

Date : 23/09/2020	Lieu : DD31
--------------------------	-------------

Objet : Réunion cellule de régulation territoriale de l'offre de soins

<p>Etaient présents :</p> <p>Hospitalisation publique Pr V.Bounes Pr S Charpentier Pr L Schmitt Dr M Alvarez Pr F Lauwers Mr. M Penaud Mme V. Pons-Prêtre Mme Pradere</p> <p>Hospitalisation privée Mr Y Kucukoglu Dr S Merchet Dr L Bertrand Dr F Sanguinol Dr Balardi</p> <p>FNEHAD Mme Semat</p> <p>URPS Dr. Yvan Macheto</p> <p>CDOM Pr Oustric</p> <p>ORU Mme Malacrida Dr O Azema</p> <p>ARS OCCITANIE Emmanuelle Michaud Benoît Ricaut-Larose Laurent Poquet Dr. Véronique Gomanne Dr Sophie Broussy</p>	<p>Responsable SAMU Chef de service des urgences Président de CME CHU Toulouse (excusé) Chef de pôle maladies infectieuses CHU Toulouse (excusé) Chef adjoint de pôle céphalique CHU Toulouse (excusé) Directeur général CHU Toulouse (excusé) Secrétaire Générale CHU Toulouse(excusée) Directrice déléguée Direction du pôle médecine d'urgences</p> <p>FHP DG CL des Cèdres Urgentiste (Elsan-Occitanie) (excusé) Urgentiste (Ramsay-Cèdres) (excusé) SSR, (Clinavenir-Bondigoux) (excusé) SSR</p> <p>HAD</p> <p>Président du CDOM (excusé)</p> <p>Directrice ORU(excusé)</p> <p>Directrice adjointe DOSA (excusée) Directeur adjoint du premier recours (excusé) Directeur départemental 31 DD31 DD31</p>
--	---

Rédacteurs

Drs V. Gomanne DD31

Relevé de conclusion

Point de situation :

- **CHU Toulouse**

- Urgences : Fermeture unité ambulatoire Purpan afin de créer une filière « patients couchés Covid suspects.
- SAMU: Rajouts ambulances en lien avec la DD31, manque de lits d'aval pour accueil COVID+. Secteur privé en difficulté pour accueillir des patients lourds et COVID+.

- **Cliniques privées (Mr Kucukoglu)**

- Secteur privé ne voit pas de patients arriver spontanément aux urgences.
 - 20 à 30 patients COVID+ sont régulés/J au SAMU et 50à60% vont au CHU de Toulouse. Les établissements de santé privés en reçoivent peu, (près de 15% versus 30% lors de la 1^{ère} Vague).
 - Concertation avec toutes les cliniques privées : Toutes pathologies confondues, sur les 6 derniers mois, les ES privés ont accueilli 30 à 36% de patients régulés par le SAMU 31. Actuellement, sur les 6 derniers jours, les ES privés ont accueilli 33% de patients régulés par le SAMU 31.
 - SAMU 31 : les patients sont lourds moins adaptés aux ES privés. Les filières existantes au CHU de Toulouse sont celles où sont orientées préférentiellement les patients.
 - Quotas quotidiens de COVID+ à adresser au secteur privé : les grosses cliniques toulousaines sont d'accord pour prendre en charge 2 à 3 patients COVID+/J.
 - Problème de lits d'aval pour le secteur privé également.
- **SSR** : Tensions importantes avec un surcroît de demandes d'admissions en SSR.
 - **ORU** : Dr Azema renouvelle sa proposition de recensement des cas COVID du secteur HAD sur le site de l'ORU. Nécessité pour l'HAD de définir les indicateurs.

Plan d'actions :

- Programmation par la DD d'une réunion SSR afin de sensibiliser l'ensemble des établissements SSR à l'accueil des patients COVID.
- Organisation par la DD d'une réunion rassemblant tous les ES publics et privés ayant une autorisation d'activités MCO et/ou SAU, les DG et les PCME, ainsi que l'URPS seront invités. Cette réunion aura lieu dans 15 j en visioconférence avec l'aide logistique de l'URPS. Cette réunion a pour objectif d'anticiper une éventuelle déprogrammation partielle de certaines activités, dans l'hypothèse d'un passage au niveau 3 (doctrine régionale)
- Nécessité de débats internes au sein des ES privés et des GHT sur les déprogrammations, en amont de la réunion plénière.

Prochaine réunion en audioconférence mercredi prochain à 15h.

Réunion ES publics et privés le mercredi 7 octobre 2020 de 18H à 20 h en visioconférence.

