

CR visioconférence du 9 juin 2020 11h45 – 12h45

Réunion stratégique avec les ES de l'Aube Spécial COVID

Notes – Dr Perrier

CH Troyes

Pas de 2^e vague. Fermeture unité Covid de Romilly. Régression du nombre de cas, activité se rapproche de l'époque d'avant.

Chirurgie encore au ralenti avec manque de lits.

CHT reste sur la politique des chambres seules. Il faut rester prudent, test PCR préop.

Demande de plus de reprise d'activité.

Romilly

Hôpital : fermeture de la dernière unité Covid, Process mis en place avec CH Troyes.

Transition se développe 35-40% d'activité de consultations avec gestes barrière. Les consultants reviennent avec un besoin d'hospitalisations supérieur à la normale de gens qui ont trop attendus d'où le problème des chambres seules. Plus de Covid + depuis le 20 mai.

Passage en chambre double quand les patients sont là depuis un certain temps sans problème.

La clinique reprend activité chirurgicale depuis aujourd'hui, chambres seules souhaite améliorer partenariat avec hôpital : attente de l'autorisation de l'ARS. Autorisation partie ce matin, les 2 parties sont invitées à se coordonner.

Etablissements de SSR

Korian : test pour chaque entrant avec quatorzaine, utilisation chambre double comme les autres établissements. Tension sur les surblouses. Pas d'admission Covid depuis plusieurs semaines. Les entrées classiques reprennent.

Pasteur

Chambres doubles pas un problème elles restent simples vu le peu d'activité. Hôpital de jour reprise partielle avec grosse pression puisque demande sur plusieurs mois. Contraintes de surface. Balnéothérapie toujours fermée, attente autorisation ARS pour rouvrir.

ARS va prendre contact.

Persistance de 3 lits Covid.

Tests PCR problème de durée de réponse (1 semaine) ARS incitation à utiliser le labo vétérinaire par Dynalab ce qui devrait améliorer ce délai.

Cliniques

Montier La Celle

Reprise des consultations, problème de nombre de lits (1 malade/chambre) et d'approvisionnement de produits d'anesthésie

Question sur la durée à prévoir

ARS la limitation du nombre de lits est une recommandation nationale, personne ne peut prévoir l'avenir. Libéralisation des tests pour permettre de connaître le statut des patients à envisager localement ? A débattre La tendance va vers un dépistage systématique préopératoire

Champagne

Reprise en charge otho-traumato, adaptation coordonnée avec CHT, patients laissés le plus possible en chambres seules, tous les patients sont masqués, dépistage à l'entrée

Formation des infirmières au test PCR pour une réalisation préop. Tension toujours sur les curares et tenues de bloc.

URPS

Problème administratif pour les masques demande de la CPS. ARS ne serait pas à l'origine de cette demande.

Bar sur Seine activité classique, utilisation de téléconsultation. Tests PCR tous négatifs mais durée de réponse toujours longue. Porteurs sains ? Qu'en faire ?

ARS à partir 27^e Jour patient n'est plus contaminant.

Prochaine réunion semaine prochaine à 11h30