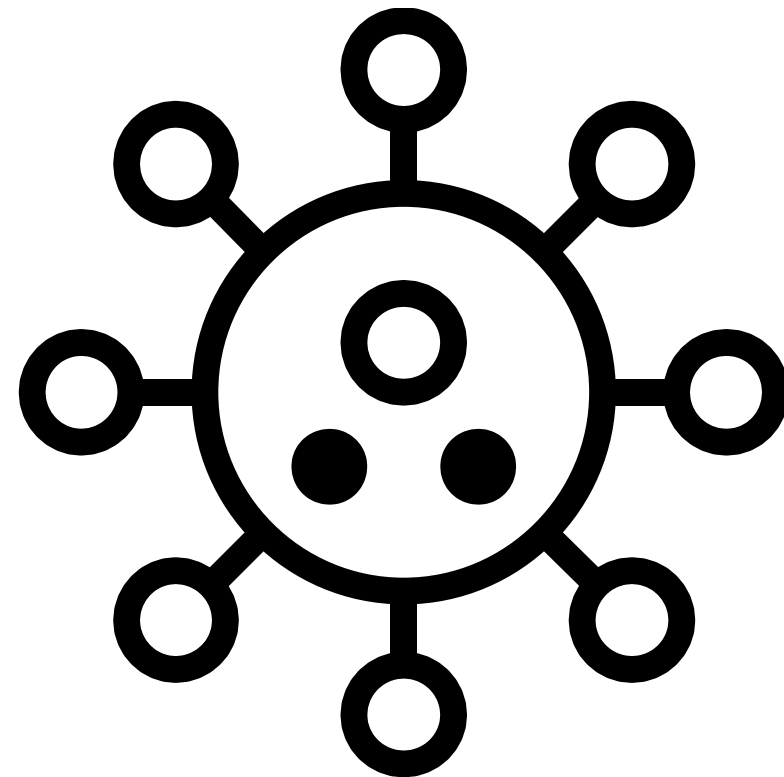


COVID-19



CHUV

Une année particulière

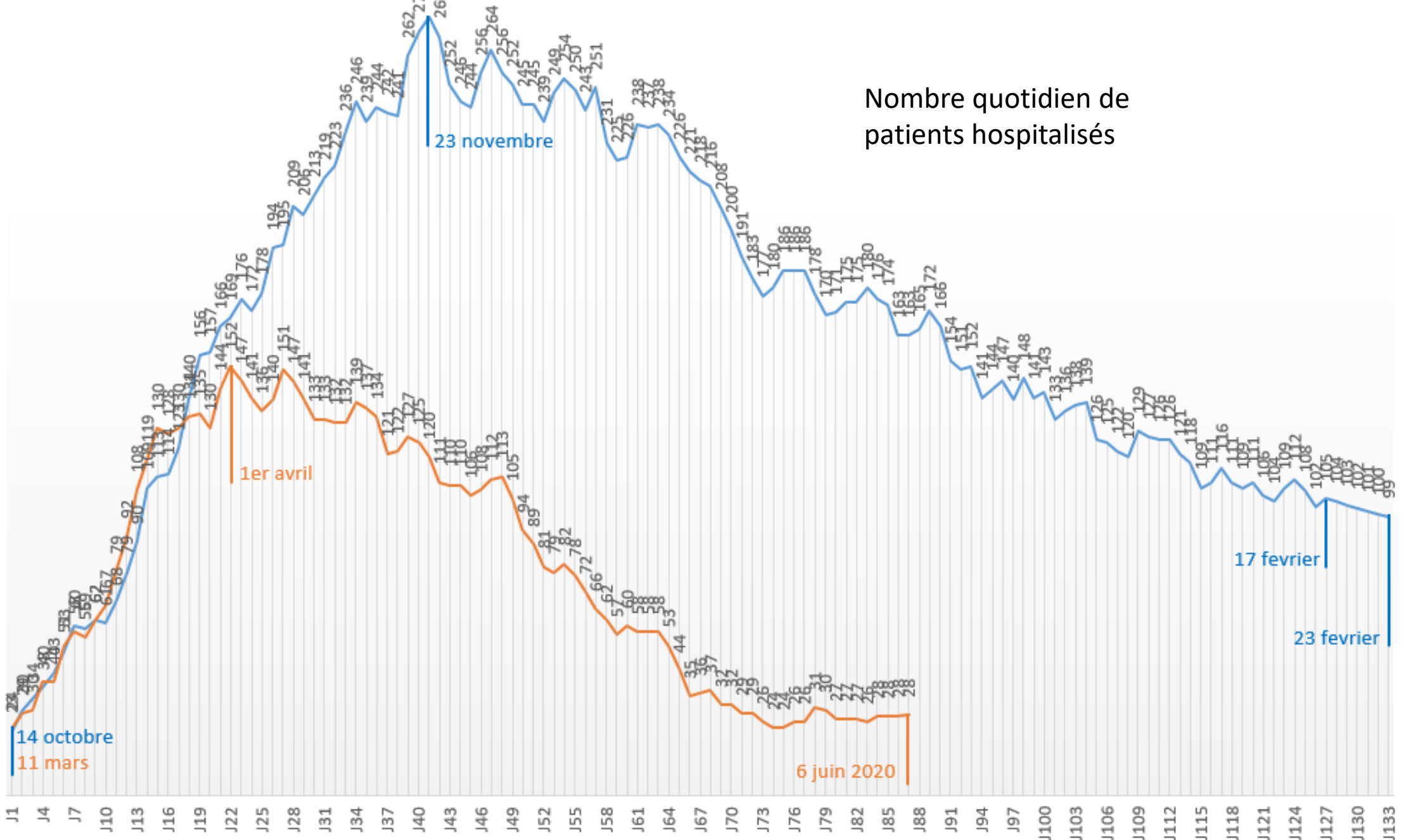


COVID – 19 - CE QUE NOUS VIVONS

- ✓ Première vague : mars – juin 2020
- ✓ Reprise : juin – septembre 2020
- ✓ Deuxième vague : octobre 2020 – février 2021
- ✓ Deuxième reprise : dès février 2021
- ✓ Dispositif cantonal de vaccination : dès décembre 2020

CHUV Hospitalisations COVID vague 1 et vague 2

Nombre quotidien de patients hospitalisés



L'HOPITAL EN MOUVEMENT

- ✓ **Tous les secteurs impactés**
- ✓ **Clinique**
- ✓ **HPCI – Médecine du personnel**
- ✓ **Laboratoires**
- ✓ **Infrastructures**
- ✓ **Logistique**
- ✓ **Informatique**
- ✓ **Ressources humaines**
- ✓ **Administration**
- ✓ **Sécurité**
- ✓ **Communication**
- ✓ **Recherche**
- ✓ **Formation**
- ✓ **Etc.**

Nouveaux soins intensifs



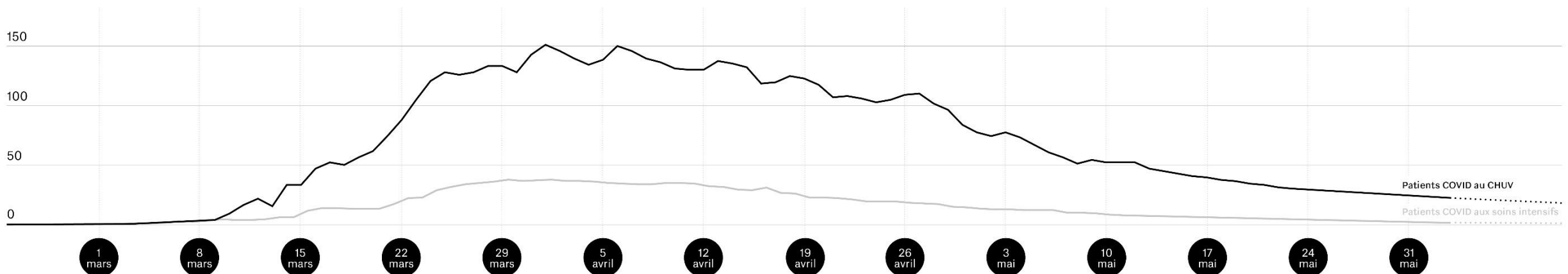
De la tente des urgences à la garderie



1^{ère} vague – L'hôpital se transforme



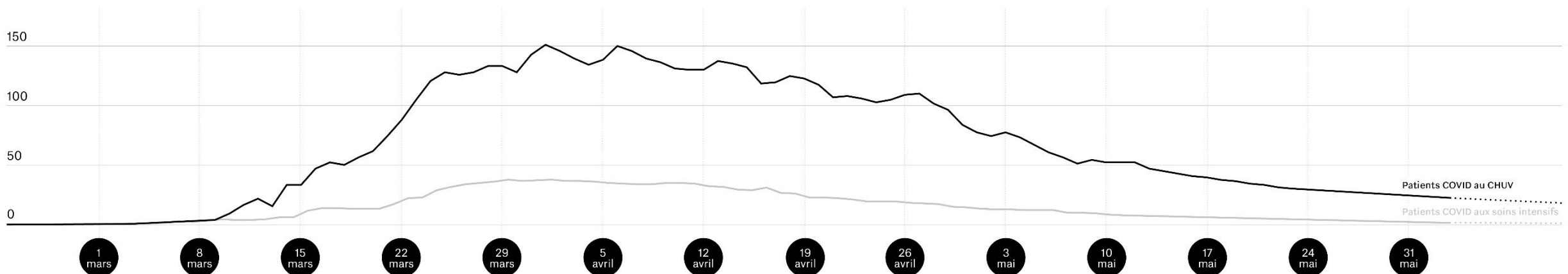
- ✔ **Service de médecine adulte** : 166 lits habituellement passage à **262 lits** au plus fort de la crise
- ✔ **Service des soins intensifs adultes** : 35 lits passage à **80 lits** au plus fort de la crise
- ✔ **Plus de 20 mesures** de transformations **CIT-S**
- ✔ Volume des **blocs opératoires** entre 15/03 et 30/05: **-40% d'activité par rapport à 2019**
- ✔ **Laboratoire:**
 - RT-PCR SARS-CoV-2: **31'687 prélèvements** testés, dont **4502 positifs** soit 14.2% avec un pic le 22 mars de 30.5%
 - Sérologie: **773 tests** SARS-CoV-2 effectués (hors tests de recherche et d'études de population).
- ✔ **Urgences et Bugnon 21**
 - Frottis réalisés au BU 21 (mars-avril-mai): **4775**
 - Dépistage par équipe mobile (mars-avril-mai): **2222**
- ✔ **Dépistage collaborateurs:** 2060 tests dont 331 positifs



1^{ère} vague – L'hôpital se transforme



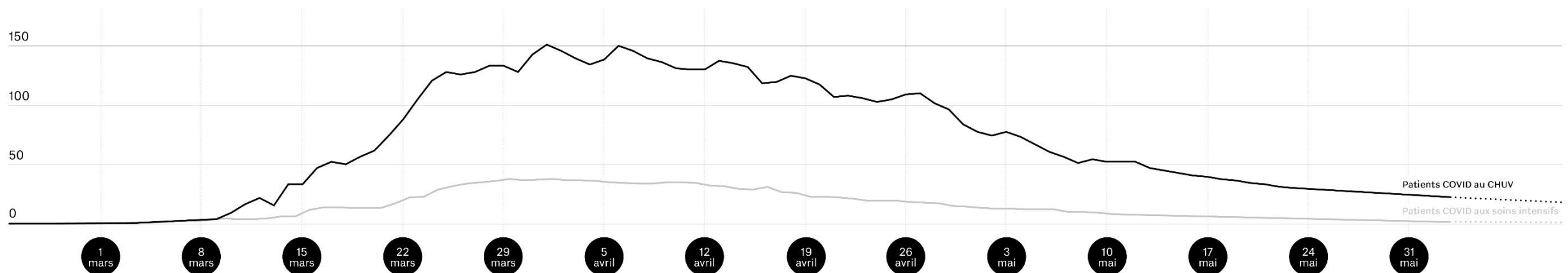
- ✔ Approvisionnement durant la pandémie (pour le CHUV, les HUG et le canton de Vaud) :
 - **14 avions**
 - **20.8 millions de masques et 2.6 millions de blouses**
 - Relation directe fournisseurs en Chine
- ✔ **2 courriels** par jour et **37 bulletins d'informations** (Covid19 au jour le jour)
- ✔ **5 Campagnes de communication** : «MERCİ» / «PÂQUES» / «RESTEZ CHEZ VOUS» / «NE LACHONS RIEN» / «CHUV IS SAFE»
- ✔ Plus de **100 vidéos**, plus de **30 affiches** et autres supports
- ✔ Plus de 1081 appels au service desk le 17 mars
- ✔ **4200 appels sur les hotlines pour les collaborateurs**
- ✔ 51 séances du Bureau COVID et 26 séances de la Cellule de conduite
- ✔ 81 bulletins de renseignement de l'**EMCC**.



1^{ère} vague – L'hôpital se transforme



- ✔ 225 enfants gardés
- ✔ Fonds d'entraide plus de 600'000 Frs
- ✔ Près de **1'000** infirmier-e-s, sages-femmes, ergothérapeutes, ASSC et aides-soignant-e-s
- ✔ Renfort de **125 médecins mobilisés** sur 250 annoncés (y.c. externes)
- ✔ **Cellule de renfort**: 712 collaborateurs-trices annoncé(e)s et **263 mobilisé(e)s**
- ✔ Délivrances de plus de **2000 attestations** pour les **frontaliers**
- ✔ **Paie a été faite en continu** (équipe alternée)
- ✔ En moyenne plus de **6000 utilisateurs en VPN** par jour
- ✔ 11370 heures d'engagement de la **Protection civile**



La reprise – moment critique

- ✔ Dès le **1 février 2021 – activités chirurgicales et interventionnelles**
- ✔ **800 patients** en attente de geste interventionnel
- ✔ Structure interventionnelle
 - BOPC 6 salles standards (10), 3 salles longues, 1 salle brûlés
 2 salles d'urgence 24h/24
 - BH-07 4 pistes d'anesthésie (5)
 - MAT, HO, HEL ouverts en mode normal, sauf HEL
- ✔ Poursuite de l'activité à **MV Santé – structure ambulatoire**
- ✔ Collaborations avec les cliniques privées pour **l'activité chirurgicale**

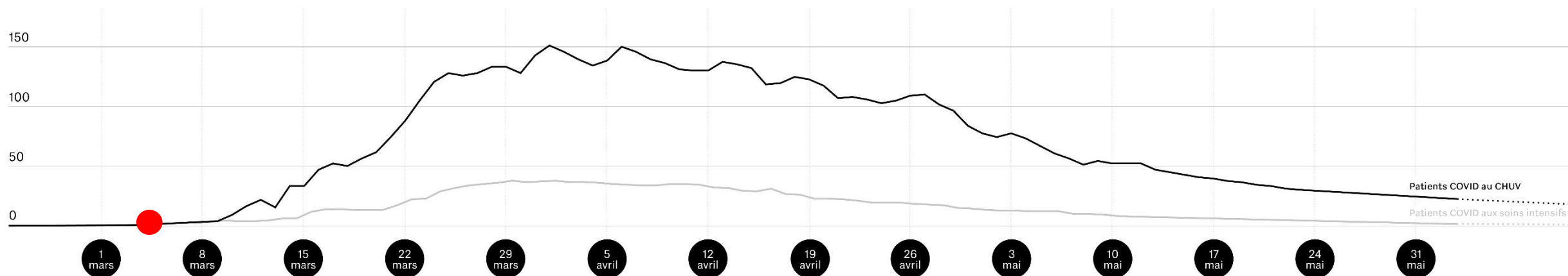
- ✔ **Maintien du dispositif en mars** (et avril pour plannings)
- ✔ **Adaptation** au fur et à mesure de l'évolution (fermeture de lits de soins intensifs)
- ✔ **Prudence : fatigue, lassitude, absentéisme**

3

LA CONDUITE

- ✔ Cellules de crise
- ✔ Veille active
- ✔ Anticipation
- ✔ Donnée d'ordre précise, décisions difficiles mais assumées
- ✔ Chaînes de décisions courtes
- ✔ Proximité avec l'autorité politique
- ✔ Liens étroits avec les partenaires
- ✔ Communication accrue

✔ 4 mars: Mise en place d'une cellule institutionnelle au CHUV



Des cellules sectorielles

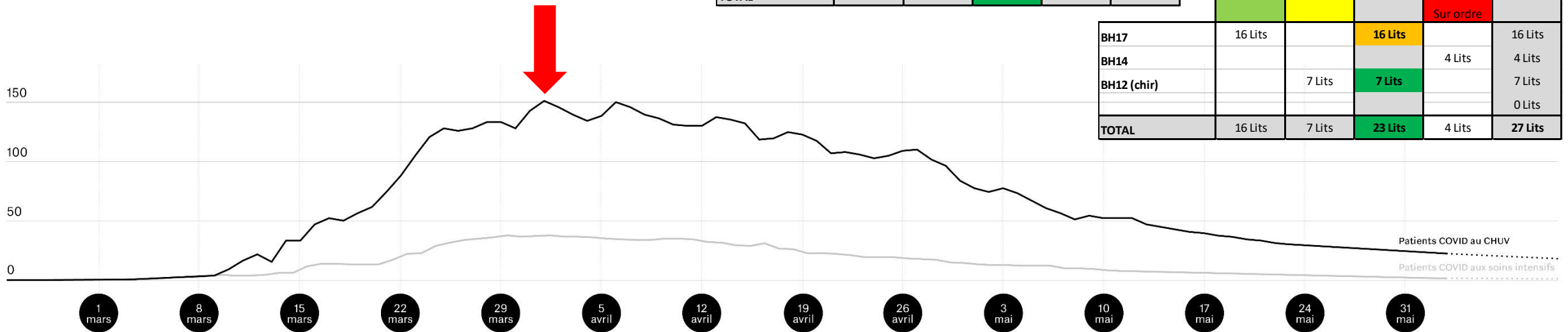


Capacité CHUV le 30 mars - Anticipation

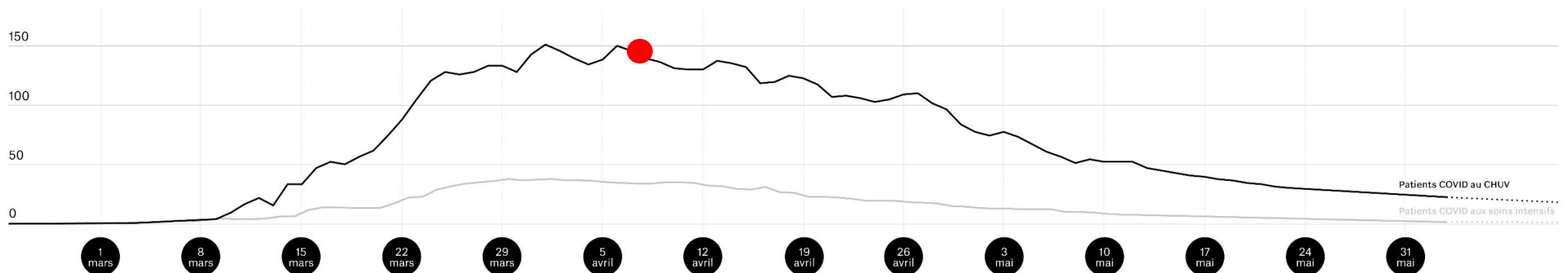
	Soins intensifs avec respirateur						Capacité max Possible
	Phase 1 actuelle 23.03.2020	Phase 2 Actuelle 24.03.2020	Phase 3 Actuelle 26.03.2020	Capacité Actuelle	Phase réservée 4 03.04.2020	Phase réservée 5 Sur ordre	
Unité 1 et 2	14 Lits			14 Lits			14 Lits
Unité 3	1 Lits			1 Lits			1 Lits
SIPI	0 Lits			0 Lits			0 Lits
SIA6 (BOPC 06)	16 Lits			16 Lits			16 Lits
SIA 7	7 Lits			7 Lits			7 Lits
SIA 8		9 Lits		9 Lits			9 Lits
SIA 9			12 Lits	12 Lits			12 Lits
SIA 3						7 Lits	7 Lits
URGC					13 Lits		13 Lits
Déchoc BH05					0 Lits		0 Lits
Salle de réveil BOPC 07						14 Lits	14 Lits
MISC BH17						16 Lits	16 Lits
Dialyse Aigüe							0 Lits
Total	38 Lits	9 Lits	12 Lits	59 Lits	13 Lits	37 Lits	109 Lits

	Hospitalisation				
	Phase 1 actuelle	Phase 2 actuelle	Capacité Actuelle	Phase 3 Planifiée sur ordre	Capacité Maximale
BH19	6 Lits		6 Lits		6 Lits
BH17	66 Lits		66 Lits		66 Lits
BH16		51 Lits	51 Lits	22 Lits	73 Lits
BH15					0 Lits
BH14		52 Lits	52 Lits	24 Lits	76 Lits
BH13					0 Lits
BH12				43 Lits	43 Lits
HO06				28 Lits	28 Lits
HO05				16 Lits	16 Lits
HO04				14 Lits	14 Lits
BT07		14 Lits	14 Lits		14 Lits
BT06				21 Lits	21 Lits
BT05				14 Lits	14 Lits
NES04					0 Lits
NES03				28 Lits	28 Lits
TOTAL	72 Lits	117 Lits	189 Lits	210 Lits	399 Lits

	Soins intermédiaires				
	Phase 1 actuelle	Phase 2 Actuelle	Capacité Actuelle	Phase 3 Planifiée Sur ordre	Capacité Maximale
BH17	16 Lits		16 Lits		16 Lits
BH14				4 Lits	4 Lits
BH12 (chir)		7 Lits	7 Lits		7 Lits
					0 Lits
TOTAL	16 Lits	7 Lits	23 Lits	4 Lits	27 Lits



✔ 07 avril: Visite de Mme Sommaruga



POLITIQUE DE SANTE – LE BILAN

Les points positifs

✔ **Solidité du système hospitalier**

- Résilience, agilité, engagement des collaborateurs, solidarité

✔ **Qualité des soins maintenue, sécurité des collaborateurs**

✔ **Capacité des hôpitaux à se transformer**

✔ **Réseaux régionaux et nationaux fonctionnels**

✔ **Importance du statut public et du lien politique**

- Exposé de la problématique hospitalière
- Soutien politique
- Soutien financier

✔ **Importance de l'autonomie décisionnelle**

✔ **Quelques gains à préserver : rapidité d'action, bureaucratie diminuée, communication renforcée**

4

POLITIQUE DE SANTE – LE BILAN

Les points d'amélioration

✔ **Fédéralisme** : Confédération / Cantons

- Cohérence des mesures
- Cohésion de la population

✔ **Structures de conduite** : simplification

✔ **Approvisionnement**

✔ **Optimisation du management, culture du changement**

✔ **Dispositifs de soutien aux collaborateurs**

POLITIQUE DE SANTE – LE BILAN

Conclusion

- ✓ **L'émotion** d'assister à une mise en commun de compétences sans précédent
- ✓ **La fierté** de voir le succès des équipes
- ✓ **La satisfaction** de mettre **le patient** et **la population** au centre des préoccupations et des actions
- ✓ **Le souci** de voir dans le futur une politique hospitalière prendre en compte les potentielles situations extraordinaires