sonde dans 5 cas (23 %), seulement sur la gaine dans 10 cas (46 %) ou seulement sur la sonde dans 7 cas (32 %). La gaine utilisée a été stérile dans 16 cas (73 %), et recouvrant sonde et câble dans 94 % des cas (15/16). Un contact de la sonde avec l'aiguille a été observé dans 23 % des cas. Dans un cas, l'insertion a été poursuivie sans changer de gants après que l'opérateur ait manipulé l'échographe pendant l'insertion avec les gants stériles.

L'inspection de la gaine, après insertion du cathéter, a été faite dans 57 % des cas. La gaine était déchirée dans 1 cas. L'inspection de la sonde a été faite dans 18 cas (82 %). Des salissures ont été retrouvées dans 4 des 18 cas (22 %). La sonde a été désinfectée dans 18 cas (82 %), par essuyage humide avec un détergent-désinfectant dans les 18 cas.

La préparation de la peau.

ATTENDU. Avant la pose du CVP court ou du midline sans prolongateur intégré, la peau doit être visuellement propre. Chez l'adulte, si celle-ci est souillée, grasse ou si elle comporte des traces de sueur, un nettoyage doit être réalisé avant l'application de l'antiseptique. Chez l'enfant, le nettoyage de la peau doit être systématiquement réalisé avant l'application de l'antiseptique. L'antisepsie est réalisée chez l'adulte par l'application d'un antiseptique alcoolique majeur avec un applicateur ou une compresse stérile. Chez l'enfant, la préparation de la peau doit être réalisée avec :

- une solution de chlorhexidine faiblement dosée ou un produit chloré pour les nouveau-nés (< 1 mois),
- une solution de chlorhexidine faiblement alcoolisée, une solution de chlorhexidine alcoolique 0,5% ou un produit chloré pour les enfants âgés de 1 à 30 mois,
- une solution de chlorhexidine faiblement alcoolisée, une solution de chlorhexidine alcoolique 0,5%, la PVPI dermique ou alcoolique, ou un produit chloré, pour les enfants âgés de plus de 30 mois.

Le séchage spontané de l'antiseptique doit être respecté avant l'insertion afin de garantir un temps d'action satisfaisant à l'antiseptique (hors enfants < 1 mois).

Chez l'adulte, la peau a été propre avant l'insertion dans 97% des cas (tableau A17). Le nettoyage de la peau a été réalisé dans 79% des cas lorsqu'il était attendu, un taux en recul depuis 2023 ($p < 0,001$). Chez l'enfant, le nettoyage de la peau systématique avant l'application de l'antiseptique a été réalisé dans 60% des poses du cathéter.

Un applicateur ou des compresses stériles ont été utilisées pour appliquer l'antiseptique pour 96 % des cas.

Chez l'adulte, 85 % des 2745 poses de CVPs courts ou midlines sans prolongateur ont été réalisées après une antisepsie avec un antiseptique alcoolique majeur (tableau A17). Le taux progresse depuis 2023 de façon significative. Les antiseptiques non adaptés ont été principalement l'alcool à 70 % ($n=285$; 10%), la chlorhexidine alcoolique à 0,25% ($n=50$; 2%) et la povidone iodée dermique ($n=41$; 1,5%).

Chez l'enfant, 60% des 91 poses de CVPs courts ou midlines sans prolongateur ont été réalisées après une antiseptie avec un antiseptique adéquat. Ce taux est en recul depuis 2023 ($p < 0,001$). Les antiseptiques non adaptés ont été principalement la chlorhexidine alcoolique à 2% ($n=26$; 29%), l'alcool à 70% ($n=10$; 11%).

Le séchage spontané de l'antiseptique a été respecté dans 79 % des cas.

Manipulations d'une ligne d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré.

Les pratiques observées ne sont pas dans la cible pour l'hygiène des mains de l'opérateur (62 %) mais progressaient depuis 2023. La désinfection de la connectique et des valves a également progressé.

Tenue et hygiène des mains.

ATTENDU. Les manipulations distales de lignes associées à un CVP court ou un midline sans prolongateur requièrent le port d'une tenue propre, et une friction hydro-alcoolique avant la préparation du matériel.

En 2025, pour les 1362 manipulations distales observées (tableau A18), l'hygiène des mains a été conforme dans 62 % des cas, un taux en progression depuis 2023. L'entretien dirigé mené auprès des professionnels en cas de non réalisation de l'hygiène des mains a montré principalement un oubli (50 %), une hygiène des mains jugée inutile (20%), une méconnaissance des recommandations (9%), un manque de temps (7%) ou une hygiène des mains réalisée avant l'entrée dans la chambre (7%).

La préparation du site de branchement.

ATTENDU. Comme en proximal, la connectique doit être systématiquement désinfectée avec une compresse stérile imprégnée d'alcool 70%. De plus, avant d'être utilisée, une valve doit être désinfectée par une friction du septum et du pas de vis pendant 15 secondes avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%.

En 2025, pour 58 % des manipulations observées (tableau A18), la désinfection de la connectique a été conforme, en progression significative depuis 2023. Au total, 517 valves ont été utilisées lors des manipulations. La désinfection de la valve avant utilisation a été conforme pour 39 % des cas, en progression depuis 2023. Les 71 entretiens dirigés menés en lien avec une non-désinfection de la valve avant utilisation ont montré que la désinfection était jugée inutile ($n=34$; 48 %), une méconnaissance des recommandations ($n=17$; 24 %), un oubli ($n=5$; 7%) ou un manque de temps dans 3 cas 43 %). La friction de la valve pendant 15 secondes est faite dans 59 % des manipulations distales. L'utilisation de l'alcool à 70% a progressé depuis 2023 (40 % en 2023 vs 63 % en 2025 ; $p < 0,001$).

5.6 Rinçage pulsé des cathéters chez l'adulte.

ATTENDU. Chez l'adulte, le rinçage pulsé du cathéter fait l'objet de recommandations distinctes selon les gestes.

Si le cathéter est utilisé en discontinu, le rinçage pulsé est indiqué avant et après toute utilisation du cathéter ;

Si le cathéter est utilisé en continu, le rinçage pulsé est indiqué après un prélèvement sanguin, après administration de solutés de nutrition parentérale ou de soluté de nature lipidique, et après une transfusion de produits sanguins labiles;

Le rinçage doit être réalisé par poussées successives avec une seringue de capacité ≥ 10 mL remplie d'un volume de 10 mL de solution de chlorure de sodium injectable stérile à 0,9 %. La préparation des seringues de rinçage doit être réalisée juste avant son utilisation, et les seringues de rinçage ne doivent pas être conservées pour une utilisation ultérieure.

Opportunités de rinçage à la seringue.

En 2025, 1928 observations ont porté sur des cathéters utilisés en discontinu (807 CCI, 370 cathéters de dialyse, 33 CVC, 129 PICC ; 69 %), 17 midlines avec prolongateur intégré (1 %), 567 CVP courts (29 %) et 5 midlines sans prolongateur intégré (< 1 %).

Les manipulations observées ont consisté en 708 poses d'aiguille sur CCI (37 %), 666 branchements de lignes (34,5 %), 256 débranchements de lignes (13 %), 154 injections (8 %), 64 rinçages isolés (3 % ; dont 26 suite à un retour veineux et 22 sur un cathéter non utilisé depuis 7 jours), 49 retraits d'aiguille sur CCI (2,5 %), 27 prélèvements sanguins (1 %) et 8 autres.

Au total, 2033 opportunités de rinçage à la seringue de cathéters utilisés en discontinu ont été évaluées (tableau 10). Le rinçage à la seringue attendu a été observé dans 83 % des cas. Le taux de rinçage a varié selon les cathéters (96 % pour les cathéters veineux centraux, 100 % pour les midlines avec prolongateur intégré, et 55 % pour les CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré ($p < 0,001$)) et en fonction des opportunités. Le rinçage à la seringue a été significativement moins réalisé avant une injection et avant un prélèvement qu'avant un branchement, après un débranchement et après une pose d'aiguille sur CCI pour les cathéters veineux centraux ($p < 0,001$). Pour les CVPs courts et midlines sans prolongateur, les opportunités du rinçage ont été significativement moins respectées avant un branchement et une injection ($p < 0,001$).

Les entretiens menés en cas de non-réalisation du rinçage avant et/ou après manipulation d'un CVP court ou d'un midline ont montré que les professionnels ne connaissent pas les recommandations ($n = 80$), agissent par habitude ($n = 66$), jugent le rinçage inutile ($n = 55$) ou appliquent la pratique du service ($n = 47$).

De plus, 1720 observations ont porté sur des cathéters utilisés en continu (843 cathéters veineux centraux dont 291 CCI, 319 CVCs, 174 PICC et 105 cathéters de dialyse ; 105 midlines avec prolongateur intégré, 764 CVPs courts et 8 midlines sans prolongateur intégré).

Les manipulations observées ont consisté en 1187 branchements de lignes (69 %), 258 débranchements de lignes (15 %), 193 injections (11 %), 51 rinçages isolés (3 %, dont 31 réalisés suite à un retour veineux et 5 pour un cathéter non utilisé depuis 7 jours), 25 prélèvements (1 %) et 6 autres. Au total, 476 opportunités de rinçage à la seringue de cathéters utilisés en continu ont été évaluées (tableau 10). Le taux de rinçage a varié selon les cathéters (54 % pour les cathéters veineux centraux, 96 % pour les midlines avec prolongateur intégré, et 41 % pour les CVPs courts et midlines sans prolongateur intégré ($p < 0,001$)).

Pour les cathéters veineux centraux utilisés en continu, les opportunités de rinçage ont été significativement moins respectées qu'après un branchement ($p < 0,001$) et après une injection ($p = 0,038$).

TABEAU 10. Evaluation du respect des opportunités de rinçage d'un cathéter (SPIADI ; 2025).

	Cathéters veineux centraux	Midlines avec prolongateur intégré	CVP court ou midline sans prolongateur	P
N cathéters utilisés en discontinu	1336	12	685	
N rinçage attendu pour 100 observations (N)	96 (1288/1336)	100 (12)	55 (380/685)	< 0,001
avant un branchement	96 (311/325)	100 (6)	54 (180/335)	< 0,001
avant le retrait d'une aiguille sur CCI	96 (47/49)	-	-	-
après un débranchement	98 (196/200)	-	75 (42/56)	< 0,001
après la pose d'aiguille sur CCI	99 (701/708)	-	-	-
avant et après une injection	61 (8/13)	100 (3)	28 (38/134)	0,002
avant l'injection	61 (8/13)	100 (3)	39 (52/134)	0,007
après l'injection	85 (11/13)	100 (3)	63 (84/134)	0,137
avant et après un prélèvement sanguin	43 (6/14)	-	77 (10/13)	0,120
avant le prélèvement	43 (6/14)	-	77 (10/13)	0,120
après le prélèvement	57 (8/14)	-	92 (12/13)	0,076
Cathéters utilisés en continu	258	23	195	
% de rinçage attendu réalisé (N)	54 (139/258)	96 (22/23)	41 (81/195)	0,149
après un branchement	51 (83/162)	100 (13/13)	42 (35/83)	< 0,001
après une injection	53 (42/79)	83 (5/6)	39 (42/108)	< 0,001
après un prélèvement sanguin	82 (14/17)	100 (4/4)	100 (4/4)	1

Matériels, technique de rinçage à la seringue, et élimination des matériels utilisés.

Pour les 2451 rinçages à la seringue documentés, le matériel utilisé pour le rinçage à la seringue et la technique de rinçage ont été le plus souvent conforme aux recommandations (tableau 11).

TABEAU 11. Matériels utilisés, technique du rinçage à la seringue et élimination des matériels (SPIADI, 2025).

	N pour 100 observations (N)
N d'observations de rinçage	2451
Capacité seringue >= 10 mL	99 (2424)
Solution de NaCl 0,9 % stérile	99 (2429)
Seringue pré-remplie	64 (1575)
CVC (136)	43 (58)
PICC (252)	50 (127)
Cathéter de dialyse de courte durée (5)	80 (4)
Cathéter de dialyse de longue durée (401)	51 (205)
CCI (945)	77 (731)
Midline avec prolongateur intégré (98)	80 (78)
CVP court ou midline sans prolongateur (614)	61 (372)
Seringue préparée	36 (876)
CVC (136)	57 (78)
PICC (252)	50 (125)
Cathéter de dialyse de courte durée (5)	20 (1)
Cathéter de dialyse de longue durée (401)	49 (196)
CCI (945)	23 (214)
Midline avec prolongateur intégré (98)	20 (20)
CVP court ou midline sans prolongateur (614)	39 (242)
avec ampoule/poche monodose stérile	88 (771/876)
CVC	68 (53/78)
PICC	90 (112/125)
Cathéter de dialyse de courte durée	100 (1/1)
Cathéter de dialyse de longue durée	99 (195/196)
CCI	81 (174/214)
Midline avec prolongateur intégré	75 (15/20)
CVP court ou midline sans prolongateur	91 (221/242)
extemporanément	94 (826/876)
CVC	76 (104/136)
PICC	96 (120/125)
Cathéter de dialyse de courte durée	100 (1/1)
Cathéter de dialyse de longue durée	98 (192/196)
CCI	90 (193/214)
Midline avec prolongateur intégré	100 (20/20)
CVP court ou midline sans prolongateur	94 (228/242)
Rinçage par poussées successives	81 (1973)
Cathéters veineux centraux (1739)	85 (1485)
CVC (136)	76 (104)
PICC (252)	96 (242)
CCI (945)	89 (838)
Cathéter de dialyse (406))	74 (301)
Cathéter de courte durée (5)	80 (4)
Cathéter de longue durée (401)	74 (297)
Midline avec prolongateur intégré (98)	87 (85)
CVP court (606)	65 (395)
Midline sans prolongateur intégré (8)	100 (8)
Elimination directe de la seringue pré-remplie (1575)	95 (1501)
10 mL	95 (1365)
20 mL	97 (124)
Elimination directe de la seringue préparée (876)	94 (823)
10 mL	96 (494)
20 mL	91 (316)
Elimination directe de l'ampoule/poche (876)	91 (796)

Le rinçage a été réalisé avec une seringue d'au moins 10 mL et une solution de NaCl 0,9% dans 99 % des cas. La seringue était pré-remplie dans 64 % des cas. Pour les seringues non pré-remplies, la préparation a été préparée extemporanément dans 94 % des cas. Le rinçage a été réalisé par poussées successives dans 81% des cas, avec un nombre médian de poussées égal à 3. La technique du rinçage pulsé a été plus observée pour les PICC, les CCI et midlines avec prolongateur intégré que pour les cathéters veineux périphériques (figure 5 ; p<0,001).

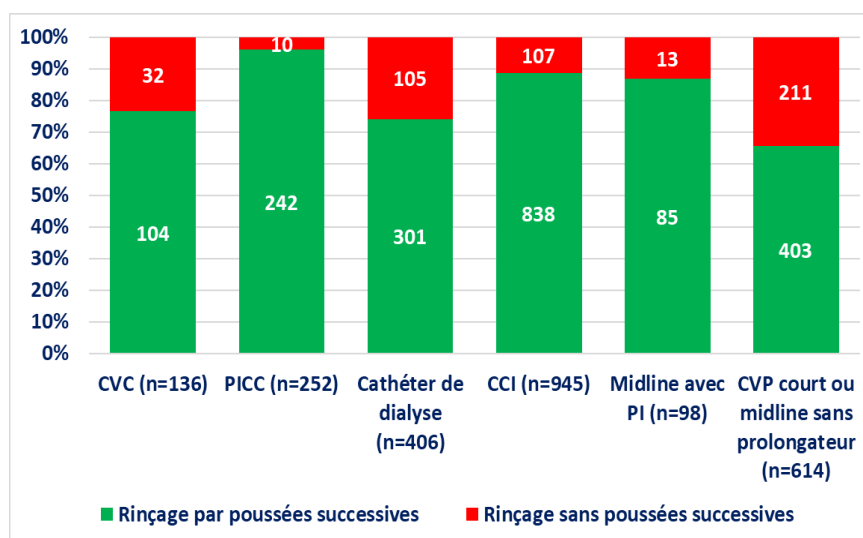


FIGURE 5. Technique du rinçage à la seringue selon le cathéter (SPIADI ;2025).

Après le rinçage, la seringue a été immédiatement éliminée dans 95% des cas (2324/2451). L'élimination immédiate a été moins fréquente pour les seringues de 20 mL, comparées aux seringues de 10 mL, pour les seringues préparées préparées (91 % pour les seringues de 20 mL vs. 96 % pour celles de 10 mL ; $p=0,002$) (figure 6).

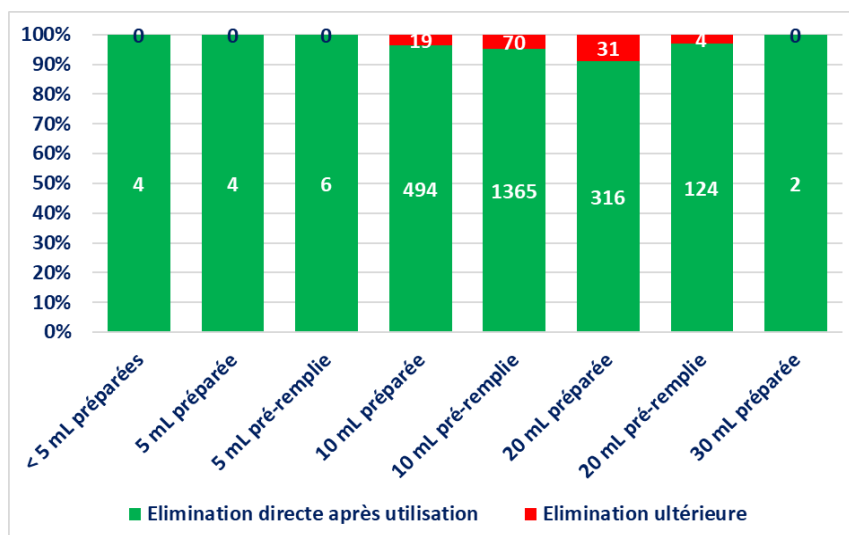


FIGURE 6. Elimination des seringues (SPIADI ;2025).

5.7 Focus en lien avec les résultats de la surveillance des bactériémies liées à un cathéter.

Les données 2023-2025 concernant la surveillance des infections associées aux dispositifs invasifs ont montré une progression du taux d'incidence des bactériémies liées à un CVC dans les services de réanimation adulte, et la poursuite de la progression de l'incidence des bactériémies liées à un midline, en particulier dans les services de chirurgie et de SMR. Les résultats permettent de définir les priorités d'action à mener.

La pose et la gestion des CVC dans les services de réanimation adulte.

Les résultats des observations concernant la pose et la gestion des CVC sont présentés au niveau du tableau 12. Les taux de conformité ne sont pas optimaux concernant l'hygiène des mains de l'opérateur lors de la pose des CVCs (50 %), les manipulations proximales des lignes (53 %), et pour la réfection des pansements (37 %). De plus, le nettoyage de la peau lors de la réfection du pansement n'est pas systématique (56 %).

TABEAU 12. Pose et gestion des CVCs dans les services de réanimation adulte (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N d'observations de pose d'un cathéter veineux central	55	52	40	
Conformité de l'hygiène de l'opérateur pour 100 observations (N d'observations conformes)	27 (15)	21 (11)	50 (20)	0,009
casaque stérile (N)	93 (51)	98 (51)	95 (38)	0,492
coiffe (N)	93 (51)	94 (49)	98 (39)	0,599
masque chirurgical (N)	95 (52)	100 (52)	100 (40)	0,113
Hygiène des mains conforme (pré-requis, DCMF conforme (gestuelle, durée) et gants stériles)	31 (17)	23 (12)	50 (20)	0,022
Conformité de l'hygiène du patient pour 100 observations (N d'observations conformes)	-	77 (40)	75 (30)	0,830
Tenue propre (N)	98 (54)	100 (52)	98 (39)	0,732
coiffe conforme (N)	-	79 (41)	75 (30)	0,663
masque chirurgical ou tête recouverte par un champ stérile, y compris patients intubés (N)	74 (23)	96 (26)	81 (17)	0,054
Conformité de la préparation cutanée pour 100 observations (N d'observations conformes)	76 (42)	63 (33)	75 (30)	0,283
peau propre ou nettoyée si souillures visibles	96 (53)	92 (48)	95 (38)	0,668
chlorhexidine alcoolique 2%	84 (46)	77 (40)	85 (34)	0,544
compresse ou applicateur stérile	98 (54)	98 (51)	100 (40)	1
séchage spontané de l'antiseptique	98 (54)	94 (49)	95 (38)	0,584
Conformité de l'échoguidage pour 100 observations (N d'observations conformes)	60 (27)	69 (33)	71 (25)	0,615
utilisation de l'échoguidage	82 (45)	92 (48)	88 (35)	0,270
gel et gaine stérile	82 (37)	83 (40)	85 (30)	0,989
absence de rupture d'asepsie	73 (33)	83 (40)	83 (29)	0,420
N d'observations de manipulations proximales de lignes de CVC	110	62	83	
Conformité de l'hygiène de l'opérateur pour 100 observations (N d'observations conformes)	37 (41)	47 (29)	52 (43)	0,119
tenue propre (N)	100 (110)	100 (62)	99 (82)	0,571
masque chirurgical (N)	92 (101)	87 (54)	84 (70)	0,265
hygiène des mains conforme (pré-requis, friction conforme (gestuelle, durée) et gants stériles)	37 (41)	48 (30)	53 (44)	0,078
Conformité de l'hygiène du patient pour 100 observations (N d'observations conformes)	87 (96)	71 (44)	88 (73)	0,009
tenue propre (N)	99 (109)	100 (62)	99 (82)	1
masque chirurgical ou visage tourné du côté opposé ou recouvert d'un champ stérile, y compris patients intubés (N)	71 (32)	51 (19)	72 (23)	0,109
Conformité de la préparation du site de branchement pour 100 observations (N d'observations conformes)	38 (42)	42 (26)	48 (40)	0,378
désinfection connectique avec alcool 70%	43 (47)	56 (35)	53 (44)	0,163
compresse stérile	89 (98)	94 (58)	94 (78)	0,399
désinfection de la valve utilisée	86 (19/22)	68 (19/28)	79 (26/33)	0,290
friction de la valve 15 sec	68 (15)	43 (12)	73 (24)	0,043
désinfection valve avec alcool 70%	50 (11)	39 (11)	58 (19)	0,362
N d'observations de réfection de pansement de CVC	96	88	59	
Conformité de l'hygiène de l'opérateur pour 100 observations (N d'observations conformes)	20 (19)	25 (22)	32 (19)	0,219
tenue propre (N)	97 (93)	100 (88)	93 (55)	0,041
coiffe (N)	71 (68)	75 (66)	90 (53)	0,021
masque chirurgical (N)	95 (91)	95 (84)	98 (58)	0,657
hygiène des mains (pré-requis, friction conforme (gestuelle, durée) et gants stériles)	23 (22)	36 (32)	37 (22)	0,075
Conformité de l'hygiène du patient pour 100 observations (N d'observations conformes)	87 (84)	85 (75)	95 (56)	0,180
masque chirurgical ou visage tourné du côté opposé ou recouvert d'un champ stérile, y compris patients intubés (N)	87 (84)	85 (75)	95 (56)	0,180
Conformité de la préparation cutanée pour 100 observations (N d'observations conformes)	20 (19)	23 (20)	36 (21)	0,081
peau nettoyée	44 (42)	47 (41)	56 (31)	0,001
chlorhexidine alcoolique 2%	64 (62)	74 (65)	86 (51)	0,182
compresse ou applicateur stérile	96 (92)	98 (86)	98 (54)	0,870
séchage spontané de l'antiseptique	80 (77)	91 (80)	84 (46)	0,508

La pose et la gestion des midlines dans les services de chirurgie et de SMR adulte.

Les résultats des observations réalisées depuis 2023 pour la pose des midlines avec prolongateur intégré sont présentés au niveau du tableau 13. Les effectifs étant faibles, l'analyse de ces résultats doit être faite avec précautions. Les taux de conformité ne sont pas satisfaisants pour l'hygiène des mains de l'opérateur lors de la pose des midlines (29 %), des manipulations proximales (52 %) et de la réfection des pansements (31 %). L'utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% pour la préparation cutanée n'est pas systématique pour la pose (44 %) et la réfection du pansement (46 %).

TABLEAU 13. Pose et gestion des midlines avec prolongateur intégré dans les services de chirurgie et SMR adulte (SPIADI 2023-2025).

	2023-2025	2023-2025
N d'observations de pose d'un midline avec prolongateur intégré	92	
Conformité de l'hygiène de l'opérateur pour 100 observations (N d'observations conformes)	23 (21)	
casaque stérile (N)	96 (88)	
coiffe (N)	97 (89)	
masque chirurgical (N)	84 (77)	
Hygiène des mains conforme (pré-requis, DCMF conforme (gestuelle, durée) et gants stériles)	29 (27)	
Conformité de l'hygiène du patient pour 100 observations (N d'observations conformes)	70 (44)	
Tenue propre (N)	98 (90)	
coiffe conforme (N)	67 (62)	
masque chirurgical ou tête recouverte par un champ stérile, y compris patients intubés (N)	97 (61)	
Conformité de la préparation cutanée pour 100 observations (N d'observations conformes)	40 (37)	
peau propre ou nettoyée si souillures visibles	98 (90)	
chlorhexidine alcoolique 2%	44 (40)	
compresse ou applicateur stérile	96 (88)	
séchage spontané de l'antiseptique	97 (89)	
Conformité de l'échoguidage pour 100 observations (N d'observations conformes)	79 (72)	
utilisation de l'échoguidage	99 (91)	
gel et gaine stérile	89 (81)	
absence de rupture d'asepsie	89 (81)	
N d'observations de manipulations proximales de lignes de midlines avec prolongateur intégré	23	29
Conformité de l'hygiène de l'opérateur pour 100 observations (N d'observations conformes)	48 (11)	14 (4)
tenue propre (N)	100 (23)	100 (29)
masque chirurgical (N)	83 (19)	66 (19)
hygiène des mains conforme (pré-requis, friction conforme (gestuelle, durée) et gants stériles)	52 (12)	14 (4)
Conformité de l'hygiène du patient pour 100 observations (N d'observations conformes)	96 (22)	59 (17)
tenue propre (N)	100 (23)	100 (29)
masque chirurgical ou visage tourné du côté opposé ou recouvert d'un champ stérile, y compris patients intubés (N)	96 (22)	59 (17)
Conformité de la préparation du site de branchement pour 100 observations (N d'observations conformes)	13 (3)	34 (10)
désinfection connectique avec alcool 70%	17 (4)	65 (19)
compresse stérile	83 (19)	97 (28)
désinfection de la valve utilisée	87 (13/15)	96 (23/24)
friction de la valve 15 sec	80 (12)	54 (13)
désinfection valve avec alcool 70%	27 (4)	67 (16)
N d'observations de réfection de pansement de midline avec prolongateur intégré	52	39
Conformité de l'hygiène de l'opérateur pour 100 observations (N d'observations conformes)	25 (13)	28 (11)
tenue propre (N)	94 (49)	97 (38)
coiffe (N)	65 (34)	56 (22)
masque chirurgical (N)	90 (47)	90 (35)
hygiène des mains (pré-requis, friction conforme (gestuelle, durée) et gants stériles)	31 (16)	59 (23)
Conformité de l'hygiène du patient pour 100 observations (N d'observations conformes)	90 (47)	90 (35)
masque chirurgical ou visage tourné du côté opposé ou recouvert d'un champ stérile, y compris patients intubés (N)	90 (47)	90 (35)
Conformité de la préparation cutanée pour 100 observations (N d'observations conformes)	29 (15)	18 (7)
peau nettoyée	77 (40)	77 (30)
chlorhexidine alcoolique 2%	46 (24)	41 (16)
compresse ou applicateur stérile	96 (50)	95 (37)
séchage spontané de l'antiseptique	92 (48)	87 (34)

6. Synthèse, discussion générale et perspectives.

LA PARTICIPATION AU PROGRAMME

La campagne OBSERVA4 2025 a mobilisé 337 établissements de santé issus des 16 régions, soit 20 % des établissements considérés prioritaires (entités juridiques ; CHU/CHR, HA, CH, CL-MCO et E-DIA). La participation progresse de + 4,5 % comparé à 2024, et 7645 observations de pratiques ont été réalisées, en progression de 4 % comparé à 2024.

LES RESULTATS OBTENUS

L'analyse des évolutions des taux de conformité apporte un nombre notable de résultats nouveaux, pour la plupart positifs puisque les taux de conformité progressent de façon significative sur la période 2023-2025. Nous observons :

- **pour les cathéters veineux centraux**,
 - la poursuite de la progression de l'utilisation de la chlorhexidine alcoolique 2% pour la pose des cathéters (63 % en 2023 vs. 74 % en 2025 ; tendance non significative),
 - la progression des taux de conformité pour les manipulations proximales pour l'hygiène des mains de l'opérateur (43 % en 2023 vs. 58 % en 2025 ; $p < 0,001$) et de la désinfection de la connectique (27 % en 2023 vs. 48 % en 2025 ; $p < 0,001$), et des valves (18 % en 2023 vs. 44 % en 2025 ; $p < 0,001$),
 - la progression des taux de conformité pour la réfection des pansements pour la tenue de l'opérateur ($p = 0,006$) et le nettoyage systématique de la peau ($p < 0,001$).
- **pour les midlines avec prolongateur intégré**, pour la pose, la progression des taux de conformité pour l'hygiène des mains de l'opérateur (23 % en 2023 vs. 43 % en 2025 ; $p = 0,003$) et l'utilisation de la chlorhexidine alcoolique 2% (37 % en 2023 vs. 78 % en 2025 ; $p < 0,001$).
- **pour les CVP courts et midlines de courte durée**, pour la pose, la progression du taux de conformité des frictions (26 % en 2023 vs. 31 % en 2025 ; $p < 0,001$), et pour l'antiseptique utilisé.

A côté de ces résultats très encourageants, nous montrons des résultats qui nécessitent d'être améliorés :

- **pour les cathéters artériels**, la conformité de l'hygiène des mains (au moment de la pose, pour les manipulations proximales et lors de la réfection du pansement), et le nettoyage systématique de la peau avant la phase d'antisepsie lors de la réfection du pansement.
- **pour les midlines avec prolongateur intégré**, avec des taux de conformité insuffisants d'une part, et ne progressant pas d'autre part,
 - pour les manipulations proximales, avec en particulier le recul du port du masque chirurgical (73 %),
 - pour la réfection des pansements.
- **pour les CVPs courts**, le nettoyage de la peau lorsqu'il est nécessaire avant la phase d'antisepsie précédant l'insertion
- **pour la désinfection de la connectique et des valves avant utilisation.**

L'utilisation de l'échoguidage pour la pose des cathéters varie selon les cathéters. Les ruptures d'asepsie sont observées, en particulier lors de la pose des cathéters de dialyse et des PICC.

Un point de vigilance quant à l'utilisation d'antiseptique adéquat chez l'enfant pour la pose des cathéters, et lors de la réfection des pansements.

Les premières observations du rinçage à la seringue apportent des données nouvelles en 2025. Le rinçage pour les cathéters utilisés en discontinu est le plus souvent réalisé lorsqu'il est attendu, sauf avant et après les injections et les prélèvements sanguins. Les opportunités de rinçage sont moins respectées pour les cathéters veineux périphériques que pour les cathéters centraux. Le matériel utilisé pour la réalisation du rinçage est conforme aux recommandations. Un rinçage par poussées successives est réalisé dans 8 cas sur 10 pour les cathéters centraux et les midlines avec prolongateur intégré, et dans 6 cas sur 10 pour les CVPs courts.

Au total, nous observons des résultats encourageants.

Les formations mises en œuvre par les EPRI sur le terrain permettent aux professionnels de santé en charge de la pose et de l'utilisation des cathéters d'améliorer leurs pratiques.

Alors que nous observons une progression de l'incidence des bactériémies liées aux midlines de longue durée, les résultats de la campagne OBSERVA4 2025 montrent que les pratiques sont loin d'être optimales pour la pose des midlines, pour les manipulations des lignes associées à ces dispositifs, et pour la réfection des pansements. Une grande marge d'amélioration est possible ! Ces résultats doivent inciter à redoubler d'efforts pour améliorer les pratiques, et contribuer à prévenir la survenue des infections associées à ces dispositifs.

7. Références.

- Guide des bonnes pratiques de l'antisepsie chez l'enfant. SF2H-2007
- Antisepsie de la peau saine avant un acte invasif en néonatalogie. SF2H 13/06/2022
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. SF2H 09/2010
- Prévention des infections associées aux CCI pour accès veineux. SF2H 03/2012
- Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC. SF2H 12/2013
- Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. Recommandations pour la pratique clinique. SF2H Mai 2016
- Hygiène des mains et soins : du choix du produit à son utilisation et à sa promotion. SF2H 3/2018
- Prévention des infections liées aux CVP et cathéters sous-cutanés. SF2H-05/2019 + FAQ V3-02/2020
- Recommandations pour la prévention des infections liées aux cathéters veineux centraux utilisés pour la nutrition parentérale en néonatalogie. SF2H mai 2020
- Précautions standard. SF2H juin 2017.
- Médicaments cytotoxiques et soignant. Manipuler avec précaution. ED 6138 INRS, mai 2018.
- Société Française d'Hygiène Hospitalière : Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire, 2019
- Société Française d'Hygiène Hospitalière : Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables, 2024
- Sociétés de Réanimation de Langue Française : gestion des abords vasculaires en réanimation, 2019
- American College of Emergency Physicians : Guideline for Ultrasound Transducer Cleaning and Disinfection, 2021
- Société Française de radiologie : Recommandations d'hygiène lors des examens échographiques, 2009
- Société Européenne de Radiologie : Infection prevention and control in ultrasound – Best Practice recommendations 2017
- Federation of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology: Ultrasound guided central vascular interventions, 2016
- Ultrasound Guidance and Risk for Central Venous Catheter-Related Infections in the Intensive Care Unit : A post Hoc Analysis of Individual Data of 3 Multicenter Randomized Trials ; N.Buetti, Clinical Infectious Diseases, 2020

ANNEXES.

TABLEAU A1. Tenue et hygiène des mains pour la pose d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2020-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation de pose d'un cathéter central (CVC, PICC et cathéter de dialyse) chez l'adulte et l'enfant	174	195	111	
CVC	97	87	53	
PICC	67	84	44	
Cathéter de dialyse	10	24	14	
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	91 (158)	89 (173)	95 (106)	0,135
pour les CVC	87 (84)	90 (78)	94 (50)	0,384
pour les PICC	97 (65)	89 (75)	95 (42)	0,162
pour les cathéters de dialyse	90 (9)	83 (20)	100 (14)	0,268
N casaque stérile conforme pour 100 observations (N observations conformes)	97 (169)	97 (189)	97 (108)	0,982
pour les CVC	95 (92)	95 (83)	96 (51)	1
pour les PICC	100 (67)	100 (84)	98 (43)	0,223
pour les cathéters de dialyse	100 (10)	92 (22)	100 (14)	0,352
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	98 (170)	96 (187)	98 (109)	0,429
pour les CVC	97 (94)	97 (84)	98 (52)	1
pour les PICC	100 (67)	95 (80)	98 (43)	0,200
pour les cathéters de dialyse	90 (9)	96 (23)	100 (14)	0,482
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	94 (164)	93 (181)	98 (109)	0,132
pour les CVC	93 (90)	97 (84)	98 (52)	0,335
pour les PICC	97 (65)	92 (77)	98 (43)	0,308
pour les cathéters de dialyse	90 (9)	83 (20)	100 (14)	0,268
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	42 (74)	40 (79)	47 (52)	0,559
pour les CVC	33 (32)	33 (29)	43 (23)	0,389
pour les PICC	57 (38)	58 (49)	50 (22)	0,657
pour les cathéters de dialyse	40 (4)	4 (1)	50 (7)	0,001
N DCMF conforme pour 100 observations (N d'observations conformes)	45 (78)	40 (79)	47 (52)	0,512
pour les CVC	36 (35)	33 (29)	43 (23)	0,481
pour les PICC	58 (39)	58 (49)	50 (22)	0,622
pour les cathéters de dialyse	40 (4)	4 (1)	50 (7)	0,001
N port de gants stériles conforme pour 100 observations (N d'observations conformes)	94 (163)	99 (194)	97 (108)	0,006
pour les CVC	92 (89)	99 (86)	98 (52)	0,042
pour les PICC	96 (64)	100 (84)	95 (42)	0,076
pour les cathéters de dialyse	100 (10)	100 (24)	100 (14)	1
Le patient adulte	164	185	110	
CVC	92	79	53	
PICC	62	82	43	
Cathéter de dialyse	10	24	14	
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	-	81 (150)	84 (93)	0,450
pour les CVC	-	82 (65)	75 (40)	0,342
pour les PICC	-	82 (67)	93 (40)	0,087
pour les cathéters de dialyse	-	72 (13)	87 (7)	0,628
pour les cathéters de dialyse de longue durée	-	83 (5)	100 (6)	1
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	96 (158)	98 (182)	99 (110)	0,300
pour les CVC	97 (89)	100 (79)	98 (52)	0,294
pour les PICC	97 (60)	96 (79)	100 (43)	0,618
pour les cathéters de dialyse	90 (9)	100 (24)	100 (14)	0,215
N masque conforme ou tête couverte pour 100 observations* (N observations conformes)	86 (112/130)	91 (130/143)	90 (78/87)	0,443
pour les CVC	76 (44/58)	93 (38/41)	82 (27/33)	0,093
pour les PICC	95 (59/62)	90 (74/82)	95 (41/43)	0,498
pour les cathéters de dialyse	90 (9/10)	90 (18/20)	91 (10/11)	1
N coiffe conforme ou tête couverte pour 100 observations* (N observations conformes)	-	86 (159)	86 (95)	0,920
pour les CVC	-	86 (68)	77 (41)	0,196
pour les PICC	-	88 (72)	95 (41)	0,216
pour les cathéters de dialyse	-	79 (19)	93 (13)	0,383

*hors patient intubé

TABLEAU A2. Utilisation de l'échoguidage pour la pose des cathéters centraux (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation de pose d'un cathéter central (CVC, PICC et cathéter de dialyse) chez l'adulte et l'enfant	174	195	111	
CVC	97	87	53	
PICC	67	84	44	
cathéter de dialyse	10	24	14	
N utilisation de l'échoguidage pour 100 observations (N observations avec échoguidage)	85 (148)	86 (168)	89 (99)	0,602
pour les CVC	79 (77/97)	79 (69/87)	85 (45/53)	0,666
pour les PICC	93 (62/67)	98 (82/84)	98 (43/44)	0,333
pour les cathéters de dialyse	90 (9/10)	71 (17/24)	79 (11/14)	0,484
N insertion avec asepsie conforme pour 100 observations (N observations conformes)	73 (108)	76 (127)	73 (72)	0,824
pour les CVC	66 (51)	71 (49)	67 (30)	0,804
pour les PICC	79 (49)	80 (66)	86 (37)	0,643
pour les cathéters de dialyse	89 (8)	71 (12)	45 (5)	0,109
N utilisation de gel conforme pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes)	96 (142)	95 (160)	96 (95)	0,940
pour les CVC	97 (75)	94 (65)	96 (43)	0,662
pour les PICC	93 (58)	95 (78)	98 (42)	0,693
pour les cathéters de dialyse	100 (9)	100 (17)	91 (10)	0,536
N utilisation de gaine stérile pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes) recouvrant la sonde et le câble	95 (140)	95 (160)	91 (90)	0,886
pour les CVC	95 (73)	93 (64)	91 (41)	0,666
pour les PICC	93 (58)	98 (80)	95 (41)	0,521
pour les cathéters de dialyse	100 (9)	94 (16)	73 (8)	0,174
N insertion sans contact aiguille-sonde pour 100 observations (N observations conformes)	86 (128)	84 (141)	86 (85)	0,801
pour les CVC	78 (60)	84 (58)	82 (37)	0,625
pour les PICC	97 (60)	85 (70)	93 (40)	0,057
pour les cathéters de dialyse	89 (8)	76 (13)	73 (8)	0,768
N insertion sans manipulation de l'échographe avec gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	99 (146)	99 (167)	100 (99)	0,455
pour les CVC	97 (75)	99 (68)	100 (45)	0,791
pour les PICC	100 (62)	100 (82)	100 (43)	1
pour les cathéters de dialyse	100 (9)	100 (17)	100 (11)	1
N traitement conforme de la sonde et de la gaine pour 100 observations (N observations conformes)	31 (46/148)	28 (47/168)	33 (33/99)	0,637
N observation avec gaine inspectée	36 (52/146)	33 (56/167)	36 (35/98)	0,906
pour les CVC	34/77	20/69	12/45	0,070
pour les PICC	14/60	31/81	15/43	0,162
pour les cathéters de dialyse	4/9	5/17	8/10	0,051
N observation avec sonde inspectée quel que soit la méthode	61 (90)	51 (85)	68 (67)	0,018
pour les CVC	47/77	33/69	37/45	0,001
pour les PICC	37/62	42/82	20/43	0,379
pour les cathéters de dialyse	6/9	10/17	10/11	0,212
N observations avec sonde immédiatement entretenue	86 (127)	82 (138)	88 (87)	0,413
pour les CVC	65	54	37	0,627
pour les PICC	55/62	69/82	40/43	0,342
pour les cathéters de dialyse	7/9	15/17	10/11	0,684

TABLEAU A3. Préparation de la peau avant insertion d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
Chez l'adulte				
N pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse)	164	185	110	
CVC	92	79	53	
PICC	62	82	43	
cathéter de dialyse	10	24	14	
Chez l'enfant				
N pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse)	10	10	1	
CVC	5	8	0	
PICC	5	2	1	
Nettoyage de la peau				
Chez l'adulte				
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (162)	96 (178)	95 (105)	0,220
pour les CVC	98 (90)	94 (74)	96 (51)	0,427
pour les PICC	100 (62)	98 (80)	93 (40)	0,092
pour les cathéters de dialyse	100 (10)	100 (24)	100 (14)	1
N observation pour laquelle le nettoyage de la peau était nécessaire (%)	58 (35%)	64 (35%)	32 (29%)	
pour les CVC	42 (46%)	31 (39%)	18 (34%)	
pour les PICC	10 (16%)	24 (29%)	6 (14%)	
pour les cathéters de dialyse	6 (60%)	9 (37%)	8 (57%)	
N réalisation du nettoyage pour 100 observations quand il était attendu (N nettoyages réalisés)	97 (56)	89 (57)	84 (27)	0,110
pour les CVC	95 (40)	84 (26)	89 (16)	0,294
pour les PICC	100 (10)	92 (22)	50 (3)	0,028
pour les cathéters de dialyse	100 (6)	100 (9)	100 (8)	1
Chez l'enfant				
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes)	100 (10)	60 (6)	0 (0)	0,018
pour les CVC	100 (5)	50 (4)	-	0,104
pour les PICC	100 (5)	100 (2)	0 (0)	0,125
Application de l'antiseptique				
Chez l'adulte et l'enfant				
N utilisation d'un applicateur ou d'une compresse stérile pour 100 observations (N observations)	98 (171)	97 (186)	96 (107)	0,298
pour les CVC	98 (95)	97 (84)	96 (51)	0,701
pour les PICC	99 (66)	96 (81)	98 (43)	0,848
pour les cathéters de dialyse	100 (10)	88 (21)	93 (13)	0,801
N séchage spontané de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes) *	97 (159/164)	95 (178/188)	95 (105/111)	0,352
pour les CVC	97 (89/92)	95 (78/82)	92 (49/53)	0,494
pour les PICC	97 (60/62)	95 (78/82)	98 (43/44)	0,576
pour les cathéters de dialyse	100 (10)	92 (22/24)	93 (13/14)	1
Chez l'adulte				
N utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% pour 100 observations (N observations)	63 (104)	72 (133)	74 (81)	0,121
pour les CVC	76 (70)	81 (64)	77 (41)	0,731
pour les PICC	42 (26)	68 (56)	67 (29)	0,003
pour les cathéters de dialyse	80 (8)	54 (13)	79 (11)	1
Chez l'enfant				
N utilisation d'un antiseptique adéquat pour 100 observations (N observations)	90 (9)	50 (5)	0 (0)	0,085

* hors nouveau-nés < 1 mois

TABLEAU A4. Tenue et hygiène des mains pour la réfection du pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation du pansement d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse) chez l'adulte et l'enfant	524	537	649	
CVC	167	140	104	
PICC	123	179	265	
CCI	13	14	13	
cathéter de dialyse de courte durée	12	16	12	
cathéter de dialyse de longue durée	209	188	255	
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	75 (394)	78 (421)	83 (540)	0,003
pour les CVC	67 (112)	71 (100)	78 (81)	0,160
pour les PICC	59 (73)	70 (126)	78 (208)	< 0,001
pour les CCI	77 (10)	64 (9)	54 (7)	0,496
pour les cathéters de dialyse	90 (199)	91 (186)	91 (244)	0,865
N tenue propre conforme pour 100 observations (N observations conformes)	98 (516)	99 (532)	98 (636)	0,198
pour les CVC	97 (162)	100 (140)	94 (98)	0,011
pour les PICC	98 (121)	98 (175)	98 (259)	0,924
pour les CCI	100 (13)	100 (14)	100 (13)	1
pour les cathéters de dialyse	99 (220)	99 (203)	99 (266)	1
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	94 (494)	96 (514)	97 (627)	0,150
pour les CVC	90 (151)	94 (131)	95 (99)	0,302
pour les PICC	90 (111)	95 (171)	96 (255)	0,042
pour les CCI	100 (13)	100 (14)	92 (12)	0,644
pour les cathéters de dialyse	99 (219)	97 (198)	98 (261)	0,310
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	77 (406)	81 (436)	86 (557)	0,001
pour les CVC	70 (117)	76 (106)	82 (85)	0,095
pour les PICC	64 (79)	73 (131)	81 (214)	0,002
pour les CCI	77 (10)	64 (9)	54 (7)	0,496
pour les cathéters de dialyse	90 (200)	93 (190)	94 (251)	0,318
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	31 (164)	47 (255)	43 (280)	<0,001
pour les CVC	25 (41)	36 (50)	33 (34)	0,090
pour les PICC	26 (32)	44 (78)	37 (99)	0,008
pour les CCI	61 (8)	57 (8)	38 (5)	0,455
pour les cathéters de dialyse	38 (83)	58 (119)	53 (142)	<0,001
N observation avec 2 frictions conformes pour 100 observations (N d'observations conformes)	43 (229)	61 (327)	64 (418)	<0,001
pour les CVC	48 (81)	63 (88)	68 (71)	0,002
pour les PICC	41 (51)	61 (109)	72 (192)	0,033
pour les CCI	61 (8)	57 (8)	38 (5)	0,455
pour les cathéters de dialyse	39 (89)	60 (122)	56 (150)	< 0,001
N port de gants stériles conforme pour 100 observations (N d'observations conformes)	68 (359)	73 (394)	69 (447)	0,147
pour les CVC	48 (80)	54 (76)	53 (55)	0,502
pour les PICC	54 (66)	62 (111)	52 (137)	0,091
pour les CCI	85 (11)	71 (11)	61 (8)	0,436
pour les cathéters de dialyse	90 (199)	96 (196)	92 (247)	0,055
Le patient adulte				
N observation du pansement d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse)	500	528	626	
CVC	152	134	87	
PICC	120	176	260	
CCI	7	14	12	
cathéter de dialyse de courte durée	12	16	12	
cathéter de dialyse de longue durée	209	188	255	
N masque chirurgical conforme pour 100 observations (N observations conformes)*	87 (379/437)	89 (443/495)	93 (544/587)	0,007
pour les CVC	83 (81/98)	84 (90/107)	93 (55/59)	0,160
pour les PICC	81 (97/120)	89 (154/172)	91 (234/258)	0,018
pour les CCI	100 (7/7)	100 (14/14)	83 (10/12)	0,161
pour les cathéters de dialyse de courte durée	0 (0/3)	79 (11/14)	100 (3/3)	0,034
pour les cathéters de dialyse de longue durée	93 (194/209)	93 (174/188)	95 (242/255)	0,531

*hors patients intubés

TABLEAU A5. Préparation cutanée lors de la réfection du pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
Chez l'adulte				
N observation du pansement d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse)	500	528	626	
CVC	152	134	87	
PICC	120	176	260	
CCI	7	14	12	
cathéter de dialyse de courte durée	12	16	12	
cathéter de dialyse de longue durée	209	188	255	
N observation (nettoyage de la peau + chlorhexidine alc. 2% + compresse/applicateur stérile + séchage spontané de l'antiseptique) pour 100 observations (N observations conformes)	21 (60/291)	20 (68/340)	24 (88/371)	0,435
pour les CVC	22 (33/)	24 (32)	30 (26)	0,361
pour les PICC	19 (23)	14 (25/)	21 (54)	0,213
pour les CCI	0 (0)	7 (1)	17 (2)	0,450
pour les cathéters de dialyse de courte durée	33 (4)	63 (10)	50 (6)	0,311
N observation du nettoyage de la peau pour 100 observations (N observations conformes)	72 (362)	75 (397)	79 (493)	0,045
pour les CVC	56 (88)	57 (76)	67 (58)	0,294
pour les PICC	63 (76)	77 (136)	80 (209)	0,001
Pour les CCI	100 (7)	93 (13)	67 (8)	0,123
Pour les cathéters de dialyse de courte durée	83 (10)	75 (12)	58 (7)	0,360
Pour les cathéters de dialyse de longue durée	87 (181)	85 (160)	83 (211)	0,507
N utilisation de la chlorhexidine alc. 2% pour 100 observations -CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse de courte durée- (N observations conformes)	53 (155/291)	48 (157/340)	47 (174/371)	0,152
pour les CVC	57 (86)	63 (84)	67 (58)	0,273
pour les PICC	52 (63/)	33 (59)	38 (98)	0,003
pour les CCI	0 (0)	7 (1)	50 (6)	0,012
pour les cathéters de dialyse de courte durée	50 (6)	81 (13)	100 (12)	0,013
pour les cathéters de dialyse de longue durée	25 (52)	32 (60)	38 (98)	0,008
N utilisation d'un antiseptique alcoolique majeur pour 100 observations (N observations conformes)	91 (454)	92 (484)	83 (522)	<0,001
pour les CVC	91 (138)	92 (123)	87 (76)	0,536
pour les PICC	89 (107)	88 (155)	73 (189)	< 0,001
pour les CCI	86 (6)	86 (12)	83 (10)	1
pour les cathéters de dialyse de courte durée	100 (12)	100 (16)	100 (12)	1
pour les cathéters de dialyse de longue durée	91 (191)	95 (178)	92 (235)	0,424
N utilisation d'applicateur/compresse stérile pour 100 observations (N observations conformes)	97 (487)	97 (515)	97 (606)	0,750
pour les CVC	97 (148)	96 (129)	95 (83)	0,672
pour les PICC	96 (115)	97 (171)	97 (252)	0,802
pour les CCI	100 (7)	93 (13)	83 (10)	0,575
pour les cathéters de dialyse de courte durée	100 (12)	100 (16)	100 (12)	1
pour les cathéters de dialyse de longue durée	98 (205)	99 (186)	98 (249)	0,708
N observation du séchage de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)	85 (426)	90 (477)	90 (561)	0,019
pour les CVC	84 (128)	92 (123)	77 (67)	0,009
pour les PICC	92 (111)	89 (157)	95 (248)	0,074
pour les CCI	100 (7)	86 (12)	83 (10)	0,644
pour les cathéters de dialyse de courte durée	83 (10)	94 (15)	92 (11)	0,808
pour les cathéters de dialyse de longue durée	81 (170)	90 (170)	88 (225)	0,019
Chez l'enfant				
N observation du pansement d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse)	24	9	23	
CVC	15	6	17	
PICC	3	3	5	
CCI	6	0	1	
N observation (nettoyage de la peau + antiseptique adéquat + compresse/applicateur stérile + séchage spontané de l'antiseptique hors enfant < 1 mois) pour 100 observations (N observations conformes)	58 (15)	67 (6/9)	48 (11/23)	0,513
pour les CVC	47 (7)	50 (3)	53 (9)	1
pour les PICC	100 (3)	100 (3)	40 (2)	0,181
pour les CCI	83 (5)	-	0 (0)	0,286
N observation du nettoyage de la peau pour 100 observations (N observations conformes)	96 (23)	77 (7)	87 (20)	0,198
pour les CVC	93 (14)	67 (4)	82 (14)	0,285
pour les PICC	100 (3)	100 (3)	100 (5)	1
Pour les CCI	100 (6)	-	100 (1)	-
N utilisation d'un antiseptique adéquat pour 100 observations (N observations conformes)	71 (17)	67 (6)	48 (11)	0,284
pour les CVC	60 (9)	50 (3)	53 (9)	0,913

pour les PICC	100 (3)	100 (3)	40 (2)	0,208
pour les CCI	83 (5)	-	0 (0)	0,286
N utilisation d'applicateur/comresse stérile pour 100 observations (N observations conformes)	100 (24)	100 (9)	100 (23)	-
pour les CVC	100 (15)	100 (6)	100 (17)	-
pour les PICC	100 (3)	100 (3)	100 (5)	-
pour les CCI	100 (6)	-	100 (1)	-
N observation du séchage de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)*	92 (22/24)	86 (6/7)	96 (22/23)	0,629
pour les CVC	87 (13/15)	80 (4/5)	94 (16/17)	0,470
pour les PICC	100 (3/3)	100 (2/2)	100 (5)	-
pour les CCI	100 (6)	-	100 (1)	-

*Hors enfants < 1 mois

TABLEAU A6. Manipulations proximales d'une ligne d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
Tenue et hygiène des mains de l'opérateur				
N observation d'une manipulation proximale (lignes des CVC, PICC, CCI et cathéter de dialyse) chez les adultes et enfants	1020	772	930	
CVC	213	116	164	
PICC	100	97	176	
CCI	178	210	192	
Cathéter de dialyse de courtes durée	12	16	6	
Cathéter de dialyse de longue durée	517	333	392	
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	94 (967)	87 (675)	88 (817)	< 0,001
pour les CVC	92 (196)	82 (95)	83 (136)	0,009
pour les PICC	83 (83)	69 (67)	82 (145)	0,019
pour les CCI	93 (165)	82 (173)	78 (149)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	99 (523)	97 (340)	97 (387)	0,140
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (1017)	99 (763)	99 (917)	0,187
pour les CVC	100 (213)	100 (116)	99 (163)	0,568
pour les PICC	97 (97)	96 (93)	99 (174)	0,247
pour les CCI	100 (178)	99 (208)	97 (187)	0,050
pour les cathéters de dialyse	100 (529)	99 (346)	99 (397)	0,343
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	95 (971)	88 (680)	99 (822)	< 0,001
pour les CVC	92 (196)	82 (95)	83 (136)	0,009
pour les PICC	86 (86)	71 (69)	83 (147)	0,014
pour les CCI	93 (165)	82 (173)	79 (152)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	99 (524)	98 (343)	97 (387)	0,109
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	44 (447)	51 (393)	58 (536)	< 0,001
pour les CVC	35 (75)	52 (60)	45 (73)	0,011
pour les PICC	41 (41)	23 (22)	59 (103)	< 0,001
pour les CCI	22 (40)	48 (100)	39 (75)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	55 (291)	60 (211)	72 (285)	< 0,001
N observation avec 2 frictions conformes + gants stériles avant la désinfection du site de branchement				
pour les CVC				
pour les PICC				
pour les CCI				
pour les cathéters de dialyse				
N observation avec 1^{ère} friction conforme + gants stériles avant la préparation du matériel				
pour les CVC				
pour les PICC				
pour les CCI				
pour les cathéters de dialyse				
N observation du port de gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	78 (797)	77 (591)	78 (722)	0,780
pour les CVC	62 (133)	67 (78)	65 (106)	0,682
pour les PICC	59 (59)	38 (37)	65 (115)	<0,001
pour les CCI	45 (80)	61 (128)	55 (105)	0,007
pour les cathéters de dialyse	99 (525)	100 (348)	99 (396)	0,807
Tenue du patient (hors enfants)				
N observation d'une manipulation proximale (lignes des CVC, PICC, CCI et cathéter de dialyse) chez les adultes	978	745	896	
CVC	181	97	150	
PICC	99	96	171	
CCI	169	203	177	
Cathéter de dialyse de courte durée	12	16	6	
Cathéter de dialyse de longue durée	517	333	392	
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	87 (850)	82 (610)	87 (778)	0,005
pour les CVC	82 (148)	67 (65)	84 (126)	0,003
pour les PICC	65 (64)	60 (58)	82 (140)	<0,001
pour les CCI	77 (130)	78 (159)	78 (138)	0,946
pour les cathéters de dialyse	96 (505)	94 (328)	94 (374)	0,264
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (966)	98 (728)	97 (868)	0,019
pour les CVC	99 (179)	100 (97)	97 (145)	0,142
pour les PICC	96 (95)	96 (92)	97 (166)	0,815
pour les CCI	98 (165)	97 (197)	96 (170)	0,689
pour les cathéters de dialyse	99 (527)	98 (342)	97 (387)	0,011

N masque conforme ou tête couverte pour 100 observations* (N observations conformes)	99 (779/898)	83 (592/714)	88 (741/836)	0,004
pour les CVC	72 (81/113)	54 (37/69)	78 (76/97)	0,002
pour les PICC	66 (63/95)	61 (59/96)	85 (145/171)	<0,001
pour les CCI	78 (130/166)	81 (163/202)	81 (141/174)	0,790
pour les cathéters de dialyse	69 (505/524)	96 (333/347)	96 (379/394)	0,953
Préparation du site de branchement chez les adultes et les enfants				
N observation d'une manipulation proximale (lignes des CVC, PICC, CCI et cathéter de dialyse) chez les adultes et enfants	1020	772	930	
CVC	213	116	164	
PICC	100	97	176	
CCI	178	210	192	
Cathéter de dialyse de courtes durée	12	16	6	
Cathéter de dialyse de longue durée	517	333	392	
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	27 (280)	28 (213)	47 (436)	< 0,001
pour les CVC	36 (77)	42 (49)	56 (92)	< 0,001
pour les PICC	20 (20)	49 (48)	63 (111)	< 0,001
pour les CCI	18 (32)	19 (40)	42 (81)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	29 (151)	22 (76)	38 (152)	< 0,001
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	95 (970)	93 (716)	97 (898)	0,002
pour les CVC	92 (198)	97 (112)	94 (155)	0,190
pour les PICC	91 (91)	97 (94)	97 (171)	0,045
pour les CCI	87 (154)	87 (183)	97 (186)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	99 (527)	94 (327)	97 (386)	< 0,001
N utilisation de compresses stériles pour 100 observations (N observations)	94 (958)	92 (710)	95 (884)	0,031
pour les CVC	92 (196)	96 (111)	93 (153)	0,445
pour les PICC	87 (87)	96 (93)	96 (169)	0,007
pour les CCI	84 (150)	86 (181)	95 (183)	0,001
pour les cathéters de dialyse	99 (525)	93 (325)	95 (379)	<0,001
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	27 (280)	28 (213)	47 (436)	< 0,001
pour les CVC	37 (78)	43 (50)	57 (93)	< 0,001
pour les PICC	20 (20)	49 (48)	64 (113)	< 0,001
pour les CCI	18 (33)	19 (40)	43 (82)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	29 (151)	22 (76)	38 (152)	< 0,001
N observations d'utilisations de valves	208	263	404	
CVC	73	54	69	
PICC	68	72	143	
CCI	54	104	115	
cathéters de dialyse	13	33	77	
N désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	14 (30)	27 (71)	37 (149)	< 0,001
pour les CVC	21 (15)	33 (18)	45 (31)	0,008
pour les PICC	15 (10)	43 (31)	61 (87)	< 0,001
pour les CCI	5 (3)	16 (17)	26 (30)	0,004
pour les cathéters de dialyse	15 (2)	15 (5)	1 (1)	0,006
N désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	87 (182)	88 (232)	89 (358)	0,921
pour les CVC	92 (67)	78 (42)	87 (60)	0,075
pour les PICC	84 (57)	94 (68)	97 (139)	0,002
pour les CCI	83 (45)	93 (97)	77 (89)	0,005
pour les cathéters de dialyse	100 (13)	76 (25)	91 (70)	0,044
N observation de la friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	72 (150)	66 (175)	73 (293)	0,219
pour les CVC	71 (52)	59 (32)	71 (49)	0,283
pour les PICC	76 (52)	68 (49)	85 (121)	0,019
pour les CCI	63 (34)	66 (69)	54 (62)	0,156
pour les cathéters de dialyse	92 (12)	76 (25)	79 (61)	0,500
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	22 (46)	32 (84)	46 (187)	< 0,001
pour les CVC	38 (28)	41 (22)	51 (35)	0,298
pour les PICC	15 (10)	56 (40)	66 (95)	< 0,001
pour les CCI	9 (5)	16 (17)	48 (55)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	23 (3)	15 (5)	3 (2)	0,007

*hors patient intubé

TABLEAU A7. Pose d'une aiguille sur CCI (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte et l'enfant	945	898	723	
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte	920	890	708	
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'enfant	25	8	15	
Tenue et hygiène des mains de l'opérateur				
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte et l'enfant	945	898	723	
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	58 (550)	64 (577)	59 (427)	0,017
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (939)	99 (890)	98 (706)	0,003
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	99 (931)	97 (869)	97 (698)	0,018
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	59 (558)	65 (584)	61 (441)	0,027
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	65 (610)	73 (657)	78 (564)	< 0,001
N observation de 2 frictions conformes + gants stériles avant la désinfection du site de branchement	31 (292)	42 (377)	32 (232)	< 0,001
N port de gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	98 (928)	98 (880)	98 (710)	0,935
Tenue du patient adulte				
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte	920	890	708	
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	93 (852)	91 (814)	92 (649)	0,637
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (911)	100 (889)	99 (703)	0,287
N masque conforme ou tête couverte par champ pour 100 observations* (N observations conformes)	94 (861/920)	92 (812/887)	92 (652/707)	0,246
Préparation cutanée avant ponction				
Nettoyage de la peau				
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte et l'enfant	945	898	723	
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (939)	98 (883)	95 (686)	<0,001
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte	920	890	708	
N observation pour laquelle le nettoyage était nécessaire chez l'adulte	428	389	287	
N observation du nettoyage pour 100 observations où il était attendu (N nettoyages réalisés) chez l'adulte	98 (422)	96 (375)	88 (254)	<0,001
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'enfant	25	8	15	
N observation du nettoyage pour 100 observations où il était attendu (N nettoyages réalisés) chez l'enfant	100 (25)	87 (7)	73 (11)	0,021
Application de l'antiseptique				
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte et l'enfant	945	898	723	
N utilisation d'un applicateur ou d'une compresse stérile pour 100 observations (N observations)	99 (937)	99 (886)	98 (711)	0,318
N séchage spontané de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)	88 (828)	91 (813)	91 (658)	0,032
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'adulte	920	890	708	
N utilisation d'un antiseptique alcoolique majeur pour 100 observations (N observations) chez l'adulte	97 (894)	98 (870)	96 (679)	0,091
N observation de la pose d'une aiguille sur CCI chez l'enfant	25	8	15	
N utilisation d'un antiseptique adéquat pour 100 observations (N observations) chez l'enfant	88 (22)	38 (3)	67 (10)	0,013

*hors patient intubé

TABLEAU A8. Manipulations distales d'une ligne d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observations manipulations distales (CVC, PICC, CCI et cathéter de dialyse)	758	732	616	
CVC	242	225	221	
PICC	111	124	140	
CCI	318	337	224	
Cathéter de dialyse de courtes durée	8	17	2	
Cathéter de dialyse de longue durée	79	29	29	
Tenue et hygiène des mains				
N tenues conformes pour 100 observations (N observations conformes)	99 (750)	99 (723)	97 (597)	0,007
pour les CVC	98 (237)	97 (219)	94 (207)	0,032
pour les PICC	99 (110)	98 (122)	98 (137)	0,879
Pour les CCI	99 (316)	99 (336)	99 (222)	0,644
pour les cathéters de dialyse de courte durée	100 (8)	100 (17)	100 (2)	1
pour les cathéters de dialyse de longue durée	100 (79)	100 (29)	100 (29)	1
N d'hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	58 (437)	64 (470)	65 (398)	0,009
CVC	58 (140)	63 (141)	61 (135)	0,553
PICC	69 (76)	69 (86)	62 (87)	0,399
CCI	52 (164)	59 (200)	66 (148)	< 0,001
cathéter de dialyse de courte durée	62 (5)	100 (17)	100 (2)	0,044
cathéter de dialyse de longue durée	66 (52)	90 (26)	90 (26)	0,006
Préparation du site de branchement				
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	30 (227)	40 (292)	58 (356)	<0,001
pour les CVC	28 (67)	45 (102)	59 (131)	<0,001
pour les PICC	43 (48)	39 (49)	61 (85)	0,001
pour les CCI	32 (103)	38 (127)	56 (125)	<0,001
pour les cathéters de dialyse	10 (9)	30 (14)	48 (15)	<0,001
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	89 (675)	92 (671)	93 (571)	0,047
pour les CVC	83 (202)	89 (200)	90 (199)	0,073
pour les PICC	95 (106)	97 (120)	95 (133)	0,810
pour les CCI	91 (289)	90 (305)	93 (209)	0,478
pour les cathéters de dialyse	90 (78)	100 (46)	97 (30)	0,030
N utilisation de compresse stérile pour 100 observations (N observations)	87 (659)	87 (649)	91 (563)	0,033
pour les CVC	81 (196)	84 (190)	88 (194)	0,133
pour les PICC	94 (104)	92 (114)	94 (131)	0,832
pour les CCI	88 (281)	89 (299)	93 (208)	0,186
pour les cathéters de dialyse	90 (78)	100 (46)	97 (30)	0,030
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	31 (232)	41 (302)	58 (360)	<0,001
pour les CVC	28 (68)	48 (109)	61 (135)	<0,001
pour les PICC	43 (48)	39 (49)	61 (85)	0,001
pour les CCI	34 (107)	39 (130)	56 (125)	<0,001
pour les cathéters de dialyse	10 (9)	30 (14)	48 (15)	<0,001
N utilisation d'une valve (CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse)	290	335	304	
CVC	77	110	114	
PICC	69	77	82	
CCI	140	142	104	
cathéter de dialyse	4	6	4	
N désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	20 (58)	29 (98)	41 (125)	< 0,001
pour les CVC	14 (11)	43 (47)	59 (67)	< 0,001
pour les PICC	32 (22)	31 (24)	32 (26)	0,995
pour les CCI	18 (25)	19 (27)	30 (31)	0,053
pour les cathéters de dialyse	0 (0)	0 (0)	25 (1)	0,571
N désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	84 (244)	85 (284)	83 (253)	0,866
pour les CVC	78 (60)	77 (85)	82 (94)	0,589
pour les PICC	94 (65)	91 (70)	90 (74)	0,652
pour les CCI	84 (117)	87 (123)	78 (81)	0,192
pour les cathéters de dialyse	50 (2)	100 (6)	100 (4)	0,131
N friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	66 (192)	65 (217)	63 (192)	0,739
pour les CVC	65 (50)	67 (74)	70 (80)	0,742

pour les PICC	77 (53)	73 (56)	66 (54)	0,317
pour les CCI	62 (87)	57 (81)	53 (55)	0,342
pour les cathéters de dialyse	50 (2)	100 (6)	75 (3)	0,209
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	25 (74)	39 (131)	55 (166)	< 0,001
pour les CVC	22 (17)	51 (56)	68 (78)	< 0,001
pour les PICC	41 (28)	40 (31)	50 (41)	0,375
pour les CCI	21 (29)	31 (44)	44 (46)	< 0,001
pour les cathéters de dialyse	0 (0)	0 (0)	25 (1)	0,571

TABLEAU A9. Pose d'un cathéter artériel chez l'adulte (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation de la pose d'un cathéter artériel chez l'adulte	49	28	32	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	76 (37)	89 (25)	84 (27)	0,351
N casaque stérile conforme pour 100 observations (N observations conformes)	82 (40)	89 (25)	91 (29)	0,494
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	98 (48)	100 (28)	97 (31)	1
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	88 (43)	100 (28)	94 (30)	0,175
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	4 (2)	29 (8)	53 (17)	<0,001
N DCMF conforme pour 100 observations (N d'observations conformes)	10 (5)	29 (8)	53 (17)	<0,001
N port de gants stériles conformes pour 100 observations (N d'observations conformes)	92 (45)	100 (28)	97 (31)	0,322
Le patient adulte	49	28	32	
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	-	29 (8)	44 (14)	0,224
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	100 (49)	96 (27)	100 (32)	0,251
N masque conforme ou tête couverte par champ pour 100 observations* (N observations conformes)	34 (10/29)	64 (9/14)	41 (7/17)	0,177
N coiffe conforme ou tête couverte par champ pour 100 observations (N observations conformes)	-	29 (8)	47 (15)	0,138
Utilisation de l'échoguidage pour la pose d'un cathéter artériel chez l'adulte et l'enfant				
N utilisation de l'échoguidage pour 100 observations (N observations avec échoguidage)	35 (17)	39 (11)	63 (20)	0,040
N insertion avec aseptie conforme pour 100 observations (N observations conformes)	59 (10)	64 (7)	65 (13)	0,930
N utilisation d'un gel conforme pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes)	94 (16)	100 (11)	100 (20)	0,586
N utilisation d'une gaine stérile pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes)	94 (16)	100 (11)	85 (17)	0,533
N insertion sans contact aiguille-sonde pour 100 observations (N observations conformes)	82 (14)	64 (7)	80 (16)	0,559
N insertion sans manipulation de l'échographe avec gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	94 (16)	100 (11)	100 (20)	0,586
N traitement conforme des sonde et gaine pour 100 observations (N observations conformes)	12 (2)	27 (3)	55 (11)	0,022
N observation avec gaine inspectée	18 (3/17)	27 (3/11)	55 (11/20)	0,057
N observation avec sonde inspectée	35 (6/17)	45 (5/11)	85 (17/20)	0,006
N observation avec sonde immédiatement entretenue	71 (12)	100 (11)	90 (18)	0,112
Préparation cutanée avant insertion chez l'adulte				
Le nettoyage				
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes)	98 (48)	96 (27)	97 (31)	0,689
N observation pour laquelle le nettoyage était nécessaire (%)	14 (29%)	10 (36%)	13 (41%)	
N observation du nettoyage pour 100 observations où il était attendu (N nettoyages réalisés)	93 (13)	90 (9)	93 (12)	1
L'antisepsie				
N observation d'antisepsie conforme pour 100 observations (N observations conformes)	73 (36)	82 (23)	81 (26)	0,695
N utilisation d'un applicateur ou d'une compresse stérile pour 100 observations (N observations)	100 (49/49)	93 (26/28)	100 (32/32)	0,066
N utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% pour 100 observations (N observations)	78 (38)	89 (25)	84 (27)	0,468
N séchage spontané de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)	94 (46/49)	100 (28/28)	97 (31/32)	0,581

*hors patient intubé

TABLEAU A10. Réfection du pansement d'un cathéter artériel chez l'adulte (SPIADI ; 2020-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation du pansement d'un cathéter artériel chez l'adulte	47	51	40	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	77 (36)	80 (41)	90 (36)	0,264
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	98 (46)	98 (50)	95 (38)	0,681
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	98 (46)	98 (50)	100 (40)	1
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	79 (37)	82 (42)	93 (37)	0,198
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	34 (16)	47 (24)	27 (11)	0,139
N observation avec 2 frictions conformes pour 100 observations (N d'observations conformes)	49 (23)	72 (37)	55 (22)	0,047
N port de gants stériles pour 100 observations (N d'observations conformes)	59 (28)	59 (30)	55 (22)	0,900
Le patient adulte				
N tenue conforme (masque chirurgical) pour 100 observations (N observations)*	68 (13/19)	45 (14/31)	75 (18/24)	0,059
Préparation cutanée lors de la réfection chez l'adulte				
N observation conforme (nettoyage de la peau + chlorhexidine alc. 2% + compresse/applicateur stérile + séchage spontané de l'antiseptique) pour 100 observations (N observations conformes)	34 (16)	20 (10)	35 (14)	0,177
N observation du nettoyage de la peau pour 100 observations (N observations conformes)	66 (31)	49 (25)	67 (27)	0,122
N utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% pour 100 observations (N observations conformes)	70 (33)	67 (34)	80 (32)	0,359
N utilisation d'un antiseptique alcoolique majeur pour 100 observations (N observations conformes)	100 (47)	94 (48)	100 (40)	0,112
N utilisation d'applicateur/comprime stérile pour 100 observations (N observations conformes)	96 (45)	98 (50)	95 (38)	0,744
N respect du séchage de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)	89 (42)	86 (44)	80 (32)	0,457

*hors patient intubé

TABLEAU A11. Manipulations proximales d'une ligne de cathéter artériel (SPIADI ; 2020-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation d'une manipulation proximale de ligne d'un cathéter artériel	28	13	15	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	93 (26)	61 (8)	93 (14)	0,023
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	96 (27)	100 (13)	93 (14)	1
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	96 (27)	61 (8)	93 (14)	0,010
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	39 (11)	31 (4)	60 (9)	0,256
N observation avec 2 frictions conformes + gants stériles avant la désinfection du site de branchement	39 (11)	31 (4)	47 (7)	0,675
N observation avec 1 ^{ère} friction conforme + gants stériles avant la préparation du matériel	0 (0)	0 (0)	13 (2)	0,484
N port de gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	54 (15)	38 (5)	60 (9)	0,505
Le patient				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	93 (26)	69 (9)	80 (12)	0,123
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	100 (28)	85 (11)	100 (15)	0,051
N masque conforme ou tête couverte pour 100 observations* (N observations conformes)	83 (10/12)	57 (4/7)	67 (6/9)	0,509
Préparation du site de branchement				
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	18 (5)	62 (8)	7 (1)	0,002
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	100 (28)	100 (13)	100 (15)	1
N utilisation de compresse stérile pour 100 observations (N observations)	89 (25)	100 (13)	93 (14)	0,794
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	25 (7)	62 (8)	13 (2)	0,018
N observations d'utilisations de valves lors de manipulations proximales d'un cathéter artériel	2	4	6	
N de désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	0 (0)	0 (0)	17 (1)	1
N de désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	100 (2)	100 (4)	100 (6)	1
N de friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	100 (2)	100 (4)	67 (4)	0,629
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	0 (0)	0 (0)	17 (1)	1

*hors patient intubé

TABLEAU A12. Manipulations distales d'une ligne de cathéter artériel (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation d'une manipulation distale d'une ligne de cathéter artériel	15	26	13	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	100 (15)	100 (26)	100 (13)	1
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	60 (9)	77 (20)	85 (11)	0,309
Préparation du site de branchement				
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	7 (1)	38 (10)	38 (5)	0,055
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	87 (13)	100 (26)	100 (13)	0,128
N utilisation de compresse stérile pour 100 observations (N observations)	80 (12)	96 (25)	77 (10)	0,100
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	7 (1)	42 (11)	38 (5)	0,047
N observations d'utilisations de valves lors de manipulations distales d'un cathéter artériel	6	12	1	
N désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	0 (0)	67 (8)	100 (1)	0,011
N désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	83 (5)	100 (12)	100 (1)	0,370
N observation d'une friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	50 (3)	92 (11)	100 (1)	0,176
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	17 (1)	67 (8)	100 (1)	0,091

TABLEAU A13. Pose d'un midline avec prolongateur intégré chez l'adulte (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation de la pose d'un midline avec prolongateur intégré	75	108	51	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	89 (67)	83 (90)	76 (39)	0,155
N casaque stérile conforme pour 100 observations (N observations conformes)	99 (74)	99 (107)	92 (47)	0,059
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	97 (73)	98 (106)	90 (46)	0,072
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	93 (70)	86 (93)	94 (48)	0,153
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	23 (17)	47 (51)	43 (22)	0,003
N DCMF conforme pour 100 observations (N d'observations conformes)	23 (17)	47 (51)	43 (22)	0,003
N port de gants stériles conformes pour 100 observations (N d'observations conformes)	85 (64)	98 (106)	98 (50)	0,004
Le patient				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	-	72 (78)	69 (35)	0,641
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	100 (75)	97 (105)	96 (49)	0,195
N masque conforme ou tête couverte par champ pour 100 observations* (N observations conformes)	88 (64/73)	78 (83/106)	76 (39/51)	0,195
N coiffe conforme ou tête couverte par champ pour 100 observations (N observations conformes)	-	83 (90)	78 (40)	0,455
Utilisation de l'échoguidage				
N utilisation de l'échoguidage pour 100 observations (N observations avec échoguidage)	99 (74)	100 (108)	100 (51)	0,537
N insertion avec asepsie conforme pour 100 observations (N observations conformes)	82 (61)	82 (89)	76 (39)	0,631
N utilisation de gel conforme pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes)	90 (67)	96 (104)	96 (49)	0,233
N utilisation de gaine stérile pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes)	97 (72)	96 (104)	98 (50)	1
N insertion sans contact aiguille-sonde pour 100 observations (N observations conformes)	97 (72)	92 (99)	80 (41)	0,005
N insertion sans manipulation de l'échographe avec gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	97 (72)	99 (107)	100 (51)	0,457
Traitement de la gaine et de la sonde après l'insertion				
N traitement conforme des sonde et gaine pour 100 observations (N observations conformes)	41 (30)	38 (41)	29 (15)	0,427
N observation avec gaine inspectée	48 (35/73)	40 (43/108)	30 (15/50)	0,136
N observation avec sonde inspectée	65 (48)	56 (60)	63 (32)	0,411
N observation avec sonde immédiatement entretenue	85 (63)	81 (88)	82 (42)	0,809
Préparation cutanée avant insertion				
Le nettoyage				
N observation avec peau propre pour 100 observations (N observations conformes)	99 (74)	95 (103)	94 (48)	0,378
N observation pour lesquelles le nettoyage était nécessaire (%)	19 (25 %)	36 (33 %)	14 (27 %)	
N réalisation du nettoyage pour 100 observations où il était attendu (N nettoyages réalisés)	95 (18)	86 (31)	79 (11)	0,457
L'antisepsie				
N observation avec antisepsie conforme pour 100 observations (N observations conformes)	37 (28)	55 (59)	74 (38)	< 0,001
N utilisation d'un applicateur ou d'une compresse stérile pour 100 observations (N observations)	92 (69)	95 (103)	98 (50)	0,317
N utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% pour 100 observations (N observations)	37 (28)	56 (60)	78 (40)	< 0,001
N séchage spontané de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)	95 (71)	98 (106)	96 (49)	0,470

*hors patient intubé

TABEAU A14. Réfection du pansement d'un midline avec prolongateur intégré chez l'adulte (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation du pansement d'un midline avec prolongateur intégré	75	84	105	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	52 (39)	56 (47)	69 (73)	0,038
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	96 (72)	95 (80)	97 (102)	0,784
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	89 (67)	87 (73)	94 (99)	0,208
N coiffe conforme pour 100 observations (N observations conformes)	55 (41)	58 (49)	71 (74)	0,067
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	45 (34)	32 (27)	36 (38)	0,216
N observation de 2 frictions conformes pour 100 observations (N d'observations conformes)	51 (38)	51 (43)	53 (56)	0,928
N port de gants stériles pour 100 observations (N d'observations conformes)	76 (57)	59 (50)	52 (55)	0,005
Le patient				
N tenue conforme (masque chirurgical) pour 100 observations (N observations)*	77 (57/74)	83 (68/82)	93 (94/101)	0,010
Préparation cutanée lors de la réfection				
N observation conforme (nettoyage de la peau + chlorhexidine alc. 2% + compresse/applicateur stérile + séchage spontané de l'antiseptique) pour 100 observations (N observations conformes)	13 (10)	24 (20)	19 (20)	0,242
N nettoyage de la peau pour 100 observations (N observations conformes)	81 (61)	75 (63)	70 (74)	0,253
N utilisation de la chlorhexidine alcoolique à 2% pour 100 observations (N observations conformes)	29 (22)	43 (36)	47 (49)	0,057
N utilisation d'un antiseptique alcoolique majeur pour 100 observations (N observations conformes)	87 (65)	81 (68)	91 (96)	0,108
N utilisation d'applicateur/compresse stérile pour 100 observations (N observations conformes)	92 (69)	99 (83)	91 (96)	0,056
N respect du séchage de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)	92 (69)	89 (75)	92 (97)	0,730

*hors patient intubé

TABEAU A15. Manipulations proximales d'une ligne de midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation d'une manipulation proximale d'une ligne de midline avec prolongateur intégré	52	54	37	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	90 (47)	65 (35)	73 (27)	0,096
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	100 (52)	96 (52)	100 (37)	0,340
N masque conforme pour 100 observations (N observations conformes)	90 (47)	67 (36)	73 (27)	0,012
N d'hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	21 (11)	43 (23)	35 (13)	0,060
N observation avec 2 frictions conformes + gants stériles avant la désinfection du site de branchement	21 (11)	31 (17)	13 (5)	0,125
N port de gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)	44 (23)	52 (28)	54 (20)	0,606
Le patient				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	77 (40)	67 (36)	76 (28)	0,444
N tenue propre pour 100 observations (N observations conformes)	100 (52)	91 (49)	100 (37)	0,015
N masque conforme ou tête couverte pour 100 observations* (N observations conformes)	76 (38/50)	71 (36/51)	75 (27/36)	0,809
Préparation du site de branchement				
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	31 (16)	39 (21)	32 (12)	0,653
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	98 (51)	96 (52)	100 (37)	0,782
N utilisation de compresse stérile pour 100 observations (N observations)	90 (47)	94 (51)	97 (36)	0,427
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	33 (17)	39 (21)	32 (12)	0,745
N observations d'utilisations de valves lors de manipulations proximales d'un cathéter artériel	41	40	26	
N de désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	27 (11)	27 (11)	38 (10)	0,548
N désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	88 (36)	95 (38)	96 (25)	0,458
N observation de friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	66 (27)	72 (29)	88 (23)	0,118
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	29 (12)	45 (18)	46 (12)	0,248

TABLEAU A16. Manipulations distales d'une ligne de midline avec prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation d'une manipulation distale d'une ligne de midline avec prolongateur intégré	87	61	87	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	100 (87)	100 (61)	99 (86)	1
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	65 (57)	72 (44)	69 (60)	0,691
Préparation du site de branchement				
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	33 (29)	56 (34)	59 (51)	0,002
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	97 (84)	92 (56)	93 (81)	0,417
N utilisation de compresse stérile pour 100 observations (N observations)	97 (84)	92 (56)	92 (80)	0,348
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	33 (29)	56 (34)	60 (52)	0,001
N observation d'utilisation d'une valve lors de manipulations distale d'un cathéter artériel	60	40	59	
N de désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	18 (11)	63 (25)	41 (24)	< 0,001
N de désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	90 (54)	95 (38)	90 (53)	0,721
N observation de la friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	72 (43)	80 (32)	63 (37)	0,175
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	23 (14)	73 (29)	58 (34)	< 0,001

TABLEAU A17. Pose d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation de la pose d'une CVP court ou midline sans prolongateur intégré	2581	2667	2836	
N observation de la pose d'une CVP court ou midline sans prolongateur intégré chez l'adulte	2493	2598	2745	
N observation de la pose d'une CVP court ou midline sans prolongateur intégré chez l'enfant	88	69	91	
Tenue et hygiène des mains				
L'opérateur				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	97 (2514)	99 (2630)	98 (2783)	0,006
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	26 (667)	27 (716)	31 (878)	< 0,001
N observation de 2 frictions conformes pour 100 observations (N d'observations conformes)	33 (843)	33 (883)	37 (1042)	0,002
N port de gants stériles si attendu* pour 100 observations (N d'observations conformes)	10 (75)	11 (81)	10 (73)	0,611
Utilisation de l'échoguidage				
N utilisation de l'échoguidage pour 100 observations (N observations avec échoguidage)	-	-	< 1 (22)	
N insertion avec asepsie conforme pour 100 observations (N observations conformes)			36 (8)	
N port de gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)			73 (16)	
N utilisation de gel conforme pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes)			86 (19)	
N utilisation de gaine stérile pour l'insertion pour 100 observations (N observations conformes) recouvrant la sonde et le câble			68 (15)	
N insertion sans contact aiguille-sonde pour 100 observations (N observations conformes)			77 (17)	
N insertion sans manipulation de l'échographe avec gants stériles pour 100 observations (N observations conformes)			95 (21)	
Traitement de la gaine et de la sonde après l'insertion				
N traitement conforme de sonde et gaine pour 100 observations (N observations conformes)			45 (10)	
N observation avec gaine inspectée pour 100 observations (N observations conformes)			57 (12/21)	
N observation avec sonde inspectée pour 100 observations (N observations conformes)			82 (18)	
N observation avec sonde immédiatement entretenue avec un détergent-désinfectant			82 (18)	
Préparation cutanée avant insertion				
Le nettoyage				
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes)	98 (2523)	98 (2619)	96 (2710)	<0,001
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes) chez l'adulte	99 (2470)	99 (2570)	97 (2655)	<0,001
N observation d'une peau propre pour 100 observations (N observations conformes) chez l'enfant	60 (53)	71 (49)	60 (55)	0,294
N observation pour lesquelles le nettoyage était nécessaire (%) chez l'adulte	468	459	426	
N réalisation du nettoyage pour 100 observations où il était attendu (N nettoyages réalisés) chez l'adulte	95 (445)	94 (431)	79 (336)	<0,001
N réalisation du nettoyage pour 100 observations chez l'enfant	60 (53)	71 (49)	60 (55)	0,294
L'antisepsie				
N utilisation d'un applicateur ou d'une compresse stérile pour 100 observations (N observations)	94 (2437)	92 (2450)	95 (2688)	<0,001
N séchage spontané de l'antiseptique pour 100 observations (N observations conformes)**	79 (2009/2543)	81 (2149/2648)	79 (2215/2815)	0,040
Chez l'adulte				
N observation de la pose d'un CVP court ou midline sans prolongateur intégré	2493	2598	2745	
N utilisation d'un antiseptique alcoolique majeur pour 100 observations (N observations)	82 (2049)	83 (2152)	85 (2341)	0,006
Chez l'enfant				

N observation de la pose d'un CVP court ou midline sans prolongateur intégré	88	69	91	
N utilisation d'un antiseptique adéquat pour 100 observations (N observations)	88 (77)	72 (50)	60 (55)	<0,001

* si repalpation après la phase d'antisepsie ou échoguidage, **hors nouveau-nés (âge < 1 mois)

TABLEAU A18. Manipulations de ligne de CVP court ou midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2023-2025).

	2023	2024	2025	P (2023-2025)
N observation d'une manipulation d'une ligne de CVP court ou midline sans prolongateur intégré	1117	1050	1362	
Tenue et hygiène des mains				
N tenue conforme pour 100 observations (N observations conformes)	99 (1104)	98 (1031)	98 (1334)	0,220
N hygiène des mains conforme pour 100 observations (N observations conformes)	52 (586)	62 (653)	62 (838)	< 0,001
Préparation du site de branchement				
N désinfection de la connectique (compresse, alcool à 70%) pour 100 observations (N observations)	40 (451)	47 (497)	58 (789)	<0,001
N désinfection de la connectique (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	81 (906)	83 (874)	86 (1174)	0,003
N utilisation de compresse stérile pour 100 observations (N observations)	77 (857)	78 (819)	82 (1118)	0,002
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	42 (475)	50 (527)	61 (828)	<0,001
N observation de l'utilisations d'une valve lors d'une manipulation	382	428	517	
N désinfection de la valve (compresse, alcool à 70%, friction 15 s) pour 100 observations (N observations)	27 (105)	33 (140)	39 (204)	< 0,001
N désinfection de la valve (compresse, produit antiseptique) pour 100 observations (N observations)	81 (311)	79 (340)	86 (446)	0,017
N observation de la friction de la valve de 15 s pour 100 observations (N observations)	59 (225)	65 (276)	59 (304)	0,144
N utilisation de l'alcool à 70% pour 100 observations (N observations)	40 (153)	44 (190)	63 (324)	< 0,001

Tableau R1 : Indicateur régional 2025 pour la pose d'un cathéter veineux central (CVC, PICC, cathéter de dialyse) (SPIADI ; 2025).

	Ile de France
N établissements (N établissements prioritaires*)	10 (10)
N poses d'un cathéter veineux central	31
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	42 (13)
Casaque stérile	100 (31)
Coiffe conforme	100 (31)
Masque chirurgical conforme	100 (31)
Hygiène des mains conforme (DCMF conforme (pré-requis, gestuelle, durée) et gants stériles)	42 (13)
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	87 (27)
Tenue propre	100 (38)
Coiffe conforme	87 (27)
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	90 (28)
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	94 (29)
Peau propre ou nettoyée si souillures visibles	97 (30)
Utilisation de la chlorhexidine alcoolique 2%	100 (31)
Utilisation d'un applicateur ou de compresses stériles pour appliquer l'antiseptique	100 (31)
Séchage spontané de l'antiseptique	97 (30)

*CHU, CHR, CH, CLCC, CL-MCO, E-DIA.

Tableau R2 : Indicateur régional 2025 pour la pose d'un CVP court ou midline sans prolongateur intégré (SPIADI ; 2025).

	ARA	BFC	Bretagne	CVDL	Grand Est	Guadeloupe	Hauts de France	Ile de France	Normandie	Nouvelle Aquitaine	Occitanie	Pays de Loire	PACA
N établissements (N établissements prioritaires*)	13 (13)	7 (7)	9 (9)	14 (11)	25 (19)	4 (4)	29 (19)	37 (33)	15 (14)	21 (19)	27 (18)	5 (5)	27 (21)
N poses d'un CVP court ou d'un midline sans prolongateur intégré	128	79	158	124	236	85	346	420	164	290	156	132	384
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N obs. conformes)	27 (34)	11 (9)	28 (44)	15 (18)	38 (90)	28 (24)	25 (87)	36 (150)	34 (55)	26 (80)	28 (44)	21 (28)	45 (173)
Tenue propre	99 (127)	97 (77)	97 (154)	93 (115)	97 (229)	98 (83)	99 (342)	98 (411)	100 (164)	99 (286)	99 (154)	99 (131)	98 (378)
Hygiène des mains (2 frictions conformes et gants stériles si palpation après antisepsie)	27 (34)	11 (9)	28 (45)	16 (20)	39 (91)	28 (24)	26 (89)	36 (151)	34 (55)	28 (81)	29 (45)	22 (29)	45 (173)
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	70 (90)	70 (55)	73 (116)	59 (73)	68 (160)	36 (31)	55 (189)	62 (261)	60 (98)	69 (199)	60 (93)	55 (73)	75 (289)
Peau propre ou nettoyée si souillures visibles	100 (128)	100 (79)	99 (157)	98 (121)	98 (232)	94 (80)	99 (342)	99 (416)	96 (158)	97 (282)	95 (148)	83 (109)	99 (379)
Antiseptique alcoolique majeur	91 (117)	89 (70)	96 (151)	85 (106)	81 (191)	56 (48)	71 (245)	89 (375)	76 (125)	89 (257)	87 (136)	95 (126)	92 (355)
Compresse ou applicateur stérile	96 (123)	97 (77)	99 (157)	90 (112)	96 (227)	81 (69)	95 (328)	94 (396)	96 (157)	97 (282)	94 (146)	86 (114)	98 (375)
Séchage spontané de l'antiseptique	80 (103)	81 (64)	77 (121)	76 (94)	82 (194)	78 (66)	79 (274)	76 (318)	78 (128)	82 (237)	74 (116)	69 (91)	82 (316)

*CHU, CHR, CH, CLCC, CL-MCO, E-DIA.

TABLEAU R3. Indicateur régional 2025 pour les manipulations proximales de lignes d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2025).

	ARA	Centre	Grand Est	Guadeloupe	Haut de France	Ile de France	Nouvelle Aquitaine	Normandie	Occitanie	PACA	Réunion
N établissements (N établissements prioritaires*)	11 (11)	6 (6)	16 (10)	3 (3)	5 (2)	23 (20)	11 (9)	7 (7)	12 (8)	16 (10)	8 (8)
N manipulations proximales	52	47	42	34	47	201	82	54	82	139	62
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	71 (37)	21 (10)	62 (26)	74 (25)	85 (40)	40 (81)	48 (39)	35 (19)	59 (48)	75 (104)	63 (39)
Tenue propre	100 (52)	91 (43)	100 (42)	100 (34)	100 (47)	99 (198)	100 (82)	100 (54)	100 (82)	99 (137)	100 (62)
Masque chirurgical conforme	88 (46)	68 (32)	86 (36)	91 (31)	91 (43)	93 (187)	88 (72)	74 (40)	95 (78)	96 (133)	84 (52)
Hygiène des mains conforme (pré-requis, gestuelle de la friction hydro-alcoolique, et gants stériles)	71 (37)	34 (16)	67 (28)	74 (25)	85 (40)	45 (91)	52 (43)	35 (19)	61 (50)	78 (108)	65 (40)
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	77 (40)	70 (33)	88 (37)	94 (32)	81 (38)	86 (172)	91 (75)	81 (44)	90 (74)	93 (129)	95 (59)
Tenue propre	96 (50)	100 (47)	100 (42)	94 (32)	100 (47)	93 (187)	98 (80)	98 (53)	95 (78)	98 (136)	100 (62)
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	77 (40)	67 (33)	88 (37)	100 (34)	81 (38)	92 (184)	94 (77)	81 (44)	95 (78)	95 (132)	94 (49)
Site de branchement : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	31 (16)	49 (23)	48 (20)	0 (0)	79 (37)	24 (48)	21 (17)	17 (9)	83 (68)	56 (80)	66 (41)
Désinfection connectique avec alcool 70%	33 (17)	77 (36)	60 (25)	0 (0)	79 (37)	32 (64)	24 (20)	22 (12)	85 (70)	56 (80)	71 (44)
Compresse stérile	90 (47)	96 (45)	95 (40)	94 (32)	98 (46)	97 (194)	90 (74)	93 (50)	93 (76)	96 (133)	100 (62)
Désinfection de la valve utilisée	100 (3/3)	39 (9/23)	97 (33/34)	100 (2/2)	90 (9/10)	88 (64/73)	82 (42/51)	100 (51/51)	100 (10/10)	95 (90/95)	83 (5/6)
Friction de la valve 15 sec	100 (3)	30 (7)	82 (28)	100 (2)	60 (6)	51 (37)	64 (33)	80 (41)	90 (9)	95 (90)	50 (3)
Désinfection valve avec alcool 70%	100 (3)	30 (7)	62 (21)	0 (0)	30 (3)	32 (23)	8 (4)	22 (11)	70 (7)	75 (71)	67 (4)

*CHU, CHR, CH, CLCC, CL-MCO, E-DIA.

TABLEAU R4. Indicateur régional 2025 pour les réfections de pansement d'un cathéter veineux central (SPIADI ; 2025).

	ARA	Grand-Est	Ile de France	Nouvelle Aquitaine	PACA
N établissements (N établissements prioritaires*)	6 (5)	15 (8)	16 (12)	10 (8)	14 (8)
N réfections de pansement d'un cathéter central (CVC, PICC, CCI, cathéter de dialyse)	35	38	47	44	104
Hygiène de l'opérateur : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	17 (6)	29 (11)	23 (11)	23 (10)	37 (38)
Tenue propre	97 (34)	97 (37)	96 (45)	100 (44)	98 (102)
Coiffe conforme	69 (24)	74 (28)	79 (37)	66 (29)	91 (95)
Masque chirurgical conforme	97 (34)	84 (32)	96 (45)	100 (44)	96 (100)
Hygiène des mains conforme (friction conforme (pré-requis, gestuelle, durée) et gants stériles)	26 (9)	34 (13)	32 (15)	32 (14)	42 (44)
Hygiène du patient : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	91 (32)	100 (40)	96 (45)	93 (41)	88 (92)
Masque chirurgical conforme ou patients intubés ou dont la tête est couverte par un champ stérile	91 (32)	100 (40)	94 (131)	93 (41)	88 (92)
Préparation cutanée : N résultats conformes pour 100 observations (N observations conformes)	20 (7)	13 (5)	40 (19)	36 (16)	16 (17)
Peau nettoyée	60 (21)	53 (20)	60 (28)	84 (37)	91 (95)
Chlorhexidine alcoolique 2%	60 (21)	53 (20)	83 (39)	48 (21)	24 (25)
Compresse ou applicateur stérile	91 (32)	100 (38)	98 (46)	98 (43)	98 (102)
Séchage spontané de l'antiseptique	97 (34)	82 (31)	85 (40)	84 (37)	99 (103)

*CHU, CHR, CH, CLCC, CL-MCO, E-DIA.

LISTE DES ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANTS

Auvergne Rhône-Alpes

Finess	Établissement	Ville
10000024	CH FLEYRIAT	VIRIAT
30781116	HOPITAL PRIVE SAINT-FRANCOIS	DESERTINES
70780168	CLINIQUE DU VIVARAIS SAINT DOMINIQUE	AUBENAS
70780424	CLINIQUE PASTEUR	GUILHERAND GRANGES
150780732	CENTRE MEDICO CHIRURGICAL TRONQUIERES	AURILLAC
260003215	AGDUC VALENCE / MARECHAL JUIN	VALENCE
260006267	CLINIQUE GENERALE	VALENCE
260016910	CH HOPITAUX DROME NORD	ROMANS SUR ISERE
380000067	CHU38 HOPITAL NORD	LA TRONCHE
380780171	CHIC VERCORS ISERE	ST MARCELLIN
380784801	AGDUC CENTRE DE DIALYSE	LA TRONCHE
380803965	AGDUC CENTRE DE DIALYSE	VOIRON
420000010	CH	ROANNE
420001752	ARTIC 42	ST PRIEST EN JAREZ
430000034	CH	BRIOUDE
630000479	CLCC J.PERRIN	CLERMONT FERRAND
630780211	POLE SANTE REPUBLIQUE	CLERMONT FERRAND
690000880	CENTRE LEON BERARD	LYON
690041132	MEDIPOLE HOPITAL MUTUALISTE	VILLEURBANNE
690781026	SSR VAL ROSAY	ST DIDIER AU MONT D'OR
740001839	CHI HOPITAUX DU PAYS DU MONT BLANC	SALLANCHES
740781208	CH GABRIEL DEPLANTE	RUMILLY
740790258	CH ALPES LEMAN	CONTAMINE SUR ARVE

Bourgogne Franche Comté

Finess	Établissement	Ville
390780146	CH JURA SUD	LONS LE SAUNIER
390780161	CH LOUIS JAILLON	ST CLAUDE
390780179	CHIC DU PAYS DU REVERMONT	SALINS LES BAINS
710780644	CH DU PAYS CHAROLAIS BRIONNAIS	PARAY LE MONIAL
710781824	CTRE ORTHOPEDIQUE MEDICO CHIRURGICAL	DRACY LE FORT
890000037	CH	AUXERRE
890000151	SOCIETE EXPLOITATION CLINIQUE PICQUET	SENS
890975550	CH	SENS
900003039	HNFC SITE TREVENANS	TREVENANS

Bretagne

Finess	Établissement	Ville
220000020	CH SAINT BRIEUC PAIMPOL TREGUIER	ST BRIEUC
220000368	CH	LANNION
290000041	CH FERDINAND GRALL	LANDERNEAU
290000728	HOPITAL INSTR ARMEES CLERMONT-TONNERRE	BREST
290020700	CHIC CORNOUAILLE	QUIMPER
290036540	CLIN MUTUALISTE BRETAGNE OCCIDENTALE	QUIMPER
350002812	CRLCC EUGENE MARQUIS	RENNES
350054680	POLYCLINIQUE SAINT LAURENT	RENNES
560008799	HÔPITAL PRIVÉ OCÉANE	VANNES
560023210	CH BRETAGNE ATLANTIQUE	VANNES
560026965	UG CLIN MUTUALISTE PORTE DE L'ORIENT	LORIENT

Centre-Val de Loire

Finess	Établissement	Ville
180000283	CH	ST AMAND MONTROND
180004145	HOPITAL PRIVE GUILLAUME DE VARYE	ST DOULCHARD

280000134	CH	LE COUDRAY
280000589	CH	NOGENT LE ROTROU
280500075	CH	CHATEAUDUN
280506015	LE C.A.L.M.E.	ILLIERS COMBRAY
360000137	CH	CHATEAUROUX
370000218	CRF CLOS ST VICTOR	JOUE LES TOURS
370000564	CHIC AMBOISE CHATEAU RENAULT	AMBOISE
370000903	CH PAUL MARTINAIS	LOCHES
370007569	PÔLE SANTÉ LÉONARD DE VINCI	CHAMBRAY LES TOURS
370013468	NCT+ ST GATIEN ALLIANCE	ST CYR SUR LOIRE
410000087	CH SIMONE VEIL	BLOIS
410000103	CH	ROMORANTIN LANTHENAY
410000418	INSTITUT MEDICAL DE SOLOGNE	LAMOTTE BEUVRON
410005284	THERAE CENTRE MEDICAL	LA CHAUSSEE ST VICTOR
450000294	ORELIANCE - REINE BLANCHE	SARAN
450010079	ORELIANCE - LONGUES ALLEES	SARAN

Corse

Finess	Établissement	Ville
2B0000020	CH	BASTIA
2B0004246	CHIC CORTE TATTONE	CORTE

Grand-Est

Finess	Établissement	Ville
100000017	CH	TROYES
510000029	CHU	REIMS
510000516	INSTITUT GODINOT	REIMS
520000043	CH	LANGRES
520000118	SA CTRE MEDICO CHIR LE BOIS	CHAUMONT
520004714	GCS POL SANT SUD 52 - CLINIQ COMPASSIO	LANGRES
520780032	CH	CHAUMONT
520780156	CLINIQUE DE LA COMPASSION	LANGRES
540000049	CH SAINT CHARLES	TOUL
540000395	LES MAISONS HOSPITALI. SITE NANCY	NANCY
540000585	SSR DE FLAVIGNY - OHS	FLAVIGNY SUR MOSELLE
540000668	CTRE JACQUES PARISOT	BAINVILLE SUR MADON
540003019	INSTITUT DE CANCEROLOGIE DE LORRAINE	VANDOEUVRE LES NANCY
540020146	CENTRE DE REEDUCATION FLORENTIN	NANCY
540023264	CHRU	NANCY
550003354	CH BAR-LE-DUC FAINS-VEEL	BAR LE DUC
570000448	CMSC FILIERIS	CHARLEVILLE SOUS BOIS
570000901	HOPITAL ROBERT PAX	SARREGUEMINES
570005165	CHR METZ-THIONVILLE	METZ
570013797	ASSOCIATION SAINT ANDRE	NOUILLY
570013888	USLD CMSC FILIERIS	CHARLEVILLE SOUS BOIS
570015776	USLD PHG FILIERIS	CREUTZWALD
570023630	GROUPE UNEOS	VANTOUX
570024117	EHPAD FILIERIS LES LUPINS	CREUTZWALD
670000215	HOPITAL DU NEUENBERG	INGWILLER
670020098	GCS ICANS - ET EXPL.	STRASBOURG
680000189	SAINT JEAN CENTRE SSR	SENTHEIM
680000320	CLINIQUE DIACONAT FONDERIE	MULHOUSE
680000494	CLINIQUE DIACONAT ROOSEVELT	MULHOUSE
680000692	HOP INTERCOM ENSISHEIM NEUF-BRISACH	ENSISHEIM
680000783	HOPITAL LOEWEL	MUNSTER
680001005	CH	GUEBWILLER
680001088	HOPITAL INTERCOMMUNAL SOULTZ-ISSENHEIM	SOULTZ HAUT RHIN
680001328	ESMR 3 EPIS - GROUPE VYV	AMMERSCHWIHR
680007648	HAD CENTRE ALSACE	COLMAR

880000047	CHI HMV - SITE SAINT DIE DES VOSGES	ST DIE DES VOSGES
880007059	CHI EMILE DURKHEIM	EPINAL

Guadeloupe

Finess	Établissement	Ville
970100228	CHU DE LA GUADELOUPE	POINTE A PITRE
970100244	CH	CAPESTERRE BELLE EAU
970100392	CH	BASSE TERRE
970100731	SOCIÉTÉ EXPLOI CLINIQUE EAUX CLAIRES	BAIE MAHAULT
970102596	CLINIQUE DE CHOISY	LE GOSIER

Guyane

Finess	Établissement	Ville
970300026	CH	CAYENNE

Hauts-de-France

Finess	Établissement	Ville
20010047	HOPITAL PRIVE SAINT CLAUDE	ST QUENTIN
590000188	CLCC OSCAR LAMBRET	LILLE
590000691	CH	WATTRELOS
590000758	CH	ARMENTIERES
590000774	CH	HAZEBROUCK
590008041	POLYCLINIQUE VAUBAN	VALENCIENNES
590049565	MAISON MEDICALE JEAN XXIII	LILLE
590052056	GCS GHICL CLINIQUE STE MARIE	CAMBRAI
590780284	GCS GHICL HÔPITAL ST PHILIBERT	LILLE
590781415	CH	DUNKERQUE
590781662	CH	FOURMIES
590782546	SAS CLINIQUE LES PEUPLIERS	VILLENEUVE D'ASCQ
590782611	SSR PEDIATRIQUE MARC SAUTELET	VILLENEUVE D'ASCQ
590782694	CTRE DE CONVALESCENCE PONT BERTIN	LA CHAPELLE D'ARMENTIERES
590790473	SSR FILIERIS LALLAING PLAINE DE SCARPE	LALLAING
590797346	SSR FILIERIS FRESNES JARDINS DU TEMPLE	FRESNES SUR ESCAUT
590806360	CLINIQUE DE LA MITTERIE	LILLE
600100648	CH	CLERMONT
600113476	CH CHICN COMPIÈGNE	COMPIEGNE
620000026	ETAB HOPALE CTRE CALOT/HELIO	BERCK
620000323	CH	CALAIS
620013649	HAD DU LITTORAL BOULOGNE MONTREUIL	CAMPAGNE LES HESDIN
620024208	NEPHROCARE	HELFAUT
620026401	HOPALE REEDUCATION-CENTRE ARRAS	ARRAS
620027664	ETABLISSEMENT HOPALE-CENTRE CALVÉ	BERCK
620100016	HOP MARITIME	BERCK
620100487	CLINIQUE DES ACACIAS	CUCQ
620100677	CH	HENIN BEAUMONT
620100685	CH	LENS
620102954	SSR FILIERIS BULLY LES MINES SURGEON	BULLY LES MINES
620103440	CH	BOULOGNE SUR MER
620106203	SSR FILIERIS ROSERAIE	BRUAY LA BUISSIÈRE
620118513	CENTRE MCO COTE D'OPALE	ST MARTIN BOULOGNE
800009920	CLINIQUE VICTOR PAUCHET DE BUTLER	AMIENS

Hors France (Nouvelle-Calédonie)

Finess	Établissement	Ville
HF9800001	CLINIQUE KUINDO MAGNIN	NOUMÉA
HF9800004	ATIR NC	DUMBÉA
HF9800005	U2NC	NOUMÉA

Île-de-France

Finess	Établissement	Ville
750000523	GH PARIS SITE SAINT JOSEPH	PARIS
750009318	UNITE DE DIALYSE SITE AURA BICHAT	PARIS
750055287	AURA PARIS PLAISANCE	PARIS
750056145	SAS CENTRE MEDICO CHIRURGICAL BIZET	PARIS
750100273	GHU APHP SUN SITE TE	PARIS
750100299	GHU APHP UPS SITE SAINTE PERINE	PARIS
750110025	CHNO DES QUINZE-VINGTS	PARIS
750150146	HOPITAL LEOPOLD BELLAN	PARIS
750150237	HOPITAL CROIX SAINT SIMON	PARIS
750160012	CLCC INSTITUT CURIE	PARIS
750301137	CLINIQUE CHIRURG ALLERAY LABROUSTE	PARIS
770000271	SAS NEPHROCARE MARNE LA VALLEE	JOSSIGNY
770000446	CH MEAUX SITE SAINT FARON	MEAUX
770019032	GHEF MARNE LA VALLEE SITE JOSSIGNY	JOSSIGNY
770020477	HOPITAL FORCILLES FONDATION COGNACQ JAY	FEROLLES ATTILLY
770300010	HOPITAL PRIVE DE MARNE CHANTEREINE	BROU SUR CHANTEREINE
780140018	INSTITUT MGEN	LA VERRIERE
910002773	CH SUD FRANCILIEN	CORBEIL ESSONNES
910019447	CH SUD ESSONNE-DOURDAN-ETAMPES	ETAMPES
910300144	CLINIQUE DU MOUSSEAU	EVRY
910803543	HOPITAL PRIVE CLAUDE GALIEN	QUINCY SOUS SENART
920000460	CLCC RENE HUGUENIN INSTITUT CURIE	ST CLOUD
920000650	HOPITAL FOCH	SURESNES
920001005	CLINIQUE DES MARTINETS	RUEIL MALMAISON
920009909	CH DES QUATRE VILLES	ST CLOUD
920026374	CH RIVES DE SEINE	NEUILLY SUR SEINE
920029550	CMC AMBROISE PARE HARTMANN SITE 48 TER	NEUILLY SUR SEINE
920100013	GHU APHP UPS SITE AMBROISE PARE	BOULOGNE BILLANCOURT
920100021	GHU APHP UPS SITE ANTOINE BECLERE	CLAMART
920100047	GHU APHP NUP SITE LOUIS MOURIER	COLOMBES
920100054	GHU APHP UPS SITE RAYMOND POINCARE	GARCHES
920110053	HOPITAL DEPART. STELL RUEIL	RUEIL MALMAISON
920150018	HOPITAL GOUIN	CLICHY
920300043	HOPITAL PRIVE	ANTONY
920300415	HOPITAL PRIVE LA MONTAGNE LAMBERT	LA GARENNE COLOMBES
920300753	CMC AMBROISE PARE HARTMANN SITE 25	NEUILLY SUR SEINE
920813623	HAD SANTE SERVICE	LEVALLOIS PERRET
930000286	GHI LE RAINCY MONTFERMEIL	MONTFERMEIL
930000682	SA EXPLOITATION CTE CARDIOLOGIQUE NORD	ST DENIS
930815618	CENTRE DE DIALYSE AURA SAINT OUEN	ST OUEN SUR SEINE
940000060	SAS NEPHROCARE ILE DE FRANCE	FRESNES
940000573	CHI CRETEIL	CRETEIL
940000664	INSTITUT GUSTAVE ROUSSY	VILLEJUIF
940100068	GHU APHP UPS SITE PAUL BROUSSE	VILLEJUIF
940150014	ASS HOPITAL SAINT CAMILLE	BRY SUR MARNE
940300031	HOPITAL PRIVE PAUL D EGINE	CHAMPIGNY SUR MARNE
950000406	HOPITAL FONDATION CHANTEPIE MANCIER	L'ISLE ADAM
950300095	POLYCLINIQUE DU PLATEAU	BEZONS
950300277	HOPITAL PRIVE NORD PARISIEN	SARCELLES
950630012	HOPITAL D'ENFANTS MARGENCY	MARGENCY
950807982	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	ERMONT

Martinique

Finess	Établissement	Ville
970200168	CLINIQUE SAINT PAUL	FORT DE FRANCE
970203774	CTRE DIALYSE AMBULATOIRE-STEER	FORT DE FRANCE

Normandie

Finess	Établissement	Ville
140000209	CHU	CAEN
140000290	CLINIQUE NOTRE DAME	VIRE NORMANDIE
140000373	CH	VIRE
140000639	CLCC F. BACLESSE	CAEN
140018730	HOPITAL PRIVE DU PAYS D'AUGE	LISIEUX
270000086	CH	GISORS
270000326	HOPITAL PRIVE PASTEUR	EVREUX
500000054	HOPITAUX DU SUD MANCHE	GRANVILLE
500000062	CH	MORTAIN BOCAGE
500000096	CH	ST HILAIRE DU HARCOUET
500000104	CH	ST JAMES
500000393	CH	COUTANCES
500000450	CH	ST LO
610000119	CH JACQUES MONOD	FLERS
610780082	CHIC ALENCON MAMERS	ALENCON
610780116	CHIC DES ANDAINES	LA FERTE MACE
760000018	CH	DIEPPE
760000042	CH	EU
760021329	HOPITAL PRIVE DE L'ESTUAIRE	LE HAVRE
760027292	CLINIQUE MEGIVAL	ST AUBIN SUR SCIE
760780619	CLINIQUE SAINT-HILAIRE	ROUEN
760783035	HOPITAL CROIX ROUGE	BOIS GUILLAUME

Nouvelle-Aquitaine

Finess	Établissement	Ville
170000178	CH	BOSCAMNANT
170780647	CLINIQUE RICHELIEU	SAINTES
170780662	CLINIQUE DE L'ATLANTIQUE	PUILBOREAU
190000224	CLINIQUE LES CEDRES BRIVE	BRIVE LA GAILLARDE
230780082	CENTRE MEDICAL NATIONAL	STE FEYRE
240000059	CH	BERGERAC
240000190	POLYCLINIQUE FRANCHEVILLE	PERIGUEUX
240000448	CH JEAN LECLAIRE	SARLAT LA CANEDA
330000340	MSP BORDEAUX BAGATELLE	TALENCE
330027509	CH SUD GIRONDE LANGON-LA REOLE	LA REOLE
330780271	CLINIQUE DU SPORT DE BORDEAUX	MERIGNAC
330780479	POLYCLIN BORDEAUX-NORD AQUITAINE	BORDEAUX
330780537	HOPITAL PRIVE WALLERSTEIN	ARES
330781402	NOUVELLE CLINIQUE BORDEAUX TONDU	FLOIRAC
400000105	CH	DAX
400011177	CHI PAYS DES SOURCES	MONT DE MARSAN
400780888	SANTE SERVICE DAX -HAD-	NARROSSE
470000027	CLINIQUE ESQUIROL-SAINT-HILAIRE	AGEN
470000175	CENTRE DELESTRAINT FABIEN	PENNE D AGENAIS
470001660	CHIC MARMANDE - TONNEINS	MARMANDE
470016171	CENTRE HOSPITALIER AGEN-NERAC	AGEN
640780490	CAPIO CLINIQUE AGUILERA	BIARRITZ
640780748	POLYCLINIQUE CÔTE BASQUE SUD	ST JEAN DE LUZ
640781225	CLINIQUE MEDICALE CARDIOLOGIQUE	ARESSY
790000087	CH	NIORT
860000223	CHU	POITIERS
870000064	CHU DUPUYTREN	LIMOGES
870000288	CLINIQUE FRANCOIS CHENIEUX	LIMOGES

Occitanie

Finess	Établissement	Ville
90000175	CHIVA SITE ST JEAN DE VERGES	ST JEAN DE VERGES
110007630	SSR CTRE LORDAT	CASTELNAUDARY

110780061	CH CARCASSONNE	CARCASSONNE
110780087	CH	CASTELNAUDARY
110780194	CLINIQUE CHRISTINA CHALABRE	CHALABRE
120780135	LA CLAUZE	ST JEAN DELNOUS
300000031	CH LOUIS PASTEUR	BAGNOLS SUR CEZE
300000478	CH LES CHATAIGNIERS	PONTEILS ET BRESIS
300008588	NEPHROCARE UAD UDM CENTRE DD	NIMES
300008638	NEPHROCARE UAD UDM BAGNOLS NEWCO3	BAGNOLS SUR CEZE
300780111	SMR LA POMAREDE FILIERIS	LES SALLES DU GARDON
300780442	CTRE SSR LES CHATAIGNIERS MOLIERES CAV	MOLIERES CAVAILLAC
300788486	SA POLYCLINIQUE GRAND SUD	NIMES
310000492	SA CL D'OCCITANIE	MURET
310026083	CLINIQUE RIVE GAUCHE	TOULOUSE
310780150	CLINIQUE MEDIPOLE GARONNE	TOULOUSE
310780259	CLINIQUE PASTEUR	TOULOUSE
310781067	HOPITAL JOSEPH DUCUING	TOULOUSE
310783055	CHU HOPITAL DE RANGUEIL	TOULOUSE
320000102	CH	CONDOM
320780117	CH	AUCH
320780158	CH	GIMONT
320780174	CHI LOMBEZ SAMATAN	LOMBEZ
340000033	CH	BEZIERS
340000215	CH	LODEVE
340015999	NEPHROCARE CH BEZIERS NEWCO 2	BEZIERS
340016476	HAD BEZIERS HAD	BEZIERS
340024314	CLINIQUE ST JEAN SUD DE FRANCE	ST JEAN DE VEDAS
340780642	CLINIQUE BEAU SOLEIL	MONTPELLIER
340780675	CLINIQUE CLEMENTVILLE	MONTPELLIER
340796358	CH PAUL COSTE FLORET	LAMALOU LES BAINS
480780097	HOPITAL LOZERE	MENDE
660006305	CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	PERPIGNAN
660010174	PSR BOUFFARD VERCELLI SITE CHPERPIGNAN	PERPIGNAN
810000224	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	ALBI
810000380	CHIC CASTRES MAZAMET	CASTRES
810000562	CH LAVAUUR SITE GUIRAUD	LAVAUUR

Pays de la Loire

Finess	Établissement	Ville
440000313	CH CHATEAUBRIANT NOZAY POUANCE	CHATEAUBRIANT
440001113	ICO - SITE GAUDUCHEAU	ST HERBLAIN
440029338	CLINIQUE MUTUALISTE JULES VERNE	NANTES
440029379	CLINIQUE JULES VERNE	NANTES
440041580	HOPITAL PRIVE DU CONFLUENT	NANTES
490000635	CH	CHOLET

Provence-Alpes-Côte-d'Azur

Finess	Établissement	Ville
40780215	CHI LOUIS RAFFALLI	MANOSQUE
50000348	CHI DES ALPES DU SUD SITE DE GAP	GAP
60000478	CH	GRASSE
60000528	CENTRE ANTOINE LACASSAGNE	NICE
60021201	CENTRE DE CONVALESCENCE ATLANTIS	NICE
60780491	INSTITUT ARNAULT TZANCK	ST LAURENT DU VAR
60780608	HP TZANCK MOUGINS SOPHIA ANTIPOLIS	MOUGINS
60780715	CLINIQUE SAINT GEORGE	NICE
60780723	CLINIQUE DU PARC IMPERIAL	NICE
60780756	POLYCLINIQUE SANTA MARIA	NICE
60780988	CH SIMONE VEIL	CANNES
60781200	CLINIQUE SAINT ANTOINE KANTYS CENTRE	NICE

60785243	HAD NICE & REGION	NICE
60791746	CLINIQUE DE L'ESTAGNOL	ANTIBES
60791811	HOPITAL PRIVE GERIATRIQUE LES SOURCES	NICE
60794013	CTRE CARDIO MEDICO CHIRURGICAL TZANCK	ST LAURENT DU VAR
60798881	MAISON DE CONVALESCENCE LA SERENA	NICE
130001225	HOPITAL DU PAYS SALONNAIS	SALON DE PROVENCE
130001647	INSTITUT PAOLI CALMETTES	MARSEILLE
130008238	CLINIQUE LA PHOCEANNE SUD	MARSEILLE
130021488	HAD BOUCHES DU RHONE EST SITE POLYSIAN	MARSEILLE
130022619	SANTE ET SOLIDARITE BOUCHES DU RHONE	ARLES
130024268	NEPHROCARE SALON CENTRE D'HEMODIALYSE	SALON DE PROVENCE
130780521	APHM HOPITAL NORD	MARSEILLE
130783236	APHM HOPITAL DE LA CONCEPTION	MARSEILLE
130783293	APHM HOPITAL LA TIMONE	MARSEILLE
130784903	CLINIQUE LA PHOCEANNE	MARSEILLE
130785652	HOPITAL SAINT JOSEPH	MARSEILLE
130786361	HOPITAL PRIVE DE PROVENCE	AIX EN PROVENCE
130786742	HIA LAVERAN	MARSEILLE
130804297	APHM HOPITAL LA TIMONE ENFANTS	MARSEILLE
830020855	POLYCLINIQUE LES FLEURS	OLLIOULES
830100012	APHP HOPITAL SAN SALVADOUR	HYERES
830100251	CLINIQUE DU CAP D'OR	LA SEYNE SUR MER
830100525	CH DE LA DRACENIE	DRAGUIGNAN
830100566	CHI FREJUS SAINT RAPHAEL	FREJUS
830100574	HIA SAINTE ANNE	TOULON
830100590	CH SAINT TROPEZ	GASSIN
830207114	HAD SANTE ET SOLIDARITE DU VAR	LA GARDE

Réunion-Mayotte

Finess	Établissement	Ville
970400024	CHU SITE FELIX GUYON (SAINT DENIS)	ST DENIS
970403606	GH EST REUNION	ST BENOIT
970403705	UDM (ST DENIS)-AURAR	ST DENIS
970403721	UAD-UDM (LE PORT) - AURAR	LE PORT
970403754	UDM-UAD (ST LOUIS) - AURAR	ST LOUIS
970404158	CENTRE-UDM-UAD-DAD (ST BENOIT) - AURAR	ST BENOIT
970405064	CENTRE (ST PIERRE/U1) - AURAR	ST PIERRE
970407151	UDM-UAD-DAD (RAVINE DES CABRIS)- AURAR	ST PIERRE
970411971	GCS CENTRE DE DIALYSE OUEST REUNION	ST PAUL
980500011	CHM	MAMOUDZOU