



Résultats de l'enquête de prévalence escarre 2020

Mars 2021

Dr Isabelle TANGRE – Catherine BIGAIGNON – Marie José STACHOWIAK

- ***Rappel de l'historique du programme Sauve Ma Peau conduit par l'ARS***
- ***Modalités de l'enquête 2020***
- ***L'enquête escarre 2020 – Résultats régionaux***
- ***L'enquête escarre 2020 – Résultats départementaux***
- ***Communication de vos résultats***
- ***Retours d'expérience***
 - ***HAD Santé Service***
 - ***Serious game SAUVE MA PEAU 2.0***
- ***Programmes de prévention des chutes***
 - ***Mooc Pare à chute***
 - ***Garder l'équilibre***

Rappel de l'historique du programme Sauve Ma Peau conduit par l'ARS



Programme Sauve ma peau

Un programme initié par l'ARS Ile de France en 2013-2014 avec les établissements de santé et médico-sociaux ayant pour but de « maîtriser le risque escarre » et éviter des escarres graves.

- 224 établissements (107 Sanitaires et 117 Médico-Sociaux)
- 24 911 patients à risque n'ont pas présenté d'escarre

Mise en œuvre de 5 pratiques à fort impact :

1. assurer une prise en charge pluridisciplinaire
2. évaluer et réévaluer le risque d'escarre
3. pour le patient à risque : changer de position régulièrement et utiliser les supports adaptés
4. traiter tôt l'escarre dès la rougeur
5. former les professionnels et éduquer les patients et leur entourage

Deux enquêtes de prévalence sur les escarres

1^{ère} enquête en juin 2015

249 structures incluant 21 988 patients/résidents

36% sont à risque des patients enquêtés

9,1% des patients ont en moyenne 1 escarre

47% des escarres sont acquises

2^{ème} enquête en décembre 2017

155 structures incluant 18633 patients/résidents

34% sont à risque des patients enquêtés

8% des patients ont en moyenne 1 escarre

50% des escarres sont acquises

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	2015	2017
Traçabilité de l'évaluation du risque	62%	59% 
Traçabilité de la réévaluation du risque	57%	40% 
Traçabilité de la mobilisation	70%	48% 
Adaptation des matelas	82%	84% 
Adaptation des accessoires	62%	74% 

Un Appel à projets lancé par l'ARS 2017 - 2020

Pour accompagner les professionnels de santé dans leur démarche d'amélioration de la qualité des soins, l'ARSIF a lancé en 2017 un appel à projet pour des **formations innovantes et ludiques** sur le dépistage et la prévention des escarres

- **Un jeu sérieux pour les soignants, les médecins et les patients « SauveMaPeau 2.0 »** développé par l'équipe plaies et cicatrisation du GH Sud Île-de-France en Seine-et Marne.
- **Un kit de formation pour formateurs « Préserve ma peau »** conçu par les équipes de la Clinique Conti L'Isle-Adam (95)
- **Un e-learning pour les soignants et les aidants « Prévention et dépistage des escarres »** proposé par les équipes de l'hôpital Marie-Lannelongue, Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph.

Modalités de l'enquête 2020



Rappel des objectifs

Quels intérêts pour l'établissement ?

- Disposer d'un état des lieux sur la qualité de la prise en charge des escarres
- Sensibiliser les professionnels au dépistage du risque escarre par une échelle de risque
- Evaluer les pratiques de dépistage et de prévention
- Poursuivre la dynamique pour les équipes ayant participé aux enquêtes précédentes
- Construire un plan d'actions à partir des résultats de l'évaluation
- Se situer par rapport aux autres structures lors de la diffusion des résultats régionaux

Cibles de l'enquête :

- Secteur Sanitaire
- EHPAD
- FAM, MAS
- SSIAD

Modalités de l'enquête

- Journée de lancement le 29 septembre 2020 et mise à disposition d'un replay sur notre site internet
- Mise à disposition d'une plateforme de recueil de la charte et de saisie des données par l'ARSIF
- Engagement institutionnel par une charte et désignation d'un référent dans chaque structure jusqu'au 10 novembre 2020. Difficulté de récupérer les chartes jusque fin décembre
- Envoi d'un lien personnalisé mi-novembre au référent. Réalisé jusqu'à mi décembre
- Déroulement de l'enquête et saisie des données sur la plate forme permettant l'obtention immédiate des résultats par la structure participante Semaine du 30 novembre au 5 décembre 2020,
Prolongement jusqu'au 31 décembre 2020, compte tenu du contexte sanitaire Prolongé jusqu'au 16 janvier
- Traitement des données par l'ARSIF puis extraction et analyse par la STARAQS – Janvier – février 2021

Déroulement de l'enquête dans un contexte de seconde vague COVID +++

L'enquête escarre 2020

Résultats régionaux



123 liens envoyés

89 structures ont participé à l'enquête (155 structures en 2017)

8460 patients/résidents (18633 en 2017)

1198 escarres

TAUX DE PREVALENCE

- **35.9 %** des patients à risque le jour de l'enquête ↗
(36% en 2015, 34% en 2017)
- **9,37 %** des patients ont au moins 1 escarre ↗
(9.1% en 2015, 8% en 2017)
- **52 %** des escarres sont acquises ↗
(47% en 2015, 50% en 2017)

Localisations principales :

- Sacrum 37.3 %
- Talon 33.8 %

Gravité :

- Stade 1 : 35.5%
- Stade 2 : 25.8 %
- Stade 3 : 19.4 %** ↗
- Stade 4 : 14.3 %** ↗

Gravité des escarres

Nombre moyen d'escarres par patient enquêté :

En 2020 : 0,14 Escarre / patient enquêté (0.11 en 2017, 0.13 en 2015)

Stade 3 et 4 : 33,7 % en 2020 (26% en 2017, 32% en 2015)

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	2015	2017	2020
Traçabilité de l'évaluation du risque	62%	59%	65.5% 
Traçabilité de la réévaluation du risque	57%	40%	41.8 %
Traçabilité de la mobilisation	70%	48%	44.7 % 
Adaptation des matelas	82%	84%	83.5%
Adaptation des accessoires	62%	74%	63.5 % 

L'enquête escarre 2020

Résultats selon les secteurs d'activité



SECTEUR SANITAIRE

51 liens

48 structures ont participé à l'enquête incluant 3695 patients/résidents

33.6 % des patients enquêtés sont à risque (32% en 2017)

9,39 % des patients ont en moyenne 1 escarre (9% en 2017)

47.4 % des escarres sont acquises (44% en 2017)

Nombre d'escarre : **504**

Localisations principales :

- Sacrum 38.7 %
- Talon 37.3 %

Stade 1 : 40.9 %

Stade 2 : 26 %

Stade 3 : 16.5 %

Stade 4 : 12.9 %

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	2017	2020
Traçabilité de l'évaluation du risque	64 %	70.9% 
Traçabilité de la réévaluation du risque	34%	34.5 %
Traçabilité de la mobilisation	53 %	49.1 %
Adaptation des matelas	81 %	79.9 %
Adaptation des accessoires	64 %	62.5 %

SECTEUR MEDICO-SOCIAL

39 liens

28 structures ont participé à l'enquête incluant **1632** patients/résidents

36.9 % des patients enquêtés sont à risque (35 % en 2017)

6.6 % des patients ont en moyenne 1 escarre (7% en 2017)

68.7 % des escarres sont acquises (69% en 2017)

Nombre d'escarre : **150**

Localisations principales :

- Sacrum 44.7 %
- Talon 29.3 %

Stade 1 : 33.3 %

Stade 2 : 28 %

Stade 3 : 22 %

Stade 4 : 12 %

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	2017	2020
Traçabilité de l'évaluation du risque	52 %	55.5 % 
Traçabilité de la réévaluation du risque	53 %	60.2 % 
Traçabilité de la mobilisation	29 %	24.3 % 
Adaptation des matelas	86 %	85.7%
Adaptation des accessoires	87 %	74.9 % 

STRUCTURES MIXTES

13 liens

13 structures ont participé à l'enquête incluant **3133** patients/résidents

38.1 % des patients enquêtés sont à risque (35 % en 2017)

10.78 % des patients ont en moyenne 1 escarre (8% en 2017)

42.5 % des escarres sont acquises (41% en 2017)

Nombre d'escarre : 544

Localisations principales :

- Sacrum 34 %
- Talon 31.8 %

Stades 1 : 31.1 %

Stades 2 : 25 %

Stades 3 : 21.5 %

Stades 4 : 16.2%

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	2017	2020
Traçabilité de l'évaluation du risque	61 %	64.3 % 
Traçabilité de la réévaluation du risque	35 %	 40.7 %
Traçabilité de la mobilisation	62 %	 50.5 %
Adaptation des matelas	66 %	 86.1 %
Adaptation des accessoires	40 %	 57.9 %

L'enquête escarre 2020

Résultats départementaux



Enquête de prévalence escarre 2020 - SECTEUR SANITAIRE

	IDF	75	77	78	91	92	93	94	95
Structure ayant participé à l'enquête	48	10	7	8	3	13	1	4	2
Nombre de patients	3695	1064	445	546	117	960	70	327	166
Patients à risque d'escarre	33.6%	27.3%	42%	30.8%	34.2%	34.5%	60%	31.5%	48.8 %
Patients ayant au moins une escarre	9.39%	7%	12.6%	7.5%	3.4%	10.9%	10%	8.8%	18 %
Escarres acquises	47.4%	52.7%	40%	50.3	42.9%	42.5%	57.6%	55.8%	61.1 %

Enquête de prévalence escarre 2020 - SECTEUR SANITAIRE

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	IDF	75	77	78	91	92	93	94	95
Traçabilité de l'évaluation du risque	70.9%	67.4%	74.4%	70.5%	55.6%	72%	100%	68.8%	81.3%
Traçabilité de la réévaluation du risque	34.5 %	30.7%	66.5%	19%	58.1%	35.5%	95.7%	9.8%	24.7%
Traçabilité de la mobilisation	49.1 %	51.7%	41.7%	51.8%	95%	28.7%	50%	73.8%	80.2%
Adaptation des matelas	79.9 %	80%	81.8%	82.1%	100%	80.7%	85.7%	74.8%	60.5%
Adaptation des accessoires	62.5 %	56.1%	69.3%	79.3%	100%	59.1%	64.7%	61.1%	32.7%

Enquête de prévalence escarre 2020 - SECTEUR MEDICO-SOCIAL

	IDF	75	77	78	91	92	93	94	95
Structure ayant participé à l'enquête	28	1	9	2	1	6	5	3	1
Nombre de patients	1632	47	297	122	67	459	374	155	111
Patients à risque d'escarre	39.6%	17%	40.4%	47.5%	13.4%	27.9%	41.7%	39.4%	55.9%
Patients ayant au moins une escarre	6.6%	4.2%	4.7%	4.9%	5.9%	6.9%	8.5%	6.4%	7.2%
Escarres acquises	68.7%	100%	70.6%	75%	80%	73.8%	61.1%	54.5%	81.8%

Enquête de prévalence escarre 2020 - SECTEUR MEDICO-SOCIAL

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	IDF	75	77	78	91	92	93	94	95
Traçabilité de l'évaluation du risque	55.5 %	0	27.9%	75.4%	64.2%	58%	49.5%	100%	73.9%
Traçabilité de la réévaluation du risque	60.2 %	0	49.8%	63.1%	77.6%	61%	59.6%	79.4%	72.1%
Traçabilité de la mobilisation	24.3 %	100%	15.8%	6.9%	0	6.3%	33.3%	44.3%	45.2%
Adaptation des matelas	85.7%	100%	88.3%	91.4%	88.9%	70.3%	92.9%	91.8%	80.6%
Adaptation des accessoires	74.9 %	100%	80.4%	77.5%	85.7%	60%	78.1%	86.8%	69.8%

Enquête de prévalence escarre 2020 – STRUCTURES MIXTES

	IDF	75	77	78	91	92	93	94	95
Structure ayant participé à l'enquête	13	0	1	5	2	2	1	0	2
Nombre de patients	3133	0	117	485	520	1084	49	0	878
Patients à risque d'escarre	38.1%	0	48.7%	47.2%	35.8%	32.9%	28.6%	0	40%
Patients ayant au moins une escarre	10.78	0	5.1%	10.3 %	13%	14%	6.1%	0	6.7%
Escarres acquises	42.5%	0	66.7%	50%	38.3%	34.8%	33.3%	0	61.5%

Enquête de prévalence escarre 2020 – STRUCTURES MIXTES

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

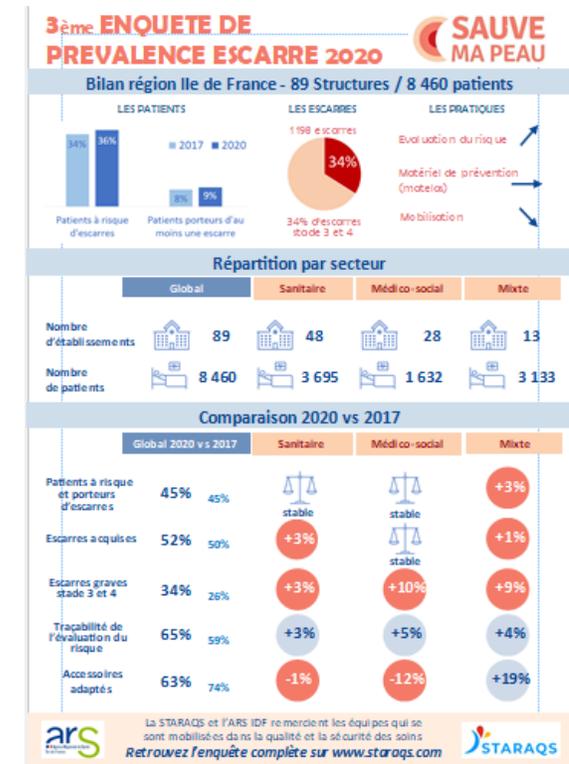
Pratique	IDF	75	77	78	91	92	93	94	95
Traçabilité de l'évaluation du risque	64.3 %	0	83.8%	35.3%	72.1%	73.8%	95.9%	0	59.7%
Traçabilité de la réévaluation du risque	40.7 %	0	33.3%	22.9%	36.3%	50.7%	75.5%	0	39.6%
Traçabilité de la mobilisation	50.5 %	0	100%	15.3%	51.6%	36.7%	71.4%	0	78.1%
Adaptation des matelas	86.1 %	0	98.2%	79.5%	81.7%	87.4%	64.3%	0	90.3%
Adaptation des accessoires	57.9 %	0	96.6%	45.7%	67.6%	58.7%	0	0	57.1%



Communication de vos résultats

Communication des résultats

- Infographie reprenant les résultats régionaux
- Affiche à personnaliser avec chiffres régionaux
- Une attestation de participation à l'enquête 2020
- Diaporama de présentation format PPT pour personnalisation (en vert)



Modalités de l'enquête

- Participation à l'enquête de 2015 et celle de 2017 à enlever si non participation
- Participation à la journée de lancement le 29 septembre 2020 à enlever si non participation
- Engagement institutionnel par une charte
- Désignation d'un référent : à préciser
- Déroulement de l'enquête « un jour donné » et saisie des données sur la plate forme de l'ARS :

Semaine du 30 novembre au 5 décembre 2020

- Modalités de l'enquête dans la structure :

Unités participantes, nombre de patients par unité

- Traitement des données par l'ARSIF puis extraction et analyse par la STARAQS, résultats individuels disponibles dès la fin de la saisie
- Restitution des résultats régionaux les 11 et 12 mars 2021

Nos résultats

XX patients ont participé à l'enquête

XX % des patients enquêtés sont à risque (33.6 % en IDF)

XX % des patients ont en moyenne 1 escarre (9,39% en IDF)

XX % des escarres sont acquises (47.4 % en IDF)

Nombre d'escarre :

Localisations principales :

- Sacrum **XX%** (IDF :38.7 %)
- Talon **XX%** (IDF : 37.3 %)

Stade 1 : **XX%** (IDF 40.9 %)

Stade 2 : **XX%** (IDF 26 %)

Stade 3 : **XX%** (IDF 16.5 %)

Stade 4 : **XX%** (IDF 12.9 %)

Evaluation des pratiques de dépistage et de prévention

Pratique	2017	2020	Nom de l'établissement
Traçabilité de l'évaluation du risque	64 %	70.9% 	XX
Traçabilité de la réévaluation du risque	34%	34.5 %	XX
Traçabilité de la mobilisation	53 %	49.1 %	XX
Adaptation des matelas	81 %	79.9 %	XX
Adaptation des accessoires	64 %	62.5 %	XX



Retour d'expérience

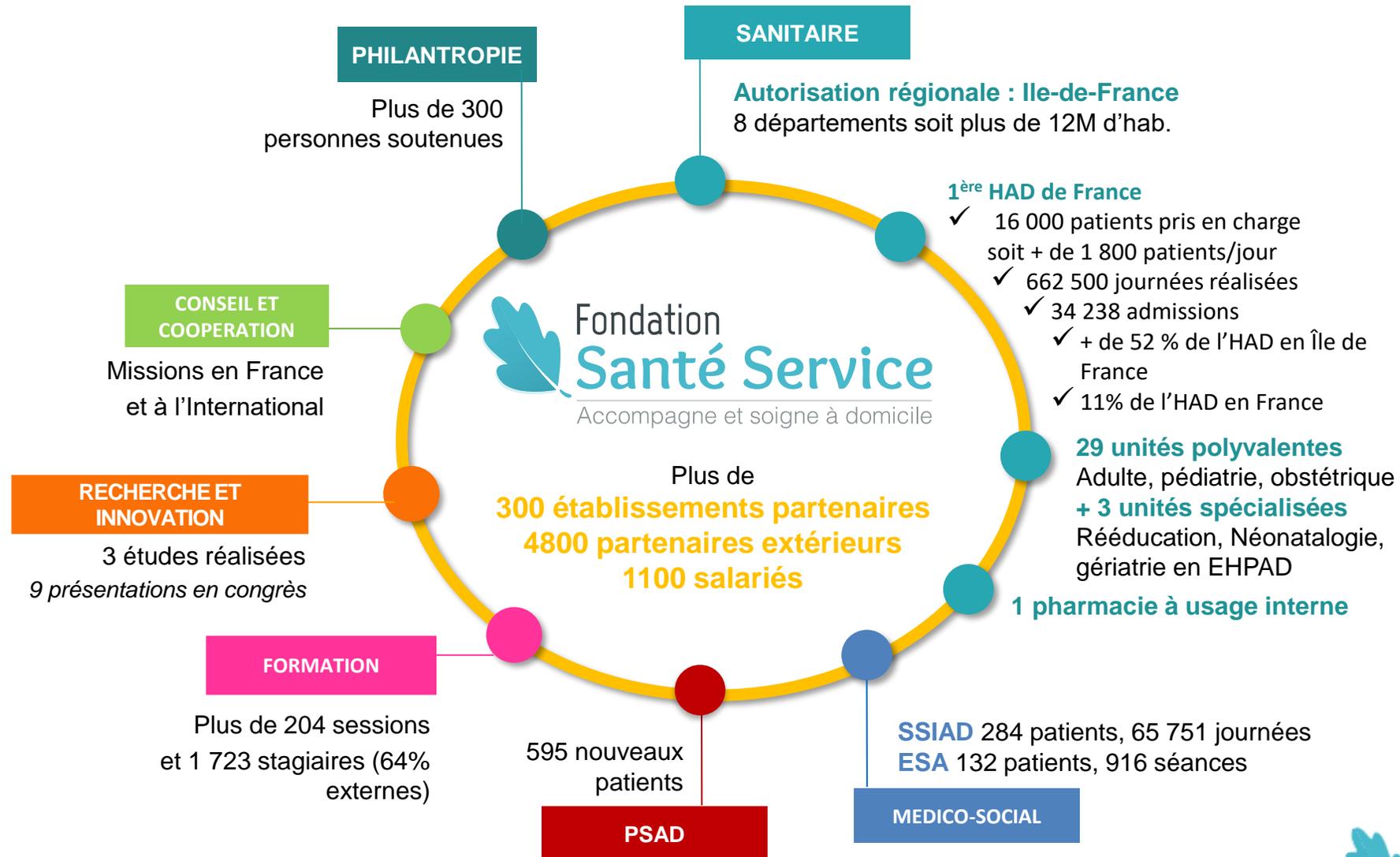
Enquête de prévalence du risque d'escarre et des escarres

Retour d'expérience

Sabine PONCELIN
Infirmière en pratiques avancées
Référente plaies et cicatrisation

La Fondation Santé Service

Chiffres clés 2020



L'HAD éligible pour les soins complexes, continus et coordonnés

Les modes de prise en charge les plus représentés:

- **Pansements complexes 30%**
- **Soins palliatifs 19%**
- **Chimiothérapie anti-cancéreuse 15,4%**
- **Traitement post chirurgical 6%**

GROUPE EXPERT PLAIES ET CICATRISATION

Création en 2012 d'un groupe pluriprofessionnel

Médecins / Cadres de santé / Infirmiers / Infirmiers de Coordination Hospitalière
Aides-soignants / Diététiciens / Stomathérapeutes,...

3 IPA dédiés au suivi des patients complexes et à l'amélioration des pratiques

Actions de
formation/information
auprès des professionnels

Actions de communication
et de partenariat avec les
prescripteurs

**Garant de la qualité
de la prise en charge
des plaies
Adulte/Enfant**

Piloté par un médecin
expert en plaies et
co-piloté par un cadre
supérieur de santé

Accompagnement par des
professionnels experts dans
les situations complexes

Maintien des compétences
du groupe: participation
congrès, conférences,
rencontre labos...

Travaux réalisés en lien avec les escarres

- 2009 : EPP « Prévention des risques d'escarres chez les patients âgés de plus de 65 ans »
- 2011 : Audit escarre sur dossiers patients
- 2013 : Enquête de prévalence « Sauve ma peau », 1 unité par pôle
- 2015 : Audit de pratique « effleurages des zones à risque d'escarre »
- 2018 : Enquête institutionnelle de prévalence des escarres
- 2019 : Audit dossier annuel avec évaluation du risque d'escarre
- 2020 : Evaluation du protocole « Prise en charge des escarres » mis en place en 2018
- 2020 : Enquête de prévalence du risque d'escarre et des escarres STARAQS

Organisation de la campagne

Enjeux

- Sensibiliser / motiver l'ensemble des soignants
- Mettre en place un outil de recueil simple, efficace et ergonomique

Méthodologie

- Inclure tous les patients programmés sur les tournées des IDE et AS du matin le 1^{er} décembre pour toutes les unités y compris spécialisées
- Exclusion: les prises en charge post-partum et les sorties du jour

L'organisation de l'enquête



➤ 757 questionnaires renseignés et transmis à la STARAQS

Nos résultats

757 patients

33.7% des patients enquêtés sont à risque (38.1 % en IDF)

15.9 % des patients ont 1 escarre (10.78 % en IDF)

26.4% des escarres sont acquises (42.5% en IDF)

Nombre d'escarres : **201 chez 120 patients**

Localisations principales

- Sacrum 32.8% (34%)
- Talon 23.9 % (31.8%)
- Ischion 11.4%

Stades 1 : 15.4% (31.1 %)

Stades 2 : 16.9 % (25 %)

Stades 3 : 30.8% 21.5 %

Stades 4 : 24.2% 16.2%

Pratique	2017	2020	Santé Service
Traçabilité de l'évaluation du risque	61 %	64.3 %	65.5%
Traçabilité de la réévaluation du risque	35 %	40.7 %	46.6%
Traçabilité de la mobilisation	62 %	50.5 %	46.8%
Adaptation des matelas	66 %	86.1 %	87.5%
Adaptation des accessoires	40 %	57.9 %	51.5%



Sauve ma peau 2,0

Equipe Mobile Plaies et Cicatrisation

GHSIF



Groupe
hospitalier
Sud Île-de-France



SAUVE MA PEAU

2.0

Charger un profil

Créer un profil

Jouer sans profil

Choix du profil

Doc Lolo

Nouvelle partie

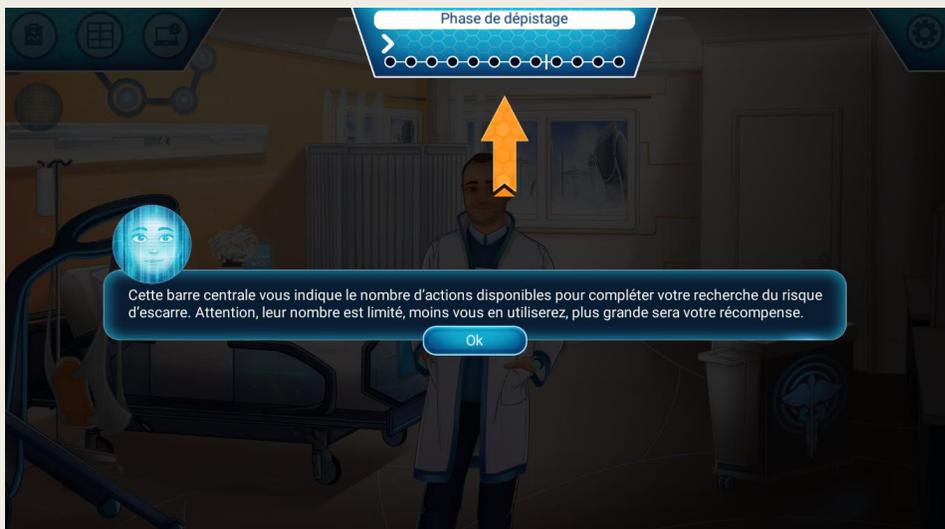
Statistiques

Supprimer le profil

But du « sérieux game ».



- Ce jeu sérieux souhaite vous familiariser avec les risques escarre et podologique. Vous endosserez le rôle d'un soignant de votre choix ou celui du patient/aidant.
- **Sur le sujet escarre:** il existe deux parties, l'une sur le dépistage et l'autre sur la prévention. Le jeu sur le dépistage est scénarisé en enquête où avec un nombre d'action limité vous devrez déterminer le niveau de risque du patient après avoir complété l'échelle de Braden. Dans la partie prévention, il faudra rapidement décider des mesures adaptées à prendre selon le niveau de risque du sujet.
- **Sur le sujet pied diabétique,** il vous sera demandé de statuer du niveau de risque podologique chez le patient qui vous est proposé.
- **Pour les patients et aidants,** il existe une section du jeu qui leur permettra d'obtenir des connaissances par le biais de questionnaires à choix multiples avec un mode jeu en temps limité ou non.





Fiche de liaison

N. du dossier : 8257
Nom : de Gardefeu Sexe : Masculin
Prénom : Galaad Taille : 189 cm
Age : 84 ans Poids : 89 kg

Hospitalisation
Démence

Pathologies connues
- Démence
- Paraplégie
- Inconnue
- Inconnue

Menu items:
- Fiche de liaison
- Historique médical
- Résultats d'exams
- Habitudes du patient
- Symptômes à exprimer



Demander si tout va bien

Demander si le patient a déjà eu des escarres ou observé des rougeurs

Demander s'il a un régime alimentaire particulier et quelles sont ses habitudes alimentaires

Demander s'il a des troubles cognitifs ou moteurs

Demander quelles sont ses capacités physiques.



Phase de dépistage

Echelle d'évaluation de Braden

Perception sensorielle	
Capacité à répondre de manière adaptée à l'inconfort lié à la pression	
Complètement limitée	1
Très limitée	2
Légèrement diminuée	3
Aucune atteinte	4

Nutrition	
Alimentation habituelle	
Très pauvre	1

Excellent 4

Score total: 18

Ici l'échelle a été préremplie, mais une fois en jeu ce sera à vous de la remplir. Vous pouvez valider.



Phase de dépistage

Echelle d'évaluation de Braden

Mobilité	
Capacité à changer et à contrôler les positions du corps	
Complètement immobile	1
Très limitée	2
Légèrement limité	3
Aucune limitation	4

Humidité	
Degré d'humidité auquel la peau est exposée	
Constamment humide	1
Très humide	2
Occasionnellement humide	3
Rarement humide	4

Score total: 18



Phase de dépistage

Bilan clinique

Tranche d'âge	Pathologies
Inf. à 70 <input type="radio"/>	Escarre aux ischiens Incontinence urinaire et fécale <input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/>
Sup./égal à 70 <input checked="" type="radio"/>	
Inf. à 19 <input checked="" type="radio"/>	
19 - 21 <input type="radio"/>	
22 - 25 <input checked="" type="radio"/>	
Sup. à 25 <input checked="" type="radio"/>	

IMC

- Son Indice de Masse Corporel (IMC) actuel.



Phase de dépistage

Echelle d'évaluation de Braden

Activité	
Degré d'activité physique	
Alité	1
Confiné au fauteuil	2
Marche occasionnellement	3
Marche fréquemment	4

Friction et cisaillement	
Capacité à maintenir une bonne position au lit / fauteuil	
Problème existant	1
Problème potentiel	2
Pas de problème apparent	3

Score total: 18



Examen des ischiens



Terminer l'examen



Masser une zone



Palper une zone



Faire une légère pression du doigt sur une zone

Phase de dépistage

Voyons voir, quel est le positionnement actuel de la patiente ?

en décubitus dorsal à plat en semi-assis, dossier relevé 60° en décubitus latéral strict droit en décubitus latéral strict gauche

en décubitus dorsal semi-fowler 30° en décubitus semi-latéral gauche 30° en décubitus semi-latéral droit 30°

Valider

Quel(s) risque(s) la position "en semi-assis, dossier relevé 60°" induit-elle pour un patient à risque d'escarre ?

Valider



Risque pour les talons



Aucun risque



Risque pour le sacrum



Risque pour les ischiens



Risque pour les trochanters



Résultats de l'évaluation

Echelle d'évaluation de Braden

Perception sensorielle	4 - Aucune atteinte
Mobilité	4 - Aucune limitation
Activité	4 - Marche fréquemment
Nutrition	2 - Probablement
Humidité	1 - Constamment humide
Friction et cisaillement	3 - Pas de problème
Score:	18 - Bas

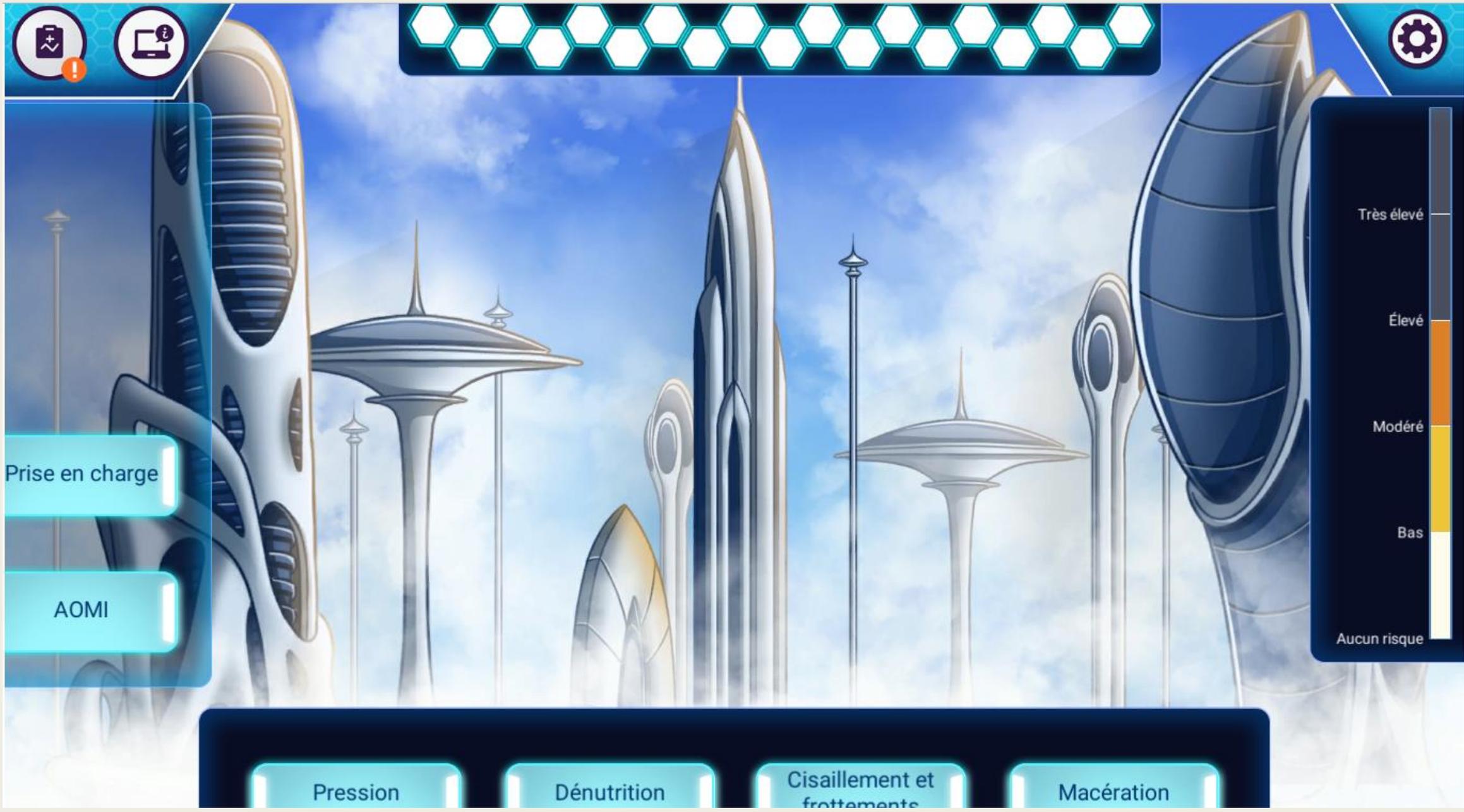
Bilan clinique

Tranche d'âge	Inf. à 70
IMC	19 - 21
Pathologies	Incontinence
Antécédent d'escarre	Non
Escarre détectée	Oui

Selon vos observations, quel est le niveau de risque d'escarre ?



Valider



Prise en charge

AOMI



Pression

Dénutrition

Cisaillement et frottements

Macération

Journal de connexion.



Statistiques des joueurs

09/03/21

Déconnexion

Nombre de joueurs

52

Parties jouées ▲

Niveau	Parties totales jouées	Parties gagnées	Parties perdues
Dépistage	38	18	20
Prévention	14	9	5
Pied diabétique	5	1	4

Rôle	Parties totales jouées	Dépistage (% victoire)	Prévention (% victoire)	Pied diabétique (% victoire)
Aide-soignant	34	27 (48%)	6 (67%)	1 (100%)
IDE	19	11 (45%)	4 (75%)	4 (0%)
Docteur	4	0 (0%)	4 (50%)	0 (0%)

Caducées gagnées ▲

Niveau	Caducée de qualité				Caducée de rapidité			
	Vide	Bronze	Argent	Or	Vide	Bronze	Argent	Or
Dépistage	20	8	10	0	20	7	1	10
Prévention	5	0	0	9	5	5	1	3

Merci pour votre attention.

Et n'oubliez pas:

Sauvemapeau2.fr

Pour vous accompagner dans votre plan d'actions d'amélioration de la prise en charge des escarres

- **Un jeu sérieux pour les soignants, les médecins et les patients « SauveMaPeau 2.0 »** développé par l'équipe plaies et cicatrisation du GH Sud Île-de-France en Seine-et Marne.
- **Un kit de formation pour formateurs « Préserve ma peau »** conçu par les équipes de la Clinique Conti L'Isle-Adam (95)
- **Un e-learning pour les soignants et les aidants « Prévention et dépistage des escarres »** proposé par les équipes de l'hôpital Marie-Lannelongue, Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph.

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/escarres-former-et-se-former>



Programmes de prévention des chutes

Le MOOC « Pare à chute »

Formation composées de 25 vidéos réparties en 2 modules :

- 1. Chutes graves de la personne âgée :** comprendre, prévenir et réagir (pour tous : personnes âgées, aidants, professionnels)
- 2. Comment éviter les chutes graves :** déployez le Pare à chute ! (conduite de projet, destinée aux professionnels)

Chaque vidéo peut être le support d'une formation indépendante

Chaque thématique est complétée par des documents issus du programme Pare à Chute

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/mooc-chute-eviter-les-chutes-graves-chez-les-personnes-agees>

Garder l'équilibre : programme ludique de prévention

- Prévenir les chutes du quotidien
- Programme à destination des adultes capables de prendre un escalier.
- Constitué d'un site web et d'une application mobile
- 3 messages clés de prévention :
 - Monter et descendre des **escaliers** pour préserver les capacités d'équilibre et éviter de tomber
 - Prendre une supplémentation de **vitamine D** pour éviter une fracture liée à l'ostéoporose en cas de chute
 - **Alerter le médecin** traitant en cas de chute afin de diminuer les facteurs de risque

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/garder-lequilibre-prevenir-les-chutes-graves>



**L'ARS Ile de France et la STARAQS
vous remercient pour votre participation
à la 3^{ème} enquête de prévalence du risque d'escarre**



contact@staraqs.com

[**www.staraqs.com**](http://www.staraqs.com)

