

Compte rendu réunion départementale transversale de l'Eure ARS / COVID

Le 09.03.21 13h15 / 14h

Epidémiologie

Dégradation de la situation sur le département

Taux d'incidence : 232/100 000 à ce jour dans l'Eure .10 points de plus par rapport à la semaine dernière

Taux de positivité : passé de 8 % à 9 %.

Les variants représentent + de 53 % des cas positifs dans l'Eure.

Activité hospitalière sous tension avec 73 % de lits occupés en réanimation mais maîtrisée. 20 lits de médecine en covid ouverts, presque tous occupés.

Pour l'instant pas de déprogrammations de soins.

Vaccination

- Livraison Astrazeneca en cabinet médical de ville : dernière commande qui a été effectuée celle de début mars sera livrée entre le 11.03 et 15.03. Pour les rdvs pris après le 15.03, car on intercale une livraison exceptionnelle des pharmacies cette semaine, il faut trouver des solutions sur le terrain : se rapprocher des pharmaciens localement pour que la pharmacie couvre ce delta en cédant la dose qui leur est attribuée ou proposer aux patients d'aller en pharmacie.

Dès la fin de la semaine, médecins pourront commander une nouvelle livraison.

→ Dr Mauboussin URML, conseil de l'ordre : Les médecins libéraux dans la majorité, pas de problème avec la vaccination en pharmacie mais c'est la démarche de prendre à un pour donner à d'autres qui est critiquée. Critères de vaccination encore très ciblés. Pharmacie aura un rôle dans la vaccination de masse.

→ URPS pharmacien : bonne idée de travailler localement. Reste des doses en attente dans les pharmacies. Des MG ont commandé et ne sont pas venus chercher leurs doses

→ CPTS Eure Seine : vu avec une des pharmacies. Dans les textes, le flacon pharmacie serait fléché et ne permettrait pas de le rétrocéder aux MG.

→ ARS demande à URPS pharmacien d'inciter les pharmaciens à une collaboration. Remonter les difficultés à ARS si besoin. Le plus important : éviter d'annuler les rdvs posés pour les patients.

Possible également de remonter à URPS pharmacien si besoin.

ARS : y- a-t-il vraiment beaucoup de médecins qui vont être concernés par un manque ? Est-ce vraiment un sujet au niveau du département (au-delà de l'avis qu'on peut avoir sur la manière de faire au niveau national)

45000 injections à ce jour. 6000 doses supplémentaires vers les centres de vaccination 5000 + 1000 pour l'aller vers , en primoinjection.

2200 injections faites dans le week end

Eure non zone de renforcement sanitaire. Le taux d'incidence est seul indicateur que nous ne remplissons pas car à partir de 250.

Circulation du variant britannique sur le département

- **Opérations de dépistage** : 10/semaine. 3000 personnes dépistées → 16000 en tout depuis semaine dernière. Au-dessus de la moyenne régionale
- **Dispositif Aller vers** :
 - **En Ehpad** : 95% des résidents primo vaccinés
 - **En résidence autonomie** : CD gère. 10 reste à faire.

Questions et remarques diverses

- Où en est-on pour les publics FAM/MAS atteint de trisomie 31 ?

→ Direction de l'autonomie. Astrazéneca serait peut-être possible pour public trisomique. Travail en cours.

- CPTS Eure Seine : Idée de la durée de l'action, de la pérennisation des centres ?

→ ARS : 30% des 75 ans ont eu une primo-injection. Dans la moyenne régionale. Pas de données si disparités départementales

→ Augmentation du nombre de doses. A partir d'avril jusqu'en juin. Pas de nombre de doses exact.

A l'origine le Ratio national demandé : 1 centre pour 100 000 hab → ce jour 1 centre 55 000 hab. C'est la jauge déjà dans l'Eure.

Objectif de faire monter les centres en puissance. → sondage mené dans les centres y compris sur la mobilisation des professionnels de santé.

Solliciter URPS ide, URML, écoles idel, fac de médecine, CPTS, PTA, GHT pour identifier en fonction des besoins, les professionnels de santé disponible pour accompagner la montée en charge des centres. Se préparer dès à présent. Semaine prochaine avoir un premier paysage des viviers.

Centres de vaccination CH du département également concerné

→ URML : point d'alerte. Vaccination dans les cabinets et à la fois augmentation dans les centres. Sera difficile de mobiliser tout le mode partout à la fois.

→ Attention : à qui fait quoi pour éviter doublons et difficultés

Trouver le point d'équilibre pour faire l'un et l'autre

ARS envoie les besoins pour les centres

- Réseau de ville reste en parallèle important

Val de Reuil : Aller vers éphémère ce week end 3 médecins/ 2 idel = 163 personnes en 48h. Complémentaire des centres de vaccination mais ne pas laisser les cabinets médicaux de côté.

Intérêt d'identifier des centres de proximité en plus des centres de vaccination officiels : permettra de répondre à la demande, patients seront plus faciles à atteindre, notamment patients agés isolés

→ ARS : Opérations aller vers sont importantes, et doivent continuer à être soutenues

-Dr Dahan : vaccination ce week end. 50% des personnes vaccinées viennent des territoires limitrophes. Ceux de la région parisienne alors que ceux du département ont dû mal à trouver un rdv. Est-il possible de limiter les inscriptions sur doctolib à un territoire proche ?

→ Techniquement, pas possible de bloquer sur ces critères. Autre solution : gérer par liste d'attente en chargeant les prochains rdvs de libres sur doctolib disponibles grâce à un code qui permet que ces plages horaires ne soient pas disponibles au grand public

-PTA Sud Eure prioriser les cabinets médicaux /centres : professionnels impliqués sur centres de vaccination, ne peuvent être en même temps dans leur cabinet.

→ ARS : A chaque médecin de dire si préfère vacciner dans cabinet ou dans centres.

Médecin qui vaccine dans le centre peut-il amener sa liste patients prioritaires et soit mis en liste d'attente.

→ ARS : OUI

- P. Fainsilber a écrit une proposition de schéma concernant le parcours spécifique des patients à haut risque → ARS aurait voulu qu'on le partage → Dr Fainsilber absent, ARS propose après son accord de le diffuser à tous.

Proposition de commencer la réunion hebdomadaire vers 13h plutôt que 13h15 pour éviter de déborder au-delà de 14h

Prochaine réunion transversale : mardi 16 mars 2021 à 13h00