



VISIO-ZOOM du 04/12/2020

Organisée à la demande du Dr R. ABADIE (président de MEDCO-OCCITANIE) pour faire le point sur l'impact de la pandémie COVID-19 dans les EHPAD d'Occitanie.

Etaient présents :

Dr M. DRAPEAU (président AMCO 11), Dr A. SALEH (AMCO 11), Dr A. DELON (secrétaire AMC 12)
Dr A. BROUSSE (représentant le Gard), Dr R. ABADIE (Co-président FMC 31 et Medco 31, président de MEDCO-OCCITANIE), Dr A. PEREZ (présidente AMC 34), Dr S. FAURE (présidente AMC 81),
Dr TEISSEYRE (trésorier AMC 81), Dr E.J. FARRUGIA (secrétaire adjoint AMC 81, secrétaire MEDCO OCCITANIE), Dr F.R. BERTAUD du CHAZAUD secrétaire AMC 82, trésorier MEDCO OCCITANIE)

1. La situation sanitaire départementale, les problèmes rencontrés, éventuellement la gestion de crise dans son EHPAD sont évoqués

Dpt 11 (Dr M. DRAPEAU)

- Sit. sanitaire 1^{ère} vague (03-2020) 8/62 EHPAD touchés ; 2^e vague (10-11-2020) 30 /62 dont 03 de façon très importante ; 283 résidents ; seulement 35 décès ; 143 Personnels de Soins d'EHPAD (PSE) atteints, 9 MedCo atteints
- Mise à jour du listing des MedCo de l'Aude ayant permis info en temps réel Création d'une base des documents reçus de l'ARS Occitanie relatifs à la prise en charge de la COVID-19 en EHPAD
- Mise en place de cellules de crise Covid sur Carcassonne et Narbonne
- Lien hebdo de la cellule de crise de Carcassonne avec l'ARS et les instances professionnelles

Dpt 12 (Dr A. DELON)

- Président Dr MIGNOT Paul
- Rappel du drame de l'EHPAD de Séverac le Château avec 20 décès
- Sur l'EHPAD 11 décès, 20 PSE atteints
- Difficultés d'avoir des chiffres globaux
- Relation avec les MedCo difficiles

Dpt 30 (Dr A. BROUSSE)

- Dr ALLHEILIG-ANDRE très touchée par la pandémie dans son EHPAD
- Nombreuses EHPAD touchées
- 2/9 des EHPAD dépendants du CH d'UZES affectés

Dpt 31 (Dr R. ABADIE)

- Peu de chiffres sur les EHPAD atteintes de la COVID-19 en Haute Garonne
- Impression que la création de Zone Covid par déménagement des chambres a favorisé un « essaimage viral »
- Meilleur contrôle de la diffusion virale avec création d'un secteur Covid sans déménagement
- Réduction des complications ou formes graves par utilisation précoce des HBPM

Dpt 34 (Dr A. PEREZ)

- Plus de 50% des EHPAD ont été touchés
- « Essaimage viral » non constaté lors des déménagements

Dpt 81 (Dr G. TEISSEYRE)

- 1^{ère} vague calme : peu de décès ; 2^{ème} vague plus forte sur le CHIC CASTRES-MAZAMET
- Aujourd'hui sur le Tarn Nord 7 clusters en EHOAD ; 2 en SSR ; sur le Tarn Nord 5 clusters
- Difficultés pour se procurer les EPI
- Création de visio-conférences entre le CHIC de CASTRES et les EHPAD du Tarn Sud, entre le CHG Albi et les EHPAD du Tarn Nord

Dpt 82 (Dr F.R. BERTAUD du CHAZAUD)

- 1^{ère} vague EHPAD peu impactés
- 2^{ème} vague nombreux EHPAD impactés

2. Demandes de sorties des résidents en famille pour Noël (politique des directions, stratégie)

- Cf fiche 6a.RecosGraduéesCovid_EHPAD_USLD_ARSOC_COVID du 25/11/2020
- Au-delà de cette question, dans plusieurs secteurs, rapport de transmission transmise par tierce personne notamment kiné
- Décision de sanctuarisation des Unités Alzheimer dans une EHPAD car impossibilité de faire porter le masque et bien accepté par les familles des résidents

3. COVID-19 et éthique

- Dilemme entre éthique de conviction et éthique de responsabilité pour adopter une solution
- Fiches L.A.T.A élaborées par les CH par craintes des débordements et saturations des services d'Urgences et réa
- Rappel de la notion d'isolement
- Ne pas négliger la survenue des syndromes de glissement dus au confinement
- Colloque EHIQUE organisé par le 34 sur COVID-19 et liberté d'aller et venir (juin 2021)
- Création d'une cellule éthique sur le Tarn Sud

4. Testez-vous chaque semaine vos personnels ?

- Doute sur l'efficacité diagnostique des TROD
- Certains testeront leurs PSE avant et après la période de Noël
- Préférence données aux tests RT-PCR

5. Avis sur la vaccination anti COVID-19 à venir en EHPAD

- le vaccin n'étant pas une obligation, il sera préférable d'avoir le consentement de la famille, du résident, voir du médecin traitant devant le peu d'info que nous avons pour le moment
- Intérêt de la sérologie avant de commencer les vaccinations ?
- Durée inconnue de l'immunité vaccinale ou chez les personnes atteintes par la COVID-19
- C'est l'immunité tissulaire qui assurerait l'immunité au long cours ; de ce fait 20 à 30% d'une population immunisée serait suffisante pour assurer une immunité de groupe
- A ce jour, il n'y a pas de procédure ni de protocole définis pour la vaccination en EHPAD

VISIO-AG DE MEDCO-OCCITANIE LE 11/02/2021 A 19H30

Convocation et OJ envoyés via courriel 1 mois avant