

|                 |  |
|-----------------|--|
| Fiche action 10 | <b>Gestion d'une crise sanitaire grave sur le territoire</b> |
|-----------------|--|

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Porteur</b>                   | Julien BOEHRINGER, IDEL et Claude BRONNER MG   |
| <b>Axe stratégique du CLS</b>    | /  |
| <b>Contexte et enjeux locaux</b> | <p><b>Problématiques rencontrées lors du Covid-19 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les professionnels de santé ont relevé un manque de connaissance des personnes relais, notamment au niveau de la CUS (Communauté urbaine de Strasbourg). Des failles dans la réactivité au démarrage de la crise ont conduit à des pénuries de matériels, notamment de masques pour les soignants. Ces éléments conduisent les professionnels à chercher les personnes ressources et responsables du réapprovisionnement en matériel médicale (antibiotiques, iodes, masques, vaccins...).</li> <li>- Des problèmes dans le partage de l'information ont par ailleurs été mis en avant. Or l'information reste la clé dans la gestion de la crise.</li> <li>- Les acteurs de la santé ne sont pas nécessairement formés à la gestion de crise, qui est une compétence particulière.</li> </ul> <p><b>Rappel du nouvel avenant des CPTS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 typologies de crise sanitaire à prendre en compte selon l'avenant 2 :</li> <li>- Prise en charge de blessés somatiques ou psychiques (attentats, incendie, explosions, émeutes...);</li> <li>- Prise en charge de malades (notamment personnes âgées) : épidémie saisonnière, canicule, grand froid, pollution ;</li> <li>- Prise en charge de patients atteints par un agent infectieux émergent (coronavirus, fièvres hémorragiques virales...);</li> <li>- Prise en charge de patients atteints par un agent NRC (accidents ou attentat nucléaires, radiologiques ou chimiques) ;</li> <li>- Altération de l'offre de soins (pénurie de médicaments, difficultés de circulation liées à la neige, les inondations ou un cyclone).</li> </ul> |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
|                                     | <p><i>En cas de risque NRC, la CPTS assure la prise en charge des seuls patients relevant du domaine ambulatoire qui ne nécessitent ni infrastructures no matériel spécifique.</i></p>  |
| <p><b>Objectif général</b></p>      | <p><i>Monter une cellule de crise avec les représentants de chaque profession</i></p>   |
| <p><b>Objectifs spécifiques</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Identifier les personnes ressources : CUS, hôpitaux, préfecture...</i></li> <li>- <i>Gérer l'information en amont, puis la diffuser de façon ciblée par les canaux de communication de la CPTS</i></li> <li>- <i>Identifier et récupérer les PT (à définir) déjà en place</i></li> <li>- <i>Rassembler les informations nécessaires à la connaissance des différents stocks : médicaments, matériels</i></li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Etapes de mise en œuvre – Description</b></p> | <p><b>1- Organisation d'une cellule de crise au sein de la CPTS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation des membres de la CPTS à la gestion de crise</li> <li>• Identification d'un représentant par métier + définition de son rôle dans la cellule de crise</li> <li>• Contact privilégié avec un référent de la ville + connaissance de son champ de compétence</li> <li>• Connaissance des pharmacies sur le territoire = les pharmacies de quartiers sont des relais de distribution de matériels + des relais d'information</li> </ul> <p><b>2- Coordination entre les CPTS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participer aux groupes de travail de l'inter-CPTS sur la gestion de crise sanitaire</li> <li>• Identifier les circuits, par exemple : en amont de la canicule, identifier les lieux climatisés à disposition pour les patients les plus fragiles</li> <li>• Disposer des protocoles également sur papier, afin de pallier les pannes d'internet et d'électricité</li> <li>• Disposer d'information en amont des crises sur les stocks disponibles (il faut identifier le matériel nécessaire et où il est stocké + qui le livre)</li> <li>• Identifier les scénarii possibles ou probables sur le territoire d'intervention des CPTS : virus, canicule, pénuries de médicaments, attentats...</li> </ul> <p><b>!/ \ Une trame nationale sera fournie par la CNAM. Aussi, il est recommandé de ne pas aller plus loin dans les actions, au risque de devoir faire à nouveau un groupe de travail lors de la sortie de cette trame.</b></p> |
| <p><b>Durée de l'action</b></p>                     | <p>Annuelle (sur un an) :                      Pluriannuelle :                      Ponctuelle :</p> <p><b>Début :</b> 2ème trimestre 2024, sous réserve de la mise à disposition de la trame nationale</p> <p><b>Fin :</b></p>   |
| <p><b>Partenaires de l'action</b></p>               | <p>A définir précisément lors de la sortie de la trame nationale par l'Assurance-Maladie</p>  |