

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 | |