

# Groupe Ethique Soins Critiques SU (GESC)

## Contexte

Il nous faut anticiper les questions éthiques majeures d'accès au soin qui sont devant nous. Les patients hospitalisés en réanimation pour SDRA le seront pour plusieurs semaines. Les flux entrants vont devenir très supérieurs aux flux sortants, posant un problème majeur d'accès aux soins.

## Objectifs

- Harmoniser les décisions en intra-filière (COVID PLUS) et inter-filière (COVID PLUS et COVID FREE) : le niveau d'intensité thérapeutique pour un patient donné doit tendre vers une harmonisation entre les différentes unités de réanimation du GH, dans le but d'appliquer le principe de justice distributive entre la filière COVID et non COVID.

Pour cela, hiérarchiser les patients des deux filières dans les deux filières en obéissant à seule règle, celle de la hiérarchisation individuelle en fonction du ratio

## Moyens mis en œuvre / bénéfices escomptés de la réanimation

compte tenu des statistiques par groupe d'âge et par niveau de gravité de chaque pathologie considérée

- Sécuriser juridiquement nos décisions par une collégialité renforcée (type M3): il est très probable que certaines décisions de LATA puissent être mal vécues, ce d'autant que les visites vont être interdites que telle sorte que la pédagogie habituelle qui entoure cette procédure ne pourra avoir lieu
- Etre disponible pour donner des avis, voire prendre en charge l'accompagnement de la fin de vie dans les salles de médecine COVID PLUS. Dans ces secteurs, les patients qui décéderont de détresse respiratoire devront être accompagnés et recevoir une sédation palliative le cas échéant

## Moyens

- Médecins référents
  - EOLE : Alexandre DEMOULE et Julien MAYAUX
  - COMBES : Charles-Edouard LUYT et Guillaume HEKIMIAN
  - HM : Antoine MONSEL et Corinne VEZINET
  - GC : Jean-Michel CONSTANTIN et Mona ASSEFI
  - BAB : Vincent DEGOS et Samuel LATREILLE
  - IC : Adrien BOUGLE et Ahmed CHARFEDDINE
  - Neuro :
- Pour une LATA COVID ou non COVID, le médecin en charge du patient **peut** faire appel à la collégialité renforcé en demandant l'avis d'au moins un voire deux médecins appartenant chacun à une des autres unités de réanimation
- Les acteurs du Groupe Ethique Soins Critiques seront réunis autant que de besoin
- Ils peuvent être consultés par mail sur des sujets particuliers