

Mise en place d'une unité COVIDPSY à Paris: une nouvelle collaboration entre la psychiatrie et les soins somatiques

Dr. Lucien Couderc, interne en Psychiatrie, Ile-de-France

Dr. Annie Msellati Chef du secteur Montmartre, GHU Paris Psychiatrie et
Neurosciences

Plan

Introduction et éléments de
contexte général

Exemple du secteur Montmartre:
une unité COVIDPSY à Paris

Présentation de l'étude COVIES-
PSY

Éléments de contexte général



Psychiatrie Secteurs Adulte

- Site d'hospitalisation
- Urgences
- Centres médico-psychologiques
- Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel
- Hôpital de jour
- Unité de Soins Spécifiques
- Accueil Familial Thérapeutique
- Atelier Thérapeutique
- Consultations
- Médecine Générale
- Foyers de post-cure
- Structure d'addictions
- Structure pour la précarité



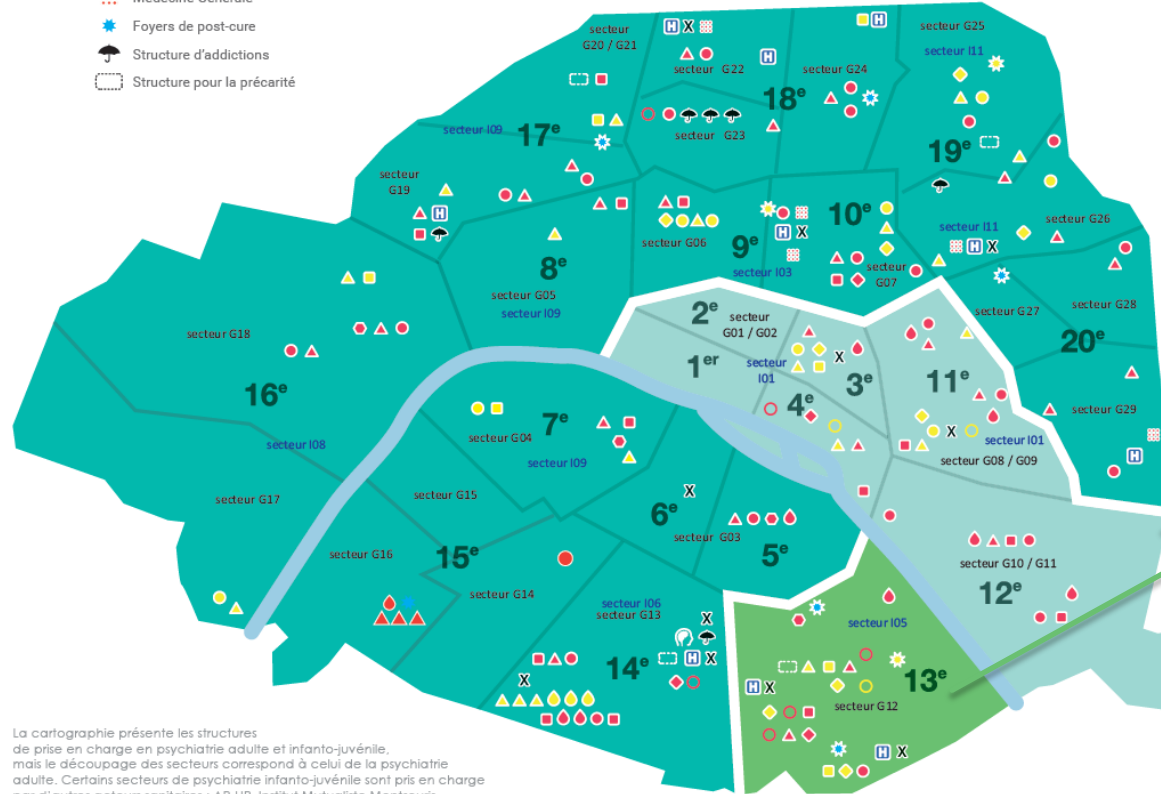
Psychiatrie Secteurs Enfant

- Site d'hospitalisation
- Urgences
- Centres médico-psychologiques
- Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel
- Hôpital de jour
- Unité petite enfance
- Espace ado
- Unité de Soins Spécifiques
- Consultations

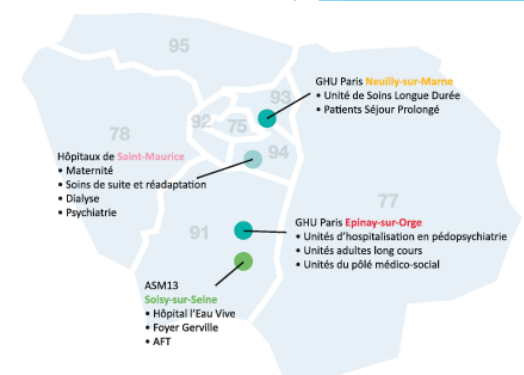


Neuro-Sainte-Anne

- Hospitalisation
- Urgences
- Consultations
- Plateau technique
- Télé expertise



La cartographie présente les structures de prise en charge en psychiatrie adulte et infanto-juvénile, mais le découpage des secteurs correspond à celui de la psychiatrie adulte. Certains secteurs de psychiatrie infanto-juvénile sont pris en charge par d'autres acteurs sanitaires : AP-HP, Institut Mutualiste Montsouris.



170 STRUCTURES DE SOINS
AU SERVICE DE 2,2 MILLIONS
DE PARISIENS

Première vague épidémique : faut-il mettre en place des unités spécifiques, des unités covidpsy ?

Support

- ▶ Cellule de crise et solide gouvernance
- ▶ Equipe opérationnelle d'hygiène
- ▶ Equipe soignante et médicale motivées
- ▶ Direction des soins très impliquée
- ▶ Comité d'éthique

Inconnues

- ▶ Combien de patients malades ?
- ▶ Combien de soignants malades ?
- ▶ La contagiosité ?
- ▶ La saturation de la réanimation ?
- ▶ Le crainte du tri des patients psy ?
- ▶ Combien de décès ?

Unité covidpsy 19 du site 18^{ème} du GHU (dit site Bichat)

- ▶ Indications : décompensation psychiatrique associée à une infection covid19, test positif ou scanner thoracique évocateur
- ▶ Modalité d'hospitalisations : SL ou sans consentement
- ▶ Sectorisation : nord de Paris (quelques patients du 93)
- ▶ Adressé par les secteurs, les SAU, les structures médico-sociales
- ▶ Sortie : à J8 si asymptomatique

Immersion en unité COVIDPSY: une journée type

circuit: 2 vestiaires, ville-> hôpital, hôpital->unité septique

-Transmission avec le médecin généraliste

Tour des chambres

Pause déjeuner dans l'unité, limitation au maximum de la circulation

Tour des chambres, accueil de nouveaux patients, contre visite en fin de journée

La permanence des soins : astreinte spécifiquement pour cette unité par l'une des PH de l'unité.

Immersion en unité covid psy

Circuit du patient défini: protocole d'entrée en unité covid, conditions de transfert en pré-réa, et en réa.

Collaboration étroite avec les soins somatiques, un médecin généraliste toute la journée sur place, échanges réguliers avec le Pr d'infectiologie du département d'hygiène.

Cadre de soin strict: prise des constantes 3/j, tenue définie, cellule d'hygiène du GHU très disponible et réactive selon l'avancée des connaissances sur le virus, des conditions matérielles, etc..

Travail très important des agents pour bionettoyage +++

Etude **COVIES-PSY** Présentation

Etude qualitative, monocentrique (multi-site), exploratoire et non interventionnelle.

objectif: rendre compte du vécu des professionnels ayant travaillé dans les unités covid-psy.

méthodologie qualitative (IPA) sous forme d'entretiens semi-dirigés.

Population: médecins psychiatres ayant travaillé en unité covid-psy au sein du GHU Paris psychiatrie et neurosciences, (5 unités au total de mars 2020 à juillet 2021).

Etude
COVIES-PSY
Résultats
préliminaires
émergence
de 3 thèmes

Anxiété initiale et adaptation

Relation soignant-soigné modifiée et
redéfinition du rôle de psychiatre

Problématique de privation de
liberté

Etude **COVIES-PSY** Thème de la privation de liberté

Isolement pour raison septique, en-dehors d'un rationnel psychiatrique.

Prévention du risque infectieux vs point de vue du patient

Confusion entre confinement et isolement psychiatrique.

Thème de la privation de liberté et unité covidpsy

Note de la CGLPL

"De manière générale, les règles du [code de la santé publique](#), relatives aux soins sans consentement, à l'isolement et à la contention imposent au patient qui leur est soumis des contraintes d'une exceptionnelle gravité.

- Elles doivent dès lors être systématiquement interprétées de manière restrictive et toujours en conformité avec les principes qui les sous-tendent : elles ne peuvent être utilisées en vue d'aucune autre finalité que celles qui résultent de la lettre du texte qui les institue ;
- elles ne peuvent être appliquées qu'en considération de l'état clinique du patient au regard de ses troubles mentaux, apprécié par un psychiatre et régulièrement réévalué, et non au regard d'un éventuel risque infectieux ;
- elles doivent avoir pour unique finalité la stabilisation de la crise psychiatrique qui a conduit à les décider ;
- la nature et la durée des mesures prises doivent être limitées par les principes de nécessité et de proportionnalité »

Etude COVIES- PSY

Perspectives

- ▶ Quelles suites à la collaboration entre médecine somatique et médecine psychiatrique?
- ▶ "Nouveau modèle de prise en charge médico-psychiatrique".

Bibliographie

- ▶ Liu Q, Luo D, Haase JE, Guo Q, Wang XQ, Liu S, Xia L, Liu Z, Yang J, Yang BX (2020) The experiences of health-care providers during the COVID-19 crisis in China: a qualitative study. *Lancet Glob Health* 8:e790-e798. doi: 10.1016/S2214-109X(20)30204-7
- ▶ Luo M, Guo L, Yu M, Jiang W, Wang H (2020) The psychological and mental impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on medical staff and general public - A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Res* 291:113190. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113190
- ▶ Malterud K (2001) Qualitative research: standards, challenges, and guidelines. *The Lancet* 358:483-488. doi: 10.1016/S0140-6736(01)05627-6
- ▶ Massonnaud C, Roux J, Crépey P (2020) COVID-19: Forecasting short term hospital needs in France. *Epidemiology*
- ▶ Mays N (2000) Qualitative research in health care: Assessing quality in qualitative research. *BMJ* 320:50-52. doi: 10.1136/bmj.320.7226.50
- ▶ Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis VG, Papoutsis E, Katsaounou P (2020) Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Brain Behav Immun* 88:901-907. doi: 10.1016/j.bbi.2020.05.026
- ▶ Patton MQ (2002) Two Decades of Developments in Qualitative Inquiry: A Personal, Experiential Perspective. *Qual Soc Work Res Pract* 1:261-283. doi: 10.1177/1473325002001003636
- ▶ Smith JA. *Qualitative Psychology: A Practical Guide to Research Methods*. SAGE; 2007. Available: <https://play.google.com/store/books/details?id=D5xHYpXVdaAC>
- ▶ WHO. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report - 91. 17 March 2020 [cited 12/01/2021]. Available: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200317-sitrep-57-covid-19.pdf?sfvrsn=a26922f2_4