



COVID-19

Retour d'expérience des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Dr N. Lefebvre

Service des maladies infectieuses et tropicales 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 (1^{ière} quinzaine)
- 550 à 600 patients hospitalisés

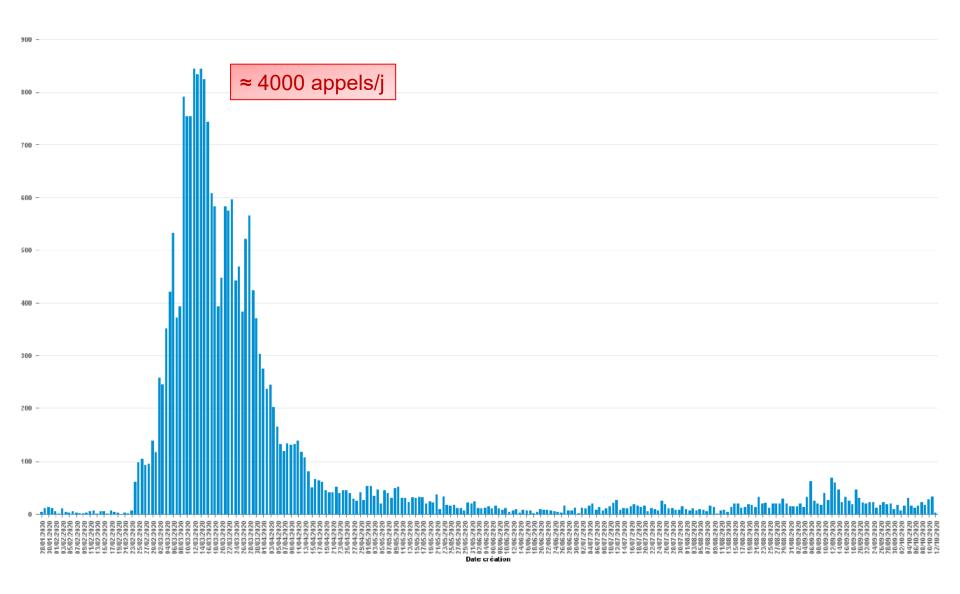
Mai

Diminution du nombre de patients



Covid-19 - Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

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



Les Hôpita. Unicametan de STRASSOU

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)



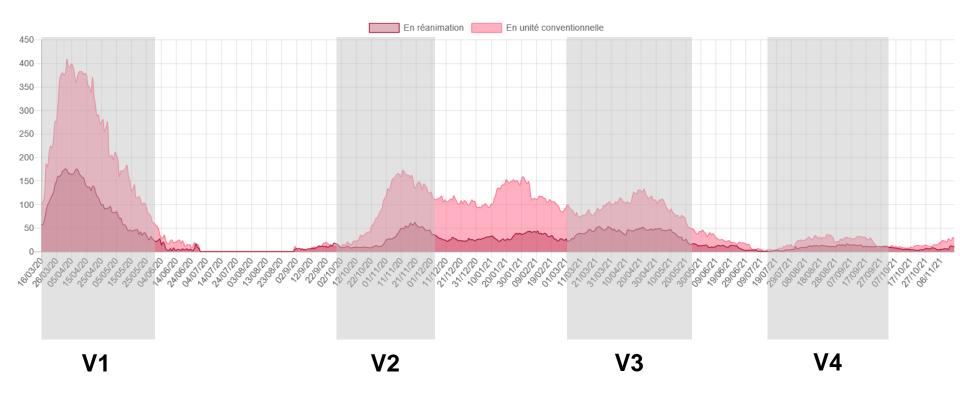
Première vague aux HUS

Réorganisation, bilan chiffré, remarques

- Chute rapide (inattendue) des non-COVID en réanimation
 - <20 patients à partir du 24 mars</p>
 - 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
 - 1 ière (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





Anticipation de la deuxième vague Principes généraux aux HUS

Ressources humaines

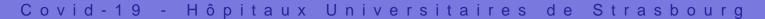
- PEC psychologique (cellule dédiée)
- Repos, congés +++
- Formations IDE pour la réa (liens USC Réa) et liste de professionnels mobilisables (Objectif cible unités Covid (+)1 IDE/8 patients)

Réanimation

- Anticiper une saturation (indicateur sur les J-2),
- Retarder le plus possible la déprogrammation, préserver les capacités horscovid (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 semiurgences

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

= ...