

PRÉPARATION AUX ÉPIDÉMIES HIVERNALES D'IRA

Formation hivernale PRIMO

CPias Normandie

Saison 2022-2023



AVANT DE COMMENCER



Veillez **garder vos micros coupés** durant les présentations



Un **chat** est à votre disposition pour poser toutes vos questions, échanger... et passer le bonjour !



En cas de **coupure ou débit ralenti**, nous vous conseillons de **couper votre caméra**

Prévention
des épidémies d'infections respiratoires
et conduite à tenir

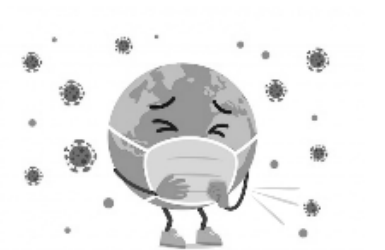


Transmission, EPI

Incubations, Contagiosités, Dépistages

Pour bien se préparer

Une situation...



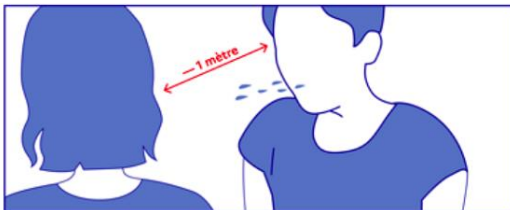


Transmission, EPI

Transmission des agents infectieux

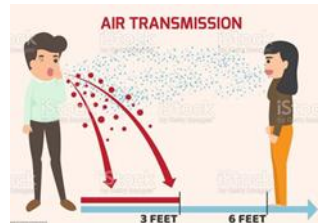
Directe par « Gouttelettes »

- Projetée à **1m à 1m50**
- Dans **nez, bouche, yeux**



Directe par « Air »

- véhiculées par des flux d'air : **longues distances.**
- inhalées par l'hôte (**alvéole pulmonaire**)

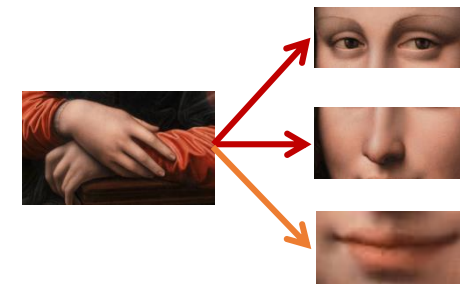


Indirecte par « contact »

Contact des **mains** avec des surfaces **fraîchement** contaminées par les sécrétions.

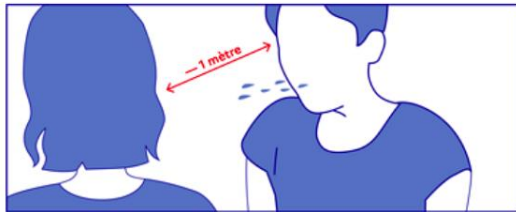
Puis

Contact des mains avec **nez, bouche, yeux.**

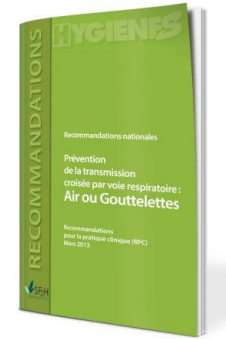


Mesures de prévention

- Contre la transmission **gouttelettes / air**



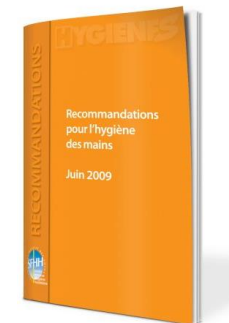
➔ Le masque



- Contre la transmission **contact**

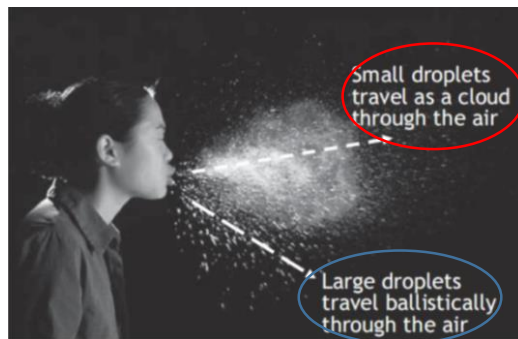


➔ L'hygiène des mains





Un masque, lequel?



Journal of Hospital Infection (2006) 64, 100–114

Petites particules
> 1m à 1m50, aérosol

Grosses particules
1m à 1m50, gouttelettes

Masque chirurgical



1. Fait barrière aux gouttelettes dans les 2 sens
 - à l'arrivée
 - au départ
2. Facile à utiliser
3. Bien supporté



Protection respiratoire



1. Filtre l'air inspiré, utile pour
 - les agents infectieux à transmission « Air » : **tuberculose, rougeole, varicelle.**
 - les agents infectieux à transmission « gouttelettes » lors de certains soins produisant un aérosol.
2. Plus complexe à utiliser ([Fit Check](#))
3. Moins bien supportés



Un masque, lequel?



Masque chirurgical

Systematique

1. si signe évocateur d'une pathologie respiratoire
2. si risque de projections ou d'aérosolisation de liquides biologiques

En période épidémique

1. en continu par les professionnels, bénévoles et autres intervenants.
2. dans toutes les zones intérieures en situation de soins (chambre, consultation, transport, ...).

Protection respiratoire

1. Lors de toute procédure générant **un aérosol** (PGA), en complément d'une protection oculaire, quel que soit le statut du patient (suspect ou infecté ou indemne) ;
2. Dans les services où les PGA sont fréquemment réalisées
3. Pour les personnels à risque de forme grave de Covid sur indication du service de santé au travail
4. Entrée en secteur COVID/grippe mal ventilé
5. En cas d'épidémie non maîtrisée malgré un respect des autres mesures de précaution, un élargissement du port de FFP2 peut éventuellement être envisagé

L'hygiène des mains

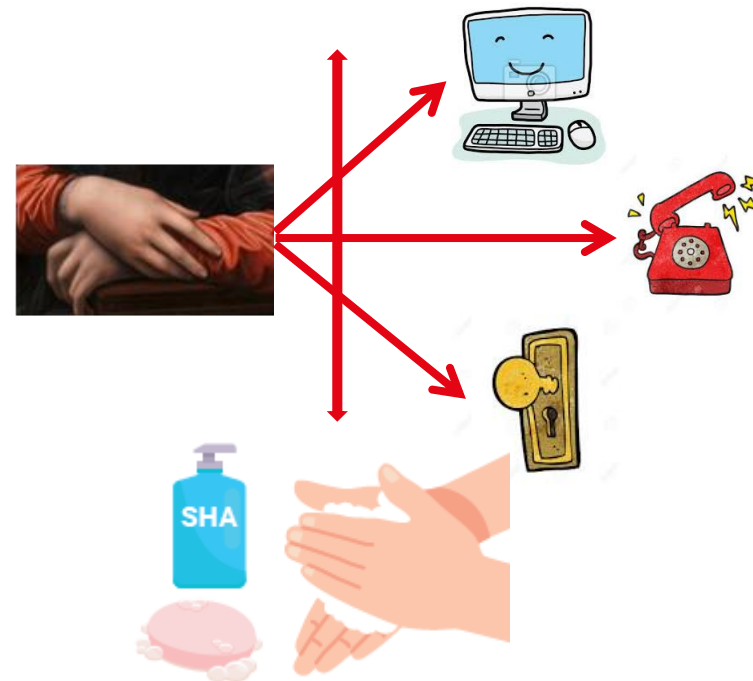


Protège

Celui qui fait l'hygiène des mains **et** son environnement



Casse la chaîne de transmission
par auto contamination

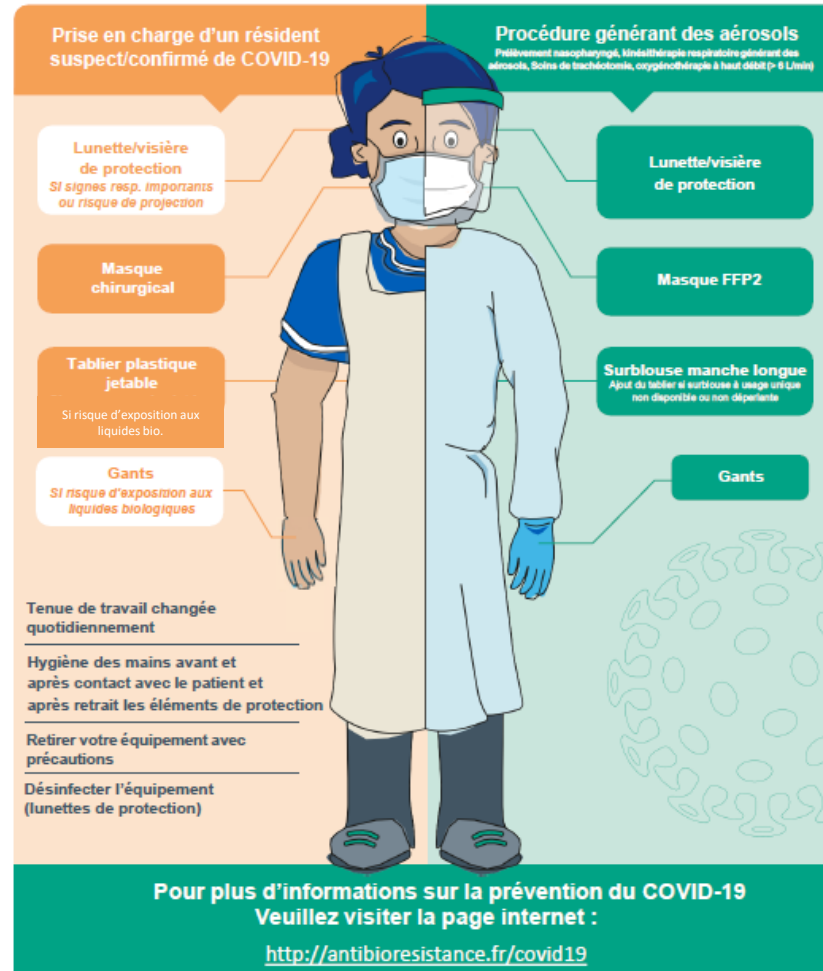


Casse la chaîne de transmission
vers l'environnement

Quelle protection pour quelle situation?

Guide visuel de protection

Précautions COVID
Grippe
Sans risque aérosol



Précautions
COVID/Grippe
Avec risque aérosol

- Prélèvement naso-pharyngé,
- Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols,
- Soins de trachéotomie
- Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min).

Equipements de Protection Individuelle recommandés pour la prise en charge de résident suspect/confirmé COVID-19

Procédure de protection des professionnels lors de la PEC d'un cas COVID ou grippe (suspect ou atteint).

Etablissements	Contexte d'entrée en chambre	Tablier plastique jetable	Surblouse à usage unique	Masque chirurgical	Masque FFP2	Lunettes/visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
<i>Etablissements et services médico-sociaux EHPAD, FAM, MAS, SSIAD...</i>	Sans contact avec le résident <i>Précautions standard et gouttelettes</i>	✗	✗	✓	✗	✗	✗	Distribution des repas, Distribution des médicaments...
	Avec contact mais SANS risque d'exposition aux liquides biologiques <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗	✓	✗	✓ <i>Si signes resp. importants</i>	✗	Lever, mise au fauteuil, Retournement, Conduite aux toilettes, Prise des constantes...
	Avec contact ET risque d'exposition aux liquides biologiques <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗ **	✓	✗	✓ <i>Si signes resp. importants ou risque projection</i>	✓	Mettre ou enlever une prothèse dentaire, Soins de bouche, Toilette, change, Prise de sang, Vomissements...
	Procédures à risque d'aérosolisation quelque soit le statut du résident <i>Précautions standard, contact + aérosolisation</i>	✗ *	✓	✗	✓	✓	✓	Prélèvement nasopharyngé, Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, Soins de trachéotomie Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min).

* Tablier si surblouse à usage unique non disponible ou non déperlante

** Une surblouse à manche longue jetable sera portée dans le cadre d'une exposition massive aux liquides biologiques (ex: diarrhée, vomissements, hémoptysie...)

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être impérativement associée à :
une tenue de travail changée et entretenue quotidiennement
une **observance stricte de l'hygiène des mains.**

Version 24/04/2020
Remerciements: CPIas Auvergne-Rhône-Alpes



Cas concrets : Quels EPI?

1. Madame Charles qui a une PCR Covid + demande une carafe d'eau.
2. Monsieur Paul revient de chez sa fille, il a de la fièvre et toussé. Sa fille vous informe qu'elle a la grippe et vous devez prendre la tension de Monsieur Paul.
3. Vous effectuez un soin de bouche à Madame Hubert qui a un TROD grippe +
4. Monsieur Fleur doit avoir sa kiné respiratoire, il est contact de Madame Charles.

Cas concrets : Quels EPI? Réponses

1. Madame Charles : carafe d'eau, PCR Covid +



Précautions standard (PS) en période Covid → masque chirurgical (= P. complémentaires gouttelettes)

2. Monsieur Paul : prise de tension, suspect grippe (toux, fièvre)



+



+



PS en période Covid (= PCG) avec risque d'exposition aux liquides biologiques

3. Madame Hubert : soins de bouche, TROD grippe +



+



+



+



idem

4. Monsieur Fleur, kiné respi, contact à risque d'un cas Covid



+



+



+





PCG avec risque d'aérosolisation= P. complémentaires air



Incubations, Contagiosités Dépistages

Pour mémoire...

Pathogènes	Période d'incubation	Période de contagiosité	PCA PCG	Levées d'isolement	
Covid 19	3 à 5 jours	48 heures avant le début des signes cliniques jusqu'à 14 jours après	G	<ul style="list-style-type: none"> - Schéma vaccinal complet : 7 j - Schéma vaccinal incomplet : 10 j après le début des signes ou date du prélèvement + En l'absence de symptôme. <p>Il est recommandé le maintien d'une vigilance pendant 7 jours après la fin de l'isolement</p> <p>Pas de test de dépistage en sortie d'isolement</p>	<p>Ministère recommandations sanitaires générales dans le cadre de la lutte contre le COVID-19- 1^{er} juillet 2022</p> 
Grippe saisonnière	1 à 3 jours	24 heures avant et 7 jours après le début des signes cliniques	G	<p>7 j</p> <p>quelque soit le statut vaccinal avec ou sans traitement.</p>	<p>SF2H PCG PCA 2013</p> 

Grippe? Covid?

- Tests diagnostics

QUAND FAUT-IL FAIRE UN TROD GRIPPE ?



DANS LES 48H APRÈS LE DÉBUT DES SYMPTÔMES



Pour les premiers cas
(au moins 3)

INTÉRÊT : COLLECTIVITÉ OU HÔPITAL

CPIas Nouvelle Aquitaine

https://www.youtube.com/watch?v=cFgsyNuP_mQ

Tests combinés Grippe Covid ?



[TROD grippe A et B : sélection des 10 meilleurs TROD commercialisés](#)

Primo : Grippe saisonnière ANTICIPATION ET RÉACTION POUR UNE MEILLEURE PRÉVENTION

https://antibioresistance.fr/ressources/prevention_IAS/CPIAS-GRIPPE%20_V10.pdf

Conduite à tenir en cas de découverte d'un cas

Pathogènes	Qui dépister ?	CAT ?	mesures
Covid 19	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les contacts à risque (CAR) du cas : résidents et professionnels, • Si identification impossible, <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dépister tout l'étage ou toute l'unité (dépistage J0 et J5/J7) ✓ Protéger les personnes à risque de forme grave (schéma vaccinal incomplet, immunodépression...) par le port du masque et/ou isolement selon la situation • Les personnes symptomatiques... 	<ul style="list-style-type: none"> • Visites autorisées • Pas d'isolement pour les CAR 	<u>strictes :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Port de masques • Mesures barrières
Grippe saisonnière	<ul style="list-style-type: none"> • En période épidémique, dès les premiers cas d'infections respiratoires aiguës où l'on suspecte une grippe • Lors de cas groupés (5 cas dans un délai de 4 jours) • S'arrêter aux 3 cas les plus récents (ne pas prélever tous les résidents) 	<ul style="list-style-type: none"> • Visites autorisées 	<u>strictes :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Port de masques • Mesures barrières



Pour bien se préparer

OUTILS D'ÉVALUATION

• Check'IRA

Outil d'évaluation des capacités de prévention des infections respiratoires pour établissements de santé, établissements médicaux sociaux et secteur libéral.

Cet outil aide à évaluer sa préparation aux épidémies d'infections respiratoires aiguës (IRA) ou à évaluer sa gestion au décours d'un épisode d'IRA. Il peut donc être utilisé avant toute épidémie ou en post-épidémie.

• Outil PRIMO : Epid'EHPAD

Un outil à utiliser en cours d'épidémie (à partir de 3 cas).

Mise à jour : l'outil en ligne devient un document Word, disponible en 1ère page du site de PRIMO et dans la partie IAS et médico-social.

• Respi'quizz

Outil d'auto-évaluation des pratiques de prévention des infections respiratoires des professionnels de santé, quel que soit leur lieu d'exercice

↳ Consulter l'outil

↳ Consulter l'outil

↳ Consulter l'outil

<https://www.preventioninfection.fr/boites-a-outils/prevention-des-infections-respiratoires/>

Ne pas utiliser le navigateur Internet Explorer.



Établissements de santé



Établissements et services médico-sociaux



Soins de ville

Sélectionner le type d'évaluation :



Évaluez votre préparation avant la survenue d'un épisode d'infections respiratoires



Évaluez la mise en œuvre de vos actions à la suite d'un épisode d'infections respiratoires

COMMENCER L'ÉVALUATION

CHECK'IRA

Évaluation de la Prévention du Risque Infectieux Respiratoire

Évaluez votre préparation avant la survenue d'un épisode d'infections respiratoires en Établissement et service médico-sociaux

Informations personnelles

Nom de l'établissement : _____ Sélectionner l'activité : _____

Nombre de professionnels présents ce 1er novembre 2023 : _____ Nombre de lits ou places de soins : _____

Plan de l'établissement : [Image] [PDF]

Niveau 1

1. Les établissements exerçant des activités de soins de santé sont soumis à l'obligation de prévention des infections respiratoires aiguës (IRA) et de la santé publique. Il est possible de réaliser votre bilan de prévention :

Mesurer votre préparation

Oui

Non

Exemple : début de remplissage

Structure -

Nom de la structure
EHPAD Les Bois Jolis

Médico-social-SLD-SSR

Nombre de professionnels* présents dans le service par 24h
20

Nombre de résidents présents par jour
52

*Médicaux, paramédicaux, cadres et administratifs

Date de l'évaluation : 12/09/2022

Niveau 1 -

1 - Les stocks de masques chirurgicaux, d'appareils de protection respiratoire FFP2 et de Solution Hydro-Alcoolique sont disponibles
Pour le mois prochain, il est possible de mobiliser rapidement, au moins :

✓ Masques chirurgicaux : 4986

Oui

Non

✓ Appareils de protection respiratoire FFP2 : 608

Oui

Non

✓ Litres de SHA : 33

Oui

Non

Données calculées sur la base des informations transmises (nombre de personnels et nombre de résidents)



Résultats avant la survenue d'un épisode



EHPAD Les Bois Jolis

Activité : Médico-social-SLD-SSR

Date de l'évaluation : 12-09-2022

Vous obtenez un score de 7 sur une échelle de 0 à 10.



Encore un effort ! Votre niveau de préparation pour prévenir le risque infectieux respiratoire doit encore être amélioré !

Récapitulatif de vos réponses et propositions d'actions à mettre en oeuvre

Niveau 1



- 1 - Vous avez des stocks disponibles :
- de masques chirurgicaux : oui
 - d'appareils de protection respiratoire FFP2 : non
 - de Solution Hydro-Alcoolique : oui

Conseil :

Anticipez et Identifiez les freins liés à l'insuffisance des stocks (responsabilités, états des commandes, délais de livra des fournisseurs, etc).



- 2 - Au moins 2 modèles différents d'appareils de protection respiratoire FFP2 sont disponibles : non

Conseil :

Choisissez un APR adapté à chaque utilisateur en vous basant préalablement sur des essais d'ajustement (ou fit-test) proposer des modèles et des tailles d'APR adaptés aux différentes morphologies de visage.
Les essais d'ajustement sont décrits par l'INRS (AVIS N° 2018-01/SF2H du 23 mars 2018 relatif au choix et à l'utilisation adapté protection respiratoire) : voir ici.



- 3 - Le test d'étanchéité des appareils de protection respiratoire FFP2 (fit check) est connu et pratiqué : oui



- 4 - Un protocole de prévention de la transmission des IRA est disponible et actualisé : oui

AVIS N° 2018-01/SF2H du 23 mars 2018
relatif au choix et à l'utilisation adaptée d'un
appareil de protection respiratoire

La SF2H a été saisie suite à la survenue d'un cas de tuberculose ultra-résistante (UR) nosocomiale [1]. Le choix d'un appareil de protection respiratoire (APR) de type pièce faciale filtrante (FPF) ainsi que son utilisation adaptée ont été interrogés à cette occasion. Ces APR sont indiqués systématiquement dans le cadre des protocoles d'IRA. Ils sont également indiqués dans le cadre des protocoles complémentaires « gratuits » pour des situations générant un risque d'altération des virus gripaux [2,3].

Cet avis apporte des précisions techniques sur les conditions de choix d'un APR et de son utilisation adaptée.

Consultez que :

- Pour les indicateurs d'a part d'un appareil de protection respiratoire :
 - La protection des personnes exposées à un risque allégué (dépense la mise en œuvre des protocoles « air » [2] ou « gratuits ») lors de soins exposés à un aérosol [1] repose sur le port d'un appareil de protection respiratoire (APR) de type pièce faciale filtrante (FPF) répondant à la norme EN 129 [4]. Ces APR permettent de filtrer l'air inspiré, l'efficacité de la protection repose sur les qualités du média du filtre et sur l'étanchéité au visage. En effet, en cas d'étanchéité imparfaite, une partie de l'air inspiré n'est pas filtrée ;
 - Les performances minimales exigées pour les APR doivent toutefois être vérifiées vers l'extérieur qui ne doit pas dépasser 2% pour les FFP, 5% pour les FFP2 [4].
- Pour le choix d'un APR :
 - Il existe différentes formes d'APR : à coque dure ou souple, bec de canard ou à plat. Les masques à coque dure s'adaptent moins facilement à la morphologie du visage [5] ;
 - De multiples recommandations nationales et internationales (France, Belgique, Canada, États-Unis, Grande-Bretagne) [2,6,7,8,10] ont recommandé de choisir un APR adapté à chaque utilisateur en se basant sur un essai d'ajustement (ou fit-test), ce qui implique de proposer des modèles et des

Les résultats



Les résultats

- ✔ 1 - Le Plan Local de prévention et de maîtrise des épidémies est écrit, à jour et intègre le risque infectieux respiratoire : oui
- ! 2 - Les tests d'orientation, de diagnostic ou de dépistage sont disponibles : non
Conseil :
Prenez contact avec votre laboratoire ou votre pharmacie pour acquérir des TROD, TAG et PCR.
Le centre de référence nationale (CNR) de la grippe évalue régulièrement les différents TROD disponibles sur le marché selon leurs performances.
- ! 3 - Concernant la prévention du risque infectieux respiratoire, vos résultats d'évaluation des pratiques professionnelles sont conformes : na
Conseil :
Organisez une EPP pour les professionnels.
Si vous souhaitez réaliser une EPP, voici une proposition d'évaluation.
- ✔ 4 - Vous avez identifié le(s) expert(s) interne(s) et/ou externe(s) compétent(s) pour vous accompagner dans la mise en place des actions de PREVENTION du risque infectieux respiratoire : oui
- ✔ 5 - L'établissement est en capacité de signaler une épidémie : oui

BOÎTES À OUTILS

Ces pages regroupent les outils nationaux d'évaluation, de formation et de communication élaborés par la mission de soutien aux actions de prévention des IAS selon trois thématiques : Hygiène des mains (boîte à outils 2019-2020), péril fécal (boîte à outils 2020), risque respiratoire (boîte à outils 2021).

Ces outils, basés sur la littérature et les réalités professionnelles et les situations réelles, sont très complémentaires aux autres existants et s'y intègrent parfaitement. → Le lien documentaire

HYGIÈNE DES MAINS

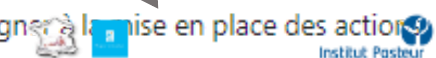
Accéder aux outils

PÉRIL FÉCAL

Accéder aux outils

PRÉVENTION DES INFECTIONS RESPIRATOIRES

Accéder aux outils



Les Tests Rapides d'Orientation (TROD) pour la détection des virus Influenza peuvent être utilisés comme première ligne de diagnostic pour la détection de cas de grippe. Toutefois, le statut de ces tests (permettant une réactivité sérologique uniquement, indétectable aux tests conventionnels utilisés dans les laboratoires de Diagnostic) est sujet de débat. Afin de mieux évaluer les performances et les caractéristiques de ces tests (en particulier de sensibilité) après une période de validation, le CNRS des virus des infections respiratoires a conduit une évaluation de 21 kits TROD disponibles en France, basés suite à une procédure de sélection réalisée en 2021 à la demande de la Direction Générale de la Santé. Les données relatives à cet essai de 50 tests chez des professionnels indépendants d'orientation sur les virus des infections respiratoires (CNR) ont été complétées par les données d'évaluation déjà réalisées en 2021. Il s'agit de la CNRS recommande d'utiliser certains de ces kits de diagnostic.

Tableau : Représentation pour l'ensemble de tous les tests d'orientation (TROD) disponibles sur le marché de la sensibilité de ces tests rapides (pour les virus Influenza A et B) en fonction de leur sensibilité. Sélection des résultats TROD et des données de performances.

Sensibilité	Spécificité	A. Influenza A		B. Influenza B		C. Adenovirus		D. Rhinovirus		Score global (%)
		Spéc.	Sens.	Spéc.	Sens.	Spéc.	Sens.	Spéc.	Sens.	
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	>92
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	9
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	8
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	7
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	6
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	5
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	4
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	3
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	2
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	1



EHPAD Les Bois Jolis

Service : Médico-social-SLD-SSR

Date de l'évaluation : 12-09-2022

Résultats de l'évaluation de votre préparation à la prévention du risque infectieux respiratoire avant la survenue d'un épisode

Le score est de 7 sur une échelle de 0 à 10.



Encore un effort ! Votre niveau de préparation pour prévenir le risque infectieux respiratoire doit encore être amélioré !

Nous vous proposons 3 conseil(s) à mettre dans votre plan d'action :

Conseil n°1 : Anticipez et Identifiez les freins à la rupture de stock en masques, FFP2 et/ou solution hydro-alcoolique (responsabilités, états des commandes, délais de livraison, réactivité des fournisseurs, etc.).

Conseil n°2 : Présentez le protocole à l'ensemble des professionnels. Intégrez-le également au plan de formation /d'accueil des nouveaux agents.

Conseil n°3 : Choisissez un APR adapté à chaque utilisateur en vous basant préalablement sur des essais d'ajustement (ou fit-test). Cela permet de proposer des modèles et des tailles d'APR adaptés aux différentes morphologies de visage.

Le poster, plus synthétique



Une situation

- **EHPAD « Les Jolis Bois »**



- RDC: UPAD (12 résidents)
- 1^{er} étage: 20 résidents
- 2nd étage 20 résidents
- Vaccination Grippe
 - Tous les résidents sont vaccinés contre la grippe
 - 30 % des prof sont vaccinés contre la grippe
- Vaccination COVID
 - 50 résidents ont un schéma vaccinal complet
 - 2 refus vaccination (1^{er} étage)
- Port du masque obligatoire pour les professionnels (contexte pandémie COVID)

1^{ère} info ! Alerte le 12.01.2022



- IDE constate que 4 résidents de l'UPAD présentent fièvre et toux depuis 48 heures.

- Réalisation immédiate de tests:

- COVID : négatif pour 4/4
- Grippe : positif pour 3/4



- Ces 4 résidents

- Sont autonomes
- Mangent à 2 tables différentes
- Participent aux animations, sans masque



- 1 résident du 1^{er} étage de l'EHPAD est venu manger à l'UPAD toute la semaine passé car sa femme est à l'UPAD.

- Sa femme fait partie des 4 résidents présentant des signes respiratoires.



Que faites-vous ?



- | | |
|---|-----|
| 1. Je sors mon classeur épidémie | O/N |
| 2. Je vérifie la conduite à tenir | O/N |
| 3. Je sors et affiche la courbe épidémique et tableau de recensement des cas | O/N |
| 4. Isolement des 3 résidents positifs à la grippe en chambre | O/N |
| 5. Isolement des 4 résidents symptomatiques en chambre | O/N |
| 6. Isolement avec précautions complémentaires gouttelettes | O/N |
| 7. Arrêt des repas en salle à manger au sein de l'UPAD | O/N |
| 8. Signalement de l'épidémie | O/N |
| 9. Rien de particulier à faire auprès du résident de l'EHPAD | O/N |
| 10. Je demande au résident de l' EHPAD de prendre repas en chambre et de porter un masque s'il sort de sa chambre | O/N |
| 11. Je contacte l'hygiéniste de l'EHPAD (EOH ou EMH Normand'Hygiène) | O/N |

Réponses attendues

1. Je sors mon classeur épidémie
2. Je vérifie la CAT
3. J'affiche la courbe épidémique et le tableau de recensement des cas, si ce n'est pas déjà fait
5. Pour les 4 résidents (y compris celui dont le test est négatif)
 - Isolement des résidents symptomatiques en chambre
6. Installation du matériel nécessaire à la mise en place des précautions complémentaires gouttelettes
 - Épidémie donc
 7. Arrêt des repas en salle à manger
 - Arrêt des animations
 - On essaye de garder en chambre les résidents qui ont partagé la table des cas positifs
 8. Signalement de l'épidémie : https://antibioresistance.fr/ressources/prevention_IAS/CPIAS-IAS_V6.pdf
10. Pour le résident d'EHPAD qui a partagé le repas (contact)
 - Repas en chambre
 - Éviter les animations/déplacements. Sinon, port du masque chirurgical
11. Solliciter une expertise en Hygiène



Gardons les réflexes du COVID pour limiter au mieux les risques

2^{nde} info ! Point de la situation au 16.01.2022



- **En UPAD :**

- 4 autres résidents avec des signes respiratoires identiques
 - Donc un total de 8 résidents grippés en UPAD

- **En EHPAD :**

- Le résident est positif à la grippe
- 2 autres cas positifs au 1^{er} étage le 20.01.2022
 - Ces 2 résidents sont venus lui rendre visite dans sa chambre à plusieurs reprises
 - Ils sont donc tous au même étage
- 1 professionnel est positif... au COVID !



Que faites-vous pour les cas de grippe?



8 cas de grippe au sein de l'UPAD

1. Isolement des résidents positifs en chambre avec mise en place des précautions complémentaires gouttelettes	O/N
--	-----

2. On reprend les repas en salle manger pour les 4 résidents négatifs	O/N
---	-----

3. On conserve l'arrêt des animations	O/N
---------------------------------------	-----

3 cas de grippe au sein de l'EHPAD

1. Isolement des trois résidents en chambre avec précautions complémentaires gouttelettes	O/N
---	-----

2. Arrêt des repas en salle à manger et animations pour tous les résidents de l'étage	O/N
---	-----

3. On identifie les résidents qui ont pu être en contact avec les derniers grippés, pour une meilleure vigilance (repas en chambre, port du masque si sortie de chambre)	O/N
--	-----

Réponses attendues

Concernant les cas de grippe

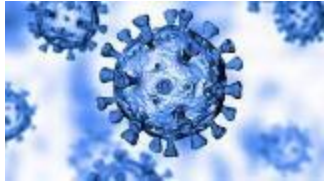
- **8 cas de grippe au sein de l'UPAD**

1. Isolement des résidents symptomatiques en chambre avec mise en place des précautions complémentaires gouttelettes
 - Isolement souvent difficile alors vigilance sur SHA, port du masque, trouver des occupations qui limitent les déplacements
 - On conserve
 2. L'arrêt des repas en salle à manger
 3. L'arrêt des animations

- **3 cas de grippe au 1^{er} étage de l'EHPAD, reliés entre eux**

3. Voir si les 3 cas ont pu exposer d'autres résidents (animation, etc.)
 - Si oui, être vigilants auprès de ces résidents en mettant en place
 - Repas en chambre
 - Éviter les animations/déplacements. Sinon, port du masque chirurgical
 - Si non, limiter les précautions complémentaires gouttelettes aux 3 cas positifs

Que faites-vous pour le cas COVID ?



1. Je cherche s'il a généré des contacts auprès des professionnels O/N
2. S'il y a des collègues contact, un dépistage sera à réaliser O/N
3. S'il y a des collègues contact, un dépistage sera à réaliser et on demandera aux professionnels contact de s'isoler lors des pauses non masquées O/N
4. Mais c'est inutile de chercher s'il a généré des contacts auprès des résidents car il porte un masque, comme tous les soignants O/N

Réponses attendues

1. Concernant le cas de COVID : 1^{ère} question à se poser : est-ce que ce professionnel a généré des contacts?

- « Non, il porte un masque »
- Donc pas de professionnels contact...
- Pas de collègues contact lors des **pauses** ?



- « Ah si, il déjeune avec 2 collègues... »
 2. Donc test J0 et J5/J7 pour ses collègues
 3. qui devront eux mêmes s'isoler lors des pauses jusqu'au résultat du J5/J7

Mais, en creusant...

- Il a animé une **partie de karaoké la veille**,
- **Il a parfois enlevé son masque** pour se faire entendre...
- Il avait des signes ORL mais son TAG COVID était bien négatif



Réponses attendues

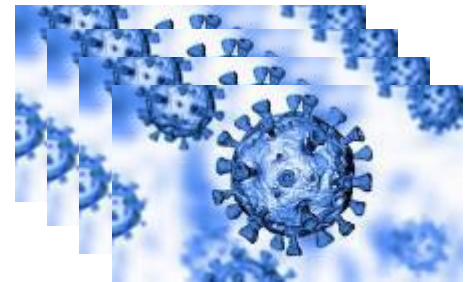
- Éviction du professionnel car positif et symptomatique
- **Se poser la question « des résidents sont-ils à risque? »**
 - **Identifier les résidents contacts** (les plus proches de l'animateur)
 - Pas de port de masque pour les résidents
 - Heureusement le micro ne marchait pas donc n'est pas passé de mains en mains... mais les résidents ont chanté fort!
 - **Pour ces résidents contact**
 - Test immédiat (TAG ou PCR)
 - Puis à J5-J7 du karaoké (dernier contact avec le professionnel)
 - Et avant si signes cliniques
 - +
 - Repas en chambre pour ces résidents
 - Port du masque chirurgical obligatoire si sortie de chambre et si animation



3^{ème} info ! Point de la situation au 21.01.2022



- Les tests COVID à J0
 - Pour les résidents : aucun positif
 - Pour les professionnels : aucun positif
- Mais à J5
 - 4 résidents positifs COVID (fatigue, fébricule), tous au niveau du 1^{er} étage
 - 1 professionnel positif, qui était contact du 1^{er} professionnel positif



Conduite à tenir

- Précautions complémentaires contact et gouttelettes pour les cas COVID
- Arrêt animation et repas en salle à manger pour cet étage
- Renforcement hygiène des mains , bionettoyage des locaux , vigilance sur apparition de cas COVID
- Rendre étanche cet étage en veillant à éviter mouvements des résidents vers RDC et 2nd étage
- **Identification des contacts des résidents**

Si identification facile	Si identification difficile
<ul style="list-style-type: none"> • Test J0 et J5/J7 pour ces résidents avec repas en chambre • Port du masque chirurgical si sort de sa chambre 	<ul style="list-style-type: none"> • Test J0 et J5/J7 pour tous les résidents du 1er étage • Port du masque chirurgical si sort de sa chambre

- **Test J0 et J5/J7 des 2 résidents non vaccinés COVID**
- Prévenir les visiteurs des cas COVID, pour dépistage si non respect port du masque
- Arrêt des visites pour cet étage (à la discrétion du directeur)
- Vérifier si le professionnel positif a généré des contacts

Signalement des cas groupés



Le signalement des IAS

• Que dois-je signaler ?

1. Infections inattendues ou inhabituelles

Ex : une résistance bactérienne particulière, un site inhabituel d'infection, des circonstances de survenue particulières...

2. **Cas groupés** (épidémie ou augmentation anormale de cas dans un temps court)

Ex : plusieurs cas d'IRA

3. L'IAS a provoqué un décès

Ex : votre patient est décédé d'une endocardite, vous penser que l'origine est un cathéter posé pour son traitement en ambulatoire

3. L'IAS est une maladie à déclaration obligatoire

Ex : rougeole, listériose, légionellose, toxi-infection alimentaire collective...

IMPORTANT : Les infections associées aux soins peuvent concerner des patients/résidents ou **les personnels qui les soignent**

[Article R1413-79](#) du code de la santé publique (décret n°2017-129 du 3 février 2017)

Portail de signalement

- Qui signale ?

TOUT PROFESSIONNEL DE SANTÉ PEUT ÉMETTRE UN SIGNALEMENT

En établissement médico-social (EHPAD) ou en centre de santé, un référent peut être nommé pour :

- ❑ Coordonner sa gestion
- ❑ Faire la promotion du signalement interne au sein de la structure

[Article L 1413-14](#) du code de la santé publique

- Comment signaler ?

[Portail de signalement des événements sanitaires indésirables du Ministère chargé de la santé](#)





Accueil > Questionnaire

[S'informer sur les événements sanitaires indésirables](#)

Merci de sélectionner la ou les cases correspondant à la situation que vous souhaitez signaler



Questionnaire

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)



Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue

- Vaccination grippe en EHPAD
- COVID-19
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Suite au signalement: réception d'un mail ARS

 Répondre  Répondre à tous  Transférer



ven. 17/09/2021 14:47

ARS14-ALERTE

TR: AR Signalement IRA GEA Demande de courbe

À HUSSLER, Sophie (ARS-NORMANDIE/DSP/VSS)

 IRA_Graphe Excel 2017.xlsx 35 KB	 Guide PEC cas groupés IRA et GEA.pdf 1 MB
 GEA-graphe-excel.xlsx 35 KB	

J'ai bien reçu votre signalement concernant des cas groupés d'IRA ou de GEA dans votre établissement.

Aussi, afin de compléter votre dossier, je vous remercie de compléter la courbe épidémique ci-jointe, et nous la retourner soit par mail : ars14-alerte@ars.sante.fr ou par fax au : 02 34 00 02 83.

Dès réception, votre dossier sera transféré à la veille sanitaire pour gestion.

Je vous prie de trouver ci-joint à toutes fins utiles un guide pratique donnant les liens vers les principaux outils de gestion de ce type d'événement sanitaire.

Cordialement

Point Focal Régional
Direction de la santé publique – Pôle Veille et Sécurité Sanitaire
Tél. 0809 400 660
Fax 02 34 00 02 83
Mél. ars14-alerte@ars.sante.fr

Gestion ARS du signalement d'IRA

- Contact du déclarant par le binôme de veille
- Échange sur la situation et les mesures prises
- Identification des difficultés et des critères d'intervention
- Définition des modalités de suivi et de diagnostic étiologique
- Rappel volet 2 + courbe épidémique

appui CPias si difficultés de gestion, sur demande ARS

Outils MATIS et PRIMO



<https://www.preventioninfection.fr/boites-a-outils/prevention-des-infections-respiratoires/>

R&Pias Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins

BOÎTE À OUTILS
PRÉVENTION DES INFECTIONS RESPIRATOIRES

Compatible avec le contexte COVID
mais vise à préparer les professionnels et les usagers à l'après-COVID,
pour qu'à l'avenir, tous soient prêts à faire face aux pathologies à transmission respiratoire

<https://www.preventioninfection.fr/boites-a-outils/prevention-des-infections-respiratoires/>

Checklist gestion d'une épidémie en ESMS

Quel que soit le type d'épidémie, mesures immédiates

OUTILS D'ÉVALUATION

- **Check'IRA**
Outil d'évaluation des capacités de prévention des infections respiratoires pour l'établissement de soins, établissements médicaux sociaux et accueil à domicile.
Cet outil aide à évaluer sa préparation aux épidémies d'infections respiratoires aigües (IRA) ou à évaluer sa gestion au décours d'un épisode d'IRA. Il peut donc être utilisé avant toute épidémie ou en post-épidémie.
- **Outil PRIMO : Epid'EHPAD**
Un outil à utiliser en cours d'épidémie (à partir de 3 cas).
Mise à jour : l'outil en ligne devient un document Word, disponible en 2ème page du site de PRIMO et dans la partie IAS et médico-social.
- **Respi'quizz**
Outil d'auto-évaluation des pratiques de prévention des infections respiratoires pour les professionnels de santé, quel que soit leur lieu d'exercice.

Checklist gestion d'une épidémie en ESMS

Mesures immédiates (dans les 24 à 48h)

Investigation Communication Formation Soins Organisation

N°	Items	Oui	Non	Date de mise en oeuvre	Commentaires
1	La démarche diagnostique est basée sur les prélèvements microbiologiques réalisés, ou le micro-organisme responsable est identifié.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	La définition du cas est établie de manière précise et acquise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	Le cas source/à-rém (résident ou professionnel) est recherché.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Outils RÉPIAS

preventioninfection.fr/boites-a-outils/prevention-des-infections-respiratoires/

OUTIL DE FORMATION

• E-learning Prévention des infections respiratoires

Retrouvez ici quatre sessions de formation constituées chacune d'un apport cognitif théorique et de supports vidéo de remémoration. Chaque session se termine par un questionnaire validant et permettant d'accéder au module suivant. La validation des 4 sessions conduit à l'obtention d'un diplôme nominatif.

Pour accéder au e-learning : s'inscrire à la plateforme d'e-formation du RéPias, puis, une fois connecté à la plateforme, s'inscrire à la formation.

Public pouvant être intéressé par cette formation : médicaux, paramédicaux, agents d'entretien, directeurs, managers, cadres, chefs de service, usagers, quels que soit le secteur (santé, médico-social, ville).

- Session 1 : Infections respiratoires : qu'est-ce que c'est ?
- Session 2 : Infections respiratoire : se protéger et protéger les autres
- Session 3 : Prévention des infections respiratoires : tous concernés
- Session 4 : Prévenir les infections respiratoires, c'est coût-efficace

➔ Accéder à la plateforme Moodle

Des questions ?
Consulter le forum

Dijs formateur (PTT)

Guide formateur (pdf)

Consentement éclairé (pdf)

Fiche infos joueurs (doc)

Charte engagement établissements

Communication Websérie Opération Prévention

