

**Prévention & contrôle de l'infection  
en secteur médicosocial**

# **Indicateurs 2020**

## **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

- **Relecture**

### **CPias ARA**

Olivier BAUD – Médecin hygiéniste infectiologue

Fernanda DUPLATRE – Infirmière hygiéniste

Marine GIARD – Médecin épidémiologiste hygiéniste

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

Françoise GRAMUSSET, Infirmière Veille sanitaire DD 38

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

Thierry RUSTERHOLTZ, Médecin, Direction de l'autonomie

Sophie VAISSIERE, Attachée d'administration référente filière évènements indésirables, Direction de l'autonomie

Version finalisée le 10 mars 2022

# Sommaire

Introduction.....	5
Méthodologie .....	6
Tableau de bord EMH 2017 – 2020.....	7
Tableau de bord EHPAD 2017 – 2020 .....	8
Tableau de bord EAM – MAS 2020 .....	9
Résultats .....	10
Indicateurs EMH .....	10
• Participation .....	10
• Evolution du dispositif EMH et couverture régionale .....	10
• Ressources humaines .....	12
• Déplacements des EMH.....	13
• Alertes gérées par l’EMH.....	13
• Conseils téléphoniques ou courriels.....	13
• Formations.....	14
• Audits, évaluation, visites de risque, enquêtes.....	14
• Autres actions .....	14
• Stagiaires .....	15
• Sollicitations par des structures hors convention .....	15
• Plan d’action 2021 pour les volets Formation / Prévention / Evaluation .....	15
• Impact de l’épidémie de Covid sur l’activité de l’EMH.....	15
• Problèmes, difficultés rencontrées en 2020.....	15
• Points d’amélioration, perspectives.....	15
• Commentaires libres des EMH .....	15
Indicateurs EHPAD.....	16
• Participation .....	16
• Ressources humaines .....	16
• Organisation de la prévention du risque infectieux .....	17
• 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).....	20
• Vaccination antigrippale.....	20
• Vaccination anti-pneumococcique.....	22
• Surveillance environnementale.....	22
Indicateurs EAM et MAS.....	24
• Participation .....	24
• Ressources humaines .....	24
• Organisation de la prévention du risque infectieux .....	25
• Visites d’une l’équipe d’hygiène (EOH/EMH) .....	26
• Organisation de formations à la prévention du risque infectieux .....	26
• Episodes épidémiques : IRA, GEA, Covid et autres.....	27
• Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA).....	27
• Vaccination antigrippale.....	28
• Vaccination anti-pneumococcique.....	29
• Surveillance environnementale.....	29
Discussion et perspectives.....	30

Annexes .....	31
Formulaire de recueil du bilan d'activité EMH 2020 .....	31
Formulaire de recueil des indicateurs EMS 2020 .....	35
Liste des équipes mobiles d'hygiène .....	41
Liste des EHPAD participants.....	42
Liste des EAM participants .....	53
Liste des MAS participantes .....	54

## 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 et de contrôle de l'infection (PCI) tout au long de ce parcours.

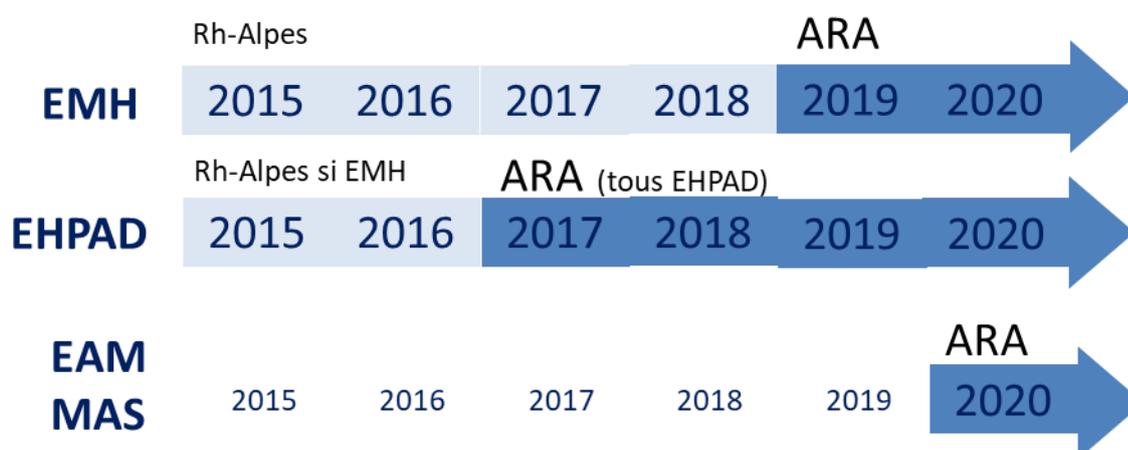
Le Schéma régional de santé Auvergne-Rhône-Alpes 2018-2023 prévoit de renforcer les démarches d'amélioration de la pertinence et de la qualité des soins délivrés aux personnes âgées, et notamment d'étendre l'intervention des équipes mobiles d'hygiène (EMH) à tout le territoire régional. Le suivi et l'évaluation 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 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 2020.

## 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 2020 :

- Bilan EMH intégrant des données EMS-PH (établissements accueillant des personnes du handicap)
  - Pour les déplacements : précisions du nombre d'établissements visités, temps moyen par déplacement, et nombre de km parcourus
  - Pas de détail pour les alertes, formations, participations aux réunions contrairement aux années précédentes
  - Ajout du nombre d'établissements hors convention ayant sollicités l'EMH
  - Ajout de textes libres concernant l'impact Covid, difficultés rencontrées ou points d'amélioration.
- Extension du recueil aux EAM/FAM et MAS
  - A titre expérimental, sur la base du volontariat
  - Indicateurs identiques pour tous les EMS : Ehpad, EAM/FAM et MAS
  - Ajout du GIR moyen pondéré pour les Ehpad
  - Composition du comité de suivi du risque infectieux
  - Ajout du nombre d'épidémies Covid-19 et autres (BHRe, gale...)

L'ARS, via ses délégations départementales, a sollicité l'ensemble des Ehpad (**946 établissements** publics, privés, mixtes), FAM (**143**) et MAS (**67**) 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 **29 EMH** de la région déjà créés début 2020 (sur les 30 existantes à ce jour).

Les données ont été saisies en ligne de **juillet à octobre 2021 sur une application créée par le CPIas ARA**.

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 / 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 4 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 2017 – 2020

EMH		2017	2018	2019*	2020
<b>Participation</b>	n	22	22	27	<b>29</b>
	%	100 %	100 %	100 %	<b>100 %</b>
Couverture des EHPAD	n/N	583/595	587/595	705/739	750/762
	%	98,0 %	98,7 %	95,4 %	<b>98,4 %</b>
Couverture des places éligibles	n/N	45 247/46 358	45 880/46 322	56 031/57 990	59 531/60 270
	%	97,6 %	98,7 %	96,6 %	<b>98,8 %</b>
EMH avec ratio ETP PH atteint	%	36,4 %	36,4 %	40,7 %	31,0 %
EMH avec ratio ETP IDE atteint	%	68,2 %	68,2 %	55,6 %	62,1 %
Déplacements /EMH	moy.	172	180	168	177
Déplacements /100 places en convention	ratio	8,3	8,6	8,1	8,4
Structures en convention visités au moins 1 fois/an	%	-	-	-	93,3 %
Alertes / EMH	moy.	-	-	-	158,4
Alertes / 100 places en convention	ratio	-	-	-	8,4
Conseils / EMH **	moy.	103	183	342	259
Conseils/100 places en convention	ratio	5,8	10,9	17,6	9,7
Structures en convention formées par l'EMH	%	-	-	-	81,1 %
Programme d'action annuel	n	-	-	-	27/29
	%	-	-	-	93,1 %

\*Inclusion d'EMH du territoire Auvergnat (appel d'offre effectué en 2018)

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

# Tableau de bord EHPAD 2017 – 2020

EHPAD		2017	2018	2019	2020
<b>Participation</b>	n/N %	739 /936 79,0 %	737 /936 78,7 %	564 /942 59,9 %	<b>668 /946 70,6 %</b>
Référent identifié et formé	%	50,3 %	54,3 %	51,4 %	70,1 %
Correspondants identifiés	%	76,6 %	76,2 %	79,0 %	78,0 %
Comité de suivi PRI (prévention du risque infectieux)	%	51,6 %	54,8 %	57,5 %	55,8 %
Volet infectieux du plan bleu	%	83,2 %	88,3 %	91,7 %	90,3 %
Programme d'action PRI	%	81,8 %	85,5 %	82,6 %	75,6 %
≥ 1 visite programmée / an d'une équipe d'hygiène	%	82,0 %	84,5 %	93,1 %	88,2 %
≥ 1 visite pour alerte / an d'une équipe d'hygiène	%	69,8 %	72,8 %	83,8 %	86,5 %
≥ 1 formation en hygiène	%	89,3 %	92,4 %	93,8 %	87,1 %
Episodes IRA / 100 places	ratio	0,47	0,37	0,44	0,11
Ehpad avec ≥ 1 épisode IRA	%	30,3 %	24,6 %	28,7 %	8,2 %
Episodes GEA / 100 places	ratio	0,35	0,38	0,40	0,19
Ehpad avec ≥ 1 épisode GEA	%	24,0%	25,2 %	27,7 %	14,2 %
Tous épisodes / 100 places	ratio	0,82	0,75	0,84	1,8
SHA FHA/résident/jour	ratio	3,07	1,79	2,01	4,37
Couverture vacc. grippe des résidents	%	85,6 %	86,4 %	86,0 %	84,7 %
Couverture vacc. grippe des professionnels	%	24,0 %	29,1 %	31,3 %	29,1 %
Politique vaccinale anti-pneumococcique	%	36,5 %	48,2 %	54,0 %	53,9 %
Eau chaude sanitaire (ECS) Surveillance T° eau	%	92,2 %	93,5 %	93,6 %	81,6 %
Contrôle <i>Legionella</i>	%	94,9 %	98,4 %	98,6 %	89,7 %
Carnet sanitaire	%	87,6 %	92,3 %	92,2 %	85,6 %
Protocole <i>Leg. si +</i>	%	-	-	-	82,6 %
Alerte <i>Legionella</i> ECS	%	-	-	-	13,8 %
dont signalée à l'ARS	%	-	-	-	6,1 %

## Tableau de bord EAM – MAS 2020

EAM-MAS		2017	2018	2019	2020
<b>Participation</b>	n/N %	-	-	-	<b>72 /210</b> <b>34,3 %</b>
Référent identifié et formé	%	-	-	-	63,9 %
Correspondants identifiés	%	-	-	-	68,1 %
Comité de suivi PRI (prévention du risque infectieux)	%	-	-	-	40,3 %
Volet infectieux du plan blanc	%	-	-	-	81,9 %
Programme d'action PRI	%	-	-	-	61,1 %
≥ 1 visite programmée / an d'une équipe d'hygiène	%	-	-	-	43,1 %
≥ 1 visite pour alerte / an d'une équipe d'hygiène	%	-	-	-	45,8 %
≥ 1 formation en hygiène	%	-	-	-	69,4 %
Episodes IRA / 100 places	ratio	-	-	-	0,04
EAM-MAS avec ≥ 1 épisode IRA	%	-	-	-	1,4 %
Episodes GEA / 100 places	ratio	-	-	-	0,07
EAM-MAS avec ≥ 1 épisode GEA	%	-	-	-	1,4 %
Tous épisodes / 100 places	ratio	-	-	-	2,5
SHA FHA/résident/jour	ratio	-	-	-	3,34
Couverture vacc. grippe des résidents	%	-	-	-	86,5 %
Couverture vacc. grippe des professionnels	%	-	-	-	15,5 %
Politique vaccinale anti-pneumococcique	%	-	-	-	56,9 %
Eau chaude sanitaire (ECS) Surveillance T° eau	%	-	-	-	75,0 %
Contrôle <i>Legionella</i>	%	-	-	-	93,1 %
Carnet sanitaire		-	-	-	81,9 %
Protocole <i>Leg. si +</i>	%	-	-	-	76,4 %
Alerte <i>Legionella</i> ECS	%	-	-	-	8,3 %
dont signalée à l'ARS	%	-	-	-	5,6 %

## Indicateurs EMH

- **Participation**

Les **29 EMH** existant début 2020 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**

En 2020, 19,5% des EHPAD (184) 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.

La première EMH a été créée en 2007 et la dernière incluse en février 2020, avec deux rebonds de création suite aux appels à projet en avril 2013 (secteur Rhône-Alpes) et mai 2018 (secteur Auvergne) (figure 1). La dernière EMH complétant le dispositif a été créée sur Aurillac en janvier 2021, et ne figure pas dans ce rapport.

La figure 2 représente le maillage régional par les EMH. Certaines équipes interviennent sur plusieurs départements.

Figure 1 - Année de création des EMH

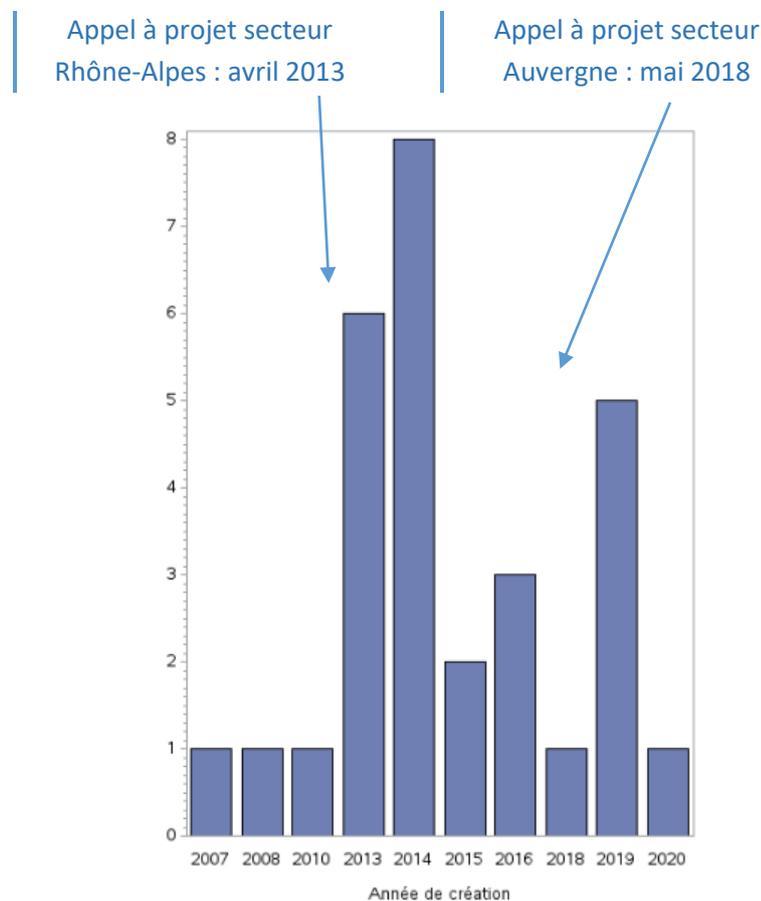


Figure 2 - Localisation des 29 équipes mobiles d'hygiène en région Auvergne-Rhône-Alpes début 2020

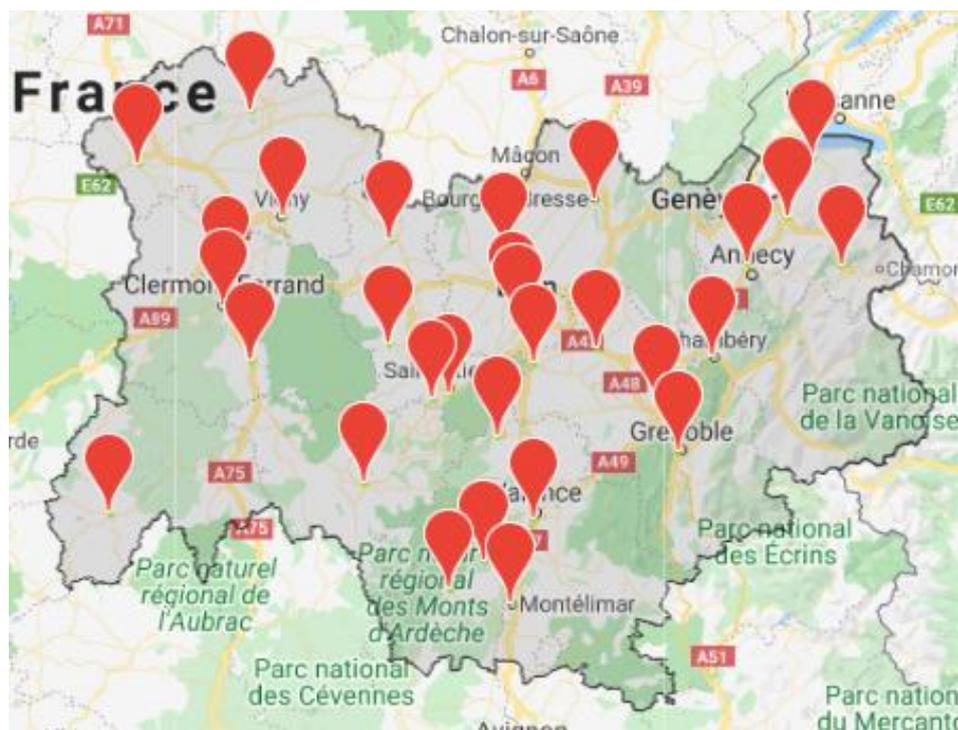
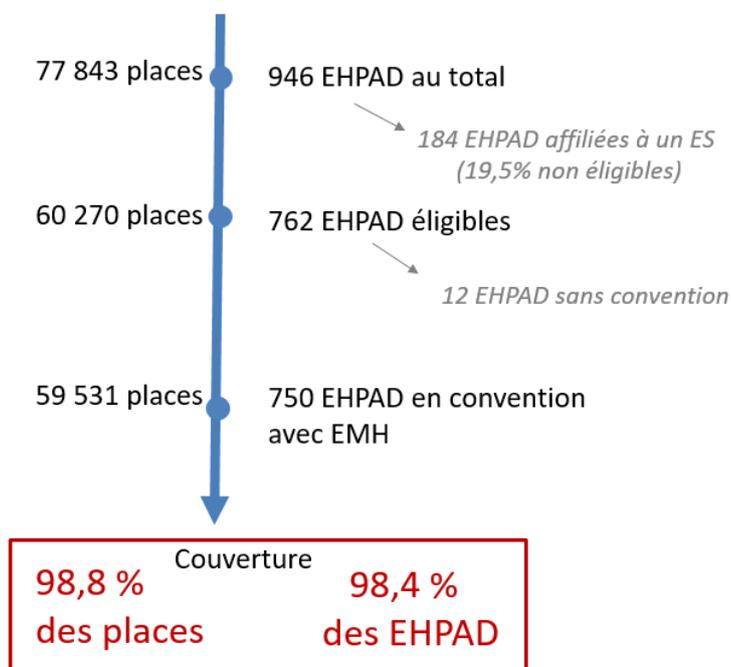


Figure 3 - Couverture globale des structures EHPAD éligibles par le dispositif des 29 EMH (Places = capacité autorisée= hébergement permanent, temporaire ou partiel)



Le nombre d'Ehpad en convention varie selon les EMH de 4 à 95 (tableau 1). La couverture globale du dispositif EMH est de **98,4% des EHPAD éligibles** soit **98,8% des places** (versus 95,4% des EHPAD et 96,6% des places en 2019), et 23 EMH ont atteint une couverture de 100% sur leur secteur, dont les 3 dernières EMH créées.

Tableau 1 - Distribution par EMH des effectifs d'Ehpad et places en convention

Distribution par EMH	n	min	médiane	moyenne	max
Ehpad en convention	750	4	22	25,9	95
Places en convention	59 531	330	1 787	2 052,8	7382

**12 EMH** ont au moins une convention avec une structure accueillant des personnes en situation de handicap (EMS-PH). Un total de 31 EAM et 18 MAS sont en convention avec une EMH de la région, soit **21,2% des places**.

Tableau 2 - Distribution par EMH des effectifs d'EMS-PH et places en convention

Distribution par EMH	n	min	médiane	moyenne	max
EAM en convention	31	0	0,0	1,1	8
Places en convention	994	0	0	34,3	220
MAS en convention	18	0	0	0,6	7
Places en convention	589	0	0	20,3	248

### • Ressources humaines

L'appel à projet prévoit des effectifs théoriques pour 3 000 places d'Ehpad : 1 ETP de praticien en hygiène, 1,8 ETP d'infirmier (IDE) en hygiène et 0,2 ETP de secrétaire.

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 de praticiens du dispositif EMH est légèrement en deçà de l'effectif théorique (**17,7 vs 19,8**) alors que celui des IDE est légèrement au-dessus (**38,2 vs 35,7**).

Tableau 3 - Distribution des ratios d'équivalent temps plein (ETP) pour 3000 places d'Ehpad éligibles et nombre d'équipes mobiles d'hygiène (EMH) qui ont atteint leurs effectifs théoriques d'ETP, selon la profession

	Ratio d'ETP pour 3 000 places d'Ehpad éligibles					Nombre d'EMH ayant atteint l'effectif théorique n (%)
	min	médiane	moy.	max	théorique	
Praticien	0,0	0,9	1,0	4,5*	1	<b>9 (31,0)</b>
Infirmier	0,9	1,9	2,1	4,5	1,8	<b>18 (62,1)</b>
Secrétaire	0	0,1	0,2	0,7	0,2	12 (41,4)

\*L'EMH atteignant un ratio de 4,5 ETP de Praticien pour 3000 places d'Ehpad correspond à une réalité de 0,5 ETP pour 330 places en convention.

- **Déplacements des EMH**

Les 29 EMH ont réalisé **5 139** déplacements, soit 13% (4 546) de plus que l'an dernier.

Le ratio global est de **8,4 déplacements/100 places** et de **177 déplacements/EMH** (vs 8,1 en 2019 soit 168 déplacements / EMH).

Cela représente 194 277 km de déplacements (soit près de 5 fois le tour de la terre) vers les établissements (dont 6 539 km soit 3,4% destinés au secteur handicap ne concernant que 12 EMH).

Les structures en convention visitées au moins une fois dans l'année représentent 700 Ehpad (93,3%) et 42 EMS-PH (85,7%).

Tableau 4 - Distribution des indicateurs en lien avec les déplacements par EMH (Ehpad/EAM-MAS)

Déplacements par EMH	min	médiane	moyenne	max
Nombre de déplacements / EMH	40	160	194	586
Ratio déplacements/100 places en convention	2,9	7,9	9,6	21,1
% d'établissements conventionnés <b>visités au moins 1 fois</b> dans l'année	60	100	94,4	100
Temps moyen de transport par déplacement	0h02	0h46	0h47	1h45
Nombre de km parcourus dans l'année	5	1 968	3 924	25 697

- **Alertes gérées par l'EMH**

**4 593 alertes** ont été gérées par les EMH, réparties en : 4 475 pour les Ehpad (97,4%) et 118 pour les EMS-PH (2,6%).

Le ratio global est de **8,4 alertes / 100 places** soit **158,4 alertes / EMH**.

En 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	14	63	158,4	1160
Nombre d'alertes/structure en convention	0,8	2,5	6,2	41,4
Ratio alertes/100 places	2,9	7,9	9,6	21,1

- **Conseils téléphoniques ou courriels**

Seulement 23 EMH sur 29 (soit 8 de plus que l'an dernier) ont précisé le nombre de conseils prodigués aux établissements courant 2020 (dont 6 pour le secteur handicap). Au total, 5 947 conseils ont été tracés, soit une augmentation de 24% (4 782) par rapport à l'année précédente, correspondant à 5856 pour le secteur Ehpad (98,5%) et 91 pour le secteur handicap (1,5%).

Le ratio global est de **9,7 conseils pour 100 places** et **258,6 conseils / EMH** (vs 17,6 et 342 en 2019).

Tableau 6 - Distribution des indicateurs en lien avec les conseils

Conseils apportés par les EMH	N	min	méd.	moy.	max
Nombre de conseils / EMH	23	6	121	270	2000
Nombre de conseils/structure en convention	23	0,2	5,4	10,4	871,4
Ratio conseils/100 places en convention	23	0,4	7,0	13,4	90,5

### • Formations

Les EMH ont formé 21 947 professionnels (+3,5% par rapport à 2019) soit 2 037 sessions et 34 861 heures-stagiaires (+ 21%), réparties en :

- 20 953 professionnels de 619 Ehpad en 1953 sessions de formations, pour un équivalent de 33 372 heures-stagiaires
- 994 professionnels pour le secteur handicap répartis dans 40 structures. Cela représentait 84 sessions de formations et 1 489 heures-stagiaires.

**81,1% des structures en convention ont été formées au moins une fois dans l'année par le dispositif EMH.**

Tableau 7 - Distribution des indicateurs en lien avec les formations

Formations par les EMH	min	médiane	moyenne	max
Sessions de formation	9	45	70,2	311
Personnels formés	36	505	756,8	4100
Heures-stagiaires	203	616	1202,1	5046
Structures formées	7	16	22,7	82
<b>% de structures en convention formées par EMH</b>	<b>37,2</b>	<b>86,3</b>	<b>82,2</b>	<b>100,0</b>

### • Audits, évaluation, visites de risque, enquêtes

28 EMH ont effectué au moins 1 enquête dans leurs Ehpad, soit un total de 503. Seuls 2 EMH ont effectué 5 enquêtes dans leurs EMS.

Tableau 8 - Distribution des indicateurs audits, enquêtes réalisés par les EMH

Audits, enquêtes par EMH	min	médiane	moyenne	max
Nombre réalisés	0	11	17,5	81
Ratio /100 places en convention	0	0,5	0,9	3,8

### • Autres actions

D'autres actions telles que la campagne grippe (6), sensibilisation aux gestes barrières, procédures Covid (20), campagnes de prélèvements RT-PCR ou antigéniques (10), synthèse des recommandations... ont été menées tout au long de l'année par les EMH.

- **Stagiaires**

3 EMH ont accueilli des stagiaires en 2020, sur un total de 13 semaines. La plupart de ces stagiaires étaient IDE ou élève IDE. Une minorité étaient élève IBODE.

- **Sollicitations par des structures hors convention**

171 structures hors convention ont sollicité 26 EMH, ce qui a engendré 394 interventions dont 365 (92,6%) liées au Covid.

Ces structures sont majoritairement des résidences autonomes, mais aussi par fréquence de citation : IME, EEAP, IEM, autres...

- **Plan d'action 2021 pour les volets Formation / Prévention / Evaluation**

**27 EMH sur 29 (93,1%) ont élaboré au moins un volet de plan d'action pour 2021.**

26 EMH ont un plan d'action pour le volet formation, 23 pour les volets évaluation et 23 pour prévention.

21 EMH ont un plan d'action pour les 3 volets.

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

Toutes les EMH ont suspendu une partie, voire l'ensemble de leurs actions et interventions programmées. Les nombreuses sollicitations des Ehpad et autres EMS ont entraîné une augmentation de l'activité, centrée sur la gestion d'épidémie Covid, actualisation des protocoles en fonction des nouvelles recommandations, formation, conseils...

- **Problèmes, difficultés rencontrés en 2020**

Le problème le plus abordé a été la difficulté d'approvisionnement en EPI et SHA dans les Ehpad.

La difficulté majeure a été de suivre les recommandations parfois contradictoires, et de se mettre à jour des nouveaux protocoles.

Plusieurs EMH ont eu des difficultés RH lors de la première vague dues à des absences de personnels.

- **Points d'amélioration, perspectives**

Adapter les formations à la crise sanitaire, attente d'une nouvelle version du DARI, retour d'une stabilité des équipes, accueil du secteur du handicap, traçabilité des mails/appels, dotation d'ETP supplémentaires, vaccination anti-Covid...

- **Commentaires libres des EMH**

Charge de travail très importante en 2020.

Points positifs de l'épidémie Covid : reconnaissance de l'EMH, qui a été un soutien évident aux Ehpad, et a permis de renforcer les liens avec certaines structures. Cette année a permis un échange plus fréquent avec les autres EMH et le CPias (Webinaires hebdomadaires à mensuels selon l'intensité de la crise sanitaire). Importance des mesures barrières mis en avant, opportunité d'amélioration de la maîtrise du port des EPI, FHA...

Un outil de traçabilité des conseils a été proposé par le CPias ARA en avril 2021 en appui aux EMH.

## Indicateurs EHPAD

### • Participation

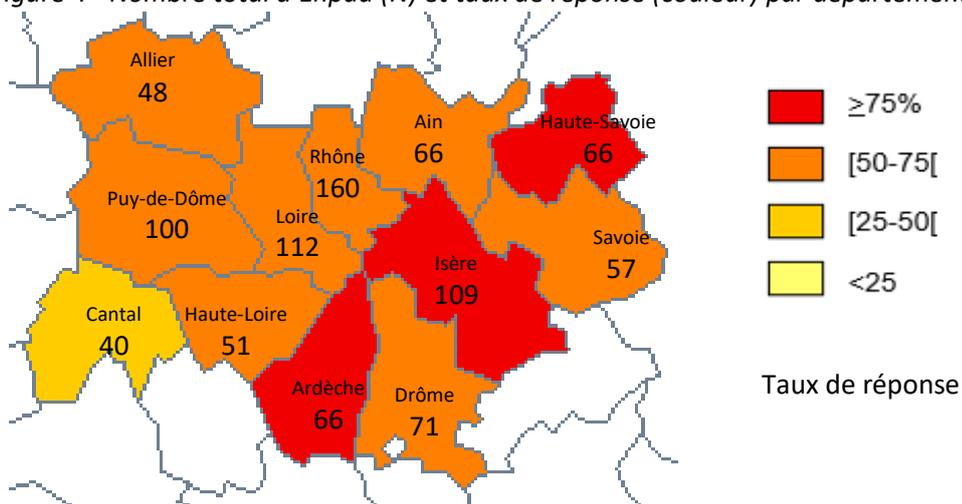
Parmi les 946 Ehpads de la région, 70,6% (668) ont renseigné les indicateurs. Le taux de réponse est de nouveau en hausse après une forte baisse en 2019 (59,9%), l'année 2020 étant fortement impactée par la gestion de la crise Covid.

Le taux de réponse varie selon le rattachement à une équipe d'hygiène (tableau 9) et la zone géographique (figure 4).

Tableau 9 - Taux de réponse des Ehpads selon les liens avec une équipe d'hygiène

	Avec une EOH / équipe inter-établissement	En convention avec une EMH	Sans équipe d'hygiène	Total
Ehpads sollicités n	-	-	-	946
Ehpads répondants n (%)	113 (85,0)	545 (73,6)	10 (13,7)	668 (70,6)

Figure 4 - Nombre total d'Ehpads (N) et taux de réponse (couleur) par département



### • Ressources humaines

Un référent de la prévention du risque infectieux est formé et identifié dans 70,1% des structures (51,4% en 2019).

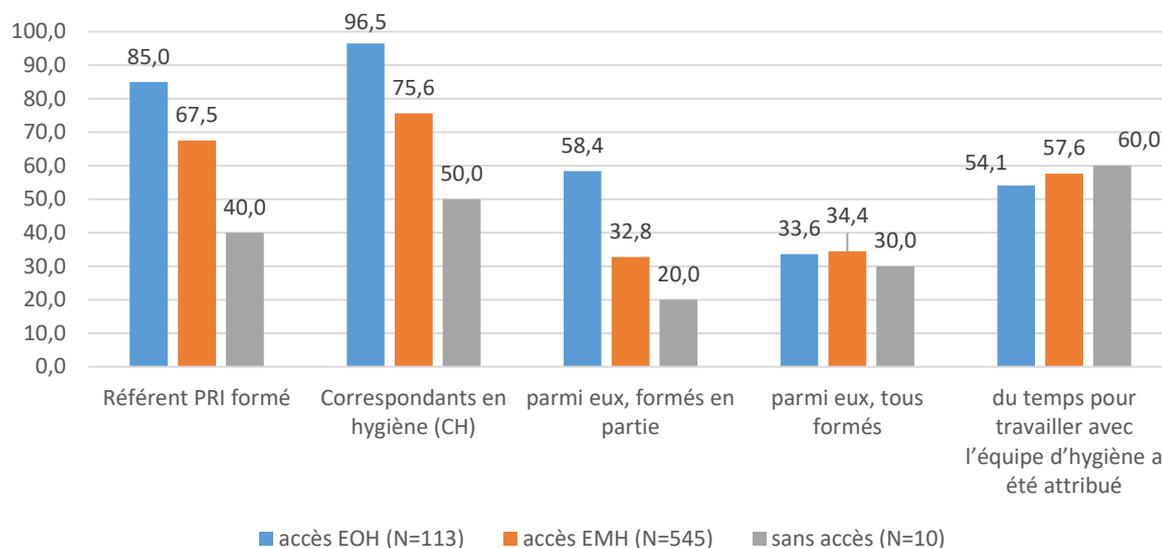
Des correspondants en hygiène sont identifiés dans plus de 78% des structures (79,0% en 2019).

Les ressources humaines disponibles et formées à la prévention du risque infectieux sont plus importantes dans les Ehpads disposant de l'appui d'une équipe d'hygiène, *a fortiori* d'une EOH (figure 5). Les Ehpads rattachés à une EOH disposent plus de 8 fois sur 10 d'un référent formé à la PRI contre 4 fois sur 10 pour les Ehpads sans équipe d'hygiène.

Les référents formés à la PRI sont plus souvent paramédicaux (70,9%) que médicaux (28,2%).

Ils sont plus souvent médicaux dans les Ehpads bénéficiant d'une EOH (41,7%) que dans ceux bénéficiant d'une EMH (25%), et non médicaux (100%) dans ceux ne bénéficiant pas d'expertise en hygiène.

Figure 5 - Professionnels des Ehpad désignés et formés à la prévention du risque infectieux (DU ou formation CPIas) selon l'accès à une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)



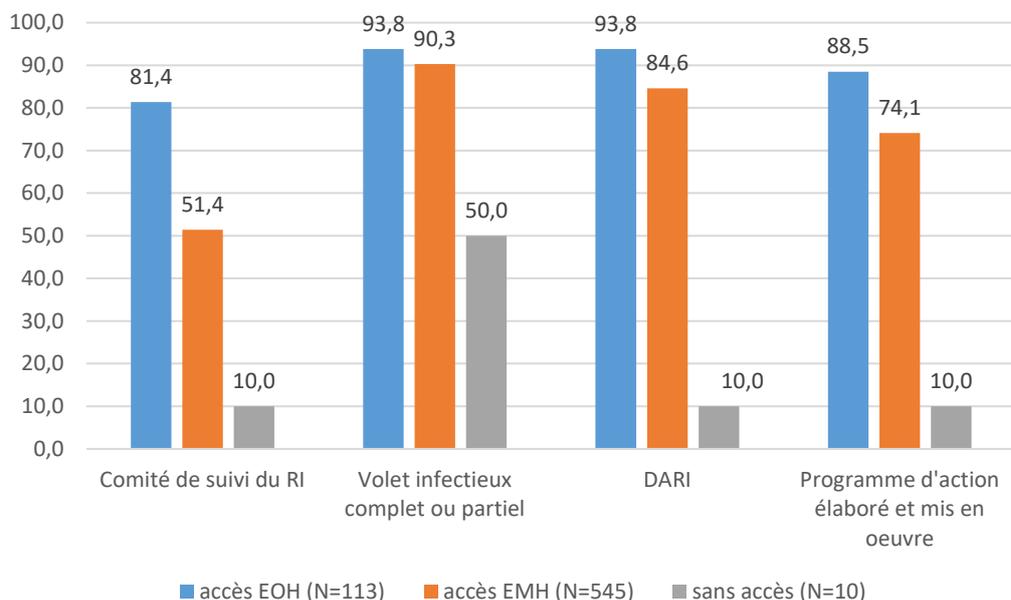
### • Organisation de la prévention du risque infectieux

Un comité de suivi du risque infectieux est présent dans 55,8% des Ehpad, en diminution par rapport à 2019 (57,5%). Il existe un volet infectieux dans 90,3% des Ehpad : complet dans 51,5% (47,2% en 2019), partiel pour 38,8% (44,8% en 2019) d'entre eux.

Concernant le programme d'action, il a été élaboré et mis en œuvre dans 75,6% des Ehpad, et évalué dans 57,9%, en diminution par rapport à 2019 (respectivement 82,6% et 58,3%).

L'organisation de la prévention du risque infectieux est plus aboutie dans les Ehpad disposant de l'appui d'une équipe d'hygiène (figure 6).

Figure 6 - Organisation de la prévention du risque infectieux en Ehpad selon l'accès à une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)

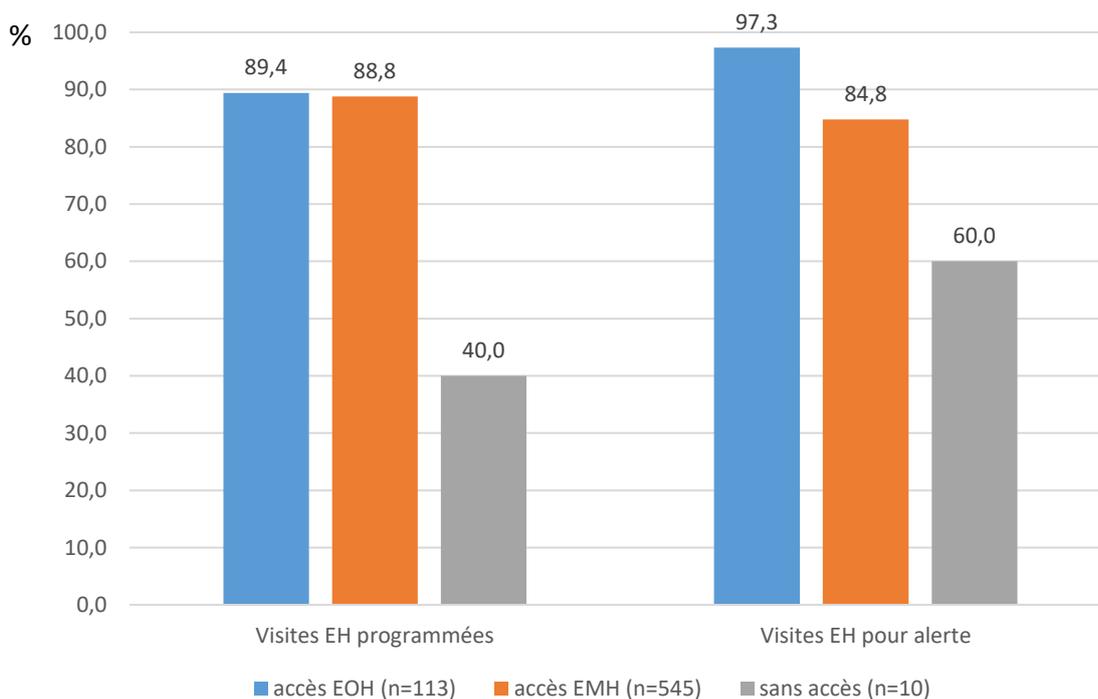


- **Visites de l'équipe d'hygiène (EH)**

Une grande majorité des Ehpad a reçu **au moins une visite de l'équipe d'hygiène programmée : 88,2%** (vs 93,1% en 2019) ou **pour alerte : 86,5%** (vs 83,8% en 2019).

Cela concerne principalement les Ehpad en lien avec une équipe d'hygiène (figure 7).

Figure 7 - Visites de l'équipe d'hygiène, programmées ou pour alerte, selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'Ehpad)



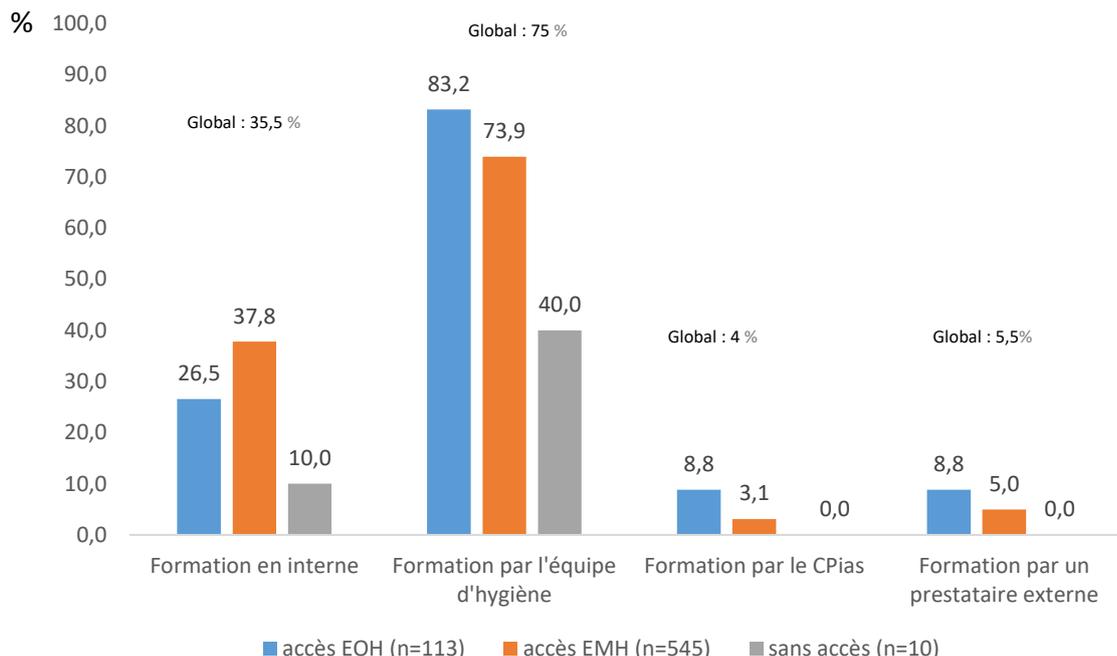
- **Organisation de formations à la prévention du risque infectieux**

La majorité des Ehpad a organisé **au moins une formation à la prévention du risque infectieux en 2020 : 87,1%** (vs 93,8% en 2019), en particulier pour les établissements ayant accès à une équipe d'hygiène (tableau 10).

Tableau 10 - Ehpad avec au moins une formation, selon le lien avec une équipe d'hygiène

	Avec une EOH / équipe inter-établissement	En convention avec une EMH	Sans équipe d'hygiène	Total
Ehpad ayant organisé au moins une formation n (%)	106 (93,8)	472 (86,6)	4 (40)	<b>582 (87,1)</b>

Figure 8 - 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 épidémiques : IRA, GEA, Covid et autres

Pour rappel, 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 *Clostridium 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.

Les Ehpad ont rapporté 1 053 épisodes épidémiques, avec une majorité d'épisodes Covid (tableau 11). Le ratio global est de **1,8 épisodes épidémiques / 100 places** des établissements répondants par an, dont **0,11 IRA et 0,19 GEA/100 places** (0,44 et 0,40 en 2019).

Il n'y a pas de différence selon le lien avec une équipe d'hygiène.

Tableau 11 - Nombre d'épisodes d'IRA et GEA en Ehpad selon le lien avec une équipe d'hygiène

Epidémies	Accès EOH	Accès EMH	Sans accès	Total
	N = 113	N = 545	N = 10	N = 668
Nombre d'épisodes IRA	19	44	0	<b>63</b>
Nombre d'épisodes GEA	33	77	1	<b>111</b>
Nombres d'épisodes Covid	156	682	9	<b>847</b>
Nombre d'épisodes autres (BMR, BHRe, gale, TIAC...)	5	27	0	<b>32</b>
<b>Nombre total d'épisodes</b>	<b>213</b>	<b>830</b>	<b>10</b>	<b>1 053</b>
dont nombre d'épisodes IRA GEA COVID déclarés à l'ARS (%)	186 (89,4)	764 (95,1)	10 (100,0)	<b>960 (94,0)</b>
Ratio tous épisodes / 100 places	1,5	1,9	1,5	<b>1,8</b>
Ratio épisodes IRA / 100 places	0,13	0,10	0,0	<b>0,11</b>
Ratio épisodes GEA / 100 places	0,23	0,18	0,15	<b>0,19</b>

En 2020, **19,0% des Ehpad ont eu au moins un épisode d'IRA ou GEA** (44,3% en 2019), soit **8,2% pour les IRA et 14,2% pour les GEA** (respectivement 28,7% et 27,7% en 2019), et un Ehpad a dû gérer jusqu'à 5 épisodes épidémiques au cours de l'année (4 GEA + 1 IRA).

La baisse des épisodes GEA (2 fois moins) mais surtout des IRA (4 fois moins) en regard de 2019 est à mettre en lien avec le contexte COVID (SHA, précautions standard, port des EPI, limitation des visites...) réduisant la transmission croisée, ou également une potentielle sous-déclaration des établissements ou EMH mobilisés sur la gestion de la crise sanitaire.

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

L'objectif de consommation de SHA en Ehpad a été fixé à 4 frictions/jour/résident.

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

La consommation globale en 2020 est de 13,1 Litres/1000 j-résident, soit **4,37 frictions /résident/jour** (vs 2,01 en 2019). En 2020, les consommations déclarées ont souvent été estimées, car beaucoup de dons ont été reçus dans les Ehpad en période d'épidémie Covid. 29 Ehpad n'ont pas précisé leur consommation.

Figure 9 - Répartition des EHPAD par nombre de frictions/résident/jour

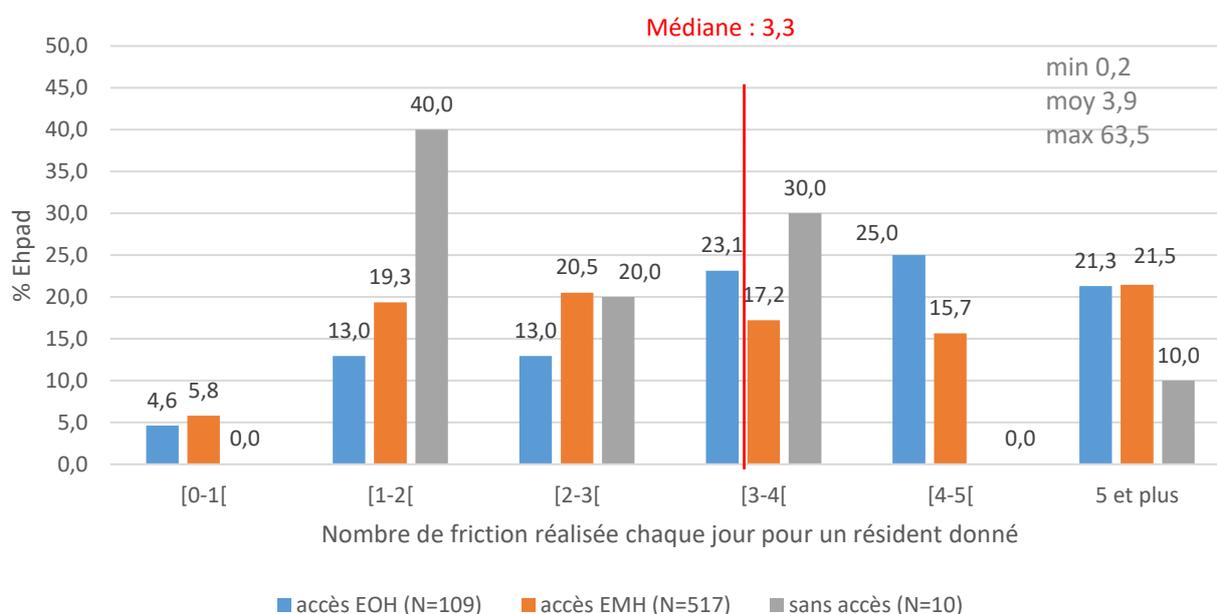


Tableau 12 - Evolution du nombre de frictions/jour/résident selon le lien avec une équipe d'hygiène

	Accès EOH	Accès EMH	Sans accès	Total
<b>2018</b>	1,99	1,81	1,15	<b>1,79</b>
<b>2019</b>	2,16	1,96	1,20	<b>2,01</b>
<b>2020</b>	3,91	4,48	7,03	<b>4,37</b>

- **Vaccination antigrippale**

La **couverture vaccinale antigrippale des résidents en Ehpad est supérieure à 84,7%** (86,0% en 2019) et varie peu suivant l'accès à une expertise en hygiène (figure 10).

**La couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé reste modérée : 29,1%** (vs 31,3% en 2019) avec des disparités selon le lien avec une équipe d'hygiène.

Les Ehpad sans accès à une équipe d'hygiène présentent la couverture vaccinale des professionnels la plus faible (15%), ceux en lien avec une EMH la couverture vaccinale la plus élevée (30,9%) (figure 11). Il existe une différence entre les Ehpad publics (26,1%) et privés (48,6%) ( $p < 0,05$ ). La figure 12 montre que la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé diminue pour la première fois en 6 ans.

Figure 10 - Répartition des Ehpad selon le taux de vaccination antigrippale des résidents et selon l'accès à une expertise en hygiène (en pourcentage)

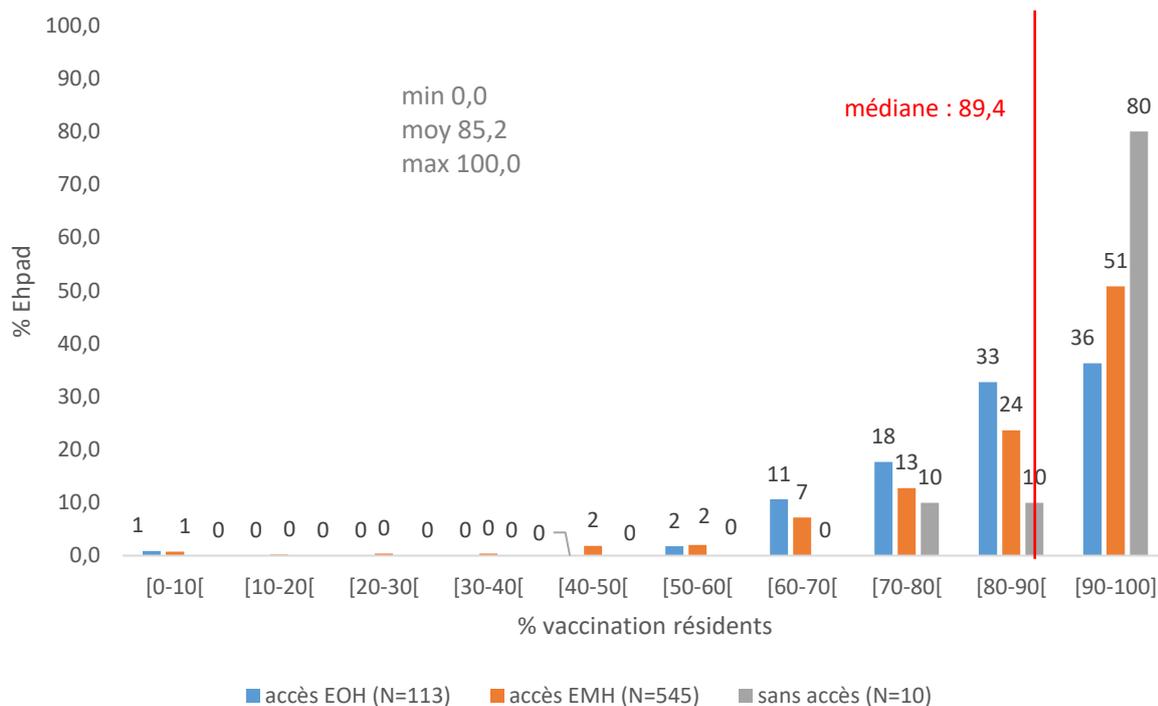


Figure 11 - Répartition des Ehpad selon le taux de vaccination antigrippale des professionnels de santé et selon le lien avec une équipe d'hygiène (en pourcentage)

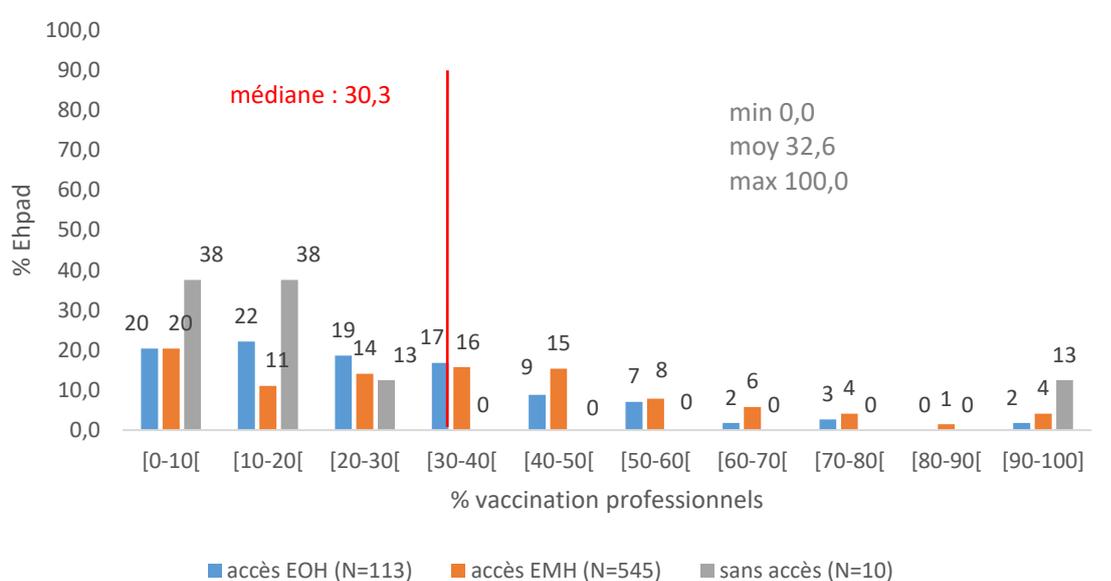
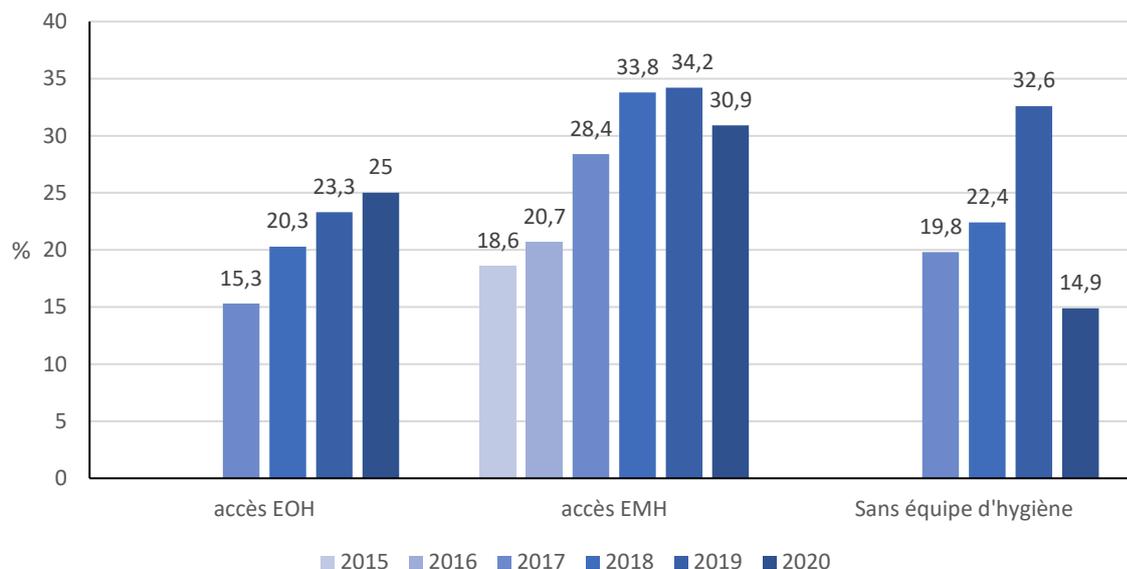


Figure 12 - Evolution de la couverture vaccinale des professionnels de santé au cours du temps selon les liens des Ehpad avec une équipe d'hygiène



### • Vaccination anti-pneumococcique

Un total de **54% des Ehpad** (*idem en 2019*) a instauré une **politique** d'identification des résidents ayant une indication de **vaccination anti-pneumococcique** (tableau 13).

Elle est plus souvent présente dans les EHPAD ayant un accès à une expertise en hygiène (EOH ou EMH).

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	Accès à une EOH N = 113	Accès à une EMH N = 545	Sans accès N = 10	Total N=668
<b>Oui</b>	63,7% (72)	52,3% (285)	30% (3)	<b>53,9% (360)</b>
<b>Non</b>	36,3% (41)	47,7% (260)	70% (7)	<b>46,1% (308)</b>

### • 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.

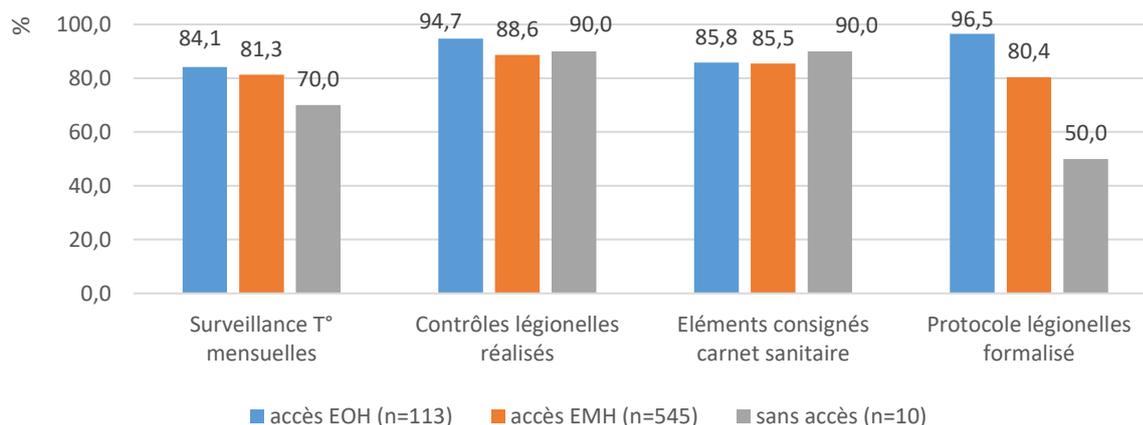
**La surveillance des température d'eau chaude sanitaire (ECS)** est réalisée dans **81,6% des Ehpad** (vs 93,6% en 2019) et les **contrôles légionnelles de l'ECS** réalisés dans **89,7% des EHPAD** (vs 98,6%), les éléments étant consignés dans un **carnet sanitaire dans 85,6%** des structures (vs 92,2%).

Concernent le **protocole en cas de contamination du réseau d'ECS** par des légionelles, il est formalisé à hauteur de **82,6%**. Celui-ci est plus souvent formalisé dans les Ehpad qui ont un lien avec une équipe d'hygiène (figure 13).

En 2020, **13,8% des Ehpad ont eu au moins un contrôle d'ECS positif** rapportant des légionelles > 1000 UFC/L, plus fréquemment pour les Ehpad en lien avec une EOH (18,6%). Ces contrôles ont été **signalés à l'ARS par 6,1% des Ehpad** (7,2% pour ceux en lien avec une EOH).

La figure 13 montre que le niveau de surveillance environnementale est élevé dans les Ehpad, quel que soit le lien avec une équipe d'hygiène.

Figure 13 - Surveillance environnementale dans les Ehpad selon le lien avec une équipe d'hygiène



## Indicateurs EAM et MAS

- **Participation**

Sur les 210 structures du secteur Handicap sollicitées, 72 soit **34,3% ont répondu à la demande d'indicateurs PRI adressée par l'ARS ARA.**

Tableau 14 - Taux de réponse des EAM-MAS

	EAM	MAS	Total
Nombre sollicités	143	67	<b>210</b>
Nombre répondants (%)	48 (33,6)	24 (35,8)	<b>72 (34,3)</b>

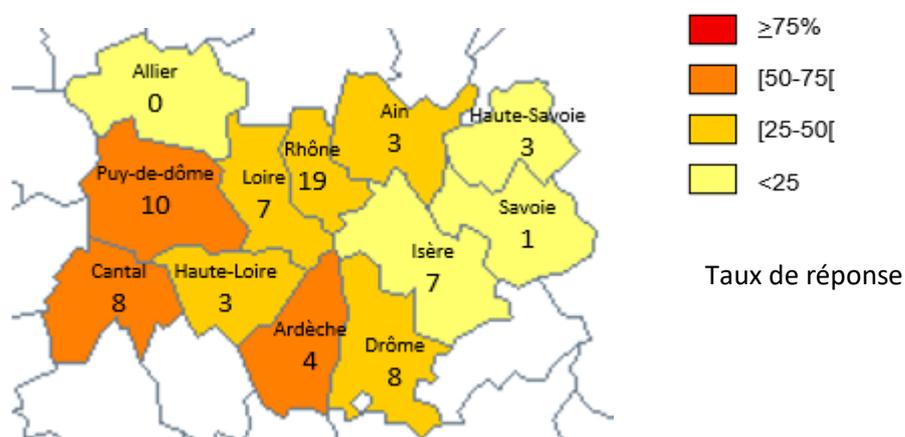
Tableau 15 - Répartition des EAM-MAS selon le lien avec une équipe d'hygiène

EAM-MAS	n	%
Avec EOH	14	19,4
Avec EMH	28	38,9
Sans	30	41,7
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>100,0</b>

Parmi les répondants, 7 EAM (14,6%) ayant rempli leurs indicateurs sont en lien avec une EOH, 18 (37,5%) sont en convention avec une EMH, et 23 (47,9) sans accès à une expertise en hygiène.

Sur les 24 MAS, 7 sont en lien avec une EOH, 10 avec une EMH et 7 sans intervention d'hygiène.

Figure 14 - Nombre total d'EAM+MAS (N) et taux de réponse (couleur) par département



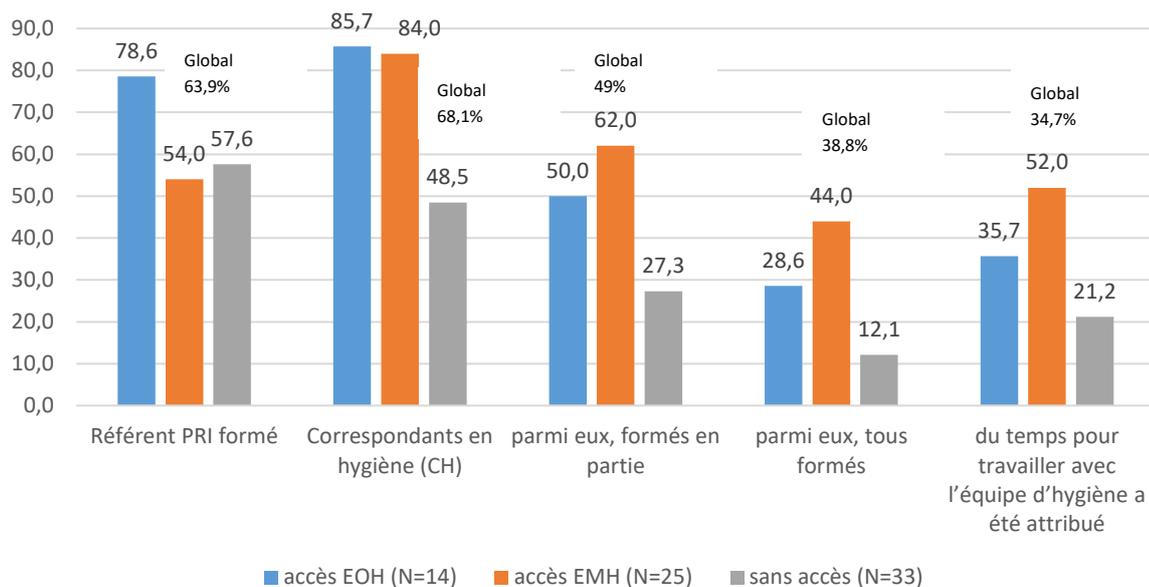
- **Ressources humaines**

**Un référent de la prévention du risque infectieux est formé et identifié dans 63,9% des structures et des correspondants en hygiène identifiés dans plus de 68,1% des EAM-MAS.**

Les ressources humaines disponibles et formées à la prévention du risque infectieux sont plus importantes dans les EAM et MAS disposant de l'appui d'une équipe d'hygiène (figure 15). Les EAM rattachés à une EOH disposent plus de 8 fois sur 10 d'un référent formé à la PRI contre moins de 50% pour les EAM sans équipe d'hygiène.

Concernant les MAS, les différences sont moins évidentes, mais les effectifs sont sans doute trop faibles pour émettre des conclusions.

Figure 15 - Professionnels des EAM-MAS nommés et formés à la prévention du risque infectieux (DU ou formation CPIas) selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'EAM-MAS)



Plus de 78% des référents formés sont des paramédicaux, quel que soit l'accès à une équipe d'hygiène. On observe le même phénomène qu'en EHPAD : il existe plus de référent PRI médical dans les structures avec EOH ou EMH.

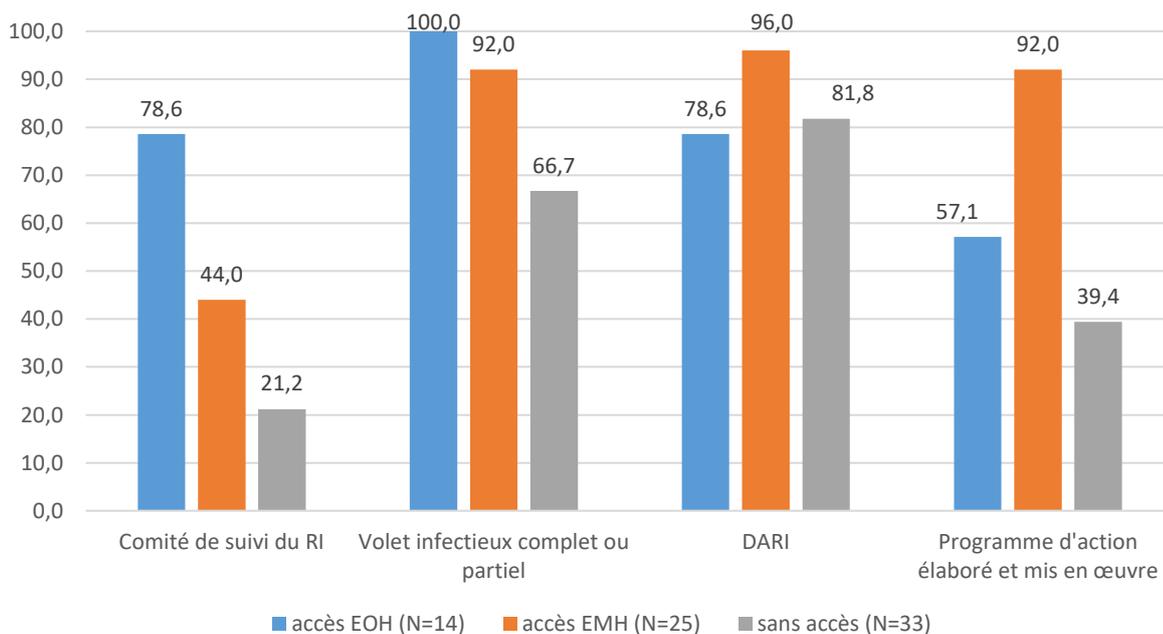
- **Organisation de la prévention du risque infectieux**

Un comité du risque infectieux est présent dans **40,3% des EAM-MAS**.

Il existe un volet infectieux dans **81,9%** des structures : complet dans 40,3%, partiel dans 41,7% des cas.

Concernant le programme d'action, il a été élaboré et mis en œuvre dans **61,1%** des structures, et évalué dans 43,1%.

Figure 16 - Organisation de la prévention du risque infectieux en EAM-MAS selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'EAM)



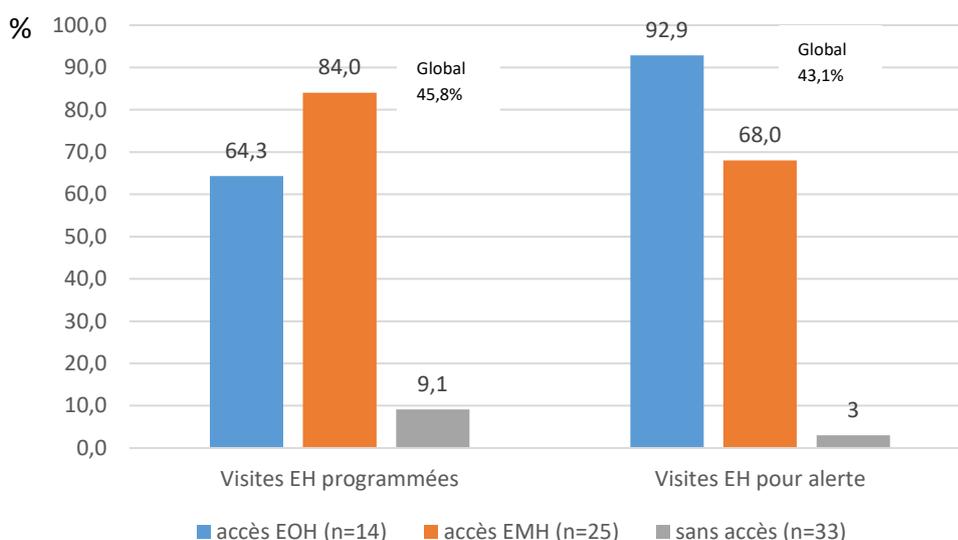
L'organisation de la prévention du risque infectieux est plus aboutie dans les EAM et MAS disposant de l'appui d'une équipe d'hygiène (figure 16), hormis pour le DARI qui a été réalisé dans autant de MAS en lien avec une équipe d'hygiène que dans les MAS sans lien avec une équipe d'hygiène. Le DARI a été réalisé entre 2015 et 2020 selon les structures (la moitié l'a réalisé après 2018).

- **Visites d'une l'équipe d'hygiène (EOH/EMH)**

**54% des EAM-MAS ont reçu au moins une visite d'une équipe d'hygiène** courant 2020 soit **45,8 %** pour visite programmée, **43,1%** pour alerte.

Ce taux est beaucoup plus élevé pour les EAM-MAS en lien avec une équipe d'hygiène (figure 17).

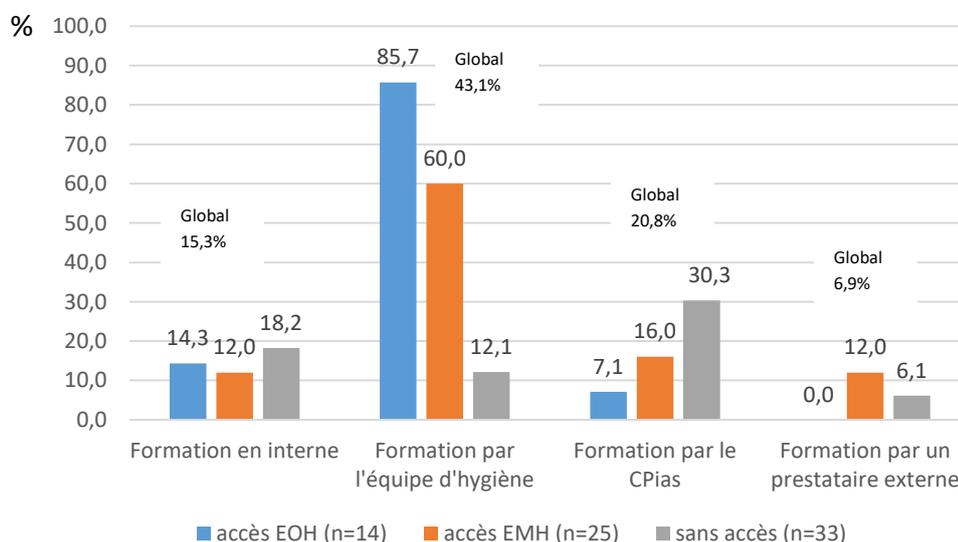
Figure 17 - Visites de l'équipe d'hygiène, programmées ou pour alerte, selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'EAM-MAS)



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

**69,4% des EAM-MAS ont organisé au moins une formation à la prévention du risque infectieux** en 2020. Cela concerne la quasi-totalité des EAM et des MAS **en lien avec une équipe d'hygiène** (figure 18). Pour ceux qui ne sont pas en lien avec une EH, près de la moitié n'a pas eu de formation.

Figure 18 - Organisation d'au moins une formation à la prévention du risque infectieux selon le lien avec une équipe d'hygiène (exprimé en pourcentage d'EAM-MAS)



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

Les EAM ont rapporté 40 épisodes épidémiques, concernant principalement des épidémies de Covid. Les MAS, quant à elles, n'ont eu que des épidémies de Covid.

Le ratio global est de **2,5 épisodes épidémiques /100 places** des établissements répondants par an, dont **0,04 épisodes d'IRA et 0,07 épisodes de GEA/100 places**.

En 2020, **1,4%** des EAM-MAS a eu **au moins un épisode d'IRA et 1,4% au moins un épisode de GEA**.

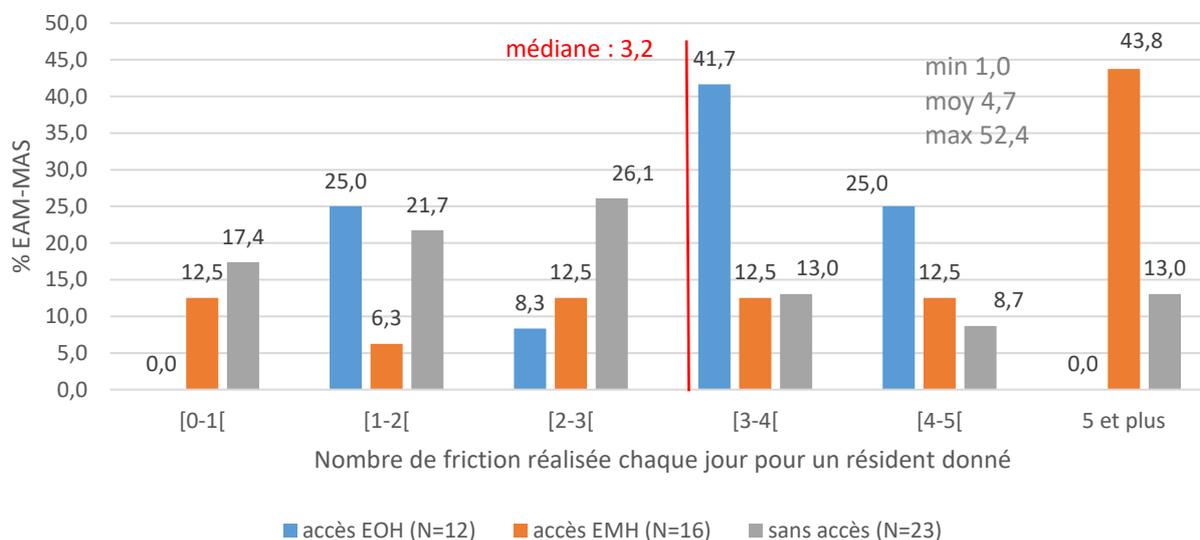
Tableau 16 - Nombre d'épisodes d'IRA et GEA en EAM-MAS selon le lien avec une équipe d'hygiène

Epidémies	Avec une EOH	Avec une EMH	Sans accès	Total
	N = 14	N = 25	N = 33	N = 72
Nombre d'épisodes IRA	0	1	0	1
Nombre d'épisodes GEA	0	0	2	2
Nombres d'épisodes Covid	7	14	39	60
Nombre d'épisodes autres (BMR, BHRé, gale, TIAC...)	0	1	3	4
<b>Nombre total d'épisodes</b>	<b>7</b>	<b>16</b>	<b>44</b>	<b>67</b>
dont nombre d'épisodes IRA GEA COVID déclarés à l'ARS (%)	7 (100%)	15 (100%)	39 (95%)	61 (97%)
Ratio tous épisodes /100 places	1,0	2,3	3,3	2,5
Ratio épisodes IRA /100 places	0,0	0,14	0,0	0,04
Ratio épisodes GEA /100 places	0,0	0,0	0,15	0,07

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

Le personnel des EAM-MAS réalise globalement **3,34 frictions/jour/résident**, sans différence selon le type de structure. 21 EAM-MAS n'ont pas été en mesure d'évaluer leur consommation de SHA en 2020, et la plupart ont précisé qu'il s'agissait d'une estimation, ayant reçu un grand nombre de dons.

Figure 19 - Distribution des EAM-MAS 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 était de 86,5% en EAM-MAS** (supérieure à 85% en EAM et supérieur à 87% en MAS), avec peu de variations suivant les liens avec une équipe d'hygiène (figure 20).

La **couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé est globalement faible en EAM-MAS soit 15,5%** (14,8% en EAM et 16,4 en MAS).

Figure 20 - Répartition des EAM-MAS selon le taux de vaccination antigrippale des résidents et selon le lien avec une équipe d'hygiène (en pourcentage)

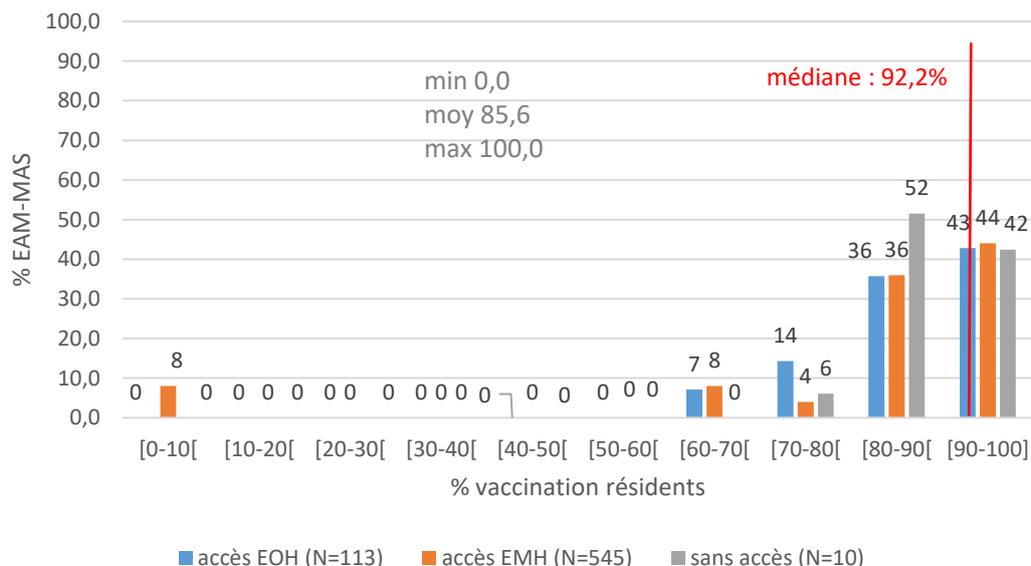
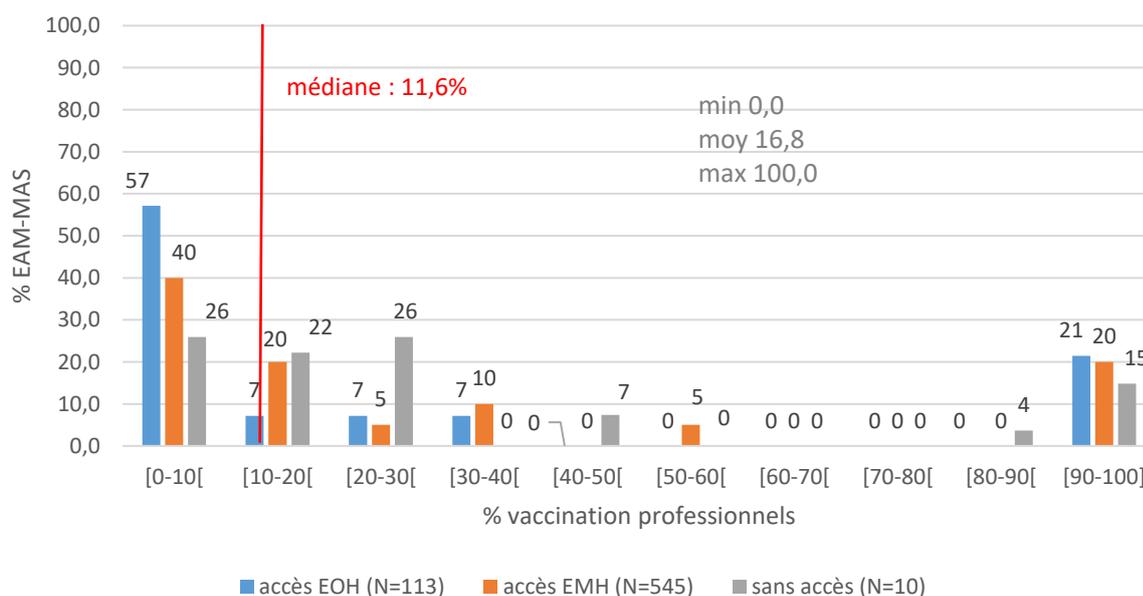


Figure 21 - Répartition des EAM-MAS selon le taux de vaccination antigrippale des professionnels de santé et selon le lien avec une équipe d'hygiène (en pourcentage)



## • Vaccination anti-pneumococcique

Un total de **56,9% des EAM-MAS** (52% des EAM et 66,7% des MAS) a instauré une politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination anti-pneumococcique (tableau 17).

Tableau 17 - Politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination anti-pneumococcique selon les liens de l'EAM-MAS avec une équipe d'hygiène

Politique	Avec une EOH/ équipe inter- établissement N = 14	En convention avec une EMH N = 25	Sans équipe d'hygiène N = 33	Total N=72
Oui	42,9% (6)	56,0% (14)	63,6% (21)	<b>56,9% (41)</b>
Non	57,1% (8)	44,0% (11)	36,4% (12)	<b>43,1% (31)</b>

## • Surveillance environnementale

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

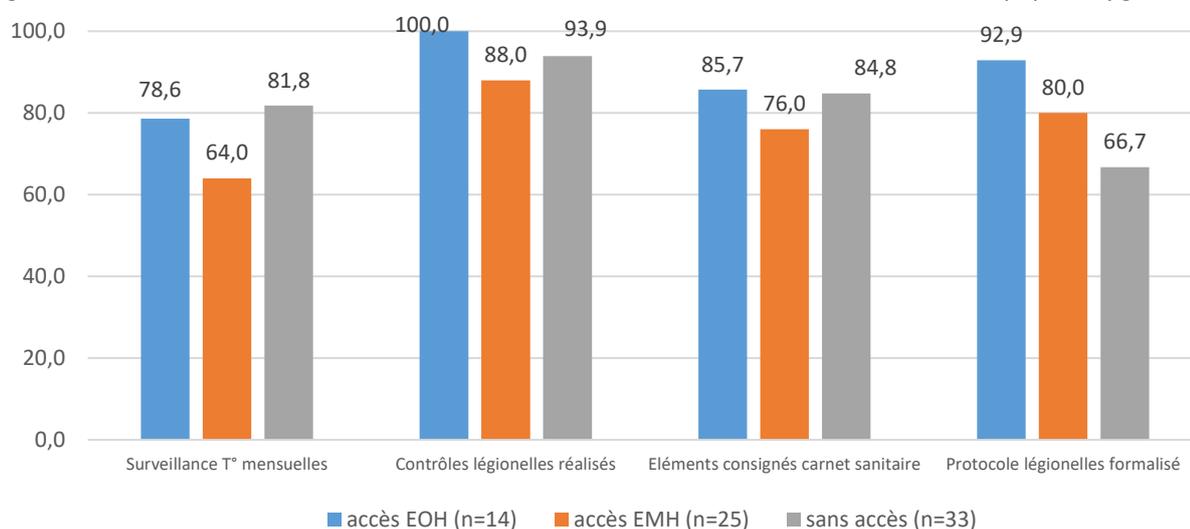
- la surveillance de la température de l'eau chaude sanitaire en sortie de production, en retour(s) de boucle(s), au niveau de(s) point(s) d'usage à risque le(s) plus représentatif(s) du réseau ou à défaut le(s) point(s) d'usage les plus éloigné(s) de la production
- le contrôle annuel des légionelles 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 légionelles
- le signalement à l'ARS, service santé-environnement.

La figure 22 montre que le niveau de surveillance environnementale est élevé dans les EAM et MAS, quel que soit le lien avec une équipe d'hygiène.

Les surveillances mensuelles de température d'eau chaude sanitaire sont réalisées dans 75,0% des structures, et le contrôle des *Legionella* / ECS est réalisé dans 93,1% des structures. Les éléments sont consignés dans un carnet sanitaire dans 81,9% des cas. Concernent le protocole en cas de contamination du réseau d'ECS par des légionelles, il est formalisé pour 76,4% des structures, plus souvent dans les EAM-MAS qui ont un lien avec une équipe d'hygiène.

En 2020, 8,3% des structures ont eu au moins un contrôle d'ECS rapportant des légionelles > 1 000 UFC/L. Ces contrôles ont été signalés à l'ARS par 5,6% des EAM-MAS.

Figure 22 - Surveillance environnementale dans les EAM-MAS selon le lien avec une équipe d'hygiène



## Discussion et perspectives

**Le dispositif EMH** finalise son expansion avec la création de la dernière équipe créée dans le Cantal en janvier 2021. Les 29 EMH déjà en place en 2020 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 98,4% des EHPAD éligibles (seules 12 EHPAD restent sans convention). De plus 12 EMH sont en convention avec au moins une structure de type EAM, MAS et il souhaitable que le dispositif EMH puisse progressivement s'étendre au secteur Handicap. En termes de ressources humaines des EMH, le ratio ETP est 2 fois plus souvent atteint pour les IDE que pour les PH en hygiène.

Les activités des EMH semblent en accord avec leurs missions et depuis cette année, un tableau de bord reprend les différents indicateurs de 2017 à 2020 permettant de suivre l'évolution des actions dans le temps, en gardant à l'esprit que l'année 2020 peut difficilement être comparée aux précédentes du fait du contexte inédit de crise sanitaire COVID-19 (impact en termes de déplacements, conseils, alertes, 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 établissements et structures médico-sociaux n'étant pas en convention (soit 171 structures ayant engendré 394 interventions, essentiellement "Covid").

Le même type de tableau de bord a été établi pour les indicateurs régionaux EHPAD avec une participation 2020 s'élevant à 70,6%. On retrouve la plus-value pour un Ehpad de disposer de l'appui d'une équipe d'hygiène (EMH ou EOH), notamment sur les thèmes des ressources humaines et organisation de la prévention du risque infectieux, visites, formations, couverture vaccinale grippe.

La traçabilité des conseils téléphoniques s'est améliorée puisque 23 EMH ont pu produire cet indicateur. Les équipes pourront aussi s'appuyer sur l'outil de traçabilité en ligne proposé par le CPIas en avril 2020.

Parmi les indicateurs quantitatifs, il est important de noter la forte progression de l'indicateur SHA avec un ratio qui double en 2020 atteignant 4,4 frictions hydro-alcooliques/résident/jour en lien direct avec la pandémie (mesures barrières, précautions standards). Inversement, la couverture vaccinale des professionnels contre la grippe en augmentation régulière depuis 2017, a connu une légère baisse en 2020, restant à 29,1%, alors que la couverture vaccinale des résidents demeure stable et élevée (84,7%). La baisse des épisodes de GEA ( $\div 2,1$ ) et surtout IRA ( $\div 4$ ) en regard de 2019 est à mettre en lien avec le contexte COVID (SHA, précautions standard, port des EPI, limitation des visites...) réduisant la transmission croisée, et/ou une éventuelle sous-déclaration des établissements mobilisés par la gestion de la crise sanitaire.

Enfin pour la première fois en 2020, les indicateurs ont été adaptés et proposés au secteur du Handicap et 72 structures (EAM MAS) ont participé sur les 210 sollicitées (34,3%), majoritairement en lien avec une EOH ou EMH. Pour ce premier bilan, les indicateurs s'avèrent déjà assez favorables même s'ils demeurent en général inférieurs à ceux des EHPAD en termes de ressources humaines, organisation de la PRI, visites, formations... L'indicateur SHA est de 3,3 FHA/résident/jour, et si la couverture vaccinale grippe des professionnels est plus faible (15,5%), celle des résidents est meilleure (86,5%).

La diffusion large de ces données auprès des structures concernées permettra de convaincre de la faisabilité et de l'intérêt d'un tel suivi, espérant une participation plus importante l'année prochaine.

En parallèle des indicateurs d'activité, il est important de citer dans ce rapport les groupes de travail régionaux menés au sein du dispositif EMH ayant pour objectif l'évaluation ou l'harmonisation des pratiques en réponse aux attentes du terrain. Ces différents projets ont été notamment présentés lors de la récente [Journée EMH du 9 décembre 2021](#) :

- [\[Check-list infection urinaire\]](#) pour l'abandon de la bandelette urinaire en EHPAD au cours du diagnostic,
- [\[Prise en charge des AES\]](#) comprenant une check-list AES et différents outils pratiques,
- [\[Produits d'hygiène essentiels\]](#) et entretien des locaux en EHPAD,
- [\[Déchets\]](#) Boîte à outils régionale pour une gestion optimisée en EHPAD.

En perspective, il est attendu que l'activité 2021 dans le secteur médicosocial soit également très impactée par l'épidémie de Covid-19. Les indicateurs seront reconduits en l'état afin de stabiliser le recueil comme le suivi des données et établir des comparaisons dans le temps. Pour information, un groupe de travail SF2H réfléchit actuellement à la proposition d'indicateurs nationaux en réponse à une saisine du ministère. ■

## Annexes

### Formulaire de recueil du bilan d'activité EMH 2020

#### 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	Capacité en places*
En convention		
Eligibles		

\* places : hébergement permanent, temporaire et partiel (accueil de jour, nuit...)

##### Etablissements accueillant des personnes en situation de handicap (EMS-PH)

Noter 0 si l'EMH n'a passé aucune convention avec des EMS-PH

	Nombre d'établissements	Capacité en places*
EAM (ex FAM)		
Etablissement d'accueil médicalisé		
MAS		
Maison d'accueil spécialisé		
Autre		

\* places : hébergement permanent, temporaire et partiel (accueil de jour, nuit...)

## 5. Activité

	Ehpad	EMS-PH
<b>Déplacements</b> ( <i>quelle que soit la raison</i> )		
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 : _____		
_____		
<b>Alertes gérées par l'EMH</b>		
<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, déplacement...)		
Commentaires : _____		
_____		
<b>Autres conseils</b> ( <i>1 question hors alerte = 1 conseil, même s'il nécessite plusieurs échanges</i> )		
Nombre de conseils		
<b>Formations</b> ( <i>quelles que soient les modalités, présentiel ou à distance</i> )		
Nombre de sessions de formation ( <i>1 session = 1 temps de formation pour 1 groupe de personnes, quelle que soit la durée</i> )		
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		
<b>Audits, évaluations, visites de risque, enquêtes</b>		
Nombre réalisés		
<b>Autre actions</b> ( <i>multicentriques (qui bénéficient à plusieurs structures), campagnes...</i> )		
_____		
_____		
<b>Accueil de stagiaires</b>		
L'EMH a accueilli un ou des stagiaires en 2020 ( <i>une seule réponse</i> )		
Oui		<input type="checkbox"/>
Non		<input type="checkbox"/>
<b>Si oui</b>		
Pendant combien de semaines ?		
Quelle était sa formation / son niveau ? ( <i>plusieurs réponses si plusieurs stagiaires</i> )		
IDE		<input type="checkbox"/>

Elève IDE	<input type="checkbox"/>
Etudiant en médecine ou pharmacie	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>
<b>Sollicitation par des structures hors convention</b>	
Nombre de structures différentes	
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	
dont hors covid	
Commentaires : _____ _____ _____	

## 6. Plan d'action 2021

	Oui	Non
Un plan d'action de l'EMH a été élaboré pour l'année 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dont volet formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dont volet prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dont volet évaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Discussion, conclusion

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
**Problèmes, difficultés rencontrées en 2020**

-----  
-----  
-----  
-----

**Points d'amélioration, perspectives**  
-----  
-----  
-----  
-----

**Synthèse, conclusion**  
-----  
-----  
-----  
-----

## Formulaire de recueil des indicateurs EMS 2020

### 1. Coordonnées de la personne contact

Nom, prénom : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 2. Caractéristiques de l'établissement

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
 Numéro FINESS : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Nom du groupe (si appartenance à un groupe) : \_\_\_\_\_

#### Type d'établissement (une seule réponse)

Ehpad (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)   
 EAM (ex 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 permanent	
Places en hébergement temporaire	
Places en accueil de jour	

#### 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
Hébergement (à temps complet, temporaire ou partiel)	
Accueil de jour	
Total (calcul automatique)	

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

GIR moyen pondéré (GMP)	
Année d'évaluation du GMP	

### 3. Organisation, indicateurs de processus

<b>Accès à un hygiéniste</b>	
<b>Lien avec une équipe d'hygiène</b> (une seule réponse)	
Equipe opérationnelle d'hygiène (EOH) si adossé à un établissement sanitaire	<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"/>
<b>Si l'établissement appartient à un groupe, il dispose d'un hygiéniste mutualisé au sein du groupe</b> (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"/>
<b>Référent de la prévention du risque infectieux (PRI) ou référent hygiène</b> (un professionnel <a href="#">médical</a> ou <a href="#">paramédical</a> de l'établissement prend en charge la PRI)	
<b>Un référent de la PRI, formé, est identifié ou mandaté</b> (une seule réponse)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, quelle est sa fonction</b> (une seule réponse)	
Médecin	<input type="checkbox"/>
Paramédical (IDE, cadre)	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>
<b>Correspondants en hygiène</b> (IDE, ASD, ASH...) ( <a href="#">Cf. définition</a> )	
<b>Des correspondants en hygiène sont identifiés</b> (une seule réponse)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, ils sont formés à la prévention du risque infectieux</b> (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"/>
<b>du temps pour travailler avec l'équipe d'hygiène a été attribué</b>	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
<b>Comité de suivi du risque infectieux</b> (type CLIN en établissement de santé)	
<b>Un comité de suivi du risque infectieux s'est réuni au moins 1 fois dans l'année</b> (ou réunion équivalente si comité non formalisé)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

<b>Si oui, composition de ce comité (ou participants à cette réunion si comité non formalisé)</b>	
Directeur	<input type="checkbox"/>
Médecin coordinateur	<input type="checkbox"/>
Cadre ou infirmière coordinatrice	<input type="checkbox"/>
Réfèrent de la prévention du risque infectieux	<input type="checkbox"/>
Responsable qualité - gestion des risques	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>
<b>Volet infectieux du plan bleu / blanc pour les Ehpad adossés à un établissement de santé</b>	
<i>Question règlementaire, items de la liste de contrôle des éléments constitutifs du volet infectieux</i>	
Un volet infectieux du <a href="#">plan bleu</a> / blanc a été rédigé (une seule réponse)	
Oui, complètement (tous les items sont présents)	<input type="checkbox"/>
Oui, partiellement (les items ne sont pas tous présents)	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
<b>DARI (document d'analyse du risque infectieux)</b>	
<a href="#">L'analyse du niveau de maîtrise du risque infectieux</a> a été réalisée	
<i>(manuel d'auto-évaluation du Grephh ou équivalent type cartographie des risques)</i>	
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	/ ____ /
<b>Programme d'actions annuel ou pluriannuel</b>	
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 <i>(bilan de la réalisation des actions prévues dans le programme d'action au cours d'une réunion a minima, en 2020 ou 1<sup>er</sup> trimestre 2021)</i>	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
<b>Déplacement de l'équipe d'hygiène sur site</b>	
Déplacement(s) programmé(s), hors alerte	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable <i>(si pas de lien avec une EOH ou une EMH)</i>	<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 <i>(si pas de lien avec une EOH ou une EMH)</i>	<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, indicateurs de résultats

Hygiène des mains	
Consommation annuelle de solutions hydro-alcooliques, en litres <i>Estimée d'après les achats</i>	
Nombre de frictions par résident et par jour <i>Calcul automatique, une friction correspondant à 0,003 L de SHA</i>	
Commentaires ( <i>docs non pris en compte dans le calcul, achats pour plusieurs établissements...</i> ) :	
-----	
-----	

Gestion des 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>		
Autre épidémie (BMR, BHRe, gale, TIAC...) <i>Chez les résidents, au moins 2 cas ayant un lien temporel et géographique</i>		
Vaccination		
Vaccination des professionnels contre la grippe saisonnière		Nombre
Nombre moyen de professionnels salariés de l'établissement pendant l'année, toutes catégories professionnelles confondues		
Nombre de professionnels vaccinés par injection ( <i>vaccinés dans l'établissement ou en ville</i> ) ( <i>ne pas répondre si ne sait pas</i> )		
Pourcentage de professionnels vaccinés ( <i>calcul automatique</i> )		

Vaccination des résidents contre la grippe saisonnière	Nombre
Nombre moyen de résidents pendant l'année	
Nombre de résidents vaccinés par injection (vaccinés dans l'établissement ou avant l'entrée dans l'établissement)	
Pourcentage de résidents vaccinés (calcul automatique)	
<b>Vaccination des résidents contre le pneumocoque</b>	
Une politique d'identification des résidents ayant une indication de vaccination*, supervisée par un professionnel de l'établissement, existe (une seule réponse)	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>
Non applicable	<input type="checkbox"/>

NB : la vaccination contre la Covid-19 sera évaluée en 2022 pour l'année 2021.

\*[Calendrier vaccinal 2021](#)

À partir de l'âge de 2 ans, la vaccination est recommandée pour les patients à risque. 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.*

**Surveillance environnementale** (Cf. [Arrêté du 01/02/2010](#))**Surveillance de la température de l'eau chaude** (*une seule réponse*)

Une surveillance mensuelle de la température de l'eau chaude est réalisée :

- en sortie de production d'eau chaude sanitaire (ECS) (mise en distribution)
- en retour(s) de boucle(s) (retour général)
- au niveau de point(s) d'usage à risque le(s) plus représentatif(s) du réseau ou à défaut les points d'usage les + éloigné(s) de la production d'ECS

Oui, si toutes ces surveillances mensuelles sont réalisées

Non, s'il en manque au moins une ou si elles sont plus espacées

**Contrôle des légionelles dans le réseau d'eau chaude sanitaire** (*une seule réponse*)

Un contrôle annuel des légionelles est réalisé :

- en fond de ballon de production et de stockage d'ECS
- en retour(s) de boucle(s) (retour général)
- au niveau de point(s) d'usage à risque le(s) plus représentatif(s) du réseau
- ou à défaut les points d'usage les + éloigné(s) de la production d'ECS

Oui, si tous ces contrôles sont réalisés

Non, s'il en manque au moins un

**Carnet sanitaire** (*une seule réponse*)

Tous les éléments de surveillance (t° et légionelles) sont consignés dans le carnet sanitaire

Oui, s'ils sont tous consignés

Non, si le carnet sanitaire n'existe pas ou s'il en manque au moins un

**Protocole légionelles** (*une seule réponse*)

Un protocole en cas de contamination du réseau d'ECS par des légionelles est formalisé

Oui

Non

**Signalement à l'ARS, service santé-environnement**

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

Oui

Non

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

Oui

Non

Non applicable

## Liste des équipes mobiles d'hygiène

### EMH incluses dans l'analyse

- ACPPA
- Annecy
- Annonay
- Aubenas
- 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

### EMH récemment créée

- Aurillac créée en janvier 2021

## Liste des EHPAD participants

<b>Ville</b>	<b>Nom de l'Ehpad</b>
AIGUEBELLE	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 site d'Aix les Bains
AIX-LES-BAINS	EHPAD LES GRILLONS
AIX-LES-BAINS	Résidence Tiers Temps
ALBERTVILLE	EHPAD NOTRE DAME DES VIGNES
ALBIGNY SUR SONE	EHPAD du CHG du mont d'or
ALBIGNY SUR SONE	EHPAD du Val d'or
ALBOUSSIERE	EHPAD Le Grand Pré
ALIX	EHPAD val d'Azergues
ALLAN	EHPAD Maison de Beauvoir
ALLEVARD	EHPAD LA RAMEE
ALLY	EHPAD Les Champs Fleuris
AMBERIEU EN BUGEY	RESIDENCE FONTELUNE
AMBERT	EHPAD Vimal Chabrier
AMBERT	Centre Pré Bayle
AMBILLY	EHPAD LES EDELWEISS
AMPUIS	EHPAD Rémy François
ANDREZIEUX	EHPAD Les Terrasses
ANJOU	EHPAD Nd Des Roches
ANNECY	EHPAD Les PAROUSES
ANNECY	EHPAD SAINT FRANCOIS DE SALES
ANNECY	le Pré Fornet
ANNECY	EHPAD LA PRAIRIE
ANNECY	EHPAD Fondation du Parmelan
ANNONAY	EHPAD du CH
ANNONAY	EHPAD MON FOYER
ANNONAY	Maison de Retraite Protestante de Montalivet
ANNONAY	EHPAD SAINT JOSEPH
ANSE	EHPAD MICHEL LAMY
ANSE	EHPAD Château de Messimieux
ANTRAIQUES SUR VOLANE	SAS LES CHATAIGNIERS
AOSTE	LES VOLUBILIS
AOUSTE/SYE	EHPAD Blanchelaine
ARBENT	Villa Charlotte
ARDES SUR COUZE	EHPAD LA ROSERAIE
ARGONAY	EHPAD Le Barioz
ARLANC	EHPAD d'Arlanc
ARPAJON-SUR-CÈRE	EHPAD de la cère
AUBENAS	L. ROUVEYROL
AUBENAS	EHPAD ST JOSEPH
AUBENAS	Résidence Sainte-Monique
AUBIERE	EHPAD Les Rives d'Artière
AUREC SUR LOIRE	EHPAD LES TILLEULS
AURILLAC	EHPAD LOUUIS TAURANT
AURILLAC	EHPADS centre J VIGNALOU
AURILLAC	EHPAD LA LOUVIERE
AURILLAC	EHPAD LIMAGNE
AURILLAC	MAISONNEES LE CAP BLANC
BAGE LE CHATEL	RESIDENCE D'URFE
BARBY	EHPAD LA MONFERINE
BAS EN BASSET	EHPAD ST VINCENT
BEAUFORT SUR DORON	EHPAD Lucien Avocat

BEAULIEU	EHPAD "foyer Notre-Dame"
BEAUREPAIRE	EHPAD Le Dauphin Bleu
BEAUREPAIRE	CH LUZY DUFEILLANT
BEAUVALLON	EHPAD
BEAUX	EHPAD Les Cedres
BEAUZAC	EHPAD FOYER BON SECOURS
BELLEGARDE-EN-FOREZ	Résidence Mutualiste L'Adret
BELLERIVE SUR ALLIER	DALVERNY
BELLERIVE-SUR-ALLIER	Hermitage
BELLEY	CH BUGEY SUD
BELLEY	EHPAD 'Bon Repos'
BELMONT DE LA LOIRE	RESIDENCE SAINT ANNE
BESSE ET SAINT-ANASTAISE	Résidence La Couze Pavin
BESSENAY	Résidence Irénée
BILLOM	Centre Hospitalier de Billom
BLANZAT	EHPAD LA FONTAINE
BOEN	Centre Hospitalier de BOEN
BONNEVILLE	EHPAD PETERSCHMITT
BONS NE CHABLAIS	LA ROSELIERE
BOURBON L' ARCHAMBAULT	EHPAD de Bourbon l'Archambault
BOURG ARGENTAL	EHPAD
BOURG D OISANS	Abel Maurice
BOURG DE PEAGE	Les Minimés
BOURG EN BRESSE	Résidence Emile PELICAND
BOURG LASTIC	EHPAD LES BRUYERES
BOURG SAINT ANDEOL	La BASTIDE
BOURG SAINT ANDÉOL	EHPAD sainte marie
BOURG SAINT MAURICE	EHPAD du CH de Bourg Saint Maurice
BOURG-EN-BRESSE	EHPAD "Le Bon Repos"
BOURGOIN JALLIEU	EHPAD Delphine Neyret
BOURGOIN JALLIEU	EHPAD Jean Moulin
BOZEL	EHPAD La Centaurée
BRASSAC LES MINES	EHPAD LES VALLONS FLEURIS
BRIENNON	EHPAD Joie De Vivre
BRIOUDE	CH de Brioude
BRIOUDE	résidences saint dominique
BRIVES CHARENSAC	FOYER Vert Bocage
BRON	LES AGAPANTHES
BUIS LES BARONNIES	LES CARLINES
BULLY	EHPAD LA SALETTE BULLY
BURZET	EHPAD chalambelle
BUSSIÈRES	EHPAD Jean Montellier
CALUIRE	EHPAD Le Manoir
CALUIRE ET CUIRE	EHPAD NOTRE DAME DE LA ROCHETTE
CAYRES	La Villa Marie
CEBAZAT	EHPAD Les 5 sens
CERVEN	EHPAD Verger des Coudry
CEYRAT	Boisvallon
CEYZERIAT	EHPAD Les Résidences Camille Cornier
CHABRELOCHE	RESIDENCE CHANDALON
CHALAMONT	EHPAD Les mille étangs
CHAMALIERES	EHPAD LES SAVAROUNES
CHAMBERY	EHPAD Maison Saint-Benoit
CHAMBÉRY	Fontaine saint martin
CHAMBÉRY	Pôle Alzheimer "La Corolle"
CHAMBERY	EHPAD du Centre Hospitalier Métropole Savoie site Chambéry
CHAMBOANS	CH CA
CHAMONIX	EHPAD H. Couttet
CHAMPDIEU	EHPAD Pierre de la Bâtie

CHAMPEIX	Les Campellis
CHAPONNAY	Maison de retraite les Allobroges
CHAPONOST	La dimerie
CHARENSAT	EHPAD LES MESANGES BLEUES
CHARLY	EHPAD Les Verts Monts
CHARMES SUR RHÔNE	EHPAD Les Mimosas
CHAROLS	DROME PROVENCALE
CHARVIEU	L'ARCHE
CHASSE SUR RHONE	EHPAD LES TERRASSES DU RHONE
CHATTE	EHPAD le clos fleuri Chatte
CHAVANOD	Centre Claudine Echernier
CHAZELLES/LYON	CH Chazelles/Lyon
CHEVALINE	Chantemerle
CHINDRIEUX	EHPAD Les Fontanettes
CHOMERAC	Maison de retraite Yves Perrin
CHOZEAU	EHPAD Les Coralies
CLERMONT FERRAND	L'Oradou
CLERMONT-FERRAND	Ehpad les hortensias
CLERMONT-FERRAND	EHPAD LA SAINTE FAMILLE
CLERMONT-FERRAND	ORF- Résidence les 9 soleils
CLERMONT-FERRAND	EHPAD PAUL VALERY
COLIGNY	Résidence La Jonquillère
COLLONGES SOUS SALEVE	Maison de Famille du Genevois
COMBRONDE	LES ORCHIS
COMMENTRY	EHPAD SAINT LOUIS
CONDAT	HL de Condat
CONDRIEU	CH Gabriel Montcharmont
CONFORT	EHPAD SOEUR ROSALIE
CORBAS	EHPAD ACSH Vilanova
CORBONOD	EHPAD "Le Château de Grex"
CORENC	EHPAD LA PROVIDENCE
CORPS	EHPAD Hostachy
COUBLEVIE	EHPAD Les jardins de coublevie
COUBON	EHPAD SAINTE MONIQUE
COURNON	EHPAD George Sand
COURPIERE	EHPAD LES PAPILLONS D'OR
COURS	Centre hospitalier du Beaujolais vert
COUTOUVRE	EHPAD LES HIRONDELLES
COUZON AU MONT D'OR	EHPAD Saint-Raphaël
CRAPONNE SUR ARZON	Centre Hospitalier du Pays de Craponne sur Arzon
CRAPONNE SUR ARZON	Maison de retraite saint dominique
CREMIEU	RESIDENCE JEANNE DE CHANTAL
CREST	EHPAD du CH
CRUAS	EHPAD Les Lavandes
CRUSEILLES	EHPAD DU SALEVE
CUBLIZE	Les Liserons
CULHAT	EHPAD GROISNE CONSTANCE
CUNLHAT	EHPAD MILLE SOURIRES
CUSSET	EHPAD PUBLIQUE DE CUSSET
DAVEZIEUX	EHPAD "La Clairière"
DÉCINES-CHARPIEU	EHPAD Fleurs d'Automne
DÉCINES-CHARPIEU	EHPAD Les Volubilis
DÉCINES-CHARPIEU	EHPAD Albert MORLOT
DESERTINES	APAD LE JARDIN DES SOURCES
DIE	CH de DIE
DIEULEFIT	EHPAD DIEULEFIT
DIEULEFIT	EHPAD RESIDENCE SENIOR LEIS ESCHIROU
DOMENE	EHPAD ARCADIE. RESIDENCE LE PARC
DOMPIERRE SUR BESBRE	EHPAD LES VIGNES

DONZÈRE	EHPAD Portes de Provence
EBREUIL	EHPAD EBREUIL VAL JANSON
ECHALAS	Korian les Moussieres
ECHASSIERES	EHPAD D'ECHASSIERES
ECHIROLLES	EHPAD du CHU Grenoble Alpes
ECHIROLLES	Maison des anciens
ECHIROLLES	EHPAD CHAMP FLEURI
ECULLY	EHPAD coucheroux
ECULLY	EHPAD LOUISE THERESE
ESSERTS-BLAY	Home du Vernay
EVIAN	EHPAD LES VERDANNES
EVIAN LES BAINS	EHPAD les Sources
EYBENS	Résidence Claudette Chesne
FAVERGES	Alfred Blanc
FEURS	EHPAD CH FOREZ SITE DE FEURS
FIRMINY	CH le corbusier
FIRMINY	Les Bruneaux
FIRMINY	EHPAD LA VERRERIE
FLUMET	Ehpad Marin Lamellet
FONTAINE	EHPAD Eglantine
FONTAINES SAINT MARTIN	Korian La Fontanière
FRANCHEVILLE	EHPAD le Gareizin
FRANGY	EHPAD du Val des Usses
FROGES	Résidence belle vallée
FRONTENEX	EHPAD FLOREAL
GAILLARD	La Kamouraska
GANNAT	EHPAD François Miterrand de Gannat
GENAS	LES SOLEILLADES
GENISSEUX	LES OPALINES GENISSEUX
GERZAT	EHPAD La Maison du marronnier Blanc
GEX CEDEX	EHPAD centre hospitalier du Pays de Gex
GIAT	EHPAD
GIVORS	Centre Hospitalier de Givors
GRANDRIS	Hôpital Tarare Grandris
GRÉIZUE-LA-VARENNE	Korian Jardins d'Hestia
GRENOBLE	EHPAD LES DELPHINELLES
GRENOBLE	RESIDENCE EHPAD ABBAYE
GRENOBLE	EHPAD Narvik
GRENOBLE	BEVIERE
GRENOBLE	EHPAD REYNIES
GRENOBLE	EHPAD SAINT BRUNO
GRENOBLE	Résidence mutualiste Vigny La Folatière
GRENOBLE	Résidence mutualiste Bois d'Artas
GRENOBLE	Résidence mutualiste Vigny Musset
GRENOBLE	L'Isle verte
GRIGNAN	Les tourterelles
GROSSIAT	EHPAD Les Hellebores
GROISY	EHPAD DES GLIERES
GRUFFY	EHPAD PIERRE PAILLET
GUILHERAND-GRANGES	EHPAD Marcel Coulet
GUILHERAND-GRANGES	ORPEA LES TAMARIS
HAUTERIVES	EHPAD BIANCHERI
HAUTEVILLE-LOMPNES	Centre hospitalier Public d'Hauteville
HAUTEVILLE-LOMPNES	SSR-EHPAD CHATEAU D'ANGEVILLE
HERISSON	EHPAD LES CUEILS
HEYRIEUX	EHPAD LES COLOMBES
IRIGNY	EHPAD Dorothée petit
ISSOIRE	EHPAD LA PROVIDENCE
ISSOIRE	EHPAD DU PARC

JACOB BELLECOMBETTE	RESIDENCE CLOS SAINT JOSEPH
JARDIN	Korian villa ortis
JASSANS RIOTTIER	La Rose des Vents
JASSERON	Maison Saint Joseph
JAUJAC	FEOUGIER STEPHANIE
JOB	EHPAD Les Versannes
JONZIEUX	EHPAD AU FIL DE SOIE
JOYEUSE	CH CA
JUJURIEUX	Résidence le Château de Valence
LA BAUME DE TRANSIT	Résidence de la tour
LA CHAISE DIEU	EHPAD MARC ROCHER
LA CHAMBRE	EHPAD Bel Fontaine
LA CÔTE SAINT ANDRÉ	EHPAD LE GRAND CEDRE
LA GRAND CROIX	EHPAD Mutualiste Les Tilleuls
LA GRESLE	RESIDENCE L'OASIS
LA MONNERIE LE MONTEL	EHPAD LES CHATILLES
LA MOTTE SERVOLEX	EHPAD L'Eclaircie
LA MURE	EHPAD "La Maisoun"
LA PACAUDIERE	FONDATION GRIMAUD
LA ROCHE BLANCHE	Les rives d'Ithaque
LA ROCHE DE GLUN	EHPAD de L'île Fleurie
LA ROCHE SUR FORON	HOPITAL ANDREVEVAN
LA TALAUDIERE	BTPRMS la Buissonniere
LA TERRASSE	Les Solambres
LA TOUR	Hôpital Départemental Dufresne Sommeiller - EHPAD
LA TOUR DU PIN	Centre Hospitalier La Tour du Pin
LA TRONCHE	Ma Maison
LA VERPILLIERE	Résidence Les Pivoles
LA VOULTE-SUR-RHONE	EHPAD RIVOLY - CH de PRIVAS
LABLACHERE	Maison de retraite Les Pervenches
LALEVADE D'ARDECHE	Résidence Les Pins
LALOUVESC	EHPAD LE BALCON DES ALPES
LAMASTRE	EHPAD RESIDENCE LES BORDS DU DOUX
LANGÉAC	Centre Hospitalier Pierre Gallice
LANOBRE	RESIDENCE DE L'ARTENSE - CCAS LANOBRE
LAPALISSE	EHPAD FRANCOIS GREZE
LARAJASSE	La passerelle
L'ARBRESLE	Hôpital de l'Arbresle
LARGENTIERE	CH ROCHER - LARGENTIERE
LAUSSONNE	EHPAD FOYER SAINT JEAN
LAVAUT SAINT ANNE	EHPAD la Charité
LE CENDRE	MAISON DE RETRAITE SPECIALISEE
LE CHAMBON FEUGEROLLES	EHPAD Georges Claudinon
LE CHAMBON SUR LIGNON	EHPAD Les Genets
LE CHATELARD	EHPAD Maurice Perrier
LE CHEYLARD	EHPAD Fernand LAFONT
LE COTEAU	LE PARC
LE DONJON	Les Cordeliers
LE FONTANIL-CORNILLON	RESIDENCE MUTUALISTE DU FONTANIL
LE GRAND LEMPS	EHPAD du Grand Lemps
LE LAC D'ISSARLÉS	Résidence du Lac
LE MAYET DE MONTAGNE	EHPAD Résidence du Parc
LE MONASTIER SUR GAZEILLE	ehpYad LES TERRASSES DE LA GAZEILLE
LE MONT-DORE	EHPAD SAINT PAUL
LE MONTET	EHPAD LA CHARMILLE
LE PÉAGE DE ROUSSILLON	EHPAD Bellefontaine
LE PONT DE BEAUVOISIN	EHPAD LE THOMASSIN
LE PONT DE CLAIX	CCAS-EHPAD Irene Joliot Curie
LE POUZIN	EHPAD RESIDENCE L'AMITIE

LE PUY EN VELAY	EHPAD LES PATIOS DU VELAY CH EMILE ROUX
LE PUY EN VELAY	MAISON SAINTE ANNE
LE PUY EN VELAY	EHPAD SAINT JOSEPH
LE VERSOUD	EHPAD Les Chantournes
LES ABRETS EN DAUPHINE	EHPAD BAYARD
LES ANCIZES-COMPS	EHPAD Les Ancizes
LES VANS	Résidence Le Roussillon
LEZOUX	EHPAD MON REPOS
LEZOUX	EHPAD Maison St Joseph
L'HORME	EHPAD Mutualiste les Myosotis
LIMONEST	EHPAD LA VIGIE DES MONTS D'OR
LIVRON SUR DRÔME	EHPAD Maison CAUZID
LYON	Résidence Valmy
LYON	EHPAD Ma Demeure
LYON	EHPAD Les Amandines
LYON	EHPAD Smith
LYON	Sergent BERTHET
LYON	CHARMETTON Jean Les annabelles
LYON	Résidence A.Paré
LYON	EHPAD Sainte Elisabeth
LYON	Petites Soeurs des Pauvres Vilette
LYON	EHPAD LA VERANDINE
LYON	Thérèse Couderc
LYON	Résidence Saint Exupéry
LYON	EHPAD Korian Gerland
LYON	EHPAD - Le Rivage
LYON	EHPAD ETOILE DU JOUR
LYON	ORPEA CROIX-ROUSSE
LYON	Ma Maison Croix Rouse Petites Soeurs des Pauvres
LYON	EHPAD Notre Dame de Bon secours
LYON	LES CRISTALLINES
LYON	EHPAD SAINT CAMILLE
LYON	Résidence Madeleine Caille
LYON	EHPAD Sainte-Anne
LYON	EHPAD CONSTANT
LYON	EHPAD Saint François d'Assise
LYON	SAINT CHARLES
LYON	EHPAD Résidence le 6eme
LYON	Les Terrasses de Blandan
LYON	EHPAD KORIAN SAISON DOREE
MAGLAND	EHPAD Les cyclamens
MANZAT	LE MONTEL
MARCOLS LES EAUX	EHPAD CAMOUS SALOMON
MARINGUES	L'Ombelle
MARNAZ	EHPAD LES CORBATTES
MARSANNE	Résidence Coteaux
MAURIAC	Centre Hospitalier Mauriac
MEGEVE	Ehpad Les Monts Argentés
MENS	EHPAD DE MENS
MEXIMIEUX	Centre Hospitalier
MEYLAN	Maison Cantonale de Personnes Agées de Meylan
MEYTHET	LA BARTAVELLE
MEYZIEU	RESIDENCE MARGUERITE
MEYZIEU	Jean COURJON
MIRIBEL	EHPAD Bon Séjour
MIRIBEL LES ECHELLES	Les balcons de Miribel
MODANE	EHPAD Les Marmottes
MOIRANS	EHPAD LES TERRASSES DE LA SURE
MONASTIER	L'Hort des Melleyrines

MONESTIER DE CLERMONT	L'AGE D'OR
MONISTROL SUR LOIRE	EHPAD l'âge d'or
MONTAGNAC	L'Oustalet
MONTAGNY	EHPAD Les Floralties
MONTBONNOT	EHPAD Lucie Pellat
MONTÉLÉGER	Résidence Le Parc du Château
MONTÉLÉGER	Résidence Le Château
MONTELIER	RESIDENCE MELUSINE
MONTELMAR	EHPAD LA MANOUDIÈRE
MONTÉLMAR	Résidence Emile Loubet
MONTLUCON	CENTRE HOSPITALIER DE MONTLUCON
MONTLUEL	EHPAD Les tilleuls
MONTMARAUULT	EHPAD RESIDENCE EMERAUDE
MONTMELAS-SAINT-SORLIN	EHPAD LA CLAIRIÈRE
MONTMELIAN	EHPAD Saint Antoine
MONTOLDRE	EHPAD GAYETTE
MONTPEZAT SOUS BAUZON	EHPAD Les Tilleuls
MONTREVEL EN BRESSE	EHPAD de MONTREVEL EN BRESSE /FOISSIAT
MONTROND-LES-BAINS	Résidence Plénitude - Hébergement temporaire
MONTVERDUN	Le village du matin calme
MORESTEL	CH Intercommunal de Morestel
MORNANT	EHPAD public de Mornant
MOULINS	RESIDENCE ORPEA LES MARINIERS
MOULINS	EHPAD SAINT FRANCOIS EHPAD ST FRANCOIS
MOULINS	EHPAD CH MOULINS YZEURE
MOURS SAINT EUSEBE	EHPAD BEAUSOLEIL
MOZAC	ORPEA résidence de l'Ambène
MURAT	EHPAD CH DE MURAT
NANTUA	Les jardins du lac
NÉRIS-LES-BAINS	EHPAD CH Nérís-les-Bains
NEULISE	EHPAD DE NEULISE
NEUVILLE SUR SAÔNE	Hôpital Intercommunal de Neuville-Fontaines
NOIRETABLE	EHPAD du Rieu parent
NOTRE DAME DE L'OSIER	BON RENCONTRE
NOVALAISE	EHPAD du lac d'Aiguebelette,
NOYAREY	Francine Les SAUVAGE
NYONS	La Pousterle
NYONS	L'ENSOULEIADO
ORNEX	EHPAD LE CLOS CHEVALIER
OULLINS	EHPAD CARDINAL MAURIN
OULLINS	Claude Bernard
OYONNAX	Le tournant des saisons
PANISSIÈRES	EHPAD le fil d'or
PARNANS	LES TILLEULS
PASSY	KORIAN LES MYRTILLES
PAULHAGUET	E.H.P.A.D. RESIDENCE LES PIREILLES
PELUSSIN	Résidence Le Grillon
PÉLUSSIN	CH Pilat Rhôdanien site Pélussin
PERONNAS	EHPAD "Seillon Repos"
PERONNAS	EHPAD Les Ancolies
PERREUX	Maison de La Forêt
PIERRELATTE	Maison de retraite La Pastourelle
PIONSAT	EHPAD la Louisiane
POISY	LES ANCOLIES
POLLIONNAY	EHPAD Jean Villard
POLLIONNAY	KORIAN Les Aurélias
PONT D'AIN	EHPAD la Catherinette
PONT DE BEAUVOISIN	EHPAD LA QUIETUDE
PONT DE BEAUVOISIN	LA MAISON DES AUGUSTINES

PONT DE VAUX	CH Michel POISAT
PONT DE VEYLE	Centre Hospitalier Ain Val de Saône
PONT DU CHÂTEAU	EHPAD LE CEDRE
PONTAUMUR	EHPAD LES ROCHES
PONTCHARRA	EHPAD le Granier
PONT-DU-CHÂTEAU	Résidence Les Rives d'Allier
PONTGIBAUD	EHPAD Le Relais de Poste
PORTES LES VALENCE	Gérondine Louise-Michel
PORTES LÈS VALENCE	EHPAD Les Chênes
PRIVAS	RHM
PRIVAS	Ehpad Résidence Lancelot
PUY-GUILLAUME	EHPAD "le Colombier"
RAULHAC	EHPAD de Raulhac
REGNY	LE BEL AUTOMNE
REIGNIER	Hôpital Local Départemental de REIGNIER
RENAISON	EHPAD Les morelles
RETOURNAC	EHPAD BORDS DE LOIRE
REYRIEUX	EHPAD de Clairval
RILLIEUX LA PAPE	EHPAD Castellane
RILLIEUX LA PAPE	Colline de la Soie
RIOM	EHPAD PASTEUR-EHPAD LES JARDINS
RIOM ES MONTAGNES	EHPAD BRUN VERGEADE
RIORGES	EHPAD Résidence Quiétude
RIOTORD	EHPAD LE TRIOLET
RIVE-DE-GIER	Orée du Pilat
RIVES	Ehpad Marie Louise Rigny
RIVES	Ehpad du Parc
ROANNE	EHPAD Aurélia
ROANNE	EHPAD LA MAISON DE JEANNE
ROANNE	Maison de Retraite Privée Le Rivage
ROANNE	KORIAN VILLA D'ALBON
ROANNE	NOTRE MAISON
ROANNE	UHPAD Pierres
ROCHEFORT-MONTAGNE	EHPAD Ste Elisabeth
ROMANS SUR ISÈRE	EHPAD des Hôpitaux Drôme Nord
ROSIERES	EHPAD LA ROSERAIE
ROYAT	EHPAD CASTEL BRISTOL
ROYBON	EHPAD René Marion Roybon
RUMILLY	EHPAD Les coquelicots
RUMILLY	EHPAD les cèdres
RUMILLY	EHPAD Baufort
RUOMS	EHPAD LE MERIDIEN
SAINT IGNY DE VERS	EHPAD La Boissière
SAINT AMANT ROCHE SAVINE	EHPAD Gaspard des Montagnes
SAINT AMANT TALLENDE	EHPAD LE MONTEL
SAINT BONNET DE MÛRE	EHPAD L'Accueil - Groupe ACPPA
SAINT BONNET TRONCAIS	EHPAD La Chesnaye
SAINT BUEIL	EHPAD LE BON ACCUEIL
SAINT CHEF	EHPAD SAINT CHEF
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 ETIENNE	Résidence Mutualiste LA CERISAIE
SAINT ETIENNE	Résidence SAINT VINCENT DE PAUL
SAINT ETIENNE	EHPAD croix de l'orme
SAINT ETIENNE	Résidence Mutualiste Bellevue
SAINT ETIENNE DE SAINT GEOIRS	Petite unité de vie la Ricandelle
SAINT FELICIEN	EHPAD RESIDENCE DU SOURIRE - HOPITAL DE SAINT FELICIEN
SAINT FONS	KORIAN HAMEAU DE LA SOURCE

SAINT GENIX SUR GUIERS	EHPAD Les Florales du CIAS Val Guiers
SAINT GEORGES DE COMMIIERS	Résidence mutualiste LE CHANT DU RAVINSON
SAINT GÉRARD LE PUY	EHPAD ROGER BESSON
SAINT GERMAIN DES FOSSES	EHPAD LA MAISON DES AURES
SAINT GERMAIN L HERM	EHPAD Roux de Berny
SAINT GERMAIN LEMBRON	EHPAD LE VERGER
SAINT GERVAIS LES BAINS	EHPAD Val Montjoie
SAINT JEAN D'AULPS	EHPAD DE SAINT JEAN D'AULPS
SAINT JEAN DE BOURNAY	LE COUVENT
SAINT JEAN DE MAURIENNE	EHPAD La Bartavelle
SAINT JEAN DES OLLIERES	EHPAD VILLA SAINT JEAN
SAINT JEAN SOLEYMIEUX	EHPAD L'ETOILE DU SOIR
SAINT JORIOZ	LA Provenche
SAINT JULIEN EN GENEVOIS	EHPAD BAUDELAIRE
SAINT JULIEN MOLIN MOLETTE	EHPAD LA VAL DU TERNAY
SAINT JUST EN CHEVALET	EHPAD du pays d'Urfe
SAINT JUST LA PENDUE	EHPAD FERNAND MERLIN
SAINT JUST MALMONT	Résidence Mutualiste Marie Lagrevol
SAINT JUST SAINT RAMBERT	EHPAD MAISON D'ACCUEIL
SAINT JUST SAINT RAMBERT	MRL
SAINT LAURENT DE CHAMOUSSET	CH de st Laurent de chamousset et EHPAD la Cheneraie à Haute rivoire
SAINT LAURENT DU PONT	Le Pertuis
SAINT LAURENT EN ROYANS	EHPAD Saint François
SAINT LAURENT SUR SAONE	EHPAD LA MAISON BOUCHACOURT
SAINT MARCEL	Le CLOS ROUSSET
SAINT MARCELLIN EN FOREZ	ADMR MAPA EHPAD Les Bleuets
SAINT MARTIN D HERES	Centre Michel Philibert
SAINT MARTIN EN HAUT	Arcenciel
SAINT MARTIN LE VINOUX	SEVIGNE
SAINT MARTIN LE VINOUX	Résidence Mutualiste PIQUE PIERRE
SAINT MAURICE DE BEYNOST	EHPAD Les Mimosas
SAINT OURS LES ROCHES	Résidence LES ROCHES
SAINT PAL DE CHALENCON	EHPAD LES SOURCES
SAINT PAL DE MONT	Résidence Saint Regis
SAINT PAUL EN JAREZ	Résidence mutualiste le Val Dorlay
SAINT PAUL TROIS CHATEAUX	EHPAD Fleuriades
SAINT PIERRE DE BOEUF	CH Pilat Rhôdanien site SPDB
SAINT PIERRE EN FAUCIGNY	Vivre Ensemble
SAINT PRIEST	Les Alizés
SAINT PRIVAT	EHPAD LE CHARNIVET
SAINT QUENTIN FALLAVIER	EHPAD Jean Ardoin & Marie Béatrice
SAINT RAMBERT D'ALBON	EHPAD LA VOIE ROMAINE
SAINT SAUVEUR EN RUE	LA TOUR DES CEDRES
SAINT SORLIN EN VALLOIRE	VALLIS AUREA
SAINT SYMPHORIEN SUR COISE	CH saint symphorien sur coise
SAINT VALLIER	EHPAD Saint Joseph
SAINT VINCENT DE MERCUZE	RESIDENCE LES CASCADES
SAINT-AGREVE	EHPAD de l'hôpital de Moze
SAINTE FOY LES LYON	EHPAD Notre-Dame de la Salette
SAINTE SIGOLENE	Résidence Sigolène
SAINTE-FLORINE	Résidence l'orchidée
SAINT-ETIENNE	EHPAD LES PETITES SOEURS DES PAUVRES
SAINT-LOUR	Centre hospitalier de saint-Flour maison du colombier
SAINT-GALMIER	CH Maurice André
SAINT-GENEST MALIFAUZ	EHPAD les genets d'or
SAINT-JEAN-DE-BOURNAY	Maison de retraite la Barre
SAINT-PERAY	RESIDENCE Malgazon
SAINT-SERNIN	La Bastide du Mont Vinobre
SAINT-VULBAS	Résidence Claires Fontaines

SALERS	LIZET EHPAD
SALLANCHES	EHPAD les Airelles
SALLANCHES	EHPAD Les Praz de l'Arve
SATHONAY-CAMP	Résidence Le Cercle
SATILLIEU	EHPAD Les Charmes
SAUGUES	EHPAD SAINT-JACQUES SAUGUES
SAUXILLANGES	CHARLES ANDRAUD
SERRIERES	Centre hospitalier de SERRIERES
SEYNOD ANNECY	Résidence le Grand Chêne
SEYSSEL	EHPAD "les jardins de l'ile"
SEYSSINS	EHPAD Les Orchidées
SOUVIGNY	Résidence La SOURCE EHPAD
SAINT ALBAN LES EAUX	EHPAD LES GENS D'ICI
SAINT ANDRÉ DE CORCY	Château de Vernange
SAINT BONNET DE MURE	Résidence les 4 fontaines
SAINT BONNET LE CHÂTEAU	Centre Hospitalier de St Bonnet Le Château
SAINT CLEMENT/VALSONNE	EHPAD st francois d assise
SAINT DIDIER EN VELAY	EHPAD vellavi
SAINT DIDIER SUR ROCHEFORT	Ehpad Saint Joseph
SAINT EGREVE	Maison du Lac
SAINT ETIENNE	EHPAD Buisson CCAS
SAINT ETIENNE	Résidence Mutualiste Bernadette
SAINT ETIENNE	CATHERINE MUTUALISTE PONS
SAINT ETIENNE DE ST GEOIRS	Résidence "Le Moulin"
SAINT GEOIRE EN VALDAINE	CH Saint Geoire en Valdaine
SAINT GEORGES DE RENEINS	EHPAD Les Jardins d'Anne
SAINT GERMAIN LAVAL	EHPAD
SAINT ISMIER	VILLA DU ROZAT
SAINT JEAN D'HEURS	EHPAD Michèle Agenon
SAINT JEAN EN ROYANS	Résidence La Matinière
SAINT JULIEN CHAPTEUIL	Maison de retraite Le Carme
SAINT JUST ST RAMBERT	EHPAD MELLET MANDARD
SAINT MARTIN DE VALAMAS	EHPAD LA CERRENO
SAINT MAURICE DE LIGNON	EHPAD
SAINT MICHEL DE MAURIENNE	La Provalière
SAINT NECTAIRE	EHPAD JEANSON
SAINT PAUL EN CORNILLON	Résidence Mutualiste AUTOMNE
SAINT PIERREVILLE	EHPAD Résidence les Myrtilles
SAINT PRIEST	Résidence le Château
SAINT PRIEST EN JAREZ	Marielle FERRERO
SAINT QUENTIN FALLAVIER	EHPAD Bois Ballier
SAINT RAMBERT EN BUGÉY	EHPAD LE PETIT CHENE
SAINT SAUVEUR	Résidence d'accueil et de soins Le Perron. Secteur EHPAD
SAINT SYMPHORIEN D'OZON	EHPAD CHATEAUVIEUX
SAINT SYMPHORIEN DE LAY	EHPAD LE CLOITRE
SAINT CHAMOND	Antoine Pinay Les Charmilles
SAINT MARCELLIN	EHPAD de ST-Marcellin
SAINT MARTIN D'HÈRES	EHPAD LE BON PASTEUR
TAIN L'HERMITAGE	EHPAD de l'Hermitage
TALUYERS	LA CHRISTINIÈRE
TANINGES	GRANGE
TARARE	EHPAD "La Clairière"
TASSIN LA DEMI LUNE	Dethel
TASSIN LA DEMI LUNE	EHPAD Marcellin Champagnat-Le Montet
THIERS	Centre hospitalier de Thiers
THONES	EHPAD JOSEPH AVET
THONON	ORF RESIDENCE DU LEMAN
THONON	EHPAD LA LUMIERE DU LAC
THONON	EHPAD LA PRAIRIE

THONON LES BAINS	Les maisonnées de Thonon, EHPAD VAI Fleuri
THONON LES BAINS	AFP ERMITAGE
THONON LES BAINS	EHPAD LES BALCONS DU LAC
THONON LES BAINS	KORIAN L'ESCONDA
THUEYTS	Résidence Les Vergers
TOURNON SUR RHONE	RESIDENCE ROCHE DE FRANCE
TOURNON/RHÔNE	EHPAD Saint-Antoine - Hôpital de Tournon
TOURNON-SUR-RHÔNE	Les Opalines Tournon
TULETTE	EHPAD L'Ensouleïado
TULLINS	Arc-en-ciel
TULLINS	EHPAD Laure Le Tellier - CH Tullins
UCEL	EHPAD Le sandron
UGINE	EHPAD la Nivéole
USSON EN FOREZ	EHPAD USSON EN FOREZ
VACHERESSE	EHPAD DE VACHERESSE
VAL D OINGT	EHPAD LE BOIS D OINGT
VAL DE VIRIEU	EHPAD LES TOURNELLES
VALENCE	EHPAD Sainte Germaine
VALENCE	L'OLIVIER
VALENCE	EHPAD Maison de l'automne
VALENCE	BENJAMIN DELESSERT
VALENCE	EHPAD LES CEDRES
VALENCE	EHPAD KORIAN VILLA THAIS
VALENCE	Gerondines Lamartine
VALGELON LA ROCHETTE	EHPAD les Curtines
VALGORGE	Cévennes ardéchoises val de beaume
VALLON PONT D'ARC	EHPAD de l'hôpital de Vallon Pont d'Arc
VALS PRES LE PUY	EHPAD FOYER SAINT DOMINIQUE
VALSERHONE	EHPAD SAINT VINCENT
VALS-LES-BAINS	Le Bosc
VAUGNERAY	EHPAD LES EMERAUDES
VAUGNERAY	EHPAD Saint Joseph
VAULX EN VELIN	LES ALTHEAS
VEIGY FONCENEX	EHPAD LES ERABLES
VENISSIEUX	EHPAD LA SOLIDAGE
VENISSIEUX	EHPAD LA MAISON DU TULIPIER
VERNAISON	Korian Saint Francois
VERNOUX	RESIDENCE BEAUREGARD
VESSEAUX	Le Pré de Champ Long
VETRAZ-MONTHOUX	Les Gentianes
VEYRE MONTON	EHPAD
VEYRIER DU LAC	Résidence Paul Idier
VICHY	Le lys
VICHY	EHPAD Jeanne Coulon
VIENNE	L'Argentière
VIENNE	EHPAD Notre Dame de l'Isle
VIENNE	RESIDENCE VICTOR HUGO
VIENNE	EHPAD DU CH Lucien Hussel
VIF	LE CLOS BESSON
VILLARS LES DOMBES	Maison de retraite de Villars les Dombes
VILLE LA GRAND	Les jardins du mont-blanc
VILLEFRANCHE	LES MAGNOLIAS
VILLEFRANCHE SUR SAONE	EHPAD Résidence Pierre de beaujeu
VILLEFRANCHE SUR SAONE	MONTAIGU
VILLEFRANCHE SUR SAONE	OMERIS EHPAD Joseph Forest
VILLENEUVE DE BERG	EHPAD Les Terrasses de l'Ibie
VILLENEUVE DE BERG	Les Cigalines
VILLEREST	EHPAD SAINT SULPICE
VILLEREVERSURE	RESIDENCE ARY GEOFFRAY

VILLETTE D'ANTHON	EHPAD chateau DE LA SERRA
VILLEURBANNE	Résidence BLANQUI
VILLEURBANNE	ORF Résidence Beth Seva
VILLEURBANNE	EHPAD Eloise
VILLEURBANNE	EHPAD HENRI VINCENOT
VILLEURBANNE	EHPAD CAMILLE CLAUDEL
VILLEURBANNE	EHPAD Accueil des buers
VILLIE MORGON	EHPAD L'Alouette
VINAY	EHPAD Brun Faulquier
VINEZAC	Le Chalendas
VIOLAY	LES JACINTHES
VIVEROLS	EHPAD pierre herbecq
VIZILLE	EHPAD Vizille
VOIRON	EHPAD LES EDELWEISS
VOIRON	EHPAD La Tourmaline
VOLVIC	EHPAD DE VOLVIC
VOREPPE	EHPAD La Maison
VOREY	EHPAD MARIE GOY
VOURLES	Résidence La Grande Charriere
YENNE	Résidence Albert Carron
YSSINGEAUX	CH Jacques Barrot
YZEURE	EHPAD LA GLORIETTE

## Liste des EAM participants

<b>Ville</b>	<b>Nom de l'EAM</b>
ALBERTVILLE	FAM LE PLATON
ANSE	EAM Les Vignes
AURILLAC	Foyer d'Accueil Médicalisé de l'ARCH
AURILLAC	FAM Aron
BEAUX	Les Cèdres
CHAMPDIEU	Résidence Mutualiste Alpha
CONDRIEU	FAM Echappée
CUNLHAT	Foyer d'adulte
DEUX GROSNES	FAM le Fontalet
DOMMARTIN	FAM ETANG CARRET
EYBENS	FAM les Nalettes - Saint Martin d'Hères
FEYZIN	FAM DU PARC DE L'EUROPE
FRANCHEVILLE	FAM VIOLETTE GERMAIN
LA MOTTE CHALANCON	EAM EYRIAU
LA TOUR	EAM "Foyer des 4 Vents"
L'ARBRESLE	FAM MAISON DES MOLLIERES
LE CHAMBON FEUGEROLLES	Résidence Mutualiste TRANSVERSE
LENTILLY	FAM LES TERRASSES DE LENTILLY
LES SALLES	foyer APAJH Loire "le collègue"
LYON	Foyer CLAIREFONTAINE
LYON	Villa Saint-Raphaël
MOURS ST EUSÈBE	Aesio Santé Sud Rhône-Alpes
NONETTE	AGCTRN
PIERREFORT	FAM Jacques MONDAIN-MONVAL
PREMEYZEL	ORSAC FAM ROCHE FLEURIE
PRIVAS CÉDEX	FAM Rose des Vents
ROIFFIEUX	FAM La Roche des Vents
ROMANS	FAM Romans Ferrari
RONNO	complexe La Gaieté
SAINT ETIENNE	Résidence Mutualiste l'Embellie
SAINT GERMAIN LEMBRON	FAM Alice Delaunay
SAINT ILLIDE	Résidence Bos Darnis FAM
SAINT JORIOZ	EAM La Maisonnée du Lac

SAINT LAURENT EN ROYANS	FAM Combe Laval
SAINT PAUL ENJAREZ	Foyer de vie FAM MAPHA
SAINT PRIEST DES CHAMPS	FOYER ADAPEI
SAINT SANDOUX	FAM les milles sources
SAINT SAUVEUR	Résidence d'accueil et de soins Le Perron. Secteur FAM
SAINT SYMPHORIEN D'OZON	Foyers Michel Eyssette-site du Val d'Ozon
SAINT VULBAS	FAM Le Grand Champ
ST CYR AU MONT D'OR	FAM Les Cabornes
ST ETIENNE	IME TRANSVERSE
TAIN L'HERMITAGE	FAM Le Patio et Arc-en-ciel
TOUSSIEU	Les Tournesols
TRAMOYES	Les Passerelles de la Dombes
VERTAIZON	Foyer d'Accueil Médicalisé "l'érable"
VERTAIZON	FAM Le Cèdre
YSSINGEAUX	FAM Le Volcan

## Liste des MAS participantes

<b>Ville</b>	<b>Nom de la MAS</b>
AURILLAC	MAS D'Aron
AURILLAC	Maison d'Accueil Spécialisée "Ilotopie"
BILLOM	MAS Les Biches
CHABONS	PUV ADMR LA TOUVIERE
CRANDELLES	MAS La Feuilleraie
DÉCINES	MAS MICHEL CHAPUIS
FEYZIN	MAS DE REVOLAT
FRANCHEVILLE	MAS VIOLETTE GERMAIN
L'ARBRESLE	MAS MAISON DES MOLLIERES
LYON	MAS PAUL MERCIER
MONTELIER	MAS Les Magnolias
RIOM-ÈS-MONTAGNES	centre Geneviève Champsaur
ROMANS SUR ISERE	AGORA
SAINT CERGUES	FAM LES VOIRONS
SAINT CLAIR DE LA TOUR	MAS ST CLAIR
SAINT GERMAIN LEMBRON	Maison d'Accueil Spécialisée
SAINT MARCEL LES VALENCE	LE PLOVIER - MAS
SAINT PAULIEN	Résidence Vellavi
SAINT SAUVEUR EN RUE	MAS LE ROSIER BLANC
SEYSSINS	Elodie Les ANGELIER
TAIN-L'HERMITAGE	MAS Les Collines
VERTAIZON	Maison d'Accueil Spécialisée " les charmes"
VEYRAS	MAS du Bois Laville
VILLENEUVE DE BERG	Les Terrasses des Monts d'Ardèche