

Journée annuelle **EMH 2023**

9 novembre 2023 – Lyon

Anne SAVEY

- Indicateurs EMH/EMS
- Signalement des IRA
- Mission PRIMO

Indicateurs EMS/EMH

- **Recueil avril-juillet 2023** des données concernant l'activité **2022**
- **Participation**
 - toujours 100 % pour les EMH (couverture du dispositif : 99,4 % des places Ehpad éligibles)
 - en hausse constante depuis 2019 pour les Ehpad (fin de l'effet Covid)
 - en hausse depuis leur création en 2020 et malgré l'absence d'EMH pour la moitié des répondants

Participation		2017	2018	2019	2020	2021	2022	soit
EMH	%	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	30/30
Ehpad	%	79,0 %	78,7 %	59,9 %	70,6 %	72,0 %	76,1 %	708/930
EAM-FAM-MAS	%				34,3 %	50,7 %	60,7 %	136/224

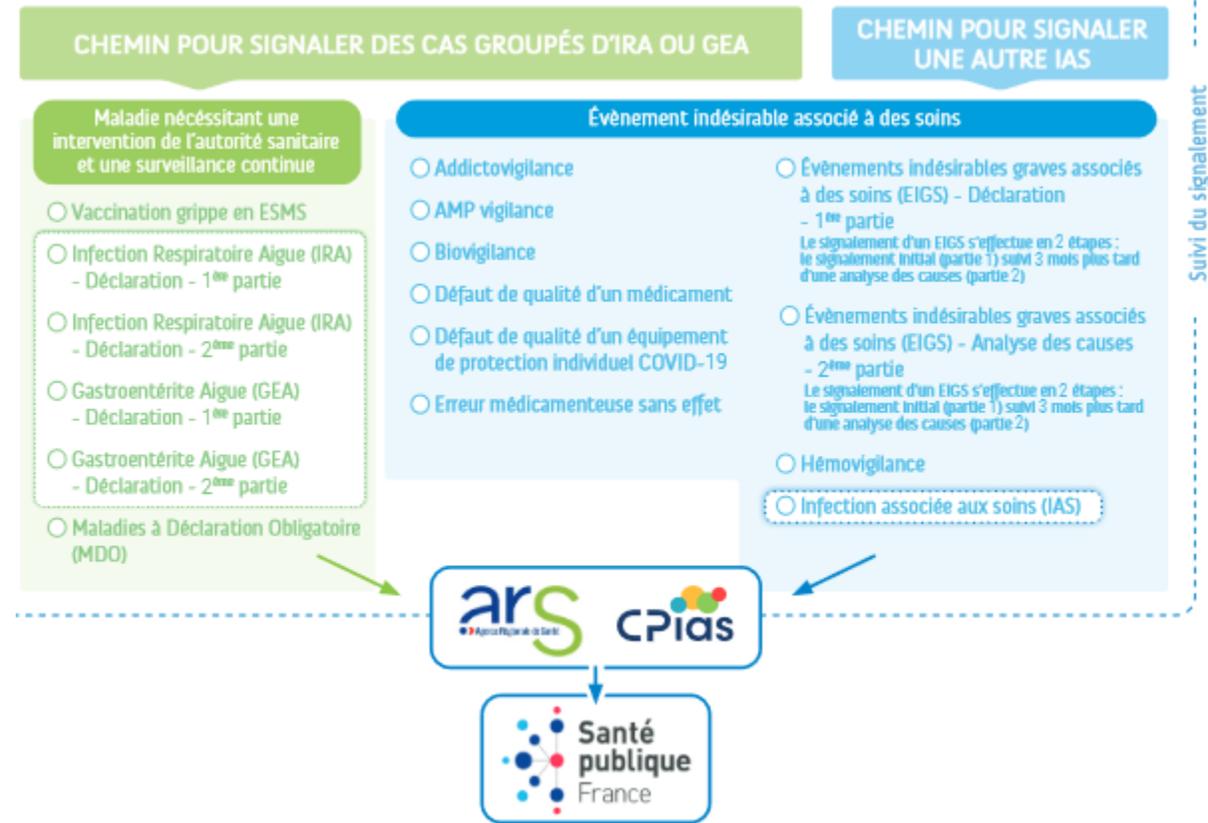
- **Focus sur 3 indicateurs de process en EMS**

	Ehpad	EAM-MAS	
– SHA (friction/résident/jour)	2,31	2,30	(baisse depuis 2020)
• Objectif FHA > 4 /résident/j	atteint pour 9,3 %	13,0% des structures	
– Vaccination grippe <u>professionnels</u>	22,1 %	16,0 %	
• Objectif 70% professionnels vaccinés	atteint pour 4,0 %	1,6 % des structures	
– Vaccination grippe <u>résidents</u>	87,1 %	77,9 %	
• Objectif 75% résidents vaccinés	atteint pour 88,4 %	71,2 % des structures	

- **Résultats 2022**
 - rapport en cours de finalisation
 - webinaire de présentation **EMS/EMH le 12 décembre 2023 (11:00-12:30)**
 - **Evolution des items à recueillir en 2024**
 - en attente des textes du Ministère (DGCS)
 - couplage du recueil des indicateurs nationaux
 - vaccination grippe (SpFrance) + SHA (PRIMO)
 - évolution des données EMS
 - faisabilité, pertinence, variabilité...
 - adaptation des items EMH et des outils pour un appui au quotidien
- proposition de groupe de travail Indicateurs**

Signalement des IRA

- Portail
<https://signalement.social-sante.gouv.f>
- Tout savoir sur le signalement
 - Flyer PRIMO
- COVID intégré dans IRA
- Critères IRA et GEA différents
- **Ne pas cocher IAS** pour IRA GEA



	IRA dont covid	GEA
Que signaler ?	≥ 3 cas en 4 jours	≥ 5 cas en 4 jours
Quand renvoyer la 2 ^{ème} partie de la déclaration ?	J14 après la survenue du dernier cas	J10 après la survenue du dernier cas

<https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/signaler-ou-declarer-0>

Professionnels de santé, pour signaler tout risque pour la santé publique, contactez l'ARS 24h/24 :

- Par téléphone : 0 800 32 42 62* (numéro gratuit)
- Par mail : ars69-alerte@ars.sante.fr
- Par télécopie : 04 72 34 41 27



Professionnels, pour signaler 24h/24, un risque pour la santé publique

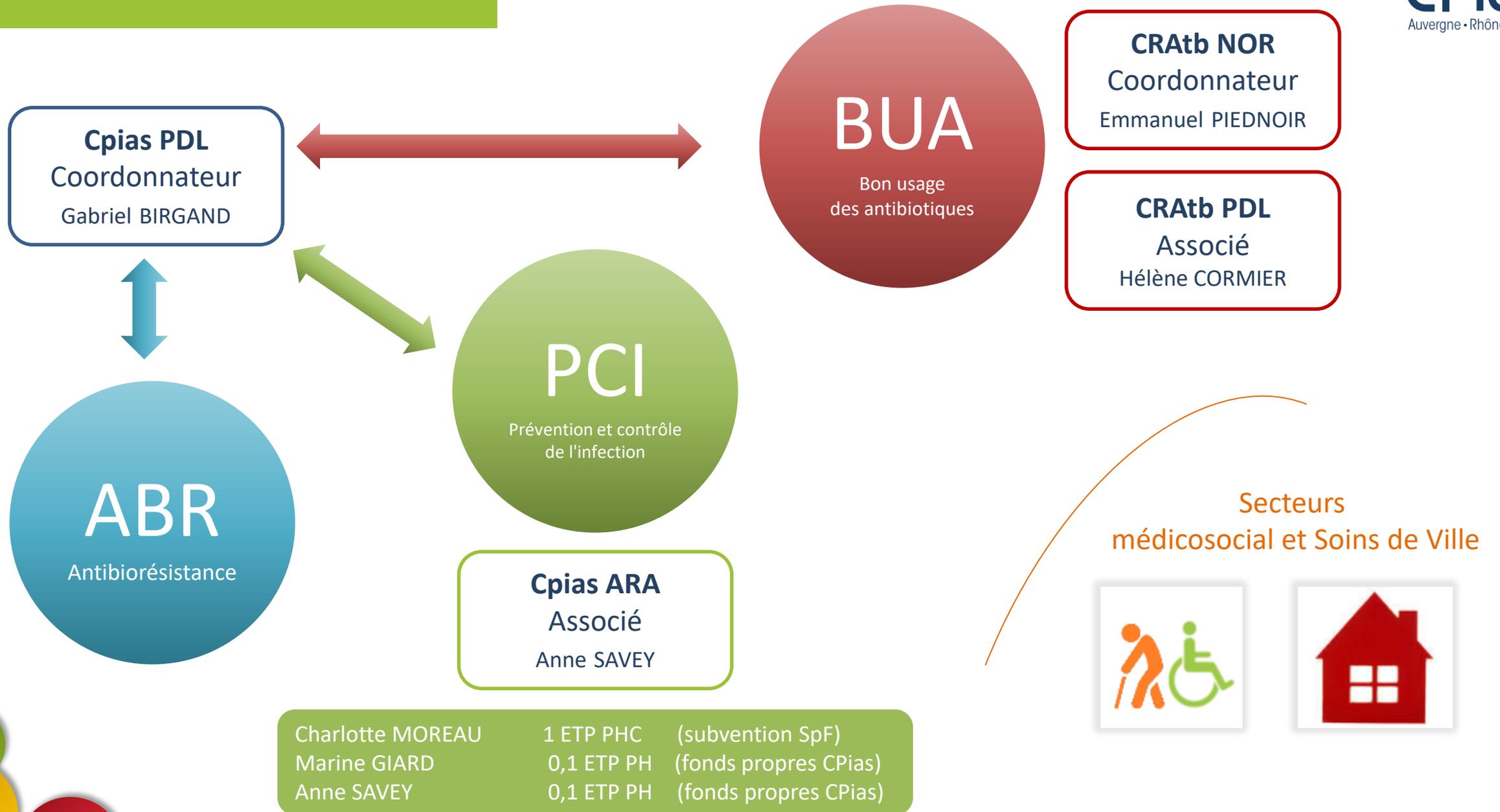
📞 0 800 32 42 62* @ars69-alerte@ars.sante.fr 📠 04 72 34 41 27 *numéro gratuit

En recours, en cas d'hésitation, en situation d'urgence ou non maîtrisé ...

Démarrage de la collaboration avec PRIMO

→ secteur médico-social et soins de ville

- **MMPIA = missions nationales de prévention des infections et de l'antibiorésistance**
 - renouvellement des missions nationales MMPIA pour 5 ans = **octobre 2023-septembre 2028**
 - 5 missions reconduites (même appellation)
 - ajout de la valence "Bon usage des antibiotiques" (++) SPARES PRIMO)
- **motivations du CPias ARA pour candidater**
 - antériorité de collaboration avec le CPias PDL et la mission PRIMO
 - stratégie de prévention IAS
 - *expérience de pilotage de dispositif EMH*
 - *contribution aux textes nationaux* → SF2H, SNPIA
 - *fiches techniques nationales, DAMRI, groupes EMH, campagnes, formations (FAM/MAS) ...*
 - expérience surveillance EMS/Ville
 - *Prév'Ehpad, H4LS, ENP 2024, FR Cluster en Ehpad*
- **atouts** : dispositif EMH, effet ruissellement en région, synergie de projets



1. Surveillance Antibiorésistance en EMS et ville (MEDQUAL)
2. Promotion du Bon usage des antibiotiques en EMS et Ville (CRAtb)
3. **Prévention des infections et de l'antibiorésistance en EMS et ville**
 - Action 1. Promouvoir les **précautions standard** et **complémentaires** d'hygiène (HDM, PS, PCH, AES)
 - Action 2. Promouvoir la **vaccination** des professionnels, patients et résidents (grippe, pneumocoque, CVE...)
 - Action 3. Aider à la gestion des évènements indésirables graves (**EIG**) infectieux et **épidémies** (signalement, outils)
 - Action 4. Surveiller, prévenir et évaluer les infections sur **actes invasifs** (KT, SAD, sondes écho) en ESMS et ville (lien SPIADI, ENP, éduc therap., ...)
 - Action 5 : actions spécifiques **Ville** (définitions IAS, état des lieux, évaluation, chir. dentaire, office-based surgery, SEE, implication CPTS...)
 - Action 6 : actions spécifiques **EMS** (DAMRI, indicateurs, fiches techniques, ENP, réseau EMH...)
 - Action 7 : Promotion des actions de prévention de l'infection auprès des **usagers**
 - Action 8 : Développer des approches fondées sur les **Sciences humaines et sociales** (SHS)
 - Action 9 : Développement de la dimension **Préservation de l'environnement** (déchets/DASRI, effluents, bionettoyage)