

Actualités COVID en OCCITANIE

26/03/2021



Tous mobilisés pour *santé*
la
de 6 millions de
personnes
OCCITANIE
SANTÉ2022

Les tendances épidémiologiques en synthèse (1/2)

- Dégradation forte de la situation sur les taux d'incidence

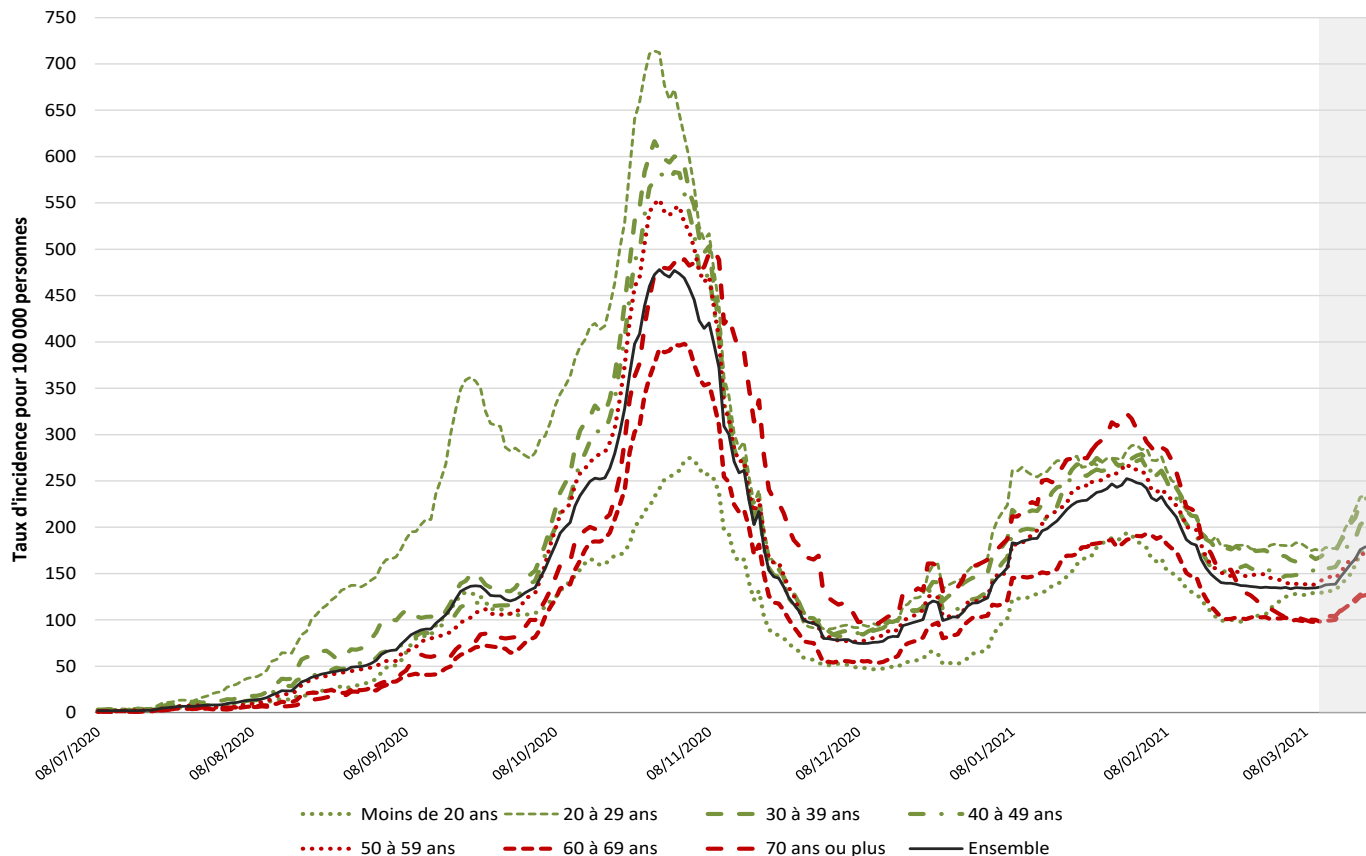
Taux d'incidence à J-1 (données incomplètes, il s'agit donc d'une valeur minimale)

	Ensemble		Evol total depuis le 15/03 en pts
09 - Ariège	131		+ 12
11 - Aude	150		+ 36
12 - Aveyron	193		+ 66
30 - Gard	281		+ 45
31 - Haute-Garonne	197		+ 60
32 - Gers	103		+ 47
34 - Hérault	245		+ 78
46 - Lot	116		+ 51
48 - Lozère	273		+ 123
65 - Hautes-Pyrénées	137		+ 41
66 - Pyrénées-Orientales	174		+ 92
81 - Tarn	199		+ 47
82 - Tarn-et-Garonne	182		- 4
Occitanie	203		+ 57

Les tendances épidémiologiques en synthèse (2/2)

- Parmi les tests positifs criblés disponibles dans SI-DEP, **76,3% correspondaient à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (UK)** à l'échelle de la région dont >50% pour tous les départements. Le Tarn-et-Garonne, les Pyrénées-Orientales, l'Hérault et le Gard présentaient les proportions les plus élevées de la région avec respectivement 86,7%, 83,9%, 82,5% et 81,3%. **La suspicion de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 représentait 1,8% en Occitanie.**
- **Les estimations du R-Effectif au 23/03 pour l'Occitanie étaient significativement supérieures à 1** pour les 3 sources de données (SI-DEP, Oscour® et SI-VIC), témoignant d'une accélération de la circulation virale.
- Dans les ESMS, les nombres de cas parmi les résidents et personnels, étaient en diminution par rapport à la semaine précédente, ainsi que les nombres d'hospitalisations et de décès.

Evolution du taux d'incidence brute par classe d'âge



Source : SI-DEP, extraction du 25 mars 2021 à 08h47 - Insee RP 2016 / Taux d'incidence calculé sur 7 jours (tests RT-PCR et TRA), calculé de J-3 à J-9 (date de prélèvement, cas incidents).

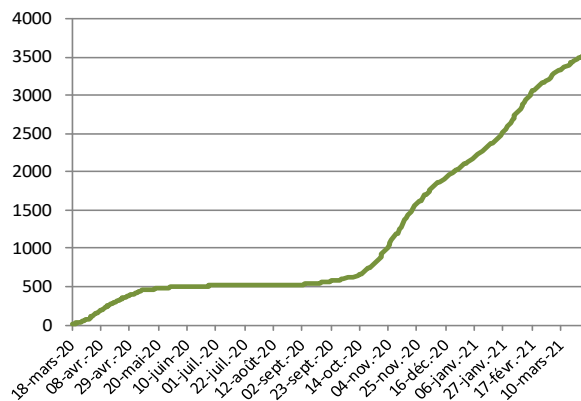
Evolution de la situation à l'hôpital

- Augmentation en SC et réa : de 116 à 133 nouvelles entrées hebdo sur les 2 dernières semaines
- Augmentation en hospit conventionnelle : de 435 à 530 nouvelles entrées hebdo sur les 2 dernières semaines
- Déprogrammation toujours en cours : on n'atteint pas les 40%
- Peu d'Evasan cette semaine : 4 / Pas d'Evasan prévues la semaine prochaine

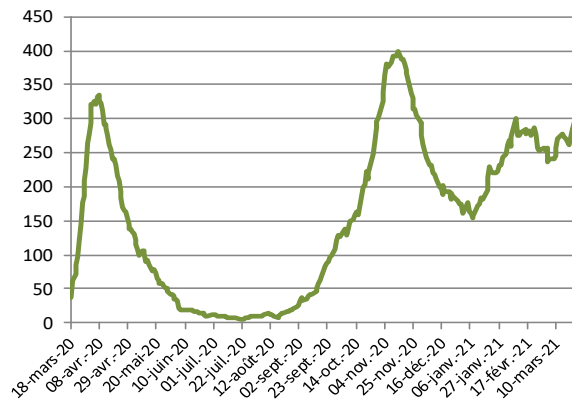
Evolution de la situation à l'hôpital



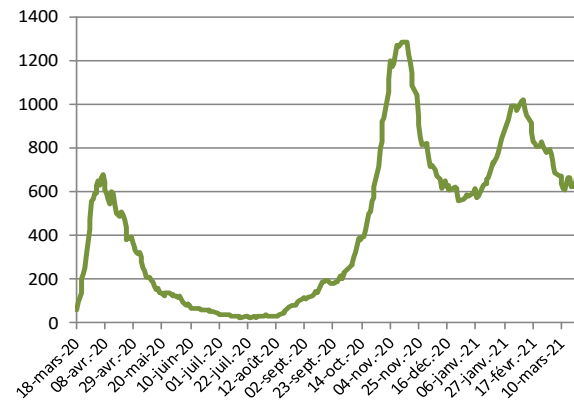
Décès en établissement



Hospitalisation réanimatoire (RÉA, SI, SC)



Hospitalisation conventionnelle



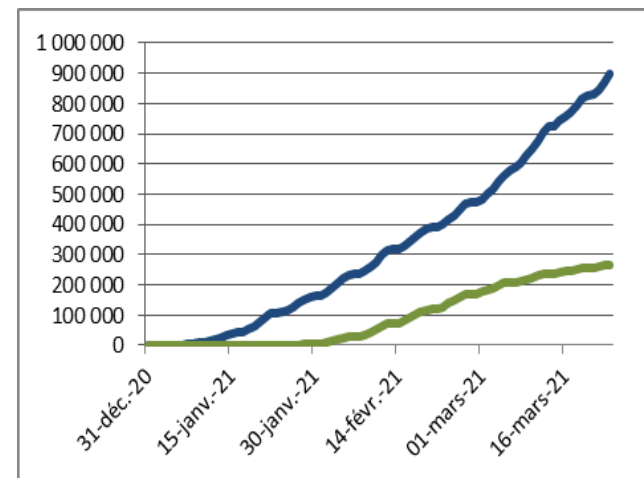
Région Occitanie - au 25 mars 2021 à 14h00		
Nombre cumulé de décès en établissement		3 518
Nombre de patients en hospitalisation réanimatoire (RÉA,SI, SC)		309
Nombre de patients en hospitalisation conventionnelle		736
Source : SI-VIC		

Déploiement de la campagne de vaccination

- ❑ 123 000 injections réalisées cette semaine
- ❑ 267 000 personnes avec 2 injections
- ❑ 87 % de résidents EHPAD avec au moins 1 injection
 - + 1 point / S-1
- ❑ Evolution par âge / Au moins 1 injection
 - ❑ 11 % des 50-64 ans
 - ❑ 17 % des 65-74 ans
 - ❑ 52 % des + de 75 ans
 - ❑ 11 % pop générale



Évolution du nombre total d'injections et du nombre total de personnes avec 2 injections en Occitanie



Actualités vaccination



- ❑ Extension progressive des professions pouvant vacciner sans prescription : avis HAS encore à venir ...
- ❑ Dispositif SMS et Tel porté par AM pour les + de 75 ans (n° dédié) => réservation de créneaux dans les centres de vaccination
- ❑ Pharmaco vigilance : diffusion 2 fois / mois par les 2 CRPV de la région d'un point sur le suivi de PV à partir des rapports de PV mis en ligne par l'ANSM. En effet, beaucoup de confrères n'ont pas le temps d'aller regarder régulièrement ces rapports et posent des questions.
- ❑ Communication régionale en cours de finalisation : envoi en début d'apm.
MERCI !

Pour en savoir plus
sur la santé en Occitanie :
www.occitanie.ars.sante.fr



26/03/2021

Visio conférence

Invités / Participants :

Médecins libéraux - Ordre - URPS	Dr Thévenot Dr Bensoussan
Infirmiers libéraux - Ordres - URPS	
Pharmaciens - Ordres - URPS	Dr Garnier – Mme Dhont
Masseurs-kinésithérapeutes - Ordre - URPS	M. Couat
Chirurgiens-dentistes - Ordres - URPS	M. Durand Mme Alseda
Orthophonistes - URPS	
Pédicures Podologues - Ordres - URPS	Mme George
Orthoptistes - URPS	
Sages-femmes - Ordres - URPS	Mme Llinares-Trape Mme Bernadperoy Prido
Biologistes - URPS	
Assurance Maladie - DCGDR - DRSM	Mme Goéau Dr Michel-Bourdel
ARS – Direction du premier recours	M. Ricaut-Larose Mme Saintin Mme Picot M. Gonzalez Mme Raulin

Ordre du jour :

- Situation épidémiologique régionale
- Campagne de vaccination

1. Situation épidémiologique en Occitanie

Cf. support de présentation ci-joint

Les tendances épidémiologiques en synthèse

➤ Dégradation forte de la situation sur les taux d'incidence

Taux d'incidence à J-1 (données incomplètes, il s'agit donc d'une valeur minimale)

	Ensemble	Evol total depuis le 15/03 en pts
09 - Ariège	131	+ 12
11 - Aude	150	+ 36
12 - Aveyron	193	+ 66
30 - Gard	281	+ 45
31 - Haute-Garonne	197	+ 60
32 - Gers	103	+ 47
34 - Hérault	245	+ 78
46 - Lot	116	+ 51
48 - Lozère	273	+ 123
65 - Hautes-Pyrénées	137	+ 41
66 - Pyrénées-Orientales	174	+ 92
81 - Tarn	199	+ 47
82 - Tarn-et-Garonne	182	- 4
Occitanie	203	+ 57



Dégradation forte de la situation sur les taux d'incidence autant au niveau national qu'au niveau régional en Occitanie.

Des taux augmentent fortement dans certains territoires.

La région a un taux d'incidence égal à 203, donc au-dessus du seuil de vigilance. (+57 depuis le 15 mars).

Les tendances épidémiologiques en synthèse (2/2)

- Parmi les tests positifs criblés disponibles dans SI-DEP, **76,3% correspondaient à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (UK)** à l'échelle de la région dont >50% pour tous les départements. Le Tarn-et-Garonne, les Pyrénées-Orientales, l'Hérault et le Gard présentaient les proportions les plus élevées de la région avec respectivement 86,7%, 83,9%, 82,5% et 81,3%. **La suspicion de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 représentait 1,8% en Occitanie.**
- **Les estimations du R-Effectif au 23/03 pour l'Occitanie étaient significativement supérieures à 1** pour les 3 sources de données (SI-DEP, Oscour® et SI-VIC), témoignant d'une accélération de la circulation virale.
- Dans les ESMS, les nombres de cas parmi les résidents et personnels, étaient en diminution par rapport à la semaine précédente, ainsi que les nombres d'hospitalisations et de décès.

3



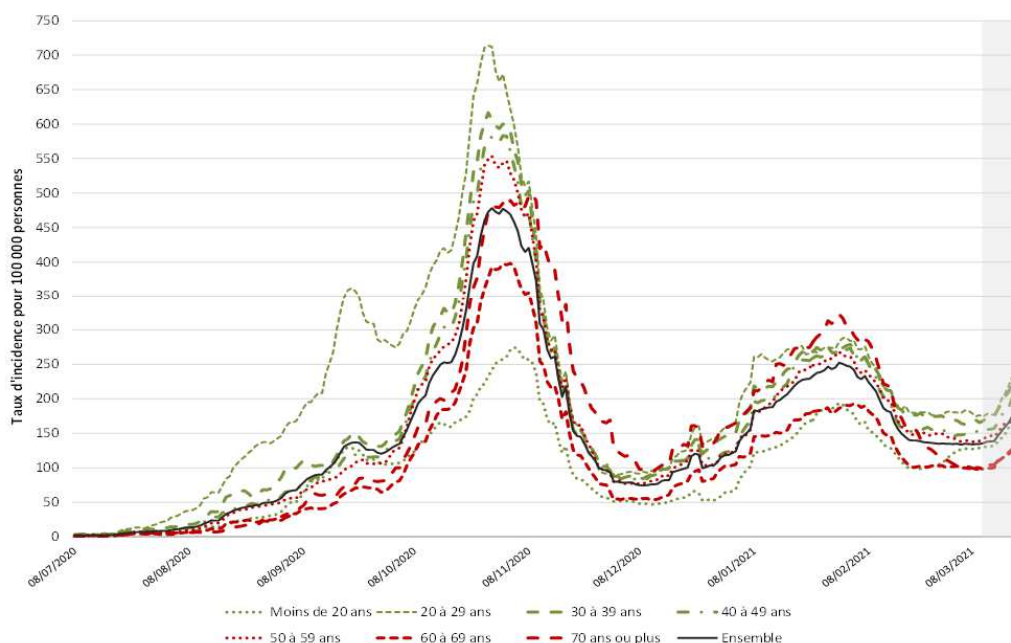
Le variant anglais représente 76 % des contaminations.

Le Tarn-et-Garonne, les Pyrénées-Orientales, l'Hérault et le Gard présentent les proportions les plus élevées de la région avec environ 80 % de variant UK.

La suspicion des variants sud-Africain et brésilien représente 1,8 % en Occitanie.

Concernant le R effectif, en Occitanie, compte tenu du fait que le taux d'incidence augmente, le R effectif augmente également (>1).

Evolution du taux d'incidence brute par classe d'âge



Constat d'une vraie ré-augmentation du taux d'incidence pour toutes les tranches d'âge.

Evolution de la situation à l'hôpital

- Augmentation en SC et réa : de 116 à 133 nouvelles entrées hebdo sur les 2 dernières semaines
- Augmentation en hospit conventionnelle : de 435 à 530 nouvelles entrées hebdo sur les 2 dernières semaines
- Déprogrammation toujours en cours : on n'atteint pas les 40%
- Peu d'Evasan cette semaine : 4 / Pas d'Evasan prévues la semaine prochaine

4

Augmentation des soins continus et réanimation

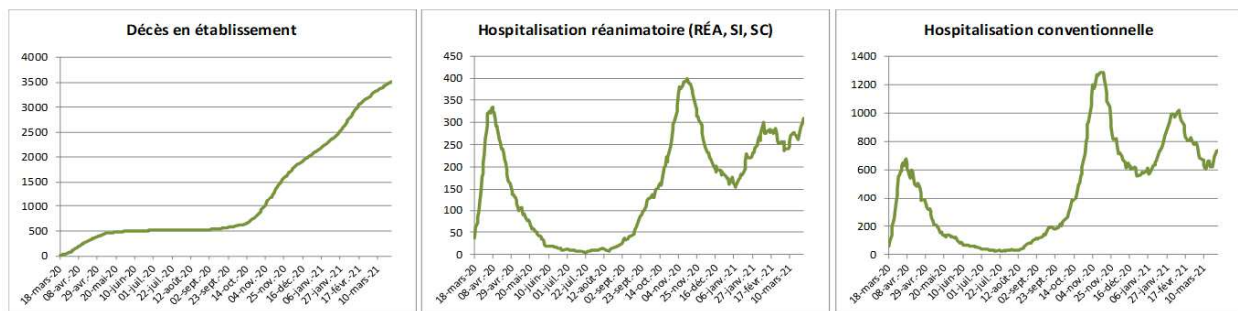
La pression hospitalière augmente, auto-générée par la situation épidémiologique de l'Occitanie mais également par les évacuations sanitaires provenant de la région Paca en grand nombre.

Les déprogrammations continuent pour préparer le pic d'activité sur mois d'avril.

Cette semaine, 4 accueils d'évacuations sanitaires ont eu lieu.

Aucun accueil prévu la semaine prochaine.

Evolution de la situation à l'hôpital



Région Occitanie - au 25 mars 2021 à 14h00	
Nombre cumulé de décès en établissement	3 518
Nombre de patients en hospitalisation réanimatoire (RÉA, SI, SC)	309
Nombre de patients en hospitalisation conventionnelle	736
Source : SI-VIC	

Pas d'augmentation brutale du nombre de décès

Forte dégradation des taux d'incidence

Dégradation à l'hôpital due à une réaction en cascade

Le secteur médico-social est préservé : constat d'une stabilisation

2. Campagne de vaccination

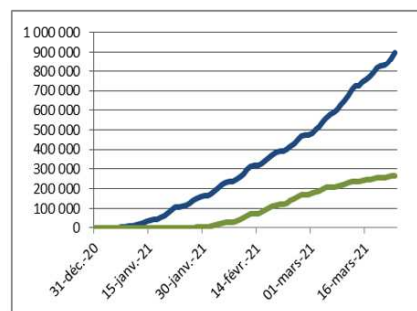
Cf. support de présentation ci-joint

Déploiement de la campagne de vaccination

- 123 000 injections réalisées cette semaine
- 267 000 personnes avec 2 injections
- 87 % de résidents EHPAD avec au moins 1 injection
 - + 1 point / S-1
- Evolution par âge / Au moins 1 injection
 - 11 % des 50-64 ans
 - 17 % des 65-74 ans
 - 52 % des + de 75 ans
 - 11 % pop générale



Évolution du nombre total d'injections et du nombre total de personnes avec 2 injections en Occitanie



5

Record de vaccinations en Occitanie à saluer : 34 000 vaccinations réalisées hier, 25 mars 2021.

Rythme assez fort de vaccination atteint.


Mobilisation forte en région sur le vaccin : **Remerciements à l'attention des professionnels de santé mobilisés.**

Poursuite du rythme de la vaccination prévu les prochaines semaines avec de nouvelles directives nationales

De plus en plus « d'aller vers » sont prévus.

Actualités vaccination



- Visite pré-vaccinale plus systématique 
Visite pré vaccinale
- 2nde injection AZ à faire en cabinet
- Extension progressive des professions pouvant vacciner sans prescription : avis HAS encore à venir ...
- Dispositif SMS et Tel porté par AM pour les + de 75 ans (n° dédié) => réservation de créneaux dans les centres de vaccination
- Pharmaco vigilance : diffusion 2 fois / mois par les 2 CRPV de la région d'un point sur le suivi de PV à partir des rapports de PV mis en ligne par l'ANSM. En effet, beaucoup de confrères n'ont pas le temps d'aller regarder régulièrement ces rapports et posent des questions.
- Communication régionale en cours de finalisation : envoi en début d'après-midi



6

Les visites pré vaccinales ne sont plus systématiques

Signalement : la vaccination peut et doit se faire en cabinet pour le vaccin AstraZeneca.

Un texte sur l'extension des professions autorisés à prescrire est en attente de publication.

Assurance Maladie : Dispositif SMS et tel porté :

Il s'agit d'un travail de l'assurance maladie sur la campagne « d'aller vers » pour atteindre 80 % de personnes âgées de + de 75 ans ayant obtenu un rv vaccination à partir d'un envoi massif de sms.

Travail à appels sortants pour patients sans téléphone portable pour les orienter sur des créneaux disponibles grand public.

Une réflexion est en cours sur des appels à destination des publics précaires.

Pharmaco-vigilance : Diffusion 2 fois / mois par les 2 CRPV de la région d'un point sur le suivi de pharmaco-vigilance à partir des rapports de Pharmaco-vigilance mis en ligne par l'ANSM.

Ces points de suivi CRPV seront communiqués aux ordres et URPS pour rediffusion aux professionnels de santé.

Une communication régionale est en cours de finalisation et devrait être transmise dans la journée.

DRSM : A partir semaine prochaine les médecins conseils pourront **contacter les patients positifs de 70 à 79 ans, avec comorbidités, symptomatiques de – 5 jours** pour proposer un traitement du covid-19 par anticorps monoclonaux.

Après vérification des critères, contact du médecin traitant pour l'informer du rapprochement à faire avec C15 ou établissement de santé.

Cela devrait concerner environ une 20ème de patients par jour en Occitanie.

Un Minsanté est sorti ce jour.

Echanges / remarques :

Vaccination des femmes enceintes :

CROM : sollicite à nouveau que soient diffusées les recommandations claires du CNGOF et la HAS concernant la vaccination des femmes enceintes, demande que les soignantes enceintes puissent être vaccinées en priorité par des vaccins Pfizer ou Moderna, et que les Maternités qui jalonnent le territoire puissent être centre de référence pour les vaccinations des patientes enceintes de leur territoire.

Le doute sur d'éventuels effets tératogènes a conduit l'Académie de Médecine, la HAS, le CNGOF et l'OMS à ne pas recommander le vaccin au 1^e trimestre de grossesse, mais il est recommandé par tous à partir du 2^e trimestre .

Un courrier au titre du réseau périnatalité sera adressé à l'ARS. Le ministère doit publier des recommandations pour ce public.

L'ARS fera à nouveau remonter la demande auprès du centre de crise national et via le réseau périnatalité.

URPS médecins libéraux :

Concernant la **vaccination des personnes âgées dépendantes et en perte d'autonomie, à domicile**, quel message transmettre aux médecins traitants ?

Il est compliqué pour les médecins de vacciner les personnes âgées, en raison de leur manque de mobilité.

Il souhaiterait savoir si le taux de vaccination est suffisant pour cette cible de population et s'il y a pertinence à faire une communication.

Assurance maladie : il sera possible de refaire le point par département car les dispositifs mobiles se mettent en place dans certains territoires, la région aide ces dispositifs et l'Assurance Maladie prend en charge les dépenses de transport

Des données régionales seront communiquées la semaine prochaine.

ARS : Travail possible sur la vaccination à domicile via les cellules de premier recours. Un Minsanté a été publié la semaine dernière. Ce dispositif viendrait en complément des visites des infirmières pour les patients covid +

URPS pharmaciens : effectivement des organisations intra départementales sont mises en place, mais ne sont pas généralisées sur la région.

Elle regrette le manque d'homogénéité.

ARS : un diagnostic est en cours pour avancer de manière opérationnelle sur tout le territoire.

Sur la vaccination en général :

URPS pharmaciens : Espère une arrivée en masse du vaccin AstraZeneca

Regrette le gros coup d'arrêt dû aux manques de livraison.

ARS : confirmation par direction de crise Occitanie que les livraisons du vaccin AstraZeneca devraient être multipliées par 10 dès la semaine prochaine.

Point à aborder la semaine prochaine :

1. Sujet de la DRSM : contact des patients positifs de 70 à 79 ans pour traitement par anticorps monoclonaux.
2. Visibilité sur les taux de vaccination par tranche d'âge pour envisager éventuellement une communication spécifique notamment sur les personnes âgées vivant à domicile.

8

Sujets :

- A faire remonter au national : Vaccination des femmes enceintes
- A travailler : Travail sur dispositifs d'équipes mobiles

Réunion prochaine : vendredi 2 avril à 11h30.