

# Gestion de la crise Covid en Ehpad : enseignements et perspectives

Joanne Cain – Infirmière Coordinatrice  
Association « Les Ages »  
Ehpad de La Puye



# Ehpad Sainte Elisabeth – La Puye

- 86 Résidents – dont 16 en Unité de Vie Protégée

- 90 Personnels

6 Personnels administratifs  
8 Infirmiers, 2 élèves IDE, 1 IDEC, 1 Medco  
1 Psychologue, 1 Psychomotricienne + 1 étudiante  
1 Animatrice  
2 Kiné  
45 Personnels soignants  
21 Personnels hôtellerie  
2 Agents de maintenance



- 20 sœurs résidentes à La Puye

# Chronologie...

29

Février  
2020

Mme M déjeune  
au restaurant avec  
sa famille, son fils  
étant de retour  
d'Italie depuis  
quelques jours

02

Mars

Premières informations  
reçues de la FNADEPA  
concernant les précautions  
recommandées – mises en  
œuvres

Animations avec  
intervenant  
extérieur  
annulées, sorties  
organisées  
annulées

04

Mars

Réunion de cellule de  
crise, suivi des réunions  
du personnel sur 3 sites,  
réunion avec la  
Congrégation

07

Mars

Visites en EHPAD  
déconseillées  
Mise en place du  
registre des visites

Mme M développe  
une conjonctivite,  
prescription des  
soins oculaires par  
IDE

11

Mars

Mme tousse, vu  
par MT,  
antibiotiques,  
isolement  
gouttelettes

# ...Chronologie

12

Mars

Réunion cellule de crise  
– affichage, règles  
d'entrée dans l'EHPAD,  
réunion avec les sœurs,  
courrier aux familles et  
résidents

13

Mars

*Mme M est  
hospitalisée, détresse  
respiratoire, fièvre  
39.4°C*

*2ème résident  
hospitalisé pour  
détresse respiratoire*

14

Mars

**Interdiction  
des sorties des  
résidents**

*Appel du CHU  
Poitiers, Mme M  
pcr COVID-19  
positive*

14

Mars

**Déploiement  
de la direction**

**Appel à l'ARS**

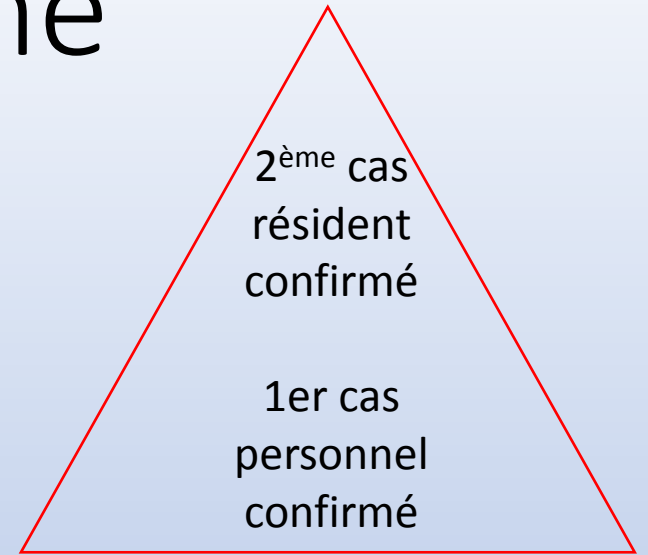
15

Mars

**Action!**

# 15/03/2020 - dimanche

- Fermeture de la salle à manger
- Port de masque en continue pour tout personnel
- Isolement EHPAD / UVP – résidents et personnel
- Personnels multisites “isolés” à La Puye
- Information aux personnel de nuit / matin
- Information aux résidents et aux familles
- 4 résidents hospitalisés dans 2 heures – détresse respiratoire, fièvre
- Appels du SPF, ARS, Dr Catroux (infectiologue référent, CHU) et Professeur Roblot (Chef de services Maladies infectieuses, CHU)
- Téléconférence avec Dr Delelis-Fanien, Directeur SAMU – triage à l’EHPAD nécessaire
- Point de situation avec CHU – MI et SAMU

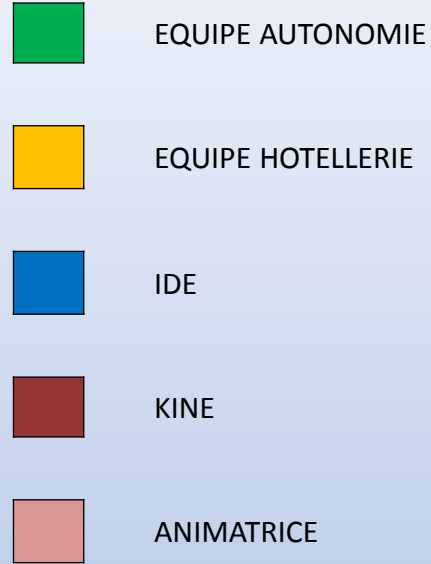


# PERSONNEL

92 personnel  
48 cas positifs

Taux d'infection = 52%

Dépistage

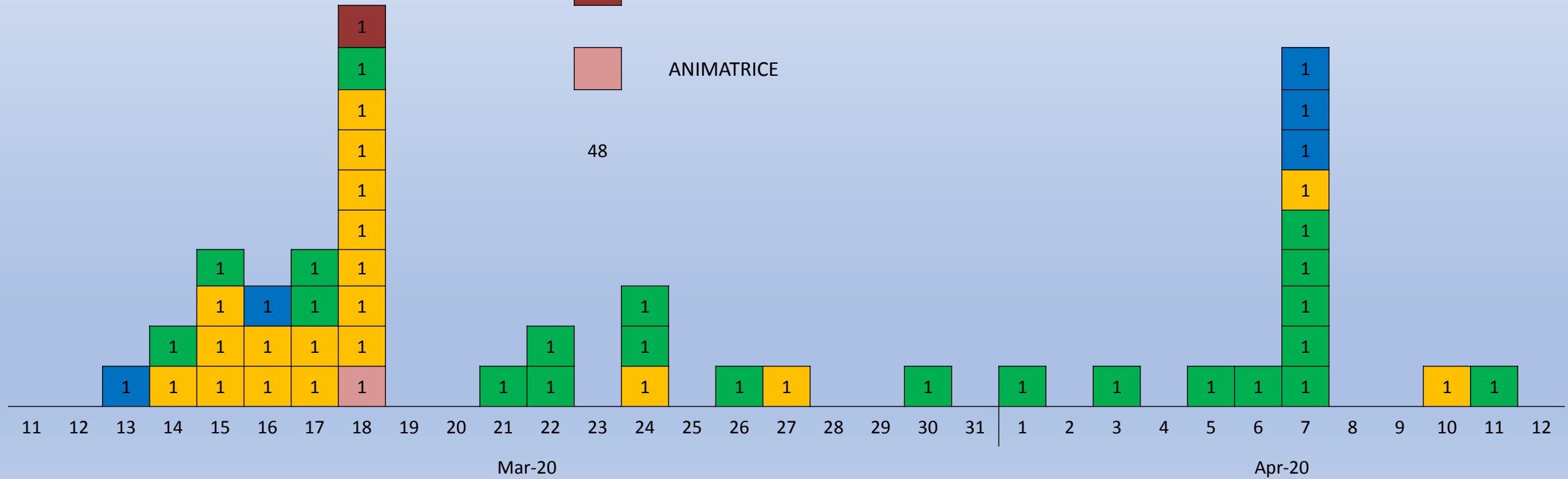


48

Dépistage

Dépistage

Dépistage

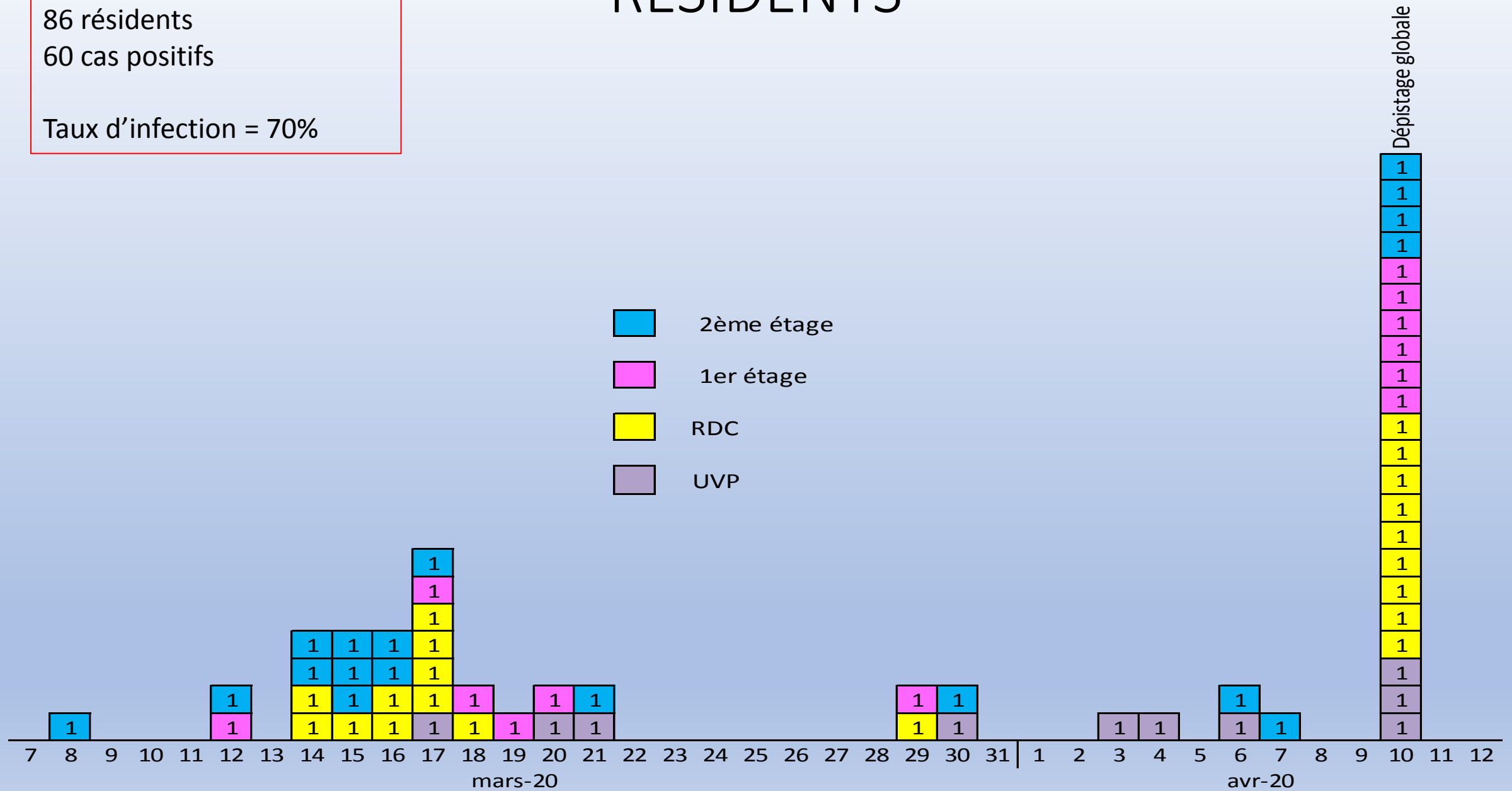


# RESIDENTS

86 résidents

60 cas positifs

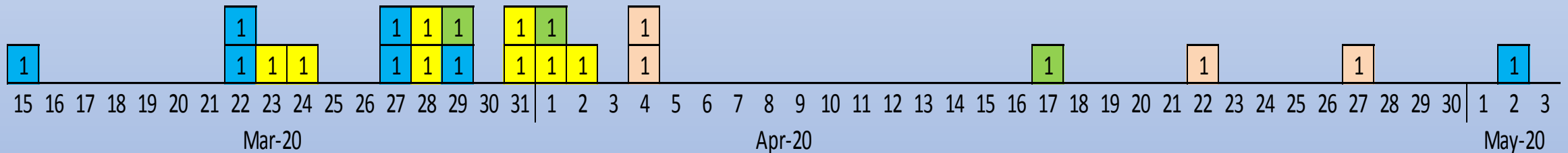
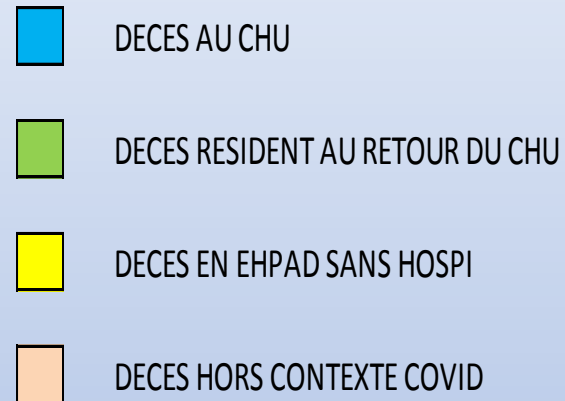
Taux d'infection = 70%



# Décès des cas suspects ou confirmés COVID 19

60 cas suspects  
19 décès (+4 non-covid)

31,6 % taux décès des cas





# Rôle de la Direction...

- Réceptionner les consignes et directives des autorités - (>400 mails en 5 mois)
- « Traduire » les directives reçues des autorités en actions et gérer les injonctions contradictoires
- Mettre en œuvre les actions de manière cohérente et adaptée aux réalités du terrain
- Communiquer les consignes aux personnels, résidents et familles
- Concilier aux mieux les directives et le droit (RGPD, Liberté d'aller et venir...)

# Conseils reçus...

- Réquisitionnement des hôtels locaux pour le personnel
- Installation d'un « Ange Gardien » à l'entrée de l'établissement
- SAS vestiaire
- Création des secteurs COVID – changement de chambre
- Sectorisation du personnel (1 IDE par secteur Covid / Non-Covid par étage)

Le port de **masque médical** est obligatoire pour les visites.

Les masques en tissu sont dorénavant interdits dans l'établissement.



Les visites des personnes ayant **séjourné à l'étranger** dans les **14 jours**, ou ayant eu contact à risque avec une personne ayant séjourné à l'étranger dans les 14 jours sont suspendues.

Merci de votre compréhension

Directive ministérielle du 19/01/2021



## PAR MESURE DE PREVENTION !

Accès interdit :

- à toutes personnes revenant de zones à risque de coronavirus
- à toutes personnes présentant des symptômes infectieux



Solution hydroalcoolique en accès libre dans les couloirs

**cette période de pandémie, certaines précautions supplémentaires furent nécessaires dans l'EHPAD.**

### L'hygiène des mains :

... est primordiale à tout moment en EHPAD afin d'éviter la propagation des germes. Pendant cette période de pandémie, il est encore plus important.

Rappel des règles de base :

- Lavage simple des mains au savon doux
- Avant de prendre votre poste
- Si vos mains sont visiblement sales et / ou souillées
- Si vos mains sont mouillées
- Avant de quitter son poste

Désinfection des mains par Solution Hydroalcoolique (SHA)  
**Friction jusqu'au séchage complet**

- A l'entrée de l'établissement
- Avant d'entrer dans chaque chambre
- A la sortie de chaque chambre
- Avant et après chaque soin / tâche
- Fréquemment dans la journée
- A la sortie de l'établissement

### Le port de gants :

... est réservé aux tâches spécifiques, et ne doit pas être systématique.

**Un gant**

- Il faut porter les gants si risque de contact avec :
- Du sang
- Des liquides biologiques (pour la toilette intime, l'entretien de la salle de bain)
- Des muqueuses
- Une peau lésée
- Les produits nocifs (pour l'entretien)
- ...ou si présence de lésions cutanées des mains du soignant.



Les bijoux ou les « nids à microbes » sont formellement interdits – pas de bague, de bracelet, de montre au poignet (sauf alliance sans pierre), pas de vernis.

Les gestes barrières à respecter – résidents et visiteurs, vaccinés ou non !



Le port de masque médical est obligatoire dans les espaces communs de l'EHPAD.  
A l'intérieur de la chambre, la porte fermée, vous pouvez l'enlever uniquement si vous êtes vacciné(e).



Désinfectez-vous les mains dès l'arrivée dans l'établissement. Merci d'éviter de toucher les affaires dans la chambre.



Merci de respecter la distanciation sociale de 2 mètres, y compris dans la chambre. Evitez le contact physique.



Lors des sorties, évitez les regroupements de personnes nombreuses, limiter les repas en groupe. Garder vos masques le plus possible, surtout en voiture. Désinfectez-vous les mains régulièrement.

Lors de vos visites dans l'établissement, il vous est demandé par l'ARS de respecter **scrupuleusement** les gestes barrières afin d'éviter l'entrée du COVID dans la maison.

Informations à retenir :

- **La vaccination ne protège pas à 100% d'une infection Covid.** Elle protège très bien les personnes âgées fragiles des **formes graves** de la maladie.
- **La vaccination n'empêche pas la transmission du virus.** Si les gestes barrières ne sont pas respectés, une personne, même vaccinée, peut transmettre le virus à une autre.

Pour rappel, COVID au sein de la maison =

- Suspension des visites pendant 15 jours minimum
- Isolement de tous les résidents en chambre pendant cette période
- Dépistage par prélèvement nasopharyngé systématique et répété de tous les résidents et personnel

Afin de protéger les personnes âgées fragiles

**Le port du masque est OBLIGATOIRE**

tout le long de votre visite et partout dans l'établissement y compris dans les **chambres**



Il doit couvrir votre **nez** et votre **menton** à tout moment

Merci de votre coopération

# Facteurs de risque ...

- Organisation de la salle de pause
- Vestiaires
- Personnels symptomatiques au travail
- Présence des sœurs
- Port de gants systématique
- Pas de visières
- Non-aération des chambres

# Points forts...

- Soutien des équipes du CHU, CPIAS, SPF, EM soins palliatifs
- Equipe de Direction polyvalente, solidaire et disponible
- Personnels dévoués et « bénévoles »
- Présence des sœurs
- Communication efficace avec les familles

# Impact de l'épidémie...

- Isolement des résidents -> syndrome de glissement
  - Manque de stimulation, perte d'autonomie
  - Séparation de la famille
  - Perte d'appétit (présentation des repas)
- Manque de personnel -> fatigue du personnel
- Réorganisation de TOUT!

# Résident en isolement

## Port de **surb blouse** et gants obligatoires pour tout contact physique

### **Résident en isolement** - Symptômes de COVID ou contact confirmé ou suspect. Prélèvement nécessaire

- \*Désinfection des mains avant d'entrer et en quittant la chambre (comme pour toutes les chambres !)
- \*Port de surblouse et gants obligatoires pour chaque passage en chambre
- \*Port de tablier plastique UU pour soin souillant
- \*Limiter les passages en chambre (pas d'équipe hôtellerie), entretien de la chambre à faire par l'équipe autonomie
- \*Déchets en DASRI en chambre (y compris protections), linge en sac hydrosoluble
- \*Surveillance température matin et soir
- \*Ne sort pas de sa chambre

Information pour le personnel – ne pas afficher

# Résident en confinement

## Port de **tablier UU** et gants obligatoires pour tout contact physique

Date de fin : \_\_\_\_\_

**Résident en confinement** - Résident en retour d'hospitalisation sans contact connu - Nouvelle entrée – confinement 7 jours

- \*Désinfection des mains avant d'entrer et en quittant la chambre (comme pour toutes les chambres !)
- \*Port de tablier UU obligatoire pour chaque passage en chambre
- \*Port de gants pour soin d'hygiène
- \*Surveillance température matin et soir
- \*Ne sort pas de sa chambre

Information pour le personnel – ne pas afficher



# Résident en chambre

## Plateau en chambre

### midi et soir

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

#### Résident en chambre - Résident qui est sortie en famille – précautions 7 jours

- \*Désinfection des mains avant d'entrer et en quittant la chambre (comme pour tous les chambres !)
- \*Port de tablier UU et gants obligatoires pour tout soin souillant (comme pour tous les résidents !)
- \*Surveillance température matin et soir
- \*Repas en chambre midi et soir
- \*Pas d'animation, le résident doit rester à part des autres, peut sortir se balader dehors, mais port de masque pour le trajet intérieur

Information pour le personnel – ne pas afficher



## COMBATTRE LE COVID!

### CONSIGNES MISES A JOUR LE 08/02/2021



#### LE PERSONNEL

1. Si je suis cas contact, il est possible de venir travailler en attendant un test PCR à J7 après mon contact. **Je respecte scrupuleusement les gestes barrières** et je n'enlève pas mon masque en présence des collègues - je mange seul(e). **Si je suis cas contact des variants, je me fais tester à J0, puis à J7 si négatif.**
2. Je ne viens pas travailler si je présente des symptômes de Covid : toux sèche, fièvre, mal de tête, perte de goût / odorat, troubles digestifs ...
3. Je me présente à l'entrée unique de l'établissement. Je me désinfecte les mains en premier, je porte mon masque correctement, je prends ma température et je signe le registre.
4. Je fais attention à garder la distance avec les collègues si je n'ai pas encore mon masque, à l'entrée, sur le parking, en pause ...
5. J'ai une bonne hygiène corporelle. Mes mains sont visiblement propres, sans bijoux (absence de bagues, bracelet, montre). Mes ongles sont courts et propres, sans vernis, absence des faux ongles. Mes cheveux longs sont attachés.
6. Je change ma tenue de travail régulièrement, et à chaque fois que je change de secteur de travail. Dans mes poches je n'ai que mon DECT, un papier et un stylo. **Le téléphone portable, carnet, housse, coupe ongle, mon gouter, un éléphant etc. sont strictement interdits !**
7. Je mets mes vêtements de ville dans un sac dans mon vestiaire afin d'éviter le contact avec mes tenues de travail. Je ne partage pas de veste ou survêtement avec mes collègues.
8. J'utilise mes propres couverts pour le repas, que je lave chez moi afin d'éviter une éventuelle contamination de l'évier en salle de pause.
9. Je me présente à l'IDE au retour de congés (4 jours d'absence consécutifs) pour un test rapide (TROD).
10. Je respecte les dernières recommandations ministérielles... Les repas partagés entre les personnes ne vivant pas ensemble sont les moments à risque !

#### LA VIE DES RESIDENTS

1. Les résidents ne portent pas systématiquement de masque.
2. Ils mangent en salle à manger dans leur secteur matin et soir tous les jours.
3. Les activités en groupe sont possibles après validation de Mme Cain ou de l'IDE référente. Si une distance de 2m entre les résidents n'est pas envisageable, il faut qu'ils portent un masque. Les résidents désinfectent bien leurs mains au début de l'activité et régulièrement pendant la séance.
4. Un résident qui change de secteur, pour aller à la balnéo par exemple, doit porter un masque pour traverser le secteur étranger.
5. Les résidents peuvent se promener dans les couloirs de leur secteur, et à l'extérieur de l'établissement (dans le parc). Le port de masque est nécessaire dans l'établissement si le résident traverse un autre secteur.
6. Les visites se font uniquement sur RDV pris à l'accueil, dans la salle dédiée. Les gestes barrières sont à respecter. Le contact physique est pros crit, les visiteurs doivent porter un masque de type médical, les masques en tissu sont interdits.
7. Les visites en chambre sont autorisées de manière exceptionnelle, en cas de fin de vie, uniquement avec l'autorisation de Mme Cain, Dr Rigaux ou la direction.
8. **Les sorties en famille sont suspendues.**
9. Les transports pour les RDV médicaux sont à assurer par les entreprises de transport sanitaire uniquement, sauf autorisation de Mme Cain. Le résident doit porter un masque.
10. Tout non-respect des gestes barrières lors des visites ou RDV obligent le résident à passer 7 jours en isolement strict, suivi d'un test rapide (TROD) à J7.

#### L'ACCOMPAGNEMENT DES RESIDENTS

##### LES GESTES BARRIERES STANDARDS

1. Je porte mon masque correctement – réf. document.
2. J'ai un flacon de SHA sur mon chariot – de soins IDE, de nursing, de distribution des repas, de médicaments, de gouter, d'entretien, de réfection des lits...
3. **Je me désinfecte les mains avant d'aller dans chaque chambre et directement en quittant la chambre.**
4. Je me désinfecte les mains avant chaque geste, chaque soin, chaque résident, chaque distribution de plateaux, médicaments etc.
5. Je port des gants à usage unique pour l'entretien des salles de bains, la toilette intime, les soins de peau irritée, en présence de liquides ou matières biologiques ou en cas de plaie sur mes mains. Je change de gants pour chaque soin, chaque geste et **avant de quitter la chambre.**
6. Je protège ma tenue de travail avec un tablier en plastique pour chaque acte de nursing, accompagnement aux WC, change, coucher, entretien de chambre, entretien des espaces communs etc. Je change de tablier entre chaque chambre (sauf pour l'entretien en équipe hôtellerie).
7. Je porte un tablier blanc en tissu pour le service en salle à manger.
8. Lors du repas, le pain, l'eau, le vin sont servis de façon individuelle.
9. L'entretien de la chambre est effectué par l'équipe hôtellerie de manière régulière avec une attention particulière à l'espace direct du résident et **aux poignets de portes.**
10. Les protections sont bien fermées dans les sacs à bretelles puis mises dans les sacs noirs avec les déchets ménagers.

#### LES RESIDENTS EN ISOLEMENT

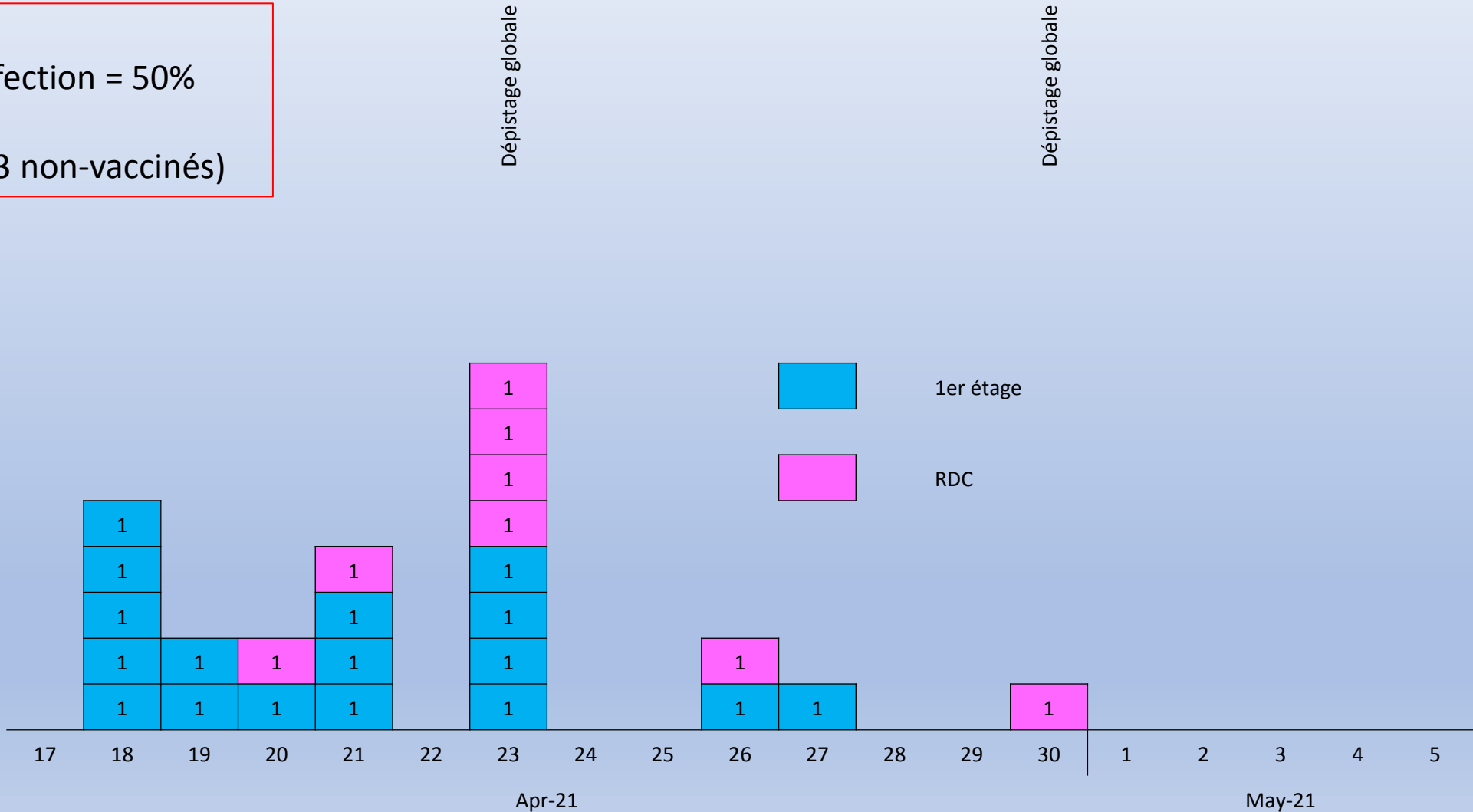
##### LES GESTES BARRIERES RENFORCES

1. Les nouveaux résidents, les résidents de retour d'hospitalisation et des résidents présentant les symptômes sont mis en **isolement strict immédiatement** – sans attendre l'avis IDE ou médical... toux sèche, fièvre, mal de tête, perte de goût / odorat, troubles digestifs ...
2. A ce jour, seul l'isolement de type « ROUGE » est en vigueur. Une affiche est collée sur la porte du résident, et le résident informé.
3. Le résident ne sort pas de sa chambre pendant la période d'isolement : il mange en chambre, il n'a pas de visite (pensez au Skype), pas de coiffeuse, pas de pédicure, pas de kiné (sauf respiratoire). L'IDE informe la famille.
4. Si le résident tousse, je lui fais porter un masque pendant ma présence en chambre.
5. **Je m'occupe des résidents en isolement en dernier...** pour la toilette, le coucher, la distribution des médicaments, le repas etc. Je limite les passages en chambre en regroupant les soins. Le personnel hôtellerie ne va pas dans la chambre. Le repas est servi en même temps que les médicaments, l'entretien de la chambre est fait par le soignant après l'accompagnement à la toilette.
6. Je porte un tablier en plastique pour chaque passage en chambre, une surblouse à manche longues et des gants pour tout contact avec le résident. Les visières sont aussi à disposition pour les soins à risque de projections de gouttelettes.
7. Les vêtements de protection sont mis dans le carton DASRI, mis à disposition à la sortie de la chambre, en quittant la chambre.
8. **Je me désinfecte les mains à la sortie de la chambre.**
9. Les protections sont bien fermées dans les sacs à bretelles puis mises dans le carton DASRI. Le linge de lit et du résident est trié et mis dans les sacs hydrosolubles. Il est descendu dans la lingerie dans un deuxième sac par le personnel soignant.
10. L'isolement est levé sur avis IDE suite à un test rapide (TROD) à J7, ou sur avis médical pour les résidents ayant eu des symptômes ou un test positif.

# Béthines – post vaccins: 50 Résidents

25 cas  
Taux d'infection = 50%

5 décès (3 non-vaccinés)



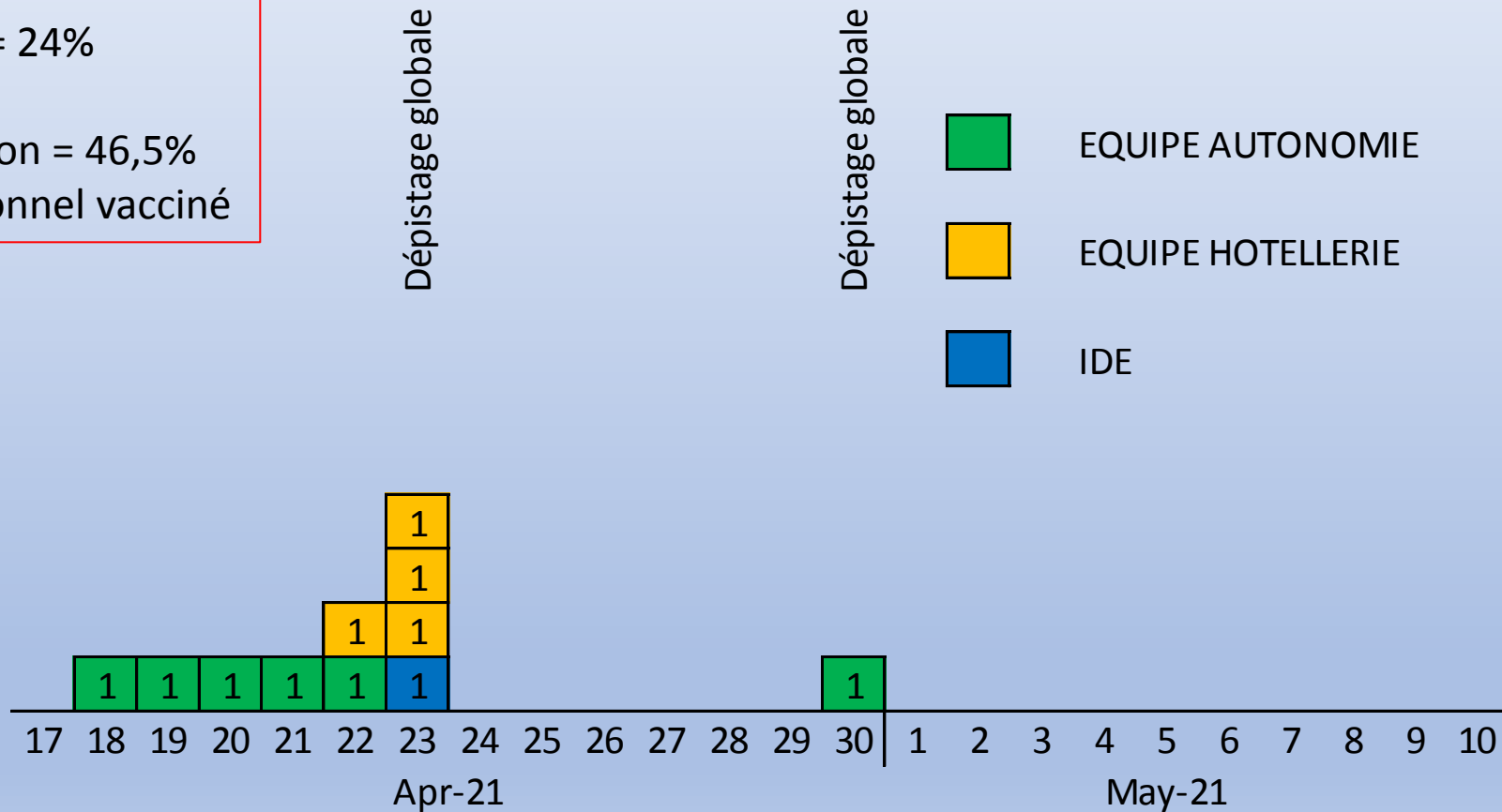
# Béthines : 46 Personnels

11 cas

Taux d'infection = 24%

Taux de vaccination = 46,5%

0 cas parmi personnel vacciné



# Perspectives...

- Rappel de vaccination
  - Taux de vaccination résidents Covid-19 = 95,3%
  - Taux de vaccination personnel Covid-19 = 100%
  - Vaccination antigrippale
    - 2020 – résidents 81% / personnel 47%
- Formation d'une IDE Hygiéniste
- Maintien des gestes barrières
- Respect de l'obligation vaccinale et contrôle des passes sanitaires

Merci de votre attention!

Thank you for your attention!