



CCLIN Sud Ouest – JOURNÉE du 8 Nov. 2016



EHPAD COS VILLA PIA
EPISODE DE GALE 2016



PRESENTATION DE L'EHPAD VILLA PIA

Etablissement privé associatif

98 résidents

- 18 résidents en Unité protégée
- 80 résidents en Unités ouvertes

13 personnes en accueil de jour

85 salariés

Intervenants extérieurs:

- 34 Médecins généralistes
- 5 Kinésithérapeutes
- 4 Orthophonistes
- 1 Podologue

ETAPES D'UNE EPIDEMIE (1)

DATES	FAITS MARQUANTS	ACTIONS
Fin 11/15	-Signalement d'un salarié contaminé	Point de départ de l'épidémie?
7/02/16	-Signalement d'une AS contaminée -D'autres cas de salariés non déclarés -Pas de résidents signalés	Origine salle de repos du personnel? <ul style="list-style-type: none"> ➡ Isolement salle de repos ➡ Ramassage linge personnel ➡ Rappel procédure hygiène mains
8/02/16	-Pas de résidents signalés	<ul style="list-style-type: none"> ➡ Informations au personnel ➡ Rappel procédures + EPI ➡ Appel au médecin du travail ➡ CHSCT exceptionnel
9/02/16	-Résidents: premiers symptômes signalés par AS aux IDE -Signalements de 2 AS contaminées	<ul style="list-style-type: none"> ➡ Appel MT: diagnostic infirmé ➡ Appel SOS: diagnostic confirmé ➡ Rappel procédures (EPI, circuit linge, etc.)

ETAPES D'UNE EPIDEMIE (2)

DATES	FAITS MARQUANTS	ACTIONS
10/02/16	<ul style="list-style-type: none"> -Climat social délétère et alarmiste -Défiance entre collègues -Perte confiance en la hiérarchie -Revendications, évocation du droit de retrait 	<ul style="list-style-type: none"> ➡ Communication au personnel sur les aspects RH ➡ Permanence médicale pour rassurer le personnel ➡ Appels au CCLIN, ARS, Médecin Travail
13/02/16	-3 nouveaux cas de gale chez les salariés	<ul style="list-style-type: none"> ➡ Rappel des procédures ➡ Réassurance ➡ Communication aux résidents/familles
Du 20 au 26/02/16	-Pas de nouveau cas signalé mais défiance permanente	
27/02/16	<ul style="list-style-type: none"> -Symptômes signalés pour 4 résidents: diagnostic confirmé par SOS pour 2/4 +4 salariés -Revendications des AS et difficulté de positionnement des IDE 	<ul style="list-style-type: none"> ➡ Isolement des 2 résidents+ traitement médical par Stromectol (J0+J10)/Arrêt de travail des 4 salariés ➡ Réunion médiation AS-IDE

ETAPES D'UNE EPIDEMIE (3)

DATES	FAITS MARQUANTS	ACTIONS
Du 3 au 9/03/16	-Pas de nouveau cas signalé mais climat délétère	<ul style="list-style-type: none"> ➡ Réunion de l'ensemble du personnel avec Médecin travail+CCLIN ➡ Protocole CCLIN traitement général (salariés+ résidents+ institution)
Du 9 au 17/03	-Pas de nouveau cas signalé	
17/03	-4 nouveaux cas de résidents signalés: diagnostic confirmé par MT -Aucune consultation dermato disponible	➡ Sollicitation de l'ARS pour obtenir rdv dermato en urgence
18/03	-Diagnostic dermato infirme diagnostic MT	
25/03	-1 cas suspecté chez une AS	➡ Consultation MT: eczéma
30/03	-1 nouveau cas chez résident	➡ Isolement et traitement médical
2/05/16	Pas de nouveaux cas: FIN DE L'EPIDEMIE	

POINTS FORTS

1. Mobilisation des équipes dans la gestion de crise (Mise en œuvre protocole CCLIN)
2. Réactivité des interlocuteurs: COS, CCLIN, Médecin du travail..

POINTS FAIBLES

1. Manque de considération du 1er cas soignant rapporté
2. Absence de communication des cas salariés avant le 7 fév.
3. Difficultés d'établir un diagnostic fiable
4. Manque de transmissions écrites des aides soignants
5. Climat de « psychose »
6. Perte de confiance
7. Consultation dermatologique tardive
8. Absence du médecin coordonnateur

GESTION DE L'ÉPIDÉMIE DE GALE

AMELIORATIONS ENVISAGEABLES

- **Sensibilisation et implication du personnel dans la maîtrise du risque infectieux en les associant au plan d'action du DARI**
- **Mettre en place un cahier de main courante pour tracer toutes les actions menées et rassurer les salariés sur la gestion de crise**
- **Revoir la composition de la cellule de crise en incluant IDE et AS autres que ceux des IRP**