



RETEX

Gestion cas groupés GEA / Cluster COVID

Laure GUILHEM ROUX

Praticien Equipe Mobile Hygiène GHT Gard Cévennes Camargue

CHU Carémeau - Nîmes

24 Mars 2022 - Lézignan Corbières

Le RETEX: Principe

- Démarche d'analyse a posteriori de la gestion d'un évènement réel ou fictif (exercices) ou d'un ensemble d'évènements comparables
- Le retex se fonde sur l'analyse des informations collectées dans les aspects techniques, humain, évènementiel et organisationnel
- Il a pour objectif de tirer les enseignements positifs et négatifs de l'évènement afin de promouvoir ou de créer des réflexes, des procédures,
- Il doit être fait systématiquement après une crise

4 étapes constitutives du REX selon

Connaitre

- Les événements indésirables associés aux soins (EIAS) sont identifiés, leur collecte est organisée.

Comprendre

- Il s'agit de présenter de manière chronologique complète, précise et non interprétative l'événement : « que s'est-il passé ? »
- Puis de procéder en équipe à son analyse approfondie : « pourquoi est-ce arrivé ? »
- Les enseignements sont retirés de cette analyse « qu'avons-nous appris ? ».

Agir

- Un plan d'action est alors défini afin d'améliorer la qualité de soins et la sécurité du patient sur le risque considéré : prévention, récupération, atténuation ou éventuellement évitement. Ces actions sont tracées, suivies et évaluées

Partager

Communiquer en échangeant les enseignements retirés de l'analyse est indispensable pour permettre la progression des professionnels et de l'organisation

Le REX, c'est	Le REX, ce n'est pas
<p>Une démarche collective d'équipe pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire.</p>	<p>Une démarche individuelle, une affaire d'expert, de spécialiste, ou de groupe trop restreint.</p>
<p>Une démarche qui associe collecte, analyse approfondie, actions d'amélioration, partage et communication des enseignements retirés.</p>	<p>Un simple enregistrement dans une base et/ou un traitement « administratif » des EIAS.</p>
<p>Une démarche pour améliorer la sécurité des patients qui s'intéresse aux « pourquoi » des événements survenus.</p>	<p>Une inspection, une expertise judiciaire, une recherche de responsabilité individuelle, de faute, du « qui » est responsable.</p>
<p>Une analyse qui prend aussi en compte les organisations et les facteurs humains.</p>	<p>Une analyse centrée exclusivement sur la maladie du patient, la thérapeutique, la technique, la faute.</p>
<p>Une démarche qui conduit les professionnels à s'interroger en équipe sur leurs pratiques et à prendre conscience du risque pour mieux le maîtriser.</p>	<p>Un exercice de style déconnecté de la réalité, permettant de satisfaire des obligations administratives.</p>

Contexte

- EHPAD 100 lits – Unité protégée de 15 lits

Ressources humaines:

- Présence médecin référent – absence de médecin coordonnateur
- Présence IDEC
- Présence référente qualité
- Nouvelle Direction après intérim 1 an

Ressources logistiques:

- Dépend PUI
- Dépend d'une UPC centrale
- Dépend d'une blanchisserie hospitalière

- Aucun épisode de COVID durant les 4 premières vagues

BILAN D'ACCOMPAGNEMENT EMH – EHPAD - Année 2021

Le bilan de l'année 2021 reste axé sur l'accompagnement de votre établissement dans la crise COVID

EHPAD :

Nombre de lits : 100

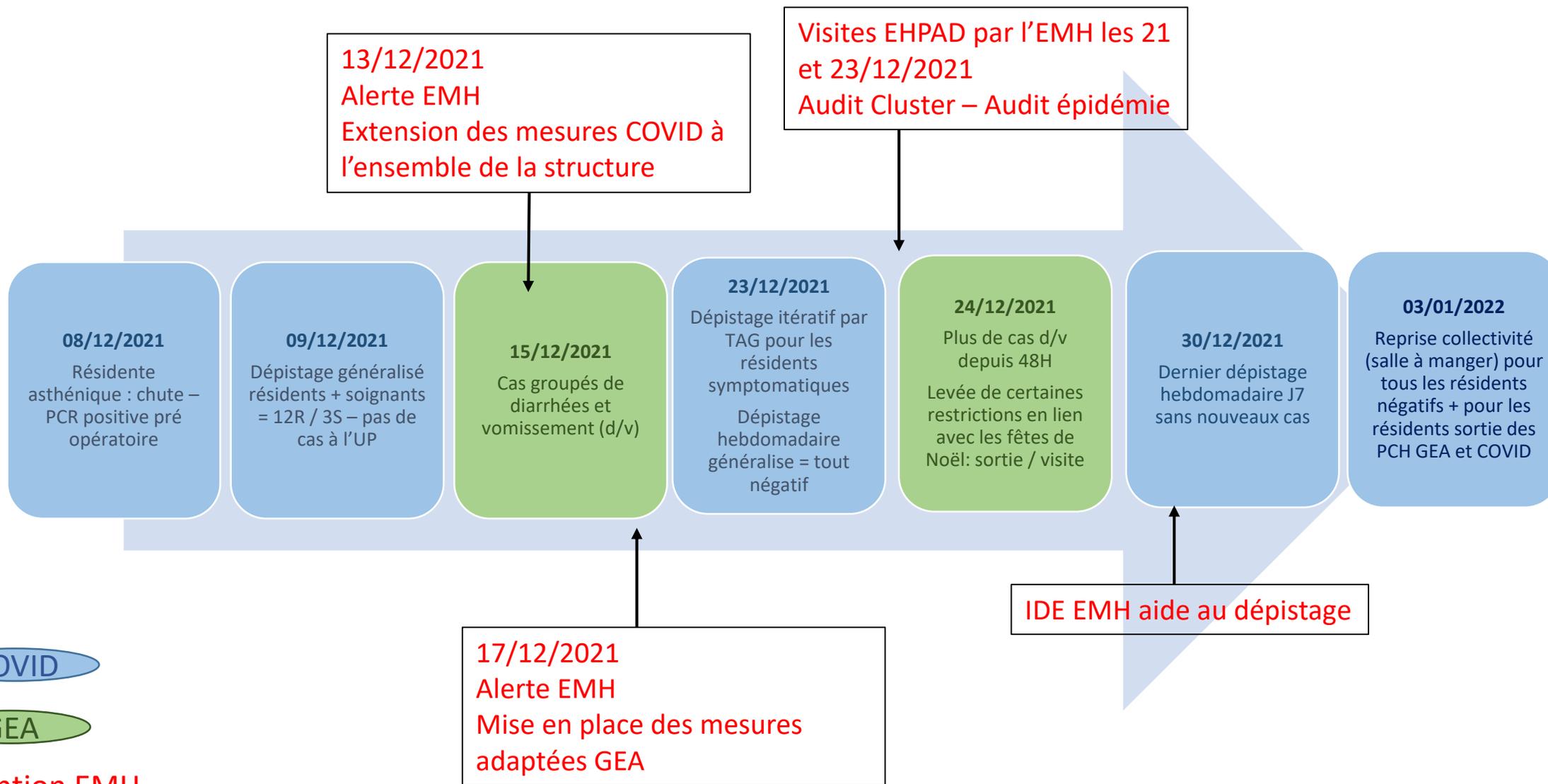
Date de signature de la convention : 22/02/2017

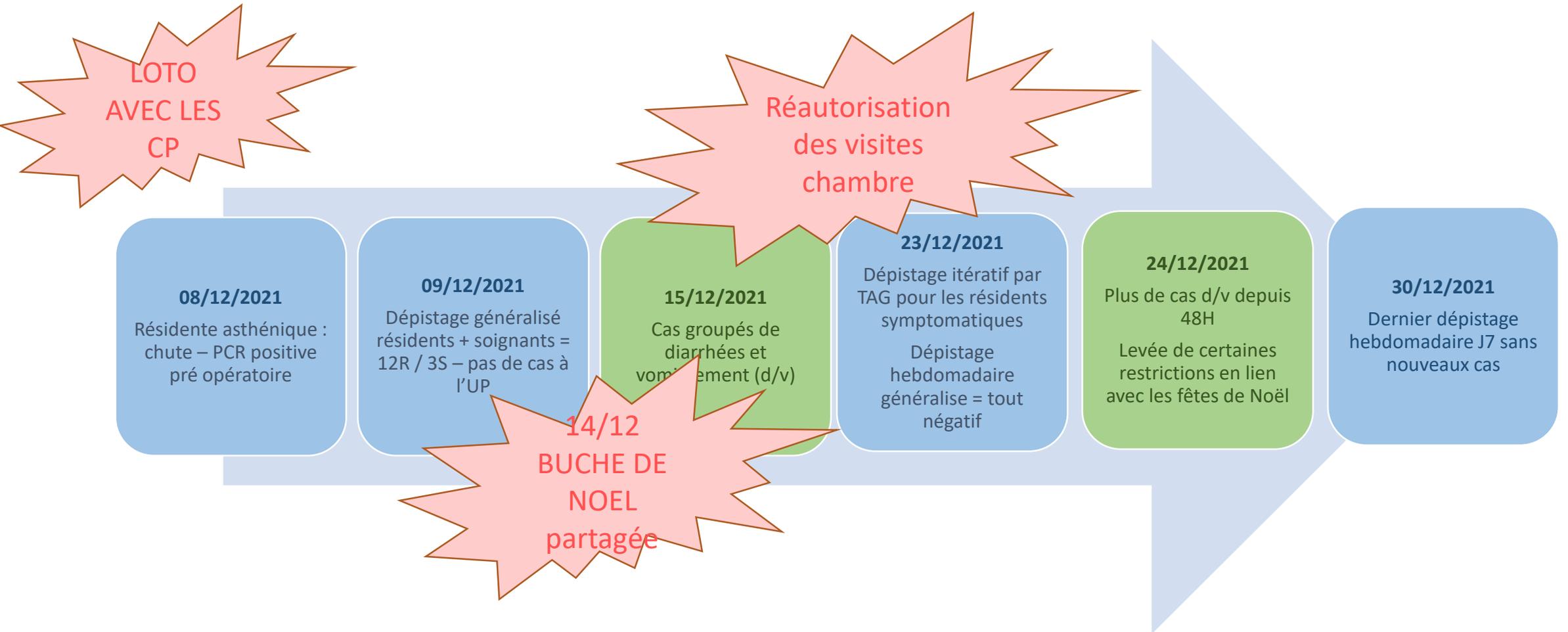
Date du Dernier DARI : 06/09/2017

Score : 72.6%

Protocoles – Procédures – Fiches techniques		
Précautions complémentaires d'Hygiène en cas de résident cas suspect ou avéré de COVID 19	OUI	
Mémo : extension mesures COVID	OUI	
Formation	Nombre d'agents	Nombre de sessions
Gestion des épidémies GEA	Accompagnement équipe lors visite en décembre	
Bionettoyage	3	2
PS / PCI – Vaccination COVID	Proposé mais non réalisée	
Gestion des épidémies	Proposé mais non réalisée	
Hygiène des mains	Proposé mais non réalisée	
Evaluation	Description	Support utilisé
PCH COVID	OUI Cluster du 9/12	Audit Cluster Cpias
Organisation cluster	OUI Cluster du 9/12	Audit Cluster Cpias
Bio nettoyage	Entretien quotidien	Support audit EMH
Accompagnement COVID	Aide au dépistage	Aide à la gestion
Episode du 9/12	OUI	OUI : visite
Bilan : 20 résidents – 7 salariés		
Accompagnement GEA	Aide au dépistage	Aide à la gestion
Episode du 21/12		OUI : visites / 2
Surveillance	Résidents	Salariés
BMR/BHRe/ICD	Pas de retour	
Vaccination Antigrippale	Pas de retour	
Vaccination COVID 2021	Pas de retour	

Signature Direction – Encadrement :





Accompagnements de l'épisode

- Accompagnement distancié du 17/12/2021 au 31/12/2021:
 - Point téléphonique quotidien
- Accompagnement sur site:
 - 4 visites dont 1 pour campagne de dépistage
- Appui Cpias



Cet outil a pour objectif d'aider les EHPAD et les EMH confrontés des cas groupés de GEA à maîtriser l'épisode.

Il permet de vérifier de manière systématique et exhaustive les éléments critiques de la maîtrise de l'épidémie, selon quatre grands thèmes :

- [la gestion des tenues et des EPI](#)
- [la maîtrise de l'environnement](#)
- [les pratiques de soins](#)
- [l'organisation et le management](#)

Les éléments critiques listés sont issus des retours d'expérience d'EHPAD et d'outils préexistants de type check-list.

Pour chaque dysfonctionnement observé, et au regard des causes possibles de ces dysfonctionnements, sont proposés des pistes de mesures correctives et des leviers sur lesquels s'appuyer. Chaque établissement construira bien évidemment son propre plan d'actions au regard de ses caractéristiques.

Au-delà de la gestion de cluster, la réalisation du DARI et son utilisation dynamique, constituent une aide et un support indispensables à la maîtrise du risque infectieux dans les EHPAD.



Cet outil a pour objectif d'aider les EHPAD et les EMH confrontés à un cluster de COVID-19 à maîtriser l'épisode.

Il permet de vérifier de manière systématique et exhaustive les éléments critiques de la maîtrise de l'épidémie, selon quatre grands thèmes :

- [la gestion des tenues et des EPI](#)
- [la maîtrise de l'environnement](#)
- [les pratiques de soins](#)
- [l'organisation et le management](#)

Les éléments critiques listés sont issus des retours d'expérience d'EHPAD et d'outils préexistants de type check-list.

Pour chaque dysfonctionnement observé, et au regard des causes possibles de ces dysfonctionnements, sont proposés des pistes de mesures correctives et des leviers sur lesquels s'appuyer. Chaque établissement construira bien évidemment son propre plan d'actions au regard de ses caractéristiques.

Au-delà de la gestion de cluster, la réalisation du DARI et son utilisation dynamique, constituent une aide et un support indispensables à la maîtrise du risque infectieux dans les EHPAD.

REX: Points forts / Points faibles

Points Forts	Points faibles
1 Gestion épidémique	
Testing + réactivité au test itératif (TAG) devant toute apparition de symptôme	Difficultés pour obtenir les résultats depuis le laboratoire pour le premier tour 48h
	Pas de suivi des courbes épidémiques = difficultés d'évaluer l'efficacité des mesures
Organisation des soins par secteur – fonctionnement indépendant de l'UP	Défaut de mise en place des PCH = maintien de la surblouse pour une série de soins
	Pas de port de lunettes de protection EPI en quantité insuffisante = EMH a mobilisé le stock d'état pour répondre aux besoins
Présence médicale quasi quotidienne	Défaut de maîtrise et de mise en application du protocole de bionettoyage notamment absence de maîtrise du 3 tps eau de javel
Mise à disposition rapide d'Oxyfloor pour répondre au défaut de maîtrise du 3 tps « eau de javel »	Méconnaissance des procédures Non maîtrise de l'habillage déshabillage

Points forts / Points faibles

Points Forts

Points faibles

2 Organisation des secteurs et circuits

Circuits

Circuit déchets non anticipés = défaut de conditionnement DASRI adapté

Surcharge des systèmes de remise en température = absence de contrôle des températures

Circuit du linge non maîtrisé: stockage important du linge en chambre

Défaut de maîtrise des pratiques de bionettoyage pour certains agents

Pas de connaissance des équipes de la possibilité d'obtenir des repas « Anti-Diarrhéiques »

Absence de conservation des plats témoin « notamment Bûche de Noël »

Absence de traçabilité de l'entretien du distributeur de boisson

Points forts / Points faibles

Points Forts	Points faibles
<u>Les organisations</u>	
	Vestiaires = étagères dédiées aux chaussures de travail. Attention car chaussures au contact d'excrétas
Salles de pause entretenues / SHA / Spray DD	Pas de respect des jauges au niveau des vestiaires
Possibilité d'aération	Pas de jauges au niveau des ascenseurs
Tables espacées permettant la distanciation	
Ressources mobilisées dont l'EMH: analyse pratiques + campagne de dépistage	

Facteurs aggravants

Facteurs aggravants

Concomitance de deux circulations virales = COVID + Norovirus très contagieux et résistant dans l'environnement

Contamination soignants et agents d'entretien (AS IDE ASH) = défaut d'effectif pour réaliser un entretien adapté

Défaut d'entretien quotidien / des circulations = présence de guirlandes sur les mains courantes

Retard de la décision de service des repas en chambre

Réautorisation des visites dans un contexte épidémique très actif pour les résidents 20 cas de COVID / 20 cas de GEA

Défaut de coordination de l'encadrement – mésentente cadre de santé / Direction / médecin référent

Défaut de l'approvisionnement en O2 = Réseau de prises murales coupé et insuffisance en extracteurs

Période de vacances de Noël = Difficulté RH / Pression familiale

Plan d'actions

Actions	Pilotes	Échéance	Suivi
Sensibilisation des équipes gestion des épidémies	Encadrement EMH	1 ^{er} semestre 2022	Outils à dispositions Nbre agents formés
Anticipation des épisodes	Direction		Check list Plan Bleu
Identifications des personnes ressources en situation de crise	Direction	1 ^{er} semestre 2022	Renseignement liste actualisée
Mise en œuvre des protocoles exigés par l'UPC	Direction (EMH)	1 ^{er} semestre 2022	Suivi températures remise en chauffe Plat témoin conservé
Audit des pratiques PS	EMH	2 ^{ème} semestre	% conformité
Campagne HDM	EMH	2 ^{ème} trimestre	Nbre résidents et agents participants

Conclusion

- Ce n'est pas un vrai REX : aucune réponse de la structure (Direction, IDEC, médecin référent) malgré les sollicitations pour réaliser ce travail
- Analyse de l'épisode fait en équipe EMH
- Deuxième épisode similaire au sein de cet EHPAD: GEA/Grippe - Noël 2017
- Nouvel épisode COVID ayant débuté le 15/02/2022 – Carnaval au sein de l'EHPAD avec l'école élémentaire