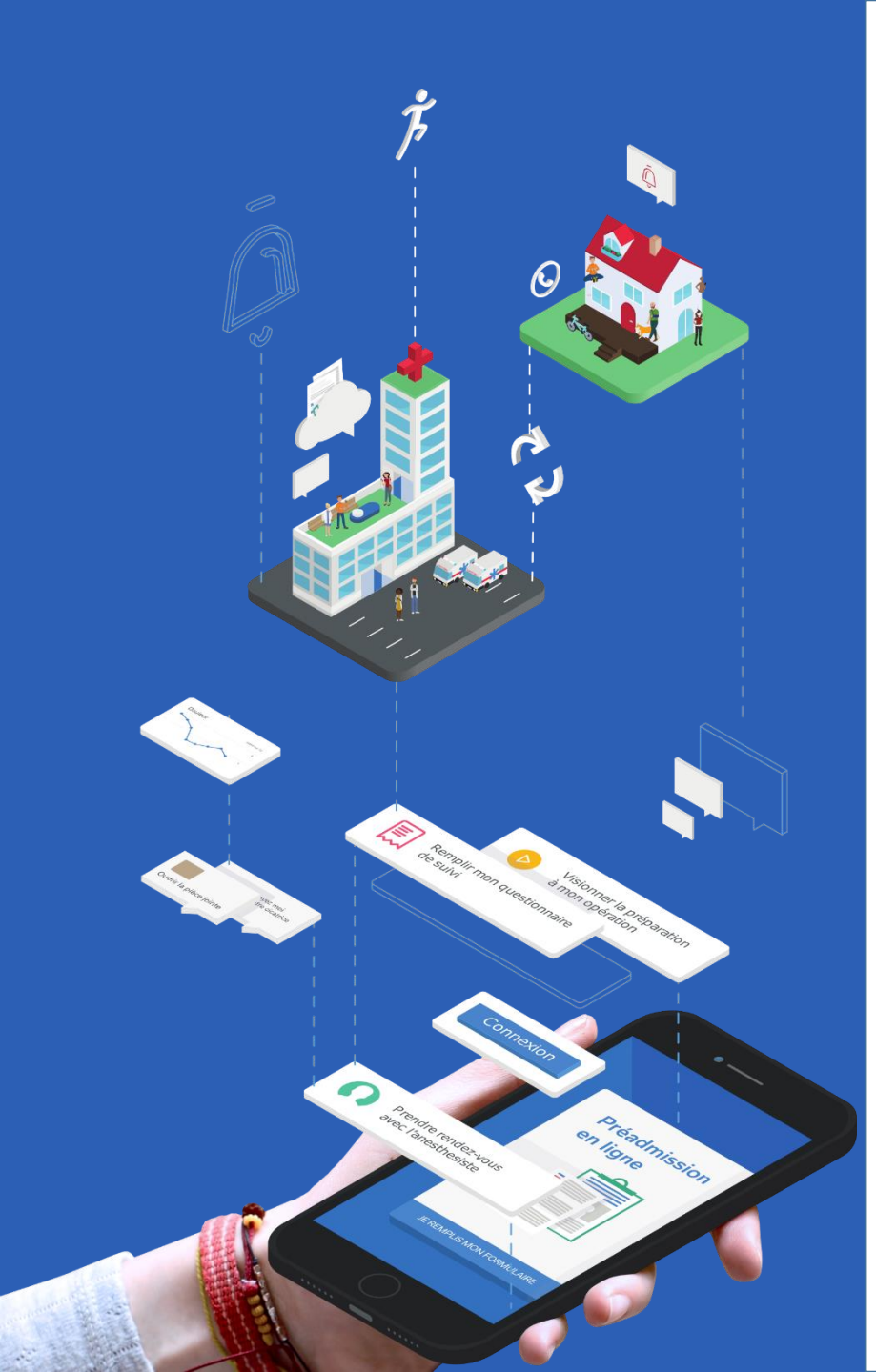


covid O_2

-un protocole de Covidom-

ORGANISATION

v1.1

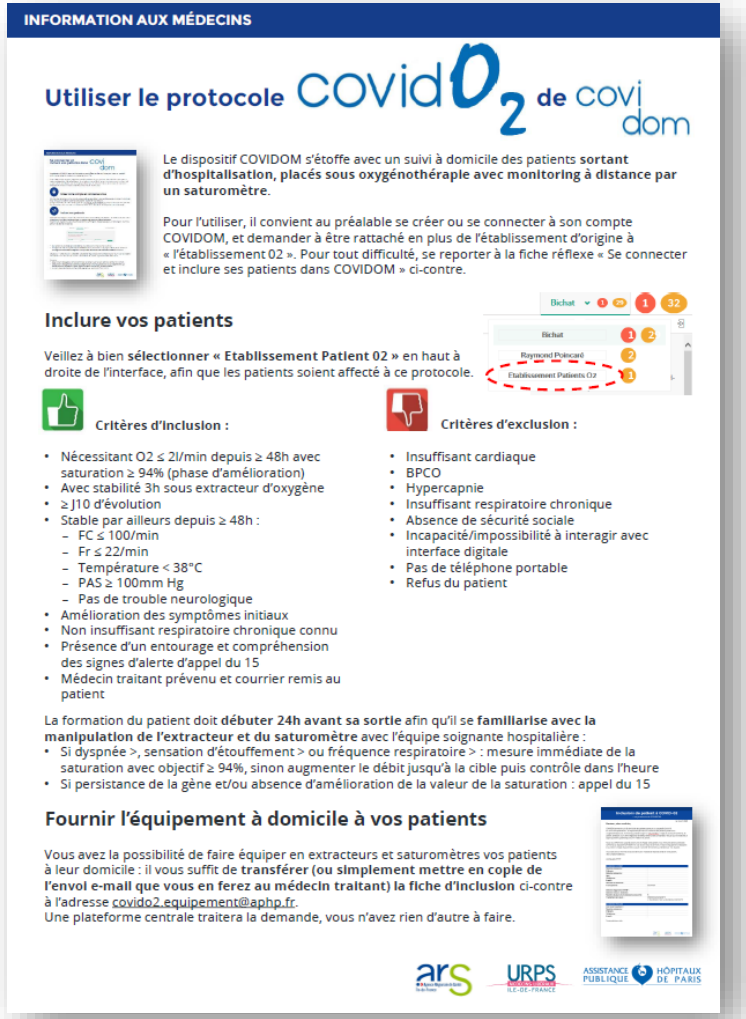
ars Agence Régionale de Santé Île-de-France

URPS MÉDECINS LIBÉRAUX ILE-DE-FRANCE

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

COVIDO2 -un protocole de COVIDOM- / Principe

- Un besoin particulier
  - Surveillance des sorties d'hospitalisation sous oxygénothérapie avec monitoring à distance
- La réutilisation du protocole standard
  - Même suivi : 2 questionnaires / jour, mêmes questions (saturation déjà demandée)
  - 1 appel systématique supplémentaire / jour de la part de la plateforme
  - Les « inclueurs » identifiés sous l'établissement « Etablissement O2 » pour isoler ces patients sur un tableau de bord dédié, plus opérationnel pour le suivi
  - La nécessité « d'équiper » à domicile les patients inclus en extracteurs + saturomètres



INFORMATION AUX MÉDECINS

Utiliser le protocole covidO2 de covidom

Le dispositif COVIDOM s'étoffe avec un suivi à domicile des patients **sortant d'hospitalisation, placés sous oxygénothérapie avec monitoring à distance par un saturomètre**.

Pour l'utiliser, il convient au préalable se créer ou se connecter à son compte COVIDOM, et demander à être rattaché en plus de l'établissement d'origine à « l'établissement 02 ». Pour tout difficulté, se reporter à la fiche réflexe « Se connecter et inclure ses patients dans COVIDOM » ci-contre.

Inclure vos patients

Veillez à bien **sélectionner « Etablissement Patient 02 »** en haut à droite de l'interface, afin que les patients soient affecté à ce protocole.

Critères d'inclusion :

- Nécessitant O2 ≤ 2l/min depuis ≥ 48h avec saturation ≥ 94% (phase d'amélioration)
- Avec stabilité 3h sous extracteur d'oxygène
- ≥ J10 d'évolution
- Stable par ailleurs depuis ≥ 48h :
  - FC ≤ 100/min
  - Fr ≤ 22/min
  - Température < 38°C
  - PAS ≥ 100mm Hg
  - Pas de trouble neurologique
- Amélioration des symptômes initiaux
- Non insuffisant respiratoire chronique connu
- Présence d'un entourage et compréhension des signes d'alerte d'appel du 15
- Médecin traitant prévenu et courrier remis au patient

Critères d'exclusion :

- Insuffisant cardiaque
- BPCO
- Hypercapnie
- Insuffisant respiratoire chronique
- Absence de sécurité sociale
- Incapacité/impossibilité à interagir avec interface digitale
- Pas de téléphone portable
- Refus du patient

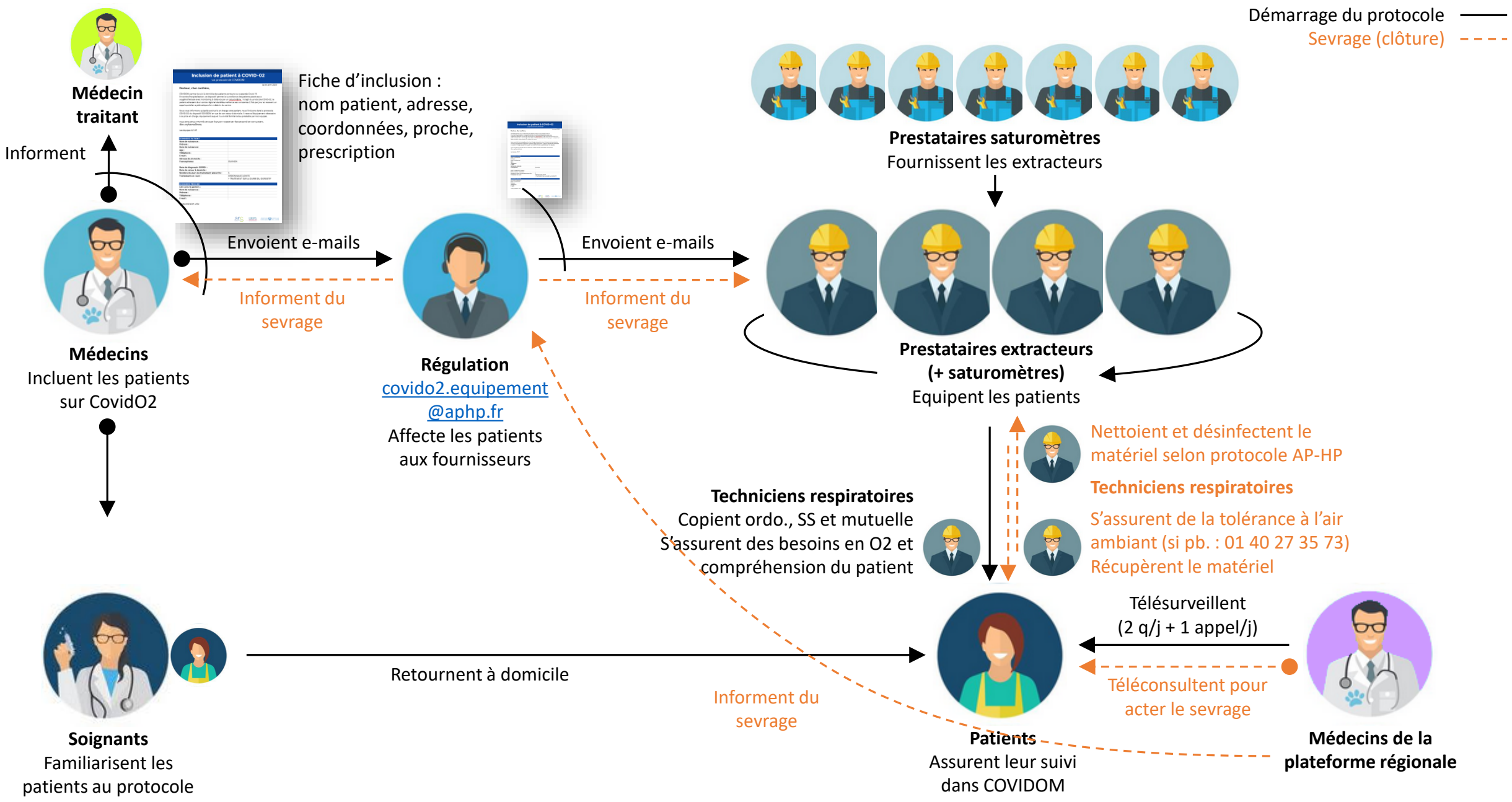
La formation du patient doit **débuter 24h avant sa sortie** afin qu'il se **familiarise avec la manipulation de l'extracteur et du saturomètre** avec l'équipe soignante hospitalière :

- Si dyspnée >, sensation d'étouffement > ou fréquence respiratoire > : mesure immédiate de la saturation avec objectif ≥ 94%, sinon augmenter le débit jusqu'à la cible puis contrôle dans l'heure
- Si persistance de la gêne et/ou absence d'amélioration de la valeur de la saturation : appel du 15

Fournir l'équipement à domicile à vos patients

Vous avez la possibilité de faire équiper en extracteurs et saturomètres vos patients à leur domicile : il vous suffit de **transférer (ou simplement mettre en copie de l'envoi e-mail que vous en ferez au médecin traitant) la fiche d'inclusion** ci-contre à l'adresse covido2.equipement@aphp.fr.
Une plateforme centrale traitera la demande, vous n'avez rien d'autre à faire.

COVIDO2 -un protocole de COVIDOM- / Processus



NOTES

- La communication autour du dispositif
  - Newsletter COVIDOM « médecins d'Île-de-France » du 7 avril
- Le process d'inscription des médecins
  - Médecin écrit à inscription-covidom@aphp.fr qui pointe vers covidom.fr@capgemini.com
  - E-mail de réponse : lien fiche web d'inscription + « merci de signaler par retour de mail le souhait 02 », pour intégration à un batch spécifique
  - Cap Gemini : batch spécifique (cf. onglet dédié dans l'excel), transmis à l'AP-HP
  - AP-HP envoie le kit aux médecins en parallèle de la transmission du batch à Nouveal
- Un tour de rôle à monter
  - Démarrage avec VITALAIRE, capacité 300 extracteurs + saturomètres, 7j/7, 8h-18h30
  - Sourcing des autres prestataires à faire : OXYVIE // LVL MEDICAL // ORKYN // INFUSOL // BASTIDE // ADEP ASSISTANCE // VIVISOL // ISIS MEDICAL // LINDE HEALTHCARE
    - Appel à participation semaine du 6 avril
    - Conf call de présentation générale semaine du 13 avril
    - Intégration au tour de rôle à définir
  - Convention-cadre à monter