



Le Point Focal Régional et le circuit du signalement

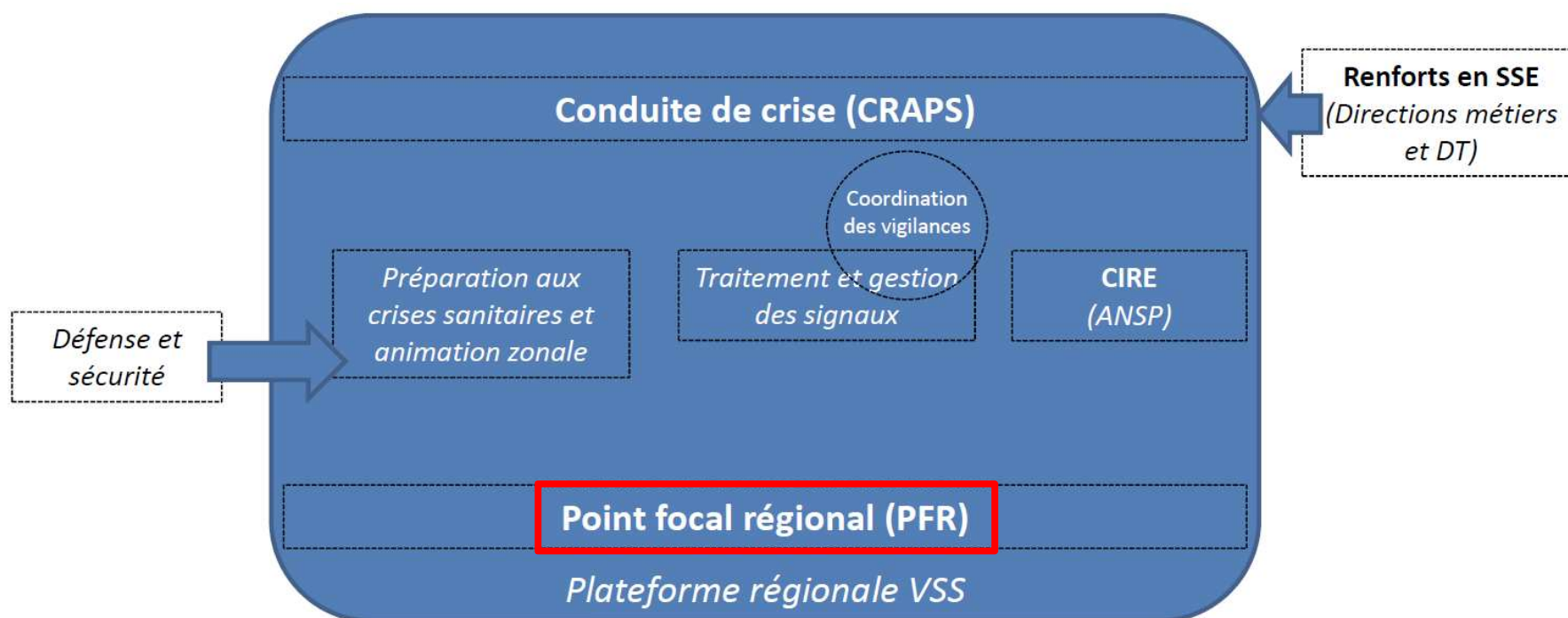
Prévention des infections associées aux soins en établissements médico-sociaux

Dr Emilie Baro - Agence Régionale de Santé Grand Est

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg - 23/11/17

Le Point Focal Régional

Instruction DGS/DUS/SGMAS/SHFDS no 2016-40 du 22 janvier 2016 relative aux principes d'organisation des missions de **veille et de sécurité sanitaire** et des missions relevant des domaines de la **défense et de la sécurité** au sein des Agences Régionales de Santé



Une permanence
de réponse

Fonctionnement H24
7/7 relayé par des
astreintes



Coordonnées mail, téléphone, fax

Missions du Point Focal Régional



- Entrée unique de l'ensemble des signalements d'évènements à impact sanitaire arrivant à l'ARS
- Recueil des signalements
- Traçabilité des signalements

Logiciel SI-VSS

N°	Date de réception	Qual.	Nature du signal	Dept	Intitulé
109075	30/08/2016	🚩	Fièvre typhoïde et fièvre paratyphoïde	54	160830_FTyphPara_OIYQ_Nancy_109075
109057	30/08/2016		RAPASAN (MT ou BMR)	68	Rapatriement_Turquie_HC_COLMAR
109054	30/08/2016		Légionellose	67	Legionellose_67_16_23_KDOX_STRASBOURG

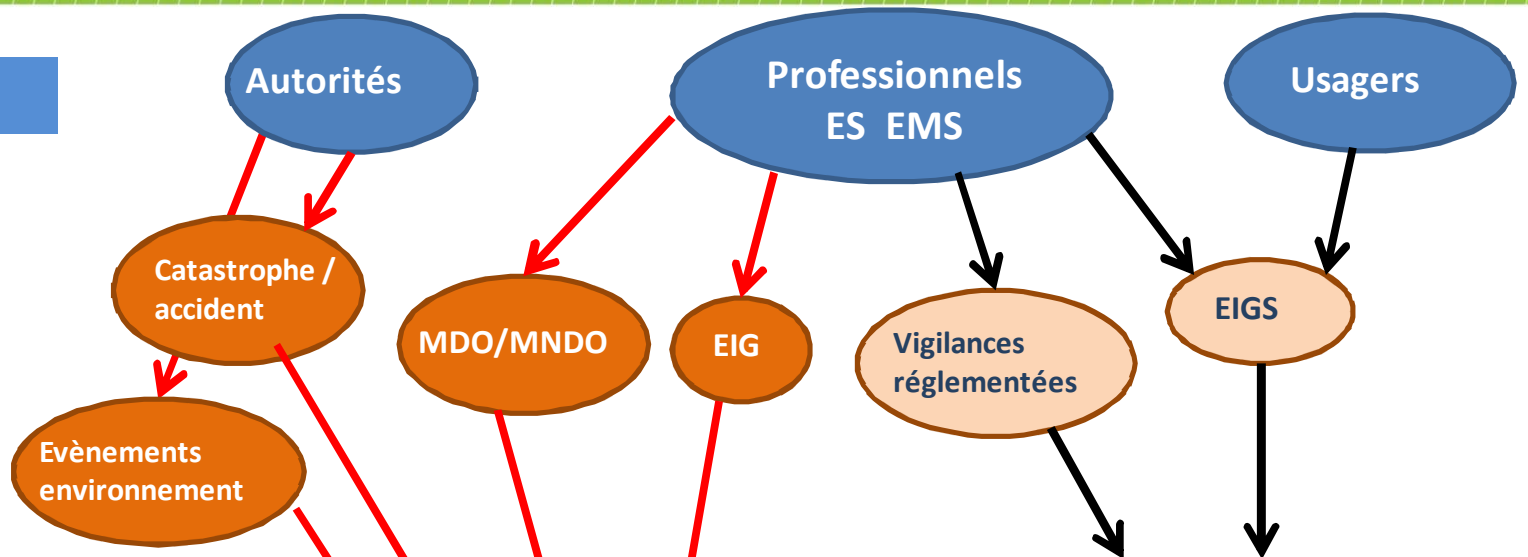
- Orientation des signalements vers les services gestionnaires compétents de l'ARS qui en assurent l'analyse et la gestion

Qui signale?

Que signaler?

Comment signaler?

Qui reçoit le signal?



SIGNALER, ALERTER, DÉCLARER
 > 24H/24 - 7J/7
 ars-grandest-alerte@ars.sante.fr
 09 69 39 89 89
 FAX 03 10 01 01 61

H24
POINT FOCAL
 ARS GRAND EST

signalement-sante.gouv.fr
 AGIR POUR SA SANTÉ ET CELLE DES AUTRES

ARS



Exemples de signalements

- Issus de la veille sanitaire ou environnementale
- Accidents ou évènements naturels ou anthropiques pouvant avoir un impact sur l'environnement et la santé
- Issus des ES, EMS, professionnels de santé (infections associées aux soins, évènements indésirables graves)
- Issus des systèmes de vigilance
- Les tensions sur le système de santé, offre de soins et médicosociale (approvisionnements en produits de santé, tensions dans les services ou en ambulatoire...)
- Signaux et questionnements divers

Gestion des signaux infection respiratoire aiguë (IRA) et gastro-entérite aiguë (GEA) en EHPAD

- Réception d'un signalement : création d'un signal sur SI-VSS
- Validation du signalement
 - Critères de signalement : 5 cas en 4 jours
 - Date de mise en place des mesures de gestion
 - Nature des mesures de gestion
 - Recherche étiologique
 - Demande d'appui par l'établissement
- Evaluation des critères de gravité
 - Taux d'attaque
 - Nombre d'hospitalisation
 - Nombre de décès

Gestion des signaux IRA/GEA en EHPAD

- Si besoin, l'ARS contacte la personne qui a émis le signalement
- Si présence d'une équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) :
 - Alerter l'EOH dès les premiers cas
 - Lors de l'envoi du signalement, s'il n'est pas effectué par l'EOH, mettre en copie la personne de l'EOH qui suit l'évènement
- Critères justifiant un appui du CPias et/ou de la Cire (Cellule d'intervention en région – Santé publique France)
 - Demande de l'établissement
 - 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée
 - 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours
 - Absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de gestion
 - Taux d'attaque élevé

Gestion des signaux IRA/GEA en EHPAD

- Transmission du signal au CPias et à la Cire
- Demande du formulaire de clôture au plus tard dans les 10 jours après le dernier cas

Lien vers le site ARS pour télécharger les formulaires IRA/GEA (Pack outils IRA/GEA) :

<https://www.grand-est.ars.sante.fr/surveiller-et-gerer-les-epidemies-dans-les-ehpad-gea-ira>

RÉGION GRAND EST

Mise à jour : décembre 2016

Cette fiche a pour objet de signaler rapidement la survenue de cas groupés, d'informer de la mise en place des mesures de gestion et, si nécessaire, de solliciter l'aide de l'Agence régionale de santé (ARS), de l'Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (ArIn), du Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales (CClin) ou des réseaux d'hygiène. Cette fiche permet dans un deuxième temps de compléter les informations sur l'ensemble de l'épisode.

À retourner à l'ARS dès l'identification de l'épisode de cas groupés, même si vous ne disposez pas de l'ensemble des informations demandées.

Par e-mail : ars-grandest-alerte@ars.sante.fr, par tél. : 09 69 39 89 89 ou par fax : 03 10 01 01 61

Attention : la partie « bilan final à la clôture de l'épisode » est à compléter à la fin de l'épisode et à renvoyer dans un second temps avec la courbe épidémique finale.

Critère de signalement : au moins 5 cas de GEA dans un délai de 4 jours parmi les personnes résidentes.

I. SIGNALEMENT

Date du signalement (jj/mm/aaaa) : / /

Personne responsable du signalement : Nom : Fonction :

Tél. : Fax :

E-mail : @

II. CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° FINESS (raison sociale) :

Établissement affilié à un établissement de santé : Oui Non Ne sait pas

Type d'établissement : Ehpad Unité de soins de longue durée Autre :

Nombre total de résidents : Nombre total de membres du personnel :

III. SITUATION LORS DU SIGNALEMENT DE L'ÉPISODE DE CAS GROUPÉS

Date du début des signes du premier cas (jj/mm/aaaa) : / /

Date du début des signes du dernier cas (avant le signalement) (jj/mm/aaaa) : / /

	Résidents	Membres du personnel
Nombre de malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes hospitalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes décédées	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tableau clinique	Oui	Non	Ne sait pas
La majorité des malades présentent-ils des vomissements ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La majorité des malades présentent-ils de la diarrhée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certains malades présentent-ils une diarrhée sanglante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La majorité des malades présentent-ils de la fièvre (>38 °C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durée moyenne de la maladie chez les cas : jours

Merci de joindre la courbe épidémique obtenue à partir des feuilles de surveillance.

RÉGION GRAND EST

Mise à jour : décembre 2016

Cette fiche a pour objet de signaler rapidement la survenue de cas groupés, d'informer de la mise en place des mesures de gestion et, si nécessaire, de solliciter l'aide de l'Agence régionale de santé (ARS), de l'Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (ArIn), du Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales (CClin) ou des réseaux d'hygiène. Cette fiche permet dans un deuxième temps de compléter les informations sur l'ensemble de l'épisode.

À retourner à l'ARS dès l'identification de l'épisode de cas groupés, même si vous ne disposez pas de l'ensemble des informations demandées.

Par e-mail : ars-grandest-alerte@ars.sante.fr, par tél. : 09 69 39 89 89 ou par fax : 03 10 01 01 61

Attention : la partie « bilan final à la clôture de l'épisode » est à compléter à la fin de l'épisode et à renvoyer dans un second temps avec la courbe épidémique finale.

Critère de signalement : au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours (en dehors des pneumopathies de déglutition) parmi les personnes résidentes.

I. SIGNALEMENT

Date du signalement (jj/mm/aaaa) : / /

Personne responsable du signalement : Nom : Fonction :

Tél. : Fax :

E-mail : @

II. CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° FINESS (raison sociale) :

Établissement affilié à un établissement de santé : Oui Non Ne sait pas

Type d'établissement : Ehpad Unité de soins de longue durée Autre :

Nombre total de résidents : Nombre total de membres du personnel :

dont vaccinés contre la grippe : dont vaccinés contre la grippe :

III. SITUATION LORS DU SIGNALEMENT DE L'ÉPISODE DE CAS GROUPÉS

Date du début des signes du premier cas (jj/mm/aaaa) : / /

Date du début des signes du dernier cas (avant le signalement) (jj/mm/aaaa) : / /

	Résidents	Membres du personnel
Nombre de malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes hospitalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes décédées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de vaccinés contre la grippe chez les malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Présence de critères d'intervention : Oui Non

Si oui : (plusieurs réponses possibles)

- demande d'aide de l'établissement 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée
 3 décès en moins de 8 jours absence de diminution de l'incidence dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle

Tableau clinique	Oui	Non	Ne sait pas
La majorité des malades présentent-ils de la toux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La majorité des malades présentent-ils de la fièvre (>38 °C) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durée moyenne de la maladie chez les cas : jours

Merci de joindre la courbe épidémique obtenue à partir des feuilles de surveillance.



Merci de votre attention

Questions - réponses



