

Réunion COVID-19
Groupe de travail URPS ML Grand Est

Jeudi 30 avril 2020 – 12h30 – 13h45

Conférence Téléphonique

Notes – Audrey Noacco

PRESENCE

Dr Mélanie Gerbaux (08) - *Présente*
Dr Elisabeth Rousselot-Marche (08) - *Excusée*
Dr Jean-Paul Mir (10) - *Présent*
Dr Bruno Perrier (10) - *Excusé*
Dr Philippe Barthe (51) - *Excusé*
Dr Sylvie Dupont-Barbara (51) - *Excusée*
Dr Bernard Llagonne (51) - *Présent*
Dr Hervé Ruinart (51) - *Présent*
Dr Eric Thomas (52) - *Présent*
Dr Jean-Marc Winger (52) - *Présent*
Dr Xavier Grang (54) - *Présent*
Dr José Nunes-Dias (54) - *Excusé*
Dr Anne Bellut (54) - *Présente*
Dr Vincent Mauvady (54) - *Présent*
Dr Jean-Louis Adam (55) *Présent*
Dr Olivier Bouchy (55) - *Présent*
Dr Jean-Daniel Gradeler (57) - *Excusé*
Dr Guilaine Kieffer-Desgrippes (67) - *Présente*
Dr Pascal Meyvaert (67) - *Présent*
Dr Claude Bronner (67) - *Excusé*
Dr Marcel Ruetsch (68) - *Présent*
Dr Frédéric Tryniszewski (68) - *Présent*
Dr Philippe Wagner (88) - *Excusé*

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

Ordre du jour :

Préparer la rencontre du 5 mai avec la DG ARS

En introduction de séance,

Dr Thomas interroge la diffusion du communiqué de presse. Il n'a pas été diffusé sur le journal de la Haute-Marne.

Mme de Blauwe indique que le communiqué a été envoyé au rédacteur en chef (*Accusé de lecture*). Elle rappelle la liste de l'ensemble des journaux destinataires. Précision sur le fait que les journaux restent libres de leur communication.

Dr Thomas demande s'il est opportun d'interroger les contacts en local pour les relancer.

Dr Kieffer valide le fait de sensibiliser les médias locaux sur l'importance de diffuser cette communication / santé de la population.

PREPARATION DE LA RENCONTRE AVEC MADAME MARIE-ANGE DESAILLY-CHANSON ET SES COLLABORATEURS MARDI 5 MAI DE 12H A 13H.

Dr Kieffer introduit la réunion en indiquant que cette réunion à venir est une possibilité de pouvoir faire part des déceptions des médecins au regard du changement des modalités réunions.

Les échanges se font désormais sous la forme d'un comité des soins de ville réunissant un représentant des URPS (*sauf pour l'URPS ML qui, outre la Présidente, propose un représentant par collège*), les représentants des fédérations, des ordres, des centres de santé, des transports sanitaires, de l'Assurance Maladie et des structures d'appui du Grand Est.

La participation de 4 représentants pour l'URPS ML a été le fruit d'une négociation.
Anne de Blauwe participe également à ce comité.

L'objet de la réunion d'aujourd'hui est de préparer la rencontre « one shot » du 5 mai

Dr Kieffer imagine que Mme Desailly-Chanson aura des arguments pour expliquer ce changement de forme des réunions, notamment eu égard au fait que le déconfinement va devoir être mis en musique département par département.

Dr Meyvaert demande que soit fait un retour sur le déroulé de la conférence téléphonique du 29 avril (*1^{er} comité de soins de ville*)

Dr Kieffer répond que l'auditoire est resté très sceptique quant à la prestation de la nouvelle DG ARS. Les questions posées par les médecins n'ont souvent pas trouvé de réponses.

Mme Desailly-Chanson, à de nombreuses reprises a sursis à répondre en évoquant soit l'absence ou l'attente de directives nationales, soit en renvoyant vers l'Assurance Maladie.

Exemple : A la question de l'URPS MK sur le suivi des patients en isolement après le 11 mai et les besoins de soins kiné, la DG ARS a fait la démonstration dans sa réponse qu'elle ne maîtrisait pas le parcours de soins.

Dr Meyvaert : Mme Desailly-Chanson ne se repose que sur les consignes nationales et semble avoir une méconnaissance totale de la médecine de ville. Il se pose la question de l'intérêt de la réunion de la semaine prochaine si la Directrice Générale botte en touche pour chaque question.

Dr Kieffer pense qu'il sera nécessaire de lui dire les choses clairement avec des arguments sur ce que les ML ressentent.

Les médecins sont invités à préciser leurs attentes

Questions concernant les tests :

- La réouverture des crèches : recherche PCR systématique auprès du personnel ?

Dr Kieffer répond qu'il y a un schéma clair des tests PCR (*seuls les sujets symptomatiques et cas contacts seront testés*)

- **Questions concernant la répartition des tests dans les laboratoires et la formation :**

Dr Thomas demande comment s'organisera la répartition des tests dans les laboratoires ? Une autre question se pose également sur la formation à la réalisation des tests.

Dr Ruetsch explique sortir d'une réunion avec la DT 68 au cours de laquelle ils ont été très concrets sur le sujet : prélèvement soit par le médecin, l'infirmier ou le laboratoire (*son CR sera prochainement diffusé*). Il indique également qu'il n'y a actuellement pas de problème de quantité de réactifs en Alsace.

Au contraire de **Mélanie Gerbeaux** qui relève que dans les Ardennes, le problème de réactifs existe.

- **Dr Mauvady** affirme que des tests devraient être prescrits pour les patients à opérer. Dr Kieffer répond que si cette stratégie a été définie sur le département, normalement, les tests se feront.

Dr Mauvady précise sa question : ces patients ne vont-ils pas être refusés « au test » dans la mesure où ils ne sont pas symptomatiques ?

- **Certains chefs d'entreprises demandent des tests pour que leur personnel puisse réintégrer les services.**

Dr Kieffer indique qu'il sera nécessaire de demander davantage d'informations sur ce point auprès de la DG ARS.

- **Les préfets semblent vouloir reprendre la main sur le déconfinement** (*consigne nationale*). Etant donné que l'ARS ne donne pas toujours les réponses, orientation vers les préfectures. En tout état de cause, des précisions doivent être demandées à l'ARS

Dr Grang relate sa réunion avec le préfet du 54 et la prise en main sur le déconfinement. Il faut un appui médical fort de l'ARS car certaines décisions régionales devront tenir compte d'avis médicaux (*exemple un test négatif ne veut pas dire que le patient n'est pas infecté*)

Dr Meyvaert a l'impression qu'il n'y aura pas beaucoup de réponses de la DG ARS qui ne se réfèrera aux informations nationales et que les préfets veulent reprendre la main.

- **Rôle de la médecine libérale et importance de l'avis médical**

Dr Bellut souligne que les questions sur les tests sont fondamentales.

- Anosmie, Agueusie : signe ++ COVID+ ; la technique du prélèvement est fondamentale.
- constat est fait que de nombreux tests sont mal réalisés. Par ailleurs, certains patients sont infectés mais n'ont pas de virus dans la partie naso pharynx.

Dr Kieffer remarque qu'il est scandaleux que l'assurance maladie ait conçu un dispositif où l'on ne paye que si les tests sont positifs.

→ Il est nécessaire que le médical reprenne le dessus. Les symptômes priment sur le test.

→ Ce point sera à aborder avec DG ARS

Questions sur le rôle et la place des spécialistes en clinique

Dr Llagonne remarque que le format des réunions ne correspond pas du tout aux attentes des spécialistes en clinique.

Une guerre majeure demeure entre public et privé.

Il rappelle également qu'en France, 55 % des actes de chirurgie sont pratiqués par les cliniques privées. La représentativité du collège 2 dans les groupes de travail est en conséquence importante à respecter.

Dr Kieffer indique que DG ARS a mis en place un comité scientifique d'expert (virologues etc...)

→ Ce comité se subdivise en Comités de travail dont celui consacré à la reprise de l'activité chirurgicale.

Dr Kieffer propose qu'un élu du collège 3 siège au sein de ce comité (*Dr Mauvady ou Dr Llagonne*)

Dr Bellut :

Lors des points avec Mr Lannelongue → co-construction

Les ML souhaitent que la DG ARS écoute et s'engage

Autres points à aborder auprès de la DG ARS :

- Affirmer et rappeler qu'en France, la majorité des soins sont prodigués par les professionnels de santé libéraux
- La Médecine Libérale va être en première ligne durant ce déconfinement
- Il faut des réponses et des consignes territoriales, Les DT ARS doivent venir en renfort auprès des médecins libéraux et elles n'ont pas toutes la même façon d'agir. L'autonomie des DT par rapport au pouvoir central est à questionner

Dr Meyvaert rappelle que deux réunions sont prévues :

- 5 mai : rencontre des membres du groupe de travail et de Mme Desailly-Chanson
- 6 mai : comité des soins de ville

Les questions doivent être préparées pour ces deux réunions.

CONCLUSION

➤ **Pour le 5 mai : Les questions de fond :**

- ➔ En introduction : importance de la médecine de ville
- ➔ Quelle organisation ?
- ➔ Quelles méthodes ?
- ➔ Quelle souplesse par rapport à la doctrine nationale ?
- ➔ Lien et autonomie des DT ?
- ➔ Possibilité d'intégrer un médecin chirurgien libéral dans le groupe de travail du comité d'experts « chirurgie »
- ➔ Point sur la communication autour du déconfinement
- ➔ Les ML n'ont pas les réponses aux questions posées à la DG : souhait d'avoir des réponses rapidement.

Dr Winger indique être sceptique sur des suites heureuses à cette réunion avec l'ARS.

➔ Intérêt de pouvoir discuter avec les DT d'où l'intérêt de connaître le degré d'autonomie des DT.

Dr Kieffer indique que travailler avec les différentes URPS est une vraie force.

Dr Grang fait un retour sur un appel direct de la DG ARS suite à un tweet adressé de MG France sur l'arrêt des réunions hebdomadaires entre élus URPS ML et DG ARS.

➤ **Pour le 6 mai 2020 : les questions davantage techniques**

Madame Desailly Chanson souhaite disposer des questions au comité des soins de ville pour lundi 4 mai.

Nous rappelons que les questions demeurées sans réponses soient réadressées.

Pour ces deux réunions, les listes de questions différenciées seront établies.

Fin de la réunion : 13h45