

# Politique publique dans la lutte contre la pandémie: bilan

Stéfanie Monod

Prof. titulaire

Département Epidémiologie et systèmes de santé

Département des Polycliniques

*Jeudi d'Unisanté*

23.09.2021

# Plan

- Quelques repères un peu fous
- Un premier bilan
- La chronicisation de la crise
- Orientations pour survivre

Janvier 2020  
On rigole



Le nouvel hôpital de Wuhan, construit un hôpital du même type, en une sem

Margherita Lambertini, chirurgienne secouriste, après ses douze heures quotidiennes de lutte contre la Covid-19 à l'hôpital de Pesaro, Italie. Mars 2020



Giulio Mensi, anesthésiste, à son travail à l'hôpital de Pesaro, Italie. Mars 2020

unisante

Février 2020  
On rigole plus

Flambée de cas en Italie du Nord

ITALIE ABONNÉ

## Les hôpitaux lombards au bord de la rupture

Le personnel soignant représente 10% des cas de contamination en Lombardie. Pour affronter l'épidémie, les autorités rappellent des médecins à la retraite et avancent la remise de diplômes des infirmiers étu

25 février 2020

Premier cas COVID-19 diagnostiqué au CHUV. Le traçage commence.



Une infirmière devant l'hôpital de Crémone le 29 février. — © Claudio Furlan/Lapresse via AP

# Mars 2020

## On saute

EMS	
Besoins	par semaine
solution OH	5000 litres/sem
masques pour professionnels	
soins	122'000/sem
surblouse pessimiste	6000 sur blouses/sem



### Objectifs

Montée en puissance **de toute la capacité communautaire** pour pouvoir absorber les besoins de soins **COVID et non COVID** de la population (soins de 1<sup>ère</sup> ligne, soins à domicile, EMS/ EPSM/ ESE, Equipes mobiles).

FHV	
	oo
/sem	230'000/sem
sem	9000/sem

Montée de la **capacité hospitalière** et mise en réseau de tous les hôpitaux et cliniques.

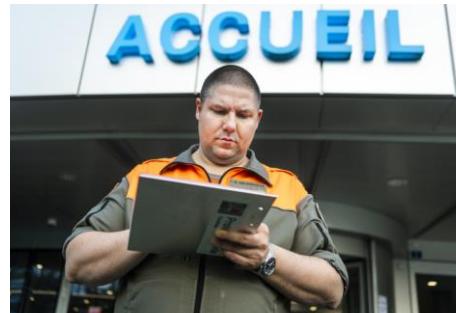
**Informer/orienter/écouter**  
les partenaires, en séance,  
par visio, par email, par  
téléphone...

**unisanté**

**Décider,  
directives, ordres,  
règlements**

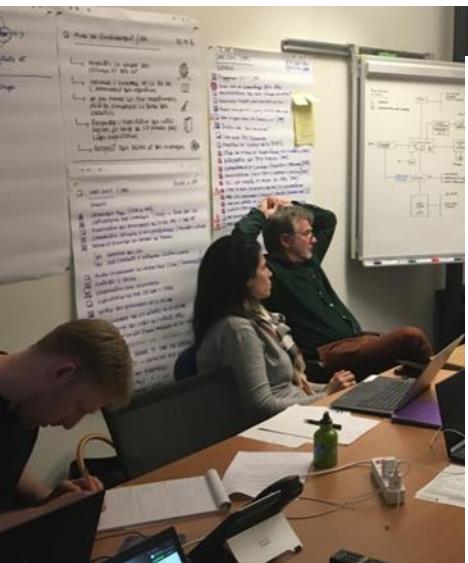
**Etat de nécessité...  
Arrêt de l'électif, arrêt des  
activités non urgentes,  
Confinement...**

**Suivre les ordonnances de  
la Confédération  
Se coordonner entre  
cantons/avec la  
confédération, avec la Pci,  
l'EMCC, l'armée...**

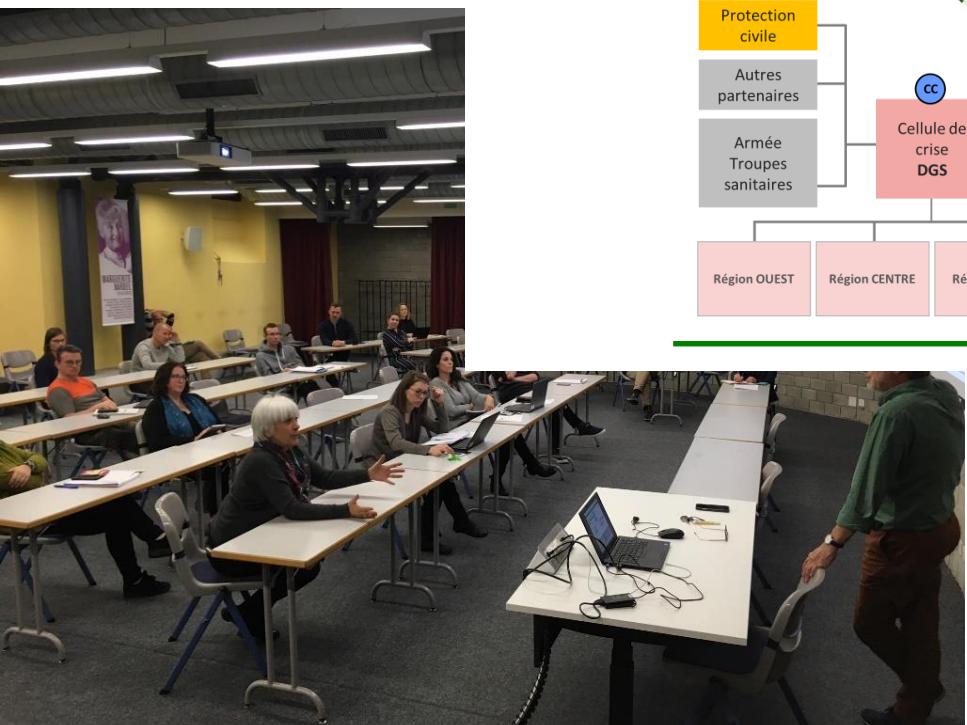
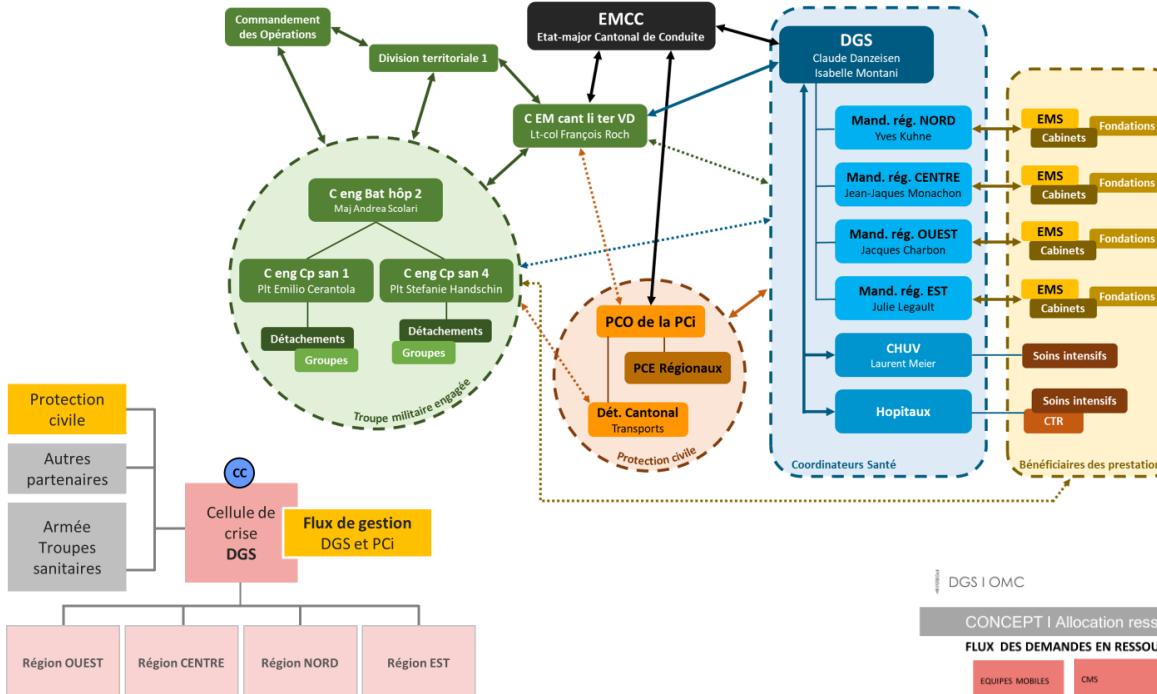


Le Commandant de la Protection civile vaudoise, le Colonel Louis-Henri Delarageaz. (KEYSTONE/JEAN-CHRISTOPHE BOTT)

## ORGANISATION DE LA SANTE PUBLIQUE ET DES COLLABORATIONS

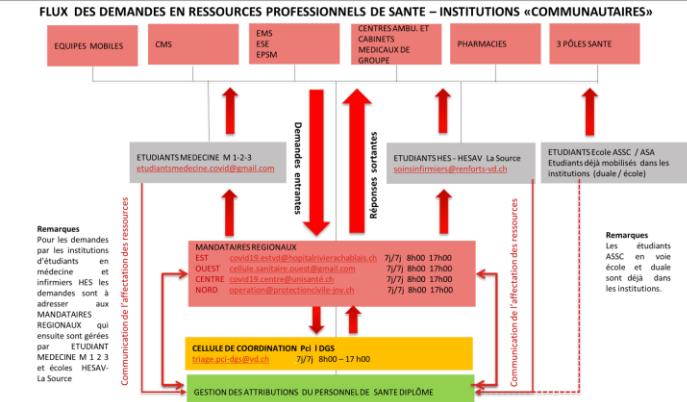


## COLLABORATION AVEC L'ARMEE ET FLUX DE GESTION

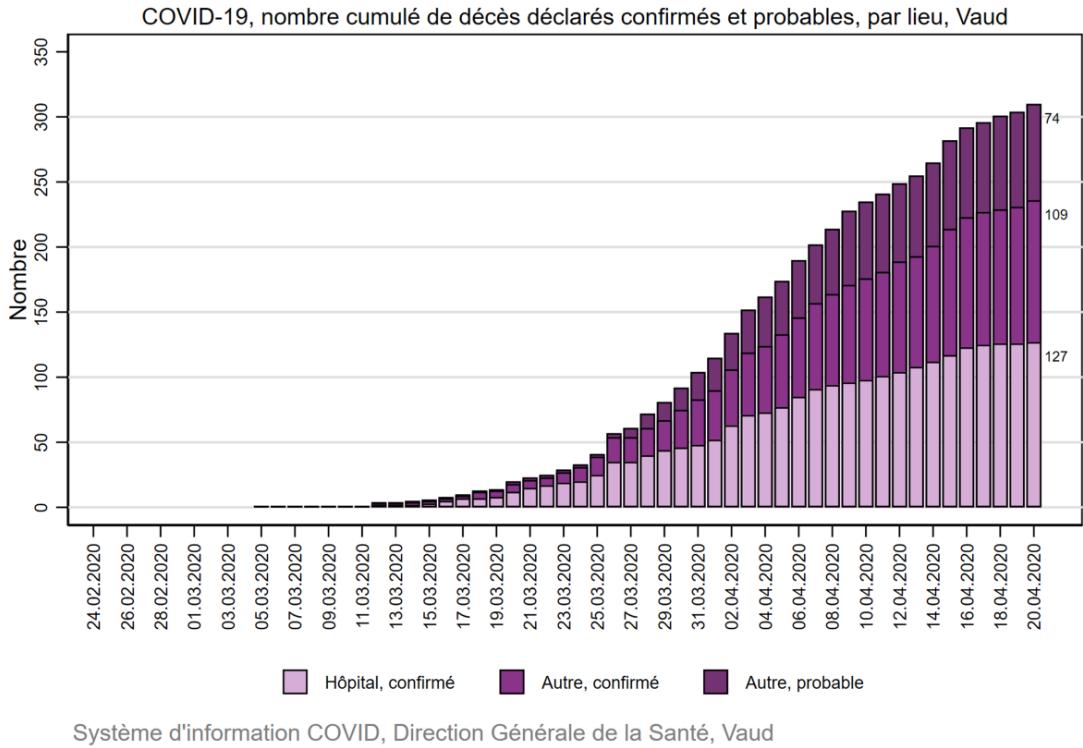


## Professionnels de santé et de support

## CONCEPT | Allocation ressources professionnels santé - Communautaire



# On passe le 1<sup>er</sup> cap Bonheurs et malheurs



La mobilisation des forces étudiantes (infirmières!), Pci, médecins, etc.!

## La mort qui nous hante

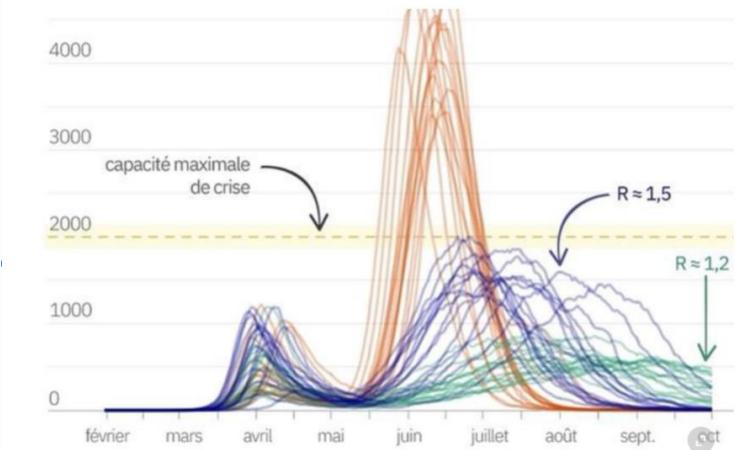


Des camions militaires transportent des cercueils de victimes du Covid de Bergamo à des crématoriums d'autres villes, le 26 mars 2020  
afp.com/Miguel MEDINA

## Des chercheurs craignent une seconde vague plus mortelle

Le relâchement progressif des mesures augmentera le nombre d'infections. Selon les scénarios, la Suisse pourrait compter entre 5000 et 15'000 morts.

Titus Plattner, Marc Bruppacher  
Mis à jour: 11.05.2020, 09h41



22.04.20

# Un premier bilan (un peu personnel)

- Nous, une équipe
- Le système est plus flexible que prévu
  - L'agilité, le partenariat, la solidarité, le courage
  - On a capitalisé sur l'existant et sur les politiques déployées

- Le vertige de l'Etat d'urgence
- Les valeurs et les angoisses
- La mort et les deuils pas faits
- Le travail administratif gigantesque
  - La gestion financière

Merci  
pour votre engagement  
et tout le travail réalisé

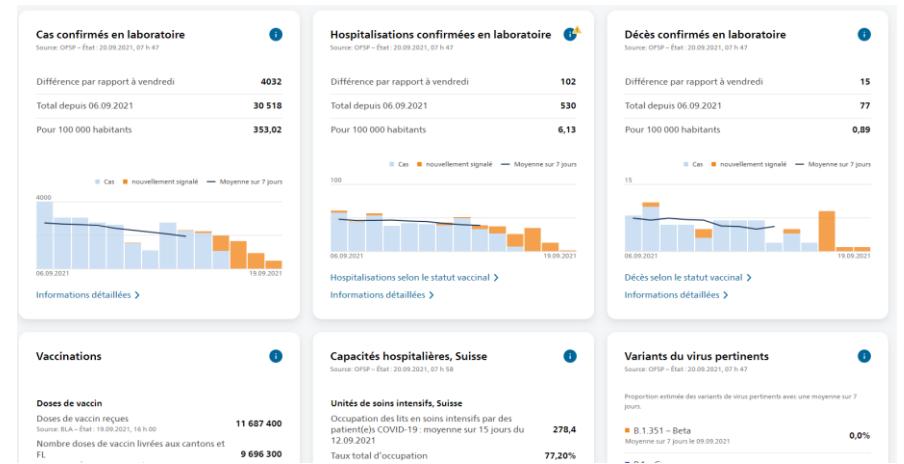
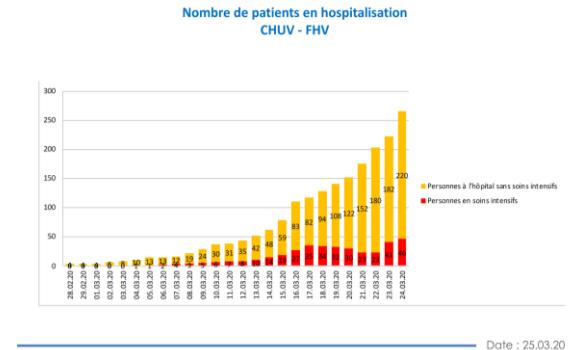
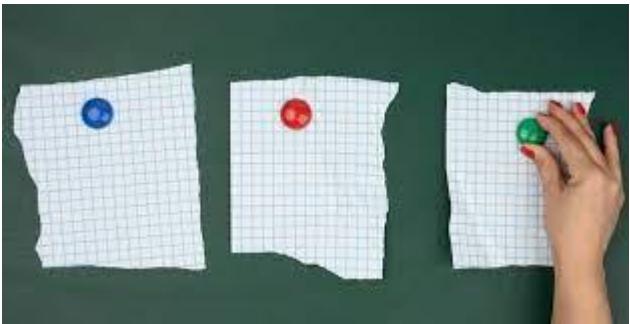
CORONAVIRUS

**Confinement, la révolte des  
aînés**

Le CCF  
Recompter les masques  
distribués...

# Un premier bilan (moins personnel)

- La gouvernance de la santé en Suisse, premier stress test
  - L'intercantonalité, à la force du poignet...
- Les professionnels sans qui le système n'existe pas
- L'anticipation nécessaire
- Un système d'information inexistant au niveau national



# La chronicisation de la crise

- Et on repart dans un tourbillon... Mais il n'y a plus l'effet booster
- La gouvernance se complexifie
  - La gouvernance est explosée sur plusieurs niveaux: toutes les instances politiques, de gouvernance et décisionnelles sont à bord
  - On confond politique, santé publique et expertise
  - Chacun est expert de tous les niveaux, tout le monde «sait» tout sur tout
- Ce qu'on a anticipé cette fois ne sert finalement pas à grand-chose
  - On continue à inventer des nouveaux dispositifs/enjeux/problèmes
    - Dépistage large échelle, les auto-tests, tests en entreprise, le Pass COVID
- La crise devient un marché lucratif (CT, testing, vaccination...)
- Le marché des professionnels de la santé est à sec, on ne les applaudit plus...

# Et surtout ce qui nous saute à la figure...

- Les jeunes
- La psy
- Le social
- Les vieux
- L'économie
- La culture
- Les vulnérables
- Les séquelles de la maladie

## La crise est systémique

Mais on a bien du mal à décrire, problématiser ces faits sociaux.

Car il est plus facile encore de compter les cas et les morts

Les inégalités sociales se trouvent exacerbées par la crise du Covid-19



unisanté

# Prisonniers du COVID?

- On essaie de jouer sur tous les tableaux
  - Vague
  - Vaccins
  - Vague....
  - Le pass Covid
  - Et les impacts plus systémiques
- **Mais tout se traite à partir du COVID**

# Orientations pour survivre

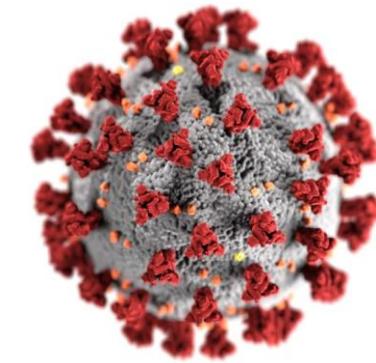
Identifier dans la crise ce qui peut contribuer à améliorer nos politiques publiques

- La gouvernance de la santé
- Le besoin de professionnels et leur reconnaissance
- Les inégalités sociales et l'accès aux soins
- Le renfort des soins dans la communauté et dans les institutions
- La communication avec la population/la participation
- Les valeurs en jeu
- Les besoins structurels et la flexibilité
- L'articulation santé et social

# Conclusion

- Sortons du mainstream, le plus vite possible.
- Tirons les leçons de la crise COVID et de ce stress-test de santé publique et du système de santé pour continuer d'anticiper les besoins futurs.

**Reprenons les politiques publiques**



Rapport  
sur la politique  
de santé publique  
du canton de Vaud  
2018-2022



Merci de votre attention!

