

# Mesure de la plus-value du déploiement des Equipes Mobiles d'hygiène en EHPAD

Evaluation des formations « précautions  
standard » dispensées en EHPAD par l'EMH 31

**Journée de Prévention du risque infectieux en EHPAD**  
**12 Décembre 2023**

Travail effectué dans le cadre du Mémoire du Diplôme Universitaire en Hygiène Hospitalière

# L'Equipe Mobile d'Hygiène 31 : un dispositif d'aide dans la gestion du risque infectieux à destination des EHPAD



## Qu'est-ce qu'une équipe mobile d'hygiène (EMH) ?

Une équipe de professionnels spécialistes en Hygiène, Prévention et Contrôle de l'Infection qui apporte un appui technique aux EHPAD. Elle accompagne ainsi les établissements pour la prévention des Infections Associées aux Soins et contribue à la maîtrise de la résistance aux Antibiotiques. L'ensemble des EHPAD d'Occitanie bénéficie du soutien d'une EMH. Cet accompagnement est financé par l'ARS Occitanie et une convention entre l'EHPAD et l'établissement support de l'EMH doit être signée.

## Quelles sont ses missions ?

### Avis

### Investigation

### Déplacement

### Expertise

- **Gestion des épisodes infectieux** : cas isolés ou cas groupés de gale, infection respiratoire aiguë (IRA), Covid-19, gastro-entérite (GEA), Bactérie Résistante aux antibiotiques (BMR/BHRe) ...
- **Situation à risque infectieux concernant l'environnement** (eau, travaux...), les circuits (déchets, linge, alimentation, entretien des locaux)
- **Prévention du risque infectieux pour les professionnels** : accidents d'exposition au sang (AES), port des équipements de protection individuelle (EPI)

### Formation

### Animation

### Incitation

### Référentiel

### Evaluation

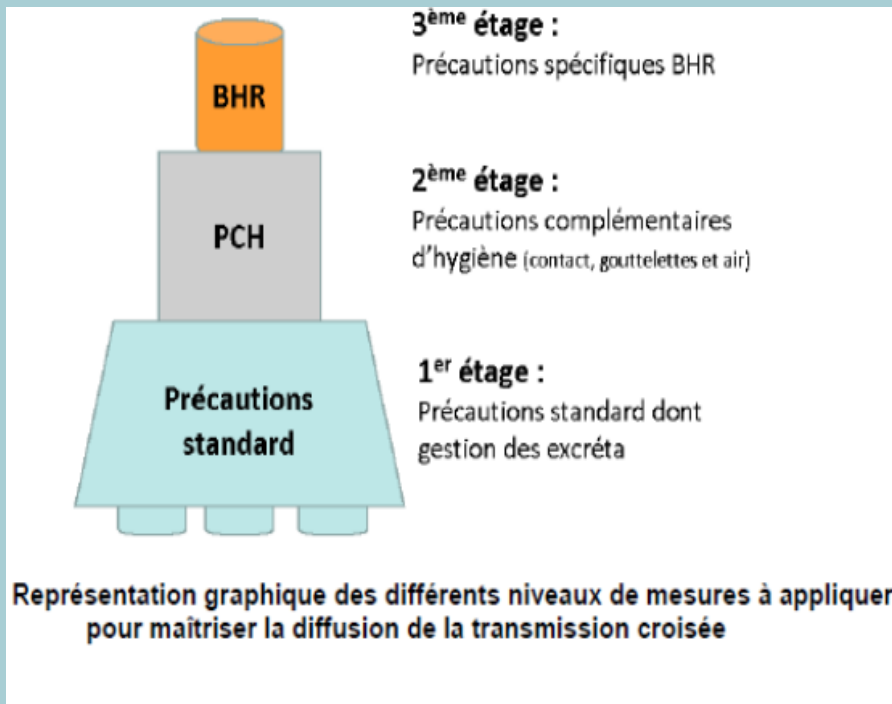
- **Programmes pédagogiques** adaptés aux établissements et aux publics concernés (IDE, AS et agents d'entretien)
- **Actions de formation sur site**
- **Campagnes de promotion de l'hygiène des mains et des vaccinations** (grippe, Covid-19...) en collaboration avec les référents de l'EHPAD
- **Document d'analyse du risque infectieux « DARI »**, aide à l'élaboration et au suivi du plan d'actions
- **Protocoles et référentiels** (plan local épidémie, tri des déchets, entretien des locaux...) : aide à l'élaboration et à la mise à jour
- **Programmes de surveillance et indicateurs d'hygiène** : aide à la mise en œuvre
- **Communication et échanges entre les EHPAD** sur la thématique du risque infectieux



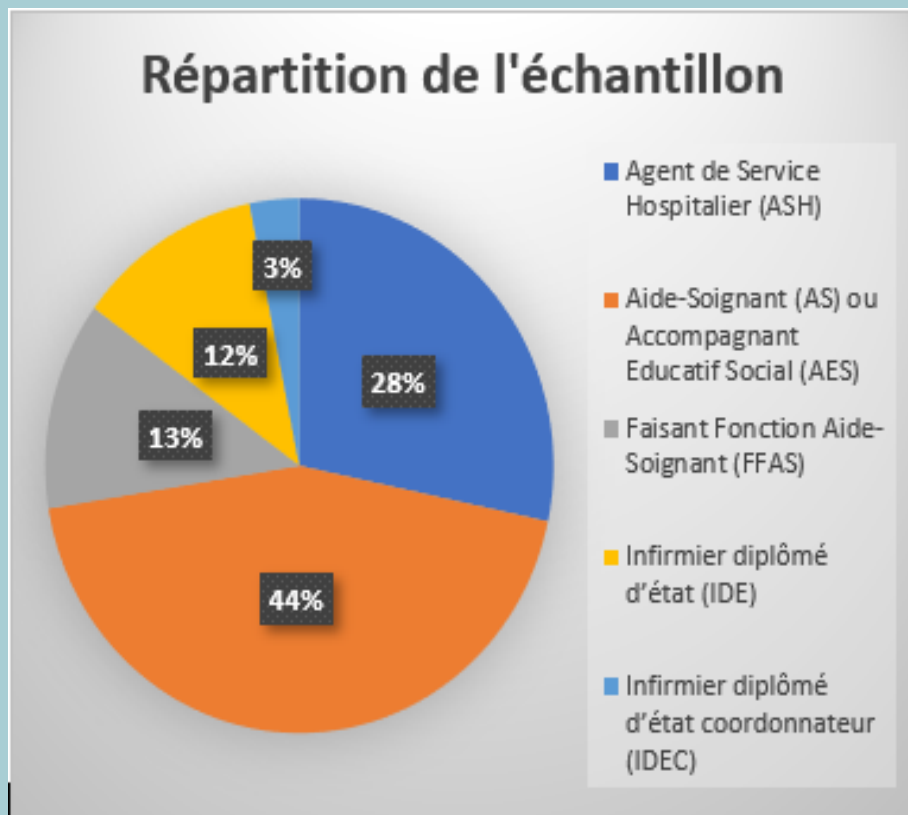
Cartographie des EMH et des établissements supports

# Les précautions standard

- Historique
- Particularité de l'EHPAD



# Etude



- **Objet de l'étude :** Evaluation de la plus value des action de formations Précautions standard délivrées par l'EMH31

- **Objectif triple :**

- Evaluation qualitative de la formation précautions Standard
- Evaluation de l'impact des formations sur la modification des pratiques professionnelles
- Avoir un reflet à un moment donné des pratiques professionnelles sur l'application des précautions Standard

- **Total : 156 questionnaires issus de 11 EHPAD**

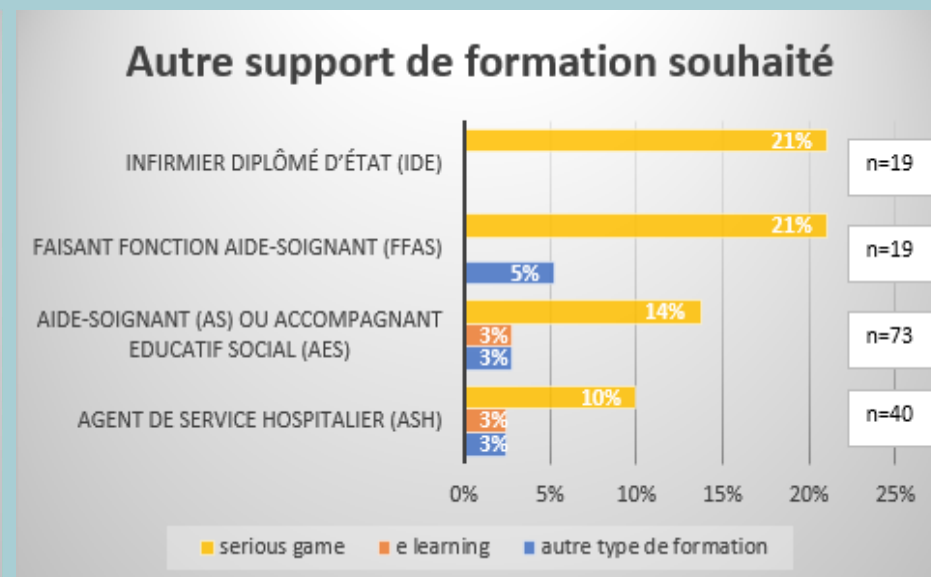
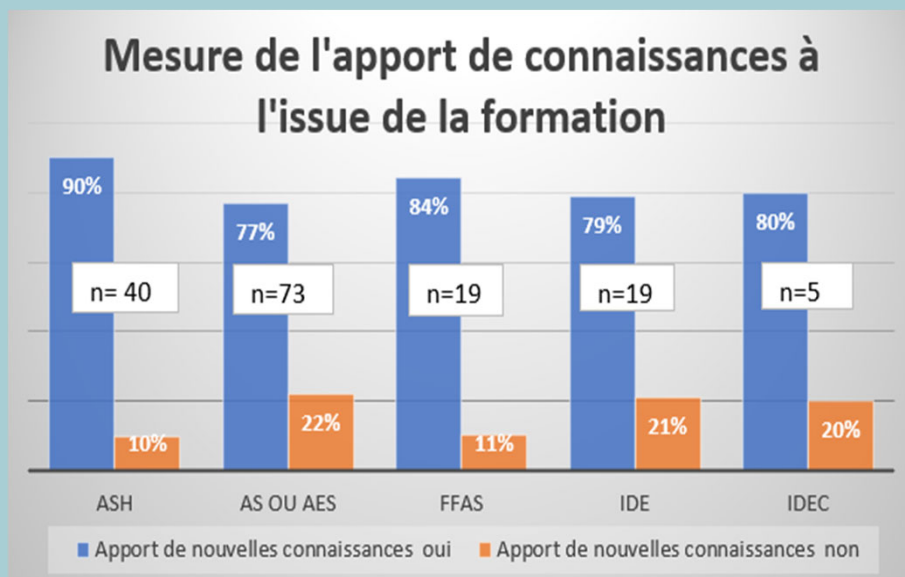
- Méthodologie
- Critères d'inclusion
- Critères d'exclusion
- Limites de l'étude

# Résultats de la partie 1 : évaluation de la formation

## Précautions « Standard »

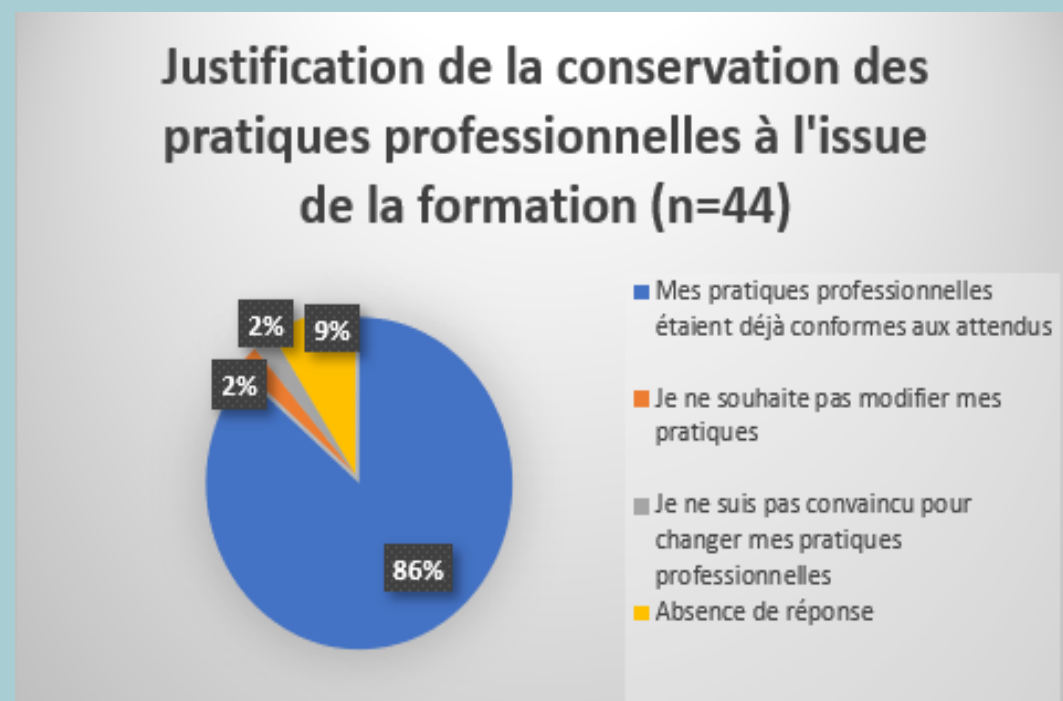
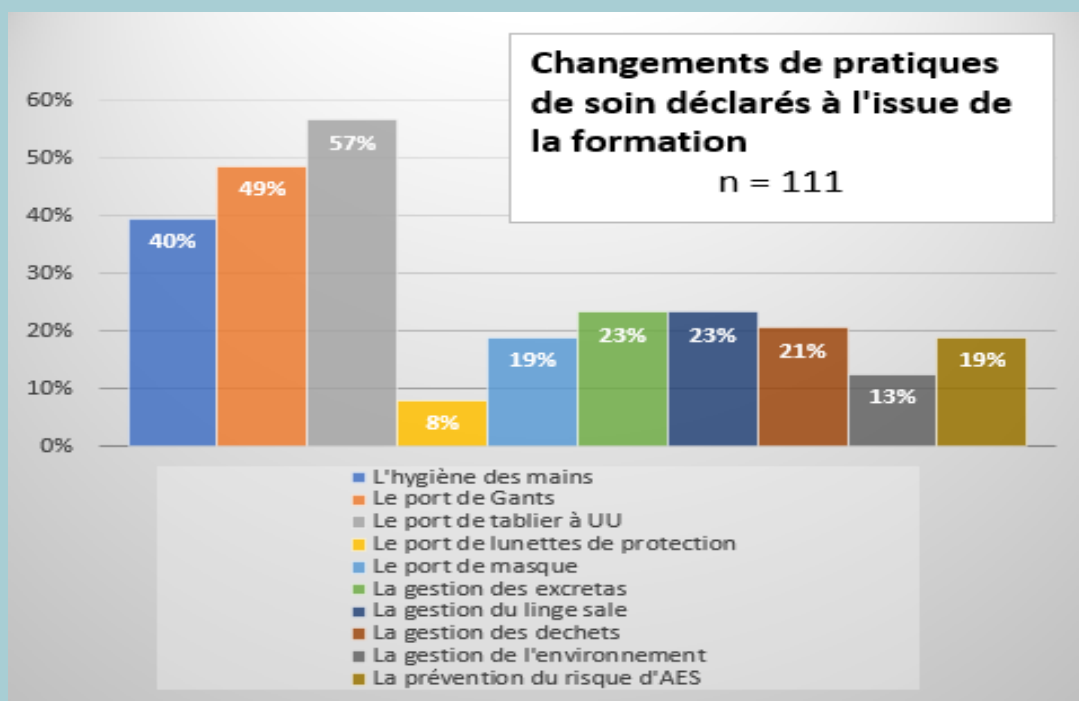
### Points clefs:

- Le contenu de la formation jugé adapté
- Le support de formation apprécié par 81% des personnes
- Souhait d'un autre support de formation, 21% => Serious Game



## Résultats de la partie 2 : impact de la formation sur la modification des pratiques de soins

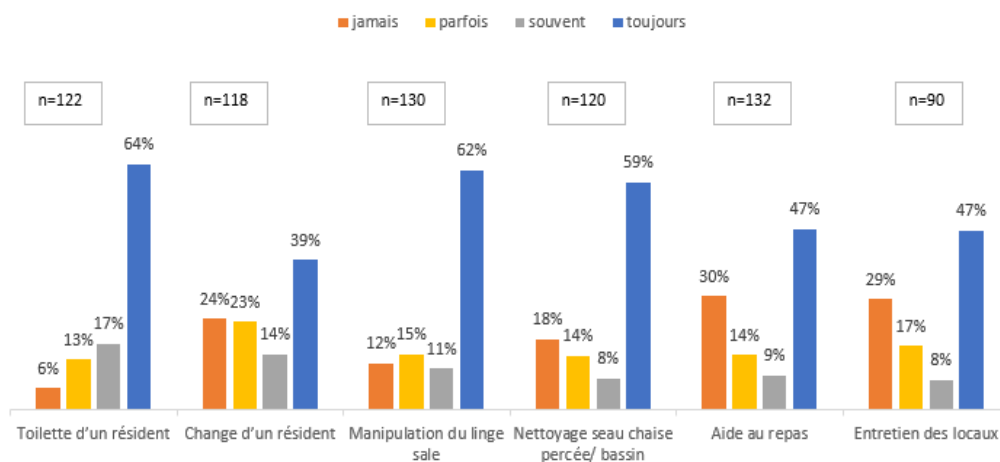
71% des professionnels ont déclaré avoir changé leurs pratiques professionnelles à l'issue de la formation



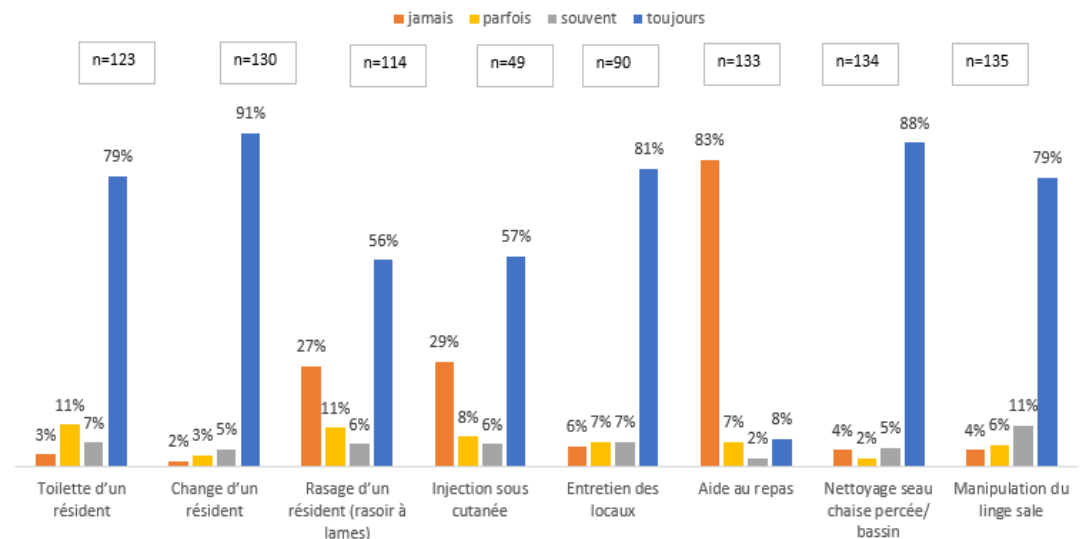
## Résultats de la partie 3 : les pratiques professionnelles actuelles

- La part d'HDM réalisée au moyen de la FHA est de 73% et donc plus élevée que pour les répondants à l'enquête nationale Pulp friction (63%).
- Port de masque / port de lunettes de protection / conduite à tenir

Port du tablier à usage unique: pratiques déclarées



Port de gants à usage unique: pratiques déclarées



# Discussion

**Formation** => contenu adapté. **Idée reçue de l'équipe EMH** => toucher plus particulièrement les catégories socio-professionnelles les moins diplômées.

**Diversification des supports à déployer**

**Impact de la formation :**

- **changement de pratiques (71%) / des résistances au changement notés / fausses croyances** => importance du lien de confiance.
- **La part de la FHA** déclarée par les professionnels de santé est **supérieure aux chiffres nationaux de l'enquête Pulp Friction de 2021.**
- **Amélioration des indications port des EPI. Limites :** pas de possibilité de vérifier le bon port au bon moment / indication connue. Certains risques ne sont toujours pas bien appréhendés.
- **Limites de l'étude :** pas de possibilités de **comparaison** avec les pratiques antérieures.



# Perspectives

- Travailler les protocoles précautions standard
- Réfléchir à la manière de pérenniser ces formations pour les rendre attractives
- Développer des enquêtes de connaissances et de pratiques
- Poursuivre les journées de sensibilisation sur l'hygiène des mains
- Faire comprendre l'intérêt des indicateurs au-delà de la contrainte et inciter les EHPAD

## Le principe du jeu

L'escape Game est un jeu d'énigmes qui se vit en équipe

Les joueurs évoluent dans un lieu clos (chambre d'un patient...)

Ils doivent résoudre une série d'énigmes dans un temps imparti pour sortir du jeu.



Chaque membre de l'équipe du service peut participer !



3 à 4 participants



Un maître du jeu formé à l'hygiène hospitalière



Durée d'immersion dans le jeu: 20 mn



Le maître du jeu vous explique les règles du jeu ainsi que la finalité pour sortir du jeu



ESCAPE GAME



# Conclusion

- **La prévention et la lutte contre le IAS sont un réel enjeu de santé publique.** Les **précautions standard** sont le **socle de base** de la prévention et de la lutte des IAS.
- Les **EMH** font parties des dispositifs d'aide à la gestion du risque infectieux mis en place pour accompagner les établissements. Différentes enquêtes ont été menées et elles ont démontrées la place et la **plus-value de ces équipes**.
- **Bilan de de cette évaluation :**
  - L'opportunité **d'explorer la perception** par les professionnels des EHPAD vis-à-vis de nos actions
  - **S'ajuster** aux besoins des équipes
  - Des **pistes de réflexion sur les prochaines actions à mener**.
- **Questionnement :** Comment améliorer nos actions de prévention et de lutte contre les IAS et comment améliorer la diffusion de savoir auprès des professionnels de santé ?

**Merci pour votre attention**