

SYNTHESE RETEX COVID

THEME	POINTS FORTS	POINTS SENSIBLES	ACTIONS
Pilotage / Gouvernance	<p>CCH :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Pluridisciplinaire avec ouverture aux acteurs impactés → Réactive et transparente <p>Encadrement :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Rôle de l'encadrement et des temps d'échange → Souplesse dans certaines décisions pour le bien-être des patients et résidents <p>Autres :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Rédaction d'un plan de reprise d'activité → Mise en place de classeurs COVID → Equipe conciliante vis-à-vis des changements d'organisation 	<p>CCH :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Diffusion parfois tardive et trop restreinte du CR → Manque de lien entre les membres de la CCH et les équipes de terrain (<i>reconnaissance</i>) <p>Autres :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Mobilisation des référents hygiène insuffisante <p>Résidences : <i>Sentiment de décalage, Scénarios pas suffisamment anticipés pour les résidences</i></p>	<p>Réalisée :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ajustement de la composition de la CCH <p>Propositions :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Travailler sur des fiches missions → Anticiper un maximum de scénarios → Renforcer la présence des membres de la CCH sur le terrain
Ressources matérielles	<ul style="list-style-type: none"> → Pas de rupture de stock (rationalisation) → Professionnels conciliants vis-à-vis de la baisse de la qualité des EPI → Achat de matériel (tablette pour maintenir le lien social) → Aménagement du self → Bonne adaptation de la chaîne logistique 	<ul style="list-style-type: none"> → Episode du SHA de mauvaise qualité → Différence de traitement ressentie entre les services de soins et les services support concernant les dotations <p>Résidences : <i>Réponse trop longue lors d'une demande, espace non adapté, manque de blouse et pantalon</i></p>	<p>Réalisées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ CREX masques FFP2 ✓ Gestion des masques par le magasin <p>Proposition :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Renforcer la communication sur la politique achat (achat de matériel, répartition EPI...)
Ressources documentaires	<ul style="list-style-type: none"> → Base documentaire ENNOV accessible et mise à jour régulière des procédures → Des professionnels force de propositions pour la rédaction des documents (réfèrent hygiène) 	<ul style="list-style-type: none"> → Base saturée et classement complexe → Problème de connexion → Pas de tableau récapitulatif des documents COVID → Document Plan Blanc peu exploité 	<p>Réalisées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tableau de suivi GED COVID <p>Propositions :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Mode dégradé en cas de panne informatique → Actualisation du Plan Blanc
Ressources humaines	<ul style="list-style-type: none"> → Renforts divers → Flexibilité sur l'organisation de travail grâce au Plan Blanc → Investissement des professionnels, esprit d'équipe et solidarité → Dispositifs de soutien psychologique → Présence de l'IDEH et importance de son expertise 	<ul style="list-style-type: none"> → Beaucoup d'heures supplémentaires avec un risque d'épuisement professionnel → Manque de reconnaissance → Lassitude → Entraide qui n'a pas toujours bien fonctionné → Arrêt qui met à mal un système déjà fragile 	<p>Propositions</p> <ul style="list-style-type: none"> → Travailler sur les formes de reconnaissance
Communication	<ul style="list-style-type: none"> → Note et bulletin d'info → Logiciel Plan Blanc → Points d'informations par les responsables des services → Site internet et réseaux sociaux → Adresse mail CCH 	<ul style="list-style-type: none"> → Trop d'affichage → Pas assez synthétiques → Consignes différentes → Secret professionnel (vaccination obligatoire) → CCH pas assez présente pour la diffusion de décisions importantes 	<p>Propositions :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Meilleure organisation de l'affichage → Paramétrage du logiciel Plan Blanc pour une communication ciblée

SYNTHESE RETEX COVID

THEME	POINTS FORTS	POINTS SENSIBLES	ACTIONS
Communication <i>suite</i>		→ Culture de l'oralité chez les soignants à prendre en compte <i>Résidence : Sentiment de bulletin centré sur l'HCV essentiellement</i>	→ Intégration d'un point communication à l'ODJ de la CCH → Mettre en avant les résidences et l'HCV dans les bulletins.
Relations avec les patients / les proches	→ Renforcement du lien soignant-résident/patient → Nouvelle forme de communication avec les familles <i>Résidence : capacité d'adaptation des résidents, résidents intégrés à la vie locale, créativité des équipes</i>	→ Visite : manque de ressources = interruptions des tâches → Syndromes de glissement → Médias <i>Résidences : absence de mailing des familles et de communication institutionnels vers les familles + Blouse blanche symbole de psychiatrie mal perçu par les résidents</i>	Propositions : → Améliorer la communication auprès des familles → Mise en place d'espace d'échange sur les sujets éthiques → Pérenniser les bonnes idées
Parcours Patient	Continuité d'activité : → Généralisation des tests PCR avant hospitalisation <i>Résidence : Réunions d'information pour organiser le quotidien des résidents</i>	→ Utilisation des chambres doubles → Mise de côté des affaires courantes → Secteur handicap non pris en compte dans les consignes gouvernementales	Propositions : → Limiter / arrêter l'utilisation des chambres doubles → Sectoriser les services dès l'apparition de cas positifs
	Filière COVID : → Adaptation et mobilisation de chacun → Gestion des clusters : importance des fonctions supports (notamment bionettoyage et référent hygiène) → Réactivité des agents	→ Manque de concertation entre la stratégie médicale et paramédicale (incompréhension de certaines décisions) → Culpabilité de certains agents lors du cluster <i>Résidences : manque de formation pour effectuer les prélèvements</i>	Propositions : → Maintenir un niveau de formation et de vigilance des agents
	Sécurité des sites → Politique de filtrage → Fermetures des entrées et traçabilité des flux	→ Comportement individuel	Réalisées : → Possibilité de faire appel à la police et Interdiction des visites pour les proches réfractaires
Vaccination	→ Notes d'information régulières → Outil CalenDoc → Réactivité des acteurs impliqués dans la vaccination	→ Appui insuffisant du médecin SST <i>Résidences : Obligation vaccinale qui conditionne certaines activités = gestion difficile auprès des résidents</i>	En cours / à réaliser : → Renforcer lien RH - Médecin SST - Direction des soins
GHT	→ Couverture supplémentaire → EPI : distribution fiable des stocks	→ Coordination difficile pour l'EOH (pas de réunion, travail en individuel donc perte de temps) → La crise a montré les limites du GHT	