

COVID-19

Réunion DGCS - fédérations du secteur PA

➔ 28 avril 2020 / Etablissement

Animation DGCS : Virginie LASSERRE

- Audio en amont des annonces de cet après-midi du Premier Ministre relatives à la stratégie de déconfinement
- Les questions liées au déconfinement seront affinées et précisées la semaine prochaine avec la DGCS

Sur les annonces ministres :

- Le PM va annoncer les prérequis et grands principes du déconfinement du 11 mai : doctrine des tests / doctrine d'utilisation des masques grand public
- Deux objectifs :
 - o **Rétablir progressivement la circulation des personnes**
 - o **Maintenir la capacité d'accueil des hôpitaux**

Ordre du jour :

1. Réouverture progressive des EHPAD
2. Renfort RH en établissement : quels besoins, que faut-il améliorer
3. Tests

Réouverture progressive des EHPAD

Rappel : Outils et protocole envoyés par la DGCS : charte + auto-questionnaire

Le ministère de l'intérieur est prêt à mettre à disposition Algeco et barnum

➔ Retours des fédérations sur les visites des familles :

- Attention aux mots employés : il ne s'agit pas d'une ouverture mais d'un assouplissement des mesures de confinement des visites
- Pas de difficultés majeures sauf pour les établissements qui ont souhaité avoir des délais pour mettre en place les nouvelles mesures : pression des familles pour venir
- Souhait d'une communication nationale sur le fait que la visite des personnes n'est possible que de manière encadrée
- Importance de rappeler qu'il s'agit avant tout d'un droit pour les personnes d'avoir des visites : la question du consentement est essentielle

➔ Sur le matériel :

- Il faut renforcer les dotations en masques dans les établissements afin de sécuriser les visites des familles qui ne seront surement pas toutes équipées
- Il est dit que certains masques en tissu peuvent suffire pour les visiteurs : besoin de précisions et d'une augmentation des dotations lorsque les stocks le permettent

- Les masques pour les personnes qui ont des troubles du comportement sont-ils pertinents ? Est-ce que des visières ne pourraient pas être préférées ?
- Besoin de masques pour les SAAD lorsqu'ils vont retrouver leur activité à 100%
- Positions très différentes selon les ARS (Occitanie et IDF ont augmenté leur dotation)
- Pas besoin d'ALGECO

➔ **Beaucoup de remontées sur le questionnaire médical vis-à-vis du RGPD** : remontées sur l'application du protocole sur le sujet du registre des visiteurs et des informations médicales : les services et établissements ne sont pas habilités à recevoir certaines informations.

➔ **Limites liées aux ressources humaines :**

- L'encadrement des visites mobilise beaucoup les équipes et le personnel alors que le confinement est déjà consommateur en temps et que la présence humaine est insuffisante...
- Le maintien de la présence du professionnel pendant les visites pose problème s'agissant du respect de l'intimité de la personne
- Tenir compte de l'épuisement des équipes en place : les besoins en RH vont rester prégnants pendant longtemps
- Attention à anticiper les absences liées aux tests massifs
- Retour des bénévoles en EHPAD : les établissements sont en capacité de les former
- Le confinement en chambre proposé dans le protocole n'est pas jouable : souhait d'éléments de précision

Sur le déconfinement :

- Souhait d'être sollicité en amont
- Ne pas oublier les résidences autonomes : élargir le spectre
- Besoin d'être vigilant sur la manière dont les annonces sont faites
- Besoin d'un travail sur les gestes barrières : éléments essentiels du déconfinement
- Les indications qui vont être données pour les reprises d'accueil de jour : aider les établissements à s'organiser

Question de l'arrivée de l'été et des mois chauds :

- Quelles consignes pour l'aération des chambres dans le cadre du confinement
- Quelles consignes donner aux établissements pour anticiper l'été

Soutien Financier

Demande des fédérations d'un plan massif de financement pour le secteur

- Les EHPAD ne peuvent pas se contenter d'une campagne budgétaire normale : le besoin de financement est urgent (cf. absence d'admissions, charges fixes qui ne sont pas payées).
- L'instruction reçue n'est qu'une partie de la réponse. Pas de compensation réellement pensée.
- Au-delà des CNR, il est demandé :
 - o La réouverture des admissions
 - o Des financements pour tous les surcoûts liés à la crise et notamment une augmentation de tous les budgets soins

- Un plan de recouvrement de toutes les dépenses engagées et de toutes les dépenses futures : risque fort, pression qui va durer sur l'ensemble des professionnels
- Besoin d'un principe de neutralité pour le financement des EHPAD, ils ne doivent pas dépendre des conventionnements entre Etat et gouvernement.

La prime :

- Besoin de rapidité sur le sujet de la prime : elle est promise depuis deux semaines.
- Exaspération dans le secteur. Tensions très fortes avec les personnels.
- Souhait d'avoir une réponse et de mise en cohérence entre les annonces et les mises en œuvre concrètes

Réponses DGCS :

- Soutien important qui sera apporté aux établissements : Il y aura besoin de financements supplémentaires en 2020 pour acter ces financements sur le secteur du médico-social notamment.
- Sur la prime : le ministre de la santé est mobilisé pour que les précisions puissent sortir rapidement.
- Le besoin d'anticiper l'été est entendu

➔ Réactions :

- Demande d'un plan d'urgence d'EHPAD jusqu'au 31 décembre 2020 : implique un PLFSS rectificatif
- Souhait que ces financements soient actés et interviennent dans les circulaires budgétaires : problème de trésorerie dans les EHPAD...
- Même en l'absence de consolidation des surcoûts : besoin d'un volant de CNR dès le début de campagne pour que les établissements puissent tenir

Tests

Rappels DGCS :

- Il y a quelques semaines : 21.000 tests/jour → 40.000 tests par jour à la fin du mois
- Au 22/04 : 1500 tests par région par jour / 25 000 réalisés dans les EHPAD

Protocole actuel :

- Les ARS doivent avoir la liste des laboratoires compétents pour réaliser ces tests PCR sur le territoire de chaque EHPAD.
- Les établissements sont censés avoir récupéré les listes des laboratoires aptes à le faire.
- Des équipes de prélèvements peuvent aussi se rendre dans l'établissement : des organisations différentes ont été mises en place (soit en mobilisant les laboratoires, soit en mobilisant les équipes hospitalières).

Reste à clarifier :

- Le circuit de financement : il est acté qu'il ne doit pas y avoir de reste à charge, ni pour les professionnels ni pour les résidents, mais est-ce que c'est l'EHPAD qui fournit à la CPAM le relevé des dépenses à rembourser ou est-ce que c'est le labo qui fournit la facturation à la CNAM ? En cours...
- La question juridique du refus de tests pour les salariés

➔ Retours & réactions :

- La question des tests renvoie au caractère itératif de ces tests qui sont une photographie à un instant T : souhait d'une clarification et d'une ligne claire sur ce point
- Quelle itération de test : comment on s'assure aussi que les libéraux ou les renforts ne sont pas contaminés et contaminants pour les résidents
- Problème de la fiabilité des tests : beaucoup de faux négatifs
- Dans le cadre de la stratégie de déconfinement, si on veut faire baisser la pression sur le domicile, le sujet des tests est majeur dans tous les champs.

Renforts RH

Rappels DGCS :

- Les ARS ont mis en place une cellule d'appui RH en capacité de mobiliser les professionnels au sein des établissements
- Mobilisation de CNP pour qu'il puisse y avoir du personnel administratif
- Est-ce que tout ça fonctionne ? Quelle marges d'amélioration ?

➔ **Retours & réactions :**

- Les plateformes fonctionnent plutôt bien : besoin de pérenniser ces systèmes de renfort
- Besoin d'hygiénistes
- Besoin d'anticiper les renforts pour l'été

DGCS :

- Proposition de prolonger les dispositions mises en place au-delà du déconfinement

➔ **Retours & réactions :**

- Sur les RA : beaucoup n'ont pas pu bénéficier des renforts et de la réserve sanitaire elles doivent être dans le viseur de la DGCS
- Besoin de réponses maintenant
- Mettre en place une forfaitisation pour les kinés

Questions diverses

- **Sur le sujet du domicile**, souhait d'être à nouveau associé aux réunions et d'avoir un CR des échanges de la réunion d'hier
 - **DGCS** : demande des fédérations de faire de nouveau deux réunions distinctes
- **Suite aux annonces des ministres : quand des informations vont être apportées ?** Quelle échéance peut-on donner aux adhérents ? Besoin d'éléments avant qu'ils soient annoncés dans la presse
 - **DGCS** : Eléments qui ne sont pas encore arbitrés. Des éléments de cadrages généraux seront envoyés d'ici la fin de la semaine // Réunion peut-être en urgence Vendredi
- **Sur les statistiques de Santé Publique France** : souhait d'avoir des informations selon les différents types d'établissement afin d'avoir une cartographie des établissements à soutenir.
 - La DGCS va voir ce qui est possible d'envoyer