

Bilan de la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011-2013



Réunion annuelle du réseau des responsables
et médecins coordonnateurs des EMS
28 janvier 2016
ARLIN Martinique

Le programme national 2011-2013 en EMS (EHPAD, FAM, MAS)

- Circulaire interministérielle n° DGCS/DGS/2012/118 du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre du **programme national de prévention des infections** dans le secteur médicosocial 2011/2013: *déclinaison pour ce secteur du plan stratégique national 2009-2013 de prévention des infections associées aux soins.*



- Démarche qualité « Maîtrise du risque infectieux »:
 - Autoévaluation: manuel du GREPHH
 - Plan d'actions
 - DARI (Document d'Analyse du Risque Infectieux)

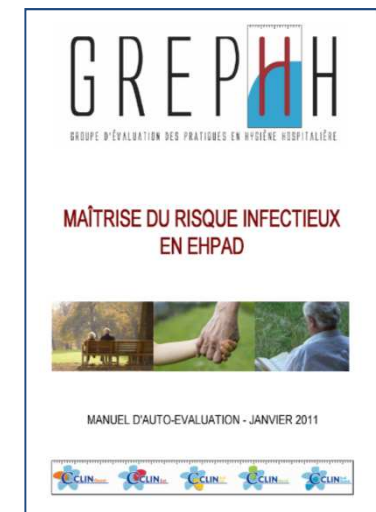


Le programme national 2011-2013 en EMS (EHPAD, FAM, MAS)

- Ce programme vise à mobiliser les équipes des établissements médico-sociaux sur la **prévention et la maîtrise du risque infectieux pour une meilleure sécurité des résidents** tout en tenant compte de leurs spécificités et des moyens disponibles.
- Etablissements concernés par ce premier programme:
 - les établissements pour personnes âgées et dépendantes (EHPAD)
 - les établissements où résident des personnes handicapées recevant des soins lourds, les maisons d'accueil spécialisé (MAS) et les foyers d'accueil médicalisé (FAM).
- Eventuelle extension à d'autres établissements du secteur handicapés notamment aux établissements d'enfants.

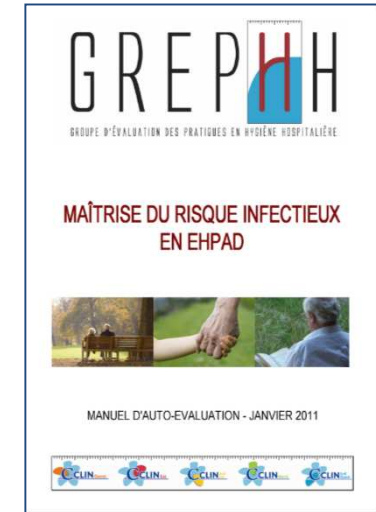
Objectifs

- **Promouvoir** une démarche permettant à chacun:
 - d'évaluer le risque infectieux au regard de la situation épidémiologique
 - d'apprécier son niveau de maîtrise de ce risque
 - d'élaborer ou d'adapter son programme d'action.
- Formalisation de la démarche dans un **Document d'Analyse du risque Infectieux: le DARI**
- Des **outils** mis à disposition:
 - Le manuel d'autoévaluation du GREPHH
 - Des fiches techniques
 - Autres....



Le manuel d'autoévaluation

- Comporte **7 chapitres**:
 - I. Organisation des moyens de prévention
 - II. Gestion de l'environnement et des circuits
 - III. Gestion du matériel de soins
 - IV. Gestion des soins
 - V. Vaccinations
 - VI. Gestion des risques épidémiques
 - VII. Prévention des AES
- Dans chaque chapitre/sous-chapitre, différents items → oui/non
- Si oui: **documents de preuves**



Mise en oeuvre

- **Sous l'autorité des ARS :**
 - Qui présentent le programme et ses outils aux établissements
 - En lien avec les acteurs ou experts régionaux (ARLIN +++)
- Les établissements peuvent faire appel à ces structures d'appui pour **accompagnement méthodologique**

Bilan de la mise en œuvre du programme (2014)



Bilan de la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011-2013

par la Direction générale de la cohésion sociale (DGCS)

Réalisé par Anne-Marie TAHRAT, chargée de mission
Service des politiques d'appui de la DGCS
avec la contribution pour la gestion informatique de l'enquête
de Gaëlle LAVANANT
Mission management de l'Information et gouvernance des Systèmes d'Information
de la DGCS

- Bilan établi à partir d'échanges avec les CCLIN/ARLIN et les EMS ainsi qu'une enquête réalisée auprès des ARS des régions (CINODE)



Environ 50% des établissements concernés se sont engagés dans la démarche.

1ers constats

- **Des sessions de présentation du programme et des outils** ont été organisées dans toutes les régions
- **La formation** constitue une demande forte et récurrente de la part des professionnels des EMS
- **Le besoin d'outils simples et adaptés** est unanimement exprimé
- **L'accompagnement** constitue un levier essentiel d'engagement dans la démarche

A l'heure du bilan...

- Engagement des EMS dans la démarche **très hétérogène** selon les régions et à l'intérieur même des régions
- En moyenne:
 - un tiers d'EMS ont réalisé leur DARI,
 - un tiers sont en cours de réalisation mais souvent bloqués au stade de l'auto-évaluation et nécessitant un accompagnement par les ARLIN pour passer à la formalisation du plan d'actions,
 - un tiers d'EMS ne sont pas encore engagés dans la démarche.
- Les FAM et MAS, entrés plus tardivement dans la démarche, sont moins avancés

Principales difficultés



- **Les ressources !!!**

- Peu d'EMS ont conventionné avec une EOH hospitalière (saturation de celles-ci par le travail hospitalier)
- dans certaines régions, mise en place et financement par les ARS d'un accès à l'indispensable expertise en hygiène par d'autres moyens (dispositifs territorialisés, équipe mobile d'hygiène...)
- Responsable mandaté pour conduire la démarche, comité de suivi, politique de surveillance... : peu de moyens dans les EMS pour mettre en place une telle organisation

Points positifs



- Nouvelle **dynamique**: culture nouvelle de gestion du risque
- Outils proposés aidants
- Mobilisation des experts régionaux (ARLIN +++) pour collaborer à la mise en œuvre du programme (**appui méthodologique**), soutenue par les ARS
- Engagement du directeur essentiel
- Rôle important du médecin coordonnateur
- Risque infectieux pris en compte dans 86% des conventions tripartites
- Levier: l'évaluation interne (et externe)

Perspectives pour la suite du programme...

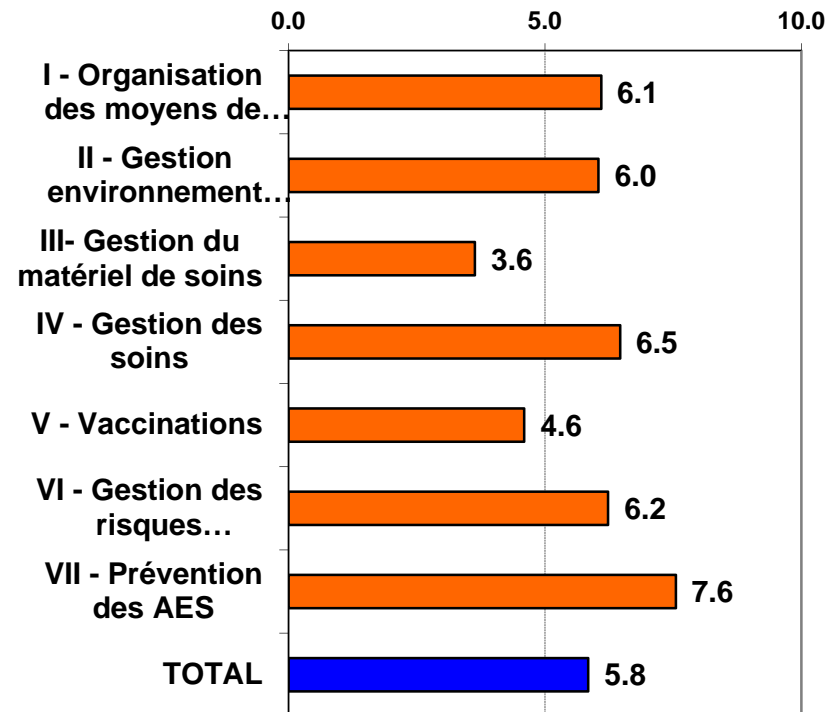


- Retrouvé dans les suggestions des ARS dans l'enquête CINODE:
 - Prendre en compte les réalités de terrain
 - Assurer le financement du programme
 - Permettre l'accès à l'expertise en hygiène
 - Optimiser le travail inter-acteurs dans l'accompagnement des EMS

En Martinique

- **14 EHPAD/23** engagées entre 2011 et 2014
- La plupart ont établi leur plan d'actions
- Quelques-uns ont pratiqué un 2^{ème} tour d'autoévaluation
→ progrès réalisés
- Peu d'établissements ont formalisé leur DARI
- FAM/MAS: démarche présentée mais pas encore de réalisation

SYNTHESE / 14 EHPAD % objectifs atteints



Accompagnement / ARLIN

démarche globale

- **Différents niveaux d'accompagnement**

- **Individuel:**

- Présentation de la démarche: in situ, avec support diaporama, présentation des objectifs, du manuel et de l'outil informatique
 - Quelquefois participation in situ aux réunions d'autoévaluation; plus souvent, réception des résultats, analyse
 - Participation ou avis sur l'élaboration du plan d'actions
 - Formalisation du DARI: pas de retour
 - Actions de formation in situ/demandes des établissements

- **Collectif:**

- Présentation de la démarche en réunions de réseau
 - Synthèse régionale des résultats réalisée et présentée en Journées régionales
 - Actions de formation collective (globale: prévention du RI, ou ciblée: thématiques)

Accompagnement / ARLIN

actions ciblées

- **Sur demande des établissements:**
 - Aide à l'élaboration de protocoles d'après les fiches techniques CCLIN-ARLIN
 - Visites dans plusieurs établissements pour conformité ou améliorations des circuits
- **Actions de formation ciblées:**
 - 1 thématique spécifique/session d'un jour
 - 1 public ciblé en fonction de la thématique
 - Objectif: délivrer tous les éléments théoriques et pratiques utiles à la réalisation des actions à mener en regard des résultats de l'autoévaluation (par thème/chapitre)
 - Thèmes abordés (2014-2015): gestion de la qualité de l'eau, entretien des locaux, gestion des épidémies

Et en 2016 ?

- **Poursuite du programme:**
 - Accompagnement: global? personnalisé?
 - Utilisation d'outils de gestion des risques: analyse de scénario, visite de risque, analyse des causes en cas d'évènement indésirable...
 - Formation (voir catalogue formation ARLIN)
- **Comment?**
 - Au plus près des établissements et des équipes (volontariat de ceux-ci)
 - Conformément aux préconisations du PROPIAS
 - Élargissement des missions de l'ARLIN? Quels moyens? Autres moyens?
 - PROPIAS, Axe 1, Objectif 2, Actions 1 à 4
- **Choix des thématiques 2016 pour les formations ciblées:**
 - À vous de jouer!!!
 - Propositions possibles:
 - Gestion des résidents porteurs de BMR/BHRe et bon usage des antibiotiques (médecins)
 - Gestion des circuits (linge, déchets, restauration..)
 - Gestion des soins et du matériel de soins
 - Gestes invasifs (perf sous-cutanée....)



Globalement ...

- La **dynamique** est engagée sur le terrain !
- Poursuivons!!!

