



Retour d'expérience d'une collaboration FAM / Equipe mobile de prévention du risque infectieux

Ann Perez – Hélène Guillermin – Cécile Blain





Historique de la collaboration

Janvier 2016 : L'EMH (Equipe mobile d'hygiène) secteur Villefranche sur Saône, Rhône nord, contactée par un binôme de médecins de l'ARS.

2 services de l'ARS concernés :

- Politique en faveur des personnes âgées et des personnes handicapées/coordonnateur des filières gériatriques Drôme Ardèche/ référent prévention infections associées aux soins Handicap Grand Age
- Direction de l'autonomie



Un besoin, une volonté dans la lignée des EHPAD

Janvier-Février 2016 :

- Négociations avec la direction de l'hôpital nord ouest Villefranche sur Saône
 - Moyens constants
 - Seuls fonds disponibles : une enveloppe destinée à l'ARLIN ARA pour l'organisation de formations à destination du personnel FAM / MAS

Mars 2016

- Feu vert de la direction de l'HNOV : organisation d'une réunion avec tous les représentants des FAM / MAS concernés + binôme de médecins de l'ARS + EMH



4 FAM MAS choisis par l'ARS

- Secteur Rhône Nord
 - La Claire, Limas
 - La Rose des Sables, Le Bois d'Oingt
 - Le Fontallet, Monsols
 - La Maison des Mollières, L'arbresle



« Au pied du mur »

15 Juin 2016 : instruction N° DGCS/SPA/2016/195

« Le PROPIAS s'inscrivant dans la durée, la montée en charge du secteur médico-social dans le programme continuera de se faire de manière progressive. [...] L'instruction vise l'engagement de tous les EMS concernés dans la démarche d'analyse des risques avec la **formalisation du DARI assorti d'un plan d'actions prioritaires d'ici fin 2018.**

La prévention du risque infectieux dans les établissements médico-sociaux s'inscrit dans une démarche continue d'amélioration de la qualité, dont le principe est prévu au premier alinéa de l'article L. 312-8 du Code de l'action sociale et des familles. **Dans le cadre du PROPIAS, les enjeux sont de poursuivre la mobilisation des EMS sur la prévention et la maîtrise du risque infectieux, pour une meilleure sécurité des résidents/usagers, pour limiter l'émergence et la diffusion des bactéries multi résistantes et hautement résistantes émergentes (BMR/BHRe) et pour participer à la lutte contre l'antibiorésistance. »**



Bilan avec l'ARLIN ARA leur expérience

Juillet 2016 : Rencontre avec ME Gengler, IDE hygiéniste
et D Narbey, praticien hygiéniste :

→ Historique de leurs interventions dans de nombreux FAM/MAS

→ Point sur leur offre de formation à destination des FAM/MAS

▶ Pour les référents hygiène

▶ Pour tous les personnels

→ Animent un COPIL FAM MAS

→ Organisent une journée annuelle de prévention du risque infectieux



Lancement de la collaboration et durée de l'expérimentation

Septembre 2016 : Début de la collaboration

Durée prévue de l'expérimentation : 2 ans

Evaluation par l'ARS à 1 an, en septembre 2017, puis décision de maintenir ou pas le dispositif en septembre 2018



Remerciements

- Stéphanie Romagny et Nancy Taccard, EMH Villefranche sur Saône
- Cadres, directeurs et personnels des FAM MAS de Limas, Monsols, Le bois d'oint, L'Arbresle



PREMIERE RENCONTRE

- L'EMH a eu rendez vous avec les établissements pour venir se présenter
- Et organiser le travail en collaboration



ETAT DES LIEUX

- Des rendez vous ont été fixé pour faire l'état des lieux dans les établissements
- L'outil construit par le GREPHH avec l'aide de professionnels de FAM et de MAS a pour objectif de dégager des points forts et des points à améliorer de l'établissement dans la prévention des infections associées aux soins.
- L'outil permet l'élaboration d'un plan d'action précis et spécifique à l'établissement.
- Cette démarche s'inscrit dans le cadre d'une politique globale d'amélioration continue de la qualité.



Présentation ▶ Audits en cours ▶ Communications ▶ Actualités ▶



Accueil > Audits en cours > Risque infectieux en FAM MAS

Outils à disposition

[Cathéters veineux périphériques](#)

[Endoscopie](#)

[Hygiène des mains](#)

[Quick-audit](#)
[Observance-pertinence](#)
[Technique](#)

[Précautions complémentaires](#)

[Précautions standard](#)

[Préparation de l'opéré](#)

[Risque infectieux en EHPAD](#)

[Risque infectieux en FAM - MAS](#)

[Sondes d'échographie endocavitaires](#)

[Visite de risque infectieux en hémodialyse](#)

Risque infectieux en FAM MAS

Année de l'audit national : 2012

Il s'agit de l'adaptation du manuel d'autoévaluation du GREPHH sur la maîtrise du risque infectieux en EHPAD pour le secteur des Maisons d'Accueil Spécialisées (MAS) et des Foyers d'Accueil Médicalisés (FAM).

L'outil construit par le GREPHH avec l'aide de professionnels de FAM et de MAS a pour objectif de dégager des points forts et des points à améliorer de l'établissement dans la prévention des infections associées aux soins.

L'outil vous permet l'élaboration d'un plan d'action précis et spécifique à l'établissement.

Cette démarche s'inscrit dans le cadre d'une politique globale d'amélioration continue de la qualité.

Des fiches pratiques d'accompagnement du manuel d'autoévaluation du risque infectieux sont proposées aux EHPAD. Elles peuvent vous être utiles dans le cadre de votre démarche d'analyse de risque.

Circulaire interministérielle du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011/2013

Résultats

- [Synthèse étude FAM-MAS](#)  155Ko
décembre 2014
- [Rapport étude FAM-MAS](#)  665Ko
décembre 2014
- [Présentation](#)  1Mo636
avril 2015

Outil informatique



MAÎTRISE DU RISQUE INFECTIEUX : FAM et MAS



MANUEL D'AUTO-EVALUATION - 2012



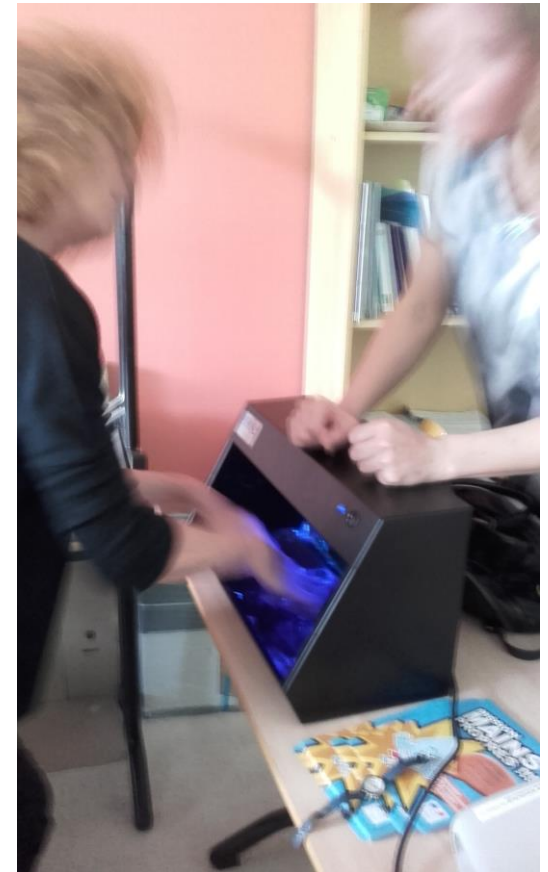
TRAVAIL EN COLLABORATION

- Des groupes de travail ont été constitués intégrant tous les professionnels de l'établissement : infirmiers, aides-soignants, éducateurs spécialisés, moniteurs éducateurs, AMP, maitresse de maison...
- Le travail commencé avec les établissements pour l'instant porte essentiellement sur les précautions standard et l'hygiène des mains.
- Ensuite les sujets porteront sur les précautions complémentaires, l'entretien des locaux, les déchets, le carnet sanitaire...
- Visite avec le médecin coordonnateur concernant le bon usage des antibiotiques et rationaliser le stock.



FORMATION

- A la suite du travail sur les précautions standard des formations ont été organisées :
- A l'aide de diaporama
- De film,
- De cas concrets...



Collaboration

"Equipe mobile hygiène"

FAM "La Rose des Sables"



C.Blain Cadre de Santé

Présentation de l'établissement.

- "Rose des Sables" : **48** résidents en internat + **6** en Accueil de jour: adultes autistes avec déficience intellectuelle.
- Bâtiment neuf livré en 2016. **4 unités de vie** de 12 résidents chacune.
- Besoins spécifiques identifiés par unité:
 - Unité 1 dite "renforcée" : accompagnement ++ ou TDC ++
 - Unité 2 : soins et/ou sensorialité ++
 - Unité 3 : structuration espace et temps ++
 - Unité 4 : profils autistiques variés
 - Accueil de jour: profils autistiques variés+ structuration temps/espace

Le début de la collaboration

Fin 2015: début de collaboration infirmière hygiéniste l'hôpital nord ouest Tarare/Villefranche sur Saône. Signatures de Conventions : AES et Urgences Médicales des résidents.

2016: Contacté par ARS pour mener expérience pilote.

Début 2016: première rencontre avec l'équipe mobile Hygiène, l'ARS et les établissements retenus

2016: Signature d'une nouvelle convention entre RDS et équipe hygiène. Etat des lieux de l'établissement.

Divers RDVs de travail:

- Création d'un comité hygiène : IDE, AS, AMP, ME, agent de service, médecin généraliste, directeur.
- Soutien dans rédaction du "GREPHH"
- priorisation des problèmes relevés à traiter
- Ecriture et relecture des procédures en tenant compte des spécificités du public accueilli.

Groupes de travail planifiés:

- Diffuser à tout le personnel de l'établissement la procédure travaillée sur "les précautions standard"
- Travailler l'organisation de la gestion documentaire
- Rédaction et relecture d'autres procédures hygiène à définir.

Vécu de ce partenariat

- Vécu par cadre de santé → très agréable et efficient:
 - Grand soutien et aide dans mise en oeuvre et mise à jour procédures déjà existantes
 - Apport d'expertise à cadre de santé (pas hygiéniste).
 - Création d' un comité hygiène permettant création de nouvelles procédures.
 - Meilleure adhésion des équipes car objectivation des demandes hygiènes
- Vécu par rapport aux équipes:
 - Participation des équipes donc meilleur adhésion et compréhension
 - Meilleure mise en application des procédures car deux référents par unité.

La boîte à "Coucou"

- Vidéo réalisé par l'ARLIN Languedoc Roussillon "j'veux du savon" mettant en scène de jeunes adultes handicapés.
- Echantillonnage du visionnage de la vidéo sur l'accueil de jour.
Objectif : apprentissage pouvait avoir un aspect éducatif rentrant dans leur projet personnalisé.
- Importance du lavage de mains aux équipes en majorité éducative : fabrication d'une boîte à "coucou".
- Utilisation de la boîte: suite à mauvais lavage de mains: proposition de techniques éducatives et mémo-techniques.
- Prochaine étape : l'évaluation de ce travail par un nouveau passage dans la boîte à "coucou".
- Un atelier où fabrication d'une boîte à "coucou" début septembre.
Objectif: motivation des résidents.
- Constat: augmentation de l'utilisation de SHA + meilleure technique de lavage.