



Contribution au retour d'expérience sur les soins de premier recours pendant la crise liée à la Covid-19 Réunion RETEX du 15 juillet 2020, ARS Paca

OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

Marie Jardin, Bérengère Davin, Dimitri Scronias, Romain Lutaud, Valérie Guagliardo, Pierre Verger

Dispositifs mobilisés par l'ORS Paca & ses partenaires pendant la crise

- ▶ Indicateurs d'activité et de prescription de médicaments
- ▶ Panel de MG de ville, national (1200) & régional Paca (230) : enquête flash en avril
- ▶ Parcovid-quant : auprès de 142 MG exerçant à Marseille
- ▶ Parcovid-quali : auprès de 16 MG exerçant à Marseille

DCGDR, ARS, Région

DREES, AMSE, URPS-ML, DUMG, ARS

DUMG, URPS-ML, ARS, Région

DUMG, ARS, Région

Plan

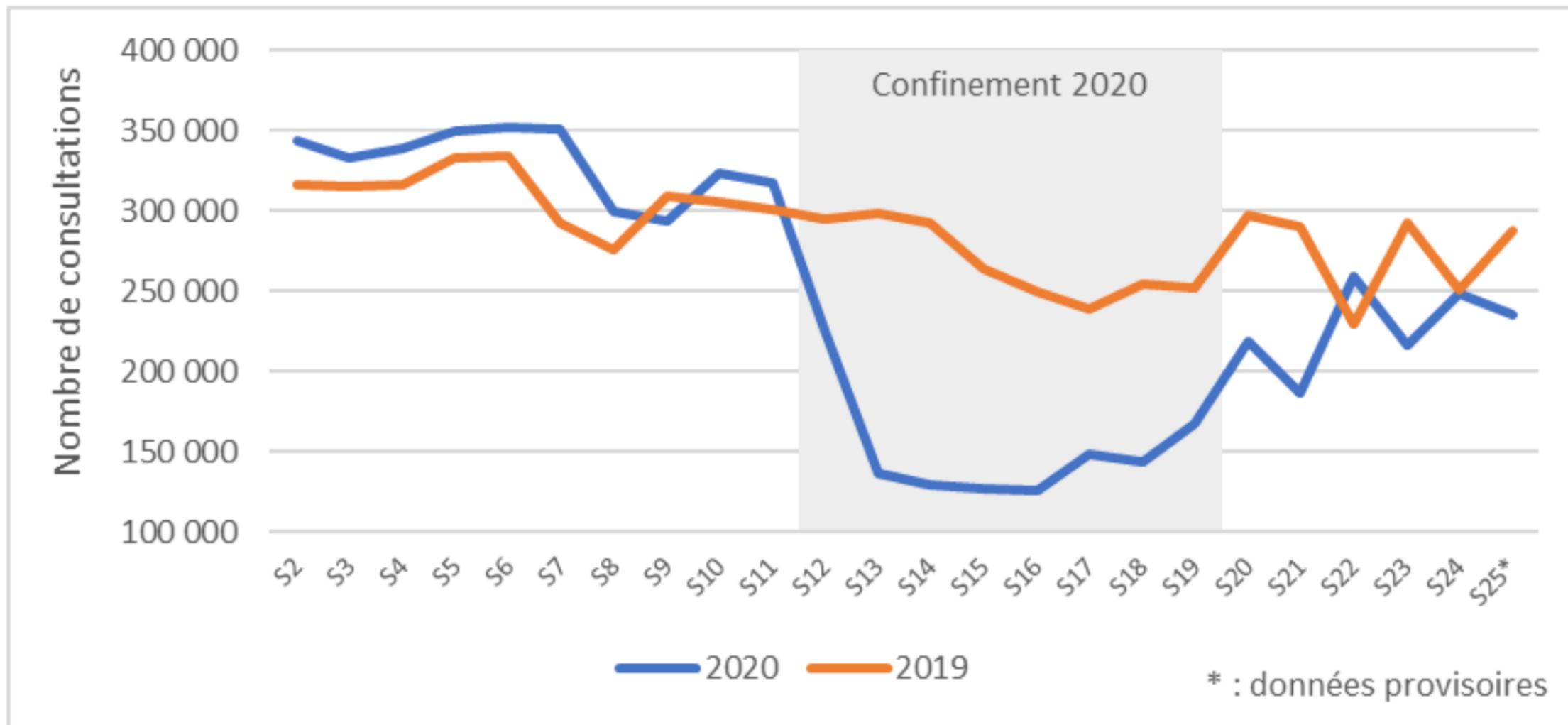
- ▶ Activité des médecins & des infirmiers, téléconsultations
- ▶ Prise en charge des patients Covid, comportements par rapport aux demandes des patients
- ▶ Perception des risques, opinions sur les mesures de protection
- ▶ Gestion de la pandémie (rapport et confiance vis-à-vis des autorités)

Une baisse marquée de l'activité médicale

www.orspaca.org/covid19/tableaux-bord-covid19

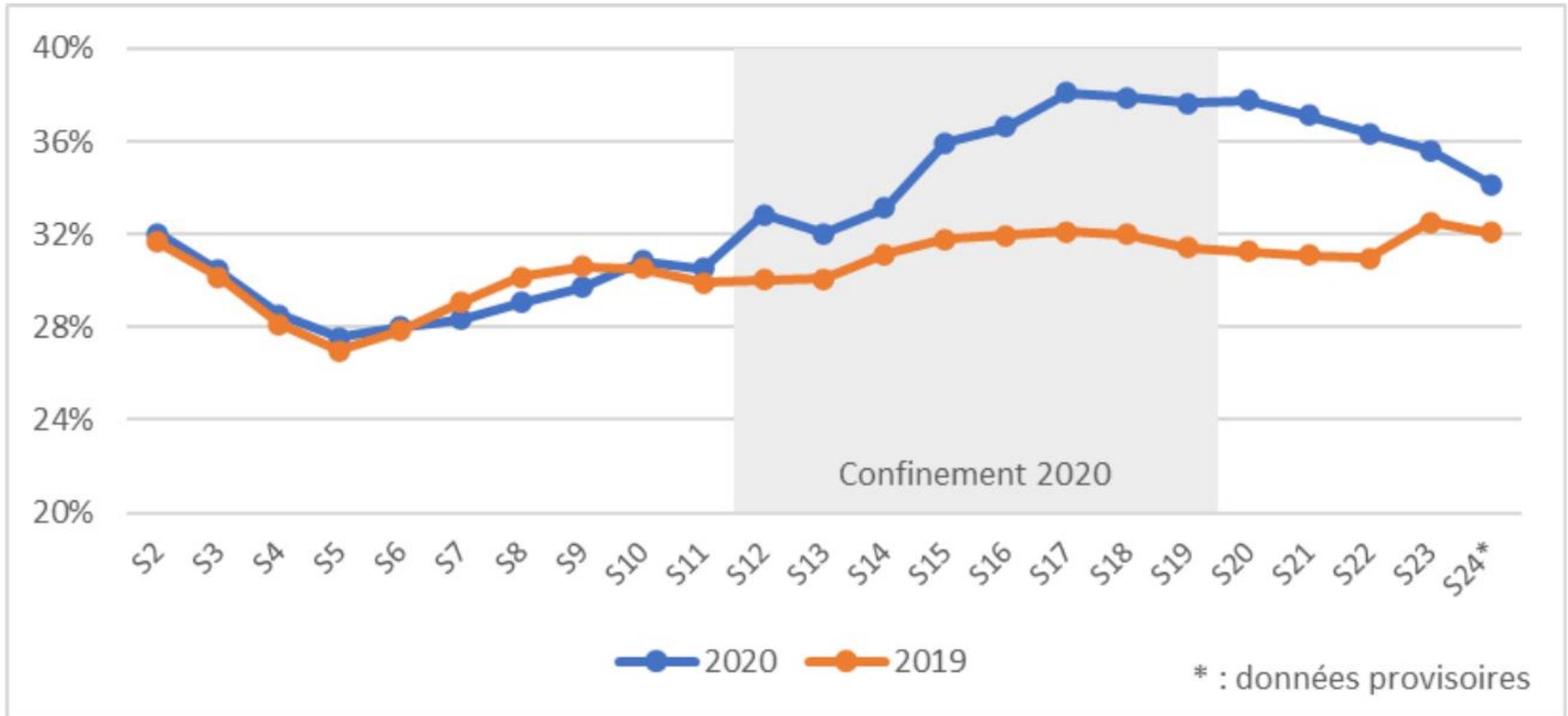


Évolution hebdomadaire du nombre de consultations dans les cabinets de médecins généralistes libéraux en région en 2019 et 2020



Une baisse moins marquée pour les patients en ALD

Évolution hebdomadaire de la part des actes (consultations, visites, téléconsultations) en lien avec une affection longue durée (ALD) parmi le total des actes réalisés par les médecins généralistes libéraux en région en 2019 et 2020

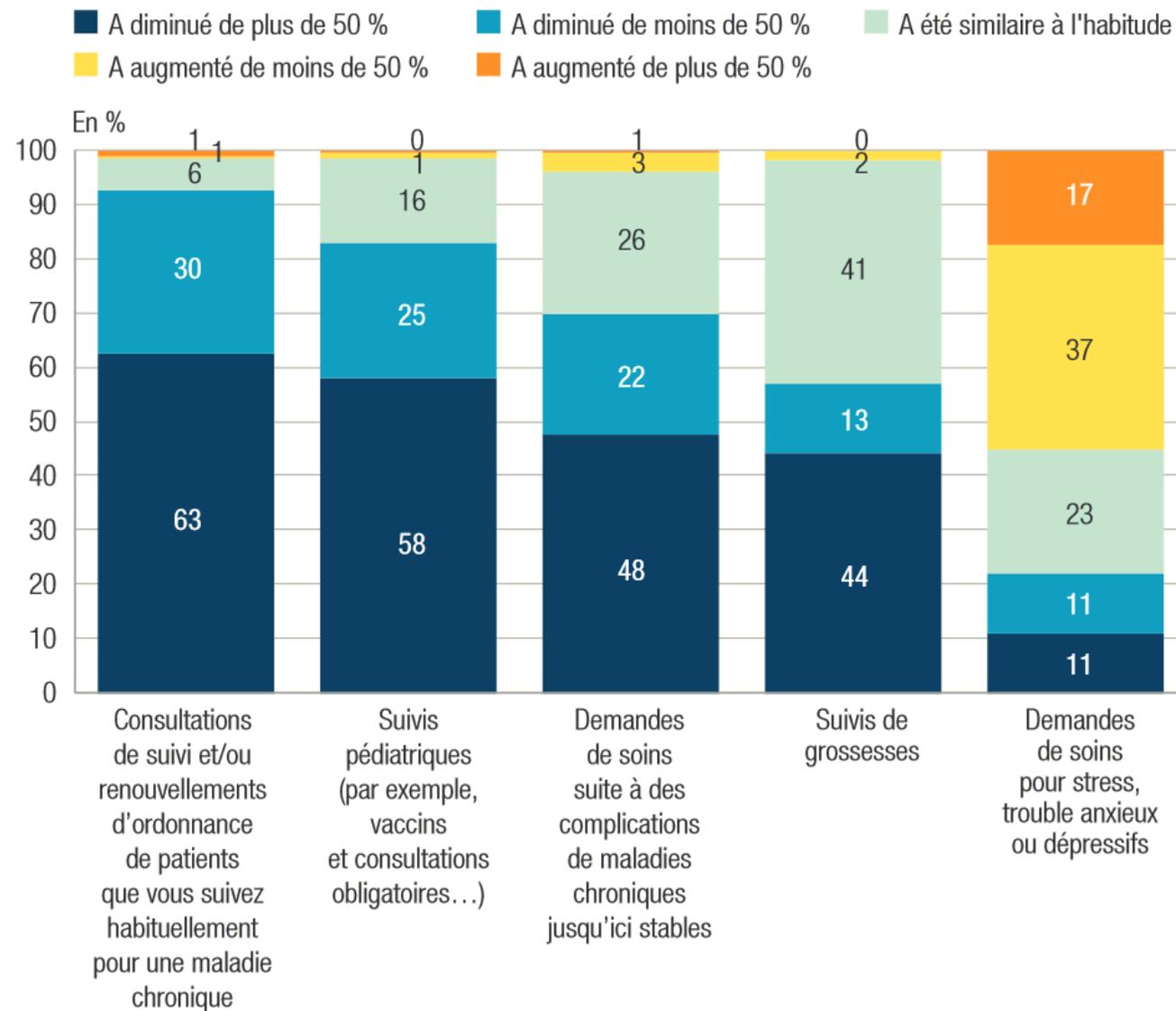


Une augmentation des motifs de consultation pour stress, troubles anxieux ou dépressifs

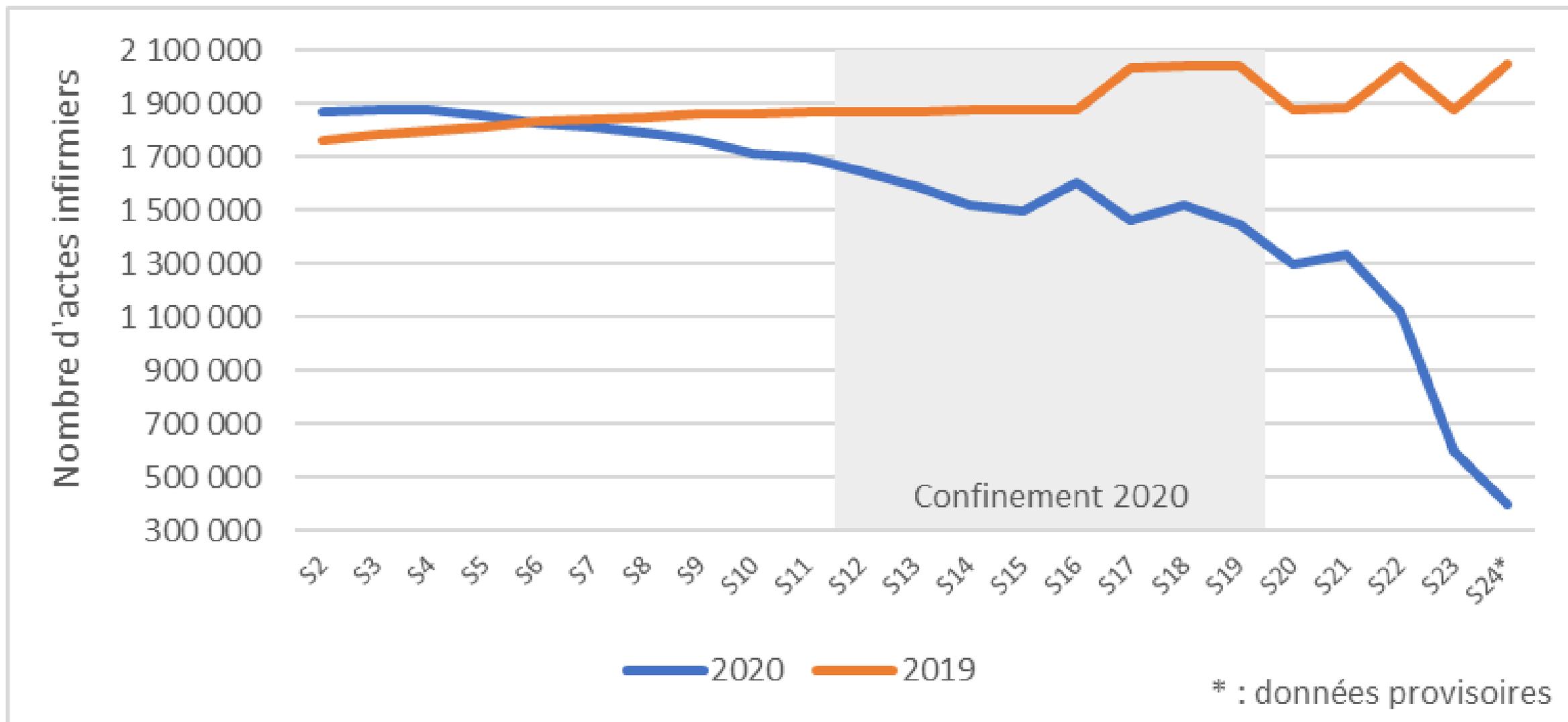


PANEL D'OBSERVATION DREES
des pratiques et des conditions d'exercice ORS
en Médecine Générale URPS Médecins Libéraux

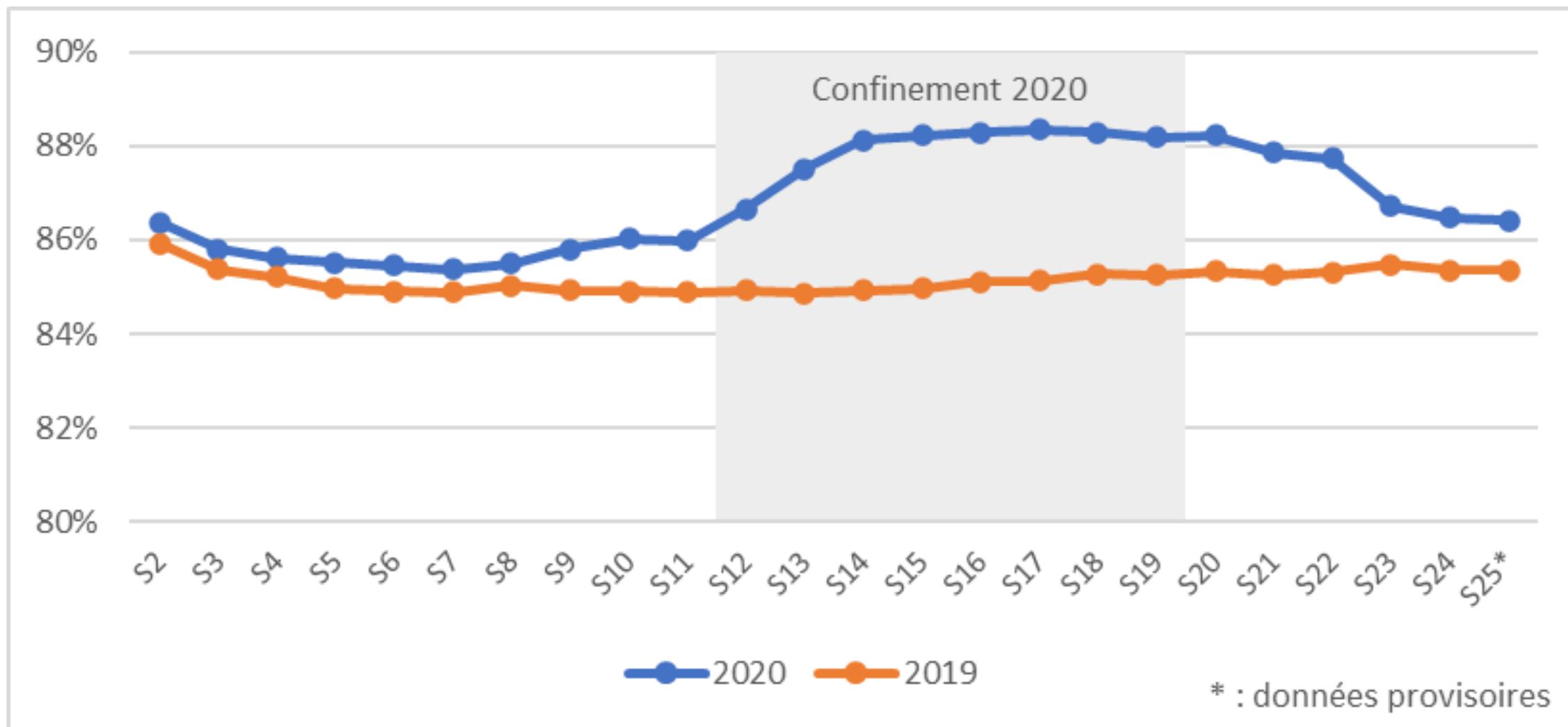
Fréquence des motifs de consultation par rapport à la fréquence habituelle



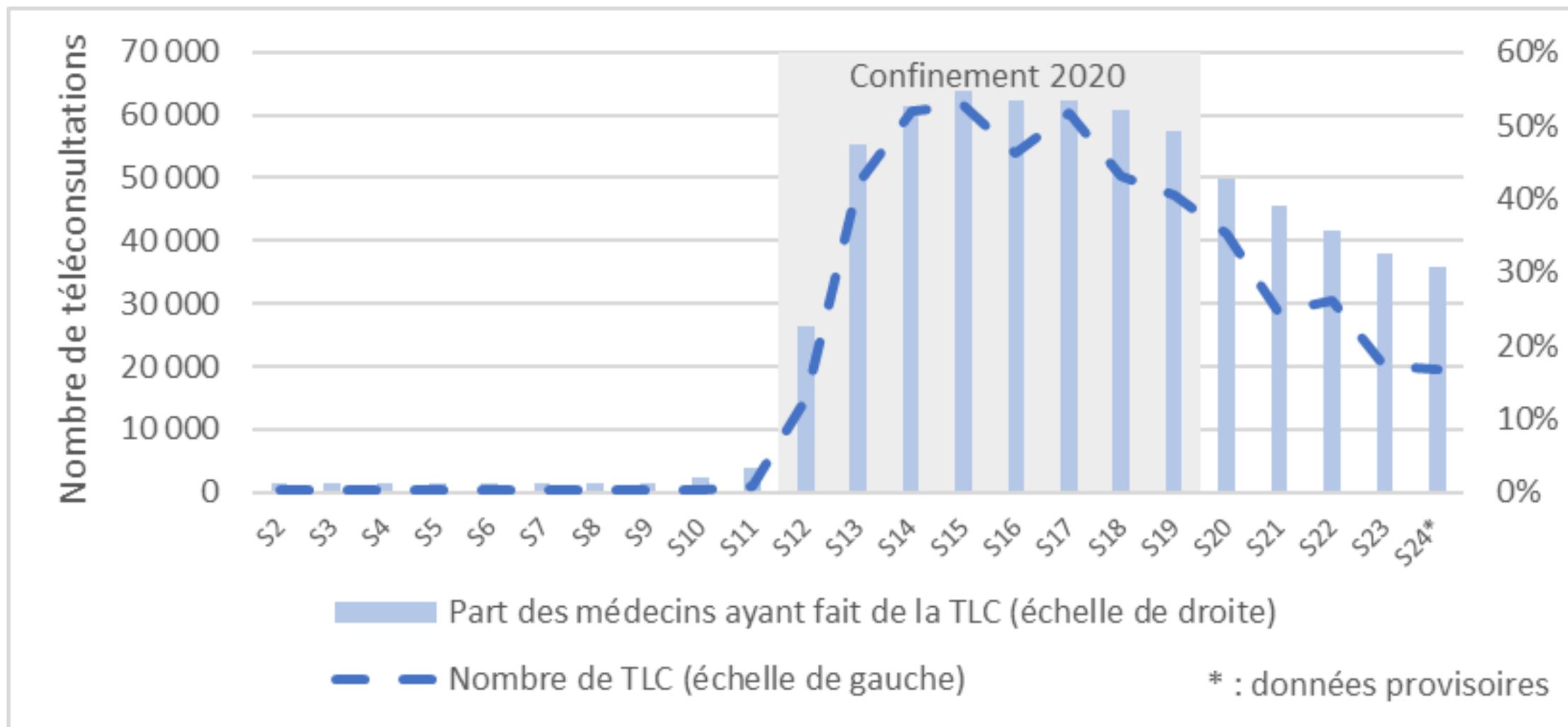
Évolution hebdomadaire du nombre d'actes infirmiers (AMI, AIS, DI) à domicile ou en cabinet réalisés par les infirmiers libéraux en région en 2019 et 2020



Évolution hebdomadaire de la part des actes infirmiers (à domicile, en cabinet, télésoins) en lien avec affection longue durée (ALD) parmi le total des actes réalisés par les infirmiers libéraux en région en 2019 et 2020



Évolution hebdomadaire du nombre de téléconsultations (TLC) et part des médecins généralistes (MG) libéraux ayant fait de la TLC en région en 2020



Perceptions des téléconsultations (Quali, Marseille)

- ▶ Utilité reconnue pour le suivi de patients dont la situation clinique étaient perçue comme stabilisée
- ▶ Mais limites de la téléconsultation vite perçues, avec recours au présentiel au moindre doute
- ▶ Cotation de la téléconsultation appréciée comme une reconnaissance d'une partie de leur travail, jusqu'ici non valorisée

Expérience de la téléconsultation (Quanti, Marseille)

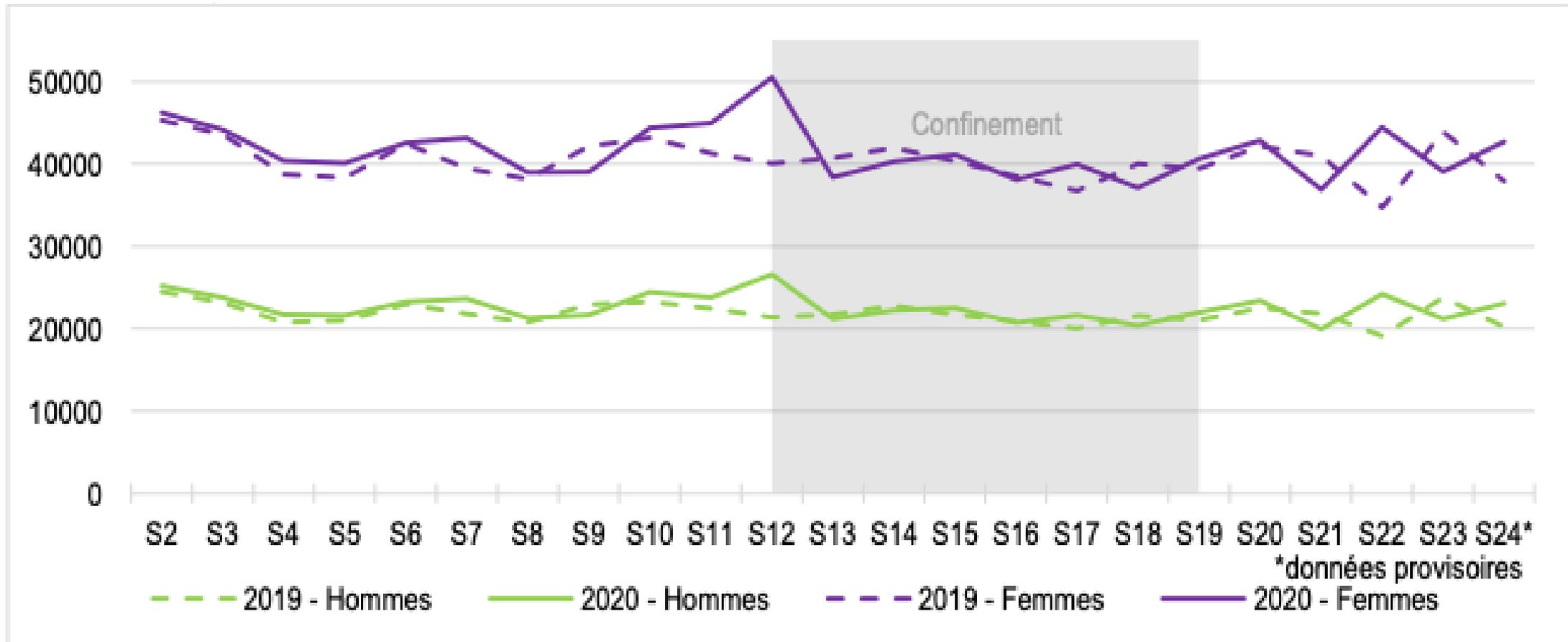
Expérience	% (N=142)
Facile à mettre en place	70,0
Nombreuses difficultés, problèmes de connexion	21,0
Revu ses patients en présentiel pour examen clinique	22,0
Téléconsultation non adaptée à la patientèle	19,0

Remboursement de médicaments, vaccins

- ▶ Antidiabétiques oraux
 - Exemple de suivi de maladies chroniques
- ▶ Anticoagulants (alerte sur morts subites et embolies pulmonaires)
- ▶ Médicaments psychotropes
 - Impact très significatif sur la santé mentale de la crise en population
- ▶ Vaccins
 - Hexavalent, pentavalent
 - Papilloma virus humain
 - ROR

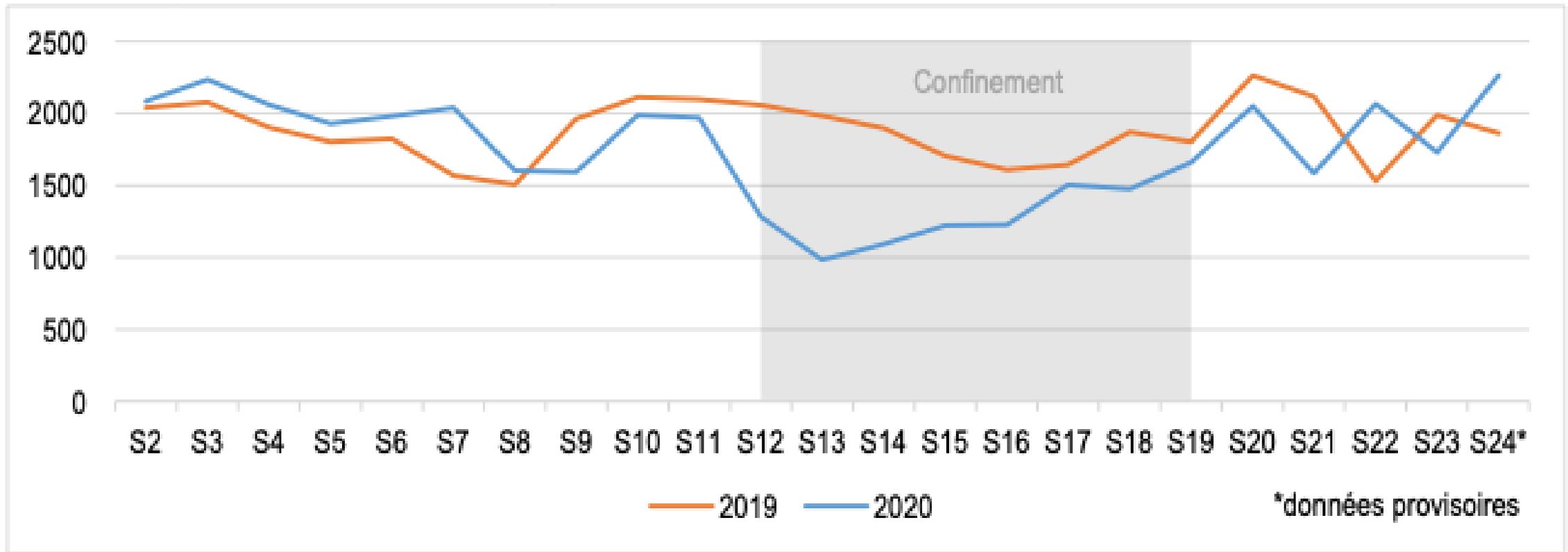
Anxiolytiques et hypnotiques

Evolution hebdomadaire du nombre de bénéficiaires ayant eu au moins un remboursement d'anxiolytiques ou d'hypnotiques par sexe dans la région en 2019 et en 2020



Vaccins contre la rougeole et la rubéole chez les moins de 5ans

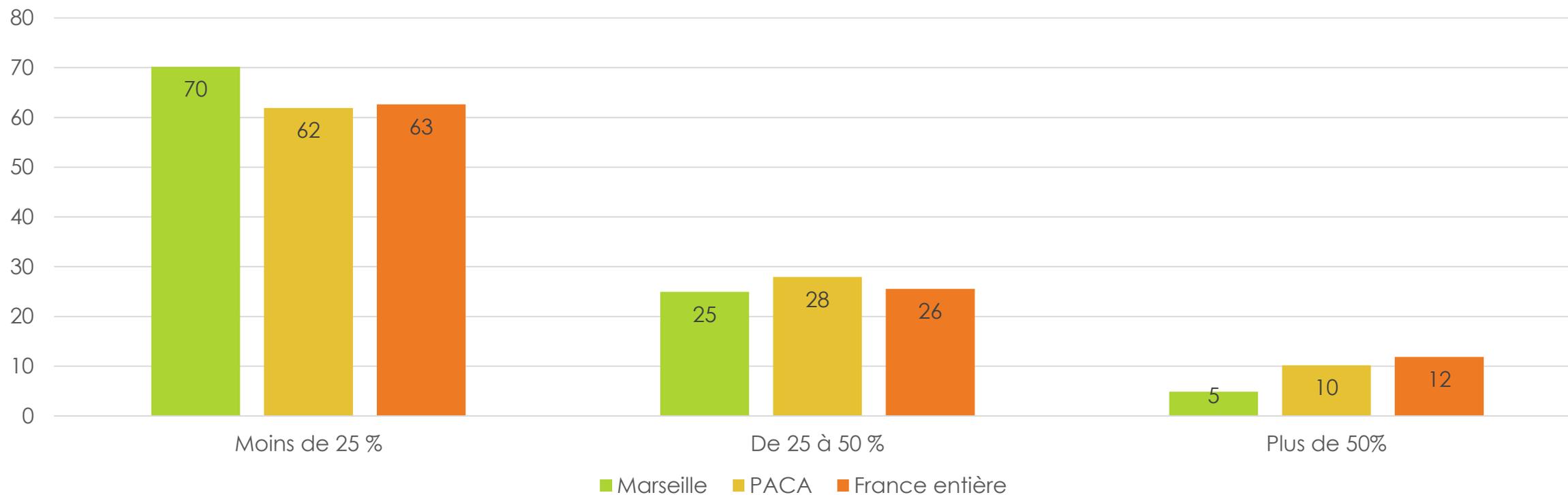
Evolution hebdomadaire du nombre de bénéficiaires de moins de cinq ans ayant eu au moins un remboursement pour un vaccin contre la rougeole et la rubéole dans la région en 2019 et en 2020



Prise en charge des patients Covid-19

Prise en charge des patients Covid-19

Proportion des consultations dont le COVID-19 était le motif ou sujet principal



Organisations mises en place pour le diagnostic et la surveillance des patients concernés par la Covid-19 (France)

	En %	
	Diagnostic	Surveillance
Téléconsultations	72	71
Consultations par téléphone	83	90
Consultations au cabinet	78	54
Visites à domicile	51	38
Participation à une organisation territoriale	30	27
Participation à un centre dédié	25	21
Adressage à une organisation territoriale	15	9
Adressage à un centre dédié	20	13

Prise en charge des patients suspectés de Covid-19 (Marseille)

Organisation adoptée	% (N=142)
Maintien de l'organisation habituelle du cabinet	13
Consultations au cabinet sur rendez-vous uniquement	57
Visites à domicile	30
Téléconsultation	82
Collaboration avec équipe IDE dédiée Covid	17
Utilisation de la plateforme Tercovid	5
Réorganisation du circuit de prise en charge à l'échelle de sa MSP ou centre de santé	18
Orientation vers un centre Covid	15
Orientation vers l'Institut Méditerranée Infections	61

Motifs d'orientation vers l'Institut Méditerranée Infection

Motifs	% (142)
Pour test, pour patients symptomatiques non éligibles selon recommandations officielles	64
Pour test, pour patients fragiles asymptomatiques	14
Pour test, car non disponible en laboratoire de ville	28
Pour accéder au traitement Hydroxy Chlor./ AZT	70
Car demande expresse du patient	48

Perception des risques, de la gestion de l'épidémie, confiance dans les autorités

Perception des risques, opinions sur les mesures de protection (Panel & Parcovid)

Echantillons redressés	Marseille (142) %	Paca (229) %	France (1200) %
Gravité médicale perçue de la Covid-19 élevée	32	63	65
Risque perçu d'être contaminé	32	38	43
Sentiment d'être en mesure de se protéger de façon efficace : OUI NON, mais s'en sort par le système D	19	39	39
	46	36	38
Crainte de contaminer ses patients	36	29	29
Fait un test Covid-19 pour soi	35	24	17

Gestion de la pandémie : perceptions (quali)

- ▶ Sentiment global des MG d'avoir été mis à l'écart dans la première phase de l'épidémie
- ▶ Réponse à la crise perçue comme étant essentiellement hospitalo-centrée...
- ▶ ...et contribuant dans un premier temps à une rupture des relations avec les patients confinés
- ▶ Sentiment que la remise en cause de l'organisation habituelle du parcours de soins des patients via les généralistes n'était pas justifiée, pertinente
- ▶ Remise en cause de la liberté de prescription en ville associée à un sentiment d'impuissance

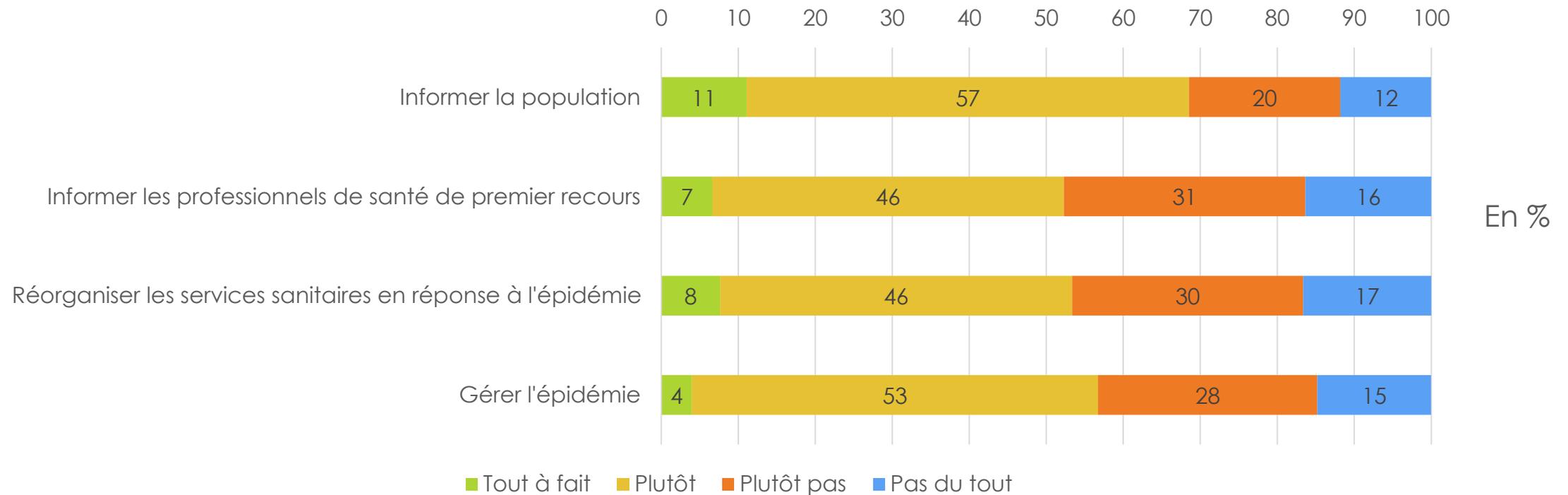
Gestion de la pandémie : perceptions (quali) suite

- ▶ Les MG ont cherché à « re-normaliser » la prise en charge des patients en les accompagnant, les rassurant dans les décisions, dans cette phase de grande incertitude
- ▶ Sentiment de ne pas avoir été suffisamment accompagnés par les autorités de tutelle dans la gestion de cette incertitude
- ▶ Et d'avoir été inondés d'informations souvent redondantes voire contradictoires
- ▶ Recours aux réseaux sociaux (whatsapp) a permis de trouver des formes de réponse collective et confraternelle à l'incertitude individuelle
- ▶ Exercice en groupe élément aussi facilitateur

Confiance des médecins généralistes vis-à-vis du ministère de la santé

PANEL D'OBSERVATION des pratiques et des conditions d'exercice en Médecine Générale DREES ORS URPS Médecins Libéraux

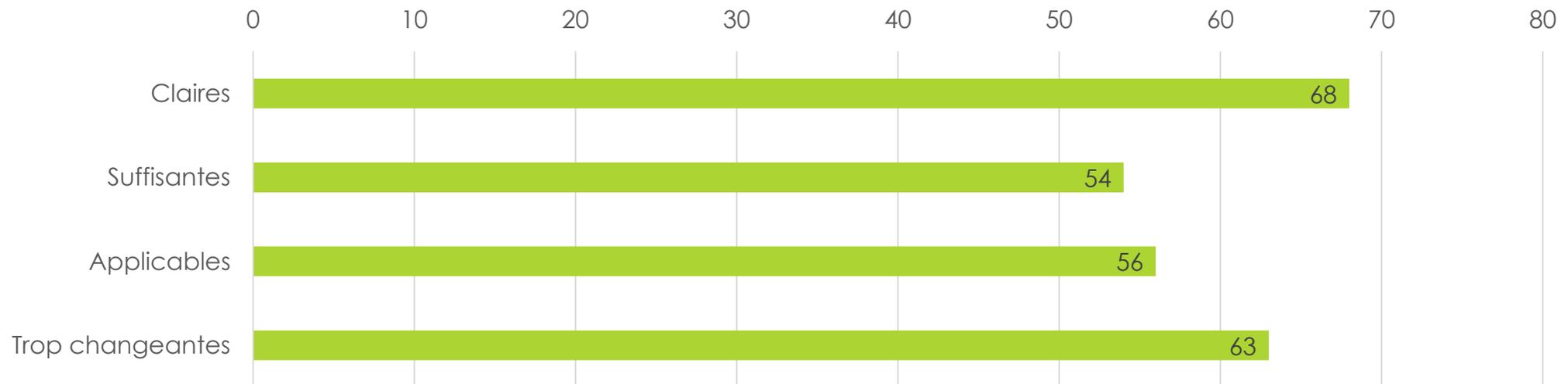
Avez-vous confiance dans le ministère chargé de la santé pour :



Opinions sur les recommandations officielles pour la détection et la prise en charge des patients covid-19 (Panel, France)

PANEL D'OBSERVATION DREES
des pratiques et des conditions d'exercice ORS
en Médecine Générale URPS Médecins Libéraux

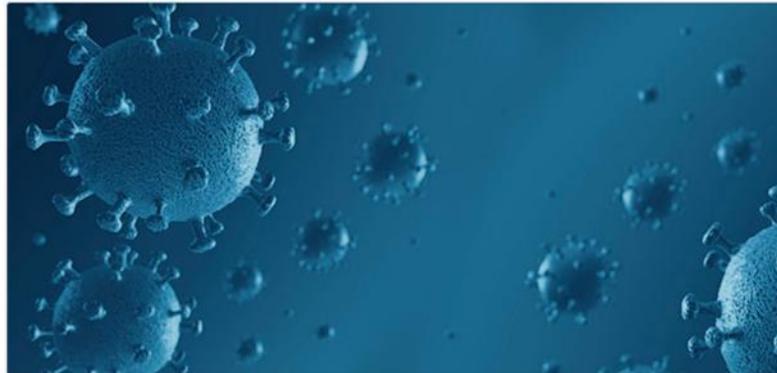
Les recommandations officielles actuelles disponibles sur le site du ministère chargé de la santé pour la prise en charge des patients vous paraissent-elles (oui/non) :



Merci de votre attention !

Pour en savoir plus :

www.orspaca.org



Coronavirus Covid-19

Retrouvez des informations :

Projets de recherche, publications, notes de lecture,
chiffres clés...

En savoir plus