

Hygiène des mains en établissement médico-social

Journée ESMS CPias Normandie - Caen

15/09/2026

Mission nationale PRIMO

PRIMO : PRévention de l'antibiorésistance et des **I**nfections associées aux soins

en établissements **M**édico-**sO**ciaux et en soins de ville

1 équipe pluriprofessionnelle

2 secteurs

- Etablissements et Service médico-sociaux (ESMS)
- Professionnels libéraux de santé (ville)

3 volets

- Prévention des infections associées aux soins (PCI)
- Bon usage des antibiotiques (BUA)
- Surveillance de la résistance aux antibiotiques (RATB)

Membres de la mission PRIMO



L'ÉQUIPE PRIMO



Gabriel BIRGAND
Praticien PCI
CPias PdL/Nantes



Emmanuel PIEDNOIR
Infectiologue
CRAtb Nor/Caen

SURVEILLANCE DE LA RÉSISTANCE



Thomas COEFFIC
Datamanager
CPias PdL/Nantes



Olivier LEMENAND
Biologiste médical
CPias PdL/Nantes



Sonia THIBAUT-JOVELIN
Ingénieure de recherche
CPias PdL/Nantes

FONCTIONS RESSOURCES



Pauline LAUNAY
Sociologue
CRAtb Nor/Caen



Barbara MANGINI
Secrétaire
CPias PdL/Nantes

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS



Chloé DUMESNIL
Médecin Santé publique
CPias PdL/Nantes



Marine GIARD
Médecin PCI
CPias ARA/Lyon



Charlotte MOREAU
Pharmacien PCI
CPias ARA/Lyon



Anne SAVEY
Médecin PCI
CPias ARA/Lyon

BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES



Willy BOUTFOL
Médecin généraliste
CRAtb PdL/Angers



François-Xavier CLIN
Pharmacien d'officine
CRAtb Nor/Caen



Hélène CORMIER
Infectiologue
CRAtb PdL/Angers



Elise FIAUX
Infectiologue
CRAtb Nor/Rouen



Aurélie MARQUET
Pharmacien hospitalier
CRAtb PdL/Angers



Léa MESSIDOR
Biostatisticienne
CRAtb Nor/Caen



Pascal THIBON
Médecin épidémiologiste
CRAtb Nor/Caen

En collaboration avec



Tristan DELORY
Méd. santé publique
& Infectiologue



Pauline JEANMOUGIN
Médecin généraliste



Josselin LE BEL
Médecin généraliste



Marie-Claire PARRIAULT
Chargée de projet

ARA : Auvergne Rhône Alpes
CPias : Centre de Prévention des Infections Associées aux Soins
CRAtb : Centre Régional en Antibiothérapie
Nor : Normandie
PdL : Pays de la Loire
PCI : Prévention et Contrôle des Infections

Janvier 2026

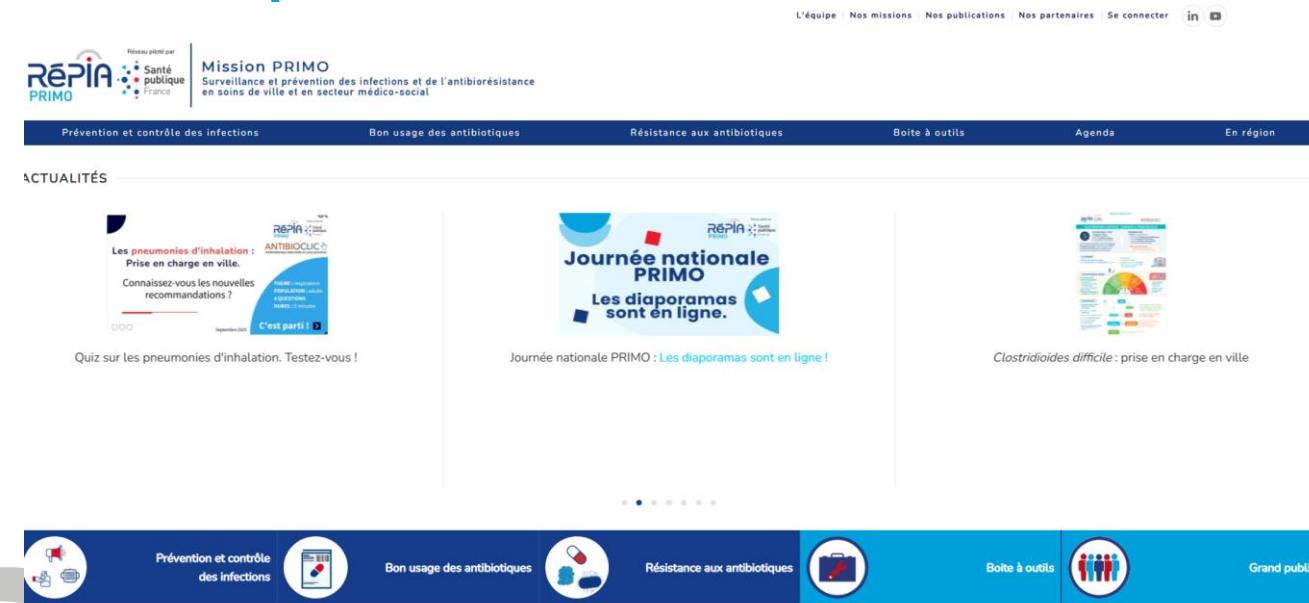


Volet Prévention
et Contrôle
des Infections



Où nous retrouver ?

Site internet



<https://antibioresistance.fr/>

Page LinkedIn



www.linkedin.com/in/repia-primo-1b2a321b9

Chaîne Youtube



www.youtube.com/@repiasprimo6911

Webinaires PRIMO à venir

22/09/2026 14h à 15h



WEBINAIRE
Signaler
en établissement médico-social
et en ville

Signaler quoi ?

- Infections associées aux soins (IAS)
- Infections respiratoires aiguës (IRA) et gastroentérites aiguës (GEA)
- Maladies à signalement obligatoire (MSO)
- Événements indésirables graves associés à des soins (EIGS)

Signaler comment ?

- Portail de signalement des événements sanitaires indésirables
- Démonstration

Mardi 22 septembre 2026
14h à 15h

RépiA PRIMO Santé publique France

[Lien d'accès](#)

06/10/2026 10h à 11h



SAVE THE DATE

MARDI 6 OCTOBRE

10h-11h

LES RENDEZ-VOUS de PRIMO

WEBINAIRE
ACTUALITÉS DE LA MISSION
QUESTIONS/RÉPONSES

RépiA PRIMO Santé publique France

À destination des EMH

Rapprochez-vous du CPIas Normandie pour obtenir le lien

15/10/2026 14h30 à 15h30



Webinaire outil DAMRI

LES 8 CHAPITRES

- 1. ANIMATION VIE SOCIALE
- 2. SOINS
- 3. ENVIRONNEMENT
- 4. RESTAURATION
- 5. LINGE
- 6. ENTRETIEN DES LOCAUX
- 7. ENTRETIEN DES LOCAUX
- 8. ENTRETIEN DES LOCAUX

Jeudi 15 octobre
14h30 à 15h30

Nouveautés et perspectives du DAMRI

[Lien d'accès](#)

05/11/2026 14h à 15h



ANNOUNCE WEBINAIRE PRIMOTION

DE LA FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

JEUDI 5 NOVEMBRE 2026
14H À 15H

RépiA PRIMO Santé publique France

[Lien d'accès](#)

Projet Opportunity

Introduction et Méthode

Objectifs de la démarche

Déterminer les opportunités d'hygiène des mains
des professionnels de santé pour des profils de résidents
et d'EHPAD donnés

- Repérer avec les professionnels de santé des EHPAD les activités de soins ou autres réalisés auprès des résidents
- Déterminer un **nombre moyen d'opportunités/journée d'hébergement (JH)** d'un résident propre aux EHPAD
- Définir un **objectif en termes de nombre de frictions/JH**

Méthode

Identifier l'ensemble des actes de soins réalisés sur 24h par chaque professionnel au cours de sa pratique auprès de résidents

- 4 établissements par région minimum à inclure
- 10 résidents à inclure (5 GIR 1-2, 4 GIR 3-4, 1 GIR 5-6)
- Enquête réalisée sur 24h consécutives
- Recueil au cours des pratiques professionnelles
- Grille affichée sur la porte du résident

Méthode

Relevé des soins réalisé sur 24 H pour un résident



Date : __/__/____ N° établissements : __ N° Résident : __ GIR du résident (1à 6) : |__|

Heure d'entrée	Nombre de personnes	Acte n°1	Acte n°2	Acte n°3	Acte n°4	Acte n°5	Acte n°6	Acte n°7	Heure de sortie
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__

N°	Soins / Actes les plus courants - Individualisés
1	Distribution et/ou aide au repas
2	Distribution et/ou aide à la prise des traitements
3	Aide à l' habillement /deshabillage (dont bas /chaussette contention)
4	Aide à l'élimination ou évacuation urinaire ou fécale
5	Aide à la marche et aux transferts
6	Bionettoyage
7	Réfection litière
8	Aide à la toilette partielle (dos, torse, jambe, pieds)
9	Aide pour aller aux toilettes
10	Toilette complète (douche...)
11	Mise en place/retrait des appareils auditifs, lunettes, dentaires
12	Soins d'hygiène bucco-dentaire
13	Passage équipe de nuit
N°	Soins / Actes les plus courants - Enchaînements
14	Transfert lit, nursing, transfert fauteuil
15	Aide à l'élimination, aide à la toilette, habillage, transfert, réfection de lit
16	Aide à la toilette, habillage, transfert, réfection de lit

N°	Contact cutané
17	Pansement cutané
18	Effleurage, prévention d'escarre
19	ECG, Bladder scan ou échographie

N°	Actes ou gestes invasifs avec abord respiratoire
20	Oxygénothérapie, Aérosol, Ventilation Non Invasive
21	Aspiration endo-trachéale
22	Prélèvement naso-pharyngé
N°	Actes invasifs avec abord système urinaire ou digestif
23	Lavement rectal , prélèvement rectal
24	Vidange de poche de recueil d'urine
25	Pose ou retrait de sonde urinaire
26	Prélèvement urinaire (ECBU, bandelette)
27	Pose ou retrait étui pénien
28	Pose ou retrait d'alimentation entérale
29	Sons de stomies

N°	Actes ou gestes invasifs avec abord système vasculaire
30	Prise de sang
31	Injection (IV, SC, IM)
32	Pose ou pansement de cathéter (SC, IV)
33	Manipulation ou retrait des lignes de perfusion ou de pompe
34	Glycémie capillaire

N°	Autres
35	Prise de constantes, pesée
36	Visite médicale (dont auscultation)
37	Soins de spécialité (rééducation, ergothérapie, diététicien, audioprothésiste., pédicure.)
38	Activités en chambre, passage de bénévole

Commentaires:

Méthode

Déterminer un nombre moyen d'opportunités d'hygiène des mains pour les actes de soins réalisés

- Méthode Delphi
- Groupe d'experts (professionnels des EMH, EHPAD)
- Identifier les actes effectués
- Coter le nombre de FHA par acte
- Concertation puis second tour jusqu'à trouver un consensus



Volet

« Identification des actes de soins »

Résultats

Résultats

Données descriptives

Du 1^{er} mai au 30 septembre 2023



12 régions



48 EHPAD



Moyenne de 80 lits/EHPAD

Régions	EHPAD participants
Hauts-de-France	8
Grand Est	7
Normandie	6
Bretagne	5
Réunion	5
Guadeloupe	4
Ile-de-France	4
Guyane	3
Auvergne-Rhône-Alpes	3
Bourgogne-Franche-Comté	1
Nouvelle-Aquitaine	1
Pays de la Loire	1

Résultats

Données liées aux résidents



527 résidents

Dont l'âge moyen était de 84 ans

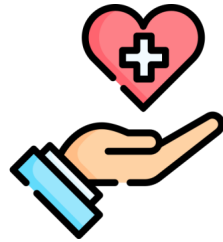
Niveau de dépendance des résidents inclus :

- 266 résidents GIR 1-2
- 207 résidents GIR 3-4
- 54 résidents GIR 5-6

**Médiane du GMP
des établissements participants :
741**

Résultats

Données liées aux actes de soins réalisés



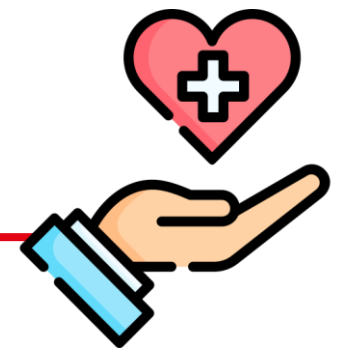
7682 actes

En 4901 passages
Soit une médiane de 9 passages/résidents/jour

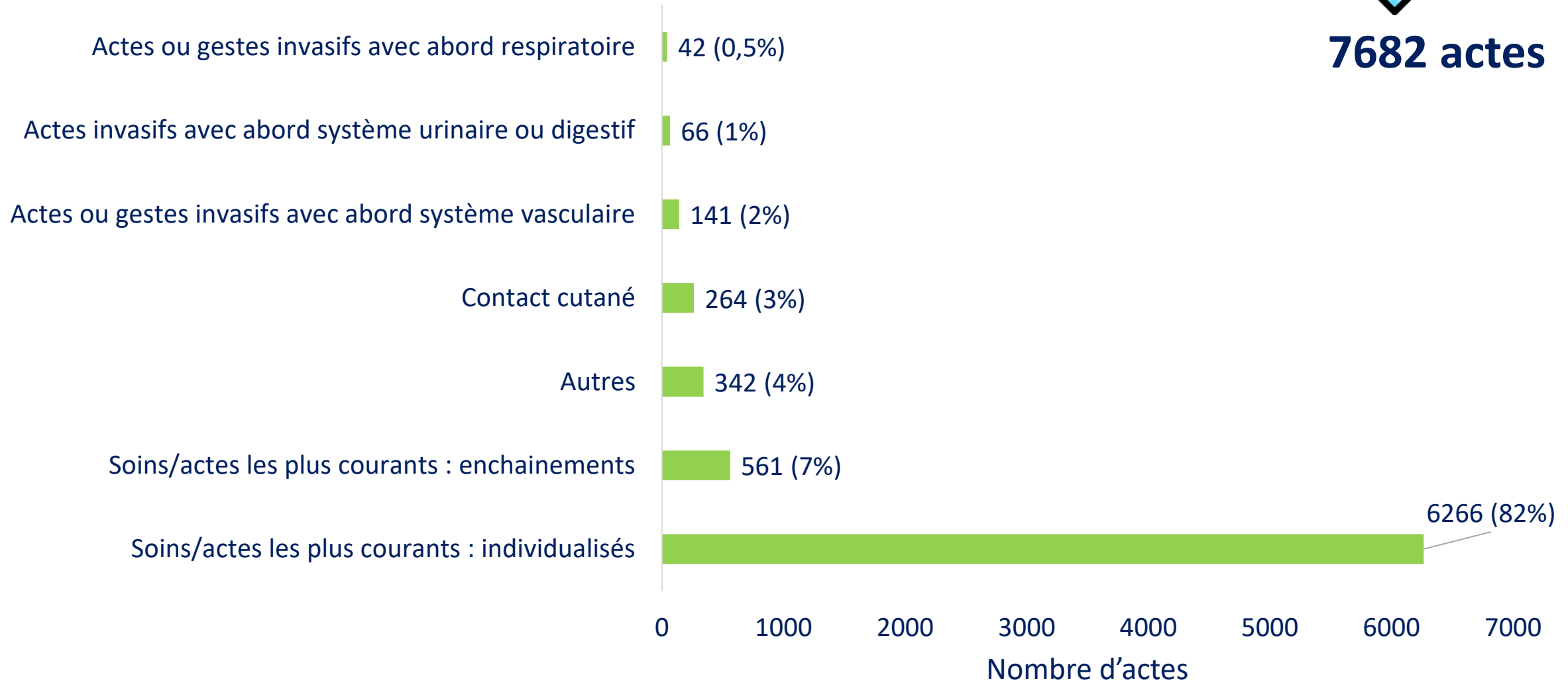
Détails des actes et passages :

- 3398 (69%) passages avec un seul acte
- 4381 (89%) passages sans acte en série
- 89% des actes avec un seul professionnel de santé

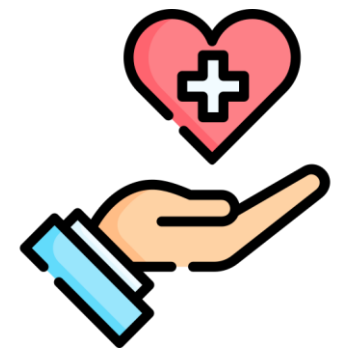
Résultats : fréquence des types d'actes



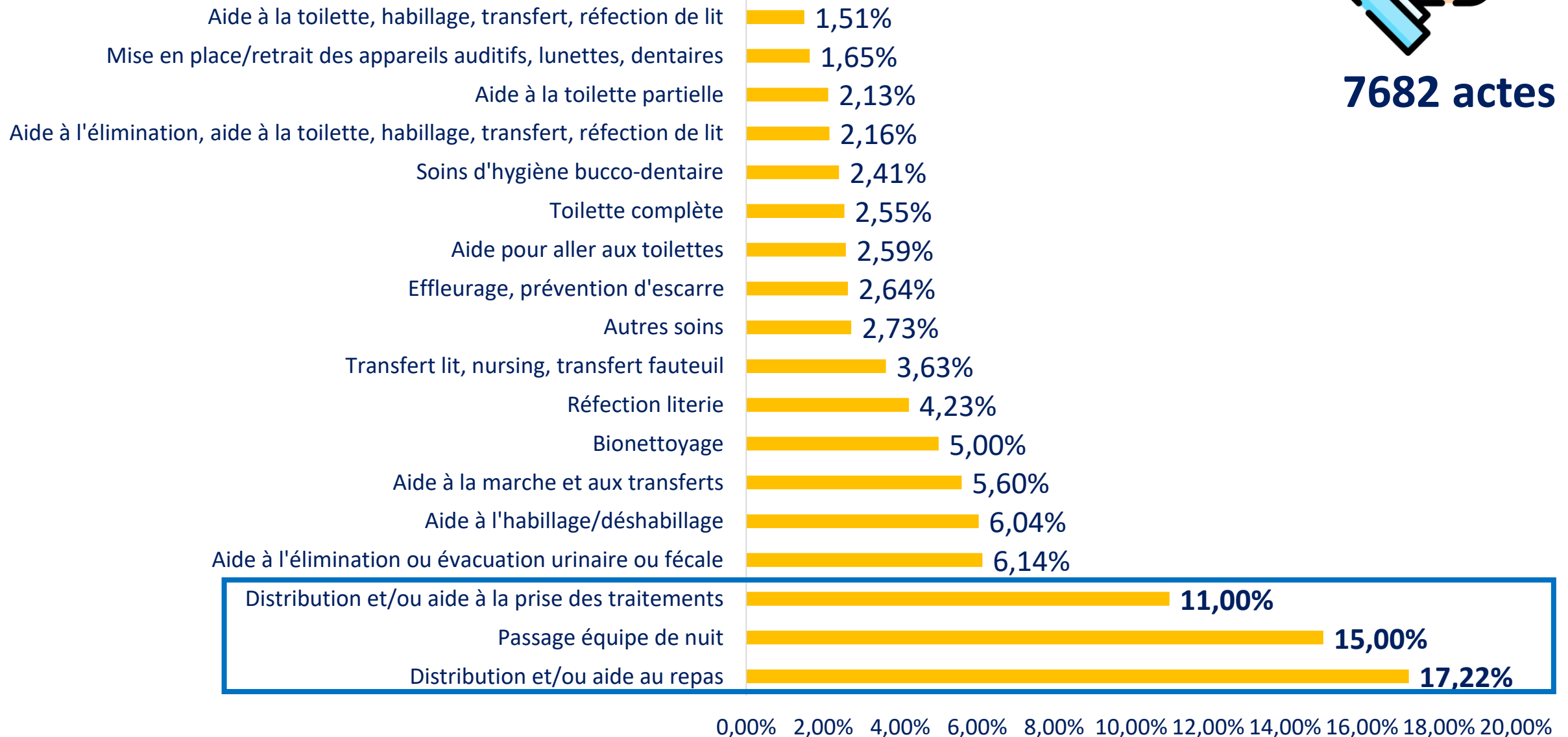
7682 actes



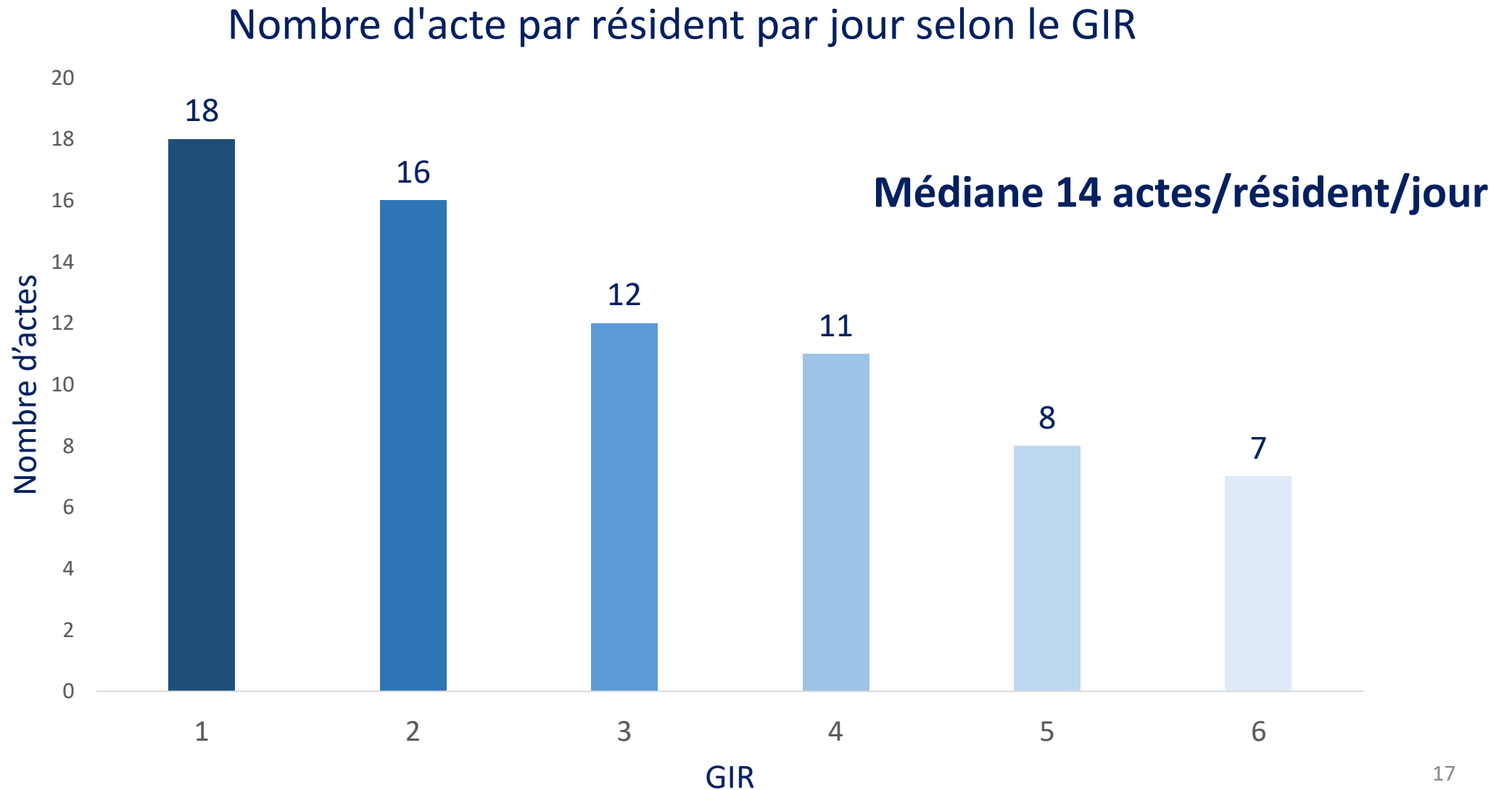
Résultats : fréquence des actes



7682 actes



Résultats : nombre d'actes selon le GIR





Volet

« Détermination du nombre de FHA par acte de soins »

Résultats

[PRIMO] Projet Opportunity : Identification du nombre d'opportunités d'hygiène des mains à réaliser lors d'actes de soins auprès des résidents d'établissement d'hébergements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

B I U ↺ ↻

Le projet Opportunity vise à repérer avec les professionnels de santé des EHPAD les activités de soins ou autres réalisées auprès des résidents, dans l'objectif final de déterminer les opportunités d'hygiène des mains des professionnels de santé et de déterminer un nombre objectif de friction hydroalcoolique (FHA) afin d'aboutir à un indicateur corrélié à la pratique professionnelle en EHPAD.

Pour rappel, la démarche est constituée de deux étapes :

- Identification de l'ensemble des actes de soins réalisés sur 24 heures par chaque professionnel au cours de sa pratique auprès des résidents d'EHPAD.

- Détermination par un groupe d'expert du nombre moyen d'opportunités d'hygiène des mains pour les actes de soins réalisés auprès des résidents d'EHPAD.

L'identification des actes de soins a été réalisée entre avril et juin 2023, les données sont en cours d'analyse.

Nous vous sollicitons afin d'être experts pour déterminer un nombre de FHA par acte de soins.

Pour ce faire, les différents soins/actes observés lors de la première étape ont été listés ci-dessous. Pour chaque soin/acte, attribuez un nombre de FHA qui selon vous devrait être effectuée par un professionnel lors dudit acte.

Voici quelques éléments à prendre en compte lors de votre analyse du nombre de FHA :

- Vous évaluez la réalisation de l'acte dans son ensemble, en considérant la période avant (préparation) et la période après (rangement) de l'acte de soins effectué (sans prendre en compte l'entrée ou la sortie de la chambre, seulement l'acte) ;

Binôme EMH/Ehpad

Questionnaire en ligne

Ouvert du 11 juillet au 31 octobre 2024

Distribution du repas *

☐ 0 FHA

☐ 1 FHA

☐ 2 FHA

☐ Autre...

Aide au repas *

☐ 0 FHA

☐ 1 FHA

☐ 2 FHA

46 réponses

[PRIMO] Projet Opportunity : Identification du nombre d'opportunités d'hygiène des mains à réaliser lors d'actes de soins auprès des résidents d'établissement d'hébergements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

B I U ↵ ✖

Suite à la réunion du vendredi 22 novembre, nous vous sollicitons pour le second tour de la méthodologie Delphi (vous n'avez pas besoin de réunir le binôme EMH/Ehpad pour répondre à ce second tour). Les actes pour lesquels un consensus a été trouvé lors du premier tour ont été supprimé de la liste du formulaire.

Afin de trouver un consensus, nous avons apportés des précisions pour chaque acte.

Voici la synthèse des éléments à prendre en compte dans vos réponses :

- Considérer que l'acte cité est le dernier acte effectué dans la chambre et qu'il n'y a pas d'autre acte effectué
- Ne pas considérer dans votre raisonnement la préparation/rangement du matériel. Vous prendrez en compte le fait que le soignant effectue l'acte de soin et que le matériel aura déjà été préparé en amont (ne pas compter de FHA pour la préparation du matériel ou son rangement)
- Considérer qu'un seul professionnel intervient pour la réalisation de l'acte
- Vous ne prendrez pas en compte les opportunités d'hygiène des mains des professionnels concernant l'entrée et la sortie de la chambre

Ce questionnaire sera ouvert jusqu'au 6 décembre 2024.

EMH ou Ephad

Questionnaire en ligne

Ouvert du 27 novembre au 16 décembre 2024

Distribution du repas

Prendre en compte seulement la distribution du repas sans contact avec le résident ou son environnement

Considérer qu'aucun autre acte n'est effectué après celui-ci.

- ☐ 0 FHA
- ☐ 1 FHA
- ☐ 2 FHA
- ☐ Autre...

Aide au repas

Prendre en compte le fait que l'aide au repas entraîne un contact avec le résident ou son environnement (pour le réinstaller, l'aider à manger...)

Considérer qu'aucun autre acte n'est effectué après celui-ci.

- ☐ 0 FHA
- ☐ 1 FHA
- ☐ 2 FHA
- ☐ Autre...

18 réponses

Nombre de FHA par acte

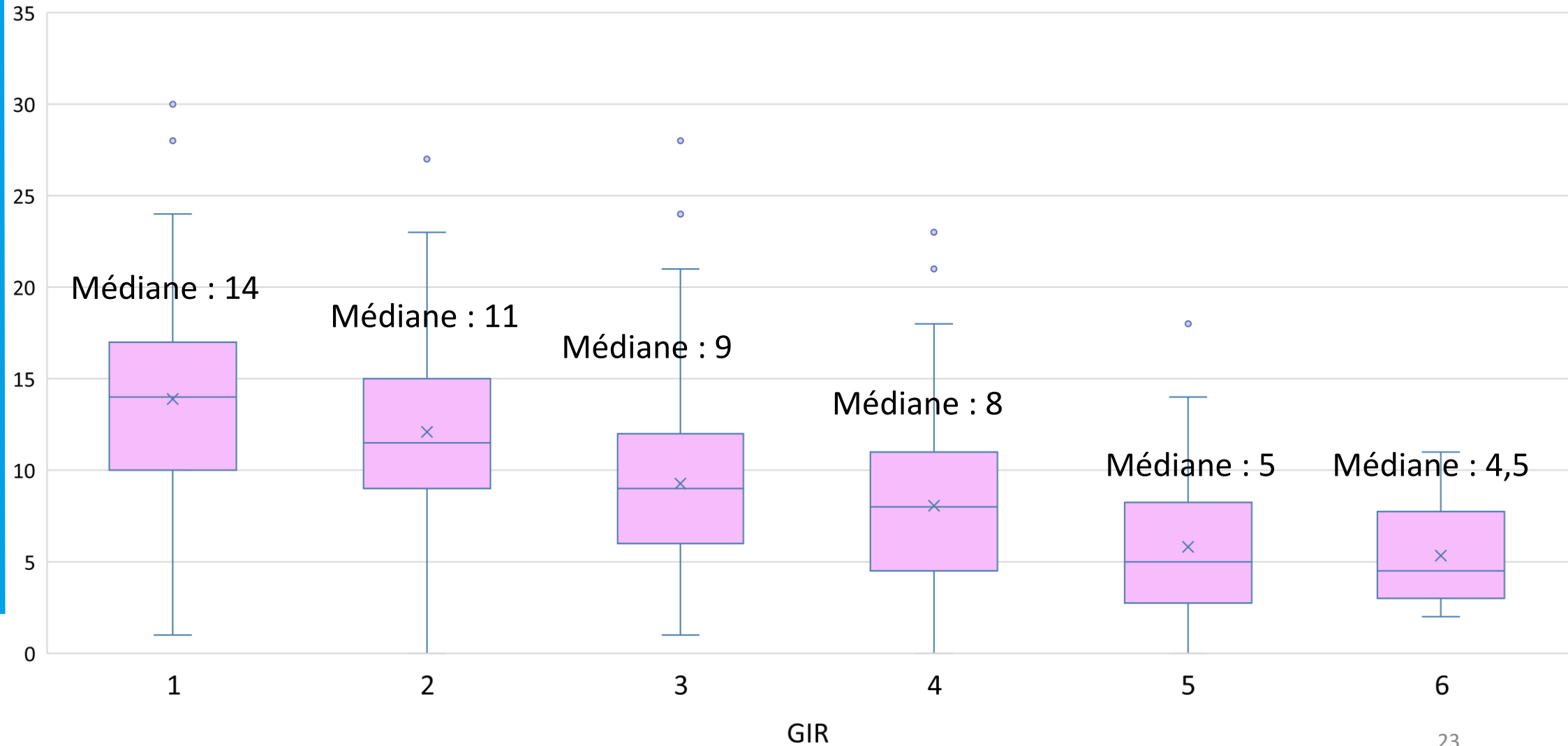
Exemples de consensus

Numéro	Acte	Nombre FHA
1	Distribution du repas / Aide au repas	1
2	Distribution des traitements / Aide à la prise de traitement	1
5	Aide à la marche/transfert	1
6	Bionettoyage	2
10	Toilette complète	2
12	Soins HBD	2
13	Passage équipe de nuit	0
14	Transfert lit, aide à la toilette, transfert fauteuil	2
20	Oxygénothérapie, Aérosolthérapie, VNI	2
22	Prélèvement nasopharyngé	2
25	Pose ou retrait de sonde urinaire	2
30	Prise de sang	2
32	Pose ou pansement de cathéter	2
36	Visite médicale dont auscultation	2
37	Soins de spécialité (rééduc, ergo, diet, audioprothésiste, pédicure)	1

En pratique ?

Détermination du nombre
de FHA par acte de soins

OHM de FHA/résident/jour selon le GIR



OHM de FHA/résident/jour

Nombre d'OHM :

Tout GIR confondu : 10 OHM de FHA par journée d'hébergement d'un résident

Distinction par regroupement de GIR :

GIR 1-2 : 13 FHA par journée d'hébergement d'un résident

GIR 3-4 : 8 FHA par journée d'hébergement d'un résident

GIR 5-6 : 5 FHA par journée d'hébergement d'un résident

Perspectives

OPPORTUNITÉS D'HYGIÈNE DES MAINS EN EHPAD

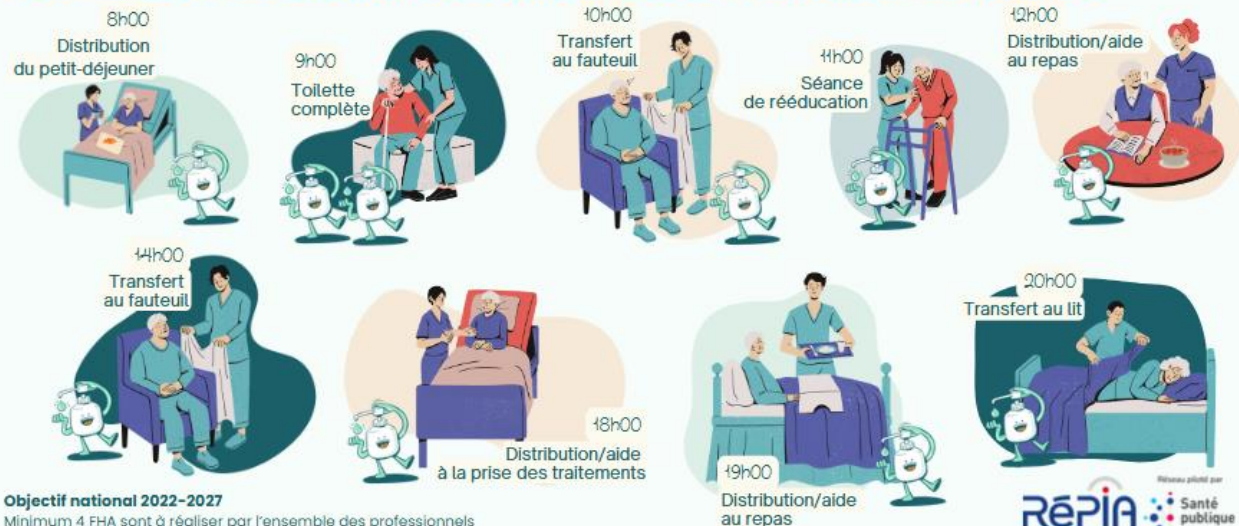


Pour mon établissement,

10 opportunités d'hygiène des mains (OHM) par journée d'hébergement d'un résident ont été estimées (Calcul effectué à l'aide des données du projet Opportunity de la mission PRIMO)



Pour illustrer, voici un exemple d'OHM auprès d'un résident sur une journée :



Objectif national 2022-2027

Minimum 4 FHA sont à réaliser par l'ensemble des professionnels pour une journée d'hébergement d'un résident.

RéPIA
PRIMO
Réseau piloté par
Santé publique
France

- Publication de l'article prochainement (fin 2026- début 2027)
- Développement d'outils pédagogiques basés sur les résultats :
 - calcul en ligne personnalisé selon le nombre de résidents et le GIR
 - affiches ludiques pour illustrer dans la pratique ce résultat

Surveillance de la consommation des produits hydro-alcooliques en EHPAD et en secteur du handicap

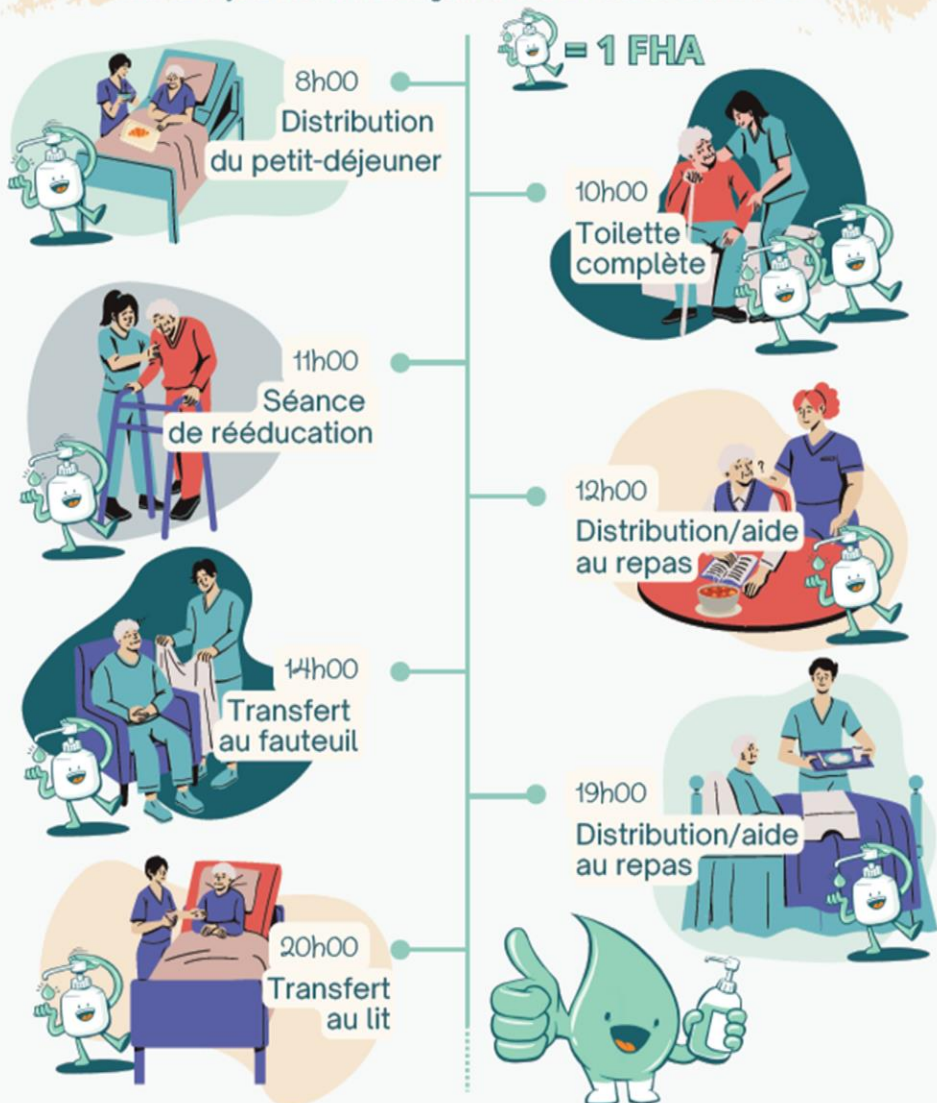
Campagne 2026 - Données 2025

Objectifs de la surveillance

- Réaliser un **état des lieux quantitatif de l'utilisation des PHA**
- **Sensibiliser les professionnels des établissements médico-sociaux (EHPAD et secteur du handicap) à l'utilisation des PHA**
- Interpréter les données obtenues à des fins **d'actions d'amélioration de l'hygiène des mains en ESMS**

Que veut dire FHA/résident /jour ?

Opportunités d'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA)
sur une journée d'hébergement d'un résident d'EHPAD



Au cours d'une journée type, plusieurs professionnels sont intervenus auprès du résident et ont réalisé **au total 8 FHA**

Objectif national 2022-2027

Minimum 4 FHA sont à réaliser par l'ensemble des professionnels pour une journée d'hébergement d'un résident

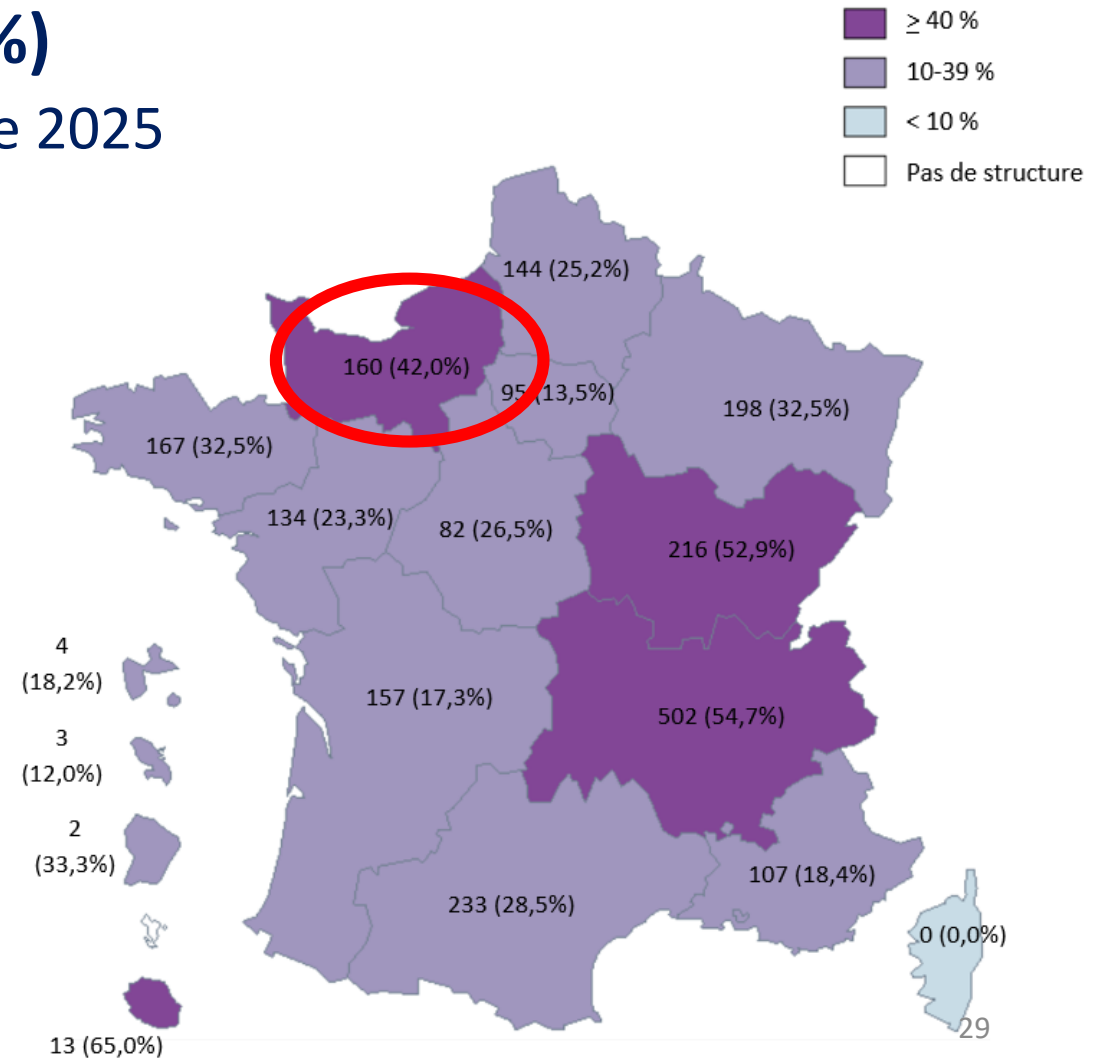
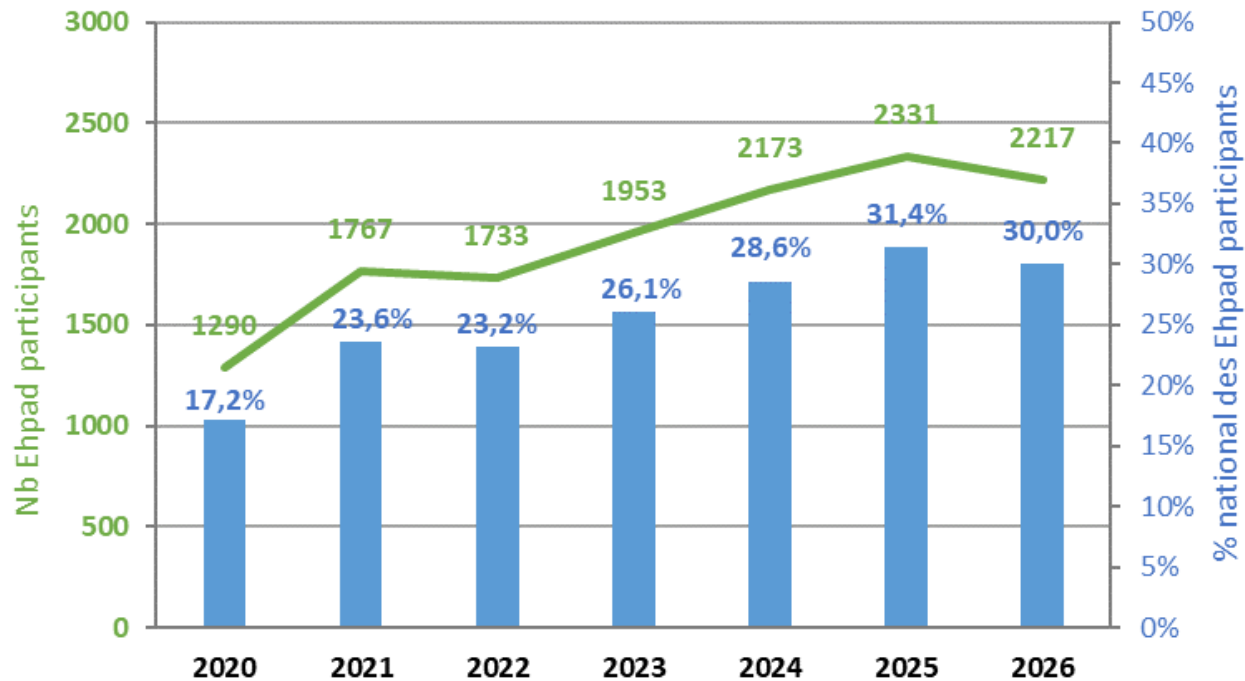
Définition FHA/résident/jour ?

- Nombre total de FHA que peuvent réaliser l'ensemble des professionnels pour un résident sur une journée
- La cible de la stratégie nationale est de **minimum 4 FHA par journée d'hébergement d'un résident**
- Ce n'est PAS le nombre de FHA que chacun des professionnels doit faire par jour pour un résident

Résultats 2026 (données 2025)

2 217 EHPAD participants (30,0%)

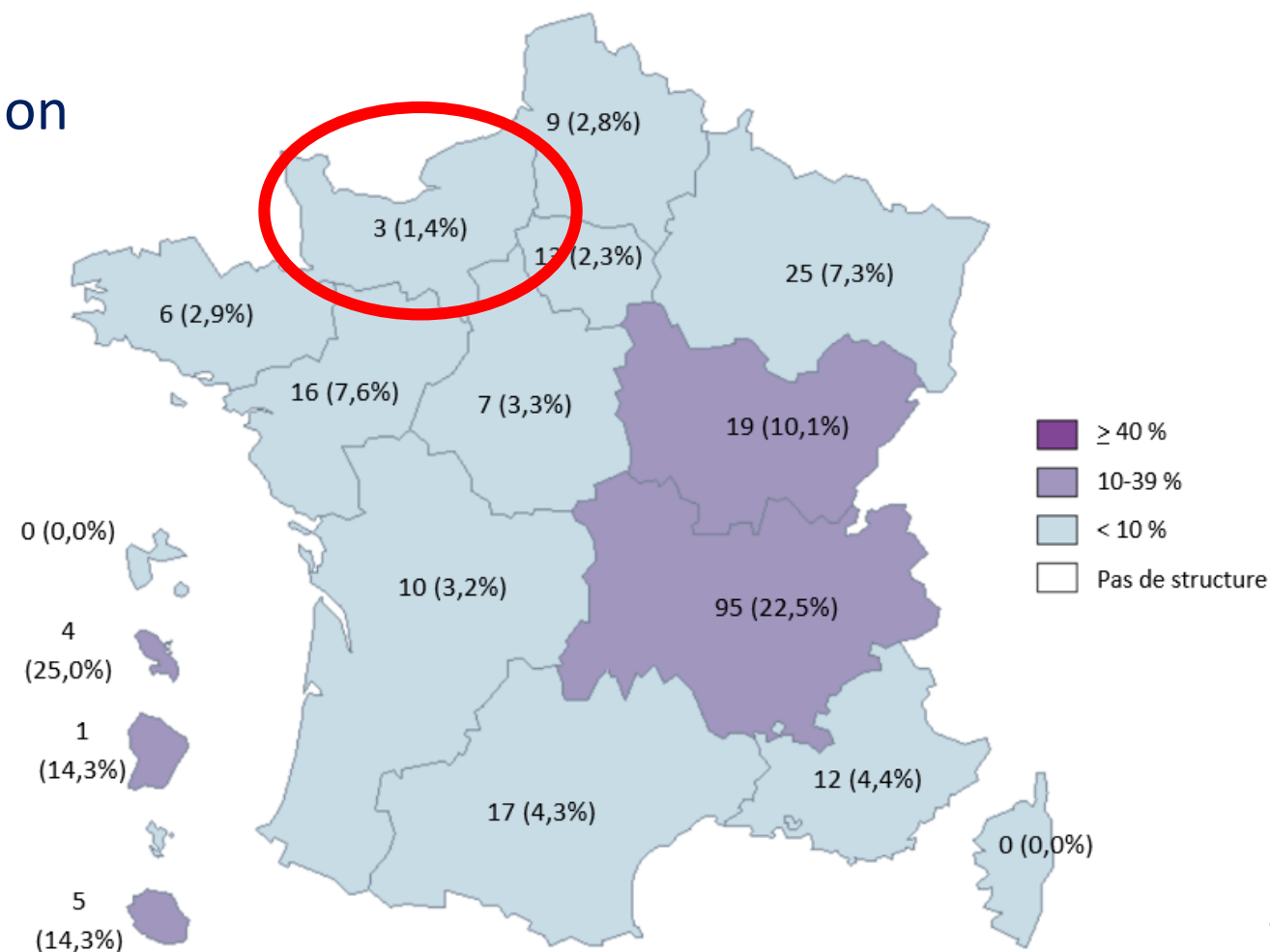
- - 4,9% par rapport à la campagne 2025
(données 2024)



Résultats 2026 (données 2025)

242 établissements du secteur du handicap participants
(6,4%)

- -17,4% de participation



Résultats 2026 : Friction/résident/jour

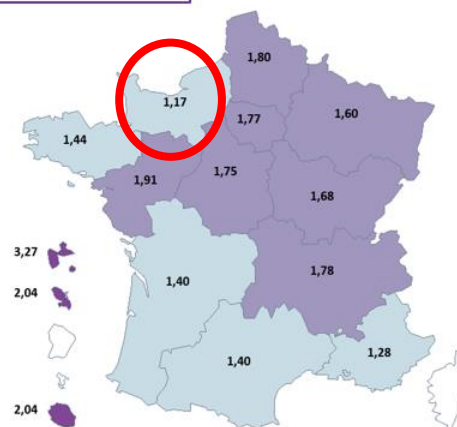
EHPAD

2025

Donnée nationale 2025
Médiane à 1,59

2025 (N=2 217)

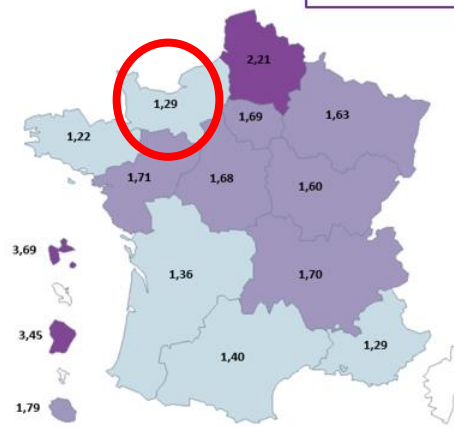
Frictions/résident/jour
■ $\geq 2,0$
■ $[1,5-2,0[$
■ $< 1,5$
□ Pas de donnée ou effectif insuffisant



2024

Donnée nationale 2024
Médiane à 1,53

2024 (N=2 331)

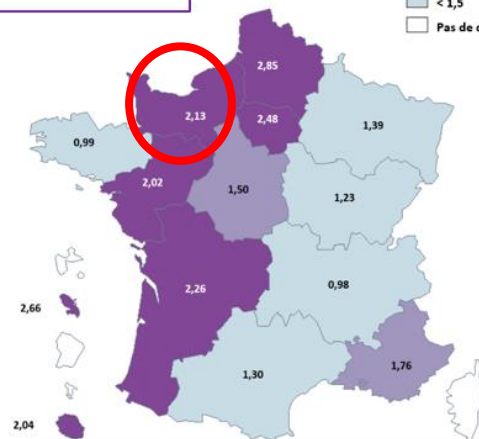


EMS
Handicap

Donnée nationale 2025
Médiane à 1,48

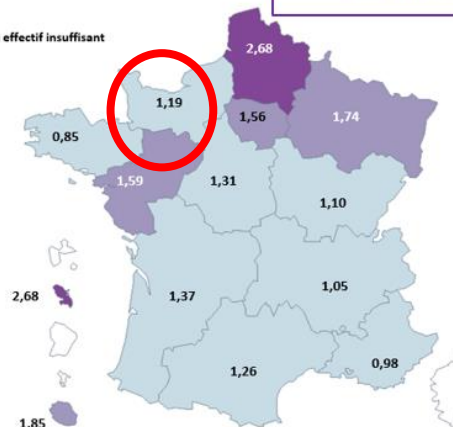
2025 (N=242)

Frictions/résident/jour
■ $\geq 2,0$
■ $[1,5-2,0[$
■ $< 1,5$
□ Pas de donnée ou effectif insuffisant



2024 (N=293)

Donnée nationale 2024
Médiane à 1,27



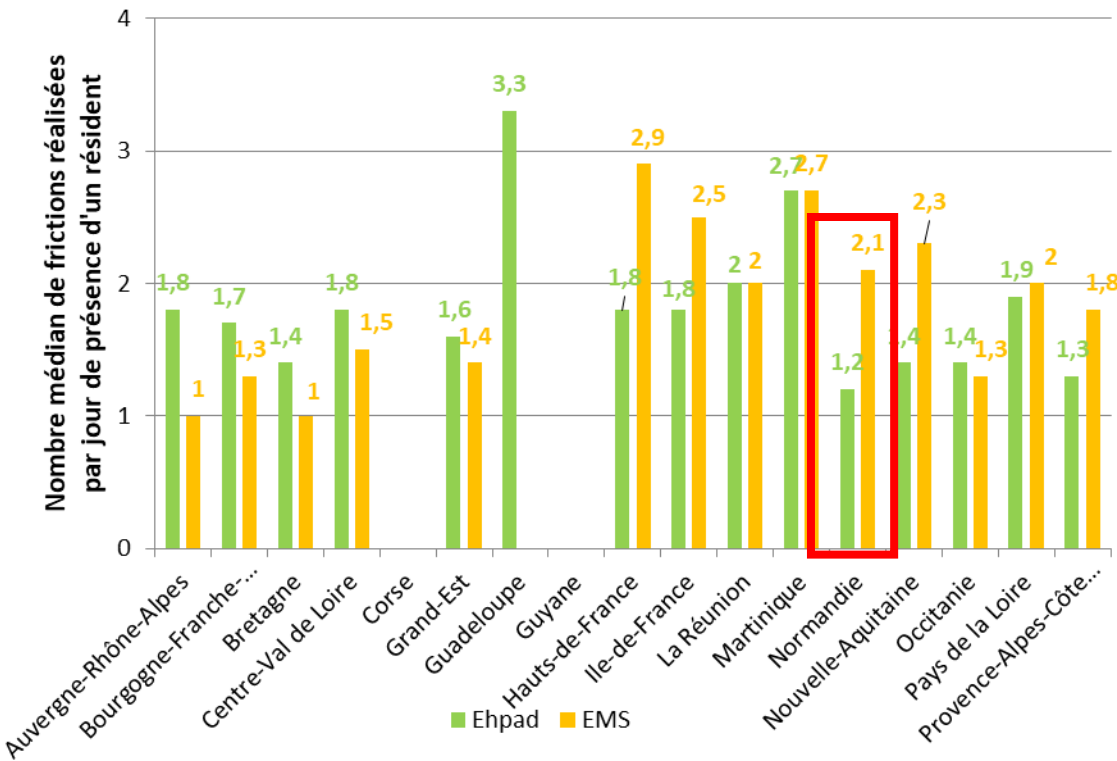
Résultats 2026 (données 2025)

Nombre médian de FHA par journée d'hébergement d'un résident par région

Données nationales

2024 : EHPAD : 1,53 et Handicap : 1,27

2025 : EHPAD : 1,59 et Handicap : 1,48

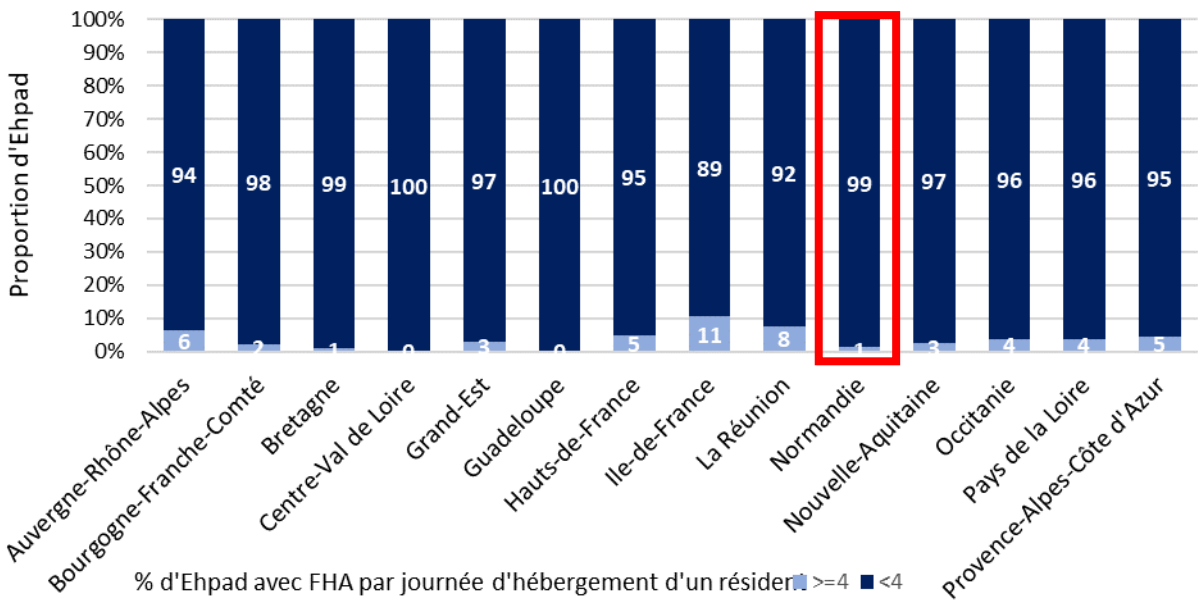


Nombre d'EHPAD ayant atteint la cible de la stratégie nationale

Données nationales

2024 : 3,6 % > 4 FHA/résident/jour

2025 : 4,0% > 4 FHA/résident/jour



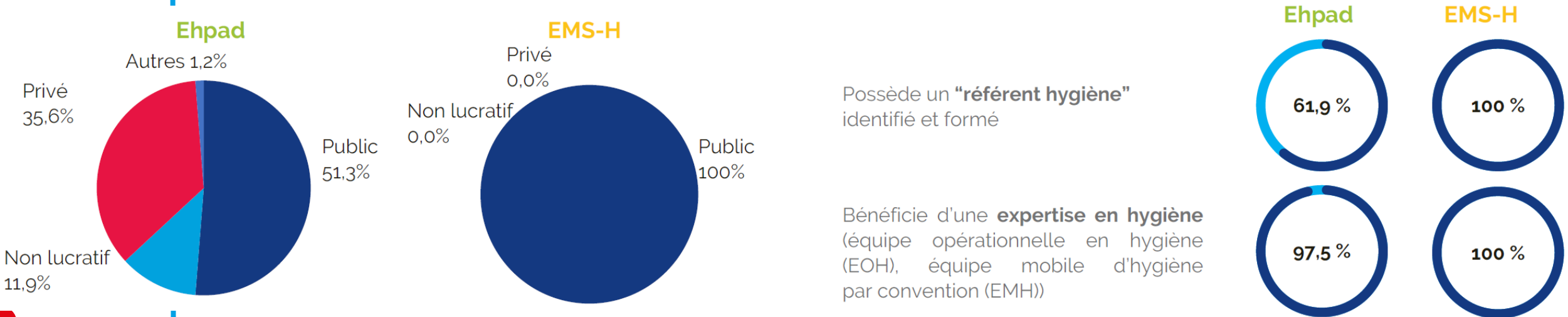
Résultats 2026 (données 2025) : Normandie

160 EHPAD participants parmi les 381 EHPAD de la région

- Taux de participation de 42,0%

3 EMS du handicap participants parmi les 214 de la région

- Taux de participation de 1,4%

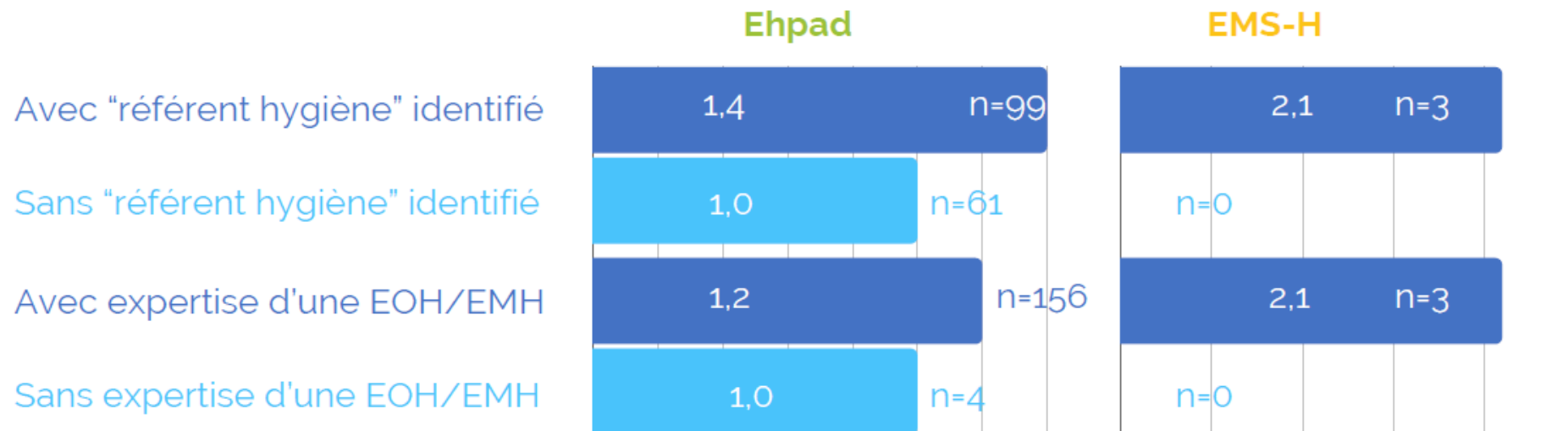


- 50% des Ehpad effectuait 1,2 FHA par journée d'hébergement d'un résident (France : 1,6)
- 50% des EMS du handicap effectuait 2,1 FHA/résident/jour (France : 1,5)

Résultats 2026 (données 2025) : Normandie

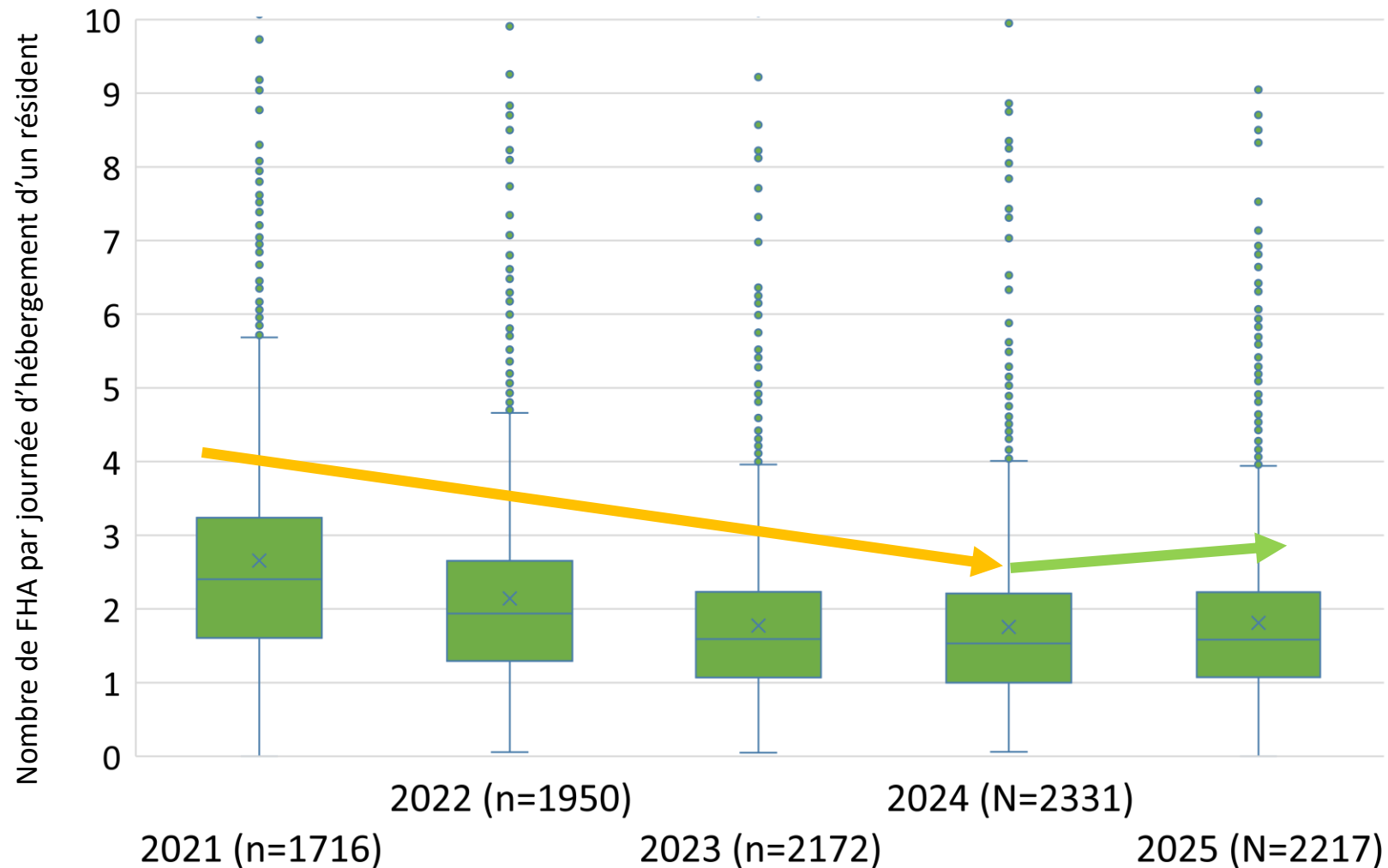
Importance du travail des équipes mobiles d'hygiène (EMH) et équipe opérationnelles d'hygiène (EOH) auprès des ESMS

Nombre médian de FHA réalisées chaque jour pour un résident en 2025



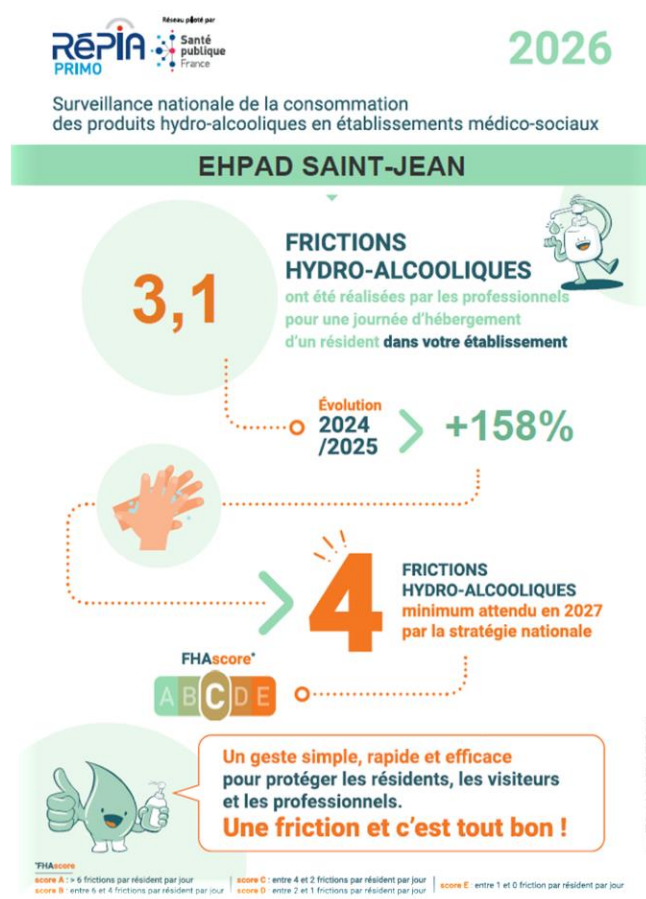
Les Ehpads sans expertise d'une EOH/EMH étant peu nombreux, les chiffres sont à interpréter avec prudence.

Résultats : Tendances du nombre de FHA



Restitution des résultats

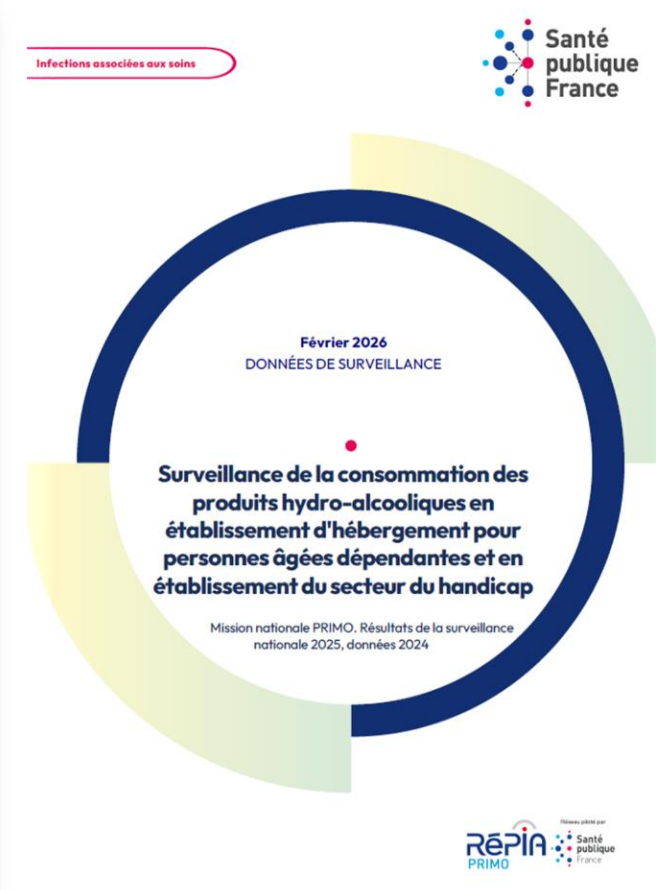
À l'Ehpad
Directement après la saisie



Aux CPIas
Sept-Oct



National
Année n+1



Datavisualisation

Filtres :

1 - Choisir un secteur :

EHPAD

HANDICAP

2 - Choisir France entière ou une région :

France entière

3 - Choisir une échelle :

☒ Région ☐ Département

4 - Choisir si présence d'un référent en hygiène dans l'établissement :

Toutes les données

5 - Choisir si présence d'une expertise en hygiène dans l'établissement :

Toutes les données

6 - Choisir une classe de GMP :

Toutes

Pour remettre à zéro tous les filtres :

Réinitialiser

Consommation de produits hydro-alcooliques

Votre sélection : secteur EHPAD, France entière, échelle régionale

Evolution

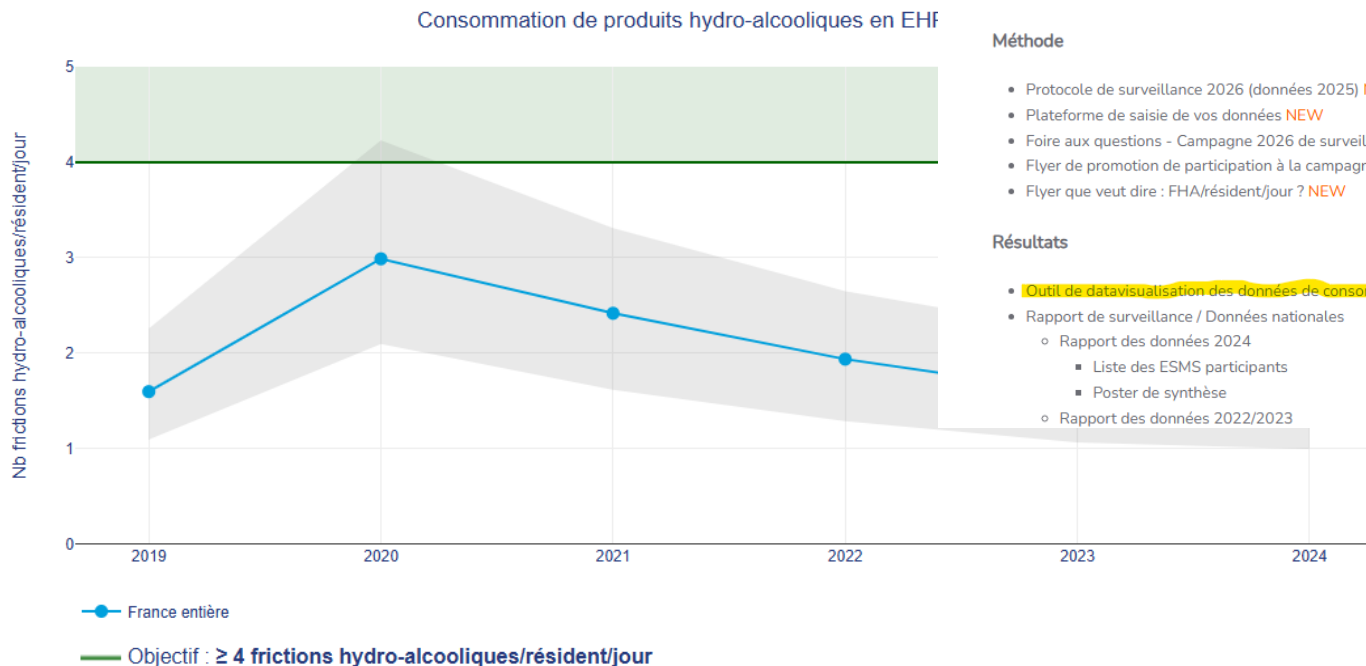
Table de données

Carte

Comparaison

Participation

Info



ACCUEIL / PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS / ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX / SURVEILLANCE

SURVEILLANCE

Consommation des produits hydro-alcooliques en EHPAD et en établissements du secteur du handicap

Méthode

- Protocole de surveillance 2026 (données 2025) **NEW**
- Plateforme de saisie de vos données **NEW**
- Foire aux questions - Campagne 2026 de surveillance de la consommation des produits hydro-alcooliques en ESMS
- Flyer de promotion de participation à la campagne de surveillance **NEW**
- Flyer que veut dire : FHA/résident/jour ? **NEW**

Résultats

- **Outil de datavisualisation des données de consommation** **NEW**
- Rapport de surveillance / Données nationales
 - Rapport des données 2024
 - Liste des ESMS participants
 - Poster de synthèse
 - Rapport des données 2022/2023

Les données 2025 sont déjà disponibles en ligne

Outils de promotion de l'hygiène des mains par FHA

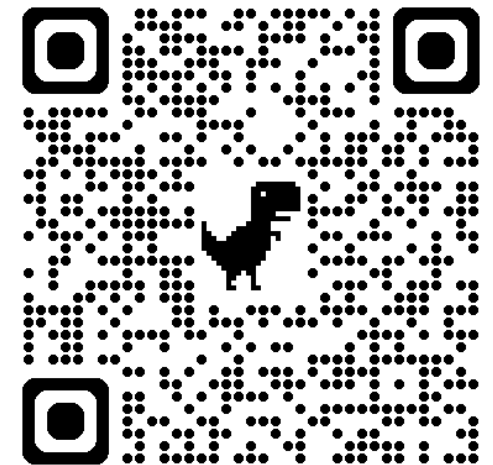
Promotion de la FHA



Une friction et c'est tout bon !

- 4 semaines = 4 thématiques
- Outils clés en main pour chaque thématique

**Les outils sont en ligne ! Et le resteront !
Réalisez votre campagne à tout moment!**



Outil FHA'CILE

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'accès et l'utilisation des PHA

Thématiques abordées

- Promouvoir la FHA
- Garantir l'accès aux PHA
- Evaluer l'utilisation du PHA
- Assurer l'efficacité et la tolérance du PHA
- Sécuriser le stockage et l'utilisation du PHA

Outil publié le 7 novembre 2025, près de 530 utilisations

2025

L'hygiène des mains c'est FHA'CILE !

Les résultats de l'auto-évaluation réalisée via le formulaire en ligne apparaissent sous deux formats :

- Un pourcentage de conformité détaillant pour chaque chapitre les réponses conformes et non conformes pour votre établissement
- Un tableau reprenant les items non conformes de votre établissement et en regard des conseils afin d'améliorer votre pratique

Détail par chapitre des conformités de votre établissement XXXXXX :

Promouvoir la FHA	●●●●○
Garantir l'accès aux PHA	●●●●○
Evaluer l'utilisation du PHA	●●●●○
Assurer l'efficacité et la tolérance du PHA	●●●●○
Sécuriser le stockage et l'utilisation du PHA	●●●●○

Légende : ● item conforme à l'attendu ○ item non conforme à l'attendu

Le niveau attendu est plutôt satisfaisant (entre 50% à 75%) : 60%

 Répia PrimO

2025

ATTESTATION DE PARTICIPATION

Délivrée à

Nom établissement

qui a complété l'auto-évaluation (outil FHA'CILE) relative à la mise à disposition, l'utilisation et la **promotion des produits hydro-alcooliques**

La mission PRIMO

 Répia PrimO  Santé publique France

DOCUMENT UTILE POUR L'ÉVALUATION HAS

Merci pour votre attention

Des questions ?

