

<b>DESTINATAIRES :</b>	Membres du personnel et médecins du CISSS des Laurentides
<b>EXPÉDITEUR :</b>	Sylvain Pomerleau, directeur général adjoint - Programme santé physique générale et spécialisée, de l'enseignement et de la recherche
<b>DATE :</b>	8 mai 2020
<b>OBJET :</b>	<b>REPRISE GRADUELLE ET STRUCTURÉE DES ACTIVITÉS CLINIQUES HOSPITALIÈRES</b>

---

Alors que le Québec amorce un déconfinement graduel, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) coordonne la reprise des activités cliniques de façon progressive et structurée sur l'ensemble de notre territoire.

Dans les Laurentides, une vigie constante des activités sera assurée par le CISSS des Laurentides, ainsi que par le ministère de la Santé et des Services sociaux. Ce suivi étroit permettra de maintenir la disponibilité des services dans l'éventualité d'une recrudescence des cas de la COVID-19, alors que le Québec amorce un déconfinement graduel.

Les prochaines semaines permettront d'évaluer le besoin pour la reprise graduelle par secteur d'activité, de prioriser les listes d'attente, d'assurer les liens avec tous les services concernés (services courants, réadaptation, CHLSD, etc.), toujours en cohésion avec les attentes du MSSS.

### **Voici les grandes orientations concernant la reprise des activités médicales :**

- La reprise des activités sera graduelle et structurée ;
- Le niveau de reprise doit tenir compte de la situation épidémiologique de notre région et de la disponibilité des ressources humaines et matérielles (ÉPI et médicaments) ;
- Les mesures de prévention des infections et de distanciation physique devront être prévues ;
- Les activités de chirurgie ne pourront pas, jusqu'à nouvel ordre, reprendre au-delà de 40% de l'activité usuelle ;
- L'augmentation des activités doit être autorisée par le MSSS ;
- La priorisation des besoins ainsi que les niveaux d'activités seront évalués avec le soutien des experts de chaque secteur;
- Chaque groupe de travail évaluera cette reprise selon les particularités locales, reliées aux besoins régionaux et en adéquation avec les services diagnostiques.

Les équipes de travail seront informées quelques jours avant la reprise des activités de leur secteur. Nous vous tiendrons au courant des plans de reprise dès que ceux-ci seront identifiés et autorisés par le MSSS. Ainsi, nous vous rappelons qu'aucune augmentation d'activité ne peut se faire sans l'autorisation.

... Tableau des membres et leaders de la coordination en page 2.

## Coordination de la reprise des activités cliniques hospitalières

Comité de coordination décisionnel	
Sylvain Pomerleau, DGA-SPER Jean-Philippe Cotton, PDGA Dr François Aumond, DSP adjoint 2e ligne Dr Paul-André Hudon, CMDP Dr Michel Cimon, DSPub Antoine Trahan / Annie Thinel, DRH Dre Élisabeth Côté, imagerie Kathleen Belley, imagerie Stéphane Gingras, pharmacie Annick Léonard, oncologie Dre Maryse Charron, oncologie Dre Julie Tremblay, officier PCI	Dr Stéphane Richard-Devantoy, santé mentale Louis Rousseau, santé mentale Dany Savard, volet chirurgical Dr Pierre-André Clermont, volet chirurgical Dr Alain Lamontagne, volet chirurgical Dre Audrey Picard, volet chirurgical Dr Lino Birri, volet médical Dr Jean-Sébastien Carrier, volet médical Dre Caroline Drolet, volet médical Isabelle Yelle, volet médical Andréanne Laliberté-Rhéaume, volet médical
Groupes de travail (leaders)	
Chirurgie – Leader Dany Savard Médical – Leader Isabelle Yelle Imagerie médicale – Leader Kathleen Belley	Oncologie – Leader Annick Léonard Endoscopie – Leader Jason King Santé mentale – Leader Louis Rousseau