

# Comment valoriser le dispositif d'accompagnement des EHPAD par les EMH ?

Rencontre EMH/ARS/ CPias

24 mars 2022

P. DESCAMPS-MANDINE, S. CANOUE

# Les indicateurs proposés lors de la préfiguration des EMH - ARS 2016

Convention relative à la mise en œuvre d'un réseau de prévention du risque  
infectieux dans les EHPAD du territoire de ....

Evaluation ANNEE 2016 à renvoyer avant le 22 mars 2017

## Informations Générales

### Personnels de l'EOH mis à disposition des EHPAD

Nom:.....

Qualification:.....

ETP:.....

Date de recrutement:.....

Nom:.....

Qualification:.....

ETP:.....

Date de recrutement:.....

Nombre de conventions signées avec des EHPAD non rattachés à un CH au 31.12.2016: .....

Nombre de conventions signées avec des EHPAD non rattachés à un CH au 20.03.2017: .....

Nombre de conventions signées avec des EHPAD rattachés à un CH au 31.12.2016: .....

Nombre de conventions signées avec des EHPAD rattachés à un CH au 20.03.2017: .....

### 1. Etat des lieux

➤ Elaboration d'audits par l'EMH ?  oui  non

○ Si oui, combien ? /\_\_\_/

○ Si oui, pour combien d'EHPAD : /\_\_\_/

○ Sur quelles

thématiques ?.....

.....

➤ Réalisation d'audits par :

○ L'EMH  oui  non

○ L'équipe de l'EHPAD  oui  non

○ Si par l'EMH, combien ? /\_\_\_/

○ Si par l'EMH, pour combien d'EHPAD ? /\_\_\_/

○ Sur quelles

thématiques ?.....

.....

# Les indicateurs proposés lors de la préfiguration des EMH - ARS 2016

➤ DARI : auto-évaluation effectuée

pour combien d'EHPAD ? /\_\_\_/

- Suivi du programme d'action

pour combien d'EHPAD ? /\_\_\_/

**2. Protocoles**

- Aide à l'élaboration ou adaptation de protocoles
  - oui  non
  - Si oui, combien ? /\_\_\_/
  - Si oui, pour combien d'EHPAD : /\_\_\_/

Préciser les protocoles.....

.....

**3. Formation**

- Nombre de séances de formation/information réalisées par l'EMH : /\_\_\_/
- Nombre de personnels formés/informés : /\_\_\_/
- Thèmes des formations :
  - L'hygiène des mains:
    - Nombre de séances : /\_\_\_/
    - Nombre d'EHPAD: /\_\_\_/
    - Nombre de personnels formés: /\_\_\_/
  - Précautions standard :
    - Nombre de séances : /\_\_\_/
    - Nombre d'EHPAD: /\_\_\_/
    - Nombre de personnels formés: /\_\_\_/
  - Vaccination :
    - Nombre de séances : /\_\_\_/
    - Nombre d'EHPAD: /\_\_\_/
    - Nombre de personnels formés: /\_\_\_/
  - Kit épidémie :
    - Nombre de séances : /\_\_\_/
    - Nombre d'EHPAD: /\_\_\_/
    - Nombre de personnels formés: /\_\_\_/
  - Autres formations :
    - .....

# Les indicateurs proposés lors de la préfiguration des EMH - ARS 2016

## 4. Aide à la gestion d'une épidémie

➤ Nombre d'épidémies gérées en 2016: / \_\_\_ /

➤ Nombre d'EHPAD concernés: / \_\_\_ /

➤ Nombre d'EHPAD dont le plan local de gestion d'une épidémie est finalisé:  
/ \_\_\_ /

➤ Les EMH ont-ils le sentiment d'avoir été sollicitées de plus en plus tôt dans la  
gestion des événements indésirables ?

oui     plutôt oui     plutôt non     non

## 5. Participation à des groupes de travail    oui    non

Sur quelle

thématique ?.....

.....

.....

## 6. Quelles sont les attentes des EMH vis-à-vis de

l'ARLIN ?.....

.....

.....

## 7. Interventions sur site et couverture vaccinale (voir tableau ci-joint)

## 8. Points positifs / Commentaires (en quelques lignes)

.....

.....

.....

.....

## 9. Difficultés de mise en œuvre / Points à améliorer (en quelques lignes)

.....

.....

.....

.....

## 10. Données financières

Dépenses en personnel : / \_\_\_\_\_ /

Frais de déplacement / \_\_\_\_\_ /

Autres dépenses

.....

.....

.....

Pour toute question relative au remplissage de ce questionnaire, vous pouvez contacter:

Patricia DESCAMPS-MANDINE :05.34.30.25.78 patricia.descamps-mandine@ars.sante.fr

# Les indicateurs proposés par le CPias ARA

En EMS, les indicateurs de qualité visent à évaluer le niveau de prévention et de maîtrise du risque infectieux en regard de leur activité et du lien avec une équipe d'hygiène.



EMH		2017	2018	2019*	2020
<b>Participation</b>	n	22	22	27	<b>29</b>
	%	100 %	100 %	100 %	<b>100 %</b>
Couverture des EHPAD	n/N	583/595	587/595	705/739	750/762
	%	98,0 %	98,7 %	95,4 %	<b>98,4 %</b>
Couverture des places éligibles	n/N	45 247/46 358	45 880/46 322	56 031/57 990	59 531/60 270
	%	97,6 %	98,7 %	96,6 %	<b>98,8 %</b>
EMH avec ratio ETP PH atteint	%	36,4 %	36,4 %	40,7 %	31,0 %
EMH avec ratio ETP IDE atteint	%	68,2 %	68,2 %	55,6 %	62,1 %
Déplacements /EMH	moy.	172	180	168	177
Déplacements /100 places en convention	ratio	8,3	8,6	8,1	8,4
Structures en convention visités au moins 1 fois/an	%	-	-	-	93,3 %
Alertes / EMH	moy.	-	-	-	158,4
Alertes / 100 places en convention	ratio	-	-	-	8,4
Conseils / EMH **	moy.	103	183	342	259
Conseils/100 places en convention	ratio	5,8	10,9	17,6	9,7
Structures en convention formées par l'EMH	%	-	-	-	81,1 %
Programme d'action annuel	n	-	-	-	27/29
	%	-	-	-	93,1 %

EHPAD		2017	2018	2019	2020
<b>Participation</b>	n/N	739 /936	737 /936	564 /942	<b>668 /946</b>
	%	79,0 %	78,7 %	59,9 %	<b>70,6 %</b>
Référent identifié et formé	%	50,3 %	54,3 %	51,4 %	70,1 %
Correspondants identifiés	%	76,6 %	76,2 %	79,0 %	78,0 %
Comité de suivi PRI (prévention du risque infectieux)	%	51,6 %	54,8 %	57,5 %	55,8 %
Volet infectieux du plan bleu	%	83,2 %	88,3 %	91,7 %	90,3 %
Programme d'action PRI	%	81,8 %	85,5 %	82,6 %	75,6 %
≥ 1 visite programmée / an d'une équipe d'hygiène	%	82,0 %	84,5 %	93,1 %	88,2 %
≥ 1 visite pour alerte / an d'une équipe d'hygiène	%	69,8 %	72,8 %	83,8 %	86,5 %
≥ 1 formation en hygiène	%	89,3 %	92,4 %	93,8 %	87,1 %
Episodes IRA / 100 places	ratio	0,47	0,37	0,44	0,11
Ehpad avec ≥ 1 épisode IRA	%	30,3 %	24,6 %	28,7 %	8,2 %
Episodes GEA / 100 places	ratio	0,35	0,38	0,40	0,19
Ehpad avec ≥ 1 épisode GEA	%	24,0 %	25,2 %	27,7 %	14,2 %
Tous épisodes / 100 places	ratio	0,82	0,75	0,84	1,8
SHA FHA/résident/jour	ratio	3,07	1,79	2,01	4,37
Couverture vacc. grippe des résidents	%	85,6 %	86,4 %	86,0 %	84,7 %
Couverture vacc. grippe des professionnels	%	24,0 %	29,1 %	31,3 %	29,1 %
Politique vaccinale anti-pneumococcique	%	36,5 %	48,2 %	54,0 %	53,9 %
Eau chaude sanitaire (ECS)	%	92,2 %	93,5 %	93,6 %	81,6 %
Surveillance T° eau	%	94,9 %	98,4 %	98,6 %	89,7 %
Contrôle Legionella	%	87,6 %	92,3 %	92,2 %	85,6 %
Carnet sanitaire	%	-	-	-	82,6 %
Protocole Leg. si +	%	-	-	-	13,8 %
Alerte Legionella ECS	%	-	-	-	6,1 %
dont signalée à l'ARS	%	-	-	-	

# La stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025

- **Concerne les professionnels du secteur de la santé, du médico-social et au grand public**
- **2 axes principaux** : Prévention et contrôle des infections (PCI) et bon usage des antibiotiques (BUA)
- **3 secteurs** : ETS/ **ESMS**/ VILLE
- **9 axes** :
  - **AXE 1.** L'appropriation par le grand public des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance
  - **AXE 2.** Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance – **formation des professionnels et administratifs ESMS**
  - **AXE 3.** Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient :
    - **Promotion des précautions Standard avec outils innovants**
    - **Adapter et renforcer les actions des infections et de l'antibiorésistance aux ESMS**
  - **AXE 4.** Renforcement du maillage territorial de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques
    - **Renforcer la synergie entre EMH et EMA**
  - **AXE 5.** Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action
  - **AXE 6.** Pour une recherche innovante et attractive
  - **AXE 7.** Développer une dimension « préservation de l'environnement » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance »
    - **Maîtriser la production des déchets d'activités de soins à risque infectieux**
  - **AXE 8.** Valoriser et préserver les produits contribuant à la prévention des infections et à la maîtrise de l'antibiorésistance
  - **AXE 9.** Participer au rayonnement de la France à l'international



# Les indicateurs ESMS de la stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025

Indicateur	Secteur	Périodicité de recueil des données	Données disponibles par région	Valeur 2019	Évolution de l'indicateur sur 2015-2019	Cible à l'horizon 2025	Entité en charge du recueil de l'indicateur Lien vers les données
Prévention des infections (17 indicateurs)							
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels en ESMS	ESMS	Annuelle		55 %	Hausse	> 70 % d'ici 2025, au national	SpF <a href="#">Baromètre santé annuel, Données vaccination</a>
*Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique en EHPAD réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour <b>Définition <a href="#">ici</a></b>	EHPAD	Annuelle	X	Médiane : 1,60	Hausse	> 4 frictions/résident/jour d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <a href="#">Rapport</a>
*Friction des mains avec un produit hydro-alcoolique déclarée par les professionnels de santé en établissement de santé et en établissements médico-sociaux après avoir touché le patient <b>Méthodologie <a href="#">disponible ici</a></b>	ES et ESMS	Annuelle	X	84 %	Hausse	> 90 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <a href="#">Résultats détaillés ici</a>
*Fréquence moyenne de frictions des mains avec un produit hydro-alcoolique par les professionnels de santé, observées par les patients avant un acte de soin, pour 100 situations <b>Méthodologie <a href="#">ici</a></b> <b>Résultats détaillés <a href="#">ici</a></b>	ES et ESMS	Annuelle	X	76 %	Non disponible	> 90 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <a href="#">Résultats ici</a>
*Proportion de patients/résidents déclarant avoir reçu une information concernant l'hygiène des mains	ES et ESMS	Annuelle	X	36 %	Non disponible	> 80 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <a href="#">Résultats détaillés ici</a>

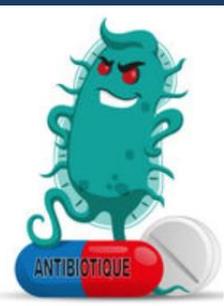


INDICATEURS DE RESULTAT PRI





## INDICATEURS DE RESULTAT BUA



Indicateur	Secteur	Périodicité de recueil des données	Données disponibles par région	Valeur 2019	Évolution de l'indicateur sur 2015- 2019	Cible à l'horizon 2025	Entité en charge du recueil de l'indicateur Lien vers les données
Prévention des infections (17 indicateurs)							
Consommation globale en nombre de doses définies journalières (DDJ) de tous les antibiotiques (classe OMS ATC J01) pour 1 000 habitants et par jour	Tous les secteurs	Annuelle		25,1	Stable	< 20 au national d'ici 2025	ANSM ECDC, <a href="#">ici</a>
Consommation de tous les antibiotiques critiques à usage systémique en EHPAD (avec et sans PUI), en DDJ pour 1 000 résidents ou pour 1 000 journées d'hébergement et par an. Antibiotiques délivrés en pharmacies d'officine et PUI à l'attention des résidents en EHPAD	EHPAD	Annuelle		37 (EHPAD avec PUI)	Non disponible	Réduction d'au moins 20 % entre 2019 et 2025, au national	SpF/mission nationale concernée <a href="#">Ici</a>
*Proportion d' <i>Escherichia coli</i> résistants aux céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (C3G) dans les urines en EHPAD (avec et sans PUI) <b>Définition <a href="#">ici</a></b>	EHPAD	Annuelle	X	9,9 %	Stable	≤ 8 %, tous les ans, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <a href="#">GEODES, ici</a>
Proportion d' <i>Escherichia coli</i> résistants aux fluoroquinolones (FQ) dans les urines en EHPAD (avec et sans PUI) <b>Définition <a href="#">ici</a></b>	EHPAD	Annuelle	X	19,1 %	Baisse	≤ 18 %, tous les ans, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée <a href="#">GEODES, ici</a>
Proportion d' <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella pneumoniae</i> et <i>Enterobacter cloacae</i> résistants aux carbapénèmes dans les urines en EHPAD (avec et sans PUI) <b>Définition <a href="#">ici</a></b>	EHPAD	Annuelle		< 0,5 %	Stable	< 0,5 %, tous les ans, au national	SpF/mission nationale concernée Rapport annuel sur <a href="#">le site</a>

# Le référentiel d'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux



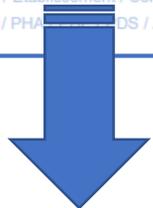
## Thématique : Accompagnement à la santé

**OBJECTIF 3.7 – L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux.**

**CRITÈRE 3.7.1 – L'ESSMS définit sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux et s'assure de sa mise en œuvre.**

Niveau d'exigence : **Standard** / Impératif

Champ d'application : **Tous ESSMS / Social / Médico-social**  
**Toutes structures / Établissement / Service**  
**Tous publics / PA / PH / PDS / AHI / PE-PJJ**



## Consultation documentaire

- Tous documents décrivant la stratégie de l'ESSMS en matière de prévention et de maîtrise du risque infectieux. Exemples : projet d'établissement/de service, description de l'organisation, des rôles et responsabilités.
- Tous éléments de communication sur les règles d'hygiène et de prévention (procédures/protocoles, conduite à tenir, plaquettes, affichage) dans chaque domaine concerné (hygiène des locaux, hygiène des mains, décontamination, linge, DASRI...)
- Système d'évaluation des pratiques, résultats et actions d'amélioration.
- Dates des dernières révisions de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux.

## Thématique : Accompagnement à la santé

**OBJECTIF 3.7 – L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux.**

**CRITÈRE 3.7.2 – Les professionnels mettent en œuvre les actions de prévention et de gestion du risque infectieux.**

Niveau d'exigence : **Standard** / Impératif

Champ d'application : **Tous ESSMS / Social / Médico-social**  
**Toutes structures / Établissement / Service**  
**Tous publics / PA / PH / PDS / AHI / PE-PJJ**



## Entretien avec les professionnels

- Les professionnels savent identifier les situations nécessitant une gestion spécifique du risque infectieux.
- Les professionnels mobilisent les moyens nécessaires mis à leur disposition.

## Consultation documentaire

- Tous éléments mis à disposition des professionnels pour déclarer, analyser le risque infectieux. Exemples : plan bleu, DARI, fiche de signalement, d'alerte.

## Observation

- Toutes observations permettant de confirmer le respect des règles d'hygiène, de prévention et de gestion du risque infectieux, quelle que soit l'activité concernée. Exemples : hygiène des mains, locaux, DASRI, linge, alimentation.

## Thématique : Accompagnement à la santé

**OBJECTIF 3.7 – L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux.**

**CRITÈRE 3.7.3 – Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à la maîtrise du risque infectieux.**

Niveau d'exigence : **Standard** / Impératif

Champ d'application : **Tous ESSMS / Social / Médico-social**  
**Toutes structures / Établissement / Service**  
**Tous publics / PA / PH / PDS / AHI / PE-PJJ**



## Entretien avec les professionnels

- Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à la maîtrise du risque infectieux.

## Consultation documentaire

- Tous supports permettant d'apporter la preuve de la réalisation des sensibilisations/formations des professionnels à la prévention et à la maîtrise du risque infectieux. Exemples : plan de formation, actions de sensibilisation, feuilles d'émargement, ressources pédagogiques, modalités d'accès ou supports spécifiques.

# Le référentiel d'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux

Thématique : Démarche qualité et gestion des risques

**OBJECTIF 3.14 – L'ESSMS est doté d'un plan de gestion de crise et de continuité de l'activité.**

**CRITÈRE 3.14.4 –** Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la gestion de crise.

Niveau d'exigence : **Standard / Impératif**

Champ d'application : **Tous ESSMS / Social / Médico-social**  
**Toutes structures / Établissement / Service**  
**Tous publics / PA / PHA / PHE / PDS / AHI / PE-PJJ**



## Éléments d'évaluation

### Entretien avec les professionnels

- Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la gestion de crise.

### Consultation documentaire

- Tous supports permettant d'apporter la preuve de la réalisation des formations des professionnels à la gestion de crise. Exemples : plan de formation, actions de sensibilisation, feuilles d'émargement, ressources pédagogiques, modalités d'accès ou supports spécifiques.

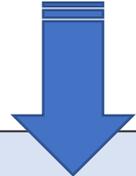
Thématique : Démarche qualité et gestion des risques

**OBJECTIF 3.15 – L'ESSMS s'inscrit dans une dynamique d'innovation et d'évolution sociétale.**

**CRITÈRE 3.15.1 –** L'ESSMS définit et met en œuvre sa stratégie d'optimisation des achats et de développement durable.

Niveau d'exigence : **Standard / Impératif**

Champ d'application : **Tous ESSMS / Social / Médico-social**  
**Toutes structures / Établissement / Service**  
**Tous publics / PA / PHA / PHE / PDS / AHI / PE-PJJ**



## Éléments d'évaluation

### Entretien avec l'ESSMS

- L'ESSMS définit une politique de développement durable.
- L'ESSMS met en place des actions d'optimisation des achats et de lutte contre le gaspillage.

### Consultation documentaire

- Tous documents décrivant la politique de développement durable de l'ESSMS. Exemples : projet d'établissement/de service, toutes actions d'optimisation des achats et de lutte contre le gaspillage, toutes procédures dédiées, dématérialisation des factures, des bulletins de paie.

### Observation

- Toutes observations en faveur des pratiques écoresponsables (tri des déchets).



## Questionnaire sur les moyens des EMH

- Saisine du ministère
- Groupe de travail de la SF2H
- Échéance : **fin avril 2022**

## Indicateurs pour les EMH

- Saisine du ministère
- Groupe de travail de la SF2H
- Échéance : **juin 2022**

# En synthèse

- La stratégie nationale et la certification vont conduire les **ESMS** à produire des indicateurs en lien avec la PRI et le BUA.
- Des indicateurs de moyens et d'actions ? **sont en cours de construction en national pour les EMH**
  - D'autres indicateurs sont-ils pertinents ?

# Pour aller plus loin

- Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025. [https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_2022-2025\\_prevention\\_des\\_infections\\_et\\_de\\_l\\_antibioresistance.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_2022-2025_prevention_des_infections_et_de_l_antibioresistance.pdf)
- Résultats de l'enquête de prévalence en EHPAD 2016. <https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2017/06/Pre0100-SAVEY-Anne.pdf>
- Equipes mobiles d'hygiène – ARS Occitanie 06/01/2022 . <https://www.occitanie.ars.sante.fr/equipes-mobiles-dhygiene-destination-des-ehpad>
- [Rapport bilan EMS EMH 2020.pdf \(cpias-auvergnhonealpes.fr\)](#)
- [Haute Autorité de Santé - Comprendre la nouvelle évaluation des ESSMS \(has-sante.fr\)](#)