



ENP en EHPAD 2024

Webinaires : Formation des enquêteurs

FAQ

Partie 1 : Présentation sur la méthode d'enquête

Question : Les Gastrostomie Percutanée Endoscopique (GEP) font-elles partie de l'étude ?

Réponse : Les sondes de GEP sont exclues. Les dispositifs invasifs à renseigner sont les sondes urinaires à demeure ou cathéters vasculaires.

Question : Combien de comptes faut-il ouvrir quand plusieurs EHPAD sont rattachés à un même établissement ?

Réponse : Il est conseillé d'ouvrir un compte par structure afin d'obtenir des résultats en lien avec l'EMS concerné. Pour des résultats globaux, il sera nécessaire de créer un groupement d'établissement.

Question : Faut-il envoyer les questionnaires aux familles pour les résidents ayant des troubles cognitifs importants ?

Réponse : Les questionnaires sont disponibles sur le site de SPF donc accessibles.

Question : Pour les résidents qui ne sont pas en capacité de donner leur accord, faudra-t-il demander l'accord aux tuteurs ou aux familles ?

Réponse : Oui, il est important d'informer les familles des résidents en indiquant que chaque résident ou sa famille est libre de refuser de participer à l'ENP (des documents rédigés par SPF sont disponibles). Il s'agit d'une information et non une affirmation de consentement. Il n'est donc pas nécessaire de tracer un assentiment mais juste de noter un refus.

Question : Les traitements anti-infectieux prophylactiques sont-ils à répertorier dans les traitements antibiotiques en cours ?

Réponse : Oui s'ils font partie des classes d'anti-infectieux ciblés. Il est possible de renseigner le contexte de prescription : curatif ou prophylactique.

Question : Comment coter les Bactéries Multi-Résistantes (BMR) ?

Réponse : Il n'est pas demandé de renseigner toutes les BMR. Seul la sensibilité à certains antibiotiques est à renseigner par micro-organisme documenter.

Question : Quelle est la définition Infections Associées aux Soins (IAS) ?

Réponse : Une infection est associée aux soins si :

- Elle survient au cours ou au décours de la prise en charge du résident ET elle n'était ni présente ni en incubation au début de la prise en charge (inclut les soins de la vie quotidienne (nursing, prévention des complications), l'hébergement (restauration

Rédaction : Dr Sophia Mechkour, Olivia Ali-Brandmeyer, Marina Pereira-Colot, Rachel Chlebus, Nathalie Jouzeau

collective, vie en collectivité) et l'accompagnement (activités thérapeutiques, occupationnelles, loisirs)
OU

- Les signes et/ou symptômes de l'infection débutent au-delà de 48 heures (i.e. à compter du 3^{ème} jour) après l'admission ou la réadmission du résident dans l'établissement enquêté (cf page 41 du guide de l'enquêteur)

Question : Est-ce que le référent peut être enquêteur ?

Réponse : Oui, le référent de l'enquête peut être également enquêteur. L'essentiel étant une répartition des tâches et une collaboration entre les différents professionnels (cf page 13 du guide de l'enquêteur).

Question : Dans la fiche résident, dans les caractéristiques, comment cocher l'accueil en unité adaptée en Unité de Vie Protégée (UVP) ?

Réponse : Il faut cocher USA. (cf page 32 du guide de l'enquêteur).

Question : Choisissons-nous le jour où on fait l'enquête entre les dates fixées?

Réponse : Oui un jour donné entre le 15 mai au 28 juin 2024.

Question : En l'absence de validation de la part d'un médecin, les résultats seront-ils pris en considération de la même manière ?

Réponse : La question sera transmise à SPF pour réponse.

Question : Si le médecin coordinateur n'est pas présent le jour de l'enquête, peut-on échanger avec lui dans un second temps ?

Réponse : L'échange avec le correspondant médical est toujours possible jusqu'à la validation des fiches.

Question : Les infections en sont-elles considérées comme IAS alors qu'elles surviennent dans un lieu de vie ?

Réponse : Est considérée comme IAS, une infection survenant au cours ou au décours de la prise en charge du résident **ET** si elle n'était ni présente, ni en incubation au début de la prise en charge : **inclut les soins de la vie quotidienne** (nursing, prévention des complications), **l'hébergement** (restauration collective, vie en collectivité) et **l'accompagnement** (activités thérapeutiques, occupationnelles, loisirs). (cf page 41 du guide de l'enquêteur)

Question : Un Infirmier en Pratique Avancée (IPA) pourra valider la partie médicale ?

Réponse : La question sera transmise à SPF pour réponse.

Question : Est-ce qu'il y aura transmission des supports de présentation et d'enquête ?

Réponse : Un mail sera envoyé avec les liens vers les supports de présentations, les documents d'enquête, les enregistrements des webinaires et la FAQ.

Question : Comment pouvons-nous savoir si notre établissement fait partie des établissements tirés aux sort ?

Réponse : Les établissements tirés aux sort ont tous été averti par mail fin janvier.

Question : Notre établissement n'a pas été tiré au sort, peut-on participer à cette enquête est sur la base du volontariat ?

Réponse : Oui, tous les EHPAD sont invités à participer à l'enquête.

Question : Quand l'enquête sera terminée, est-il prévu une visite d'une personne pour contrôler les saisies ? si oui quand ?

Réponse : Il n'y aura pas de contrôle. La participation à l'enquête se fait sur la base du volontariat.

Partie 2 : Etudes de cas cliniques

Question : Si un résident a été diagnostiqué à clostridium après le jour de l'enquête doit-on l'inclure ?

Réponse : Oui, si le résident est symptomatique le jour de l'enquête. Il faut se référer aux algorithmes décisionnels du guide de l'enquêteur (Annexe 4). Il est possible de compléter les résultats d'examen microbiologiques après la date de l'enquête.

Question : Si le jour de l'enquête il y a des résultats bactériologiques en attente, faut-il revenir sur la fiche a posteriori ?

Réponse : Oui, les résultats d'examen complémentaires doivent être complétés.

Question : Comment faut-il coter un résident en déambulateur ?

Réponse : En cochant la case ambulant.

Question : Doit-on prévenir les résidents le jour de l'enquête ? Tous les résidents sont éligibles ?

Réponse : L'information des résidents est à effectuer en amont de l'enquête ou lors du passage dans les unités et secteurs de vie le jour de l'enquête. Il faut remplir un questionnaire pour tous les résidents éligibles. Il est possible de séparer les enquêtes par unité.

Question : Il y a 102 résidents au sein de l'EHPAD, je dois remplir pour chacun d'eux le questionnaire résident ?

Réponse : Il faut remplir un questionnaire pour tous ceux qui sont éligibles.

Question : Le personnel enquêteur de l'EHPAD peut-il renseigner en amont de l'enquête les questionnaires, dans les jours qui précèdent l'ENP pour faciliter l'enquête ?

Réponse : Oui, il est possible de pré remplir les parties Identification et Caractéristiques du résident en amont de l'enquête mais il faudra vérifier les données pré-saisies au moment du passage. Par contre les sections Dispositif(s) invasif(s), Traitement(s) anti-infectieux et Infection(s) associée(s) aux soins, sont à compléter le jour de l'enquête.

Question : Un découpage est-il possible par étage pour une même unité ?

Réponse : La question sera transmise à SPF pour réponse.

Lien utile : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/enquete-nationale-de-prevalence-2024-des-infections-associees-aux-soins-et-des-traitements-anti-infectieux-en-etablissement-d-hebergement-pour-pers>

Rédaction : Dr Sophia Mechkour, Olivia Ali-Brandmeyer, Marina Pereira-Colot, Rachel Chlebus, Nathalie Jouzeau