

Réunion hebdomadaire de suivi de la crise sanitaire

En présence d'Alain Fischer

24 mars 2021

Intervention de la Ministre :

- Situation sanitaire
 - Grand-Est : taux occupation des lits, en services de réanimation, en constante augmentation
 - Existence de clusters en EHPAD, même si la couverture vaccinale est forte => grande prudence dans la mise en place des assouplissements
 - Questions autour des variants, notamment concernant leurs effets sur la vaccination
- Vaccination
 - Le vaccin AstraZeneca n'est pas associé à une augmentation du risque global de caillots sanguins et il s'agit d'un effet secondaire, rare, pouvant intervenir chez des personnes de moins de 55 ans => nouvelles recommandations qui seront sans doute temporaires
- FAQ concernant les assouplissements des mesures en EHPAD et en USLD et l'adaptation de ces mesures au contexte sanitaire :
 - Il a été décidé de la diffusion d'une FAQ, afin que le protocole du 12 mars reste le protocole socle, de référence
 - Dans les zones confinées, il est demandé le parallélisme, le plus grand, dans les mesures s'appliquant aux personnes âgées à domicile et à celles en EHPAD => seules les visites en famille ne sont pas recommandées
- Dispositif « d'aller vers » pour les personnes de plus de 75 ans à domicile, pour la vaccination :
 - Mise en place d'une batterie de dispositifs et mobilisation des SAAD qui accompagnent déjà certaines de ces personnes
 - Equipes mobiles - premiers éléments : près de 2,5 millions soit près de 46% des personnes âgées, de plus de 75 ans, sont vaccinées - peu de personnes âgées prennent rendez-vous et se présentent en centre, ce qui constitue un problème majeur => l'assurance maladie va entamer une campagne de phoning, pour informer, rassurer et accompagner les personnes dans leur prise de rendez-vous
- Port du masque FFP2 et autotest
 - Autotest : politique « d'aller vers » les publics qui se testent peu : professeurs de lycée, lycéens, publics précaires... – étude sur l'élargissement vers les accompagnants de personnes âgées
 - Masques FFP2 : travail toujours en cours avec le ministère de la santé et du travail sur l'harmonisation des règles

Intervention d'Alain Fischer :

- Vaccin AstraZeneca :
 - Efficacité du vaccin sur les variants britannique et Wuhan : aussi efficace que les vaccins à ARN, et à tous les âges
 - Le point de discussion porte plutôt sur sa tolérance : chez les sujets jeunes, le vaccin peut, en effet, provoquer un syndrome pseudo-grippal, pouvant être assez brutal mais

non grave, et sans séquelles ; ce syndrome pseudo-grippal peut être prévenu par la prise de paracétamol

- Observation, dans un nombre de cas limités, rares, mais peut-être de façon significative, de cas de thrombose veineuse, entre 5 et 15 jours après la vaccination, plutôt des femmes, présentant par ailleurs des anomalies/prédispositions biologiques associées ; les complications pouvant être sévères – suggestion que cet événement pourrait être lié au vaccin si l'on se réfère aux retours d'observations effectuées en Allemagne et qui constatent une augmentation du nombre de cas par rapport à la population
- Présence d'auto-anticorps chez les sujets qui développent ces anomalies
- Effets observés uniquement chez des sujets entre 20 et 50 ans ; Mais attention, car il n'y a pas encore de certitudes, juste des éléments de plausibilité => poursuite des observations nécessaire
- De ce fait, vaccination avec les vaccins ARN, Pfizer et Moderna, pour les personnes âgées de moins de 55 ans ; lorsque les doutes seront levés, la vaccination pourra se poursuivre avec AstraZeneca pour les moins de 55 ans, sauf pour les personnes identifiées comme à risque

Interventions participants et réponses apportées par Brigitte Bourguignon et Alain Fischer :

- Interpellation sur un report de 15 jours (du 29 mars au 12 avril), dans les Hauts de France, et en Charente, de la livraison des EHPAD, en flux A
Le cabinet va se rapprocher des ARS concernées par des retards de livraisons sur le flux A
- Quel est l'impact des variants ?
Variants :
 - *Britannique : pas d'inquiétude sur la vaccination qui est largement efficace*
 - *Sud-africain : degré d'efficacité élevé, même si moindre (Johnson et Johnson et Novavax – pas de données concernant AstraZeneca et vaccins à ARN car pas d'essais cliniques)*
 - *Brésilien : variant similaire au variant sud-africain*
 - *Il est important de préparer une seconde génération de vaccins pour faire face à d'éventuels nouveaux variants qui seraient des variants de variants – même principe que pour la vaccination grippale, même si l'efficacité est supérieure pour les vaccins Covid*
- Quelle communication sur les cas de Covid long ?
Constituent un argument en faveur de la vaccination
- A partir de quand peut-on parler d'immunité collective ? : 80-90% ?
Immunité collective, avec le variant britannique : entre 85% et 90% de taux de vaccination
- Faut-il dépister les personnes vaccinées, lorsqu'elles reviennent d'une visite en famille ?
Ce n'est globalement pas nécessaire, si les personnes vaccinées ont respecté strictement les mesures de protection ; mais peut-être nécessaire si situation à risque
- Le médecin coordonnateur peut-il vacciner, en cas de refus de vaccination du médecin traitant ?
Le médecin coordonnateur peut passer outre le refus du médecin traitant, en l'absence de facteurs de risque avérés, liés à la vaccination

- Quelle utilisation des doses surnuméraires ? : *possible, pour le professeur Fischer en priorité pour les professionnels*
- Un nouveau schéma vaccinal sera-t-il défini pour les personnes de moins de 50 ans ayant reçu une première dose d'AstraZeneca ?
Au vu des observations en cours, les personnes ayant reçu une première dose d'AstraZeneca devraient pouvoir être vaccinées via AstraZeneca dans quelques semaines, et en l'absence de facteurs de risques – études en cours sur le niveau d'efficacité si utilisation de doses de vaccin différent
- Demande de familles à se faire vacciner dans les établissements -> *doses surnuméraires ? A creuser...*
- Tensions avec les familles, compte-tenu des recommandations d'assouplissement mais de fermetures persistantes sur certains territoires (Bretagne, notamment)
La FAQ devrait permettre de préciser les éléments et des retours vers les ARS concernées seront effectués, à chaque remontée d'information au cabinet
- Franchise 2€ : demande d'un remboursement aux professionnels concernés par l'établissement, avec prise en charge via les surcoûts
-> Bonne idée
- Quel rôle pour les IDE dans la vaccination ?
Précisions à venir
- Alerte concernant le décret sur la prise en charge de la vaccination qui s'arrête au 31 mars
Sera prolongé
- Eléments complémentaires :
 - 90 à 95% d'efficacité de la vaccination, donc bien supérieur à la vaccination de la grippe
 - Optimum de la protection = 7 jours après la 2^{ème} dose
 - Sur la contagiosité : effet bénéfique au regard de retours d'études israéliennes mais doit encore être formellement confirmé