

DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



FACE A UNE BAISSSE SENSIBLE ET CONTINUE DES CAS COVID-19, LE CHU PREPARE LA REPRISE DE SES ACTIVITÉS MÉDICALES DE MANIERE GRADUÉE

Depuis le début du mois de février, le CHU a totalement réorganisé son offre de soins pour faire face à l'épidémie d'infection à SARS-COV2. Face à la baisse effective du nombre de patients COVID accueillis au CHU de Rennes, l'établissement travaille à la reprogrammation progressive de ses activités de soins hors Covid qui garantit la prise en charge sécurisée des patients, tout en conservant des organisations adaptées à la poursuite de prise en charge de patients COVID.

UNE BAISSSE EFFECTIVE DES CAS DE COVID ET DES HOSPITALISATIONS – UNE ACTIVITE DE SOINS DE SUITE ET DE REEDUCATION SOUTENUE

Une stabilisation des nouveaux cas – un désarmement progressif des unités COVID

Le plan de mobilisation exceptionnel et la réorganisation complète des activités médicales et chirurgicales pour accueillir les patients nécessitant une hospitalisation au CHU de Rennes ont permis à l'établissement de prendre en charge l'ensemble des cas COVID et d'accueillir de plus, 26 patients d'Ile de France dans le cadre des évacuation sanitaires organisées début avril.

Mercredi 6 mai à 16h, la région Bretagne comptait **2 510 cas confirmés COVID** (par diagnostic biologique PCR), **354 hospitalisés**, **39 hospitalisés en réanimation** et **233 décès** à déplorer. **672 cas confirmés résident en Ille et Vilaine.**

Pour le CHU de Rennes, depuis le début de la crise **400 cas confirmés cumulés** ont été dénombrés parmi lesquels **229 patients ont été hospitalisés** (soit 237 entrées car 8 hospitalisations doubles)

- 90 d'entre eux ont effectué ou effectuent un séjour dans un service de réanimation ou de soins continus.
- 51 d'entre eux ont effectué ou effectuent un séjour dans un service de rééducation (soins de suite ou médecine physique et réadaptation)

170 patients sont sortis du CHU et 30 décès sont à déplorer

1154 patients ont été ou sont suivis sur l'application MyCHU

70 professionnels ont été infectés soit, moins de 1% des effectifs.

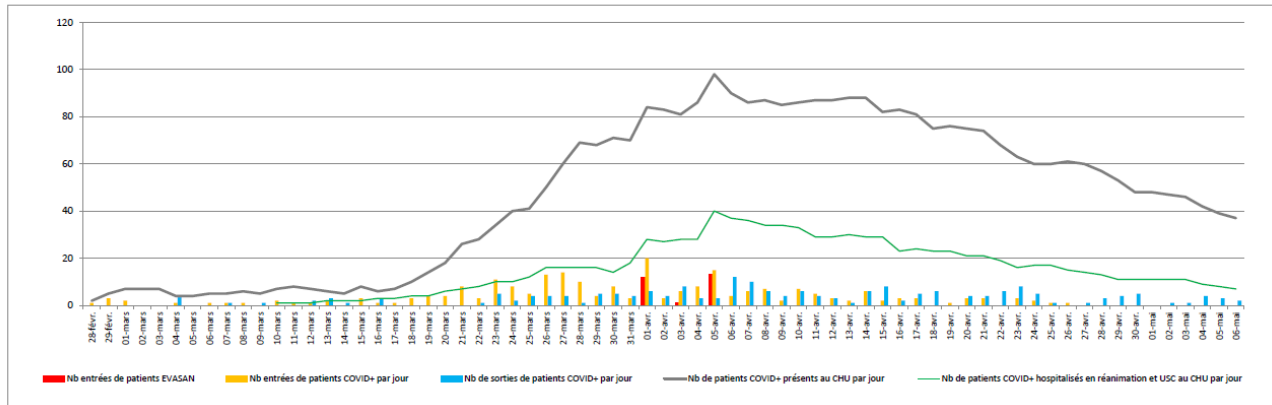
(Aucun professionnel de santé travaillant en réanimations ou soins continu n'a été infecté).

DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



SUIVI DES HOSPITALISATIONS AU CHU DE RENNES

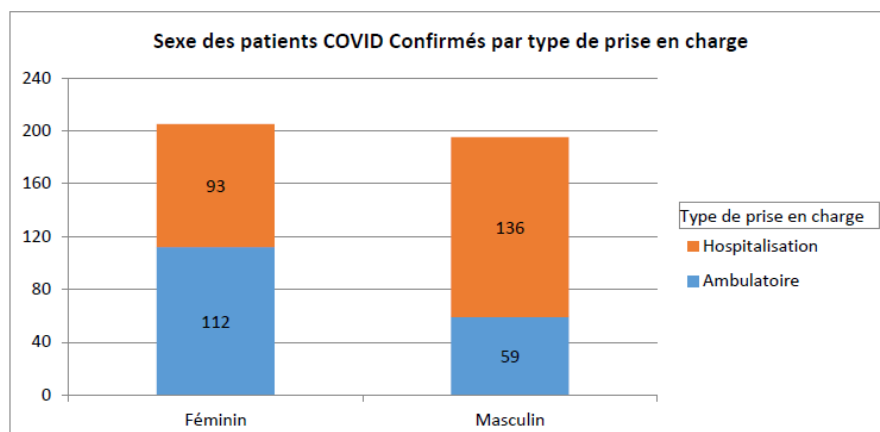
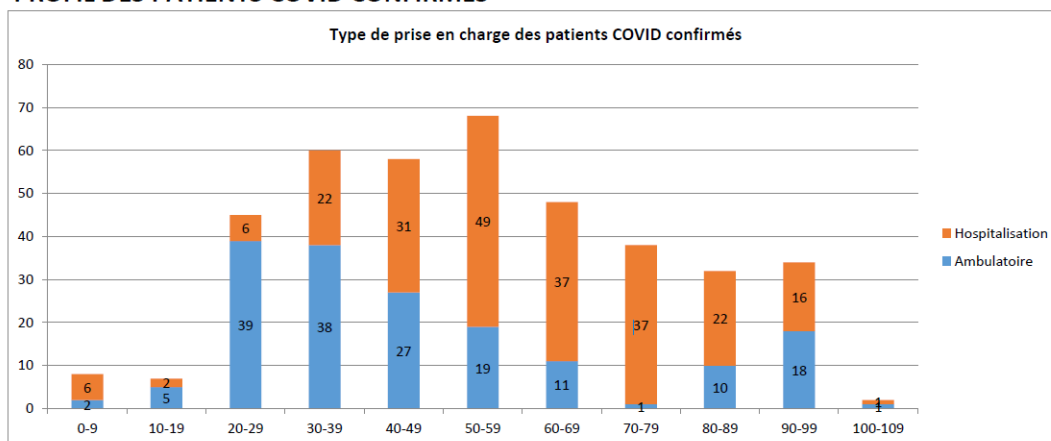


AU 7 MAI 2020

Parmi ces patients, 37 patients sont encore hospitalisés au CHU dont 16 patients en provenance d'Île de France (EVASAN).

- 7 sont pris en charge en réanimation ou en unité de surveillance continue dont 5 proviennent d'Île de France,
- 5 sont hospitalisés en médecine dont 1 patient d'Île de France et 1 enfant
- 25 en soins de suite et de réadaptation dont 10 patients d'Île de France

PROFIL DES PATIENTS COVID CONFIRMÉS





DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



L'activité urgences hors COVID augmente progressivement

Le CHU a adapté de manière continue son organisation au sein des urgences adultes avec la mise en place de circuits dédiés aux patients COVID+ et aux autres patients : en fonction du volume des flux, les patients ont ainsi été orientés soit au sein même des urgences adultes (portes A et B), soit au sein de l'Unité d'Hospitalisation de Très Courte Durée médicale (UHTCD médicale) porte C.

Jusqu'au 2 avril, le recours aux urgences pour suspicion de COVID représentait ainsi entre 50% et 60 % des venues, puis 40% entre le 3 et le 9 avril et 20% au 10 avril : les patients étaient accueillis au sein des urgences adultes. Avec la baisse sensible des venues liées au COVID aux urgences adultes, le CHU a réadapté son organisation au sein du Centre Urgences Réanimation depuis le 15 avril rebasculant les urgences COVID en UHTCD Med ; les deux circuits restant bien entendu maintenus.

Depuis le 26 avril, le recours aux urgences adultes pour motif de suspicion COVID représente moins de 10% de l'activité des urgences adultes. Sur le circuit hors COVID, l'activité des urgences adultes reste en deçà des chiffres habituels (115 passages en moyenne depuis le 4 mai contre 200 passages traditionnellement) mais augmente de manière continue.

Aux urgences pédiatriques, le CHU maintient l'accueil des enfants en amont de leur entrée par l'infirmière d'orientation afin qu'ils soient orientés, en fonction de leurs symptômes, vers un circuit COVID (suspicion) ou classique. Si besoin, les enfants sont isolés dans une unité dédiée au sein des urgences pour être prélevés.

Aux urgences obstétricales, les parturientes présentant des symptômes COVID sont également isolées et celles devant être hospitalisées sont suivies dans l'unité de grossesse à risque. A la naissance et après évaluation du facteur de risque avec l'infectiologue, le nouveau-né peut rester avec sa maman (aucun cas de transmission entre maman et bébé – dite transmission verticale – n'a jamais été identifié).



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



Le plan réanimation du CHU ramené du niveau 5 au niveau 1

Le CHU de Rennes, comme tous les établissements, confirme la baisse du nombre de patients COVID nécessitant une hospitalisation et plus particulièrement en réanimation. Le « pic » a été enregistré le 5 avril avec 98 patients hospitalisés au CHU - dont 40 patients hospitalisés en réanimation et soins continus en intégrant les 26 patients transférés d'Ile-de-France.

Aujourd'hui, jeudi 7 mai 4 patients sont hospitalisés en réanimation et 3 en soins continus.

Le plan de mobilisation des lits en réanimation, prévu en 10 niveaux, élaboré pour mobiliser au total plus de 100 lits de réanimation, a été mis en œuvre jusqu'au niveau 5.

Le CHU a donc progressivement diminué le nombre de lits dédiées aux patients COVID en réanimation en passant de 40 lits dédiés en réanimation au plus fort du pic épidémique à 8 lits de réanimation depuis le 5 mai.

Le plan de mobilisation de lits de médecine ramené du niveau 3 au niveau 1

Le CHU a formalisé un plan de mobilisation de ses lits permettant, au fur et à mesure des besoins, de dédier des unités de soins à la prise en charge exclusive des patients COVID grâce aux déprogrammations effectuées. Ce plan, décliné en 10 niveaux (comprenant des unités de chirurgie) permettait de dédier un total de 191 lits d'hospitalisation (hors réanimation) aux patients COVID. Au plus fort de l'épidémie, le niveau 3 a été atteint soit 99 lits à disposition.

Au regard de la baisse des besoins d'hospitalisation de patients COVID, l'établissement a progressivement désactivé la mobilisation d'unités de médecine dédiées COVID pour atteindre aujourd'hui le niveau 1 soit 25 lits dédiés aux patients COVID dans l'unité de médecine interne polyvalente (UMIP).

Aujourd'hui, jeudi 7 mai 4 patients sont hospitalisés dans l'unité de médecine interne polyvalente (UMIP) et un enfant en pédiatrie.



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



Une activité de Soins de Suite et de Rééducation toujours soutenue pour les malades COVID

Au CHU, la **réadaptation précoce des patients COVID**, c'est-à-dire dès leur hospitalisation en réanimation ou dans une unité de médecine, a été rendue possible grâce à la mise en place d'une **équipe mobile de médecine physique et réadaptation dédiée au lit du patient**. Ce dispositif, composé d'un médecin de médecine physique et réadaptation, d'un cadre de santé, d'une kinésithérapeute, d'une ergothérapeute et d'une orthophoniste, a permis à ceux dont l'état le permettait, d'engager une rééducation précoce pendant l'hospitalisation en réanimation et en médecine indispensable.

En effet, après un séjour en réanimation, le parcours des patients COVID continue la majorité d'entre eux nécessite donc une hospitalisation de longue durée en rééducation ou en soins de suite.

Dans une filière COVID dédiée, le service de médecine physique et de réadaptation (MPR) du CHU prend actuellement en charge des patients COVID ayant été hospitalisés dans les services de réanimation et nécessitant une rééducation « aigue ». : depuis le début de l'épidémie, 27 patients ont été pris en charge en MPR.

Les patients relevant de la filière gériatrique sont hospitalisés en soins de suite et de réadaptation (SSR): depuis le début de l'épidémie, 23 patients ont ainsi été pris en charge par ces équipes spécialisées de SSR.

Au total, le CHU de Rennes peut mettre à disposition 47 lits dédiés à la rééducation et à la réadaptation des patients COVID.

Aujourd'hui, jeudi 7 mai 25 patients sont encore hospitalisés en Soins de Suite dont 14 MPR et 11 en SSR

Comme dans tous les services et en fonction de chaque situation clinique, les patients COVID et les autres patients sont dans des filières dédiées et des circuits séparés y compris en MPR et en SSR.



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



UN PLAN DE REPRISE DES ACTIVITES DE SOINS ESSENTIELLES EN TOUTE SECURITE

Près de 3900 téléconsultations depuis le 30 mars : un dispositif consolidé

En quelques semaines, grâce aux 150 webcams commandées dès le 16 mars, **4,5 services de médecine ont continué à suivre leurs patients grâce à la téléconsultation** : greffés, insuffisances cardiaques sévères, maladies rares pour exemple : le CHU a fait le pari de développer un outil souple et facile d'usage, destiné à perdurer bien après la crise, en complément de la consultation présenteielle. Un dispositif qui a permis d'éviter nombre de ruptures de prise en charge et de faire venir les patients au cas par cas. Le dispositif mis en place est donc consolidé pour permettre aux patients, dont le déplacement n'est pas nécessaire, de continuer de bénéficier d'un suivi régulier en période de déconfinement.

Une reprise des activités progressive et sécurisée en lien avec la décroissance du plan de mobilisation COVID

Face à la baisse du recours à l'hôpital hors filière COVID et au risque de renoncement ou de retard de soins pour les autres patients, le CHU de Rennes a engagé une reprogrammation progressive de ses activités en lien avec les établissements publics et privés du territoire.

Si le CHU a continué de prendre en charge l'ensemble des urgences médicales ou chirurgicales ainsi que les prises en charge oncologiques urgentes pendant le pic épidémique, **il a préparé une reprogrammation graduée des patients qui ne peuvent plus être différés en raison de leur état de santé si le report leur fait porter un risque trop important de perte de chance au regard de la balance bénéfice-risque. Ce travail minutieux est opéré pour chaque discipline et dans chaque service par les praticiens.**

A partir des listes des patients dont la prise en charge a été déprogrammée, le CHU, selon 4 niveaux de priorités (reprogrammation démarrée dans les 15 jours avant déconfinement, 15 jours après, le mois suivant et au-delà) propose et proposera de nouveaux rendez-vous en présentiel. **Ces priorités sont déterminées par les spécialistes**, en fonction des besoins des patients et de la décroissance du plan de mobilisation COVID (disponibilité des lits et des ressources).

En chirurgie, alors que près de 1850 interventions ont été déprogrammées, l'activité opératoire va progressivement redémarrer avec l'ouverture de 27 salles opératoires sur 36.



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



Une priorité absolue : la sécurité des patients

Depuis le début de la crise, des circuits spécifiques et dédiés ayant été mis en place pour les patients COVID – NON COVID, les patients nécessitant une prise en charge urgente ou programmée indispensable (maladies cardiaques, AVC, urgences vitales, patients atteints de cancer, etc) ont été pris en charge en toute sécurité, de même que les patients COVID.

Dans le cadre de sa reprise d'activités progressive, le CHU complète ses mesures pour garantir un accueil et une prise en charge sécurisés dans l'établissement.

Avant sa venue

- Entre 1 à 3 jours avant sa venue à l'hôpital, le patient est invité à compléter un questionnaire clinique (qui peut être renseigné en ligne) afin de vérifier l'absence de symptômes infectieux pour lui-même ou son entourage. En fonction du profil du patient et sur prescription médicale, un test PCR pourra être effectué.
- Le patient est invité à venir à l'hôpital muni d'un masque type "grand public" ou "chirurgical" ainsi que son accompagnant s'il ne peut venir seul ; un masque est remis par le CHU en cas de besoin.

A son arrivée au CHU

- Le matin de sa venue, le patient vérifie sa température et appelle le service : si elle est supérieure ou égale à 38°, sa venue est reportée sauf cas spécifique (ex maladies infectieuses)
- Dans chaque bâtiment, le patient est accueilli individuellement par un professionnel qui lui rappelle les gestes barrière et les règles de protection en vigueur dans l'établissement ; il l'invite à se frictionner les mains avec du gel hydro alcoolique et lui remet un masque au cas où le patient n'en ait pas. Cet accueil spécifique est assuré par un dispositif de renfort de 10 étudiants en médecine et en pharmacie, présents en journée aux principaux points d'entrée du CHU, en complément des personnels habituellement dédiés à l'accueil des patients.
- Son circuit est balisé et les règles d'utilisation des ascenseurs modifiées pour respecter les mesures de distanciation.



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



A son arrivée dans le service

- Le personnel d'accueil interroge à nouveau le patient sur l'existence de symptôme, et prend sa température.
- Les rendez-vous de consultation sont espacés tout au long de la journée de manière à éviter une affluence dans les salles d'attente et les locaux sont désinfectés régulièrement.
- Les salles d'attente : elles sont agencées de manière à respecter les mesures barrières, notamment en appliquant une distance suffisante entre deux personnes.
- L'accueil en chambre individuelle est privilégié selon les besoins. Un test de dépistage est proposé au patient au cas par cas et en cas d'intervention chirurgicale. Cette dernière peut être décalée en attente des résultats.

L'ensemble de ces modalités ont été travaillées avec les représentants des usagers du CHU (questionnaire patient notamment) afin de prendre en compte leurs attentes.

Les professionnels du CHU disposent des équipements de protection individuelle nécessaires à leur sécurité et à celle des patients en fonction de leur activité. Tous formés aux mesures d'hygiène, ils appliquent les gestes barrière et accompagnent également les patients dans le respect de ces mesures collectives de protection.

UNE VIGILANCE ACCRUE DU CHU PENDANT LA PERIODE DE DECONFINEMENT ET UNE CONTRIBUTION A LA STRATEGIE NATIONALE POUR « PROTEGER, TESTER ET ISOLER »

Le CHU maintient un plan de mobilisation des réanimations en cas de besoin

Le CHU reste extrêmement vigilant en cas de rebond de l'épidémie lié au déconfinement et maintient le pilotage de son organisation (plan de mobilisation par niveau) en fonction de l'évolution quotidienne de son activité COVID – non COVID.

L'établissement prévoit si besoin l'activation possible de 82 lits de réanimation dont 40 dédiés à des patients COVID, disponibles en 24h et reste prêt, si le besoin était avéré, à redéployer son plan de mobilisation dans son intégralité afin de contribuer à la cible



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



régionale de 439 lits de réanimation. Un pool de professionnels formés à la prise en charge de patients COVID en réanimation est également maintenu pour être activé en temps réel si nécessaire.

Une plateforme de dépistage à haut débit du SARS-CoV-2 au CHU pour contribuer au dépistage de la population bretonne

Dans le cadre du dépistage massif des personnes suspectées de COVID annoncé par l'Etat, avec un objectif national de 700.000 tests par semaine à l'échelle nationale, **le CHU a installé une des 20 plateformes nationales de dépistage à haut débit du SARS-CoV-2, unique en Bretagne. Elle sera capable d'analyser 2000 tests/jour pour l'ensemble du territoire et de la région en plus des 400 tests déjà réalisés par le laboratoire de virologie pendant la crise pour les patients du CHU et des établissements de la région.**

La mise en place d'une équipe multi-disciplinaire CHU – ARS – Santé Publique France en cas de survenue de cas groupés COVID 19

Le 11 mai débutera la levée progressive des mesures de confinement, ce qui entraînera mécaniquement une hausse des contacts au sein de la population ; pour éviter une reprise épidémique et un phénomène de deuxième vague, la stratégie sanitaire nationale repose sur le respect strict des mesures barrières et sur l'instauration d'une stratégie offensive d'identification des cas, de dépistage des sujets contacts et d'isolement des cas et de leurs contacts à risque sur l'ensemble du territoire.

Dans cette stratégie « dépistage-traçage-isolement », le CHU de Rennes se mobilise, aux côtés des services de l'Etat et de l'Assurance-Maladie.

Outre son rôle essentiel dans l'analyse des prélèvements (cf supra), le CHU continuera de **mobiliser l'équipe mobile multi disciplinaire** comme elle l'a fait pendant la crise en se déplaçant dans les Ehpad du territoire, sur le cluster de la commune de Bruz le 12 mars ou dans les établissements hospitaliers nécessitant une intervention rapide.

Cette équipe de réponse rapide multi-disciplinaire interviendra, à la demande de l'ARS, en cas de survenue de cas groupés COVID 19 sur le territoire. Composée d'un médecin et d'une infirmière mobilisables 7 jours sur 7, sera ainsi chargée de procéder sur place à une



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



évaluation médicale des cas suspects, et de réaliser les prélèvements en cas de besoin, en complément de l'identification des cas contacts par les services de l'ARS. L'apparition de cas groupés ou « cluster » sur le territoire nécessite en effet la mise en œuvre d'investigations sanitaires dans des délais très contraints, afin d'éviter une propagation du virus.

La constitution d'autres équipes mobiles multi disciplinaire est également en cours en lien avec les établissements du territoire.

Le CHU de Rennes mobilisé pour la recherche sur le COVID-19

Les équipes de recherche du CHU de Rennes sont mobilisées sur les études permettant d'améliorer les connaissances et la prise en charge des patients atteints du COVID19. Un comité scientifique dédié à la recherche clinique sur le COVID19 accompagne depuis le début de l'épidémie plusieurs projets dans les domaines d'expertise du site rennais.

- **Participation à 3 projets de recherche clinique conduits dans le cadre du consortium européen « Reacting » : French COVID et les essais cliniques DISCOVERY et COVIDAXIS**
- **2 études financées par l'Agence Nationale de la Recherche (ANR) HARMONICOV et le projet PATRAC (PA ndémie COVID19 et TRA jectaires de soins dans les CHU)**
- **Promotion de l'étude nationale MY COVID**
- **Deux projets financés dans le cadre de de l'appel à projet national COVID de la Direction Générale de l'Offre de Soins : RECOVER et REMPLAR-EHPAD**
- **Des projets portés par le Comité scientifique du CHU**

Une organisation territoriale coordonnée par le CHU

Le CHU a proposé une coordination territoriale avec l'ensemble de ses établissements partenaires pour adapter les organisations et les capacités propres à l'activité COVID. Cette coopération s'est notamment traduite par une mise à dispo de ressources humaines médicales et paramédicale de la part des établissements rennais notamment du Groupe Vivalto (clinique St Grégoire et Cesson) et de la Sagesse et des hôpitaux de Vitré, Fougères



DOSSIER DE PRESSE

Rennes, le 7 mai 2020



et Redon, le Centre Eugène Marquis permettant ainsi au CHU d'armer des lits de réanimation supplémentaires pour les patients COVID.

Cette même coordination a été à l'œuvre pour harmoniser le maintien des activités essentielles et la reprise d'activité post confinement. L'ensemble des mesures barrières ont été partagées et harmonisées. Les données d'activités des établissements sont consolidées et des rencontres régulièrement organisées.