



## Compte-rendu Réunion du 27 mai 2020

Référent politique : Isabelle Melscoët (ville de Brest)

Référent technique : Sabine Kerros (ville de Brest)

Liste des présents et excusés/absents : *cf. tableau en annexe*

Présence de Charlotte Marchandise, présidente du RFVS en début de réunion

### Introduction

A 3 semaines de la première phase du déconfinement, on observe une décroissance des cas de coronavirus. Si cette situation est encourageante, la situation est très différente suivant les régions. L'ouverture des espaces publics comme les écoles, les médiathèques ... est susceptible d'être remise en cause si des cas ou des suspicions de cas de COVID sont découverts.

La fiabilité des tests PCR n'est pas excellente notamment chez les enfants pour qui le prélèvement est difficile à réaliser

Dans ce contexte, les tests sérologiques peuvent s'avérer utiles pour les collectivités pour aider à la décision.

Comment les villes peuvent-elles, grâce aux tests sérologiques, favoriser une sortie de la crise sanitaire plus sûre pour ses habitants ? Quel peut-être le rôle des villes ?

Y-a-t-il des villes qui ont déjà mis en place des stratégies ou qui sont sur le point de le faire ?

### Précisions

Jane-Laure Danam de la métropole Grand Nancy précise que, lors d'une réunion des élus sociaux qui a eu lieu le 27 mai, un médecin qui représentait le conseil national de l'ordre des médecins a donné les indications suivantes :

- Il y a 30% de faux négatifs pour les tests PCR. Les faux négatifs étant principalement dus à une mauvaise technique de prélèvement
- Les tests PCR sont ceux qui doivent être proposés en première intention. Les tests sérologiques ne sont proposés qu'en deuxième intention ou en rattrapage (si suspicion de faux négatif PCR). La doctrine dans le « grand est » est la suivante : les tests sérologiques sont proposés à J+ 7 chez les patients hospitalisés et à J+14 pour les patients restés à leur domicile.
- L'ordre des médecins ne recommande pas l'utilisation des « tests minute » qui sont moins fiables.

Sophie Lescure de Bordeaux indique que les médecins du CHRU de Grenoble ont dit que l'intérêt des tests sérologiques au niveau individuel était limité voir contre-productif. En revanche, leur intérêt est important en santé publique. Ils permettent notamment de mieux connaître le profil des personnes asymptomatiques.

PS : A Bordeaux, il existe un service municipal de santé scolaire qui a mis en place un protocole pour les écoles plus précis que le protocole national. Sophie Lescure propose de le mettre à disposition.

Pour Pierre-Etienne Manuellan, médecin directeur de santé à Montreuil, les tests PCR en plus des problèmes de fiabilité posent un autre problème : celui de la cinétique. En effet si le test PCR est réalisé trop longtemps après les symptômes, il sera négatif. Pour les tests sérologiques, si le test est réalisé trop tôt, il y a aussi le risque d'un faux négatif. Le problème actuel est que les patients qui sont symptomatiques et qui ont un test PCR négatif ne sont pas pris en charge. Mais la ville ne peut pas prescrire de tests, c'est le rôle de l'ARS et du dispositif Contact COVID avec la CPAM de prescrire des tests.

Xavier Morelli, ingénieur sanitaire à Grenoble rappelle qu'un test sérologique positif n'apporte pas la certitude que l'on ne sera pas à nouveau contaminé et malade. Il est trop tôt pour savoir combien de temps l'immunité acquise est efficace. Il faut donc prendre en compte le fait qu'un test sérologique positif pourrait apporter un faux sentiment de protection.

### **Actions ou réflexions en cours dans les collectivités**

Bernard Bertin indique qu'à Limoge, qui a été peu impacté par rapport à d'autres régions un gymnase a été transformé en centre de consultation. Il a peu servi mais va maintenant être transformé en centre de dépistage massif. Le CHU sera en première ligne pour assurer les dépistages et la ville apportera son soutien logistique.

A Bordeaux, qui n'a pas été très impacté non plus, le CHU a mis en place des drives peu utilisés. Lors d'un point avec l'ARS, la ville a été sollicitée pour être soutien dans la mise en œuvre de tests pour les publics précaires. La ville pourrait intervenir avec les médiateurs de rue.

Lydia Saoudi de Corbeil Essone a fait part du fait que la région Ile de France leur avait fourni des TROD. Les agents de la collectivité ainsi que les professionnels de santé vont être testés au moyen de ces tests.

Les QPV sont les quartiers où les pourcentages d'enfants inscrits dans les écoles sont les plus faibles. Il semblerait que les craintes de contamination sont plus élevées parmi les habitants de ces quartiers. Quels sont les leviers d'action de la collectivité pour approcher les habitants des QPV ?


### **Conclusions / Perspectives**

Très peu de villes ont mis en place des actions en lien avec les tests sérologiques, cependant le groupe de travail a identifié plusieurs pistes de rôles que pourraient jouer les villes :

- **Soutien logistique** : prêt de gymnase ou salle pour réaliser les tests (certaines villes ont déjà apporté ce rôle de soutien lors de la mise en place de centres de consultation)
- **Coordination des partenaires via les Contrats Locaux de Santé**. Les CLS ont montré leur utilité durant cette période de crise sanitaire
- **Identification des publics les plus vulnérables et les plus précaires** et déploiement d'actions spécifiques pour **aller vers** eux (Les villes connaissent ces publics et les associations qui leur viennent aussi en aide) - Une action intéressante pourrait être l'utilisation de TROD pour ces publics qui n'ont pas toujours les droits leur permettant d'obtenir une prescription pour un test sérologique remboursé). Les tests sérologiques permettraient également de voir si des populations ont été effectivement très touchées (Si 2 tests PCR positifs dans un foyer de migrants, combien auraient un test sérologique positif ?)
- **Communication** pour expliquer / dédramatiser / faire accepter le test. La deuxième phase du déconfinement permet **d'aller vers** les habitants. La communication, qui a été très anxiogène pendant le confinement, mérite désormais d'être un peu plus positive pour que les habitants reprennent la vie la plus normale possible tout en étant vigilant. Le test PCR est source de crainte

(appréhension d'être positif, peur de développer des symptômes graves de contaminer les autres, peur d'être isolé).

Annexe : Liste des participants au groupe de travail (par ordre alphabétique des villes)

GROUPES DE TRAVAIL "VILLES ET COVID"					
	27-mai-20	<b>Groupe 2 : Tests sérologiques</b>			
	<i>Animation Brest</i>	<i>Isabelle MELSCOET</i>		référent politique	
		<i>Sabine KERROS</i>		référent technique	
Liste des participants					
Organisation	Prénom	Nom	Eu.e/Technicien.ne		
BORDEAUX	Sophie	LESCURE	T	Directrice adjointe de la Direction de la Prévention Promotion de la santé	Présente
CAEN	Zoë	GODEY	T	Chef de service de prévention sanitaire et coordinatrice du CLS	Présente
CORBEIL-ESSONNES	Lydia	SAOUDI	T	Coordinatrice du contrat local de santé du centre municipal de santé.	Présente
CORBEIL-ESSONNES	Cécile	TSHILENGE	T	Responsable du centre municipal de santé	Excusée
CORBEIL-ESSONNES	Hala	LAFI	T	Infirmière du centre municipal de santé	Absente
EVRY-COURCOURONNES	Pascale	ECHARD BEZAULT	T	Directrice. Direction santé publique	Présente
GRENOBLE	Mondane	JACTAT	E	Adjointe au maire de Grenoble Santé et politiques de prévention	Présente
GRENOBLE	Xavier	MORELLI	T	Ingénieur, chargé de missions en risques sanitaires, Direction de la santé publique et environnementale	Présent
LILLE	Alison	BIBLOCQUE	T	Chargée de mission, Service santé	Présente
LIMOGES	Bernard	BERTIN	T	Directeur. Direction de la santé et des solidarités (CLS, CLSM)	Présent
MONTREUIL	Pierre-Etienne	MANUELLAN		Médecin Directeur - Direction de la santé	Présent
NANCY métropole : GRAND NANCY	Jane-Laure	DANAN	T	Responsable santé, bien-être et thermalisme	Présente
PARIS	Maité	GERARD	T	Conseillère santé. cabinet d'Anne Souryis Adjointe au maire de Paris chargée de la santé et des relations avec AP-HP	Absente
PARIS	Anne	SOUYRIS	E	Adjointe au maire de Paris chargée de la santé et des relations avec AP-HP	Absente
Communauté d'agglomération Paris - Vallée de la Marne	Ilhame	KADI	T	Coordinatrice du Contrat Local de Santé. Direction de la Solidarité	Présente
PERPIGNAN	Brigitte	GRAELL	T	Responsable de la mission santé (CLS,ASV, CLSM)	Présente
SAINT DENIS	Smeralda	RUSPOLI	T	Chargée de projets à la direction de la santé (chargée de mettre en place le conseil Local en Santé Environnementale)	Présente
SAINT- AMAND- LES- EAUX	Véronique	LEGRAND		Service Bien être santé	Présente
SAINT- AMAND- LES- EAUX	Virginie	HAZEY	T		Excusée
VAULX-EN VELUN (proche Lyon)	Virginie	MARTINON	T	Pôle santé- Mairie de Vaulx-en-Velin (CLS, ASV,CLSM)	Présente
VILLEURBANNE	Corinne	BERNARD	T	Chargé de projets promotion santé - DIRECTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE	Absente