



**Bertrand PRUDHOMMEAUX, ARS :**

Le constat global national est conforme à ce que l'on rencontre en région. Les indicateurs de suivi ont tendance à baisser plus vite en Occitanie. L'évolution en France est globalement favorable, même si les objectifs ne sont pas encore atteints à ce stade. Le nombre de reproduction baisse de façon sensible. Il faudra suivre tous les signaux, y compris faibles et précoces liés à l'assouplissement grand public (ouverture des commerces notamment). Les taux d'incidence baissent fortement, même si les taux des PA restent au-dessus du taux d'incidence moyen ; il s'agit d'un sujet préoccupant lié à la concentration des tests et aux clusters en EHPAD. Nationalement, on constate une baisse assez forte du nombre de tests et une décrue plus ou moins forte de l'hospitalisation. La mortalité reste forte.

Indicateurs en Occitanie : Les taux d'incidence et « R effectif » sont en nette baisse. Les indicateurs de recours aux soins continuent leur décrue. Données SIVIC : 1 700 hospitalisations en cours, soit 300 de moins que la semaine précédente. Hospitalisations en réanimation : 290, soit 40 de moins que la semaine dernière. Sur le volet réanimation au sens strict : 681 lits sont ouverts en réanimation, soit une légère baisse par rapport au pic (698 pour rappel). Taux d'occupation stable : 82%. Nombre de patient Covid : 227, soit 41% des patients en réanimation : baisse progressive mais le taux d'occupation est stable alors que le nombre de lits ouverts a progressé, ce qui illustre augmentation des patients non Covid en réanimation. Flux : Sur l'hospitalisation conventionnelle médecine Covid : 363 hospitalisations sur les 7 jours, contre 600 sur les 7 jours précédents (baisse de 40%). Hospitalisations en soins critiques : 69 entrées sur les 7 derniers jours, contre 120 sur les 7 précédents (recul de 40% également).

Dans ce contexte, l'ARS continue son travail de lits par territoire : Les objectifs étaient assez élevés la semaine passée. Logique de prudence, au regard des entrées qui étaient encore significatives. Une baisse se profile, car les flux sont en diminution. L'ARS travaille sur les objectifs de la semaine : baisse mesurée mais sensible sur la mobilisation des lits. Les objectifs seront communiqués demain.

Nous sommes à un point de bascule ; les filières de recours aux soins Covid diminuent. Par ailleurs, il y a des filières non Covid qui sont fortes sur le non programmé. Et la question de savoir comment la reprogrammation s'organisera. Le niveau 4 de stratégie de réponse à la crise sur le volet hospitalisation est toujours activé. Il ne faut pas enclencher trop tôt ou trop fort une reprogrammation. Il faut prendre en compte les fêtes de fin d'année : Se lancer dans une 1<sup>ère</sup> reprise, l'interrompre pendant les fêtes puis reprendre ensuite n'est pas forcément évident. L'ARS est preneuse des retours de terrain sur ces questions. Le DGARS est en train de réfléchir à un message à adresser à tous les acteurs de l'hôpital sur la conduite à tenir dans les semaines à venir, sur la perspective d'une certaine forme de désescalade, au regard du fait que le reconfinement va connaître des assouplissements, ce qui doit nous pousser à être vigilant sur les indicateurs et sur notre capacité à être réversible sur notre désescalade (capacité à s'adapter rapidement si les indicateurs repartaient à la hausse).

Vaccination : L'ARS est en attente d'instructions ministérielles sur la stratégie nationale à déployer - envoi cette semaine normalement. Cette stratégie concernera les dispositifs d'accès à la vaccination par recours aux spécialités développées par les laboratoires, qui font actuellement valider leurs vaccins par les autorités américaines et européennes. Le ministère réfléchit à des priorités d'usages des vaccins, qui semblent s'orienter vers les professionnels les plus exposés et vers les publics les plus vulnérables. La question qui se posera : Comment est-ce qu'on profite du séjour de telle ou telle personne vulnérable pour proposer une vaccination ? La stratégie vaccinale devrait être envoyée jeudi (3/12/20) à l'ARS.

\*\*\*