



HAL
open science

Covigie, une plateforme pour les soignants et les coordonnateurs d'équipes de soins

Arthur Piraux, Anne Mosnier, Thierry Barthelmé

► To cite this version:

Arthur Piraux, Anne Mosnier, Thierry Barthelmé. Covigie, une plateforme pour les soignants et les coordonnateurs d'équipes de soins. *Actualités Pharmaceutiques*, 2020, 59, pp.54 - 56. 10.1016/j.actpha.2020.08.014 . hal-03493889

HAL Id: hal-03493889

<https://hal.science/hal-03493889>

Submitted on 24 Oct 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial 4.0 International License

Dochead dossier

Sous-dochead Les enseignements d'une crise sanitaire inédite

Covigie, une plateforme pour les soignants et les coordonnateurs d'équipes de soins

Arthur Piraux^{a,*}

Docteur en pharmacie, doctorant

Anne Mosnier^b

Médecin généraliste et épidémiologiste, membre du comité de pilotage Covigie

Thierry Barthelmé^c

Docteur en pharmacie

^a Faculté de santé, Université d'Angers, 28 rue Roger-Amsler, 49045 Angers, France

^b Open Rome, 67 rue du Poteau, 75018 Paris, France

^c 3 bis rue Beaupuy, 24400 Mussidan, France

** Auteur correspondant.*

Adresse e-mail : arthur.piraux@univ-angers.fr (A. Piraux).

Résumé

Dispositif mis en place face à la pandémie mondiale de Covid-19, Covigie est une plateforme numérique, accessible en ligne gratuitement. Elle s'adresse à tous les soignants et coordonnateurs d'équipes de soins de premiers recours. Elle leur permet de faire remonter, en temps réel, aux autorités sanitaires françaises, les initiatives, les observations, les questionnements et les problèmes rencontrés dans la lutte contre ce virus. L'équipe Covigie résume les informations issues des différentes contributions reçues, individuelles ou collectives, les adresse aux autorités sanitaires et les partage avec les soignants.

© 2020

Mots clés – communication ; Covid-19 ; Covigie ; officine ; outil digital ; soin de premier recours

Summary à venir

© 2020

Keywords à venir *ordre alphabétique*

Au début du mois d'avril 2020, quelques semaines seulement après l'instauration de l'état d'urgence sanitaire en France, la plateforme Covigie a été déployée sous l'égide de la Société française de médecine générale, la Société francophone des sciences pharmaceutiques officinales et le Collège de la médecine générale.

T1 Concepts de l'outil Covigie

TEG1 Le projet Covigie est né d'un constat simple : les professionnels de santé de premier recours sont en première ligne de la lutte contre la Covid-19, mais les autorités sanitaires ne disposent pas de relais d'informations structurées leur permettant d'avoir une vision agrégée et actualisée des retours d'expérience de ces soignants extrahospitaliers. Portée par des organisations de professionnels de santé, la plateforme Covigie a été conçue pour combler ce manque avec quatre principes : retour d'information, pluriprofessionnalité, simplicité et rapidité (*figure1*).

TEG1 Le rôle de Covigie est renforcé lorsque les soignants de premiers recours, toutes professions confondues, constituent des groupes ou communautés (forum, mailing, WhatsApp, etc.), pour échanger librement sur les difficultés rencontrées, les outils et les solutions mises en place, ainsi que les questions qui restent en suspens. Un membre de cette communauté est alors désigné rapporteur et a pour mission de transmettre les informations de son groupe directement à la plateforme en ligne sur le site www.covigie.org. Des contributions individuelles sont également possibles. Covigie a été conçu en collaboration avec OpusLine et Organize and Promote Epidemiological Network/Réseau d'observation des maladies et des épidémies (Open Rome). L'équipe de pilotage, principalement constituée de soignants de terrain, est appuyée par un comité scientifique et un comité d'éthique

TEG1 Les informations collectées par Covigie sont analysées régulièrement pour mettre en lumière les problématiques rencontrées par les professionnels de santé sur le terrain (infirmiers, médecins et pharmaciens principalement), les initiatives ou réponses développées et les signaux qui, pris individuellement, peuvent être considérés comme faibles, mais qui, par regroupement avec d'autres équipes, font sens. L'utilisation de fonctionnalités de l'intelligence artificielle est en cours de mise en place pour faciliter l'analyse de ces contributions. Des résumés réguliers synthétisent les principaux enseignements remontés à la plateforme ; ils sont immédiatement partagés avec les professionnels et transmis aux autorités de tutelle (ministère des Solidarités et de la Santé, Direction générale de la santé, agences sanitaires, agences régionales de santé, conseil scientifique Covid-19, etc.) mais également aux différentes organisations professionnelles (ordres professionnels, unions régionales des professionnels de santé, collèges, académies, etc.). Une communication plus large, *via* des communiqués de presse et *via* les réseaux sociaux, s'est peu à peu développée.

TEG1 Covigie est donc un véritable relais de l'information, fonctionnant à la fois de manière ascendante et descendante. Il est important de souligner que les résumés ne sont que le reflet de témoignages issus du terrain et ne prévalent en rien sur les messages délivrés par les autorités de santé. Ils n'ont pas fait l'objet de validation préalable par des comités scientifiques.

T1 Retours de terrain

TEG1 Le traitement de la Covid-19, affection respiratoire émergente, a eu un retentissement important sur la prise en charge des patients, atteints ou non, tant à l'hôpital qu'en ville. Il a fallu repenser toute l'organisation des soins sur le territoire français, l'adapter en un temps minime pour assurer au mieux les soins des concitoyens.

TEG1 Mi-juin, après deux mois de fonctionnement, Covigie avait reçu plus de 250 contributions, colligées dans 14 résumés et un bilan. Le contenu des contributions a évolué selon les temps de l'épidémie.

TEG1 Dans un premier temps, l'un des éléments qui a préoccupé les soignants, avant même leur propre sécurité et donc l'accès à des équipements de protection individuelle, a été la diminution du recours aux soins des patients atteints d'une pathologie aiguë, autre que la Covid-19, ou chronique. En effet, bon nombre de personnes refusaient de se rendre chez le médecin généraliste ou dans un service d'accueil des urgences, par crainte d'y être contaminés par la Covid-19. Les pharmaciens d'officine et les infirmiers libéraux étaient alors en première ligne pour témoigner de ce constat, y faire face, mais aussi et surtout faire preuve de pédagogie envers leurs patients pour les inciter à consulter un médecin sans plus attendre [1].

TEG1 L'un des enjeux majeurs de la gestion de cette pandémie a aussi été celui de l'accès aux matériels de protection pour les soignants et pour l'entourage des patients traités à domicile. Au-delà du manque considérable de matériel, Covigie a aussi fait remonter les obstacles et incohérences de leur accès et proposé des solutions pratiques sur le terrain.

TEG1 Les questionnements concernant les moyens et règles du diagnostic ont été nombreux, évoluant au fil de l'émergence et de la mise à disposition de nouveaux outils et des connaissances.

TEG1 Enfin, la problématique de l'accès rapide des soignants aux informations utiles et nécessaires a été soulevée à de nombreuses reprises. Les pharmaciens ont pu profiter d'un canal de communication simple et opérationnel : les alertes sanitaires communiquées *via* le dossier pharmaceutique (DP-Alertes). Par cet outil, pratiquement quotidiennement et pendant plusieurs semaines, la Direction générale de la santé a diffusé des messages de santé publique et expliqué les modalités d'application des différentes mesures. Cependant, les nombreuses informations sont parfois venues se contredire, en particulier celles concernant la distribution des masques, qui a fait couler beaucoup d'encre. Au-delà des renseignements fournis par les autorités françaises, les professionnels de santé étaient en quête de données validées scientifiquement, utiles pour leur pratique et sur lesquelles ils pouvaient s'appuyer sans crainte. Cette situation inédite a demandé des réévaluations quotidiennes, compliquant les réponses à apporter à l'angoisse grandissante de la population. Les multiples initiatives qui ont tenté de collecter, trier, résumer, puis mettre en ligne et en libre accès les nombreuses informations n'ont pas toujours permis d'en simplifier l'accès.

TEG1 Certains médicaments ont joué un rôle important dans cette crise. En dehors des principaux produits utilisés dans le cadre de recherches cliniques au sein des hôpitaux, des soignants ont évoqué précocement (dès le premier résumé [2]) les possibles bienfaits de la vitamine D3, des inhibiteurs calciques ou des sartans. Par ailleurs, les

pharmacies d'officine ont dû faire face à un afflux important de patients désireux d'obtenir du paracétamol dans les dernières heures précédant le confinement. Voilà la raison pour laquelle un arrêté en date du 23 mars a limité à deux le nombre de boîtes de paracétamol délivrables à un patient sans ordonnance en cas de symptômes (une seule boîte si asymptomatique). Quelques jours plus tard, nous apprenions que la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens serait un facteur de gravité de l'affection au coronavirus. Là encore, les équipes officinales ont été en première ligne pour expliquer, rassurer et parfois contre-indiquer l'utilisation de ces molécules, disponibles en libre accès pour certaines.

T1 Initiatives mises en place

TEG1 Covigie a aussi été le témoin d'initiatives imaginées, construites et portées par les soignants eux-mêmes pour mieux faire face à l'épidémie. Beaucoup d'équipes pluriprofessionnelles de soins primaires se sont montées de manière informelle et ont appris à communiquer entre elles. L'outil WhatsApp semble avoir été utilisé pour mieux communiquer dans nombre des cas. Au-delà d'un partage d'informations relatives à la Covid-19, ces groupes de discussion ont permis d'apporter du réconfort et un soutien indispensable durant ces temps de crise sanitaire. Dans certains cas, ils ont permis la réquisition et la répartition de moyens de protection (masques et blouses principalement) qui venaient à manquer dans les débuts de la crise. Après plusieurs semaines d'utilisation accrue, et à la suite du déconfinement, ces groupes semblent être de moins en moins utilisés.

TEG1 La prévention était souvent au cœur des échanges (importance du confinement, du lavage des mains, du port du masque, et plus largement des mesures barrières en plus de la distanciation physique). Des demandes répétées ont été émises auprès des autorités de santé pour une communication, la plus large possible, sur le respect des différentes mesures barrières et sur le port du masque de manière adéquate (de sa mise en place jusqu'à son retrait et son élimination). Avant même leur recommandation généralisée, les soignants ont alerté sur les conseils à apporter pour l'entretien des masques dits grand public. Les affirmations sur l'intérêt ou le danger du port des gants ont été récurrentes et non consensuelles.

TEG1 D'autres propositions, parfois anecdotiques mais toujours à visée pratique, ont été faites dans des domaines variés comme l'utilisation du lecteur SESAM-Vitale pour lequel, afin de limiter les contacts, il a été conseillé une introduction de la carte Vitale par le patient lui-même et l'utilisation de rallonges de câbles *Universal Serial Bus* (USB) pour arriver à ce résultat.

T1 Signaux faibles observés

TEG1 Dès le lancement de la plateforme Covigie, les soignants ont souhaité partager et échanger sur les formes cliniques rencontrées, aussi diverses que variées. Les tableaux dits typiques, tels que la toux sèche ou la fièvre et les complications respiratoires nécessitant une hospitalisation, ont été rapidement complétés par la notion de troubles digestifs à type d'épisodes diarrhéiques (notamment chez le patient âgé), mais également de perte de goût et d'odorat [3].

TEG1 Les soignants ont également dû faire face et ont partagé via Covigie des symptômes moins évocateurs, du moins dans les premiers temps, tels que :

- des formes dermatologiques à type d'engelure [4] ;

- des atteintes nerveuses à type de névralgie ;
- la présence d'une urticaire fébrile pendant une période de quinze jours ;
- une fatigue extrême, persistant plusieurs semaines après l'infection initiale.

Mais la problématique des formes prolongées, voire évocatrices de rechute, a surtout généré de nombreuses remontées [5]. À la demande de virologues hospitaliers, les contributeurs Covigie ont été incités à décrire ces tableaux et à les explorer par sérologie et réaction en chaîne par polymérase. Une note de synthèse a été partagée.

TEG1 Parmi les autres signaux faibles transmis, plusieurs praticiens ont soulevé l'hypothèse d'un effet protecteur de la prise d'antihistaminiques avec notamment une réduction des symptômes postinfection. Un médecin exerçant dans le Grand Est a, par exemple, décrit une absence de cas de Covid-19 chez 89 de ses patients qui prenaient cette thérapeutique au long cours.

TEG1 De même, certains établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes ont témoigné d'une moindre atteinte des patients souffrant de la maladie d'Alzheimer, sans pour autant pouvoir définir le facteur en question (séparation du patient des espaces de vie, effet intimement lié à la maladie elle-même ?).

TEG1 Enfin, plusieurs cas de thrombose veineuse à type d'embolie pulmonaire ou de phlébite, survenues à distance l'infection (six à huit semaines après J0) ont été rapportés.

T1 Conclusion

Mise en place très rapidement, au cœur de la crise sanitaire de la Covid-19, la plateforme Covigie souhaite être l'outil de tous les professionnels de santé du premier recours, pour une remontée rapide d'informations pertinentes depuis le terrain jusqu'aux autorités de tutelle, en charge de la décision.

Alors que l'épidémie semble marquer le pas, un premier bilan montre que Covigie a permis de mettre en lumière certains problèmes liés à la Covid-19 rencontrés, reconnus (difficultés diagnostiques, difficulté d'accès à des équipements de protection) ou non (arbres décisionnels pour des prises en charges particulières). Des propositions ont été faites, notamment pour une communication grand public sur la mise en œuvre des gestes barrières. Enfin, des hypothèses ont émané de l'observation de signaux faibles, permettant de sensibiliser les autorités sanitaires pour une investigation plus poussée de ces signaux.

Au-delà des réseaux locaux déjà constitués, Covigie permet aussi de communiquer de manière pluriprofessionnelle et à l'échelon national.

Covigie a aujourd'hui vocation à évoluer après la crise sanitaire. L'objectif est de pérenniser l'outil, d'augmenter sa notoriété et son utilisation, tant par les soignants que par les autorités et de contribuer plus largement à l'amélioration du système de santé. Des pistes sont déjà en cours d'exploration, comme l'extension au champ de la qualité et de l'organisation des soins, un outil de mise en commun et de signalement orienté sur les communautés professionnelles territoriales de santé, un outil d'enquête à l'initiative des promoteurs, des partenaires ou des autorités...

Points à retenir

- Covigie est une plateforme en ligne, aujourd'hui centrée sur la Covid-19 et destinée à tous les soignants de première ligne.
- Ce dispositif veut être un outil simple d'accès pour tous les professionnels de santé et porté par eux.
- Covigie est un outil de remontée d'informations (problèmes, solutions et signaux faibles) entre soignants et vers les autorités sanitaires.
- Les contributions sont compilées par la plateforme, analysées par une équipe dédiée, parfois à l'aide de l'intelligence artificielle, puis adressées aux autorités sanitaires et partagées entre soignants.
- Pendant la crise, la prévention a été au cœur des échanges.

Sur 1 colonne à droite après la puce de fin

Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

Références

[1] Ministère des Solidarités et de la Santé. Prise en charge hors Covid-19. <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/soins-hors-covid-19.pdf>.

[2] Covigie. Signalons les problèmes, partageons les solutions. <https://covigie.org/bilan/1>.

[3] Haut Conseil de la santé publique. Signes cliniques d'orientation diagnostique du Covid-19. 1^{er} mai 2020. www.hcsp.fr/Explore.cgi/AvisRapportsDomaine?clefr=812.

[4] Blond B. Ce que l'on sait des signes dermatologiques liés au Covid. 5 juin 2020. www.egora.fr/actus-medicales/dermatologie-infectiologie/59541-ce-que-l-on-sait-des-signes-dermatologiques-lies-au#xtor=EPR-3-5%5BNews_Best_Of_Médecine%5D-20200607-%5B_1%5D.

[5] Académie nationale de médecine. Communiqué de l'Académie : Suivi des patients convalescents de la Covid-19 par le médecin généraliste. 2 juin 2020. www.academie-medecine.fr/suivi-des-patients-convalescents-de-la-covid-19-par-le-medecin-generaliste/.

Figure

Pir_fig1

© Open Rome

Sur 1 colonne près de son appel

[Découvrez les résultats de l'enquête COVIGIE N°1 «Quelles règles hors épidémie et lors des prochaines épidémies ?»](#)



COVIGIE

SIGNALONS LES PROBLÈMES
PARTAGEONS NOS SOLUTIONS

COVIGIE permet à l'ensemble des soignants de premier recours de remonter aux autorités les problèmes, initiatives, signaux faibles rencontrés dans la lutte contre la pandémie COVID-19.

Vous rencontrez des problèmes liés aux stocks de masques ? Vous êtes témoin d'une initiative locale à succès? Vous avez observé un signal faible chez un patient COVID?

Partagez votre expérience, cela ne vous prendra que 2 minutes !

[En savoir plus](#)

 Remonter des informations

 Accéder aux résumés des informations remontées

 Rejoindre, enregistrer ou constituer un groupe local

S'abonner à COVIGIE pour recevoir directement par mail les résumés des informations remontées

[Je m'abonne](#)

Comment rejoindre COVIGIE ?