

Aux sociétés médicales affiliées

Berne, le 7 décembre 2022

Gestion de la pandémie de Covid-19 : quels sont les potentiels d'amélioration ?

Mesdames, Messieurs,

Avec le début de la pandémie de Covid-19 en 2020, la FMH a été fortement sollicitée en sa qualité d'organisation faîtière des sociétés médicales suisses. D'une part, elle a eu à cœur de fournir rapidement à ses organisations affiliées et à ses membres des informations importantes et des réponses à leurs questions. D'autre part, elle s'est employée à faire entendre la voix des médecins, et donc les besoins et les préoccupations en lien avec la prise en charge des patients, dans les processus politiques.

Après presque trois ans de pandémie, le Secrétariat général de la FMH a fait le point et réfléchi à la manière de mieux gérer une future pandémie : meilleure collaboration avec les autorités, intégration de l'expertise des médecins et des associations professionnelles dans les structures. Des possibilités d'amélioration existent aussi dans la gestion des données du secteur de la santé et dans l'utilisation ou la création en temps utile de bases de décision scientifiques.

Afin d'associer toutes nos organisations affiliées à cette réflexion concernant la gestion de la pandémie de Covid-19, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir répondre aux deux questions suivantes d'ici le **28 février 2023**. En fonction de ce qui est possible pour vous dans le délai imparti, vous pouvez interroger uniquement les membres du comité de votre société ou y associer également votre base.

- (1) Où avez-vous constaté un potentiel d'amélioration au cours de la pandémie ? Cela peut par exemple concerner votre propre travail, le travail de la FMH, des autorités ou d'autres acteurs, et porter sur des aspects liés à la préparation, à l'organisation, à la communication, à la collaboration ou aux infrastructures.
- (2) Qu'est-ce qui, selon vous, a fait ses preuves dans la gestion de la pandémie et devrait être conservé ?

Nos questions sont délibérément ouvertes afin de vous permettre d'aborder tous les aspects que vous jugez importants pour la gestion de cette pandémie et des pandémies futures.

En vous remerciant par avance de votre précieuse collaboration, nous vous prions d'agréer, Mesdames, Messieurs, nos salutations les meilleures.

Dre méd. Yvonne Gilli
Présidente de la FMH

Stefan Kaufmann
Secrétaire général de la FMH

Que faudrait-il améliorer ?

(p. ex. concernant votre propre travail, le travail de la FMH, des autorités ou d'autres acteurs, la préparation, l'organisation, la communication, la collaboration ou les infrastructures)

- **Quels sont les problèmes rencontrés au cours de la pandémie qui auraient pu faire l'objet d'une meilleure préparation ou d'une meilleure gestion ?**
- **Veuillez citer les problèmes et la manière dont ils auraient pu être mieux préparés ou gérés.**

Problème : Les médecins de villes notamment les médecins généralistes se sont longtemps sentis en dehors des canaux de communications et décisions, très hospitalo-centrés.

Proposition de solution : Intégration plus précoce des médecins de villes notamment les médecins généralistes dans les canaux de communications et de décisions ; mis en place de téléinformation (direction de la santé – médecins de ville) au niveau cantonal à l'instar de ce que Genève a fait en deuxième partie de pandémie

Problème : Contribution du service de médecine stationnaire et ambulatoire à la coordination avec les directions générales de santé

Proposition de solution : Un départ avec plus de confiance, en montrant que les métiers et les responsabilités sont complémentaires entre les partenaires, permet de gagner du temps

Problème : Pas de préparation à ce que les personnels des services stationnaires et ambulatoires aient à s'équiper autant pour se protéger de l'infection.

Proposition de solution : Anticiper matériel (blouses , surblouses, masques, FFP2), avoir des consignes également pour l'ambulatoire.

Problème : Cette pandémie était annoncée de longue date – mais pourtant nous sommes quasiment partis de zéro

Proposition de solution : Préparation et maintien de la préparation. Plan d'action stationnaire et ambulatoire. Stocks de matériel

Problème : Plan d'actions de santé publique et sociale pour cibler les populations vulnérables hors pandémie existaient– déplacements dans les foyers, dans les abris, centres d'hébergement. Il a fallu lors de la pandémie se rappeler que ces populations vulnérables existaient alors que les services étaient inondés de personnes non vulnérables.

Proposition de solution : Plan d'action y inclus pour population vulnérable.

Qu'est-ce qui a fait ses preuves ?

Qu'est-ce qui a fait ses preuves dans la gestion de la pandémie et devrait absolument être conservé ?

- Prendre soin, accompagner les équipes notamment stationnaires continuellement – mobiliser les forces au meilleur endroit pour l'institution mais aussi pour les protéger
- Existence de procédures pre Covid pour la prévention et le contrôle de l'infections dans le stationnaire.

- Réorganisation structurelle des hôpitaux pendant cette crise. Les institutions ont fait preuve d'agilité, de flexibilité, d'engagement des métiers loin des patients tels que système information, menuiserie, etc.
- Système de recrutement, gestion des processus, tri et flux de patients mis en place au service de la médecine ambulatoire : itinéraires différenciés Covid et non Covid avec des équipes dédiées, une pour gestion opérationnelle Covid et autre pour le non Covid
- Guidelines des hôpitaux et de polycliniques (Covidcare24.com p.ex a été mis en place pour le partage de tous les processus (en Anglais, Français, Espagnol) par ex comment s'organiser, comment prendre un patient en charge, comment repérer les critères de gravité...
- Formations de terrain : courtes formations pex comment tester, comment on s'habille mais aussi quels sont les risques, quelle est l'évolution épidémiologique, quelles sont les consignes pour la population afin de pouvoir informer la population correctement, ce qui était essentiel pour leur crédibilité vis-à-vis des patients.
- Collaboration avec les ONG : p.ex à Genève médecin sans frontière a aidé les équipes mobiles de testing , la Croix Rouge Genevoise a ouvert un centre d'enregistrement administratif pour s'inscrire à la vaccination et a mis en place un système d'enregistrement des patients vulnérables économiquement quand ils avaient des difficultés à faire les démarches pour s'inscrire à la vaccination
- A la reprise de l'activité des cabinets de médecins de ville, leur activité s'est au départ concentrée sur les patients non Covid alors que les Covid étaient pris en charge au niveau hospitalier. Des liens ont été établis et des activités mises en place pour les rassurer (pratiques à suivre, comment s'équiper, comment obtenir le matériel de protection sachant que l'état ne pouvait pas le fournir) et organiser les visites à domicile
- Mise en place d'un système standardisé de suivi de l'état de santé dans plusieurs cantons. P.ex Co-viCare à Genève, un système standardisé, structuré de suivi des patients - si retour à domicile, en l'absence de médecin de ville, le service de médecine ambulatoire devenait le médecin traitant - suivi par téléphone journalier. En cas d'aggravation, une visioconférence était organisée avec un médecin et si une complication était détectée, le patient était envoyé dans les structures pour prise en charge.
- Mise en place de collaborations avec les cliniques privées pour la prise en charge des patients
- Mise en place de séminaires hebdomadaires d'information en visio-conférence (avec 300 à 400 médecins de ville à Genève p.ex)