

# 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 :
  - **Rétablir progressivement la circulation des personnes**
  - **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