

Retour d'EXpérience Epidémie de Gale en EHPAD Mai – Juin 2019



***Christine JAMBERT – Maîtresse de Maison UP
Pascale ROBERT – Responsable des Soins***

Le 20 Novembre 2019



PRESENTATION

- *Rappel sur la maladie*
- *Présentation de notre structure*
- *Circonstances de la survenue de l'épidémie*
- *Gestion de l'épidémie auprès du personnel, des résidents et des visiteurs*
- *Mise en œuvre du traitement des personnes, du linge et de l'environnement*
- *Courbe épidémique*
- *Analyse de la gestion de la crise*

RAPPEL : LA GALE, C'EST QUOI ?



***Infection cutanée
très contagieuse***



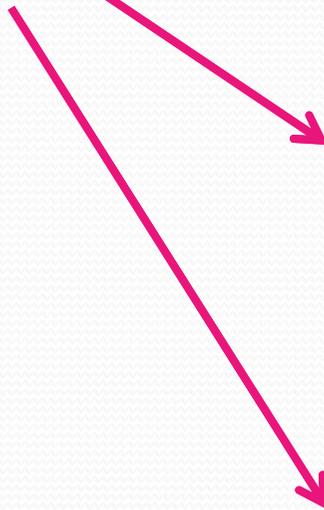
***3 à 6 semaines
d'incubation***



Soins de nursing



**Linge / Vêtements
contaminés**



Literie

SIGNALEMENT AUX AUTORITES SANITAIRES

Au moins 2 cas diagnostiqués
chez les résidents et /ou le
personnel en moins de 6
semaines d'intervalle



Signalement sans
délai à l'ARS
Occitanie



Situation non maîtrisée
ou
présence de cas groupés



Appel au CPIAS
Occitanie



PRESENTATION DE NOTRE STRUCTURE



3^{ème} ETAGE :
UNITE DE VIE

2^{ème} ETAGE :
UNITE DE VIE

1^{er} ETAGE :
2 UNITES
PROTEGEES

RDC +
UNITE ACCUEIL
DE JOUR

RÉSIDENCE "LES MIMOSAS"

📍 Narbonne , Aude (11) 🏠 Maison de retraite médicalisée

CIRCONSTANCES DE LA SURVENUE DE L'EPIDEMIE



**2 Résidents
diagnostiqués positifs
après consultation
chez le dermatologue**



**Directrice
MEDEC
Gouvernante**



**Déclaration ARS
Appel CPIAS**



Pont de l'Ascension

COMPLEXITE DU TRAITEMENT DE L'EPIDEMIE



**Mise en œuvre d'un plan
d'action thérapeutique et
environnemental**

**Traiter
102 résidents
43 salariés
12 intervenants extérieurs**

Traiter l'ensemble du linge

Traiter l'environnement

EN MEME TEMPS

GESTION DE L'ÉPIDÉMIE POUR LE PERSONNEL



Information du personnel

**Arrêt de travail du
personnel symptomatique :
8**

**Rappel du protocole relatif
à la gestion des pathologies
infectieuses**

**Arrêt des soins prodigués
par les intervenants
extérieurs**

GESTION DE L'ÉPIDÉMIE POUR LES RESIDENTS ET LES VISITEURS



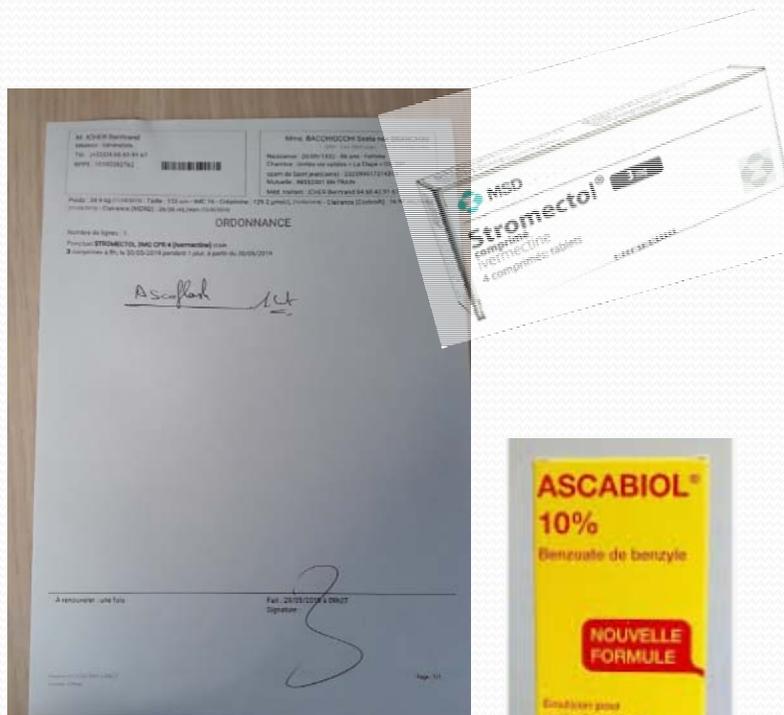
**Information des familles
sur les précautions à
prendre**

**Maintien du résident
contaminé en chambre**

**Service de plateaux repas en
chambre**

**Arrêt des activités
collectives et des sorties
extérieures**

MISE EN OEUVRE DU TRAITEMENT POUR LES RESIDENTS ET LE PERSONNEL



**Contacter les secrétariats
des médecins traitants**

**Contacter les intervenants
extérieurs**

**Contacter l'ensemble du
personnel**

**Contacter la pharmacie
pour organiser
l'approvisionnement des
traitements**

MISE EN OEUVRE DU TRAITEMENT DU LINGE



Vider les 87 armoires des résidents et mettre en quarantaine les vêtements



**Gestion du linge en interne
Eponge / Nappes /
Serviettes de table / Dessus
de lit / Couvertures / Linge
des 72 résidents non
contaminés des 72 dernières
heures**



**Gestion du linge des
15 résidents contaminés**

EN REALITE ...



PLUS DE 1000 SACS POUBELLE STOCKES AU SOUS-SOL

MISE EN OEUVRE DU TRAITEMENT DE L'ENVIRONNEMENT



**Réquisitionnement de
l'ensemble du personnel
pour le nettoyage de
l'établissement le jour J**

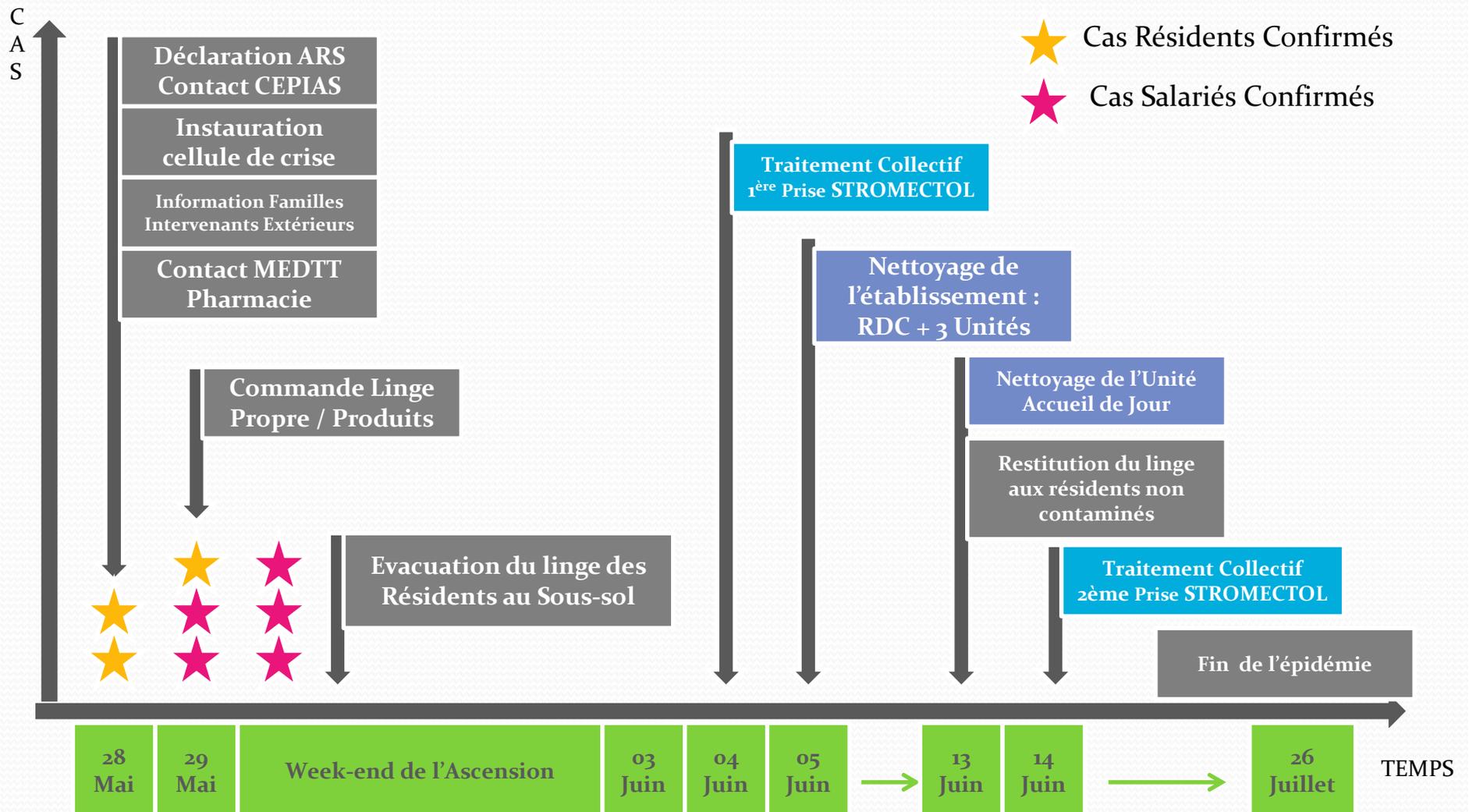


**Définition de lieux propres
et sales / Ascenseurs**



**Appel à une entreprise de
nettoyage extérieur pour la
prise en charge des rideaux**

COURBE EPIDEMIQUE



ANALYSE DE LA GESTION DE L'ÉPIDÉMIE



- **Communication auprès des 87 familles, du personnel liée à l'absence d'un représentant du groupe sur l'établissement en l'absence de notre Directrice**
- **Absence de la Gouvernante et du MEDEC**
- **Menaces des familles**
- **Manque de renfort humain pour assurer les remplacements du personnel contaminé**
- **Sentiment d'isolement et d'abandon**
- **Peur de ne pas atteindre les objectifs**
- **Epuisement physique et moral**

ANALYSE DE LA GESTION DE L'ÉPIDÉMIE



- **Capacité à pallier les multiples absences de personnel contaminé**
- **Esprit d'équipe**
- **Entraide / Solidarité / Investissement**
- **Eradication de l'épidémie**
- **Efficacité du plan d'action mis en place**

CONCLUSION



Remerciements ...

Solidarité...

Challenge...