

Date : 30/09/2020	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</p> <p>FNEHAD Mme Pronost</p> <p>URPS Dr. M. Bensoussan</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 (excusé) 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) Urgentiste (Ramsay-Cèdres) (excusé) SSR, (Clinavenir-Bondigoux)</p> <p>HAD(excusée)</p> <p>Président URPS</p> <p>Président du CDOM (excusé)</p> <p>Directrice ORU</p> <p>Directrice adjointe DOSA (excusée) Directeur adjoint du premier recours (excusé) Directeur départemental 31 DD31 DD31</p>
---	---

Rédacteurs

Dr V. Gomanne DD31

Relevé de conclusion

Point de situation :

- **CHU Toulouse**

- Urgences : Communication grand public pour appeler le 15 ou son médecin traitant avant de se déplacer aux urgences. Effet probable sur le nombre d'appels et d'entrées aux urgences le WE dernier qui a baissé.

Persistance d'une pression forte sur les lits d'aval COVID et non COVID.

Le CHU a individualisé des lits dédiés aux urgences par spécialité, avec l'aide de l'ORU (Dr Azema) qui a réalisé une étude de besoins en lits des urgences du CHU de Toulouse.

- **Cliniques privées (Mr Kucukoglu)**

- Impact sur le secteur privé avec moins de sollicitations du SAMU et moins d'entrées aux urgences.

-Secteur privé s'est réuni la semaine dernière afin de cerner les besoins du territoire et anticiper un lissage de l'activité, avec pour méthodologie la diminution des hospitalisations complètes en médecine et chirurgie en faisant confiance aux médecins sur la priorisation. Application rapide avec une mise en œuvre possible dès la semaine prochaine. Ce schéma commun sera présenté à l'ARS lors de la réunion la semaine prochaine et en réponse à un mail de l'ARS demandant aux établissements de communiquer leur plan de montée en charge pour demain.

- Problème de lits d'aval pour le secteur privé également. Tension due essentiellement aux problématiques RH et de chambre double.

- **SSR** : Tensions importantes avec un surcroît de demandes d'admissions en SSR. Les établissements sont saturés avec une diminution des capacités de 10 à 20%. Peu de demandes pour admissions COVID+. Ce sont toujours les mêmes SSR qui effectuent des admissions de patients COVID+ (comme lors de la 1^{ère} vague). Problématique de diversité d'avis des médecins du travail pour les soignants COVID + asymptomatiques, quant à la nécessité d'un arrêt de travail ou la poursuite du travail.

- **ARS DD31** : Proposition de mise en œuvre d'une cellule bed manager (WhatsApp) pour la gestion des lits en temps réel. Les membres de la cellule territoriale de l'offre de soins remonteront aux participants les contenus des échanges des bed managers et leurs éventuelles difficultés.

- **URPS** : Associer les médecins traitants aux décisions prises pour travailler le plus en amont possible. Nécessité d'inviter à la réunion du 7 octobre les médecins libéraux des cliniques privées (PCME).

Plan d'actions :

- Invitation par la DD31 des ES publics et privés ayant une autorisation MCO et/ou SAU à la réunion du 7 octobre prochain. L'URPS vient en aide à l'ARS pour la logistique et adresse à la DD31 les codes de connexion à la visioconférence.
- Envoi par la DD 31 de la liste des beds managers à actualiser et les recommandations nationales concernant les soignants COVID + asymptomatiques.

Pas de réunion en audioconférence mercredi 7 octobre prochain à 15h.

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