

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Gestion de l'épidémie COVID en soins primaires (vague 1)

Enquêtes menées par le réseau



Assembler, Coordonner, Comprendre,
Rechercher, Débattre en soins primaires

Aline Ramond-Roquin, Marine Ray, Anne Rousseau, Clarissa Seixas, Sylvain Gautier, Sophie Bauman, Laurent Gaucher, Julien Lebreton, Olivier Saint-Lary, Yann Bourgueil, Tiphonie Bouchez



Objectifs de cette présentation

- Présenter le réseau ACCORD
- Partager quelques résultats choisis
- Échanger sur les perspectives

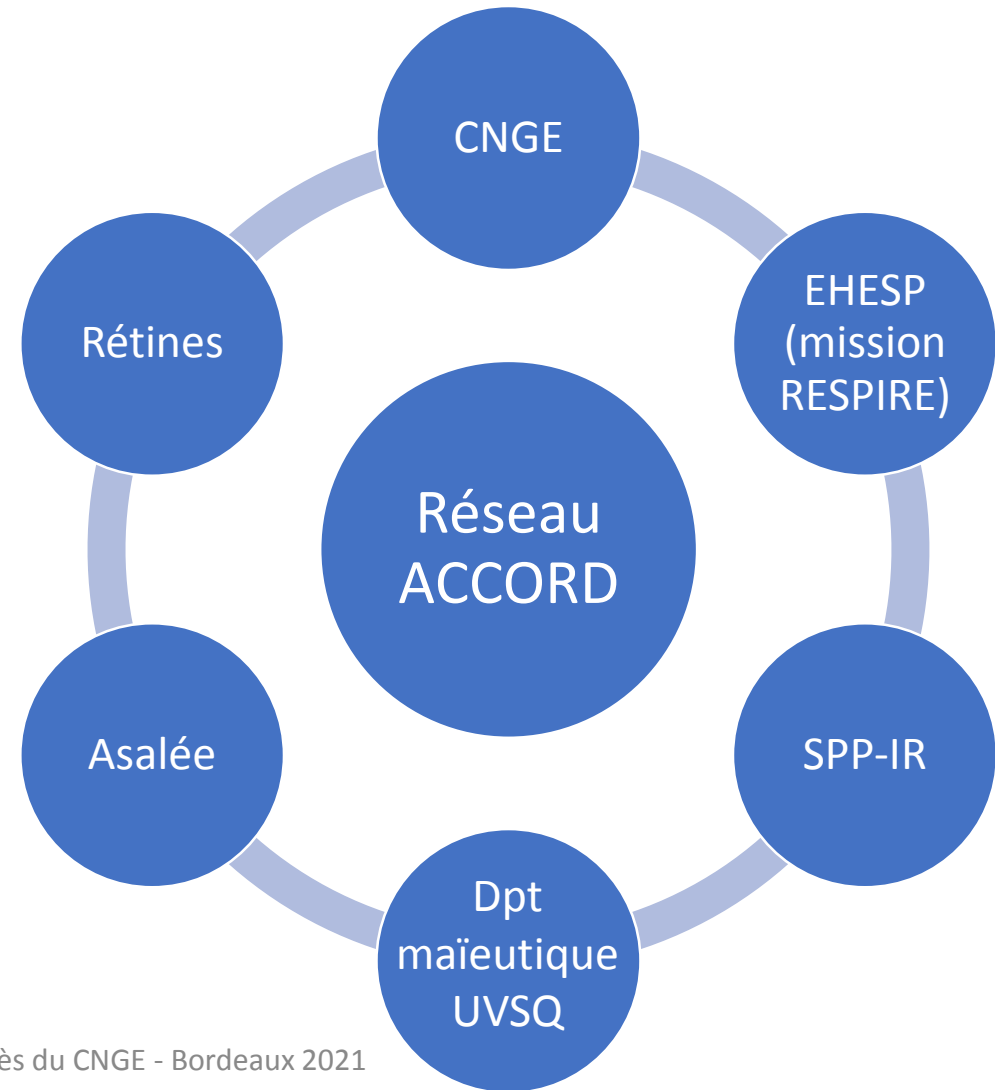
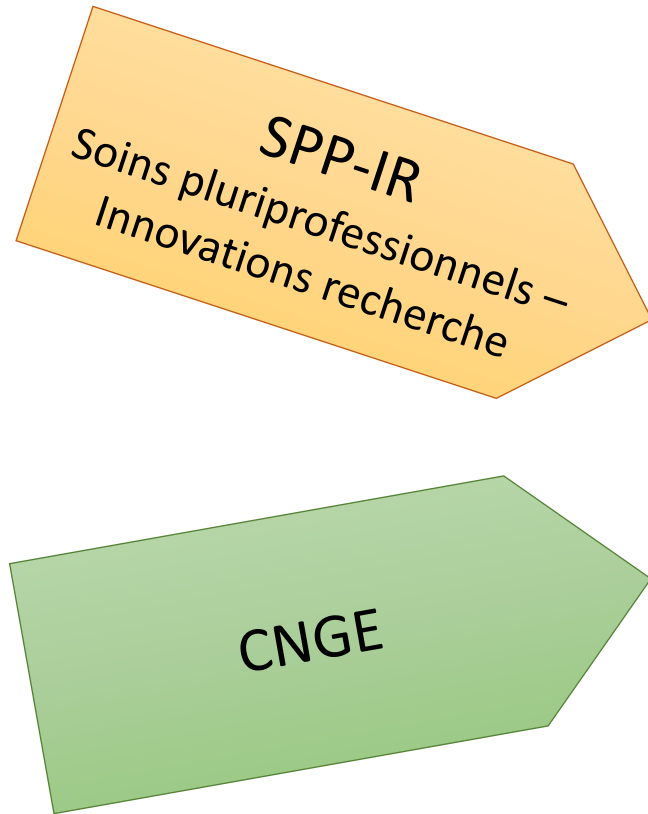
Liens d'intérêt

- Exercice dans un pôle de santé pluriprofessionnel
- Activités d'enseignement et de recherche sur la thématique « Collaborations interprofessionnelles en soins primaires au service du patient et des populations »
- Soutien ARS Pays de la Loire

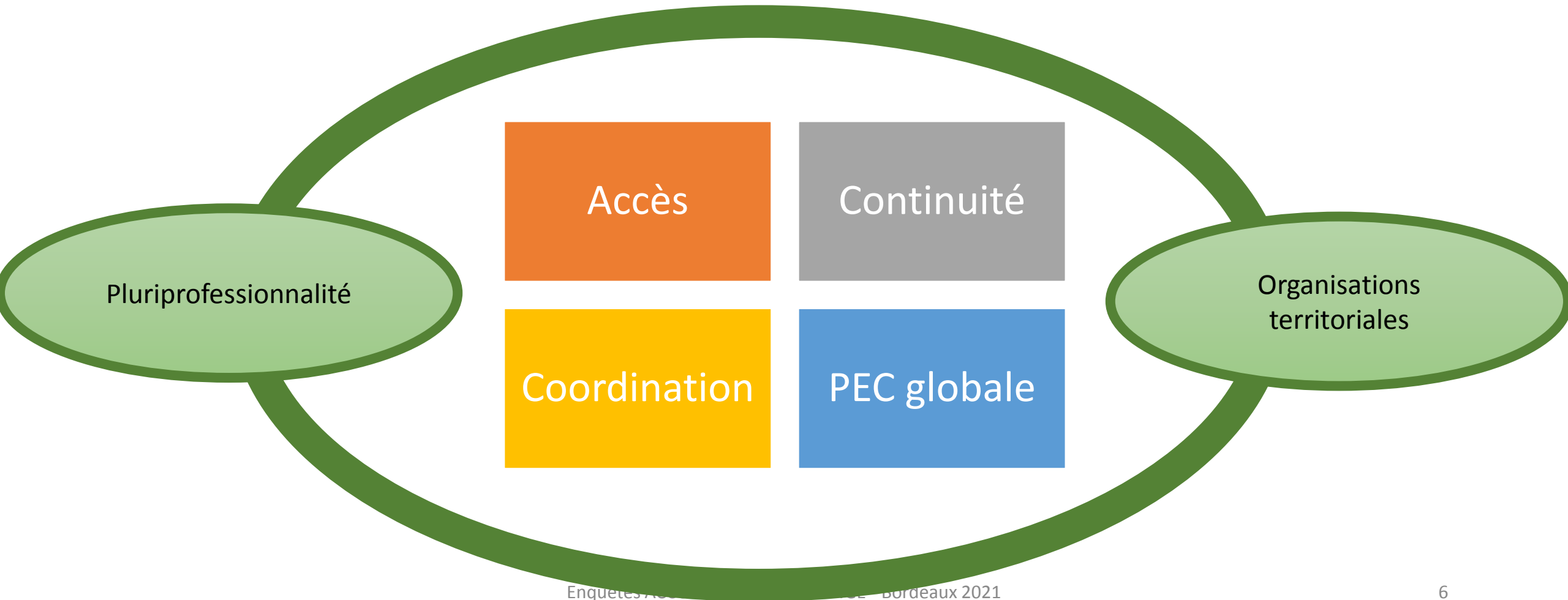


INTRODUCTION

Réseau ACCORD : de quoi parle-t-on ?



Réseau ACCORD : une vision partagée des soins primaires



Réseau ACCORD : objectifs, moyens

Développer un écosystème de recherches en soins primaires :

- Faciliter les échanges pluriprofessionnels et pluridisciplinaires
- Faire émerger des projets et un agenda de recherche
- Développer un réseau d'investigateurs de recherches en soins primaires



Contexte du lancement d'ACCORD

- 1^{ère} vague épidémie COVID-19
- Bouleversements dans l'exercice clinique et les organisations :
 - ex : téléconsultation, chute du recours aux soins, coopérations...
 - vécus (professionnels), pressentis / observés (chercheurs), ultra médiatisés

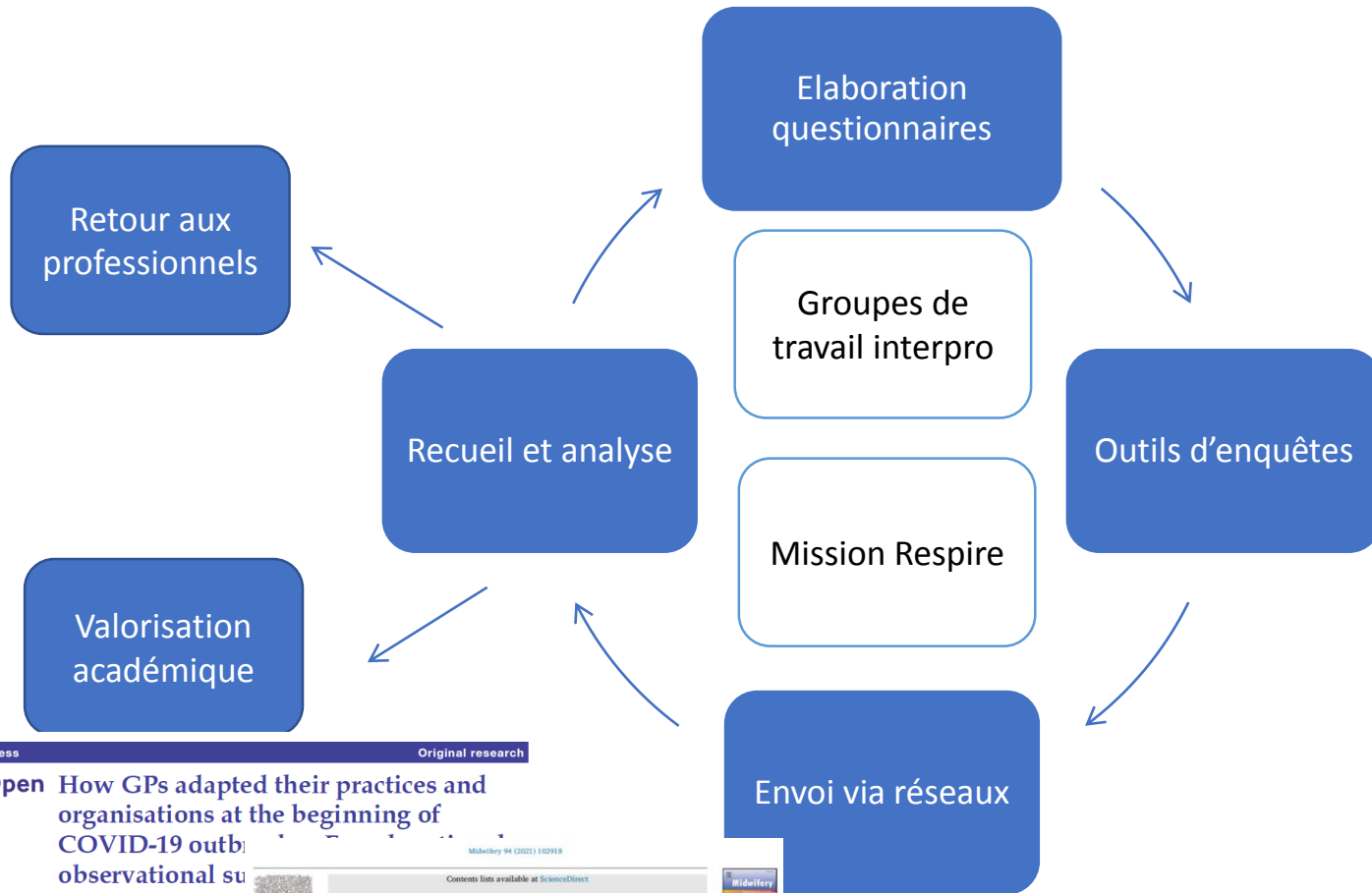
Objectifs des vagues d'enquêtes

- Scientifiques :
 - Documenter les adaptations de pratiques et d'organisation en soins primaires lors du 1^{er} confinement, selon une approche participative (MG, SF, structures pluripro)
 - Tester des hypothèses : certains facteurs (individuels, organisationnels, territoriaux) sont-ils associés à la réponse à la situation?
- Stratégique : Mobiliser le réseau ACCORD à l'occasion d'une période mettant les soins primaires à l'épreuve

METHODES / RESULTATS

Vagues d'enquêtes : MG, sages-femmes, structures pluriprofessionnelles
Séminaire

Vagues d'enquêtes : processus



Open access Original research

BMJ Open How GPs adapted their practices and organisations at the beginning of COVID-19 outbreak: an observational study

Midwifery 94 (2022) 102918

Contents lists available at ScienceDirect

Midwifery

journal homepage: www.elsevier.com/locate/midw

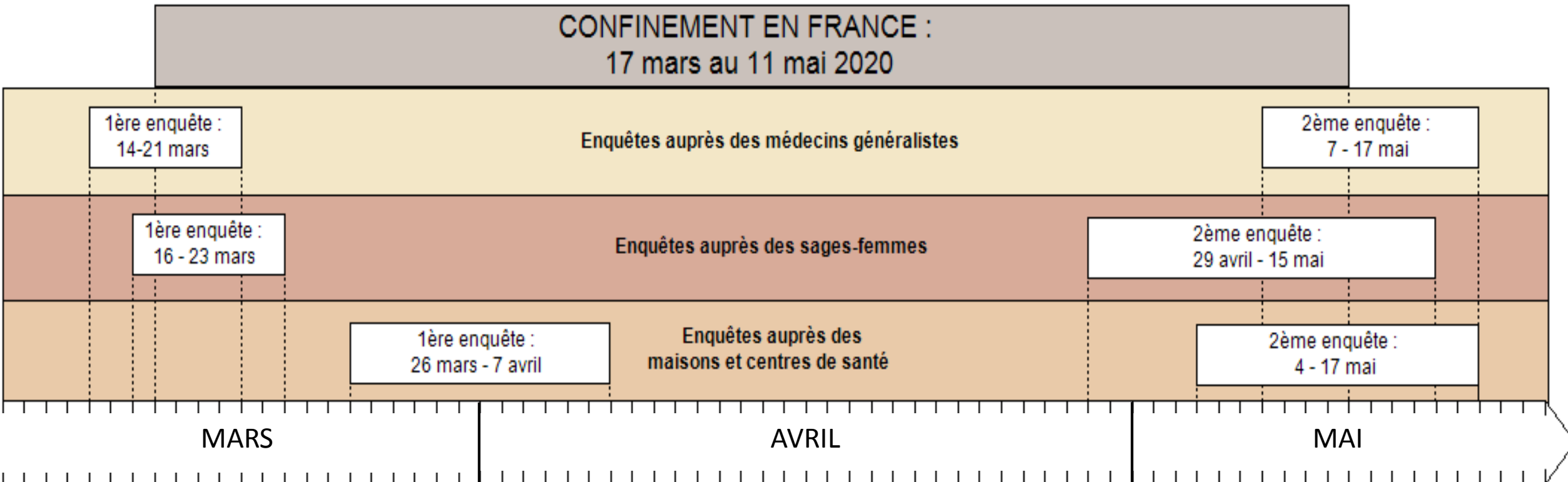
Olivier Saint-Lary^{1,2,3}, Sylvain Paul Frappé^{4,5}, Matthieu Schuers^{6,7}

Adaptation of independent midwives to the COVID-19 pandemic: A national descriptive survey

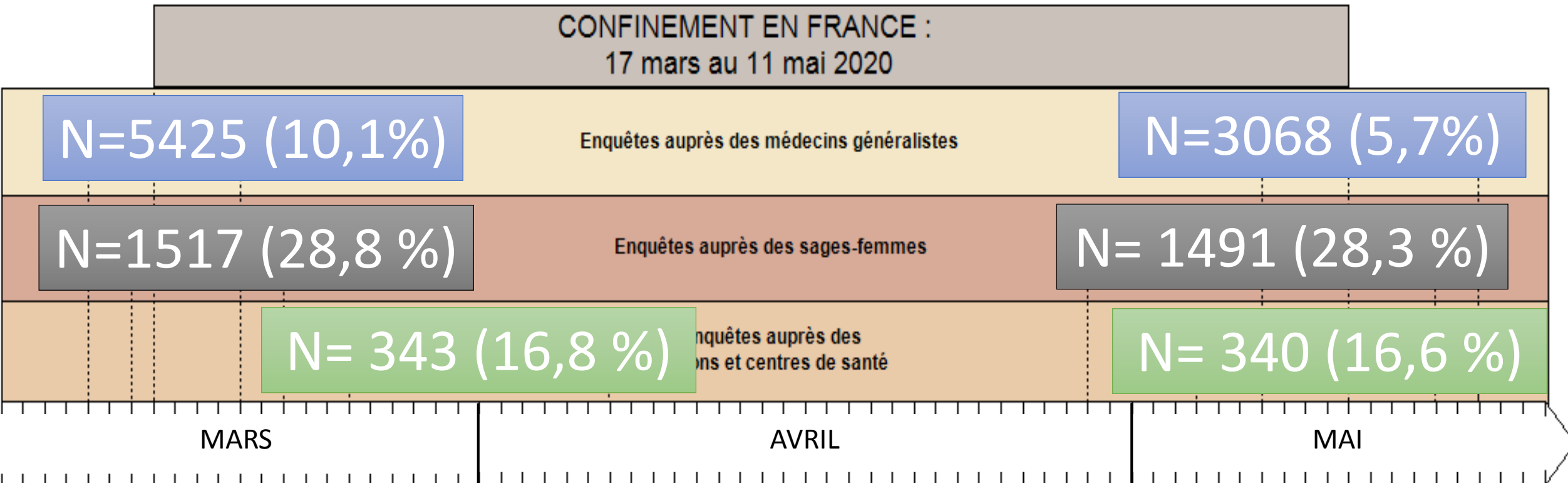
Sophie Baumann^{a,b,c}, Laurent Gaucher^{d,e}, Yann Bourgueil^f, Olivier Saint-Lary^{g,h}, Sylvain Gautier^{i,j}, Anne Rousseau^{k,l}

^aMidwifery Department, EA 7285, Université Saint Quentin University, F-79100 Montigny-le Bretonneux, France
^bDepartment of Obstetrics and Gynecology, Pitié-Salpêtrière Hospital, F-75000 Paris, France
^cUnit, University Claude Bernard Lyon 1, Health Service and Performance Research, 69622 EA 7425, F-69008 Lyon, France
^dHospices Civils de Lyon, Hôpital Femme - Mère-Enfant, F-69000 Lyon, France
^eMusica ERORE, EHESP-CNAMTS-IRDES - EA MOS 7348 EHESP
^fUniversité Paris-Saclay, UVSQ, EA 4000 7348, 92220 Le Palais-aux-Ormes, France
^gUniversité Paris-Saclay, UVSQ, EA 4000 7348, 92220 Le Palais-aux-Ormes, France
^hUVSQ, Faculty of Health Sciences Services Unit, Department of Family Medicine, Midwifery & Perinatology, France
ⁱAP-HP, GHU Paris Saclay, Hôpital Raymond Poincaré, Département Hospitalier d'Épidémiologie et de Santé Publique, Garches, France

Vagues d'enquêtes : schéma général



Vagues d'enquêtes : participation



Enquêtes auprès des MG (mai 2020) : exemple

**Avez-vous pris l'initiative de rappeler certains de vos patients fragiles ?
(vulnérables, avec maladies chroniques, etc)**

Davantage d'initiatives

- ✓ Femmes : + 40%
- ✓ MG ayant eu ≥ 2 patients décédés (COVID-19) : + 70%

Moins d'initiatives

- ✓ MG travaillant seuls : – 30%

Davantage d'initiatives utilisant une stratégie avec des critères

- ✓ MSU : + 100%
- ✓ MG exerçant en structure pluripro :
+33% (structures de 2 à 20 PS)
+94% (structures ≥ 20 PS)

Enquêtes auprès des MG : de nombreuses autres questions

Comment a évolué (quantit. et qualit.) l'activité des MG lors du premier confinement ?

Quelles adaptations ont-ils mis en œuvre pour prendre en charge les patients ambulatoires suspects ou atteints de COVID-19 ?

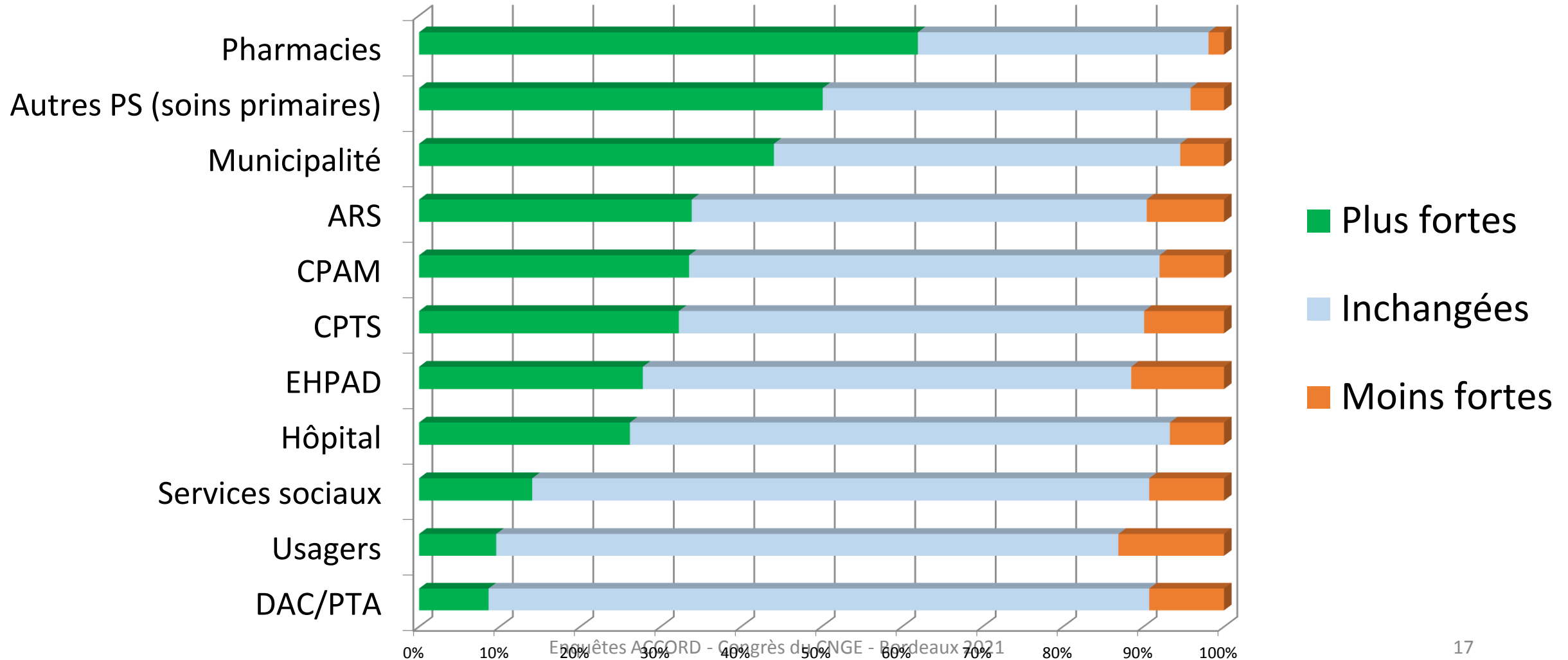


Enquêtes auprès des sages-femmes : exemple

Description de l'adaptation des sages-femmes libérales en début de confinement (Mars 2020)

	Description	Exercice seul	Exercice en groupe	p
	N=1517 n (%)	N=812 n (%)	N=705 n (%)	
Adaptation de l'activité (activités reportées et/ou annulées)				
rééducation du périnée	1270 (83.7)	690 (85.0)	580 (82.3)	0.18
préparation à la naissance	1188 (78.3)	621 (76.5)	567 (80.4)	0.07
consultation de gynécologie préventive non urgente	976 (64.3)	519 (63.9)	457 (64.8)	0.75
entretien prénatal précoce	170 (11.2)	84 (10.3)	86 (12.2)	0.29
suivi post-natal	158 (10.4)	80 (10.0)	69 (9.8)	0.44

Enquêtes auprès des structures pluripro : évolution des coopérations (mai 2020)



Séminaire ACCORD (27 novembre 2020)

➤ Croiser les résultats des vagues d'enquêtes et les confronter à différentes perspectives

Choix de 3 axes
thématiques

Mobilisation des
réseaux

Séminaire

Analyse
qualitative

1. Faire face au risque de contamination
2. Accès et continuité des soins
3. Collaborations interpro. et territoriales



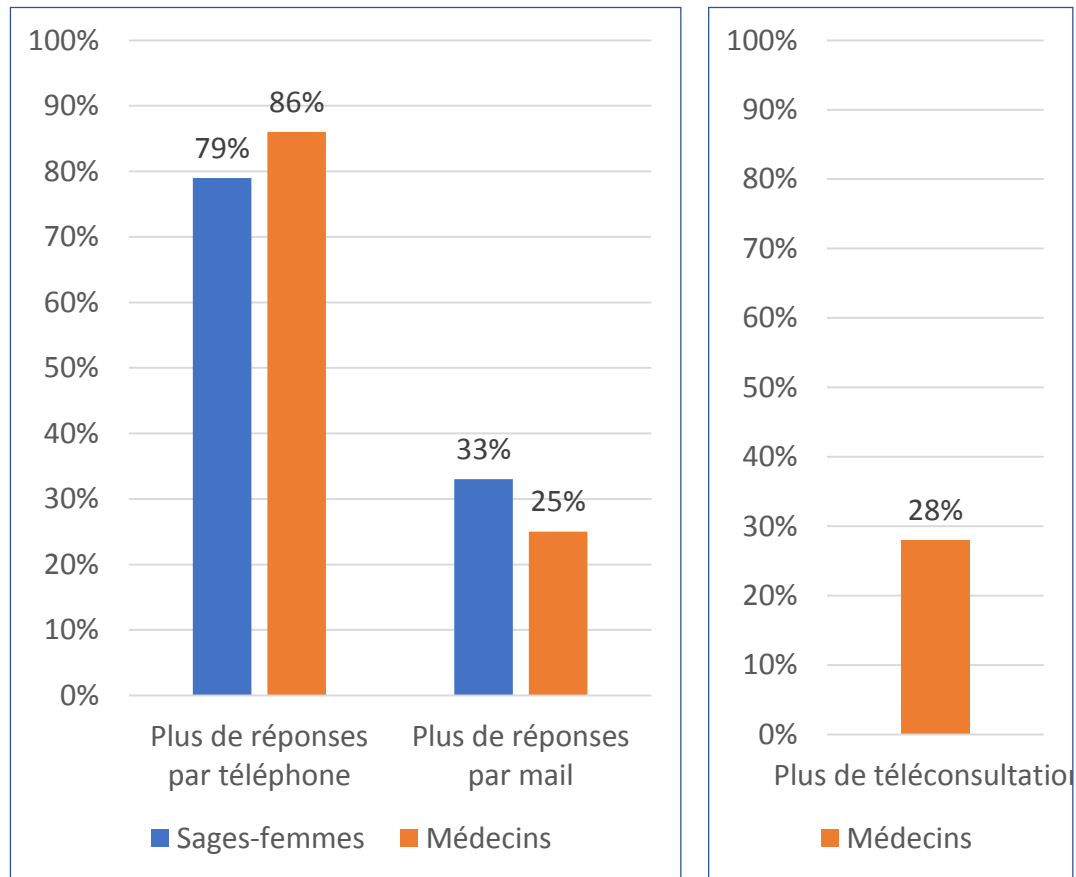
69
participants
14 animateurs
Profils variés



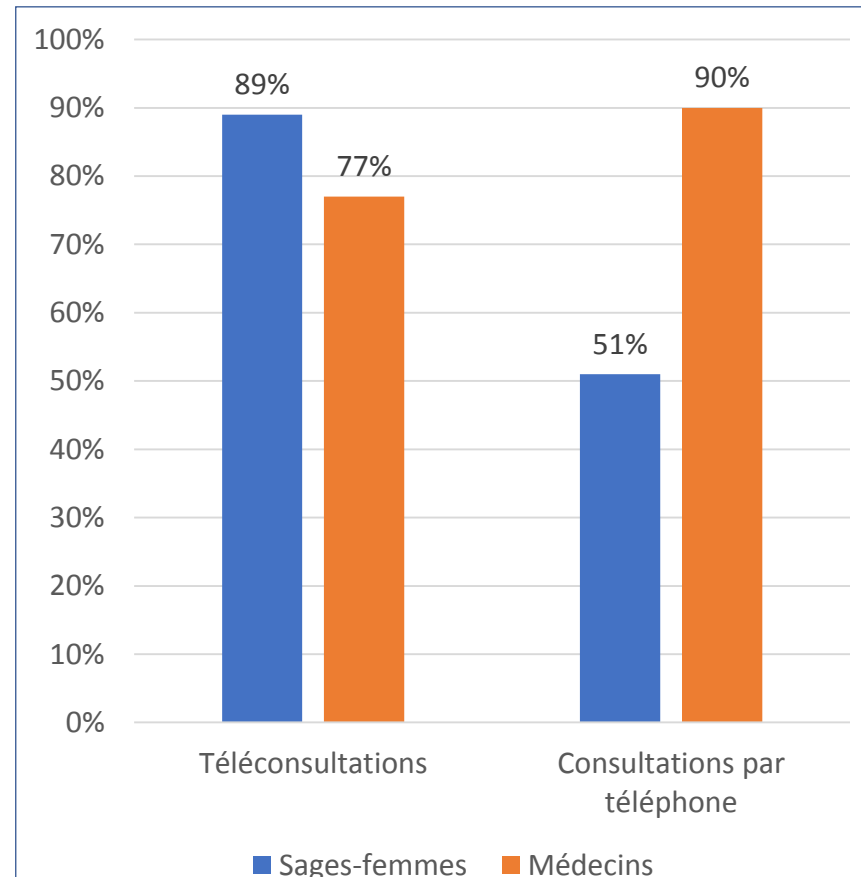
Publication
(Santé
publique)

Faire face au risque de contamination : Téléconsultation

DEBUT DU CONFINEMENT



FIN DU CONFINEMENT



DISCUSSION

Limites

- **Enquêtes :**

- Représentativité : MG jeunes, femmes, MSU, en pluripro ; SF dans les zones touchées par l'épidémie ; structures pluriprofessionnelles matures
- Déclaratif, pas de suivi longitudinal
- Croisement avec données locales extérieures : exploitation partielle

- **Réseau :**

- Représentativité des soins primaires ?
- Capacité de mobilisation : quels moyens, humains et financiers ?
- Pérennité ?

Forces

- Mobilisation rapide et efficace → précocité de l'enquête et de l'analyse
- Démarche pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire; cliniciens et chercheurs; participative = modèle des réseaux de recherche basés sur la pratique → données originales : pertinence, utilité
- Valorisation : auprès des professionnels et académique → enjeu de reconnaissance

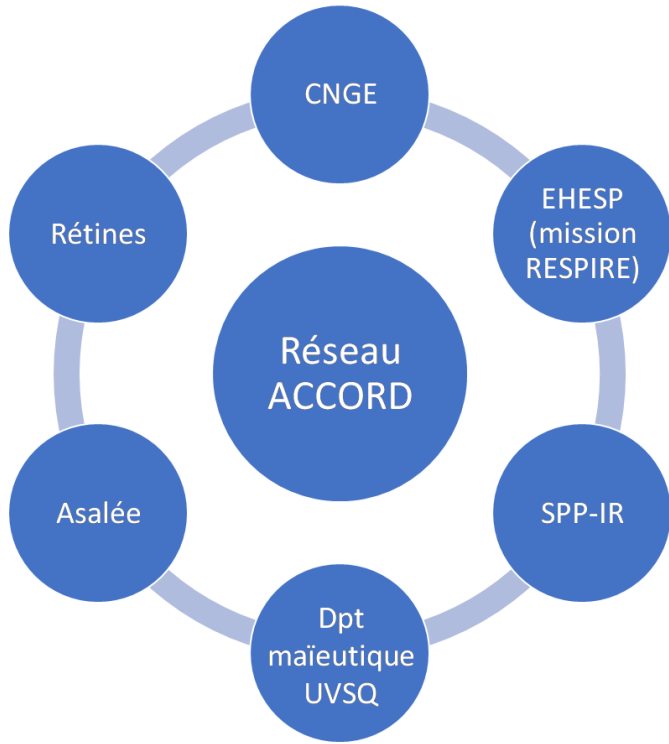
Conclusion et perspectives

- Réseau ACCORD : fragile, mais ayant généré des résultats riches et uniques
« Preuve de concept » du réseau pour documenter la valeur ajoutée des soins primaires en France et les conditions de leur mobilisation

- Intérêt et urgence d'outiller la recherche en soins primaires
Pour remonter des données cliniques, de pratiques et d'organisations -
complémentaire aux systèmes d'information hospitaliers
En période de crise comme en dehors

- Cadre nécessaire :
Ressources dédiées
Lieu institutionnel : Equipes INSERM ? Partenariats régionaux universités / ARS ?
Institut national d'études et de recherche en soins primaires ?

Remerciements



Merci à vous pour votre attention !