

Retour d'expérience en EMS



Saint Antoine de Padoue Lille

Dr Sandra Chantelot

Mme Ines Gaudou, IDE



EHPAD Saint Antoine de Padoue

L'EHPAD réunification de 2 EHPADs: Notre Dame de l'Espérance et Marguerite Yourcenar.

Ouverture en octobre 2017 avec **320 lits: Sur 4 niveaux** (Feu, Terre, Eau, Air)

L'EHPAD en dotation globale. **Le GMP est de 820, et le PMP à 248.**

L'EHPAD fonctionne comme un EHPAD hospitalier type **USLD**.

L'EHPAD comprend :

- **4 Unités de Vie Alzheimer** de 12 lits, **1 UHR** de 12 lits, **1** Unité de Vie pour Personnes Handicapées Vieillissantes de 12 lits également **PHV => 6 petites unités de 12 lits**
- **8 Unités** conventionnelles de **31 lits**.
- 2 PASA de 20 places.
- **ADJ** de **24 lits**

Nombre de salariés est de 300 dont **200 soignants**.



HISTORIQUE

- **1° cas 3 avril 2020 => DCD**
- **Mai 2020: Dépistage massif en mai 2020 par la cellule covid gériatrique => 3 cas +
=> Ouverture d'une unité COVID**
- **1° Cluster en septembre 2020 => 15 Résidents + d'une même unité dont 1 DC**
- **2° Cluster en octobre 2020 => 5 Résidents + dans la même unité dont 2 DC**
- **3° Cluster en Novembre 2020 => 7 Résidents + dans la même unité dont 2 DC**



HISTORIQUE



- **4° Cluster en Décembre 2020 => 3 Résidents + dans la même unité => 0 DC**
- **Janvier 2021=> 1 cas isolé dans une unité => 1 DC**
- **5° Cluster en Mars 2021 => 15 Résidents + d'une même unité et 3 cas isolés => 0 DC**
- **6° Cluster en Avril 2021 => 7 Résidents + d'une même unité => 0 DC**
- **Avril 2021=> 1 cas isolé dans une autre unité**
- **Novembre 2021 => Cluster de 4 soignants**

Interaction avec CPIAS

- *Visite avec ARS en septembre 2020*
- *Echange avec le CPIAS pour la mise en place de l'unité COVID*
- *Validation des protocoles surblouse, PG*
- *Echange à propos des isolements à mettre en place*
- *Visite et visio-conférence en Mars 2021 et visite de l'unité COVID, des vestiaires...*
- *Echange par mail/tel avec conseil à chaque cas positif; soignant ou résident => Mme ALAWWA*



UNITE COVID



- ***Mise en place d'un isolement géographique (avantage architectural de l'établissement)***
- ***Circuit entrée-sortie***
- ***Salle de soins à l'intérieur de l'unité (chambre non occupée)***
- ***Salle de vie => Salle de transmission et lieu de vie des soignants***

UNITE COVID



- ***Critères d'entrée et sortie des résidents***
- ***Mise en place d'une pharmacie avec une liste des traitements, O2, aspirateurs....***
- ***Protocole de PEC médicale***
- ***Protocoles de surveillance***
- ***Interaction avec la lingerie, cuisine, pharmacie...***

UNITE COVID: Difficultés

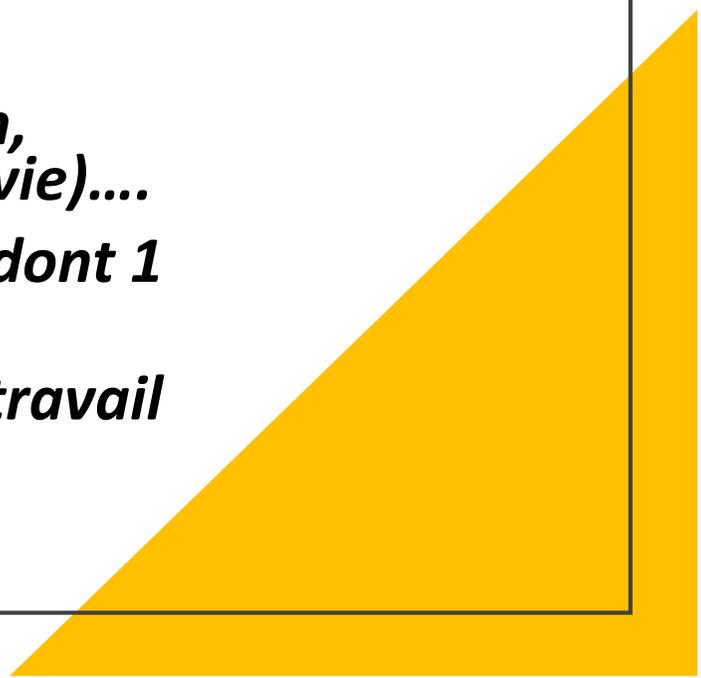
- *Problème de manque d'effectif*
- *Epuisements des soignants (horaires 12h max 48h /sem)*
- *Difficultés de recrutement*
- *Intérim peu d'expérience*
- *Profil de résidents fragiles*
- *Absence de l'IDE Hygiéniste*
- *Pression famille*
- *Coût voir même surcoût EPI*
- *Taille de l'établissement: 320 lits + 200 salariés présents/j*



Retour sur les Clusters

1° Cluster en septembre 2020: unité de 31 lits Désert (1 ° étage)

- **15 Résidents + /29**
- **Double contamination: Prêtre + 4 soignantes +**
- **Confinement totale de l'unité (arrêt activité, consultation, intervenants extérieurs, familles (sauf dérogation fin de vie)....**
- **1 Hospitalisation, 6 formes graves oxygéno-dépendants dont 1 DC**
- **Visite de l'ARS, Santé Public France, CPIAS, médecine de travail**
- **Visite de l'inspection du travail**



Retour sur les Clusters

1° Cluster en septembre 2020: unité de 31 lits: Désert (1° étage)

- **Collaboration avec le laboratoire de microbiologie du CHU de Lille pour les test PCR**
- **Collaboration avec la cellule Covid Gériatrique**
- **Manque de moyens humains +++ aide de l'équipe de rééducation et psychologues**
- **Contact avec ARS et CPAM tracing**



Retour sur les Clusters

1° Cluster en septembre 2020: Conseils du CPIAS

- *A l'entrée de l'unité: SHA, pas besoin de surchaussure, de surblouse*
- *Charlotte tolérée si cheveux longs*
- *Dans le service:*

Précautions COVID = PS+PCC + PCG

PS= hygiène des mains sans bijoux et privilégier (FHA) + tablier plastique si soins souillants mouillants + gants si contact avec des liquides biologiques

PCC= surblouse + lunette

PCG= port de masque chirurgicale en continu à changer tous les 4h

port de masque FFP2 pour gestes invasifs ou manœuvre au niveau de la sphère ORL

Soins à risque d'aérosolisation



Retour sur les Clusters

1° Cluster en septembre 2020: Conseils du CPIAS



Port de gants: attention au mésusage!

CPIAS
Hauts-de-France



Pourquoi porter des gants ?

Uniquement pour créer une barrière entre vos mains et les liquides biologiques potentiellement contaminants : salive (postillons), crachats et selles

1 soin = 1 paire de gant

Des gants non retirés au bon moment facilitent la transmission croisée transportant le virus d'un résident à un autre, entre l'environnement, le résident ou vous-même



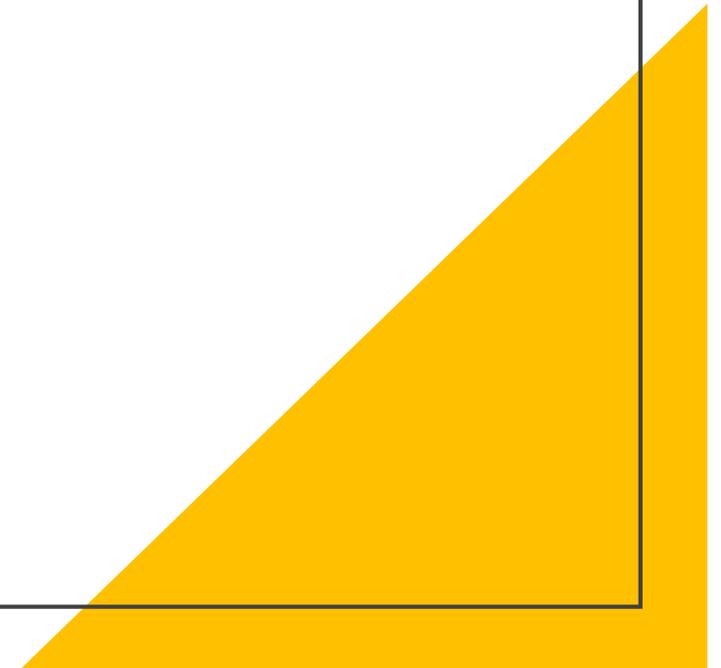
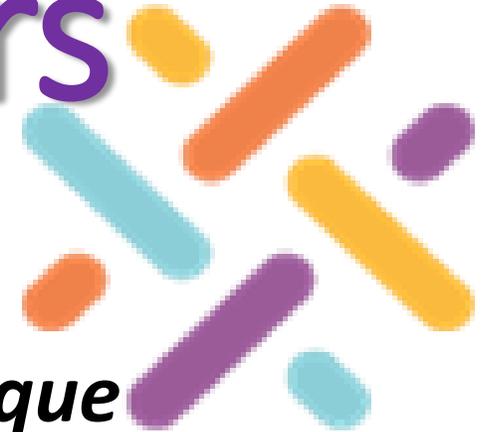
Le port de gants en excès génère

- un faux sentiment de sécurité, une négligence de l'hygiène des mains et une contamination des surfaces : locaux, véhicules, matériel, téléphone...

Retour sur les Clusters

2° Cluster en octobre 2020: ½ de l'unité des Montagnes (2° étage)

- *5 Résidents + dans le même secteur géographique*
- *2 formes graves décédés*
- *Contamination: Soignants*
- *Confinement partiel de l'unité*
- *Difficulté de recrutement des soignants*
- *Difficulté de soutien de l'encadrement*



Retour sur les Clusters



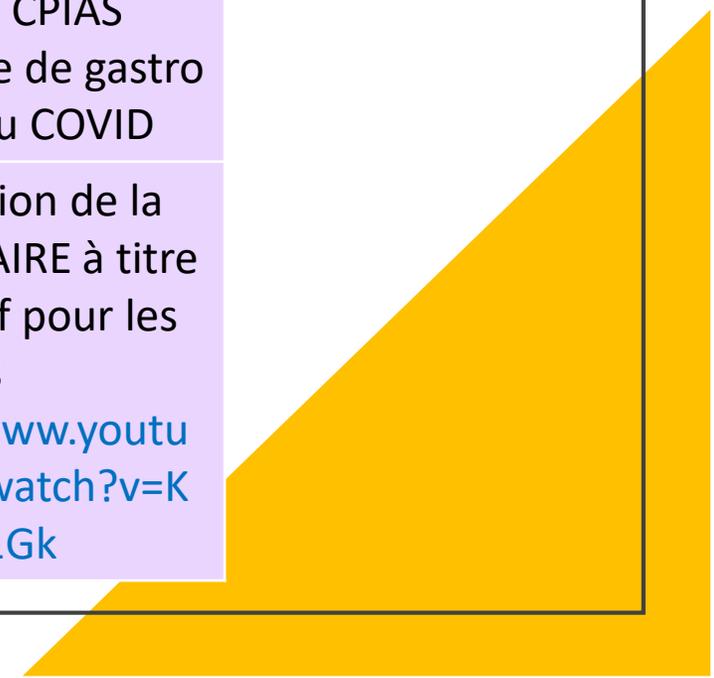
3° Cluster en Novembre 2020 : Unité de Vie Alzheimer

12 lits; Volcan (1° étage)

- ***7 Résidents + dans la même unité***
- ***2 formes graves décédés***
- ***Contamination: 4 Soignants +***
- ***Confinement de toute l'unité***
- ***Epuisement des soignants, avec des horaires 48H/sem***
- ***Aide de l'URPS: IDE + médecins***
- ***Collaboration avec le laboratoire privé : Biopath***

Clusters après vaccination

Date	Unité	Nombre Positifs	Nombre de vaccinés	Formes graves	Décès	Remarques
Mars 2021	Plaines 2° étage	15 + 3 /31	11 schéma vaccinal complet	1 forme grave	0	<ul style="list-style-type: none"> - Aide de l'HAD -Visioconférence du CPIAS -Visite du CPIAS -Epidémie de gastro en plus du COVID
			7 non vaccinés	3 formes graves		
Avril 2021	Eoliennes UVA 4° étage	7/12	4 schéma vaccinal complet	2 formes graves => Non vaccinés	0	Réutilisation de la WENBINAIRE à titre informatif pour les soignants https://www.youtube.com/watch?v=KbF8KvdT1Gk
			1 schéma incomplet →	1 forme grave		



Conclusion

- *Expérience à ne pas revivre*
- *Collaboration et soutien du CPIAS, CHU, CPAM, labo ext, HAD*
- *Renforcement de l'esprit d'équipe*
- *Enrichissement*
- *Le plus gros challenge = Vaccination COVID et Grippe*
- *Nouveau cluster soignants novembre 2021=> Rappel des Précautions, Gestes Barrières, Vidéo YouTube, par les IDECs...*
- *5° vague ????*



***Merci pour votre
attention***

