

COPIL 54 Territoire de Longwy COVID-19

Mardi 14 avril 2020 de 20 h à 21 h
Conférence Téléphonique

Notes – N. Dupoirieux Alotto complétées Dr Grang

PRESENTS A LA REUNION

Noms	Présent/ Excusé
Dr PIQUET Eliane DT 54	X
Dr DEJONC Odile DT 54	X
Mme DUPOIRIEUX ALOTTO URPS ML	X
DR GRANG Xavier URPS ML	X
Dr JOLYVAL Marie Pierre	X
Dr JOLYVAL Jean Luc	X
Dr LEMAIRE	X
Monsieur le Sous Préfet	X
Maire de Villerupt	X
Maire de Mont Saint Martin	X

SYNTHESE DR GRANG :

DR PIQUET présente un état des lieux sur le 54 en rappelant que tout le département n'est pas touché de la même manière. Les territoires les plus touchés sont la métropole du Grand Nancy , Briey et Villerupt . Il y a eu une bonne coordination entre le CHRU et les cliniques. Mme PIQUET remercie SOS médecins qui a pris en charge les patients en nuits profondes sur le département.

Actuellement, deux difficultés : 2 EHPAD sont très touchés et il y a une hausse des décompensations de patients non COVID. Il en résulte une augmentation du nombre de décès (non COVID) . Le dépistage par RT PCR sera étendu à tout le département dans les EHPAD. Atoubio le fera dans le nord du département .

La suite des échanges a porté sur les difficultés dans le pays haut.

Le maire de Villerupt rapporte les difficultés de son EHPAD par un manque de sécurité aussi bien pour les résidents que les soignants. Le dernier arrivage de masques ne comptait que 100 masques . L'hôpital de Mont St Martin vient d'activer la messagerie apicrypt et compte désormais informer les libéraux des sorties des patients COVID . Les médecins libéraux se plaignaient d'un manque d'information.

Les maires frontaliers craignent le déconfinement des pays limitrophes et les conséquences sur leurs territoires. (à partir de la semaine prochaine ?). Ils souhaitent avoir des informations du Luxembourg et de la Belgique.

- **I . Point de situation sur l'organisation et les difficultés du territoire avec les patients COVID 19**

Point sur la situation générale fait par le Dr Piquet, elle informe des changements au sein de l'ARS et la nomination de la nouvelle directrice générale. La DT 54 est présente 7 jours sur 7 et elle remercie son équipe.

Il y a à ce jour 1200 cas positif COVID 19 sur le 54 avec des disparités en fonction des territoires : les plus touchés sont la Métropole, Briey. Cela correspond à des clusters en lien avec le rassemblement en Alsace. Le milieu hospitalier s'est organisé. Une mobilisation et une entente entre les hôpitaux et les cliniques sont apparues. D'autant plus que la région a absorbé des patients du 57,67, 68. Les besoins sont maintenant dans les soins de suite et en rééducation.

- **II .Point sur les EHPAD**

Le bilan dans les EHPAD est très contrasté avec certains sans cas recensés et d'autres plus nombreux. (Mars la Tour et Bouxières-aux-Dames) Les structures fermées sont particulièrement surveillées. Il existe une astreinte gériatrique et soins palliatifs depuis une semaine disponible 24 h / 24 h sur tout le département et SOS médecin a eu l'autorisation d'assurer la permanence de soins sur tout le département. L'HAD manque de personnel.

La mise en place d'un dépistage systématique PCR dans tous les EHPAD est programmé ainsi que la visite sur site pour évaluer les besoins et les difficultés. Une stratégie peut ainsi démarrer (filiale COVID, exfiltration de certains résidents). Cela reste difficile car c'est une population très fragile.

- **III. Organisation des centres COVID**

Les mobilisations mis en place sur le territoire ont été très rapides là où il existait des MSP, ESP ou CPTS. L'activité aux urgences est en baisse avec une inversion de courbe 80 % de patient non COVID et 20 % de COVID. Attention à la décompensation des patients chroniques. La distribution de masques a démarré, plus compliquée pour les blouses et les surblouses.

IV. Questions diverses

Le maire de Villerupt attire l'attention sur la situation de l'EHPAD (7 décès et 8 personnes confinées) Dotation insuffisante en matériel de protection. Interrogation sur le dépistage : modalités, fiabilité.

Le Dr Grang fait remarquer que pour les dosages PCR environ 30 % de faux négatif et que pour l'instant, aucun test sanguin n'est homologué. Certains patients PCR positifs ne présentent pas au test sanguin d'IgG ou d'IgM à 3 semaines.

D'où l'importance de tests rhinopharyngés bien réalisés et formation du personnel.

Une cellule de suivi qui a associé l'hôpital de Mont Saint Martin et les PS et élus, a permis une bonne coordination pendant la crise. Néanmoins certains patients ayant transité par les urgences et revenus en EHPAD ou domicile ne préviennent pas d'une suspicion COVID.

Le Maire de Mont Saint Martin pose le problème de l'EHPAD, 6 décès. Tous les résidents sont confinés. Personnel en arrêt, des bénévoles se relaient pour l'entretien et le portage des repas.

Quid du déconfinement en Belgique et Luxembourg ? Il faut une stratégie commune.

Mise en place d'une messagerie sécurisée entre l'hôpital et les MG pour prévenir de la sortie de patients. Pour le prélèvement dans les EHPAD, les laboratoires ATOUTBIO se déplaceront sur site.