

ENP EHPAD 2024

Webinaire CPIAS Nouvelle-Aquitaine - 7 mars 2024



GUIDE PRATIQUE

Santé publique France

MARS 2024

MÉTHODE ET REPÈRES

**ENQUÊTE NATIONALE DE PRÉVALENCE 2024
DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS ET
DES TRAITEMENTS ANTI-INFECTIEUX
EN ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT
POUR PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES**

Guide de l'enquêteur, version 2. Mai - juin 2024

eodc
Établissement de Prévention des Infections Associées aux Soins

RéPIAS
Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins



ENP 2024

**Enquête nationale de prévalence
des infections associées aux soins et des
traitements anti-infectieux
en établissements d'hébergement pour
personnes âgées dépendantes**

[Présentation générale aux CPIas](#)

10 novembre 2023

Deux précédentes ENP (HALT) en France

	2010 HALT-1	2016 HALT-3 Prev'Ehpad
Nombre d'ES	65	367
Nombre de résidents	6 255	28 277
Prévalence des résidents infectés	3,93%	2,93%
Prévalence des IAS	4,12%	3,04%
Prévalence des résidents traités par ATB	3,13%	2,76%

- HALT-2 a été réalisée en 2013 dans 19 pays de l'UE (la France n'a pas participé)

- Portée par la **Stratégie nationale 2022-2025 de Prévention des infections et de l'antibiorésistance** du ministère des solidarités et de la santé.
- Réalisée dans le cadre du protocole de l'enquête européenne de l'**European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)** : *Point Prevalence Survey in long-term care facilities (HALT-4)*
- Réflexion/adaptation nationale du protocole européen menée par un **Groupe de Travail** constitué de représentants du RéPIAS, CPIas, d'EHPAD, d'ARS, de la DGCS et de sociétés savantes
- Coordonnée au niveau national par **SpFrance** et au niveau régional par les **CPIas**

Mesurer la prévalence

- Prévalence des résidents présentant au moins une infection associée aux soins (IAS) le jour de l'enquête
- Prévalence des résidents traités par au moins un anti-infectieux le jour de l'enquête
- Prévalence stratifiée selon les caractéristiques des EHPAD et des résidents
- A différentes échelles géographiques : locale (ES), régionale, nationale

Décrire les infections et les traitements

- Pour les IAS, décrire les sites infectieux, les micro-organismes, leur résistances aux ATB
- Pour les AI, décrire les molécules, les voies d'administration, les durées, les contextes de prescription, le lieu de prescription

Renforcer la sensibilisation

- Mobiliser l'ensemble des professionnels et des prescripteurs des EHPAD

Mettre à disposition les données

- Dégager des priorités d'action
- Contribuer à l'évaluation des politiques régionales et nationales
- Contribuer à l'enquête européenne de l'ECDC

Produire des indicateurs de suivi

- Mesurer l'évolution temporelle de la prévalence des IAS et des traitements AI en EHPAD

Type de d'étude

- **Enquête transversale** à visée descriptive

Recueil des données

- Recueil **un jour donné entre le 15 mai et le 28 juin 2024** inclus
 - Possibilité d'un recueil sur plusieurs jours selon la taille de l'établissement
 - Pour chaque secteur ou unité de vie, l'enquête se déroule sur une journée
- Recueil des données par **questionnaires standardisés** : données **agrégées** au niveau de l'établissement **et individuelles** concernant les résidents
- **Compléter les questionnaires résidents pour tous les résidents éligibles** (infectés ET non infectés ; traités par anti-infectieux ET non traités ; présentant un dispositif invasif ou non)

Saisie des données

- Jusqu'au **30 septembre 2024**
 - Après cette date il n'est plus possible de saisir de nouveaux questionnaires résident
 - A cette date le questionnaire établissement doit être validé

Clôture de l'enquête

- Au **31 décembre 2024**
 - Il est possible de valider les questionnaires résident jusqu'à cette date
 - Destruction des questionnaires sur support papier

Établissements ciblés

- Tout **EHPAD** (catégorie 500) :
 - comprenant un **hébergement médicalisé de personnes âgées dépendantes**
 - proposant un **accueil complet internat**
 - de **France métropolitaine et d'outre-mer**
- **Autres établissements médico-sociaux** (EMS) que les Ehpad :
 - proposant un accueil avec **hébergement complet** de résidents
 - nécessitant une surveillance 24h/24 pour recevoir des **soins médicaux ou infirmiers qualifiés et/ou des soins à la personne** et une assistance pour les activités de la vie quotidienne (Les établissements sans aucun type de soins infirmier, c'est-à-dire, sans infirmiers(ières) diplômés(ées) d'État (IDE) exerçant dans l'établissement sont exclus)
 - ↪ Les **établissements accueillant des adultes handicapés** prioritairement ciblés sont :
 - les **foyers d'accueil médicalisés** (FAM) (catégorie 437) ou les **établissements d'accueil médicalisés** (EAM) (catégorie 448)
 - les **maisons d'accueil spécialisées** (MAS) (catégorie 255)

Résidents éligibles

- **Sont éligibles** à l'enquête tous les résidents de l'établissement :
 - en hébergement complet au moment de l'enquête
 - **ET présents à 8h00 du matin le jour de l'enquête dans l'établissement** (indiqué dans le registre administratif)
 - **ET présents au moment du passage de l'enquêteur dans le secteur ou l'unité de vie enquêté**
 - OU** temporairement absents pour consultation, examens médicaux, traitements ambulatoires chroniques
 - OU** absents dans le cadre d'une sortie temporaire avec la famille/visiteurs
 - OU** transférés dans un autre secteur ou unité de vie de l'établissement enquêté
- **Sont exclus** de l'enquête, les résidents :
 - En accueil de jour ou en accueil temporaire
 - **OU** absents à 8h00 du matin le jour de l'enquête
 - **OU** sortis au moment de l'enquête parce que sortis définitivement de l'établissement
 - OU** admis en établissement de santé pour une durée de plus de 24 heures
 - **OU** qui demandent à ne pas participer à l'enquête

Participation

- Tous les EHPAD et les autres EMS ciblés (FAM, EAM, MAS) sont invités à participer à l'enquête sur la base du **volontariat**
- Participation des FAM, EAM, MAS : dans une **démarche pilote** selon la **faisabilité évaluée au cas par cas** (ressources disponibles et compétences nécessaires à la réalisation de l'enquête)
- La participation des établissements à l'ENP 2024 comprend :
 - La réalisation de l'enquête dans **l'ensemble des secteurs et unités de vie de l'établissement**
 - Inclut le **recueil, la saisie et la validation des données** du questionnaire établissement et de l'ensemble des questionnaires résident

Échantillonnage

- Constitution d'un **échantillon d'EHPAD** (stratifié sur la région et la capacité) (n=940 ; base de sondage FINISS)
 - représentativité des données et puissance statistique de l'étude **T**
- Tous les EHPAD non tirés au sort sont encouragés à participer
- L'analyse portera sur l'ensemble des EHPAD participant

➤ Nombre d'EHPAD tirés au sort par région et selon la capacité de l'établissement

Région	n EHPAD < 80 lits	n EHPAD ≥ 80 lits	n EHPAD total
Guadeloupe	2	1	3
Martinique	3	1	4
Guyane	2	0	2
La Réunion	1	2	3
Ile de France	31	56	87
Centre Val de Loire	15	25	40
Bourgogne Franche Comté	28	24	52
Normandie	24	25	49
Haut de France	37	36	73
Grand Est	40	36	76
Pays de la Loire	36	39	75
Bretagne	35	28	63
Nouvelle Aquitaine	64	51	115
Occitanie	64	39	103
Auvergne Rhône Alpes	56	61	117
PACA	37	36	73
Corse	3	2	5
TOTAL	478	462	940

- Une **équipe en charge de l'enquête** est constituée **dans chaque établissement** participant
- La **composition de l'équipe** peut varier selon la taille de l'établissement
- Une **répartition des tâches** est proposée dans le guide
- Si l'EMS dispose d'un temps de **praticien ou d'infirmier hygiéniste**, ces personnes seront systématiquement **associées à l'organisation de l'enquête**

Composition de l'équipe

- Un **référent de l'enquête** : médecin ou infirmier coordonnateur, cadre de l'établissement, hygiéniste de l'établissement
- Un ou plusieurs **enquêteurs** : professionnels de santé de l'établissement (hygiéniste, IDEC, IDE)
- Un **correspondant médical** de l'établissement : médecin coordonnateur

- Santé Publique France / REPIAS / CPIAS / ARS / Fédérations d'ESMS
- Site du CPIAS Nouvelle- Aquitaine : [Toutes nos enquêtes Prévalence - CPIAS Nouvelle-Aquitaine \(cpias-nouvelle-aquitaine.fr\)](https://cpias-nouvelle-aquitaine.fr)



QUI SOMMES-NOUS ?	SIGNALEMENT & RETOURS D'EXPÉRIENCE	ÉVALUATION & SURVEILLANCES	NOS ÉVÉNEMENTS	TOUTE L'ACTUALITÉ	NEWSLETTER	OUTILS	Q
-------------------	------------------------------------	----------------------------	----------------	-------------------	------------	---------------	---

Prévalence



Enquête **REGIONALE** de prévalence des infections nosocomiales proposée par le CPIas Nouvelle Aquitaine à tous les établissements de santé, y compris les établissements HAD.

L'enquête nationale de prévalence (**ENP**) des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux est proposée tous les 5 ans à l'ensemble des établissements de santé français. Coordonnées par Santé Publique France, elles sont mises en œuvre par les établissements de santé et les CPIas sous l'égide du Réseau de prévention des infections associées aux soins (Répias).

Enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques en **EHPAD**.

ENP en EHPAD

→ Actualisation : 05/03/2024

Enquête nationale de prévalence 2024 des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques en EHPAD

En 2024, Santé publique France lance une enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux dans les établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) afin d'en mesurer la prévalence en France et d'en renforcer la prévention.

📅 Le recueil des données se déroulera entre le **15 mai et le 28 juin 2024 inclus**.

Les établissements ciblés sont l'ensemble des EHPAD comprenant un hébergement médicalisé de personnes âgées dépendantes proposant un accueil complet internat. Cependant, les établissements médico-sociaux hors EHPAD qui proposent un accueil avec hébergement complet comportant des soins médicaux ou infirmiers qualifiés peuvent également réaliser l'enquête ; les foyers d'accueil médicalisé pour adultes handicapés (FAM), les établissements d'accueil médicalisé (EAM) et les maisons d'accueil spécialisées (MAS) sont également ciblés par cette enquête.

[En savoir plus...](#)

 Guide de l'enquêteur V2	 Information aux résidents	 Questionnaire résident	 Questionnaire établissement
---	---	--	---

QUESTIONNAIRES

Questionnaire établissement (4 sections)

- Données administratives
- Périmètre de l'enquête
- Capacité et charge en soins
- Organisation des soins

Enquête nationale de prévalence 2024
Questionnaire établissement

Santé publique France | REPIAS | ECDC

Données administratives

Raison sociale : Finess géographique : Finess juridique :

Région : Département : Code Postal : Commune :

Statut juridique : Public ESPIC Privé Catégorie d'établissement : EHPAD Aue ESMS (EAMFAM MAS)

Option tarifaire : Global Partiel Inconnu Rattachement à un établissement de santé : Non Oui Inconnu

Administrateur local (PreVA):

Périmètre de l'enquête

Données recueillies pour : Un seul établissement (indiqué ci-dessus) Un groupement d'établissements

Si les données sont recueillies pour un groupe d'établissements, indiquer les établissements regroupés dans ce questionnaire

Raison sociale :	Finess géographique :	Finess juridique :
Raison sociale :	Finess géographique :	Finess juridique :
Raison sociale :	Finess géographique :	Finess juridique :
Raison sociale :	Finess géographique :	Finess juridique :

Capacité et charge en soins

Capacité autorisée : Nombre de jours annuel d'hébergement en 2023 :
(en nombre de lits d'internat complet) (en nombre de jours d'hébergement complet ou partiel)

GIR moyen pondéré : PATHOS moyen pondéré :
(le plus récent) (le plus récent)

Organisation des soins

Présence d'un médecin coordonnateur : Non Oui Inconnu

Présence d'un correspondant en hygiène : Non Oui Inconnu

Accès à un référent en antibiothérapie : Non Oui Inconnu

Présence d'une expertise en hygiène : Non Oui Inconnu

Accès à un référent en antibiothérapie : Non Oui Inconnu

Présence d'une unité adaptée (USA, UVP, CANTOU, UGD, UGF, UHF) : Non Oui Inconnu

Procédure de réévaluation des prescripteurs antibiotiques : Non Oui Inconnu

Présence d'une unité adaptée (USA, UVP, CANTOU, UGD, UGF, UHF) : Non Oui Inconnu

Consommation totale annuelle de SHA en 2023 : (en tbe)

Version du CA-SFM utilisée : Antérieur au CA-SFM 2020 CA-SFM 2020 ou postérieur

Accompagnement de l'établissement par un professionnel de l'hygiène pour la réalisation de l'enquête : Non Oui

Si oui le professionnel spécialisé en hygiène appartient à : EMS EMH ECH CPas Autre

Validation des infections et des traitements anti-infectieux : Non Oui

Questionnaire résident (5 sections)

- Identifiant du résident
- Caractéristiques du résident
- Dispositif(s) invasif(s)
- Traitement(s) anti-infectieux
- Infection(s) associée(s) aux soins

Enquête nationale de prévalence 2024
Questionnaire résident

Santé publique France | REPIAS | ECDC

Identification du résident

Date de l'enquête : ID résident : Sexe : Masculin Féminin Inconnu

Caractéristiques du résident (à compléter pour tous les résidents)

Code de l'unité de vie : Accueil en unité adaptée : Non Oui - USA Oui - USD Oui - UHR

Hospitalisation (dans les 3 mois) : Non Oui Inconnu Intervention chirurgicale (dans les 30 jours) : Non Oui Inconnu

Présence d'escarre : Non Oui Si oui préciser le grade : 1 2 3 4

Déorientation : Non Oui Inconnu

Mobilité : Ambulant En fauteuil roulant Alité Inconnu

Incontinence : Non Oui Inconnu

Dispositif(s) invasif(s) Non Oui

Sonde urinaire : Non Oui

Cathéter(s) vasculaire(s) : Non Oui

Si oui, préciser le (les) type(s) de cathéter(s) : Veineux périphérique Médine Sous-cutané Veineux central PICC Chambre implantable

Traitement(s) anti-infectieux Non Oui

	Anti-infectieux n°1	Anti-infectieux n°2	Anti-infectieux n°3	Anti-infectieux n°4
Nom de l'ATC (DD, ATC, sans commercial) :				
Voie d'administration (IV, IM, SC, O, S) :				
Durée prévue du traitement (en jours) :				
Contexte de prescription (court, moyen) :				
Diagnostic associé au traitement :				
Réévaluation de l'antibiothérapie (Non, Oui - dans les 72h, Oui - jamais de 72h) :				
Lieu de prescription (avis, es, Aue) :				

Infection(s) associée(s) aux soins Non Oui

	Infection associée aux soins n°1	Infection associée aux soins n°2	Infection associée aux soins n°3
Site(s) infectieux :			
Si CLCC acquisition de l'infection dans l'établissement :	<input type="checkbox"/> Certaine <input type="checkbox"/> Possible	<input type="checkbox"/> Certaine <input type="checkbox"/> Possible	<input type="checkbox"/> Certaine <input type="checkbox"/> Possible
Si CLCC type de cathéter à l'origine de l'infection (PVC, Médine, CVC, PICC, CCI) :			
Micro-organisme(s) :			
Sensibilité MO (ATB - SIR) Au vert, le test est négatif et les résistances sont à envisager			

Enquête nationale de prévalence 2024 Questionnaire établissement



Données administratives

Raison sociale : Finess géographique : Finess juridique :

Région : Département : Code Postal : Commune :

Statut juridique : Public ESPIC Privé Catégorie d'établissement : EHPAD Autre ESMS (EAM/FAM, MAS)

Option tarifaire : Global Partiel Inconnu Rattachement à un établissement de santé : Non Oui Inconnu

Administrateur local (PreVIAS) :

- Données pré-remplies dans l'application à partir des données Finess :
Raison sociale ; Finess géographique et juridique ; région ; département ; code postal ; commune ; statut juridique ; catégorie d'établissement ; option tarifaire ; rattachement à un établissement de santé
- Données pré-remplies dans l'application à partir de l'annuaire national des CPias :
Administrateur local

Périmètre de l'enquête

Données recueillies pour : Un seul établissement (indiqué ci-dessus) Un groupement d'établissements

Si les données sont recueillies pour un groupe d'établissements, indiquer les établissements regroupés dans ce questionnaire :

Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>

Compléter un questionnaire établissement (QE) pour :

- Un seul établissement au sens du Finess géographique (recommandation)
- Pour plusieurs établissements ou groupement multi-sites
 - appartenant à la **même entité juridique**
 - présentant une **proximité géographique** (même département)
 - présentant une **homogénéité d'organisation des soins**
- ↪ En amont de la saisie : le groupement multi-sites communique à Santé publique France la liste des établissements regroupés
- ↪ Lors de la saisie : indiquer l'ensemble des établissements groupés dans le questionnaire établissement

Capacité et charge en soins

Capacité autorisée :
(en nombre de lits d'internat complet)

Nombre de jours annuel d'hébergement en 2023 :
(en nombre de jours d'hébergement complet ou partiel)

GIR moyen pondéré :
(le plus récent)

PATHOS moyen pondéré :
(le plus récent)

- Capacité autorisée pré-remplies dans l'application à partir des données Finess

Organisation des soins

Présence d'un médecin coordonnateur : Non Oui

Présence d'une IDEC : Non Oui Inconnu

Présence d'un correspondant en hygiène : Non Oui Inconnu

Accès à une expertise en hygiène : Non Oui Inconnu

Accès à un référent en antibiothérapie : Non Oui Inconnu

Procédure de réévaluation des prescriptions antibiotiques : Non Oui Inconnu

Présence d'unité adaptée : Non Oui
(USA, UVP, CANTOU, UGD, UDF, UHR)

Consommation totale annuelle de SHA en 2023 : (en litre)

Version du CA-SFM utilisée : Antérieure au CA-SFM 2020 CA-SFM 2020 ou postérieure

Accompagnement de l'établissement par un professionnel de l'hygiène pour la réalisation de l'enquête : Non Oui

Si oui, le professionnel spécialisé en hygiène appartient à :

EMS EMH EOH CPias Autre

Validation des infections et des traitements anti-infectieux : Non Oui

QUESTIONNAIRE RÉSIDENT



Enquête nationale de prévalence 2024
Questionnaire résident



Identification du résident

Date de l'enquête :

ID résident :

Donné par
l'application

NOM et Prénom du résident :

Caractéristiques du résident (à compléter pour tous les résidents)

Année de naissance : Sexe : Féminin Masculin

Code de l'unité de vie : Accueil en unité adaptée : Non Oui - USA Oui - UGD Oui - UHR

Hospitalisation : Non Oui Inconnu Intervention chirurgicale : Non Oui Inconnu
(dans les 3 mois) (dans les 30 jours)

Présence d'escarre : Non Oui Si oui, préciser le grade : 1 2 3 4

Désorientation : Non Oui Inconnu

Mobilité : Ambulant En fauteuil roulant Alité Inconnu

Incontinence : Non Oui Inconnu

Dispositif(s) invasif(s) Non Oui

Traitement(s) anti-infectieux Non Oui

Infection(s) associée(s) aux soins Non Oui

Dispositif(s) invasif(s) Non Oui

Sonde urinaire : Non Oui

Cathéter(s) vasculaire(s) : Non Oui

Si oui, préciser le (les) type(s) de cathéter(s) :

Veineux périphérique Midline Sous-cutané Veineux central PICC Chambre implantable

Traitement(s) anti-infectieux Non Oui

	<u>Anti-infectieux n°1</u>	<u>Anti-infectieux n°2</u>	<u>Anti-infectieux n°3</u>	<u>Anti-infectieux n°4</u>
Nom de l'AI (DCI, ATC, nom commercial) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voie d'administration (IV, IM, SC, O, I) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Durée prévue du traitement (en jours) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contexte de prescription (Curatif, Prophyl.) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diagnostic associé au traitement :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réévaluation de l'antibiothérapie : (Non, Oui – dans les 72h, Oui – au-delà de 72h)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de prescription (EMS, ES, Autre) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Infection(s) associée(s) aux soins Non Oui

	Infection associée aux soins n°1			Infection associée aux soins n°2			Infection associée aux soins n°3		
Site(s) infectieux :	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<i>Si CLOD</i> , acquisition de l'infection dans l'établissement :	<input type="checkbox"/> Certaine <input type="checkbox"/> Possible			<input type="checkbox"/> Certaine <input type="checkbox"/> Possible			<input type="checkbox"/> Certaine <input type="checkbox"/> Possible		
<i>Si ICAT</i> , type de cathéter à l'origine de l'infection : (CVP, Midline, CSC, CVC, PICC, CCI)	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
	MO1	MO2	MO3	MO1	MO2	MO3	MO1	MO2	MO3
Micro-organisme(s) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sensibilité MO (ATB - SIR) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Au verso, la liste des MO dont les résistances sont à renseigner</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- **Assure les fonctionnalités de :**

- Saisie, gestion et contrôle des données
- Edition de rapports de résultats par établissement
- Export des données (dictionnaire des données : annexe 7)
- Gestion des utilisateurs par établissement
- Suivi de l'enquête (CPias)

<https://previas.santepubliquefrance.fr>



- **4 profils d'utilisateurs :**

- Un ou des utilisateurs par EMS au profil « **établissement** » pour la saisie des données
- Un utilisateur au profil « **administrateur local** » dans chaque établissement avec des **droits de gestion de l'établissement et des utilisateurs**
- Un ou plusieurs utilisateur au profil « **CPias** » avec des **droit de suivi de l'enquête dans leur région**
- Profil administrateur « **SpFrance** »

- **Formation et prise en main de l'outil**

- Fonctionnalités principales de PreVIAS : annexe 6 du guide de l'enquêteur
- Guide d'utilisation et vidéo tutorielle sur le site de SpFrance
- Formations sur l'outil (SpF) et mise à disposition d'un environnement de formation

ENP 2024 : PARTIE 3

Calendrier et contribution des CPias

- Avril-mai 2024 : - Formation des enquêteurs sur la méthode d'enquête (CPias)
 - Formation sur PreVIAS et mise à disposition d'un environnement de formation (SpF)
- Début mai 2024 : - Importation des données dans PreVIAS (utilisateurs, établissements, variables QE) (SpF)
 - E-mailing aux utilisateurs (SpF)
 - Inscription des utilisateurs et des EHPAD non référencés dans PreVIAS (Ehpad)
- 15 mai - 28 juin 2024 : - Recueil des données (Ehpad)
 - Support applicatif (SpF) & appui méthodologique (CPias)
- Jusqu'au 30 septembre 2024 : Saisie des données (Ehpad)
- Jusqu'au 31 décembre 2024 : Validation des données (Ehpad-SpF)
- Mai 2025 : Premiers résultats

CPias

- Fournir une assistance méthodologique aux établissements participants à l'enquête

caroline.bervas@chu-bordeaux.fr

muriel.pefau@chu-bordeaux.fr

05 56 79 60 58

SpF

- Formations sur l'application PreVIAS
- Assurer le support applicatif de PreVIAS

previas-support@santepubliquefrance.fr