

# Plateforme régionale CPias/EMH/EHPAD

Les nouveautés

### Quelques chiffres

Issus du bilan d'activité CPias 2024



### Base doc.

56 outils et supports publiés

29 documents mis à jour

2 tutoriels pour les EMH

1791 doc. publiés par EMH

### **Utilisateurs**

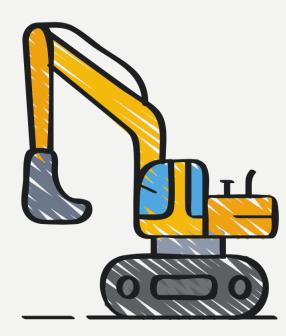
11 696 consultations

7 716 connexions en 2024

539 utilisateurs connectés

### Un outil, 3 projets

Mise en production en août 2025





Refonte de la base documentaire





Intégration du suivi d'activité pour les EMH



Actualisation du module Alerte

### Refonte de la base documentaire





Enrichir et structurer l'offre documentaire



Simplifier la recherche de documents



Offrir à chaque EHPAD et à chaque EMH un espace propre

### Ce qui a changé...

### **Risque infectieux**

- Plus de pathologies (les plus courantes)
- Rubrique signalement avec lien et procédures

### Espace établissement

Contient les documents propres à chaque établissement : DAMRI, résultats audits, indicateurs, ICSHA, ...

#### Meilleur usage des antibiotiques

- Espace dédié aux documents MUA : protocoles, outils régionaux et locaux, etc.
- Equipes ressources locales : EMA

#### **Dossier Animation formation**

- Espace dédié outils pédagogiques
- Espace Formations de mon EMH
- Espace Animations (journées, , campagnes..)

Et un espace dédié aux EMH

### Plan nouvelle base documentaire

Les ressources locales et régionales à votre disposition

#### Soins et prévention

- Soins d'hygiène, de confort
- Soins techniques
- · Précautions standard
- Précau. complémentaires
- AES
- Vaccination
  - Signalement

#### **Animation / Formation**

- Outils pédagogiques
- Formations de mon EMH
- Formations CPias
- Rencontres, webinaires, animations



#### **Risque infectieux**

- BMR/BHRe Legionellose
- C. Difficile
- Méningocoque
- Coqueluche Punaises de lit
- Gale

*Protocoles et outils* 

par pathologie

- Streptocoque
- GEAIRA
- Tuberculose
- Autres pathologies
- Signalement



Accès réservé aux professionnels des Equipes mobiles d'hygiène

#### **Antibiotiques**

- Protocoles MUA
- Outils MUA
- Equipes ressources locales (EMA)



#### Retrouvez ici les documents propres à votre établissement

#### Mon établissement

- DAMRI et plan d'action
- Indicateurs
- Audits, évaluations, enquêtes
- Gestion des épidémies
- Classeur du référent hygiène
- Docs administratifs
- Divers

#### Entretien Environnement Hôtellerie

- Entretien Locaux
  - DM
- Hôtellerie Linge
  - Restauration
- Environnement
  - Déchets Air
  - Travaux Eau

Outils et professionnels pour vous accompagner vers un meilleur usage des antibiotiques







### Le suivi des activités EMH

- Outil au service des EMH et des EHPAD
- Une base de travail (EMH Valence) à adapter à notre organisation régionale
- Création d'un groupe de travail avec les EMH volontaires

Groupe de travail régional : Cécile Mourlan - Caroline Vailles - Patrick Duchein Magali Bernard Et Laurine Gérard, EMH Narbonne Valérie Legal Et Alice Peres , EMH 31 Claudette Some Et Virginie Capot ,EMH 32; Patricia Fermine Et Anne Estrade, EMH Tarbes

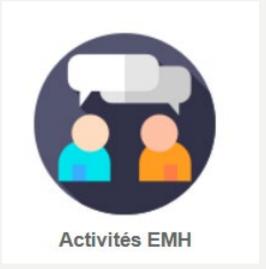
### PRINCIPALES FONCTIONNALITÉS RECHERCHÉES

### Pour les EMH

Saisie de toutes les activités et édition de bilans automatisés

Traçabilité de l'ensemble des accompagnements historique

Echanges et suivi avec les EHPAD facilités



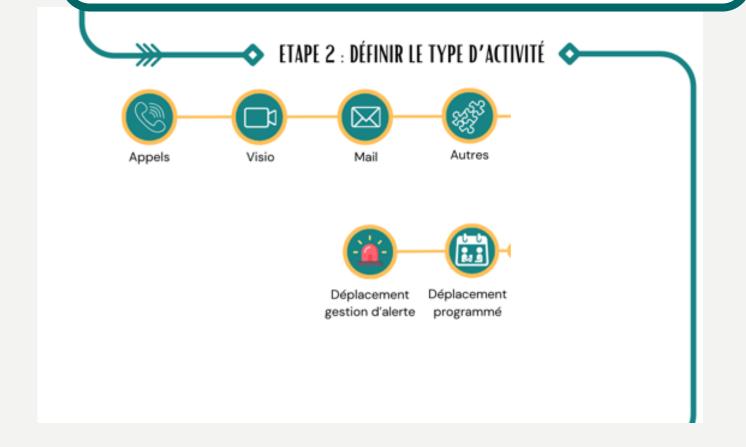
### Pour les EHPAD / EMS

- Compte-rendu des activités menées par l'EMH en appui de l'établissement
  - > Accès à synthèse de chaque activité (info enregistrement)
  - > Accès à bilans périodiques (annuels...)
- Centralisation de toutes les actions concourant à la PRI au sein de l'établissement

### MODALITES DE SAISIE

#### ETAPE I

- Date activité
- Etablissement concerné
- Référents au sein de l'établissement
- Intervenant EMH



### ETAPE 3: OBJET DE L'ACTIVITE

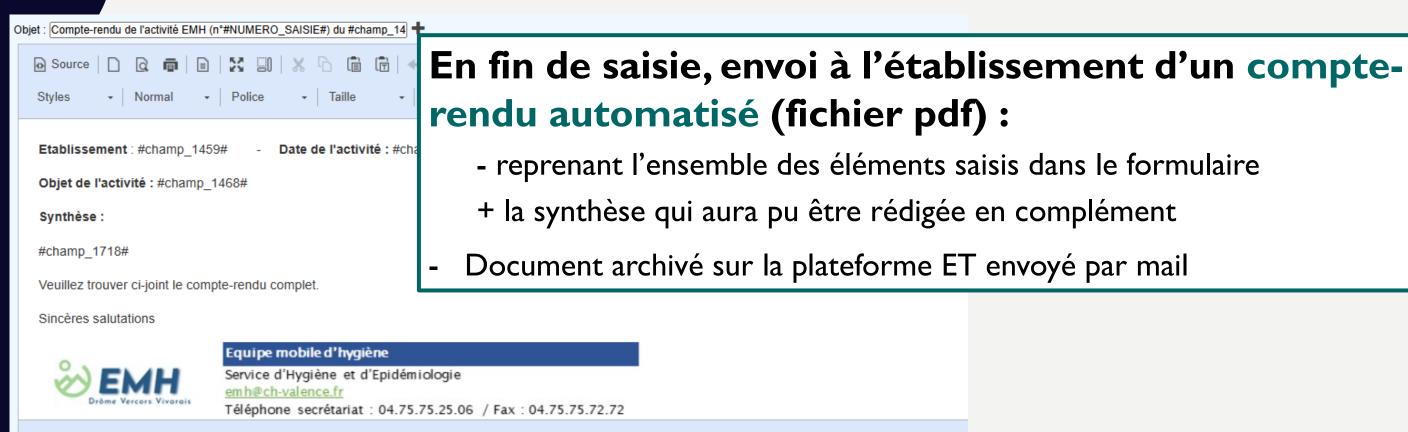




### Toutes les activités et appuis auprès des établissements :

- Sur site (déplacement de l'EMH) comme à distance
- Structuré autour des 8 chapitres thématiques du DAMRI
  - Audits, auto-évaluations, visites de risque
  - Formations au bénéfice de l'établissement (thématique, public, volume h, nb stagiaires)
  - Gestion d'alertes environnementales et sanitaires
  - Sensibilisations (Journée HDM, vaccination, etc.)
  - > Une seule saisie par intervention
  - > Possibilité de rédiger une synthèse de l'activité

## Envoi compte-rendu automatisé



### Edition bilans périodiques

L'EMH est en meure de fournir une extraction de l'ensemble des activités par établissement, pour une période donnée (ex bilan annuel)

Toutes les saisies y sont répertoriées par date / type d'activité / etc.

### Exemple d'activités saisies pour un EHPAD

| N°           | Date de l'activité | tntervenant(s)                  | Type d'activité   | Durée d'activité (en<br>heures) | Nombre demi-journées<br>lors déplacement sur<br>EMS | Objet de l'activité   | Thème Formation | Nombre d'agents<br>formés |
|--------------|--------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---|---|-----------------|---------------------------|
| 1861         | 22/05/2025         | WEIL Nathalie                   | Déplacement programmé sur<br>établissement en convention        | 2,50                            | 1   | REUNION   |                 |                           |
| 1706         | 19/03/2025         | ROCHÉ Mireille                  | Déplacement programmé sur<br>établissement en convention        | 1,50                            | 1   | EVALUATION (audit, visite de<br>risque, RETEX)<br>FORMATION                         |                 | 7                         |
| 1702         | 17/03/2026         | AUBOURG Ludivine                | Appel táléphonique  | 0,25                            |   | GESTION D'ALERTES<br>SANITAIRES   |                 |                           |
| 1658         | 21/02/2025         | ROCHE Mireille<br>WEIL Nathaire | Déplacement programmé sur<br>établissement en convention        | 5,00                            | 2   | DAMRI (évaluation maîtrise RI,<br>programme d'actions, comité<br>suivi RI, visite,) |                 |                           |
| 4000         | 14/02/2025         | AUBOURG Ludivine                | Appel téléphonique  | 0,20                            |   | GESTION D'ALERTES<br>SANITAIRES   |                 |                           |
| 1638<br>1613 | 06/02/2025         | WEIL Nathalie                   | Mail  | 0,15                            |   | GESTION D'ALERTES<br>SANITAIRES   |                 |                           |
| 1574         | 27/01/2025         | ROCHE Mirelle                   | Appel téléphonique  | 0,20                            |   | GESTION D'ALERTES<br>SANITAIRES   |                 |                           |
| 1570         | 24/01/2025         | WEIL Nathalle                   | Appel téléphonique  | 1,60                            |   | GESTION D'ALERTES<br>SANITAIRES   |                 |                           |
| 1568         | 24/01/2025         | ROCHE Mireille<br>WEIL Nathalle | Déplacement gestion d'alerte sur<br>établissement en convention | 4,00                            | 2   | GESTION D'ALERTES<br>SANITAIRES   |                 |                           |
| 1512         | 10/01/2025         | AUBOURG Ludivine                | Appel téléphonique  | 0,20                            |   | AUTRE   |                 |                           |







### > MAJ NÉCESSAIRE DU MODULE

Inclure COVID dans les IRA

Revoir les mesures à mettre en place

Permettre un suivi et un archivage des alertes plus complets et efficients

### > GESTION DES ALERTES INTÉGRÉE AU SUIVI D'ACTIVITÉ

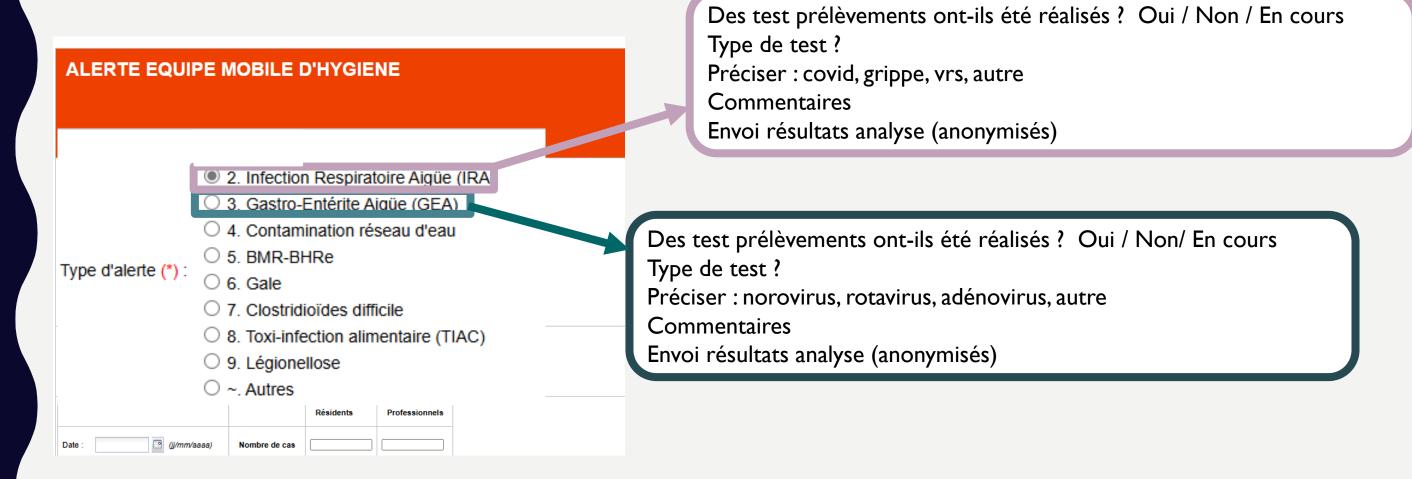
Consigner toutes les interventions auprès des EHPAD

Faciliter la mise en commun des informations, pour l'EHPAD comme pour l'EMH

Mieux valoriser les actions mises en œuvre, le suivi des alertes

Historique détaillé des épisodes > Rapports automatisés pour l'EMH et l'EHPAD

### Exemples alertes IRA et GEA



Collecter le plus de précisions possible dès l'émission de l'alerte

#### **ALERTE EQUIPE MOBILE D'HYGIENE** (jj/mm/aaaa) Date du 1er cas résident 2. Infection Respiratoire Aigüe (IRA) 3. Gastro-Entérite Aigüe (GEA) 4. Contamination réseau d'eau Résidents Professionnels O 5. BMR-BHRe Type d'alerte (\*) : O 6. Gale 7. Clostridioïdes difficile (jj/mm/aaaa) Date Nombre de cas 8. Toxi-infection alimentaire (TIAC) 9. Légionellose ○ ~. Autres Non Oui ARS alerté par l'établissement (\*) : CAS GROUPES INFECTIONS RESPIRATOIRES et CONTACT RESPIRATOIRES AIGUES (dont or dès l'apparition du premier cas ianalisation des précautions complémentais dans le respect de la confidentialité (jj/mm/aaaa) Date du 1er cas résident (info EMH) : ORGANISATION Prévoir du matériel dédié aux résidents atteints. A défaut, nettoyer et désinfecter le matériel réutilisable après chaque résident et dès souillure avec un détergent-désinfectant virucide (EN 14476). Prévoir des dotations complémentaires en équipements de protection individuelle (tabliers plastiques, masques chirurgicaux et Résidents Professionnels aux besoins d'une journée le matériel dans la chambre. Pour l'ensemble des résidents des secteurs concernés, la prise des repas et les activités sont organisées de facon à éviter les ontacts (bulles sociales...) avec un maintien en chambre à privilégier pour les résidents symptomatiques. Anticiper les renforts RH (prendre contact avec l'ARS si besoin). (jj/mm/aaaa) Nombre de cas RECOMMANDATIONS AUX SOIGNANTS ET INTERVENANTS EXTERNES Désinfection des mains par PHA systématiquement à l'entrée et à la sortie de la chambre. Fiches protocoles et checklists mises à jour Desmitection des mains par 1944 systemanquement a l'entre et a la sorbe de la caminor. Port du masque chiurugical ou FFP2 dès l'entrée en chambre selon exposition et ventilation. En cas de port du masque FFP2 : contrôler le positionnement par la ventilation or d'un fit check). Au retrait du masque, réaliser une friction hydroalcoolique. Protection oculaire indispensable en cas de geste à risque d'aérosolisation ou de projection. Informer les professionnels des critères de levée des mesures complémentaires : 7 j. à non conforme Veuillez télécharger le protocole ci-contre en attendant l'appel de l'EMH Informer les professionnels des criteres de levee des mesures comperementaires : 7 |, 3 | compter du début des symptômes et au minimum 48h après la disparition des signes | Faible\*: Patient porte un masque ou contact < 15 min. | pénéraux Si personne immunodécrimée : avis Equipe Mobile d'Hyoùiène (EMH) | Modérée\*\* : Contact > 15 min. (potient non mosqué) ou généraux. Si personne immunodéprimée : avis Equipe Mobile d'Hygiène (EMH). procédure générant des aérosols (PGA) à risque modéré Si cluster, port du masque généralisé à l'ensemble du personnel. Enregistrer Personnel symptomatique : port du masque chirurgical dès l'apparition de signes Forte\*\*\*: FGA à risque élevé (intubation, aérosolthérapie, cliniques et éviction si possible. cliniques et éviction si possible. Renforcer la vigilance (respect des gestes-barrières et aération) en dehors des temps de soin (pauses, vestiaire, covoiturage...). ENTRETIEN DES SURFACES ET DES LOCAUX Espaces communs : Augmenter la fréquence d'entretien en insistant sur les surfaces hautes en contact avec les mains (rampes SUIVI DE L'ALERTE PAR L'ETABLISSEMENT nterrupteurs, poignées de portes, boutons d'ascenseurs, mains courantes...) avec un détergent-désinfectant virucide (norme NF EN14476 actif sur la vaccine). Voir <u>Guide Choix des désinfectants du CPias BFC</u>. Aérer régulièrement, 10mn / heure les pièces partagées. En cas d'utilisation de ventilateur ou de climatiseur : faire fonctionner à la plus petite vitesse nécessaire au confort, ne pas diriger le flux d'air vers le visage des occupants. • Chambre : Aérer régulièrement, réaliser l'entretien avec un détergent-désinfectant virucide (en insistant sur les poignées de porte barrières de lit, sonnettes d'appel, télécommandes, sanitaires...) au moins 1 fois par jour. Date du point de situation Nombre de prélèvements Type de prélèvement Résidents Professionnels Nbre d'hospitalisations Nbre de décès GESTION DU LINGE, VAISSELLE ET DECHETS Traitement du linge et de la vaisselle selon circuit habituel. Elimination des déchets selon leur nature : déchets en contact direct avec l'abord respiratoire en DASRI. Pour tous les autres déchets "mous : filière des DAS non à risque infectieux en respectant les filières mises en place dans l'établissement INFORMATIONS À DÉLIVRER AUX RÉSIDENTS RECOMMANDATIONS AUX VISITEURS Expliquer Porganisation mise en place pour limiter l'exposition des autres résidents (bulles sociales, limiter les activités collectives...) avec maintien en chambre à privilégier pour les des l'entrée dans l'établissement): à limiter pour les résidents l'entrée dans l'établissement): à limiter pour les résidents des l'entrée dans l'établissement): à l'entrée dans l'établissement): à l'entrée dans l'établissement les visiteurs symmatiques. Port du masque chirurgical en présence d'une autre personne Date du dernier nouveau cas résident (jj/mm/aaaa) Réaliser une hygiène des mains avec PHA avant la sortie de la chambre et au retrait du masque. chambre et après le retrait du masque et utiliser des mouchoirs à UU. Hors période épidémique : vacciner les résidents contre la grippe, le Covid, le pneumocoque et le VRS, selon les indications en vigueur, ainsi que le personnel contre la grippe et le Covid. Pendant la période épidémique : discuter de l'intérêt de la mise en place d'un traitement curatif et préemptif selon les facteurs de risques des résidents. Si non vacciné, rattrapage possible pendant l'épidémie pour Covid-19. Date du dernier nouveau cas professionnel ( (jj/mm/aaaa) MAPURACIONE Suite page 2 D

| ACCUSE RECEPTION PAR L'EMH             |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |          | SUIVI DE L'ALERTE PAR L'EMH   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date de lecture (*) :                  |          | Date du 1er cas :   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Envoyer l'accusé de réception :        |          | Nombres de nouveaux cas :   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Accusé réception envoyé le :           |          | Date du point de situation Nombre de prélèvements Type de prélèvement Résidents Professionnels Nbre d'hospitalisations Nbre de décès                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Destinataires de l'Accusé de Récept    | ion :    | +   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | Date du dernier nouveau cas résident :  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ajouter des destinataires de l'A/R ? : |          | Date du dernier nouveau cas professionnel :   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autre email destinataire :             |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autre email destinataire :             |          | Résidents   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pièce jointe à l'accusé réception :    | <b>@</b> | Nombre de résidents durant cette épisode :  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | _        | Taux d'attaque "résidents" initial : %  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | Nombre de lits-places de cet établissement :  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Enregistrer                            |          | Cumul des cas "Résidents" :   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | Taux d'attaque "résidents" déclaré à l'ARS : (valeur comprise entre 0 et 100)   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | <u>Suivi des activités liées à cette alerte</u> Lien vers module de saisie d'activité :   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | Non Oui  Lancer une première saisie d'activité ?:  Saisie directe d'une activité liée à cette alerte (appui téléphonique, déplacement sur site, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | Nombre d'activités liées à cette alerte : > Enregistrement dans les activités de l'EMH et de l'établissement émetteur                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |          | Cumul d'heures d'activités liées à cette alerte : eur leur le la  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Exemple de récapitulatif des alertes émises par un EHPAD

| Date de saísie         | Actions | État        | Type d'alerte                               | Autres, précisez | Critères pour<br>signalement ARS | Date de<br>jecture | Date du 1er<br>cas | Date du<br>dernier<br>neuveau cas | Episode<br>terminé je | Date<br>traitement de<br>l'alerte nar | Date de<br>clôture ARS | "Taux<br>d'attaque<br>"Résidents" | *Tau<br>d'attac<br>nénérie |
|------------------------|---------|-------------|---|------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 17/03/2025<br>15:54:43 | •       | CLOTURE ARS | 3. Gastro-Entérite Algüe<br>(GEA)           |                  | Qui                              | 17/03/2025         | 14/03/2025         | 23/03/2025                        |                       | 17/03/2025                            | 08/04/2025             | 54,5                              | 20,4                       |
| 24/01/2025<br>12:06:03 | •       | TERMINÉ     | Infection Respiratoire     Aigüe (IRA)      |                  | Out                              | 24/01/2025         | 22/01/2025         | 29/01/2025                        | 14/02/2025            | 24/01/2025                            | 17/02/2025             | 39,0                              | 5,6                        |
| 06/12/2024<br>10:50:36 | •       | CLOTURÉ ARS | 3. Gastro-Entérite Aigüe<br>(GEA)           |                  | Oui                              | 05/12/2024         | 01/12/2024         | 09/12/2024                        | 09/12/2024            | 05/12/2024                            | 19/12/2024             | 19,5                              | 1,9                        |
| 19/09/2024<br>14:20:45 | •       | TERMINÉ     | 3. Gastro-Entérite Algüe<br>(GEA)           |                  | Oui                              | 18/09/2024         | 01/08/2024         | 22/09/2024                        | 07/10/2024            | 19/09/2024                            |                        |                                   | 5,6                        |
| 05/08/2024<br>16:25:08 | •       | CLOTURÉ ARS | Infection Respiratoire     Aigúe (IRA)      |                  | Non                              | 05/08/2024         | 01/08/2024         | 14/08/2024                        | 30/08/2024            | 13/08/2024                            | 02/09/2024             |                                   | 3,7                        |
| 13/12/2023<br>16:01:11 | •       | TERMINÉ     | 1. COVID (ne plus<br>utiliser) = cocher IRA |                  | Oui                              | 13/12/2023         | 11/12/2023         | 23/12/2023                        | 08/01/2024            | 13/12/2023                            |                        |                                   | 16,7                       |
| 26/10/2023<br>09:37:06 | •       | TERMINÉ     | 1, COVID (ne plus<br>utiliser) = cocher IRA |                  | Oui                              | 26/10/2023         | 25/10/2023         | 25/10/2023                        | 04/12/2023            | 26/10/2023                            |                        | 10,6                              | 3,7                        |
| 02/10/2023<br>11:14:55 | •       | TERMINÉ     | 1. COVID (ne plus<br>utiliser) = cocher IRA |                  | Non                              | 02/10/2023         |                    |                                   | 19/10/2023            | 02/10/2023                            |                        |                                   | 1,9                        |
| 27/03/2023<br>14:02:29 | •       | TERMINÊ     | 1, COVID (ne plus<br>utiliser) = cocher IRA |                  | Oui                              | 27/03/2023         | 25/03/2023         | 01/04/2023                        | 02/05/2023            | 27/03/2023                            |                        |                                   | 3,7                        |
| 06/02/2023<br>12:44:57 | ●       | CLOTURÉ ARS | Infection Respiratoire     Aigüe (IRA)      |                  |                                  | 06/02/2023         | 06/02/2023         | 12/02/2023                        |                       | 06/02/2023                            |                        |                                   | 0,0                        |

### 3 projets pour transformer la plateforme...

Outil au service de la coordination EMH / EMS et en interne aux structures

Interface de la maîtrise et gestion du risque infectieux pour les EMS

Outil de valorisation et de synthèse des actions mises en œuvre

> accès simplifié à des données détaillées > Edition de bilans

Base de ressources enrichie avec documents régionaux, locaux, internes mis en commun et facilement accessibles



# POINT D ETAPE

Base documentaire

**TERMINE** 

Module suivi d'activités

**EN COURS** 

Module Alertes

**EN COURS** 

Formation CPias en cours pour la création des interfaces de saisie

- > Mise en production dès Janvier 2026
- > Phase test pour les EMH en décembre 2025

