

## COPIL Soins de proximité 57 COVID-19

Vendredi 3 avril 2020 de 18 h à 19 h  
 Conférence Téléphonique

Notes – N. Dupoirieux Alotto- complétées par Dr Prochasson

### PRESENTS A LA REUNION

Noms	Présent/ Excusé
Dr PROCHASSON Alain URPS ML, président CPTS Metz	X
Dr GRADELER Jean Daniel URPS ML	Excusé
Mme DUPOIRIEUX ALOTTO URPS ML	X
Mme HIMER Lamia ARS	X
Mr ROUCHON Maxime CPAM	X
Mr VALENTINY URPS MK	X
Mr JUPIN URPS MK	X
Dr BEAUDOIN Benoit URPS Pharmacien	X
Mme DELAPLACE Nadine URPS IDEL	X
CDO des médecins	X
Préfecture de moselle	X
URPS Sage- Femme	X

### • I . Point de situation sur la situation sanitaire des patients COVID 19 en Moselle

**Au 1 er avril, 1021 patients sont hospitalisés, 149 en réa, 305 sont rentrés à domicile et 212 sont décédés à l'hôpital.**

**Dans les EHPAD au 2 avril, sur du déclaratif, 104 cas confirmés, 392 suspectés et 50 décédés.**

La capacité de réanimation est maintenue grâce aux transferts 60 personnes ont été ainsi accueillies dans des hôpitaux étrangers ou du Sud-ouest. D'autres transferts sont prévus semaine prochaine.

Au 3 avril matin, il y avait 81 patients sur une capacité de 100 pour le CHR de Mercy. Pour le reste du département 72 admis sur 81 disponibles. Soit 28 lits encore possibles.

### • II .Organisation des établissements sanitaires et médico sociaux pour faire face à la gestion de cas, prise en charge des patients précaires

**Axe de travail :** renforcé les ressources humaines avec +155 % de capacité en réa.

- Appel volontariat (candidatures importantes) réserves sanitaires et médecins de Nouvelle Aquitaine. => soit 25 médecins (anesthésistes) 25 IDE et 30 non-soignants pour le CHR Mercy.
- Des coordinateurs organisent pour flécher et aider les volontaires. Le chef des services de réanimation de Mercy gère les flux et les transferts pour toute la Moselle ainsi que le chef du service des Urgences.
- Le KEM à Thionville est mobilisé pour les personnes âgées.
- Une filière SSR s'organise de la même façon (50 places) avec 4 établissements.
- Une plateforme de délestage au sein du SAMU
- Des médecins libéraux et retraités assurent la régulation.
- Augmentation de la capacité de dépistage progressive.

#### **Offre médicaux sociaux**

- Accès aux équipes mobiles EMEA 6 territoires sont actuellement couverts (Metz, Boulay, Château Salins, Sarrebourg, Saint Avold, Sarreguemines). En prévision les autres territoires.
- Astreintes des médecins gériatres.
- Soins palliatifs : équipe mobile + HAD.
- Mise en place d'un accompagnement psychologique des équipes.
- Confinement dans les EHPAD = réflexion avec 1 EHPAD dédié patients COVID (Sainte Marie à Metz) et sur la sortie du confinement.
- Dépistage au sein des structures prioritaires.
- Télémédecine avec 30 tablettes TOKTOKDOC équipées de stéthoscope. Prise en charge par la **CPTS de Metz sur son territoire ainsi que sur certains EHPAD de la Moselle.**

### Publics précaires

Des places dédiées sont trouvées sur l'ensemble du territoire afin de recevoir les patients COVID non gradés. (80 disponibles)

Une équipe sanitaire avec 1 MG et IDEL en téléconsultation.

L'ensemble des équipes MAIA, CHU Nancy, élèves IDE, AS, Education nationale, CPAM, médecine du travail sont mobilisées.

**Question** : concernant l'immunologie, il semblerait que certains patients après guérison ne présentent pas d'anticorps ?

**Dr Prochasson** : à partir de données de laboratoires qui testent, l'apparition d'anticorps varie de 4 à 21 jours.

### • III. Organisation des soins de ville : téléconsultation/centres COVID (concept, lignes directrices générales)

Les CPTS s'organisent sur leur territoire avec des initiatives qui sont plus faciles à déployer du fait de la coordination déjà opérationnelle.

#### CPTS de Metz (Dr Prochasson)

- Téléconsultation sur la maison médicale de garde à Legouest.
- Elargissement des horaires d'astreinte, médecins, IDE disponibles pour la prise en charge des patients non COVID
- Développement des tablettes en EHPAD
- Augmentation de la capacité de la maison de garde de Thionville à côté de l'Hôpital Bel Air.
- Cabinet de garde sur Freyming comme à Thionville et Metz
- Numéro unique pour les médecins spécialistes (organisés en astreinte par spécialités) à disposition du public et des professionnels de santé.
- Dépistage des professionnels avec cabinet de biologie de ville : les dosages commenceront la semaine prochaine sur RDV.
- Un centre COVID peut être envisagé en accord avec la mairie si besoin.
- Renfort de la régulation au niveau de la ville (24h/24h).

#### ESP Verny

- MG, IDE avec un parcours spécifique COVID suivi téléphonique J8

#### CPTS de Dieuze

- MSP de Morhange parcours patients COVID

Dynamique que le territoire avec un assouplissement des règles de télémédecine pour éviter les ruptures de prise en charge. Accompagnement avec PULSY.

L'ordre des IDE et MK réfléchissent à la prise en charge des soins non-urgents pour assurer la continuité des soins (exemple des soins Post AVC avec les MK)

L'ARS questionne sur la position des personnes présentes concernant la nécessité des Centres COVID. Elle rappelle que c'est dans la projection d'une évolution rapide et du besoin des citoyens de trouver un lieu dédié. C'est une réponse qui doit être adaptée et en co-construction avec les dispositifs de soins non-programmés, CPTS déjà mis en place. La cartographie et la sécurisation de ces lieux est importante à réfléchir en amont.

- Metz,
- Terville (mairie de Terville qui palie à un manque de médecin sur son territoire),

- Thionville pour la semaine prochaine avec 30 médecins volontaires, un circuit en drive sous un chapiteau, accueil sans RDV de 9 h à 16 h (binôme MG/ IDE)
- Faulquemont : disposition d'un gymnase.

**Les médecins de ville ne sont pas débordés et les urgences sont fluides. Risque que ces centres soient instrumentalisés par les municipalités. L'ARS doit les piloter.**

*Question Mr Rouchon : existe-il un suivi particulier pour les patients qui sortent des urgences diagnostiqués COVID ?*

Un dispositif est en cours de télé-suivi sur l'ensemble du territoire. Le CHU Nancy le teste pour un déploiement ensuite sur le territoire.

**Dr Prochasson** propose une équipe mobile avec IDE équipées en tablette + saturomètre comme pour les EHPAD. ENTR'ACTES peut aussi être utile dans cette configuration avec un partage des informations.

**L'URPS IDE** alerte sur la sécurisation des outils et la protection des équipes.

**L'URPS SF** constate que pour la filière périnatalité une organisation se met en place sur le territoire. Mais aucune comptabilisation pour les femmes enceintes, accouchées n'est remontée. Les sages-femmes sont aussi en manque de moyens de protection.

Pour l'instant pas de chiffre possible, priorisation des données. Une extraction sera possible après la crise.

**L'URP pharmacien** annonce DISTRIMASQUES pour ce 3 avril à 19 h. Possibilité pour les professionnels de s'inscrire dans une pharmacie qui devient sa référence et qui centralise les données.

**L'URPS MK** rappelle que les MK sont mobilisés dans les suivis et la continuité des soins.

Mr Rouchon rappelle que l'assurance maladie a validé le principe de la téléconsultation par téléphone pour les patients en ALD, + de 70 ans. Que pour les IDE un accord de majoration de l'acte pour les patients COVID est en réflexion au niveau national.