

Auto-évaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD

Coordonnateurs de l'étude (CClin Ouest)
Marie-Alix ERTZSCHEID, Dr Martine AUPEE
Analyse Statistique (CClin Ouest)

Marion Pérennec
Secrétariat (CClin Ouest)
Maryvonne Dixon

Présentation (Arlin Bretagne)
Nicolas Rouzic



Introduction

- En France: ~650 000 résidents hébergés
- Une dizaine de milliers d'Ehpad
- 40% des résidents au moins 85 ans avec une majorité de femmes (70%)
- Fréquence des résidents polypathologiques et dépendance ++
- Importance de la GRI dans les Ehpad du fait de la grande fragilité des résidents



Introduction

- Enquête nationale de prévalence menée en 2006-2007 par l'Observatoire du risque infectieux en gériatrie (Orig)
- 44 870 personnes âgées dans 577 Ehpad
- Taux de prévalence global, tous sites infectieux confondus: 11,2 pour 100 résidents
- Le risque infectieux en Ehpad paraît donc important

Introduction

- En 2011, le Groupe d'évaluation des pratiques d'hygiène hospitalière (Grep'h) : manuel d'autoévaluation permet aux Ehpad de s'auto-évaluer
 - risques liés à l'organisation et à l'environnement
 - gestion des soins
 - prévention par les vaccinations
 - risques épidémiques les plus fréquents...
- S'inscrit dans le programme national de prévention des infections développé pour le secteur médicosocial (programme 2009-2013)

Introduction

- 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 précise l'autoévaluation
- Démarche d'analyse de risque proposée à chaque établissement
 - évaluer le risque infectieux
 - apprécier son niveau de maîtrise
 - élaborer ou d'adapter son programme d'action.

Objectifs de l'étude

- **Principal** : permettre de dégager les points forts et les points faibles de l'organisation de l'établissement
- **Secondaire** : mettre en place dans l'établissement les améliorations nécessaires et indiquées dans le rapport automatisé obtenu à la fin de cette évaluation (actions prioritaires)

Méthodologie

- **Type d'étude et méthode de mesure**
 - Audit documentaire: de ressources (moyens, organisation, gestion) et de procédures (mises en place)
 - Niveau de l'audit : Etablissement (Ehpad)
 - Méthode de mesure : Auto-évaluation
 - Recueil des données : Fiche établissement

Méthodologie

- Auto-questionnaire réparti en 7 chapitres :
 - I. Organisation des moyens de prévention dans l'établissement
 - II. Gestion de l'environnement et des circuits
 - III. Gestion des matériels de soins
 - IV. Gestion des soins
 - V. Les vaccinations contre les affections respiratoires
 - VI. Gestion des risques épidémiques
 - VII. Prévention des accidents avec exposition au sang

Organisation

- Auditeur désigné par la direction
 - Médecin coordonnateur
 - IDE coordonnatrice
- Données collectées
 - auprès des professionnels et au besoin avec les prestataires extérieurs (aspects logistiques)
- Information aux résidents, aux familles et aux professionnels sur la démarche engagée
- Durée
 - une 1/2 journée environ pour traiter les 7 chapitres du manuel

Analyse des données

- Calcul de scores :
 - Score global exprimé en pourcentage d'objectifs atteints (nombre de points obtenus / nombre de points attendus) *100
 - Nombre de points obtenus calculé selon la méthodologie d'étude (1 point par critère répondu "oui" – certains critères sont "non scorés")
- Score calculé ensuite par chapitre
- En plus des calculs de score, analyse plus fine faite sur certains items...

Résultats (Ets)

| Statut | N | % |
|--------------|-----------|--------------|
| Privé | 49 | 77,8 |
| Public | 14 | 22,2 |
| Total | 63 | 100,0 |

| Nature | N | % |
|---|-----------|--------------|
| L'établissement est un EHPAD | 28 | 44,4 |
| L'établissement assure une activité EHPAD | 35 | 55,6 |
| Total | 63 | 100,0 |

Résultats

| Chapitres | Intitulé | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|---------------------|--|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Chapitre I | Organisation des moyens de prévention dans l'établissement | 1099 | 1512 | 72,7 |
| Chapitre II | Gestion de l'environnement et des circuits | 3531 | 4537 | 77,8 |
| Chapitre III | Gestion du matériel de soins | 347 | 777 | 44,7 |
| Chapitre IV | Gestion des soins | 1569 | 2064 | 76,0 |
| Chapitre V | Les vaccinations contre les affections respiratoires | 638 | 1008 | 63,3 |
| Chapitre VI | Gestion des risques épidémiques | 1408 | 1764 | 79,8 |
| Chapitre VII | Prévention des AES | 792 | 1055 | 75,1 |
| Score global | | 9384 | 12717 | 73,8 |

Résultats (I)

Chapitre I – Organisation des moyens de prévention dans l'établissement

| Thèmes | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|-----------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Moyens | 401 | 567 | 70,7 |
| Surveillance / Alerte | 274 | 378 | 72,5 |
| Antibiotiques | 55 | 126 | 43,7 |
| Tenue | 369 | 441 | 83,7 |
| Total | 1099 | 1512 | 72,7 |

Résultats (I)

- **Moyens (70,7%)**
 - Médecin co: 94% des Ehpad
 - IDE hygiène ou PH dédié: 64% (ES)
 - Référent hygiène: 83%
 - Formation prévention IAS: 84%
- **ATB (43,7%)**
 - Politique ATB définie par le Medco: 48%

Résultats (I)

Tenue du personnel dans l'établissement

Un règlement intérieur de l'EHPAD ou document équivalent existe pour la totalité des EHPAD participants. Il prévoit :

- une tenue à manches courtes (95%)
- les ongles courts et sans vernis, sans faux ongles (89%)
- l'absence de bijoux (87%)
- les cheveux longs attachés (84%)
- l'absence de vêtement personnel sur la tenue (81%)
- le changement quotidien de la tenue (78%)
- l'absence de vêtement dépassant de la tenue (73%)
- la mise à disposition d'une tenue pour les intervenants extérieurs (30%)

Résultats (II)

Chapitre II – Gestion de l'environnement et des circuits

| Thèmes | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|--------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Locaux | 630 | 740 | 85,1 |
| Restauration | 676 | 930 | 72,7 |
| Linge | 486 | 630 | 77,1 |
| Déchets | 312 | 441 | 70,7 |
| Eau | 1427 | 1796 | 79,5 |
| Total | 3531 | 4537 | 77,8 |

Résultats (II)

- **Entretien des locaux (85,1%)**
 - Procédures institutionnelles: 100%
 - Avec traçabilité des locaux: 92%
 - Matériel à disposition (chariot): 100%
- **Hygiène en restauration (72,7%)**
 - Méthode HACCP: 100%
 - Protocole « distribution des repas » : 65%
(validé par Medco ou Directeur)
 - Protocole « entretien des chariots de distribution » : 65%
 - Protocole « entretien des réfrigérateurs » : 90%
 - ...

Résultats (II)

Gestion des déchets

Lors de manipulations de tous les déchets, il est demandé d'appliquer les précautions « standard »

- concernant le port de gants pour 97% des EHPAD (n=61),
- l'hygiène des mains (100%)
- la protection de la tenue (81% ;n=51)

Sont à disposition des équipes :

- des sacs à déchets OM (100%)
- des sacs et/ou carton à déchets DASRI (100%)
- des collecteurs OPCT répondant aux normes NFX 30500 (100%)
- du matériel de protection individuel du personnel (94% ;n=59)

Résultats (II)

- **Gestion de la qualité de l'eau (79,5%)**
 - CAT devant un cas de légionellose: 64%
 - CAT actions par rapport au réseau d'eau chaude: 78%
 - CAT déclaration obligatoire légionellose: 71%
 - Utilisation de fontaines réfrigérantes: 68%
 - Prélèvement annuel contrôle de potabilité: 81%
 - Entretien programmé des fontaines: 88%
 - Avec maintenance du circuit interne: 84%

Résultats (III)

Chapitre III – Gestion du matériel

| | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Total | 347 | 777 | 44,7 |

| % d'objectifs atteints | | | | | |
|------------------------|-----|---------|-------|------|------|
| | Min | Médiane | Max | P25 | P75 |
| Total | 7,1 | 38,5 | 100,0 | 23,1 | 67,9 |

Résultats (III)

Plus de la moitié des établissements ont un score inférieur à 50% pour ce qui concerne la gestion du matériel. En effet, un protocole spécifique d'entretien existe pour :

- générateur aérosol (67% ; n=31)
- extracteur à oxygène (49% ; n=18)
- chariot lit/douche/fauteuil (40% ; n=22)
- bassin et urinoir (39% ; n=22)
- brassard à tension (32% ; n=18)
- chaises de pesée, plateforme (30% ; n=16)
- lève-malade sangles ou hamac (21% ; n=11)

Cependant, une politique de l'établissement privilégie l'usage de dispositifs médicaux à usage unique pour 94% des EHPAD.

Résultats (IV)

Chapitre IV – Gestion des soins

| Thèmes | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Actes infirmiers | 472 | 678 | 69,6 |
| Antiseptiques | 305 | 504 | 60,5 |
| Précautions standard | 493 | 504 | 97,8 |
| Précautions complémentaires | 181 | 189 | 95,8 |
| Hygiène des résidents | 118 | 189 | 62,4 |
| Total | 1569 | 2064 | 76,0 |

Résultats (IV)

Actes infirmiers et de nursing

Le tableau suivant présente, par acte infirmier et de nursing, la proportion d'EHPAD disposant d'un protocole validé :

| Thème des protocoles | N | % |
|------------------------------------|----|----|
| Hygiène des mains et port de gants | 60 | 95 |
| Précautions standard | 51 | 81 |
| Précautions complémentaires | 50 | 79 |
| Sondage vésical | 48 | 76 |
| Plaies (escarres, ulcères...) | 47 | 75 |
| Pose d'une perfusion sous cutanée | 43 | 68 |
| Pose d'une voie veineuse | 41 | 65 |
| Soins de nursing | 40 | 64 |
| Aérosol thérapie | 35 | 56 |
| Prélèvement veineux | 35 | 56 |
| Oxygénothérapie | 32 | 51 |
| Aspiration buccale ou bronchique | 25 | 40 |
| Injections | 18 | 29 |
| Alimentation entérale | 15 | 24 |
| Stomies | 6 | 10 |

Résultats (IV)

- **Antiseptiques (60,5%)**
 - Protocole sur l'utilisation des AS: 71%
 - Choix de 2 gammes d'AS (Medco + Pharm): 49%
 - Utilisation AS / prescription médicale: 62%
 - Principe d'antiseptie en 4 temps: 70%

Résultats (IV)

- **Précautions standard (97,8%)**
 - Information/formation
 - Politique HDM = FHA (formation)
 - Postes de lavage des mains équipés
 - Gants à usage unique non stériles non poudrés
 - Principe « 1 geste = 1 paire de gants » respecté
- **Précautions complémentaires (95,8%)**
 - Information +/- formation
 - Protocole PCC: 60%
 - Protocole PCA: 94%
 - Protocole PCG: 95%
 - Signalisation: 95%

Résultats (IV)

- **Hygiène des résidents (62,4%)**
 - Toilette et soins de nursing organisés et planifiés: 97%
 - Lavage des mains et/ou FHA organisé: 54%
 - Surveillance de l'état bucco-dentaire: 37%

Résultats (V)

Chapitre V – Les vaccinations contre les affections respiratoires

| | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|--------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Total | 638 | 1008 | 63,3 |

| | % d'objectifs atteints | | | |
|--------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|
| | Min | Médiane | Max | P75 |
| Total | 18,8 | 62,5 | 93,8 | 56,3 |
| | | | 56,3 | 71,9 |

La vaccination antigrippale des résidents est organisée et tout le personnel est encouragé à se faire vacciner dans la totalité des EHPAD participants (100%). La vaccination antigrippale de tout le personnel est prise en charge dans 62 EHPAD sur 63.

Concernant le dernier hiver (2010), 89% en moyenne des résidents des 64 EHPAD étaient vaccinés contre la grippe contre 20% en moyenne pour les soignants. Le pourcentage moyen de résidents vaccinés contre les pneumocoques était de 37% et de 22% concernant le personnel vacciné contre la coqueluche.

Résultats (VI)

Chapitre VI – Gestion des risques épidémiques

| Thèmes | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Gale | 357 | 441 | 81,0 |
| Tuberculose pulmonaire | 485 | 630 | 77,0 |
| Gastro-entérite | 267 | 315 | 84,8 |
| Infection respiratoire | 299 | 378 | 79,1 |
| Total | 1408 | 1764 | 79,8 |

| Thèmes | % d'objectifs atteints | | | |
|------------------------|------------------------|-------------|--------------|-------------|
| | Min | Médiane | Max | P75 |
| Gale | 0,0 | 85,7 | 100,0 | 100,0 |
| Tuberculose pulmonaire | 0,0 | 80,0 | 100,0 | 100,0 |
| Gastro-entérite | 40,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Infection respiratoire | 16,7 | 83,3 | 100,0 | 100,0 |
| Total | 32,1 | 85,7 | 100,0 | 91,1 |

Résultats (VI)

Dans 79% des EHPAD, il existe un protocole pour faire face à un cas de gale (n=50).

Dans 54% des EHPAD, il existe un protocole pour faire face à un cas de suspicion de tuberculose (n=34). Le malade est hospitalisé systématiquement dans un service de médecine dans 79% des EHPAD (n=50) et des précautions complémentaires type « air » sont prévues en attendant le transfert dans 92% des EHPAD (n=58).

Dans 79% des EHPAD, il existe une CAT pour faire face à une épidémie à partir de 3 cas de gastro-entérite (n=50).

Dans 64% des EHPAD, il existe une CAT pour la prise en charge des résidents atteints d'infection respiratoire aigue (n=40).

Résultats (VII)

Chapitre VII – Prévention des accidents avec exposition au sang

| | Nombre de points obtenus | Nombre de points attendus | % d'objectifs atteints |
|--------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Total | 792 | 1055 | 75,1 |

% d'objectifs atteints

| | Min | Médiane | Max | P25 | P75 |
|--------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| Total | 35,3 | 76,5 | 100,0 | 65,7 | 87,9 |

Résultats (VII)

- **Prévention des AES (75,1%)**
 - Tout le personnel à jour vaccination VHB: 84% des Ets
 - Procédure CAT en cas d'AES: 98%
 - CAT affichée: 79%
 - Suivi AES par médecin du travail: 84%
 - Dans le cadre de l'application des PS
 - Masques chirurgicaux à disposition: 98%
 - Lunettes de protection: 76%

Conclusion

- Procédures présentes pour les fonctions logistiques (restauration, linge, déchets)
- Ou répondant à la réglementation sanitaire (qualité de l'eau, vaccinations, AES)
- Proportions variables pour les fondamentaux de l'hygiène, certains soins courants...

Conclusion

- Actions à soutenir:
 - Activité du personnel dédiée en lien avec l'hygiène et la prévention du risque infectieux
 - La politique ATB
 - L'hygiène des résidents (état bucco-dentaire)



<http://www.cclin-france.fr/>

MAÎTRISE DU RISQUE INFECTIEUX EN EHPAD

FICHES TECHNIQUES / PRATIQUES



DÉCEMBRE 2011 - VERSION 1