



# COMMUNIQUE DE PRESSE

Rennes, le 5 janvier 2022



## UNE AUGMENTATION RAPIDE DES ADMISSIONS DE PATIENTS COVID ET UNE FORTE TENSION SUR LES CAPACITÉS D'HOSPITALISATION : UNE RENTRÉE SOUS TENSION AU CHU

*Face à la forte reprise des hospitalisations de patients COVID dans un contexte de difficultés sur les ressources humaines et de saturation des capacités d'hospitalisation, le CHU de Rennes reste en très forte tension.*

### UNE FORTE DEGRADATION DE LA SITUATION EPIDEMIQUE A RENNES ET SUR LE TERRITOIRE

*(Evolution des données du 24 au 31 décembre)*

- Les taux d'incidence de Rennes métropole 1 101,90 / 100 000 habitants (vs 463,40 au 24 décembre), d'Ille et Vilaine 975,72 / 100 000 habitants (vs 402,47) et du national à 1 144,01 / 100 000 habitants (vs 597,80), montent de manière exponentielle.
- Le taux de positivité de Rennes métropole 11,60% (vs 6,00 %) et le taux national 12,21% (vs 7,44 %) ont presque doublé en une semaine.
- Le taux de reproduction du virus en Bretagne 1,51 (vs 0,94) est en forte hausse et dépasse le taux national 1,41 (vs 1,07).
- La part des appels SAMU pour motif COVID est passée à 15% (contre 6% mi-décembre)

### 73 PATIENTS COVID HOSPITALISES, 20 PATIENTS SUPPLEMENTAIRES DEPUIS UNE SEMAINE (40% d'augmentation du 27 décembre 2021 au 4 janvier 2022)

73 patients hospitalisés au mardi 4 janvier dont :

- 37 en médecine (+ 7 / 27 décembre)
- 25 en soins critiques (réanimation – Soins intensifs - Unité de Surveillance Continue (+7 / 27 décembre)
- 11 en Médecine Physique et Réadaptation – Soins de Suite et Réadaptation (+ 6 / 27 décembre).

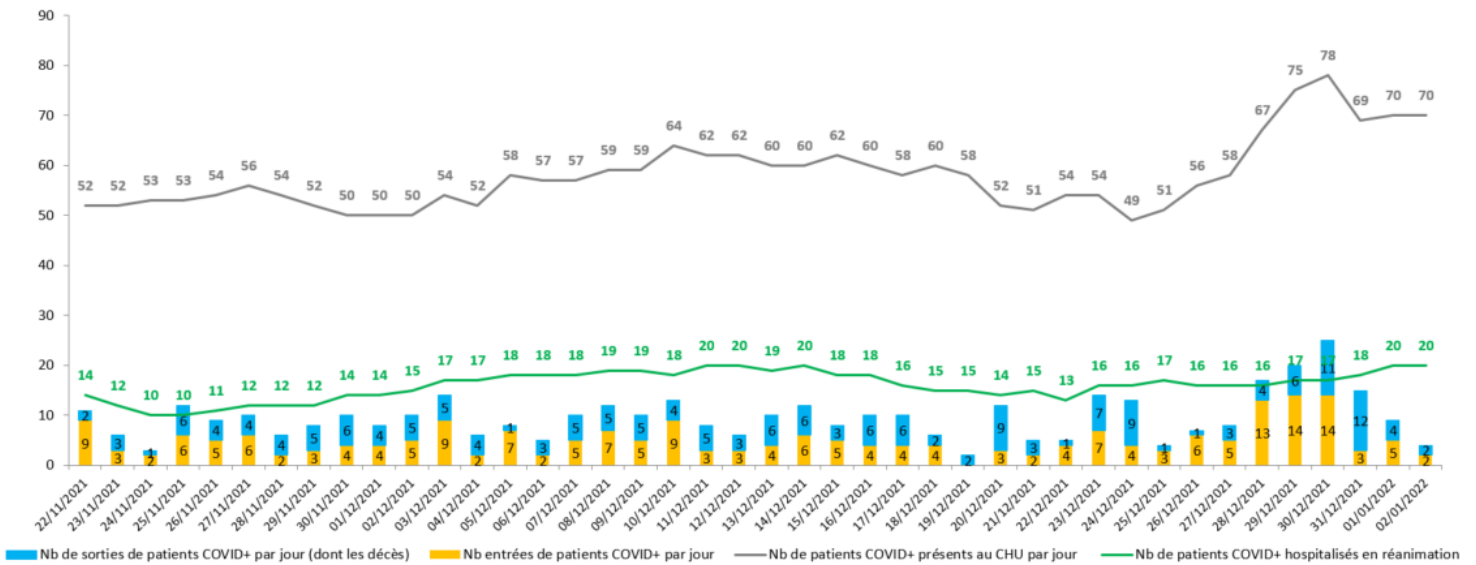
---

Contacts presse :

Direction de la communication – 02 99 28 42 40 – [direction.communication@chu-rennes.fr](mailto:direction.communication@chu-rennes.fr)

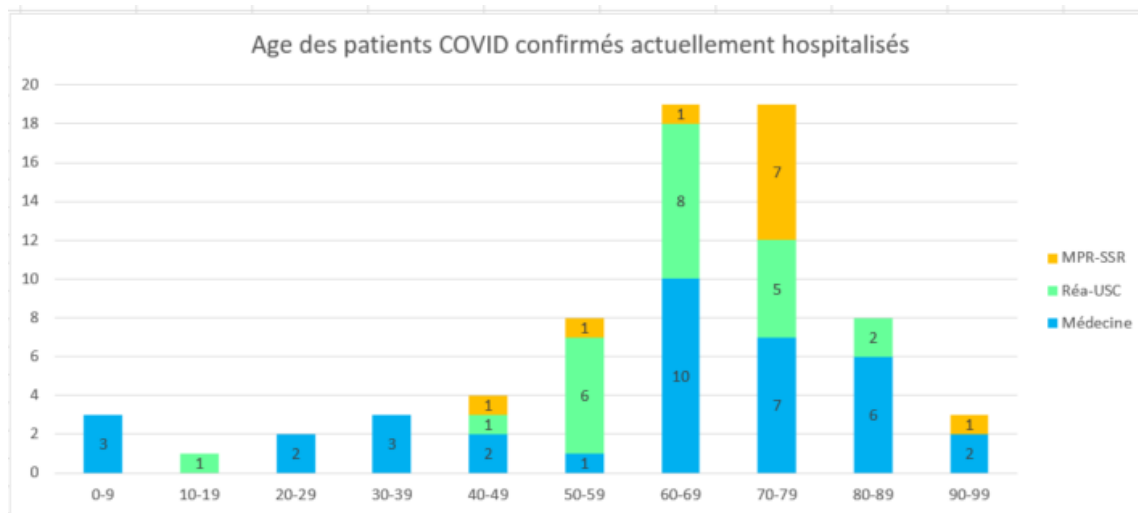


### Suivi des patients COVID+ hospitalisés au CHU de Rennes



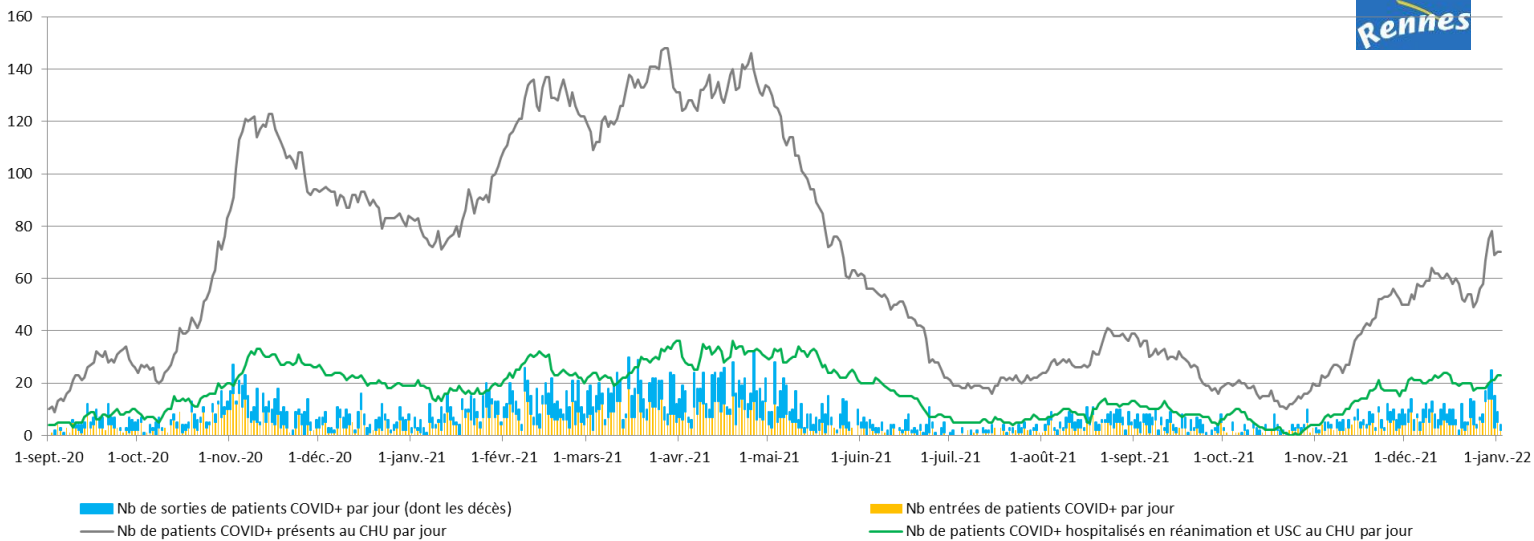
### UNE MOYENNE D'ÂGE DES PATIENTS HOSPITALISÉS EN BAISSÉ

La majorité des patients hospitalisés dans des lits de médecine ou de réanimation ont entre 60 et 70 ans avec une moyenne d'âge globale de 62 ans, en baisse. (67 ans le 27 décembre 2021).



**76 % des patients admis en réanimation ne sont pas vaccinés, présentent un schéma vaccinal incomplet ou ont un statut vaccinal inconnu.**

## Suivi des patients COVID+ hospitalisés au CHU de Rennes depuis le 1er septembre 2020



### SI CETTE NOUVELLE AUGMENTATION DES HOSPITALISATIONS COVID N'ATTEINT PAS ENCORE LE PIC DES 147 PATIENTS HOSPITALISES AU 26 MARS 2021, ELLE INTERVIENT DANS UN CONTEXTE DEJA TRES TENDU

- Avec 190 passages quotidiens en moyenne (augmentation ces 3 derniers jours), l'activité des urgences du CHU est toujours extrêmement forte et nécessite des besoins supplémentaires en hospitalisation post-urgences alors que les capacités de lits de médecine du CHU sont déjà saturées.  
Face à cette contrainte, le CHU rappelle la nécessité de privilégier son médecin traitant ou de composer le 15 avant de se rendre aux urgences adultes ou pédiatriques.
- **122 professionnels du CHU sont en arrêts de travail COVID** (sur 400 personnes en arrêt court). Ces absences nécessitent des réorganisations dans les services pour assurer la continuité des soins d'autant que le CHU est confronté à des fortes difficultés pour recruter et remplacer les professionnels en arrêt au regard des fortes tensions des métiers de la santé sur le marché du travail.
- **L'activité du CHU, hors Covid et hors urgences, est traditionnellement dense en cette période hivernale**, diminuant ainsi les marges de manœuvre d'un point de vue capacitaire, d'autant que les reports de programmations lors des précédentes vagues et doivent être rattrapés.

## LE CHU A DECLENCHE SON PLAN BLANC DEPUIS LE 19 NOVEMBRE

Face à l'augmentation du niveau d'activité d'accueil des urgences adultes et pédiatriques et à la reprise des admissions de patients Covid, **le CHU de Rennes a déclenché son plan blanc le 19 novembre suivi d'un plan blanc régional déclenché par l'ARS Bretagne le jeudi 16 décembre** ; ce plan blanc permet de mobiliser des capacités d'hospitalisation et des ressources humaines et d'engager, si nécessaire, des reports de programmation afin de répondre aux besoins d'hospitalisation des patients en aval des urgences et à la prise en charge des patients Covid. C'est dans cette contrainte que les plans de mobilisation Covid ont été mis en œuvre.

### Le plan de mobilisation de lits de réanimation et le plan blocs opératoires

Le CHU a déclenché son plan de mobilisation de lits de réanimation pour porter les capacités de réanimation **de 65 à 69 lits grâce à la transformation de salles de blocs opératoires, soit 23% des salles actuellement fermées afin de libérer des ressources médicales et soignantes en renfort et d'accueil des patients en réanimation.**

- 2 salles à l'Hôpital sud (réparties entre les spécialités)
- 3 salles dans le Grand bloc hôpital de Pontchaillou (réparties entre les spécialités)
- 2 salles en Chirurgie Thoracique et Cardiaque et Vasculaire.

**Chaque déprogrammation fait l'objet d'une analyse bénéfices / risques pour le patient par l'équipe médicale.** La prise en charge des patients est priorisée pour les urgences, la neurologie, la cardiologie, les greffes et toutes les activités de recours du CHU afin d'éviter toute perte de chance pour les patients.

**Les lits de réanimation sont actuellement occupés à 95% dont 30,5% par des patients Covid.** La montée en charge de lits supplémentaires serait très difficile au regard des tensions en matière de ressources humaines et du niveau de déprogrammation déjà haut d'autant que de fortes tensions sont également constatées dans d'autres services de réanimation de la région.

### Le plan de mobilisation de lits de Médecine

Le CHU a dédié des lits supplémentaires aux patients Covid, de manière croissante, dans les services de médecine par « grappes » de 6 lits Covid tout en tenant compte des besoins d'hospitalisation de ces patients de spécialité.

**A ce jour, 5 lits de médecine sur 30 impliquant de nombreux services de médecine sont disponibles pour des patients Covid nécessitant une hospitalisation.** Le report de venues programmées est organisé par les équipes médicales, et les lits de médecine COVID du territoire sont également mobilisés.

Le service des urgences se prépare également à adapter à nouveau son organisation pour faire face à l'augmentation des flux Covid et non-Covid.