

COVID-19 - RENFORCEMENT DES ACTIONS DANS LE DOMAINE SANITAIRE

Message de la part du Directeur général de l'ARS Occitanie : Renforcement immédiat de nos actions dans le domaine sanitaire

Ainsi que nous le constatons tous ces derniers jours, la diffusion de l'épidémie de COVID-19 en région connaît actuellement une progression extrêmement forte. 8 départements sur les 13 en région enregistrent aujourd'hui des taux d'incidence en population générale qui dépassent le seuil d'alerte maximal de 250 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence des plus de 65 ans, à plus fort risque de développer une forme grave, est également en très forte hausse et atteint désormais des niveaux proches de la moyenne. Or nous savons qu'il y a un effet direct à 8 jours de ce taux d'incidence sur les entrées en hospitalisation et en réanimation.

Sachant que nous ne détectons pas tous les malades, à ces niveaux d'incidence, la probabilité d'être en contact avec une personne COVID positif est grande.

Pour accompagner ce contexte extrêmement préoccupant, le couvre-feu a été décidé dans 10 départements de la région depuis ce week-end.

La mobilisation du système de santé pour prendre en charge des patients COVID avec une forme suffisamment sévère pour justifier d'une hospitalisation est aujourd'hui intense. Le flux hebdomadaire des entrées en hospitalisation est proche de 600, soit un triplement en un mois. Ces patients mobilisent les services de soins critiques (160 entrées en réanimation par semaine, chiffre en augmentation continue) mais également, en plus grand nombre que durant la première vague, les services de médecine, de gériatrie et de SSR. L'HAD est fortement mobilisée ; les services prennent actuellement en charge environ 300 patients, tant à domicile que dans des établissements médico-sociaux.

Au-delà des données quantitatives suivies, l'impact sur les organisations et la charge pesant sur les soignants, en lien avec des durées de séjour courtes, est particulièrement importante.

Dans ce contexte, j'ai décidé cette semaine du passage en niveau 3 pour les départements 09, 66, 81 et 82, comme c'est déjà le cas dans les départements du 30, 31, 34. Les départements de l'Aude et l'Aveyron sont en niveau 2 et seuls les départements du 32, 46, 48, 65 restent à date en niveau 1 de la doctrine régionale qui vous a été transmise à plusieurs reprises. L'activation du niveau 2 du plan blanc est effective dans un grand nombre d'établissements.

Les simulations réalisées par l'institut Pasteur, fondées sur les données épidémiologiques et d'activité constatées, sont extrêmement préoccupantes. Le modèle utilisé est jusqu'à présent d'une grande fiabilité nous permettant de vous demander d'adapter vos organisations en conséquence.

Ainsi sur la base de ce modèle et après échange avec les cellules soins critiques, nous attendons au 1^{er} novembre 312 patients en soins critiques en Occitanie, avec un assez grand degré de certitude à plus ou moins 5%. Nous étions hier à 219 patients présents en soins critiques et nous avons 551 lits de réanimation amés. Pour mémoire au pic de la première vague, nous avons 333 patients COVID et 205 patients non COVID en réanimation avec 788 lits de soins critiques armés. Les effets éventuels du couvre-feu ne se produiront qu'à partir du 1^{er} novembre. Si ces effets sont réduits nous atteindrons les limites de capacité de la région courant novembre.

Cette situation nécessite un renforcement immédiat de nos actions avant que le passage au niveau 4 soit incontournable. L'ensemble des acteurs publics et privés sont concernés par ce renforcement.

J'ai missionné les directeurs des délégations départementales pour animer, en sus des espaces de coordination stratégiques existants, une cellule de coordination opérationnelle dans chaque département. Cette cellule a pour mission de fluidifier les parcours patients et d'accompagner les adaptations capacitaires nécessaires pour répondre à l'enjeu de la crise que nous vivons. Une fiche pratique a été rédigée afin de guider sa mise en œuvre (jointe). Elles seront outillées de données de suivi aidant à la décision. Pour chaque département, toutes les semaines avec des données actualisées, nous serons en capacité de partager une cible de lits à mobiliser pour les admissions de patients COVID croissantes, tant en médecine qu'en soins critiques. Chaque établissement du département devra contribuer à l'atteinte de cette cible par le biais de transformation de ces unités et par le biais de déprogrammations maintenant inévitables. La stratégie de déprogrammation est laissée à la main de chaque établissement par le biais de sa CME. J'attends de vous que la solidarité départementale s'étende à la mise à disposition de personnels nécessaires au fonctionnement des unités les plus impactées.

Ainsi, pour les 2 semaines à venir, les cibles à atteindre pour chaque département sont :

Pour les soins critiques :

Nombre de lits de réanimation à déployer par département		
<i>A partir de l'hypothèse H3</i>	01-nov	03-nov
Ariège	3	4
Aude	2	2
Aveyron	2	2
Gard	9	12
Haute Garonne	16	19
Gers	1	2
Hérault	18	21
Lot	1	2
Lozère	0	0
Hautes Pyrénées	1	2
Pyrénées orientales	5	6
Tarn	5	6
Tarn et Garonne	5	7
Total	69	84

Pour la médecine :

Nombre de lits de médecine à déployer par département

<i>A partir de l'hypothèse H3</i>	01-nov	03-nov
Ariège	10	12
Aude	23	28
Aveyron	20	24
Gard	43	52
Haute Garonne	91	112
Gers	9	11
Hérault	144	177
Lot	4	5
Lozère	3	4
Hautes Pyrénées	15	18
Pyrénées orientales	26	32
Tarn	34	41
Tarn et Garonne	38	46
Total	459	564

Ces cibles ne pourront être atteintes que grâce à la mobilisation de tous les acteurs de santé.

Je vous remercie pour votre implication et celle de vos équipes dans ce contexte de tension extrême.

Bien sincèrement

Pierre Ricordeau

Directeur général

●● Agence Régionale de Santé Occitanie

26-28 Parc club du Millénaire | 1 025, rue Henri Becquerel | CS 30001 | 34067 Montpellier Cedex 2

www.occitanie.ars.sante.fr | suivez nous  @ARS_OC