


Les EOH en 2022

Etat des lieux en ARA et perspectives



A. Savey, C. Chapuis, Ph. Lesprit

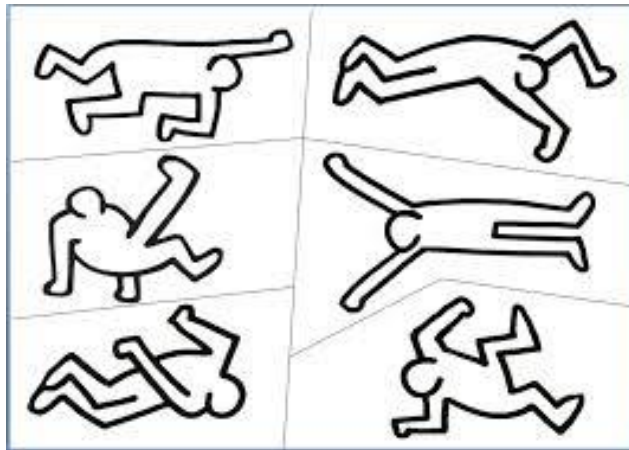
Table ronde en 3 temps

- L'évolution des **missions** PCI et des **effectifs** / A. Savey
 - enquête flash ETP EOH en ARA / volet **quantitatif**
 - La **réalité de terrain** pour les hygiénistes / C. Chapuis
 - enquête EOH "vos besoins, vos attentes" / volet **qualitatif**
 - La nécessité d'une **synergie locale** / Ph. Lesprit
 - pour la mise en œuvre des volets **PCI et BUA**
- 

Dr Anne SAVEY CPias ARA

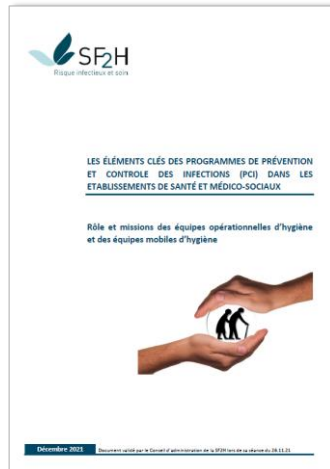
TEMPS 1

L'ÉVOLUTION DES MISSIONS PCI ET DES EFFECTIFS



LES MISSIONS DE L'EOH

Une logique de soutien et d'orientations



Un peu d'histoire

- **Code de la Santé Publique : Article R6111-6 à -8 sous-section 2**
 - Dispositions relatives à la lutte contre les infections nosocomiales
- **Décret n°2010-1408 du 12 nov. 2010**
 - intégration de la LIN dans lutte contre les EIAS
 - gestion globalisée des risques et culture de sécurité du patient
 - sous la responsabilité de la CME (volet PCI)
 - **programme d'action, indicateurs de suivi, rapport annuel**
- **Les constantes pour l'EOH** → PCI et contribution à la maîtrise de de la RAI

Prévention

Evaluation

(in) Formation

Surveillance

Signalement -Alerte

Expertise
(travaux, équipement)

Veille scientifique
et réglementaire

Pas de vrai scoop pour les EOH au niveau local

Quelques mots-clés "Push up" :



- prise en charge des EMS affiliés
- renforcement des RH
- Infirmière en pratique avancée (IPA)
- implémentation
- communication
- partenariat patient
- protection du personnel
- socle minimal de compétences
- innovation
- simulation
- promotion de la santé
- "One health"
- préservation de l'environnement (DD)
- recherche innovante
- indicateurs
- certification
- suivi des ratios
- GDR/ EIAS / REX
- ++ synergie d'actions PCI/BUA



Renforcement des ressources humaines

Au commencement ...

- **USA : Senic Project 1985 (Haley)**
 - équipe dédiée à la PCI est associée à une baisse du taux d'IAS de -32%
 - 1 IDE / 250 lits et 1 PH / 1000 lits (rapport de 1:/4)
- Expériences de **pondération** selon le type d'activité
 - ex : 1ère incitation par circulaire budgétaire en 1991
- **France** (*circulaire de 1995 abrogée → circ. DGS/DHOS/E2/2000/645 du 29 déc. 2000*)
 - **1 IDEH / 400 lits et 1 PH / 800 lits** (rapport 1:/2)
 - citée après dans différents textes officiels
 - suivi : bilan LIN (ICALIN / HAS), certification, CPOM...

Axe 4

ACTION 27 : Renforcer les ressources humaines des équipes territoriales et locales spécialisées dans les infections associées aux soins et dans le bon usage des antibiotiques.

Pilotes : MSS/MMPIA, en lien avec MSS/DGOS/PF, MSS/DGCS/SD3 et les ARS

Calendrier : à démarrer en 2022-2023

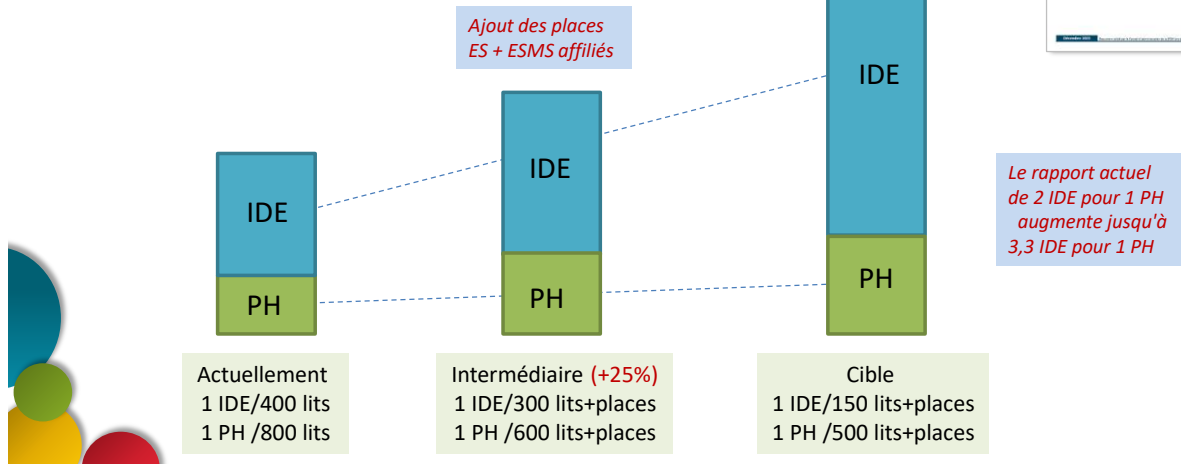
Enjeux : afin de lutter efficacement contre l'antibiorésistance, il est nécessaire d'avoir des ressources humaines suffisantes en nombre et formées de manière adéquate, d'une part pour les équipes opérationnelles d'hygiène (EOH) et équipes mobiles d'hygiène (EMH), et d'autre part pour les référents en antibiothérapie et équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA) ; ces structures mettent en œuvre les deux stratégies PCI et BUA dans les trois secteurs de l'offre de soins.

27.1. Disposer de recommandations professionnelles faisant l'état des lieux des équivalents temps plein (ETP) existants des EMH/EOH/EMA/référents, définissant les ETP nécessaires, les éléments-clés des programmes de PCI et BUA dans les 3 secteurs de l'offre de soins, incluant des indicateurs de suivi et d'impact. Explorer ensuite la possibilité d'intégrer ces recommandations dans les dispositifs incitatifs ou réglementaires existants.

Ratio EOH

SF2H Déc 2021

- **minimum de 0,5 ETP IDEH** présent physiquement pour un établissement (FINESS géographique) avec un lien fonctionnel avec un praticien PCI



Ressources humaines des EOH

Enquête flash 2022 en ARA

Résultats préliminaires



- Recueil du 14 février au 14 mars 2022 (1 réponse / ES)

Participation en ARA

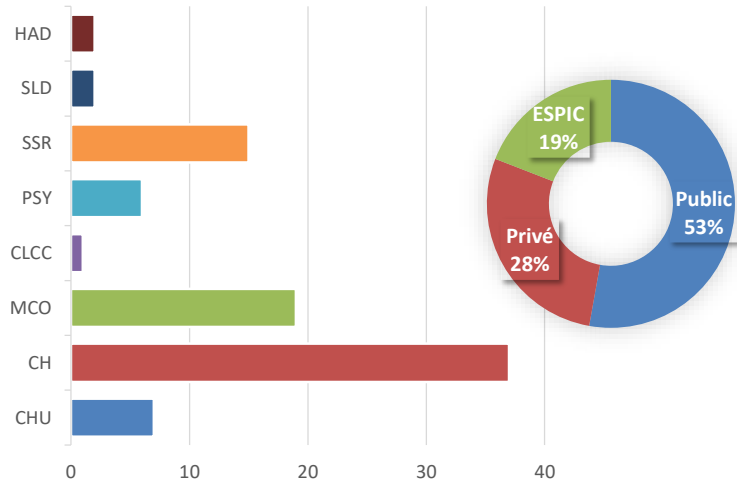
- 89 ES sur 401 ES soit
- 26 231 lits ES sur 39 257 lits
- 3 691 places ES sur 8 323 places

22,2 % des ES
66,8 % des lits
44,3 % des places

- dont 38 ES (42,7%) avec places EMS affiliés
 - 10 061 places en hébergement complet
 - 196 places en hébergement temporaire ou partiel

Qui a répondu ?

- Périmètre EOH
 - 52 intra-muros
 - 11 inter-étab.
 - 26 mixtes



Au kilo ...

ARA	ETP pourvus	ETP budg.	ETP formés	% ETP formés	ETP attendus	
Praticien	37,80	37,41	36,78	97,3	32,79	+ 5 ETP
Paramédical	92,22	93,59	73,27	79,5	65,58	+ 26,6 ETP
<i>dont Cadre</i>	16,33	16,43	13,03	79,8		
<i>dont IDE</i>	75,89	77,16	60,24	79,4		
Autres	7,38	6,22				
Secrétaire	13,73	13,93				

... et au détail

- **Praticiens**
 - **51,7 %** des ES en conformité avec ratio 1/800 lits
 - 63,8 % PUB >> 38,1% PRI+ESPIC
 - Ecart Observé-Attendu varie de -0,67 à +1,3 ETP
 - sur 43 ES non conformes, 25 où écart \leq 0,10 ETP (soit < ½ j / sem)
 - 6 ES sans praticien
- **Paramédicaux**
 - **70,8 %** des ES en conformité avec ratio 1/400 lits
 - 70,2% PUB < 71,4% PRI+ESPIC
 - Ecart Observé-Attendu varie de -0,83 à +3,5 ETP
 - sur 26 ES non conformes, 14 où delta \leq 0,10 ETP (soit < ½ j / sem)
 - 3 ES sans paramédicaux 37 EOH avec cadre
- **Secrétaires :** 46 ES sans secrétariat propre à l'EOH
- **Autres :** 14 ES avec autres catégories de personnel
 - RQ, pharmacien, infectiologue, ASD, ASH, stat, technicien

**conformité
ETP M+PM**

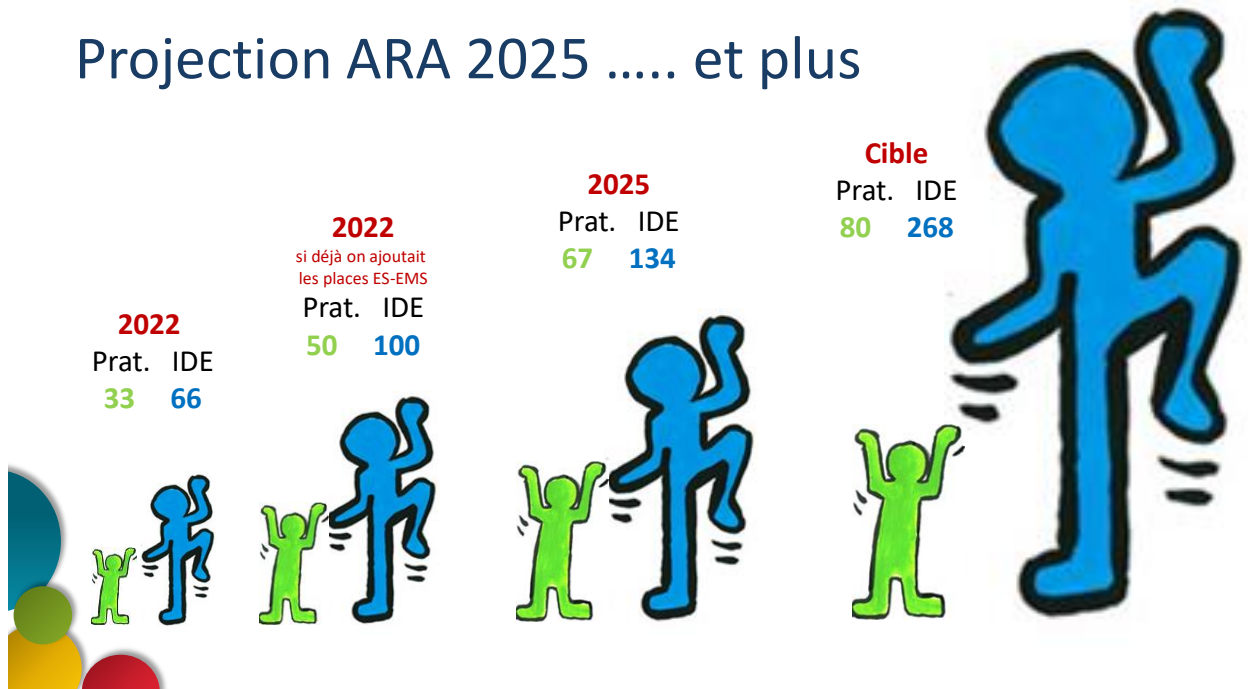
40,5%

PUB 48,9%
PRI-ESPIC 31,0%

Commentaires

- **Explication des écarts pourvus/budgétés (16 ES)**
 - **Défaut :** en cours de recrutement ++, réduction de temps pour convenance personnel, congés parentaux, mi-temps thérapeutiques...
 - **Excès :** "bénévolat", certification, facturation directe au GHT pilote, ETP arrondi pour être plus attractif...
- **Autres commentaires**
 - difficulté de formation pour IDE (temps à dégager)
 - paramédicaux à temps partagé (tps réel différent de fiche de poste)
 - temps dédié à la gestion des prestataires extérieurs linge, locaux
 - appuis extérieurs non budgétés (LAM, usagers..)
 - techniciens biohygiénistes pourraient être inclus dans les ratio paraméd.

Projection ARA 2025 et plus



Conclusions



- Une conformité modérée (PM > Praticien)
 - mais des ratios se rapprochant de celui attendu
 - globalement sur ARA plus d'ETP praticien et ++ ETP IDE qu'attendus !
- Une anticipation de l'intégration des places pour certains ES
- Former, recruter !
- Lobbing à tous les niveaux
 - "faire du bruit" sur le renforcement souhaité et recommandé
 - avec l'appui de tous : Ministère, SF2H, Fédérations, ARS, CPias, usagers...
 - montrer la plus-value (impact)