

# Evaluation du dispositif de surveillance IRA et GEA en Ehpad

En novembre 2014, l'ARS Rhône-Alpes, en lien avec l'Arlin et la Cire (Cellule de l'InVS en région), rappelait dans un message à l'ensemble des Ehpad l'existence du dispositif de surveillance des cas groupés d'Infections Respiratoires Aigues (IRA) et des Gastro-Entérites Aigues (GEA), ses modalités ainsi que les recommandations face à ces épisodes. Il était rappelé que les différents outils à disposition étaient accessibles sur le site Internet de l'ARS (<http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Gestion-des-epidemies-en-EHPAD.145184.0.html>).

Afin de contribuer à améliorer ce dispositif, nous sollicitons votre participation à une enquête. Celle-ci vise à identifier vos connaissances, attitudes, pratiques vis-à-vis du dispositif, et à comprendre la perception des Ehpad sur son utilité et sur celle de ses outils, même en l'absence de phénomènes épidémiques survenus dans l'établissement au cours de l'hiver.

Pour ceci, la Cire, l'Arlin, et l'ARS, en lien avec l'association des médecins coordinateurs du Rhône, a élaboré un questionnaire d'enquête, destiné à l'ensemble des établissements.

Afin d'encourager les établissements à participer et d'éviter les freins possibles aux non-réponses, ce questionnaire est **anonyme** et ne comporte pas de données individuelles. Il n'a pas d'autre objectif que ceux mentionnés plus hauts. La durée estimée pour le remplir est d'**une vingtaine de minutes**.

**Idéalement, le questionnaire est à renseigner par le médecin coordonnateur, le cadre de santé, l'infirmier coordinateur(trice) ou l'IDE référent.** En leur absence, ce questionnaire pourra être complété par le directeur ou un membre du personnel médical ou soignant de l'établissement.

**L'enquête est ouverte en ligne pendant 6 semaines du 4 mai 2015 au le 14 juin 2015.** Il est possible toutefois de la remplir sur un formulaire papier (lien) et l'adresser par mail, ou à défaut par fax à la Cire (coordonnées ci-dessous).

**Nous vous remercions par avance de votre collaboration et votre contribution.** Cette enquête, qui fera l'objet d'un retour d'information, a déjà eu lieu dans d'autres régions de France, et pour certaines les résultats sont disponibles (Pays de Loire [lien](#), Auvergne [lien](#), Bretagne.....).

Cire Rhône-Alpes  
241 rue Garibaldi  
CS93383  
69418 LYON cedex 3

Courriel : [ars-rhonealpes-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-rhonealpes-cire@ars.sante.fr)

Fax : 0472344155

## 1. Identification et caractéristique de l'Ehpad / Gestion du risque infectieux

**1.1.** Dans quel département se situe votre établissement ?

- |                             |  |                             |  |                             |  |                             |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 |  | <input type="checkbox"/> 26 |  | <input type="checkbox"/> 42 |  | <input type="checkbox"/> 73 |
| <input type="checkbox"/> 07 |  | <input type="checkbox"/> 38 |  | <input type="checkbox"/> 69 |  | <input type="checkbox"/> 74 |

**1.2.** Quelle est sa commune d'implantation ? : \_\_\_\_\_

**1.3.** Statut de l'établissement :

- |                                         |  |                                             |  |                                 |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Privé lucratif |  | <input type="checkbox"/> Privé non lucratif |  | <input type="checkbox"/> Public |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------------|

**1.4.** Etablissement rattaché à un établissement de santé :

- |                              |  |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |  | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|--|------------------------------|

**1.5.** Capacité installée : \_\_\_\_\_ places

**1.6.** Fonction du répondant :

- Médecin coordonnateur
- Infirmier(e) coordonnateur(trice) ou Cadre de santé
- Directeur de l'établissement
- Autre : \_\_\_\_\_

**1.7.** Votre établissement compte-t-il un médecin coordonnateur :

- |                              |  |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |  | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|--|------------------------------|

**1.7.1.** Si oui, présence en équivalent temps plein (ETP = mesure de la charge de travail, 80% correspondant à 0,8 ETP) : \_\_\_\_\_ ETP

**1.8.** Existe-il un référent interne pour la gestion du risque infectieux dans votre établissement :

- |                              |  |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |  | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|--|------------------------------|

**1.8.1.** Si oui (*plusieurs réponses possibles*) :

- Médecin coordonnateur
- Infirmier(e) coordonnateur(trice)
- Cadre de Santé
- Autres, précisez

**1.9.** Avez-vous signé une convention avec une Equipe Mobile d'Hygiène (EMH) ?

- |                              |  |                              |  |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |  | <input type="checkbox"/> Non |  | <input type="checkbox"/> NSP |
|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|

**1.10.** Dans votre établissement, existe-t-il un plan bleu comprenant un volet infectieux ?

- |                              |  |                              |  |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |  | <input type="checkbox"/> Non |  | <input type="checkbox"/> NSP |
|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|

**1.11.** Avez-vous identifié, en cas de besoin, une équipe interne ou externe à l'établissement sur le risque infectieux :

- |                              |  |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |  | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|--|------------------------------|

1.11.1. Si oui, qui : (plusieurs réponses possibles)

- Equipe opérationnelle d'hygiène (EOH) d'un établissement de santé
- Equipe Mobile d'Hygiène (EMH) ou Equipe d'hygiène du groupe (ACPPA, KORIAN, ..)
- Cclin / ARlin (Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales)
- Autres : \_\_\_\_\_

1.12. Avez-vous (ou quelqu'un de votre équipe) participé aux formations mises en œuvre par l'Arclin concernant les correspondants en Ehpad et abordant la gestion des épidémies entre 2013 et 2015?

- Oui |  Non |  NSP

## 2. Outils de Surveillance et de gestion

2.1. Selon vous, quelle période couvre la surveillance des cas groupés d'IRA et de GEA ?

- Automne-hiver |  Printemps-été |  Toute l'année |  NSP

2.2. Avez-vous connaissance des outils de surveillance et d'aide à la gestion des épisodes d'infections respiratoires aiguës (IRA) et gastro-entérites aiguës (GEA) en Ehpad ?

- Oui |  Non

2.2.1. Si oui, quels sont les moyens qui vous ont permis de connaître ces outils par ordre d'importance ?

- a) Site de l'ARS (<http://www.ars.rhonealpes.sante.fr>)
- b) Envoi de l'instruction de la Direction Générale de la Santé du 21/12/2012 relative aux conduites à tenir ([lien](#))
- c) Message de sensibilisation adressé par l'ARS aux Ehpad en début de saison à risque (en fin d'année) et contenant des informations relatives à la surveillance, aux diagnostics, aux mesures de prévention et aux outils à disposition.
- d) Via l'ARLIN (<http://www.cclin-arlin.fr/>)
- e) Via les équipes opérationnelles d'hygiène
- f) Via les équipes mobiles d'hygiène
- g) Autre : \_\_\_\_\_

Rang 1 : \_\_\_\_\_

Rang 2 : \_\_\_\_\_

Rang 3 : \_\_\_\_\_

2.3. Depuis quand appliquez-vous la surveillance des IRA et des GEA dans votre établissement ?

- Depuis la saison 2014 – 2015 |  Depuis la saison 2012 – 2013 |  NSP  
 Depuis la saison 2013 – 2014 |  Avant la saison 2012 – 2013

2.4. Pour chaque outil présenté ci-dessous, veuillez indiquer si vous les connaissez et si vous les avez utilisés pendant la saison 2014-2015, et leur donner une note sur leur utilité et leur qualité en utilisant le barème suivant :

1=très mauvais | 2=mauvais | 3=bon | 4=très bon

Outils	Connaissez-vous l'existence de cet outil de surveillance	Utilisation durant la saison 2014-2015	Avis sur l'outil
Fiche de surveillance interne (avec la courbe épidémique) IRA et GEA	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4

Si vous déclarez connaître et utiliser la fiche de surveillance interne, de quel nombre de cas noté dans une journée, sur la courbe épidémique, est-il question ?

- Le nombre de nouveaux cas (cas incidents)  Le nombre de cas total (cas prévalents)

Fiche de signalement et de clôture IRA et GEA à destination de l'ARS	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4
Fiche interne de recensement des cas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4
Check-list interne des mesures à prendre pour aider à l'organisation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4
Globalement, les outils mis à disposition sur le site de l'ARS de type : vidéo, flyers, affichette (IRA quels masques porter, vidéo réalisation d'un prélèvement, vidéo port du masque, affichette visiteur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4
Repères pour la pratique des tests rapides d'orientation diagnostique de la grippe (TROD)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4
Rapport de l'évaluation des TROD	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilité 1 2 3 4 Qualité 1 2 3 4

**2.5.** Dans votre établissement, existe-t-il un document écrit décrivant la conduite à tenir en cas de cas groupés d'IRA ou GEA ?

- Oui |  Non |  NSP

**2.5.1.** Si oui, l'équipe soignante est-elle informée des procédures à suivre ?

- Oui |  Non |  NSP

**2.5.1.1.** Si oui, d'après vous, quelle est son niveau de connaissance et de compréhension de la procédure à suivre ?

- Expert |  Maîtrise |  Notion |  Faible niveau

**2.6.** Connaissez-vous les critères de signalements de cas groupés d'IRA ou de GEA en Ehpad ?

- Oui |  Partiellement |  Non

2.6.1. Si non ou partiellement, pouvez-vous trouver rapidement le document qui vous aidera à caractériser une situation qui nécessiterait un signalement ?

- Oui |  Non |  NSP

2.7. Combien de temps la personne dédiée au signalement a-t-elle passé à renseigner la fiche de signalement et de clôture :

- moins de 30 minutes |  entre 30 minutes et 1 heure |  plus de 1 heure

2.8. Quelles seraient vos suggestions d'amélioration concernant les outils de surveillance et d'aide à la gestion mis à votre disposition ?

---

---

---

2.9. Connaissez-vous le site internet de l'ARS ?

- Oui |  Non

2.10. Avez-vous consulté le site internet de l'ARS durant la saison 2014-2015 ?

- Oui |  Non

2.10.1. Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

2.11. L'accès aux outils sur le site de l'ARS mérite-t-il d'être amélioré ?

- Oui |  Non

2.11.1. Si oui, quelles sont vos suggestions :

---

---

---

### 3. Bilan des épisodes épidémiques pour la campagne hivernale 2014-2015

3.1. Avez-vous eu un ou plusieurs épisodes de cas groupés de **gastro-entérites aiguës** répondant aux critères de signalement ?

- Oui |  Non |  NSP

3.1.1. Si oui, combien d'épisode avez-vous eu entre le 1<sup>er</sup> octobre 2014 et le 15 avril 2015\* ? \_\_\_\_\_

3.1.2. Si oui, combien d'épisodes ont été signalé à l'ARS entre le 1<sup>er</sup> octobre 2014 et le 15 avril 2015\* ? \_\_\_\_\_

3.1.3. Si oui, et qu'ils n'ont pas été signalés à l'ARS, quelles en étaient les raisons ?

---

---

---

*\*période hivernale*

3.2. Avez-vous eu un ou plusieurs épisodes de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës** répondant aux critères de signalement ?

- Oui |  Non |  NSP

3.2.1. Si oui, combien d'épisode avez-vous eu entre le 1<sup>er</sup> octobre 2014 et le 15 avril 2015\* ? \_\_\_\_\_

3.2.2. Si oui, combien d'épisodes ont été signalé à l'ARS entre le 1<sup>er</sup> octobre 2014 et le 15 avril 2015\* ? \_\_\_\_\_

3.2.3. Si oui, et qu'ils n'ont pas été signalés à l'ARS, quelles en étaient les raisons ?

\*période correspondante à la surveillance de la grippe

## 4. Recherches étiologiques

4.1. Comment sont prises en charge financièrement les analyses biologiques dans votre établissement (prélèvement naso-pharyngé analysé au laboratoire ou par TROD au lit du malade, prélèvement de selles avec recherche d'agents infectieux...)

- Budget spécifique alloué par l'établissement
- Remboursement des actes par l'assurance maladie

### • Infections Respiratoires Aigues

Le diagnostic moléculaire (RT-PCR) est la référence pour le diagnostic biologique de la grippe et doit être réalisé dans un laboratoire de biologie médicale. Le diagnostic biologique permet de détecter les souches grippales circulant.

Les tests rapides dits tests rapides d'orientation diagnostique de la grippe (TROD) peuvent aider à réduire l'incertitude clinique « au lit du patient », orienter la prise en charge immédiate, la décision d'utiliser ou non des antibiotiques ou des antiviraux, de poursuivre ou non des investigations paracliniques.

Les tests rapides dépistent les virus grippaux A et B en moins de 30 minutes mais ne permettent pas la discrimination entre les sous-types grippaux.

4.2. Selon vous, quelle est globalement, pour vous et votre équipe, votre niveau de connaissance des recommandations du Haut Conseil de Santé publique sur la recherche étiologique des IRA en Ehpad ?

- Expert
- Maitrise
- Notion
- Faible niveau

4.3. Vous et votre équipe, pensez-vous utile de faire un diagnostic de la grippe dans un épisode de cas groupés d'IRA ?

- Très utile
- Peu utile
- Pas utile

4.4. Disposez-vous de tests de diagnostic rapide (TROD) pour la grippe immédiatement disponibles ?

- Oui
- Non

4.4.1. Si oui, les avez-vous utilisés dans un épisode de cas groupés d'IRA qui répond aux critères de signalement ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais
- Pas d'épisode d'IRA

4.4.2. Si oui, ces tests ont-ils été réalisés : (*plusieurs réponses possibles*)

- Au sein de l'établissement (réserve de TROD)
- Par le laboratoire d'analyse biomédicale
- NSP

4.4.3. Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

**4.5.** Pouvez-vous citer (du plus important au moins important) au moins trois freins à l'utilisation des TROD dans votre établissement ?

- a) Coût
- b) Difficulté d'approvisionnement
- c) Méconnaissance de l'existence des TROD
- d) Méconnaissance de l'intérêt des TROD
- e) Méconnaissance des modalités d'utilisation des TROD
- f) Autres : \_\_\_\_\_

Rang 1 : \_\_\_\_\_

Rang 2 : \_\_\_\_\_

Rang 3 : \_\_\_\_\_

**4.6.** Travaillez-vous en lien avec un laboratoire local d'analyses médicales permettant la mise en place d'une recherche étiologique autre que les TROD ?

- Oui |  Non |  NSP

• **Gastro-entérites Aigues**

**4.7.** En cas de cas groupés de GEA, survenant dans votre établissement, quels sont les examens à visée étiologique que vous avez l'habitude de faire réaliser ? (*plusieurs réponses possibles*)

- Demande de coproculture
- Recherche spécifique de virus (Norovirus, rotavirus, adénovirus...)
- Recherche de *Clostridium difficile*

**4.8.** Savez vous que sur une demande de coproculture standard sans précision, il n'y a pas de recherche virale ou de *Clostridium difficile* ?

- Oui |  Non

**4.9.** Dans le cadre des prélèvements à visée étiologique en cas d'épisodes de GEA, savez-vous que vous pouvez envoyer gratuitement des prélèvements au Centre National de Référence (CNR) des Norovirus et virus entériques ?

- Oui |  Non

**4.10.** Avez-vous connaissance du protocole d'envoi de coprocultures établi par le Centre National de Référence (CNR) des Norovirus et virus entériques pour une recherche d'infection virale ?

- Oui |  Non

**4.11.** Avez-vous ou votre laboratoire d'analyses médicales déjà envoyé des prélèvements de selles au CNR pour une recherche étiologique lors de cas groupés de GEA au cours des deux dernières années ?

- Oui |  Non |  NSP |  Pas d'épisode de GEA



- Laisse l'initiative au médecin traitant sans le contacter
- NSP

**5.2.** Commentaires :

**6. Aides extérieures et problèmes rencontrés**

**6.1.** Avez-vous sollicité/reçu une aide extérieure pour la gestion de cas groupés ? (pour les établissements rattachés à un CH, l'intervention de l'équipe opérationnelle d'hygiène est considérée dans ce questionnaire comme une aide extérieure)

- Oui |  Non

**6.1.1.** Si oui, auprès de quelle(s) structure(s) ? (*plusieurs réponses possibles*)

- Arlin / Cclin
- Equipe opérationnelle d'hygiène hospitalière (EOHH)
- Equipe mobile d'hygiène (EMH) ou équipe d'hygiène du groupe (ACPPA, KORIAN, ..)
- Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire (CVAGS) de l'ARS
- Autre : \_\_\_\_\_

**6.1.2.** Si oui, pour quelles raisons ? (*plusieurs réponses possibles*)

- Assistance au signalement
- Aide à la validation des mesures prises
- Utilisation des outils de surveillance
- Mesures environnementales (bionettoyage)
- Besoin de soutien dans l'organisation des mesures de prévention dans la gestion de l'épidémie
- Prélèvements pour recherche étiologique
- Réalisation de la courbe épidémique
- Décision de l'arrêt de toutes les activités collectives y compris la restauration
- Autre : \_\_\_\_\_

**6.1.3.** Si oui, la réponse apportée a-t-elle répondu à vos attentes ?

	Oui parfaitement	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout
<b>Pour l'Arclin / Cclin</b>				
<b>Pour l'EOHH</b>				
<b>Pour l'EMH</b>				
<b>Pour la CVAGS de l'ARS</b>				
<b>Pour autre</b>				

## 7. Couverture vaccinale de la saison hivernale 2014-2015

- **Chez les résidents :**

**7.1.** Nombre total de résidents : \_\_\_\_\_

**7.2.** Nombre de résidents vaccinés contre la grippe ? \_\_\_\_\_ |  NSP

**7.3.** Quelles sont les raisons principales de non vaccination des résidents ? (*plusieurs réponses possibles*)

- Refus
- Contre-indications
- Résident arrivé après la campagne de vaccination, sans connaissance du statut vaccinal
- Autres : \_\_\_\_\_

- **Chez le personnel :**

**7.4.** Nombre total de membres du personnel : \_\_\_\_\_

**7.5.** Nombre de membres du personnel vaccinés contre la grippe ? \_\_\_\_\_

## 8. Avis général sur le dispositif

**8.1.** Indiquez votre niveau de satisfaction concernant le dispositif global (surveillance interne, signalement externe et outils de gestion) : 1\_\_2\_\_3\_\_4

(Échelle : 1=mauvais, 2=correcte, 3=bon, 4=très bon)

**8.2.** Diriez-vous que les pratiques suivantes ont été modifiées ou instaurées dans votre établissement depuis la mise en place du dispositif de surveillance dans votre établissement?

	Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non
<b>8.2.1. Amélioration de la réactivité de la mise en place des mesures de contrôles</b>				
<b>8.2.2. Amélioration de votre organisation interne face à des épisodes similaires</b>				
<b>8.2.3. Respect des précautions standard au quotidien</b>				
<b>8.2.4. Respect des précautions complémentaires devant un cas d'IRA et/ou de GEA</b>				
<b>8.2.5. Organisation de formation interne</b>				
<b>8.2.6. Mise en place d'une surveillance en interne</b>				
<b>8.2.7. Renforcement des partenariats</b>				

**8.3.** Y-a-t-il d'autres phénomènes épidémiques pour lesquels un signalement pourrait vous aider dans la gestion?

- Oui |  Non

**8.3.1.** Si oui, précisez (*plusieurs réponses possibles*) :

**8.4.** Quels qualificatifs associez-vous à la surveillance des IRA/GEA au sein de votre établissement (*plusieurs réponses possibles*) ?

- |                                                           |                         |                               |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| a) Travail d'équipe                                       | d) Inquiétude           | j) Inutilité                  |
| b) Décloisonnement (lien avec des structures extérieures) | e) Pression             | k) Contrainte administrative  |
| c) Enrichissement professionnel                           | f) Sentiment d'utilité  | l) Amélioration des pratiques |
|                                                           | g) Stress               |                               |
|                                                           | h) Solidarité           |                               |
|                                                           | i) Surcharge de travail |                               |

Rang 1 : \_\_\_\_\_

Rang 2 : \_\_\_\_\_

Rang 3 : \_\_\_\_\_

## 9. Retour d'information

**9.1.** Connaissez-vous l'existence des Points Epidémiologiques (PE) de la Cellule de l'InVS en Région (CIRE) ?

- Oui |  Non

**9.1.1.** Si oui, trouvez-vous le contenu de ces bulletins d'informations utile ?

- Oui |  Non |  NSP

**9.1.2.** Si oui, la structure et le contenu du PE actuel vous convient-il ?

- Oui |  Non

9.1.2.1. Si non, pourquoi :

**9.2.** Quelle fréquence de diffusion préféreriez-vous pour ce format de Point Epidémiologique?

- Hebdomadaire |  Bimensuelle |  Mensuelle |  Autre : \_\_\_\_\_

**9.3.**

**9.4.** Est-ce que une version simplifiée d'une page concernant uniquement les IRA et les GEA vous intéresserait ?

- Oui |  Non

**9.4.1.** Si non, pourquoi : \_\_\_\_\_

**9.5.** Quelle fréquence de diffusion préféreriez-vous pour ce format simplifié du Point Epidémiologique ?

- Hebdomadaire |  Bimensuelle |  Mensuelle |  Autre : \_\_\_\_\_

Fin

Nous vous remercions d'avoir répondu à l'enquête.