

Compte rendu de la visioconférence du 17 avril

Centre de santé POLYVALENT - MÉDICAUX (11 inscrits)

Participants :

Achour BRIKH	Oxance (excusé)
Pauline GENTHIAL	FILIERIS
Roger MAJDALANI	AGCSBF Centre de santé Benoit Frachon
Agnès BORGIA	AGECSA
Philippe CORDEL	Centre médical et dentaire Mgen Lyon
Chloé DENIAU	Centre médical et dentaire Mgen Lyon
Carole Vulliez	Centre médical et dentaire Mgen Lyon
Laetitia LARUE	Centre de santé du Chambon Feugeurolle
Sylvie ORTEGA	ville de Valence, centre de santé jeunes
Bruno CHABANAS	Service de Santé Universitaire de l'UCA
Kathy NAVARRO	Mouvement Français pour le planning familial 42
Kilissan MULLER	Communauté de commune de Saint-Flour

Ordre du jour :

Météo / Attentes

Les impacts sur l'organisation du travail/acactivités médicales impacts sur l'activité médicale -
les impacts économiques ou plus généraux sur la vie du centre

Les prochains pas

Prochaine rencontre : Mardi 5 mai 9h00-11h00

Brise-Glace : Photographie de vos centres de santé !

AGECSA : 5 centres de santé polyvalent - 100 salariés - 18 0000 patients en files actives - MG
/ Pédiatre / Sages-Femmes / Orthophonistes / Psycho / Psychiatre /

Tornado : quotidien/COVID qui nous noie dans le vide/Travail sur mise en chômage partiel
d'une partie des équipes.

CENTRE SANTE JEUNE VALENCE : accueil de jeunes de 16 à 25 ans. MG.

Tous les professionnels se sont arrêtés (secrétaire, infirmières...). Restait coordinatrice +
psychologue : formation au secrétariat. Réquisitionnement en centre COVID des lieux.

Changement de locaux avec des professionnels qui tournent pour le secrétariat. 2 infirmières

sur la semaine. 70% chute MG. Arrêt des actions collectives. Mise en place de la téléconsultation

PLANNING FAMILLIALE - Coordinatrice St Etienne/Gestion AURA. ST Etienne, asso avec reconnaissance de centre de santé. 6000 C par ans, 19 000 personnes rencontrées. Tous les plannings ont continué les activités mais avec fermeture. On bouge au jour le jour... Consultation médicale que pour les urgences : IVG / Violence sexuelle que 2 jours par semaine actuellement. question sur l'ouverture un jour de plus. Travail à distance.

MGEN - Médical et dentaire - Lyon - Consultation MG Med Spécialiste — Dentaire — Sage femme. Fatiguée... adaptation à la situation permanente.

UNIVERSITÉ — CLERMONT/AUVERGNE — 3 sites Allier, Haute-Loire, Cantal, 5 sites Clermont. Fermeture des tous les sites sauf 2 sites à Clermont. Mise en place de la téléconsultation. Prévention/Soins. Environ 10 000 étudiants dans le service 30 000 consultations de soins de suivi. Forte baisse. À 100% : aide psychologique + situation sociale. Inquiétude sur le déconfinement/Rentrée.

FILIERIS - AURA - 7 CDS: Puys de dôme, Isère, Loire. Cds Polyvalent
Partage d'expérience, bonne pratique.

Les attentes pour la séance

- Réassurance :
 - sur les décisions prises et à venir en termes d'organisation, RH, le chômage partiel, les doutes
 - Trouver de la ressource en termes d'organisation personnelle
 - Échanger sur les solutions aux problèmes rencontrés dans ce contexte
- Des réponses à des questions techniques pour la gestion des activités :
 - Facturation possible/obstacle pour facturer
 - Les choix "comment prioriser les soins" entre téléconsultation, soins reporter, soins qu'on recommence à faire dans les centres
 - Les tests de dépiçages.
 - Organisation quand la période de "confinement va se terminer" ?
 - Chômage partiel

Thème 1 : La facturation

Constats/questions :

- Incompatibilité de certains logiciel avec les codes téléconsultation => quels justificatifs? Facturation papier ?
- Consignes différentes sur la facturation en mode dégradée et transmission PJ venant des CPAM
- Des délais de paiement assez courts
- Suivi par un infirmier

Bonnes pratiques : faire remonter l'info, les questions à de la DCGDR via vos référents CPR, avec si besoin l'appui du GRCS, demander des consignes claires et uniformes sur le territoire pour répondre à la situation Covid-19.

Des éléments de réponses :

- Des mesures de simplification : *“Il a été décidé de simplifier provisoirement le circuit des pièces justificatives nécessaires à la facturation des actes à l'assurance-maladie. Les feuilles de soins papier notamment dans le cas où vous êtes amené à facturer des actes en flux dégradé (non sécurisé) n'ont pas à être transmises à l'assurance-maladie. Vous êtes donc invité à les conserver à votre cabinet.”*
- En cas de soins prescrits par les médecins, vous pouvez continuer à transmettre les ordonnances à l'Assurance Maladie via SCOR. À défaut d'utilisation de SCOR, vous devez conserver les ordonnances à votre cabinet jusqu'à nouvelle consigne de l'Assurance Maladie.
- Suivi patient à J7 : Suivi patient à J7 oui si prescription médicale COVID/Suivi télécovid par infirmière - AMI 3,2 si prescription par un MG.
- La facturation de la régulation tél par Inf. n'est pas possible

Thème 2 : l'organisation des soins

Constats/ questions :

- Les choix “comment prioriser les soins” entre téléconsultation, soins reportés, reprise des soins dans les centres, quels patients faire revenir, quels soins prioriser ?
- La mise en œuvre de la téléconsultation et ses difficultés

Quelles bonnes pratiques pour faire revenir les patients aux centres ?

- Mettre en place une organisation pour limiter les risques de contamination dans les centres :
 - une super régulation pour identifier les signes des potentiels Covid-19
 - orienter vers les centres Covid
 - une régulation et un circuit de déplacements dans le centre pour limiter les contacts patients Covid et non Covid
 - une planification des consultations adaptée (ex : matin covid, après-midi hors covid, des créneaux dédiés selon les spés)
 - des parcours séparés dans les locaux quand c'est possible
 - le patient vient seul à la consultation, accompagnement autorisé, mais limité à 1 accompagnant pour les personnes nécessitant l'aide d'un tiers
 - la téléconsultation quand c'est possible, la Visio n'est plus obligatoire !
 - un contact par téléphone ou SMS
 - un partage d'expérience avec les MSP
- Mettre en place des mesures pour rassurer et protéger les équipes (et aussi les patients) :
 - Avoir des équipements de protection :
 - Masque, blouse, gel pour les professionnels
 - Masques + gel à l'entrée de l'établissement ?
 - Organiser une prise de température à l'accueil ?

- Renforcer la décontamination des locaux (décontaminer les cabinets entre chaque patient)
- Laisser un temps plus long entre les consultations pour désinfecter
- Veiller au stock d'EPI en prévision d'une recrudescence des cas Covid post confinement
- Mettre en place une communication à destination des patients sur les mesures d'hygiène prises pour leur sécurité et votre sécurité et sur l'accueil dans les centres.
- Mettre en place des groupes de travail pour réfléchir et construire des réponses sur "pour qui " et "comment" sans attendre les recommandations.

Des outils :

- [Organisation du cabinet](#)
- [Prise en charge du patient](#)
- <https://lecmq.fr/coronacliv/>
- Cibler les patients à faire revenir au centre avant le 11 mai
 - Les patients qu'on qualifie d'urgence : *exemples pour les centres du planning familiale : IVG médicamenteux, pb gynéco important*
 - Les patients orientés par les MG pour les cas pour lesquels un examen clinique est nécessaire
 - La période en amont du 11 mai est favorable épidémiologiquement en profiter pour faire revenir les patients identifiés comme le plus à risque avant le déconfinement

Des outils :

- **IVG** : Un **numéro** et un site dédié : 0800 08 11 11 (Service et appel gratuit et anonyme) ou consulter le site ivg.gouv.fr.

Des questions en suspens :

- Attente de recommandation pour la reprise de l'activité des centres
- Des réponses sur l'organisation des tests et labo de test
- outils de téléconsultation : difficiles à mettre en place pour les gestionnaires ayant des systèmes sécurisés important, avec des bugs lors des mises à jour

THÈME 3 : Les impacts sur l'activité médicale - Les impacts économiques ou plus généraux sur la vie du centre

Constats/questions :

- Des baisses activité variable selon le secteur, et la spécialité
- Quelle adaptation pour ces professionnels ?
- Comment faire les iniquités du temps de travail et les impacts sur le climat social ?
- Comment refaire du lien avec les équipes ?

Des pistes pour réfléchir aux impacts psychologiques pour les équipes :

- mise en place d'ateliers pour imaginer ce que l'on peut faire quand on a du temps

- Anticiper l'augmentation de l'activité psy post confinement (travail de préparation sur la gestion du confinement et la difficulté Santé mentale)
- Motiver les équipes
- Mettre à profit ce temps pour faire monter en compétences les équipes
- Mettre en place des actions de care des équipes
 - Ateliers d'aide à la compréhension du contexte
 - Réunions de synthèse
 - Favoriser l'expression et la parole
 - Laisser l'autonomie et responsabilité de décision aux équipes

Prochains pas

Organiser une prochaine rencontre pour :

- une prochaine réunion avant le déconfinement
- Besoin d'échange sur l'"après" comment on s'organise
- Refaire le positionnement de chacun sur "l'après" confinement
- Comment ressortir de tout ça du pt de vue financier ?
- Réfléchir en collectif sur des plans de relance économique

Ce que je retiens :

- Le bénéfice des échanges de pratiques entre pairs (ça rassure un peu)
- La prise de distance avec la situation
- La création de liens avec des structures avec lesquelles il n'y avait pas de liens auparavant

Date de la prochaine Visio : Mardi 5 mai 9h00-11h00