

Adaptation des stratégies lors d'une épidémie : les services de santé étudiants face à la covid19

Laurent Gerbaud

Pôle de Santé Publique CHU Clermont-Ferrand,
Pôle santé handicap étudiant Université Clermont Auvergne
Institut Pascal, CNRS Sigma Clermont UCA
ADSSE Association des directeurs de services de santé étudiante

Conflits d'intérêts/ partie prenante: président ADSSE

Analyse chronologique, lors des différentes périodes de l'épidémie de COVID 19 Du point de vue des service de santé étudiante

- 1- premier confinement
- 2- juillet - octobre 2020
- 3- la réorganisation d'octobre - novembre 2020
- 4- succès et échecs de cette réorganisation

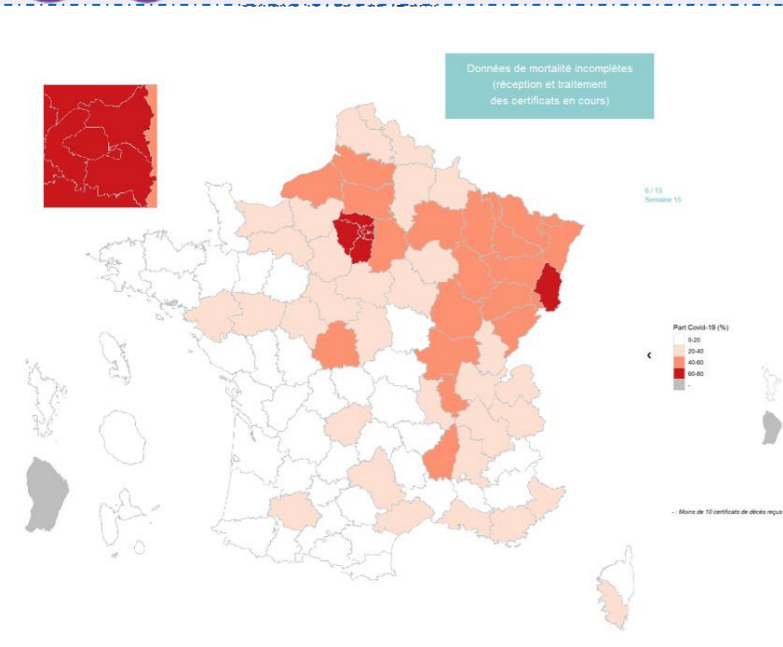
Analyse des difficultés et solutions trouvées

Analyse à partir de la sociologie des organisations appliquée aux « grosses » structures (2-3)

données de fond: SSE Université Clermont-Auvergne, un SSU moyen pour 40,000 étudiants sur les 4 départements auvergnats



Temps 1: premier confinement et sidération des systèmes



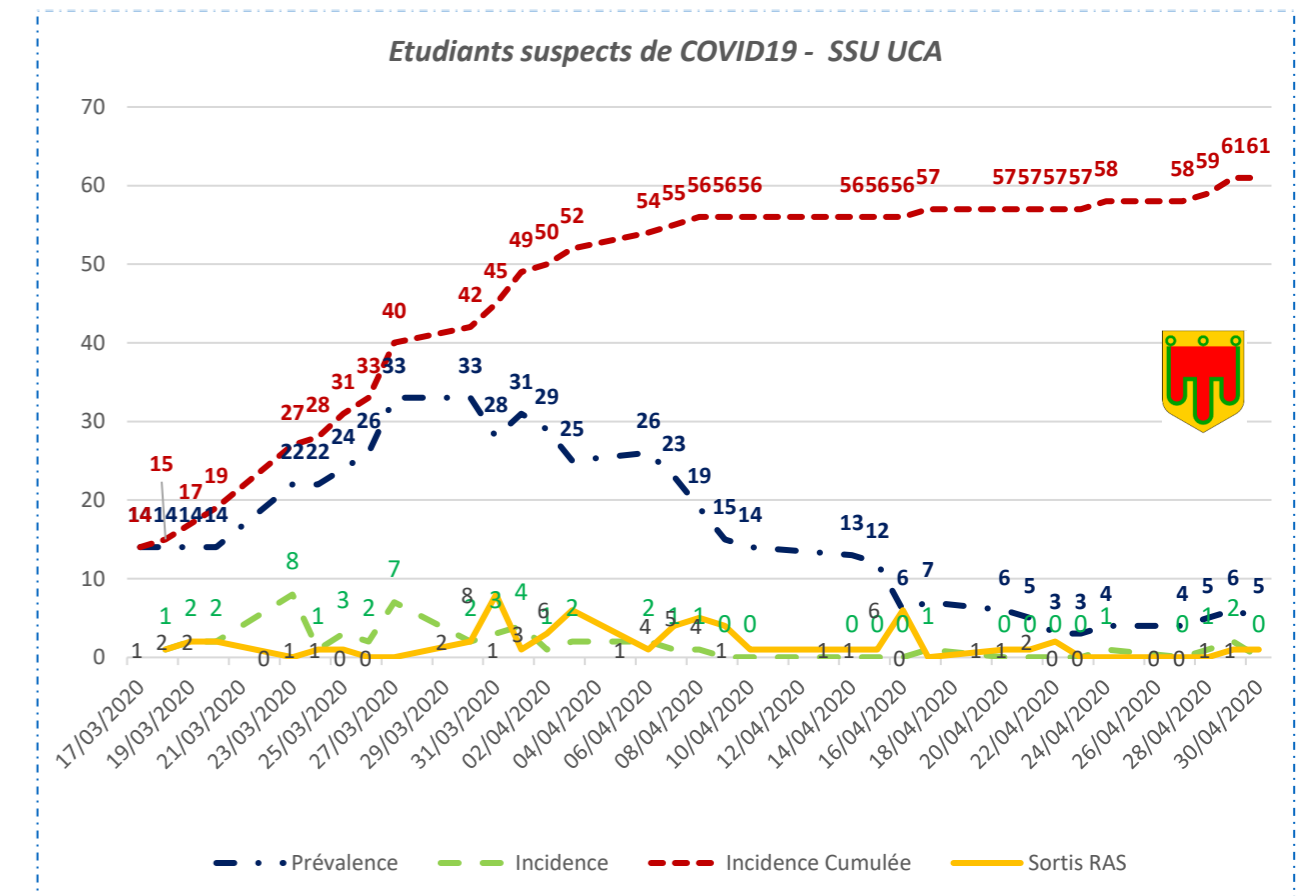
Epidémie très localisée (*Corte, Lyon, nord Paris, Strasbourg*)
confinement massif

SSE massivement sortis du « radar » (*ni EPI, ni consignes*) et réorganisation « horizontale »/ réseau de l'ADSSE :

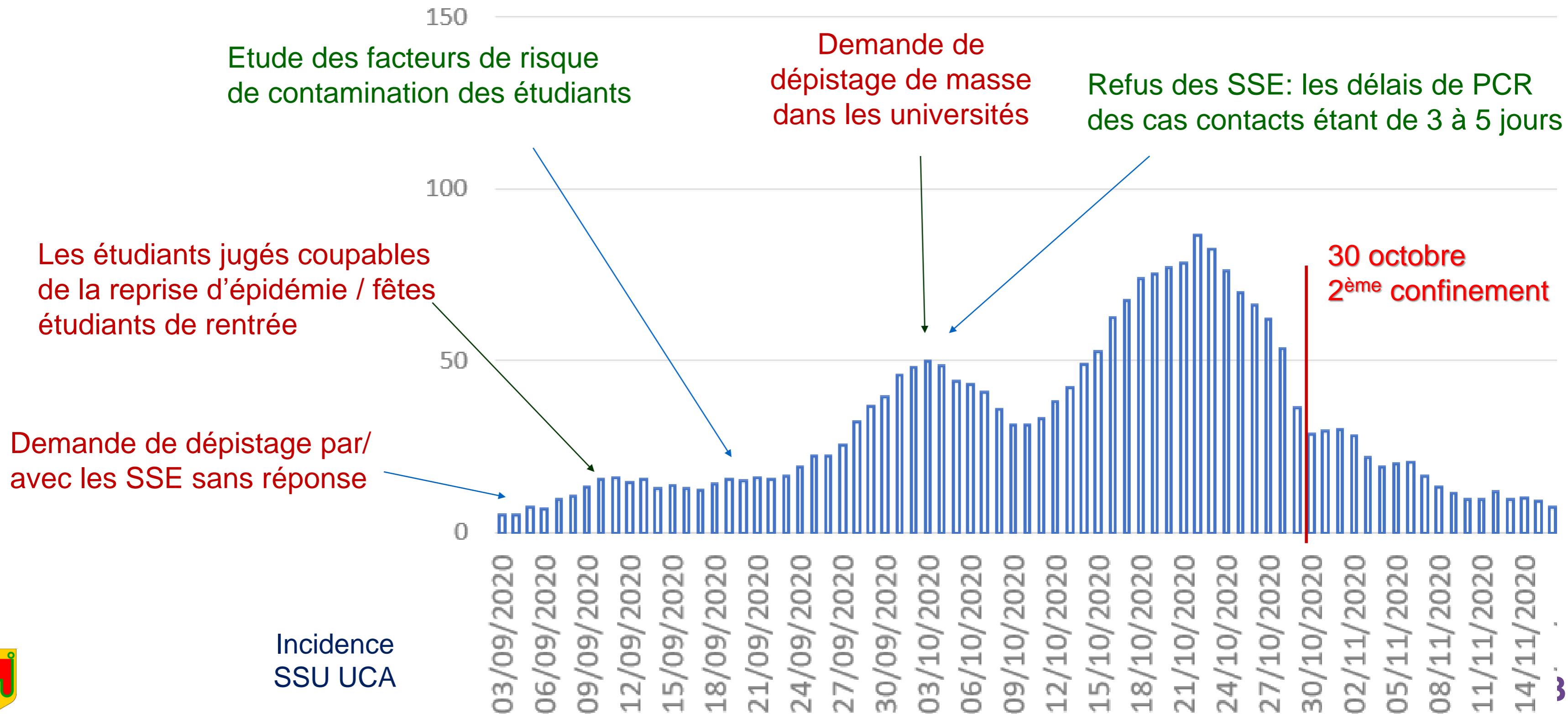
- téléconsultation 100% ,
- 35% en présentiel – (23% des capacités - 50% en gynécologie)
- 1.510 étudiants suspects de covid19 suivis (37 cas/SSE –0 à 282)

- Augmentation des moyens de soutien « psy » et des personnels sociaux (100%) x 1,83 [0,5 à 3]
- Préparation de la seconde vague dès cette période
 - mise en place des capacités de dépistage/ mise en réseau pour le faire
 - préparation du traçage des cas contacts à l'université

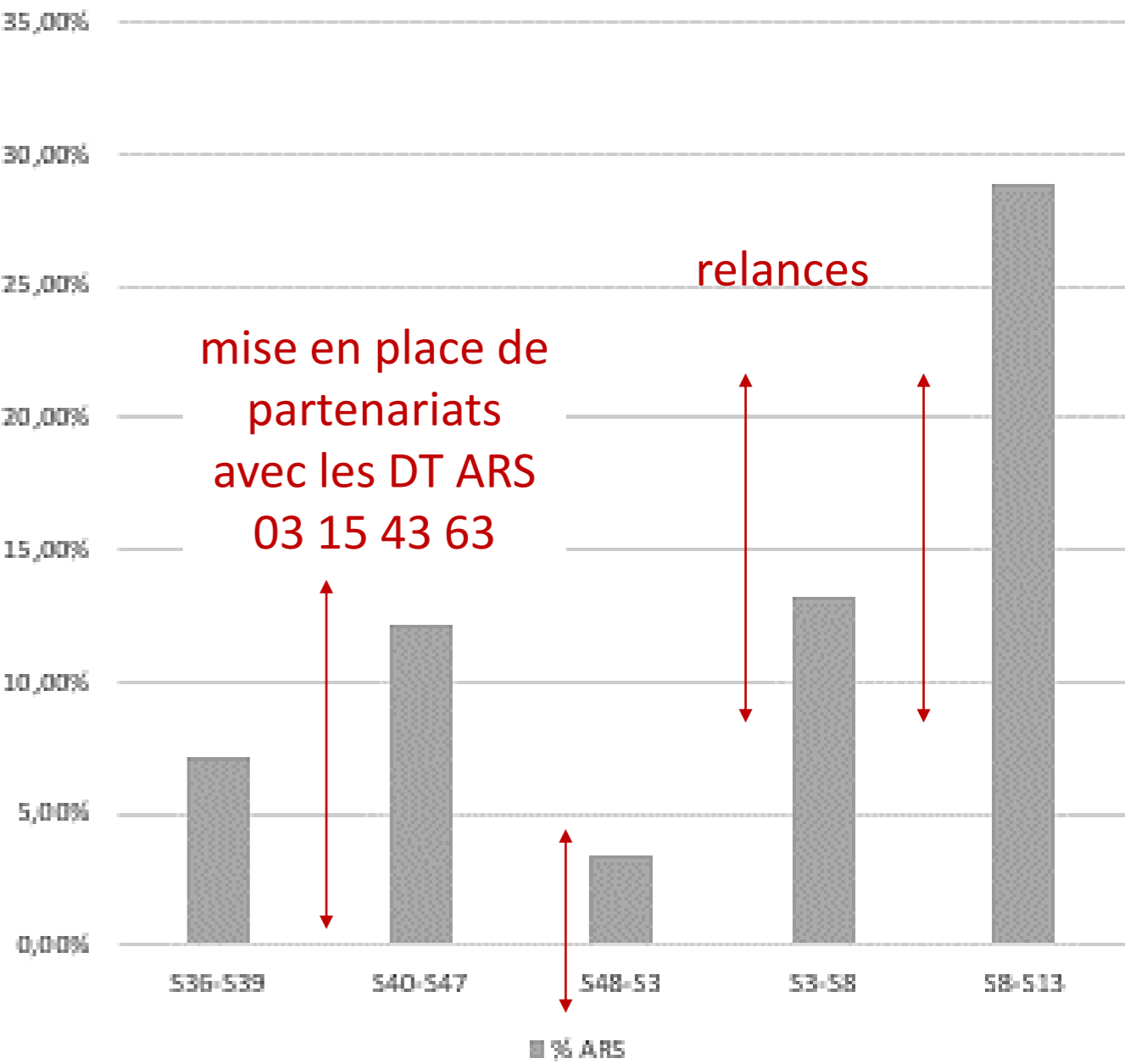
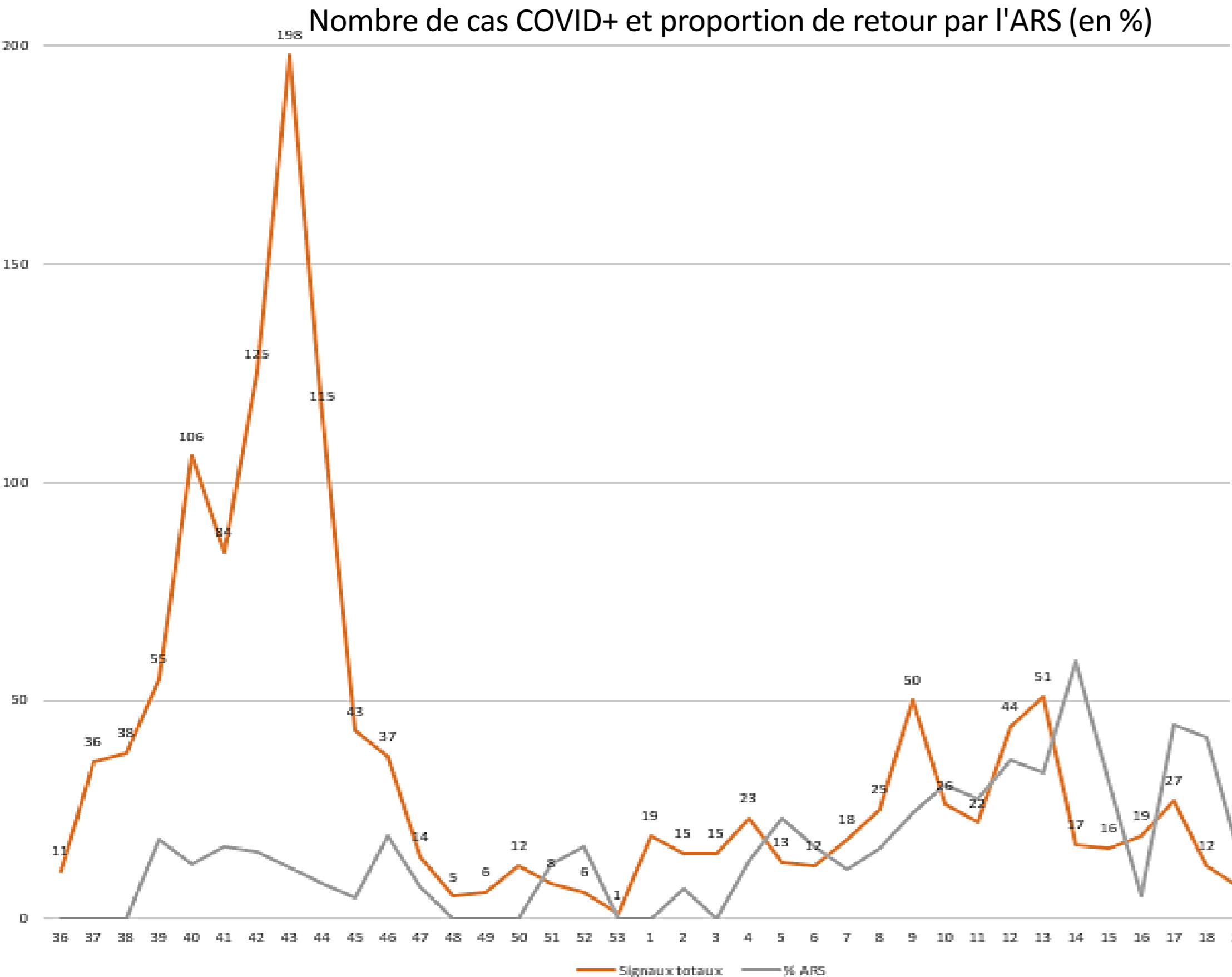
et....



Temps 2: des premiers problèmes au 2^{ème} confinement



Echec global du lien traçage niveau I/ niveau III via l'ARS

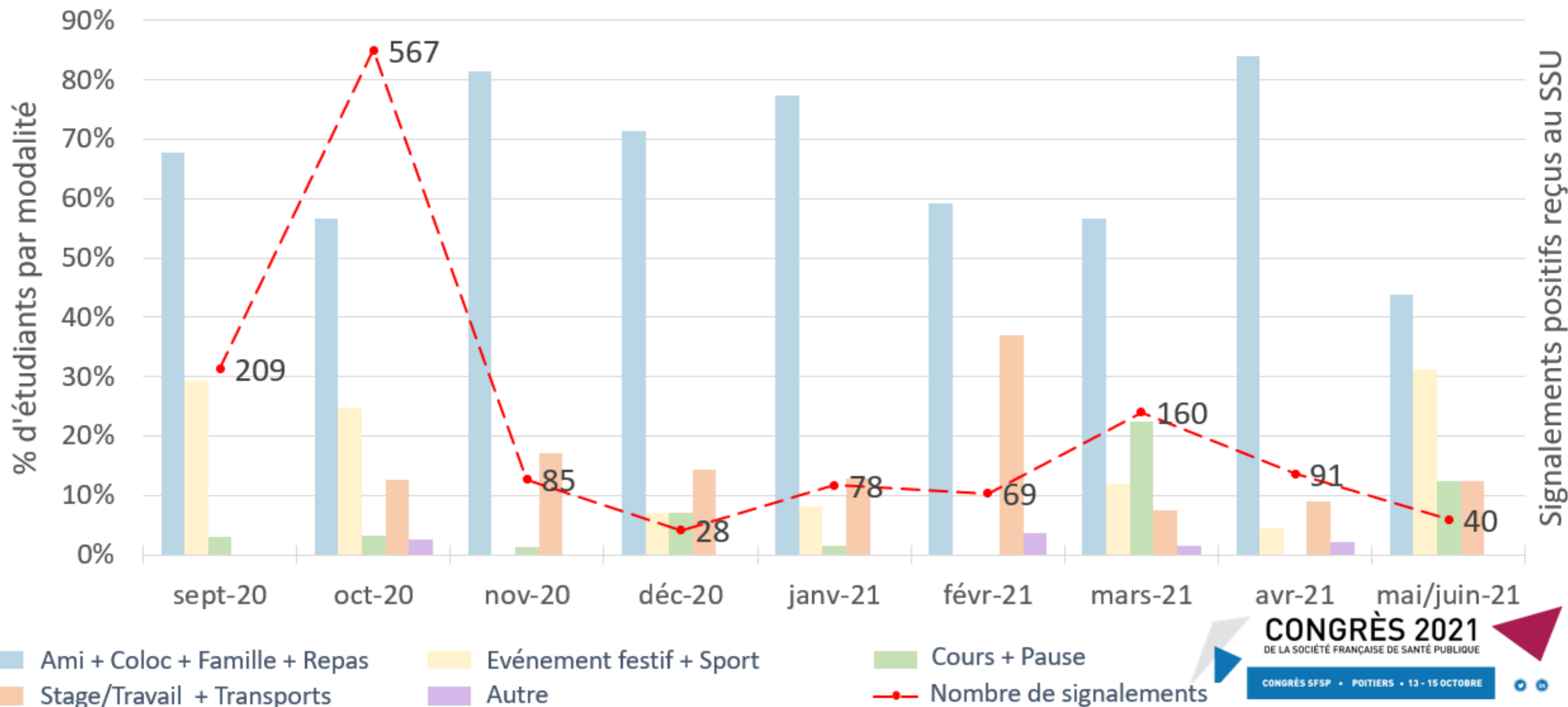


Recentration sur le régional pour « *plus de rapidité, de souplesse et de fluidité* »

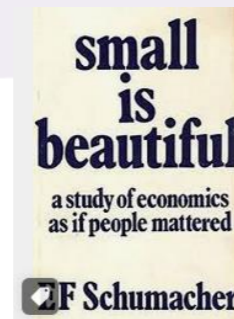
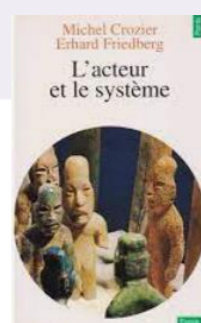
Modalités de contamination par mois



Signalements positifs reçus du 01/09/2020 au 06/10/2021



Analyse socio des difficultés des structures ≥ 3 niveaux hiérarchiques



Compression du temps

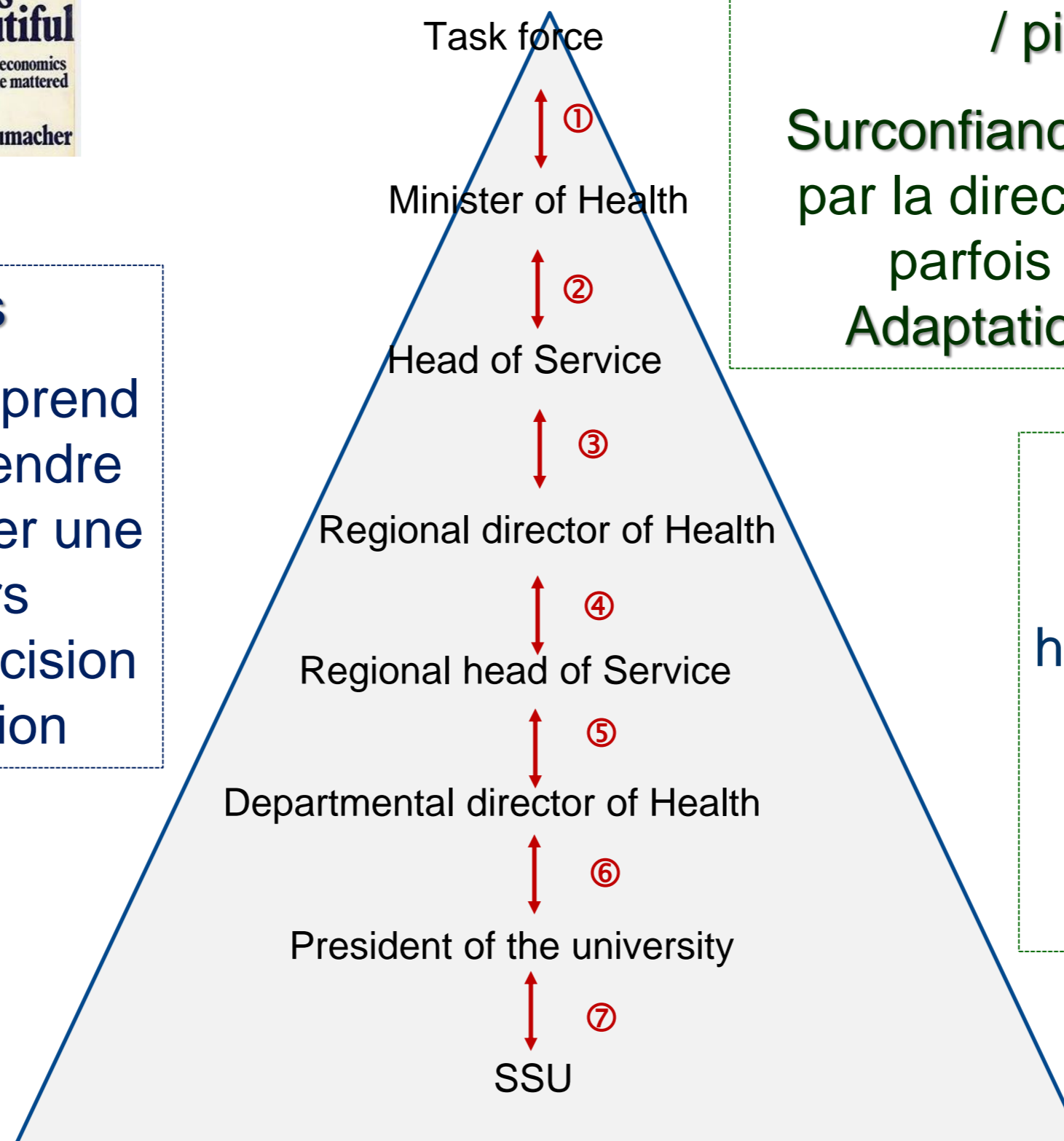
Chaque niveau hiérarchique prend 1 à 3 jours pour faire redescendre une instruction/ faire remonter une information = 7 à 21 jours ouvrables d'ampliation de décision et de remontée d'information

Sphère d'opacité / pilotage par indicateurs

Surconfiance dans des indicateurs définis par la direction, pour aider à sa décision, parfois hors perception de terrain
Adaptation du terrain aux indicateurs

Autocensure

L'information remontant à une hiérarchie doit correspondre à ce qu'elle attend
Escamotage des positions contradictoires
Perte des signaux faibles



Temps 3: 15 octobre 2020 réorganisation des circuits de décision et d'information entre le Ministère Enseignement Supérieur et Recherche (MESR) et les SSU

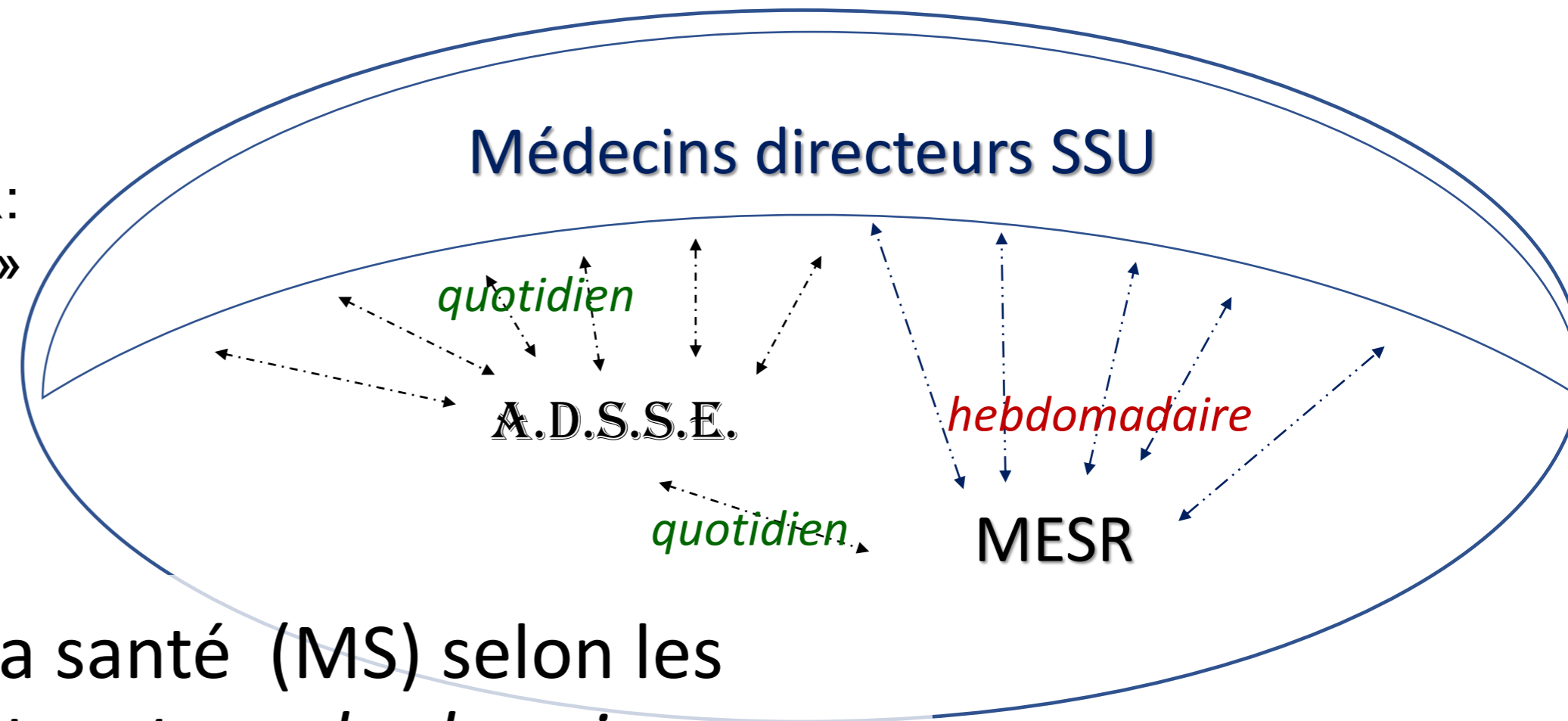
• Réseau horizontal, centré sur le niveau de décision

Échanges quotidiens

- mél entre tous les médecins directeurs SSU et la présidence (et bureau) ADSSE: toutes informations sans censure préalable, validation des modalités d'enquête « flash », discussions pré-décisions
- Présidence ADSSE/ MESR: centralisation des informations, préparation des échanges hebdomadaire

Échanges hebdomadaires

- tous les médecins directeurs SSU et MESR: présentation des résultats d'enquête « flash » et discussion des décisions proposées



- **Décision:** MESR ou ministère de la santé (MS) selon les compétences reconnues par l'Etat... *et non les besoins*

Temps 4: Succès et échecs¹

Recrutement d'étudiants Tester Alerter Protéger par les SSU mais mise en place retardée par des formations ne pouvant être faites que par des organismes agréés ARS, sans reconnaissance des SSU comme formateurs

SSU: forte demande psycho et sociale pour les étudiants

MESR renforcement des moyens psycho-sociaux des SSU

Demande du MS de « dépistage de masse » (test taux de dépistage réel de 1,14% à 13,22%) – arrêt par le MESR

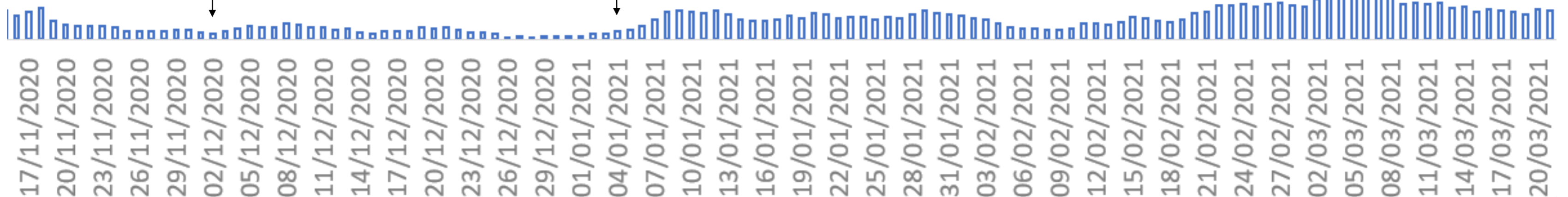
MESR dispositif santé psy étudiant par psy de ville sans reste à charge

Nb d'étudiants/ETP de psy passe de 33.906 à 16.732 mais restent les pb de locaux

Retour des étudiants dans les universités à 20%

2 037 contrats de psy signés entre le 1^{er} mars et le 1^{er} mai

Daily incidence SSU UCA



Temps 4: Succès et échecs²

3 avril : 3^{ème}
confinement

*Non appliqué à l'université
où la jauge passe de 20 à
50%, contre l'avis du MS*

Enquête SSU fin juin 2021

88% des étudiants veulent se vacciner 67% l'ont débuté
(sauf Marseille, Montpellier)

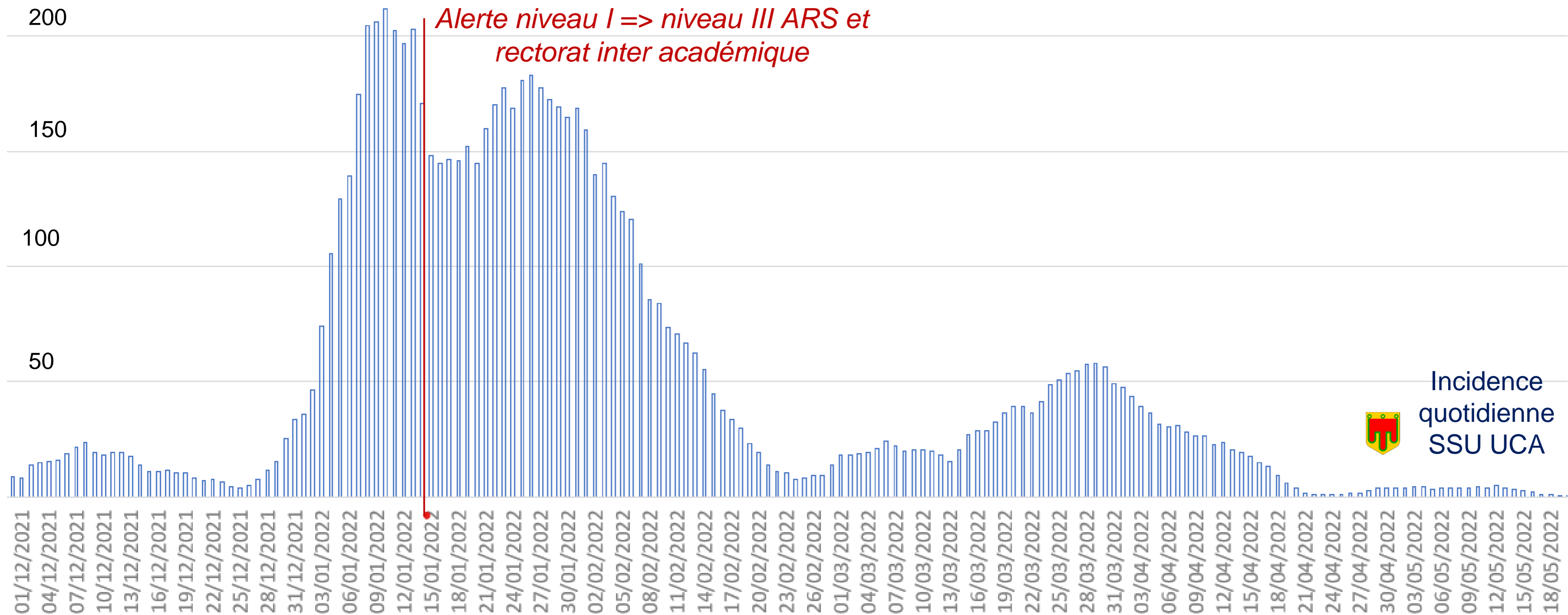
- demande de vaccins des SSU pour les étudiants
(notamment étrangers à ayant un vaccin non reconnus)

*Après avis favorable de
certaines DT (DT 63: 28-08),
refus de la plupart des ARS
(ARA: 29-09) et du MS de
doter les SSU en vaccins*

1^{ères} mises à
dispositions
générales de
vaccins



*Début janvier 2022 contaminations étudiantes, **décision d'arrêt du traçage intensif** des cas contacts par les SSU - 95% des étudiants vaccinés - plus de cas étudiants sévères, **relayée par le MESR au MS***



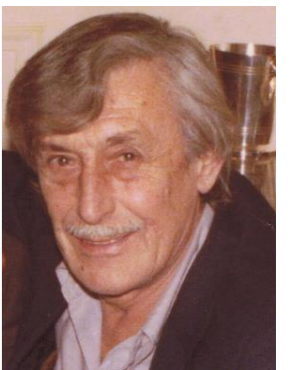
Conclusion

L'adaptation en période de crise a fonctionné

Mais aucun retour et acquisition d'expérience – restitutio ad integrum

Les mêmes causes produisant les mêmes effets, les servitudes de la grandeur resteront, tout comme la passion française pour des grandes structures, des grandes agences, des grandes régions,...

Віктор Платонович
Некрасов



Нестор Махно

