



SIGNALONS LES PROBLÈMES, PARTAGEONS NOS SOLUTIONS

<https://covigie.org>

RÉSUMÉ DES CONTRIBUTIONS

Numéro de résumé : **3**

Période : **du 22 au 23 avril 2020**

Nombre de contributions : **20**

Zone couverte : Hexagone et Outre-Mer

Professions : Tous soignants extrahospitaliers

Rédacteurs : Dr JM Cohen

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 résumées 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 ce résumé 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.

Ce résumé 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 : Accès et interprétation de la PCR

- Interprétation d'une PCR négative chez un médecin coordinateur d'EHPAD présentant des symptômes d'infection par le Covid-19, travaillant dans un établissement touché par un foyer épidémique chez les résidents. Doit-il être en arrêt de travail ? Pendant combien de jours ?
- En zone rurale, accès difficile aux labos d'analyse situés à plusieurs de kms dans les villes importantes du département.

Problème 2 : Accès aux autres équipements et application des mesures barrières

- Capacités d'approvisionnement en masques ne permettant pas de délivrer suffisamment de masques aux patients à risque d'évolution grave.

Problème 3 : Arrêts de travail, certificats d'aptitude

- Demande des patients d'une adaptation des prescriptions d'AT ou de rédaction des CAT aux contraintes économique des entreprises.
- AT à la demande du médecin du travail pour les cas contacts non testés. Quelle base légale ?
- AT pour les patients obèses modérés (IMC entre 30 et 40) ? Le HCSP les classe dans la catégorie des patients à risque d'évolution grave (l'avis du 31/3/2020 modifié) qui doivent bénéficier d'un AT. Quel est l'impact de cette recommandation (nombre de personnes concernées, impact du confinement sur leur état de santé) ?

Un projet porté par



Grâce au soutien de



Problème 4 : Qualité des masques

- Élastiques peu solides.

Problème 5 : Accès aux paramédicaux

- Date de la reprise des activités des paramédicaux ?
- Conditions d'exercice des paramédicaux en période pandémique ?

Problème 6 : Comportement des patients

- Besoin important d'éducation au port du masque (sur et pas sous le nez, on ne le tripote pas sans arrêt et on ne le met pas en foulard autour du cou pour parler). Spots télé ?

Solutions et initiatives

Proposition 1 : Revue locale de la littérature

- Partage entre les soignants locaux d'une revue bibliographique non systématique rédigée par un des professionnels de santé local (exemple d'un médecin généraliste)

Proposition 2 : Création de groupes whatsApp locaux

- Objectif : partage des informations fiables, adoption des bonnes stratégies

Proposition 3 : Centralisation du matériel disponible dans le cabinet de MG

- En zone rurale, centralisation du stock de blouses, surblouses, combinaisons, charlottes, masques, gants, etc. dans un endroit partagé par les professionnels de santé (maison médicale, pharmacie...)

Proposition 4 : Zone rurale, accès aux prélèvements

- Transport médicalisé vers les labos des villes importantes du département
- Collecte des prélèvements pendant plus que 2 jours donnés (si 2 par semaine, ex : mercredi matin, vendredi matin, pas de prélèvement possible du vendredi au mardi)

Un projet porté par



Grâce au soutien de



Signaux faibles

Signal 1 : COVID+ : tableaux cliniques prolongés

- Récidive de la toux à J30 voire même J40, avec fébricule
- Récidive de l'essoufflement avec fébricule (37,8°C) à J30, sans anomalie auscultatoire

Signal 2 : Symptomatologies chez patient COVID+

- Signalement chez patients COVID+ des symptômes suivants :
 - 2a - signes digestifs : rectorragies, colite (douleurs abdominales + CRP à 28)
 - 2b - urticaire fébrile pendant 15 jours
 - 2c - vascularite
 - 2d - engelures des extrémités
 - 2e - perforation tympanique

Signal 3 : Incompréhension des directives sur la distribution des masques

- Distinction entre stocks nationaux et locaux (Région, département)
- Modalités de fournitures de masques aux patients à risque de complication

Pour nous contacter : contact@covigie.org

Un projet porté par



Grâce au soutien de

