

RHC-CPias

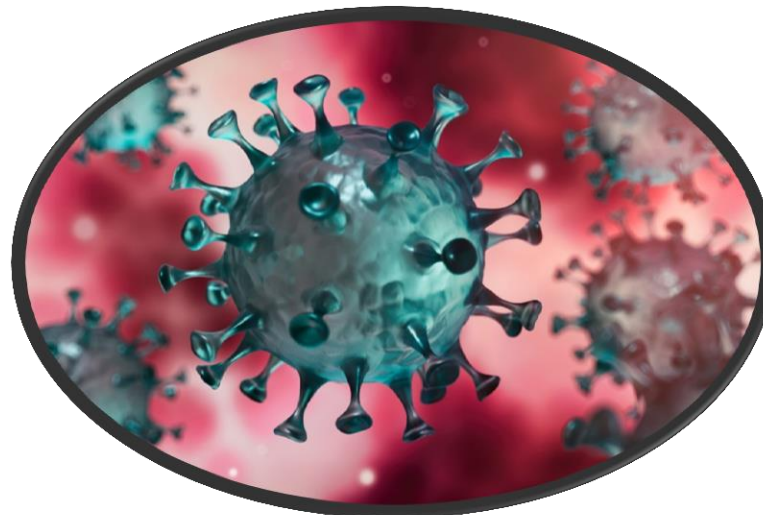


**CPIAS**

Centre d'appui  
pour la Prévention  
des Infections Associées aux Soins  
en région Centre-Val de Loire

# Covid-19

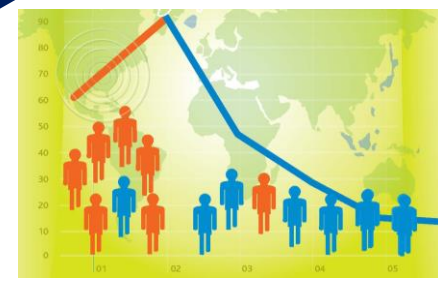
## Point d'actualité



Web conférence 09/09/2021

# Points abordés

1. Point épidémiologique et faits marquants
2. Les variants
3. Définition des contacts à risque
4. Adaptation des mesures en EMS/ES



Α α	Η η	Ν ν	Τ τ
Alpha	Eta	Ny	Tau
Β β	Θ θ	Ξ ξ	Υ υ
Beta	Theta	Xi	Ypsilon
Γ γ	Ι ι	Ο ο	Φ φ
Gamma	Iota	Omikron	Phi
Δ δ	Κ κ	Π π	Χ χ
Delta	Kappa	Pi	Chi
Ε ε	Λ λ	Ρ ρ	Ψ ψ
Epsilon	lamda	Rho	Psi
Ζ ζ	Μ μ	Σ σ	Ω ω
Zeta	My	Sigma	Omega

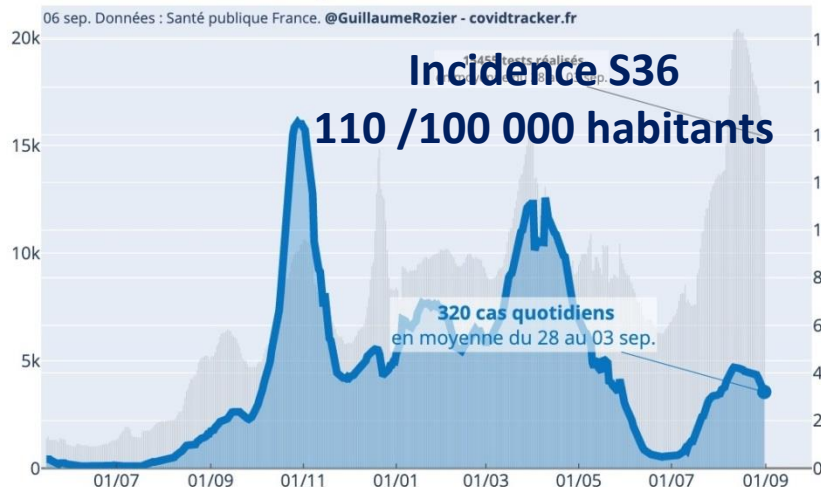




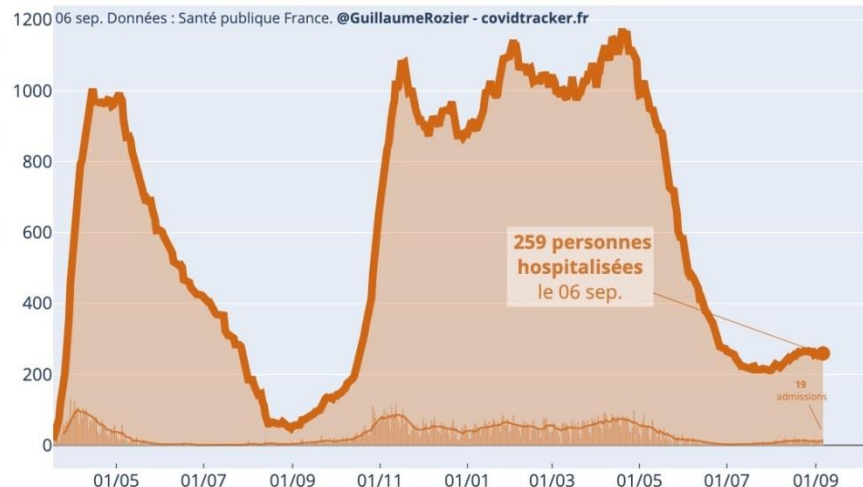
# 1- POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET FAITS MARQUANTS

# Point épidémiologique en région CVDL

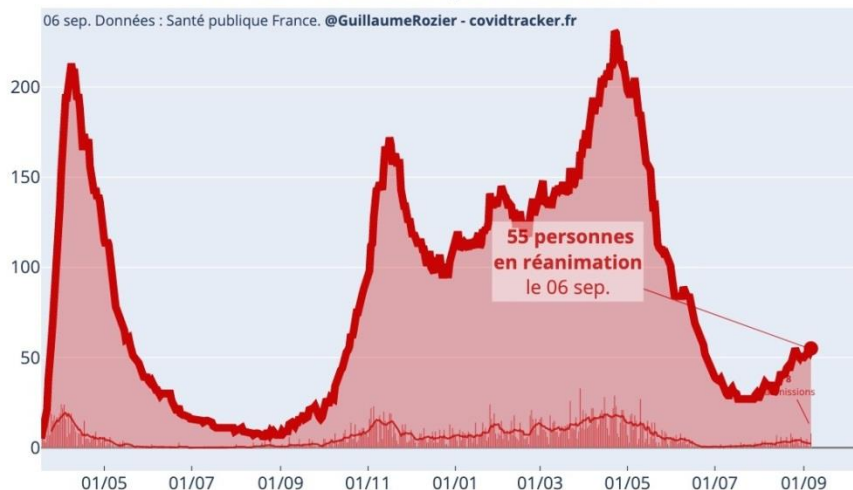
### Cas positifs au Covid19 - Centre



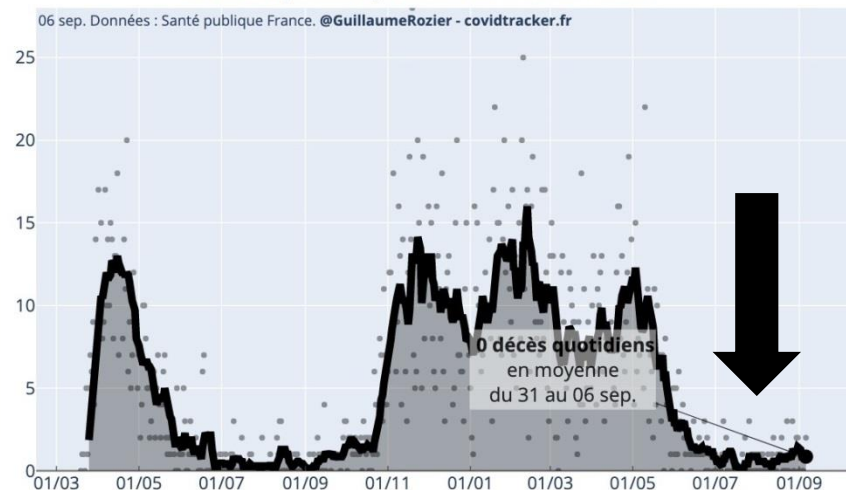
### Personnes hospitalisées pour Covid19 - Centre



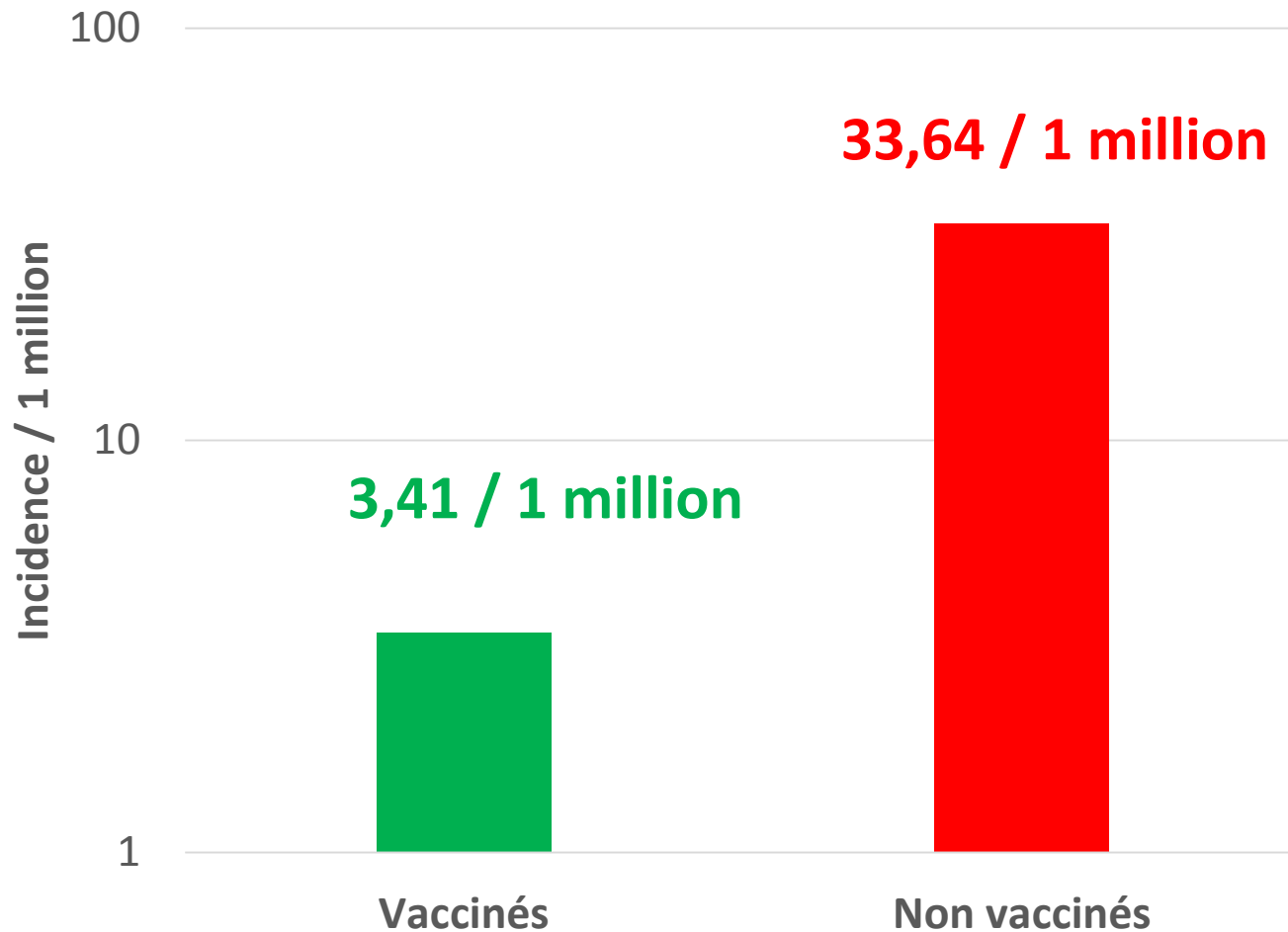
### Personnes en réanimation pour Covid19 - Centre



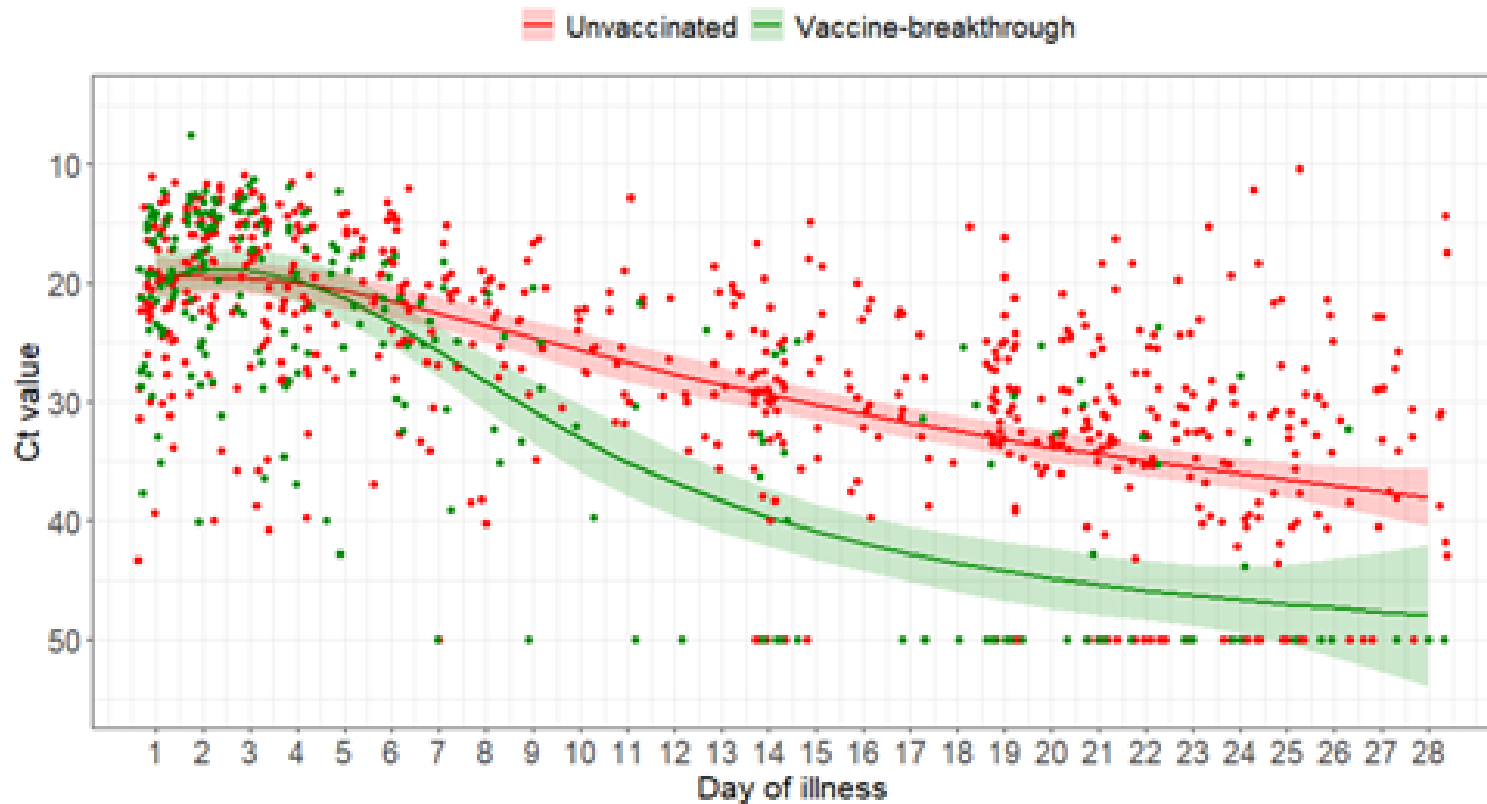
### Décès hospitaliers quotidiens du Covid19 - Centre



# Hospitalisations en réanimation selon statut vaccinal



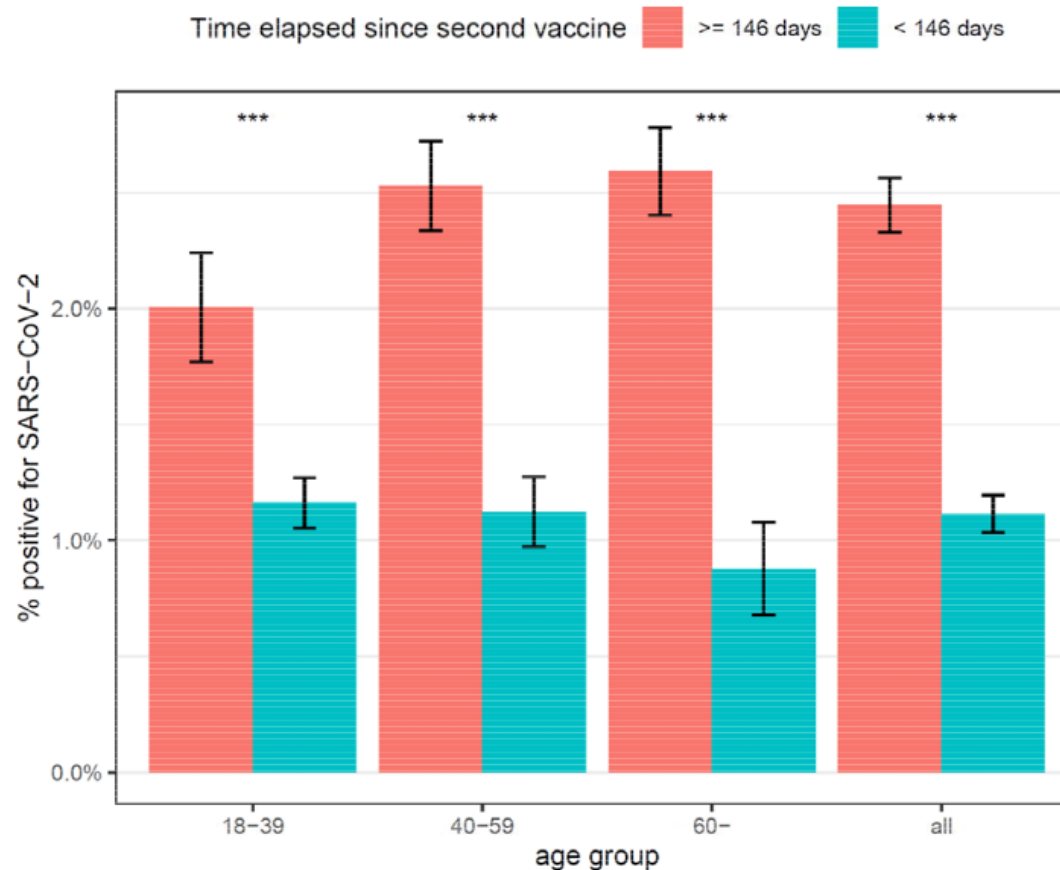
# Efficacité vaccinale



**Figure 1:** Scatterplot of Ct values and marginal effect of day of illness of COVID-19 B.1.617.2 infected patients with 95% confidence intervals from generalized additive mixed model with interaction term between vaccination status and day of illness

# Diminution de la protection 6 mois après la vaccination

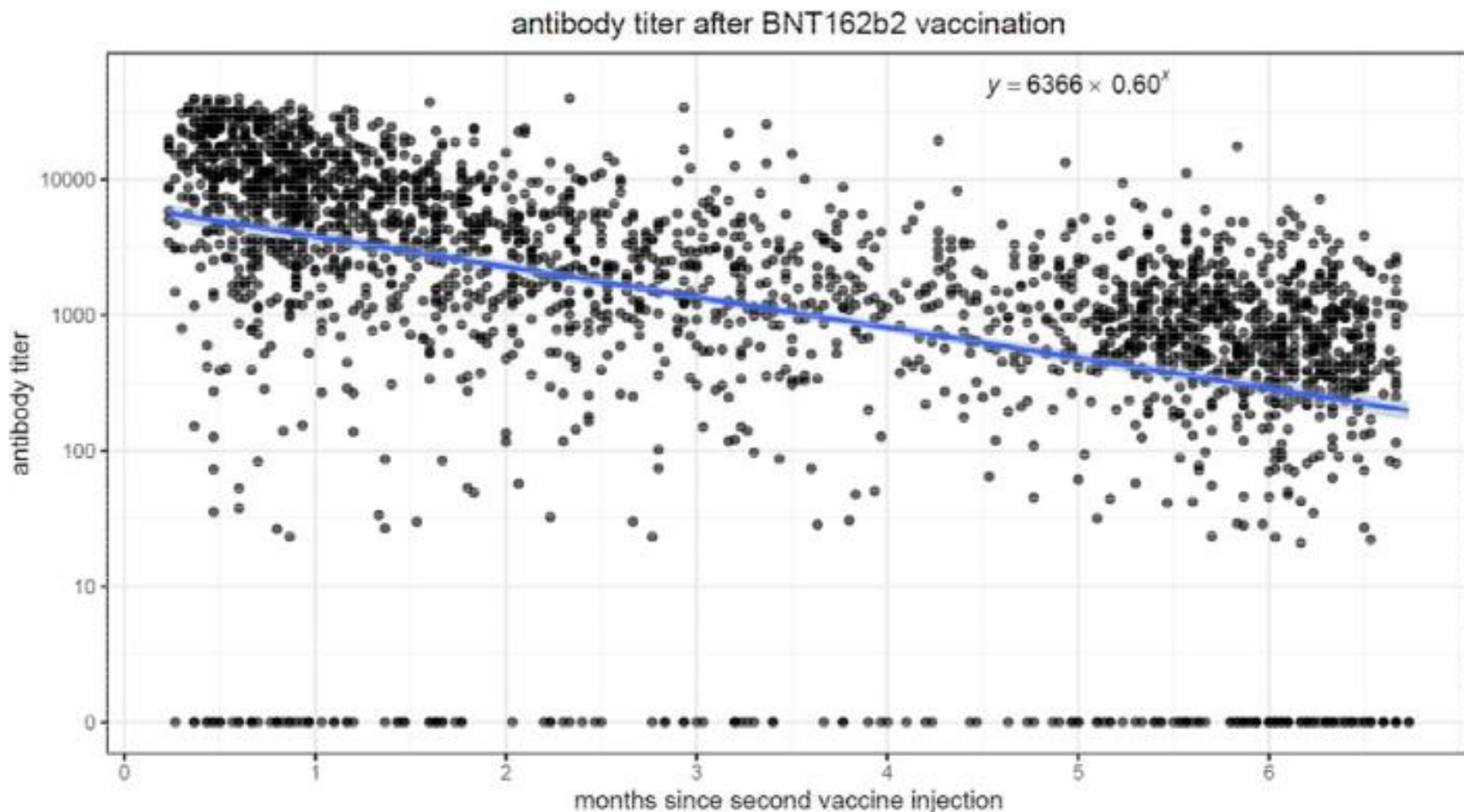
Figure 2: Comparison of the percentage of positive results among fully vaccinated individuals, according to time elapsed since the second vaccine dose



1. Israel A, Merzon E, Schäffer AA, Shenhar Y, Green I, Golan-Cohen A, et al. Elapsed time since BNT162b2 vaccine and risk of SARS-CoV-2 infection in a large cohort. medRxiv. 2021:2021.08.03.21261496.

# Diminution de la protection 6 mois après la vaccination

Figure 2a.



2. Israel A, Shenhar Y, Green I, Merzon E, Golan-Cohen A, Schäffer AA, et al. Large-scale study of antibody titer decay following BNT162b2 mRNA vaccine or SARS-CoV-2 infection. medRxiv. 2021.



# Adaptation de la stratégie vaccinale : dose de rappel

Populations éligibles	Populations non éligibles
Résidents des EHPAD et des USLD	Covid-19 postérieur au premier schéma vaccinal
Personnes de plus de 65 ans	Tous les autres
Personnes ayant reçu le vaccin Janssen	
Personnes à très haut risque de forme grave	
Personnes présentant des pathologies associées à un risque de forme grave	
Personnes sévèrement immunodéprimées	

DGS-Urgent N°2021-90

Lancement de la campagne de rappel vaccinal contre la COVID-19 pour les populations prioritaires

# Stratégie vaccinale : dose de rappel

**Immunocompétents**



**À partir de 6 mois**



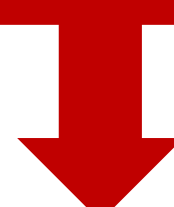
**Immunodéprimés  
sévéres**



**Entre 3 et 6mois**



**Primo-injection  
Janssen**



**Délai minimal  
de 4 semaines**



**ARN Messenger**

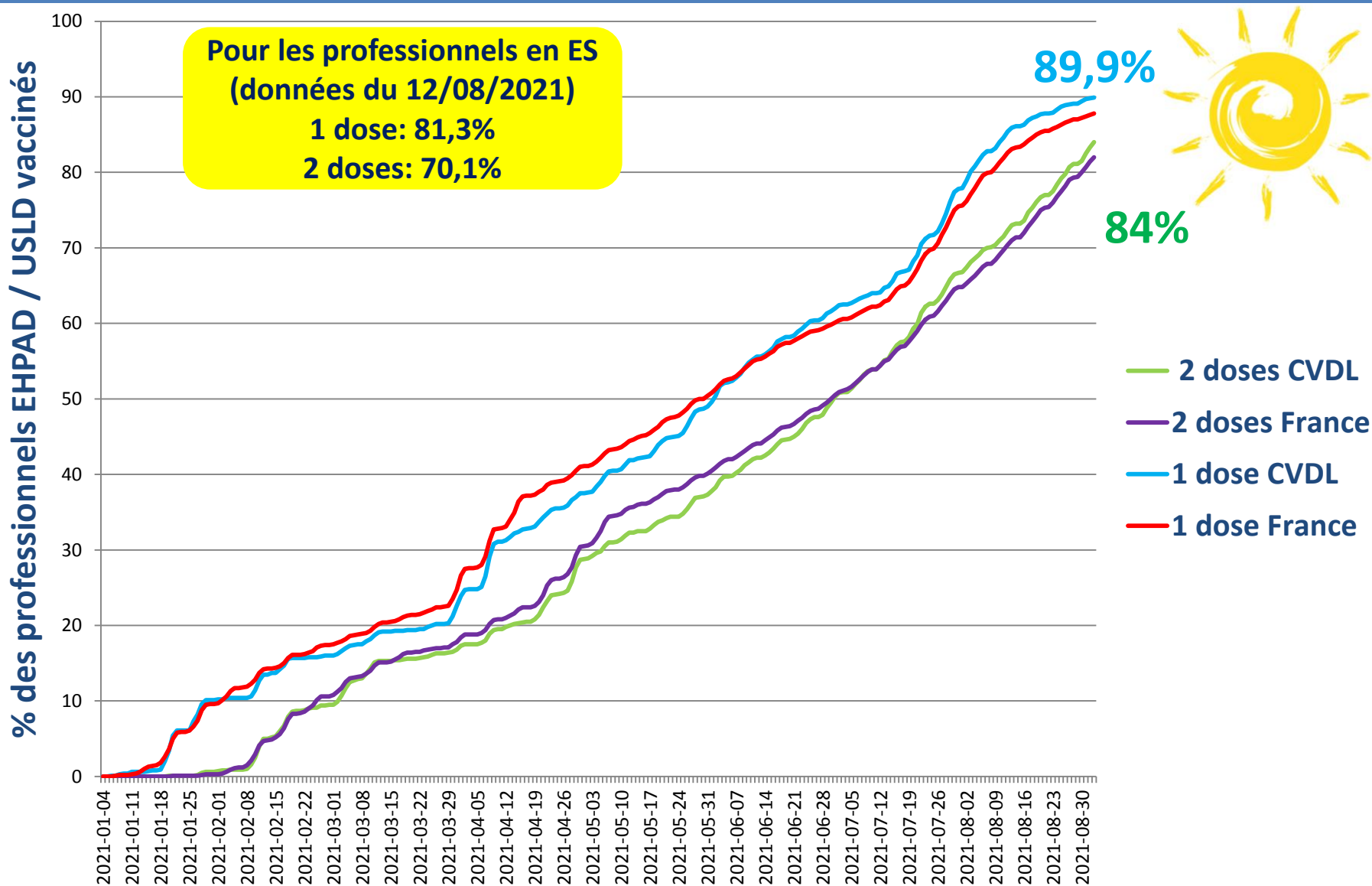
Avis de l'HAS du 23 Août 2021

**Vaccination antigrippale concomitante pour les personnes éligibles**

DGS-Urgent N°2021-90

Lancement de la campagne de rappel vaccinal contre la COVID-19 pour les populations prioritaires




# Couverture vaccinale des professionnels en EHPAD et USLD en Région



Α α Alpha	Η η Eta	Ν ν Ny	Τ τ Tau
Β β Beta	Θ θ Theta	Ξ ξ Xi	Υ υ Ypsilon
Γ γ Gamma	Ι ι Iota	Ο ο Omikron	Φ φ Phi
Δ δ Delta	Κ κ Kappa	Π π Pi	Χ χ Chi
Ε ε Epsilon	Λ λ lamda	Ρ ρ Rho	Ψ ψ Psi
Ζ ζ Zeta	Μ μ My	Σ σ Sigma	Ω ω Omega

## 2- LES VARIANTS

# Circulation des variants en France

	Mutations	Variants portant la mutation
0,6%	E484K	V2 V3 B.1.1.7 + E484K 
0,4%	E484Q	21A/154K (B.1.617.1) 
95,2%	L452R	21A/478K (B.1.617.2) 21A/154K (B.1.617.1) Autres } Variant Delta 90% des variants avec L452R 



# Particularités du Variant Delta

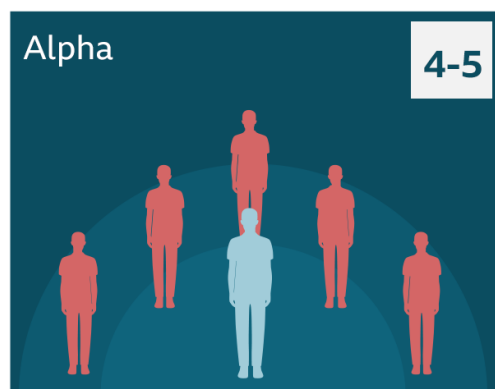
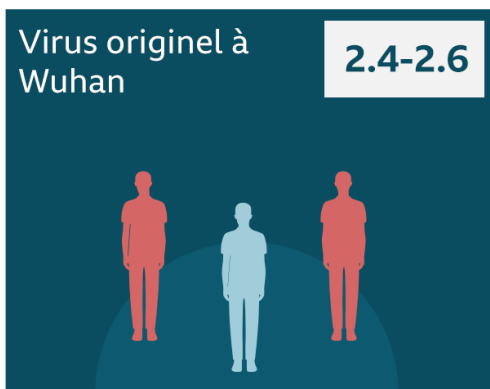
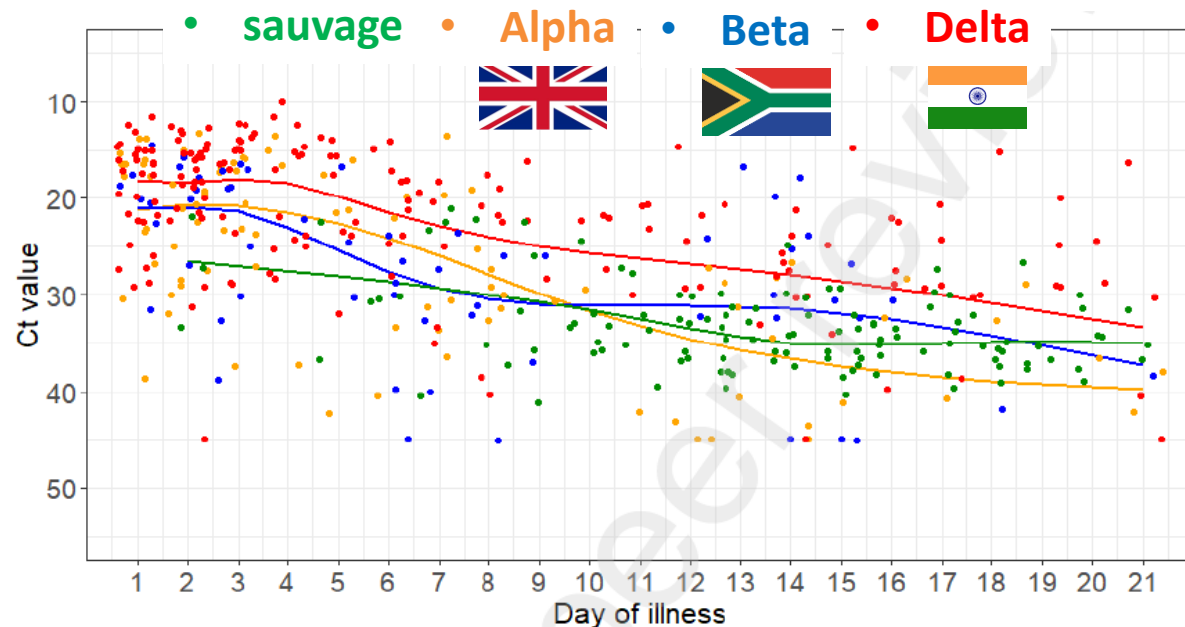
VOC

## Transmissibilité élevée

- charge virale plus élevée

Ong et al. Clinical and Virological Features of SARS-CoV-2 Variants of Concern: A Retrospective Cohort Study Comparing B.1.1.7 (Alpha), B.1.315 (Beta), and B.1.617.2 (Delta). <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3861566>

- R0



# Particularités du Variant Delta

## Virulence

	Alpha variant (B.1.1.7)	Delta variant (B.1.617.2)	HR (95% CI), delta variant vs alpha variant	
			Unadjusted	Adjusted*
Hospital admission within 14 days after specimen	764/34 656 (2.2%)	196/8682 (2.3%)	1.03 (0.88–1.21)	2.26 (1.32–3.89)
Hospital admission or emergency care attendance within 14 days after specimen	1448/34 656 (4.2%)	498/8682 (5.7%)	1.39 (1.25–1.53)	1.45 (1.08–1.95)

Data are n/N (%) except where otherwise stated. HR=hazard ratio. \*Stratification for age group, ethnicity, lower-tier local authority, calendar week of specimen, vaccination status; regression adjustment for age (linear), date (linear), sex, index of multiple deprivation, and international traveller status.

**Table 2: Hospitalisation outcomes for patients with the delta variant compared with patients with the alpha variant**

### Hospital admission and emergency care attendance risk for SARS-CoV-2 delta (B.1.617.2) compared with alpha (B.1.1.7) variants of concern: a cohort study

Katherine A Twohig\*, Tommy Nyberg\*, Asad Zaidi, Simon Thelwall, Mary A Sinnathamby, Shirin Aliabadi, Shaun R Seaman, Ross J Harris, Russell Hope, Jamie Lopez-Bernal, Eileen Gallagher, Andre Charlett, Daniela De Angelis, the COVID-19 Genomics UK (COG-UK) consortium†, Anne M Presanis, Gavin Dabrera

# Particularités du Variant Delta

## Virulence

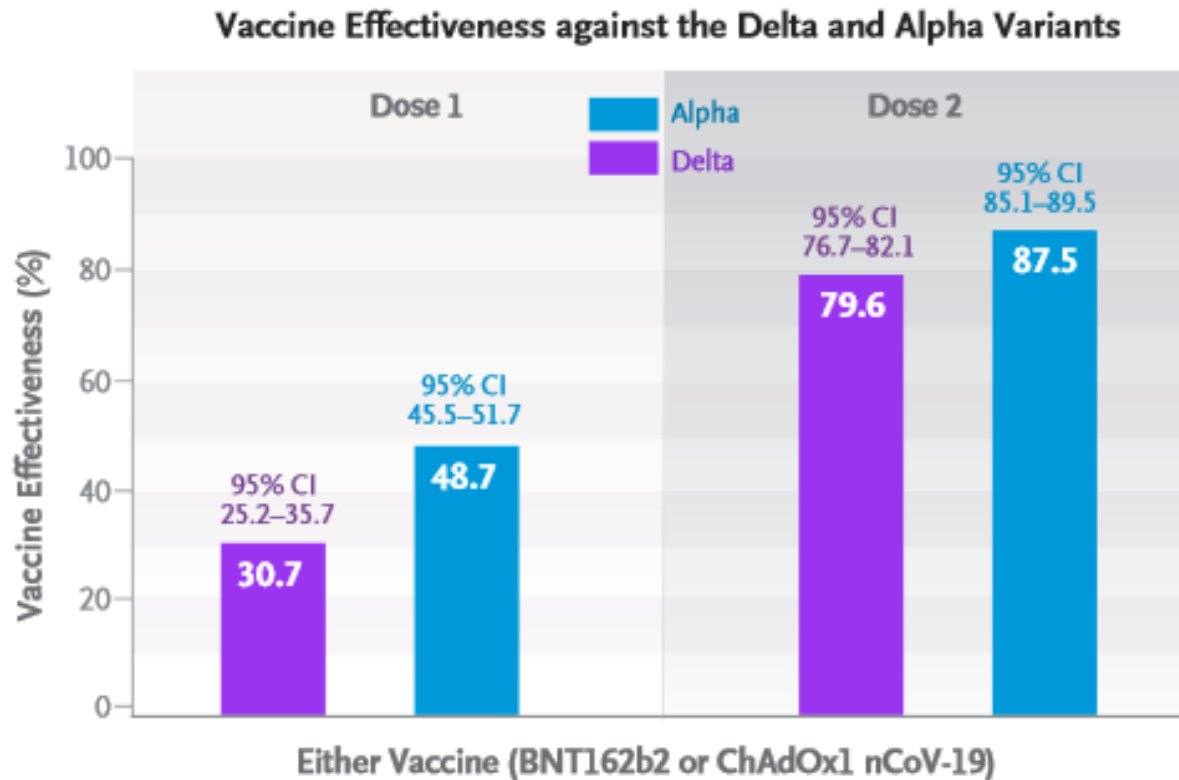
Outcome	Effect of Delta vs. N501Y+ VOC		
	OR	LCL	UCL
Hospitalization	1.49	1.41	1.58
ICU Admission	1.86	1.68	2.09
Death	1.51	1.32	1.73

Fisman DN, Tuite AR. Progressive Increase in Virulence of Novel SARS-CoV-2 Variants in Ontario, Canada [Internet]. *Infectious Diseases (except HIV/AIDS)*; 2021. Disponible sur: <http://medrxiv.org/lookup/doi/10.1101/2021.07.05.21260050>



# Particularités du Variant Delta

## Efficacité vaccin



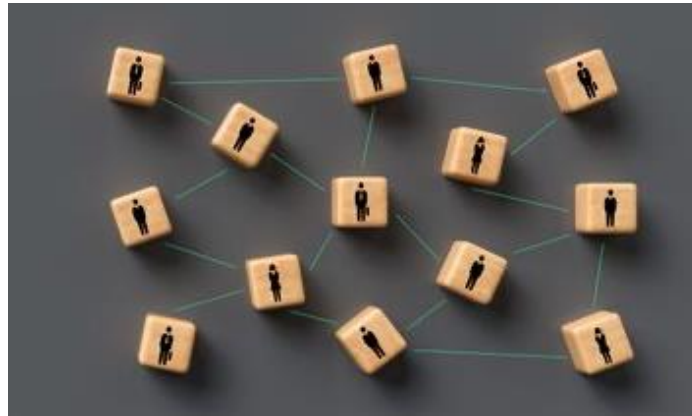
**Effectiveness of Covid-19 Vaccines  
against the B.1.617.2 (Delta) Variant**



# Variant Mu (VUM 21H)

**VUM**

- Prévalence en France : 0,3%
- 105 cas détectés en France
- Essentiellement en Occitanie et Ile de France
- Propriétés d'évasion immunitaire  $\simeq$  variant Beta



## **3- DÉFINITION DES CONTACTS A RISQUE**

# Définition des contacts à risque

Absence de mesures de protection efficace

ET

- Non vacciné
- Schéma vaccinal incomplet
- Schéma vaccinal complet < 7 j (vaccin ARNm ou Astra Zeneca)
- Schéma vaccinal complet < 4 sem (Janssen)
- Schéma vaccinal complet + immunodépression grave (éligible 3<sup>ème</sup> dose)

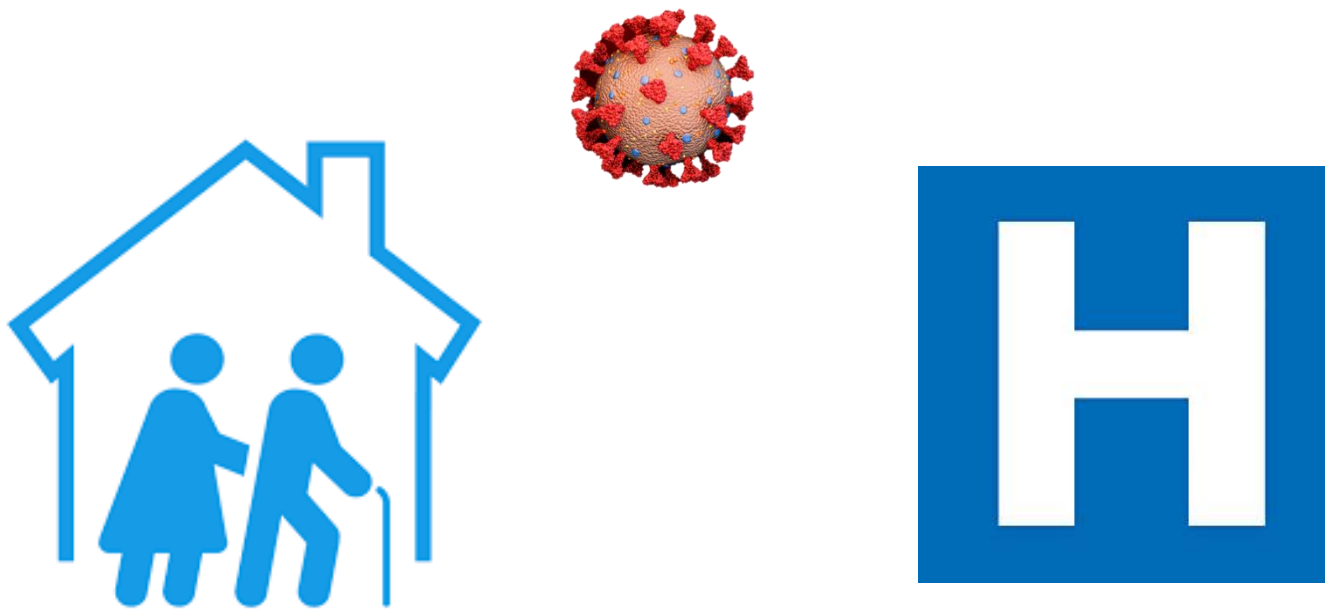
- Schéma vaccinal complet >7 j (vaccin ARNm ou Astra Zeneca) et sans immunodépression grave
- Schéma vaccinal complet > 4 sem (Janssen) et sans immunodépression grave

- Antécédent d'infection Covid < 2 mois

Contact à risque élevé

Contact à risque modéré

Contact à risque négligeable



## **4- RETOUR A LA NORMALE DANS LES ESMS ET ES**



# Allègement des mesures pour les professionnels en EHPAD / USLD

Professionnels vaccinés  
complètement ou ATCD  
d'infection guérie (15 j à 6 mois)

- Arrêt des dépistages hebdomadaires

Professionnels NON vaccinés  
ou  
NON protégés par vaccination  
complète

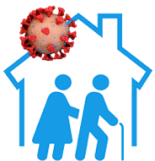
- Dépistage de moins de 72h

Jusqu'au  
15/10/21

**Retour au droit commun dans les établissements accueillant des personnes âgées et des personnes en situation de handicap.**

**Adaptation des mesures de protection dans les établissements et services.**

**MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ**



# Pour tous les résidents

Activités collectives / Repas collectif

Retour à la normale



Repas avec les  
proches autorisés

ou

2m

Respect des gestes barrières

**STOP** dès la détection de 3 cas (résident ou professionnel)



# Résidents protégés par vaccination complète

## Respect des gestes barrières

### Visites en chambre



**Visiteur = PASS sanitaire**

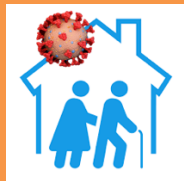
Masque si les visiteurs  
ne sont pas vaccinés

### Sortie dans la famille



Pas d'isolement  
Pas de test de dépistage  
sauf si contact à risque  
avec un cas





# Résidents non vaccinés ou non protégés par vaccination complète

## Respect des gestes barrière

### Visites en chambre



**Visiteur = PASS sanitaire**

**Masque systématique**

### Sortie dans la famille



**Pas d'isolement**

**Dépistage J+7 proposé  
après la sortie**

**STOP dès la détection de 3 cas (résident ou professionnel)**

# Maintien des mesures barrières



**Pour  
tous**

**Mesures individuelles**

**Mesures collectives**

*Distance physique*

*Hygiène des  
mains*

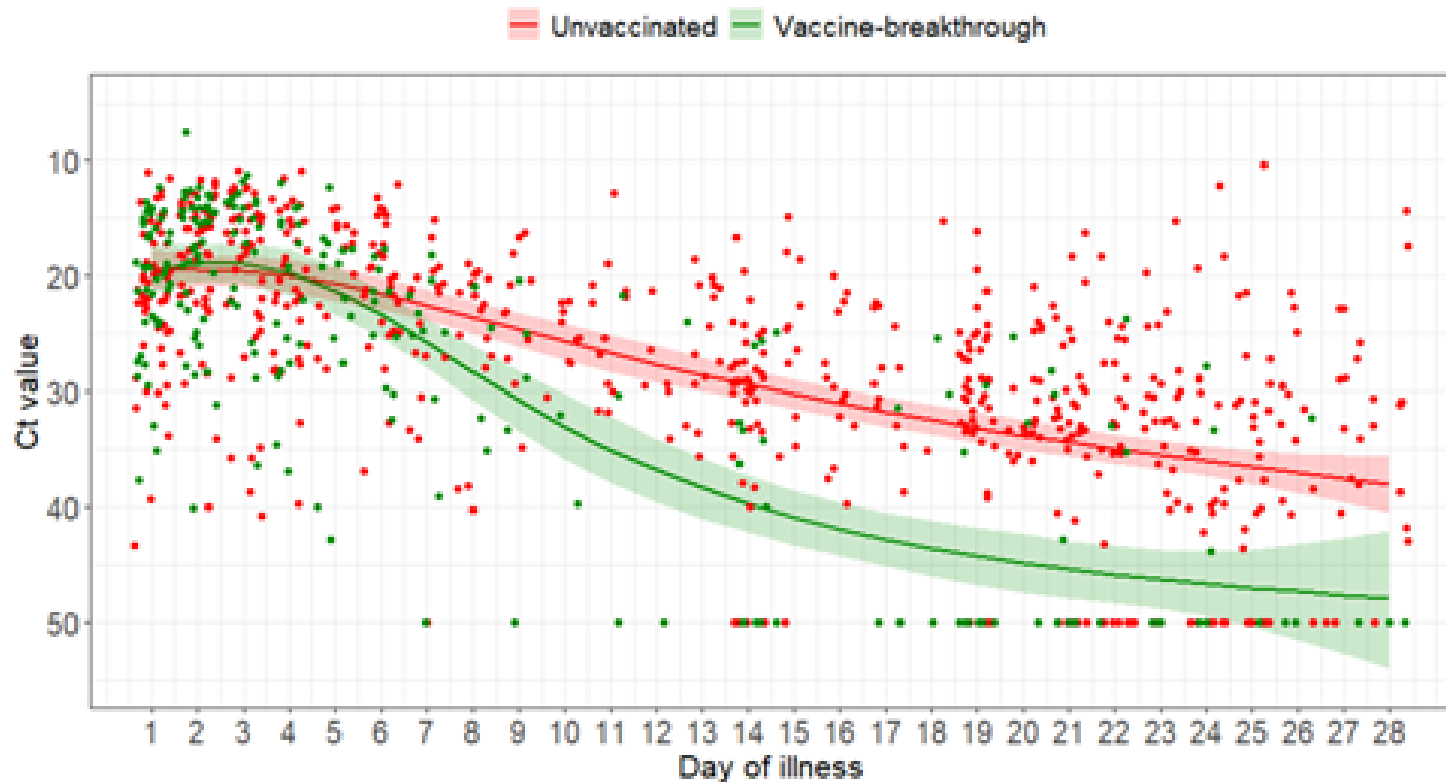
*Port du masque*

*Bionettoyage*

*Aération*



# Excrétion virale selon le statut vaccinal



**Figure 1:** Scatterplot of Ct values and marginal effect of day of illness of COVID-19 B.1.617.2 infected patients with 95% confidence intervals from generalized additive mixed model with interaction term between vaccination status and day of illness

## Emergence du variant delta: personnes vaccinées contagieuses

Po Ying Chia; Sean Wei Xiang Ong; Calvin J Chiew; Li Wei Ang; Jean-Marc Chavatte; Tze-Minn Mak; Lin Cui; Shirin Kalimuddin; Wan Ni Chia; Chee Wah Tan; Louis Yi Ann Chai; Seow Yen Tan; Shuwei Zheng; Raymond Tzer Pin Lin; Linfa Wang, Yee-Sin Leo; Vernon J Lee; David Chien Lye; Barnaby Edward Young- Virological and serological kinetics of 1 SARS-CoV-2 Delta variant vaccine breakthrough infections: a multi-center cohort study. medRxiv-2021: 2021.07.31.- 21261295

# Admissions

## EHPAD / SLD

Quel que soit le statut vaccinal



Test PCR recommandé  
(72 H avant)  
Pas d'isolement systématique  
des négatifs

## MCO / SSR

Patients protégés  
par vaccination  
complète



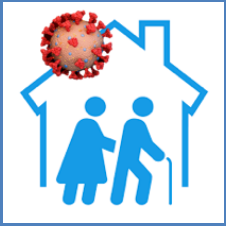
Chambre  
double  
possible

Patients non vaccinés  
ou non protégés  
par vaccination  
complète



Test PCR  
72h avant  
Chambre  
seule

**STOP dès la détection de 3 cas (résident ou professionnel)**



# Conduite à tenir en EHPAD pour un retour d'hospitalisation

Proposition  
d'allègement du  
CPIAS CVDL

Résidents protégés par  
vaccination complète

Résidents non vaccinés  
ou non protégés  
par vaccination complète

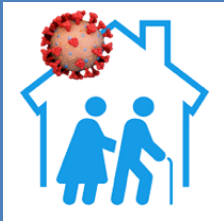
**PCR NEGATIVE 48H AVANT  
RETOUR D'HOSPITALISATION**

Pas d'isolement

Pas d'activités collectives  
PC Covid 7 jours

**Pas de test de dépistage à J7**

**PCR de contrôle à J7**



# Conduite à tenir devant la découverte d'un cas Covid-19 chez un résident

## Mesures pour le résident Covid-19

## PC Covid

### Identification des contacts à risque :

- parmi les résidents
- parmi les professionnels

### Dépistage des contacts à risque à J0 et J7

### Prise en charge des résidents contacts à risque

## Mesures pour les contacts

Contact à risque modéré	Contact à risque élevé
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Surveillance</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ PC Covid 7 jours</li><li>▪ Arrêt des activités collectives</li><li>▪ Repas en chambre</li><li>▪ Visites au cas par cas</li></ul>



# Conduite à tenir devant la découverte d'un cas Covid-19 chez un PATIENT

**Mesures pour le patient Covid-19**

**PC Covid**

**Identification des contacts à risque :**

- parmi les patients
- parmi les professionnels

**Dépistage des contacts à risque à J0 et J7**

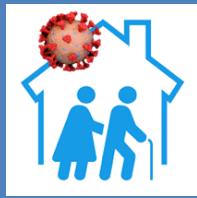
**Mesures pour les contacts**

**Prise en charge des patients contacts à risque**

**Contact à risque modéré**

**Contact à risque élevé**

- PC Covid 7 jours
- Chambre seule



# Recommandations d'éviction des professionnels de santé asymptomatiques contacts d'un cas

Professionnel contact à risque modéré	Maintien en exercice	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Éviction dès l'apparition de symptômes</li><li>▪ Éviction si doutes sur la possibilité à respecter les mesures barrières :<ul style="list-style-type: none"><li>○ 7 jours si cas en dehors du foyer familial</li><li>○ 17 jours si cas est dans le foyer familial</li></ul></li></ul>
Professionnel contact à risque élevé	Éviction *CPIAS CVL	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 7 jours si cas en dehors du foyer familial</li><li>○ 17 jours si cas est dans le foyer familial</li></ul>

MARS 2021-38 (27/07/21)

Adaptation des mesures de protections dans les établissements et services  
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ 10/08/21





# Conduite à tenir devant la découverte d'un cluster ( $\geq 3$ cas positifs résidents ou professionnels)

## Mesures pour le résident Covid-19

## PC Covid

Dépistage de tous les résidents et professionnels  
à J0 et J7

## Prise en charge des résidents contacts à risque

## Mesures pour les contacts

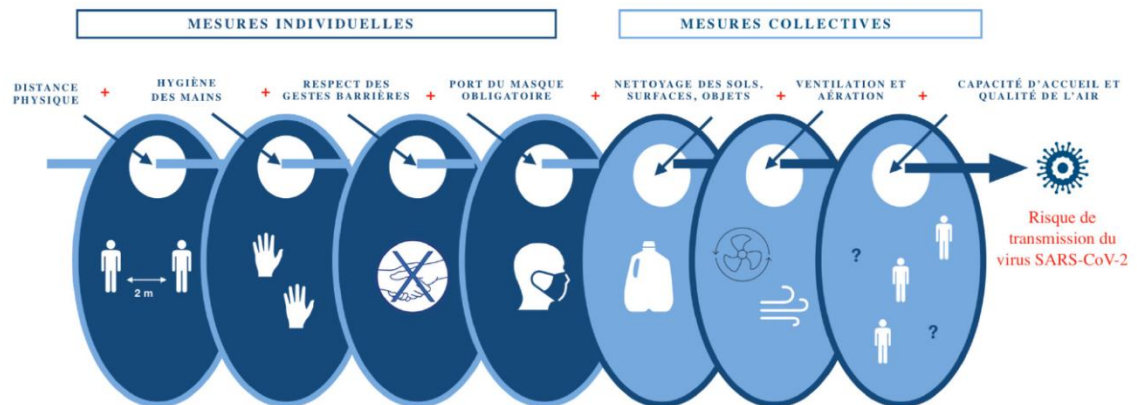
### Contact à risque modéré

### Contact à risque élevé

- Signalement et évaluation ARS / CPias
- PC Covid 7 jours
- Arrêt des activités collectives
- Repas en chambre
- Arrêt des visites au cas par cas.

# Les messages clés

- Variant Delta: transmissibilité +++ et virulence
- Vaccination: 3<sup>ième</sup> dose
- Adaptation des mesures en fonction du statut vaccinal
- **MAINTIEN DES MESURES BARRIERES ET VACCINATION**



# Prochaine WEB conférence

## Jeudi 21 octobre- 14h

The screenshot shows the website <https://rhc-arlin.pasman.fr>. The header includes the RHC logo with regional counts (26, 45, 37, 41, 35) and the CPIAS logo: "Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins en région Centre-Val de Loire". A map of the Loiret region is also present. A navigation bar lists: RHC-CPIAS / BUREAU PERMANENT, DOCUMENTS / OUTILS, SURVEILLANCES / AUDITS, FORMATION, SIGNALEMENT / ALERTE, CRENO, EHPAD, THE RHC NETWORK. A search bar is labeled "Rechercher sur le site...".

The main content area features a bar chart titled "REANIMATION 22-10-2020; région CVDL" showing a peak in reanimations around October 2nd, 2020. To the right, a dark blue box contains the announcement: "NOUVELLE WEBCONF COVID-19. Le Sars-Cov2 circule de nouveau de façon active dans notre région. Vous êtes tous impactés. Les mesures de gestion sont parfois complexes à mettre en œuvre. Nous vous proposons une formation ouverte à tous, vendredi 23 octobre prochain à 14h00 sous forme de webconférence. Vous pouvez obtenir le lien ICI Elle est ouverte à l'ensemble des professionnels de vos structures."

Below the chart and announcement are four columns of links:

- CALENDRIER**: Calendrier des actions. Retrouvez les dates importantes pour 2020. [Lire plus](#)
- PRIORITES REGIONALES**: Le Programme du RHC. Le RHC élabore chaque année un programme d'action et définit une ou deux priorités régionales... [Lire plus](#)
- TRAVAUX, COLLABORATIONS**: Les travaux et collaborations. Valorisation des travaux, Publication de la CRENO, Valorisation des Audits... [Lire plus](#)
- PHOTOGRAPHIES**: Iconographie du RHC. Photos RHC à télécharger. [Lire plus](#)

At the bottom, there is an "Edit" link and the text "DERNIERES ACTUS" with a note: "Transfert des données depuis ssl.google-analytics.com...".

<https://rhc-arlin.pasman.fr>

Tél : 02 47 47 82 90