Réunion de coordination et d'échange sur la gestion de la crise

FEDERATIONS DU SECTEUR MEDICO-SOCIAL/ARS

28 OCTOBRE 2020

Liste des présents (sous réserve d'erreur de retranscription)

Pour l'ARS :

- Raphaël GLABI, Directeur de l'Autonomie
- Christelle SANITAS, Responsable pôle allocation et optimisation des ressources
- Catherine GINI, Responsable du Pôle planification de l'offre de la Direction de l'Autonomie
- Nathalie JULION, chargée du secrétariat de la commission
- Serge FAYOLLE

Pour les fédérations :

- URIOPSS : Laure CHAREYRE, Directrice - Vanessa MAISONROUGE, conseiller technique PA/PH
- DG CROIX MARINE
- SYNERPA : Thierry HAAS, Benoit GREFFE
- FHF : Sylvie MOREL, M. Martinez
- FEHAP : Christophe FABRE, Corinne MEGZER, Aude BOCQUET
- NEXEM : Jean-Pierre ROUILLON, Myriam VIALA, Elsa COSTELOUP, Olivier FABIANI, Bruno FONLUPT, Nicolas BORDET
- UNA : Georges COLLAY, Ingrid JOLIVET

En préambule, M. GLABI propose la mise en place d'un espace d'échanges hebdomadaire le mercredi.

1. Situation épidémiologique en région ARA

Les taux d'incidence augmentent de manière exponentielle en ARA. Pour la semaine du 18 au 24/10, le taux d'incidence est de **688 cas positifs pour 100 000 habitants** et **609 pour 100 000 habitants pour les plus de 65 ans** avec des situations très particulières sur certains départements notamment la Loire qui dépasse les 1000 cas pour 100 000 habitants.

Ces taux d'incidence nécessitent donc la mise en place de mesures spécifiques, ce qui est déjà le cas sur les métropoles et maintenant élargi aux départements de la région. Le nombre d'hospitalisation augmente également significativement. Les progressions journalières des admissions en hospitalisation et en réanimation sont importantes (3691 hospitalisations et 472 en réanimation).

En ESMS PA/PH, beaucoup de signalements également : la semaine du 19/10, **353 signalements** ont été réalisés (déclaration de 1 ou plusieurs cas par un établissement) dont presque **200 en EHPAD**.

Les clusters dans les ESMS augmentent également avec un doublement du nombre de clusters en EHPAD en 4 semaines. **Au 25/10, environ 60 clusters en EHPAD étaient en cours d'investigation par l'ARS.**

2. Tests antigéniques

Publication le 26/10 de l'instruction «*consignes relatives au déploiement accéléré des tests antigéniques dans les établissements médico-sociaux accueillant des personnes à risque de forme grave*».

Le principe est de procéder à un test des personnels asymptomatiques des établissements recevant des publics fragiles. L'ARS positionne actuellement dans les établissements sanitaires un stock de tests antigéniques et procède à une répartition pour les ESMS. Ces derniers vont recevoir la dotation de tests qui leur sera distribuée par les DT ARS.

Les ESMS auront donc à se rapprocher de l'établissement de santé qui leur sera désigné pour récupérer les tests. **L'objectif est de proposer le test à tous les personnels revenant de congés.** L'ensemble des stocks doit être mis à disposition d'ici le 30/10.

Le résultat du test antigénique, s'il est positif, peut être confirmé par un test PCR.

Cette dotation est ponctuelle, pas d'information sur un renouvellement de dotations.

Questions/remarques :

NEXEM :

- *De plus en plus les salariés refusent le test PCR qui n'est pas obligatoire.*
- *La compétence de prélèvement est donnée aux IDE. Faut-il la présence d'un médecin ou d'un biologiste pour le rendu du résultat ? L'ARS fera un retour plus précis.*

FHF :

- *Si le test est positif et la personne asymptomatique, que se passe-t-il ?* Le principe est que quelqu'un de symptomatique s'isole. En revanche, le personnel asymptomatique mais positif est maintenu dans son poste en respectant les règles de sécurité. L'ARS est néanmoins en contact avec l'assurance maladie qui continue de délivrer des arrêts maladie aux personnes asymptomatiques.

UNA :

- *Au niveau du domicile, des mesures identiques sont-elles prévues concernant les tests ?* Non.

3. Equipements de protection individuelle (EPI)

Approvisionnement par les voies habituelles. Se met en place un portail à destination des établissements de santé et médico-sociaux (*distri-log*) permettant de commander des EPI en période de tension sur le marché. Ce portail ouvre ce mercredi 28/10.

Questions/remarques :

URIOPSS :

- *Ce portail sera-t-il à destination de l'ensemble des secteurs ou uniquement du médico-social ?* Il est accessible à une grande variété d'établissements mais uniquement sanitaires et médico-

sociaux (PA/PH). Sont concernés également les lits halte soins santé. Les SAAD ne sont pas couverts par ce dispositif et relèvent des circuits habituels.

4. Point sur les ressources humaines

Un Vademecum a été publié et résume les différents leviers d'actions.

- La **plateforme renfort RH** est toujours active : le 27/10, 833 professionnels étaient inscrits en ARA dont 400 seraient volontaires pour travailler en EHPAD. L'ARS sensibilise l'ensemble des viviers (IFSI...) à s'inscrire sur la plateforme. <https://renforrh.solidarites-sante.gouv.fr/>

Si l'établissement contacte une personne via la plateforme, l'ARS demande à ce que l'établissement renseigne la plateforme sur les suites données.

Différents viviers/leviers :

- Des **dispositions dérogatoires pour la rémunération des libéraux**.
- Les personnes inscrites à **Pôle Emploi** sont également un vivier à mobiliser. L'ARS a fourni à pôle emploi la liste des EHPAD afin de faciliter les échanges et les possibilités de mobilisation de main d'œuvre.
- Les DGCS vont transmettre les contacts de correspondants pour pouvoir mobiliser des **services civiques**.
- Les **organismes de formations** sont sensibilisés pour que les étudiants s'inscrivent sur la plateforme RH.
- La **réserve sanitaire** est toujours en place.

L'ARS est en lien avec les structures en difficulté de personnels pour les accompagner dans la recherche de salariés. Il est constaté qu'il n'y a pas de lien entre situation COVID et problématique de pénurie de personnel.

Questions/remarques :

NEXEM :

- *Des remontées de difficultés avec la plateforme RH : des gens qui s'inscrivent mais ne sont pas disponibles. Y-a-t-il une sélection des candidats ? un contrôle des diplômes ? ARS : non cela relève des directions comme pour tous recrutements.*
- *On constate les effets du SEGUR avec des professionnels qui commencent à désertier le secteur PH.*
- *Quelle prise en charge des rémunérations en cas de confinement du foyer de vie pour les travailleurs en ESAT?*

URIOPSS :

- *Les écoles ont eu du mal à trouver des stages à leurs étudiants pour la rentrée. Il faut une articulation entre cette recherche de main d'œuvre et la recherche de stage.*
- *Certaines personnes demandeurs d'emploi et en formation continue ayant travaillé durant la première vague de COVID ont été mises en difficulté par rapport à leur allocation chômage. L'ARS a eu également des retours en ce sens, et fera le lien avec pôle emploi*

NEXEM :

- *Sur la plateforme RH, la nomenclature des professionnels médico-sociaux n'est pas assez détaillée. L'ARS a signalé ce point.*

5. Questions diverses

- ***Y-aura-t-il une deuxième vague budgétaire ?***

Mme SANITAS informe que des compléments d'enveloppe ont été notifiés. L'ARS communiquera de façon plus détaillée lors de la CRC du 5 novembre.

Seront concernés les surcoûts dans le cadre de l'enquête renseignée début septembre, les masques, les IDE de nuit...L'idée est de procéder à **une seule décision modificative**.