

## Synthèse

L'échange a démarré par un tour de table rassemblant le vécu des villes présentes dans l'échange et les grands messages à faire passer. Le contexte étant en plein dans le montage de centres de vaccination COVID, le tour de table s'est beaucoup axé sur la question de la vaccination, et la discussion s'est tournée ensuite vers la question de la santé mentale.

La DGS a indiqué la volonté d'organiser ces temps d'échanges de manière régulière pour permettre un meilleur échange d'informations et une mise en œuvre concrète d'actions sur les grands déterminants de la santé. A mentionné la possibilité de réorienter la convention si nécessaire (*\*\*en effet aucune mention sur la santé mentale dans notre convention, ni sur la vaccination*)

## Principaux messages passés par les membres du RfVS-OMS :

- **Vaccination**
- Partage de notre frustration face au manque d'anticipation sur la campagne vaccinale :
  - montage de centres de vaccination en quelques jours, gestion de centres d'appels locaux en 24H alors que ces actions auraient tout à fait pu être anticipées (demandes à plusieurs reprises des villes en ce sens), manque de visibilité sur le financement apporté
  - La politique vaccinale apparaît déconnectée de sa mise en œuvre opérationnelle pourtant essentielle, conduisant à des effets d'annonce qui sont ensuite complexes à mettre en œuvre et nécessitant une très forte mobilisation locale.
  - Ne pas oublier un contexte d'épuisement qui s'accumule depuis le début de la crise, et renforcé par les *stop and go*, et les contradictions dans les décisions prises à quelques jours d'écart.
  - Les villes connaissent bien leur territoire, peuvent travailler de manière agile avec ses acteurs, agir en coopération et en intersectorialité pour travailler sur les déterminants de la santé (logement, urbanisme, transports, action sociale, etc.) mais complexe à réaliser dans un contexte très descendant et soudain, sans anticipation.
  - Compliqué de communiquer sereinement à la population dans ce contexte, nécessaire de travailler en complémentarité. Globalement traduit un historique (souvent décrié) du manque de participation des collectivités locales aux processus décisionnels nationaux (ex. de Ma santé 2022) qui impacte l'efficacité mais aussi l'épuisement des équipes sur le plan local.
- Question de l'accès à la vaccination et au manque d'anticipation concernant les personnes incapables de se déplacer pour aller se faire vacciner.
- **Santé mentale**
  - Saturation des services, explosion des besoins et manque crucial de professionnels en santé mentale – ce qui implique une impossibilité de répondre aux demandes, augmentation des délais de plusieurs mois.
  - Lien santé mentale et précarisation et environnements délétères (logement, contexte familial). Impact sur la population générale (états anxieux) et en particulier sur les enfants (troubles du comportement et du développement), les jeunes, les

lycéens (qui sont en forte demande depuis cet automne), augmentation des maltraitances. Impact sur le long terme

- Besoin de moyens en psychologues, en formation, en travail de proximité sur la santé mentale

### **DGS a synthétisé trois messages :**

1. Association du citoyen et des collectivités complètement insuffisante en France, la crise l'a illustré de manière magistrale, on espère de pouvoir le prendre en termes de propositions concrètes pour changer les choses, donner un coup de jeunesse pour une réforme de la démocratie sanitaire
  2. En interne – il y a encore une sous-estimation des organisations logistiques, et de tous les sujets supports
  3. Faire évoluer la communication, qui est précipitée pour montrer le désir de faire et d'atteindre sans penser à la déclinaison opérationnelle complexe
- Sur les vaccins : commande réalisée sur le plan européen, sur différents types de vaccins, implique une logistique différente, et le démarrage a été fait sur le plus complexe et non conforme à la pratique habituelle (vaccination chez le médecin traitant). Pas de réponse sur le rythme de vaccination, ni d'information sur la politique d'accélération. Articuler distribution aux publics prioritaires et arrivées successives des vaccins dans le cadre des prévisions réalisées pour la population française dans les commandes groupées européennes. Cela complique les choses.
  - Sur les équipes mobiles de vaccination : la DGS va organiser une post réunion avec le pôle interministériel vaccination et avec le cabinet pour apporter un retour sur un certain nombre d'éléments. La HAS apporte des éléments sur les phases séquentielles en fonction des critères, et accélération des RV pour personnes avec comorbidités. Pour les autres, le calendrier est différé au printemps.
  - Sur la santé mentale : renforcement du travail du RfVS OMS avec le bureau santé mentale, un échange est prévu

### **Questions à la DGS – en attente de réponse écrite**

#### **Vaccinations**

- Comment mieux partager les informations dont vous disposez sur les vaccins (nombre de doses disponibles, taille seringues, etc.), pour que nous puissions nous organiser ?
- Quel calendrier exact concernant les publics à vacciner en priorité (février, mars, avril, mai) ? Quels publics à vacciner en priorité pour pouvoir organiser la mise en œuvre de la vaccination. Calendrier attendu et conditions pour chaque vaccin.
- Quels financements pour le montage/suivi des centres de vaccination ?
- Est-ce maintenant certain que les injections Moderna se feront en centre de vaccination ? Afin d'organiser la perdurance des centres.
- Quelle manière d'organiser efficacement la lutte contre le gaspillage des doses de vaccin Pfizer tout en entrant dans la déclinaison de la stratégie vaccinale ?
- Questions techniques sur la création des comptes pour réserver les créneaux vaccination : nécessite une adresse mail (toute personne n'en a pas une, ex. personnes âgées ou éloignées outils numériques) / solution apportée en urgence : création de comptes

personnels au nom de nos agents afin de pouvoir avoir un rendez-vous, sans trop savoir si les comptes individuels sont limités en nombre de personnes. Serait-il possible d'avoir des comptes illimités sur lesdites plateformes ?

- Comment organiser le transport des personnes à mobilité réduite, ou d'équipes mobiles de vaccination pour les personnes ne pouvant pas se déplacer ?
- Clarifier le parcours de la personne de la prise de RV à la vaccination
- Question du département 68 non inclus dans les centres vaccination prévus

### **Santé mentale**

- Nous avons des experts sur la santé mentale avec la vision large dans nos services, nous avons des CLSM ; nous connaissons bien le psycom, nous mettons en place les soins de 1er secours en santé mentale. Comment avoir le financement pour mettre en place les postes. L'idée est aussi d'agir sur les environnements défavorables à la santé mentale. Comment avoir les financements pour des postes de psychologues dans les MPPS?
- M.VERAN a annoncé dans un communiqué de presse (dans les conclusions du Segur) l'expérimentation d'un remboursement par la CPAM de séances de psychologues qu'en est-il?
- Question sur les attributions des postes de psychologues en CMP. Ex. Pour Lille il en faudrait une vingtaine pour les premières consultations. (estimation 9 millions pour les psychologues en CMP ça fait 225 postes environ) + question d'un financement annuel sur 2021 ? Pluriannuel ?
- Pourrions-nous avoir un calendrier plus précis pour les 60/80 postes d'assistance sociale dans les CROUS?
- Pourquoi la réouverture des restaurants universitaires n'est-elle pas prioritaire ? on rouvre les cantines collectives des entreprises avec protocoles. Permettrait d'avoir un environnement de vie plus normal, socialisation et rythme de vie normal structuration des journées (cas de dénutrition aussi chez les étudiants).

### **Décisions :**

- Deux échanges collectifs : un en mars, un en juin – préciser un calendrier avec des approches thématiques
- Un échange Nutrition/alimentation/activité physique et un sur PNSE4 en février
- Le bureau Santé mentale recontacte le secrétariat du RfVS OMS ([maude.luherne@villes-sante.com](mailto:maude.luherne@villes-sante.com)) pour transmettre/partager des informations sur les actions santé mentale des villes et les actions en cours du ministère
- Implication sur le Ségur de la santé publique (attendu au printemps 2021)