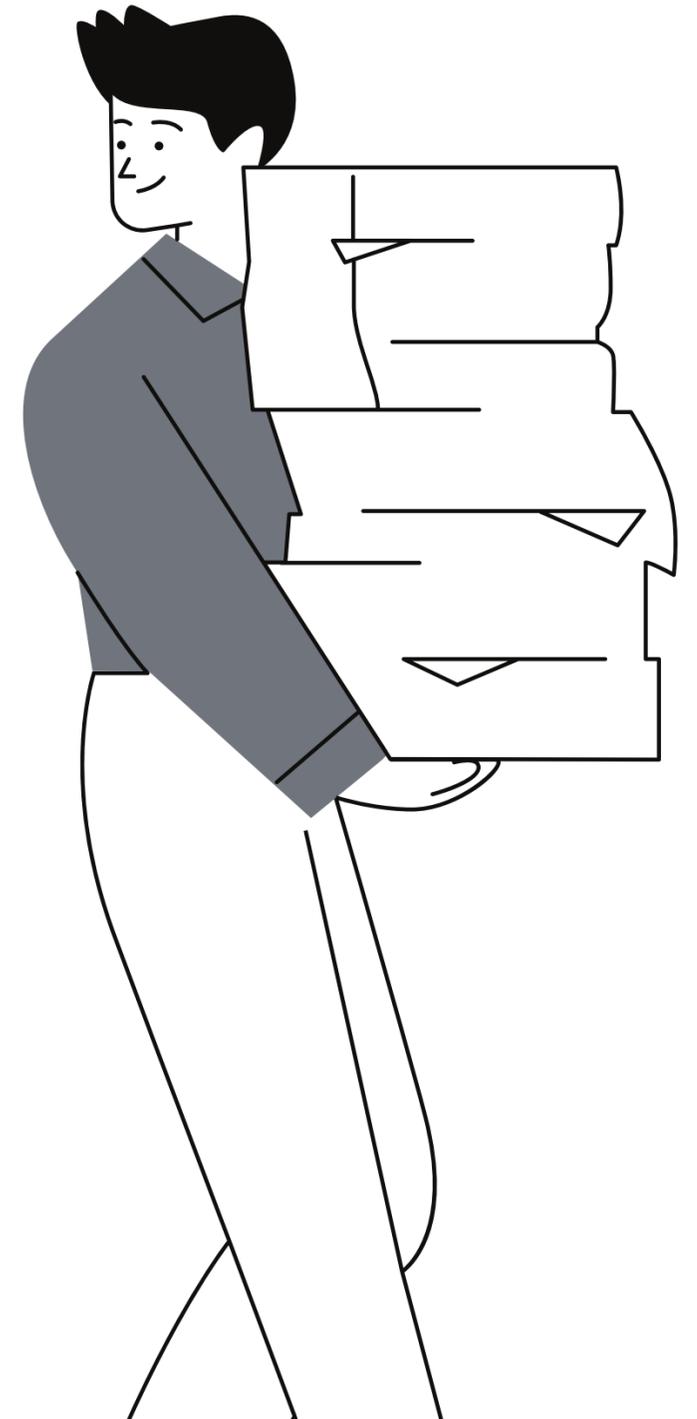


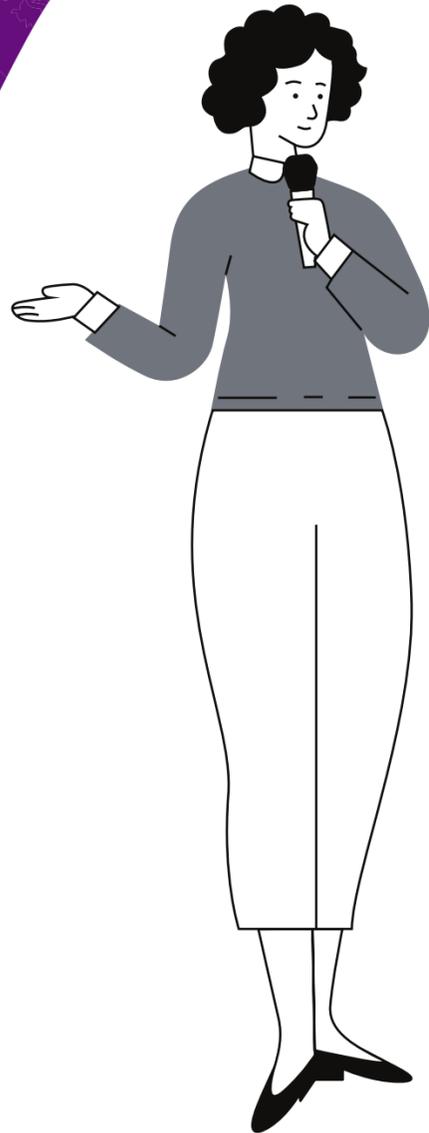
RETEX COVID-19

Table n°2

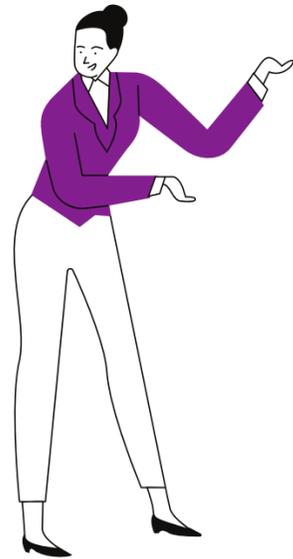
Apprenons de notre
expérience des
différentes vagues



Enseignements



- **Impréparation générale et collective** : les états, les collectivités, les établissements...
- **Impréparation logistique et opérationnelle**
- **Niveaux de compréhension différents**
- **Communication cacophonique** avec des relais réseaux sociaux complexes



Axe 1 Organisation du secteur

- Pilotage par l'ARS : peu réactif, centré sur l'administratif
- **Départements** absents
- Réponses diverses des **Mairies**, globalement très mobilisées
- Absence de **plan territorial de gestion de crise** : pas de concertation avec les différents acteurs : libéraux, filière sanitaire
- **Fédérations** et **syndicats** largement et rapidement mobilisées
- **Acteurs terrains** rivalisant de solidarité, réactivité, et de systèmes de débrouille
- Elan général de **solidarité** (tablettes, denrées, etc.)

Axe ② Organisation en EHPAD

- Création d'une **cellule de crise COVID-19** au siège en lien étroit avec les cellules de crise internes aux établissements
- Installation et utilisation des **visioconférences** avec les Directeurs d'établissements puis les différents membres de l'encadrement (Comité scientifique, réunions d'DIEC, etc.)
- Chaine logistique de **commandes, d'achats et d'approvisionnements**
- **Formation** rapide des salariés : prévention du risque infectieux, focus port des EPI, hygiène
- Intervention des **CPIAS** à compter de fin avril



**Quelles évolutions en termes
de coordination et
partenariats entre acteurs à
l'échelle territoriale en
période de crise ?**

Ce que nous
retenons

**Réflexion à mener entre
gouvernement et industriels pour
veiller à favoriser des
approvisionnements rapides en
circuit court en cas de nouvelles
crises**

**Mutualisation des moyens entre
les différents EHPAD du groupe et
retours d'expérience/partage
d'informations possibles entre
sites**

**Articulation entre les différents acteurs à
faciliter : multiplicité des acteurs
(collectivités territoriales). Trop de
sollicitations diverses (ARS, CD, mairie, etc.)
et d'informations contradictoires y compris
entre les différentes ARS (= mille feuilles
administratif).**

**Manque de proximité avec
les libéraux du secteur
(dont médecins)**

**Remontées quotidiennes à effectuer auprès
de différentes personnes : trop de demandes
de données à collecter sans retour ou
compréhension de la valeur ajoutée pour les
établissements.**

**Promotion du recours possibles aux CPIAS,
valorisation de ces cellules et des IDEH :
organe d'expertise et de conseils. Disparités
entre les différents CPIAS selon leur
articulation avec l'ARS.**

**Absence de filière et manque de fluidité du
parcours d'un résident covid+ entre hôpital
et EHPAD (covid asymptomatique -> SSR)**

Possibilité de solliciter l'armée pour coordonner la crise (acteurs expérimentés sur le sujet) y compris pour la chaîne logistique (flux unique d'approvisionnement, logistique de transport)

Nécessité de mise en œuvre d'un plan territorial de gestion de crise réunissant les différents acteurs (sanitaire, médico-social, URPS).

Les établissements ne sont pas dotés pour gérer la crise sur le terrain et répondre aux sollicitations administratives multiples.

**Méconnaissance en matière
d'hygiène des salariés (soignant
et non soignant)**

**Manque de sensibilité des
salariés aux enjeux de santé
publique (exemple : nécessité de
vaccination)**

**Difficultés à solliciter les bénévoles et service
civique : suspension de leur intervention au
départ puis difficulté à les recenser, les
contacter, les former rapidement (par les
IFSI/IFAS par exemple)**

**Disparités de moyens selon le statut public
ou privé de l'établissement (encore à l'heure actuelle) :
aucun professionnel disponible pour le privé
issu de la réserve sanitaire, absence de
réquisition de professionnels libéraux
(ressource disponible non sollicitée : IDE
scolaire, médecine du travail, professionnels
de SAAD)**

**Difficultés à recenser et à solliciter les
acteurs formant les futurs soignants qui
auraient pu constituer un vivier de
ressources (dont niveau bac pro, MFR, etc.)**

RETEX COVID-19

**Merci à tous pour
votre attention**

