

Oxygène n°7

EHPAD de Montreuil Bellay





Les chiffres

Données CH Saumur le 29 avril

Séjours cumulés en unité covid : 279 Séjours cumulés en USC-covid : 35 Séjours cumulés en SSR-covid : 14

Passages cumulés aux urgences Covid: 637 sur

2 817 passages au total (22.6 %) Nombre de décès cumulés : 11

Personnels testés positifs sur la direction

commune: 46

Données régionales au 29 avril

Cas confirmés cumulés : 2928 Patients hospitalisés le 29 avril : 650 Patients en réanimation le 29 avril : 80 Nombre de décès cumulés : 336

Nombre de retours à domicile cumulés : 1 227 Personnels COVID (testés ou possibles) : 1 254

« Vous pourrez toujours compter sur notre motivation et imagination, pour assurer votre protection »

Après avoir trouvé une solution pour préserver le stock de masques chirurgicaux, il nous a fallu trouver des solutions pour faire face à la pénurie de tabliers plastiques à usage unique qui s'annonçait pour le WE de Pâques. Aussi, dès mercredi 15 Avril, 4 ateliers de production de tabliers ont été mis en place sur 4 sites : salle des Baunelles, Petite salle du hall, Salle des Galmoises, et enfin salle Pour allier d'ergothérapie du Vigneau. simplicité et productivité, le choix s'est porté sur le découpage de films et sacs plastiques dont le grammage permet d'assurer une protection des agents identique à celle des tabliers usuels. Ces tabliers sont fabriqués dans le respect des règles d'hygiène par des professionnels et des retraités de l'hôpital, ravis de prêter mains fortes! 16470 tabliers plastiques ont déjà été fabriqués, l'équivalent de 18 semaines de consommation! Un grand merci aux professionnels et bénévoles qui nous soutiennent dans ces actions.



Le mot du Directeur et du Vice-président de CME

Vous tous hospitaliers, chers collègues,

Cette semaine, notre établissement commence à ressentir les premiers signes tangibles de repli de l'épidémie de COVID 19. Depuis le 5 avril, l'activité se trouvait sur une phase haute en plateau, avec l'accueil d'une quarantaine de patients en hospitalisation de manière simultanée. Cette semaine, nous accueillons désormais moins de 30 patients hospitalisés et les sorties s'accélèrent. Parallèlement, d'une quarantaine de passages par jour dont une majorité de patients suspects de COVID, les urgences accueillent désormais entre 55 et 60 passages par jour, en majorité de patients non COVID. Pour s'adapter à ces évolutions, le service des urgences a rétabli mardi 28 avril dernier son secteur principal pour l'accueil des patients non COVID et a dédié l'Unité D'Hospitalisation de Courte de Durée (UHCD) à l'accueil des patients COVID. L'unité d'hospitalisation COVID 1 située au 4^e étage a été fermée mercredi 29 avril. Ce jour, jeudi 30 avril, 5 lits d'UHCD ont été temporairement ouverts au niveau du service de cardiologie, afin de pouvoir y accueillir les patients non COVID se présentant aux urgences et nécessitant une hospitalisation. Enfin, la cardiologie rouvre ce jour 9 lits d'hospitalisation complète au 1^{er} étage.

Nous ressentons aussi plus fortement la nécessité de reprendre nos activités programmées, afin d'éviter le report de soin des patients et de répondre au mieux à notre mission. Cette reprise ne peut s'effectuer actuellement, les directives nationales et locales n'étant pas encore délivrées par les autorités sanitaires, à l'heure où paraît cette édition. Dans les deux semaines à venir, nous organiserons donc cette reprise d'activité future. La reprise ne pourra être que progressive, en commençant par les situations les plus nécessaires et les plus urgentes. En effet, le risque de nouvelle propagation de l'épidémie est bien présent et nous devrons tenir compte d'un espacement des consultations et actes plus important qu'à l'ordinaire, de capacités plus réduites par les précautions d'hygiènes et les règles de distanciation sociale.

Dans cette phase de préparation de notre reprise, nous devons trouver le juste rythme: ne pas nous précipiter et suffisamment anticiper. Dans la même proportion que lors de la phase de montée en charge du plan blanc, nous devons être sereins et prudents. Et pour rester dans cet état d'esprit, nous rappeler que le présent est un pont fragile entre le passé et l'avenir: chargée du poids des regrets d'hier et du souci de demain, elle cède. Avançons avec la légèreté d'esprit pour nous concentrer sur le travail d'aujourd'hui.

Bruno Chiron, Vice-Président de CME

Jean-Paul Quillet, Directeur

Dr Stéphanie Perron, Praticien hygiéniste



Témoignages de soignants en unité COVID

« Malgré nos appréhensions, nous nous sommes adaptées rapidement au travail dans les unités COVID. Le passage en 12h nous a obligé à une réorganisation très rapide tant au niveau professionnel que personnel.

Avec un peu de recul, nous pensons faire une meilleure prise en soins de ces patients. Nous pouvons organiser toute notre journée et travailler en binôme.

Nous devons faire face à beaucoup de mouvements de patients lors de nos journées de travail que ce soit entre les services, les entrées, les sorties, les changements de chambre pour regroupement, les scanners tardifs.

Les précautions à prendre (habillage et déshabillage, hygiène) sont très contraignantes mais en même temps rassurantes. »

L'équipe de l'unité COVID

Les formations infirmière et aide-soignante en période de confinement

Durant la période de confinement, l'accueil les étudiants infirmiers et les élèves aides – soignants n'est pas autorisé au sein des Instituts. Les étudiants infirmiers et les élèves aides-soignants s'investissent beaucoup auprès des professionnels de santé, mais doivent, en parallèle poursuivre leur formation en enseignement à distance.

Une continuité pédagogique a ainsi été mise en place par l'équipe des Instituts et certains intervenants: Un espace numérique de travail est utilisé pour la permettre. L'utilisation du numérique est centrale dans ce dispositif. En parallèle, les formateurs des instituts assurent un suivi pédagogique renforcé et suivent à minima de façon hebdomadaire les étudiants et élèves, soit par l'intermédiaire d'échanges écrits ou par tout moyen technologique disponible. L'accueil téléphonique est maintenu sur site.

L'objectif prioritaire dans cette période est le maintien de la formation et des étapes obligatoires à franchir dans le cadre de la certification des étudiants IDE et élèves AS. Un travail conséquent est donc aussi réalisé par l'équipe pour adapter les modes de validation des unités d'enseignements ou module en accord avec l'ARS et la Direction de la cohésion sociale.

Sylvie Chevet-Doucet, directrice des Instituts

Nouveaux médecins le 4 mai prochain

Le Dr Vanessa Rondineau, médecin généraliste, prendra fonction à 40% le 4 mai prochain dans le pôle de gériatrie, service de SSR, en complément de l'équipe. Elle remplacera le Dr Meignan à partir du 1^{er} septembre prochain, à hauteur de 80%. Elle travaillait précédemment à la HAD du Saumurois et est passée dans l'établissement il y a quelques années en tant qu'interne.

Le Dr Salima Braik, médecin psychiatre, prendra fonction à 100% le 4 mai prochain dans le pôle de psychiatrie, en remplacement du Dr Sikorav. Elle exerçait précédemment comme praticien hospitalier au Centre Hospitalier Nord-Deux-Sèvres et a exercé plusieurs années au CH de Saumur jusqu'à 2011.

Focus sur l'Equipe Mobile COVID EHPAD

Depuis lundi 30 mars, l'équipe mobile COVID EHPAD (EMCE) a été créée pour intervenir dans les 26 établissements du territoire saumurois afin de les soutenir en cette période délicate. L'EMCE intervient à la demande des EHPAD du Saumurois, en cas de suspicion de cas de COVID chez leurs résidents, du lundi au vendredi de 9h à 18h.

L'équipe est composée d'une interne et de l'IDE de l'Equipe Mobile de Gériatrie; les prises en charge sont séniorisées par Dr POCHIC et moi-même. Pour toute demande, les EHPAD peuvent nous contacter au 02.41.35.68.15, numéro unique pour les 3 EMCE du département (Angers, Cholet et Saumur), joignable 7j/7 de 9h à 18h.

Nous réalisons le dépistage du résident suspect (seul le premier cas est dépisté), nous mettons en place les prescriptions initiales (voire les prescriptions anticipées) et accompagnons les équipes dans l'organisation des mesures d'isolement, avec l'équipe d'hygiène. Nous faisons le lien avec le médecin traitant et le médecin coordonnateur. Un point téléphonique quotidien est fait avec les EHPAD qui le souhaitent, de même que le suivi de la prise en charge si le médecin traitant du résident ne peut pas se déplacer. Nous sommes également à la disposition des équipes pour répondre à leurs différentes interrogations; pour cela soit nous nous déplaçons, soit nous organisons des échanges vidéo, toujours en collaboration avec l'équipe d'hygiène du CH de Saumur.

Tous les vendredis, une visio-conférence a lieu avec les 2 autres EMCE du GHT, ce qui nous permet d'échanger sur les différentes problématiques rencontrées dans la semaine.

A ce jour, nous sommes intervenues dans 6 EHPAD du Saumurois, avons pris en charge 36 résidents et réalisé 11 dépistages. Nous avons également pu avoir un temps d'échange avec 7 établissements.

Au sein du Vigneau, l'équipe de psychiatrie du Secteur 10 peut également faire appel à l'EMCE pour réaliser les dépistages en cas de patients suspects et initier les prescriptions.

Dr Marjorie HOUVET, Viviane ALPHEN, interne