

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/358266132>

Retour sur la mobilisation des internes de santé publique durant la première vague de COVID 19

Presentation · October 2021

DOI: 10.13140/RG.2.2.29955.78885

CITATIONS

0

READS

16

5 authors, including:



Cécile Longchamps

French Institute of Health and Medical Research

13 PUBLICATIONS 33 CITATIONS

SEE PROFILE



Bérenger Thomas

Santé Publique France

5 PUBLICATIONS 4 CITATIONS

SEE PROFILE

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:



ECHO - PErceptions and impact of the Covid-19 outbreak among disadvantaged populations with unstable housing : findings from migrant and homeless persons in France [View project](#)

SC10. Formation et métiers de la santé

**CECILE LONGCHAMPS &
BERENGER THOMAS**

Internes en médecine de santé
publique, Collège de Liaison
des internes de Santé Publique



**INTERNES EN MEDECINE
DE SANTE PUBLIQUE ET
COVID-19**

Retour sur la mobilisation des internes
de santé publique durant la première
vague de COVID-19

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

Contexte

- Spécialité médicale choisie à l'issue du concours de la 6^e année de médecine
- **Formation théorique et pratique de 4 ou 5 ans**



- **Fin janvier 2020, demande de renforts** : Ministère de la Santé et des Solidarités, Santé Publique France et Agence Régionale de Santé

→ Enquête du CLISP afin de **documenter la mobilisation des ISP**

Méthode

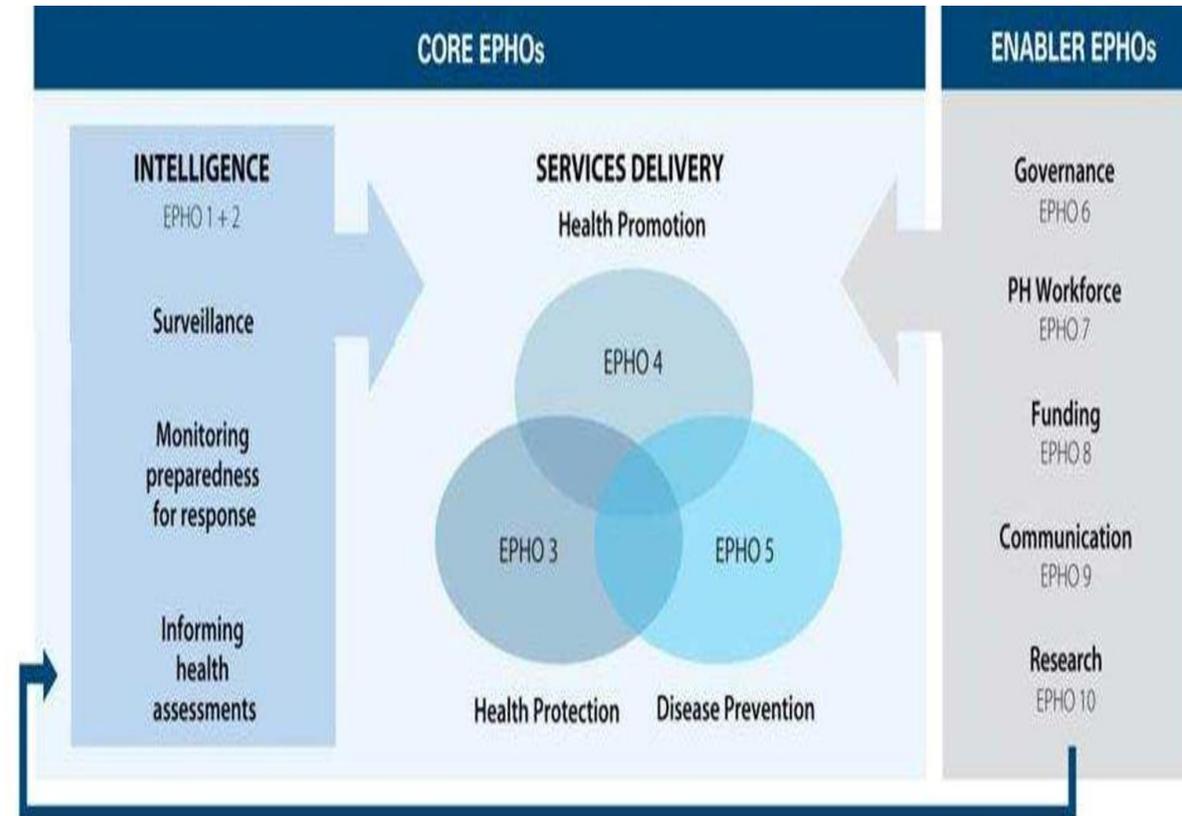
Questionnaire

- Diffusé de mars à juin 2020
- Auprès des 323 ISP
- Analyse quantitative descriptive et qualitative du texte libre

Interviews écrites

- 14 ISP volontaires
- Informations plus détaillées sur leur rôle et leur ressenti

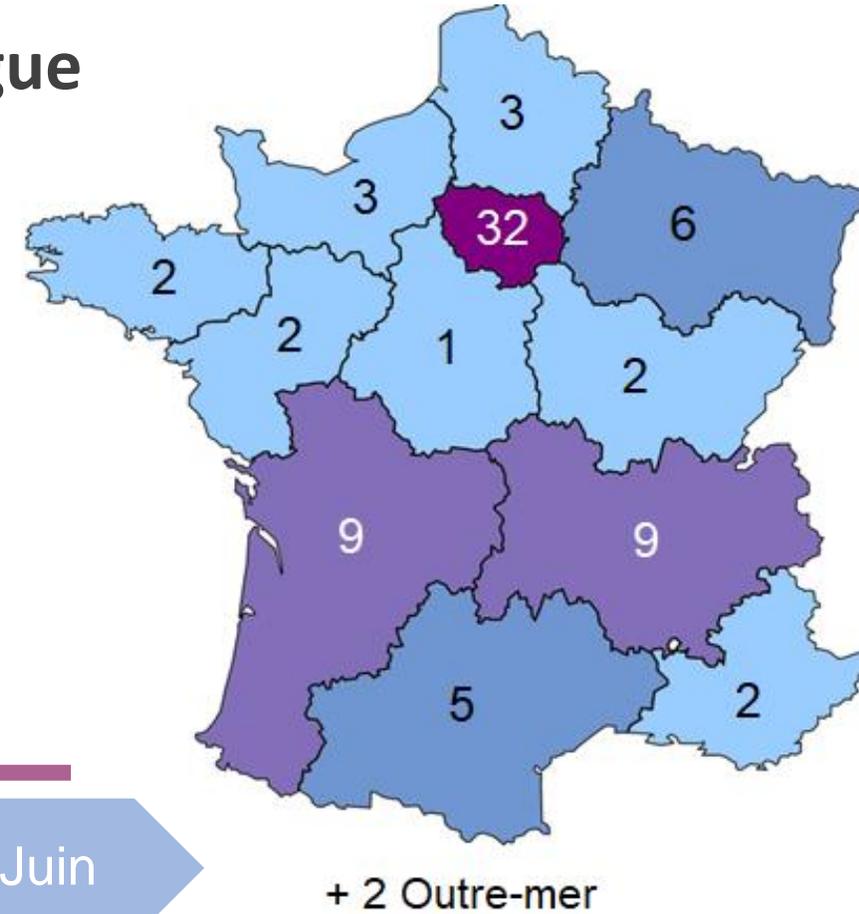
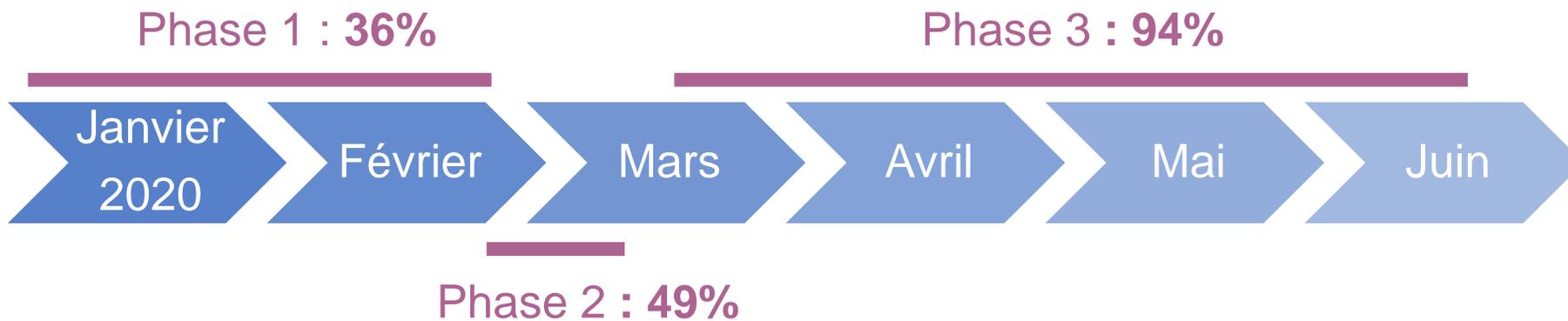
Cadre théorique d'analyse Essential Public Health Operations



Résultats

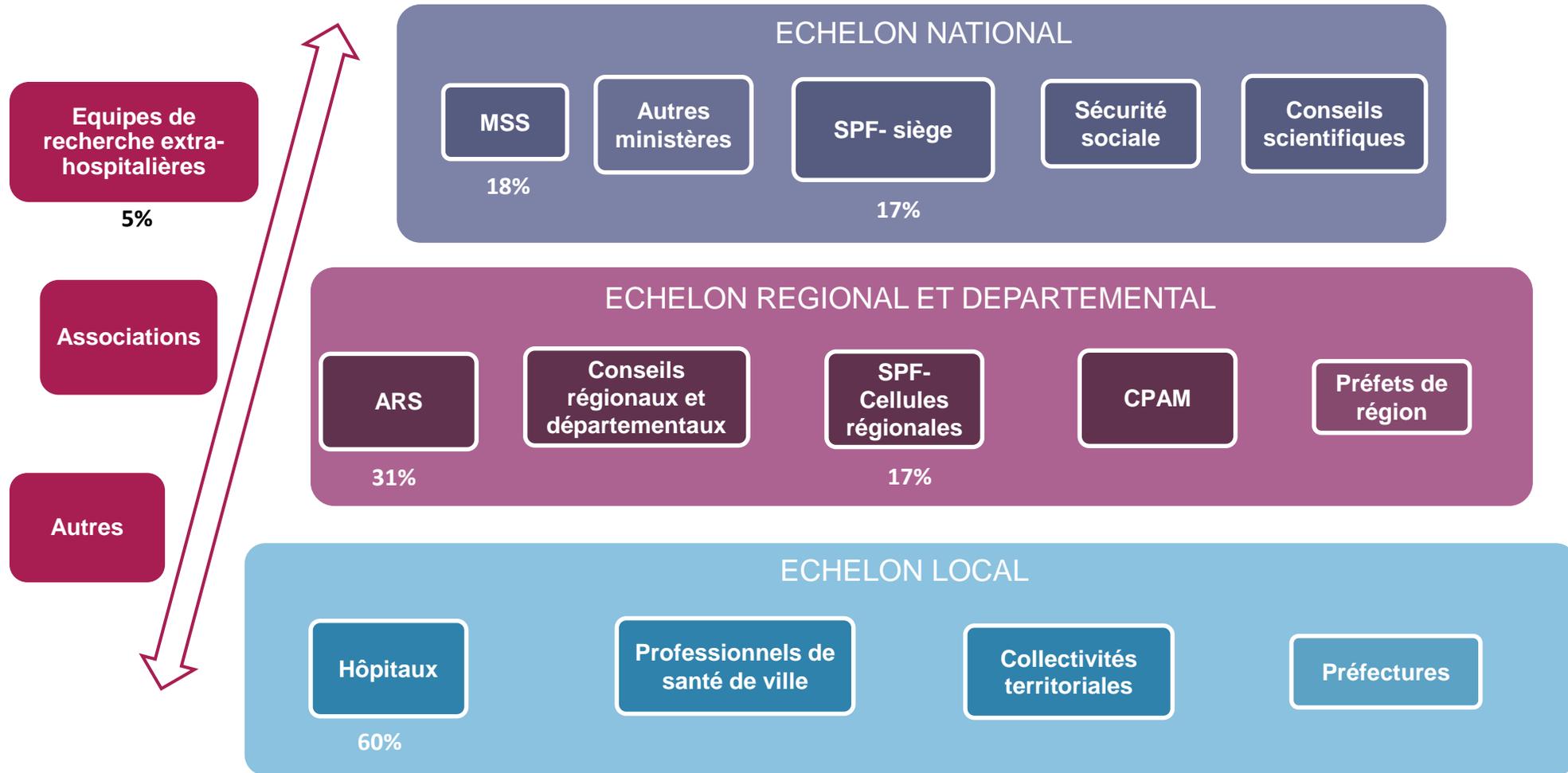
Une mobilisation des ISP tout au long de la 1^{ère} vague

- 99 répondants (31% des ISP)
- 78 ISP impliqués



Résultats

Dans de nombreuses structures



Résultats

« Intelligence » : surveillance, anticipation et coordination de la réponse

« J'ai été intégré à la task force déconfinement, dans la cellule indicateurs et modélisation, où je programme un tableau de bord de suivi de l'épidémie pré et post déconfinement. »

« Je participais parallèlement aux réflexions de développement des outils de surveillance sanitaire en lien avec Santé publique France. »

« Nous devons également coordonner le contact-tracing des foyers épidémiques, ou clusters »

« Mais dès la fin mars, l'essentiel de notre travail consistait à coordonner l'évacuation de centaines de patients COVID+ de réanimation, intubés et ventilés, entre différentes régions. »

« Il a aussi été possible de lancer un travail d'analyse des mesures prises par chaque pays en impliquant une quinzaine d'autres internes de santé publique. »

Résultats

« Services delivery » : protection, prévention et promotion de la santé

« J'ai été sollicitée pour adapter les programmes de prévention de la MSA à la sortie de crise COVID-19. [...] soit directement liés au COVID-19 [...], soit à destination de malades chroniques. »

« Je faisais finalement le lien entre les besoins des agents administratifs et ceux des équipes soignantes. J'ai eu la charge de former chaque nouveau binôme de professionnels au fonctionnement du centre, et j'étais en appui des agents administratifs en cas d'appels complexes. »

« Je recevais les patients en binôme avec un(e) travailleur(se) social(e) pour réaliser une enquête autour d'un cas, évaluer les problèmes rencontrés pendant le confinement [...] et tenter de trouver des solutions avec le patient»

Résultats

« Enablers EPHOs » : Gouvernance, RH, financements, communication

« Arrêté de garantie de financement des établissements de santé.[...]En phase 1 : rédaction du guide méthodologique à destination des offreurs de soins. En phase 3 : affecté au centre de crise sanitaire au pôle ressources humaines qui coordonne les transferts inter régionaux de professionnels de santé entre ars demandeuses et receveuses. »

« Question sur le recensement de professionnels de santé mobilisable pour la crise. [...] Conseil pour la création d'un acte infirmier prise en charge du COVID à domicile. »

« Le virus a été très vite identifié début janvier et la semaine suivante je participais à la rédaction de messages d'alerte aux ARS, aux établissements de santé et aux professionnels libéraux [...] de tout le territoire sur la conduite à tenir afin de les préparer à la survenue de cas en France »

Résultats

« Enablers EPHOs » : Recherche

« Mettre en place et coordonner les essais cliniques ambulatoires relatifs au COVID-19. »

« Participation à un projet de recherche de l'Institut Pasteur nommé Covidtele, visant à inclure les outils technologiques existants ou en cours d'élaboration (télé-consultation, télé-expertise, applications de pré-screening...) dans le parcours de soin afin de soulager le système de santé puis de suivre l'épidémie en temps réel et à des fins de recherche . »

« Je travaille sur une étude qui vise à évaluer les perceptions, connaissances et pratiques liées au COVID ainsi que l'impact (sur la santé, notamment mentale, l'accès aux soins, la situation socio-économique) de l'épidémie chez les personnes en situation de précarité en centres d'hébergement. »

Résultats

Une expérience enrichissante

- Découverte / approfondissement de nombreux domaines
- Travail en pluridisciplinarité

« En quelques mois seulement, j'ai eu l'opportunité de rencontrer des professionnels de santé publique de disciplines et parcours très variés, venant de la région ou d'ailleurs »

- Autonomisation et prise d'initiative

Résultats

Une plus-value des internes dans la mobilisation

- Connaissances médicales mais également dans d'autres disciplines

« Il a fallu mobilisé à la fois des compétences médicales et à la fois des compétences en matière d'éducation et de pédagogie. »

- Rôle d'interface et d'expertise

« Mon rôle était de diriger et coordonner les différents groupes, incluant une trentaine de participants chacun, d'horizons différents [...] ainsi que de synthétiser les conclusions »

- Capacités d'ajustement/d'adaptation

« La capacité d'adaptation rapide aux changements et la capacité à gérer plusieurs projets en même temps sont sûrement des qualités qu'un ISP doit avoir dans son bagage »

Résultats

Mais une période particulièrement éprouvante

- Implication à temps plein, en télétravail
- Travail pas toujours adapté à des ISP, manque d'encadrement
- Peu de formation à la gestion de crise sanitaire
- Organisation difficile de la mobilisation

Discussion

- **Principaux enseignements**

- Diversité des missions réalisées par les ISP
- Mobilisation précoce... et persistante
- Renforts moindres sur prévention, promotion de la santé, médecine sociale

- **L'après COVID ?**

- Renforcer la formation
- Participation des internes aux retours d'expérience
- Futurs professionnels marqués par la crise

Remerciements

- *Aux autres ISP et médecins de santé publique ayant participé à la réalisation et l'analyse de cette enquête : Sixtine de Lafforest, Sara Corbin, Vincent Max, Jonathan Allouche, Sylvain Gautier*
- *Aux membres des bureaux du CLISP*
- *Aux référents locaux des ISP*
- *Aux ISP ayant répondu à l'enquête*

Merci pour votre attention



clisp.fr/bulletins

contact@clisp.fr, cecile.longchamps@gmail.com

