



# L'outil du DAMRI au service de la qualité des soins en EHPAD

Auteur : ACOSTA-MENDEZ ép. PERES Alice

Statut : Infirmière pour l'équipe mobile d'hygiène (EMH 31)

Diplôme : Diplôme Universitaire d'Hygiène Hospitalière

Établissement : Université de Toulouse

Année : Septembre 2025

Directeur de mémoire : M. Patrick DUCHEIN, Cadre de Santé, CPIAS OCCITANIE





# Introduction & Contexte : Un enjeu majeur pour les EHPAD

**Mon parcours :** mon expérience d'infirmière en gériatrie et à l'EMH a motivé ce mémoire.

**Contexte Général:** La vulnérabilité des résidents en ESMS et l'enjeu de santé publique pour les EHPAD.

**Rôle des EMH:** Appui crucial et expertise pour l'amélioration des pratiques en hygiène.

**Le DAMRI:** Outil standardisé d'auto-évaluation et de structuration de la maîtrise du risque infectieux.

**Problématique:** Mesurer l'impact de l'accompagnement des EMH sur la maîtrise du risque infectieux évalué via le DAMRI.





# Objectifs & Hypothèses de Recherche

- **Objectif Principal** : Mesurer l'amélioration de la maîtrise du risque infectieux en ESMS grâce à l'intervention des EMH, via l'outil DAMRI.

- **Objectifs Spécifiques** :

Identifier les leviers et freins de la démarche .



Évaluer la perception des professionnels sur l'impact de l'accompagnement EMH.

Vérifier l'efficacité et la pérennité des actions.



- **Hypothèses Clés** : Mon travail a été guidé par des hypothèses sur l'influence des leviers/freins, la perception de l'accompagnement EMH et le besoin de ressources.

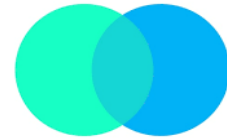


# Méthodologie: L'approche de ma recherche

- Approche :

**Mixte** : Combinaison d'approches **quantitative** (mesurer) et **qualitative** (comprendre en profondeur)

Visée exploratoire et compréhensive.



- Populations Cibles :

Équipes de pilotage d'**EHPAD** ( n = 20 répondants).



Professionnels des Équipes Mobiles d'Hygiène : (n = 7 répondants).



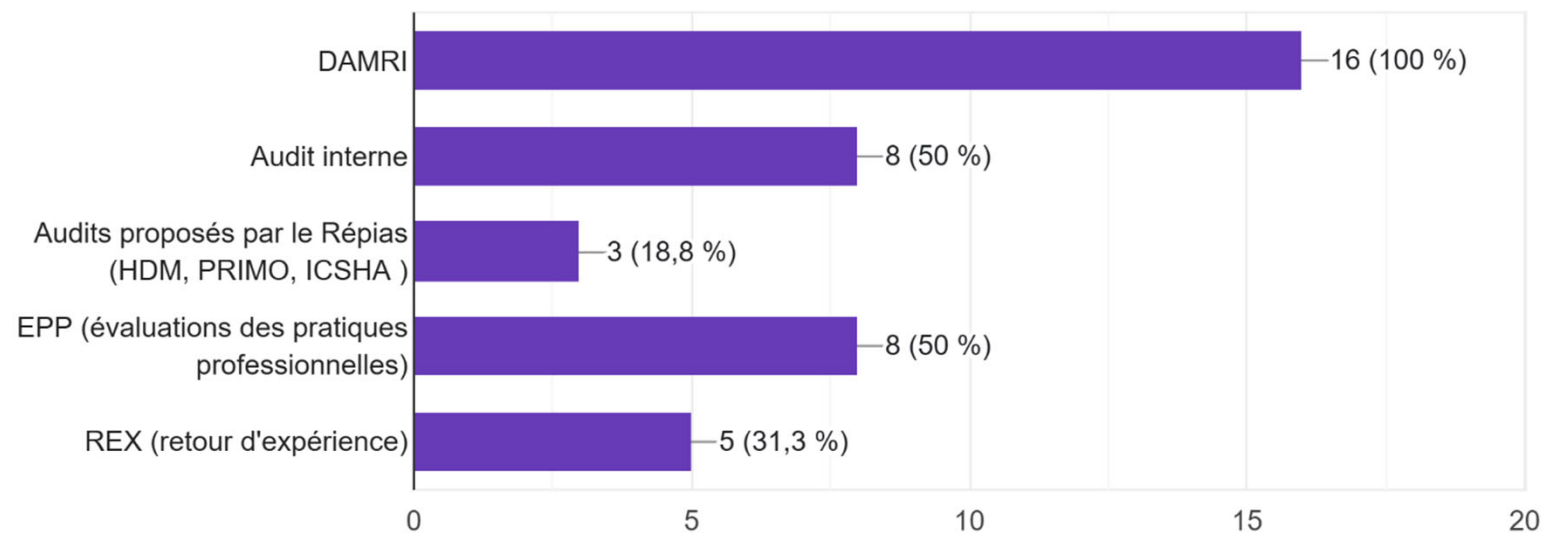
- Justification : Echantillon **ciblé non-probabiliste**, essentiel pour recueillir l' **expertise d'acteurs clés** .

## Résultats : La démarche DAMRI en EHPAD

- ❑ Formation et engagement: Près de 95% des EHPAD ont été formés à la DAMRI. 95% des plans d'actions du chapitre 1 sont finalisés.
- ❑ Objectifs perçus: Les objectifs principaux sont la prévention du risque infectieux (100%) et la sensibilisation du personnel (87,5%)  
La démarche est jugée adaptée au secteur (100%).
- ❑ Pratiques: L'hygiène des mains est la mesure la mieux appliquée (100%). Le DAMRI est un outil majeur, mais il cohabite avec d'autres pratiques comme l'audit interne (50%).

Quels outils ou méthodes utilisez-vous pour analyser les risques infectieux ? (plusieurs choix possible)

16 réponses



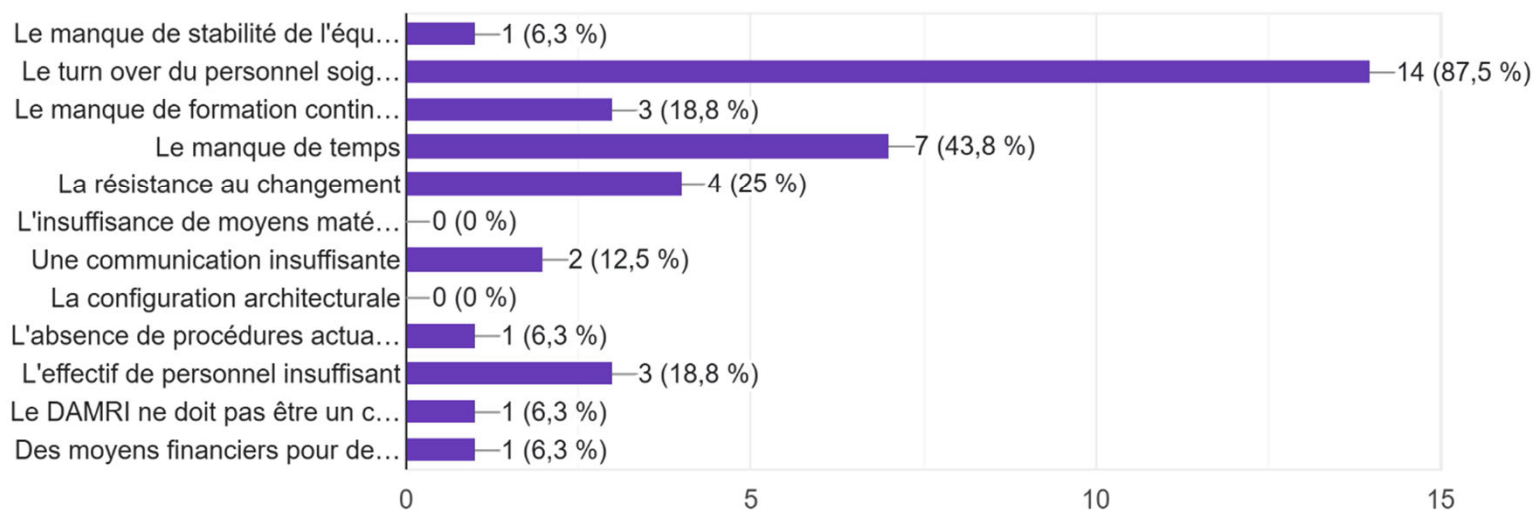


## Freins et leviers de la DAMRI

- Freins (EHPAD et EMH): Les freins majeurs sont liés aux **ressources humaines**: manque de temps (43,8%), surcharge de travail (87,5%), turnover.
- Leviers (EHPAD et EMH): L'engagement de la direction et des référents internes. **L'accompagnement des EMH**, perçu comme essentiel (100% des EHPAD le souhaitent comme aide supplémentaire).

## Quels sont, selon vous, les principaux freins à la mise en œuvre efficace de la DAMRI ? (plusieurs choix possible)

16 réponses





## Efficacité : La divergence Direction vs Terrain

- **Perception de la Direction:** Auto-évaluation de l'efficacité perçue 3,65/5 .Perception de la direction par les EMH:3,67/5.
- **Perception du terrain:** Perception des équipes soignantes par les EMH:3,00/5.
- **Conclusion:** La DAMRI est un succès au niveau stratégique, mais son efficacité est perçue comme plus modérée au niveau opérationnel.

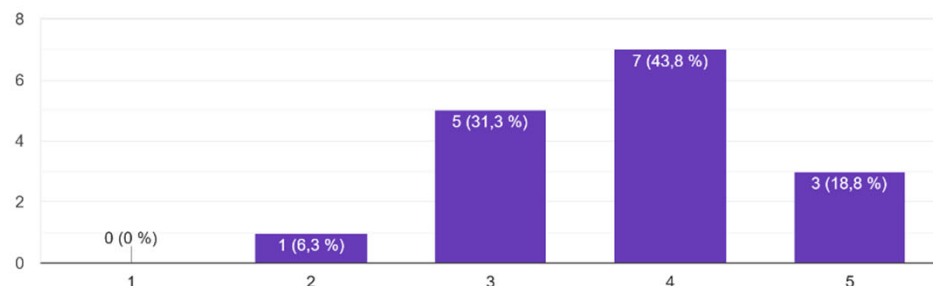
# Perception de la Direction (Auto-évaluation)

Efficacité perçue de la gestion des risques infectieux (selon les EHPAD):  
1 très inefficace à 5 très efficace

Perception de l'adaptation de la démarche DAMRI à l'évaluation du risque infectieux en ESMS

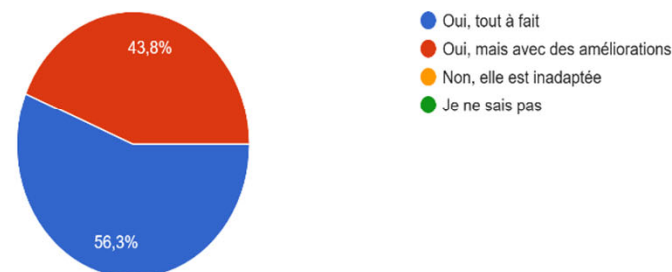
Sur une échelle de 1 à 5, évaluez l'efficacité actuelle de la gestion des risques infectieux dans votre établissement.

16 réponses



Pensez-vous que la démarche du DAMRI soit adaptée à l'évaluation du RI (risque infectieux) dans votre secteur d'activité ?

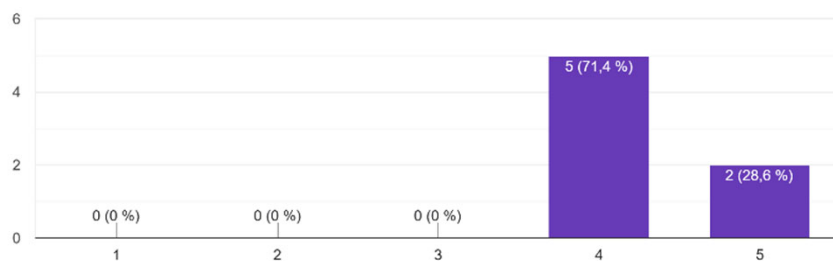
16 réponses



# Perception des EMH (évaluation croisée)

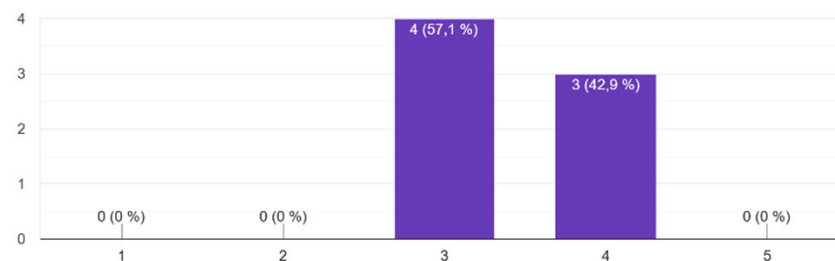
## Perception de l'efficacité selon les EMH/Direction EHPAD

Comment la direction des EHPAD perçoit-elle cette démarche ?  
7 réponses



## Perception de l'efficacité selon les EMH/ Equipes soignantes

Comment les équipes soignantes perçoivent-elles cette démarche ?  
7 réponses





## Conclusion et Recommandations

- **Synthèse:** La DAMRI est une démarche pertinente et engagée, mais freinée par le manque de temps/personnel et un décalage entre la perception de la direction et du terrain.
- **Recommandation 1:** Plaidoyer pour un renforcement structurel des ressources humaines en EHPAD.
- **Recommandation 2:** Consolider et développer l'offre d'accompagnement des EMH.
- **Recommandation 3:** Cibler l'accompagnement des EMH sur le terrain pour soutenir les équipes soignantes.

## Perspectives d'avenir

- Recherche: Mener des études longitudinales pour mesurer l'impact objectif de la DAMRI sur les IAS et la consommation d'antibiotiques.
- Développement : Créer des outils simples et mutualisés, et favoriser les échanges inter-EMH (via des plateformes ou des réunions).



# Merci de votre attention

Je tiens à remercier:

- le jury
- mon directeur de mémoire M. DUCHEIN.
- les professionnels qui ont participé à mon enquête.



