



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

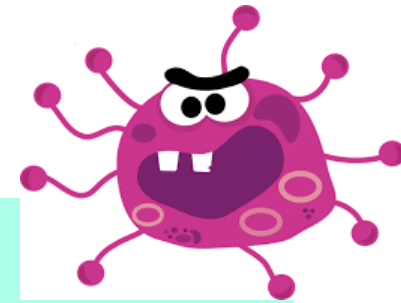


Actualités ARS IDF 2021-2022

:

Martine LE NOC SOUDANI Conseiller médical PA Direction de l'autonomie

1-Situation épidémique en octobre 2021



Constats

1. Une accalmie Covid constatée par tous

- Quelques clusters - Très peu de formes symptomatiques - Très peu d hospitalisations et de décès
- Mais nécessité de maintenir une forte vigilance ,de promouvoir la troisième dose, de maintenir le passe sanitaire

2. La crainte d'un fort impact des épidémies saisonnières (grippe, VRS, coqueluche, rougeole ...sur la population)

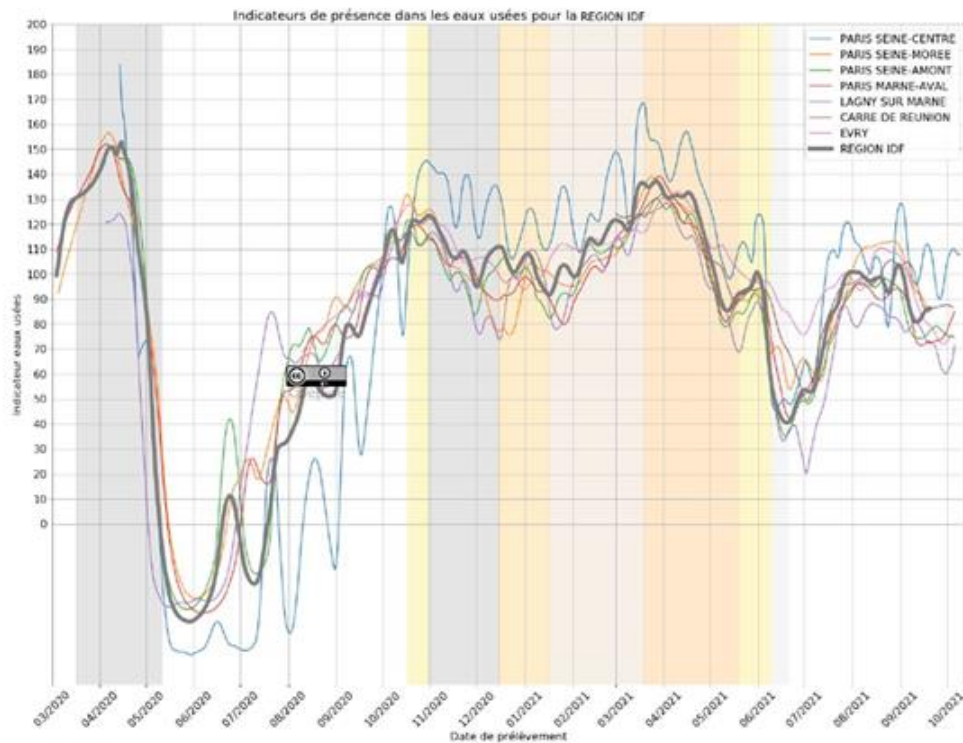
du fait d'une dette immunitaire et d'une précocité possible de ces épidémies

- Un faible taux des rappels Covid en EHPAD
 - Un relâchement des mesures barrières
 - De nombreux virus qui circulent depuis fin septembre
- Une circulation persistante du SARS Cov2

- Rappel COVID en même temps que la vaccination contre la grippe
- Revoir l'ensemble des vaccins
- Développer l'usage des TROD grippe

Les données transmises par OBEPINE le 13 octobre sont enregistrées [ici](#).

La courbe au niveau régional est relativement stable mais il convient de conserver une vigilance car nous pouvons observer une remontée sur plusieurs stations (notamment Paris Marne Aval, Les Mureaux, Evry centre).



Données du 13 octobre
2021

Bien cordialement.

Lancement anticipé de la campagne de vaccination contre la grippe

1. Vaccination anticipée contre la grippe saisonnière en **EHPAD et les établissements de santé à partir du 18 octobre**

1. **Vaccination anticipée contre la grippe saisonnière en ville à partir du 22 octobre .**

Dans un objectif de protection des plus fragiles, la vaccination sera réservée aux personnes ciblées par les recommandations vaccinales durant les premières semaines de la campagne **soit du 22 octobre au 22 novembre 2021.**

Vaccination des professionnels de santé dans le contexte de co-circulation des virus de la Covid-19 et de la grippe

En plus des professionnels habituellement invités à se faire vacciner contre la grippe les années précédentes).

- invitations de la part de l'Assurance maladie et vaccin sera pris en charge à 100% pour les **cardiologues, néphrologues, pneumologues, rhumatologues, endocrinologues, gériatres et orthophonistes**

Les professionnels salariés du domicile employés par une personne à risque de forme grave de grippe sont également éligibles à la vaccination et pourront retirer leur vaccin et se faire vacciner sur production de justificatifs.

Les vaccins contre la grippe disponibles pour cette campagne 2021 - 2022

3 vaccins antigrippaux tétravalents inactivés sont disponibles : Vaxigrip Tetra®, Efluelda®, et Influvac Tetra®:

Avant l'âge de trois ans, seul le vaccin Vaxigrip Tetra® peut être utilisé.

A partir de trois ans, les vaccins Vaxigrip Tetra® et Influvac Tetra® peuvent être utilisés indifféremment selon les recommandations de la Haute Autorité de santé.

Pour les 65 ans et plus, les vaccins Vaxigrip Tetra®, Efluelda® et Influvac Tetra® peuvent être utilisés indifféremment, selon les recommandations de la Haute Autorité de santé.

Près de 17% de doses supplémentaires seront disponibles en comparaison à la dernière campagne, et en majorité disponibles dès le démarrage de la vaccination anti-grippale.

Il n'y aura pas de stock d'Etat cette année, mais l'Etat a sécurisé des doses supplémentaires, qui pourront être commandées directement par les pharmaciens d'officines selon le circuit habituel mis en place par les officines.

2- Bien connaître le résident/usager pour mieux anticiper le risque infectieux

Le volet de synthèse médicale (DLU - volet médical), ses prérequis :

Être actualisé au minimum une fois/an, mais à chaque changement de situation

Être informatif, contenant : les antécédents/pathologies, datés, argumentés (éléments de preuves diagnostiques), précisés (étiologie / degré de gravité / caractère contrôlé, objectifs de traitement et de suivi...)

Informé des allergies, de la présence d'un Pace Maker/ défibrillateur, du statut vaccinal (grippe/ covid/ tétanos/ pneumo), BMR et BHRE

Contenir les traitements actuels

Hiérarchiser les objectifs de soins

Anticiper les décompensations et renseigner la fiche Pallia urgences ou Fiche LATA

C'est un mini CR de l'état de santé du résident actualisé tous les 6 mois ou lors de tout évènement médical intercurrent. Il doit tenir sur **une feuille recto/verso**


Un modèle type régional sera prochainement proposé.

3 - Lutter contre la dénutrition pour mieux combattre les infections

La dénutrition peut être endogène ou exogène

- Une doctrine lors de la première vague Covid
- Prochainement des nouvelles recos de la HAS sur le diagnostic de la dénutrition pour les personnes âgées de plus de 70 ans
- L'invitation de la DA au **webinaire le 18 novembre**
- « **La lutte contre la dénutrition des personnes âgées, l'affaire de tous** »
- La certification Nutrition de la DA
- Poursuite du partenariat avec Silver fourchette
- ...

COVID-19 - Prise en charge nutritionnelle et mobilisation physique en EHPAD - version 1 - 18/05/2020 - Page 1 sur 25

	RECOMMANDATIONS RÉGIONALES COVID-19 PERIODE DE DECONFINEMENT	Création Date : 14/05/2020 Validation technique Direction Météor (DA) Date : 14/05/2020 Approbation Cellule Doctrines Date : 15/05/2020 Validation CRAPs Date : 18/05/2020
	COVID-19 074	Prise en charge nutritionnelle et mobilisation physique en EHPAD : aspects pratiques. Version : 1 Date : 18/05/2020 Type de diffusion : Usage interne ARS Diffusion partenaires externes Mise en ligne internet

Toutes les doctrines régionales sont consultables sur : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/observatoire/covid-19/information-aux-professionnels-de-sante>

PRÉAMBULE

Cette présente doctrine est le résultat de la collaboration menée entre :

- Agence Régionale de Santé Île-de-France
- Pr Agathe Raynaud-Simon, Fédération Française de Nutrition, Société Francophone de Nutrition Clinique et Métabolisme, Collectif de lutte contre la dénutrition, Groupe des experts en nutrition de la Société Française de Gériatrie et Geriatriologie.
- Dr Olivier Druart, Chef de service Gériatrie à orientation psychiatrique - Hôpital gériatrique Bretonneau, Président de la collègue de Gériatrie de l'APHP
- Dr Xavier de La Cochetière, Médecin coordonnateur à Maison Ferranti - Ordre de Malte France
- Jean Luc VALENTI, conseiller technique service restauration du CASVP
- Isabelle BOTTAI et Catherine ORAIN, diététiciennes au CASVP
- Le SYNERPA
- La FEHAP

L'épidémie Covid-19 a menacé l'équilibre nutritionnel des résidents des EHPAD pendant le confinement, en particulier pour certains d'entre eux au moment de l'infection et en période de convalescence. Les risques concernent particulièrement ceux qui présentent une obésité et/ou une dénutrition. En cette période de déconfinement progressif des EHPAD la surveillance nutritionnelle doit être rapprochée et la prise en charge de la dénutrition doit être réalisée précocement. Par ailleurs, la reprise progressive d'une mobilisation des résidents est indispensable.

Lutter contre l'antibio-résistance

Le guide des recommandations de prise en charge des infections aiguës en EHPAD . OMEDIT - ARS IDF 2018

- Des propositions limitées de choix antibiotique dans chaque situation
- Des durées courtes de traitement sans faire prendre de risque au patient
- Des modalités d'administration compatibles avec les spécificités des résidents des EHPAD

La vaccination antipneumococcique et antigrippale

La lutte contre les pneumopathies - ex: lutte contre les troubles de la déglutition

La lutte contre les infections urinaires - ex: hydratation – lutte contre la constipation – lutte contre les retentions urinaires...

Le suivi des plaies chroniques - télésante

