



Impact de la crise sanitaire et du confinement strict sur la prise en charge des fumeurs

(L'expérience du CHU de Reims)



17 mars 2020 : 1^{er} jour de confinement

- pour la population et les fumeurs :
 - déplacements limités
 - incitation à ne pas venir à l'hôpital
 - climat particulier



- pour les soignants dont les IDET :
 - consignes sanitaires strictes (limitation du brassage...)
 - déprogrammations
 - mobilisation du personnel dans les unités « COVID »

Conséquences pour l'Unité de Coordination de Tabacologie.....

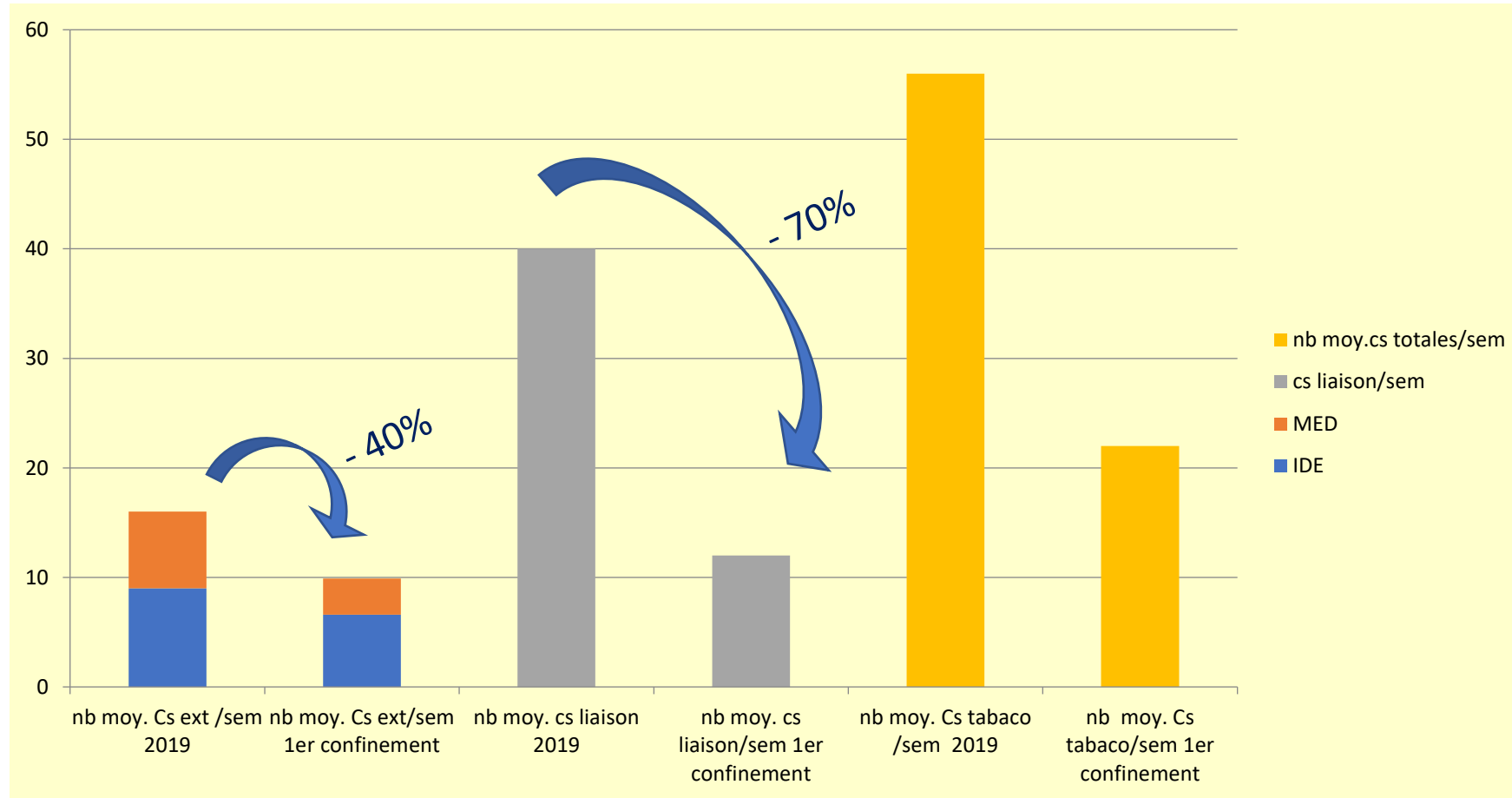


- Annulation de toutes les cs en présentiel
- Réalisation des cs par tel. pour les patients hospitalisés
- Suspension des activités de formation , prévention , ETP en groupe , réunions....



- Réduction $\frac{1}{2}$ du personnel médical (cs ext)
- Réduction de $\frac{3}{4}$ du personnel paramédical (cs liaison + ext)

Etat des lieux à posteriori sur le nb moyen de cs pendant le 1^{er} confinement:



En pratique (1) ...

→ facteurs aidants :

- Réactivité , rapidité, disponibilité : du centre de support informatique /téléphonique , de la direction et de l'encadrement...pour le matériel et des accès aux logiciels facilités (à dom ou sur site)
- Dossier patient informatisé
- Prescription informatisée
- Protocole de TNS



En pratique (2) sur le « terrain »...

➤ des fumeurs hospitalisés :

- ne pouvant pas fumer du tout !
- avec des pathologies lourdes
- une forte motivation

➤ des fumeurs à leur domicile

- avec des besoins : de tabac , d'ordonnance de TNS
- Avec des inquiétudes , des « certitudes ».....

En pratique (3)....

→ difficultés:

- 1 IDET sur site mais unités de soins qui ne pensaient pas que l'activité de liaison était maintenue
- Envoi d'ordonnances (fax)
- Besoin de justifier nos prescriptions auprès de certaines officines
- Durée des entretiens par tel très variable
- Nécessité de s'informer avec fiabilité quotidiennement (rôle + de la SFT)
- Ne pas avoir le CO expiré



En pratique (4)....

→ points positifs :

- Cs ISH par tel appréciées (sécurité)
- Cs ext par tel /visio appréciées (abs de vie sociale, demande d'info...)
- Protocole de TNS du CHU plus facilement utilisé par les services
- « Promotion » de la tabacologie grâce aux brassages des équipes en unité Covid
- Evolution dans la relation et la PEC de certains fumeurs (échanges facilités par la distance) (tel ≠ visio)

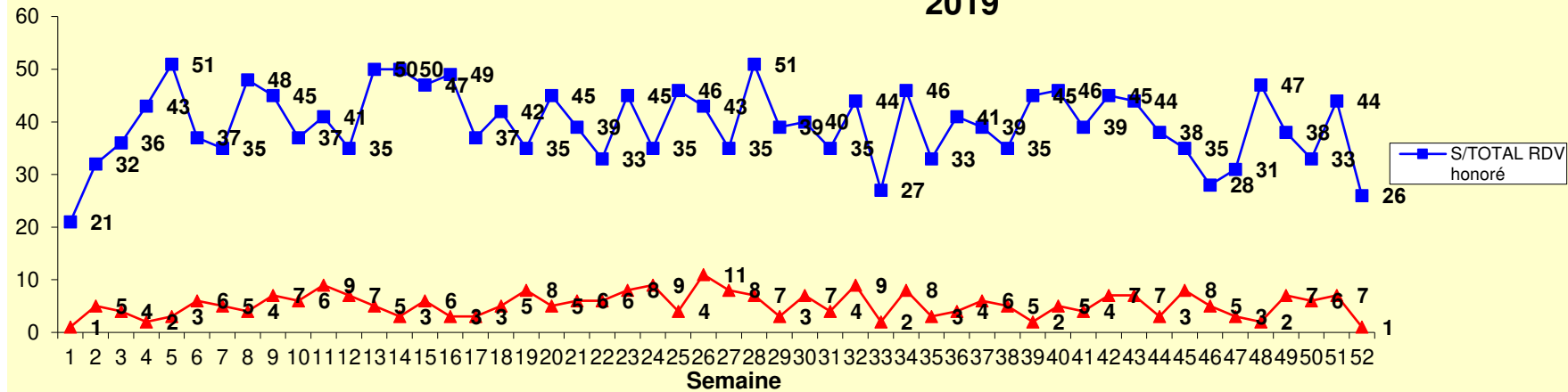
11 mai 2020.....



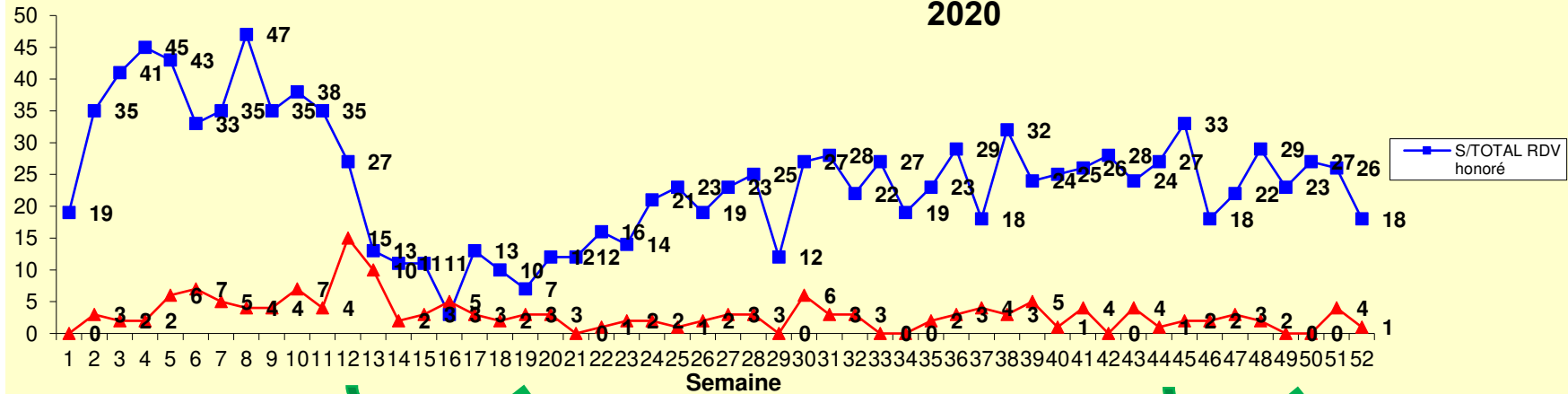
→ difficultés:

- Jauge à respecter pour les salles d'attente partagées
- Le(s) protocole(s) sanitaire(s)
- Quels patients en présentiel ??
- Patients qui ont accepté le suivi en distanciel mais n'ont pas voulu (re)venir en présentiel
- dernière IDET mobilisée jusque fin juin 2020

Nombre de consultations et de patients non venus par semaine en liaison 2019

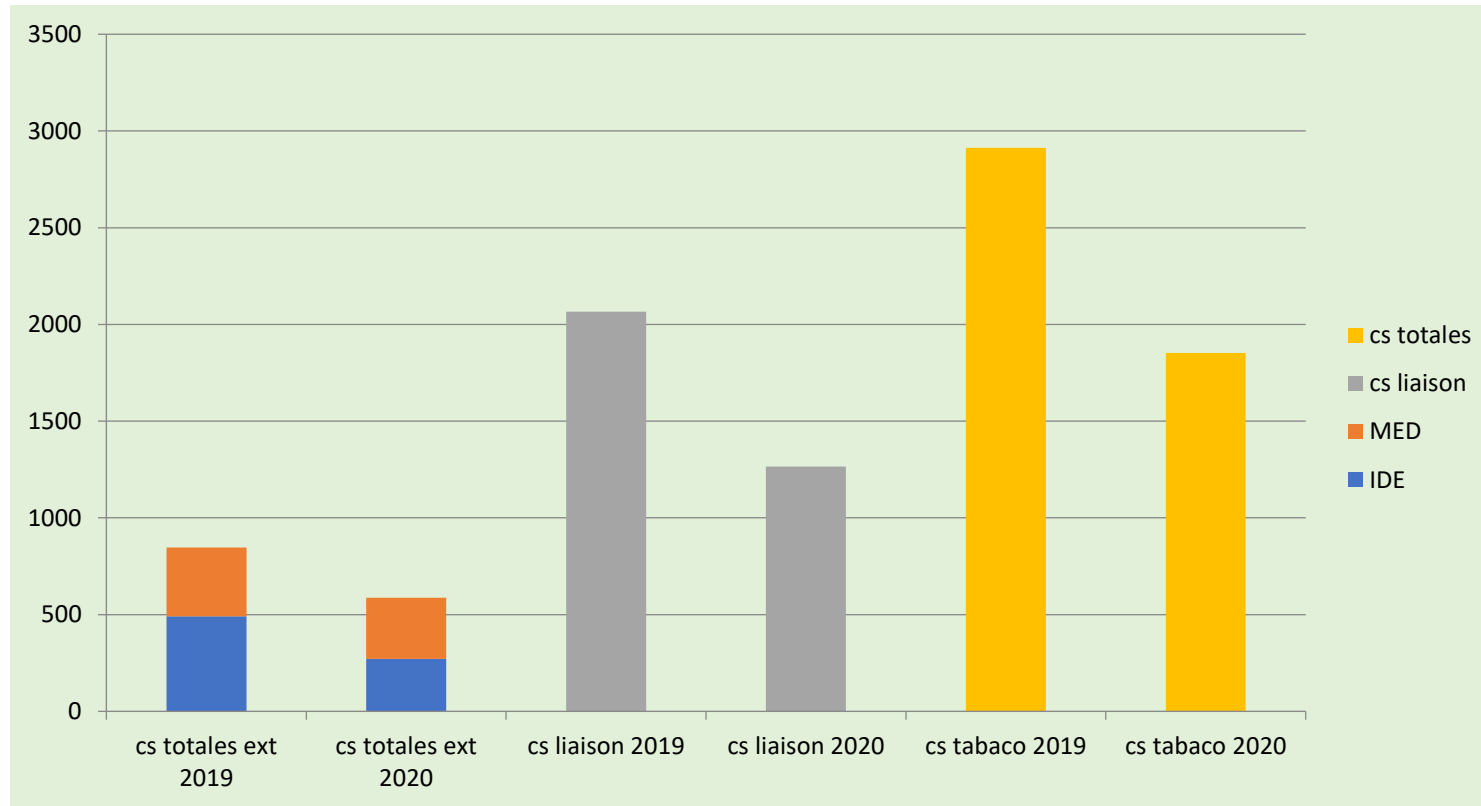


Nombre de consultations et de patients non venus par semaine en liaison 2020



RQ : 2 IDET conservées en poste
 pour le 2eme confinement

Impact global de la crise sanitaire sur les consultations en 2020



En conclusion :

Une période de restriction qui a ouvert le champ des possibles !



Nos PEC lors de ce 1^{er} confinement ont été moins nombreuses et moins diversifiées,
ont-elles été pour autant moins efficaces ?



~ Table ronde ~
Années Covid 2020-21
Animée par Anne PIPON-DIAKATE - IDET

Avec

Maire-Pierre CASTET- IDET , Hôpital local – Le Luc en Provence

Sandrine CHERUBIN – IPA- Asalée - Paris

Caroline DESCHAR- IDET,APHP - Paris

Julie MARTY – IDET, CH4V Sèvres- Saint-cloud

Dorothee NGUYEN VAN SUONG - IDET libérale - Paris

Et

Isabelle HAMM - IDET , pôle santé mentale – HJB de Bellelay ,Suisse

(Présidente de L'AFIT&A)