



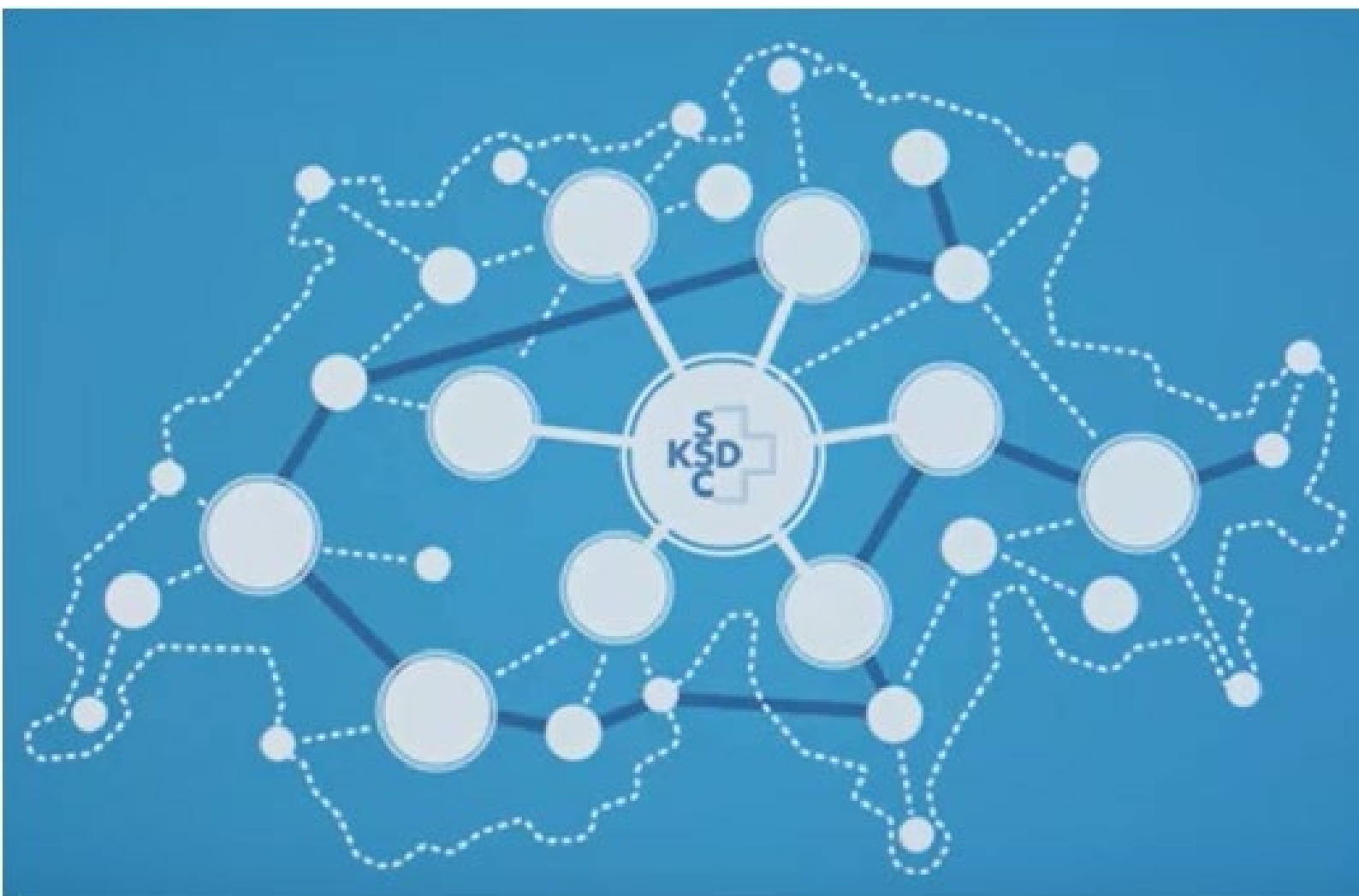
Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Le mandataire du Conseil fédéral
pour le Service sanitaire coordonné SSC

Bureau du Service sanitaire coordonné

Rapport annuel 2020 / Objectifs 2021

Service sanitaire coordonné (SSC)



Sommaire

Rétrospective et objectifs	3
Thèmes prioritaires.....	4
Organe sanitaire de coordination (OSANC)	4
Réseau national d'aide psychologique d'urgence (RNAPU)	6
Commission de rédaction du SSC.....	6
Décontamination NBC	7
Groupe spécialisé Formation SSC.....	7
Conduite sanitaire en cas d'accident majeur (CSAM)	8
Système d'information et d'intervention SII.....	9
Plateformes en réseau	11
Rapport d'information du SSC.....	11
Campus SSC.....	11
Projets actuels.....	12
Pool de médecins SSC pour les situations d'urgence	12
Coordination nationale des unités de soins intensifs	12
Manuel des événements majeurs	13
Liste de distribution.....	14

Rétrospective et objectifs



Quelle année incroyable que 2020 ! Événement sans précédent, la pandémie de coronavirus a bouleversé le quotidien (notamment professionnel) de nombre d'entre nous et nous a confrontés à de nouveaux défis. L'année sous revue a été entièrement placée sous le signe du COVID-19 et des mesures pour s'en protéger. Au moins 80 millions de personnes dans le monde ont été infectées par le coronavirus, et plus de 1,9 million en sont décédées. À la fin 2020, la Suisse comptait plus 450 000 personnes infectées et le nombre décès dus au coronavirus avait dépassé les 7000 (source : OFSP).

Inutile de dire que cette période a été particulièrement astreignante pour nous toutes et tous.

Au SSC, nous avons perçu très tôt la gravité de la situation et l'ampleur de la pandémie en Suisse. Le manque de vigilance et le relâchement face aux recommandations ont nécessité de déployer des efforts extraordinaires pour apporter au système de santé les ressources dont il avait besoin. L'Organe sanitaire de coordination (OSANC) a été mis à rude épreuve. Même si la nouvelle loi sur les épidémies a amélioré la coordination entre la Confédération et les cantons, il s'est avéré au début de la pandémie que la répartition des tâches et des compétences au sein de l'État-major fédéral Protection de la population manquait de clarté, et il n'a pas toujours été facile de savoir qui faisait quoi entre l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), l'Office fédéral de la protection de la population (OFPP) et le Service sanitaire coordonné (SSC). Pour en apprendre davantage à ce sujet, vous pouvez lire le chapitre consacré à l'OSANC en page 4.

Le système d'information et d'intervention (SII) du SSC a également joué un rôle clé dans la maîtrise de la pandémie. La plateforme en ligne a soutenu les processus des organisations de conduite et d'engagement. En quelques minutes, elle donnait un aperçu des ressources du système de santé. Le SII a pour fonction centrale de présenter les capacités en soins intensifs et la prise en charge des urgences dans les cantons. En outre, il répond à quantité d'autres questions, concernant par exemple le nombre d'ambulances et leur emplacement, les disponibilités en lits d'hôpital, y compris en soins intensifs et intermédiaires, avec ou sans appareils de respiration.

Le SSC doit et veut continuer de contribuer activement à surmonter la crise, en association avec ses partenaires. Sans leur soutien efficace, ce n'aurait pas été possible en 2020. Je vous adresse donc mes plus vifs remerciements. Pour poursuivre sur la voie du succès, nous ne pouvons nous passer de votre indéfectible engagement à nos côtés. Nous n'y arriverons qu'en travaillant main dans la main, j'en suis convaincu. Le système de santé est au service de toute la population et pour être le partenaire fiable dont il a besoin, notre étroite coopération est plus que jamais nécessaire. Permettez-moi de renouveler ici tous mes remerciements pour votre précieux appui.

Le mandataire du Conseil fédéral
pour le Service sanitaire coordonné SSC

Dr méd. Andreas Stettbacher

Thèmes prioritaires

Organe sanitaire de coordination (OSANC)

En 2020, l'OSANC s'est entièrement consacré à la situation extraordinaire provoquée par la pandémie de COVID-19, qui a nécessité de prendre des mesures tout aussi extraordinaires.

L'OSANC a pour tâche de coordonner les services spécialisés de la Confédération et des cantons dans le domaine sanitaire. Il appuie le mandataire SSC dans toutes les questions et les affaires sanitaires. Il le conseille dans l'accomplissement de tâches d'importance stratégique. Sa mission est définie dans l'ordonnance sur le Service sanitaire coordonné (OSSC). Sur ordre du Conseil fédéral, il intervient à l'échelon fédéral dans des situations particulières ou extraordinaires. Comme l'OSSC le prévoit, l'état-major central de l'OSANC a été activé pendant la crise du COVID-19 pour s'engager en faveur du SSC à l'échelon fédéral. Depuis la première vague, il exerce sa mission en permanence, avec le renfort de militaires de milice.

Les différentes ordonnances COVID-19 ont permis de clarifier les rôles. L'OSANC et son état-major central ont été chargés d'attribuer les dispositifs médicaux (appareils de respiration, matériel de protection et, lors de la première vague, des médicaments spécifiques) à travers la Gestion fédérale des ressources (ResMaB). L'état-major central de l'OSANC a de plus réparti dans le pays des forces d'intervention et des organisations sanitaires civiles et militaires. En collaboration avec la ResMaB et l'armée, il a évalué les demandes d'appui subsidiaire et l'attribution des unités et militaires concernés.

Le Système d'information et d'intervention (SII) a permis au SSC de relever régulièrement les capacités hospitalières. Ces chiffres sont utiles pour évaluer la situation à l'échelon fédéral et pour distribuer la charge entre les hôpitaux au niveau régional, voire national.

Depuis mars 2020, le SSC, respectivement l'OSANC, a publié un rapport de situation quotidien portant sur l'ensemble des cantons et la Principauté du Liechtenstein. Comprenant des données d'anticipation, ce rapport était fourni par voie électronique aux états-majors de conduite et aux hôpitaux cantonaux. Depuis lors, la centrale d'engagement du SSC et l'état-major central de l'OSANC proposent aussi une ligne d'urgence disponible 24h sur 24, 7 jours sur 7.

La multiplication spectaculaire des infections au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2) au printemps 2020 a généré le besoin de personnaliser et d'assouplir les contacts avec les cantons tout en alimentant le SII en données statistiques. Par ce biais

informel, les cantons pouvaient s'informer de l'état des commandes, de la procédure à suivre en cas d'exigences spécifiques ou pour échanger des biens subissant une forte demande. Ces contacts ont permis notamment d'obtenir de précieuses informations et de les rendre accessibles à d'autres cantons à travers le rapport de situation quotidien de l'OSANC. Il a été ainsi possible de connaître la manière dont la situation était gérée ailleurs et les solutions qui étaient appliquées. Il importe de maintenir ces liens et ce dialogue si précieux à l'avenir.

De plus, l'état-major central de l'OSAC a pu bénéficier du savoir-faire de la protection civile pour la saisie et la consolidation des informations sur la situation, et pour la gestion du site de conduite. Les membres de la protection civile ont eu maintes occasions en engagement d'appliquer avec profit leurs connaissances et leur savoir-faire. En été 2020, la baisse du nombre de cas et l'allègement des mesures visant à endiguer la pandémie ont fait reculer le nombre d'interventions de la protection civile dont les membres ont ainsi pu souffler un peu et se préparer à d'éventuelles autres missions en cas de nouvelle détérioration de la situation.

La seconde vague qui a suivi en automne 2020 a été elle aussi violente, le nombre d'infections explosant dès novembre 2020. Les autorités civiles ont à nouveau sollicité l'armée, qui a dépêché des militaires pour soulager le système de santé. Un appui a aussi été fourni sous forme de prestations logistiques, notamment pour le stockage et la répartition des vaccins par la Pharmacie de l'armée à Ittigen.

Pendant la deuxième vague, l'état-major central de l'OSANC a aussi été appelé, avec d'autres membres, à contribuer à l'évaluation des demandes d'appui subsidiaire et à gérer les contacts avec les cantons. Il a de plus participé à différentes instances comme le ResMaB ou le groupe de travail interdépartemental concernant les biens médicaux, en apportant également un soutien précieux à l'acquisition de biens médicaux.

Préparation aux crises à venir

Un manuel de gestion de crise a servi de document de référence au SSC, respectivement à l'OSANC, pour maîtriser la crise du coronavirus. Ce document contient notamment des listes de contrôle et de contacts, ainsi que des descriptifs de fonctions et de processus. Après la première vague, la gestion de la crise par l'état-major central de l'OSANC a fait l'objet d'une première évaluation, qui a mis en

évidence les points forts, les points faibles, et le potentiel d'amélioration. En outre, des scénarios de crise réalistes ont été élaborés avec d'autres unités organisationnelles en fonction de diverses situations : crise migratoire, cyberattaque, attaque terroriste, attaque NBC, panne prolongée d'alimentation en électricité ou en eau, blackout, canicule, épidémie ou maladie infectieuse d'origine inconnue. Les principaux scénarios de crise et la première évaluation ont fait l'objet d'un résumé écrit, qui constitue une base importante et efficace de préparation aux futurs événements de crise.

En outre, le SSC a mandaté une firme indépendante pour organiser, avec l'ensemble des cantons et avec les principaux représentants de la Confédération, des ateliers dans les quatre régions linguistiques. L'objectif est de discuter des expériences réalisées pendant la crise du coronavirus, d'en dégager le potentiel d'amélioration et des mesures pour la future gestion de crise par le SSC et l'OSANC.

Dans l'ensemble, le SSC a réussi, en collaboration avec l'OSANC, à passer très rapidement en mode crise en offrant les prestations qu'une telle situation implique (y compris un fonctionnement 7 jours sur 7, 24h sur 24), après avoir augmenté son personnel (militaires de milice, engagements à durée déterminée, libérations de ressources du Groupement Défense). Les contacts avec les cantons ont été renforcés dans le délai donné et maintenus tout du long de la pandémie de COVID-19. L'engagement du SSC, respectivement de l'OSANC, et leur soutien ont été appréciés et jugés utiles par de nombreux cantons de même que par divers acteurs institutionnels.

Il convient encore de souligner que le personnel et les cadres de l'OSANC, de même que les spécialistes externes auxquels il a fait recours, ont dû travailler pendant une longue période sous pression. Ils ont fait preuve d'un engagement sans faille, et contribué de manière notable à la lutte contre la pandémie. Grâce à la montée en puissance qu'il a opérée à partir de février 2020 et au renfort qu'il a reçu, l'état-major central de l'OSANC a pu garantir sa capacité à durer pendant toute l'année.

Objectifs 2021

- Tirer des leçons des évaluations sur la gestion du COVID-19 en vue d'améliorer la gestion de crise et les processus de l'OSANC.
- Affiner la définition des tâches du SSC avec l'OSANC et les différentes parties prenantes et ajuster les tâches en conséquence.
- Entretenir les contacts avec les partenaires du SSC – notamment les cantons – et encourager la régionalisation à travers des ateliers thématiques.
- Résumer dans un document les principaux scénarios de crise et leur première évaluation, en tirant des mesures à intégrer dans les exercices planifiés (ERNS/EGU)
- Garantir la capacité opérationnelle de la cellule de l'OSANC sur d'autres sites de conduite.
- Mettre au point et introduire le guide de l'OSANC en cas d'intervention.

Réseau national d'aide psychologique d'urgence (RNAPU)

Le Réseau national d'aide psychologique d'urgence (RNAPU) est une commission spécialisée permanente créée à la demande du mandataire SSC. La notion d'aide psychologique d'urgence comprend le soutien psychosocial, le soutien spirituel (aumônerie d'urgence) et le soutien psychologique.

Le RNAPU comporte plusieurs instances spécialisées. Il coordonne l'aide psychologique d'urgence pour la Confédération et les partenaires du SSC en collaboration avec d'autres organisations et avec les cantons. Il édicte des directives d'intervention et des normes de formation.

Le manuel des soins d'aide psychologique d'urgence en cas d'événement majeur doit servir de base aux formations et aux engagements. Il revient ensuite aux équipes sur le terrain de l'adapter à la pratique. Le groupe de travail qui est en train de l'élaborer est sur le point de finaliser la première version.

En raison de la pandémie de coronavirus, les différents groupes d'experts RNAPU ont dû réduire nettement leurs activités. Pendant la crise sanitaire, la priorité a été donnée aux besoins opérationnels des organismes d'intervention.

Objectifs 2021

- Consolider le manuel des soins d'aide psychologique d'urgence en cas d'événement majeur (après son report dû à la crise du coronavirus).
- Clarifier la situation juridique en matière d'obligation de documentation, de conservation et d'archivage.
- Élaborer des directives de prise en charge des enfants et adolescents en cas d'événement grave.
- Évaluer les offres de formation continue et de perfectionnement des organisations de formation du RNAPU à des fins d'assurance qualité.
- Certifier des organisations d'intervention et de formation.

Commission de rédaction du SSC

La réduction du nombre de bulletins d'information du SSC par année n'a pas entamé la qualité de cette publication en plusieurs langues. Le bulletin du SSC, qui paraît deux fois par an, reste un instrument précieux pour s'informer et sert de référence. Pour abaisser les frais d'impression et d'envoi, il est proposé par voie électronique depuis 2018.

Pendant l'année sous revue, les ressources ont été mobilisées par la pandémie, de sorte que la commission de rédaction a dû repousser ses travaux. Il a fallu renoncer à publier les deux numéros habituels du bulletin. La commission de

rédaction réfléchit à l'avenir de la publication, à savoir à la nécessité de fournir encore une version papier et à la possibilité de se contenter d'une version électronique.

Objectifs 2021

- Continuer d'améliorer les processus et de réduire les charges pour la rédaction du bulletin d'information du SSC.
- Clarifier le format de publication futur du bulletin d'information du SSC.

Décontamination NBC

Les forces de première intervention ne sont pas seules à jouer un rôle important en cas d'événement NBC (N = nucléaire, B = biologique, C = chimique). Les institutions et secouristes qui prennent en charge des patients sont aussi essentiels.

Pendant l'année sous rapport, des formations et des perfectionnements ont été organisés dans les hôpitaux de Frauenfeld, de Lucerne, de Lugano, d'Olten et de Viège, mais pas dans les autres hôpitaux de décontamination. La demande de formation a augmenté de la part des hôpitaux de soins aigus, raison pour laquelle une formation de plusieurs jours a eu lieu à l'hôpital de l'enfance de Zurich (Kinderspital Zürich). Des formations prévues dans les hôpitaux de Bülach, d'Einsiedeln et de Stans ont dû être repoussées à cause de la pandémie. Le matériel technique fonctionne très bien, voire impeccablement. De plus en plus de tenues de protection munies de filtre FSA14 ayant atteint la date de péremption étaient encore utilisées. Il était donc d'autant plus urgent de lancer la distribution des FSA18.

Les hôpitaux de décontamination d'Aarau, de Bruderholz, de Frauenfeld, de Lugano, de Lucerne, de Sion, de Viège et de Zurich peuvent parfaitement remplir leur mission avec leurs propres ressources. Encore en phase de constitution, les deux hôpitaux de décontamination de Baden et de Bâle sont les deux seuls à avoir une disponibilité opérationnelle réduite. L'introduction de la tenue FSA18 a pris du

retard dans presque tous les hôpitaux de décontamination. Il importe donc de convenir des dates avec chacun d'entre eux d'ici à la fin juin 2022.

Avec les tentes dressées pour le triage et la surcharge du personnel hospitalier pendant la pandémie, un certain nombre d'hôpitaux n'auraient pas réussi à gérer en plus un afflux important de patients suite à une catastrophe chimique. La planification des formations 2021 a été envoyée dès octobre 2020, pour que les hôpitaux puissent s'inscrire rapidement. Mais la pandémie et les incertitudes qu'elle génère pour l'avenir font nombre d'entre eux se sont montrés hésitants à réserver des dates pour des formations en 2021.

Ces dernières années, les hôpitaux de décontamination NBC ont entrepris les efforts nécessaires pour être en mesure de procéder à une décontamination massive suite à un événement N, B ou C. Grâce à la collaboration avec armasuisse, ils ont reçu de nouvelles tenues avec filtre de type « VenION S » (FSA18) qui apportent un meilleur confort et renforcent la prévention NBC en vue de maîtriser un afflux conséquent de personnes contaminées.

Objectif 2021

- Terminer et valider les scénarios des modules de formation NBC en ligne.

Groupe spécialisé Formation SSC

Le groupe spécialisé Formation SSC n'a pas pu effectuer ses activités pendant l'année sous revue en raison de la pandémie et du transfert nécessaire des ressources à d'autres postes.

Objectifs 2021

- Pourvoir les postes vacants.
- Approcher d'autres instituts de formation pour dispenser un module SSC.
- Améliorer le contrôle de gestion des formations.
- Actualiser les documents de formation (modèle de cours).
- Vérifier le rôle du groupe spécialisé Formation au sein du projet Campus SSC.

Conduite sanitaire en cas d'accident majeur (CSAM)

Offre de cours

Cours SFG-P (préclinique) : le cours SFG-P de mai 2020 auquel 49 personnes s'étaient inscrites a dû être annulé pour cause de coronavirus.

Peu avant cette annulation, le 11 mars 2020, les personnes inscrites avaient été avisées que les responsables du cours suivaient de près la situation sanitaire et leur donneraient des précisions en temps voulu sur l'organisation du cours SFG-P. La part importante de travaux pratiques en classe (à raison de 13 personnes maximum par classe) a empêché le recours à la formation à distance par vidéo. De plus, les employeurs ont posé des exigences si élevées à leurs instructrices et instructeurs en lien avec la pandémie qu'il aurait été difficile de trouver les capacités nécessaires à l'enseignement du SFG-P dans des conditions raisonnables. Les frais de cours ont été remboursés pour 2020.

L'introduction du nouveau SAP sera prise en compte lors du cours suivant, si bien que tous les modules de préparation du webSFG sont en train d'être remaniés. La situation sanitaire a montré l'importance d'intégrer au cours en ligne la conduite telle qu'enseignée et exercée pendant le cours SFG, au moins pour ce qui est de l'approche théorique. Il importe toujours d'entraîner les compétences pratiques sous forme de scénarios. En revanche, la consolidation du contenu devrait permettre de combiner des journées de formation modulaires en un seul cours. C'est pourquoi l'accent sera mis sur le remaniement du cours webSFG en 2020-2021.

Cours CSAM : le cour CSAM (conduite sanitaire en cas d'accident majeur) et le cours CEFOCA-6 ont dû être annulés suite à la pandémie et repoussés à 2021. À la faveur de la crise, les méthodes d'apprentissage ont été redéfinies, en doublant les cours en 2021 et en intégrant les conférences vidéo dans certaines disciplines. Les préparatifs et les réflexions se poursuivent, notamment en vue d'harmoniser les cours SFG et CEFOCA/CSAM.

Cours SFG-H (hospitalisation) : 27 personnes ont participé au cours (23-24 janvier 2020), soit 15 médecins et 12 membres du personnel soignant urgentiste. Par rapport aux éditions précédentes, ce cours a été restructuré en se fondant directement sur les bases théoriques de la pyramide de conduite SFG. De même, les séquences de cours consacrées au modèle de conduite SFG et aux compétences de conduite ont été étoffées.

Les délais ont pu être tenus. La simulation avec le SimCodeH a retenu l'attention. Des suppléances manquent encore pour les futurs cours, qu'il s'agisse des animateurs ou de la direction des ateliers.

Cours SFG médias : ce cours d'une journée forme aux relations publiques dans le contexte d'un événement important. Axé sur la pratique, il offre la possibilité de se préparer à communiquer avec le public et avec les journalistes dans notre ère très médiatique. Il a dû être annulé pendant l'année sous revue pour cause de coronavirus.

Cours AHLS (Advanced Hazmat Life Support) : ce cours s'est tenu le 16 et le 17 juin 2020 sur une plateforme virtuelle avec deux classes parallèles de 53 participants et participantes (30 en allemand et 23 en anglais). Le matériel a bénéficié d'une nouvelle conception.

Le cours a pleinement atteint ses objectifs. Son intégration au curriculum du CAS de l'université de Genève a permis à plusieurs personnes de Suisse romande d'y participer. Le format virtuel a bien fonctionné ; la participation a été très active. Le nombre de personnes exerçant une profession qui ne nécessite pas de formation universitaire était réjouissant. Il faut poursuivre les efforts en 2021 pour motiver les ambulancières et ambulanciers et le personnel soignant à participer à ce cours.

Objectifs 2021

- Organiser un cours SFG-P (préclinique) du 19 au 23 avril 2021 à Spiez.
- Organiser un cours SFG médias le 25 mai 2021 auprès de Protection et sauvetage Berne.
- Organiser un cours SFG-H (hospitalisation) le 16 et le 17 juin 2021 (SFG H/1) et le 16 et le 17 novembre 2021 (SFG H/2) à Berne.
- Organiser un cours AHLS (allemand / anglais) le 8 et le 9 juin 2021 à Spiez.
- Organiser un cours CSAM du 21 au 25 juin 2021 à Cugy.

Systeme d'information et d'intervention SII

L'année 2020 s'est caractérisée par un recours croissant au SII. Depuis le début de la pandémie, le SII a largement accru le nombre de ses utilisateurs et utilisatrices, dont une partie l'utilise tous les jours, que ce soit activement ou seulement pour en tirer des informations. Leur nombre total en dehors de la Confédération est désormais de 10 732, soit une hausse de 35 % par rapport à l'année précédente.

La pandémie et la situation extraordinaire qu'elle a générée ont aussi intensifié l'utilisation du SII. L'actualisation des capacités hospitalières plusieurs fois par jour apporte à tout moment un aperçu complet des ressources sur le front, et ce à l'échelon fédéral (OSANC, OFSP). L'étroite collaboration avec la Société suisse de médecine intensive (SSMI) et avec H+ Les Hôpitaux de Suisse en tant qu'association faitière regroupant les hôpitaux, les cliniques et les institutions de soins publics et privés a permis de collecter les données avec efficacité dans un délai très court et de coordonner de manière optimale la répartition du matériel, tel que médicaments, appareils de respiration ou moyens de désinfection, mais aussi le soutien de l'armée en personnel.

En tout, 50 événements SII ont été ouverts en 2020 pour la seule gestion de la pandémie de COVID-19. Le module de traçage des contacts (*contact tracing*), en particulier, a été très sollicité par les partenaires du SSC (armée et plusieurs cantons). Le système a ainsi pu faire la preuve de sa résistance, en gérant plusieurs dizaines de milliers de dossiers.

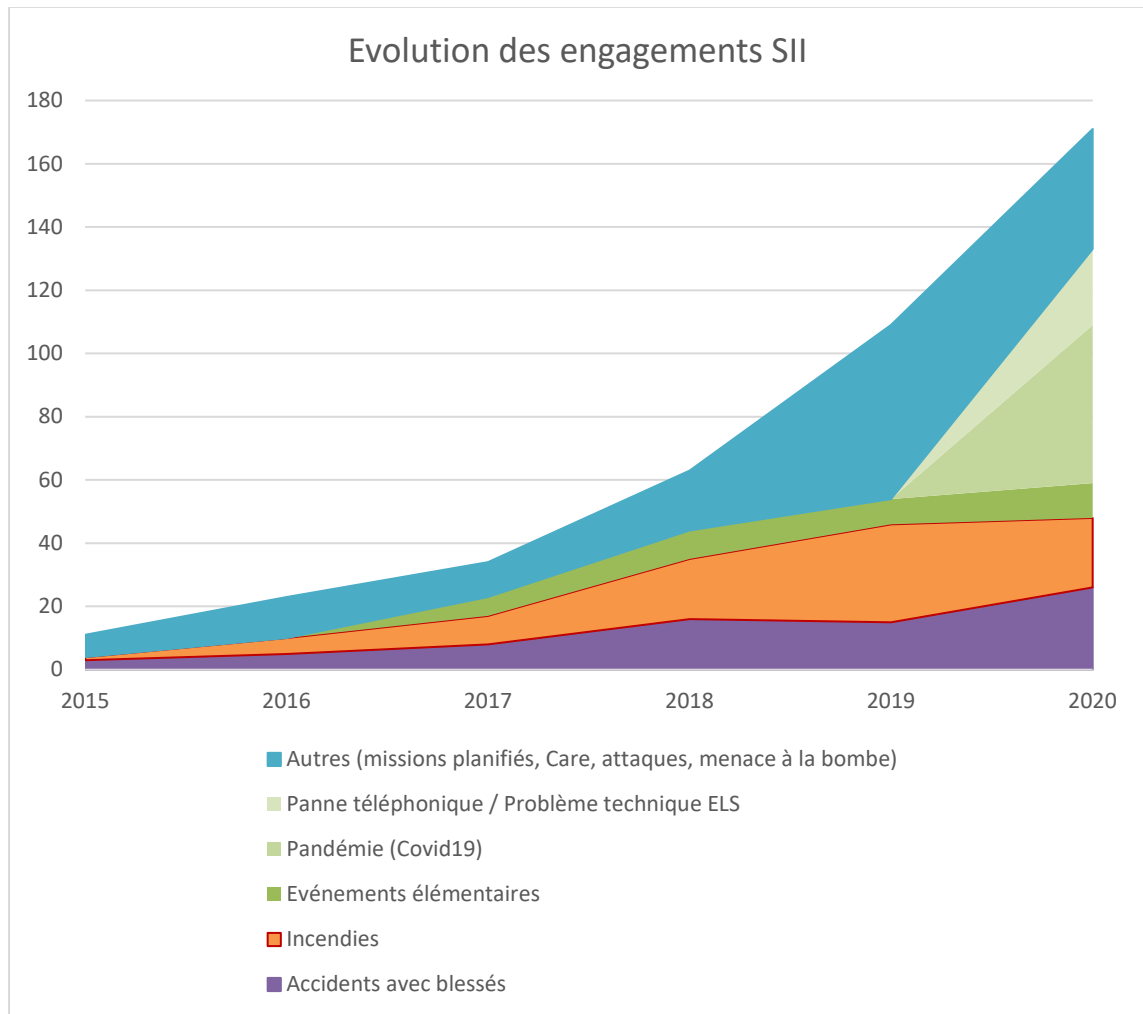
De plus, le SII est aussi utilisé par des états-majors de conduite et des directions de la santé pour nombre d'engagements. Quelques cantons travaillent déjà avec le nouveau module permettant d'interroger les capacités et le taux d'occupation des établissements médico-sociaux. La consultation simple et efficace des données nécessaires participe à alléger les processus administratifs tout en permettant de consolider la vue d'ensemble de la situation.

L'augmentation massive des événements SII consécutive aux perturbations du réseau téléphonique de Swisscom et des systèmes de conduite des opérations est aussi frappante. Dans de tels cas, de nombreux partenaires du SSC ont utilisé le SII pour communiquer en mode dégradé avec la centrale d'engagement et les hôpitaux.

Le confinement et son impact sur la mobilité n'ont pas fait diminuer le nombre d'accidents de la circulation ayant été traités dans le SII puisqu'ils ont augmenté à nouveau de manière significative en 2020 (+73 %). En revanche, le SII a été beaucoup moins utilisé pour les engagements de la catégorie Autres, notamment parce que moins d'interventions ont été planifiées en raison du confinement, parce que des manifestations ont dû être annulées, etc.

Objectifs 2021

- Poursuivre l'application concrète de la stratégie SII.
- Organiser des formations (atelier sur la saisie mobile des données, formations pour les utilisateurs des offices du médecin cantonal et les superutilisateurs des hôpitaux, réunion des responsables d'application SII).
- Migrer la plateforme SII vers une nouvelle zone d'ici fin 2021.
- Remplacer le portail du SII par Fiori Launchpad.
- Remplacer l'espace de collaboration
- Réaliser la refonte complète de l'aide en ligne du SII.



Statistiques SII des événements¹

¹ Jusqu'à présent, pandémies, perturbations téléphoniques et problèmes techniques étaient introduits dans les statistiques sous la même appellation d'événements élémentaires (bleu) mais, depuis 2020, ils sont séparés en deux catégories distinctes (aux deux tons de bleu différents).

Plateformes en réseau

Rapport d'information du SSC

Le rapport d'information du SSC qui devait se tenir en juin 2020 a été annulé pour cause de pandémie.

Campus SSC

Le Campus SSC est une plateforme nationale de formation continue sur les thèmes sanitaires, les événements majeurs et les catastrophes. Il a pour objectif de mettre en réseau toutes les organisations de Suisse actives dans le domaine du sauvetage, des urgences et de la médecine de catastrophe, ainsi que d'autres protagonistes qui contribuent de manière significative à la gestion des scénarios de crise. Il met à disposition des contenus coordonnés de formation et recense tous les cours et manifestations. Il est centré sur les compétences sociales, personnelles et spécifiques aux processus et sur des thèmes de gestion d'entreprise en vue d'améliorer la résilience du système dans la gestion des crises. Parmi d'autres fournisseurs, la Haute école spécialisée bernoise (BFH), CareLink et le Centre suisse de médecine de sauvetage, d'urgence et de catastrophe se sont particulièrement investis dans la fondation du Campus SSC.

Des manifestations sur des thèmes spécifiques sont proposées en plus des cours spécialisés. La pandémie a nécessité d'annuler tous les cours spécialisés et la conférence SSC en 2020.

Objectif 2021

- Organiser la conférence SSC sur le thème « Influences sur les systèmes de santé du futur » en août 2021 sous forme d'un webinaire d'une demi-journée.

Projets actuels

Pool de médecins SSC pour les situations d'urgence

Après avoir commencé son activité par une phase-pilote, le pool de médecins SSC constitué pour les situations d'urgence a été arrêté net par la crise du coronavirus.

Pendant la pandémie, diverses équipes de bénévoles ont vu le jour à l'initiative de nombreux services cantonaux pour soutenir le système de santé. Les personnes recherchées n'avaient pas forcément de formation médicale, car le besoin de renfort se faisait sentir dans d'autres domaines aussi (transports, nettoyages, cuisine, logistique).

Les hôpitaux, communes et institutions pouvaient ainsi faire appel à des bénévoles pour renforcer leur personnel. Toute personne de moins de 65 ans n'appartenant pas à un groupe à risque pouvait s'inscrire.

Après avoir récolté les expériences réalisées avec différentes équipes de bénévoles dans le domaine de la santé, le SSC va commencer par évaluer les résultats pour en tirer profit dans la conception et l'orientation de la phase-pilote. Le développement du pool SSC pour les situations d'urgence aura une importance centrale dans ce processus.

Coordination nationale des unités de soins intensifs

Avec la multiplication des cas d'infection au coronavirus (SARS-CoV-2), les unités de soins intensifs ont dû affronter un défi majeur. Pendant les deux premières vagues, au printemps et en automne 2020, nombre d'entre elles ont atteint la limite de leurs capacités. Les différences régionales dans la propagation du virus font que tous les hôpitaux n'ont pas forcément vécu la même situation au même moment. À l'initiative de la Société suisse de médecine intensive (SSMI) et en collaboration avec le Secrétariat général de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé, H+ Les Hôpitaux de Suisse et l'Interassociation de sauvetage (IAS), le SSC a élaboré un concept de coordination nationale des unités de soins intensifs pour décharger celles-ci pendant la crise sanitaire. À travers une cellule de coordination nationale, il s'agit d'utiliser au mieux les capacités de traitement en médecine intensive pendant la pandémie. La mise en œuvre du concept a commencé en juin 2020.

En situation d'exception et en cas de suroccupation, les hôpitaux et cliniques ont la possibilité de transférer des patientes et patients en soins intensifs. La priorité est donnée aux transferts dans le même canton et, seulement si nécessaire, en fonction des conventions de prestations et accords inter-cantonaux. L'idée est d'assurer l'utilisation optimale de toutes les capacités de traitement disponibles en Suisse. Le bien-être des malades passe avant toute autre considération dans chaque décision.

Coordination nationale

Si nécessaire pour les transferts, le SSC soutient les unités de soins intensifs à travers une nouvelle cellule de coordination nationale qui joue un rôle subsidiaire et ne substitue pas aux réseaux ou accords existants

entre unités de soins intensifs, hôpitaux et cantons. Si les canaux habituels ne suffisent plus, les responsables des unités de soins intensifs peuvent s'adresser directement à la cellule de coordination pour des transferts à l'échelon suprarégional, voire national.

La Garde aérienne suisse de sauvetage (Rega) s'est vu confier le rôle de cellule de coordination. Seule centrale d'alarme à être active sur tout le territoire national, elle a des décennies d'expérience dans la coordination des transferts à l'échelon suisse et une excellente connaissance du système hospitalier. Un comité de pilotage réunissant des spécialistes assure la surveillance de la gestion de la cellule de coordination.

L'annonce des capacités en soins intensifs, un élément-clé

Les décisions de transfert à l'échelon suprarégional et national vers des unités de soins intensifs certifiées disposant de réserves de capacités se fondent sur une analyse continue du taux d'occupation signalé par les hôpitaux des sept grandes régions (région lémanique, Plateau, Suisse du Nord-Ouest, Zurich, Suisse orientale, Suisse centrale et Tessin).

Afin de garantir des informations à jour, les hôpitaux actualisent jusqu'à deux fois par jour (en fonction de la situation épidémiologique) leurs capacités en lits dans le SII.

Objectif 2021

- Étudier la possibilité d'élargir la coordination nationale à tous les autres lits en hôpital de soins aigus sur demande du président de la CDS.

Manuel des événements majeurs

Ce manuel qui présente les normes de prise en charge en cas d'afflux massif de blessés a été conçu par un collectif d'auteurs. L'ambition des mandants (SSC et IAS) est de créer un ouvrage de référence au niveau national qui rencontre un large consensus dans les différentes parties du pays et auprès des différentes organisations de sauvetage.

En cas d'afflux massif, il est rare que les organisations compétentes sur place soient à même de régler seules la situation. De nombreuses centrales d'appels urgents ont déjà mis en place une collaboration avec d'autres forces d'intervention en vue de parvenir à gérer les événements. Cette collaboration peut se déployer à différentes échelles : suprarégionale, inter-cantonale, nationale, voire internationale. La réflexion commune a débouché sur l'idée que, pour mener une intervention avec succès en cas d'événement grave, un même modèle était absolument nécessaire : il importe que tous les intervenants sur place aient le même objectif de mission en tête et utilisent la même terminologie.

Le contenu du manuel a été adapté aux récentes circonstances, en se fondant sur un consensus concernant les processus et les méthodes de travail. Au plan médical, il intègre les dernières connaissances en matière de prise en charge préhospitalière lors d'un afflux massif de blessés. La notion d'afflux massif de blessés y est présentée de manière différenciée, et a été élargie aux menaces actuelles. Le manuel doit servir de fil rouge à toutes les organisations impliquées dans la gestion de l'événement. Il s'intègre facilement aux documents de travail et de formation de chaque organisation de sauvetage. La première version est disponible et le manuel doit être finalisé si possible en novembre 2021.

Liste de distribution

- Chef du DDPS (par l'intermédiaire de son conseiller en politique militaire)
- Secrétaire général du DDPS, secrétaire général du DFI
- Membres de la commission de la sécurité sociale et de la santé publique du Conseil national
- Membres de la commission de la sécurité sociale et de la santé publique du Conseil des États
- Membres de la commission de la politique de sécurité du Conseil national
- Membres de la commission de la politique de sécurité du Conseil des États
- Généralités Défense
- Directeurs de l'OFPP, de l'OFSP et de l'OFAE
- Secrétariat général de la CDS-GDK
- Secrétaire général de la CG MPS
- Directrices et directeurs cantonaux de la santé
- Directrices et directeurs cantonaux des affaires militaires et de la protection de la population
- Chefs SSC des cantons
- Président et directeur de Interassociation de sauvetage IAS
- Directrice H+ Les Hôpitaux de Suisse
- Directrice Aide et soins à domicile Suisse
- Cheffe du Service Croix-Rouge (SCR)
- Médecins cantonaux
- Pharmaciennes et pharmaciens cantonaux
- Chefs de service des départements cantonaux de la santé
- Chefs des offices cantonaux de la protection de la population et des affaires militaires
- Chefs d'état-major des états-majors de conduite cantonaux
- Commission fédérale pour la protection ABC (Com ABC)
- Interlocuteurs NBC des cantons
- Commandantes et commandants des polices cantonales
- Direction de Schutz & Rettung Zurich
- Participants au cours SFG-CEFOCA
- Coordinatrices et coordinateurs cantonaux de l'aide psychologique d'urgence
- Organisations d'intervention et de formation certifiées RNAPU
- Spécialistes certifiés RNAPU
- Directions des hôpitaux suisses de soins aigus
- Préposés à la sécurité des hôpitaux de soins aigus
- Membres de la conférence de direction du SSC
- Membres des groupes RNAPU
- Membres du groupe spécialisé Formation SSC
- Membres de la commission de rédaction SSC
- Membres de l'état-major de rédaction SSOTS
- Présidents et chefs de succursales des domaines coordonnés

