

DÉVELOPPER LA CULTURE DE GESTION DU RISQUE INFECTIEUX

Méthodes , moyens, effets

AREPA , association en mutation

- ❑ Créée en 1964 , Arepa , association de statut privé à but non lucratif est gestionnaire en 2016 de 27 Ehpads , 1 SSIAD et 41 Logements-foyers dont 20 Ehpads en IdF
- ❑ En 2014 , l'association se rapproche de 2 associations de même statut , ARPAD et AREFO
- ❑ Les travaux de rapprochement ont conduit à la création d'un nouveau groupe associatif . La fusion des 3 associations sera effective à partir de juillet 2016
- ❑ ARPA**V**IE sera gestionnaire d'environ 120 établissements (*Ehpads , Logements-Foyers , Résidences avec services et SSIAD*)

La gestion du risque infectieux : Le choix affirmé d'un projet associatif

Seul dans la résidence ,
dans le service
OU
Ensemble dans
l'association ?




Un choix associatif pour :

- Garantir aux résidents des soins sécurisés**
- Maintenir et développer les savoirs et les compétences des professionnels**
- Répondre et attester des bonnes pratiques en Ehpad et en Ssiad devant les autorités administratives ARS et CD et lors des évaluations à venir**

La prévention du risque infectieux en Ehpad :

Nos pratiques depuis la circulaire interministérielle du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre au programme national de prévention des infections dans le secteur médico social :

☐ 2012 : Evaluer

- **Présentation du programme national en réunion Medec/ IDEC**
- **100% des Ehpad réalisent leur Document d'Analyse du Risque Infectieux (DARI)  un plan d'action d'amélioration**
- **Intégration des résultats dans les rapports de l'évaluation interne .**

☐ 2012/2013: Améliorer et gérer le risque

- **Elaboration du plan de maitrise du risque infectieux en groupe professionnel Medec et IDEC coordonné par la direction médicale**

□ 2013/2014 : Poursuivre et accompagner

- Appropriation du plan par les équipes professionnelles en établissement
- Retour d'expérience des épidémies lors de réunion Medec/Idéc
- Suivi des épidémies par la cellule de crise du siège

□ 2015/2016: Créer un réseau interne de correspondants en hygiène

- Pour s'accorder à l'instruction du 15 juin 2015 relative au PROPIAS 2015
- Pour continuer de **développer** la culture du risque infectieux ; **organiser** les actions de prévention des infections associées aux soins et en **évaluer** les effets

Le projet Arepa : méthode et calendrier

□ 4^{ème} trimestre 2015

- S'assurer du financement auprès du service RH : remplacement de chaque correspondant 3 à 4 jrs /an
- Sélectionner les établissements pilotes pour mener le projet en lien avec l'ARLIN - *4 Ehpad et le SSIAD pour cette 1^{ère} campagne*
- Obtenir le soutien et la collaboration des directeurs , Medec et IDEC
 - Sélectionner des professionnels soignants motivés : IDE ; ASD ou AMP
- Fixer les missions et les objectifs des correspondants .
- Construire des outils de suivi et d'évaluation
- Former les correspondants spécifiquement par IDE Hygiéniste : ARLIN

☐ 1^{er} semestre 2016

- **S'assurer de la mise en œuvre et du suivi des actions dans les établissements**
- **Evaluer les résultats pour étendre ce modèle**
- **Prévoir les financements en conséquence pour la poursuite du projet**

L'engagement des correspondants



Être correspondant en hygiène , c'est s'engager à :

- **Suivre l'ensemble du programme de formation défini par Arepa avec ARLIN IDF**
- **Mettre en place et appliquer les outils de suivi et d'évaluation concertés par Arepa et ARLIN IDF**
- **Rendre compte des actions menées lors des réunions sur le projet**

Les missions des correspondants

- Relayer les formations /actions de prévention en matière d'hygiène et les diffuser aux salariés et aux nouveaux embauchés
- Evaluer /confirmer les bonnes pratiques et partager les résultats en équipe pluri-professionnelle
- Assurer une vigilance permanente
- Analyser ; Alerter ; Corriger les écarts aux bonnes pratiques
- Participer à la cellule de crise en situation de risque épidémique ; Relayer et veiller à l'application des décisions
- Rendre compte des actions auprès de l'Idéc , du Medec et du directeur et de la cellule de crise du siège

Les moyens des correspondants

- **Etre identifié correspondant hygiène par le CODIR , les personnels , la cellule de crise sanitaire de la résidence**
- **Disposer de temps dédiés en binôme pour mener les missions dont :**
 - **Formations et réunions de suivi au siège**
 - **Organisation de la mission et concertation en résidence**
 - **Recueil d'informations et évaluations**
 - **Restitution et animation des équipes**
 - **Formalisation d'un bilan annuel**

Les effets constatés à ce jour

Visites conjointes de l'IDE hygiéniste ARLIN et de la directrice des soins AREPA dans les 5 établissements pilotes :

Les constats à 3 mois :

- Reconnaissance/légitimation du rôle des correspondants**
- Engagements réels des correspondants sur :**
 - **Les moyens mis à disposition pour le lavage et friction des mains**
 - **Les tenues professionnelles**
 - **Les Formations intra sur lavage et frictions des mains : outils construits / rappel aux personnels avec exercices pratiques / extension aux résidents / extension à l'ensemble des personnels administratifs, logistiques et même aux médecins traitants !**
 - **Observations et interrogations pertinentes sur la gestion des excréta ; les circuits de linge et Dasri ; les chariots de ménage...**
 - **Les rappels des bonnes pratiques au quotidien**
 - **Vigilance sur les infections (type et nombre de cas) et alerte**

Au total

- **A 3 mois les résultats sont très encourageants quant à l'implication et les interrogations suscitées autour des précautions d'hygiène standard**
 - **Imprégnation des bonnes pratiques et rectification selon besoin au cœur des pratiques quotidiennes**
- **En mai 2016 : réunion des correspondants et des cadres de santé au siège – puis décision de poursuivre et étendre le projet à partir de ce modèle**

Nous pouvons remercier l'ARLIN, les directeurs, les cadres de santé, les Medec pour leur implication et surtout nos 1ers correspondants

Nous continuons sur les effets du projet