

CR visioconférence du 2 juin 2020 11h30 – 12h30  
**Réunion stratégique avec les ES de l'Aube**  
**Spécial COVID**

*Notes – M. Olivier*

## PRESENCES

- ARS 10
- CENTRE HOSPITALIER DE TROYES
- GHAM
- CLINIQUE ELSAN MONTIER LA CELLE
- CLINIQUE DE CHAMPAGNE
- CLINIQUE DOCTOGESTIO DU PAYS DE SEINE
- ÉTABLISSEMENT SSR COS PASTEUR FONDATION GLASBERG
- ÉTABLISSEMENT SSR KORIAN LES VERGERS
- URPS ML : MME OLIVIER

## INTRODUCTION

Introduction par Mme Piroué.

Le support transmis est une synthèse des réunions et éléments précédents (CR à disposition)  
Retour sur ces éléments + sur l'actualité de cette semaine et les perspectives sur le mois.

## ORGANISATION DE LA STRATEGIE SANITAIRE TERRITORIALE

Les principes de fonctionnement listés à la suite sont issus des réunions hebdomadaires organisées par l'ARS DT 10 depuis le 03/04/2020.

Les participants sont :

- Centre hospitalier de Troyes, établissement pivot du GHT3
- GHAM
- Clinique Elsan Montier la Celle
- Clinique de Champagne
- Clinique Doctogestio du Pays de Seine
- Établissement SSR COS Pasteur Fondation Glasberg
- Établissement SSR Korian les Vergers
- Établissement SSR les Asclépiades
- HAD Mutualité Française
- URPS médecins
- Centre de consultation Covid de Bar-sur-Seine

## PARTENARIAT DES ES AUBOIS

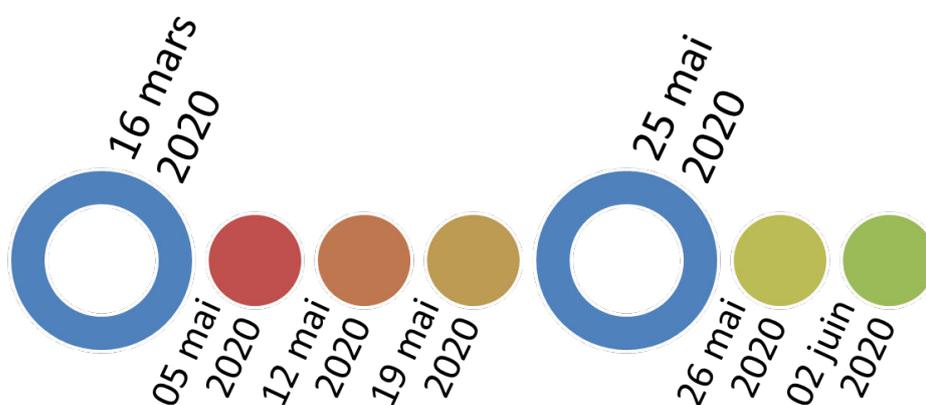
---

Poursuite du partenariat établi le 17/03/2020 entre les établissements aubois :

1. Ouverture des services Médecine COVID dans les CH publics
2. Arrêt de la programmation chirurgicale
3. Urgences chirurgicales du CHT prises en charge par
  - Clinique Montier la Celle :
    - Chirurgie Viscérale
    - Chirurgie Vasculaire
    - Chirurgie de la main
    - Chirurgie ophtalmologique
  - Clinique de Champagne :
    - Chirurgie urologique
    - Chirurgie Traumatologique
    - Chirurgie gynécologique et les IVG
    - Chirurgie ORL
  - Urgences chirurgicales non transférables prise en charge par le CHT
  - Ouverture des lits SSR Covid

Organisation de la PEC des patients pendant la crise COVID dans l'Aube

Réunions hebdomadaires de stratégie territoriale :  
ARSDT10 + GHT3 + Clinique Elsan + Clinique de Champagne + Clinique de Pays de Seine+  
SSR Pasteur + SSR Korian + SSR Asclépiade + HAD + MSP BSS + URPS



## A PARTIR DU 25 MAI 2020

---

- Fermeture progressive des services de médecine COVID
- La chirurgie :
  1. Chaque établissement assure en son sein les interventions non reportables
  2. Reprise de l'activité chirurgicale en privilégiant l'ambulatoire et en respectant les règles prudentielles (ci-dessous)
  3. Pour les urgences chirurgicales :

- Reprise progressive des urgences chirurgicales au CHT
  - Sauf les urgences traumatologiques restent, pour le moment, à la clinique de Champagne
4. Reprise progressive des consultations spécialisées
  5. Reprise progressive des investigations radiologiques et endoscopiques
  6. SSR : Reprise des rééducations spécialisées, et sortie des réanimations par SSR Pasteur

### **Les règles prudentielles**

Conduite à tenir pour la reprise de l'activité chirurgicale :

- Application des recommandations FSM/DGS
- Privilégier la chirurgie ambulatoire
- Anesthésies loco-régionales pour éviter / minimiser l'utilisation des curares
- Chirurgie qui ne nécessite pas un recours à la réanimation post-chirurgicale (à défaut : Obligation d'entente préalable avec les réanimateurs)

### **Consultations externes**

Reprise des consultations externes :

- Mise en place des circuits de patients Covid+/Covid- dans tous les établissements
- CHT : 35% de l'activité normale la semaine du 12/05, 50% la semaine du 19/05 ; 40% de l'activité d'imagerie
- Clinique Montier la Celle : 40% de l'activité depuis le 12/05

### **Aval et médecine libérale**

SSR :

- Réduction du nombre de lits Covid dans les SSR, mais les unités sont maintenues en cas de 2<sup>e</sup> vague
- La baisse du nombre de patients Covid permet de recentrer les SSR polyvalents et spécialisés sur leurs activités initiales
- Reprise des consultations à partir du 12/05 pour les patients avec risque de perte de chance
- Ouverture de l'HDJ à partir du 09/06 (dans le respect des mesures barrières)

HAD :

A disposition des besoins des ES pour faciliter les retours à domicile

Médecine libérale :

- Reprise d'activité progressive des spécialistes
- Réflexion pour transformer les centres Covid en centres de dépistage

**Mme Piroué** sollicite chacun sur sa vision de la situation jusqu'à fin juin.

**Le CH de Troyes** remarque que le PTT représente bien ce qui s'est passé à ceci près que les fermetures de lits ont commencé avant le 25 mai.

Très peu d'entrée COVID par les urgences.

Le problème de la reprise tient à la pénurie de personnel paramédical.

Sont dans un entre deux avec une évolution progressive vers la normale.

Les lits COVID dédiés vont évoluer, 1/3 vont être supprimés cette semaine, avec une 10aine de lits COVID maintenus.

Les consultations externes remontent progressivement.

Sur la chirurgie, sont à 1/3 des vacances habituelles.

Difficultés à réouvrir des lits de chirurgie, notamment par manque de personnel.

La convention signée avec les cliniques n'a pas été activé ce week-end.

**Mme Piroué** demande, en marge, s'il y a eu une arrivée d'internes. Il est confirmé que des internes sont arrivés ce matin.

**Le GHAM** indique la même tendance que sur le CH.

Baisse de l'activité COVID avec de – en – de cas positifs.

La question de la fermeture des unités COVID sera à envisager.

Sur les urgences, sont quasiment revenus à une activité similaire à l'avant crise.

Plutôt optimiste sur la tendance à la fin du mois de juin.

Sur les EHPAD :

Pas de zone COVID sur Romilly ni sur Sézanne.

Les indicateurs sont au vert sur le secteur médico-social.

**Le GCS Clinique de Champagne** relève certaines limites rencontrées dans le cadre de la reprise de l'activité programmée notamment / dispositifs médicaux à usage unique manquants (tarif proposé à 1200 %)

Essaye de rester sur des hospitalisations de courtes durées.

**Mme Piroué** demande si ce problème d'approvisionnement se retrouve sur le CH de Troyes.

Pour le CH de Troyes, pas de connaissance de manque.

**La Clinique du Pays de Seine** indique être à l'arrêt total sur l'activité chirurgicale.

Il est signalé qu'il y a de très fortes tensions de la part des chirurgiens, qui ont signé une motion, il y a des tensions du personnel et d'un point de vue administratif une pression du groupe.

Il est signalé que la situation ne pourra pas perdurer éternellement ; un redémarrage progressif est attendu. Il est indiqué qu'ils ont récupéré leurs médecins anesthésistes, ont perdu 2 IDE mis à disposition du CH pendant la crise, vont récupérer les réanimateurs prêtés à l'hôpital.

Concernant les tests du personnel demandés, est espéré que les mêmes diligences ont été appliquées sur les autres établissements.

#### **SSR Pasteur**

Service séparé en 2 unités distinctes.

Se pose la question de la pérennité de l'unité COVID. Vont certainement s'organiser plutôt en lits COVID qu'en unité.

**Mme Piroué** confirme, si garanties concernant les soins, que l'on puisse raisonner en lits.

Cette semaine, reprise des consultations, reprise des activités de l'hôpital de jour, reprise des visites (avec une organisation spécifique et une hiérarchie des demandes des patients qui souhaitent voir leurs proches)

#### **SSR Korian**

1 patient COVID depuis 1 mois ½.

Que faire des tests + à distance ?

**L'ARS** répond que la tendance est de penser, une fois 4 semaines passées, que ce sont des fragments non contaminants.

N'ont plus de service dédié COVID

Sont sur une reprise de l'Hôpital de jour ; cette semaine uniquement les préadmissions.

Pas de représentants des Asclépiades et de remontées d'éléments de médecins libéraux.

Le support initial va être complété et servira de document de perspective sur la gestion de l'épidémie jusque fin juin.

Une prochaine réunion sous ce même format est néanmoins maintenue la semaine prochaine.