

**LES DOSSIERS DE LA DREES**

**N° 79 • mai 2021**

# **Synthèse Parcours hospitaliers des patients atteints de la Covid-19 de mars 2020 à janvier 2021**

Helmy El Rais, Michel Aflak-Kattar, Linus Bleistein (DREES)

Retrouvez toutes nos publications sur : [drees.solidarites-sante.gouv.fr](https://drees.solidarites-sante.gouv.fr)

Retrouvez toutes nos données sur : [data.drees.solidarites-sante.gouv.fr](https://data.drees.solidarites-sante.gouv.fr)

# SYNTHÈSE

---

Cette étude a pour objet d'analyser les parcours des patients avec Covid-19 hospitalisés en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, regroupant les services d'hospitalisation conventionnelle comme les soins critiques) entre le 1<sup>er</sup> septembre 2020 et le 1<sup>er</sup> février 2021, désignés par la suite comme « deuxième cohorte » de patients hospitalisés avec la Covid-19, et de les comparer aux parcours de la « première cohorte », constituée des patients hospitalisés entre le 1<sup>er</sup> mars et le 15 juin 2020 (voir *Dossier de la DREES*, n° 67<sup>1</sup>). Le choix de ne prendre que les patients entrés jusqu'au 1<sup>er</sup> février 2021 provient de la nécessité de conserver un délai suffisant entre la dernière admission dans la cohorte et la date d'extraction des données afin de conserver l'ensemble des informations sur les parcours de ces patients. C'est aussi une date qui situe l'analyse avant le fort développement des nouveaux variants du virus (notamment ceux dit « britannique », « sud-africain » et « brésilien »).

Il ressort de cette analyse de la deuxième cohorte les points saillants suivants :

- Parmi les patients de la cohorte, la durée médiane d'un séjour à l'hôpital (MCO ou MCO et soins de suite et réadaptation [SSR]) est de 20 jours s'ils sont passés par les soins critiques (comprenant la réanimation, les soins intensifs et les soins continus) et de 9 jours s'ils n'y sont pas passés.
- L'âge médian des personnes hospitalisées en MCO est de 75 ans et l'âge médian des personnes décédées à l'hôpital est de 85 ans.
- 90 jours après l'hospitalisation, le taux de mortalité parmi les personnes entrées en hospitalisation est de 20 %.

Il ressort de la comparaison entre les deux cohortes les différences saillantes suivantes :

- Les hospitalisations pour les patients de la deuxième cohorte ont une répartition géographique plus uniforme que lors de la première cohorte, où elles étaient alors plus fortement concentrées en Île-de-France et dans le Grand-Est.
- La population hospitalisée est plus âgée pour la deuxième cohorte que pour la première cohorte.
- La population hospitalisée est majoritairement masculine, comme lors de la première cohorte.
- Les durées de séjour en soins critiques ont eu tendance à diminuer pour la deuxième cohorte alors que la durée en hospitalisation conventionnelle est restée quasi-stable.
- En raison d'un effet de structure sur l'âge – la deuxième cohorte étant globalement plus âgée que la première, la mortalité pour la deuxième cohorte a été légèrement plus forte que celle de la première cohorte. Quand on contrôle cet effet de structure, on constate que la mortalité a été plus faible que celle de la première cohorte pour toutes les classes d'âge sauf pour les hommes de plus de 80 ans.
- On n'observe pas de phénomène de « surmortalité » régionale pour les patients de la deuxième cohorte, contrairement à ceux de la première.

Enfin la comparaison entre les données SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) et les données du PMSI (programme de médicalisation des systèmes d'information) portant sur les séjours hospitaliers de patients atteints de la Covid-19, indiquent que :

- Les dynamiques d'entrée en hospitalisation sont très cohérentes entre les deux sources.
- Le nombre de séjours hospitaliers de patients atteints de la Covid-19, que le séjour soit en lien ou non avec l'infection, est plus élevé dans les données du PMSI.
- La part de séjours avec passage aux urgences est très nettement sous-estimée dans les données SI-VIC par rapport aux données PMSI (respectivement moins de 20 % contre plus de 70 % des séjours), ce qui nous a conduit à exclure de cette étude le statut « passage par les urgences ».

---

<sup>1</sup> Courtejoie, N. et Dubost, C.-L., (2020, octobre). Parcours hospitalier des patients atteints de la Covid-19 lors de la première cohorte de l'épidémie, *Les Dossiers de la DREES*, 67.