

Prévention & contrôle de l'infection en secteur médicosocial



Indicateurs 2022

EMH / Ehpad / EAM-MAS

Auvergne-Rhône-Alpes

Groupe de travail

Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins Auvergne-Rhône-Alpes (CPias ARA)

- **Analyse et rédaction**

Anaïs MACHUT – Chargée d'études

Anne SAVEY – Médecin hygiéniste – Responsable du CPias ARA

Fernanda DUPLATRE – Infirmière hygiéniste

- **Relecture**

Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes

Marguerite POUZET, Responsable du Pôle qualité Direction de l'Autonomie

Sophie VAISSIERE, Attachée d'administration référente filière événements indésirables, Dir. Autonomie

Delphine PONNELLE, Infirmière Veille sanitaire DD 38

Version finalisée le 8 décembre 2023

Sommaire

Introduction.....	5
Méthodologie	6
Tableau de bord EMH 2018 – 2022.....	7
Tableau de bord Ehpad 2018 – 2022.....	8
Tableau de bord EAM – MAS 2020 – 2022	9
Résultats	10
Indicateurs EMH	10
• Participation	10
• Evolution du dispositif EMH et couverture régionale	10
• Ressources humaines	12
• Plan d’action 2023 pour les volets Formation / Prévention / Evaluation	12
• Déplacements des EMH.....	12
• Alertes gérées par l’EMH.....	13
• Conseils téléphoniques ou courriels.....	13
• Formations.....	13
• Evaluations (audits, visites de risque, enquêtes.....)	14
• Autres actions	14
• Sollicitations par des structures hors convention	14
• Commentaires des EMH	14
○ Impact de l’épidémie de Covid-19 sur l’activité de l’EMH	14
○ Problèmes, difficultés rencontrées en 2022.....	14
○ Points d’amélioration, attentes.....	15
○ Autres commentaires	15
Indicateurs EMS.....	16
• Participation	16
• Organisation et moyens pour la PRI	16
• Visites de l’équipe d’hygiène (EH)	18
• Organisation de formations à la prévention du risque infectieux	18
• Episodes épidémiques : IRA, GEA, Covid et autres.....	19
• Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)	19
• Vaccination antigrippale.....	21
• Vaccination anti-pneumococcique	22
• AES.....	23
• Surveillance environnementale.....	23
Conclusion et perspectives.....	24
Pour en savoir plus	25
Annexes	26
Formulaire de recueil du bilan d’activité EMH 2022	26
Formulaire de recueil des indicateurs EMS 2022	29
Liste des équipes mobiles d’hygiène	36
Liste des Ehpads participants.....	37
Liste des EAM participants	49
Liste des MAS participantes	51

Glossaire

ARS	Agence régionale de santé
BUA	Bon usage des antibiotiques
CCAS	Centre communal d'action sociale
CPias	Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins
CRATb	Centre régional en antibiothérapie
DARI	Document d'Analyse du Risque Infectieux
DU	Diplôme universitaire
EAM	Établissement d'accueil médicalisé
ECS	Eau chaude sanitaire
EEAP	Établissements et services pour Enfants et Adolescents Polyhandicapés
EH	Équipe d'hygiène
Ehpad	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
EMH	Équipe mobile d'hygiène
EMS	Établissements médico-sociaux
EOH	Équipe opérationnelle d'hygiène
ES	Établissement de santé
ETP	Équivalent temps plein
FAM	Foyer d'accueil médicalisé
FHA	Friction hydro-alcoolique
GEA	Gastro-entérites aiguës
IDE	Infirmiers diplômés d'état
IEM	Instituts d'éducation motrice
ITEP	Instituts thérapeutiques éducatifs et pédagogiques
IME	Institut médico-éducatif
IRA	Infections respiratoires aiguës
MAS	Maison d'accueil spécialisée
PCI	Prévention et contrôle des infections
PH	Praticien hospitalier
PRI	Prévention du risque infectieux
PROPIAS	Programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins
SHA	Solutions hydro-alcooliques
SSIAD	Services de soins infirmiers à domicile

Introduction

Au niveau national, dès 2015, le programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (PROPIAS) s'est appuyé sur le parcours de santé du patient au cours de sa prise en charge dans les différents secteurs de l'offre de soins, qu'il s'agisse des établissements de santé, établissements médico-sociaux ou soins de ville. Il visait à favoriser la mutualisation des moyens, la synergie, la cohérence et la continuité des actions de prévention et de contrôle de l'infection (PCI) tout au long de ce parcours.

Depuis, la récente stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance insiste sur la nécessité de renforcer les ressources humaines des équipes territoriales et locales (action 27) dédiées aux 2 volets PCI et BUA (bon usage des antibiotiques). Elle veut ainsi favoriser la synergie entre les actions des hygiénistes (EOH/EMH appuyées par les CPias en région) et celles des infectiologues des équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA) coordonnées par le CRAtb en appui.

Le Schéma régional de santé Auvergne-Rhône-Alpes 2018-2023 a prévu de renforcer les démarches d'amélioration de la pertinence et de la qualité des soins délivrés aux personnes âgées, et notamment de renforcer les équipes mobiles d'hygiène (EMH) dans le secteur du handicap. Le projet régional de santé Auvergne-Rhône-Alpes 2018-2028 (suivi et évaluation) s'attache entre autres à s'assurer de la qualité des soins dispensés aux personnes âgées en structures ou à domicile, notamment par le développement de la prévention du risque infectieux.

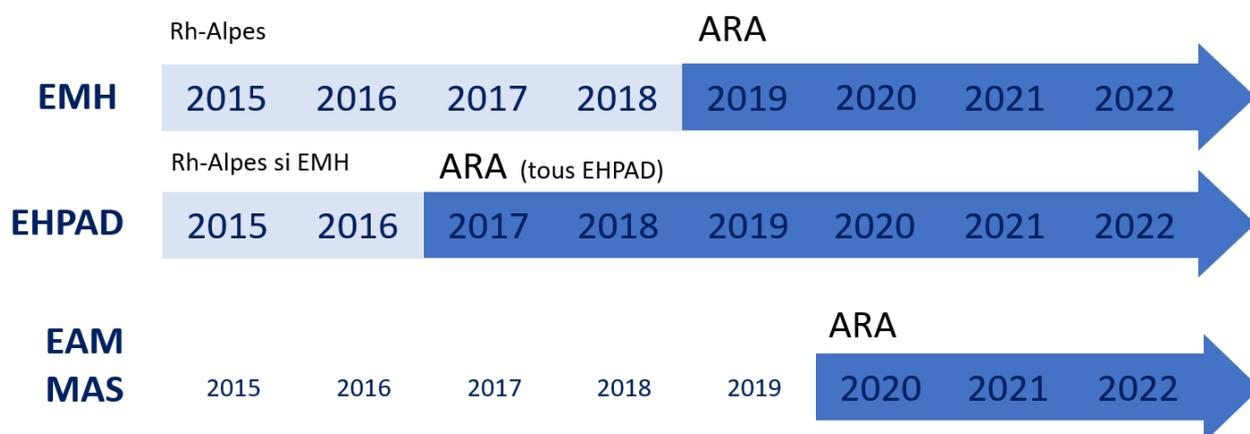
Dans ce contexte, l'Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes (ARA) a financé le dispositif EMH (Equipes Mobiles d'Hygiène) afin d'apporter une expertise en hygiène aux établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) ne disposant pas des services d'une Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH). Initié dès 2007 en Rhône-Alpes avant la fusion des régions, il est depuis étendu à l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes. Sa coordination est dévolue au Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias ARA).

Le CPias ARA assure le suivi de la mise en œuvre du dispositif en lien avec l'ARS ARA et propose un rapport annuel de l'année écoulée.

Il est constitué :

- d'indicateurs en lien avec l'activité des EMH (recueil organisé depuis 2016 pour les indicateurs 2015 sur le secteur Rhône-Alpes incluant le département Haute-Loire, puis élargi à l'ensemble de la région pour les données 2019),
- d'indicateurs PCI en Ehpad, (recueil dès 2016 pour les indicateurs 2015 limité aux Ehpad bénéficiant d'une EMH et élargi à l'ensemble des Ehpad en ARA pour les données 2017),
- d'indicateurs PCI en EAM et MAS recueillis pour la première année en 2020 (recueil 2021).

L'objet du présent rapport concerne l'activité de l'année 2022.



Méthodologie

Les indicateurs du rapport d'activité des EMH ainsi que les indicateurs Ehpad et EAM-MAS (cf. **annexes**) sont issus de la réflexion d'un groupe de travail régional constitué de représentants médicaux et paramédicaux des EMH, du CPIas ARA et de l'ARS ARA. Ce groupe de travail réévalue annuellement la pertinence de ces items.

La méthodologie a été actualisée pour le recueil concernant l'année 2022 :

- Indicateurs EMH :
 - ajout de commentaires concernant les **Ehpad éligibles non conventionnés**
- Indicateurs EMS :
 - ajout du **médecin coordonnateur** présent au moins 6 mois dans l'établissement,
 - ajout de l'existence d'une procédure formalisée de **conduite à tenir en cas d'AES**,
 - ajout d'**action d'évaluation** autre que le DARI,
 - simplification de la partie « **surveillance environnementale** »

L'ARS, via ses délégations départementales, a sollicité l'ensemble des **Ehpad (930 établissements** publics, privés, privés d'intérêt collectif), **EAM (154)** et **MAS (70)** pour la collecte des indicateurs incluant également les structures affiliées à un établissement de santé et bénéficiant d'une EOH.

Le CPIas a adressé le rapport d'activité à renseigner aux **30 EMH** de la région.

Les données ont été saisies en ligne d'**avril à juillet 2023 sur une application dédiée qu'il a créée.**

Il a aussi assuré le suivi des réponses avec rétro-information aux EMH des Ehpad, EAM et MAS en convention qui avaient répondu. Les **EMH** ont pu accompagner les Ehpad, EAM et MAS dans ce recueil d'indicateurs avec possibilité de rectification des données saisies en ligne.

Il a enfin réalisé un contrôle qualité et l'analyse de l'ensemble des données, rapports EMH et indicateurs Ehpad / EAM-MAS.

Information aux lecteurs

Dans chaque partie de ce rapport EMH, Ehpad et EAM-MAS, la présentation est identique pour chaque indicateur abordé avec :

- une **approche globale** en regroupant toutes les structures concernées de la région comme si elles ne formaient qu'un seul "dispositif", donc en raisonnant sur des données dites agrégées ou "poolées",
- une **approche détaillée par structure** où l'on peut mieux étudier les variations d'un indicateur donné d'une structure à l'autre (distributions avec minimum, maximum, médiane, moyenne).

Les **tableaux de bord** figurant juste après concernent des données agrégées et des indicateurs calculés pour les 5 dernières années (quand elles existent et sous réserve que la méthodologie de recueil soit comparable). Ils donnent une vision de synthèse des principaux indicateurs ainsi que leur évolution dans le temps, permettant un meilleur suivi des actions de prévention du risque infectieux dans le secteur médicosocial de la région Auvergne-Rhône-Alpes.

Tableau de bord EMH 2018 – 2022

EMH		2018	2019*	2020	2021	2022
Participation	n %	22/22 100 %	27/27 100 %	29/29 100 %	30/30 100 %	30/30 100 %
Couverture du dispositif (Ehpad éligibles)	n %	587 98,7 %	705 95,4 %	750 98,4 %	768 97,7 %	780 99,2 %
Couverture du dispositif (places Ehpad éligibles)	n %	45 880 98,7 %	56 031 96,6 %	59 531 98,8 %	60 702 97,9 %	61 827 99,4 %
EMH avec Ratio ETP PH atteint	%	36,4 %	40,7 %	31,0 %	33,3 %	30,0 %
EMH avec Ratio ETP IDE atteint	%	68,2 %	55,6 %	62,1 %	56,7 %	50,0 %
Programme d'action annuel	%	-	-	93,1 %	86,7 %	90,0 %
Déplacements /EMH	moy.	180	168	177	151	141
Déplacements /EMS en conv.	moy.	7,1	6,6	7,3	6,0	5,6
Déplacements /100 places	ratio	8,6	8,1	8,4	7,2	7,4
EMS visités au moins 1 fois	%	-	-	93,3 %	89,2 %	86,9 %
Conseils / EMH **	moy.	183	342	259	191	175
Conseils / EMS en convention	moy.		13,8	10,4	10,1	7,4
Conseils /100 places	ratio	10,9	17,6	9,7	9,2	8,1
Alertes / EMH	moy.	-	-	158,4	92,4	126,7
Alertes / EMS en convention	moy.	-	-	6,2	3,4	4,7
Alertes / 100 places	ratio	-	-	8,1	4,4	6,7
Formation Sessions/EMH	moy.	-	-	68,2	78,0	72,4
EMS formés PRI au moins 1 fois	%	-	-	81,1 %	77,5 %	80,4 %
Evaluation / EMH	moy.	-	-	-	26,7	21,4
EMS évalués au moins 1 fois	%	-	-	-	49,6 %	43,0 %

*Inclusion d'EMH du territoire Auvergnat (appel à projet effectué en 2018)

**les effectifs d'EMH recensant leurs conseils varient d'une année sur l'autre

Tableau de bord EHPAD 2018 – 2022

EHPAD		2018	2019	2020	2021	2022
Participation	n/N %	737 /936 78,7 %	564 /942 59,9 %	668 /946 70,6 %	680/944 72,0 %	708/930 76,1 %
Responsable PRI	%	54,3 %	51,4 %	70,1 %	69,1 %	66,0%
Correspondants en hygiène	%	76,2 %	79,0 %	78,0 %	80,0 %	79,2 %
Médecin coordonnateur	%	-	-	-	-	74,2 %
Médecin du travail identifié	%	-	-	-	85,7 %	87,2 %
Comité de suivi PRI	%	54,8 %	57,5 %	55,8 %	52,1 %	48,6 %
Volet infectieux du plan bleu	%	45,5 %	47,3 %	51,5 %	69,0 %	70,9 %
Programme d'action PRI	%	85,5 %	82,6 %	75,6 %	77,4 %	74,4 %
DARI réalisé au moins 1 fois	%	86,3 %	85,1 %	85,0 %	88,4 %	81,8 %
≥ 1 visite programmée de l'équipe hyg.	%	84,5 %	93,1 %	88,2 %	89,8 %	91,0 %
≥ 1 visite pour alerte de l'équipe hyg.	%	72,8 %	83,8 %	86,5 %	77,6 %	72,3 %
≥ 1 formation PRI	%	92,4 %	93,8 %	87,1 %	83,4 %	72,3 %
Episodes IRA / 100 places	ratio	0,37	0,44	0,11	0,09	0,23
Ehpad avec ≥ 1 épisode IRA	%	24,6 %	28,7 %	8,2 %	6,9 %	16,5 %
Episodes GEA / 100 places	ratio	0,38	0,40	0,19	0,20	0,27
Ehpad avec ≥ 1 épisode GEA	%	25,2 %	27,7 %	14,2 %	16,2 %	20,3 %
Tous épisodes / 100 places	ratio	0,75	0,84	1,8	1,5	2,74
Friction SHA / résident / jour	ratio	1,79	2,01	4,37	2,70	2,31
Couv. vacc. grippe - Résidents	%	86,4 %	86,0 %	84,7 %	86,9 %	87,1 %
Couv. vacc. grippe - Professionnels	%	29,1 %	31,3 %	29,1 %	25,4 %	22,1 %
Politique vacc. anti-pneumocoque	%	48,2 %	54,0 %	53,9 %	50,3 %	47,3 %
Protocole AES	%	-	-	-	-	89 %
Surv. T° ECS & contrôle <i>Legionella</i>	%	87,1 %	88,7 %	77,5 %	82,5 %	89,3 %
Carnet sanitaire	%	92,3 %	92,2 %	85,6 %	86,9 %	91,0 %
Protocole <i>Leg.</i> si contrôle +	%	-	-	82,6 %	88,5 %	89,1 %
Alerte <i>Legionella</i> ECS	%	-	-	13,8 %	8,4 %	16,5 %
dont signalée à l'ARS	%	-	-	6,1 %	4,1 %	8,1 %

Tableau de bord EAM – MAS 2020 – 2022

EAM-MAS		2020	2021	2022
Participation	n/N %	72 /210 34,3 %	109/215 50,7 %	136/224 60,7 %
Accès expertise EOH-EMH		58,3 %	56,0 %	50,7%
Responsable PRI	%	63,9 %	55,1 %	52,9 %
Correspondants en hygiène	%	68,1 %	56,9 %	61,0 %
Médecin coordonnateur	%	-	-	58,8 %
Médecin du travail identifié		-	96,3 %	95,6 %
Comité de suivi PRI	%	40,3 %	32,1 %	33,1 %
Volet infectieux du plan bleu	%	40,3 %	50,5 %	69,1 %
Programme d'action PRI	%	61,1 %	49,5 %	52,9 %
DARI réalisé au moins 1 fois	%	86,1 %	73,4 %	65,4 %
≥ 1 visite programmée de l'équipe d'hygiène	%	43,1 %	61,0 %	63,9 %
≥ 1 visite pour alerte de l'équipe d'hygiène	%	45,8 %	48,8 %	48,4 %
≥ 1 formation PRI	%	69,4 %	51,4 %	41,9 %
Episodes IRA / 100 places	ratio	0,04	0,00	0,39
EAM-MAS avec ≥ 1 épisode IRA	%	1,4 %	0,0 %	7,4 %
Episodes GEA / 100 places	ratio	0,07	0,09	0,45
EAM-MAS avec ≥ 1 épisode GEA	%	1,4 %	3,7 %	11,8 %
Tous épisodes / 100 places	ratio	2,5	3,2	5,6
Friction SHA / résident / jour	ratio	3,34	2,92	2,30
Couv. vacc. grippe - Résidents	%	86,5 %	84,5 %	77,9 %
Couv. vacc. grippe - Professionnels	%	15,5 %	13,3 %	16,0 %
Politique vaccinale anti-pneumocoque	%	56,9 %	51,4 %	54,4 %
Protocole AES	%	-	-	88,0%
Surveillance T° ECS et contrôle <i>Legionella</i>	%	70,3 %	64,2 %	85,3 %
Carnet sanitaire		81,9 %	69,7 %	87,5 %
Protocole <i>Leg.</i> si contrôle ECS +	%	76,4 %	70,6 %	85,3 %
Alerte <i>Legionella</i> ECS	%	8,3 %	10,1 %	11,1 %
dont signalée à l'ARS	%	5,6 %	5,5 %	5,9 %

Indicateurs EMH

- **Participation**

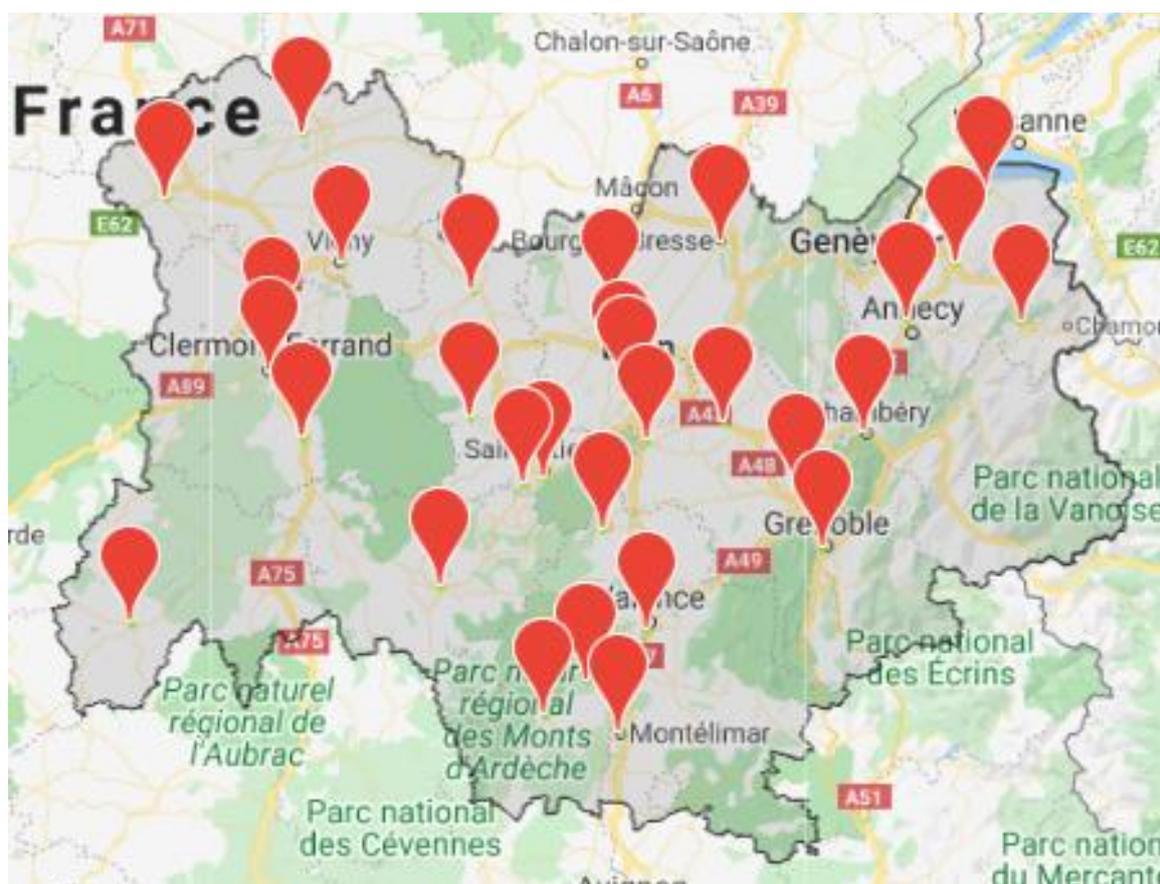
Les **30 EMH** ont retourné leur rapport d'activité (**100% de réponses**) dans un contexte d'hyper-sollicitation pour venir en appui des établissements médico-sociaux (EMS) durant la crise sanitaire Covid-19.

- **Evolution du dispositif EMH et couverture régionale**

La première EMH a été créée en 2007 et la dernière incluse en janvier 2021, avec deux rebonds de création suite aux appels à projet en avril 2013 (secteur Rhône-Alpes) et mai 2018 (secteur Auvergne).

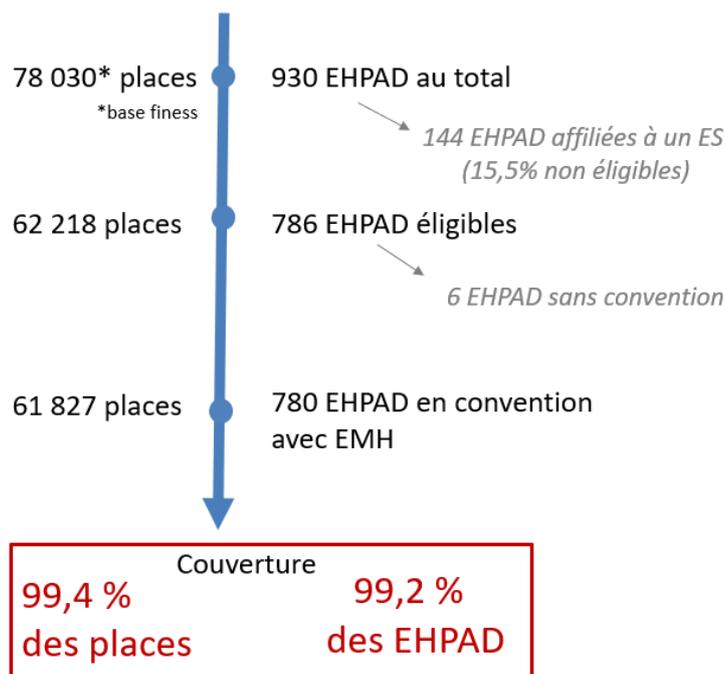
La figure 1 représente le maillage régional par les EMH. Certaines équipes interviennent sur plusieurs départements.

Figure 1. Localisation des 30 équipes mobiles d'hygiène en région Auvergne-Rhône-Alpes début 2022



En 2022, 15,5% des Ehpad (144) sont affiliés à un ES donc non éligibles car ces structures bénéficient en conséquence de l'expertise d'une équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) ou une équipe d'hygiène inter-établissement.

Figure 2. Couverture globale des structures Ehpad éligibles par le dispositif des 30 EMH
(Places = capacité autorisée= hébergement permanent, temporaire ou partiel)



La couverture globale du dispositif EMH est de **99,2% des Ehpads éligibles** soit **99,4% des places** (versus 97,7% des Ehpads et 97,9% des places en 2021), et 24 EMH ont atteint une couverture de 100% sur leur secteur. Le nombre d'Ehpads en convention varie selon les EMH de 4 à 95 (tableau 1). Les 6 Ehpads sans convention (6) le sont en raison de leur éloignement de l'EMH, de leur refus ou de leur lien existant avec une EOH.

Tableau 1. Distribution par EMH des effectifs d'Ehpads et places en convention

Distribution par EMH	n	min	médiane	moyenne	max
Ehpads en convention	780	4	22	26	95
Places en convention	61 827	331	1 895	2 061	7 623

10 EMH ont au moins une convention avec une structure accueillant des personnes en situation de handicap (EAM-MAS). Un total de 30 EAM et 22 MAS, sont en convention avec une EMH de la région, soit **22,2% des places correspondantes**.

Certaines EMH ont également en charge des structures de types IEM-IME-Foyer de vie-résidence autonomie correspondant à 22 établissements soit 1 066 places.

Tableau 2. Distribution par EMH des effectifs d'EAM-MAS et places en convention

Distribution par EMH	n	min	médiane	moyenne	max
EAM en convention	30	0	0	1	7
Places en convention	861	0	0	28,7	220
MAS en convention	22	0	0	0,7	7
Places en convention	795	0	0	26,5	248

- **Ressources humaines**

Les appels à projets de l'ARS avaient prévu des effectifs théoriques de **1 ETP de praticien en hygiène, 1,8 ETP d'infirmier (IDE) en hygiène et 0,2 ETP de secrétaire pour 3 000 places d'Ehpad.**

Le terme "places" correspond à la capacité autorisée à savoir l'hébergement complet permanent ou temporaire et l'hébergement partiel (accueil de jour, de nuit, de week-end).

Le tableau 3 illustre la distribution des ratios d'ETP par catégorie professionnelle pour 3 000 places d'Ehpad et le nombre d'EMH qui ont atteint ces objectifs.

Le nombre global d'ETP du dispositif EMH est légèrement en deçà de l'effectif théorique :

- **16,1 ETP praticiens** vs 20,7 attendus
- **35,7 ETP IDE** vs 37,3 attendus.

Tableau 3. Distribution des ratios d'équivalent temps plein (ETP) pour 3000 places d'Ehpad éligibles et nombre de EMH ayant atteint les effectifs théoriques ETP, selon la profession

	Ratio d'ETP pour 3 000 places d'Ehpad éligibles					EMH ayant atteint l'effectif théorique n (%)
	min	médiane	moy.	max	théorique	
Praticien	0,0	0,9	0,9	2,8*	1	9 (30,0)
Infirmier	0,8	1,8	1,9	3,0**	1,8	15 (50,0)
Secrétaire	0	0,0	0,2	1,4	0,2	10 (33,3)

*L'EMH atteignant un ratio de 2,8 ETP de Praticien pour 3000 places d'Ehpad correspond à une réalité de 1 ETP pour 1090 places en convention.

** L'EMH atteignant un ratio de 3,0 ETP IDE pour 3000 places d'Ehpad correspond à une réalité de 1 ETP pour 989 places en convention.

- **Plan d'action 2023 pour les volets Formation / Prévention / Evaluation**

27 EMH sur 30 (90%) ont élaboré au moins un volet de plan d'action pour 2023.

- **Déplacements des EMH**

Les 30 EMH ont réalisé **4 251** déplacements, soit 6% (4 532) de moins que l'an dernier.

Tableau 4. Distribution des indicateurs en lien avec les déplacements par EMH (Ehpad/EMS-PH)

Déplacements par EMH	min	médiane	moyenne	max
Nombre de déplacements / EMH	39	119	142	446
Nombre de déplacements / EMS en conv.	2,4	4,5	5,6	14,3
Ratio déplacements/100 places en conv.	2,9	5,8	7,4	24,3
% EMS en convention visitées au moins 1 fois dans l'année	58,1	90,7	87,1	100,0
Temps moyen de transport par déplacement/EMH				
En Ehpad	00h30	00h54	00h54	01h45
En EAM/MAS	00h16	00h42	00h42	01h20
Nombre de km parcourus dans l'année	994	3 538	4 691	13 939

Le ratio global est de **7,4 déplacements/100 places** et de **141 déplacements/EMH** (vs 7,2 en 2020 soit 151 déplacements / EMH) ou encore de **5,0 déplacements / EMS** en convention.

Cela représente 156 261 km de déplacements (soit plus de 3 fois le tour de la terre) vers les établissements (dont 8 468 km soit 5% destinés au secteur handicap ne concernant que 9 EMH).

Un total de **86,9% des EMS en convention sont visitées au moins une fois** dans l'année soit 692 Ehpads (88,7%) et 50 EMS-PH (67,6%).

• Alertes gérées par l'EMH

3 800 alertes ont été gérées par les EMH, soit 37% (2 771) de plus que l'an dernier.

Elles sont réparties en : 3 604 pour les Ehpads (94,8%) et 196 pour les EAM-MAS (5,2%).

Le ratio global est de **6,7 alertes / 100 places** (ou 4,4 alertes / EMS en convention) ou encore **126,7 alertes / EMH**.

En 2022 comme en 2021 et 2020, la grande majorité des alertes concernait le Covid.

Tableau 5. Distribution des indicateurs en lien avec les alertes gérées par les EMH

Alertes gérées par EMH	min	médiane	moyenne	max
Nombre d'alertes / EMH	9	67	127	1153
Nombre d'alertes / EMS en conv.	0,6	2,6	4,7	26,2
Ratio alertes / 100 places en conv.	0,9	3,5	6,7	42

• Conseils téléphoniques ou courriels

Seules 28 EMH sur 30 (soit 3 de plus que l'an dernier) ont précisé le nombre de conseils prodigués aux établissements courant 2022 (dont 8 pour le secteur handicap). Au total, 4 911 conseils ont été tracés, soit une augmentation de 2,7% (4 780) par rapport à l'année précédente, correspondant à 4 732 pour le secteur Ehpads (96,4%) et 179 pour le secteur handicap (3,6%).

Le ratio global est de **8,1 conseils pour 100 places** ou encore **5,8 conseils par EMS en convention** et **175 conseils / EMH** (vs 9,2 et 191 en 2021).

Tableau 6. Distribution des indicateurs en lien avec les conseils

Conseils apportés par les EMH	N	min	méd.	moy.	max
Nombre de conseils / EMH	28	3	99	175,4	760
Nombre de conseils / EMS en convention	28	0,3	4,0	7,4	52,3
Ratio conseils / 100 places en convention	28	0,3	4,9	9,5	57,5

• Formations

Les EMH ont formé **18 629 professionnels** (-11,2% par rapport à 2021) soit 2 172 sessions et 31 390 heures-stagiaires (- 24%), réparties en :

- 18 002 professionnels de 651 Ehpads en 2 081 sessions de formations, pour un équivalent de 30 184 heures-stagiaires
- 627 professionnels pour le secteur handicap répartis dans 36 structures. Cela représentait 91 sessions de formations et 1 206 heures-stagiaires.

Globalement, les EMH ont réalisé **78 sessions/EMH** et **80,4% des EMS en convention ont été formées au moins une fois dans l'année par le dispositif EMH** (versus 77,5% en 2021).

Tableau 7. Distribution des indicateurs en lien avec les formations

Formations par les EMH	min	médiane	moyenne	max
Sessions de formation	10	55	72,4	368
Personnels formés	71	506,5	621	2806
Heures-stagiaires	137	821	1 046	5411
EMS formés /EMH	5	20,5	22,9	82
% de EMS en conv. formées par EMH	50	81,3	80,7	100,0

- **Evaluations (audits, visites de risque, enquêtes...)**

Les 30 EMH ont effectué au moins 1 évaluation dans leurs EMS, soit un total de 642, dont 22 dans les EMS-PH (effectués par 6 EMH).

Globalement, les EMH ont réalisé **21,4 évaluations /EMH** ou encore 1,0 évaluations / 100 places et **43,0% des EMS en convention ont bénéficié d'au moins une action d'évaluation dans l'année par l'EMH.**

Tableau 8. Distribution des indicateurs évaluations (audits, enquêtes...) réalisés par les EMH

Evaluations par EMH	min	médiane	moyenne	max
Evaluations réalisées / EMH	1	14,5	21,4	80
EMS évalués / EMH	1	11	12,2	38
% EMS en convention ayant bénéficié d'au moins une action d'évaluation	7,0	38,3	47,3	100

- **Autres actions**

D'autres actions ont été menées tout au long de l'année par les EMH, telles que la mise en place d'une plateforme de traitements de données d'audits dans les Ehpad, la campagne grippe, la campagne hygiène des mains, la participation/pilotage à des groupes de travail/audits/enquêtes avec le CPIas et autres EMH/EOH, la sensibilisation/campagne de vaccination Covid, la création et l'animation d'un réseau de correspondants en hygiène, la diffusion et l'aide à la rédaction de protocoles, le compagnonnage, la prévention de l'antibiorésistance et la diffusion de la fiche IU, une newsletter...

- **Sollicitations par des structures hors convention**

102 structures hors convention ont sollicité 24 EMH, ce qui a engendré 715 interventions dont 170 (23,8%) liées au Covid. Ces structures sont majoritairement des résidences autonomes, les établissements de santé de rattachement de l'EMH, mais aussi par fréquence de citation : IME, EEAP, autres (FAM, ESAT, foyers de vie SSIAD, ITEP, autres établissements de santé...)

- **Commentaires des EMH**

- Impact de l'épidémie de Covid-19 sur l'activité de l'EMH

6 EMH ont fait mention d'annulation de formations/réunions programmées ; 8 déclarent avoir principalement aidé à la gestion des épidémies, suivi d'alertes, vaccination et allègement des mesures, 2 précisent que les Ehpad ont pris le réflexe de les appeler et que la collaboration est plus satisfaisante.

- Problèmes, difficultés rencontrés en 2022

Les difficultés rencontrées pour une majorité d'EMH concernent le manque de ressources humaines, que ce soit au sein des EMH ou dans les Ehpad. Un important turnover des personnels en Ehpad est également décrit par près des ¾ des EMH, rendant difficile le suivi des actions.

Les Ehpad ont globalement peu de disponibilité pour faire autre chose que leurs tâches quotidiennes.

Beaucoup de sollicitations du secteur du handicap auxquelles il est difficile de répondre du fait du manque de budget et de personnel.

La charge de travail des EMH rend difficile l'intervention sur site lors d'épidémies notamment.

○ Points d'amélioration, attentes

- Accompagnement des structures au remplissage du DAMRI
- Poursuite les collaborations avec d'autres EMH/EOH
- Développement de différentes formations et audits auprès des Ehpad
- Poursuite de la création de nouveaux outils pédagogiques et utilisation d'applications existantes (ex : kahoot).
- Organisation des rencontres inter-Ehpad, animation d'un réseau de correspondants en hygiène
- Développement des actions impliquant les résidents
- Volonté d'extension au secteur du handicap si financement complémentaire.

Enfin, certaines EMH attendent également un renforcement des RH au sein de leur équipe.

○ Autres commentaires

Les EMH soulignent le partenariat efficace EMH-Ehpad. La reprise d'une activité normale (hors Covid) apparait peu à peu. Elles précisent cependant que des moyens supplémentaires seraient nécessaires pour développer la PRI au long cours dans ces EMS, notamment celle du secteur du handicap.

• Participation

Parmi les 930 Ehpad de la région, 76,1% (708) ont renseigné les indicateurs, en hausse par rapport à 2021 (72%), année fortement impactée par la gestion de la crise Covid. Leur GMP varie de 245 à 924 (médiane 763), avec une mesure entre 2009 et 2022.

Pour les EAM-MAS, 136 structures sur les 224 sollicitées ont renseigné leurs indicateurs (60,7%), en hausse par rapport à 2021 qui correspondait à la deuxième année de recueil (50,7%).

Le taux de réponse varie selon le rattachement à une équipe d'hygiène (tableau 9) et la zone géographique (figure 3).

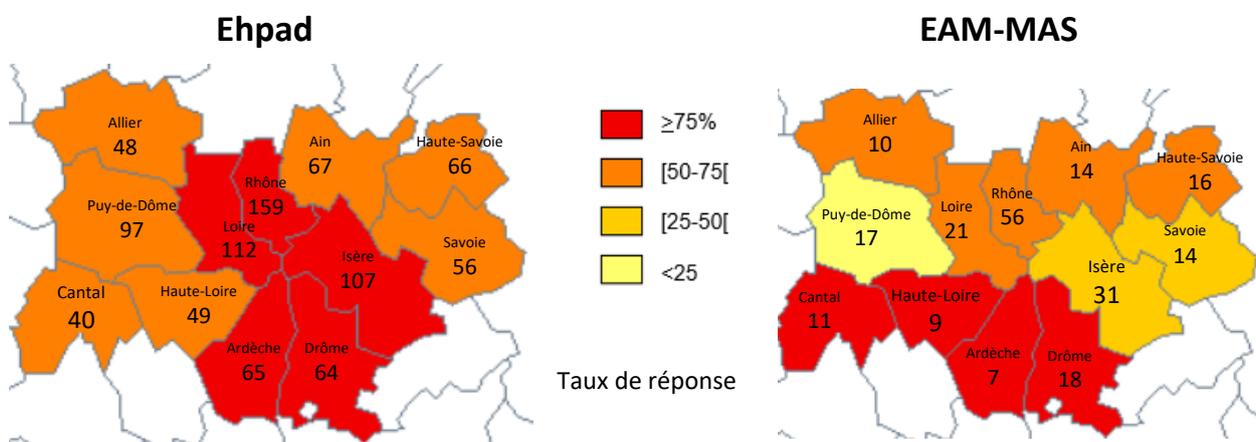
Parmi les Ehpad, 99,8 % ont accès à une expertise en hygiène (soit 20,3 EOH, 79,5 EMH).

Parmi les EAM-MAS, 50,7% ont accès à une expertise en hygiène (soit 18,4 EOH, 32,4 EMH).

Tableau 9. Taux de réponse des EMS selon l'accès à une équipe d'hygiène

	Avec une EOH ou équipe inter-établissement	En convention avec une EMH	Sans équipe d'hygiène	Total
Ehpad sollicités n	-	-	-	930
Ehpad répondants n (%)	144	563	1	708 (76,1)
EAM sollicités	-	-	-	154
EAM répondants n (%)	15	26	48	89 (57,8)
MAS sollicitées	-	-	-	70
MAS répondantes n (%)	10	18	19	47 (67,1)

Figure 3. Nombre total d'EMS (N) et taux de réponse (code couleur) par département



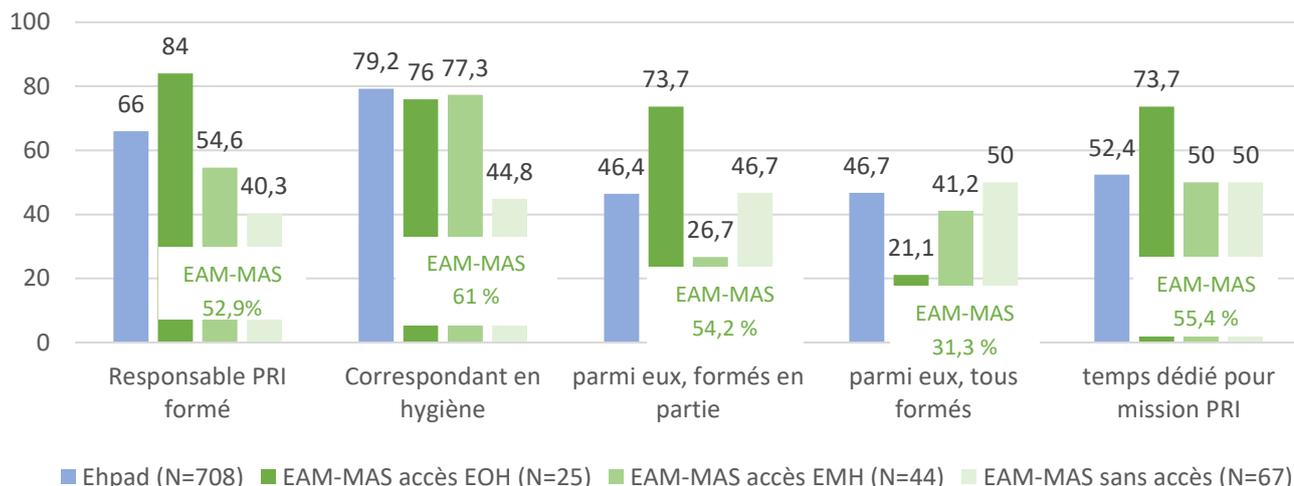
• Organisation et moyens pour la PRI

Un responsable de la prévention du risque infectieux est formé et identifié dans 66,0% des Ehpad (69,1% en 2021) et dans 52,9% des EAM-MAS (55,1% en 2021) soit 50,6% des EAM et 57,5% des MAS.

Des correspondants en hygiène sont identifiés dans plus de 79,2% des Ehpad (80% en 2021) et 61% des EAM-MAS (56,9% en 2021) soit 59,6% des EAM et 63,8% des MAS.

Les responsables formés à la PRI sont plus souvent paramédicaux en Ehpad (52%) que médicaux (39%), ainsi qu'en EAM-MAS (63,9% paramédicaux vs 19,4% médicaux).

Figure 4. Professionnels des EMS impliqués et formés à la prévention du risque infectieux selon le type de structure et l'accès à une équipe d'hygiène (en pourcentage d'EMS)



Un **médecin du travail** est identifié dans **87,2% des Ehpad**, en augmentation par rapport à 2021 (85,7%) et **95,6% des EAM-MAS**, en diminution par rapport à 2021 (96,3%).

Un **médecin coordonnateur** a été présent au moins 6 mois dans l'année dans **74,2% des Ehpad** et **58,8% des EAM-MAS**.

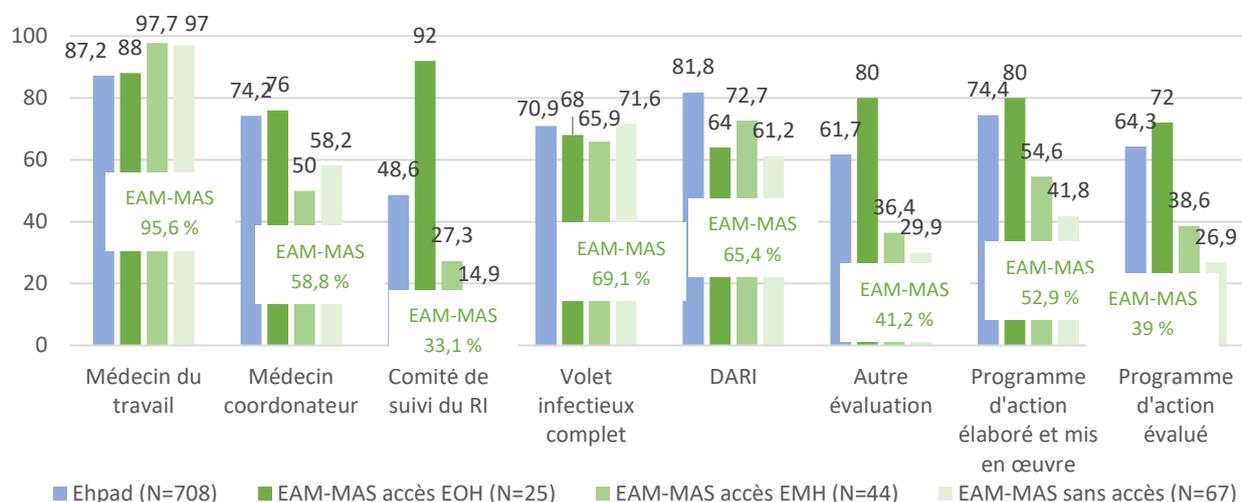
Un **comité de suivi du risque infectieux est présent dans 48,6% des Ehpad**, en diminution par rapport à 2021 (52,1%) et dans **33,1% des EAM-MAS** (32,6% des EAM et 34,0% des MAS) en augmentation par rapport à 2021 (32,1%). Il existe un **volet infectieux complet du plan bleu dans 70,9% des Ehpad** (69% en 2021) et dans **69,1% des EAM-MAS** (50,5% en 2020), soit 71,9% des EAM et 63,8% des MAS.

Une analyse du niveau de maîtrise du risque infectieux (**DARI**) a été réalisée au moins une fois dans **81,8% des Ehpad** et **65,4% des EAM-MAS** : 62,9% des EAM et 70,2% des MAS. Le plus ancien a été réalisé en 2003 dans un Ehpad (près de la moitié l'ont réalisé en 2021 et 2022), et en 2015 pour les EAM-MAS. Une action d'évaluation autre que le DARI a été menée dans **61,7% des Ehpad**, et dans **41,2%** des EAM-MAS.

Concernant le **programme d'action, il a été élaboré et mis en œuvre dans 74,4% des Ehpad**, et évalué dans 64,3%, en diminution par rapport à 2021 (respectivement 77,4% et 65,3%). Pour les EAM-MAS, **il a été élaboré et mis en œuvre dans 52,9% d'entre eux** (50,6% des EAM, 57,5% des MAS), et évalué dans 39%, en augmentation par rapport à 2021 (respectivement 49,5% et 35,8%).

L'organisation de la prévention du risque infectieux est plus aboutie dans les EAM-MAS disposant de l'appui d'une équipe d'hygiène (figure 5).

Figure 5. Organisation de la prévention du risque infectieux en EMS selon le type de structure et l'accès à une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'EMS)



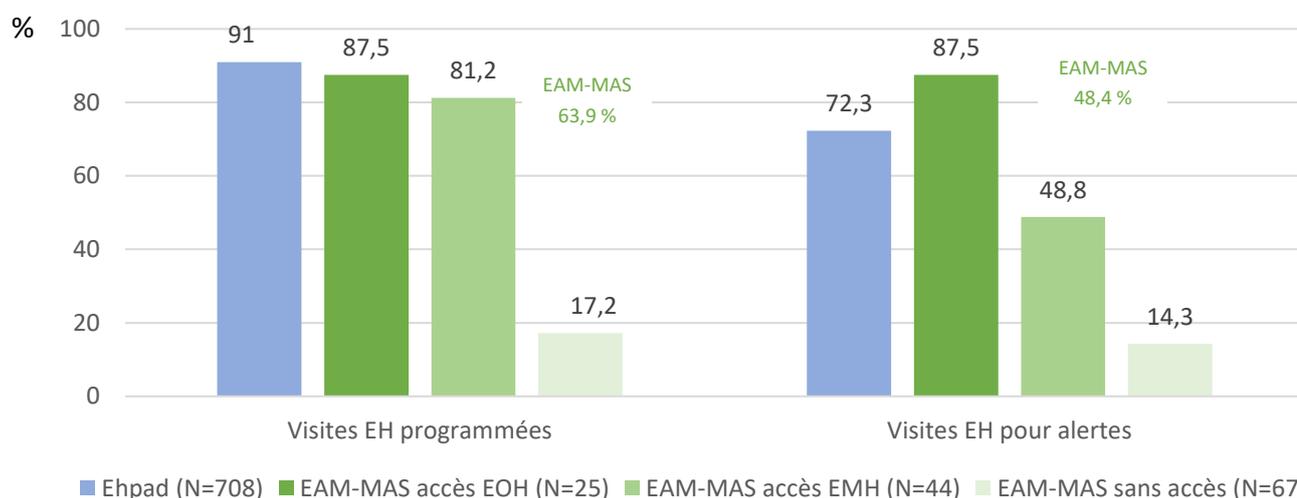
- **Visites de l'équipe d'hygiène (EH)**

Une grande majorité des Ehpad a reçu **au moins une visite programmée de l'équipe d'hygiène : 91,0%** (vs 89,8% en 2021) ou **pour alerte : 72,3%** (vs 77,6% en 2021).

Une majorité des EAM-MAS a reçu **au moins une visite programmée de l'équipe d'hygiène : 63,9%** (vs 61% en 2021) soit 60,7% des EAM et 69,4% des MAS, et près de la moitié a reçu une visite **pour alerte : 48,4%** (vs 48,8% en 2021) soit 45% des EAM, 54,3% des MAS.

Cela concerne principalement les EAM-MAS en lien avec une équipe d'hygiène (figure 6).

Figure 6. Visites de l'équipe d'hygiène, programmées ou pour alerte, selon l'accès à une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'EMS)



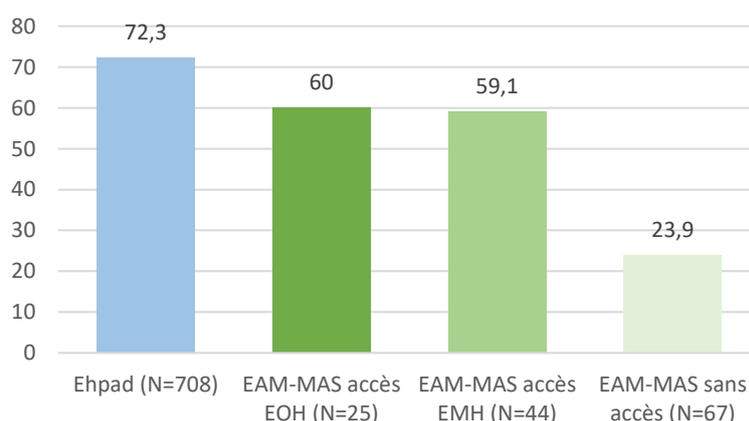
- **Organisation de formations à la prévention du risque infectieux**

La majorité des Ehpad a organisé **au moins une formation à la prévention du risque infectieux en 2022 : 72,3%** (vs 83,4% en 2021), **et moins de la moitié des EAM-MAS : 41,9%** (51,4 en 2021), en particulier pour les établissements ayant accès à une équipe d'hygiène (tableau 10).

Tableau 10. EMS avec au moins une formation, selon l'accès à une équipe d'hygiène

EMS ayant organisé au moins une formation	Avec une EOH / équipe inter-établissement	En convention avec une EMH	Sans équipe d'hygiène	Total
Ehpad n (%)	125 (86,8)	386 (68,6)	1 (100%)	512 (72,3)
EAM-MAS n (%)	15 (60,0)	26 (59,1)	16 (23,9)	57 (41,9)

Figure 7. EMS ayant bénéficié d'au moins une formation PRI dans l'année, selon l'accès à une équipe d'hygiène (en pourcentage d'EMS)



- **Épisodes épidémiques : IRA, GEA, Covid et autres**

Pour rappel, en 2022 la définition d'une épidémie d'infections respiratoires aiguës (IRA) ou de gastro-entérites aiguës (GEA) répond à la survenue d'au moins **5 cas d'IRA ou GEA chez les résidents dans un délai de 4 jours**, ou **2 cas d'infection à *Clostridioïdes difficile***. Ils doivent faire l'objet d'un signalement aux autorités sanitaires, de même que les cas de **Covid-19** lors de la crise sanitaire.

Pour les Ehpad, le ratio global est de **2,74 épisodes épidémiques / 100 places** des établissements répondants par an (1,5 en 2021), dont **0,23 IRA et 0,27 GEA/100 places** (0,09 et 0,20 en 2021).

Pour les EAM-MAS, le ratio global est de **5,6 épisodes épidémiques / 100 places** des établissements répondants par an (3,2 en 2021), dont **0,39 IRA et 0,45 GEA / 100 places** (0,00 et 0,09 en 2021).

Les épisodes Covid sont plus fréquents dans les EAM-MAS sans accès à une EOH.

Tableau 11. Nombre d'épisodes d'IRA et GEA en EMS selon l'accès à une équipe d'hygiène

Epidémies	Ehpad	EAM-MAS N=136	avec	avec	sans
	N = 708		accès EOH	accès EMH	accès
Episodes IRA	143	20	N = 25	N = 44	N = 67
Episodes GEA	167	23	2	12	9
Episodes Covid	1362	224	52	63	109
Episodes autres (BMR, BHRé, gale, TIAC...)	43	17	2	15	0
Nombre total d'épisodes	1 715	284	59	101	124
Episodes IRA GEA COVID déclarés à l'ARS n (%)	1267 (75,8)	163 (61,0)	33 (60,0)	46 (53,5)	83 (66,9)
Ratio tous épisodes / 100 places	2,74	5,6	5,3	6,9	5,0
Ratio épisodes IRA / 100 places	0,23	0,39	0,27	0,75	0,24
Ratio épisodes GEA / 100 places	0,27	0,45	0,18	0,82	0,36

Une majorité des épisodes d'IRA/GEA a été **déclarée à l'ARS**, soit 75,8% pour les Ehpad et 61% pour les EAM-MAS.

En 2022, **31,4% des Ehpad ont eu au moins un épisode d'IRA ou GEA** (21,2% en 2021), soit **16,5% pour les IRA et 20,3% pour les GEA** (respectivement 6,9% et 16,2% en 2021), et un Ehpad a dû gérer jusqu'à 13 épisodes épidémiques au cours de l'année (7 GEA + 6 IRA).

Pour les EAM-MAS, en 2022, seulement **3,7% d'entre eux ont eu au moins un épisode d'IRA ou GEA** (3,7% en 2021), les épisodes correspondant majoritairement à des cas de Covid.

- **Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)**

L'objectif de consommation de SHA en Ehpad a été fixé en ARA à 4 frictions/jour/résident, valeur cible qui a été repris comme indicateur dans la Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025.

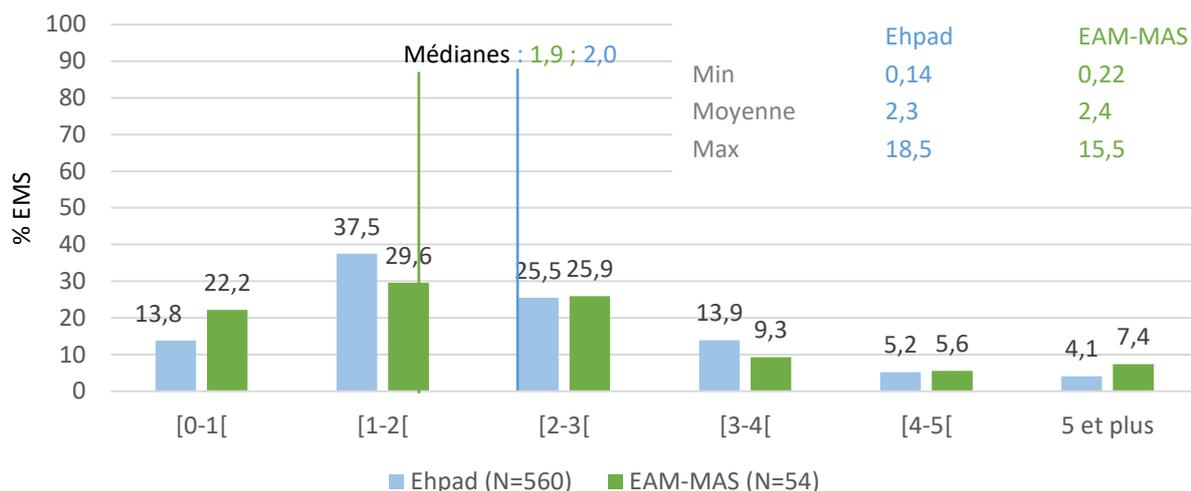
Cet objectif de 4 frictions/résident/j a été atteint par 9,3% des Ehpad et 13,0% des EAM-MAS.

Les données recueillies ont été transmises à la mission nationale Primo.

La consommation globale en 2022 est de 6,9 Litres/1000 j-résident en Ehpad, soit **2,31 frictions /résident/jour** (vs 2,70 en 2021). En 2021, les consommations déclarées ont parfois été estimées, en raison de dons reçus dans les Ehpad (14,1%) en période d'épidémie Covid. 148 Ehpad n'ont pas précisé leur consommation ou leur nombre de journées.

Pour les EAM-MAS, la consommation globale en 2022 est de 6,9 Litres/1000 j-résident, soit **2,30 frictions /résident/jour** (vs 2,92 en 2021). En 2021, 19,9% des EAM-MAS ont déclaré avoir reçu des dons de SHA. 83 EAM-MAS n'ont pas précisé leur consommation.

Figure 8a. Répartition des EMS par nombre de frictions/résident/jour



Cette baisse constatée en 2022 peut s'expliquer par plusieurs facteurs :

- une réelle baisse de l'utilisation des SHA en lien avec un moindre respect des mesures barrières ou un retour au lavage des mains,
- le caractère aléatoire et difficile de la comptabilité des dons d'une année sur l'autre,
- le fait qu'un excès de dons et commandes de SHA a engendré de gros stocks qui ont couvert en partie les besoins de 2022...

Figure 8b. Pourcentage des structures ayant atteint l'objectif de 4 frictions/résidents/jour selon l'accès à une expertise en hygiène

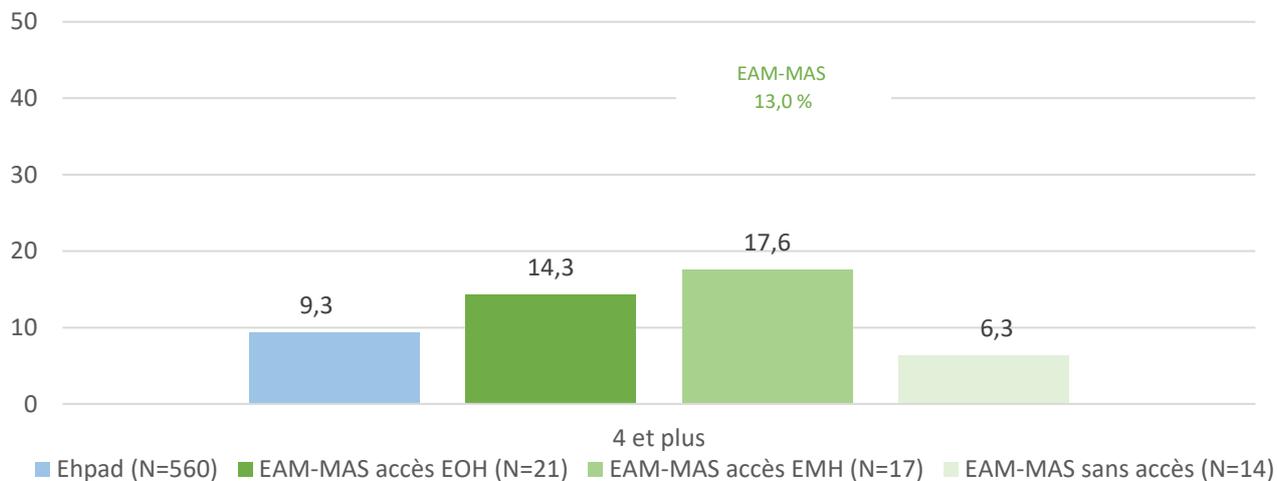


Tableau 12. Evolution du nombre de frictions/jour/résident selon le type de structure

	Ehpad	EAM-MAS
2018	1,79	
2019	2,01	
2020	4,37	3,34
2021	2,70	2,92
2022	2,31	2,30

- **Vaccination antigrippale**

Les objectifs de couverture vaccinale anti-grippale en EMS sont de :

- plus de 70 % de professionnels vaccinés (cf. indicateur de résultats de la Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance 2022-2025)
- plus de 75 % des résidents vaccinés (cf. indicateur "personnes éligibles à la vaccination de l'OMS)

La couverture vaccinale antigrippale des résidents en Ehpad est à 87,1% (86,9% en 2021), celle des EAM-MAS est à 77,9% (84,5% en 2021).

La couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé reste modérée pour les Ehpad : 22,1% (vs 25,4% en 2021) et pour les EAM-MAS : 16,0% (13,3% en 2021) (figure 9a). Il existe une différence entre les Ehpad publics (18,5%) et privés (35,2%) ($p < 0,05$) ; 42 Ehpad n'ont pas précisé la couverture vaccinale de leurs résidents, 114 n'ont pas précisé celle des professionnels.

Si la couverture vaccinale reste élevée pour les résidents, elle est en baisse et très insuffisante pour les professionnels. Seulement 4,0% des Ehpad et 1,6% des EAM-MAS ont atteint cet objectif de 70% de professionnels vaccinés. L'objectif de plus de 75% des résidents vaccinés est atteint pour 88,4% des Ehpad et 71,2% des EAM-MAS.

La figure 11 montre que la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé en Ehpad diminue sur 2 années consécutives.

Figure 9a. Répartition des EMS selon le taux de vaccination antigrippale des résidents (en pourcentage)

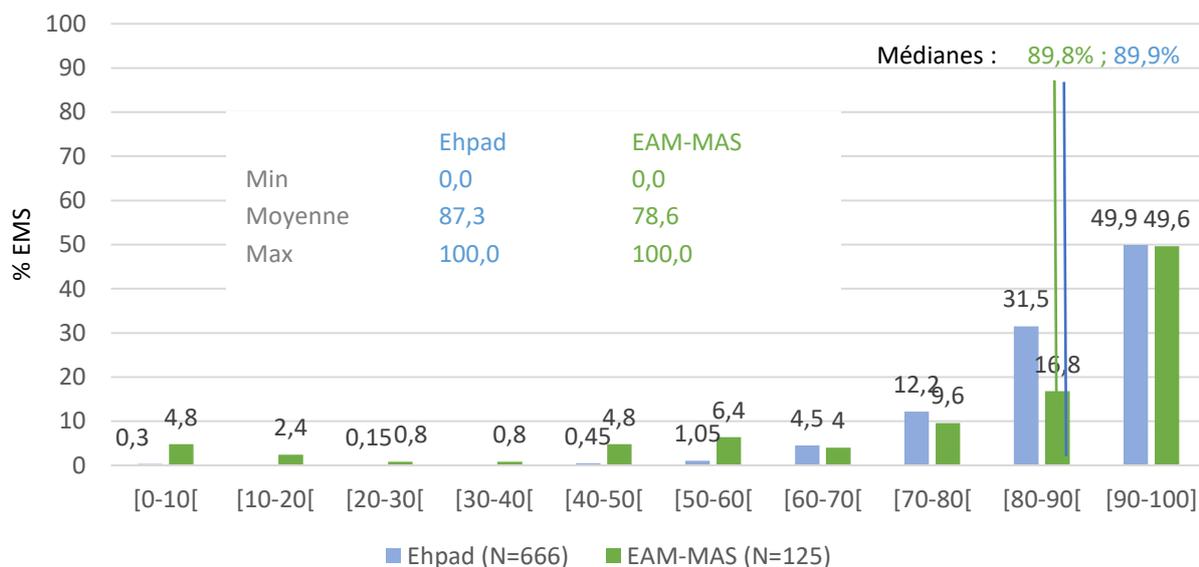


Figure 9b. Répartition des structures ayant atteint l'objectif de 75% de taux de vaccination antigrippale des résidents selon l'accès à une expertise en hygiène (en pourcentage)

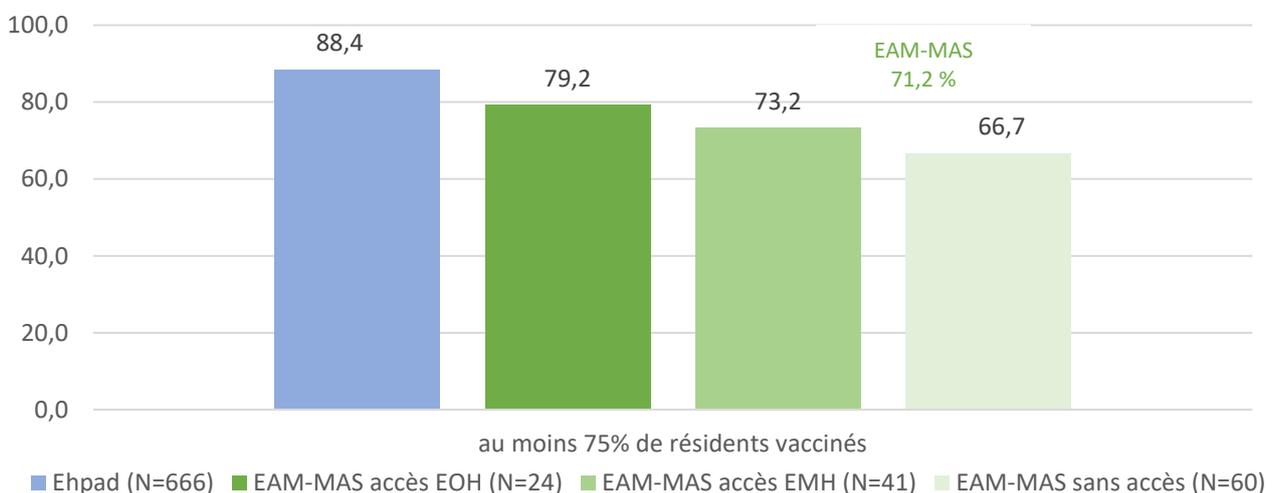


Figure 10a. Répartition des EMS selon le taux de vaccination antigrippale des professionnels de santé (en pourcentage)

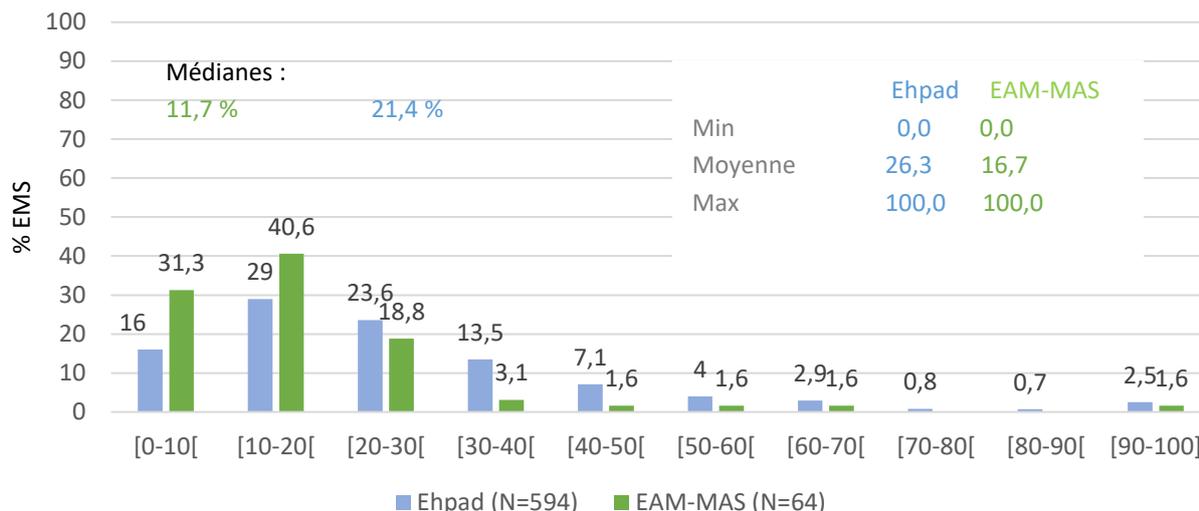


Figure 10b - Répartition des structures ayant atteint l'objectif de 70% de taux de vaccination antigrippale du personnel selon l'accès à une expertise en hygiène (en pourcentage)

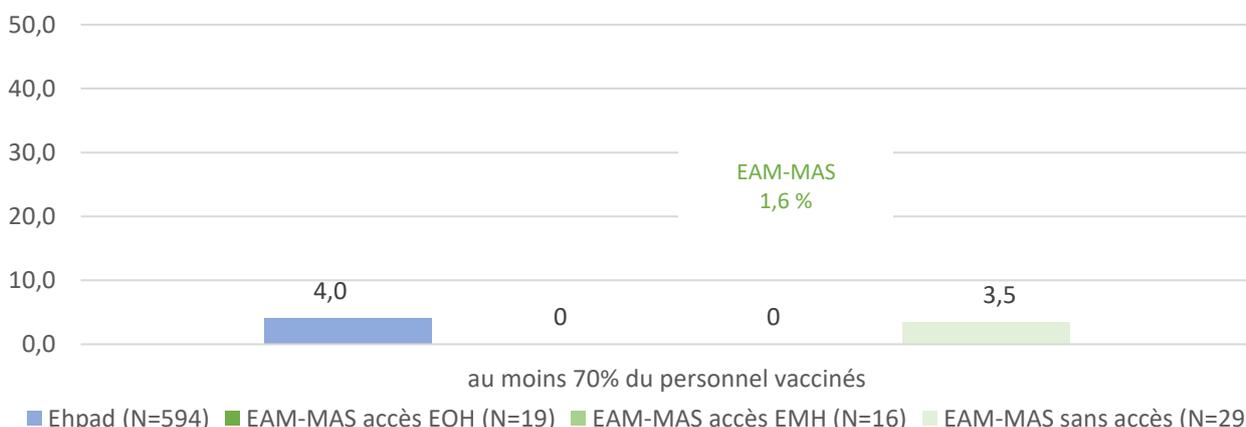
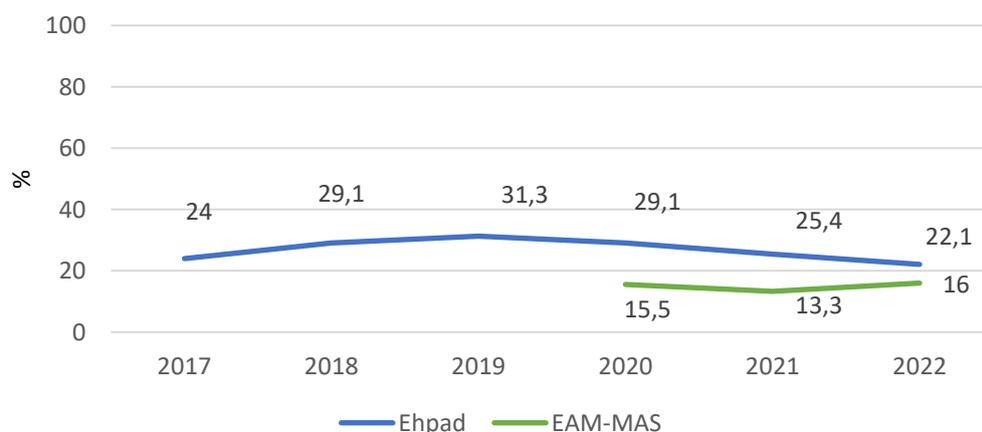


Figure 11. Evolution de la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé au cours du temps selon les types d'EMS (pourcentage)



• **Vaccination anti-pneumococcique**

Un total de **47,3% des Ehpads** (50,3% en 2021) et **54,4% des EAM-MAS** (51,4% en 2021) a instauré une **politique** d'identification des résidents ayant une indication de **vaccination anti-pneumococcique** (tableau 13). Elle est plus souvent présente dans les EAM-MAS ayant un accès à une expertise en hygiène (EOH).

Tableau 13. Politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination anti-pneumococcique selon les liens de l'Ehpad avec une expertise en hygiène

Politique	Ehpad	EAM-MAS			
	Total N=670	Total N=125	Accès à une EOH N = 22	Accès à une EMH N = 42	Sans accès N = 61
Oui	47,3 (317)	54,4% (68)	40,9% (9)	54,8% (23)	59% (36)

- **AES**

Un protocole en cas d'AES existe dans **89% des Ehpad** et dans **88% des EAM-MAS**.

- **Surveillance environnementale**

Dans le cadre de la surveillance environnementale, les indicateurs recueillis en regard de l'eau chaude sanitaire (ECS) étaient les suivants :

- la surveillance de la température (T°) de l'eau chaude sanitaire en sortie de production, en retour(s) de boucle(s), au niveau de(s) point(s) d'usage à risque le(s) plus représentatif(s) du réseau ou à défaut le(s) point(s) d'usage les plus éloigné(s) de la production
- le contrôle annuel des légionnelles dans le réseau d'eau chaude sanitaire en fond de ballon de production et de stockage, en retour(s) de boucle(s), au niveau de(s) point(s) d'usage à risque le(s) plus représentatif(s) du réseau ou à défaut le(s) point(s) d'usage les plus éloigné(s) de la production
- la traçabilité de ces éléments dans le carnet sanitaire
- la formalisation d'un protocole légionnelles
- les signalements à l'ARS en cas de contrôle positif (service santé-environnement).

Ces surveillances sont d'ordre réglementaire, souvent assurées par les services techniques des établissements.

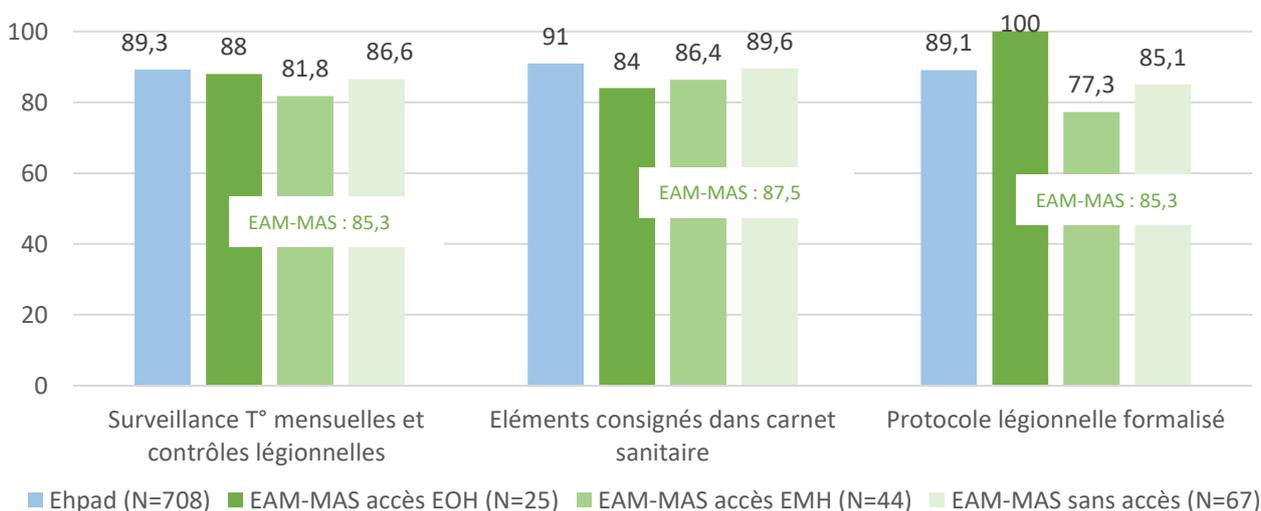
La surveillance des températures d'eau chaude sanitaire (ECS) et un contrôle annuel de l'ECS à la recherche de légionnelles sont réalisés de manière complète dans **89,3% des Ehpad, 85,3% des EAM-MAS** ; de manière partielle dans 9,3% des Ehpad et 14,0% des EAM-MAS.

Les éléments des contrôles sont consignés dans un **carnet sanitaire dans 91% des Ehpad (vs 86,9%) et 87,5% des EAM-MAS (69,7% en 2021)**.

Concernant le **protocole en cas de contamination du réseau d'ECS** par des légionnelles, il est formalisé à hauteur de **89,1% en Ehpad (88,5% en 2021), 85,3% en EAM-MAS (70,6% en 2021)**. Celui-ci est plus souvent formalisé dans les EAM-MAS qui ont un lien avec une équipe d'hygiène (figure 12).

En 2022, **16,5% des Ehpad et 11,1% d'EAM-MAS ont eu au moins un contrôle d'ECS positif** rapportant des légionnelles > 1000 UFC/L. Ces contrôles ont été **signalés à l'ARS par 8,1% des Ehpad et 5,9% des EAM-MAS**. La figure 12 montre que le niveau de surveillance environnementale est élevé dans les Ehpad, ainsi que dans les EAM-MAS avec un accès EOH.

Figure 12. Surveillance environnementale dans les structures selon l'accès à une équipe d'hygiène



Conclusion et perspectives

● **Le dispositif EMH** a finalisé son expansion avec la création de la dernière équipe en 2021. Les **30 EMH** ont toutes renseigné ce rapport d'activité à l'origine des indicateurs EMH régionaux (participation 100%). La couverture du dispositif est excellente puisqu'elle correspond à 99,2% des Ehad éligibles (seuls 18 Ehad restent sans convention sur la région). De plus, 10 EMH sont en convention avec au moins une structure de type EAM, MAS et il est souhaitable que le dispositif EMH puisse rapidement s'étendre au secteur Handicap. En termes de ressources humaines, le dispositif EMH correspond sur la région ARA un total effectif de **16,1 ETP de PH et 35,7 ETP d'IDE hygiénistes** (en regard des 18,2 et 40,9 budgétés respectivement). Moins d'un tiers des EMH est conforme au ratio attendu pour les praticiens et la moitié pour le ratio IDE.

Les indicateurs d'activité des EMH en accord avec leurs missions sont rassemblés dans un tableau de bord qui reprend les années 2018 à 2022 permettant de suivre l'évolution des actions dans le temps, en gardant à l'esprit que l'année 2020 et dans une moindre mesure 2021 et 2022 peuvent difficilement être comparées aux précédentes du fait du contexte inédit de crise sanitaire COVID-19 (impact en termes de déplacements, conseils, alertes, et avec une charge de travail très importante pour les EMH comme pour les structures qu'elles accompagnent...). Ces données évoquent aussi l'expertise apportée par une majorité d'EMH à des ESMS n'étant pas en convention (soit 102 structures ayant engendré 715 interventions, dont 24% liées au Covid).

● De même, un tableau de bord a été établi sur les 5 dernières années pour les **indicateurs régionaux Ehad**, avec une participation 2022 qui remonte à **76,1%**.

Parmi les indicateurs quantitatifs, il est important de noter que la forte hausse de l'indicateur SHA atteignant 4,4 frictions /résident/jour en 2020 ne s'est pas confirmée ni en 2021 avec 2,7 FHA/rés/j seulement, ni en 2022 avec 2,3 FHA/rés/j (moindre respect des mesures barrière, gestion des stocks et des dons rendant l'estimation de la consommation de SHA peu fiable ?). L'objectif national de 4 FHA/rés /j a été atteint par **9,3%** des Ehad.

La couverture vaccinale des professionnels contre la grippe baisse depuis 2 ans restant à **22,1 %** (seuls 4% des Ehad atteignent l'objectif national attendu de 70% de professionnels vaccinés), alors que la couverture vaccinale des résidents augmente encore un peu (**87,1 %**).

Concernant les alertes, on observe une baisse des épisodes, bien que plus d'Ehad connaissent au moins une épidémie dans l'année.

● Pour la deuxième année consécutive, des **indicateurs** ont été recueillis pour le secteur du handicap avec une participation croissante des **EAM/FAM-MAS** sollicités (**60,7 %** versus 50,7% l'an dernier). Les indicateurs témoignent déjà d'un engagement important dans la prévention du risque infectieux tant en termes d'organisation que d'actions, même s'ils demeurent inférieurs à ceux des Ehad du fait d'un accès moindre à une expertise en hygiène (50,7% des structures).

Concernant les indicateurs nationaux, on observe cette année une baisse de l'indicateur SHA (**2,30** FHA/résident/jour *versus* 2,92 en 2021), comme pour les Ehad mais dans une moindre mesure. L'objectif de 4 frictions est atteint par **13 %** des EAM-MAS.

La couverture vaccinale contre la grippe diminue mais reste élevée pour les résidents (**77,9 %**), en hausse mais très insuffisante pour les professionnels (**16,0 %** vs 13,3%) ; seuls 1,6% des EAM-MAS atteignent l'objectif national de 70% de vaccination des professionnels.

L'expérience régionale d'indicateurs et de tableaux de bord pour le suivi de la PRI pour les EMH et EMS a largement inspiré le modèle national préconisé par la SF2H dans ses 2 avis récents (février et juillet 2022) en réponse à la saisine du ministère afin d'orienter la stratégie nationale 2022-2025 pour le secteur médico-social.

En perspective, nous restons dans l'attente de l'instruction de la DGCS qui reprendra les éléments-clés retenus officiellement pour les secteurs grand âge et handicap (missions, ratio des EMH, indicateurs EMH-EMS). Nous adapterons notre dispositif et indicateurs régionaux en conséquence et poursuivrons en ARA l'extension de la couverture EMH vers le secteur du handicap (EAM-FAM, MAS, IEM, EAAP). Des actions de promotion de l'hygiène des mains, des mesures barrière et de la vaccination (Covid et grippe) pourront être menées sans attendre afin d'affronter au mieux les virus saisonniers de l'hiver prochain. Une enquête nationale de prévalence des IAS et des traitements anti-infectieux est en préparation pour 2024. ■

Pour en savoir plus

[\[lien\]](#) CPias Bourgogne Franche Comté. Démarche d'analyse et maitrise du risque infectieux (DAMRI) 2023.

[\[lien\]](#) HAS - Comprendre la nouvelle évaluation des ESSMS / actualisation 11 mai 2022.

[\[lien\]](#) HAS - Référentiel national d'évaluation de la qualité en ESSMS - 8 mars 2022, 26 pages.

[\[lien\]](#) Les éléments clés des programmes de prévention et contrôle des infections (PCI) dans les établissements de santé et médico-sociaux / Rôle et missions des équipes opérationnelles d'hygiène et des équipes mobiles d'hygiène. Rapport SF2H – Décembre 2021, 25 pages.

[\[lien\]](#) Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance. Ministère des Solidarités et de la santé. Janvier 2022, 90 pages.

[\[lien\]](#) Les indicateurs des programmes de prévention et contrôle des infections (PCI) dans le secteur médico-social. Rapport SF2H, 26 juillet 2022, 15 pages.

[\[lien\]](#) RéPias PRIMO. Enquête nationale concernant les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médicaux sociaux. Octobre 2020. 24 pages.

[\[lien\]](#) Lieutier-Colas F, Simon L. Parangonnage avec les autres régions de France métropolitaine concernant les dispositifs d'Equipes Mobiles en Hygiène dédiées aux Etablissements et Services Médico-Sociaux. CPias Grand Est, Nancy, mars 2021, 26 pages.

[\[Site CPias\]](#) CPias ARA et ARS ARA. Indicateurs de Prévention et contrôle de l'infection en secteur médico-social.

[\[lien\]](#) Consommations de produits hydro-alcooliques en EHPAD - Enquête nationale 2021-2022. RéPias-PRIMO SpFrance, CPias, Diaporama 2023.

Trouilloud K, Giard M, Machut A, Duplatre F, Baud O, Fascia F, Khouider N, Savey A. Impact of mobile infection prevention and control (IPC) teams for nursing homes. P081 - ICPIC 2021. Genève 14-17 septembre 2021.

Blanckaert K, Ali-Brandmeyer O, Simon L et al. Enquête nationale sur les dispositifs régionaux de prévention des infections associées aux soins en appui aux établissements sociaux et médicaux sociaux. Hygiènes 2021;29(2):132-7.

Annexes

Formulaire de recueil du bilan d'activité EMH 2022

1. Identification de l'EMH

Nom de l'EMH : _____
Date de création de l'EMH : ____ / ____ / ____
Département(s) concerné(s) : ____ / ____ / ____ / ____

2. Coordonnées du déclarant

Nom, Prénom : _____
Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Courriel : _____ @ _____

3. Ressources humaines de l'EMH

Effectif de l'EMH

Nombre d'équivalents temps plein (ETP)	Théorique <i>Attribué par l'appel à projet</i>	Réel (occupé) <i>en moyenne sur l'année</i>
Praticien hygiéniste		
Paramédical (IDE ou cadre)		
Secrétaire		
Autre : _____		

Commentaires (difficultés de recrutement, poste non pourvu...) :

4. Couverture de prise en charge

Ehpad

	Nombre d'Ehpad	Nombre de places*
En convention		
Eligibles		

* **Capacité autorisée** : places en hébergement complet (permanent, temporaire) ou partiel (accueil de jour, nuit...)

Commentaires concernant les Ehpad non conventionnés:

Etablissements accueillant des personnes en situation de handicap (EAM-MAS)

Noter 0 si l'EMH n'a passé aucune convention avec des EAM-MAS

	Nombre d'établissements	Capacité en places*
EAM / FAM		
MAS		
Autre _____		

* **Capacité autorisée** : places en hébergement complet (permanent, temporaire) ou partiel (accueil de jour, nuit...)

5. Activité

	Ehpad	EAM- MAS
Déplacements (quelle que soit la raison)		
Nombre de déplacements		
Nombre d'établissements visités au moins une fois dans l'année		
Temps moyen (A/R) de transport par déplacement		
Nombre de km parcourus dans l'année		
Commentaires : _____		
Alertes gérées par l'EMH		
<i>Intervention non programmée qui ne peut pas attendre 1 semaine. Exemple : épidémies (dont GEA, IRA), BMR/BHRe, gale, légionellose, autre maladie infectieuse rare, grave ou à potentiel épidémique, alerte environnementale...</i>		
Nombre d'alertes, quel que soit le mode de gestion (tel, mail, visio, visites...)		
Commentaires : _____		
Conseils (hors alerte)		
<i>(1 conseil = 1 réponse à une sollicitation hors alerte, même s'il nécessite plusieurs échanges)</i>		
Nombre de conseils		
Formations (quelles que soient les modalités, présentiel ou à distance)		
Nombre de sessions de formation (1 session = 1 temps de formation pour 1 groupe de personnes, quelle que soit la durée)		
Nombre de participants		
Nombre d'heures-participants = nb participants x durée de la formation en heures Ex : 5 sessions de formation de 2h pour 10 professionnels par session = 5x2x10 = 100 heures-participants		
Nombre d'établissements ayant bénéficié d'au moins une formation réalisée par l'EMH, quel que soit le nombre de participants		
Evaluation (audits, évaluations, visites de risque, RETEX, Analyse du risque infectieux...)		
Nombre réalisés		
Nombre d'étab ayant bénéficié d'au moins une action d'évaluation par l'EMH		
Autre actions (multicentriques (qui bénéficient à plusieurs structures), campagnes...)		

Sollicitation par des structures hors convention		
Nombre de structures		
Types de structures		
Etablissement de santé de rattachement		<input type="checkbox"/>
IEM (institut d'éducation motrice)		<input type="checkbox"/>
Établissement pour Enfants ou Adolescents Polyhandicapés		<input type="checkbox"/>
Résidence autonomie		<input type="checkbox"/>
IME (institut médico-éducatif)		<input type="checkbox"/>
CAMSP (Centre d'action médico-social précoce)		<input type="checkbox"/>
Autre : _____		<input type="checkbox"/>

Nombre d'interventions (<i>conseils, alertes, formations, déplacements...</i>)	
dont liées au covid	
Commentaires : _____ _____	

6. Plan d'action de l'année suivante

	Oui	Non
Un plan d'action de l'EMH a été élaboré pour l'année suivante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Discussion, conclusion

Impact de l'épidémie de Covid sur l'activité de l'EMH

Problèmes, difficultés rencontrées lors de l'année écoulée

Points d'amélioration, perspectives

Synthèse, conclusion

Formulaire de recueil des indicateurs EMS 2022

1. Coordonnées de la personne contact

Nom, prénom : _____

Fonction : _____

Courriel : _____ @ _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

2. Caractéristiques de l'établissement

Nom de l'établissement : _____

Numéro FINESS : _____

Adresse : _____

Appartenance à un groupe

Oui

Non

Si oui, nom du groupe (si appartenance à un groupe) : _____

Type d'établissement (une seule réponse)

Ehpad (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)

EAM/FAM Etablissement d'accueil médicalisé

MAS (Maison d'accueil spécialisé)

Statut (une seule réponse)

Public

Privé

Associatif

Autre : _____

Intégré à un établissement sanitaire (une seule réponse)

Oui

Non

Capacité

Nombre

Places en hébergement complet (permanent ou temporaire) ou partiel (accueil de jour, de nuit, de week-end)

Nombre de journées réalisées Donnée indispensable pour le calcul d'indicateurs
= journées réelles avec présence effective du résident, issues de l'ERRD 2020
(état réalisé des recettes et dépenses)

Nombre

En hébergement complet (permanent ou temporaire) ou partiel (accueil de jour, de nuit, de week-end)

GIR (groupe iso-ressources) (à compléter par les Ehpad uniquement)

GIR moyen pondéré (GMP)

Année d'évaluation du GMP

3. Organisation, indicateurs de processus

Accès à un hygiéniste	
Lien avec une équipe d'hygiène (une seule réponse)	
Equipe opérationnelle d'hygiène (EOH) <i>si adossé à un établissement sanitaire</i>	<input type="checkbox"/>
Convention avec une équipe mobile d'hygiène (EMH)	<input type="checkbox"/>
Si EMH, laquelle : _____	
Pas de lien avec une EOH ou une EMH	<input type="checkbox"/>
Si l'établissement appartient à un groupe, il dispose d'un hygiéniste mutualisé au sein du groupe (hors EOH ou EMH) (une seule réponse)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable (si l'établissement n'appartient pas à un groupe)	<input type="checkbox"/>
Responsable de la prévention du risque infectieux (PRI) (un professionnel de l'établissement est responsable de la PRI)	
Un responsable de la PRI, formé, est identifié ou mandaté (une seule réponse)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, quelle est sa fonction (une seule réponse)	
Médecin [lien]	<input type="checkbox"/>
Paramédical (IDE, cadre) [lien]	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>
Correspondants en hygiène (IDE, ASD, ASH...) (Cf. définition)	
Des correspondants en hygiène sont identifiés (une seule réponse)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, ils sont formés à la prévention du risque infectieux (ont participé à une formation organisée en interne, par l'équipe d'hygiène ou le CPias)	
Oui, tous	<input type="checkbox"/>
Oui, certains d'entre eux	<input type="checkbox"/>
Non, aucun	<input type="checkbox"/>
du temps a été dédié pour cette mission	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Médecin du travail (service de prévention et de santé au travail)	
Un médecin du travail est identifié pour l'établissement	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

Comité de suivi du risque infectieux (équivalent CLIN en établissement de santé)	
Un comité de suivi du risque infectieux s'est réuni au moins 1 fois dans l'année (ou réunion équivalente si comité non formalisé)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, composition de ce comité (ou participants à cette réunion si comité non formalisé)	
Directeur	<input type="checkbox"/>
Médecin coordinateur	<input type="checkbox"/>
Cadre ou infirmière coordinatrice	<input type="checkbox"/>
Responsable de la prévention du risque infectieux	<input type="checkbox"/>
Responsable qualité - gestion des risques	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>
Volet infectieux du plan bleu / blanc pour les Ehpad adossés à un établissement de santé	
<i>Question règlementaire, items de la liste de contrôle des éléments constitutifs du volet infectieux</i>	
Un volet infectieux du plan bleu / blanc a été rédigé (une seule réponse)	
Oui (tous les items sont présents)	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Analyse du risque infectieux (DARI)	
L'analyse du niveau de maîtrise du risque infectieux a été réalisée (manuel d'auto-évaluation du Grephh ou équivalent type cartographie des risques)	
Oui (réalisée au moins 1 fois, quelle que soit la date)	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, année de réalisation du dernier DARI	/ ____ /
Programme d'actions annuel ou pluriannuel	
Un programme d'actions a été élaboré <u>et</u> mis en œuvre	
Oui, même partiellement pour la mise en œuvre en 2020	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, un suivi du programme d'actions est réalisé (bilan de la réalisation des actions prévues dans le programme d'action au cours d'une réunion a minima, en 2020 ou 1 ^{er} trimestre 2021)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Déplacement de l'équipe d'hygiène sur site	
Déplacement(s) programmé(s), hors alerte	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable (si pas d'accès à une expertise en hygiène)	<input type="checkbox"/>
Déplacements pour gestion d'alertes sanitaires (épidémies d'IRA/GEA, légionelle, covid...) = déplacements sur site pour la gestion et le suivi des actions en lien avec l'alerte, non programmées lors de l'élaboration du programme annuel d'actions	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable (si pas d'accès à une expertise en hygiène)	<input type="checkbox"/>

Formations	
L'établissement a organisé une (des) formation(s) à la prévention du risque infectieux	
Oui, en interne, par un professionnel de l'établissement	<input type="checkbox"/>
Oui, par l'équipe d'hygiène (EOH, EMH,..)	<input type="checkbox"/>
Oui, par le CPias	<input type="checkbox"/>
Oui, par un prestataire externe	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, nombre de <u>personnes formées</u> au moins 1 fois dans l'année	

4. Activité

- PREVENTION

Visite de l'équipe d'hygiène sur site (EOH, EMH, Hygiéniste de groupe)	
Visite(s) programmée(s), hors alerte	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable (si pas d'accès à une expertise en hygiène)	<input type="checkbox"/>
Visite(s) pour gestion d'alertes (épidémies d'IRA/GEA, légionelle, Covid...) = déplacements sur site pour la gestion et le suivi des actions en lien avec l'alerte, non programmées lors de l'élaboration du programme annuel d'actions	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable (si pas d'accès à une expertise en hygiène)	<input type="checkbox"/>
Hygiène des mains	
Avez-vous reçu des dons en SHA (hors achat établissement)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Consommation annuelle de solutions hydro-alcooliques, en litres <i>Estimée d'après les achats et les dons (répondre 9999 si ne sait pas)</i>	
Nombre de frictions par résident et par jour <i>Calcul automatique, une friction correspondant à 0,003 L de SHA</i>	

Vaccination	
Vaccination des professionnels contre la grippe saisonnière au cours de l'hiver 2022-2023	Nombre
Nombre de professionnels salariés de l'établissement pendant la campagne vaccinale, toutes catégories professionnelles confondues	
Nombre de professionnels vaccinés (<i>vaccinés dans l'établissement ou en ville</i>) (répondre 999 si ne sait pas)	
Pourcentage de professionnels vaccinés (<i>calcul automatique</i>)	
Vaccination des résidents contre la grippe saisonnière (2022-2023) (en hébergement complet, temporaire, ou partiel)	Nombre
Nombre de résidents pendant la campagne vaccinale	
Nombre de résidents vaccinés (<i>répondre 999 si ne sait pas</i>) (<i>vaccinés dans l'établissement ou avant l'entrée dans l'établissement</i>)	
Pourcentage de résidents vaccinés (<i>calcul automatique</i>)	
Vaccination des résidents contre le pneumocoque	
Une politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination*, supervisée par un professionnel de l'établissement, existe (<i>une seule réponse</i>)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable	<input type="checkbox"/>
Accident avec exposition au sang (AES)	
Il existe une procédure formalisée de conduite à tenir en cas d'AES	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

*[Calendrier vaccinal 2022](#)

À partir de l'âge de 2 ans, la vaccination est recommandée pour les patients à risque ; elle est effectuée avec un vaccin conjugué 13-valent, ainsi qu'avec un vaccin non conjugué 23-valent (VPP 23). Elle s'adresse aux personnes suivantes :

a) Patients immunodéprimés :

- aspléniques ou hypospléniques (incluant les syndromes drépanocytaires majeurs) ;
- atteints de déficits immunitaires héréditaires ;
- infectés par le VIH ;
- patients présentant une tumeur solide ou une hémopathie maligne ;
- transplantés ou en attente de transplantation d'organe solide ;
- greffés de cellules souches hématopoïétiques ;
- traités par immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie pour une maladie auto-immune ou inflammatoire chronique ;
- atteints de syndrome néphrotique.

b) Patients non immunodéprimés porteurs d'une maladie sous-jacente prédisposant à la survenue d'IIP :

- cardiopathie congénitale cyanogène, insuffisance cardiaque ;
- insuffisance respiratoire chronique, bronchopneumopathie obstructive, emphysème ;
- asthme sévère sous traitement continu ;
- insuffisance rénale ;
- hépatopathie chronique d'origine alcoolique ou non ;
- diabète non équilibré par le simple régime ;
- patients présentant une brèche ostéo-méningée, un implant cochléaire ou candidats à une implantation cochléaire.

- **FORMATION**

Formations PRI	
L'établissement a organisé une (des) formation(s) à la prévention du risque infectieux (en interne par un professionnel de l'établissement, par l'équipe d'hygiène, le CPias, un prestataire externe...)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, nombre de <u>personnes formées</u> à la PRI au moins 1 fois dans l'année	

- **EVALUATION**

Démarche d'analyse du risque infectieux DARI	
L' analyse du niveau de maîtrise du risque infectieux a été réalisée (manuel d'auto-évaluation du Grepjh ou équivalent type cartographie des risques)	
Oui (réalisée au moins 1 fois quelle que soit la date)	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Si oui, année de la dernière analyse	/ ____ /
Action d'évaluation autre que le DARI (Audits, Evaluation des pratiques professionnelles, des organisations...)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

- **ALERTE & SIGNALEMENT**

Gestion des cas groupés et épidémies	Nombre d'épidémies	Nombre d'épidémies signalées à l'ARS
Infections respiratoires aiguës (IRA) <i>Chez les résidents, au moins 5 cas d'IRA en 4 jours</i>		
Gastro-entérites aiguës (GEA) <i>Chez les résidents, au moins 5 cas de GEA ou 2 cas d'infections à Clostridium difficile en 4 jours</i>		
Covid-19 <i>Chez les résidents et/ou les professionnels, au moins 3 cas confirmés ou probables en 7 jours</i>		
Autres épidémies (BMR, BHRe, gale, TIAC...) <i>Chez les résidents, au moins 2 cas ayant un lien temporel et géographique</i>		

Alerte environnementale Legionella / ECS

Avez-vous eu au moins un contrôle d'ECS rapportant des *Legionella pneumophila* > 1000 UFC/L

Oui

Non

Si oui, l'avez-vous [signalé à l'ARS](#) (une seule réponse)

Oui

Non

• SURVEILLANCE ENVIRONNEMENTALE

Surveillance Eau chaude sanitaire réalisée (ECS) (une seule réponse)

Une surveillance mensuelle de la température de l'eau chaude ET un contrôle annuel de l'ECS à la recherche de légionelles sont réalisés conformément à la réglementation

Oui

Partiellement

Non

Carnet sanitaire (une seule réponse)

Existence d'un carnet sanitaire et tous les éléments de surveillance (t° et légionelles) sont consignés dans le carnet sanitaire.

Oui

Non

Procédure en cas de contamination d'ECS par des légionelles

Une procédure en cas de contamination du réseau d'ECS par des légionelles est formalisée

Oui

Non

Commentaire/Conclusion (ex : précisions à apporter, points forts, difficultés rencontrées, perspectives, attentes...) :

Liste des équipes mobiles d'hygiène

EMH incluses dans l'analyse (30/30)

- ACPPA
- Annecy
- Annonay
- Aubenas
- Aurillac
- Bourg-en-Bresse
- Bourgoin
- Chambéry-Aix les Bains/ CH Métropole Savoie / ESPRI Féméris
- Contamine sur Arve - CH Alpes Léman
- Clermont-Ferrand
- Forez
- Firminy
- Grenoble
- Lyon / Hospices Civils de Lyon
- Issoire
- Le-Puy-en-Velay
- Montélimar
- Montluçon
- Moulins
- Privas
- Riom
- Roanne
- Saint-Etienne
- Sallanches-Chamonix / Hôpitaux du Pays du Mont Blanc
- Thonon-Evian / Hôpitaux du Léman
- Vichy
- Vienne
- Villefranche
- Valence
- Voiron

Liste des Ehpad participants

Ville	Nom de l'Ehpad
AIGUEBELLE	EHPAD les belles saisons
AIGUEPERSE	EHPAD "SERGE BAYLE"
AIME LA PLAGNE	Ehpad La Maison Du Soleil
AITON	Le clos fleuri
AIX LES BAINS	LES JARDINS DE MARLIOZ
AIX LES BAINS	Centre Hospitalier Métropole Savoie
ALBIGNY SUR SAONE	EHPAD du CH Gériatrique du mont d'or
ALBOUSSIERE	EHPAD le Grand Pré
ALIX	EHPAD de l'hôpital gériatrique du Val d'Azergue
ALLAN	Ehpad Maison de Beauvoir
ALLEVARD	EHPAD La Ramée
AMBERIEU EN BUGEY	RESIDENCE FONTELUNE
AMBERIEU EN BUGEY	Résidence L'Ambarroise
AMBERT	EHPAD VIMAL CHABRIER
AMBERT	EHPAD PREBAYLE
AMBILLY	EHPAD LES EDELWEISS
AMPLEPUIIS	EHPAD AMPLEPUIIS
AMPUIS	EHPAD Rémy François
ANJOU	EHPAD NOTRE DAME DES ROCHES
ANNECY	EHPAD LES VERGERS
ANNECY	Résidence Heureuse
ANNECY	EHPAD La Prairie
ANNECY	Ehpad Les Airelles
ANNECY	EHPAD Saint François de Sales
ANNECY (74000)	EHPAD Fondation du Parmelan
ANNONAY	Maison de retraite protestante de Montalivet
ANNONAY	EHPAD SAINT JOSEPH
ANNONAY	EHPAD du CHAN
ANNONAY CEDEX	Adef résidence Mon Foyer
ANSE	EHPAD Michel Lamy
AOSTE	EHPAD LES VOLUBILIS
AOUSTE/SYE	EHPAD Blanchelaine
ARBENT	Villa Charlotte
ARDES	EHPAD LA ROSERAIE
ARGONAY	Ehpad Le Barioz
ARLANC	Ehpad d'Arlanc
ARNAS	EHPAD CHATEAU DU LOUP
AUBENAS	Résidence Sainte-Monique
AUBENAS	Léon ROUYEYROL
AUBENAS	EHPAD Les Chataigniers
AUBENAS	EHPAD ST JOSEPH
AUBENAS	EHPAD LE CHALENDAS
AUBIERE	Résidence Mutualiste Les Rives d'Artière
AULNAT	EHPAD LES CHENEVIS
AUREC SUR LOIRE	EHPAD les Tilleuls
AURILLAC	Maisonnées Le CAP BLANC
AURILLAC	VILLA SAINTE MARIE
AURILLAC	LIMAGNE
AURILLAC	EHPAD LA LOUVIERE
AURILLAC	LOUIS TAURANT
AURILLAC	EHPAD SAINT JOSEPH
BAGE LE CHATEL	RESIDENCE D'URFE
BAS-EN-BASSET	EHPAD Saint-Vincent Bas en Basset
BEAUFORT SUR DORON	EHPAD Lucien Avocat
BEAUJEU	CH BEAUJEU
BEAULIEU	Ehpad foyer notre dame
BEAUREPAIRE	hôpital Luzy dufeillant

BEAUREPAIRE	Ehpad Dauphin Bleu
BEAUVALLON	EHPAD BEAUVALLON
BEAUX	EHPAD Les Cèdres
BEAUZAC	FOYER BON SECOURS
BELLEGARDE EN FOREZ	Résidence mutualiste l'Adret
BELLERIVE SUR ALLIER	Ehpad Pierre Masseboeuf
BELLEVILLE	CH BELLEVILLE
BELLEY	Centre hospitalier Bugey Sud
BELLEY	BON REPOS
BELLEY	SAS SEMILLANCE LES JARDINS MEDICIS
BESSENAY	résidence Irénée
BILLOM	CH BILLOM EHPAD ST LOUP
BLACE	EHPAD COURAJOD
BLANZAT	EHPAD La Colombe
BLANZAT	EHPAD LA FONTAINE
BOEN	Centre hospitalier de BOEN
BONNEVILLE	EHPAD PETERSCHMITT
BONS	LA ROSELIERE
BOURBON L'ARCHAMBAULT	Ehpad de Bourbon L'Archambault
BOURG DE PEAGE	Les Minimes Habitat et Humanisme Soins
BOURG DE THIZY	EHPAD BOURG DE THIZY
BOURG D'OISANS	Ehpad Abel Maurice
BOURG EN BRESSE	LE BON REPOS
BOURG EN BRESSE	EHPAD Les Peupliers
BOURG LES VALENCE	Les jardins de l'allet
BOURG SAINT ANDEOL	Ehpad Sainte Marie
BOURG SAINT ANDEOL	Résidence Korian La Bastide
BOURG SAINT ANDEOL	EHPAD DE L'HOPITAL DE BOURG
BOURG SAINT MAURICE	EHPAD DE BOURG SAINT MAURICE
BOURG-LASTIC	EHPAD LES BRUYERES
BOURGOIN JALLIEU	EHPAD La Folatière
BOURGOIN-JALLIEU	Ehpad Jean Moulin
BOURGOIN-JALLIEU	Ehpad Delphine Neyret
BOURG EN BRESSE	RESIDENCE EMILE PELICAND
BOZEL	EHPAD La Centaurée
BRASSAC LES MINES	EHPAD LES VALLONS FLEURIS
BRIENNON	EHPAD JOIE DE VIVRE
BRIGNAIS	Maison Sainte-Anne
BRIOUDE	Résidences saint Dominique
BRIOUDE	Centre Hospitalier de Brioude
BRIVES CHARENSAC	EHPAD Foyer Vert Bocage
BRON	LES AGAPANTHES
BUIS LES BARONNIES	EHPAD LES CARLINES
BULLY	EHPAD LA SALETTE BULLY
BURZET	EHPAD CHALAMBELLE
BUSSIÈRES	EHPAD Jean Montellier
CALUIRE	EHPAD Le Manoir
CALUIRE	Résidence les Canuts
CALUIRE	EHPAD NOTRE DAME DE LA ROCHETTE
CALUIRE ET CUIRE	EHPAD LA ROCHETTE
CEBAZAT	EHPAD LA MISERICORDE
CÉBAZAT	CHU Clermont-Fd
CERDON	RESIDENCE L'ALBIZIA
CERILLY	EHPAD
CERVENS	EHPAD Le Vergier des Coudry
CEYZERIAT	Les Résidences Camille Cornier
CH H MONDOR AURILLAC	EHPADS centre J VIGNALOU CH Aurillac
CHABONS	PUV LA TOUVIERE
CHABRELOCHE	CHANDALON
CHALLEX	Les cyclamens

CHAMALIERES	EHPAD Les Savarounes
CHAMBERY	MAISON SAINT BENOIT
CHAMBERY	CENTRE HOSPITALIER METROPOLE SAVOIE
CHAMBÉRY	LA COROLLE
CHAMBÉRY	fontaine saint martin
CHAMPDIEU	Ehpad pierre de la batie
CHAMPEIX	Les Aines du Puy de Dôme
CHANTELLE	Ehpad de Chantelle
CHAPONNAY	EHPAD Les Allobroges
CHARENSAT	les mésanges bleues
CHARLIEU	CH de Charlieu
CHARLY	LES VERTS MONTS
CHARMES SUR RHONE	Maison de Retraite Les Mimosas
CHARNAY	Les collines dorées
CHARVIEU CHAVAGNEUX	Résidence Mutualiste l'Arche
CHASSE SUR RHONE	EHPAD Les Terrasses du Rhône
CHASSELAY	EHPAD le Val d'or
CHASSIEU	Les Jardins d'Ambroise
CHATEAUNEUF DE GALAURE	Les hirondelles de la Galaure
CHATELGUYON	EHPAD Les Candelies
CHATTE	EHPAD Le Clos Fleuri
CHAVANOD	EHPAD Claudine Echernier
CHAZELLES SUR LYON	CH hazelles/lyon
CHEVALINE	EHPAD CHANTEMERLE
CHINDRIEUX	EHPAD LES FONTANETTES
CHOMERAC	EHPAD YVES PERRIN
CHOZEAU	EHPAD les coralies
CLERMONT FERRAND	EHPAD ORPEA RENOUARD
CLERMONT-FERRAND	E.H.P.A.D. DU CH STE MARIE
CLERMONT-FERRAND	EHPAD LES MELEZES - CCAS CLERMONT-FERRAND
CLERMONT-FERRAND	Les Volcans
CLUSES	Béatrix de Faucigny
COLIGNY	Résidence "la jonquillère"
COMBRONDE	LES ORCHIS
COMMENTRY	Jean-Christophe SAINT BEZET
CONDAT	CH CONDAT
CONDRIEU	Centre hospitalier Gabriel Moncharmont
CONFORT	EHPAD SOEUR ROSALIE CONFORT
CORBAS	Ehpad vilanova
CORENC	EHPAD LA PROVIDENCE
CORPS	EHPAD Albert et Marthe Hostachy
COSNE D'ALLIER	EHPAD L'aumance
CÔTE-SAINT-ANDRÉ	EHPAD de la Côte Saint Andrée
COUBLEVIE	EHPAD les jardins de coublevie
COURNON D'AUVERGNE	EHPAD GEORGE SAND
COURS LA VILLE	EHPAD COURS
COUTOUVRE	EHPAD LES HIRONDELLES
COUZON AU MONT D'OR	Maison Saint-Raphaël
CRAPONNE SUR ARZON	Maison de retraite saint Dominique
CRAPONNE-SUR-ARZON	Ehpad du CH
CREMIEU	Résidence Jeanne de Chantal
CREST	EHPAD De CREST
CREST	EHPAD SAINTE ANNE
CRUAS	EHPAD Les Lavandes
CRUSEILLES	EHPAD DU SALEVE
CUBLIZE	EHPAD LES LISERONS
CULHAT	EHPAD GROISNE CONSTANCE
CUNLHAT	EHPAD Mille Sourires
CUSSET	Ehpad Public De Cusset
DAVEZIEUX	EHPAD LA CLAIRIERE

DÉCINES CHARPIEU	EHPAD Les Volubilis
DÉCINES-CHARPIEU	EHPAD Albert MORLOT
DÉCINES-CHARPIEU	EHPAD Fleurs d'Automne
DESERTINES	EHPAD LE JARDIN DES SOURCES
DIE	EHPAD DIE
DIEMOZ	LES JARDINS MEDICIS
DIEULEFIT	EHPAD Leis Eschirou
DIEULEFIT	GHPP EHPAD DIEULEFIT
DOMÈNE	Résidence le Parc EHPAD Arcadie
DOMPIERRE SUR BESBRE	EHPAD LES VIGNES - SAGESS
DONZERE	GHPP EHPAD PORTES DE PROVENCE
ECHALAS	EHPAD LES MOUSSIERES
ECHIROLLES	EHPAD du CHU Grenoble Alpes
ECHIROLLES	LA MAISON DES ANCIENS
ECHIROLLES	EHPAD CHAMP FLEURI
ECULLY	Ehpad coucheroux
ENNEZAT	EHPAD Dr REYNAUD
ENTRE DEUX GUIERS	EHPAD LES TILLEULS
ENTRELACS	EHPAD "Au fil du Temps"
ESSERTS-BLAY	Home du Vernay
EVIAN LES BAINS	EHPAD Les Verdannes
EVIAN LES BAINS	EHPAD résidence Les Sources
EYBENS	Ehpad Claudette Chesne
FAVERGES SEYTHENEX	EHPAD ALFRED BLANC
FEURS	EHPAD CH DU FOREZ FEURS
FEYZIN	Ehpad la maison fleurie
FIRMINY	EHPAD LA VERRERIE
FIRMINY	CH le Corbusier
FIRMINY	EHPAD LES BRUNEAUX
FONTAINE	EHPAD EGLANTINE
FONTAINES-SAINT-MARTIN	KORIAN LA FONTANIERE
FRANCHEVILLE	EHPAD Gareizin ACPPA
FRANCHEVILLE	EHPAD LA CHAUDERAIE
FROGES	EHPAD BELLE VALLEE
FRONTENEX	EHPAD FLOREAL
GAILLARD	EHPAD La Kamouraska
GANNAT	Ehpad François Mitterrand
GENAS	ACPPA LES SOLEILLADES
GERZAT	EHPAD La Maison du Marronnier Blanc
GEX	Ehpad CH du Pays de Gex
GIAT	EHPAD GIAT
GIVORS	EHPAD du Centre Hospitalier de Givors
GIVORS	SAINT VINCENT
GRANDRIS	HNO Tarare Grandris site Grandris
GRANE	Ehpad la maison des buis
GRENOBLE	Résidence mutualiste BOIS d'ARTAS
GRENOBLE	EHPAD SAINT BRUNO
GRENOBLE	EHPAD André Léo
GRENOBLE	EHPAD BEVIERE
GRENOBLE	EHPAD Abbaye
GRENOBLE	Ehpad Reynies
GRENOBLE	Résidence mutualiste Vigny Musset
GRIGNAN	Ehpad les tourterelles
GRIGNY	EHPAD L'Eolienne
GROISY	Ehpad des Glières
GRUFFY	EHPAD DU PAYS D'ALBY
GUILHERAND GRANGES	EHAPD MARCEL COULET
GUILHERAND-GRANGES	Les Tamaris
HAUTERIVES	EHPAD BIANCHERI
HAUTEVILLE	CH Public Hauteville

HERISSON	EHPAD D'HERISSON
HEYRIEUX	EHPAD LES COLOMBES
IRIGNY	EHPAD DOROTHEE PETIT
ISSOIRE	EHPAD du Parc
ISSOIRE	EHPAD La Providence
JACOB BELLECOMBETTE	RESIDENCE CLOS SAINT JOSEPH
JARDIN	KORIAN VILLA ORTIS
JASSANS RIOTTIER	EHPAD La Rose des Vents
JAUJAC	ROCHEMURE
JOB	EHPAD LES VERSANNES
JONS	RESIDENCE CHARLES TRENET
JONZIEUX	EHPAD au fil de soie
JOYEUSE	CEVENNES ARDECHOISES SITE DE JOYEUSE
JUJURIEUX	EHPAD Le Chateau de Valence
LA BATHIE	EHPAD LA BAILLY
LA BAUME DE TRANSIT	l'EHPAD de La Baume
LA FOUILLOUSE	EHPAD LA PRANIERE
LA GRAND CROIX	la péronnière
LA GRAND CROIX	EHPAD Mutualiste Les Tilleuls
LA MONNERIE LE MONTEL	EHPAD Les Chatilles
LA MOTTE SERVOLEX	EHPAD Résidence Eclaircie
LA MURE	EHPAD La Maisoun
LA PACAUDIERE	FONDATION GRIMAUD
LA ROCHE DE GLUN	EHPAD Ile Fleurie
LA ROCHE SUR FORON	HOPITAL ANDREVETAN
LA TALAUDIÈRE	EHPAD La Buissonnière
LA TALAUDIÈRE	Résidence Marie Romier
LA TERRASSE	EHPAD LES SOLAMBRES
LA TOUR	EHPAD Hôpital Départemental Dufresne Sommeiller
LA TOUR D'AUVERGNE	Ehpad le Grand Megnaud
LA TOUR DE SALVAGNY	RESIDENCE DU CHAMP DE COURSES
LA TOUR DU PIN	Centre Hospitalier de La Tour du Pin
LA TRONCHE	EHPAD MA MAISON
LA TRONCHE	EHPAD SAINT GERMAIN
LA VERPILLIERE	EHPAD LES PIVOLES
LA VOULTE SUR RHONE	EHPAD RIVOLY
LABLACHERE	RESIDENCE LES PERVENCHES
LAGNIEU	EHPAD BON ACCUEIL
LALÉVADE D'ARDÈCHE	Résidence Les Pins
LALOUVESC	EHPAD LE BALCON DES ALPES
LAMASTRE	Résidence Les bords du Doux (EHPAD Lamastre)
LANGÉAC	EHPAD CENTRE HOSPITALIER PIERRE GALLICE
LANTRAC	EHPAD le grand pré
LAPALISSE	EHPAD FRANCOIS GREZE
LARAJASSE	EHPAD LA PASSERELLE
L'ARBRESLE	hôpital de l'Arbresle
LARGENTIERE	CH Rocher-Largentièrre
LAROQUEBROU	EHPAD LE FLORET
LATALAUDIERE	EHPAD ORPEA15 LA TALAUDIÈRE
LAUSSONNE	EHPAD FOYER SAINT JEAN
LAVault SAINT ANNE	EHPAD LA CHARITE
LE CENDRE	EHPAD Ambroise Croizat
LE CHAMBON FEUGEROLLES	CH George claudinon
LE CHAMBON SUR LIGNON	EHPAD Les Genets
LE CHATELARD	EHPAD MAURICE PERRIER
LE CHEYLARD	EHPAD Fernand LAFONT
LE COTEAU	EHPAD LA PROVIDENCE
LE COTEAU	EHPAD LE PARC
LE DONJON	Les Cordeliers
LE GRAND LEMPS	Ehpad du Grand Lemps

LE LAC D'ISSARLÈS	résidence du Lac
LE MAYET DE MONTAGNE	EHPAD Résidence du Parc
LE MONASTIER SUR GAZEILLE	LES TERRASSES DE LA GAZEILLE
LE MONT DORE	EHPAD
LE MONTET	EHPAD LA CHARMILLE
LE PÉAGE DE ROUSSILLON	EHPAD BELLEFONTAINE
LE POUZIN	EHPAD RESIDENCE L'AMITIE
LE PUY EN VELAY	EHPAD NAZARETH
LE PUY EN VELAY	EHPAD LES PATIOS DU VELAY CHER
LE PUY EN VELAY	EHPAD SAINT JOSEPH
LE PUY EN VELAY	EHPAD MARIE PIA
LE ROUGET	RESIDENCE PIERRE VALADOU
LE VERSOUD	RESIDENCE LES CHANTOURNES
LEMPDES	idec-lempdes
LENTILLY	Résidence Saint-Laurent
LES ABRETS EN DAUPHINE	EHPAD RESIDENCE BAYARD
LES ANCIZES COMPS	EHPAD LES ANCIZES
LES ECHELLES	EHPAD résidence Béatrice
LES VANS	Ehpad Résidence Le Roussillon
LES VANS	CEVENNES ARDECHOISES SITE CHAMBONAS
LEZOUX	EHPAD Maison St Joseph
LEZOUX	EHPAD MON REPOS
L'HORME	Résidence Les Myosotis
L'HORME	Résidence Les Myosotis
LIMONEST	EHPAD LA VIGIE DES MONTS D'OR
LIVRON SUR DRÔME	EHPAD CAUZID
LORIOLE SUR DRÔME	Ehpad Saint Joseph
LOUBEYRAT	EHPAD MAISON SAINT JEAN BAPTISTE
LYON	Oméris Réseaux France Duquesne
LYON	EHPAD ST CAMILLE
LYON	Ehpad Korian le clos d'Ypres
LYON	EHPAD CONSTANT
LYON	EHPAD SAINT FRANCOIS D'ASSISE
LYON	EHPAD ETOILE DU JOUR
LYON	korian saison doree
LYON	RESIDENCE LA ROTONDE
LYON	KORIAN GERLAND
LYON	MAISON SAINT CHARLES
LYON	EHPAD OMERIS PART-DIEU
LYON	RESIDENCE MADELEINE CAILLE
LYON	Clinique BELLECOMBE
LYON	EHPAD LES GIRONDINES
LYON	BALCONS ILE BARBE
LYON	La Colline de la Soie
LYON	Maison de retraite (EHPAD) à Lyon 69003 - Korian Les Annabelles
LYON	Korian
LYON	La vérandine
LYON	Korian Les Terrasses de Blandan
LYON	EHPAD Saint Exupéry
LYON	EHPAD THERESE COUDERC
LYON	ORF-RESIDENCE LE 6EME
LYON	EHPAD LYON LA FAVORITE
LYON	LES CRISTALLINES
LYON	EHPAD SMITH - Habitat Humanisme Soins
LYON	EHPAD MA DEMEURE
LYON	EHPAD Les Amandines
LYON	Ma Maison Petites Soeurs des Pauvres
LYON 7E	Résidence ATLANTIS
MABLY	Pierres 2-3
MAGLAND	EHPAD LES CYCLAMENS

MANZAT	LE MONTEL (Manzat)
MARINGUES	EHPAD L'OMBELLE
MARLHES	EHPAD ENTRE CHAMPS ET FORETS
MARNAZ	RESIDENCE LA ROSE DES VENTS
MARSANNE	Résidence Coteaux
MAURIAC	EHPAD DU PAYS VERT
MAURS	EHPAD ROGER JALENQUES
MEGEVE	EHPAD LES MONTS ARGENTES
MENAT	EHPAD DU PAYS DE MENAT
MENS	EHPAD DE L'OBIOU
MEYLAN	La Maison des Ombrages
MEYLAN	MCPA
MEYZIEU	JEAN COURJON
MIRIBEL LES ECHELLES	EHPAD Les Balcons de Miribel
MODANE	EHPAD LES MARMOTTES CHVM
MOIRANS	EHPAD LES TERRASSES DE LA SURE
MONASTIER SUR GAZEILLE	L'HORT DES MELLEYRINES
MONESTIER DE CLERMONT	L AGE D'OR
MONISTROL SUR LOIRE	EHPAD l'age d'or
MONTAGNY	Les Florales
MONTAIGUT EN COMBRAILLE	EHPAD JEAN TOUCAS
MONTBONNOT ST MARTIN	EHPAD Lucie Pellat
MONTELEGER	EHPAD LE CHATEAU
MONTELIER	Résidence Mélusine
MONTELMAR	GHPP EHPAD LA MANOUDIÈRE
MONTELMAR	EHPAD RESIDENCE ORPEA LA CLAIRIÈRE
MONTÉLMAR	Ehpad Emile Loubet
MONTÉLMAR	EHPAD Sainte Marthe
MONTLUÇON	LES GRANDS PRES
MONTLUÇON	Centre hospitalier Montluçon Nérès les bains
MONTLUÇON	Centre hospitalier Montluçon- Nérès les Bains Site LAKANAL
MONTLUÇON	CH Montluçon-Nérès les bains, EHPAD Chantalouette
MONTLUEL	les Tilleuls
MONTMARAULT	EHPAD Emeraude
MONTMELAS SAINT SORLIN	EHPAD La Clairière
MONTMERLE	EHPAD la Rivière d'Argent
MONTPEZAT SOUS BAUZON	EHPAD LES TILLEULS
MONTREVEL-EN-BRESSE	EHPAD Montrevel-en-Bresse
MONTROND LES BAINS	Association ADMR SSIAD de la Plaine
MONTSALVY	Ehpad résidence du château
MONTVERDUN	Le Village du Matin calme
MORESTEL	Centre Hospitalier Intercommunal de Morestel
MORNANT	EHPAD de MORNANT
MOULINS	RESIDENCE ORPEA LES MARINIERS
MOULINS	EHPAD L'ERMITAGE
MOULINS	EHPAD VILLARS ACCUEIL
MOULINS	EHPAD CH MOULINS YZEURE
MOURS SAINT EUSEBE	Résidence Beausoleil
MOZAC	résidence de l'Ambène
MURAT	EHPAD CH DE MURAT
NANTUA	Les Jardins du Lac
NERIS LES BAINS	EHPAD NERIS LES BAINS
NEULISE	EHPAD Neulise
NEUVILLE SUR SAONE	Hôpital Intercommunal de Neuville sur Saône
NEUVILLE-LES-DAMES	Résidence de l'Irance
NOIRETABLE	EHPAD RIEU PARENT
NOTRE DAME DE L OSIER	EHPAD Bon Rencontre
NOYAREY	EHPAD LES VERGERS
NYONS	La Pousterle
NYONS	L'ENSOULEIADO

ORNEX	Le CLOS CHEVALIER
OULLINS	KORIAN CLAUDE BERNARD
OULLINS	EHPAD Cardinal Maurin
OYONNAX	Le Tournant des Saisons
PANISSIERES	EHPAD LE FIL D'OR
PARNANS	EHPAD Les Tilleuls
PAULHAGUET	EHPAD LES PIREILLES
PELUSSIN	chpr fusion Ehpads Pelussin et St Pierre de Boeuf
PERONNAS	EHPAD SEILLON REPOS
PERONNAS	LES ANCOLIES
PERREUX	EHPAD Maison de la Forêt
PIERRELATTE	EPAD La Pastourelle
PIONSAT	EHPAD "LA LOUISIANE"
PLATEAU D'HAUTEVILLE	EHPAD CHATEAU D'ANGEVILLE
POLLIONNAY	EHPAD JEAN VILLARD
POLLIONNAY	KORIAN LES AURELIAS
PONT D'AIN	EHPAD LA CATHERINETTE
PONT DE BEAUVOISIN	EHPAD LE THOMASSIN
PONT DE BEAUVOISIN	EHPAD LA QUIETUDE
PONT DE VAUX	CH Michel Poisat
PONT DE VEYLE	Centre Hospitalier Ain Val de Saône - site de Pont de Veyle
PONT DU CHÂTEAU	EHPAD LE CEDRE
PONTCHARRA	EHPAD LE GRANIER
PONT-DE-BEAUVOISIN	LA MAISON DES AUGUSTINES
PONT-DU CHÂTEAU	Résidence Les Rives d'Allier
PONTGIBAUD	EHPAD "LE RELAIS DE POSTE"
PORTE DE SAVOIE	FOYER NOTRE DAME ITINOVA
PORTES LES VALENCE	EHPAD LES CHENES
PRADELLES	EHPAD SAINT CHRISTOPHE
PRIVAS	Ehpads Résidence Lancelot
PRIVAS	EHPAD RESIDENCE MONTLOULON
PUY-GUILLAUME	EHPAD Michel Charasse
RANDAN	EHPAD LES TILLEULS
RAULHAC	Ehpads De Raulhac
RAULHAC	EHPAD de RAULHAC
REGNY	EHPAD LE BEL AUTOMNE
REGNY	EHPAD LE BEL AUTOMNE
REIGNIER	Hôpital Départemental de REIGNIER
REILHAC	Les Prés Verts
RETOURNAC	Ehpads bords de Loire
REYRIEUX	EHPAD Clairval
RILLIEUX LA PAPE	Ehpads Castellane
RILLIEUX-LA-PAPE	EHPAD BON SECOURS
RIOM	EHPAD Pasteur, Les Jardins
RIOM ES MONATGNES	EHPAD BRUN VERGEADE
RIORGES	RESIDENCE QUIETUDE
RIOTORD	Le Triolet
RIVE DE GIER	Orée du Pilat
RIVES	Ehpads du Parc
RIVES	Ehpads Marie Louise Rigny
ROANNE	NOTRE MAISON EHPAD
ROANNE	EHPAD LE RIVAGE
ROANNE	LA MAISON DE JEANNE
ROANNE	EHPAD RESIDENCE DU CLAIRMONT
ROANNE	Aurélia
ROCHFORT-MONTAGNE	Ehpads Sainte Elisabeth
ROMANS SUR ISERE	Ehpads l'Arnaud
ROMANS SUR ISÈRE	EHPAD la Dauphine
ROMANS SUR ISÈRE	EHPAD des HÔPITAUX DRÔME NORD
ROYAT	Résidence Anatole France

ROYAT	Ehpad LE CASTEL BRISTOL
ROYBON	EHPAD RENE MARION
RUMILLY	EHPAD LES CEDRES
RUMILLY	EHPAD Baufort
RUMILLY	EHPAD les coquelicots
RUOMS	EHPAD Le Méridien
SAINT IGNY DE VERS	EHPAD La Boissière
SAINT JUST SAINT RAMBERT	orpea saint Just 018
SAINT AMANT TALLENDE	EHPAD LE MONTEL
SAINT ANTHEME	EHPAD LE GONFALON
SAINT BALDOPH	EHPAD LES BLES D'OR
SAINT BERNARD	Résidence UTRILLO
SAINT BONNET TRONCAIS	EHPAD LA CHESNAYE
SAINT BUEIL	EHPAD LE BON ACCUEIL
SAINT CHAMOND	EHPAD RENAUDIÈRE
SAINT CHEF	EHPAD SAINT CHEF
SAINT EGRÈVE	La Maison Du Lac
SAINT ETIENNE	RESIDENCE MUTUALISTE BERNADETTE
SAINT ETIENNE	Ehpad l'Ermitage
SAINT ETIENNE	EHPAD BEL HORIZON
SAINT ETIENNE	CITE DES AINES
SAINT ETIENNE	ORPEA FAURIEL
SAINT FELICIEN	EHPAD RESIDENCE DU SOURIRE - HOPITAL DE SAINT FELICIEN
SAINT FLOUR	EHPAD La Vigière
SAINT FLOUR	EHPAD JEAN MEYRONNEINC
SAINT GENEST LERPT	RESIDENCE LE CHASSEUR
SAINT GENEST MALIFAUX	EHPAD LES GENETS D'OR
SAINT GENIS LAVAL	EHPAD MARCELLIN CHAMPAGNAT- LE MONTET
SAINT GENIX SUR GUIERS	Ehpad les Floralties. CIAS Val Guierd
SAINT GEORGES DE COMMIIERS	Résidence mutualiste Le Chant du RTavinson
SAINT GERMAIN DES FOSSÉS	La Maison des Aures
SAINT GERVAIS D'AUVERGNE	EHPAD MAURICE SAVY
SAINT HEAND	EHPAD Saint Louis
SAINT ISMIER	Maison de retraite Villa du Rozat
SAINT JEAN BONNEFONDS	EHPAD La Roseraie
SAINT JEAN D'AULPS	EHPAD HAUT CHABLAIS SAINT JEAN D'AULPS
SAINT JEAN DE BOURNAY	EHPAD LE COUVENT
SAINT JEAN SOLEYMIEUX	EHPAD L'ETOILE DU SOIR
SAINT JORIOZ	EHPAD LA PROVENCHE
SAINT JULIEN CHAPTEUIL	EHPAD MAISON DE RETRAITE LE CARMÉ
SAINT JULIEN EN GENEVOIS	EHPAD Baudelaire
SAINT JUST SAINT RAMBERT	MRL
SAINT LAURENT DU PONT	EHPAD Le Pertuis
SAINT LAURENT SUR SAONE	LA MAISON BOUCHACOURT
SAINT MARCELLIN	EHPAD de Saint-Marcellin
SAINT MARCELLIN EN FOREZ	EHPAD Les bleuets ADMR
SAINT MARTIN DE VALAMAS	EHPAD LA CERRENO
SAINT MARTIN D'HERES	CENTRE MUTUALISTE MICHEL PHILIBERT
SAINT MARTIN LE VINOUX	EHPAD Sevigne
SAINT MARTIN LE VINOUX	Résidence Mutualiste Pique Pierre
SAINT MAURICE DE LIGNON	Ehpad
SAINT PAL DE CHALENCON	EHPAD Les Sources
SAINT PAL DE MONS	Résidence SAINT-REGIS
SAINT PAUL EN JAREZ	résidence mutualiste le val dorlay
SAINT PAUL TROIS CHATEAUX	les fleuriades
SAINT PIERRE D'ALBIGNY	Anne Laure Provent
SAINT PIERREVILLE	LES MYRTILLES
SAINT PRIEST	ACCPA LES ALIZES
SAINT PRIVAT	EHPAD LE CHARNIVET
SAINT QUENTIN FALLAVIER	EHPAD de SEREZIN

SAINT SAUVEUR	RAS Le Perron - EHPAD
SAINT SAUVEUR DE MONTAGUT	EHPAD Les Muriers
SAINT SAUVEUR EN RUE	EHPAD LA TOUR DES CEDRES
SAINT SERNIN	EHPAD La Bastide du Mont Vinobre
SAINT SORLIN EN VALLOIRE	vallis aurea
SAINT TRIVIER DE COURTES	EHPAD Résidence Dr Perret
SAINT VINCENT DE MERCUZE	résidence les cascades
SAINT VULBAS	EHPAD Claires Fontaines
SAINT-AGREVE	HOPITAL DE MOZE
SAINT-AMANT-ROCHE-SAVINE	EHPAD Gaspard des Montagnes
SAINT-CHAMOND	Antoine Pinay Les Charmilles
SAINTE FLORINE	Résidence L'Orchidée
SAINTE-SIGOLÈNE	RESIDENCE SIGOLENE
SAINT-ETIENNE	RESIDENCE STEPHANE HESSEL
SAINT-ETIENNE	CAEFPA - Résidence Lamartine
SAINT-ETIENNE	korian l'Astée
SAINT-ETIENNE	Korian Villa Janin
SAINT-ETIENNE	Résidence Mutualiste le Soleil
SAINT-ETIENNE	Ma Maison Les Petites Soeurs des Pauvres
SAINT-ETIENNE	Résidence Croix de l'Orme
SAINT-ÉTIENNE	Résidence Saint Vincent de Paul
SAINT-ETIENNE	Résidence Mutualiste La Cerisaie
SAINT-ÉTIENNE (42)	Centre Sainte Elisabeth
SAINT-ETIENNE 42100	Résidence Mutualiste Bellevue
SAINT-GALMIER	Ehpad de l'Hôpital Maurice André
SAINT-GEOIRE-EN-VALDAINE, ISÈRE, FRANCE	EHPAD de l'Hôpital local
SAINT-GERMAIN-LEMBRON	EHPAD LE VERGER
SAINT-GERMAIN-L'HERM	EHPAD Roux de Berny
SAINT-JEAN-DE-BOURNAY	Maison de retraite La Barre
SAINT-JEAN-D'HEURS	Résidence Mutualiste Michèle AGENON
SAINT-JUST-SAINT-RAMBERT	EHPAD MAISON D'ACCUEIL
SAINT-LAURENT-EN-ROYANS	EHPAD SAINT-FRANCOIS
SAINT-MARTIN-D'HÈRES	EHPAD Maison du Bon Pasteur
SAINT-MICHEL-DE-MAURIENNE	EHPAD La Provalière
SAINT-PAUL EN CORNILLON	RESIDENCE MUTUALISTE AUTOMNE
SAINT-PERAY	RESIDENCE MALGAZON
SAINT-PRIEST-EN-JAREZ	Orpéa EHPAD
SAINT-VALLIER	EHPAD ST JOSEPH ST VALLIER
SALLANCHES	LES PRAZ DE L'ARVE
SATHONAY-CAMP	OMERIS EHPAD "Résidence du Cercle"
SATILLIEU	les Charmes
SERRIERES	EHPAD au "Fil du Rhône"
SEYSSINS	RESIDENCE MUTUALISTE LES ORCHIDEES
SOUVIGNY	EHPAD LA SOURCE
ST ALBAN LES EAUX	EHPAD LES GENS D'ICI
ST BONNET DE MURE	Résidence les 4 fontaines
ST BONNET DE MURE	L'ACCUEIL
ST BONNET LE CHATEAU	CH SAINT BONNET LE CHATEAU
ST CLEMENT/VALSONNE	EHPAD SAINT FRANCOIS D ASSISE
ST DIDIER SUR ROCHEFORT	EHPAD SAINT JOSEPH
ST ETIENNE	EHPAD Buisson CCAS
ST ETIENNE	KORIAN BERGSON
ST ETIENNE	EHPAD BALAY
ST ETIENNE DE ST GEOIRS	Résidence "La Caravelle"
ST GEORGES DE RENEINS	EHPAD LES JARDINS D'ANNE
ST GERAND LE PUY	EHPAD ROGER BESSON
ST GERMAIN LAVAL	EHPAD
ST GERMAIN NUELLES	les collonges
ST JEAN DE MAURIENNE	EHPAD LA BARTAVELLE CHVM

ST JEAN EN ROYANS	EHPAD La Matinière
ST JULIEN MOLIN MOLETTE	EHPAD LE VAL DU TERNAY
ST JUST LA PENDUE	CH Fernand Merlin
ST JUST ST RAMBERT	EHPAD MELLET MANDARD
ST LAURENT DE CHAMOUSSET	CH st laurent de chamousset et EHPAD la Cheneraie à haute rivoire
ST MARTIN EN HAUT	Ehpad arc en ciel
ST PERAY	RESIDENCE LES BAINS
ST PRIEST	Résidence Le Château
ST QUENTIN FALLAVIER	EHPAD de Bois Ballier
ST RAMBERT D'ALBON	EHPAD LA VOIE ROMAINE
ST RAMBERT EN BUGEY	EHPAD LA PETIT CHENE
ST SYMPHORIEN DE LAY	EHPAD LE CLOITRE
ST SYMPHORIEN D'OZON	EHPAD CHATEAUVIEUX
ST SYMPHORIEN SUR COISE	CH Saint Symphorien sur coise
STE FOY	Ehpad de Ste Foy Les Lyon
STE FOY LÈS LYON	EHPAD NOTRE DAME DE LA SALETTE
TA	EHPAD GRANGE
TAIN L'HERMITAGE	EHPAD Hermitage
TALUYERS	LA CHRISTINIÈRE
TARARE	EHPAD de l'hôpital Villefranche
TARARE CEDEX	Résidence Montvenoux
TASSIN LA DEMI LUNE	EHPAD Protest. Dethel
TENAY	La Maison à Soie
THIERS	Centre Hospitalier de THIERS
THIZY LES BOURGS	EHPAD THIZY
THOISSEY	Centre Hospitalier Ain Val de Saône - site de Thoisse
THONES	EHPAD LE CHANT DU FIER
THONON LES BAINS	EHPAD Maisonnée Le Val Fleuri
THONON LES BAINS	EHPAD LES BALCONS DU LAC
THONON LES BAINS	AFP ERMITAGE
THONON LES BAINS	EHPAD LA PRAIRIE
THONON-LES-BAINS	L'ESCONDA
THONON-LES-BAINS	ORF RESIDENCE DU LEMAN
THONON-LES-BAINS	EHPAD La Lumière du Lac
THUEYTS	RESIDENCE LES VERGERS
TOURNON SUR RHONE	Résidence Les Opalines
TOURNON SUR RHONE	RESIDENCE ROCHE DEFRANCE
TOURNON/RHÔNE	Résidence Saint-Antoine
TRONGET	CENTRE HOSPITALIER COEUR DU BOURBONNAIS
TULETTE	EHPAD L'Ensouleïado
TULLINS	Arc en ciel
TULLINS	EHPAD Laure Le Tellier
UGINE	EHPAD d'Ugine La Nivéole
USSON EN FOREZ	EHPAD USSON EN FOREZ
VAHERESSE	EHPAD DE VACHERESSE
VAL D'OINGT	EHPAD Jean Borel
VALENCE	EHPAD Marie-France PREAULT
VALENCE	Maison de l'automne
VALENCE	Ehpad L'olivier - Chemins D'esperance
VALENCE	EHPAD KORIAN VILLA THAIS
VALENCE	EHPAD LES CEDRES
VALENCE	EHPAD SAINTE GERMAINE
VALGELON LA-ROCHETTE	EHPAD Les Curtines
VALLON EN SULLY	RESIDENCE LES CEDRES
VALLON PONT D'ARC	EHPAD Sully Eldin
VALS LES BAINS	Le Bosc
VALSERHONE	EHPAD Saint-Vincent
VAUGNERAY	EHPAD LES EMERAUDES
VAUGNERAY	EHPAD Saint Joseph
VAULX EN VELIN	LES ALTHEAS

VEIGY-FONCENEX	EHPAD LES ERABLES
VENISSIEUX	EHPAD LA MAISON DU TULIPIER
VENISSIEUX	EHPAD La Solidage
VERNAISON	Ehpad Korian St Francois
VERNOUX	RESIDENCE BEAUREGARD
VETRAZ-MONTHOUX	EHPAD Les Gentianes
VEYRE MONTON	EHPAD
VEYRIER DU LAC	EHPAD PAUL IDIER
VIC LE COMTE	EHPAD JB E BARGOIN
VIC SUR CÈRE	EHPAD Jean Liandier
VICHY	EHPAD JEANNE COULON
VICHY	EHPAD Le Vert Galant
VIENNE	EHPAD Notre Dame de l'Isle
VIENNE	résidence de l'argentière
VIENNE	EHPAD VICTOR HUGO
VIENNE CEDEX	EHPAD du Centre Hospitalier de Vienne
VIF	EHPAD LE CLOS BESSON
VILIÉ MORGON	EHPAD L'ALOUETTE
VILLARS LES DOMBES	MAISON DE RETRAITE PUBLIQUE
VILLE LA GRAND	LES JARDINS DU MONT BLANC
VILLEFRANCHE	les MAGNOLIAS
VILLEFRANCHE SUR SAONE	Résidence Pierre de Beaujeu
VILLEFRANCHE SUR SAONE	JOSEPH FOREST
VILLEFRANCHE SUR SAONE	EHPAD MONTAIGU
VILLENEUVE DE BERG	Les Cigalines
VILLENEUVE DE BERG	EHPAD Les Terrasses de l'Ibie
VILLEREVERSURE	RESIDENCE ARY GEOFFRAY
VILLETTE D'ANTHON	EHPAD CHATEAU DE LA SERRA
VILLEURABNNE	EHPAD Eloise
VILLEURBANNE	EHPAD Accueil des Buers
VILLEURBANNE	EHPAD Henri Vincenot
VILLEURBANNE	EHPAD Camille Claudel
VILLEURBANNE	ORF-Résidence Bayard Bel Age
VILLEURBANNE	EHPAD Blanqui
VINAY	Accueil Séquentiel Camille Claudel
VIOLAY	EHPAD Brun Faulquier
VIRY	EHPAD
VIVEROLS	EHPAD Les Ombelles
VIVIERS	EHPAD PIERRE HERBECQ
VIVIERS	EHPAD LAVEZON
VIZILLE	Ehpad Viviers
VOIRON	EHPAD Les écrins
VOIRON	edelweiss
VOLVIC	La Tourmaline
VOLZAC	EHPAD AU FIL DE L'EAU
VOREPPE	Maison du colombier EHPAD CH Saint-Flour
VOREY SUR ARZON	EHPAD La Maison
VOUREY	Foyer Marie Goy
YENNE	EHPAD Val Marie
YSSINGEAUX	Résidence Albert CARRON
YTRAC	CH JACQUES BARROT
YZEURE	EHPAD La Foret
	EHPAD La Gloriette

Liste des EAM participants

Ville	Nom de l'EAM
AIX-LES-BAINS	EAM DENISE BARNIER
ALBERTVILLE	EAM Le Platon
ALBERTVILLE	espoir73 gleyo
ALLINGES	EAM Le Moulin
ANSE	EAM LES VIGNES
ANSE	EAM LA COLLINIÈRE
ANTRAIQUES SUR VOLANE	FAM LA PASSERELLE
ARVIÈRE EN VALROMEY	odyneo
AURILLAC	FAM de l'ARCHE
AURILLAC	FAM d'Aron
AVEIZE	EAM L'Orgeole
BEAUREPAIRE	AFIPH Grand Ouest
BEAUX	FAM Les Cèdres
CHAMBON FEUGEROLLES	Foyer L'Olivier
CHAMPDIEU	Résidence Mutualiste Alpha
CHAPONOST	Foyer Bellecombe
CONDRIEU	EAM L'ECHAPPEE
CRAPONNE	EAM ET MAS LES TOURRAIS DE CRAPONNE
CRETS EN BELLEDONNE	FAM LE VALLON DE SESAME
CROLLES	ETAB EXPERIMENTAL DE CROLLES - OVE
DEUX-GROSNES	EAM LE FONTALET
DOMMARTIN	EAM ETANG-CARRET
FEURS	domaine mutualiste de l'arville
FEYZIN	FAM de l'Europe
FILLIÈRES	Centre Arthur Lavy
FRANCHEVILLE	EAM VIOLETTE GERMAIN
GRESY SUR AIX	FAM LES FOUGERES
HERY SUR ALBY	EAM HERYDAN
LA MOTTE CHALANCON	EAM Eyriau
LA TOUR	EAM Foyer des 4 vents - Hôpital Départemental Dufresne Sommeiller
LANGÉAC	EAM Les Oliviers
L'ARBRESLE	FAM LA MAISON DES MOLLIERES
LE DONJON	FAM BEAU REGARD
LE PUY EN VELAY	EAM IE COMPOSTELLE
LENTILLY	EAM LES TERRASSES DE LENTILLY
LES SALLES	EAM APAJH "Le Collège"
LYON	EAM Carré Sésame
LYON	Etablissement Adelaïde Perrin - AHSM
LYON	EAM LADAPT RML
LYON (69)	Villa Saint-Raphaël - Maison des Aveugles
MABLY	FAM LES JARDINS D'ASPHODELES
MARLHES	FAM - résidence Les Fayards
MESSIMY	EAM Village de Sésame
MEYTHET	Le Goeland
MONNETIER-MORNEX	Etablissement d'Accueil Médicalisé
MONTELIER	EAM Les Magnolias
NADES	FAM les Sources Vives
NEUVILLE SUR SAONE	Hôpital Intercommunal de Neuville sur Saône
POËT-LAVAL	FAM Le Bastidou
PRADELLES	EAM St Nicolas Pradelles
PREMEYZEL	FAM ORSAC ROCHEFLEURIE
PREMILHAT	FAM L'Eglantine
PRIVAS CÉDEX	FAM Rose des Vents
RIOM-ÈS-MONTAGNES	Centre Geneviève Champsaur
ROANNE	Foyer Alain Lefranc
ROIFFIEUX	EAM La Roche des Vents
ROMANS	FAM Romans Ferrari
ROSIÈRES	EAM St Nicolas de Rosières
SAINT CYR AU MONT D'OR	EAM Les Cabornes
SAINT EGREVE	FAM La monta
SAINT GERMAIN LEMBRON	F.A.M. Alice Delaunay

SAINT IGNY DE VERS	EAM Les mésanges
SAINT ILLIDE	Résidence Bos Darnis
SAINT JEAN DE MOIRANS	FAM La Maison des Isles
SAINT JORIOZ	LA MAISONNEE DU LAC
SAINT JULIEN MOLIN MOLETTE	FAM du Pilat
SAINT LAURENT DU PONT	Foyer d'accueil médicalisé Chartreuse
SAINT LAURENT DU PONT	FAM Les Alpages
SAINT LAURENT EN ROYANS	EMSR EAM
SAINT LAURENT EN ROYANS	EAM Combe Laval
SAINT MARTIN D HERES	ESTHI
SAINT PIERRE D'ALBIGNY	EAM du Col du Frêne
SAINT SAUVEUR	RAS Le Perron
SAINT-CERGUES	FAM LES VOIRONS
SAINT-CHAMOND	FAM Saint-Exupéry
SAINTE FOY LES LYON	Foyer d'Accueil Médicalisé Orée des Balmes
SAINT-SYMPHORIEN-D'OZON	FAM
ST FLOUR	Institut médico-éducatif Marie-Aimée Méraville
TAIN L'HERMITAGE	FAM Patio / Arc en ciel
TOUSSIEU	Complexe les Tournesols
TRAMOYES	EAM les Passerelles de la Dombes
TRONGET	CENTRE HOSPITALIER COEUR DU BOURBONNAIS
VAL D'OINGT	FAM la Rose des sables
VILLARD	EAM Les Narcisses
VILLEFRANCHE SUR SAÔNE	EAM Claude Monet
VILLEURBANNE	EAM Le Florian
VILLEURBANNE	FOYER CLAIREFONTAINE
VILLEURBANNE	FAM LE PRE VERT FEDERATION APAJH
YSSINGEAUX	EAM le Volcan

Liste des MAS participantes

Ville	Nom de la MAS
CHASSIERS	MAS LA LANDE
ALLEGRE	MAS LA MERISAIE
ANSE	MAS Les Peupliers
AOUSTE SUR SYE	MAS les Masels
AOUSTE SUR SYE	mas Aostan
AURILLAC	MAS ILOTOPIE
AURILLAC	Mas D'aron
AVEIZE	MAS DE L'ARGENTIERE
BEAUREPAIRE	AFIPH Grand Ouest
BEAUX	MAS Les Cèdres
BILLOM	M.A.S "Les Biches"
BRON	MAS MAURICE BEAUJARD
CHAMBERY CEDEX	MAS la Boréale
COUBLEVIE	M.A.S du Guillon
CRANDELLES	Mas La feuilleraie
CRAPONNE	EAM ET MAS LES TOURRAIS DE CRAPONNE
CREST	mas maison bleue
DÉCINES	MAS MICHEL CHAPUIS
FEYZIN	Mas de Revolat
FILLIÈRES	Centre Arthur Lavy
FIRMINY	MAS DES TULIPIERS
FRANCHEVILLE	MAS VIOLETTE GERMAIN
LYON	MAS le Bosphore
MABLY	MAS LES JARDINS D'ASPHODELES
MEYLAN	IME Les Sources
MEYZIEU	MAS JOLANE
MONTANAY	MAS Robert RAMEL
MONTÉLÉGER	CH spécialisé Drome vivarais
MONTELIER	MAS Les Magnolias
NYONS	MAS perce-neige Condorcet
OYONNAX	MAS du Haut Bugey
RIOM-ÈS-MONTAGNES	Centre Geneviève Champsaur
ROMANS SUR ISÈRE	AGORA
SAINT CHAMOND	M.A.S. Les 4 vents
SAINT GERMAIN LEMBRON	M.A.S.
SAINT ISMIER	MAS LE CHAMP ROND
SAINT JUST	MAS VILLA JOIE
SAINT PAUL DE VARAX	MAS MONTPLAISANT
SAINT SAUVEUR EN RUE	MAS ROSIER BLANC
SAINT THOMAS EN ROYANS	EMSR MAS
SALLANCHES	MAS notre dame de Philerme
SEYSSINS	Foyer FAM/MAS Les Nalettes
TAIN L'HERMITAGE	MAS Les Collines
VALENCE	MAS DU PLOVIER
VEYRAS	MAS du Bois Laville
VILLENEUVE DE BERG	Les Terrasses des Monts d'Ardèche
YZEURE	MAISON D'ACCUEIL SPECIALISEE LE BELVEDERE