

**Réunion COVID-19**  
**Groupe de travail URPS ML Grand Est**

**Jeudi 2 avril de 12 heures 30 à 13 heures**  
**Conférence Téléphonique**

*Notes – N. DUPOIRIEUX ALOTTO*

**PRESENCE**

Dr Mélanie Gerbaux (08)  
Dr Elisabeth Rousselot-Marche (08) : excusé  
Dr Jean-Paul Mir (10) : excusé  
Dr Bruno Perrier (10) : excusé  
Dr Philippe Barthe (51) : excusé  
Dr Sylvie Dupont-Barbara (51)  
Dr Bernard Llagonne (51)  
Dr Hervé Ruinart (51)  
Dr Eric Thomas (52)  
Dr Jean-Marc Winger (52)  
Dr Xavier Grang (54)  
Dr José Nunes-Dias (54) : excusé  
Dr Jean-Louis Adam (55)  
Dr Olivier Bouchy (55) excusé  
Dr Jean-Daniel Gradeler (57)  
Dr Guilaine Kieffer-Desgrippes (67)  
Dr Pascal Meyvaert (67)  
Dr Marcel Ruetsch (68)  
Dr Frédéric Trynieszewski (68)  
Dr Philippe Wagner (88) : absent

Mme Anne de Blauwe  
Mme Nathalie Dupoirieux-Alotto  
Mme Audrey Noacco  
Mme Marianne Olivier

### 1. Point de situation sur le déploiement de DISTRIMASQUES

Dr Kieffer Desgrippes informe du déploiement de l'application Distrimasques à partir de la semaine prochaine. Ce matin une réunion avec les DT afin d'expliquer le dispositif et la mise en place progressive sur l'ensemble du Grand Est. Par contre la doctrine régionale a été revue à la baisse car le stock est moins important :

- 9 FFP2 par professionnel par semaine
- 50 Masques chirurgicaux par professionnel par semaine.

Envoi d'un mail pour le go par Interface et peut être par les DT. L'inscription auprès des pharmacies relais par les professionnels pourra démarrer dès la fin de semaine pour une livraison qui devrait démarrer à partir de mardi.

Question soulevée par les DT concernant les centres COVID : dotation insuffisante car PS plus nombreux, voir retraités qui ne sont pas comptabilisés.

Interrogation auprès des élus sur leur pratique en centre COVID ? Est-ce les équipements de protection sont fournis par les hôpitaux, ARS ou doivent être prélevés sur la dotation des libéraux ?

- **Dr Mélanie Gerbaux (08)** sur la manière dont sont approvisionnés les centres COVID.  
Sur les Ardennes (Sud Ardennes), c'est l'hôpital qui fournit les centres COVID  
Sont davantage en difficultés avec le GHSA sur Charleville, car sont gardés par leur propre équipe. En centre COVID, 1 FFP2 pour 4 h de consultation. Les patients sont équipés de masques chirurgicaux.  
**A retenir et à rappeler aux DT : Les médecins intervenant sur les centres COVID n'émargent pas sur les stocks des libéraux.**

### 2. Point de situation sur les listes des étudiants

Pour les étudiants,

- Retour de la faculté de Nancy,
- Retour du Dr Meyvaert pour la faculté de Strasbourg (*fichier reçu des étudiants en poste en cabinet libéral*)
- et par le Dr Ruinart et Véronique Joslant pour la faculté de Reims

Discussion avec le syndicat des étudiants sur la meilleure méthode de transmission de leur numéro RPPS : chaque étudiant donne son numéro à la pharmacie auprès de laquelle il va s'approvisionner en masques.

- **Question du Dr Winger** : Comment faire dans les endroits où il n'y a pas de centre COVID ?

**Dr Eric Thomas** indique que dans des secteurs isolés, les patients de ces secteurs sont orientés sur les 3 centres dédiés covid+ (*CH St-Dizier, Chaumont et Langres*).

Sur Saint Dizier une organisation en doublon 9 MG et 8 IDE avec visite J2 et J5 au sein du service hospitalier. Mise en place avec des équipes volantes. Mais il leur reste 4 jours de matériel de protection. Chef du Samu, chef des pompiers pour un tri en amont. Lien avec CPTS pour recenser les PS disponibles.

Dr Winger même en tant qu' élu n'a pas de retour des DT.

Mme Kieffer Desgrippes suggère un mail à faire parvenir au DT concernée.

- **Question Dr Ruetsch** : Arrivée prévue des masques en provenance de Chine ?  
Un avion est arrivé mardi avec 2 Millions de masques réservés pour les EHPAD et 2 Millions arrivent demain soir pour les libéraux.  
Ceux-ci s'ajoutent au stock de l'ARS (5 millions). Ils seront adressés aux répartiteurs des officines pour une distribution à partir de mardi prochain. (ML, IDE, MK, SF, Biologistes libéraux)
- **Question du Dr WINGER** sur la sortie de crise ?  
Inquiétude des territoires moins impactés actuellement et problématique des tests.  
Echanges avec l'URPS des Biologistes (Lionnel Barrant) sur la méthode.  
Sur Nancy un centre démarre les tests avec une facturation à 59 € (alors que le coût pour le laboratoire est de 15 €) ce qui génère des files d'attente, sans clarification des conditions...  
L'URPS ML est associé à la réflexion.

**Dr Grang** précise qu'AtoutBlo, grand groupe privé, a démarré et teste les professionnels infectés ou en suspicion.

La question des délais de sortie de confinement est soulevée : pour l'instant pas de maîtrise et visibilité sur la position des politiques. Important que l'URPS soit présente pour donner son avis et participer aux décisions.

Il faudra privilégier en premier les zones moins touchées car le risque de reprise de l'épidémie est plus important.

Deux éléments seront à surveiller, la diminution de la tension au sein des services de réanimation et la capacité de tester (exemple en Allemagne 500 000 tests en une semaine).

### 3 Point de situation dans les EHPADs

La dotation de masques des EHPAD est prioritaire cette semaine, ils sont les destinataires principaux du matériel de protection au vu de la situation catastrophique. Filière propre au personnel des EHPAD.

- **Dr Pascal Meyvaert** alerte sur les difficultés qui apparaissent au sein des établissements avec l'oxygène. Pas de récupération des concentrateurs des personnes décédées et difficulté d'en obtenir des nouveaux.  
Suite à une discussion avec le Dr Meunier (Soins palliatifs d'Haguenau), l'ARS ne fait rien pour donner des sédatifs, de plus en plus d'officines n'ont plus accès aux anxiolytiques injectables. Rupture de stock chez les grossistes. Problème avec le Rivotril® nécessitant une prescription neurologue ou pédiatre, certains pharmaciens refusent de donner le traitement.  
Dans certains EHPAD : pas assez ou plus du tout d'anxiolytiques (Wasselonne)  
Même constat en Meuse.

Les concentrateurs après décès doivent être désinfectés. Les prestataires n'arrivent pas à les récupérer puis les remettre en service.

La question se pose d'un nettoyage sur place ? Comment ? et avec quelle protection ?

La désinfection de surface n'est pas suffisante.

Il faut l'avis d'un hygiéniste et contacter le SEPIAS pour le nettoyage

- Mme de Blauwe propose de se mettre en lien avec la cellule spéciale EHPAD de l'ARS. Trouver un interlocuteur pour remonter les informations et y trouver réponse.

#### 4. Questions diverses

- **La mise en ligne d'une plateforme d'échanges AGIL**  
à l'usage des professionnels de santé est programmée par l'ARS pour recueillir les initiatives locales en matière d'organisation des soins de ville et préparer la sortie de crise. Elle sera mise en place dès la semaine prochaine avec un outil connecté. Chacun sera sollicité pour expliquer ce qui a déjà été mis en place sur son secteur. (*Témoignage+ pièce jointe si besoin*)  
« Echange web COVID 19 » inscription avec son numéro RPPS, ADELI
- **Point sur les cliniques par le Dr Llagonne :**  
La situation s'est nettement améliorée en 8 jours - Les cliniques sont bien mieux intégrées à la gestion de crise
- **Remarque du Dr Dupont-Barbara** sur la différence entre la vague annoncée et certains constats : pas de bousculade sur le territoire dans les centres COVID – pas de bousculade dans les cliniques  
Remarque sur le fait de ne pas avoir d'idée du nombre de patients infectés car pas de chiffres  
→ Craint la sortie de crise sans test. Exemple à Epernay centre COVID 9- 11 patients vus sur la journée et 2 sont revenus positifs au virus.  
Bezannes et CHU filière COVID également.
- Interrogation sur la prise en charge de soins urgents non COVID par les cliniques privées pour soulager les hôpitaux.  
Ce constat incite à demeurer vigilant, en sortie de crise, les objectifs de la fédération hospitalière n'étant pas les mêmes que ceux des cliniques privées (*risque : distribution des enveloppes budgétaires si indexées / activité COVID*)
- **Question du Dr Llagonne :** dans le cadre de la CPTS une organisation se met en place avec renfort des médecins de ville sur la clinique. Quelle rémunération pour ces médecins de ville qui viennent prêter main forte sur la clinique ?  
Proposition du Dr Kieffer : 4C de l'heure comme dans les centres COVID – question à poser demain lors de la réunion ARS (*Le Dr Ruetsch préconise de coter GS et non C*)

➔ Prochaine réunion interne mardi : 12h30 à 13h