

Emmanuelle MICHAUD, ARS :

***Données épidémiologiques** : Poursuite de la baisse des données d'incidence ; taux d'incidence régional : 134 / 100 000 (baisse de 30% sur 7 jours). Bonne nouvelle : diminution du fait de la baisse du taux de positivité des tests (4% en région) alors que le taux de dépistage se maintient. Cette tendance est constatée dans tous les départements, sauf pour le Gers (mais qui part de bas : moins de 100 / 100 000) et pour toutes les catégories d'âge. Aucun département au-dessus des 200 / 100 000 (même pour le Gard).

***Activités Covid** : Tendance favorable.

Activités en soins critiques, flux d'admission sur 7 jours glissants en diminution de 38%. Patients présents en réanimation : 230 (39% des activités de réanimation, moyenne régionale). 4 départements restent au-dessus de cette moyenne : Ariège, Lozère, PO, Tarn et Garonne.

Activités en soins continus/intensifs : 65 patients présents (baisse significative). Part de patients intubés en réa : 60% en région (important), reflet de la réduction du flux d'admission. La diminution est là mais elle reste lente et progressive.

Activités en médecine, diminution des flux d'admission sur 7 jours glissants (baisse de 32%) : 533 patients, soit 9% des activités de médecine en moyenne régionale. 4 départements au-dessus de cette moyenne : Ariège, Gard, Lozère et Tarn.

Activités HAD et SSR (volet Covid) en diminution.

Tendances qui sont, en matière d'activité Covid, favorables ; mais les établissements restent très mobilisés en activité « tout court ». La part non Covid retrouve mécaniquement sa place. L'ARS en a conscience.

Nombre de lits armés : 660 lits. Fermeture progressive de certaines augmentations capacitaires, dans les établissements qui n'arrivent plus à porter ces augmentations, au vu de leur autorisation, ou parce que l'activité Covid est basse (lits qui restent vides). Ces fermetures se font progressivement, elles sont accompagnées par des cibles dédiées hebdomadaires. On doit rester vigilant au fait que sur des secteurs de la région où il reste une activité Covid, les capacités soient suffisantes pour ne pas nécessiter des transferts autres que pour des expertises (qui restent en vigueur).

***Autres informations** :

Le niveau de doctrine régional n'évolue pas cette semaine. Mais il est en cours de discussion, notamment demain, avec les cellules héli-régionales de soins critiques : opportunité de repasser en niveau 3 de la doctrine régionale ? Le niveau 3 garde bien une dimension de déprogrammation pour répondre aux besoins de PEC non programmées. CH Perpignan favorable au passage en niveau 3. FHF confirme. À suivre après discussions internes ARS (DG).

Patients transférés depuis PACA : il reste 4 patients, 2 en Est, 2 en Ouest. 5 décès sur les 42 patients transférés.

Médicaments/drogues anesthésiques : les approvisionnements sont régulés par la DGOS pour permettre une adaptation aux activités en région. Doit permettre de palier la fragilité de certains fournisseurs. Dans ce contexte, l'ARS aide certains établissements en difficulté, puisque la durée de la régulation fait que si les consommations sont au-dessus des livraisons, cela pose problème (pas de situation critique à l'heure actuelle). SPF libèrera quelques volumes de curares sur les stocks nationaux d'ici fin mai.

Au niveau régional, l'ARS est en gestion d'un navire marchand au large de Port la Nouvelle, au sein duquel un cluster a été constaté. 4 marins démarqués, 3 dans l'Aude et 1 dans les PO.
