



# 73

Nombre de malades hospitalisés diagnostiqués Covid-19 actuel

**898**  
Nombre d'entrées cumulées depuis le 27 février

Répartition des résultats des prélèvements COVID

2760

1592

3

Négatif Positif En cours

# 422

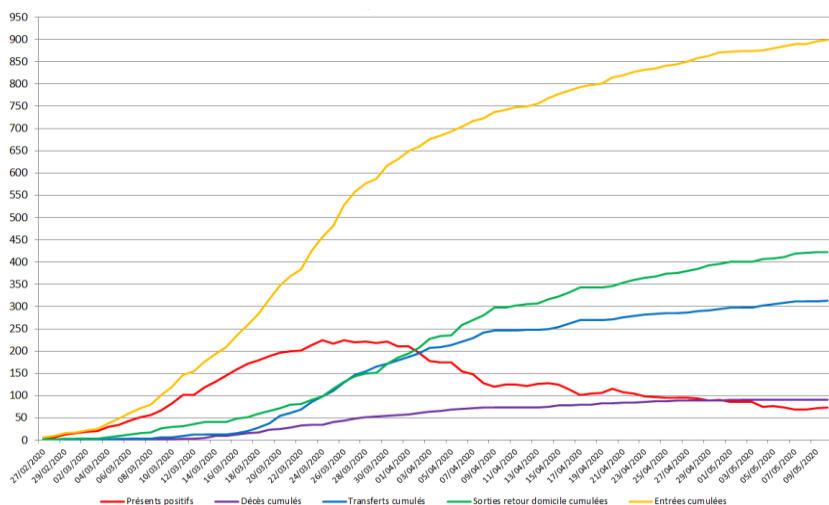
Nombre cumulé de patients sortis rentrés à domicile

**313**  
Nombre cumulé de patients transférés hors HCC

## Occupation des lits de réanimation (au 12/05 à 11h)

<b>Réanimations COVID</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Réanimation médicale (5 lits)</li> <li>Réanimation chirurgicale (5 lits)</li> <li>USC Réa méd (5 lits)</li> </ul>	<b>14/15 lits</b>
<b>Réanimations non-COVID</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Réanimation médicale (5 lits)</li> <li>Réanimation chirurgicale (5 lits)</li> <li>USC Réa Chir (5 lits)</li> <li>Réanimation chir. Pôle 3 (10 lits)</li> </ul>	<b>18/25 lits</b>

## Evolution du nombre de patients COVID-19 aux HCC depuis le 27 février



## Décisions de la cellule de crise COVID-19

Réunion du lundi 11 mai à 11h00

### Unités de cohorting :

Fermeture d'une des deux unités de cohorting COVID au 3<sup>ème</sup> étage de Pasteur 2 après étude des réaffectations des équipes, du réarmement des unités fermées et validation par l'unité d'hygiène et les services techniques, pour réorienter les personnels vers les unités de MPR et de chirurgie, d'ici au 25 mai.

### Hospitalisations COVID+

Le Copil COVID-19 convient que les patients diagnostiqués COVID+ à partir des Urgences Pasteur et devant être hospitalisés soient orientés principalement vers le cohorting de Médecine F0 et une des unités de Pasteur 2, 3<sup>ème</sup> (décision le 15 mai). Egalement, les transferts des patients hospitalisés en unité de cohorting de Pasteur 2, 3<sup>ème</sup> étage, vers le GHCA doivent être envisagés.

### Port du masque pour les patients

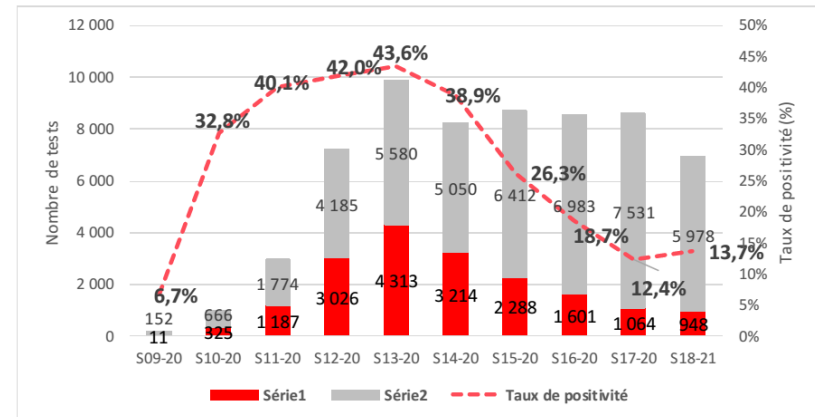
Le Copil COVID-19 valide le port du masque obligatoire pour tous les patients entrant à l'hôpital. Un affichage rappellera les consignes obligatoires à l'entrée de l'hôpital et dans les services de soins.



# Données épidémiologiques de surveillance du COVID-19 spécial Région Grand Est de Santé publique France au 6 mai 2020

## Tests par les laboratoires hospitaliers :

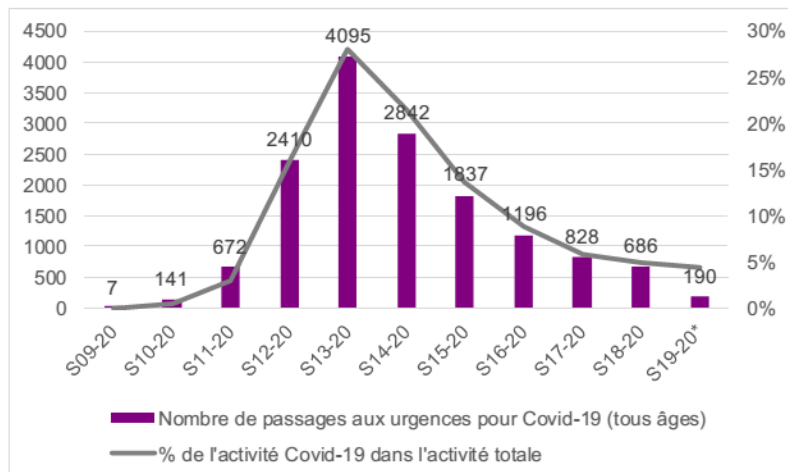
Source : laboratoires hospitaliers au 05/05/2020



## Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

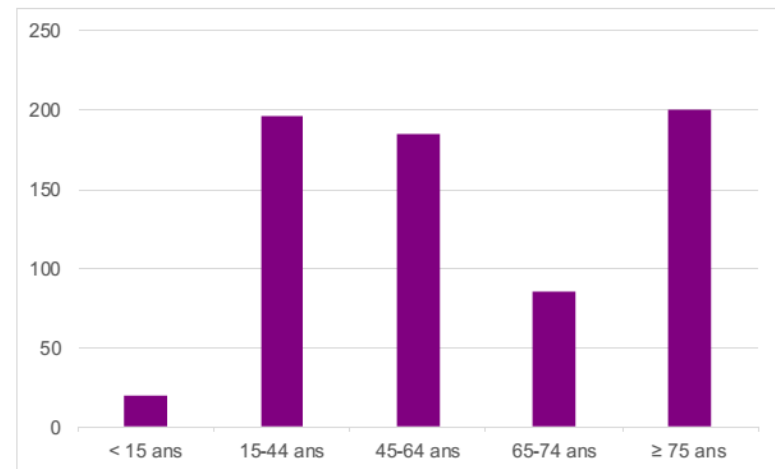
Source : OSCOUR®, au 06/05/2020

Figure 7. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid, Grand Est. Dernière semaine incomplète \*



Source : OSCOUR®, au 06/05/2020

Figure 8. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 18-2020, Grand Est. Dernière semaine incomplète \*



## Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, sorties à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/05/2020

Figure 11. Répartition du nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19, actuellement hospitalisées en réanimation et retournées à domicile, par département, Grand Est

Nombre de personnes actuellement hospitalisées

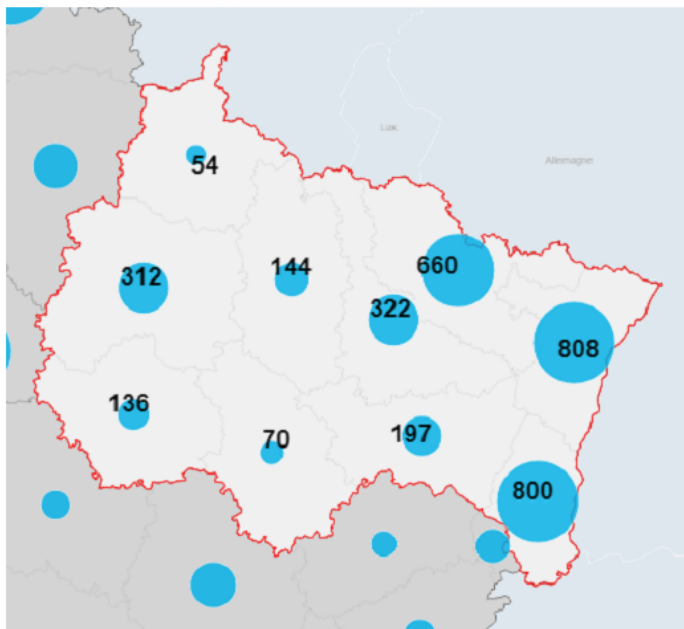
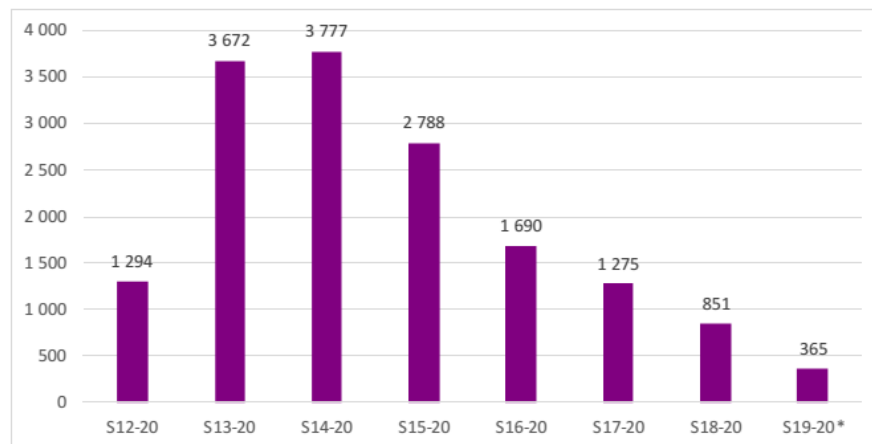
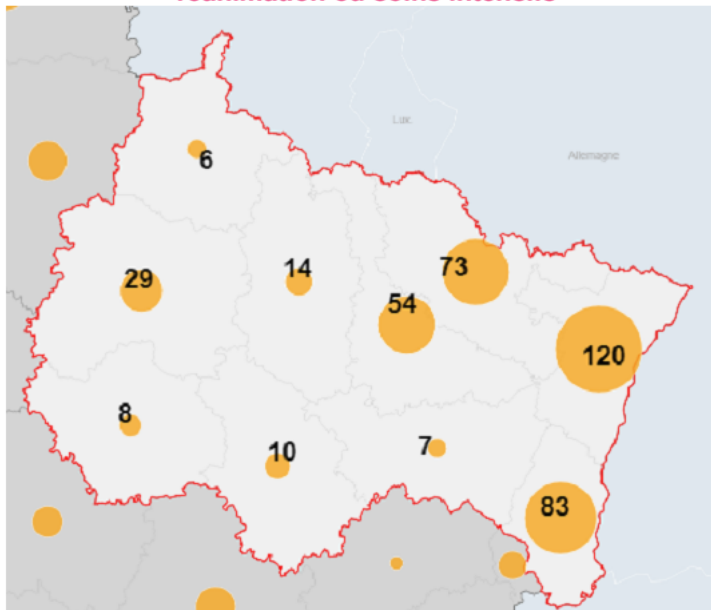


Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, de nouvelles admissions en réanimation et de nouveaux retours à domicile, Grand Est. Dernière semaine incomplète \*

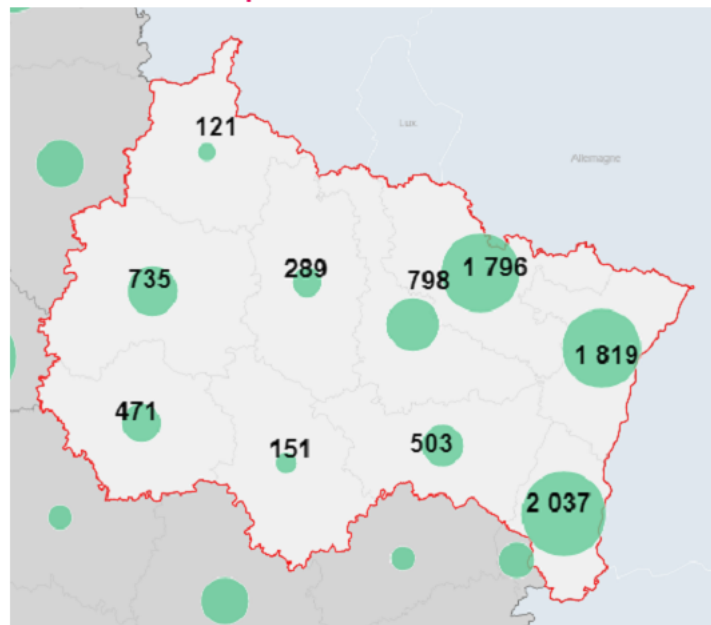
Personnes nouvellement hospitalisées



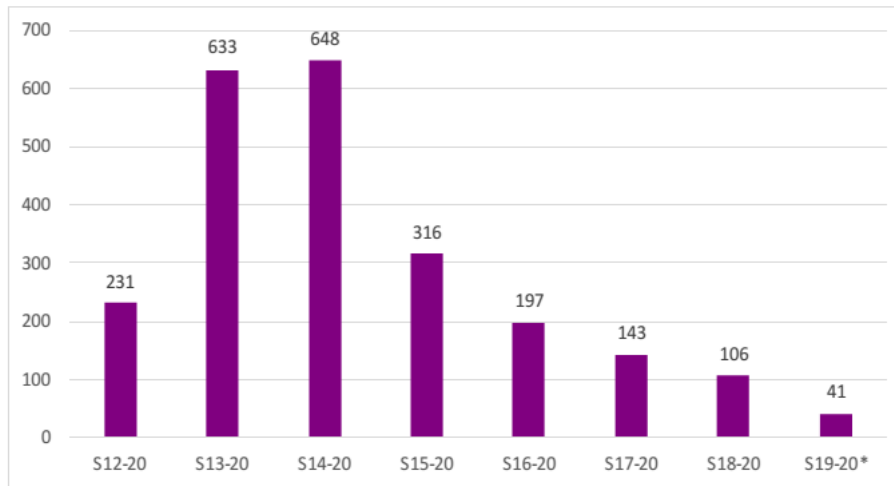
### Nombre de personnes actuellement hospitalisées en réanimation ou soins intensifs



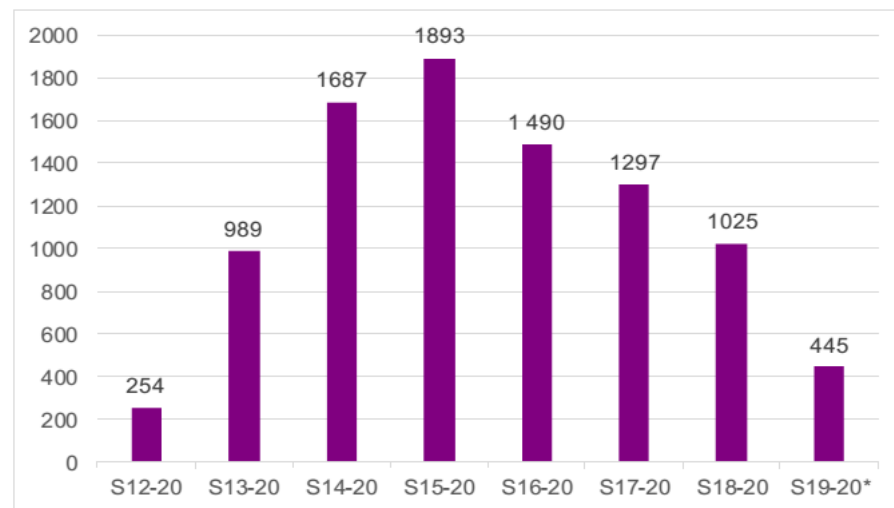
### Nombre cumulé de personnes retournées à domicile depuis le 1er mars 2020



### Nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs

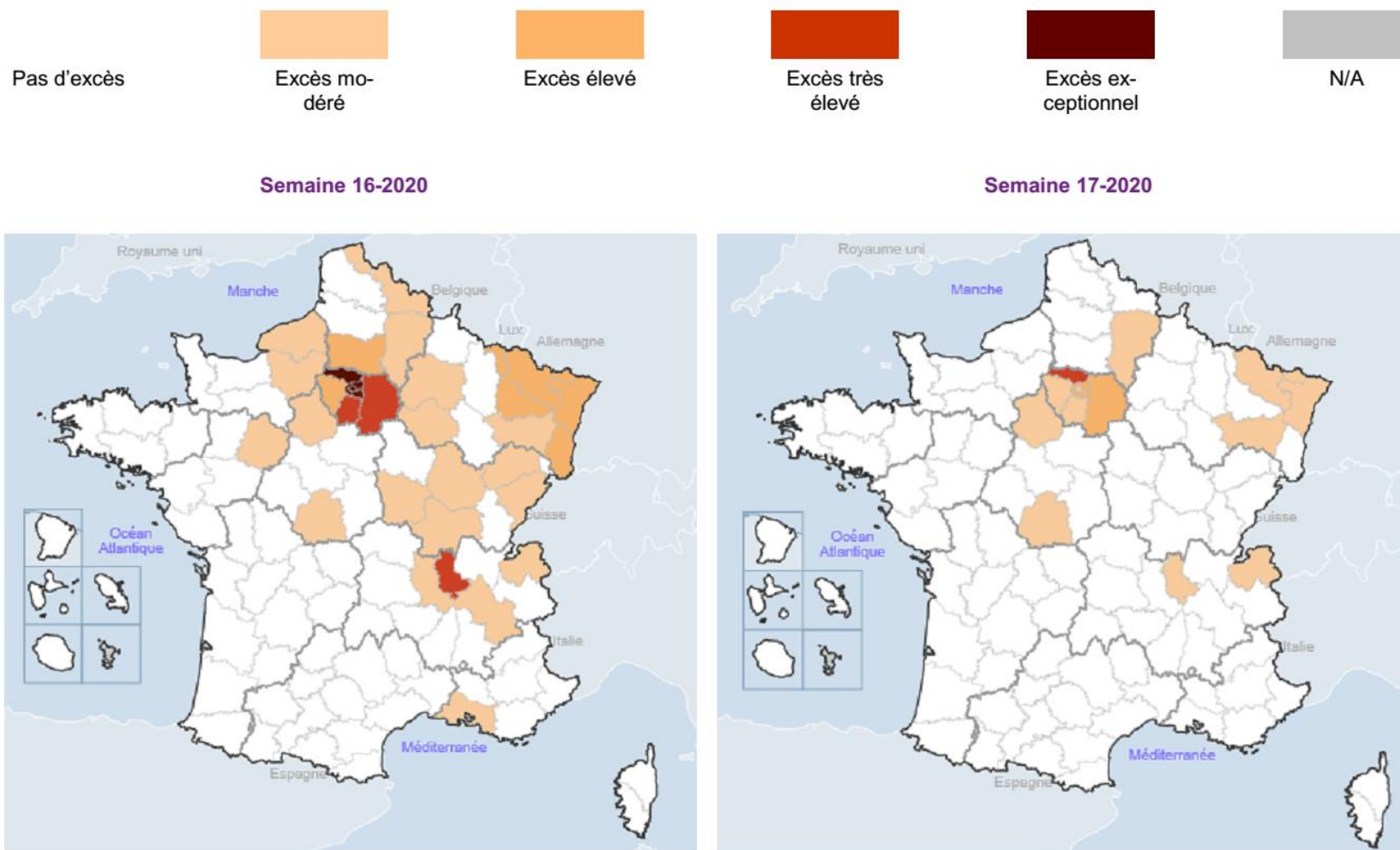


### Nouveaux retours à domicile



Source : Insee au 05/05/2020

Figure 22. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, sur la semaine 16-2020 et 17-2020, par département.



# CORONAVIRUS

## 2 types de tests

LES  
INFORMATIONS  
UTILES



**0 800 130 000** (appel gratuit)

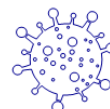
[gouvernement.fr/info-coronavirus](https://gouvernement.fr/info-coronavirus)

### TESTS DIAGNOSTIQUES VIROLOGIQUES (RT-PCR)

#### → Principe du test

Détecter la présence du virus

Suis-je aujourd'hui infecté ?



#### → Objectif

**CASSER LA CHAÎNE DE TRANSMISSION**

Diagnostiquer les malades pour les isoler individuellement

#### → Population concernée

- Toute personne **présentant des symptômes**
- Toute personne **ayant été en contact étroit avec une personne malade**

#### → Prélèvement



- **Sur prescription médicale uniquement**
- Prélèvement par un professionnel de santé

### TESTS SÉROLOGIQUES

#### → Principe du test

Détecter la présence d'anticorps

Ai-je été **un jour** en contact avec le virus ?

#### DOUBLE INCERTITUDE À CE STADE

La **fiabilité** des tests actuels

Le caractère **immunisant** du virus

- De nombreux tests auraient une trop faible spécificité (trop de faux positifs) ou une trop faible sensibilité (trop de faux négatifs)

- La présence d'anticorps pourrait ne pas protéger systématiquement contre une nouvelle infection

- Tests en cours d'évaluation

- Études scientifiques en cours

DÉPLOIEMENT MASSIF : 500 000 TESTS RÉALISÉS PAR SEMAINE AU 11 MAI

EN PHASE DE VALIDATION