



# EVALUER LA MAÎTRISE DU RISQUE INFECTIEUX EN EHPAD



**Daniel Zaro-Goni**  
**Bordeaux**

**Prévenir les IAS dans les établissements  
médico-sociaux**

**VIèmes journées de Martinique 17-18 décembre 2009**

# 2 ans de travail !

## GROUPE DE TRAVAIL

D. ZARO-GONI	Cadre Supérieur de Santé Hygiéniste	CCLIN Sud-Ouest - Bordeaux
F. BEL	Attachée d'Administration Hospitalière	Centre Hospitalier - Agen
M-P. BLANCHET	Infirmière Hygiéniste	Centre Hospitalier - Agen
C. CADOT	Cadre Supérieur de Santé Hygiéniste	Centre Hospitalier - Agen
X. GERVAIS	Médecin coordonnateur en EHPAD	Le Bouscat
N. MAUBOURGUET-AKE	Médecin coordonnateur en EHPAD	Bordeaux
B. THIEL	Infirmière Coordinatrice	EHPAD - Mezin

# Objectifs

- Permettre à l'EHPAD de réaliser son état des lieux dans le domaine de la maîtrise du risque infectieux
- Faire évoluer le niveau de prévention des infections nosocomiales et associées aux soins dans ces établissements.
- Elaborer un outil pratique
  - Validé,
  - Reproductible,
  - Standardisé

# 7 thématiques balayées

- **Couvrent les principaux domaines de la maîtrise du risque infectieux dans un EHPAD**
- **Chaque thématique est évaluée à partir d'un choix délibéré d'items, volontairement non exhaustifs, mais prenant en compte :**
  - **textes réglementaires**
  - **recommandations (CTIN, groupes de travail ...)**

# Les 7 chapitres du manuel

- **Chapitre I** : Organisation des moyens de prévention dans l'établissement.
  - Prévention
  - Tenue du personnel
  - Surveillance/Alerte
- **Chapitre II** : Gestion de l'environnement et des circuits
  - Entretien des locaux
  - Hygiène en restauration
  - Qualité de l'eau
  - Déchets
  - Linge
- **Chapitre III** : Gestion du matériel
- **Chapitre IV** : Gestion des soins
  - Actes infirmiers
  - Précautions « standard »
  - Antiseptiques
  - Précautions complémentaires
  - Hygiène des résidents
- **Chapitre V** : Les vaccinations contre les affections respiratoires
- **Chapitre VI** : Gestion des risques épidémiques
  - Gale
  - Gastro-entérite
  - Tuberculose pulmonaire
- **Chapitre VII** : La prévention des Accidents avec Exposition au Sang.

# Les modalités de l'évaluation <sup>(1)</sup> : *Autoévaluation*

- Par un auditeur interne (un ou des membres de l'établissement)
- Déclaratif : audit des pratiques par observation
- *A partir d'une batterie de critères : production d'un score*
  - **Global pour l'établissement**
  - **Par chapitre**
- *A partir du score : production d'un rapport automatisé*
  - **Global pour l'établissement**
  - **Par chapitre**
- *A partir du rapport : production d'un poster*
  - **Global**
  - **Chapitre**
  - **Pistes d'amélioration.**

# Les scores / chapitre

- *Chapitre I : de 14 à 16*                      *Chapitre II : de 52 à 67*
- *Chapitre III : de 2 à 12*                      *Chapitre IV : de 22 à 27*
- *Chapitre V : 13*                                      *Chapitre VI : 19*
- *Chapitre VII : de 12 à 18*

***Total : de 134 à 172 points***

# Les modalités pratiques de l'évaluation (2) :

- *Etape I* : réunir les personnes ressources
  - Directeur ou représentant de l'établissement
  - Médecin coordonnateur
  - Personne dédiée à la lutte contre les IAS (ide, hygiéniste ...)
  - Personnes en charge de : entretien, lingerie, cuisine ... etc.
- *Etape II* : alimenter le document
  - Répondre aux critères
- *Etape III* : saisir les données sur l'outil informatique
  - Suivre et saisir la réponse à tous les critères
- *Etape IV* : éditer le rapport
  - Lancer un travail de réflexion sur le rapport et les pistes d'amélioration
  - Éditer le poster indiquant les pistes d'amélioration

# Fiche Etablissement



Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Code Postal et Ville : \_\_\_\_\_

Code établissement attribué par le CCLIN Sud-Ouest : | \_\_\_\_ |

Statut : \_\_\_\_\_ (*1= public ; 2= privé*)

Nature : | \_\_\_\_ |

*1= votre établissement est un EHPAD*

*2= votre établissement de santé assure une activité EHPAD*

Nombre total de lits EHPAD : \_\_\_\_\_

Date de l'évaluation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Personnes ayant réalisé l'évaluation : \_\_\_\_\_

# **Evaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD**

## **Les critères : exemples**

# Chapitre I

## Organisation des moyens de prévention dans l'établissement



### I-1 Prévention

#### Critères

Votre établissement bénéficie de la présence d'un médecin coordonnateur

*oui non score*

1 - 0

Votre établissement :

a passé une convention avec un établissement de santé

1 si 1  
des 3

travaille en réseau avec une équipe opérationnelle en hygiène d'un Centre Hospitalier

dispose d'une infirmière hygiéniste

Une personne référente hygiène (ide, as, ...) et / ou relais est en place sur les unités d'accueil des résidents

1 - 0

Le rapport annuel médical d'activité comporte un chapitre sur l'hygiène et le risque infectieux

La formation du personnel (non médical) à la prévention des Infections Associées aux Soins (IAS) en gériatrie est organisée

1 - 0

Si oui :

IDE

1 si 3

AS et ASH

Personnel Technique (cuisine hygiène, agent entretien)

# Chapitre I

## Organisation des moyens de prévention dans l'établissement



### I-2 Surveillance / alerte

#### *Critères*

Un suivi des Infections (IAS) en gériatrie est organisé selon une méthodologie validée par l'ORIG (fréquence et outil)

Une enquête d'incidence en continu des infections oculaires auprès de tous les résidents, à partir du diagnostic médical est effective

L'état nutritionnel des résidents est évalué dans votre établissement

Vous avez identifié les personnes ressources

 à la DDASS

 au CCLIN

 à la CIRE

*oui non score*

1 - 0



1 - 0

1 - 0







# Chapitre II

## Gestion de l'environnement et des circuits



### II-5 Gestion de la qualité de l'eau (1/3)

#### II-5-1 Eau chaude sanitaire (1/2)

##### Critères

Au moins un contrôle annuel visant le dénombrement des légionelles est réalisé dans l'établissement


*oui non NA score*


1 – 0

Il comporte au moins cinq points de prélèvement

1 – 0

Si vous avez été confronté à une non-conformité, vérifiez que les points suivants ont été réalisés :

 sécurisation des points d'usage (arrêt douche et robinet / ou filtration)

 sensibilisation des médecins au risque de survenue de cas pendant 10 jours après l'arrêt de l'exposition

 mesures correctives

 vérification de la normalisation des analyses



# Chapitre III

## Gestion du matériel (1/2)



### *Critères*

*oui non score*

Vous utilisez systématiquement du matériel stérile à usage unique au cours des soins

1 – 0

Il existe une procédure de nettoyage désinfection du matériel de soins réutilisable ne nécessitant pas de stérilisation,

1 – 0

Indiquer les matériels mis à disposition pour stériliser les DM :

---

---

# Chapitre III

## Gestion du matériel (2/2)



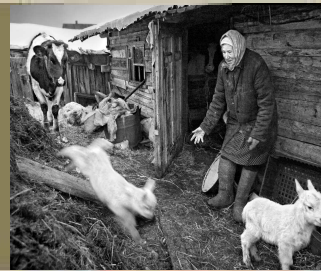
Remplir le tableau ci-dessous : si matériel non utilisé dans l'établissement, ne pas cocher la case « Matériels » et ne pas compléter les rubriques le concernant.

Matériels	Protocole		Type de traitement détergent/désinfectant ou Technique vapeur	Score
	Existe	Validé*		
<input type="checkbox"/> Extracteur à oxygène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Générateur (appareil) aérosol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Thermomètre température résident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Chariot lit / douche / fauteuil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Lève malade (sangles ou hamac)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Chariot de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Chariot distribution médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Chariot linge propre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Chariot linge sale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒
<input type="checkbox"/> Chaise de pesée, plateforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 3 ☒

\* Validé par le médecin coordonateur et le directeur de l'établissement.

# Chapitre IV

## Gestion des soins



### IV-1 Les actes infirmiers

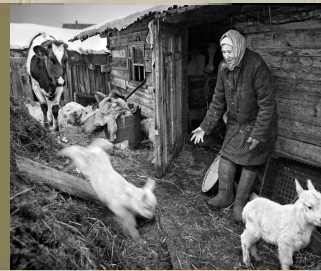
Remplir le tableau ci-dessous : si le soin n'est pas effectué dans l'établissement, ne pas cocher la case dans la colonne « Type de soins » et ne pas compléter les rubriques le concernant.

Type de soins	Protocole		Score
	Existe	Validé*	
<input type="checkbox"/> Le prélèvement veineux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> La pose d'une voie veineuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 2 ☒
<input type="checkbox"/> La pose d'une perfusion sous cutanée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 2 ☒
<input type="checkbox"/> L'oxygénothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 2 ☒
<input type="checkbox"/> L'aérosol thérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 2 ☒
<input type="checkbox"/> Les injections (IM/SC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Le sondage vésical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 si 2 ☒
<input type="checkbox"/> L'aspiration buccale ou bronchique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\* Validé par le médecin coordonateur et le directeur de l'établissement.

# Chapitre IV

## Gestion des soins



### IV-3 Les précautions « standard » (1/2)

Elles concernent :

- ✚ l'hygiène des mains
- ✚ le port des gants
- ✚ le port de sur blouse, lunettes, masque
- ✚ les matériels et surfaces souillés
- ✚ le transport de prélèvements biologiques, linge et matériel souillé
- ✚ les AES

#### IV-3-1 Hygiène des mains

##### *Critères*

La politique de l'hygiène des mains valorise l'utilisation des produits hydro-alcooliques

*oui non score*

1 – 0

Des produits hydro-alcooliques sont mis à disposition du personnel

1 – 0

Une information préalable sur les conditions d'utilisation des produits hydro-alcooliques a été effectuée auprès des personnels utilisateurs

1 – 0

Les postes de lavage des mains implantés dans les unités comportent :

✚ distributeur Essuies mains

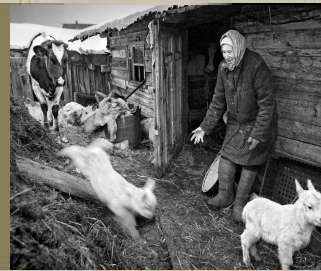
1 – 0

✚ distributeur de savon

1 – 0

# Chapitre IV

## Gestion des soins



### IV-5 Hygiène des résidents

#### *Critères*

L'hygiène bucco-dentaire des résidents est surveillée dans l'établissement

*oui non score*

1 – 0

Les protocoles d'hygiène des mains (PHA) concernant les résidents sont appliqués

1 – 0

# Chapitre VI

## Gestion des risques épidémiques



### VI-1 Gale

#### Critères

Il existe un protocole dans l'établissement pour faire face à un cas de gale. Il est :

 écrit

 validé

 diffusé

Des produits (Stromectol<sup>®</sup>) pour le traitement des personnes atteintes peuvent être mis à disposition du personnel

La mise en œuvre des mesures « précautions complémentaires » est protocolisée

La mise en place et la levée de l'isolement font l'objet d'une prescription médicale

Le patient reste dans sa chambre jusqu'à la réalisation d'un traitement curatif

Des produits (A-par<sup>®</sup>) pour le traitement du linge et autres matériels non lavables à 60°C peuvent être mis à disposition

Une procédure et une traçabilité de l'information au résident et à sa famille sont opérationnelles

*oui non score*

1 – 0

1 si 3

1 – 0

1 – 0

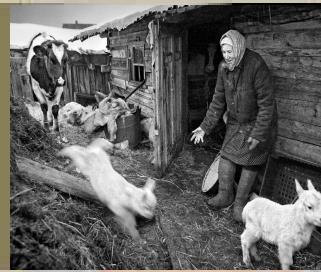
1 – 0

1 – 0

1 – 0

# Chapitre VI

## Gestion des risques épidémiques



### VI-3 Gastro-entérite

#### Critères

Une procédure de prise en charge est :

- écrite
- validée
- diffusée

Les précautions complémentaires (contact) sont demandées

En cas de résident suspect de diarrhée à *Clostridium difficile*, un isolement géographique est demandé

Un traitement des locaux comportant une désinfection à l'eau de javel diluée est-il prévu

Dans le cadre de la gestion des risques épidémiques, une information est prévue vers :

- les résidents
- le Conseil de la vie sociale
- les salariés
- les familles

*oui non score*

1 si 3

1 – 0

1 – 0

1 – 0





# Chapitre VII

## Prévention des accidents avec exposition au sang (1/2)



### *Critères*

	<i>oui</i>	<i>non</i>	<i>NA</i>	<i>score</i>
Tout le personnel est à jour de la vaccination pour le VHB ou est protégé par auto immunisation (cf. Directeur, médecin du travail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0
Une formation auprès de tout le personnel pour prévenir les risques d’AES a été organisée dans l’établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0
Il existe des procédures institutionnelles détaillant la conduite à tenir (CAT) en cas d’AES mise en œuvre dans l’établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0
Elles sont :				
 validées par le médecin coordonateur et le directeur	<input type="checkbox"/>			1 si 2
 diffusées et mis à disposition dans tous les secteurs de l’EHPAD	<input type="checkbox"/>			☒
La CAT est affichée dans tous les lieux communs du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0
Cette CAT a fait l’objet d’une présentation au personnel au cours d’une réunion organisée (à l’échelon de l’établissement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0
En cas d’AES, il est prévu de faire un test rapide VIH pour investiguer le patient source (lorsque celui-ci est connu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0
Il existe un suivi épidémiologique des AES dans l’établissement réalisé par le médecin du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1 – 0

# **Evaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD**

**Les outils informatiques mis à disposition**

**:**

**Recueil de l'information**

# FICHE ETABLISSEMENT

<b>Nom Etablissement</b>	Les Jardins
<b>Code Postal</b>	33000
<b>Ville</b>	Bordeaux
<b>Code Etablissement</b> <i>attribué par le CCLIN</i>	1234
<b>Statut</b> <i>1=Public, 2=Privé</i>	1
<b>Nature</b> <i>1=votre établissement est un EHPAD</i> <i>2=votre établissement de santé assure une activité EHPAD</i>	1
<b>Nombre total de lits EHPAD</b>	65
<b>Date de l'évaluation</b> <i>jj/mm/aaaa</i>	15/10/2008
<b>Personne ayant réalisé l'évaluation</b>	

[MENU](#)

[CHAPITRE I](#)

**Les outils informatiques mis à disposition**

**:**

**Recueil de l'information**

**CHAPITRE 1 : ORGANISATION DES MOYENS DE  
PRÉVENTION DANS L'ÉTABLISSEMENT**

## IV-3 LES PRECAUTIONS STANDARD

### Hygiène des mains

**La politique de l'hygiène des mains valorise l'utilisation des produits hydro-alcooliques**

1

*1=Oui, 2=Non*

**Des produits hydro-alcooliques sont mis à disposition du personnel**

2

*1=Oui, 2=Non*

**Une information préalable sur les conditions d'utilisation des produits hydro-alcooliques a été effectuée auprès des personnels utilisateurs**

2

*1=Oui, 2=Non*

**Les postes de lavage des mains implantés dans les unités comportent:**

**- distributeur Essuie-mains**

1

*1=Oui, 2=Non*

**- distributeur de savon**

1

*1=Oui, 2=Non*

### Gants

**Les gants à usage unique non stériles sont mis à disposition des équipes**

1

*1=Oui, 2=Non*

**L'établissement a promu l'utilisation des gants non poudrés**

2

*1=Oui, 2=Non*

**Le principe d'une utilisation à usage unique est requis(changement de gants entre deux personnes et entre deux soins pour une même personne)**

1

*1=Oui, 2=Non*

**Les précautions standard ont fait l'objet d'une information et d'une diffusion large auprès de tout le personnel**

1

*1=Oui, 2=Non*

# **Evaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD**

**Analyse automatisée :  
Les résultats**

Votre établissement a mis en place une vraie politique de gestion du risque infectieux auprès des résidents. Il persiste toutefois des axes d'amélioration qui doivent être explorés. Vous devez regarder les scores par chapitre et repérer les insuffisances afin de mettre en place les mesures d'amélioration.

**Vous obtenez un total de 118 points sur 160 soit**  
**73.8%**  
**d'objectifs atteints**

## ► CHAPITRE I - ORGANISATION DES MOYENS DE PREVENTION DANS L'ETABLISSEMENT

Thèmes	Nombre de points obtenus	Nombre de points attendus	% d'objectifs atteints
Prévention	1	5	<b>20,0</b>
Surveillance / Alerte	2	3	66,7
Tenue	7	8	<b>87,5</b>
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>62,5</b>

**Vous avez obtenu un score de 62,5%**

Votre établissement s'est engagé dans la lutte contre les Infections Associées aux Soins de manière significative. Le détail des résultats contenus dans le tableau vous informe sur les points à améliorer et qui doivent faire l'objet de mesures à initier dans votre programme d'actions.

# **Evaluer la maîtrise du risque infectieux en EHPAD**

**Poster : le plus !**

# EVALUATION DE LA MAITRISE DES RISQUES INFECTIEUX EN EHPAD

**RESULTATS EDITES LE 19/11/2008**

## Etablissement

**Les Jardins**

**Nombre total de lits EHPAD**

**65**

**Date de l'évaluation**

**15/10/2008**

## Résultat global

**Vous obtenez un total de 118 points sur 160 soit**

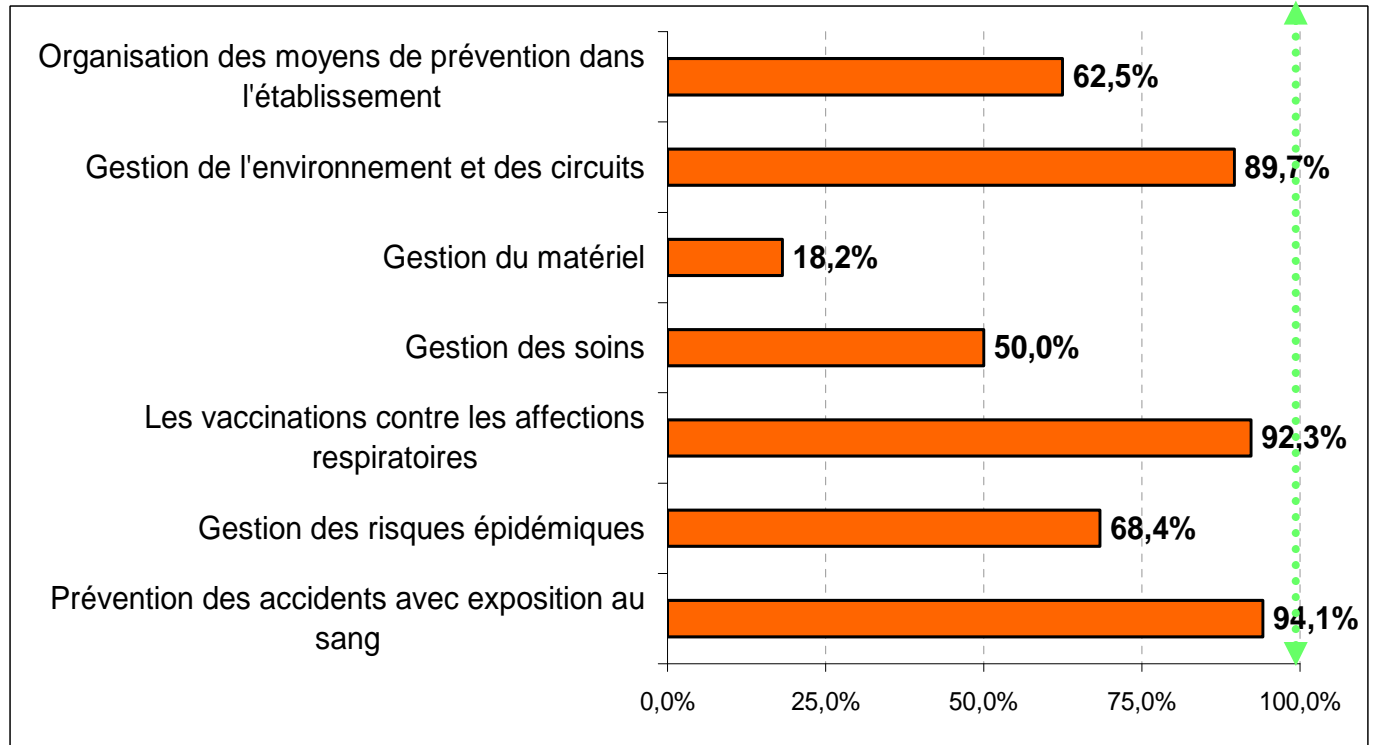
**73,8%**  
**d'objectifs atteints**

**L'établissement a mis en place une dynamique de gestion des IAS dont il doit poursuivre l'extension**

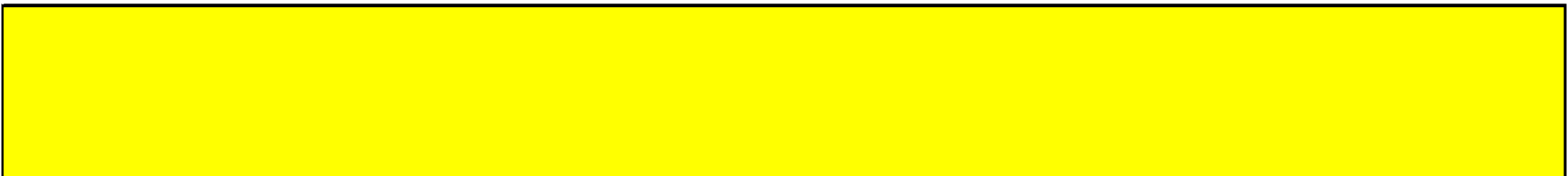
**Consultez les scores par chapitre**

## Scores par chapitre

**100%**



## Axes d'amélioration et commentaires



*Les résultats détaillés figurent dans le rapport d'analyse*

# Conclusion

- C'est un outil :
  - pratique,
  - rapide,
  - simple.
- Il permet aux équipes de l'EHPAD :
  - de situer et connaître leur niveau de prévention dans le domaine du risque infectieux,
  - d'améliorer le niveau de prévention des infections nosocomiales et associées aux soins,
  - de prendre des décisions (Directeur et médecin coordonnateur).



## Évaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD



Manuel d'auto-évaluation

Novembre 2008

Rechercher

Google™  
Custom Search



## Présentation

[Accueil](#) | [Enquêtes](#) | Le manuel d'évaluation de la maîtrise du risque infectieux

## Signalement

## Surveillances

dernière modification sur la page : 2 janvier 2009

## Audits

## Le manuel d'évaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD du CCLIN Sud-Ouest

Traitement des  
endoscopes non  
autoclavables

Vous avez la possibilité de télécharger :

Evaluation des pratiques  
en endoscopie digestive

- [Le manuel](#) " Evaluation de la maîtrise du risque infectieux en EHPAD ", version 1

Hygiène des mains

- Le [guide d'utilisation de l'outil informatique](#)

Outils d'évaluation de la  
maîtrise du risque  
infectieux

- L'[outil de saisie informatique](#)

[www.cclin-sudouest.com](http://www.cclin-sudouest.com)

# Pour en savoir plus...



- [L'outil ANGELIQUE](#) sur le site du ministère

(<http://www.travail-solidarite.gouv.fr/espaces/personnes-agees/grands-dossiers/ehpad/ameliorer-qualite-ehpad-outil-angelique.html>)

- [Circulaire n°489 du 22 novembre 2006](#) relative à la conduite à tenir devant les infections respiratoires aiguës basses chez les personnes âgées
- [Circulaire n°DGAS/SD2C/DHOS/E2/DGS/5C/5D/2006/404 du 15 septembre 2006](#) relative aux recommandations de maîtrise des infections à *Clostridium difficile* dans les établissements hébergeant des personnes âgées et dans les unités de soins de longue durée
- [Circulaire N°DGS/SD7A/DHOS/E4/DGAS/SD2/2005/493 du 28 octobre 2005](#) relative à la prévention du risque lié aux légionelles dans les établissements sociaux et médico-sociaux d'hébergement pour personnes âgées
- [Circulaire DGAS/SD2 2005-425 du 16 septembre 2005](#) relative à la vaccination contre la grippe dans les établissements médico-sociaux
- [Circulaire DHOS/E4/DGAS-2 C n° 2004-207 du 5 mai 2004](#) relative au rafraîchissement de l'air des locaux des établissements de santé et des établissements médico-sociaux
- [Circulaire DGS/DH n° 98/249 du 20 avril 1998](#) relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé.

# Pour en savoir plus...



## Recommandations :

- Les [bonnes pratiques de soins en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes](#), version 2007, sur le site du Ministère en charge des personnes âgées
- Document CCREVI « Commission de coordination des vigilances » " [Pratiques d'hygiène en Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées \(EHPA\)](#) " avec trois documents sur le site des Directions régionale et départementales des affaires sanitaires et sociales de Midi-Pyrénées, janvier 2008
- Document CCLIN Sud-Ouest " [Recommandations concernant la gestion de la gale](#) " dans les établissements de soins et médico-social, 2004.
- Mesures de prévention et de maîtrise de la diffusion des infections à Clostridium difficile dans les établissements de santé sur le site du CCLIN Paris-Nord : [fiche technique](#) Clostridium et la [plaquette patient](#), 2006.
- Mesures pour la prévention et la maîtrise de la diffusion de la gale dans les établissements de santé et sanitaires et sociaux sur le site du CCLIN Paris-Nord : [fiche technique](#) et [plaquette patient](#), 2007.
- Comité Technique national des Infections Nosocomiales. Désinfection des dispositifs médicaux - [Guide de bonnes pratiques](#) - CTIN 1998.
- Eaux des établissements pour personnes âgées - [Maîtrise des risques sanitaires](#) - Groupe Eau Santé 2008