

**Données recueillies et transmises par les plateformes "Covid PA" quotidiennement à leur DDARS**

Données recueillies et transmises par les plateformes "Covid PA" quotidiennement à leur DDARS							
Identification de la plateforme "Covid PA" :							
Département :							
Coordonnées :							
Date de début de fonctionnement :							
Identité de l'EHPAD sollicitant	Commune	Date sollicitation	Motif sollicitation	Action réalisée (date + type d'action)	Intervention de l'équipe mobile de prélèvement Covid-19 : Oui/Non	Un suivi est-il nécessaire ? Si oui, lequel ? Et comment ? Par qui ?	Besoins identifiés non couverts ou en tension relatifs aux propositions de prise en charge des patients Covid-19 et non Covid-19
			Seront précisés : conseil/information relatifs à la prise en charge d'un patient Covid-19 + conseil/information relatifs aux mesures de protection demande de réalisation de test biologique de dépistage pour le Covid-19 : aide au dépistage résident et/ou soignant besoin d'échange pour aide à la décision d'accès à la filière ou pas besoin d'aide spécifique / accompagnement à une réflexion éthique autour de la prise en charge des patients Covid-19 + conseil/information relatifs à la prise en charge d'un patient pour motif autre que Covid-19	Seront précisés notamment : → conseil et information donnés par téléphone sans autre action nécessaire → validation ou pas de la réalisation des tests biologiques de dépistage → acte de télé médecine (téléconsultation/téléexpertise) → plan de soins établi : Si hospitalisation : où ?, comment (accès direct ou pas) ? Si pas d'hospitalisation : nécessité d'intervention HAD, ESP, EMG ? Nécessité d'un suivi par télé médecine ?	Si oui : indiquez la date de l'intervention indiquez combien de résidents prélevés : indiquez combien de professionnels soignants prélevés : Indiquez si des informations/recommandations ont été données et si des sujets sur des difficultés ont été discutés		Exemples : renfort de personnel (à préciser) besoin de matériels (à préciser) ...