

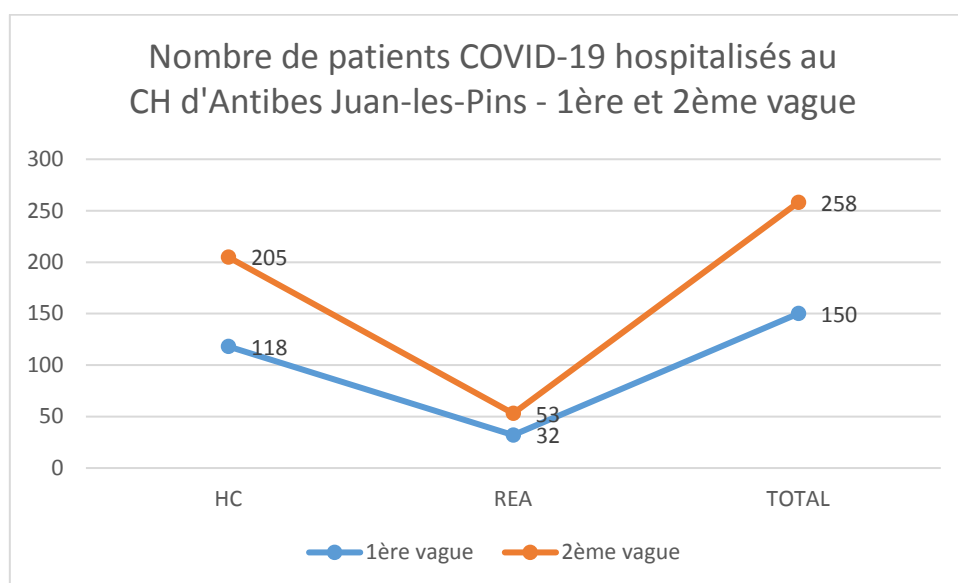
Bilan de la deuxième vague COVID-19 au Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins

L'amorce sensible d'une baisse de l'incidence à la COVID-19 sur le territoire de santé du Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins, regroupant près de 250 000 habitants, est l'occasion de dresser un bilan complet du rôle joué par l'établissement dans la gestion de cette crise et présenté ce jour au conseil de surveillance de l'établissement.

Bilan au sortir de la 2^{ème} vague

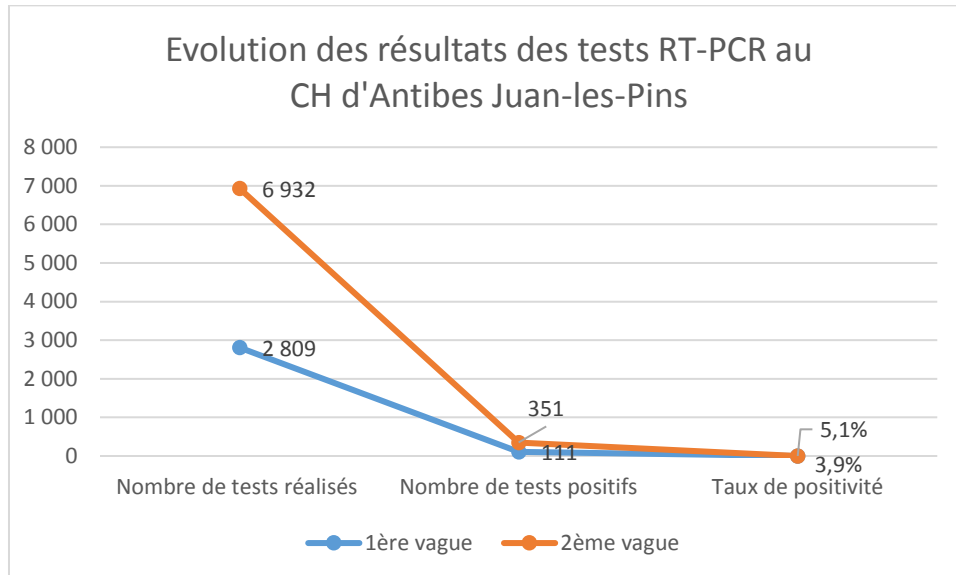
Le nombre de patients pris en charge a augmenté sensiblement, de près de 72 %. Ainsi, au 1^{er} décembre, 258 patients ont été hospitalisés dans les unités COVID-19, dont 53 en réanimation. **Il est à noter la légère baisse du taux de patients prise en charge en réanimation, autour de 20 %**, en rapport avec le volume des patients hospitalisés, en particulier grâce à la mise en place d'une unité de soins intensifs d'infectiologie COVID-19 (USICO) dans des délais brefs.

La durée moyenne de séjour a également diminué de deux jours en moyenne passant de 12 à 10 jours. Sur un plan médical, cela a été possible grâce aux enseignements de la première vague avec la sortie de la phase contagieuse pour les patients asymptomatiques à 7 jours ou 10 jours pour les patients immunodéprimés. Il est à noter que ces chiffres sont non exhaustifs des patients pris en charge dans d'autres services pour d'autres pathologies malgré leur positivité à la COVID-19.

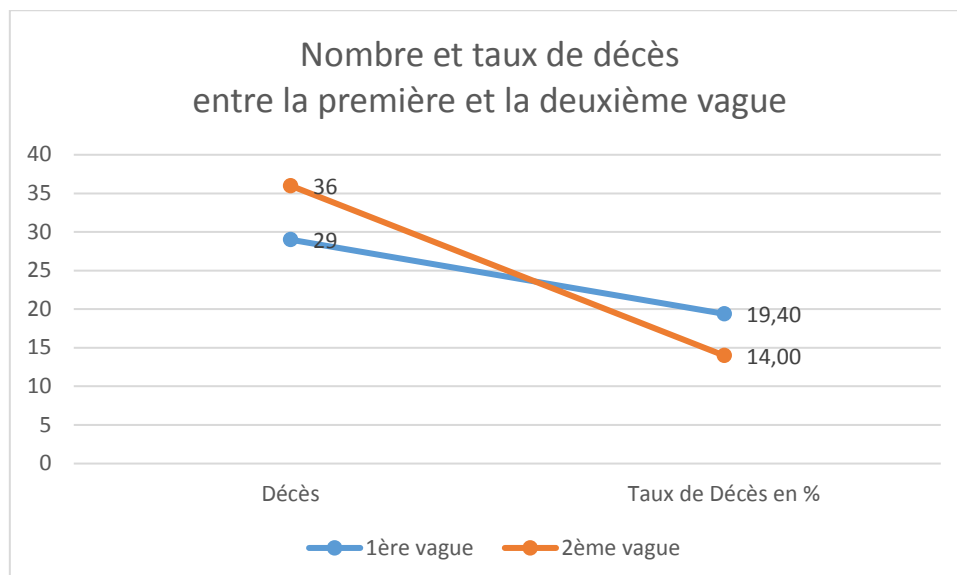




En ce qui concerne les données de la biologie, **le nombre de tests positifs à la RT-PCR sur la deuxième vague a sensiblement augmenté passant de 3,9 % à 5,1 %** (hors tests antigéniques).

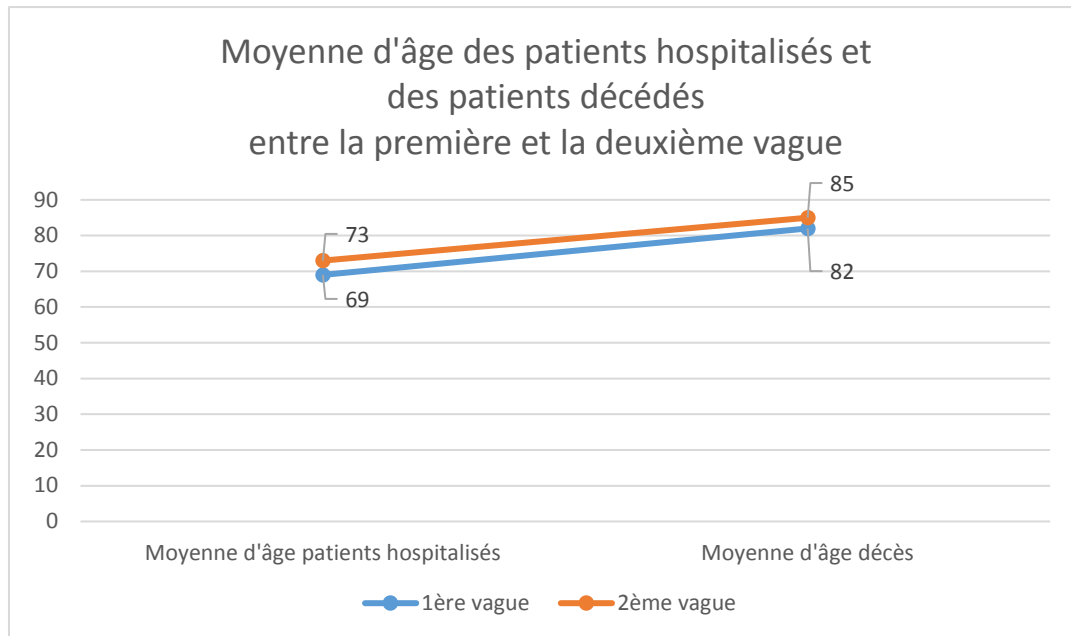


Parallèlement, **le taux de décès est passé de 19 % à 14 % et baisse ainsi de 5,4 points**. Le nombre de décès est de 36 sur la deuxième vague contre 29 pour la première vague. Il faut rapporter le nombre de décès à un nombre de patients pris en charge bien supérieur à la première vague (258 patients pris en charge à la deuxième vague, contre 150 à la première vague).





La moyenne d'âge des patients pris en charge pour la COVID 19 a également sensiblement augmenté, 73 ans pour les patients hospitalisés (+4 ans) et 85 ans pour les patients décédés (+ 3 ans).



Plus largement, en ce qui concerne les décès, il est intéressant de constater que le nombre de décès au Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins a même baissé, en comparaison avec la même période entre 2019 et 2020, soit de février à novembre, passant de 771 décès sur 10 mois en 2019 à 758 décès en 2020.

Réouverture progressive du Pavillon « M1 »

Ce bilan de la deuxième vague est l'occasion de dresser un bilan de situation concernant la gestion du phénomène d'infection élargie à la COVID-19 dans le pavillon de gériatrie.

Tout d'abord, au-delà d'une structuration forte de la gestion de crise, portée par la gouvernance de l'établissement, **une enquête administrative poussée a été organisée pour déterminer les enjeux de l'origine de ce foyer.** Même s'il est extrêmement difficile de déterminer l'origine d'une telle épidémie, **deux points de fragilité apparaissent pendant cette période : un probable patient testé « faux-négatif » à l'entrée, et le probable vecteur des visites,** dont certaines ont dû être maintenues par humanité face à des situations de patient difficiles dans ces unités et face aussi à l'insistance des familles. Cet épisode démontre la force du virus pour s'introduire même dans les lieux où les mesures sont les plus drastiques, à l'image du dépistage systématique à l'entrée ou encore de la rigueur des professionnels de santé dans l'application des mesures barrières auxquelles ils ont été formés par des professionnels de l'hygiène.

Dans le cadre de la gestion de cette crise, la gouvernance de l'établissement rappelle les actions mises en œuvre :

- Réunion quotidienne d'une cellule de crise dédiée ;
- Regroupement des patients COVID-19 et non COVID-19 dans des unités distinctes ;
- Préservation de la continuité des soins malgré la contamination de nombreux professionnels ;



- Suivi médical rapproché des patients, avec l'appui des infectiologues, experts de la COVID-19, et des hygiénistes, en soutien des gériatres ;
- Restriction de toute visite, sauf situation exceptionnelle ;
- Suivi individualisé des familles avec des contacts réguliers pour les informer de l'état de santé de leur proche et la mise en place d'un numéro vert. Parallèlement, une mise à disposition de tablettes connectées a permis de faciliter le lien entre les familles et leur proche malgré les restrictions de visite ;
- Accompagnement psychologique des professionnels de santé, comme des familles, dans cette situation difficile.

Le pavillon de gériatrie accueille habituellement des personnes très fragiles, puisque ce sont des personnes âgées dans le cadre d'une prise en charge aiguë (avec bien souvent des comorbidités et de multiples pathologies liées à l'âge, qui rendent l'état de santé des patients naturellement instable), avec également l'accueil très fréquent de fins de vie. **Les statistiques habituelles de décès dans cette unité sont proches de 15 % en moyenne.** Dans le cadre du bilan, et tenant compte du contexte décrit ci-dessus, **parmi les 42 patients positifs, nous avons à déplorer à ce stade 8 décès**, pour lesquels la COVID-19 aurait eu une influence probable, sans pouvoir nous étendre sur ce point compte-tenu des enjeux entourant le secret médical.

Plus de 18 jours après le constat du foyer épidémique, **la gouvernance de l'établissement prévoit une réouverture du bâtiment dans les meilleurs délais**, et complète son organisation reposant déjà sur des procédures et des règles en vigueur très strictes, **d'actions complémentaires** pour réduire encore le risque de diffusion de ce virus :

- Maintien d'une cellule de crise bi-hebdomadaire ;
- Désinfection totale du bâtiment avec un bionettoyage strict suivant les protocoles établis par l'équipe opérationnelle d'hygiène ;
- Maintien d'un appui médical des infectiologues et des hygiénistes jusqu'au 11 janvier dans le cadre de la réouverture du bâtiment ;
- En ce qui concerne l'admission de patient, il est rappelé que l'ensemble des patients hospitalisés au Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins bénéficient d'un test RT-PCR préalable et seuls les tests revenant négatifs, comme l'absence de symptômes cliniques, permettent l'orientation vers ce pavillon. Au-delà de ce test, désormais, 7 chambres individuelles de ce pavillon seront transformées en un SAS d'entrée permettant d'observer pendant 48h à 72h la clinique des patients de gériatrie, puis un second test RT-PCR sera réalisé avant de permettre l'hospitalisation dans les unités classiques du pavillon ;
- En ce qui concerne la sortie du patient, un test RT-PCR systématique sera réalisé avant toute sortie de patient, même dans le cadre d'un retour à domicile ;
- Des campagnes de tests préventifs seront organisées à intervalle régulier pour les patients, comme les professionnels de santé, en sus des tests précédents, avec une attention particulière au retour des vacances de Noël ; tous les professionnels de santé prendront leur température en se rendant à leur poste et assureront la traçabilité ;
- Les visites seront toujours suspendues. Pour certaines exceptions elles seront autorisées, sous réserve d'une prise de température préalable, de la réponse à un auto-questionnaire ainsi que d'un habillage adapté, et elles devront être programmées en amont et systématiquement tracées ;
- Le soutien psychologique aux professionnels de santé sera préservé ;
- L'accompagnement des familles sera poursuivi.



Retour progressif à un fonctionnement normal du Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins

Enfin, le Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins souligne également que la seconde vague a permis **une meilleure organisation dans la gestion de l'accueil des patients non COVID-19** puisque, conformément à la doctrine fixée par l'Etat, **les déprogrammations de patient ont été exceptionnelles et maîtrisées**. Ces dernières seront rattrapées beaucoup plus rapidement car :

- elles ont été davantage réduites ;
- les urgences, les consultations et le plateau technique (imagerie, bloc opératoire, interventionnel en cardiologie) étaient constamment ouverts ;
- deux salles de bloc opératoire uniquement ont été fermées et ce, de manière temporaire, pour permettre par du redéploiement de personnel l'activation du « palier 5 » à 18 lits de réanimation contre 10 habituellement, et plus de 50 lits d'hospitalisation conventionnelle liés à la COVID-19, notamment grâce à la conversion ou la fermeture d'une vingtaine de lits en chirurgie

Le Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins a pu s'équiper de manière considérable entre la première et la deuxième vague, avec l'acquisition de dix nouveaux respirateurs artificiels, de 10 « Optiflow » permettant une ventilation non invasive adaptée à la prise en charge des patients COVID-19, la mise en service d'une unité de soins intensifs COVID en infectiologie qui prévoit un monitoring de type surveillance continue, et avec la poursuite de l'équipement de son laboratoire pour réaliser une centaine de tests RT-PCR par jour en trente minutes, et également pour dépister d'autres pathologies hivernales sur un même prélèvement (grippe, VRS, etc.).

Une meilleure coordination conduite par l'ARS PACA et le GHT des Alpes-Maritimes a permis une meilleure contribution des acteurs publics, privés à but non lucratif et privés à but lucratif. Ainsi, sur son territoire de santé, **le Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins a pu faire face à cette crise sanitaire avec l'appui précieux de la Polyclinique Saint-Jean sur les lits d'hospitalisation de médecine COVID-19, comme sur les lits de SSR COVID-19**, dans le cadre d'un partenariat public-privé. Parallèlement, les structures SSR ont également contribué à l'effort collectif, en permettant des sorties de patient accélérées, limitant ainsi le dégagement de capacitaires pour prendre en charge les patients COVID-19. **La Maison du Mineur et le Centre Hélio-Marin de Vallauris ont été à cet égard très soutenant**. Les établissements médico-sociaux, en premier lieu les établissements du Groupe Hospitalier Sophia Antipolis - Vallée du Var, ont été proactifs pour appuyer le Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins dans sa mission, à l'image du **Pôle Santé Vallauris Golfe-Juan, du Centre Hospitalier de Puget Théniers, de l'ESMS d'Entrevaux ou encore des EHPAD « Thiers » et « Les Balcons de la Fontonne » à Antibes**. Enfin, l'établissement a été honoré de la confiance de l'Etat par le transfert de deux patients en réanimation dans le cadre d'une évacuation sanitaire des Hautes-Alpes.

A compter de ce lundi, l'établissement reconfigurera son organisation, en passant du « palier 5 » au « palier 4 », en lien étroit avec les recommandations de l'ARS PACA, pour revenir progressivement à un fonctionnement normal avant les vacances de Noël. Cela impliquera :

- le passage de 18 à 10 lits de réanimation ;
- la réouverture de 8 lits d'orthopédie et d'une salle de bloc opératoire supplémentaire ;
- la diminution progressive du nombre de lits consacrés à la COVID 19, en tenant compte d'une baisse de l'incidence au sein de l'établissement.

La gouvernance de l'établissement tient à souligner l'engagement exceptionnel de l'ensemble des équipes du Centre Hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins pendant cette deuxième vague, malgré la difficulté de cette crise. Leur professionnalisme, leur rigueur, comme la qualité des soins prodigués, ont permis à l'établissement de jouer un rôle majeur en tant qu'établissement de recours pour lutter contre cette maladie sur son territoire de santé, et un



GROUPE HOSPITALIER
Sophia Antipolis - Vallée du Var
Centre Hospitalier Antibes Juan-les-Pins

rôle majeur sur le département des Alpes-Maritimes et au-delà, avec l'accueil de patients en réanimation dans le cadre d'évacuations sanitaires.

CONTACT PRESSE :

Caroline Renault
Responsable de Communication
Groupe Hospitalier Sophia Antipolis - Vallée du Var
Tél. : 04 97 24 76 13