

Déroulement des hospitalisations - contexte COVID-19

Secteurs de soins de suite et réadaptation gériatriques

Version 09 mai 2020

OBJECTIFS

- Assurer la PEC des patients âgés en hospitalisation en SSR pendant la crise sanitaire Covid-19

PRE-REQUIS LOCAUX et INFORMATION PATIENT

- Trois types de secteurs de SSR** peuvent être distingués
 - secteur Covid+** pour des patients Covid entre J10 et J24 du début des symptômes (ou à défaut de la PCR diagnostique)
 - secteur Covid guéri** pour des patients Covid à plus de J24 du début des symptômes (ou à défaut de la PCR diagnostique)
 - secteur non-Covid** pour les patients n'ayant pas contracté le virus

NB : quand c'est possible, les secteurs Covid guéri et non-Covid seront distingués ; il est cependant envisageable qu'ils ne soient pas distingués et soient des secteurs mixtes en fonction du nombre de patients Covid et de choix locaux, notamment suivant les caractéristiques géographiques des services

- Les visites restent pour le moment interdites** dans les trois types de secteurs SSR
- Accueil des patients** prévu pour chaque secteur (et accueil des visiteurs quand les visites reprendront)
 - un seul point d'entrée dans le secteur
 - équipe d'accueil formée
- Un « **stand** » d'accueil est mis en place à l'entrée du secteur :
 - affichage sur le respect de la distanciation et les mesures barrières
 - borne ou autre support pour SHA
- Remise d'un masque chirurgical aux patients qui n'en n'ont pas (et aux visiteurs quand les visites reprendront)
- Une affiche sur les mesures à respecter (FHA, port du masque et distanciation) est présente dans chaque chambre
- Un flacon de SHA est disponible dans chaque chambre (sauf patients à risques)

CONDITIONS D'HOSPITALISATION POUR LES PATIENTS

Secteur Covid+ :

- chambre double possible
- pas de sortie de chambre sauf nécessité pour la prise en charge médicale ; si sortie, masque chirurgical pour le patient
- aucune activité collective, rééducation en chambre

Secteur Covid guéri :

- chambre individuelle ou double, ne dépendant que des comorbidités, et notamment neuro-cognitives, du patient
- si le patient est capable de suivre les consignes, une formation à la FHA lui est donnée
- sorties de chambre possibles avec **masque chirurgical pour le patient** s'il l'accepte **et FHA** à chaque fois qu'il entre ou sort de sa chambre
- rééducation motrice hors chambre possible avec masque chirurgical et FHA
- activités et repas en groupe possibles avec distanciation sociale d'au moins 2 mètres entre chaque patient (Cf FT reprise des animations)

Secteur non-Covid :

- chambre individuelle impérative
- chambre double uniquement possible, avec un patient du même type, dans le cas suivant : patient hospitalisé en court séjour en amont depuis plus de 14 jours, sans notion d'exposition à un soignant ou à un patient identifié Covid+, et sans symptôme évocateur de Covid
- pour les chambres individuelles mais à sanitaires partagés : n'utiliser qu'une seule chambre sauf
 - si les deux patients sont dans le cas qui permet une chambre double (cf ci-dessus)
 - si au moins un des deux patients n'utilise jamais les sanitaires (typiquement patient confiné au lit ou au fauteuil)
- si le patient est capable de suivre les consignes, une formation à la FHA lui est donnée ; le patient doit réaliser une FHA à chaque fois qu'il entre ou sort de sa chambre

PRECAUTIONS PERSONNEL - ENVIRONNEMENT

• Précautions d'hygiène pour le personnel

- secteur non Covid ou Covid guéri :
 - tenue professionnelle changée tous les jours
 - hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
 - masque chirurgical
 - tablier en cas de contact rapproché ou de soins mouillants
 - pas d'indication à une surblouse en dehors de situation de précautions contact (BHRE, *Clostridium*, gale, punaises)
 - visière/lunettes de protection et charlotte portées en cas d'exposition au liquide biologique (toux, crachat, etc ...)
 - port de gants si risque de contact avec les liquides biologiques (sang, urines, selles, sécrétions respiratoires...)
- secteur Covid+ :
 - mêmes précautions *mais* charlotte, surblouse et visière/lunettes systématiques
 - pas de surchaussures

• Entretien de l'environnement

- Cf FT Recommandations : Epidémie Covid-19 Bionettoyage. Version 1 – 22 avril 2020
- aérer les chambres régulièrement (au moins 2 fois/j pendant 15 min)

• Déchets

- secteur Covid guéri ou non-Covid : respecter le tri habituel des déchets (rappel : masque, surblouse en DMA : déchets ménagers et assimilés).
- secteur Covid+ : déchets en DASRIa.

DEPISTAGE PAR PCR : INDICATIONS

L'intérêt de la réalisation d'une PCR pour le diagnostic de Covid-19 doit être discuté au regard des éléments du tableau ci-dessous.

Mesures possibles	Intérêts	Limites
Dépistage par PCR de tout entrant*(voir footnote)	<ul style="list-style-type: none">- Identifie un patient COVID-19 dès son entrée- Admission en secteur COVID-19 positif	<ul style="list-style-type: none">- Faux négatifs- Délais de résultat- Valeur à un instant t mais risque de se positiver les jours suivants, y compris dans un secteur COVID-19 négatif- Capacité de réalisation des PCR
Dépistage par PCR de tout personnel* (voir footnote)	<ul style="list-style-type: none">- Identifie un personnel COVID-19 asymptomatique et, par son éviction, limite la transmission du virus à ses collègues et patients	<ul style="list-style-type: none">- Faux négatifs- Valeur à un instant t mais risque de se positiver les jours suivants : nécessiterait donc d'être réitéré à intervalles réguliers- Pénibilité pour le personnel- Lourdeur et difficulté organisationnelle- Capacité de réalisation des PCR

Les indications retenues de la PCR sont les suivantes :

- **patients et personnels ayant des symptômes** évocateurs de Covid-19, même pauci-symptomatiques
- **enquête autour d'un cas** de Covid-19 chez un patient ou un personnel

* L'intérêt de la sérologie, en complément éventuel de la PCR, est précisé sur la fiche technique « utilisation des tests sérologiques permettant la détection des anticorps anti-SARS-Cov2 IgG et IgM en pratique courant » version 06 mai 2020.

REFERENCES

Mesures de protection des patients et du personnel : Check-list des points clés. Version – 30 avril 2020

Recommandations : Epidémie Covid-19. Bionettoyage. Version – 30 avril 2020

Procédure de déconfinement des patients atteints du Covid19. CPIAS Ile de France – 27 avril 2020

Evolution de l'activité SSR en fin de confinement de l'épidémie COVID 19. ARS Ile de France – 24 avril 2020

Rédaction : Valérie Goldstein, Eric Pautas

Relecture : Rébecca Declais, Christine Loison, Sandra Fournier