

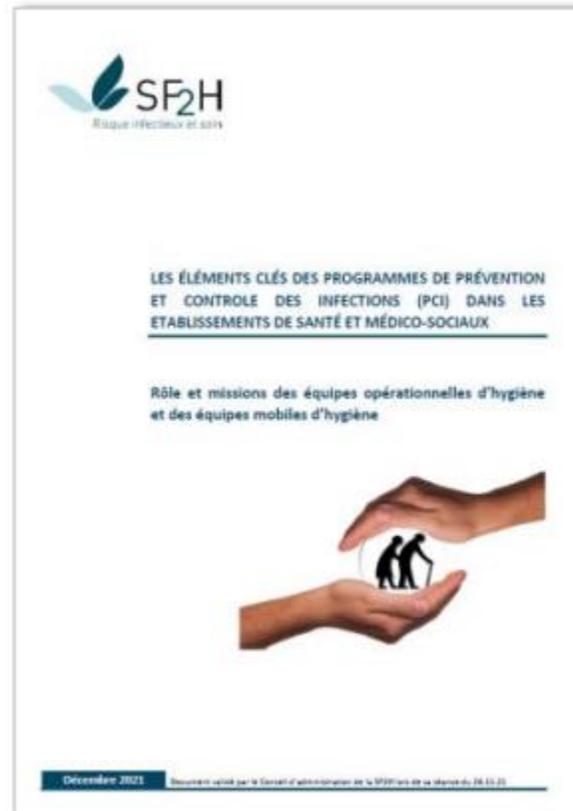
Les EOH en 2022

Etat des lieux en PdL et perspectives

Une logique de soutien et d'orientations



2018



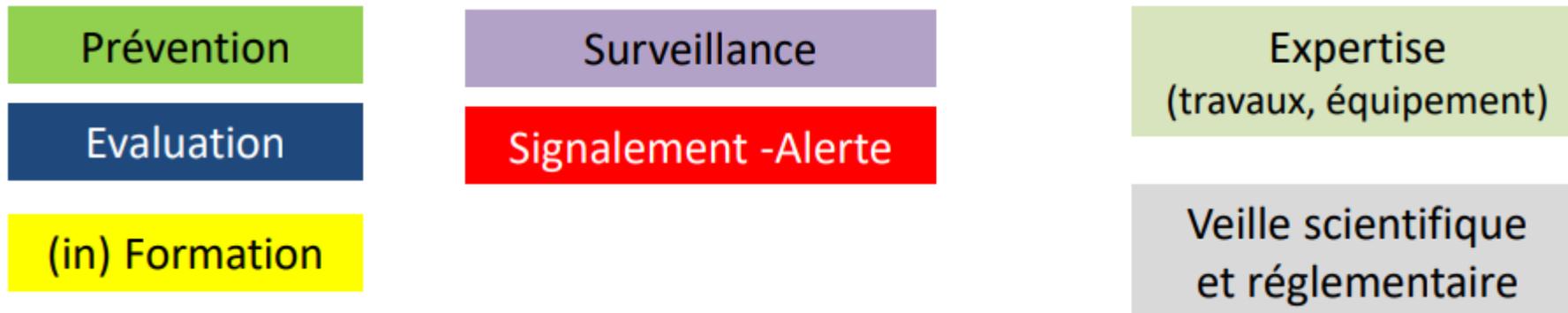
Dec 2021



Feb 2022

Un peu d'histoire

- **Code de la Santé Publique : Article R6111-6 à -8 sous-section 2 –**
 - Dispositions relatives à la lutte contre les infections nosocomiales
- **Décret n°2010-1408 du 12 nov. 2010**
 - intégration de la LIN dans lutte contre les EIAS
 - gestion globalisée des risques et culture de sécurité du patient – sous la responsabilité de la CME (volet PCI)
 - programme d'action, indicateurs de suivi, rapport annuel
- **Les constantes pour l'EOH → PCI et contribution à la maîtrise de de la RAI**



Au commencement ...

- USA : Senic Project 1985 (Haley)
 - équipe dédiée à la PCI est associée à une baisse du taux d'IAS de -32%
 - 1 IDE / 250 lits et 1 PH / 1000 lits (rapport de 1:/4)
- Expériences de pondération selon le type d'activité
 - ex : 1ère incitation par circulaire budgétaire en 1991
- France (circulaire de 1995 abrogée → circ. DGS/DHOS/E2/2000/645 du 29 déc. 2000)
 - 1 IDEH / 400 lits et 1 PH / 800 lits (rapport 1:/2)
 - citée après dans différents textes officiels
 - suivi : bilan LIN (ICALIN / HAS), certification, CPOM...

Axe 4

ACTION 27 : Renforcer les ressources humaines des équipes territoriales et locales spécialisées dans les infections associées aux soins et dans le bon usage des antibiotiques.

Pilotes : MSS/MMPIA, en lien avec MSS/DGOS/PF, MSS/DGCS/SD3 et les ARS

Calendrier : à démarrer en 2022-2023

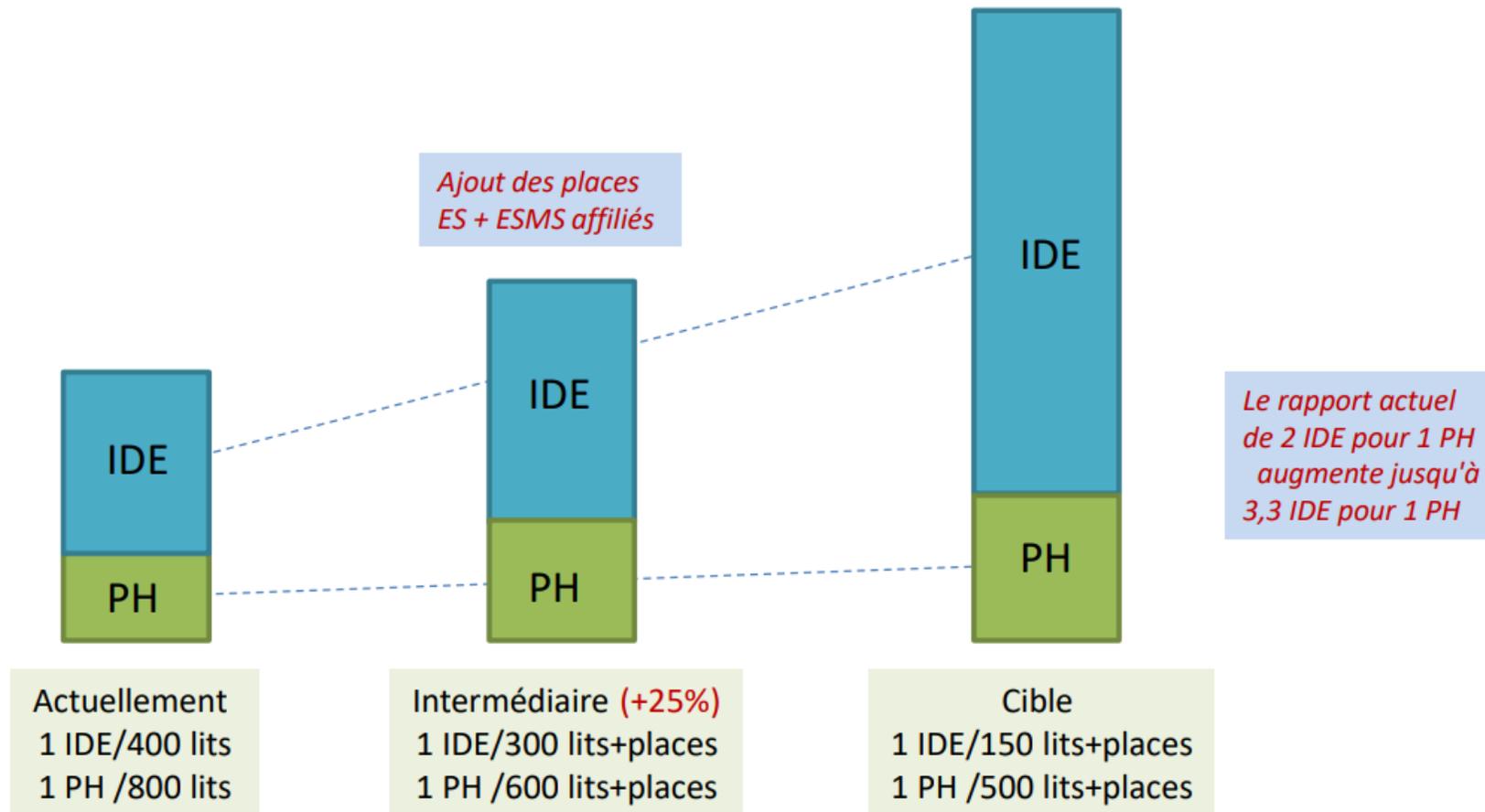
Enjeux : afin de lutter efficacement contre l'antibiorésistance, il est nécessaire d'avoir des ressources humaines suffisantes en nombre et formées de manière adéquate, d'une part pour les équipes opérationnelles d'hygiène (EOH) et équipes mobiles d'hygiène (EMH), et d'autre part pour les référents en antibiothérapie et équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA) ; ces structures mettent en œuvre les deux stratégies PCI et BUA dans les trois secteurs de l'offre de soins.

27.1. Disposer de recommandations professionnelles faisant l'état des lieux des équivalents temps plein (ETP) existants des EMH/EOH/EMA/référents, définissant les ETP nécessaires, les éléments-clés des programmes de PCI et BUA dans les 3 secteurs de l'offre de soins, incluant des indicateurs de suivi et d'impact. Explorer ensuite la possibilité d'intégrer ces recommandations dans les dispositifs incitatifs ou réglementaires existants.

Ratio EOH

SF2H Déc 2021

- minimum de 0,5 ETP IDEH présent physiquement pour un établissement (FINESS géographique) avec un lien fonctionnel avec un praticien PCI



Ressources humaines des EOH

Enquête flash 2022 en PdL
 Résultats préliminaires

- Recueil du 14 février au 14 mars 2022 (1 réponse / ES)
- Participation en PdL
 - 33 ES sur 116 ES **soit 28,4 % des ES**

	N (%)	MCO	SSR	SLD	Psy	EHPAD	Dial
Public	22 (67%)	18	1	1	3	11	0
Privé	7 (21%)	6	1	0	0	0	0
Espic	4 (12%)	2	1	0	0	0	1
Total	33	26	3	1	3	11	1

Au kilo ...

	ETP pourvus	ETP budg.	ETP attendus	
Praticien	14,54	17,13	15,49	-1,05
IDE / Cadre IDE	42,98	43,93	30,98	+12
Paramédical non IDE/Cadre IDE	4,9	4,9		
Secrétaire	5,61	5,76		

... et au détail

Conformité France
51% Prat
90% Paramed

• Praticiens

- **33,3 %** des ES en conformité avec ratio 1/800 lits
 - 31,8 % PUB >> 27% PRI+Espic
- Ecart Observé-Attendu varie de -0,63 à +0,75 ETP
 - sur 15 ES non conformes, 9 où écart < 0,20 ETP (soit < 1 j / sem)
- 8 ES sans praticien dont un établissement de 505 lits

conformité
ETP M+PM

30,3%

PUB 31,8%
PRI-ESPIC 27,3%

• Paramédicaux

- **96,9 %** des ES en conformité avec ratio 1/400 lits
- Ecart Observé-Attendu varie de -0,07 à +1,69 ETP
- Aucun ES sans paramédicaux

• Secrétaires : 46 ES sans secrétariat propre à l'EOH

• Autres : 13 ES avec autres catégories de personnel

- RQ, pole technique

Evolution 2017-22	N (%)
ont augmenté	7 (27)
ont baissé	5 (19)
sont restés stables	13 (50)
ne sais pas	1 (3.8)

Commentaires pour l'ARA

- Explication des écarts pourvus/budgétés (16 ES)
 - Défaut : en cours de recrutement ++, réduction de temps pour convenance personnel, congés parentaux, mi-temps thérapeutiques...
 - Excès : "bénévolat", certification, facturation directe au GHT pilote, ETP arrondi pour être plus attractif...
- Autres commentaires
 - difficulté de formation pour IDE (temps à dégager)
 - paramédicaux à temps partagé (tps réel différent de fiche de poste)
 - temps dédié à la gestion des prestataires extérieurs linge, locaux • appuis extérieurs non budgétés (LAM, usagers..)
 - techniciens biohygiénistes pourraient être inclus dans les ratio paraméd.

Conclusion

- Une conformité modérée (PM > Praticien)
- Cible 2025: 1 IDE/150 lits+places, 1 PH /500 lits+places
- Former, recruter !
- Lobbing à tous les niveaux
 - "faire du bruit" sur le renforcement souhaité et recommandé
 - avec l'appui de tous : Ministère, SF2H, Fédérations, ARS, CPias, usagers...
 - montrer la plus-value (impact)

Outil d'évaluation des attentes et besoins des EOH et EMH

- 55 réponses, $\frac{3}{4}$ paramédicaux, $\frac{1}{4}$ médicaux

	%
Qu'est-ce qui vous motive le plus dans votre profession ?	
Conseiller les décideurs, travailler en transversalité	41,8
Concevoir et conduire des actions de sensibilisation et communication	49,1
Concevoir et conduire des actions de formation	41,8
Quelles sont vos 3 principales priorités professionnelles ?	
Gérer des épidémies	43,6
Etre au contact des gens	30,9
Elaborer, promouvoir et accompagner la mise en œuvre de protocoles /référentiels	32,7

Outil d'évaluation des attentes et besoins des EOH et EMH

- 55 réponses

	%
Quelles actions arrivez-vous à mettre en place ?	
Gérer des épidémies	67,3
Conseiller les décideurs, travailler en transversalité	45,5
Etre au contact des gens	43,6
Quel est votre degré de satisfaction concernant votre travail ?	
8	30,9
7	20
6	12,7

Outil d'évaluation des attentes et besoins des EOH et EMH

- 55 réponses

	%
la crise COVID-19 a eu un retentissement	
Positif pour votre pratique	60
Négatif pour votre pratique	38,2
vous rencontrez peut-être des freins pour mener vos actions. Positionnez-vous par rapport à cette liste de freins.	
Les professionnels de santé manquent de disponibilité	69,1
Mon équipe de prévention du risque infectieux est en sous-effectif	32,7
Je manque de temps	34,5

Outil d'évaluation des attentes et besoins des EOH et EMH

- 55 réponses

	%
de quoi auriez-vous besoin pour améliorer votre pratique quotidienne ?	
Outils clés en mains	67,3
Formation	56,4
Formation personnelle en pédagogie et ou simulation	40