

L'hygiène des mains en EHPAD

Journée de Prévention
du risque infectieux en EHPAD
11/12/2023

Mission PRIMO, le retour!

Prévention du risque infectieux



H4LS : Incidence des IAS en EHPAD

- Enquête Européenne en Ehpap de **Janv à Dec 2022**
- Residents ayant une durée d'hébergement d'1 an dans l'Ehpap
- Données:
 - Ehpap: nbre de places, type, MedCo, labo, charge de travail
 - Résident: démographiques, FdR, comorbidités, vaccination
 - Infection: questionnaire pour tout type d'infection durant la période
- Incidence des IAS au niveau des residents sur une période d'1 an

H4LS : Incidence des IAS en EHPAD

UE : 3 279 residents de 69 établissements; FRA : 702 residents, 10 Ehpads

3763 infections, 124 inf./100 residents, 1.76/1000JH

- **1.6% acquises en dehors** de l'Ehpads (hopital)
- **43% Rdt sans infection**, 25% avec 1, 32% \geq infection
- **29% respiratoires** (avec 26% PNP), 20% urinaires, 18% Covid 19 (90% symptoms faibles/modérés)
- 5% des infections avec hospitalisation = 6/100 residents
- 664 décès, 142 (**9,4%**) **attribuables** à une infection
 - Infections respiratoires: plus forte mortalité 2.25/100 residents

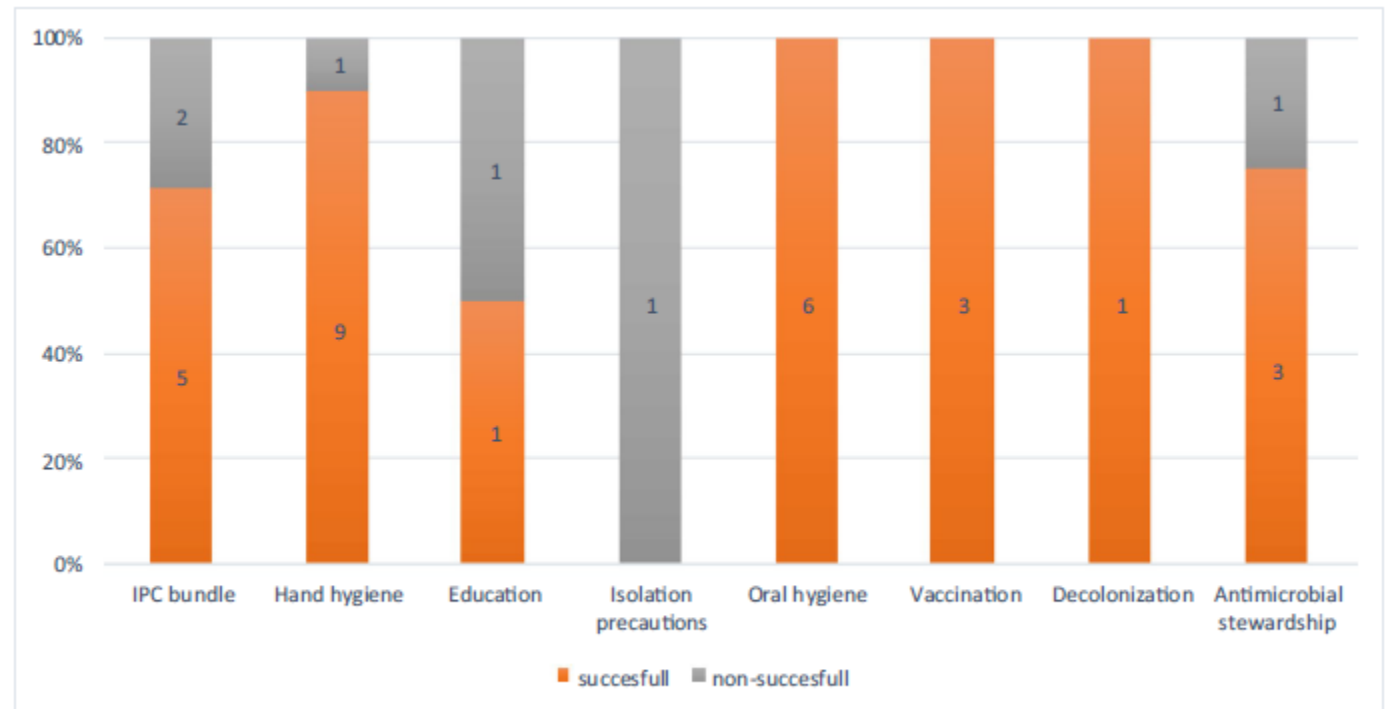
	N	Estimated % ^(a)	Estimated Ratio ^(b)	Estimated Rate ^(b)	5%	Raw Ratio
Total Infections	3763		124.12	1.76		124.19
Respiratory i.	1080	28.86	35.61	1.14	46	35.64
Urinary i.	743	18.70	24.49	0.76	26	24.52
Covid-19	687	17.59	22.67	0.55	78	22.67
Skin i.	582	14.30	19.21	0.59	66	19.21
Gastrointestinal i.	262	6.96	8.65	0.23	34	8.65
Eye,ear,nose and mouth	236	6.10	7.79	0.22	32	7.79
Other infection(s)	109	2.92	3.60	0.11	38	3.60
Unexplained febrile episode	33	0.92	1.09	0.04	34	1.09
Bloodstream infections	17	0.43	0.56	0.02	71	0.56
Surgical site i.	14	0.37	0.46	0.01	54	0.46

1 resident sur 2 avait au moins 1 infection sur l'année

Qu'est ce qui fonctionne ?

- Revue de littérature : 74 études, 34 (46%) sans, 40 (54%) avec épidémies

- Hors période épidémique, hygiène des mains et hygiène bucco-dentaire avaient un effet significatif sur les taux d'infection
- Bundles, et tests de masse pour gérer les épidémies
- Malgré bcp de données, difficile de généraliser



IPC bundle infection and prevention control bundle

Fig. 2 Non-outbreak setting, divided in successful and non-successful intervention by type of intervention



Surveillance des consommations de Produits Hydro-Alcooliques en EHPAD Promotion de l'HDM en ESMS

Mission PRIMO

Objectifs de la surveillance conso PHA

- Réaliser un **état des lieux quantitatif de l'utilisation des PHA**
 - Technique de référence d'hygiène des mains en EHPAD.
- **Sensibiliser les professionnels des EHPAD à l'utilisation des PHA**
 - Comparaisons inter-établissements et interrégionales
 - Tendances évolutives d'utilisation des PHA.
- Interpréter les données obtenues à des fins **d'actions d'amélioration de l'hygiène des mains en EHPAD.**

Méthode

- **Population**
 - Toutes EHPAD volontaires en France
- **Définition des produits hydro-alcooliques**
 - Produits prêts à l'emploi sous forme de gel, de liquide ou de mousse
- **Données collectées du 1^{er} Mars au 31 Mai 2022**
 - Etablissement: statut, ressources en hygiène
 - **Données consommation de PHA en 2021 et 2022**
 - Nombre de places d'hébergement
 - Nombre total de journées d'hébergement (à temps complet, temporaire ou partiel)
 - Volume en litre de produit hydro-alcoolique acheté

10 items à renseigner

Méthode

- **Produits Hydro-Alcooliques pour l'hygiène des mains en EHPA**

Nombre de frictions/résident /jour = $\frac{\text{Volume SHA (L)} \times 1000}{\text{Nombre de journées d'hébergement} \times 3\text{mL}}$

Nombre de journées d'hébergement x 3mL



R&Pias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins
PRIMO

Prévention et contrôle de l'infection en établissements médico-sociaux et en soin de ville.

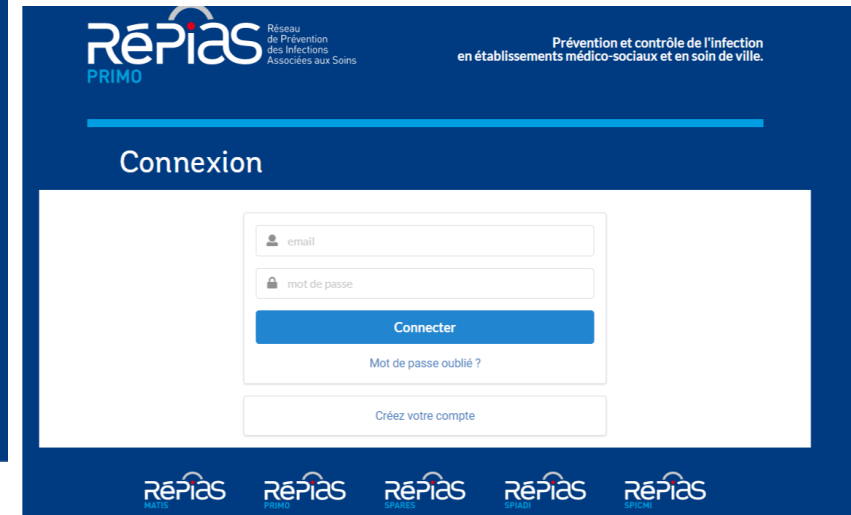
Surveillance de la Consommation des Produits Hydro-Alcooliques en EHPAD

L'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA) est la technique de référence pour prévenir les maladies infectieuses transmissibles (ex : infections respiratoires, gastro-entérites) et les infections associées aux soins.

La surveillance de la consommation des produits hydro-alcooliques en 2018 et 2019 via un questionnaire en ligne vous permettra d'estimer le nombre de friction réalisé dans votre établissement en fonction du nombre de résidents présents par jour, et de connaître votre tendance.

Des actions de sensibilisation et de prévention pourront ainsi être mise en œuvre.

Pour en savoir plus : Protocole surveillance PHA en EHPAD VF



R&Pias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins
PRIMO

Prévention et contrôle de l'infection en établissements médico-sociaux et en soin de ville.

Connexion

email

mot de passe

Connecter

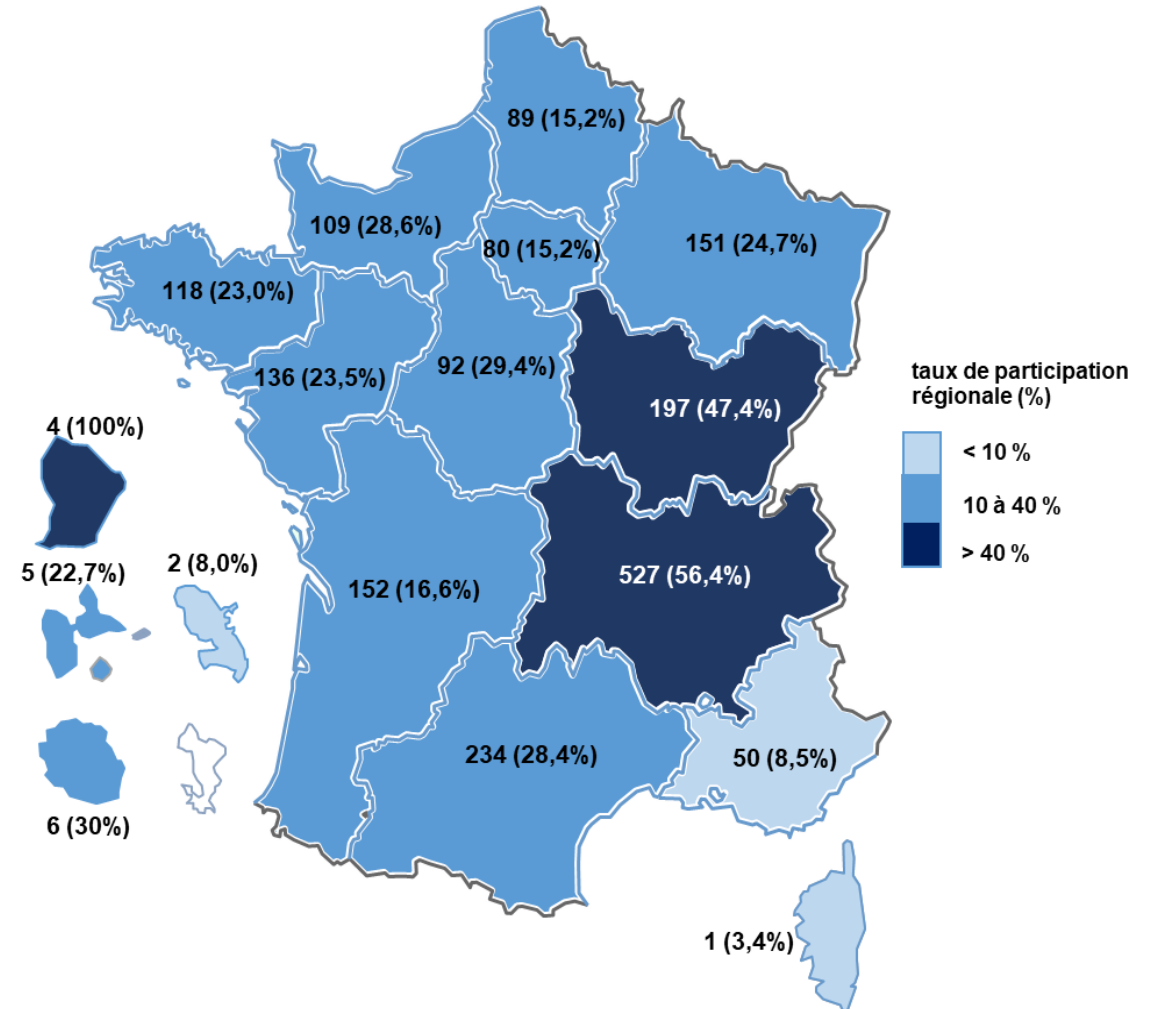
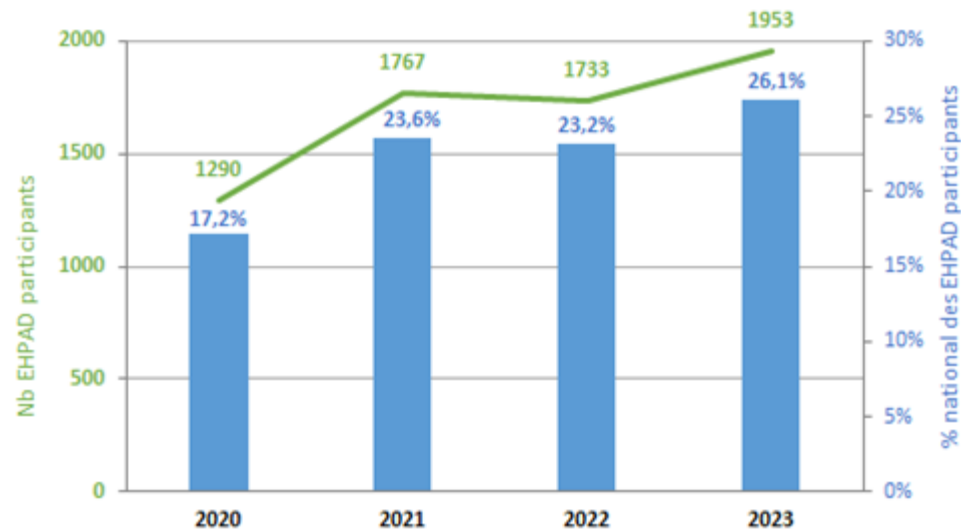
Mot de passe oublié ?

Créez votre compte

R&Pias PRIMO R&Pias PRIMO R&Pias PRIMO R&Pias PRIMO R&Pias PRIMO

Résultats : Participation

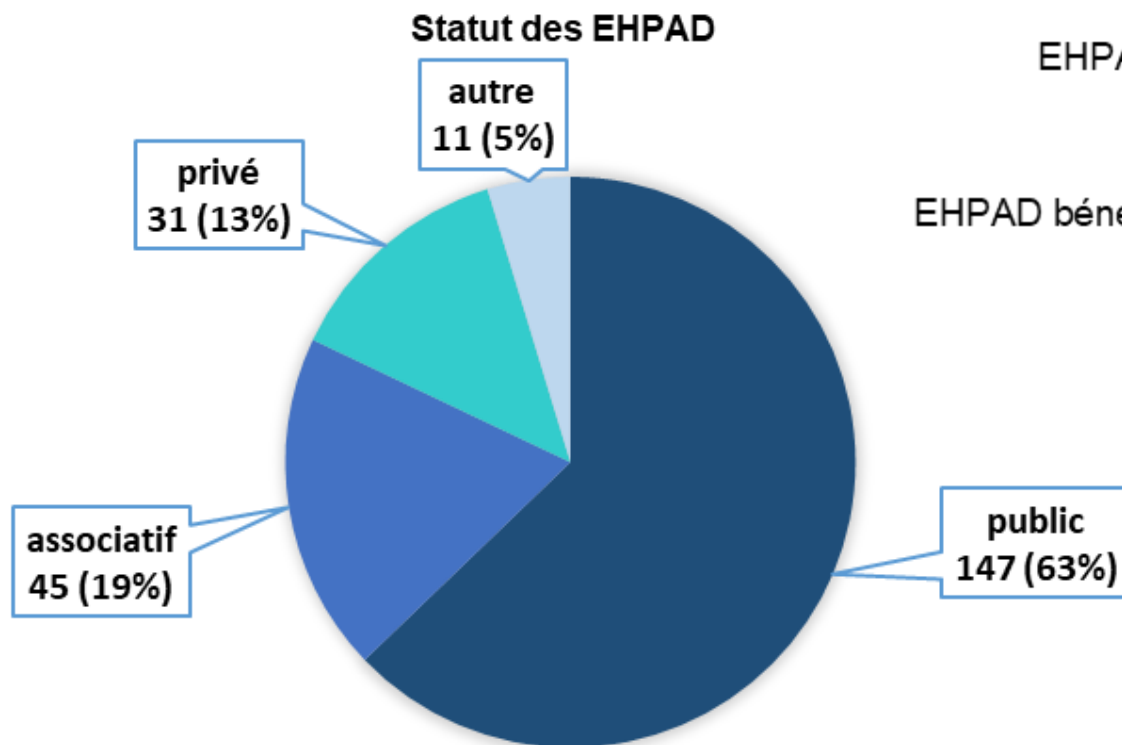
- 1 953 EHPAD participants en 2022



Résultats : Participation en Occitanie

- 234 EHPAD participants parmi les 823 EHPAD de la région soit un taux de participation de 28%

Caractéristiques et ressources en hygiène des EHPAD



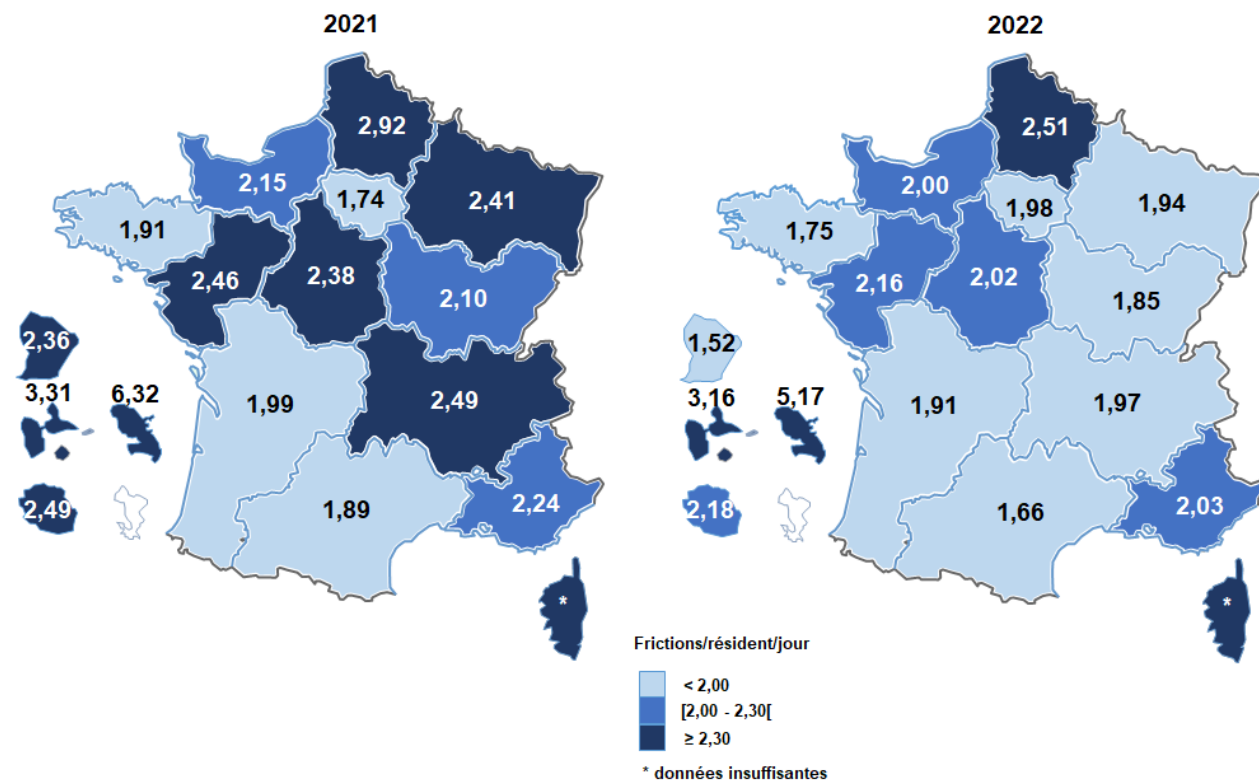
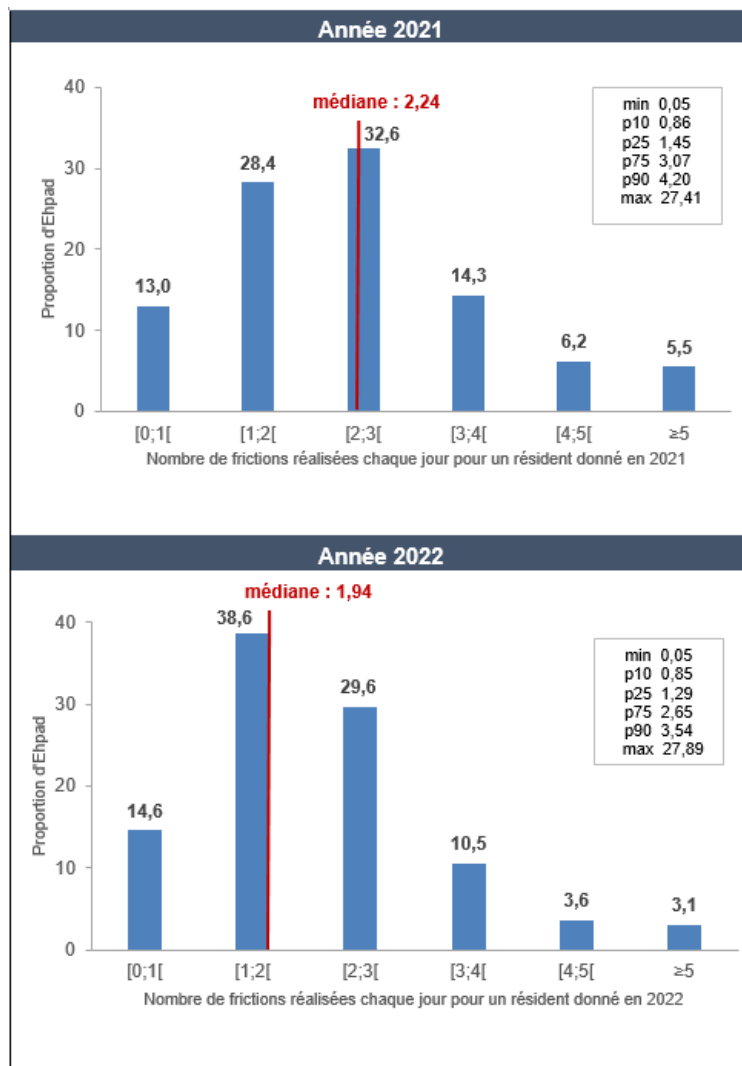
EHPAD possédant un "réfèrent hygiène" désigné

EHPAD bénéficiant de l'expertise d'une EOH

106 (45%)

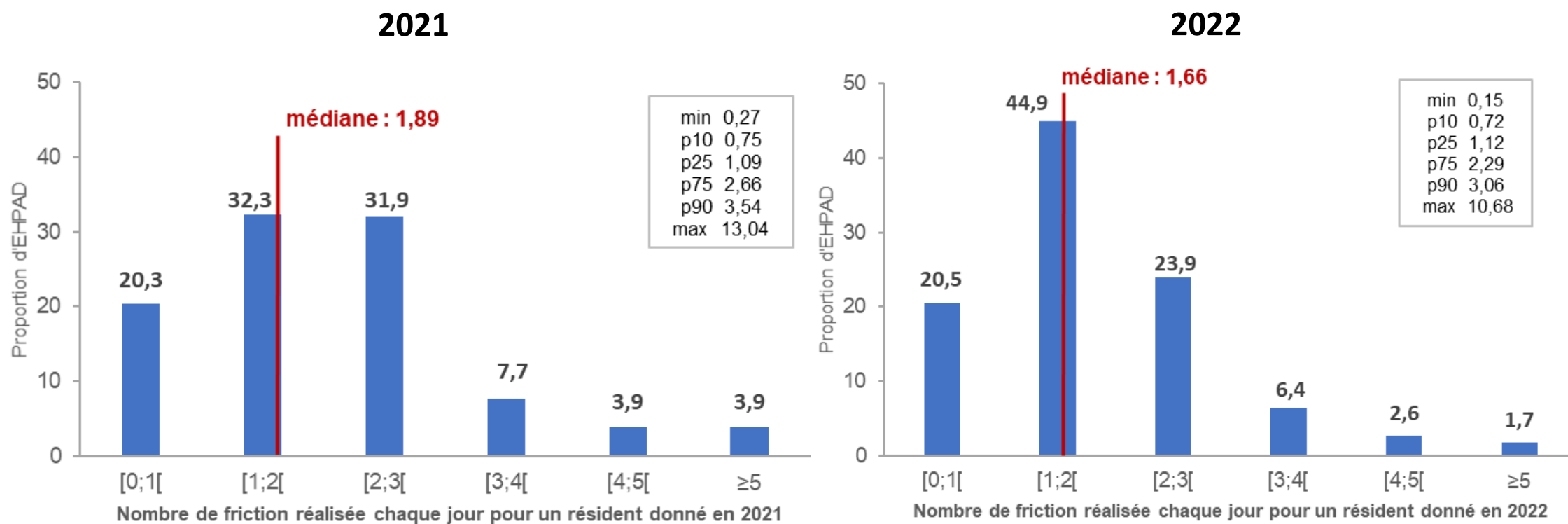
203 (87%)

Résultats : consommation PHA

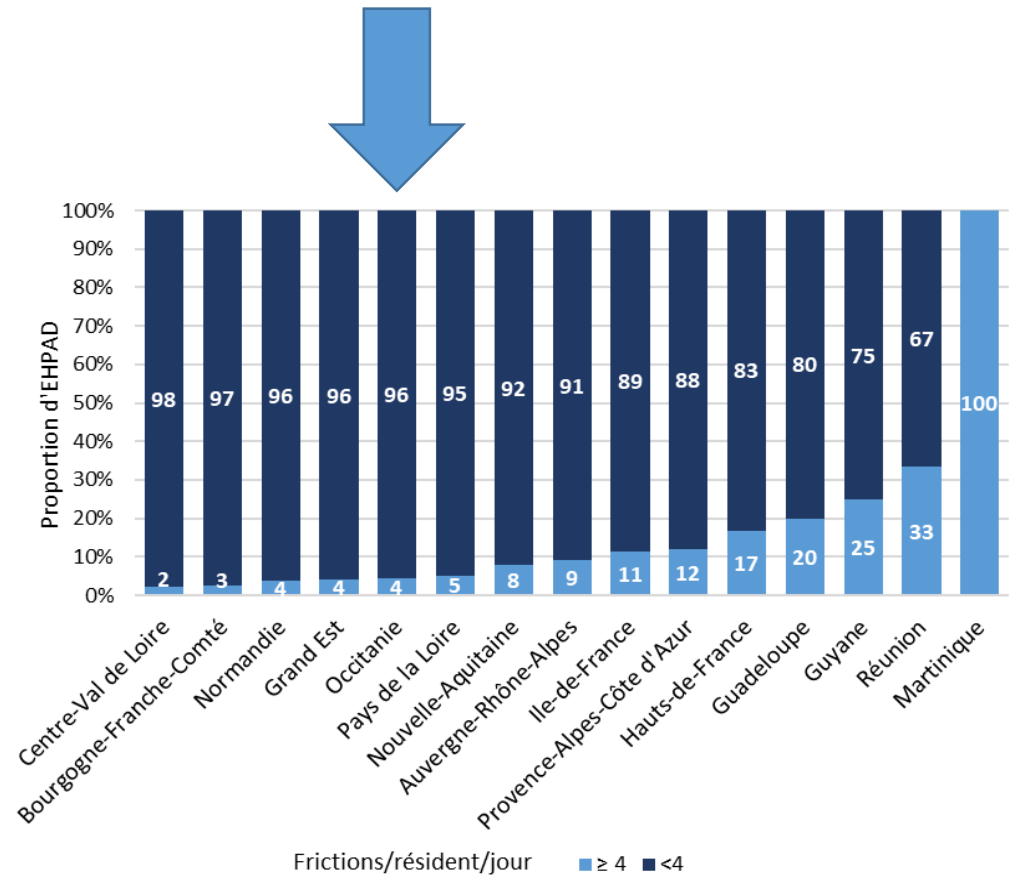
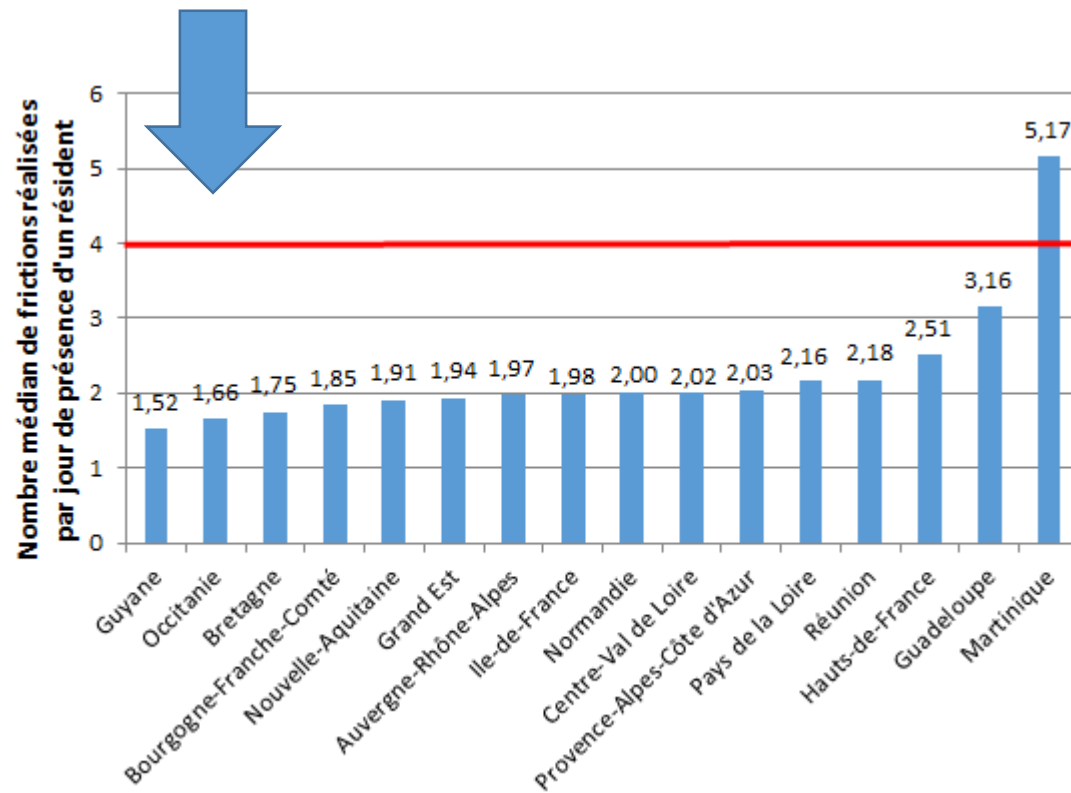


Résultats : consommation PHA en Occitanie

Répartition des EHPAD par nombre de frictions/résident/jour



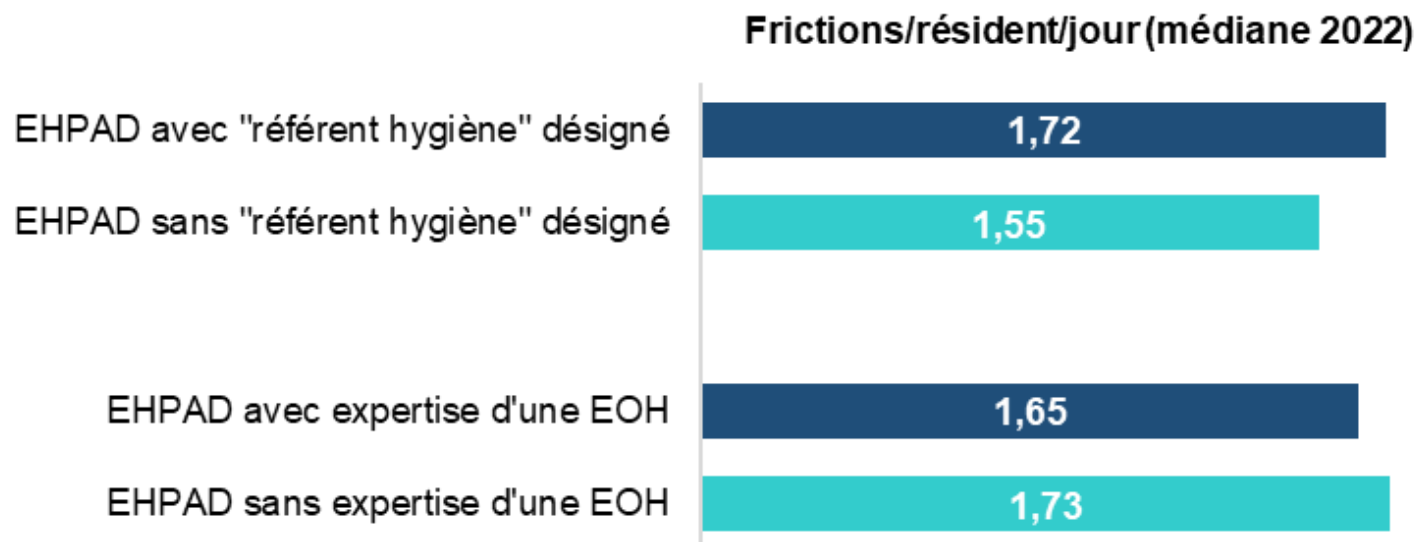
Résultats :



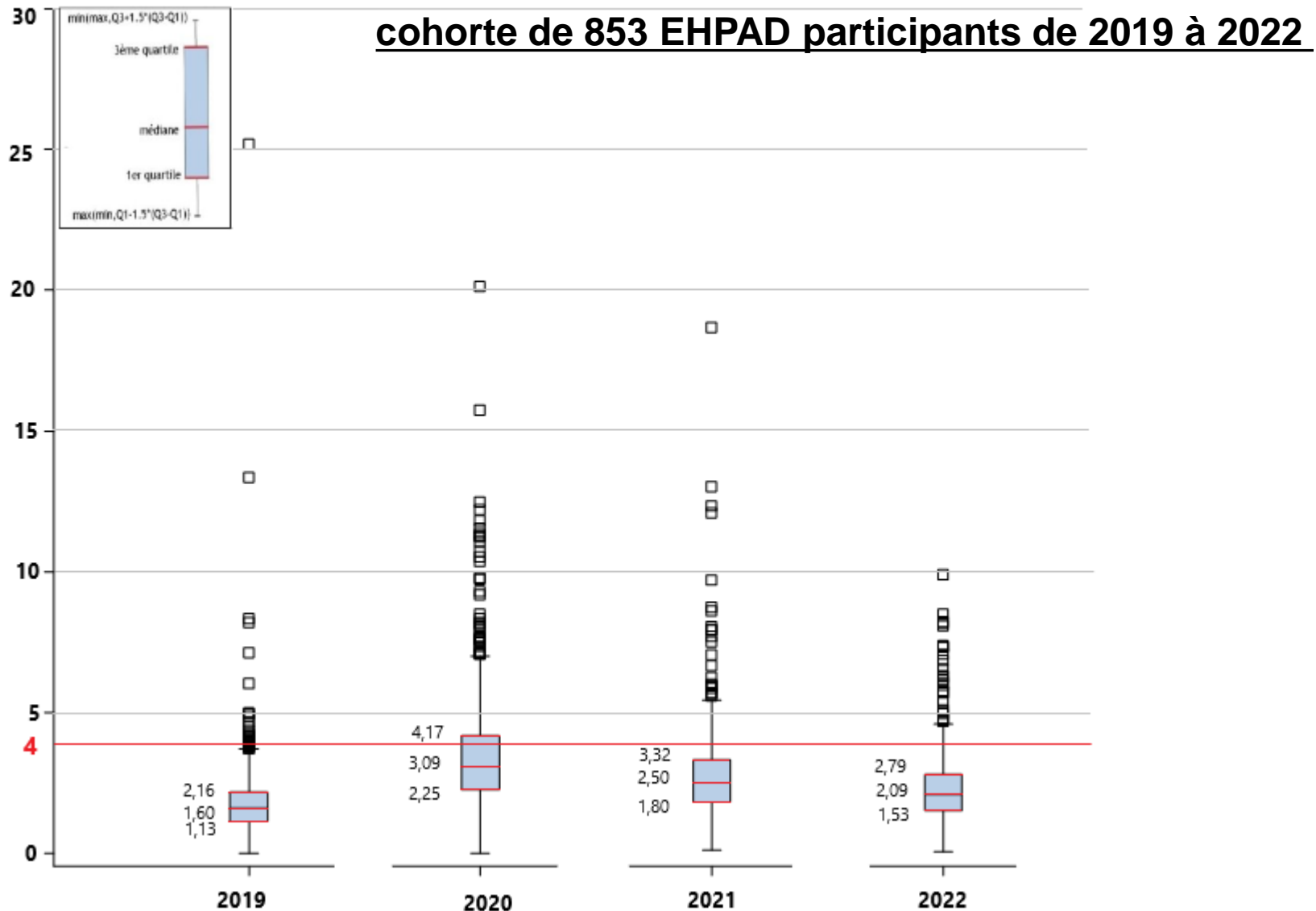
Résultats : consommation PHA en Occitanie

Statut	Frictions/résident/jour			
	médiane 2021	p*	médiane 2022	p*
Public	2,02		1,67	
Associatif	1,41	NS	1,46	NS
Privé	1,67		1,89	
Autre	2,10		3,06	

*test de Wilcoxon



Résultats : Tendances



Restitution des données

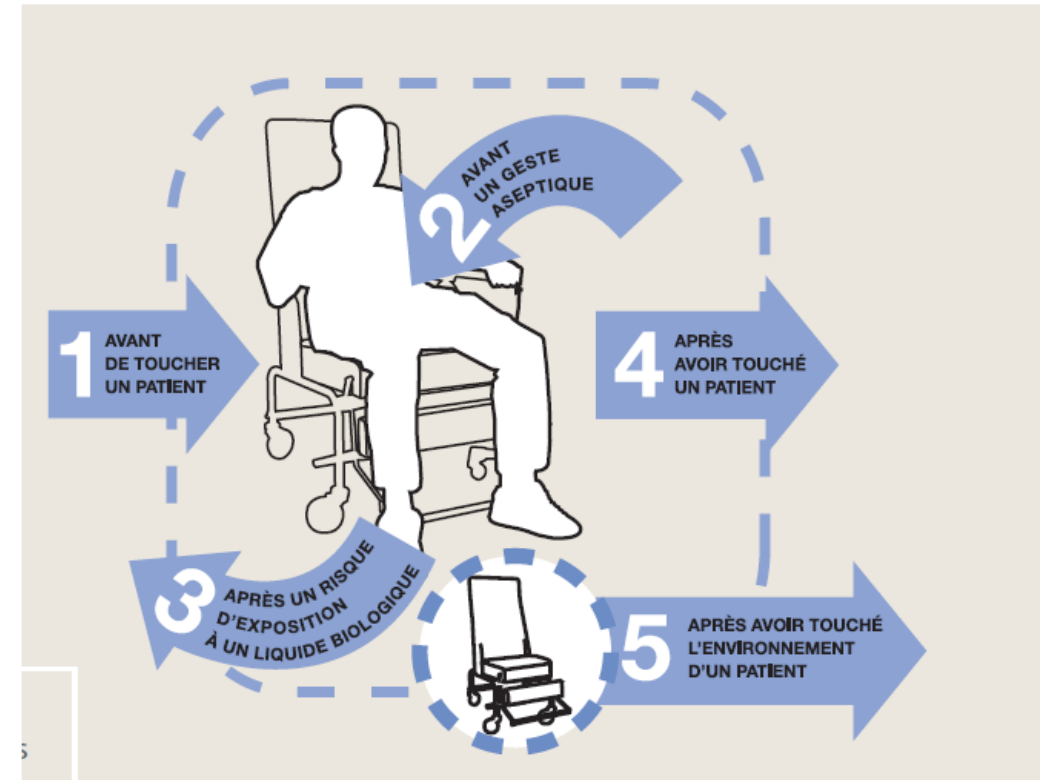
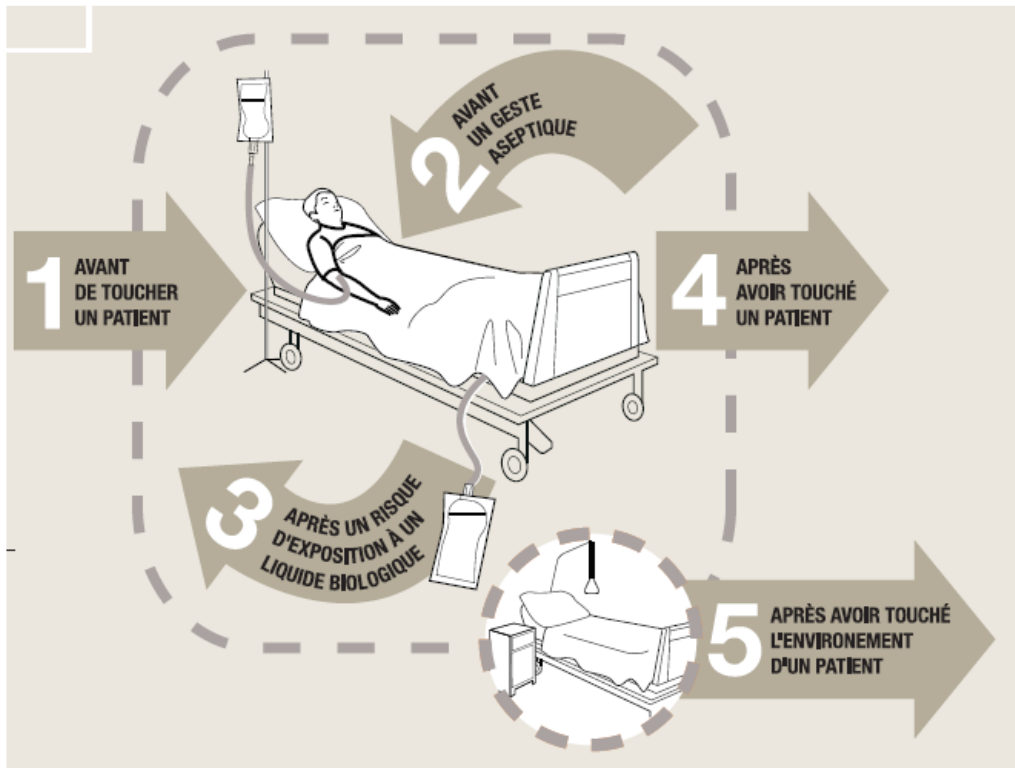
Consommation de l'établissement et tendance évolutive

Situation nationale (comparaison inter-établissement)

Aide mémoire : opportunité en ESMS (OMS)



5 indications de l'hygiène des mains (OMS 6- SF2H)



Etude U44 OHM 2008



MINISTÈRE DE LA SANTÉ,
DE LA JEUNESSE,
DES SPORTS
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

**Etude sur l'évaluation des pratiques dans le cadre de la lutte
contre les infections nosocomiales sur les « frictions hydro-alcooliques
par spécialités médico-chirurgicales »**

Ministère de la Santé, de la Jeunesse et des Sports et de la vie associative
Direction Générale de la Santé
Sous-direction Prévention des risques infectieux

Marché à procédure adaptée n°0700403

**Lot n°2 :
Enquête sur le nombre d'opportunités d'hygiène des mains
par spécialité médico-chirurgicale**

RAPPORT DEFINITIF

J.-M. Guyot - U44 ingénierie médicale

SLD		TOTAUX				
		actes	Gestes	enchaîn,	interruption	Total OHM
Total	Environnement	276	315	61	10	579
	Peau saine	165	204	37	6	377
	Systèmes	27	35	10	2	62
	Hygiène-confort	30	35	8	0	62
	Divers invasifs	24	26	4	0	48
	Divers septiques	18	28	10	1	47
	Divers peau saine	0	0	0	0	0
	Total	540	643	130	19	1175
Total malade/24h	Environnement	9,9	11,3	2,2	0,4	20,7
	Peau saine	5,9	7,3	1,3	0,2	13,5
	Systèmes	1,0	1,3	0,4	0,1	2,2
	Hygiène-confort	1,1	1,3	0,3	0,0	2,2
	Divers invasifs	0,9	0,9	0,1	0,0	1,7
	Divers septiques	0,6	1,0	0,4	0,0	1,7
	Divers peau saine	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Total	19,3	23,0	4,6	0,7	42,0
	Systèmes+Divers invasifs+Divers septiques		3,2			5,6
Systèmes	Vasculaires	10	13	3	1	24
	Thoracique	0	0	0	0	0
	Voies aériennes	7	7	4	0	10
	Système urinaire	1	2	1	0	3
	Système digestif	9	13	2	1	25
	Total	27	35	10	2	62
	Vasculaires	0,4	0,5	0,1	0,0	0,9
	Thoracique	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Voies aériennes	0,3	0,3	0,1	0,0	0,4
	Système urinaire	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
	Système digestif	0,3	0,5	0,1	0,0	0,9
	Total /patient/24h	1,0	1,3	0,4	0,1	2,2

nombre de friction par patient et par journée d'hospitalisation selon les différentes OHM considérées

SPECIALITE	1 FHA avant chaque geste invasif ou septique	idem + 1 FHA avant chaque contact peau saine	idem + 1 FHA avant chaque contact environnement	idem + 1 FHA après
Médecine	8	21	44	72
Chirurgie	9	22	41	72
Obstétrique	12	32	55	93
Réanimation	40	81	173	350
USI-USC	28	62	126	206
S de suite	9	25	51	88
S de rééducation	7	28	59	102
SSR type AP-HP	4	14	35	
SLD	3	12	23	42
Psychiatrie	2	7	32	62
HAD	4	10	13	26
Urgences (passages)	2	4	7	12
Hémodialyse (séances)	8	12	26	46
Bloc chirurgical	8	23		
Accouchement	14	23		

Etude 2008, 66 services, 12 spécialités, 12400 occasions d'HdM

ICSHA – JUIN 2010

Spécialité	Calcul
Médecine HC	Nb JH HC x Nb Frictions 8 x 0,003
Médecine HJ	Nb JH HJ x Nb Frictions 3 x 0,003
Chirurgie HC	Nb JH HC x Nb Frictions 9 x 0,003
Chirurgie HJ	Nb JH HJ x Nb Frictions 11 x 0,003
Bloc	Nb entrées x Nb Frictions 8 x 0,003
Réa HC	Nb JH HC x Nb Frictions 40 x 0,003
USI USC HC	Nb JH HC x Nb Frictions 28 x 0,003
Obstétrique HC	Nb JH HC x Nb Frictions 12 x 0,003
Obstétrique HJ	Nb JH HJ x Nb Frictions 5 x 0,003
Accouchement normal	Nb accouchement normal x Nb Frictions 14 x 0,003
Accouchement césarienne	Nb accouchement par césarienne x Nb Frictions 8 x 0,003
Soins de suite HC	Nb JH HC x Nb Frictions 9 x 0,003
Rééducation fonctionnelle HC	Nb JH HC x Nb Frictions 7 x 0,003
SSR HC	Nb JH HC x Nb Frictions 9 x 0,003 (quand données manquantes pour JH_SS et JH_RF et quand JH_SS=0 et JH_RF=0 alors qu'il y a des JH SSR)
SSR HJ	Nb JH HJ x Nb Frictions 3 x 0,003
SLD HC	Nb JH HC x Nb Frictions 4 x 0,003
Psychiatrie HC	Nb JH HC x Nb Frictions 2 x 0,003
Hémodialyse	Nb séances x Nb Frictions 10 x 0,003
HAD	Nb visites x Nb Frictions 4 x 0,003
Urgences	Nb passages x Nb Frictions 2 x 0,003
Chimiothérapie	Nb séances x Nb Frictions 5 x 0,003
Transfusion sanguine	Nb séances x Nb Frictions 5 x 0,003

ICSHA3 – 2019

Activités	Nb
HOSPITALISATION COMPLETE ET DE SEMAINE	
Médecine	10
Chirurgie	12
Réanimation	43
USI-USC	28
Obstétrique	12
Accouchement sans césarienne	14
Accouchement avec césarienne (accouchement : 12, SSPI : 4)	16
Soins de suite et Réadaptation fonctionnelle	8
Soins de longue durée	7
Psychiatrie	4
Hémodialyse (par séance)	11
HAD (par jour)	6
Urgences (par passage)	5
Séance de chimiothérapie (par séance)	6
HOSPITALISATION DE JOUR	
Hôpital de jour de médecine	5
Hôpital de jour de chirurgie	5
Hôpital de jour d'obstétrique	6
Hôpital de jour de psychiatrie	2
Hôpital de jour de soins de suite et Réadaptation fonctionnelle	5
Séance de chimiothérapie (par séance)	6
ACTES MÉDICO-TECHNIQUES	
Actes de radiologie conventionnelle, hors radiologie vasculaire (par acte)	2
Actes de radiologie vasculaire (dont coronarographie) (par acte)	5
Bloc chirurgical (acte interventionnel et/ou exploration : 10 + SSPI : 4)	14



Journée régionale d'échanges sur l'HDM – 23/10/2018



Démarche d'identification des opportunités de friction (IOF)

Bilan et retour d'expérience
de sa mise en œuvre

Delphine Verjat-Trannoy

SLD	Nb de patients évalués	Nb moyen d'opportunités /JH (patient/jour)	Nb moyen de passages /JH	Nb moyen d'opportunités par passage
SERVICE 1	22	18	8	2,3
		Moy 27		
SERVICE 2	2 (échantillon)	36	15	2,4

ICSHA 3 : 7 FHA/JH

SANTÉ MENTALE	Nb de patients évalués	Nb moyen d'opportunités /JH (patient/jour)	Nb moyen de passages /JH	Nb moyen d'opportunités par passage
SERVICE 1	56	4	4	1,0

ICSHA 3 : 4 FHA/JH



Identification des opportunités d'hygiène des mains en EHPAD

Projet Opportunity

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**

→ **Dénominateur de la surveillance des consommations de PHA**

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 __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __
__ h __									__ h __

48 Ehpads de 12 régions
4905 visites de chambre

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 /déshabillage (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 litterie
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
s - Enchaînements	
	: fauteuil
	oilette, habillement, transfert, réfection de
	ansfert, réfection de lit
N° Soins / Actes les plus courants - Individualisés	
17	Pansement cutané
18	Effleurage, prévention d'escarre
19	ECG, Bladder scan ou échographie

N°	Actes ou gestes invasifs avec abord <u>respiratoire</u>
20	Oxygénothérapie, Aérosol, Ventilation Non Invasive
21	Aspiration endo-trachéale
22	Prélèvement naso-pharyngé
N° Actes invasifs avec abord <u>système urinaire ou digestif</u>	
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 <u>système vasculaire</u>
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:

Frequence des contacts des residents d'Ehpad avec les professionnels, autres residents et l'environnement

Etude observationnelle pdt 15 mois dans 24 unites d'Ehpad dans 6 états des US
15–30 minutes d'observation : salle à manger, salon/TV, salles d'animation..

1,726 observations 531 hours

Contacts Resident–Professionnels: 5.8/h

Salle act. physique: 16.7/h

Resident/environnement:

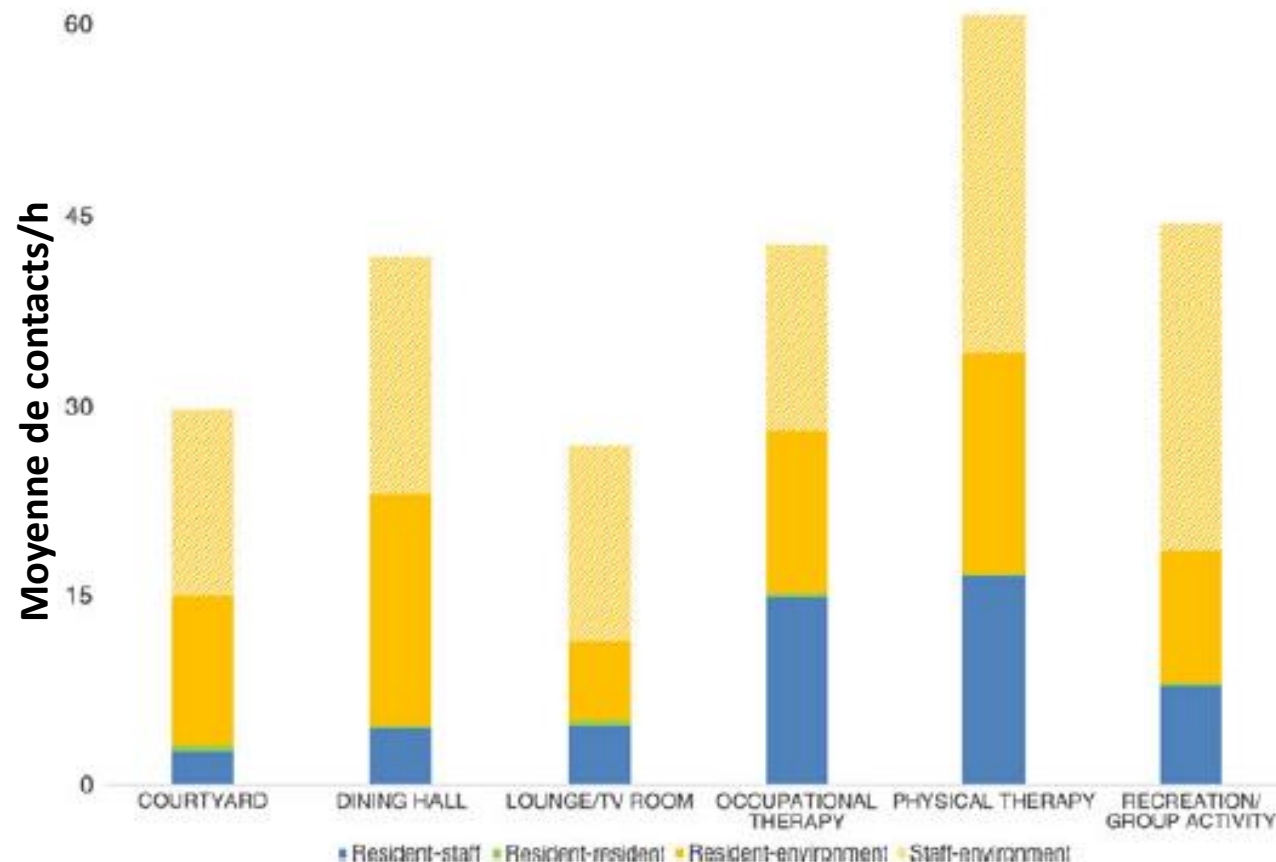
- Contact residents/env: 12.2/h

- Salle à manger: 18.3/h

- Salon TV: 6.3/h

<1/h contacts entre residents

Les residents ont des contacts frequents avec les professionnels et l'environnement en dehors de leur chambre, alors qu'ils sont peu impliqués dans l'HdM



Outils PREMMs

PRomotion et Evaluation de l'hygiène des Mains en établissement Médico-social

Groupe de travail PRIMO:
CPIas Grand-Est, CPIas Pays de la Loire

Description de l'outil PREMMs

- **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'utilisation des PHA
- **Thématiques abordées:**
 - Moyens mis à disposition
 - Actions de formation et de promotion de l'HDM
 - Organisation / Accès à une expertise / Culture
 - Communication vers le personnel pour améliorer l'utilisation des PHA



Les étapes de la démarche


- Evaluer à l'aide de l'outil les **éléments existant au sein de l'établissement** favorisant les pratiques d'hygiène des mains
- **Identifier les changements nécessaires** pour soutenir la mise en œuvre d'une juste utilisation des PHA
- **Préparer un plan d'action** pour la promotion de l'hygiène des mains en line avec les instance (direction, conseil de vie sociale....)

Rapport personnalisé avec score de synthèse

Chapitre 4 : ACTIONS POUR AMÉLIORER L'UTILISATION / COMMUNICATION D'INFORMATIONS AU PERSONNEL

4.1 Votre établissement a-t-il mis en place des actions de communication pour favoriser le respect des consignes d'hygiène des mains ?

❌ **Option 2 : L'établissement a mis en place des actions de communication.**

Actions lors de la journée du 5 mai (journée mondiale de l'hygiène des mains). Semaine de sécurité patient	❌
Utilisation d'un outil de communication sur l'hygiène des mains pour les résidents et leur famille	❌
Utilisation d'un outil standardisé d'évaluation pour mesurer les opportunités d'hygiène des mains (ex : pulp-friction)	❌
Affichage dans la structure ou présentation en réunion d'équipes des consommations de PHA en nombre d'opportunités par journée de présence d'un résident (ex : affiche PRIMO)	✅
Mise en oeuvre d'une intervention spécifique pour améliorer l'utilisation des PHA	❌
	Tous les moyens de communications favorisent l'observance de l'hygiène des mains

Synthèse de l'établissement

1) MOYEN MIS A DISPOSITION

Votre score = 0

0 25

2) ORGANISATION / EXPERTISE / CULTURE

Score total : 11/82

Accès à une compétence en prévention du risque infectieux

Votre score = 1

0 5

Personnes en charge de la prévention des infections associées aux soins

Votre score = 0

0 17

Votre établissement peut-il démontrer son soutien à la promotion de l'hygiène des mains

Votre score = 0

0 40

Votre établissement surveille-t-il une ou plusieurs infections associées aux soins

Votre score = 0

0 10

Votre établissement utilise ses données de surveillance des infections associées aux soins

Votre score = 10

0 10

3) FORMATION

Score total : 0/40

BOÎTES À OUTILS

Cette page regroupe les outils nationaux d'évaluation, de formation et de communication élaborés par la mission de soutien aux actions de prévention des IAS selon trois thématiques : hygiène des mains (boîte à outils 2019-2023), péril fécal (boîte à outils 2020), risque respiratoire (boîte à outils 2021).

Ces outils, basés sur la littérature et données probantes et testés en conditions réelles, sont des compléments aux outils existants déjà et regroupés dans → [la base documentaire](#)

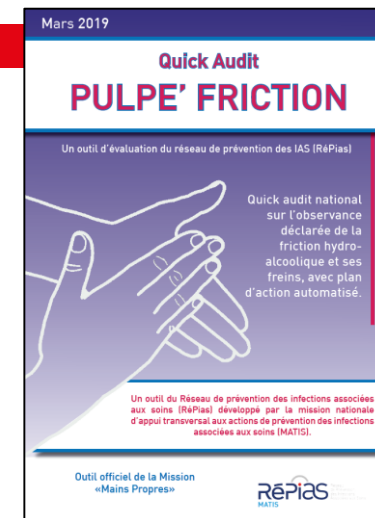


Evaluation pulpe'friction (Boite à outils HDM MATIS)

Diagnostic d'équipe

- Observance déclarée de la friction
- Freins à la friction
- Expérience du résident

Conseils personnalisés pour le choix d'une action



Indicateurs de la stratégie nationale - Professionnels	2019	2020	2021
Nombres d'EMS participant	33	37	68
Nombre de professionnels interrogés	524	1022	1819
Friction moyenne déclarée après avoir touché le résident/ 100 situations (Objectif national <u>et</u> régional 2025 : 90%)	86%	72%	86%

Indicateurs de la stratégie nationale - Résidents	2019	2020	2021
Nombres d'EMS participant	9	5	19
Nombre de résidents interrogés	52	33	244
Fréquence moyenne de friction par les professionnels observée par le résident avant un soin/ 100 situations (Objectif national <u>et</u> régional 2025 : 90%)	54%	57%	70%
Proportion de résidents déclarant avoir reçu une information concernant l'hygiène des mains (Objectif national <u>et</u> régional 2025 80%)	38%	42%	45%

Communication/ Sensibilisation

Plaquette patient/Résident

Boite à outils péril fécal MATIS

Tests : 40% des patients ont modifié leurs pratiques

L'objectif est de sensibiliser patients, résidents et visiteurs à réaliser **une hygiène des mains à 3 moments clés** : en regagnant sa chambre ou son lit, avant de manger et après être allé aux toilettes.



PRINCIPE D'UTILISATION

Imprimer en couleur et plier plusieurs plaquettes .
Offrir une plaquette à chaque patient/résident accueilli dans la structure.

Distribuer la plaquette selon deux modalités, au choix :

1. La déposer sur la table de nuit du patient/résident et le laisser se l'approprier
2. La donner en main propre au patient /résident et consacrer quelques minutes pour lui en expliquer le contenu et l'importance de chaque geste.



<http://antibioresistance.fr/>

Contact: BP-PRIMO@chu-nantes.fr