



COVID-19 : RETEX Phase 1

12 mars /

10 mai 2020



Message du Contrôleur Général Emmanuel CLAUD

Lors de cette 1ère phase, impactée par le confinement, l'effort remarquable de tous a permis au SDIS de montrer sa robustesse tant sur les aspects opérationnels que fonctionnels. Je tenais à vous remercier pour votre engagement, votre disponibilité ainsi que l'adaptabilité dont vous avez fait preuve face à cette situation exceptionnelle.

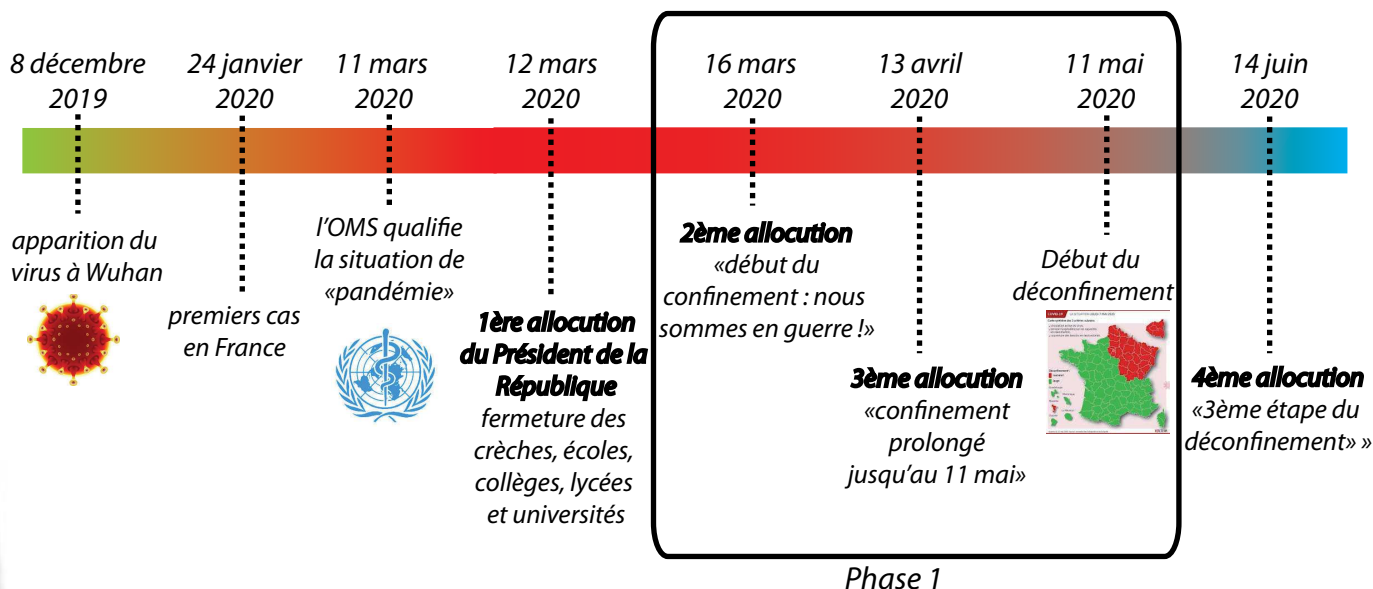
CONTEXTE GENERAL

Le 8 décembre 2019, des médecins chinois signalent l'apparition d'un nouveau virus dans la ville de Wuhan, en Chine. Son origine pourrait être liée à un marché d'animaux sauvages. Rapidement, le virus se propage dans tout le pays puis en Thaïlande, au Japon, en Corée du Sud ... et à l'ensemble du continent asiatique.



Le 9 janvier 2020, l'organisation mondiale de la santé (OMS) et les autorités chinoises officialisent la découverte d'un coronavirus appelé «2019-nCoV». Ce nouveau virus serait responsable d'une pneumonie dont la forme peut être plus ou moins grave. Le premier décès chinois est révélé le 11 janvier. Le 24 janvier, Mme Agnès BUZIN, Ministre de la Santé confirme que la France, à son tour, présente des cas de coronavirus. Ils sont présentés comme les trois premiers cas européens. Le 16 mars, la France se confine pour une durée de 8 semaines.

CHRONOLOGIE

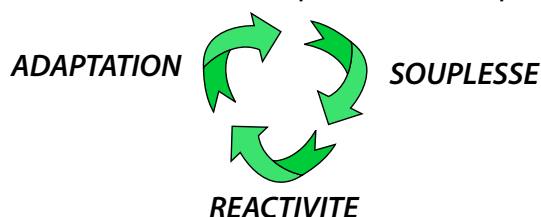




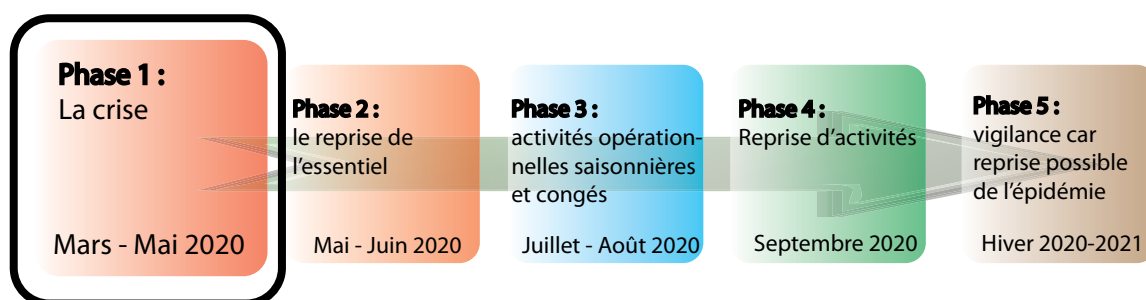
La stratégie du SDIS

Objectifs opérationnels : Etre capable d'absorber un scénario pandémique (pic ou plateau) en tenant l'intensité et la durée, assurer la protection des personnels engagés en intervention

Objectifs fonctionnels : Assurer les appuis : approvisionnement logistique, continuité des circuits financiers (paies, indemnités, achats), assurer la protection des personnels en travail présentiel



Adaptation de la gouvernance face au défi de la pandémie



- ➔ Le 29 janvier : Phase de veille : 1er cas suspects sur Val Thorens - Parution de la NIO sur la conduite à tenir dans le cas d'un risque de COVID-19.
- ➔ Février : Phase de préparation.
- ➔ Le 13 mars : Le PCA SDIS déclenche le Plan de Continuité d'Activité.
 - Mise en place d'une cellule décisionnelle permanente de gestion de crise
 - Arbitrage et maintien des activités essentielles au fonctionnement du SDIS.
 - Mise en place d'une organisation logistique adaptée.
 - Mise en place d'une communication spécifique et intensifiée pour la phase COVID-19 (messages vidéo du DDSIS et de la Médecin-chef)
- ➔ Le 18 mars : Adaptation du mode de travail sur le site de l'Etat-Major et au sein des CIS
 - Adaptation du régime de travail des personnels postés
 - Mise en place de procédures permettant le travail à distance
 - Dialogue social intensifié
- ➔ Le 27 mars : Déclinaison des mesures issues des ordonnances gouvernementales prises dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire
- ➔ Le 8 avril : Mise en place d'une plateforme téléphonique d'urgence pour l'accompagnement psychologique des personnels
- ➔ Le 24 avril : Note de service autorisant la reprise des formations sous certaines conditions
- ➔ Le 7 mai : Note de service sur les règles applicables à l'occasion du déconfinement

La posture opérationnelle face au COVID-19

- ➔ Sanctuarisation du CTA-CODIS 73 ainsi que des centres de secours.
- ➔ Adaptation des effectifs des centres de secours / sollicitation opérationnelle.
- ➔ Adaptation des Equipements de Protection Individuelle pour les intervenants, aménagements des cellules des VSAV.
- ➔ Adaptation des pratiques opérationnelles.



Le COVID-19 en chiffres

Compteurs SDIS

0044

Cumul des personnels malades

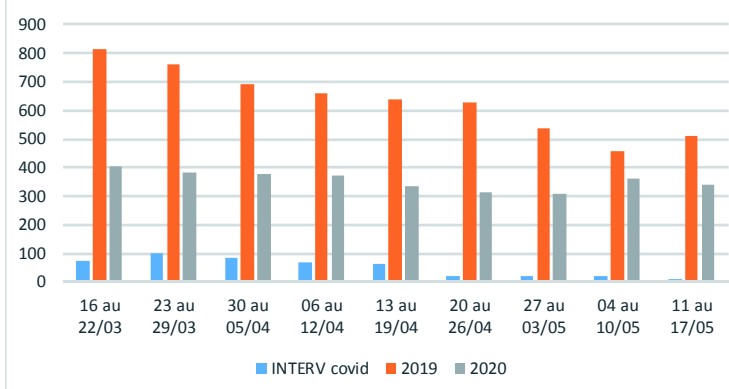
0174

Cumul des personnels impactés



Au 15/07/2020	Confirmés	Guérisons	Décès
Monde	13 287 651	7 374 484	577 954
France	172 377	78 670	30 029
Auvergne Rhône-Alpes		6 287	1 745
Savoie		400	72

Comparatif de la sollicitation Ops - période COVID 2020 / Année 2019



129 Réunions planifiées durant la période COVID dont **10** pour l'Anticipation de l'événement, **56** de la cellule Décision et **63** avec les BO (réunions, visioconférences)

39 publications de communication



1 059 préparations de commande LOG

1 160 préparations de commande Pharmacie

147 personnels en travail à distance



611 transports COVID



116 stages de formation reprogrammés

Consommations de matériels

231 litres de solution hydroalcoolique

6 444 dosettes de détergent/désinfectant

260 thermomètres achetés

2 500 sacs DASRI / **86** cartons DASRI

610 surblouses

164 800 paires de gants nitriles



1 510 combinaisons

1 505 lunettes de protection

5 270 masques tissus

2 000 masques FFP 1, 2 ou 3

30 000 masques chirurgicaux

537 détergent/désinfectant - spray

2 589 surchaussures



650 charlottes





Recommandations :

Gouvernance

R 1 : Tenir compte du retour d'expérience afin de faire évoluer le Plan de Continuité d'Activités. Compléter ce document structurant par la définition d'une procédure permettant le suivi et le partage des décisions au travers d'indicateurs et de tableaux de bord adaptés.

R 2 : Assurer une gestion vigilante (clarifier, hiérarchiser et uniformiser) des différents types de documents produits (note d'organisation, de service, instructions diverses,...) en respectant la pyramide documentaire.

R 3 : Adapter le mode de pilotage mis en place pour la gestion de cette crise sanitaire et ses outils à la conduite du SDIS hors gestion de crise. Consolider le poste «coordination des cellules» et l'inscrire dans l'évolution du Plan de Continuité d'Activité.

R 4 : En gestion de crise, pérenniser la fonction dédiée à l'anticipation opérationnelle, l'adaptation de la stratégie et la réalisation du RETEX.

Modalités / méthode de travail

R 5 : Conserver la capacité à constituer des groupes de réflexion composés d'agents de différents groupements, permettant d'une part une cohérence entre commande et action, d'autre part de mener les projets à leur terme.

R 6 : Renforcer l'anticipation précoce des liens inter-services ARS - SAMU - Centre Hospitalier - SDIS.

R 7 : Définir un circuit de réflexion et de validation afin d'améliorer la transversalité avant validation définitive.

R 8 : Pérenniser le travail collaboratif entre les services et les équipes des territoires en vue de l'acquisition ou du développement d'innovations techniques (kits VSAV, nouveaux équipements,...).

R 9 : Développer le travail à distance en passant à un cadre structurel pour la possibilité du télétravail (Aspects : management, technique, juridique et administratif).

R 10 : Poursuivre le renforcement et la généralisation des visio-conférences dans le cadre des réunions.

R 11 : Maintenir et pérenniser les bonnes pratiques du SSSM dont la présence et le rôle sont déterminants dans la gestion de crise sanitaire.

Logistique

R 12 : Renforcer le déploiement des équipements technologiques (outils de communication : visio-conférence espaces collaboratifs, informatique, ...) et généraliser leur utilisation afin de faciliter le travail des équipes.

R 13 : Anticiper les dotations en termes d'équipements et de consommables en prenant en compte d'éventuels retards de livraison et de possibles désistements de fabricants.

R 14 : Envisager de mettre en place des marchés multi-attributaires afin de sécuriser nos approvisionnements sur certains articles clés au fonctionnement du SDIS.

R 15 : Renforcer le lien avec les fournisseurs afin de garantir une réactivité.

R 16 : Mettre en oeuvre une solution de diffusion de vidéos et interviews accessible à tous.

