CONGRÈS 2021
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE
CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE

COMMUNICATION ORALE

PARCOURS DE PATIENTS EN PÉRIODE COVID-19

Isabelle Pontais
Santé publique France

Santé publique France

Le réseau OSCOUR® : un des piliers de la surveillance de la COVID-19

Cécile FORGEOT, Marie-Michèle THIAM, Isabelle PONTAIS, Anne FOUILLET, Gaëlle PEDRONO, Agnès BARONDEAU-LEURET, Patrick MIROUX, Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

Déclaration de liens d'intérêts

Pas de lien d'intérêt pour cette présentation

Introduction

- **Le réseau OSCOUR® (Organisation de la Surveillance Coordonnée des Urgences)**
  - Créé en **2004,** réseau de près de 700 services d'urgences - pilotage Santé Publique France
  - 1 des 4 sources du système SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès)
  - Objectifs:
    - **ALERTER / Détecter un évènement inhabituel ou attendu (démarrage)**
    - **DECRIRE / Suivre la dynamique d'un évènement**
    - **EVALUER / Evaluer l'impact d'un évènement**
- **Maturité du réseau**
  - Base de données de passages aux urgences avec plus de 15 ans d'historique
  - Bonne connaissance des données
  - Partenariats solides (FedORU: Fédération des observatoires régionaux d'urgences et SFMU: Société française de médecine d'urgences)

Objectifs

- **Décrire la diffusion de l'épidémie de Février à Décembre 2020 sur le territoire français (niveaux national et régional)**

- **Décrire les caractéristiques des patients ayant recours aux services d'urgences en lien avec la COVID-19**

Mise en place de la surveillance

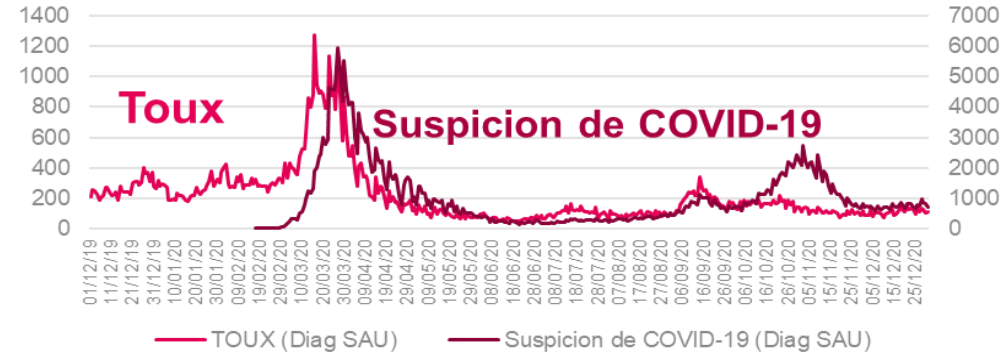
- **Réseau OSCOUR® : quelques chiffres**
  - 700 services d'urgences qui transmettent quotidiennement leur données RPU vers SpF dès J+1
  - 93% des passages aux urgences au niveau national (tous les départements sont couverts à l'exception de la Martinique)
  - 78% de passages avec un diagnostic médical renseigné
- **Pour chaque passage aux urgences:** données médicales (DP, DAs, hospitalisation…), démographiques (DDN, sexe, commune de résidence) et administratives (FINESS ets, date/heure d'entrée …)
- **Février 2020: surveillance de l'épidémie à partir d'indicateurs non spécifiques :** dyspnée, toux, fièvre isolée, pneumopathie
- **Partenariats FedORU – SFMU → mise en place de recommandations de codage diagnostique pour les passages aux urgences pour Suspicion de COVID-19:** Codes CIM-10 sélectionnés: U07.1, U07.10-U07.15 ou à défaut: B34.2, B97.2, U04.9
- **Lancement de la surveillance** des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 le **29 février 2020**

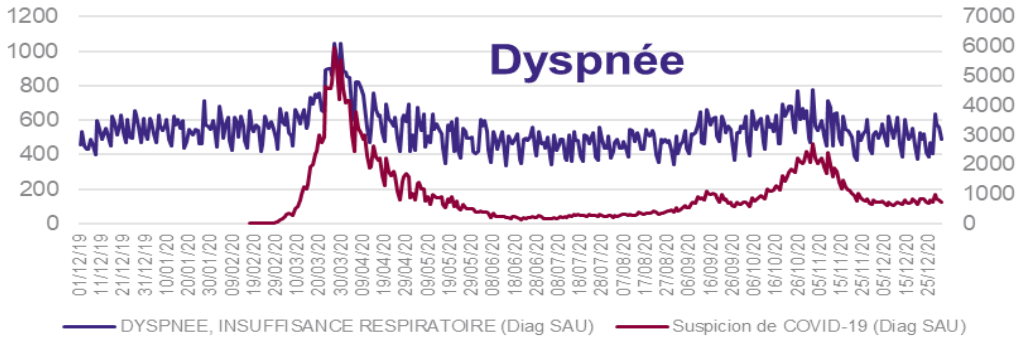
Résultats (1)

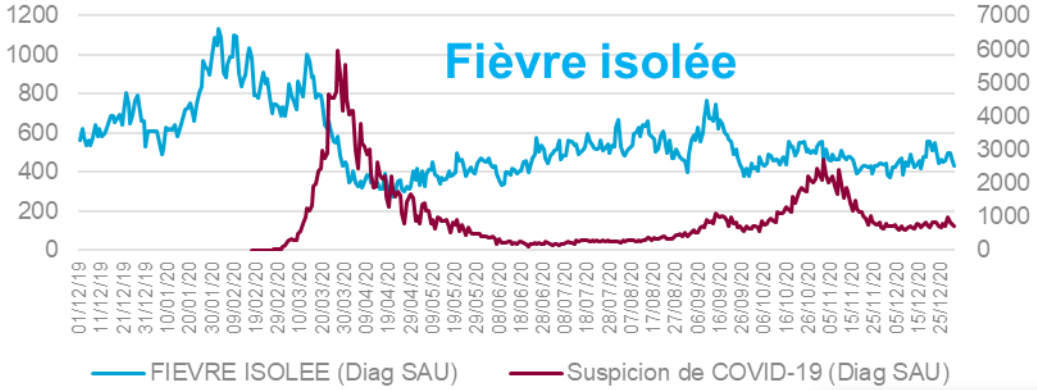
Surveillance non spécifique

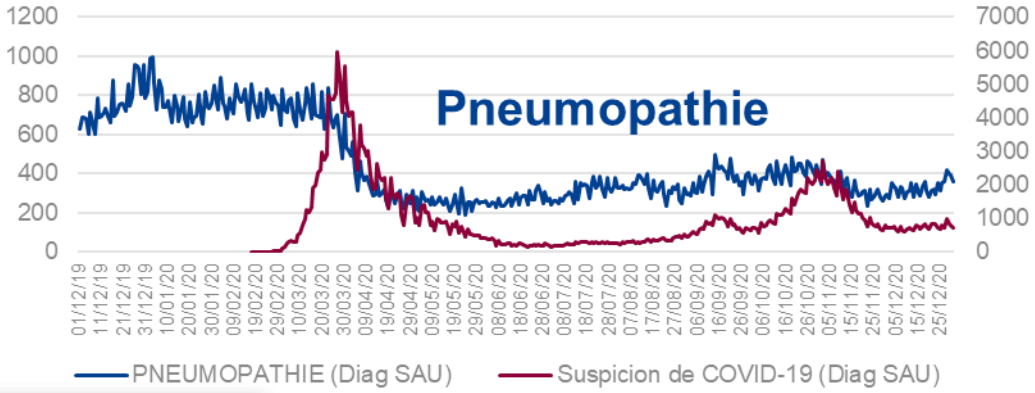
- **Avant le 29 février 2020:**

  - Grâce au système de surveillance syndromique préexistant: Surveillance des principaux symptômes en lien avec la COVID-19 : Toux, dyspnée, fièvre isolée, pneumopathie





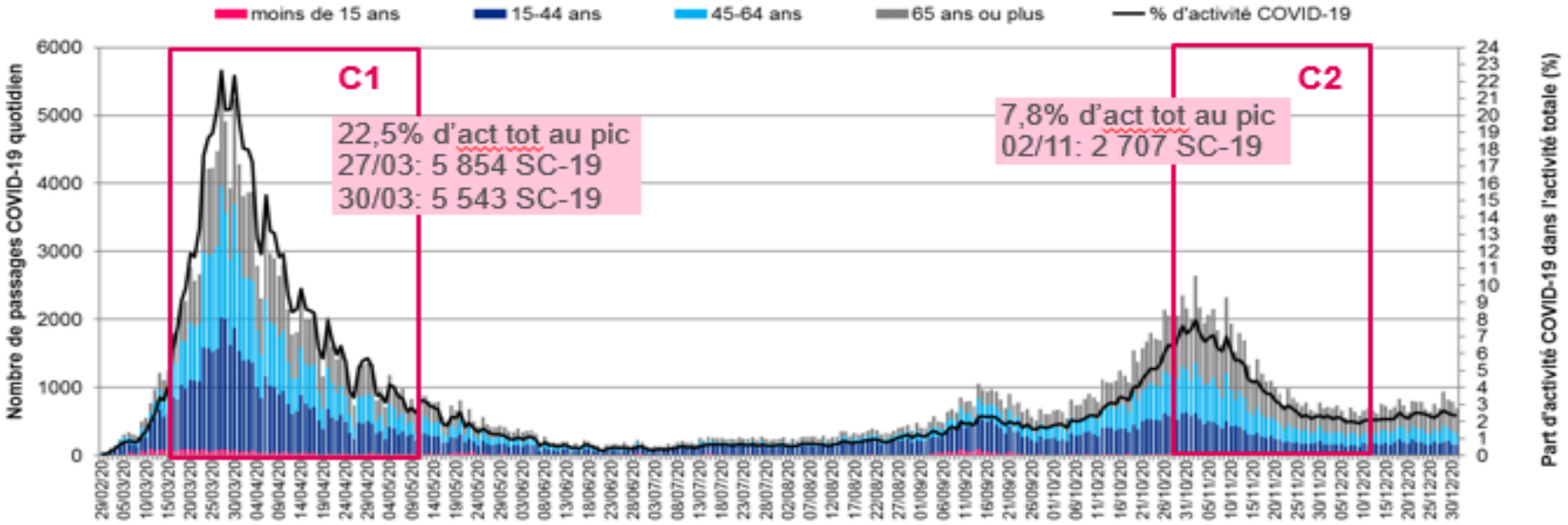




Résultats (2)

Dynamique temporelle de l'épidémie

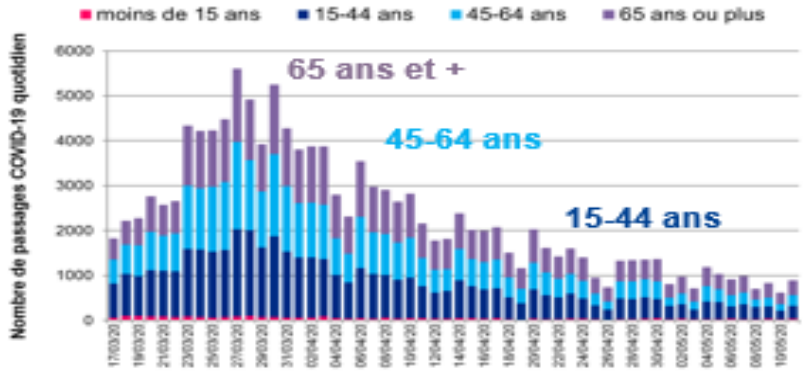
- **Sur la période du 29 février au 31 décembre 2020:**
  - 321 689 passages pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés (3,0% de l'activité totale)
  - Confinement 1 (du 17 mars au 11 mai 2020) : 139 023 passages pour SC-19 (9,9% de l'activité totale)
  - Confinement 2 (du 30 octobre au 13 décembre 2020) : 56 458 passages pour SC-19 (7,5% de l'activité totale)



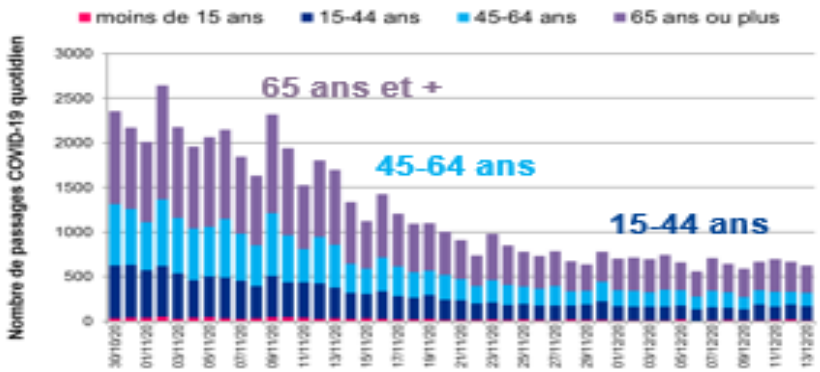
Résultats (3)

Description par âge, sexe et hospitalisation

Passages hebdomadaires aux urgences pour suspicion de COVID-19 du 17/03 au 11/05 2020 (C1)



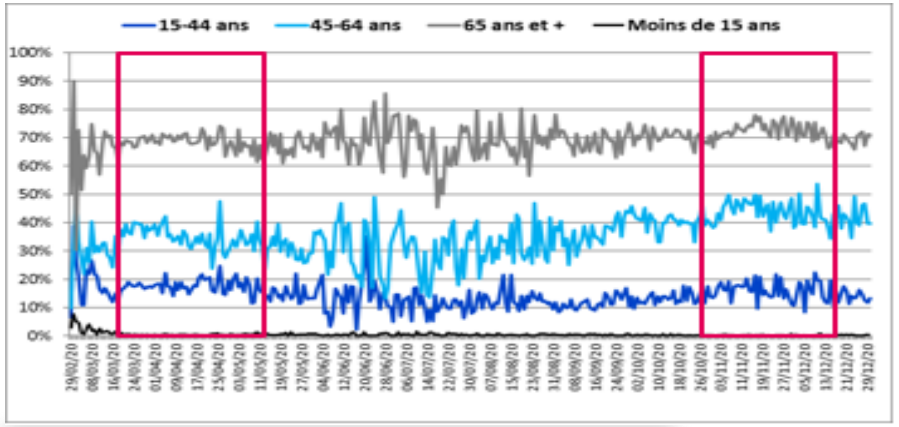
Passages hebdomadaires aux urgences pour suspicion de COVID-19 du 30/10 au 13/12/2020 (C2)



Répartition des passages pour suspicion de COVID-19 par classes d'âges lors du 1er et du 2nd confinement

	Moins de 15 ans	15-44 ans	45-64 ans	65 ans ou plus
Conf 1	2 774 2%	44 662 35%	39 644 31%	41 717 32%
Conf 2	1 017 2%	12 532 23%	14 941 27%	26 589 48%

Taux d'hospitalisation quotidien après passages pour suspicion de COVID-19 du 29/02 au 31/12/2020



Répartition par classes d'âges:

- C1: répartition homogène parmi les classes d'âges adultes
- C2: les 65 ans et plus représentent près de 50% des passages

Répartition par sexe:

	F	H
C1	**54%**	46%
C2	49%	**51%**

Taux d'hospitalisation:

- Plus élevé avec l'âge

- Augmentation entre C1 et C2 :
Tous âges: 40% vs 51%
45-64 ans: 36% vs 44%
65 ans et +:69% vs 73%

Résultats (4)

Au niveau régional

Part d'activité des passages pour suspicion de COVID-19 (SC-19) dans l'activité toutes causes codées **par région** de février à juin 2020, tous âges

Weekly proportion of COVID-19 related ED visits in overall coded visits

		W08	W09	W10	W11	W12	W13	W14	W15	W16	W17	W18	W19	W20	W21	W22	W23	W24	W25	W26
	Whole France	0	0	0.6	2.4	9.9	19.9	17.6	12.2	8.3	6.1	5	3.7	2.8	2.1	1.5	1	0.7	0.5	0.5
Metropolitan regions	Auvergne-Rhône-Alpes	0	0	0.1	1.2	6.9	20.1	17.4	12	7.2	4.6	4.1	3.1	2.3	1.7	1	0.5	0.5	0.3	0.4
Metropolitan regions	Bourgogne-Franche-Comté	0	0	1.5	4	15.2	25.9	21.5	16.5	13.8	9	7.3	4.3	3.8	2.5	1.4	1.6	0.9	0.6	0.6
Metropolitan regions	Bretagne	0	0	2.4	3.1	6.8	10.1	8.3	5.9	4.2	3.1	2.5	2.3	1.7	2.2	2.4	1.1	0.7	0.9	0.6
Metropolitan regions	Centre-Val de Loire	0	0	0	0.7	5	10.7	12.8	10.9	8.6	7.7	5.8	3.9	3.2	2.1	1.4	0.9	0.6	0.4	0.4
Metropolitan regions	Corse	0	0.5	6.4	12.7	25.4	44.8	27.1	12.7	16.1	19.5	13.9	11.1	7	2.3	2.2	1.4	0.9	0.3	0.2
Metropolitan regions	Grand-Est	0	0	0.6	3.1	16.2	28.4	22.2	14	9.1	6	5.3	3.8	3.1	2.8	1.6	1	0.8	0.8	0.4
Metropolitan regions	Hauts-de-France	0	0	0.6	1.8	7.7	17.3	16.4	11.6	8.3	6.1	4.7	3.5	3	1.9	1.3	0.9	0.6	0.5	0.5
Metropolitan regions	Ile-de-France	0	0	0.5	4.1	16.8	33	31.1	22.3	14.6	10.9	8.9	7.5	4.4	3.1	2.2	1.1	1	0.5	0.5
Metropolitan regions	Normandie	0	0	0.1	1.2	5.6	9.9	8.8	5.7	4.7	3.2	3.2	2.1	2	1.5	0.9	0.6	0.3	0.4	0.4
Metropolitan regions	Nouvelle-Aquitaine	0	0.1	0.5	1.9	7.4	13.5	12.2	8.1	5.6	4	2.8	2	1.7	1.3	0.9	0.7	0.3	0.2	0.3
Metropolitan regions	Occitanie	0	0	0.2	1.7	5.6	9.1	10.8	7	4.9	4	2.6	1.9	2	1.3	1	0.6	0.3	0.3	0.2
Metropolitan regions	Pays de la Loire	0	0.4	1.7	3.1	8.3	18.6	16.4	12.4	8.2	6.6	5.7	4.5	4.4	2.9	2.1	2.1	1.4	0.8	0.8
Metropolitan regions	Provence-Alpes-Côte-d'Azur	0	0.1	0.6	2	6.6	13.9	11.7	9.2	6.4	5.1	3.9	2	1.7	1.1	0.8	1.1	0.3	0.2	0.2
Overseas	Guadeloupe	0	0	0	0.1	0.6	3.9	5	5.9	5.6	3	2.2	1.1	1.3	0.6	0.4	0	0.2	0.1	0
Overseas	Guyane	0	0	0	0	0.2	0.6	1.8	1.5	1.5	0.8	1	1	1	2.2	8.8	4.1	11.1	16.2	16.6
Overseas	La Réunion	0	0	0.1	1.5	0.1	2.3	2.6	2.9	1	0.5	0.4	0.4	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0	0
Overseas	Mayotte	0	0	0	0	1.2	13	11.5	11	10.9	14.2	18.5	30.1	27.2	25.8	21.2	13.4	13.8	12	12.3

Lockdown period

% of activity: 40, 30, 20, 10, 0

- **Temporalité de l'épidémie comparable selon les régions**
- **Pics simultanés en S13 pour la majorité des régions**
- **% de SC-19 les plus importants en : Corse, Île-de-France, Bourgogne-Franche-Comté et Grand-Est**

Conclusion

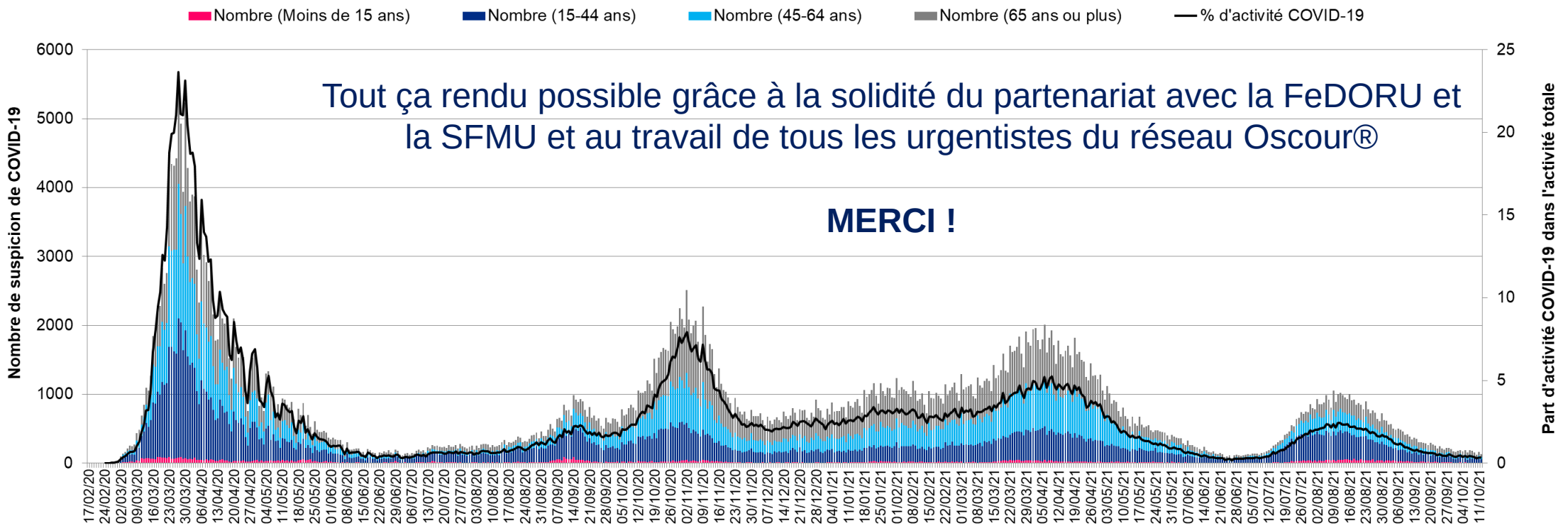
518 384 passages pour suspicion de COVID-19 (au 12/10/2021)

Réseau Oscour®
→ 1ères données de surveillance populationnelle disponibles

Surveillance précoce non spécifique

1ères données à montrer la décroissance de l'épidémie et les effets des confinements 1 et 2

Système le plus fiable et le plus robuste: pilotage du 1er déconfinement



Tout ça rendu possible grâce à la solidité du partenariat avec la FeDORU et la SFMU et au travail de tous les urgentistes du réseau Oscour®

MERCI !

Merci de votre attention