

COVIGIE

SIGNALONS LES PROBLÈMES, PARTAGEONS NOS SOLUTIONS

<https://covigie.org>

SYNTHÈSE DES CONTRIBUTIONS

Numéro de synthèse : **7**

Période : **du 1 au 3 mai 2020**

Nombre de contributions : **21**

Zone couverte : Hexagone

Professions : Tous soignants extrahospitaliers

Rédacteurs : Dr A. Mosnier

COVIGIE en bref : portée par des organisations de soignants de premier recours (SFMG SFSPPO, CMG), COVIGIE recueille des contributions individuelles et collectives issues de professionnels de santé et coordonnateurs d'équipes de soin.

Ces informations sont synthétisées puis transmises aux autorités sanitaires, afin de faciliter l'information et la prise de décision par les pouvoirs publics dans le cadre de la gestion de la pandémie.

Déposez votre contribution sur le site <https://covigie.org>

Le contenu de cette synthèse constitue un recueil des contributions individuelles et collectives déposées par les professionnels de santé sur la plateforme <https://covigie.org>. Il n'a pas fait l'objet d'une validation scientifique par ses auteurs et est susceptible d'être soumis à discussion.

Cette synthèse a pour but de refléter les faits et les opinions décrits par les professionnels de terrain, le plus objectivement possible et sans interprétation personnelle de ses rédacteurs.

Difficultés rencontrées

Problème 1 : Soins de premier recours et déconfinement (information)

- Comment se tenir informés : ça bouge beaucoup, c'est dur de suivre et encore plus de faire suivre.

Problème 2 : Soins de premier recours et déconfinement (mesures barrières)

- Quelles recommandations pour le matériel de protection (hors masques) pour tous les types de soignants et de soins : cabinet/domicile, blouse, surblouse, tablier plastifié, protection du stéthoscope/otoscope..?
- Comment suivre les lourdes recommandations de désinfection entre 2 patients (notamment lecteur CB, poignées de portes, toilettes...) ?

Problème 3 : Soins de premier recours et déconfinement (pratique)

- Comment gérer l'accès au soins des patients : patients réguliers, patients sans médecin traitant, urgences...
- Quelles recommandations pour les professionnels de santé à risque ?
- Si j'ai bien lu, seuls le diabète et l'HTA déséquilibrés ou compliqués font partie des facteurs de risque de formes graves. Quid de l'asthme ? De la grossesse ? De l'obésité ?
- Quelles recommandations pour l'examen de la gorge des patients avec douleur pharyngée ?

Problème 4 : Soins de premier recours et déconfinement (administratif)

- Qui relève du certificat d'isolement ? Impression de reprise à 2 vitesses : les personnes (surtout des salariés) qui, avec un certificat d'isolement, ne vont peut-être pas retravailler pendant des mois ; les commerçants/indépendants qui n'envisagent pas de ne pas reprendre, quel que soit leur risque.

Problème 5 : Accès aux masques

- Le fait que les masques chirurgicaux soient en vente en grande surface est extrêmement décourageant pour les professionnels de santé. Cela mérite une explication bien claire.
- Comment éviter les "arnaques" commerciales pour les soignants comme pour la population ?

Problème 6 : Limites du diagnostic

- Trop de faux négatifs PCR, seul moyen de confirmer le diagnostic à sa phase aiguë, ce qui rend difficile le tracing et la mise en isolement des sujets contacts. Intérêt d'une sérologie systématique ? A quel moment, entre J7 et J14 ?

Problème 7 : Manque de liens avec l'ARS (région AURA)

- Après 45 jours d'ouverture d'un centre COVID, absence de convention signée avec l'ARS, aucun moyen de protection reçu via l'ARS ; démobilisation des équipes de terrain : seuls 3 des 12 centres envisagés sont opérationnels.

Problème 8 : Limites de la téléconsultation (3 contributions)

- Favoriser la téléconsultation avec le médecin traitant.
- La téléconsultation pour des patients inconnus que l'on n'examine pas est dangereuse.
- La télémédecine ne remplace pas la vraie médecine.
- Quels critères de choix pour un service de téléconsultation ?

Solutions et initiatives**Proposition 1 : Faciliter la prise en charge psychologique de la population et des soignants**

- Lister les services existants (en ligne ou au téléphone notamment) et reconnus et leurs conditions d'accès.

Proposition 2 : Éviter le contact avec les cartes vitales

- Mettre une rallonge au câble USB du lecteur et les patients insèrent leur carte vitale comme ils le font avec la CB.

Signaux faibles

Signal 1 : Portage prolongé du COVID-19

- PCR toujours positive à J41 alors que plus de symptômes depuis 4 semaines. Contagiosité ?

Pour nous contacter : contact@covigie.org