



Rapport d'activité des équipes mobiles d'hygiène et indicateurs des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Résultats 2019

Auvergne-Rhône-Alpes

Groupe de travail

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

Analyse et rédaction

Marine GIARD – Médecin épidémiologiste hygiéniste Anaïs MACHUT – Chargée d'études

Relecture

Olivier BAUD – Médecin hygiéniste infectiologue Fernanda DUPLATRE – Infirmière hygiéniste Hélène GUILLERMIN – Infirmière hygiéniste Anne SAVEY – Médecin hygiéniste – Responsable du CPias ARA

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

Relecture

Françoise GRAMUSSET, Infirmière veille sanitaire DD 38
Thierry RUSTERHOLTZ, Médecin inspecteur de santé publique, Direction de l'autonomie
Sophie VAISSIERE, Attachée d'administration référente filière évènements indésirables, Direction de l'autonomie

Sommaire

Introduction	4
Méthodologie	5
Résultats	6
Rapport d'activité des équipes mobiles d'hygiène	6
Participation	6
Historique de création du dispositif et couverture régionale	6
Ressources humaines	7
Déplacements des EMH	8
Conseils téléphoniques ou courriels	9
Formations	9
Travail en réseau	10
Indicateurs Ehpad	11
Participation	
Ressources humaines	
Organisation de la prévention du risque infectieux	
Visites de l'équipe d'hygiène (EH)	
Organisation de formations à la prévention du risque infectieux	
Episodes d'infection respiratoire aiguë (IRA) et de gastro-entérite aiguë (GEA)	
Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)	
Vaccination antigrippale	16
Vaccination antipneumococcique	18
Surveillance environnementale	18
Discussion et perspectives	20
Annexes	21
Formulaire de recueil du bilan d'activité EMH 2019	21
Formulaire de recueil des indicateurs Ehpad 2019	24
Liste des équipes mobiles d'hygiène	30
Liste des Ehpad participants	31

Introduction

Au niveau national, le Propias 2015 (programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins) s'appuie 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 vise à favoriser la mutualisation des moyens, la synergie, la cohérence et la continuité des actions de prévention tout au long de ce parcours.

Le Schéma régional de santé Auvergne-Rhône-Alpes 2018-2023 prévoit de renforcer les démarches d'amélioration de la pertinence et de la qualité des soins délivrés aux personnes âgées, et notamment d'étendre l'intervention des équipes mobiles d'hygiène (EMH) à tout le territoire régional. Le suivi et l'évaluation du Projet régional de santé Auvergne-Rhône-Alpes 2018-2028 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 ARA. Sa coordination est dévolue au Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) ARA.

Le suivi de la mise en œuvre du dispositif prévoit un rapport annuel de l'année écoulée. Il est constitué des rapports d'activité des EMH d'une part, et d'une synthèse des indicateurs de prévention du risque infectieux de l'ensemble des Ehpad d'autre part.

Ce suivi fait l'objet du présent rapport pour l'année 2019. Pour la première année, les rapports d'activité des EMH concernent les équipes de l'ensemble de la nouvelle région ARA, certaines ayant vu le jour récemment dans le secteur auvergnat.

A ce jour, le dispositif comporte 30 EMH dans sa forme définitive, la dernière équipe ayant été créée en janvier 2021.

Méthodologie

Les items du rapport d'activité des EMH et les indicateurs Ehpad (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. Cependant, dans le cadre de la crise sanitaire Covid-19, le comité de pilotage du dispositif EMH a décidé de ne pas les modifier pour l'année 2019.

L'ARS, via ses délégations départementales, a sollicité l'ensemble des Ehpad (942 établissements publics, privés, mixtes) pour la collecte des indicateurs. Le CPias a adressé le rapport d'activité à renseigner aux 27 EMH de la région déjà créées début 2019. Les données ont été saisies en ligne de juillet à novembre 2020.

Le CPias a assuré le suivi des réponses avec rétro-information aux EMH des Ehpad en convention qui avaient répondu. Les EMH ont pu accompagner les Ehpad dans ce recueil d'indicateurs avec possibilité de rectification des données saisies en ligne. Le CPias a assuré le contrôle qualité et l'analyse de l'ensemble des données, rapports EMH et indicateurs Ehpad.

La rédaction du présent rapport de résultats par le CPias est soumise à la relecture de l'ARS.

Résultats

Rapport d'activité des équipes mobiles d'hygiène

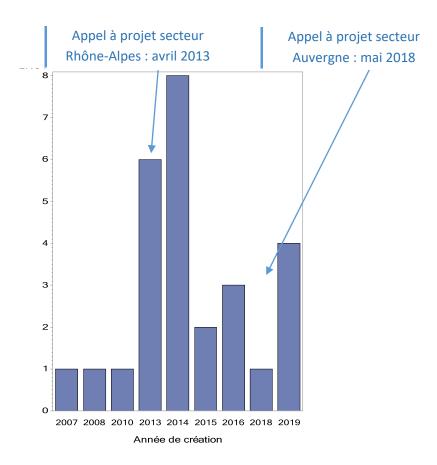
Participation

Les 27 EMH existant début 2019 ont retourné leur rapport d'activité (100% de réponse) dans un contexte d'hyper-sollicitation pour venir en appui des Ehpad durant la crise Covid.

Historique de création du dispositif et couverture régionale

La première EMH a été créée en 2007 et la dernière en juillet 2019, avec deux rebonds de création suite aux appels à projet en avril 2013 (secteur Rhône-Alpes) et mai 2018 (secteur Auvergne) (figure 1). Ces 27 EMH ont signé des conventions avec 95,4% des Ehpad éligibles de leur secteur, soit 96,6% des lits et places éligibles. Parmi celles-ci, 18 EMH couvrent déjà 100% des Ehpad de leur secteur. Parmi les dernières EMH créées, celle de Clermont-Ferrand par exemple couvrait 56,8% des Ehpad de son secteur.

Figure 1 : Année de création des EMH



La figure 2 représente le maillage régional par les EMH. Certaines équipes interviennent sur plusieurs départements. Début 2019, trois EMH étaient encore en cours de création pour couvrir l'ensemble de la région :

- Montluçon créée en septembre 2019
- Moulins créée en février 2020
- Aurillac créée en janvier 2021.

France anne Genè lermo rand Parc nati de la Vani oble Gre Ecrins régio gional de es Monts l'Aubrac Ardèche Parc national des Cévennes Parc natio

Figure 2 : Localisation des 27 équipes mobiles d'hygiène en région Auvergne-Rhône-Alpes début 2019

Le nombre d'Ehpad en convention varie selon les EMH de 4 à 95 (tableau 1).

Tableau 1 : Distribution des Ehpad et lits en convention par EMH

Distribution par EMH	min	médiane	moyenne	max
Ehpad en convention	4	24	26,1	95
Lits en convention	331	1963	2075,2	7382

Ressources humaines

L'appel à projet prévoit, pour 3000 lits d'Ehpad, des effectifs théoriques de praticien en hygiène, infirmier (IDE) en hygiène et secrétaire. Ils sont décrits dans le tableau 2 avec la distribution des ratios d'ETP pour 3000 lits d'Ehpad et le nombre d'EMH qui ont atteint ces objectifs.

Le nombre d'ETP a globalement augmenté entre 2018 et 2019 avec la création de nouvelles EMH. Le nombre de praticiens était légèrement en deçà de l'effectif théorique alors que celui des IDE était légèrement audessus (tableau 3). La répartition des ETP entre professionnels était proche de l'attendu (figure 3).

Figure 3 : Répartition des ETP de professionnels en pourcentage (et pourcentage théorique)

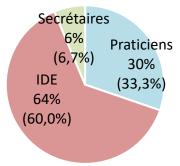


Tableau 2 : distribution des ratios d'équivalent temps plein (ETP) pour 3000 lits d'Ehpad et nombre d'équipes mobiles d'hygiène (EMH) qui ont atteint leurs effectifs théoriques d'ETP, selon la profession

	Ratio d'ETP pour 3000 lits d'Ehpad			Nombre d'EMH qui ont atteint	
	min	médiane	max	théorique	l'effectif théorique d'ETP N = 27
Praticien en hygiène	0,3	0,9	2,0	1	11
Infirmier	1,3	1,9	4,0	1,8	15
Secrétaire	0	0,7	1,2	0,2	12

Tableau 3 : ressources humaines effectives en 2018 et 2019 et théoriques par rapport au nombre de lits couverts par les EMH existantes début 2019, toutes EMH confondues

Effectifs en ETP	Praticien en hygiène	IDE en hygiène	Secrétaire
2018	13	30	2,5
2019	16,7	35	3,5
Effectif théorique/ lits en convention	18,7	33,7	3,7
Effectif théorique / lits éligibles	19,3	34,8	3,9

Déplacements des EMH

Les EMH ont réalisé 4 546 déplacements, soit 15% de plus qu'en 2018. Le nombre de déplacements par EMH variait de 28 à 580 avec une médiane à 109. Le ratio médian du nombre de déplacements par Ehpad en convention était de 6 (extrêmes de 1 à 25). Le ratio médian des déplacements pour 100 lits en convention était de 7 (extrêmes 1 à 23). Un total de 4 235 (93%) déplacements étaient programmés (93%) et 311 (7%) étaient nécessaires à la gestion d'alertes ou d'épidémies. Les figures 4 et 5 présentent les motifs de déplacements.

Figure 4 : Motifs des déplacements programmés 100% 366 457 432 142 195 153 80% Autres ■ Carnet sanitaire 60% Audits Formation 40% ■ Rédaction de protocoles 98 ■ Plan bleu 64 20% 158 619 ■ Programme d'action ■ Etat des lieux 0% 2017 2018 2019

Les autres motifs de déplacements programmés étaient variés et concernaient des accompagnements ou suivis de travaux (8), l'aide au remplissage des indicateurs (7), l'aide au choix de produits ou à l'organisation de l'hygiène des locaux (6), la présentation de l'équipe (5), la participation à la commission gériatrie (5), la réalisation de retour d'expérience après épidémie (4), l'aide à l'organisation des soins (4), des rencontres de professionnels (correspondants en hygiène, médecin du travail, médecin coordonnateur, directeur) (3), la réalisation de campagnes de vaccination (3)...

Les IRA et GEA constituaient, comme en 2017 et 2018, les principaux motifs de déplacements pour gestion d'alerte ou d'épidémie. Les autres alertes concernaient par exemple la gestion d'infections à *Clostridium difficile* (3) ou de punaises de lits (2).

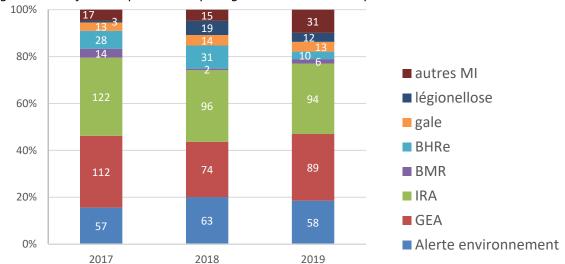


Figure 5 : Motifs des déplacements pour gestion d'alerte ou d'épidémie

Conseils téléphoniques ou courriels

Comme en 2018, 14 EMH ont tracé leurs conseils téléphoniques ou courriels et répondu à cette question. Au total, 4782 conseils ont été tracés, soit une augmentation de 86% par rapport à l'année précédente. Le nombre de conseils par EMH variait de 21 à 2200 avec une médiane à 113. Parmi ces 14 EMH, trois n'ont pas recensé leurs conseils de façon exhaustive, d'où le faible effectif minimum.

Formations

Les EMH ont formé plus de 21 267 professionnels (+14% par rapport à 2018) pour un équivalent de 28 844 heures-stagiaires (+11%). Le nombre de professionnels formés par EMH variait de 88 à 3221 avec une médiane à 498. Les trois premiers thèmes de formation sont les précautions standard, la vaccination et la gestion d'épidémies, en augmentation par rapport à 2018. Seules les précautions complémentaires d'hygiène et les bactéries résistantes aux antibiotiques étaient des thèmes moins souvent abordés qu'en 2018 (tableau 4).

Tableau 4 : Formations (thèmes, nombre de professionnels et d'heures stagiaires, variation / 2018)

Thèmes	Professionnels formés	Heures stagiaire	Variation
Précautions standard	9 002	9615	7
Vaccination	4 227	3 293	7
Epidémie	3 104	3 674	7
Précaution complémentaires d'hygiène	1 169	1 494	A
Entretien des locaux	1 241	3 110	7
Autres	742	1 125	7
Correspondants en hygiène hospitalière	625	4 855	7
Environnement (légionnelle)	466	741	7
BMR / BHRE*	323	305	A
Bon usage des antibiotiques	191	323	7
Dispositifs invasifs	177	309	7
Total	21 267	28 844	7

^{*}Bactéries multirésistantes / bactéries hautement résistantes émergentes

Travail en réseau

Les EMH ont participé à 187 réunions de travail avec des groupes ou instances régionaux (+35%) et ont animé 246 sessions de travail (+165%).

Les thèmes des réunions de travail étaient les suivants :

- Intra-établissements : CLIN/comité de lutte contre les IAS, commission des anti-infectieux
- Coordination du dispositif EMH
 - o Copil EMH et ses groupes de travail (antibiorésistance, infections urinaires, bactéries hautement résistantes émergentes, détergents-désinfectants, FAM-MAS...)
 - o réunions ARS, veille sanitaire...
 - o comité d'orientation annuel du CPias
- Journées du CPias
 - o thématiques : EMH, Ehpad/EMS, antibiorésistance, correspondants en hygiène...
 - o professionnels : paramédicaux exerçant en hygiène, praticiens en hygiène
- Autres organisateurs locaux : filière gérontologique, GHT
- Organisateurs nationaux : colloques, salons (grippe, vaccination...).

Les thèmes des groupes de travail animés par les EMH étaient les suivants :

- Préparation de formations
- Organisation / coordination
 - o Programme d'action 2015-2018
 - o Médco, IDEC, référents en hygiène
 - o Bilans EMH/Ehpad
 - o Présentation du bilan des EMH/Ehpad
- Thématiques
 - Hygiène des mains, précautions standard, précautions complémentaires d'hygiène, risque infectieux en Ehpad
 - o Entretien des locaux
 - o Campagnes vaccinales, simulation BUA
 - o Infections urinaires, légionnelles.

Indicateurs Ehpad

Participation

Parmi les 942 Ehpad de la région, 59,9% (564) ont renseigné les indicateurs. La diminution du taux de réponse par rapport à 2018 (78,7%) et 2017 (79,0%) est à mettre en perspective d'une année dédiée par la gestion de la crise Covid.

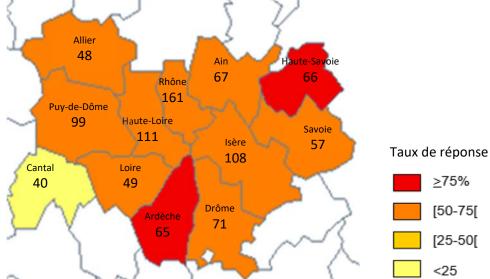
Le taux de réponse variait selon le rattachement à une équipe d'hygiène (tableau 5) et la zone géographique (figure 6).

Tableau 5 : Taux de réponse des Ehpad selon les liens avec une équipe d'hygiène

	Avec une EOH / équipe inter-établissement	En convention avec une EMH	Sans équipe d'hygiène	Total répondants
Nombre sollicités	133	705	104	942
Nombre répondants (%)	92 (69,2)	456 (64,7)	16 (15,4)	564 (59,9)

Allier

Figure 6 : Nombre total d'Ehpad (N) et taux de réponse (couleur) par département



Ressources humaines

Les ressources humaines disponibles et formées à la prévention du risque infectieux étaient plus importantes dans les Ehpad disposant des services d'une équipe d'hygiène, a fortiori d'une EOH (figure 7). Les Ehpad rattachés à une EOH disposaient plus de 8 fois sur 10 d'un référent médical contre moins de 40% pour les Ehpad sans équipe d'hygiène.

96.7 100 % 83,7 82,6 76,8 80 75 75 71,1 68,8 58.4 57,5 60 54,7 50 48,6 47,3 37,5 33,7 ^{35,7} + 41,7 37,5 40 33,3 20 12,5 0 Référent Référent parmi eux, parmi eux, Correspondants parmie eux, parmi eux, tous médical référent paramédical référent en hygiène (CH) formés en formés médical formé paramédical partie formé ■EOH ■EMH ■ Aucun Avec une équipe d'hygiène

Figure 7 : Professionnels des Ehpad nommés et formés à la prévention du risque infectieux (DU ou formation CPias/Arlin/CClin) selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)

Organisation de la prévention du risque infectieux

Avec une équipe d'hygiène

L'organisation de la prévention du risque infectieux était plus aboutie dans les Ehpad disposant des services d'une équipe d'hygiène (figure 8).

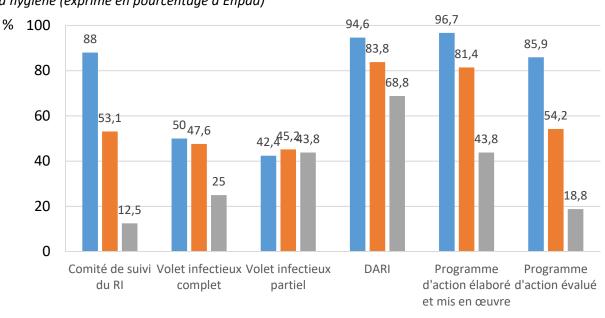


Figure 8 : Organisation de la prévention du risque infectieux en Ehpad selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)

■ EOH ■ EMH ■ Aucune

Visites de l'équipe d'hygiène (EH)

Une grande majorité des Ehpad en lien avec une équipe d'hygiène ont reçu au moins une visite de cette dernière dans l'année 2019 (figure 9). Les Ehpad sans équipe d'hygiène ayant répondu avoir des visites programmées ou pour alertes ont signé une convention avec une EMH en cours d'année 2019.

% 100
 92,4
 95
 96,7
 80
 60
 40
 20
 Visites EH programmées
 Visites EH pour alerte
 Avec une équipe d'hygiène

EOH

 EMH
 Aucun

Figure 9 : Visites de l'équipe d'hygiène, programmées ou pour alerte, selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)

Organisation de formations à la prévention du risque infectieux

Quel que soit le lien avec une équipe d'hygiène, la majorité des Ehpad a organisé au moins une formation à la prévention du risque infectieux en 2019 (figure 10).

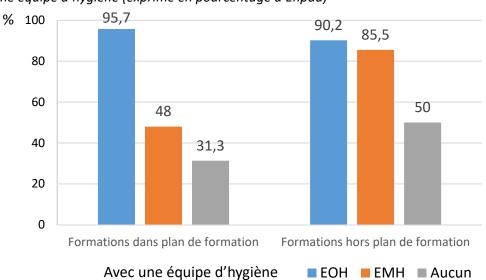


Figure 10 : Organisation d'au moins une formation à la prévention du risque infectieux selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)

Episodes d'infection respiratoire aiguë (IRA) et de gastro-entérite aiguë (GEA)

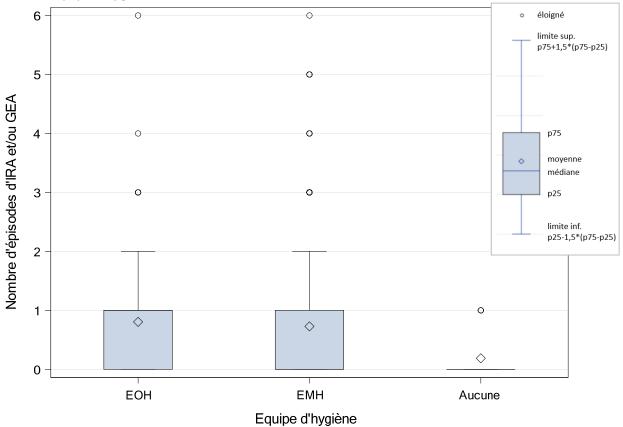
Pour rappel, la définition d'une épidémie d'IRA ou GEA répond à la survenue d'au moins 5 cas d'IRA ou GEA chez les résidents dans un délai de 4 jours, ou 2 cas d'infection à *Clostridium difficile*.

Les Ehpad ont rapporté 409 épisodes épidémiques, répartis de façon quasiment équivalente entre IRA et GEA (tableau 6). La figure 11 montre que plus de la moitié des Ehpad n'a eu aucun épisode d'IRA ou GEA en 2019, 25% en ont eu 1, et deux Ehpad ont dû gérer jusqu'à 6 épisodes épidémiques au cours de l'année.

Tableau 6 : Nombre d'épisodes IRA et GEA en Ehpad selon le lien avec une équipe d'hygiène

Epidémies	Avec une EOH/équipe inter-établissement N = 92	En convention avec une EMH N = 456	Sans équipe d'hygiène N = 16	Total N = 564
Nombre d'épisodes IRA	36	176	2	214
Nombre d'épisodes GEA	38	156	1	195
Nombre total d'épisodes	74	332	3	409
dont nombre d'épisodes déclarés à l'ARS (%)	33 (44,6)	152 (45,8)	1 (33,3)	186 (45,5)

Figure 4 : Distribution du nombre d'épisodes IRA/GEA (déclarés ou non à l'ARS) par Ehpad selon le lien avec une équipe d'hygiène



Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)

L'objectif de consommation de SHA en Ehpad a été fixé à 4 frictions/jour/résident. Les résultats sont rendus en pourcentage d'atteinte de l'objectif :

- classe A : consommation > 80%
- classe B : consommation entre 50 et 80% de l'objectif
- classe C : consommation < 50%.

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

La proportion d'Ehpad en classe A ou B a augmenté par rapport à 2018 (tableau 7) et ce quel que soit le lien avec une équipe d'hygiène. La proportion d'Ehpad en classe A ou B était cependant supérieure dans les établissements liés à une équipe d'hygiène (figure 12).

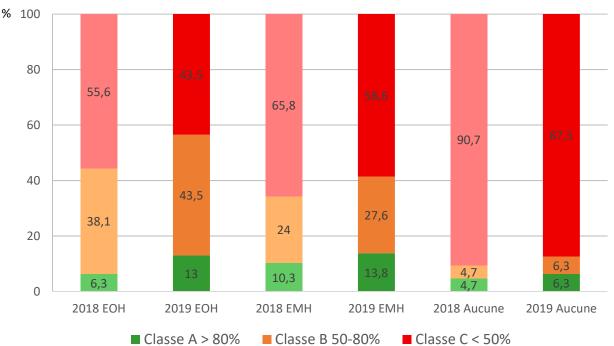
Tous Ehpad confondus, le nombre médian estimé de frictions/jour/résident était de 1,8 (intervalle interquartile : 1,2 - 2,5). La figure 13 montre que le nombre de frictions/jour/résident de trois-quarts des Ehpad était inférieur à 2,8 pour les Ehpad en lien avec une EOH et inférieur à 2,5 pour les Ehpad en lien avec une EMH.

Une analyse plus approfondie montre que la consommation de SHA était supérieure dans les Ehpad privés par rapport aux Ehpad publics ou associatifs. Elle n'était par contre pas significativement associée au nombre de places dans l'Ehpad, à l'identification d'un correspondant en hygiène, à l'organisation de formations à la prévention du risque infectieux ou au nombre d'épidémies de GEA.

Tableau 7 : Distribution des Ehpad selon les classes ICSHA d'objectif de consommation

	Classe A n (%)	Classe B n (%)	Classe C n (%)
2018	65 (8,9)	176 (24,1)	487 (66,9)
2019	76 (13,4)	167 (29,5)	323 (57,1)

Figure 5 : Répartition des Ehpad par classe ICSHA d'objectif de consommation selon l'année et le lien de l'Ehpad avec une équipe d'hygiène



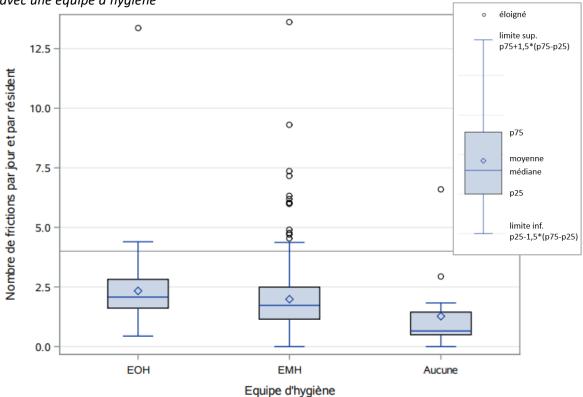


Figure 6 : Distribution des Ehpad selon le nombre de frictions par jour et par résident et selon le lien avec une équipe d'hygiène

Vaccination antigrippale

La couverture vaccinale antigrippale des résidents en Ehpad était supérieure à 86% et variait peu suivant les liens avec une équipe d'hygiène (figure 14).

La couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé restait modérée (31,3%) avec des disparités selon le lien avec une équipe d'hygiène. Les Ehpad en lien avec une EOH présentaient la couverture vaccinale des professionnels la plus faible (23%), ceux en convention avec une EMH la couverture vaccinale la plus élevée (34%) (figure 15). Il existait une différence entre les Ehpad publics (25,3%) et privés (51,9%) (p<0,05). La figure 16 montre que la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé a systématiquement augmenté au cours du temps.

Figure 7 : Distribution des Ehpad selon le taux de vaccination antigrippale des résidents selon le lien avec une équipe d'hygiène (en pourcentage)

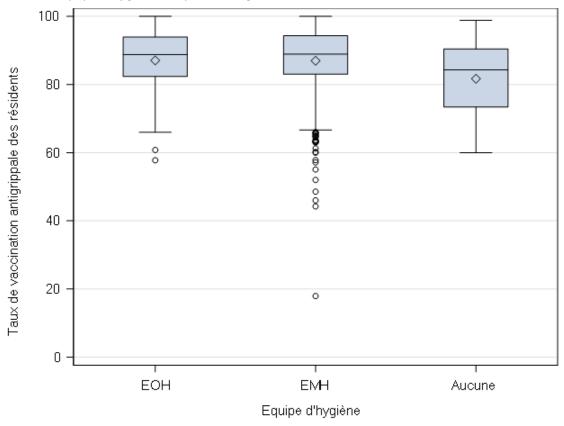
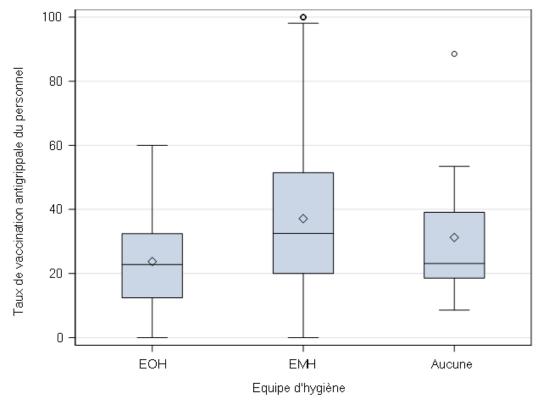


Figure 8 : Distribution des Ehpad selon le taux de vaccination antigrippale des professionnels de santé selon le lien avec une équipe d'hygiène (en pourcentage)



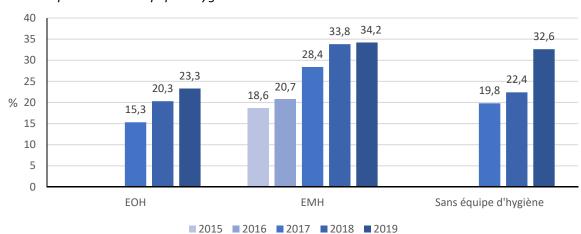


Figure 16 : Evolution de la couverture vaccinale des professionnels de santé au cours du temps selon les liens des Ehpad avec une équipe d'hygiène

Vaccination antipneumococcique

Un total de 54% des Ehpad a instauré une politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination antipneumococcique (tableau 8).

Tableau 8 : Politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination antipneumococcique selon les liens de l'Ehpad avec une équipe d'hygiène

Politique	Avec une EOH/ équipe inter-établissement N = 92	En convention avec une EMH N = 456	Sans équipe d'hygiène N = 16
Oui	69,6% (64)	50,4% (230)	75% (12)
Non	30,4% (28)	49,6% (226)	25% (4)

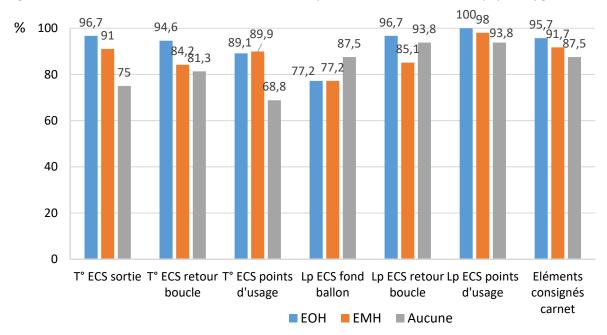
Surveillance environnementale

Dans le cadre de la surveillance environnementale, les indicateurs suivants étaient recueillis :

- la surveillance de la température 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 figure 17 montre que le niveau de surveillance environnementale est élevé dans les Ehpad, quel que soit le lien avec une équipe d'hygiène. Ces surveillances sont souvent assurées par les services techniques des établissements.

Figure 9 : Surveillance environnementale dans les Ehpad selon le lien avec une équipe d'hygiène



Discussion et perspectives

Le dispositif EMH poursuit son expansion avec la création de la dernière équipe attendue dans le Cantal en janvier 2021 (15). Les EMH déjà en place doivent également terminer la signature de conventions avec les Ehpad éligibles de leur secteur. L'expérience montre que les Ehpad appartenant à des groupements ou avec des directions communes, dépendant des secteurs d'intervention de différentes EMH, ont plus de réticences à passer des conventions avec les EMH. Par ailleurs, il faut signaler qu'une partie des EMH présente des ressources humaines inférieures aux effectifs théoriques puisque sur 27 EMH, respectivement 17, 13 et 15 n'ont pas atteint le ratio théorique d'ETP de PH, IDE et secrétaires pour 3000 lits d'Ehpad.

Les activités des EMH semblent en accord avec leurs missions. Ce rapport montre la plus-value pour un Ehpad de disposer de l'appui d'une équipe d'hygiène, notamment sur les thèmes de l'organisation de la prévention du risque infectieux ou de la consommation de SHA. Sur ce dernier point, la consommation de SHA en région ARA en 2019 tend à être supérieure à la consommation globale sur six régions¹ en 2018.

La traçabilité des conseils téléphoniques peut être améliorée, surtout si elle implique un aspect médico-légal. En ce sens, le CPias étudiera la possibilité de proposer un outil de traçabilité.

Les interventions des EMH sont largement dominées par les formations, ce qui est très encourageant et les actions de prévention (rédaction de protocoles, programmes d'actions, états des lieux, carnet sanitaire). Les actions d'évaluation augmentent chaque année mais pourraient constituer une part plus importante pour orienter les axes d'amélioration qui permettraient le contrôle d'évènements épidémiques entre autres. Les outils d'évaluation peuvent prendre des formes multiples comme les audits, les quiz, les chambres des erreurs, les « escape games » ... dont certains outils en ligne. L'instauration de ces démarches pourrait être impulsée par le CPias.

Un champ complet de l'activité de certaines EMH n'apparait pas dans ce rapport : l'expertise apportée à des établissements médico-sociaux en charge de personnes en situation de handicap, notamment des foyers d'accueil médicalisés (FAM) et des maisons d'accueil spécialisées (MAS). En effet, l'extension de l'action des EMH au secteur du handicap est relativement récente : après une phase pilote sur Villefranche, elle a concerné d'emblée les EMH créées à partir de 2018 sur le secteur auvergnat tandis que certaines EMH plus anciennes commencent à tisser des liens avec ces établissements. L'évaluation du dispositif EMH doit permettre à l'ARS de disposer des éléments pour supporter cette extension d'activité. Les items recueillis dans le cadre de cette évaluation seront à adapter pour intégrer l'activité des EMH dans les FAM-MAS.

Le bilan d'activité des Ehpad met en évidence que les établissements sont mieux préparés à la prévention du risque infectieux lorsqu'ils sont accompagnés par une équipe d'hygiène, qu'il s'agisse d'une EOH ou d'une EMH. La quasi-totalité des indicateurs a montré une progression entre 2018 et 2019. Des progrès restent à faire notamment sur les thèmes suivants : consommation de SHA, vaccination antigrippale des professionnels, politique de vaccination anti-pneumococcique et maîtrise des épidémies, IRA ou GEA. L'année 2020 confirme le fait que la survenue d'une épidémie en collectivité de personnes âgées peut être fulgurante et dramatique. Ce thème de travail peut faire l'objet d'un focus régional dans les années à venir.

Il est attendu que les indicateurs 2020 seront très impactés par l'épidémie de Covid-19. La révision des indicateurs devra être réfléchie pour pouvoir réfléter cet impact.

20

¹ Mission Primo. Surveillance de la consommation de produits hydro-alcooliques en EHPAD. Résultats de la phase pilote inter-régionale. Saint-Maurice : Santé publique France, 2020. 50 p.

Annexes

Formulaire de recueil du bilan d'activité EMH 2019

1°Identification de l'EMH		
Nom de l'EMH		
Date création EMH		
Département(s) concerné(s)		
2°Coordonnées du déclarant		
Nom, Prénom		
Téléphone		
Adresse mail		
3°Ressources humaines de l'EMH		
Nombre ETP		
ETP praticien hygiéniste (médecin o	u nharmacien)	
Err praticientrygieniste (medecin o	a pharmacieny	
ETP paramédical hygiéniste (IDE ou	cadre)	
ETP secrétariat		
4°Compositore do priso en chargo de	a FUDAD	
4°Couverture de prise en charge de	S ERPAD	
		% EHPAD en
Nb EHPAD en convention	Nb EHPAD éligibles	convention/nb
		EHPAD éligibles
		#DIV/0!
Double cliquer dans le tableau pou	r rentrer vos données.	

Double cliquer dans le tableau pour rentrer vos données. Sinon, faire le calcul : nb EHPAD conventionné x 100 / nb EHPAD éligibles.

Capacité* en lits et places en convention	Capacité* en lits et places éligibles	% lits et places en convention/capacité en lits et places éligibles au programme
		#DIV/0!

Double cliquer dans le tableau pour rentrer vos données. Sinon, faire le calcul : capacité lits-places en convention x 100 / capacité lits-places éligibles.

^{*} lits et places (Hébergement permanent, temporaire et accueil de jour)

5°Activité

5-1 Nombre total de déplacements effectués (dans le cadre du programme d'actions annuel)* Dont nombre de déplacements effectués dans le cadre de/d' : Un état des lieux (autoévaluation du GREPHH ...) Elaboration/bilan d'un programme d'actions Aide à la rédaction du volet infectieux du plan bleu Aide à la rédaction/adaptation/ diffusion de protocoles **Formations** Aide/réalisation d'audits Réalisation/mise en œuvre/suivi du carnet sanitaire **Autres** Précisez:..... *Un déplacement peut correspondre à plusieurs modalités. Le nombre total des déplacements peut ne pas être égal à la somme totale des déplacements. 5-2 Nombre total de déplacements effectués dans le cadre d'aide à la gestion d'alertes sanitaires Dont nombre de déplacements effectués dans le cadre de gestion : Alertes de nature environnementale (contamination réseau ECS par des légionnelles ...) Epidémie GEA Epidémie IRA **BMR BHRe** Gale Légionellose Autres maladies infectieuses Précisez le type d'épisode infectieux 5-3 Nombre total de conseils téléphoniques/mail (si activité tracée)

5-4 Formations/informations à destination des EHPAD réalisées par l'équipe mobile d'hygiène

Thèmes	Nb participants	Nb heures
		stagiaires
PS (comprenant HdM, AES, EPI, excreta, hygiène	0	0
respiratoire)		
PCH	0	0
Epidémies (IRA, GEA, gale)	0	0
Entretien des locaux	0	0
Vaccination	0	0
Bon usage des ATB	0	0
BMR/BHRe	0	0
Correspondant hygiène *	0	0
Dispositifs invasifs	0	0
Environnement (légionnelle)	0	0
Autres	0	0
TOTAL **	0	0

Rentrez vos données directement dans le tableau.

Nb heures stagiaires = nb participants x durée de la formation en heures Par ex : 5 sessions de formation à l'HDM de 2h pour 10 professionnels/session = 5x10x2 soit 100 H stagiaires.

5-5 Participation à des réunions de travail, instances... (groupes régionaux, filières gérontologiques...)

Thème	Nb de réunions

5-6 Animation par l'EMH de groupe de travail

Thème	Nb de réunions

6° Synthèse des indicateurs EHPAD

Cette partie ne sera pas à remplir par l'EMH (issue de la saisie faite par les EHPAD

^{*}http://www.cpias.fr/nosobase/recommandations/cclin_arlin/EHPAD/V2015/fiche_poste_correspondant.doc

^{**} Pour faire apparaître le total, double-cliquez sur le « zéro » de la case total souhaitée, faites un clic droit avec la souris et sélectionner « mettre à jour les champs ».

Formulaire de recueil des indicateurs Ehpad 2019

1° Identification de l'EHPAD
Nom de l'EHPAD
Numéro FINESS
Adresse
Statut public privé associatif autre
Intégré à un établissement sanitaire oui non
Capacité de lits en hébergement permanent
Capacité de lits en hébergement temporaire
Capacité de lits en accueil de jour
2° Coordonnées du déclarant
Nom, Prénom
Fonction
Adresse mail
Téléphone
3° Nombre de journées réalisées (données indispensables pour le calcul des indicateurs)
Nombre de journées réelles avec présence effective du résident, issues de l'ERRD (état réalisé des
recettes et des dépenses de 2019)
4° Organization
 <u>4° Organisation</u> 4-1 Disposez-vous de l'intervention d'une Equipe d'Hygiène = menu déroulant
☐ Equipe opérationnelle d'hygiène (EOH)
☐ Par convention d'une Equipe mobile d'hygiène (EMH)
□ Pas d'intervention d'EOH ou d'EMH
Pas a intervention a con ou a civin
4-2 Un référent médical ² (responsable mandaté) pour les EHPAD non gérés par un établissement de santé ou un responsable infectiovigilance/ président CLIN pour les EHPAD gérés par un établissement
de santé est identifié au titre de la politique de prévention du risque infectieux dans votre
établissement (hors praticien EMH/EOH)
☐ Oui (document preuve)
□ Non
Si oui, est-il formé¹ □ oui □ non
4-3 Un référent paramédical ³ (IDEC, Cadre de santé) est identifié au titre de la politique de prévention
du risque infectieux dans votre établissement.
du risque infectieux dans votre établissement. □ Oui (document preuve)
du risque infectieux dans votre établissement. □ Oui (document preuve) □ Non
du risque infectieux dans votre établissement. Oui (document preuve) Non Si oui, est-il formé ² oui non
du risque infectieux dans votre établissement. □ Oui (document preuve) □ Non

http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/documents/reglementation/circulaire 118 15032012.pdf

² http://www.cpias.fr/EMS/referentiel/EHPAD/V2015/fiche poste medecin referent.doc

³ http://www.cpias.fr/EMS/referentiel/EHPAD/V2015/fiche poste ide referent.doc http://www.cpias.fr/EMS/referentiel/EHPAD/V2015/fiche poste correspondant.doc

⁴ Participation à une réunion sur le thème du risque infectieux avec le directeur, le médecin coordonnateur, la cadre ou l'infirmière coordinatrice

⁵ https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/sites/default/files/2016-

^{12/20150324} ARSRA ListesElementsconstitutifsPlanBleu VoletInfectieux.pdf

Identifiés □ oui (document preuve) □ non Formés □ oui tous □ oui certains d'entre eux □ non aucun
4-5 Un comité de suivi du risque infectieux ou équivalent⁴ pour les EHPAD non gérés par un établissement de santé ou un CLIN pour les EHPAD gérés par un établissement de santé s'est réuni au moins 1 fois dans l'année ☐ Oui (document preuve) ☐ Non
 4-6 Un volet infectieux⁵ existe dans le plan bleu / plan blanc pour les EHPAD gérés par un établissement de santé ☐ Oui complet, si tous les items de la liste de contrôle des éléments constitutifs du volet infectieux du plan bleu sont présents (document preuve) ☐ Oui partiel, si les items de la liste de contrôle des éléments constitutifs du volet infectieux du plan bleu ne sont pas tous présents (document preuve) ☐ Non
4-7 Dans le cadre de l'élaboration du DARI, l'autoévaluation du GREPHH « Maîtrise du risque infectieux en EHPAD » ou équivalent (cartographie des risques) a été réalisée au moins 1 fois ☐ Oui (document preuve) ☐ Non
 4-8 Un programme d'actions annuel ou pluriannuel a été élaboré <u>et</u> mis en œuvre □ Oui, même partiellement pour la mise en œuvre (document preuve) □ Non
4-8 bis Si oui une évaluation annuelle des actions du plan est réalisée ☐ Oui (document preuve) ☐ Non
 4-9 Visites de l'équipe d'hygiène 4-9-1 En cas de gestion d'alertes sanitaires (épidémie IRA, GEA, alerte légionnelle) Oui Non
4-9-2 Programmées, hors alertes sanitaires□ Oui□ Non
 4-10 L'établissement organise des formations annuelles sur le thème de la prévention du risque infectieux Oui incluses dans le plan de formation* Oui hors plan de formation* Non *sont incluses les formations dispensées par les EMH et EOH en interne

5° Suivi de l'activité	Réponses			Commentaire	
5-1 Gestion des épidémies IRA/ GEA	Infections respiratoires aigües (IRA)		Gastro-entérites aigües (GEA)		
Nombre épidémies dans l'année répondant aux					
critères de signalement					
(au moins 5 cas d'IRA ou 5 cas de GEA chez les					
résidents dans un délai de 4 jours ou 2 cas					
d'infections à Clostridium difficile)					
Nombre d'épidémies signalées à l'ARS (document					
preuve)					
5-2 Hygiène des mains					
ICSHA (indice de consommation de solutions hydro-					
alcooliques) calculé sur la base d'un objectif de 4					
frictions par résident et par jour (une friction					
correspond à un volume 0.003L de produit hydro-	Consommation	Consommation SHA	% consommation annuelle/ consommation	Nb de friction /jour/résident*	
alcoolique). Il est exprimé en un pourcentage	annnuelle SHA*	théorique**	théorique***	***	
d'atteinte de l'objectif.			#DIV/0!	#DIV/0!	
*Consommation (en litre) annuelle de solutions hydro-alcooliques (estimée d'après les achats) **Consommation théorique (0.003L x 4 x nombre de journées réalisées)	Double cliquer dans le tal Sinon, faire le calcul : con	•		e.	
***Pourcentage de l'objectif :					
SHA consommée					
(consommation annuelle en L)					
(00.1001.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11					
Consommation théorique de SHA					
****Nb de frictions réalisées par les					
professionnels/jour/résident					
(pourcentage atteinte de l'objectif x 4					
frictions/j/résident)					

5-3 Vaccination				
Nombre total de résidents				
Nombre de résidents vaccinés par injection contre la grippe saisonnière	Nb résidents vaccinés (grippe)	Nb total résidents	% résidents vaccinés/Nb total résidents	
			#DIV/0!	
Pourcentage de résidents vaccinés par injection contre la grippe saisonnière	Double cliquer dans le tableau pour rentrer vos données. Sinon, faire le calcul : nb résidents vaccinés x 100/nb total résidents.			
Nombre total de professionnels salariés de l'EHPAD (toutes catégories professionnelles confondues)				
Nombre de personnel vacciné par injection contre	Nb personnel vacciné (grippe)	Nb total personnel	% personnel vacciné/Nb total personnel #DIV/0!	
la grippe saisonnière	Double cliquer dans le tableau pour rentrer vos données. Sinon, faire le calcul : nb personnel vacciné x 100/nb total personnel.			
Une politique d'identification des résidents ayan		-		•
Oui				

Non

5-4 Surveillance environnementale : document preuve pour chaque item			
Une surveillance mensuelle de la température de			
l'eau chaude est effectuée :			
- en sortie de production d'Eau Chaude Sanitaire (ECS)	□ Oui	□ Non	
(mise en distribution)			
- en retour(s) de boucle(s) (retour général),	□ Oui	□ Non	□ Réseau non bouclé
- au niveau de point(s) d'usage à risque le(s) plus	□ Oui	□ Non	
représentatif(s) du réseau ou à défaut les points			
d'usage les + éloigné(s) de la production d'ECS			
Un contrôle annuel des légionelles dans le réseau			
d'eau chaude sanitaire est réalisé au niveau :			
- fond de ballon de production et de stockage d'ECS,			
- retour(s) de boucle(s) (retour général)	□ Oui	□ Non	□ Pas de ballon
- au niveau de point(s) d'usage à risque le(s) plus	□ Oui	□ Non	□ Réseau non bouclé
représentatif(s) du réseau ou à défaut les points			
d'usage les + éloigné(s) de la production d'ECS	□ Oui	□ Non	
Ces éléments sont tous consignés dans le carnet		Oui	
sanitaire		Non	

GUIDE de REMPLISSAGE INDICATEURS EHPAD

Items 4-2, 4-3 et 4-4 « référent médical », « référent paramédical » et « correspondant »:

La formation des référents (médical, paramédical) est précisée dans les fiches indexées en bas de page du bilan des indicateurs. Pour les correspondants, sont considérées comme formations celles réalisées soit en interne, soit par l'EMH soit par le CPias ou autres organismes sur les missions et les rôles du correspondant.

La participation aux journées régionales n'est pas considérée comme une formation de référent ou de correspondant.

Item 4-7 « auto-évaluation du GREPHH » :

Cocher oui si l'auto-évaluation « maîtrise du risque infectieux en EHPAD » du GREPHH a été réalisée au moins une fois sans notion de date.

Item 4-9 « visites annuelles de l'EMH »:

On considère que les visites réalisées dans le cadre d'alerte sanitaire comprennent la gestion et le suivi des actions en lien avec l'alerte et ne font pas partie des visites programmées lors de la constitution du programme annuel d'action.

Item 5-3 « vaccination »:

Le nombre total de résident est le nombre moyen de résident sur l'année. Le nombre de résidents vaccinés correspond aux résidents vaccinés soit avant l'entrée dans l'EHPAD, soit dans l'EHPAD, et à jour des vaccinations surveillées.

Pour l'item : « Une politique d'identification des patients ayant une indication de vaccination antipneumoccique est en place » se référer au <u>calendrier vaccinal 2019</u>

Item 5-4 « surveillance environnementale »:

Les items retenus font référence aux surveillances réglementaires. Les points de contrôles ont été définis selon les termes de l'arrêté du 1^{er} février 2010 relatif à la surveillance des légionnelles dans les installations de production, de stockage et de distribution d'eau chaude sanitaire.

Point d'usage à risque : équipement émettant des aérosols : douche, balnéothérapie... http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/documents/reglementation/arrete 01022010.pdf

Liste des équipes mobiles d'hygiène

EMH inclues dans l'analyse

- ACPPA
- Annecy
- Annonay
- Aubenas
- Bourg-en-Bresse
- Bourgoin
- Centre hospitalier Alpes Léman
- Clermont-Ferrand
- ESPRI (Féméris)
- Forez
- Firminy
- Grenoble
- Hôpitaux du Léman
- Hospices Civils de Lyon
- Hôpitaux du Pays du Mont Blanc
- Issoire
- Le-Puy-en-Velay
- Montélimar
- Privas
- Riom
- Roanne
- Saint-Etienne
- Vichy
- Vienne
- Villefranche
- Valence
- Voiron

EMH récemment créées ou en cours de création

- Montluçon créée en septembre 2019
- Moulins créée en février 2020
- Aurillac créée en janvier 2021

Liste des Ehpad participants

Ville Nom de l'Ehpad

AIGUEBELLE Les Belles Saisons
AIGUEPERSE Ehpad "Serge Bayle"

AITON Le Clos Fleuri
AIX LES BAINS Les Grillons

AIX LES BAINS Les Jardins De Marlioz

AIX LES BAINS Site Aix Les Bains (Françon, Brachet, Pignal, Bois Lamartine, Reine Hortense)

ALBENS Ehpad Au Fil Du Temps

ALBERTVILLE EHPAD Notre Dame Des Vignes
ALBERTVILLE Maison De Sante Claude Leger

ALBIGNY SUR SONE CHG Du Mont D'or / EHPAD Du Val D'or

ALIX EHPAD De l'Hopital Gériatrique Du Val d'Azergue

ALLAN Maison De Beauvoir

ALLEVARD La Ramée

AMBERT Centre Pré Bayle
AMBERT Ehpad Vimal Chabrier

AMBILLY Les Edelweiss

AMPUIS Srf Remy François

ANDREZIEUX Les Terrasses

ANJOU Santé Bien Etre Ehpad Notre Dame Des Roches

ANNECY La Prairie
ANNECY Les Airelles
ANNECY Les Parouses

ANNECY Residence Heureuse
ANNECY LE VIEUX Ehpad Les Vergers

ANNONAY Ehpad Residence Mon Foyer

ANNONAY Ehpad Saint Joseph
ANNONAY Le Clos Des Vignes CHAN

ANNONAY Le Grand Cèdre

ANNONAY Maison De Retraite Protestante De Montalivet

ANTRAIGUES/VOLANE

AOSTE

Les Volubilis

ARDES SUR COUZE

ARGONAY

Le Barioz

ARLANC

AUBENAS

Ehpad Saint Joseph

Léon Rouveyrol

AUBENAS Résidence Sainte-Monique
AUBIERE Ehpad Les Rives D'artiere

AUREC SUR LOIRE Les Tilleuls

AURILLAC Ehpad Centre Hospitalier D'aurillac

BAGE LE CHATEL Residence D'urfe
BAS-EN-BASSET Ehpad St Vincent
BAUME DE TRANSIT Residence De La Tour

BEAUFORT-SUR-DORON Ehpad Lucien Avocat
BEAUJEU Ehpad De Beaujeu
BEAUMONT Ehpad Les Charmilles

BEAUREGARD LEVEQUE Ehpad Gautier
BEAUREPAIRE De Luzy Dufeillant
BEAUREPAIRE Le Dauphin Bleu

BEAUVALION BEAUVALON - CH De Valence

BEAUZAC Foyer Bon Secours
BÉLIGNEUX Les Opalines

BELLEGARDE EN FOREZ Residence Mutualiste L'adret

BELLERIVE SUR ALLIER Ehpad L'Hermitage BELLEVILLE Ehpad De Belleville

BELLEY Bon Repos

BELLEY Ehpad Hopital Bugey Sud
BELLEY Les Jardins De Médicis
BELMONT DE LA LOIRE Ehpad Du Pays De Belmont
BESSE Résidence La Couze Pavin

BESSENAY Irenée

BILLOM Centre Hospitalier De Billom

BLANZAT Ehpad La Fontaine

BOEN Centre Hospitalier De Boen

BOIS D'OINGT Ehpad Jean Borel
BONNEVILLE Peterschmitt
BONS EN CHABLAIS La Roselière
BOURBON L'ARCHAMBAULT Ehpad Bourbon

BOURDEAUX Oustalet
BOURG D'OISANS Abel Maurice

BOURG ARGENTAL Ehpad Bourg Argental

BOURG DE PEAGE Les Minimes
BOURG EN BRESSE Bon Repos

BOURG EN BRESSE Ehpad Les Peupliers

BOURG EN BRESSE La Pergola

BOURG EN BRESSE Résidence Emile Pélicand

BOURG ST ANDEOL Ch Intercommunal Bourg St Andeol Viviers

BOURG ST ANDEOL Korian La Bastide BOURG-LASTIC Les Bruyères

BOURGOIN JALLIEU Ehpad Delphine Neyret
BOURGOIN JALLIEU Ehpad Jean Moulin

BRIENNON Joie De Vivre BRIGNAIS Sainte Anne

BRIOUDE EHPAD CHB De Brioude
BRIVES-CHARENSAC Foyer Vert-Bocage
BRON EHPAD Les Agapanthes

BUIS LES BARONNIES Les Carlines
BULLY La Salette

BURZET Ehpad Chalambelle

BUSSIERES Ehpad Jean Montellier
CALUIRE-ET-CUIRE Ehpad La Rochette
CAYRES Ehpad Villa Marie

CEBAZAT Ehpad La Misericorde Bon Accueil

CÉBAZAT Les 5 Sens

CERVENS EHPAD Le Verger Des Coudry

CEYRAT Le Lys Blanc

CEYZERIAT Les Résidences Camille Cornier
CHABEUIL Gérondines Louis Pasquier

CHABONS Puv Touviere Admr
CHABRELOCHE Ehpad "Chandalon"
CHALLEX Les Cyclamens

CHAMALIERES Ehpad Les Savarounes

CHAMALIERES Ehpad Saint Joseph Chamalieres
CHAMBERY Korian Fontaine Saint Martin

CHAMBERY Maison Saint-Benoit

Site Chambéry: Le Césalet Dessus/Dessous, Les Terrasses De l'Horloge, La

CHAMBERY Cerisaie, Les Berges De l'Hyères

CHAMBÉRY Ehpad Les Charmilles
CHAMBÉRY Ehpad Les Clématis

CHAMBONAS Cevennes Ardechoise Site Léopold Ollier

CHAMONIX-MONT-BLANC Hélène Couttet

CHAMPDIEU EHPAD Pierre De La Bâtie

CHAMPEIX Les Campellis

CHAPONNAY Maison De Retraite Les Allobroges

CHAPONOST La Dimerie

CHARENSAT Les Mesanges Bleues
CHARLY Les Verts Monts
CHARMES SUR RHONE Les Mimosas
CHARMES SUR RHONE Les Mimosas

CHAROLS Korian Drôme Provençale
CHASSE SUR RHONE Les Terrasses Du Rhone

CHÂTEL-GUYON Les Candélies
CHATTE Le Clos Fleuri
CHAUDES AIGUES St Elisabeth

CHAVANOD Centre Claudine Echernier **CHAZELLES SUR LYON** CH Chazelles Sur Lyon **CHEVALINE Ehpad Chantemerle CHINDRIEUX Ehpad "Les Fontanettes" CHOMERAC** Résidence Yves Perrin **CHOZEAU Ehpad Les Coralies CLERMONT FERRAND** Ehpad La Ste Famille **CLERMONT FERRAND Ehpad Les Sources CLERMONT FERRAND** Korian L'oradou **CLERMONT FERRAND** Ma Maison

CLERMONT FRD Ehpad Alexandre Varenne

CLERMONT-FERRAND Les Hortensias
CLERMONT-FERRAND Les Mélèzes

CLERMONT-FERRAND Maison De Retraite EHPAD Les Opalines

CLERMONT-FERRAND Résidence Des Neuf Soleils

CLUSES Béatrix De Faucigny

COLIGNY Résidence "La Jonquillère"

COLLONGES-SOUS-SALÈVE Maison De Famille Du Genevois

COMBRONDE Ehpad Les Orchis
CONDAT HL De Condat

CONDRIEU Centre Hospitalier De Condrieu

CORBAS Ehpad Vilanova
CORBONOD Le Château De Grex

CORPS EHPAD Albert Et Marthe HOSTACHY
COSNE D'ALLIER Maison De Retraite De Cosne D'allier
COUBLEVIE EHPAD Les Jardins De Coublevie

COUCOURON Ehpad Saint Joseph

COURS Centre Hospitalier Du Beaujolais Vert

COUTOUVRE Ehpad Les Hirondelles

CRAPONNE SUR ARZON EHPAD Du Centre Hospitalier Du Pays De Craponne Sur Arzon

CREMIEU Jeanne De Chantal
CREST Ehpad du CH de Crest
CRUAS Ehpad Les Lavandes
CRUSEILLES Ehpad Saleve Glieres

CUBLIZE Les Liserons

DAVEZIEUX Ehpad La Clairiere
DÉCINES CHARPIEU Les Volubilis
DÉCINES-CHARPIEU Albert Morlot

DESERTINES Ehpad Apad Le Jardin Des Sources

DIEMOZ RESIDENCE Personnes Agées Les Jardins Médicis

DIEULEFIT Leis Eschirou

DOMENE Residence Le Parc Ehpad Arcadie

DOMPIERRE SUR BESBRE Ehpad Les Vignes

DURTOL Ehpad Residence Les Oliviers
EBREUIL Ehpad Ebreuil Val De Sioule
ECHALAS Korian Les Moussières

ECHASSIERES Maison de retraite Echassieres

ECHIROLLES Champ Fleuri

ECHIROLLES EHPAD du CHU De Grenoble ECHIROLLES La Maison Des Anciens

ENNEZAT Ehpad Dr Reynaud (Le Bosquet)

ENTRE DEUX GUIERS Les Tilleuls ESPALY SAINT MARCEL Paradis

ESSERTS-BLAY Home Du Vernay
EVIAN LES BAINS EHPAD Les Sources
EVIAN LES BAINS Les Verdannes
FAVERGES Ehpad Alfred Blanc

FIRMINY Ch Le Corbusier
FIRMINY La Verrerie
FIRMINY Les Bruneaux

FLUMET Ehpad Marin-Lamellet
FONTAINE Ehpad Eglantine
FONTAINE SAINT MARTIN Korian La Fontaniere
FRANCHEVILLE Acppa Le Gareizin
FRANCHEVILLE La Chauderaie

FRANGY Ehpad Val Des Usses FROGES Résidence Belle Vallée

GAILLARD

GENAS

GIAT

GIVORS

GIVORS

La Kamouraska

Les Soleillades

Ehpad De Giat

EHPAD De Givors

Ehpad Saint Vincent

GRANDRIS Hno Grandris
GRENOBLE Ehpad Narvik
GRENOBLE Ehpad Saint-Bruno
GRENOBLE Korian Isle Verte

GRENOBLE Residence Mutualiste Bois d'Artas

GRENOBLE Reynies

GRENOBLE Vigny Musset
GRIGNAN Les Tourterelles
GRIGNY L'eolienne

GROISSIAT Résidence Les Hellébores GRUFFY EHPAD Du Pays d'Alby

HAUTEVILLE LOMPNES L'orée Des Bois

HAUTEVILLE- LOMPNES Ehpad Château D'angeville

ISSOIRE La Providence

JACOB BELLECOMBETTE Residence Clos Saint Joseph

JARDIN Korian Villa Ortis

JASSANS RIOTTIER La Rose Des Vents

JASSERON Maison Saint Joseph

JAUJAC Rochemure

JOB Les Versannes

JONZIEUX Au Fil De Soie

JOYEUSE Cevennes Ardechoise Site Jos Jullien

LA BATHIE EHPAD Résidence La Bailly

LA CHAMBRE Ehpad Belfontaine
LA COTE SAINT ANDRE Le Grand Cedre
LA MONNERIE LE MONTEL Ehpad "Les Chatilles"

LA MOTTE SERVOLEX CEDEX Ehpad Résidence L'eclaircie Crf

LA MURE EHPAD LA Maisoun
LA PACAUDIERE Fondation Grimaud
LA ROCHE BLANCHE Les Rives D'ithaque

LA ROCHE DE GLUN EHPAD Ile Fleurie - Etablissement Médical De La Teppe

LA ROCHE SUR FORON Andrevetan
LA ROCHETTE Les Curtines
LA TALAUDIÈRE La Buissonnière

LA TERRASSE Résidence Mutualiste Les Solambres

LA TOUR HDS La TOUR

LA TOUR D'AUVERGNE Le Grand Megnaud

LA TOUR DU PIN Centre Hospitalier De La Tour Du Pin

LA VOULTE SUR RHÔNE Rivoly

LABLACHERE

LAC D'ISSARLÈS

LAGNIEU

LAGNIEU

LES Pervenches

Résidence Du Lac

Bon Accueil

LALEVADE D'ARDÈCHE Résidence Les Pins

LALOUVESC Ehpad Le Balcon Des Alpes
LAMASTRE Residence Les Bords Du Doux

LARAJASSE La Passerelle

L'ARBRESLE EHPAD De L'hôpital De L'arbresle

LAUSSONNE Ehpad Foyer Saint Jean

LAVAULT SAINT ANNE La Charité

LE CHAMBON FLLES CEDEX Ehpad Georges Claudinon

LE CHAMBON SUR LIGNON Les Genets

LE COTEAU Ehpad La Providence

LE COTEAU Le Parc

LE DONJON Les Cordeliers

LE MONASTIER SUR GAZEILLE EHPAD Les Terrasses De La Gazeille

LE PÉAGE DE ROUSSILLON

LE PONT DE BEAUVOISIN

LE POUZIN

LE PUY EN VELAY

LE PUY EN VELAY

LE PUY EN VELAY

LE PUY EN VELAY

LES Patios Du Velay

LE PUPLES Peupliers

LE TEIL Les Peupliers
LE VERSOUD Les Chantournes
LEMPDES Louis Pasteur

LES ABRETS EN DAUPHINE Ehpad Résidence Bayard

LES ANCIZES COMPS Ehpad Les Ancizes
LES VANS Résidence Le Roussillon

LEZOUX Maison Saint Joseph

LIMONEST Ehpad La Vigie Des Monts D'or LIVRON SUR DROME Maison De Retraite Cauzid

LURCY LEVIS Le Soleil Couchant LYON Acppa La Verandine

LYON Bellecombe

LYON Ehpad Ambroise Paré
LYON Ehpad Constant

LYON EHPAD L'Etoile Du Jour LYON Ehpad Saint Camille

LYON EHPAD Saint Charles

LYON Ehpad Saint François D'assise

LYON Ehpad Smith
LYON Korian Gerland
LYON La Colline De La Soie
LYON Les Amandines
LYON Les Cristallines

LYON Notre Dame De Bon Secours De Troyes

LYON RESIDENCE LE 6ème LYON Residence Le Rivage

LYON Residence Madeleine Caille

LYON Résidence Margaux
LYON Residence Saint Exupéry
LYON Residence Ste Anne

LYON Résidence TIERS TEMPS LYON

LYON Thérèse Couderc

LYON Ehpad Ma Demeure Philomene Magnin

LYON 09 Résidence SERGENT BERTHET

LYON CEDEX 4 Ma Maison , Les Petites Soeurs Des Pauvres

MAGLAND Les Cyclamens
MANZAT Ehpad Le Montel
MARCOLS LES EAUX Camous Salomon
MARLHES Entre Champs Et Forets

MARNAZ Les Corbattes

MAURIAC EHPAD Du Pays Vert

MAURIAC Les VAYSSES

MEGEVE Ehpad Les Monts Argentes

MENS Ehpad De L'obiou

MEXIMIEUX Centre Hospitalier Meximieux
MEYLAN EHPAD La Maison Des Ombrages

MEYLAN Mcpa

MEYTHET La Bartavelle MEYZIEU Jean COURJON

MODANE Les Marmottes CH De Modane MOIRANS Ehpad Les Terrasses De La Sure

MONASTIER L'hort Des Melleyrines

MONISTROL SUR LOIRE EHPAD L'âge D'or

MONTAGNY Les Floralies

MONTELIER Residence Melusine MONTELIMAR Ehpad Emile Loubet

MONTLUCON Centre Hospitalier De Montlucon

MONTLUCON
Les Grands Pres
MONTMARAULT
Résidence Emeraude
MONTMELAS-SAINT-SORLIN
Ehpad La Clairiere
MONTMELIAN
Ehpad Saint Antoine
MONTOLDRE
Ehpad De Gayette

MONTPEZAT SOUS BAUZON Les Tilleuls

MONTREVEL- EN-BRESSE EHPAD Montrevel En Bresse Et Foissiat

MONTROND LES BAINS Plenitude

MONTVERDUN Le Village Du Matin Calme

MORESTEL Centre Hospitalier Intercommunal De Morestel

MORNANT Ehpad Publique De Mornant

MOULINS Ehpad Centre Hospitalier Moulins Yzeure

MOULINS

MOURS SAINT EUSEBE

MOUTIERS

NANTUA

NERIS LES BAINS

NEULISE

Saint-François

Ehpad Beausoleil

Les Cordeliers

Les Jardins Du Lac

Neris Les Bains

EHPAD De Neulise

NOIRETABLE Rieu Parent

NOTRE DAME DE L'OSIER **Ehpad Bon Rencontre NOYAREY Ehpad Les Vergers NYONS** L'ensouleiado **NYONS** Orsac La Pousterle **OLLIERGUES Ehpad D'olliergues ORNEX** Ehpad Le Clos Chevalier **OULLINS Ehpad Cardinal Maurin OULLINS** Korian Claude Bernard **OYONNAX** Le Tournant Des Saisons

PANISSIERES Le Fil D'or

PARNANS Ehpad Les Tilleuls
PASSY Korian Les Myrtilles

PAULHAGUET

PELUSSIN

PÉLUSSIN

PÉLUSSIN

PERONNAS

PESCHADOIRES

PIONSAT

Les Pireilles

Ch De Pelussin

Le Grillon

Seillon Repos

Michele Agenon

Ehpad La Louisiane

POISY Les Ancolies

POLLIONAY Korian Les Aurelias
PONT D AIN Ehpad La Catherinette

PONT DE BEAUVOISIN La Quietude

PONT DE BEAUVOISIN Maison Des Augustines

PONT DE VAUX Michel Poisat
PONT DU CHÂTEAU Ehpas Le Cedre
PONTAUMUR Les Roches

PORTES DE SAVOIE Foyer Notre Dame
PORTES LES VALENCE EHPAD Les Chênes

PORTES LES VALENCE Gérondine Louise-Michel PRADELLES Ehpad Saint Christophe

PRIVAS Ehapd Résidence Montoulon

PRIVAS Lancelot

PUY-GUILLAUME Ehpad "Le Colombier"

RANDAN Les Tilleuls
RANDAN Villa Claudine
REGNY Le Bel Automne

REIGNIER Hôpital Local De REIGNIER

RENAISON Ehpad Les Morelles
REYRIEUX Ehpad Clairval
RILLIEUX LA PAPE Castellane

RILLIEUX L PAPE Résidence Bon Secours

RIOM CEDEX Ehpad Les Jardins -Ehpad Pasteur RIORGES E.H.P.A.D. Residence Quietude

RIOTORD Ehpad Le Triolet
RIVE DE GIER L'Orée Du Pilat
ROANNE Ehpad Clairmont
ROANNE La Maison De Jeanne

ROANNE Notre Maison
ROMANS SUR ISERE Emile PEYSSON

ROMANS SUR ISÈRE Hôpitaux Drôme Nord ROYBON Ehpad René Marion RUMILLY Ehpad Baufort

RUMILLY EHPAD Les Coquelicots
RUMILLY Résidence Les Cèdres
RUOMS Ehpad Le Méridien

SAINT AMANT ROCHE SAVINE Gaspard Des Montagnes

SAINT BONNET DE MÛRE L'Accueil - ACPPA SAINT BONNET TRONCAIS La Chesnaye

SAINT BUEIL Ehpad Le Bon Accueil

SAINT CHAMOND Maison De Retraite A.Pinay/Les Charmilles

SAINT CHEF Ehpad

SAINT CYR AU MONT D OR Ehpad Le Domaine De La Chaux

SAINT DIDIER AU MONT D'OR Ehpad Paul Eluard
SAINT DONAT SUR L'HERBASSE Ehpad Les Collines
SAINT EGRÈVE Maison Du Lac

SAINT ETIENNE Résidence Mutualiste Bellevue
SAINT ETIENNE Residence Mutualiste Bernadette
SAINT ETIENNE Résidence Mutualiste La Cerisaie

SAINT ETIENNE DE SAINT

GEOIRS

Puv La Ricandelle

SAINT FELICIEN

Résidence Du Sourire

SAINT GENEST MALIFAUX

EHPAD Les Genêts D'or

SAINT GEOIRE EN VALDAINE

CH de St-Geoire-en-Valdaine

SAINT GERMAIN DES FOSSES La Maison Des Aures

SAINT GERMAIN L'HERM Roux De Berny St-Germain-l'Herm

SAINT GERVAIS LES BAINS Ehpad Val Montjoie

SAINT JEAN D'AULPS EPISMS Du Haut Chablais. Site De SAINT JEAN D'AULPS

SAINT JEAN DE BOURNAY Le Couvent La Cheneraie SAINT JEAN DES OLLIERES Ehpad Villa Saint Jean

SAINT JEAN DES OLLIÈRES Ehpad Villa Saint Jean

SAINT JEAN SOLEYMIEUX Etoile Du Soir

SAINT JORIOZ Ehpad La Provenche
SAINT JULIEN MOLIN MOLETTE Le Val Du Ternay

SAINT JUST- MALMONT Résidence Mutualiste Marie Lagrevol

SAINT LAURENT DE

CHAMOUSSET CH de St-Laurent-de-Chamousset et Ehpad La Chaineraie à Haute-Rivoire

SAINT LAURENT SUR SAONE La Maison Bouchacourt

SAINT MARCELLIN EN FOREZ Les Bleuets

SAINT MARIN D'HÈRES CEDEX Centre Mutualiste Michel Philibert

SAINT MARTIN EN HAUT Arcenciel

SAINT MARTIN LE VINOUX Résidence Mutualiste Pique Pierre

SAINT MAURICE DE LIGNON Ehpad

SAINT OURS Maison D'accueil Les Roches

SAINT PAL DE MONS Résidence Saint Regis SAINT PAL EN CHALENCON Ehpad Les Sources

SAINT PAUL EN JAREZ Résidence Mutualiste Le Val Dorlay

SAINT PIERRE DE BOEUF Ch De Saint Pierre De Boeuf

SAINT PIERRE EN FAUCIGNY

SAINT PIERREVILLE

SAINT PRIEST

Vivre Ensemble

Les Myrtilles

Les Alizés

SAINT PRIVAT Ehpad Le Charnivet

SAINT QUENTIN FALLAVIER La Cheneraie Résidence Jean Ardouin Et Marie Béatrice

SAINT QUENTIN FALLAVIER Résidence Bois Ballier

SAINT SORLIN EN VALLOIRE Vallis Aurea

SAINT SYMPHORIEN D'OZON EHPAD Châteauvieux

SAINT SYMPHORIEN SUR COISE CH Saint Symphorien Sur Coise

SAINT-AGREVE Moze

SAINTE FLORINE

SAINTE FOY LES LYON

SAINTE SIGOLENE

SAINT-GALMIER

Résidence l'Orchidée

Ehpad Ch Ste Foy

Résidence Sigolène

Ehpad Ch Maurice Andre

SAINT-JEAN-DE-BOURNAY EHPAD De La Barre
SAINT-JUST-SAINT-RAMBERT Ehpad Maison D'accueil
SAINT-PERAY Résidence Malgazon

SAINT-SAUVEUR Résidence D'accueil Et De Soins Le Perron

SAINT-SERNIN La Bastide Du Mont Vinobre SAINT-VULBAS Résidence Claires Fontaines

SALLANCHES Les Airelles

SASSENAGE Les Portes Du Vercors
SATHONAY CAMP Ehpad Omeris Le Cercle

SATILLIEU Les Charmes

SAUGUES Ehpad Saint-Jacques
SERRIÈRES "Au Fil Du Rhône"
SEYNOD Le Grand Chêne
SEYSSEL Les Jardins De L'ile

SEYSSINS Foyer Mas/Fam Les Nalettes
SILLINGY Le Bosquet De La Mandallaz

ST ALBAN LES EAUX Ehpad Les Gens D'ici ST AMAND TALLENDE Ehpad Le Montel

ST BONNET DE MURE Résidence Les 4 Fontaines

ST BONNET LE CHATEAU Ehpad De L'hôpital ST CLÉMENT S/VALSONNE St François d'Assise

ST DIDIER EN VELAY Vellavi

ST DIDIER SUR ROCHEFORT Ehpad Saint Joseph

ST ETIENNE Residence Mutualiste Le Soleil

ST GENIX LES VILLAGES Ehpad Les Floralies
ST GEORGES DE RENEINS Jardins D'anne
ST GERAND LE PUY Roger Besson

ST GERMAIN LAVAL Ehpad Accueil Amitie
ST GERMAIN NUELLES Ehpad Les Collonges
ST IGNY DE VERS La Boissiere - Acppa
ST JEAN EN ROYANS Residence La Matiniere

ST JUST LA PENDUE EHPAD De Saint Just La Pendue

ST JUST ST RAMBERT Mellet Mandard
ST MARTIN DE VALAMAS La Cerreno
ST MARTIN LE VINOUX Ehpad Sevigne
ST MICHEL MAURIENNE La Provaliere
ST NECTAIRE Jeanson

ST NIZIER S/S CHARLIEU Ehpad St Louis

ST PAUL EN CORNILLON Résidence Mutualiste Automne

ST PIERRE D'ALBIGNY EHPAD De L'Arclusaz
ST SAUVEUR DE MONTAGUT Ehpad Les Mûriers
ST SAUVEUR EN RUE La Tour Des Cedres

ST SYMPHORIEN DE LAY Le Cloitre

ST TRIVIER DE COURTES Residence Dr Perret
ST VALLIER Ehpad St Joseph
STE FOY LES LYON Ehpad La Salette

ST-MARCELLIN EHPAD De Saint-Marcellin

ST-MARTIN D'HERES Le Bon Pasteur

ST-SAUVEUR Résidence Brun Faulquier

TAIN- L'HERMITAGE EHPAD De L'Hermitage- Etablissement Médical De La Teppe

TALISSIEU Residence Ameyzieu
TALUYERS La Christiniere
TARARE Ehpad La Clairière
THIERS Aquarelle Et Belvedere

THONES Joseph Avet

THONON Residence Du Leman
THONON LES BAINS Ehpad Les Balcons Du Lac

THONON LES BAINS Ermitage

THONON LES BAINS Korian L'esconda

THONON LES BAINS La Prairie

THONON LES BAINS Lumiere Du Lac

THONON LES BAINS SAS Les MAISONNEES DE THONON VAL FLEURI

THUEYTS Résidence Les Vergers
TOURNON SUR RHONE Opalines Tournon

TOURNON/RHÔNE Résidence Saint-Antoine - Hôpital De Tournon

TULETTE Ensouleiado TULLINS Arc-En-Ciel

TULLINS EHPAD Du Centre Hospitalier Michel Perret

UCEL Ehpad Le Sandron

UGINE La Nivéole

USSON EN FOREZ Ehpad Usson En Forez

VACHERESSE EPISMS Du Haut Chablais. Site De VACHERESSE

VAL DE VIRIEU EHPAD Les Tournelles

VALENCE Eden,

VALENCE Ehpad Benjamin Delessert

VALENCE Ehpad L'eden
VALENCE Ehpad Les Cedres
VALENCE Ehpad Sainte Germaine
VALENCE Gerondines Lamartine

VALENCE Residence Marie France Preault

VALGORGE Cevennes Ardechoise Site De Valgorge

VALLON PONT D'ARC EHPAD De L'hôpital De Vallon Pont d'Arc Sully Eldin

VALSERHONE Croix Rouge Bellegarde Musinens

VALS-LES-BAINS Le Bosc

VAUGNERAY Ehpad Saint Joseph

VAULX EN VELIN

VEIGY-FONCENEX

VENDAT

VENISSIEUX

VERNAISON

VERNOUX

VERNOUX

VESSEAUX

Les Altheas

Les Cpalines

Les Opalines

Maison Saint Joseph

Residence Beauregar

Le Pre De Champ Long

VETRAZ MONTHOUX Les Gentianes

VEYRE MONTON Ehpad Cap Veyre Ahsm Sainte Marie

VIC LE COMTE Ehpad J-B E. Bargoin
VICHY Ehpad Le Vert Galant

VIENNE Argentière

VIENNE Ehpad du CH Vienne

VIENNE Ehpad Notre Dame De L'isle
VIENNE Résidence Victor Hugo
VILIÉ MORGON Ehpad L'alouette

VILLARS LES DOMBES Korian Les Fauvettes

VILLARS LES DOMBES Maison De Retraite Publique

VILLEFRANCHE S/S Montaigu

VILLEFRANCHE SUR SAONE Residence Joseph Forest

VILLEFRANCHE SUR SAÔNE Les Magnolias

VILLEFRANCHE-SUR-SAÔNE. Résidence Pierre De Beaujeu

VILLENEUVE DE BERG Les Cigalines - Hôpital Claude Dejean

VILLENEUVE DE BERG Les Terrasses de l'Ibie

VILLETTE D'ANTHON EHPAD Château De La Serra

VILLEURBANNE Camille Claudel
VILLEURBANNE Ehpad Des Buers
VILLEURBANNE Henri Vincenot
VILLEURBANNE Résidence Blanqui
VINEZAC Ehpad Le Chalendas
VIRY Ehpad Les Ombelles
VIVEROLS Ehpad Pierre Herbecq

VIVIERS Les Opalines VIZILLE Les Ecrins

VOIRON Ehpad La Tourmaline

VOIRON Les Edelweiss VOREPPE Ehpad La Maison

VOREY SUR ARZON Marie Goy

YENNE Residence A. Carron