



CORONAVIRUS

Bulletin d'information du conseil de l'ordre des médecins de l'Aveyron et du Centre Hospitalier de Rodez sur la situation sanitaire en Ave

N°73

UN SITE DE STOCKAGE»SPÉCIAL COVID» A ÉTÉ CRÉÉ À:

<https://flash-covid-19.aubrac-medical.com/>

dernier numéro du FLASH COVID-19

73 FLASH COVID-19 N° 73

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE CORONAVIRUS EN AVEYRON

Classe d'âge : Total					
Période	Nb positifs	Nb total	Taux de positivité (%)	Taux d'incidence*	Taux de dépistage*
26/09-02/10	190	3364	5,6%	68,3	1 208,5
27/09-03/10	206	3424	6,0%	74,0	1 230,1
28/09-04/10	206	3431	6,0%	74,0	1 232,6
29/09-05/10	243	3444	7,1%	87,3	1 237,2
30/09-06/10	276	3613	7,6%	99,2	1 298,0
01/10-07/10	327	3743	8,7%	117,5	1 344,7
02/10-08/10	370	3919	9,4%	132,9	1 407,9
03/10-09/10	512	4242	12,1%	183,9	1 523,9
04/10-10/10	508	4263	11,9%	182,5	1 531,5
05/10-11/10	507	4268	11,9%	182,1	1 533,3
06/10-12/10	463	3713	12,5%	166,3	1 333,9
07/10-13/10	408	3023	13,5%	146,6	1 086,0

* Taux exprimés pour 100 000 habitants

ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE COVID 19 EN AVEYRON

Appel à la mobilisation!

L'épidémie se développe de façon générale, elle n'est plus maîtrisée, de nouveaux EHPAD sont touchés : aujourd'hui un de plus à RODEZ avec du personnel et des résidents touchés, deux confrères Ruthénois se mobilisent déjà, ils interviendront mercredi et jeudi. Il va leur falloir du renfort.

Le rôle du médecin coordonnateur va être déterminant, suivant ces situations, quand il sera absent ce seront les médecins locaux qui se saisiront des problèmes, le Président de l'AMC12, le Dr MIGNOT sera invité à s'exprimer dans le FLASH pour nous donner la position de l'association et ses orientations.

Établir des binômes ou des trinômes semble la bonne solution, pour une prise en charge.

Il faut aussi penser à sécuriser le corps médical, qui ne doit pas au même instant tomber malade, il faut le temps du dépistage post évènement et mettre des troupes à l'arrière et au repos.

La guerre est déclarée comme l'a écrit le Dr Jean-Paul DELON, qui dévoué, a agi.

En tant que président de l'Ordre je vous invite mes amis à vous, à nous, saisir tous avec force et confraternité de ce combat en cette période qui s'annonce difficile.

Nos amis hospitaliers ne pourront pas palier seuls, à nous de les aider. L'Hôpital est, je le sais, armé. Il sera présent et ne reculera pas, mais la vague risque d'être haute. Comme nous il est fait d'hommes et de femmes épuisés.

Le corps infirmier est lui aussi soumis à l'épreuve il va répondre à la demande, je le sais, son président nous l'a affirmé.

J'ai beaucoup d'espoir car je crois que unis nous réussirons.

Avec mon dévouement.

Alain VIEILLESCAZES

LES NOUVELLES DU FRONT

Un nouvel EHPAD de Rodez est touché par l'épidémie. Le CDOM vous relaie les informations de son médecin coordonnateur.

Résidence Jean XXIII. RODEZ

De : Auberi Puel <docteurpuel@gmail.com>

Date : mar. 13 oct. 2020 à 14:21

Objet : Re: Besoin d'aide à bon accueil

Bonjour à tous,

En lien avec dr Vieillescizes, je me permets de venir vers vous pour vous informer de la situation sur la résidence Jean 23.

Deux soignants, 1 asymptomatique et 1 symptomatique ont été testés positifs au Covid vendredi.

Hier un dépistage massif de tous les résidents et de tout le personnel a été réalisé. Nous attendons les résultats pour ce soir.

A cette AM deux résidentes sont isolées pour avoir fait un pic fébrile.

Concernant l'équipe infirmier, nous avons un arrêt pour cause autre que Covid jusqu'à mi novembre et un arrêt pour Covid. Le groupement Palaios a recruté un IDE qui est actuellement sur Jean 23 pour renforcer l'équipe.

Je suis présente sur Jean 23 habituellement 1/2 journée par semaine, présence que je renforcerait bien entendu si les tests revenaient positifs mais je ne pourrai pas y être tous les jours.

Je tiens bien entendu Mr Vieillescizes et la cellule Covid au courant de l'évolution de la situation.

Bon courage à tous

Dr Auberi Puel

Médecin généraliste

05 65 73 98 08

Bonsoir,

Je reviens vers vous pour vous informer que 12 résidents de Jean 23 ont été testé positifs au Covid ainsi que 8 personnels dont 2 IDE. 2 résidents sont symptomatiques ce soir.

Nous gardons en isolement les résidents, nous allons faire un secteur Covid +, un second test devrait être réalisé lundi prochain.

Dr Auberi Puel

Comme promis le Flash vous donne les dernières nouvelles de l'évolution épidémique dans les EHPAD où elle a été signalée

ehpad bon accueil de rodez

Le lun. 12 oct. 2020 à 06:24, Alain Vieillescazes <alain.vieillescazes@gmail.com> a écrit :

Bonjour à tous ,

Ci après un retour succinct sur la situation de EHPAD du Bon accueil

Trois médecins sont intervenus précocement à EHPAD ce WE, en assurant des consultations au lit du malade samedi et dimanche.

Tous les patients ont été vu , on a pu mettre en place les traitements connus de prévention , cortico ttt, abttt , O2 ttt

La situation clinique du samedi au dimanche était stabilisée.

Tout a été tracé dans les dossiers netsoins.

Un secteur COVID + et COVID - a été mis en place dès le samedi , grâce à l'intervention de personnel citoyen , recruté par la Mairie .

Le médecin CO sera sur site dès lundi à temps plein
des IDE libérales sont venues sur site effectuer les soins infirmiers (3)
l' HAD fournira dès lundi du personnel infirmier pour suppléer.

Dr KAYA VAUR informée en continu , pour d'éventuelles prises en charge plus technique est armée.

Le CCAS massivement mobilisé.

Les médecins traitants prendront à compter de lundi le suivi et la prise en charge de leur patient , si possible utiliser netsoin par internet depuis vos PC ,sans vous déplacer.

Au total une situation stabilisé, pas d'hospitalisation ce WE , pas de décès sur les deux jours, à suivre.

un exposé plus précis sera fait dans le futur FLASHCOVID, reprenant les éléments de pratique, nous verrons si il s'agit de la bonne attitude de pratique , que nous pourrions proposer à nos confrères pour l'avenir des situations complexes, ce que je pense.

Dr Mourcia Sébastien -Dr SEGUIN Céline -Dr VIEILLESCAZES Alain

Bonsoir

Ça n'est pas une bonne nouvelle mais pas insurmontable non plus
De notre expérience de ce week-end au bon accueil il ressort que plusieurs éléments ont permis une meilleure prise en charge des résidents :

- une intervention précoce des soins
- la présence d'un médecin tous les jours y compris le week-end pour une visite en mode hospitalier
- la présence de concentrateurs à oxygène en nombre suffisant sur place
- la prescription des traitements selon les dernières recommandations

Sur le plan de l'organisation :

- la sectorisation Covid+
- une équipe IDE dédiée au Covid+ et une autre au Covid-

Il ne faut pas non plus sous-estimer l'impact psychologique sur les équipes. Il est très important que les soignants de ces établissements dans lesquels nous intervenons tous les jours se sentent soutenus.

Nous pourrions mettre en place un travail basé sur le volontariat afin de se relayer et passer cette crise en douceur.

Je lance donc un appel à la solidarité

Sébastien Mourcia

EHPAD Sainte Claire de Villefranche.

19 résidents testés positifs dont 3 avec forme grave oxygène dépendant mais au moins une symptomatique qui sera testée demain matin avec tous les autres résidents et personnel

Besoin en surblouses et naturellement en AS

Dr Delon med-co

Je n'ai pas les chiffres ce soir, mais le secteur Covid augmente sur l'EHPAD sainte Claire, de Villefranche. tout le monde est re-testé demain, j'y vais demain en renfort, je pourrai en dire plus...

bon courage à tous!

COMMUNIQUÉ DE L'ARS

Bonjour,

En premier lieu je tiens à vous remercier pour le soutien apporté le week-end dernier à l'EHPAD Bon Accueil, durement touché par la Covid-19. Votre retour montre que c'est une action bénéfique tant pour le moral du personnel soignant que pour la prise en charge des résidents.

Je vous apporte des précisions sur la rémunération dérogatoire au forfait pour l'appui aux EHPAD pendant la crise Covid :

Médecins :

<https://www.ameli.fr/medecin/actualites/covid-19-les-mesures-derogatoires-de-remuneration-pour-les-consultations-en-ehpad>

IDEL :

<https://www.ameli.fr/infirmier/actualites/covid-19-les-mesures-derogatoires-pour-les-soins-infirmiers-en-ehpad>

La convention est passée directement entre l'établissement et les professionnels. L'EHPAD Bon Accueil a été informé de la procédure, vous pouvez vous rapprocher de la direction si ce n'est déjà fait.

Ensuite un tableau récapitulatif des vacations doit être transmis à la CPAM (modèles ci-joints). Je mets Chantal Hurtes en copie qui pourra si besoin compléter sur les modalités administratives de la déclaration.

Je me tiens à disposition si vous souhaitez promouvoir conjointement les interventions précoces de médecins et IDE libéraux dans les EHPAD Covid, via votre flash Covid ou nos listes de diffusion.

Au préalable je crois qu'il est important d'aborder la coordination des acteurs (directions EHPAD/MédCo/MT/plateforme Covid) car les approches peuvent varier sur le territoire, en fonction des ressources internes de l'établissement, de la situation covid plus ou moins dégradée, de la capacité et la volonté des professionnels libéraux à se déployer en heures de PDSA etc.

Si vous en êtes d'accord, un point audio CDOM (et autres représentants de secteurs ?)/CDOI/ARS/plateforme Covid peut être organisé à notre initiative pour aborder ce sujet.

Bien cordialement,

Benjamin Arnal

ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE COVID 19 EN RÉGION

Bonsoir,

Vous trouverez ci-joint un nouveau point de situation coronavirus en Occitanie. Ce bulletin récapitulatif n°108 recense les principaux indicateurs d'activité hospitalière : 633 hospitalisations en cours (+67) dont 159 en réanimation (+10), et à ce jour 653 décès constatés en établissements de santé depuis le début de l'épidémie (+24).

Ce bulletin rappelle également les priorités de la campagne de vaccination contre la grippe, à la fois pour protéger les personnes les plus fragiles et pour inviter tous les professionnels, soignants libéraux ou en exercice dans nos établissements hospitaliers et médico-sociaux, à se protéger et protéger leurs patients, en étant vaccinés eux-mêmes contre la grippe cette année.

Prochain bulletin d'information coronavirus en Occitanie : Vendredi 16 octobre.



GRIPPE Vaccination pour éviter la surinfection

Dans le contexte épidémique d'un virus COVID-19 qui circule de plus en plus, la vaccination contre la grippe est une priorité, pour que ce risque ne vienne pas s'ajouter à ceux du virus COVID-19. En Occitanie, 1,3 million de personnes plus fragiles ont été invitées par l'Assurance Maladie à se faire vacciner sans attendre, pour être protégées contre la grippe. L'appel est aussi lancé à tous les professionnels, soignants libéraux ou en exercice dans nos établissements hospitaliers et médico-sociaux, pour qu'ils se protègent et protègent leurs patients, en étant vaccinés eux-mêmes contre la grippe cette année.

Priorité aux personnes les plus fragiles

Parce que nous ne sommes pas tous égaux face aux virus, la vaccination contre la grippe saisonnière est fortement recommandée pour les personnes dont l'état de santé est plus fragile : personnes âgées de 65 ans et plus, femmes enceintes, personnes de moins de 65 ans atteintes de maladies chroniques, nourrissons, personnes obèses. Chaque année, le vaccin contre la grippe est pris en charge pour les personnes les plus fragiles et pour les professionnels de la santé. C'est le bon réflexe pour être protégé.

Soignants/soignés, on fait équipe !

Plus que jamais cette année, la vaccination antigrippale est un enjeu majeur de santé publique pour tous : soignants et patients. Se protéger, c'est protéger les autres.

Gestes barrières contre les virus de l'hiver

La campagne de vaccination contre la grippe démarre aujourd'hui. Elle est le premier geste d'un bouclier de protection qui fait appel au respect des mêmes gestes barrières : les bons réflexes du lavage régulier des mains, du port du masque, ou de la limitation des contacts, sont autant de protections contre la circulation des virus de la COVID-19, de la grippe comme des autres maux de l'hiver (gastro-entérite, bronchite...). Combinés, ces gestes limitent la propagation épidémique et contribuent à sauver des vies. Pour les personnes les plus à risque, le meilleur moyen de se protéger contre la grippe associe la vaccination et les gestes barrières.



**8,9% DE TESTS
POSITIFS EN MOYENNE (*)**
du 28/09 au 02/10 en Occitanie
puis 11,4%
du 02/10 au 08/10 en Occitanie.

(*) Source : Santé Publique France

**+1565 CAS POSITIFS
EN MOYENNE PAR JOUR (**)**
signalés aux équipes de l'Assurance Maladie depuis mardi dernier en Occitanie. Au total, **10 956 CAS** depuis le 06/10.

(**) Source : Assurance Maladie

Surveillance sanitaire

Pour chaque région, les données de surveillance collectées auprès des partenaires de santé sont accessibles sur le site de Santé publique France :
> [Consultez les derniers points épidémiologiques.](#)



HÔPITAL Évolution des hospitalisations

Au 13/10/2020 :

- **633 hospitalisations en cours (+67)**
dont **159 en réanimation (+10)**
- **653 décès à l'hôpital (+24)**

24/24

[@ARS_OC](#)
[@gouvernementFR](#)
[@MinSoliSante](#)
[@AlerteSanitaire](#)



SUIVI DE L'ACTIVITE HOSPITALIERE PAR DEPARTEMENTS	HOSPITALISATIONS EN COURS	DONT REANIMATION	TOTAL DECES (en établissements de santé)
Ariège (09)	14	5	3
Aude (11)	12	4	63
Aveyron (12)	28	2	28
Gard (30)	91	27	116
Haute-Garonne (31)	149	44	119
Gers (32)	16	2	31
Hérault (34)	184	50	159
Lot (46)	4	1	22
Lozère (48)	10	0	6
Hautes-Pyrénées (65)	12	3	27
Pyrénées-Orientales (66)	27	6	40
Tarn (81)	60	6	28
Tarn-et-Garonne (82)	26	9	11
OCCITANIE	633	159	653

ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE COVID 19 EN NATION

MERCI, COUSIN...

Quel est le lien entre l'Homme de Néandertal et le COVID-19 ?

Frédéric ADNET, Chef de service des urgences à l'hôpital Avicenne, Paris.

Nature

30 sept. 2020

Bien que des facteurs de risque des formes sévères de COVID-19 aient été mis en évidence (âge, obésité, sexe masculin, ...), il semblerait que le capital génétique entre également en jeu. En effet, une étude récente a identifié deux régions génomiques associées à des cas sévères de COVID-19 : l'une sur le chromosome 3 et l'autre sur

le chromosome 9 ; cette dernière détermine également les groupes sanguin ABO¹. D'autres données ont ensuite mis en évidence que l'association n'était significative que pour la région portée par chromosome 3. La présence d'un variant néandertalien dans cette région augmenterait de 60% le risque d'hospitalisation (odds ratio 1,6 [1,42-1,79]). Cette particularité génétique a été identifiée à partir d'échantillons génomiques néandertaliens fossilisés découverts en Croatie. Il s'avère que ce variant néandertalien aggravant l'infection à SARS-CoV-2 serait plus présent chez certaines populations que d'autres. En effet, on le retrouverait chez 63% des personnes ayant des origines bangladaises, 30% de celles originaires d'Asie du Sud, 8% de celles originaires d'Europe et il serait presque totalement absent chez les Africains.

« La présence de formes graves en dehors de tout facteur de risque nous amène à nous poser la question d'une susceptibilité génétique. La mise en évidence de ces susceptibilités pourrait venir compléter la liste des critères permettant de mieux comprendre pourquoi le virus serait plus agressif chez des patients « atypiques ». Les auteurs de cette étude rappellent cependant que l'âge reste le facteur de risque principal de sévérité de la maladie et c'est vraiment ce que nous constatons au quotidien aux urgences, bien que nous nous interrogions effectivement sur le fait que certains patients puissent être plus sujets aux formes sévères. La génétique n'est probablement pas la seule cause. D'autres études ont évoqué les conditions de vie et le risque de contact lié au travail effectué » précise le Professeur Frédéric ADNET, chef de service des urgences de l'hôpital Avicenne.

D'autres études sont en cours et viendront conforter ou non l'hypothèse de l'impact de notre capital génétique sur la sévérité de la maladie