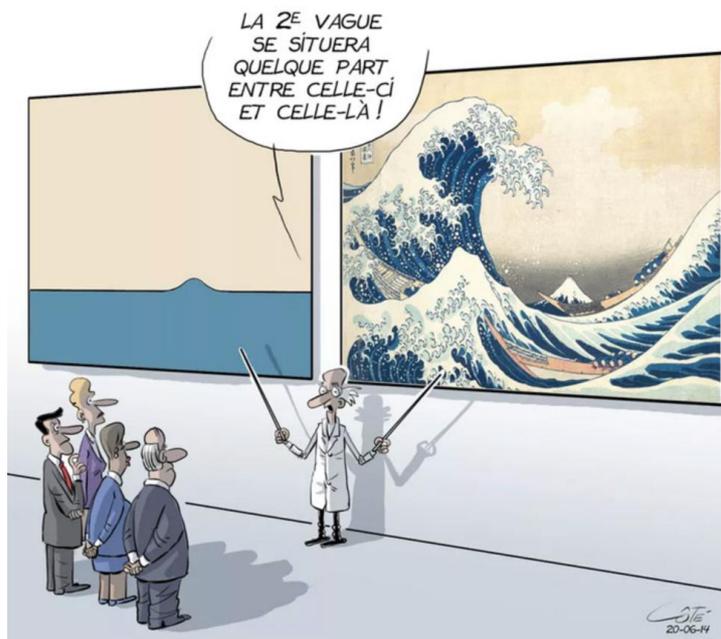


# O<sub>2</sub>xygène n° 14

Des nouvelles de l'hôpital pour nous, hospitaliers remobilisés !



## Les chiffres

### Données CH Saumur au 20 novembre :

Patients COVID hospitalisés : 23  
 Patients COVID hospitalisés par sexe :  
 - Femmes : 13  
 - Hommes : 10  
 Moyenne d'âge des patients COVID : 70 ans  
 Patients COVID de - 65 ans : 4  
 Décès cumulés au 1/11/20 patients COVID : 12

Personnels testés positifs depuis le 1<sup>er</sup> octobre sur la direction commune, au 20 novembre : 31

### Données régionales au 20 novembre

Nb de patients en réanimation : 145  
 Taux d'incidence tous âges / 100 000 hab : 150.5  
 Taux incidence 65 ans et + / 100 000 hab : 177.8  
 Taux de positivité : 12.5  
 Nombre de décès cumulés : 872

## Le mot du Directeur et de la Présidente de la CME

Vous tous hospitaliers, chers collègues,

Les premiers effets du couvre-feu et du reconfinement commencent à se faire ressentir et l'activité COVID au CH de Saumur semble avoir atteint un plateau, qui oscille depuis quelques jours entre 13 à 20 patients hospitalisés et entre 5 et 10 passages quotidiens aux urgences. Actuellement, au cœur de la 2<sup>ème</sup> vague, nous avons su tenir la barre, et maintenir ainsi pour le bien-être de nos patients, un équilibre entre les activités programmées et la prise en soin des patients COVID. Le cap est revu cependant au jour le jour et nous demande d'être toujours prêts à une réorganisation en fonction des besoins en lits. Côté personnel, depuis ce lundi, nous accueillons en renfort AS des étudiants infirmiers au SAU, à l'USIC/USC covid, en médecine interne, à l'hôpital de Longué-Jumelles et à l'EHPAD de Montreuil-Bellay. D'ailleurs dans les EHPAD, comme dans tous les services, la vigilance reste de rigueur, puisque malheureusement de nombreux EHPAD de notre territoire sont submergés par des clusters, tant au niveau des résidents que des personnels.

Au niveau international, la découverte de vaccins semble un espoir pour sortir de manière pérenne de cette crise sanitaire, de ces différentes vagues, mais "les marins, savent que leur royaume est mouvant et que dans ce royaume, il n'existe que des vérités humbles, des assurances fragiles"\*.

Jean-Paul QUILLET, Directeur  
 Dr Sophie POCHIC, Présidente de la CME

\* Erik ORSENNA, dans "L'Entreprise des Indes".

## Prolongation des bons Saumur-Champigny

Le syndicat des vignerons de Saumur-Champigny a souhaité faire un don cet été au Centre Hospitalier de Saumur, sous forme de bons restaurants d'une valeur de 25 euros, à utiliser auprès d'une liste de restaurateurs saumurois. Ces bons sont distribués par la DRH encore actuellement auprès de l'ensemble des personnels de catégorie C de l'établissement. Afin de profiter au mieux de ces moments de détente, le syndicat des vignerons de Saumur-Champigny a prolongé l'utilisation des bons jusqu'au **30 juin 2021**, compte tenu de la fermeture des restaurants depuis le second confinement. Que les vignerons en soient remerciés !

Louis Courcol

## Flash info

- Toutes les informations sur le COVID 19 (notes, procédures, Oxygène...) sont disponibles sous :

G:\ESPACE PUBLIC QUALITE  
 GESTION DES RISQUES\11\_COVID 19

- Depuis le 10 novembre, possibilité de plats chauds ou froids à emporter (se renseigner auprès du self)

Témoignage d'un service : laboratoire CH Saumur

## FLUCTUAT NEC MERGITUR

Voici venue la nouvelle vague, après une première qui a fragilisé les troupes.

Nous avons fait face en nous équipant d'un nouvel automate PCR plus productif, nous avons recruté un nouveau matelot pour assurer la charge afférente à cet automate.

Une traversée houleuse au travers de quelques tempêtes (avec des difficultés d'approvisionnements, de gestion des kits covid, des formations pour le nouvel automate ...) et des avaries qui ont conduit au repos certains matelots.

Mais le bateau fait front et sait s'adapter aux intempéries (passage en 12H le week-end pour avoir toujours 2 matelots sur le pont).

La houle a été de plus en plus forte, passage de 150 tests covid / semaine à 260 entre le 1<sup>er</sup> et le 31 octobre 2020, avec un délai de rendu de plus en plus court et toujours inférieur à 24H.

En espérant que la tempête faiblisse ... et que le scorbut ne touche pas tous les matelots ...

Le bateau prend parfois l'eau mais reste toujours à flot !



De bâbord à tribord, l'équipe du laboratoire sur le pont !

16 mars - mi-juillet	•Plan blanc
9 juillet	•Lancement de la démarche RETEX
2e quinzaine de juillet août	•Organisation et programmation du RETEX par l'encadrement
31 août - 6 octobre	•RETEX par service
6 octobre	•Fin des remontées des synthèses de RETEX
7 au 16 octobre	•Synthèses par pôle et par direction
17 au 30 octobre	•Synthèse finale
20 novembre	•Présentation de la synthèse en cellule de crise
décembre	•Restitution aux professionnels par l'encadrement

## QUELLE SUITE AU RETOUR D'EXPERIENCE DE LA PREMIERE VAGUE ?

Chaque équipe a réalisé un retour d'expérience concernant la gestion de la première vague de COVID, en cherchant à en tirer des enseignements et des améliorations pour la gestion de crise. Une restitution orale générale était prévue début novembre, mais cela n'a pas été possible en raison de l'arrivée de la 2ème vague du COVID. Nous avons réalisé une synthèse générale des RETEX qui a été présentée à la cellule de crise vendredi 20 novembre et a été diffusée à l'ensemble de l'encadrement (diaporama).

Ces documents permettent à chaque responsable ou cadre d'en effectuer une présentation par équipe et de s'approprier les éléments marquants qui sont ressortis des RETEX. Parallèlement, la cellule de crise et la direction ont déjà tenu compte de certains éléments importants des RETEX à la suite de la 1ère vague, tels que :

- ↪ la reprise de la publication d'Oxygène, de manière régulière et qui sera pérennisée après la crise sanitaire sous un format un peu différent ;
- ↪ la réalisation de relevés de décision de la cellule de crise retransmis rapidement à l'encadrement avant des annonces à l'ensemble de l'établissement ;
- ↪ des délais plus longs entre l'annonce des décisions et leur mise en œuvre ;
- ↪ l'élargissement de la cellule de crise à certains acteurs qui n'y participaient pas de manière systématique (laboratoire de biologie notamment) ;
- ↪ une plus grande progressivité dans la montée en charge du dispositif de plan blanc, évitant les "ordres et contre-ordres" et un schéma d'organisation évitant les déménagements de services ;
- ↪ le filtrage des recommandations et le regroupement des documents de gestion de crise à jour sur un serveur commun, la limitation de l'usage du "mail à toutes les BAL" pour recourir davantage à l'encadrement ;
- ↪ la limitation du recours aux organisations en 12h au strict nécessaire et un traitement plus transparent et au fil de l'eau des heures supplémentaires générées par ces réorganisations (en cours) ;
- ↪ la répartition du télétravail entre tous les agents d'un même service pouvant effectuer du travail à distance et le plafonnement à 3 jours de télétravail par semaine et par agent pour éviter d'être "coupé" de son équipe ;

Au-delà de ces exemples, d'autres évolutions issues des RETEX s'y ajoutent ou les rejoindront dans l'avenir.

Merci à tous d'avoir pris ce temps de retour d'expérience, qui permet de gérer actuellement la 2e vague épidémique avec plus de recul.

*Louis Courcol, DRH-DAM, Nathalie Rousseau, ingénieur qualité-risques*