



Bourgogne Franche-Comté

Document d'Analyse du Risque Infectieux en Établissement Médico-Social : Le DARI fait peau neuve → DAMRI



Journée prévention du risque infectieux
en établissements médico-sociaux
15 Novembre 2022

Dr Fatima Rachidi Berjamy

Présentation Isabelle Rousseaux, CSS Hygiéniste, CPIas BFC

Contexte National

Historique :

- ❑ **15 mars 2012*** : démarche DARI pour les EHPAD, MAS et FAM (outil du GREPHH) → outil « **EHPAD** » :
 - Analyse du niveau de maîtrise du RI.
 - Identification, mise en place du programme d'actions prioritaires de la PMRI

- ❑ **Décembre 2012** : outil du GREPHH → outil « **MAS – FAM** », spécifique au secteur du handicap

- ❑ **15 juin 2015**** : PROPIAS = pérennisation de la démarche DARI.

- ❑ **Juin 2016***** : élargissement à d'autres types d'EMS : IEM, EPEAP.



*CIRCULAIRE INTERMINISTÉRIELLE N° DGCS/DGS/2012/118 du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011/2013

**Instruction N°DGOS/PF2/DGS/RI1/DGCS/2015/202 du 15 juin 2015

***INSTRUCTION N° DGCS/SPA/2016/195 du 15 juin 2016 relative à la mise en œuvre du programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (PROPIAS) dans le secteur médico-social 2016/2018

Contexte



Proposer un outil V2 ?

- Demande exprimée par les EMS et IDEH/EMH
- Initiative portée par GG et FBR de travailler au développement d'un outil 2^{ème} génération
- Proposition à d'autres CPias de rejoindre le groupe de travail
- Intégration des prérequis PROPIAS 2015



Objectif de la démarche

Mettre à disposition un nouvel outil d'évaluation pour la démarche d'analyse du risque infectieux réunissant les prérequis suivants :

Un outil unique :

- Ergonomique,
- Evolutif,
- Dématérialisé,
- Proposant un plan d'action d'amélioration automatisé et qualitatif.

Utilisable par tous les EMS, qu'ils soient PA PH.

S'appuyant sur les référentiels existants.

Méthode

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



Pilotes CPias BFC

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

Membres du groupe :

- Rita Alawwa, Hauts 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, BFC
- Karine Guerre, Grand-Est
- Mireille Roche, ARA
- Michel Tiv, BFC
- Nathalie Weil, ARA

Ambitions du projet

- ❑ Intégrer le RI à la culture de l'évaluation des pratiques au sein des EMS.
- ❑ Compléter cette démarche collective continue d'amélioration de la qualité par l'ajout d'une **cartographie des risques infectieux** dans l'établissement (souvent peu ou pas réalisée dans le cadre de la démarche DARI).
- ❑ Porter le projet pour chaque EMS par un groupe pluri-professionnel *ad hoc* permettant :
 - L'élaboration d'un plan d'actions à court/moyen et long terme.
 - L'élaboration d'un plan de communication.

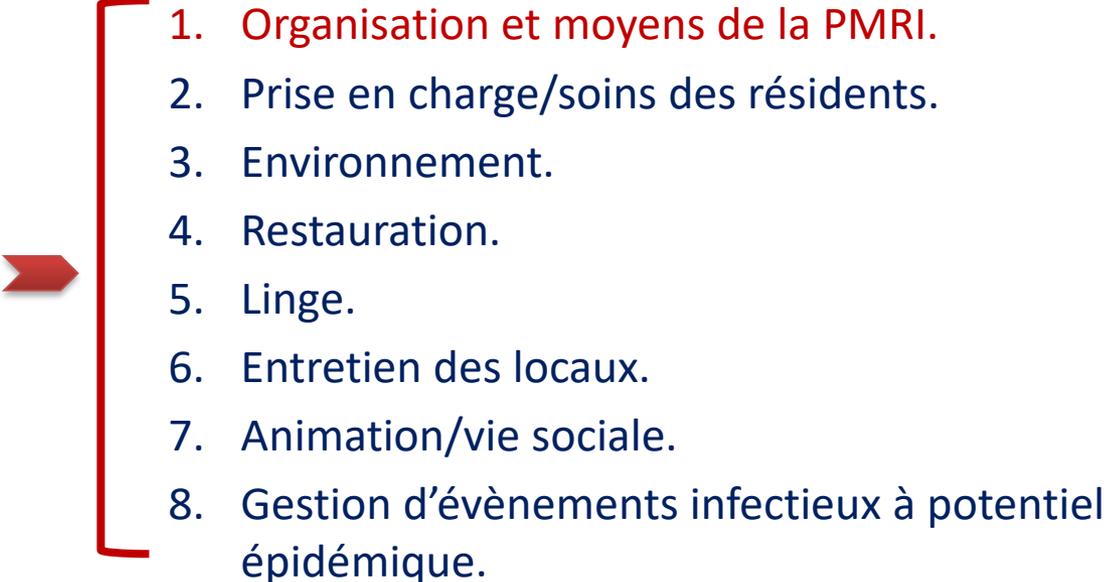


Un module optionnel « **audit système** », pour les EMS les plus avancés et/ou qui le souhaitent.

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

Résultat : l'outil - 1

□ Présenté sous forme de chapitres :

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

□ 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)

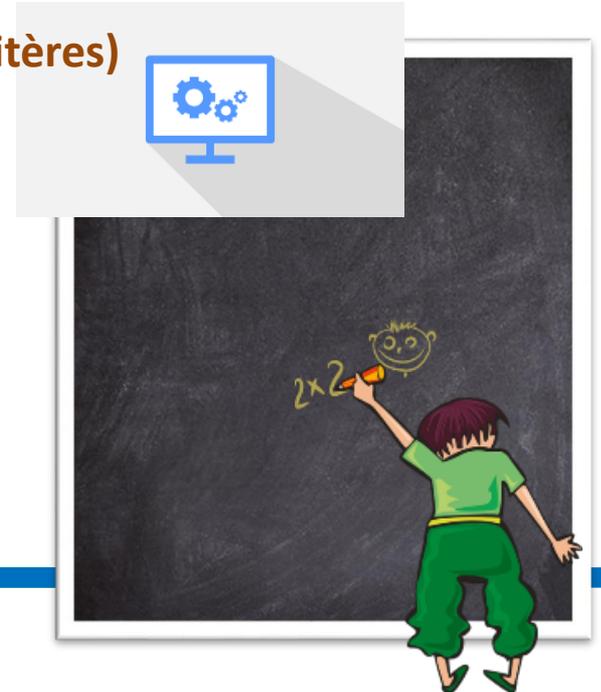
Résultat : l'outil - 2

Focus sur le Chapitre 1 :

Organisations et moyens de prévention du RI en EMS

8 thématiques, 84 critères :

- Thématique 1** : Ressources humaines et organisations en prévention du risque infectieux **(12 critères)**
- Thématique 2** : Les incontournables de la politique de prévention du RI **(31 critères)**
- Thématique 3** : Moyens et matériels mis à disposition **(5 critères)**
- Thématique 4** : Surveillance/signalement **(4 critères)**
- Thématique 5** : Formation **(23 critères)**
- Thématique 6** : Indicateurs **(5 critères)**
- Thématique 7** : RI et vaccination **(3 critères)**
- Thématique 8** : Prévention de l'antibiorésistance **(1 critère)**



Résultat : l'outil - 3

Chapitre 1 : évaluation binaire

Chapitre de 2 à 8 : cartographie des risques

À chaque critère est attribuée une pondération :

- Niveau 1 : aspect réglementaire
- Niveau 2 : recommandations

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

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

Grille de cotation



Matrice de cartographie

G	Gravité
1	Conséquences mineures
2	Conséquences significatives
3	Conséquences importantes
4	Conséquences graves

F	Fréquence/Occurrence
1	Improbable /Possibilité faible de survenue
2	Vraisemblable /Possibilité moyenne de survenue
3	Probable/ Risque récurrent
4	Très probable/ Possibilité très élevée

NM	Niveau de maitrise
4	Programme de maitrise mis en place opérationnel
3	Programme de maitrise mais à actualiser/évaluer... ???
2	Programme de maitrise incomplet
1	Pas de programme de maitrise opérationnel mis en place

		1	2	3	4
F	G	Gravité mineure (sans dommage sur la santé)	Gravité moyenne (dommage sans altération de l'état général)	Gravité élevée (altération de l'état général sans risque vital)	Gravité très élevée (risque vital)
		1 Possibilité faible de survenue	2 Possibilité moyenne de survenue	3 Risque récurrent	4 Possibilité très élevée
		Green	Green	Yellow	Red
		Green	Yellow	Red	Red
		Yellow	Red	Red	Red
		Yellow	Red	Red	Red



ANALYSE



CARTOGRAPHIE



AMELIORATION



MAITRISE



S'INSCRIRE

SE CONNECTER

DAMRI - Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION

AUTO
ÉVALUATION

PLAN
D'ACTION

AUDIT
SYSTÈME

DAMRI est un outil d'auto-évaluation du risque infectieux en établissement social et médico-social (ESMS). La démarche d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (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).

Son objectif est de permettre à tout ESMS de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration hiérarchisées. Il est, de plus, un outil support de communication.

PRÉSENTATION

DAMRI est un outil dématérialisé, évolutif et utilisable par tous les établissements du secteur « personnes âgées » ou du secteur « personnes en situation de handicap ».

Il permet :

- De réaliser son auto-évaluation.
- D'obtenir le résultat selon 4 niveaux d'atteinte des objectifs :
 - ✓ VERT (résultats satisfaisants).
 - 👉 JAUNE (résultats moyennement satisfaisants).
 - ⚙️ ORANGE (résultats peu satisfaisants).
 - ⚠️ ROUGE (résultats insuffisants).
- 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.

DAMRI est composé de 8 chapitres. Chaque chapitre cible un domaine spécifique :

- Le chapitre 1, socle de la démarche, doit être renseigné en début d'auto-évaluation pour pouvoir accéder aux chapitres suivants. Le mode d'évaluation est binaire : OUI/NON.
- Les chapitres 2 à 8, indépendants les uns des autres, peuvent être renseignés selon les priorités définies par l'établissement. Le mode d'évaluation est basé sur la cartographie des risques infectieux qui définit le niveau de criticité de chaque risque identifié ou ciblé par l'analyse.

TABLEAU DE BORD

Modèle susceptible d'évoluer



ANALYSE



CARTOGRAPHIE



AMELIORATION



MAITRISE



S'INSCRIRE

SE CONNECTER

DAMRI - Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION

AUTO
ÉVALUATIONPLAN
D'ACTIONAUDIT
SYSTÈME

DAMRI est un outil d'auto-évaluation du risque infectieux en établissement social et médico-social (ESMS). La démarche d'évaluation s'inscrit dans la continuité de la démarche d'analyse du risque infectieux (DARI) mise en place depuis 2012 (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).

Son objectif est de permettre à tout ESMS de cartographier son risque infectieux, de mesurer son niveau de maîtrise et de mettre en place un plan d'actions d'amélioration hiérarchisées. Il est de plus, un outil support de communication.

IDENTIFICATION

Pour saisir et enregistrer les données de votre évaluation, vous devez être connecté.

CONNEXION

Vous possédez déjà un compte, vous pouvez vous connecter grâce au formulaire ci-dessous avec vos identifiants personnels.

Identifiant :

Mot de passe :

[Mot de passe oublié ?](#)

INSCRIPTION

Vous n'avez pas encore de compte, vous pouvez inscrire votre établissement en renseignant les informations du formulaire ci-dessous.

Type de structure :

Nom de l'établissement :

Statut de l'établissement :

 Public Privé Associatif

Code Finess Juridique :

Code Finess Géographique :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail de l'établissement :

Modèle susceptible d'évoluer

DAMRI est composé de 8 chapitres. Chaque chapitre cible un domaine spécifique :

- Le chapitre 1, socle de la démarche, doit être renseigné en début d'auto-évaluation pour pouvoir accéder aux chapitres suivants. Le mode d'évaluation est binaire : OUI/NON.
- Les chapitres 2 à 8, indépendants les uns des autres, peuvent être renseignés selon les priorités définies par l'établissement. Le mode d'évaluation est basé sur la cartographie des risques infectieux qui définit le niveau de criticité de chaque risque identifié ou ciblé par l'analyse.

TABLEAU DE BORD



CHAPITRE 1 : ORGANISATION PMRI

En cours

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

En cours

Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux

En cours

Moyens et matériels mis à disposition

En cours

Surveillance / Signalement

En cours

Formations

En cours

Indicateurs

En cours

Risque infectieux et vaccination

En cours

Prévention de l'antibiorésistance

En cours

GUIDE DE REMPLISSAGE

Pour standardiser le recueil des informations, un guide de remplissage est disponible.

Télécharger

Une aide en ligne lors de la saisie est également disponible. Cette aide en ligne est matérialisée avec le bouton ?



Moyens et matériels mis à disposition

En cours

Surveillance / Signalement

En cours

Formations

En cours

Indicateurs

En cours

Risque infectieux et vaccination

En cours

Prévention de l'antibiorésistance

En cours

GUIDE DE REMPLISSAGE

Pour standardiser le recueil des informations, un guide de remplissage est disponible.

Télécharger

Une aide en ligne lors de la saisie est également disponible. Cette aide en ligne est matérialisée avec le bouton ?

BOÎTE À OUTILS

Lien sur les fiches pratiques,
RéPias, 2022

Télécharger

Premier référentiel national d'évaluation de la qualité dans
le social et médico-social publié, HAS, 2022

Accéder

Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections
et de l'antibiorésistance, Ministère de la Santé, 2022

Télécharger

DAMRI © 2022 CPias Bourgogne-Franche-Comté. Tous droits réservés.





ANALYSE



CARTOGRAPHIE



AMELIORATION



MAITRISE

[S'INSCRIRE](#)[SE CONNECTER](#)

DAMRI - Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION

AUTO
ÉVALUATIONPLAN
D'ACTIONAUDIT
SYSTÈME

Pour procéder à l'évaluation et enregistrer vos résultats, vous devez être connecté.

[Identification](#)

ORGANISATION PMRI

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux

Moyens et matériels mis à disposition

Surveillance / Signalement

Formations

Indicateurs

Risque infectieux et vaccination

Prévention de l'antibiorésistance

SOINS

ENVIRONNEMENT

RESTAURATION

LINGE

ORGANISATION PMRI : RESSOURCES HUMAINES ET ORGANISATION POUR LA PRÉVENTION ET LA MAÎTRISE DU RISQUE INFECTIEUX



Le chapitre « ORGANISATION PMRI » est inaugural de l'entrée dans la démarche DAMRI. Il permet de documenter les éléments fondamentaux (organisation, moyens humains & matériels) mis en place dans l'établissement pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux. Les 8 thématiques qui le composent doivent être renseignées avant de passer aux chapitres suivants.

MOYENS HUMAINS / ORGANISATION

L'établissement dispose d'un temps de professionnel médical pour la prise en charge de la PMRI

 OUI NON

L'établissement dispose d'un temps de professionnel paramédical en charge de la PMRI

 OUI NON

L'établissement identifie un ou plusieurs professionnel(s) référent(s)/correspondant(s) pour la PMRI

 OUI NON

L'établissement dispose d'un temps de professionnel diplômé en PMRI (DUHH, master)

 OUI NON

Le temps et les missions des professionnels dédiés à la PMRI sont définis et officialisés

 OUI NON

L'établissement bénéficie d'une expertise externe pour la PMRI (Ex: équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) d'un établissement de santé)

Modèle susceptible d'évoluer

- Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux
- Moyens et matériels mis à disposition
- Surveillance / Signalement
- Formations
- Indicateurs
- Risque infectieux et vaccination
- Prévention de l'antibiorésistance

- SOINS
- ENVIRONNEMENT
- RESTAURATION
- LINGE
- ENTRETIEN DES LOCAUX
- ANIMATION - VIE SOCIALE
- GESTION ÉPIDÉMIE

RÉSULTATS DU CHAPITRE



RÉSULTATS PEU SATISFAISANTS

Les résultats de l'évaluation du chapitre ORGANISATION PMRI sont peu satisfaisants.

Nous vous invitons à consulter votre plan d'action et réaliser votre audit système afin de progresser sur les thématiques de ce chapitre.

[PLAN D'ACTION](#)

[AUDIT SYSTÈME](#)

RÉSULTATS PAR THÉMATIQUE

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux



RÉSULTATS INSUFFISANTS

[MES RÉPONSES](#)

[PLAN D'ACTION](#)

[AUDIT SYSTÈME](#)

Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux



RÉSULTATS PEU SATISFAISANTS

[MES RÉPONSES](#)

[PLAN D'ACTION](#)

[AUDIT SYSTÈME](#)

Moyens et matériels mis à disposition



RÉSULTATS MOYENNEMENT SATISFAISANTS

[MES RÉPONSES](#)

[PLAN D'ACTION](#)

[AUDIT SYSTÈME](#)

Surveillance / Signalement



RÉSULTATS PEU SATISFAISANTS

[MES RÉPONSES](#)

[PLAN D'ACTION](#)

[AUDIT SYSTÈME](#)

Formations



RÉSULTATS MOYENNEMENT SATISFAISANTS

[MES RÉPONSES](#)

[PLAN D'ACTION](#)

[AUDIT SYSTÈME](#)

Modèle susceptible d'évoluer

 ORANGE (résultats peu satisfaisants).

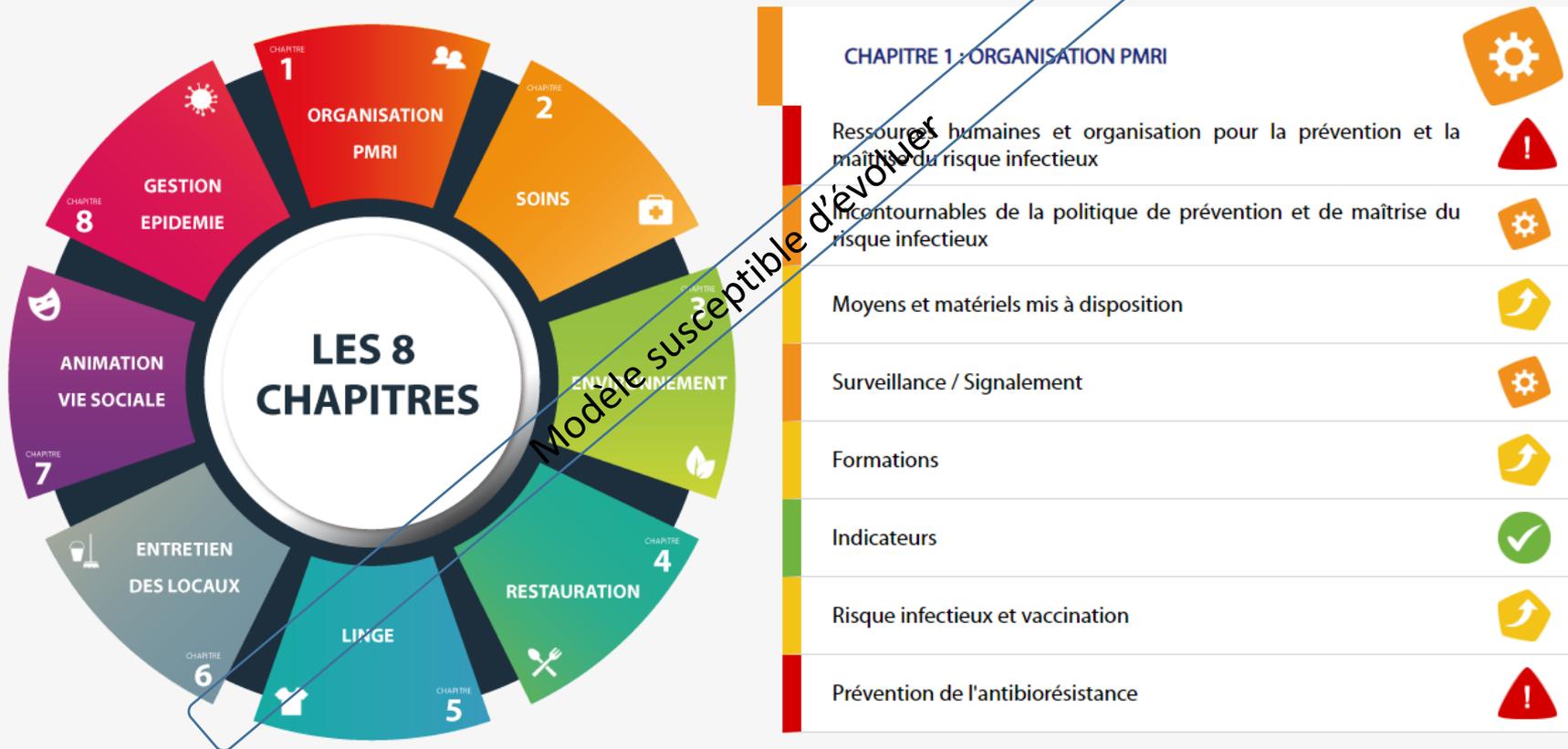
 ROUGE (résultats insuffisants).

- 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.

DAMRI est composé de 8 chapitres. Chaque chapitre cible un domaine spécifique :

- Le chapitre 1, socle de la démarche, doit être renseigné en début d'auto-évaluation pour pouvoir accéder aux chapitres suivants. Le mode d'évaluation est binaire : OUI/NON.
- Les chapitres 2 à 8, indépendants les uns des autres, peuvent être renseignés selon les priorités définies par l'établissement. Le mode d'évaluation est basé sur la cartographie des risques infectieux qui définit le niveau de criticité de chaque risque identifié ou ciblé par l'analyse.

TABLEAU DE BORD



GUIDE DE REMPLISSAGE

Pour standardiser le recueil des informations, un guide de remplissage est disponible.

[Télécharger](#)

https://www.cpiasbfc.fr/damri/pl... x +

https://www.cpiasbfc.fr/damri/planaction.php

ANALYSE  CARTOGRAPHIE  AMELIORATION  MAITRISE 

MON COMPTE UTILISATEURS DÉCONNECTER

DAMRI - Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION **AUTO ÉVALUATION** PLAN D'ACTION AUDIT SYSTÈME

Établissement évalué : Établissement Test - BESANÇON [Choisir un autre établissement](#)

ORGANISATION PMRI

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

Vos résultats sont insuffisants. Optimisez vos résultats en travaillant les points suivants.

Catégorie	Type	Description	Action
ORGANISATION	RECOMMANDE	Identifier un professionnel médical en charge de la PMRI qui renseigne les éléments de la PMRI dans son rapport annuel d'activité (formation des personnels, surveillance des épidémies, vaccination, suivi des bactéries multi-résistantes).	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDE	Identifier un professionnel formé en PMRI (DARI, master) afin de bénéficier de son expertise.	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDE	Définir pour le ou les professionnel(s) en charge de la PMRI leurs missions et le temps spécifiquement dédié.	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDE	Identifier le CPIas en tant qu'acteur extérieur pour la PMRI.	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDE	Veiller à la cohérence entre le plan d'action pour la PMRI et le volet risque infectieux du plan bleu.	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDE	Veiller à intégrer tous les intervenants (internes et externes) de l'établissement aux séances de sensibilisation pour la PMRI. Pour les personnes extérieures, cela cible les professionnels, les bénévoles et les familles.	VALIDER L'ACTION
PROCÉDURE	RÈGLEMENTAIRE	Finaliser ou réaliser votre auto-évaluation dans le cadre du DARI/DAMRI.	VALIDER L'ACTION
	RÈGLEMENTAIRE	Valider le plan d'action d'amélioration élaboré à l'issue de votre auto-évaluation.	VALIDER L'ACTION
	RÈGLEMENTAIRE	Définir les modalités de suivi du plan d'actions ainsi que le rythme du suivi.	VALIDER L'ACTION
	RECOMMANDE	Veiller à ce que le volet PMRI soit pris en compte par chaque prestataire qui intervient dans l'établissement, dans la convention et à chacune de ses interventions dans l'établissement.	VALIDER L'ACTION

Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux

Vos résultats sont peu satisfaisants. Optimisez vos résultats en travaillant les points suivants.

Catégorie	Type	Description	Action
ORGANISATION	RÈGLEMENTAIRE	Spécifier dans la conduite à tenir en cas d'AES, les coordonnées d'un médecin référent pour l'évaluation du risque et le	VALIDER L'ACTION

Modèle susceptible d'évoluer



ANALYSE



CARTOGRAPHIE



AMELIORATION



MAITRISE



S'INSCRIRE

SE CONNECTER

DAMRI - Démarche d'Analyse et Maîtrise du Risque Infectieux

PRÉSENTATION

AUTO
ÉVALUATION

PLAN
D'ACTION

AUDIT
SYSTÈME

Pour procéder à l'évaluation et enregistrer vos résultats, vous devez être connecté.

[Identification](#)

ORGANISATION PMRI

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

Direction /
Encadrement

Disposez-vous d'un volet PMRI dans votre programme d'activité au sein de votre établissement ?

Disposez-vous d'un temps dédié au volet PMRI dans votre programme d'activité au sein de votre établissement ?

Avez-vous réalisé votre auto-évaluation DARI (avec l'outil du GREPHE) et/ou DAMRI ?

Avez-vous mis en place un comité de suivi ou équivalent à l'issue de l'auto-évaluation DARI et/ou DAMRI ?
Si oui, à quel rythme se réunit-il ?

Modèle susceptible d'évoluer

Rétro planning 2022/2023

☐ Janvier/Septembre 22 :

▪ Module socle finalisé :

- Chapitre 1, finalisé, développé
- Déploiement 1^{er} trimestre 2023



▪ Cotation / relecture en GT des autres chapitres :

- Cotation du niveau de maîtrise des risques identifiés, F X G/NM, pour chaque critère finalisée pour tous les chapitres
- Validation des plans d'actions d'amélioration en cours



▪ Premier test (chapitre 1)

- EMS : EHPAD/MAS/FAM, EPEAP, IEM, avec et sans accompagnement EMH (Test de l'outil : en cours dans les 5 régions et dans différents types d'EMS (secteur PA et PH)
- Top départ : du 27/09 au 31/10/2022 → analyse des retours → réajustement ?



▪ Tests autres chapitres

À venir : 2023



▪ Déploiement au niveau national :

Courant 2023

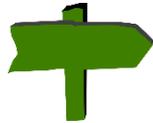




2022/2023

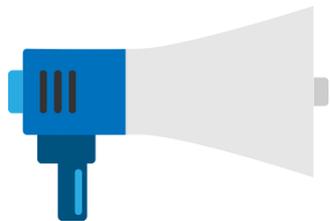


- Finalisation de l'outil, et de son manuel d'utilisation = Développement de l'outil Web



Vers une reconnaissance nationale

- 🚗 Intérêt de la DGS et la DGCS via les missions PRIMO et MATIS (outil commun national pour PMRI en ESMS) **en septembre 2021**
- 🚗 Présentation à la HAS **en janvier 2022** → articulation avec l'évaluation des ESSMS mise en route dès 2022
- 🚗 Évaluation de la PMRI en cohérence avec la stratégie nationale 2022-2025



Webinaire de présentation de DAMRI : 24/11/2022



Conclusion

Pour chaque établissement

- Démarche globale permettant de :
 - Cartographier ses risques.
 - S'auto-évaluer sur son niveau de maîtrise → Résultat qualitatif.
 - Hiérarchiser ses actions d'amélioration.
 - Communiquer.

- Démarche articulée avec la démarche d'évaluation de la qualité de la prise en charge (HAS). Contribue à la sécurité des soins en ESMS.

- Autonomie de l'établissement.

- Auto évaluation réalisée sur la base d'un outil standardisé :
 - Outil adapté à la singularité de chaque EMS.
 - Outil sécurisé : accès limité à l'EMS sur la base d'un enregistrement depuis son Finess géographique.



Merci pour votre attention

