



Equipes Mobiles d'Hygiène (EMH) Pour les EHPAD de Normandie

Dr Emmanuelle Odinet Raulin médecin conseil, ARS Normandie
Dr Laurence Guet référent médical, CPias Normandie

Le contexte

- ▶ La prévention des infections, des épidémies et de l'antibiorésistance : enjeu de santé majeur dans les Ehpad
- ▶ Mise en évidence du besoin renforcé d'accompagnement des EMS lors de la gestion de la crise sanitaire Covid
- ▶ Initiation d'une démarche expérimentale du CHU de Rouen en 2020, « Covid-gilant », afin de fédérer les Ehpad et USLD du territoire du GHT Cœur de Seine autour d'une stratégie de veille sanitaire et de vigilance durable



Fin 2020, mise en place par l'ARS avec l'appui du CPIas d'une action régionale expérimentale « Normand'Hygiène » à destination des Ehpad, axée sur le déploiement d'une équipe mobile régionale d'hygiène et la promotion des recommandations de bonnes pratiques.

- ▶ Objectifs (initiaux) :
 - augmenter la probabilité de détecter précocement et durablement les cas de Covid-19,
 - limiter la diffusion du virus
 - accroître les mesures de prévention du risque infectieux dans les Ehpad pour le Covid-19 et d'autres agents infectieux à potentiel épidémique.

Evaluation des établissements et services médico-sociaux : référentiel HAS (mars 2022) :

Thématique : Accompagnement à la santé

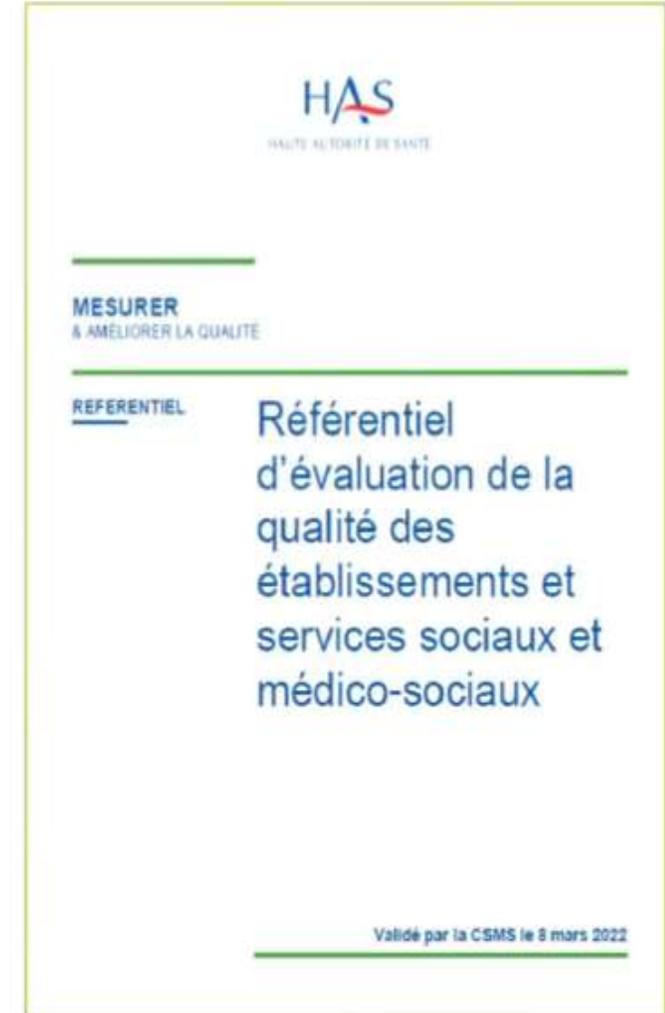
OBJECTIF 3.7 – L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux

CRITÈRE 3.7.1 – L'ESSMS définit sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux et s'assure de sa mise en œuvre.

CRITÈRE 3.7.2 – Les professionnels mettent en œuvre les actions de prévention et de gestion du risque infectieux.

CRITÈRE 3.7.3 – Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à la maîtrise du risque infectieux.

ENJEUX ET CONTEXTE



L'équipe mobile régionale d'Hygiène : Normand'Hygiène

- ▶ Composée d'1 coordonnateur et de 14 infirmiers hygiénistes, répartis sur les territoires des GHT.
- ▶ Dessert les Ehpad autonomes, EOH hospitalières intervenant dans les Ehpad rattachés aux établissements hospitaliers et certains Ehpad autonomes
- ▶ Pour bénéficier des interventions d'un infirmier hygiéniste de l'EMH, signature d'une charte d'engagement par les Ehpad
- ▶ Missions de l'infirmier : prévention du risque infectieux par la promotion des recommandations de bonnes pratiques, audits observationnels, formations à la carte, enquêtes, accompagnement à la gestion d'épidémie...
- ▶ Tous les Ehpad ont accès aux informations du CPias, recherche de synergie avec les EOH des établissements de santé.

- ▶ Lancement en 2022 d'une évaluation dans un objectif de pérennisation de Normand'Hygiène
- ▶ quatre enjeux essentiels :
 1. Evaluer la capacité de ce dispositif à prévenir et réduire les risques infectieux
 2. Apprécier la satisfaction des bénéficiaires
 3. Etudier les modalités de portage, de coordination et d'organisation du dispositif
 4. Etudier le modèle économique optimal pour le financement du dispositif
- ▶ Résultats positifs de l'évaluation sur le service rendu et la satisfaction des Ehpad
- ▶ Points d'amélioration sur le fonctionnement et l'organisation avec les établissements de santé
- ▶ Phase de stabilisation avec les acteurs, Ehpad, établissements de santé, CPias et ARS

Les EMH

- **EMH = Equipes Mobiles d'Hygiène**

→ **Hygiène** : Expertise en Prévention du risque infectieux par l'obtention d'un DU Hygiène.

→ **Mobiles** car en charge de plusieurs ESMS (≠ EOH pour un ES)

- **Leurs missions**

Missions « opérationnelles », en lien direct avec les EHPAD (et/ou autres ESMS) et les professionnels avec le CPias régional en structure d'appui.

1. **Prévention** risque infectieux

Analyse des risques infectieux, promotion des bonnes pratiques, DARI et plan d'HAS...

2. **Formation** continue / Information : identification et formation des correspondants, animation d'un réseau de référents de territoire.

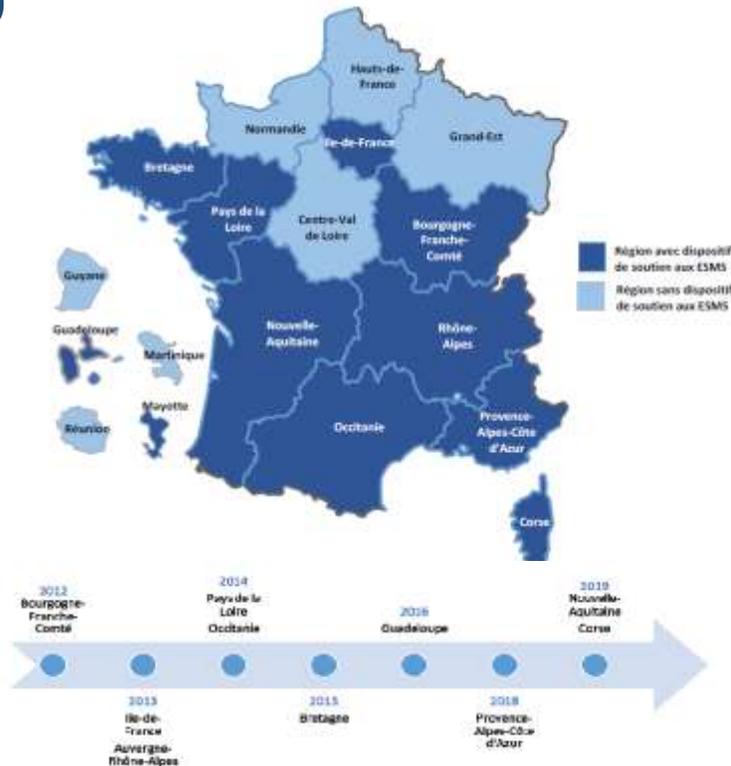
3. **Surveillance** : gestion d'épidémies, repérage des IAS (ENP), consommation SHA...

4. **Evaluation**: audit, suivi indicateurs...

=> Nécessite un correspondant hygiène dans chaque structure

Le contexte, niveau national

Etat des lieux des EMH par région en 2020



[Enquête nationale concernant les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médico-sociaux](#)- Mission Primo – Octobre 2020.

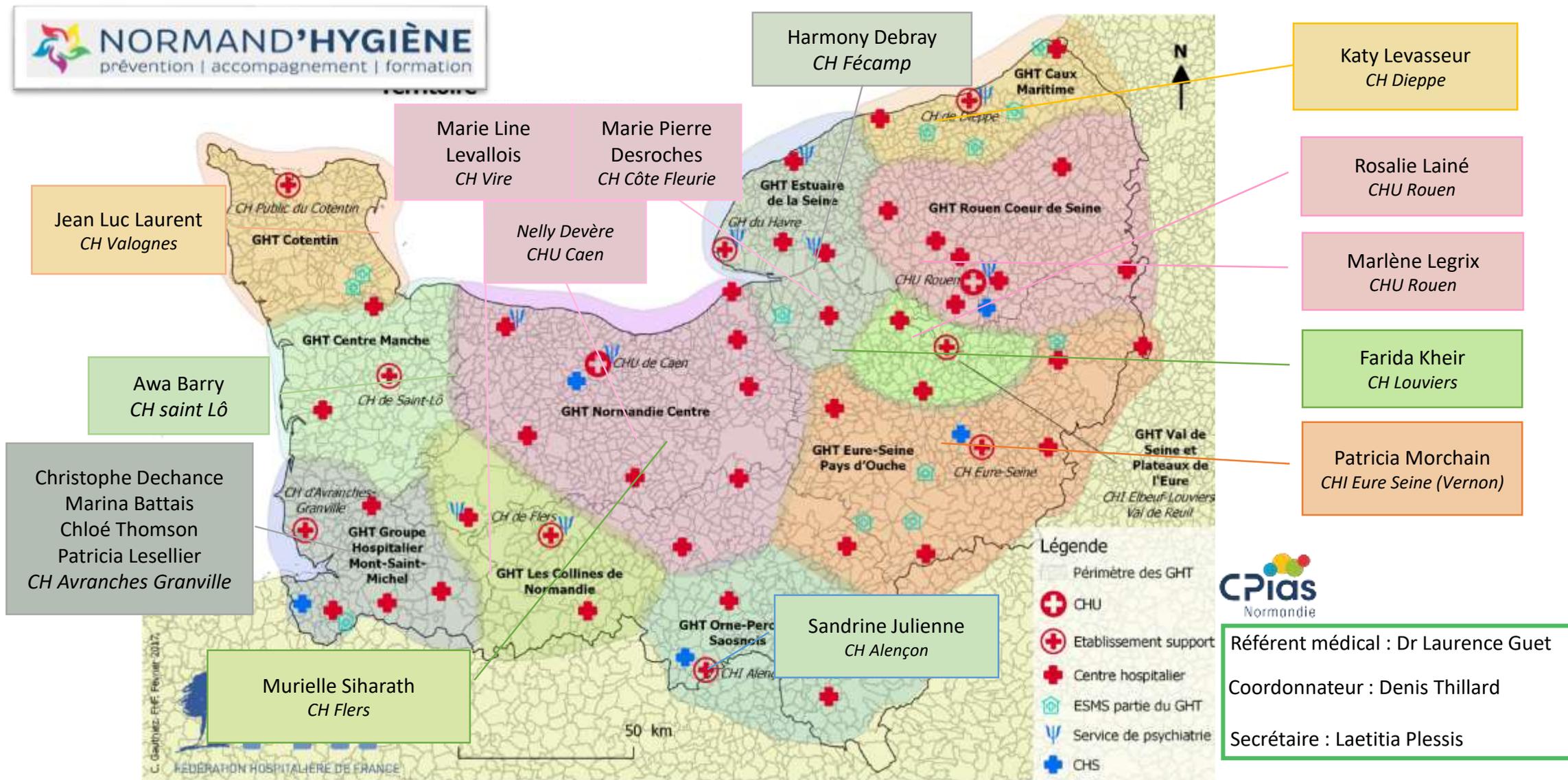
Organisation des EMH

- Périmètre d'action variable selon les régions
 - EHPAD seuls
 - EHPAD + FAM + MAS
 - EHPAD + FAM + MAS + Etablissements d'accueil personnes handicapées ...
- Effectifs variables selon les régions
 - Temps IDE seul (IMH)
 - Temps Médical et IDE (EMH)

Recommandation SF2H - février 2022

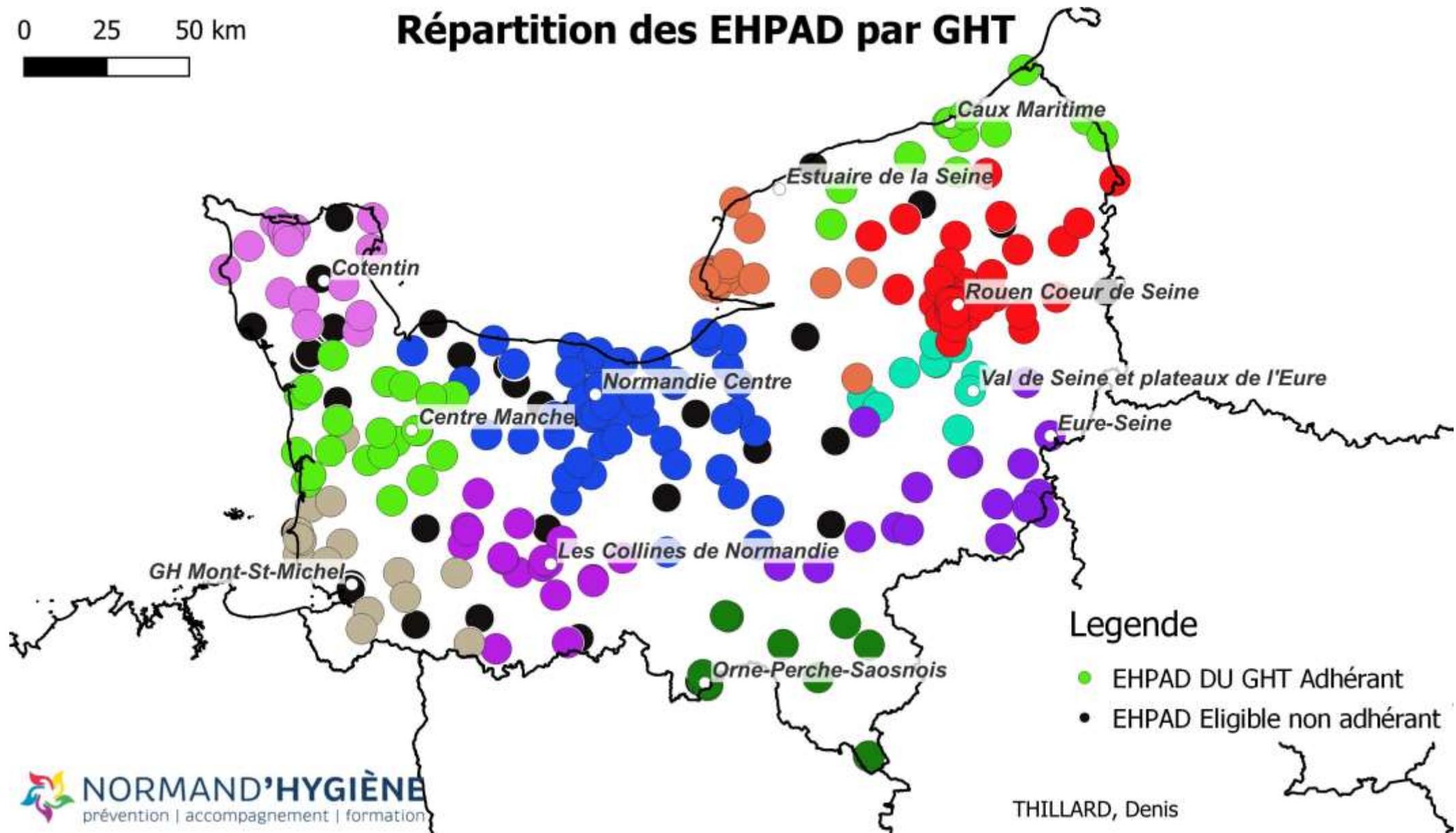
1 ETP IDE } pour 20 à 25 EHPAD dans
0,5 ETP PH } la limite de 1500 lits

L'équipe « Normand'Hygiène »

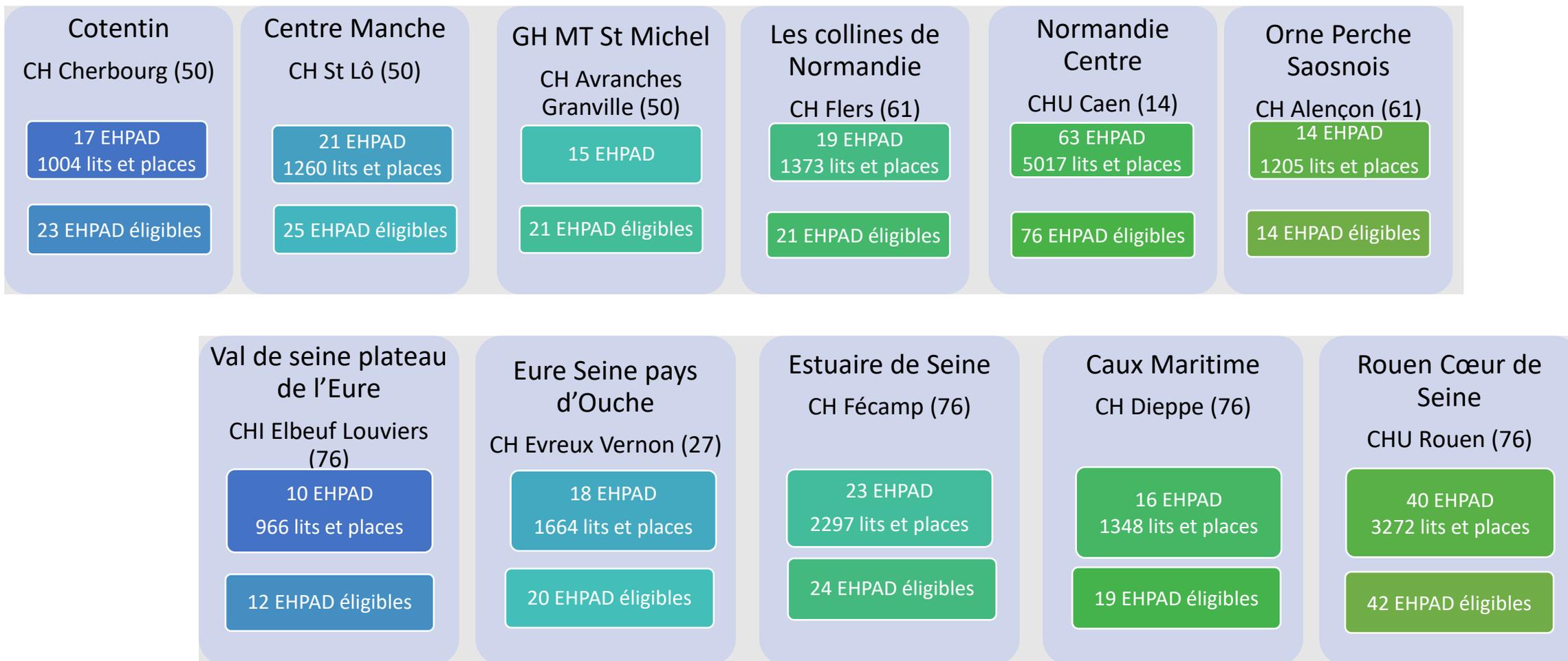




Répartition des EHPAD par GHT



EHPAD adhérents = 256/298 soit 86%



Bilan activité 1^{er} semestre 2023

• **Activité par IDE pour les 6 premiers mois*** :

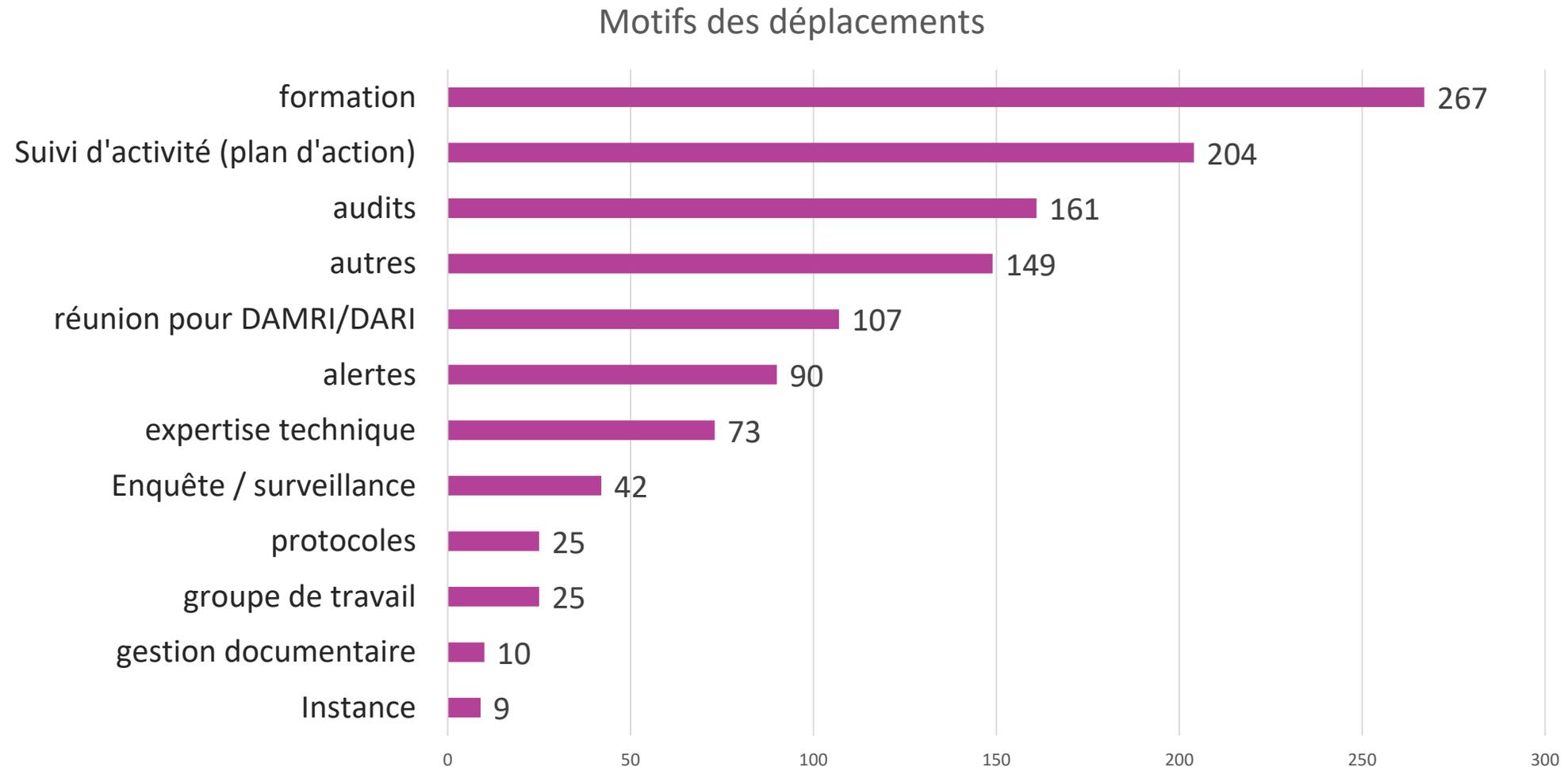
Par IDE, 6 mois	Moyenne	maximum	minimum
Nombre d'EHPAD	18	24	10
Nb Lits et places	1491	2297	925
Kilomètres parcourus (sur site)	2690	6802	357
Heures en déplacement	1h	1h56	0h34
Nb EHPAD visité ≥ 1 fois	14	22	7

* Hors GHT Mt St Michel pas encore intégré dans le bilan

CR de chaque visite envoyé au directeur de l'EHPAD et aux coordonnateurs (EHPAD + CPias)

réunions de coordination entre EMH avec le coordonnateur et le référent médical : 2 par mois.

Bilan activité 1^{er} semestre 2023



Zoom sur les principales activités

- **Formations :**

1. continues des professionnels soignants des EHPAD
2. sur site, par les IDE,
3. gratuites (pas Qualiopi).

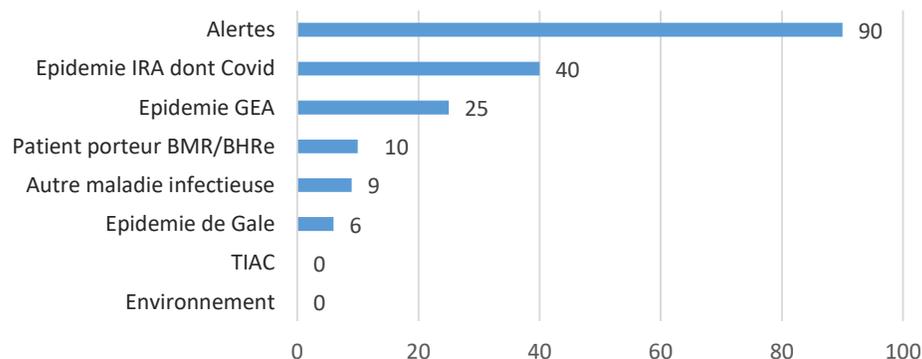
3400 agents formés en 6 mois.

Thèmes : hygiène des mains, précautions standard, bionettoyage, circuits du linge, des déchets, Hygiène buccodentaire...

- **Suivi d'activité en lien avec la certification des ESSMS**

1. Evaluation par la Grille d'évaluation 1ère visite, le DARI ou le DAMRI
2. Suivi des plans d'action

- **Alertes**



Les acteurs et le service rendu

Une diversité d'actions proposées et qui répondent aux **objectifs du dispositif**, des acteurs très satisfaits

Une fréquence d'intervention des IDEH au sein des établissements **très satisfaisante**

Des actions réalisées **utiles, adaptées** aux besoins, sur lesquelles les acteurs peuvent capitaliser avec une appropriation des conduites, et **très appréciées**

Un accompagnement jugé **pertinent** dans la gestion du risque infectieux

Des impacts estimés satisfaisants en matière d'accroissement des mesures de prévention, de renforcement des capacités de réponses aux IAS et de pratiques chez les professionnels