



CHAC info # 71

A la suite d'une recrudescence significative de rougeole en France, et plus particulièrement en Occitanie, il est recommandé de vérifier son statut vaccinal.

Aussi, dans le cas où :

- vous ne pouvez certifier d'une vaccination complète (2 injections),
- vous ne connaissez pas votre statut vaccinal,
- vous n'avez jamais contracté la rougeole,

nous vous incitons fortement à vous faire vacciner auprès de votre médecin traitant ou auprès du service de la santé au travail.

Si vous choisissez d'effectuer votre vaccination auprès du service de santé au travail, le médecin de votre unité effectuera une prescription. L'injection sera réalisée par l'IDE du service de santé au travail et sera tracée dans votre carnet de santé.

A noter que cette vaccination ne comporte aucune contre indication hormis pour les femmes enceintes.

Roman CENCIC, Le Directeur

Journée de prévention chez les jeunes le 7 mai 2018

L'unité d'addictologie effectue, outre ses missions, des actions de formation et de prévention. Conscients que de plus en plus de jeunes adoptent des conduites à risque, la direction et les enseignants de la section ST2S du lycée de La Salle d'Alès a organisé le 7 mai dernier, au sein du lycée, pour la seconde année, une journée dédiée à la prévention où les addictions seront évoquées sur 4 ateliers : tabac, cannabis, alcool et cyber-addiction.



Mme COSTIER, Infirmière au service d'addictologie a assisté ces élèves lors de cette journée et les a aidés à améliorer leurs connaissances et à développer leurs compétences afin qu'ils relaient eux-mêmes par la suite les messages de prévention.

Les évènements indésirables au CHAC : du nouveau

Depuis le 9 avril 2018, le nouveau logiciel de déclaration des évènements indésirables « Décla'Risk » est ouvert : retrouvez-le sur votre portail, à la place du logiciel « SIQWEB ». A ce jour, une quarantaine de signalements ont été effectués via le nouveau logiciel.

Le bilan 2017 :

En 2017, 678 évènements ont été déclarés, soit une baisse de 35%  **Décla'Risk** par rapport à 2016.

A ce jour, 78% des évènements ont été analysés et clôturés et 151 évènements indésirables restent à clôturer.

Tous les travaux engagés depuis plusieurs mois dans le cadre de la démarche qualité et l'ancrage de la culture gestion des risques aboutissent à une mobilisation porteuse de résultats encourageants et un travail d'équipe remarquable.

1^{ère} Audit interne type « Certification HAS »

Les auditeurs internes et tous les professionnels se sont impliqués dans l'exercice rigoureux qu'a représenté cette 1^{ère} expérience d'audit interne au sein du CHAC, pour l'évaluation des thématiques selon la méthode des experts-visiteurs HAS que peu d'établissements de santé ont engagé à ce jour. Une réunion des pilotes a eu lieu le 10 avril 2018 : les axes d'amélioration identifiés au cours de la démarche permettront d'alimenter le plan d'actions qualité institutionnel qu'est le **Compte qualité**, pour la prochaine transmission officielle à la HAS en **Août 2019**, en vue de la prochaine visite de Certification.

Campagne de recueil des indicateurs obligatoires HAS 2018.

Près de 500 dossiers ont été investigués, sur différentes thématiques. Les groupes de travail pluridisciplinaires : médecins, cadres de santé, sages-femmes et secrétaires médicales se sont mobilisés pour ce recueil UF par UF. Les équipes de la direction qualité, du DIM et des archives médicales ont été en appui pour chaque secteur.

Les indicateurs sur les infections associées aux soins en 2018 portent sur le bon usage des antibiotiques et la consommation de produits hydro-alcooliques. Un travail remarquable est fait par l'équipe EOH, la pharmacie et les soignants sollicités.

En continu depuis 2016 : **la satisfaction des patients hospitalisés** plus de 48H en MCO est évaluée avec le recueil de leurs adresses mails par la HAS, **les patients hospitalisés en chirurgie ambulatoire sont également concernés à partir de mai 2018.**

Les résultats de tous ces indicateurs seront affichés dans l'établissement, sur le site internet du CHAC et en diffusion publique sur le site internet Scope santé en début d'année 2019.

Je remercie tous les professionnels de leur implication pour la qualité de l'accueil et de la prise en charge des patients que nous accueillons au CHAC.

INFOS PRATIQUES

Le Saviez-vous ?

Outre les services d'hospitalisation, la psychiatrie dispose de CMP (Centre Médico-Psychologique) afin d'apporter l'offre de proximité au plus près des besoins de la population.

Présents sur l'ensemble de la France, les CMP constituent le dispositif central de la psychiatrie de proximité. Les CMP sont définis par un arrêté ministériel de 1986 comme « des unités de coordination et d'accueil en milieu ouvert qui organisent des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'interventions à domicile mises à la disposition de la population ». Leur mission est d'accueillir toute personne en état de souffrance psychique. Ils fondent leur travail sur la pluridisciplinarité et le partenariat. Les équipes sont composées de psychiatres, pédopsychiatres, psychologues, infirmiers, éducateurs spécialisés, psychomotriciens, orthophonistes, assistants sociaux, cadres de santé, secrétaires et ASH.

Où se trouvent les CMP ?

Les Centres Médico-Psychologiques pour l'Enfant et l'Adolescent (CMPEA)

- CMPEA Route de Bagnols- 93 rue Claude Gateff à ALES
- CMPEA St Ambroix – 226 chemin de Jumas
- CMPEA Le Vigan – 27 boulevard des Cévennes

Pour les soins spécifiques aux adolescents :

- CMP Adolescent : 34B rue Jean Baptiste Dumas à ALES
- Les équipes des secteurs nord et sud et du CMP adolescent ont accueilli 1010 enfants en 2017.

Les Centres Médico-Psychologiques pour les adultes

- CMP Alès – 2 rue Dr Serres, l'équipe du CMP d'Alès déménage le 7 juin prochain au 22 grand rue Jean Moulin à Alès
 - CMP St Ambroix – 7 lotissement Fabiargues
 - CMP La Grand Combe – 3 rue Emile Zola
- Dans un futur CHAC Info, l'offre d'hospitalisation et d'hôpital de jour sera également décrite.

CLAS

Le CLAS propose deux sorties pour les enfants du personnel : le mercredi 20 juin dans un Parc Aquatique et le mercredi 27 juin à Magic Park Land au tarif de 10€.

Les inscriptions se font au CLAS les mardi de 9h30 à 16h.



Réglage des thermostats Petit rappel utile

- Bouton en position basse (o) = ventilation à l'arrêt
- Bouton en position haute (●) = ventilation en automatique (mode HQE).
- Entre les deux, 3 niveaux de vitesse de ventilation :
faible  moyen  fort 

Bouton de variation :

- Position verticale = température automatique programmée (environ 20° pour les périodes d'hiver et 27 ° pour les périodes d'été).
- Position sur le - = - 1° par rapport à la température programmée.
- Position sur le + = + 1° par rapport à la température programmée.

Le Saviez-vous ? Zoom sur le GIP des Blanchisseurs Cévenols



Le GIP des Blanchisseurs Cévenols est composé d'une équipe de 30 personnes qui œuvrent tout au long de l'année pour approvisionner en temps et en heure les différents services ou clients. Certifié ISO 9001 et RABC depuis de nombreuses années, tous les corps de métier y exercent : administration, comptabilité, suivi clientèle, production, transport, hygiène des locaux et maintenance sont gérés de manière autonome.

Les chiffres clés

- ✓ 5785 kg de linge traités quotidiennement.
- ✓ 766.000 draps
- ✓ 750.000 éponges
- ✓ 572.000 vêtements professionnels
- ✓ 218.000 chemises malades
- ✓ 37 sites et clients livrés
- ✓ 95.000 km de livraison parcourus par an (Gard, Lozère, Ardèche)



Afin d'améliorer la prestation du traitement du linge des résidents, le GIP a fait appel à l'ESAT « Les Olivettes ». A ce jour, 6 à 7 usagers et leur encadrement sont présents du lundi au vendredi pour effectuer le pliage et la distribution de ces articles.

La prise en charge des escarres au CHAC

Le 12 décembre dernier, la direction des soins en lien avec la commission plaies et cicatrisation a réalisé une enquête de prévalence sur la prise en charge des escarres au CHAC, réalisée auprès de 600 lits de patients/résidents (maternité, pédiatrie et services ambulatoires ont été exclus, le risque escarre étant très faible voire inexistant).

Méthodologie : le recueil des typologies de patients et des besoins a été réalisé à partir des livrets fournis par la société Arjo permettant le recueil des éléments sur l'évaluation du risque : âge, sexe, service, risque identifié sur échelle de Braden, poids, IMC... et l'analyse des ressources et modes de prises en charge : matelas, fiche de retournement, mobilisation, procédure de pansement...

Le recueil s'est déroulé sur une journée grâce à des auditeurs internes : cadres et soignants de différents services.

Résultats satisfaisants, voire très satisfaisants

- ✓ **44%** des patients et résidents ont une mobilité particulièrement altérée (contre < 40% dans les établissements comparables)
- ✓ **33%** étaient à risque escarre
- ✓ dans **94%** des cas l'IMC était retrouvé (bonne traçabilité)
- ✓ **92%** des patients à risque n'étaient pas continents seulement 8% sondés (ce qui montre un bon taux de pertinence de la pose d'une sonde vésicale)
- ✓ un taux de prévalence de 8.8% soit < 1.2 point de la moyenne nationale (10%)
- ✓ **63%** avaient des escarres de stade 1 et 2 (à faible gravité)
- ✓ **6%** des patients ont développé une escarre (dont 76% de faible gravité) pendant leur séjour contre 7.6% au niveau national

Points à améliorer :

- ✓ traçabilité des changements de position (80% : absence de fiche dans la chambre) et traçabilité des pansements ou soins (20% : absence de fiche).
- ✓ 40% des matelas sont en adéquation avec les besoins identifiés : 17% étaient sur-évalués et 43% étaient sous évalués (air dynamique manuel alors qu'un air dynamique électronique aurait été nécessaire en rapport au poids et à la position du patient).

Cet audit a conclu que les professionnels connaissent les procédures et attachent une attention particulière à l'identification du risque et au traitement des escarres.

Merci à l'ensemble des soignants cadres et professionnels qui ont contribué au bon déroulement de cette enquête de prévalence. Leur rigueur, disponibilité et leur accueil ont été largement soulignés par les intervenants de la société Arjo qui nous ont aidés en apportant des ressources (méthode, auditeurs, et conseillers) durant toute la journée.

Une prochaine enquête se déroulera courant 2019.