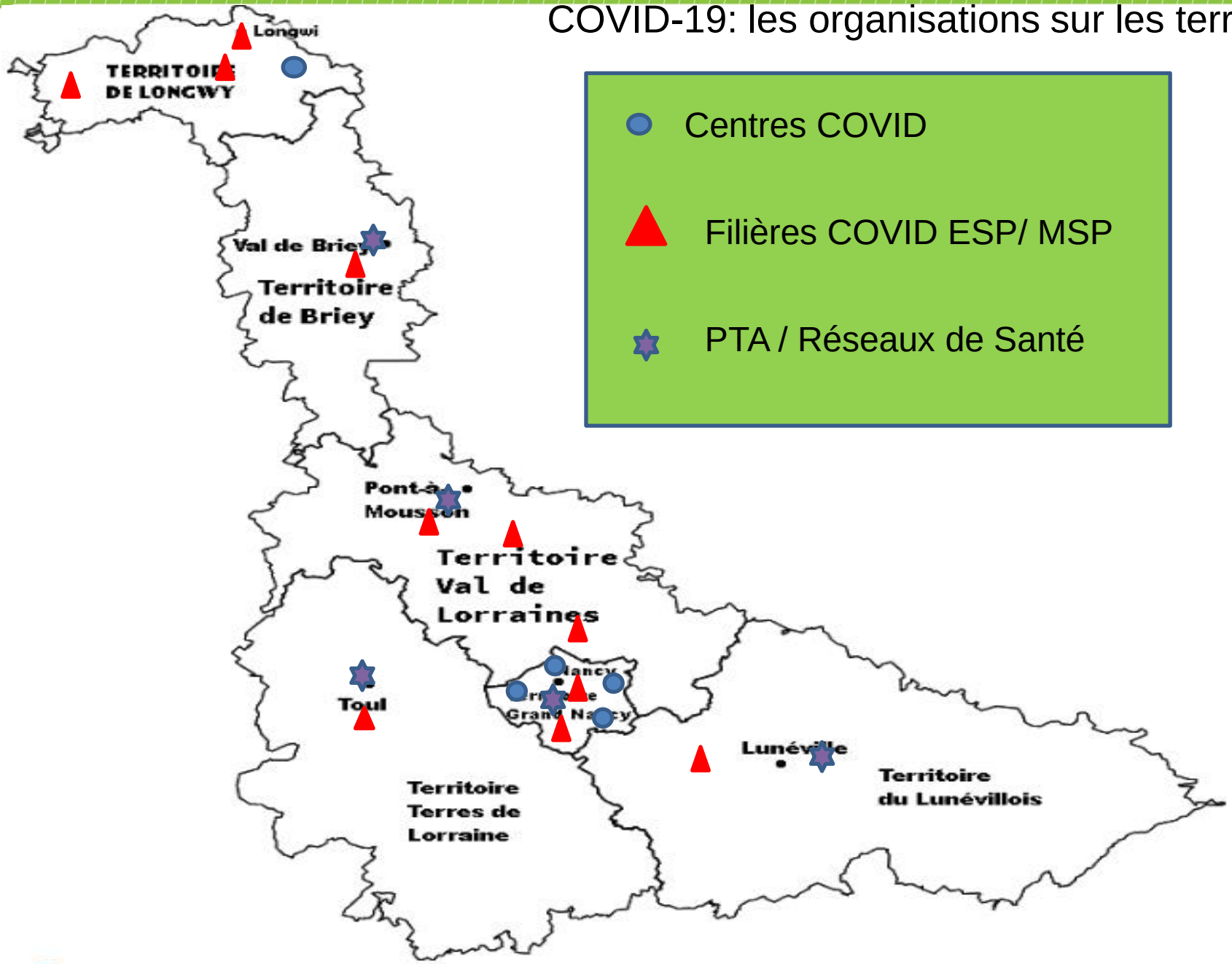
Schéma départemental des soins de proximité de la Meurthe-et-Moselle

COPIL Départemental

Réunion du 04/05/2020

COVID-19: les organisations sur les territoires

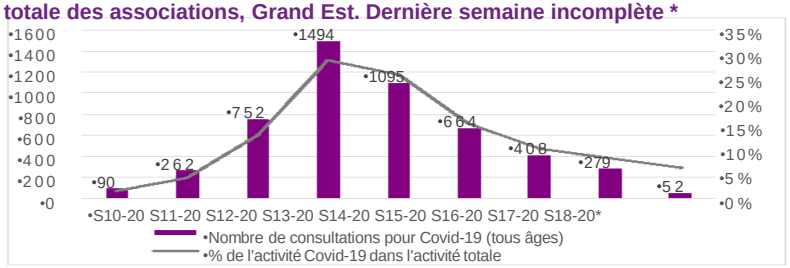


•Surveillance en ville

•Consultations en médecine de ville pour suspicion de COVID-19 :

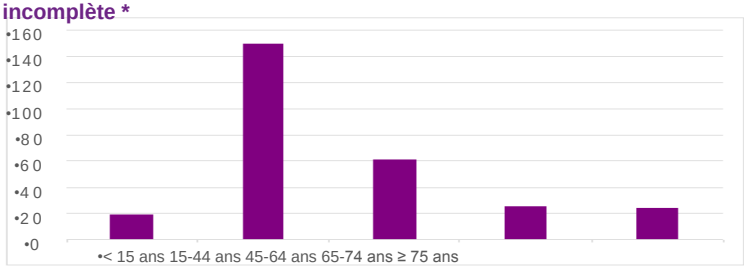
•Source : SOS Médecins, au 28/04/2020

•Figure 1. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



•Source : SOS Médecins, au 28/04/2020

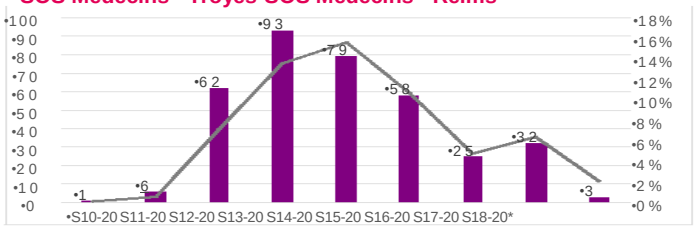
•Figure 2. Distribution selon l'âge des consultations SOS Méde-cins pour suspicion de COVID-19 en semaine 16-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



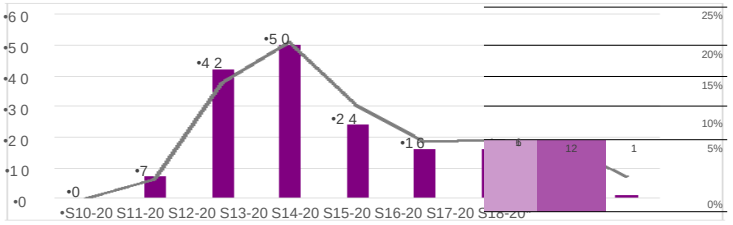
•Source : SOS Médecins, au 28/04/2020

•Figure 3. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité •COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

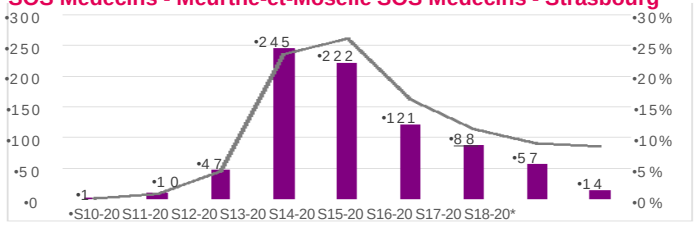
•SOS Médecins - Troyes



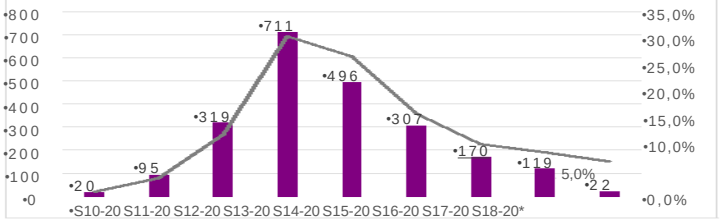
SOS Médecins - Reims



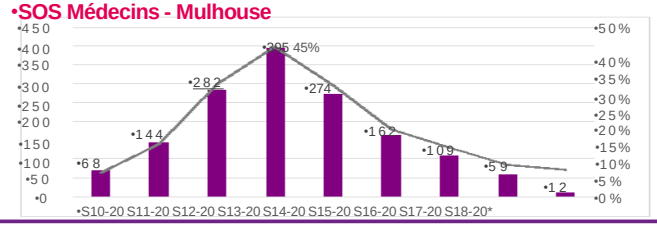
•SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



•SOS Médecins - Mulhouse



COVID-19: situation dans les services hospitaliers

•Situation au 3 mai 2020 - Source SIVIC à partir du 1er mars 2020

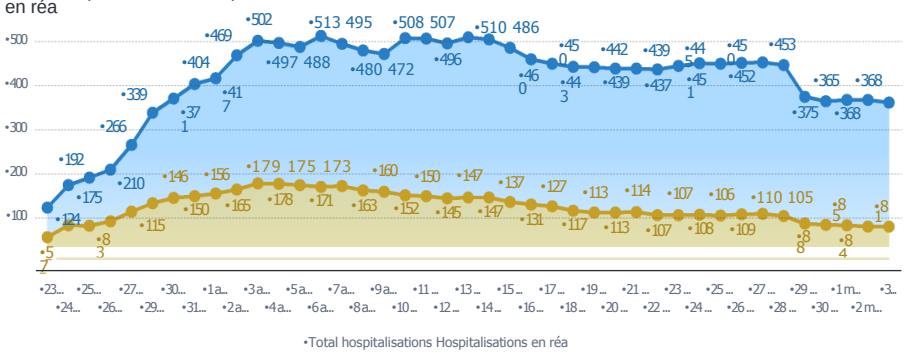
•Evolution des stock selon la date d'extraction sur SIVIC

extraction du 28 mars 2020

•Département : Meurthe-et-Moselle (54)

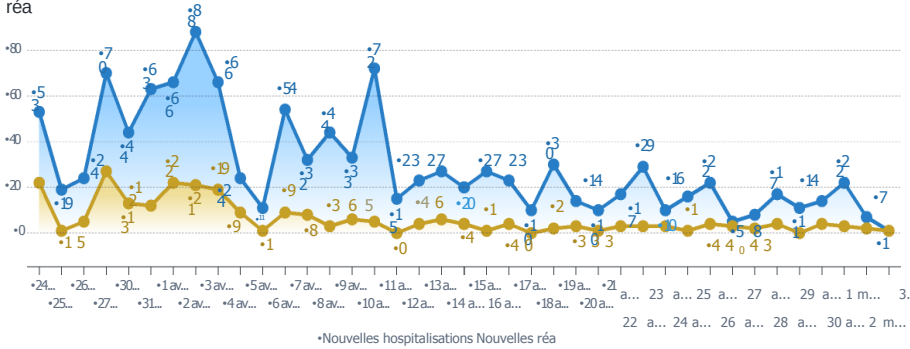
•Etablissement : Tous

•Graphique : Evolution journalière du nombre d'hospitalisation en cours et de prise en
•charge en réanimation
•Total hospitalisations / Hospitalisations en réa



•Total hospitalisations Hospitalisations en réa

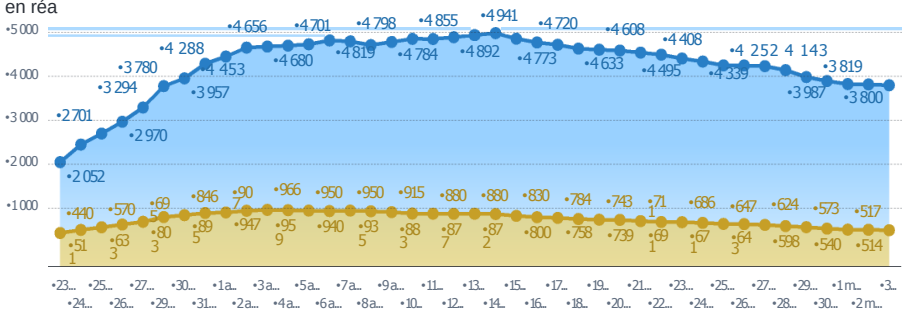
•Graphique : Evolution journalière des nouvelles hospitalisations et prises en charge en ré
•animation
•Nouvelles hospitalisations / Nouvelles réa



•Nouvelles hospitalisations Nouvelles réa

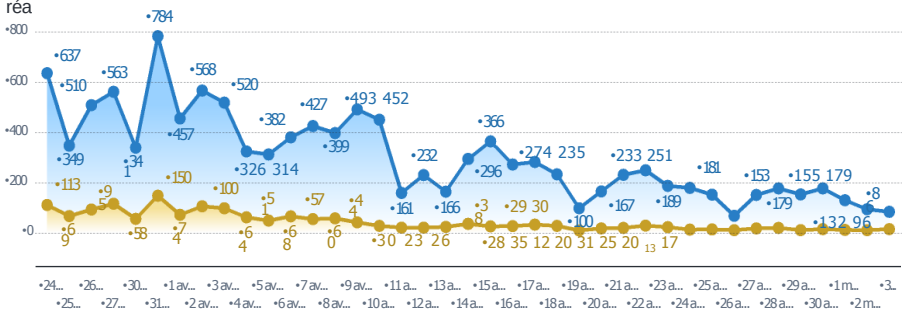
•REGION : Grand Est

•Graphique : Evolution journalière du nombre d'hospitalisation en cours et de prise en
•charge en réanimation
•Total hospitalisations / Hospitalisations en réa



•Total hospitalisations Hospitalisations en réa

•Graphique : Evolution journalière des nouvelles hospitalisations et prises en charge en ré
•animation
•Nouvelles hospitalisations / Nouvelles réa



•Nouvelles hospitalisations Nouvelles réa

COVID-19: situation dans les services hospitaliers

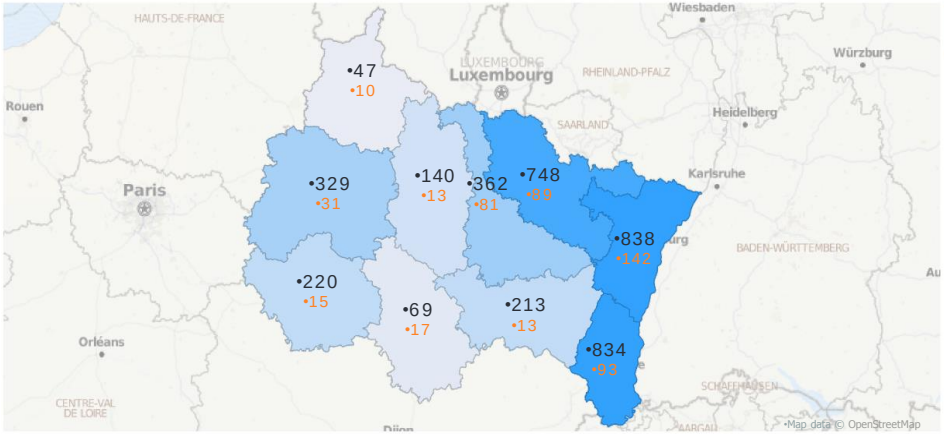
•Département : Meurthe-et-Moselle (54)

•Etablissement : Tous

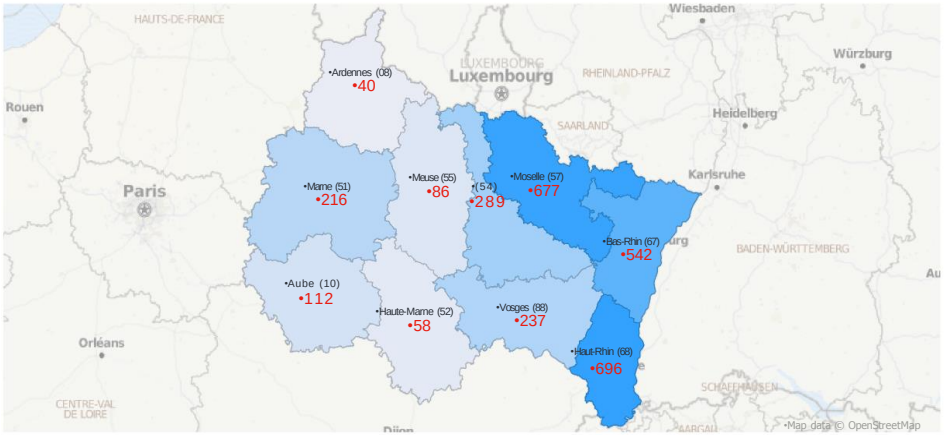
•Situation au 3 mai 2020 - Source SIVIC

•Total hospitalisations	•Hospitalisations en réa	•Décès cumulés	•Retours à domicile cumulés
•362	•32	•289	•76

•Nb hosp en cours dont nb en réanimation



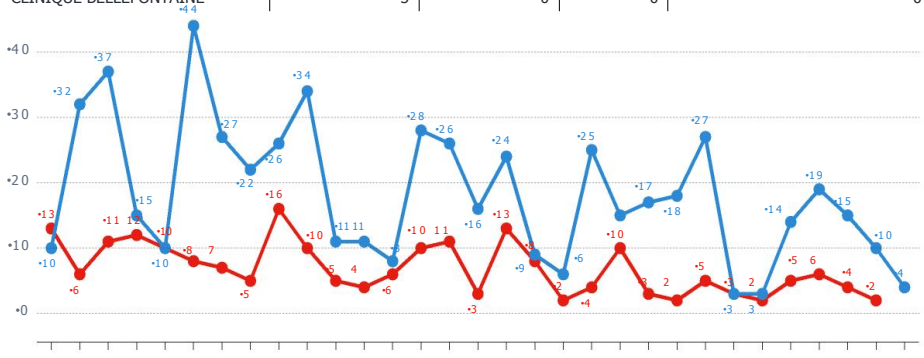
•Nombre de décès cumulés



•Synthèse par département ou établissement

Dept / Etb	Total hospitalisations	Hospitalisations en réa	Décès cumulés	Retours à domicile cumulés
	362	81	289	764
ASSOCIATION LES MAISONS H...	14	0	4	15
CENTRE HOSPITALIER DE BRIEY...	14	0	19	26
CENTRE HOSPITALIER DE LUNE...	10	1	16	63
CENTRE HOSPITALIER DE MON...	51	11	46	110
CENTRE HOSPITALIER DE PONT...	16	0	16	32
CENTRE HOSPITALIER SAINT C...	8	0	10	37
CENTRE PSYCHOTHERAPIQUE...	0	0	0	2
CHRU NANCY - HOPITAL CENTR...	27	21	47	36
CHRU NANCY - HOPITAUX DE B...	124	35	84	303
CHRU NANCY - MATERNITE	2	1	0	21
CLINIQUE BELLEFONTAINE	5	0	0	0

•Retours à domicile et décès quotidien



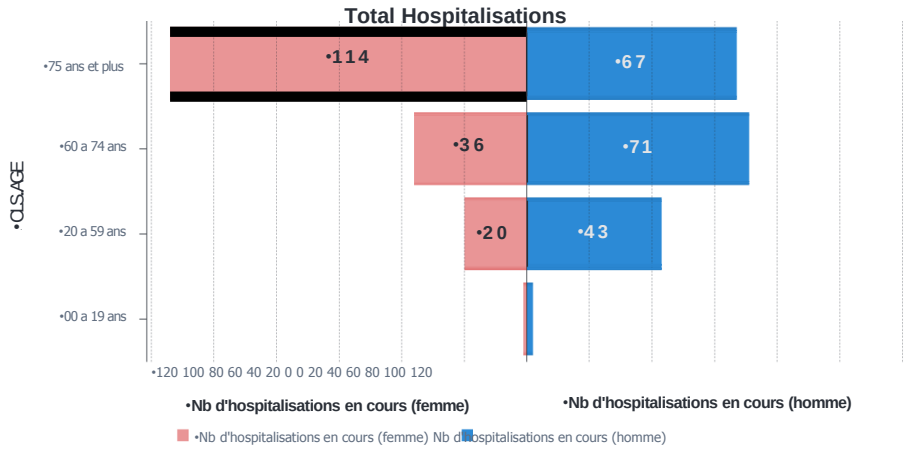
Département : Meurthe-et-Moselle (54)

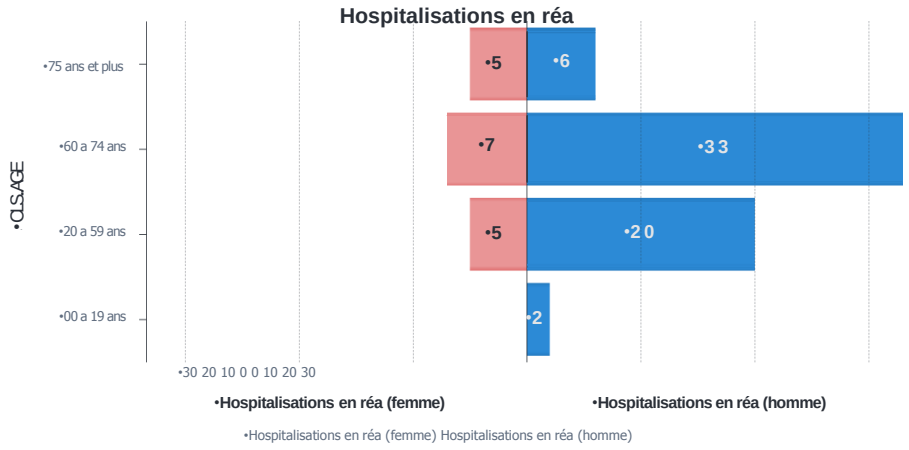
Etablissement : Tous

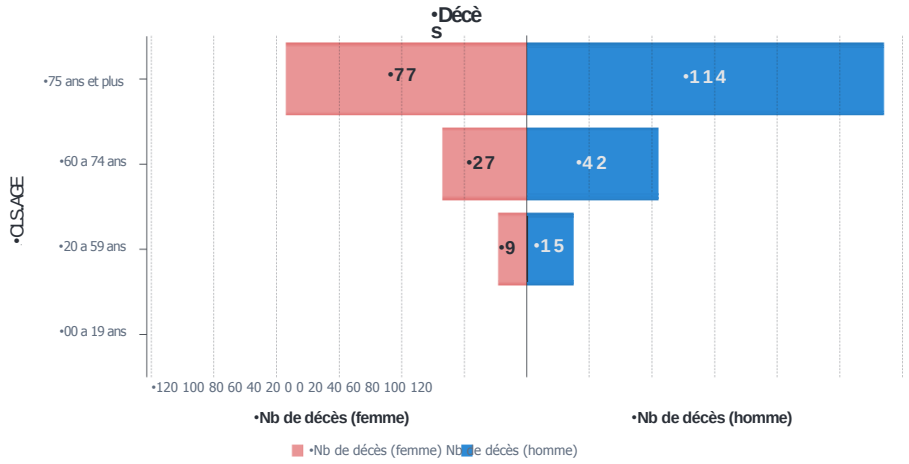
•Situation au **3 mai 2020** Source SIVIC

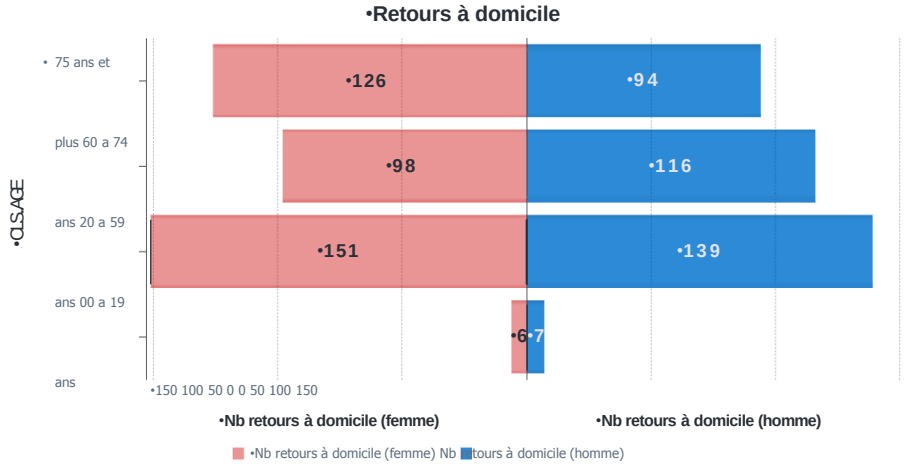
•Répartition des principaux indicateurs selon le sexe et la classe d'âge

•Attention : **2,8 %** des prises en charge sont remontées sans qualification du sexe









Covid-19: les lits de réanimation

Etablissement	Capacitaire initial	Capacitaire au plus haut	AU 04 MAI 2020		
			Capacitaire actuel (COVID et NON COVID)	LITS REA COVID	PATIENTS EN REA
Hôpital Mont-Saint-Martin	0	7			
CHRU Nancy	65	128	109	70	67
Clinique Pasteur	8	16	16	8	8
ICL - Institut Cancérologie Lorraine	0	2			
Polyclinique de Gentilly	10	16	16	6	14
TOTAL	83	169	141	84*	89

* sur les 84 lits REA COVID, 45 lits occupés, 22 lits gelés, 17 lits disponibles

Covid-2019: La mortalité

Point de situation au 30 avril 2020 sur la mortalité dans la région Grand Est

- Au 30 avril 2020 **une surmortalité significative** est observée à l'échelle de la **région Grand Est** depuis la semaine 2020-11 (9-15 mars). Ces excès de mortalité concernent principalement les **personnes âgées de 65 ans ou plus,** mais également **les personnes âgées de 15-64 ans**.

- A l'échelle régionale, l'excès est estimé :
  - à 20 %, soit de l'ordre de 164 décès en excès en semaine 2020-11 (9-15 mars) ;
  - à 56 %, soit de l'ordre de 468 décès en excès, en semaine 2020-12 (16-22 mars) ;
  - à 111 %, soit de l'ordre de 915 décès en excès, en semaine 13 (23-29 mars) ;
  - à au moins 115 %, soit au moins 943 décès en excès, en semaine 14 (30 mars-5 avril) ;
  - à au moins 79 %, soit au moins 641 décès en excès, en semaine 15 (6-12 avril) ;
  - à au moins 51 %, soit au moins 411 décès en excès, en semaine 16 (13-19 avril).

- Les premières estimations pour la semaine la semaine 17 (20-26 avril), ne montrent pas, à ce stade, d'excès statistiquement significatif de mortalité à l'échelle régionale ou départementale.

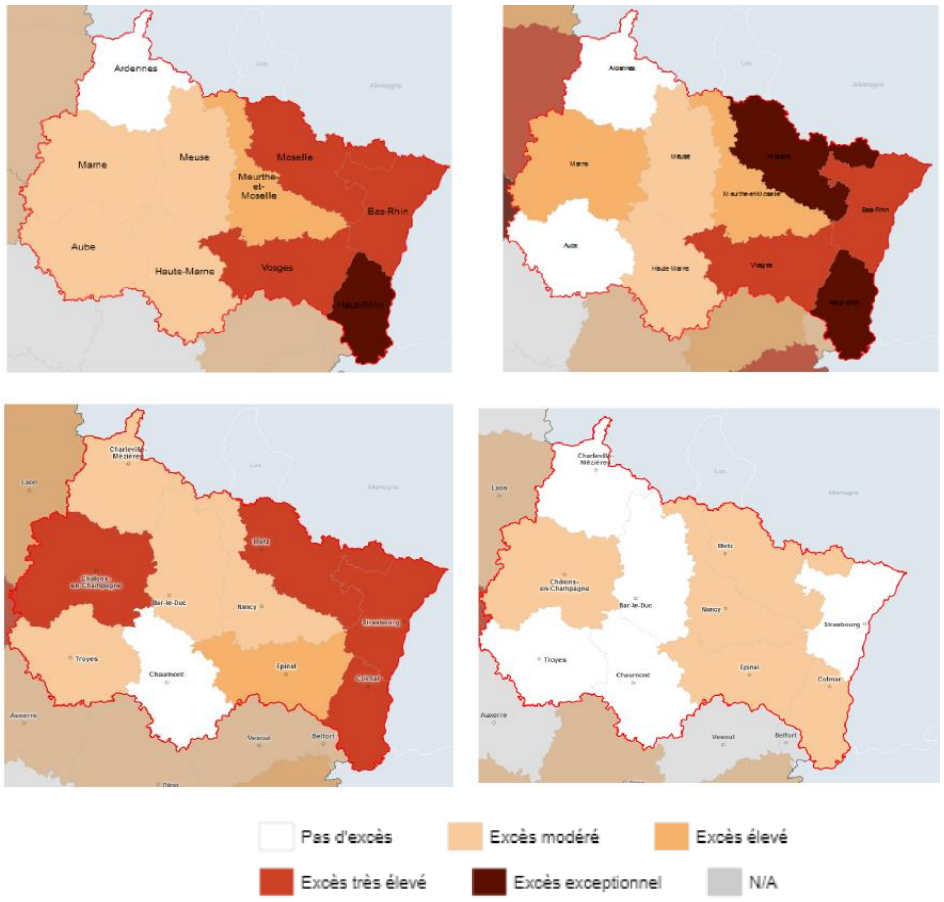
- À l'échelle départementale et depuis la semaine 2020-11, la situation est la suivante:

	Début de l'épisode de surmortalité	S2020-15 6-12 avril	S2020-16 13-19 avril	S2020-17 20-26 avril
Ardennes	S2020-15	+ 47 %	Pas d'excès	Pas d'excès
Aube	S2020-13	+ 49 %	+ 41 %	Pas d'excès
Marne	S2020-13	+ 87 %	+ 51 %	Pas d'excès
Haute-Marne	S2020-13	Pas d'excès	Pas d'excès	Pas d'excès
Meurthe-et-Moselle	S2020-13	+ 43 %	+ 57 %	Pas d'excès
Meuse	S2020-13	+ 50 %	Pas d'excès	Pas d'excès
Moselle	S2020-12	+ 98 %	+ 51 %	Pas d'excès
Bas-Rhin	S2020-11	+ 83 %	Pas d'excès	Pas d'excès
Haut-Rhin	S2020-11	+ 124 %	+ 59 %	Pas d'excès
Vosges	S2020-11	+ 104 %	+ 57 %	Pas d'excès

Covid-2019: La mortalité

Évolution de la surmortalité hebdomadaire sur les quatre dernières semaines (ratio mortalité observée / mortalité attendue) par département, Région Grand Est, tous âges (Sources : Santé publique France / Données : Insee).

•Semaine 2020-13 Semaine 2020-14



Point EPI

	Masques chirurgicaux	Masques FFP2	Masques FFP3	Surblouses / combinaisons	Blouses Schtweizer	Gants
Etablissements de santé	1 561 500	308 020	1 080	26 248	66 200	16 000
EHPAD	555 660	10 140	0	0	50 400	5 000
Etablissements PH	171 760	7 300	0	ND	ND	0
Etablissements Addictologie	3 600	0	0	0	0	0
Transporteurs sanitaires	42 330	2 217	0	150	0	1 000
SSIAD/SAD	321 370	48 900	0	ND	0	0
Professionnels de santé libéraux*	376 050	86 390	0	ND	45 560	10 000
Etablissements sociaux	127 300	0	0	0	0	0
Pompes funèbres	12 400	50	0	0	0	0
TOTAL	3 171 970	463 017				32 000

- incluant le circuit Ville mis en place par l'ARS avec l'URPS Pharmaciens (distrimasques).
- N'inclut pas les dotations opérées par le niveau national directement aux officines.

ND = non déterminé

Stratégie déconfinement : 3axes

Axe 1 : assurer un dépistage précoce

- Réponse capacitaire et maillage territorial

Axe 2 : optimiser le traçage des cas contacts

- Nouveaux cas et personnes contacts(3 niveaux de contact tracing et gestion des cluster)

Axe 3: Assurer l'effectivité de l'isolement des cas positifs et de la quarantaine de leurs contacts

- Domicile et lieu dédié

Trois axes pour éviter une reprise de l'épidémie : Dépister, tracer et isoler

Les tests

- Virus SRAS CoV 2 (identifié il y a 4 mois) : détecté par la PCR RT (test virologique) mais encore beaucoup d'incertitudes sur l'information apportée par la présence d'anticorps (tests sérologiques)
- Nouvelle stratégie (reco HAS du 2 mai 2020) : Tests sérologiques ELISA en complément de la PCR RT et comme outil de surveillance épidémiologique

➔chez patients symptomatiques avec PCR négative ou sans PCR, en dépistage initial, de rattrapage ou à distance

➔chez personnels soignants ou d'hébergements collectifs qui sont sujets CONTACT, en complément du dépistage et détection personnes contact par RT PCR, si PCR négative

Les laboratoires de biologie

- Dans le département 54 :
  - 30 sites de prélèvements adossés à 5 laboratoires publics et privés avec des options drive et équipes mobiles
  - Des capacités de prélèvements entre 200 et 1000 /j et d'analyses entre 200 et 1200 pour 4 d'entre eux

Une plateforme DREES

- Pour recenser l'évolution des capacités de prélèvements et d'analyses, et les besoins pour atteindre la capacité de test maximale
- Pour renseigner les résultats

Les réalisations

- 6544 prélèvements dont 3904 chez des résidents, à travers le dispositif EHPAD54 (au total 55 EHPAD investiguées)
- Des équipes de prélèvements mobilisés dans les structures PH et résidences autonomie entre le 29 04 et le 13 05 (400 prélèvements / J)

1/ Patients symptomatiques vu par un médecin

2/ Inscription par le médecin sur la plateforme contact covid tout patient suspect ou confirmé par test PCR

- Logiciel SIDEP déployé dans les laboratoires
- Problème des cas suspects non confirmés biologiquement en discussion

3/ Isolement jusqu'à 48h après guérison au domicile ou dans un lieu dédié

- Surveillance clinique par le MT
- Intérêt d'une application d'auto-surveillance en lien avec le MT
- Accompagnement des éventuels besoins socio-économiques : création d'une plateforme en cours de réflexion (externalisation)
- Lien pour soutien socio-économique avec cellule territoriale d'appui préfectorale.

- Patients contacts
  - Contact tracing des patients confirmés biologiquement.
  - Par médecin traitant niveau 1
  - Par CPAM niveau 2
  - Test PCR au 7ème jour
- Quarantaine de 14 jours au domicile ou dans un lieu dédié
  - Surveillance de l'apparition de signes cliniques : lien avec médecin traitant
  - Vérification de la bonne réalisation du test : si positif prise de RV avec le médecin traitant
  - Evaluation des besoins d'accompagnements : plateforme en cours de réflexion (externalisation.)