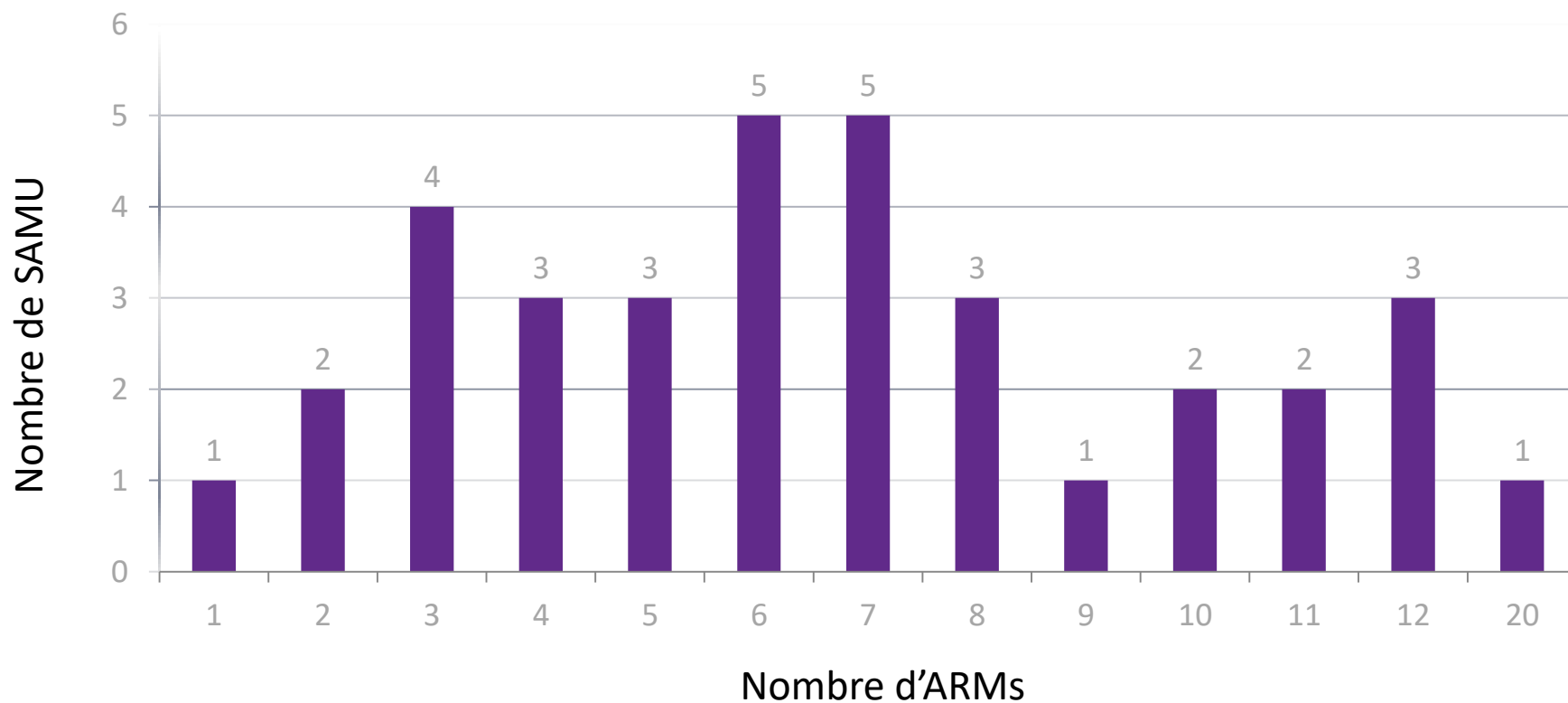


CRRA et COVID

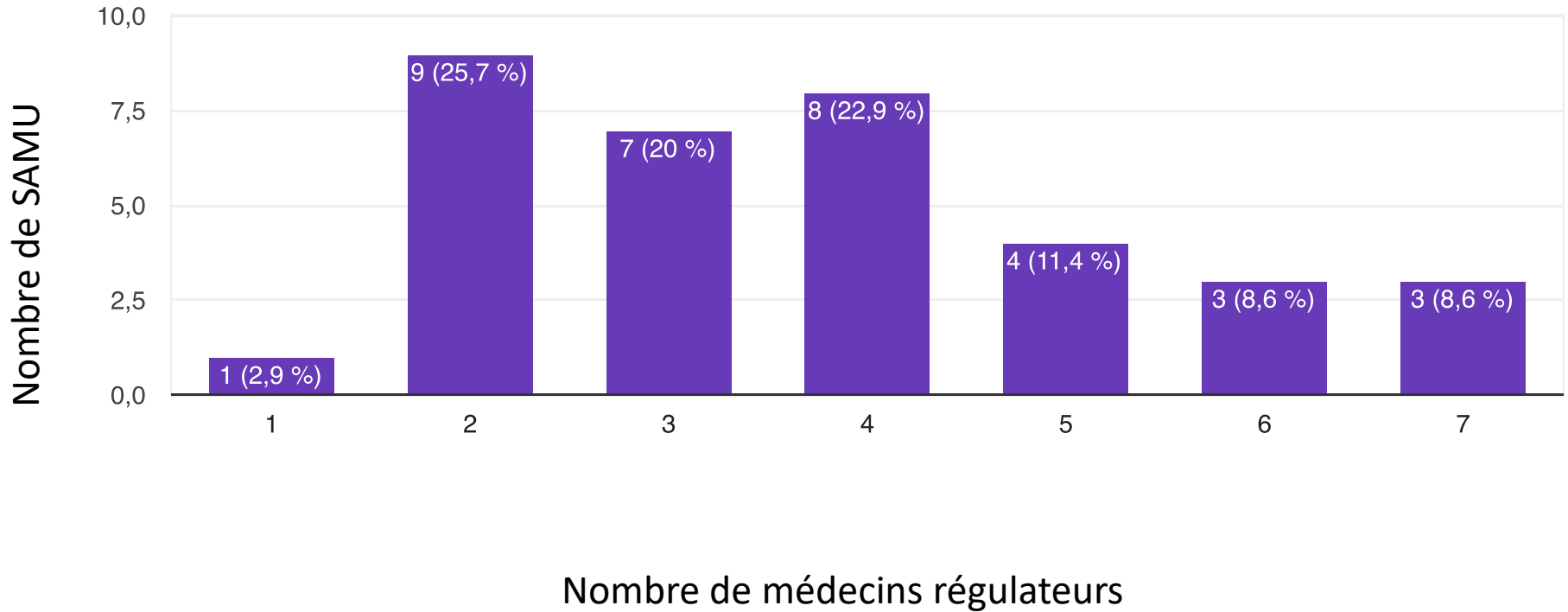
P. Dreyfus – H. Roy
SAMU 21 – CRUU
CHU Dijon Bourgogne

- Enquête en ligne réalisée du 06 au 15 mai 2020
- Diffusion via liste SUdF et forum SI-SAMU
- 35 SAMU ayant répondu : 01, 04, 05, 06, 10, 11, 15, 19, 21, 26, 28, 29, 30, 33, 37, 42, 49, 54, 57, 60, 61, 62, 64, 68, 71, 74, 75, 79, 83, 84, 85, 94, 95, 972, 987

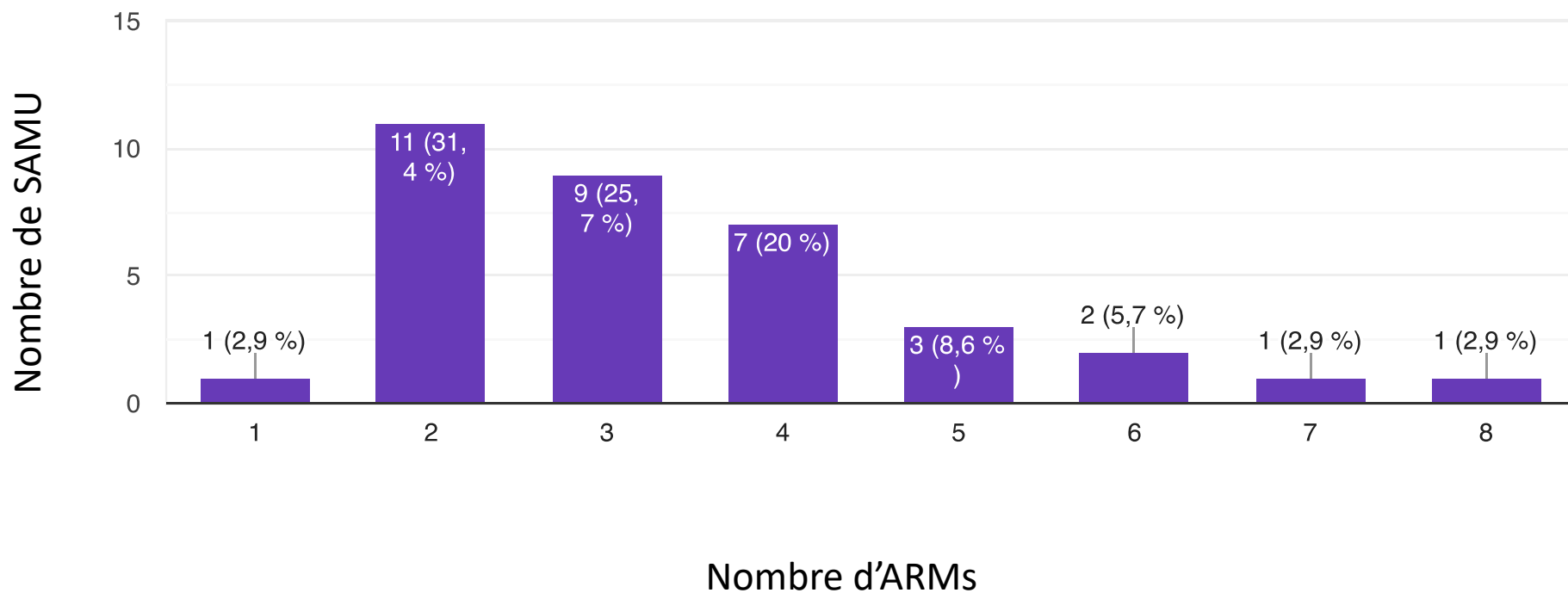
Nombre maxi d'ARMs en poste la journée et en soirée



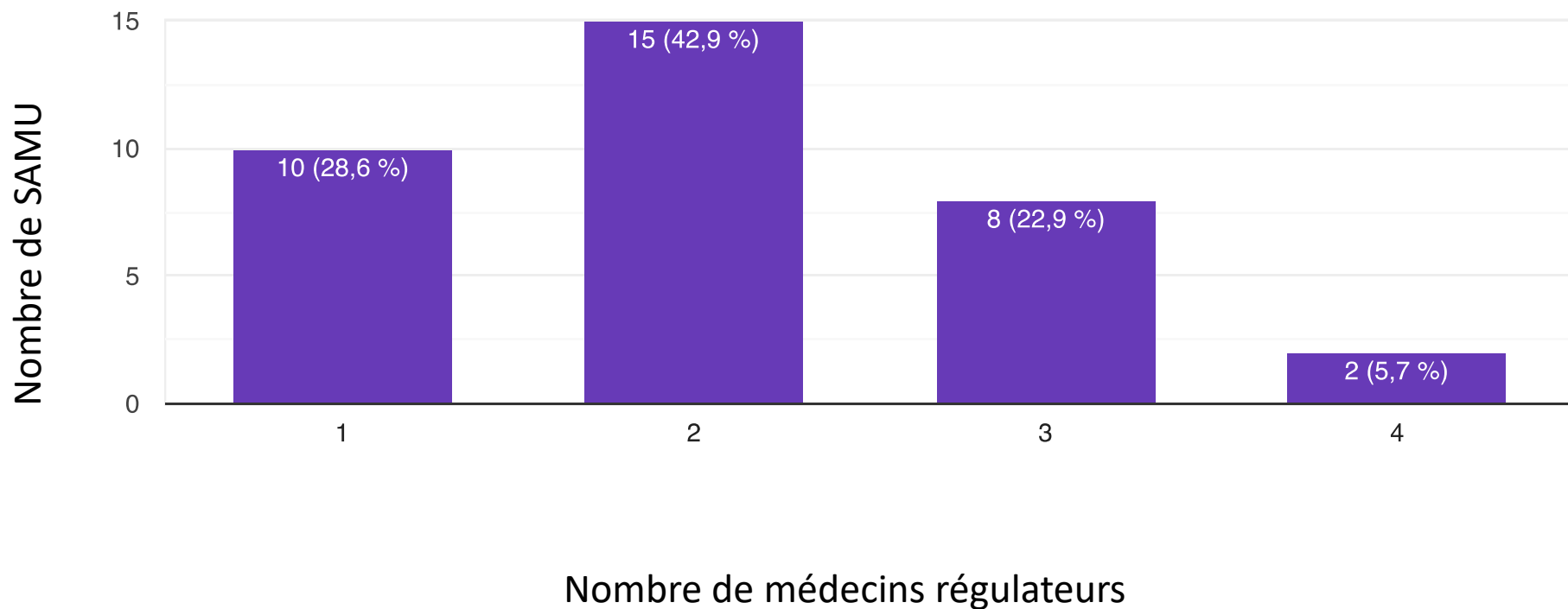
Nombre maxi de médecins régulateurs en poste la journée et en soirée



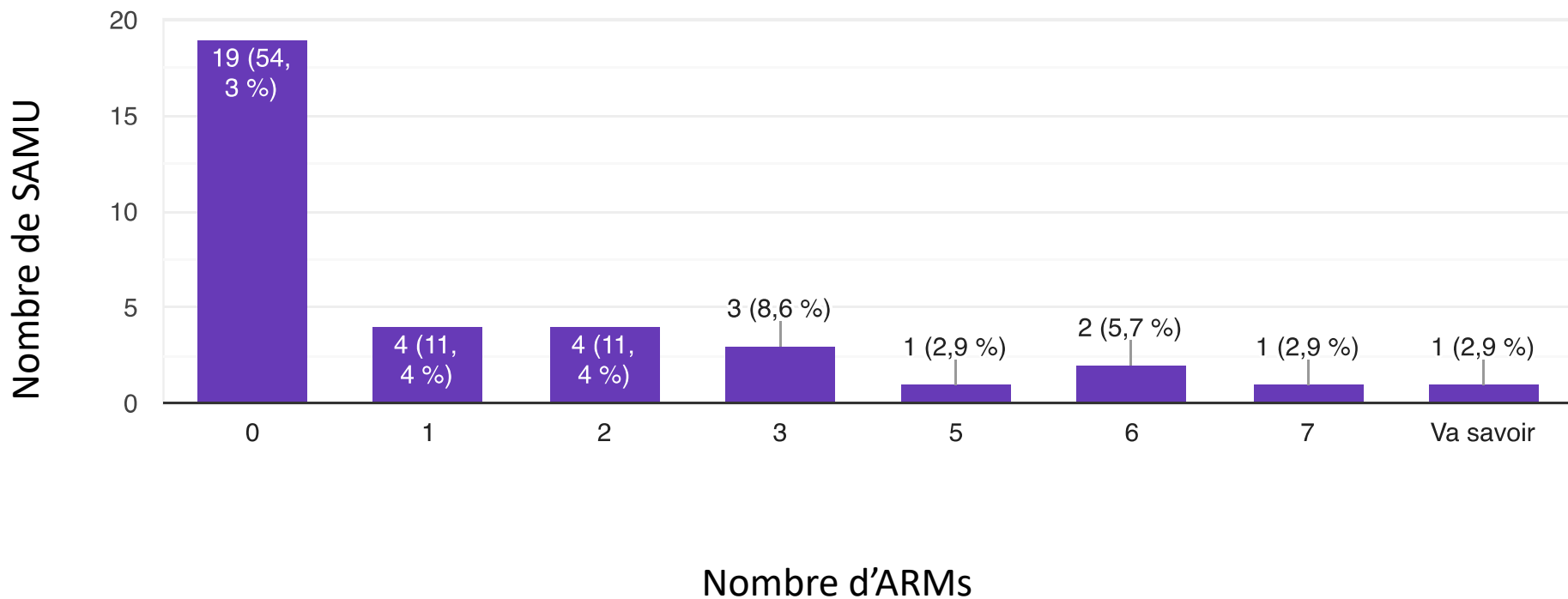
Nombre d'ARMs en poste en nuit profonde



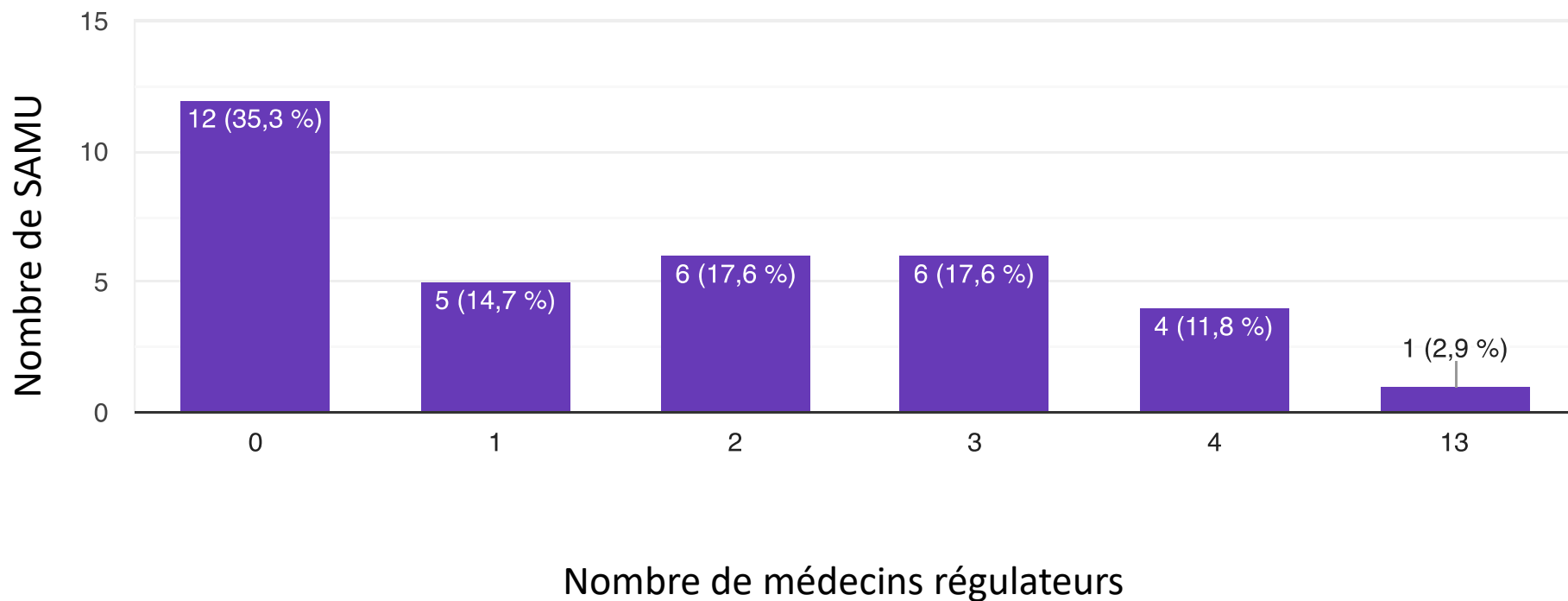
Nombre de médecins régulateurs en poste en nuit profonde



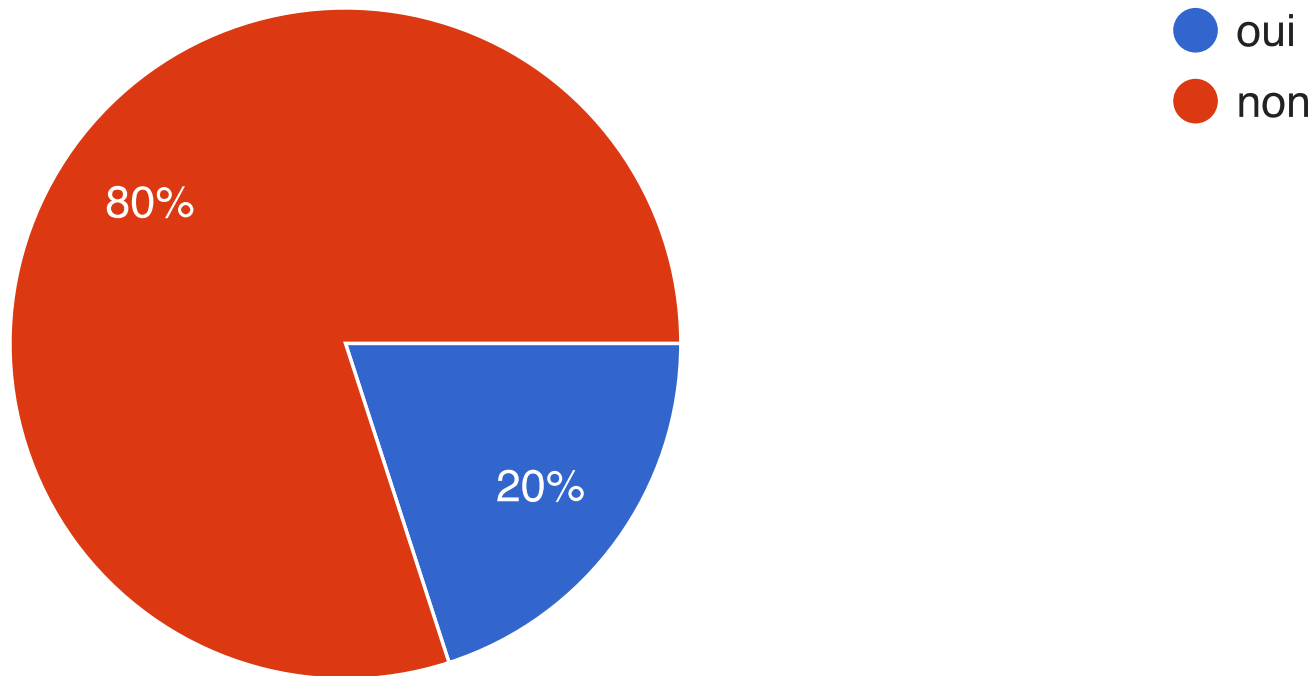
Nombre d'ARMs atteints par le COVID depuis le 1^{er} mars



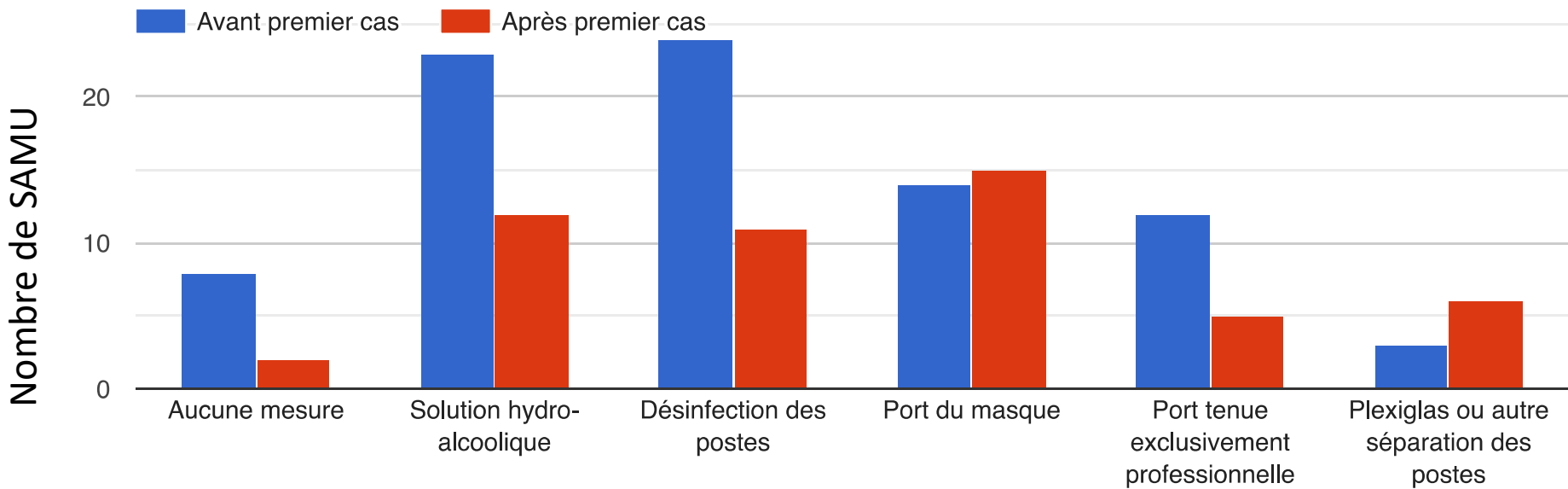
Nombre de médecins régulateurs atteints par le COVID depuis le 1^{er} mars



Notion de cas groupés évocateurs de transmission inter-professionnelle



Mesures de prévention prises ?



Conclusions

- Interprétations difficiles en raison du caractère aléatoire de la connaissance des cas de COVID au sein des régulations médicales.
- La notion de cas au sein des CRRA ont entraînés des mesures préventives très variables.
- La profession doit-elle émettre des recommandations de mesures minimales notamment en raison de la présence de médecins passant des zones de soins aux zones de régulation ?