

ICPIC 2015

Final Programme

3rd

International Conference on Prevention & Infection Control

16 June to
19 June 2015

Geneva,
Switzerland

WWW.ICPIC2015.COM

HUG  
Hôpitaux Universitaires de Genève
University of Geneva Hospitals
and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland



WHO Collaborating Centre
on Patient Safety
Infection Control & Improving Practices

ICPIC 2017

4th

Save the date! International Conference on Prevention & Infection Control

20 June to
23 June 2017
Geneva,
Switzerland

WWW.ICPIC2017.COM



HUG 
Hôpitaux Universitaires de Genève
University of Geneva Hospitals
and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland



WHO Collaborating Centre
on Patient Safety
Infection Control & Improving Practices

WWW.ICPIC2017.COM

Welcome Address

We have the pleasure to welcome you back to Geneva, Switzerland, for the 3rd International Conference on Prevention & Infection Control (ICPIC).

Participants from 102 countries attended ICPIC in 2011 and 2013. ICPIC provides a unique forum for the exchange of knowledge and experience in the prevention of healthcare-associated infection and control of antimicrobial resistance around the world. Though advances in infection control and prevention are being made, antimicrobial resistance persists as a global threat confronting all countries alike. The need to share knowledge and experience remains unchanged. ICPIC will be able to provide the necessary platform for such an exchange once again.

While retaining the elements that led to the success of the first two ICPIC summits, we have introduced important changes. The newly formed organizing/program committee now includes representatives from the Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA) to attract even more world experts and key opinion leaders to share their knowledge and expertise with us. ICPIC keynotes, symposia, controversies, free-paper and meet-the-expert sessions will continue, as will the unique and very popular ICPIC Innovation and Implementation Academies and ICPIC video contests. These will be complemented in 2015 by new features and surprises.

We wish you a successful 3rd ICPIC.



Prof. Didier Pittet
ICPIC Chair

Prof. Andreas Voss
Co-chair &
Programme director

Prof. Stephan Harbarth
Co-chair

Table of Contents

- 1 Welcome Address
- 2 ICPIC Committees
- 3 Abstract Reviewers
- 4 General Information
- 5 Scientific Information
- 5 Networking Events
- 6 Programme Overview
- 10 Scientific Programme - Tuesday 16 June 2015
- 12 Scientific Programme - Wednesday 17 June 2015
- 28 Scientific Programme - Thursday 18 June 2015
- 42 Scientific Programme - Friday 19 June 2015
- 46 ICPIC Clip Award & Innovation Academy Posters
- 47 Abstracts in French
- 55 Satellite Symposia
- 56 Ebola Hands-on & Integrated Symposia
- 57 Travel Fellowship
- 57 Semmelweis at ICPIC
- 58 Prix Hubert Tuor - ICPIC Innovation Academy
- 58 2nd Implementation Academy
- 59 ICPIC Lounge
- 59 Exhibition
- 60 Layout of Exhibition Area
- 61 Sponsors & Exhibitors

ICPIC 2015 would like to sincerely thank the University Hospitals of Geneva for their invaluable support.

HUG  
Hôpitaux Universitaires de Genève
University of Geneva Hospitals
and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland



WHO Collaborating Centre
on Patient Safety
Infection Control & Improving Practices

ICPIC Committees

Organizers

Didier Pittet, Geneva
Andreas Voss, Nijmegen
Stephan Harbarth, Geneva

Local Organizing Committee

The local organizing committee is a multidisciplinary team from Geneva providing help across all aspects.

Fabricio da Liberdade Jantarada
(Coordinator)
Claude Ginet
Benedikt Huttner
Laurent Kaiser
Caroline Landelle
Klara Posfay-Barbe
Ilker Uçkay
Walter Zingg

Scientific Committee

Members of the scientific committee were actively involved in suggesting sessions and, in part, helping to plan a coherent and innovative programme. All members were also taking part in the abstract review process.

Petra Gastmeier - Germany
Evelina Tacconelli - Italy
Andreas Voss - The Netherlands
Philippe Eggimann - Switzerland
Stephan Harbarth - Switzerland
Didier Pittet - Switzerland
Sara Cosgrove - USA
Benedetta Allegranzi - WHO

ICPIC Experts

ICPIC experts represent a group of colleagues that ICPIC acknowledges as experts in the field. They are "ambassadors" who support and promote the meeting.

Victor Rosenthal - Argentina
John Ferguson - Australia
Tom Gottlieb - Australia
Nicholas Graves - Australia
Lindsay Grayson - Australia
Mary-Louise McLaws - Australia
David Paterson - Australia
Andrew Stewardson - Australia
Franz Allerberger - Austria
Herman Goossens - Belgium
Bart Gordts - Belgium
Jean-Louis Vincent - Belgium
Rosanna Richtmann - Brazil
Flavia Rossi - Brazil
Vincent Djientcheu - Cameroon
Laurent Brochard - Canada
John Conly - Canada
Yves Longtin - Canada
Lindsay Nicolle - Canada
Bi Jie Hu - China
Robert Skov - Denmark
Antoine Andreumont - France
Xavier Bertrand - France
Christian Brun-Buisson - France
Jean Carlet - France
Jean Chastre - France
Vincent Jarlier - France
Jean-Christophe Lucet - France
Leonardo Pagani - France
Philippe Vanhems - France
Frank Brunkhorst - Germany
Markus Dettenkofer - Germany
Sebastian Lemmen - Germany
Achilleas Gikas - Greece
Patricia Ching - Hong Kong, SAR, China

Wing-Hong Seto - Hong Kong, SAR, China
Abdul Ghafur - India
Namita Jaggi - India
Geeta Mehta - India
Yehuda Carmeli - Israel
Silvio Brusaferrero - Italy
Maria Luisa Moro - Italy
Angelo Pan - Italy
Nicola Petrosillo - Italy
Mansour Adeoty - Ivory Coast
Toshinobu Horii - Japan
Souha Kanj - Lebanon
Nordiah Jalil - Malaysia
Michael Borg - Malta
Samuel Ponce De Leon - Mexico
Marc Bonten - The Netherlands
Alexander Friedrich - The Netherlands
Hajo Grundmann - The Netherlands
Jan Kluytmans - The Netherlands
Christina Vandenbroucke-Grauls - The Netherlands
Nizam Damani - Northern Ireland, UK
Egil Lingaas - Norway
Piotr Heczko - Poland
Sergej Eremin - Russia
Hanan Balkhy - Saudi Arabia
Ziad Memish - Saudi Arabia
Babacar Ndoye - Senegal
Paul Anantharajah Tambyah - Singapore
Dale Fisher - Singapore
Moi Lin Ling - Singapore
Adriano Duse - South Africa
Keith Klugman - South Africa
Shaheen Mehtar - South Africa
Maja Rupnik - Slovenia
Jordi Rello - Spain
Jesus Rodríguez-Baño - Spain
Antoni Trilla - Spain
Hakan Hanberger - Sweden
Jérôme Pugin - Switzerland
Christian Ruef - Switzerland

Hugo Sax - Switzerland
Andreas Widmer - Switzerland
Giorgio Zanetti - Switzerland
John McConnell - The Lancet
Serhat Unal - Turkey
Barry Cookson - UK
Alison Holmes - UK
Judith Richards - UK
Homero Bagnulo - Uruguay
John Boyce - US

E. Patchen Dellinger - US
Daniel Diekema - US
Don Goldman - US
Anthony Harris - US
Loreen Herwaldt - US
William Jarvis - US
Elaine Larson - US
Leonard Mermel - US
Michele Pearson (CDC) - US
Eli Perencevich - US

Trish Perl - US
Marc Rupp - US
Sanjay Saint - US
Michael Tapper - US
Joyce Hightower - WHO
Claire Kilpatrick - UK and WHO
Carmem Pessoa-Silva - WHO
Shamsuzzoha Syed -WHO

Abstract Reviewers

Alexander Aiken (UK)
Werner Albrich (CH)
Benedetta Allegranzi (CH)
Paul Anantharajah Tambyah (SG)
Le Thi Anh Thu (VT)
Fernando Bellissimo (CH)
Marc Bonten (NL)
Micheal Borg (US)
John Boyce (UK)
Christian Brun-Buisson (FR)
Yehuda Carmeli (IL)
John Conly (CA)
Sara Cosgrove (US)
Nizam Damani (UK)
Stephanie Dancer (UK)
Marlieke de Kraker (CH)
E. Patchen Dellinger (US)
Philippe Eggimann (CH)
Sergey Eremin (CH)

Sumanth Gandra (IN)
Petra Gastmeier (DE)
Abdul Ghafur (IN)
Achilleas Gikas (GR)
Thomas Gottlieb (AU)
Stefan Hagel (DE)
Sonja Hansen (DE)
Stephan Harbarth (CH)
Loreen Herwaldt (US)
Alison Holmes (UK)
Hillary Humphreys (IE)
Benedikt Huttner (CH)
Anne Iten (CH)
Nordiah Jalil (MY)
Bill Jarvis (US)
John Jernigan (US)
Claire Kilpatrick (UK)
Jan Kluytmans (NL)
Zeynep Kubilay (CH)

Caroline Landelle (CH)
Moi Lin Ling (SG)
Dennis Maki (US)
Frederick Marais (ZA)
Dillip Nathwani (UK)
Leonardo Pagani (FR)
Trish Perl (US)
Didier Pittet (CH)
Jesús Rodríguez Baño (ES)
Manuel Schibler (CH)
Julie Storr (UK)
Evelina Tacconelli (DE)
Jean-François Timsit (FR)
Margret Vos (NL)
Andreas Voss (NL)
Tim Walsh (UK)
Walter Zingg (CH)

ICPIC wishes to express their thanks to the abstract reviewers for their work and collaboration.

General Information

CONFERENCE DATE

The conference opens on Tuesday, 16 June 2015 and closes on Friday, 19 June 2015.

CONFERENCE VENUE AND LOCATION

The 3rd International Conference on Infection and Prevention Control - ICPIIC 2015 is taking place at the International Conference Centre Geneva (CICG) located near the United Nations and the airport, and only 10 minutes from the city centre.

International Conference Centre Geneva (CICG)
17, Rue de Varembe
1202 Geneva
Switzerland

How to get there:

From the main railway station "Gare Cornavin":

- Bus n° 5: stop "Vermont"
- Bus F: stop "Varembe"
- Tramway n° 15: stop "Nations"

From the international airport "Genève Cointrin":

- Bus n° 5: stop "Vermont"

REGISTRATION DESK OPENING HOURS

Tuesday, 16 June 2015	08:00 - 20:00
Wednesday, 17 June 2015	07:30 - 19:15
Thursday, 18 June 2015	07:30 - 18:00
Friday, 19 June 2015	07:30 - 12:00

CONFERENCE ORGANISER

MCI Suisse SA has been selected by ICPIIC as the official conference organizer to process registrations, hotel reservations, abstract management, exhibition and sponsorship. All correspondence should be sent to:

ICPIIC 2015

c/o MCI Suisse SA
75, rue de Lyon
1211 Geneva 13
Switzerland
Tel. +41 22 33 99 577
Fax +41 22 33 99 651
Email: icpic@mci-group.com



CASH MACHINE

Cash machines are available near the conference venue at the post office or the UBS bank.

CELLULAR PHONES AND PAGERS

As a courtesy to all meeting attendees and speakers, cellular phones, pagers and other electronic devices must be operated in silent or vibration mode during sessions. No cellular phone conversations are permitted during sessions.

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

A certificate of attendance will be sent by email to all duly registered participants, shortly after the conference.

CONTINUING MEDICAL EDUCATION (CME) CREDITS

ICPIIC has applied for CME accreditation with UEMS-EAC-CME®. The application is currently under review and confirmation of accreditation will be announced to the ICPIIC delegates as soon as results are released.

CONFERENCE APP

Get all the information you need on your fingertips with the ICPIIC 2015 Mobile Application. It is available for free on iOS and Android.

CONFERENCE DOCUMENTS AND BADGES

Conference documents should be collected on-site at the registration desk at the CICG. Name badges must be worn visibly all times during the conference and in the exhibition area.

CONFERENCE NEWS

ICPIIC 2015 has created dedicated Facebook and Twitter pages, to keep you updated on the latest conference news. Join us on Facebook & Follow us on Twitter!



#ICPIIC15

FOOD AND BEVERAGE

Complimentary coffee and tea is served in the exhibition during official coffee breaks. Lunch is provided on Wednesday and Thursday. A cafeteria is available in the conference centre.

GENEVA

Geneva enjoys a worldwide reputation as a conference city; it embodies the creativity of science and technology, a vigorous business sector, and has a special cultural appeal with unmistakable flair and charm. Draped around the deep blue waters of Lac Léman, Geneva has grown wealthy and influential as the cultural and economic focus of French-speaking Switzerland. It is also an international city and home to many global institutions from the International Red Cross to the WHO! Information on Geneva is available at the registration area.

GETTING AROUND IN GENEVA

Geneva's centre is small enough to walk around. For the suburbs you will need to take a tram or bus. Daily passes are provided free of charge to Geneva hotel guests, courtesy of the Geneva Tourist Board.

INTERNET *With the kind support of Bactiguard*

An internet corner is located in the exhibition area. Wi-Fi connexion is also available in the conference venue. Wireless internet access is available to all participants in the conference venue. Personal access codes are provided together with the badge and here below:

Username: **Bactiguard** - Password: **ICPIC**

LANGUAGES

The official conference language is English. No simultaneous interpretation will be provided.

ONLINE PROGRAMME

The full scientific programme is available on the ICPIIC website. You can download your personal schedule by using the interactive programme.

SMOKING POLICY

The conference venue is entirely non-smoking.

SURVEY/CONFERENCE EVALUATION

We would be grateful if you could take a few minutes to answer an online survey that will be sent to you shortly after the conference. Your valuable feedback will help us to improve the organisation and quality of the next ICPIIC conference.

TRAVEL INSURANCE

It is recommended that participants obtain adequate cover for travel, health and accident insurance before they depart from their countries. ICPIIC 2015 and MCI as organizers cannot accept responsibility for personal injuries, or loss of, or damage to, private property belonging to the delegates.

Scientific Information

GUIDED POSTER TOURS & POSTERS

Scientific and special posters are located in the poster areas on level 1, the ground level and level -1. Authors of accepted posters are requested to be at their poster to enable discussions during the official poster viewing times:

Wednesday, 17 June 2015 13:00 - 14:30

Thursday, 18 June 2015 13:00 - 14:30

Adhesive stickers and hanging materials are available at the registration area.

Guided poster tours on selected topics are taking place during lunch break on Wednesday and Thursday. For further information refer to pages 19 and 34.

SPEAKERS PREVIEW ROOM

The Speakers Preview Room is located behind Room 1 on level 1 and is open at the following hours:

Tuesday, 16 June 2015 08:00 - 20:00

Wednesday, 17 June 2015 07:30 - 19:15

Thursday, 18 June 2015 07:30 - 18:00

Friday, 19 June 2015 07:30 - 12:00

All speakers are requested to upload their presentation at least 2 hours before their session, or the day before for the early morning sessions.

Networking Events

MEET & GREET RECEPTION

With the kind support of the City and Canton of Geneva

Tuesday 16 June 2015, 19:00-20:00 at the conference venue

All registered participants are cordially invited to use the opportunity to meet with colleagues from all over the world.

FACULTY DINNER

Wednesday 17 June 2015, 20:00-23:00

Upon invitation only

ASIAN NIGHT *with the kind support of Saraya*

Thursday 18 June 2015, 17:30-22:00 at the conference venue

All registered participants are cordially invited to continue the discussions inspired by posters and presentations during the day. The theme of the evening is Asian culture. Network with colleagues from all around the world in a relaxed atmosphere. No matter your origin, please come dressed in an Asian outfit, show your singer's talent at karaoke and enjoy the sounds of Asian music, dancers and food! The best Asian outfit and best karaoke performance will be awarded a prize. Get ready for this big memorable Asian event!

The video of ICPIIC 2013 African night is available for your view on the ICPIIC Clip Award online platform (<http://icpic-clip-award.com/>).



Programme Overview - Tuesday, 16 June 2015

Rooms / Time	ROOM 1	ROOM 2	ROOM 3
10:00-13:00		Ebola Hands-on workshop	
13:00-14:30			Satellite Symposium
15:00-16:30			Satellite Symposium
17:00-19:00	Welcome address & Opening ceremony		
19:00 - 20:00	Meet & Greet Reception - Book presentation and book signing by the authors - Visit of ICPIC Lounge		

General track

Special sessions

Rooms / Time	ROOM 1	ROOM 2	ROOM 3	ROOM 4
08:00-08:50	Meet The Expert sessions (MTE) - Rooms 1, 2, 3, 4, 15&18			
09:00-10:30	SHEA-ICPIC session: methodological advances in hospital epidemiology	The pros and cons of surgical site infection prevention	Catheter insertion site: Can we improve standard of care?	Fighting antimicrobial resistance in LMIC
10:30-11:00	Coffee and visit of the exhibition			
11:00-11:30	PIC talks 	Automated hand hygiene compliance measurement	Slide session: Antimicrobial stewardship	Hospital cleaning in LMIC - do we need good cleaning or disinfection?
11:45-13:00	<i>Clostridium difficile</i> : focus on interventions	How to keep things clean: scrub, fumigate and change surfaces	Slide session: Susceptible and resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	Implementation science
13:00-14:30	Poster viewing, guided poster tours, visit of the exhibition and lunch			
14:30-16:00	Prix Hubert Tuor - ICPIC Innovation Academy - the Pitch	VAP prevention	Unique methods and electronic tools to measure and improve hand hygiene compliance	Slide session: Ebola virus disease
16:00-16:30	Coffee, visit of the exhibition and book signing			
16:30-17:30	MRSA decolonization	Special nutrition to prevent HCAI in the ICU	Implementation Academy (slide session)	Slide session: Catheter-related infections
17:45-19:15		Satellite symposium		

General track	Integrated Symposia	LMIC Track	ICU Track	Special sessions
---------------	---------------------	------------	-----------	------------------

Programme Overview - Thursday, 18 June 2015

Rooms / Time	ROOM 1	ROOM 2	ROOM 3	ROOM 4	ROOM 5&6
08:00-08:50	Meet The Expert sessions (MTE) - Rooms 1, 2, 3, 4, 5, 6, 15&18				
09:00-10:30	Lessons learned from the Ebola epidemic in West Africa	Improved infection control in the ICU	The rise of <i>C. difficile</i> outbreaks and its consequences: practical difficulties and potential solutions in <i>C. difficile</i> eradication	External determinants influencing HAI & IC prevention	
10:30-11:00	Coffee and visit of the exhibition				
11:00-11:30	Infection control in the European South	CLABS prevention: my view from the past to the future	In-hospital control of ESBL <i>E. coli</i> : to isolate or not?	European handhygiene excellence award	
11:45-13:00		Multiresistant Gram-negative infections in critically ill patients	Slide session: Surgical site infection	Research in infection control	(Fishbowl) - What do we miss to be ready on infection control in LMIC?
13:00-14:30	Poster viewing, guided poster tours, visit of the exhibition and lunch				
14:30-16:00	Semmelweis day	Slide session: <i>Clostridium difficile</i> infections	Update on innovative HCAI control in Switzerland	The very best of European research in 2015	
16:00-16:30	Coffee, visit of the exhibition and book signing				
16:30-17:30	Year in infection control	Practical issues in daily infection control	Slide session: Multidrug resistance in Gram-negative organisms	Paediatric infection control	
17:30-22:00	Asian Night				

General track	Integrated Symposia	LMIC Track	ICU Track	Paediatric track	Special sessions
---------------	---------------------	------------	-----------	------------------	------------------

Rooms / Time	ROOM 1	ROOM 2	ROOM 3	ROOM 4
08:00-08:50	Meet The Expert sessions (MTE)			
09:00-10:30	Friday morning with the infection control beeper	Advances in microbiology: anything useful?	Slide session: Hand hygiene	Endoscopes: underestimated vehicle of MDRO outbreaks?
10:30-11:00	Coffee and visit of the exhibition			
11:00-11:30	The leading role of Europe in antimicrobial stewardship	Slide session: Outbreaks	Whole genome sequencing for hospital EPI - nec plus ultra or still immature technique?	Slide session: Costs of HCAI
11:45-13:00	Prix Hubert Tuor - ICPIC Innovation Academy - the Finals	What can you do to detect and reduce SSI in LMIC?	Slide session: MERS-CoV and influenza	Joint Infection Control Society of Taiwan/ICPIC session: antibiotic stewardship: philosophy and practice
13:00-13:30	Closing & award ceremony			
General track	Integrated Symposia	LMIC Track	ICU Track	Paediatric track
				Special sessions

Tuesday, 16 June 2015

Scientific Programme

Tuesday, 16 June 2015

10:00 - 16:50

Ebola Hands-on workshop**Ebola Hands-on workshop - Field experiences with Ebola disease in West Africa** Room 02*Chairpersons: Benedetta Allegranzi (CH), Babacar Ndoye (SN)***Ebola epidemic in West Africa and WHO Ebola response roadmap** 10:00
Edward Kelley (WHO)**Using the core components of infection control programmes during the Ebola outbreak** 10:25
Sergey Eremin (CH)**Main lessons from Médecins-Sans-Frontières (MSF) engagement** 10:50
Esther Sterk (CH) and Hugues Robert (CH)**Ebola control in Guinea: the importance of interaction between physicians and anthropologists** 11:15
Babacar Ndoye (SN)**Engaging the community and community leaders** 11:35
Frederick Marais (ZA)**Coordinating the Ebola response in Sierra Leone: a UK perspective** 11:55
Donal Brown (UK)**Concrete field actions by the Swiss Government in West Africa** 12:15
Olivier Hagon (CH)**Final Q&A period** 12:30

With the participation of all speakers and Jennifer Garland, Dr Natalia Ribeiro and Prof. Jorge Pérez who have been in direct contact with the management of Ebola cases at field, hospital or public health levels in Africa

LUNCH 12:45 - 13:15**Ebola Hands-on workshop - Understand, control and treat Ebola virus disease** Room 02Experiences based on handling Ebola virus disease in Geneva, New York, Washington and Africa
*Chairpersons: Laurent Kaiser (CH), Anne-Claire Siegrist (CH)***What's new about the diagnosis and treatment of Ebola virus?** 13:15
Laurent Kaiser (CH)**HIV and Ebola virus: two jumped species but not two of a kind?** 13:40
Alexandra Calmy (CH)**How different is it to treat Ebola in Sierra Leone versus Geneva?** 14:00
Manuel Schibler (CH)**What are the main lessons learned for infection control?** 14:20
Benedetta Allegranzi (CH)**What are the challenges for the critical care physician?** 14:45
Jérôme Pugin (CH)**What were the difficulties in caring for a very critically ill Ebola patient at the National Institutes of Health Clinical Center in Washington?** 15:10
David Henderson (US)**What are the complications of Ebola virus disease in survivors?** 15:35
Pauline Vetter (CH)**Where do we stand with Ebola vaccines?** 15:55
Claire-Anne Siegrist (CH)

Ebola Hands-on workshop - Final round table discussion	Room 02
---	----------------

With the participation of all speakers and Dr Daniel Koch, Federal Office for Public Health, Switzerland, 16:20
Pierre Brennenstuhl, Jennifer Garland, Claude Ginet, Dr Anne Iten, Dr Natalia Ribeiro, Prof. Michael Tapper,
Prof. Jorge Pérez, Prof. Didier Pittet who have been in direct contact with the management of Ebola cases at field,
hospital or public health levels in Africa, in Europe and in the US

Perspectives on the financing of Ebola vaccines and approaches for their effective deployment
 Donal Brown (UK)

New horizons for the treatment of Ebola virus diseases in Africa and elsewhere
 Laurent Kaiser (CH)

Treatment of all Ebola virus diseases by world experts in state-of-the-art hospitals in Africa
 Edward Kelley (CH)

Tuesday, 16 June 2015	17:00 - 19:00
------------------------------	----------------------

ICPIC Opening Ceremony

Welcome address	Room 01
------------------------	----------------

Welcome	17:00
----------------	--------------

Bertrand Levrat, CEO, HUG	17:05
---------------------------	-------

Mauro Poggia, Ministry of Health, Canton of Geneva	17:10
--	-------

Daniel Koch, Federal Office for Public Health, Switzerland	17:15
--	-------

Welcome to ICPIC 2015	17:20
------------------------------	--------------

Prof. Andreas Voss, co-chair, ICPIC

Keynotes opening lectures	17:30
----------------------------------	--------------

Moderators: Dr Ed Kelley, Prof. Didier Pittet

Dr Bruce Aylward, Special Representative of the Director-General	17:30
--	-------

and Assistant Director-General, Emergencies, WHO/HQ

Surviving Ebola as patient and doctor	17:40
--	--------------

Félix Baez, Ebola survivor, physician, voluntary member of the group of Cuban physicians engaged in Sierra Leone will be interviewed by his treating physician (Prof. Jérôme Pugin)

Facing Ebola and antimicrobial resistance: the WHO roadmaps	18:00
--	--------------

Prof. Benedetta Allegranzi, Team Lead, Service Delivery and Safety, WHO, Geneva

Sierra Leone commitment to infection control	18:15
---	--------------

Nanah Sesay-Kamara, Ministry of Health and Sanitation, Sierra Leone

Is it time to reassess how antibiotics are used worldwide?	18:20
---	--------------

Prof. Lindsay Grayson, Melbourne, Australia

A new Guinness World Record	18:40
------------------------------------	--------------

Prof. Didier Pittet, Geneva

MEET & GREET RECEPTION

with the kind support of the City and Canton of Geneva



Exhibition area
19:00-20:00

SPECIAL SESSION

ICPIC Book presentation and signing by the authors	ICPIC Lounge
---	---------------------

Peace not war: the germ code and our relationship with microbes

Jason Tetro, "The Germ Guy", (CA)

Book: The germ code: how to stop worrying and love the microbes - Doubleday Canada - ISBN: 978-0-385-67853-7

Main publisher: Penguin Random House Canada

Clean Hands Save Lives

Thierry Crouzet (FR)

Book: Le Geste Qui Sauve / Clean Hands Save Lives

Main publisher: Editions l'Age d'Homme, Switzerland & France; translated in 12 languages, see

<http://blog.tcrouzet.com/le-geste-qui-sauve/>

Meet the authors and book signing during the Meet & Greet reception

Wednesday, 17 June 2015

Scientific Programme

Wednesday, 17 June 2015

08:00 - 08:50

MEET THE EXPERT SESSIONS

MTE: Rapid tests for diagnosing nosocomial infections: illusion or hope? Room 01

Speakers: Lindsay Grayson (AU), Jordi Vila (ES)

MTE: Hitlist of successful infection control interventions: don't miss them! Room 02

Speakers: Paul A. Tambyah (SG), Margret Vos (NL)

MTE: Principles of health economics applied to infection control and antimicrobial resistance Room 03

Speakers: Stephan Harbarth (CH), Ramanan Laxminarayan (US)

MTE: How to control nosocomial spread of respiratory viruses? Room 04

Speakers: Hanan Balkhy (SA), John Conly (CA)

MTE: Generation Y, social media, and infection control in the 21st century Room 15

Speakers: Claire Kilpatrick (UK), Julie Storr (UK)

MTE: Ebola: how to put on and remove your personal protective equipment (PPE)? Room 18

Speakers: Benedetta Allegranzi (CH), Sergey Eremin (CH)

Wednesday, 17 June 2015

09:00 - 10:30

SHEA-ICPIC SESSION

Methodological advances in hospital epidemiology Room 01

Chairpersons: Sara Cosgrove (US), Stephan Harbarth (CH)

Unmet needs in hospital epidemiology & infection control 09:00

Denise Cardo (US)

Advances in interventional study designs 09:30

Anthony Harris (US)

Multi-state models and burden of HCAI disease assessment 10:00

Martin Schumacher (DE)

GENERAL SESSION

The pros and cons of surgical site infection prevention Room 02

Chairpersons: Trish Perl (US), Margret Vos (NL)

SSI prevention: the must dos! 09:00

E. Patchen Dellinger (US)

SSI prevention: the shouldn't dos 09:20

Jan Kluytmans (NL)

Prevention of *S. aureus* SSI - latest update 09:40

Loreen Herwaldt (US)

Falling out of thin air: air-quality control 10:00

Peter Bischoff (DE)

INTEGRATED SYMPOSIUM

Catheter insertion site: Can we improve standard of care? Room 03

Chairperson: Dennis Maki (US)

CRBSI prevention methods and antimicrobial dressing. What else needs to be done? 09:00

Dennis Maki (US)

Prevention of CRBSI - overview of the available studies. Results of the implementation of the antimicrobial dressings Tom Elliott (UK)	09:05
Sutureless catheter securement - overview of available solutions and the UK experience Tarja Karpanen (UK)	09:55
Discussion Dennis Maki (US)	10:15

LMIC SESSION

Fighting antimicrobial resistance in Low/Middle Income Countries <i>Chairpersons: Angela Dramowski (ZA), Tim Walsh (UK)</i>	Room 04
AMR in LMIC: what do we know and what we don't? Abdul Ghafur (IN)	09:00
Inappropriate use of ATB in settings with limited resources: what's different from high-income countries? Ramanan Laxminarayan (US)	09:20
The experts consensus for a global action plan to improve IPC to combat AMR Benedetta Allegranzi (CH)	09:40
Successful antimicrobial stewardship initiatives in LMIC Thi Anh Thu Le (VT)	10:00
COFFEE BREAK AND VISIT OF THE EXHIBITION	10:30 - 11:00

Wednesday, 17 June 2015 11:00 - 11:30

SPECIAL SESSION

Prevention & Infection Control talks (PIC talks) <i>Chairperson: Andreas Voss (NL)</i> <i>For the 1st time ICPIIC will organize PIC talks. PIC talks are short, powerful talks addressing hot topics in Prevention & Infection Control</i>	Room 01
Clean hands save lives Didier Pittet (CH)	
Hunting multi-drug resistance: between pathogens and politics Tim Walsh (UK)	



GENERAL SESSION

Automated hand hygiene compliance measurement <i>Chairpersons: Lindsay Grayson (AU), Anne Simon (BE)</i>	Room 02
PRO Fernando Bellissimo (CH)	
CON Eli Perencevich (US)	

SLIDE SESSION

Antimicrobial stewardship <i>Chairpersons: Dillip Nathwani (UK), Arjun Srinivasan (US)</i>	Room 03
Abstract N° O1 Rapid molecular diagnosis using fema meca real-time PCR for <i>Staphylococcal bacteraemia</i> improves early appropriate antibiotic prescribing: a randomised clinical trial S. Emonet* (CH) P. G. Charles, S. Harbarth, G. Renzi, A. Cherkaoui, M. Rougemont, J. Schrenzel	11:00

Abstract N° O2 11:10
Antimicrobial prescription behavior in 16 German intensive care units: room for improvement in pneumonia therapy
 S. Schneider* (DE)
 J. Zweigner, F. Schwab, M. Behnke, E. Meyer, P. Gastmeier

Abstract N° O3 11:20
Optimizing antimicrobial prescription through e-health: setting, dosing, timing and stewardship
 C. Palos* (PT)
 A. Bispo, P. Rodrigues, L. França, M. Capoulas on behalf of Infection Control and Antibiotics Committee

LMIC SESSION

Hospital cleaning in Low/Middle Income Countries - do we need good cleaning or disinfection? Room 04
Chairpersons: John Boyce (US), Joost Hopman (NL)

Is visibly clean good enough? 11:00
 Nizam Damani (UK)

The ABC of hospital cleaning 11:15
 Stephanie Dancer (UK)

Wednesday, 17 June 2015 11:45 - 13:00

GENERAL SESSION

Clostridium difficile: focus on interventions Room 01
Chairpersons: David Henderson (US), Jalil Nordiah (MY)

Positive effect of antimicrobial stewardship on C. difficile rates 11:45
 Dillip Nathwani (UK)

Environmental decontamination 12:10
 Trish Perl (CA)

Time for active C. difficile screening of asymptomatic high-risk carriers? 12:35
 Ed Kuijper (NL)

GENERAL SESSION

How to keep things clean: scrub, fumigate and change surfaces Room 02
Chairpersons: Stephanie Dancer (UK), Claire Kilpatrick (UK)

The hospital microbiome 11:45
 Jason Tetro (CA)

Self-disinfecting and microbicide-impregnated surfaces 12:10
 Hillary Humphreys (IE)

Clinical and health-economic evaluation of new disinfection methods 12:35
 John Boyce (US)

SLIDE SESSION

Susceptible and resistant Staphylococcus aureus Room 03
Chairpersons: Werner Albrich (CH), Susan Huang (US)

Abstract N° O4 11:45
Preoperative prevalence of methicilline-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) in non-hospitalized population in the Netherlands during a 5-year period
 V. Weterings* (NL)
 D. Arens, C. Verhulst, J. Kluytmans

Abstract N° O5 11:57
Clinical effectiveness of mupirocin for preventing S. aureus infections in non-surgical settings: a meta-analysis
 M. L. Schweizer* (US)
 R. Nair, E. Perencevich, A. Blevins, M. Goto, R. Nelson

Abstract N° O6	12:09
Randomized, placebo-controlled, double-blind clinical trial to evaluate the efficacy of polyhexanide for topical decolonization of methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) carriers	
C. Landelle* (CH)	
E. Von Dach, T. Hausteine, A. Agostinho, G. Renzi, A. Renzoni, D. Pittet, J. Schrenzel, P. François, S. Harbarth	
Abstract N° O7	12:21
Evaluation of the efficacy of nasal application of silver sulfadiazine for decolonization of patients with methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> in hospitals	
M. G. Meneguetti* (BR)	
L. R. Ferreira, G. G. Gaspar, M. F. I. Silva, G. David, N. M. Anselmo, M. J. F. Gabriel, L. M. Sakamoto, R. Martinez, F. Bellissimo-Rodrigues	
Abstract N° O8	12:33
Ten years of MRSA surveillance in Switzerland: similarities and differences with Europe	
F. Olearo* (CH)	
W. Albrich, S. Harbarth, A. Kronenberg on behalf of Swiss Centre for Antibiotic resistance (ANRESIS)	
Abstract N° O9	12:45
Secular trends of methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) at Geneva University Hospitals (HUG) over a 14-year period	
C. Fankhauser* (CH)	
J. Schrenzel, P. François, D. Pittet, S. Harbarth	

GENERAL SESSION

Implementation science	Room 04
<i>Chairpersons: Alex Friedrich (NL), Edward Kelley (WHO)</i>	
Self-assessment of infection control	11:45
Sonja Hansen (DE)	
Behavioral change to implement best practices	12:10
Alison Holmes (UK)	
Implementation challenges	12:35
Wing-Hong Seto (SG)	

POSTER VIEWING, VISIT OF THE EXHIBITION AND LUNCH **13:00 - 14:30**

Wednesday, 17 June 2015 **13:15 - 14:15**

GUIDED POSTER TOURS

Guided poster tours on selected topics are taking place during lunch break. Poster presenters will be available in front of their poster. See page 19.

Wednesday, 17 June 2015 **14:30 - 16:00**

INNOVATION ACADEMY

Prix Hubert Tuor - ICPI Innovation Academy - the Pitch	Room 01
<i>Chairpersons: John Conly (CA), Didier Pittet (CH)</i>	
<i>With the kind support of Fondation Hubert Tuor</i>	
Introduction	14:30
Abstract N° I1	14:40
Evaluation of the performance of a chlorhexidine gel containing CVC dressing in a clinical environment	
T. Karpanen* (UK)	
A. Casey, T. Whitehouse, P. Nightingale, I. Das, T. S. Elliott	
Abstract N° I2	14:45
Structure-based optimization and discovery of novel 1, 3, 5-triazine derivatives as bacterial translation inhibitor with favourable metabolic fate	
U. P. Singh* (IN)	
J. K. Srivastava, H. R. Bhat	
Abstract N° I3	14:50
In vitro evidence for the anti-staphylococcal activity of a cationic polymer compound - preliminary results	
P. François* (CH)	
C. Landelle, A. Arndt, E.-J. Bonetti, A. Renzoni, S. Harbarth	

Abstract N° 14	14:55
Development of antimicrobial peptides for catheter-related bloodstream infection prevention	
T. A. Camesano* (US) T. Alexander, L. Lozeau	
Abstract N° 15	15:00
Investigation into combination of an antimicrobial peptide with existing antibiotics against antibiotic resistant clinical isolates of <i>Escherichia coli</i>	
Y. Hu* (UK) J. Shalloo, Y. Liu, A. Coates	
Abstract N° 16	15:05
Inactivation of <i>Pseudomonas aeruginosa</i> by zinc oxide nanoparticles in aqueous solution	
A. Maleki* (IR) M. ahmadi Jebeli, E. Kalantar, H. Daraei, B. Davari, M. Safari	
Abstract N° 17	15:10
QED disinfection of Ebola and drinking water in the developing world	
T. Prevenslik* (CN)	
Abstract N° 18	15:15
Infection prevention and patient safety improvement in developing countries thanks to sodium hypochlorite production devices	
D. von der Weid* (CH)	
Abstract N° 19	15:20
Use of an innovative colour-based personality-profiling (PP) tool to guide culture-change strategies among different healthcare worker (HCW) groups	
L. Grayson* (AU) N. Macesic, C. Xuereb on behalf of ColourGrid Collaboration	
Abstract N° 110	15:25
Teaching good infection control practices with fun: impact of the serious game Flu.0	
A.-G. Venier* (FR) S. Marie, T. Duroux, C. Bervas, P. Parneix	
Abstract N° 111	15:30
Nurses' self-improvement hand-hygiene compliance in a hospital ward: combining indoor location with gamification data presentation	
L. V. Lapao* (PT) R. Marques, J. Gregorio, M. Mira-da-Silva	
Abstract N° 112	15:35
The use of creative and humorous designs as vehicles for health education and infection control	
S. W. L. Soh* (SG)	

ICU SESSION

VAP prevention	Room 02
<i>Chairpersons: Christian Brun-Buisson (FR), Moi Lin Ling (SG)</i>	
State-of-the art	14:30
Jean-François Timsit (FR)	
Chlorhexidine mouth washes: harmful or beneficial?	14:50
Jérôme Pugin (CH)	
Dental care	15:10
Wanessa T. Bellissimo-Rodrigues (CH)	

INTEGRATED SYMPOSIUM

Unique methods and electronic tools to measure and improve hand hygiene compliance	Room 03
<i>Chairpersons: Jim Arbogast (US), John Boyce (US)</i>	
The use of qualitative and quantitative evaluation and a challenge program to improve hand hygiene compliance	14:30
Satoshi Hori (JP)	

How might real time automated monitoring of hand hygiene improve practice?	14:55
Clare Nash (UK), Matt Reid (UK)	
The use of automated aggregate monitoring systems to improve hand hygiene behavior	15:20
Emily Landon (US)	
Panel discussion / Group Q&A	15:45

LMIC SESSION

Ebola virus disease Room 04

Chairpersons: Laurent Kaiser (CH), Julie Storr (UK)

Abstract N° O10 14:30

Baseline evaluation of infection prevention and control (IPC) in the context of Ebola virus disease (EVD) in nine healthcare facilities in the city of Conakry, Guinea

A. Diallo* (GI)

M. Diallo, Y. Hyjazi, R. Waxman, T. Pleah

Abstract N° O11 14:42

Identifying infection prevention and control gaps in healthcare facilities operating in rivers state during the EVD outbreak in Nigeria 2014

T. J. Okwor* (NG)

C. Tobin-West, O. Oduyebo, N. Anayochukwu-Ugwu, O. Adebola, F. Shuaib, O. Idigbe, F. Ogunsola

Abstract N° O12 14:54

IPC training in Sierra Leone - ICAN's role in fighting Ebola

S. Mehtar* (ZA)

B. Hakizimana on behalf of Infection Control Africa Network education and training working group

Abstract N° O13 15:06

Efficacy of chlorine solutions used for hand hygiene and gloves disinfection in Ebola settings: a systematic review

J. Hopman* (NL)

Z. Kubilay, T. Allen, H. Edrees, D. Pittet, B. Allegranzi

Abstract N° O14 15:18

Burden for the infection control programme of a European hospital of getting prepared and treat a patient (PT) with Ebola virus disease (EVD)

A. Iten* (CH)

M. N. Charaïti, C. Ginet, P. Brennenstuhl, D. Pittet

Abstract N° O15 15:30

Ebola in the big apple - how a single case paralyzed a city

M. L. Tapper* (US)

Abstract N° O16 15:42

MOOCs (massive online open courses) as innovative tools in education in infection prevention and control: reflections from the first MOOC on Ebola

R. Ruiz De Castaneda* (CH)

A. Valticos, D. Pittet, A. Flahault

COFFEE BREAK, VISIT OF THE EXHIBITION AND BOOK SIGNING 16:00 - 16:30

Wednesday, 17 June 2015 16:30 - 17:30

GENERAL SESSION

MRSA decolonization Room 01

Chairpersons: Jan Kluytmans (NL), Trish Perl (US)

Resistance trends against topical antibiotics and antiseptics 16:30

Susan Huang (US)

Alternative decolonization regimens 16:50

Petra Gastmeier (DE)

Challenges of MRSA decolonization in HCWs 17:10

Werner Albrich (CH)

ICU SESSION

Special nutrition to prevent healthcare-associated infections in the ICU

Room 02

Chairpersons: Bruno François (FR), Jérôme Pugin (CH)

Pro

Claude Pichard (CH)

Con

Jean-François Timsit (FR)

SPECIAL SESSION

Implementation Academy

Room 03

Chairpersons: Stephan Harbarth (CH), Anthony Harris (US)

Abstract N° O17

16:30

Effectiveness of a hospital-wide educational programme for infection control to reduce the rate of healthcare-associated infections and related sepsis (ALERTS)

S. Hagel* (DE)

K. Ludewig, A. Moeser, C. Pausch, A. Scherag, P. Gastmeier, S. Harbarth, F. M. Brunkhorst

Abstract N° O18

16:42

Implementation of WHO multimodal hand hygiene (HH) improvement strategy to reduce healthcare-associated infections (HAI) and VAP (ventilator-associated pneumonia) caused by multi-drug resistant *Acinetobacter baumannii* (MDRAB) at Siloam Hospitals Surabaya (SHBS), Indonesia

B. Indah Mustikawati* (ID)

N. Syitharini, S. Widyanyingtyastuti, L. Gunawan

Abstract N° O19

16:54

Impact of a multimodal hand hygiene improvement intervention in a 1000-bed hospital in NE Thailand: a stepped-wedge clustered randomized controlled trial

M. Hongsuwan* (TH)

P. Srisamang, N. P. J. Day, D. Limmathurotsakul, B. S. Cooper

Abstract N° O20

17:06

Effectiveness after 5 years of the WHO hand hygiene promotion strategy to reduce healthcare-associated infections at Hung Vuong hospital, Vietnam

P. T. Hang* (VT)

T. T. T. Hang, D. P. P. Anh, W. Zingg, D. Pittet

Abstract N° O21

17:18

Multimodal hand hygiene program: twelve years of continuous improvement in the hospital

J. Y. Kawagoe* (BR)

A. R. Toniolo, C. M. Santos, C. V. Silva, F. G. Menezes, H. F. Castagna, M. F. Cardoso, P. Gonçalves, L. G. Pontes, L. Correa

SLIDE SESSION

Catheter-related infections

Room 04

Chairpersons: Dennis Maki (US), Walter Zingg (CH)

Abstract N° O22

16:30

Rates of central line associated-bloodstream infection in tertiary care hospitals in three Arabian Gulf countries; six-year surveillance study

H. H. Balkhy* (SA)

A. El-Saed, H. Alansari, A. Althaqafi, J. Jameela, Z. AL Maskari, A. El Gammal, W. Al Nasser, A. AlJardani, S. S. Al-Abri

Abstract N° O23

16:42

The epidemiology of vascular catheter-related bacteraemia outside ICUs in a tertiary care centre

A. Hornero* (ES)

P. Saliba, E. Shaw, R. Escofet, D. Garcia, C. Ardanuy, F. Tubau, M. Pujol

Abstract N° O24

16:54

Preventing central venous catheter-related bloodstream infections through implementation of a bundle intervention in the developing world: a quasi-experimental study

M. G. Meneguetti* (BR)

A. M. Laus, M. Auxiliadora-Martins, G. G. Gaspar, K. M. M. Ardison, O. A. Martins-Filho, A. Basile-Filho, F. Bellissimo-Rodrigues

Abstract N° O25**17:06****Longterm reduction rate in catheter-related bloodstream infections after implementation of a new strategy**

M. Logar* (SI)

M. Prosen, T. Lejko Zupanc

Abstract N° O26**17:18****Fitness of use of Biopatch® and Tegaderm-TM-CHG for protecting central venous catheters and arterial lines in critically ill patients**

P. Eggimann* (CH)

C. Joseph, M.-J. Thévenin

Wednesday, 17 June 2015**Guided Poster Tours****Guided poster tours on selected topics are taking place during lunch break.****Ebola virus disease***Chairperson: Manuel Schibler (CH)*

- P1** COMPARING EBOLA VIRUS DISEASE AND ANTIMICROBIAL RESISTANCE OUTBREAKS IN NIGERIA- A CROSS SECTIONAL SURVEY OF AWARENESS LEVEL OF HEALTH CARE WORKERS AND MEMBERS OF COMMUNITY / I. Yusuf* - A. H. Arzai - M. Yushau - L. Garba
- P2** EXPERIENCE FEEDBACK ON THE MANAGEMENT OF AN EBOLA PATIENT IN A GUINEA-BASED HEALTHCARE FACILITY / B. Ndoeye* - O. F. Bangoura - A. O. Diallo
- P4** KNOWLEDGE OF HEALTH CARE WORKERS AND ABILITY OF HEALTHCARE FACILITIES IN PREVENTING OF EBOLA VIRUS DISEASES/ LASSA FEVER IN BENIN / A. K. Aissi* - A. T. Ahoyo - C. B. Orou Yorou - L. Toko - L. Affovehounde - M. T. GounoungbE - C. Glele Kakaï - D. A. Kinde Gazard
- P5** LESSONS LEARNT AND CHALLENGES IN ADOPTING THE ECDC AND WHO EBOLA GUIDELINES AT MATER DEI HOSPITAL / N. Abela* - E. Tartari Bonnici - A. R. Parascandalo - M. A. Borg
- P6** ENSURING HEALTHCARE WORKERS' SAFETY IN THE MANAGEMENT OF EBOLA VIRUS DISEASE: A NOVEL COMPETENCY ASSESSMENT CHECKLIST FOR PROPER PPE USE / E. Tartari* - A. R. Falzon Parascandalo - M. A. Borg
- P8** LOCAL PRODUCTION OF ALCOHOL BASED HANDRUB SOLUTION (ABHS) IN LIBERIA DURING THE EBOLA OUTBREAK / H. Olivier* - T. Tarty Tyee - J. Mulbah - M. Massaquoi - B. Dahn - L. Bengaly - P. Bonnabry - L. Cingria - M.B. Matthey-Khouiti - S. Weber - L. Riegger - A. Deuble - S. Wallis - P. Comtesse - D. Pittet
- P9** SKIN SIDE EFFECTS OF CHLORINE SOLUTIONS USED FOR HAND HYGIENE: A SYSTEMATIC REVIEW / Z. Kubilay - J. Hopman* - T. Allen - H. Edrees - B. Allegranzi

Environmental cleaning, disinfection & air/water control*Chairperson: Petra Gastmeier (DE)*

- P28** COMPARING ATP VALUES WITH BACTERIAL CONTAMINATION IN A NURSING HOME / I. T. Overdevest* - I. Willemsen - Y. J. Hendriks - C. J. Verhulst - J. A. Kluytmans
- P29** ASSESSMENT OF THE QUALITY OF CLEANING OF SURFACES IN CARE ROOMS OF INTENSIVE CARE UNITS: FEASIBILITY OF THE USE OF ATP-METRY / J. Stuck* - P. Batailler - P. Saviuc - B. Allenet - M.-R. Mallaret
- P40** EFFECTS OF DISINFECTANT WIPES ON SENSITIVE HEALTHCARE SURFACES / D. Del Re - C. Ikeno - K. Smid - D. Swift*
- P41** EFFICACY OF HYPERDRYMIST® TECHNOLOGY IN REDUCING RESIDUAL ENVIRONMENTAL MDR BACTERIAL CONTAMINATION IN TERTIARY HOSPITAL / M. Ferrari - A. Bocconi - A. Anesi - S. Asticcioli - D. Baroni - C. Garzoni*
- P43** EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ENVIRONMENTAL DISINFECTION BY NO TOUCH HYDROGEN PEROXIDE TECHNOLOGY AGAINST MDR BACTERIA CONTAMINATION AND COMPARISON WITH ACTIVE CHLORINE DISINFECTANT / M. Ferrari* - A. Bocconi - A. Anesi
- P45** EFFICACY OF COPPER SURFACES IN THE HEALTHCARE ENVIRONMENT: A SYSTEMATIC REVIEW / S. Chyderiotis - C. Legeay* - D. Verjat-Trannoy - F. Le Gallou - P. Astagneau - D. Lepelletier
- P49** FIRST ICAN SSD SURVEY - WHAT DO WE HAVE IN AFRICA? / B. Hakizimana* - S. Mehtar
- P50** EFFICIENCY OF DIFFERENT AIRBORNE DISINFECTION PRODUCTS FOR REDUCING THE RISK OF ASPERGILLUS FUMIGATUS INFECTION FROM HOSPITAL FALSE CEILING EXPOSURE / S. Loeffert* - M.-P. Gustin - P. Cassier - P. Bouche - C. Lion - M. Massacrier - M. Perraud - P. Vanhems
- P52** TESTING A COMPACT MOBILE AIR PURIFICATION UNIT, DOES IT DO THE JOB? / P. De Waegemaeker* - J. Boelens - I. Leroux-Roels
- P53** POINT-OF-USE WATER FILTERS: DO THEY PROVIDE STERILE WATER OVER THE ENTIRE TIME OF THE MANUFACTURER'S WARRANTY? / M. Dangel* - A. Widmer

Surgical site infection

Chairperson: Jan Kluytmans (NL)

- P68** DEVELOPING A MODEL FOR ANALYSING THE EXTRA COSTS ASSOCIATED WITH SURGICAL SITE INFECTIONS (SSIS): AN ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGICAL STUDY RUN BY THE GAETANO PINI ORTHOPAEDIC INSTITUTE / M. Nobile* - P. Navone - A. Orzella - R. Colciago - F. Auxilia - G. Calori
- P69** WOUND LEAKAGE IN THE EARLY POSTOPERATIVE PHASE CORRELATES WITH SURGICAL SITE INFECTIONS FOLLOWING TOTAL HIP AND KNEE ARTHROPLASTY, A CASE CONTROL STUDY / S. Camps* - K. Kremers-van de Hei - S. Köeter - A. Tostmann - M. Nabuurs-Franssen - A. Voss
- P72** WHICH PATIENTS AND ORTHOPEDIC MATERIAL DO GET INFECTED WITH GRAM-NEGATIVE NON-FERMENTING RODS? / I. Uckay* - C. Landelle - A. Agostinho - M. Al-Mayahi - D. Pittet
- P73** INFECTION RISK IN CARDIOTHORACIC SURGERY DUE TO CONTAMINATED HEATER COOLER UNITS / T. Götting* - D. Jonas - D. Scheibert - S. Klassen - W. Ebner
- P76** THE EFFECT OF SURVEILLANCE PROGRAM FOR SURGICAL SITE INFECTION OF HEPATO-BILIARY-PANCREATIC SURGERY FOR 5 YEARS: A PROSPECTIVE STUDY IN A TERTIARY HOSPITAL IN KOREA / E. J. Kim* - E. H. Choi - N. J. Kim - B. R. Oh - J. H. Lim
- P77** COST OF ORGAN/SPACE INFECTION IN ELECTIVE COLORECTAL SURGERY. IS IT JUST A PROBLEM OF RATES? / E. Shaw* - A. Gomila - M. Piriz - F. Obradors - R. Escofet - R. Vazquez - J. M. Badia - L. Martin - D. Fraccalvieri - M. Brugués - M. C. Nicolás - E. Espejo - A. Castro - A. Cruz - E. Limón - F. Gudiol - M. Pujol
- P78** SURGICAL SITE INFECTIONS RATES AMONG PATIENTS WITH CRANIOTOMY. RESULTS OF A PROSPECTIVE SURVEILLANCE PROGRAM IN A UNIVERSITY TEACHING HOSPITAL / P. Ciercoles* - A. Soriano - E. Shaw - A. Gabarrós - I. Pelegrin - C. Cabellos - D. Garcia - M. Pujol
- P79** STRATEGIES FOR REDUCING SURGICAL SITE INFECTION IN NEUROSURGERY: EXPERIENCE FROM A BRAZILIAN HOSPITAL / R. Saad* - P. Vidal - S. Lessa - V. Bastos - R. Ito - C. Genari - C. Vasconcelos - M. Queiroz
- P80** COMPLIANCE WITH ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS GUIDELINES IN A UNIVERSITY HOSPITAL'S NEUROSURGICAL UNIT: A 7-YEAR FOLLOW-UP / A. Agostinho* - F. Olearo - D. Delannoy - F. Fouchard-Chavatte - M.-C. Goascoz - M. Ares - I. Cabrilo - O. Gautschi - E. Tessitore - P. Bijlenga - C. Czarnetzki - C. Lysakowski - K. Schaller - S. Harbarth
- P87** MULTIMODAL APPROACH FOR SURGICAL SITE INFECTION PREVENTION - RESULTS FROM A PILOT SITE IN KENYA / P. Ntumba* - C. Mwangi - J. Barasa - A. Aiken - Z. Kubilay - B. Allegranzi

Multidrug resistance in Gram-negative organisms

Chairperson: Hilary Humphreys (IE)

- P118** KNOWLEDGE AND PRACTICE OF INFECTION CONTROL- IN THE NDM1 ERA / V. Lakshmi - A. Ghafur* - K. mageshkumar - C. Karupusamy
- P119** AUTOMATIC DISCONTINUATION OF ISOLATION PRECAUTIONS AND ELECTRONIC ALERTS OF MDRO POSITIVE PATIENTS: SAFE OR SORRY? / M. Bos* - A. Voss - A. Tostmann - J. Hopman
- P120** PREVALENCE OF EXTENDED-SPECTRUM BETALACTAMASE PRODUCING -ENTEROBACTERIACEAE (ESBL-E) CARRIAGE ON ADMISSION AT GENEVA UNIVERSITY HOSPITALS (HUG) / C. Fankhauser* - J. Schrenzel - V. Prendki - F. Ris - E. Schiffer - P. Gastmeier - Y. Carmeli - D. Pittet - S. Harbarth
- P128** POINT-PREVALENCE, LAB-BASED SURVEY OF ANTIMICROBIAL RESISTANCE IN REFERRAL AND REGIONAL HOSPITALS IN OMAN / B. Zayed* - K. AL Harthy - B. AL Abri
- P129** DETECTION OF COLISTIN RESISTANT KLEBSIELLA PNEUMONIAE CO-PRODUCING EXTENDED SPECTRUM, AMPC BETA LACTAMASE AND CARBAPENEMASE IN A TERTIARY HOSPITAL IN NIGERIA / I. Yusuf* - S. M. Qabli - A. M. Magashi - A. I. Balarabe - A. Kabir - M. R. Kabir - E. S. Olivia - R. Abbas
- P132** EPIDEMIOLOGY OF BLOODSTREAM INFECTIONS SUSTAINED BY CARBAPENEM-RESISTANT KLEBSIELLA PNEUMONIAE IN A LARGE TEACHING HOSPITAL IN NORTHERN ITALY / C. Alicino* - D. R. Giacobbe - A. Orsi - F. Tassinari - C. Trucchi - G. Sarteschi - F. Copello - V. Del Bono - C. Viscoli - G. Icardi
- P133** EPIDEMIOLOGY OF CARBAPENEM RESISTANCE AMONG MULTI-DRUG RESISTANT ENTEROBACTERIACEAE / V. Katawera* - L. Ampaire
- P134** COMPARATIVE RISK FACTORS FOR NOSOCOMIAL NEW DELHI METALLO-BETA-LACTAMASE (NDM-1) PRODUCING ENTEROBACTERIACEAE AND NON-CARBAPENEMASE PRODUCING (NCP) ENTEROBACTERIACEAE / E. Izharuddin* - K. Marimuthu - P. Bee Fong - K. Jia Qi - A. Chow - D. C. Lye - P. Krishnan - B. Ang
- P139** MOLECULAR CHARACTERISTIC OF IMIPENEM-RESISTANT PSEUDOMONAS AERUGINOSA ISOLATED FROM URINARY TRACT INFECTIONS IN SOUTHERN POLAND / M. Pobiega - J. Maciag - A. Chmielarczyk - D. Romaniszyn - M. Monika Pomorska-Wesolowska - G. Ziolkowski - J. Wojkowska-Mach* - P. B. Heczko
- P140** SEASONAL VARIATIONS ON PREVALENCE AND ANTIMICROBIAL RESISTANCE OF SALMONELLA ISOLATED FROM DOGS IN KHON KAEN PROVINCE, NORTHEAST THAILAND / P. Sringam* - S. Angkititrakul

Hand hygiene I

Chairperson: John Boyce (US)

- P144** THE KEYS TO SUCCESS: INITIAL FINDINGS FROM THE HAND HYGIENE AUSTRALIA (HHA) PROGRAM REVIEW / K. Ryan* - S. Havers - K. Olsen - A. Stewardson - M. Cruickshank - M. L. Grayson on behalf of Hand Hygiene Australia and the National Hand Hygiene Initiative
- P147** IMPROVED INDIVIDUAL HAND HYGIENE COMPLIANCE WITH A MULTIMODAL HAND HYGIENE INTERVENTION - THE RESULTS OF THE PROHIBIT (PREVENTION OF HOSPITAL INFECTIONS BY INTERVENTION AND TRAINING) PROJECT / T. Van Der Kooi* - H. Boshuizen - S. de Greeff - H. Grundmann - W. Zingg on behalf of the PROHIBIT study group
- P149** AFGHAN HURDLES: FROM SIGNING THE PLEDGE IN 2012 TO HAND HYGIENE IMPLEMENTATION IN 2014 / J. G. Böttrich* - Z. Tokhi - B. Roth - D. Pittet - K.-W. Stahl
- P150** HAND HYGIENE: DREAMS COME TRUE "CLEAN CARE IS SAFER CARE" / C. Hon Chung Radley* - L. Conita H S - W. Isadora L C - K. C H - L. Shirley S Y - L. Annie F Y - C. Gloria C S - C. C P - C. Regina F Y - Y. Ida K S - C. Queenie W L - C. Patricia T Y - C. Christina W Y
- P152** WHO MULTIMODAL STRATEGY FOR IMPROVING HAND HYGIENE SUPPORTED WITHIN THE ORGANIZATION'S MANAGEMENT SYSTEM, MATER DEI HOSPITAL, BELO HORIZONTE, BRAZIL / S. B. Ricardo* - L. C. Belo - P. T. Leite - A. M. Lara - R. F. Rocha
- P155** HAND HYGIENE MULTIMODAL STRATEGY AND THE DECREASE ON CENTRAL LINE-ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTION IN A BRAZILIAN NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT / R. Richtmann* - G. Pereira - T. Rodrigues - A. C. O. Filhiolino - K. M. Gama - C. Dealmeida Silva - L. Dias
- P157** HAND HYGIENE COMPLIANCE ON TWO ICUS AT HANNOVER MEDICAL SCHOOL: INDICATION-SPECIFIC ANALYSIS OF COMPLIANCE RATES PER BEDSIDE / L. Schwadtke* - C. Krauth - J. T. Stahmeyer - T. von Lengerke - B. Lutze - I. F. Chaberny
- P161** THE IMPACT OF HAND HYGIENE IN THE PRIMARY CARE: TO GO BEYOND THE HOSPITAL SETTING / I. Devesa* - I. Neves - D. Peres - F. Vieira - G. Poças
- P163** ALCOHOL PREPARATION COMPARED TO TRADITIONAL SURGICAL HAND ANTISEPSIS: ACCEPTANCE BY SURGICAL TEAM AT A PRIVATE HOSPITAL IN BRAZIL / J. Y. Kawagoe* - A. R. Toniolo - C. V. Silva - F. G. Menezes - M. Hutter - P. Zimmer - L. Barbosa - L. Correa on behalf of Camila Santos, Leonilda Pontes, Helena Castagna, Maria F Cardoso, Priscila Gonçalves
- P165c** EFFECTIVENESS OF HAND HYGIENE CAMPAIGN TO REDUCE HOSPITAL ACQUIRED INFECTION (HAI) AT ASSUNTA HOSPITAL, MALAYSIA / C. C. Ling*

Wednesday, 17 June 2015

Scientific Posters

Poster presenters will be available in front of their poster from 13:00 to 14:30

Ebola virus disease

- P1** COMPARING EBOLA VIRUS DISEASE AND ANTIMICROBIAL RESISTANCE OUTBREAKS IN NIGERIA- A CROSS SECTIONAL SURVEY OF AWARENESS LEVEL OF HEALTH CARE WORKERS AND MEMBERS OF COMMUNITY / I. Yusuf* - A. H. Arzai - M. Yushau - L. Garba
- P2** EXPERIENCE FEEDBACK ON THE MANAGEMENT OF AN EBOLA PATIENT IN A GUINEA-BASED HEALTHCARE FACILITY / B. Ndoye* - O. F. Bangoura - A. O. Diallo
- P3** A SURVEILLANCE AND CONTROL OF EBOLA OUTBREAK DISEASE AT TÉLIMÉLÉ, GUINEA CONAKRY 2014 / J. M. V. Namahoro* - U. Hogan
- P4** KNOWLEDGE OF HEALTH CARE WORKERS AND ABILITY OF HEALTHCARE FACILITIES IN PREVENTING OF EBOLA VIRUS DISEASES/LASSA FEVER IN BENIN / A. K. Aissi* - A. T. Ahoyo - C. B. Orou Yorou - L. Toko - L. Affovehoude - M. T. Gounoungbé - C. Glele Kakaï - D. A. Kinde Gazard
- P5** LESSONS LEARNT AND CHALLENGES IN ADOPTING THE ECDC AND WHO EBOLA GUIDELINES AT MATER DEI HOSPITAL / N. Abela* - E. Tartari Bonnici - A. R. Parascandalo - M. A. Borg
- P6** ENSURING HEALTHCARE WORKERS' SAFETY IN THE MANAGEMENT OF EBOLA VIRUS DISEASE: A NOVEL COMPETENCY ASSESSMENT CHECKLIST FOR PROPER PPE USE / E. Tartari* - A. R. Falzon Parascandalo - M. A. Borg
- P7** DEGREE OF SATISFACTION OF HEALTHCARE WORKERS (HCW) WITH THE TRAINING RECEIVED ON THE USE OF PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE) FOR THE CARE OF PATIENTS WITH SUSPECTED EBOLA VIRUS DISEASE (EVE): FINAL RESULTS / I. Tenza Iglesias* - J. G. Mora Muriel - E. J. Silva Contreras - J. L. Mendoza García - C. O. Villanueva Ruiz - J. Barrenengoa Sañudo - E. López Gonzalez - J. Bravo Miro - J. Sánchez Payá
- P8** LOCAL PRODUCTION OF ALCOHOL BASED HANDRUB SOLUTION (ABHS) IN LIBERIA DURING THE EBOLA OUTBREAK / H. Olivier* - T. Tarty Tyee - J. Mulbah - M. Massaquoi - B. Dahn - L. Bengaly - P. Bonnahry - L. Cingria - M.B. Matthey-Khouiti - S. Weber - L. Riegger - A. Deuble - S. Wallis - P. Comtesse - D. Pittet
- P9** SKIN SIDE EFFECTS OF CHLORINE SOLUTIONS USED FOR HAND HYGIENE: A SYSTEMATIC REVIEW / Z. Kubilay - J. Hopman* - T. Allen - H. Edrees - B. Allegranzi
- P10** EBOLA EN AFRIQUE DE L'OUEST : MON EXPÉRIENCE AU MALI / N. A.-G. Khamis* - F. M. Sokona - K. Bocoum - S. Sogoba
- P11** LA PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DE LA MALADIE À VIRUS EBOLA PAR LA CRÉATION D'UN CENTRE DE TRAITEMENT GLOBAL DES DÉCHETS À BAMAKO / M. Sanogo* - T. Dieffaga - S. Dao
- P12** CONTRIBUTION DE JHPIEGO A LA RIPOSTE EBOLA EN GUINÉE / A. Diallo* - M. Diallo - Y. Hyjazi - R. Waxman - T. Pleah

Nosocomial influenza

- P13** INFLUENZA AS A CAUSE OF SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION THROUGH SENTINEL SURVEILLANCE AT NATIONAL AND PROVINCIAL HOSPITALS IN VIETNAM / T. P. Nguyen* - Y. T. T. Nguyen - T. B. Nguyen - T. H. Nguyen - H. H. Vu - M. T. Q. Le - D. N. Tran - J. M. Partridge - J. C. Kile - T. T. Do - H. T. Nguyen
- P14** INFLUENZA-RELATED SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION IN THE NORTH OF VIETNAM: HEALTHCARE BURDEN AND ECONOMIC IMPACT / Y. T. T. Nguyen* - T. B. Nguyen - T. P. Nguyen - T. H. Nguyen - H. H. Vu - M. T. Q. Le - D. N. Tran - T. T. Do - J. M. Partridge - J. C. Kile - T. V. Nguyen - H. T. Nguyen
- P16** HEALTHCARE SEEKING BEHAVIOR FOR RESPIRATORY ILLNESS IN A NORTHERN PROVINCE OF VIETNAM / Y. T. T. Nguyen* - T. B. Nguyen - T. P. Nguyen - T. H. Nguyen - H. H. Vu - T. V. Nguyen - T. H. Pham - T. T. Do - H. T. Duong - L. H. Nguyen - J. M. Partridge - J. C. Kile - A. Iuliano - H. T. Nguyen
- P17** IMPROVING VACCINATION AGAINST SEASONAL INFLUENZA AMONG HEALTHCARE WORKERS, 1994-2015 / A. Iten* - C. Bonfillon - S. Boymond - C.-A. Siegrist - D. Pittet
- P18** INFLUENZA VACCINATION COVERAGE IN HEALTHCARE WORKERS DURING THE 2014-2015 SEASON / S. Chyderiotis - E. Seringe - K. Blanckaert - L. Guet - Z. Kadi - P. Astagneau*
- P19** KNOWLEDGE, ATTITUDES, RISK PERCEPTION OF INFLUENZA AND INFLUENZA VACCINATION AMONG FINAL YEAR NURSING STUDENTS IN SINGAPORE: AN EXPLORATORY STUDY / R. Leong*
- P20** MOLECULAR CHARACTERIZATION OF POTENTIAL HEALTHCARE ASSOCIATED RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS IN THREE REFERRAL HOSPITALS IN KENYA, 2009-2011 / L. M. Mayieka* - G. Arunga - Z. Ng'ang'a - S. Khamadi - J. Oundo - C. L. Otieno - L. Ndegwa

Clostridium difficile infections

- P21** COST ANALYSIS OF AN ACTIVE SURVEILLANCE STRATEGY FOR *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* USING AN AGENT-BASED SIMULATION / M. Rubin* - M. Leecaster - W. Ray - R. Nelson - K. Khader - D. Toth - V. Stevens
- P22** SURVEILLANCE OF *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* INFECTIONS IN FINNISH ACUTE CARE HOSPITALS, 2008-2014: TRENDS, DIAGNOSTICS AND CONTROL MEASURES / D. K. Arifulla* - S. Mentula - S. M. Kotila - J. Ollgren - T. Möttönen - O. Lyytikäinen on behalf of the Hospital Infection Surveillance Team
- P23** COMMUNITY - VS. HEALTHCARE-ASSOCIATED *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* INFECTIONS, FINLAND, 2008-2013: INCIDENCE, CASE FATALITY AND GENOTYPES / S. M. Kotila - S. Mentula - J. Ollgren - A. Virolainen-Julkunen - O. Lyytikäinen*
- P24** HEALTH CARE ASSOCIATED *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* INFECTIONS IN UNIVERSITY HOSPITAL TRNAVA DURING LAST FIVE YEARS (2010 - 2014) / A. Streharova* - M. Garabasova - J. S. Brnova
- P25** EPIDEMIOLOGY AND MORTALITY OF *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* INFECTION: A 5-YEAR RETROSPECTIVE LABORATORY-BASED STUDY IN A LARGE TEACHING HOSPITAL IN NORTHERN ITALY / A. Orsi* - C. Alicino - V. Faccio - M. Zaccani - F. Ansaldi - P. Durando - G. Icardi

- P26** WAITING FOR TEST RESULTS BEFORE ISOLATING PATIENTS WITH *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* DISEASE MAY BE ASSOCIATED WITH INCREASED TRANSMISSION / M. Kiernan* - A. Chalmers - G. Griffiths
- P27** EFFECTIVENESS OF FMT IN RECURRENT *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* INFECTION / P. Grzesiowski* - A. Hermann - A. Dubaniewicz - J. Kasprzyk - D. Pawlik - Z. Zak-Pulawska

Environmental cleaning, disinfection & air/water control

- P28** COMPARING ATP VALUES WITH BACTERIAL CONTAMINATION IN A NURSING HOME / I. T. Overdevest* - I. Willemsen - Y. J. Hendriks - C. J. Verhulst - J. A. Kluytmans
- P29** ASSESSMENT OF THE QUALITY OF CLEANING OF SURFACES IN CARE ROOMS OF INTENSIVE CARE UNITS: FEASIBILITY OF THE USE OF ATP-METRY / J. Stuck* - P. Batailler - P. Saviuc - B. Allenet - M.-R. Mallaret
- P30** MONITORING HOSPITAL HYGIENE BY LUMINESCENCE METHODOLOGY / F. Vieira* - I. Neves - I. Devesa - D. Peres
- P31** MODELLING THE RISK OF INFECTION TRANSMISSION DUE TO ENVIRONMENTAL CONTAMINATION IN HOSPITAL SINGLE AND MULTI-BED ROOMS / M.-F. King* - C. Noakes - A. Sleight
- P32** THE USE OF EDUCATIONAL INTERVENTION ON CLEANING PROCESS IN A SECUNDARY HOSPITAL / A. F. Sola* - F. S. Vasques - C. C. D. Oliveira - A. C. C. Pignatari
- P33** RESIDUAL ANTISEPTIC EFFICACY OF OCTENIDINE DIHYDROCHLORIDE VERSUS CHLORHEXIDINE GLUCONATE IN ALCOHOLIC SOLUTIONS / F. H. H. Brill* - N. Radischat - P. Goroncy-Bermes - J. Siebert
- P34** IS YOUR ANTISEPTIC EFFECTIVE AGAINST CLINICAL MULTIDRUG-RESISTANT MICROORGANISMS? A CHLORHEXIDINE DIGLUCONATE FORMULATION DEMONSTRATES EFFICACY EVEN IN LOWER CONCENTRATIONS / N. T. Mutters* - F. Günther - S. Kaiser - T. Fries - U. Frank
- P35** MICROBIAL DEACTIVATION PROPERTIES OF GENERATION 2 AND 4 POLY(AMIDOAMINE) DENDRIMERS ON COMMON BACTERIA FOUND IN THE AQUEOUS ENVIRONMENT / A. Maleki* - M. Ahmadi Jebelli - B. Hayati - H. Daraei - F. Gharibi
- P36** SUSCEPTIBILITY OF FABRICS IN OFFICE FURNITURE TO MICROBIAL ATTACK: MICROBIAL BURDEN AND HEALTH IMPLICATIONS / L. O. Egwari* - M. I. Oniha - O. O. Ayepola
- P37** STUDY OF ENZYMATIC DETERGENTS WITH BOTH CLEANING EFFICACY AND DISINFECTING ACTION FOR MEDICAL DEVICES / Y. Kato* - Y. Toga - Y. Oda - E. Kawamukai - Y. Hirata
- P38** EVALUATION OF BIOCOMPATIBILITY OF NOVEL AND COMMONLY-USED ANTISEPTICS BY CELL CULTURE METHOD / M. Yamamoto* - R. Matsumura - Y. Hirata - H. Nagamune
- P39** THE ROLE OF THE MOBILE COMMUNICATION DEVICES IN THE SPREAD OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS: A SYSTEMATIC REVIEW / R. Szabó* - J. Morvai
- P40** EFFECTS OF DISINFECTANT WIPES ON SENSITIVE HEALTHCARE SURFACES / D. Del Re - C. Ikeno - K. Smid - D. Swift*
- P41** EFFICACY OF HYPERDRY MIST® TECHNOLOGY IN REDUCING RESIDUAL ENVIRONMENTAL MDR BACTERIAL CONTAMINATION IN TERTIARY HOSPITAL / M. Ferrari - A. Bocconi - A. Anesi - S. Asticcioli - D. Baroni - C. Garzoni*
- P42** QUATERNARY AMMONIUM COMPOUNDS (QAC) ISSUES ENCOUNTERED IN AN ENVIRONMENTAL SERVICES (EVS) DEPARTMENT / L. Sullivan* - J. M. Boyce - A. Brown - J. Baker
- P43** EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ENVIRONMENTAL DISINFECTION BY NO TOUCH HYDROGEN PEROXIDE TECHNOLOGY AGAINST MDR BACTERIA CONTAMINATION AND COMPARISON WITH ACTIVE CHLORINE DISINFECTANT / M. Ferrari* - A. Bocconi - A. Anesi
- P44** EFFICIENCY OF MICRO-NEBULIZED HYDROGEN PEROXIDE DRY MIST IN IMPROVING DISINFECTION OF TITANIUM AND POLY-PROPYLENE SURFACES USED IN THE MEDICAL AREA / M. L. Cavalleri* - L. Brambilla - C. Meroni - P. Rinaldoni
- P45** EFFICACY OF COPPER SURFACES IN THE HEALTHCARE ENVIRONMENT: A SYSTEMATIC REVIEW / S. Chyderiotis - C. Legeay* - D. Verjat-Trannoy - F. Le Gallou - P. Astagneau - D. Lepelletier
- P46** COMPLEX APPLICATION OF BACTERIOPHAGES AS A METHOD OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS CONTROL / E. Brusina - O. Drozdova - L. Zueva - V. Akimkin* - L. Fedorova
- P47** MEASURES FOR DISINFECTION AND STERILIZATION AS THE MOST SIGNIFICANT CONCEPT IN HEALTH CARE INFECTION CONTROL SYSTEM IN RUSSIA / N. Shestopalov - V. Akimkin* - L. Panteleeva - L. Fedorova - I. Abramova
- P48** STERILIZATION PROCESS CONTROL IN HEALTH CENTRE BIJEJLINA / R. Jelisc* - Z. Maksimovic - S. Mijatovic - S. S. Peric - C. Radovanovic
- P49** FIRST ICAN SSD SURVEY - WHAT DO WE HAVE IN AFRICA? / B. Hakizimana* - S. Mehtar
- P50** EFFICIENCY OF DIFFERENT AIRBORNE DISINFECTION PRODUCTS FOR REDUCING THE RISK OF *ASPERGILLUS FUMIGATUS* INFECTION FROM HOSPITAL FALSE CEILING EXPOSURE / S. Loeffert* - M.-P. Gustin - P. Cassier - P. Bouche - C. Lion - M. Massacrier - M. Perraud - P. Vanhems
- P51** MICROBIOLOGICAL ASSESSMENT OF THE INDOOR AIR QUALITY OF A UNIVERSITY HEALTH CENTRE IN NIGERIA / O. O. Ayepola* - L. O. Egwari - G. I. Olasehinde
- P52** TESTING A COMPACT MOBILE AIR PURIFICATION UNIT, DOES IT DO THE JOB? / P. De Waegemaeker* - J. Boelens - I. Leroux-Roels
- P53** POINT-OF-USE WATER FILTERS: DO THEY PROVIDE STERILE WATER OVER THE ENTIRE TIME OF THE MANUFACTURER'S WARRANTY? / M. Dangel* - A. Widmer

Endoscope reprocessing

- P54** A MULTI-SITE CLINICAL FIELD STUDY TO EVALUATE THE EFFECTIVENESS OF MANUAL CLEANING FOR FLEXIBLE GASTROINTESTINAL ENDOSCOPES / M. Bommarito* - G. Thornhill - D. Morse - H. Reuter
- P55** COMPARISON OF TWO STORAGE METHODS FOR FLEXIBLE, THERMOLABILE ENDOSCOPES: IS THERE A DIFFERENCE IN MICROBIOLOGICAL CONTAMINATION? / D. Scalia-Perreard* - C. Landelle - A. Gayet-Ageron - A. P. Dos Santos - C. Mounir - D. Pittet
- P56** MONITORING THE EFFICACY OF THE CLEANING AND DISINFECTION PROCESS FOR FLEXIBLE ENDOSCOPES BY QUANTIFICATION OF MULTIPLE BIOLOGICAL MARKERS / M. Bommarito* - J. Stahl - D. Morse - H. Reuter
- P57** INFECTIOUS DISEASES LINKED TO CROSS-CONTAMINATION OF FLEXIBLE ENDOSCOPES / N. Kenters* - E. G. W. Huijskens - C. Meier - A. Voss

Special issues in infection control

- P58** NEW ZEALAND HEALTH QUALITY & SAFETY COMMISSION INFECTION PREVENTION AND CONTROL PROGRAMMES: EVIDENCE FOR SUSTAINED IMPROVEMENT IN INFECTION PREVENTION INTERVENTIONS / S. Roberts* - D. Jowitt
- P59** THE HONG KONG INFECTION CONTROL NURSES' ASSOCIATION - THE KEY TO SUCCESS / R. F. Y. Chan* - C. H. S. Lam - Q. W. L. Chan - C. P. Chen - C. W. Y. Cheung - R. H. C. Ching - G. C. S. Chiu - C. H. Kan - S. S. Y. Lee - A. F. Y. Leung - I. L. C. Wong - I. K. S. Yip - P. T. Y. Ching
- P60** KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES OF REGISTERED NURSES REGARDING THE SPREAD OF NOSOCOMIAL INFECTIONS AND THE IMPACT OF ORGANIZATIONAL SUPPORT / E. Kamunge* - T. Cahill - G. Zipp - R. Parasher
- P61** ELECTRONIC EPIDEMIOLOGICAL QUERY ON ADMISSION: EARLY DETECTION OF HIGH RISK PATIENTS FOR PULMONARY TUBERCULOSIS / C. Palos* - A. Bispo - P. Rodrigues - V. Pinto - J. Mapril
- P62** AIR CONTAMINATION WITH A. BAUMANNII DURING WOUND DRESSING CHANGE IN BURN PATIENTS BUT NOT IN SURGICAL PATIENTS / S. Messler* - M. Malecki - P. C. Fuchs - F. Mattner

Infection control in hemodialysis

- P63** BLOODSTREAM INFECTIONS AND LOCAL ACCESS SITE INFECTION SURVEILLANCE PROGRAM IN HEMODIALYSIS, VAUD, SWITZERLAND / A. Deschamps* - M. Attinger - D. Zbinden - C. Petignat
- P64** IMPLEMENTATION OF *S. AUREUS* SURVEILLANCE FOR PREVENTION OF BLOOD STREAM INFECTIONS IN HEMODIALYSIS PATIENTS / L. Coucke* - C. Verfaillie - J. Van Acker - M. De Clippele - J. Donck - A.-M. Van den Abeele
- P65** FREE-FLOW DURATION PRIOR AS AN INFLUENTIAL FACTOR ON MICROORGANISM AND ENDOTOXIN AMOUNT OF REVERSE OSMOSIS WATER FOR DIALYSIS / Y. Jao* - S.-W. WU - T.-Y. Lin - C.-T. Hung - P.-W. Yang - C. H. Huang - C.-Y. Lin - W.-R. Lin - Y.-H. Chen - P.-L. Lu
- P67** IMPROVING ENVIRONMENTAL CLEANING PROCESS IN HEMODIALYSIS UNIT AT KING SAUD MEDICAL CITY / H. A. Amer* - H. Amer - D. Kumar - H. Alzoman - N. Gul - A. Hossam - S. Ali

Surgical site infection

- P68** DEVELOPING A MODEL FOR ANALYSING THE EXTRA COSTS ASSOCIATED WITH SURGICAL SITE INFECTIONS (SSIs): AN ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGICAL STUDY RUN BY THE GAETANO PINI ORTHOPAEDIC INSTITUTE / M. Nobile* - P. Navone - A. Orzella - R. Colciago - F. Auxilia - G. Calori
- P69** WOUND LEAKAGE IN THE EARLY POSTOPERATIVE PHASE CORRELATES WITH SURGICAL SITE INFECTIONS FOLLOWING TOTAL HIP AND KNEE ARTHROPLASTY, A CASE CONTROL STUDY / S. Camps* - K. Kremers-van de Hei - S. Köeter - A. Tostmann - M. Nabuurs-Franssen - A. Voss
- P70** ENTEROCOCCI IN ORTHOPAEDIC INFECTIONS: WHO IS AT RISK? / I. Uckay* - C. Landelle - B. Kressmann - A. Agostinho - S. Emonet - D. Pittet
- P71** ANAEROBES IN CLEAN ORTHOPAEDIC SURGERY? IS IT A PROBLEM? / I. Uckay* - B. Kressmann - A. Agostinho - C. Landelle - M. Al-Mayahi - D. Pittet
- P72** WHICH PATIENTS AND ORTHOPAEDIC MATERIAL DO GET INFECTED WITH GRAM-NEGATIVE NON-FERMENTING RODS? / I. Uckay* - C. Landelle - A. Agostinho - M. Al-Mayahi - D. Pittet
- P73** INFECTION RISK IN CARDIOTHORACIC SURGERY DUE TO CONTAMINATED HEATER COOLER UNITS / T. Götting* - D. Jonas - D. Scheibert - S. Klassen - W. Ebner
- P74** SURGICAL SITE INFECTION: MAIN CAUSE OF READMISSION OF PATIENTS UNDERGOING CARDIAC SURGERY / B. R. N. Barreiros - E. F. Bianchi - R. T. N. Turrini - R. A. Lacerda* - V. De Brito Poveda
- P75** SURGICAL SITE INFECTION AMONG PATIENTS UNDERGOING CARDIAC TRANSPLANTATION / J. A. S. N. Rodrigues - R. E. L. Ferretti-Rebustini - R. N. T. Turrini - R. A. Lacerda* - V. de Brito Poveda
- P76** THE EFFECT OF SURVEILLANCE PROGRAM FOR SURGICAL SITE INFECTION OF HEPATO-BILIARY-PANCREATIC SURGERY FOR 5 YEARS: A PROSPECTIVE STUDY IN A TERTIARY HOSPITAL IN KOREA / E. J. Kim* - E. H. Choi - N. J. Kim - B. R. Oh - J. H. Lim
- P77** COST OF ORGAN/SPACE INFECTION IN ELECTIVE COLORECTAL SURGERY. IS IT JUST A PROBLEM OF RATES? / E. Shaw* - A. Gomila - M. Piriz - F. Obradors - R. Escofet - R. Vazquez - J. M. Badia - L. Martin - D. Fraccalvieri - M. Brugués - M. C. Nicolás - E. Espejo - A. Castro - A. Cruz - E. Limón - F. Gudiol - M. Pujol
- P78** SURGICAL SITE INFECTIONS RATES AMONG PATIENTS WITH CRANIOTOMY. RESULTS OF A PROSPECTIVE SURVEILLANCE PROGRAM IN A UNIVERSITY TEACHING HOSPITAL / P. Ciercoles* - A. Soriano - E. Shaw - A. Gabarrós - I. Pelegrin - C. Cabellos - D. Garcia - M. Pujol
- P79** STRATEGIES FOR REDUCING SURGICAL SITE INFECTION IN NEUROSURGERY: EXPERIENCE FROM A BRAZILIAN HOSPITAL / R. Saad* - P. Vidal - S. Lessa - V. Bastos - R. Ito - C. Genari - C. Vasconcelos - M. Queiroz
- P80** COMPLIANCE WITH ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS GUIDELINES IN A UNIVERSITY HOSPITAL'S NEUROSURGICAL UNIT: A 7-YEAR FOLLOW-UP / A. Agostinho* - F. Olearo - D. Delannoy - F. Fouchard-Chavatte - M.-C. Goascoz - M. Ares - I. Cabrilo - O. Gautschi - E. Tessitore - P. Bijlenga - C. Czarnetzki - C. Lysakowski - K. Schaller - S. Harbarth
- P81** CHARACTERISTICS AND INSTITUTIONAL INITIATIVES THAT IMPROVE THE SURGICAL ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS USE / C. Schmitt - R. A. Lacerda*
- P82** AN AUDIT AND FEEDBACK STRATEGY DOES NOT IMPROVE COMPLIANCE WITH SURGICAL ANTIMICROBIAL PROPHYLAXIS GUIDELINES / V. Vitrat* - A. Jean - J. Fiot - C. Janssen - S. Nguyen - F. Guerin - L. Pagani
- P83** RESULTS OF THE IMPLEMENTATION OF TARGET ZERO PROGRAM FOR SURGICAL SITE INFECTIONS IN A MIDDLE-SIZED PRIVATE HOSPITAL IN SOUTHERN BRAZIL / C. C. Ponzi* - C. Pompermayer
- P84** THE MEASUREMENTS TO REDUCE THE RATE OF SURGICAL SITE INFECTION IN A TERTIARY TEACHING HOSPITAL / P.-W. Yang* - M. H. Hsieh - M.-C. Chen - F.-Y. Tasia - J.-W. Huang - C.-T. Hung - P.-S. Shie - C.-Y. Lin - Y.-H. Chen
- P85** ROLE OF PROCALCITONIN AS AN EARLY MARKER IN DIAGNOSIS AND FOLLOW UP OF SURGICAL SITE INFECTION IN AL AZHAR UNIVERSITY HOSPITAL - NEW DAMIETTA, EGYPT / M. Abdelnasser* - M. Gohar - M. Saleh - M. Abdelhamid - M. Balboula
- P86** THE RISK OF TRANSMISSION OF INFECTIOUS AGENTS IN ORTHODONTIC SURGERY / E. Sedlatá Jurásková* - I. Matoušková
- P87** MULTIMODAL APPROACH FOR SURGICAL SITE INFECTION PREVENTION - RESULTS FROM A PILOT SITE IN KENYA / P. Ntumba* - C. Mwangi - J. Barasa - A. Aiken - Z. Kubilay - B. Allegranzi

Education

- P88** A CONTINUOUS PROCESS OF CREATING RESPONSIVENESS AMONG HEALTHCARE WORKERS RESULTS IN MAINTAINING GOOD LAB PRACTICES & INCREASING AWARENESS REGARDING SAFE & HYGIENIC WORK ENVIRONMENT / A.-U. Kabeer* - S. A. Muhammad - K. Minhas
- P89** ANESTHIOLOGISTS' CURRENT INFECTION CONTROL TRAINING PROGRAM NEEDS IN PALESTINE: A QUANTITATIVE STUDY / A. S. Abu Tayeh*
- P90** TEACHING METHODS IN THE PREVENTION OF CATHETER-RELATED BLOODSTREAM INFECTION: A SYSTEMATIC REVIEW / C. E. S. Pellaes* - T. R. Santos - M. C. Padoveze
- P91** PRELIMINARY RESULTS OF A FRENCH MULTI-CENTRE AUDIT ON TRANSMISSION-BASED PRECAUTIONS / M. Giard* - M.-A. Ertzscheid - N. Garreau - E. Caillat-Vallet - N. Vernier - D. Landriu - C. Laland - D. Zaro-Goni - A. Savey - M. Aupée on behalf of GREPHH (French group for infection control practice assessment)

Occupational health

- P92** FACTORS ASSOCIATED WITH INFLUENZA VACCINATION COMPLIANCE AT A TERTIARY CARE TEACHING HOSPITAL IN ARGENTINA / R. E. Quirós* - A. Novau - L. Davide - A. Parisotto
- P93** RISK FACTORS FOR DELAYED ISOLATION OF TUBERCULOSIS PATIENTS IN A TERTIARY CARE HOSPITAL IN A LOW-INCIDENCE COUNTRY / J. Severin* - S. Ruhe-van der Werff - M. Bakker - M. C. Vos
- P94** AIR CHANGE RATE VS. AIRFLOW PATHWAY: BIOAEROSOL CONTAINMENT AND REMOVAL IN PATIENT ROOMS / K. Grosskopf*
- P95** EXPERIENCE OF SOURCE ISOLATION DURING HOSPITALIZATION - A QUALITATIVE STUDY / A. F. Madsen*
- P96** RISKS OF NEEDLESTICK INJURIES IN NURSING HOMES FOR DEPENDENT SENIORS: MYTH OR REALITY? / P. Fascia* - N. Khouider - A. Fine - I. Fourcade - S. Laroche - A. Savey
- P97** QUANTIFYING THE MAGNITUDE OF HAZARDOUS INCIDENTS AMONG LABORATORY STAFF IN KENYA; PRELIMINARY RESULTS OF A NATIONAL HEALTH CARE WORKERS SURVEY, 2014-2015 / B. K. Burmen* - J. Osoga
- P98** THE RELATIONSHIP BETWEEN LABORATORY SAFETY CLIMATE AND HAZARDOUS INCIDENCES AMONG LABORATORY STAFF SELECTED HEALTH FACILITIES IN KENYA: PRELIMINARY RESULTS FROM AN ON-GOING NATIONAL HEALTH CARE WORKERS SURVEY / J. Osoga* - B. burmen

Public health issues

- P99** DID THE PANDEMIC VIRUS A(H1N1)PDM09 INTERFERE OTHER RESPIRATORY VIRUSES? EVIDENCE FROM THE SUBTROPICAL CITY HONG KONG / L. Yang* - K. H. Chan - L. Suen - C. M. Wong
- P100** SURVIVAL AND RE-AEROSOLIZATION IN DUST OF MYCOBACTERIUM SMEGMATIS, A SURROGATE MARKER FOR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. / K. V. Tshilombo* - S. Mehtar - S. Sampson - R. Warren - N. L. Steyn on behalf of Academic unit for Infection Prevention and Control
- P101** HOW MUCH SUSTAINABLE WAS SUCCESSFUL IN TUBERCULOSIS CONTROL? / A. Sargazi - Z. Sepehri* - A. Sargazi - P. K. Nadakkavukaran Jim - Z. Kiani
- P102** EASTERN MEDITERRANEAN REGION TUBERCULOSIS ECONOMIC BURDEN IN 2014 / A. Sargazi - Z. Sepehri* - A. Sargazi - P. K. Nadakkavukaran Jim - Z. Kiani
- P103** SOCIOECONOMIC IMPACT OF MULTIRESTANT NOSOCOMIAL INFECTIONS - PRELIMINARY RESULTS OF A QUALITATIVE STUDY / Y. Mo* - P. A. Tambyah
- P104** SYSTEMATIC AND MANDATORY MONITORING BY THE PUBLIC HEALTH AUTHORITIES - A NOVEL APPROACH TO IMPROVE INFECTION CONTROL AND INCREASE PATIENT SAFETY / C. Höller* - V. Lehner-Reindl - B. Liebl
- P105** A PARADIGM SHIFT IN PUBLIC HEALTH STRUCTURES: CREATING SUSTAINABLE SYSTEMS TO ACHIEVE GLOBAL HEALTHCARE EQUITY / D. Schafer* - A. Moten
- P106** USING MODERN CONCEPTS TO ENGAGE THE WORLD IN AN ANNUAL PUBLIC HEALTH CAMPAIGN / C. Kilpatrick* - A. Agostinho - J. Storr - E. Kelly - B. Allegranzi - D. Pittet
- P107** PUBLIC HEALTH MANAGEMENT OF GROUP A STREPTOCOCCAL INFECTION IN MOTHER-BABY PAIRS IN ENGLAND; A CASE SERIES REVIEW / S. J. Howard* - K. Stoker - K. Foster
- P108** AN AUDIT ON PNEUMOCOCCAL VACCINATION RATES AMONG ADULT PATIENTS WITH ASTHMA AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD) IN A LOCAL POLYCLINIC / Q. C. T. Chang*
- P109** INNOVATION OF STAMP CAMPAIGN FOR STRENGTHENING OF ROUTINE IMMUNIZATION ERADICATION OF POLIO / D. J. Sunder* - S. Jewat - A. Memon - B. Ram Devrajani
- P110** AWARENESS OF HIV TRANSMISSION, ATTITUDES AND PRACTICES AMONGST SECONDARY STUDENTS IN AN URBAN METROPOLIS IN IBADAN, SOUTH WEST NIGERIA 2012 / O. T. Olugbade* - A. Aderinoye
- P111** MITIGATING THE IMPACT OF HIV/AIDS AMONG IN AND OUT OF SCHOOL YOUTH THROUGH PEER EDUCATION USING FAMILY LIFE HIV EDUCATION IN FEDERAL CAPITAL TERRITORY ABUJA NIGERIA / F. O. Agbaje*
- P112** INCREASING HIV COUNSELING AND TESTING SERVICES UPTAKE AMONG YOUNG PEOPLE AGED 15-24 YEARS, A PILOT INTERVENTION OF SOCCER ACTIVITIES IN KPADUMA II AMAC LOCAL GOVERNMENT AREA FEDERAL CAPITAL TERRITORY ABUJA NIGERIA / F. O. Agbaje*
- P113** ACCREDITATION OF HIV SERVICES TO IMPROVE INFECTION CONTROL SYSTEM OF HOSPITAL - EXPERIENCE FROM INDIA / R. Lalthanmawia*
- P114** PREVALENCE OF *STAPHYLOCOCCUS AUREUS*, *ESCHERICHIA COLI* AND *SALMONELLA SPP.* ISOLATED FROM MEAT AND COOKED MEAT AT KHON KAEN MUNICIPALITY SCHOOLS / A. Polpakdee* - S. Angkittrakul
- P115** THE EFFECTIVENESS OF HEALTH EDUCATION PROGRAMS ON THE OPISTHORCHIS VIVERRINI IN JUNIOR HIGH SCHOOL, NAKHON RATCHASIMA, THAILAND / S. Kaewpitoon* - N. Kaewpitoon
- P116** USING OF GEOGRAPHIC INFORMATION SYSTEM FOR RISK AREA ANALYSIS OF LIVER FLUKES IN THAILAND / N. Kaewpitoon - S. Kaewpitoon* - R. Rujirakul

Multidrug resistance in Gram-negative organisms

- P117** UTILITY OF XPERT CARBA-R® IN DIAGNOSTIC LABORATORY FOR EARLY DETECTION OF CARBAPENEMS RESISTANT ENTEROBACTERIACEAE / S. Aljohani* - T. Al Enizi
- P118** KNOWLEDGE AND PRACTICE OF INFECTION CONTROL - IN THE NDM1 ERA / V. Lakshmi - A. Ghafur* - K. mageshkumar - C. Karupusamy
- P119** AUTOMATIC DISCONTINUATION OF ISOLATION PRECAUTIONS AND ELECTRONIC ALERTS OF MDRO POSITIVE PATIENTS: SAFE OR SORRY? / M. Bos* - A. Voss - A. Tostmann - J. Hopman
- P120** PREVALENCE OF EXTENDED-SPECTRUM BETALACTAMASE PRODUCING -ENTEROBACTERIACEAE (ESBL-E) CARRIAGE ON ADMISSION AT GENEVA UNIVERSITY HOSPITALS (HUG) / C. Fankhauser* - J. Schrenzel - V. Prendki - F. Ris - E. Schiffer - P. Gastmeier - Y. Carmeli - D. Pittet - S. Harbarth
- P121** EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (ESBL) STRAINS OF *E. COLI* AS A CAUSE OF URINARY TRACT INFECTIONS IN HOSPITALIZED PATIENTS / V. Gerasimovska* - B. Gerasimovska-Kitanovska
- P122** EXTENDED SPECTRUM-BETA-LACTAMASE PRODUCING ENTEROBACTERIACEAE CAUSING NOSOCOMIAL INFECTION IN A TERTIARY CARE HOSPITAL, NEPAL / M. K. Sah*
- P123** TRENDS IN EXTENDED SPECTRUM BETA-LACTAMASE (ESBL) PRODUCING ENTEROBACTERIACEAE AND ESBL GENES IN A DUTCH TEACHING HOSPITAL, MEASURED IN 5 YEARLY POINT PREVALENCE SURVEYS (2010-2014) / I. Willemsen* - S. Oome - C. Verhulst - A. Pettersson - K. Verduin - J. Kluytmans
- P124** MORE THAN HALF OF ESBL-E ARE SUSCEPTIBLE TO FLUOROQUINOLONES: ADMISSION PREVALENCE DATA FROM EIGHT NON-ICU IN A GERMAN UNIVERSITY HOSPITAL / F. Maechler* - N. Thoma - P. Dem - A. Kola - S. Hansen - P. Gastmeier
- P125** CLINICAL FEATURES OF ESBL-PRODUCING *E. COLI* RESPONSIBLE FOR BLOODSTREAM INFECTIONS IN FRENCH PATIENTS AND MOLECULAR CHARACTERIZATION OF ISOLATES / A. Gaultier - N. Girard - X. Bertrand - R. Quentin - N. L. Van Der Mee-Marquet*
- P126** FIRST REPORT OF OXA-48 CARBAPENEMASE-PRODUCING *ESCHERICHIA COLI* IN TAIWAN / Y. Jao* - P.-S. Lee - C.-T. Hung - C.-F. Wang - M. H. Hsieh - C.-Y. Lin - Y.-H. Chen - P.-L. Lu
- P127** TRANSFERABLE RESISTANCE IN MULTIRESTANT GRAM-NEGATIVE BACTERIA ISOLATED FROM HEMOCULTURES IN SLOVAKIA / N. Kulkova - L. Michalikova - J. S. Brnova* - V. Krcmery
- P128** POINT-PREVALENCE, LAB-BASED SURVEY OF ANTIMICROBIAL RESISTANCE IN REFERRAL AND REGIONAL HOSPITALS IN OMAN / B. Zayed* - K. AL Harthy - B. AL Abri
- P129** DETECTION OF COLISTIN RESISTANT *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* CO-PRODUCING EXTENDED SPECTRUM, AMPC BETA LACTAMASE AND CARBAPENEMASE IN A TERTIARY HOSPITAL IN NIGERIA / I. Yusuf* - S. M. Qabli - A. M. Magashi - A. I. Balarabe - A. Kabir - M. R. Kabir - E. S. Olivia - R. Abbas
- P130** FOUR YEARS OF EXPERIENCE WITH CARBAPENEM-RESISTANT GRAM-NEGATIVE BACTERIA IN TWO TERTIARY CARE HOSPITALS IN CRETE, GREECE / C. Tsioutis* - S. Karageorgos - S. Stratakou - E. Bolikas - E. Astrinaki - A. Messaritaki - M. Adami - A. Georgiladakis - A. Kassimati - A. Gikas
- P131** EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* ISOLATES PRODUCING KPC-2 CARBAPENEMASE IN A GENERAL HOSPITAL OVER A FOUR YEAR PERIOD IN GREECE / A. Tatsiopoulos* - K. Tryfinopoulou - A. Stamatiou - P. Giakouppi - E. Petinaki
- P132** EPIDEMIOLOGY OF BLOODSTREAM INFECTIONS SUSTAINED BY CARBAPENEM-RESISTANT *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* IN A LARGE TEACHING HOSPITAL IN NORTHERN ITALY / C. Alicino* - D. R. Giacobbe - A. Orsi - F. Tassinari - C. Trucchi - G. Sarteschi - F. Copello - V. Del Bono - C. Viscoli - G. Icardi
- P133** EPIDEMIOLOGY OF CARBAPENEM RESISTANCE AMONG MULTI-DRUG RESISTANT ENTEROBACTERIACEAE / V. Katawera* - L. Ampaire
- P134** COMPARATIVE RISK FACTORS FOR NOSOCOMIAL NEW DELHI METALLO-BETA-LACTAMASE (NDM-1) PRODUCING ENTEROBACTERIACEAE AND NON-CARBAPENEMASE PRODUCING (NCP) ENTEROBACTERIACEAE / E. Izharuddin* - K. Marimuthu - P. Bee Fong - K. Jia Qi - A. Chow - D. C. Lye - P. Krishnan - B. Ang
- P135** EMERGENCE OF GUT COLONIZATION OF CARBAPENEM RESISTANT GRAM NEGATIVES IN INTENSIVE CARE UNIT PATIENTS: A REPORT FROM A MIDDLE INCOME COUNTRY / E. Alp* - D. Altun - E. Berk - A. UluKilic - A. Ulgey - R. Coskun - H. Kilic
- P136** CHARACTERIZATION OF CARBAPENEM-RESISTANT *ACINETOBACTER BAUMANNII* STRAINS ISOLATED FROM HOSPITALIZED PATIENTS IN PALESTINE / R. Handal - L. Qunibi - I. Sahouri - M. Juhari - H. Marzouqa - M. Hindiye*
- P137** CARBAPENEMASE-PRODUCING *ACINETOBACTER BAUMANNII* IN A SURGICAL INTENSIVE CARE UNIT - TAKE TIME FOR TRACKING / T. Götting* - W. Ebner - D. Jonas - A. Serr - G. Häcker - M. Dettenkofer
- P138** BLOODSTREAM INFECTIONS CAUSED BY MULTIDRUG-RESISTANT NON-FERMENTATIVE BACILLI IN SOUTHERN OF POLAND IN 2013 / A. Chmielarczyk - M. Pomorska-Wesołowska - M. Pobjega - G. Ziółkowski - D. Romaniszyn - J. Wojkowska-Mach*
- P139** MOLECULAR CHARACTERISTIC OF IMIPENEM-RESISTANT *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* ISOLATED FROM URINARY TRACT INFECTIONS IN SOUTHERN POLAND / M. Pobjega - J. Maciag - A. Chmielarczyk - D. Romaniszyn - M. Monika Pomorska-Wesołowska - G. Ziolkowski - J. Wojkowska-Mach* - P. B. Heczko
- P140** SEASONAL VARIATIONS ON PREVALENCE AND ANTIMICROBIAL RESISTANCE OF SALMONELLA ISOLATED FROM DOGS IN KHON KAEN PROVINCE, NORTHEAST THAILAND / P. Sringam* - S. Angkititrakul
- P142** DETECTION OF EXTENDED SPECTRUM BETA LACTAMASES (ESBLs) AND CARBAPENEMASES IN *ESCHERICHIA COLI* ISOLATED FROM COW-DUNGS AND POULTRY DROPPINGS / E. S. Olivia - I. Yusuf* - S. A. Ahmad

Hand hygiene I

- P143** FACTORS ASSOCIATED WITH HAND HYGIENE COMPLIANCE AT A TERTIARY CARE TEACHING HOSPITAL IN ARGENTINA / R. E. Quirós* - A. Novau - D. Latugaye - G. Desmery
- P144** THE KEYS TO SUCCESS: INITIAL FINDINGS FROM THE HAND HYGIENE AUSTRALIA (HHA) PROGRAM REVIEW / K. Ryan* - S. Havers - K. Olsen - A. Stewardson - M. Cruickshank - M. L. Grayson on behalf of Hand Hygiene Australia and the National Hand Hygiene Initiative
- P145** HAND HYGIENE IMPROVEMENT IN NIGERIA: CHALLENGES AND OPPORTUNITIES / S. Kama-Kiege* - B. Okeke
- P146** HOW TO KEEP ALIVE THE "CLEAN YOUR HANDS" CAMPAIGN IN A HOSPITAL SETTING: SIX YEARS AFTER / I. Neves* - D. Peres - F. Vieira - I. Devesa
- P147** IMPROVED INDIVIDUAL HAND HYGIENE COMPLIANCE WITH A MULTIMODAL HAND HYGIENE INTERVENTION - THE RESULTS OF THE PROHIBIT (PREVENTION OF HOSPITAL INFECTIONS BY INTERVENTION AND TRAINING) PROJECT / T. Van Der Kooi* - H. Boshuizen - S. de Greeff - H. Grundmann - W. Zingg on behalf of the PROHIBIT study group
- P148** HAND HYGIENE EXCELLENCE AWARD WINNER: SPREADING THE EXPERIENCE COUNTRYWIDE IN ROMANIA / A. Moldovan* - M. Capilna - I. Cotoara - B. Moldovan
- P149** AFGHAN HURDLES: FROM SIGNING THE PLEDGE IN 2012 TO HAND HYGIENE IMPLEMENTATION IN 2014 / J. G. Böttrich* - Z. Tokhi - B. Roth - D. Pittet - K.-W. Stahl
- P150** HAND HYGIENE: DREAMS COME TRUE "CLEAN CARE IS SAFER CARE" / H. C. R. Ching* - C. H. S. Lam - I. L. C. Wong - C. H. Kan - S. Y. S. Lee - A. F. Y. Leung - G. C. S. Chiu - C. P. Chen - R. F. Y. Chan - I. K. S. Yip - Q. W. L. Chan - P. T. Y. Ching - C. W. Y. Cheung
- P151** THE CURRENT SITUATION IN COMPLIANCE WITH HAND HYGIENE IN DENTAL SURGERIES IN THE CZECH REPUBLIC / E. Sedlářová* - I. Matoušková
- P152** WHO MULTIMODAL STRATEGY FOR IMPROVING HAND HYGIENE SUPPORTED WITHIN THE ORGANIZATION'S MANAGEMENT SYSTEM, MATER DEI HOSPITAL, BELO HORIZONTE, BRAZIL / S. B. Ricardo* - L. C. Belo - P. T. Leite - A. M. Lara - R. F. Rocha
- P153** IMPLEMENTATION OF THE WHO MULTIMODAL HAND HYGIENE IMPROVEMENT STRATEGY IN SELECTED WARDS OF ASELLA TEACHING HOSPITAL, ETHIOPIA / F. Pfäfflin - N. Schmidt - T. B. Tufa* - T. Feldt
- P154** THE SUPPORT OF PELÉ: HOW TO SPREAD THE COMPLIANCE AND COMMITMENT TO HAND HYGIENE / H. I. G. Giamberardino* - J. A. Carneiro
- P155** HAND HYGIENE MULTIMODAL STRATEGY AND THE DECREASE ON CENTRAL LINE-ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTION IN A BRAZILIAN NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT / R. Richtmann* - G. Pereira - T. Rodrigues - A. C. O. Filhiolino - K. M. Gama - C. Dealmeida Silva - L. Dias
- P156** HAND HYGIENE COMPLIANCE TO FIVE MOMENTS IN PAEDIATRIC AND NEONATAL INTENSIVE CARE UNITS / H. I. G. Giamberardino* - A. P. O. Pacheco - J. M. Webler - B. M. Domiciana - J. N. Malta
- P157** HAND HYGIENE COMPLIANCE ON TWO ICUS AT HANNOVER MEDICAL SCHOOL: INDICATION-SPECIFIC ANALYSIS OF COMPLIANCE RATES PER BEDSIDE / L. Schwadtke* - C. Krauth - J. T. Stahmeyer - T. von Lengerke - B. Lutze - I. F. Chaberny
- P158** COMPLIANCE OF HAND HYGIENE OF HEALTHCARE WORKERS IN EMERGENCY CARE UNIT IN A PRIVATE TERTIARY HOSPITAL IN SÃO PAULO / E. A. Tito* - J. Kawagoe - P. Gonçalves
- P159** A SURVEY ABOUT SURGICAL HAND ANTISEPSIS AND IMPLEMENTATION AMONG SURGEONS IN A NEWLY-OPENED HOSPITAL IN CHINA / S. Xu*
- P160** HAND HYGIENE CAMPAIGN TO ALL THE RESIDENTIAL CARE HOME FOR ELDERLY (RCHE) IN HONG KONG / J. Leung* - A. Wong - T. Wong
- P161** THE IMPACT OF HAND HYGIENE IN THE PRIMARY CARE: TO GO BEYOND THE HOSPITAL SETTING / I. Devesa* - I. Neves - D. Peres - F. Vieira - G. Poças
- P162** SURGICAL HANDS ANTISEPSIS WITH ALCOHOL-BASED PREPARATIONS: COST-EFFECTIVENESS, COMPLIANCE OF PROFESSIONALS AND ECOLOGICAL BENEFITS IN THE BRAZILIAN HEALTHCARE SCENARIO / M. E. Graf* - A. Machado - L. L. Mensor - D. Zampieri - R. Campos
- P163** ALCOHOL PREPARATION COMPARED TO TRADITIONAL SURGICAL HAND ANTISEPSIS: ACCEPTANCE BY SURGICAL TEAM AT A PRIVATE HOSPITAL IN BRAZIL / J. Y. Kawagoe* - A. R. Toniolo - C. V. Silva - F. G. Menezes - M. Hutter - P. Zimmer - L. Barbosa - L. Correa on behalf of C. Santos, L. Pontes, H. Castagna, M. F. Cardoso, P. Gonçalves
- P164** SANITIZE YOUR HANDS AND HAVE MANY MORE BENEFITS / A. Oliveira* - S. Paiva - G. Faria - S. Araujo - M. J. Teixeira on behalf of USF Oceanos
- P165** PROMOTING HAND HYGIENE PROGRAM VIA SOCIAL MEDIA / S.-C. Pan* - K.-L. Tien - W.-H. Sheng - K.-T. Chien - Y.-C. Chen - S.-C. Chang
- P165b** PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS DANS UNE INSTITUTION POUR LE HANDICAP / S. Lalive Raemy* - S. Colin - J. Antunes Teixeira - S. Grizzo - F. Meireles - M. Neves Pereira - N. Ohana - J. Pereira - A. Soumille - R. Stefani - L. Vuagnat
- P165c** EFFECTIVENESS OF HAND HYGIENE CAMPAIGN TO REDUCE HOSPITAL ACQUIRED INFECTION (HAI) AT ASSUNTA HOSPITAL, MALAYSIA / C. C. Ling*

Thursday, 18 June 2015

Scientific Programme

Thursday, 18 June 2015

08:00 - 08:50

MEET THE EXPERT SESSIONS

MTE: Prevention of nosocomial infections in ICUs: top measures Room 01

Speakers: Philippe Eggimann (CH), Jean-François Timsit (FR)

MTE: How to assess the burden of MDRO and nosocomial infection? Room 02

Speakers: Marlieke de Kraker (CH), Andrew Stewardson (AU)

MTE: How to translate guidelines into good clinical practices? Room 03

Speakers: Sara Cosgrove (US), Andreas Voss (NL)

MTE: How to create readable posters and graphical displays for conferences? Room 04

Speakers: David Herwaldt (US), Loreen Herwaldt (US)

MTE: Perioperative antibiotic prophylaxis in the era of MDR-GNB - time to change practices? Room 15

Speakers: Yehuda Carmeli (IL), Gregory Wirth (CH)

MTE: Controversial issues about environmental cleaning and disinfection Room 18

Speakers: John Boyce (US), Markus Dettenkofer (DE)

Thursday, 18 June 2015

09:00 - 10:30

LMIC SESSION

Lessons learned from the Ebola epidemic in West Africa Room 01

Chairpersons: Benedetta Allegranzi (CH), Donal Brown (UK)

From animals to human: unexpected Ebola outbreak 09:00

Laurent Kaiser (CH)

Lessons learned and role of Infection Control Africa Network (ICAN) 09:20

Shaheen Mehtar (ZA)

The crucial role of the community in the West Africa Ebola epidemic: the bad and the good 09:40

Frederick Marais (ZA)

Country-wide systematic approach to stop the epidemic 10:00

Babacar Ndoeye (SN)

ICU SESSION

Improved infection control in the ICU Room 02

Chairpersons: Denise Cardo (US), Philippe Eggimann (CH)

Chlorhexidine (CHLX) everywhere? 09:00

Dennis Maki (US)

The environment as source of ICU infection: from stethoscopes to door handles 09:30

Markus Dettenkofer (DE)

The preventive use of probiotics in the ICU 10:00

Bruno François (FR)

INTEGRATED SYMPOSIUM

The rise of *C. difficile* outbreaks and its consequences: practical difficulties and potential solutions in *C. difficile* eradication Room 03

Chairperson: Nadine Göhring (DE)

Why *C. difficile* is becoming an increasing issue in our hospitals and what options we have to fight it? 09:00

Jürgen Gebel (DE)

High speed H2O2, a novel active ingredient that is successfully being used in *C. difficile* eradication 09:30
Ilja Bobbert (NL)

Sporicidal testing of disinfectants, conclusions for practice 10:00
Torsten Koburger-Janssen (DE)

GENERAL SESSION

External determinants influencing HAI & IC prevention Room 04

Chairpersons: Hillary Humphreys (IE), Wing-Hong Seto (SG)

Understanding cultural drivers of infection prevention & control behaviour and their relevance to improvement strategies 09:00

Michael Borg (MT)

Making the financial case for HAI prevention 09:20

Russell Nassof (US)

Climate 09:40

Eli Perencevich (US)

Human factor design 10:00

Hugo Sax (CH)

COFFEE BREAK AND VISIT OF THE EXHIBITION 10:30 - 11:00

Thursday, 18 June 2015 11:00 - 11:30

GENERAL SESSION - ICPC CONTROVERSIES

Infection control in the European South Room 01

Chairpersons: Werner Albrich (CH), Jesús Rodríguez Baño (ES)

Time is over for simple excuses... 11:00

Evelina Tacconelli (DE)

Wrong, we have special conditions and challenges... 11:15

Achilleas Gikas (GR)

GENERAL SESSION

IPCIC Keynote lecture Room 02

Chairpersons: David Henderson (US), Jean-François Timsit (FR)

CLABSI prevention: my view from the past to the future 11:00

Speaker: Dennis Maki (US)

GENERAL SESSION - ICPC CONTROVERSIES

In-hospital control of ESBL *E. coli*: to isolate or not? Room 03

Chairpersons: Yehuda Carmeli (IL), Rosana Richtmann (BR)

Yes!

Jan Kluytmans (NL)

No!

Sarah Tschudin Sutter (CH)

SPECIAL SESSION

European hand hygiene excellence award Room 04

Chairperson: Didier Pittet (CH)

European Hand Hygiene Excellence Awards 2014/2015

St. Elisabeth-Hospital Beckum, Germany

Azienda Unità Locale della Romagna, Rimini, Italy

Parc de Salut Mar Hospital, Barcelona, Spain

Mater Dei Hospital, Malta

Thursday, 18 June 2015 11:45 - 13:00

LMIC SESSION

(Fishbowl) - What do we miss to be ready on infection control in Low/Middle Income Countries? Room 5 & 6

Chairperson: Shaheen Mehtar (ZA)

Discussants: Sergey Eremin (CH), Shaheen Mehtar (ZA), Jalil Nordiah (MY)

ICU SESSION**Multiresistant Gram-negative infections in critically ill patients****Room 02***Chairpersons: Christian Brun-Buisson (FR), Jesus Rodriguez Baño (ES)***Knowledge is power: Using epidemiology to optimize control of MDR acinetobacter****11:45**

Yehuda Carmeli (IL)

Clinical features and control of CRE infections in ICU patients**12:10**

Jesús Rodríguez Baño (ES)

Improved antibiotic usage and drug monitoring in critically ill patients to prevent resistance**12:35**

Leonardo Pagani (FR)

SLIDE SESSION**Surgical site infection****Room 03***Chairpersons: E. Patchen Dellinger (US), Arjun Srinivasan (US)***Abstract N° O27****11:45****There is an excess of surgical site infections in Argentina**

R. E. Quirós* (AR)

Abstract N° O28**11:57****Incidence of *Propionibacterium acnes* infection in orthopaedic and trauma surgery**

I. Uckay* (CH)

A. Agostinho, C. Landelle, E. Coppens, G. Cunningham, D. Pittet

Abstract N° O29**12:09****The effect of body mass index on the risk of surgical site infection**

A. P. Meijjs* (NL)

S. C. de Greeff, M. C. Vos, S. E. Geerlings, M. B. Koek

Abstract N° O30**12:21****Do different intraoperative glove practices reduce surgical site infections? A systematic review**

C. Landelle* (CH)

Z. Kubilay, N. Damani, T. Allen, S. L. Gans, D. Pittet, B. Allegranzi

Abstract N° O31**12:33****Reducing surgical site infections (SSI) in breast surgeries, including a newly identified risk for sentinel node biopsies**

M. Catlin* (US)

C. Blue, R. Thompson, A. Nelson

Abstract N° O32**12:45****A hygienic intervention program to decrease post-operative wound infections following CABG**

B. Lytsy* (SE)

R. P. F. Lindblom, U. Ransjö, C. L. Swenne

GENERAL SESSION**Research in infection control****Room 04***Chairpersons: Marc Bonten (NL), Nicolas Petrosillo (IT)***Ingredients of and experience with successful multicenter trials****11:45**

Marc Bonten (NL)

Obstacles & ethical barriers**12:10**

Christian Brun-Buisson (FR)

Hot topics for the future**12:35**

Stephan Harbarth (CH)

POSTER VIEWING, VISIT OF THE EXHIBITION AND LUNCH**13:00 - 14:30****Thursday, 18 June 2015****13:15 - 14:15****GUIDED POSTER TOURS**

Guided poster tours on selected topics are taking place during lunch break. Poster presenters will be available in front of their poster. See page 34.

SPECIAL SESSION

Simmelweis Day

Room 01

Chairpersons: Benedetta Allegranzi (CH), John Boyce (US), Didier Pittet (CH)

WHO campaigns 2005-2015: from Clean Care is Safer Care to #safeHANDS

14:30

Didier Pittet (CH)

Hand Hygiene Excellence Awards in Asia-Pacific, 2009-2015

14:35

Moi Lin Ling (SG)

The role of the Bauhaus School of Art in promoting hand hygiene excellence: a creative experience from Germany

14:50

Stefan Hagel (DE), Sabrina Rossow (DE)

Promoting hand hygiene in the Mexican institute of social security covering for 55 million population

15:05

Lilia Cote (MX)

Hand hygiene challenge - going the full cycle, the Chinese way

15:20

Wing-Hong Seto (SG)

Successful strategies for creating a hand hygiene epidemic - what works in Germany will not work in Guinea

15:35

Russell Nassof (US)

SLIDE SESSION

Clostridium difficile infections

Room 02

Chairperson: Benedikt Huttner (CH), Marin Schweizer (US)

Abstract N° O33

14:30

Prevalence of asymptomatic *Clostridium difficile* colonization in tertiary hospital patients in Australia

L. Furuya Kanamori* (AU)

D. L. Paterson, T. V. Riley, N. F. Foster, C. Huber, J. Marquess, T. Harris-Brown, S. Havers, S. J. McKenzie,

L. Yakob, A. C. Clements

Abstract N° O34

14:42

***Clostridium difficile* infection in medical wards - a mathematical model**

V. Schechner* (IL)

Y. Carmeli, M. Leshno

Abstract N° O35

14:54

***Clostridium difficile* infection at a geriatric acute-care hospital in Switzerland between 2008 and 2014: a retrospective cohort study**

D. Pires* (CH)

V. Sauvan, V. Zanichelli, V. Prendki, J. Reny, S. Harbarth, B. Huttner

Abstract N° O36

15:06

The determinants of *C. difficile* infection in long-term care facilities: a portrait of patient- and facility-level factors across 90 care regions in the veterans affairs health care system

K. A. Brown* (US)

M. Jones, F. Adler, M. Leecaster, K. Nechodom, V. Stevens, M. Samore, J. Mayer

Abstract N° O37

15:18

US costs and outcomes associated with *Clostridium difficile* infections: a systematic literature review, meta-analysis, and mathematical model

M. L. Schweizer* (US)

R. Nelson, M. Samore, S. Nelson, K. Khader, H.-Y. Chiang, M. Chorazy, L. Herwaldt, D. Diekema, A. Blevins,

M. Ward, E. Perencevich

Abstract N° O38

15:30

Recurrence and mortality following treatment for *Clostridium difficile* infection with metronidazole or vancomycin

V. Stevens* (US)

R. Nelson, K. Khader, M. Jones, K. Brown, M. Samore, M. Rubin

Abstract N° O39**15:42****Probiotics prevent from necrotizing enterocolitis, sepsis and mortality in preterm infants: a multicenter analysis of more than 10 000 VLBW infants in German NICUs**

L. A. Denkel* (DE)

F. Schwab, C. Geffers, P. Gastmeier, L. Garten, B. Piening

INTEGRATED SYMPOSIUM**Update on innovative healthcare-associated infections control in Switzerland****Room 03***Chairpersons: Sarah Tschudin Sutter (CH), Pascal Astagneau (FR)***Surgical site infections surveillance and public reporting in Switzerland****14:30**

Nicolas Troillet (CH)

Swissnoso hand hygiene promotion strategy**14:50**

Matthias Schlegel (CH)

M. chimaera* outbreak in the operating theater*15:10**

Hugo Sax (CH)

Reducing SSI in CH: baseline and intervention**15:30**

Alexander Schweiger (CH)

GENERAL SESSION**The very best of European research in 2015****Room 04***Chairpersons: John Conly (CA), Sonja Hansen (DE)***SATURN****14:30**

Andrew Stewardson (AU)

PROHIBIT**14:50**

Walter Zingg (CH)

COMBACTE**15:10**

Marc Bonten (NL)

R-Gnosis**15:30**

Bastiaan Wittekamp (NL)

COFFEE BREAK, VISIT OF THE EXHIBITION AND BOOK SIGNING**16:00 - 16:30****Thursday, 18 June 2015****16:30 - 17:30****GENERAL SESSION****Year in infection control****Room 01***Chairpersons: Sara Cosgrove (US), Eli Perencevich (US)*

Speakers: Loreen Herwaldt (US), Sarah Tschudin Sutter (CH)

ICU SESSION**Practical issues in daily infection control****Room 02***Chairpersons: Shaheen Mehtar (ZA), Paul A. Tambyah (SG)***Catheter-associated UTI****16:30**

Paul A. Tambyah (SG)

Prevention of healthcare-associated infections in dialysis centers**17:00**

Arjun Srinivasan (US)

SLIDE SESSION

Multidrug resistance in Gram-negative organisms

Room 03

Chairpersons: Peter Collignon (AU), Sharmila Sengupta (India)

Abstract N° O40

16:30

Reduced rate of MDOs after introducing 'water-free patient care' on a large intensive care unit in the Netherlands

J. Hopman* (NL)

R. Bos, A. Voss, E. Kolwijck, P. Sturm, P. Pickkers, A. Tostmann, H. V. D. Hoeven

Abstract N° O41

16:42

Halting NDM-producing enterobacteriaceae spread with the reactive infection control strategy: a real-world experience analyzed using a novel spatiotemporal epidemiologic risk measure (EPI-score) and whole-genome sequencing (WGS)

K. Marimuthu* (SG)

O. Ng, W. Khong, E. Xia, W. Xu, Y. Teo, E. Tan, R. T. Ong, D. Lye, A. Chow, P. Krishnan, B. Ang

Abstract N° O42

16:54

Trends in antibiotic resistance among bacteria isolated from blood cultures using a large private laboratory network data in India: 2008-2014

S. Gandra* (IN)

N. Mojica, A. Ashok, B. R. Das, R. Laxminarayan

Abstract N° O43

17:06

Prevalence of colonisation with third generation cephalosporin-resistant enterobacteriaceae (3GCREB) on admission - a cross-sectional study in 6 university hospitals

A. M. Rohde* (DE)

J. Zweigner, M. Wiese-Posselt, A. Hamprecht, W. Kern, P. Gastmeier, H. Seifert on behalf of DZIF - ATHOS study group

Abstract N° O44

17:18

Regional trends in extended-spectrum beta-lactamase-producing enterobacteriaceae (ESBLE), *E. coli* SBLE and *K. pneumoniae* SBLE between 2009 and 2013

I. Arnaud* (FR)

V. Jarlier, P. Astagneau on behalf of BMR-RAISIN (Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales)

PAEDIATRIC SESSION

Paediatric infection control

Room 04

Chairpersons: Rosana Richtmann (BR), Walter Zingg (CH)

European CDC point prevalence survey 2011-2012: paediatric data

16:30

Walter Zingg (CH)

Antibiotic resistance and prescribing in European children

16:50

Julia Bielicki (CH)

How to manage outbreaks in neonatal units

17:10

Petra Gastmeier (DE)

Thursday, 18 June 2015

Guided Poster Tours

Guided poster tours on selected topics are taking place during lunch break.

Antimicrobial stewardship

Chairperson: *Benedikt Huttner (CH)*

- P171** CORRELATION BETWEEN MULTI-DRUG RESISTANT ORGANISMS AND ANTIMICROBIAL USE AMONG IN-HOSPITAL PATIENTS AT A TERTIARY HOSPITAL IN THE PHILIPPINES FROM JULY 2010 TO JUNE 2014 / R. K. So* - M. M. Mendoza
- P172** VALIDATION OF NATIONAL HOSPITAL ANTIMICROBIAL CONSUMPTION DATA IN ENGLAND / B. Muller-Pebody* - D. Ladenheim - C. Fuller - D. Ashiru-Oredope - S. Hopkins
- P178** "CAPACITY BUILDING TO IMPLEMENT STATE OF THE ART SURVEILLANCE SYSTEMS FOR ANTIBIOTIC CONSUMPTION AND RESISTANCE IN KOSOVO": RESULTS OF EUROPEAN UNION RESEARCH PROJECT IN KOSOVO / L. Raka* - H. Goosens - G. Mulliqi - A. Versporten - S. Krasniqi - T. Kostyanov - A. Kurti - C. Lammens - A. Kurti - F. Paasch - V. Uka - A. Jakupi - A. Loku - D. Raka
- P179** THE CHANGE OF A DISTRICT HOSPITAL ANTIMICROBIAL CONSUMPTION IN AND AFTER NATIONAL ANTIMICROBIAL APPROPRIATE USE INTERVENTION, CHINA / Y.-X. Chen - L.-J. Zhao - B.-Y. Liu - J.-L. Cao - D.-M. Dong - L.-L. Chen - S. Feng - B. Gao*
- P180** IMPLEMENTATION OF A HOSPITAL ANTIBIOTIC STEWARDSHIP PROGRAM: FIRST RESULTS / I. Neves* - V. Alves - A. Duraes - R. Correia Abreu - S. Jordão - M. Guimaraes - M. J. Soares - D. Peres - F. Vieira - I. Devesa on behalf of Antibiotic Stewardship Group
- P182** ANTIMICROBIAL CONSUMPTION ASSESSMENT AS A PART OF INFECTION CONTROL SURVEILLANCE EXEMPLIFIED BY BLOODSTREAM INFECTION TREATMENT IN NICUS / A. Róžańska* - J. Wójkowska-Mach - M. Bulanda on behalf of Polish Neonatal Surveillance Network
- P183** CAMBODIA: THE FIRST NATIONAL STUDY OF ANTIBIOTIC PRESCRIBING AND RESISTANCE USING MIXED METHODS APPROACH / C. Om* - M.-L. McLaws - E. Vlieghe - F. Daily - J. C. McLaughlin
- P184** REVIEW OF THE ANNUAL REPORTS ON ANTIBIOTIC POLICY DATA FROM HOSPITALS, PRIVATE CLINICS, AND REHABILITATION FACILITIES IN PARIS CITY / J. F. Westphal*
- P185** ANTIBIOTIC CONSUMPTION IN POST-ACUTE CARE AND GERIATRIC HOSPITALS IN ISRAEL, 2014 / E. Temkin* - M. Schwaber - S. Masawra - Y. Carmeli
- P187** A COGNITIVE PERSPECTIVE OF AN ANTIBIOTIC TIMEOUT PROGRAM / M. Jones* - J. Butler - C. Graber - P. Glassman - M. H. Samore - C. Weir - M. B. Goetz

Healthcare-associated vascular catheter infections & urinary tract infections

Chairperson: *Paul A. Tambyah (SG)*

- P204** ONE MILLION GLOBAL CATHETERS PIVC WORLDWIDE PREVALENCE STUDY: BUILDING ALLIANCES TO PUT VASCULAR ACCESS DEVICE MANAGEMENT AND INFECTION PREVENTION ON THE WORLD STAGE FROM AUSTRALIA TO THE DEMOCRATIC REPUBLIC OF CONGO / E. K. Kabululu* - G. Ray-Barruel - E. Alexandrou - C. M. Rickard
- P206** CENTRAL VENOUS CATHETER-RELATED NOSOCOMIAL BLOODSTREAM INFECTIONS IN CHILDREN ON LONG-TERM PARENTERAL NUTRITION: THE IMPACT OF THE MOVE TO A NEW UNIVERSITY HOSPITAL. / M.-L. Valdeyron* - N. Peretti - J. Grando - P. Vanhems
- P210** PERIPHERAL VENOUS CATHETER IN RADIOLOGY: ROOT CAUSE ANALYSIS OF AN ADVERSE EVENT DURING PATIENT TRANSPORT IN RADIOLOGY / D. Verjat-Trannoy* - A. Abdelaziz - V. Chauvin - C. Hovasse - L. Hubas - P. Astagneau
- P211** THE EFFECT OF BUNDLE CARE ON CENTRAL LINE ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTIONS IN TWO MEDICAL ICUS / Y.-W. Sung* - C.-T. Hung - M.-J. Huang - S.-H. Chen - J.-R. Tsai - Y.-H. Chen
- P213** A MULTIFACETED APPROACH IN REDUCING CENTRAL LINE ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTIONS (CLABSI) IN PAEDIATRIC ICUS AT A TERTIARY HOSPITAL / H. Balkhy - A. M. Al Shehri - N. L. Dagunton* - N. Dagunton
- P215** OUTBREAK OF BACTERIAL PHLEBITIS RELATED TO PERIPHERAL INTRAVENOUS CATHETERS AT A GENERAL HOSPITAL IN BRAZIL / B. Quental - R. Saad* - L. Duarte - J. Oliveira - A. Frazilio
- P217** CHANGE MANAGEMENT WITH EMPOWERMENT OF NURSING STAFF TO REDUCE URINARY CATHETER USE / N. Bartlomé* - A. Conen - E. Bucheli - S. Schirlo - C. A. Fux
- P218** CAREFUL INDICATION OF THE INDWELLING URINARY CATHETER: IMPACT ON CATHETER-ASSOCIATED URINARY TRACT INFECTION RATES / M. G. Meneguetti* - A. M. Laus - M. Auxiliadora-Martins - G. G. Gaspar - M. L. Puga - C. A. Feliciano - A. Basile-Filho - F. Bellissimo-Rodrigues
- P220** ANTIMICROBIAL PRESCRIBING FOR URINARY TRACT INFECTIONS IN PATIENTS UNDERGOING TOTAL HIP OR KNEE ARTHROPLASTY (THA/TKA) / S. Bailin - N. Noiseux - J. Pottinger - B. Johansson - A. Haleem - S. Johnson - L. Herwaldt*
- P222** MULTIDRUG RESISTANT BACTERIAL ISOLATES CAUSING NOSOCOMIAL URINARY TRACT INFECTION IN A TERTIARY CARE HOSPITAL, NEPAL / M. K. Sah*

Outbreaks

Chairperson: *John Jernigan (US)*

- P224** MANAGEMENT OF A SERRATIA MARCESCENS OUTBREAK IN A NEONATAL UNIT - IMPROVING HAND HYGIENE DOES THE JOB / I. Soulake* - A. Gayet-Ageron - D. G. Pichoud - R. Pfister - G. Renzi - D. Pittet - W. Zingg
- P226** BURDEN OF NOSOCOMIAL ROTAVIRUS GASTROENTERITIS IN THE PAEDIATRIC POPULATION IN SLOVAKIA / M. Stefkovicova* - Z. Kristufkova - J. Brnova
- P227** A LEGIONNAIRES' DISEASE OUTBREAK ASSOCIATED WITH COOLING TOWERS IN WARSTEIN, GERMANY, AUGUST 2013 / A. Jurke* - A. Maisa - F. Renken - A. Brockmann - C. Lück - M. Exner - I. Daniels-Haardt

- P228** BLOODSTREAM INFECTION OUTBREAK CAUSED BY BURKHOLDERIA CEPACIA COMPLEX: THE ROLE OF GENETIC SEQUENCING IN THE INVESTIGATION / C. Schmitt - A. L. P. Maciel* - M. M. Baraldi - M. M. M. B. Simonetti - M. Cantarelli - G. Turcato Jr - L. F. V. Oliveira - Í. Boszczowski
- P229** A NOSOCOMIAL HEPATITIS VIRAL C TRANSMISSION IN AN AUTO-DIALYSIS CENTER: RISK FACTORS USING A ROOT-CAUSES ANALYSIS / L. Haudebourg* - E. Seringe - M. Aggoune - M. Bertrand - F. Boulot - P. Astagneau
- P230** IMPLEMENTING AN EUREGIONAL DATABASES WEBTOOL FOR TRANSBORDER SURVEILLANCE OF NOTIFIABLE INFECTIOUS DISEASES / A. Jurke* - S. Thole - M. Lunemann - M. Rohde - R. Köck - K. Soethoudt - A. Friedrich - I. Daniels-Haardt
- P231** EPIDEMIOLOGICAL INVESTIGATIONS IN A DIGITAL ERA: METHODS AND TOOLS TO IDENTIFY INFECTIOUS DISEASE OUTBREAKS / T. Braun* - J. Tarabeia - V. Schechner - Y. Carmeli
- P232** ANTIBIOTICS' CONSUMPTION TO EARLY DETECT EPIDEMICS OF *P. AERUGINOSA* IN A BURN CENTER: A PARADIGM SHIFT IN THE EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE OF NOSOCOMIAL INFECTIONS / A. Fournier* - P. Eggimann - O. Pantet - M. Krähenbühl - C.-L. Bonnemain - C. Fournier - J.-L. Pagani - J.-P. Revelly - E. Dupuis-Lozeron - F. Sadeghipour - A. Pannatier - P. Voiriol - Y.-A. Que
- P234** BARRIERS TO INVESTIGATE AND TO REPORT NOSOCOMIAL OUTBREAKS TO HEALTH AUTHORITIES IN SÃO PAULO, BRAZIL: A MIXED METHOD APPROACH / A. L. P. Maciel* - B. A. Carvalho - M. C. Padoveze
- P235** SIGNALLING DISEASE OUTBREAKS: COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF EARLY WARNINGS AND RESPONSE SYSTEMS IN THE CASE OF DENGUE CONTROL / H.-C. Stahl* - V.-M. Butenschön - D. Sonntag - A. Farlow on behalf of International Research Consortium on Dengue Risk Assessment, Management and Surveillance (IDAMS)

Infection control in low & middle income countries

Chairperson: *Benedetta Allegranzi (CH)*

- P249** SURVEY OF INFECTION CONTROL RESOURCES AND SERVICES IN OUTPATIENT SETTINGS IN CHINA / F. Qiao* - W. Huang - Y. Wang - Z. Zong
- P250** UNDERSTANDING BARRIERS TO THE PROVISION OF HAND HYGIENE PRODUCTS IN AFRICA - A WHO POPS/APPS PROJECT / J. Storr* - C. Kilpatrick - S. Syed - J. Dixon Hightower - D. Pittet on behalf of Private Organizations for Patient Safety
- P251** IMPACT OF THE INVOLVEMENT OF HOSPITALS IN BENIN IN THE ACTIONS OF THE WORLD PROGRAM "SAVE LIVES: CLEAN YOUR HANDS" EDITION 2014 / T. A. Ahoyo* - S. Assavedo - A. K. Aissi - L. Toko - T. B. Orou Yorou - D. A. Kinde Gazard
- P252** USING MOBILE TECHNOLOGY FOR EFFECTIVE DETECTION AND PREVENTION / S. Batra - S. Ahuja - V. Lauria - N. Harshe*
- P253** PREVENTING INFECTION TRANSFER FROM HEALTH FACILITIES TO RURAL COMMUNITIES / C. O. Nwuba* - N. F. Onyemelukwe - E. Agbata
- P254** INTERVENTIONS FOR ENHANCING AN ONLINE INFECTION CONTROL COURSE FOR LATIN AMERICAN COUNTRIES / M. Gonzalez - M. Homsj* - G. Relyea - M. Caniza
- P255** PREVENTION OF NOSOCOMIAL BACTEREMIA ASSOCIATED WITH *STHAPHYLOCOCCUS AUREUS* IN BENIN / T. A. Ahoyo* - A. K. Aissi - S. Assavedo - T. B. Orou Yorou - V. T. Dougnon - D. A. Kinde Gazard
- P256** TOO MANY TOO SOON - FEVER FOLLOWING PET CT / A. Ghafur* - P. R. Vidyakshmi - K. Mageshkumar - C. Karupusamy - I. Poojary
- P257** KNOWLEDGE AND ATTITUDE REGARDING HEPATITIS B VIRUS INFECTION AND VACCINE AMONG HOSPITAL PATIENTS / S. S. Katpattil*
- P259** LIFE CONDITIONS AND DENTAL BEHAVIOR AS RISK FACTORS FOR NOMA AMONG CHILDREN IN NIGER; PRELIMINARY RESULTS / D. Baratti-Mayer* - A. Gayet-Ageron - D. Pittet on behalf of the GESNOMA

Hand hygiene II

Chairperson: *Andreas Voss (NL)*

- P281** PURSUING NURSES' WORK EFFECTIVENESS AND BETTER HAND-HYGIENE COMPLIANCE IN A INTENSIVE CARE UNIT (ICU) WARD: APPLICATION OF LEAN METHODOLOGIES / J. Gregório* - I. Santos - F. Pinheiro - P. Póvoa - L. Lapão
- P284** PROMOTING HAND HYGIENE IN INTENSIVE CARE: "PCI LICENCE" / D. Joubert* - C. Landelle - E. Genevois - J. Pugin - S. Harbarth - D. Pittet
- P287** THE EFFECTS OF IMMEDIATE AND DELAYED FEEDBACK ON HAND HYGIENE COMPLIANCE / E. Gavrieli* - A. Drach-Zahavy - I. Tal - G. Rahav - D. Ben-David
- P291** PATIENT EMPOWERMENT IN HAND HYGIENE / Y. C. Yau*
- P292** MESSAGE TO THE CAREGIVERS: COMMUNICATING TO PATIENTS ON HAND HYGIENE IMPROVES YOUR PRACTICES! / D. Verjat-Trannoy* - M.-A. Ertzscheid - S. Monier - N. Jouzeau - D. Zaro-Goni - P. Astagneau on behalf of the GHRYM workshop
- P294** USE OF HAND HYGIENE AGENTS AS A SURROGATE MARKER OF COMPLIANCE IN HUNGARIAN LONG-TERM CARE FACILITIES: FIRST NATIONWIDE SURVEY / R. Szabó* - J. Morvai - F. Bellissimo-Rodrigues - D. Pittet
- P295** MEASURING ALCOHOL-BASED HAND RUB VOLUME USED BY HEALTHCARE WORKERS IN PRACTICE / R. A. Leslie* - C. J. Donskey - T. F. Zabarsky - A. E. Parker - D. R. Macinga - O. Assadian
- P299** COMPARISON OF HAND HYGIENE OPPORTUNITIES (HHOS) BETWEEN A US STUDY AND IN ACUTE CARE FACILITIES IN THREE OTHER COUNTRIES / M.-L. McLaws* - J. Hines - C. Kilpatrick - J. Storr - A. Voss - C. Leroy - D. Limbert
- P300** COMPARING TRADITIONAL AUDITS WITH ELECTRONIC MEASUREMENTS: BRINGING A NEW PERSPECTIVE TO MEASUREMENT OF COMPLIANCE WITH HAND HYGIENE PROTOCOLS / J. Hayhurst* - H. Gentry - J. Kirk - J. Arbogast - C. Galani - A. N. Eaton
- P302** SHOULD ALCOHOL-BASED HANDRUB VOLUME BE CUSTOMIZED ACCORDING TO THE SIZE OF HEALTHCARE WORKERS' HANDS? / F. Bellissimo-Rodrigues* - H. Soule - A. Gayet-Ageron - Y. Martin - D. Pittet

Thursday, 18 June 2015

Scientific Posters

Presenters will be available for discussion in front of their poster from 13:00 to 14:30

Antimicrobial resistance

- P166** COMMUNICATION IS KEY: AN INNOVATIVE MULTIDISCIPLINARY APPROACH TO COMMUNICATION OF REGIONAL ANTIMICROBIAL RESISTANCE SURVEILLANCE DATA TO HOSPITAL MICROBIOLOGISTS IN NORTH EAST ENGLAND / S. J. Howard*
- P167** DRUG RESISTANCE BACTERIAL ISOLATES IN INPATIENTS AT COCODY UNIVERSITY HOSPITAL, ABIDJAN, CÔTE D'IVOIRE IN 2014 / K. N. Adele*
- P168** STUDIES ON ANTIBIOTIC RESIDUES IN FOOD OF ANIMAL ORIGIN / A. Gaurav*
- P169** IN VITRO EVALUATION OF THE COMBINATION BETWEEN SOME ANTIBIOTICS AND ESSENTIAL OILS OF CLOVE AND ROSEMARY AGAINST *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* / L. El Hosseiny* - M. El-Shenawy
- P170** CANDIDA NON ALBICANS ISOLATES WITH A HIGH ANTIBIOTIC RESISTANCE: A REAL THREAT FOR CANCER PATIENTS IN KARAJ CITY / E. Kalantar* - M. Asadi - S. Hatami - M. Agha Barari - M. Hadi Naseh - E. Mahmoudi - K. Kabir

Antimicrobial stewardship

- P171** CORRELATION BETWEEN MULTI-DRUG RESISTANT ORGANISMS AND ANTIMICROBIAL USE AMONG IN-HOSPITAL PATIENTS AT A TERTIARY HOSPITAL IN THE PHILIPPINES FROM JULY 2010 TO JUNE 2014 / R. K. So* - M. M. Mendoza
- P172** VALIDATION OF NATIONAL HOSPITAL ANTIMICROBIAL CONSUMPTION DATA IN ENGLAND / B. Muller-Pebody* - D. Ladenheim - C. Fuller - D. Ashiru-Oredope - S. Hopkins
- P173** ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP PROGRAM IN A PAEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT OF A TERTIARY CARE CHILDREN'S HOSPITAL IN SAUDI ARABIA - A PILOT STUDY / L. S. AlAwdah* - D. AlShahrani - M. AlShehri - T. AlFawaz - N. ElSidiq - A. AlAwfi - K. Baba - A. AlAqeel - A. AlSharif - I. AlHarfi - S. Amjad - A. AlDarwish - S. Rasheed
- P174** ANTIBIOTIC PRESCRIBING IN NEONATAL INTENSIVE CARE UNITS OF TWO TERTIARY CARE HOSPITALS AT CENTRAL INDIA / M. Sharma* - C. Hauge - J. Mandaliya - G. Marrone - C. Stålsby Lundborg
- P175** A CHANGE FOR THE ANTIBACTERIAL TREATMENT POLICY TO DECREASE CARBAPENEM CONSUMPTION AT A HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANT CENTER / G. Metan* - L. Kaynar - N. Yozgat - F. Elmali - C. Altay Kurkcuoglu - E. Alp - M. Cetin
- P176** PERIOPERATIVE ANTIBIOTIC PRESCRIBING IN TWO PRIVATE SECTOR HOSPITALS IN CENTRAL INDIA / J. Sparrentoft* - M. Sharma
- P177** EVALUATION OF SURGICAL ANTIMICROBIAL PROPHYLAXIS PRACTICES IN A TERTIARY CARE CENTER IN OMAN, 2015 / W. I. El-Shoubary* - M. Elsheikh - A. Al Maani
- P178** "CAPACITY BUILDING TO IMPLEMENT STATE OF THE ART SURVEILLANCE SYSTEMS FOR ANTIBIOTIC CONSUMPTION AND RESISTANCE IN KOSOVO": RESULTS OF EUROPEAN UNION RESEARCH PROJECT IN KOSOVO / L. Raka* - H. Goosens - G. Mulliqi - A. Versporten - S. Krasniqi - T. Kostyaney - A. Kurti - C. Lammens - A. Kurti - F. Paasch - V. Uka - A. Jakupi - A. Loku - D. Raka
- P179** THE CHANGE OF A DISTRICT HOSPITAL ANTIMICROBIAL CONSUMPTION IN AND AFTER NATIONAL ANTIMICROBIAL APPROPRIATE USE INTERVENTION, CHINA / Y.-X. Chen - L.-J. Zhao - B.-Y. Liu - J.-L. Cao - D.-M. Dong - L.-L. Chen - S. Feng - B. Gao*
- P180** IMPLEMENTATION OF A HOSPITAL ANTIBIOTIC STEWARDSHIP PROGRAM: FIRST RESULTS / I. Neves* - V. Alves - A. Duraes - R. Correia Abreu - S. Jordão - M. Guimaraes - M. J. Soares - D. Peres - F. Vieira - I. Devesa on behalf of Antibiotic Stewardship Group
- P181** CONSUMPTION OF CARBAPENEMS IN DIFFERENT INTENSIVE CARE UNITS IN A SAUDI TERTIARY CARE HOSPITAL / H. H. Balkhy* - A. Al Othman - I. H. Baffoe Bonnie - Y. M. Arabi - A. El-Saed
- P182** ANTIMICROBIAL CONSUMPTION ASSESSMENT AS A PART OF INFECTION CONTROL SURVEILLANCE EXEMPLIFIED BY BLOODSTREAM INFECTION TREATMENT IN NICUS / A. Róžańska* - J. Wójkowska-Mach - M. Bulanda on behalf of Polish Neonatal Surveillance Network
- P183** CAMBODIA: THE FIRST NATIONAL STUDY OF ANTIBIOTIC PRESCRIBING AND RESISTANCE USING MIXED METHODS APPROACH / C. Om* - M.-L. McLaws - E. Vlieghe - F. Daily - J. C. McLaughlin
- P184** REVIEW OF THE ANNUAL REPORTS ON ANTIBIOTIC POLICY DATA FROM HOSPITALS, PRIVATE CLINICS, AND REHABILITATION FACILITIES IN PARIS CITY / J. F. Westphal*
- P185** ANTIBIOTIC CONSUMPTION IN POST-ACUTE CARE AND GERIATRIC HOSPITALS IN ISRAEL, 2014 / E. Temkin* - M. Schwaber - S. Masawra - Y. Carmeli
- P186** THE BAVARIAN WORKING GROUP ON ANTIBIOTIC RESISTANT PATHOGENS (LARE) / U. Kandler* - V. Lehner-Reindl - G. Valenza - C. Herr - B. Liebl - C. Höller
- P187** A COGNITIVE PERSPECTIVE OF AN ANTIBIOTIC TIMEOUT PROGRAM / M. Jones* - J. Butler - C. Graber - P. Glassman - M. H. Samore - C. Weir - M. B. Goetz

Susceptible and resistant *Staphylococcus aureus*

- P188** WORKLOAD ASSOCIATED WITH MRSA CONTROL IN SURGERY: A PROSPECTIVE STUDY ALONGSIDE A CONTROLLED CLINICAL TRIAL / S. Bahrami* - A. S. Lee - S. Harbarth - S. Malhotra-Kumar - C. Brun-Buisson - I. Durand-Zaleski on behalf of MOSAR WP9 and WP4 working groups
- P189** "SCREENING AT THE DOOR" - CONTINUOUS RAPID MOLECULAR SCREENING FOR MRSA AT EMERGENCY DEPARTMENT IS EFFICACIOUS AND EFFECTIVE / B. S. P. Ang* - S. Y. Tay - M. Umayam - B. F. Poh - P. U. Krishnan
- P190** MRSA AT PATIENT ADMISSION: THE RIGHT QUESTION TO IDENTIFY THE COLONIZED PATIENT / A. BISPO* - C. PALOS
- P191** ADVANCED AGE AND LONG-TERM CARE FACILITY STAY AS RISK FACTORS FOR METHICILLIN-RESISTANT *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* INFECTION / M. Pobiega - A. Chmielarczyk - M. Pomorska-Wesołowska - G. Ziolkowski - J. Wójkowska-Mach*
- P192** DETERMINANTS OF SUCCESSFUL MRSA DECOLONIZATION AMONG PATIENTS INCLUDED IN A CLINICAL TRIAL OF POLYHEXANIDE / E. von Dach* - C. Landelle - T. Hausteine - A. Agostinho - A. Renzoni - P. François - G. Renzi - J. Schrenzel - D. Pittet - S. Harbarth

- P193** SCCMEC AND SPA TYPING OF METICILLIN RESISTANCE *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* ISOLATED FROM INFECTIONS FROM SOUTHERN POLAND / A. Chmielarczyk - M. Pobjega - J. Natkaniec - D. Romaniszyn - I. Myjak - K. Malyszek - J. Wojkowska-Mach*
- P194** CLONAL DISSEMINATION OF METHICILLIN SENSITIVE AND RESISTANT *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* AMONG INDIGENOUS POPULATIONS OF THE AMAZON AND THE SOUTHEAST REGION IN BRAZIL / L. M. Abraão* - C. M. C. B. Fortaleza - T. A. Barbosa - E. P. Lino Pereira-Franchi - D. F. Riboli - C. H. Camargo - R. M. de Souza - M. D. L. R. de Souza da Cunha
- P195** ANTIBIOTIC RESISTANCE PROFILE OF *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* CLINICAL ISOLATES FROM NIGERIA / O. O. Ayepola* - L. Egwari - G. I. Olasehinde
- P196** ONE STEP PCR FOR DETECTION OF *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* SPECIFIC SEQUENCE GENE AND MECA GENE IN NORTHWESTERN NIGERIAN HOSPITALS / A. S. Kumurya*
- P197** COMPARATIVE GENOMICS TO INVESTIGATE THE EMERGENCE OF COMMUNITY-ASSOCIATED METHICILLIN-RESISTANT *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* (CA-MRSA) USA300 CLONE IN GENEVA, SWITZERLAND / S. M. Diene* - E. Von Dach - C. Fankhauser - E.-J. Bonetti - J. Schrenzel - S. Harbarth - P. François

Vancomycin-resistant enterococci

- P198** PREVALENCE OF COLONISATION WITH VANCOMYCIN-RESISTANT ENTEROCOCCI ON ADMISSION - A CROSS-SECTIONAL STUDY IN 6 GERMAN UNIVERSITY HOSPITALS, 2014 / M. Wiese-Posselt* - J. Zweigner - A. M. Rohde - F. Schwab - W. Kern - H. Seifert - P. Gastmeier on behalf of the DZIF-ATHOS Study Group
- P199** SUCCESSFUL CONTROL OF VANCOMYCIN-RESISTANT ENTEROCOCCI OUTBREAK IN A HEMATOLOGY UNIT / H. Jansens* - F. Van Laer - E. Goovaerts - K. Loens
- P200** CONTROLLING A VRE CLUSTER ON A SURGICAL WARD / C. Bandiera-Clerc* - C. Coccault-Duverger - F. Bellissimo-Rodrigues - P. Albrecht - G. Renzi - F. Ris - S. Harbarth
- P201** MIBALERT, A REALTIME ALERT OF MULTIDRUG-RESISTANT BACTERIA IN THE ELECTRONIC MEDICAL RECORD / B. Olesen* - K. Rasmussen - M. Voldstedlund
- P202** EVALUATION OF TERMINAL ROOM CLEANING AND DISINFECTION AFTER PATIENTS INFECTED / COLONIZED WITH VANCOMYCIN-RESISTANT ENTEROCOCCI (VRE) DISCHARGE IN AN ADULT INTENSIVE CARE UNIT OF A MEDICAL CENTER / S. W. Wu* - Y.-T. Jao - C.-T. Hung - P.-W. Yang - T.-H. Hung - S.-H. Lin - C. H. Huang - C.-Y. Lin - Y.-H. Chen

Healthcare-associated catheter infections

- P203** TWO-YEAR PREVALENCE STUDY OF HOSPITAL-ACQUIRED BLOODSTREAM INFECTIONS IN UNIVERSITY HOSPITAL TRNAVA, SLOVAKIA / M. Garabasova - J. S. Brnova* - M. Betkova - A. Streharova
- P204** ONE MILLION GLOBAL CATHETERS PIVC WORLDWIDE PREVALENCE STUDY: BUILDING ALLIANCES TO PUT VASCULAR ACCESS DEVICE MANAGEMENT AND INFECTION PREVENTION ON THE WORLD STAGE FROM AUSTRALIA TO THE DEMOCRATIC REPUBLIC OF CONGO / E. K. Kabululu* - G. Ray-Barruel - E. Alexandrou - C. M. Rickard
- P205** CATHETER-RELATED BLOODSTREAM INFECTIONS IN HEMATO-ONCOLOGY PAEDIATRIC PATIENTS / H. I. G. Giamberardino* - U. Coelho - N. Bevilacqua - P. Rett
- P206** CENTRAL VENOUS CATHETER-RELATED NOSOCOMIAL BLOODSTREAM INFECTIONS IN CHILDREN ON LONG-TERM PARENTERAL NUTRITION: THE IMPACT OF THE MOVE TO A NEW UNIVERSITY HOSPITAL. / M.-L. Valdeyron* - N. Peretti - J. Grando - P. Vanhems
- P207** HOSPITAL-ACQUIRED BLOODSTREAM INFECTIONS IN NEUROLOGICAL AND NEUROSURGICAL UNITS IN HUNGARY, 2005-2013 / R. Szabó* - A. Kurcz
- P208** DEVICE-ASSOCIATED INFECTION AND MORTALITY IN A TUNISIAN INTENSIVE CARE UNIT / N. Bouafia* - M. Mahjoub - I. Chouchène - A. Bencheikh - O. Ezzi - S. Bouchoucha - M. Njah
- P209** BACTERIAL COLONIZATION OF CENTRAL VENOUS CATHETERS AFTER HEART VALVE SURGERY: A RISK FACTOR STUDY / A. De La Chapelle* - A. Mihoubi - N. Balarac - M. Raucoules-Aime - P. Dellamonica
- P210** PERIPHERAL VENOUS CATHETER IN CARDIOLOGY: ROOT CAUSE ANALYSIS OF AN ADVERSE EVENT DURING PATIENT TRANSPORT IN RADIOLOGY / D. Verjat-Trannoy* - A. Abdelaziz - V. Chauvin - C. Hovasse - L. Hubas - P. Astagneau
- P211** THE EFFECT OF BUNDLE CARE ON CENTRAL LINE ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTIONS IN TWO MEDICAL ICUS / Y.-W. Sung* - C.-T. Hung - M.-J. Huang - S.-H. Chen - J.-R. Tsai - Y.-H. Chen
- P212** REDUCING CENTRAL LINE ASSOCIATED BLOOD STREAM INFECTIONS AT INTENSIVE CARE UNIT / H. A. Amer* - H. A. Amer - H. A. Alzoman - H. Abdallah - H. Jomaa
- P213** A MULTIFACETED APPROACH IN REDUCING CENTRAL LINE ASSOCIATED BLOODSTREAM INFECTIONS (CLABSI) IN PEDIATRIC ICUS AT A TERTIARY HOSPITAL / H. Balkhy - A. M. Al Shehri - N. L. Dagunton* - N. Dagunton
- P214** SUTURELESS SECUREMENT OF CENTRAL VENOUS CATHETERS AND PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHETERS WITH A NOVEL SECUREMENT SYSTEM / K. Gregerson* - L. Rutledge - P. Parks
- P215** OUTBREAK OF BACTERIAL PHLEBITIS RELATED TO PERIPHERAL INTRAVENOUS CATHETERS AT A GENERAL HOSPITAL IN BRAZIL / B. Quental - R. Saad* - L. Duarte - J. Oliveira - A. Frazilio

Healthcare-associated urinary tract infections

- P216** EVALUATION OF A CAMPAIGN TO REDUCE THE CATHETER ASSOCIATED URINARY INFECTION / F. Vieira* - I. Devesa - D. Peres - I. Neves
- P217** CHANGE MANAGEMENT WITH EMPOWERMENT OF NURSING STAFF TO REDUCE URINARY CATHETER USE / N. Bartlomé* - A. Conen - E. Bucheli - S. Schirlo - C. A. Fux
- P218** CAREFUL INDICATION OF THE INDWELLING URINARY CATHETER: IMPACT ON CATHETER-ASSOCIATED URINARY TRACT INFECTION RATES / M. G. Meneguetti* - A. M. Laus - M. Auxiliadora-Martins - G. G. Gaspar - M. L. Puga - C. A. Feliciano - A. Basile-Filho - F. Bellissimo-Rodrigues
- P219** DETERMINATION OF BACTERIA MIGRATION SPEED THROUGH URINARY CATHETER SYSTEMS IN CASE OF UROSTOMY / F. H. H. Brill* - H. Braunwarth - D. Hegeholz - W. Droste
- P220** ANTIMICROBIAL PRESCRIBING FOR URINARY TRACT INFECTIONS IN PATIENTS UNDERGOING TOTAL HIP OR KNEE ARTHROPLASTY (THA/TKA) / S. Bailin - N. Noiseux - J. Pottinger - B. Johansson - A. Haleem - S. Johnson - L. Herwaldt*

- P221** URINARY TRACT INFECTION IN CANCER PATIENTS IN A TERTIARY CANCER SETTING IN INDIA: MICROBIAL SPECTRUM AND ANTIBIOTIC SUSCEPTIBILITY PATTERN / P. Parikh* - V. Bhat
- P222** MULTIDRUG RESISTANT BACTERIAL ISOLATES CAUSING NOSOCOMIAL URINARY TRACT INFECTION IN A TERTIARY CARE HOSPITAL, NEPAL / M. K. Sah*
- P223** N-ALKYL/ARALKYL-4-(3-SUBSTITUTED-3-PHENYLPROPYL) PIPERAZINE-1-CARBODITHIOATE DERIVATIVES TO TACKLE RESISTANT TRICHOMONIASIS / V. Bala* - B. Kushwaha - G. Gupta - V. L. Sharma

Outbreaks

- P224** MANAGEMENT OF A SERRATIA MARCESCENS OUTBREAK IN A NEONATAL UNIT - IMPROVING HAND HYGIENE DOES THE JOB / I. Soulake* - A. Gayet-Ageron - D. G. Pichoud - R. Pfister - G. Renzi - D. Pittet - W. Zingg
- P225** MRSA OUTBREAK AT NEONATAL ICU IN SAUDI ARABIA / N. Dagunton* - K. Salman - S. Al-Saif - B. Hanan
- P226** BURDEN OF NOSOCOMIAL ROTAVIRUS GASTROENTERITIS IN THE PAEDIATRIC POPULATION IN SLOVAKIA / M. Stefkovicova* - Z. Kristufkova - J. Brnova
- P227** A LEGIONNAIRES' DISEASE OUTBREAK ASSOCIATED WITH COOLING TOWERS IN WARSTEIN, GERMANY, AUGUST 2013 / A. Jurke* - A. Maisa - F. Renken - A. Brockmann - C. Lück - M. Exner - I. Daniels-Haardt
- P228** BLOODSTREAM INFECTION OUTBREAK CAUSED BY BURKHOLDERIA CEPACIA COMPLEX: THE ROLE OF GENETIC SEQUENCING IN THE INVESTIGATION / C. Schmitt - A. L. P. Maciel* - M. M. Baraldi - M. M. M. B. Simonetti - M. Cantarelli - G. Turcato Jr - L. F. V. Oliveira - Í. Boszczowski
- P229** A NOSOCOMIAL HEPATITIS VIRAL C TRANSMISSION IN AN AUTO-DIALYSIS CENTER: RISK FACTORS USING A ROOT-CAUSES ANALYSIS / L. Haudebourg* - E. Serigne - M. Aggoune - M. Bertrand - F. Boulot - P. Astagneau
- P230** IMPLEMENTING AN EUREGIONAL DATABASES WEBTOOL FOR TRANSBORDER SURVEILLANCE OF NOTIFIABLE INFECTIOUS DISEASES / A. Jurke* - S. Thole - M. Lunemann - M. Rohde - R. Köck - K. Soethoudt - A. Friedrich - I. Daniels-Haardt
- P231** EPIDEMIOLOGICAL INVESTIGATIONS IN A DIGITAL ERA: METHODS AND TOOLS TO IDENTIFY INFECTIOUS DISEASE OUTBREAKS / T. Braun* - J. Tarabeia - V. Schechner - Y. Carmeli
- P232** ANTIBIOTICS' CONSUMPTION TO EARLY DETECT EPIDEMICS OF *P. AERUGINOSA* IN A BURN CENTER: A PARADIGM SHIFT IN THE EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE OF NOSOCOMIAL INFECTIONS / A. Fournier* - P. Eggimann - O. Pantet - M. Krähenbühl - C.-L. Bonnemain - C. Fournier - J.-L. Pagani - J.-P. Revelly - E. Dupuis-Lozeron - F. Sadeghipour - A. Pannatier - P. Voirol - Y.-A. Que
- P233** PROACTIVE INFECTION CONTROL MEASURES TO PREVENT HOSPITAL OUTBREAKS IN A REGIONAL HOSPITAL IN HONG KONG: APPROACHING ZERO OUTBREAKS IN A 5-YEAR TIME PERIOD / V. C. Cheng* - J. W. Tai - K.-Y. Yuen
- P234** BARRIERS TO INVESTIGATE AND TO REPORT NOSOCOMIAL OUTBREAKS TO HEALTH AUTHORITIES IN SÃO PAULO, BRAZIL: A MIXED METHOD APPROACH / A. L. P. Maciel* - B. A. Carvalho - M. C. Padoveze
- P235** SIGNALLING DISEASE OUTBREAKS: COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF EARLY WARNINGS AND RESPONSE SYSTEMS IN THE CASE OF DENGUE CONTROL / H.-C. Stahl* - V.-M. Butenschön - D. Sonntag - A. Farlow on behalf of International Research Consortium on Dengue Risk Assessment, Management and Surveillance (IDAMS)

Infection control in intensive care

- P236** NATIONAL RESULTS AND 6 YEARS TRENDS OF NOSOCOMIAL INFECTION SURVEILLANCE IN FRENCH INTENSIVE CARE UNITS (REA-RAISIN NETWORK) / A. Savy* - A. Machut - A. Lepape - F. L'heritteau - M. Aupee - C. Bervas - S. Boussat - I. Russell - K. Chami - S. Vaux on Behalf of Rea-Raisin Network
- P237** RISK FACTORS FOR *ENTEROBACTER CLOACAE* COLONISATION AT A NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT IN THE NETHERLANDS / J. Hopman - I. Maat - E. D. Jong - D. Liem - W. D. Boode - A. Voss - A. Tostmann*
- P238** SURVEILLANCE OF HEALTH CARE ASSOCIATED INFECTIONS IN BAVARIAN INTENSIVE CARE UNITS / C. Höller* - N. Grundmann - U. Kandler - S. Kolb - S. Nickel - E. Tomicic - G. Valenza - V. Lehner-Reindl
- P239** SKIN DECONTAMINATION IN CRITICALLY ILL PATIENTS. COMPARISON OF TWO DAILY BATHING METHODS: TRADITIONAL BATH VERSUS 2% CHLOREXIDINE GLUCONATE (CHG) CLOTHS / G. Tura* - N. Marcatelli - P. Leardini
- P240** DEMOGRAPHIC PROFILE AND SUSCEPTIBILITY PATTERN OF BACTERIAL ISOLATES FROM ENDOTRACHEAL ASPIRATES OF VENTILATOR ASSISTED PATIENTS ADMITTED IN THE MEDICAL INTENSIVE CARE UNIT OF A TERTIARY HOSPITAL: A RETROSPECTIVE CROSS SECTIONAL STUDY / P. B. N. Gaffud* - P. Salandanan
- P241** DECREASE VENTILATOR-ASSOCIATED PNEUMONIA BY BUNDLE CARE IN CARDIAC SURGERY INTENSIVE CARE UNIT / C. T. Hung* - M. H. Hsieh - P.-W. Yang - S.-W. Wu - C.-Y. Lin - Y.-H. Chen
- P242** PNEUMONIA IN TRAUMA PATIENTS / H. I. G. Giamberardino* - B. Schelmezer - H. Z. Adamante - T. Betim - M. Ducroquet
- P243** ORAL CARE QUALITY IMPROVEMENT INTERVENTION RESULTS IN DECREASED VENTILATOR ASSOCIATED PNEUMONIA RATIO AND INCREASED PRODUCTIVITY / Y. Kenmotsu*
- P244** INTERDISCIPLINARES IMPACTANTO ACTIONS ON PREVENTION OF VENTILATOR-ASSOCIATED PNEUMONIA IN PATIENTS OF TRAUMA INTENSIVE CARE UNIT / A. Sola*
- P245** RATES OF VENTILATOR-ASSOCIATED PNEUMONIA IN CRITICAL CARE UNITS IN THREE ARABIAN GULF COUNTRIES; SIX-YEAR SURVEILLANCE STUDY / A. El-Saed* - H. H. Balkhy - H. Alansari - A. Althaqafi - J. Alsalmán - Z. AL Maskari - A. El Gammal - W. Al Nasser - A. AlJardani - S. S. Al-Abri
- P246** BACTERIAL CONTAMINATION OF THE HANDS OF INTENSIVE CARE UNIT STAFF DURING RESPIRATORY TRACT CARE: PRELIMINARY RESULTS / C. Landelle* - A. De Gea-Hominal - S. Touveneau - E. Genevois - N. Colaizzi - A. Gayet-Ageron - D. Scalia - V. Sauvan - J. Schrenzel - P. Francois - J. Pugin - D. Pittet
- P247** NOSOCOMIAL MENINGITIS ASSOCIATED WITH EXTERNAL VENTRICULAR DRAINAGE AT NEUROSURGICAL INTENSIVE CARE UNIT / N. Kurdyumova - G. V. Danilov* - O. Ershova - M. Shifrin - I. Savin - I. Alexandrova - E. Sokolova

Infection control in low & middle income countries

- P249** SURVEY OF INFECTION CONTROL RESOURCES AND SERVICES IN OUTPATIENT SETTINGS IN CHINA / F. Qiao* - W. Huang - Y. Wang - Z. Zong
- P250** UNDERSTANDING BARRIERS TO THE PROVISION OF HAND HYGIENE PRODUCTS IN AFRICA - A WHO POPS/APPS PROJECT / J. Storr* - C. Kilpatrick - S. Syed - J. Dixon Hightower - D. Pittet on behalf of Private Organizations for Patient Safety
- P251** IMPACT OF THE INVOLVEMENT OF HOSPITALS IN BENIN IN THE ACTIONS OF THE WORLD PROGRAM "SAVE LIVES: CLEAN YOUR HANDS" EDITION 2014 / T. A. Ahoyo* - S. Assavedo - A. K. Aissi - L. Toko - T. B. Orou Yorou - D. A. Kinde Gazard
- P252** USING MOBILE TECHNOLOGY FOR EFFECTIVE DETECTION AND PREVENTION / S. Batra - S. Ahuja - V. Lauria - N. Harshe*
- P253** PREVENTING INFECTION TRANSFER FROM HEALTH FACILITIES TO RURAL COMMUNITIES / C. O. Nwuba* - N. F. Onyemelukwe - E. Agbata
- P254** INTERVENTIONS FOR ENHANCING AN ONLINE INFECTION CONTROL COURSE FOR LATIN AMERICAN COUNTRIES / M. Gonzalez - M. Homs* - G. Relyea - M. Caniza
- P255** PREVENTION OF NOSOCOMIAL BACTEREMIA ASSOCIATED WITH *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* IN BENIN / T. A. Ahoyo* - A. K. Aissi - S. Assavedo - T. B. Orou Yorou - V. T. Dougnon - D. A. Kinde Gazard
- P256** TOO MANY TOO SOON - FEVER FOLLOWING PET CT / A. Ghafur* - P. R. Vidyakshmi - K. Mageshkumar - C. Karupusamy - I. Poojary
- P257** KNOWLEDGE AND ATTITUDE REGARDING HEPATITIS B VIRUS INFECTION AND VACCINE AMONG HOSPITAL PATIENTS / S. S. Katpattil*
- P258** NOMA DISEASE: 10 YEARS OF RESEARCH IN THE QUEST OF A MICROBIAL ETIOLOGY / P. François* - K. Whiteson - D. Baratti Mayer - J. Schrenzel - D. Pittet on behalf of the GESNOMA study group
- P259** LIFE CONDITIONS AND DENTAL BEHAVIOR AS RISK FACTORS FOR NOMA AMONG CHILDREN IN NIGER; PRELIMINARY RESULTS / D. Baratti-Mayer* - A. Gayet-Ageron - D. Pittet on behalf of the GESNOMA

Paediatric infection control

- P260** CONGENITAL RUBELLA SYNDROME EXPOSURE IN A PAEDIATRIC HOSPITAL: EXPERIENCE FROM DEVELOPING WORLD: / D. Sureshkumar* - R. Gopalakrishnan - L. Jessani
- P261** UTILIZATION OF PAEDIATRIC ISOLATION FACILITIES IN A TB-ENDEMIC SETTING / A. Dramowski* - M. Cotton - A. Whitelaw
- P262** URINARY TRACT INFECTIONS CAUSED BY *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* AMONG CHILDREN IN SOUTHERN POLAND / M. Pobiega - J. Maciąg - A. Chmielarczyk - D. Romaniszyn - M. Pomorska-Wesolowska - G. Ziolkowski - J. Wojkowska-Mach* - P. B. Hezko
- P263** PERINEAL HYGIENE IN RECURRENT URINARY TRACT INFECTIONS - PROTECTIVE OR PREDISPOSING? / D. P. C. K. A. Lal*
- P264** SUCCESSFUL CONTAINMENT OF A NOSOCOMIAL OUTBREAK OF *BURKHOLDERIA CEPACIA* IN A SPECIAL CARE BABY UNIT OF A BASE HOSPITAL IN SRI LANKA / Y. C. Waniganayake* - U. A. Wijetunga - L. Karunanayake - R. Abeysinghe
- P265** LATE PRESENTATION OF PAEDIATRIC PATIENTS TO CLINICS: A MAJOR BARRIER TO UPTAKE OF LABORATORY SERVICES IN NIGERIA / C. O. Okolo*

Innovative approaches to infection control

- P266** ORION, A NEW METHOD FOR ROOT CAUSE ANALYSIS OF BLOOD AND BODY FLUID EXPOSURES / C. Bervas* - S. Lafossas - V. Fichet - A.-G. Venier - P. Parneix
- P267** COMMISSIONING FOR INFECTION PREVENTION / D. Wright* on behalf of Infection Prevention Society and Royal College of Nursing Commissioning Working Group
- P268** THE RIGHT PATIENT IN THE RIGHT PLACE: THE CENTRAL ROLE OF INFECTION CONTROL / V. Pinto - A. Bispo* - C. Palos - L. Caldas
- P269** MEDICAL DEVICE-VIGILANCE IN TUNISIAN CENTER EST UNIVERSITY HOSPITAL: KNOWLEDGE'S, ATTITUDES AND PRACTICES OF MEDICAL STAFF / M. Mohamed* - N. Bouafia - W. Bannour - R. Hellali - Z. Nawel - A. Asma - N. Mansor
- P270** KNOWLEDGE ATTITUDE AND PRACTICE TOWARDS INFECTION CONTROL MEASURES AMONGST HEALTHCARE WORKERS IN A MEDICAL TEACHING HOSPITAL OF CALICUT DISTRICT, KERALA, INDIA / A. Sha*
- P271** PATIENT'S SAFETY CULTURE AMONG HEALTH CARE PROFESSIONALS IN TUNISIAN CENTER-EST UNIVERSITY HOSPITAL / N. Bouafia* - M. Mahjoub - R. Hellali - W. Bannour - A. Bencheikh - O. Ezzi - A. Asma - Z. Nawel - N. Mansor
- P272** IMPROVING THE KNOWLEDGE AND ADHERENCE OF NURSING STAFF TO INFECTION CONTROL RECOMMENDATIONS: A QUALITY IMPROVEMENT PILOT PROGRAM / V. Sauvan* - C. Hudry - Y. Registe-Rameau - B. Huttner - D. Pittet
- P273** PREVENTION AND INFECTION CONTROL PROGRAMS RELATED TO HEALTH ASSISTANCE: DIAGNOSIS OF HOSPITALS IN THE STATE OF PARANÁ, BRAZIL. / D. C. I. Alves - V. de Brito Poveda - R. A. Lacerda*
- P274** THE EFFECTIVENESS OF HEPA FILTERED ROOMS PLUS FLUCONAZOL PROPHYLAXIS FOR PREVENTATION OF INVASIVE FUNGAL DISEASES IN ALLOGENIC STEM CELL TRANSPLANT PATIENTS / C. Altay Kurkuoglu - G. Metan - L. Kaynar - F. Elmali - E. Alp* - M. Cetin

Surveillance in health care settings

- P275** SURVEILLANCE OF HEALTHCARE ASSOCIATED INFECTIONS IN DUTCH NURSING HOMES / K. Halonen* - A. Haenen - E. Smid - S. de Greeff
- P276** SURVEILLANCE OF HOSPITAL ACQUIRED INFECTIONS ACCORDING TO ECDC DEFINITIONS IN POLISH HOSPITAL - A PILOT STUDY / A. Różańska* - J. Wójkowska-Mach - M. Bulanda

- P277** POINT PREVALENCE SURVEY OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS IN SLOVAKIA: FROM ZERO TO REAL DATA / M. Stefkovicova* - I. Rovny - J. Brnova
- P278** HOSPITAL ACQUIRED INFECTION PREVALENCE SURVEY: IS THERE ANY FRANC-COMTOIS PARADOX? / N. Floret* - L. Paulet - A.-L. Parmentier - F. Mauny
- P279** ELECTRONIC EPIDEMIOLOGICAL QUERY ON ADMISSION: ONE YEAR RESULTS OF AN E-HEALTH BASED TOOL DESIGNED TO RISK ASSESSMENT AND INFECTION CONTROL / C. Palos* - A. Bispo

Hand hygiene II

- P280** PDCA CYCLE REPORTS: A QUALITY TOOL TO IMPROVE PHYSICIAN HAND HYGIENE COMPLIANCE / P. Gonçalves* - J. Y. Kawagoe - M. F. D. S. Cardoso - C. V. Silva - A. D. R. Toniolo - H. M. F. Castagna - C. M. dos Santos - F. G. de Menezes - L. Correa
- P281** PURSUING NURSES' WORK EFFECTIVENESS AND BETTER HAND-HYGIENE COMPLIANCE IN A INTENSIVE CARE UNIT (ICU) WARD: APPLICATION OF LEAN METHODOLOGIES / J. Gregório* - I. Santos - F. Pinheiro - P. Póvoa - L. Lapão
- P282** NURSING SCHOOLS CURRICULA: GOOD HAND HYGIENE GUARANTEED? / D. A. De Wandel* - S. Blot - D. Vogelaers
- P283** LESSONS IN HAND WASHING: WHAT WE SHOULD KNOW? / L. O. Egwari* - O. O. Ayepola - M. I. Oniha - G. I. Olasehinde
- P284** PROMOTING HAND HYGIENE IN INTENSIVE CARE: "PCI LICENCE" / D. Joubert* - C. Landelle - E. Genevois - J. Pugin - S. Harbarth - D. Pittet
- P285** TRAIN THE TRAINERS: REPLICATING THE MESSAGE OF HAND HYGIENE PROMOTION THROUGH THE TRAINING OF NATIONAL EXPERTS, PRELIMINARY RESULTS / F. Bellissimo-Rodrigues* - A. Agostinho - D. Pittet
- P286** MEDICAL STUDENTS' KNOWLEDGE OF THE VERY BASIC PRINCIPLES OF HAND HYGIENE / A. Róžańska* - J. Wójkowska-Mach - M. Bulanda
- P287** THE EFFECTS OF IMMEDIATE AND DELAYED FEEDBACK ON HAND HYGIENE COMPLIANCE / E. Gavrieli* - A. Drach-Zahavy - I. Tal - G. Rahav - D. Ben-David
- P288** THE ROLE OF DIRECT FEEDBACK IN IMPROVING HAND HYGIENE TECHNIQUE / Á. Lehotsky* - L. Szilágyi - G. Wéber - P. Róna - R. Pethes - P. Szerémy - T. Haidegger
- P289** IMPLEMENTATION OF AN INTERACTIVE TRAINING MODULE ON HAND HYGIENE / L. Qalla-Widmer* - M. Attinger - R. Blanc - I. Amherdt - F. Boiron - D. Zbinden - C. Petignat
- P290** THE ROLE OF PARENTS ON HAND HYGIENE PROMOTION IN THE PAEDIATRIC SETTING - A SYSTEMATIC REVIEW / F. Bellissimo-Rodrigues* - W. Zingg - D. Pittet
- P291** PATIENT EMPOWERMENT IN HAND HYGIENE / Y. C. Yau*
- P292** MESSAGE TO THE CAREGIVERS: COMMUNICATING TO PATIENTS ON HAND HYGIENE IMPROVES YOUR PRACTICES! / D. Verjat-Trannoy* - M.-A. Ertzscheid - S. Monier - N. Jouzeau - D. Zaro-Goni - P. Astagneau on behalf of the GHRYM workshop
- P293** ALCOHOL-BASED HAND RUB CONSUMPTION SURVEILLANCE IN GERMAN HOSPITALS - LATEST RESULTS / M. Behnke* - J. O. Clausmeyer - C. Reichardt - P. Gastmeier
- P294** USE OF HAND HYGIENE AGENTS AS A SURROGATE MARKER OF COMPLIANCE IN HUNGARIAN LONG-TERM CARE FACILITIES: FIRST NATIONWIDE SURVEY / R. Szabó* - J. Morvai - F. Bellissimo-Rodrigues - D. Pittet
- P295** MEASURING ALCOHOL-BASED HAND RUB VOLUME USED BY HEALTHCARE WORKERS IN PRACTICE / R. A. Leslie* - C. J. Donskey - T. F. Zabarsky - A. E. Parker - D. R. Macinga - O. Assadian
- P296** MALAYSIA: CAN ABHR PURCHASING DATA USED TO MEASURE HAND HYGIENE COMPLIANCE? / H. Merican - Y. F. Lee* - R. Nallusamy - L. M. Ong - P. Mohamed Nazir - H. Sham - N. Ismail - M. McLaws on behalf of Ministry of Health, Malaysia
- P297** WHY, WHAT, WHO, WHEN AND HOW? HAND HYGIENE MEASURED IN INDIA? / J. Hemalatha* - D. Sureshkumar
- P298** IMPACT OF HAND HYGIENE PRODUCT ACCESSIBILITY ON 5 MOMENT COMPLIANCE WITHIN AN ACUTE CARE FACILITY WARD / D. P. Limbert* - M. Nabuurs-Franssen - P. Besselink-Quint - F. van den Wildenberg - J. Schaafstra - J. Hines - A. Voss
- P299** COMPARISON OF HAND HYGIENE OPPORTUNITIES (HHOS) BETWEEN A US STUDY AND IN ACUTE CARE FACILITIES IN THREE OTHER COUNTRIES / M.-L. McLaws* - J. Hines - C. Kilpatrick - J. Storr - A. Voss - C. Leroy - D. Limbert
- P300** COMPARING TRADITIONAL AUDITS WITH ELECTRONIC MEASUREMENTS: BRINGING A NEW PERSPECTIVE TO MEASUREMENT OF COMPLIANCE WITH HAND HYGIENE PROTOCOLS / J. Hayhurst* - H. Gentry - J. Kirk - J. Arbogast - C. Galani - A. N. Eaton
- P301** NON-COMPLIANCE OF HAND HYGIENE USING COVERT AND OVERT METHODOLOGY AMONG HEALTHCARE WORKERS AT A TERTIARY CARE HOSPITAL IN SAUDI ARABIA / A. El-Saed* - S. Noushad - H. H. Balkhy
- P302** SHOULD ALCOHOL-BASED HANDRUB VOLUME BE CUSTOMIZED ACCORDING TO THE SIZE OF HEALTHCARE WORKERS' HANDS? / F. Bellissimo-Rodrigues* - H. Soule - A. Gayet-Ageron - Y. Martin - D. Pittet
- P303** RELATIONSHIP BETWEEN HAND SIZE, VOLUME OF ALCOHOL-BASED HANDRUB AND TIME NEEDED TO DRY HANDS. AN EXPERIMENTAL LABORATORY-BASED STUDY / A. Gayet-Ageron* - F. Bellissimo-Rodrigues - H. Soule - Y. Martin - D. Pittet
- P304** EVALUATING THE TOLERABILITY AND ACCEPTABILITY OF AN ALCOHOL-BASED HAND RUB - REAL-LIFE EXPERIENCE WITH THE WHO PROTOCOL / A. Wolfensberger* - N. Durisch - J. Mertin - E. Ajdler-Schaeffler - H. Sax
- P305** DO INTERNATIONAL STANDARDS FOR HYGIENIC HANDRUBS REFLECT REALISTIC USAGE? / M. A. C. Wilkinson - C. Bradley* - J. Hines - K. Ormandy - A. Fraise
- P306** COMPARISON OF HAND HYGIENE ANTIMICROBIAL EFFICACY: MELALEUCA ALTERNIFOLIA ESSENTIAL OIL VERSUS TRICLOSAN VERSUS CHLORHEXIDINE / J. R. Gnatta* - F. M. G. Pinto - C. Q. M. Bruna - M. C. Padoveze - K. U. Graziano - M. J. P. D. Silva
- P307** SUITABILITY OF *ENTEROCOCCUS FAECALIS* AS A TEST ORGANISM TO EVALUATE IN VIVO EFFICACY OF ALCOHOL-BASED HANDRUBS / R. A. Leslie* - D. R. Macinga - F. H. Brill - M. Suchomel
- P308** HAND HYGIENE PRACTICE IN MOTHER LAND OF SEMMELWEIS / P. Cserhádi*

Infection control and public health - posters in French

- P309** PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET ÉVOLUTIF DES BACTÉRIÉMIES : A PROPOS DE 216 CAS / L. Badaoui* - K. Chaker - M. Sodqi - L. Marih - A. Ouladlarsen - A. Chakib - K. Marhoum El Filali
- P310** SURVEILLANCE DES INFECTIONS DU SITE OPERATOIRE POUR LA REDUCTION DES COMPLICATIONS CHIRURGICALES DANS QUATRE HOPITAUX DE DISTRICT (REPUBLIQUE DU BENIN) / C. C. Degan*
- P311** L'OBSERVANCE DE L'HYGIÈNE DES MAINS DANS LE SERVICE DE MATERNITÉ DU CHU BÉNI-MESSOUS D'ALGER EN 2014 / G. Brahimi* - H. Ould Babaali - A. L. Rebouh - S. Amrit - S. Ait Seddik - T. Aberkane - A. Boutadjine - S. Boulkaboul - N. Guellab - M. Adjali - R. Belkaid
- P312** RESPONSABILITÉ ET CONTRIBUTION À L'AMÉLIORATION DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ / B. Z. I. Vanie* - T. T. Essouin Tano Thérèse
- P313** ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG : EXPÉRIENCE DU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES DU CHU IBN ROCHD DE CASABLANCA / L. Badaoui* - K. Chaker - M. Sodqi - L. Marih - A. Ouladlarsen - A. Chakib - K. Marhoum El Filali
- P314** CARTOGRAPHIE DES RISQUES DANS LES SERVICES D'URGENCES MEDICO-CHIRURGICALES DU CHU DE YOPOUGON, ABIDJAN / M. F. Adeoti* - S. Ehua - O. Adeoti-Oyourou - M. Dosso
- P315** SECURITE DES PATIENTS: PERCEPTION PAR LES USAGERS DE QUATRE ETABLISSEMENTS A ABIDJAN / F. Krouzou* - O. Oyourou-Adeoti
- P316** EVALUATION DE LA CONNAISSANCE DE LA PHARMACOVIGILANCE PAR LES PATIENTS EN COTE D'IVOIRE / T. Daubrey Epse Potey*
- P317** ELÉMENTS D'ÉVALUATION DU COURS RÉGIONAL D'HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ DES SOINS DE BIZERTE DESTINÉ AU PERSONNEL PARAMÉDICAL (2012 - 2014) / R. Hamza*
- P318** EVALUATION DE L'ORGANISATION DE LA GESTION DU RISQUE INFECTIEUX DANS QUATRE CENTRES COMMUNAUTAIRE ABIDJAN / O. Oyourou Epse Adeoti* - M. Adeoti
- P319** ANALYSE SITUATIONNELLE DU DISPOSITIF NATIONAL DE QUALITE DES SOINS, DE GESTION DES RISQUES ET DE SECURITE PATIENTS EN COTE D'IVOIRE / D. Kouassi* - O. Oyourou Adeoti - M. Adeoti
- P320** PRÉVALENCE DE L'ANTIBIO-PROPHYLAXIE EN PÉRI-OPÉATOIRE DANS TROIS SERVICES D'UN HÔPITAL UNIVERSITAIRE DU CENTRE-EST TUNISIEN, UNE ENQUÊTE DE L'OMS / N. Bouafia* - M. Mahjoub - W. Bannour - R. Héllali - O. Ezzi - A. Bencheikh - M. Njah
- P321** FACTEURS DE RISQUE DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS : ETUDE CAS-TÉMOIN DANS UN HOPITAL UNIVERSITAIRE DU CENTRE-EST TUNISIEN / N. Bouafia* - M. Mahjoub - F. Bahri - W. Bannour - R. Héllali - P. Astagneau - M. Njah
- P322** SÉCURITÉ DES PATIENTS ET RISQUES LIÉES AUX ACTIVITÉS D'EXPLORATIONS DIAGNOSTIQUES DANS LES HÔPITAUX DU BÉNIN / A. K. Aissi* - A. T. Ahoyo - C. B. Orou Yorou - L. Toko - F. S. Loko - D. A. Kinde Gazard
- P323** STRATÉGIE TUNISIENNE DE PROMOTION DES BONNES PRATIQUES DE GESTION DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS / R. Hamza*
- P324** AUGMENTATION DU RISQUE INFECTIEUX PAR LA PROBLEMATIQUE DES COUPURES ELECTRIQUES AU BENIN CAS DE LA CLINIQUE CENTRALE DE COTONOU ET L HOPITALE DE NIKKI / J. T. B. Orou*
- P325** LA PRÉPARATION CUTANÉE DE L'OPÉRÉ DANS LE SERVICE DE MATERNITÉ DU CHU DE BÉNI MESSOUS 2014 / G. Brahimi* - A. L. Rebouh - H. Ould Baba Ali - S. Amrit - S. Ait Seddik - T. Aberkane - M. Adjali - R. Belkaid
- P326** ÉVALUATION DE LA PRATIQUE DE STÉRILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX DANS LES HÔPITAUX UNIVERSITAIRES DU MALI / L. Bengaly* - A. T. Traore - M. Keita
- P327** USAGE DES AUTOCLAVES DANS LA STÉRILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET TEXTILES OPÉRATOIRES DANS LES HÔPITAUX DU DISTRICT DE BAMAKO / A. T. Traore* - L. Bengaly - M. Keita

Friday, 19 June 2015

Scientific Programme

Friday, 19 June 2015

08:00 - 08:50

MEET THE EXPERT SESSIONS

MTE: Practical tips for the prevention of ventilator-associated pneumonia Room 01

Speakers: Christian Brun-Buisson (FR), Caroline Landelle (CH) 09:00

MTE: Practical tips to start an antimicrobial stewardship programme Room 02

Speakers: Thomas Gottlieb (AU), Po-Ren Hsueh (TW) 09:00

MTE: The InDepth study of PROHIBIT: qualitative insights in best practice implementation in infection prevention Room 03

Speakers: Hugo Sax (CH), Walter Zingg (CH) 09:00

MTE: MDRO control in the Netherlands: is all gold shining? Room 04

Speakers: Alex Friedrich (NL), Marringje Nabuurs (NL) 09:00

GENERAL SESSION

Friday morning with the infection control beeper Room 01

Chairpersons: Paul A. Tambyah (SG), Andreas Voss (NL)

Speakers: Achilleas Gikas (GR), Loreen Herwaldt (US), Rosana Richtmann (BR) 09:00

GENERAL SESSION

Advances in microbiology: anything useful? Room 02

Chairperson: Dennis M. Dixon (US), Thomas Gottlieb (AU)

New tools for epidemiologic investigations: the bright future? 09:00

Rafael Canton (ES)

Rapid detection of multidrug and pan-drug resistant Gram-negative bacteria 09:30

Patrice Nordmann (CH)

Rapid clinical bacteriology for antibiotic stewardship 10:00

Stephane Emonet (CH)

SLIDE SESSION

Hand hygiene Room 03

Chairpersons: John Boyce (US), Moi Lin Ling (SG)

Abstract N° O45 09:00**Impact of six multimodal country-wide campaigns to promote hand hygiene in Belgian hospitals**

S. Fonguh* (BE)

N. Hammami, B. Catry, A. Simon on behalf of The Hand hygiene campaign working group

Abstract N° O46 09:12**Implementation of the Australian national hand hygiene initiative**

A. J. Stewardson* (AU)

P. L. Russo, M. Cruickshank, M. L. Grayson on behalf of Hand Hygiene Australia and the National Hand Hygiene Initiative

Abstract N° O47 09:24**Promoting hygienic hand disinfection as an ongoing task: results of a cluster-randomized controlled trial to (re-)raise compliance of physicians and nurses based on psychological tailoring in a tertiary intensive care setting**

T. von Lengerke* (DE)

B. Lutze, C. Krauth, K. Lange, J. T. Stahmeyer, I. F. Chaberny

Abstract N° O48	09:36
Implementation of an educational intervention among Iranian Hajj pilgrims for the prevention of influenza-like illness	
M. H. Aelami* (IR) M. Khajehdalouee, H. Yagoubian, S. Amel Jamahdar, D. Pittet	
Abstract N° O49	09:48
Hand hygiene techniques: still a requirement for evidence for practice?	
L. Price* (UK) J. Reilly, S. Lang, C. Robertson, F. Cheater, A. Chow	
Abstract N° O50	10:00
Cost-effectiveness of hand hygiene promotion for MRSA blood stream infection in ICU settings	
N. Luangsanatip* (TH) M. Hongsuwan, Y. Lubell, D. Limmathurotsakul, P. Srisamang, N. P. J. Day, N. Graves, B. S. Cooper	
Abstract N° O51	10:12
How to get doctors to hand hygiene: nudge nudge	
A. Kwok* (AU) M.-L. McLaws	
GENERAL SESSION	
Endoscopes: underestimated vehicle of MDRO outbreaks?	Room 04
Chairpersons: John Jernigan (US), Magreet Vos (NL)	
Outbreak of multiresistant <i>P. aeruginosa</i> following ERCP	09:00
Margret Vos (NL)	
NDM-1 outbreak following ERCP, Illinois	09:30
John Jernigan (US)	
Three <i>K. pneumoniae</i> OXA-48 outbreaks following endoscopy in Berlin	10:00
Brar Piening (DE)	
COFFEE BREAK AND VISIT OF THE EXHIBITION	10:30 - 11:00
Friday, 19 June 2015	11:00 - 11:30
GENERAL SESSION	
KEYNOTE LECTURE	Room 01
Chairperson: Po-Ren Hsueh (TW)	
The leading role of Europe and US in antimicrobial stewardship	11:00
Speaker: Diamantis Plachouras (SE)	
SLIDE SESSION	
Outbreaks	Room 02
Chairpersons: Abdul Ghafur (IN), Achilleas Gikas (GR)	
Abstract N° O52	11:00
Combined use of adapted <i>Salmonella</i> bacteriophage for isolation and elimination of large outbreak of nosocomial salmonellosis	
V. Akimkin* (RU)	
Abstract N° O53	11:10
Use of ward closure to control outbreaks among hospitalized patients in acute care settings: a systematic review	
J. Conly* (CA) H. Wong, K. Eso, A. Ip, J. Jones, Y. Kwon, S. Powelson, J. de Grood, R. Geransar, M. Santana, A. M. Joffe, G. Taylor, B. Missaghi, C. Pearce, W. Ghali	
Abstract N° O54	11:20
Implementation of an electronic hospital outbreak detection system	
M. Behnke* (DE) L. A. Peña Diaz, B. Piening, G. Pilarski, P. Gastmeier, C. Schröder	

GENERAL SESSION - ICPICT CONTROVERSIES**Whole genome sequencing for hospital EPI - nec plus ultra or still immature technique?****Room 03***Chairpersons: Rafael Canton (ES)***PRO**

David Henderson (US)

CON

Alex Friedrich (NL)

SLIDE SESSION**Costs of healthcare-associated infections****Room 04***Chairpersons: Marlieke de Kraker (CH), John Jernigan (US)***Abstract N° O55****11:00****The cost bloodstream infections caused by antimicrobial susceptible and non-susceptible enterobacteriaceae and *Staphylococcus aureus* in European hospitals**

A. J. Stewardson* (CH)

N. Graves, A. Allignol, S. Harbarth on behalf of the TIMBER Study Group

Abstract N° O56**11:12****Economic analysis of Veterans Affairs initiative to prevent methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infections**

M. A. Rubin* (US)

R. E. Nelson, M. H. Samore, K. Khader, M. Jones, V. W. Stevens, M. E. Evans, M. L. Schweizer, E. Perencevich

Friday, 19 June 2015**11:45 - 13:00****SPECIAL SESSION****Prix Hubert Tuor - ICPICT Innovation Academy - the Finals****Room 01***Chairpersons: John Conly (CA), Didier Pittet (CH)**With the kind support of Fondation Hubert Tuor***Presentation of the best 5 Innovation academy projects selected by the International Jury of Experts****LMIC SESSION****What can you do to detect and reduce SSI in Low/Middle Income Countries?****Room 02***Chairperson: Nizam Damani (UK)***Implementation of SSI surveillance in settings with limited resources: an adapted approach****11:45**

Alexander Aiken (UK)

SSI risk factors and burden in LMIC: update 1995-2014**12:10**

Bassim Zayed (CH)

Effectiveness and challenges of SSI prevention strategies in LMIC**12:35**

Peter Nthumba (KE)

SLIDE SESSION**MERS-CoV and influenza****Room 03***Chairpersons: Hanan Balkhy (SA), John Conly (CA)***Abstract N° O57****11:45****Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) screening of exposed healthcare workers in a tertiary care hospital in Saudi Arabia**

K. Alameer* (SA)

B. Abukhzam, W. Khan, A. El-Saed, H. Balkhy

Abstract N° O58**11:57****Infection prevention and control strategies for the Middle East Respiratory Syndrome coronavirus and outcome in Oman**

K. S. A. Al Harthy* (OM)

A. Al Maani, M. Elsheikh

Abstract N° O59	12:09
Frequency of nosocomial influenza cases in a tertiary hospital during the 2012-13 to 2014-15 seasons	
J. L. Carretero Ares* (ES)	
J. L. Mendoza García, J. G. Mora Muriel, I. Tenza Iglesias, P. García Shimizu, M. Fuster Perez, V. García Roman, M. El Attabi, J. Sánchez Payá	
Abstract N° O60	12:21
Influence of observable and unobservable exposure on the patient's risk of acquiring influenza-like illness at hospital	
N. Voirin* (FR)	
C. Payet, P. Vanhems, R. Ecochard	
Abstract N° O61	12:33
Masking healthcare workers (HCW) and visitors was effective to reduce nosocomial (NOSO) influenza (I) during 2014/15 epidemic with reduced vaccine effectiveness	
A. Iten* (CH)	
C. Bonfillon, S. Boymond, Y. Thomas, S. Cordey, C.-A. Siegrist, L. Kaiser, D. Pittet	
JOINT INFECTION CONTROL SOCIETY OF TAIWAN/ICPIC SESSION	
Antibiotic stewardship: philosophy and practice	Room 04
<i>Chairpersons: Stephan Harbarth (CH), Po-Ren Hsueh (TW)</i>	
Antibiotic use and misuse: Asian perspectives	11:45
Po-Ren Hsueh (TW)	
Antibiotic stewardship program in Asia	12:00
Yin-Ching Chuang (TW)	
Optimal therapy of hospitalized patients with community-acquired pneumonia: Pro monotherapy	12:15
Marc Bonten (NL)	
Optimal treatment of hospitalized patients with community-acquired pneumonia: should we always use combination therapy?	12:30
Nicolas Garin (CH)	
Friday, 19 June 2015	13:00 - 13:30
ICPIC CLOSING & AWARDS CEREMONY	
Closing & awards ceremony	Room 01
Friday, 19 June 2015	from 14:30
Visit of World Health Organization Headquarter Offices	WHO
On reservation only, please register at the registration desk. Participants are required to bring their ID for the visit.	
Welcome at the entrance	14:30
Benedetta Allegranzi (CH)	
Introduction to the activities on patient safety	14:45
Benedetta Allegranzi (CH)	
The patients for patient safety programme	15:15
Kathyana Aparicio (WHO)	
Focus on antimicrobial resistance action plan and activities on surveillance	15:30
Sergey Eremin (CH)	
Break with visit to the building and the shop	16:00
Benedetta Allegranzi (CH)	
The WASH programme	16:30
Maggie Montgomery (WHO)	
The IPC programme	17:00
Benedetta Allegranzi (CH), Claire Kilpatrick (UK), Julie Storr (UK)	

Tuesday, 16 to Friday, 19 June 2015

ICPIC CLIP AWARDS

TUESDAY, 16 JUNE 2015 TO FRIDAY, 19 JUNE 2015

ICPIC CLIP AWARDS

The ICPIC clips will be shown from Tuesday, 16 June to Friday, 19 June 2015 on a TV screen in the exhibition area. Participants can vote for their favorite clip. The award winners will be announced during the closing & awards ceremony on Friday, 19 June 2015 at 13:00 in Room 1.

- P106** USING MODERN CONCEPTS TO ENGAGE THE WORLD IN AN ANNUAL PUBLIC HEALTH CAMPAIGN / C. Kilpatrick* - A. Agostinho - J. Storr - E. Kelly - B. Allegranzi - D. Pittet
- P109** INNOVATION OF STAMP CAMPAIGN FOR STRENGTHENING OF ROUTINE IMMUNIZATION ERADICATION OF POLIO / D. J. Sunder* on behalf of Dr Satti Jewat, Aziz Memon, Prof. Bikha Ram Devrajani
- P158** COMPLIANCE OF HAND HYGIENE OF HEALTHCARE WORKERS IN EMERGENCY CARE UNIT IN A PRIVATE TERTIARY HOSPITAL IN SÃO PAULO. / E. A. Tito* - J. Kawagoe - P. Gonçalves
- P165** PROMOTING HAND HYGIENE PROGRAM VIA SOCIAL MEDIA / S.-C. Pan* - K.-L. Tien - W.-H. Sheng - K.-T. Chien - Y.-C. Chen - S.-C. Chang
- P165b** PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS DANS UNE INSTITUTION POUR LE HANDICAP / S. Lalive Raemy* - S. Colin - J. Antunes Teixeira - S. Grizzo - F. Meireles - M. Neves Pereira - N. Ohana - J. Pereira - A. Soumaille - R. Stefani - L. Vuagnat

Tuesday, 16 to Friday, 19 June 2015

Posters of the abstracts selected for the Innovation Academy: the Pitch

- I1** EVALUATION OF THE PERFORMANCE OF A CHLORHEXIDINE GEL CONTAINING CVC DRESSING IN A CLINICAL ENVIRONMENT / T. Karpanen* - A. Casey - T. Whitehouse - P. Nightingale - I. Das - T. S. Elliott
- I2** STRUCTURE-BASED OPTIMIZATION AND DISCOVERY OF NOVEL 1,3,5-TRIAZINE DERIVATIVES AS BACTERIAL TRANSLATION INHIBITOR WITH FAVOURABLE METABOLIC FATE / U. P. Singh* - J. K. Srivastava - H. R. Bhat
- I3** IN VITRO EVIDENCE FOR THE ANTI-STAPHYLOCOCCAL ACTIVITY OF A CATIONIC POLYMER COMPOUND—PRELIMINARY RESULTS / P. François* - C. Landelle - A. Arndt - E.-J. Bonetti - A. Renzoni - D. Pittet - S. Harbarth
- I4** DEVELOPMENT OF ANTIMICROBIAL PEPTIDES FOR CATHETER-RELATED BLOODSTREAM INFECTION PREVENTION / T. A. Camesano* - T. Alexander - L. Lozeau
- I5** INVESTIGATION INTO COMBINATION OF AN ANTIMICROBIAL PEPTIDE WITH EXISTING ANTIBIOTICS AGAINST ANTIBIOTIC RESISTANT CLINICAL ISOLATES OF *ESCHERICHIA COLI* / Y. Hu* - J. Shalloo - Y. Liu - A. Coates
- I6** INACTIVATION OF *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* BY ZINC OXIDE NANOPARTICLES IN AQUEOUS SOLUTION / A. Maleki* - M. ahmadi Jebeli - E. Kalantar - H. Daraei - B. Davari - M. Safari
- I7** QED DISINFECTION OF EBOLA AND DRINKING WATER IN THE DEVELOPING WORLD / T. Prevenslik*
- I8** INFECTION PREVENTION AND PATIENT SAFETY IMPROVEMENT IN DEVELOPING COUNTRIES THANKS TO SODIUM HYPOCHLORITE PRODUCTION DEVICES / D. von der Weid*
- I9** USE OF AN INNOVATIVE COLOUR-BASED PERSONALITY-PROFILING (PP) TOOL TO GUIDE CULTURE-CHANGE STRATEGIES AMONG DIFFERENT HEALTHCARE WORKER (HCW) GROUPS / L. Grayson* - N. Macesic - C. Xuereb on behalf of ColourGrid Collaboration
- I10** TEACHING GOOD INFECTION CONTROL PRACTICES WITH FUN: IMPACT OF THE SERIOUS GAME FLU.0 / A.-G. Venier* - S. Marie - T. Duroux - C. Bervas - P. Parneix
- I11** NURSES' SELF-IMPROVEMENT HAND-HYGIENE COMPLIANCE IN A HOSPITAL WARD: COMBINING INDOOR LOCATION WITH GAMIFICATION DATA PRESENTATION / L. V. Lapao* - R. Marques - J. Gregorio - M. Mira-da-Silva
- I12** THE USE OF CREATIVE AND HUMOROUS DESIGNS AS VEHICLES FOR HEALTH EDUCATION AND INFECTION CONTROL / S. W. L. Soh*

P10 EBOLA EN AFRIQUE DE L'OUEST : MON EXPÉRIENCE AU MALI

N. A.-G. Khamis ^{1,*}, F. M. Sokona ² and Kola Bocoum et Sanata Sogoba

¹Contrôle et prévention des infections, L'hôpital spécialisé de ain shams, Cairo, Égypte, ²OMS, Bamako, Mali

Introduction: Le Mali a été le sujet d'une épidémie qui a débuté le 23 Octobre 2014. La situation était celle d'avoir 7 cas confirmés et un probable par le 24 Novembre 2014, parmi lesquels 6 cas sont décédés et deux étaient rendus guéris. Il est à noter que le dernier cas est sorti (décédé) le 11 Décembre 2014. Depuis lors, pas de nouveau cas suspect et le suivi de 433 contacts, au long de 21 jours, est sorti avec zéro cas, aussi aucun (e) contact n'a été perdu (e) pendant le suivi.

Objectif: Soutenir l'équipe d'hygiène de l'OMS surtout au niveau de travail dans les établissements de la santé à Bamako. Appuyer l'équipe d'hygiène de l'OMS et le DNS du Mali à donner les cours de formations aux formateurs dans trois hôpitaux, deux d'entre eux sont des CHUs, dans le but de renforcer les mesures de prévention et contrôle des infections en se focalisant de plus sur EVD.

Méthode: Trois établissements de santé, CHU Point-G, CHU-IOTA et Hôpital Luxembourg ont été sur notre agenda, pendant la période du 22/12/2014 au 9/1/2015. Un pré-test a été effectué au premier jour pour faire une évaluation préliminaire du niveau des participants en ce qui concerne la prévention et contrôle des infections (idées générales). Les cours étaient plutôt sous-forme interactif en se basant de plus sur la pratique de l'hygiène des mains, les définitions des cas et les EPIs. Les cours se terminaient par un post-test évaluant les informations assimilées et retenues par les candidats surtout les précautions standards et définitions des cas.

Résultat: Les cours d'approfondissement ont montré le niveau accepté soit dans les trois hôpitaux. Concernant le travail pratique basé sur la prévention d'Ebola, les résultats étaient encore si modestes selon les résultats des « post-Test ». Les taux d'évaluations étaient entre 50% et 100% pour quelques questions.

Conclusion: Le Mali, un pays voisin et son capital « Bamako » est frontalier avec la Guinée, restera à haute risque ce qui nécessitera un état d'alerte continu et un travail de prévention et contrôle des infections au niveau des établissements de la santé.

Références: Unité de Contrôle et Prévention des Infections, OMS, Bamako, 2015

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P11 LA PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DE LA MALADIE À VIRUS EBOLA PAR LA CRÉATION D'UN CENTRE DE TRAITEMENT GLOBAL DES DÉCHETS À BAMAKO

M. Sanogo ^{1,*}, T. Dieffaga ¹, S. Dao ¹

¹Hôpital - Point G, Bamako, Mali

Introduction: Issus des activités liées aux soins, les déchets biomédicaux constituent un facteur important de risque. Ce risque d'infection est d'autant plus élevé dans le contexte actuel d'épidémie à virus EBOLA. L'hôpital du Point G reçoit les déchets des établissements de soins comme l'hôpital Gabriel Touré, le CNOS, Luxembourg, la Clinique Pasteur, les CSREF. Son système de gestion des déchets n'est pas bien structuré pour répondre à la demande.

Méthode: L'étude évaluative porte sur l'ensemble du circuit de gestion des déchets biomédicaux. Dix établissements producteurs de déchets ont été concernés. Trois outils de collecte de données ont été utilisés dont un questionnaire de quantification, une grille d'évaluation du circuit de transport, un questionnaire individuel. La capacité technique, l'organisation du circuit de gestion, et l'impact environnemental et social ont été évalués à travers une étude de faisabilité.

Résultat: L'hôpital dispose de trois brûleurs qui souffrent d'un manque de maintenance et des difficultés de fonctionnement. Les moyens de transport sont non sécurisés, les agents n'ont qu'une connaissance sommaire de la gestion des déchets. L'hôpital a été pourvu de trois incinérateurs Inciner 8, Model 18-140, offerts par les PTF en vue de la création d'un centre de traitement global.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P12 CONTRIBUTION DE JHPIEGO A LA RIPOSTE EBOLA EN GUINÉE

A. Diallo ^{1,*}, M. Diallo ¹, Y. Hyjazi ¹, R. Waxman ², T. Pleah ²

¹Jhpiego, Conakry, Guinée, ²Jhpiego, Baltimore, United States

Introduction: Depuis le début de l'épidémie de la Maladie à Virus Ebola (MVE) en janvier 2014, la Guinée a enregistré 2936 cas d'infections et 1810 décès et le personnel a payé un lourd tribut avec 178 cas d'infections et 91 décès. Afin de contribuer à la réponse à l'épidémie, Jhpiego, s'est engagé à renforcer les capacités des structures sanitaires en Prévention et Contrôle des Infection (PCI) dans 9 hôpitaux de la ville de Conakry, les préfectures de Forécariah, Beyla et Kissidougou.

Objectif:

- Renforcer les compétences des prestataires en PCI
- Encadrer le personnel pour l'application des mesures de PCI dans la pratique quotidienne

Méthode:

- Analyse de la situation de base en PCI sur la base des standards de performance SBM-R
- Révision du curriculum de PCI en intégrant les aspects Ebola
- Mise à jour des formateurs de PCI;
- Organisation des sessions de formation pour les prestataires
- Encadrement du personnel forme en PCI

Résultat: L'analyse de situation a permis d'identifier des faiblesses liées aux compétences des prestataires, insuffisance de matériels et équipements de PCI, à la faible application des normes et procédures PCI.

Le curriculum de PCI standard existant a été complété par le nouveau curriculum concernant Ebola; pour cela, un agenda qui inclue les aspects de PI standards et les aspects de PI spécifiques à Ebola a été conçu et 47 formateurs ont reçu une mise à jour.

Au total 2902 prestataires de 9 hôpitaux de Conakry et des préfectures de Forécariah, Beyla et Kissidougou ont été formés et XXX ont été encadrés

Conclusion: Cette approche utilisée en Guinée est celle de la formation de tous les prestataires de services en PCI standards et les aspects Ebola qui permet de répondre aux besoins du pays pour le renforcement du système de santé en situation d'urgence.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P165b PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS DANS UNE INSTITUTION POUR LE HANDICAP

S. Lalive Raemy ^{1,*}, S. Colin ¹, J. Antunes Teixeira ¹, S. Grizzo ¹, F. Meireles ¹, M. Neves Pereira ¹, N. Ohana ¹, J. Pereira ¹, A. Soumalla ¹, R. Stefani ¹, L. Vuagnat ¹

¹Haute école spécialisée de Suisse occidentale (HES-SO), Genève, Switzerland

Contexte: Au niveau mondial: Plus d'un milliard de personnes sont en situation de handicap (OMS, 2010). En Suisse (CH): 17% de la population souffre de handicap à titre divers, dont 300'000 personnes atteintes de handicap à un degré important (5%). À Genève: 43'000 personnes souffrent de handicaps divers, dont 5000 d'un handicap mental et 1120 personnes placées dans des établissements spécialisés (OCSTAT, 2009).

Objectif: - Sur demande de l'infirmière responsable des soins de l'institution Clair-Bois, une évaluation des pratiques des professionnels en matière d'Hygiène des Mains (HdM) a été conduite par les étudiants HEdS.

- Elaboration de dispositifs pédagogiques visant à:

- o Sensibiliser les professionnels socio-éducatifs à l'hygiène des mains
- o Initier des changements de pratique
- o Promouvoir la santé dans un lieu de vie pour personnes avec polyhandicap

Méthode: Population cible: - Une équipe pluridisciplinaire de Professionnels Socio-Éducatifs (PSE) comprenant des:

- o Educateurs Spécialisés (ES)
- o Assistants Socio-Éducatifs (ASE)
- o Aides-Soignants (AS)
- o Assistants Soins et Santé Communautaire (ASSC)

Contexte: - Fondation de Clair-Bois: lieu de vie créé en 1975 pour les personnes atteintes d'un polyhandicap (Clair-Bois, 2014)

- o 52 résidents adultes en situation de polyhandicap
- o 12 adultes en externat
- o 30 places de travail adaptées

Procédure: 9 étudiants en soins infirmiers ont évalué les pratiques des PSE avec la grille d'évaluation de l'OMS (2010) ci-contre.

Types d'interventions:

1. Quizz sur l'HdM
2. Technique de désinfection/SHA et didactobox avec lumière noire
3. Vidéo-clip et jeu de quilles-bactéries avec des flacons de Solution Hydro Alcoolique (SHA)
4. Jeux de mimes sur les 4 indications à l'HdM
5. Usage des gants et empreinte des mains
6. Soins des mains, massage et distribution de cadeaux: SHA et clips pour mettre le flacon à la ceinture

Calcul de l'observance:

Action d'hygiène des mains réalisée / Action d'hygiène des mains requise x 100

Résultat:

Temps 1. 1^{ère} Observation: Sur 1 jour des pratiques des PSE avec la grille de l'OMS.

Observation pendant les soins/toilettes/ administration des médicaments.

- Moyenne de l'observance de l'HdM: 28%
- Observance moyenne des indications de l'utilisation de la SHA: 7%

Temps 2. 1^{ère} Intervention: 1h d'apports théoriques avec Powerpoint et exercices pratiques de désinfection des mains avec SHA.

Temps 3. 2^{ème} Observation: Sur 20 minutes des pratiques des PSE avec la grille de l'OMS.

Observation pendant les soins/toilette du résident.

- Observance de l'HdM: 38%
- Observance de SHA: 23 %

Temps 4. 2^{ème} Intervention: Tournage d'un vidéo clip dans l'institution avec résidents et PSE.

Organisation d'une olympiade sur l'Hygiène des Mains.

Temps 5. 3^{ème} Observation: Sur 20 minutes des pratiques des PSE à 5 mois de la sensibilisation à l'HdM.

Observation pendant les soins/toilette du résident

- Observance de l'HdM: 67%
- Observance de SHA: 47%

Conclusion: Apports:

- Au temps 3 après une sensibilisation d'une heure seulement, on observe:
 - o L'observance à la SHA a triplé
 - o Une amélioration de l'observance de l'HdM de 25%.

- Au temps 5, après la demi-journée sur l'hygiène des mains et le tournage du vidéo clip, on observe:

- o L'observance des conditions d'utilisation de la SHA s'est améliorée d'un facteur 7
- o Une amélioration de l'observance de l'HdM de plus de 50%.

Limites: Problème de méthodologie

- o Le temps d'observation différent, ainsi que le nombre d'opportunités observé entre T1 et T3-T5 causent un problème de mise en perspective avec les recommandations de l'OMS. Nous recommandons:

- Le port d'une SHA personnelle avec clip à la ceinture et des conseils pour éviter l'irritation des mains

- Dans une institution pour le polyhandicap, il existe deux moments-clés:

I. Moments de soins personnels: 4 indications à l'usage de la solution hydro-alcoolique recommandées par l'OMS:

1. Avant contact avec un résident ou son environnement
2. Après contact avec un résident ou son environnement
3. Après contact avec des liquides biologiques
4. Avant un geste aseptique

II. Moments de vie communautaire: Pas d'indication particulière à l'HdM

Conclusions: L'amélioration de l'observance de l'HdM a été spectaculaire. L'originalité des interventions proposées par les 9 étudiants HEdS a été très appréciée et a permis de lever les résistances et préjugés des PSE de CB. Nous constatons une prise de conscience de l'importance de l'HdM et de l'utilisation de la SHA au sein de cette institution pour le handicap. D'autres institutions affiliées nous ont contacté pour effectuer une telle sensibilisation auprès de leurs PSE. Le vidéo clip sera utilisé par Clair-Bois pour sensibiliser les nouveaux stagiaires et professionnels. L'amélioration très importante de l'observance de l'HdM des PSE doit cependant être modulée par le fait qu'on observe encore plusieurs actions d'utilisation de SHA sans indication.

Perspectives: Former un référent HdM par équipe pour effectuer 4 sensibilisations/an afin d'augmenter l'observance à 80%. Effectuer une mesure de l'observance à l'HdM des PSE 1x/an

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P309 PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET ÉVOLUTIF DES BACTÉRIÉMIÉS : A PROPOS DE 216 CAS

L. Badaoui ^{1,*}, K. Chaker ¹, M. Sodqi ¹, L. marih ¹, A. Ouladlarsen ¹, A. Chakib ¹, K. Marhoum El Filali ¹

¹infectious diseases, CHU Ibn Rochd, casablanca, Morocco

Introduction: Les caractères épidémiologiques, cliniques et bactériologiques des bactériémies varient en fonction du service où l'étude est réalisée.

Objectif: Le but de ce travail était de revoir les caractères épidémiologiques des bactériémies observées dans le service de Maladies Infectieuses

Méthode: Nous avons réalisé une étude rétrospective qui a porté sur 216 épisodes bactériémiques observés chez 216 patients hospitalisés dans le service de Maladies Infectieuses entre janvier 2013 et juin 2014. Le critère d'inclusion était la positivité d'au moins deux hémocultures.

Résultat: Durant la période d'étude 216 épisodes bactériémiques confirmés bactériologiquement étaient survenus chez 216 patients avec une fréquence de 3 %. Le sexe masculin a prédominé. L'âge moyen était de 40 ans. Une tare préexistante était présente chez 90 patients (42%), dominée par le diabète (12%) et HTA (7%), néphropathie (5%), infection à VIH (18%). Une porte d'entrée était identifiée chez 140 malades (65%). Les portes d'entrée urinaire et cutanée étaient les plus fréquentes respectivement dans 40 % et 20 % des épisodes bactériémiques. L'origine nosocomiale de la bactériémie était retenue dans 8% des cas. Les germes les plus fréquemment isolés étaient les bacilles à Gram négatif (54%) au premier rang desquels *Escherichia coli* suivi par

Klebsiella pneumoniae. Les cocci à Gram positif étaient à l'origine de 20 % des bactériémies avec prédominance de *Staphylococcus aureus*. La mortalité globale était de 15%. La mortalité était de 33% pour la bactériémie à *Klebsiella pneumoniae*.

Conclusion: Malgré leur faible fréquence et la rareté de l'origine nosocomiale, les bactériémies prises en charge dans le service demeurent graves.

Références: 1-KP. Lindvig, SL. Nielsen, DP. Henriksen. Mortality and prognostic factors of patients who have blood cultures performed in the emergency department: a cohort study. *Eur J Emerg Med*. 2015

2-K. Moumille, A. Carbonne, M.L. Rouquet, Etude descriptive des bactériémies dans un hôpital gériatrique universitaire *Pathologie Biologie* 2004,10 (52), 557-565

3-O. Bourneton, T. Mutel, D. Heranney, Incidence des bactériémies et fongémies aux hôpitaux universitaires de Strasbourg de 2005 à 2007, *Pathologie Biologie* 2010,1(58), 29-34

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P310 SURVEILLANCE DES INFECTIONS DU SITE OPERATOIRE POUR LA REDUCTION DES COMPLICATIONS CHIRURGICALES DANS QUATRE HOPITAUX DE DISTRICT (REPUBLIQUE DU BENIN)

C. C. Degan^{1,*}

¹Litoral, ADEQSS, COTONOU, Bénin

Introduction: Les patients sont exposés à des infections nosocomiales avec Des taux de prévalence des infections du site opératoire en moyenne de 27,3 % dans les services de chirurgie. Un programme de prévention des Infections est mis en œuvre.

Objectif: Réduire les infections du site opératoire et étudier l'efficacité des mesures de prévention mises en place.

Méthode: Il s'agit d'une surveillance globale. Un protocole a été élaboré avec recueil des données et des prélèvements microbiologiques des suppurations.

Résultat:

- La réduction des infections du site opératoire dans les hôpitaux de 25 % en 2011 à 3% en 2014
- Le taux d'observance des mesures d'hygiène telle que l'hygiène des mains s'est amélioré de 25% à 65% en trois ans

Conclusion: Le programme de prévention des infections a permis de réduire les risques infectieux et d'améliorer la sécurité des soins prodigués aux patients.

Références: 1 politique nationale d'hygiène hospitalière 2006, 2 transmission croisée et résistance 2012

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P311 L'OBSERVANCE DE L'HYGIENE DES MAINS DANS LE SERVICE DE MATERNITE DU CHU BENI-MESSOUS D'ALGER EN 2014

G. Brahimi^{1,*}, H. Ould Babaali¹, A. L. Rebouh¹, S. Amrit¹, S. Ait Seddik¹, T. Aberkane¹, A. Boutadjine¹, S. Boulkaboul¹,

N. Guellab¹, M. Adjali², R. Belkaid¹

¹Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive, ²Service de Maternité, CHU Beni-Messous, Alger, Algérie

Introduction: L'impact de l'hygiène des mains (HM) sur la réduction des infections associées aux soins n'est plus à démontrer. Le service de maternité a été choisi en raison du taux d'incidence des infections du site opératoire de 16.4% enregistré chez les césariées en 2014.

Objectif: Evaluer la disponibilité des ressources nécessaires au lavage des mains ainsi que l'observance et la conformité de l'HM.

Méthode: Audit sur les ressources et les pratiques de l'HM dans les différentes unités du service de maternité, réalisé par observation du personnel soignant en situation clinique pour l'audit des pratiques du 01 au 04/12/2014. La saisie et l'analyse des données sont réalisées sur logiciel EPIDATA ENTRY et EPIDATA ANALYSIS

Résultat: Sur les 105 soins ou actes réalisés, 42.8% du personnel ont observés une HM, 21.9% ont réalisé une HM

avant et après le soin, 28.6% ont réalisé une HM uniquement avant le geste, 9.5% uniquement après. 40% du personnel ne se lavent les mains ni avant ni après le geste. Parmi les gestes où l'on a observé une HM, 58% de celle-ci était pertinente.

Le taux d'observance change en fonction de l'unité ; il est total (100 %) au bloc d'accouchement, de 66.7 % en grossesse à haut risque (GHR), de 44.5% en post partum, de 36% en post opératoire, mais il est de 0% en unité de gynécologie (p <0.05). Le lavage simple (LS) reste la technique la plus utilisée dans respectivement 73% avant et 61.5% après le geste, l'usage des solutions hydro-alcooliques (SHA) est moins fréquent, il a été observé dans 27% avant le geste et 38, 5% après le geste.

30.2% du personnel qui pratique l'HM exerce sans gants et 87.6% du personnel audité portait une tenue non conforme.

Conclusion: Au regard de ces résultats les SHA ont été introduites en remplacement du LS pour améliorer le taux d'observance de l'HM. Aussi, des protocoles des différentes techniques de l'hygiène des mains ont été établis, de même, une formation sur site aux professionnels de santé du service de maternité a été réalisée en Janvier- février 2015. Les différentes unités du service ont été dotées d'équipement pour l'HM, les produits consommables sont disponibles de manière constante.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P312 RESPONSABILITE ET CONTRIBUTION A L'AMELIORATION DE LA SECURITE DES PATIENTS DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE

B. Z. I. Vanie^{1,*}, T. T. ESSOUIN Tano Thérèse¹

¹Association Ivoirienne pour l'Amélioration de la Sécurité des Patients, Abidjan, Côte d'Ivoire

Introduction: La vocation première du système de santé est de permettre un accès juste et équitable à des soins curatifs et préventifs, donnés dans des conditions garantissant leur qualité. La première et incontournable dimension de la qualité des soins est celle de leur sécurité. La sécurité du patient est devenue une priorité des politiques des systèmes de santé promue par l'OMS. Certes la garantie de la sécurité des patients est étroitement associée à l'offre de service mais sa promotion nécessite également la participation communautaire et la mobilisation sociale

Objectif:

- Eviter la survenue des événements indésirables en milieu hospitalier.
- Mettre en place un cadre de collaboration entre les patients, leurs familles et les professionnels de santé.
- Adopter une politique de communication sur les événements indésirables.

Méthode:

- Bilans d'écoute aussi bien des usagers que du personnel soignant
- Sensibilisation et lutte contre les erreurs médicales
- Assainissement de l'environnement médical.
- Contribution à la lutte contre l'insalubrité sur les espaces médicaux...
- Education et formation en santé communautaire
- Promotion des soins de santé primaire en milieu rural.
- Sensibilisation à la Pratique élémentaire d'hygiène

Résultat:

- Initiatives institutionnelles (Déclaration, Charte, Attestation de soutien...)
- Intégration des stratégies relatives à la qualité des soins, à la sécurité des patients et à la gestion des risques dans les priorités du PNDS (Plan National de Développement Sectoriel)
- Ratification des engagements préconisés par l'OMS et les instances régionales africaines du secteur de la santé,
- Encouragement et Mise en place de la démarche qualité dans les établissements de Santé

- Renforcement du plateau technique et motivation financière des praticiens

Conclusion: La sécurité des patients est extrêmement importante et constitue un enjeu majeur de santé publique qui ne peut seulement être mise en place que lorsque les individus, les membres de la famille, les prestataires de soins de santé et tous les gestionnaires jusqu'aux décideurs de la haute administration et des gouvernements travaillent de pairs. Dans cette perspective, il est indispensable que les patients, et notamment ceux affectés par les erreurs ou des événements indésirables au cours de soins, ainsi que leurs familles, soient inclus dans l'effort pour améliorer la sécurité des systèmes de santé.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P313 ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG : EXPÉRIENCE DU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES DU CHU IBN ROCHD DE CASABLANCA

L. Badaoui ^{1,*}, K. Chaker ¹, M. Sodqi ¹, L. Marih ¹,

A. Ouladlarsen¹, A. Chakib ¹, K. Marhoum El Filali ¹

¹Infectious diseases, CHU Ibn Rochd, casablanca, Morocco

Introduction: Au Maroc, les accidents d'exposition au sang (AES) sont fréquents. Ces AES méritent d'être surveillés dans tous les établissements de santé

Objectif: L'objectif de l'étude est de décrire la prise en charge des AES dans le service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Méthode: Etude rétrospective menée dans le Service des Maladies Infectieuses du CHU Ibn Rochd ayant colligés tous les cas d'AES (chez le personnel) entre le 1er janvier 2004 et le 31 décembre 2010. Les éléments d'appréciation étaient : les Caractéristiques épidémiologiques, les circonstances d'AES et les modalités de prise en charge et de suivi clinique et biologique post-exposition.

Résultat: Un total de 283 AES (soit 0,097 par personne-année), Les infirmiers (35,7%) étaient la catégorie professionnelle qui a déclaré le plus grand nombre d'AES. 41% étaient correctement vaccinés contre le VHB. Le Délai moyen de consultation était : 38,7 heures [30 min – 384 heures] dont 71,7% avant la 48ème heure. Les causes d'AES étaient: Le recapuchonnage des aiguilles dans 72,8% des cas et l'absence d'élimination des aiguilles usagées à l'issue du soin dans les conteneurs a dans 16,3% des cas. La prophylaxie antirétrovirale (Zidovudine, Lamivudine et d'Indinavir ou de Lopinavir boosté) dans 95 cas. Soixante seize personnes ont bénéficié d'un mois effectif de traitement. Un suivi sérologique a concerné 59,6% des sujets le premier mois, 21 % à 3 mois et 3,2 % à 6 mois. Un cas de séroconversion VHB a été observé avec guérison spontanée. Aucun cas de séroconversion VIH ou VHC n'a été observé.

Conclusion: Au Maroc, après ce constat, les formations de sensibilisation des professionnels de la santé sur la prévention des AES et sur l'intérêt de la déclaration précoce et du suivi post-exposition doivent être encore renforcées d'où la Nécessité d'une collaboration multidisciplinaire

References:

1. Laraqui O, Laraqui S, Tripodi D, Assessing knowledge, attitude, and practice on occupational blood exposure in caregiving facilities, in Morocco. Med Mal Infect 2008; 38: 658-666.
2. Djeriri K, Charof R, Laurichesse H. Occupational risk for blood exposure and staff behaviour: a cross-sectional study in 3 Moroccan healthcare centers.

Med Mal Infect 2005; 35: 396-401.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P314 CARTOGRAPHIE DES RISQUES DANS LES SERVICES D'URGENCES MEDICO-CHIRURGICALES DU CHU DE YPOUGON, ABIDJAN

M. F. Adeoti ^{1,*}, S. Ehua ¹, O. ADEOTI-OYOUROU ², M. Dosso¹

¹CHU de Yopougon, Yopougon, Côte d'Ivoire, ²Institut National de Santé Publique, Quebec City, Canada

Introduction: Partant du principe que le fonctionnement optimal du circuit des urgences médico-chirurgicales constitue un élément clé de l'efficacité d'un établissement hospitalier, le but de ce travail était d'analyser les situations dangereuses susceptibles d'empêcher ce circuit d'assurer une prise en charge des malades dans les conditions de sécurité suffisante au CHU de Yopougon.

Objectif: D'analyser les situations dangereuses susceptibles d'empêcher ce circuit d'assurer une prise en charge des malades dans les conditions de sécurité suffisante au CHU de Yopougon

Méthode: Basée sur l'analyse préliminaire des risques (APR), cette étude a été réalisée selon cinq étapes : découpage fonctionnel du circuit des urgences médico-chirurgicales du CHU, identification des événements redoutés, hiérarchisation des événements redoutés, hiérarchisation des fonctions, établissement des recommandations permettant de réduire ou d'accepter les risques.

Résultat: Les urgences du CHU de Yopougon dites « porte », regroupent le service des urgences de chirurgie, de médecine et de pédiatrie dans des locaux exigus, inadaptés, et sous-équipés. L'APR a permis d'identifier 93 situations dangereuses et 266 scénarios dont 178 scénarios de criticité C2 et 88 de criticité C3. Ils devront faire l'objet d'action de maîtrise de risque et de gestion du risque résiduel pour 24 d'entre eux. Les principales causes sont liées aux risques médicaux évitables (rupture de matériels et des consommables médicaux, erreur d'identification, erreur dans la prise en charge anesthésique), danger managérial (insuffisance de personnel, non respect des consignes) et danger organisationnel (surcharge de travail, recyclage insuffisant). Elles relèvent globalement de l'erreur humaine et de l'erreur systémique en rapport avec : les caractéristiques du patient (état clinique, homonymie, état psychologique), de protocoles inadéquats (protocoles d'anesthésie, indications chirurgicales), la défaillance des barrières de sécurité (visites pré-anesthésiques), et la difficulté de coordination des principaux acteurs.

Conclusion: L'utilisation de cet outil de gestion de risque provenant du secteur industriel permet de mettre en place une démarche d'amélioration de la sécurité des patients dans les services d'urgences médico-chirurgicales en Côte d'Ivoire.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P315 SECURITE DES PATIENTS : PERCEPTION PAR LES USAGERS DE QUATRE ETABLISSEMENTS A ABIDJAN

F. Krouzou ^{1,*}, O. OYOUROU-ADEOTI ²

¹RIPAQS, ABIDJAN, Côte d'Ivoire, ²Institut national de santé publique, Quebec City, Caïmanes, Îles

Introduction: L'implication du patient dans sa propre sécurité quant aux soins dépend pour une large part de la compréhension qu'il en a ; d'où l'enquête conduite auprès de deux établissements de santé publics et deux relevant du secteur privé.

Objectif: évaluer la perception par les usagers de la notion de sécurité des patients.

Méthode: questionnaire en trois parties, tirage au sort des établissements, administration randomisée du questionnaire sur un échantillon de cent vingt personnes, recueil et traitement des données.

Résultat: les résultats portent sur les défaillances suivantes observées pendant la prise en charge des patients :

- délai d'attente trop long : 80%
- satisfaction amabilité – accueil : 50%
- niveau d'informations sur les gestes et soins prodigués : 30%
- niveau de propreté des locaux : 50%
- taux de survenue d'incidents indésirables : 40%
- prolongation de l'hospitalisation : 30%

Conclusion: l'enquête montre que les usagers interviewés connaissent plus ou moins les critères qui selon eux sont susceptibles de garantir la qualité et la sécurité des soins lorsqu'ils recourent aux services de santé.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P316 EVALUATION DE LA CONNAISSANCE DE LA PHARMACOVIGILANCE PAR LES PATIENTS EN CÔTE D'IVOIRET. Daubrey Epse Potey^{1,2,*}¹Institut National de Santé Publique, Québec City, Canada, ²Service de pharmacologie, Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Introduction: En Côte d'Ivoire, la Pharmacovigilance s'organise autour d'un système national dans le cadre d'une politique et repose sur le signalement par les professionnels de santé, des effets indésirables « graves » ou « inattendus » susceptibles d'être dus à un médicament.

Objectif: Evaluer les connaissances des patients en matière de pharmacovigilance afin les impliquer dans son organisation dans notre pays. Evaluer les connaissances des patients en matière de pharmacovigilance afin les impliquer dans son organisation dans notre pays.

Méthode: Il s'agit d'une enquête transversale prospective réalisée auprès des patients dans dix établissements de santé du district d'Abidjan. Cette étude s'est déroulée sur une période de 6 mois, de Janvier à juillet 2014. Ont été sélectionnées toute personne consultant dans un centre sans distinction de sexe, race ou religion, et quelle que soit sa pathologie. Ainsi 1148 patients ont été interrogés à l'aide d'une fiche d'enquête. Les informations ont été analysées grâce au logiciel EPI-info 6.04

Résultat: Sur 1148 personnes interrogées, 54,5% étaient des hommes. La moyenne d'âge est de 32+/-3 ans. Concernant le niveau d'instruction, on retrouvait 12,8% d'analphabètes et 36,6% de niveau supérieur. 57,3% des personnes interrogées ne connaissent pas la définition de l'effet indésirable, tandis que 42,7% la connaissent. Parmi ceux-ci, 57% ont réalisé des études supérieures et 1,8% sont analphabètes. 47% avaient déjà été victimes d'un effet indésirable, parmi eux, 29,6% ont arrêté le traitement et 15,8% ont contactés le médecin. La majorité des personnes interrogées pensent indispensable la déclaration des effets indésirables et 75% d'entre eux souhaitent participer au système national de pharmacovigilance. Les moyens de déclaration souhaités sont : internet (15,6%), structure de santé auprès d'un professionnel (62%), numéro vert (40,9%), sms (16,5%), centre national de pharmacovigilance (43%).

Conclusion: Cette étude montre une volonté de la population à participer au système de déclaration des effets indésirables malgré son insuffisance de connaissance.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P317 ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION DU COURS RÉGIONAL D'HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ DES SOINS DE BIZERTE DESTINÉ AU PERSONNEL PARAMÉDICAL (2012 – 2014)R. Hamza^{1,*}¹Service d'hygiène, DRS Bizerte, Bizerte, Tunisie

Introduction: Un cours régional d'hygiène et de sécurité des soins destiné au personnel paramédical a été organisé de 2012 à 2014 dans la région de Bizerte, à la demande de cette catégorie de personnel qui est restée jusque là insuffisamment touchée par la formation continue en hygiène et sécurité des soins. Au total, 12 sessions ont été réalisées dans le cadre de ce cours (à raison d'une session par trimestre).

Objectif: Nous nous proposons dans ce travail de dégager quelques éléments d'évaluation de cette action de formation.

Méthode: Nous avons eu recours pour les besoins de cette évaluation à : un pré-test individuel anonyme des connaissances au début de chaque session ; un post test individuel anonyme des connaissances à la fin de chaque session ; un questionnaire de satisfaction individuel anonyme auto-administré à l'issue de chaque session.

Résultat: Le nombre total de bénéficiaires s'élève à 247 personnes, dont 209 (84,6 %) du genre féminin et 38 du genre masculin (15,4 %). L'âge moyen est de 40,6 ans, avec des extrêmes de 24 et 59 ans. L'ancienneté moyenne d'exercice est de 15,7 ans, avec des extrêmes de 01 an et 37 ans. Le taux global de satisfaction a été de 82,3% en 2012, 82,9% en 2013 et 83,5% en 2014. Concernant les résultats des tests des connaissances en pré et post formation, le gain

global moyen a été de + 34% en 2012, +25,1% en 2013 et + 28,8% en 2014.

Conclusion: Des réajustements devront porter au contenu et aux conditions de déroulement du cours en cas de poursuite de cet enseignement, tenant compte des résultats de notre évaluation.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P318 EVALUATION DE L'ORGANISATION DE LA GESTION DU RISQUE INFECTIEUX DANS QUATRE CENTRES COMMUNAUTAIRES ABIDJANO. Oyourou Epse Adeoti^{1,*}, M. Adeoti²¹INSP, ²Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Introduction: La sécurité sanitaire, la qualité des soins et la lutte contre les infections associées aux soins sont une préoccupation constante des pouvoirs publics en Côte d'Ivoire. Les centres de santé communautaires sont des établissements de premiers contacts des patients et assurent 40% de l'offre de soins de la ville d'Abidjan.

Objectif: Evaluer la qualité de l'organisation de la gestion du risque infectieux au sein des centres de santé communautaires.

Méthode: Il s'agit d'une étude de type transversale réalisée sur trois mois en 2014 dans cinq centres de santé communautaires à partir d'un guide d'entretien de 45 items élaboré à partir de la norme ISO 9001-2008 et du référentiel de la haute autorité de santé (HAS)-2007. Ces items sont repartis en six dimensions. La dimension était jugée développée de qualité présente lorsque son score était $\geq 60\%$.

Résultat: Des protocoles sont mis en place dans les centres (63,6%) mais l'absence de matériel (53%) ne permet pas un meilleur respect des règles d'hygiène. Cependant, la propreté des locaux avec une moyenne de 69,5% est de qualité acceptable dans tous les centres visités. Les bonnes pratiques de désinfection pour le matériel réutilisable (50,6%) sont de qualité inacceptable. Les bonnes pratiques de stérilisation (42,6%) de qualité inacceptable et l'élimination des déchets qualité est acceptable (76,5%) avec l'existence d'incinérateur fonctionnels dans trois centres sur quatre. La prévention des risques pour l'ensemble du personnel dans tous les centres avec une moyenne de 42,1% est de qualité insuffisante.

Conclusion: Sur les six dimensions évaluées, trois ont une qualité présente. Le score moyen de 57% décrit une insuffisance de la qualité de l'organisation du risque infectieux ces centres de santé, d'où la nécessité de la mise à disposition de matériel, mais surtout de formation du personnel de santé

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P319 ANALYSE SITUATIONNELLE DU DISPOSITIF NATIONAL DE QUALITÉ DES SOINS, DE GESTION DES RISQUES ET DE SÉCURITÉ PATIENTS EN CÔTE D'IVOIRED. Kouassi^{1,*}, O. Oyourou Adeoti², M. Adeoti³¹Institut National de Santé Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire, ²Institut National de Santé Publique, Abidjan, Curaçao, ³université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Introduction: La Côte d'Ivoire, à l'instar des pays africains dispose d'un système de santé peu performant.

Objectif: L'objectif de cette étude est d'évaluer l'organisation du dispositif national en matière de qualité des soins, de gestion des risques et de sécurité en milieu de soins.

Méthode: Il s'est agi d'étude prospective d'une durée de 02 semaines. Les cibles principales étaient les structures administratives, techniques et des partenaires du secteur de la santé. L'étude a été réalisée en utilisant un questionnaire de 96 items relatifs aux exigences en rapport avec la qualité des soins (norme ISO 9000), la gestion des risques (norme ISO 84 05 et du Manuel d'accréditation V3 de la HAS) et la sécurité (critères OMS/patients safety). Ces items sont en rapport avec les neuf composantes de la stratégie de renforcement des systèmes de santé en Afrique (RSS). Une cotation ordinaire (0 à 5) réalisée selon la technique de Likert a été proposée et la a note de chacun items a été multipliée par 20 pour obtenir

un pourcentage de conformité. Les données obtenues ont été multipliées par 20 pour obtenir des pourcentages et le niveau d'organisation du dispositif était jugé acceptable pour des taux de supérieur à 60%.

Résultat: Les résultats obtenus ont été les suivants : le leadership et gouvernance en matière d'AQ/SP 43,6% , la prestation des services 39,2% , les ressources humaines 35,3%, le financement de la qualité des soins et sécurité des patients 16,2%, l'information sanitaire/ suivi et évaluation pour l'amélioration de l' AQ/SP 31,1%, la technologie sanitaire 47,2% ,l'appropriation communautaire 31,8% , la recherche pour la sante 30,5% et le Partenariat 45%.

Conclusion: Le taux de conformité moyen observé au niveau de l'organisation du dispositif national en matière de qualité des soins et de sécurité des patients de 35% traduit une absence de qualité de ce dispositif en Côte d'Ivoire

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P320 PRÉVALENCE DE L'ANTIBIO-PROPHYLAXIE EN PÉRI-OPÉRATOIRE DANS TROIS SERVICES D'UN HÔPITAL UNIVERSITAIRE DU CENTRE-EST TUNISIEN, UNE ENQUÊTE DE L'OMS

N. Bouafia ^{1,*}, M. Mahjoub ¹, W. Bannour ¹, R. Héllali ¹, O. Ezzi ¹, A. Bencheikh ¹, M. Njah ¹

¹Hospital Hygiene, university hospital Farhat Hached Sousse Tunisia, Jawhara, Tunisia

Introduction: L'antibioprophylaxie suscite des controverses à travers le monde. Notre étude rentre dans le cadre d'une enquête mondiale, menée par l'OMS, sur la prévalence et la durée de l'antibioprophylaxie en chirurgie, conduite dans un large éventail d'établissements de soins. Elle contribuera à dresser un panorama mondial de la prescription d'antibioprophylaxie en chirurgie.

Objectif: déterminer la prévalence l'antibioprophylaxie chirurgicale après l'intervention, décrire les types d'antibioprophylaxies prescrites et évaluer les raisons de la prolongation de la prophylaxie.

Méthode: étude descriptive exhaustive sur les patients hospitalisés ayant été opérés aux services d'ORL, de chirurgie générale et de gynécologie obstétrique au CHU Farhat Hached de Sousse au cours des 3 jours ouvrables consécutifs précédents le jour de l'enquête (Avril 2014). Le formulaire standardisé de l'OMS a été utilisé pour la collecte de donnée qui a été effectué par des médecins. Analyse de donnée par le logiciel SPSS 17.0

Résultat: 77 cas ont été recensés. Nous avons 66 femmes (77,9%) et de 22 hommes (22,1%) avec un âge moyen de 44,32 ± 15,63 ans. La prévalence de l'antibioprophylaxie était de 70,1% (n=54). La céfazoline était l'antibiotique le plus prescrit (70,4%). Il s'agissait d'une césarienne dans 40,7% des cas, de chirurgie abdominale dans 31,5% des cas. La chirurgie était propre dans 77,8% des cas et elle était propre-contaminée dans 11,1% des cas (selon la classification d'Altmeier). Une prolongation de l'antibioprophylaxie a été notée chez 6 cas (11,1%).

Conclusion: Malgré certains éléments positifs dans le schéma de l'antibioprophylaxie tels que l'usage d'antibiotiques à spectre étroit (céphalosporine de première génération) et la prolongation non fréquente de l'antibioprophylaxie, cette étude a révélé certains dysfonctionnements comme la prescription fréquente de l'antibioprophylaxie dans la chirurgie propre. Une étude impliquant d'autres services sur une durée et un échantillon plus largesseraient utile pour pouvoir évaluer le schéma de l'antibioprophylaxie dans notre CHU et y apporter les correctifs nécessaires.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P321 FACTEURS DE RISQUE DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS : ETUDE CAS-TÉMOIN DANS UN HOPITAL UNIVERSITAIRE DU CENTRE-EST TUNISIEN

N. Bouafia ^{1,*}, M. Mahjoub ¹, F. Bahri ², W. Bannour ¹, R. Héllali ¹, P. Astagneau ³, M. Njah ¹

¹Hospital Hygiene, ²medecine interne, university hospital Farhat Hached Sousse Tunisia, Jawhara, Tunisia, ³CCLIN, centre de coordination et de lutte contre l'infection nosocomiale, PARIS NORD, France

Introduction: La sécurité des patients est devenue une préoccupation majeure pour les professionnels de santé du fait de la fréquence et de la gravité des événements indésirables survenant au cours d'hospitalisation. Leur prévention passe par une meilleure connaissance de leurs facteurs de risque.

Objectif: Identifier les facteurs de risque des événements indésirables associés aux soins survenant au cours de l'hospitalisation au CHU F.Hached de Sousse – Tunisie.

Méthode: Une étude cas témoins appariée avec cas incidents a été menée auprès de tous les patients qui ont été hospitalisés au CHU F Hached sur une période d'un mois dans 13 services de l'hôpital. Les facteurs de risque ont été recueillis et analysés par régression logistique conditionnelle pas à pas descendant.

Résultat: 456 sujets ont été inclus à l'étude soit 152 cas 304 témoins appariés. L'analyse multivariée a montré que seuls les facteurs : admission pendant la garde, hospitalisation dans les 6 derniers mois, difficultés de communication du patient, durée d'intervention chirurgicale longue, existence d'une biopsie, présence d'au moins 2 dispositifs médicaux, existence d'une polymédication (> 4 médicaments), et transfusion de produits sanguins étaient des facteurs de risque d'EIG.

Conclusion: L'existence de soins invasifs lourds, dans des circonstances d'hospitalisation particulières (garde), ainsi qu'une polymédication sont des facteurs de risque d'EIG potentiellement évitables. Ces facteurs devraient être pris en compte pour améliorer la prise en charge et la prévention des risques liés aux soins à l'hôpital.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P322 SÉCURITÉ DES PATIENTS ET RISQUES LIÉES AUX ACTIVITÉS D'EXPLORATIONS DIAGNOSTIQUES DANS LES HÔPITAUX DU BÉNIN

A. K. Aissi ^{1,2,*}, A. T. Ahoyo ², C. B. Orou Yorou ¹, L. Toko ¹, F. S. Loko ³, D. A. Kinde Gazard ⁴

¹Direction Nationale la Santé Publique, ²Cellule de Sécurité des Patients et de la Gestion des Risques Associés aux Soins, MINISTÈRE DE LA SANTÉ, ³Direction des Pharmacies, du Médicament et des Explorations Diagnostiques, ⁴MINISTÈRE DE LA SANTÉ, Cotonou, Bénin

Introduction: L'importance de l'exploration diagnostique dans le succès de la prise en charge des patients devient incontestable dans les systèmes sanitaires d'Afrique.

Objectif: Analyser les performances en matière de qualité, sécurité et risque associés aux prestations des laboratoires d'analyses biomédicales et unités d'imagerie médicale au Bénin.

Méthode: Enquête transversale. Questionnaire standardisé couplé d'une grille d'observation directe. Les données ont été traitées par analyse de contenu et Excel 2013 en s'inspirant d'un modèle de «Laboratory Assessment Tool» conçu par l'OMS. Les scores d'efficacité sont attribués de 0 à 100 %.

Résultat: Le concept de sécurité des patients est insuffisamment connue par le personnel technique dont l'effectif est déficitaire de 36 %. L'aspect physique des bâtiments est satisfaisant à 77 % avec une compartimentation peu adéquate et un système de désinfection/stérilisation peu performants (58 %). Les pratiques de gestion des déchets biomédicaux ne garantissent pas une sécurité suffisante contre les risques d'infections nosocomiales et de pollution environnementale. Les dispositifs contre l'incendie sont rarement contrôlés (25%) avec des coupures fréquentes d'électricité (20 %). L'application des procédures de biosécurité ne sont pas standardisées avec une culture de sécurité des patients faiblement enracinée.

La formation continue du personnel en management de la qualité est irrégulière. Les méthodes de traçabilité des patients sont inadaptées et le système d'évaluation externe de la fiabilité des examens d'explorations paracliniques sont insuffisamment organisés. Il n'existe pas d'instance de gestion des événements indésirables ou de vigilance sanitaire en dehors des comités de lutte contre les infections nosocomiales qui ne sont pas tous opérationnelles dans les hôpitaux.

Conclusion: la mise en place d'un programme nationale d'amélioration continue de la sécurité des patients s'avère indispensable pour promouvoir les meilleures pratiques de réduction des risques associés aux soins médicaux et paramédicaux.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P323 STRATÉGIE TUNISIENNE DE PROMOTION DES BONNES PRATIQUES DE GESTION DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS

R. Hamza ^{1,*}

¹Service d'hygiène, DRS Bizerte, Bizerte, Tunisie

Introduction: L'année 2013 a été marquée en Tunisie pour un regain d'intérêt considérable pour la promotion des bonnes pratiques de gestion des déchets d'activités de soins. Elle a vu notamment la mise en œuvre d'un projet de démonstration et de promotion des bonnes pratiques de gestion des DAS ayant concerné 118 établissements / structures de soins relevant de 12 régions du pays.

Objectif: Nous nous proposons dans ce travail de relater notre expérience en matière de gestion des DAS en Tunisie.

Méthode: La stratégie préconisée dans le cadre de ce projet est orientée vers la maîtrise des risques sanitaires liés aux DAS et la réduction de leur impact psychologique et environnemental. Elle est basée sur une approche multimodale faisant appel à plusieurs axes stratégiques à la fois : renforcement du cadre réglementaire et institutionnel ; acquisition des équipements et matériels appropriés et approvisionnement régulier en consommables ; élaboration / mise à jour / adoption de procédures de gestion des DAS ; formation continue des personnels ; organisation d'une communication dynamique sur l'importance de la gestion des DAS ; évaluation continue des ressources et pratiques.

Résultat: Il y a eu jusque là : création des unités locales de gestion des DAS à l'échelle des établissements / structures de soins, des unités régionales au sein des directions régionales de la santé et du comité technique DAS au niveau du ministère de la santé ; élaboration d'un manuel cadre de procédures de gestion des DAS et de manuels spécifiques au profit des établissements concernés par le projet (n = 118) ; organisation de 07 sessions de formation des formateurs, ayant touché 155 personnes ; élaboration d'un guide des bonnes pratiques des gestion des DAS devant servir de support de formation et d'outil d'aide à la standardisation et l'unification des pratiques.

Conclusion: Le reste des actions projetées dans le cadre du projet (fourniture des équipements et matériels, communication, évaluation, ...) sont en cours. Par ailleurs, une réflexion a été engagée sur l'optimisation de la gestion des DAS en Tunisie basée sur une production moindre de ce type de déchets. « Au lieu de s'ingénier à éliminer et à traiter les DAS, ne faut-il pas en produire ».

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P324 AUGMENTATION DU RISQUE INFECTIEUX PAR LA PROBLÉMATIQUE DES COUPURES ÉLECTRIQUES AU BÉNIN CAS DE LA CLINIQUE CENTRALE DE COTONOU ET L'HÔPITAL DE NIKKI

J. T. B. Orou ^{1,*}

¹Atlantique, CCC, Cotonou, Bénin

Introduction: La gestion de l'énergie électrique reste un casse-tête pour toute entreprise au Bénin, y compris les établissements hospitaliers. Nous avons émis l'hypothèse que le risque infectieux pourrait s'accroître avec l'interruption

brutale de l'énergie électrique en per opératoire ; exposant le malade à des risques infectieux liés au prolongement du temps opératoire et compromettant la stérilisation du matériel.

Objectif: Réduire le risque infectieux lié aux interruptions de l'énergie électrique en per opératoire.

Méthode: Nous avons mené une étude dans deux hôpitaux différents. Les deux hôpitaux sont tous connectés au système électrique national et ont tous un groupe électrogène de relais pour les cas de coupure. Dans l'un le relai est automatique en cas de coupure, dans l'autre il faut alerter le coursier pour qu'il cherche le maintenancier qui peut démarrer le générateur. C'est une observation directe des deux systèmes et une étude rétrospective des fiches de surveillances opératoire et de la stérilisation.

Résultat: 100% des malades opérés à l'hôpital de Nikki chez qui, il y a eu une coupure de courant électrique ont eu leur temps opératoire se prolonger, leur taux de saturation d'oxygène chuter et un vide dans la surveillance per opératoire des paramètres vitaux. En outre le temps de stérilisation est embrouillé.

Conclusion: Lorsque vous devez intervenir dans un établissement hospitalier au Bénin, il faut intégrer parmi les risques, la coupure de l'énergie électrique. Notre étude suggère une prise en compte de ce risque et des dispositions pour y remédier en termes de disponibilité d'une source d'énergie électrique de secours, au mieux capable d'intervenir automatiquement en cas de coupure

Références: Hygiènes revue Aspec Polirique Nationale d'hygiène hospitalière

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P325 LA PRÉPARATION CUTANÉE DE L'OPÉRÉ DANS LE SERVICE DE MATERNITÉ DU CHU DE BÉNI MESSOUS 2014

G. Brahimi ^{1,*}, A. L. Rebouh ¹, H. Ould Baba Ali ¹, S. Amrit ¹, A. Ait Seddik ¹, T. Aberkane ¹, M. Adjali ², R. Belkaid ¹

¹Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive, ²Service de Maternité, CHU Béni-Messous, Alger, Algérie

Introduction: La préparation cutanée de l'opéré est une mesure essentielle pour éviter l'implantation des bactéries au niveau de la « plaie » opératoire aussi bien à domicile qu'au bloc opératoire. Le service de maternité a enregistré un taux d'incidence des ISO de 16.4% en 2014, impliquer la patiente dans la maîtrise du risque infectieux par l'éducation à l'observance de la toilette préopératoire s'avère plus que jamais utile

Objectif: Décrire les pratiques de la préparation cutanée de l'opéré dans le service.

Méthode: audit prospectif sur les pratiques de la préparation cutanée de l'opéré dans le service de maternité du 07 au 11 Décembre 2014. La saisie et l'analyse des données sont réalisées sur logiciel EPIDATA ENTRY et EPIDATA ANALYSIS

Résultat: Durant l'audit 39 patientes hospitalisées et opérées à froid le même jour. L'information sur la préparation cutanée a été donnée à 10,3% des patientes, une seule patiente (2,6%) a reçu l'ordonnance de savon antiseptique. La douche a été réalisée la veille par 94,9% des patientes, à domicile dans 91,9% des cas, cheveux compris et avec du savon ordinaire. La douche le jour de l'intervention a été réalisée dans 23,1% des cas. L'hygiène corporelle n'a pas été vérifiée au bloc opératoire, l'absence de bijoux et de vernis à ongles a été vérifiée dans 33,3% des cas, et l'hygiène bucco-dentaire dans 89,7% des cas. Le traitement des pilosités a été effectué la veille par 59 % des patientes, il s'agit du rasage mécanique dans 54,5%. L'antisepsie du champ opératoire a été réalisée au bloc. La phase de détersion est toujours omise faute de disponibilité de produit dans le service. L'antisepsie a été effectuée avec des compresses stériles dans 92,3%. Le temps de séchage n'a pas été respecté pour toutes les patientes. La traçabilité est inexistante

Conclusion: La réalisation de cet audit nous a permis de connaître les insuffisances, notamment l'absence des protocoles, la non disponibilité du savon antiseptique. Des

mesures correctives ont été prises, une formation sur site a été réalisée en janvier 2015, des dépliants pour la préparation cutanée de l'opéré ont été établis. Pour la traçabilité des actes une check-list a été mise en place au bloc.

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P326 ÉVALUATION DE LA PRATIQUE DE STÉRILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX DANS LES HÔPITAUX UNIVERSITAIRES DU MALI

L. Bengaly ^{1,*}, A. T. Traore ², M. Keita ³

¹Pharmacyst, Gabriel Touré Hospital, ²Pharmacyst, ³Anesthésia, Hôpital du Point G, Bamako, Mali

Abstract: Les techniques médico-chirurgicales évoluent sans cesse y compris dans les pays en développement, conduisant à accorder à la stérilisation du matériel une place de plus importante pour la sécurité des soins et la lutte contre les infections associées aux soins. Dans le cadre d'actions de maîtrise des risques infectieux liés aux dispositifs médicaux réutilisables, nous avons initié une étude d'évaluation de la pratique de la stérilisation des Dispositifs Médicaux (DM) dans les hôpitaux universitaires du Mali. Cette étude avait pour objectif de faire l'état des lieux des unités et des procédures de stérilisation dans ces hôpitaux.

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive réalisée en un mois, de janvier à février 2015. Les données ont été collectées à partir d'un questionnaire et des observations effectuées sur les sites de stérilisation hospitalière. Les résultats ont permis d'identifier 46 Unités de Stérilisation (US) situées dans les blocs opératoires (15,22%), dans les unités de soins (82,61%) ou construites de façon indépendante (2,17%). Sur les 71 agents chargés de la stérilisation, un seul avait bénéficié d'une formation sur les Bonnes Pratiques de Stérilisation (BPS). Les stérilisateurs étaient composés de 45 Appareils- Poupinel contre 6 Autoclaves. Les produits recommandés pour la pré-désinfection n'étaient disponibles que dans 8,7% des US. Les emballages secondaires étaient pratiqués dans 2,2% des cas de stérilisation l'autoclave. Les DM étaient stérilisés à la chaleur sèche au dans 95,65% des US. A la lumière de ces résultats, on constate que les BPS n'étaient pas respectées dans les hôpitaux universitaires du Mali. Ce qui peut entraîner un risque de propagation d'infections associées aux soins néfastes pour la sécurité des patients. Des sessions de sensibilisation et de formation sur les BPS sont prévues en direction du personnel et des responsables des hôpitaux. Mots clés : stérilisation, dispositifs médicaux, hôpitaux universitaires, Mali

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

P327 USAGE DES AUTOCLAVES DANS LA STÉRILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET TEXTILES OPÉRATOIRES DANS LES HÔPITAUX DU DISTRICT DE BAMAKO

A. T. Traore ^{1,*}, L. BENGALY ², M. KEITA ³

¹Pharmacie, CHU Point G, ²Pharmacie, CHU Gabriel TOURE, ³Anesthésie, CHU Point G, Bamako, Mali

Introduction: Les hôpitaux sont des structures de soins par excellence, cependant dans les procédures cliniques et les soins chirurgicaux la stérilisation tient une place primordiale dans la sécurité des soins et la lutte contre les infections associées aux soins. La stérilisation à la vapeur d'eau à l'autoclave est efficace pour l'inactivation des ATNC (prions), c'est la méthode de référence en milieu hospitalier selon les Bonnes Pratiques de Stérilisation (BPS).

Objectif: Nous avons évalué la pratique d'usage des autoclaves dans la stérilisation des Dispositifs Médicaux (D.M) et Textiles Opératoires (T.O) des Hôpitaux d'un pays à ressources limitées.

Méthode: Il s'agissait d'une étude descriptive réalisée sur une période de deux mois dans Sept Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) et assimilés et six Hôpitaux de district à Bamako et Kati au Mali. Les données ont été recueillies par

entretien avec les responsables des Unités de Stérilisation (U.S) et par observation directe des pratiques de stérilisation.

Résultat: Les résultats obtenus ont permis d'identifier 71 Unités de Stérilisation dont les responsables étaient des infirmiers 55/71 dans 77,5% des cas et seulement un cas où un pharmacien était responsable d'US. Dix-sept autoclaves fonctionnels ont été recensés dont 12 servaient à la stérilisation des T.O et 5 pour la stérilisation des D.M. La température de stérilisation des D.M et T.O étaient comprises entre 120° et 134° pour une durée totale de stérilisation comprise entre 15 et 180 minutes. Aucune U.S n'effectuait le test de Bowie Dick. Soixante-sept Stérilisateurs-Poupinels fonctionnels ont été énumérés au niveau des U.S pour la stérilisation des D.M.

Conclusion: À la lumière de ces résultats, il reste beaucoup d'efforts à faire dans les Hôpitaux du District de Bamako pour le respect des BPS. Des sessions de sensibilisation et de formation sur les BPS sont prévues en direction du personnel et des responsables des hôpitaux. Mots clés: Stérilisation, Autoclave, Hôpitaux. Bamako, Mali

Conflit d'intérêt: Pas déclaré

Satellite Symposia Programme

Tuesday, 16 June 2015

Tuesday, 16 June 2015 13:00 - 14:30

Challenges and chances in the development and use of wipe systems for surface disinfection Room 03

Organized by: Dr. Schumacher GmbH

Chairpersons: Anke Prinz (DE), Jens Schumacher (DE)



Dr. Schumacher

Symposium introduction 13:00

Jens Schumacher (DE), Anke Prinz (DE)

Surface disinfection with wipe systems - practical indications for a safe use 13:10

Florian H. H. Brill (CH)

Studies on the modified 4-field test for range determination of the cleaning and disinfection efficacy of wet wipes 13:40

Sebastian Werner (DE)

Panel discussion with all speakers 14:10

Tuesday, 16 June 2015 15:00 - 16:30

Why hand drying hygiene is important in the washroom Room 03

Organized by: European Tissue Symposium (ETS)

Chairperson: Roberto Berardi (IT)



The risk of viral dispersal and aerosolization by different hand-drying methods 15:00

Keith Redway (UK)

Contamination of the washroom and users associated with hand drying 15:45

Mark Wilcox (UK)

Wednesday, 17 June 2015

Wednesday, 17 June 2015 17:45 - 19:15

Prevent *S. aureus* surgical site infection in clean surgery Room 02

Organized by: Cepheid

Chairperson: Hillary Humphreys (IE)



Impact of *S. aureus* surgical site infections on cardiothoracic surgery outcomes 17:45

Pascal Dohmen (DE)

Staphylococcal decolonization and strategies to prevent infection: 18:07

European guidelines overview

Nicola Petrosillo (IT)

Preventing SSI in nasal carriers of *S. aureus* 18:29

Jan Kluytmans (NL)

Establishing a program to prevent *S. aureus* SSIs in orthopaedic surgery 18:51

Anne Dubouix-Bourandy (FR)

Ebola Hands-on workshop

Tuesday, 16 June 2015

Tuesday, 16 June 2015

10:00 - 16:50

Ebola Hands-on workshop

Room 03

With the kind support of Saraya

For details, refer to page 10

SARAYA

Integrated Symposia

Wednesday, 17 June 2015

Wednesday, 17 June 2015

09:00 - 10:30

Catheter insertion site: Can we improve standard of care?

Room 03

Organized by: 3M Health Care

For details, refer to page 12

3M Science.
Applied to Life.™

Wednesday, 17 June 2015

14:30 - 16:00

Unique methods and electronic tools to measure and improve hand hygiene compliance

Room 03

Organized by: GOJO Industries INC

For details, refer to page 16

Purell

Thursday, 18 June 2015

Thursday, 18 June 2015

09:00 - 10:30

The rise of *C. difficile* outbreaks and its consequences: practical difficulties and potential solutions in *C. difficile* eradication

Room 03

Organized by: ECOLAB

For details, refer to page 28

ECOLAB

Thursday, 18 June 2015

14:30 - 16:00

Update on innovative healthcare-associated infections control in Switzerland

Room 03

Organized by: Swissnoso and Swiss Society for Hospital Hygiene

For details, refer to page 32

SWISSNOSO



Travel Fellowships

ICPIC 2015 would like to express its gratitude to the following sponsors and private donors for offering travel fellowships and support grants to enable the attendance of young researchers and delegates from low-income countries to the conference



WHO Collaborating Centre
on Patient Safety
Infection Control & Improving Practices



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE



Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie
Swiss Society for Infectious Diseases
Société Suisse d'Infektiologie



Hôpitaux Universitaires de Genève
University of Geneva Hospitals
and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland



ESCMID EUROPEAN SOCIETY
OF CLINICAL MICROBIOLOGY
AND INFECTIOUS DISEASES



WHO Collaborating Centre
on Patient Safety
Infection Control & Improving Practices

Institutions

National University of Singapore
Office Fédéral de la Santé Publique (OFSP)
WHO Service Delivery and Safety

Private donations

Philippe Eggimann
Stephan Harbarth
Laurent Kaiser
Didier Pittet
Andreas Voss

As of 1st June 2015

Semmelweis at ICPIC

The story of Ignaz Semmelweis' struggle to introduce hand hygiene to the Vienna General Hospital holds a special place in the heart of many infection control professionals. His pioneering use of epidemiology, his determined pursuit of an infection prevention intervention and his vigorous championing of patient safety mean that - despite his faults - he remains an inspiration to those who follow.

Semmelweis Day

This session will involve internationally renowned infection control experts presenting their own experiences and opinions regarding hand hygiene promotion. What are the key ingredients to a successful campaign? What does the future hold for hand hygiene?

Prix Hubert Tuor - ICPIIC Innovation Academy

The 3rd Innovation Academy has been made possible thanks to the kind support of Fondation Hubert Tuor

"If at first, the idea is not absurd, then there is no hope for it. Innovation is not the product of logical thought, although the result is tied to logical structure."

Albert Einstein, Physicist and Nobel Laureate, who spoke often of innovation and creativity



What is the "Innovation Academy"?

The Innovation Academy is a unique opportunity to allow investigators and participants at ICPIIC 2015 to participate in a forum which brings together thought leaders in the area of innovations in the practice of infection control and prevention of antimicrobial resistance. It is the first introduction of such an event to an Infection Prevention and Control Meeting and should be an exciting opportunity for all attendees. The Innovation Academy brings together experts from diverse fields that can interact during the planned symposium, the investigator presentations, a social event and a final presentation and awarding of three "Innovation Awards of Excellence" which will be judged by the Expert International Jury of the Academy. The list of jury members is kept confidential for obvious reasons. The Awards will consist of a certificate, a cash prize and trophy.

Why should there be an "Innovation Academy"?

The word innovation has its roots in Latin, stemming from innovatus which means to renew or change and although innovation may be seen as a renewal process, it requires a new way of applying decisions or a new application of an existing discovery. It is an important concept in business, economics, engineering, technology and design and is becoming more important in the area of medicine as well. The objective of the Academy is to provide a collaborative interaction between infection control professionals and antimicrobial resistance experts, design experts, technology leaders and business entrepreneurs. When will the Innovation Academy be held?



When will the Innovation Academy be held?

Innovation Academy - the Posters

Wednesday 17 June 2015	13:00 - 14:30	(Poster area)
Thursday 18 June 2015	13:00 - 14:30	(Poster area)

Innovation Academy - the Pitch

Wednesday 17 June 2015	14:30 - 16:00	(Room 1)
------------------------	---------------	----------

Innovation Academy - the Finals

Friday 19 June 2015	11:45 - 12:45	(Room 1)
---------------------	---------------	----------

"Just as energy is the basis of life itself, and ideas the source of innovation, so is innovation the vital spark of all human change, improvement and progress".
Theodore Levitt, Economist and author of "Globalization of Markets"

2nd Implementation Academy at ICPIIC 2015

Introduction

The past decade has witnessed increasing international momentum for preventing health-care associated infections and antimicrobial resistance. Significant investments in biomedical research on these topics have been made. Despite these efforts, much of the research has not "translated" yet into significant improvements of care at the patient and provider level. A gap remains between published studies of high quality and real-life implementation of best practices for infection prevention.

Scope

The Implementation Academy at the 2015 ICPIIC conference provides a unique opportunity to present the best implementation success stories in the field of infection prevention, hospital epidemiology and antimicrobial stewardship. It represents the first introduction of such an event to an infection prevention and antimicrobial resistance control meeting and will be an exciting opportunity for all attendees. Experts from diverse fields will interact during this oral abstract session, culminating in the final presentation and awarding of three "Implementation Awards", which is judged by an international expert jury.

Adjudication Attributes

- Real-life implementation of evidence-based infection control
- Scientific soundness and robust methods
- High impact in a measurable and objective manner
- Generalizability - could be applied to different settings and resource health systems

Art zone

The ICPIP Art zone is a place intended to offer time to rest and - most importantly - feature non-scientific books and art created by colleagues you might know and who might be sitting next to you during the meeting.

Creative minds are the ones that change the world and shape innovations, including those in healthcare. Many of our colleagues are not only great scientists, but have another creative gift. Some examples are Edward Lowbury, a published poet and founding member of the Hospital Infection Society (UK), W. Somerset Maugham, playwright/novelist and intern at St Thomas' Hospital, London, and best-selling author Michael Crichton, a former Harvard Medical School alumnus. Most of us hear about our gifted colleagues, but only a few have actually seen their creations.

Disclaimer: While we are sure that most participants will be careful when handling your creation and leave it in the "ICPIP Art Zone" despite their admiration for your art and creativity, the organizers do not accept any responsibility with regards to damage to your art work and advise to leave unique originals or anything with high value at home.

Book signing

Peace Not War: The Germ Code and Our Relationship With Microbes

Jason Tetro, "The Germ Guy", (CA)

Book: *The Germ Code: How To Stop Worrying And Love The Microbes* - Doubleday Canada - ISBN: 978-0-385-67853-7

Main publisher: Penguin Random House Canada

Clean Hands Save Lives

Thierry Crouzet (FR)

Book: *Le Geste Qui Sauve / Clean Hands Save Lives*

Main publisher: Editions l'Age d'Homme, Switzerland & France; translated in 12 languages, see <http://blog.tcrouzet.com/le-geste-qui-sauve/>

Ebola presentation room

- A series of videos produced by WHO, the University of Geneva Hospitals, the WHO Collaborating Centre on Patient Safety, and the Infection Control Africa Network (ICAN) will be available for participants
- Practical « Hands-On » workshops and concrete demonstrations and exercises on dressing healthcare staff and using Personal Protective Equipment (PPE donning and doffing) proposed by infection control experts who have been engaged in the management of real Ebola cases
- Practical workshops around the problems and difficulties of laboratory activities for the handling of Ebola cases in the field, both in Africa and in Geneva

Exhibition

During the 3rd ICPIP conference, an attractive exhibition is presented to all delegates. Catering will be served in the exhibition area.

EXHIBITION OPENING HOURS

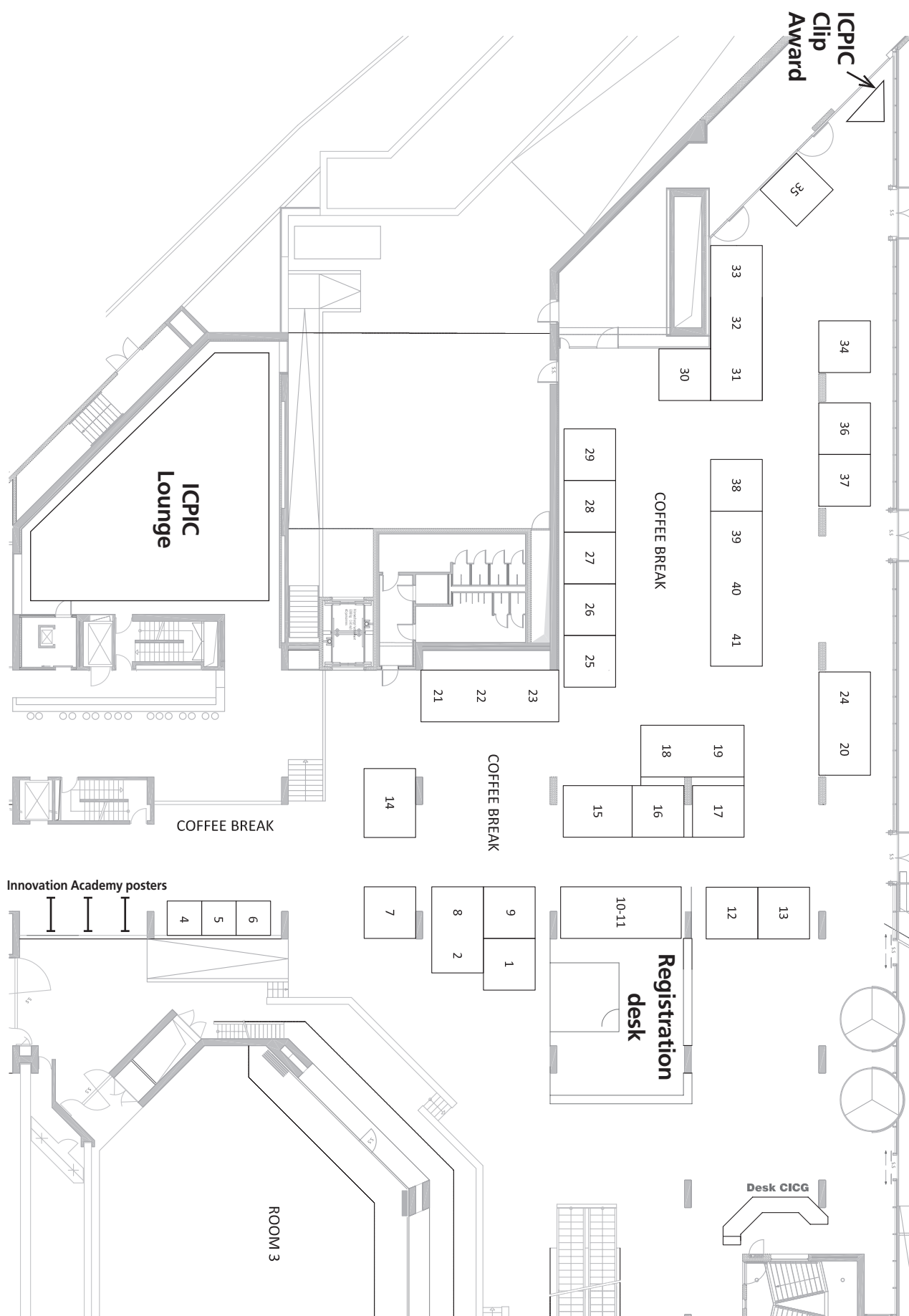
Tuesday, 16 June 2015	18:30 - 20:00
Wednesday, 17 June 2015	10:00 - 17:00
Thursday, 18 June 2015	10:00 - 18:00
Friday, 19 June 2015	08:30 - 12:00

List of exhibitors

Company Name	Stand Number
3M Health Care	18/19
99 Technologies	30
Abbott GmbH & Co. KG	37
Airinspace	26
Ansell	31-32-33
B. Braun Medical AG	15
Bactiguard AB	13
BMC/ARIC	5
Carefusion, a BD company	21/22/23
Cepheid	8&2
Deb Group	36
Dr. Schumacher GmbH	38
ECOLAB	24/20
ESCMID	1

Company Name	Stand Number
European Tissue Symposium	29
GAMA Healthcare	10/11
GOJO Industries INC	17
Hand-in-Scan	6
HygiMed	4
Laboratoires Anios	25
OPHARDT hygiene	7
POPS	35
Sage Products	9
Saraya Co., Ltd.	39/40/41
Sealed Air Diversey Care	27/28
Ultraviolet Devices Inc	12
Vernacare	14
WHO Collaborating Center	34

Layout of Exhibition Area



Sponsors & Exhibitors

Platinum Sponsors

SARAYA



Gold Sponsor

3M Science.
Applied to Life.™

Silver Sponsors

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Bronze Sponsors



ECOLAB®



Sponsors



SARAYA

Japan's Leading Hygiene Partner



Alsoft VB

Hygienic and Surgical Hand Disinfectant - FULL VIRUCIDAL

Developed by the Japanese leader in hand hygiene, Saraya Co., Ltd., Alsoft VB is a hygienic and surgical hand disinfectant takes a unique combination of active ingredients with phosphoric acid to achieve excellent efficacy against a wide spectrum of microorganisms including non-enveloped viruses in a brief contact time while being gentle on the skin.

CEN standards:

Virucidal Activity : EN14476	15s
Hygienic Handrub : EN1500	15s
Surgical Handrub : EN12791	1.0min

Saraya Co., Ltd.

2-2-8 Yuzato, Higashisumiyoshi-ku, Osaka 546-0013 Japan
Phone: +81-6-6703-6556 Fax: +81-6-6703-4466
E-mail: hands@global.saraya.com URL: <http://worldwide.saraya.com>