

# **Infections Associées aux Soins (IAS) en ESMS handicap**

## **Actualités de l'ARS IDF**

**11ème journée de prévention du risque infectieux dans les ESMS  
Jeudi 1<sup>er</sup> octobre 2020**

**Dr Catherine Rey-Quinio, direction de l'autonomie**

- Etat des lieux des IAS en ESMS handicap : principaux résultats de l'enquête régionale
- Réponse aux besoins : déploiement d'IHM en ESMS handicap

# **Enquête régionale 2019 sur les Infections Associées aux Soins (IAS) en ESMS handicap**

## **Principaux résultats**

# Objectifs

- Réaliser un **diagnostic** sur la prise en charge des Infections Associées aux Soins (IAS) en ESMS handicap en IDF
- Recenser les **actions** réalisées, en projet ou en cours, les **difficultés** rencontrées, et les **besoins**

=> Enquête réalisée de **juin à octobre 2019**

# Méthodologie

- Questionnaire de 18 questions
- Cible : ESMS Handicap franciliens (**MAS, FAM, IME, IEM**) soit au total **423 ESMS handicap**
- Trois volets
  - **Informations générales** sur les ESMS
  - **Organisation actuelle** de la prise en charge du risque infectieux associé aux soins (IAS)
  - **Besoins souhaités** visant à faciliter la prise en charge du risque infectieux associé aux soins

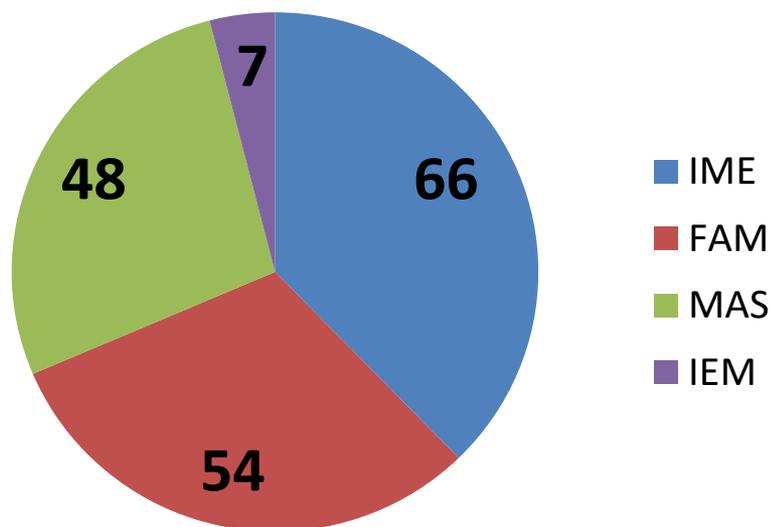
# Répondeurs et catégories d'ESMS

42% (175 ESMS sur 423) ont répondu à l'enquête

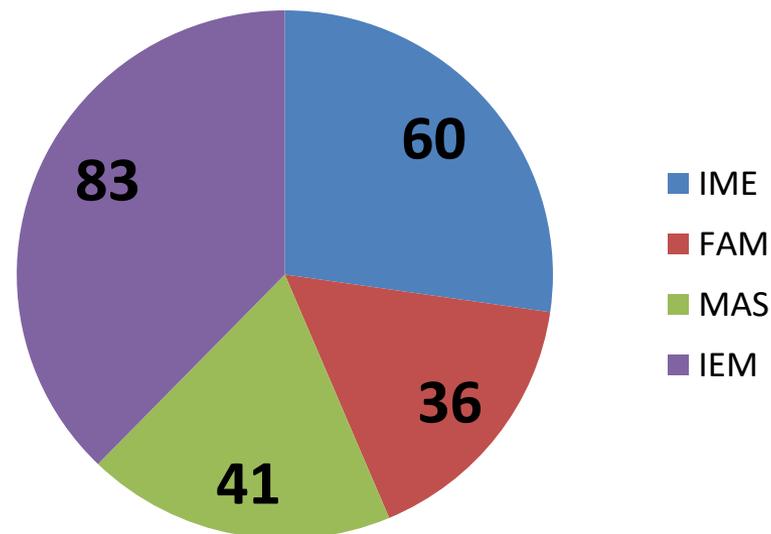
Statut : 91% privé - 9% public

19 ESMS sont rattachés à un établissement de santé

Répartition par type d'ESMS



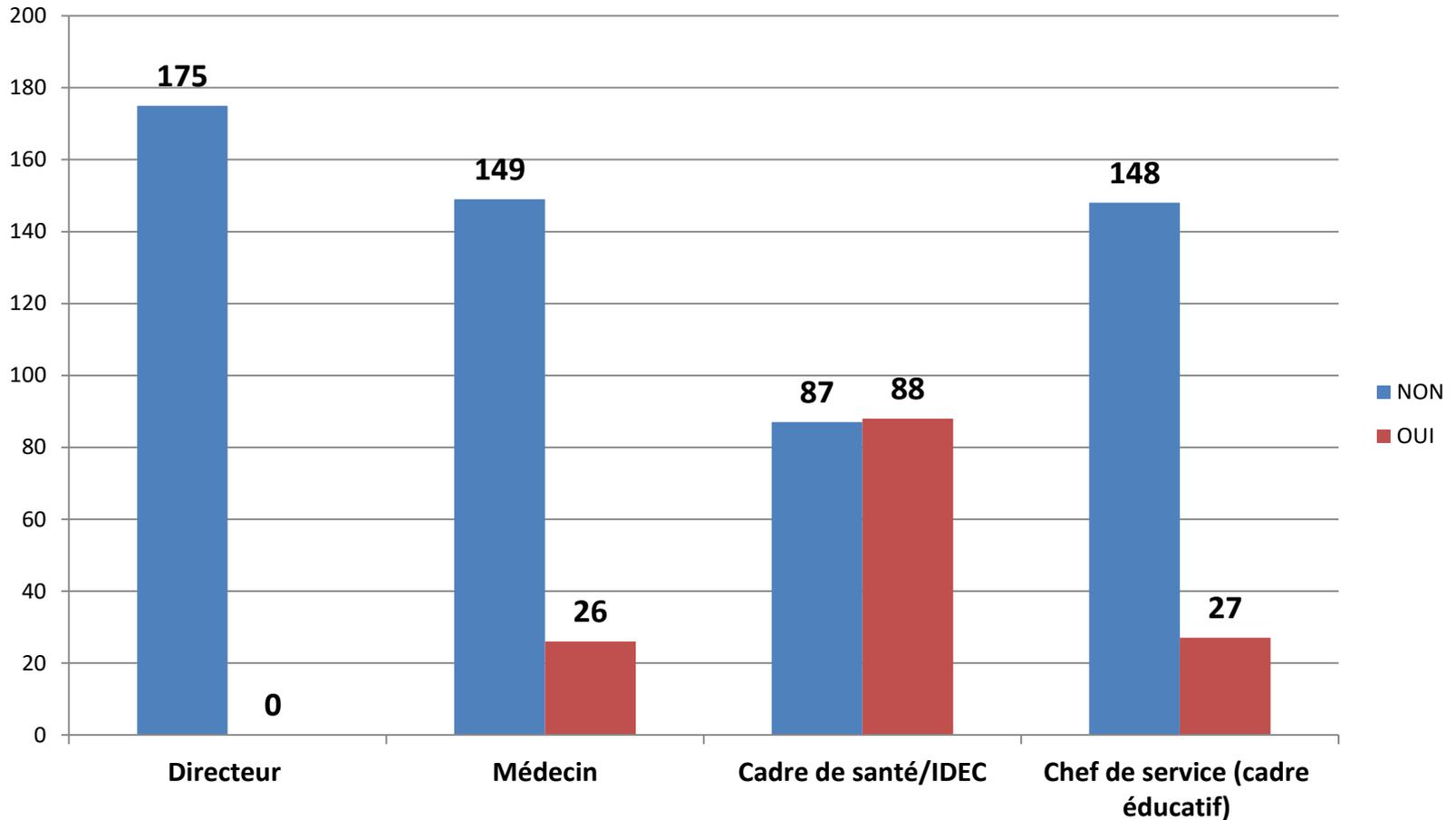
Nombre moyen d'utilisateurs accueillis



# Ressources en personnel

## Présence / Absence de Professionnels

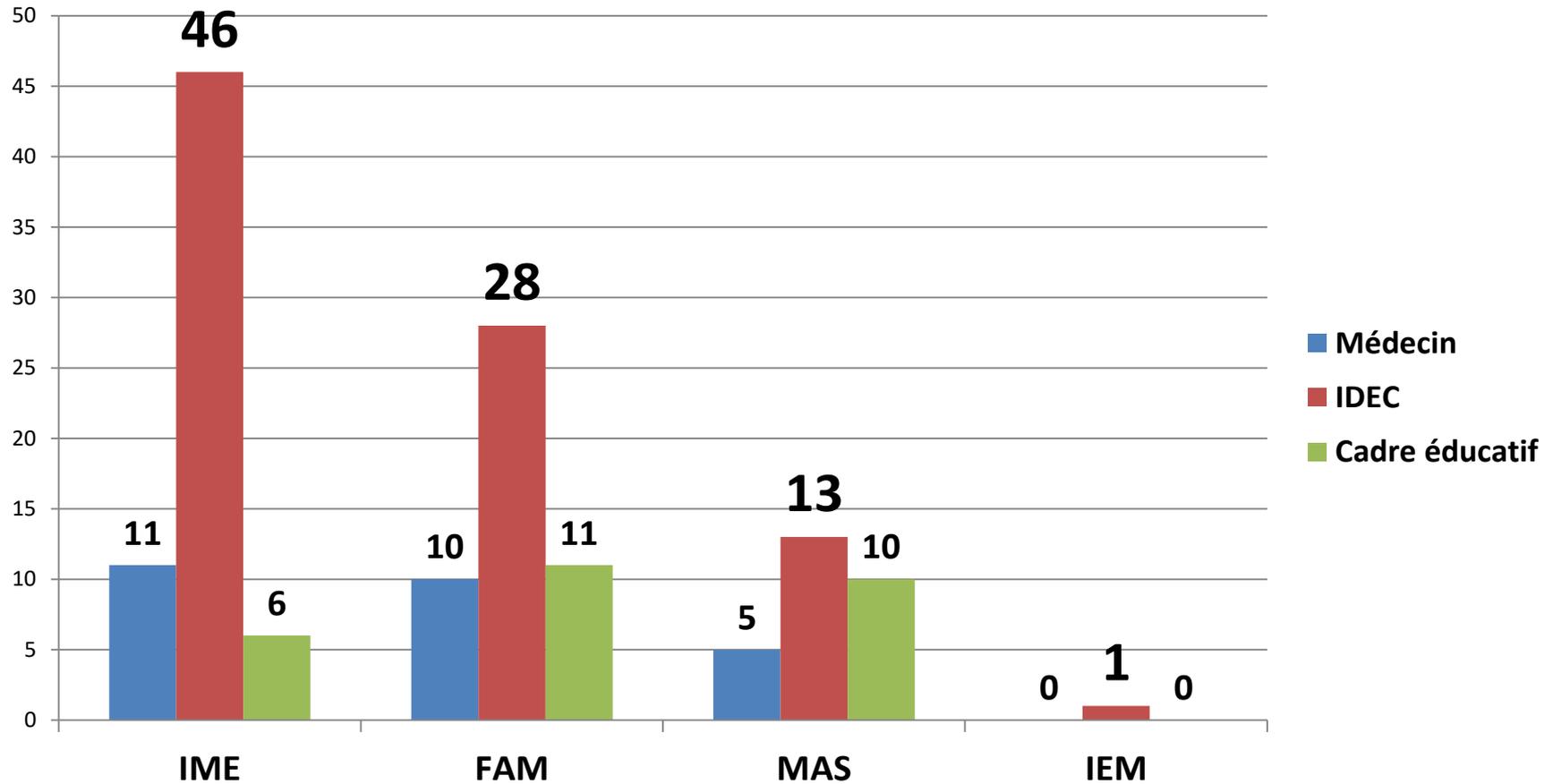
**141 ESMS déclarent un manque de professionnels (OUI)**



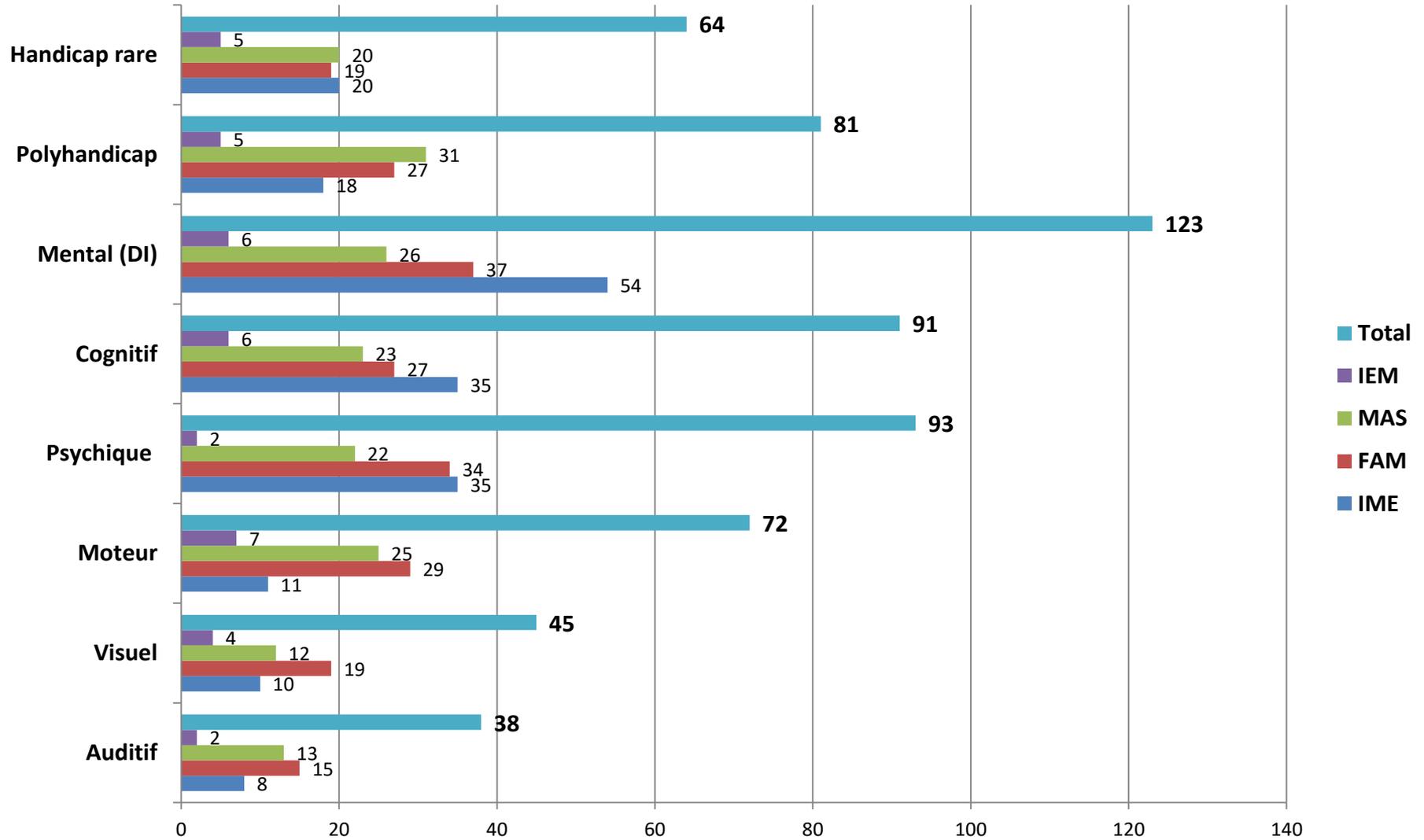
# Ressources en personnel

Absence de Professionnels dans 141 ESMS handicap

Répartition selon le type d'ESMS

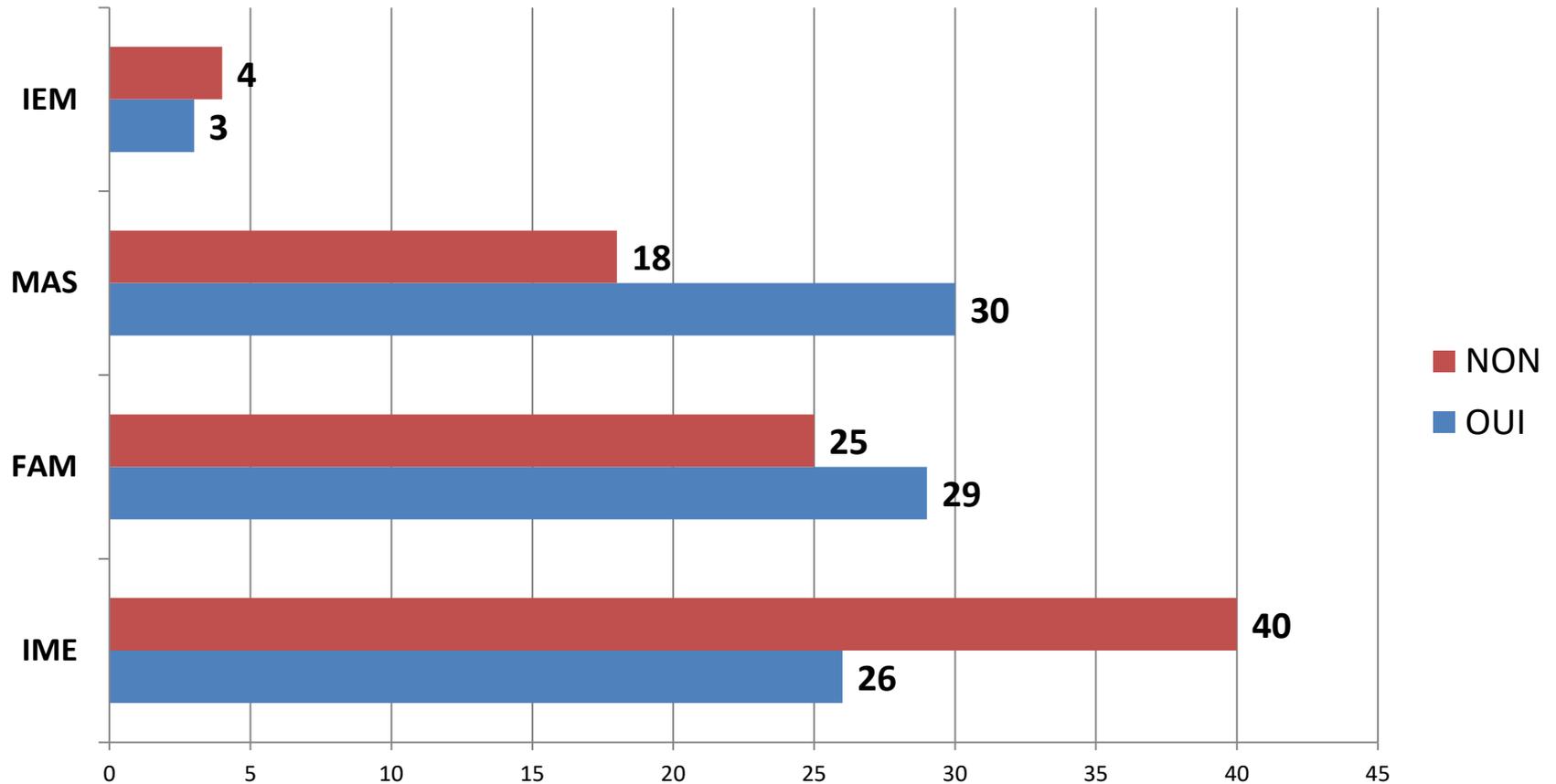


# Déficiences accueillies



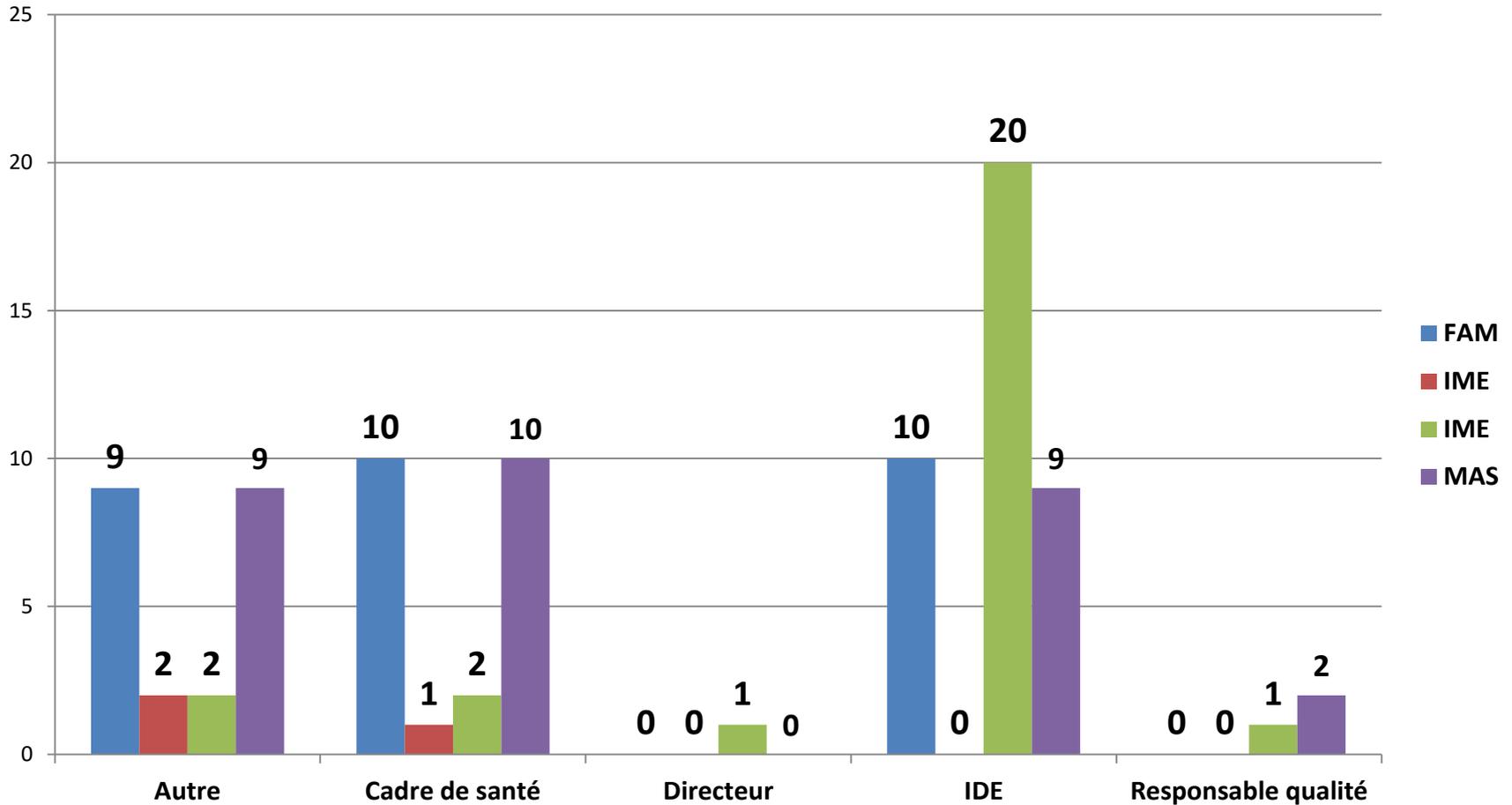
# Référent en charge des IAS

1 établissement 2 sur déclare avoir un référent  
88 OUI et 87 NON



# Fonction des référents en charge des IAS

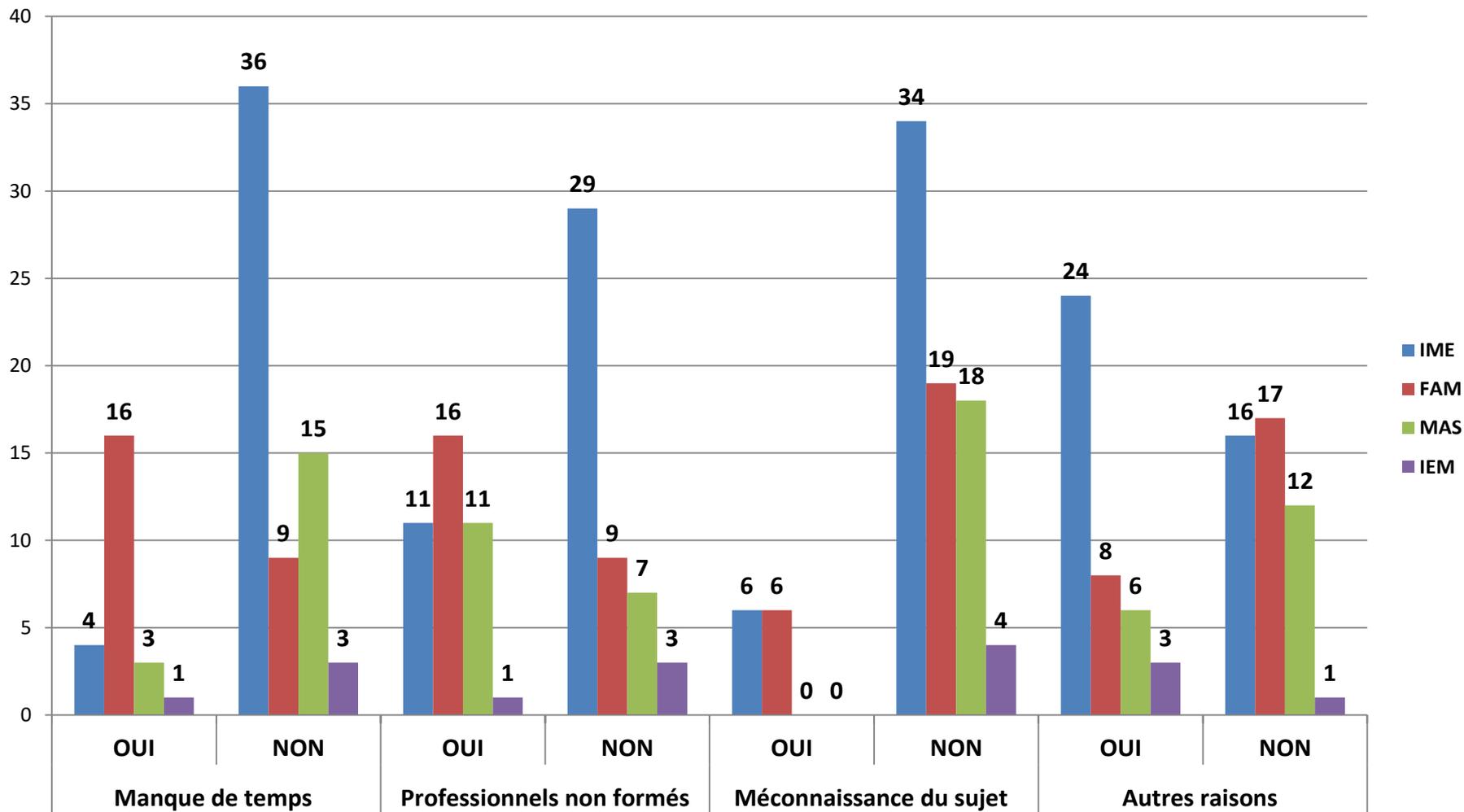
Le référent est en majorité :  
IDE en IME – IDE/cadre de santé en FAM et en MAS



Autres: pharmacien, MG, médecin coordinateur , cadre expert en hygiène, IDE hygiéniste..

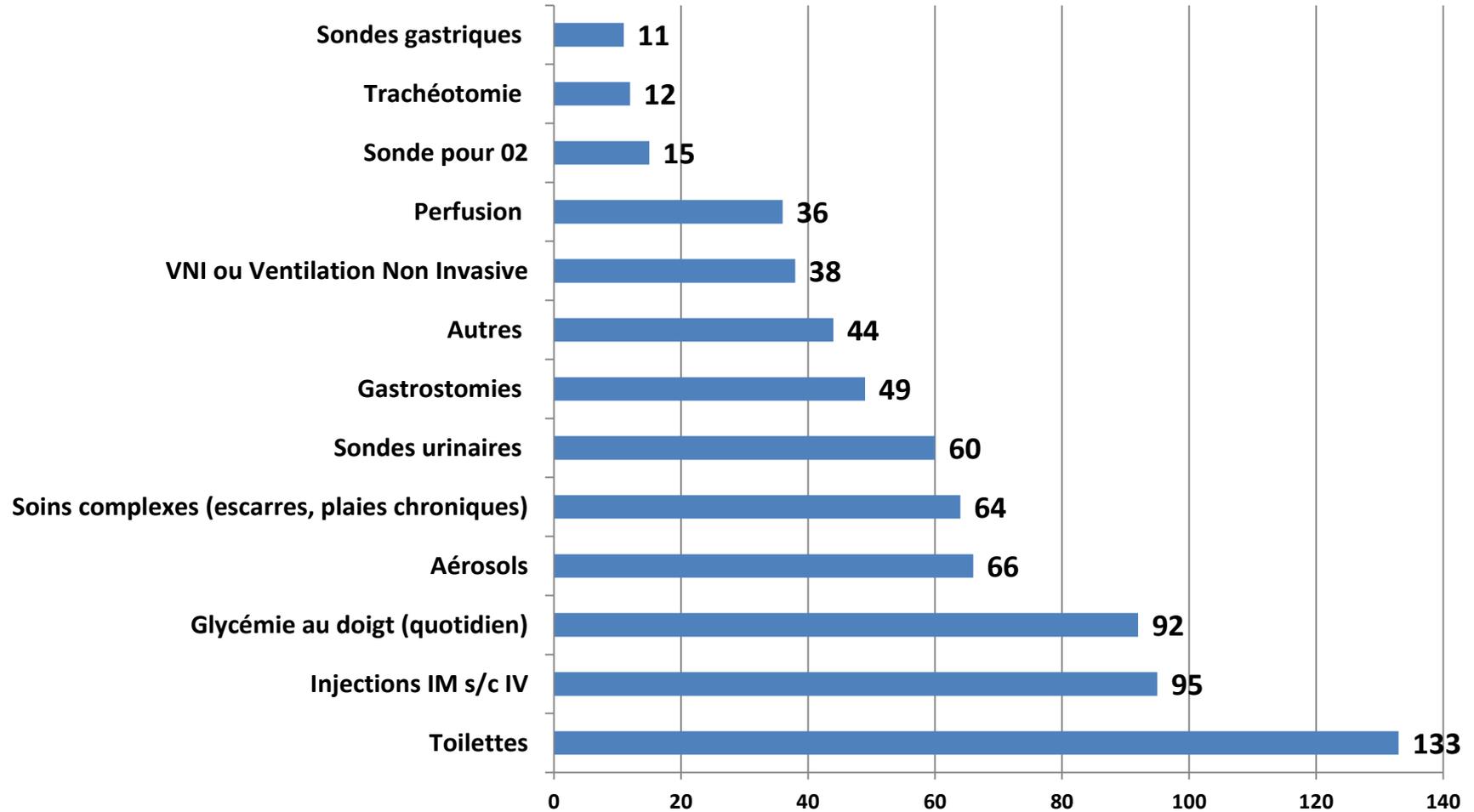
# ESMS sans référent en charge des IAS

## Raisons évoqués par 87 ESMS



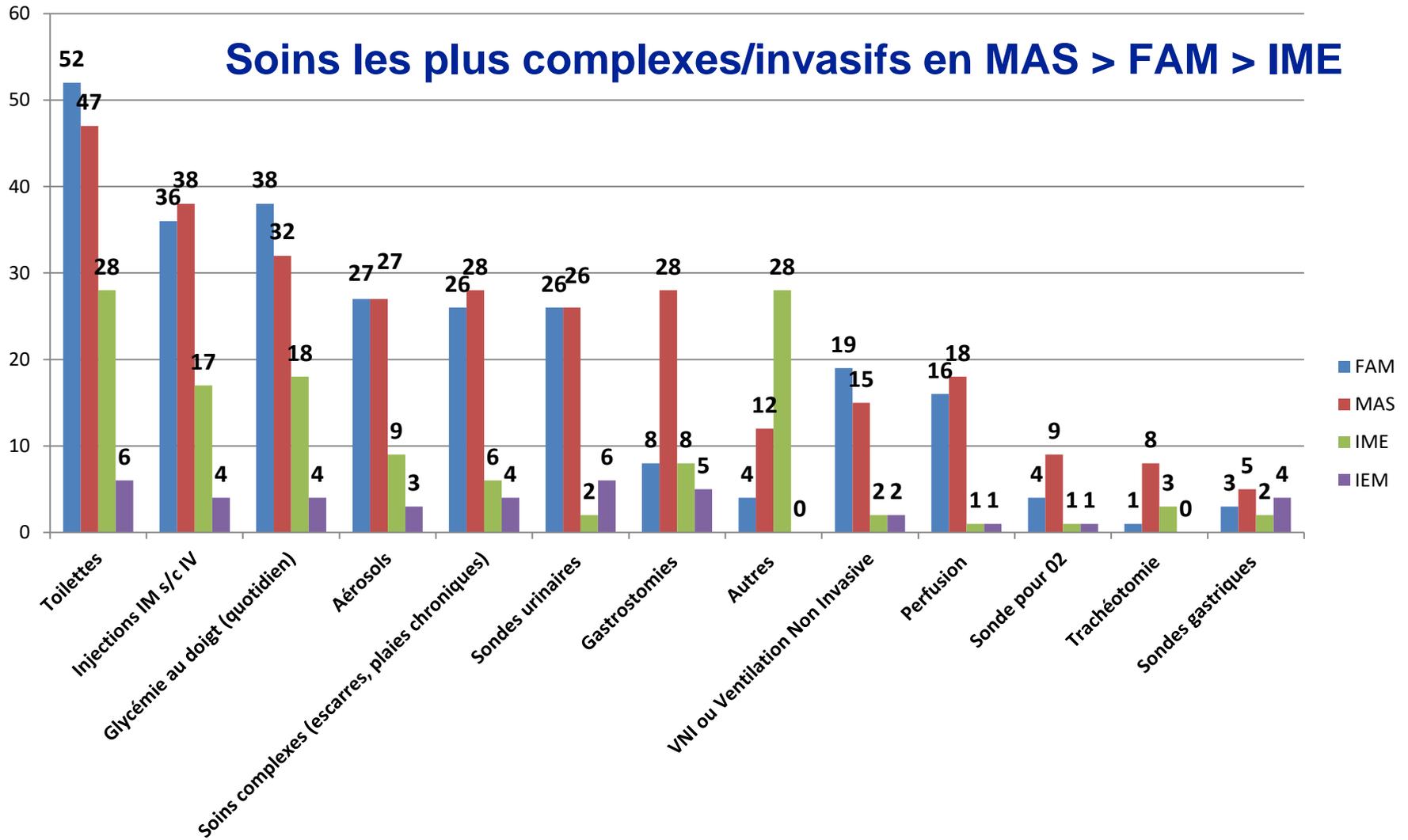
Autres raisons : peu de soins >>> organisation en cours >> autre organisation > pas de personnel dédié au sujet

# Typologie des soins en ESMS handicap



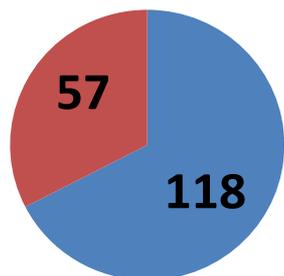
Autres : aucun soin (10), pansements simples, stomie vésicale, lavements, soins cutanés divers, colostomie, prises de sang ...

# Typologie des soins en ESMS handicap



Autres : aucun soin (10), pansements simples, stomie vésicale, lavements, soins cutanés divers, colostomie, prises de sang ...

# Autoévaluation de la maîtrise du Risque Infectieux

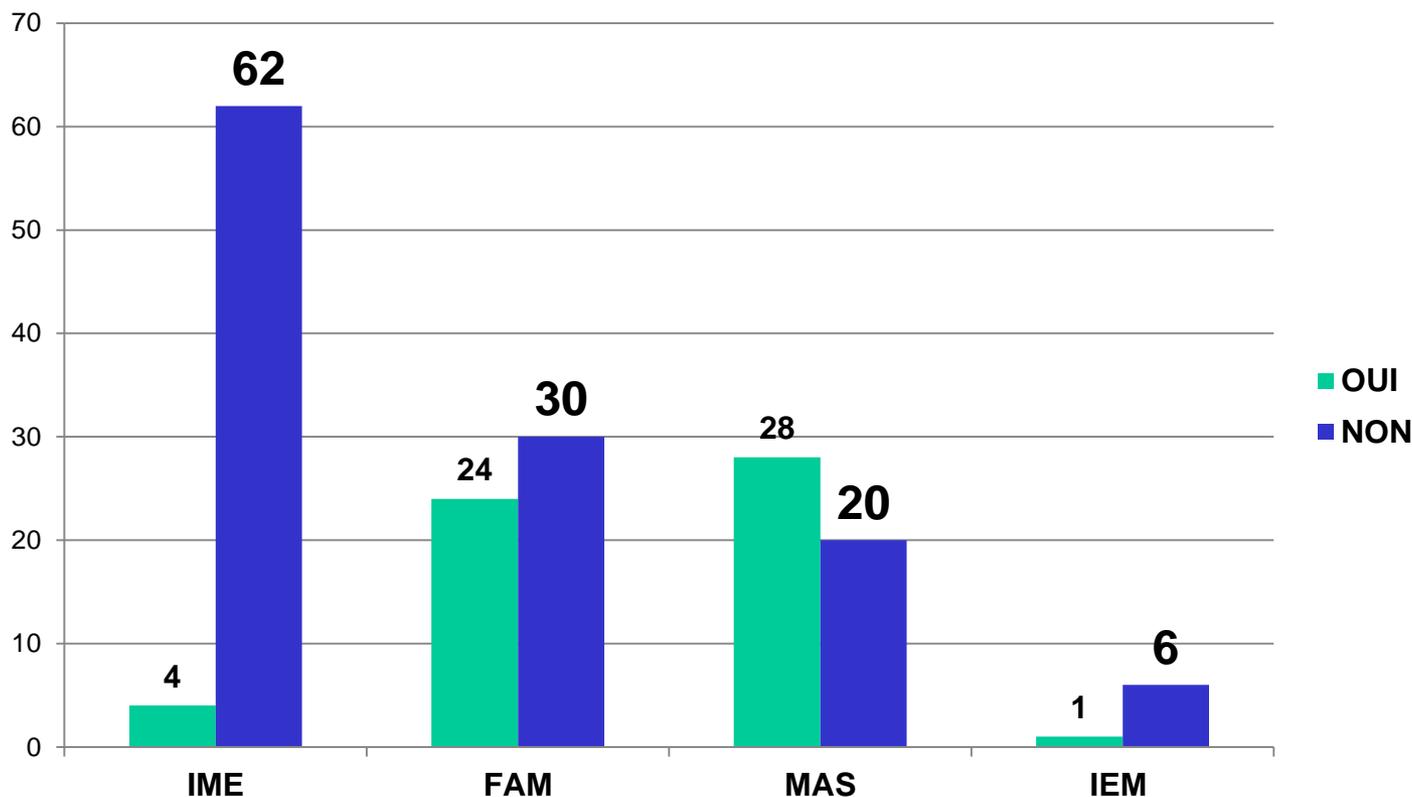


■ NON  
■ OUI

**67% (118) des ESMS déclarent ne pas avoir effectué l'autoévaluation du RI**

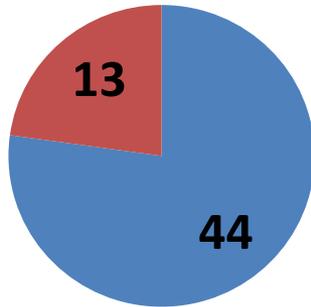
**Seuls 32% (57) ont effectué cette évaluation**

Réalisé  
entre 2014 et  
2018 (FAM,  
MAS et IME)



# Outil d'auto-évaluation de mesure du RI

**77% (44) utilisent le GREPHH\***  
**1**



- Guide d'autoévaluation du GREPHH 1
- Autre outil

## Autres outils utilisés :

D.A.R.I (5)

Cartographie du risque infectieux (2)

Fiche AES, procédure de désinfection (1)

Analyses de pratiques avec étudiants en médecine pilotés par l'UVSQ (1)

PROPIAS (1)

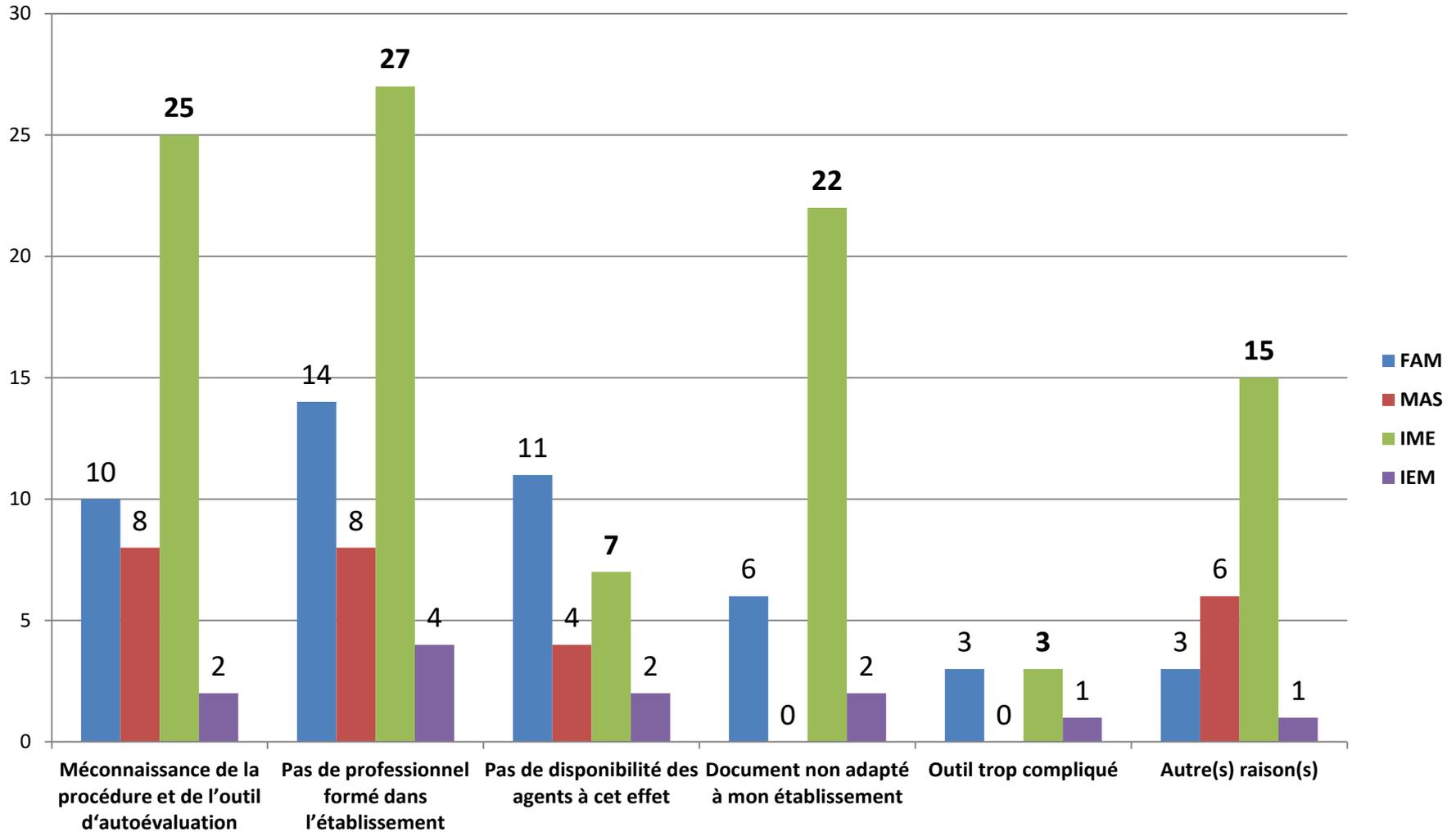
Outils du CLIN, en lien avec le Cpias (1)

Outil autre non cité (1)

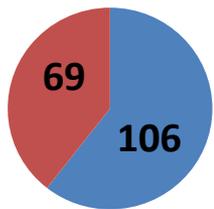
GREPHH non connu (1)

# Auto-évaluation du RI non réalisée

Raisons évoquées par les 118 ESMS (plusieurs réponses possibles)



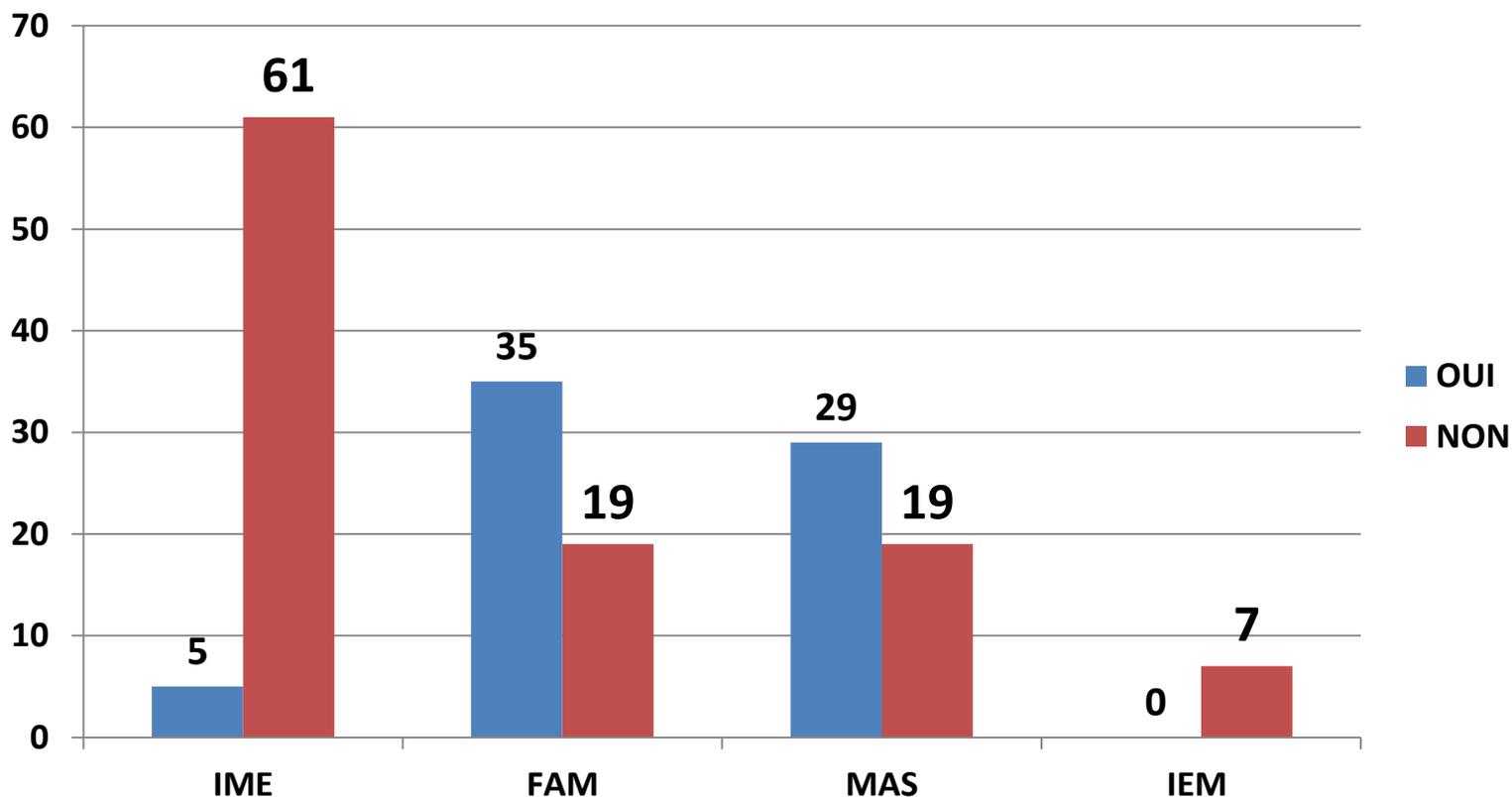
Autres raisons : pas de soins, autre dispositif (EOH), pas de temps dédié, ouverture récente ...



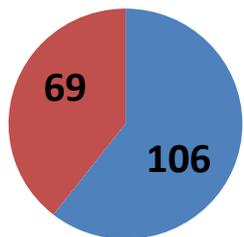
■ OUI  
■ NON

# Rédaction d'un DARI\* (document d'Analyse du Risque Infectieux)

## 61% des ESMS ont rédigé un DARI



\* DARI : autoévaluation + rédaction d'un plan d'action + communication auprès du personnel

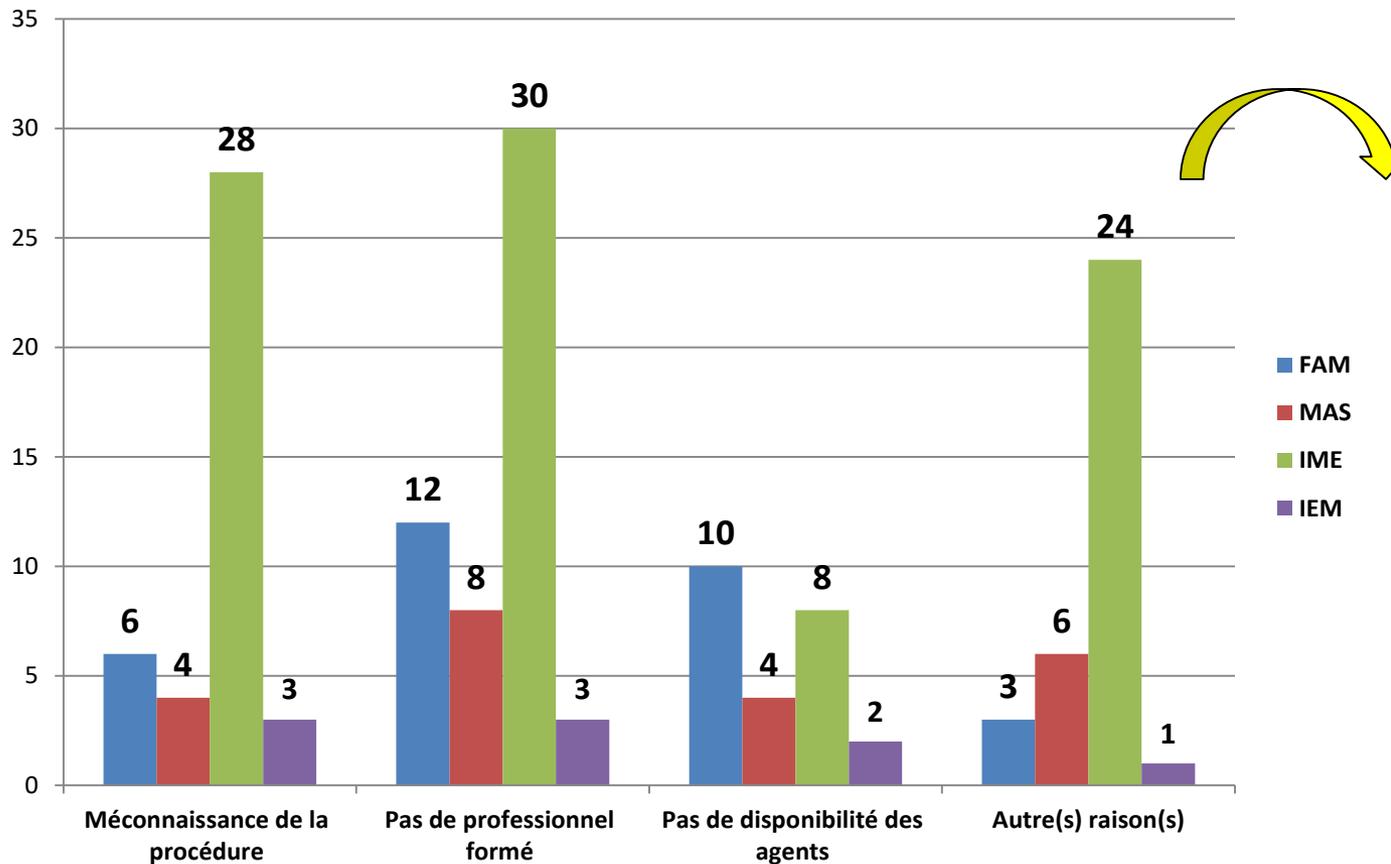


■ OUI  
■ NON

# Pas de rédaction d'un DARI\*

## 39% n'ont pas rédigé de DARI

### Raisons évoquées (plusieurs réponses possibles)



■ FAM  
■ MAS  
■ IME  
■ IEM

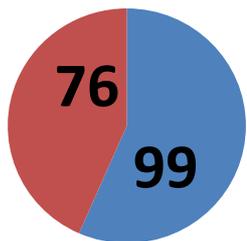
#### Autres raisons:

**IME** : pas de soins, document non adapté, non concerné, pas de directeur, externat, pas de procédure, pas de soins invasifs, non concerné,

**FAM** : prévu, nouvelle équipe, manque de communication vers le personnel

**MAS**: en cours, manque de temps, déjà effectuée en 2014, prévu dans les prochains mois, en cours ...

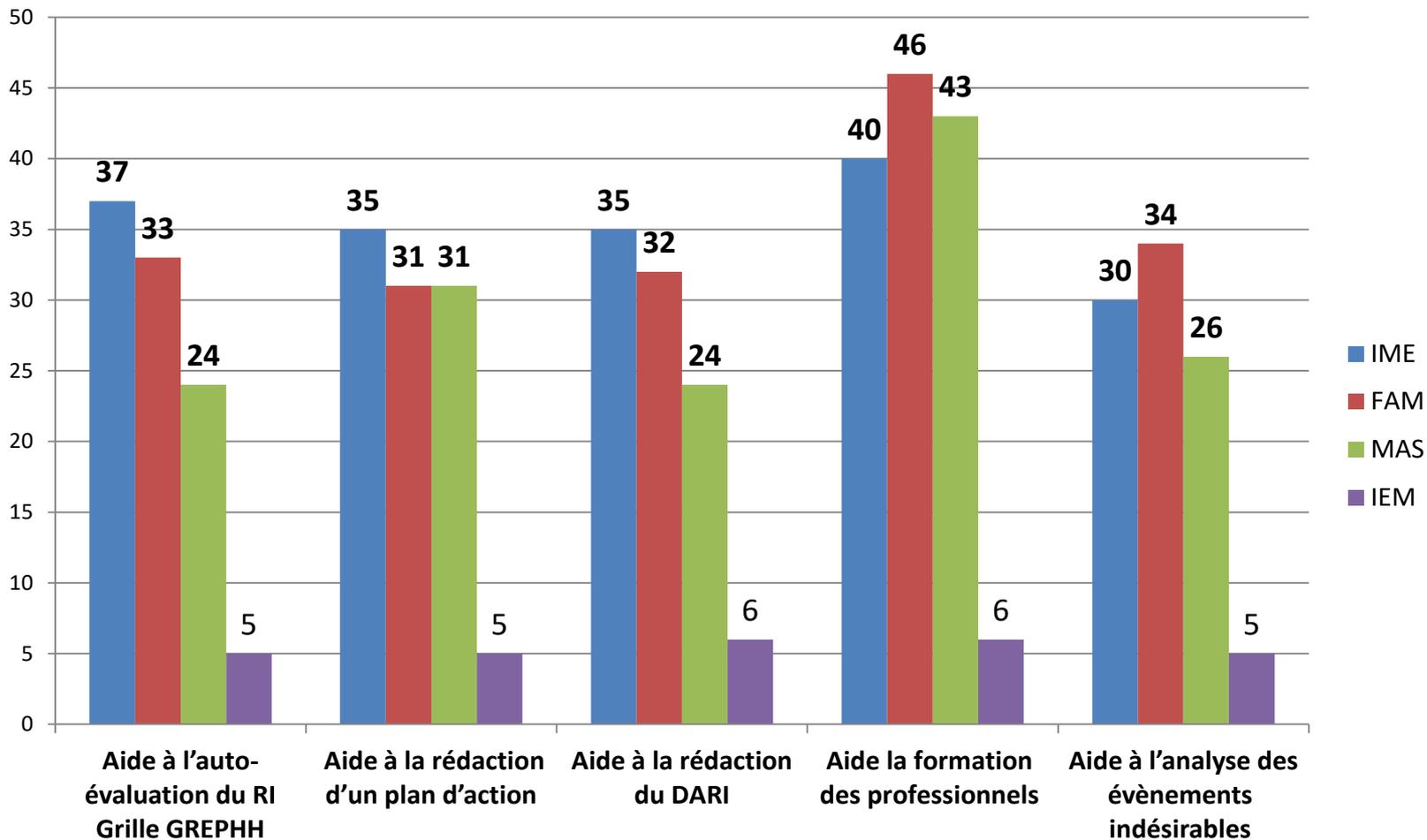
\* DARI : autoévaluation + rédaction d'un plan d'action + communication auprès du personnel



■ OUI  
■ NON

## Besoins identifiés

57% expriment un besoin d'aide



- Etat des lieux des IAS en ESMS handicap: résultats de l'enquête régionale
- **Réponse aux besoins : déploiement d'IHM en ESMS handicap**

# Déploiement d'IHM en ESMS handicap en Ile-de-France



## INFECTIONS ASSOCIEES aux SOINS et HANDICAP



### Objectif stratégique

Promouvoir une démarche d'analyse du risque infectieux en établissements médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap en Ile-de-France grâce à l'intervention d'Infirmières Mobiles d'Hygiène (IMH)

1

**EVALUER le RISQUE  
INFECTIEUX dans les  
ESMS handicap**

3

**AIDE et PARTENARIAT  
apportée par des  
Infirmières Hygiénistes  
Mobiles**

**3 OBJECTIFS  
OPERATIONNELS  
(2019-2023)**



2

**FORMER  
les professionnels à la  
prévention des IAS en  
FAM et en MAS**

# Déploiement d'IHM en ESMS handicap en Ile-de-France



## UNE EVALUATION PREALABLE DES BESOINS

Réalisation d'une **ENQUETE REGIONALE** sur la prise en charge du risque infectieux (RI) en FAM, MAS, IME et IEM en Ile de France pour déterminer les **ACTIONS PRIORITAIRES**

## IMPACTS ATTENDUS

- ✓ Amélioration de la qualité et la sécurité de la prise en charge en soins des personnes handicapées accueillies en ESMS handicap
- ✓ Réduction du risque infectieux en ESMS handicap

## DES ACTIONS CONCERTÉES avec les professionnels et acteurs concernés



- ✓ Accompagner les ESMS à la réalisation de l'évaluation de la maîtrise du RI avec l'outil d'auto-évaluation du GREPHH
- ✓ Accompagner les ESMS à la réalisation d'un programme d'actions
- ✓ Sensibiliser et former les professionnels des ESMS sur les précautions standard
- ✓ Apporter une aide technique en cas de survenue d'un événement infectieux
- ✓ Faire appliquer les recommandations de bonnes pratiques d'hygiène des professionnels en ESMS handicap

# Prochaines étapes 2021-2023

## 4 établissements sanitaires volontaires 2021-2023 :

- GH NEUROSCIENCES- 75
- CHEF – 77
- CH PLAISIR - 78
- EPS de VILLE EVRARD - 93

**Maillage du territoire souhaité:** 1 IMH dédiée aux ESMS handicap par département

**Démarrage de l'activité dès début 2021 :** signature de la convention, recrutement des 4 IMH, choix des ESMS prioritaires sur le territoire d'intervention

**Partenariat avec le CPias** (formation, accompagnement des IMH en secteur médico-social)

Direction de l'Autonomie :  
**Dr Catherine REY-QUINIO**  
catherine.rey-quinio@ars.sante.fr

Direction de la Veille Sanitaire:  
**Dr Alexis ARDOIN**  
alexis.ardoin@ars.sante.fr

**PROJET mené en partenariat avec le CPias IDF**  
<http://www.cpias-ile-de-france.fr>