

COPIL Soins de proximité 55 COVID-19

Mardi 14 avril 2020 de 11 h à 12 h 30

Conférence Téléphonique

Notes – N. Dupoirieux Alotto- complétées par Dr Bouchy

PRESENTS A LA REUNION

Noms	Présent/ Excusé
Dr BOUCHY Olivier URPS ML	X
Dr ADAM Jean Louis URPS ML	Excusé
Mme DUPOIRIEUX ALOTTO URPS ML	X
Mr CABLAN Cédric ARS DT 55	X
Mme BOREY Isabelle DT 55	X
Mr ANTOINE URPS MK	X
Mme ESTEVE Valérie PTA Meuse	X
Dr WILCKE Christophe URPS Pharmacien	X
Mme DELAPLACE Nadine URPS IDEL	X
Dr RIFF Maria CDO des médecins	X
Association des maires de Meuse	X
Mme COMBE Danielle	X

COMPTE-RENDU - CONFERENCE TELEPHONIQUE COPIL SOINS DE PROXIMITE 55 COVID 19

- **I . Point de situation sur la situation sanitaire des patients COVID 19 en Meuse**

Au niveau régional, on a une courbe en plateau avec un niveau important dans les hôpitaux. Il y a 18 lits occupés sur 20 lits en réanimation. De façon générale, dans le suivi COVID les services hospitaliers sont en tension. Par contre, on constate une diminution des entrées en hospitalisations, des appels au Samu pour COVID. Il faut rester prudent.

Pour les établissements médico-sociaux, tableau très hétérogène, certains ne sont pas touchés (aucun cas) et d'autres très touchés. Pas de différence sur le département (Nord, Sud). Le confinement induit des conséquences : syndrome de glissement. Les tests pourront permettre d'organiser des sorties en jardin pour les non COVID et un isolement plus marqué encore pour les COVID +. Lien avec les laboratoires privés pour pouvoir effectuer les tests ainsi qu'avec GHT qui peut prélever à Bar le Duc et Verdun puis un envoi au CHU de Nancy pour analyse. Dans tous les cas, la priorité lors de ces actes, sera la protection du personnel. Mise en place du circuit Distrimasques avec les officines pour les PS libéraux. Pour les structures, circuit dédié dotation au niveau des sous-préfectures.

Localement production de blouses et de surblouses jetables. Depuis hier, une usine commence à produire 500 000 blouses par semaine (54 Ludres). Commande faite par l'ARS qui sera utilisée pour les réas. Le bassin de production de Troyes est aussi mobilisé. Il faudra grouper les commandes, livraison plus rapide. Le circuit Distrimasques est exploré pour faciliter la distribution.

Dr Bouchy confirme la diminution de l'activité sur la ville depuis une quinzaine de jours. WE de garde calme avec 2 hospitalisations pour COVID.

Les autres patients reviennent doucement, la communication faite dans ce sens porte ses fruits. Revoir les patients avant leur renouvellement de traitement.

Il y a un enjeu important pour le déconfinement en particulier pour les « petits » symptômes qui devront être testés et isolés.

Les laboratoires n'ont pas la capacité avec le personnel en place, de tester tous les cas. Il faut former des IDEL pour faire ces tests. A la reprise, personnes symptomatiques et peut être asymptomatiques demandés par les employeurs. En Meuse, un temps d'avance grâce aux IDE Asalée, CPTS, département qui sont déjà organisés.

Mme Riff revient sur l'organisation après le confinement. Il faudra raisonner comme pour toutes les autres épidémies. Identifier les formes graves et regarder les stratégies des autres pays. Les porteurs sains sont problématiques, même guéris, ils sont contagieux et la durée n'est pas complètement connue.

Fermeture du 0820 pendant la journée mais maintien sur 18 h-20 h. Utilisation de la téléconsultation pour les suivis d'hospitalisation et le maintien à domicile.

- **II .Réflexion sur la stratégie du déconfinement**

- Mme De Laplace revient sur la possibilité de mobiliser les IDEL pour faire les tests. Le prélèvement est côté 13 € (nasopharyngés ou sanguin). Nécessité d'une formation pour le premier. Et nécessité de la protection. Certains sont maintenant bien équipés mais il faut que cela soit dans la durée. Interrogation sur la possibilité de matériel de protection par les biologistes.
- Mr Cablan sollicite l'URPS pour avoir la liste des IDEL remplaçantes par exemple. Les IDEL titulaires peuvent se libérer du temps dédié pour les tests, leur activité ayant baissé également pendant la crise. Prévoir un calendrier prévisionnel avec celles-ci pour une organisation optimale. Privilégier les infirmières locales au démarrage dans

les EHPAD puis en appui de la ville. Si elles sont sur le secteur, elles connaissent les MT ainsi que pour certains résidents, les familles.

- **III. Organisation de DISTRIMASQUES**

Dr Wilcke présente le dispositif. Solution unique pour tous les pharmaciens du Grand Est. L'assurance-maladie l'a accepté pour 3 régions en France.

84 % des pharmacies au niveau de la région étaient actives sur DISTRIMASQUES , (88 % en Meuse)

84 % des IDEL

66 % des MG et MS

60 % des SF

30 % des MK

Ce soir les internes seront enregistrés. Premier recensement auprès des orthophonistes qui seront sollicités pour les suivis des patients en réanimation. (Doctrine en cours de réflexion)

Distrimasques pourra aussi gérer les gels hydroalcooliques et dans un deuxième temps peut être les blouses, surblouses si les stocks sont suffisants. 500 000 masques, 150 000 FFP2 plus le gel ont été distribués.

- **IV Questions diverses**

- Les MK sont sollicités pour l'après-confinement. LE CDO a demandé la fermeture des cabinets mais les MK continuent à faire le domicile pour le suivi d'urgences chirurgicales avec protection. Mise en place de protocole de téléconsultation dans le suivi des patients COVID. Le relai à domicile est important pour éviter l'aggravation. Se pose la question de la rééducation spécifique post réanimation comme pour les orthophonistes. Il faut réfléchir à l'organisation et la priorisation de places dédiées en urgences pour ces patients. (pas de délai de plusieurs semaines)
- Dr Bouchy interroge sur l'activité des CD. Il voit des patients avec des soucis dentaires arriver en consultation. La protection est un vrai problème pour les dentistes : connaissance avant les RDV des patients avec symptômes, aération du local 15 mins entre chaque... beaucoup de contraintes.
- Organisation de la PTA : mise en place d'un suivi et soutien psychologique. De nombreux partenaires se sont mobilisés pour aider.
46 demandes depuis le début : d'informations, filières COVID ; situations complexes, handicap, déplacement, et soutien psychologique. Une fiche signalement est prête. Une évaluation et un suivi à distance doivent être programmés.
- L'association des maires fait remarquer que les communes sont sollicitées pour la distribution de masques. Est-ce que la quantité fabriquée sera suffisante lors du déconfinement ? La possibilité d'avoir des fabrications locales est envisagée avec de nombreuses sociétés ou structures qui se proposent. (Exemple un professeur de technologie qui fabrique des visières avec une imprimante 3 D) Il y aura une priorisation pour le port de masques (métier en contact avec le public, transports en commun....)
- Dernier point sur les outils numériques proposés pour le suivi : Pulsy propose une application (LIFEN) mais qui paraît difficilement adaptable pour les zones rurales. Elle nécessite un smartphone, une bonne connexion, une compréhension d'autant plus qu'elle est remplie par le patient. E Meuse santé propose une application COVID plus

adaptée qui aide à la télésurveillance et qui est pour tous les PS (MG, IDEL, IDE ASalée..) avec un suivi 48 h 7 jours, 14 jours et peut être au-delà.

Prochaine réunion dans 15 jours et réunion en Web conférence avec les PS du département.