

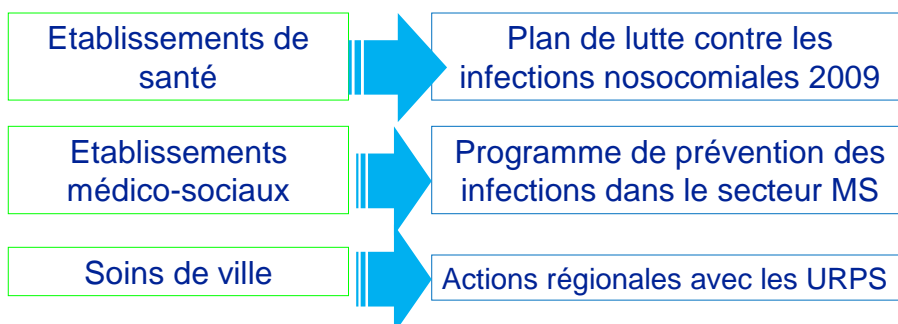
**REALISATION DU DARI,
ACCOMPAGNEMENT DE L'ARS DT 91
2012-2013**

Dr Goldstein, C. Galita, V. Quermelin

Le 14/02/2013

**Plan stratégique national des Infections
Associées aux Soins (IAS) 2009 - 2013**

Etendre la prévention des phénomènes infectieux à tous
les secteurs de soins



Déclinaison des textes au secteur médico-social

Plan stratégique national 2009-2013
de prévention des IAS



Programme national de prévention des
infections dans le secteur médico-social



Circulaire N°18 du 15 mars 2012 relative à la
mise en œuvre du programme national de
prévention des infections dans le secteur MS

Circulaire N°18 du 15 mars 2012

Objectifs :

- ❖ Diminuer la fréquence et l'impact du risque infectieux en EMS
- ❖ Améliorer la qualité de la prise en charge en EMS
- ❖ Rédaction du Document d'Analyse du Risque Infectieux (DARI) qui formalise l'analyse du risque

Conditions de réussite

- ❖ **Implication de la direction**
- ❖ **Désignation d'un référent en hygiène**
- ❖ **Constitution d'un comité de suivi composé :**
 - ❖ du directeur ou de son représentant
 - ❖ d'un médecin intervenant dans l'EMS
 - ❖ d'un cadre ou d'un infirmier
 - ❖ d'un personnel technique et/ou d'entretien.

Démarche pour les établissements

- ❖ **Evaluation du risque :**
 - ❖ Recenser les épisodes infectieux des 3 dernières années
 - ❖ Hiérarchiser les risques infectieux
- ❖ **Gestion du risque infectieux :**
 - ❖ Analyser le niveau de maîtrise du risque infectieux,
 - ❖ Elaborer le programme d'actions prioritaires
 - ❖ Réaliser le calendrier du programme d'actions
 - ❖ Prévoir la périodicité des évaluations du programme

Projet DT 91

Volonté d'accompagnement des EMS de l'Essonne dans cette démarche



Elaboration d'un programme d'accompagnement de la gestion du risque infectieux en EHPAD, MAS et FAM 2012-2013



7

Projet DT 91 (2)

- ❖ **Différents services de la DT impliqués :**
 - ❖ CSSM : prévention des légionelles, DASRI,
 - ❖ Service des établissements médico-sociaux

- ❖ **Partenariat avec l'ARLIN :**
 - ❖ Formations,
 - ❖ Journée départementale.



8

Année 2012

- ❖ **Projet pilote d'accompagnement de deux établissements : un EHPAD et une MAS ou un FAM**
 - ❖ Appel à candidature aux EMS du 91
 - ❖ Sélection de deux établissements :
 - ❖ Un EHPAD : Château DRANEM à Ris Orangis
 - ❖ Une MAS : ADEP à Evry.
- ❖ **Identification par chaque établissement d'au moins un référent en hygiène.**

Année 2012 (2)

ETABLISSEMENTS PILOTES	ARS DT 91
Mise en place des groupes de travail	Visite sur site
Recensement des procédures existantes	Aide à l'analyse de l'évaluation
Autoévaluation (GREPHH)	Priorisation des axes à améliorer
Priorisations des points à améliorer	Réalisation d'un guide d'aide à l'élaboration du DARI
Rédaction du DARI	Réunion mensuelle de synthèse
Retour d'expérience à la journée départementale	Organisation de la journée départementale

Guide d'aide à l'élaboration du DARI



11

Guide d'aide à l'élaboration du DARI (2)

- ❖ **Plan tient compte de l'auto-évaluation du GREPHH,**
- ❖ **Dans une optique de démarche qualité, archivage structuré**
 - ❖ des procédures,
 - ❖ « des éléments de preuves » => Evolution vers Tableau de bord des IAS (organisation, moyens, actions) en EMS ?

12

Guide d'aide à l'élaboration du DARI (3)

a) Personnel formé

	Formation Précautions Standard	Formation Précautions Complémentaire d'Hygiène	Autres thématiques hygiène	en	Nom codification éléments preuve*	ou des de
Personnel soignant	*					
Personnel hôtelier (restauration et entretien des locaux)						
Personnel technique						

* Compléter le tableau en insérant le pourcentage de personnel formé l'année en cours.
(* : Attestations de formation et feuilles de présence)

13

— Organisation de la journée départementale

**JOURNÉE DÉPARTEMENTALE DE PRÉVENTION
DU RISQUE INFECTIEUX EN EHPAD / MAS / FAM**

Judi 13 décembre 2012

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS
INFIRMIERS DE CORBEIL
59, bd Henri DUNANT
91106 CORBEIL - ESSONNES

14

Bilan de la journée du 13/12/2012

- ❖ Succès : 154 participants
- ❖ Résultats de l'évaluation : 94% des personnes estiment que cette journée sera utile pour la réalisation de leur DARI
- ❖ L'ensemble des présentations de cette journée sont à votre disposition sur le site de l'ARS :
<http://www.ars.iledefrance.sante.fr/index.php?id=152845>

15

2013: Poursuite du programme

- ❖ 52 % des EMS ont identifié un référent en hygiène => continuer à se mobiliser pour atteindre 100%
- ❖ Création d'une liste de diffusion courriel de l'ensemble des référents en hygiène
- ❖ Organisation de réunions trimestrielles d'accompagnement des EMS du département

16

2013 Poursuite du programme (2)

Mise en place d'un questionnaire auprès de tous les établissements EHPAD, MAS et FAM pour évaluer:

- ❖ la perception de la démarche du DARI auprès des établissements
- ❖ L'état d'avancement de la procédure
- ❖ Les ressources en personnel (médecin, infirmier coordonnateur, recours à une infirmière hygiéniste)
- ❖ Les besoins identifiés,
- ❖ Les freins à la mise en place de cette démarche.

17

2013 Poursuite du programme (3)

- ❖ **Projet « pilote » de mise en place d'une équipe opérationnelle d'hygiène mobile et multi-sites :**
 - ❖ En partenariat avec l'Hôpital Privé Gériatrique des Magnolias
 - ❖ Pour des EMS déjà sous convention avec cet établissement + 3 MAS/FAM
 - ❖ Evaluation de la pertinence du projet par enquête avant – après.

18

2013 Poursuite du programme (3)

- ❖ **Inciter les établissements sanitaires et groupements d'établissements à structurer des EOH plus conséquentes en créant un partenariat contractuel avec le secteur médico-social**

19

2013: Poursuite du programme (4)

Les établissements pilotes:

- ❖ **Proposent un accompagnement des autres EMS**
- ❖ **Participent aux réunions trimestrielles : Appui et conseil aux EMS**
- ❖ **Finalisent leur DARI**

20

Fin d'année 2013

- ❖ Bilan du programme (% référent hygiène, DARI, formations, EOH , vaccination, signalement)
- ❖ Organisation de la 2ème journée annuelle départementale.

21

— 2014

- ❖ Attention nous avons encore plein d'idées !

Merci de votre



écoute

22