



Dispositif d'accompagnement Infirmière Mobile d'Hygiène Personnes Handicapées (IMH – PH)

14 Juin 2022 – Journée annuelle des ESMS

*BELDJELTI Leïla (IMH-PH 77),
BOUKAÏS Caroline (IMH-PH 78),
N'DIAYE Astelle (IMH-PH 93),
PONCET Aline (IMH-PH91)*



SOMMAIRE

- Les infirmières mobiles d'hygiène en Ile-de-France.*
- Le déploiement du dispositif en Ile-de-France*
- L'infirmière mobile d'hygiène du secteur handicap*
- Les établissements du handicap*
- Les missions de l'infirmière mobile d'hygiène du secteur handicap.*
- Les interlocuteurs de l'infirmière mobile d'hygiène au sein des structures*
- La place de l'hygiène dans les structures du handicap*
- Retour d'expérience*
- Perspectives*
- Conclusion*



Les infirmières mobiles d'hygiène en Ile-de-France



- Le dispositif s'appuie sur deux conventions :
 - Une convention cadre tripartite : ARS IDF – CPIas IDF – établissement porteur de l'EOH
 - Une convention relative à l'intervention de l'IMH



- Financement et pilotage du dispositif : ARS Ile-de-France



- Expertise et coordination du réseau : CPIas Ile-de-France



- Expertise EOH, mise en relation de l'IMH avec la filière gériatrique (pour les IMH EHPAD) et les équipes d'infectiologie



Déploiement du dispositif en Ile-De-France

IMH 77

- Depuis août 2021
- 20 établissements accompagnés
- Rattachée au GHEF (Meaux)

IMH 78

- Depuis avril 2022
- 16 établissements accompagnés
- Rattachée au CH Plaisir

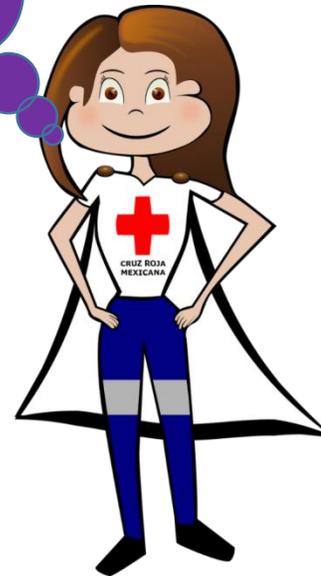
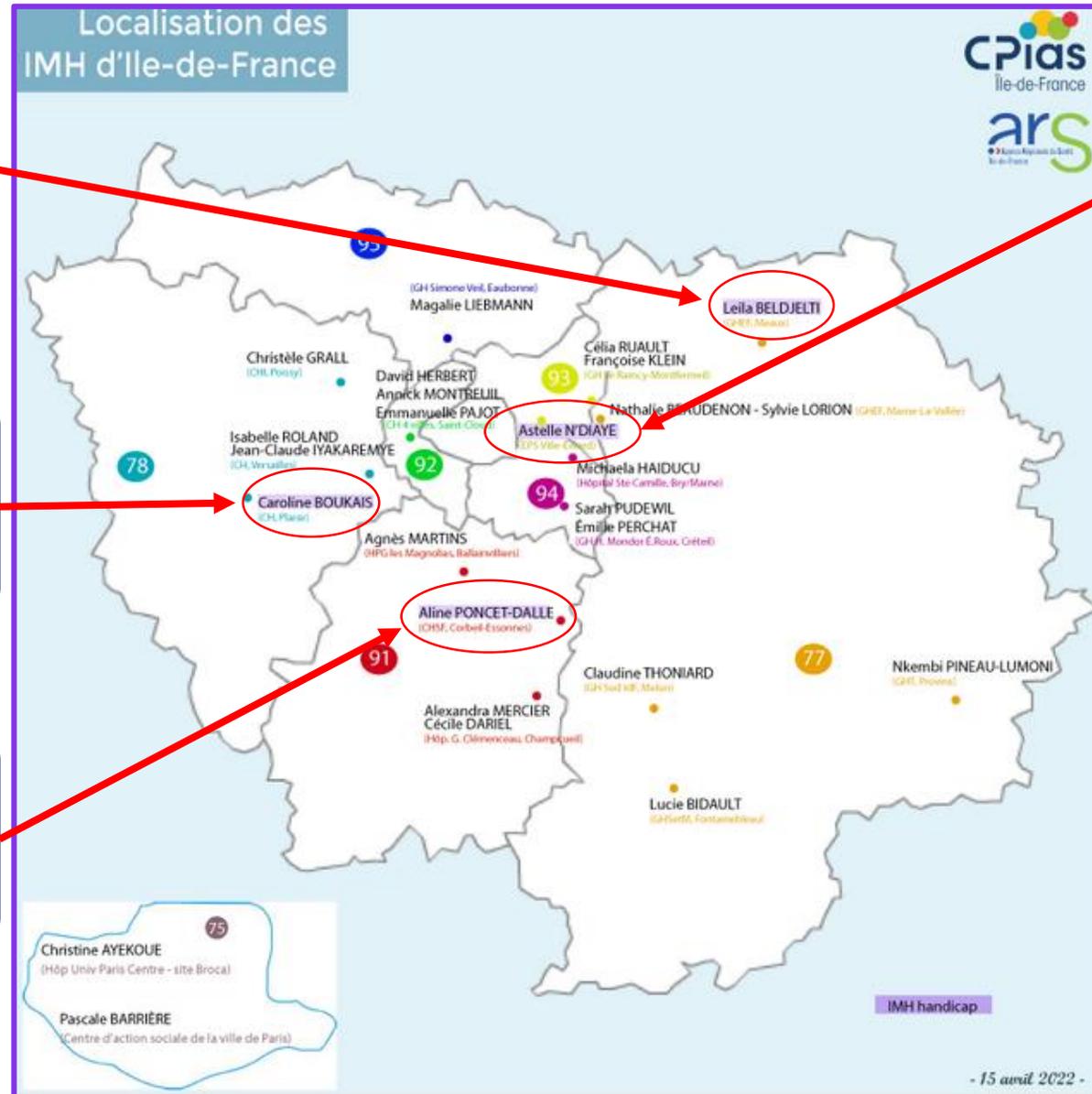
IMH 91

- Depuis juillet 2021
- 15 établissements accompagnés
- Rattachée au CHSF (Corbeil-Essonnes)

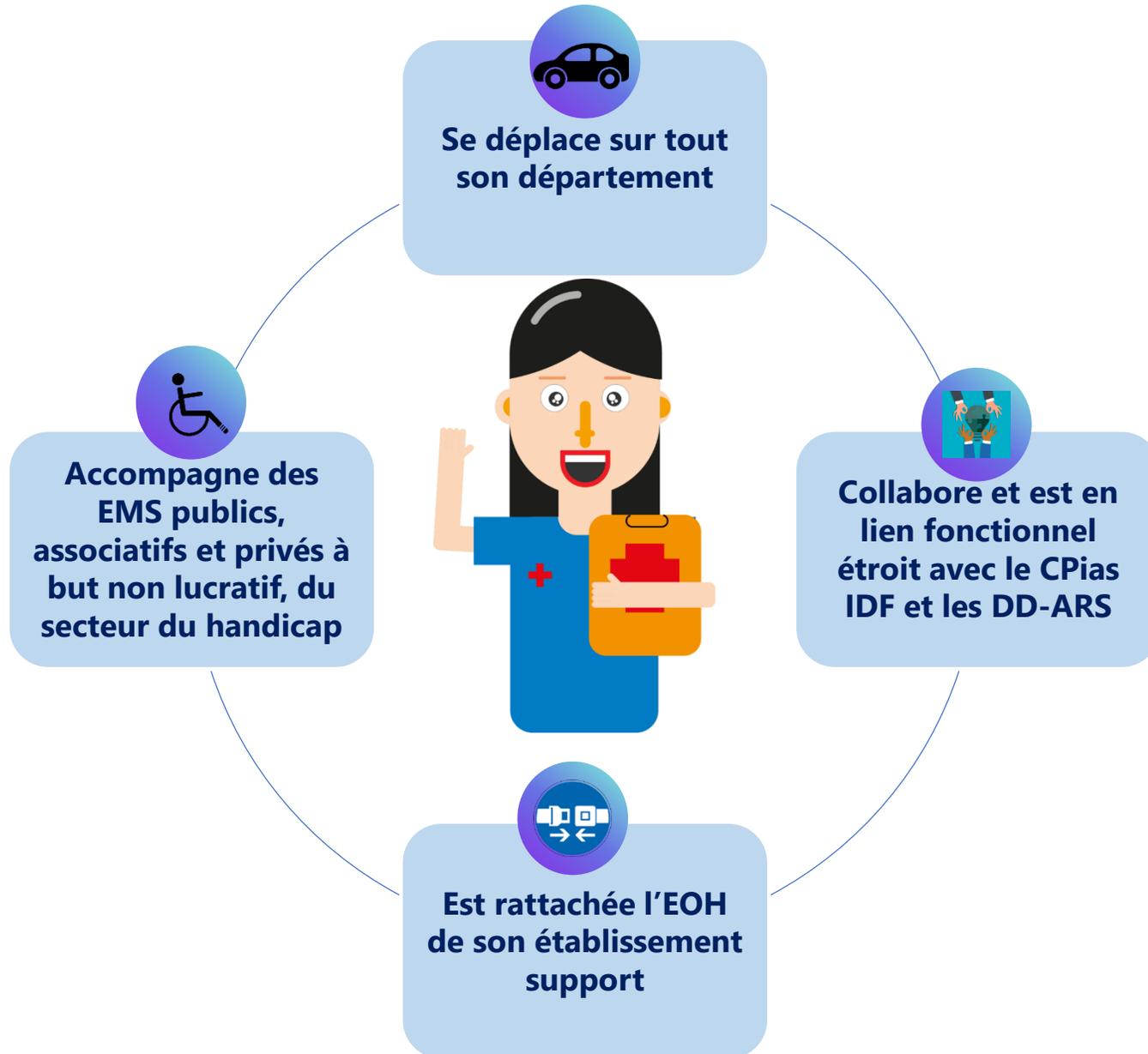
IMH 93

- Depuis octobre 2021
- 19 établissements accompagnés
- Rattachée à Ville Evrard (Neuilly S/ Marne)

En 2022 :
22 IMH PA
4 IMH PH



L'infirmière mobile d'hygiène du secteur handicap



Etablissements du Handicap

Diversité des déficits sensoriels, moteurs ou mentaux des usagers



Etablissements accueillants des adultes

- Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM)
- Maison d'Accueil Spécialisé (MAS)



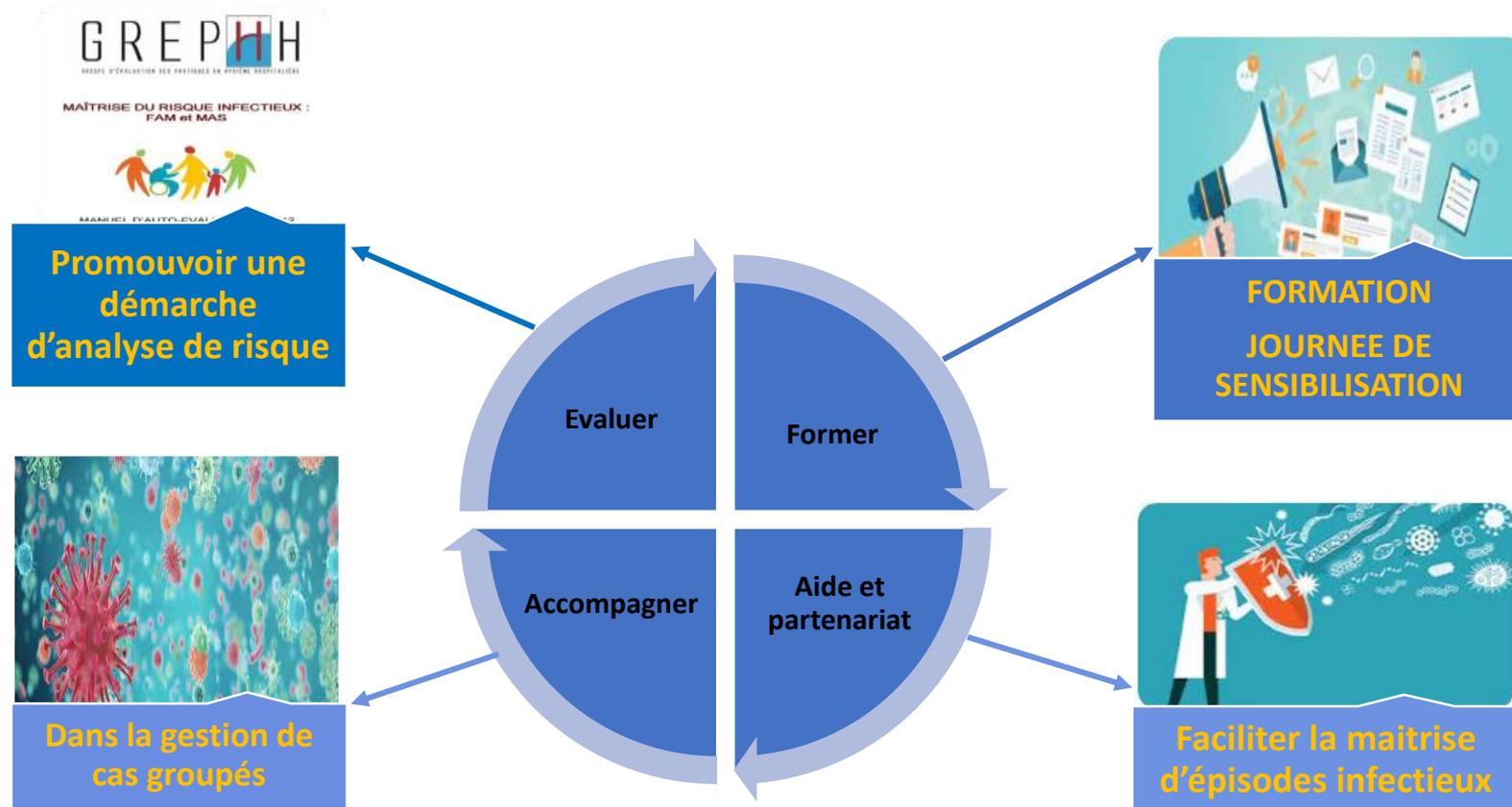
Etablissements accueillants des enfants et des adolescents

- Institut Médico Educatif (IME)
- Institut d'éducation motrice (IEM)
- Etablissement pour Enfants et Adolescents Polyhandicapés (EEAP)

Objectifs communs :

- Aide à la vie quotidienne
- Favorise l'épanouissement social et relationnel
- Maintenir ou développer l'autonomie
- Assurer le lien avec les familles ou les aidants

Les missions de l'IMH



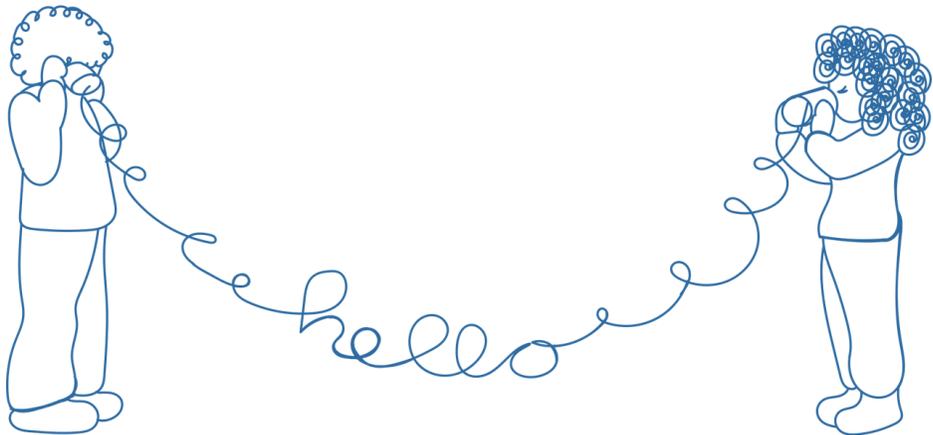
- ➔ **Accompagner et aider** dans la mise en œuvre de la Stratégie Nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance.
- ➔ **Rendre autonome** l'établissement et **pérenniser** la démarche dans le temps.
Signature de convention pour 1 an renouvelable 3 fois.



Les interlocuteurs de l'IMH au sein de l'EMS



- Médecin coordonnateur
- Cadre de santé
- Cadre éducatif
- IDE coordonnateur
- Réfèrent hygiène
- Direction de l'établissement
- Responsable technique
- Prestataire extérieur



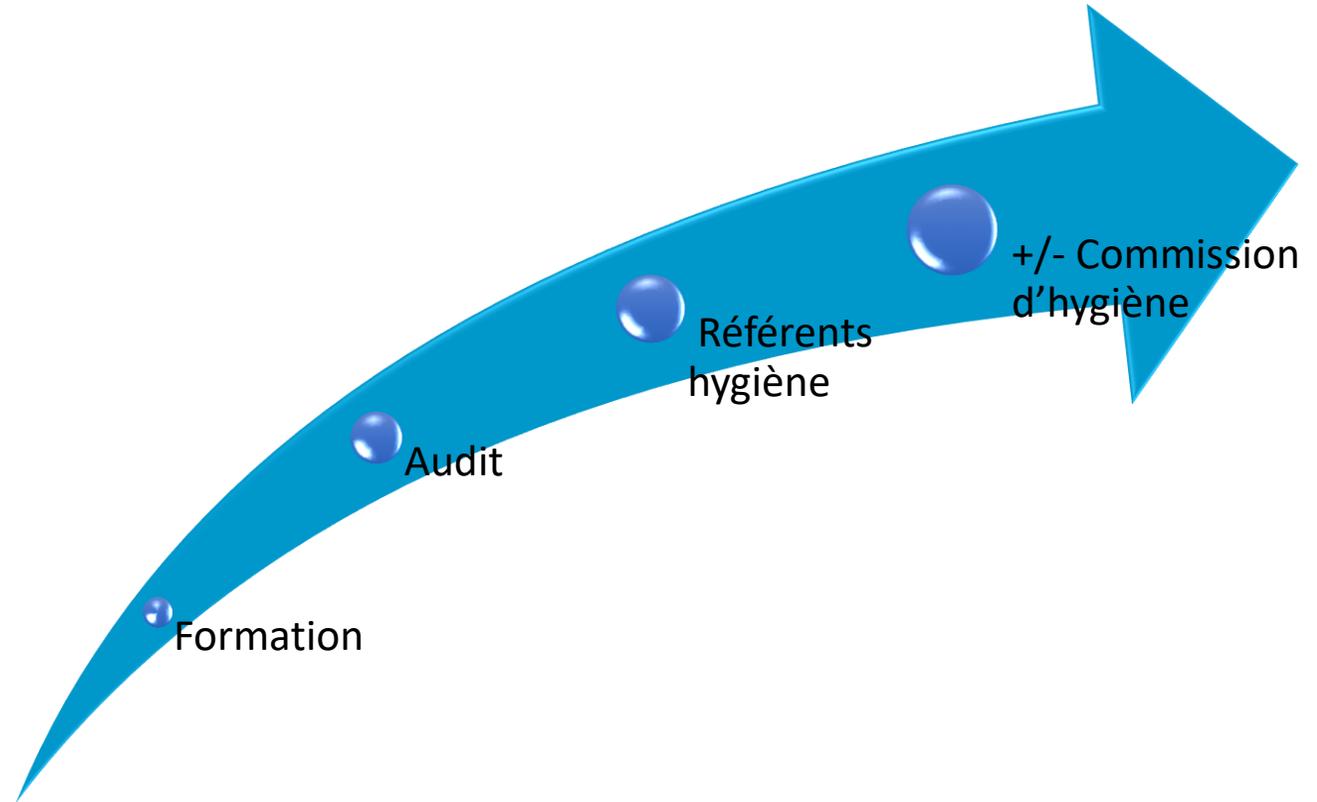
La place de l'hygiène dans les structures du handicap

Une partie du personnel n'a pas eu de notion d'hygiène ou peu abordée dans leur formation initiale

Priorité pour les EMS handicap de garder la notion de lieu de vie

Disparité des soins (soins de nursing et soins invasifs) implique la mise en application des bonnes pratiques d'hygiène

Inégalité des moyens face à la prévention du risque infectieux (groupe de travail, personnel dédié, matériel...)



Retour d'expérience



Valorisation des structures et missions personnalisées, adaptées au secteur du handicap : création d'IMH dédiées

Répond à une attente de certaines structures : Besoin d'appui et d'expertise

Difficultés rencontrées par les établissements (personnel à flux tendu, crainte de la nouveauté, du changement d'organisation de la structure...)

Constat des IMH priorité : Précautions standard (HDM, port des EPI, bionettoyage, circuit des déchets (DASRI), circuit du linge) et aide à la saisie du DARI y compris de son plan d'action

Retour d'expérience



Adapter les recommandations d'hygiène en fonctions des différentes structures (adultes et enfants), de leur budget, de la configuration des lieux... Actions personnalisées

**Facteurs de réussite :
Implication des directions et des différents acteurs**

Manque de référents hygiène

**Peu de connaissance du dispositif :
prise de contact difficile dans certain cas**

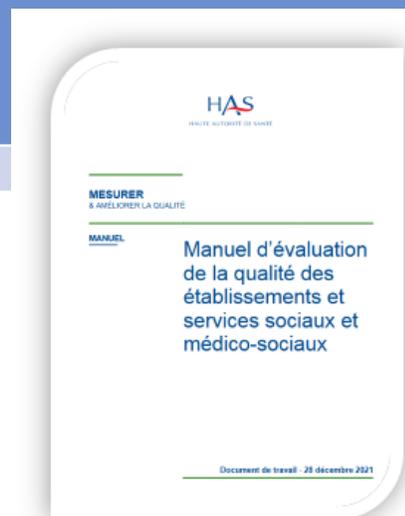
Perspectives



Le nouveau DARI
(AMRI)

La certification des EMS

L'accès à la formation
des correspondants en
hygiène adaptée aux
professionnels éducatif

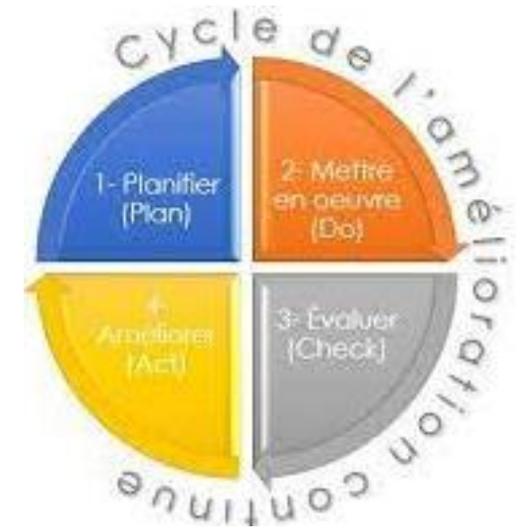


Conclusion

Attente
de nouveaux collègues

Dispositif qui avance
doucement mais surement

Commence par la reprise des bases de
l'hygiène pour arriver à l'application des
bonnes pratiques



Merci

