

En France, les groupements hospitaliers de territoires (GHT) sont des dispositifs récents qui obligent les établissements publics de santé d'un même secteur à s'engager autour d'une stratégie de prise en charge commune. Dans le cadre du projet de soin partagé, le Centre Universitaire Hospitalier de Montpellier, établissement porteur du GHT du territoire, a proposé la thématique escarre pour les 10 établissements qui le composent.

CONTEXTE



➤ **CHU Montpellier**
→ 2563 lits et places
→ 7 Sites

➤ **GHT**
→ 9 établissements

UNITÉ PLAIES MOBILES du CHU

- 2 I.D.E. Consultantes Plaies et Cicatrisation
- Positionnement **transversal**
- Détachement par la **Direction Coordination Générale Soins**
- Niveau de formation **Master 2**
 - Sciences de l'éducation/formation
 - Coordination parcours patient



METHODE



• Grille d'auto diagnostic (basée sur l'enquête « Sauve ta peau » Ile de France) avec **36 items**



→ Absence d'outil pour usagers

Cible « Patient »



→ Pas de formation commune régulière

Cible « Soignant »



→ Défaut de traçabilité du risque escarre
→ Pas d'enquête prévalence systématique partout

Cible « Établissement »



RESULTATS

2017 ETAT DES LIEUX



- **Janv.**: Choix thématique escarre dans **Projet de Soin Partagé**
- **Fév.**: Cadrage du projet
- **Mars**: **Auto diagnostic** des 10 établissements
- **Mai**: **Détermination collective** du plan d'action
- **Juin**: Dépôt **Agence Régionale de Santé**
- **Nov.**: Lancement du projet lors de la **journée mondiale escarre**

2018 ACTIONS

- **Janv.- Sept**: Réalisation **livret patient** validé par les **comités des usagers**
- **Mars**: **Formation** commune (22 participants)
- **Nov.**: Enquête escarre avec collaboration **Direction Qualité et Gestion des Risques** du CHU : saisie informatisée (logiciel **Sphinx**)
- **Janv.-Déc.**: Suivi traçabilité escarre dans Macro cible entrée dans une unité volontaire, avec collaboration **Direction Information Médicale** du CHU
 - ✓ Service **médecine générale**
 - ✓ Réunions mensuelles sous forme « stand up »



Participation de 4 établissements / 9

- Sur CHU :**
- Insuffisance de traçabilité risque escarre
 - Prévalence CHU 12,8%
 - Mauvaise utilisation supports : 9% patients à risque sur matelas standard / 15% patients porteurs d'escarres sans supports

2019 REAJUSTEMENT



- **Choix du supports**
- **Echelle de risque**

- **Fév.**: Diffusion d'un **guide de choix du supports APE** avec collaboration de la **Direction de la communication** du CHU
- **Mars**: communication et analyse des résultats enquête
- **Mai**: 2^e session de formation commune (37 participants)
- **Octobre**: 3^e formation planifiée intra établissement éloigné
- **De juin. à déc.**: Suivi **traçabilité risque escarre**
 - ✓ Service de **USSR** volontaire
 - ✓ Réunions mensuelles type « stand up » : utilisation échelle de risque (Waterloo/Braden)

2020 FINALISATION

- **A VENIR :**
 - ✓ Sessions de formation continue annuelle inscrites au catalogue de formation par Institut de formation aux métiers de la santé du CHU
 - ✓ Suivi des indicateurs



Objectif : 100% établissements participants
Analyse des données

BILAN DU PROJET

PUBLICATION

Ce projet représente la première expérience de coopération entre diverses équipes d'un même territoire autour de la problématique de l'escarre. L'équipe d'infirmières expertes du CHU, positionnées comme les personnes ressources de ce projet par la Direction des soins, permet de faire du lien avec une approche réaliste et experte de terrain, tout en gardant une vision globale par leur mission transversale. Le soutien de leur Direction et leur leadership ont permis l'implication de tous les acteurs.