

# Indicateurs EMH

## Activité 2025 (recueil 2026)

Le bilan d'activité de l'équipe mobile d'hygiène (EMH) décrit l'ensemble de l'activité de l'année écoulée, à mettre en regard d'un éventuel plan d'action élaboré par l'EMH en début d'année. Il prend en compte à la fois des productions et des temps d'activité. Centré sur le service rendu aux établissements en convention, il recueille aussi les sollicitations d'autres établissements.

Le recueil des données aboutit à la production d'indicateurs réunis dans un tableau de bord régional permettant d'établir des comparaisons et de suivre dans le temps l'évolution du dispositif EMH.

### Périmètre

Les établissements ciblés par le dispositif EMH sont les suivants :

- secteur personnes âgées : **EHPAD** (catégorie FINESS 500 incluant les petites unités de vie : PUV)
- secteur handicap (EMS-H)
  - adulte : **EAM** (catég. 448)      **FAM** (catég. 437)      **MAS** (catég. 255)
  - enfant-adolescent : **IME** (catég. 183)      **EEAP** (catég. 188)      **IEM** (catég. 192)

Parmi eux, les établissements éligibles sont ceux qui ne sont pas affiliés à un établissement de santé (relevant alors d'une EOH).

Selon les situations, des EMH peuvent également prendre en charge d'autres types d'ESMS en convention.

Enfin les EMH peuvent venir occasionnellement en appui d'EMS hors convention à leur demande.

## 1. Identification de l'EMH

Nom de l'EMH \_\_\_\_\_

Date de création de l'EMH \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Département(s) concerné(s) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## 2. Coordonnées du déclarant

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

## 3. Ressources humaines de l'EMH

Effectif de l'EMH en nombre d'ETP (équivalents temps plein)	Théoriques (budgétés) (cf. ratio régional)	Réels (pourvus) en moyenne sur l'année*
Praticien hygiéniste	- automatique -	
Paramédical (IDE ou cadre)	- automatique -	
Secrétaire	- automatique -	
Autre (préciser) _____		

\* ne pas tenir compte des absences pour arrêt maladie ou maternité.

**Commentaires** (évolution en regard du ratio initial, difficultés de recrutement, poste non pourvu...) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 4. Couverture de prise en charge

### Etablissements accueillant des personnes âgées dépendantes (EHPAD)

EHPAD	Etablissements (n)	Places* (n)
En convention		
Eligibles		

\* Capacité autorisée : places en hébergement complet (permanent, temporaire) ou partiel (accueil de jour, de nuit, de week-end...)

**Concernant les EHPAD éligibles non conventionnés** (refus de l'établissement, changement de statut, de direction, autre raison ...), **détailler le motif pour chaque structure concernée** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Etablissements accueillant des personnes en situation de handicap (EMS-H)

Noter 0 si l'EMH n'a passé aucune convention avec des EMS-H

EMS-H	Etablissements (n)	Places* (n)
EAM (FAM)		
MAS		
IME		
IEM		
EEAP		
Autre (préciser) _____		

\* Capacité autorisée : places en hébergement complet (permanent, temporaire) ou partiel (accueil de jour, de nuit, de week-end...)

**Concernant les EMS-H éligibles non conventionnés** (refus de l'établissement, changement de statut, de direction, autre raison ...), **détailler le motif pour chaque structure concernée** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 5. Activité

Ces données d'activité distinguent les appuis réalisés pour les structures en convention avec l'EMH de ceux réalisés auprès des ESMS hors convention en réponse à leur demande.

Déplacements	EHPAD	EMS-H Adulte (EAM FAM MAS)	EMS-H Enf-Ado (IME IEM EEAP)	ESMS hors convention
<i>(quelle que soit la raison et quel que soit le nombre de membres de l'EMH qui se déplacent)</i>				
Nombre de déplacements				
Nombre d'établissements visités au moins une fois dans l'année par l'EMH				

### Commentaires

---

---

---

---

Alertes gérées par l'EMH	EHPAD	EMS-H Adulte (EAM FAM MAS)	EMS-H Enf-Ado (IME IEM EEAP)	ESMS hors convention
Nombre d'alertes				

1 alerte = 1 réponse à une sollicitation pour alerte même si elle nécessite plusieurs types d'échanges (tél, mail, visio, visite...).

Intervention non programmée, quel que soit le mode de gestion, qui ne peut pas attendre 1 semaine, notamment en lien avec le signalement. Exemple : épidémies (dont GEA, IRA, BMR/BHRe, gale), légionellose, autre maladie infectieuse rare, grave ou à potentiel épidémique, alerte environnementale...

### Commentaires

---

---

---

---

Conseils (hors alerte)	EHPAD	EMS-H Adulte (EAM FAM MAS)	EMS-H Enf-Ado (IME IEM EEAP)	ESMS hors convention
Nombre de conseils				

1 conseil = 1 réponse à une sollicitation hors alerte même si elle nécessite plusieurs types d'échanges (tél, mail, visio, visite...).

Ex : appui pour une élaboration de référentiel, pour des travaux/achats, accompagnement d'instances, etc.  
Il est important de ne pas faire de doublons de comptabilité : un appui pour une formation ou une évaluation sera comptabilisé dans les parties correspondantes.

<b>Formations</b> (quelles que soient les modalités, présentiel ou à distance)	<b>EHPAD</b>	<b>EMS-H Adulte</b> (EAM FAM MAS)	<b>EMS-H Enf-Ado</b> (IME IEM EEAP)	<b>ESMS hors convention</b>
Nombre de <u>sessions</u> (1 session = 1 temps de formation pour 1 groupe de personnes, quelle que soit la durée)				
Nombre de <u>participants</u>				
Nombre d' <u>heures-participants</u> = nb participants x durée de la formation en h Ex : 5 sessions de formation de 2h pour 10 professionnels par session = 5x2x10 = 100 heures-participants				
Nombre d' <u>établissements ayant bénéficié d'au moins une formation réalisée par l'EMH</u> (quel que soit le nombre de participants ou la durée)				
dont nombre d'établissements ayant bénéficié d'au moins une formation sur l' <u>hygiène bucco-dentaire des résidents</u> réalisée par l'EMH (quel que soit le nombre de participants ou la durée)				

<b>Evaluations</b> Rque : inclut les étapes de préparation, réalisation, restitution, plan d'action...	<b>EHPAD</b>	<b>EMS-H Adulte</b> (EAM FAM MAS)	<b>EMS-H Enf-Ado</b> (IME IEM EEAP)	<b>ESMS hors convention</b>
Nombre d' <u>actions d'évaluation réalisées (hors DAMRI)</u> Ex : Audit, évaluation, visite de risque, RETEX... Une action multicentrique réalisée sur 3 structures étab. = 3 actions)				
Nombre d'établissements ayant bénéficié d'au moins une <u>action d'évaluation (hors DAMRI)</u> par l'EMH				
Nombre d'établissements ayant bénéficié d'au moins un <u>appui au DAMRI</u> par l'EMH dans l'année (1er remplissage, actualisation, plan d'action...)				

Autres actions (projets multicentriques, campagnes ...)	
1 :	_____
	_____
2 :	_____
	_____
3 :	_____
	_____
4 :	_____
	_____

### Sollicitation par des ESMS hors convention

Nombre d'ESMS <u>hors</u> convention ayant sollicité l'EMH	(n)
EAM (FAM)	
MAS	
IME (institut médico-éducatif)	
IEM (institut d'éducation motrice)	
EEAP (Établissement pour Enfants ou Adolescents Polyhandicapés)	
Résidence autonomie	
CAMSP (Centre d'action médico-social précoce)	
Autre : _____	

### Commentaires

-----

-----

-----

-----

## 6. Collaborations entre EMH et EMA

Un contact a été établi avec l'EMA correspondant à votre périmètre

☐ Oui ☐ Non ☐ Absence d'EMA

Si oui, des actions conjointes EMH/EMA ont été menées dans l'année écoulée

☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser lesquelles (*formation, sensibilisation, mutualisation, outils...*) :

-----

-----

-----

-----

## 7. Discussion, conclusion

### Problèmes, difficultés rencontrées lors de l'année écoulée

---

---

---

---

### Points d'amélioration, perspectives

---

---

---

---

### Synthèse, conclusion

---

---

---

---

## 8. Liste des établissements en convention

Merci de joindre la liste des établissements en convention avec l'EMH en précisant pour chacun :

- son code FINESS
- son nom
- sa ville
- les noms et emails des professionnels suivants :
  - o responsable PRI
  - o directeur, cadre/infirmière coordinatrice
  - o médecin coordinateur (si EHPAD),

Ces données permettront au CPias ARA de mettre à jour l'annuaire national des CPias auquel vous avez accès : <https://cpiasbretagne.chu-rennes.fr/annuaire/>

---

### Pour toute question

CPias Auvergne-Rhône-Alpes / Lyon

Tél. 04 78 86 49 49

Email [cpias-ara@chu-lyon.fr](mailto:cpias-ara@chu-lyon.fr)

CPias ARA Site associé / Clermont-Ferrand

Tél. 04 73 75 48 88

Email [cpias-ara@chu-clermontferrand.fr](mailto:cpias-ara@chu-clermontferrand.fr)