

Une journée co-organisée par



Dans le cadre de la



JOURNÉE EUROPÉENNE D'INFORMATION SUR LES ANTIBIOTIQUES

#3^{ème} ÉDITION

JOURNÉE RÉGIONALE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

Mardi 22 novembre 2022



Cohérence EMA & EMH

Dr Florence Lieutier-Colas

Pharmacien hospitalier

Coordinatrice AntibioEst

Pilote projet PROMES, EMH en GE, CPias GE



Plan

- Qu'est ce qu'une EMH (Equipe Mobile d'Hygiène) ?
- EMA & EMH peuvent elles travailler ensemble ?
- Exemples d'actions conjointes EMA & EMH
- Où en est on en Grand Est ?

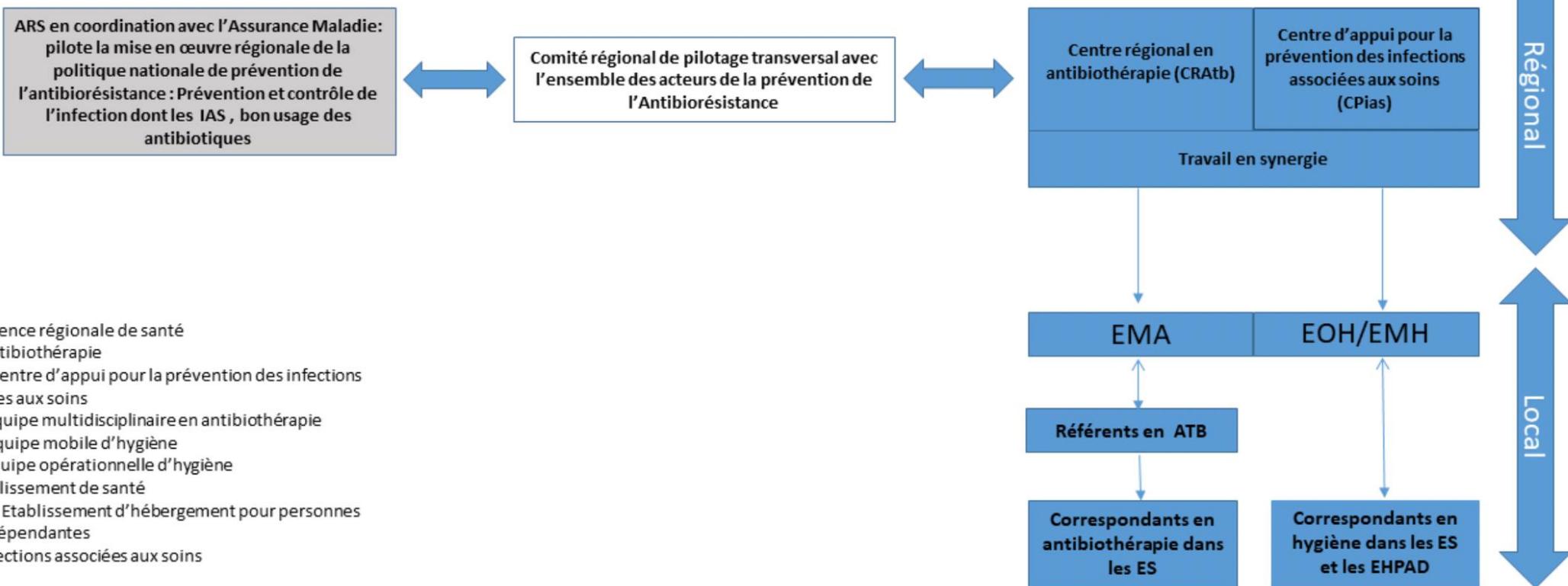
INSTRUCTION N° DGS/Mission antibiorésistance/DGOS/PF2/DGCS/SPA/2020/79 du 15 mai 2020
relative à la mise en œuvre de la prévention de l'antibiorésistance sous la responsabilité des agences
régionales de santé

Date d'application : immédiate

NOR : **SSAP2012932J**

Classement thématique : Santé publique

Validée par le **CNP**, 15 mai 2020 - Visa **CNP 2020- 38**



EMH, l'existant en 2021



Enquête nationale sur les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médicosociaux

Karine Blancaert¹, Olivia Ali-Brandmeyer², Loïc Simon², Gabriel Birgand¹

1- Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIas) des Pays de la Loire – Centre hospitalier universitaire (CHU) – Nantes – France
2- CPIas Grand Est – Nancy – France

✉ Dr Karine Blancaert – CPIas des Pays de la Loire – CHU de Nantes – 5 rue du Professeur Yves Boquet – 44093 Nantes – France
E-mail: karine.blancaert@chu-nantes.fr

INFECTIONS
ASSOCIÉES
AUX SOINS

Octobre 2020

Enquête nationale concernant les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médico-sociaux

RÉSUMÉ

Contexte et objectif. Pendant la pandémie de Covid-19, la mission nationale Primo a proposé au cours de l'été 2020 une enquête aux centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIas) afin d'évaluer l'organisation des équipes mobiles d'hygiène (EMH) intervenant auprès des établissements et services médicosociaux (ESMS) de leur région. **Méthode.** Un questionnaire a été mis en ligne pour décrire les dispositifs de soutien des ESMS pour la prévention et la gestion du risque infectieux, les actions mises en œuvre par les CPIas pour les ESMS, et les ressources humaines et financières utilisées. **Résultats.** Sur 17 régions, 10 disposent d'une organisation avec des EMH coordonnées par les CPIas. Le travail de ces équipes, centré sur le secteur des personnes âgées dépendantes, peut ne pas couvrir tous les établissements de la région. Elles sont majoritairement composées de temps de praticien et d'infirmier hygiéniste. Le financement est variable et peut reposer sur la participation des établissements. Seuls 3 CPIas disposent d'un bilan standardisé pour suivre l'activité des EMH. Les principales missions des EMH concernent la gestion des épidémies, la formation et l'évaluation dans les ESMS. **Conclusion.** Tous les CPIas dont la région est dotée d'EMH soulignent l'apport de ces équipes pendant la crise liée à la Covid-19 et l'aide apportée à la gestion des épidémies. Leur soutien semble avoir été utile aux ESMS. À ce jour, pour les CPIas qui disposent d'EMH, la collaboration avec les équipes en charge du bon usage des antibiotiques n'est pas encore aboutie mais des réflexions sont en cours.

MOTS-CLÉS

Équipe mobile d'hygiène – Établissement et service médicosocial – CPIas – ARS.

ABSTRACT

National survey of regional provisions for the prevention of healthcare-associated infection in community premises and health centres
Background and objectives. During the Covid-19 pandemic, in the Summer of 2020, a Primo survey was undertaken in the control of care-associated infection support centres (CPIas) to assess the organisation of mobile hygiene teams (MHT) covering community health centres in their area. **Method.** An online questionnaire described the support provided in community health centres for the control and management of infectious risks, the actions implemented by the CPIas in the community health centres (CHC) as well as the human and financial resources. **Outcome.** Ten out of 17 regions are organised, with MHTs coordinated with the CPIas. The range covered by these mobile teams is focused on the dependent elderly sector; it may not cover all the facilities of the area. The team generally includes practitioner time and infection-control nurse time. Funding varies and may depend of the participation of the nursing homes. Only 3 CPIas indicate the existence of a standardised assessment to follow-up of MHT activity. The main mission of the mobile hygiene teams covers the management of epidemics, training and assessment within the community health centres. **Conclusion.** During the Covid-19 crisis, the CPIas that include mobile hygiene teams highlight the assistance provided by these teams in the management of epidemics. It seems that they offered considerable support to the community health centres. To date, for the CPIas provided with mobile hygiene teams, collaboration with teams responsible for the proper use of antibiotics is not yet secured but discussions are under way.

KEYWORDS

Mobile hygiene teams – Community health centres and facilities – Support centre for the control of care-associated infection – Regional healthcare agency.

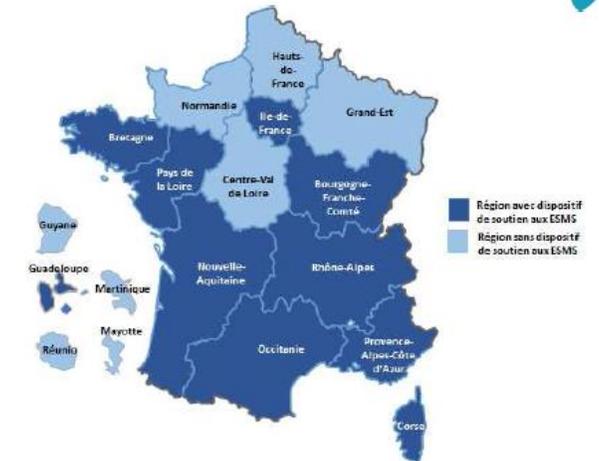


Action 2

Parangonnage avec les autres régions de France métropolitaine concernant les dispositifs d'Équipes Mobiles en Hygiène dédiées aux Établissements et Services Médico-Sociaux

Document de synthèse
31 mars 2021

Rédaction
Dr Florence Lieutier-Colas
Dr Loïc Simon
CPIas Grand Est



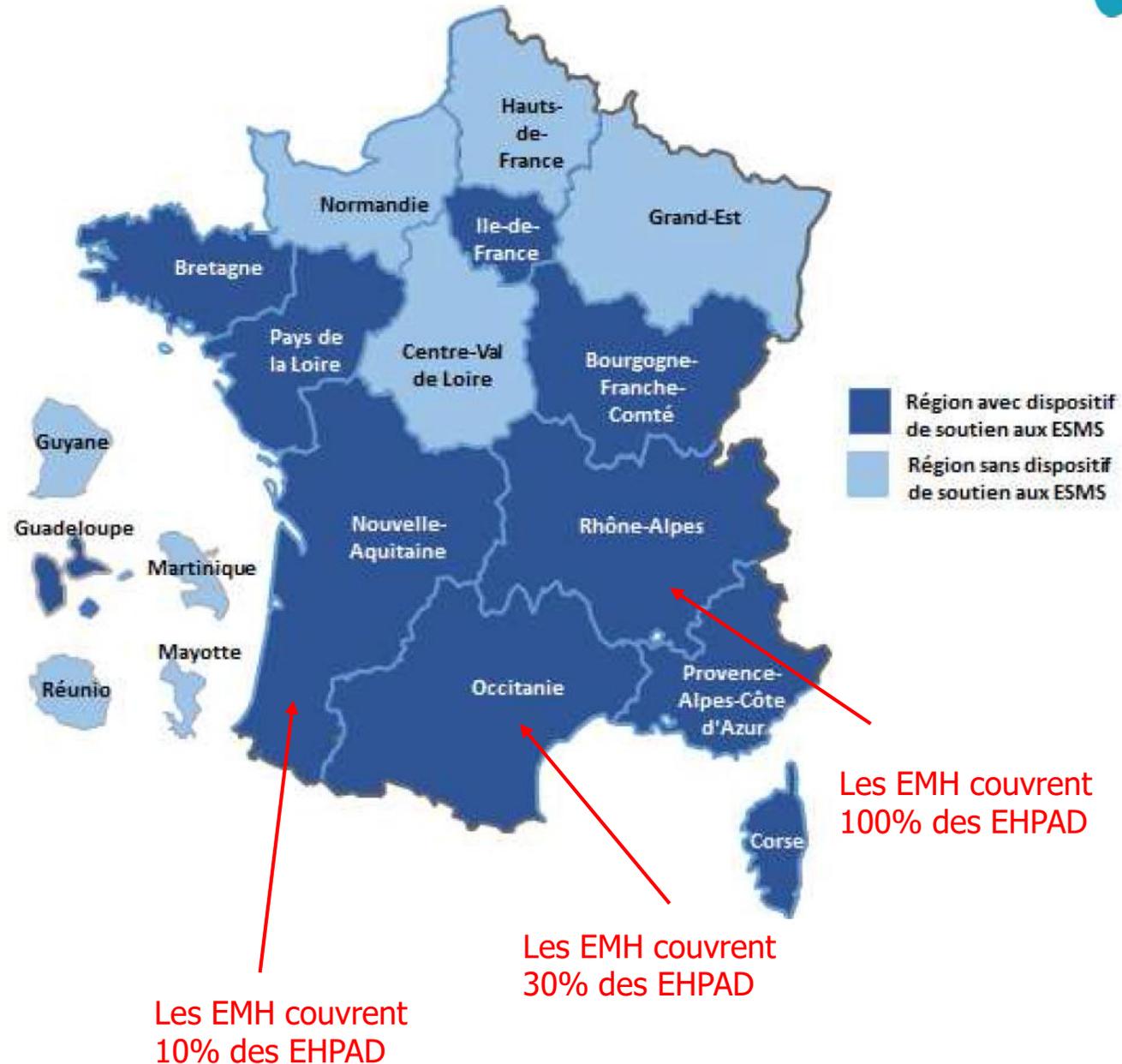
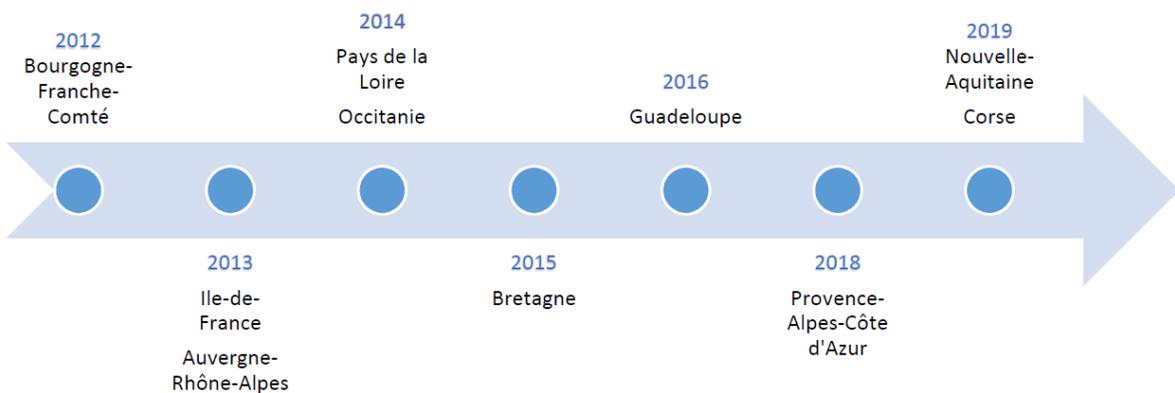
Répartition géographique des régions avec ou sans dispositif de soutien à la prévention du risque infectieux. D'après l'enquête nationale concernant les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médicaux sociaux. Mission nationale PRIMO. Octobre 2020.

L'existant en 2021

Hétérogénéités organisationnelle et financière

Hétérogénéité temporelle

Figure 2 : Ancienneté des dispositifs de soutien aux ESMS



Les EMH couvrent 100% des EHPAD

Les EMH couvrent 30% des EHPAD

Les EMH couvrent 10% des EHPAD

La Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H) a été saisie le **15 mars 2021** par le Ministère des Solidarités et de la Santé (saisine n°D.21-007596) pour **produire des recommandations guidant le dispositif sur le volet « Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI) »** dans le cadre de la Stratégie Nationale de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance 2022-2025



Premier volet de la saisine rendu fin 2021 et publié en février 2022



LES ÉLÉMENTS CLÉS DES PROGRAMMES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS (PCI) DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET MÉDICO-SOCIAUX

Rôle et missions des équipes opérationnelles d'hygiène et des équipes mobiles d'hygiène



Missions des EMH

- **Prévention des infections**
 - Analyse des risques infectieux, évaluation et gestion des risques
 - Prévention - Promotion des bonnes pratiques en termes de prévention des infections
 - Participation aux instances des ESMS sur la thématique du risque infectieux
 - Conseil et aide de l'ESMS sur les actions concernant l'environnement
- **Formation**
 - De la conception à la réalisation d'actions de formation continue dans le domaine de la gestion du risque infectieux pour les professionnels de santé et autres professionnels exerçant en EMS
- **Surveillance**
 - Mesure du risque infectieux, mais aussi soutien à l'alerte (Signalements)
- **Evaluation**
 - Évaluation des pratiques, indicateurs



Périmètre des EMH

Objectif : **obtenir une couverture de 100%** des **ESMS** (prioritairement les **EHPAD, les FAM/EAM, MAS, IEM** et autres établissements accueillants des personnes en situation d'handicap) leur permettant de bénéficier d'un accès à une expertise en hygiène et un appui opérationnel en prévention et contrôle des infections (PCI).

Les EMH ont une action vers les **ESMS non rattachés à des établissements sanitaires** (3/4 des ESMS).

Acteurs des EMH

RECOMMANDATIONS DE LA SF2H

La SF2H préconise que le nombre d'ESMS (indépendamment de sa taille) soit le dénominateur choisi (FINESS géographique) pour calculer les ressources humaines de préférence aux nombres de lits ou places. Il est certes moins précis mais évite d'écarter les ESMS de très petite taille. L'expérience des régions ayant des EMH montre que le temps à consacrer est équivalent entre deux structures de taille différente car il faudra assurer un déplacement et une prise en charge équivalente entre ces structures hétérogènes.

La modélisation est la suivante :

Une EMH est constituée *a minima* de :

- 1 ETP IDEH + 0,5 ETP Praticien pour un volume de 20 à 25 ESMS, et dans la limite d'un maximum de 1 500 lits pour ce ratio.
- un temps de secrétariat dédié à l'EMH doit s'envisager et peut être mutualisé avec un secrétariat de l'établissement hébergeant l'EMH.

La modélisation devra prendre en compte les critères suivants :

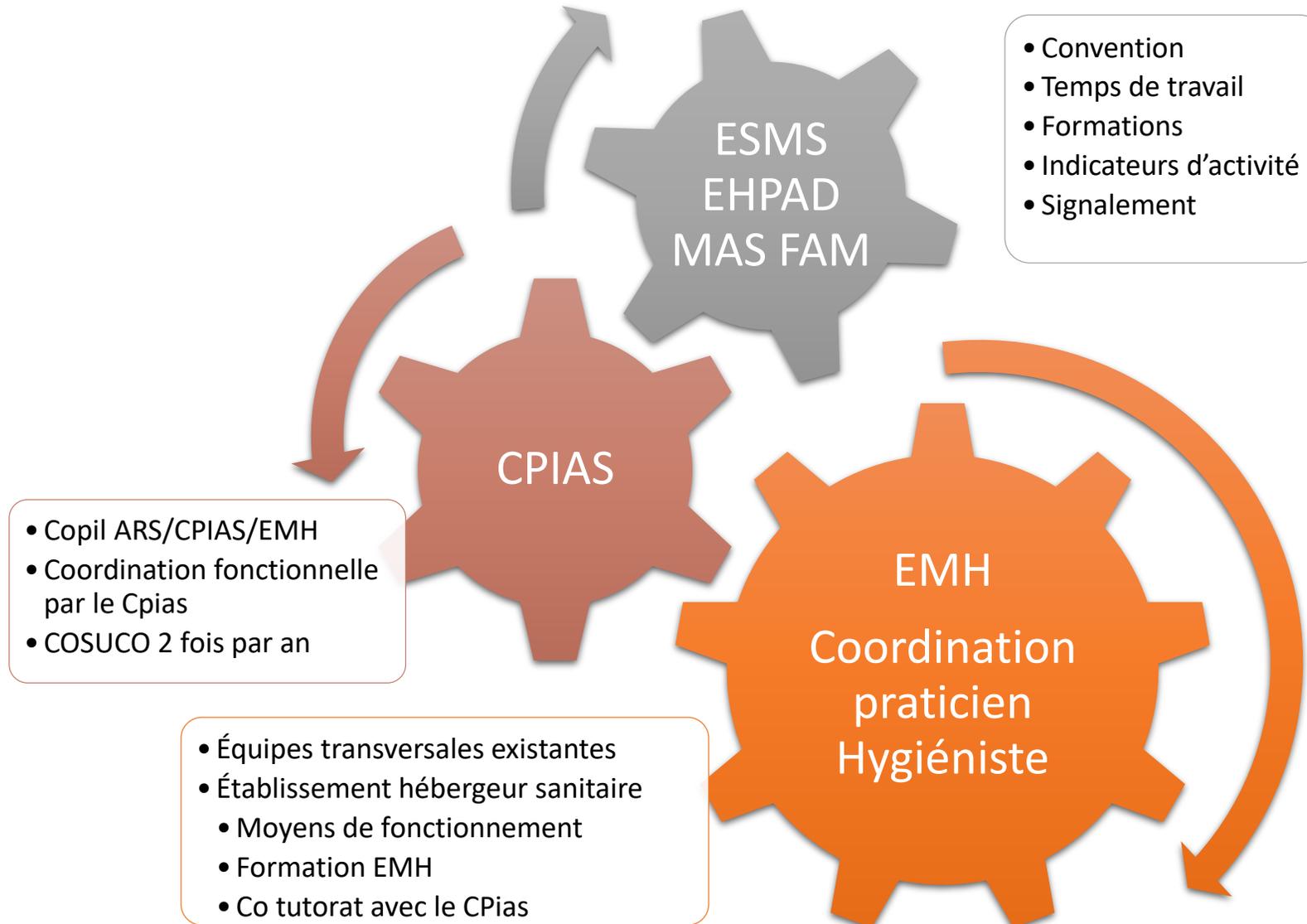
- La superficie de la zone géographique à couvrir et les distances parcourues par les professionnels.
- Une possible mutualisation EOH/EMH sur la fonction cadre peut s'envisager.

Point d'attention sur le financement des EMH

Des financements pérennes sont à favoriser pour recruter et fidéliser les professionnels.



Principes de fonctionnement des EMH (équipe mobile d'hygiène)





Organisation des EMH

Elle comporte des aspects de :

- Coordination interne à l'EMH,
- Articulation avec les autres équipes transversales,
- Coordination du réseau des EMH d'une région, avec un comité de pilotage,
- Rôle et obligations des ESMS et de l'établissement hébergeant l'EMH.

Point d'attention :

Prévoir et favoriser des articulations entre les EMH et les autres équipes transversales existantes :

- équipes mobiles de soins palliatifs (EMSP), de gériatrie (EMG), d'infectiologie (EMA, Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie).

Une mutualisation de moyens humains, matériels ou logistiques (secrétariat, véhicules, locaux ...) peut être envisagée en cohérence avec des projets ville-hôpital.

Pour la collaboration avec les EMA :

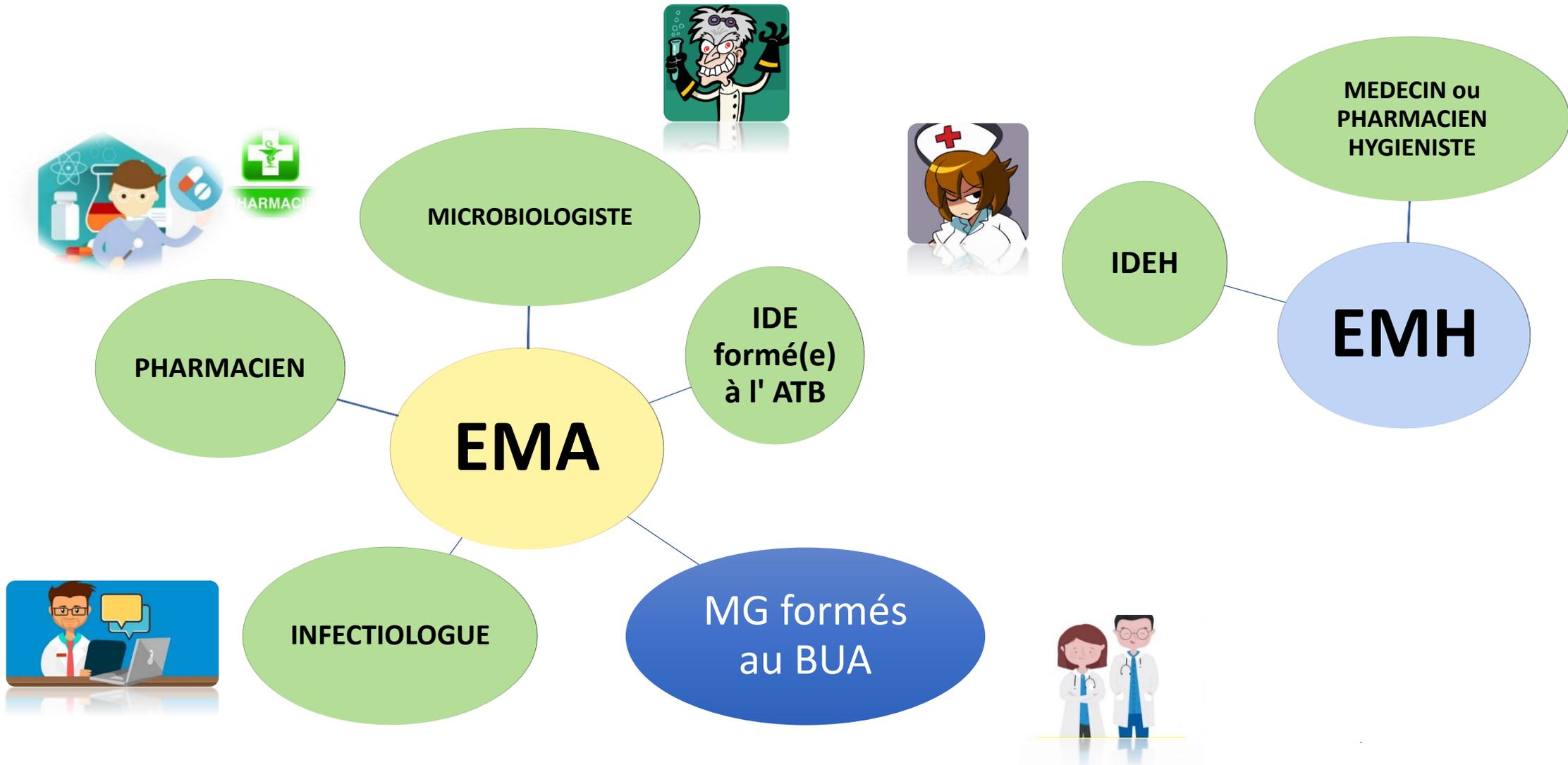
Participer à promouvoir le bon usage des antibiotiques et la lutte contre l'antibiorésistance

En articulant ses actions avec l'EMA (Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie) selon les organisations et périmètres géographiques



EMH et EMA peuvent elles travailler ensemble ?

Quels RH attendues ?



EMH et EMA peuvent elles travailler ensemble ? Quels périmètres ?

EMH

Actions dans les EHPAD, MAS, FAM

1 EMH pour 18 ESMS selon l'AAC lancé par l'ARS Grand Est, sur conventions avec les ESMS identifiés



Actions dans les 3 secteurs : sanitaire, médico social et
en ville pour les EMA

Périmètre plus large, à définir et avec conventions ?

EMH et EMA peuvent elles travailler ensemble ?
Pour quels actions ensemble sur les thématiques PRI et BUA?

Débuter une collaboration

- Promotion & sensibilisation à la vaccination
- Avis sur antiviraux lors d'épidémies d'IRA
- Co-animation de journées et formations PRI & BUA en EHPAD
- Encadrement d'actions de santé publique SSES dans des EHPAD
- Développement et promotion d'outils
- Suivi des indicateurs des EMH, des EMA, des ESMS
- Partage de réseaux et annuaires



Outils disponibles à partager

Annuaire ROR CPias Portail signalement e-SIN Connexion

Répias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

QUI SOMMES NOUS? DOCUMENTATION BOÎTES À OUTILS CAMPAGNES HYGIÈNE DES MAINS FORMATION PARTAGEONS

Service sanitaire des étudiants en santé (SSES)
Prévention des infections et de l'antibiorésistance

Pour le Répias, MATIS met à disposition des étudiants en santé et référents de l'accueil d'étudiants des **ressources pour des actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance dans le cadre du service sanitaire.**

Ressources pour le SSES
Thématique : prévention des infections et antibiorésistance

Voir la fiche pratique

Besoin d'outils et de ressources documentaires sur la thématique ?

Retrouvez tous les outils utiles à la mise en place de votre projet

100

Découvrez les nouveautés 2019: l'activité Une seule santé, des outils pour le Service sanitaire et des Formations pour les intervenants!
Information **COVID-19**: Avec liens et ressources recommandées
Section spécifique COVID-19 collèges et lycées
Nouvelle activité sur l'hygiène des aliments
Fiches parents primaire - collège

e-Bug

un site où tout apprendre sur les microbes en s'amusant

Enseignants Elèves

Ecoles primaires Ecoles primaires

Collèges Collèges

Lycées Lycées

Témoignages enseignants:

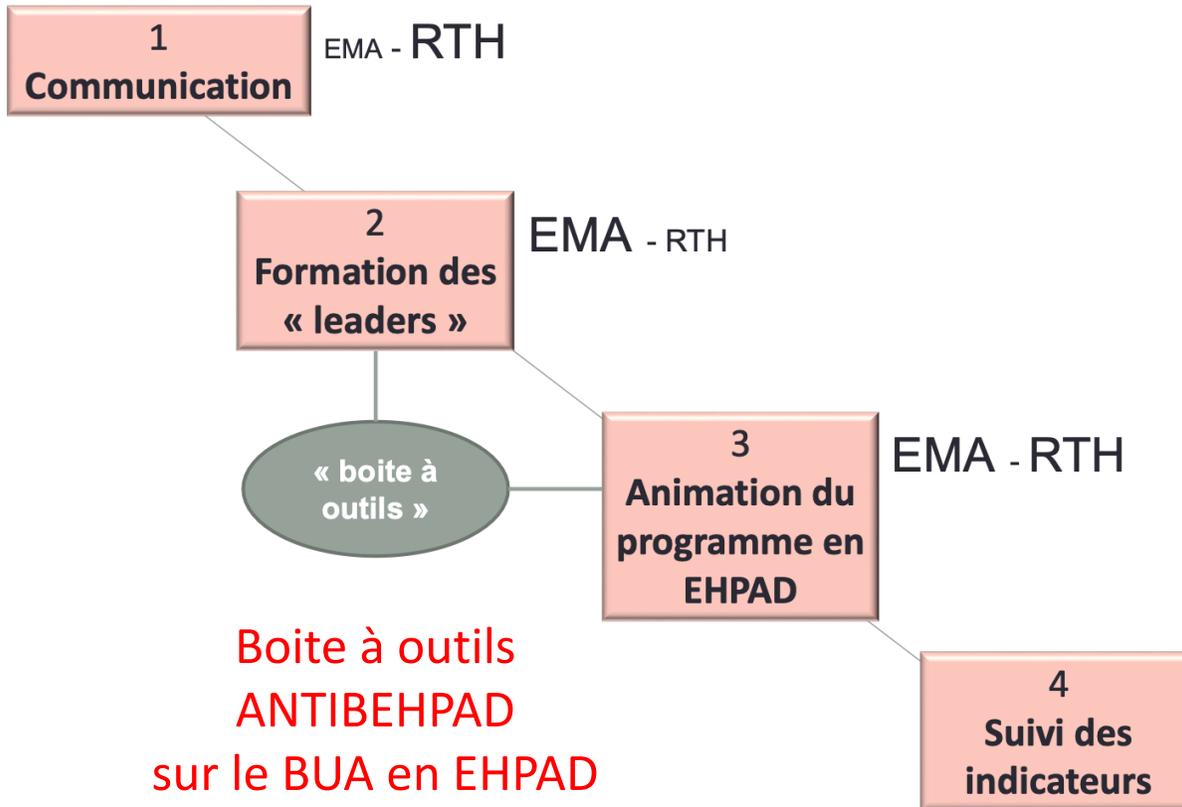
Accueil enseignants Partenaires

Service Sanitaire Formations

INFORMATION COVID 19
AVEC LIENS ET RESSOURCES RECOMMANDÉES

塞

Exemples collaboration RTH-EMA en Pays de la Loire



4
Suivi des
indicateurs

Indicateurs



- Consommation antibiotique totale
- Consommation C3G, fluoroquinolones, amoxicilline-acide clavulanique
- Nombre d'ECBU réalisés
- Re-prescription de fluoroquinolones dans les 6 mois
- Part des antibiothérapies de plus de 8 jours



6 mois, 12 mois, 18 mois
et 24 mois

EMA – EMH : quelles interactions en pratique ?

- ✓ à construire
- ✓ partir des projets concrets
- ✓ sur des situations aigües

+ pour les EMA

- Se faire connaître et communiquer dans le secteur ESMS
- Expertise pour la construction des indicateurs

+ pour les EMH

- Interlocuteurs pour orienter les questions BUA, notamment sur gestion épidémies
- Partenaires sur promotion vaccination

Où en est-on en Grand Est ?

7 premières EMH en Grand Est en 2022



Équipe Mobile d'Hygiène
en Grand Est

EMH 3 Fev 22

UNEOS (Hôp privés de Metz)

Maryse Colson 1 ETP IDEH
Geneviève Bourgon 0.2 ETP PH
Périmètre : 18 ESMS dont 6
MAS/FAM et 12 EHPAD

EMH 4 Mars 22

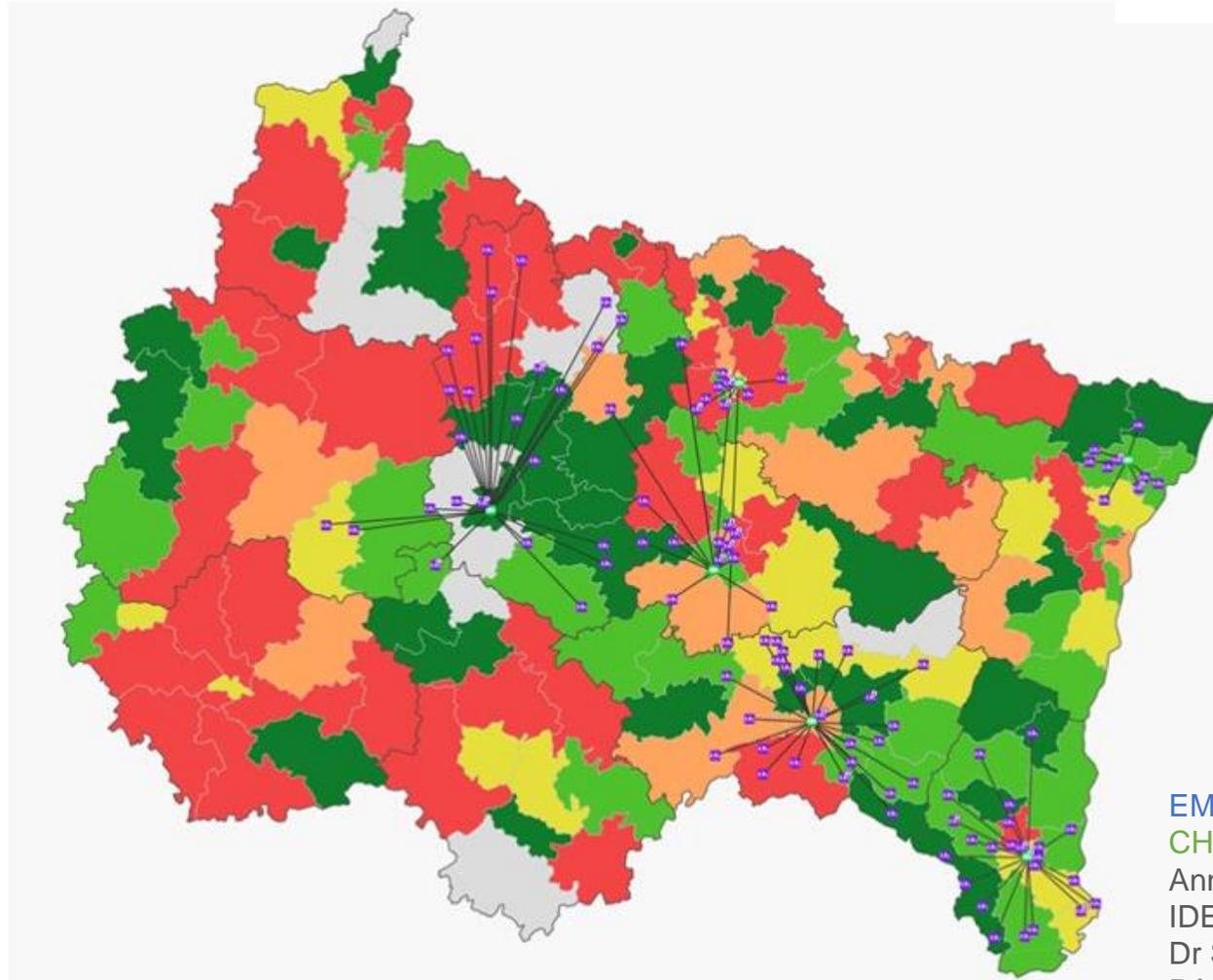
OHS Lorraine

Véronique Prudent 0,2 ETP IDEH
Laetitia Gossot, 0,4 ETP IDE
Patricia Vautrin 0.2 ETP cadre
hôtelier
Dr Catherine Bertossi 0,1 ETP Méd
0,8 ETP IDEH manquant
Périmètre 22 ESMS dont 9
MAS/FAM et 13 EHPAD

EMH 6 Sept 22

CH Bar le Duc

Maryline CROVATTO 1 ETP SF



EMH 7 Sept 22

CH Haguenau

Catherine Klein 1 ETP IDE

EMH 1 Fev 22

Diaconat de Mulhouse

Sophie Thierry 1 ETP IDEH
Sébastien Macias 0.2 ETP
encadrement
Périmètre 18 ESMS dont
3 MAS/FAM et 15 EHPAD

EMH 2 Fev 22

GHRMSA Mulhouse

Carine Kalt 1 ETP IDEH
Catherine Roth 0.2 ETP CDS
Périmètre 18 ESMS dont 3
MAS/FAM et 15 EHPAD

EMH 5 Juin 22

CH Epinal – Remiremont

Anne Lambert 0.5 ETP IDE, Sabine Rouillon 1 ETP
IDEH, Laetitia Chaudry, 0.1 ETP CDS
Dr Sabine Gannerre 0.1 ETP PH
Périmètre 30 ESMS

Futures EMA en Grand Est ?



ACCUEIL QUI SOMMES-NOUS ? ACTUS GUIDES COVID-19

USAGERS



EMA portée par d'autres ES ?

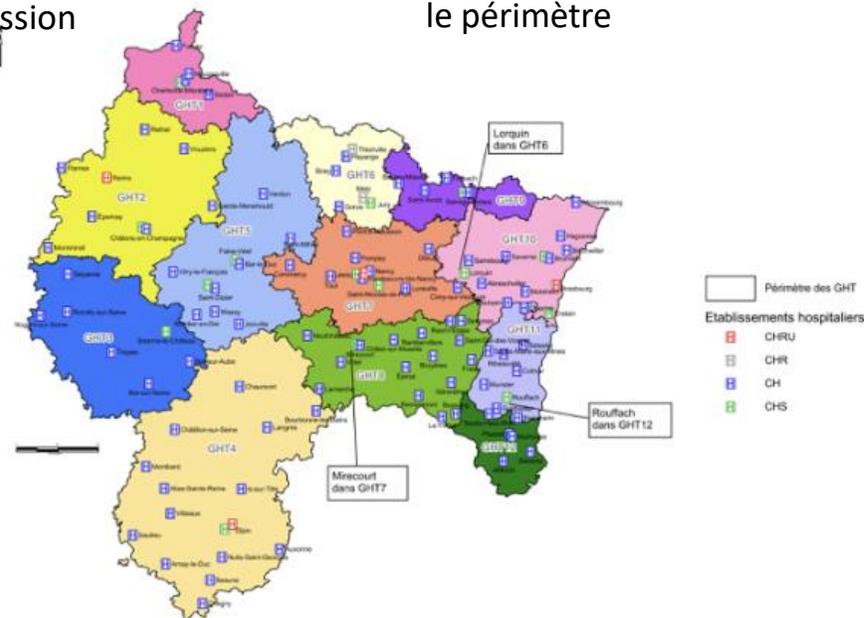
Projets à construire en 2023, 2024

Candidatures spontanées suite AntibioFlash 03 10, JRI, JAI...

- Un médecin généraliste en Haute Marne
- Un pharmacien dans le Haut Rhin

EMAH portée par le CHINA ?

Projet en cours de discussion



EMA portée par les HUS

Projet en cours de validation par l'ARS GE

Création à confirmer pour Jan 2023

Montant en cours d'instruction pour

- Infectiologue 0,1 ETP
- Pharmacien 0,2 ETP
- Microbiologiste 0,1 ETP
- Secrétariat 0,2 ETP

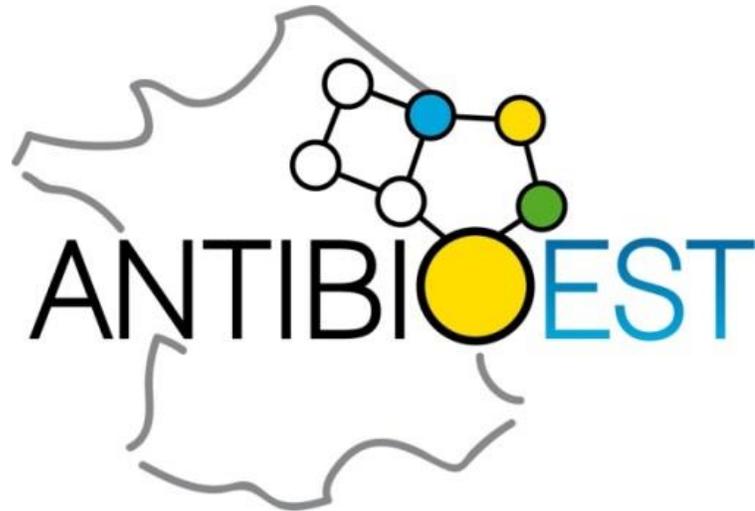
Phase 1 périmètre restreint à 5 ES et 10 EHPAD du GHT 10 BASM Basse Alsace Sud Moselle

Phase 2 recruter un médecin généraliste et étendre le périmètre

Tout reste à construire...

Appel à candidatures pour créer EMH & EMA en Grand Est 😊

Merci pour votre attention



<https://www.antibioest.org/>

<https://www.cpias-grand-est.fr>

florence.colas@chru-strasbourg.fr

f.lieutier@chru-nancy.fr