

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation et Attentes

Nathalie MAUBOURGUET- AKÉ

Fédération Française des Associations de Médecins COordonnateurs en Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes



4^{ème} rendez-vous d'Arcachon du CCLIN Sud-Ouest Vendredi 26 septembre 2008

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Présentation des EHPAD

| | |
|--|--|
| ≈ 10 000 EHPAD | 2813 Etablissements Sanitaires |
| 5000 Publics | 977 Publics |
| 3200 Privés associatifs | 1836 Privés |
| 1800 Privés commerciaux | |
| 680 000 Résidents | 439 000 lits d'hospitalisation |
| Structures nouvelles, ni le domicile, ni l'hôpital, grande hétérogénéité | = 285 000 secteur public + 154 000 secteur privé (INSEE 2006) |

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Présentation des EHPAD

- Collectivité de +/- **70 résidents**
- **Âge moyen : 85 ans**
- dépendants, polypathologiques et fragiles
- Dont **60 à 80%** présentent **des troubles cognitifs**.
- **Parc vieillissant**, mais en cours de restructuration et de mise aux normes.

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation et difficultés des EHPAD

- **Nouvelle organisation des soins** : personnel salarié (IDE,AS) **Médecin Coordonnateur et Infirmière Coordonnatrice**
- Début de la démarche qualité en **2000** pour les premiers conventionnés et **2007** pour les derniers
- **Pénurie** de professionnels de santé

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation et difficultés des EHPAD

- Personnel **insuffisamment qualifié**
- Formation insuffisante des personnel **sur le risque infectieux**
- Diversité de la prise en charge médicale/
Multiplicité des intervenants libéraux

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation et difficultés des EHPAD

- **Absence de diagnostic bactériologique** précis des pathologies infectieuses
- Traitements **antibiotiques empiriques**, à large spectre
- **Difficultés pour expliquer les mesures de prévention** aux résidents et aux familles,
- Niveau **variable** de **vaccination** (en particulier anti-grippal).

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 1°** « Elabore, avec le concours de l'équipe soignante, le **projet général de soins**, s'intégrant dans le projet d'établissement, et coordonne et évalue sa mise en œuvre » =
 - Précise les finalités et les objectifs assignés aux prestations de soins dispensées dans l'EHPAD à propos de la prévention du risque infectieux.

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 2°** « Donne un avis sur les admissions des personnes à accueillir en veillant notamment à la compatibilité de leur état de santé avec les capacités de soins de l'institution »
 - Veiller à avoir tous les renseignements sur l'état infectieux du patient (BMR, S.U., infections cutanées..).
 - mode d'administration des antibiotiques,
 - type de traitement (antibiotique réservé à l'usage hospitalier

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 3°** « Organise la coordination des **professionnels de santé salariés et libéraux exerçant dans l'établissement**A cet effet, il les réunit au moins une fois par an. Il informe le responsable de l'établissement des difficultés dont il a, le cas échéant, connaissance
 - Proposer un bilan annuel des cas d'infections, des hospitalisations pour infections, des décès, des types d'infections et de leur évolution (sur plusieurs années, en fonction des épidémies, de l'état vaccinal...)
 - Bilan de l'écologie de l'établissement, à joindre au rapport annuel, en impliquant les acteurs libéraux(les confrères, kinés),
 - Amélioration des prescriptions et respect des recommandations

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 5°** « Veille à l'application des **bonnes pratiques** gériatriques, y compris en cas de **risques sanitaires exceptionnels**, formule **toute recommandation utile** dans ce domaine et **contribue à l'évaluation de la qualité des soins** »
 - Campagnes de vaccination contre la grippe.
 - gestion des risques épidémiques,
 - gestion du risque de légionellose.
 - Rédaction des procédures et protocoles, affichettes...
 - Application correcte des recommandations lors des soins d'hygiène et de confort(toilette, hygiène bucco-dentaire...).
 - Application des précautions standards (hygiène des mains, prévention des AES, audits annuels).
 - Application des mesures spécifiques liées aux soins(sondage urinaire, aérosols, KT vasculaire et S.C., GPE)

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 6°** « Contribue auprès des professionnels de santé exerçant dans l'établissement à la **bonne adaptation aux impératifs gériatriques des prescriptions de médicaments** et des produits et prestations inscrits sur la liste mentionnée à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale. A cette fin, il élabore une liste, par classes, des médicaments à utiliser préférentiellement, en collaboration avec les médecins traitants des résidents,
 - Bonne utilisation des antibiotiques.
 - Établit la liste des antibiotiques, antiseptiques, des pansements; rédaction des protocoles et procédures conformes aux recommandations.
 - Veille à ce que l'écologie de l'établissement reste stable, à ce qu'il y ait pas de pression de sélection trop forte des germes.

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 7°** « Contribue à la mise en œuvre d'une **politique de formation et participe aux actions d'information des professionnels de santé** exerçant dans l'établissement ».

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 9°** « Etablit un rapport annuel d'activité médicale, retraçant notamment les modalités de prise en charge des soins et l'évolution de l'état de dépendance des résidents »

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 10°** « Donne un avis sur le contenu et participe à la mise en œuvre de la ou des **conventions conclues entre l'établissement** et les établissements de santé au titre de la continuité des soins ainsi que sur le contenu et la mise en place, dans l'établissement, d'une **organisation adaptée en cas de risques exceptionnels** ».
 - Participe et donne son avis sur les établissements avec lesquels il faudrait établir une convention.
 - Conseille pour l'adhésion à des groupes de travail en hygiène et/ou en infectiologie, à des réseaux.
 - Informe le personnel sur les correspondants hygiène de l'établissement.

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation :

Les 12 missions du Médecin Coordonnateur

- **Mission 12°** « Identifie les **risques éventuels pour la santé publique** dans les établissements et veille à la mise en œuvre de toutes **mesures utiles à la prévention, la surveillance et la prise en charge de ces risques**. »
 - plan canicule
 - plan grippe aviaire
 - infections nosocomiales
 - Légionellose
 - toxi-infections alimentaires

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation : Hygiène du personnel

- Précautions standard 😊
- Vestiaires 😊
- Tenue du personnel 😊
- Hygiène des mains 😊
- Conduite à tenir en cas d'AES 🚫

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation : Hygiène des locaux

- Fréquence du nettoyage courant par type de local 😊
- Choix des matériels d'entretien 😊
- Choix des produits d'entretien 😊
- Sécurité des produits d'entretien 😊
- Technique de nettoyage 😊
- Chronologie des étapes d'entretien 😊
- Évaluation des procédures 🚫

Sous-traitance de plus en plus fréquente

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation : Hygiène des soins

- Équipement des lieux de soins 😊
- Matériel de soins nécessaires 😊
- Gestion des dispositifs médicaux 😊
- Hygiène et Médicaments 🚫
- Harmonisation de l'utilisation des antiseptiques 😊
- Soins d'hygiène corporelle et de propreté 😊
- Vaccinations 😊
- Situation de l'isolement infectieux en E.H.P.A.D. 😊
- Évaluation des procédures de soins 🚫
- Gestion des DASRI 🚫

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation

- Gestion des TIAC 🚩
- Gestion des SARM 😊
- Gestion des épidémies de grippe 🚩
- Gestion d'une épidémie de gale 🚩
- Gestion de la tuberculose 🚩
- Gestion des gastroentérites 🚩
- Gestion des infections urinaires 🚩
- Gestion des infections oculaires 😊
- Vaccination contre de la grippe 🚩
- Gestion de la légionellose 🚩

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation : Hygiène de l'environnement

- Qualité de l'eau 😊
- Alimentation - Service des repas 😊 Sous-traitance de plus en plus fréquente
- Circuit du linge 😊
- Elimination des déchets 😊
- Animaux de compagnie 😞
- Architecture 😊

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Attentes

- Fiches techniques pratiques et reproductibles
- Protocoles adaptés à la réalité des EHPAD
 - pas de spécialiste hygiéniste
 - faible ratio en personnel ≈ 0.40
 - Temps insuffisant de présence du Médecin coordonnateur
 - Intervention des nombreux intervenants libéraux
- Outils d'autoévaluation
- Collaboration avec les centres experts

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Conclusion

- **Prévention** du risque infectieux **insuffisante** et très **hétérogène**
- **Système d'alerte** et de **veille** **insuffisamment** formalisé
- **Formation** insuffisante des **Médecins Coordonnateurs**
- Mise en place de **protocole au coup par coup** souvent en post-gestion de crise
- **Manque d'efficience** de la **collaboration du trinôme** : Médecin Coordonnateur + Directeur + IDE Référente

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Conclusion

- Besoin de **structurer la prévention du risque** infectieux en EHPAD
- Besoin de **kit de formation** initial et continue
- Besoin d' **outil d'autoévaluation**
- Besoin de **consensus formalisé**
- Besoin de **conventionnement** avec les services ressources

Prévention du risque infectieux en EHPAD

Organisation et Attentes

MERCI DE VOTRE ATTENTION
