

Fiche Retour d'Expérience Groupes Qualité Pays de la Loire APIMED

Thématique : Crise COVID-19

Juin 2020

Contexte : Retour d'expérience sur la crise COVID : Les difficultés rencontrées et pistes d'amélioration

LES MEDECINS DIFFICULTES	LES MEDECINS LEVIERS D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> - Anxiété générée, insécurité - Saturation d' informations - Angoisse d'anticipation - Curseur de l'incertitude ++ - Recos changeantes - Réadaptation permanente - Peur de contaminer (les siens et les patients) - Peur d'être soi-même contaminé (médecins fragiles) - Absence tests fiables - Manque de traitement - Manque de connaissance - Recos changeantes - Réadaptation permanente - Messages pas clairs des CDOM - Décalage institutions, fluctuation des directives - Absence de soutien des autorités - Hôpital/ville : hospitalo-centrisme - Ré-organisation des cabinets - Hygiène (organisation) - Manque de matériel/Approvisionnement des protections + matériel d'hygiène - Mise en place téléconsult en urgence (sécurité ?) - Peur d'erreurs médicales /non présentiel - Confrères non raccords sur CAT : baisse d'activité - Chute des revenus - Isolement pluriprofessionnel - Gestion famille 	<ul style="list-style-type: none"> - Gestion stocks de matériel - Hygiène cabinet : MEP de guide - Pérenniser les gestes barrière - Rapidité organisation territoriale : organisation locale - Veille documentaire pertinente à organiser (par qui ?) - Que le médecin soit prévenu quand un de ses patients est dépisté +à l'hôpital !! - Adaptation des protocoles en fonction de l'espérance de vie - Anticiper conséquences du confinement et déconfinement (psy, cognitif, ...) - Retour d'expériences pour soulever les problématiques locales - Mesures plus spécifiques selon les tranches de population - Plus de prise en charge enfants de soignants Spécificités GQ par rapport aux CPTS : - <i>Lieu spécifique d'échange, de formation, de partage, dans le cadre de notre activité quotidienne, Vs CPTS etc. dont le rôle est essentiellement organisationnel : objectifs différents</i> - <i>Renforcer le maillage des spécialistes</i> - <i>Besoin de formation et d'échange d'expériences</i> - <i>Levée de problématique : signal d'alarme local</i>

... LES PATIENTS

DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> - Informations anxiogènes - Retards de prise en charge - Déconfinement : anxiété du patient - Isolement des patients - Pas de soins - Pas de dentiste - Peur++ - Peur de déranger - Non présentiel, Téléconsultation - Ne sont pas toujours venus - Mauvaise utilisation du masque - Mauvais respect de la distance physique - Stress - Vécu douloureux des tests PCR en EHPAD 	<ul style="list-style-type: none"> - Organiser la continuité des soins - Accueil des patients sans médecin traitant - Téléconsultations - Régulation jour et nuit - Tiers payant - Éducation patients - Protocole confinement EHPAD : retour d'infos des professionnels locaux : propositions d'amélioration - Moins de confinement, plus d'accompagnement, plus d'humanité (fin de vie, personnes seules)

... LES AUTRE PROFESSIONNELS DE SANTE

DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> - Arrêt des kinés, orthophonistes - Absence d'interlocuteur (ex. dentiste) - Financier (interdiction de travailler) - Pas de protections - Anxiété à consulter = attraper COVID - Sentiment d'inutilité - Préparation au retour des paramédicaux (tensions dans l'équipe) - Décalage de gestion ARS/Terrain - Accès très limité aux EHPAD - Annulation PEC spécialisées hors COVID - Retards prise en charge des patients - Organisation avec les IDE libérales - Épuisement des soignants - Arrêt formation - Ralentissement projets 	<ul style="list-style-type: none"> - Identification des compétences de chacun - Gestion des EHPAD (stétho connecté) - Mise à jour annuaire partagé des acteurs - Communication ZOOM en pluripro (réunions, orientations) - Téléconsultations - Référentiel sur hygiène au cabinet