



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



RETEX EVASAN COVID 2020



12 avril 2022

MC YANNICK MASSON

HIA Robert PICQUE

Montée en puissance de la réanimation

16 mars 2020
confinement

23 mars
REA 2 :
6 lits

17 mars REA 1: 10 lits

libération des places, sollicitation en
urgence des lits d'aval + USC, ouverture
d'ailes supplémentaires HIARP

transformation de la SSPI en
réanimation éphémère

27 mars MORPHEE

29 mars CHARDON

10 avril CHARDON

20 avril
fermeture
REA 2

Bilan d'activité : 15 patients transférés

1ere arrivée le 27/03/2020 : vecteur aérien **MORPHEE**
(Module de Réanimation pour Patient à Haute Elongation
d'Evacuation)
→ **3 patients intubés/ventilés** (Colmar×2 et Mulhouse ×1)



2eme arrivée le 29/03/2020 : vecteur ferroviaire TGV
CHARDON
→ **7 patients intubés/ventilés** (Metz×4, Thionville×1,
Nancy×1, St-Avold×1)



3eme arrivée le 10/04/2020 : vecteur ferroviaire TGV
CHARDON
→ **5 patients intubés/ventilés** (Paris et Ile de France)



- Partenariat efficace avec les services d'aval de Bagatelle (Pneumologie). Dernier patient sorti le 30/05/20.
- 1 ECCOR puis ECMO transfert CHU

**Au total depuis 2020 : 203 patients hospitalisés en réanimation
(97 en 2020, 89 en 2021, 17 en 2022)**

Augmentation du personnel

INTRA-HOSPITALIER:

Mise en commun des soignants militaires (SSA) et civils (Bagatelle)

↑ 50% de l'effectif médical et IDE, ↑ 100% AS

- Médecins, internes, réserviste, ancien militaire
- Cadres, IADE, IBODE, suppléance, étudiant paramédicaux, externe, brancardiers
- IDE du 12^{ème} CMA
- Détachement de soignants militaires sur EMR Mulhouse (1 MAR, 1 interne, IDE, AS)
- Mobilisation du service imagerie et laboratoire

EXTRA-HOSPITALIER:

Coordination avec le 12^{ème} CMA

- Médicalisation TGV: médecin d'unité, IADE, IDE
- Participation au transfert Gare/Aéroport → réanimation HIARP et CHU



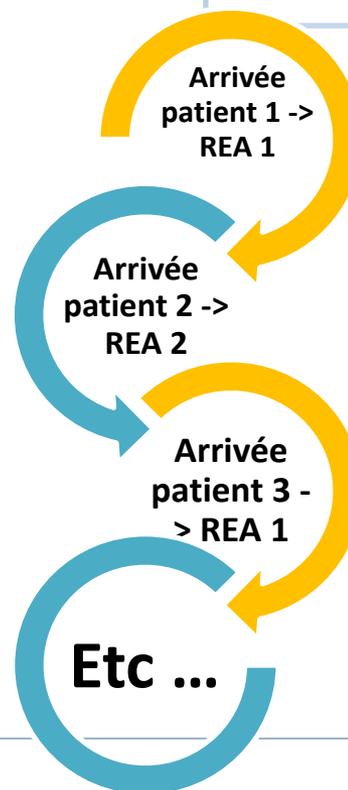
Organisation en réanimation

Adaptation & anticipation

- Equipe homogène jour/nuit
- Méd: 2 équipes fixes et rotation régulière 1j de repos/2 travaillés
- Paraméd: pas d'augmentation de l'amplitude horaire hebdomadaire
- Formation accélérée des soignants à la ventilation de SDRA
- Renforcement de l'hygiène (ASH)

Gestion des flux

- Arrivée organisée des patients
- Équipe constituée et prête
- MAR et cadre coordinateur



Organisation en réanimation (suite)

Gestion des familles à distance

- Gestion protocolisée
- Entretien téléphonique systématique par 1 MAR l'après-midi 14h
- Tablette en prêt pour entretien en visio

Surveillance du bien-être des soignants

- Fiche de prévention psychologique
- Questionnaire d'autoévaluation du bien-être mental (CBI)
- Identification d'une psychologue et psychiatre + numéro d'astreinte
- Visite systématique de la psychologue le L, Mer, V après-midi
- Mise à disposition de séances d'hypnose, méditation pleine conscience, sophrologie, relaxation organisées par MAR, IDE, psychologue.

