



**Bourgogne Franche-Comté**

# **Rapport d'activités 2022 & perspectives 2023**

---

**Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins en Bourgogne-Franche-Comté**

**JUIN 2023**

**Siège**

CHRU Jean Minjot  
3 Boulevard Fleming  
25030 Besançon Cedex  
03 81 66 85 57  
[cpias-bfc@chu-besancon.fr](mailto:cpias-bfc@chu-besancon.fr)

**Unité hébergée**

CHU Dijon  
Boulevard de Lattre de Tassigny  
21 079 Dijon cedex  
03 80 29 30 25  
[cpias-bfc@chu-dijon.fr](mailto:cpias-bfc@chu-dijon.fr)

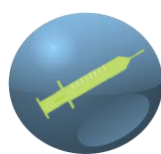
# L'équipe du CPIas BFC au 31 décembre 2022



3 ETP  
médecin



0,5 ETP  
pharmacien



1,45 ETP  
paramédical



1 ETP  
infographiste  
développeur Web



1,4 ETP  
secrétaire

## Ressources humaines : faits marquants 2022

- Indisponibilité de 3 professionnels du CPIas en 2022 (maladie & congés maternité) : 14,2 mensualités rémunérées, non effectives et non remplacées.
- Arrivée le 1<sup>er</sup> avril 2022 d'un PH sur le mi-temps libéré par la bascule d'un poste de PH → MCU-PH le 1<sup>er</sup> septembre 2021.

## Missions

Le centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins Bourgogne-Franche-Comté (CPIas BFC) est la structure régionale d'appui des professionnels de santé, de l'ARS et de Santé publique France dont l'objectif est de mettre en œuvre, en région, les orientations de la politique de santé dans le champ de la prévention et de la maîtrise des infections associées aux soins (IAS), tout au long du parcours de santé.

Arrêté  
du 7 mars  
2017

- 1 Expertise et appui aux professionnels de santé, quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour la prévention des IAS et de la résistance aux anti-infectieux.
- 2 Coordination et animation de réseaux de professionnels de santé concourant à la prévention des IAS.
- 3 Investigation, suivi des déclarations mentionnées à l'article R. 1413-79 et appui à leur gestion à la demande des professionnels de santé concernés ou de l'ARS.

## Périmètre d'intervention

- Les initiatives et travaux du CPIas s'inscrivent dans les axes définis par la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance.
- La stratégie prend en compte l'ensemble du parcours de santé du patient sur les 3 secteurs de l'offre de soins (ES, EMS, ville) mais également la population générale.
- La stratégie vise à favoriser l'articulation et la synergie avec les acteurs d'autres structures (ex : CRAtb, CPTS, ...) dans le cadre d'actions coordonnées par l'ARS d'un côté, la cohérence et la continuité des actions de prévention et maîtrise du risque infectieux tout au long de ce parcours de l'autre.

## Personnes cibles



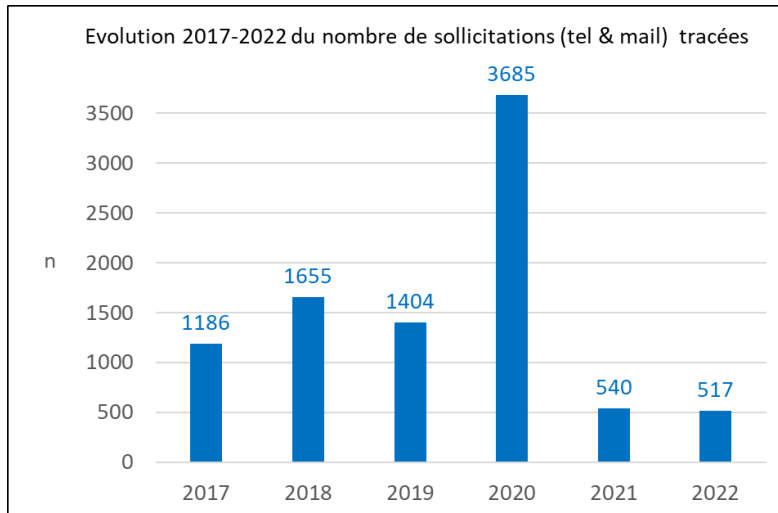
# Actions

<b>EXPERTISE.....</b>	<b>4</b>
1- Appui aux professionnels (HORS SIGNALEMENT) .....	4
2- Appui aux professionnels (DANS LE CADRE DU SIGNALEMENT) .....	4
<b>PREVENTION.....</b>	<b>6</b>
1- COVID-19 .....	6
2- Monkeypox.....	6
3- Plan local de maitrise d'une épidémie .....	6
4- Vaccination .....	7
5- Prévention et maitrise du risque infectieux en hydro-balnéothérapie.....	7
6- Boite à outils BHRé .....	8
7- Choix du désinfectant.....	8
8- Prévention et conduite à tenir en cas d'AES .....	8
9- Plateforme dédiée au plan d'accompagnement des résidences autonomes et foyers hébergeant des adultes handicapés.....	8
<b>FORMATION/SENSIBILISATION/ENCADREMENT D'ETUDIANTS .....</b>	<b>9</b>
1- Des professionnels des établissements de santé .....	9
2- Des professionnels des établissements de santé et médico-sociaux.....	10
3- Des professionnels des établissements médico-sociaux.....	10
4- Des professionnels des résidences autonomie et foyers hébergeant des adultes handicapés .....	11
5- Des professionnels des CDI.....	11
6- Des volontaires du service civique .....	11
7- A la demande de structures .....	11
<b>GRUPE DE TRAVAIL/COMITE DE PILOTAGE .....</b>	<b>13</b>
1- Au niveau national.....	13
2- En région Bourgogne-Franche-Comté .....	15
3- En établissement .....	17
<b>REUNIONS DE TRAVAIL.....</b>	<b>18</b>
1- Au niveau national.....	18
2- Au niveau régional.....	18
3- Au niveau établissement .....	19
<b>ENQUETE/SURVEILLANCE/AUDIT.....</b>	<b>20</b>
1- Implication du CPias .....	20
2- Actions 2022 .....	20
2-1- MNIAS.....	20
2-2- Application WebAES#2 (surveillance des AES en établissements de santé).....	20
2-3- Plateforme WebAES-Ville (surveillance des AES en ville) .....	20
2-4- OSCAR.....	20
<b>COMMUNICATION .....</b>	<b>22</b>
1- Vidéo de présentation du CPias .....	22
2- Site Internet du CPias BFC .....	22
3- Valorisation de travaux.....	23
4- Relais des alertes nationales et régionales.....	24
5- Développement d'outils de communication .....	24
6- Mise à jour des annuaires des ressources régionales .....	24
7- Participation aux forums organisés par des CPTS .....	25
<b>PERSPECTIVES 2023.....</b>	<b>26</b>
<b>ANNEXE.....</b>	<b>30</b>

## 1- Appui aux professionnels (HORS SIGNALEMENT)

### 1-1-Accompagnement à distance :

- **517** sollicitations ponctuelles à distance tracées :  & 



- **37** établissements (ES/EMS) et/ou structures de ville (école/CeGidd ...) (appui tracé) accompagnés pour des investigations, des émission d'avis, des relectures de documents. La présentation de ces appuis est stratifiée par thématique.

	n	%
Eau, air, déchets	16	43,2
Gestion épidémie	7	18,9
PC	5	13,5
Entretien locaux	3	8,1
Gestion des risques	2	5,4
PS	2	5,4
Atelier occupationnel	1	2,7
Linge	1	2,7
Total	37	100

### 1-2-Accompagnement sur site :

- **1** ES :
  - Thématique « Gestion des risques ».

## 2- Appui aux professionnels (DANS LE CADRE DU SIGNALEMENT)

### Signalement externe des IN :

- Le nombre de signalement externe continue à progresser en 2022.
- La majorité des signalements est dominée par des événements liés au SARS-CoV-2.
- Après une baisse des signalements BHRé en 2020 et 2021, le nombre de signalement BHRé augmente à nouveau pour retrouver la dynamique pré-COVID.

## Signalement e.sin ES



**432** signalements (sin)



**80%** des sin en lien avec la COVID-19  
(n=346)

Proportion de sin BHRe en 2022 : 1,1% (n=48)

Evolution du nombre de SIN hors COVID (bleu) et du taux de SIN pour 10000 lits d'hospitalisation (rouge) :

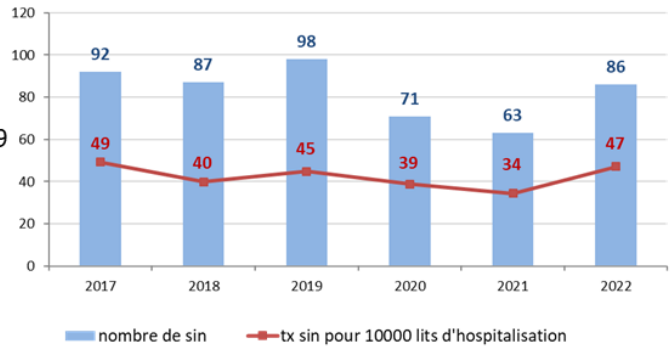


Tableau I : évolution du nombre de SIN, BFC, 2017-2022

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
SIN BHRE	10	28	41	19	27	48
SIN COVID				173	269	346
AUTRES SIN	82	59	57	52	36	38

## Signalement des évènements infectieux à potentiel épidémique en EMS :

### Signalement en EMS



**168** signalements

### Accompagnement des ES/EMS :

- **34 établissements (16 EMS & 18 ES) accompagnés pour un total de 49 accompagnements**
- **Motifs de signalement tracés et stratifiés selon le type d'établissement :**

Type d'établissement	Motif de signalement	Nombre d'accompagnement
ES (n=15)	BHRe	15
ES (n=1)	Grippe	1
ES (n=1)	<i>S. haemolyticus</i>	6
EMS (n=10)	COVID	20
EMS (n=3)	Gale	3
EMS (n=1)	GEA	1
EMS (n=2)	IRA	2
ES (n=1)	IRA	1

Ce sont les outils développés par le CPIas BFC pour la prévention et le contrôle des infections.

## 1- COVID-19

Mise à disposition et mise à jour d'outils d'aide à la mise en place des mesures barrières pour la prévention et le contrôle du COVID.

### Nouvelles publications :

- Plaquette « Durée des précautions complémentaires des patients & résidents cas et contacts Covid-19 en ES & EMS », v1, 10/01/2022
- Plaquette « Admission en établissements de santé : les éléments d'aide à la décision dans une perspective de réduction du risque infectieux », v1, 25/01/2022
- Plaquette « Prise en charge des patients Covid-19 en secteur dédié ou non en établissement de santé : les éléments à prendre compte dans une perspective de réduction du risque infectieux », v1, 2/02/2022

### Mise à jour :

- Plaquette « Promotion de la vaccination COVID de la femme enceinte », 14/01/2022
- Plaquette « Modalités de sortie de MCO vers SSR, EHPAD des patients infectés par la COVID-19 », 25/01/2022
- Plaquette « Modalités de prise en charge du corps d'un patient/résident cas probable ou confirmé COVID-19 décédé », 16/09/2022

### → Outils téléchargeables sur le site Internet du CPIas BFC :

- Page « COVID-19 » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=801>
- Page « vaccination contre la COVID-19 » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=124>

## 2- Monkeypox

Mise à disposition d'un outil synthétique dédié aux établissements de santé, cabinets médicaux & soins à domicile pour accompagner l'alerte Monkeypox et aider les professionnels à mettre en œuvre les mesures barrières ajustées au mode de transmission du pathogène.

### Nouvelle publication & ses mises à jour :

- Support de communication « Monkeypox : prévention de la transmission croisée », v1, 25/05/2022.

### → Outil téléchargeable sur le site Internet du CPIas BFC :

Page « Alertes sanitaires » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=800>

## 3- Plan local de maitrise d'une épidémie

Mise à disposition des ES & EMS d'un outil générique d'aide à la préparation et à la gestion face à un pathogène qu'il soit ou non émergent, pour initier/consolider/sécuriser les organisations dans une perspective de prévention et de contrôle de l'infection. Travail initié en partenariat avec le RéQua à l'occasion de la déclinaison de l'accompagnement des résidences autonomes et des foyers hébergeant des adultes handicapés. Nous en avons profité pour ajusté celui dédié aux ES et rédigé les check-list connexes.

### Nouvelles publications :

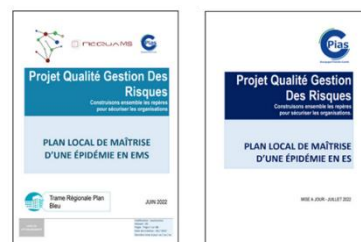
- Plan local de maitrise d'une épidémie en EMS, v1, juin 2022
- Check-list mise en œuvre et mobilisation du PLME en EMS, v1, juin 2022
- Check-list mise en œuvre et mobilisation du PLME en ES, v1, juillet 2022

### Mise à jour :

- Plan local de maitrise d'une épidémie en ES, v2, juillet 2022

### → Outils téléchargeables sur le site Internet du CPIas BFC :

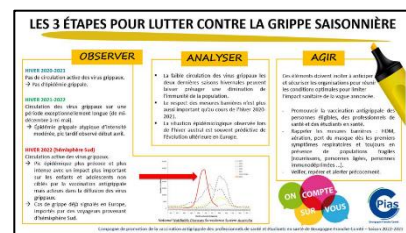
Page « Plan local de maîtrise d'une épidémie » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=141>



## 4- Vaccination

### 4-1- Vaccination contre la grippe saisonnière

Mise à disposition des ES/EMS/IFPS/IFAS des outils & proposition d'actions utiles pour accompagner la promotion de la vaccination des professionnels de santé et étudiants en santé et tous professionnels en contact régulier & prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère, l'organisation de la vaccination et la communication de la couverture vaccinale in fine.



#### Nouvelles publications :

- Les 3 étapes pour lutter contre la grippe saisonnière : observer, analyser & agir, v1, 9/2022
- Cahier des charges pour mettre en place les binômes vaccinateurs, v1, 9/2022
- Plaquette d'informations sur les outils & actions 2022, 9/2022
- Affiche « un des remparts contre l'infection : la vaccination », 9/2022
- Diaporama dynamique pour se réapproprier les informations essentielles sur la maladie et la vaccination antigrippale disponible sur la chaîne YouTube du CPIas BFC (<https://youtu.be/6ZcqLkFsS84?t=2>) : 2289 vues).

#### → Outils téléchargeables sur le site Internet du CPIas BFC :

Page « Vaccination anti-grippale » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=123>

### 4-2- Autres vaccinations

Mise à disposition de supports de communication, stratifiés par maladie à prévention vaccinale :

- 1 support dédié aux professionnels de santé : *vademecum* sur la maladie, son traitement, les enjeux de la vaccination et les recommandations vaccinales.
- 1 support dédié au grand public : expliquer la maladie, sa prise en charge et les enjeux de la vaccination.

#### Nouvelles publications :

- Action prévention « coqueluche » :
  - Professionnels, v1, mai 2022
  - Grand public, v1, mai 2022
- Action prévention « diphtérie » :
  - Professionnels, v1, novembre 2022



#### Mise à jour :

- Action prévention « tétanos » :
  - Professionnels, v2, juillet 2022
  - Grand public, v2, novembre 2022

#### → Outils téléchargeables sur le site Internet du CPIas BFC :

Page « Plaquettes grand public/professionnels pour la vaccination » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=122>

## 5- Prévention et maîtrise du risque infectieux en hydro-balnéothérapie

Mise à disposition des centres de réadaptation fonctionnelle hébergeant une hydro-balnéothérapie des éléments constitutifs du carnet sanitaire de manière à standardiser les pratiques et optimiser la sécurité de prise en charge des patients pour la prévention du risque infectieux lié à l'eau.

#### Mise à jour :

- Guide « Carnet sanitaire pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux en hydro-balnéothérapie »
- Documents annexes :
  - Check-list « Accès en hydro-balnéothérapie »
  - Affiche « Règles d'accès en balnéothérapie »

#### → Outils téléchargeables sur le site Internet du CPIas BFC :

Page « Environnement, eau » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=135>

## 6- Boite à outils BHRe

En 2013, le haut conseil de la santé publique (HCSP) publiait les recommandations "Prévention de la transmission croisée des "Bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques émergentes » (BHRe)". Dans ce contexte, un groupe de travail s'était réuni en région pour développer le kit BHRe dont les objectifs étaient :

- de promouvoir au sein des ES la sensibilisation de l'ensemble des professionnels vis-à-vis de cette problématique,
- de standardiser les pratiques en termes de repérage et de gestion,
- de standardiser le circuit de l'information.

Le 16 janvier 2020, la réactualisation des recommandations du HCSP était publiée pour prendre en compte l'évolution de l'épidémiologie des BHRe. Dans ce contexte, une actualisation du kit BHRe était nécessaire. L'objectif général est d'aider les EOH à sécuriser les organisations pour prévenir la diffusion de BHRe et limiter la désorganisation associée à la diffusion des BHRe. L'objectif spécifique est de mettre à disposition des EOH les outils supports pour sécuriser les organisations. La présentation des outils est stratifiée selon les 3 temps de l'action prévenir/gérer/capitaliser.



→ Outil téléchargeable sur le site Internet du CPias BFC :

Page « Les outils de prévention et de maîtrise » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=140>

## 7- Choix du désinfectant

Nouvelle publication :

- Plaquette « Choix des désinfectants : les attendus, les normes & les points de vigilance », v1, 11/2022

→ Outil téléchargeable sur le site Internet du CPias BFC :

Page « Gestion de l'environnement » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=138>

## 8- Prévention et conduite à tenir en cas d'AES

Nouvelle publication :

- Carte interactive permettant à une victime d'AES en région de trouver rapidement un interlocuteur référent AES pour conduire l'évaluation du risque.

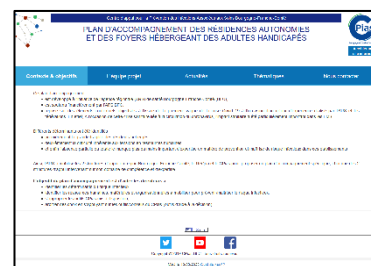
→ Outil téléchargeable sur le site Internet du CPias BFC :

Page « Prévention et CAT en cas d'AES » : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=137>

## 9- Plateforme dédiée au plan d'accompagnement des résidences autonomes et foyers hébergeant des adultes handicapés

Ce plan d'accompagnement :

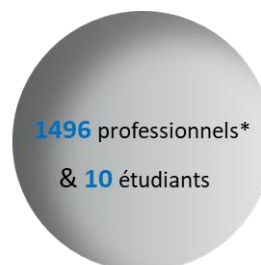
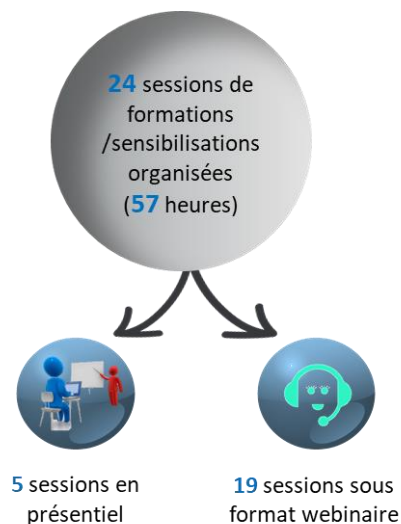
- A été développé à l'initiative de l'ARS BFC,
- A été soutenu financièrement par l'ARS BFC,
- A reposé sur des éléments contextuels objectivés à l'issue de la première vague de la crise Covid 19 lors d'un retour d'expérience réalisé par l'ARS et les fédérations. En effet, A l'occasion de cette crise sanitaire liée à la circulation du coronavirus, l'impact sanitaire a été particulièrement important dans les EMS. Dans le cadre de ce projet, tous les outils développés ont été réunis sur un environnement spécifique du site Internet du CPias : <https://www.cpiasbfc.fr/trame.php?page=1904>. Un bilan spécifique de ce plan d'accompagnement est placé en annexe de ce document.





## FORMATION/SENSIBILISATION : FAITS MARQUANTS 2022

- Reprise progressive des séquences de formation/sensibilisation en présentiel.
- Reprise progressive des journées régionales en présentiel.
- Poursuite de l'activité de formation/sensibilisation en utilisant le format « webinaire ».
- Développement d'outils adaptés au public cible.
- Participation :



\* ces effectifs correspondent au nombre minimal de professionnels formés/sensibilisés. En effet, lors de certains webinaires, la traçabilité n'est pas exhaustive car plusieurs personnes peuvent être présents derrière un même écran.

## 1- Des professionnels des établissements de santé

### Flash#Actu#SSR-Covid

---

- Date : 26 et 28 janvier 2022
- Durée : 1 heure 30
- Cible : tous professionnels de santé + EOH
- Format : webinaire
- Participation : 51 connexions

### Journée des EOH & des présidents de CLIN

---

- Date : 8 février 2022
- Durée : 5 heures 30
- Programme & communications : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=731>
- Format : webinaire
- Participation : 89 connexions

### Journée régionale de prévention des infections associées aux soins en établissement de santé

---

- Date : 5 mai 2022
- Durée : 5 heures
- Cible : tous professionnels de santé + EOH
- Programme & communications : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=705>
- Format : webinaire
- Participation : 77 connexions

## Formation « enquête de prévalence des IN »

---

- Dates : 3 et 9 mai 2022
- Durée : 1 heure
- Cible : EOH
- Format : webinaire
- Participation : 22 connexions

## Flash#Actu#Vaccination « Grippe + Covid »

---

- Date : 23 et 27 septembre 2022
- Durée : 2 heures
- Cible : tous professionnels de santé + EOH + EMH
- Format : webinaire
- Participation : 57 connexions

## Journée « 1<sup>er</sup> RDV annuel d'échanges autour des BHRé »

---

- Date : 19 octobre 2022
- Durée : 3 heures
- Cible : tous professionnels de santé + EOH
- Programme & communications : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=705>
- Format : présentiel
- Participation : 63 personnes

## Flash#Actu#Boite\_A\_Outils\_BHRé

---

- Dates : 6 décembre 2022
- Durée : 1 heure
- Cible : EOH
- Format : webinaire
- Participation : 28 connexions

## 2- Des professionnels des établissements de santé et médico-sociaux

### Flash#Actu#StratégieNationale2022-2025

---

- Dates : 15 mars et 3 avril 2022
- Durée : 1 heure 30
- Cible : EOH (15 mars) + EMH / EMS (3 avril)
- Format : webinaire
- Participation : 46 connexions

## 3- Des professionnels des établissements médico-sociaux

### Journée régionale de prévention des infections en EMS

---

- Date : 15 octobre 2022
- Durée : 6 heures
- Cible : tous professionnels de santé + EMH
- Programme & communications : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=705>
- Format : présentiel
- Participation : 108 personnes

## Formation « prévention du risque légionelle »

---

- Dates : 10 juin et 3 octobre
- Durée : 7 heures
- Cible : professionnels en charge dans les EMS
- Format : présentiel
- Participation : 47 personnes

### Présentation du DAMRI

---

- Date : 24 novembre 2022
- Durée : 1 heure
- Cible : professionnels des EMS (niveau national) + CPias + ARS
- Format : webinaire
- Participation : 809 connexions

## 4- Des professionnels des résidences autonomie et foyers hébergeant des adultes handicapés

### Prévention/maitrise du risque infectieux – Construisons ensemble les repères pour sécuriser les organisations

---

Le nombre de formation/sensibilisation (n=22) et le nombre de participants (n=387) de ce projet ne sont donc pas agrégés dans le chapitre. En effet, ces résultats sont publiés dans une bilan d'activité spécifique Réqua/CPias placé en annexe de ce document.

## 5- Des professionnels des CDI

### Flash#Actu#Articulation ARS/CPias dans l'appui des EMS à la gestion de cluster

---

- Date : 18 mars 2022
- Durée : 1 heure
- Cible : professionnels des CDI
- Format : webinaire
- Participation : 30 connexions

## 6- Des volontaires du service civique

### Covid-19 : gestes barrières, vaccination et passe sanitaire

---

- Date : 4 décembre 2022
- Durée : 1 heure
- Format : présentiel
- Participation : 10 personnes

## 7- A la demande de structures

### EMS (n=1) – Covid-19 & gestion des EPI

---

- Date : 24 janvier 2022
- Durée : 1 heure
- Format : webinaire
- Participation : 24 personnes

## **ES (n=1) – Stratégie de prévention des infections 2022-2025**

---

- Date : 24 janvier 2022
- Durée : 1 heure
- Cible : professionnels de l'EOH
- Format : webinaire
- Participation : 4 personnes

## **EMH (n=1) – Place de la PRMI parmi les enjeux politique, législatif et budgétaire des EMS**

---

- Date : 20 septembre 2022
- Durée : 1 heures 30
- Cible : professionnels d'une EMH en région Occitanie
- Format : webinaire
- Participation : 22 personnes

## **EMS (n=1) – Prévention & maitrise du risque légionelle**

---

- Date : 27 septembre 2022
- Durée : 2 heures
- Cible : professionnels d'un EMS
- Format : webinaire
- Participation : 3 personnes

## **EMS (n=1) – Mesures de gestion d'une GEA**

---

- Date : 20 octobre 2022
- Durée : 2 heures
- Cible : professionnels d'un EMS
- Format : webinaire
- Participation : 6 personnes

## **ENCADREMENT D'ETUDIANTS**

- Externe (5<sup>ème</sup> année) en pharmacie (n=2 étudiantes à temps plein) : octobre 2021 - février 2022 et octobre 2022 - février 2023 → Travail sur les outils Les experts
- Étudiant FST-HPIR (n= 1 interne de maladie infectieuse) → Travail sur le projet des ordonnances dédiées en lien avec les CPTS
- Encadrement du mémoire pour le DU d'hygiène hospitalière (n=3 étudiants).

## **JURY DE THESE**

- Vaccination antigrippale en pharmacie d'officine, Besançon, 18 novembre 2022

## 1- Au niveau national



### Comité de pilotage PES COVID

---

- Coordonné & animé par SpF.
- Objectif : recenser les professionnels infectés par le SARS-CoV-2 en établissements de santé au cours de la pandémie.
- Réunions : n=2 (visio).
- Actions 2022 :
  - Relai de l'enquête en région.
  - Valorisation des résultats : relecture d'article & d'abstract → Cf chapitre Communication.

### Comité de pilotage EMH 2022

---

- Coordonné par la mission nationale PRIMO.
- Animé par le CPias Grand-Est.
- Objectif : organiser une journée en 2022 dédiée aux EMH.
- Réunions : n=3 (visio).
- Actions 2022 :
  - Participation à la construction du programme.
  - Présentation d'une communication → Cf chapitre Communication.

### Comité de pilotage Check-list épidémie

---

- Coordonné & animé par la mission nationale PRIMO.
- Associant les CPias ARA, Bretagne, Bourgogne-Franche-Comté, Ile de France, Grand-Est, Occitanie, Océan Indien, CPias Pays de la Loire.
- Objectif : développer les outils de la check-list épidémie.
- Réunions : n=2 (visio).
- Action 2022 :
  - Participation à la construction des outils : réactualisation IRA/Grippe/Covid-19 et extension aux GEA.

### Groupe de travail WebAES-Ville

---

- Associant CPias BFC, GERES & ONI (convention support).
- Objectif : suivre le développement de la plateforme WebAES-Ville de documentation des AES exposant les infirmiers libéraux dans le cadre de leur activité en extra-hospitalier.
- Réunions : n=39 (visio).
- Actions 2022 :
  - Suivi du développement de la plateforme et réponse à la commande ONI :
    - Ajustement du mode d'authentification suite à expression d'un besoin d'authentification forte par l'ONI : création d'un accès via PRO SANTE CONNECT → Cf chapitre Enquête/surveillance/audit.
  - Communication :
    - Participation à la rédaction du communiqué de presse.
    - Participation à la création du flyer.
    - Création de 2 tutoriels :
      - Pourquoi documenter un AES ? (disponible sur la chaîne YouTube du CPias, 220 vues)
      - Navigation sur la plateforme WebAES-Ville.



- Présentation de cette plateforme lors d'un webinaire co-organisé par le CPias Occitanie et l'URPS IDEL Occitanie → Cf chapitre Communication.
- Diffusion par mail aux CPias de la mise en production de la plateforme.
- Actualisation du site Internet du CPias BFC pour rendre visible cette plateforme.

## Groupe de travail DAMRI

- Coordonné par le CPias BFC dans le cadre d'un groupe de travail inter-CPias.
- Objectifs :
  - Développer le nouvel outil permettant aux EMS de réaliser leur démarche d'auto-évaluation du risque infectieux.
  - Préparer un outil de communication pour présenter l'outil et ses fonctionnalités.
- Actions 2022 :
  - Réunions : n=52 (en visio).
  - Développement de l'outil → planning de la mise à disposition de l'outil ci-contre.
  - Communications : 3 interventions → Cf chapitre Communication  
Création d'une page dédiée sur le site Internet du CPias BFC : <https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=8>
- Perspectives : mise en production progressive de l'outil en 2023.



## Groupe de travail inter-CPias BHRé

- Associant les CPias ARA, GE et BFC.
- Objectif : organiser un webinaire inter-CPias sur les BHRé. Faire un état des lieux des organisations/outils mis en place par les CPias pour accompagner les établissements dans la lutte contre la dissémination des BHRé : partager les expériences, identifier les outils d'ores et déjà disponibles et identifier les pistes de travail inter CPias.
- Réunion : n=1 (visio).
- Actions 2022 :
  - Participation à l'organisation du webinaire organisé le 26/01/2022.
  - Présentation d'une communication lors de ce webinaire → Cf chapitre Communication.

## Groupe de travail Hygiène respiratoire

- Coordonné & animé par la mission nationale MATIS
- Participation aux groupes de travail portés par MATIS sur l'hygiène respiratoire :
  - Création d'un outil d'auto-évaluation des pratiques « Respi-Quizz »
  - Création de vidéo pédagogiques « opération prévention »
    - Épisode 1 : [Opération Prévention - EP1 - Professionnel de santé : irremplaçables ! - YouTube](#)
    - Épisode 2 : [Opération Prévention - EP2 - Patients et usagers : incontournables ! - YouTube](#)
    - Épisode 3 : [Opération Prévention - EP3 - Managers de santé : indispensables ! - YouTube](#)

## Groupe de travail Fiches techniques EMS

- Coordonné & animé par le CPias ARA en collaboration des missions nationales MATIS et PRIMO.
- Associant des ELH, différents CPias dont le CPias BFC
- Objectif : développer et/ou mettre à jour des fiches thématiques destinées au secteur médico-social sur lesquels les EMS peuvent s'appuyer pour créer et/ou actualiser leurs protocoles.
- Réunion : n=3 (visio).
- Action 2022 :
  - Participation au groupe de travail.

## 2- En région Bourgogne-Franche-Comté



### Groupe de travail Appui médical à la vaccination

---

- Coordonné & animé par l'ARS BFC.
- Objectifs :
  - Accompagner la vaccination contre la COVID-19.
  - Développer des outils supports de communication pour promouvoir la vaccination.
- Réunions : n=3 (visio).
- Actions 2022 :
  - Actualisation doc promotion vaccination femme enceinte (Covid).
  - Préparation outils pour prévention des virus hivernaux.

### Groupe de travail BHRe

---

- Coordonné & animé par le CPias BFC.
- Associant les centres hospitaliers de Semur, Dole, Trevenans et GHT Jura sud.
- Objectif : actualiser le kit BHRe.
- Réunions : n=6 (visio & présentielle).
- Actions 2022 :
  - Actualisation du kit BHRe, mise en production en septembre 2022 → Cf chapitre Prévention.
  - Organisation de la première demi-journée d'échanges autour des BHRe → Cf chapitre Communication.

### Groupe de travail CRIQUET'S

---

- Coordonné & animé par l'ARS BFC.
- Associant les SRA.
- Objectif : actualiser le kit BHRe.
- Réunions : n=2 (visio).
- Action 2022 :
  - Relance du groupe de travail et définition des objectifs 2023.

### Groupe de travail Les Experts

---

- Coordonné & animé par le CPias BFC.
- Création d'un groupe de travail pluri-professionnel (pharmacien, biohygiéniste, cadre de santé et étudiants en pharmacie) associant le CPias BFC, le CHU de Besançon et l'EHPAD Franche-Montagne à Maiche.
- Objectif : créer un outil de formation sur la prévention de la transmission croisée à destination de tout public (étudiants + professionnels).
- Actions 2022 :
  - Création de l'outil.
  - Organisation de phases de test auprès d'étudiants en ergothérapie (n=16) et de psychomotricité (n=16) et d'élèves aides-soignants (n=80). Ces temps ont permis d'optimiser le contenu.
- Mise en production prévue de l'outil en 2023.

### Groupe de travail OMEDIT

---

- Coordonné & animé par l'OMEDIT BFC.
- Associant OMEDIT, ARS, RéQua, CPias et le GCS le Chênois HNFC.
- Objectif : développer un outil de formation pour les professionnels des établissements médico-sociaux pour l'aide à la prise médicamenteuse.

- Réunions : n=1 (visio).
- Action 2022 :
  - Participation à la conception de l'outil.

## **Coordination du dispositif des équipes mobiles d'hygiène en région BFC**

---

Le CPias BFC anime en région le dispositif des EMH. Cette organisation garantit un niveau d'information/sensibilisation et un accompagnement des EMH pour assurer une cohérence de territoire et permettre aux EMS conventionnés de bénéficier d'une expertise et d'outils spécifiques de gestion du risque infectieux.

### **Objectifs de l'animation des EMH et actions 2022 :**

- **Organiser la réponse sur le territoire pour optimiser la prévention/contrôle de l'infection :**
  - Discuter avec les établissements pivots pour optimiser le déploiement de l'accompagnement sur leur territoire :
    - 4 réunions en visio avec 3 ES pivots (GH70, Pontarlier, HNFC).
    - 1 déplacement sur site pour rencontrer l'EMH du secteur.
  - Mobiliser la brigade de suppléance.
  - Évaluer la satisfaction des EMS conventionnés.
- **Apporter un appui aux EMH :**
  - Temps d'échanges CPias / EMH : 4 journées de travail organisées en 2022.
  - Apporter une expertise aux EMH pour les aider dans leurs missions d'appui aux EMS à la fois dans le cadre du signalement et en dehors du signalement.
  - Assurer le compagnonnage des nouvelles IDEH recrutées : 2 heures de tutorat en moyenne pour 3 nouvelles IDEH recrutées.
  - Informer les EMH (Environ 350 mails (240 pour signalements COVID, + environ 70 pour IRA/GEA + le relai des autres infos)) :
    - Relai des messages de la direction de l'autonomie concernant les doctrines nationales, les MARS et les DGS-Urgent concernant les EMS,
    - Relai des messages de la cellule régionale en région de SpF des signalements COVID en EMS,
    - Relai des messages de l'ARS concernant les signalements en EMS,
    - Envoi des informations sur les réunions/formations.
  - Soutien actif de la part du CPias aux IDEH dans le cadre de la crise COVID-19 et de ses impacts à distance (difficulté de remobiliser les équipes sur le risque infectieux en dehors des périodes de vague COVID et de cluster).

Le CPias BFC, le 9 septembre 2022, a été auditionné, dans le cadre de l'audit conduit, à l'initiative de l'ARS Normandie, par le cabinet ELIANE conseil. L'objectif de ce temps d'échange était d'apporter un éclairage sur les éléments constitutifs de l'organisation du dispositif EMH en BFC. L'ARS BFC a également participé à cet audit.

## **Coordination du plan d'accompagnement des résidences autonomie et des foyers hébergeant des adultes handicapés en région BFC**

---

Le CPias BFC coordonne le dispositif des équipes mobiles d'hygiène (EMH) en Bourgogne-Franche-Comté (BFC). En 2021, l'ARS BFC élargit l'offre d'accompagnement à 2 nouvelles cibles :

- les résidences autonomies,
- les foyers hébergeant des adultes handicapés.

Pour mettre en œuvre ce projet, l'ARS BFC a mobilisé le CPias BFC et le RéQUA, chacun sur son champ de compétences. Certains thèmes sont portés de manière conjointe par le CPias & le RéQUA.

Les 2 structures d'appui ont répondu favorablement à la sollicitation de l'ARS et ont proposé un plan d'accompagnement :

- Expérimental (durée : 2 ans),
- Spécifique (propre à ces établissements),
- Adapté aux caractéristiques de vos structures,
- Sur 2 périmètres thématiques complémentaires :



- Qualité/gestion des risques (RéQUA)
- Prévention/Maitrise du risque infectieux (CPias)

Un bilan d'activité spécifique de cet accompagnement est placé en annexe de ce document.

## 3- En établissement

### Groupe de travail DPC-Vaccination

---

- Coordonné & animé par le Dr Bamoulid, CHU Besançon.
- Associant EFS, CHU, IREPS, CPias BFC.
- Objectif : construire le contenu d'un DPC Vaccination.
- Réunions : n=3 (visio).
- Action 2022 :
  - Construction de supports de formation.

### Groupe de travail CPTS Besançon

---

- Coordonné & animé par le Dr Baudier
- Associant la CPTS « capacité » de Besançon, le CPias BFC et le CRAtb
- Objectif : accompagner pour identifier les actions pertinentes à mettre en œuvre sur le territoire de la CPTS de Besançon en lien avec le bon usage des antibiotiques et la prévention de l'antibiorésistance.
- Réunions : n=3 (visio).
- Action 2022 :
  - Participation à la réflexion autour de la fiche action de la CPTS. Ce document a pour objectif de décrire les projets qui sera mis en œuvre par la CPTS.

Remarque : le projet initial était de proposer une expérimentation sur la mise en place d'ordonnances dédiées aux antibiotiques. Ce projet n'a finalement pas été retenu, car la région Bourgogne-Franche-Comté a été identifiée pour expérimenter un projet similaire sur le même temps.

### Groupe de travail Vaccination des étudiants

---

- Associant IFPS de Besançon & CPias BFC.
- Objectif : organiser la vaccination annuelle des étudiants de l'IFPS contre la grippe saisonnière.
- Réunion : n=1 (présentielle).
- Actions 2022 :
  - Travail des supports de communication.
  - Planification des intervention CPias pour vacciner les étudiants.
  - Organisation et gestion de 4 séances de vaccination des étudiants.

### Groupe de travail Binômes vaccinateurs

---

- Associant CHU Besançon & CPias BFC.
- Objectif : organiser la vaccination annuelle des professionnels du CHU contre la grippe saisonnière.
- Réunion : n=3 (présentielle).
- Actions 2022 :
  - Mise à jour annuelle des supports de communication.
  - Identification des binômes vaccinateurs.
  - Diffusion des supports de communication aux binômes.

## 1- Au niveau national

### COFIL du réseau des CPias

---

- Co-pilotage du COFIL.
- Réunions : n=4 (visio).
- Actions 2022 :
  - Animation du réseau.
  - Rédaction d'un courrier lors du changement du vecteur de financement des CPias.
  - Participation à une réunion avec la COREB pour définir les modalités permettant de mutualiser les forces et s'assurer de la cohérence des messages.
  - Préparation du COSU.

### Journées Signalements

---

- Associant tous les CPias.
- Journées : n=2 (visio).
- Actions 2022 :
  - Participation aux journées.
  - Présentation épidémique *S. haemolyticus* en réanimation néonatale.

### Réunions Ministère de la Santé et des Solidarités

---

- Thématiques :
  - Articulation CrATB/CPias.
  - Evolution du vecteur de financement des CPias.
  - Piramig.
  - COSU stratégie nationale.
- Associant tous les responsables de CPias.
- Réunions : n=6.
- Participation aux réunions.

## 2- Au niveau régional

### Réunion de mise en place de la stratégie régionale Prévention des infections et antibiorésistance

---

- Associant ARS, CPias, CRAtb, Ministère.
- Réunion : 8/06/2022.
- Participation au 1<sup>er</sup> comité installé en région.

### Comité de pilotage Prévention des infections et antibiorésistance

---

- Piloté par l'ARS BFC.
- Réunion : 13/10/2022.
- Présentation du CPias.

### Comité stratégique du médicament

---

- Piloté par l'ARS BFC.
- 1 réunion : 06/12/2022.
- Présentation de 4 diapositives de synthèse (présentation du CPias + bilan activité 2021-2022 ciblé sur les actions en cours et/ou finalisées OSCAR & vaccination) :  
<https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/media/103797/download?inline>

## Dialogue de gestion

---

- Associant ARS BFC, CPias BFC, CHU Besançon.
- Réunion : n=2.
  - Réunion préparatoire au dialogue de gestion.
  - Réunion de dialogue de gestion.

## Comité Moustique tigre

---

- Piloté par l'ARS BFC.
- 1 réunion : 02/06/2022.

## Réunion Monkeypox

---

- Piloté par l'ARS BFC.
- 1 réunion : 02/06/2022.
- Rédaction en lien avec le service des maladies infectieuses du CHU de Besançon d'un diaporama → Cf chapitre Prévention.

## Réunions Signalements

---

- Associant ARS BFC, CPias BFC & SpF.
- Réunions : n=8 (tel ou visio).
- Points de suivi des SIN en région.

## Réunion Plan de gestion de crise

---

- Piloté par l'ARS BFC
- Associant ARS BFC, CPias BFC & RéQua
- Réunion : 18/03/2022
- Publication de 2 documents « Plan local de maitrise d'une épidémie en EMS, v1, juin 2022 » & « Check-list mise en œuvre et mobilisation du PLME en EMS, v1, juin 2022 » → cf chapitre Prévention, dans le cadre du plan d'accompagnement des résidences autonomie et des foyers hébergeant des adultes handicapés.

## 3- Au niveau établissement

- Associant CPias BFC & CHU Besançon.
- Réunion : 06/04/2022.
- Présentation du CPias (rôle, missions, actions) au responsable du pôle auquel le CPias est administrativement attaché.

## 1- Implication du CPias

- Promotion des MNIAS.
- Maintenance évolutive de l'application WebAES#2.
- Développement et mise en production de la plateforme WebAES-Ville.
- Coordination du réseau OSCAR.
- Développement de la plateforme DAMRI.

## 2- Actions 2022

### 2-1- MNIAS

- Relais des outils et des messages aux ES/EMS de la région pour encourager la participation.
- HALT 4 :
  - Participation au groupe de pilotage national.
  - Recrutement d'un EHPAD en région et réalisation de l'enquête d'incidence 2022.
- Enquête de prévalence des infections nosocomiales 2022 :
  - Participation au groupe de pilotage national → Cf chapitre Groupe de travail.
  - Formations en région → Cf chapitre Formations/sensibilisations.
  - Appui aux ES en région.
- Enquête de besoins des EOH :
  - Méthodologie MATIS.
  - Période enquête : 25/11/2022 – 16/12/2022.
  - Restitution des [résultats](#) lors de journée des EOH & présidents de CLIN 2023.
- Surveillance PRIMO de la consommation ATB et de la résistance bactérienne :
  - Transmission des données des LABM de BFC à la mission PRIMO.

### 2-2- Application WebAES#2 (surveillance des AES en établissements de santé)

- Maintenance évolutive.
- Promotion de la surveillance dans les établissements de santé.
- Enquête de besoin dont les [résultats](#) ont été diffusés à l'ensemble des ES de la région.

### 2-3- Plateforme WebAES-Ville (surveillance des AES en ville)

- Plateforme développée à l'initiative de l'Ordre National des Infirmiers pour permettre aux IDE libéraux (IDEL) de saisir et documenter les accidents avec exposition au sang dès qu'ils en sont victimes au cours de leur activité.
- Objectif : constituer une base de données robuste qui permettra de connaître la typologie des AES des IDEL pour identifier et prioriser les actions de prévention destinées à diminuer le risque AES en pratique de ville.
- Actions 2022 :
  - Développement de l'application WebAES –Ville.
  - Mise en production de l'application le 9/12/2022.
  - Développement d'une capsule vidéo pour expliquer l'intérêt de documenter un AES. La vidéo (220 vues) : disponible sur la chaîne YouTube du CPias BFC (<https://youtu.be/jm6GMHsJLnM?t=5>).
  - Promotion de l'application → Cf chapitre Communication.



### 2-4- OSCAR

- Rapport OSCAR-ville 2021 : document rédigé et disponible mais non publié. Nous ne pouvons écarter un problème associé à la base de données « dénominateur » → incertitude sur la fiabilité des résultats.
- Rencontre avec l'URPS biologie, la CPAM et le CRATb pour présenter des données disponibles (3 réunions).

- Transmission des données des LABM de BFC à la mission PRIMO.
- Etude des pratiques de réévaluation de l'antibiothérapie dans le cadre de la prise en charge des infections urinaires communautaires de l'adulte, travail réalisé avec la collaboration de la CPAM du Doubs pour la mise à disposition des données.

## **2-5- Plateforme DAMRI**

Plateforme développée par le CPias BFC dans le cadre d'un groupe de travail inter CPias coordonné par le CPias BFC → Cf chapitre Groupe de travail.

## 1- Vidéo de présentation du CPias

A l'occasion du forum santé organisé par la CPTS du Grand Besançon le 8 novembre 2022, nous avons développé une courte vidéo pour présenter le CPias : reprendre de manière synthétique qui nous sommes, les missions qui nous sont confiées ainsi que les actions que nous portons en région.

La vidéo (94 vues) disponible sur la chaîne YouTube du CPias BFC est accessible depuis la page d'accueil du site Internet du CPias :

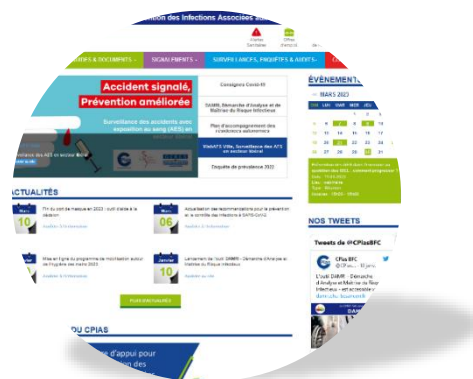
<https://neptune.chu-besancon.fr/rfclin/trame.php?page=0>



## 2- Site Internet du CPias BFC

### Faits marquants 2022 :

- Important exercice de refonte du site Internet lui conférant une physionomie plus dynamique et visuellement plus agréable.
- Augmentation de l'activité sur le site.
- L'ensemble des pages actualisées a permis d'améliorer la visibilité des outils et faciliter leur téléchargement.

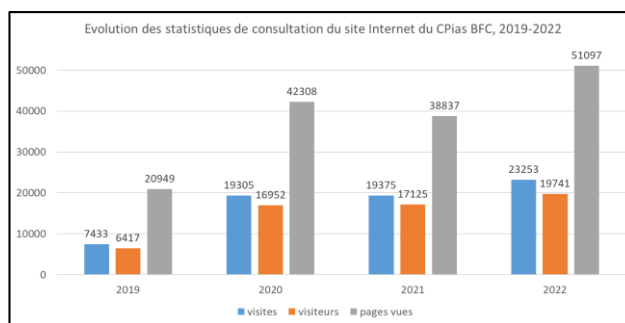


### Statistiques de consultation en 2022 :

- **Volumétrie :**
  - En 2022 :
    - 23 253 visites.
    - 19741 visiteurs.
    - 51 097 pages vues.

- Evolution 2019-2022 :

Les statistiques de connexion au site Internet du CPias mettent en exergue une nette progression de consultation du site contemporaine de la crise COVID et une activité qui continue à progresser en 2022.



- **Géolocalisation des régions à l'origine des visites (et évolution en % par rapport à 2021 en vert):**

Les visites du site trouvent essentiellement leur origine en BFC et le nombre de visite a augmenté de 4% par rapport à 2021.

En revanche, ce sont les visites provenant des autres régions qui progressent le plus. Le site Internet du CPias semble se positionner comme une ressource de référence au-delà du périmètre régional.

Régions	Pays	Visites (V)
<b>Total</b>		<b>23 080 +20,3%</b>
Bourgogne-Franche-Comte	France	6 072 +4,2%
Ile-de-France	France	4 140 +0,4%
Auvergne-Rhône-Alpes	France	1 810 +43,8%
Nouvelle-Aquitaine	France	1 689 +87,7%
Grand-Est	France	1 633 +12,2%
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	France	1 141 +65,1%
Occitanie	France	1 069 +57,0%
Hauts-de-France	France	923 +60,0%
Bretagne	France	659 +57,3%
Centre-Val de Loire	France	520 +71,6%

### ▪ TOP des pages les plus consultées :

- Les pages « **AES** » sont de loin celles à l'origine de 26% des documents chargés (13191/51097) : page AES (n=11483), guide de prise en charge des AES COREVIH/CPias BFC, 2019 (n=1102), surveillance des AES (n=606).
- Les pages présentant les autres **outils de prévention/contrôle de l'infection** sont à l'origine de 21% des téléchargements (10791/51097).
- Les pages **d'accueil et de présentation du CPias** représentent 16% des téléchargements (8174/51097).
- Les pages « **COVID** », encore individualisées cette année, sont à l'origine de 10 % des téléchargements (3890/51097).
- La page dédiée au **plan d'accompagnement des résidences autonomie et des foyers hébergeant des adultes handicapés** est à l'origine de 5% des téléchargements (2546/51097).
- Les pages surveillance MNIAS, formation, alertes sanitaires, MAJ et congrès sont chacune à l'origine de 2% des téléchargements.

## 3- Valorisation de travaux

### 3-1- Communication écrite

- D. Martak, H. Gbaguidi-Haore, A. Meunier, B. Valot, N. Conzelmann, M. Eib, I.B. Autenrieth, C. Slekovec, E. Tacconelli, X. Bertrand, S. Peter, D. Hocquet, J. Guther. High prevalence of Pseudomonas aeruginosa carriage in residents of French and German long-term care facilities. Clin Microbiol Infect 2022 Oct;28(10):1353-1358.
- A. Berger Carbonne, P. Chaize, J.C. Delarozières, N. Floret, M. Nion-Huang, P. Parneix, A.G. Venier, C. Godin, C. Pulcini. France: a broad vision of infection prevention and control and the importance of local action. OMS, décembre 2022 : [lien](#)
- A. Paumier, G. Ben Hmidene, D. Abiteboul, E. Rouveix, S. Vaux, N. Floret, A. Berger Carbonne. COVID-19 chez les professionnels travaillant en es : combien de personnes infectées depuis le début de la pandémie ? Lettre du signalement, publication à venir (2023)

### 3-2- Communications orales

- N. Floret. Présentation des résultats de l'enquête CPias 2021 – BHRé. Webinaire BHRé inter CPias, 26/01/2022.
- F. Berjamy. DAMRI : présentation de l'outil. Webinaire inter CPias, 09/02/2022.
- F. Berjamy. DAMRI : présentation de l'outil. Journée de prévention du risque infectieux en établissements médico-sociaux. Clermont-Ferrand, 20/05/2022.
- M. Tiv. BMR en EHPAD. 29èmes Journées régionales de prévention des infections associées aux soins du Grand Est. Nancy, 29/09/2022.
- F. Berjamy. DAMRI : présentation de l'outil. Journée de prévention du risque infectieux en établissements médico-sociaux. Lyon, 30/09/2022.
- N. Floret. Présentation du CPias BFC. Journée RéQua des coordonnateurs de la gestion des risques. Dijon, 03/10/2022.
- I. Rousseaux. Accompagnement des EMS adultes hors EHPAD/MAS/FAM. 1<sup>ère</sup> journée nationale prévention du risque infectieux en structures médico-sociales : rôle des EMH. Paris, 11/10/2022.
- K. Astruc & I. Rousseaux. Présentation du CPias BFC. 1<sup>ère</sup> rencontre des EMA en Bourgogne-Franche-Comté. Dole, 20/10/2022.
- I. Rousseaux. DAMRI : présentation de l'outil. Journée de prévention du risque infectieux en établissements médico-sociaux. Toulouse, 15/11/2022.
- N. Floret & I. Rousseaux. Prévention et contrôle des infections en ESMS. Nouveau dispositif d'évaluation des ESMS : présentation aux ESMS et ressources en région. Webinaire organisé par l'ARS BFC, 9/12/2022.
- N. Floret. Présentation de l'outil WebAES-Ville. Webinaire organisé par le CPias Occitanie et l'URPS IDEL Occitanie, 15/12/2022.

### 3-3- Communications affichées

- M. Fèvre, R. Dutrech, I. Rousseau, F. Rachidi-Berjamy pour le groupe de travail. DAMRI : nouvel outil d'évaluation de la maîtrise du risque infectieux en EMS. XXXII Congrès de la SF2H. Lyon, 1-3/06/2022.
- Paumier, G. Ben Hmidene, S. Vaux, C. Olivier, N. Floret, F. Golliot, G. Pellissier, E. Rouveix, D. Abiteboul, M. Colomb-Cotinat. Professionnels en établissements de santé infectés par le SARS-CoV-2 : le bilan après deux ans de pandémie. 23eJNI. Bordeaux, 15-17/06/2022.

### 3-4- Relais de nos travaux dans la presse professionnelle

- Les résidents acteurs de l'hygiène des mains en établissement. Ehpadia, avril 2022 : [lien](#)
- Une plateforme recense les accidents d'exposition au sang auprès des infirmiers libéraux. HOSPIMEDIA, décembre 2022 : [lien](#)

## 4- Relais des alertes nationales et régionales

- Relais des campagnes de communication nationales :
  - Journée mondiale hygiène des mains.
  - Semaine européenne de la vaccination.
  - Semaine sécurité des patients.
  - Promotion de la vaccination antigrippale.
- Relais des alertes nationales et régionales : monkeypox, BHRé, *S.haemolyticus* en néonatalogie.
- Diffusion des informations aux professionnels cibles *via* le mailing « personnes ressources » du CPIas.

## 5- Développement d'outils de communication

A l'occasion de la journée mondiale pour l'hygiène des mains 2022 :  
1 affiche



A l'occasion de la semaine européenne de la vaccination 2022 :  
1 affiche



A l'occasion de la campagne de vaccination antigrippale 2022 :  
1 affiche



A l'occasion de la semaine de la sécurité des patients 2022 : 3 affiches pour valoriser des actions et outils développés en région



## 6- Mise à jour des annuaires des ressources régionales

- Ressources EMH
- ES : EOH, présidents de CLIN...
- EMS : directeurs, médecins coordonnateurs, cadres coordonnateurs ...



- Mises à jour de l'annuaire national des CPias

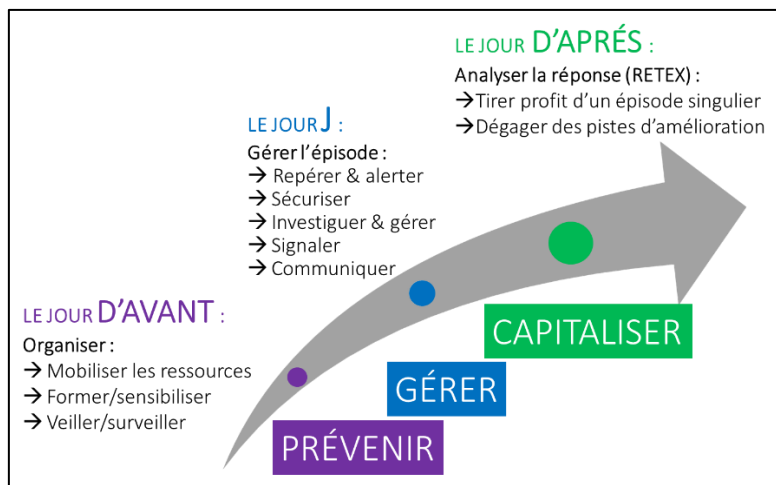
## **7- Participation aux forums organisés par des CPTS**

- Forum du Haut Doubs forestier, Houteau, 6-7/05/2022
- Forum du grand Besançon, Besançon, 8/11/2022

Dans une perspective de structuration d'un appui aux professionnels sur le secteur de la ville pour la prévention et le contrôle des infections, notre participation à ces 2 événements a permis de présenter le CPias à des professionnels qui ne nous connaissaient pas. Cette activité de « relation public » est une étape indispensable pour donner de la visibilité à notre structure.

# PERSPECTIVES 2023

Les actions du CPias sont structurées autour de 3 temps stratégiques : prévenir, gérer, capitaliser.



Outre les actions régaliennes définies par l'arrêté du 7 mars 2017 qui sont reconduites chaque année, des actions/projets complémentaires mobilisent le CPias.

## PREVENIR

### Mobiliser les ressources humaines, matérielles et organisationnelles :

- **Piloter :**
  - Ressources humaines :
    - Equipe CPias BFC.
    - Réseau national des CPias (co-pilotage).
  - Organiser/co-construire :
    - Dispositif EMH :
      - Formuler les recommandations pour optimiser l'organisation du dispositif EMH.
      - Poursuivre le déploiement de la couverture EMS (une centaine d'EMS à ce jour reste sans appui).
    - Structurer le projet PASSERELLE et expérimenter sur un territoire l'appui aux professionnels des services d'aide à la personne.
    - Développer les partenariats avec les associations de représentants des usagers pour développer les actions envers les usagers.
  - Travailler avec l'ARS (Criquet's, GT prévention ...), les SRA (CRatb, RéQua ...) & le RESET au niveau régional et les structures au niveau national (autres CPias, SpF, COREB, ONI, GERES ...).
- **Cordonner :**
  - Dispositif des EMH
    - Programme d'actions assorti d'indicateurs.
    - Développement de l'outil Web#ValAct.
    - Rapport d'activités (mars 2024).
  - Dispositif d'appui aux structures d'aide à domicile (projet PASSERELLE) dans le prolongement de l'appui au RA & FHAH mis en place en 2021-2022
    - Programme d'actions assorti d'indicateurs.
    - Rapport d'activités (mars 2024).

- **Animer :**
  - Réseau des IDEH.
  - Réseau des EOH :
    - Animation de groupe de travail (ex : développement d'une fiche spécifique de gestion de la problématique BHR en établissement de santé mentale).
    - Organisation de journées régionales & de temps d'échange.
    - Favoriser et organiser le partage d'expériences.
- **Développer, actualiser et promouvoir des outils de bonnes pratiques de prévention des infections et de lutte l'antibiorésistance :**
  - Volet Hygiène :
    - Prévention des AES et la CAT en cas d'AES auprès des professionnels des 3 secteurs de l'offre.
    - Mobilisation générale pour l'hygiène des mains : les pistes pour construire une stratégie participative et dynamique autour de l'hygiène des mains des professionnels et des résidents en établissements et services médico-sociaux en Bourgogne-Franche-Comté.
    - Livret d'accueil du nouvel arrivant en ES/EMS.
  - Outil d'orientation diagnostique des FHV.
  - Volet vaccination :
    - Prévention des infections par la promotion de la vaccination.
- **Développer, actualiser et promouvoir des outils pédagogiques de prévention des infections et de lutte l'antibiorésistance :**
  - Les experts.
  - Boite de jeux PS/PCC & HDM.
  - Outils FLUO.
- **Gérer/actualiser les outils de communication :**
  - Gestion du site Internet du CPias.
  - Gestion de l'annuaire régional des ressources en PCI.
  - Gestion des mailing list.
  - Gestion des réseaux sociaux.

## Répondre aux sollicitations (appui/expertise) :

- **Sollicitations ponctuelles (mails/tel).**
- **Demandes d'avis/expertise hors signalement.**

## Former/sensibiliser :

- **Entrer dans la démarche pour être certifié QUALIOPI avant fin 2023.**
- **Organiser des journées régionales de prévention des infections.**
- **Proposer un programme de formation continue des professionnels :**
  - Des professionnels ES, EMS, Ville.
  - Des professionnels des structures de recrutement de travail temporaire (boite intérimaires).
- **Assurer des séquences de formation continue des professionnels dont :**
  - Prévention et CAT en cas d'AES.
  - Légionelle.
  - Vaccination et hésitation vaccinale (en partenariat avec l'IREPS).
  - Précautions standard et précautions complémentaires.
  - Signalement.

- Correspondants en hygiène.
- Prévention/contrôle des ICD (en partenariat avec le CRAtb).
- **Assurer des séquences d'information/sensibilisation pour les professionnels de santé :**
  - Flash#Actu (webinaire, format 1h00-1h30) sur des thèmes d'actualité.
- **Sensibiliser les usagers & le grand public en particulier sur :**
  - Vaccination.
  - Hygiène des mains.
  - Mesures barrières lors de la saison hivernale.
  - Livret d'accueil + questionnaire de satisfaction du patient/résident.

## Veiller/alerter/surveiller/évaluer :

- **Assurer une veille épidémiologique et un rôle de lanceur d'alerte (appel à la vigilance) :**
  - Des maladies infectieuses à potentiel épidémique pour alerter les EOH.
- **Promouvoir les MNIAS & toute enquête/surveillance sur la thématique PCI → Mesurer pour connaître, comprendre et agir :**
  - Participer au groupe de pilotage : ENP, HALT, PRIMO.
  - Relayer par mail des enquêtes portées par les MNIAS.
  - Inviter les porteurs de missions nationales.
  - Mettre à disposition et promouvoir les outils de surveillance :
    - Application WebAES-Ville (partenariat ONI).
    - Application WebAES#2 (partenariat GERES).
- **Mettre à disposition l'outil d'évaluation du risque infectieux en ESMS :**
  - Outil Web DAMRI.

## GERER

---

### Equiper :

- **Mettre à disposition :**
  - Informations sur le circuit du signalement.
  - Outils spécifiques (ex : kit BHRe, kit IRA, kit GEA, plan bleu, plan blanc ...) adaptables pour aider à la gestion.

### Veiller : suivi des signalements

- Suivi des sin en ES.
- Suivi des signalements IRA/GEA en EMS.

### Accompagner :

- Aider les établissements à réaliser leur signalement en tant que de besoin (ex : abs responsable signalement, perte MDP ...).
- Répondre aux sollicitations des ES/EMS/ville.
- Proposer une offre d'accompagnement CPias pour gérer l'épisode (aide à la décision, formation sur les mesures barrières, participation cellule de crise ...).

### Communiquer :

- Assurer la transmission de l'information aux établissements (alerte ciblée ou alerte générale) pour prévenir le risque de diffusion d'un événement infectieux à potentiel épidémique (ex : en cas de transfert).

# CAPITALISER

---

## Equiper :

- **Mettre à disposition :**
  - Outils génériques adaptables pour conduire les analyses.
  - Outil spécifique (ex : BHRe) adaptable pour conduire les analyses.

## Accompagner :

- **Proposer une offre d'accompagnement CPias** pour conduire un RETEX et/ou la suite du RETEX (aide à la décision).

## Valoriser :

- **Réaliser le bilan du signalement (ES & EMS)** et travailler sur les leviers du signalement.
- **Partager la démarche et les enseignements tirés de RETEX** (article, communication lors de journées ...).

# ANNEXE



## **PROJET QUALITE GESTION DES RISQUES / PREVENTION MAITRISE DES RISQUES INFECTIEUX**

**« CONSTRUISONS ENSEMBLE LES REPERES POUR SECURISER LES  
ORGANISATIONS »**

**Bilan du projet réalisé par :**

- **E. Sehier et H. Vandenhoecq, RéQua**
- **Dr N. Floret et I. Rousseaux, CPias**

**Le 07/03/2023.**

<b>CONTEXTE.....</b>	<b>33</b>
<b>OBJECTIF ET DEROULEMENT DU PROJET .....</b>	<b>33</b>
<b>Pour le RéQua :</b> .....	33
Objectifs du projet .....	33
Planning du Projet.....	34
Méthode du Projet.....	34
Acteurs .....	34
Communication du projet.....	35
Suivi et évaluation du projet .....	35
<b>Pour le CPias :</b> .....	35
Objectifs du projet .....	35
Planning du Projet.....	36
Méthode du Projet.....	36
Acteurs .....	36
Communication du projet.....	37
Suivi et évaluation du projet .....	37
<b>TEMPS FORTS ET CHIFFRES CLES DE L'ANNEE 2021 .....</b>	<b>37</b>
Conception/Préparation du Projet.....	37
Présentation du projet global.....	39
Prospection .....	39
<b>PROJETS THEMATIQUES DEPLOYES.....</b>	<b>40</b>
Evènements indésirables dont les évènements infectieux à potentiel épidémique.....	41
PLan de Gestion de crise .....	43
Politique de santé interne/identification des risques de la population accueillie .....	45
Communication d'urgence (dossier de liaison d'rgence et communication orale).....	47
Fondamentaux de la démarche qualité.....	49
Déterminants du Risque Infectieux - première partie.....	51
Déterminants du Risque Infectieux – deuxième partie .....	52
Déterminants du Risque Infectieux - troisième partie .....	53
<b>CONCLUSION DU PROJET.....</b>	<b>55</b>
<b>Bilan Global Quantitatif pour le RéQua .....</b>	<b>56</b>
<b>Bilan Global Quantitatif pour le CPias .....</b>	<b>59</b>



## CONTEXTE

La crise COVID-19 a nécessité une forte mobilisation des ressources organisationnelles, techniques, humaines dans l'ensemble des établissements médico-sociaux. C'est pourquoi, l'Agence Régionale de Santé de Bourgogne Franche-Comté a souhaité proposer un plan d'accompagnement à la prévention et gestion des risques aux établissements EAM, EANM, MAS et Résidence autonomie.

Le Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins Bourgogne-Franche-Comté (CPias) et le Réseau Qualité des établissements de Bourgogne Franche-Comté (RéQua) ont été mobilisés afin d'offrir un appui à ces établissements en termes de qualité et gestion des risques avec une attention particulière sur le risque infectieux.

Le RéQua et le CPias ont construit conjointement un plan d'accompagnement, allant de septembre 2021 à décembre 2022, pour les établissements hébergeant des personnes handicapées adultes et les résidences autonomies adhérents et non adhérents sur les thématiques prévention en santé / gestion des risques en santé comprenant le risque infectieux.

## OBJECTIF ET DEROULEMENT DU PROJET

### Pour le RéQua :

#### Objectifs du projet

***Accompagner des ESM PH et RA adhérents et non adhérents afin de dynamiser leur démarche qualité et de gestion des risques avec une prestation différenciée et supplémentaire de celle proposée aux adhérents historiques.***

Afin d'atteindre cet objectif global le projet a été décliné en 7 fiches actions dont les objectifs sont les suivants :

- Créer une offre de service différente de l'offre proposée aux adhérents
- Choisir un socle de base à traiter avec les établissements pour dynamiser les démarches qualité, gestion des risques au sein des structures RA-EAM-EANM
- Identifier les axes de collaboration avec le CPIAS
- Créer une équipe
- Déployer l'offre de service
- Identifier des indicateurs d'évaluation du projet
- Organiser la communication sur le projet

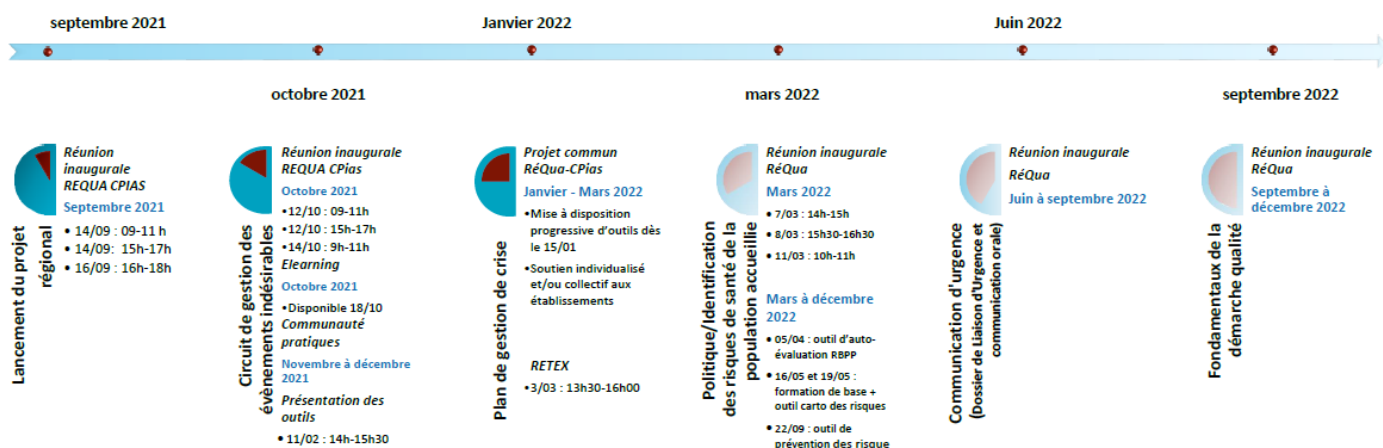
#### Contenu de l'offre de service proposée dans le projet

Le projet est divisé en 5 sous projets :

- Evènements indésirables dont les évènements infectieux à potentiel épidémique
- Plan de gestion de crise
- Politique/identification des risques de la population
- Communication d'urgence
- Fondamentaux de la démarche qualité

## Planning du Projet

Les sous projets ont été répartis suivant l'échéancier ci-dessous :



## Méthode du Projet

Le projet **Qualité-Gestion des risques / Prévention-Maitrise du risque infectieux : Construisons ensemble les repères pour sécuriser les organisations** s'articule autour de plusieurs méthodes d'animations et d'accompagnements :

- Webinaire, formation e-learning, chaine YouTube, FAQ, tables rondes, hotline, communautés de Pratiques.

Les communautés de pratique « *sont des groupes de personnes qui se rassemblent afin de partager et d'apprendre les uns des autres, face à face ou virtuellement* ».

Au sein des communautés de pratiques plusieurs techniques d'animation seront utilisées :

- Mise à disposition d'une boîte à outils, RETour EXpérience (RETEX), analyse de scénario...

Chaque communauté est formée au maximum de 10 membres provenant de différents établissements médico-sociaux.

## Acteurs

Afin de faire vivre ce projet, l'équipe RéQua est composée d'une équipe de pilotage et d'une équipe opérationnelle (4 ETP)



**Pilotage RéQua :**

**Emmanuel SEHIER**  
Directeur du RéQua

**Hélène VANDEN-HOECQ**  
Coordinatrice projet



**Cynthia YOUL**  
Chargée de mission Qualité  
Axe de travail  
Communication externe / DLU  
Fondamentaux sur la démarche qualité  
Politique de santé - soutien aux directeurs



**Fanny PERCHER**  
Chargée de mission Qualité  
Axe de travail  
Plan de gestion de crise  
Fondamentaux sur la démarche qualité  
Politique de santé - soutien aux directeurs



**Fidji DEFRANCE**  
Chargée de mission Qualité  
Axe de travail  
Plan de gestion de crise  
Sensibilisation aux événements indésirables  
Politique de santé - soutien aux directeurs



**Clémence HELET**  
Chargée de mission Qualité  
Axe de travail  
Sensibilisation aux événements indésirables  
Communication externe / DLU  
Politique de santé - soutien aux directeurs

**CONTACT**  
requams2.0@requa.fr

**Communication du projet**

Pour communiquer sur le projet, une lettre d'information, co rédigée RéQua – CPias, est envoyée via l'ARS auprès du public cible. L'objectif de cette lettre d'information est de communiquer sur les outils construits et les actualités, les projets et les inscriptions à venir et le planning du projet. La fréquence de diffusion est d'environ 1 fois par mois.

Une page spécifique a été ouverte sur le site internet du RéQua dans la rubrique Management de la qualité et de la sécurité. **179** clics sur cette page ont été constaté en 2021

Pour 2022, nous sommes à **315** clics au 06/04/2022

**Suivi et évaluation du projet**

Un PACQ a permis de suivre les objectifs et les actions réalisées, à réaliser et en cours de réalisation.

L'équipe projet se réunit a minima 1 fois par semaine sur une durée de 1h30, un compte-rendu est élaboré à chaque réunion.

Des comptes-rendus sont élaborés à chaque réunion avec nos partenaires ou commanditaire.

Un outil de traçabilité permet de suivre les participations des établissements au projet.

**Pour le CPias :**

**Objectifs du projet**

En complément de l'accompagnement réalisé par les Equipes Mobiles d'Hygiène (EMH) auprès des EMS conventionnés, ce volet a pour ambition d'accompagner les Résidences Autonomes et Foyers d'accueil pour Adultes Handicapés afin d'initier, consolider leur implication sur la prévention et la maîtrise du risque

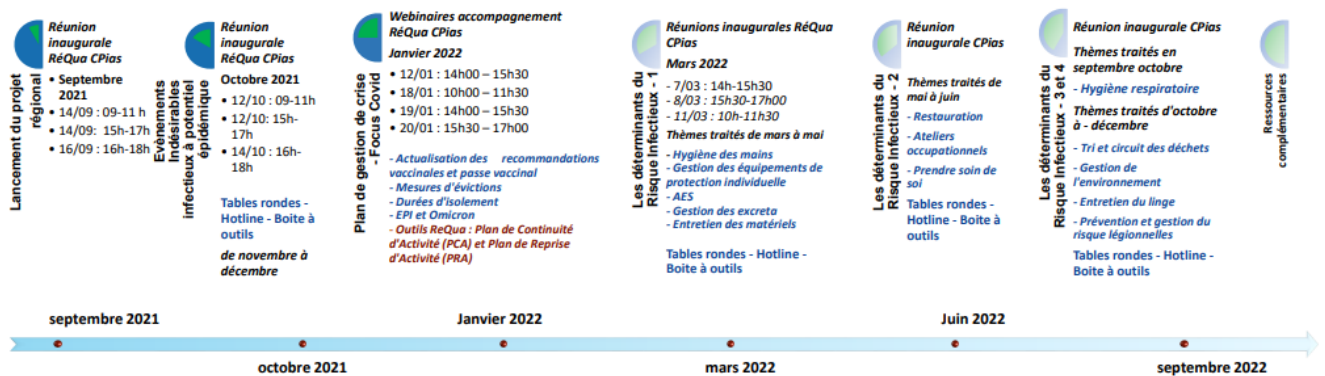
## infectieux.

Pour ce faire, l'appui du CPIas se décline pour :

- Aider les établissements à identifier les déterminants du risque infectieux,
- Identifier les ressources humaines, matérielles et organisationnelles à mobiliser pour prévenir/maitriser le risque infectieux,
- S'approprier les outils Cpias mis à disposition,
- Arbitrer des choix en s'appuyant sur les outils/conseils du Cpias (outils d'aide à la décision).

## Planning du Projet

Les sous-projets ont été répartis suivant l'échéancier ci-dessous :



## Méthode du Projet

Le projet **Qualité-Gestion des risques / Prévention-Maitrise du risque infectieux : Construisons ensemble les repères pour sécuriser les organisations** s'articule autour de plusieurs méthodes d'animations et d'accompagnements :

Webinaire, chaine YouTube, FAQ, tables rondes, hotline...

Les tables rondes accueillent les personnes inscrites provenant de divers horizons.

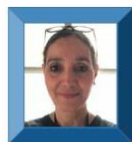
Elles se déroulent en 2 temps :

- Premier temps formatif : présentation de la communication par le binôme animateur,
- Temps d'échanges pour éclairer et surtout partager autour des pratiques,
- Mise à disposition de la boite à outils du projet actualisée à l'issue de chacun des thèmes.

## Acteurs



Jérôme PACOT  
IDE HH,  
Pontarlier



Fatima BERJAMY  
Médecin, Besançon



Valérie BARTHOD  
IDE HH, Avanne



Sylvie POIGNET  
IDE HH, Lons



Sophie BOHLER-PORCHON  
IDE HH, Sens



Michel TIV  
Médecin, Dijon



Isabelle HAMELIN  
IDE HH, Avanne



Edith TISSOT  
IDE HH, Besançon



Patricia BALLUET  
secrétaire, Dijon



Isabelle ROUSSEAUX  
CSDS HH, Dijon



Nathalie FLORET  
Médecin, Besançon

1.5 ETP recruté depuis le 1/09/21 et mobilisation séquentielle des Ressources CPias

## Communication du projet

En complément de la lettre d'information commune RéQua-CPias, une page spécifique est dédiée à cet accompagnement sur le internet du CPias

The screenshot shows the website for the Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins (CPias) in Bourgogne-Franche-Comté. The main navigation menu includes: Présentation, Guides & documents, Signalements, Surveillances, Enquêtes & Audits, and Congrès, Formations. The main content area features a large banner for the 'PLAN D'ACCOMPAGNEMENT DES RÉSIDENCES AUTONOMES ET DES FOYERS HÉBERGEANT DES ADULTES HANDICAPÉS' with an illustration of a healthcare professional. Below the banner are several links and sections: 'Consignes Covid-19', 'Vaccination anti Covid-19', 'Nouveau plan d'accompagnement', 'AES, enquête de besoin 2021 et perspectives', and 'Enquête GERES : Covid-19, quelles vaccinations'. On the right, there is a calendar for April 2022 and a section for 'EVENEMENTS' listing 'Hôpital propre en Bourgogne-Franche-Comté' with details: Date: 05-05-2022, Lieu: e-Journée, Type: Congrès, Horaires: 9h-17h.

Pour 2022, 405 visites sur le site au 6 avril et 1087 rechargements de la page sont recensés.

Une boîte mail spécifique est dédiée : [preventioninfection@chu-besancon.fr](mailto:preventioninfection@chu-besancon.fr)

## Suivi et évaluation du projet

L'équipe projet se réunit *a minima* 1 fois par semaine sur une durée de 1h30, un compte-rendu est élaboré à chaque réunion.

## TEMPS FORTS ET CHIFFRES CLES DE L'ANNEE 2021

### Conception/Préparation du Projet

#### Avec nos partenaires :

Le projet est commandé par la Direction de l'autonomie de l'ARS Bourgogne Franche Comté et s'est construit en partenariat avec le CPias et le RéQua.

La coopération avec nos partenaires et le travail nécessaire en interne pour définir les contours de ce projet se sont déroulés de février à août 2021.

Type de rencontre	Nombre	Temps de réunion	Temps de préparation
Réunions internes RéQua (UO, réunions équipe projet)	12	16,5	16,5*(1,5*2)
Réunion CPias ARS CHU	1	45'	45*1.5
Réunion CPias CHU	1	1	1*1.5
Réunion internes CPias	10	12	12*1.5
Réunion RéQua-CPias	9	16,75	16,75*(1,5*2)
Réunions RéQua-CPias-ARS	6	8,5	8,5*(1,5*2)

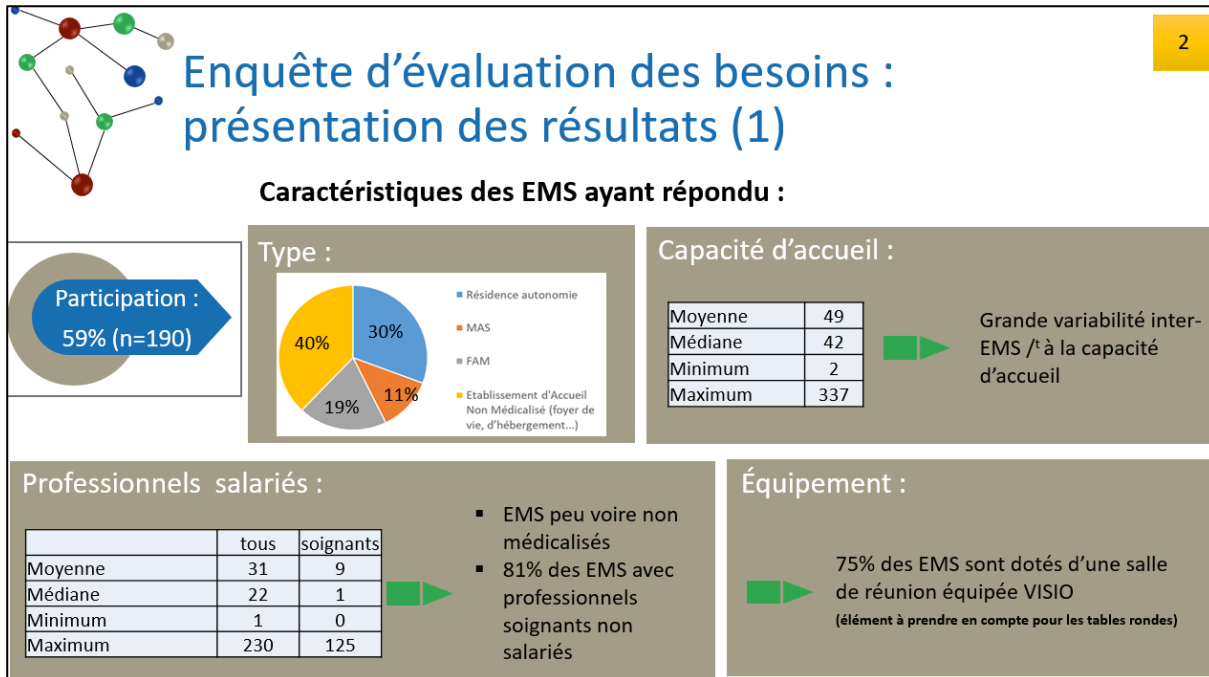
Chaque réunion a nécessité un temps de préparation allant de 1 à 3h.

Le projet a été présenté aux fédérations le 29 avril 2021.

## Avec les futurs participants :

Pour recueillir les besoins des établissements cibles, des rencontres avec les fédérations et conseils départementaux ont été organisées (2 réunions) et un auto-questionnaire sur les besoins a été envoyé aux structures cibles en juin 2021.

**190 établissements** ont participé à ce recueil, ci-après voici les principaux résultats portant sur les cibles interrogées :



L'enquête avait pour objectif d'affiner les sous-projets proposés aux établissements.

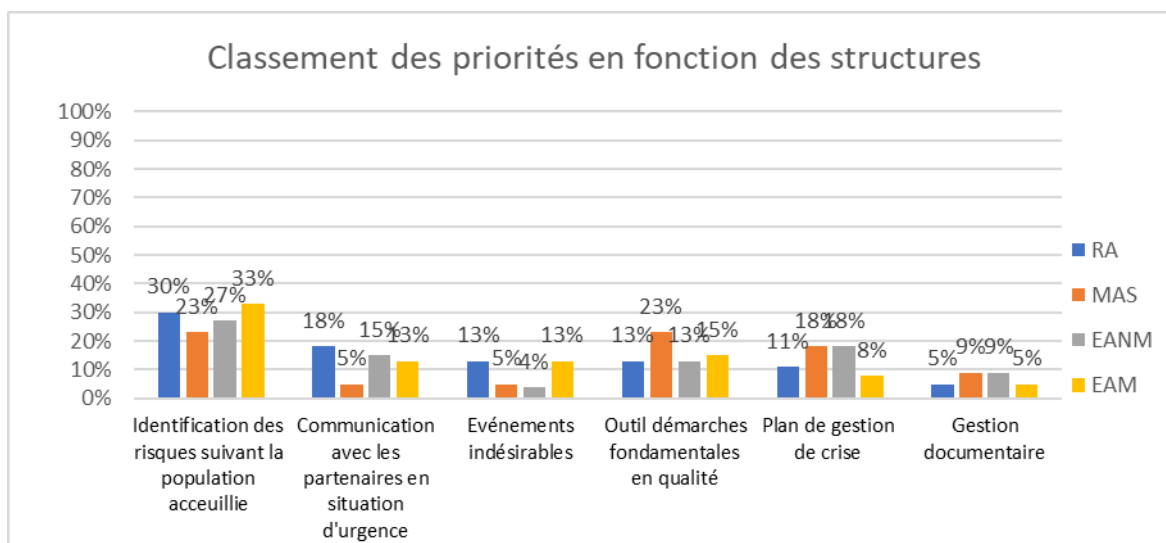
Pour cela, diverses questions sur les thèmes pressentis dans le projet global ont été posées.

Les questions portaient notamment sur les organisations mises en place, sur les sensibilisations et les outils mis à disposition et utilisés par les équipes.

Une priorisation des thèmes leur a également été demandée. Les résultats obtenus ont permis d'ajuster notre planning initial et d'affiner les axes à développer tant sur le fond que sur la méthode.

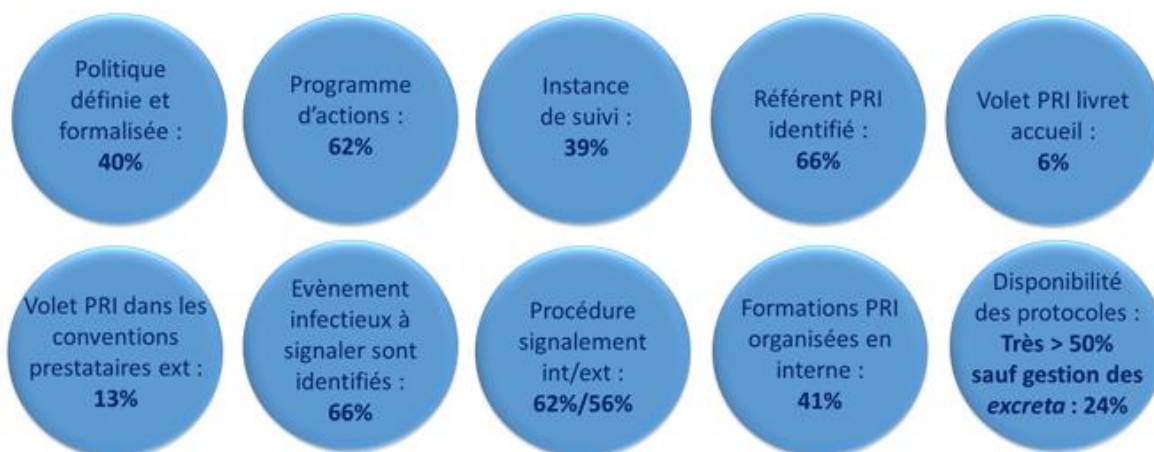
Suite aux résultats, voici la priorisation évoquée par les établissements :

## Pour le RéQua





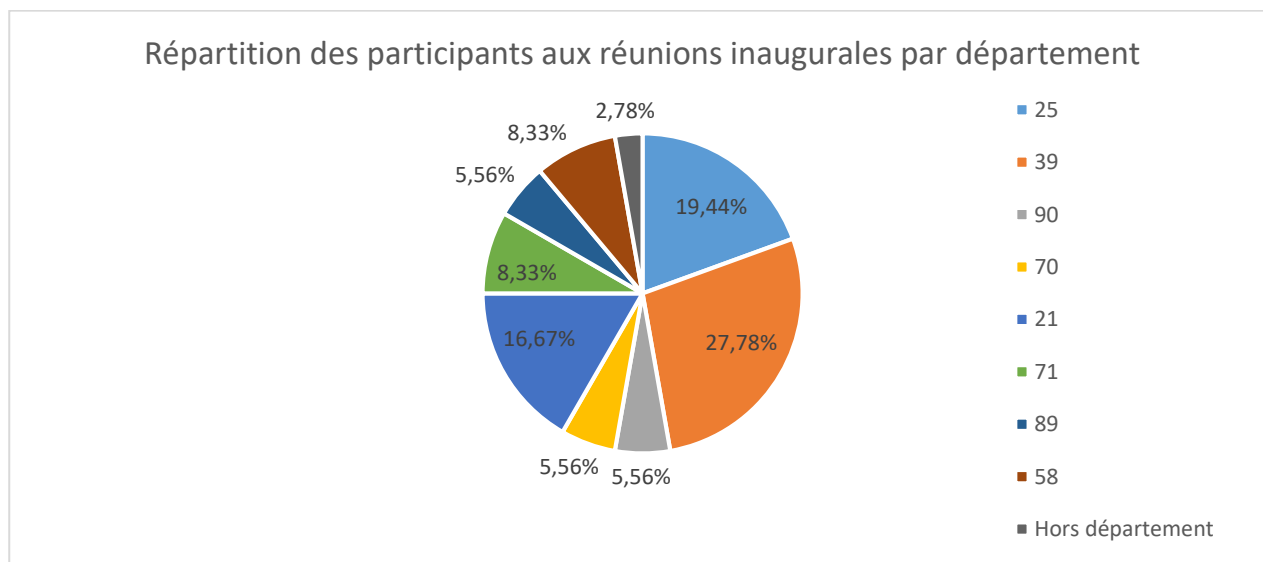
## Pour le CPias



## Présentation du projet global

Le projet a été présenté aux établissements cibles, en septembre 2021, lors de 3 réunions inaugurales d'une durée d'1h30 chacune.

Nombre d'inscrits	51
Nombre de participants établissements	36
Nombre de participants hors établissement	15



Le projet a été présenté aux conseils départementaux le 16 septembre 2021.

## Prospection

Dans le cadre de la communication sur le projet, le RéQua a contacté l'ensemble des établissements cibles sur les départements 90, 89 et pour les MAS-FAM du 25.

Cela a représenté **66 établissements contactés**.

En 2022, le phoning se poursuivra sur les départements du 71, 70 et 39.

Département	Nombres de tentatives d'appels	Nombre d'appels aboutis (appel ou participants inscrit au projet)	Nombre d'appels au total
90	0	13	13
89	24	10	34
25	26	42	68
71	73	36	109
70	9	27	36
39	24	21	45
21	Appels gérés par les CD		
58			

Les Chargés de Mission RéQua - CPias ont tenté ou réussi à contacter 305 établissements.

La lettre d'information a systématiquement été renvoyée aux établissements ayant répondu à l'auto-évaluation en complément de l'envoi effectué par l'ARS soit 10 lettres d'information envoyées pour 142 établissements.

## PROJETS THEMATIQUES DEPLOYES

### Bilan intermédiaire réalisé au 01/04/2022

Depuis le début du projet (en dehors des webinaires OMICRON), 92 établissements participants dont :

- 42 établissements cibles participants dont 14 sièges représentant 80 établissements (soit environ 122 établissements)
- 55 établissements (EPHAD-SSIAD-SAAD)

Au 1/04/2022, nous notions 1532 connexions sur les pages RéQua et CPias.



## EVENEMENTS INDESIRABLES DONT LES EVENEMENTS INFECTIEUX A POTENTIEL EPIDEMIQUE

### Objectifs

Mettre en place ou améliorer le circuit de signalement et de gestion des événements indésirables en interne

### Méthodes

▪ E-learning Classique	2 modules 14 participants
▪ Webinaires (réunions inaugurales + sessions de rattrapage présentation des outils)	4 sessions 24 participations (dont 7 sièges représentants 37 établissements)
▪ Communautés de pratique, tables rondes	22 sessions 88 participations 16 établissements (dont 7 sièges représentant 38 structures)
▪ Accompagnements individualisés	2 individualisées
▪ Boîte à outils	15 outils

### OUTILS DEVELOPPES

▪ Fiche Projet « Evènement indésirable dont les évènements à potentiel épidémique » V1, 10 2021	RéQua, CPias
▪ Diaporama de présentation du projet : Evènements indésirables dont les évènements à potentiel épidémique «	RéQua, CPias
▪ Fiche Mémo « Evènement indésirable dont les évènements à potentiel épidémique » V1, 10 2021	RéQua, CPias
▪ E-learning « Evènement indésirable dont les évènements à potentiel épidémique »	RéQua, CPias
▪ Power point de sensibilisation aux évènements indésirables et au circuit de signalement, v1, octobre 2021	RéQua
▪ Procédure de gestion des EI, v1, décembre 2021	RéQua

- Plan d'action suite à la survenue d'EI, décembre 2021 RéQua
- Flash actu vidéo de communication, décembre 2021 ( x4) RéQua
- Affiche « circuit de signalement des évènements infectieux », novembre 2021 CPias
- Fiche pédagogiques leviers et pistes pour engager les professionnels au signalement , novembre 2021 CPias
- Fiche technique annuaire des ressources externes , novembre 2021 CPias
- Affiche « les acteurs du signalement » , novembre 2021 CPias

## PARTICIPATION PROJET

Nombre d'établissements ayant participé à au moins 1 réunion du projet	30 ( dont 11 sièges représentant 50 établissements)
Nombre de clics sur la page projet RéQua	467
Nombre de clics sur la page projet CPias	405 et 1407 chargements de page
Nombre de vues ou téléchargement d'au moins 1 outil	441

## PLAN DE GESTION DE CRISE

### OBJECTIFS

Mettre en place ou améliorer un Plan de Gestion de Crise grâce à des outils opérationnels suite à la 5<sup>ème</sup> vague du COVID-19

### METHODES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RETEX</li> </ul>	<p>68 inscriptions</p> <p>34 participations</p> <p>Dont 9 établissements cibles (dont 4 établissements représentants 26 établissements)</p> <p>25 établissements (EHPAD + SSIAD)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Boite à outils</li> </ul>	12 outils
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Webinaires OMICRON</li> </ul>	196 participations

### OUTILS DEVELOPPES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fiche Projet « Plan de gestion de crise », V1 2022 01</li> </ul>	RéQua, Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Outils indispensables pour structurer sa gestion de crise, V1 2022 01</li> </ul>	RéQua, Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Flash actu PCA, V1 2022 01</li> </ul>	RéQua
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Flash actu PRA, V1 2022 01</li> </ul>	RéQua
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Guide astuces pour un PCA PRA réussis</li> </ul>	RéQua
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trame PCA, PRA</li> </ul>	RéQua
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ FAQ webinaires OMICRON</li> </ul>	Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Power point webinaires OMICRON/PCA</li> </ul>	Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Guide d'élaboration du plan Bleu</li> </ul>	RéQua-Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trame Régionale Plan de Plan Bleu</li> </ul>	RéQua-Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trame de Plan local de maitrise d'une épidémie</li> </ul>	Cpias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Guide astuces pour planifier ses exercices de gestion de crises</li> </ul>	RéQua

## PARTICIPATION PROJET

Nombre d'établissements ayant participé à au moins 1 réunion du projet	228
Nombre de clics sur la page projet RéQua	761
Nombre de clics sur la page projet CPias	405
Nombre de vue ou téléchargement d'au moins 1 outil	97 (outils page RéQua et chaine you tube)

# POLITIQUE DE SANTE INTERNE/IDENTIFICATION DES RISQUES DE LA POPULATION ACCUEILLIE

## OBJECTIFS REQUA

Mettre en place ou améliorer des outils d'identification des risques de la population accueillie afin d'élaborer leur politique de santé interne.

## METHODES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réunions inaugurales</li> </ul>	54 inscriptions 37 participations Dont 12 établissements cibles (dont 6 établissements représentants 39 structures) 25 établissements EHPAD ou Domicile
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Webinaire présentation de l'outil d'auto-évaluation</li> </ul>	34 inscriptions 8 participations Dont 6 établissements cibles (dont 3 établissements représentants 27 établissements)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mesure de campagne régional à l'outil auto-évaluation sur les RBPP</li> </ul>	1 participant
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sensibilisation à la gestion des risques à priori</li> </ul>	30 inscriptions 24 participations
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Webinaire de présentation outil d'auto-évaluation des risques de la population accueillie</li> </ul>	34 inscriptions 21 participations
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Boite à outil</li> </ul>	7 ou 19 suivant la modalité de calcul outils

## OUTILS DEVELOPPES

- Outils auto-évaluation sur les RBPP relatives à l'accompagnement en santé auprès de la personne âgée en résidence autonomie RéQua

- Outils auto-évaluation sur les RBPP relatives à l'accompagnement en santé auprès de la personne handicapée en MAS-FAM-EANM RéQua
- Outils auto-évaluation sur les RBPP relatives à l'accompagnement en santé auprès de la personne âgée handicapée vieillissante RéQua
- Sensibilisation à la cartographie des risques RéQua
- Trame de cartographie des risques RéQua
- Outil d'auto-évaluation des risques de santé de la population accueillie (15 risques évaluables) RéQua

#### **PARTICIPATION PROJET**

Nombre d'établissements ayant participé à au moins 1 réunion du projet	43 établissements (dont 6 sièges représentant 58 établissements)
Nombre de clics sur la page projet	365
Nombre de vue ou téléchargement d'au moins 1 outil	137 (dont chaine you tube)

# COMMUNICATION D'URGENCE (DOSSIER DE LIAISON D'URGENCE ET COMMUNICATION ORALE)

## OBJECTIFS REQUA

Communiquer efficacement lors d'une situation de soins d'urgence d'une personne accompagnée, nécessitant l'intervention de partenaires extérieurs dans le cadre d'un transfert ou d'une prise en charge en urgence : mise en place, actualisation et utilisation du DLU, outils et méthodes de communication.

## METHODES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réunions inaugurales</li> </ul>	15 inscriptions 15 participations Dont 13 établissements cibles (dont 3 établissements représentant 23 structures) 1 EHPAD et 1 CH
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Communautés de pratiques</li> </ul>	2 sessions 4 inscriptions 4 participations Dont 2 établissements cibles représentant 15 structures
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Boite à outil</li> </ul>	9 outils

## OUTILS DEVELOPPES

- |  |       |
|--|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diaporama de la communauté de pratique DLU – Communication écrite en situation d'urgence</li> </ul> | RéQua |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trame document de liaison d'urgence EMS non médicalisé</li> </ul>                                   | RéQua |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trame fiche de liaison d'urgence EMS non médicalisé</li> </ul>                                      | RéQua |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diaporama de la communauté de pratique – outil SAED communication orale</li> </ul>                  | RéQua |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fiche mémo communiquer efficacement</li> </ul>  | RéQua |

- Exemple de communication avec un partenaire extérieur SAMU sans utiliser la méthode SAED RéQua
- Exemple de communication avec un partenaire extérieur SAMU en utilisant la méthode SAED RéQua
- Exemple de communication en équipe pluridisciplinaire sans utiliser la méthode SAED RéQua
- Exemple de communication en équipe pluridisciplinaire en utilisant la méthode SAED RéQua

**PARTICIPATION PROJET**

Nombre d'établissements ayant participé à au moins 1 réunion du projet	16 établissements (dont 3 sièges représentant 26 structures)
Nombre de clics sur la page projet	114
Nombre de vue ou téléchargement d'au moins 1 outil	350



# FONDAMENTAUX DE LA DEMARCHE QUALITE

## OBJECTIFS REQUA

Dynamiser la démarche qualité dans les structures

## METHODES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réunions inaugurales</li> </ul>	<p>3 sessions</p> <p>19 inscriptions</p> <p>17 participations</p> <p>Dont 9 établissements cibles (dont 5 établissements représentant 43 structures)</p> <p>6 EHPAD et 2 CH</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Communautés de pratiques</li> </ul>	<p>3 sessions</p> <p>13 inscriptions</p> <p>9 participations</p> <p>Dont 2 établissements cibles représentant 16 structures)</p> <p>1 EHPAD 1 IME</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ E-learning</li> </ul>	<p>3 inscrits</p> <p>1 participants a effectuer les 2 modules</p> <p>1 participant n'a fait qu'un module</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Classe virtuelle suite E – learning</li> </ul>	<p>3 inscriptions</p> <p>2 participations</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Boite à outil</li> </ul>	<p>7 outils</p>
<h2>OUTILS DEVELOPPES</h2>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diaporama de la classe virtuelle le B-a-b-a de la qualité ; module 1 : les bases de la démarche qualité</li> </ul>	<p>RéQua</p>

- Fiche Mémo module 1 RéQua
- Diaporama de la classe virtuelle le B-a-b-a de la qualité ; module 2 : la mise en œuvre de la démarche qualité RéQua
- Fiche mémo module 2 RéQua
- Diaporama communauté de pratique « Pacq ou pas Pacq » RéQua
- Diaporama communauté de pratique « Gère ta GED et de bonnes pratiques tu auras » RéQua
- Diaporama communauté de pratique « Check ta démarche qualité » RéQua

#### **PARTICIPATION PROJET**

Nombre d'établissements ayant participé à au moins 1 réunion du projet	19 établissements dont 6 sièges représentant 51 établissements
Nombre de clics sur la page projet	43
Nombre de vue ou téléchargement d'au moins 1 outil	27

## DETERMINANTS DU RISQUE INFECTIEUX - PREMIERE PARTIE

### OBJECTIFS CPIAS

Aider les structures à identifier les déterminants du risque infectieux en basant la compréhension sur la chaîne épidémiologique. Aider à structurer les réponses selon les facteurs humains, environnementaux et organisationnel.

### METHODES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réunions inaugurales</li> </ul>	54 inscriptions 37 participations Dont 12 établissements cibles (dont 6 établissements représentants 39 structures 25 établissements EHPAD ou Domicile
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 14 tables rondes</li> </ul>	33 participations ESMS représentant 20 établissements dont 10 Cibles initiales pour 27 participations dont 5 sièges qui représentent 43 établissements
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ AES : 3 tables rondes</li> </ul>	18 participations dont 9 cibles
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hygiène des mains : 2 tables rondes</li> </ul>	13 participations dont 4 cibles
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gestion des Equipements de Protection Individuels : 3 tables rondes</li> </ul>	12 participations dont 6 cibles
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gestion des <i>excreta</i> : 3 tables rondes</li> </ul>	12 participations dont 6 cibles
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entretien des matériels : 3 tables</li> </ul>	12 participations dont 6 cibles
<b>OUTILS DEVELOPPES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Support de formation Hygiène des mains Version Longue</li> </ul>	<b>13 OUTILS</b> CPias

▪ Support de formation Hygiène des mains Version Courte	CPias
▪ Support de formation Tenue Professionnelle et EPI	CPias
▪ Support de formation AES Version Longue	CPias
▪ Support de formation AES Version Courte	CPias
▪ Fiche technique CAT AES	CPias
▪ Fiche technique gestion du collecteur OPC	CPias
▪ Support de formation Gestion des <i>excreta</i>	CPias
▪ Fiche technique gestion des <i>excreta</i>	CPias
▪ Support de formation Entretien des matériel	CPias
▪ Fiche technique Entretien mécanisé	CPias
▪ Fiche technique Entretien des véhicules	CPias
▪ Affiche Entretien des matériels	CPias

## DETERMINANTS DU RISQUE INFECTIEUX – DEUXIEME PARTIE

### OBJECTIFS CPIAS

Poursuivre l'appui aux structures fin de leur permettre d'identifier les déterminants du risque infectieux en cause lors des activités hors périmètres du soin. Développer l'acculturation des professionnels et des usagers à la perception de ces risques. Aider à favoriser leur maîtrise en identifiant les facteurs humains, environnementaux et organisationnel en lien.

### METHODES

▪ Réunions inaugurales	17 participations Dont 14 établissements cibles (dont 2 établissements représentants structures 3 établissements EHPAD
▪ 5 tables rondes	11 participations pour 15 inscrits dont 3 Cibles 1 siège représentant 14 structures et 3 EMH

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Activités occupationnelles : 2 tables rondes</li> </ul>	participations dont cibles : 4 et 2 EMH
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prendre soin de soi : 2 tables rondes</li> </ul>	3 participations dont 1 cible et 2 EMH
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Restauration : 3 tables rondes</li> </ul>	4 participations dont 2 cibles et 1 représentant 14 structures et 2 EMH
<b>OUTILS DEVELOPPES</b>	<b>10 OUTILS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Support de formation « Ateliers occupationnels »</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Livret des activités occupationnelles</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes &gt; 15 documents</li> </ul>	Diverses
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Support de formation « Prendre soin de soi »</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Livret « Prendre soin de soi »</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes &gt; 14 documents</li> </ul>	Diverses
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Support de formation « Restauration »</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Flyer d'information pour les familles</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Flyer d'information pour les animateurs</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fiche technique points de vigilance autour de la restauration</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fiche de recettes alternatives (limitation d'usage des produits à risque)</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fiche technique Entretien des véhicules</li> </ul>	CPias
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes &gt; 5 documents</li> </ul>	Divers

## DETERMINANTS DU RISQUE INFECTIEUX - TROISIEME PARTIE

### OBJECTIFS CPIAS

Aider les structures à identifier les déterminants du risque infectieux en basant la compréhension sur la chaîne épidémiologique. Aider à structurer les réponses selon les facteurs humains, environnementaux et organisationnel.

### METHODES

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réunions inaugurales : 3</li> </ul>	29 inscriptions 24 participations
--	--------------------------------------

	Dont 14 établissements cibles ( <b>dont 2 représentants 29 structures</b> ) 8 établissements EHPAD ou EOH (2)
▪ Tables rondes : 9	<b>76 participations ESMS</b> représentant 24 établissements dont 8 Cibles initiales pour 29 participations dont 2 sièges représentant 29 établissements
▪ Entretien du linge : 2 tables rondes	11 participations dont 4 cibles (1 pour 14 structures)
▪ Gestion de l'environnement : 2 tables rondes	15 participations dont 8 cibles (1 pour 14 structures)
▪ Hygiène respiratoire : 1 table ronde	6 participations dont 3 cibles <b>représentant 29 structures</b>
▪ Risque légionelles : 2 tables rondes	31 participations dont 16 cibles (7 représentant 14 structures)
▪ Tri et circuit des déchets : 2 tables rondes	13 participations dont 7 cibles (1 représentant 14 structures)
<b>OUTILS DEVELOPPES</b>	<b>6 OUTILS</b>
▪ Support de formation Entretien du linge	CPias
▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes : 7	Diverses
▪ Support de formation Gestion de l'environnement	CPias
▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes : 7	Diverses
▪ Support de formation Hygiène respiratoire	CPias
▪ Flyer à destination des résidents « Comment bien se moucher ? »	CPias
▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes : 16	Diverses

▪ Support de formation Gestion du risque légionelles	CPias
▪ Support de formation Tri et circuit des déchets	CPias
▪ Sélection et mise à disposition de ressources existantes : 17	Diverses

Pour conclure le projet, le RéQua et le CPias ont souhaité proposer des sessions de clôture sur chacun des projets avec pour objectif la présentation des outils conçus et mis à disposition sur les sites internet respectifs.

5 sessions se sont tenues en janvier et février 2023 et ont réunis au total 20 participants pour 13 structures toutes cibles du projet. Pour moitié des participants, il s'agissait de responsables qualité pour la seconde moitié des responsables de structures et IDE.

## Conclusion du Projet

Pour rappel, les objectifs du projet étaient de développer un plan d'accompagnement :

- Expérimental (durée : 2 ans),
- Spécifique,
- Adapté aux caractéristiques des structures cibles,
- Sur 2 périmètres thématiques complémentaires :
  - Qualité/gestion des risques
  - Prévention/Maitrise du risque infectieux
- Pour mobiliser les directeurs d'EMS afin d'initier/construire/consolider leur implication sur ces 2 champs.

Le projet a bénéficié d'une communication spécifique :

- Charte graphique et Identité Visuelle co-construite
- Lettres d'information (10 au total)
- Création de pages spécifiques libre d'accès pour chacune des structures sur leur site Internet
- 2 Boites mails dédiées au projet

Pour le site du RéQua, à la fin du projet (31/12/2022), 1922 clics sur la page globale du projet pour les années 2021 et 2022 et 3672 clics pour l'ensemble des pages projets (le global et les spécifiques) ouverts sur le site sont recensés.

Sur la chaine you tube, 132 vues relatives aux vidéos mises en ligne sur le projet sont recensées.

Une page spécifique a été consacrée à la boite à outil du projet, celle-ci a été consultée 311 fois

Au total, il est à noter **4115 vues ou clics** sur les pages ou vidéos relatives au projet sur la période du 01/09/2021 au 31/12/2022.

Pour le site du CPias, seul l'accès à la page dédiée peut être comptabilisé sans possibilité d'objectiver plus avant le nombre de clics sur les différents thèmes et outils. En synthèse :

Nombre de visites sur le site du 23/09/23 - 31/12/22	1548
Nombre de visites sur le site en janvier > Clôture du projet	124

Le projet conduit a respecté les délais imposés par le commanditaire. Il a permis aux 2 structures :

- de travailler ensemble,
- d'harmoniser les outils et leur présentation pour plus de facilité d'appropriation pour les établissements cibles (réunion inaugurales communes et mise à disposition des outils conçus ou sélectionnés au sein de 2 boites à outil...),
- d'élaborer des outils communs lorsque la thématique était favorable,
- de mettre à disposition sur les sites respectifs en libre accès des outils structurés, performants et esthétiques.

Pour atteindre ces objectifs, les structures d'appui et l'ARS se sont rencontrés régulièrement entre 10/2021 et 12/2022

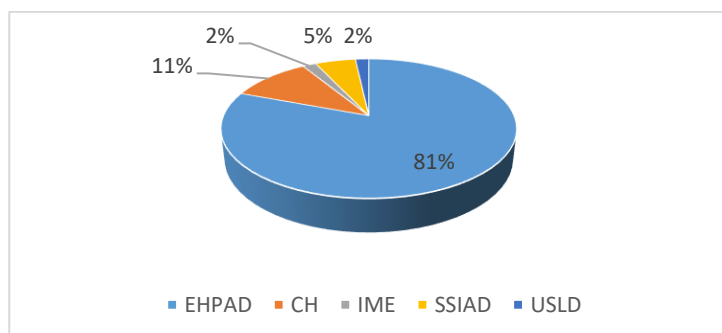
Type de rencontre	Nombre	Temps de réunion	Temps de préparation
Réunion RéQua-CPias	18	26,5	26,5*(1,5*2)
Réunions RéQua-CPias-ARS	11	16,25	16,25*(1,5*2)

## Bilan Global Quantitatif pour le RéQua

123 structures cibles (49 entités différentes) ont *a minima* participé à au moins une réunion/communauté de pratique du projet.

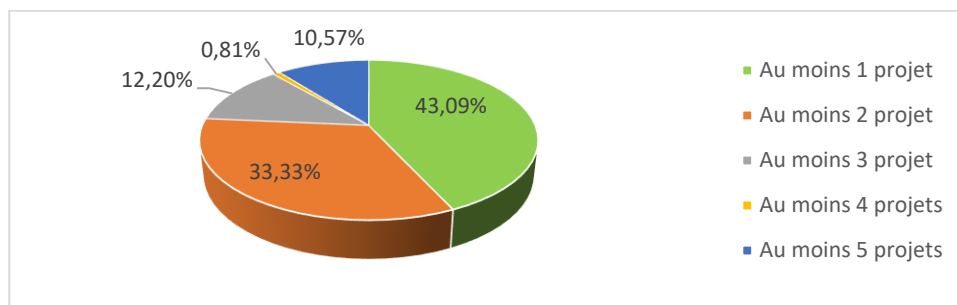
- 13 établissements ont participé à au moins 1 réunion de l'ensemble des projets
- 1 établissement a participé à au moins 1 réunion de 4 projets sur les 5 proposés
- 15 établissements ont participé à au moins 1 réunion de 3 projets sur les 5 proposés
- 41 établissements ont participé à au moins 1 réunion de 2 projets sur les 5 proposés
- 53 établissements ont participé à au moins 1 réunion d'1 projet sur les 5 proposés

57 structures hors cibles (CH, EHPAD, SSIAD, USLD, IME)





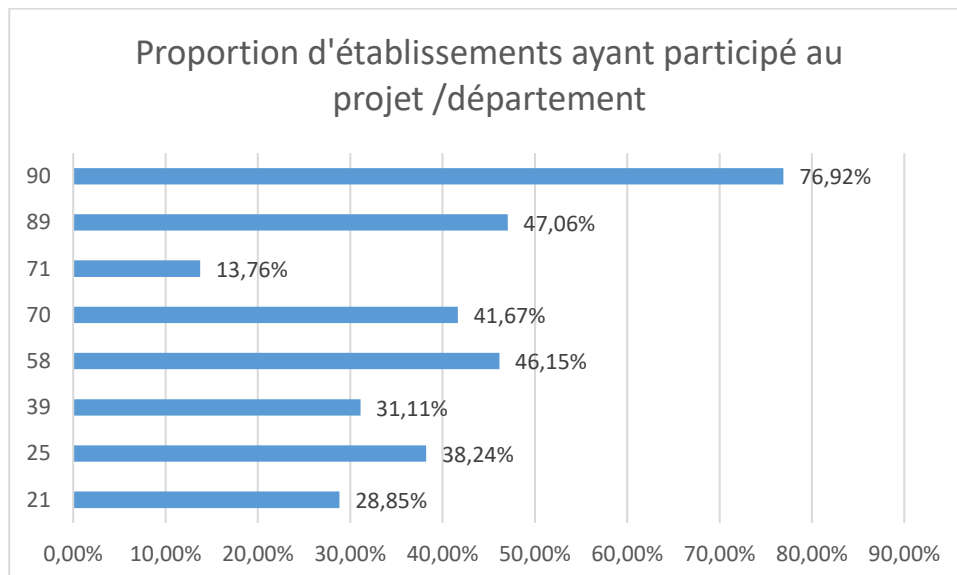
### Fidélisation au projet :



La valeur médiane est de 2 projets, 50% des établissements ayant participé ont participé à au moins 1 réunion de 2 projets.

4 adhésions finalisée sur 11 demandes

5 adhésions en cours de finalisation ou en attente



## Top 3 des participations aux communautés de pratique/webinaires parmi les structures cibles (en dehors des réunions inaugurales) :

<p><b>Projet Evènements indésirable :</b> Communauté de pratique <b>Thème 3</b> <i>Qui a peur du grand méchant Evènement Indésirable ?</i> <b>Thème 4 :</b> <i>La recette pour un contexte favorable au signalement ? Travail d'équipe, confiance et bienveillance</i></p> <p>⇒ 17 participants à la réunion</p> <p>⇒ 103 participations sur le projet</p>	<p><b>Projet politique de santé interne :</b> <b>FORMATIONS/Sensibilisation DE BASE :</b> <i>Sensibiliser les établissements au vocabulaire spécifique d'une cartographie des risques</i></p> <p>⇒ 16 participants à la réunion</p> <p>⇒ 36 participations sur le projet</p>	<p><b>Projet plan de gestion de crise :</b> <b>Retour d'Expérience sur la 5ème vague COVID-19</b></p> <p>⇒ 10 participants à la réunion</p> <p>⇒ 10 participations sur le projet</p>
1	2	3

## Top 3 des participations aux réunions inaugurales

<p><b>Projet Evènements indésirable</b></p> <p>⇒ 14 participants</p>	<p><b>Projet politique de santé interne</b></p> <p>⇒ 13 participants</p>	<p><b>Dossier de liaison d'urgence</b></p> <p>⇒ 13 participants</p>
1	2	2

## Top 3 des participations au projet pour l'ensemble des structures (cibles et non cibles)

<p><b>Projet Evènements indésirable :</b></p> <p>⇒ 112 participations sur le projet</p>	<p><b>Projet politique de santé interne :</b></p> <p>⇒ 77 participations sur le projet</p>	<p><b>Projet plan de gestion de crise :</b></p> <p>⇒ 35 participations sur le projet</p>
1	2	3

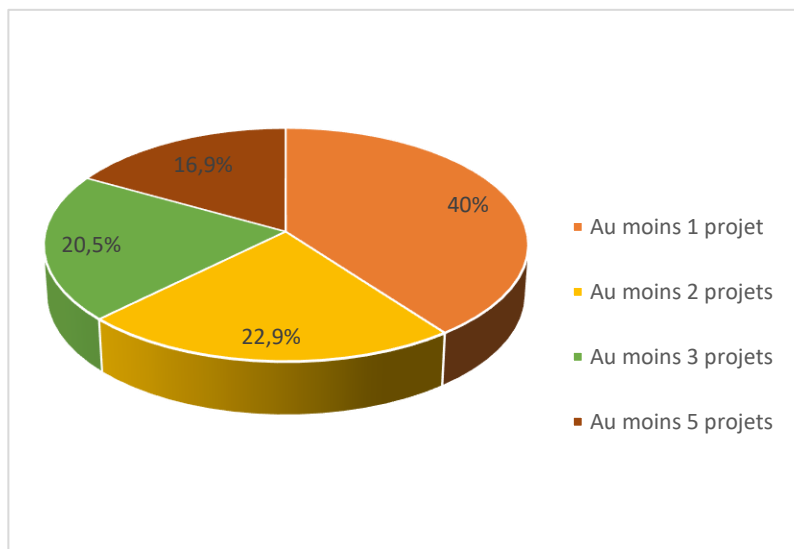
Les projets « Fondamentaux de la démarche qualité » et « Structuration de la communication d'urgence » ont respectivement réuni 35 et 31 participations.

## Bilan Global Quantitatif pour le CPias

83 structures cibles (44 entités différentes) ont, *a minima*, participé à au moins une réunion/table ronde du projet.

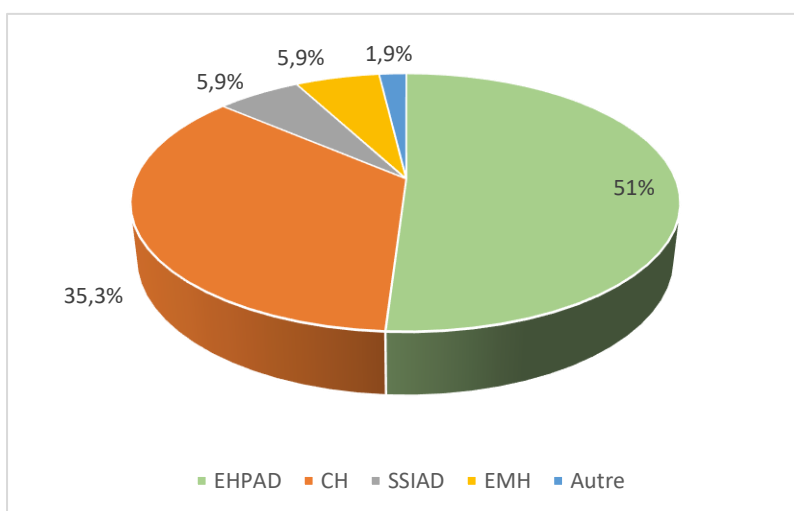
- 14 établissements ont participé à au moins 1 réunion de l'ensemble des projets
- 17 établissements ont participé à au moins 1 réunion de 3 projets sur les 5 proposés
- 19 établissements ont participé à au moins 1 réunion de 2 projets sur les 5 proposés
- 33 établissements ont participé à au moins 1 réunion d'1 projet sur les 5 proposés

Fidélisation au projet :

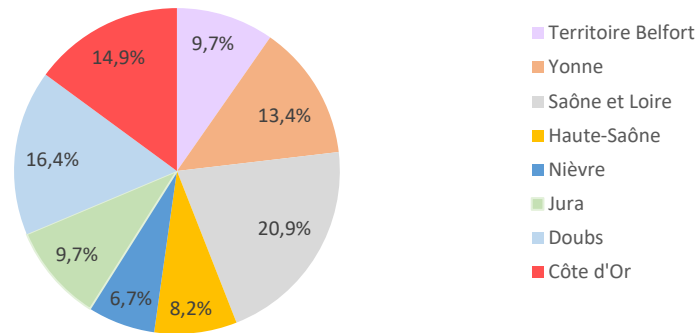


La valeur médiane est de 2 projets, 50% des établissements ayant participé ont participé à au moins 1 réunion de 2 projets.

En complément des structures cibles, 51 structures hors cibles ont participé au projet (CH, EHPAD, SSIAD, EMH)



### Proportion d'établissements ayant participé au projet/département



### Top 3 des participations aux tables rondes/webinaires parmi les structures cibles (en dehors des réunions inaugurales)

<p><b>Déterminants du risque infectieux, 3<sup>ème</sup> partie :</b> Table ronde</p> <p><b>Thème</b> <i>Prévention et gestion du risque légionnelles</i></p> <p>⇒ <b>18 participants</b></p>	<p><b>Déterminants du risque infectieux, 1<sup>ère</sup> partie :</b> Table ronde</p> <p><b>Thème</b> AES</p> <p>⇒ <b>10 participants</b></p>	<p><b>Déterminants du risque infectieux, 3<sup>ème</sup> partie :</b> Table ronde</p> <p><b>Thème</b> <i>Tri et circuit des déchets</i></p> <p>⇒ <b>8 participants</b></p>
1	2	3

## Top 3 des participations aux réunions inaugurales

<p><b>Plan de gestion de crise Focus COVID</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actualisation des recommandations vaccinales et pass vaccinal</li> <li>- Mesures d'éviction</li> <li>- Durées d'isolement</li> <li>- EPI et Omicron</li> </ul> <p>⇒ 156 participants</p>	<p><b>Déterminants du risque infectieux, 1<sup>ère</sup> partie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hygiène des mains</li> <li>- Gestion des EPI</li> <li>- AES</li> <li>- Gestion des <i>excreta</i></li> <li>- Entretien des matériels</li> </ul> <p>⇒ 39 participants</p>	<p><b>Déterminants du risque infectieux, 3<sup>ème</sup> partie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hygiène respiratoire</li> <li>- Tri et circuit des déchets</li> <li>- Gestion de l'environnement</li> <li>- Entretien du linge</li> <li>- Prévention et gestion du risque légionnelles</li> </ul> <p>⇒ 21 participants</p>
1	2	3

## Top 3 des participations au projet global pour l'ensemble des structures (cibles et non cibles)

<p><b>Projet plan de gestion de crise :</b></p> <p>⇒ 165 participations sur le projet</p>	<p><b>Projet déterminants du risque infectieux, 3<sup>ème</sup> partie :</b></p> <p>⇒ 106 participation sur le projet</p>	<p><b>Projet déterminants du risque infectieux, 1<sup>ère</sup> partie :</b></p> <p>⇒ 105 participations sur le projet</p>
1	2	3