Mise en place d'un secteur de COHORTING

P.WOURMS président de CLIN

S.GURY infirmière hygiéniste, cadre du secteur de cohorting

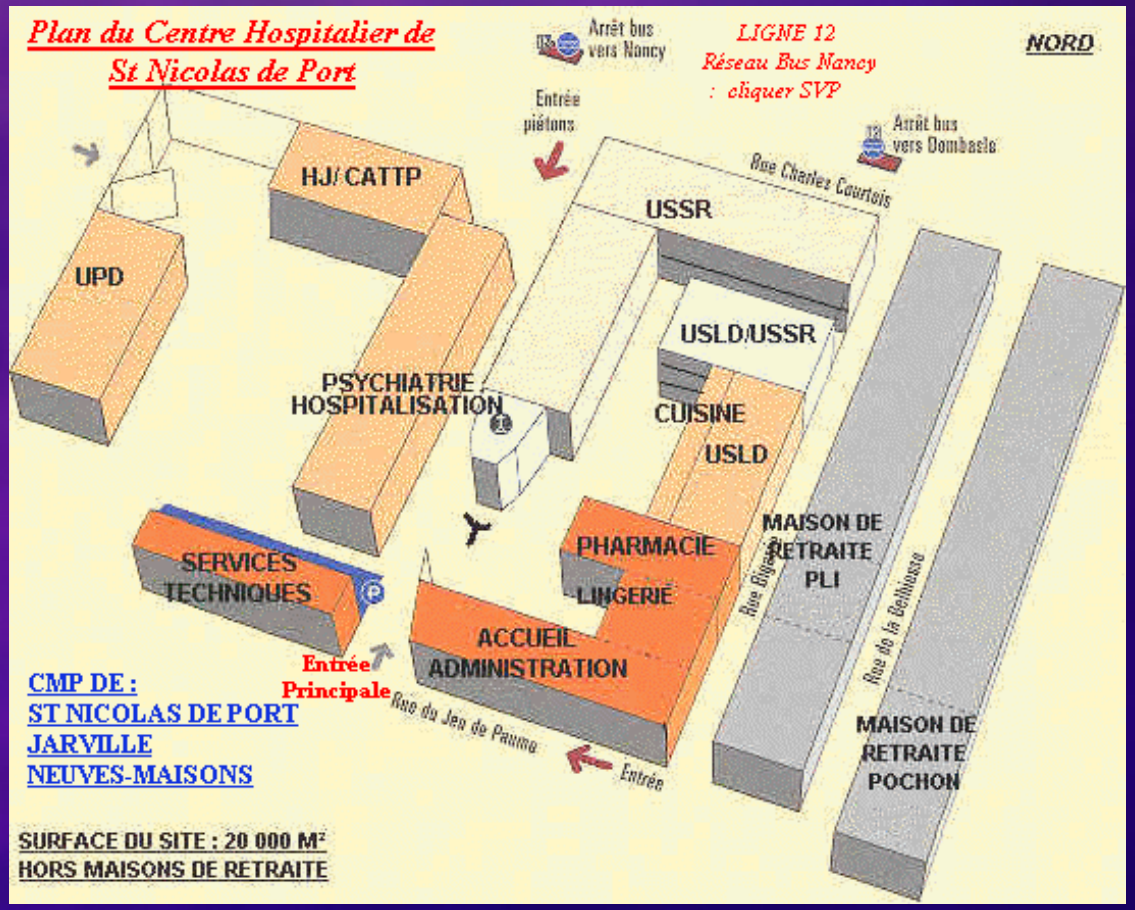
CH ST NICOLAS DE PORT

Journée d'échanges ERG 31 octobre 2007

PLAN

- ***Présentation du Centre Hospitalier: les services et les contraintes architecturales***
- ***ERG: historique à St Nicolas***
- ***Convention avec le CHU***
- ***Présentation du secteur D et bilan après 15 jours de fonctionnement (S. GURY, infirmière hygiéniste, cadre du secteur de cohorting)***

Présentation du CH St Nicolas



Présentation du CH St Nicolas

- ***Service de Psychiatrie: secteur G07***
  - ***2 unités d'hospitalisation complète de 40lits***
    - ***7 chambres doubles***
    - ***26 chambres seules***
    - ***1 sanitaire par chambre***
  - ***1 unité pour patients déficitaires de 15 lits***
    - ***5 chambres doubles***
    - ***5 chambres seules***
    - ***1 sanitaire commun à 1ch seule + 1 ch double***
  - ***1 hôpital de jour***
  - ***3 CMP (St Nicolas, Jarville, Neuves-Maisons)***

Présentation du CH St Nicolas

- ***USLD (1)***

2 étages de 45 lits, avec pour chacun:

- ***13 chambres seules***
- ***10 Chambres doubles***
- ***4 Chambres triples***

1 WC par chambre (sauf 4 chambres doubles sans WC)

1 douche par étage

Présentation du CH St Nicolas

- ***USLD (2)***

Pour 45 lits:

- ***1 infirmière***
- ***4 AS (matin) / 3 AS (AM)***
- ***3 ASH (matin) / 2 ASH (AM)***

La nuit : 1 IDE, 2 AS, 1 ASH

Présentation du CH St Nicolas

- ***USSR (1)***

2 étages de 25 lits, avec pour chacun:

- ***9 chambres seules (dont 5 identifiées soins palliatifs au 1er étage)***
- ***8 chambres doubles***

Chaque chambre avec 1 WC une douche et un lavabo

Soit un total disponible de 13 chambres seules pour les isolements

Présentation du CH St Nicolas

- ***USSR (2)***

Pour 25 lits

- ***1 infirmière***
- ***7 (matin) / 4 (AM) aide-soignantes***
- ***4 (matin) / 2 (AM) ASH***

La nuit, 1 IDE et 2 AS pour 50 lits

Présentation du CH St Nicolas

- ***EHPAD***

2 maisons de retraite

Maison Henri Pochon: 80 lits

Maison Paulette Levert-Idoux: 74 lits (patients déments)

Présentation du CH St Nicolas

- ***Conclusion:***

Possibilités d'isolement des patients ERG+ limitées:

- ***contraintes architecturales fortes en USLD***
- ***Insuffisance de moyens humains***
- ***Autres isolements (SARM, Clostridium…)***

HISTORIQUE

- *1er cas en Juin 2005*
  - *USLD*
  - *Patiente traitée par Zyvoxid ®*
  - *Prélèvements négativés*

Historique

- ***Avis du CLIN du 28/9/2005:***

⇒Courrier de la direction

Compte tenu des contraintes évoquées…

« Le CH n'admettra plus de patients porteurs d'ERG… »

⇒Problème d'aval pour le CHU

⇒Fortes pressions du CHU sur la direction et les services de soin du CH de St Nicolas

Historique

- *13 avril 2007: Premier cas en soins palliatifs (patiente revenant du CHU)*
- *4 mai 2007: 2 nouveaux cas, toujours en USSR (1 patient venant du domicile, et l'autre du CH Lunéville)*

1 décès, 1 retour à domicile

=> 1 cas restant, soins palliatifs

HISTORIQUE

- *15 Mai 2007: sur avis du CLIN, dépistage sur l'ensemble du CH, y compris Psychiatrie et EHPAD*

⇒ *1 nouveau cas en EHPAD, personne centenaire, ne sortant pas de la chambre*

⇒ *1 nouveau cas en USSR*

⇒ *2 nouveaux cas en USLD: transférés en USSR (avis du CLIN -regroupement géographique)*

Soit un total de 4 cas en USSR

HISTORIQUE

- ***21 MAI 2007: dépistage ARH***

⇒3 nouveaux cas en USLD

- ***impossibilité de transfert en USSR***
- ***Regroupement géographique au 2° étage de l'USLD***

Soit un total de 8 cas (4 USSR, 3 USLD, 1MR)

HISTORIQUE

- ***NOUVEAUX CAS:***

- ***13/6: 1 cas USSR (dépistage à l'entrée, venant du domicile)***
- ***19/6: 1 cas USSR (dépistée à l'entrée, origine CHU- chambre double)***
- ***20/6: 1 cas USSR (contamination du cas précédent***
- ***14/8: 1 cas USSR (dépistée à l'entrée; origine Lunéville)***
- ***28/8: 1 cas USLD (manuportage)***

HISTORIQUE

Nombre maximum de cas: 10

- ***5 USSR***
- ***4 USLD***
- ***1 EHPAD***

Situation ingérable à moyen terme

Baisse d'activité (chambres doubles utilisées pour isolements)

Nécessité de réfléchir à un secteur de cohorting

HISTORIQUE

- *11 JUILLET 2007, visite de la mission régionale ERG*

- Proposition de mise en place d'un secteur de cohorting au RDC du bâtiment D

- *Secteur de 13 lits (10 en chambre double, et 3 en chambre seule)*
- *Peu de travaux à réaliser*
- *Problème: moyens humains et matériels*

HISTORIQUE

- *18 JUILLET 2007*

Accord ARH-CHU-St Nicolas:

Moyens ARH et aide du CHU, pour l'ouverture d'un secteur de cohorting à St Nicolas:

=> Règle 2 problèmes:

- lits d'aval au CHU (patients de moyen et long séjour)

- patients ERG+ à St Nicolas

CONVENTION

- *Signée avec le CHU le 14 septembre 07*
- *Secteur de cohorting destiné à des patients gériatriques ERG+ relevant de SSR ou de SLD*
- *Mise à disposition d'une partie du personnel paramédical*
- *Soutien financier de l'ARH*

CONVENTION

- ***BESOINS PARAMEDICAUX (13 lits)***
  - ***6,5 IDE***
  - ***10,3 AIDE-SOIGNANTES***
  - ***5 ASH***

ENCADREMENT ASSURE PAR 0,3 ETP D'INFIRMIERE HYGIENISTE

CONVENTION

- ***PERMANENCE MEDICALE***
  - ***1 ETP de FFI***
  - ***Séniorisation par un PH du CH***

- ***ASSISTANTE SOCIALE***
  - ***0,5 ETP mis à disposition***

<u>PERSONNEL DEDIE</u>

CONVENTION

- *Matériel dédié et stocké dans le service*
- *Tenues spécifiques au personnel du secteur*
- *Surblouses pour les visiteurs et les intervenants extérieurs*
- *Utilisation de SHA (et de savon doux)*
- *Signalétique appropriée*

SECTEUR D

- *5 chambres doubles, 3 chambres seules*

- *Cabinet de toilette commun à 2 chambres*

SECTEUR D

- ***LE SERVICE***

SECTEUR D

- ***Salle de convivialité patients et famille***

SECTEUR D

- ***Mesures d'hygiène à respecter:***
  - ***Entrée-sortie (intervenants et personnel dédié)***
  - ***Circuits propres et sales***
  - ***Précautions standard***
  - ***Particularités d'un secteur de Cohorting***

SECTEUR D

- ***POINTS POSITIFS***
  - ***Personnel motivé et volontaire***
  - ***Dotation en matériel correcte***
  - ***Respect des mesures d'hygiène***

SECTEUR D

- ***POINTS NEGATIFS***
  - ***Architecture (isolements)***
  - ***Personnel infirmier (recrutement, personnel non fixe => incidence sur l'organisation)***

Secteur de Cohorting

DISCUSSION