FÉDÉRATION des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

Données sur l'épidémie COVID au 1er mai 2020 : le rôle majeur de l'ambulatoire, des mesures de santé publique et de la réanimation

Evaluation de la population infectée, avec ou sans symptômes au 1/5/2020			
Nombre total d'infectés	2 899 811	personnes infectées en France (1)	
Décès à l'hôpital	15 369	Soit **0,53%** des infectés (1)	
Symptomatiques	2 406 843	83,00% des infectés (2)	
Prise en charge initiale des patients symptomatiques (3)			
Prise en charge initiale aux urgences	132 774	Soit 5,52%	des cas symptomatiques
Prise en charge initiale en EHPAD	69 952	Soit 2,91%	"
Prise en charge initiale ambulatoires	2 204 117	Soit **91,58%**	"
Suivi et devenir des patients symptomatiques hors EHPAD: Décès : 0,64% des cas **symptomatiques**			
- Suivi **uniquement ambulatoire**	2 244 804	93,27%	des cas symptomatiques
- Suivi avec **hospitalisation dont:**	92 087	3,83%	"
sortie d'hôpital	50 212	2,09%	"
DCD à l'hôpital (dont 3215 venant d'un EHPAD)	15 369	**0,64%**	"
toujours hospitalisés le 1er mai	25 887	1,08%	"
Hospitalisés avec passage en réanimation	17 442	0,72%	"
- DCD à domicile (4) (non comptabilisés)	9 000	estimation sur échantillon (non représentatif) de 2339 médecins généralistes	
Patients COVID + en EHPAD: décès = 19% (12 440 personnes), guéris/convalescents = 81%			
Diagnostic fait en EHPAD	66 737		
DCD en EHPAD	9 225	13,82%	18,6% des infectés en EHPAD sont DCD
DCD à l'hôpital	3 215	4,82%	
Guéri	54 297	81,36%	

(1) https://hal-pasteur.archives-ouvertes.fr/pasteur-02548181

(2) Arnaud FONTANET Institut Pasteur: 17% de patients asymptomatiques (enquête sérologique Lycée de Crepy en Valoise)

(3) Santé Publique France (4) https://www.mgfrance.org/actualites/2541-enquete-covid-2e-volet

Compilation des données et calculs : Dr Claude LEICHER

Commentaire : comprendre cette épidémie nécessite de bien en connaitre les données

L'estimation du nombre de personnes infectées, 2,9 millions, est calculée d'après le modèle développé par l'institut Pasteur : la mortalité hospitalière = 0,53% du nombre de personnes infectées. Le nombre de cas symptomatiques (83%) est celui observé dans l'étude de séroprévalence du cluster du lycée de Crépy en Valoise (Arnaud FONTANET) : pour la HAS, ce chiffre est de 80%.

- **93,2 % des patients sont pris en charge en ambulatoire,** 3,8% en hospitalisation, 3% se sont infectés en EHPAD.
- **0,72% des patients ont été admis en réanimation** : taux faible en % **mais très élevé en nombre absolu** avec 17 442 séjours
- **décès** : en EHPAD, sur 728 000 résidents (chiffre 2015) on a observé 12 440 décès dont les ¾ se sont produits au sein de l'établissement. Ces décès représentent **plus de la moitié des décès** constatés en France. **81%** des résidents infectés sont guéris ou en convalescence, ce qui est la traduction des efforts considérables de prise en charge par les personnels des EHPAD.

Les mesures les plus efficaces ont été deux mesures de santé publique, et la mobilisation des services de réanimation:

1- la mise en sécurité des patients âgés et fragiles vivant à domicile (9,1 millions de personnes de plus de 70 ans) grâce à l'organisation de la proximité, mairies, associations, pharmaciens, aides à domicile, infirmières, médecins généralistes : la séparation des flux de patients dans les cabinets, les tournées infirmières COVID et non COVID, l'aide à domicile recentrée sur la personne , le maintien des traitements, une communication renforcées entre professionnels. La surmortalité en EHPAD montre que le maintien à « son domicile », doit être renforcé car c'est une mesure sanitaire efficace et souhaitée par ces personnes

2- le confinement a évité probablement 60 000 décès (Institut Pasteur)

3- L'hôpital s'est de fait, recentré sur sa mission technique, la réanimation, qui a sauvé grâce à un travail et une mobilisation admirable de son personnel, environ 60% des patients admis (10 000 vies sauvées).

Conclusion : la mobilisation immédiate des soignants et des structures médicosociale, de proximité, la mobilisation de la réanimation ont évité à notre pays une catastrophe sanitaire de plus grande ampleur. La coordination sanitaire pluri professionnelle et médicosociale a émergé comme une évidence dans les territoires. Les équipes de soins primaires, dont les MSP, et surtout la coordination territoriale dont les CPTS sont la forme la plus aboutie, ont montré leur pertinence à travers leur réactivité et la création de nombreux centres COVID (nous y reviendrons). La réussite du déconfinement dépendra également de cette mobilisation et surtout de l'adhésion de la population aux gestes barrière dont les masques font intégralement partie.

Président: Claude LEICHER 06 25 20 01 88 – Vice Président : David Guillet : 06 80 30 51 75
Secrétaire : Rebeca Martin Osuna : 06 23 08 84 71 - Trésorier : Jean Philippe BREGERE : 06 27 30 24 16