# Les ressources et appuis en région Pays de la Loire

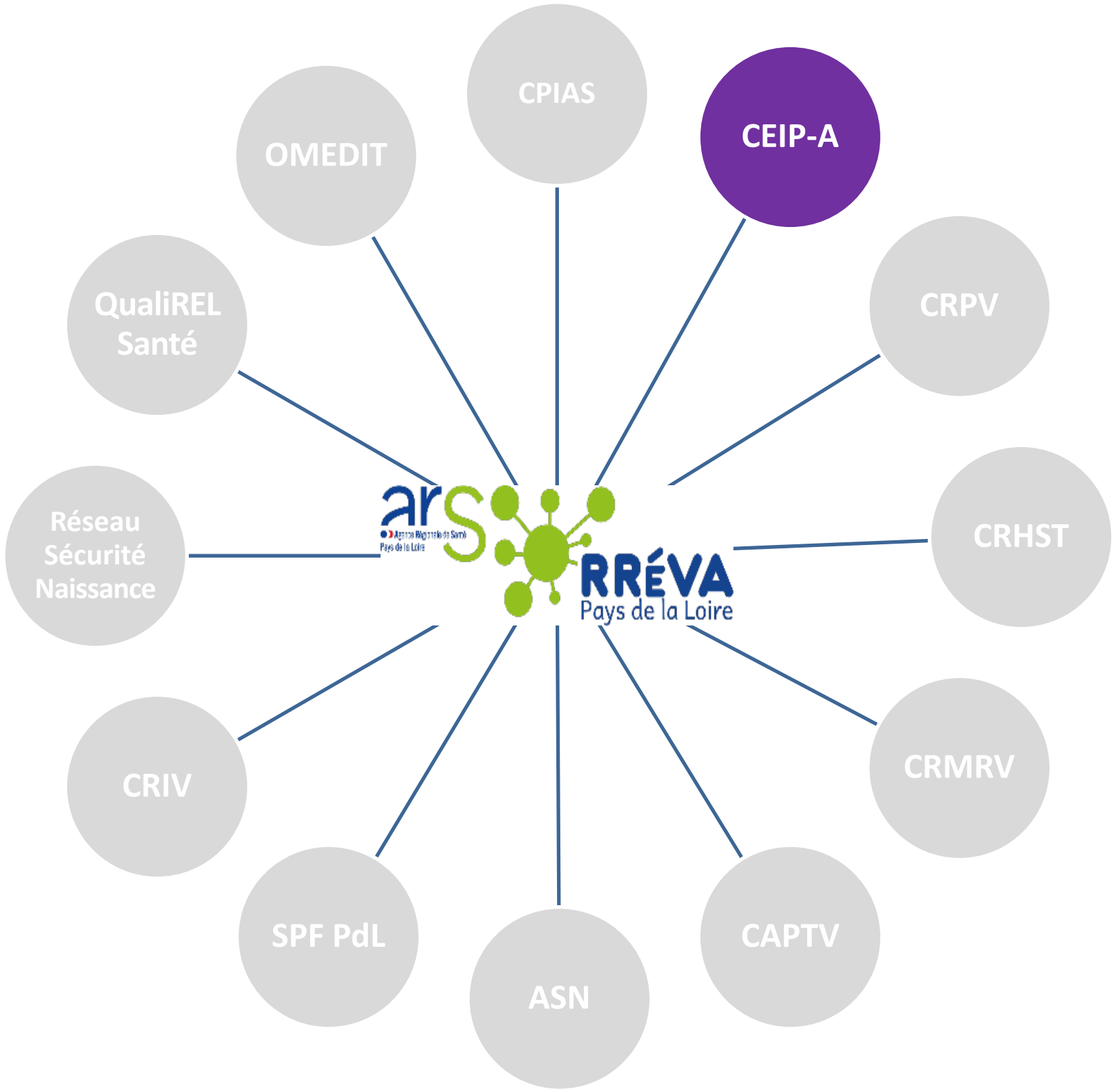
**JOURNÉE DES VIGILANTS**

**17 MAI 2022**

**ANGERS - TERRA BOTANICA**

# Les vigilances produits dépendant de l’ANSM

# VIGILANCES PRODUITS ((ANSM))



# Centre d’évaluation et d’information sur la pharmacodépendance - addictovigilance

## Missions de l’Addictovigilance (CSP art R.5231-112)

**Surveillance des cas d'abus et de dépendance liés à la prise de toute substance ayant un effet psychoactif**, qu'elle soit médicamenteuse ou non, à l'exclusion de l'alcool éthylique et du tabac

Recueil et **évaluation** des cas…

**C E I P-A**

Développement de **l’information** sur les risques, structure ressource pour les professionnels de santé, formation…

- **Réseau des CEIP-A**
- **ANSM**
- **ARS**

**recherche**

# Centre d’évaluation et d’information sur la pharmacodépendance - addictovigilance

## Abus / Pharmacodépendance (définitions CSP )

### Abus

Utilisation **excessive** et **volontaire**, permanente ou intermittente, d’une ou plusieurs substances psychoactives, ayant des **conséquences** préjudiciables pour la santé physique ou psychique.

### Pharmacodépendance

Ensemble des phénomènes comportementaux, cognitifs et physiologiques d’intensité variable dans lesquels l’utilisation d’une ou plusieurs substances psychoactives devient hautement prioritaire et dont les caractéristiques essentielles sont le **désir obsessionnel** de se procurer et de consommer la ou les substances en cause et leur **recherche permanente** ; l’état de dépendance peut aboutir à l’auto-administration de ces substances à des doses produisant des modifications physiques ou comportementales qui constituent des problèmes de santé publique.

# Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance - addictovigilance

## Pourquoi évaluer la pharmacodépendance ?

- **Une exigence internationale** : l'OMS et l'Organisation des Nations Unies appellent les états à participer à l'évaluation du potentiel d'abus et de dépendance des SPA et du danger qu'il représente pour la santé publique (art. 38 et 38bis de la convention unique sur les stupéfiants de 1961)
- Savoir répondre à la question « **quel est le potentiel d'abus ou de dépendance ?**» pour chaque substance, médicamenteuse ou non
- **Identifier** les nouvelles tendances, les nouveaux modes d'utilisation ou d'obtention, les nouvelles associations
- **Évaluer les conséquences** en terme de santé publique, aider à la décision publique dans le domaine sanitaire et social, participer à la politique de lutte contre la drogue et la toxicomanie

# Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance - addictovigilance

## Que faut-il signaler ?

**Usage problématique,**

**détournement,**

**abus,**

**dépendance…**

- abus, dépendance
- mode d'obtention illicite (deal, fausses ordonnances,…)
- nomadisme médical ; nomadisme pharmaceutique
- usage à risque (injections, sniff)
- expérimentation
- intoxications
- mortalité
- morbidité (abcès, infections, …)
- usage criminel (soumission chimique)

# Centre d’évaluation et d’information sur la pharmacodépendance - addictovigilance

JE SIGNALE

## Comment signaler ?

**Sur le portail de signalement : https://signalement.social-sante.gouv.fr**

# Centre d’évaluation et d’information sur la pharmacodépendance - addictovigilance

## Comment signaler ?

**Puis :**

1 — 2 — 3 — 4

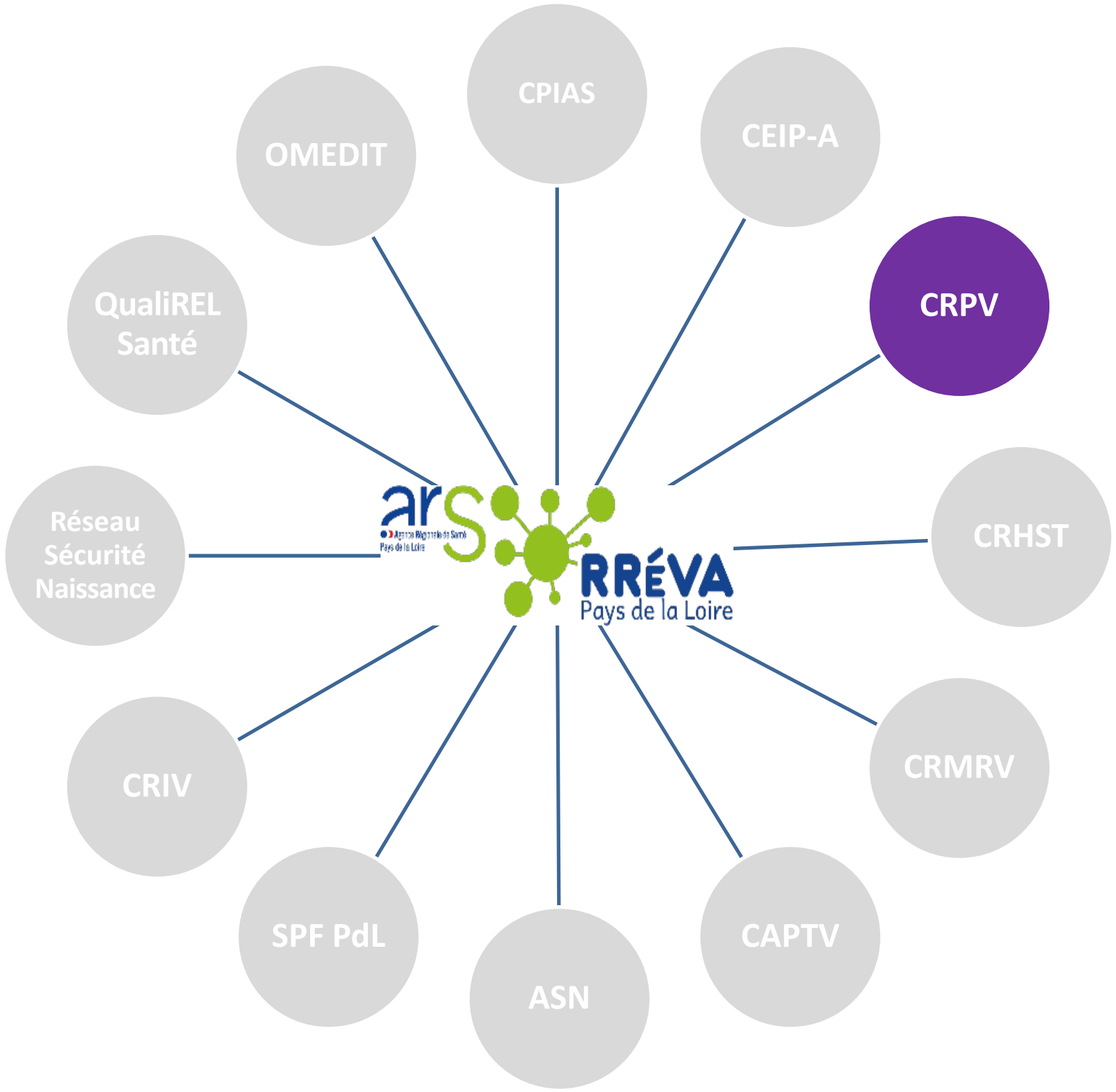
**Questionnaire**

☐ **Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)**

### Evènement indésirable associé à des soins

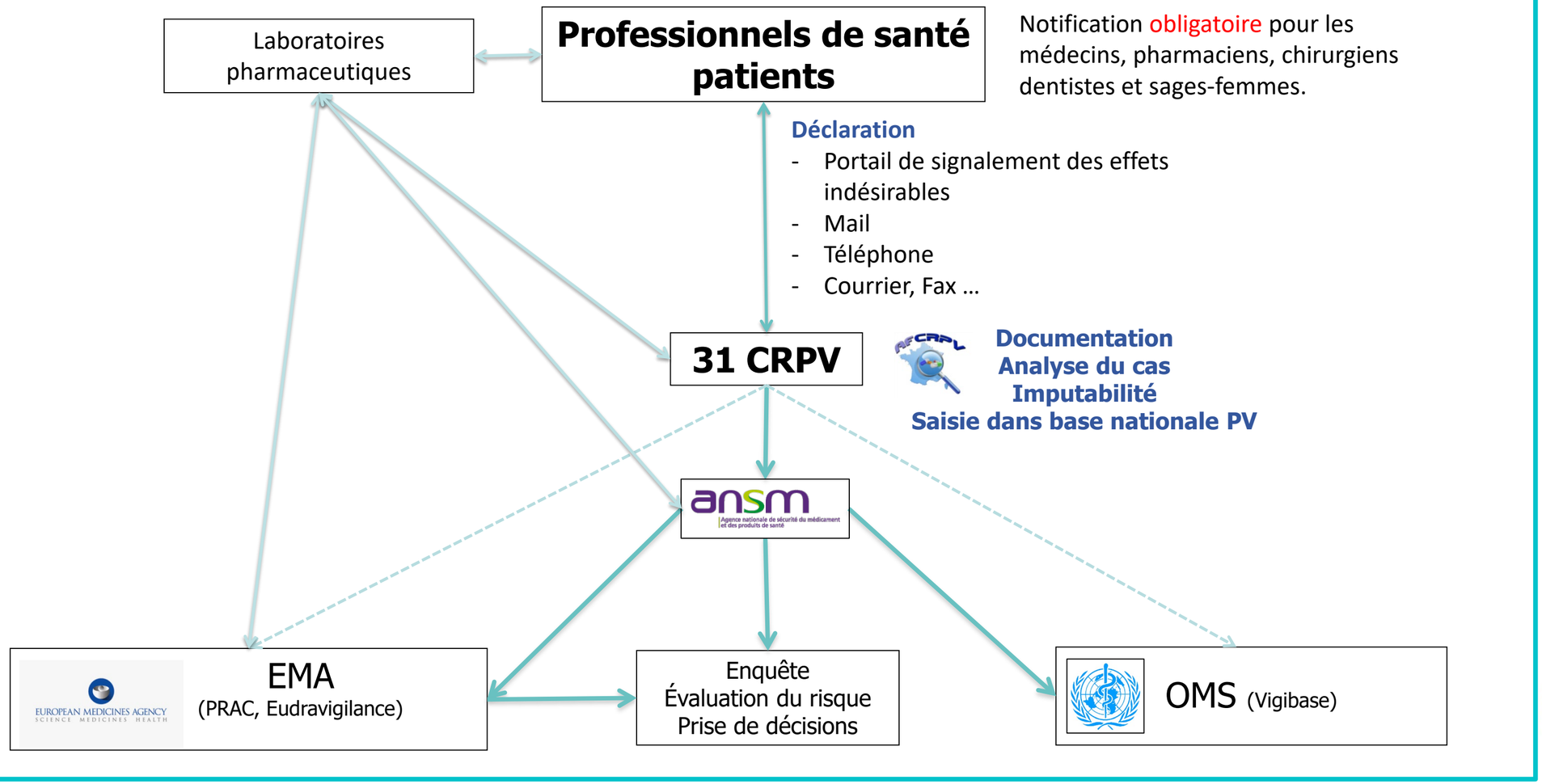
- ☑ Addictovigilance
- ☐ AMP vigilance
- ☐ Biovigilance
- ☐ Défaut de qualité d'un médicament
- ☐ Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- ☐ Erreur médicamenteuse sans effet
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie
- ☐ Hémovigilance
- ☐ Infection associée aux soins (IAS)
- ☐ Matériovigilance
- ☐ Pharmacovigilance(dont vaccin contre la Covid-19)
- ☐ Pharmacovigilance vétérinaire
- ☐ Radiovigilance
- ☐ Réactovigilance

# VIGILANCES PRODUITS ((ANSM))



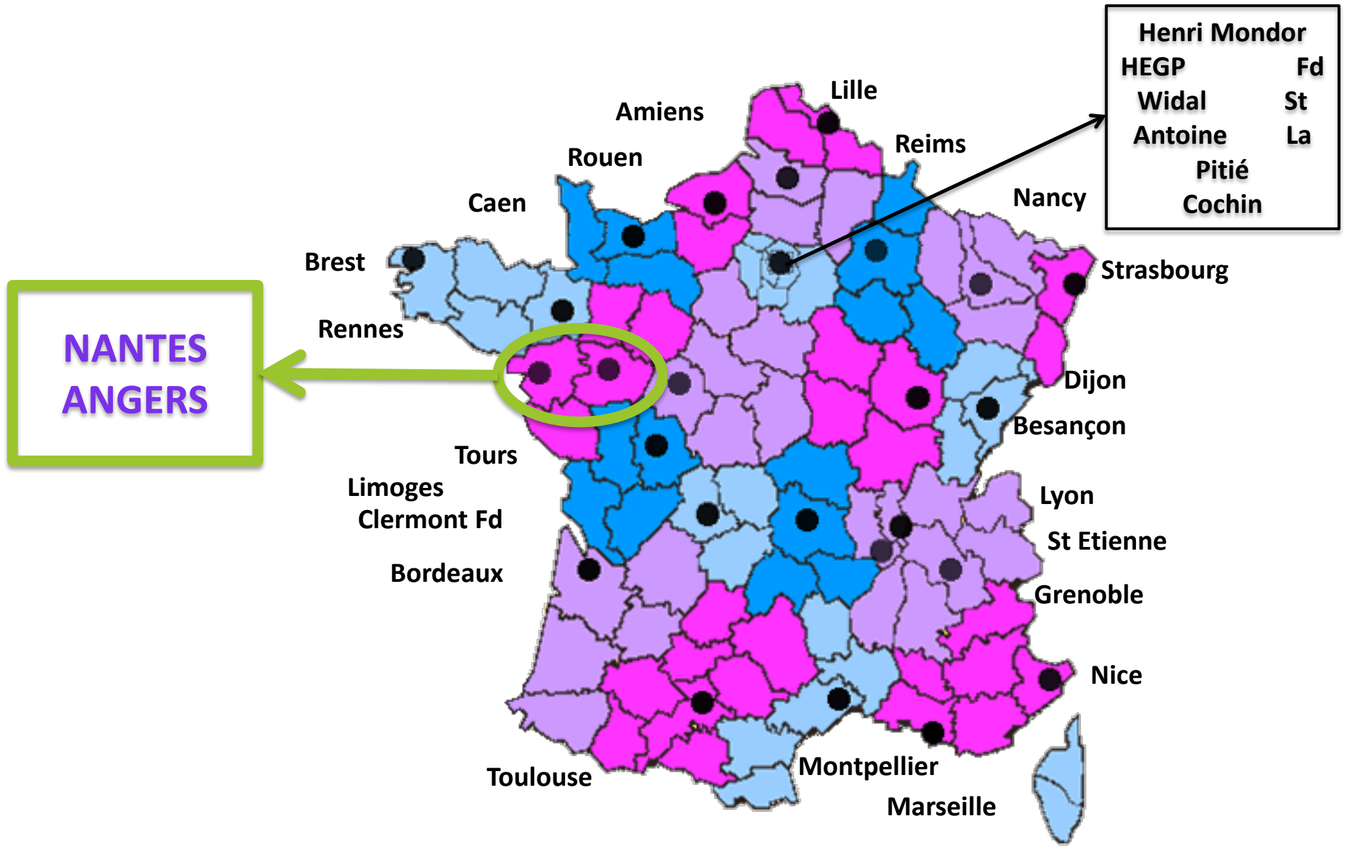
# Centres régionaux de pharmacovigilance

## La pharmacovigilance … Comment ça marche ?



# Centres régionaux de pharmacovigilance

## Le réseau des CRPV : 31 centres



# Centres régionaux de pharmacovigilance

## La pharmacovigilance … A quoi ça sert ?

**DETECTION**
effets indésirables rares, mésusages, erreurs médicamenteuses

**PREVENTION**
des effets indésirables

## Suivi du médicament dans la vraie vie

Pour pallier aux insuffisances des essais cliniques concernant l'évaluation de la sécurité des médicaments

**INFORMATION**
sur les effets indésirables (RCP, notice, …)

**AMELIORATION RAPPORT BENEFICE/RISQUE**
à l'échelon individuel et populationnel

# Centres régionaux de pharmacovigilance

## La pharmacovigilance … Quelles sont les missions ?

| | |
|---|---|
| **Notifications** (167 027 dont 49620 graves en 2021)* | • Recueil et analyse des effets indésirables des notifications issues des professionnels de santé/patients |
| **Questions** (plus de 30 000 en 2021)* | Réponse aux questions des professionnels de santé/patients :<br>•EI médicamenteux et leur prise en charge<br>•Les risques d'exposition aux médicaments durant la grossesse et l'allaitement<br>•Bon usage de médicaments |
| **Expertises** | • ANSM<br>• ARS<br>• … |
| **Formation et information** | •Etudiants en médecine, pharmacie, infirmières, sage-femme<br>•Professionnels de santé (bulletins d'informations VIGINEWS, séances de formation médicale continue) |
| **Recherche** | •Publications scientifiques |

* Données du RFCPV : https://www.rfcrpv.fr/ au 05 avril 2022

# Centres régionaux de pharmacovigilance

## La pharmacovigilance … En pratique ?

### Ce que nous pouvons vous apporter

- **Réponse à vos questions sur le médicament** (effet indésirable, prescription, interaction, population à risque, grossesse, allaitement, …)

- **Recueil et expertise** des suspicions d'effets indésirables médicamenteux et transmission via une base nationale à l'ANSM

- **Aide dans le diagnostic et la prise en charge** des effets indésirables médicamenteux

### Ce que vous pouvez déclarer

**Principalement les effets indésirables graves ou inattendus** susceptibles d'être dus à un médicament suite à :

- Une utilisation conforme
- Un mésusage
- Un abus
- Un surdosage
- Une erreur médicamenteuse
- Une exposition professionnelle

### Comment déclarer ou demander un avis ?

- Portail de signalement des effets indésirables https://signalement.social-sante.gouv.fr
- Mail
- Téléphone
- Courrier
- Fax

JE SIGNALE

# Centres régionaux de pharmacovigilance

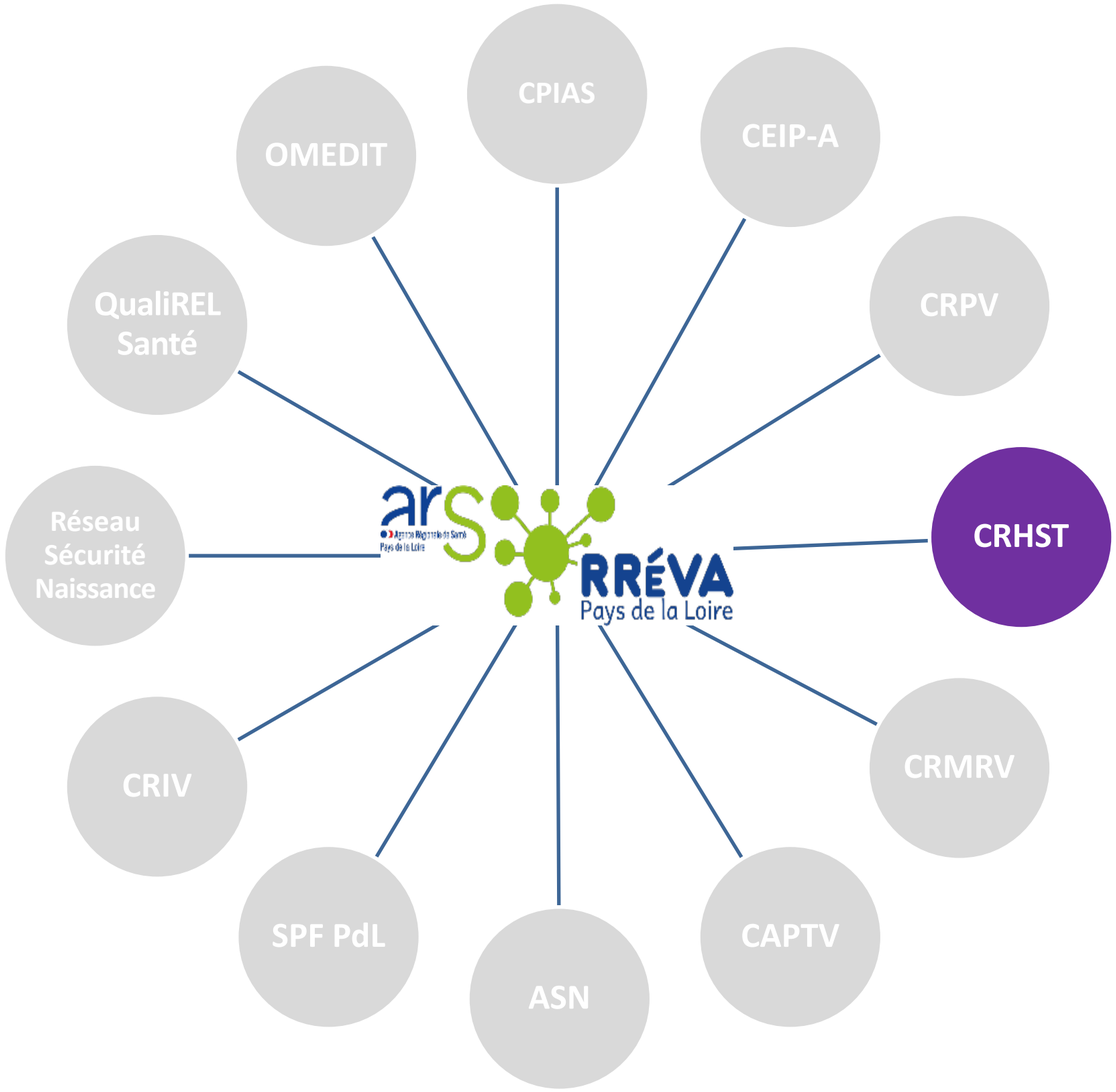
**Comment signaler ?** → **sur le portail de signalement**

JE SIGNALE

## Evènement indésirable associé à des soins

- ☐ Addictovigilance
- ☐ AMP vigilance
- ☐ Biovigilance
- ☐ Défaut de qualité d'un médicament
- ☐ Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- ☐ Erreur médicamenteuse sans effet
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie
- ☐ Hémovigilance
- ☐ Infection associée aux soins (IAS)
- ☐ Matériovigilance
- ☑ Pharmacovigilance(dont vaccin contre la **Covid-19**)
- ☐ Pharmacovigilance vétérinaire
- ☐ Radiovigilance
- ☐ Réactovigilance

# VIGILANCES PRODUITS ((ANSM))



# Coordonnateur régional d'hémovigilance et sécurité transfusionnelle

## La CRHST : c'est quoi ?

- La Cellule Régionale d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle est constituée d'un médecin et d'une assistante et se positionne dans l'**accompagnement des établissements de santé transfuseurs**. Il en existe 74 en PDL.
- Elle soutient la promotion de la **culture positive du signalement** des évènements indésirables et **accompagne leur analyse après déclaration**.
- **Un objectif partagé** :

**Améliorer la qualité des soins et la sécurité transfusionnelle des receveurs de produits sanguins labiles** (PSL).

# Coordonnateur régional d'hémovigilance et sécurité transfusionnelle

## Organisation

La CRHST est en **lien direct avec l'EFS et les acteurs de terrain** (correspondants locaux, responsables de dépôt de sang, Cellule Qualité et Gestion des risques) des établissements de santé via son **réseau actif** et le **logiciel national** dédié de déclaration e-Fit, logiciel unique de déclaration des effets indésirables receveur et donneur, et des incidents graves de la chaîne transfusionnelle

# Coordonnateur régional d'hémovigilance et sécurité transfusionnelle

**Comment signaler ?** → **sur le portail de signalement**

JE SIGNALE

## Evènement indésirable associé à des soins

- ☐ Addictovigilance
- ☐ AMP vigilance
- ☐ Biovigilance
- ☐ Défaut de qualité d'un médicament
- ☐ Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- ☐ Erreur médicamenteuse sans effet
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie
- ☑ Hémovigilance
- ☐ Infection associée aux soins (IAS)
- ☐ Matériovigilance
- ☐ Pharmacovigilance(dont vaccin contre la **Covid-19**)
- ☐ Pharmacovigilance vétérinaire
- ☐ Radiovigilance
- ☐ Réactovigilance

# Coordonnateur régional d'hémovigilance et sécurité transfusionnelle

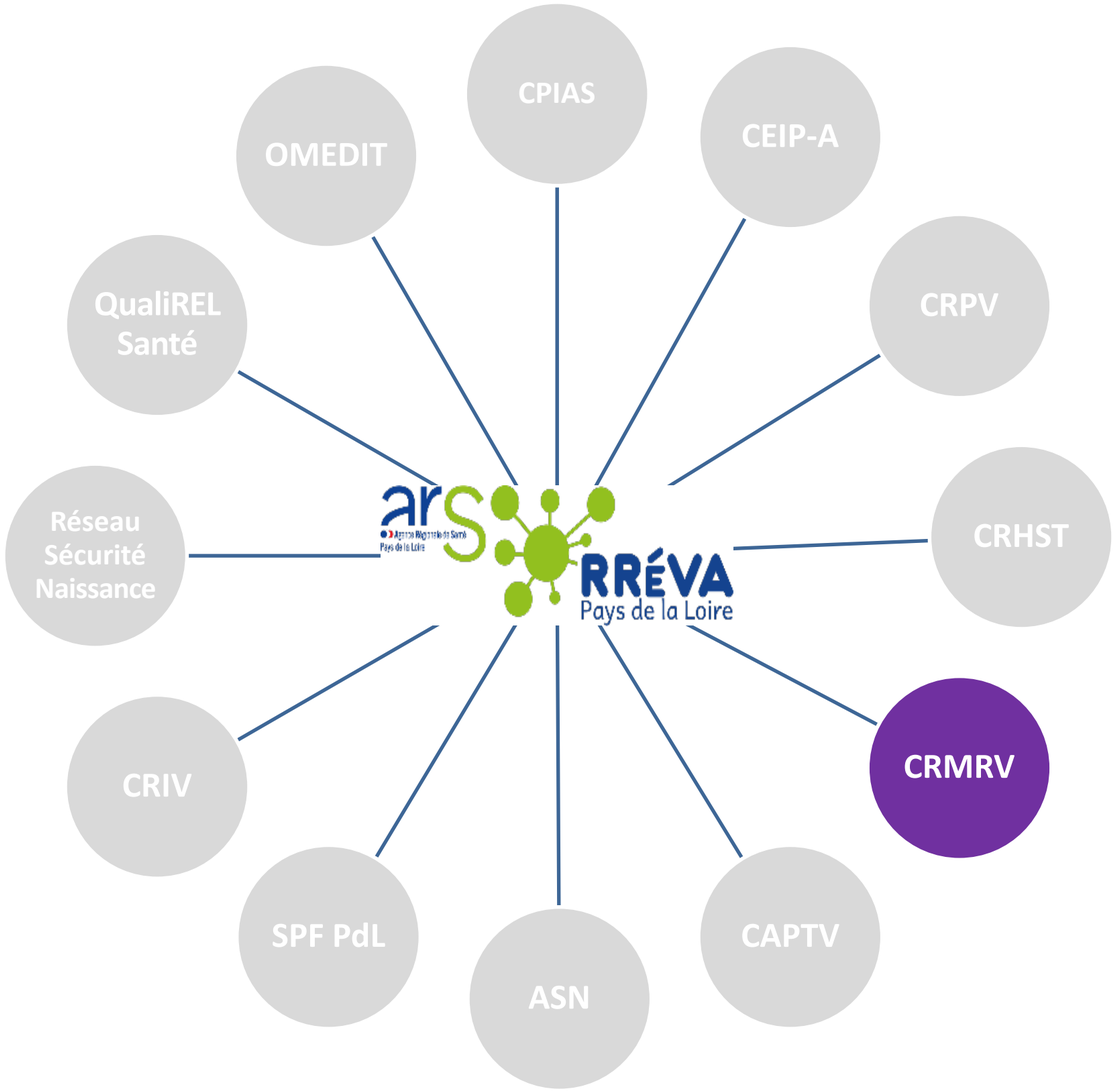
## Comment signaler ?

**Votre déclaration concerne l'hémovigilance**

Nous vous invitons à contacter l'établissement dans lequel a été effectué l'acte. Il signalera l'événement pour vous.

Si vous êtes correspondant d'hémovigilance, veuillez déclarer sur eFIT : https://e-fit.ansm.sante.fr/rnhv/rnhv/loginAccueil.html.

# VIGILANCES PRODUITS ((ANSM))



Matériovigilance
Réactovigilance
Pays de la Loire

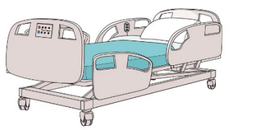
# Coordonnateur régional de matériovigilance et réactovigilance

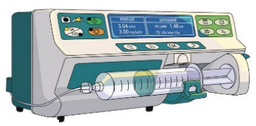
## Matériovigilance et réactovigilance : c'est quoi ?

- ✔ La **matériovigilance** est la vigilance dédiée aux **dispositifs médicaux** (DM) mis sur le marché
- ✔ La **réactovigilance** est la vigilance dédiée aux **dispositifs médicaux de diagnostic *in* *vitro*** (DMDIV) mis sur le marché

## DM quésaco ?

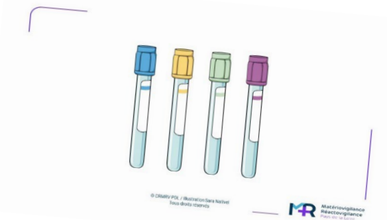
Un DM peut être un **instrument**, un **appareil**, un **équipement**, un **logiciel**, un **implant**, un réactif, une matière ou un autre article, destiné par le fabricant à être utilisé, seul ou en association, **chez l'homme à des fins médicales**





## DMDIV quésaco ?

Un DMDIV est un DM qui consiste en un réactif, un produit réactif, un matériau d'étalonnage, un matériau de contrôle, une trousse, un instrument, un appareil, un équipement, un logiciel ou un système, utilisé seul ou en association, **destiné par le fabricant à être utilisé in vitro dans l'examen d'échantillons provenant du corps humain**



ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire
RRéVA Pays de la Loire

Matériovigilance
Réactovigilance
Pays de la Loire

# Coordonnateur régional de matériovigilance et réactovigilance

## Pourquoi signaler ?

- Un enjeu de santé publique
  - **Surveiller** les DM et les DMDIV après leur mise sur le marché
  - **Éviter** que ne (re)produisent des incidents ou risques d'incident mettant en cause des DM et/ou DMDIV
  - **Prendre des mesures** préventives et / ou correctives appropriées

Objectif : assurer la **sécurité** des **patients** et des **utilisateurs**



ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire
RRéVA Pays de la Loire

Matériovigilance
Réactovigilance
Pays de la Loire

# Coordonnateur régional de matériovigilance et réactovigilance

## Que faut-il signaler ?

- Pour les DM : **Tout incident ou risque d'incident grave ayant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort ou la dégradation grave de l'état de santé** d'un patient, d'un utilisateur ou d'un tiers mettant en cause un DM **doit être signalé sans délai à l'ANSM**. *[Articles L5212-2 et R5212-14 du CSP]*
- Pour les DMDIV : **Tout incident ou risque d'incident** consistant en une défaillance ou une altération des caractéristiques ou des performances d'un DMDIV, ou une inadéquation dans l'étiquetage ou la notice d'utilisation **susceptibles d'entraîner ou d'avoir entraîné directement ou indirectement des effets néfastes pour la santé des personnes doit être signalé sans délai à l'ANSM**. *[Article L5212-3 du CSP]*

- *Incident grave = hospitalisation ou prolongation d'hospitalisation, nécessité d'intervention médicale ou chirurgicale, malformation congénitale, incapacité permanente ou importante, menace du pronostic vital, décès*

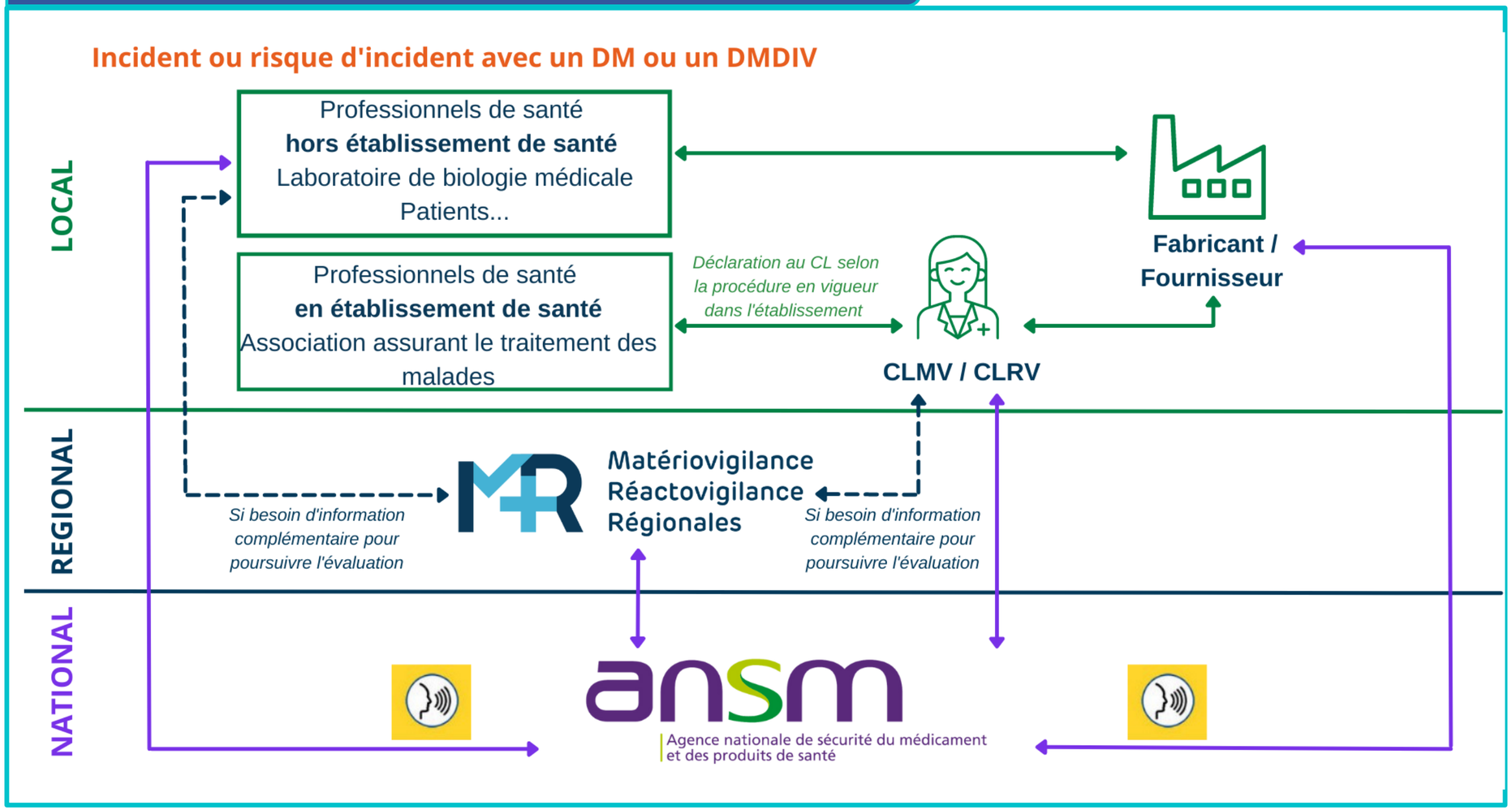


ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire
RRéVA Pays de la Loire

Matériovigilance
Réactovigilance
Pays de la Loire

# Coordonnateur régional de matériovigilance et réactovigilance

## Circuit de signalement de MRV






arsRRéVA Pays de la Loire

Matériovigilance
Réactovigilance
Pays de la Loire

# Coordonnateur régional de matériovigilance et réactovigilance

## Le rôle et missions de votre CRMRV

- Votre CRMRV est un **appui technique** dans les domaines du DM et du DMDIV
- Ses missions :
  - Renforcer la matériovigilance et la réactovigilance au niveau régional
  - Accompagner, former et informer
  - Favoriser la remontée et la qualité des signalements
  - Faciliter les échanges d'informations ascendants et descendants
  - Optimiser le processus de traitement des signalements pour l'ANSM

## Une question, une difficulté …..

**Contactez votre CRMRV !!!**



ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire
RRéVA Pays de la Loire

Matériovigilance
Réactovigilance
Pays de la Loire

# Coordonnateur régional de matériovigilance et réactovigilance

JE SIGNALE

## Comment signaler ? → sur le portail de signalement

### Evènement indésirable associé à des soins

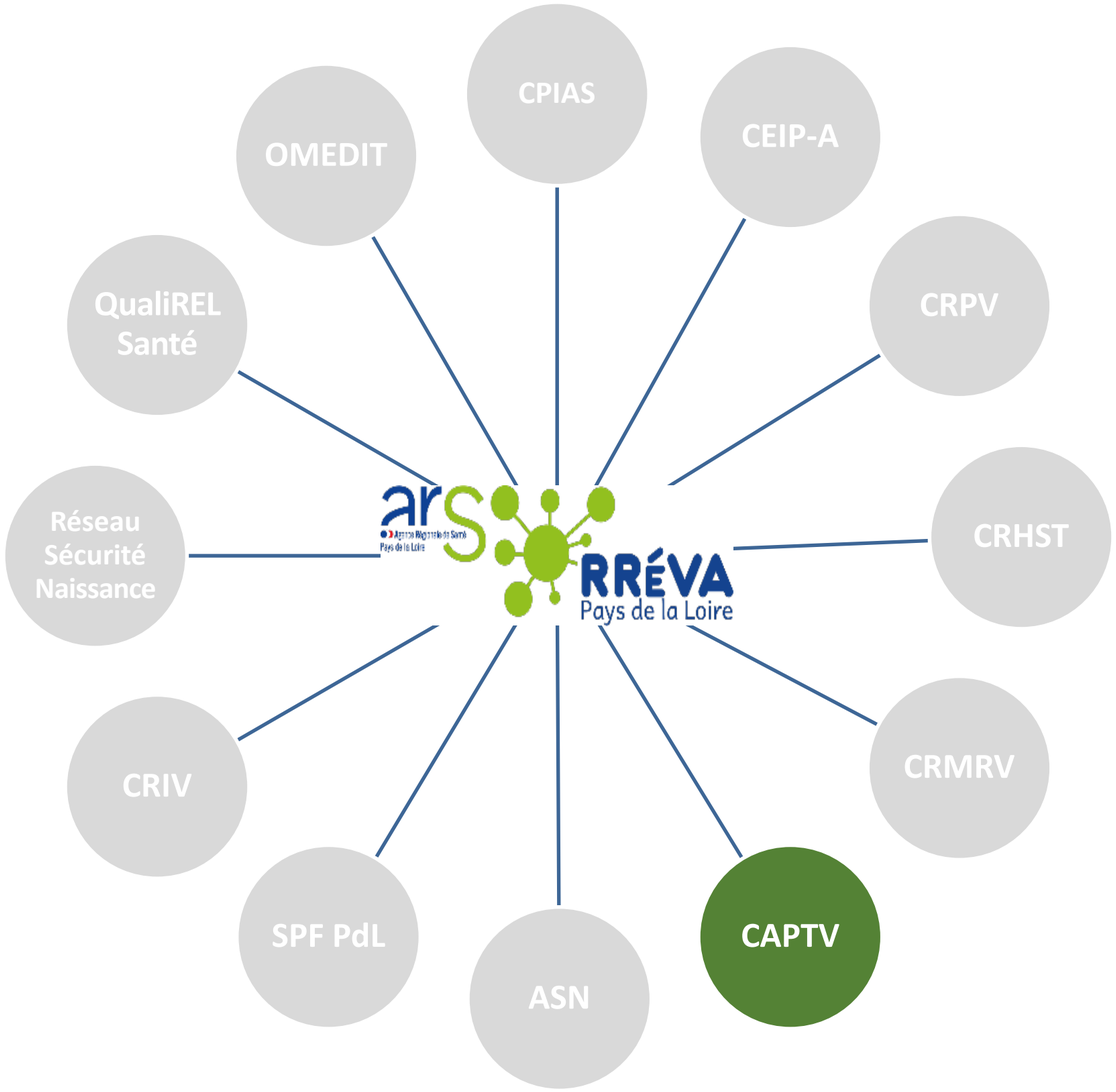
- ☐ Addictovigilance
- ☐ AMP vigilance
- ☐ Biovigilance
- ☐ Défaut de qualité d'un médicament
- ☐ Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- ☐ Erreur médicamenteuse sans effet
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie
- ☐ Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie
- ☐ Hémovigilance
- ☐ Infection associée aux soins (IAS)
- ☑ Matériovigilance
- ☐ Pharmacovigilance(dont vaccin contre la **Covid-19**)
- ☐ Pharmacovigilance vétérinaire
- ☐ Radiovigilance
- ☑ Réactovigilance



ars Pays de la Loire
RRéVA Pays de la Loire

# Structure régionale dépendant de l’ANSES

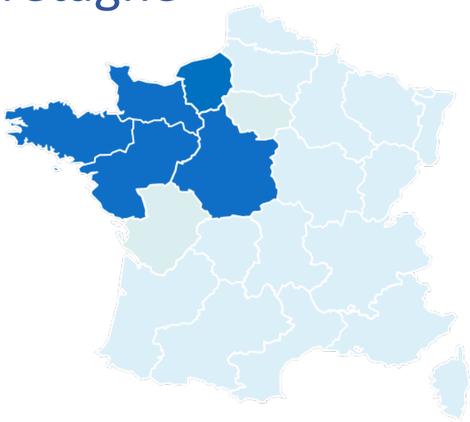
# STRUCTURE DÉPENDANT DE L'ANSES



# Centre antipoison et de toxicovigilance

## Présentation du  Centre Antipoison et de toxicovigilance Grand Ouest

- Régions Pays de la Loire, Centre-Val-de-Loire, Normandie et Bretagne
- Equipe pluridisciplinaire
  - Médecins
  - Pharmaciens
  - Infirmiers
  - Internes et étudiants hospitaliers



- Les missions
  - La réponse téléphonique à l'urgence toxicologique
  - La toxicovigilance
  - Formation, enseignement, recherche clinique

# Centre antipoison et de toxicovigilance

## La réponse téléphonique urgente

- **Avis spécialisé en toxicologie clinique**
  - **24h/24, 7j/7**
  - Joignable par les **professionnels de santé et le public**
  - **Aide au diagnostic, pronostic, à la prise en charge et au traitement** des intoxications humaines
- Produits en cause
  - Médicaments
  - Mélanges commerciaux
  - Substances chimiques
  - Produits cosmétiques et d'hygiène
  - Plantes, champignons
  - Aliments
  - Produits phytosanitaires
  - Animaux
  - Polluants
  - Produits de sports
  - Etc…

# Centre antipoison et de toxicovigilance

## La toxicovigilance

- **Veille sanitaire**
  - Surveillance des intoxications humaines
  - Aigue ou chronique
  - Mélange ou substance naturelle ou de synthèse, disponible sur le marché ou présent dans l'environnement
- Quelques exemples

**Intoxications par les courges non comestibles**

**Sep 2017**

Depuis quelques années, les courges et les citrouilles sont largement représentées sur les étals des marchés et dans les potagers familiaux. La France récolte...

**Dosettes hydrosolubles de lessive liquide**

**Juil 2016**

Etude prospective des circonstances d'accidents domestiques des enfants de moins de 6 ans rapportées aux centres antipoison du 12 janvier au 15 février...

**Billes d'eau**

**Mai 2021**

Les billes d'eau (ou perles d'eau), formées de polymères superabsorbants (PSA), sont vendues pour un usage décoratif, pour l'hydratation des plantes ou comme...

**Textiles et articles chaussants**

**Jan 2018**

Cas d'intolérance aux textiles et articles chaussants susceptibles de contenir des substances allergisantes et irritantes telles que le diméthylfumarate....

# Centre antipoison et de toxicovigilance

## La toxicovigilance

- **Alerte auprès des autorités et agences sanitaires**
  - Quelques exemples

Miel aphrodisiaque « HONEY PALACE » adultéré par su sildénafil

Déc 2021

Vente de produit ménager dans un rayon alimentaire

Déc 2021

Intoxications au monoxyde de carbone : 63 affaires en Pays de la Loire en 2020

Décès d'un résident en EHPAD après l'ingestion d'une pastille de javel

- **Expertise toxicologique**

Accident de Lubrizol

Cas d'empoisonnement au raticide en EHPAD (expertise médico-légale)

# Centre antipoison et de toxicovigilance

## Comment signaler ? → sur le portail de signalement

JE SIGNALE

### Evènement indésirable associé à des soins

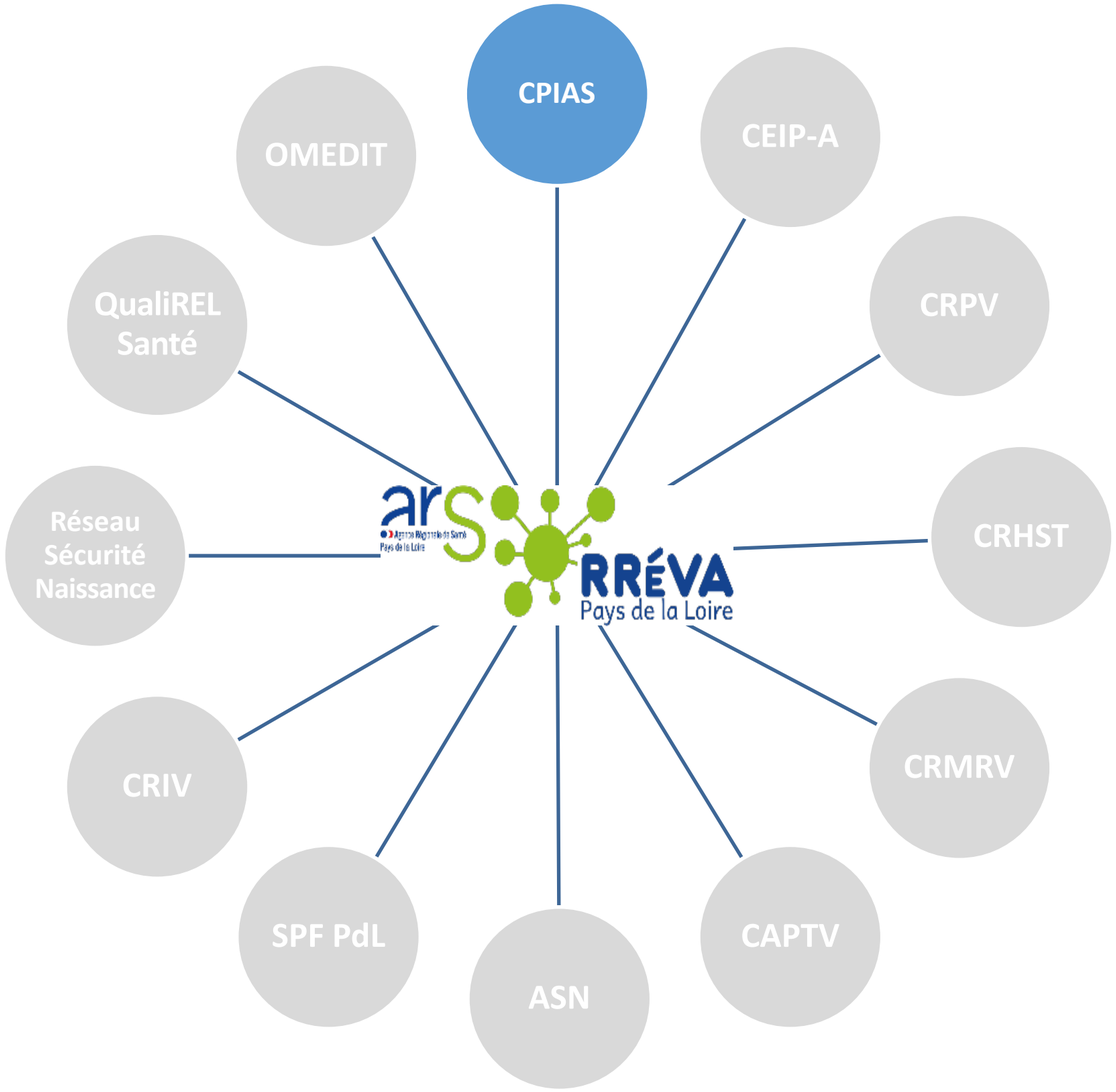
- [ ] Addictovigilance
- [ ] AMP vigilance
- [ ] Biovigilance
- [ ] Défaut de qualité d'un médicament
- [ ] Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- [ ] Erreur médicamenteuse sans effet
- [ ] Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie
- [ ] Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie
- [ ] Hémovigilance
- [ ] Infection associée aux soins (IAS)
- [ ] Matériovigilance
- [ ] Pharmacovigilance(dont vaccin contre la **Covid-19**)
- [ ] Pharmacovigilance vétérinaire
- [ ] Radiovigilance
- [ ] Réactovigilance

### Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation

- [ ] Addictovigilance
- [ ] Cosmétovigilance
- [ ] Nutrivigilance
- [x] Toxicovigilance
- [ ] Tatouage

# Les structures dédiées aux « pratiques »

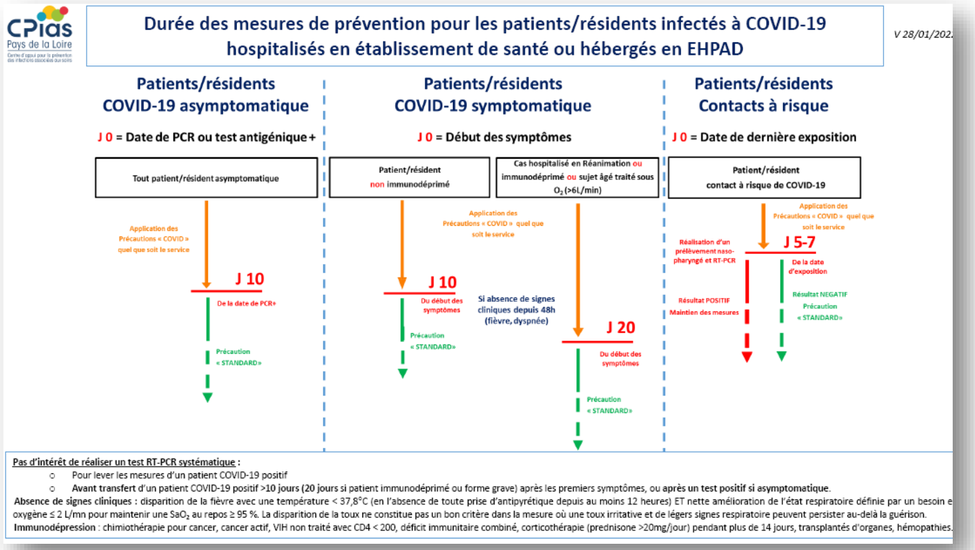
# STRUCTURES DÉDIÉES AUX PRATIQUES



# Centre d’appui pour la prévention des infections associées aux soins

## Expertise et appui aux professionnels de santé

- Identification des problématiques régionales
- Contribution à l’élaboration de la stratégie régionale
- Conseil et assistance technique
- Valorisation des données de déclaration (ex: REX)



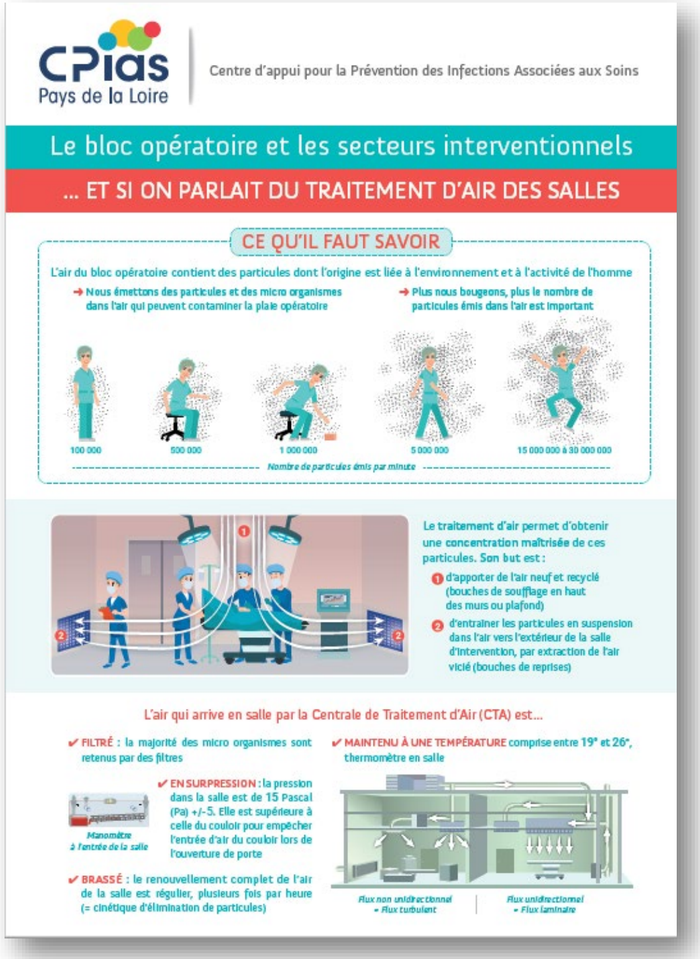
# Centre d’appui pour la prévention des infections associées aux soins

## Animation territoriale, accompagnement, formation

- Création de réseaux de professionnels
- Aide à l’interprétation et la diffusion des textes (ex: reco…)
- Information et formation des PS et des usagers
- Contribution à l’animation du réseau des référents ATB

7 Groupes de travail régionaux thématiques :

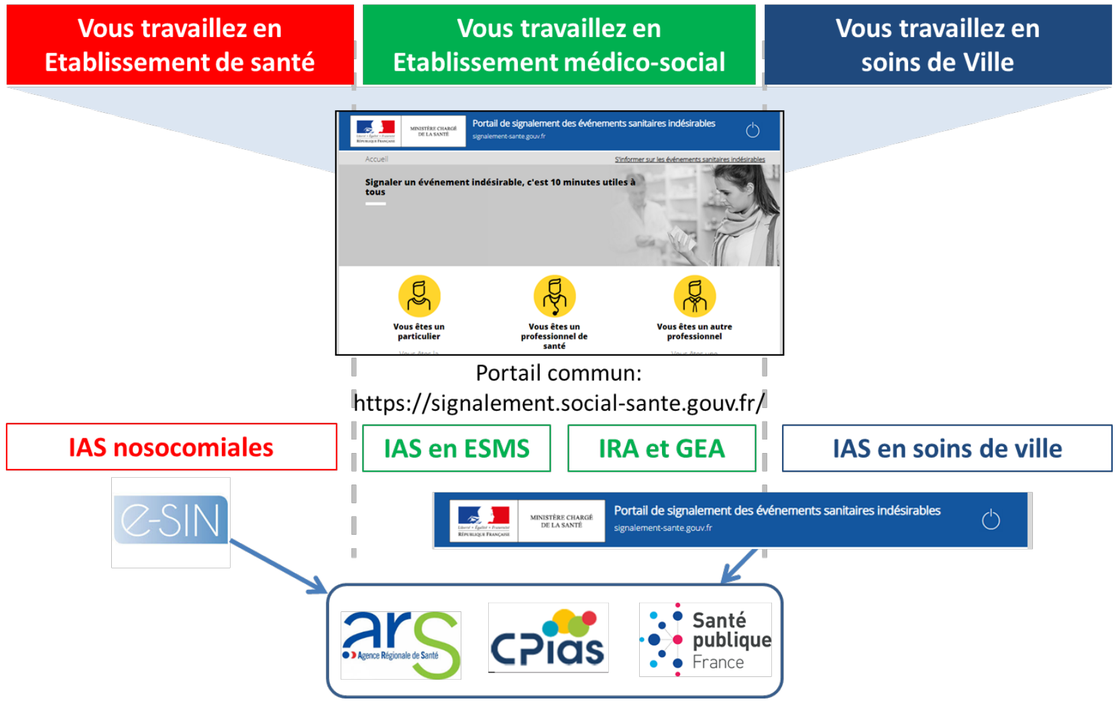
- Bloc opératoire
- Endoscopie
- Simulation
- Dispositifs invasifs
- EHPAD
- Hygiène des mains
- BHRe



# Centre d’appui pour la prévention des infections associées aux soins

## Surveillance, investigation et appui à la gestion de la réponse en appui aux ARS

- Investigation, suivi et appui à la gestion  des épisodes infectieux associés aux soins
- Préparation et aide à la gestion de risques sanitaires émergent



# Centre d’appui pour la prévention des infections associées aux soins

## Actions en ESMS: Relais territoriaux en Hygiène

- Analyse, promotion, conseil en gestion du risque infectieux
- Formation / Information
- Surveillance épidémiologique, aide à la gestion des alertes

**Conventionnement possible avec le RTH de votre territoire**

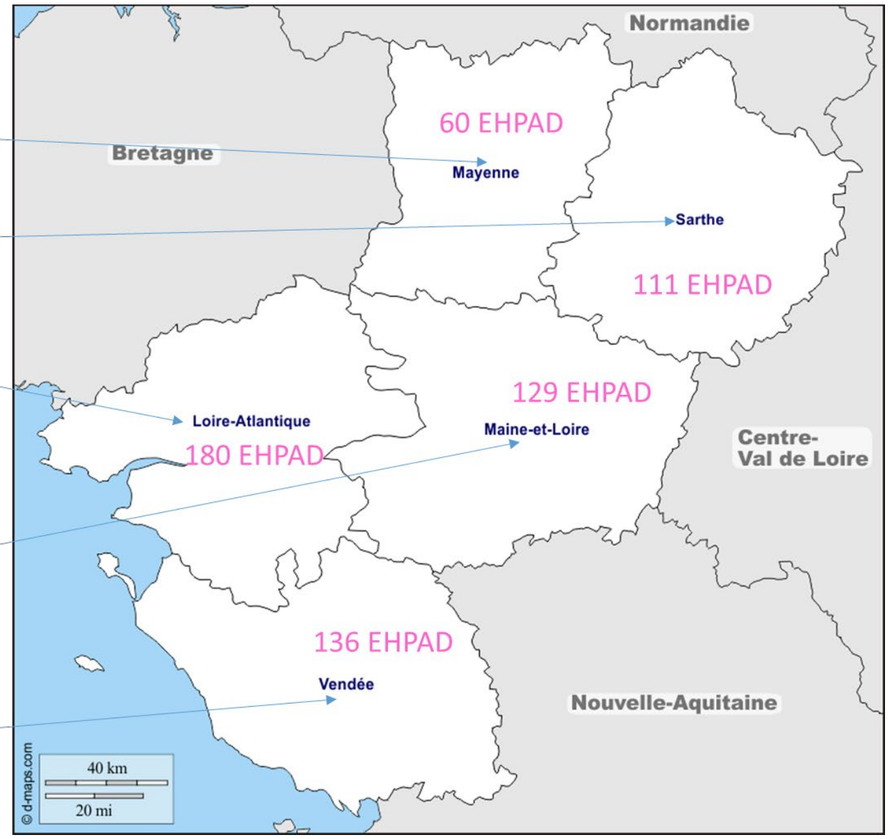
CH Nord Mayenne

CH Le Mans

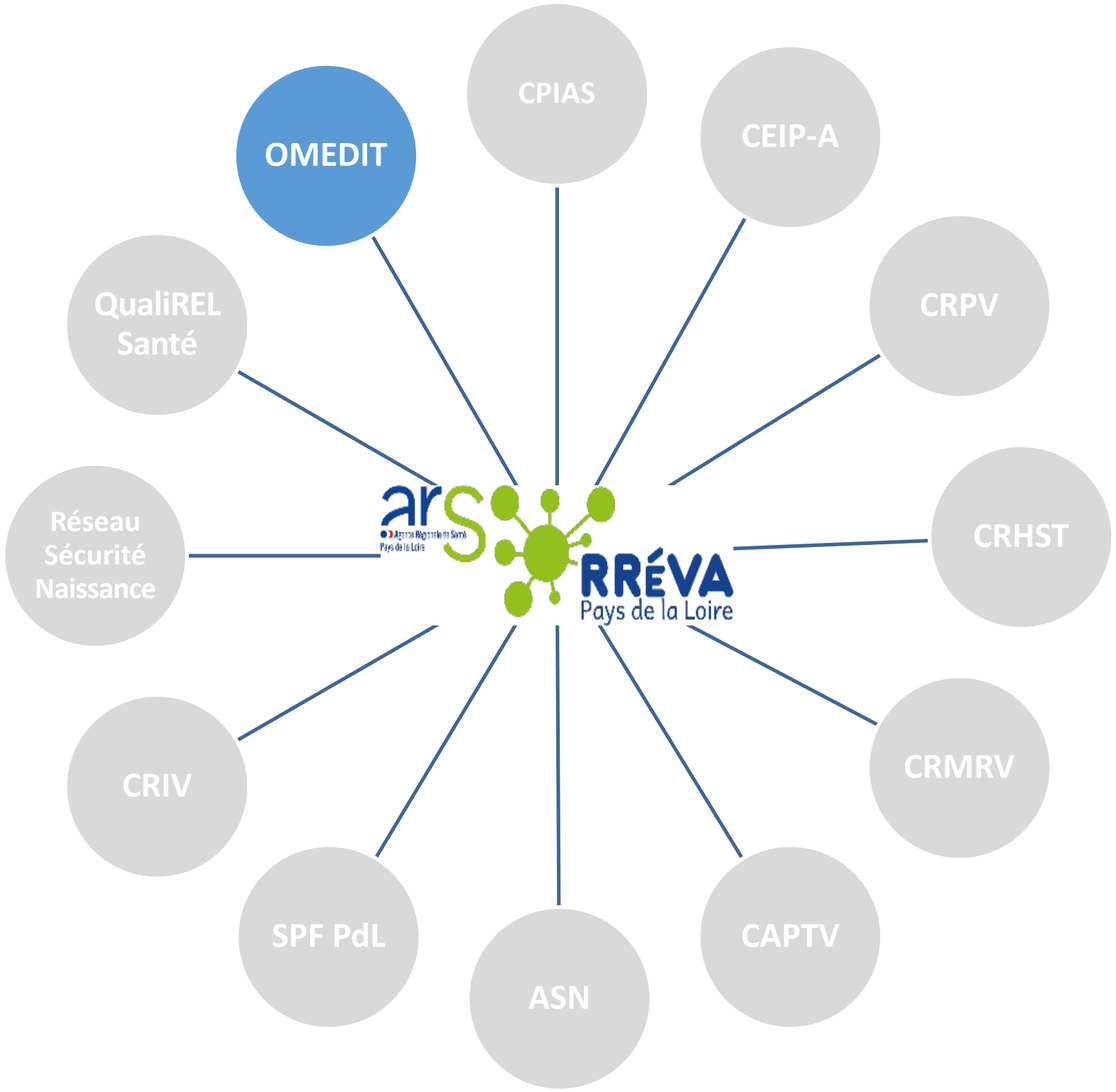
CH Châteaubriant
CH St Nazaire
CPias - CHU Nantes

CHU Angers
CH Saumur
CH Cholet

CHD Vendée
CHLVO



# STRUCTURES DÉDIÉES AUX PRATIQUES



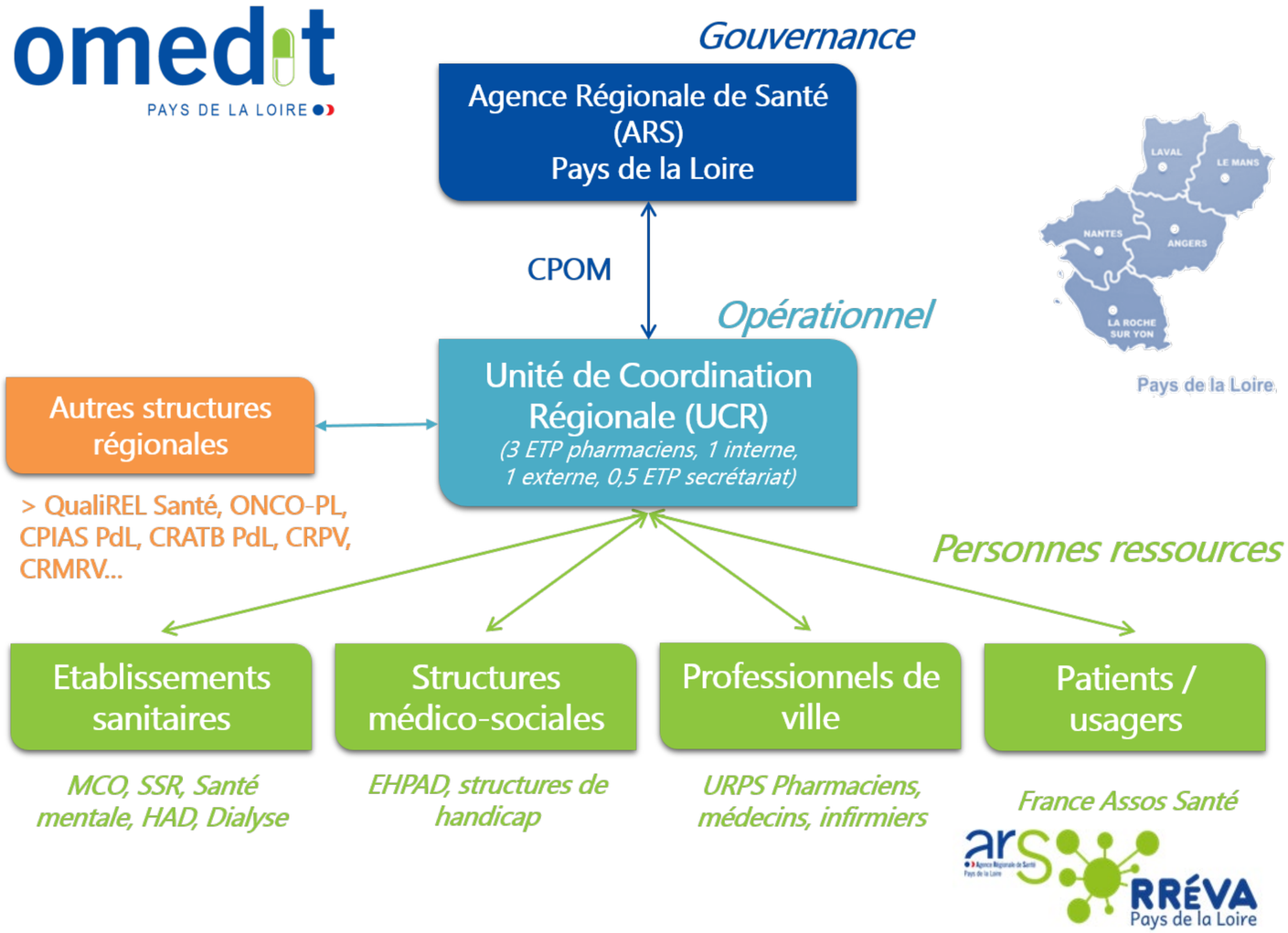
# OMEDIT Pays de la Loire

Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique

## Qui sommes-nous ?

- L'OMEDIT Pays de la Loire est une structure d'appui et d'expertise de l'ARS sur les **produits de santé** (médicaments et dispositifs médicaux)

**Animer la politique régionale sur les produits de santé**



# OMEDIT Pays de la Loire

Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique

## Nos missions

- L'OMEDIT contribue au **bon usage des médicaments et dispositifs médicaux** tout au long du parcours du patient en assurant les missions suivantes :
  - **L'expertise médicoéconomique, le suivi et l'analyse des prescriptions et utilisations** des produits de santé
  - L'appui aux professionnels de santé pour **l'amélioration de la qualité, de la sécurité et de la pertinence de l'usage des médicaments et dispositifs médicaux** et contribuer ainsi à la **lutte contre l'iatrogénie**
  - L'appui à **l'élaboration et à l'analyse du CAQES** (Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins), et à toute action d'accompagnement pour l'amélioration des résultats
  - La participation aux **travaux du RREVA** et la contribution à la **gestion des évènements indésirables graves associés aux soins impliquant des produits de santé.**

## Nos actions

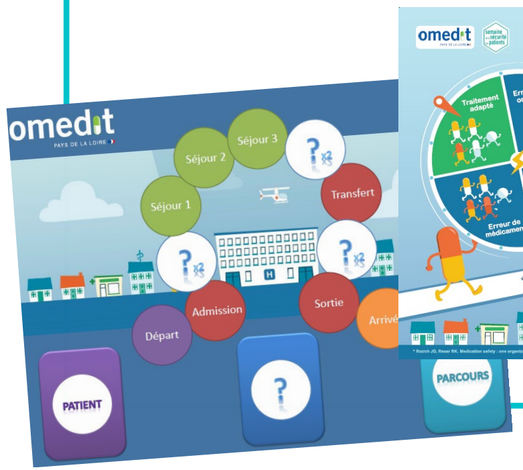
- **Mutualisation et partage d'expériences** des professionnels de santé de la région :
  - Animation de groupes de travail thématiques
  - Elaboration d'outils sur le bon usage des produits de santé et la sécurisation de la prise en charge thérapeutique des patients
- **Accompagnement** des établissements de santé et structures médico-sociales sur :
  - Le déploiement de la pharmacie clinique
  - Le bon usage et la pertinence du recours aux produits de santé
  - La sécurisation du circuit du médicament
  - la gestion des EIGS en lien avec les produits de santé
- Animation d'actions de **formation** à destination des professionnels de santé de la région
- **Communication** sur les travaux et outils

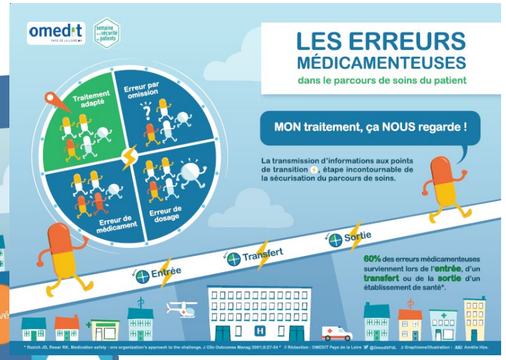
# OMEDIT Pays de la Loire

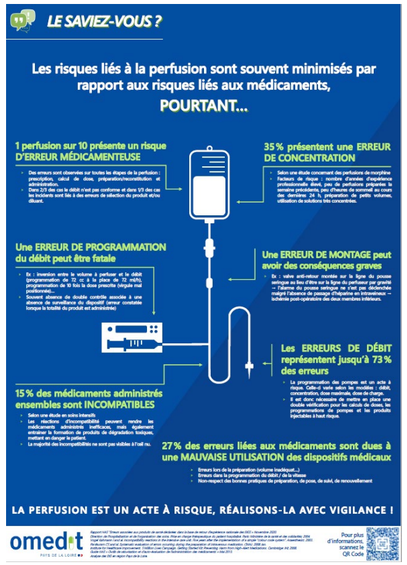
Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique

## Exemples en lien avec la sécurisation du circuit du médicament

- Accompagnement sur site de structures médico-sociales pour la sécurisation du circuit du médicament
- Outils de sensibilisation sur les erreurs médicamenteuses :



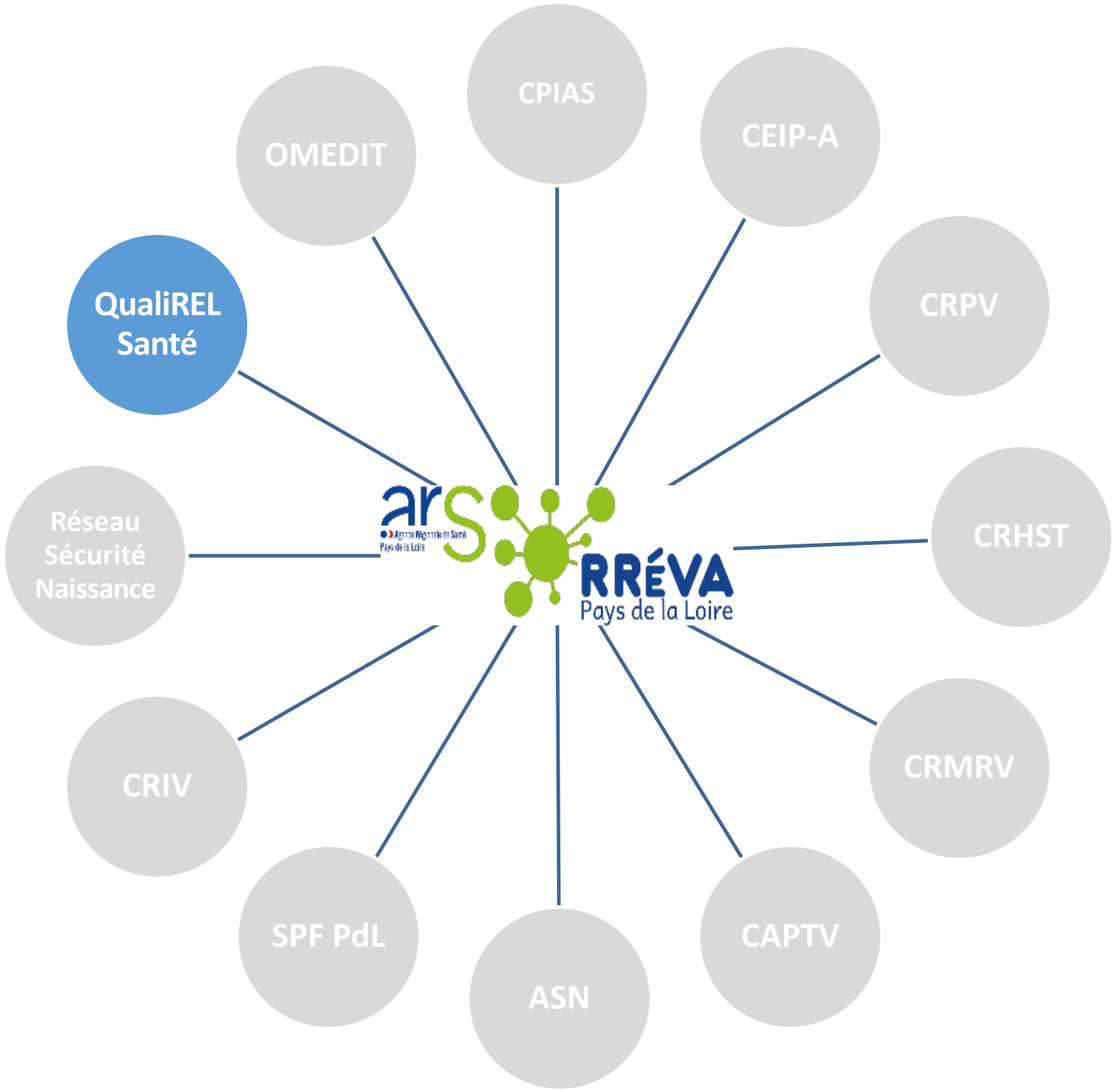






**Pour (re)découvrir nos outils**


omedit.pdl@chu-nantes.fr
www.omedit-paysdelaloire.fr
@OmeditPdL
OMEDIT Pays de la Loire

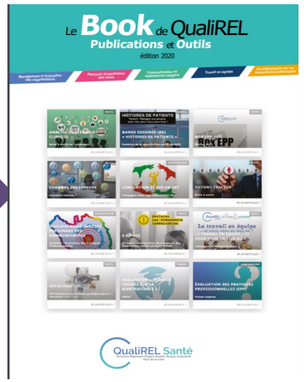
# STRUCTURES DÉDIÉES AUX PRATIQUES



# Place et rôle de la Structure Régionale d'Appui à la Qualité des Soins et la Sécurité des patients

## Programme de travail décliné en 5 axes thématiques

- Management et évaluation des organisations
- Travail en équipe
- Communication et expériences usagers
- Parcours et pertinence des soins
- **Enseignements sur les évènements indésirables associés aux soins**




**Capitalisation régionale : publications et outils**

- Com. de pratiques
- Campagnes régionales
- Espaces d'échanges
- Ateliers thématiques
- Appuis méthodo.
- Recherche action et innovation
- Veille documentaire et scientifique

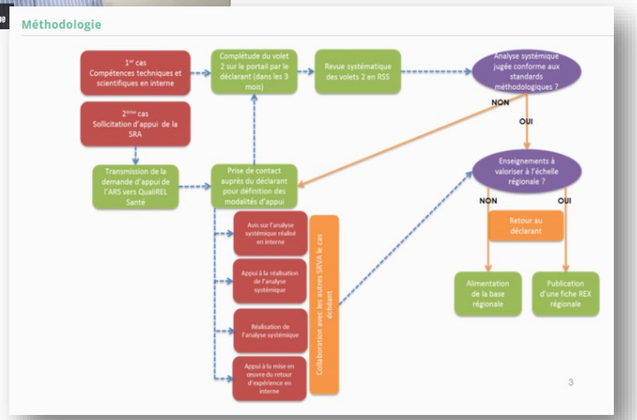
**Enjeux qualité et sécurité des soins + priorités nationales et régionales + besoins adhérents**

# Place et rôle de la Structure Régionale d'Appui à la Qualité des Soins et la Sécurité des patients

## Missions EIGS

**Appui à l'analyse approfondies des causes des EIGS**

**Fiches REX, thématiques, repères**




**Plan d'actions**
- ❑**Prévention**
- ❑**récupération**
- ❑**atténuation**

**A. Fiches thématiques**

- Contention en milieu de soins (hors psychiatrie)
- Suicide en structure de santé
- *A venir: thème biais cognitifs*

**B. Fiches EIGS**

| | |
|---|---|
| **> Hospitalisation conventionnelle MCO** | **> Hospitalisation ambulatoire** |
| Thrombopénie induite par l'héparine (TIH) | *Fiches à venir* |
| Contention défaillante | |
| Hyperglycémie sévère | **> Santé Mentale** |
| Choc anaphylactique suite à une allergie alimentaire connue | *Fiches à venir* |
| Erreur de patient et erreur d'administration médicamenteuse | |
| **> Secteur d'Hébergement personnes âgées** | **> Secteur Handicap** |
| Disparition inquiétante en EHPAD | *Fiches à venir* |
| Transfert avec releveur mobile | |
| Chute en EHPAD | |
| **> Parcours Ville-Hôpital** | **> Soins de santé primaires** |
| *Fiches à venir* | *Fiches à venir* |

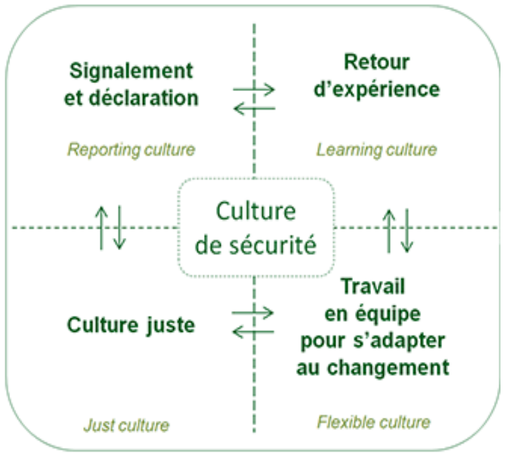

**QualiREL Santé Structure régionale d'appui SRA**

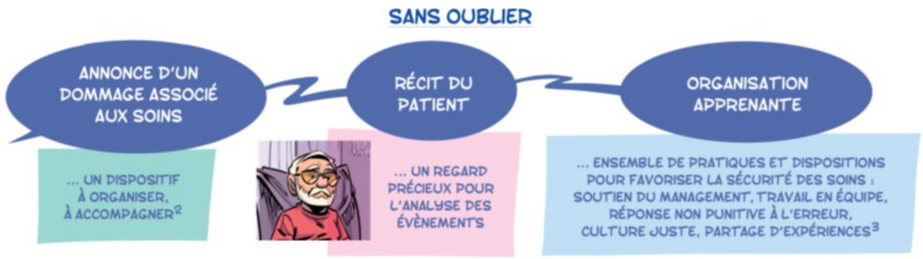
85 rue Saint-Jacques 44093 Nantes cedex 1
☎02.40.84.69.30 -
✉ QualiREL Santé : contact@qualirelsante.com
Mission EIGS : appuieigs@qualirelsante.com
https//:www.qualirelsante.com

# Place et rôle de la Structure Régionale d'Appui à la Qualité des Soins et la Sécurité des patients

## Appui au développement de la culture de sécurité

- **Accompagner** la prise en compte des attributs de la **culture de sécurité des soins**






### Appuis méthodologiques

- **Socle méthodologique commun**
- **Adaptation à chaque secteur d'activité** :
  - **Etablissements de santé**
  - **EHPAD**
  - **Handicap** (en cours)
  - **SSIAD** (en cours)
  - **Soins de ville** (à venir)

### Ateliers thématiques

### Communautés de pratiques

### Guides et outils régionaux

### Retours d'expérience

# Place et rôle de la Structure Régionale d'Appui à la Qualité des Soins et la Sécurité des patients

## Les temps forts pour Mai - Juin 2022

### Séminaire culture juste

**Retour sur le challenge « *agissons pour la sécurité des patients* »**

**9 juin 2020 à Angers**

**Enquête nationale**
**Recueil jusqu'à fin juin 2022**
**Restitution 2ème semestre 2022**

**Ensemble du calendrier et des actions à retrouver sur www.qualirelsante.com**

# STRUCTURES DÉDIÉES AUX PRATIQUES

# Réseau sécurité naissance

## Le réseau sécurité naissance c'est quoi ?

- Une structure régionale d'appui et d'expertise en **périnatalité**
  - ✓ Réseau de **professionnels de la périnatalité** des 23 maternités publiques et privées des Pays de la Loire
  - ✓ Crée en 1998 : décrets
  - ✓ Fonctionnement
    - ✓ Statut associatif ( Président, bureau, CA ….)
    - ✓ Equipe de salariés + des commissions professionnelles
    - ✓ Financement ARS et contribution des établissements
  - ✓ Missions
    - ✓ Faire du lien, animer et coordonner le réseau des acteurs
    - ✓ Assurer la qualité des pratiques professionnelles et les harmoniser
    - ✓ Développer l'expertise et le recours en périnatalité
    - ✓ Informer et communiquer en direction des professionnels

# Réseau sécurité naissance

## Pourquoi le réseau sécurité naissance dans le RRéVA ?

Pas une vigilance mais nous agissons pour développer dans les maternités une culture de la :

- ✓ **sécurité**
- ✓ **déclaration**
- ✓ **qualité et réduction des risques en périnatalité**

**Structure dédiées aux pratiques professionnelles**

Actions menées

- ✓ En pluriprofessionnalité
- ✓ Culture positive de l'erreur et vision systémique
- ✓ Avec bienveillance, impartialité et confiance

# Réseau sécurité naissance

Formation:
Formation théorique, ateliers, vidéos, webinaires programmes de simulation en centre ou in situ ( Label ARS)

**Analyse de pratiques**

**Recueil d'EI maternels et néonatals depuis 2011**

**Staff inter maternités: RMM régionale pluripro + RMM Sages femmes libérales**

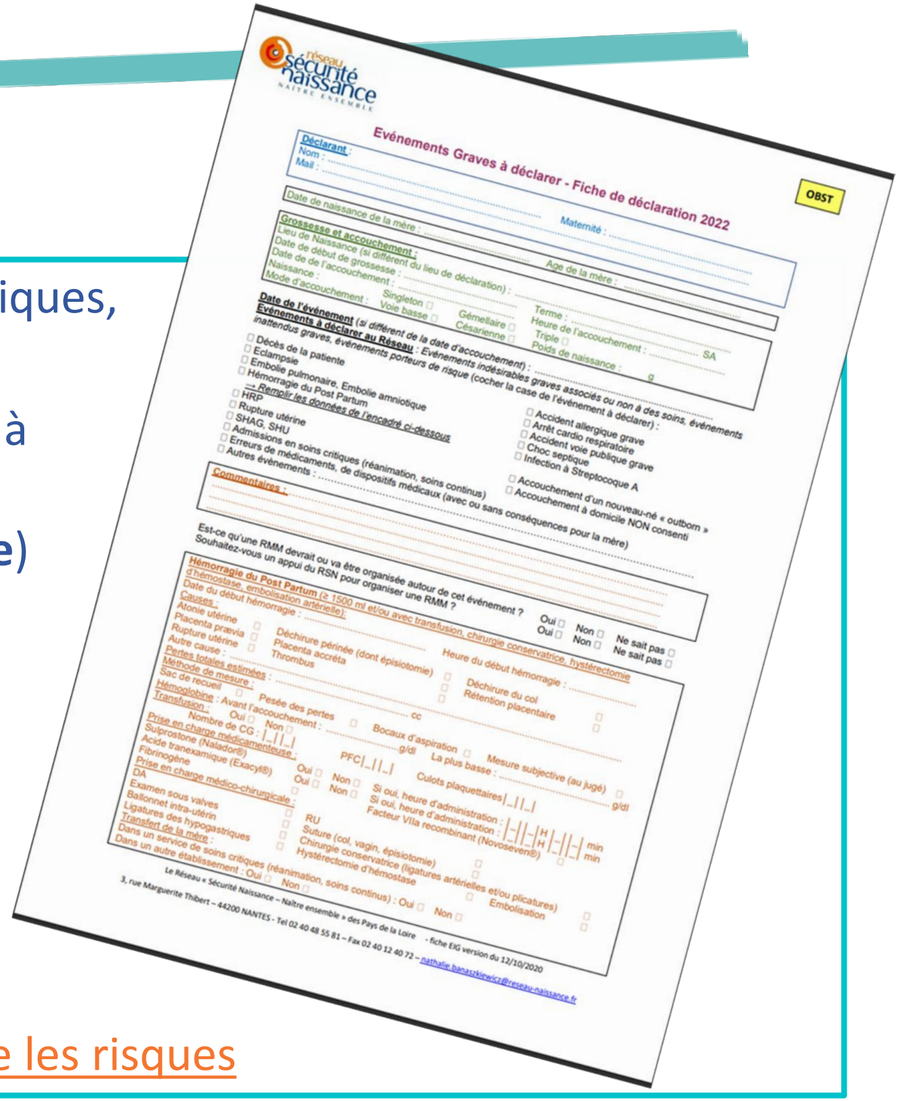
**Suivi d'indicateurs de santé périnatale**

Lien avec l'enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles

# Réseau sécurité naissance

## Les EIGS

- Recueil déclarations des EIGS : obstétricaux , néonataux, anesthésiques, orthogénie…
  - via une fiche standardisée qui propose une liste d'évènements à déclarer (**événements indésirables graves associés aux soins, évènements inattendus graves, évènements porteurs de risque**)
  - non exhaustif
  - suivi et analyse dans une rapport d'activité régionale
- **Ne se substitue pas aux déclarations** :
  - sur le portail ARS
  - auprès des cellules qualité des établissements
- **Complémentarité** des différents circuits de déclaration
  - avec une même finalité : apprendre de nos erreurs pour réduire les risques


Evénements Graves à déclarer - Fiche de déclaration 2022

OBST

Déclarant :
Nom :
Mail :

Maternité :

Date de naissance de la mère :
Age de la mère :

Grossesse et accouchement :
Lieu de Naissance (si différent du lieu de déclaration) :
Date de début de grossesse :
Date de l'accouchement :
Mode d'accouchement : Singleton / Voie basse / Gémellaire / Césarienne / Triple
Terme :
Heure de l'accouchement :
Poids de naissance : SA g

Date de l'événement (si différent de la date d'accouchement) :
Evènements à déclarer au Réseau : Evénements indésirables graves associés ou non à des soins, événements inattendus graves, évènements porteurs de risque (cocher la case de l'événement à déclarer) :

- Décès de la patiente
- Eclampsie
- Embolie pulmonaire, Embolie amniotique
- Hémorragie du Post Partum
- HRP
- Rupture utérine
- SHAG, SHU
- Admissions en soins critiques (réanimation, soins continus)
- Erreurs de médicaments, de dispositifs médicaux (avec ou sans conséquences pour la mère)
- Autres évènements :
- Accident allergique grave
- Arrêt cardio respiratoire
- Accident voie publique grave
- Choc septique
- Infection à Streptocoque A
- Accouchement d'un nouveau-né « outborn »
- Accouchement à domicile NON consenti

→ Remplir les données de l'encadré ci-dessous

Commentaires :

Est-ce qu'une RMM devrait ou va être organisée autour de cet événement ? Oui / Non / Ne sait pas
Souhaitez-vous un appui du RSN pour organiser une RMM ? Oui / Non / Ne sait pas

Hémorragie du Post Partum (≥ 1500 ml et/ou avec transfusion, chirurgie conservatrice, hystérectomie d'hémostase, embolisation artérielle) :
Date du début hémorragie :
Heure du début hémorragie :
Causes :
Atonie utérine
Placenta praevia
Rupture utérine
Autre cause :
Déchirure périnée (dont épisiotomie)
Placenta accréta
Thrombus
Déchirure du col
Rétention placentaire
Pertes totales estimées :
Méthode de mesure :
Sac de recueil
Pesée des pertes
cc
Hémoglobine : Avant l'accouchement : g/dl
Transfusion : Oui / Non
Nombre de CG :
Bocaux d'aspiration
Mesure subjective (au jugé)
La plus basse :
Prise en charge médicamenteuse :
Sulprostone (Nalador®)
Acide tranexamique (Exacyl®)
Fibrinogène
PFC
Culots plaquettaires
g/dl
Prise en charge médico-chirurgicale :
DA
Examen sous valves
Ballonnet intra-utérin
Ligatures des hypogastriques
Transfert de la mère :
Dans un service de soins critiques (réanimation, soins continus) : Oui / Non
Dans un autre établissement : Oui / Non
Si oui, heure d'administration :
Si oui, heure d'administration :
Facteur VIIa recombinant (Novoseven®)
RU
Suture (col, vagin, épisiotomie)
Chirurgie conservatrice (ligatures artérielles et/ou plicatures)
Hystérectomie d'hémostase
Embolisation
min
min

Le Réseau « Sécurité Naissance – Naître ensemble » des Pays de la Loire - fiche EIG version du 12/10/2020
3, rue Marguerite Thibert – 44200 NANTES - Tel 02 40 48 55 81 – Fax 02 40 12 40 72 – nathalie.bienaime@reseau-naissance.fr

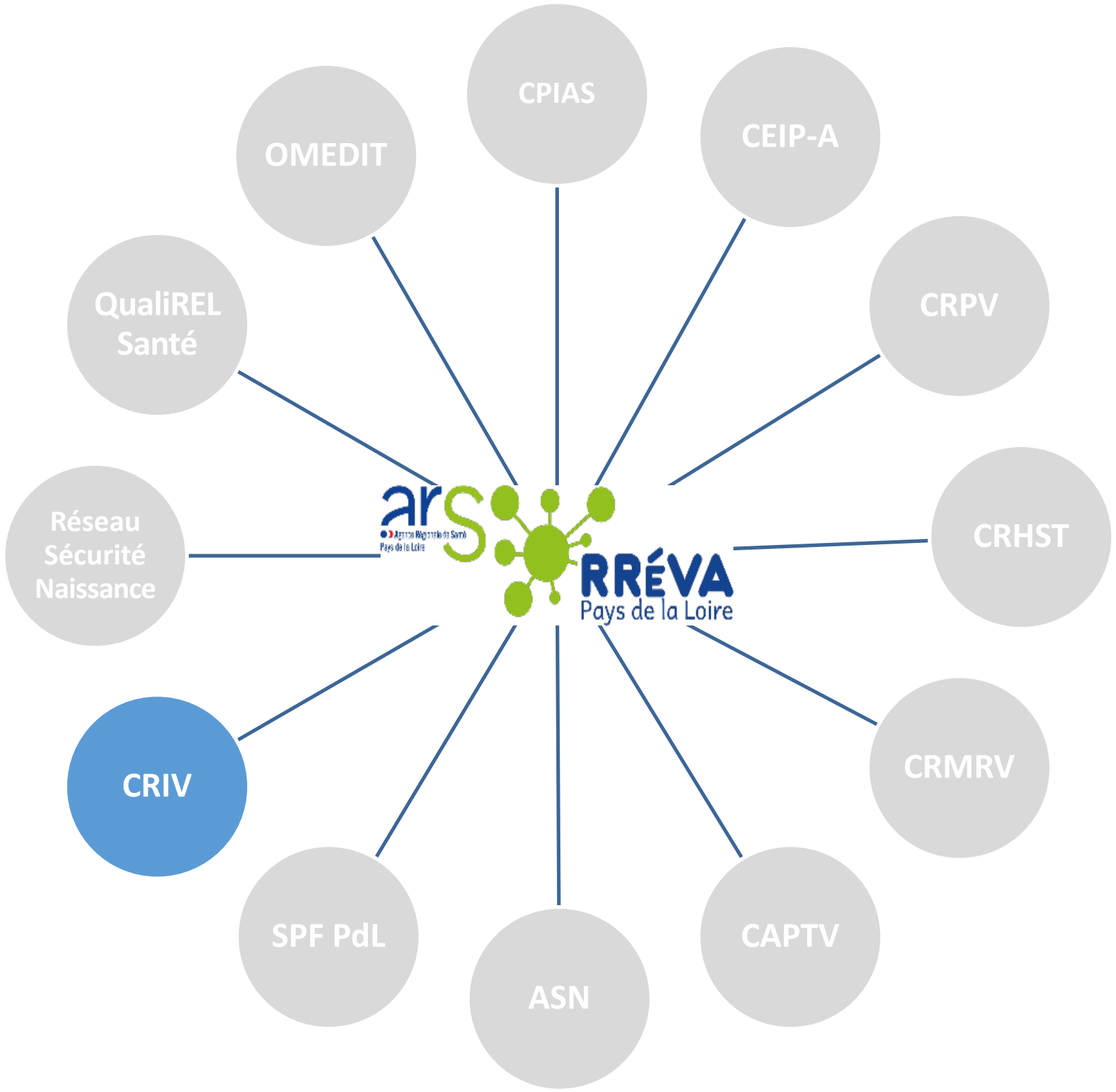
# Réseau sécurité naissance

## Les RMM

- **Organisation de RMM/ analyse de cause in situ sur demande des professionnels**
  - A partir de la déclaration d'EIGS au RSN ou sur le portail de déclaration ARS
  - Apport méthodologique et expertise métier
    - Débriefing entre pairs, analyse de cause et plan d'action dans le respect des bonnes pratiques
    - Complémentarité Qualirel

- **RMM régionale annuelle**
  - Dossiers proposés par les établissements
  - Analyse collective : Repérer les écarts de pratiques/aux recommandations nationales

# STRUCTURES DÉDIÉES AUX PRATIQUES



# Cellule régionale d'identitovigilance

**« le bon soin au bon patient »**

## Identitovigilance

- **Organisation** mise en œuvre pour **fiabiliser l'identification de l'usager et de ses données de santé** à toutes les étapes de sa prise en charge
- Défaut d'identification  risque majeur
  - Création de plusieurs dossiers (doublons) pour un même usager / enregistrement de données de plusieurs usagers dans un même dossier (collision)
  - Administration de soins au mauvais patient ou du mauvais côté
  - Retard de prise en charge
  - Erreur diagnostique / thérapeutique
  - Erreur de facturation…
- Processus identification du patient via l'Identité Nationale de Santé et les évolutions réglementaires associées (RNIV) ➔ enjeux de la politique régionale d'identitovigilance

Identité Nationale de Santé
Bien identifié·e, bien soigné·e.

**La bonne identification d'un usager est un facteur clé de la sécurité de son parcours**

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité
Direction générale de l'offre de soins

RÉFÉRENTIEL NATIONAL D'IDENTITOVIGILANCE

# Cellule régionale d'identitovigilance

## Missions

Projet 2022

Mettre en place et *coordonner* un réseau régional des référents locaux en identitovigilance

Projet 2022

*Accompagner les référents en identitovigilance sanitaires et médico-sociaux sur les BP d'identitovigilance et gestion de l'INS*

Promouvoir le signalement et aider à la gestion des évènements indésirables associés à des erreurs d'identification (Qualirel santé)

Orienter vers les ressources / outils disponibles
- Fiches pratiques du 3RIV,
- Outils produits en région / par les autres régions…

Informer et sensibiliser les professionnels aux bonnes pratiques d'identification et gestion de l'INS
- Webinaires selon profils,
- Communication adaptée aux acteurs,
- Evénements …

Accompagner le déploiement de l'INS
- appui/expertise,
- ateliers INS,
- temps questions/réponses…

Participer aux travaux nationaux / régionaux
- ANS,
- 3RIV,
- Qualirel Santé…

# Cellule régionale d'identitovigilance

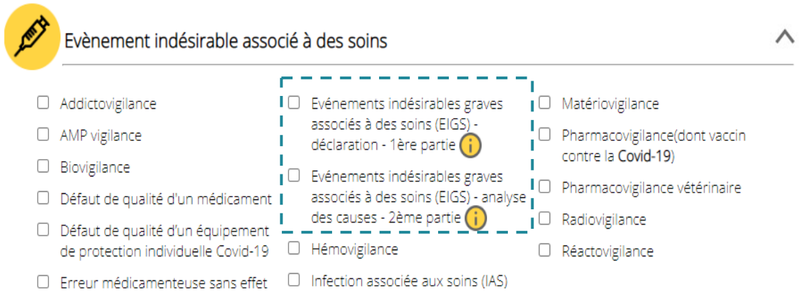
## Quel signalement ?

**Identitovigilance ≠ Vigilance sanitaire réglementaire**

**Signalement interne**
Evénement indésirable
Cellule d'identitovigilance locale (CIV)

**Signalement externe en cas d'EIGS**

Portail de signalement




Identité Nationale de Santé
ins
Bien identifié·e, bien soigné·e.

Difficultés dans la récupération de l'identité INS ou qualification de l'identité numérique :
→ signalement EI interne
→ information du niveau régional/national = CRIV

# Cellule régionale d'identitovigilance

## Le référent d'identitovigilance

- Etablissement sanitaire ou médico-social (ou groupe d'établissements)
  → **référent local d'identitovigilance**

→Promouvoir les BP d'identitovigilance

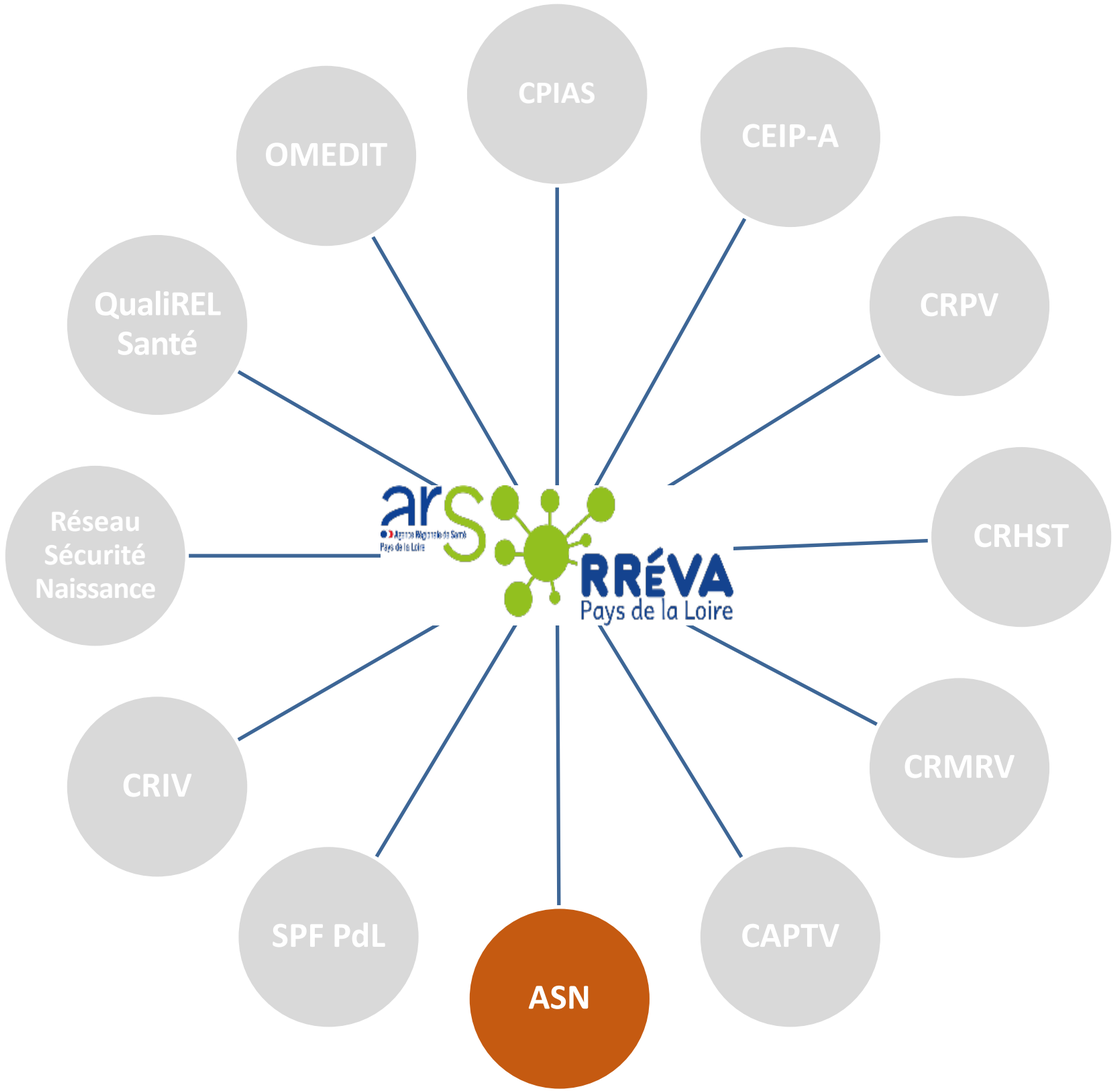
→Piloter la cellule opérationnelle

→ Participer à la gestion des risques liés aux erreurs d'identification

**Informez-nous du référent identitovigilance de votre structure** (ins@esante-paysdelaloire.fr)

*Nom / Prénom  Fonction  Structure / FINESS*
*Contact : mail / Tel*

# DIVISION DE NANTES DE L'ASN

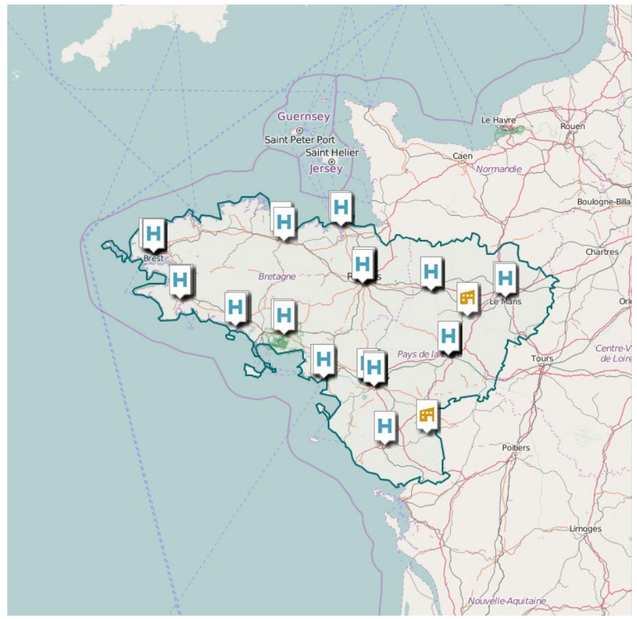


# Division de Nantes de l’ASN

## La division de Nantes de l’ASN : c’est quoi ?

- La division de Nantes est le représentant de l’ASN en région Bretagne et des Pays de la Loire.

- La division se compose de 11 personnes dont 9 inspecteurs de la radioprotection et de la sûreté nucléaire dont l’adjoint et la cheffe de division) et deux assistantes.




**LE PARC D’INSTALLATIONS ET D’ACTIVITÉS À CONTRÔLER COMPORTE :**

- **des installations nucléaires de base :**
  - l’irradiateur Ionisos de Sablé-sur-Sarthe,
  - l’irradiateur Ionisos de Pouzauges ;
- **des activités nucléaires de proximité du domaine médical :**
  - 7 services de radiothérapie,
  - 2 unités de curiethérapie,
  - 11 services de médecine nucléaire,
  - 40 établissements mettant en œuvre des pratiques interventionnelles radioguidées,
  - 55 scanners,
  - environ 2500 appareils de radiologie médicale et dentaire ;

p. 206

- **des activités nucléaires de proximité du domaine vétérinaire, industriel et de la recherche :**
  - 1 cyclotron,
  - 26 sociétés de radiologie industrielle dont 10 prestataires en gammagraphie,
  - environ 400 autorisations d'équipements industriels et de recherche ;

p. 238

- **des activités liées au transport de substances radioactives ;**

p. 268

- **des laboratoires et organismes agréés par l’ASN :**
  - 4 agences pour le contrôle de la radioprotection,
  - 13 établissements pour la mesure du radon,
  - 1 siège de laboratoire pour les mesures de la radioactivité dans l’environnement.

Pays de la Loire

# Division de Nantes de l'ASN

## Ses principales missions

- Instruction des demandes d'autorisation/enregistrement des établissements exerçant des activités nucléaires.
- Contrôle, notamment au travers d'inspections sur site ou à distance, du respect des prescriptions réglementaires applicables. L'ASN dispose de pouvoirs d'injonction et de sanction.
- Information des publics de son activité, de la réglementation et de l'état de la sûreté nucléaire et de la radioprotection dans son périmètre de compétence.
- La gestion des situations d'urgence en appui du préfet (accident transport, perte de sources,…).

**Un objectif partagé :**

→ **Améliorer la radioprotection pour les travailleurs et les patients**.

# Division de Nantes de l'ASN

## Son appui

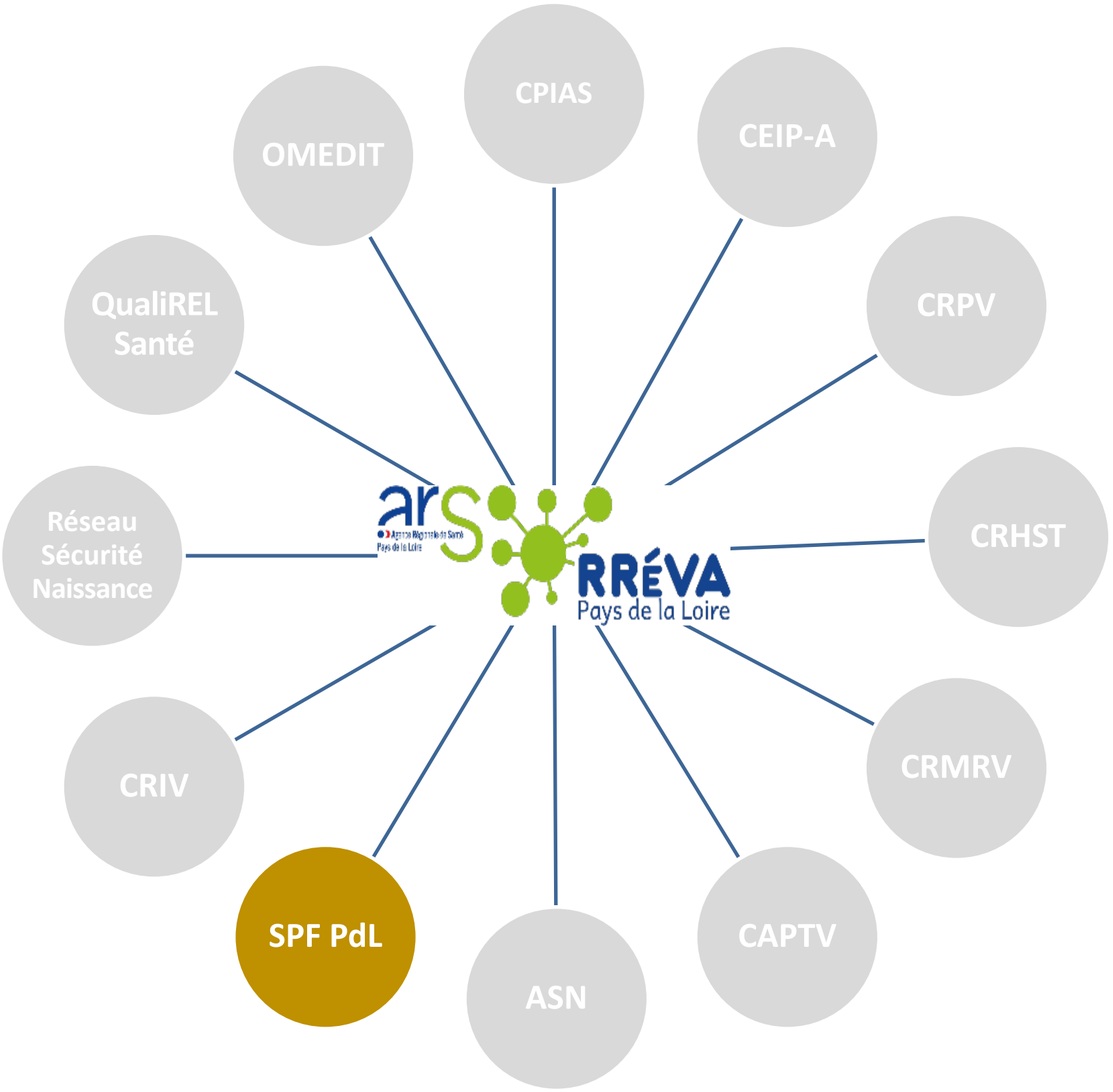
- La division de Nantes peut apporter un **appui et une expertise technique et réglementaire** dans le domaine de la **radioprotection** notamment en milieu médical. Cet appui s'exerce en particulier pour l'analyse des événements indésirables de radioprotection (à déclarer sur le téléservice de l'ASN: https://teleservices.asn.fr )
- Elle **partage le retour d'expérience** dont elle dispose tant au niveau local que national ou international en matière d'événements significatifs de radioprotection (élaboration de publications, envoi de mails ciblés si besoin)
- Elle peut partager sa connaissance sur **la situation des établissements de santé** qu'elle contrôle et apporte son **expertise sur les activités nucléaires en cours de développement ou en projet** (anticipation des exigences et regard externe)
- Elle peut vous mettre en relation avec des membres des différents réseaux thématiques (pratiques interventionnelles radioguidées, médecine nucléaire radiothérapie,…) auxquels elle participe

# Division de Nantes de l’ASN

## Signalement d’activités irrégulières – lanceurs d’alerte

**https://www.asn.fr/espace-professionnels/signalement**

# STRUCTURE RÉGIONALE DÉPENDANT DE SPF



# Crise sanitaire liée à la Covid-19 :

# Deux exemples révélateurs de la collaboration entre institutions participant au RREVA

# Sante publique France Pays de la Loire

Zoom

## COVID-19
## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Santé publique France

05 mai 2022 / N°114

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires[1] et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 03 mai.

### Chiffres clés

**En semaine 17 (25 avril-1er mai 2022)**

*En comparaison avec S16 (18-24 avril 2022)*

- **547** *(vs 901* en S16)* Taux d'incidence (/100 000 habitants) — 387 451 nouveaux cas confirmés *(vs 523 525 en S16)* — -39%
- **23,5%** *(vs 28,5 en S16)* Taux de positivité des tests — -5,0 points
- **0,68** *(vs 0,74 en S16)* Nombre de reproduction R effectif SI-DEP
- **914**** *(vs 1 363** en S16)* Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 — -33%
- **4 196** *(vs 6 332 en S16)* Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 — -34%
- **6 288** *(vs 8 844 en S16)* Nouvelles hospitalisations*** de patients COVID-19 — -29%
- **668** *(vs 922 en S16)* Nouvelles admissions en services de soins critiques*** — -28%
- **714** *(vs 881 en S16)* Nombre de décès*** (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) — -19%

**Au 02 mai 2022**

*En comparaison avec le 25 avril 2022*

- **53 433 314** Personnes avec primo-vaccination complète — +0,03%
- **39 688 998** Personnes avec primo-vaccination complète et une dose de rappel — +0,2%

### Points clés

**Situation épidémiologique**

**En semaine 17, la diminution de la circulation du SARS-CoV-2 s'est accentuée sur le territoire, avec une confirmation de la baisse des admissions à l'hôpital ; les indicateurs virologiques et hospitaliers restaient néanmoins à des niveaux élevés.**

- Métropole :
  - Forte baisse des indicateurs virologiques dans toutes les classes d'âges
  - Taux d'incidence se rapprochant de 500/100 000
  - Taux de positivité toujours élevé mais en diminution
  - Baisse des nouvelles admissions à l'hôpital
- Outre-mer :
  - Indicateurs virologiques et hospitaliers toujours élevés à La Réunion malgré une amorce de diminution

**Variants**

- Le sous-lignage BA.2 d'Omicron représentait 99% des séquences interprétables de l'enquête Flash S16 (19/04)

**Prévention**

- Vaccination au 02 mai 2022 (données Vaccin Covid) :
  - 83,8% des 65 ans et plus avaient reçu une primo-vaccination complète et une dose de rappel
  - Parmi les 60-79 ans, 3,9% avaient reçu leur second rappel (34,1% chez les éligibles)
  - Parmi les 80 ans et plus, 15,1% avaient reçu leur second rappel (22,3% chez les éligibles)
- Dans le contexte d'une circulation toujours active, bien qu'en décroissance, du SARS-CoV-2 et des virus grippaux, il reste nécessaire de :
  - S'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19
  - Continuer à respecter individuellement les gestes barrières dont le port du masque (notamment en présence de personnes fragiles et dans les espaces clos), de se laver les mains et d'aérer régulièrement les lieux fermés

Tableau de bord
InfoCovidFrance
Chiffres clés et évolution de la COVID-19 en France et dans le monde

*Taux corrigé pour l'effet du jour férié (18 avril). **Suite à un problème technique, ces indicateurs sont restreints à 40 associations SOS Médecins sur les 60 habituelles (environ 74% des données habituellement reçues). L'évolution est de ce fait interprétable. ***S17 : données non consolidées.

*Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Inrae.*



**Santé publique France :**
**un acteur de la production de données de surveillance à destination des décideurs et du grand public**

Santé publique France — GÉODES — GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE — ESPACES DE TRAV

Indicateurs : cartes, données et graphiques

CHOISIR DES INDICATEURS

C > COVID-19 : Enquête CoviPrev > **Indicateurs santé mentale (4)**

- indicateurs essentiels seulement (1)
- * Anxiété (32. 7-14 fev…01. 23-25 mars)
- * Dépression (32. 7-14 fev…01. 23-25 mars)
- * Problèmes de sommeil (32. 7-14 fev…01. 23-25 mars)
- * Pensées suicidaires (32. 7-14 fev…01. 23-25 mars)

** : visible sur une autre carte*

- *classer par type*

CHANGER LE DÉCOUPAGE GÉOGRAPHIQUE

Niveau : département ref. 2019

Rechercher un territoire

ALLER PLUS LOIN

- Partager, imprimer, exporter
- Charger des données externes

CARTE + | TABLEAU

France par département

Données au 10/05/2022 — Vue d'ensemble | Ca

France

**COVID-19 - France**

| | |
|---|---|
| 54 356 561 premières doses injectées (au total) | 146 979 *( + 123 )* cumul des décès |

**Données hospitalières**

| | | |
|---|---|---|
| 20 499 *( - 336 )* patients hospitalisés | 1 167 *( + 138 )* nouveaux patients hospitalisés | 649 583 *( + 1 349 )* retours à domicile |
| 1 364 *( - 16 )* patients en réanimation | 141 *( + 26 )* nouveaux patients en réanimation | 118 166 *( + 122 )* décès à l'hôpital |

**Données EHPAD et EMS**

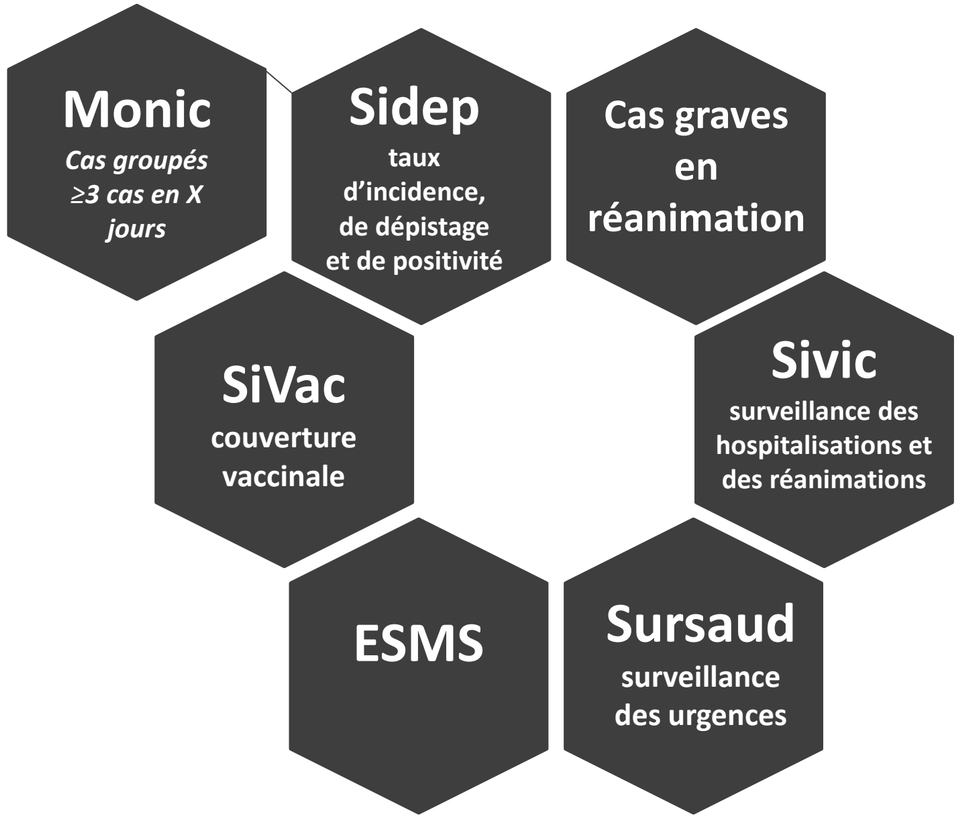
| | |
|---|---|
| - cas confirmés en EHPAD et EMS | 28 813 *( + 1 )* décès en EHPAD et EMS |

Afficher les variations quotidiennes

RRéVA Pays de la Loire

# Sante publique France Pays de la Loire

## Dispositifs majeurs de surveillance COVID traité par SPF

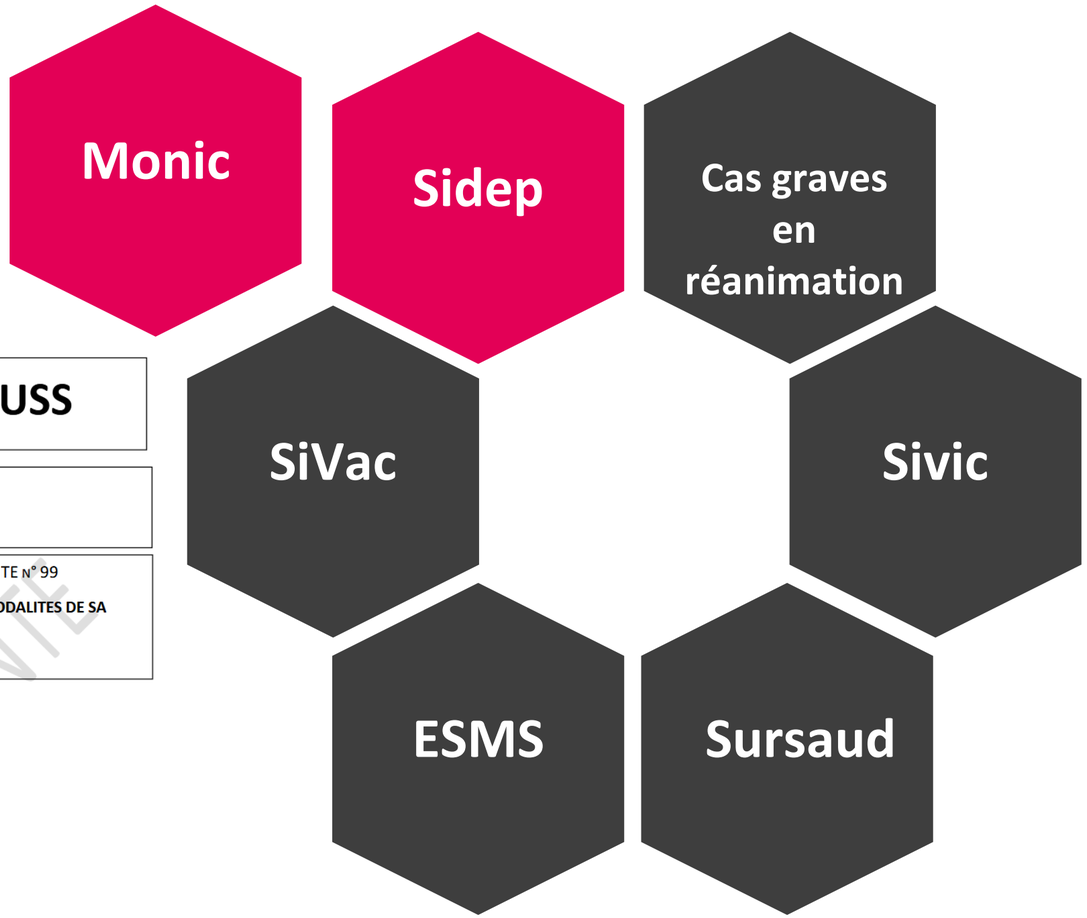


EXEMPLE 1

# Faux positifs dans la gestion de clusters Covid

# Sante publique France Pays de la Loire

## EXEMPLE 1




Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**MINSANTE / CORRUSS**

MINISTERE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE
DIRECTION GENERALE DE LA SANTE
CENTRE DE CRISE SANITAIRE

DATE : 05/05/2020 REFERENCE : MINSANTE N° 99

OBJET : STRATEGIE DE CONTACT-TRACING POST-CONFINEMENT ET AUX MODALITES DE SA MISE EN OEUVRE

# Sante publique France Pays de la Loire

**EXEMPLE 1**

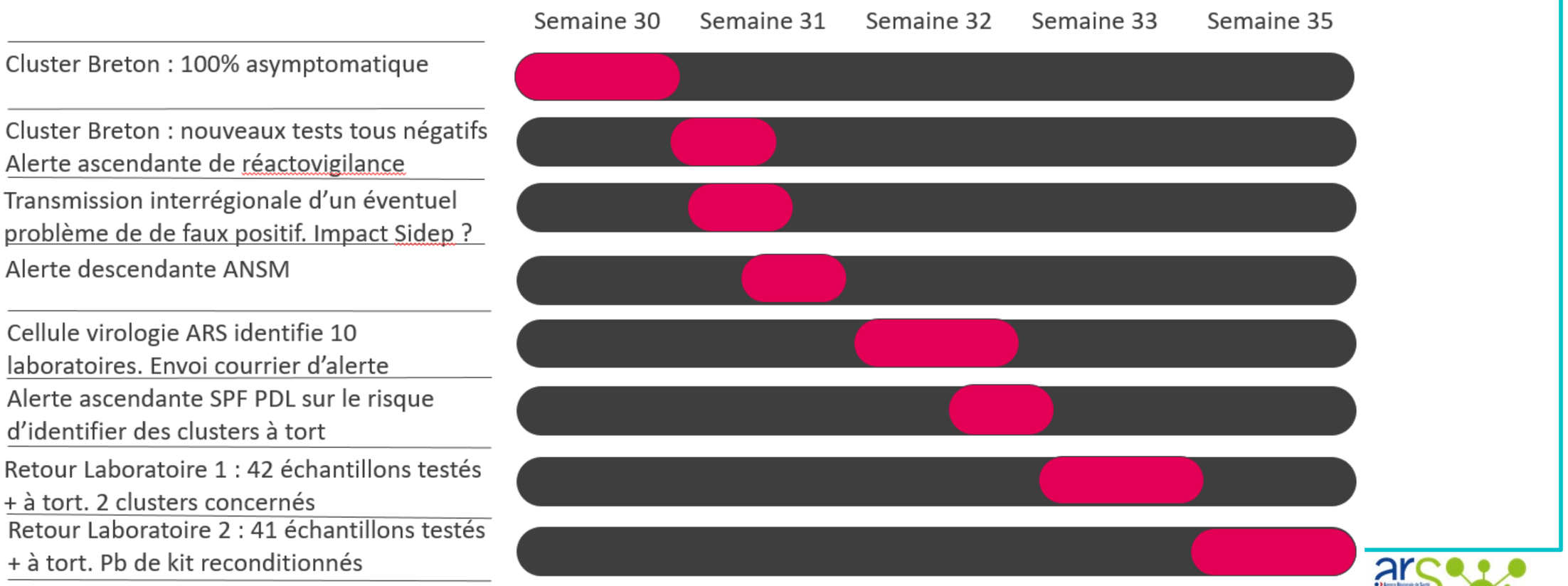
## Histoire de l'alerte

- **Signal : Cluster important qui augmente la sur-incidence locale**
- **Analyse : Particularité de cette population ?**
  - **Pourquoi tous asymptomatiques ?**
  - **Quelles sont les conditions d'utilisation du/des réactif(s) ?**
- **Echantillons re-testés : tous négatifs**
- **D'où proviennent ces faux positifs ?**
  - **Notice autorise résultat positif même si le site spécifique ne fonctionne pas**
- **Action : Alerte ascendante de matériovigilance : risque de faux positifs**

# Sante publique France Pays de la Loire

**EXEMPLE 1**

## Chronologie alerte juillet-août 2020



# Sante publique France Pays de la Loire

**EXEMPLE 1**

## Conclusion : Faux positifs dans la gestion de clusters Covid

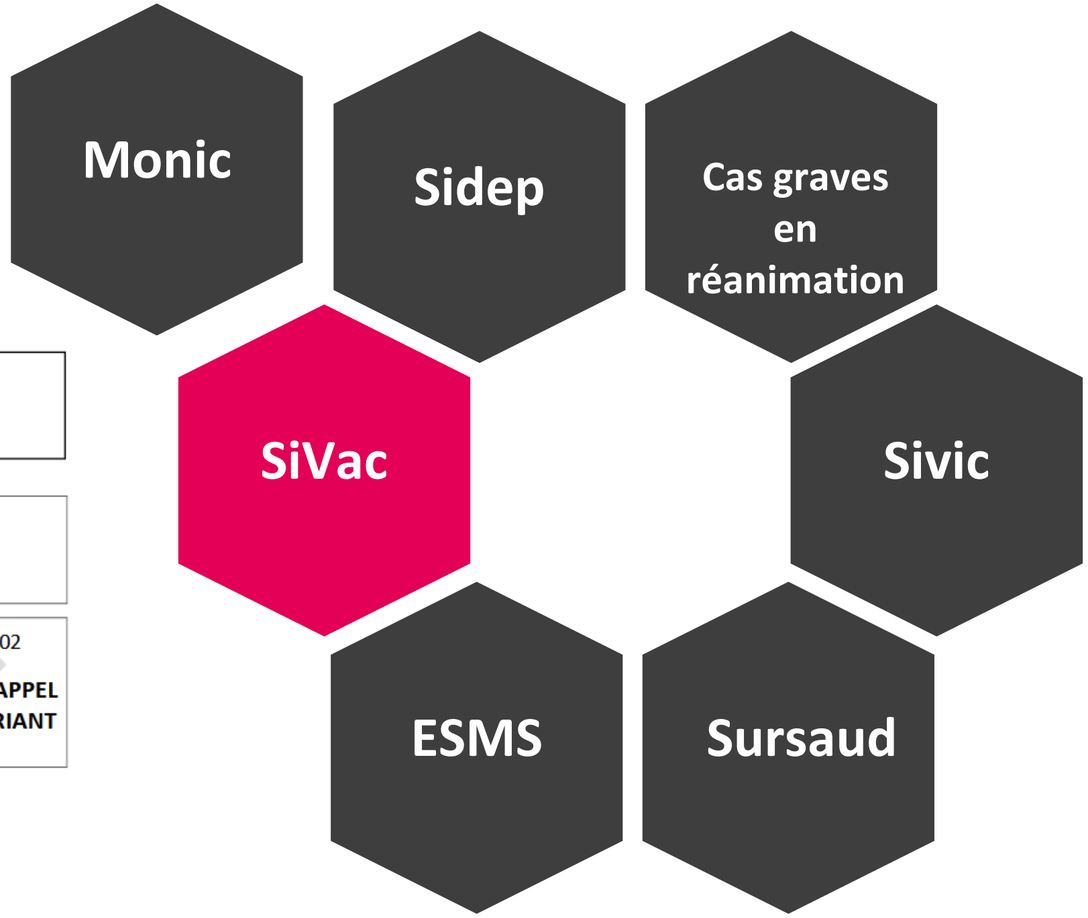
| | |
|---|---|
| Réactovigilance | Contrôle qualité externe de la base Sidep |
| Collaboration régionale | Pilier indispensable de l'articulation entre l'échelon local et national |
| Implication national variable car fonction de la diffusion épidémique | PDL potentiellement la plus impactée au vu du contexte (confinement de département) |

EXEMPLE 2

# Suspicion de foyers de cas groupés d'échappement vaccinal en ESMS

# Sante publique France Pays de la Loire

## EXEMPLE 2




Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**MINSANTE / CCS**

**MINISTERE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE**
**DIRECTION GENERALE DE LA SANTE**
**CENTRE DE CRISE SANITAIRE**

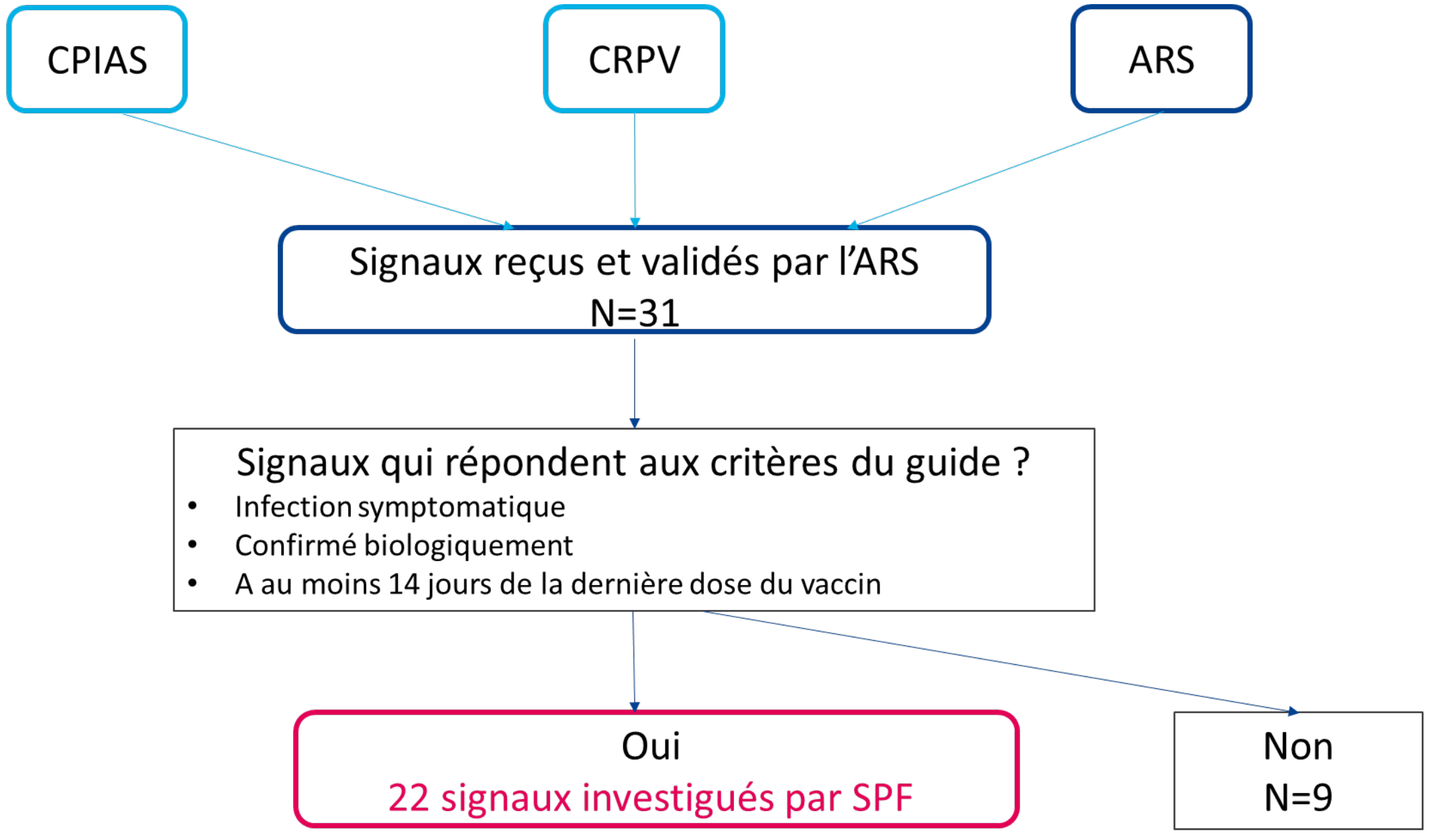
**DATE :** 03/08/2021 **REFERENCE :** MINSANTE N°2021-102

**OBJET : INVESTIGATION DES ECHECS VACCINAUX CONTRE LA COVID-19 – RAPPEL DE LA PROCEDURE EN LIEN AVEC L'EVOLUTION DE LA CIRCULATION DU VARIANT DELTA SUR LE TERRITOIRE NATIONAL**

# Sante publique France Pays de la Loire

**EXEMPLE 2**

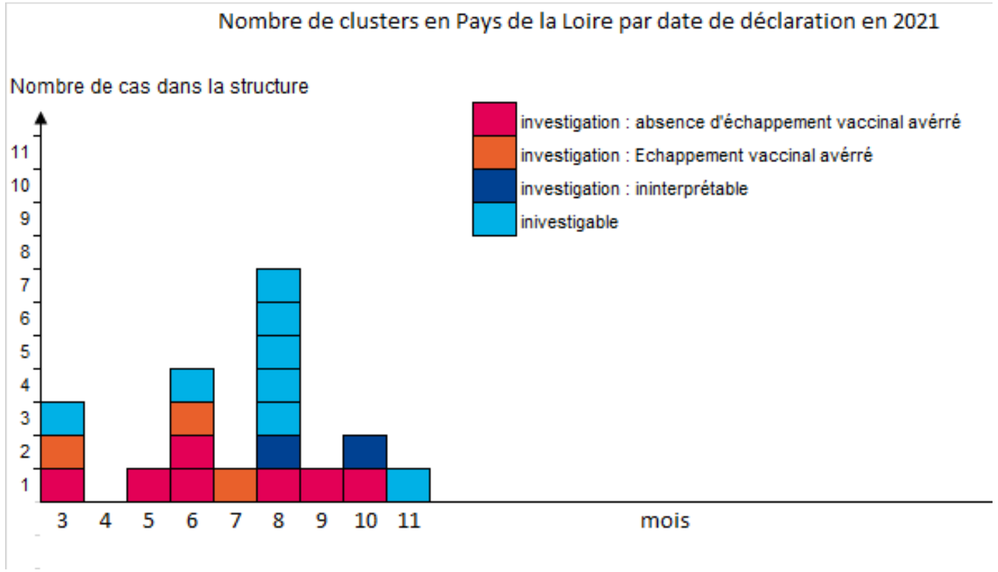
## Circuit de réception et de validation du signal



# Sante publique France Pays de la Loire

## EXEMPLE 2

## Résultats




Répartition des clusters en fonction des départements

| Département | Nombre de clusters |
|---|---|
| Loire-atlantique | 7 |
| Maine et Loire | 7 |
| Mayenne | 1 |
| Sarthe | 3 |
| Vendée | 4 |

Limites :

- Culture de la déclaration des EI, sous déclaration
- Compréhension des critères d'inclusion clinique de la maladie
- Non réponse dans un contexte RH difficile
- Rétroinformation de la méthode statistique peu intuitive

# Sante publique France Pays de la Loire

**EXEMPLE 2**

## Conclusion : cas de clusters d'échappements vaccinaux

| | |
|---|---|
| Collaboration fructueuse CPIAS, ARS et SPF PDL sur les clusters en ES | Depuis le guide d'investigation des clusters de Covid en mai 2020, réunion bimensuelle |
| Collaboration fructueuse de l'ARS avec CPRV et SPF PDL | Information circulant aisément |
| Réunion flash multi acteurs avec certaines structures | Balayer différentes problématiques de l'établissement suite identification cluster d'échappement vaccinal |

# Sante publique France Pays de la Loire

## Conclusion

**crise COVID :**

**Révélateur de nouvelles collaborations au sein du RRéVA ?**

# Merci pour votre vigilante écoute !!!!