

	<b>PRISE EN CHARGE DU COVID-19 EN GRAND EST</b>	
	COMpte-REndu DE LA REUNION REGIONALE DE COORDINATION DES ACTEURS DE SANTE DU 10/04/2020	
<b>MAJ</b> : 13/04/2020	Rédigé par : Cellule régionale d'appui et de pilotage sanitaire Anne GAUDIN	Validé par : Jérôme SALEUR

#### Invités

Départements : 08, 10, 51, 52, 54, 55, 57, 58, 67, 68 et 88

- Etablissements de santé de première ligne, de deuxième ligne (ES sièges de SAMU) et de renfort (CH Colmar, CH Haguenau, CH Sarreguemines, CH Forbach, CH Châlons-en-Champagne)
- SAMUs,
- SOS médecins Strasbourg et Mulhouse
- Représentant FFAMCO (association des médecins coordonnateurs en EHPAD)
- URPS – médecins libéraux-spécialistes/infirmiers/pharmaciens/orthophonistes/sages-femmes
- AM / Service médical
- Fédérations hospitalières (FHP, FEHAP, FHF)
- CPIAS
- ARS : DG, Directions Métiers et Délégations Territoriales, Conseiller Médical DG.

Organisateur : ARS Grand Est

#### **Introduction :**

Mot d'introduction par Dr Marie-Ange DESAILLY-CHANSON, nouvelle DG de l'ARS Grand Est qui indique les axes suivants:

- Continuité des actions menées assurée
- Constitution d'un binôme avec Virginie CAYRE, nommée DGA
- Organisation des réunions à venir :
  - o demande de transmission des questions en amont de la réunion,
  - o respect du temps de la réunion
- Transmission des coordonnées DG réalisée
- Rencontres téléphoniques organisées prochainement entre DG et principaux acteurs

#### **REANIMATION :**

##### Situation

- Situation de plateau semble se confirmer, le niveau d'activité est élevé, 976 patients en réanimation au 09/ 04 dont 823 patients COVID
- Les interventions sur des patients non COVID ont été décalées, leur prise en charge doit s'organiser par territoire.
- En parallèle, l'organisation des sorties vers les secteurs SSR doit également être coordonnée.
- Nécessité d'un encadrement RH en santé important (rééducation, sevrage), l'organisation se fait par territoire et filière

##### Médicaments/produits de santé

- Situation tendue, des déblocages de livraisons réalisées en lien avec le Centre de Crise Sanitaire (CCS) sur les 8 molécules suivies. Importance de l'alimentation de MaPui.

##### Renforts de personnels

- 230 professionnels ont rejoint la région, les renforts continuent, y compris sur ce week-end
- Objectifs : soulager les équipes et se positionner dans l'anticipation

- Correspondant RH identifié dans chaque GHT pour coordonner les possibilités de renfort, local, régional et national
- Principe identique depuis le début : point focal RH dans chaque délégation territoriale pour coordonner les possibilités de renfort,
- Correspondants renfort de professionnels en ARS : Carole CRETIN et Julia JOANNES
- Renforts nationaux : rappel de la décision du CCS qui valide les besoins exprimés par les régions

#### Autres services hospitaliers

- Prise en charge des patients en circulation extracorporelle (ECMO) : machines rapatriées depuis l'étranger et le Sud de la France
- Problématique des équipements (filtres notamment) dans le cadre de l'Hémofiltration en réanimation : lien avec le laboratoire Baxter fait, qui confirme que les livraisons sont réalisées mais avec du retard.

#### Transferts

- 300 patients transférés au plus fort
- Les rapatriements vont intervenir sur les 15 jours / 3 semaines à venir. Pour les transferts en France, le transfert est organisé par l'ES d'origine du patient, pour les transferts internationaux, l'ARS organise le rapatriement.

#### Questions/Remarques

- Centre de réanimation de Mulhouse : s'est positionné pour l'accueil SSR des patients, organisation en cours, notamment sur trachéotomie, ventilation. Signale un besoin de coordination et d'expertise (pneumo, ORL) en parallèle des soins classiques, avec une sécurisation par l'ARS
  - o Coordination post réanimation en cours de travail : visite terrain sur Mulhouse planifiée pour évaluer les besoins, les renforts et faire l'état des lieux

<b>MASQUES/ EPI :</b>
-----------------------

#### Masques :

- 3 circuits en place et opérationnels :
  1. Officines
  2. ES (GHT publics et privés)
  3. Préfecture de zone, sous-préfectures et conseils départementaux
- 4.5 millions de masques distribués par semaine à l'ensemble des acteurs
- Remerciements à l'équipe Distrimasques et les URPS médecins, infirmiers, et pharmaciens : dispositif fruit d'une intense collaboration
- Taux d'inscription sur Distrimasques : tous professionnels confondus : 61% dont pharmaciens : 79%, médecins : 65%, IDE : 79%, kinés : 25%
- 337 000 masques chirurgicaux, 106 000 FFP2 d'ores et déjà distribués via l'application

#### Surblouses :

- Espoir d'avoir de bonnes nouvelles rapidement, confirmation à venir de dates de livraison pour les commandes passées

#### SHA :

- Dès mardi prochain, les officines seront alimentées en SHA à destination des professionnels de ville. Mise en relation des producteurs de matières premières et des fabricants de SHA a permis une production régionale permettant de pallier à certains besoins notamment ESMS et professionnels de ville

#### Questions/remarques :

- EPI / visières pour les établissements à destination des établissements PH
  - o Proposition d'évaluer la dimension des besoins afin d'avancer sur le sujet

- Internes/Stagiaires en médecine – Refus de la part de certaines officines de délivrer des masques supplémentaires en l'absence de consigne de la part de l'URPS
  - o Confirmation que le principe a été acté d'équiper en plus les praticiens ayant des internes, non pas sur leur stock personnel mais bien sur une dotation dédiée.
- Un message systématique sera diffusé pour préciser les consignes régionales en cohérence avec les éléments nationaux
- URPS orthophonistes : nécessité de pouvoir être dans la boucle des distributions, pour les futures sorties et des besoins à venir (Demande de visite à dom par l'HAD notamment pour les personnes qui vont sortir, par exemple)
  - o Un travail va être initié avec l'URPS Orthophoniste
- Dans cette situation de pénurie c'est la responsabilité de chacun qui s'applique pour un usage efficient des ressources disponibles.

<b>MEDECINE DE VILLE :</b>
----------------------------

Situation/Test sérologiques/Dépistage biologique :

- Réunion le 08/04 avec représentants URPS biologistes et laboratoires :
  - o Nombre de laboratoires ont déjà des kits sérologiques, 1ers essais ont lieu (sur le personnel, des professionnels de santé, patients)
  - o Rappel de la doctrine nationale : aujourd'hui la fiabilité des tests n'est pas établie
  - o Le protocole doit être rendu public prochainement
  - o Les éléments d'information arriveront rapidement, avec des éléments de mise en œuvre fiables et définitifs

Questions/remarques :

- Médecin coordonnateur des EHPAD : Les responsables des établissements sont très sollicités en Alsace, pour tous types de tests : TRODS, sérologique, PCR, besoin de précisions quant à tous ces tests, est-il utile de faire des tests ? est-ce une perte de temps ?
  - o Réception d'une note technique ministérielle, qui renforce la stratégie en EHPAD, concerne juste PCR pour l'instant. Stratégie fondée sur la prévention
    - Pour les établissements sans cas positif : si possible tester sans délai tout le personnel dès qu'un dépistage est positif au sein du personnel, et les patients symptomatiques, organiser le confinement.
    - Dans tous les cas mettre en œuvre les mesures barrières
  - o Doctrine à adapter en fonction de la disponibilité des tests, avec le problème de la disponibilité des réactifs
  - o Les capacités des laboratoires augmentent, à 15 jours, les capacités seront triplées par rapport à aujourd'hui
- APF France Handicap : L'arrêté de la ville de Troyes mettant en demeure les responsables des établissements de tester tous leurs résidents a posé un énorme problème d'image sur la capacité réelle à faire des tests. Par ailleurs, cette mise en demeure est illégale et non réalisable.
  - o Fort besoin de communication à destination des politiques locaux et des collectivités territoriales pour éclaircir les possibilités et la cohérence de la démarche de tests.
- Beaucoup de sollicitations de laboratoires privés, de pression auprès des médecins à propos des TRODS. Quelles réponses apportées ?
  - o Une coordination est nécessaire entre les laboratoires privés et publics.
  - o Une stratégie claire et précise sur la conduite à tenir doit être établie
  - o Rappel de quelques éléments
    - les PCR sont une fausse assurance, 30% faux négatifs, le prélèvement est compliqué
    - Sérologie : aucun test actuellement homologué en France, achat engagé par les collectivités territoriales, difficulté d'interpréter le test et les IgG-IgM,

- le dépistage massif à ce jour n'est pas possible
- Proposition SOS médecins : chaque samedi et dimanche, faire un dépistage sérologique pour tout patient, afin de donner une idée de la positivité de la sérologie
  - Au regard du contexte, ce type d'initiative n'est pas nécessaire.

<b>MEDICO-SOCIAL :</b>
------------------------

EHPAD

- . Les stratégies d'isolement ne sont pas simples à mettre en œuvre dans les EHPAD.

Questions/remarques :

- Accès de l'oxygène en EHPAD, qu'en est-il du recours à des cuves ?
  - Communication à destination des ES/ESMS pour accélérer la remise en dépôt de bouteilles : il faut remonter les difficultés aux DT, le cas échéant
- Problèmes des manques de médicaments (sédatifs : midazolam, rivotril, valium)
  - Travail engagé sur les produits en tension : il faut remonter les besoins à la DT par établissement, fourniture via entraide entre structures
- Doctrine actuelle sur le personnel covid+, quelles est la durée d'éviction ? si symptômes importants ?
  - un document est en préparation, les mesures seront précisées, notamment le confinement au moins 8 jours dès l'apparition des symptômes,
- Personnel de remplacement
  - forte dynamique de renfort territorial : les personnels prioritaires sont les IDE et ASH. Les infirmières libérales peuvent déjà intervenir en EHPAD, codification CPAM.. Une liste de volontaires est disponible. La plateforme ESMS a eu beaucoup de succès (300 candidats au bout de 7 jours)
  - Le CCS a été alerté sur les besoins en EHPAD, via Symbiose. Une liste a été envoyée à chaque DT afin que les personnes disponibles soient contactées.

<b>Prochaine réunion Vendredi 17 avril</b>
--