



CONTEXTE

La démarche d'analyse du risque infectieux est attendue réglementairement dans les EMS dans une perspective de qualité et de sécurité de prise en charge des résidents. Les 2 outils développés par le GREPHH (EHPAD & MAS-FAM) permettent de s'autoévaluer sur le niveau de maîtrise. En revanche, ils ne permettent ni de cartographier le risque infectieux ni de générer un plan d'actions automatisé et hiérarchisé.

OBJECTIF

Développer un seul outil, adapté à tout type d'EMS, pour cartographier les risques infectieux et produire un plan d'actions automatisé.

RÉSULTAT

UN OUTIL : DAMRI

DAMRI est l'outil dématérialisé de cartographie des risques infectieux en EMS.

LES 4 FONCTIONNALITES

1- UNE AUTO-ÉVALUATION

Structuré en **8 chapitres** explorant chacun un domaine spécifique du risque infectieux.

Chapitre 1 - Organisation PMRI, socle de la démarche.

A renseigner en début d'évaluation pour pouvoir accéder aux chapitres suivants.

→ Evaluation binaire : OUI/NON.

Chapitres 2 à 8 :

Chapitre 2 - Prise en charge/Soins des résidents et des usagers

Chapitre 3 - Environnement

Chapitre 4 - Restauration

Chapitre 5 - Linge

Chapitre 6 - Entretien des locaux

Chapitre 7 - Animation/Vie sociale

Chapitre 8 - Gestion d'événements infectieux à potentiel épidémique

Pour ces chapitres, l'évaluation associe une cartographie des risques et une autoévaluation sur le niveau de maîtrise permettant de calculer la criticité des risques : **fréquence X gravité/niveau de maîtrise = criticité**

Ces chapitres sont indépendants les uns des autres, pouvant être renseignés selon les besoins, sans contraintes ni obligations.

2- UN RÉSULTAT GLOBAL

- Qualitatif : Vert, Jaune, Orange ou Rouge
- Global et rendu par chapitre et par thématique

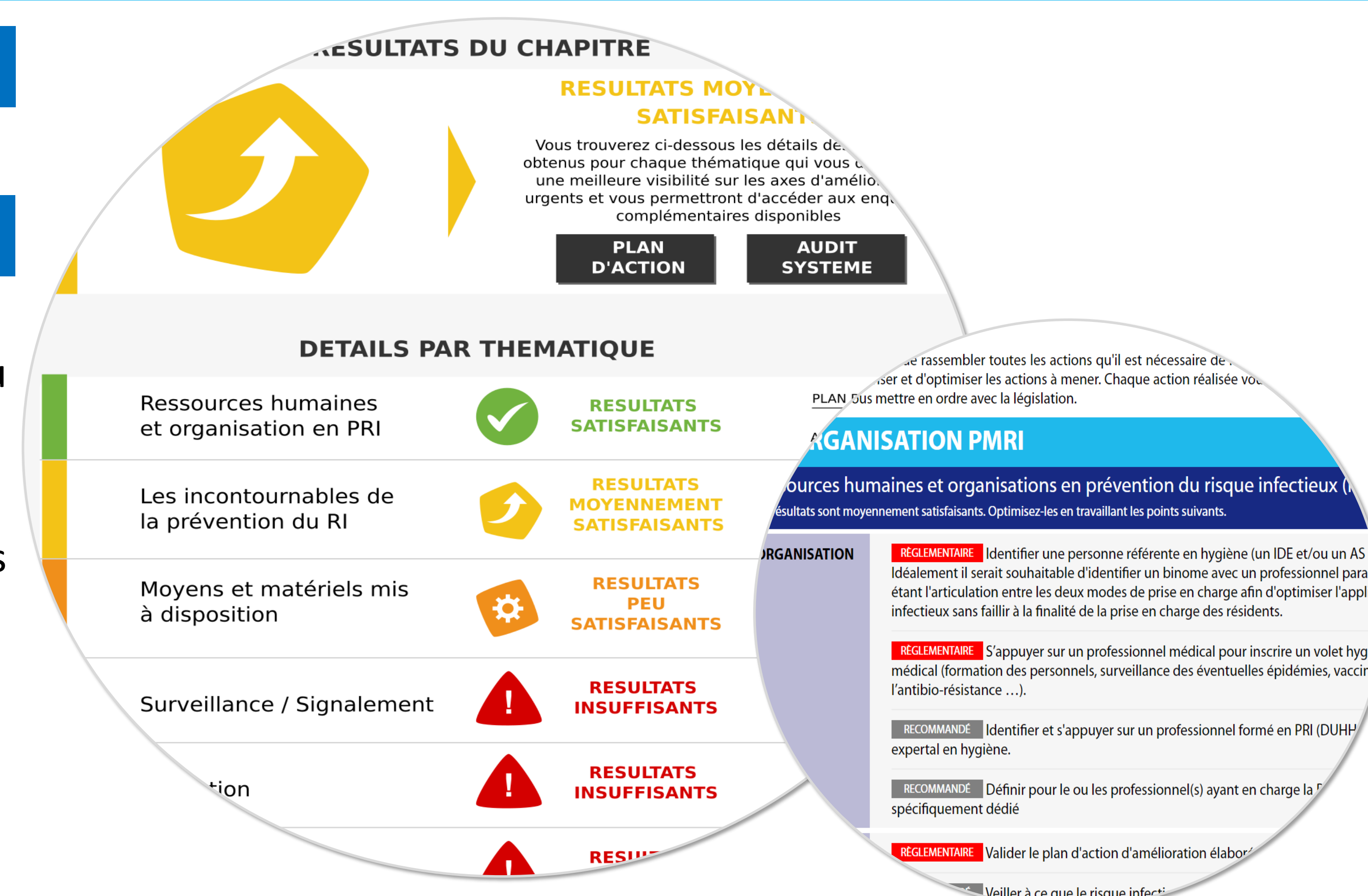
3- UN PLAN D'ACTIONS AUTOMATISÉ & HIÉRARCHISÉ

4- UN AUDIT SYSTÈME COMPLEMENTAIRE

- Sur le volet évaluation des pratiques professionnelles
- Permettant de vérifier l'adéquation entre les processus et leur mise en œuvre sur le terrain.
- Non intégré dans le résultat global

MÉTHODE

- Groupe de travail pluridisciplinaire, inter-CPias, associant des professionnels de terrain et le RéQua (réseau qualité en Bourgogne-Franche-Comté).
- Définition du contenu de l'outil en s'appuyant sur les attendus du PROPIAS 2015 et la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance.
- Structuration de l'outil par chapitre/thématiques/critères
- Définition des cotations : chaque critère est pondéré selon son aspect réglementaire ou recommandé.
- Travail en sous-groupe par thématique et validation en réunion plénière.
- Rédaction d'un cahier des charges.
- Phase de tests en EMS (secteur « personnes âgées » et secteur « personnes en situation de handicap ») programmée dernier trimestre 2022.



L'INSCRIPTION & L'ACCÈS À DAMRI

- Sous la responsabilité du directeur de l'EMS
- Identification des utilisateurs EMS et définition des droits (lecture/écriture/validation) par le directeur de l'EMS
- Application hébergée sur un serveur du CHU de Besançon
- Accès sécurisé par login/MDP

CONCLUSION

Outil de pilotage adapté à la singularité de chaque EMS qui permet :

- De réaliser en autonomie son auto évaluation
- De cartographier ses risques et s'auto-évaluer sur son niveau de maîtrise
- De hiérarchiser & planifier ses actions d'amélioration.
- De communiquer auprès des équipes/usagers/partenaires
- D'articuler cette démarche avec celle d'auto-évaluation interne/évaluation externe.