



# 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**

[83 Flash-Covid 83](#)

**Unir nos (dernières?) forces !**

C'est quand la fatigue nous écrase, quand la peur nous assaille, quand l'épuisement nous envahit, que nous devons trouver en nous la force de résister. Chacun, à sa place à un rôle si important, chacun doit trouver sens dans cette aventure.

Cette endémie, c'est ainsi qu'il faut l'appeler, aura permis ce rassemblement, et aura été le maître de notre rassemblement. Jamais nous avons eu autant envie de partager, de co-construire : ville, hôpital, salariés, libéraux retraités, actifs, internes, ARS, CPAM, Préfecture, Conseil départemental et élus en ces moments si difficiles pour nos concitoyens, pour nos médecins, et tous les soignants.

Du collectif dépend l'image que nous donnerons, demain, à nos enfants, je crois en cette continuité, en cette relation intime que nous avons avec la vie. Parler de la mort, c'est parler de la vie.

Ainsi tous il nous faut pour sortir de cette situation UNIR NOS FORCES.

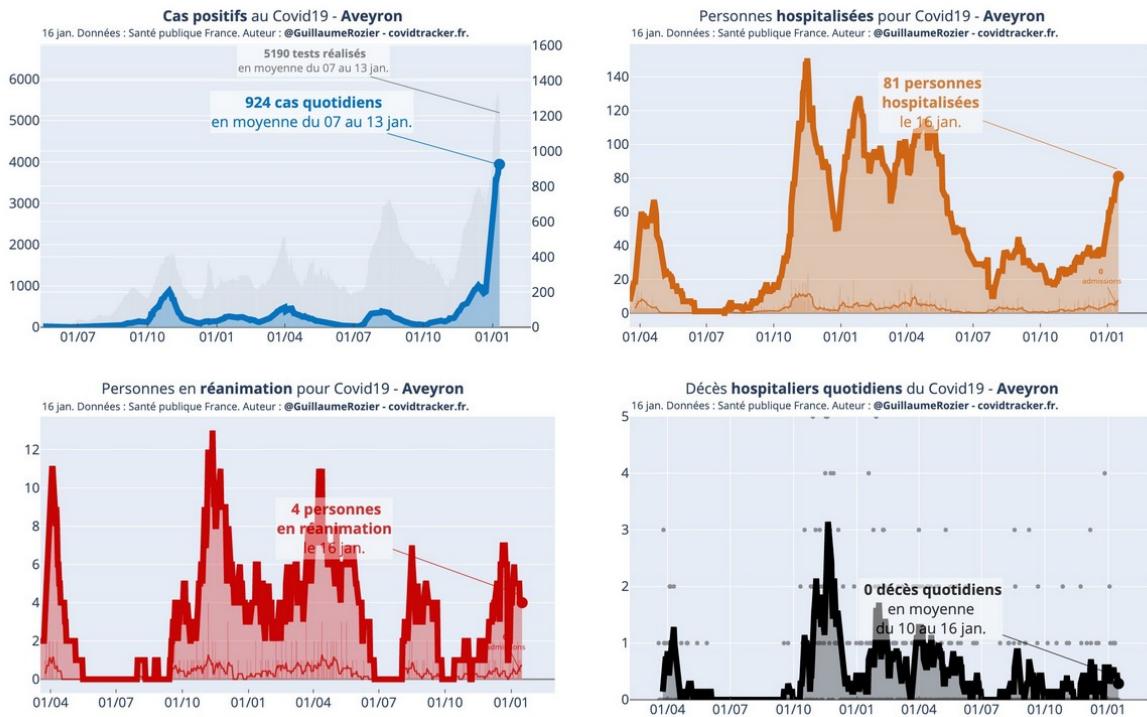
Ce Flash-Covid, est votre travail, celui des territoires pour notre Aveyron. Il nous relie.

Alain Vieillescazes

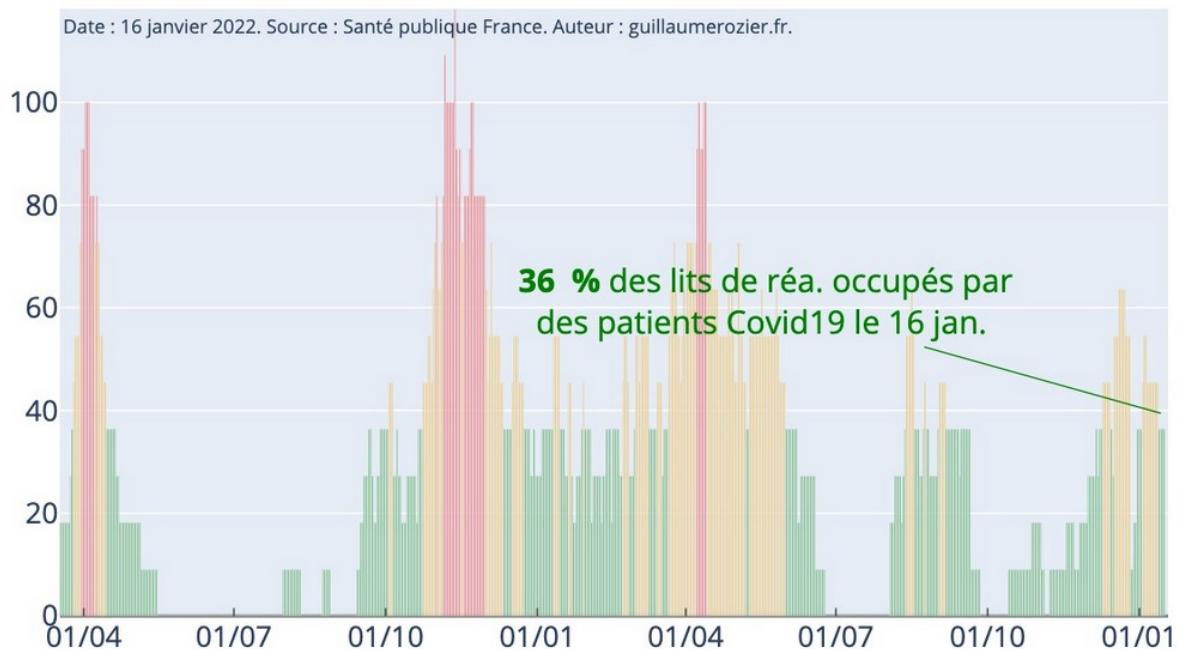
## SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE CORONAVIRUS EN AVEYRON

**Chiffres aveyronnais**

## source : Covid tracker



## Occupation des réa. par les patients Covid19 - Aveyron



## Le mot de l'ARS Aveyron.

Je vous transmets quelques données covid à jour d'hier :

- Ci-joint les chiffres épidémiologiques.
- Hospitalisations: 4 réa, 44 médecine (18 RDZ, 1 DCZ , 5 STAFF, 10 VDR, 10 MIL) + 6 SSR.

Outre les points déjà transmis par sms, je vous envoie ci-joint le communiqué de presse sur le renfort de dépistage. Le bulletin covid peut relayer la demande aux professionnels, notamment le pharmaciens (à qui nous allons envoyer une enquête lundi), de faire remonter des difficultés pour couvrir la demande de tests antigéniques afin que nous prévoyions des dispositifs complémentaires - ex : dépistage en centre de vaccination qui vient de faire l'objet d'un cadrage réglementaire et que nous pouvons mettre en place assez rapidement si besoin à Millau et Villefranche.

Pour la vaccination, nous devons exhorter la population à ne pas attendre le dernier moment pour venir faire leur rappel, avant la prochaine échéance du 15 février (réduction du délai de 7 à 4 mois entre 2<sup>e</sup> dose et rappel pour conserver le passe sanitaire). Les équipes de centres ont montré leur formidable capacité à s'adapter aux contraintes logistiques, changements d'orientation et souhaits de la population ; ils

répondront encore présents pour adapter leurs horaires mais nous ne reviendrons pas sur des vaccinodromes grands volumes. Heureusement les professionnels de ville ont pris largement leur part avec près de 50% des injections et de nouveaux relais ambulatoires de vaccination qui ouvrent sur le territoire. Le défi devrait donc être relevé grâce à la contribution de tous.

Merci au CDOM et merci encore à tous les professionnels qui se sont remarquablement mobilisés depuis le début de la crise au service de la population aveyronnaise ! C'est une chance de pouvoir travailler en bonne entente avec nos partenaires afin de tenir ensemble sur la durée.

Bien cordialement,

**Benjamin ARNAL**  
Directeur ARS Aveyron

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

**essayons de dérouler ensemble l' évolution de nos « Covideux »....**

## DE LA VACCINATION....

### Ouverture du premier relais ambulatoire de vaccination en Aveyron

Le collectif d'infirmières du Pôle de Santé faubourg-4saisons a ouvert son point d'accès de proximité à la vaccination ce lundi 03 janvier avec 330 injections réalisées par semaine. Il s'agit d'une collaboration entre les IDEL, la coordonnatrice de Pôle, les MG et les pharmaciens, répartie sur 3 sites: MSP Faubourg, MSP 4 Saisons et cabinet d' IDEL des Costes Rouges, 50% en Pfizer et 50% en Moderna.

L'accès aux mineurs est facilité par la consultation médicale d'éligibilité et nous constatons aussi un nombre important de premières doses.

Les premiers retours de la part des patients sont très positifs et le dispositif sera reconduit plusieurs semaines.

Sophie Guallar IDEL  
gérante du R.A.V.

### Bon anniversaire du centre de Millau

1 an de vaccination, 2 ans de crise. Beaucoup d'évolution, de réflexion, d'adaptation, d'organisation mais aussi de débat d'éthique et de discussion déontologique ont rythmé en si peu de temps notre vie et changé nos modes de vie et nos relations humaines.

1 an de vaccination, parlons rapidement pour ce 1<sup>er</sup> anniversaire. En un mot et comme tout nouveau né je dirais adaptation rapide :

- Adaptation rapide, avec au début des balbutiements, des premiers pas avec de bonne volonté, beaucoup d'aides mais peu de vaccin.
- Et ensuite, la marche autonome et à grand pas avec une évolution vers la création de centre de vaccination.
- Les centres de vaccination vont courir tout l'été pour valider le fameux pass sanitaire permettant ainsi de passer de bonnes vacances mais dont l'objectif principal est de protéger la population.
- Après la course, un rythme de croisière avec la transition d'une vaccination vers la ville via les MSP et pharmacie et à domicile via le maillage infirmier
- Nous espérons enfin tous le sprint final de cette fin d'année et début 2022. Sprint final qui permettra une fin à cette pandémie et aux centre de vaccination

De ce 1<sup>er</sup> anniversaire, je retiendrai, un soutien, une entraide de tous avec une mobilisation générale des professionnels médicaux (libéraux, retraités, remplaçants...), paramédicaux, hospitaliers, agents municipaux, administratifs. Cette équipe a permis d'avancer rapidement dans la vaccination pour la population. Comme le dit un proverbe, « tout seul on va plus vite, ensemble on va plus loin ». Cette dynamique d'équipe nous a permis de voir plus loin. Actuellement, le fonctionnement est assuré essentiellement par les retraités ce qui permet aux libéraux et hospitaliers de ne pas délaisser leurs patients et aussi de s'organiser petit à petit pour une transition de la vaccination vers la ville.

Je souhaite encore un bon anniversaire aux centres de vaccination et à tous ce qui les ont fait vivre, grandir, évoluer, adapter mais surtout je vous souhaite une très bonne et heureuse année 2022 avec joie, bonheur, convivialité et bonne santé.

Dr Combès Sébastien,  
responsable CV de Millau

## **Du centre de Rodez :tous en campagne! .... Annee II....Acte I**

Quelle énergie les amis!

Voilà UN AN nous inaugurons le premier centre de vaccination sous l'égide du Centre hospitalier de Rodez et sous l'impulsion de la Préfecture 12 et de la DDARS. Mrs Bonnemaire et Mr Vieillescazes, les épaules dénudées sous l'œil motivé des photographes. Les ordres émis le mardi 5 janvier , le centre ouvre le vendredi 8 pour une émulation des protocoles sanitaires en vue de l'ouverture définitive dans les locaux de la salle de conférence de l'hôpital. Immédiatement nos collègues hospitaliers ainsi que les instances administratives et ordinaires sollicitent les professionnels de santé libéraux et par conséquent se met en place une formidable

machine collaborative Ville-Hôpital, libéraux-hospitaliers, retraités-actifs, administratifs hospitaliers - bénévoles de la comm d'agglo. Cette première pierre à l'édifice devait permettre d'essaimer sur le département des structures analogues, répondant aux besoins des populations et grâce à de nombreux intervenants d'horizon multiples.

Lors de cette période importante sur ce premier centre et avec des petits volumes de flacons Pfizer environ 20000 injections seront réalisées pour les personnes âgées et à haut risque covid ainsi que les professionnels de santé prioritaires. Pendant 3 mois et demi se sont déroulées des opérations quotidiennes d'accueil et de mise en œuvre de la vaccination pour des patients âgés bienveillants. De nombreux professionnels intervenant sur le centre s'y rencontrent et y débattent, créent du lien avec le souhait de prolonger l'aventure .

L'arrivée successive des indications par tranche d'âge ainsi que la disponibilité croissante des doses de vaccins nous amène à envisager un changement pour la création d'un MEGA-CENTRE de vaccination : un vaccinodrome. Le site de l'Athyrium sera retenu pour ses qualités de surface et d'accueil. Après 3 semaines de travail du comité de pilotage, le V12 (centre de vaccination Athyrium) ouvre ses portes le 12 avril 2021

L'exceptionnel travail de collaboration de plus de 300 personnes réparties entre les professionnels libéraux (représentés par l'embryon de CPTS Centre -Aveyron) les personnels du CH rodez ainsi que des équipes de la collectivité d'Onet-le-Château avec l'aide des salariés de la comm d'agglo-pôle aquatique permettra cette ouverture pour 5 mois de vaccination à bâtons rompus ... jusqu'à 9000 injections semaine au pic: dont la vaccination des mineurs, des foyers handicap, des clubs sportifs. Au total 110000 injections seront réalisées.

Une fois la rentrée scolaire 2021 bien déroulée, il est décidé le déménagement du centre à Bourran dans les anciens locaux de radiologie afin d'engager la campagne sur les 3èmes doses. Au programme: 6 jours sur 7 et 2 vaccinations en soirée

A ce jour plusieurs défis sont engagés au cœur de cette vague omicron: la recrudescence du nombre de 1ères injections, le démarrage de la vaccination pédiatrique.... en bref la course à l'immunité collective.

Ce que nous pouvons retenir de cette expérience c'est l'extraordinaire solidarité dont ont fait preuve l'ensemble des collaborateurs, l'engagement des institutionnels et des collectivités au service des Aveyronnais. Tout ce travail collaboratif et transversal doit être salué car il fera, comme j'aime à le dire, le ciment de nos interactions futures.

Dr Sébastien MOURCIA

directeur médical CDV Bourran

## Centre de Villefranche de Rouergue

Notre centre fête demain son anniversaire également ! une des spécificités de notre centre est qu'il n'a été porté que par des libéraux, ce qui lui a fourni une souplesse et une adaptation sans pareille, que ce soit sur les horaires, le lieu (qui a changé 2 fois au final). Ce centre et plus largement cette crise sanitaire a permis une vraie

fédération entre les professionnels de santé et nous a fait prendre conscience qu'on ne pouvait avancer qu'en se coordonnant.

Le centre a été tenu par nombre d'infirmiers et de médecins, actifs et retraités, et actuellement quasi exclusivement par des infirmiers.

Nous avons eu un soutien par la suite de l'hôpital de Villefranche qui depuis de nombreux mois maintenant saline une secrétaire dédiée pour faire tourner l'accueil du centre, et un soutien logistique fort de la mairie de Villefranche qui nous a mis à disposition la salle des Treize-Pierres, où nous avons passé l'été à vacciner à plein régime, ce qui nous a permis de vacciner jusqu'à 600 personnes par jour.

Comme tous les centres, nous avons beaucoup vacciné, parfois avec surprise des gens de très loin, qui venaient parfois d'Albi, Montauban ou Toulouse, certains même de Montpellier !

Depuis septembre, nous vaccinons en partie sans rendez-vous, ce qui a facilité la vaccination pour les patients locaux qui n'arrivaient pas à se connecter sur doctolib ou à trouver une place.

Le centre a par ailleurs fourni des doses aux libéraux, ce qui a permis assez tôt de vacciner à domicile nos patients les plus fragiles, avant que les commandes en ville puissent être passée.

Sur le mois de janvier, nous vaccinons les lundis, mercredis et vendredi, en Pfizer et en Moderna, avec et sans rendez-vous, de 9h à 18h.

Enfin, nous sommes ces derniers jours dans une dynamique ralentie, étonnante : les tutelles de santé nous demandent de vacciner à tour de bras, mais la demande ne suit plus : nombre de créneaux disponibles encore le jour même, et des annulations par jour. Les créneaux de Pfizer sont cependant quasiment pleins, ceux de Moderna ont plus de vide.

Nous espérons tous que cette vaccination sera le sprint final, et que la coordination que nous avons su monter à la lumière de cette crise pourra enfin servir à autre chose que vacciner, c'est à dire fournir des soins de qualité à tous nos patients !

Dr Hugues DEBILLY, directeur

Pour le centre de vaccination de Villefranche

### **Pour le centre d' Espalion**

Bon anniversaire au Centre de Vaccination d'Espalion !

Il y a près d'un an, le 18 janvier 2021, le plus petit centre de vaccination de l'Aveyron ouvrait ses portes au sein de l'hôpital d'Espalion...

5 jours auparavant, sur l'impulsion d'Alain VIEILLESCAZES (Président du CDOM) et de Vincent PRÉVOTEAU (Directeur du CH Espalion), la toute jeune CPTS du Nord Aveyron se lançait dans l'aventure en s'appuyant sur 3 personnes clés, véritables chevilles ouvrières de ce centre, Céline ROBERT (Directrice déléguée du CH), Nadine DE CARVALHO (Cadre Supérieur de Santé du CH) et Nathalie COLIN (Directrice de notre CPTS).

L'élan de solidarité a fait le reste en mobilisant tout au long de l'année 2021, et bien sûr encore en ce début d'année, des médecins, libéraux ou hospitaliers, en activité ou retraités, des pharmaciens, des infirmiers, des personnels administratifs issus du CH

puis des collectivités locales, avec l'engagement des élus locaux et du maire d'Espalion...

La CPTS du Nord Aveyron a permis aussi une large vaccination, au sein de nos Maisons de Santé et de nos cabinets, et réussi à couvrir sa population âgée et moins âgée de façon remarquable, eu égard à la « distanciation physique » naturelle des habitants sur notre territoire montagneux...

Tous mes remerciements à toutes et tous pour cet engagement exceptionnel ! Au nom de la CPTS du Nord Aveyron je formule tous mes vœux pour une bonne année, une bonne santé et surtout... la fin de la pandémie COVID en 2022 !

Dr Philippe NEKROUF  
CPTS

## **UNE FOIS DIAGNOSTIQUÉS....**

Suite aux vagues successives de l'épidémie, l'Assurance Maladie renforce l'accompagnement des personnes devant s'isoler et a fait évoluer le contact tracing.

Désormais, l'Assurance Maladie priorise les appels téléphoniques vers les personnes testées positives, pour les accompagner dans le suivi des consignes sanitaires (isolement, réalisation des tests) et pour rechercher, avec eux, leurs cas contact.

Les personnes cas contact reçoivent l'information directement par SMS, qui les renvoie vers une page Ameli ou un site internet avec toutes les informations utiles.

L'Assurance Maladie a également modernisé son système de communication vers les patients positifs qui peuvent recevoir, si injoignables, directement un SMS leur demandant de prévenir rapidement leurs cas contact et pointant vers une page ameli contenant toutes les consignes adaptées à leur situation et à celle de leur cas contacts.

Pour les cas contact identifiés suite à un appel téléphonique, si le statut vaccinal du cas contact est connu, ce dernier recevra un SMS adapté avec les consignes spécifiques le concernant et renvoyant sur une page ameli.

Pour les cas contact prévenus par le cas positif, les consignes sanitaires sont accessibles depuis le site ameli sur la page dédiée aux cas contact.

Les personnes contact dont le statut vaccinal n'est pas connu reçoivent un SMS renvoyant, via un lien cliquable, vers un site Internet. La consultation de ce site vaut confirmation de la lecture du SMS par le cas contact, qui sera dès lors considéré comme informé sur les règles à suivre. Il est essentiel que les personnes cas contact consultent ce site car elles peuvent y trouver, adaptées à leur situation personnelle, l'ensemble des informations utiles sur les mesures sanitaires à respecter et sur leurs droits (arrêt de travail, délivrance gratuité des masques...).

Concernant les arrêts de travail, la précision suivante doit être apportée : les salariés qui ne peuvent pas télétravailler ou être placés en activité partielle par leur employeur peuvent bénéficier d'un arrêt de travail dérogatoire indemnisé. Cet arrêt dérogatoire s'effectue à partir du site declare.ameli que ce soit pour les patients positifs ou les patients contact dont le schéma vaccinal n'est pas connu. Attention : ces arrêts

maladie « Covid » sont sans jour de carence, **vous ne devez donc pas les prescrire mais orienter votre patient vers le site.**

**Chantal HURTES**

Manager du pôle Professionnels de Santé

Référent Exercice coordonné (MSP-CDS-CPTS)

Référent Fraudes

**CPAM de l'Aveyron**

156 Avenue de Bamberg

**12 000 RODEZ**

## **ET S'IL ENTRE À L'HÔPITAL....**

### **Aux urgences...**

Cher Confrère

Voici comme vous me l'avez proposé voici notre proposition d'article pour le Flash Covid prévu sous peu, [après validation collégiale de nos équipes médicales](#)

« L'accès aux soins d'un patient infecté Covid semble, en regard des appels reçus sur le 15 ces derniers jours, parfois compliqué, en termes d'accès à la consultation, aux visites ou à la téléconsultation. La surcharge de travail, les facteurs de risque individuels possibles de certains médecins invitent à optimiser la coordination sur chacun de nos territoires pour nous permettre d'assurer au mieux notre travail, l'accès aux soins pour tous, sans nous y épuiser ou nous mettre en danger . L'ajustement de l'orientation vers les urgences pourrait être améliorée par l'accès aux saturemètres à domicile, ce d'autant que la location de ceux-ci est remboursée à 100 % sur prescription , Il parait aussi intéressant de prescrire des compléments caloriques aux personnes infectées ne pouvant se nourrir correctement, en regard des états d'épuisement relatés lors des appels au 15 . »

**Dr Pascal ANDRE**

Pour l'équipe médicale Samu et des Urgences

**Prise en charge au SMIT**

La situation du COVID dans le département est la même que celle du reste de la France à savoir une explosion des contaminations tout particulièrement en rapport avec la souche Omicron et un nombre d'hospitalisation soutenu supérieur à la 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> vague mais restant en deçà de la première vague, touchant essentiellement des patients non-vaccinés

Actuellement, le nombre de PCR positives quotidien fluctue entre 500 et 950 par jour avec un taux de positivité de l'ordre de 25%. Le taux de variant Omicron (mutation K417N) est de l'ordre de 70% (série du 07/01/2022) avec une augmentation constante de ce pourcentage depuis 15 jours.

Cette modification épidémiologique a plusieurs impacts :

- Petite diminution de l'efficacité de la vaccination avec de nombreux patients ayant bénéficié de deux doses vaccinales et présentant pour autant une PCR COVID positive plus ou moins symptomatique (dépistage cas contact notamment). Au vu de la très rapide ascension des anticorps après la 3<sup>ème</sup> dose et au vu du pic épidémique prévu dans les semaines à venir, la recommandation de faire au plus tôt sa 3<sup>ème</sup> dose (avec un délai de rappel vaccinal abaissé à 3 mois par rapport à la 2<sup>ème</sup> dose) est donc plus que justifiée actuellement tout particulièrement pour les populations à risque.
- L'émergence du variant Omicron pose par ailleurs un problème sur le plan thérapeutique : en effet, l'ensemble des anticorps monoclonaux utilisé en curatifs contre la Covid (CASI/IMDE=RONAPREVE et TIXA/CILGA=EVUSHIELD), disponible à ce jour, sont inefficaces sur le variant Omicron. De ce fait, l'utilisation de cette thérapie qui semblait apporter un réel bénéfice à la phase initiale de l'infestation, devient caduque pour la plupart de nos patients...Cependant un nouvel Ac monoclonal de GSK ( le SOTROVIMAB (XEVUDY) devrait être prochainement disponible. En traitement préventif, seul les anticorps monoclonaux d'AstraZeneca (EVUSHIELD) restent efficaces sur le variant Omicron
- Effectivement, l'infection avec variant Omicron semble un peu moins sévère qu'avec les variants antérieurs notamment le Delta même si à ce jour, la grande majorité des patients hospitalisés oxygéno requérants au SMIT ou en Réanimation sont infectés par le variant Omicron (mais non vaccinés le plus souvent).

Sur les plans thérapeutiques-(en curatif), la stratégie mis en place antérieurement reste d'actualité à savoir :

- Patient peu symptomatique non oxygéno requérant : maintien à domicile avec respect des gestes barrières et surveillance des paramètres hémodynamiques et de la saturation en O<sub>2</sub>, +/- traitement par HBPM préventif si facteurs de risque de thrombose ou et alitement prolongé.
- Patient oxygéno requérant : indication à un bilan aux urgences avec bilan biologique incluant les paramètres classiques d'évaluation du COVID (fibrinogène, D-dimères, ferritine, LDH, CRP, GDS), réalisation d'un TDM SPC si D-dimères normaux ou d'un angio-scanner si D-dimères positifs,

puis hospitalisation des patients oxygéno requérants, (à l'exception des patients vaccinés (schéma complet) sans facteur de risque avec une oxygéno dépendance inférieure à 3L/min avec un objectif de saturation supérieur à 95%, et sans embolie pulmonaire).

- Pour les autres patients, indications à une hospitalisation pour initier une corticothérapie (DEXAMETHASONE), traitement anticoagulant préventif et/ou curatif en fonction des facteurs de risque thrombo embolique et les résultats de l'angio-scanner +/- Anticorps monoclonaux si patient séronégatif avec un variant non Omicron (et FDR de COVID grave). Réévaluation à 48 heures de l'évolution clinique, de l'oxygenation requérance et paramètres inflammatoires pour discuter un traitement par Anti-corps anti-IL-6 (TOCILIZUMAB=ROACTEMRA).
- Pas d'indication à une antibiothérapie systématique sauf si paramètres inflammatoires notamment CRP très élevée supérieure à 120 et signe de surinfection clinique (crachats muco-purulents) et/ou foyer de condensation au TDM.
- Intérêt majeur de la Kinésithérapie respiratoire, des exercices physiques, du décubitus ventral

#### **L'espoir pour les semaines ou mois à venir :**

La mise à disposition du traitement antiviral par voie orale de PFIZER associant une Anti-Protéase et du RITONAVIR (PAXLOVID) qui semble prometteur.  
L'apparition d'une immunisation collective .... (on peut rêver !

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

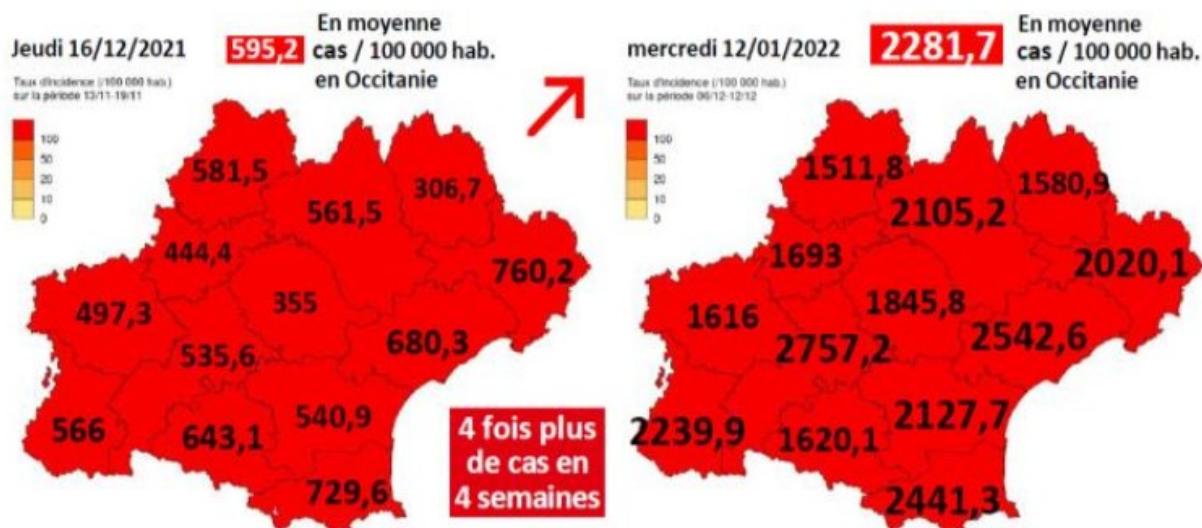


## Suivi épidémiologique régional

## **Données du 03/01 au 09/01 en Occitanie :**

Forte hausse des indicateurs à un niveau très élevé par rapport à J-7

Taux d'incidence*	Taux de dépistage*	Taux de positivité*
2 281,7	12 788,4	17,8 %



**Du 03/01 au 09/01 (S1)**, tendance à la forte hausse des indicateurs par rapport à J-7, du 27/12 au 02/01 (S52). Les données atteignent encore des niveaux record, en raison de l'augmentation de la circulation du virus et du développement extrêmement rapide du variant Omicron.

L'épidémie touche toutes les tranches d'âge, avec un maximum atteint chez les jeunes : les incidences sont supérieures à 4000 chez les 20-30 ans.

**Evolution des mutations d'intérêt :** On observe en S1 une forte accélération de la circulation du variant Omicron : 84% des tests criblés montrent un profil de mutations compatible. La fréquence de la mutation du variant Delta sur les tests ayant recherché cette mutation était en diminution à 16%. Pour autant l'incidence du Delta reste supérieure à 300 et alimente le flux des hospitalisations en réanimation.

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

Le Président du Conseil de l'Ordre des médecins rappelle que la mobilisation des médecins est essentielle dans le contexte actuel. « Nous allons devoir assurer la permanence des soins, la continuité des soins dans tous les exercices et sacrifier de notre temps familial pour être présents ». Le Dr Bouet a conscience que nombre de professionnels de santé sont « épuisés, découragés et en colère ». Pourtant, le devoir

des médecins est près des patients et des familles qui souffrent. « Hospitaliers, salariés et libéraux continueront d'assumer ensemble, en coopération, leurs responsabilités professionnelles. » Soyons-en fiers.

<https://youtu.be/i6n8jGCihKE>