



FICHE ETABLISSEMENTS DE SANTE

PREPARATION A LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN REANIMATION ET POST- REANIMATION EN CAS DE DEGRADATION DE LA SITUATION EPIDEMIQUE

Cette fiche présente la liste des actions prioritaires à mettre en place par les établissements de santé autorisés à la réanimation pour se préparer à la prise en charge des patients COVID-19 en réanimation et en post-réanimation en cas de reprise épidémique.

| Catégorie de mesure | Actions pouvant être mise en œuvre | Acteurs potentiels* | Ressources |
|---------------------|---|---|---|
| Lits | Recenser le capacitaire en lits de soins critiques/réanimation. | Cellule de crise hospitalière | |
| | Définir les paliers de montée en charge des besoins en lits de soins critiques, notamment le besoin de lits de « réserve » ou réversibles en 24h/48h/72h en cas d'afflux importants ou majeurs de nouveaux patients. | Cellule de crise hospitalière | |
| | En lien avec l'action n°2, anticiper la mise en place de dispositifs de « réanimations éphémères » permettant de : - créer de nouvelles unités de réanimation en fonction des différents paliers envisagés, - articuler l'ouverture de ces unités avec la déprogrammation progressive. | Cellule de crise hospitalière | Guide d'aide réanimation éphémère |
| Personnel | Recenser les renforts RH en soins critiques/réanimation mobilisables (mise à jour des listings opérationnels des personnels paramédicaux et médicaux compétents, volontaires) pour pouvoir renforcer rapidement les services de réanimation. | Ressources humaines + direction des soins | |
| | Définir les paliers de montée en charge des besoins en équipes de soins critiques. | Direction des soins | |



| | | | |
|--|---|--|--|
| | Instaurer une formation préalable , même courte, dans la mesure du possible dans les futurs locaux d'exercice et en favorisant la transmission par les pairs. Idéalement, s'appuyer sur une formation commune , afin de permettre les éventuels transferts de personnel selon les besoins du territoire. | Ressources humaines/formation | GHT, hôpitaux privés |
| | Diffuser les recommandations de bonnes pratiques servant de lignes directrices uniques pour les réanimations. | Direction de la qualité + équipes soignantes | Recommandations SRLF |
| Respirateurs / dispositifs médicaux | Renseigner la plateforme de suivi du parc des respirateurs et pompes de nutrition . | Ressources matérielles | Plateforme de suivi |
| | Evaluer les besoins en respirateurs , afin de pouvoir armer les lits supplémentaires. | Ressources matérielles | |
| | Vérifier le stock d'oxygène compte tenu de l'activité prévue : débitmètre O2. | Ressources matérielles | |
| | Recenser les équipements (ECMO - oxygénation par membrane extracorporelle - et consommables, moniteur de surveillance, générateur de dialyse et consommable, pousses seringues, pompes à nutrition) et le stock des dispositifs médicaux (filtre patient, filtre machine, circuit de ventilation, système clos d'aspiration, masque VNI). | Ressources matérielles | |
| Médicaments | Renseigner chaque semaine les valeurs des stocks et des consommations moyennes sur la plateforme de suivi des stocks maPUI.fr. | Pharmaciens / préparateurs en pharmacie | MARS N° 2020_29, MARS n° 2020_62, MARS n° 2020_68, MARS n° 2020_72 |
| | Garantir des stocks de 3 semaines pour les 5 molécules critiques (curares et hypnotiques). | Pharmaciens | |
| | Définir et communiquer une doctrine interne d'utilisation des molécules critiques permettant leur utilisation soutenable en contexte de tension des approvisionnements. | Equipes médicales + CME + PUI | MARS n° 2020_22 , MARS 2020_29, MARS 2020_37, MARS 2020_43 |
| | Déclarer toutes difficultés d'approvisionnement auprès des ARS concernées, qui restent le point de contact privilégié, pour envisager un dépannage entre établissements de la région. | PUI | MARS n° 2020_62, MARS n° 2020_68, MARS n° 2020_72 |



| | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|
| EPI | S'assurer de la constitution d'un stock de sécurité correspondant à 3 semaines de consommation de crise sur masques chirurgicaux, masques FFP2, blouses, tabliers, gants, charlottes, lunettes. | Achats/ ressources matérielles/ Pharmacie | MARS 2020_69 |
| | S'assurer du suivi des stocks : masques, surblouses, blouses, gants, charlottes et renseigner la plateforme EPI-stocks. | Ressources matérielles | EPI-stocks |
| | La distribution des stocks d'Etat en EPI s'arrêtant fin septembre, passer commande auprès des fournisseurs habituels. | Achats | |
| Organisation post- réanimation | Mettre en place, au lit du malade, un accès aux compétences de réadaptation , intégrant la prise en charge du stress post-traumatique . | SSR, psychiatrie | |
| | Mettre en place une organisation qui réponde aux besoins de prise en charge des patients COVID+ à la suite de leur passage en réanimation (SSR, médecine, retour à domicile, HAD). | Cellule de crise hospitalière | Fiche sortie court séjour « Bed managers » territoriaux |
| Organisation non COVID | Mettre en place une organisation progressive et adaptable en fonction du capacitaire pour l'accueil des patients non COVID et devant : <ul style="list-style-type: none"> • Séparer les flux de patients COVID+ et COVID- ; • Garantir le maintien d'activités non-COVID ; • Organiser, de manière collégiale de nouvelles déprogrammations d'actes ou interventions ; • Envisager le déport de certaines activités sur un autre site hospitalier ; Envisager la possibilité de transferts , y compris interrégionaux, de patients. | Cellule de crise hospitalière | Fiche « recommandations d'organisation pour les prises en charge non-covid en cas de reprise épidémique de covid-19 » |
| Suivi d'activité | Mettre à jour quotidiennement le répertoire opérationnel des ressources (ROR). | Référent ROR | ROR |
| | Mettre à jour systématiquement l'application SI-VIC de suivi des patients COVID+. | Référent SI-VIC | SI-VIC |

* propositions d'acteurs à mobiliser au sein de votre établissement.