

CR visioconférence du 15 septembre 2020 11h30 - 13h

Réunion stratégique avec les ES de l'Aube Spécial COVID

Notes - Dr Perrier

ARS: présentation de la situation sanitaire actuelle: reprise cas COVID 20-24 cas pour 100 000 habitants sur 7 jours glissants, taux de contamination 2%. Circulation du virus de + en + active, 24 établissements scolaires touchés avec cluster à l'UTT. Peu d'hospitalisation 10 cas 0 en réa. Protection des + fragiles est la priorité. 3 alertes EHPAD non confirmés sauf 1 cas.

Reprise activité normale dans les établissements.

Perspectives besoins : dépistage maintenant plus ciblé 20% des cas positifs sont asymptomatiques. Priorité 1 aux cas contacts, symptomatiques, fragiles et PDS. ARS a confirmé aux labos la priorisation ministérielle

Dépistage 4 labos sur l'Aube, capacité 4-500 prélèvements /jour + 400 sur labos vétérinaires. Acquisition de nouvelles machines permettra de passer à 1500 tests /j d'ici fin septembre.

CH Troyes : Hospitalisations confirmées, peu de cas aux urgences. Organisation du dépistage avec 2 personnes dédiées. Pb des écoles qui demandent un PCR négatif pour le retour à l'école. Problématique des arrêts de W du personnel pour fermeture de classes.

Reprise activité quasi normale. Entrées en EHPAD plus prudentes par les familles

Réponse ARS l'éducation nationale ne ferme les classes ou les écoles que sur décision du préfet. Pas de nécessité de test négatif pour la reprise de l'école mais attestation sur l'honneur du respect des règles d'isolement. Classe fermée peut rouvrir après 7 jours avec test PCR des cas contacts négatif

Romilly:

<u>Hôpital</u> très peu de cas 1 seul transféré en réa à Reims. Qq suspicions. 0 patient Covid hospitalisé. Reprise activité surtout en consultations.

<u>La clinique</u> activité autour de 65% en consultations, 40% en chirurgie. Mêmes problèmes de tensions en tenues et molécules que les autres établissements. Manque d'infirmières recours à de l'intérim.

Etablissements de SSR:

<u>Pasteur</u>: 0 cas Covid. Activité quasi normale, remplissage moins normal puisque chambres doubles ont 1 seul patient. Participation à une étude de suivi sur les cas post réa avec séquelles pulmonaires.

<u>Korian</u>: activité normale, testing professionnels à leur retour de vacances. Tension approvisionnement EPI en particulier sur blouses.

Cliniques:

<u>Montier la Celle</u>: Activité normale, filtrage aux portes et aux visites (pas de visite sauf avis médical). Tension sur tenues de blocs passage au tissu. Difficultés sur les EPI 2 mois de stock Délais difficiles tests dépistage.

<u>Champagne</u>: Pb de collaboratrices dont les enfants étaient cas contacts. Activité stable inférieure à la normale par crainte des patients.

Tension sur le matériel à usage unique en amélioration stock jusqu'à fin septembre (masques 2 mois de stock), retour aux tenues de bloc en tissu.

URPS: rappel à tous les participants que c'est la médecine de ville qui assure en ce moment l'immense majorité des cas et des suspicions de COVID. J'insiste sur l'engorgement des cabinets lié aux consultations multiples pour de simples rhumes chez les enfants, avec les demandes de certificats divers en particulier à destination des écoles et des arrêts de travail pour les parents. Tension sur les prélèvements avec demande du respect de la priorisation.

Dr JP Mir: mêmes constatations, situation tendue mais pas comme au printemps. JPM inquiet à absorber la montée en puissance des demandes diverses.

En conclusion : amélioration de disponibilité des tests. Satisfaction sur la reprise d'activité quasi normale des établissements hospitaliers. Vigilance sur l'évolution en ville.

Prochaine réunion le 13 octobre