

Actualités

Journée EMH 07 novembre 2024

Anne Savey et Fernanda Duplatre

Webinaires à ne pas manquer en 2024

Café de la Doc - Le Béaba d'Excel

– 14/11/2024 - de 14h à 15h30

Webinaire Précautions complémentaires respiratoires

– 20/11/2024 - de 13h30 à 15h00

Webinaire Décrypter les normes de désinfection

– 25/11/2024 - de 14h30 à 16h00

Café de la Doc - Excel Exploiter ses données

– 12/12/2024 - de 14h à 15h

<https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/webinaires>



Une page Internet dédiée aux EMH

Vous trouverez:

Les modalités de participation à la **liste de discussion**

Les présentations des **journées** EMH

Les productions des **groupes de travail**

<https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/emh-reseau-des-equipes-mobiles-dhygiene>

Liste de discussion **No-problEMH:**

Objectif: offrir aux équipes mobiles d'hygiène de la région un espace d'échanges et de partage de l'information

Pour s'abonner:

Envoyez votre demande par mail à nathalie.sanlaville@chu-lyon.fr en précisant :

- Votre nom
- Votre fonction ou votre profession
- Votre adresse professionnelle complète avec le code postal

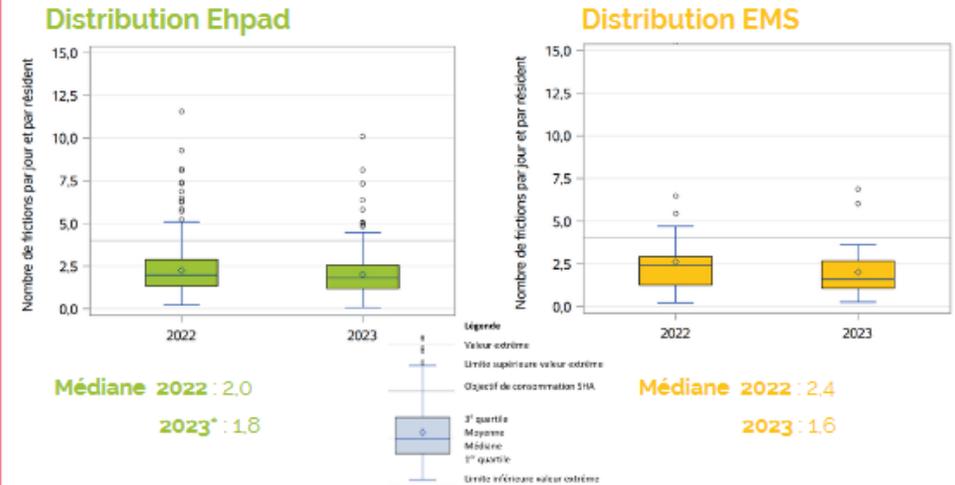
<https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/liste-no-problemh>

- Date limite de saisie des données résidents
 - **31 décembre 2024**
- **Rapport automatisé** disponible sur l'application PreVIAS depuis le 21 octobre 2024
 - une description de l'établissement
 - un résumé des indicateurs agrégés au niveau de l'établissement
 - une description des caractéristiques des résidents
 - les résultats sur les infections associées aux soins
 - les résultats sur les traitements anti-infectieux
- Ces résultats peuvent être exportés dans un fichier au format pdf.



- Consommation des SHA
 - résultats EMS
(proposé lors de la Journée HDM du 5 mai 2024)
 - rapport régional ARA (sept-oct 2024)
 - national (en cours)
- Projet Opportunity
 - volet 1
(poster SF2H : 48 Ehpad, 527 résidents)
 - volet 2 en cours

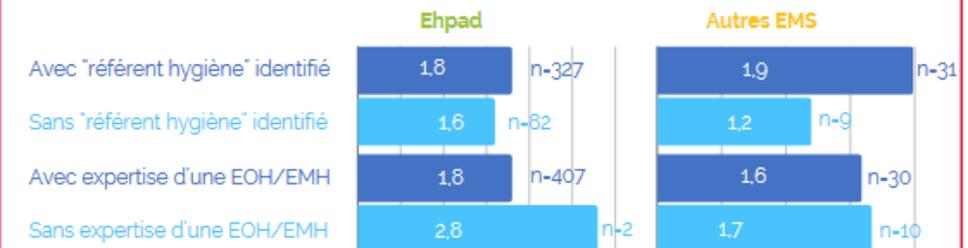
DÉTAILS DU NOMBRE DE FHA PAR JOUR DE PRÉSENCE D'UN RÉSIDENT



*Sur la base des consommations en PHA déclarées pour 2023, 50% des Ehpad avaient réalisé au moins 1,8 frictions hydro-alcoolique (FHA) par journée de présence d'un résident

FHA PAR JOUR DE PRÉSENCE D'UN RÉSIDENT ET RESSOURCES EN HYGIÈNE

Nombre médian de FHA réalisées chaque jour pour un résident en 2023



Les Ehpad sans expertise d'une EOH/EMH étant peu nombreux, les chiffres sont à interpréter avec prudence.

Objectifs

- **Sensibiliser** les acteurs du secteur médico-social à l'importance de l'hygiène des mains,
- **Aider** à l'élaboration d'un plan d'action
- **Promouvoir** l'utilisation des PHA

Thématiques abordées

- **Moyens** mis à disposition
- Actions de **formation** et de **promotion** de l'HDM
- **Organisation** / Accès à une expertise / Culture
- **Communication** vers le personnel pour améliorer l'utilisation des PHA



Qui ? Quand ? Comment ?

- Direction, IDEC, Médecin coordonnateur, qualitatifien
- En dehors de toute situation aiguë
- 3 réunions pour :
 - **Évaluer** à l'aide de l'outil les éléments existant au sein de l'établissement favorisant les pratiques d'hygiène des mains
 - **Identifier** les changements nécessaires pour soutenir la mise en œuvre d'une juste utilisation des PHA
 - **Préparer un plan d'action** pour la promotion de l'hygiène des mains en lien avec les instances

Chapitre 1 : Moyen mis à disposition

Date de réalisation de l'évaluation : _____

Participants : _____

N°	Items	Réponses	Commentaires
1	Un Produit Hydro Alcoolique (PHA) est-il disponible dans votre établissement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2	Les PHA sont disponibles dans l'ensemble de l'établissement à des endroits stratégiques (entrée, salle à manger, couloir, hall d'accueil, salles de soins, vestiaire, lingerie, locaux utilitaires sales, chariot de soins, de nursing, de bionettoyage, local de stockage des déchets...)	<input type="checkbox"/> Oui, à tous les endroits stratégiques. <input type="checkbox"/> Oui, partiellement installés aux endroits stratégiques. <input type="checkbox"/> Non, les PHA ne sont pas installés aux endroits stratégiques.	
3	Les PHA sont disponibles dans différents modèles (flacons à poser, distributeurs muraux, flacons de poche)	<input type="checkbox"/> Oui, les PHA sont disponibles en plusieurs modèles différents, dont un modèle de poche. <input type="checkbox"/> Oui, les PHA sont disponibles en plusieurs modèles sans modèles de poche. <input type="checkbox"/> Non / Je ne sais pas	
4	Une organisation est définie pour vérifier en continu les distributeurs et les approvisionner si besoin (la fréquence est définie, une personne/une catégorie de personnel est particulièrement en charge de cette tâche, ou les stocks sont en accès libre 24/24h).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
5	Il est efficace contre les virus (la norme EN 14476 est revendiquée par le produit)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
6	Lors du renouvellement du produit, le choix est guidé par des essais de tolérance et l'avis des professionnels est requis.	<input type="checkbox"/> Oui, j'ai plusieurs choix possibles, je peux en changer s'il ne convient pas. <input type="checkbox"/> Non, mais j'ai la possibilité d'effectuer des tests et de choisir un produit. <input type="checkbox"/> Non, car nous n'avons pas le choix du produit que l'on commande.	

Glossaire des outils/documents disponibles par item :

Item n°2 : La disponibilité d'un produit hydroalcoolique sur le lieu de soins est considéré comme un prérequis essentiel qui doit être mis en œuvre avant tout autres actions de promotion, OMS 2010 : http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70469/WHO_IER_PSP_2009.07_fre.pdf;jsessionid=4812B9FDE35284145FB41DC9880042D0?sequence=1

Glossaire des outils/documents disponibles par item :

Item n°2 : [Résumé des Recommandations de l'OMS pour l'Hygiène des Mains au cours des Soins](#)
[Diagnostic des freins à l'hygiène des mains et à l'utilisation des PHA](#)

Divers PRIMO

- Journée nationale EMH-EMA
 - le **16 octobre 2025** à Paris, Salle ASIEM (7^e arr)
- Actualisation Check-list EPID'ESMS
 - actualisation en **oct 2024** (*grippe covid, IRA en EMS, PCResp, visites*)
 - évaluation de son utilisation
- Flyers
 - AES, microbiote, transport sanitaire, signalement, BHRé...





Gestion d'une épidémie en ESMS – Tout type d'épidémie

Mesures immédiates (dans les 24 à 48h)

Investigation
Communication
Formation
Soin
Organisation

N°	Items	Date de mise en œuvre		Commentaires
		Oui	Non	
1	La démarche diagnostique est lancée et les prélèvements microbiologiques réalisés, ou le micro-organisme responsable est identifié.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	La définition du cas est établie de manière précise et acquise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Le cas source/zéro (résident ou professionnel) est recherché.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Les cas confirmés, probables ou possibles, parmi les résidents et le personnel, sont comptabilisés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Les unités où sont survenus les cas sont identifiées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Un signalement interne a été réalisé à la Direction, au médecin coordonnateur*, à l'EOH/EMH* et à la médecine du travail le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Les cas confirmés ou suspects sont maintenus en chambre dans la mesure du possible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Les repas communs et activités collectives sont réfléchis de manière à limiter les expositions (repas en chambre ou table isolée si symptomatique ; limitation/réduction des activités collectives avec cloisonnement en groupes) Les visites peuvent être limitées temporairement, en fonction de la situation et de manière adaptée au mode de transmission préférentiel du microorganisme. Cette limitation doit être proportionnée en termes de balance bénéfice/risque. L'impact négatif que pourrait constituer l'isolement du résident doit faire l'objet d'une évaluation régulière.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Des précautions complémentaires sont mises en œuvre autour des cas selon les modalités de transmission de l'agent infectieux identifié ou suspecté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Le personnel symptomatique est placé en éviction ou applique les mesures barrières dès la suspicion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	L'entretien des locaux est adapté à la situation épidémique avec une désinfection de l'environnement proche des résidents (cas et contacts) et des parties communes (surfaces hautes, points de contact).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Du matériel à usage unique ou dédié au résident cas confirmé ou suspect est privilégié.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Le matériel, les EPI, les PHA, les produits d'entretien et de désinfection sont normés et en quantité suffisante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Une communication informe l'ensemble des professionnels de la situation (dont personnel de nuit, personnel en charge de l'entretien des locaux, des services logistiques, blanchisserie, y compris services externalisés...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Les résidents sont informés des mesures mises en place et cette information est tracée dans leur dossier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Les résidents sont sensibilisés aux gestes barrières (renforcement de l'hygiène des mains...) / à adapter selon le pathogène.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Une sensibilisation par l'EOH/EMH* ou le référent PRI est effectuée à l'ensemble des professionnels pour rappeler l'application stricte des précautions standard et mettre en place les précautions complémentaires adaptées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Les familles/bénévoles/visiteurs/intervenants extérieurs/CVS sont informés de la situation et des mesures spécifiques à respecter lors des visites.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Un affichage adapté (entrée de l'établissement ou du service, portes des chambres, etc.) informe de la situation et de la conduite à tenir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Des PHA et des EPI sont mis à disposition des intervenants extérieurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Abréviations : EOH, équipe opérationnelle d'hygiène ; EMH, équipe mobile d'hygiène ; CVS, conseil de vie sociale ; PHA, produits hydro-alcooliques ; EPI, équipement de protection individuelle.

Tableau de bord EMH

Provisoire

Participation **96,7%**

Couverture EMH **96,7 %**

Difficultés RH

↳ ETP

Indicateurs de "sortie de crise"

↳ alertes, conseils,
déplacements

↳ formations, évaluations

+ 579 interventions hors conventions
(67 EMS → 16 EMH)

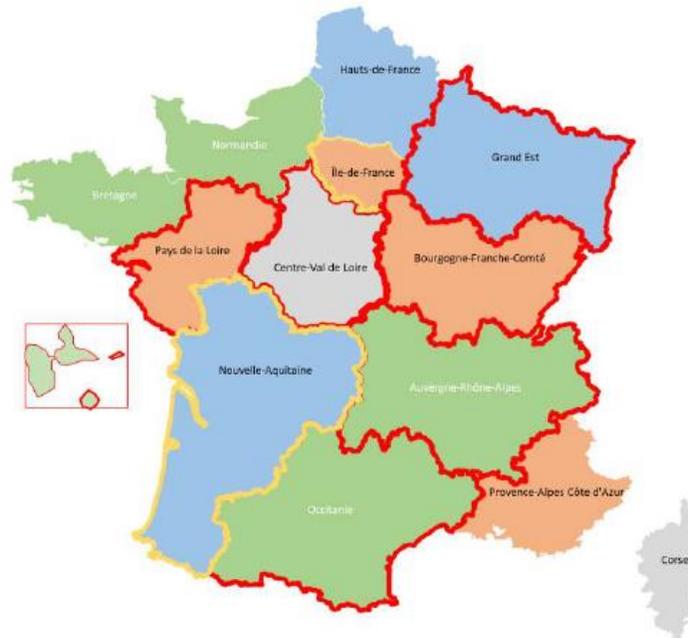
EMH		2019*	2020	2021	2022	2023
Participation	n %	27/27 100 %	29/29 100 %	30/30 100 %	30/30 100 %	29/30 96,7 %
Couverture du dispositif (Ehpad éligibles)	n %	705 95,4 %	750 98,4 %	768 97,7 %	780 99,2 %	783 99,6%
Couverture du dispositif (Places Ehpad éligibles)	n %	56 031 96,6 %	59 531 98,8 %	60 702 97,9 %	61 827 99,4 %	62 308 99,2%
EMH avec Ratio ETP PH atteint	%	40,7 %	31,0 %	33,3 %	30,0 %	36,7%
EMH avec Ratio ETP IDE atteint	%	55,6 %	62,1 %	56,7 %	50,0 %	63,3%
Programme d'action annuel	%	-	93,1 %	86,7 %	90,0 %	89,7%
Déplacements /EMH	moy.	168	177	151	141	150
Déplacements /EMS en convention	moy.	6,6	7,3	6,0	5,6	5,1
EMS visités au moins 1 fois	%	-	93,3 %	89,2 %	86,9 %	86,9 %
Conseils / EMH **	moy.	342	259	191	175	154
Conseils / EMS en convention	moy.	13,8	10,4	10,1	7,4	7,5
Alertes / EMH	moy.	-	158,4	92,4	126,7	72,5
Alertes / EMS en convention	moy.	-	6,2	3,4	4,7	2,6
Formation Sessions / EMH	moy.	-	68,2	78,0	72,4	92,4
EMS formés PRI au moins 1 fois	%	-	81,1 %	77,5 %	80,4 %	77,1%
Evaluation / EMH	moy.	-	-	26,7	21,4	37,1
EMS évalués au moins 1 fois	%	-	-	49,6 %	43,0 %	54,5%

Enquête nationale DGCS

- 1ère restitution aux ARS (16 réponses sur 17, dont 13 avec dispositif EMH)
- **195 EMH** en 2023 (+ 10 par rapport aux données 2022)
- Un total de **278,7 ETP budgétés** et **266 ETP pourvus** en 2023

Direction générale de la cohésion sociale

Eléments de description des EMH : Taux de couverture des EHPAD par une EMH par région en 2023 et présence d'EMH PH



- plus de 85% des EHPAD couverts
- entre 50% et 60% des EHPAD couverts
- entre 20 et 31% des EHPAD couverts
- Pas de données / Pas d'EMH
- Régions qui ont mis en place des EMH PH
- Régions avec des EMH polyvalentes PA/PH

- **3 855 EHPAD** ont une convention avec une EMH (données sur 12 régions)
 - soit une couverture moyenne dans les régions avec EMH de **62%** (et de **54%** France entière)
 - 2 régions ont une couverture des EHPAD totale
 - 2 régions ont des interventions d'EMH auprès d'un nombre significatif d'EHPAD sans convention (environ 20 à 30% des ESMS)
- **332 ESMS du champ du handicap** ont une convention avec une EMH (9 ARS concernées)
 - 82% sont des ESMS médicalisés pour adultes handicapés
- **D'autres catégories d'ESMS** bénéficient d'EMH : SSIAD, Résidence Autonomie et ESMS PH non médicalisés (mentionnées par 3 ARS)

Enquête DGCS (suite)

Perspective d'évolution du dispositif

- Perspective de mise en place d'un dispositif dans plusieurs régions n'en disposant pas encore
 - Novembre 2024 à la Réunion
 - 2025 en Guyane
 - Après mise en place d'un nouveau CPIAS en Corse
- Des perspectives d'amélioration de la couverture des EHPAD et d'extension à de nouvelles catégories d'ESMS notamment aux ESMS médicalisés du champ du handicap
- Des évolutions en lien avec une implication plus importante des IDEH sur le sujet BUA et avec les réflexions en cours sur la collaboration/mutualisation avec les EMA
- Pour la plupart des ARS, les évolutions sont conditionnées :
 - Par la consolidation (voir le renforcement) des financements
 - Ainsi que des réflexions à mener sur modèle des EMH (incluant des sujets sur l'articulation avec les EMA, et plus globalement l'inclusion avec l'écosystème PCI-BUA, le renforcement des compétences des IDEH et leur formation, renforcement des EMH en praticien hygiénistes, sur le modèle économique)

Tableau de bord EHPAD

Provisoire

Participation **81,1%** 😊

"Coup de mou" en sortie de COVID ?

▶ organisation PRI, formations

▼ conso SHA < avant Covid
vaccination grippe Pro et Résidents

surveillance environnementale OK

EHPAD		2019	2020	2021	2022	2023	
Participation	n/N %	564 /942 59,9 %	668 /946 70,6 %	680/944 72,0 %	708/930 76,1 %	754/930 81,1 %	↗
Responsable PRI identifié et formé	%	51,4 %	70,1 %	69,1 %	66,0 %	53,9 %	↘
Correspondants en hygiène	%	79,0 %	78,0 %	80,0 %	79,2 %	79,2 %	
Médecin coordonnateur	%	-	-	-	74,2 %	72,9 %	
Médecin du travail identifié	%	-	-	85,7 %	87,2 %	88,5 %	↗
Comité de suivi PRI	%	57,5 %	55,8 %	52,1 %	48,6 %	49,9 %	
Volet infectieux du plan bleu	%	47,3 %	51,5 %	69,0 %	70,9 %	72,4 %	↗
Programme d'action PRI	%	82,6 %	75,6 %	77,4 %	74,4 %	78,4 %	↗
DARI/DAMRI* réalisé au moins 1 fois	%	85,1 %	85,0 %	88,4 %	81,8 %	64,5 %	↘
≥ 1 visite programmée de l'équipe hyg.	%	93,1 %	88,2 %	89,8 %	91,0 %	92,0 %	
≥ 1 visite pour alerte de l'équipe hyg.	%	83,8 %	86,5 %	77,6 %	72,3 %	62,2 %	↘
≥ 1 formation PRI	%	93,8 %	87,1 %	83,4 %	72,3 %	74,5 %	
≥ 1 évaluation autre que DAMRI	%	-	-	-	-	64,1 %	
≥ 1 retour d'expérience	%	-	-	-	-	21,6 %	
Episodes IRA / 100 places	ratio	0,44	0,11	0,09	0,23	0,49	↗
Ehpad avec ≥ 1 épisode IRA	%	28,7 %	8,2 %	6,9 %	16,5 %	28,9 %	↗
Episodes GEA / 100 places	ratio	0,40	0,19	0,20	0,27	0,44	↗
Ehpad avec ≥ 1 épisode GEA	%	27,7 %	14,2 %	16,2 %	20,3 %	31,0 %	↗
Tous épisodes / 100 places	ratio	0,84	1,8	1,5	2,74	2,14	
Friction SHA / résident / jour	ratio	2,01	4,37	2,70	2,31	1,93	↘
Couv. vaccin grippe - Résidents	%	86,0 %	84,7 %	86,9 %	87,1 %	83,6 %	↘
Couv. vaccin grippe - Professionnels	%	31,3 %	29,1 %	25,4 %	22,1 %	20,7 %	↘
Politique vacc. anti-pneumocoque	%	54,0 %	53,9 %	50,3 %	47,3 %	48,8 %	
Protocole AES	%	-	-	-	89 %	94,3 %	↗
Surv. T° ECS & contrôle Legionella	%	88,7 %	77,5 %	82,5 %	89,3 %	91,1 %	↗
Carnet sanitaire	%	92,2 %	85,6 %	86,9 %	91,0 %	90,3 %	
Protocole Leg. si contrôle +	%	-	82,6 %	88,5 %	89,1 %	89,7 %	↗
Alerte Legionella ECS	%	-	13,8 %	8,4 %	16,5 %	16,7 %	↗
dont signalée à l'ARS	%	-	6,1 %	4,1 %	8,1 %	10,8 %	↗

*DARI jusqu'en 2022, DAMRI à partir de 2023

Tableau de bord EAM-MAS Provisoire

Participation **62,3%** 😊
Indicateurs assez semblables

Meilleure organisation PRI
(sauf responsable PRI et DAMRI)

▼ conso SHA en baisse

▲ vaccination grippe Pro (reste faible)
surveillance environnementale ++

EAM-MAS		2020	2021	2022	2023	
Participation	n/N %	72 /210 34,3 %	109/215 50,7 %	136/224 60,7 %	144/231 62,3 %	↗
Accès expertise EOH-EMH		58,3 %	56,0 %	50,7%	63,9 %	↗
Responsable PRI identifié et formé	%	63,9 %	55,1 %	52,9 %	47,2 %	↘
Correspondants en hygiène	%	68,1 %	56,9 %	61,0 %	61,1 %	
Médecin coordonnateur	%	-	-	58,8 %	63,9 %	↗
Médecin du travail identifié		-	96,3 %	95,6 %	93,8 %	↘
Comité de suivi PRI	%	40,3 %	32,1 %	33,1 %	38,2 %	↗
Volet infectieux du plan bleu	%	40,3 %	50,5 %	69,1 %	64,6 %	
Programme d'action PRI	%	61,1 %	49,5 %	52,9 %	55,6 %	↗
DARI/DAMRI* réalisé au moins 1 fois	%	86,1 %	73,4 %	65,4 %	52,1 %	↘
≥ 1 visite programmée de l'équipe d'hygiène	%	43,1 %	61,0 %	63,9 %	73,5 %	↗
≥ 1 visite pour alerte de l'équipe d'hygiène	%	45,8 %	48,8 %	48,4 %	37,3 %	
≥ 1 formation PRI	%	69,4 %	51,4 %	41,9 %	47,2 %	↗
≥ 1 évaluation autre que DAMRI	%	-	-	-	41,0 %	
≥ 1 retour d'expérience	%	-	-	-	21,5 %	
Episodes IRA / 100 places	ratio	0,04	0,00	0,39	0,29	
EAM-MAS avec ≥ 1 épisode IRA	%	1,4 %	0,0 %	7,4 %	11,1 %	↗
Episodes GEA / 100 places	ratio	0,07	0,09	0,45	0,22	
EAM-MAS avec ≥ 1 épisode GEA	%	1,4 %	3,7 %	11,8 %	8,3 %	
Tous épisodes / 100 places	ratio	2,5	3,2	5,6	1,80	↘
Friction SHA / résident / jour	ratio	3,34	2,92	2,30	2,13	↘
Couv. vaccin grippe - Résidents	%	86,5 %	84,5 %	77,9 %	82,1 %	
Couv. vaccin grippe - Professionnels	%	15,5 %	13,3 %	16,0 %	16,8 %	↗
Politique vaccinale anti-pneumocoque	%	56,9 %	51,4 %	54,4 %	59,3 %	↗
Protocole AES	%	-	-	88,0%	89,6 %	↗
Surveillance T° ECS et contrôle <i>Legionella</i>	%	70,3 %	64,2 %	85,3 %	88,2 %	↗
Carnet sanitaire	%	81,9 %	69,7 %	87,5 %	91,0 %	↗
Protocole <i>Leg.</i> si contrôle ECS +	%	76,4 %	70,6 %	85,3 %	81,3 %	
Alerte <i>Legionella</i> ECS	%	8,3 %	10,1 %	11,1 %	19,0 %	↘
dont signalée à l'ARS	%	5,6 %	5,5 %	5,9 %	10,6 %	↗

*DARI jusqu'en 2022, DAMRI à partir de 2023

- (ré) actions ? groupes de travail ARA ?
 - promotion de la vaccination
 - promotion des SHA
- Evolution du recueil
 - recueil étendu à **EAM-MAS, IME, EEAP, IEM**
 - simplification du rapport ? (suppression dénominateur/100 places)
 - cohérence avec enquête annuelle DGCS (→ PRIMO ?)
 - items pour appui EMS hors convention
 - indicateur HBD ?
- Webinaire de présentation des résultats ?