

# Indicateurs en EHPAD - 2017

Journée Régionale– 20 juin 2019

Pascal FASCIA, CPias Auvergne Rhône Alpes

# Pourquoi des indicateurs en EHPAD ?

## Orienter la politique régionale de la PRI en EHPAD

- Cahier des charge ARS 2013 lors du projet de mise en place d'EMH en ex Rhône-Alpes

« Le suivi de la mise en œuvre du dispositif prévoit un rapport annuel de l'année écoulée, constitué d'un rapport d'activité de l'EMH et d'une synthèse **des indicateurs de prévention du risque infectieux de l'ensemble des EHPAD** de la région. **Ces derniers seront recueillis par chaque EHPAD.** »

- Groupe de travail régional (EMH/ARS/CPIAS)
- Recueil organisé depuis 2016 en RA



# Pourquoi des indicateurs en EHPAD ?

## AXE 2

### Prévention et maîtrise de l'antibiorésistance

#### Cohérence de la PIAS dans les 3 secteurs : les points communs

- ❖ Promotion de l'hygiène des mains et des PS-gestion des *excreta* : Grand public/Patients/Résidents
- ❖ Outils de communication transversale via le patient, son dossier, la lettre de liaison, pour BMR-BHRe
- ❖ ATB : Formation, information des professionnels, guide de bon usage , outils facilitateurs
- ❖ Carnet de vaccination électronique pour tous

#### ES

Bilan Lin et indicateurs du TdBIN

- BMR : Evaluation des PCC
- Surveillance BN SARM/EBLSE
- Signalement BHRe
- Plan local/régional

- Réduction de la consommation ATB
- Réévaluation systématique J3 et J7
- ICD : signalement des cas groupés

- Vaccination anti-grippale, anti-pneumococcique des patients à risque
- Taux de couverture vaccinale des soignants

#### EMS

Indicateur de consommation des PHA

- BMR ou BHRe : Information dans le dossier et la fiche de liaison
- Evaluer le risque EBLSE

- Réduction de la consommation ATB
- Réévaluation systématique J3 et J7
- ICD : signalement des cas groupés

- Vaccination anti-grippale, anti-pneumococcique des résidents à risque
- Taux de couverture vaccinale des soignants

#### Ville

- Indicateur de consommation des PHA
- Charte « qualité » pour l'application des PS en ville

Information BMR ou BHRe dans le dossier patient

- Information, sensibilisation, utilisation des TROD
- Charte « qualité » pour le moindre usage des ATB

Promotion de la vaccination des professionnels et des patients à risque

# Les indicateurs

- Comprend des indicateurs
  - De moyens
  - D'organisation
  - De résultats
  
- Demandé à chaque EHPAD de la région
  - Couvert par une EMH
  - Couvert par une EOH
  - Non couvert par une équipe d'hygiène

Soit **936 EHPAD** (236 EHPAD de l'ex région Auvergne et 700 de l'ex région Rhône-Alpes (RA))

# Bilan des indicateurs EHPAD

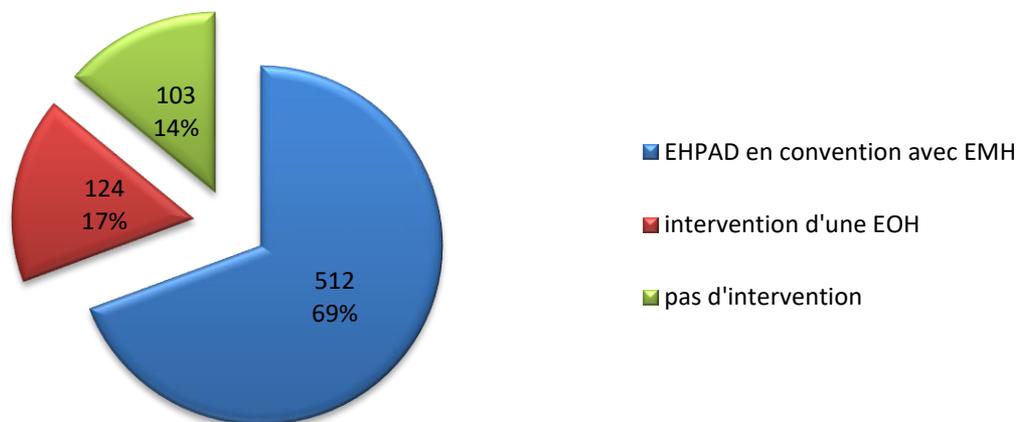
- Données de l'année précédente
- Saisie réalisée en ligne par chaque EHPAD
- Résultats
  - Régionaux, tout EHPAD confondu
  - Locaux adressés à chaque EMH secteur Rhône-Alpes et futur EMH secteur Auvergne

# SYNTHÈSE INDICATEURS EHPAD

Comparaison faite entre EHPAD en convention avec EMH/EOH et EHPAD sans ressource en hygiène

# Participation

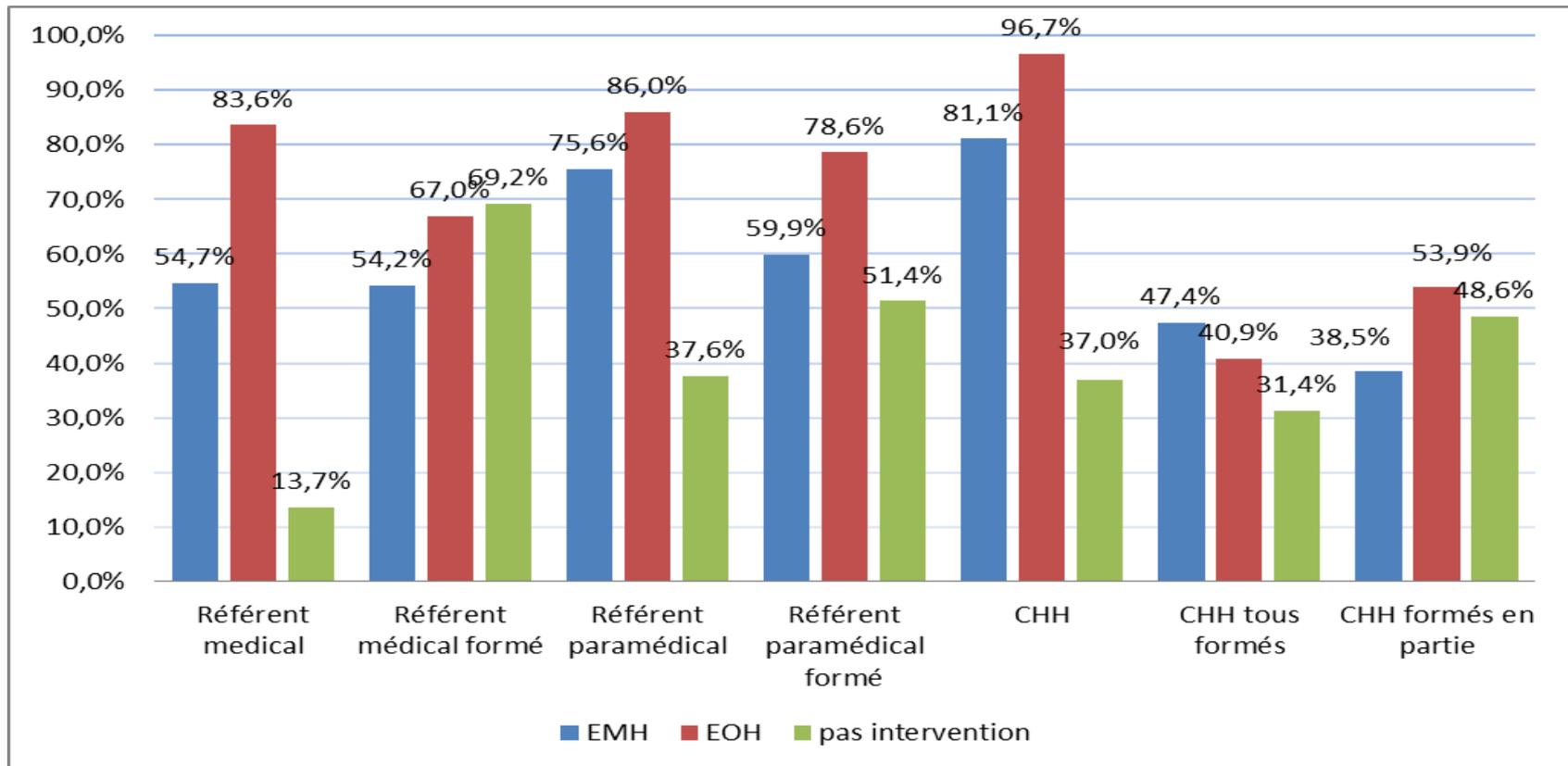
## Taux de réponse des EHPAD



- **79%** des EHPAD ont retourné leur bilan (739/936)
- **87,8%** des EHPAD en convention ont retourné leur bilan (512/583)
- **59,3** sont des EHPAD de l'ex Auvergne
- **11%** n'ont pas de ressources en hygiène (103/936)

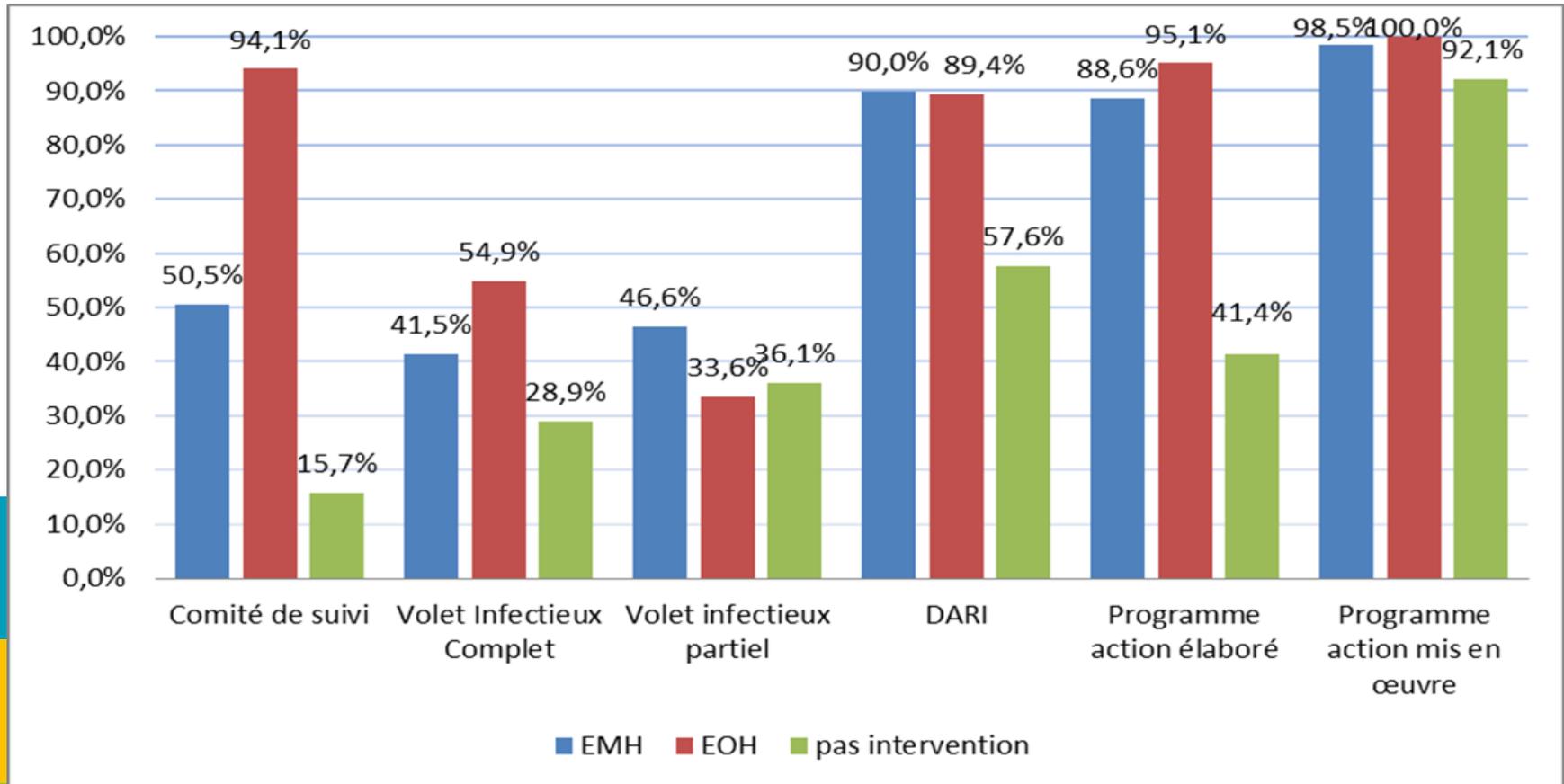
	en convention	Intervention EOH	ni EOH ni EMH	Total EHPAD	
Ex RA	499	93	7	599/700	<b>85,6%</b>
Ex Auvergne	<b>13</b>	<b>31</b>	<b>96</b>	140/236	<b>59,3%</b>
Total ARA	512	124	103	739/936	<b>79,0%</b>

# Organisation de la PRI



- **Les ressources humaines** impliquées dans la prévention du risque infectieux **sont plus** importants dans les EHPAD **en convention** avec une EMH/EOH que dans les EHPAD sans intervention d'une EMH/EOH
- Les EHPAD en convention avec une EOH disposent plus de **8 fois sur 10 d'un référent médical contre 13%** pour les EHPAD sans intervention d'une EMH/EOH.

# Organisation de la PRI



Dans les EHPAD en lien avec une EMH/EOH, près de **90%** ont

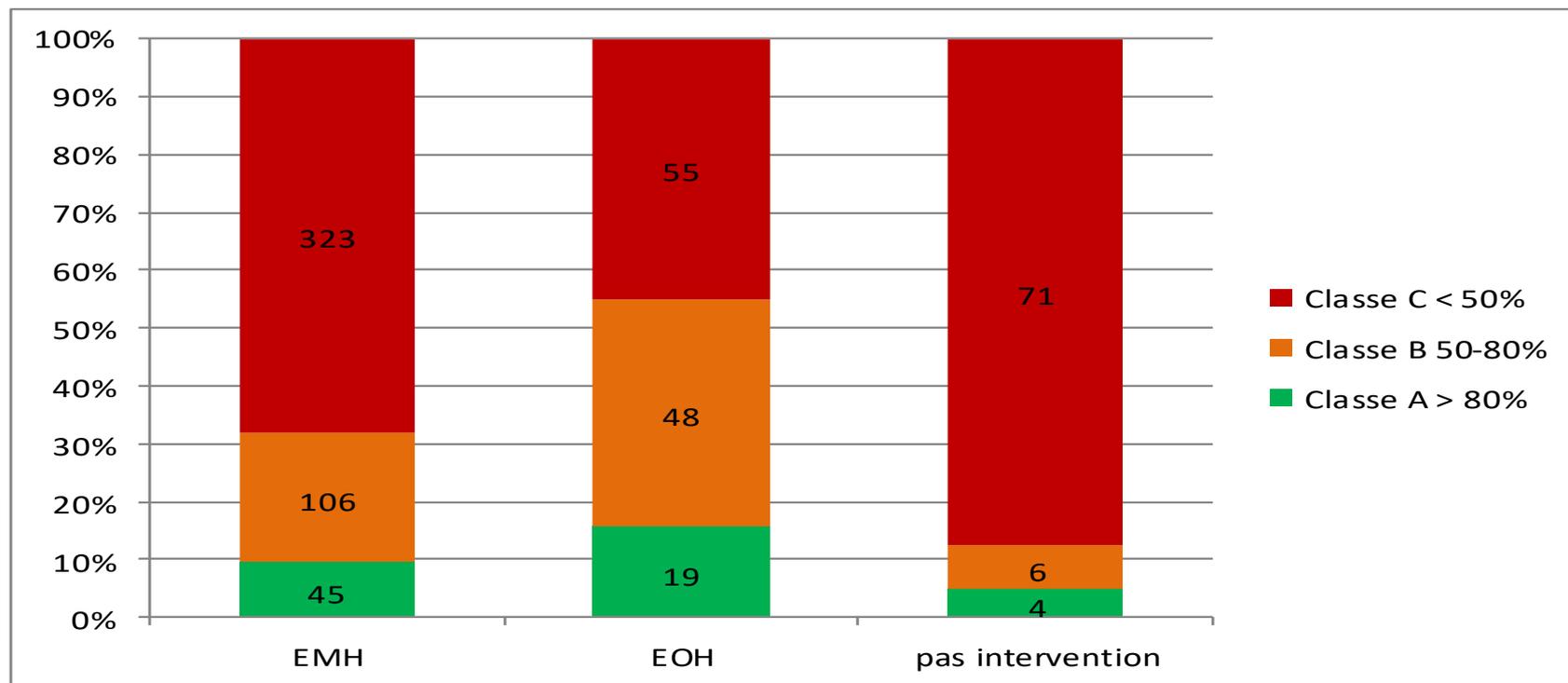
- un volet infectieux complet ou partiel est en place (vs 65% des EHPAD sans convention),
- le DARI constitué (vs 57,6% des EHPAD sans convention)
- un programme d'action élaboré (vs 41% des EHPAD sans convention)

# Cas groupés d'IRA/GEA

	EMH	EOH	Pas intervention	Total
IRA	210	54	34	298
GEA	150	48	19	217
Total	360	102	53	<b>515</b>
Nb EHPAD	512	124	103	739
Nb moyen/EHPAD	0,7	0,8	0,5	0,7

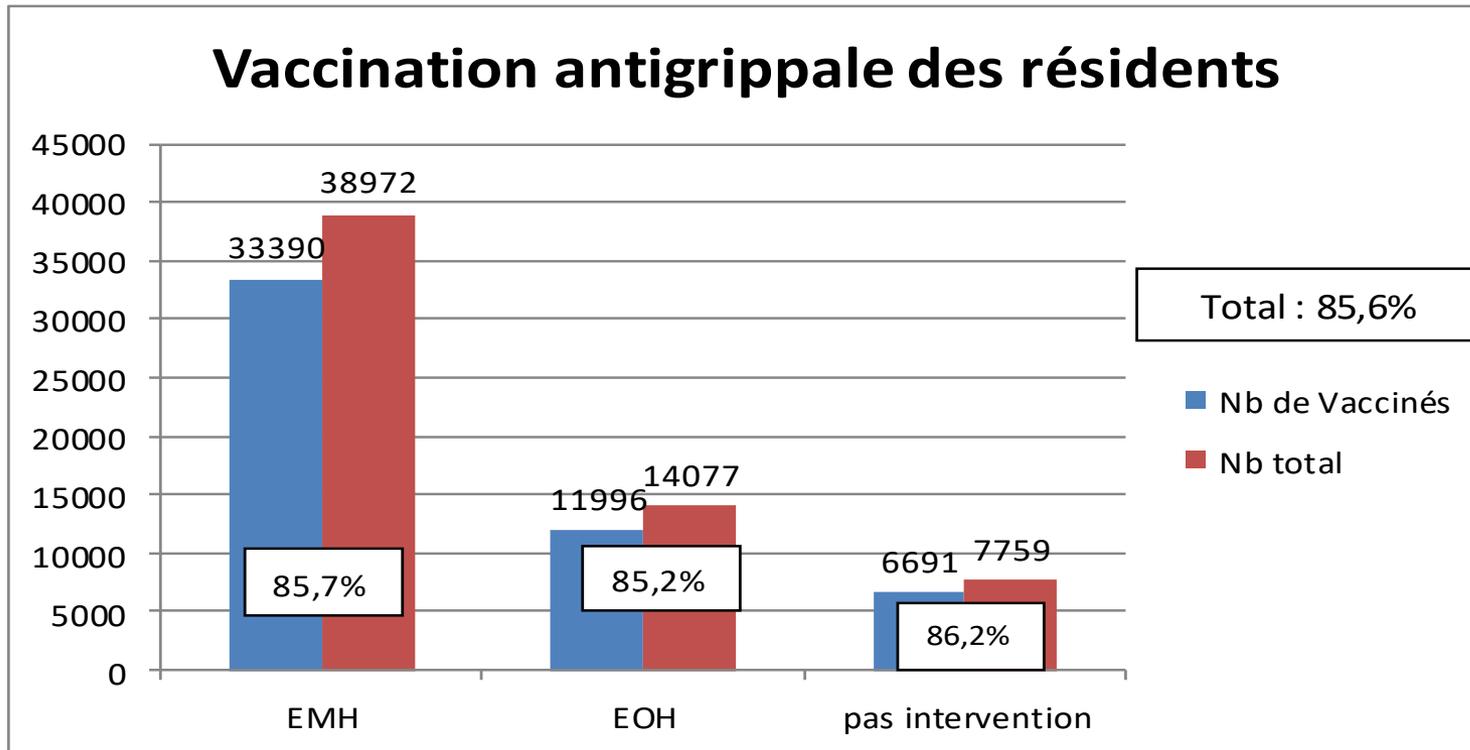
- Le nombre d'épisodes d'IRA et de GEA déclaré par les EHPAD en 2017 est de 515, dont 298 (57,86%) épisodes d'IRA et 217 (42,14%) de GEA
- Les EHPAD en convention avec une EMH/EOH signalent plus d'épisodes d'IRA/GEA (0,7 à 0,8 épisode par EHPAD) que les EHPAD sans convention (0,5 épisodes par EHPAD).

# ICSHA 2017



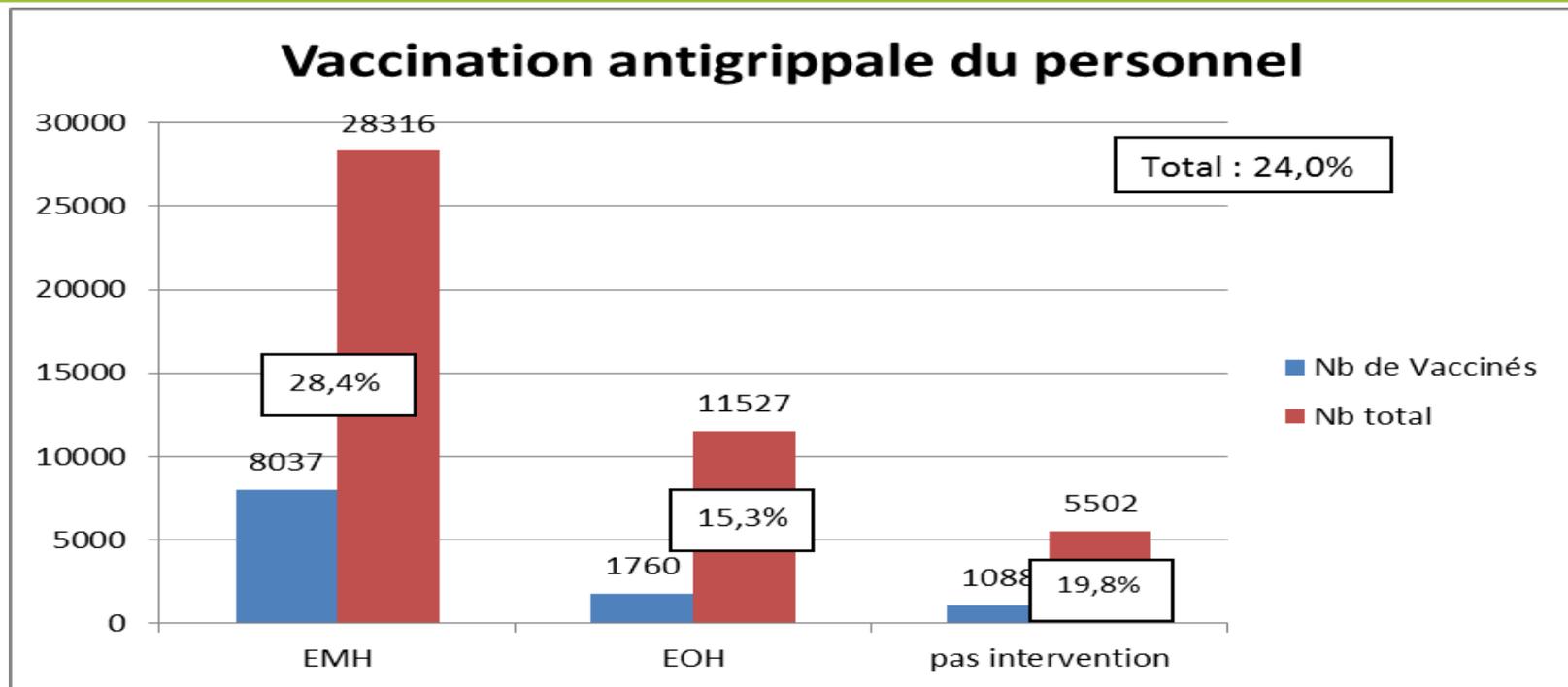
- L'indicateur de consommation des SHA en EHPAD a été établi à **4 frictions/jour/résident**
- **Plus** de la moitié des EHPAD en lien avec une EOH atteignent au moins **50%** de l'objectif contre environ **30%** des EHPAD en convention avec une EMH et environ **10%** des EHPAD sans lien avec une EMH/EOH

# Taux de couverture vaccinale des résidents



Globalement , le taux de couverture antigrippale des résidents est de plus de **85%** dans tous les EHPAD de la région

# Taux de couverture vaccinale des professionnels



- Le taux de couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé reste **globalement faible** avec des disparités selon l'intervention d'une EMH/EOH.
- Les EHPAD en lien avec une EOH présentent le taux de couverture vaccinale des professionnels **le plus faible** et les EHPAD en convention avec une EMH, le taux le plus élevé.

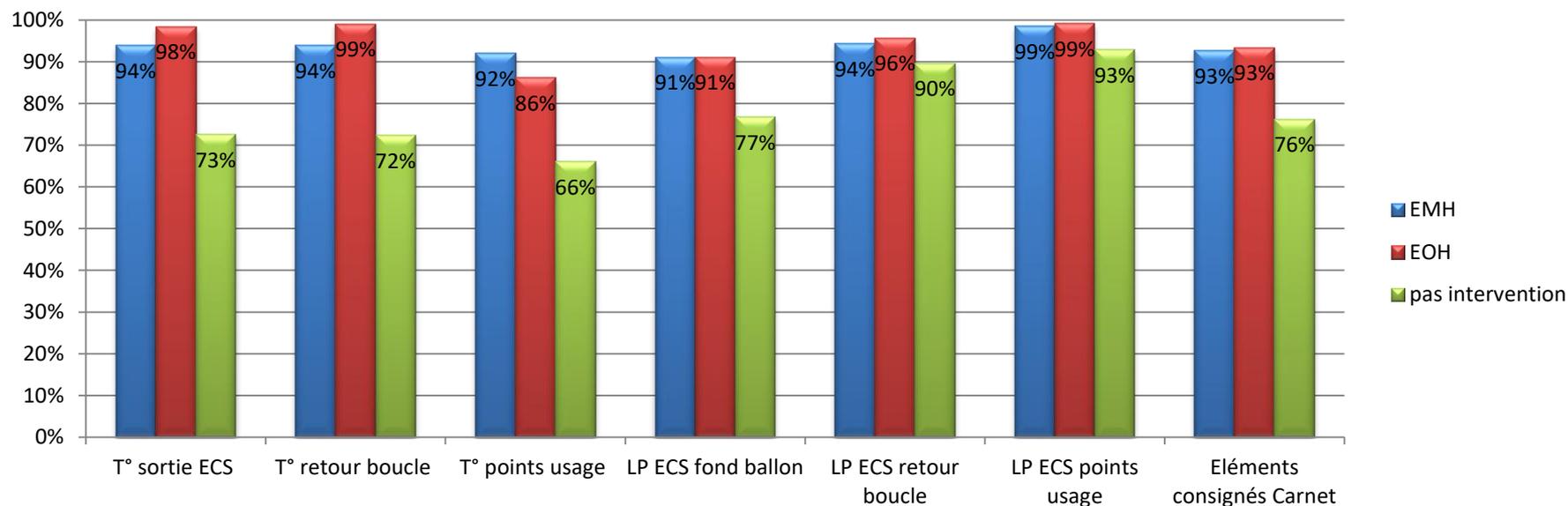
# Politique de vaccination anti pneumococcique

Politique	EMH	EOH	Pas d'intervention
NON	62,8% (316)	67,8% (82)	55,6% (55)
OUI	37,2% (187)	32,2% (39)	44,4% (44)
Non réponse	1,8% (9)	2,4% (3)	3,9% (4)

**Pour 2 tiers des** EHPAD en convention avec une EMH/EOH, aucune politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination anti-pneumococcique n'est en place

# Surveillance environnementale

## Surveillance légionnelles 2017



- **Mesure des températures** est moins souvent réalisée en EHPAD sans intervention d'EMH/EOH ainsi qu'en ce qui concerne la **recherche de légionnelles** notamment pour la recherche en fond de ballon
- **Carnet sanitaire** : il semble que les éléments de température et contrôle de légionnelle soient mentionnés dans celui-ci... à confronter avec l'avis des EMH
- Actions de sensibilisation sur ce thème sont à développer via les EMH qui interviendront sur l'ex-région Auvergne

# CONCLUSION

# Bilan 2017

- 739/936 EHPAD ont répondu soit **79% sur la région, 87,8% des EHPAD en convention** ont présenté leur bilan, bonne participation
- Les EHPAD du territoire auvergnat ont participé pour la première fois à ce recueil et ont fait preuve d'une bonne mobilisation avec près de **6 EHPAD répondants sur 10**, malgré l'absence d'EMH
- L'analyse des données régionales met en évidence la nécessité de poursuivre des actions dans les domaines suivant :
  - l'hygiène des mains
  - la vaccination des résidents notamment contre le pneumocoque
  - la vaccination antigrippale des professionnels de santé
  - la rédaction du volet infectieux plan bleu

# Bilan 2017

Il est mis également en évidence des différences entre les EHPAD en convention avec une EMH/EOH et les EHPAD sans ressources en hygiène dans la prévention du risque infectieux, notamment pour les EHPAD du territoire auvergnat.

**Ceci justifie le déploiement d'EMH sur ce territoire à partir de 2019.**

# Retrouvez le rapport des indicateurs



Centre d'appui pour la prévention des infections  
associées aux soins Auvergne-Rhône-Alpes

ANIMATION SENSIBILISATION FORMATION PREVENTION EVALUATION SIGNALEMENT SURVEILLANCE



[http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/EHPAD/EHPAD\\_indicateurs.html](http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/EHPAD/EHPAD_indicateurs.html)

## Indicateurs EHPAD

La priorité 5 du Projet Régional de Santé (PRS) Rhône-Alpes 2012-2017 est de prévenir les infections associées aux soins en établissement de santé et le risque infectieux en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD).

Le Propias 2015 (programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins) s'appuie sur le parcours de santé du patient au cours de sa prise en charge dans les différents secteurs de l'offre de soins, qu'il s'agisse des établissements de santé, établissements médico-sociaux ou soins de ville. Il vise à favoriser la mutualisation des moyens, la synergie, la cohérence et la continuité des actions de prévention tout au long de ce parcours.

C'est dans ce contexte que le dispositif EMH (Equipes Mobiles d'Hygiène) a été financé en Auvergne Rhône Alpes afin d'apporter une expertise en hygiène aux EHPAD ne disposant pas des services d'une Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH), ni de ressources propres.

Le suivi de la mise en oeuvre du dispositif prévoit un rapport annuel de l'année écoulée, constitué d'un rapport d'activité de l'EMH et d'une synthèse des indicateurs de prévention du risque infectieux de l'ensemble des EHPAD de la région. Ces derniers sont recueillis en ligne par chaque EHPAD :

[Formulaire de recueil word](#)

[Saisie en ligne](#)

L'analyse des données régionales réalisée chaque année est un outil de suivi et de pilotage du dispositif des EMH.

[Rapport annuel Bilans 2017 EHPAD/EMH](#)

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**