

- **Démarche d'analyse du risque infectieux en établissement médico-social :**

Le DARI fait peau neuve



DAMRI

Historique :

15 mars
2012

- Outil du GREPHH pour les EHPADS et FAM/MAS :
 - Analyse du niveau de maîtrise du risque infectieux
 - Identifier et mettre en place le programme d'actions prioritaires de la PMRI basé sur l'auto-évaluation (outil « EHPAD »).



Décembre
2012

- Adaptation de l'outil pour les secteurs FAM/MAS

Juin
2015

- Arrêté qui pérennise la démarche



Juin 2016

- Elargissement de la démarche à d'autres types d'EMS du secteur du handicap : IEM, EPEAP.

Pourquoi faire évoluer l'outil

q Demande exprimée des EMS et des EOH/EMH accompagnant les EMS de proposer un outil V2. (items et/ou réglementation obsolète)

q Initiative portée par le CPias Bourgogne Franche-Comté de travailler au développement d'un outil 2^{ème} génération.

q Proposition à d'autres CPias de rejoindre le groupe de travail.

q Intégration des prérequis PROPIAS 2015

*Thème 1 : Intégration de la prévention des IAS dans un programme unique, **autour du patient/résident**, et partagé avec l'ensemble des acteurs des trois secteurs de l'offre de soins*

*Action 1 : Associer le **patient/résident** comme **partenaire** de l'équipe soignante dans son projet d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins vis à vis du risque infectieux tout au long de son parcours.*

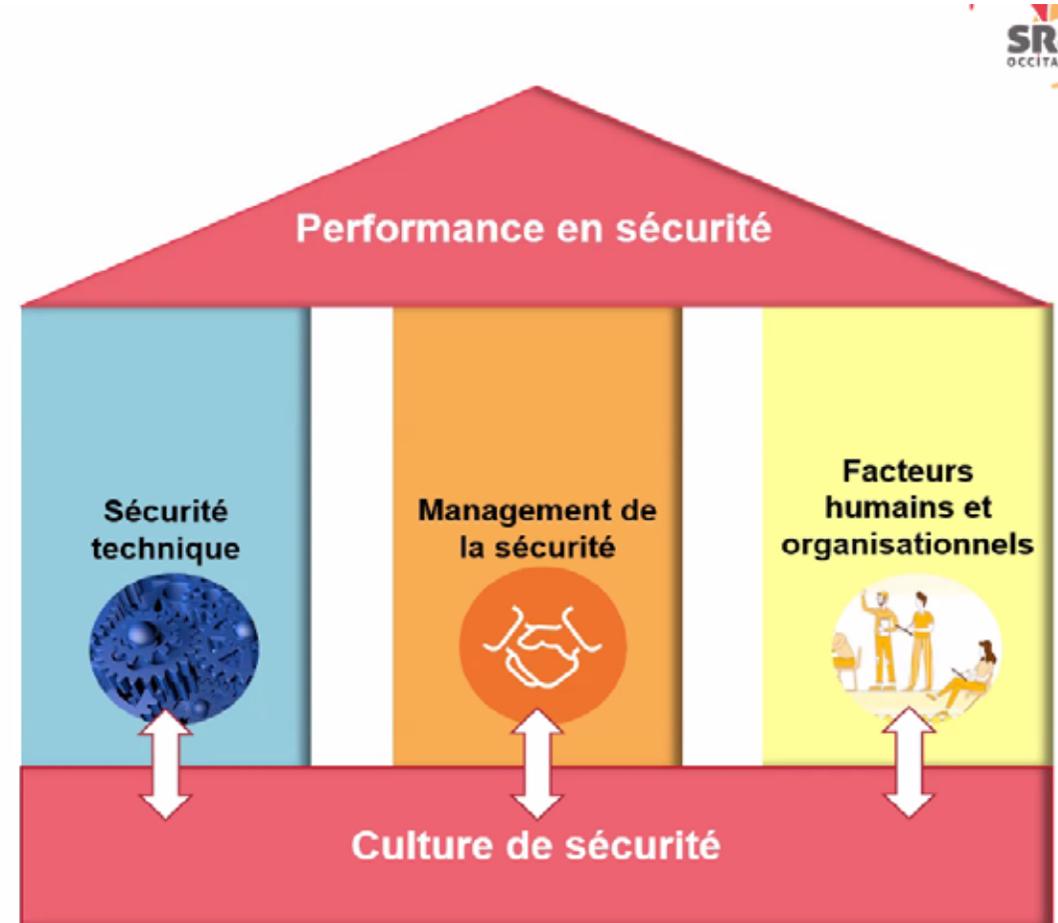
Pourquoi faire évoluer l'outil

Outil qui s'intègre dans une démarche de qualité et de sécurité :

● Trois piliers :

- ▶ La sécurité technique
 - Ensemble des moyens dont se dote l'organisation pour garantir la sécurité
- ▶ Les systèmes de management
 - Facilitateur de l'engagement qualité pour prévoir, planifier, et budgéter, organiser, contrôler et réduire les risques
- ▶ Les facteurs organisationnels et humains.
 - L'impact de l'organisation sur les personnes, la formation, l'engagement et la participation des acteurs.

La prise en compte des facteurs organisationnels et humains est bien souvent une source de progrès pour les organisations.

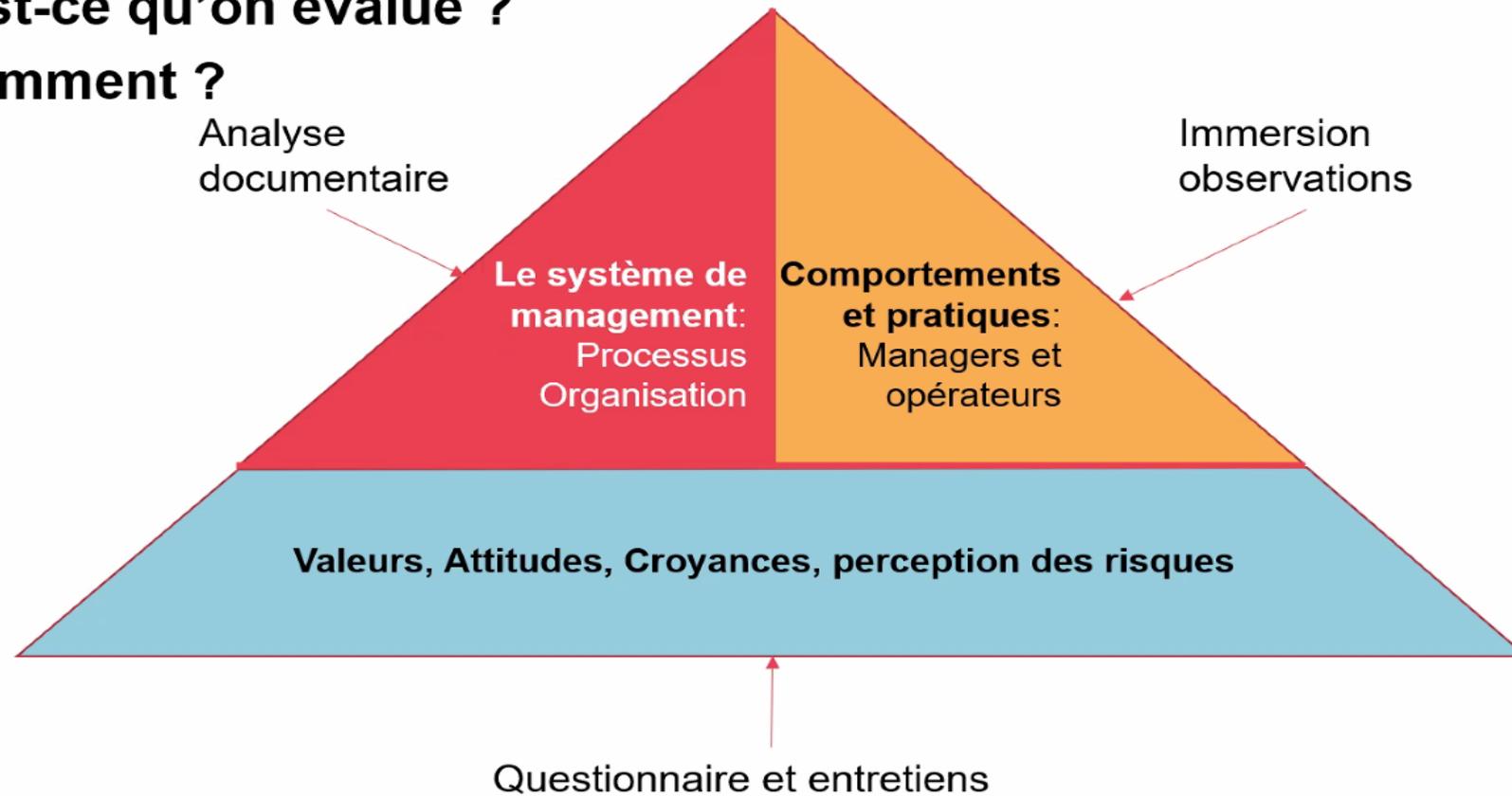


Pourquoi faire évoluer l'outil

L'évaluation

La parole est à : M

- Qu'est-ce qu'on évalue ?
- Et comment ?



Objectif de la démarche

- q Un outil unique : évaluation, planification, action et contrôle
 - q Ergonomique,
 - q **Evolutif**,
 - q **Dématérialisé**,
 - q Proposant un plan d'action d'amélioration automatisé et qualitatif.
- q Utilisable par tous les EMS, qu'ils soient PA PH.
- q S'appuyant sur les référentiels existants.

Méthode

- q Groupe de travail pluri professionnel, pluri CPIas, associant des EMH et accompagné par le réseau qualité franc-comtois, RéQuaMS
- q Réunions présentes ou en visio-conférence à raison d'une journée par mois initialement, puis hebdomadaire depuis mi-2020 (visio)
- q Sous groupes par chapitre



Pilotes CPIas BFC

- Fatima Berjamy Rachidi
- Graziella Guerre jusqu'en 2020 puis Isabelle Rousseaux

Membres du groupe :

- Rita Alawwa, Haut de France
- Hélène Benoit, BFC
- Claude Bernet, ARA
- Sylvie Chassy
- Sylvie Davidian, BFC
- Valentin Daucourt, ReQua BFC
- Patrick Duchein, Occitanie
- Rachel Dutrech, Nouvelle Aquitaine
- Marlène Fevre
- Karine Guerre, Grand-Est
- Lionel Paulet, BFC
- Mireille Roche, ARA
- Michel Tiv, BFC
- Nathalie Weil, ARA

Ambitions du projet

- q Intégrer le **Risque Infectieux** à la culture de l'évaluation des pratiques au sein des EMS.
- q **Cartographie des risques infectieux** dans l'établissement (souvent peu ou pas réalisée dans le cadre de la démarche DARI).
- q Porter le projet pour chaque EMS par un groupe **pluriprofessionnel** permettant :
 - § Élaboration d'un plan d'actions à court/moyen et long terme.
 - § Élaboration d'un plan de communication.



Un module optionnel « **audit système** », pour les EMS les plus avancés et/ou qui le souhaitent.

Analyse collective, pluri professionnelle et transversale du parcours du résident.

Articulation de l'Outil

q Présenté sous forme de chapitres :

1. **Organisation et moyens de la PRI.**
2. Prise en charge/soins des résidents/usagers.
3. Environnement.
4. Restauration.
5. Linge.
6. Entretien des locaux.
7. Animation/vie sociale.
8. Gestion d'évènements infectieux à potentiel épidémique.

q Adaptable en termes de temporalité (outil à la carte) :

§ **Module socle** (chapitre 1 : organisation / moyens PRI) : **à renseigner en début de démarche.**

§ Cartographie (chapitres 2 à 8 : indépendants les uns des autres, évalués en fonction des besoins de l'EMS)

Focus sur le Chapitre 1 :

Organisations et moyens de prévention du RI en EMS

8 thématiques

- q Thématique 1 : Ressources humaines et organisations en prévention du risque infectieux **(13 critères)**
- q Thématique 2 : Les incontournables de la politique de prévention du RI **(29 critères)**
- q Thématique 3 : Moyens et matériels mis à disposition **(5 critères)**
- q Thématique 4 : Surveillance/signalement **(4 critères)**
- q Thématique 5 : Formation **(28 critères)**
- q Thématique 6 : Indicateurs **(2 critères)**
- q Thématique 7 : RI et vaccination **(3 critères)**
- q Thématique 8 : Prévention de l'antibiorésistance **(3 critères)**



Chapitre 1 : évaluation binaire et multicritères

- **Chapitre de 2 à 8 : cartographie des risques**

- q Règles de définition de la cotation du critère :
 - § Fréquence-Occurrence / Gravité / Niveau de maîtrise
 - § Niveau de maîtrise évalué de manière autonome
- q Elaboration d'une cartographie des risques
- q L'outil automatise la résultante : $FXG/NM = \text{Criticité}$

À chaque critère est attribuée une pondération :

- § Niveau 1 : aspect réglementaire
- § Niveau 2 : recommandations



Un résultat global pour chaque chapitre avec résultante par thématique

Un plan d'action pour chaque chapitre

Un module optionnel = audit système pour chapitre (/thématique) est proposé

DAMRI. Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION

AUTO
ÉVALUATION

PLAN
D'ACTION

AUDIT
SYSTÈME

Cet outil d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (circulaire du 15 mars 2012). Son objectif est de permettre à tout établissement médico-social (EMS) de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration, le hiérarchiser et communiquer.



Le DARI fait peau neuve ➤ DAMRI

2012

Déjà 10 ans

2022

COMMENCER
L'ÉVALUATION

PRÉSENTATION

DAMRI est l'outil d'autoévaluation pour l'analyse du risque infectieux en établissement médicaux sociaux.

Il s'agit d'un outil unique, ergonomique, évolutif, dématérialisé, utilisable par tous les établissements médicaux sociaux, qu'ils soient du secteur personnes âgées ou du secteur personnes en situation de handicap.

Il permet :

- De réaliser son évaluation
- D'obtenir le résultat avec quatre niveaux d'atteintes des objectifs possibles :
 - ✓ VERT (Résultats satisfaisants),
 - 🟡 JAUNE (Résultats moyennement satisfaisants),
 - 🟠 ORANGE (Résultats peu satisfaisants)
 - 🔴 ROUGE (Résultats insuffisants).

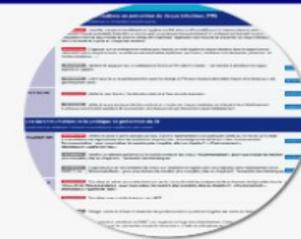
Une pondération est attribuée à chaque critère évalué selon le caractère qui lui est opposable : réglementaire ou recommandé.

- D'éditer un plan d'action d'amélioration automatisé
- De réaliser un audit système pour vérifier les processus mis en œuvre par l'établissement sur le terrain.

ÉVALUATION



PLAN D'ACTION AUTOMATISÉ



RÉSULTAT GLOBAL



AUDIT SYSTÈME



GUIDE DE REMPLISSAGE

Afin d'effectuer votre évaluation de la manière la plus objective possible, nous vous conseillons de consulter le guide de remplissage.

Chacune des catégories de critères que vous renseignerez dispose du bouton suivant



qui vous permettra d'accéder au guide de remplissage des critères appartenant à la catégorie sur laquelle vous avez cliqué.

Vous pouvez aussi télécharger directement le guide de remplissage complet

Télécharger



BOÎTE À OUTILS

Liens fiches pratiques :

Accéder

La HAS publie le premier référentiel national pour évaluer la qualité dans le social et le médico-social

Accéder

DIAPORAMA



Document d'analyse du risque infectieux en établissement médico-social : Présentation de l'outil inter CPias V2

Dr Fatima RACHIDI-BERIAMY
Praticien hospitalier générale hygiéniste au CPias
Bourgogne Franche-Comté

Journée régionale des EMS
CPias Hauts-de-France
24 Novembre 2023
Au CHU de Lille

- **STRATÉGIE NATIONALE**
- **2022-2025 DE PRÉVENTION**
- **DES INFECTIONS ET**
- **DE L'ANTIBIORÉSISTANCE**
- **SANTÉ HUMAINE**



DAMRI. Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION

AUTO ÉVALUATION

PLAN D'ACTION

AUDIT SYSTÈME

Cet outil d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (circulaire du 15 mars 2012). Son objectif est de permettre à tout établissement médico-social (EMS) de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration, le hiérarchiser et communiquer.

Organisation PMRI

Ressources humaines et organisation en PRI

Les incontournables de la prévention du RI

Moyens et matériels mis à disposition

Surveillance / Signalement

Formation

Indicateurs

Risque infectieux et vaccination

Prévention de l'antibiorésistance

Soins

Environnement

Restauration

Linge

Entretien des locaux

ORGANISATION PMRI : LES INCONTOURNABLES DE LA PRÉVENTION DU RI

Introductif de la démarche DARI, le chapitre 1 : ORGANISATION PMRI est à renseigner en début d'auto-évaluation. C'est la base car il renseigne les fondamentaux que sont l'organisation, les moyens humains, matériels et les organisations mises en place dans l'établissement pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux.

Ce chapitre doit être renseigné en premier avant de passer aux chapitres suivants.

Ceci est déterminant car les autres chapitres ne pourront être performants que lorsque les moyens et organisations sont établis et opérationnels dans l'EMS.

STRATÉGIE PS

La gestion des tenues professionnelles (mise à disposition et entretien) est assurée par l'établissement

OUI NON

Les procédures de soins intègrent les précautions standards*

OUI NON

EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

Tabliers

OUI NON

Surblouses

OUI NON

Gants à UU

OUI NON

Lunettes de protection ou masques à visière

HYGIÈNE DES MAINS

Le règlement intérieur ou document équivalent définit les prérequis en termes de tenue professionnelle et hygiène des mains : (cheveux courts ou attachés, ongles courts sans vernis, absence de bijoux sur les mains et avant-bras, absence de vêtements dépassant de la tenue /par-dessus la tenue)

OUI NON

L'établissement met à disposition le produit hydro-alcoolique (PHA) et affiche la technique d'utilisation

OUI NON

L'établissement équipe les points d'eau pour le lavage des mains avec savon doux liquide et essuie-mains à usage unique (UU), poubelle à commande non manuelle ou sans couvercle...*

OUI NON

La procédure d'hygiène des mains de l'établissement est rédigée, validée et diffusée*

OUI NON

Infections cutanées et muqueuses liées aux soins

Abords veineux/sous-cutanés

Injections (IM/SC/IDR), prélèvements sanguins, glycémie capillaire, insulinothérapie

Soins respiratoires

Soins digestifs

Traitements des DM respiratoires

Vaccination des résidents

 Environnement

 Restauration

 Linge

 Entretien des locaux

 Animation - Vie Sociale

 Gestion épidémie

 Synthèse



RÉSULTATS MOYENNEMENT SATISFAISANTS

L'évaluation du chapitre SOINS est moyennement satisfaisante

Nous vous invitons à reprendre votre évaluation afin d'obtenir le résultat de votre maîtrise du risque infectieux pour ce chapitre.

PLAN D'ACTION

AUDIT SYSTÈME

DÉTAILS PAR THEMATIQUE

Infection urinaire		RÉSULTATS SATISFAISANTS	REPRENDRE L'ÉVALUATION
Infections cutanées et muqueuses liées aux soins		RÉSULTATS INSUFFISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME
Abords veineux/sous-cutanés *		RÉSULTATS PEU SATISFAISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME
Injections (IM/SC/IDR), prélèvements sanguins, glycémie capillaire, insulinothérapie		RÉSULTATS MOYENNEMENT SATISFAISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME
Soins respiratoires		RÉSULTATS SATISFAISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME
Soins digestifs		RÉSULTATS SATISFAISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME
Traitements des DM respiratoires		RÉSULTATS INSUFFISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME
Vaccination des résidents		RÉSULTATS INSUFFISANTS	PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME

DAMRI. Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

[PRÉSENTATION](#)
[AUTO ÉVALUATION](#)
[PLAN D'ACTION](#)
[AUDIT SYSTÈME](#)

Cet outil d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (circulaire du 15 mars 2012). Son objectif est de permettre à tout établissement médico-social (EMS) de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration, le hiérarchiser et communiquer.

PLAN D'ACTION

Le plan d'action a pour but de rassembler toutes les actions qu'il est nécessaire de mener pour améliorer la maîtrise du risque infectieux dans votre établissement médico-social. Il sera hiérarchisé afin de prioriser et d'optimiser les actions à mener. Chaque action réalisée vous permettra d'améliorer la note de votre établissement. Les actions réglementaires sont à traiter en priorité afin de vous mettre en ordre avec la législation.

ORGANISATION PMRI

Ressources humaines et organisations en prévention du risque infectieux (PRI)

Vos résultats sont moyennement satisfaisants. Optimisez-les en travaillant les points suivants.

ORGANISATION	RÉGLEMENTAIRE Identifier une personne référente en hygiène (un IDE et/ou un AS ou AMP) pour la mise en place du plan d'action. Idéalement il serait souhaitable d'identifier un binôme avec un professionnel paramédical et un professionnel éducatif. La plus value étant l'articulation entre les deux modes de prise en charge afin d'optimiser l'application des mesures de prévention du risque infectieux sans faillir à la finalité de la prise en charge des résidents.	VALIDER L'ACTION
	RÉGLEMENTAIRE S'appuyer sur un professionnel médical pour inscrire un volet hygiène et risque infectieux dans le rapport annuel médical (formation des personnels, surveillance des éventuelles épidémies, vaccination, bactéries multi-résistantes, prévention de l'antibio-résistance ...).	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDÉ Identifier et s'appuyer sur un professionnel formé en PRI (DUHH, master...) de manière à bénéficier d'un appui expertal en hygiène.	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDÉ Définir pour le ou les professionnel(s) ayant en charge la PRI leurs missions dans cette mission et le temps qui y est spécifiquement dédié	VALIDER L'ACTION
PROCÉDURE	RÉGLEMENTAIRE Valider le plan d'action d'amélioration élaboré à l'issu de cette évaluation	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDÉ Veiller à ce que le risque infectieux soit pris en compte par chaque prestataire qui intervient dans l'établissement, à la fois au moment de la signature de la convention et à chacune de ses interventions dans l'établissement.	VALIDER L'ACTION

Les incontournables de la politique de prévention du RI

Vos résultats sont satisfaisants. Continuez à vous améliorer en travaillant les points suivants.

ORGANISATION	RÉGLEMENTAIRE Mettre en place le carnet sanitaire de l'eau. Selon la réglementation et en particulier l'arrêté du 1er février 2010 relatif à la	VALIDER L'ACTION
--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

Cet outil d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (circulaire du 15 mars 2012). Son objectif est de permettre à tout établissement médico-social (EMS) de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration, le hiérarchiser et communiquer.

AUDIT SYSTÈME

L'audit système vous permettra de réaliser une enquête complémentaire auprès des professionnels intervenant dans l'EMS afin de vérifier que les règles et procédures programmées sont bien effectives sur le terrain. Chaque question est classée par chapitre/thématique et hiérarchiser selon le type de professionnel à auditionner.

ORGANISATION PMRI

Ressources humaines et organisations en prévention du risque infectieux (PRI)

PROFESSIONNELS
MÉDICAUX

Disposez-vous d'un volet RI dans votre programme d'activité au sein de l'EMS ?

Non

DIRECTION
ENCADREMENT

Disposez-vous d'un temps dédié au volet RI dans votre programme d'activité au sein de l'EMS ?

Oui, le jeudi après midi

Avez-vous pu mettre en place un comité de suivi ou équivalent et à quel rythme s'est-il tenu ?

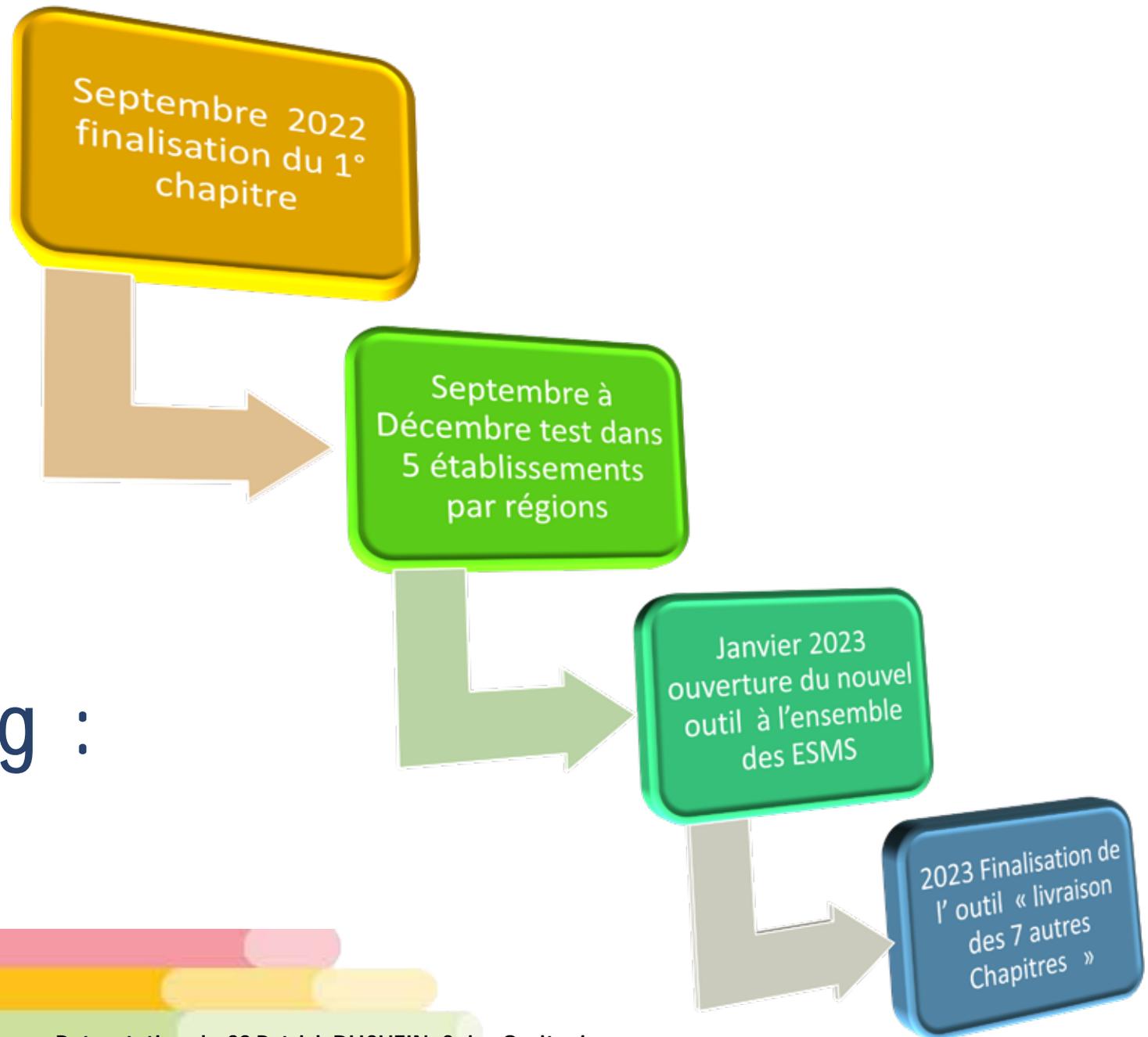
Oui, une fois par an

Les incontournables de la politique de prévention du RI

PROFESSIONNELS

SOIN / LOGISTIQUE :
Connaissez vous les prérequis à l'hygiène des mains (mains sans bijoux ni montre, cheveux attachés...) ?

Retroplanning :





Merci !