



# Évaluation des opportunités d'hygiène des mains en EHPAD

---

Journée ESMS CPias Hauts de France - Amiens

18/11/2025

# Membres de la mission PRIMO



## L'ÉQUIPE PRIMO

### FONCTIONS RESSOURCES



**Barbara EMERIC**  
Secrétaire  
CPias PdL / CHU Nantes



**Pauline LAUNAY**  
Psychosociologue  
Primo

### 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

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

### 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

### 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



**Tristan DELORY**  
Infectiologue



**Pauline JEANMOUGIN**  
Médecin généraliste



**Josselin LE BEL**  
Médecin généraliste



**Marie-Claire PARRIAULT**  
Chargée de projet



Volet Prévention  
et Contrôle  
des Infections



# Projet Opportunity - PRIMO

---

## Introduction et Méthode

# Objectifs de la démarche

---

**Déterminer les opportunités d'hygiène des mains** des professionnels de santé pour des profils de résidents

- 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**

# Méthode

## Volet A

Identifier l'ensemble des actes de soins réalisés sur 24h par chaque professionnel au cours de sa pratique auprès de résidents

- 4 établissements par région minimum à inclure
- 10 résidents à inclure (5 GIR 1-2, 4 GIR 3-4, 1 GIR 5-6)
- Enquête réalisée sur 24h consécutives dans la chambre du résident
- Recueil au cours des pratiques professionnelles
- Grille affichée sur la porte du résident

# Méthode

## 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__           |

| 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' <b>habillage</b> /deshabillage (dont bas /chaussette contention)       |
| 4  | Aide à l'élimination ou évacuation <b>urinaire ou fécale</b>                     |
| 5  | Aide à la <b>marche</b> et aux <b>transferts</b>                                 |
| 6  | <b>Bionettoyage</b>                                                              |
| 7  | Réfection <b>litterie</b>                                                        |
| 8  | Aide à la <b>toilette</b> 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 <b>bucco-dentaire</b>                                            |
| 13 | Passage équipe de nuit                                                           |
| N° | Soins / Actes les plus courants - Enchaînements                                  |
| 14 | Transfert lit, nursing, transfert fauteuil                                       |
| 15 | Aide à l'élimination, aide à la toilette, habillage, transfert, réfection de lit |
| 16 | Aide à la toilette, habillage, transfert, réfection de lit                       |

| N° | Contact cutané                   |
|----|----------------------------------|
| 17 | Pansement cutané                 |
| 18 | Effleurage, prévention d'escarre |
| 19 | ECG, Bladder scan ou échographie |

| N° | Actes ou gestes invasifs avec abord <b>respiratoire</b>       |
|----|---------------------------------------------------------------|
| 20 | Oxygénothérapie, Aérosol, Ventilation Non Invasive            |
| 21 | Aspiration endo-trachéale                                     |
| 22 | Prélèvement naso-pharyngé                                     |
| N° | Actes invasifs avec abord <b>système urinaire ou digestif</b> |
| 23 | <b>Lavement rectal</b> , prélèvement rectal                   |
| 24 | <b>Vidange</b> de poche de recueil d'urine                    |
| 25 | Pose ou retrait de <b>sonde urinaire</b>                      |
| 26 | <b>Prélèvement urinaire (ECBU, bandelette)</b>                |
| 27 | Pose ou retrait <b>étui pénien</b>                            |
| 28 | Pose ou retrait <b>d'alimentation entérale</b>                |
| 29 | Sons de <b>stomies</b>                                        |

| N° | Actes ou gestes invasifs avec abord <b>système vasculaire</b> |
|----|---------------------------------------------------------------|
| 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:

# Méthode

## Volet B

Déterminer un nombre moyen d'opportunités d'hygiène des mains pour les actes de soins réalisés

- Méthode Delphi
- Groupe d'experts (professionnels des EMH, EHPAD)
- Identifier les actes effectués
- Coter le nombre de FHA par acte
- Concertation puis second tour jusqu'à trouver un consensus



# Volet

## « Identification des actes de soins »

---

### Résultats

# Résultats

## Données descriptives

Du 1<sup>er</sup> mai au 30 septembre 2023



12 régions



48 EHPAD



Moyenne de 80 lits/EHPAD

| Régions                 | EHPAD participants |
|-------------------------|--------------------|
| Hauts-de-France         | 8                  |
| Grand Est               | 7                  |
| Normandie               | 6                  |
| Bretagne                | 5                  |
| Réunion                 | 5                  |
| Guadeloupe              | 4                  |
| Ile-de-France           | 4                  |
| Guyane                  | 3                  |
| Auvergne-Rhône-Alpes    | 3                  |
| Bourgogne-Franche-Comté | 1                  |
| Nouvelle-Aquitaine      | 1                  |
| Pays de la Loire        | 1                  |

# Résultats

## Région Hauts-de-France : 8 établissements participants

- Aisne : 1
  - EHPAD de Buironfosse
- Nord : 3
  - EHPAD Saint-Jean de Bergues
  - Résidence Louis Pasteur de Cambrai
  - EHPAD Les quatre vents de Bruille-Saint-Amand
- Oise : 2
  - EHPAD de Grandvilliers
  - EHPAD de Crèvecœur-le-Grand
- Pas de Calais : 1
  - EHPAD La Roselière de Calais
- Somme : 1
  - EHPAD Les quatre chênes d'Amiens



# Résultats

## Données liées aux résidents



**527 résidents**

Dont l'âge moyen était de 84 ans

### Niveau de dépendance des résidents inclus :

- 266 résidents GIR 1-2
- 207 résidents GIR 3-4
- 54 résidents GIR 5-6

**Médiane du GMP  
des établissements participants :  
741**

# Résultats

## Données liées aux résidents

## Données Hauts-de-France



Dont l'âge moyen était de 84 ans

83,8 ans

**527 résidents**

**80 résidents**

### Niveau de dépendance des résidents inclus :

- 266 résidents GIR 1-2    **41 résidents**
- 207 résidents GIR 3-4    **31 résidents**
- 54 résidents GIR 5-6    **8 résidents**



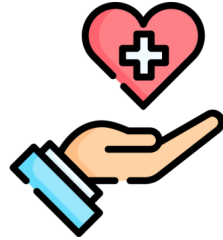
**Médiane du GMP  
des établissements participants :**

741

**743**

# Résultats

## Données liées aux actes de soins réalisés



**7682 actes**

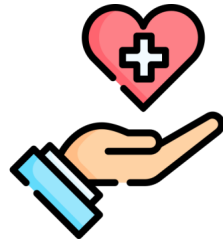
En 4901 passages  
Soit une médiane de 9 passages/résident/jour

### Détails des actes et passages :

- 3398 (69%) passages avec un seul acte
- 4381 (89%) passages sans actes en série
- 89% des actes avec un seul professionnel de santé

# Résultats

## Données liées aux actes de soins réalisés



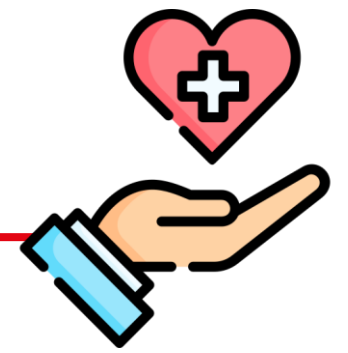
**7682 actes**  
**1260 actes**

En 4901 passages      **814 passages**  
Soit une médiane de 9 passages/résident/jour  
**10 passages/résident/jour**

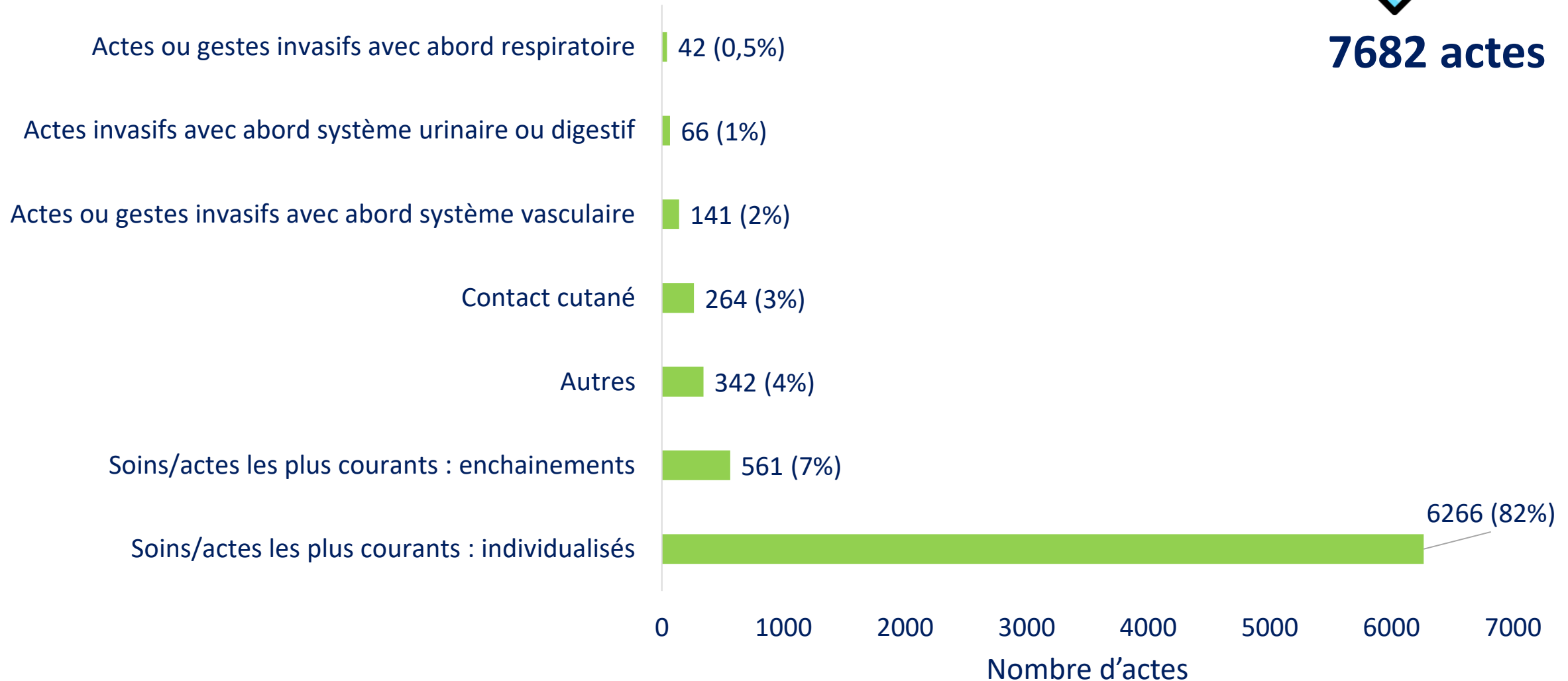
### Détails des actes et passages :

- 3398 (69%) passages avec un seul acte      **589 (72%) passages avec un seul acte**
- 4381 (89%) passages sans actes en série      **731 (90%) passages sans actes en série**
- 89% des actes avec un seul professionnel de santé  
**89%**

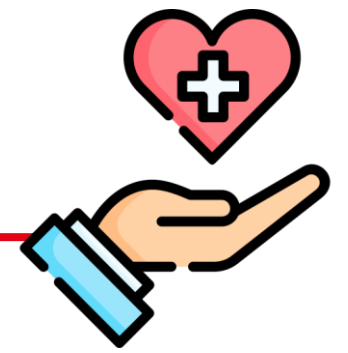
# Résultats : fréquence des types d'actes



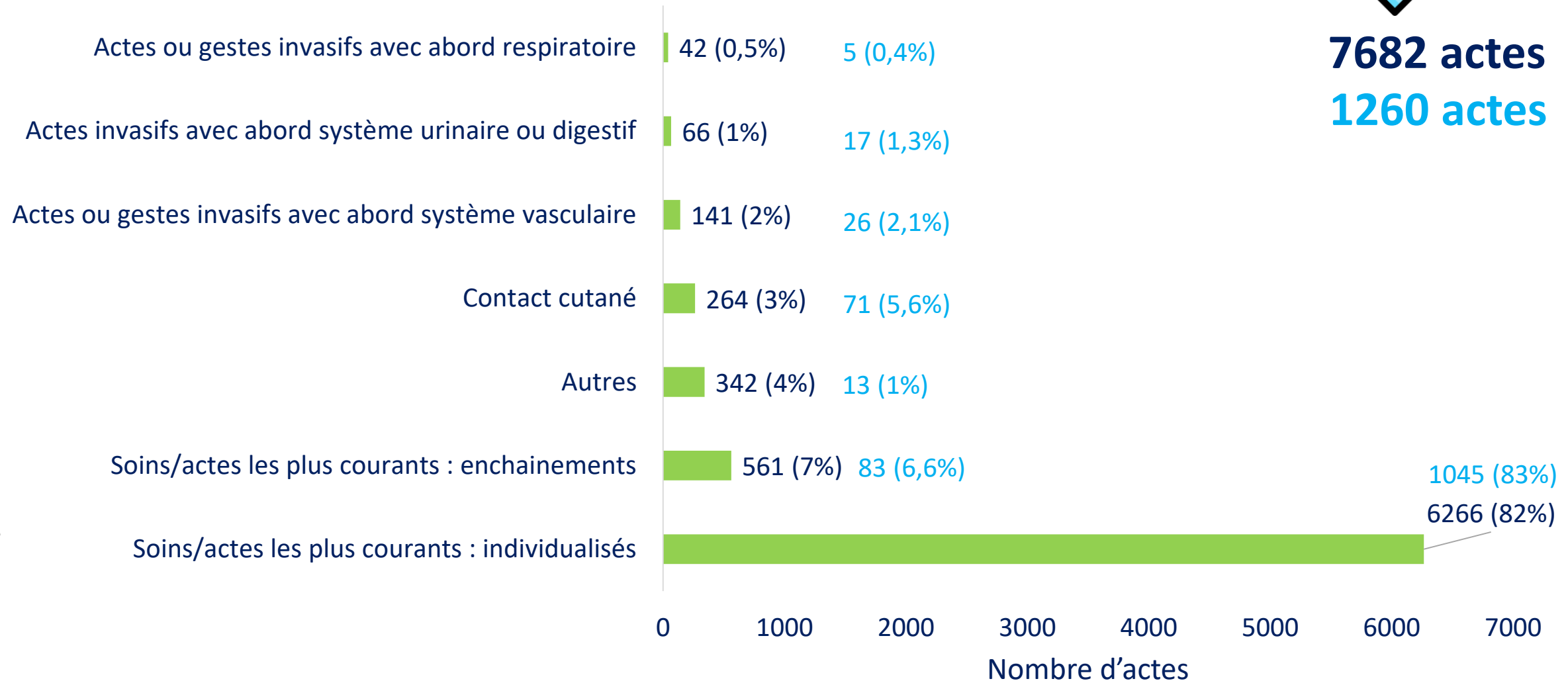
**7682 actes**



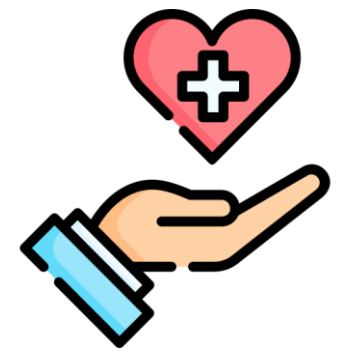
# Résultats : fréquence des types d'actes



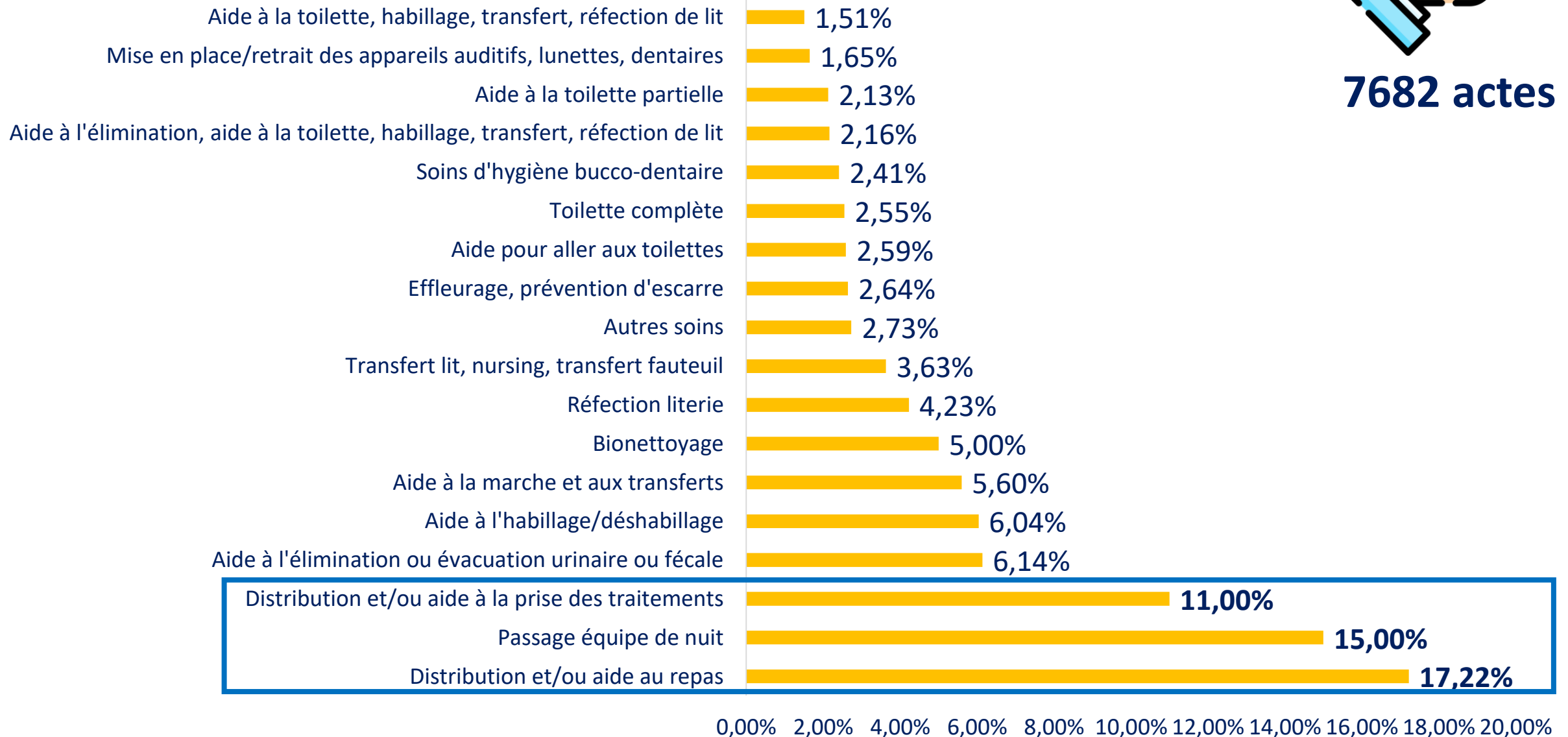
**7682 actes**  
**1260 actes**



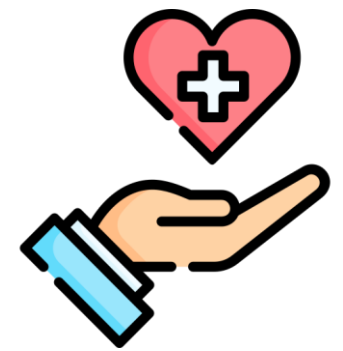
# Résultats : fréquence des actes



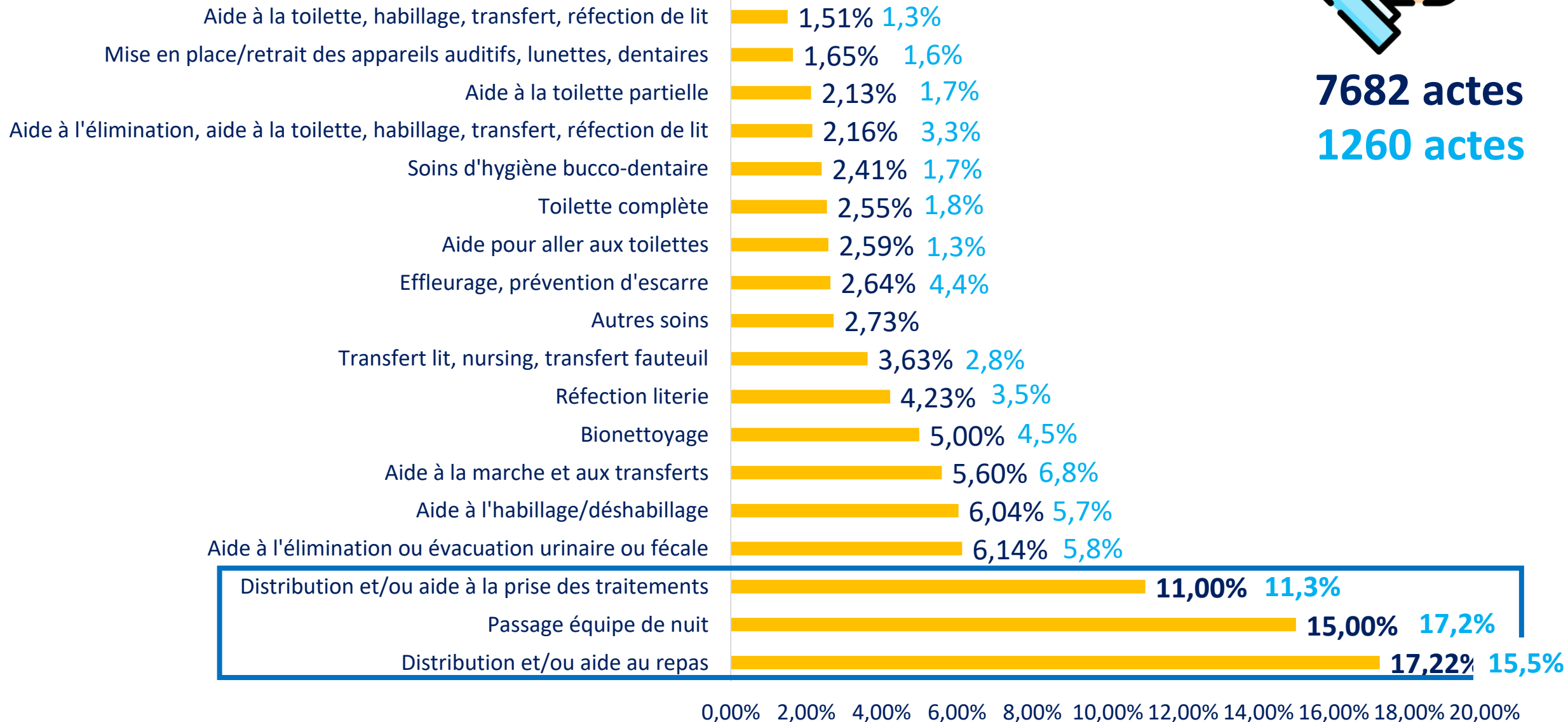
**7682 actes**



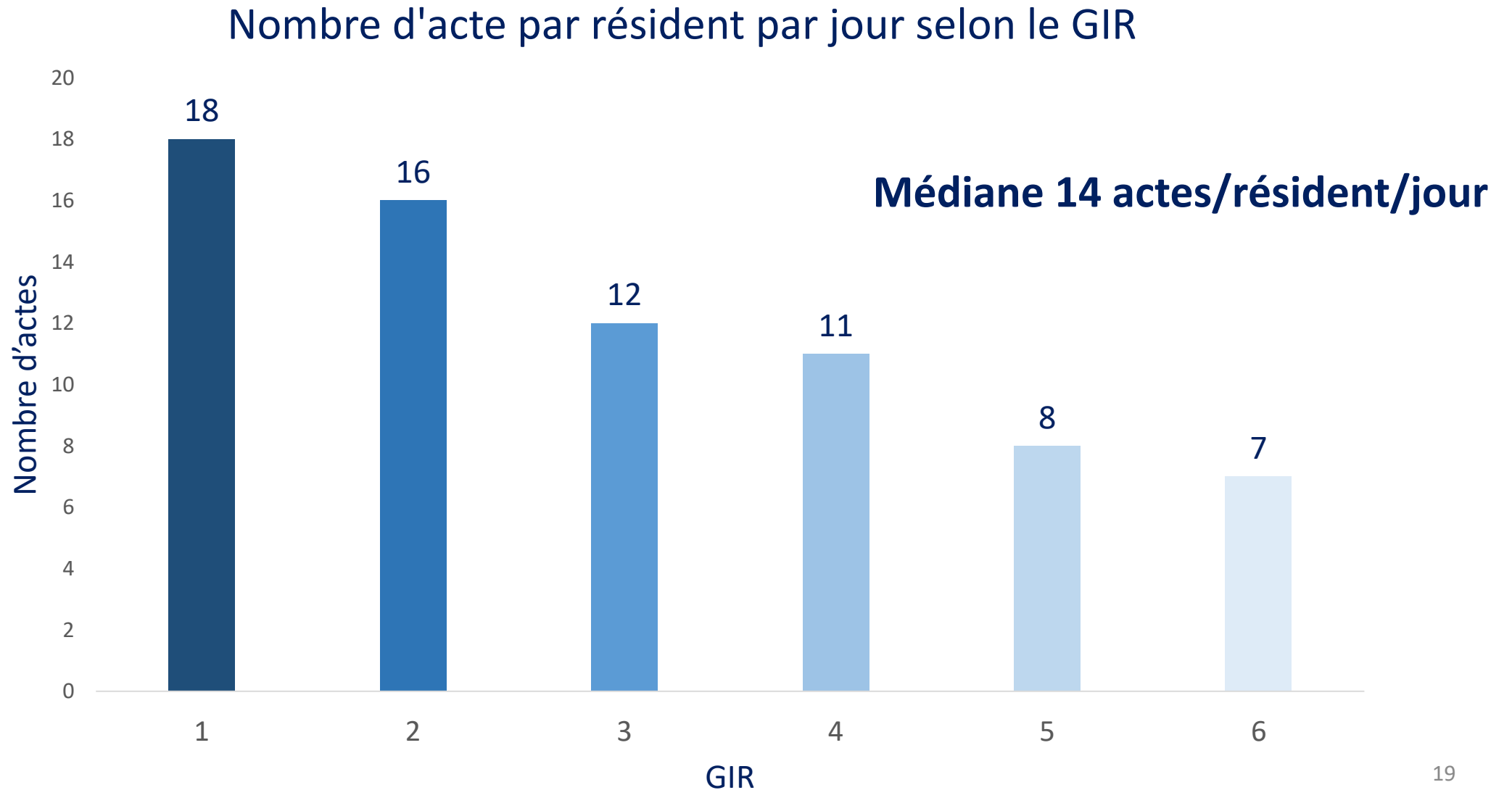
# Résultats : fréquence des actes



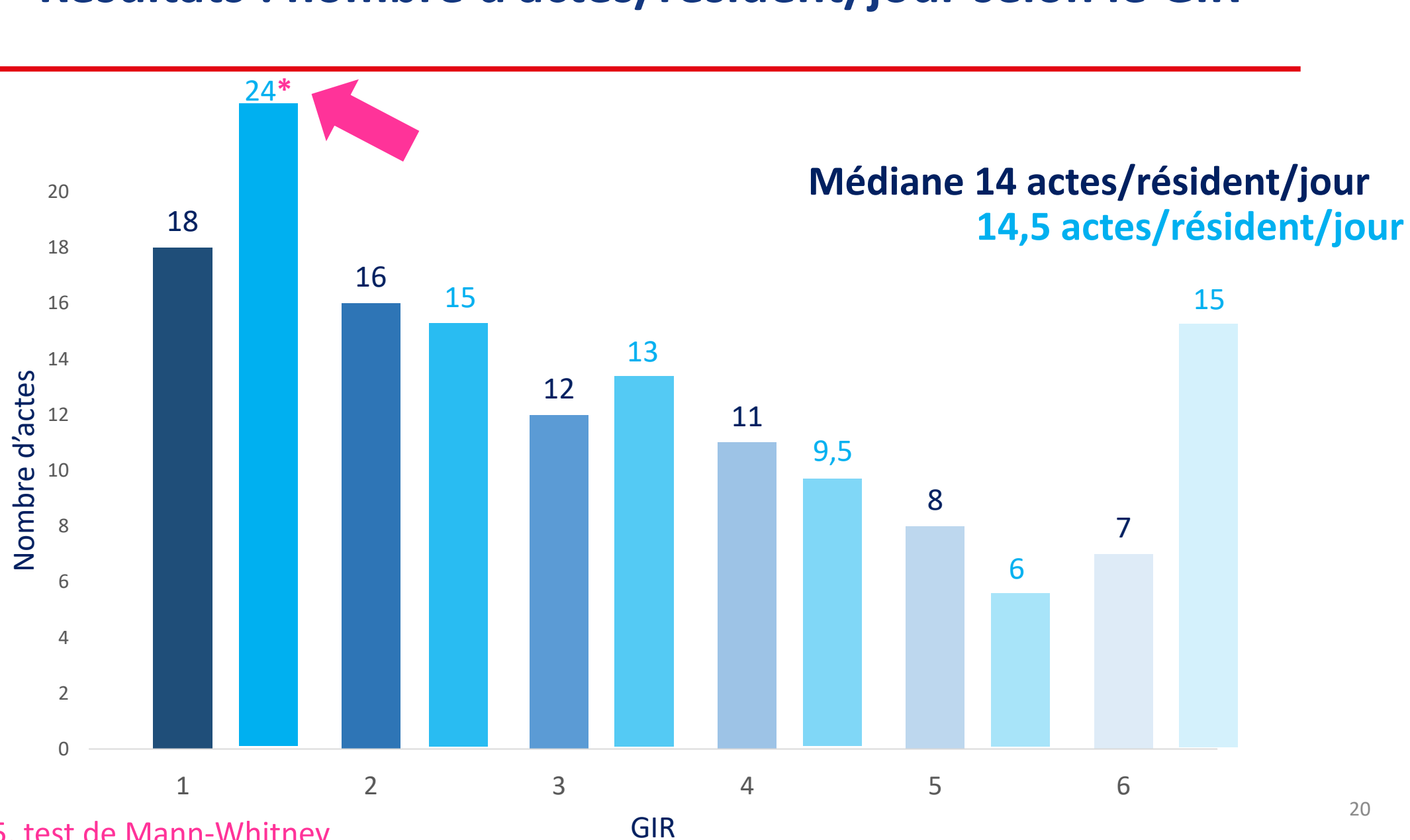
**7682 actes**  
**1260 actes**



# Résultats : nombre d'actes selon le GIR

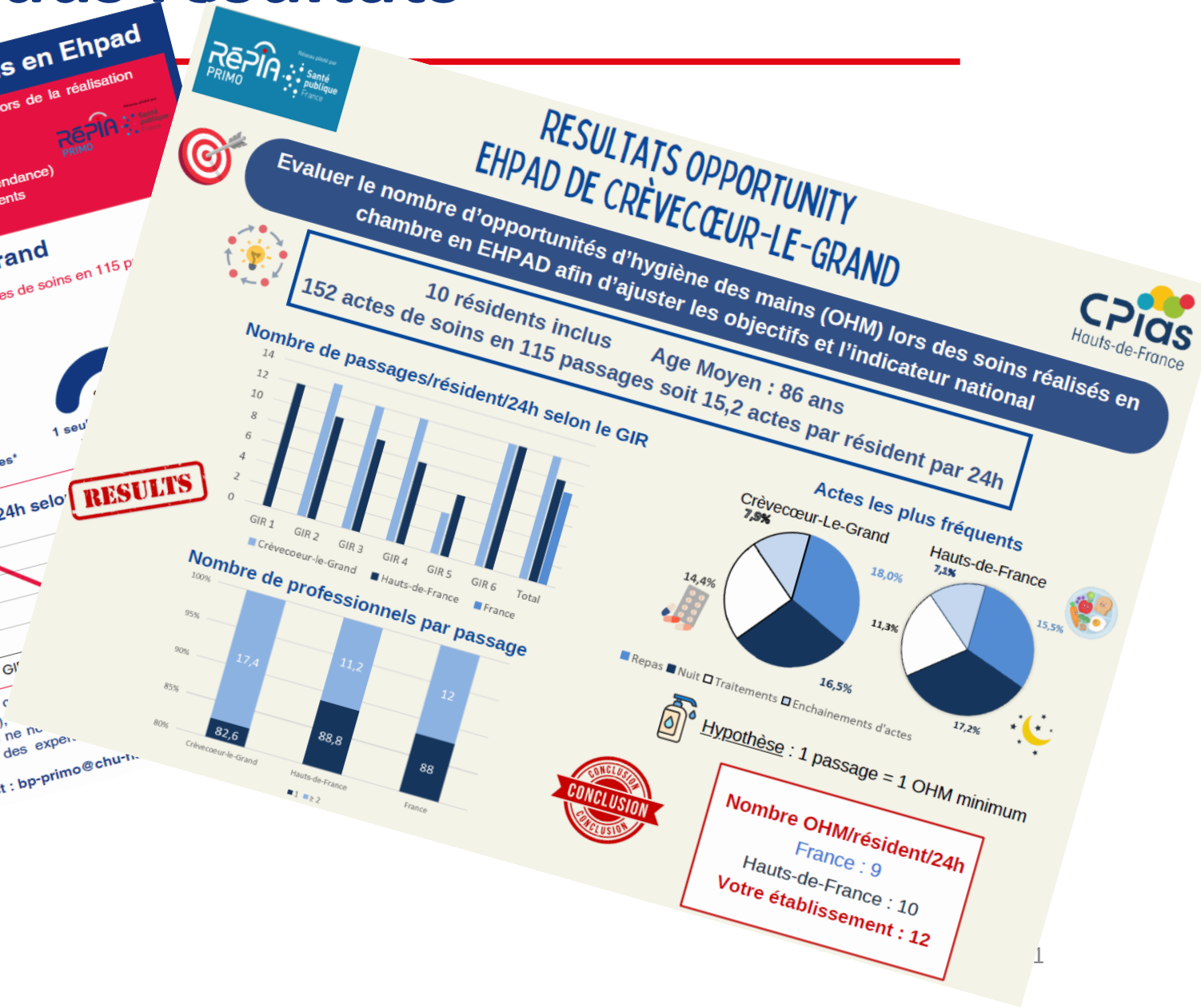
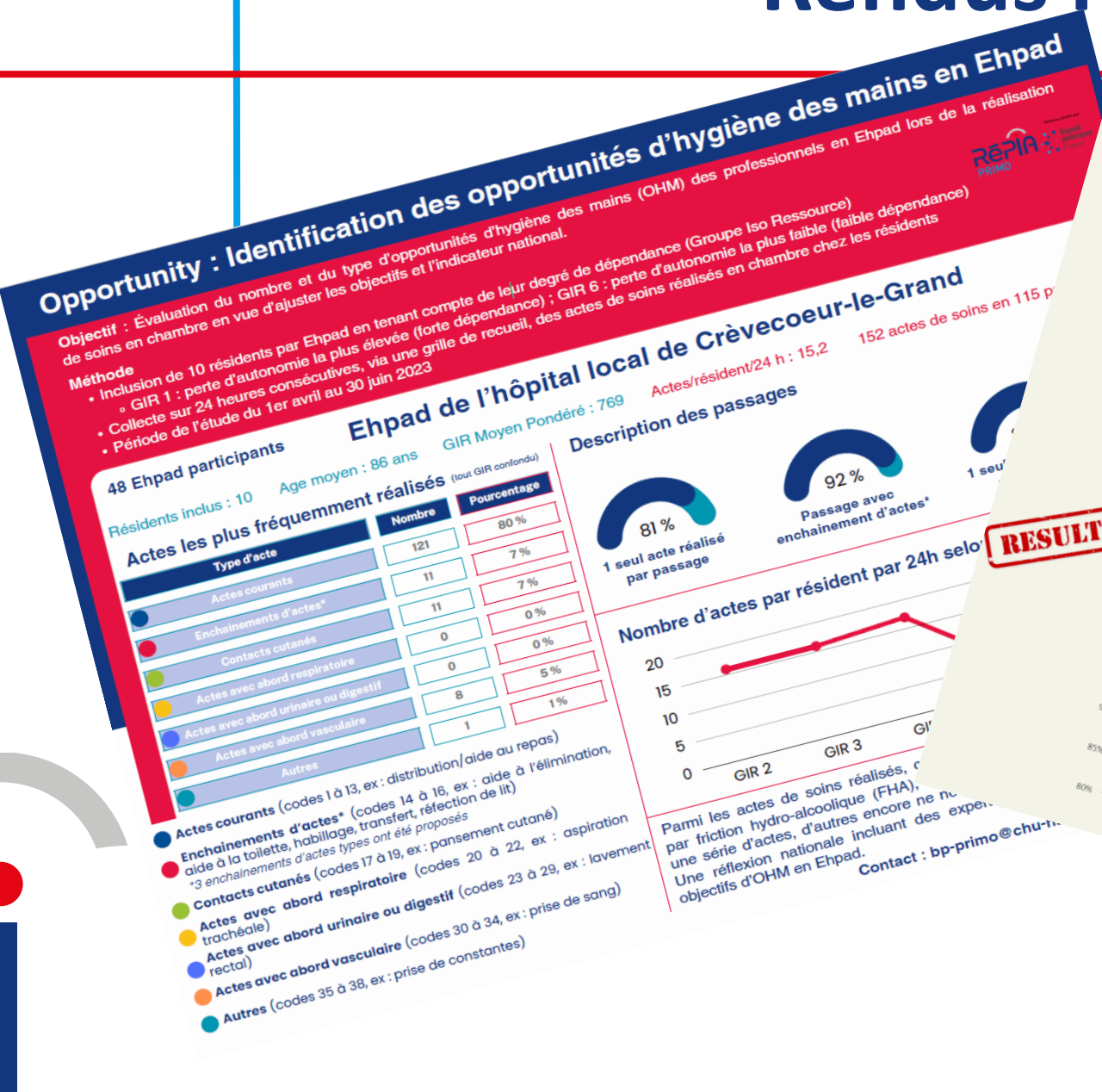


# Résultats : nombre d'actes/résident/jour selon le GIR



\*: p=0,045, test de Mann-Whitney

# Rendus résultats





# Volet

## « Détermination du nombre de FHA par acte de soins »

---

### Résultats

## [PRIMO] Projet Opportunity : Identification du nombre d'opportunités d'hygiène des mains à réaliser lors d'actes de soins auprès des résidents d'établissement d'hébergements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

B I U  

Le projet Opportunity vise à repérer avec les professionnels de santé des EHPAD les activités de soins ou autres réalisées auprès des résidents, dans l'objectif final de déterminer les opportunités d'hygiène des mains des professionnels de santé et de déterminer un nombre objectif de friction hydroalcoolique (FHA) afin d'aboutir à un indicateur corrélié à la pratique professionnelle en EHPAD.

Pour rappel, la démarche est constituée de deux étapes :

- Identification de l'ensemble des actes de soins réalisés sur 24 heures par chaque professionnel au cours de sa pratique auprès des résidents d'EHPAD.

- Détermination par un groupe d'expert du nombre moyen d'opportunités d'hygiène des mains pour les actes de soins réalisés auprès des résidents d'EHPAD.

L'identification des actes de soins a été réalisée entre avril et juin 2023, les données sont en cours d'analyse.

Nous vous sollicitons afin d'être experts pour déterminer un nombre de FHA par acte de soins.

Pour ce faire, les différents soins/actes observés lors de la première étape ont été listés ci-dessous. Pour chaque soin/acte, attribuez un nombre de FHA qui selon vous devrait être effectué par un professionnel lors dudit acte.

Voici quelques éléments à prendre en compte lors de votre analyse du nombre de FHA :

- Vous évalueriez la réalisation de l'acte dans son ensemble, en considérant la période avant (préparation) et la période après (rangement) de l'acte de soins effectué (sans prendre en compte l'entrée ou la sortie de la chambre, seulement l'acte) ;

# Binôme EMH/Ehpad Questionnaire en ligne Ouvert du 11 juillet au 31 octobre 2024

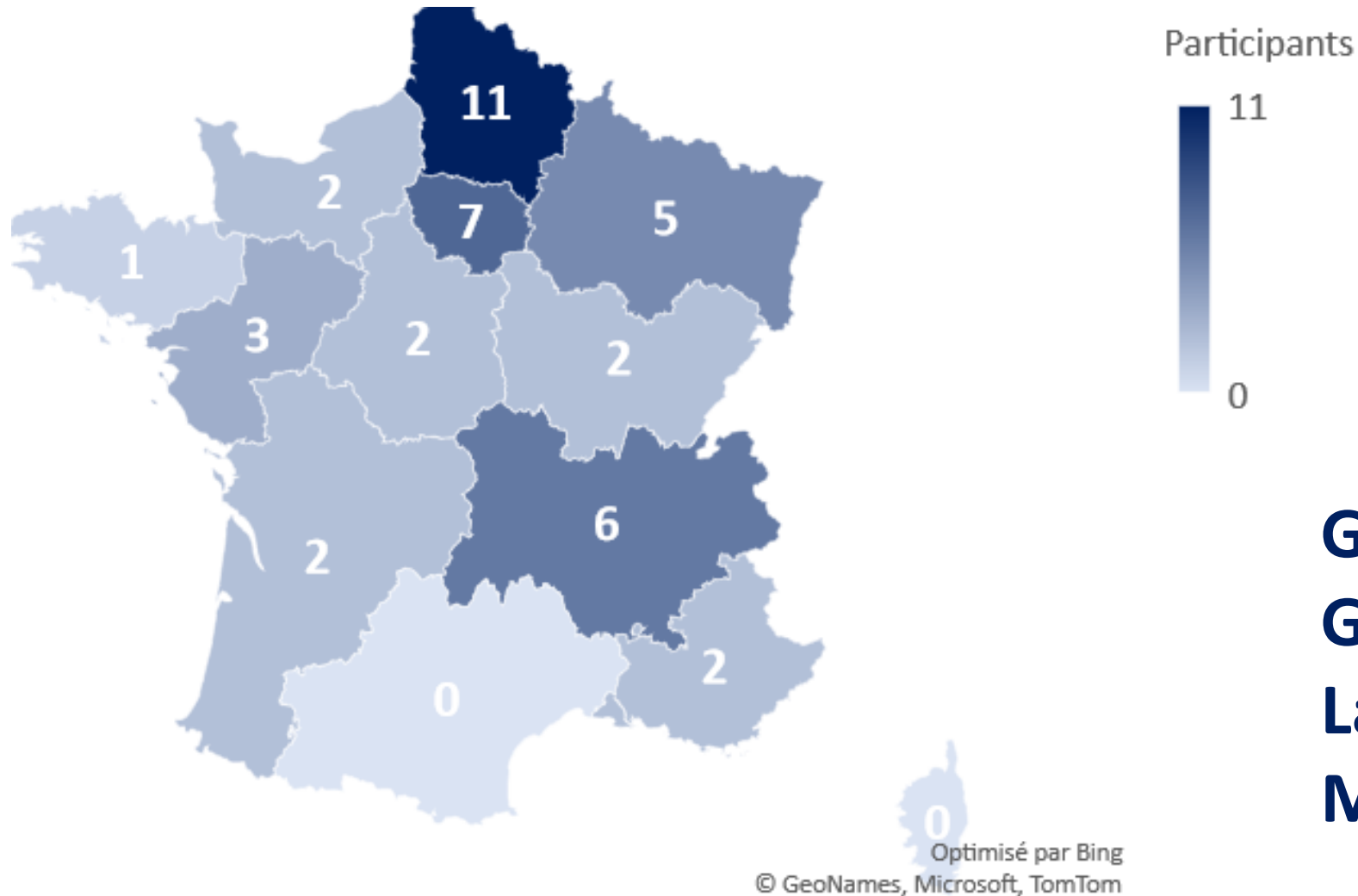
Distribution du repas \*

- ☐ 0 FHA
- ☐ 1 FHA
- ☐ 2 FHA
- ☐ Autre...

Aide au repas \*

- ☐ 0 FHA
- ☐ 1 FHA
- ☐ 2 FHA

# Participation



**46 réponses**

**Guadeloupe : 1**

**Guyane : 2**

**La Réunion : 0**

**Martinique : 0**

# Résumé du 1<sup>er</sup> tour

---

## Consensus trouvés :

- Mise en place retrait appareil dentaire (2 FHA, 78%)
- Soins d'hygiène bucco dentaire (2 FHA, 82%)
- Pose ou retrait d'alimentation entérale (2 FHA, 75%)
- Manipulation ou retrait des lignes de perfusion ou de pompe (2 FHA, 75%)

## [PRIMO] Projet Opportunity : Identification du nombre d'opportunités d'hygiène des mains à réaliser lors d'actes de soins auprès des résidents d'établissement d'hébergements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

B I U ↵ ✕

Suite à la réunion du vendredi 22 novembre, nous vous sollicitons pour le second tour de la méthodologie Delphi (vous n'avez pas besoin de réunir le binôme EMH/Ehpad pour répondre à ce second tour). Les actes pour lesquels un consensus a été trouvé lors du premier tour ont été supprimé de la liste du formulaire.

Afin de trouver un consensus, nous avons apportés des précisions pour chaque acte.

### Voici la synthèse des éléments à prendre en compte dans vos réponses :

- Considérer que l'acte cité est le dernier acte effectué dans la chambre et qu'il n'y a pas d'autre acte effectué
- Ne pas considérer dans votre raisonnement la préparation/rangement du matériel. Vous prendrez en compte le fait que le soignant effectue l'acte de soin et que le matériel aura déjà été préparé en amont (ne pas compter de FHA pour la préparation du matériel ou son rangement)
- Considérer qu'un seul professionnel intervient pour la réalisation de l'acte
- Vous ne prendrez pas en compte les opportunités d'hygiène des mains des professionnels concernant l'entrée et la sortie de la chambre

Ce questionnaire sera ouvert jusqu'au 6 décembre 2024.

## EMH ou Ehpad Questionnaire en ligne Ouvert du 27/11 au 16/12

### Distribution du repas

Prendre en compte seulement la distribution du repas sans contact avec le résident ou son environnement

Considérer qu'aucun autre acte n'est effectué après celui-ci.

- ☐ 0 FHA
- ☐ 1 FHA
- ☐ 2 FHA
- ☐ Autre...

### Aide au repas

Prendre en compte le fait que l'aide au repas entraîne un contact avec le résident ou son environnement (pour le réinstaller, l'aider à manger...)

Considérer qu'aucun autre acte n'est effectué après celui-ci.

- ☐ 0 FHA
- ☐ 1 FHA
- ☐ 2 FHA
- ☐ Autre...

# 18 réponses

# Nombre de FHA par acte

## Exemples de consensus

| Numéro | Acte                                                         | Nombre FHA |
|--------|--------------------------------------------------------------|------------|
| 1      | Distribution du repas / Aide au repas                        | 1          |
| 2      | Distribution des traitements / Aide à la prise de traitement | 1          |
| 5      | Aide à la marche/transfert                                   | 1          |
| 6      | Bionettoyage                                                 | 2          |
| 10     | Toilette complète                                            | 2          |
| 11     | Mise en place app auditif, dentaire                          | 1          |
| 12     | Soins HBD                                                    | 2          |
| 13     | Passage équipe de nuit                                       | 0          |
| 14     | Transfert lit, aide à la toilette, transfert fauteuil        | 2          |

# Nombre de FHA par acte

## Exemples de consensus

| Numéro | Acte                                                                 | Nombre FHA |
|--------|----------------------------------------------------------------------|------------|
| 20     | Oxygénothérapie, Aérosolthérapie, VNI                                | 2          |
| 22     | Prélèvement nasopharyngé                                             | 2          |
| 23     | Lavement rectal, prélèvement rectal                                  | 2          |
| 25     | Pose ou retrait de sonde urinaire                                    | 2          |
| 30     | Prise de sang                                                        | 2          |
| 32     | Pose ou pansement de cathéter                                        | 2          |
| 34     | Glycémie capillaire                                                  | 2          |
| 36     | Visite médicale dont auscultation                                    | 2          |
| 37     | Soins de spécialité (rééduc, ergo, diet, audioprothésiste, pédicure) | 1          |

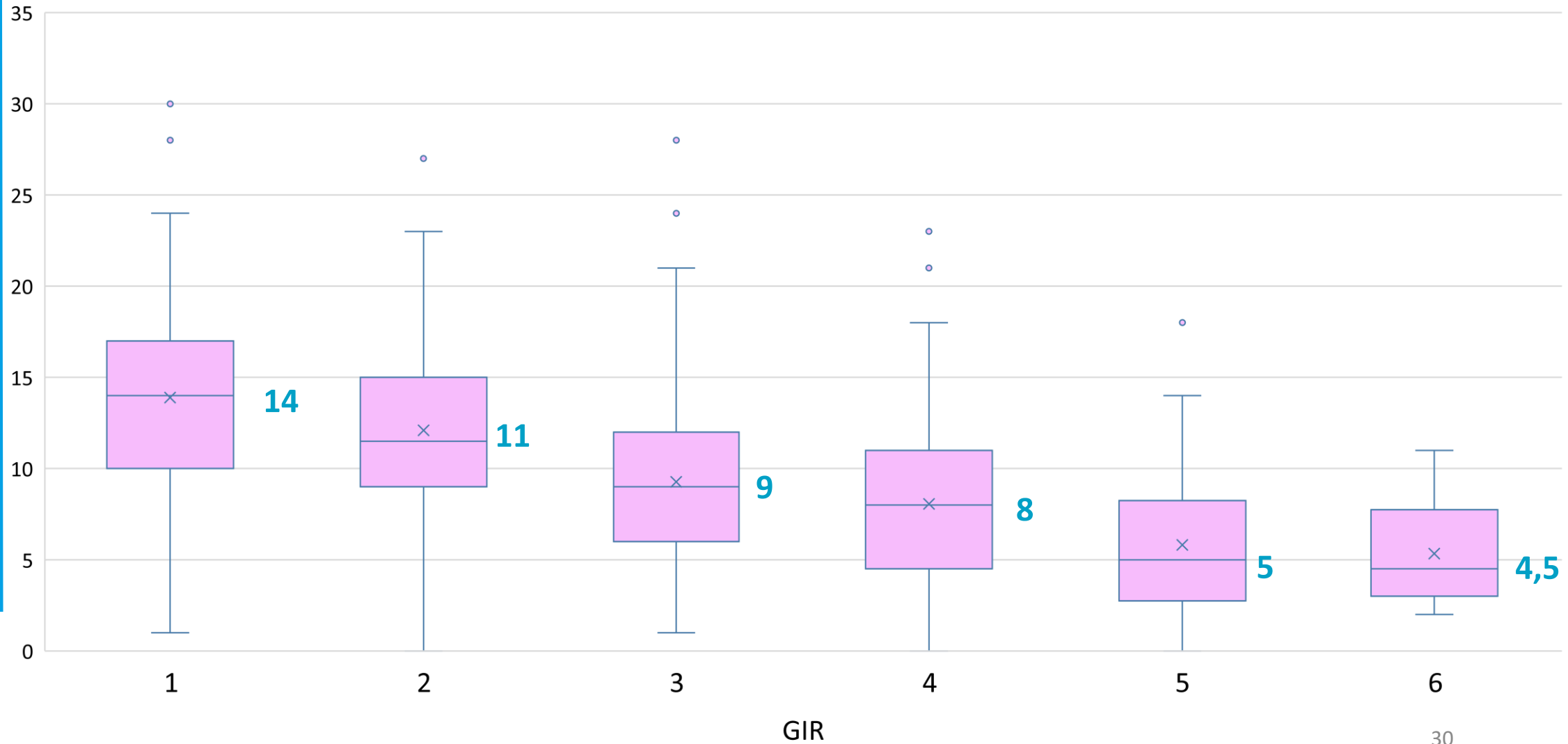
# En pratique ?

---

Détermination du nombre  
de FHA par acte de soins

# OHM de FHA/résident/jour selon le GIR

Valeurs  
médianes



# OHM de FHA/résident/jour

---

## **Nombre d'OHM :**

Tout GIR confondu : 10 OHM de FHA par journée d'hébergement d'un résident

## **Distinction par regroupement de GIR :**

GIR 1-2 : 13 FHA par journée d'hébergement d'un résident

GIR 3-4 : 8 FHA par journée d'hébergement d'un résident

GIR 5-6 : 5 FHA par journée d'hébergement d'un résident

# Perspectives

---

- Publication du rapport du projet
- Présentation des résultats lors de deux journées régionales :
  - CPias Bretagne le 14 mai 2025
  - CPias Ile de France le 9 octobre 2025
  - **CPias Hauts-de-France le 18 novembre 2025**
- Développement d'outils pédagogiques basés sur les résultats (calcul personnalisé)



Une friction  
et c'est tout bon !

Du 10 octobre  
au 7 novembre 2025

- Une campagne clé en main
- Une thématique par semaine
- 4 semaines pour renforcer les bonnes pratiques d'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA)



1



FHA,  
Qu'est ce que c'est ?

2



FHA,  
Tous concernés !

3



FHA,  
Optimiser l'organisation

4



FHA,  
Retenir les bonnes infos

## Promotion de l'HdM

### Une friction et c'est tout bon !

- 4 semaines = 4 thématiques
- Outils clés en main pour chaque thématique

### Outils disponibles de façon permanente !

### Faites une campagne quand vous le souhaitez

## LIENS UTILES



[www.antibioresistance.fr](http://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://odisse.santepubliquefrance.fr/>

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