



Evaluation du Risque lié aux légionelles en EHPAD

Guide d'utilisation des outils



La légionellose



Age médian 62 ans
(en 2009)

- **Gravité** de cette pathologie :
 - Létalité 10 à 25 % en communautaire
 - Risque de légionellose augmente avec l'âge
 - Il touche deux fois plus d'hommes que de femmes
- C'est surtout **un danger potentiel évitable** encadré par **une réglementation** précise :
 - Principalement la circulaire N° 493 du 28/10/ 2005
 - Mais aussi:
 - L'arrêté du 1er février 2010
 - La circulaire N° DGS/EA4/2010/448 du 21 décembre 2010
- Ce risque nécessite **une évaluation périodique**

Des outils d'évaluation à votre disposition

- Le CCLIN Sud-Ouest a mis en place un projet permettant d'évaluer ce risque sanitaire

L'objectif du projet est d'aider les EHPAD à améliorer la gestion du risque lié aux légionelles en disposant d'outils simples et pratiques

- Ces outils peuvent être utilisés :
 - En évaluation interne (auto-évaluation)
 - En évaluation externe (visite de risque)

Pour les EHPAD

Les objectifs sont :

- Améliorer la sécurité sanitaire des résidents par une analyse à priori du risque
- Mieux connaître la conception des installations d'eau chaude sanitaire et l'état du réseau d'eau
- Mesurer le caractère opérationnel de la prévention et de l'organisation
- Définir des actions d'amélioration à court moyen et long termes
- Améliorer les échanges entre professionnels
- Développer la culture de gestion des risques dans l'EHPAD

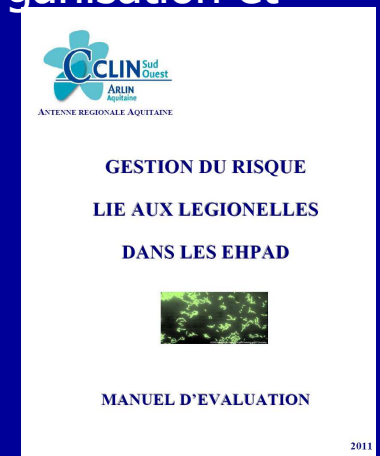
LES OUTILS

Ils permettent d'identifier les facteurs influençant la prévention

(politique de l'établissement, état du réseau d'eau, organisation, méthode, professionnels concernés, conditions de travail, fragilité des résidents...)

1. Le manuel d'évaluation

- Il renseigne sur l'EHPAD et les caractéristiques de son réseau d'eau
- Rédigé à partir du texte de la circulaire de 2005. Il s'intéresse à l'organisation et l'application de la prévention
- 5 chapitres. 18 pages
- Scoré pour tous les éléments concernant la circulaire et l'organisation
- Entrer les résultats sur l'outil informatique
- Scores présentés sous forme d'une cartographie des risques



2. Deux grilles d'entretiens semi-directifs

- Une pour le directeur
- Une pour le responsable technique

Complètent la connaissance des facteurs non abordés par le manuel d'évaluation.

Les résultats de ces entretiens aident à rédiger la synthèse du compte rendu.

GESTION DU RISQUE LIE AUX LEGIONELLES DANS LES EHPAD



MANUEL D'EVALUATION

Evaluation de la maîtrise du risque infectieux lié aux légionelles en EHPAD

ENTRETIEN AVEC LE DIRECTEUR

1. POLITIQUE DE L'ETABLISSEMENT :	Oui	Non	NSP
La gestion des risques fait-elle partie de vos priorités ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous mis en place une fiche de signalement des incidents ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mise en œuvre d'un programme de gestion des risques est-elle compromise par les contraintes budgétaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborez-vous régulièrement avec des organismes extérieurs pour améliorer la gestion des risques ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, pouvez-vous donner des exemples ?			
Les professionnels chargés de la prévention du risque lié aux légionelles ont-ils suivi une formation spécifique ces dix dernières années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• De type formation continue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• De type information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

Modes d'évaluation possibles :

- **L'évaluation interne ou auto-évaluation:** Les professionnels de l'EHPAD utilisent le manuel d'évaluation mis à leur disposition pour évaluer leur gestion du risque lié aux légionelles
- **L'évaluation externe ou visite de risque:** Un professionnel extérieur à l'établissement utilise les outils ci-après (manuel et fiches d'entretien) pour évaluer la gestion du risque lié aux légionelles

Dans les deux cas, la présence du responsable technique et du directeur de l'EHPAD (ou de son représentant direct) semble indispensable.

L'évaluation interne ou auto-évaluation (1)

Démarche qui vise à une évaluation de ses pratiques par l'établissement lui-même

- Il s'agit ici d'une évaluation à priori du risque par rapport à un référentiel : la circulaire N°493 du 28/10/2005

- C'est une activité formelle de la gestion du risque lié aux légionelles destinée à :
 1. Identifier des écarts entre la pratique de gestion du risque lié aux légionelles et la pratique considérée collectivement comme optimale
 2. Formaliser des mesures correctives et des axes d'amélioration
 3. Réaliser un suivi afin de s'assurer qu'aucun problème nouveau n'a été introduit et que les mesures correctives sont effectives

L'auto-évaluation (2)

Qui?

Cette évaluation interne est réalisée par des professionnels concernés par le risque légionelles au sein de l'EHPAD :

- Directeur
- Responsable technique
- Médecin coordonnateur
- Cadre
- Hygiéniste
- ...

Si la gestion de ce risque est confiée à une entreprise extérieure, sa présence est nécessaire, mais l'évaluation est conduite par un responsable de l'établissement.

L'auto-évaluation (3)

Comment ?

1. L'évaluation interne est réalisée à partir du manuel d'évaluation.

- L'évaluation à partir du manuel dure environ 2 heures
- Le carnet sanitaire est indispensable. Il sera étudié en détail

Remarque: Les grilles d'entretien semi-directif n'ont pas d'utilité en évaluation interne.

2. La visite des installations d'ECS.

Vérifier la conformité des installations :

- Absence de bras morts
- Validité des températures
- Etat des robinetteries et pommeaux de douches
- ...

L'auto-évaluation (4)

Après les constats

1. Saisie informatique des données (voir diapos suivantes 12 à 16)
2. Impression du manuel d'évaluation scoré
3. Edition automatique d'une page de synthèse des résultats et de la cartographie des risques
4. Rédaction, éventuelle, d'un compte rendu d'évaluation
5. Formalisation des objectifs d'amélioration à court, moyen et long termes
6. Suivi des améliorations programmées et de leur efficacité

L'outil informatique

- Application informatique au format Excel
- Application compatible avec Open Office
- A l'ouverture du fichier,
 - Activer les macros
 - Lire ABSOLUMENT les consignes pour la saisie (onglet « Avant de saisir »)
- Tous les champs doivent être renseignés
- Edition automatisée d'un rapport (3 pages):
 - Scores totaux par chapitre
 - Scores détaillés par chapitre
 - Cartographie des risques

L'outil informatique

Menu



EVALUATION DE LA GESTION DU RISQUE LIE AUX LEGIONELLES EN EHPAD



SAISIE DES DONNEES

- Fiche établissement
- Fiche de conception de l'installation d'eau chaude sanitaire
- Chapitre I - Organisation de la prévention du risque lié aux légionelles
- Chapitre II - Critères techniques et protocoles attendus
- Chapitre III - Surveillances
- Chapitre IV - Protocoles de CAT en cas de présence de *Legionella pneumophila* dans l'eau chaude sanitaire
- Chapitre V - Surveillance des autres installations à risque

Cliquer pour
accéder aux fiches
et saisir
les données

EDITION DES RESULTATS

- Calcul des scores et édition du rapport

L'outil informatique

Saisie des données

CHAPITRE II

CRITERES TECHNIQUES ET PROTOCOLES

RAPPEL: Saisir les données dans TOUTES les cellules roses à l'aide du menu déroulant.

Réponses possibles: Oui; Non; NC (Non Concerné).

Les questions grisées n'appellent pas de réponse.

Une feuille de planification travaux existe-t-elle ?

Oui

Tous les champs en rose sont à saisir obligatoirement

Critères techniques et protocoles attendus:
POUR LES MODES DE PRODUCTION ECS

1. Si mode de production d'eau chaude par échangeur(s) à plaques

Oui

• Contrôle des dispositifs (clapets,...) situés sur l'alimentation en eau de l'EHPAD (fréquence annuelle)

Oui

• Contrôle du disconnecteur sur l'alimentation en eau du ou des réseau(x) primaire(s) (fréquence annuelle)

Oui

• Vérification de l'étanchéité des joints des échangeurs (régulièrement)

Oui

L'outil informatique

Saisie des données

2. Si mode de production d'eau chaude par ballon(s) d'eau chaude

- Il existe une vanne de purge ¼ de tour au point bas du ballon
- L'ouverture complète de la vanne de vidange est programmée et tracée (toutes les semaines)
- Une "rupture de charge" existe entre la vidange du ballon et le raccordement des eaux usées
- Un protocole de vidange, nettoyage, détartrage et désinfection du ou des ballon(s) existe (fréquence annuelle minimum)
- Si ballon > 1 000 litres, un trou d'homme d'au moins 50 cm existe

NC

Pour certaines questions, si la réponse est Non ou NC, Vous n'avez pas à répondre aux questions grisées

L'outil informatique

Résultats

Sur la page « Menu »,
cliquer sur le bouton
« Calcul des scores et
édition du rapport »



EVALUATION DE LA GESTION DU RISQUE LIE AUX LEGIONELLES EN EHPAD

RESULTATS

Nom de l'établissement: Résidence EHPAD

Date de l'évaluation: 15/01/2011

➤ Scores totaux par chapitre

Chapitres	Nombre de points obtenus	Nombre de points attendus	% d'objectifs atteints
I - Organisation de la prévention du risque lié aux légionelles	6	24	25,0
II - Critères techniques et protocoles attendus	15	34	44,1
III - Surveillances - des températures - bactériologique	8	25	32,0
IV - Protocoles de CAT en cas de présence de <i>Legionella pneumophila</i>	1	17	5,9
V - Surveillance des autres installations à risque	0	4	0,0

L'évaluation externe ou Visite de risque (1)

Démarche qui vise à une évaluation des pratiques par un professionnel extérieur à l'établissement

- Il s'agit également d'une évaluation à priori du risque par rapport à un référentiel : la circulaire N°493 du 28/10/2005
- C'est une activité formelle de la gestion du risque lié aux légionelles destinée à :
 1. Identifier des **écarts** entre la pratique de gestion du risque lié aux légionelles et la pratique considérée collectivement comme optimale
 2. Formaliser des mesures correctives et des axes d'amélioration
 3. Réaliser un suivi afin de s'assurer qu'aucun problème nouveau n'a été introduit et que les mesures correctives sont effectives

Visite de risque(2)

Comment ?

1. Mise en œuvre de la visite de risque :

A. Préparation de la visite avec l'EHPAD (Rendez-vous, personnes présentes, documents,...)

B. Visite proprement dite

1. Réunion d'ouverture : présentation des participants, des objectifs et des étapes de la visite
2. Présentation de l'EHPAD par le directeur
3. Evaluation à l'aide du manuel
4. Visite de la structure et des installations d'eau chaude sanitaire
5. Entretiens semi-directifs avec Directeur et technicien
6. Réunion de clôture

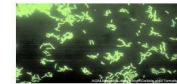
Visite de risque (3) Comment ?

1. Evaluation à l'aide du manuel:

- | Durée 2 heures
- | 5 chapitres. 18 pages
- | Informations :
 - | précises
 - | nombreuses
 - | structurées
 - | bien identifiées par les professionnels
- | Elargit la connaissance du réseau d'ECS
- | Développe les échanges et la pédagogie
- | Le score des chapitres est illustré par une cartographie des risques



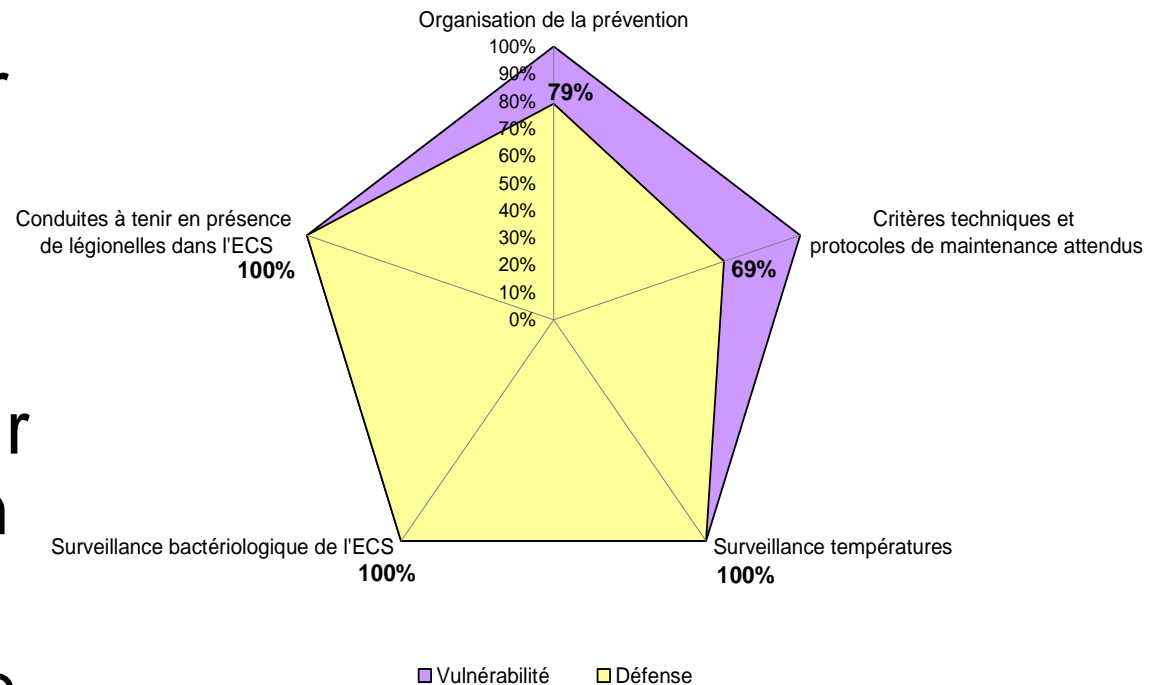
**GESTION DU RISQUE
LIE AUX LEGIONELLES
DANS LES EHPAD**



MANUEL D'EVALUATION

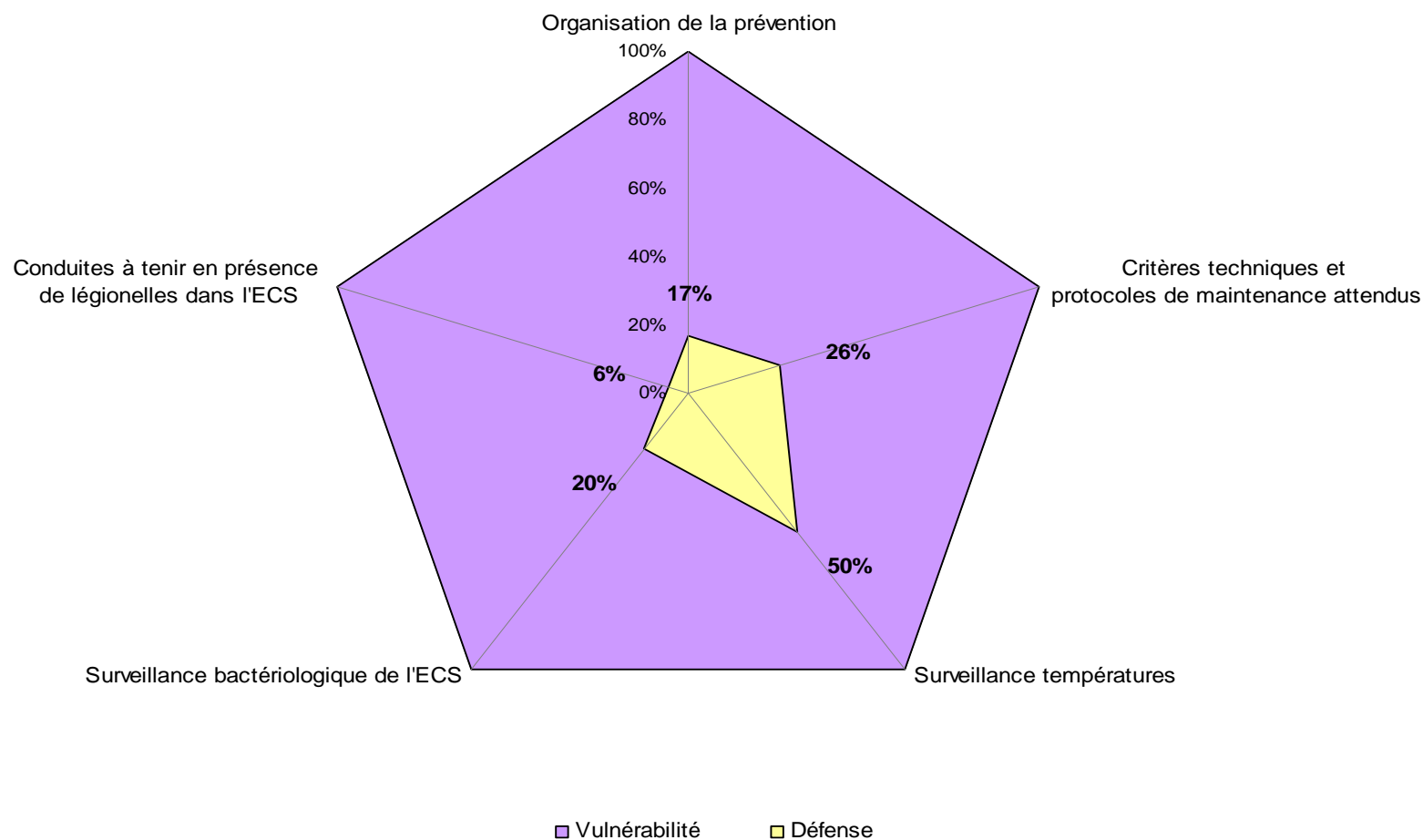
Exemple de cartographie du risque lié aux légionelles

- **En Jaune** les mesures mises en place par l'EHPAD pour prévenir le risque lié aux légionelles
- **En violet** les objectifs restant à atteindre pour optimiser la prévention
- Ici EHPAD gérant correctement le risque légionelles



Exemple de cartographie du risque lié aux légionelles

Ici le risque lié aux légionelles n'est pas maîtrisé



Visite de risque (4)

Comment ?

2. La visite des installations : complète les déclarations et permet de voir sur le terrain, la mise en œuvre de la prévention.

Observer par exemple:

- | Les T° des ballons, des points d'usage les plus éloignés, des retours de boucles...
- | Les points de vidange des ballons (doivent être présents en fond de ballon)
- | Si Bras morts non identifiés...

3. Les entretiens avec le directeur et le responsable technique

- | Ont lieu à partir des fiches d'entretien à votre disposition
- | S'adressent aux acteurs principaux de ce risque
- | Complètent la connaissance des facteurs non abordés dans le manuel et par la visite.
- | Leur caractère semi-directif permet
 - | d'ouvrir le champs des investigations
 - | de s'adapter aux situations les plus diverses

Visite de risque (6)

Après les constats

L'auditeur :

- **Dans les 15 jours :**
 - Saisie les données informatiques (voir diapositives N°12 à N°16)
 - Imprime le manuel d'évaluation rempli
 - Imprime automatiquement
 - la page de synthèse des résultats
 - la cartographie des risques
 - Analyse les scores
 - Rédige un pré-rapport,
 - Fait valider le pré-rapport par les responsables de l'EHPAD

- **Dans le mois :** envoi du rapport définitif

- **A court et moyen termes :**
 - Assure le suivi de la visite de risque
 - Evalue les résultats

Visite de risque (6)

Après les constats

L'EHPAD :

- Valide le pré-rapport
- Analyse les résultats envoyés
- Formalise les objectifs d'amélioration à court, moyen et long termes
- Assure le suivi, la réalisation des mesures programmées et vérifie leur efficacité

Outils de communication des résultats de l'évaluation

(Pour Auto-évaluation et visite de risque)

- **La lecture du manuel scoré** va permettre de comprendre les points précis à améliorer.
- **La cartographie des risques** à elle seule donne une vision claire et synthétique des points forts et des points à améliorer dans la gestion du risque lié aux légionelles. Elle est calculée automatiquement lors de la saisie des données dans l'outil informatique.
- **Une fiche de synthèse automatique** des résultats
- **Un exemple de compte rendu** anonymisé est joint au dossier. Il facilitera, si besoin, la rédaction d'une synthèse de l'évaluation

Conclusion



- **Les points forts de la démarche :**
 - Outils simples et adaptés à la demande des EHPAD
 - Favorise la pédagogie, l'échange et le dialogue interprofessionnel
 - Donne à l'EHPAD la possibilité d'un audit interne rigoureux ou d'une expertise extérieure
 - Met en évidence les dysfonctionnements éventuels
 - Facilite la prise de décisions et la hiérarchisation des actions d'amélioration