

L'EQUIPE MEDICALE DU TOUR DE FRANCE



LÉGENDE / THE KEY

-  **Grand Départ**
Race Start
-  **Villedépart**
Start town
-  **Villearrivée**
Finish town
-  **Villerepas**
Rest town
-  **Arrivée finale**
Race finish
-  **Etape en ligne**
Stage
-  **C.I.A. individuel**
individual time trial



L'EQUIPE MEDICALE DU TOUR DE FRANCE

		Chauffeurs	Ambulanciers	Infirmiers	Médecins	Ostéo	Radiologue	Opérateur Radio
A1	Ambulance 1		1		1			
A2	Ambulance 2		1	1	1			
A3	Ambulance 3		1	1	1			
VM	Ventre Mou		1	1	1			
C1	Caravane 1		1		1			
C2	Caravane 2		1	1	1			
C3	Caravane 3		1	1	1			
M	Moto	1			1			
CB1	Cabriolet 1	1			2			
CB2	Cabriolet 2	1		1	1			
B	Bagage	1						
R	Radio					1	1	1

En permanence

1 chirurgien orthopédiste
10 médecins urgentistes
1 radiologue
6 infirmiers
1 ostéopathe
7 ambulanciers
1 chauffeur





L'EQUIPE MEDICALE DU TOUR DE FRANCE

LA DIRECTION



- **Médecin chef** : Dr Florence Pommerie (Urgences/SMUR – SSA)
 - 0680430606 / 0618043030
- **Adjoint médecin chef** : Dr Paul-Henri Jost (Anesthésiste-réanimateur AP-HP)
 - 0683092092
- **Adjoint médecin chef – responsable moyens logistiques médicaux** : Dr Olivier AUBRY (Urgentiste- Directeur M.A.C.S)
 - 0607164024
- **Chirurgien Orthopédique** : Pr Gilbert Versier (Chef de service -Hôpital BEGIN Service de Santé des armées : SSA)
 - 0660613449
- **Responsable du camion médical /radiologie** : Grégory Ramel
 - 0786116267
- **Médecin responsable caravane** : Dr Alain Chansou (Anesthésiste réanimateur SAMU de Foix)
 - 0607430149
- **Médecin COVID** : Dr André CHAUMOND (anesthésiste-réanimateur)
 - 0607734271
- **Coordinateur médical COVID** : Mme Agnes DELAVAL : IADE- Ingénieur NRBC
 - 0662283590
- **Responsable administratif du service médical** : Yann Caillet (Mutuaide-Assistance)
 - 0648877010

L'EQUIPE MEDICALE DU TOUR DE FRANCE

DISPOSITION DE L'EQUIPE

- **La caravane** : 3 ambulances de réanimation avec

- Ambu 1 : 1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur
- Ambu 2 : 1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur
- Ambu 3 : 1 urgentiste SMUR ou anesthésiste réanimateur + 1 IADE

- **Le Ventre mou** (entre caravane et course)

- Ambulance de réanimation (1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur) + 1 infirmier
- Peut servir en cas d'accident dans une zone fermée et inaccessible aux ambulances de la caravane comme à celles de la course
- Rentre en course lorsqu'une de nos ambulances part vers un hôpital

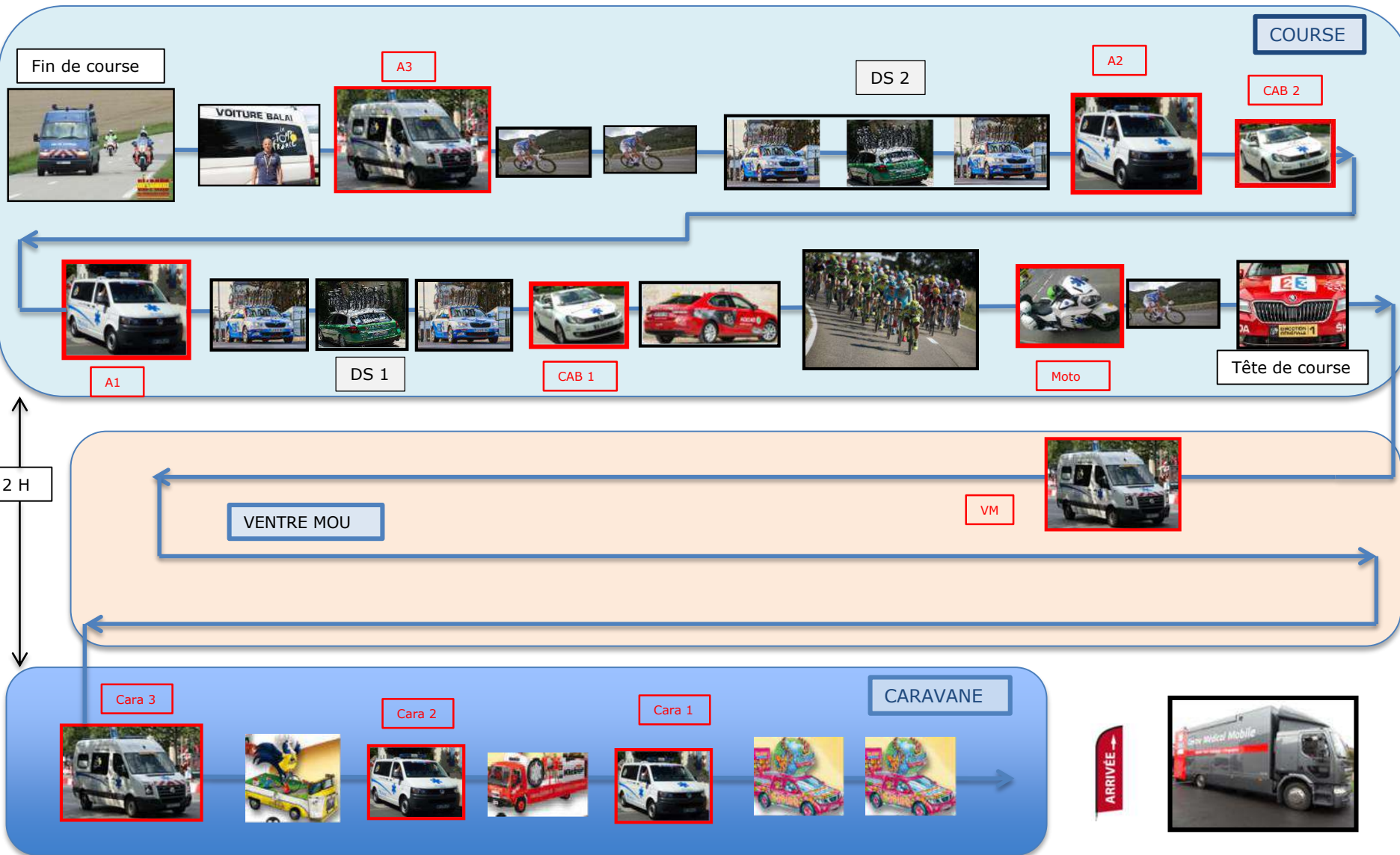
- **La Course**

- Moto pour échappées (1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur)
- Cabriolet 1 : (médecin chef : urgentiste/SMUR) + 1 chirurgien orthopédiste
- Cabriolet 2 : (1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur) + 1 IADE
- Ambu 1 : (1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur)
- Ambu 2 : (1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur) + 1 infirmier
- Ambu 3 : (1 urgentiste SMUR/anesthésiste-réanimateur)+ 1 IADE : ambulance avec un surplus de matériel de réanimation et harnais d'escalade

REPARTITION DES MOYENS

Répartition du service médical

- **EN COURSE** : 3 AMBULANCES + 2 CABRIOLETS + 1 MOTO MÉDICALE
- **VENTRE MOU** : 1 AMBULANCE (PEUT RENTRER EN COURSE)
- **EN CARAVANE** : 3 AMBULANCES



CAMION IMAGERIE A L'ARRIVEE DE CHAQUE ETAPE

Salle de Déchoc, Radiologie, échographie



Un matériel compact et léger d'une grande simplicité d'utilisation. - Hub (ip) ang.





L'EQUIPE DEDIEE A LA PREVENTION DU COVID 19

Organigramme Cellule médicale COVID

Directeur Médical

Dr F.
Pommerie

Responsables Covid-19

Mme A.
Delaval

Dr A.
Chaumont

Agents de Prévention
Sanitaire Covid

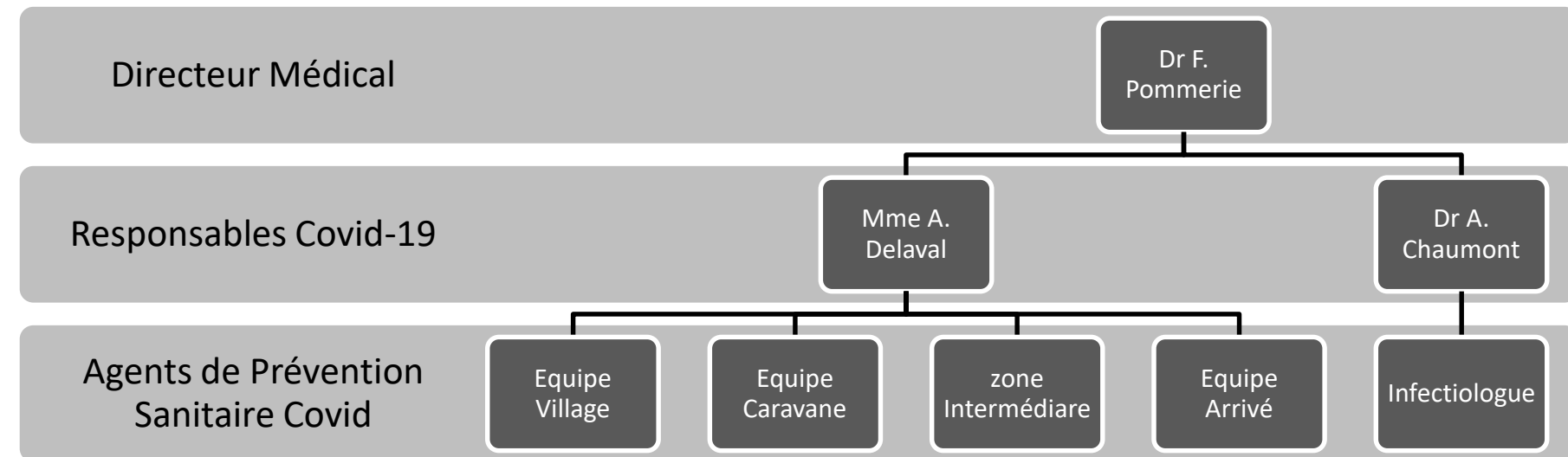
Equipe
Village

Equipe
Caravane

zone
Intermédiaire

Equipe
Arrivé

Infectiologue



L'EQUIPE DEDIEE A LA PREVENTION DU COVID 19

Le Directeur Médical du TDF :

- Dr Florence POMMERIE (SAMU 93 / Réserviste SSA - Légion Etrangère)

Deux responsables :

- Dr André CHAUMONT : Médecin Anesthésiste Réanimateur
 - pour coordonner avec le Laboratoire les demandes de PCR des sujets malades et des éventuels cas contacts à risques.
 - correspondant avec le Pr Mathieu REVEST Infectiologue – référent COVID à Hôpital de RENNES.
- Mme Agnès DELAVAL : Ingénieur en Risques Sanitaires NRBC-E / IADE.
 - Correspondant Covid avec la cellule de crise sanitaire et les ARS en lien avec la direction du Tour de France.
 - Suivi des procédures Covid, coordination avec l'ensemble des familles et bulles du Tour
 - Responsable et gestion des agents de prévention sanitaires.

L'EQUIPE DEDIEE A LA PREVENTION DU COVID 19

Équipe de 11 agents de prévention sanitaire dans les bulles

- Répartition :
 - 4 agents de prévention sanitaire au Village
 - 2 agents de prévention sanitaire à la Caravane
 - 1 agent de prévention sanitaire sur la zone intermédiaire
 - 4 agents de prévention sanitaire à l'arrivée
- Rôles :
 - Logistique : mise place des matériels de prévention, vérification de la disponibilité des outils (gel hydro-alcoolique, -masques)
 - Surveillance : rappellent et sensibilisent les procédures et des gestes barrières (rappels, vigilances, dialogues)
 - Orientation : informent et orientent les personnes sur le site.
- Formation :
 - Les agents de prévention recevront une formation rappelant les gestes barrières, les procédures spécifiques au Tour de France afin d'avoir la bonne attitude en regard de leurs rôles.
- Réunions :
 - Réunions « Débriefing du jour » et « Briefing du lendemain » quotidienne

Le laboratoire Biopath sera le laboratoire présent au quotidien lors du Tour de France

- ❖ Le laboratoire de Biologie Médicale (LBM) BIOPATH est un laboratoire multi-sites, résultant de la fusion de plusieurs SELAS : 38 laboratoires en France
- ❖ Il a intégré le groupement UNILABS France en 2018
 - Réseau de 150 laboratoires en France
 - Elargissement de l'offre aux correspondants : anatomopathologie, médecine de la reproduction et génétique

CE QUE NOUS AVONS DÉJÀ FAIT EN FRANCE

Au 20 juin le réseau Unilabs a réalisé 724 000 tests PCR et 150 000 tests sérologiques. Après un pic d'activité à 100 000 PCR par semaine nous sommes actuellement à 64 000 dont 6 800 en France.

Fort de 63 drives COVID, nous avons également mis en place 6 plateformes de biologie moléculaires en France dont 2 sont équipées pour un rendu de résultat en urgence (2h00).



CE QUE NOUS AVONS DÉJÀ FAIT EN EUROPE

Unilabs capitalise sur son expérience récente dans la mise en place de ces dispositifs dans d'autres pays européens. Au Portugal, en Suède, en République Tchèque ou encore au Pays-Bas, le retour d'expérience de ces pays nous permet d'améliorer le dispositif à mettre en oeuvre en France.

Le modèle de **drive voiture** a notamment été mis en place au **Portugal**. Ce dispositif a permis de **réduire le flux de cas suspects vers les hôpitaux** en offrant également **sécurité, confort et fiabilité** dans l'exécution et l'analyse des tests.



LE LABORATOIRE MOBILE

UNE EQUIPE DEDIEE

Personnel Médical Habilité

Dépistage d'avant course :

- 7 préleveurs + 1 Biologiste Manager pendant 2 jours (26-27 Aout)
- 1 Technicien + 1 Biologiste Manager pendant 1 jour (28 Aout)

La course : Résultats en 2h maximum

- 7 préleveurs + 1 Biologiste Manager pendant 4 jours (6-7 et 13-14 septembre)
- 1 Technicien + 1 Biologiste Manager pendant 19 jours

- Dr Hikmat CHAHINE (Biologiste)
- Dr Catherine JACQUIER (Biologiste)
- Dr Fouzi KHECHAI (Biologiste)
- Dr Stanislas ROUY (Biologiste)
- Jenny DE BRITO (Infirmière)
- Nathalie LAGOUTTE (Infirmière)
- Oriane LAURENS (Infirmière)
- Maeva NGUYEN (Infirmière)
- Gwladys QUENTIN (Infirmière)
- Amina ZMIRI (Infirmière)
- Emilie BOLLINIE (technicienne, préleveuse)
- Hadda BOUDAUD (technicienne, préleveuse)
- Céline BOYER (technicienne, préleveuse)
- Charlotte BRUGES (technicienne, préleveuse)
- Laetitia DESGOUTTES (technicienne, préleveuse)
- Delphine MULLER (technicienne, préleveuse)
- Maeva NGUYEN (technicienne, préleveuse)
- Annie ORTUNO (technicienne, préleveuse)

LE LABORATOIRE MOBILE SOLUTION TECHNIQUE RETENUE

Dépistage par RT-PCR

- Système mobile de RT-PCR: VitaPCR™ SarS-Cov2 BIOSYNEX (CE et validé par le CNR)
- Système automatisé de RT-PCR: sur des automates Panther Hollogic (CE et validé par le CNR)

Dépistage sérologique

- Réalisation des analyses sérologiques par test rapide diagnostic immunochromatographique BIOSYNEX COVID-19 BSS (IgG/IGM)

LE LABORATOIRE MOBILE

UNE ORGANISATION SUR MESURE AVANT LE DEPART ET DURANT LES JOURS DE REPOS

Un dépistage généralisé de toutes les équipes sera réalisé avant la course et pendant chaque jour de repos, soit 700 tests à chaque fois

- Acheminement des prélèvements de dépistage d'avant course, de Nice vers notre Plateau technique parisien, les 26-27 août, pour un résultat à J+1 par une navette dédiée en température dirigée
- Acheminement par une navette dédiée en température dirigée des prélèvements effectués pendant les jours de repos et la veille au soir, vers notre Plateau Technique parisien les 6-7 et 13-14 septembre pour un rendu de résultat à J+1 avant départ de la course

Parcours Patient – Parcours fluide et optimisé pour les coureurs

Questionnaire Covid-19

Fièvre > 38°C	4 pts
Toux et dyspnée	4 pts
Toux	1 pt
Nez bouché ou mal de gorge	1 pt
Perte de l'odorat	1pt
Douleurs inhabituelles	1 pt
Maux de tête inhabituels	2 pts
Diarrhée - vomissements	1 pt
Fatigue anormale	2 pts

<or= 2	Peu suspect
3-5'	Modérément suspect
>or=6	Fortement suspect → PCR test

- 
- Questionnaire Médical quotidien à disposition des coureurs
 - Score => OK Test PCR // NO Test PCR
 - Prise de contact avec l'équipe biologique pour enregistrement
 - Réalisation du prélèvement
 - Réalisation de la phase analytique sur place
 - Rendu du résultat avec un TAT de – de 2H à partir de la prise de contact

LE LABORATOIRE MOBILE

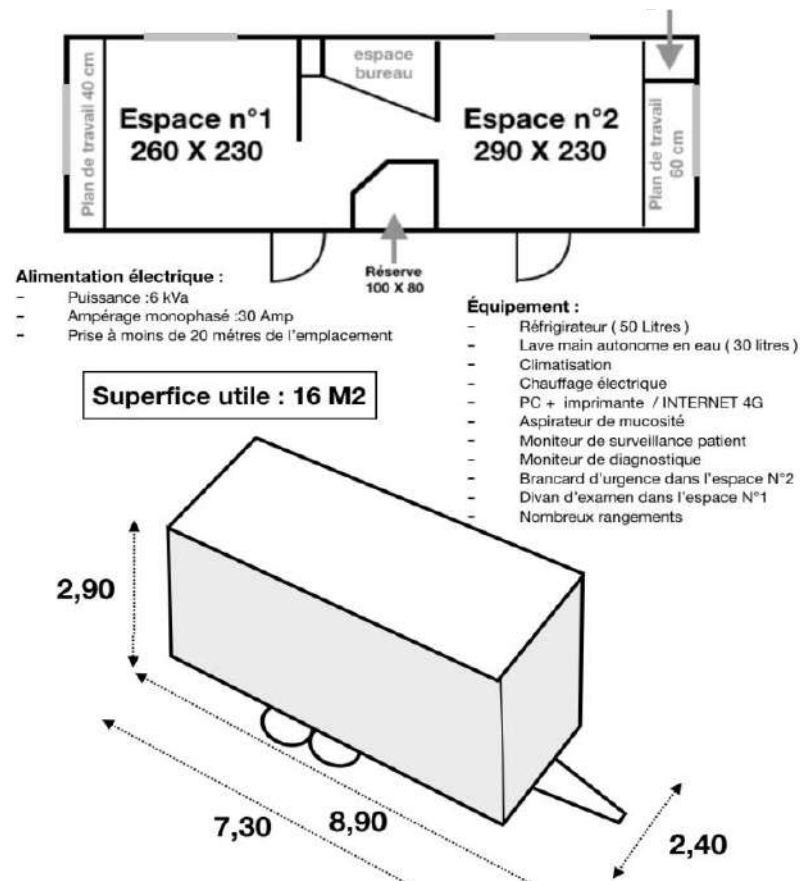
UN DISPOSITIF ADAPTE A LA MOBILITE DURANT LA COURSE

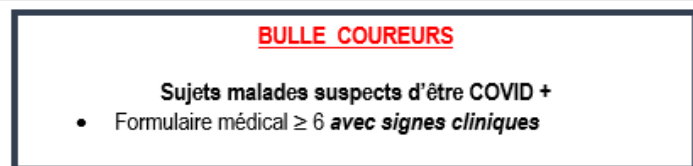
- Installation de 4 automates pour les analyses quotidiennes à réaliser sur place
- Capacité de 8 tests / heure
- Frigo + congélateur + Hotte conformément aux normes
- Connexions I.T. + Ordi portable et Imprimante pour la partie informatique



Les tests sont réalisés sous des tentes Vitabri 6 * 3m équipées de 2 portes de sorte à respecter le principe de marche en avant.

Les échantillons sont analysés dans la remorque dans laquelle les automates et la hotte sont installés





Test RT-PCR

Isolement dans l'attente du résultat

RT-PCR -

RT-PCR +

Si coureur
Test à 48 h

1- si très suspect : Isolement et plus de course - retour domicile
2- si signes légers : gestes barrière renforcés (Bus, Hôtel, queue de peloton), en attente résultats

Autres que coureurs
Test à 48 h
- Isolement en attendant résultats

Isolement jusqu'à guérison

RT-PCR
Sérologie

RT-PCR +

RT-PCR -

Reprend la course
Test à J7

Isolement jusqu'à guérison

Retour domicile ou reprise travail
Test à J7

Si 2 cas + dans l'équipe
équipe exclue de la course



Test RT-PCR

Isolement dans l'attente du résultat

Non autorisé à participer au TDF quel que soit le résultat de la PCR

RT-PCR +
Symptômes +

RT-PCR -
Symptômes +

RT-PCR +
Symptômes -

RT-PCR -
Symptômes -

Isolement jusqu'à guérison

Isolement au moins 8 jours

Isolement durant 14 jours

Apparition des symptômes

Si 2 cas + dans l'équipe :
équipe exclue de la course

LES PROCEDURES

Seuils d'Alerte

(cf. Annexes)

Une chaîne de transmission est définie par la séquence identifiée :

- d'au moins 3 personnes malades successivement ([1 puis 2] ou [1 puis 1 puis 1])
- dont une au moins est un cas confirmé
- pour lesquelles la chronologie de leurs contacts est cohérente avec une transmission du virus entre elles (délai entre 2 cas d'environ 4 à 7 jours).

En nous basant sur le guide pour l'identification et l'investigation de situations de cas groupés de covid-19 -Santé publique France – mai 2020, la direction médicale du TDF et les référents COVID-19 ont élaboré un tableau « Éléments d'aide au classement du niveau de criticité » afin de déterminer les seuils d'alertes au regard des cas covid-19 positifs sur le Tour de France 2020 (Annexe).

Ce tableau sera rempli quotidiennement par Mme DELAVAL Agnès. L'ensemble de ces données fera l'objet d'échanges réguliers avec les ARS et d'un point régulier avec la cellule de crise Sanitaire.

Dès lors qu'un seuil d'alerte est franchi, une analyse de risque approfondie est lancée afin d'identifier les causes du signal et de déclencher une alerte si cela s'avère nécessaire.

Les seuils retenus sont particulièrement sensibles, ce qui permet une réaction précoce et mise en place des procédures COVID-19 pour les patients malades et sujets contacts à risque. (cf. tableau ci-dessous)

LES PROCEDURES

Élément d'aide au classement du niveau de criticité pour le Tour de France 2020

Critères épidémiologiques pour le Tour de France 2020	A	B	C	D
Nombre de cas confirmés	0	1	2 à 4	>4
Ratio nombre de cas/taille de la famille hors coureurs	0%	≤5%	De 5 à 10%	≥15%
Ratio nombre de cas/taille de la bulle des familles hors coureurs	0%	≤5%	De 5 à 10%	≥15%
Critères de sévérité des cas	-	Ni hospi ni DC	hospi sans DC	hospi et/ou DC
Nombre de cas contacts à risque	-	1	2 à 10	>10

Niveau de criticité épidémiologique		Niveau
Au moins 1 D	Fermeture d'une famille Ou fermeture d'une bulle Ou arrêt de la course	4
Au moins 1C sans D	Fermeture d'une famille Ou fermeture d'une bulle	3
Au moins 1 B sans C	Éviction du cas covid-19 + Éviction du cas contact à risque chambre Éviction des cas contacts à risque	2
Que des A	Poursuite de la course, continuité de la surveillance et de la mise en pratique des procédures	1



- ✓ Administratifs LABO :
 - Kbis Biopath UNILAB
 - Arrêté 114 ARS IDF
 - Biopath : portée d'accréditation
 - Biopath présentation
- ✓ Charte procédure Coureurs (Claude Rach)
- ✓ Charte UCI
- ✓ Schémas détaillés procédures COVID
- ✓ le guide pour l'identification et l'investigation de situations de cas groupés de covid-19 -Santé publique France – mai 2020 - Santé Publique France mai 2020