

French COVID-ICU study: How France could increase the ICU beds during COVID 19 outbreak

Initiateur : Conseil National Professionnel d'Anesthésie-Réanimation et Médecine péri-opératoire



Introduction :

La pandémie COVID a vu le nombre d'admissions en réanimation dépasser rapidement les capacités d'accueil existantes. Pour faire face à cette demande suraiguë, les institutions se sont organisées en augmentant le nombre de lits de réanimations et/ou de soins intensifs (USI) et/ou de surveillance continue (USC) en créant des lits de réanimation. Tous les établissements de santé ont été mis à contribution (publics, privés, civils, militaires). Cette augmentation des lits a permis d'apprécier la capacité des institutions françaises à créer des lits en y affectant les ressources humaines et matérielles les plus adéquates possibles.

Le but de cette étude est d'évaluer et de rapporter la manière dont les différentes institutions ont pu faire face à la vague d'augmentation des besoins en soins aigus (réanimation, USI, USC) en termes de création de lits mais aussi de ressources humaines et matérielles.

Méthodes :

Étude rétrospective sur la période de pandémie COVID 19 en France

Étude déclarative par région et département

Paramètres mesurés

- 1) Ressources existantes avant ou en début de pandémie
- 2) Nombres d'hospitalisation et d'admissions en réanimation pour des patients COVID 19 (données gouvernementales ; <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees>)
- 3) Nombre de créations de lits de différents soins aigus (réanimation, USI, USC) en fonction du calendrier
- 4) Nombre de personnels affectés à la réorganisation des lits de soins aigus
- 5) Nombre de patients COVID 19 transférés de leur institution d'accueil initiale

Cette note est faite pour aider au remplissage du cahier de recueil électronique (eCRF) qui vous été transmis.

Pourquoi un cahier électronique ?

L'eCRF a été conçu pour aider au recueil des données en permettant une analyse en direct aux niveaux national, régional et départemental. Il permet aussi un contrôle des données immédiat puisque des bornes ont été appliquées à chaque type de réponse. Ainsi, certaines valeurs semblant aberrantes généreront un message pour vérification de la donnée saisie qu'il faudra changer (si erreur) ou confirmer (les bornes ne pouvaient tenir compte de toutes les particularités d'organisation).

Comment l'eCRF vous a-t-il été ou vous sera-t-il transmis ?

Afin de se répartir le travail au mieux, un mail a été envoyé à chaque PUPH de la spécialité dans les divers CHU du territoire français. Dans ce mail, il y a différents liens correspondant aux départements situés dans la région administrative du CHU où il (elle) travaille.

Avant de vous être transmis, cet eCRF a été testé par quelques régions afin de pouvoir l'améliorer et de le rendre plus fonctionnel. Par définition, certaines difficultés non détectées par ce pré-test se feront jour. N'hésitez pas à contacter les personnes qui ont conçu cet eCRF et/ou qui l'ont déjà utilisé.

Où réside le challenge de cet eCRF ?

- Collecter le nombre de lits disponibles par région ne sera probablement pas compliqué puisque les ARS ont tenu les comptes à jour quotidiennement.
- Par contre, il vous sera demandé d'essayer de dater cette montée en charge progressive afin de pouvoir évaluer la chronologie de l'augmentation des lits au niveau national mais aussi régional
- Surtout, il est important de renseigner au mieux le nombres de personnels mobilisés lors de la crise COVID 19. Il sera demandé de renseigner les mouvements entrants et sortants. Par exemple, si vous avez dans un premier temps aidé un autre service en « prêtant » deux personnes et qu'ensuite service unité a reçu l'aide de 2 soignants, le nombre de mouvements sera de 4. Il ne vous sera pas demandé de chronologie trop difficile à rapporter. Par contre il vous sera demandé de rapporter le nombre total de mouvements lors de la crise COVID (correspondant au pic d'activité dans la structure renseignée).
- Pour cela, n'hésitez pas à vous faire aider des cadres et DRH des structures concernées.

Comment utiliser cet eCRF?

- 1) Nous vous demandons de vous répartir les départements en fonction de la proximité de ceux-ci par rapport à votre CHU.
- 2) Il est conseillé de solliciter celui d'entre vous qui a été au fait de l'organisation des soins de réanimation lors de la crise COVID.
- 3) Cette personne pourra remplir l'eCRF seul mais peut aussi déléguer et/ou se faire aider de correspondants locaux qui pourront aider au remplissage. Il est alors facile de transférer le lien. *Attention cependant à ne pas remplir deux fois la même structure.*

L'eCRF

Vous avez reçu un lien pour le département (exemple du 30 Gard) dont vous avez la charge. En cliquant sur le lien, vous allez initier un département. En cliquant sur « Commencer l'enquête » vous allez ouvrir le premier centre du département correspondant.

Renseignez alors la ville et le nom du centre pour éviter les doublons

Fermer la file d'attente des enquêtes

File d'attente Obtenir le lien vers ma file d'attente des enquêtes

MENU PRINCIPAL :

i Vous êtes sur le département **30 Gard**.
Initialement, pour commencer la saisie il vous suffit de cliquer sur le premier bouton : "Commencer l'enquête".

Une fois le premier centre saisi vous pourrez :
Ajouter un nouveau centre, il vous suffit de cliquer sur le bouton ci-dessous "+ Ajouter un centre".
Modifier les informations d'un centre ou ajouter de nouveaux lits, il suffit de cliquer sur le bouton ci-dessous "✎ Modifier la réponse".

N'oubliez pas de bien enregistrer votre saisie en cliquant sur le bouton "Enregistrer et revenir au menu principal" à la fin du questionnaire.
! Afin d'éviter les doublons, vérifiez que le centre n'ai pas été préalablement créé !

État	Titre du questionnaire
Commencer l'enquête	Centre - #1

Le département a déjà été initié (par vous ou quelqu'un d'autre). Si vous voulez saisir une structure supplémentaire, cliquez sur « + ajouter un centre ». Ne pas oublier de saisir la ville et le nom de la structure pour éviter les doublons

File d'attente Obtenir le lien vers ma file d'attente des enquêtes

MENU PRINCIPAL :

i Vous êtes sur le département **30 Gard**.
Initialement, pour commencer la saisie il vous suffit de cliquer sur le premier bouton : "Commencer l'enquête".

Une fois le premier centre saisi vous pourrez :
Ajouter un nouveau centre, il vous suffit de cliquer sur le bouton ci-dessous "+ Ajouter un centre".
Modifier les informations d'un centre ou ajouter de nouveaux lits, il suffit de cliquer sur le bouton ci-dessous "✎ Modifier la réponse".

N'oubliez pas de bien enregistrer votre saisie en cliquant sur le bouton "Enregistrer et revenir au menu principal" à la fin du questionnaire.
! Afin d'éviter les doublons, vérifiez que le centre n'ai pas été préalablement créé !

État	Titre du questionnaire	
✓ Terminée	Centre - #1: ville : NIMES - Centre : CHU NIMES	✎ Modifier la réponse
✓ Terminée	Centre - #2: ville : - Centre : Autre	✎ Modifier la réponse
✓ Terminée	Centre - #3: ville : Nîmes - Centre : Franciscaines	+ Ajouter un centre ✎ Modifier la réponse

Fermer

Introduction

Cette partie vous permet d'indiquer le nom et le type de structure ; elle vous permettra d'éviter les doublons si le nom est exact

French ICU

Redimensionner la police :



[File d'attente](#)

Nom du centre

A renseigner sous la forme : Ville - Nom du centre

Type de structure

CHU

CHG

PSPH

Clinique privée

Hôpital d'Instruction des Armées

Institut de cancérologie

[réinitialiser la valeur](#)

PREMIERE PARTIE

Cette partie renseigne l'organisation avant la crise COVID (nous avons mis en exemple la date du 1/02/2020)

Remplir tous les cadres sauf

le cadre « **Nombre total de lits de réanimation** » qui se remplira automatiquement.

Première partie
État des lieux avant la pandémie de COVID-19
(01/02/2020)

Lits de réanimation

Nombre de lits de réanimation chirurgicale

Nombre de lits de réanimation chirurgicale spécialisée (chirurgie cardiaque, thoracique, cardiovasculaire, neuro-chirurgie, etc.)

Nombre de lits de réanimation médicale

Nombre de lits de réanimation polyvalente

Nombre de lits de réanimation pédiatrique

Nombre total de lits de réanimation

Lits hors réanimation

Nombre de lits d'USC

Nombre de lits de SSPI

Respirateurs et optiflow

Nombre total de respirateurs dans les réanimations

Nombre total d'optiflow

Personnel soignant

Nombre total de MAR séniors

Nombre total de MIR séniors

Nombre total de DESAR

Nombre total de DESMIR

Nombre total d'IDE

Nombre total d'AS

DEUXIEME PARTIE

C'est la partie la plus complexe (ou la moins simple) puisqu'elle va rapporter la montée en charge de l'organisation de la structure que vous renseignez.

Nous colligeons le nombre de lits créés et non le nombre de lits occupés

1^{ère} question :

Deuxième partie
Cette partie concerne la période de pandémie de COVID-19.
Elle va renseigner le nombre de lits créés durant cette période.

Y a-t-il eu création de lits ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Si vous cochez « non », vous passerez directement à la troisième partie

Si vous cochez « oui », l'eCRF vous proposera plusieurs options de renseignement (ici a été coché « création de lits de réanimation »)

Deuxième partie
Cette partie concerne la période de pandémie de COVID-19.
Elle va renseigner le nombre de lits créés durant cette période.

Y a-t-il eu création de lits ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Première création de lits

Date de la première création de lits

Création de lits de réanimation

Création de lits de réanimation à cette date ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Origine des lits de réanimation créés

- transformation de lits d'USC en lits de réanimation
- transformation de lits de SSPI en lits de réanimation
- création d'une nouvelle unité de réanimation
- réaffectation de lits de réanimation chirurgicale spécialisée en lits de réanimation COVID
- transformation de lits d'hospitalisation classique en lits de réanimation

transformation de lits d'USC (nombre de lits)

Nombre total de lits créés en réanimation

Création de lits d'USC

Création de lits d'USC à cette date ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Ajouter une nouvelle déclaration de création de lits

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Vous avez coché OUI

Déterminez avec le calendrier la date de création

Cette création a-t-elle concernée des lits de réanimation ? (ici, nous avons pris l'exemple « OUI »)

Il vous sera demandé de quelle manière ont été créés ces lits (ici lits de réanimation) :

- Transformation lits d'USC en lit de réa ?
- Transformation de lits de SSPI ou salles de bloc opératoire ?

La somme de lits de réanimation se fera automatiquement

Faites la même chose pour les autres types de création de lits (USC)

Si d'autres lits ont été créés par la suite, répondez oui à la question nouvelle création de lits. Une nouvelle page identique s'ouvrira. **Attention, l'eCRF ne pourra aller au-delà de 4 créations. Si vous avez plus de 4 créations, faites la somme de toutes créations pour la quatrième (la 4^{ème} étant la dernière étape pouvant être renseignée).**

TROISIEME PARTIE

Cette partie concerne les mobilisations de personnels et de matériels lors de la crise

Troisième partie
Cette partie concerne le personnel et le matériel supplémentaires ajoutés lors de la pandémie.
Pour le personnel, elle concerne le nombre total de personnes mobilisées lors de la pandémie.
Cette personne peut avoir été mobilisée dans un autre service.
Elle peut aussi avoir été ajoutée à votre service.

Personnel soignant supplémentaire

Y a-t-il eu mouvement de personnel ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Création de respirateurs

Y a-t-il eu obtention de respirateurs supplémentaires ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Création d'ECMO

Y a-t-il eu obtention d'ECMO supplémentaires ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

Création d'optiflow

Y a-t-il eu obtention d'optiflow supplémentaires ?

Oui

Non

réinitialiser la valeur

S'il n'y a pas eu d'ajout de personnels et/ou de matériels, cochez « **NON** » et vous passerez à la quatrième partie

TROISIEME PARTIE (bis)

S'il y a eu création ou ajout ou acquisition de ressource humaine ou matérielle supplémentaire cochez OUI à la case correspondante et renseignez le nombre d'acquisitions

Troisième partie
Cette partie concerne le personnel et le matériel supplémentaires ajoutés lors de la pandémie.
Pour le personnel, elle concerne le nombre total de personnes mobilisées lors de la pandémie.
Cette personne peut avoir été mobilisée dans un autre service.
Elle peut aussi avoir été ajoutée à votre service.

Personnel soignant supplémentaire

Y a-t-il eu mouvement de personnel ?

Oui Non réinitialiser la valeur

Type de personnel mobilisé (personnel étant allé aider dans une autre structure interne, personnel ajouté à votre structure)

MAR internes à la structure

MAR externes à la structure

DESAR

MIR internes à la structure

MIR externes à la structure

DESMIR

CHIRURGIENS

AUTRES MEDECINS

IDE

IADE

IBODE

AS

Nombre de MAR supplémentaires internes à la structure

Nombre de MAR supplémentaires externes à la structure

Ici, a été coché personnel soignant supplémentaire

Il y eu du personnel MAR interne à la structure qui a été réorienté vers un autre secteur de soin de la même institution

Exemple :

Si 2 MAR rea chir ont aidé en rea med par exemple et qu'ensuite 2 MAR d'anesthésie ont aidé la rea chir, cela fait 4 mouvements de personnel

Des MAR d'autres institutions sont peut-être venu(e)s aider, notez leur nombre

De la même manière renseignez les autres items

Création de respirateurs

Y a-t-il eu obtention de respirateurs supplémentaires ?

Oui Non réinitialiser la valeur

Origine des respirateurs supplémentaires

de la réserve sanitaire

achat

anesthésie

autre

Nombre total de respirateurs supplémentaires

Ici, a été coché personnel soignant supplémentaire

Notez d'où venaient ces respirateurs (achat, réserve sanitaire, anesthésie, autres)

Création d'ECMO

Y a-t-il eu obtention d'ECMO supplémentaires ?

Oui Non réinitialiser la valeur

Faites de même pour les ECMO et OptiFlow

Création d'optiflow

Y a-t-il eu obtention d'optiflow supplémentaires ?

Oui Non réinitialiser la valeur

QUATRIEME PARTIE

Vous avez presque fini !!!

CETTE PARTIE NE CONCERNE LES TRANSFERTS DE PATIENTS COVID UNIQUEMENT

Renseignez le nombre de patients transférés dans d'autres institutions ou accueillis d'une autre institution

Quatrième partie
Cette partie concerne les transferts de patients
COVID pendant la pandémie.

Nombre de patients COVID transférés dans un autre service de réanimation

Nombre de patients COVID provenant d'un autre service de réanimation

Afin de bien enregistrer vos données n'oubliez pas de cliquer sur le bouton "Enregistrer et revenir au menu principal".

Enregistrer et revenir
au menu principal

Enregistrer et revenir plus tard

Quittez le questionnaire en enregistrant systématiquement

Vous pourrez alors compléter le questionnaire pour un autre centre ou alors compléter ultérieurement le questionnaire que vous n'avez pas fini en reprenant évidemment le bon dossier

MIL MERCI POUR VOTRE AIDE