Psy Rhône

Situation vinatier au 23 mars 2020

**Structures de soins dont l’activité est suspendue :**

Le service d’odontologie, dans les conditions précitées ; L’Unité mère-bébé M Lebovici; Le SESSAD Les Passementiers ; Dispositif CORESO ; Dispositif ETP ;tous les HDJ et CATTP ; La cafétéria des patients ; le sefl du personnel ; La Maison des usagers ; Toutes les bibliothèques ; Le centre sportif ; L’aumônerie ; Les manifestations et activités de la « Ferme du Vinatier » ; deux unités d’hospitalisation adulte, l’unité Requet ; fermeture des salles d’attentes, tous les soins groupaux ; IFSI ; IFCS

Le parc est interdit au public, visites interdites, permissions supprimées ; sortie dans le parc pour les patients interdites ; tous les repas servis en chambre ; le maximum de sortie d’hospitalisation est appliqué, priorisation à la télé consultation ; plus d’accueil du public au BE.

Il n’y a plus de sectorisation en hospitalisation pendant toute la période de la crise.

Redéploiement des personnels en étude promo dans les services comme les étudiants en 3ème année d’IFSI

L’ensemble des médecins somaticiens sont placés sous la responsabilité du médecin chef du pôle MOPHA, qui assurera la coordination de leurs activités. Un pool d’internes volontaires pour soutenir les médecins somaticiens a été mis en place

Pour le personnel : priorité au télétravail, sinon ASA au domicile pour avoir une réserve de personnel. Eviction des personnels à risque dont les femmes enceintes

Le syndicat à déposé un DGI le 17 mars car pas de masque. Depuis on a des masques mais ils sont périmé depuis 2007 !

Vendredi : 1 patient COVIS + et 1 soignants. Plusieurs cas suspects.

L’UHCD est maintenant configurée pour recevoir des patients avec indication psychiatrique et « COVID-19 + ». L’unité dispose de 10 Lits. Les locaux ont été reconfigurés intégralement afin de pouvoir travailler en adoptant toute les mesures nécessaires à la prise en charge de patients contaminés ;

- L’unité SSR a été elle préparée pour recevoir des patients COVID-19 + avec forme sévère mais ne nécessitant pas de soins intensifs. L’unité dispose de 17 lits ;

Situation St Cyr au mont d’Or au 23mars 2020

Après 2 réunions Covid 19 regroupant directeurs, médecins, pharmacien, cadres supérieurs, Ide du travail, le CHSCT a dû s’imposer et justifier sa présence à la cellule de crise mise en place.

Nous avons déploré rapidement le manque de masques (les 2 types), le manque de produit désinfectant.

Le confinement est général, des sorties encadrées sont organisées pour les patients. Les repas sont servis en chambre. Le circuit patient entrant est identifié. Les mouvements interne doivent tenir compte du temps de confinement (14jours), mais cela n’est déjà plus le cas…

La stratégie pour le personnel est la suivante : constituée de deux lignes, une première qui fonctionne en effectif minimum, la seconde ligne au repos mais prête à être appelée lorsque nécessaire.

Les ASH manquent, les ASD vont manquer.

Le personnel à risque est chez lui (environ 80 personnes).

Les dispositifs extra en pédopsychiatrie sont fermés, une cellule de crise est mise en place en intra. Un accueil d’urgence des enfants va se mettre en place prochainement.

Pour les adultes le suivi médical est maintenu (injections) dans les CMP

Le personnel à travers le CHSCT se fait entendre, mais il n’y a pas trace pour l’instant sur les CR.

L’angoisse, le stress sont très présents au sein des unités. Pas de prise en charge des personnels, rappelons-nous que nous sommes un établissement pilote en matière de RPS. Pas de Psychologue du travail, un médecin du travail arrive enfin ce mardi 24 mars, pas à temps plein.

Ironie, nous sommes le seul établissement (pilote RPS) du GHT Nord-Beaujolais-Dombes à ne pas avoir de médecin et psychologue du travail…

Hiatus pour le personnel de santé qui n’est pas soignant. Pour certain leur présence semble impérative pour d’autre pas forcément. Cela se traduit par confinement avec ou sans télétravail…c’est le cas pour les psychologues, éducateurs. De même, ils n’ont pas accès au système de garde d’enfants mis en place.

Situation St Jean de Dieu au 23 mars 2020

A l’hôpital de St Jean de dieu, les soignants travaillent sans protection. Pas de masques dans les services pour le personnel car pas de stock.

Pas de tests pour le personnel.

Une unité covid va ouvrir prochainement de 10lits.

Sur les Mas et résidence pour personnes âgées de la fondation,1 masque par jour pour le personnel en proximité.

2 cas positifs à la MAS le Bosphore.

Pas beaucoup plus d infos mais peur « d un carnage » sur l hôpital.

Peur que les personnels asymptomatiques contamine les autres...pas de dépistage.

Difficile en psy d’appliquer les mesures barrières.

Situation de la clinique Notre-Dame sur Villeurbanne au 23 mars 2020.

Nous avons de nombreux collègues en arrêt maladie (maladie chroniques ou pour des suspicions de covid-19...)  encore ce jour , une collègue est partie à 12h30 car fébrile 38.5C!

Après une petite prise de conscience de notre Direction, le mardi 17 mars 2020, nous avons reçu la consigne de ne plus faire d'entrée et de mettre une patiente par chambre. Celles qui psychiquement pouvaient sont rentrées chez elle.

 Nous avons eu un CSE le mardi 17 mars à 13h30, lors duquel nous avons remonté l'inquiétude des salariés, qui n ont pas de protocoles claires vis à vis des règles d hygiène (désinfection des lits après une suspicion covid dans un service...), une responsable  hygiène non formée et sans DU d' hygiène; sans compter le peu de transparence vis à vis des produits qu' on utilise... sur l' étiquette rien n indique qu' il soit virucide et suite à mes remarques ce matin, on me sort la fiche technique du produit comme quoi il est " virucide".

De même, un sentiment d insécurité règne, nous souhaitons travailler en sécurité et qu' on nous informe des vrais faits et des réelles précautions à prendre...( masques, gants...).

Jeudi dernier, un médecin généraliste de la clinique annonçait que le covid ne restait que 10 minutes .... on nous prends ton pour des idiots!!!

Nous avons aussi des familles et ne souhaitons pas les contaminer.

Je refuse de mettre mes enfants au collège, pour des raisons de sécurité, qui me dit qu' ils n y seront pas contaminés par des camarades! Sacrifier ses enfants pour aller bosser! Non!!!!!

Lors de ce CSE, notre Directrice des soins, nous à  répondu :" les soignants n anticipent pas non plus!". Révoltant, car nous disons les choses mais nous ne sommes jamais entendus! Pourquoi?!

Car pour beaucoup de responsables, dirigeants et personnes, nous ne sommes que des râleurs, jamais contents....

Le vendredi 13 mars 2020, avec ma collègue nous avions fait remonter qu' il était inconcevable de faire rentrer une dame de 76 ans , greffée du reins ( immunodreprimee...) , nous a t on écouté ?! Non !!!!

De même, le vendredi 13 mars 2020, nous avions fait remonté à notre N+1, qu il n était pas judicieux de faire des entrées la semaine du 16 mars.

Heureusement, le 16 mars 2020 est tombé le confinement et la dame de 76 ans est rentrée chez elle, et les entrées ont été annulées!!!

Nous l avions anticipé mais pas entendues par notre Direction.

Nous tournons en effectif minimum, ce qui ajoute beaucoup de travail au personnel soignant restant.

 Malgré cela il faut qu'on se batte au quotidien pour refuser les activités groupales thérapeutiques (photo langage, parole, écriture...),  une direction et des médecins pas toujours compréhensifs de notre charge de travail et des mesures préventives...

De nombreux soignants ont  proposé de reporter leurs vacances de mars et avril, ainsi que leurs RTT pour  renforcer les équipes mais nous demandons à venir travailler dans de bonnes conditions et en sécurité...

Il faut que la Direction nous garantisse que ces RTT et CP pourront être pris ultérieurement. Pas d écrit à ce jour.

Nous avons une conscience professionnelle nous aimons notre métier mais il faut aussi nous protéger et pas en abuser.

Nous avons aussi des peurs des craintes...pour nous et surtout de contaminer nos proches et famille.

 Le Président et son gouvernement nous fait des éloges.... les gens nous applaudissent en service  et tous les soirs....  on parle de prime...

 Entre collègues cela nous mets en colère car depuis combien de temps,  se bat- on pour : la non fermeture des lits,  les conditions de travail des personnels soignants, la valorisation des salaires.....

On ne veut  pas de prime, mais être entendu(e)s, et aussi une valorisation des salaires, et une reconnaissance de  la pénibilité de notre travail... et nos retraites à 60 ans!!!

 Ce matin, j'ai fait le tour avec un médecin qui ne semble pas bien se rendre compte de la situation dramatique...

 Heureusement, ma collègue aide-soignante était là pour entendre.

Un médecin qui ne pense qu'à son taux d occupation, aux  activités groupales... qui pense à après la crise, dit elle, à la situation économique du pays et des hôpitaux et qui trouve qu'il n'y a pas eu assez de morts en Italie .... Précisant que le médecin décédé de 68 ans était âgé....

Raz le bol de ce manque d’humanités!!!!

Au secours !

Qui va prendre soins de ceux qui soignent?!

Nous aimons notre métier mais arrêter de profiter de notre professionnalisme !

Sonia Dos Santos ( DSC Orsac)

CHS Vinatier au 26 mars 2020

Nous vous faisons parvenir les dernières informations que nous avons suite à notre réunion bihebdomadaire avec la direction.

**Stock de matériels**

Þ     Masques : nous en avons suffisamment pour tenir plusieurs jours. Des livraisons en plus de celles de l’ARS sont à l’étude. La direction nous a garanti que les services techniques en ont s’ils doivent intervenir dans les services

Þ    Savons : Nous avons de grosses difficultés d’approvisionnement. La direction tente de passer par d’autres fournisseurs, sans succès pour le moment.

Þ     Test covid : nous en avons 411 pour tout l’établissement. C’est trop peu. Nous avons demandé à la direction de tout faire pour agrandir ce stock et permettre un dépistage massif des soignants et patients. Elle nous a dit que c’est ce qu’elle tentait de faire.

Les personnels IDE du SMAUP vont également être formés au dépistage.

Il est primordial que le personnel puisse se faire dépister dès qu'il y a une suspicion, entre autre pour pouvoir avoir l’assurance de la reconnaissance de maladie professionnelle en cas de contamination au COVID 19

**Personnels en réserve**

Les personnels vont avoir la possibilité de se former aux protections COVID, et à certains soins de bases somatiques.

Pour le moment il n’y a pas de partage de personnel entre hôpitaux mais cela pourrait arrivée.

Ce n’est pas l’option retenue par la direction qui voudrait privilégier le fait que l’on puisse accueillir des patients psychiatriques atteints du COVID mais pas avec des formes trop grave.

**Plateforme téléphonique pour les patients et leurs familles**

Elle sera mise en route lundi. Elle est composée de psychiatres, cadre, IDE, psychologues et assistantes sociales. Elle sera ouverte de 8h à 20h, 7 jours sur 7.

**Circuit du linge**

 Nous rappelons et instons auprès du personnel de ne surtout pas ramener leurs blouses chez eux.

**Hotline pour le personnel**

Elle est en train de se mettre en place. Nous avons demandé à la direction de voir si il était possible de l’ouvrir aux établissements de l’action sociale et les EHPADs avec lesquels nous avions des partenariats. La direction nous a informé qu’une hotline départementale via la CUMP est en train d'être crée

**Bons carburants**

 La direction est en train de faire remonter nos besoins mais TOTAL ne nous a donné aucune garantie

**Problèmes de gardes d’enfants via l’éducation nationale**

 Nous avons alerté des difficultés rencontrés par les personnels de nuits. En cas de problème les agents (de jour comme de nuit) doivent contacter leur gestionnaire DRH

**Étudiants en IFSI**

En 1ère  année ils sont sur des tâches ASH. La direction va mettre un pool de jour ASH avec ces étudiants.

En 2ème et 3ème année ils sont sur des tâches ASD.

Pour le moment ils sont rémunérer sur la base des indemnités de stages et le gouvernement ne semble pas vouloir que ça change. Nous pensons qu’ils devraient l’être sur la base du 1er échelon de la fonction qu’ils occupent.

Þ     Taux d’absentéisme hôpital: 19%

 Þ     A ce jour : 3 patients COVID + et 8 personnels COVID

SAML de Vaugneray le 27 mars 2020

Petit retour sur la situation à la clinique de Vaugneray... A savoir que depuis le 16 mars 17h30, la directrice est en mise à pied conservatoire avec une procédure de licenciement en cours. Nous fonctionnons donc avec une directrice de transition présente 3 jours par semaine!

Au niveau de nos patients de psy et résidents de gériatrie, il est acté un confinement strict en chambre. 2 cas sont avérés en gériatrie et plusieurs cas probables en psychiatrie. Le personnel dispose de masques, gants et de gel hydro alcoolique.  Le reste des EPI est également à disposition pour les cas dit " à risque " (sur blouse, lunettes, charlottes...). Cependant, le nombre de sur blouses pourrait venir à manquer assez rapidement. Il y a une cellule de crise qui se réunit tous les jours à 10h. Cette réunion devrait passer à 3 fois par semaine à partir de lundi. 2 élus assistent à cette réunion, mais pas de façon systématique et sans avoir été désigné par le CSE.

D'ailleurs, au niveau du CSE, nous avons beaucoup de difficultés à nous faire entendre par la direction de transition. Après une lutte acharnée, nous avons enfin une réunion prévue lundi à 14h!!! Cette réunion est informelle car la directrice de transition n'étant pas salariée de la clinique, elle ne peut pas présider les réunions CSE. Mais on ne lâche rien!! Il va bien falloir qu'ils répondent à nos questions : nombre de cas chez les salariés, état des stock EPI...

Bref, nous en saurons plus lundi! On vous transmet tout ça dès qu'on en sait plus.

Bon courage et prenez soin de vous.

Morgane

CHU de St Etienne **voici un petit retour pour la psy du CHU de St Étienne au 25 mars 2020**

Concernant la Psy sur le CHU ce n’est pas encore la catastrophe mais on navigue à vue. Climat anxiogène auquel nous avons du mal à répondre puisque les infos changent vite et souvent.

Les masques sont distribués au compte-goutte ce qui engendre des situations à risque pour le personnel et les patients.

Nous avons des fermetures et fusion de services majoritairement de type HDJ. Les agents ont été redéployés ou positionnés en réserve.

L’unité des urgences psy est transformée en une unité Covid+ (14 lits) le service a donc été « vidé » coûte que coûte.  Les urgences psy sont ttt par un psy+ 1 ide aux urgences somatiques puis envoyés directement dans les services.

Les bâtiments des unités d’admission sont confinés, hormis le personnel, plus personne ne rentre ou ne sort. Pas de perm, pas de visite.

Au niveau de CHU nous avons une réunion hebdo avec les représentants de la direction. Les infos sont peu nombreuses et assez vagues.

En bref, comme de partout, avant l’arrivée du Cov19 l’hôpital était tout le temps à flux tendu voir débordé. Dans la situation actuelle nous risquons d’être vite dépassés. Il y a peu, voir, pas d’anticipation non seulement concernant le virus, mais aussi par rapport aux dommage collatéraux qui pourraient survenir (situation anxiogène pour les patients et pour la population).

De plus, les problèmes d’hier n’ont pas disparus mais nous n’avons plus les instances pour tenter de les résoudre (CHSCT).

Vinatier au 31 mars 2020 au 31 mars 2020

**Stock de matériels**

Þ     Masques : une nouvelle livraison de l’ARS est arrivée hier pour les masques chirurgicaux. Le gros souci reste les masques FFP2 qui pourraient être insuffisants si nos unités COVID se remplissaient trop. La direction va faire une demande à l’ARS pour être mieux dotés et recherche également des solutions extérieurs.

Þ     Test covid : La pénurie est nationale. Nous en avons 300 pour tout l’établissement. C’est trop peu. C’est scandaleux !

Chaque nouveau patient hospitalisé sera automatiquement testé aux urgences et placer en attente de résultats à l’UHTCD. L’UHTCD a donc été transféré sur l’unité Lasègue pour que les patients soient tous en chambre individuelle.
Nous avons demandé que tous les patients des services d’urgences UPRM et UHTCD soient équipés de masques jusqu’à l’arrivée des résultats des tests.

Actuellement nous sommes dépendants des HCL qui font les analyses. La direction cherche d’autres laboratoires. C’est dommage nous en avions un il y a quelques années sur le Vinatier, comme pour le linge, ça nous aurait simplifié la vie.Le gouvernement est responsable de cette pénurie de matériel. Il n’a pas renouvelé les stocks nationaux, il n’a pas permis aux établissements de s’approvisionner en raisons des récessions budgétaire. Nous ne le laisserons pas s’en tirer comme ça !

Le meilleur moyen d’enrayer la pandémie serait de tester massivement le personnel et les patients. Le meilleur moyen de nous protéger serait d’avoir des masques FFP2 en nombre.

 Nous rappelons qu’il est primordial que le personnel puisse se faire dépister dès qu'il y a une suspicion, entre autre pour pouvoir avoir l’assurance de la reconnaissance de maladie professionnelle en cas de contamination au COVID 19

 **Personnels en réserve**

Nous avons alerté la direction sur la gestion des personnels en réserve sur certains pôles. Il faut que cela soit équitable entre les agents pour que certains ne soit pas mis constamment en service et d’autres non. Il est important que durant cette crise, des conflits inter équipes n’éclatent pas sur ce sujet.

**Crèche**

Nous avons demandé que la crèche soit gratuite pendant la crise sanitaire. D’autres établissements l’ont fait

**Plateforme téléphonique pour les patients et leurs familles**

Elle est mise en route depuis lundi.

**Hotline pour le personnel**

Elle sera lancée jeudi. Nous avons insisté sur l’importance de l’anonymat pour que les personnels soient en confiance avec cet outil.
La direction va aussi se renseigner sur les possibilités de l’élargir à d’autres petits établissements et/ou de créer des partenariats avec les autres établissements psy du département.

 **Bons carburants**

 Aucun retour de Total pour le moment

**ASH**

 Nous avons alerté la direction sur les ASH. Les ASH sont sous tension. Il y a 25% d’absentéisme. Avant nous avions 4 ASH par unité mais la direction avait supprimés en masse des postes et aujourd’hui nous en sommes en difficulté. Ce sont des étudiants en 1ère année qui viennent renforcer les équipes. La direction doit se rendre compte dans cette crise que tous les métiers sont indispensables à l’hôpital (ASH, ouvriers, chauffeurs, administratifs,…)

**CDD**

Les CDD ont été prolongés pour traverser la crise. Nous avons demandé à ce qu’ils soient stagiairisés.

**Pole ADIS**

Nous avons alerté sur la situation de l’unité COPERNIC. Les patients sont en perte de repères alors que nous traversons une crise sanitaire.  Nous avons demandé à ce que les agents de COPERNIC qui ont été mutés ailleurs retournent dans l’unité pour ramener une stabilité à ces patients qui sont sensibles au moindre changement. Nous avons également demandé que les ASH du pôle retrouvent leurs horaires de travail.

**Étudiants en IFSI**

Nous demandons que les étudiants soient rémunérés sur la base du 1er échelon de la fonction qu’ils occupent.

**Cellule de crise**

Nous avons demandé que des représentants du personnel puissent y participer ou qu’à minima nous ayons des comptes rendus.

Þ     Taux d’absentéisme hôpital: entre 19 et 20%

Þ     A ce jour : 4 patients COVID + et 8 personnels COVID +

Situation Fondation ARHM au 01 avril 2020

**Hôpital St Jean de dieu (334 patients)**:

Le centre hospitalier de Saint Jean de Dieu a reçu une livraison lui permettant d’actualiser sa stratégie de distribution des **masques chirurgicaux**.

La cellule de crise a décidé des modalités de distribution suivantes de masques à partir de ce jour 1er avril 2020 :

* 2 masques par jour pour le DMP, l’ensemble des professionnels travaillant dans des unités prenant en charge des populations à risques : géronto-psychiatrie, Hermès, Fontaine et Roseau, Unité COVID, Osiris quand la zone d’attente sera installée, l’ensemble des professionnels des unités « cas contacts » en isolement (Louise Labé + Ulysse), les infirmiers en CMP réalisant les injections retard.
* 1 masque par jour pour toutes les autres unités de l’hôpital, le RAR (Renfort-Accueil-Régulation) ainsi que pour toutes les structures ambulatoires accueillant des patients, les professionnels APA (Activités Physiques Adaptées), services logistiques et techniques intervenant dans les unités et l’équipe de sécurité.

Pas de test systématique pour le personnel, mais plusieurs cas positifs avérés (au moins 1 médecin, 1 IDE, 1 ASH).

L’accueil des enfants du personnel repose uniquement sur les dispositifs mis en place par les municipalités ou le département (le dispositif prévu dans le plan blanc n’a pas été déployé, à savoir que normalement, il était prévu un accueil des enfants du personnel dans les locaux d’une structure pédo-psy).

Fermeture de la cafétaria des patients et du restaurant du personnel.

Pas de distribution de repas pour le personnel alors que les repas des patients sont préparés sur place dans notre cuisine centrale.

Plusieurs services administratifs fonctionnent en télé travail.

Plus aucune permission de sortie autorisée pour les patients.

Plus de visite autorisée pour les familles des patients, un SAS (sous un barnum) a été mis en place à l’entrée de l’hôpital pour que les familles puissent déposer des affaires de premières nécessités.

Les audiences du tribunal pour les patients hospitalisés sous contrainte ont toujours lieu le jeudi mais se déroulent en visioconférence avec le juge, greffier et avocats.

Les personnels de l’extra-muros dont les structures sont fermées ont été redéployés sur l’intra-muros.

Une partie du personnel soignant a été mis en « réserve à domicile » pour être disponible en cas de nécessité.

Les personnels ASH qui étaient en formation ASD sont revenus sur l’hôpital pour renforcer les équipes et/ou palier aux absences (leur formation est suspendue pour l’instant).

Les trames de planning ont été modifié (passage de soir en matin ou déplacement des jours de repos).

Des soignants ont demandé à travailler en 12H mais la direction a refusé (la direction privilégie le temps de repos pour que le personnel ne s’épuise pas et tienne sur le long terme).

Une unité COVID-19 a été ouverte dimanche 29/03 à 13H00 (capacité de 10 lits).

Utilisation de masque FFP2 dans cette unité, uniquement pour la réalisation de certains soins.

Une réunion CSE Extraordinaire a eu lieu le 17/03/2020, pas d’informations concrètes données par la direction à part qu’ils ont des problèmes de stock de masques et à ce jour aucun chiffre nous a été communiqué sur l’état des stocks.

Une nouvelle réunion CSE Extraordinaire est prévu le 02/04/2020 en visioconférence.

**MAS « Bosphore » (40 résidents)**: Plusieurs cas positifs COVID-19 parmi les résidents (1 résident de la MAS Bosphore a été muté sur l’unité COVID-19 de l’hôpital Saint Jean de dieu dimanche 29/03 à 23H00).

**MAS « Révolat » (56 résidents)** **et FAM de l’Europe (22 résidents)** : pour l’instant aucun cas COVID-19 (résidents et soignants).

Un masque chirurgical par jour + 7 tenues nominatives lavées par un prestataire.

Les remplaçantes ont les anciennes tenues des titulaires qui sont lavées en interne sur place.

La direction nous a demandé de garder les résidents au maximum sur leurs unités respectives.

On a la chance d’avoir une terrasse sur chaque unité afin de les sortir un peu...

Skype mis en place en salle des familles pour les résidents et leurs familles.

Tous les chefs de service sont en tenue complète aussi.

La direction dit avoir un stock de Blouse/charlotte/sur chaussures et il sera distribué dès qu’un cas de COVID-19 sera détecté.

La direction réfléchit à une organisation de planning pour que ce soit le plus souvent possible les mêmes soignants qui s’occupent des résidents COVID-19.

**Résidence « Habitat Plus » (24 résidents)**: 2 masques tissus par employés + 5 tenues professionnelles + charlottes + surchaussures + tablier en plastique

Pour l’instant aucun cas COVID-19 (résidents et personnel).

**Ateliers « Denis Cordonnier » (330 travailleurs handicapés)**: Fermeture exceptionnelle jusqu’à nouvel ordre.

*Aucune information sur les autres établissements de la Fondation [Foyer Moulin Carron à Dardilly (72 résidents) + Foyer La Chevanière à Charnay les Macon (32 résidents)].*

Dans le contexte de la crise sanitaire liée au COVID-19, la direction générale de la Fondation a mis en place une permanence téléphonique de soutien psychologique pour tous les professionnels de la Fondation ARHM.

Nous avons peur que les personnels asymptomatiques contaminent les autres car pas de dépistage.

Difficile en psy d’appliquer les mesures barrières (particulièrement la distance physique d’1m).

Vinatier au 2 avril 2020

Les dernières informations que nous avons suite à notre réunion bihebdomadaire avec la direction.

**Stocks**

Les stocks sont stables, certaines commandes sont toujours en attente.

* **17 500 masques chirurgicaux** livrés lundi
* Environs **1200 masques FFP2** en stock + 4000 masques périmés
* **Le savon et le SHA** sont en stock limité mais non alarmant
* **250 tests disponibles** en début de semaine
* **Les sarraus manche longue** reste très limité : environs 1000 en attente de livraison

Les dotations ARS arrivent chaque lundi. La direction a demandé un ajustement des dotations de FFP2 au vu de la nouvelle activité de dépistage sur l’UPRM.

**Nous avons demandé à la direction de se mettre en lien avec la préfecture. Il nous semble essentiel que cette dernière prenne ces responsabilités dans la recherche de matériel et ne laisse pas les établissements dans la difficulté.**

**Crèche**
À la suite de notre demande, la direction s’est positionnée pour la gratuité de la crèche à partir du 17 mars.
Une note d’info sortira prochainement à ce sujet.  **Nous nous félicitons de cette décision qui nous semble essentielle pour le soutien des agents en cette période difficile.**

**Parcours patient**
Depuis lundi nouveau parcours patients et protocole de dépistage.
**Dépistage systématique de tous les patients qui vont être hospitalisé. Ce dépistage se fait sur l’UPRM.**
Les patients trop agités sont gardés en observation sur l’UPRM sauf si CI dispo sur secteur ou UHTCD.

L’UHTCD (qui a déménagé dans les bâtiments de Lasègue) devient unité SAS et reçoit les patients en attente de résultats :

* Si positif => selon état clinique orientation UHCD ou SSR

Si négatif => orientation sur unité de secteur

**Dépistages personnels**
Les personnels symptomatiques et jugés cliniquement à risque sont testés sur l’UMPR après lien avec le SST.
Pour ceux qui ce serait fait tester à l’extérieur, il est important de signaler à la médecine du travail la positivité de votre test et d’envoyer vos résultats.
Les personnels du SST vous indiqueront la marche à suivre pour que **votre prise en charge soit reconnue comme maladie imputant au service.**
Les médecins du travail n’assurent pas d’astreinte les week-ends à proprement parlé. Elles restent néanmoins joignables par le directeur de garde et se déplacent au besoin.

**Equipe de nuit**
Il y a actuellement une réorganisation des équipes de nuit.
Il existe une difficulté sur les postes IDE de nuit. Le recours aux équipes de jour est envisageable en cas de grosse difficulté. Tout le monde s’accorde sur le fait qu’il faudrait limiter cette option le plus possible pour ne mettre personne en difficulté.

Il a été proposé par l’encadrement que pendant la crise :  2 IDE et 2 ASD sont laissés en poste sur les services, et que le 5ème de l’équipe est mis sur un « pool virtuel » pour remplacer où cela manque. CECI EST DONC BIEN PROVISOIRE.

**La CGT alerte depuis des mois sur les manques de personnels la nuit et la gestion à flux tendu. Cette solution n’est peut-être pas la meilleure mais elle essaye néanmoins de répondre au mieux à la problématique passagère.**
Cette situation amène beaucoup de questionnement plus que légitime, nous avons donc demandé à la direction de faire une communication claire sur le sujet.

Si jamais la situation se dégradait, il faudra faire appel à des renforts de journée.
La direction s’est engagée à être à l’écoute des personnels quant à un tel changement de rythme et d’organisation et ne mettre personne en difficulté.

**Congés annuels**
Les congés validés de la première période ne peuvent pas être déprogrammés, il y a actuellement 141 agents en réserve et donc cela n’est pas justifiable pour la direction.
Ce jour la direction s’est engagée à ce que les personnes en position de CA ne soit pas rappelable et puisse profiter de repos sans être dérangé.
A bien différencier des personnes en réserve qui sont mobilisables à tout moment.

**Transports**
Une note d’info va sortir sur la mise en place des remboursement TCL
Toujours pas de réponse de TOTAL. La direction recontacte le groupe régulièrement.

**Etudiants sur le terrain**
L’ambiguïté de la place des étudiants sur le terrain pose des problèmes.
**Nous demandons depuis le départ qu’ils soient payés en conséquence du travail fourni soit comme un salarié à part entière.**
La direction est d’accord avec notre position, reste à savoir comment cela va se passer au niveau de la région. De notre coté nous sommes en action sur le sujet depuis le début et nous ne lâcherons pas.

Nous avons insisté sur le fait qu’au-delà de la situation financière et diplômante, il est aussi de notre devoir de pouvoir continuer au mieux l’encadrement pédagogique pour ne pas les pénaliser.

Plusieurs étudiants en promo pro se retrouvent en difficulté car ils doivent continuer les cours sur la base de 35h/semaine et sont réquisitionné le week-end. Nous avons alerté la direction pour qu’elle puisse trouver une solution avec les IFSI ne les pénalisant pas dans leur cursus et apprentissages.

**Point divers**

* Toujours pas de fusion en vu avec les HCL pour le moment
* Pour les personnels de l’extra qui se retrouveraient en difficulté sur les blouses ou autres matériels : il faut envoyer **un mail à madame STAGNOLI Véronique avec en copie Mr. BERICHEL Vincent.**
* A ce jour : 7 patients Covid hospitalisés et 8 personnels testés positif par le SST
* Taux d’absentéisme : aux alentours des 20% mais disparate selon les fonctions.
* Nous avons demandé que la direction se renseigne sur une ordonnance qui serait paru permettant au SST de faire des arrêts de travail pendant la crise.