

COMPTE RENDU DE REUNION CORRESPONDANTS

DU JEUDI 5 mars 2026 de 14H30-16H30
 Amphithéâtre PTO - CHU Angers

Participants : 28

Ordre du jour

- 1- Collecte des indicateurs : résultats 2025, campagne 2026
- 2- Retour d'expérience EHPAD Au fil du Loir : KohLantaSHA
- 3- Conseil de gestion du RTH : résultats élections
- 4- Semaine de l'ANJELIN édition 2026
- 5- Bilan campagne EHPAD grippe 2025
- 6- Site Internet du RTH : accès et utilisation
- 7- Questions/Réponses

1- Collecte des indicateurs : résultats 2025, campagne 2026

Pour la deuxième année consécutive, le RTH Anjelin a adressé un mail à tous les directeurs et cadres de vos établissements pour le recueil des indicateurs 2025 sur les données de 2024.

Collecte des Indicateurs

INDICATEURS	REponses
Quel est votre ICSHA 2023? (résultat en %)	
Date de réactualisation du SIRS/SAMM	
Quel est le taux de vaccination antigrippale des résidents	
Quel est le taux de vaccination antigrippale des professionnels	
Présence de correspondant hygiène	
Correspondant hygiène est actif (Participation à 2-4 réunions au moins ou mener des actions)	
Année d'actualisation de la Fiche AES	
Quel dispositif est utilisé pour le gestion des secrets. (Boite à clé, bracelet, sac de soin à usage unique, mélange dans les WC...)	
100% des professionnels ont retiré leurs bijoux ?	
Le tablier à été pour l'activité de soins/soignant et la gestion des secrets est utilisé de façon systématique?	

Lancement de la collecte Mars 2025

40/48 ont participé au recueil des indicateurs
 83% de participation

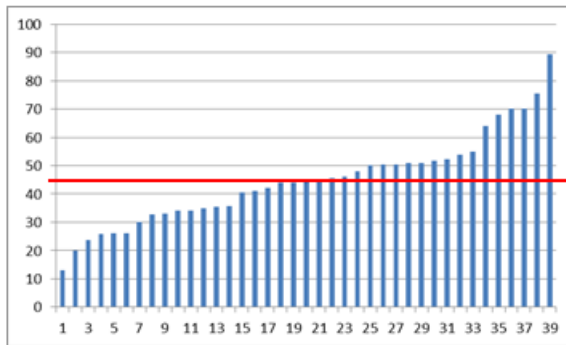
INDICATEUR	ICSHA-EHPAD pour l'année 2024
ICSHA-EHPAD pour l'année 2024	55,3%

Globalement, le RTH observe une progression de l'ensemble des indicateurs

- Score de 55,3% en moyenne (48,1% en 2024)
 - 22 établissements en progression
 - 9 en diminution
- Quelques indicateurs « marquants »
 - 1,79 frictions par jour et par résident
 - 26,2% de professionnels vaccinés contre la grippe
 - 50% des EHPAD affichent un « zéro bijou »
 - En diminution
 - 31% des EHPAD ont adopté le tablier dans les soins à risque
 - En progression ++



ICSHA



L'ICSHA des EHPAD est de 1,79% soit moins de 2 frictions par jour et par résident.

➔ Pourquoi si peu de friction ?

- TROP de port de gants
- Lavage des mains
- Produit indisponible etc...

Le RTH observe également une augmentation du nombre de bijoux chez les soignants.

DAMRI / DARI

- 30 répondants

– 90% des répondants ont un DARI ou DAMRI de moins de 2 ans

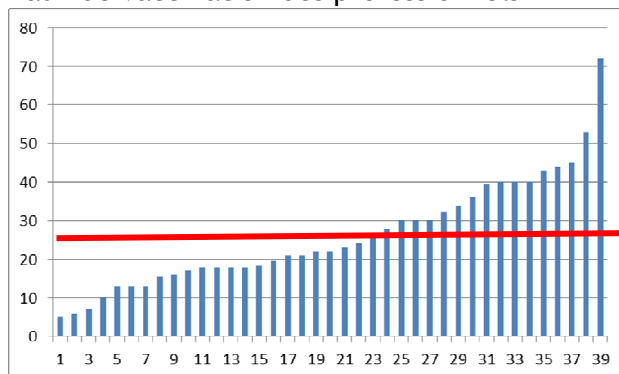
– Quid des plans d'action ?



Vaccination grippe

- Indicateur vaccinal pertinent résidents et professionnels
- Impact majeur des IRA (grippe +++) sur la mortalité en EHPAD
 - Impact pour les soignants, la vie de la résidence...
 - Moyenne vaccination résidents: 87%
 - 3 EHPAD < 2/3 résidents vaccinés...

Taux de vaccination des professionnels



Du fait de l'immunosénescence des résidents, il est important que les professionnels se vaccinent pour les protéger.
L'idéal sera d'atteindre au moins 50% de vaccination chez les soignants.
Seuls 2 établissements du réseau ont un taux de vaccination > à 50 %

Correspondants Hygiène

- 90% des établissements déclarent des « référents » hygiène
 - 72% déclarent que ces correspondants sont « actifs »
 - Temps dédié, points réguliers, formation des pairs, etc...
 - Efforts à poursuivre de l'Anjelin pour renforcer votre rôle

Autres indicateurs

- Actualisation fiche AES
 - Récente chez 71% des établissements
 - Respect des pré-requis à l'hygiène des mains
 - 50% des établissements déclarent avoir atteint l'objectif



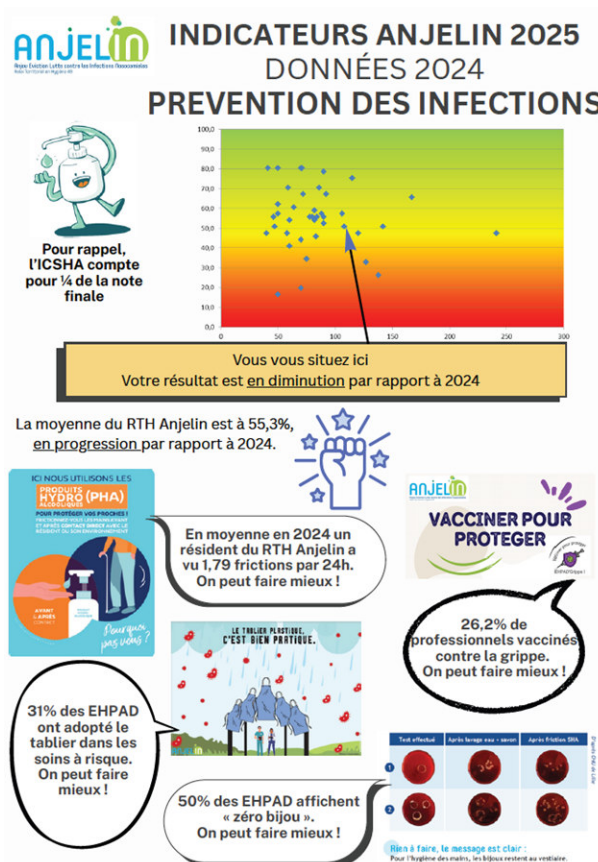
Précautions standard

- Port du tablier
 - « Seulement » 1/3 des répondants l'utilisent dans les soins mouillants/souillants
 - Mais en progression !
 - Gestion des excréta
 - Presque 50% des établissements ont maintenant une organisation sans vidange dans les toilettes

Une correspondante témoigne sur le projet gélose qui démontre bien l'absence du port de tablier et les conséquences.

Concernant la gestion des excréta, l'utilisation du sac de soin type « care bag » fonctionne bien dans les établissements du réseau.

Poster de résultats personnalisé adressé à tous les EHPAD ayant répondu



Objectif du recueil des indicateurs :

- Interpeller vos encadrements/directions
- Identifier des pistes prioritaires de sensibilisation/formation/animation
- Suivre les évolutions, engager une politique d'amélioration continue
 - Benchmark : je me compare, je veux m'améliorer

Collecte des indicateurs 2026. Les établissements vont recevoir le mail dans les prochains jours.



2- Retour d'expérience : EHPAD Au fil du Loir - KohLantaSHA

Les infirmières correspondantes hygiène des EHPAD de Durtal et Seiches nous présentent leur action.

Le point de départ de ce projet KohLantaSHA est le très faible ICSHA.

La cadre a proposé aux correspondants hygiène de mettre en place ce challenge qui concernait aussi bien les soignants que les résidents.

L'information aux équipes s'est faite par une réunion d'ouverture.

Ce KohLantaSHA a porté sur la période du 15/09 au 15/12/2025.

3 équipes pluridisciplinaires par EHPAD ont été constituées. Chaque équipe devait rapporter les flacons de SHA vides dans le bureau de la cadre. Au bout des 3 mois, l'équipe qui avait cumulé le plus de flacons vides était déclarée vainqueur.

Un prix, offert par la direction, a ensuite été remis à l'équipe gagnante.

Les EHPAD pensent renouveler cette forme de challenge en 2026, probablement sur une durée plus courte car le 3^{ème} mois les professionnels s'essouffaient un peu.

Le choix de la période reste intéressant (pré-épidémie) : une diminution des épidémies a d'ailleurs été constatée par rapport à l'an passé.

Cette action a permis de mobiliser les résidents à la friction SHA en entrée de salle à manger, pratique qui reste ancrée pour certains 3 mois après la fin du challenge !



3- Conseil de Gestion : résultats des élections

Pour rappel, le RTH Anjelin est financé par l'Agence Régionale de Santé (ARS), les cotisations annuelles des établissements et le programme de formation continue qu'il assure.

Le Conseil de Gestion



- Composé de
 - Membres élus (titulaire et suppléant)
 - Direction
 - Médecin/Pharmacien
 - Cadre/IDEC
 - Infirmier
 - Membres de droit
 - Direction du CHU (établissement support)
 - CPIAS Pays de la Loire
 - Cadre de l'EOH du CHU
 - Equipe RTH

A quoi ça sert ?

- Valide le programme annuel du RTH
- Guide les actions de l'ANJELIN par la vision de terrain et l'expertise du milieu médico-social
- 2 réunions/an + assemblée plénière

Des élections ont eu lieu en janvier 2026 pour renouveler les membres



Mandat 2026-2030

- Mme Laurence VANTRIMPONT (Directrice EHPAD Au fil du Loir)
- Mme Chloé BENENSON (Directrice EHPAD Ma Maison)
- M. Benjamin MORLET (Pharmacien Hygiéniste Etablissements de santé Baugeois Vallée)
- Mme Corinne BOUSSAND (Médco EHPAD IASO Andard)
- Mme Maud PICHARD (IDEC Viexidom Services)
- Mme Clémentine VELLAR (Cadre Hygiéniste SMR/EHPAD Les Capucins)
- Mme Raphaëlle VOISINE (IDE EHPAD St François)
- Mme Pascale DURAND-CHATTON (IDE EHPAD St Charles)

Président du RTH: M. Clément LEGEAY

Vice-président du RTH: M. Geoffrey LOISON

4- Semaine de l'Anjelin : édition 2026

Pourquoi ?



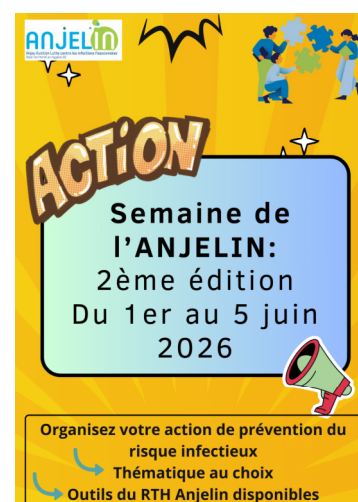
- ✓ Maintenir une dynamique
- ✓ Se motiver ou se Remotiver en tant que correspondant!
- ✓ Valoriser son rôle
- ✓ Communiquer au sein du RTH

1 Action sur le risque infectieux menée par les correspondants hygiène sous une forme active, pas uniquement un affichage.

Vous pouvez utiliser les outils disponibles sur le site internet du RTH ou bien sur le site du REPIA.



Ne pas oublier de prendre des photos et de restituer vos actions au RTH Anjelin



Outils disponibles

- Campagne REPIA
 - Inscriptions jusqu'au 30 avril

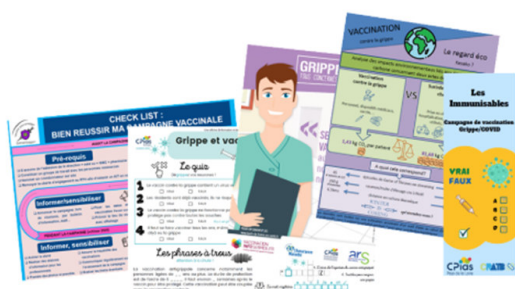


5- Bilan campagne grippe 2025

Pour cette campagne de vaccination, le RTH a cherché à évaluer

- L'efficacité (poster de campagne réalisée, taux de couverture vaccinale atteint, épidémie grippe ou non)
- Et l'appréciation du kit (sondage google form)

- 28 EHPAD ont reçu le kit - 55% EHPAD



- 9 EHPAD nous ont fait un retour

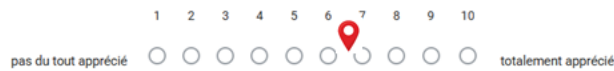
Synthèse des posters

- Campagne d'**informations**
 - En réunions, dédiées ou non, avec médoco ou non
 - Par affichage
 - Autres: flash info, stand d'infos
- Campagne de **vaccination**
 - 20 à 70% des professionnels vaccinés
- Quels effets?
 - 1 épidémie grippe sans hospitalisation ni décès avec taux d'attaque de 24% des résidents
- Quelles difficultés?
 - Réticence des agents, manque de temps, organisation avec équipe de nuit

Synthèse du sondage



• Appréciation générale du KIT

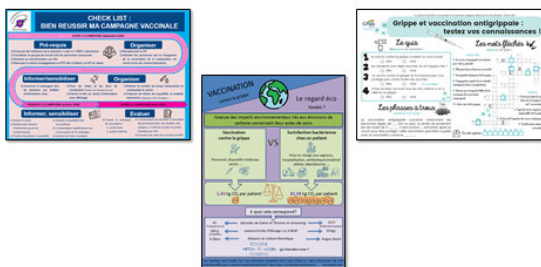


• Raisons de la non-utilisation

- Outils qui ne plaisaient pas
- Manque de temps donc outils habituels utilisés

Evaluation des outils par une échelle de 0 à 10

• Ce qui a été le moins apprécié : note < 7



• Ce qui a été le + apprécié : note > 7



Projection 2026

Outils majoritairement souhaités par les correspondants: des affiches, des badges, des vidéos

NB : des vidéos étaient proposées dans le kit 2025 (en pièce jointe du mail) : 1 seul EHPAD les a utilisées

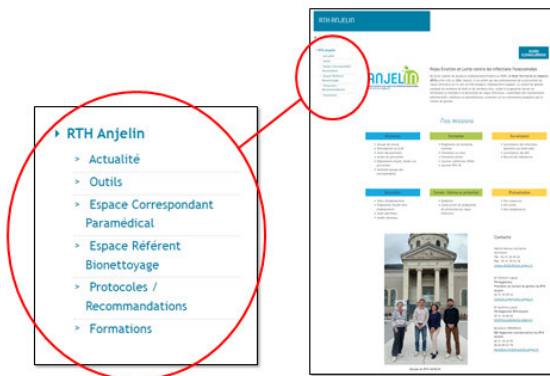
6- Site internet : accès et utilisation

• Accès

- « ANJELIN » sur un moteur de recherche



- E-mail: reseau-anjelin@chu-angers.fr
- Mot de passe : ANJELIN



7- Questions diverses

-Proposition de sujet pour une réunion correspondants : DASRI

-Question sur les pots de recueil d'urines utilisés pour les ECBU : comment les éliminer ?

Le couvercle du pot contient un élément piquant, il doit donc être éliminé en DASRI.

Les urines du pot peuvent être éliminées dans un vidoir, et le pot peut ensuite être évacué en filière plastique si possible ou filière ordures ménagères (hors contexte infectieux).

-La réalisation « systématique » de BU voire d'ECBU chez les résidents est-elle indiquée en cas de symptômes type urines malodorantes, concentrées?

Les résidents ont souvent des urines colonisées par des microbes, sans pour autant qu'il y ait une infection.

Il est essentiel de faire la différence entre colonisation et infection afin de réaliser des analyses d'urines dans des contextes pertinents uniquement et de limiter la prescription d'antibiotiques inadaptée.

Dans le cas simple d'urines malodorantes ou concentrées, la **majoration de l'hydratation** et la surveillance doivent être le 1^{er} réflexe des équipes.

Le CRATB Pays de la Loire a pour mission d'accompagner les EHPAD sur cette thématique (cf réunion du 22/05/2025).

-BMR/BHRe en EMS :

Rappel sur la conduite à tenir :

- Respect rigoureux des **précautions standard**
- Le résident continu à avoir accès aux lieux communs après avoir réalisé une friction des mains à la SHA
- Pas de traitement particulier du linge du résident, ni des déchets, ni de la vaisselle.

L'ordre du jour étant épuisé, la séance est levée.

Bénédicte Perdrieux
IDE Hygiéniste Coordonnatrice
RTH Anjelin