

PIANO COVID-19 - Effet des mesures organisationnelles visant à prévenir et à contrôler l'infection COVID-19 dans les EHPAD sur le risque de décès des résidents pendant et après la période épidémique - PIANO COVID-19

Responsable(s) :ROLLAND Yves

Date de modification : 23/04/2021 | Version : 2 | ID : 73934

Général

Identification

Nom détaillé	Effet des mesures organisationnelles visant à prévenir et à contrôler l'infection COVID-19 dans les EHPAD sur le risque de décès des résidents pendant et après la période épidémique - PIANO COVID-19
--------------	--

Sigle ou acronyme	PIANO COVID-19
-------------------	----------------

Thématiques générales

Domaine médical	Gériatrie
-----------------	-----------

Etude en lien avec la Covid-19	Oui
--------------------------------	-----

Mots-clés	mesures organisationnelles mises en place; décès;
-----------	---

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	ROLLAND
--------------------	---------

Prénom	Yves
--------	------

Adresse	Gérontopôle de Toulouse, Cité de la Santé, Place Lange 31059 Toulouse
---------	--

Téléphone	+33 (0)5 61 77 21 00
-----------	----------------------

Organisme	GERONTOPOLE CHU TOULOUSE
-----------	--------------------------

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui
---	-----

Précisions	Collaboration avec le LISST
------------	-----------------------------

Financements

Financements	Publique
Précisions	Financement DGOS
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU Toulouse
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Non
Contact(s) supplémentaire(s)	
Nom du contact	PENNETIER
Prénom	Delphine
Adresse	Gérontopôle de Toulouse, Cité de la Santé, Place Lange 31059 Toulouse
Téléphone	05 61 77 70 11
Email	pennetier.d@chu-toulouse.fr
Organisme	GERONTOPOLE-CHU TOULOUSE
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes de cohortes
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Objectif de la base de données	
Objectif principal	L'objectif principal est de comparer le taux de

mortalité globale des résidents sur une période d'un an (de janvier 2020 à décembre 2020) vivant dans des EHPAD et USLD ayant appliqué un niveau élevé de recommandations pour prévenir l'infection COVID-19 dans l'EHPAD/USLD, au taux de mortalité des EHPAD ayant appliqué un niveau faible de recommandations. Le niveau de mise en oeuvre des recommandations sera jugé 14 jours avant le pic de l'épidémie dans la zone géographique de chaque EHPAD/USLD.

Les objectifs secondaires sont :

- Comparer le taux de décès lié aux cas de COVID confirmés ou suspectés dans les EHPAD/USLD avec un niveau élevé de mise en oeuvre des recommandations de prévention du COVID-19 ; et les EHPAD/USLD avec un faible niveau de mise en oeuvre des recommandations.
 - Comparer le taux de décès non lié au COVID dans les EHPAD/USLD avec un niveau élevé de mise en oeuvre des recommandations de prévention du COVID-19 et les EHPAD/USLD avec un faible niveau de mise en oeuvre des recommandations.
 - Etudier l'impact économique pour les EHPAD et le système de santé de la mise en oeuvre des recommandations de prévention du COVID-19, 6 et 12 mois avant et après la mise en oeuvre des mesures préventives.
 - Analyser l'incidence des événements de santé graves (décès, hospitalisations) et la survenue de la COVID chez les résidents (vaccinés et non vaccinés), dans les EHPAD et les USLD en France au cours d'une période d'observation de 12 mois (2021).
 - Analyser la fréquence de la COVID chez les résidents (vaccinés et non vaccinés), dans les EHPAD et les USLD en France en fonction du taux de vaccination contre la COVID chez le personnel des EHPAD et USLD au cours de la même période d'observation.
- D'un point de vue médico-économique :
- évaluer l'impact économique de la mise en oeuvre des mesures de prévention appliquées par le personnel soignant des EHPAD, 6 et 12 mois avant et 6, 12 et 24 mois après la mise en oeuvre des mesures préventives, en utilisant des analyses coûts-efficacité et l'analyse coût-efficacité.
 - Évaluer l'impact économique de la vaccination contre la COVID chez les résidents et le personnel des EHPAD, du point de vue du système de santé et des EHPAD, 6 et 12 mois avant et après la mise en oeuvre de la campagne de vaccination, à l'aide d'analyses de coûts et de rentabilité. Ces données fourniront également des informations économiques indirectes sur la tolérance de la

vaccination.

- Évaluer l'efficacité de la mise en oeuvre de haut niveau de recommandations visant à prévenir et à contrôler la COVID-19 par rapport à la mise en oeuvre de faible niveau de recommandations visant à prévenir et à contrôler la COVID-19, en utilisant une analyse coût-efficacité à 12 et 24 mois. - Évaluer l'efficacité de la vaccination, à 6 et 12 mois, chez les résidents et le personnel par rapport à l'absence de vaccination, à l'aide d'une analyse coût-efficacité

Critères d'inclusion	EHPAD ou USLD (Unité de Soins de Longues Durées) volontaires pour participer CRITERES DE NON INCLUSION EHPAD ou USLD (Unité de Soins de Longues Durées) Non volontaires pour participer
Type de population	
Age	Personnes âgées (65 à 79 ans) Grand âge (80 ans et plus)
Population concernée	Population générale
Pathologie	
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2020
Année du dernier recueil	2021
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[500-1000[individus
Détail du nombre d'individus	9600 personnes de 120 EHPAD (Infirmières de Coordination (IDeC) ou Médecins Coordonnateurs (MedCo)).
Données	
Type de données recueillies	Données cliniques Données de coût

Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Détail des données cliniques recueillies	GIR, statut vital, données sur la vaccination (date et type de vaccination, taille et poids à la vaccination)
Données de coût, précisions	données de consommation de soins recueillies via l'assurance maladie
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales)
Modalités	
Mode de recueil des données	fichier excel; CRF
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	2021: recueil du statut vital, GIR et des données de vaccination contre la COVID-19 des résidents
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Accès	