COVID-19
Retour d'expérience des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Dr N. Lefebvre
Service des maladies infectieuses et tropicales
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Les Hôpitaux Universitaires de STRASBOURG

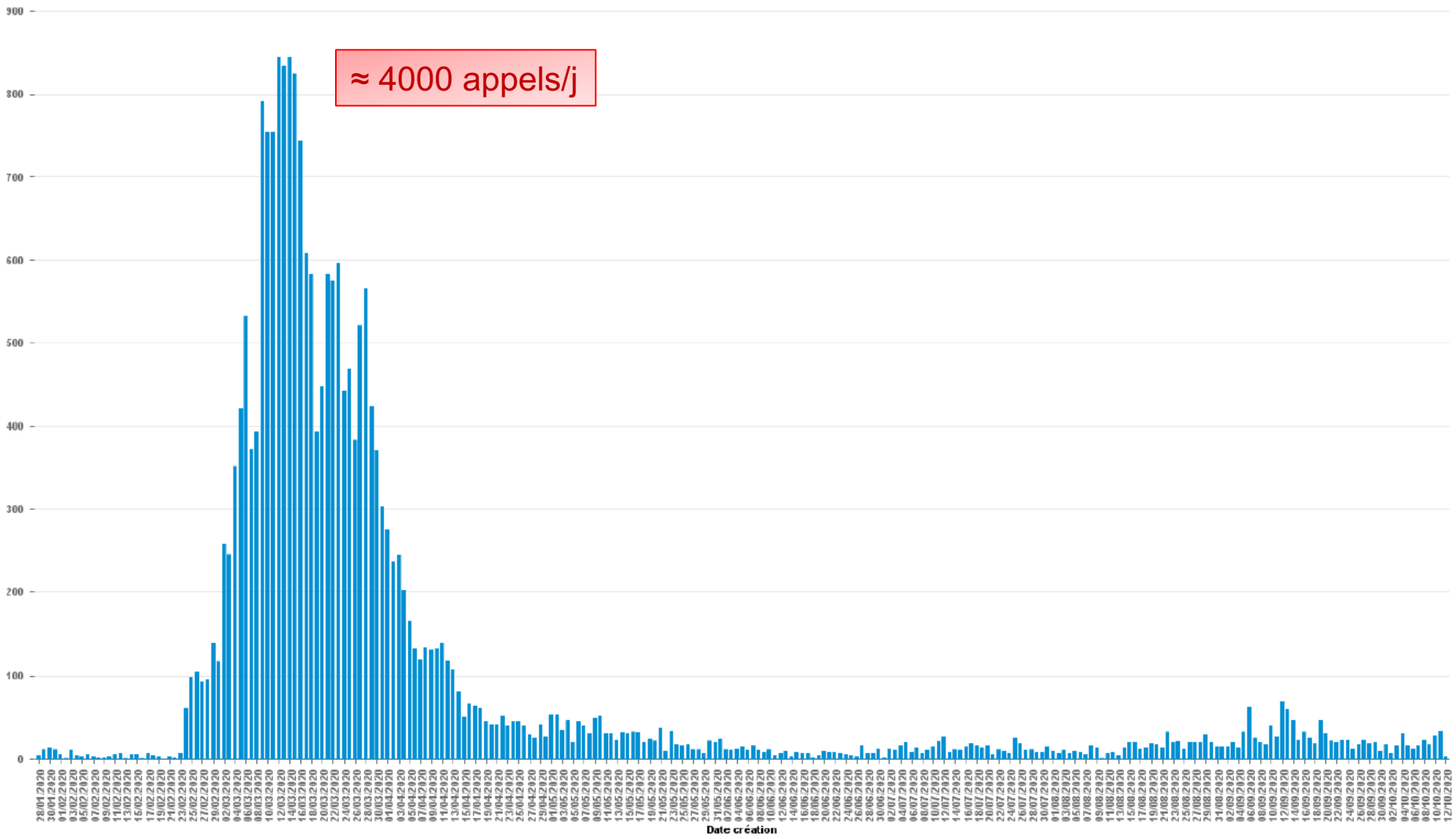
V1

Epidémiologie « narrative »
Strasbourg – 2020

- **Janvier – Février**
  - Copil Covid-19
  - Prélèvement de la gérante d'un commerce sans exposition connue… (29 février)
- **Mars**
  - Compréhension de la dynamique: POC, personnel touché…(2 mars)
  - SMIT 23/23, ambulatoire 25/50 (5 mars)
  - Montée en charge « violente »
  - 20-25 admissions/j en réanimation
- **Avril**
  - 601 patients, 181 en réanimation (2 avril)
  - Phase de plateau (1ière quinzaine)
  - 550 à 600 patients hospitalisés
- **Mai**
  - Diminution du nombre de patients

Appels SAMU – Strasbourg

Nombre d'ouverture de Dossier Régulation Médicale par jour

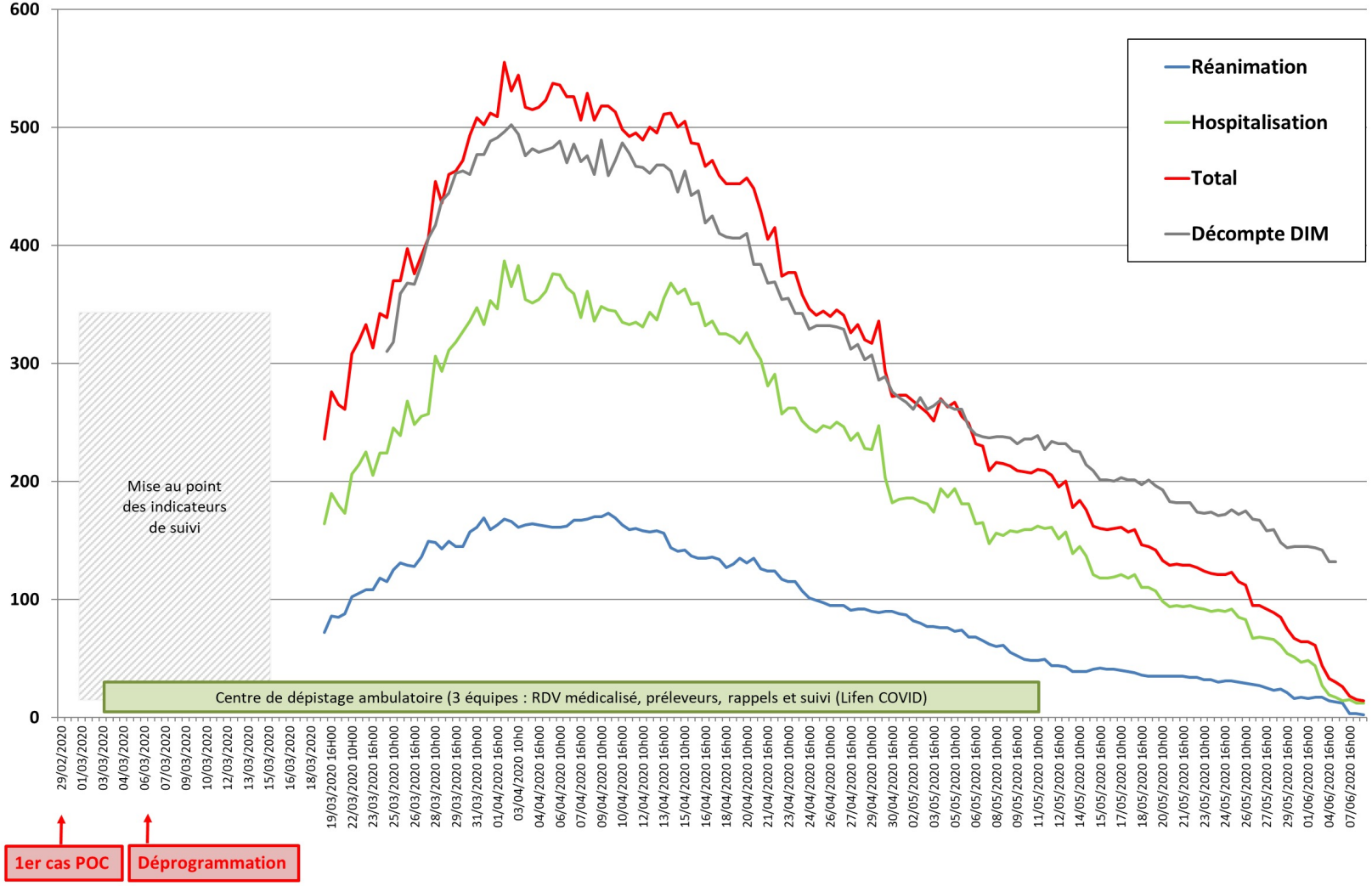


Epidémiologie « narrative »

Strasbourg – 2020

Bilan HUS V1

- Réanimation 492
- Médecine 1364
- Ambulatoire 801



Première vague aux HUS
Réorganisation, bilan chiffré, remarques

- **Organisation interne**
  - Déprogrammation massive jusqu'au déconfinement
  - Avance capacitaire (évaluation quotidienne J+1/J+2 médecine et réa.)
- **Transformation progressive d'UF**
  - Fermeture 250 lits
  - Création de 460 lits de médecine Covid (+) (monobloc / hors-monobloc)
  - Réanimation
    - Déploiement quotidien de lits (Pic de lits de réanimation : 205, N=95)
    - Croissance très rapide du nb de patients (>100% en 3 semaines)
- **Ressources humaines**
  - Renforts extérieurs (cliniques locales, extra-territorial)
    - 118 séniors (48 réanimateurs)
    - 250 étudiants infirmiers (fonctions d'AS)
  - Plateforme de délestage SAMU (12 postes > max. 25 postes)
  - Gardes d'enfants (écoles IDE)

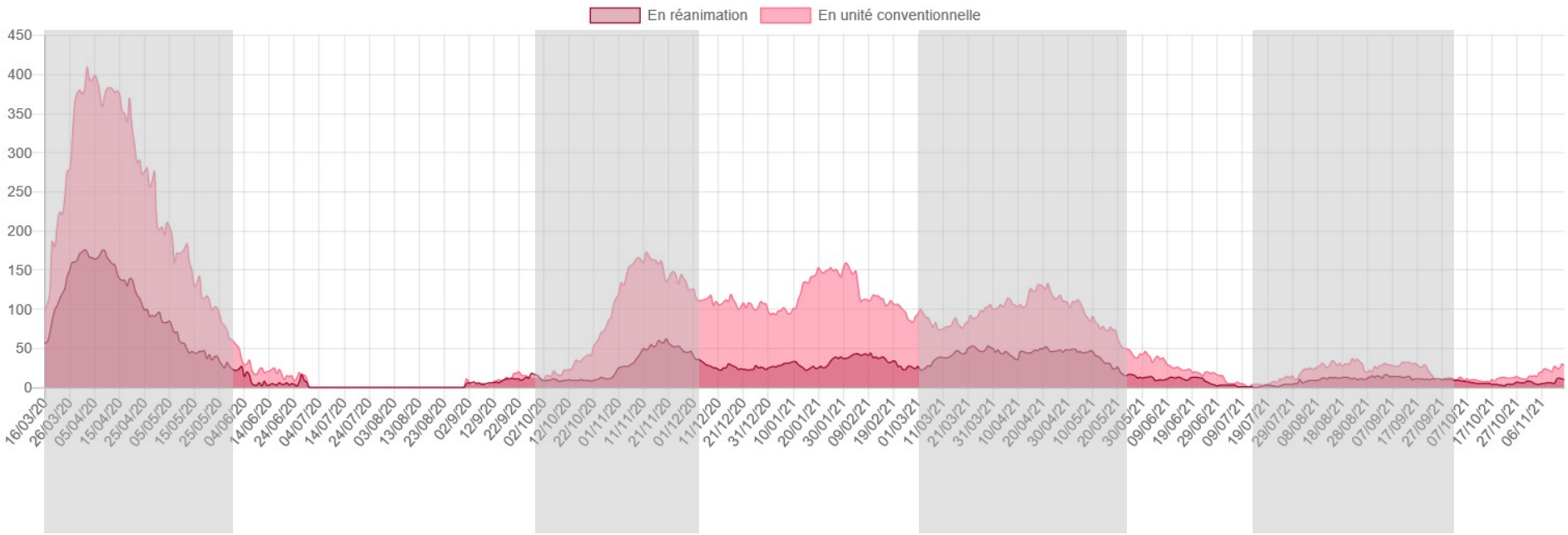
Première vague aux HUS
Réorganisation, bilan chiffré, remarques

- **Chute rapide (inattendue) des non-COVID en réanimation**
  - <20 patients à partir du 24 mars
  - Pendant 1 mois, 8% de patients non-COVID (<18 patients)
- **Pilotage d'une coordination territoriale**
  - 301 lits de réa (N=115)
  - Cliniques agréées « réanimation »
- **Evacuations sanitaires régulières**
  - 1ière (22 mars), dernière (4 avril)
  - 53 transferts extra-régionaux (TGV x 2, aéroportées)

V2, V3, V4, V5…

Nombre de Patients Covid-19

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg – 2020-2021



V1 **V2** **V3** **V4**

Anticipation de la deuxième vague
Principes généraux aux HUS

- **Ressources humaines**
  - PEC psychologique (cellule dédiée)
  - Repos, congés +++
  - Formations IDE pour la réa (liens USC – Réa) et liste de professionnels mobilisables (Objectif cible unités Covid (+)1 IDE/8 patients)

- **Réanimation**
  - Anticiper une saturation (indicateur sur les J-2),
  - Retarder le plus possible la déprogrammation, préserver les capacités hors-covid (40 à 50 lits)
  - Mobilisation par paliers 1 à 4

- **Conventionnel**
  - Priorisation sur un site (NHC)
  - Déploiement par bloc (demi-unités)
  - SMIT et pneumologie puis autres secteurs

- **Organisation de la vaccination, perfusions d'anticorps monoclonaux**

Anticipation de la deuxième vague
Principes généraux aux HUS

PALIER 4
Conversion SSPI
Mobilisation partielle réa. pédiatrique

PALIER 3
Conversion USC/USIC
Mobilisation partielle réanimation CCV

PALIER 2
MIR à leurs capacités maximales, mobilisation réanimations chirurgicales

PALIER 1
Concentration MIR
Pas de déploiement hors réa. classique
(Patients Covid < 50% capacitaire réa)

Limitation aux urgences immédiates

Limitation aux urgences et semi-urgences

Limitation à 50% de l'activité opératoire

Limitation de l'activité opératoire
Modèle périodes congés été/hiver

Pas de déprogrammation

CAPACITAIRE DE RÉANIMATION

DÉPROGRAMMATION

L'addition aujourd'hui aux HUS

Lits fermés
+ Manque d'IDE
+ Très forte activité non-covid
+ Premiers cas de grippes
+ Reprise épidémique à l'Est
+ Diminution de l'efficacité du vaccin après 6 mois
+ Reprise d'une « activité » Covid-19

= …