

# Adaptation de l'outil IOF du Grhym aux EHPAD

Groupe inter-régional CPias Normandie,  
Auvergne-Rhône-Alpes et Ile-de-France

Présentation Virginie Delande IDE en EHPAD  
et Isabelle Roland IDE hygiéniste au CPias Normandie

## Au Départ

- En 2018, ICSHA 3 remplace officiellement ICSHA 2 V2.
- Pour les établissements qui calculent un objectif pour leurs EHPAD :
  - Pas d'ICSHA-EHPAD
  - Souvent calqué sur l'objectif du long séjour :
    - De 4 frictions/patient/jour  on passe à 7
- Retours du réseau et des GHT de la région Normandie:
  - Nb de frictions important (ressenti)
  - Comment le justifier ?

# Association des CPias

- Le CPias Normandie se tourne vers le Grhym pour savoir si des retours de l'enquête IOF en ES, élaboré par ce groupe de travail en 2017, sont revenus d'EHPAD et savoir si un objectif était « approché ».
- Simultanément le CPias ARA travaille avec son réseau d'EMH (Equipe Mobile d'Hygiène) sur un « ICSHA-EHPAD » mis en place, dans leur réseau d' EHPAD, depuis 3 ans.

## Groupe projet

- Le travail en commun débute l'été 2018.
- Le but est d'adapter le recueil des données de l'enquête IOF en ES au secteur EHPAD, aux soins pratiqués et aux personnes ressources disponibles, avec deux objectifs :
  - Sensibiliser les professionnels à l'HDM par friction et aux opportunités
  - Approcher un indicateur de friction minimum...
- Pour la Normandie, il faut créer un groupe de travail autour d'EHPADs rattachés ou non à des Centres Hospitaliers mais ayant du temps d'hygiéniste pour envisager des tests de terrain.

# Organisation du travail

- « Missions » CPias ARA et Normandie :
  - Adaptation de la méthode, des fiches, des outils de communication au secteur EHPAD.
  - Organisation de tests au sein de leur région
- « Missions » CPias Ile-de-France :
  - Modification de l'outil informatique selon les changements demandés par le groupe de travail.
  - Accès à la saisie pour les établissements testeurs.
  - Pilotage du projet pour le groupe interCPias.

## Les étapes (1)

- D'abord, le groupe normand souhaite créer une « fiche soignant »
  - Testée par 2 des EHPAD
  - Retours :
    - Le soignant n'a pas toujours la fiche sur lui
    - Le nom du résident doit être écrit à chaque ligne
    - Saisie chronophage ++

Version « normande » en test – Ne pas diffuser

<b>CPias</b> <small>Réseau national des centres régionaux d'appui pour la prévention des IAS</small>	<b>Identification des opportunités de friction</b> EHPAD – Fiche Professionnel Pratiques - VOLET 1b	<b>GRHYM</b> <small>Groupe de travail pour la promotion de l'hygiène des mains</small>			
Identité de l'EHPAD : /_____/_____/_____ Initiales Professionnel : /____/____/____ (non enregistrées) Profession : <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	Recueil des données : Début : Date /____/____/____ Heure /____/____ Fin : Date /____/____/____ Heure /____/____				
Principe Document à remplir : - 1 jour donné (matin, après-midi, nuit) - après chaque intervention auprès d'un résident au niveau des chambres ou des salles communes	Opportunités à recueillir : opportunités identifiées lors de chaque intervention auprès d'un résident	Professionnels concernés : Tout professionnel de santé. Résidents à inclure : Tout résident présent depuis plus de 24h			
SUIVI DES OPPORTUNITES - 1 ligne par intervention					
(NE REMPLIR QUE LES CASES BLANCHES !)					
N° anonymat résident*	Identification du résident	Nombre d'opportunités par intervention	Actes de soins réalisés lors de l'intervention	Catégorie du soin*	N° saisi*
	/____/____/____	N = /____/			
	/____/____/____	N = /____/			
	/____/____/____	N = /____/			

# Les étapes (2)

- On revient à un volet 1a dans la chambre du résident.
- On ajoute une colonne pour identifier l'acte par le soignant.
  - Approche de la connaissance des opportunités selon le « soin »
- On supprime le recueil du « moment de la journée »

Version en test – Ne pas diffuser

<b>CPias</b> <small>Réseau national des centres régionaux d'appui pour la prévention des IAS</small>	<b>Identification des opportunités de friction</b> EHPAD – Fiche Résident Pratiques – <b>VOLET 1a</b>	<b>GRHYM</b> <small>Groupe de travail pour la promotion de l'hygiène des mains</small>		
Identité de l'EHPAD : /_____/		Recueil des données :		
Numéro de chambre : /_____/	N° anonymat /_____/	Début : Date /_____/_____/_____/ Heure /_____/_____/		
NOM DU RESIDENT : /_____/		Fin : Date /_____/_____/_____/ Heure /_____/_____/		
<b>Principe</b> Document à remplir : - de façon anonyme - sur 24h (matin/après-midi/nuît) - après toute intervention auprès d'un résident (soin/contact avec le résident /son environnement proche)	<b>Opportunités à recueillir :</b> opportunités identifiées à chaque intervention auprès d'un résident	<b>Professionnels concernés :</b> Tout professionnel de santé <b>Résidents à inclure :</b> Tout résident présent depuis plus de 24h		
SUIVI DES OPPORTUNITES - 1 ligne par professionnel et par intervention				
Profession du personnel	Nombre d'opportunités par intervention	Actes de soins réalisés lors de l'intervention	Catégorie du soin*	N° saisie*
<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	N = /_____/			
<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	N = /_____/			
<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	N = /_____/			
<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	N = /_____/			
<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	N = /_____/			
<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Autre	N = /_____/			

# Les étapes (3)

- Suite au retour de la 1<sup>ère</sup> journée de partage sur l'HDM d'Ile de France et aux résultats de l'enquête IOF en ES, le groupe choisit d'ouvrir la possibilité d'échantillonner les résidents pour l'enquête, de façon à l' « alléger ».
- L'échantillonnage sera représentatif de la répartition des GIR dans le service ou l'EHPAD. Il devra représenter entre 20 et 50% des résidents.
- Les dossiers pour le volet 2 seront choisis parmi cet échantillonnage (3 minimum).

# Les outils créés (1)

- Le listing des soins en EHPAD (groupe normand)
  - Regroupe les soins par catégorie
  - Donne un nombre de friction pour chaque soin basé sur les recommandations si existantes
  - Code couleur selon le nombre de frictions

**Code de saisie**

**Listing des soins en EHPAD**

Codes	Interventions	Nombre de friction adapté	Remarque
<b>SC</b>	<b>Soins de confort/continuité</b>		
SC1	Aide/Stimulation à l'habillage	2	
SC2	Aide/Stimulation au déshabillage	2	
SC3	Installation (lit, fauteuil, toilettes...)	2	
SC4	Aide à la marche	2	
SC5	Aide à l'alimentation (comprend l'installation)	2	
SC6	Incitation/Aide à boire	2	
<b>SH</b>	<b>Soins d'Hygiène/surveillance</b>		
SH1	Aide à la toilette	2	
SH2	Toilette/douche	4	
SH3	Soin post-mortem	2	
SH4	Capiluve/séchage des cheveux	2	
SH5	Pediluve	2	
SH6	Soins de pédicure	2	
<b>SPM</b>	<b>Soins thérapeutiques ou sur Prescription médicale</b>		
SPM1	Aérosol thérapie (pose ou dépose nébuliseur)	2	
SPM2	Désinfection rhino-pharyngée	2	
SPM3	Pose de sonde nasogastrique SNG	2	
SPM4	Pose d'alimentation entérale (jeuno ou gastrique)	2	
SPM5	Aspiration buccale ou bronchique	2	
SPM6	Soin de trachéotomie/change de canule	2	
SPM7	Injectons (IM/IV/SC)	2	
SPM8	Oxygénothérapie (pose sonde ou lunettes O2)	2	
SPM9	Application pommade/gel	2	
SPM10	Pansement simple	3	
SPM11	Pansement complexe ou multiple	4	
SPM12	Pose d'une perfusion SC	3	
SPM13	Pose d'une perfusion IV	3	
SPM14	Pose de perfusion sur voie centrale (CCI ou PICC)	2	
SPM15	Pose aiguille de Hubert sur CCI	3	
SPM16	Manipulation de ligne de perfusion	2	
SPM17	Surveillance perfusion S/C, IV, centrale	2	

# Les outils créés (2)

- Listing des professionnels établie avec les EHPAD, non exhaustif (groupe ARA)
  - A diffuser en amont de l'enquête pour que chaque professionnel puisse identifier sa catégorie professionnelle.
  - Inséré au diaporama de présentation

**Catégories professionnelles**

**Professions paramédicales dites de soins :**

- Aide-soignant, ASG (Assistant de Soins en Gériatrie), AMP (Aide Médico-psychologique), ASH faisant fonction d'AS
- Infirmier
- HAD, libéral

**Professions paramédicales dites de rééducation et de réadaptation :**

- Ergothérapeute
- Masseur-Kinésithérapeute
- Orthophoniste
- Pédicure-Podologue
- Psychomotricien
- Psychologue

**Professions médicales**

- Médecin coordonnateur
- Médecin libéral
- Médecin hospitalier

**Autres**

- Etudiant (quel que soit la filière)
- AES (Accompagnant Educatif et Social)
- Auxiliaire de vie
- ASH (Agent de Service Hospitalier)
- 

**Exclure :** bénévoles, les familles, résidents, visiteurs non professionnels de santé.

# Les outils créés (3)

- Outil d'analyse des interventions et des frictions associées par les professionnels
  - Permet d'évaluer les connaissances des professionnels sur les opportunités et de cibler les « thématiques » non-conformes.

Soins nécessitant 2 frictions					
Nb réponses conformes	94	Nb total de réponse	138	% frictions adaptées	68%
Nb friction insuffisant	18			% friction insuffisant	13%
Nb friction excessif	25			% friction excessif	18%
Commentaires : multiples. Difficultés d'interprétation pour les soins associés					
Commentaires : soins repérés : change, désinfection rhinopharyngée, installation					
Soins nécessitant 3 frictions					
Nb réponses conformes	4	Nb total de réponse	11	% frictions adaptées	36%
Nb friction insuffisant	0			% friction insuffisant	0%
Nb friction excessif	7			% friction excessif	64%
Commentaires :					
Commentaires : soins repérés : pose de perfusion s/c, prélèvement veineux, pansement simple					
Soins nécessitant 4 frictions					
Nb réponses conformes	12	Nb total de réponse	33	% frictions adaptées	36%
Nb friction insuffisant	13			% friction insuffisant	39%
Nb friction excessif	8			% friction excessif	24%
Commentaires : soins repérés : toilette					
Commentaires : soins repérés : toilette					

CPias Normandie/CHU Rouen/Journée  
HDM Ile de France/24/10/2019

11

# Les outils créés (4)

INFORMATION DES RESIDENTS ET DE LEUR FAMILLE	Démarche « Identification des opportunités de friction »	Réseau national des CPias GRHYM – promotion de l'hygiène des mains
Service :	Date :	Horaires :
<p>Madame, Monsieur,</p> <p>Nous vous informons qu'une enquête est en cours dans le service et auprès des résidents. Cette enquête a pour objectif de promouvoir l'utilisation des Solutions Hydro-Alcooliques pour l'hygiène des mains.</p> <p>Cette enquête est anonyme.</p> <p>Nous restons à votre disposition pour un complément d'information.</p>		

- Affiche d'information des résidents et de leur famille

CPias Normandie/CHU Rouen/Journée  
HDM Ile de France/24/10/2019

12



# Les Tests en Normandie

- Période des tests : Mars/Avril/Mai 2019.
- Durant 1 journée (24h00) au choix de l'établissement.
- Information/Formation à l'aide du diaporama en amont. Le CPias pouvait collaborer à ces formations.
- Affichage dans le(s) service(s) concerné(s).
- Saisie des fiches en interne à chaque établissement
- Analyse des dossiers (volet 2) dans le mois suivant. Le CPias pouvait participer à cette analyse.
- Rendu des résultats aux services avant la rentrée 2019.

## En amont de l'enquête

- Réunion information/formation : nécessité de toucher l'ensemble des professionnels.
  - Selon le nombre de secteurs concernés, multiplication des réunions,
  - Equipe de nuit : diaporama à disposition sur les PC
  - Affichage des fiches outils en salle de soin
  - Communication par messagerie interne...
- Choix de l'échantillon :
  - Equilibré par secteur et par GIR
  - Regroupement géographique par secteur
- Temps dédié pour la mise en place de l'enquête
  - IDE hygiéniste, référente en hygiène

# Le jour J

- Rappel aux équipes à chaque prise de quart
- Affichage du volet 1a dans les chambres
  - Information des soignants sur l'identité des résidents échantillonnés
  - Explication personnalisée aux résidents concernés
- Accompagnement/suivi
  - Remplissage des fiches
  - Réponse aux questions (catégorie pour les professionnels, frictions attendues ou faites ?)
  - Encourager la participation de tous les professionnels

# Enquête « dossier »

- Sélection des dossiers sur l'échantillon enquêté
  - Choix avec le médecin coordonnateur de dossiers représentatifs
- Recherche des données
  - Utilisation du plan de soin (occurrences)
  - Recherche dans les transmissions d'interventions supplémentaires
- Difficultés rencontrées
  - Les occurrences ne tiennent pas compte du regroupement des soins
  - Tous les soins/interventions ne sont pas identifiés/tracés (accompagnement aux toilettes, réfection du lit, vidange de chaise pot).

# Après l'enquête

- Validation des fiches par le référent
  - Vérification des données
  - Codification des actes de soins pour la saisie
- Centralisation des données au CPias
  - Regroupement et analyse des résultats
  - Saisie par établissement dans l'outil d'analyse des interventions et des frictions associées par les professionnels.
- Elaboration d'un plan d'action par établissement.

## Résultats des tests

	EHPAD A	EHPAD B	EHPAD C	EHPAD D
Volet 1a	oui	oui	oui	oui
Volet 1b	oui	non	non	non
Nb résidents	8	16	16	44
%	20%	19%	23%	18%
Nb opportunités	16.9	20.3	14.4	10.6
Volet 2	oui	oui	oui	oui
Nb dossiers	4	4	3	11
Nb opportunités	17.5	19	37.7	30.4
remarques	Soins cumulés	Accompagnement Soins cumulés	Accompagnement	Chronophage Accompagnement Présence médicale du fait du SSR à côté

# Résultats cumulés

- Enquête normande :
  - Moyenne volets 1 (en chambre) : 15,5 F/R/J
  - Moyenne volets 2 (dossiers) : 26,1 F/R/J
  - Moyenne volets 1 + 2 : 20,8 F/R/J

## Autres exemples d'enquêtes

- Enquête EMSHA de 2017 en région PACA et Occitanie
  - Elle calcule la consommation de PHA/Le nombre de journées d'hébergement.
  - Elle a concerné 311 EHPAD.
  - La moyenne est de 1,23 F/R/J avec une médiane à 1,15.
- Enquête 2019 de suivi des consommations de Produits Hydro-Alcooliques en EHPAD
  - Régions HdF, PACA, Occitanie, Grand Est, pays de la Loire, ARA (1221 EHPAD). Du 1<sup>er</sup> mars au 31 juin 2019
  - Consommation PHA 2017 et 2018. 10 items à renseigner
    - La médiane est de 1,49 F/R/J pour 2018.



# Les biais

- Non utilisation du volet 1b en salle de repas :
  - Les aides au repas et distributions de médicaments en salle de repas ne sont pas pris en compte en volet 1
  - Ils le sont en volet 2
- Biais liés aux soins regroupés ou aux soins en série
  - Ne sont pas comptabilisés de la même façon en volet 1 et en volet 2.
- L'opportunité d'hygiène des mains est comprise comme « friction mais aussi lavage simple »
  - Pour certains soins, comme la toilette, mouillant, le lavage des mains semblent plus adapté pour les professionnels que la friction.

# Discussion

- Petit échantillon d'établissements testeurs.  
(en attente des résultats du CPias ARA).
- Affiner la méthodologie pour limiter les biais que les tests ont fait ressortir.
- Proposer des outils pour les axes d'amélioration

# En collaboration

avec les CPias IDF et ARA :

- Ecriture de la méthode.
- Travail plus ciblé sur un indicateur : rattachement *possible* du projet à la mission PRIMO ?
- Diffusion en région de la méthodologie.

## Remerciements aux EHPAD du groupe normand

- EHPAD Boucicaut du CHU de Rouen



- EHPAD Résidence du Château du CH de Dieppe



- EHPAD Durécu Lavoisier rattaché au CH/SSR de Darnétal

- EHPAD Albert Jean de Luneray



# Merci de votre attention



CPIas Normandie/CHU Rouen/Journée  
HDM Ile de France/24/10/2019