

17 novembre 2020
2^e Réunion GT Villes et covid
11h00-12h30 en visio

Compte-rendu de la réunion

Présents : **Bordeaux** (Sylvie Justome, Sylvie Lescure, Noémie Bossard, Marion Clair), **Cannes** (Jacques Gauthier), **Brest** (Sabine Kerros), **Limoges** (Bernard Bertin), **Aix-les-bains** (Michelle Brauer), **Mulhouse** (Henri Metzger), **Metz** (Coralie Lemoine-Falgas), **Lille** (Marie-Christine Staniec, Carole Malaquin), **Valence** (Sylvie Ortega), **Aubagne** (Magali Roux), **Evry-Courcouronnes** (Cécile Santo), **Calais** (Janique Fontaine), **Saint-Quentin en Yvelines** (Anne Baeklandt), **Angers** (Gérard Boussin), **Aix-les-Bains** (Michelle Brauer), **Marseille** (Dominique Chanaud), **Saint Denis** (Delphine Floury), **Nice** (Carole Labbe), **Lyon** (Céline de Laurens), **La Roche Sur Yon** (Romane Morvan), **Nantes** (Patricia Saraux), **Poitiers**, **Grand Chalon** (Sigolene Murat)

Pour le réseau villes-santé: Maude Luherne, Nina Lemaire

Le lien vers la présentation de l'étude est disponible sur l'Intranet au lien suivant : [Résultats préliminaires de l'enquête Villes & COVID](#)

A noter : les prochaines enquêtes seront envoyées, en plus du lien web, accompagnées du questionnaire en format Word pour permettre aux répondants d'avoir un accès complet aux questions et si besoin, de coordonner auprès de leurs services.

Lien vers la tribune du RfVS envoyée le 14 novembre 2020 :

<http://www.villes-sante.com/uncategorized/remettre-la-sante-publique-au-coeur-des-debats-et-des-decisions-pour-une-mobilisation-efficace-face-a-lepidemie-de-covid-19/>

Résumé des interventions

Cannes	<p>Sur les cellules de crise : elle est essentielle mais :</p> <ul style="list-style-type: none">- peu de gens savent qui la constitue [y compris ceux qui y participent par le biais de la visio], elle devrait être en présentiel pour savoir qui participe- elle devrait être diversifiée, avec des axes de travail sur la santé mentale, sur le médical, sur l'action sociale <p>Sur la continuité des actions de prévention : les actions ont dû malheureusement être arrêtées.</p> <p>Sur la coopération avec l'ARS: distante, décisions décalées dans le temps, fausse réactivité (ex. lits qui pourraient être débloqués en clinique mais qui ne sont pas mobilisés)</p> <p>Jacques Gauthier : On sait le travail qu'à l'ARS, mais dans toutes les villes, le travail avec le CHU est quotidien. C'est la lenteur de réaction de l'ARS qui nous pénalise. Ils n'ont peut-être pas les moyens d'être plus rapides.</p> <p>Au niveau de préfecture, on sait qu'on n'aura jamais réponse positive. Comme Bordeaux, souhait que les gens puissent profiter des espaces extérieurs comme les plages.</p> <p>Souhait que les décisions soient régionalisées.</p>
---------------	--

Bordeaux	<p>Sur la coopération avec l'ARS: même constat. Exemple : la Ville a mis à disposition une auberge de jeunesse à l'ARS depuis l'été mais seulement 2 ou 3 personnes ont été hébergées. Sursaut depuis reportage TV la veille de cette réunion (14 personnes hébergées), mais encore loin des capacités d'hébergement offertes par la Ville. Globalement, 10 jours est le temps minimum pour obtenir une réponse de l'ARS sur un point sur lequel on est déjà d'accord.</p> <p>Sur la coopération avec la préfecture : celle-ci est encore plus difficile, confrontation aux choix nationaux. Les préfets ne peuvent pas alléger les dispositions nationales, seulement les renforcer (exemple de demande d'extension de la durée + km pour l'activité). Préoccupations de santé publique mises de côté.</p> <p>Sur l'accès aux données : remontée des données avec une semaine de retard pour les consolider.</p> <p>Sur la santé mentale : Très liés au CH psychiatrique, installation d'une cellule de crise psychologique.</p>
Lyon	<p>Concernant la gouvernance : Regrette que, si le conseil scientifique a préconisé des plans d'actions métropolitains, les préfectures ont apporté de la confusion. Elles ont associé les métropoles et non pas les villes qui constituent la métropole. (élément aussi remonté par France Urbaine)</p> <p>Actions de prévention : La ville se concentre actuellement sur une action avec les acteurs du VIH pour continuer à réaliser des dépistages dans des locaux de la Ville.</p> <p>Dépistage COVID : il y a confusion sur les tests antigéniques. La position des ARS n'est pas très claire, avec des risques pour les villes de se retrouver en conflit avec les pharmaciens d'officine (mise en place de tentes de dépistage).</p> <p>Mise en place, comme à Grenoble, d'un comité de liaison citoyen pour faire 'atterrir' les décisions de l'Etat.</p> <p>Questions sur la gestion de crise :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nécessité de pouvoir mieux s'appuyer sur des seuils clairs déclenchement des dispositifs, notamment pour pouvoir accompagner les commerçants. - Question du recyclage des équipements de protection individuels - Sur la question des données, Lyon se base sur l'outil géodes qui intègre désormais l'échelon métropolitain.
Nantes	<p>Sur la question des données : difficultés à les appréhender au niveau hôpital/ville/métropole. Projet ARGOS avec le CHU de Nantes, une startup, et SOS médecins, qui a vocation à se développer dans toutes les collectivités pour l'aide à la décision et la communication grand public (« ici et maintenant »)</p> <p>Sur la coopération avec l'ARS : bonne coopération, déjà existante avant la crise, existence d'une commission de financement commune. Reconnaissance d'une charge de travail intense avec peu de moyens et de ressources humaines (comme pour la CPAM). Proactivité de la Maire de Nantes avec les acteurs de santé du territoire.</p> <p>Sur le recyclage des masques : la collectivité recycle les masques, qui sont déposés dans des poubelles spécifiques et envoyées à une entreprise dédiée (société Plaxtil https://www.plaxtil.com/)</p>
Lille	<p>Sur la coopération avec les institutions : Relation étroite avec la préfecture, l'ARS et le CHU, Martine Aubry est Présidente du conseil de surveillance du CHU et MC Staniec en est la Vice Présidente.</p> <p>Priorités de travail:</p> <ul style="list-style-type: none"> - santé mentale : coordination des médecins sur les questions de santé mentale. Intérêt pour connaître les expériences des villes sur les publics personnes âgées et jeunes/ les familles, (notamment sujet des violences intra familiales)

	- accès au soin et accès au droit : comment aller mieux et plus vite, surtout sur l'accès aux soins
Valence	Très bonne collaboration avec la CPAM, très réactive à leurs demandes, ainsi qu'avec l'ARS
Calais	Un point positif, l'épidémie a permis de rappeler aux personnes les mesures basiques d'hygiène, comme se laver les mains. On voit moins de gastro-entérite par ex.
Marseille (envoyé par écrit)	<p>Sur la collecte de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le Bataillon des Marins Pompiers fait tous les 10 jours des prélèvements dans le réseau d'eaux usées, qui donne un regard de la situation projetée à environ 7 jours et dans quels bassins versants il y a le plus de particules virales. Mais surtout, les prélèvements ciblent les sorties de certains EPHAD, permettant de faire des tests de détection au personnel et aux personnes âgées, une prise en charge avant un départ épidémique et des mesures précoces d'isolement. <p>https://www.lemonde.fr/planete/article/2020/11/20/covid-19-dans-les-bouches-du-rhone-les-ehpad-sous-surveillance-grace-a-l-analyse-de-leurs-eaux-usees_6060486_3244.html</p> <p>Un COVID CENTER a été ouvert pour le personnel de la collectivité qui peut venir, le matin, se faire dépister (priorité personnels des écoles, cas contacts)</p>

Informations complémentaires sur l'accès aux données via Géodes :

Tuto pour l'outil Geodes :

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLI00sylvIAMv7TLplsDMY06pEUgQwYt5cxj>

Sur la vaccination anti-grippale :

Sylvie Justome : pb nos personnels médico sociaux ne sont pas prioritaires pour la grippe. Ils sont « de droit commun » -> à faire remonter aussi à la DGS

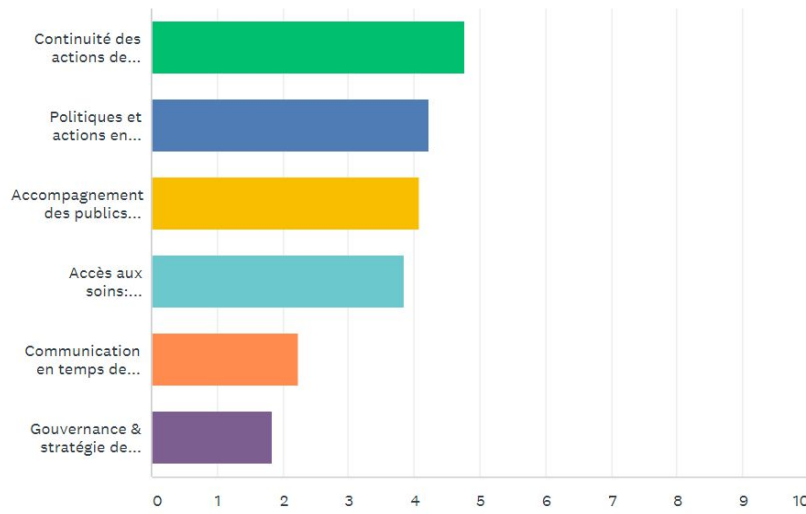
Patricia : pas assez de vaccin, CPAM envoi le bon pour avoir accès au vaccin aux personnes vulnérables et ; deuxième livraison en décembre. Peu de grippe lors de l'hiver en Australie, espoir que la grippe ici ne soit pas virulente.

Résultats du vote sur les priorités thématiques et dates pour les prochains groupes de travail :

- 1. Continuité des actions de prévention et de promotion en temps de restrictions**
Le 1/12/20 de 11h-12h30
- 2. Politiques et actions en santé mentale**
Date supplémentaire le 16/12/2020 11h-12h30
- 3. Accompagnement des publics précaires et vulnérables**
Le 12/01/2020 11h-12h30
- 4. Accès aux soins : continuité, accès aux vaccins (y compris vaccin COVID)**
Date supplémentaire le 26/01/2020 de 11h à 12h30
- 5. Communication en temps de crise et gestion du risque de 'fatigue pandémique'**
Le 9/02/2020 de 11h à 12h30
- 6. Gouvernance locale/nationale et stratégie de coordination et d'actions en santé publique**
Date supplémentaire le 23/02/2020 de 11h à 12h30

Quelles sont selon vous les priorités thématiques du GT Villes & covid du RfVS?

Réponse(s) obtenue(s) : 13 Question(s) ignorée(s) : 0



Et n'oubliez pas de contribuer aux [Ville à Villes](#) !
Les synthèses sont disponibles sur l'espace réservé de notre site internet.