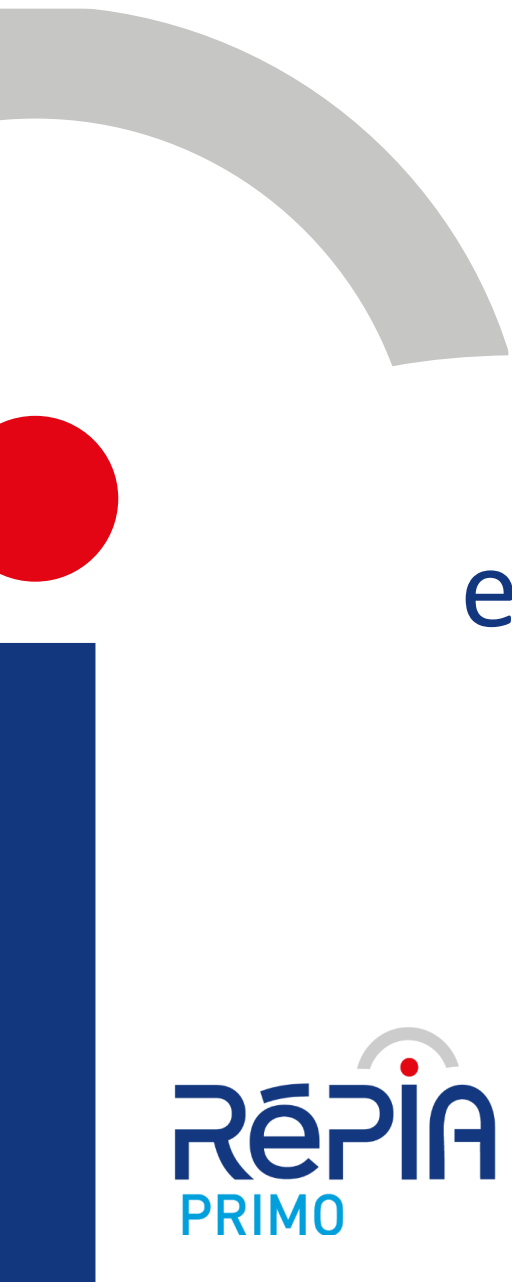




Mission nationale PRIMO

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

Journée MAS, EAM CPias Occitanie
Ramonville-Saint-Agne - 19/06/2025

Membres de la mission PRIMO



L'ÉQUIPE PRIMO



Gabriel BIRGAND
Praticien PCI
CPIas PdL / CHU Nantes



Emmanuel PIEDNOIR
Infectiologue
CRAtb Nor / CHU Caen

SURVEILLANCE DE LA RÉSISTANCE



Sonia JOVELIN
Ingénieure de recherche
CPIas PdL / CHU Nantes



Olivier LEMENAND
Biologiste médical
CPIas PdL / CHU Nantes



Thomas COEFFIC
Datamanager
CPIas PdL / CHU Nantes

FONCTIONS RESSOURCES



Barbara EMERIC
Secrétaire
CPIas PdL / CHU Nantes



Pauline LAUNAY
Psychosociologue
Primo

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS



Marine GIARD
Médecin PCI
CPIas ARA / HCL Lyon



Charlotte MOREAU
Pharmacien PCI
CPIas ARA / HC Lyon



Anne SAVEY
Médecin PCI
CPIas ARA / HCL Lyon

BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES



Willy BOUTFOL
Médecin généraliste
CRAtb PdL / CHU Angers



Hélène CORMIER
Infectiologue
CRAtb PdL / CHU Angers



Elise FIAUX
Infectiologue
CRAtb Nor / CHU Rouen



François HAUPAIS
Pharmacien d'officine
Primo



Aurélie MARQUET
Pharmacien hospitalier
CRAtb PdL / CHU Angers



Léa MESSIDOR
Biostatisticienne
Primo



Pascal THIBON
Médecin épidémiologiste
CRAtb Nor / CHU Caen

En collaboration avec
ANTIBIOCLIC
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires



Tristan DELORY
Infectiologue



Pauline JEANMOUGIN
Médecin généraliste



Josselin LE BEL
Médecin généraliste



Marie-Claire PARRIAULT
Chargée de projet



**Volet Prévention
et Contrôle
des Infections**

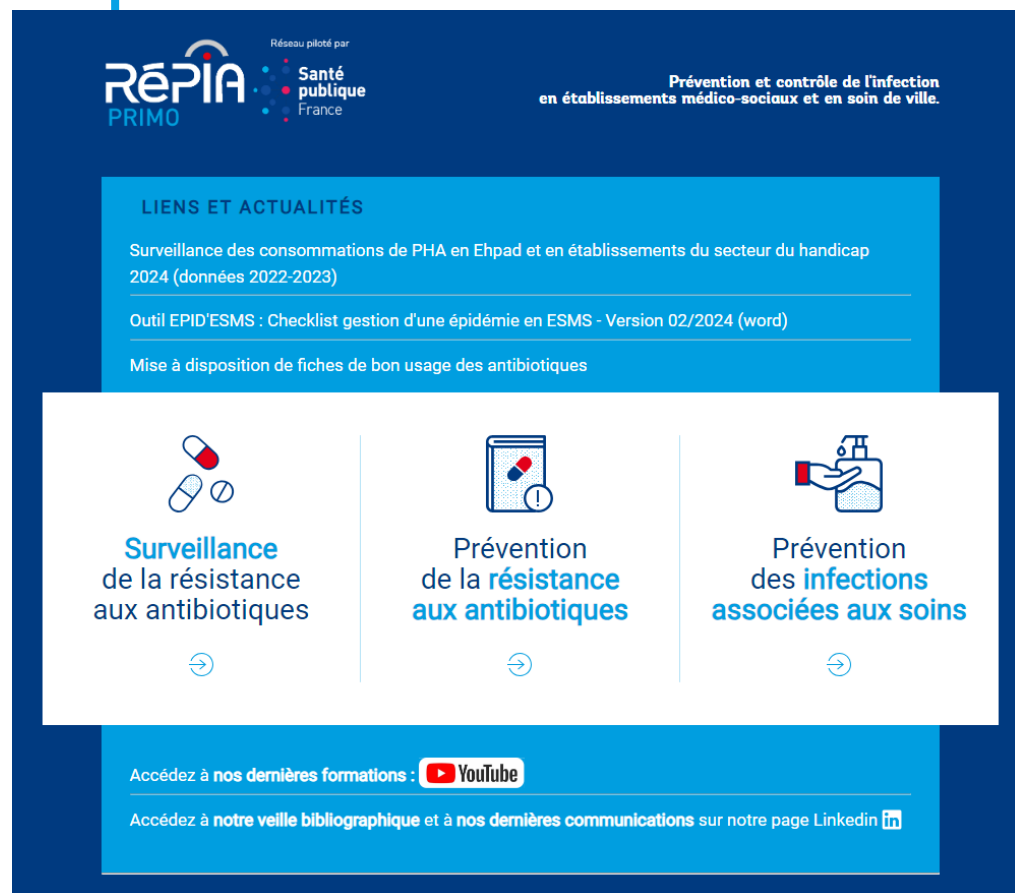


Mission Primo
Janvier 2024

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

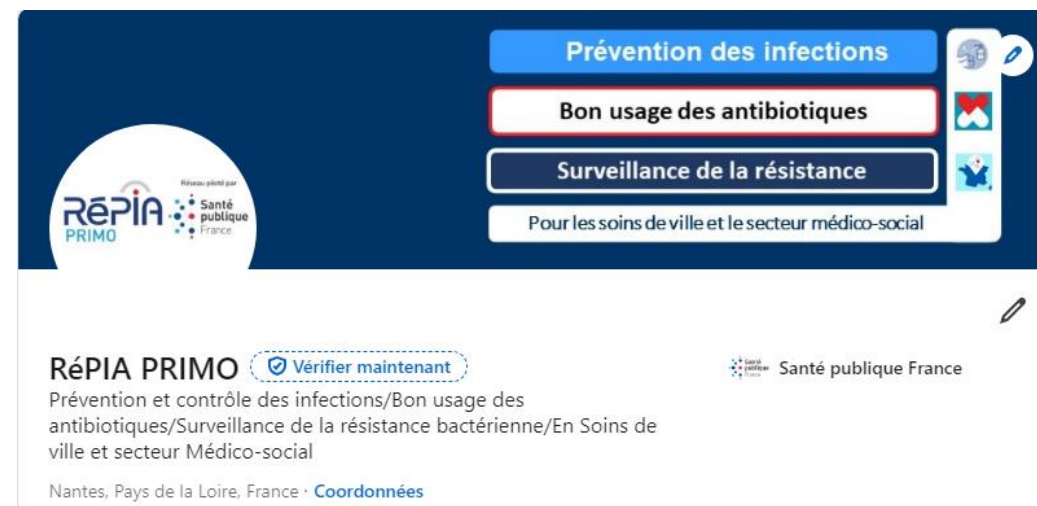
Où nous retrouver ?

Site internet



<https://antibioresistance.fr/>

Page LinkedIn



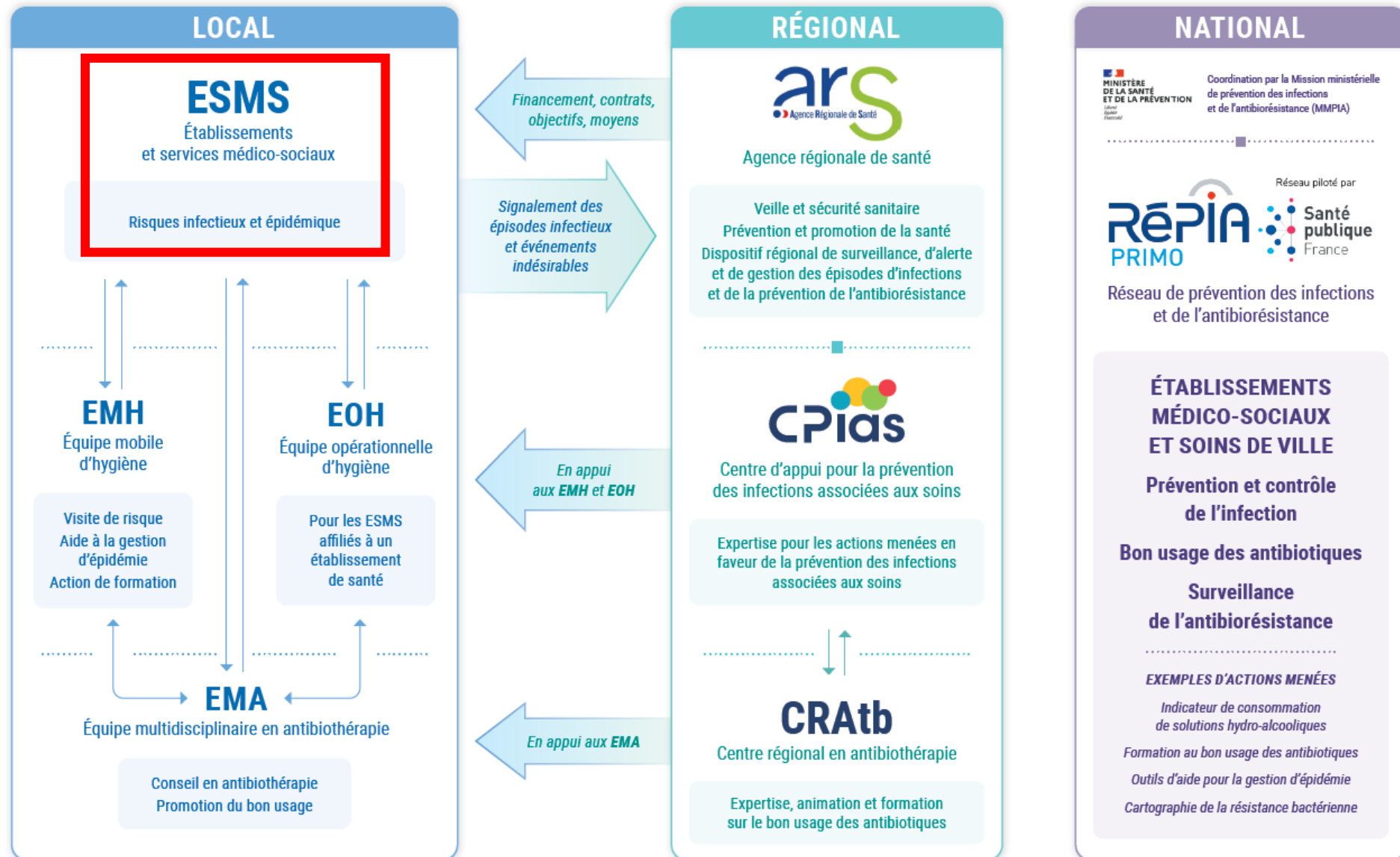
www.linkedin.com/in/repia-primo-1b2a321b9

Chaîne Youtube



www.youtube.com/@repiasprimo6911

LES ACTEURS DE LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENTS ET SERVICES MÉDICO-SOCIAUX



Equipements de protection individuelle lors de la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Ventilation de la chambre inconnue ou non conforme

[cf. recommandations SF2H 2024 pour la prévention de la transmission respiratoire]

Durées	Actes/soins réalisés	Précautions Respiratoires		Précautions Standard				Exemples
		Masque à usage médical	Masque FFP2	Lunettes ou visière	Tablier jetable	Surblouse jetable *	Gants jetables	
Courte < 15 min 	<u>SANS</u> contact avec le résident		×	×	×	×	×	Distribution des repas ou des médicaments, passage équipe de nuit
	Avec contact <u>SANS</u> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)		×	×	×	×	×	Lever, mise au fauteuil, retournement, pesée prise de constantes, réfection du lit
	Avec contact <u>ET</u> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)		×	 si symptômes resp.	 ou  si expo. majeure			Toilette du résident, change, mettre/ôter une prothèse dentaire, soins de bouche, gestion de vomissement, prélèvement nasopharyngé
Longue > 15 min 	Avec contact <u>SANS</u> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)	 ou  si résident masqué si rés. non masqué		×	×	×	×	Soins de spécialités (ergothérapie, rééducation), prévention, effleurage escarre
	Avec contact <u>ET</u> risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)	 ou  si résident masqué si rés. non masqué		 si symptômes resp.	 ou  si expo. majeure			Toilette complète du résident, enchaînement d'actes (ex: toilette, habillage, transfert et réfection du lit)
	Procédures génératrices d' <u>aérosols</u> à risque modéré ou à risque élevé	×			 ou  si expo. majeure			Induction d'expectoration après aérosol de sérum physiologique, aérosolthérapie, VNI, aspiration endotrachéale

* Surblouse imperméable manches longues et ajout de tablier si surblouse non imperméable

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**

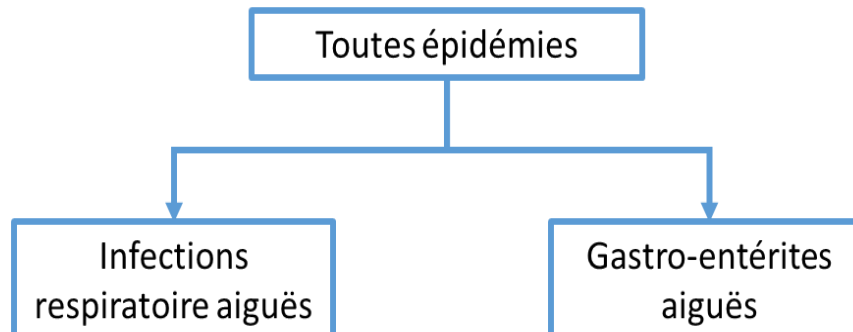
EPID'ESMS

Mise à disposition d'un outils de gestion
des épidémies

Disponible sous format Word

Actualisation de l'outils (2024)

Évaluation de son utilisation



Gestion d'une épidémie en ESMS – Tout type d'épidémie

Investigation Communication Formation Soins Organisation

Mesures immédiates (dans les 24 à 48h)

N°	Items	Oui	Non	Date de mise en œuvre	Commentaires
1	La démarche diagnostique est lancée et les prélèvements microbiologiques réalisés, ou le micro-organisme responsable est identifié.	☐	☐		
2	La définition du cas est établie de manière précise et acquise.	☐	☐		
3	Le cas source/zéro (résident ou professionnel) est recherché.	☐	☐		
4	Les cas confirmés, probables ou possibles, parmi les résidents et le personnel, sont comptabilisés.	☐	☐		
5	Les unités où sont survenus les cas sont identifiées.	☐	☐		
6	Un signalement interne a été réalisé à la Direction, au médecin coordonnateur, à l'ECH/EMH et à la médecine du travail le cas échéant.	☐	☐		
7	Les cas confirmés ou suspects sont maintenus en chambre dans la mesure du possible.	☐	☐		
8	Les repas communs et activités collectives sont réfléchis de manière à limiter les expositions (repas en chambre ou table isolée si symptomatique ; limitation/réduction des activités collectives avec cloisonnement en groupes).	☐	☐		
9	Les conditions de visites sont définies de façon à garantir le respect des consignes permettant de protéger la santé du résident, des visiteurs, et des professionnels.	☐	☐		
10	Des précautions complémentaires sont mises en œuvre autour des cas selon les modalités de transmission de l'agent infectieux identifié ou suspecté.	☐	☐		
11	Le personnel symptomatique est placé en isolement ou applique les mesures barrières dès la suspicion.	☐	☐		
12	L'entretien des locaux est adapté à la situation épidémique avec une désinfection de l'environnement proche des résidents (cas et contacts) et des parties communes (surfaces hautes, points de contact).	☐	☐		
13	Du matériel à usage unique ou dédié au résident cas confirmé ou suspect est privilégié.	☐	☐		
14	Le matériel, les EPI, les PHA, les produits d'entretien et de désinfection sont normés et en quantité suffisante.	☐	☐		
15	Une communication informe l'ensemble des professionnels de la situation (dont personnel de nuit, personnel en charge de l'entretien des locaux, des services logistiques, blanchisserie, y compris services externalisés...).	☐	☐		
16	Les résidents sont informés des mesures mises en place et cette information est tracée dans leur dossier.	☐	☐		
17	Les résidents sont sensibilisés aux gestes barrières (renforcement de l'hygiène des mains...) / à adapter selon le pathogène.	☐	☐		
18	Une sensibilisation par l'ECH/EMH ou le référent PRI est effectuée à l'ensemble des professionnels pour rappeler l'application stricte des précautions standard et mettre en place les précautions complémentaires adaptées.	☐	☐		
19	Les familles/bénévoles/visiteurs/intervenants extérieurs/CVS sont informés de la situation et des conditions de visite (cf. item 9).	☐	☐		
20	Un affichage adapté (entrée de l'établissement ou du service, portes des chambres, etc.) informe de la situation et de la conduite à tenir.	☐	☐		
21	Des PHA et des EPI sont mis à disposition des intervenants extérieurs.	☐	☐		

Abréviations : ECH, équipe opérationnelle d'hygiène ; EMH, équipe mobile d'hygiène ; CVS, conseil de vie sociale ; PHA, produits types équipements ; EPI, équipement de protection individuelle ; PRI, prévention du risque infectieux.

Fiches techniques ESMS

POUR QUI ?

Fiches destinées aux établissements et services médico-sociaux



- EHPAD
- EAM (FAM), MAS
- IEM, EEAP, IME
- Autres ESMS

QUOI ?

Fiches pratiques

- ✓ Téléchargeables facilement
- ✓ Modifiables (format Word)
- ✓ Rédigées par un réseau national de professionnels de la prévention du risque infectieux



QUELLES THÉMATIQUES ?

Plus de 80 fiches pratiques regroupées dans 8 CHAPITRES selon le DAMRI



I - Organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux



II - Soins



III - Environnement



IV - Restauration



V - Linge



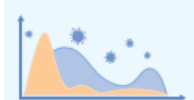
VI - Entretien des locaux



VII - Animation/ Vie sociale



VIII - Gestion des risques épidémiques



QUELLE UTILITÉ ?

- ▶ Aide dans la gestion quotidienne du risque infectieux en ESMS
- ▶ Utilisables pour vos protocoles avec l'appui de votre hygiéniste
- ▶ Possibilité d'ajouter le logo de la structure
- ▶ Gain de temps
- ▶ À jour des recommandations en vigueur

OÙ TROUVER CES FICHES ?

SCANNEZ-MOI



ou cliquez **ICI** !

CPias

Réseau national
de prévention des infections associées aux soins



SIGNALEMENT	SURVEILLANCE	SENSIBILISATION	PREVENTION	EVALUATION	GESTION DES RISQUES
-------------	--------------	-----------------	------------	------------	---------------------

Maîtrise du risque infectieux en établissement médicosocial

Fiches pratiques proposées par les CPias

Les CPias mettent à votre disposition des fiches thématiques destinées au secteur médico-social utilisables pour vos protocoles. Le format disponible est un fichier Word, vous avez la possibilité d'intégrer le logo de votre structure. Toute modification souhaitée d'une fiche doit être accompagnée et validée par un hygiéniste.

➤ Chapitre I - Organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

Coordonnées des CPias et Points focaux régionaux ARS (2021)

- Moyens :

Référent médical en hygiène : médecin coordonnateur (2015)
Référent paramédical en hygiène : cadre de santé ou infirmier(e) coordonnatrice ou IDE (2015)
Correspondant en hygiène : IDE ou AS ou Agent de service hôtelier ou logistique (2015)
Missions des Equipes Mobile d'Hygiène (EMH) en Etablissements et Services Médico-Sociaux (ESMS) (2023)
Projet de convention relative à la prévention des risques infectieux dans les EHPAD (2015)
Rapport d'activité médicale - Volet infectieux (2015)

- Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux :

Précautions standard (2022)
Précautions complémentaires d'hygiène (2015)
Hygiène des mains (V1)
Usage des gants (2022)
Prévention des accidents avec exposition au sang (V1)

- Formations :

Programme de formation "médicaux" (V1)
Programme de formation "paramédicaux" (V1)
Liste des formations diplômantes en hygiène hospitalière présentées par Inter-région (V1)

- Prévention de l'antibiorésistance :

Utilisation des antibiotiques en ESMS : les incontournables (2021)
Prévention de la transmission des BMR - BHR en EMS (2023) **Nouveau**

https://www.cpias.fr/EMS/referentiel/fiches_cpias.html

Flyers

RePias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins
PRIMO

Prévention du risque infectieux lors des

TRANSPORTS SANITAIRES

RePias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins
PRIMO

UNPS Union Nationale des Prévention des Infections Associées aux Soins

Réseau des CPIas Réseau national des Centres d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

SOINS AU DOMICILE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE BMR OU D'UNE BHR

La résistance aux antibiotiques représente l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, altérant significativement la sécurité des soins

BMR
Bactéries Multi-Résistantes aux antibiotiques
Exemples : *ESBL* (*E. coli*, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter*, *Clostridium...*), *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)

BHRe
Bactéries Hautement Résistantes émergentes
Ex : « *Acinetobacter baumannii* », *Enterobacteriaceae* (ex : *E. coli*), *Enterobacteriaceae* (ex : *Enterobacteriaceae*)

1 Nous sommes tous porteurs de bactéries, entérobactéries et entérocoques dans le tube digestif, staphylocoque sur la peau, dans le nez et la bouche...

2 L'antibiothérapie fait émerger des résistances bactériennes et les sélectionne au sein du microbiote qui peuvent coloniser un site anatomique (ex : colonisation des urines). On parle alors de portage de BMR/BHRe

3 Être porteur/colonisé d'une BMR/BHRe ne signifie pas forcément avoir une infection. Un antibiotique ne sera prescrit qu'en cas d'infection

4 La transmission de bactéries résistantes se fait principalement par les mains et les surfaces contaminées

5 Les BMR/BHRe disparaissent du microbiote avec le temps, mais la durée de portage est variable d'une personne à l'autre et peut durer plusieurs mois

On ne connaît le portage de ces BMR et BHRe que dans un nombre de cas limité

→ En cas d'hospitalisation, informez vos collègues du portage de BMR/BHRe (ex : dans la fiche de liaison). Cela permettra d'adapter les mesures de prévention

→ Il n'est pas recommandé de réaliser des dépistages à la recherche de BHRe en soins de ville

→ La transmission de ces BMR et BHRe n'est pas à craindre chez les soignants et aidants car ils ne s'installent que chez des patients fragilisés

RePias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins
PRIMO

Infektions Associées aux Soins (IAS) en Établissements Médico-Sociaux (EMS) et en Ville

Tout savoir sur le signalement

Quel est l'objectif du signalement des IAS ?

- Obtenir une Aide technique pour la mise en place de mesures de prévention et de contrôle d'infections rares, inhabituelles, graves et/ou épidémiques
- Alerte les Agences régionales de santé, les Centres d'appui et de prévention des IAS (CPIas) et Santé publique France
- Permettre à Santé publique France de surveiller l'évolution d'événements à risque infectieux

Que dois-je signaler ?

- INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS INATTENDUES OU INHABITUÉLLES**
Ex : une résistance bactérienne particulière, un site inhabituel d'infection, des circonstances de survenue particulières...
- CAS GROUPÉS, NOTAMMENT D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) ET DE GASTRO-ENTERITES AIGÜES (GEA)**
Ex : plusieurs cas d'infection sur cathéter sous-cutané
- L'IAS A PROVOQUÉ UN DÉCÈS**
Ex : votre patient est décédé d'une endocardite, vous pensez que l'origine est un cathéter posé pour son traitement ambulatoire
- L'IAS EST UNE MALADIE À DÉCLARATION OBLIGATOIRE**
Ex : rougeole, listériose, légionellose, toxo-infection alimentaire collective...

IMPORTANT : Les infections associées aux soins peuvent concerner des patients/résidents ou les personnels qui les soignent

Qui signale ?

TOUS LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX OU TRAVAILLANT DANS UN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL PEUVENT ÉMETTRE UN SIGNALEMENT

En EMS (ex : Ehpad) ou en centre de santé, un professionnel est en charge de la coordination du signalement et en fait la promotion

Flyers

RéPIA PRIMO Réseau piloté par Santé publique France
ANTIBIOCLIC Antibiothérapie rationnelle en soins primaires
France Assos Santé Le voix des usagers
Italiano Italiano

LEI È COLONIZZATO DA BATTERI MULTIRESISTENTI AGLI ANTIBIOTICI

La resistenza agli antibiotici rappresenta una delle maggiori minacce per la salute pubblica al livello mondiale, della sicurezza e dello sviluppo.

1 Noi tutti siamo portatori e portatrici di batteri nel nostro microbiota: intestino, pelle, naso, bocca

2 Quando si usano gli antibiotici, i batteri si ribellano o possono diventare resistenti

3 Il trasporto di batteri multiresistenti non significa necessariamente che si è in presenza di un'infezione. Gli antibiotici vengono prescritti solo in caso d'infezione

4 I batteri multiresistenti vengono trasmessi principalmente attraverso le mani e le superfici contaminate

5 I batteri resistenti agli antibiotici scompaiono dal microbiota entro poche settimane, ma la durata varia da persona a persona

Sono portatore di batteri multiresistenti

RéPIA PRIMO Réseau piloté par Santé publique France
ANTIBIOCLIC Antibiothérapie rationnelle en soins primaires
France Assos Santé La voix des usagers

LE MICROBIOTE INTESTINAL

DÉFINITION

C'est l'ensemble des **microbes** vivant sur notre peau, poulmons, bouche, intestins. Nous vivons en **symbiose** avec ces microbes, c'est-à-dire dans un état d'équilibre où chacun y trouve son compte. A l'image des empreintes digitales, le microbiote est propre à chaque individu.

COMPOSITION

Bactéries, champignons, levures, virus...

- Il pèse **plus d'1 kilo** et contient plus de microbes que le nombre de cellules dans notre corps !
- Plus de **300 espèces différentes** de bactéries constituent le microbiote intestinal d'un individu sain.
- Un "bon" microbiote est un microbiote **diversifié et équilibré**.

RÔLE

Le microbiote a un rôle important dans le fonctionnement de notre organisme.

- PROTECTION** vis-à-vis des microbes pouvant nous rendre malade.
- RÉGULATION** de notre système immunitaire.
- MÉTABOLISME** en aidant la digestion et l'assimilation de certains nutriments que nous ne pouvons pas digérer.
- COMMUNICATION** avec notre cerveau, influençant certains états ou émotions comme la satiété ou l'anxiété.

PERTURBATION ET DÉSÉQUILIBRE DU MICROBIOTE

FACTEURS FAVORISANTS	CONSÉQUENCES	DÉVELOPPEMENT DE CERTAINES MALADIES
- Facteurs émotionnels (stress, dépression...) - Alimentation riche en graisse et pauvre en fibres - Pollution - Prise d'antibiotiques...	- Non régulation du système immunitaire - Souffrance tissulaire - Perturbation de la communication avec le cerveau	- Maladies inflammatoires : maladie de Crohn, rectocolite hémorragique, allergies, maladies auto-immunes, ... - Maladies cardio-vasculaires : diabète, accidents vasculaires cérébraux ou infarctus du myocarde - Maladies neurologiques : maladies de Parkinson ou d'Alzheimer, troubles du spectre autistique

RéPIA PRIMO Réseau piloté par Santé publique France

Accident exposant au sang (AES) en établissement médico-social (EMS) COMMENT RÉAGIR ?

QUE DOIS-JE CONSIDÉRER COMME UN AES ?

Tout contact avec du sang ou un liquide assimilé (liquide céphalo-rachidien, ...), potentiellement contaminant, même sans traces visibles de sang

- Lors d'une effraction cutanée (piqûre ou coupure)
- Par projection sur une muqueuse (œil, bouche)
- Sur une peau lésée

POURQUOI MON AES EST-IL À RISQUE ?

Le risque dépend

- De la gravité de l'AES : profondeur de la blessure, geste en intravasculaire Intra-artériel (IA) et Intraveineux (IV), aiguille creuse, de gros calibre, visiblement souillée de sang
- Des caractéristiques du patient source : virémie élevée
- De l'absence de traitement post-exposition

QUE DOIS-JE FAIRE EN CAS DE COUPURE OU PIQÛRE ?

- Règle n°1 NE JAMAIS FAIRE SAIGNER**
- Règle n°2 LAVER** à l'eau et au savon
- Règle n°3 RINCER** abondamment
- Règle n°4 DÉSINFECTER** après séchage ou immersion pendant 5 minutes, avec du Dakin®, de la Bétadine dermique®, de l'alcool à 70° ou de l'Eau de Javel à 2,6% de chlore actif

PRISE D'AVIS MÉDICAL
 Pour tout AES, consulter au mieux dans les 4 heures au plus tard dans les 48h suivant l'exposition
 Contacter un médecin référent ou joindre le service des urgences le plus proche

Trouver le référent AES le plus proche sur votre smartphone

En cas de projection sur une muqueuse
 Rincer pendant 5 minutes avec de l'eau ou du sérum physiologique

Webinaires



Vendredi 29 mars 2024
14h à 15h

Webinaire DAMRI : un an déjà !

Programme

- Dr Nathalie FLORET - CPias Bourgogne-Franche-Comté
- Dr Kae TROUILLOUD (EMH HCL) et Madame SIBAUD (IDEC EHPAD)
- Madame Sandine OSSEBY (EMH Dijon)
- EMH Guadeloupe



Présentations et [replay](#) disponibles
sur le [site de PRIMO](#)

WEBINAIRE PROMOTION DE LA VACCINATION EN EHPAD

Intervenants
Pr. GAVAZZI, Gériatre CHU Grenoble
Pr. PIEDNOIR et Dr. BOUTFOL, Infectiologues PRIMO
Dr. REYNAUD-LEVY, Présidente de MCOOR



Jeudi 12 septembre 2024
De 14h à 15h30

Sans inscription

Modalités de connexion à venir



Présentations disponibles
sur le site de PRIMO
[Replay disponible sur la chaîne Youtube](#)



WEBINAIRE

RESTITUTION DES RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE NATIONALE DE PRÉVALENCE 2024

Infections associées aux soins
et traitements anti-infectieux en EHPAD

Intervenant :
Côme DANIAU,  pid miologiste
chargé de projets, Santé publique France

MARDI
27 mai 2025
14h00 à 15h00

Diffusion en direct sur la chaîne YouTube de PRIMO
<https://www.youtube.com/@repiasprimo6911>

AVEC INSCRIPTION



Présentation disponible
sur le site de PRIMO
[Replay disponible sur la chaîne Youtube](#)

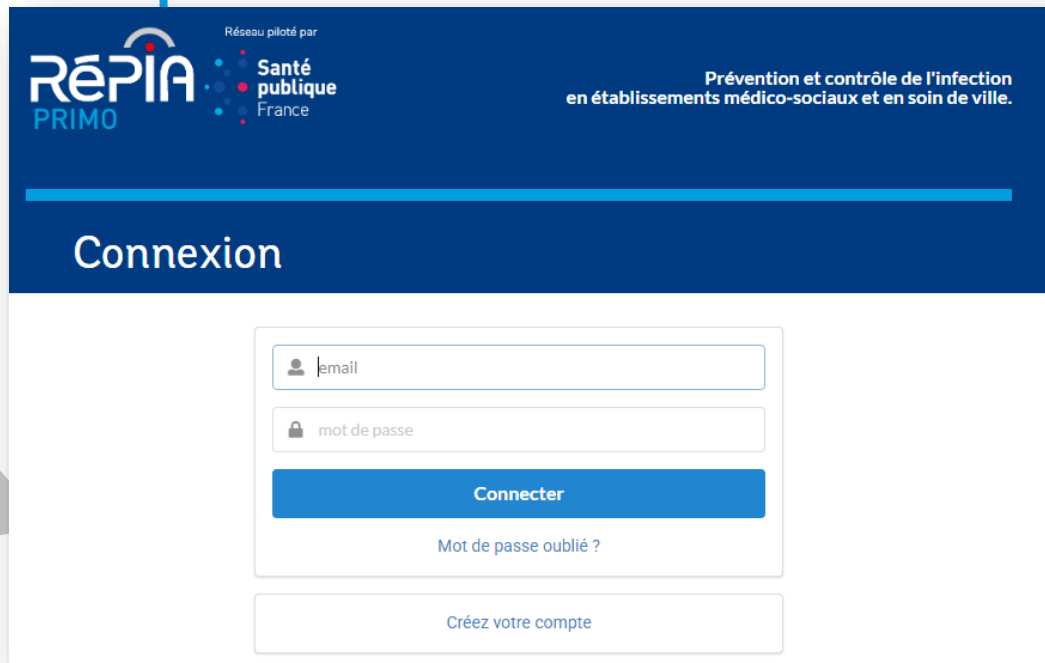


Surveillance de la consommation de produits hydro-alcooliques en EHPAD et en secteur du handicap

Campagne 2024 - Données 2022-2023

Surveillance de la consommation des produits hydro-alcooliques

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



The screenshot shows the login interface of the R&EPIA PRIMO system. At the top, the logo 'R&EPIA PRIMO' is displayed next to the text 'Réseau piloté par Santé publique France'. Below this, the mission statement 'Prévention et contrôle de l'infection en établissements médico-sociaux et en soin de ville.' is visible. The main heading 'Connexion' is centered. The login form includes an email input field, a password input field with a lock icon, a blue 'Connecter' button, a link for 'Mot de passe oublié ?', and a 'Créez votre compte' button at the bottom.



The screenshot displays the dashboard of the R&EPIA PRIMO system. The header features the 'R&EPIA PRIMO' logo, the text 'Réseau piloté par Santé publique France', and the mission statement 'Prévention et contrôle de l'infection en établissements médico-sociaux et en soin de ville.'. The main title is 'Surveillance de la Consommation des Produits Hydro-Alcooliques en EHPAD et établissements du secteur du handicap'. Below the title, there are two tabs: 'Données établissement' (selected) and 'Données de consommation de produits hydro-alcooliques 2024'. The content area includes an information icon, a paragraph about hand hygiene, a paragraph about the 2024 survey, a sentence about awareness actions, and a link to protocols.

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.

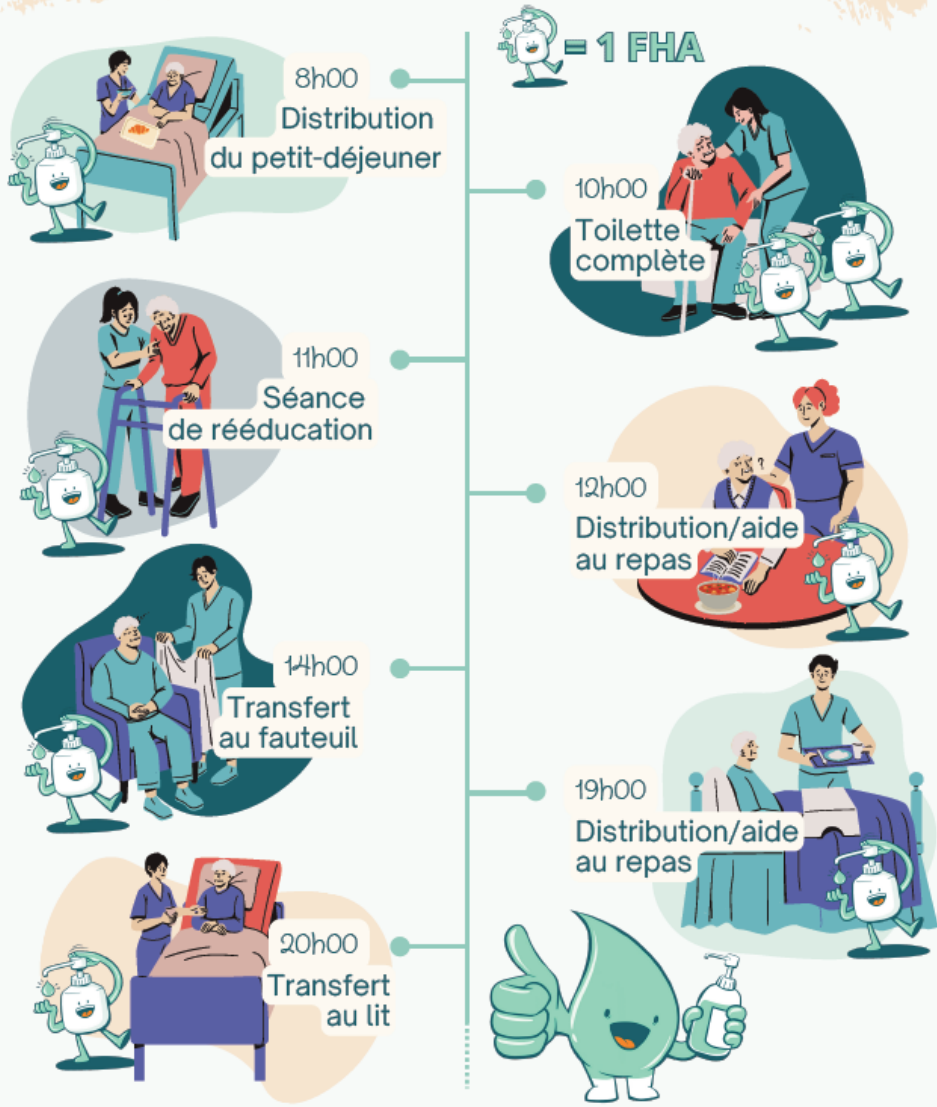
La surveillance de la consommation des produits hydro-alcooliques en 2024 via un questionnaire en ligne vous permettra d'estimer le nombre de friction réalisé dans votre établissement en fonction du nombre de résidents présents par jour, et de connaître votre tendance.

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

Pour en savoir plus : Protocoles surveillance PHA en EHPAD et en établissements du secteur du handicap

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**

Définition FHA/résident/jour ?

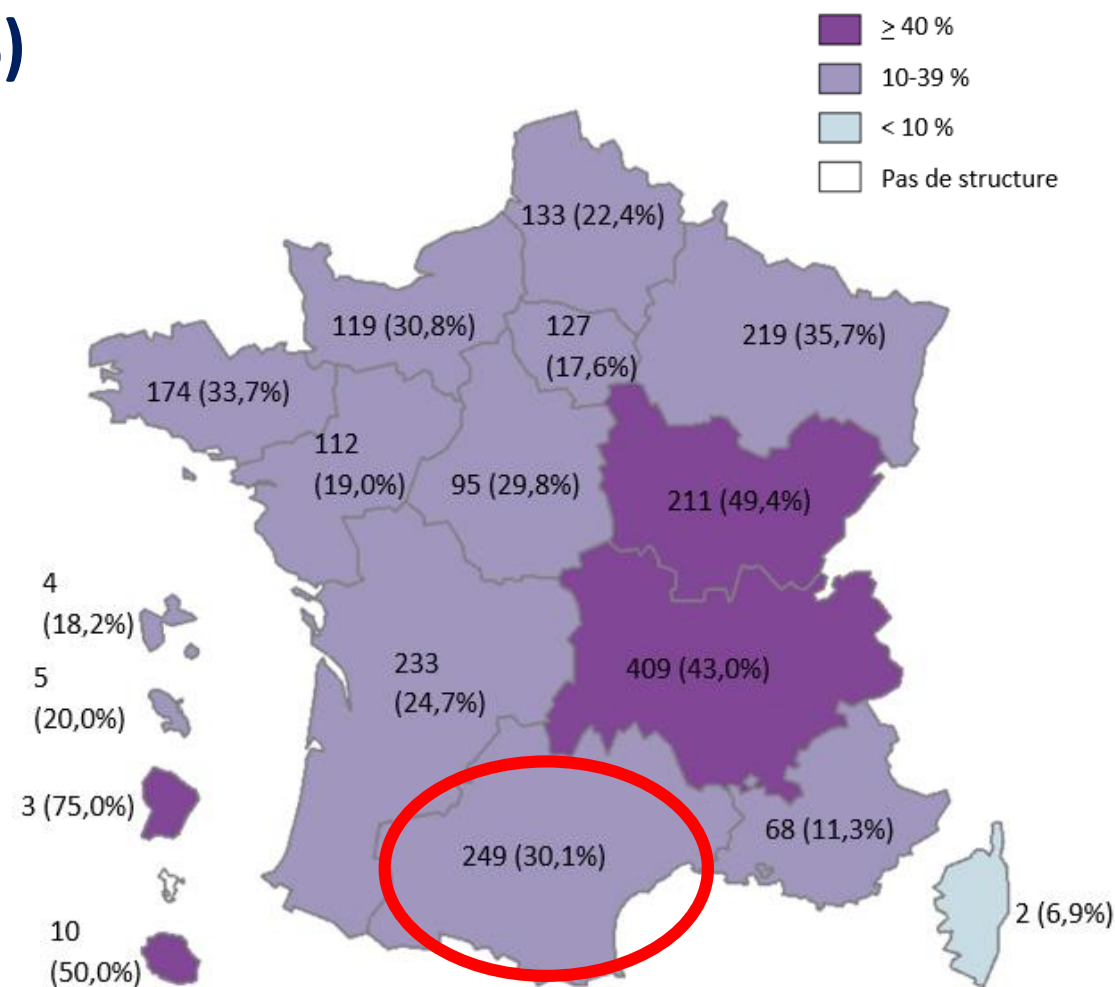
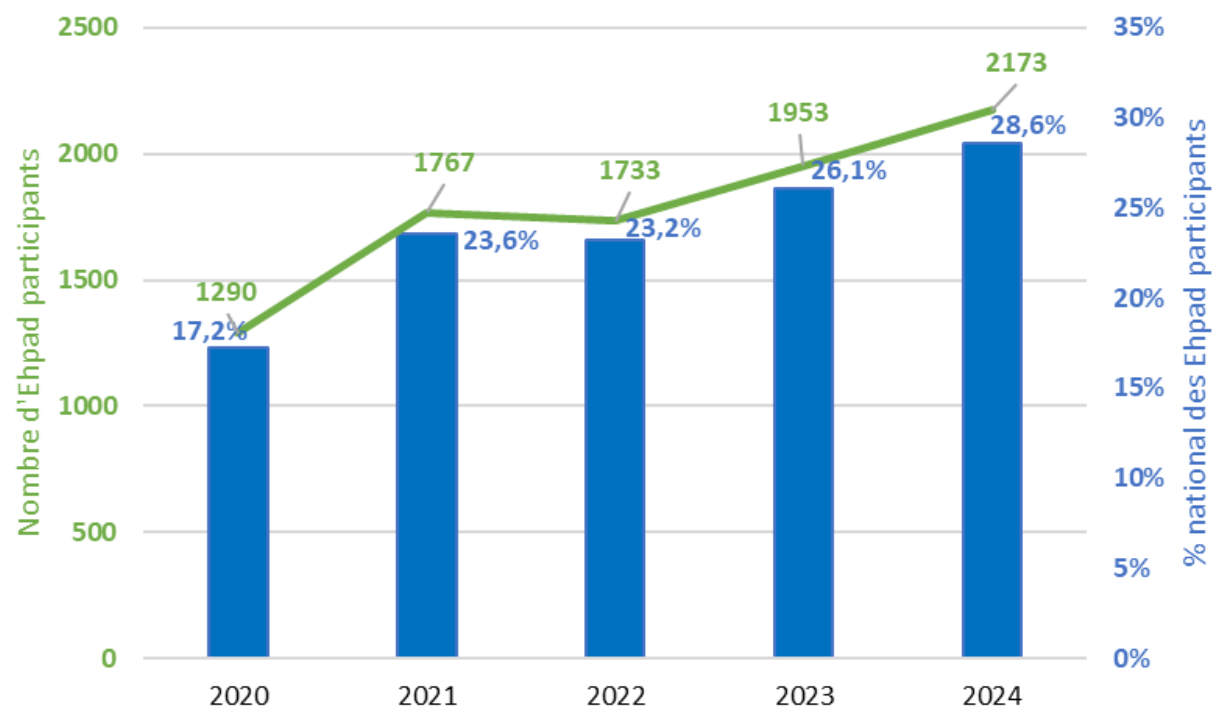
- Nombre total de FHA que peuvent réaliser l'ensemble des professionnels pour un résident sur une journée
- La cible de la stratégie nationale est de **minimum 4 FHA par journée d'hébergement d'un résident**
- Ce n'est PAS le nombre de FHA que chacun des professionnels doit faire par jour pour un résident

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**

Résultats 2024 (données 2022-2023)

2 173 EHPAD participants (28,6%)
+ 11,3%



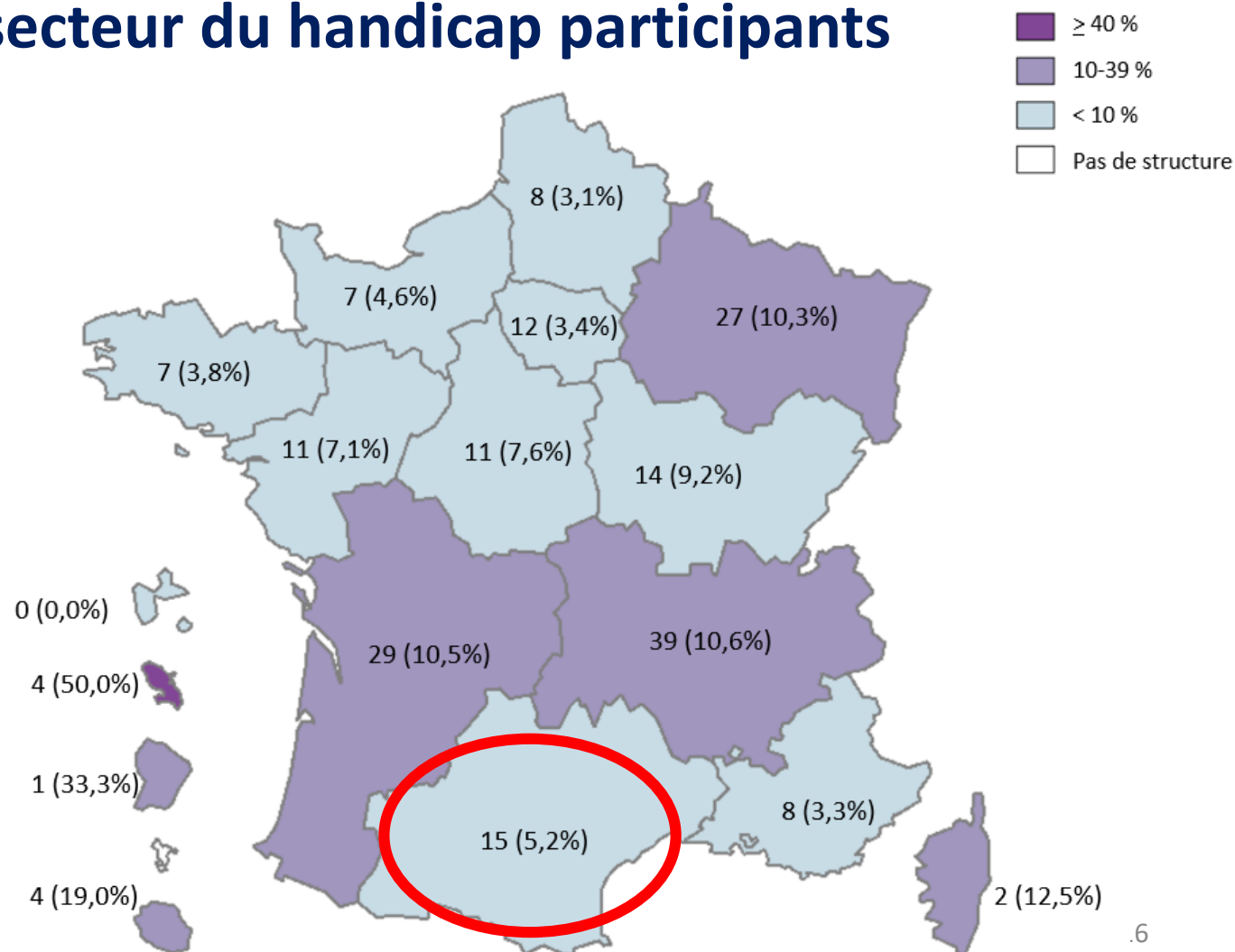
Résultats 2024 (données 2022-2023)

240 établissements du secteur du handicap participants

Dont 199 EMS-H (6,9%)

(EAM/FAM, EEAP, IEM,
IME, MAS)

Et 41 « Autres ESMS »



Résultats 2024 (données 2022-2023)

Répartition des 199 EMS-H (6,9%) par type d'établissement (EAM/FAM, EEAP, IEM,IME, MAS)

	Occitanie (n=15)			National (n=199)		
Type	Nombre	Sollicités	%	Nombre	Sollicités	%
MAS	11	255	4,31%	103	783	13,15%
EAM-FAM	4	97	4,12%	89	1115	7,98%
IME	0	177	0%	3	1494	0%
IEM	0	12	0%	1	144	0,69%
EEAP	0	9	0%	2	184	1,09%

Résultats 2024 (données 2022-2023)

Parmi les 41 autres ESMS au **national** :

- Foyer de vie pour adultes handicapés
- EANM : établissement d'accueil non médicalisé
- SESSAD : service d'éducation spéciale et de soins à domicile
- CAMSP : centre d'action médico-sociale précoce
- SSIAD : services de soins infirmiers à domicile
- EHPA : établissement d'hébergement pour personnes âgées
- EEPA : établissement expérimental pour personnes âgées
- ESAT : établissement ou service d'aide par le travail
- Foyer d'hébergement

Parmi les autres ESMS (n=4) en **Occitanie** :

- Foyer de vie pour adultes handicapés
- EEPA

Résultats 2024 : Occitanie

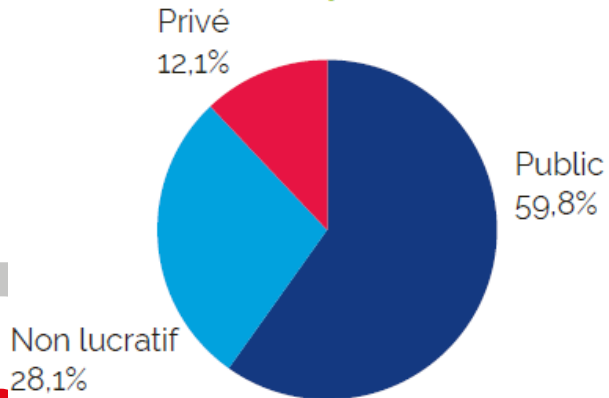
249 EHPAD participants parmi les 828 EHPAD de la région

- Taux de participation de 30,1%

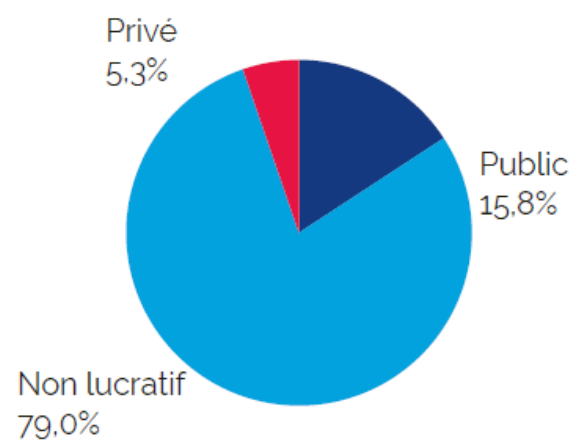
19 EMS du handicap participants parmi les 298 de la région

- Taux de participation de 6,4%

Ehpad



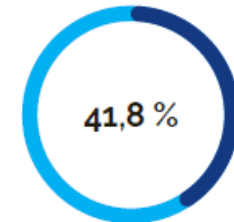
Autres EMS



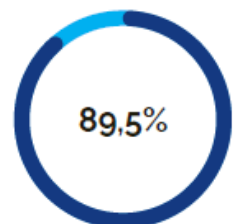
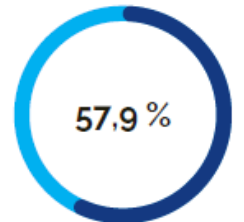
Possède un **"réfèrent hygiène"** identifié et formé

Bénéficie d'une **expertise en hygiène** (équipe opérationnelle en hygiène (EOH), équipe mobile d'hygiène par convention (EMH))

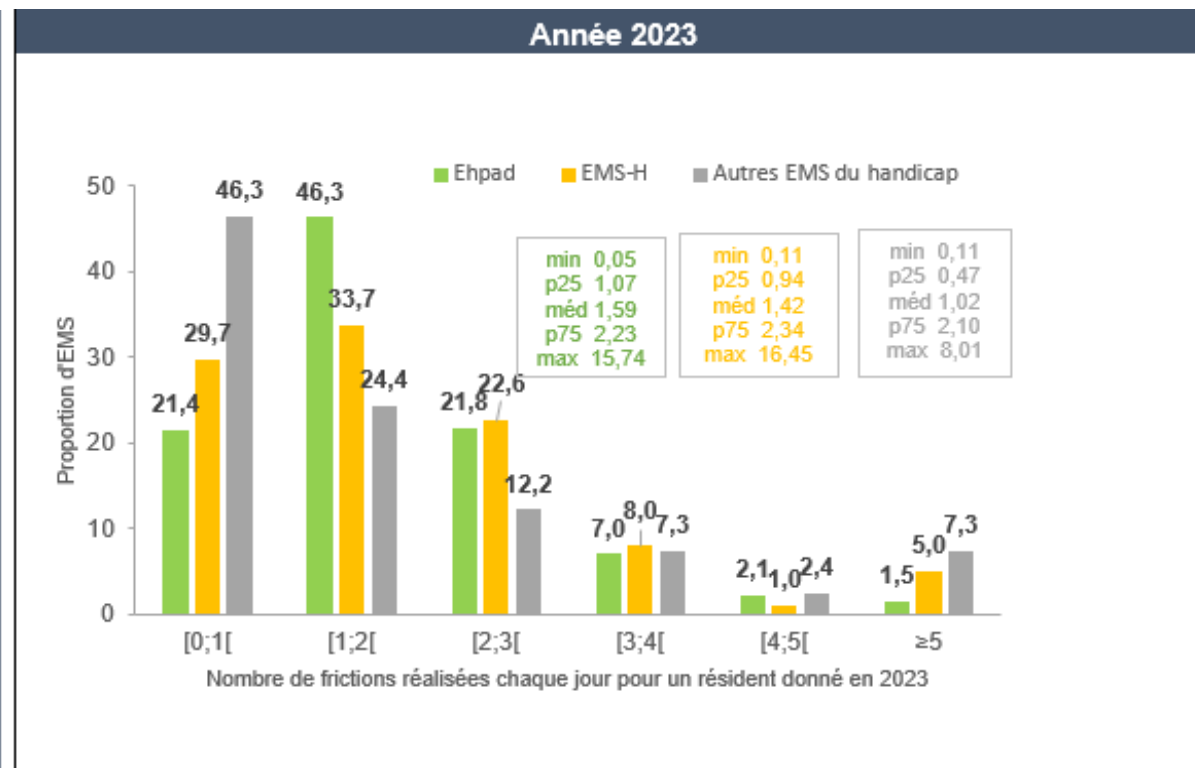
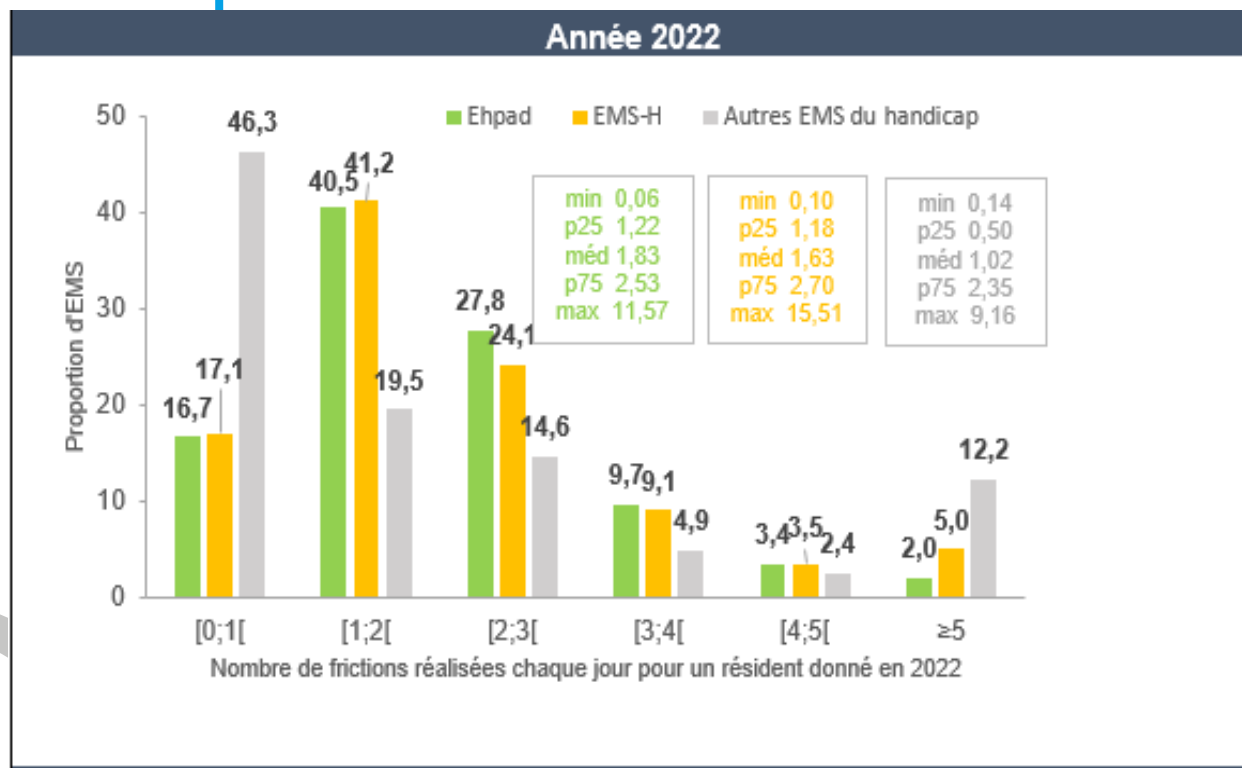
Ehpad



Autres EMS



Résultats 2024 : Friction/résident/jour



Résultats 2024 : Friction/résident/jour

Données nationales :

2022

MAS	1,75 FHA
EAM/FAM	1,51 FHA

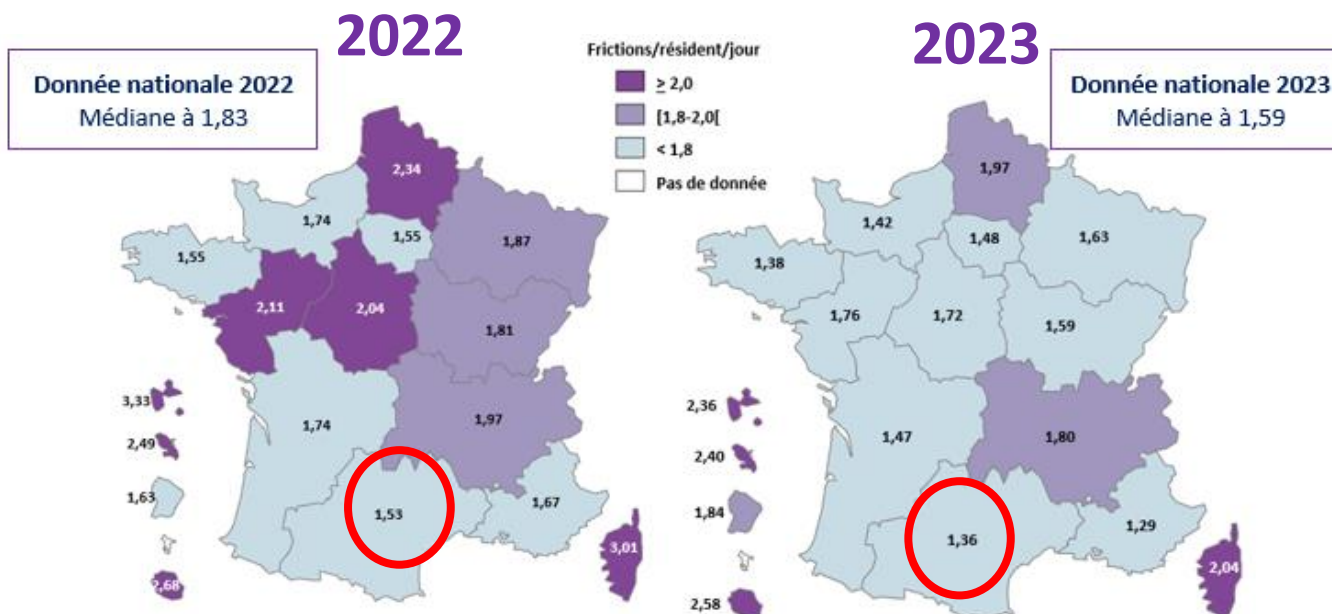
2023

MAS	1,71 FHA
EAM/FAM	1,33 FHA

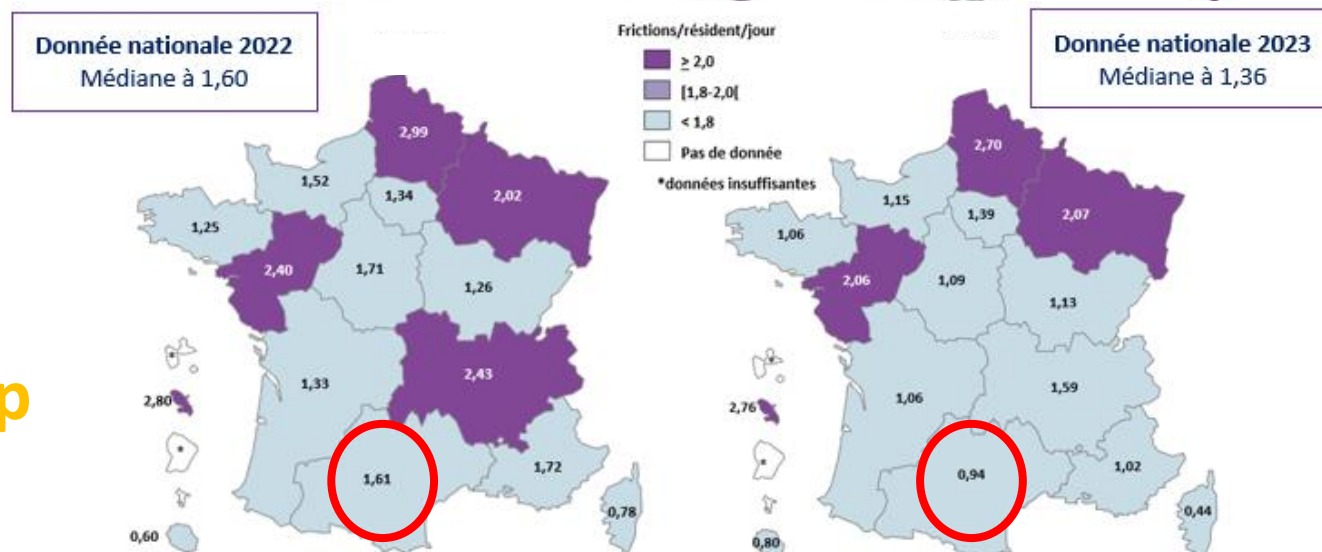


Résultats 2024 : Friction/résident/jour

EHPAD



EMS
Handicap



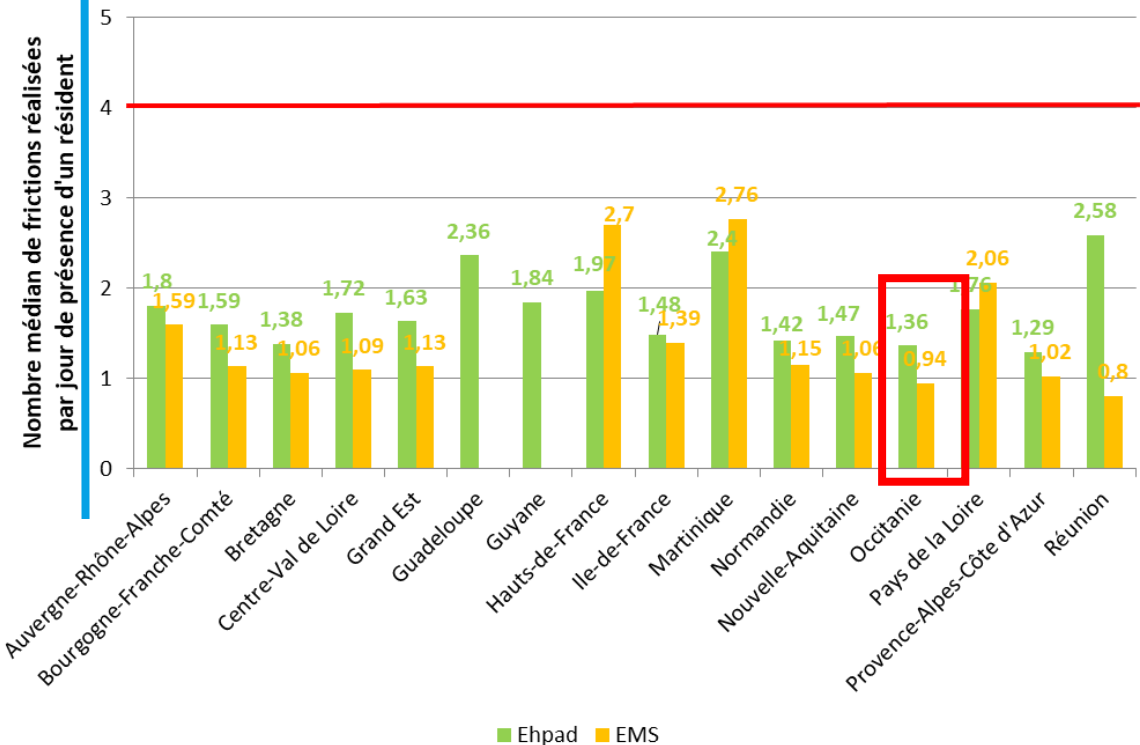
Résultats 2024

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

Données nationales

2022 : EHPAD : 1,83 et Handicap : 1,63

2023 : EHPAD : 1,59 et Handicap : 1,42

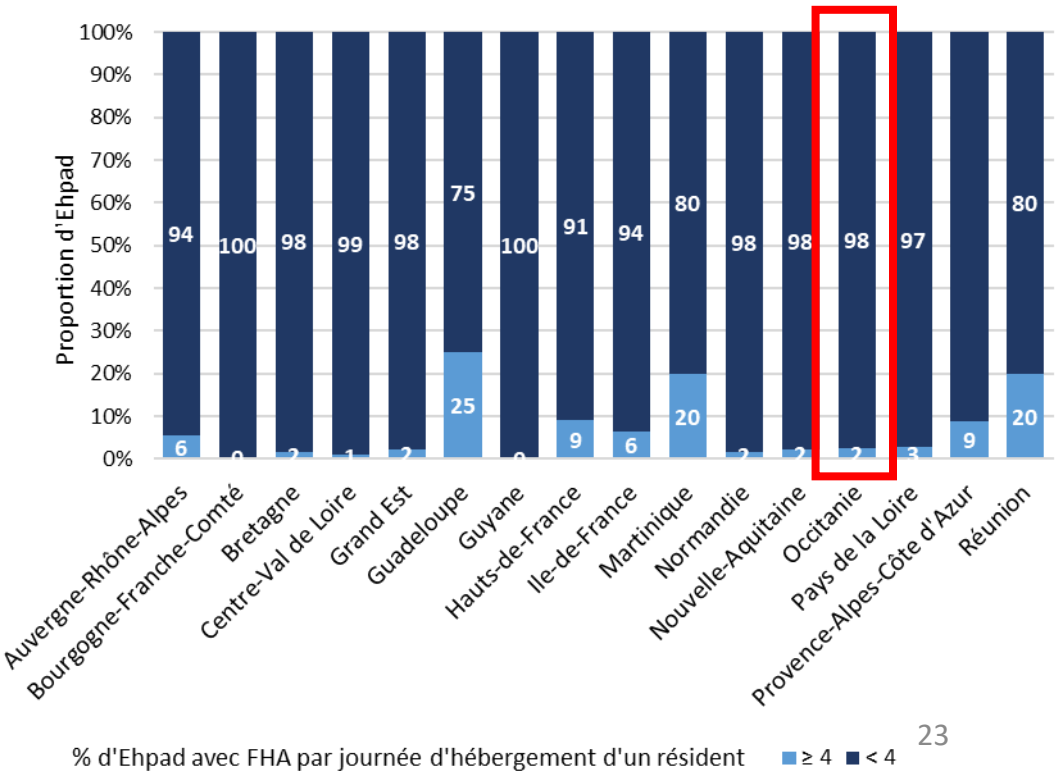


Nombre d'EHPAD ayant atteint la cible de la stratégie nationale

Données nationales

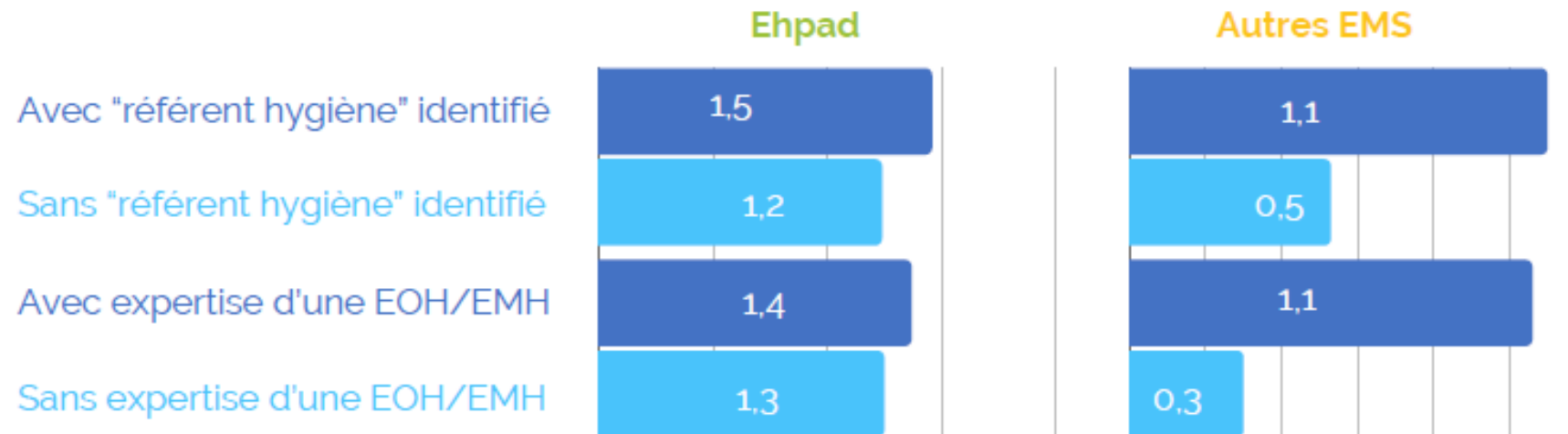
2022 : 6,7% > 4 FHA/résident/jour

2023 : 3,6 % > 4 FHA/résident/jour

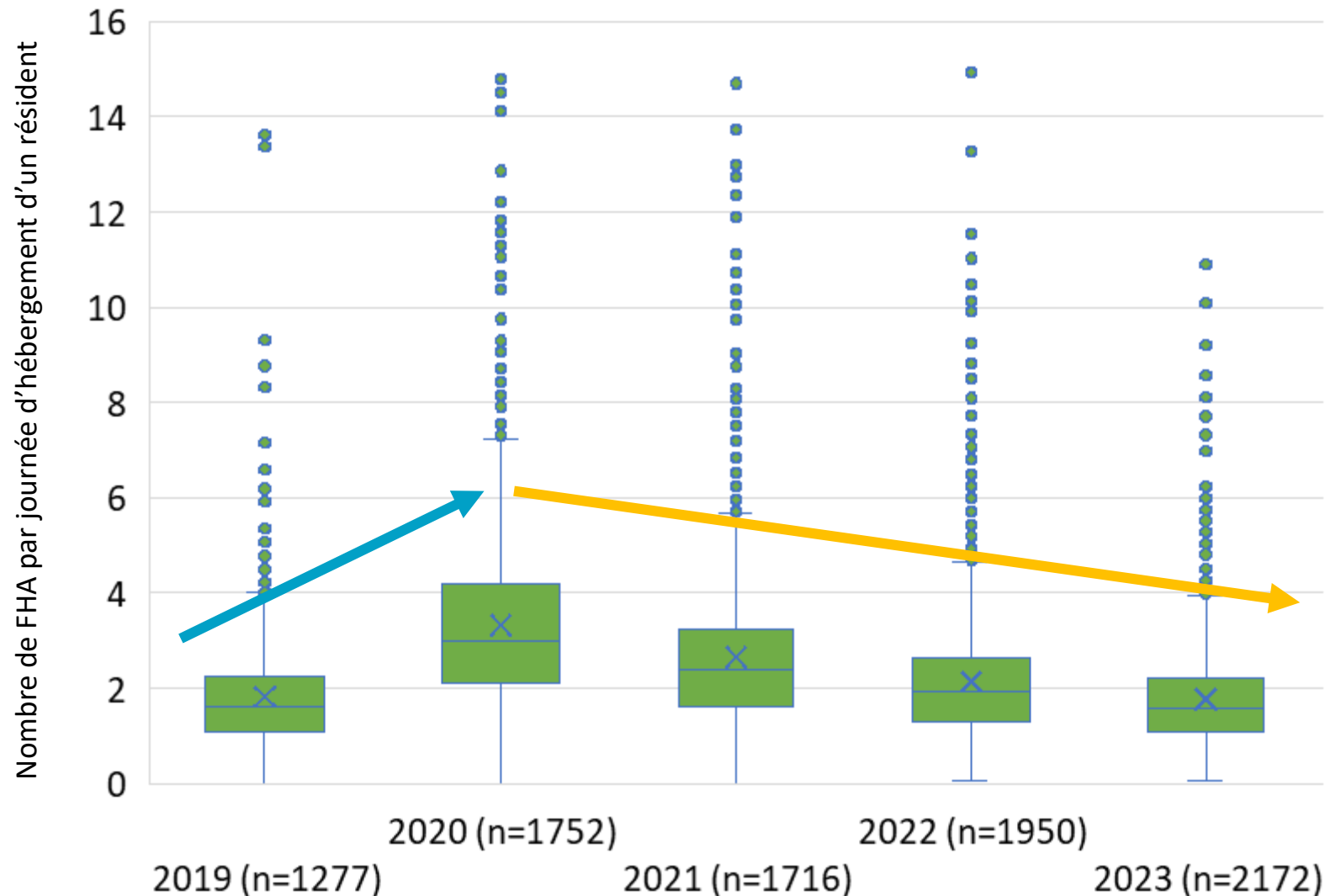


Résultats 2024 : EMH/EOH Occitanie

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



Résultats : Tendances du nombre de FHA



Restitution des résultats

À l'établissement
Directement après la saisie

RêPIA PRIMO Réseau piloté par Santé publique France

SURVEILLANCE NATIONALE DE LA CONSOMMATION DES PRODUITS HYDRO-ALCOOLIQUES EN ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

EN 2024

4 FRICTIONS HYDRO-ALCOOLIQUES
ont été réalisées par les professionnels par journée d'hébergement d'un résident dans votre établissement

4 FHA sur les 4 minimum attendues par la stratégie nationale

Votre tendance : +193 % de 2023 à 2024

Objectif de la stratégie nationale
4 FRICTIONS HYDRO-ALCOOLIQUES

CRÉEZ L'ÉMULATION
dans votre équipe et fixez ensemble votre nouvel objectif

frictions hydro-alcooliques en 2025

Aux CPias
Sept-Oct

SEPTEMBRE 2024

SURVEILLANCE DES CONSOMMATIONS DE PRODUITS HYDRO-ALCOOLIQUES EN ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

Résultats 2022-2023
Région Auvergne-Rhône-Alpes

RêPIA PRIMO Réseau piloté par Santé publique France

Mission nationale PRIMO
Volet Prévention et Contrôle des Infections

National
Année n+1

ANTIBIORÉSISTANCE

AVRIL 2025

DONNÉES DE SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DES CONSOMMATIONS DE PRODUITS HYDRO-ALCOOLIQUES EN ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES ET EN ÉTABLISSEMENT DU SECTEUR DU HANDICAP

Résultats de la surveillance nationale Données 2022-2023

En partenariat avec : **RêPIA PRIMO** Réseau piloté par Santé publique France

Outils de promotion

Outil PREMMs:

PRomotion et Evaluation de l'hygiène des Mains en ESMS

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



Audit Pulpe'friction



<https://pulpefriction.preventioninfection.fr/>

Outils d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)

À venir en 2025

Promotion de la friction hydro-alcoolique en établissement médico-social



Promotion de l'HdM

Une friction et c'est tout bon !

- Du 10 octobre au 7 novembre
- 4 semaines = 4 thématiques
- Outils clés en main pour chaque thématique

Communication à venir !



**Notre établissement
s'engage !**

**dans la promotion de la
friction hydro-alcoolique
pour l'hygiène des mains**

auprès des résidents, des visiteurs
et des professionnels.



Promotion de l'HdM

Une friction et c'est tout bon !

- Affiches    disposition pour faire la promotion de la campagne
- Outils mis    disposition en septembre 2025 pour appropriation pour octobre
 - Gratuitement sans inscription
 - Sur le site internet de PRIMO

**Inscrivez-vous pour recevoir
les actualit  s et votre
attestation de participation !**



Journée nationale PRIMO

- Organisation des EMH ou EMA dans les régions
- Impulser la dynamique de travail entre EMH et EMA
- Donner des idées aux équipes pour mises en place dans leur région et actualiser les connaissances des professionnels

- **16 octobre 2025**
- **Salle ASIEM Paris 7^{ème}**
- **Inscription ouverte depuis le 18/02**
- **Tarif : 90€**

Journée nationale PRIMO



Pour plus d'informations,
scannez le QR code

JEUDI
16 OCTOBRE
2025
8H45 À 17H00



Tarif 90 euros (pauses et déjeuner inclus)
Inscription sur <https://journeeprimo.univ-lyon1.fr/fr/pages/journee-primo-accueil>

Informations sur : https://antibioreistance.fr/journee_primo2025

LIENS UTILES



www.antibioresistance.fr


Surveillance
de la résistance
aux antibiotiques


Prévention
de la résistance
aux antibiotiques


Prévention
des infections
associées aux soins



<https://antibioclic.com/>

ANTIBIOCLIC est un outil indépendant d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie, pour un bon usage des antibiotiques. Ce site est à usage des professionnels de santé.



<https://geodes.santepubliquefrance.fr/>

Géodes est l'observatoire cartographique des indicateurs épidémiologiques produits par Santé publique France.