

7ème Journée de Prévention du Risque infectieux Associé aux soins en secteur Médico-Social

13 novembre 2025

**LA DAMRI,
UNE RÉPONSE ADAPTÉE
AUX ENJEUX QUOTIDIENS
DE LA PRÉVENTION
DU RISQUE INFECTIEUX
EN MAS**



**ADELAIDE Jean-Baptiste, DIRECTEUR
SALYERES Katy, IDEC (Pilote)
MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE ELISE LOIMON**

L'association KAHMA

- ▶ Le 16 juillet 1981 sous l'impulsion, d'Annick Mas, d'Elise Loimon, d'Etienne Molia, et de Sully Lacluse, quatre personnes handicapées et révoltées contre l'exclusion dont ils étaient victimes, naissait à la Maison des jeunes du Gosier, la Karukera Association Handicapés Moteurs Adultes (K.A.H.M.A).
- ▶ La K.A.H.M.A a été à l'origine de la première Maison d'Accueil Spécialisée (M.A.S) de la Caraïbe. Elle gère aujourd'hui quatre établissements :
 - 1995 Maison d'Accueil Spécialisée (M.A.S) **Étienne MOLIA**
 - 2004 Établissement Adapté (A.P.H) **l'Accessible**
 - 2006 Etablissement et Services d'Aide par le Travail (ESAT) **Sylvianne CHALCOU**
 - 2010 Maison d'Accueil Spécialisée (M.A.S) **Elise LOIMON**

Les MAS E. LOIMON en chiffres

| Structures | MAS Elise LOIMON |
|---------------------------|----------------------|
| Nb de places autorisées : | 32 (Internat) |
| Nb de places installées : | 29 (Internat) |
| Nb de résidents actuels : | 29 |
| Homme / Femme : | 20 Hommes / 9 Femmes |
| Age moyen : | 41 ans |
| Effectif en ETP : | 42,97 ETP |

Un contexte de vulnérabilité

- ▶ **🏠 Établissement médico-social pour adultes de 18 à 60 ans en situation de handicap sévère**
- ▶ Accompagnement quotidien et soins constants pour les résidents dépendants dans les actes de la vie quotidienne.
- ▶ **Fragilité immunitaire** : pathologies chroniques et vieillissement.
- ▶ **Soins invasifs** : sondes, gastrostomies, perfusions, cathéters.
- ▶ **Dépendance physique** : aide permanente pour les actes de la vie.
- ▶ **Contacts rapprochés et fréquents favorisant la transmission croisée.**
- ▶ **Épidémies récurrentes** : gastro-entérites, conjonctivites, infections cutanées.

De la DARI au DAMRI : une transition structurante

- ▶ 2015 : mise en place du DARI avec le CGRIN - outil structurant mais lourd à maintenir.
- ▶ 2021 : convention avec l'EHMES pour relancer la dynamique qualité en hygiène.
- ▶ 2021-2023 : crise COVID et priorisation des urgences → démarche suspendue.
- ▶ Décembre 2023 : lancement du DAMRI, version modernisée, plus accessible et participative.

Enjeux : protection des résidents, du personnel, et maintien d'un environnement sain.

La mise en place du DAMRI , une opportunité pour mettre en œuvre une démarche structurée pour identifier, prévenir et maîtriser les risques infectieux afin d'assurer leur sécurité et celle des professionnels

L'accompagnement de l'EHMES : un levier essentiel

- ▶ Relance de la démarche initiée fin 2023 par sollicitation de l'EHMES
- ▶ **Appui méthodologique personnalisé à chaque étape** : inscription, autoévaluation, priorisation des actions
- ▶ **Outils opérationnels mis à disposition** : grille d'autoévaluation, plan d'action ciblé et concret
- ▶ Réunions de coordination régulières entre Direction, IDEC et EHMES
- ▶ **Accompagnement terrain** : structurant, pragmatique et adapté aux réalités locales

Le lancement opérationnel du DAMRI



- Inscription sur la plateforme du CHU de Grenoble.
- Auto-diagnostic réalisé - score initial : 16 %.
- Choix stratégique : se concentrer sur les actions réglementaires du Chapitre 1 pour consolider les bases.
- Plan d'action rédigé et validé en février 2024 avec l'EHMES.
- Intégration du suivi dans la politique qualité KAHMA (MS Qualité).

Le plan d'action, Ce qui a été fait (1/2)

- ▶ Prévention de la légionellose (Piscine)
 - ▶ Convention Institut Pasteur (09/2022) / Coût : 700 Euros par an
 - ▶ Protocole de prévention (CAT en cas de légionellose pulmonaire chez un résident)
- ▶ Analyse de l'eau et prévention de la légionellose
 - ▶ Convention Institut Pasteur (03/2025) / Coût : 2200 Euros par an
 - ▶ Recherche de légionelle
 - ▶ Bactériologie complète sur eau propre
 - ▶ Échantillonnage eaux chaudes sanitaires
 - ▶ Échantillonnage eaux de consommation
- ▶ Gestion des AES
 - ▶ 03/2025 : Protocole des gestion des AES validé
 - ▶ 03/2025 : Mise en place d'un kit AES

Le plan d'action, Ce qui a été fait (2/2)

- ▶ Gestion des épidémies
 - ▶ 09/2025 : Procédure rédigée en attente de validation
- ▶ Formations
 - ▶ 02/2024 : Hygiène des mains (utilisation boîte à coucou)
 - ▶ 09/2025 et 10/2025 : Formation précautions standard
- ▶ Sensibilisation auprès des professionnels à la promotion de la vaccination antigrippale
 - ▶ 02/2025 : Temps dédié de sensibilisation sur la vaccination antigrippale
 - ▶ Tableau d'affichage sur la prévention (vaccination antigrippale/hygiène des mains)
- ▶ Divers protocoles en cours de rédaction sur le risque infectieux
- ▶ Journée hygiène des mains : 20/05/2025

Le plan d'action, Ou nous en sommes ?

TABEAU DE BORD



CHAPITRE 1 : ORGANISATION PMRI

NIVEAU DE MAITRISE

36%

Ressources humaines et organisation pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux

Niveau de maîtrise

80%

Incontournables de la politique de prévention et de maîtrise du risque infectieux

Niveau de maîtrise

59%

Moyens et matériels mis à disposition

Niveau de maîtrise

11%

Surveillance / Signalement

Niveau de maîtrise

0%

Formations

Niveau de maîtrise

0%

Indicateurs

Niveau de maîtrise

0%

Risque infectieux et vaccination

Niveau de maîtrise

0%

Prévention de l'antibiorésistance

Niveau de maîtrise

0%

Gouvernance (1 / 3) : Mobilisation des équipes

- ▶ Présentation du DAMRI en réunion pluridisciplinaire /réunion de coordination
- ▶ Incitation et motivation des professionnels aux règles de bonnes pratiques (hygiène des mains)
- ▶ Implication des professionnels dans la révision et l'application des protocoles
- ▶ Désignation et nécessité d'implication des deux correspondants en hygiène : IDE/IDEC
- ▶ Valorisation du travail d'équipe : chacun est acteur de la sécurité.

Gouvernance (2/3) : Point de vue de la direction

- ▶ **Donner l'impulsion et le cap**
 - ▶ La direction initie la démarche, définit les priorités et inscrit le DAMRI dans le cadre du **projet d'établissement**
 - ▶ Elle fait de la prévention du risque infectieux un **axe fort de la politique qualité**.
- ▶ **Allouer les moyens nécessaires**
 - ▶ **Moyens humains** : planification du temps de travail, validation des temps de formation, participation des équipes aux actions DAMRI.
 - ▶ **Moyens matériels et financiers** : investissements et achats facilitant la prévention (matériel d'hygiène, équipements dédiés, consommables).
 - ▶ **Partenariats externes** : contractualisation avec des acteurs spécialisés — ex. **convention avec l'Institut Pasteur** pour la surveillance de la légionelle et la potabilité de l'eau, marquant un **engagement financier concret** pour la sécurité sanitaire.
- ▶ **Être garant de la cohérence et de la continuité**
 - ▶ Veiller à la conformité de la démarche avec le cadre associatif, le projet d'établissement et la politique qualité.
 - ▶ Assurer la **traçabilité et le suivi** via les outils institutionnels (logiciel qualité, tableaux de bord).
- ▶ **Soutenir et accompagner le pilote**
 - ▶ Maintenir un **lien étroit et permanent** avec le pilote DAMRI (IDEC), qui en assure la mise en œuvre opérationnelle.
 - ▶ Garantir une communication fluide et une dynamique partagée entre les différents acteurs.

Gouvernance (3/3) : Point de vue du pilote (IDEC)

- ▶ **Transformer la prévention en culture partagée et durable**
 - Le DAMRI devient un levier d'engagement collectif
- ▶ **Accompagner et motiver sans contraindre**
 - Susciter l'adhésion par le sens et la valorisation des acteurs
- ▶ **Coordonner les actions et diffuser les bonnes pratiques**
 - Créer une dynamique transversale et cohérente
- ▶ **Maintenir le lien entre EHMEs, direction et équipes**
 - Assurer la fluidité des échanges et la continuité de l'accompagnement
- ▶ **Valoriser les réussites, soutenir face aux contraintes**
 - Encourager, ajuster, et renforcer la mobilisation
- ▶ 🗨 « *Le DAMRI a fait de la prévention un projet collectif, pas une contrainte.* »

LES LEVIERS ET LES DIFFICULTÉS

LEVIERS

- ✓ Engagement des équipes
- ✓ Appui méthodologique de l'EHMES
- ✓ Approche progressive et adaptée au terrain

DIFFICULTÉS

- Lourdeurs institutionnelles
- Contexte COVID
- ↻ Renouvellement du personnel
 - Réticence des professionnels pour certaines actions

Impact sur la culture de prévention au risque infectieux (1/2)

- ▶ Au niveau des personnes accompagnées
 - ▶ Diminution des complications pulmonaires en lien avec la grippe
 - ▶ Amélioration de l'hygiène des mains
- ▶ Au niveau des professionnels
 - ▶ Professionnalisation accrue des pratiques
 - ▶ Réactivité améliorée face aux alertes : Exemple du COVID
- ▶ La vigilance collective s'est renforcée, la prévention est désormais un réflexe partagé. Ce travail d'équipe, valorisé et fédérateur, illustre combien la cohésion est essentielle à la maîtrise du risque infectieux.

Impact sur la culture de prévention au risque infectieux (2/2)

- ▶ **Journée hygiène des mains : 20/05/2025**
 - ▶ Grande implication des familles de tous les participants
 - ▶ Résidents de la MAS LOIMON + 4 de la MAS E. MOLIA
 - ▶ Familles : 4 familles
 - ▶ Professionnels : 31 Professionnels dont 2 de la MAS E. MOLIA
 - ▶ Prestataires : 3 partenaires
 - ▶ Moyens mis en places
 - ▶ Scénettes, quizz, ateliers ludiques et échanges autour de bonnes pratiques
 - ▶ Participation récompensée
- ▶ Succès marqué de cette journée mémorable avec forte participation

PARTICIPATION DES RÉSIDENTS A LA JOURNEE D'HYGIÈNE DES MAINS



ILLUSTRATION DE PHOTOS LORS DE LA JOURNÉE DE L'HYGIÈNE DES MAINS DU 20 MAI 2025



SUITE DES ACTIONS DE PRÉVENTION

JOURNÉE HYGIÈNE DES MAINS DU 20 MAI



**MME PARSHAD: NOTRE RESPONSABLE
QUALITÉ DE LA KAHMA**

PARTICIPATION DE NOTRE DIRECTEUR GÉNÉRAL/DIRECTEUR/CHEF DE SERVICE LORS DE LA JOURNÉE D'HYGIÈNE DES MAINS



Conclusion

- ▶ La DAMRI a redonné du sens à la prévention du risque infectieux
- ▶ C'est l'affaire de tous!
- ▶ La DAMRI: permet de sécuriser le quotidien des résidents et des professionnels
- ▶ Approche concrète et réaliste.
- ▶ Collaboration étroite avec l'EHMES tout au long du processus
- ▶ Cohésion renouvelée entre pilotage, terrain et direction.
- ▶ Objectif 2026 : consolider et élargir la démarche.
- ▶ « Mettre en œuvre le DAMRI, c'est choisir la qualité, la sécurité et la bienveillance.



**Merci de
votre
attention**

