

**Retour d'expérience :**  
**Quelle articulation entre une IMH et une filière gériatrique ?**

Eloïse Dibert - IMH 91  
Dr Laurence Luquel - Fg91 Nord - HPGM  
Dr Valérie Mathé - EOH – HPGM

12<sup>e</sup> journée de prévention du risque infectieux dans les ESMS  
20 octobre 2021

## Ordre du jour

1. Présentation de la Filière gériatrique 91 Nord
2. Contexte et champs d'intervention de l'Equipe mobilière d'hygiène (91)
3. Articulation du travail en collaboration FGN91/EMH
4. Les chiffres clés

1

# Présentation de la Filière gériatrique 91 Nord

# CONTEXTE : Filière Gériatrique 91 Nord

Labellisation de la Fg91 Nord en 2015, portée par l'Hôpital Les Magnolias en coanimation avec le GHT Nord 91  
Hôpital les Magnolias - HPGM : intégralité des segments de la FG dans le sanitaire et le médicosocial

- ▶ Déclinaison du projet médical en parcours de soins connu et lisible par les partenaires
  - Médecine interne gériatrique pour les pathologies communautaires
  - Maladie d'Alzheimer et apparentées
  - AVC à la phase aiguë
- ▶ Numéro unique pour la permanence médicale pour faciliter les admissions directes en provenance de la ville et des EHPAD
- ▶ EMGE depuis 2008 intervenant exclusivement dans les EHPAD du territoire
- ▶ 76 conventions signées avec les EHPAD du 91 et 92 Nord

Cadrage régional de la mesure 5 du Pacte de refondation des Urgences / 1<sup>ère</sup> circulaire budgétaire 2020 des établissements de santé

3 Axes d'intervention

Interface téléphonique  
hospitalière / Ville -  
EHPAD – SAMU...

Coordination intra-  
hospitalière / Admissions  
directes sans passage au  
SAU

Co-construction  
organisationnelle et  
opérationnelle / Ville  
- DAC - EMS

## Filière Gériatrique 91 Nord

---

- 36 communes du département
- 493 989 habitants (INSEE 2017)
- 35 EHPAD 91 / 3024 LITS



# 2

## Contexte et champs d'intervention de l'Equipe mobile d'hygiène (91)

# CONTEXTE : Equipe Mobile d'Hygiène

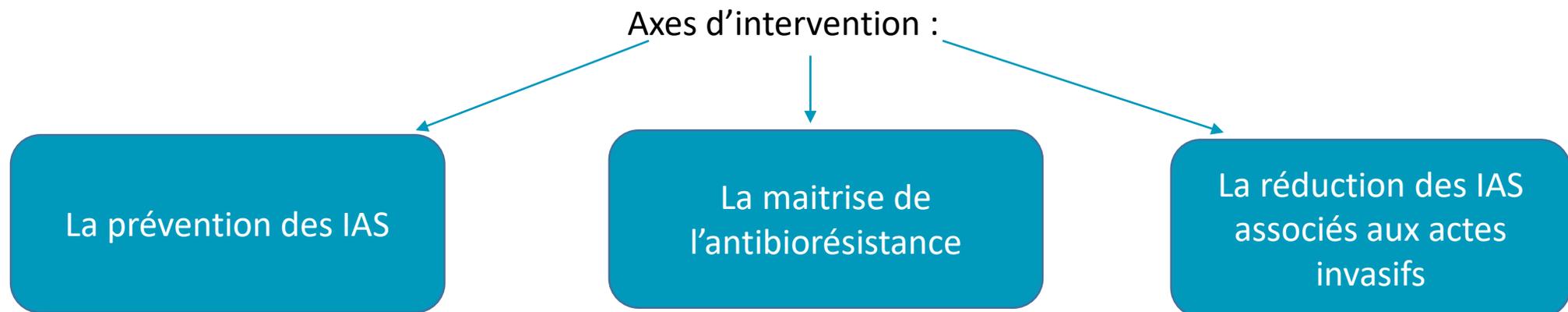
Au commencement...

**Projet « pilote » ARS DT 91/Hôpital Gériatrique Les Magnolias** mis en place en 2013 dans le cadre de la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur Médico-Social 2009-2013

- ▶ Mission : Formation des professionnels, aide et conseil lors d'évènements infectieux inhabituels, élaboration du DARI en pluri disciplinaire

Aujourd'hui...

**INSTRUCTION N°DGOS/PF2/DGRS/RI1/DGCS/2015 202 du 15 juin 2015** relative au programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (Propias) 2015



# Historique du dispositif EMH → IMH + appui EOH

**A l'initiative de, et soutenue financièrement par la DD ARS 91** dans le cadre du plan stratégique national des IAS :

Depuis 2013, une Équipe Mobile d'Hygiène à destination des EMS du Nord ESSONNE est constituée à l'HPGM pour accompagner 10 EMS

## Montée en puissance progressive

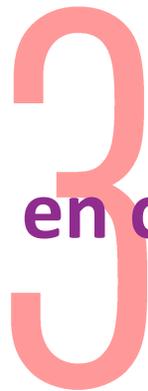
- 2013 ⇒ 10 EMS dont 1 MAS et 1 FAM
- 2016 ⇒ 6 EHPAD supplémentaires
- 2017-2018 ⇒ 30 nouveaux EHPAD
- 2019-2020 ⇒ 28 nouveaux EHPAD
- **2020-2021 : Contexte Pandémie COVID – 19 / 2 IMH + APPUI EOH**

## Poursuite des accompagnements des EHPAD en cours

Intervention sur tous les EMS de l'Essonne à la demande de l'ARS Ile de France

- EHPAD / 4 Filières gériatriques de l'ESSONNE
- EMS Secteur Handicap

# Articulation du travail en collaboration FGN91/EMH



# Astreinte gériatrique FG91 Nord - 27 mars 2020



DATE DE MAJ : 09/11/2020

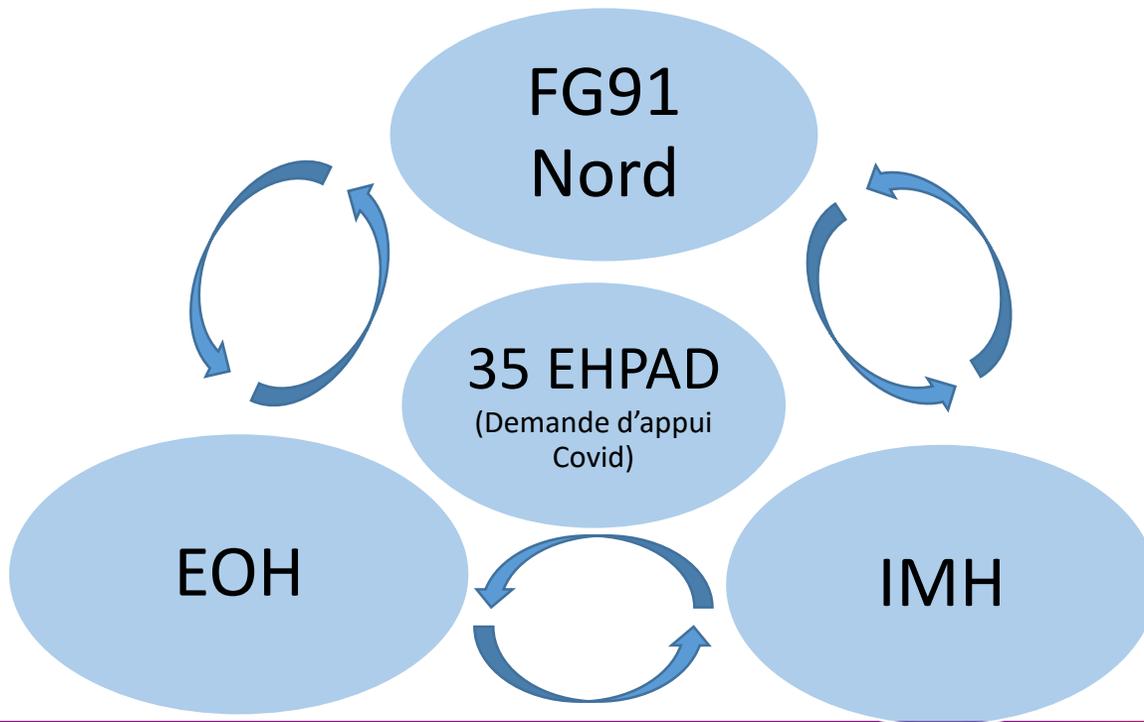
## Coordonnateur de la filière gériatrique :

Dr Luquel - Directeur médical de l'hôpital les Magnolias

## Expertise en hygiène - EOH-EMH HPGM :

Dr Mathé - gériatre hygiéniste, Mme Azpurua - Cadre hygiéniste,  
Mme Dibert - IMH, Mme Le Gall - IMH

## EMGL - Réseau Népale - HAD



### Astreinte gériatrique territoriale COVID-19 :

06 71 96 90 09 de 9h à 19h  
[regulation@hpgm.fr](mailto:regulation@hpgm.fr)

Nom du territoire de filière gériatrique concernée :

**Filière Gériatrique 91 Nord**

Etablissement support de la filière gériatrique :

**Hôpital Gériatrique Les Magnolias**

Filière de soins gériatrique – numéro d'accès direct à la filière		
Etablissement	Numéro et horaires	Mail
HOPITAL GERIATRIQUE LES MAGNOLIAS Demande d'hospitalisation Demande d'appui, de conseils, d'aide à la décision, de télémedecine...	01 69 80 47 09 (H24) Dr LUQUEL 06 71 96 90 09 (9h-19h)	<a href="mailto:laurence.luquel@hpgm.fr">laurence.luquel@hpgm.fr</a>

Expertises de soins palliatifs		
Structures	Numéro et horaires	Mail
ASTREINTE SOINS PALLIATIFS (Nepale) : Gérontologie, Cancérologie et Soins Palliatifs Numéro spécial COVID-19 à partir du 26-oct-2020 (Nepale, Spes)	01 69 63 29 70 – H24-7j/7 01 83 53 87 16 - H24-7j/7	<a href="mailto:reseau@nepale.fr">reseau@nepale.fr</a>

HAD de territoires		
Structures	Numéro et horaires	Mail
FONDATION SANTE SERVICE Antenne 91 (unité gériatrique)	01 75 66 20 45 Du lundi au vendredi de 9h à 17h (pour les demandes d'admission)	<a href="mailto:territoire91@fondation-santeservice.fr">territoire91@fondation-santeservice.fr</a> <a href="mailto:yasmine.delaporte@fondation.santeservice.fr">yasmine.delaporte@fondation.santeservice.fr</a>
Numero d'astreinte de l'HAD pour le suivi des patients (en particulier le week-end) : 01 56 70 24 34 – H24-7j/7		

Expertise en hygiène		
Le(s) référents hygiène des établissements du territoire si disponible	Numéro et horaires	Mail
HOPITAL GERIATRIQUE LES MAGNOLIAS Equipe Mobile d'Hygiène (IMH) Marie Azpurua (CDS) Dr Valérie Mathé	Du lundi au vendredi 01 69 80 46 46 poste 5767 ou 5766 (de 9h à 17h) 01 69 80 46 50 (de 9h à 18h)	<a href="mailto:eoh@hpgm.fr">eoh@hpgm.fr</a>

# Les missions de l'astreinte de gériatrique

- ▶ Aider les EHPAD par des conseils individuels téléphoniques ou en télémédecine pour accompagner la prise en soins des résidents
- ▶ Participer aux décisions collégiales
- ▶ Favoriser les admissions directes des résidents COVID + ou suspects en gériatrie aiguë sans passage par les urgences
- ▶ Aider les EHPAD à anticiper les procédures et protocoles nécessaires à la prise en soins de résidents
- ▶ Renseigner une fiche de liaison-résident à partir du 10 avril 2020 (Filgéria : outil internet de partage et de suivi régional élaboré par le GCS SESAN à la demande de l'ARS) pour chaque appel afin de tracer l'activité de l'astreinte et améliorer le partage d'informations avec le SAMU et l'EHPAD.

# Organisation de l' Astreinte gériatrique 91 Nord

**Sollicitations directes des EHPAD** de 9h à 17h 7j/7 par téléphone ou courriel

- ▶ Coordonnateur FG91 Nord
- ▶ EOH
- ▶ EMH

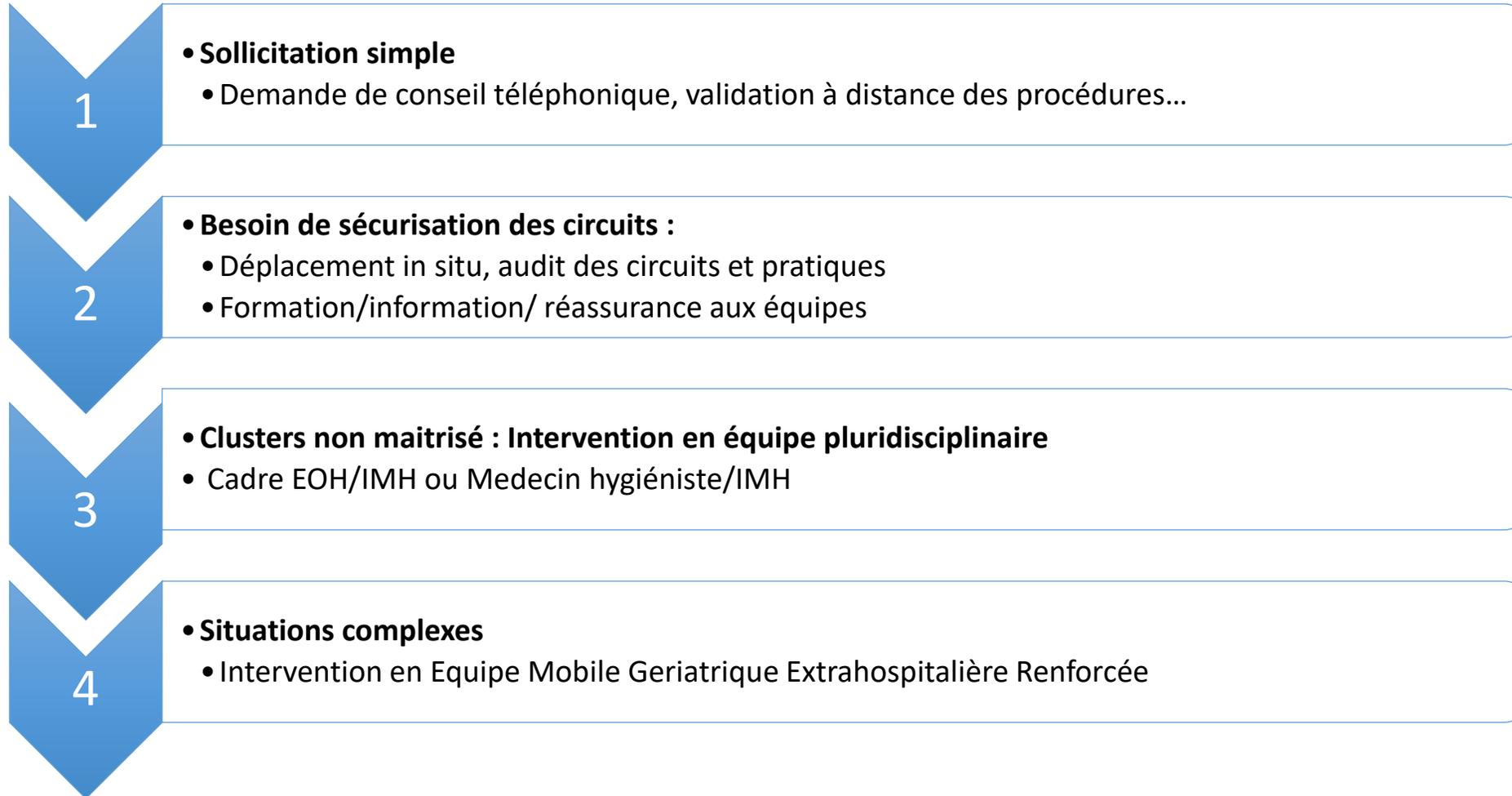
**Sollicitation de nuit** / médecin de garde avec information des acteurs de l'astreinte dès le lendemain matin

**Sollicitations à la demande de l'ARS - CPIAS**

**Réponse graduée selon la situation**

- ▶ Information systématique de l'EOH-EMH par le coordonnateur en cas de cluster
- ▶ Information systématique du coordonnateur par l'EOH-EMH en cas d'alerte Covid sur un EHPAD de la FG91 Nord
  - Intervention IMH en cas de nécessité d'évaluation de circuits et formations des professionnels
  - Intervention EMH si nécessité d'un appui gériatrique + IMH / cluster non maîtrisé
  - Intervention EMGER sur sollicitation de l'ARS / Taux d'attaque, Taux de décès

⇒ **Décision d'intervention en concertation pluriprofessionnelle**



La gestion de la Covid-19 au sein des EHPAD, un travail d'équipe pluridisciplinaire

# Les missions COVID 19 de l'EMH auprès des EHPAD

- ▶ **Formations** (in situ ou par vidéo conférence) sur les PS et PCG (EPI + Mesures barrières) // Réassurance ++ des salariés ;
- ▶ **Audit de conformité** des mesures d'hygiène mises en place pour la prévention ou la limitation de la propagation du virus en interne (EPI à disposition...)
- ▶ **Audit des respects des pratiques** des mesures d'hygiène mise en place
- ▶ **Audit de conformité des circuits** (gestion du linge, des déchets et des soins et animations)
- ▶ **Evaluations Epidémiologiques** avec organisation sectorielle et suivi dans la gestion de l'épidémie en phase de confinement et post-confinement (Contact Tracing)
- ▶ **Phase de déconfinement** : Accompagnement ; Conseils et Expertise ; suivi épidémiologique
- ▶ **Aide à la vaccination** : Appui décisionnel en cas de cluster
- ▶ **Appui logistique** le cas échéant (PCR, matériel, temps médical d'évaluation gériatrique, et vaccination...)

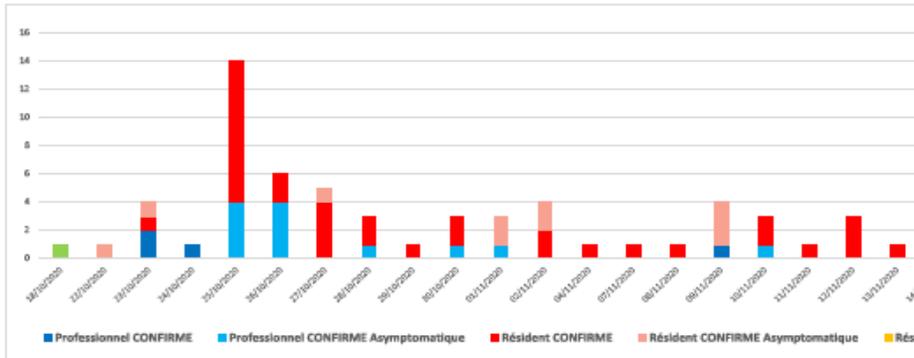
# Exemples de rapports d'intervention

## I. spécificités de l'établissement (architecture, population)

	Unités classiques	LVP	UHR	PASA
Nombre d'unités	4	0	0	0
Nombre de Places	76	0	0	0
Nombre de résidents JO	63	0	0	0

## II. Suivi Epidémiologique

Tableau de suivi des Cas Confirmés, Possibles et Probables Covid 19 résidents et professionnels en fonction de



	Résidents Covid 19 Confirmés / Nouveaux cas	ATCD COVID CONFIRME GUERI	Résidents Covid 19 Probables	Résidents Covid 19 Possibles (hors ATCD Covid)	Résidents
Nombre de Résidents	54	2	0	1	
Dont Asymptomatiques	13				
Dont Stables	7		0	0	
Dont Guéris	28	0	0	0	
Dont Hospitalisés	4	0	0	1	
Dont Décédés	14	0	0	0	

	Nombre de Professionnels Covid 19 Confirmés	24	Nombre de Professionnels Possibles/Probables Covid 19	0	Taux de Résidents Confirmés
--	---	----	---	---	-----------------------------

	Taux d'attaque COVID-19 / N résidents Total	87,3%	Taux de décès Covid 19	25,5%	Taux de Résidents
--	---	-------	------------------------	-------	-------------------

Statut Complet Résidents	Précaution d'hygiène	ATCD COVID	Commentaire
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 27/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 20/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 24/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 17/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 22/12/20 JO = 22/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 15/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 01/01/21	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 25/01/21 Si Stable		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 24/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 17/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 22/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 15/01/21 Si Stable		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 26/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 19/01/21 Si Stable		Non confinable
CONFIRME PCR + le 22/12/20 JO = 22/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 15/01/21		Non confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
CONTACT	POST QUATORZAINE PCC + PCG jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque, soit le 11/01/2021		
Dernier contact le 28/12/20 PCR NEG le 06/01/21	Préconisation de réaliser une PCR si symptomatique		Confinable et suspicion le 26/12 infirmée après 3 PCR negatives
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 06/01/21 JO = 19/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 12/01/21		Confinable, 2 PCR négatives, discuter dérogation COVID 19
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 24/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 17/01/21		Peu confinable, mais ne rentre pas dans les autres chambres
CONTACT	QUATORZAINE PCC + PCG jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque, soit le 17/01/2021		
Dernier contact le 03/01/21 PCR NEG le 06/01/21	Préconisation de réaliser une PCR à J7 du dernier contact à risque, et si symptomatique		Non confinable
POSSIBLE PCR NEG le 06/01/21 JO = 26/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 19/01/21		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 06/01/21 JO = 25/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 18/01/21		Confinable prévoir sérologie au prochain bilan
POSSIBLE PCR NEG le 06/01/21 JO = 22/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 15/01/21		Confinable
Non Covid PCR NEG le 06/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
CONFIRME PCR + le 24/12/20 JO = 19/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 12/01/21 Si Stable		Confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 03/01/21	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 27/01/21 Si Stable		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 22/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 15/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 30/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 23/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 31/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 24/01/21 Si Stable		Confinable
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 26/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 19/01/21 Si Stable		Confinable
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 28/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 21/01/21		Confinable
CONFIRME PCR + le 26/12/20 JO = 26/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 19/01/21		Confinable
CONTACT	QUATORZAINE PCC + PCG jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque, soit le 25/01/2021		
Dernier contact le 11/01/21 PCR NEG le 06/01/21	Préconisation de réaliser une PCR à J7 du dernier contact à risque, et si symptomatique		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 06/01/21 JO = 30/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 23/01/21 Si Stable		Non confinable
CONFIRME PCR + le 29/12/20 JO = 29/12/20	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 22/01/21 Si Stable		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 06/01/21 JO = 11/01/21	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 04/02/21 Si Stable		Confinable
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 27/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ PCG, reste au sein de son secteur jusqu'au 20/01/21		
CONFIRME Asymptomatique PCR + le 01/01/21 JO = 01/01/21	CONFINEMENT : PCC+ PCG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 25/01/21 Si Stable		

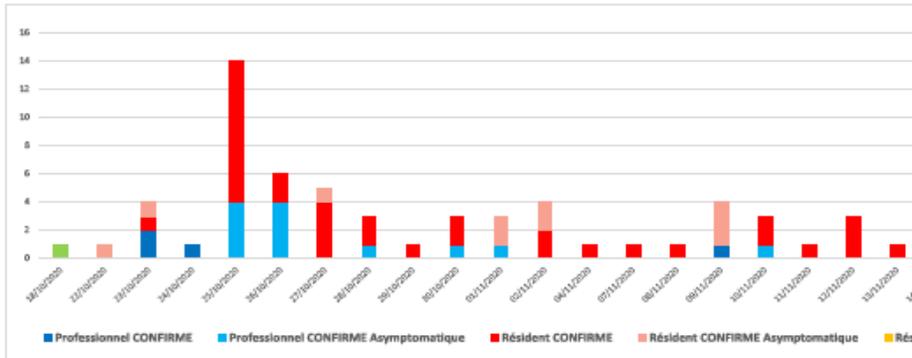
# Exemples de rapports d'intervention

## I. spécificités de l'établissement (architecture, population)

	Unités classiques	LVP	UHR	PASA
Nombre d'unités	4	0	0	0
Nombre de Places	76	0	0	0
Nombre de résidents JO	63	0	0	0

## II. Suivi Epidémiologique

Tableau de suivi des Cas Confirmés, Possibles et Probables Covid 19 résidents et professionnels en fonction de



	Résidents Covid 19 Confirmés / Nouveaux cas	ATCD COVID CONFIRME GUERI	Résidents Covid 19 Probables	Résidents Covid 19 Possibles (hors ATCD Covid)	Résidents
Nombre de Résidents	54	2	0	1	
Dont Asymptomatiques	13				
Dont Stables	7		0	0	
Dont Guéris	28	0	0	0	
Dont Hospitalisés	4	0	0	1	
Dont Décédés	14	0	0	0	

	Nombre de Professionnels Covid 19 Confirmés	Nombre de Professionnels Possibles/Probables Covid 19	Taux de Professionnels Confirmés
	24	0	

	Taux d'attaque COVID-19 / N résidents Total	Taux de décès Covid 19	Taux de Résidents
	87,3%		25,5%

Statut Complet Résidents	Précaution d'hygiène	ATCD COVID	Commentaire
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 27/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 20/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 24/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 17/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 22/12/20 JO = 22/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 15/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 01/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 25/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 22/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 15/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 26/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 19/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 22/12/20 JO = 22/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Non confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable et Suspicion le 26/12 infirmée après 3 PCR négatives
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 19/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Confinable, 2 PCR négatives, dicuter dérologie COVID 19
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
CONFIRME PCR + le 23/12/20 JO = 24/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Peu confinable, mais ne rentre pas dans les autres chambres
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Non confinable
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 26/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 19/01/21		Confinable PCR négatives, dicuter dérologie COVID 19
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 25/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Confinable prévoir sérologie au prochain bilan
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 22/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Confinable Discuter sérologie pour infirmation
Non Covid PCR NEG le 14/01/21	Précautions Standard complétées des mesures Barrières		Confinable
CONFIRME PCR + le 24/12/20 JO = 19/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 12/01/21		Confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 03/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 27/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 22/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 30/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 23/01/21		Non confinable
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 31/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 24/01/21		Confinable
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 26/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 19/01/21		Confinable
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 28/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 21/01/21		Confinable
CONFIRME PCR + le 26/12/20 JO = 26/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Confinable
CONFIRME PCR + le 14/01/21 JO = 12/01/21	CONFINEMENT : PCC+ POG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 05/02/21 Si Stable		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 30/12/20	CONFINEMENT : PCC+ POG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 23/01/21 Si Stable		Non confinable suspicion le 30/12/20 Sérologie à discuter pour infirmation (toutes les PCR négatives)
CONFIRME PCR + le 29/12/20 JO = 29/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 22/01/21		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 11/01/21	CONFINEMENT : PCC+ POG avec Surveillance clinique Renforcée jusqu'au 04/02/21 Si Stable		Confinable Prévoir sérologie pour infirmation si PCR négative
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 27/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 20/01/21		Non confinable
CONFIRME Asymptomatique PCR + le 01/01/21 JO = 01/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 25/01/21		Confinable
CONFIRME Asymptomatique PCR + le 30/12/20 JO = 30/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 23/01/21		Confinable Troubles de la déglutition
CONTACT	QUATORZAINE PCC + POG jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque, soit le 27/01/2021		
Dernier contact le 13/01/21 PCR NEG le 14/01/21	Préconisation de réaliser une PCR à J7 du dernier contact à risque, et si symptomatique		Confinable
CONTACT	QUATORZAINE PCC + POG jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque, soit le 27/01/2021		
Dernier contact le 13/01/21 PCR NEG le 14/01/21	Préconisation de réaliser une PCR à J7 du dernier contact à risque, et si symptomatique		Confinable
CONFIRME PCR + le 07/01/21 JO = 27/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 20/01/21		
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 30/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 23/01/21		
CONFIRME Asymptomatique PCR + le 01/01/21 JO = 01/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 25/01/21		Confinable
POSSIBLE PCR NEG le 14/01/21 JO = 24/12/20 Considéré Guéri	RETOUR À LA NORMALE : Mesures Barrières et précautions standard, activités habituelles		Confinable PCR négatives, dicuter dérologie COVID 19
CONTACT	QUATORZAINE PCC + POG jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque, soit le 27/01/2021		
Dernier contact le 13/01/21 PCR NEG le 14/01/21	Préconisation de réaliser une PCR à J7 du dernier contact à risque, et si symptomatique		Confinable
CONFIRME PCR + le 01/01/21 JO = 27/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 20/01/21		
CONFIRME PCR + le 28/12/20 JO = 28/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 21/01/21		
CONFIRME PCR + le 30/12/20 JO = 30/12/20 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 23/01/21		Prévoir Sérologie à discuter pour infirmation (toutes les PCR négatives)
CONFIRME PCR + le 14/01/21 JO = 04/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 28/01/21		
CONFIRME PCR + le 31/12/20 JO = 02/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 26/01/21		
CONFIRME PCR + le 31/12/20 JO = 04/01/21 Stable	POST CONFINEMENT : PCC+ POG, reste au sein de son secteur jusqu'au 28/01/21		



# Exemples de rapports d'intervention



### 3. Utilisation des EPI

**Les surblouses à manches longues** sont à réserver

- pour les soins à risques majeurs d'exposition aux liquides biologiques : toilettes complexes, résidents souillés, ...
- si risques d'aérosolisation : résident qui tousse, kiné respiratoire, aspirations, ...
- aux ASH pour l'entretien des WC

Elles doivent être retirées à la fin du soin, jetées ou mises dans le sac de linge sale. Ces surblouses en polyester supportent quelques lavages à 40° en cycle long (vu avec la lingère)

#### **Utilisation des gants**

Redire aux professionnels que les gants ne sont utiles **que** pour se protéger des liquides biologiques (soins, déchets, linge sale) ou des produits chimiques.

Utilisés en permanence, ils nous mettent en danger car l'hygiène des mains n'est pas réalisée.

Ce point a été discuté avec les professionnels du 2<sup>ème</sup> étage ce jour.

### 4. Gestion de l'environnement et du matériel

Revoir avec les soignants les modalités et les fréquences d'entretien de l'environnement proche du résident

Retirer des chariots de soins le matériel partagé entre les résidents : brosse, peigne, tube de crème, produits d'hygiène.

#### Circuit linge

##### Lingerie :

- Les zones sales et propres sont séparées par un couloir, les pièces sont de grande dimension et ventilées, la marche en avant est respectée.
- La lingère ne dispose que de tablier à UU pour protéger sa tenue

##### Manipulation/Transport

- Les soignants sont peu attentifs à la gestion du linge souillé : transport contre la tenue, sacs trop remplis, stockés au sol dans le couloir
- Les soignants vident les sacs de linge sale en zone de tri du linge

#### Circuit des déchets

- Pas de stockage Dasri au poste de soins
- Tous les déchets de l'unité Covid en Dasri : cartons ouverts dans les couloirs devant les chambres

#### Circuits de la restauration

- Rappel fait de ne pas mettre des gants pour servir les repas, mais de réaliser une hygiène des mains avec la SHA

#### Activités

- Maintien de la prise en charge des résidents par les kinésithérapeutes libéraux

#### RECOMMANDATIONS DE L'IMH

##### 1. Disposer d'un détergent-désinfectant aux normes

Utiliser le des centrales de dilution à la concentration de 1,5% pour l'entretien de toutes les surfaces y compris sanitaires  
Dans l'attente du réglage de la centrale, utiliser le détergent-désinfectant prêt à l'emploi Surfa'Safe dont disposent les IDE  
Proscrire toute utilisation de l'eau de Javel (en dehors d'une gestion de Clostridium Difficile)  
Enlever des chariots tous les autres produits  
Identifier clairement les flacons

##### 2. Déchets

Dans l'unité Covid, les EPI non visuellement souillés peuvent être éliminés en DAOM.

Les déchets issus des patients Covid doivent de préférence être éliminés en DASRI. Il est possible de les éliminer en DAOM sous double emballage lorsque le circuit DASRI n'est pas opérationnel.

⇒ Disposer 1 carton DASRI sur le chariot de tri sale qui sera fermé et remplacé dès que rempli. Cela permettra d'éliminer les cartons posés au sol dans les couloirs et de limiter le nombre de cartons utilisés. En fin de journée les cartons fermés seront stockés dans le local DASRI

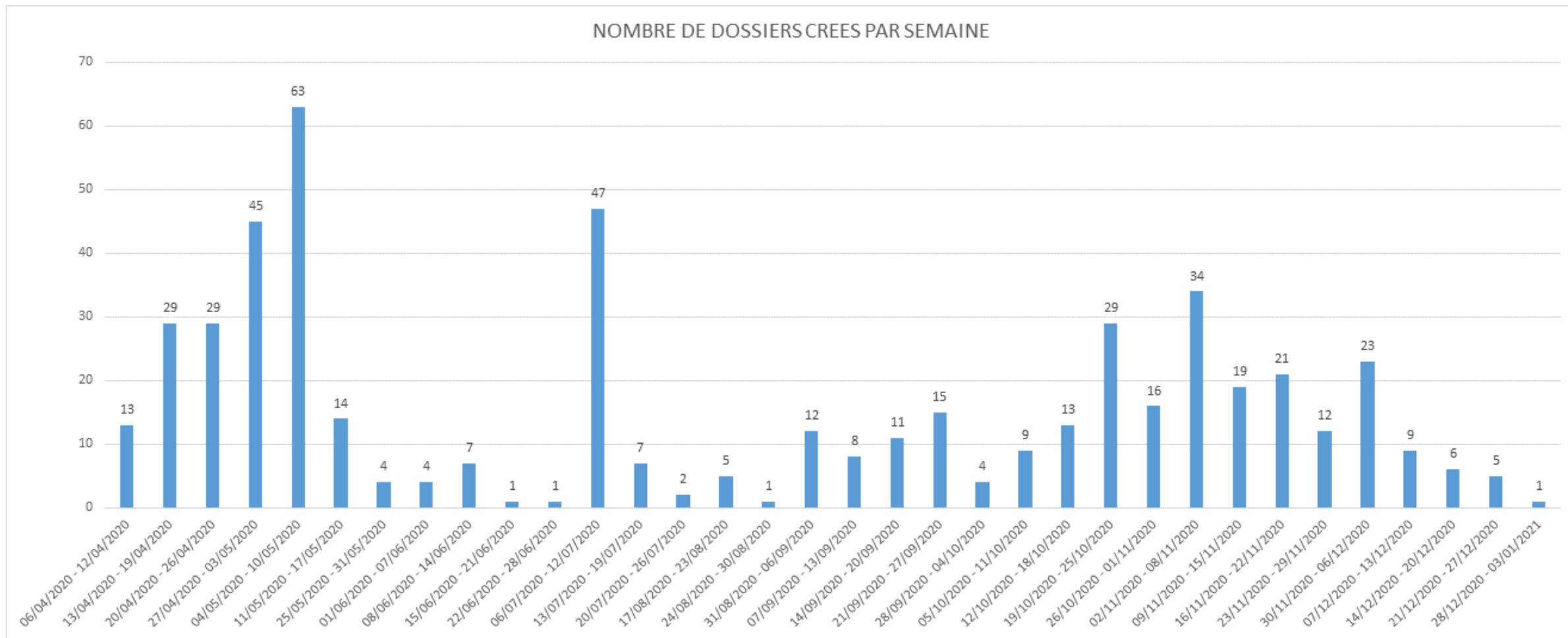
# 4

## Les chiffres clés

# Les chiffres clés de l'astreinte gériatrique COVID 2020

- ▶ Mise en place d'une filière COVID EHPAD avec les SAU des hôpitaux Jacques Cartier et Antony et le SAMU
- ▶ **Sollicitation de 39 EHPAD** dont 67% du territoire 91 Nord et de 3 EHPAD UNIVI hors territoire
- ▶ **511 dossiers créés dans Filgéria** (1<sup>ère</sup> filière utilisatrice de l'outil), suite à une demande concernant la prise en charge médicale d'un résident par la coordinatrice médicale et l'EMGE
- ▶ **130 admissions directes** au sein de l'HPGM pour résidents Covid19 + ou suspects
- ▶ **3 appels à l'astreinte gériatrique de nuit** lors de la 1<sup>ère</sup> vague
- ▶ **4 Interventions de l'EMGER** à la demande de l'ARS au sein de 3 EHPAD du territoire et d'une résidence autonomie, ayant eu un taux de décès COVID de plus de 10% et ou un taux d'attaque de 20% (évaluation médicale de l'ensemble des résidents tracée dans Filgéria)
- ▶ **4 demandes d'intervention** du SAMU
- ▶ **14 demandes d'appui à l'astreinte** de soins palliatifs Népale
- ▶ Appui à la mise en œuvre du plan d'action relatif au déconfinement dans 2 EHPAD
- ▶ **30 Interventions de l'équipe mobile d'hygiène**, via l'astreinte pour audit et appui à la mise en œuvre des mesures barrières
- ▶ **80 évaluations gériatriques réalisées par l'EMGE chez les résidents post COVID** à 3 mois de l'hospitalisation à l'HPGM.

# Nombre de dossiers Filgeria du 06-04-20 au 30-12-20



# Chiffres clés EMH COVID – 19 mars 2020- août 2021

## **89** Etablissements accompagnés dont 26 EHPAD de la FG 91 Nord

- ➔ 28 EHPAD sous convention IMH (3 FG91 N)
- ➔ Environ 39 établissement Poly Handicap

## **419** Interventions Covid dont 165 concernant les EHPAD de la FG91 Nord.

- ➔ 37 sessions de **formations** d'1 heure (460 participants)
- ➔ 175 appels et/ou vidéo conférence
- ➔ 152 Rapport d'intervention / Expertises / Audits
  - 74 déplacements en lien avec la COVID 19
  - 8 participations présentiels aux cellules de crise

**4** interventions en **EMGER / FG 91N** à la demande de l'ARS

**16** Evaluations épidémiologiques en équipe pluriprofessionnelle avec rapport standardisé dont 8 FG 91Nord

**QUESTIONS**



**REPOSSESSES**





Agir ensemble,  
pour le bien de chacun

*UNIVI est un groupe associatif paritaire dont la volonté est de mettre sa performance au service de l'utilité sociale.*

*Œuvrant dans les secteurs du sanitaire et du médico-social (publics seniors et handicapés), UNIVI est un acteur majeur du parc AGIRC-ARRCO, qui accompagne les personnes partout en France.*

*Avec un réseau de 71 établissements en France et 3 300 collaborateurs, UNIVI accueille, héberge et soigne des personnes en situation de fragilité au sein de ses hôpitaux gériatriques, résidences autonomie, EHPAD et foyers d'hébergement et de service pour personnes handicapées.*

*Le groupe offre également des services de soins à domicile.*

*Guidé par des valeurs fortes d'esprit d'équipe, de bienveillance et d'innovation, UNIVI s'engage au quotidien pour proposer à ses différents publics des services mêlant excellence et humanité.*

*Acteur responsable, UNIVI s'inscrit dans une démarche de croissance durable intégrant un volet environnemental et une politique sociale. Le groupe garantit un niveau de confort et de qualité élevé et une maîtrise des prix, jouant ainsi son rôle dans l'amélioration de l'accompagnement des aînés et l'inclusion des personnes les plus fragiles.*