Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap hm

Prévenir le risque infectieux à l'hôpital

Quel est le rôle de l'EOH ?

DU Hygiène – 2026-2027

Pauline Bigue
Infirmière hygiéniste
Hôpital de la Conception – AP-HM, Marseille

Des équipes, des compétences, pour des patients plus sûrs.



PRÉVENIR | PROTÉGER | AGIR ENSEMBLE | POUR DES SOINS PLUS SÛRS

Plan du cours

Prévenir le risque infectieux à l'hôpital : quel est le rôle de l'EOH ?

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap hm

1  **Introduction et contexte**

1. Pourquoi parler du risque infectieux aujourd'hui ?
2. Les infections : deux piliers indissociables
3. Le cadre national : PROPIAS, SNPIA, feuille de route 2024-2034
4. Du national au lit du patient
5. Un positionnement transversal

2  **Les missions de l'EOH**

6. Les missions : surveiller, investiguer, prévenir, évaluer, accompagner
7. De la surveillance à l'action (données, signal, investigation)
8. Prévention de la transmission croisée et des IAS liées aux actes
9. Environnement et travaux
10. Évaluation des pratiques et des indicateurs

3  **Le métier d'hygiéniste**

11. Être hygiéniste : expertise ou « police de l'hygiène » ?
12. Les compétences clés
13. De la recommandation à la décision
14. Écrire une procédure
15. Former et accompagner le changement
16. Communiquer efficacement

4  **Les correspondants en hygiène**

17. Pourquoi un réseau de correspondants ?
18. Rôle et positionnement
19. Engager : recruter autrement
20. Guider : donner les moyens d'agir
21. Soutenir : animer et faire vivre le réseau

5  **Conclusion**

22. À retenir
23. Échanges – questions

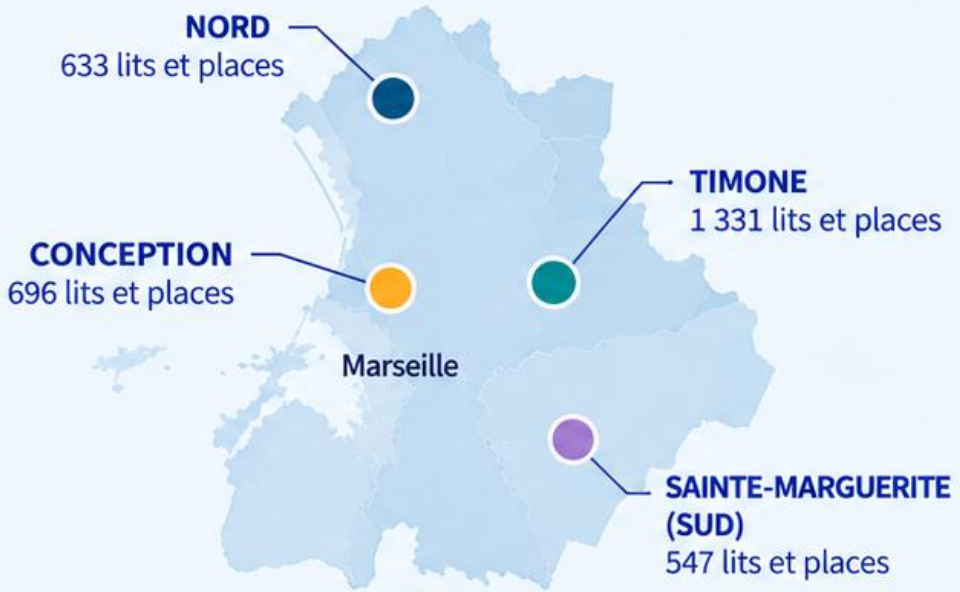
L'AP-HM : ses sites et l'organisation de l'EOH

Une équipe territoriale au service de tous les professionnels

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap hm

4 sites hospitaliers

3 057 lits et places



3 057 lits et places

Un territoire de référence pour la région PACA et au-delà

L'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH)

Une organisation commune et une présence sur 4 sites

Chef de service

PH infectiologue (0,5 ETP temps plein)

Équipe commune aux 4 sites

- 1 technicienne biohygieniste
- 1 cadre de santé
- 4 internes

Timone	Conception	Sainte-Marguerite (Sud)	Nord
3 PH	1 PH	1 PH	2 PH
4 infirmiers(ères)	3 infirmiers(ères)	1 infirmier(ère)	3 infirmiers(ères)

Prévenir, protéger, accompagner
au service des patients et des professionnels sur tout le territoire

Avant de commencer : pour vous, que fait une EOH ?

Donnez-moi 3 choses que vous associez spontanément à une EOH.

5 minutes · aucune « bonne réponse » attendue au départ

La prévention des infections : deux piliers indissociables

Prévention & contrôle des infections

Prévenir les infections, limiter la transmission, réduire les IAS et agir sur les déterminants organisationnels.

Bon usage des antibiotiques

Préserver l'efficacité des antibiotiques, réduire la pression de sélection et articuler PCI et antibiothérapie.

La SNPIA associe explicitement ces deux piliers en santé humaine.

Ministère de la Santé. Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025, prolongée jusqu'à fin 2027 (annonce DGS, fév. 2025).

Le cadre national : ce qui a changé

PROPIAS 2015 › **SNPIA 2022–2025** › **Prolongation → fin 2027** › **Feuille de route interministérielle 2024–2034**

Raisonner prévention et contrôle des infections (PCI) + antibiorésistance + mise en œuvre, plutôt que « lutte contre les infections nosocomiales » isolée.

Ministère de la Santé. Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025, prolongée jusqu'à fin 2027 (annonce DGS, fév. 2025).

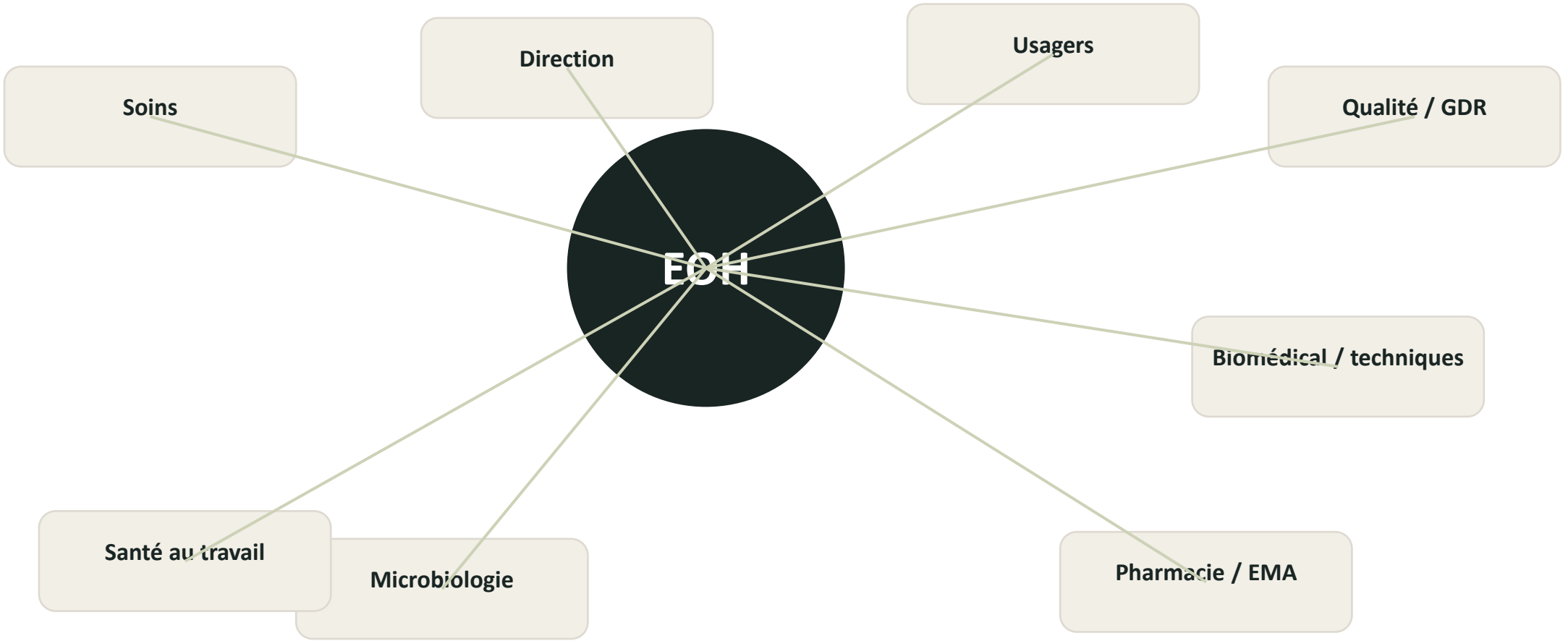
Du national au lit du patient



Le CSP impose une EOH dans chaque établissement de santé et lui donne un rôle d'appui à la politique de prévention et aux indicateurs de suivi.

Code de la santé publique, art. R6111-6 à R6111-8, version en vigueur 2026.

EOH : un positionnement transversal



Code de la santé publique, art. R6111-6 à R6111-8, version en vigueur 2026.

Les missions : 5 verbes plutôt qu'une liste

SURVEILLER › **INVESTIGUER** › **PRÉVENIR** › **ÉVALUER** › **ACCOMPAGNER**

Une même situation mobilise souvent plusieurs fonctions en même temps.

Code de la santé publique, art. R6111-6 à R6111-8, version en vigueur 2026.

Surveiller : produire de l'information utile

Détecter

IAS · BMR/BHRe · signaux microbiologiques · cas groupés

Comparer

Dans le temps · entre secteurs · à un référentiel ou un objectif

Agir

Prioriser · cibler les actions · mesurer l'effet des mesures

Surveiller n'est pas accumuler des données : c'est rendre une décision possible.

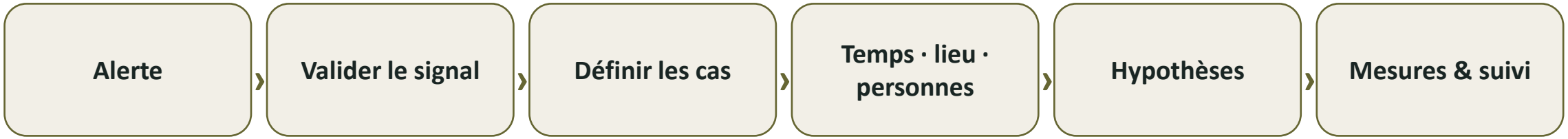
Santé publique France. Mission nationale SPIADI : résultats de la surveillance 2024, publication 25 fév. 2026.

Du résultat microbiologique au signal

3 patients d’une même unité
Klebsiella pneumoniae productrice de carbapénémase

Cluster ? Transmission ? Coïncidence ? Que voulez-vous savoir avant d’agir ?

Investiguer un événement infectieux



Outils : tableau de suivit · courbe épidémique · cartographie · revue des expositions · microbiologie · observation des pratiques.

Agir avant d’avoir toutes les réponses

Ce que je sais

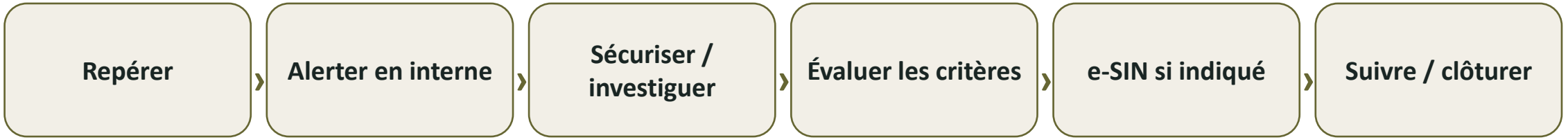
Un signal existe.
Des patients peuvent être exposés.
Certaines mesures ont un coût faible et un bénéfice potentiel élevé.

Ce que je ne sais pas encore

Transmission croisée ?
Source commune ?
Étendue exacte ?
Lien microbiologique entre les cas ?

Question : quelles mesures sont proportionnées immédiatement ?

Signaler : interne ≠ externe



Le signalement n'est pas une fin : il déclenche une analyse, une coordination et, si nécessaire, un appui ARS / CPias / SPF.

Prévenir la transmission croisée

Socle

Précautions standard
Organisation des soins
Hygiène des mains

Selon le risque

Précautions complémentaires
Dépistage ciblé
Gestion des contacts

Valeur ajoutée EOH

Contextualiser
Prioriser
Rendre les mesures applicables

OMS. Global report on infection prevention and control 2024 ; Guidelines on core components of IPC programmes (stratégies multimodales).

Prévenir les IAS liées aux actes

Cathéters

Indication · pose · entretien · retrait · surveillance

Sondage urinaire

Indication · technique · durée · réévaluation

Ventilation

Mesures de prévention adaptées au contexte de réanimation

Chirurgie

Préopératoire · antibioprophylaxie · pratiques · surveillance ISO

SPIADI / SPICMI : des dispositifs de surveillance au service de l'amélioration, pas une finalité en soi.

Santé publique France. Mission nationale SPIADI : résultats de la surveillance 2024, publication 25 fév. 2026.

Le risque infectieux environnemental

EAU › AIR › SURFACES › DISPOSITIFS › TRAVAUX

Indication → stratégie d'échantillonnage → interprétation → décision

On ne prélève pas l'environnement « pour voir ».

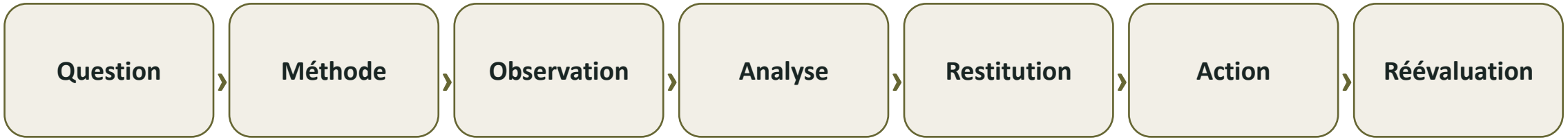
Travaux : l'EOH intervient avant la poussière



L'expertise EOH se construit avec les services techniques, les équipes cliniques et l'encadrement — avant, pendant et après les travaux.

Analyse de risque › **Patients / zones à risque** › **Confinement & flux** › **Nettoyage** › **Suivi**

Évaluer les pratiques : audit ≠ contrôle



Mesurer sans restituer ne change rien.

Les indicateurs : attention au chiffre rassurant

« 85 % de conformité à l'hygiène des mains »

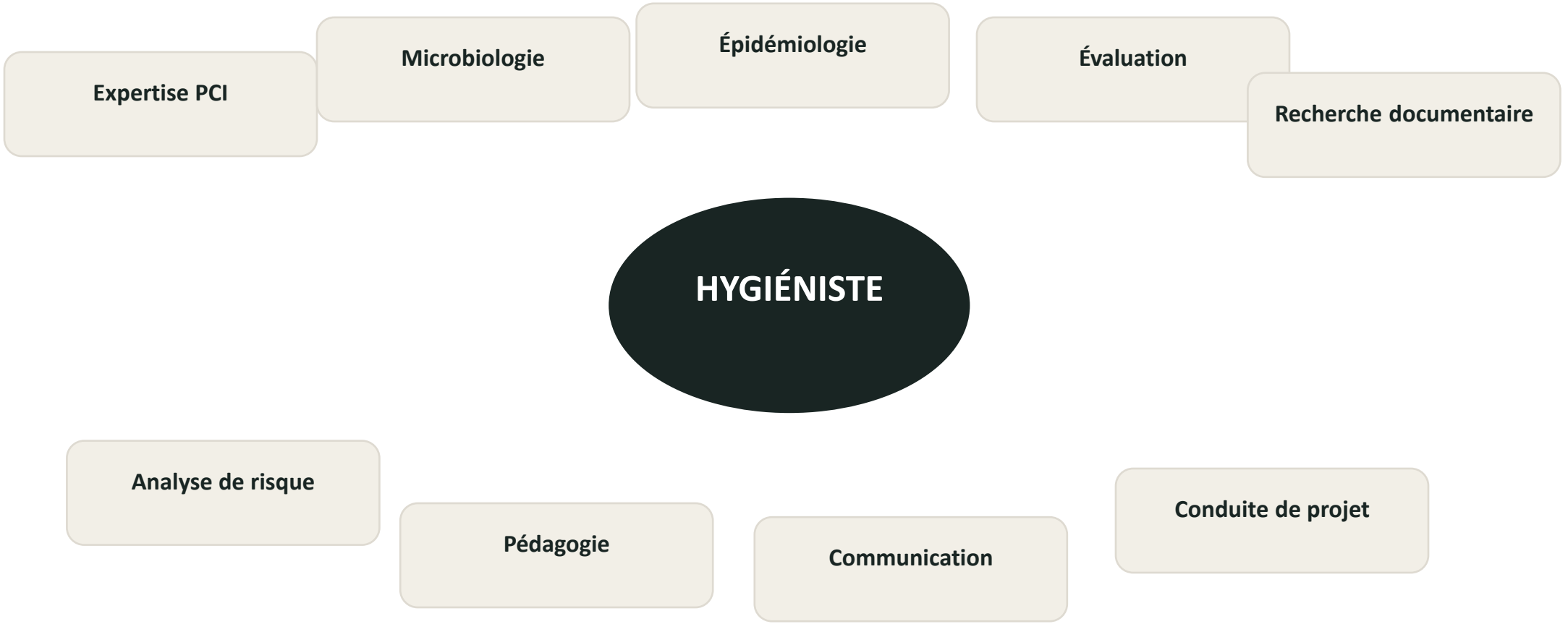
Bonne nouvelle ? Avant de conclure : qui, où, quand, combien, quelle méthode, quel dénominateur ?

Être hygiéniste : expertise ou police de l'hygiène ?

EXPERTISE ? ou POLICE ?

Qu'est-ce qui fait réellement changer une pratique ?

Les compétences derrière les missions



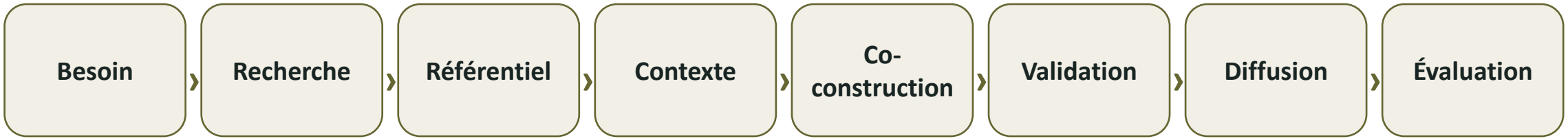
De la recommandation à la décision

« La recommandation dit X.
Le service dit que X est impossible. »

Que faites-vous ?

Comprendre la contrainte › **Évaluer le risque** › **Chercher les leviers** › **Adapter sans dégrader** › **Évaluer**

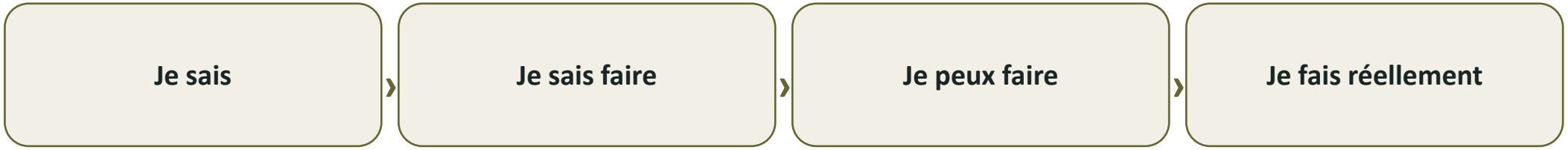
Écrire une procédure : la dernière étape, pas la première



Actualiser lorsqu'évoluent les connaissances, recommandations, réglementation, produits, organisations ou risques.

Une périodicité fixe ne remplace pas la veille.

Former ne suffit pas à changer les pratiques



Les stratégies multimodales associent notamment changement du système, formation, rappels, surveillance avec feedback et culture de sécurité.

OMS. Global report on infection prevention and control 2024 ; Guidelines on core components of IPC programmes (stratégies multimodales).

Communication : savoir dire sans être « la police »

À privilégier

« Montrez-moi comment vous faites habituellement. »

« Qu'est-ce qui vous empêche d'appliquer cette mesure ? »

« Quel risque essayons-nous de maîtriser ? »

À éviter comme seul argument

« Ce n'est pas conforme. »

« Le protocole dit que… »

« Vous devez faire comme ça. »

Pourquoi un réseau de correspondants ?

EOH

Expertise transversale
Vision établissement
Coordination
Appui méthodologique

Correspondant

Proximité du terrain
Relais bidirectionnel
Personne ressource
Promotion des bonnes pratiques

Le réseau relie expertise institutionnelle et travail réel.

Le correspondant : ce qu'il est… et ce qu'il n'est pas

Il est

Volontaire et motivé
Personne ressource
Acteur de terrain
Lien privilégié avec l'EOH
Professionnel identifié dans son secteur

Il n'est pas

Un « mini-hygiéniste »
Le surveillant de ses collègues
Le seul responsable de l'hygiène
Un substitut à l'encadrement
Un substitut à l'EOH

ENGAGER : recruter autrement

Définir le besoin › **Appel à candidature** › **Désigner** › **Faire savoir**

Le guide CPias 2024 privilégie volontariat, appétence et motivation ; il propose un mandat explicite, potentiellement ≥ 3 ans selon l'établissement.

GUIDER : donner les moyens d’agir

Accueillir

Clarifier le rôle
Associer l’encadrement
Créer un lien de confiance

Installer

Former
Outiller
Légitimer
Sécuriser le positionnement

Fédérer

Intégrer au réseau
Partager
Expérimenter
Coopérer

SOUTENIR : pourquoi les réseaux meurent-ils ?

Un réseau ne vit pas parce qu’on a nommé des correspondants.

Temps · reconnaissance · réunions utiles · échanges · projets concrets · feedback · visibilité · soutien de l’encadrement

Une EOH efficace ne fait pas de l’hygiène à la place des équipes

DÉTECTER les risques › **PRODUIRE de l’expertise** › **TRANSFORMER les données en décisions** › **ACCOMPAGNER les équipes** › **CONSTRUIRE une culture de prévention**

L’objectif n’est pas la conformité pour elle-même.
L’objectif est de rendre les soins plus sûrs.

À retenir : surveiller · investiguer · prévenir · évaluer · accompagner.