



Plan régional de pandémie

Coronavirus (COVID-19)

Section 5d – ii – Services imagerie médicale, thérapie
respiratoire, électrodiagnostic

II. Services diagnostiques

INTRODUCTION

Les services d'imagerie médicale, d'électrophysiologie et de thérapie respiratoire du Réseau de santé Vitalité sont des services essentiels qui exigent des ressources humaines certifiées et spécialisées. Un stock de fournitures adéquates et propres à ces services doit être pris en considération pour qu'il soit possible de répondre aux demandes urgentes dans un délai approprié durant la pandémie. La modification des heures d'opération et la réaffectation du personnel seront évaluées au fur et à mesure que la situation progresse.

Les services seront réduits pour éviter la propagation de la COVID-19. Les services seront offerts pour les examens urgents et le retour des services touchés dépendra du taux de cas de COVID-19 chez la population.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Tous les efforts seront déployés afin d'assurer un service adéquat pour les cas de COVID-19 et de maintenir tous les autres services essentiels.

Les services essentiels suivants seront en fonction pendant les heures suivantes durant la pandémie :

Zone 1B (Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont)

Imagerie médicale : 24 heures par jour / 7 jours par semaine
Thérapie respiratoire : 24 heures par jour / 7 jours par semaine
Électrophysiologie : 16 heures par jour / 7 jours par semaine

Zone 1B (Hôpital Stella-Maris-de-Kent)

Imagerie médicale : 16 heures par jour / 7 jours par semaine et service de rappel
Thérapie respiratoire : 8 heures par jour / 5 jours par semaine
Électrophysiologie : 8 heures par jour / 5 jours par semaine

Zone 4 (Hôpital régional d'Edmundston)

Imagerie médicale : 16 heures par jour / 7 jours par semaine et service de rappel
Thérapie respiratoire : 24 heures par jour / 7 jours par semaine
Électrophysiologie : 8 heures par jour / 7 jours par semaine

Zone 4 (Hôpital général de Grand-Sault)

Imagerie médicale : 16 heures par jour / 7 jours par semaine et service de rappel
Thérapie respiratoire : 8 heures par jour, du lundi au vendredi
Électrophysiologie : 8 heures par jour lundi au vendredi

Zone 4 (Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin)

<u>Imagerie médicale :</u>	8 heures par jour / 5 jours par semaine et service de rappel
<u>Thérapie respiratoire :</u>	8 heures par jour / 5 jours par semaine
<u>Électrophysiologie :</u>	4 heures par jour / 5 jours par semaine

Zone 5 (Hôpital Régional de Campbellton)

<u>Imagerie médicale :</u>	16 heures par jour / 7 jours par semaine et service de rappel
<u>Thérapie respiratoire :</u>	24 heures par jour / 7 jours par semaine
<u>Électrophysiologie :</u>	24 heures par jour / 7 jours par semaine et service de rappel

Zone 5 (Centre de santé communautaire St. Joseph – Dalhousie)

<u>Imagerie médicale :</u>	8 heures par jour / 5 jours par semaine
<u>Électrophysiologie :</u>	8 heures par jour / 5 jours par semaine

Zone 6 (Hôpital régional Chaleur)

<u>Imagerie médicale :</u>	24 heures par jour / 7 jours par semaine
<u>Thérapie respiratoire :</u>	24 heures par jour / 7 jours par semaine
<u>Électrophysiologie :</u>	24 heures par jour / 7 jours par semaine

Zone 6 (Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ† – Caraquet)

<u>Imagerie médicale :</u>	16 heures par jour / 5 jours par semaine 12 heures par jour la fin de semaine et service de rappel
<u>Thérapie respiratoire :</u>	16 heures par jour / 7 jours par semaine
<u>Électrophysiologie :</u>	8 heures par jour / 5 jours par semaine

Zone 6 (Hôpital de Tracadie)

<u>Imagerie médicale :</u>	24 heures par jour / 7 jours par semaine
<u>Thérapie respiratoire :</u>	12 heures par jour / 7 jours par semaine et service de rappel
<u>Électrophysiologie :</u>	8 heures par jour / 5 jours par semaine

Zone 6 (Hôpital et CSC de Lamèque)

<u>Imagerie médicale :</u>	8 heures par jour / 7 jours par semaine
----------------------------	--

La directrice des Services diagnostiques et les gestionnaires de zone communiqueront sur une base régulière pendant la pandémie afin de déterminer le niveau de services essentiels qui peut continuer d'être offert.

L'avis de fermeture des services relativement aux cas électifs en externe sera annoncé par l'intermédiaire du Service des communications au sein de la zone et une annonce sera faite dans les services. Les cas non électifs devront être priorisés selon le diagnostic.

La collaboration des médecins demandeurs est primordiale pour qu'il soit possible de se limiter aux demandes urgentes seulement.

PLANIFICATION PROVISOIRE

Avant-pandémie

- ▶ Planification stratégique de la priorisation et du volume d'exams par service / modalité
- ▶ Vérification régulière de l'information en provenance des services de prévention et de contrôle des infections et de la Santé publique
- ▶ Information au personnel sur le plan de contingence et mises à jour
- ▶ Information aux patients sur l'importance de suivre les mesures recommandées sur le port du masque et du lavage de mains.
- ▶ Établissement des horaires de travail en prévoyant le minimum de personnel requis pour chaque service / modalité afin d'assurer la permanence des services essentiels; réaffectation du personnel des services réduits et/ou fermés dans d'autres modalités si le personnel possède les qualifications requises
- ▶ Établissement d'exigences pour que le personnel suive les directives en matière de contrôle des infections selon les indications pour limiter la transmission du virus

STRATÉGIE OPÉRATIONNELLE

Les services essentiels en fonction seront les suivants :

Imagerie médicale :

La tomodensitométrie, l'IRM urgente, la médecine nucléaire urgente, l'échographie urgente, les interventions urgentes et la radiologie obstétricale urgente, la radiologie générale au chevet et orthopédique urgente, le Bloc opératoire et les cas de l'Urgence

Thérapie respiratoire :

Les soins critiques, le Bloc opératoire

Électrophysiologie :

Les ECG urgents

PLAN DE RÉTABLISSEMENT

PHASE rouge (services essentiels et urgences seulement)

- Services urgents seulement (priorité 1, P1) 20 % du volume
- Évaluation des priorités au quotidien
- Respecter la distanciation physique
- Gérer la capacité de la salle d'attente de façon systémique
- Respecter les directives de port d'ÉPI en vigueur dans l'établissement
- Respecter les directives de désinfection entre les usagers en vigueur dans l'établissement
- Pré-triage par téléphone avant le rendez-vous en ce qui concerne les symptômes de la COVID-19 et triage à l'entrée

- Sélection des patients selon les priorités définies
- Vérification de la possibilité d'un blitz par service au volant pour les pacemakers
- Vérification pour déterminer si l'inscription directement au service est une possibilité pour éviter le goulot d'étranglement à l'admission
- Modification des heures de travail et de l'horaire pour respecter l'éloignement physique
- Santé respiratoire - Suivis téléphoniques à la Clinique de santé respiratoire

PHASE orange (reprise des activités en partie)

- Modification des horaires pour respecter la distanciation physique
- Gérer la capacité de la salle d'attente de façon systémique
- Modification des heures de travail (inclure les services le soir et la fin de semaine)
- Augmentation des activités à 40-50 % de la capacité selon les priorités identifiées (P1 et P2)
- Maximiser les services offerts dans les petits établissements et centre de santé communautaire
 - Épreuves à l'effort, tension artérielle, ECGs, échocardiaque, réadaptation pulmonaire
- Maintien des suivis téléphoniques, télésanté et maximiser les visites virtuelles
 - Clinique de santé respiratoire
- Planification pour la phase jaune

PHASE jaune (reprise des activités en partie)

- Modification des horaires pour respecter l'éloignement physique
- Augmentation des activités à 70% de la capacité selon les priorités établies (P1, P2, P3, P4)
- Garder des plages disponibles pour les urgences
- Ajustement des activités dans toutes les cliniques d'après les directives sur la distance à maintenir entre les patients
- Maintien des suivis téléphoniques et de la télésanté, et planification des visites pour la phase verte
 - Clinique de santé respiratoire
 - Reprise de la réadaptation pulmonaire

PHASE verte

- Reprise des activités sans l'éloignement physique
- Retour aux volumes habituels avec les éléments de transformation

PHASE de transformation

- Services offerts à l'extérieur des hôpitaux régionaux si possible
- Suivis téléphonique, télésanté, et services virtuels (Clinique de santé respiratoire)
- Imagerie médicale – voir à la possibilité d'informatisation des requêtes

ÉLÉMENTS OPÉRATIONNELS

- Avec la réduction des services électifs, le stock de produits utilisés devrait être suffisant pour maintenir un service d'urgence.
- Les services de buanderie, de stérilisation et de livraison de marchandise ont un effet direct sur nos services.
- Maintenir et vérifier le stock de produits adéquatement afin de pouvoir assurer les services qui sont en fonction.
- Préparer les horaires de travail en conséquence de l'absentéisme et les services maintenus. Envisager la réaffectation du personnel des services qui sont fermés.
- Revérifier, sur une base hebdomadaire, les annulations d'examens non urgents/électifs qui ont dû être faites et inscrire au calendrier les patients dont l'examen est maintenant considéré comme urgent.
- Préparer les plans de contingence en cas de panne des systèmes PACS et Meditech.
- Assurer la désinfection adéquate des milieux de travail et de l'équipement, et veiller à ce que le personnel suive la politique vestimentaire établie.
- Maintenir un registre du personnel absent afin de savoir qui peut revenir au travail prématurément si la situation l'exige.

Pour les cas suspects ou confirmés de COVID-19 :

- Toutes les radiographies sont faites au chevet du patient. Les examens pour lesquels les patients doivent se rendre au service devront être approuvés par le radiologiste à la suite d'une discussion avec le médecin demandeur. La marche à suivre recommandée pour le déplacement du patient (port du masque) devra être suivie.
- Les échographies sont faites au chevet.
- Les tomodensitométries sont faites au service. La marche à suivre recommandée pour le déplacement du patient (port du masque) devra être suivie.

COMMUNICATIONS

L'avis de fermeture des services en ce qui concerne les examens électifs chez les patients externes sera annoncé par le Service des communications, le Centre de rendez-vous et les services respectifs.

Des communiqués / notes de service seront envoyés par les chefs de zone à tous les membres du personnel pour les aviser des limites qu'entraîne chaque fermeture de service. Cela s'applique aux médecins demandeurs aussi.

Une communication au quotidien sera faite entre la directrice et les gestionnaires des zones afin de connaître les répercussions de la COVID-19 sur les services dans l'ensemble du Réseau.

GESTION DES DEMANDES

- Les examens électifs qui n'auront pas été demandés lors des fermetures

seront inscrits au calendrier à une date ultérieure. Toutes les nouvelles demandes seront mises de côté en date de réception et seront traitées en temps opportun.

- Le système de reconnaissance de la voix sera utilisé pour la dictée de la majorité des examens d'imagerie médicale sans délai. La transcription manuelle des rapports d'un nombre limité d'examens se fera en ordre de priorité.
- S'il y a une panne du système Meditech, le plan manuel d'intervention en cas de panne sera mis en fonction. Les demandes devront être envoyées par tubes pneumatiques et les renseignements suivants seront nécessaires :
 - Nom du patient;
 - Date de naissance;
 - Sexe;
 - Numéro de dossier ou d'assurance-maladie;
 - Lieu;
 - Médecin demandeur;
 - Type de demande;
 - Date de la demande;
 - Raison de la demande et raison de la priorité.

Toutes les demandes soumises manuellement devront être entrées dans le système Meditech dès que les services retourneront à la normale.

APRÈS-PANDÉMIE

- Les patients dont le rendez-vous a été annulé devront être réinscrits au calendrier en ordre de priorité.
- Inscrire les personnes qui se sont présentées durant la pandémie et qui sont en attente d'un rendez-vous.
- Réviser le plan d'intervention en cas de pandémie afin d'analyser ce qui a bien fonctionné et ce qui pourrait être amélioré dans l'avenir.