

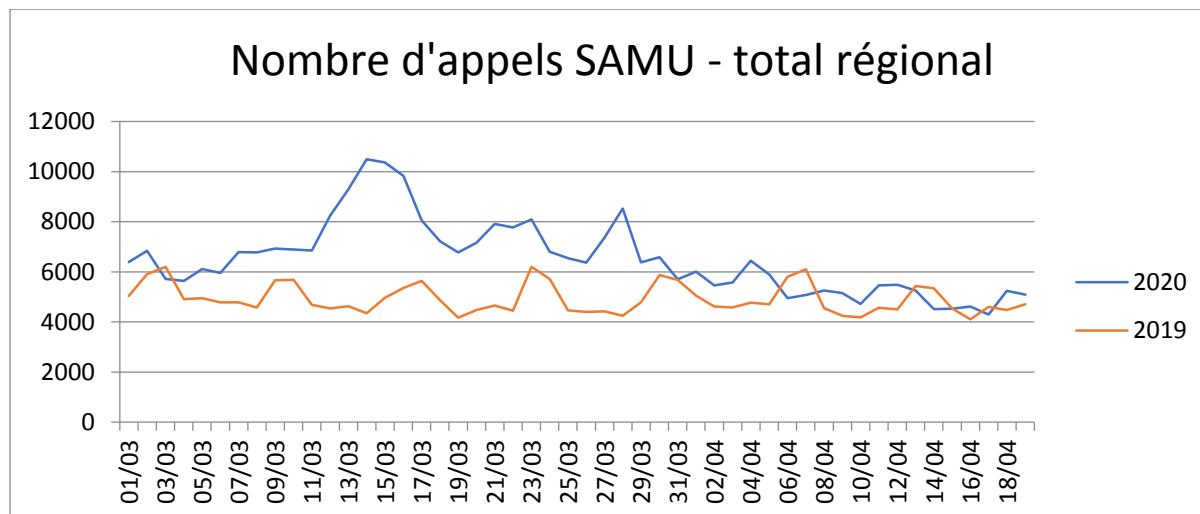
Date du jour : 20 avril 2020 (pour les données J-1)

COVID, généralités

- Attention à ne pas surestimer le facteur COVID dans la démarche diagnostique.
- Rebond possible des pathologies "classiques" avec décompensation des patients ayant retardé leur consultation vers le médecin traitant ou les urgences. Déjà, on note une augmentation de ces pathologies.
- « Parmi les 10 pathologies les plus fréquentes, on retient la hausse des passages pour douleur thoracique (+12%) et dyspnée/insuffisance respiratoire (+29%) chez les adultes, pour troubles anxieux (+13%) chez les 15-44 ans et pour toux (+10%) chez les 45-64 ans. Enfin, on note une stabilité des passages pour AVC chez les 65 ans et plus ainsi qu'une baisse des traumatismes dans toutes les classes d'âge. »
- A suivre, les recours pour violences à domicile et alcoolisation
- Suivre la gestion COVID des services d'hospitalisation dédiés et des équipes soignantes.
- Enjeu : organiser déconfinement et dépistage.
- Tirer les conclusions de « l'expérience ».
- Indicateurs nationaux COVID-19 : <https://geodes.santepubliquefrance.fr>

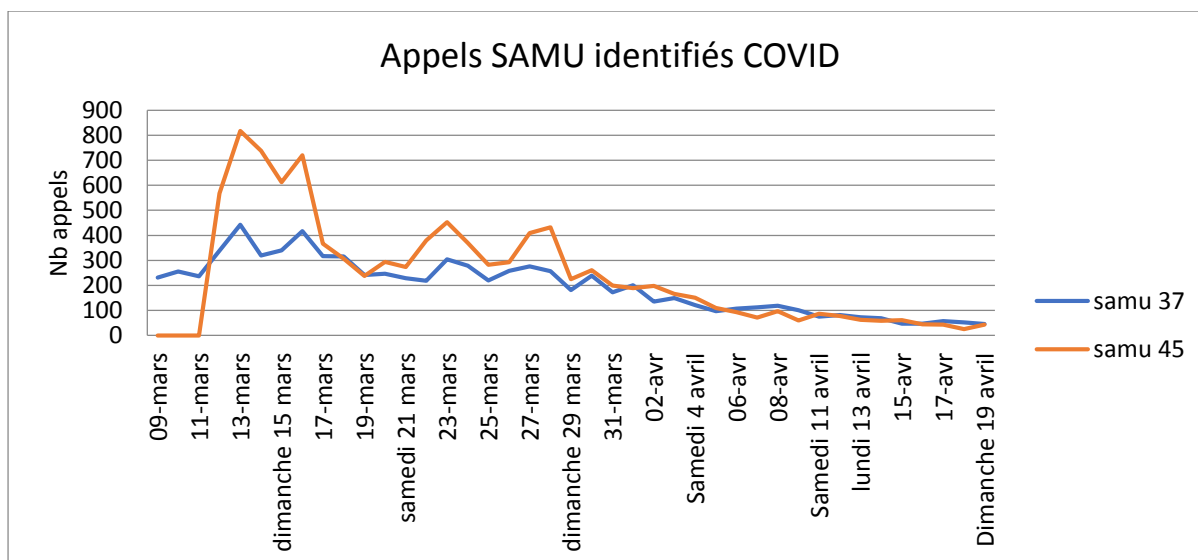
SAMU :

- Baisse des chiffres d'activité par rapport à la veille



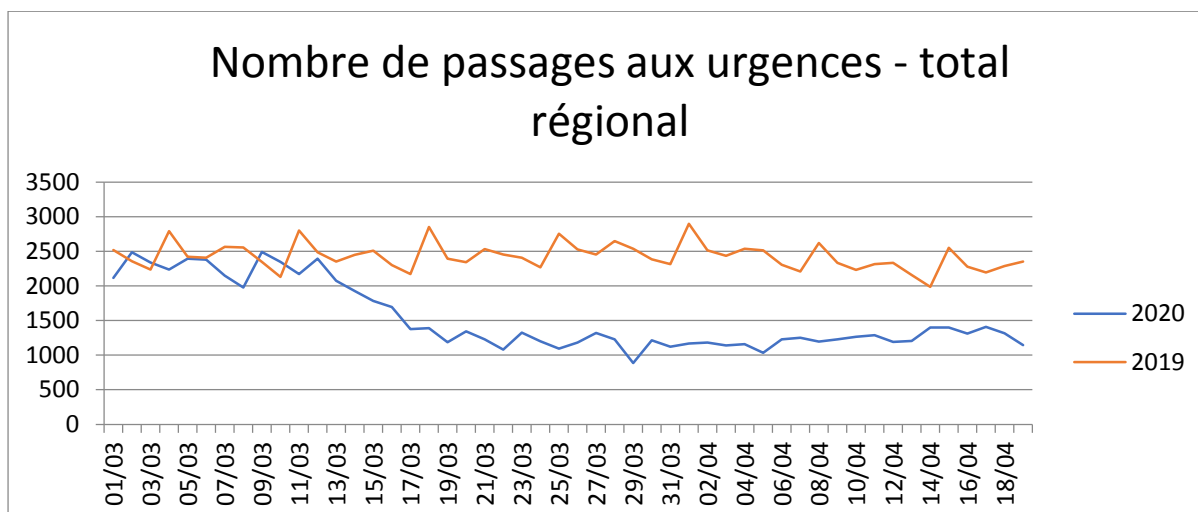
Les procédures de codage des SAMU régionaux devront être harmonisées.

- Confirmation de l'avancée des travaux en cours du CH de Blois sur le contrôle des données SAMU
- Stabilité du nombre des appels identifiés COVID par les ARM par rapport à la veille.



SU

- Baisse des passages par rapport à la veille en région.



- Baisse de l'activité pédiatrique, baisse pour les personnes de plus de 60 ans.
- Baisse du nombre des passages COVID par rapport à la veille
- Point d'attention : sans préjuger des données ci-dessus, l'augmentation des dépistages Covid pourrait entraîner une "fausse hausse" de l'indicateur. Intérêt de disposer au niveau des urgences des établissements, des codes de confirmation Covid.

Variations hebdomadaires et tendances

Variation BACH au 14 avril 2020 (calcul chaque mardi)

Variation par rapport :	Semaine -2	Moyenne 3 dernières années
SAMU	-13,6 %	20,9 %
SU	6,4 %	- 47,4 %
moins de 1 an	26,1 %	- 65,6 %
plus de 75 ans	-2,1 %	-32 %

SAMU

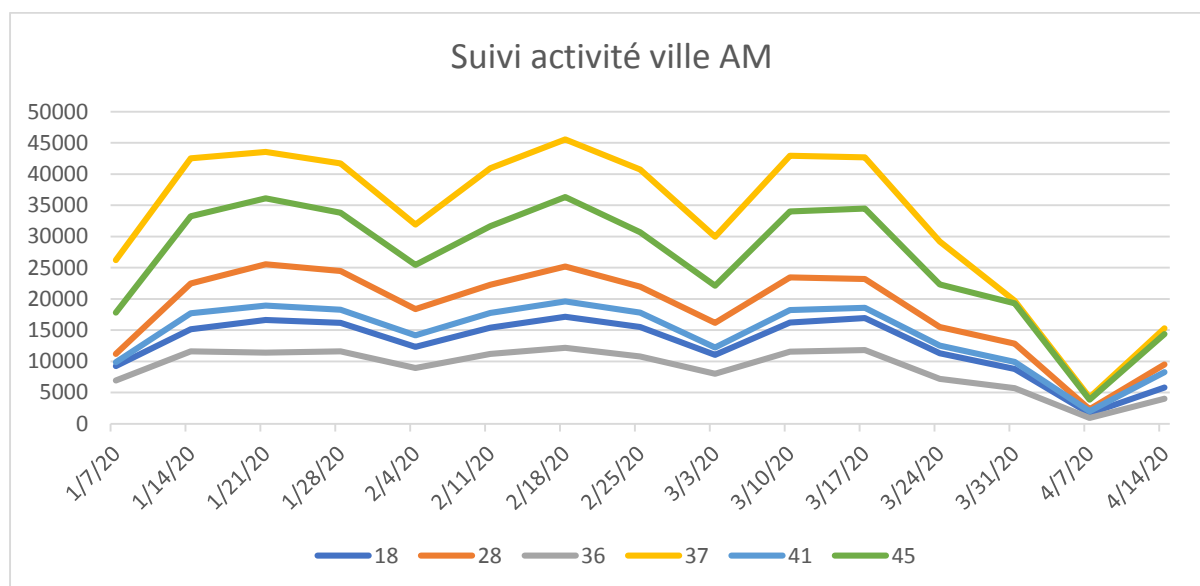
- Tendence à la baisse des appels (voir BACH)
- Enjeu des transferts des patients.
- Télé régulation en cours de déploiement.

SU

- Augmentation des passages.
- L'activité est toujours orientée COVID.
- L'activité des établissements est très impactée par l'accueil des nombreux cas suspects viraux.
- Tendence à la baisse des hospitalisations.

Médecine de ville

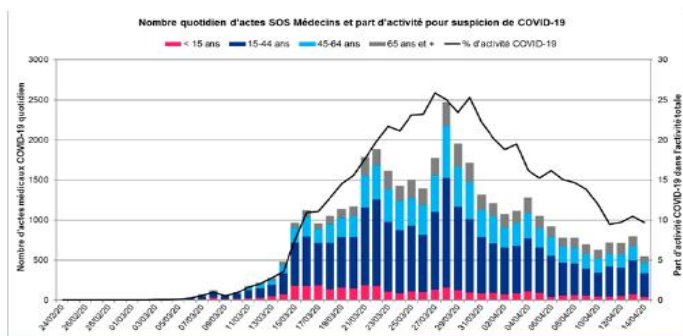
- Activité qui augmente.



Chiffres de la médecine générale réputés hors téléconsultations.

- Incitation à la téléconsultation, en particulier par la solution mise en place par la région (<https://www.sante-centre.fr/portail/teleconsultation/covid19%2c1583%2c1990.html?>)

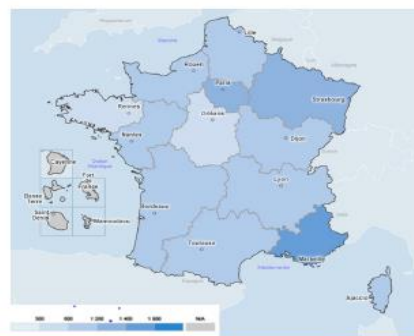
Figure 1. Nombre d'actes SOS Médecins et part d'activité pour suspicion de COVID-19, par jour et classes d'âge depuis le 24 février (source : SOS Médecins)



Situation au 14 avril 2020

Page 2

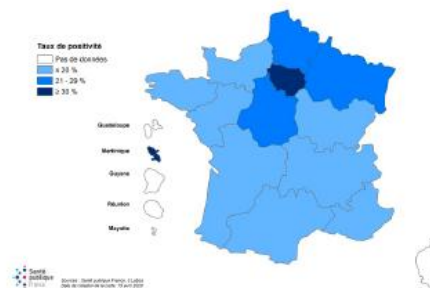
Figure 2. Taux d'actes médicaux pour suspicion de COVID-19, le 14 avril 2020 (pour 10 000 actes) (source : SOS Médecins)



Point épidémiologique COVID-19

Extraits du bulletin Covid : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/bulletin-national/covid-19-point-epidemiologique-du-16-avril-2020>

Figure 4. Répartition régionale du taux de positivité des tests pour le SARS-CoV-2 réalisés par les laboratoires de ville (prélèvements de ville uniquement), France de 30 mars au 10 avril 2020 (Source : Surveillance 3 labo)*



* Des estimations ne sont produites que si un minimum de 10 prélèvements ont été analysés. Dix prélèvements analysés pour la Martinique

Figure 9. Nombre de cas de COVID-19 hospitalisés pour 100 000 habitants par région en France, du 1^{er} mars au 14 avril 2020 (source : SI-VIC)

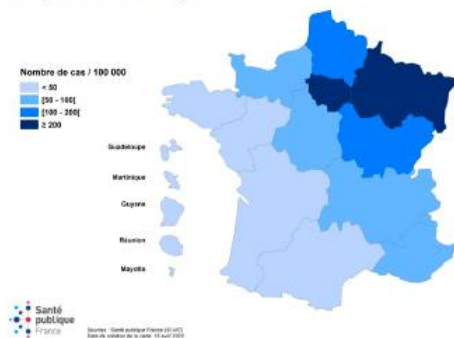


Figure 10. Nombre de patients hospitalisés en réanimation pour 100 000 habitants par région en France, du 1^{er} mars au 14 avril 2020 (source : SI-VIC)

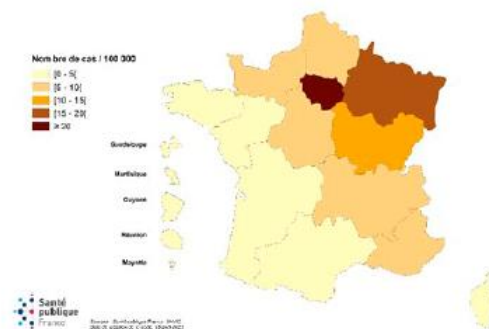


Figure 16 : Nombre de décès COVID-19 pour 100 000 habitants par région en France, du 1er mars au 14 avril 2020 (décès hospitalier, en Ehpa et autres EMS)

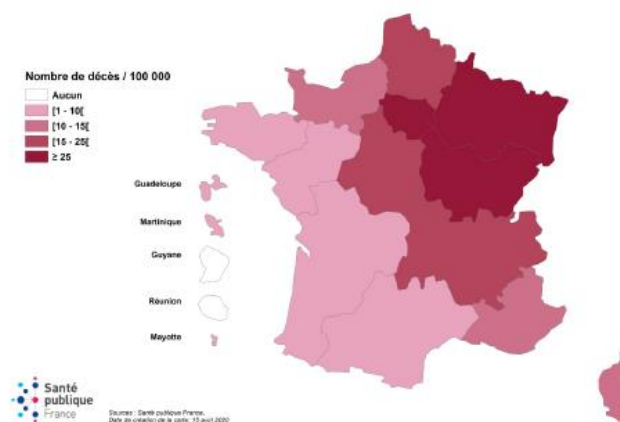
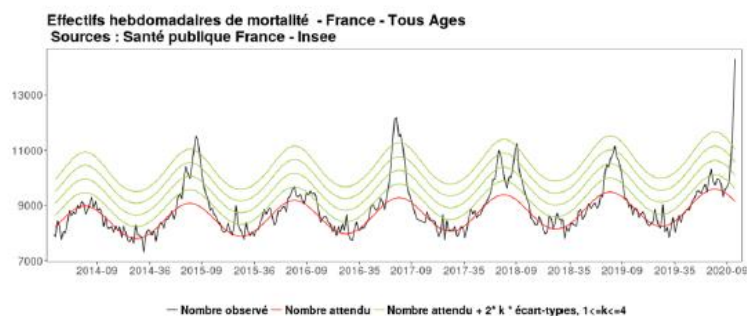


Figure 17 : Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues en France de la semaine 36/2013 à la semaine 14/2020 (Source Santé publique France - Insee)



Annexes : ce qui est fait

- Transmission journalière d'une analyse des données RPU et SAMU et du codage COVID des services d'urgences régionaux à la CRAPS de l'ARS.
- Transmission "jours ouvrés" du bulletin SURSAUD.
- Suivi hebdomadaire d'éléments BACH dont activité de ville.
- Transmission du bulletin hebdomadaire Oscour.
- Rétro-information journalière des acteurs : CDOM régionaux, responsables SAMU, SU, établissements, présidents CME
- Point SPF x FEDORU hebdomadaire