

FICHE ANNEXE N°4 : RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN REANIMATION ET POST-REANIMATION EN SITUATION DE CRISE SANITAIRE

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

Catégorie de mesure	Actions pouvant être mise en œuvre	Acteurs potentiels*	Ressources
Lits et services	Recenser le capacitaire en lits de soins critiques (réanimation, unités de soins intensifs et autres soins critiques).	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	
	Mettre en place une organisation des soins critiques en deux niveaux : <ul style="list-style-type: none"> • « Réanimation Covid » • « Unité de soins intensifs Covid » en lien fonctionnel avec une réanimation Covid de référence 	Services de soins critiques et d'hospitalisation conventionnelle, Cellule de crise hospitalière	Recommandations d'organisation des soins dans un contexte de résurgence de l'épidémie Covid-19 Document CNUH-CNP MIR et CNP ARMPO
	Anticiper la mise en place de dispositifs de type « unité éphémère de réanimation » permettant de : <ul style="list-style-type: none"> - 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	Recommandations d'organisation des soins dans un contexte de résurgence de l'épidémie Covid-19 Guide d'aide réanimation éphémère



Personnel	Recenser les renforts ressources humaines en soins critiques/réanimation mobilisables (mise à jour des listings opérationnels des personnels paramédicaux et médicaux compétents, réserve sanitaire, volontaires) pour pouvoir renforcer rapidement les services de soins critiques (réanimations et unités de soins intensifs) .	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 (Immersion) et en favorisant la transmission par les pairs/ personnes ressources identifiées. Proposer la formation commune, accélérée, individualisée, mise en place , afin de pouvoir mobiliser des RH renforts Covid en fonction de leur compétences.	Ressources humaines/ formation / encadrement des unités USI Covid et REA Covid	Recommandations d'organisation des soins dans un contexte de résurgence de l'épidémie Covid-19 (Fiche n°3) GHT, hôpitaux privés Plan de formation (fiche n°3)
	Diffuser les recommandations de bonnes pratiques servant de lignes directrices uniques pour les réanimations.	Direction de la qualité + équipes soignantes	Recommandations SRLF, SFAR, SPILF, SFMU et autres
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	Ressources matérielles	Fiche n°1 Oxygénothérapie
	Recenser les équipements (ECMO - oxygénation par membrane extracorporelle - et consommables, moniteur de surveillance, générateur de dialyse et consommable, pushes seringues, pompes à nutrition) et le stock des dispositifs médicaux (filtre patient,	Ressources matérielles	



	filtre machine, circuit de ventilation, système clos d'aspiration, masque VNI).		
Médicaments	Renseigner chaque semaine les valeurs des stocks et des consommations moyennes sur la plateforme de suivi des stocks e-Dispostock	Pharmaciens / préparateurs en pharmacie	MARS 2020_93
	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 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 syndrome post-réanimation incluant le 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



<p>Organisation non Covid</p>	<p>Mettre en place une organisation progressive, évolutive et lisible au sein des établissements et sur le territoire en fonction du capacitaire pour l'accueil des patients non Covid et devant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantir le maintien d'activités non-Covid ; • Organiser, de manière collégiale de nouvelles déprogrammations d'actes ou interventions ; • Privilégier la séparation des flux de patients Covid+ et non Covid ; • Envisager le report de certaines activités sur un autre site hospitalier ; <p>Envisager la possibilité de transferts, y compris interrégionaux, de patients.</p>	<p>Cellule de crise hospitalière</p>	<p>Fiche « recommandations d'organisation pour les prises en charge non-Covid en cas de reprise épidémique de Covid-19 »</p> <p>*Document CNUH-CNP MIR et CNP ARMPO</p>
<p>Suivi d'activité</p>	<p>Mettre à jour quotidiennement le répertoire opérationnel des ressources (ROR).</p>	<p>Référent ROR</p>	<p>ROR MARS 102</p>
	<p>Mettre à jour systématiquement l'application SI-VIC de suivi des patients Covid+.</p>	<p>Référent SI-VIC</p>	<p>Si-VIC MARS 102</p>

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