

COMPTE-RENDU de la REUNION ZOOM « SUD COORDONNATEURS »

Lundi 14/12/20

Dr Odile RAYNAUD-LEVY (Vice-Présidente « MCOOR » et PH du CHU Ste Marguerite AP-HM)

Dr GARDIN Murielle (Présidente « Sud Coordonnateurs »)

Dr GIACCARDI Yvette (Trésorière « Sud Coordonnateurs »)

M. Lionel DEBOULLE (Modérateur et Partenaire)

Personnes présentes : Dr ASSO Geneviève, Dr ZACCONI Anne-Marie, Dr TEBOUL Bernard, Dr BICAIS Brigitte, Dr FRIN Grégory, Dr IKENI Sophie, Dr MILHAU Gilles, Dr BULIMAGA Margareta, LACOMBE Christiane.

Le Conseil d'administration a prévu la prochaine AG fin 2021 en raison de la crise sanitaire ; un vote par Doodle a été proposé par Le Dr Giaccardi avec comme résultat : 10 votes sur 12 pour et 2 abstentions.

« Y a-t-il un médecin coordonnateur dans l'EHPAD ? » en temps de Covid-19 : *présentation du Dr RAYNAUD-LEVY*

Dr R-L : le but n'est plus de traiter « Y a-t-il un médecin Co dans l'EHPAD ? » car l'actualité a évolué depuis notre décision de réunion. Les pouvoirs publics se sont rendus compte qu'il y avait des médecins Co dans les EHPAD globalement mais dans 1/4 des EHPAD, il n'y a pas de médecin Co.

Le Dr R-L a présenté le matin-même au congrès de la SFGG l'étude à laquelle certains d'entre nous ont accepté de répondre entre le 11 Mai et le 10 juin. Il y a eu plus de 700 réponses au niveau national avec un bon échantillonnage d'EHPAD pour essayer de faire le point sur ce qui s'était passé lors de la première phase. Les résultats sont très préliminaires. Ceux qui sont inscrits à la SFGG pourront avoir le résumé et ceux qui ne sont pas inscrits et qui sont intéressés pourront avoir le diaporama du Dr R-L. Cependant, les résultats présentés sont très préliminaires, bruts et il va falloir croiser les données en raison de la complexité du questionnaire. L'analyse va se faire avec une équipe d'épidémiologistes d'un hôpital gériatrique parisien, avec une équipe de chercheurs dont un sociologue. Cette étude qui s'appelle ONCOPAD a obtenu un financement de la CNSA. Il y a des biais dans les réponses et les pouvoirs publics qui étaient présents au congrès sont très attentifs à ces résultats. Donc, ne pas tirer des conclusions trop hâtives.

Sur les sites Sud Coordonateurs, MCOOR et de la SFGG, il y a beaucoup de travaux publiés et de recommandations, ce qui a pu nous aider.

L'actualité, c'est surtout la vaccination.

L'ARS PACA est au courant de notre réunion de ce soir ; en effet, ils ont sollicités des représentants de MCOOR en région PACA, il n'y en a qu'une : c'est Dr R-L ! Pour participer à des réunions afin d'établir avec le terrain et c'est nouveau, les modalités de vaccination des résidents d'EHPAD et du personnel soignant à risque pour la première phase de vaccination. Ce qui est positif.

Le focus que MCOOR souhaite, c'est de faire admettre aux autorités de tutelle et aux hospitalo-universitaires que les médecins coordonnateurs d'EHPAD sont pour la majorité des médecins libéraux généralistes et qui ont un rôle de médecins coordonnateurs. Et qu'il est hors de question d'opposer la médecine institutionnelle et la médecine libérale. Chacun travaille en cabinet et en EHPAD et le lien est évident. C'est un discours de société savante puisque MCOOR fait partie de la SFGG. L'urgence est de modifier le fonctionnement des EHPAD, certains voudrait en faire des hôpitaux de gériatrie avec les moyens de l'EHPAD. Dans la deuxième phase, on avait bien travaillé sans aucun moyen supplémentaire en termes de personnel, de temps médical et de moyens techniques. Cela aurait pu être pire (il faut regarder ce qui se passe dans certains pays d'Europe où il n'y a pas de médecins coordonnateurs et de médicalisation dans les établissements pour personnes âgées). Il faudra être attentif par la suite pour nos aînés et ne pas faire du sanitaire au rabais : c'est le risque. Certains universitaires, pas tous, voudraient « sanitariser » les EHPAD et les faire fonctionner comme des établissements hospitaliers en évinçant les médecins généralistes dans les EHPAD et en faisant en sorte que le médecin Co devienne un praticien d'EHPAD comme un praticien hospitalier avec à la fois du soin et de la coordination. On ne sera jamais assez nombreux pour faire tout le travail.

Nous sommes une des seules régions à faire de la médecine de coordination à distance pour les établissements qui n'ont pas de méd. co en particulier pour la préparation des coupes GIR et Pathos avec le Dr Giaccardi.

Les premières recommandations concernant la vaccination vont arriver très vite car les vaccins devraient arriver la semaine du 4 janvier et un démarrage rapide des vaccinations.

Il faut se préparer rapidement.

Une réunion est prévue le 15/12 avec les médecins Co des Bouches-du -Rhône.

Les autorités attendent un rendu de nos réunions le 17/12 au soir.

Le Dr R-L va avoir un gros travail de synthèse.

Il existe des problèmes ordinaux par rapport à cette vaccination donc le Conseil National de l'Ordre des Médecins doit statuer mais aussi le Comité Consultatif

National d’Ethique car la situation est nouvelle. MCOOR soutenue par la SFGG et le Collège National de Gériatrie attend aussi une réponse de la HAS concernant les sérologies pré-vaccinatoires.

Est-il légitime de vacciner avec un médicament dont on ne connaît que très peu les effets secondaires ? Bien que les études Pfizer soient sorties et que l’on connaisse les effets secondaires à court terme, il existe des effets à long terme non encore connus. En plus, il faut noter que les patients les plus âgés de l’étude ont 83 ans ; ce qui ne correspond pas au profil des patients hébergés en EHPAD (qui sont plus âgés et qui ont plus de pathologies)

Est-il légitime d’administrer un médicament à des patients qui ont eu la Covid et qui ont des anticorps ? Alors que l’on sait que ces derniers ne protègent que pendant 6 mois selon les études publiées. De plus, il faut préciser que ce vaccin n’est pas protecteur mais empêche les formes graves.

Ethiquement, est-ce légitime de vacciner des patients ayant une sérologie positive ? La HAS doit répondre à cette question.

Un document de l’ARS PACA a été envoyé aux directeurs d’EHPAD daté du 10 décembre 2020 en vue de la future campagne de vaccination précisant les différents points de préparation sans donner toutes les réponses à nos interrogations qui sont nationales.

Problématique du temps de travail de certains médecins coordonnateurs qui sont à temps partiel.

QUESTIONS-REPONSES au Dr Odile RAYNAUD-LEVY

Concernant la vaccination du personnel soignant : il faudra une consultation pré-vaccinale avec le médecin traitant et/ou le médecin du travail (pas avec le médecin Co) qui sont les seules personnes à pouvoir rendre un avis favorable à la vaccination ; MCOOR a dit qu’il était hors de question qu’un médecin Co ait accès au dossier médical des soignants et qu’il fasse la consultation pré-vaccinale.

- Question sur la responsabilité de la vaccination : on attend l’avis du Conseil de l’Ordre et du Conseil Consultatif National d’Ethique. Pour le geste technique, cela dépend de l’opérateur.
- Pour les effets secondaires, l’Etat a écrit que ce serait l’ONIAM qui prendrait en charge.
- Dr R-L. propose d’interroger Mr Germain DECROIX de la MACSF sur la responsabilité juridique du médecin Co dans le cas de la vaccination Covid.
- Le protocole en cas de choc anaphylactique sera inclus dans le guide.
- Planning de vaccination du personnel soignant : non connu.

- Critères de vaccination pour les résidents : MCOOR a demandé que le médecin traitant devra effectuer la consultation pré-vaccinale à l'EHPAD avec une IDE pour être sûr que l'information a été bien dite et comprise à priori en présence d'un témoin. Mais, en cas de troubles cognitifs (63-64 % des résidents en EHPAD), le CCNE a été saisi pour donner son avis.
 - Concernant la vaccination des patients ayant des anticorps : à priori, ils sont protégés pour 6 mois.
 - Problème du consentement des résidents à la vaccination Covid : qui doit décider ? le CCNE doit nous aider.
 - Il existe une problématique du nombre de personnes à vacciner car il y a 5 doses dans un flacon et le mieux serait de ne rien gaspiller vu le prix du vaccin. Il y aura des abaques calculés selon le nombre de résidents et de personnel soignant dans l'EHPAD ; ces abaques calculeront le nombre de vaccins à délivrer.
 - Le vaccin est pris entièrement en charge par l'Etat.
 - MCOOR a fait une proposition pour que ce soit des Equipes Mobiles de Vaccination qui vaccinent : ça ne semble pas être la solution choisie.
 - Pourra-t-on vacciner les autres soignants et quand ? Que faire si les soignants ont des anticorps ? On attend la réponse de la HAS.
 - Olivier VERAN a dit que l'on pourrait vacciner les personnes ayant eu la Covid (remarque du Dr Giaccardi qui a assisté à une réunion en distanciel avec le Ministre)
 - Ce vaccin va être administré à des personnes âgées qui ont, en cas de Covid, une surmortalité et avec des déficits multifonctionnels qui vont aggraver leur autonomie. C'est pour cela que la vaccination débute par eux.
 - La carte CPS du médecin Co va être utilisée car il va falloir tracer et suivre au niveau de la pharmacovigilance.
 - Les contre-indications au vaccin : la HAS doit répondre ainsi que le Comité Technique du Vaccin. Pour le moment, c'est l'Agence Européenne du médicament qui a les documents. On attend l'AMM. On recevra les fiches techniques prochainement.
 - La Prime Ségur a été donnée aux médecins Co qui sont à temps complet.
 - Il faut prévenir les complications thromboemboliques survenant dans cette maladie : les recommandations de la Société française de Médecine Vasculaire et la Société française de Cardiologie disent qu'il faut anticoaguler par HBPM à dose préventive renforcée quand on a des signes ou des facteurs de gravité (par exemple l'âge et le sexe masculin) afin d'éviter des micro-thromboses si IMC > 30, D.Dimères > 3000 ng/ml (3 µg/ml), Fibrine > 8g/L ou avec d'autres comorbidités et mise sous O2.
- Il y a des protocoles pour les doses curatives. Concernant les AOD ou les AVK, il faut les continuer.

En conclusion :

Dr R-L nous remercie pour notre accueil et précise que c'est sa deuxième intervention dans les soirées Sud Coordonnateurs.

