



# 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

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

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

**dernier numéro du FLASH COVID-19**

**76 FLASH COVID-19 N° 76**

## SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE CORONAVIRUS EN AVEYRON

Les catégories ont changé avec le décret du 17/10. Notre département est en zone d'état d'urgence « simple » (pas couvre-feu). Les indicateurs tels que le taux d'incidence sont encore utilisés pour aider les préfets et DGARS dans leurs décisions de renforcement des mesures de protection sanitaires, mais ne constituent plus des seuils fixes de bascule dans une autre catégorie.

La série du 17/10 de LxBIO, outre un total record de 228 cas positifs, montre de nouveaux ESMS touchés avec un premier professionnel Covid+ donc des dépistages massifs et mesures de prévention à activer sans délai : IME Cardabelles ; EHPADs La Primaube, Montbazens et Capdenac. Un cadre d'astreinte rappellera ce dimanche tous ces établissements pour CAT, organisation des dépistages, recueil besoins...

On recense une quinzaine d'ESMS avec des cas Covid, dont 6 qui sont particulièrement touchés.

Le passage en niveau 3 de protection des EHPAD pour toute la région sauf le 46 sera arbitré mardi par notre DG.

Les hospitalisations sur 4 CH :

- 3 réa + USC
- 21 HC (médecine, UGA, chirurgie...)
- 8 SSR (hors les 27 patients positifs de La Clauze).

La tendance est la même dans toute la région : moins de lits de réa occupés que lors de la première vague mais un turn-over plus important ; une croissance forte ces

dernières semaines du nombre de patients Covid en médecine/UGA ; des retours à domicile ou SSR plus rapides.

Vu la progression en hospitalisation conventionnelle sur les 15 derniers jours (multipliée par 3), nous avons encore un enjeu d'augmentation des capacités à court terme sur l'ensemble des établissements MCO du département ; renforcé par la probabilité de nouveaux transferts de résidents EHPAD dans les prochains jours.

Bien cordialement,

**B. ARNAL**

## **ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE COVID 19 EN AVEYRON**

### ÉDITORIAL

#### **Article R4127-2 du code de la santé publique**

**Le médecin, au service de l'individu et de la santé publique**, exerce sa mission dans le respect de la vie humaine, de la personne et de sa dignité.

Le respect dû à la personne ne cesse pas de s'imposer après la mort.

Cette notion de santé publique nous la découvrons dans cette pandémie, le champ de nos actions dépasse notre patientèle. C'est au niveau populationnel que doit s'exercer notre art. Nous détenons, collectivement, avec les autres professionnels du soin cette compétence incroyable : celle qui fait le soin.

La santé est un des piliers du pacte social, de la stabilité Républicaine, s'en détourner pour nous tous c'est concourir au désordre sociétal et à la « chienlit ». (1)

J'ai confiance en cette volonté des professionnels du soin, de servir les patients dans ce cadre nouveau, pour certains, et de se réunir dans l'effort qui nous attend.

**Eliminons nos derniers doutes**, et comprenons les enjeux joués dans ce moment que traverse notre pays, il faut peu de choses à une société pour basculer vers l'aventure. Notre rôle de soignants est d'assurer par nos attitudes, par nos actions collectives, notre rôle social, comme le corps enseignant frappé par l'intolérance abjecte.

Il nous faut démontrer notre engagement auprès de nos patients avec humanité, avec solidarité et confraternité entre nous tous professionnels du soin.

Nous devons tous, **réunis**, agir.

*Car les mêmes d'entre nous qui s'opposent pleureront, demain, la perte d'aujourd'hui !*

Avec mon dévouement.

Dr Alain Vieillescizes

Président du CDOM 12

*-La réforme, oui ; la chienlit, non. - Mot du général de Gaulle au moment des troubles de mai 1968 et qui a popularisé le mot (cf. GILB. 1971)*

## **LES NOUVELLES DU FRONT.**

### **Saint Sernin sur Rance, Valence d'Albigeois.**

Bonjour.

Je vous remercie chaleureusement pour la diffusion de ces flashs covid19.

Je suis retraité et j'ai conservé une activité de médecin coordonnateur à St Sernin sur Rance.

J'effectue des remplacements réguliers au CRPA à Valence d'Albigeois où le secteur 3 a été fortement impacté avec 10 patients positifs sur 19 et de nombreux personnels malgré des mesures barrières.

Nous avons les mêmes recommandations que celles du SMIT.

J'ai suivi l'avis de l'académie de médecine et j'ai supplémenté tous les patients avec une dose de 80 000 UI de vit D, mis une prévention de la maladie thrombo-embolique.

Pour la vit D j'ai préconisé d'emblée de faire supplémenter les résidents de l'EHPAD de Saint Sernin. Avec la double indication de prévention de la fracture du col du fémur.

Très bonne journée.

Confraternellement.

Dr Hubert Bouyac  
Méd Co à St Sernin sur Rance.  
Retraité. Remplaçant.

## **Lien vers le communiqué de l'Académie de médecine en fin de Flash**

### **Situation à Jean XXIII**

La situation à Jean 23 est globalement stationnaire ce week-end. Nous avons deux résidents testés Covid plus supplémentaires. Trois résidents sont dans des états critiques. Le secteur Covid est opérationnel. Ce dernier permet d'économiser des EPI mais aussi l'énergie des soignants. Il permet de bien matérialiser un espace « sale » je trouve et d'éviter des erreurs d'asepsie.

Samedi les équipes étaient un peu désemparées devant cette nouvelle organisation et avaient du mal à retrouver leurs repères. Cette après-midi j'ai plutôt retrouvé des équipes plus sereines. Une présence médicale et bien visible rassure sans aucun doute les équipes.

Un dépistage massif de tous les résidents est réalisé demain et nous sommes suspendus à son résultat.

Dr Aubéri Puel  
Médecin généraliste

### **un point sur la situation au bon accueil**

ce soir seulement 17 cas négatifs restants pour tout l'établissement  
la deuxième vague de décompensations de cette semaine a amené 7 décès supplémentaires portant le total à 9 décès  
il reste encore 3 patients hospitalisés pour fin de vie  
un relais de 3 MG et plusieurs IDE libérales ce week-end a permis une prise en charge en suppléance des équipes déjà très fatiguées et en sous-effectif (renforts d'autres Ehpad en place)  
en l'absence d'un médecin coordonnateur pour la semaine prochaine et à compter de mercredi il sera demandé aux médecins traitants de chaque patient d'intervenir en visite à la demande des équipes en cas de besoin et/ou décompensation infectieuse ou respiratoire (la majeure partie des prescriptions ayant été mises en place depuis maintenant 14 jours)

Je tiens à remercier les PS qui sont intervenus de façon solidaires avec les équipes... l'Ehpad s'étant littéralement transformé en Hôpital avec son oxygène, ses perfusions, ses traitements et ses tournées de soignants qui se sont relayés.

Bien sûr cette période n'est pas finie et nous avons une pensée pour les PS qui interviennent à Jean XXIII

Docteur Sébastien MOURCIA  
Co-Président Pôle Santé Faubourg - 4 Saisons  
Médecine Générale

**Tous ces confrères qui se sont spontanément mobilisés dans les ESMS touchés, ne pourront pas assurer seuls cette mission dans la durée...**

**Nous relançons un appel à tous les médecins en comptant sur leur sens du devoir et de la confraternité...**

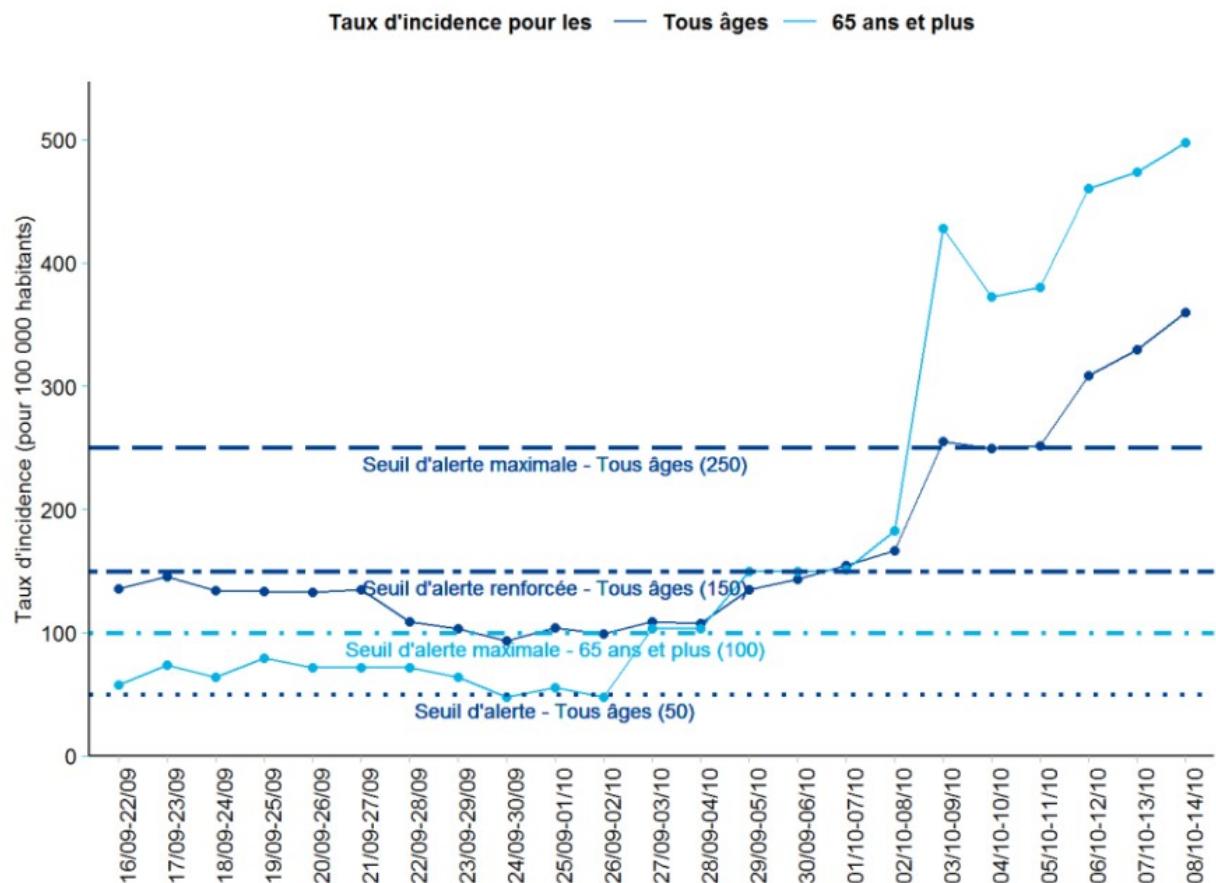
**Nous osons à peine ajouter cet argument que beaucoup d'entre vous devraient considérer presque (ou tout à fait?) comme une insulte dans les circonstances actuelles..**

### Rémunérations en EHPAD

## LA SITUATION DU FRONT.

**Par tranches d'âges :**

L'augmentation des cas chez les personnes âgées est le reflet de la dégradation de la situation dans les EHPAD.



## Répartition par communes

Données à la commune (50 premières classées par ordre décroissant de cas positifs) :

**Tous âges :**

Données à la commune* sur la période du 08/10 au 14/10 - Tous âges							
Départ.	Code Insee	Commune	Nb de positifs	Nb de tests	Taux d'incidence**	Taux de positivité (%)	Taux de dépistage**
12	12202	Rodez	119	671	494,6	17,7%	2 797,1
12	12300	Villefranche-de-Rouergue	65	270	552,5	24,2%	2 283,8
12	12145	Millau	26	312	118,5	8,4%	1 417,0
12	12056	Baraqueville	24	116	776,6	21,0%	3 695,3
12	12176	Onet-le-Château	24	234	204,7	10,4%	1 977,5
12	12197	Réquista	23	113	1 164,2	20,6%	5 639,9
12	12133	Luc-la-Primaube	22	193	363,1	11,2%	3 251,2
12	12270	Sévérac d'Aveyron	15	89	370,6	16,9%	2 189,4
12	12264	Sébazac-Concourès	10	68	294,1	14,1%	2 090,9
12	12146	Le Monastère	9	59	393,8	15,1%	2 612,2
12	12057	Cassagnes-Bégonhès	9	38	976,1	23,4%	4 173,0
12	12127	Lédergues	8	40	1 221,7	19,7%	6 197,1
12	12011	Arvieu	8	35	997,5	22,3%	4 476,6
12	12208	Saint-Affrique	8	120	94,2	6,4%	1 483,0
12	12096	Espalion	8	76	167,6	9,9%	1 695,0
12	12131	La Loubière	8	34	513,6	21,9%	2 347,3
12	12094	Entraygues-sur-Truyère	7	37	749,3	20,0%	3 737,8
12	12021	Le Bas Ségala	7	34	469,4	21,6%	2 170,3
12	12267	La Selvę	7	36	1 151,1	19,8%	5 807,7
12	12185	Pont-de-Salars	7	40	428,3	17,7%	2 421,8
12	12090	Druelle Balsac	7	65	213,7	10,3%	2 075,6
12	12255	Salmiech	7	30	861,4	21,8%	3 955,6
12	12174	Olemps	7	54	191,7	12,0%	1 600,2
12	12073	Comps-la-Grand-Ville	6	28	1 021,9	22,9%	4 463,2
12	12025	Belmont-sur-Rance	6	21	601,2	27,5%	2 187,1
12	12092	Durenque	6	28	1 073,5	20,0%	5 354,8
12	12052	Capdenac-Gare	6	37	123,3	14,8%	834,0
12	12033	Bozouls	5	48	185,2	11,1%	1 666,6
12	12105	La Fouillade	5	24	484,4	21,4%	2 267,8
12	12157	Montrozier	5	33	308,7	15,2%	2 030,4
12	12234	Sainte-Juliette-sur-Viaur	5	26	837,6	19,3%	4 341,6
12	12230	Saint-Jean-Delnous	5	26	1 176,5	19,0%	6 205,6
12	12120	Laissac-Sévérac l'Église	5	45	230,4	10,8%	2 132,2
12	12102	Flavin	5	61	207,4	7,8%	2 643,0
12	12013	Aubin	5	40	127,9	12,0%	1 064,8
12	12043	Calmont	5	83	234,2	5,8%	4 067,9
12	12169	Naucelle	5	44	237,2	10,7%	2 215,7
12	12076	Conques-en-Rouergue	5	40	277,3	11,7%	2 372,6
12	12089	Decazeville	4	58	81,9	7,6%	1 083,2
12	12301	Villeneuve	4	27	220,6	16,0%	1 382,1
12	12063	La Cavalerie	4	23	283,2	17,4%	1 627,1
12	12001	Agen-d'Aveyron	4	23	384,4	17,7%	2 169,5
12	12241	Sainte-Radegonde	4	39	223,2	10,0%	2 223,3
12	12065	Centrès	4	18	840,3	21,3%	3 953,3
12	12119	Laguiole	4	16	286,0	22,6%	1 267,4
12	12224	Saint Geniez d'Olt et d'Aubrac	3	54	151,8	6,1%	2 472,4
12	12140	Martiel	3	22	323,8	15,1%	2 146,2
12	12198	Rieupeyroux	3	35	161,0	9,1%	1 767,9
12	12168	Nant	3	12	311,8	26,5%	1 175,9
12	12223	Argences en Aubrac	3	26	189,2	11,9%	1 589,4

\* Données redressées pour tenir compte des données manquantes au niveau infra-communal - \*\* Taux exprimés pour 100 000 habitants

# DE LA COOPÉRATION INTER-PROFESSIONNELLE

Nous recevons ce communiqué de l'ordre des Masseurs kinésithérapeutes.

## Difficultés d'interventions en EHPAD

Chères consœurs, chers confrères,

Depuis plusieurs semaines, nous recevons des appels pour nous signaler des difficultés à rentrer dans les EHPAD. En effet, la recrudescence des cas COVID dans ces structures amène les directions à limiter les interventions des masseurs-kinésithérapeutes....

Nous avons sollicité l'ARS avec qui nous avons convenu qu'il n'y avait aucune recommandation dans le sens d'une quelconque interdiction d'accès nous concernant.

Nous avons eu une discussion avec M. ARNAL, Directeur de l'ARS de l'Aveyron, pour rappeler que l'objectif est bien de maintenir au maximum les consultations des professionnels de santé en réorganisant éventuellement et si nécessaire leurs interventions selon le niveau de circulation de l'épidémie

**Une règle doit prévaloir :**

**« Organisation et maintien des interventions indispensables notamment celles qui préviennent la perte d'autonomie et la dégradation de l'état de santé (au regard de l'évaluation des bénéfices risques pour la personne, suite à une décision collégiale entre le médecin traitant, les professionnels impliqués et en accord avec le senior et/ou le proche aidant) ..... »**

Mais là encore, nous constatons que la "traduction" faite de cette recommandation par certaines directions d'EHPAD ne va pas dans le sens que nous espérions.

C'est pour cela qu'un travail commun de communication avec l'Ordre des Médecins et des Infirmiers est mis en place à l'invitation du Docteur VIEILLESCAZES, Président Ordre des Médecins, que nous remercions ici ; bien entendu tout cela se fera en concertation avec les directions des EHPAD pour le bien-être des patients.

Afin de montrer que nous sommes une profession responsable et capable de s'organiser, nous vous proposons une gestion de crise ponctuelle. L'idée est de faire un état des lieux des forces en présence dans chaque EHPAD (qui intervient ? qui ne souhaite plus intervenir ?), pour ensuite décider entre

vous d'un référent qui discuterait avec la direction et organiserait les rotations de manière consensuelle.

A situation exceptionnelle organisation exceptionnelle !

**Nous vous demandons donc en retour de ce mail, et d'ici la fin du week-end, de nous faire savoir si vous souhaitez continuer à intervenir, dans quel EHPAD et enfin si vous vous sentez l'âme de structurer le groupe d'intervention.**

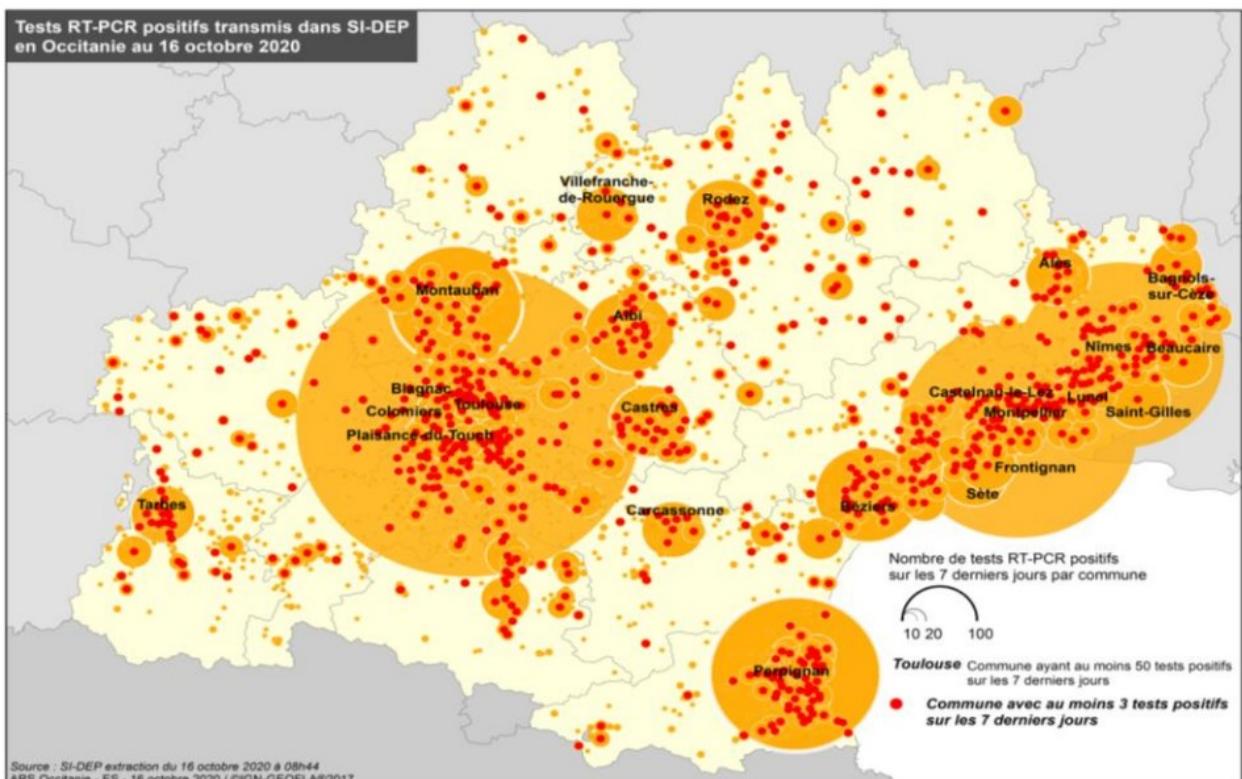
Nous restons à vos côtés durant cette période et comptons sur vos retours !

Confraternellement.

Arnaud RAMPOU

Le Président du C.D.O.M.K. de l'Aveyron

## ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE COVID 19 EN RÉGION



### UNE MÉDECIN RÉANIMATEUR ITALIENNE FUSTIGE SES CONCITOYENS

*En Italie, les statistiques sur l'évolution de la pandémie ont commencé en avril à être moins dramatiques. En juin, elles témoignaient d'une situation sous contrôle. Ces dernières semaines, le nombre de contaminations est reparti à la hausse, probablement suite au relâchement de la population. Une médecin réanimateur qui exerce en Lombardie, région la plus touchée par le virus du SRAS-CoV-2, s'est exprimée sur le site italien d'esanum. Elle a souhaité garder l'anonymat.*

Je vous ai vus tout l'été, depuis juin. Je vois les barbecues, les plages, les discothèques, les embrassades sur les places, masque sur le coude ou accroché à l'oreille.

Je vous vois vous amuser, sortir, rencontrer des gens, vous étreindre, comme si rien ne s'était passé. Comme si vos connaissances, vos proches et vous-mêmes étiez tous immunisés.

Parce que vous pensez que le virus est porté par «les autres», les *polentoni*<sup>1</sup>, les immigrés, les touristes, mais certainement pas vous, vos amis, vos enfants. «Nous sommes entre nous. Vous plaisantez ? Pas de masques !»

Amusez-vous bien. Étreignez-vous. Parlez avec le masque sur le menton. Mais sachez une chose : je ne le ferai plus.

Je ne recommencerai pas cet enfer.

Les brancards dans le couloir, le bruit constant des alarmes des respirateurs, et surtout les silences.

Ceux des patients, trop occupés à tenter de respirer.

Notre silence à nous, trop recouverts de masques et de visières pour pouvoir comprendre leurs faibles mots.

#### **J'ai payé mon tribut à la Covid-19**

Je l'ai payé dans mon corps, entre mes nuits blanches auprès des patients et celles à la maison, blanches d'anxiété, d'impuissance, de frustration.

Je l'ai payé dans mon corps avec ces repas pris à la hâte, à des heures absurdes, avec la nourriture comme réconfort éphémère.

Je l'ai payé dans mon esprit, dévasté par la culpabilité et le stress, parce que je ne me sentais jamais «assez».

Il a payé aussi mon compagnon, obligé de sacrifier son travail, son temps libre et toute son énergie pour élever nos deux petits garçons. En leur racontant que maman est un peu comme un super-héros, et que si elle n'est pas là ce n'est pas parce qu'ils sont de mauvais enfants.

Il a payé mon aîné, qui n'avait pas vu ses pairs depuis des mois, qui échangeait des dessins avec la fille du voisin à travers une fissure dans le béton. Il a appris à écrire son nom alors que je n'étais même pas là pour le voir.

Il a payé mon tout-petit, qui a appris sans moi à courir, à sauter, et je n'étais même pas là pour le relever quand il tombait. Parce que j'étais en train d'essayer d'apporter de l'oxygène à d'autres mères, à d'autres pères, qui ne voyaient plus du tout leur famille. Parce qu'ils ont été moins chanceux que moi.

Vous savez quoi ? Je n'ai pas fini de payer.

Pourtant j'ai eu de la chance : je n'ai pas perdu d'êtres aimés, je ne pleure pas mes parents ou mes grands-mères, comme certains de mes collègues. Parce qu'ils ont été moins chanceux que moi.

Si tout cela ne vaut pas un barbecue ou une fête, alors très bien. Profitez-en.

Quand le mois de mars reviendra à l'hôpital, c'est quelqu'un d'autre qui vous soignera. Pas moi.

Je ne veux plus rien sacrifier pour vous.

Ça n'en vaut pas la peine.

Amusez-vous bien !

1- *Polentoni* est un terme péjoratif utilisé par les habitants du sud de l'Italie pour désigner ceux du nord du pays. Il signifie littéralement «mangeurs de polenta» (un aliment historiquement répandu dans la cuisine pauvre de cette partie du pays). Les habitants du sud de l'Italie sont eux qualifiés de *terroni* («personnes travaillant la terre »), terme porteur d'une connotation négative : paresse, ignorance...

**Êtes vous persuadés que les personnels de réanimation français devraient tenir un discours différent ?**

## **VITAMINE D ET «ORAGE CYTOKINIQUE»**

Communiqué de l'Académie nationale de Médecine

22 mai 2020

La vitamine D est une pro hormone synthétisée dans le derme sous l'effet des ultraviolets, c'est-à-dire des rayons du soleil, puis transportée dans le foie et le rein où elle est transformée en hormone active. Elle est responsable de l'absorption intestinale du calcium et de la santé osseuse.

Mais la vitamine D a aussi des effets non classiques. En particulier, elle module le fonctionnement du système immunitaire par stimulation des macrophages et des cellules dendritiques [\[1\]](#),[\[2\]](#),[\[3\]](#). Elle joue un rôle dans la régulation et la suppression de la réponse inflammatoire cytokinique à l'origine du syndrome de détresse respiratoire aigu qui caractérise les formes sévères et souvent létales de Covid-19.

Une corrélation significative entre de faibles taux sériques de vitamine D et la mortalité par Covid-19 a été montrée [\[4\]](#). Ce phénomène suit généralement un gradient Nord-Sud, bien qu'il y ait des exceptions tels les pays nordiques où la supplémentation des nutriments en vitamine D, en particulier des produits lactés, est systématique. Par contre les pays du sud de l'Europe affichent de façon surprenante une prévalence élevée de carence en vitamine D malgré un ensoleillement plus élevé [\[5\]](#). Ceci expliquerait que les nourrissons qui reçoivent régulièrement de la vitamine D fassent des formes asymptomatiques de Covid-19 et moins de complications.

La vitamine D ne peut être considérée comme un traitement préventif ou curatif de l'infection due au SARS-CoV-2 ; mais en atténuant la tempête inflammatoire et ses conséquences, elle pourrait être considérée comme un adjuvant à toute forme de thérapie.

#### **L'Académie nationale de Médecine :**

- rappelle que l'administration de vitamine D par voie orale est une mesure simple, peu coûteuse et remboursée par l'Assurance Maladie ;
- confirme sa recommandation d'assurer une supplémentation vitaminique D dans la population française dans un rapport en 2012 [\[2\]](#) ;
- recommande de doser rapidement le taux de vitamine D sérique (c'est-à-dire la 25 OHD) chez les personnes âgées de plus de 60 ans atteintes de Covid-19, et d'administrer, en cas de carence, une dose de charge de 50.000 à 100.000 UI qui pourrait contribuer à limiter les complications respiratoires
- recommande d'apporter une supplémentation en vitamine D de 800 à 1000 UI/jour chez les personnes âgées de moins de 60 ans dès la confirmation du diagnostic de Covid-19.

[\[1\]](#) Liu PT, Stenger S, et al. Toll like receptor triggering of a vitamin D mediated human antimicrobial response. *Science*, 2006, 311 : 1770.

[\[2\]](#) Rapport de l'Académie nationale de médecine. Statut vitaminique, rôle extra osseux et besoins quotidiens en vitamine D. *Bull Acad Natle Med*. 2012, 196, 1011.

[3] Laird E, Rhodes JM and Kenny RA. Vitamin D and inflammation : potential implications for severity of Covid-19. Irish med J, 2020, 113 : 81.

[4] McCartney DM, Byrne DG. Optimisation of vitamin D status impact mortality from SARS -CoV-2 infection Irish Med J .2020 113 : 58.

[5] Lips P, Cashman KD, et al. Current vitamin D status in European and Middle East countries and strategies to prevent vitamin D deficiency : a position statement of the European Calcified Tissue Society. Eur J Endocrinol, 2019, 180 : P23-P54.

Voici le lien pour la vit D

<http://www.academie-medecine.fr/communiqué-de-lacadémie-nationale-de-medecine-vitamine-d-et-covid-19/>

En ces moments difficiles, essayons de garder un peu d'humour et trouvons une solution au principal problème rencontré avec le port du masque obligatoire...

Il fallait y penser !