

EVALUATION EXTERNE

EHPAD CH ROUBAIX – 3 SITES 264 logements

Du 03 au 05 octobre 2023

*L'accueil et l'hébergement des personnes âgées dépendantes
au Centre Hospitalier de Roubaix.*



Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes

Centre  Hospitalier
de Roubaix

EVALUATION

Visite d'évaluation 3 jours (3 au 5 octobre 2023)

2 évaluateurs:

Evaluateur 1 (Pilote), Certifié AFNOR Evaluation Interne et Externe

Evaluateur 2, Ingénieur Qualité, Risques (Master ILIS)

Accompagné Traceur

5 entretiens
résidents
1 entretien CVS
5 entretiens
professionnels

Traceur ciblé

3 entretiens avec les
professionnels
1 entretien avec la
gouvernance
→Accompagnement
COGRAS*
paramédical

Audit système

4 entretiens avec la
gouvernance (CH
Roubaix – EHPAD)
1 entretien avec les
professionnels
→Accompagnement
Ingénieur Qualité

COGRAS*: Coordonnateur de la Gestion des Risques Associés aux Soins

BILAN

Points forts

- ✓ Un accompagnement bientraitant avec un usager au centre de toute action
- ✓ Des projets d'accompagnement riches et évolutifs
- ✓ Une approche inclusive
- ✓ Une culture qualité bien implantée
- ✓ Une stratégie développement durable

Axes d'amélioration

- ✓ Un plan bleu à différencier du plan blanc (sanitaire)
- ✓ Circuit du médicament (Procédure spécifique EHPAD sur les règles de sécurisation du circuit du médicament)
- ✓ Dossier des résidents à rendre accessible en traçabilité aux non soignants

L'évaluation externe 2014 faisait état d'une dominante sanitaire au détriment du médico-social. La période entre les deux évaluations a permis de revoir cet équilibre.

BILAN – FOCUS RISQUE INFECTIEUX

Chapitre 1 : la personne

Objectif 1.14 : bénéficie d'un accompagnement en matière de prévention et d'éducation à la santé

Critère 1.14.4 : les professionnels facilitent la compréhension des messages de prévention et éducation à la santé de la personne

Critère 1.14.5 : les professionnels organisent l'accompagnement et/ou accompagnent de la personne lors des dépistages et des soins de prévention

Critère 1.14.6 : les professionnels sont sensibilisés et/ou sont formés en prévention et éducation à la santé

Note 4 : Eléments preuve

- ✓ Campagne vaccination grippe/CoVid
- ✓ IQSHA
- ✓ Prévention infections nosocomiales
- ✓ Formation et affichage des précautions standard
- ✓ Référents RI
- ✓ Sensibilisation des résidents
- ✓ Protocoles

BILAN – FOCUS RISQUE INFECTIEUX

Chapitre 2 : les professionnels

Objectif 2.2 : Les professionnels favorisent l'exercice des droits fondamentaux et des libertés individuelles de la personne accompagnée

Critère 2.2.6 : L'ESSMS favorise l'exercice des droits et libertés de la personne accompagnée

Note * : Éléments preuve

- ✓ En matière de risque infectieux, une campagne conséquente d'information a été faite pour la vaccination CoVid auprès des résidents, familles avec respect du choix des personnes

BILAN – FOCUS RISQUE INFECTIEUX

Chapitre 3 : l'ESSMS

Objectif 3.7 : l'ESSMS définit et déploie sa stratégie de gestion du risque infectieux

Critère 3.7.1 : L'ESSMS définit sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux et s'assure de sa mise en œuvre

Critère 3.7.2 : Les professionnels mettent en œuvre les actions de prévention et de gestion du risque infectieux

Critère 3.7.3 : Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et la maîtrise du risque infectieux

Note 4 : Eléments preuve

- ✓ DAMRI
- ✓ Formation en lien avec les établissements conventionnés pour l'EMH
- ✓ Référents RI
- ✓ Collaboration UGRI/EHPAD
- ✓ Support de sensibilisation
- ✓ Connaissance des situations à risque et des conduites à tenir

Risque médicamenteux objectif 3.6 antibio?

MÉTHODOLOGIE: CALENDRIER PRÉPARATION

Evaluation interne/externe des EHPAD du CH ROUBAIX - Calendrier Prévisionnel 2023

Tâches	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Réception du programme d'évaluation externe ARS-Département Mars 2023													
COFIL Qualité EPAD Pilotage de la démarche			—————									—————	—————
Evaluation interne - Préparation													
Communication sur la démarche. Professionnels/Résidents/Familles/ CVS/Prestataires (courrier -Affiche)						—————							
Présentation de la démarche aux équipes (affiche - Porte clé)							—————						
Mise en situation selon les méthodes d'évaluation de la HAS													
Accompagné traceur (13 évaluations)						—————							
Traceur ciblé (4 entretiens)							—————						
Audit système (4 rencontres)								—————					
Rencontre avec le CVS									—————				
Audit des pharmacies (COGRAS paramédical)									—————				
Mise à jour du programme d'amélioration de la Qualité (PAQ)									—————		—————	—————	
Evaluation externe - Préparation													
Réunion de cadrage avec le pilote OA								—————					
Visite										↑			

MÉTHODOLOGIE: COMMUNICATION

Diffusion via le site intranet

- ✓ Tous les professionnels de l'établissement

Diffusion via un courrier/mail

- ✓ Résidents/Familles
- ✓ Membres du CVS
- ✓ Prestataires

Communication avec les équipes des EHPAD

- ✓ Temps d'échange avec les équipes par le cadre de santé (Classeur Qualité/Affiche /Porte Clé)
- ✓ Classeur qualité
- ✓ Porte-clés
- ✓ Traçabilité : bionettoyage, température, péremptions

Présentation à la Commission Des Usagers (CDU) et aux Instances

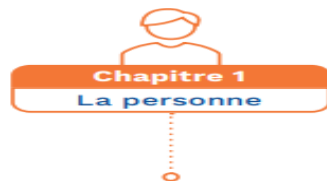


COTATION	LÉGENDE
1	Le niveau attendu n'est pas du tout satisfaisant
2	Le niveau attendu n'est plutôt pas satisfaisant
3	Le niveau attendu est plutôt satisfaisant
4	Le niveau attendu est tout à fait satisfaisant
*	Le niveau atteint est optimisé

MÉTHODOLOGIE: MISE EN SITUATION

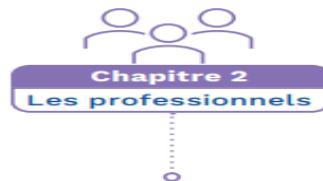
- ✓ Mise en situation des professionnels et des résidents de juin à août 2023 concernant les différentes méthodes d'évaluation HAS sur la base des grilles extraites de SYNAE
- ✓ Mobilisation de toutes les catégories professionnels
- ✓ Diffusion des grilles à tous les professionnels
- ✓ Diffusion à l'encadrement des EHPAD de fiches sur les éléments de réponse pour les différents critères de l'Audit système

**Inter CVS
(3 sites)**



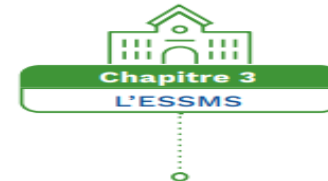
**Accompagné
traceur**

7 Jardins du Vélodrome
3 Fraternité
3 Isabeau de Roubaix
Binôme évaluateur:
Administratif
Représentant des familles/
Membre CVS



**Traceur
ciblé**

4 entretien avec les
équipes des EHPAD
**Encadrement et
Ingénieur Qualité**



**Audit
système**

1 rencontre, analyse de
la grille
- Gouvernance CH
Roubaix et EHPAD
3 entretiens
- Equipes de soins
**Directrice EHPAD et
Ingénieur Qualité**

MÉTHODOLOGIE: VISITE – INVITATION

Horaire prévu		Temps estimé (min)	Chapitre	Thèmes évalués	Fonctions des personnes à rencontrer	Méthode utilisée	Lieux et documents/outils à mettre à disposition	Evaluateur(s)
DE	A							
JOUR 1 SITE VELODROME								
09h00	09h20	20	Réunion de lancement	Présentation de la démarche, des évaluateurs et de la méthodologie.	Maxime Morin, Firmin Bikouta, Eléonore Defrance, Nicolas Lecat, Camille Paillardon, Mélissa Ghilmanou, Louiza Hamoudi, Stéphanie Krzeminski, Lucie Durand, Anne-Laure De Foucault, Myriam Souyris, Marion François, Jean-Marc Lefebvre, Alexandra Wazé, Julie Dellise, Yvan Fongang, Sihem Nadir, Isabelle Boucau, Marie Passavant		Salle de projection Jardins du vélodrome <u>20 participants</u> <u>vidéo-projecteur</u> <u>café</u>	2 évaluateurs
09h20	09h30	10	Préparation des entretiens	Choix des résidents à rencontrer (<i>parmi la liste des usagers à rencontrer</i>) Présentation des éléments d'actualité/éléments sensibles relatifs à l'accompagnement des résidents.	Mélissa Ghilmanou, Louiza Hamoudi, Stéphanie Krzeminski, Marion François, Alexandra Wazé, Julie Dellise		Salle de projection Jardins du vélodrome <u>10 participants</u> <u>vidéo-projecteur</u>	2 évaluateurs
09h30	10h30	60	Visite du site 1	Appréhension de la structure, identification des lieux, conditions d'accessibilité et de sécurisation des locaux.	Stéphanie Krzeminski, Nicolas Lecat, José Woirlhier, Alexandra Wazé, Isabelle Boucau, Marie Passavant	Observation	Visite intégrale des Jardins Zone d'accueil Locaux communs (unités de vie, salons...) Locaux techniques Bureaux/ salles de soins	2 évaluateurs
10h30	12h00	90	Chapitre 3 - Audit système	Thématique : Démarche qualité et gestion des risques	Eléonore Defrance, Nicolas Lecat, Mélissa Ghilmanou, Louiza Hamoudi, Stéphanie Krzeminski, Lucie Durand, Anne-Laure De Foucault, Marion François, Alexandra Wazé, Marie Passavant, Hakim Louahab, Guillaume Couvreur (DST), Claire Arnoux	Entretien Consultation documentaire	Salle de projection Jardins du vélodrome Documents relatifs à la politique de démarche qualité et à la gestion des risques Documents relatifs à la politique de développement durable Procédures et protocoles Tous éléments de traçabilité (Comptes-rendus, outils de déclaration/suivi..)	Evaluateur 1

MÉTHODOLOGIE: VISITE – INFORMATION

- Diffusion à tous les professionnels du calendrier de visite
 - **Identification des professionnels pour les différentes méthodes d'évaluation**
 - **Identification des professionnels pour l'accompagnement des évaluateurs: visite de site, déplacement intra et inter sites**
- Mise en place d'un système ascendant et descendant d'information
 - **Ascendant**
 - Le cadre de santé fait une synthèse de la visite de son service (points positifs/constats d'amélioration/actions immédiates)
 - Débriefing en interne de 17h à 18h avec la direction de l'établissement
 - ⇒ Partage d'expérience sur les visites du jour
 - ⇒ Définir les CAT et actions correctives à mettre en place pour les visites à venir
 - **Descendant**
 - Le cadre de santé fait un retour aux équipes et met en œuvre les décisions de débriefing de la veille.

MÉTHODOLOGIE: VISITE – AUDIT SYSTÈME

Accompagnement à la santé

Objectifs : l'ESMS définit sa stratégie de gestion du risque médicamenteux et risque infectieux

Critères :

- Définit une stratégie risque médicamenteux et la met en oeuvre
- Respecte la sécurisation du circuit du médicament
- Accompagne les personnes dans la continuité de leur prise en charge médicamenteuse
- Alerte en cas de risque notamment iatrogénique
- Action et formation risque infectieux

Ce que l'on fait :

- Protocole circuit du médicament => **JML/FD/CD**
- Identito-vigilance => **SK/FD/CD**
- délégation de traitement sur prescription => **AW/FD/CD**
- Iatrogénie => **AW/JML/FD**
- Audit prescription => **JML/FD**
- FEI
- Formation antibiothérapie => **CL**
- COMEDIMS => **JML/FD**
- Traçabilité hygiène => **SK, LH, MG**
- Formation RI avec chambre des erreurs => **AL, SK**
- DAMRI => **CL/AL**
- Protocole RI => **CL/AL**

A lire : PR OPC 169

Pour accompagner les résidences: rôle de l'EOH

- En pratique, pour la période de l'évaluation:
être présent en fonction des organisations définies par l'EHPAD pour conduire la visite
 - Synthèse des éléments de réponse pour aide si nécessaire lors de l'audit système (fournie sous forme d'un diaporama)
 - Communication des indicateurs mis à jour si nécessaire et/ou rappel des démarches (IC SHA, ENP, ...)
 - Communication des éléments socles si nécessaire (surveillance environnementale, démarches RABC, HACCP, DAMRI, visite contradictoire société bionettoyage,...)
- * En travail de fond: aide à la maîtrise du risque infectieux



AVIS DE RECHERCHE

WANTED

VOTRE MISSION
si vous l'acceptez :

Découvrir les anomalies glissées dans la **Chambre des Erreurs**.
Repérez-les afin de garantir une prise en soins sécurisée.



Médicaux, paramédicaux, autres professionnels,...

ORGANISATION de la GESTION du RISQUE INFECTIEUX



Commission PIA (*Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance*)

Autres acteurs ES via Commissions (CAI, COPIL vaccination, COPIL environnement, ...)

Unité de gestion du risque infectieux (UGRI) multidisciplinaire

- Prévention Contrôle des infections (« EOH »)
 - 1 ETP médecin hygiéniste
 - 1 ETP CS hygiéniste
 - 2,5 ETP IDE_hygiénistes
 - 0,5 ETP secrétaire
- Equipe Mobile Infectiologie (EMI) :
 - 1 ETP infectiologue en activité transversale
- 1 microbiologiste

Dont **EHPAD/USLD hospitaliers**

Equipe Mobile d'Hygiene (EMH) pour 7 EHPAD extra hospitaliers
0,5 ETP IDE/CS hygiéniste pour 7 EHPAD partenaires du territoire

Référents médicaux Qualité
Référents risque infectieux

Politique
GDRI

Missions :
« expertise risque infectieux »

Dans les
services

Aide à la maîtrise du risque infectieux en EHPAD

fil rouge

Adapter notre accompagnement trop « sanitaire » aux besoins des structures médico-sociales

- Document d'Analyse du Risque Infectieux (DARI / DAMRI)
 - 1^{er} DARI : 2017
 - Réactualisation : 2019
 - Test du DAMRI: 2022 (analyse et MAITRISE du risque infectieux)
(ENP 2022)
 - Réactualisation du plan d'action avec réalisation DAMRI: 2023 (en cours)



Aide à la maitrise du risque infectieux en EHPAD

Des **référénts identifiés et formés, ainsi que le personnel** (accès aux formations proposées dans l'ES + formations dédiées aux EHPAD sous forme de chambre des erreurs, etc...)

Des Evaluations des Pratiques Professionnelles (**EPP**): IC SHA, ENP 2016 et 2022, ...

Des **protocoles partagés** entre ES et EHPAD

La gestion des risques épidémiques (gale, IRA, *Clostridioides difficile*,...)

BOÎTE À OUTILS

Lien sur les fiches pratiques, REPIas, 2022	Premier référentiel national d'évaluation de la qualité dans le social et médico-social publié, HAS, 2022	Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance, Ministère de la Santé, 2022
Télécharger	Accéder	Télécharger

<https://damri.chu-besancon.fr/>

La **vaccination** (COPIIL établissement)

Un accompagnement pour **l'entretien des locaux / le bionettoyage** (participation à la rédaction du cahier des charges, vigilance sur les techniques et produits utilisés, expertise contradictoire avec la société prestataire,...)

Une **surveillance environnementale et un soutien logistique** organisés et vigilants dans la prévention du RI (légionnelles et ECS, démarches HACCP, RABC, risque infectieux lié aux travaux si nécessaire, gestion des déchets,...)

Un **accompagnement physique** par les membres de l'**UGRI** (PCI, BUA) mais aussi **PUI**

Aide à la maîtrise du risque infectieux en EHPAD... SUITE

fil rouge

Adapter notre accompagnement trop « sanitaire » aux besoins des structures médico-sociales

- Permettre aux résidences de
 - Créer leurs propres protocoles de soins
 - Partager leur expérience en réseau
 - Participer à des formations adaptées à leurs besoins

Intérêt de la « dynamique Equipe Mobile d'Hygiene »

- Création de **formations dédiées aux EHPAD**, hospitaliers et de EMH réunis (débutée en mai 2023)
- Création d'un **Sharepoint commun** accessible aux EHPAD hospitaliers et de EMH (homogénéiser les pratiques, favoriser les échanges,...)
- Mise A Jour en cours de la **procédure de signalement** (avec nouveau portail ARS dédié pour IRA/GEA) et de gestion d'une épidémie: autonomie de l'EHPAD
- Travail commun EHPAD hospitaliers et EMH sur la **couverture vaccinale**, ses freins, son amélioration (comprendre les particularités de chacun, partager les leviers,...)

En conclusion pour une évaluation réussie et une maîtrise du risque infectieux

- Communication
- Anticipation
- Coordination
- Appel à un ami (EMH, EOH)