

NEWSLETTER

PROMES #12

PROjet de prévention des infections associées aux soins dans le secteur Médico-Social (PROMES) du Grand Est

Retrouvez toutes les formations du CPias Grand Est

APFORIAS et le CPias Grand Est vous proposent un programme annuel de formations dans le domaine de la prévention et du contrôle des infections associées aux soins, destiné aux professionnels des EOH, des EMH, exerçant en ESMS ou en ville.



Webinaire Déchets d'activités de soins (CPias/ARS Grand Est) : Nouveau guide 2025

➤ [ACCEDER](#)

Agenda

WEBINAIRES

- ▶ **QUELS PANSEMENTS POUR QUELLES PLAIES ?**
Le 28 avril 2026
- ▶ **LES NOUVELLES RECOMMANDATIONS BHR_e**
Le 29 septembre 2026
- ▶ **ENDOSCOPIE : ÉVOLUTION DE L'OUTIL DU GREPHH**
Le 24 novembre 2026

ÉVÉNEMENT

- ▶ **31^{èmes} JOURNÉE RÉGIONALES DE PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS À NANCY (JRPias)**
Les 24 et 25 septembre 2026

RAPPORT D'ACTIVITÉ EMH 2024

Équipe Mobile en Hygiène (EMH) région Grand Est



La région Grand Est compte 12 EMH couvrant un total de 239 Établissements Médico-Sociaux (EMS).

Rapport réalisé à partir des données du bilan d'activité 2024

Interventions EMH

2024



1266

Visites sur site
627 en 2023

233

Interventions pour épisodes épidémies
126 en 2023



Conseils et Expertises

2024



3618

Mails et conseils téléphoniques
915 en 2023

3

Sollicitations hors conventions
13 en 2023



Formations

2023



555

Sessions de formation

5493

Personnes formées
2287 en 2023



Analyse du risque infectieux

2023

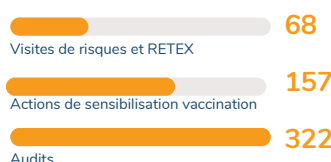


75 %

DAMRI* réalisés
68% en 2023

Gestion des risques

2023



NOUS, INFIRMIÈRES DIPLÔMÉES EN ÉQUIPE MOBILE EN HYGIÈNE (EMH) : LA QUALITÉ DE L'EXPERTISE EST DE MISE !

L'expertise des équipes mobiles d'hygiène au service des établissements médico-sociaux !

Le développement des équipes mobiles d'hygiène (EMH) repose sur des professionnels expérimentés et qualifiés, capables d'accompagner les établissements médico-sociaux dans leurs pratiques. Dans ce cadre, les infirmières de l'EMH s'engagent à obtenir le Diplôme d'hygiène hospitalière afin de renforcer leurs compétences et d'assurer un accompagnement de qualité. Nous félicitons chaleureusement Maryline Crovatto, IMH du CH de Bar-le-Duc, Cécile Schaeffer, IMH du CH de Haguenau pour l'obtention de leur diplôme en 2025. Elles nous présentent un résumé des travaux réalisés dans le cadre de leur mémoire de DU.

Marilyne CROVATTO | IMH du CH de Bar-le-Duc

AMÉLIORATION DE L'HYGIÈNE DES MAINS EN EHPAD : L'IMPACT D'UNE ÉQUIPE MOBILE D'HYGIÈNE

➤ CONTEXTE

Dans un EHPAD, un faible recours aux solutions hydroalcooliques (SHA) et des pratiques hétérogènes d'hygiène des mains (HDM) ont été identifiés. Afin d'améliorer la prévention des infections associées aux soins, une Équipe Mobile d'Hygiène (EMH) a été sollicitée pour évaluer les pratiques, accompagner les équipes soignantes et développer une méthode d'intervention reproductible pour d'autres établissements du territoire.

➤ MÉTHODE

Un accompagnement multimodal s'est déroulé sur 16 mois, en trois phases successives :

■ PHASE 1 (janvier–novembre 2023) :

Réalisation d'audits des prérequis de l'HDM (tenue, mains), des opportunités d'HDM et de la qualité des pratiques auprès de l'ensemble du personnel soignant. Des questionnaires d'auto-évaluation des pratiques (« Pulpe friction ») et des connaissances (« Adoptons la friction ») ont complété le diagnostic initial.

À l'issue de cette phase, plusieurs actions ont été mises en œuvre : restitution des résultats, formations, sensibilisation à l'aide de caissons pédagogiques (notamment lors de la Journée mondiale de l'HDM), mise à jour des protocoles et du règlement intérieur concernant le port de l'alliance.

■ PHASE 2 (novembre 2023 – avril 2024) :

Nouvelles évaluations avec les mêmes outils afin de mesurer l'impact des actions engagées. Un second plan d'action a été déployé, incluant la formation aux précautions standards, un audit des ressources disponibles et une réflexion sur la stratégie d'implantation des flacons de SHA.

■ PHASE 3 (avril–mai 2024) :

Évaluation finale reposant sur des audits identiques à ceux de la phase initiale, permettant une comparaison dans le temps.

➤ RÉSULTATS CLÉS

► **Tenue et prérequis** : taux de conformité supérieur à 90 % pour la majorité des critères ; le port de l'alliance reste un point d'amélioration.

► **Opportunités d'HDM** : amélioration significative avant et après le contact avec le résident et après contact avec l'environnement ; certaines situations, notamment après exposition à des liquides biologiques, demeurent perfectibles.

► **Pratiques d'HDM** : nette progression de la qualité de la gestuelle et augmentation majeure de l'utilisation des SHA, passant de **18% à 87%**.

Globalement, les connaissances et les pratiques des soignants se sont améliorées, malgré la persistance de quelques résistances liées au port de l'alliance et à certains freins perçus à l'usage des SHA.

➤ CONCLUSION

Cette étude montre que l'amélioration de l'hygiène des mains en EHPAD est possible et efficace grâce à un accompagnement ciblé, régulier et multimodal. La multiplication des actions de formation, de sensibilisation et l'optimisation du positionnement des SHA, menées en concertation avec les équipes et la direction, ont significativement renforcé l'observance de l'HDM, en particulier de la friction hydroalcoolique.

Toutefois, ces résultats soulignent la nécessité de maintenir les actions dans le temps, de les diversifier et de les renouveler afin d'ancrer durablement les bonnes pratiques.

L'expérience confirme le rôle clé des Équipes Mobiles d'Hygiène dans la prévention des infections en EHPAD et démontre que cette démarche est reproductible dans d'autres établissements du secteur médico-social.

À terme, l'implication des résidents, des visiteurs et des intervenants extérieurs pourrait renforcer encore l'impact de ces actions.

Cécile SCHAEFFER | IMH du CH Haguenau

AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DU BIONETTOYAGE DES CHAMBRES DE RÉSIDENTS EN EHPAD

➤ CONTEXTE

L'entretien des locaux est un enjeu majeur dans la prévention du risque infectieux en Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD). L'Equipe Mobile d'Hygiène (EMH) du CH de Haguenau a mené une évaluation des pratiques de bionettoyage dans trois établissements afin de renforcer la sécurité des résidents.

➤ MÉTHODE

Le bionettoyage des chambres a été analysé à travers deux audits successifs : le premier de janvier à avril 2025, et le deuxième en juin 2025. Les observations ont été complétées par des auto-évaluations.

Les critères évalués étaient :

1. La tenue et les prérequis à l'hygiène des mains (HDM)
2. L'hygiène des mains selon différentes indications : avant et après l'entretien d'une chambre, et lors des interruptions de tâche
3. Le bon usage des gants : lors d'un contact avec un produit chimique, entre deux chambres et lors des interruptions de tâche
4. Le port du tablier : port et changement entre deux chambres

Pour chacun de ces critères, un pourcentage de conformité a été calculé lors du premier et du deuxième audit afin de mesurer l'évolution des pratiques.

➤ RÉSULTATS CLÉS

Concernant la tenue et les prérequis à l'HDM, la conformité s'améliore pour la tenue des professionnels, passant de 90 % à 100 %, tandis que le respect des prérequis à l'HDM diminue légèrement, de 55 % à 50 %.

Pour l'hygiène des mains, la conformité avant l'entretien des chambres progresse de 50 % à 75 %, et après l'entretien de 65 % à 80 %. En revanche, l'HDM lors des interruptions de tâche reste un point critique, passant de 10 % à 0 %.

Le bon usage des gants s'améliore nettement : le port lors du contact avec des produits chimiques passe de 85 % à 95 %, le changement entre deux chambres de 80 % à 100 %, tandis que le retrait lors d'une interruption de tâche évolue légèrement de 40 % à 42 %.

En ce qui concerne le port du tablier, aucun progrès n'a été observé. Le tablier est rarement porté (25 %) et n'est souvent pas changé entre deux chambres.

➤ CONCLUSION

Une progression est observée au niveau de la tenue, de l'hygiène des mains avant et après l'entretien, et du bon usage des gants entre deux chambres. En revanche, le respect des prérequis pour l'HDM, l'HDM lors des interruptions de tâche et le port du tablier nécessitent encore des efforts. Pour soutenir ces améliorations, l'EMH a mis en place des retours d'audit, des formations interactives (diaporama, caisson pédagogique, quiz...), des bulletins d'information et la participation aux campagnes HDM du Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins (RéPIAS), afin de renforcer la prévention du risque infectieux et les bonnes pratiques dans tous les EHPAD suivis.

L'ensemble des documents et synthèses produites au cours de ce projet régional PROMES est disponible sur le site du CPIas Grand Est : www.cpias-grand-est.fr/index.php/secteur-medico-social/promes

Dr Sophia MECHKOUR

Praticien hygiéniste
Pilote du projet PROMES
CPIas Grand Est, Strasbourg

Mail : sophia.mechkour@chru-strasbourg.fr
Tél : 03.88.11.54.31

Poste en recrutement :

Infirmière hygiéniste
Chargée de mission PROMES
CPIas Grand Est

ARS Grand Est

Direction de la Santé Publique

Mail : ars-grandest-dsp@ars.sante.fr

ARS Grand Est

Direction de l'Autonomie

Mail : ars-grandest-direction-autonomie@ars.sante.fr