

Réunion suivi de crise - vaccination

Ministre déléguée à l'autonomie

24 février 2021

Ordre du jour de la réunion :

- Suivi de la crise sanitaire
- Intervention d'Alain Fischer, président du conseil d'orientation de la stratégie vaccinale

Intervention de la Ministre :

En introduction, Brigitte Bourguignon souligne qu'elle partage le positionnement des géiatres du CNP qui se sont opposés, dans une tribune, à l'auto-confinement des personnes âgées.

- Suivi de la crise sanitaire et données épidémiologiques :
 - Situation en train de se dégrader en particulier dans 4 régions : PACA, Ile-de-France, Grand-Est et Hauts-de-France ; pour autant, les nouvelles mesures prises sur Dunkerque n'amènent pas à un renforcement des mesures en EHPAD, du fait de la couverture vaccinale importante dans ces établissements
 - Toute l'attention se porte désormais sur l'Ile-de-France où les variants se développent et où le taux d'incidence est supérieur à la moyenne nationale
 - Par ailleurs, remontées de quelques situations très préoccupantes de flambée en EHPAD alors que les résidents avaient reçu la première dose ; il apparaît compliqué dans ce contexte de lever les mesures, mais ce sera un point de discussion avec le professeur Fischer
 - En revanche, si des mesures additionnelles devaient être prises, en France, il n'y aurait pas de fermeture complète des EHPAD
- Campagne de vaccination :
 - Réussite de la vaccination dans les EHPAD avec des effets constatés dans le profil des personnes hospitalisées et dont l'âge diminue
 - Près de 80% des résidents en EHPAD ont reçu une première injection et près de 50% ont reçu la seconde injection ; ce qui plaide

en faveur d'un « permis de retrouvaille » ; les mesures doivent être adaptées de manière proportionnelle et adaptée

- Près de 43% des professionnels d'EHPAD ont reçu une première dose
- Pour les personnes non vaccinées en EHPAD, des solutions vont être mises en place et passeront notamment par des équipes mobiles ; les structures concernées doivent se rapprocher de leurs ARS pour organiser ces vaccinations
- Il est prévu, pour le mois de mars, une accélération importante de la livraison de doses et une accélération encore plus forte, en avril (10 millions de doses livrées sur le seul mois de mars et 17 en avril)
- Diffusion de procédures/textes :
 - Un protocole domicile unifié et simplifié sera envoyé en fin de semaine
 - Le décret relatif au transport sanitaire, avec une prise en charge à 100% a été publié

Plusieurs points à discuter avec le professeur Fischer : les éventuels effets secondaires du vaccin AstraZeneca, les connaissances sur les capacités des vaccins à prévenir la transmission, les allègements de mesure souhaités et en marche : est-ce le moment ou est-ce trop tôt ?

Intervention d'Alain Fischer :

- Efficacité de la vaccination en EHPAD :
 - Etude québécoise sur 33 000 personnes, avec un taux de couverture vaccinale de 78%, donc très proche de ce qui est observé en France – personnes ayant reçu 1 dose du vaccin Pfizer – situation jugée sur la survenue de cas : entre j 14 et j 20, la protection est de 49%, et au-delà de j 21, elle atteint 80%
 - Résultats préliminaires car pas de notion de durée de couverture, d'hospitalisation et de gravité
 - Autre étude portant sur des personnes âgées de plus 80 ans, hors Ehpap, en Grande-Bretagne : un taux de protection de 88% est observé

Cependant, le taux de protection, avant j 21, reste encore faible, dans les deux études, et conforte la nécessité des deux injections à 4 semaines d'intervalles

- Concernant la transmission, il y a assez peu de données sur ce sujet ; Une étude a été conduite auprès de professionnels de santé (23 000

personnes, en Angleterre, ayant reçu deux doses de Pfizer) - efficacité testé par tests PCR : il est observé une réduction de 86% de cas, 7 jours après la seconde dose

- Durée de la protection : pas de données à ce stade, mais espoir d'un effet durable, compte-tenu du taux de protection élevé du vaccin
- AstraZeneca et vaccination des professionnels :
 - Importance d'améliorer le taux de vaccination des professionnels, afin d'éviter les transmissions en cas de retours des contacts sociaux
 - Moins bonne image du fait d'une efficacité moindre et du fait d'effets secondaires type syndrome pseudo-grippal ; pourtant, 76% de protection, après la première injection, et 82% après le rappel intervenant ensuite ; une autre étude montre même un taux de protection de 94%, au-delà des données de l'étude ; même résultats plus élevés sur l'hospitalisation
 - Tolérance : les jeunes présentent plus facilement un syndrome grippal durant 48h environ ; mais ces effets ne se retrouvent pas pour les personnes de plus de 40 ans
Par ailleurs, une prise de paracétamol, en préventif, réduit ce syndrome grippal et améliore fortement la tolérance
Pas de problème de fiabilité concernant ce vaccin
- Dynamique de la pandémie dans les territoires et allègement des mesures :
 - Il n'est pas exclu de devoir traiter les allègements en fonction du contexte local et de la circulation de certains variants, notamment le sud-africain
Quelle est la prise de risque acceptable ?
 - Difficulté à ce stade de répondre au dernier point au vu du contexte actuel
 - De même, tout doit être mis en œuvre pour que les professionnels se vaccinent et que l'on atteigne des taux de couverture plus élevé – à titre d'exemple, ne serait-ce que passer de 85% à 90% pour les PA serait un gain de protection important

Interventions participants :

- Mention du travail interfédéral visant à articuler l'organisation des Ehpad, dans un contexte où l'épidémie est loin d'être terminée mais où la progression de la vaccination évolue

Ce qui fait consensus, c'est de tirer parti de la vaccination pour autoriser à nouveau les contacts sociaux, tout en tenant compte du contexte territorial et en maintenant les gestes barrières

- Inquiétudes concernant l'arrêt du flux A car, dans certains établissements, il reste encore pas mal de résidents à vacciner – une livraison 5 et 6 aurait été souhaitable
- Souhait d'avoir un document synthétique, à transmettre, avec les données présentées par le professeur Fischer
- Pas de primo-vaccination sur la 3^{ème} livraison : compliqué et pose aussi la question de l'optimisation des doses livrées
- L'assouplissement des règles pour les résidents des EHPAD serait également un signal fort et positif pour le reste de la population
- On ne peut pas lier l'assouplissement des mesures, pour les résidents, à la vaccination des professionnels, d'autant plus en ce qui concerne les sorties

Interventions complémentaires de Brigitte Bourguignon et d'Alain Fischer :

- Confirmation que des mesures, permettant la continuité de la vaccination, seront prises en relais, suite à l'arrêt du flux A
- Si les données confirment l'efficacité du vaccin AstraZeneca pour les personnes de plus de 65 ans (données écossaises), il pourrait être intéressant de permettre la vaccination de cette tranche de la population, en relais de la vaccination via le flux A