

Appropriation de l'outil DAMRI par les établissements médico-sociaux

Charlotte MOREAU, Chloé DUMESNIL, Gabriel BIRGAND, Marlène FEVRE,
Isabelle ROUSSEAUX, Nathalie FLORET, Fatima BERJAMY
Patrick DUCHEIN, Rachel DUTRECH, Sylvie DAVIDIAN, Aurélie GALLIOT,
Natalie WEIL

Introduction

DAMRI - Démarche d'Auto-évaluation de la Maîtrise du Risque Infectieux en ESMS.



CONTEXTE

La démarche d'analyse du risque infectieux est attendue réglementairement dans les ESMS dans une perspective de qualité et de sécurité de prise en charge des résidents.

OBJECTIF

Mettre à disposition des ESMS pour cette démarche :

- un outil d'autoévaluation dématérialisé,
- unique et adapté à tout type d'ESMS,
- pas à pas, il permet de cartographier les risques infectieux et produire un plan d'actions automatisé et hiérarchisé.

OUTIL

Structuration ➡ 8 chapitres, 39 thématiques, 501 critères

LES 4 FONCTIONNALITÉS

1- UNE AUTO-ÉVALUATION

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

Chapitre 1 - Organisation PMRI, socle minimal pour rentrer dans la démarche.

Chapitres 2 à 8 :

- Chapitres indépendants les uns des autres.
- Renseignés selon les besoins : progression guidée par le résultat du chapitre 1, socle minimal, sans contrainte ni obligation.

Chapitre 2 - Prise en charge/soins des résidents

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 les chapitres 2 à 8, 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 X niveau de maîtrise = criticité

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, OPTIONNEL

- Interrogeant professionnels/encadrants/résidents pour vérifier l'adéquation entre les processus et leur mise en œuvre sur le terrain.

MÉTHODE

- Groupe de travail pluridisciplinaire inter-CPIas coordonné par le CPIas BFC. Collaboration avec le RéQua (réseau qualité en BFC).
- Définition du contenu de l'outil selon les attendus du PROPIAS 2015 et de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance.
- Définition des cotations : chaque critère est pondéré selon son aspect réglementaire ou recommandé.
- Mise en production de l'outil entre le 10/01/2023 et le 01/09/2023.
- Appui aux ESMS : inscription, auto-évaluation.
- Actions d'accompagnement ou formation (présentiel, webinaire).



L'INSCRIPTION & L'ACCÈS À L'OUTIL DAMRI

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

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



CONCLUSION



Au 24/01/2025 : plus de 6300 ESMS inscrits.

➡ **In fine** : outil de pilotage adapté à la singularité de chaque ESMS permettant :

- De réaliser en autonomie son évaluation. Ce portage du DAMRI dans l'ESMS est pluri professionnel.
- De cartographier ses risques et s'autoévaluer sur son niveau de maîtrise.
- De hiérarchiser & planifier ses actions d'amélioration.
- De communiquer auprès des équipes/résidents/partenaires.
- D'articuler cette démarche avec l'évaluation HAS.
- De suivre ses actions et de garder une vision à la fois sur l'évolution de son niveau de maîtrise et la criticité.

✉ damri@chu-besancon.fr

- Webinaire en 2024 : **DAMRI un an déjà !**
- COPIL DAMRI début 2025 :
 - **Bilan** des 2 ans de l'outil
 - **Réflexions sur le suivi** dans le temps et **l'utilisation de l'outil**
 - **Intégration du DAMRI** dans le manuel de l'évaluation **HAS**
 - Importance de connaître :
 - La **gestion des sollicitations DAMRI** par les CPIas
 - La **gestion de l'outil** par les ESMS
 - Le **rôle des EMH/EOH** dans **l'accompagnement des ESMS**

Matériel et Méthode



- Questionnaire **en ligne** (relayé par les CPias)
- Ouvert du **26 juin au 21 septembre 2025**
- Cibles : **tous les ESMS**
- **Questions portant sur**
 - L'avancement de la démarche
 - L'organisation interne (groupe « DAMRI », référent DAMRI, profils)
 - L'accompagnement par les EMH/EOH
 - Les besoins en supports et difficultés rencontrées

Résultats



Participation

- **1 649 établissements sociaux ou médico-sociaux (ESMS)**
 - **1 251 (75,9%) EHPAD**
 - **285 (17,3%) ESMS du secteur du handicap (EMS-PH)**
 - EAM/FAM : 126
 - EEAP : 11
 - IEM : 11
 - IME : 46
 - MAS : 91

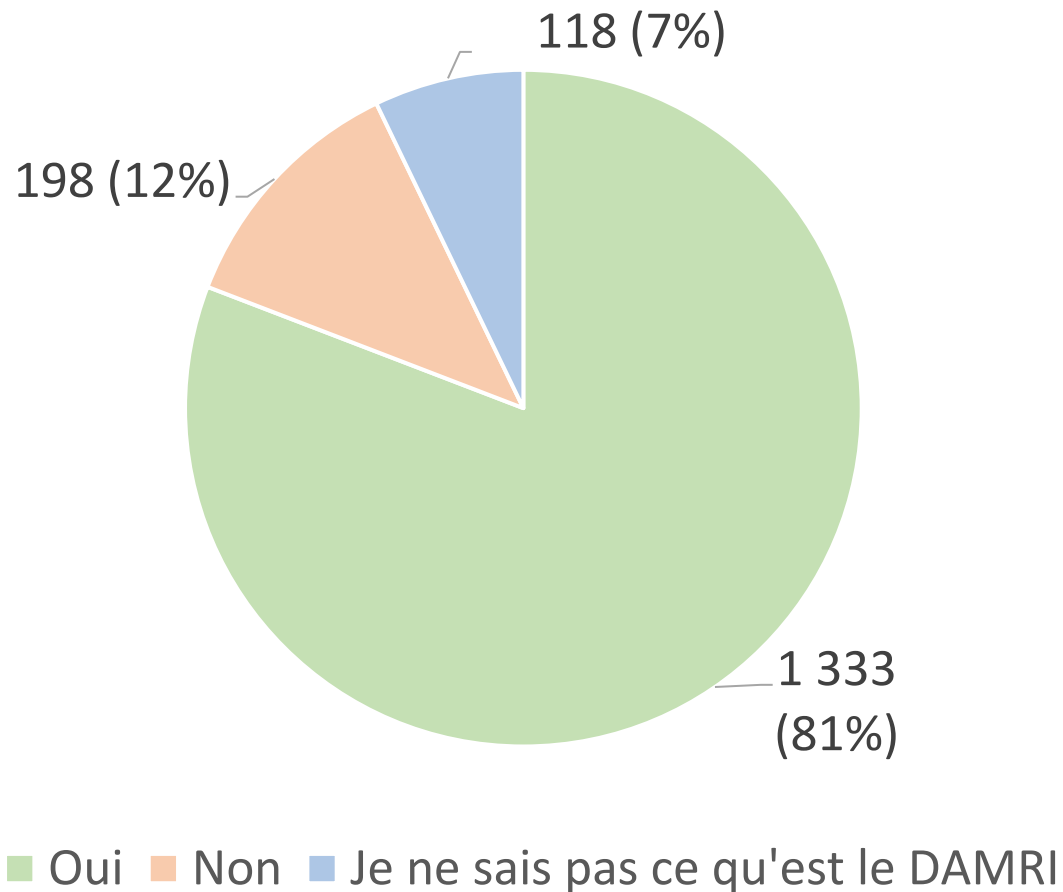
Autres établissements 113 (6,8%) : EHPA (8), secteur handicap soins à domicile (17), secteur handicap avec hébergement (40), secteur du handicap sans hébergement (23), SSIAD (5) et autres (20)

Résultats



Engagement dans la démarche

1 649 réponses



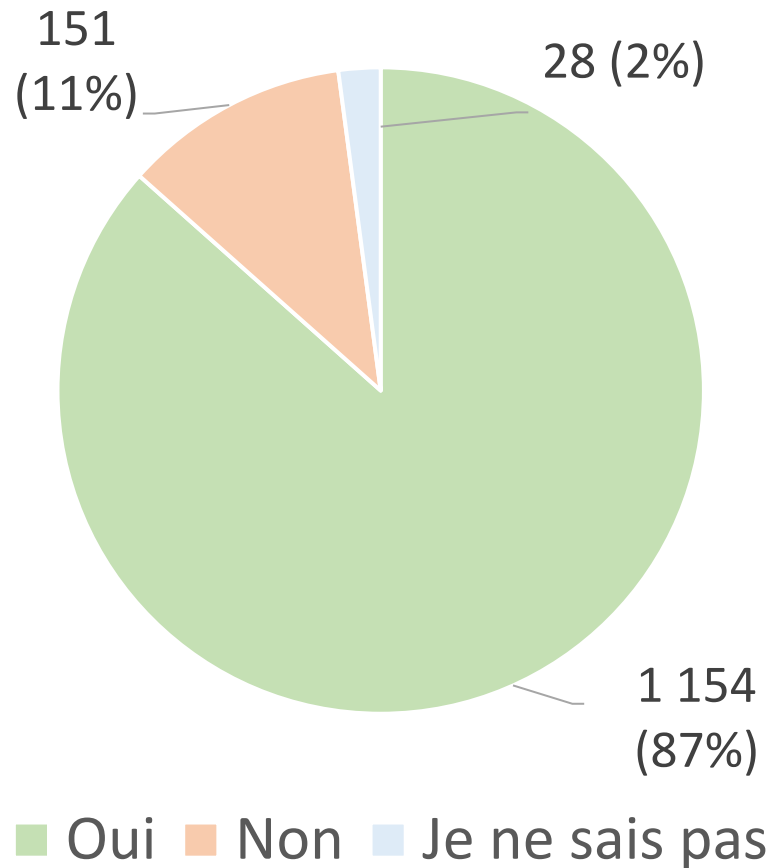
- **Raisons motivées de non-engagement (n=177)**
 - Manque de temps/personnels
 - Méconnaissance de la démarche
 - Démarche en cours de démarrage
 - Etablissement non concerné
 - Utilisation d'autres outils (ex: DARI)
- **Intention d'inscription prochaine pour 107 répondants sur les 198 (54%) « non »**

Résultats

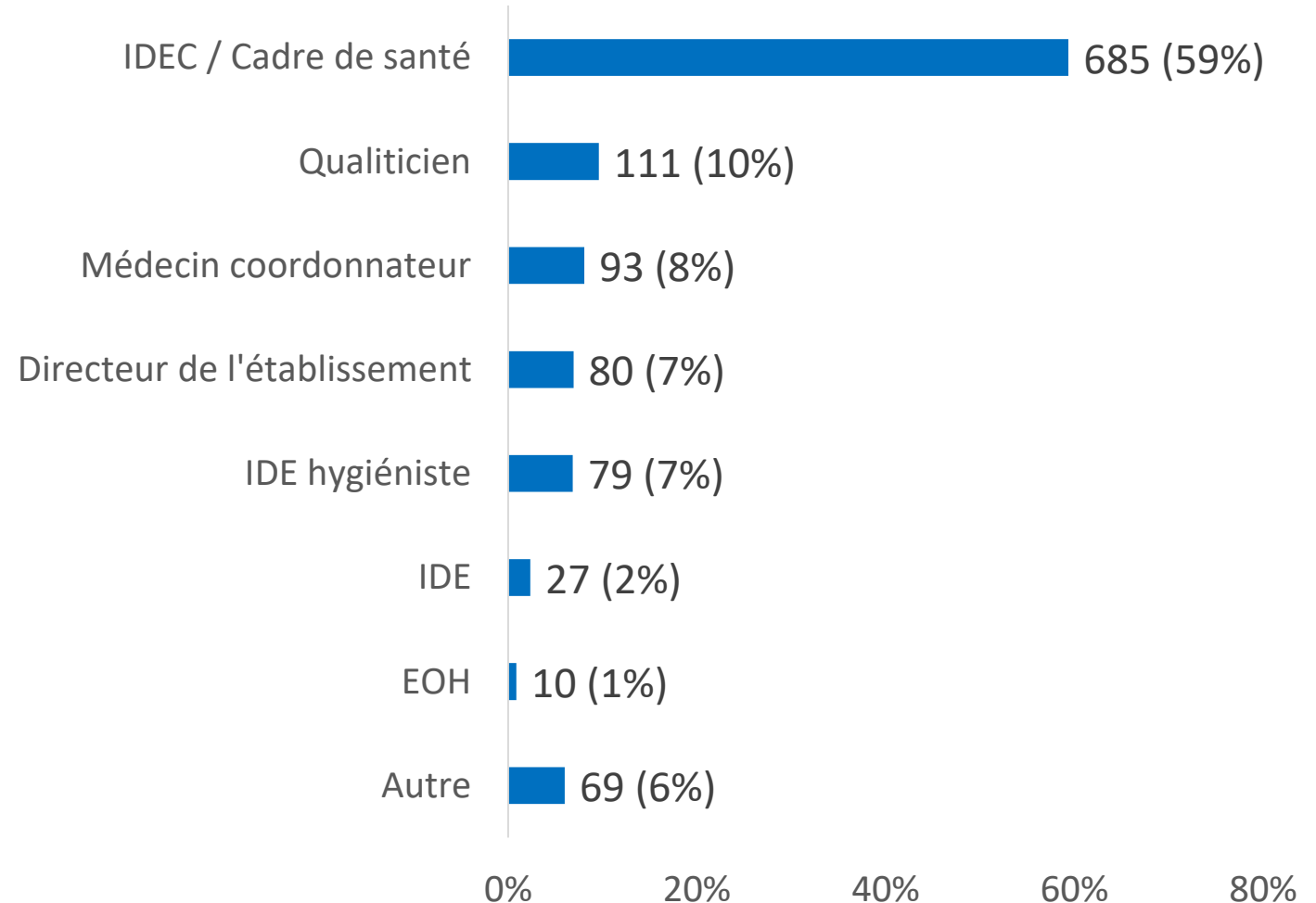


Référent DAMRI et fonction

1 333 réponses



1 154 répondants ayant un référent DAMRI



Résultats



Remplissage du DAMRI

Sur les 1 333 répondants ayant débuté la démarche

- **842 (63%)** ont choisi de renseigner la totalité des chapitres
- 326 (24%) ont entamé une démarche progressive

1 029 (77%) établissements ont fait appel à l'EMH/EOH/ ressource interne en PRI

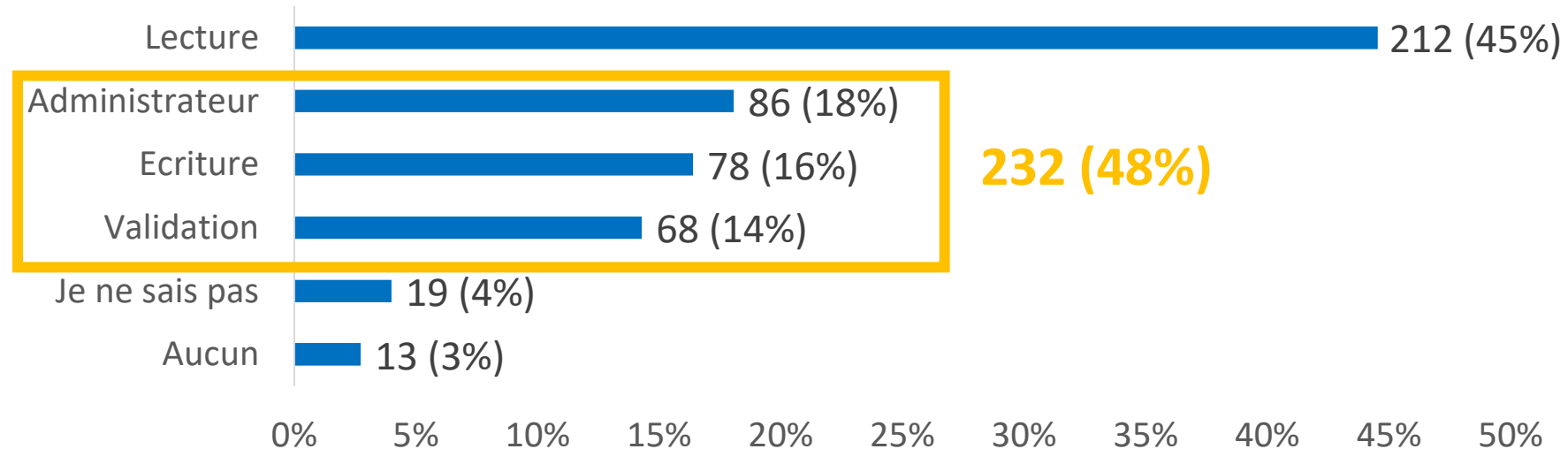
- **178 l'ont fait pour toutes les étapes (ci-dessous)**
- 456 pour le remplissage du chapitre 1
- 491 pour le remplissage des autres chapitres
- 336 pour la mise en place du plan d'action
- 269 pour l'analyse des résultats
- 242 pour le suivi des actions
- 136 pour la relecture du remplissage

Résultats



Profil et association de l'EMH/EOH

Les EMH/EOH avaient soit un profil de **lecture (45%)** soit un profil leur permettant **d'écrire (48%)**.



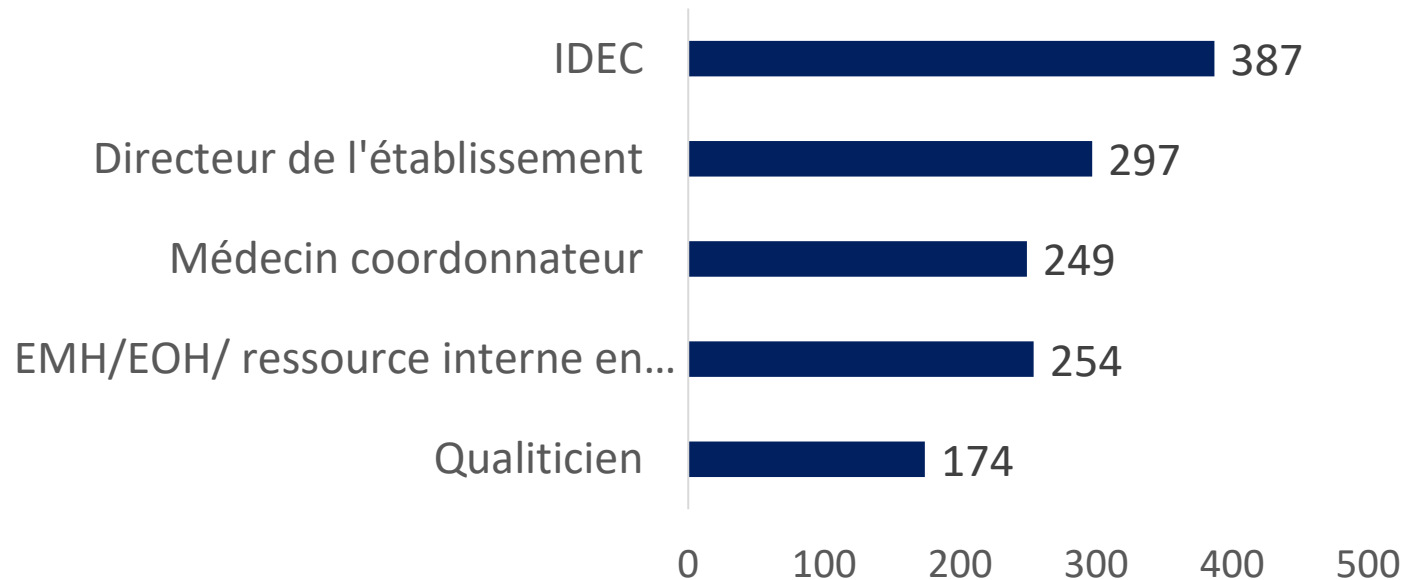
Association systématique de l'EMH dans les différentes phases du DAMRI pour 541 (40%) des établissements répondants

Pas d'association de l'EMH pour 254 (19%) établissements

Résultats



Mise en place d'un « groupe DAMRI »



Sur les 1 333 ayant débuté la démarche, 486 (36%) ont mis en place un « groupe DAMRI »

232 ESMS n'ont pas d'expert en PRI dans le « groupe DAMRI » dont 38 avaient indiqué ne pas avoir d'EMH en convention ou EOH ou référent PRI

Fréquence des réunions :

- Annuelle : 162 (33%)
- Semestrielle : 126 (26%)
- Trimestrielle : 138 (28%)

Résultats



Besoins et difficultés rencontrées

Besoins en supports :

- 549 ont besoin d'un support info/intox
- 531 ont besoin de supports vidéos
- 453 ont demandé une infographie
- 315 ont mentionné une FAQ
- 144 n'ont pas besoin de support supplémentaire

Difficultés rencontrées :

- **627 ont déclaré ne pas avoir de difficulté**
- 345 difficultés pour l'autoévaluation des chapitres 2 à 8
- 222 difficultés pour l'autoévaluation du chapitre 1
- 119 difficultés liées au comité de suivi
- 116 difficultés à l'inscription

Nouveautés et perspectives



- **Nouveautés été 2026**
 - Nouvelle page d'accueil sur le site du DAMRI
 - Actualisation de la foire aux questions complétée et structurée par thématique
 - Intégration et précision d'éléments de réponse sur le comité de suivi, la cible de la démarche, la cotation de la fréquence et de la gravité, la progressivité de la démarche, la clôture du DAMRI
 - Vidéos Info/Intox sur le DAMRI
- **Réflexion sur l'ajout de critères sur le bon usage des antibiotiques**

Nouveautés



STATISTIQUES D'UTILISATION DE L'OUTIL DAMRI DANS LES ESMS FRANÇAIS : BILAN AU 1ER FÉVRIER 2025.



CONTEXTE

DAMRI est l'outil mis à disposition des ESMS français pour conduire leur démarche d'auto-évaluation du risque infectieux.

OBJECTIF

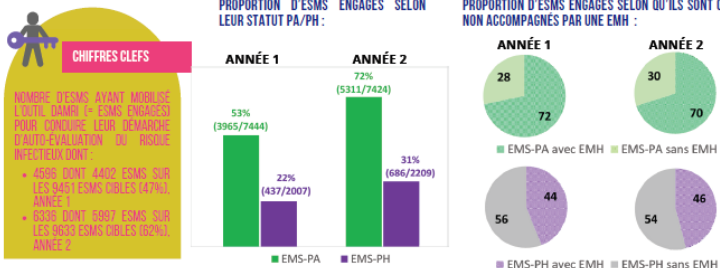
Présentation des résultats de la mobilisation du DAMRI par les ESMS cibles : ESMS pour personnes âgées (EMS-PA) : codes 500 & ESMS pour personnes handicapées (EMS-PH) : codes 188, 192, 255, 437 & 448.

MÉTHODE

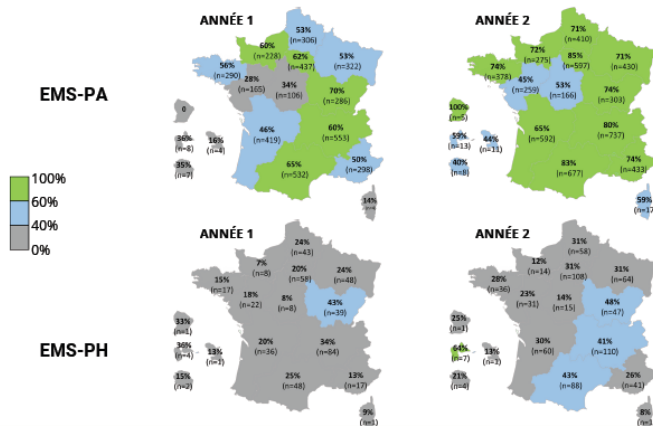
- Deux extractions réalisées au 1/02/2024 (bilan à 1 an) et 1/02/2025 (bilan à 2 ans) à partir de la base de données DAMRI.
- Résultats présentés globalement et stratifiés selon le statut PA/PH & l'appui par une équipe mobile d'hygiène (EMH) des ESMS.

RESULTATS

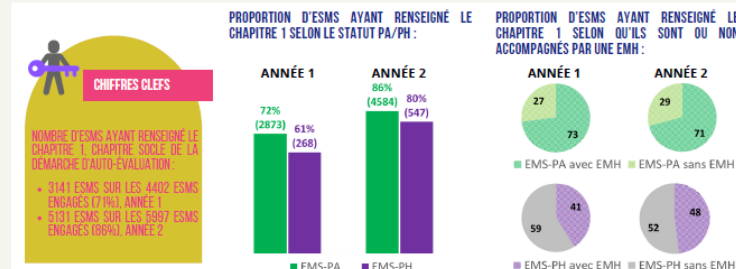
ÉVOLUTION DE L'ENGAGEMENT DES ESMS CIBLES DANS LA DÉMARCHE DAMRI :



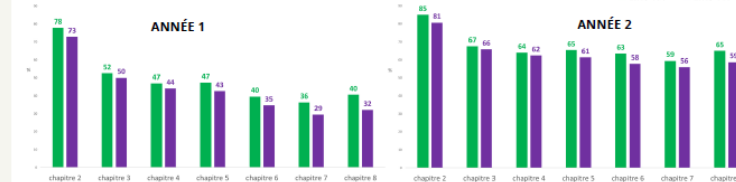
PROPORTION D'ESMS ENGAGÉS PAR RÉGION ET SELON LEUR STATUT PA/PH :



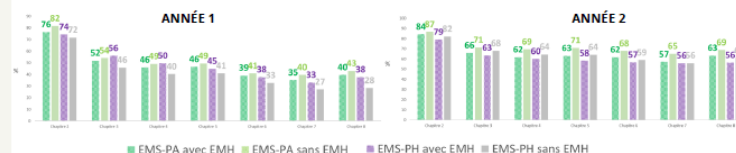
ÉVOLUTION DU NIVEAU REMPLISSAGE DU DAMRI PAR LES ESMS ENGAGÉS :



PROGRESSION DANS LA DÉMARCHE (CHAPITRES 2 À 8) DES ESMS SELON LEUR STATUT PA/PH :



PROGRESSION DANS LA DÉMARCHE (CHAPITRES 2 À 8) DES ESMS SELON QU'ILS SONT OU NON ACCOMPAGNÉS PAR UNE EMH :

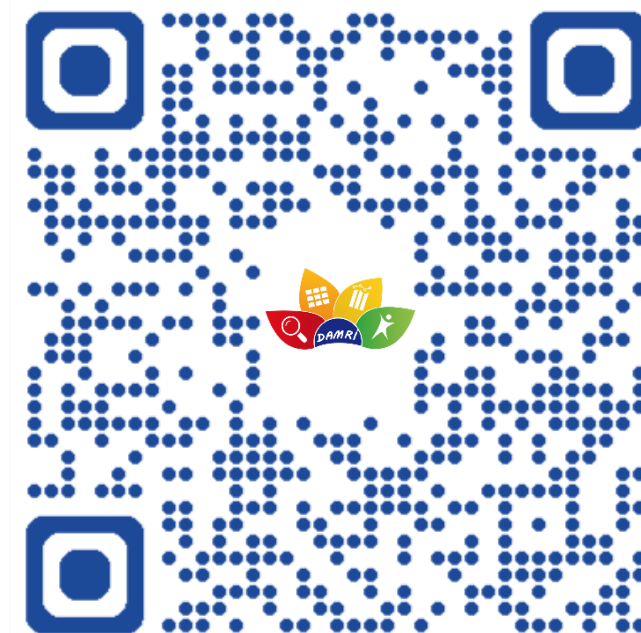


CONCLUSION

- Engagement des ESMS cibles dans la démarche DAMRI :
 - Engagement dans la démarche DAMRI plus important pour les EMS-PA que pour les EMS-PH
 - Majorité des EMS-PA engagés sont accompagnés par une EMH à l'inverse des EMS-PH.
 - Variabilité interrégionale des ESMS engagés dans la démarche DAMRI.
- Progression des ESMS engagés dans la démarche DAMRI :
 - Chapitre 1 :
 - Plus de 8 ESMS engagés sur 10 ont finalisé le chapitre 1 qu'ils soient PA/PH et/ou accompagnés ou pas par une EMH.
 - Chapitres 2 à 8 :
 - Tous les chapitres sont travaillés mais le chapitre 2 "soins" a le taux de remplissage le plus élevé.
 - Progression aussi bien pour les EMS-PA que pour les EMS-PH
 - Progression dans le remplissage des chapitres 2 à 8 plus rapide en l'absence d'EMH.
- Point de vigilance : les données sont uniquement quantitatives et ne préjugent pas de la qualité du remplissage.
- Utilisation de DAMRI au-delà des ESMS cibles, témoin de faisabilité et d'intérêt pour conduire une démarche d'analyse du risque infectieux même en l'absence d'attendu réglementaire.



Retrouvez
les nouveautés
sur le site internet dédié



Retrouvez les affiches [ICI](#)



Outil DAMRI 2.0 est en ligne

EVOLUTIONS

FOND

Ajout des
capsules
vidéos

Structuration
de la
FAQ

FORME

Epuration
et
sobriété

Optimisation
de
l'ergonomie

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





Outil DAMRI 2.1 sera mis en ligne

EVOLUTION DE FOND : INTÉGRATION VOLET BUA

- **Rationnel :**
 - stratégie nationale
 - besoins exprimés par utilisateurs :
 - de mobiliser 1 seul outil pour interroger les sujets BUA & PCI en EMS
 - d'utiliser DAMRI comme intégrateur
- **Méthode :**
 - groupe de travail GinGer/COPIL DAMRI/mission PRIMO volet BUA
 - rédaction du cahier des charges
 - intégration dans DAMRI
- **Résultat :**

