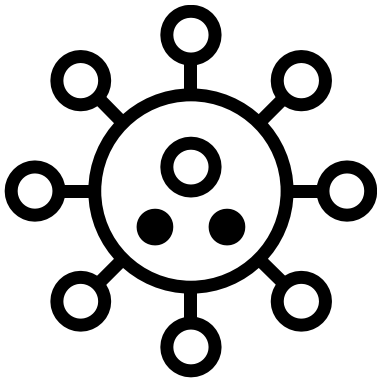
COVID-19

Hygiène, Prévention et Contrôle de l'Infection

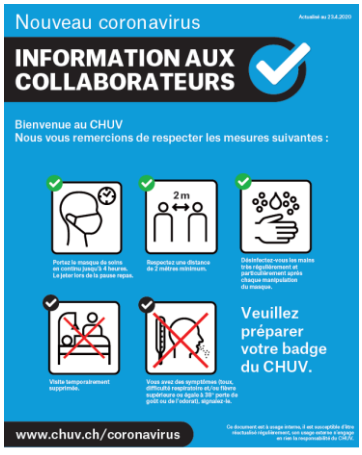
Médecine du Personnel et d'entreprise

dans le contexte COVID19

Dres L. Senn et C. Lazor



Accueil 2 novembre 2020



1

HPCI
PREVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

Les missions de l'Unité d'hygiène, prévention et contrôle de l'infection - HPCi

Lutter contre l'émergence et la dissémination de bactéries multi-résistantes (BMR)

Surveiller et prévenir les infections associées aux soins (IAS)

Garantir à long terme l'efficacité des antibiotiques (antibiotic stewardship)

Investiguer et contrôler les tranmissions/épidémies survenant en milieu hospitalier

Les fondamentaux de la prévention: Précautions Standard

Hygiène des mains

Solution hydro-alcoolique

Pas de montre, pas de bijoux, pas d'alliance

Hygiène du matériel et de l'environnement

Lingettes imbibées d'alcool

Mesures additionnelles

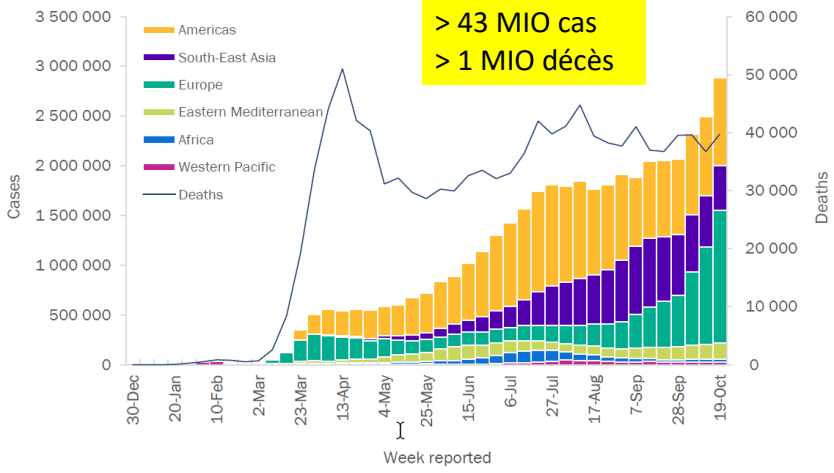
STOP

N'entrez pas sans précautions

COVID-19
SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Situation mondiale

Figure 1: Number of COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, 30 December 2019 through 25 October 2020**

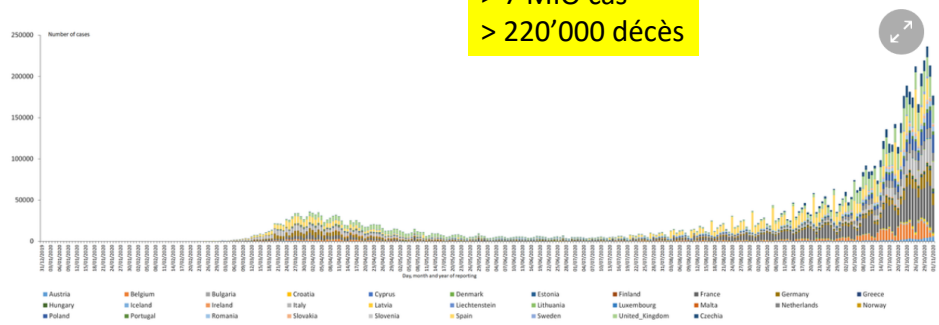


Source: WHO weekly epidemiological update

Situation en Europe

Distribution of laboratory-confirmed cases of COVID-19 in the EU/EEA and the UK, as of 1 November

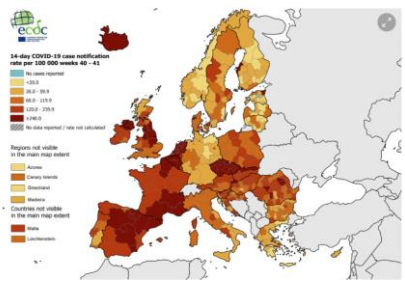
> 7 MIO cas
> 220'000 décès



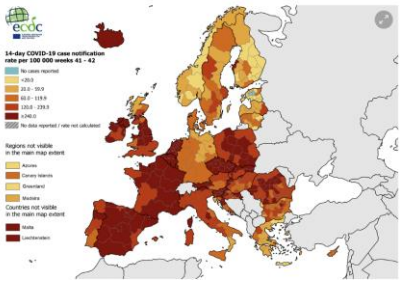
Source: eCDC

Situation en Europe

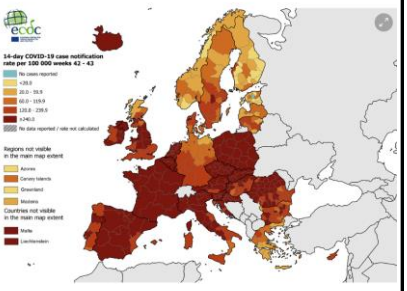
14-day COVID-19 case notification rate per 100 000, weeks 40-41



14-day COVID-19 case notification rate per 100 000, weeks 41-42



14-day COVID-19 case notification rate per 100 000, weeks 42-43



Suisse: 905 cas / 100'000 habitants sur 14 jours
Vaud: 1400 cas / 100'000 habitants sur 14 jours

Source: eCDC

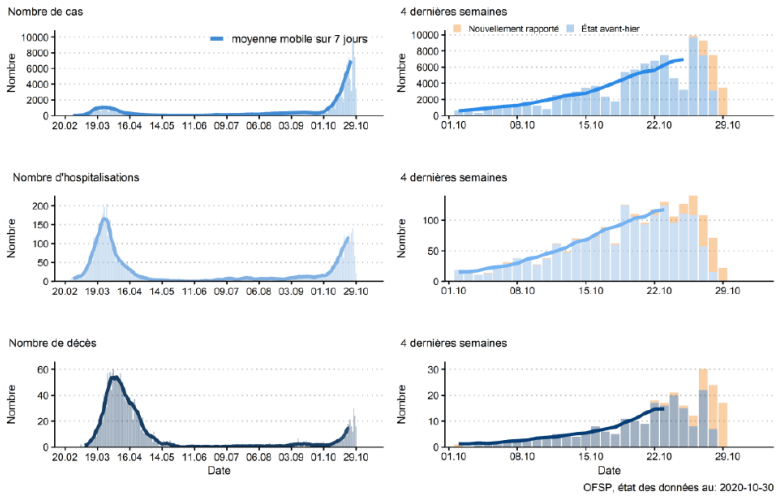
Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Office fédéral de la santé publique OFSP

Situation en Suisse

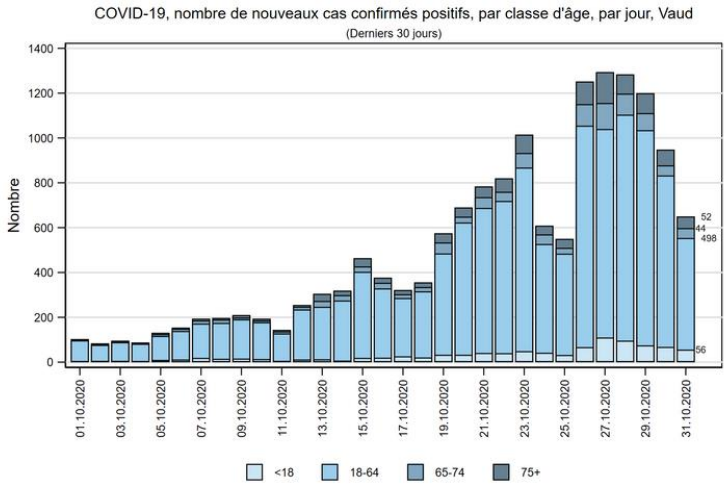
30.10.2020, 8h	Nouveaux*	Total depuis le début de l'épidémie
Cas confirmés en laboratoire	9 207	154 251
Hospitalisations	279	6 979
Décès	52	2 037
Tests COVID-19	38 211	1 933 386

153'728 cas
2035 décès

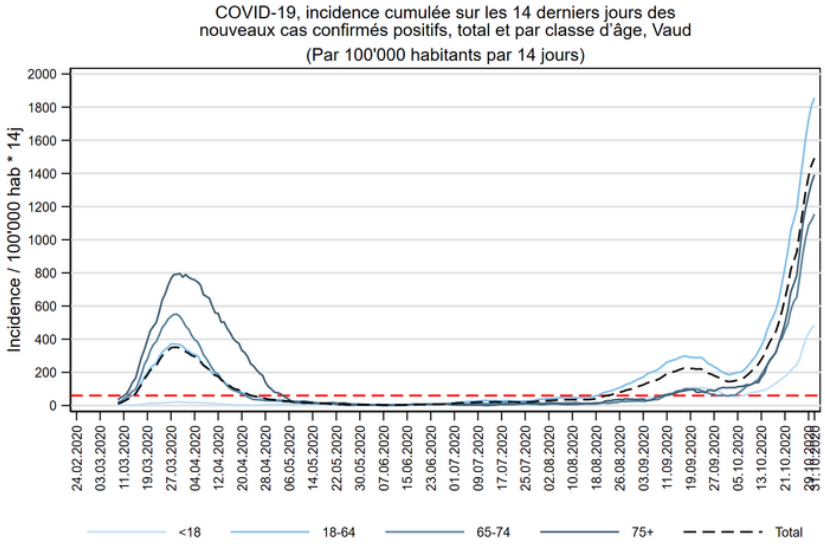


Source: OFSP et corona-data.ch

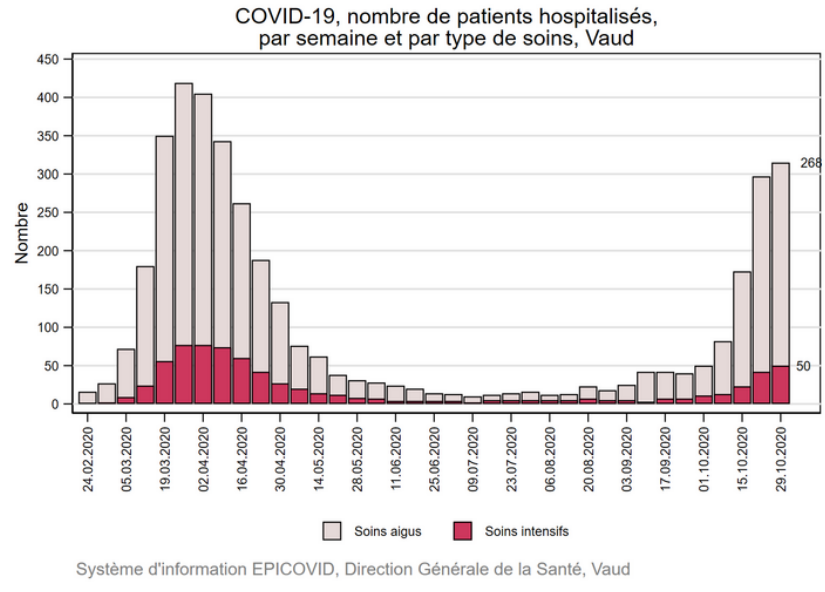
Situation dans le canton de Vaud au 01.11



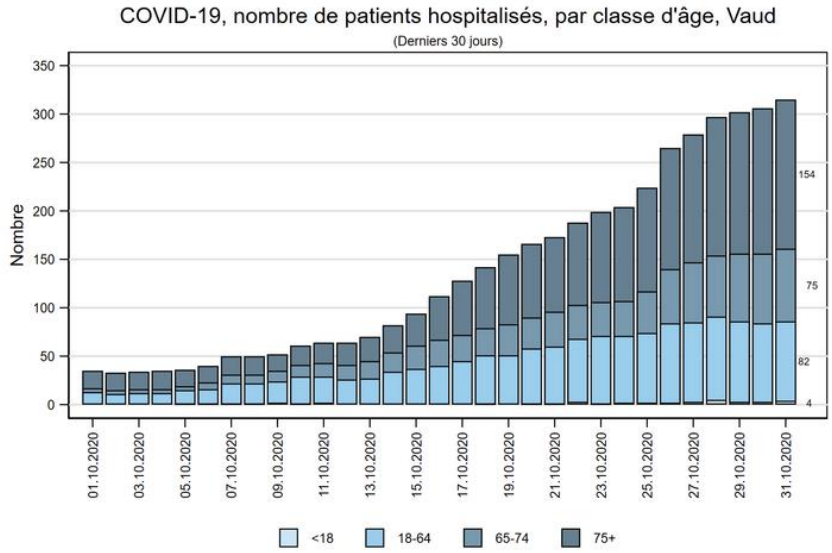
Source: www.vd.ch



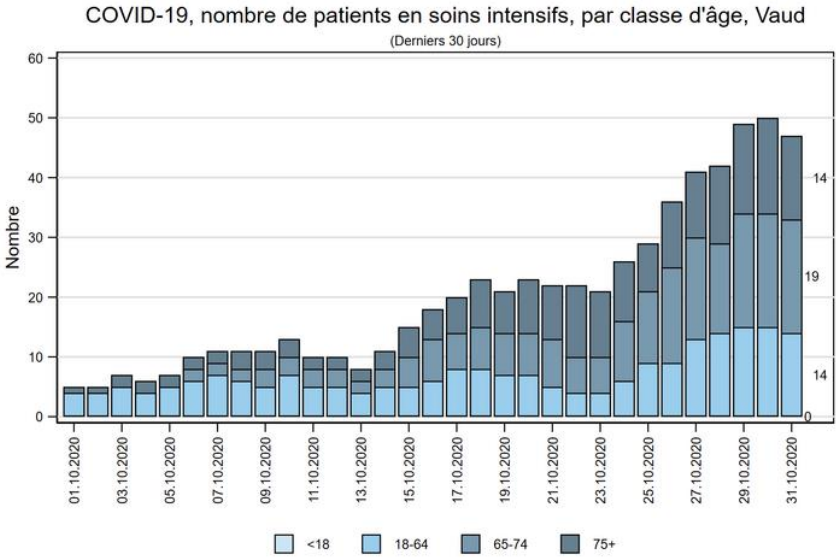
Source: www.vd.ch



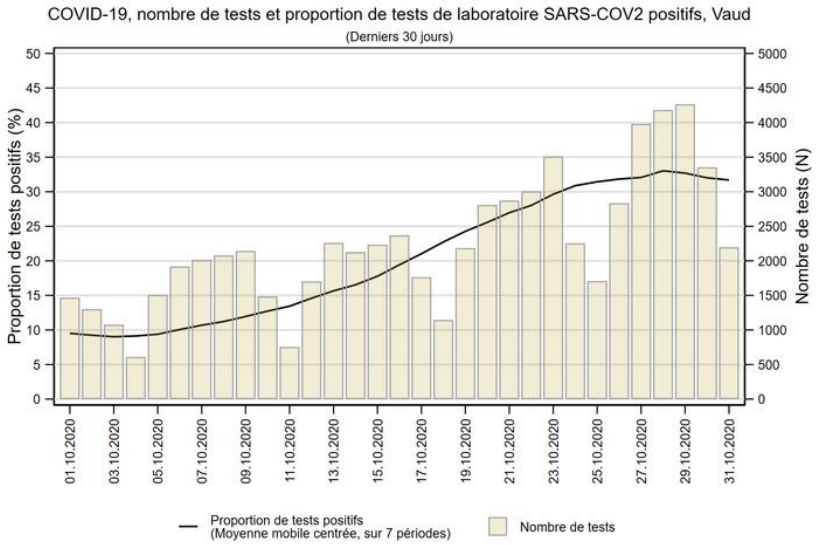
Source: www.vd.ch



Source: www.vd.ch

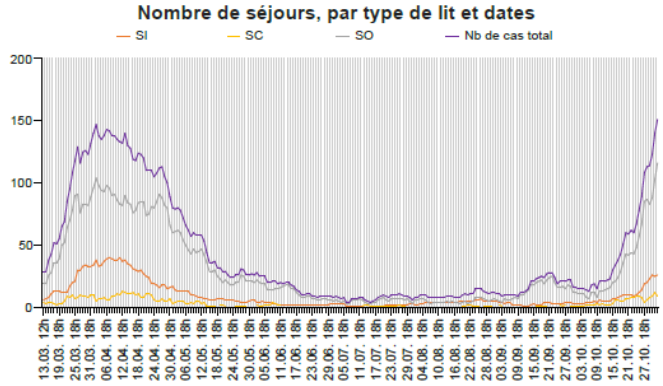


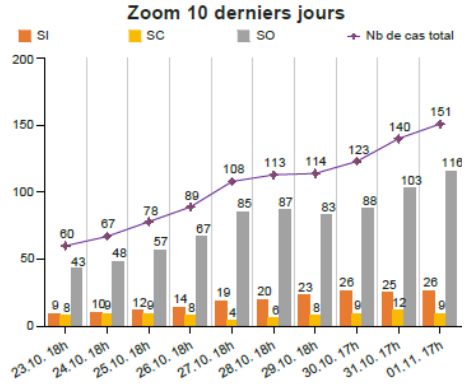
Source: www.vd.ch



Source: www.vd.ch

Situation au CHUV le 01.11 à 18h





Source: CHUV

COVID-19
MESURES DE PREVENTION

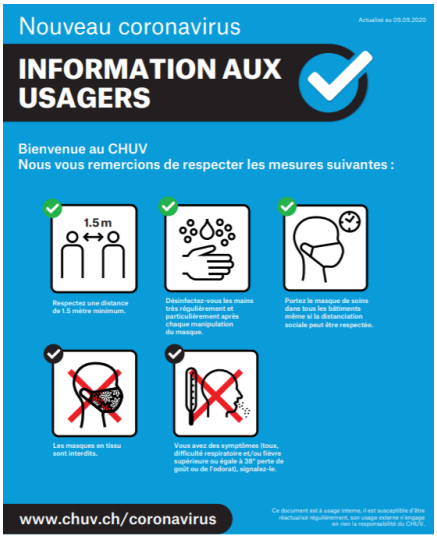
Modes de transmission du SARS-Cov-2

Gouttelettes

Contact

Aérosol

Mesures universelles dans l'hôpital



NOUVEAU CORONAVIRUS

Quel masque? Pourquoi? Pour qui? Dans quelle situation?

Qui porte un masque de soins (ou masque chirurgical)?

PERSONNELS

- TOUS les collaborateur·trice·s présent·e·s sur leur lieu professionnel durant leurs heures de travail, à l'exception des pauses-repas.

Le masque de soins protège le collaborateur et les patients contre le risque de transmission par gouttelettes.

Qui porte un masque FFP2?

PERSONNELS

- TOUS les collaborateurs.trices réalisant des procédures génératrices d'aérosols, chez un patient atteint de COVID-19 ou suspect:
  principalement bronchoscopie, réanimation, intubation/extubation, aspiration en circuit ouvert, ventilation non invasive/CPAP, Optiflow, physiothérapie respiratoire, expectorations induites, trachéotomie, endoscopie digestive, frottis naso-pharyngé.

COVID-19: masques FFP2

Protège le personnel contre le risque de transmission par aérosol

Règles de bon usage

- Vérifier l'étanchéité au visage par un fit-check
- Pas de barbe ni moustache
- Peut être gardé en continu jusqu'à max. 8h
- Changé si mouillé, abîmé ou souillé par des liquides biologiques
- Changé après la pause repas

Mesures additionnelles COVID+
Equipement de protection individuelle

Vidéos sur Tribu

Comment se protéger pour prendre en charge un patient infecté dans les zones COVID-19, hors SIO6 (BOPC) (25 mars 2020)
Une vidéo détaillée sur les « Règles de bon usage du masque de soins»

Les procédures et FAQ COVID

Les procédures COVID

Centre hospitalier universitaire vaudois

Procédure de prise en charge d'un patient avec infection suspectée ou confirmée par Coronavirus Covid-19

Version du 28.10.2020 (seule la version en ligne sur Tribu fait foi)

Ce document est à usage interne, il est susceptible d'être réactualisé régulièrement, son usage externe n'engage en rien la responsabilité du CHUV

Table des matières

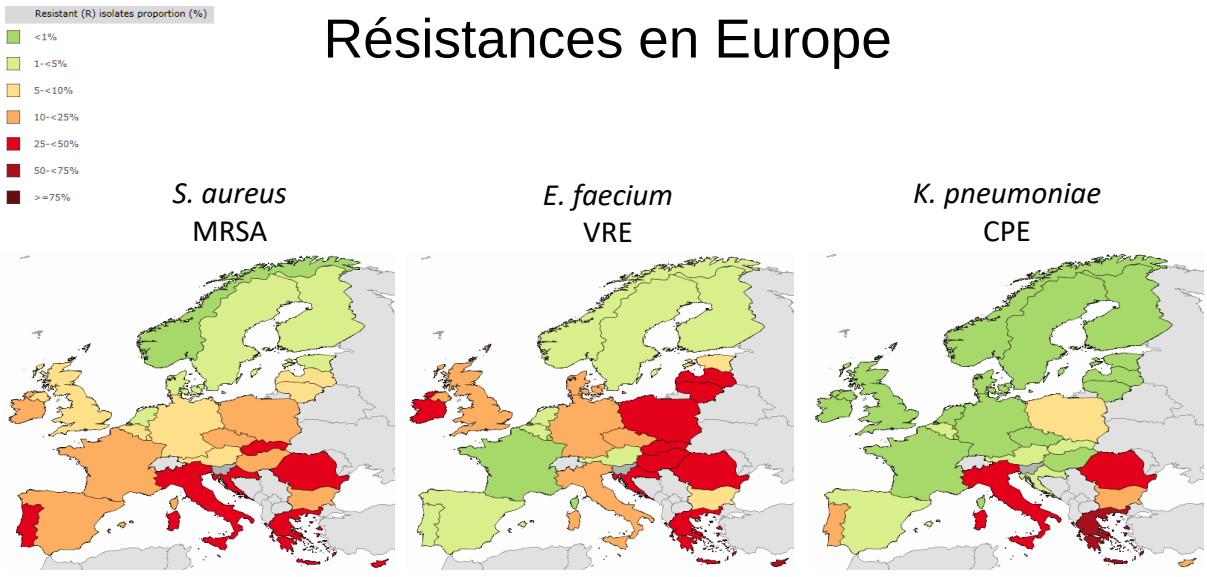
1. Objet 1
2. Suivi épidémiologique 1
3. Algorithme synthétique de prise en charge d'un patient symptomatique 2
4. Références 3

L'HPCi C'EST AUSSI ...

2 axes de prévention

1. Bactéries multi-résistantes (BMR)
   - Epidémiologie au CHUV
   - Base Algerme
   - Axes de lutte contre les résistances
2. Infections associées aux soins (IAS)
   - Epidémiologie
   - Axes de lutte contre les IAS

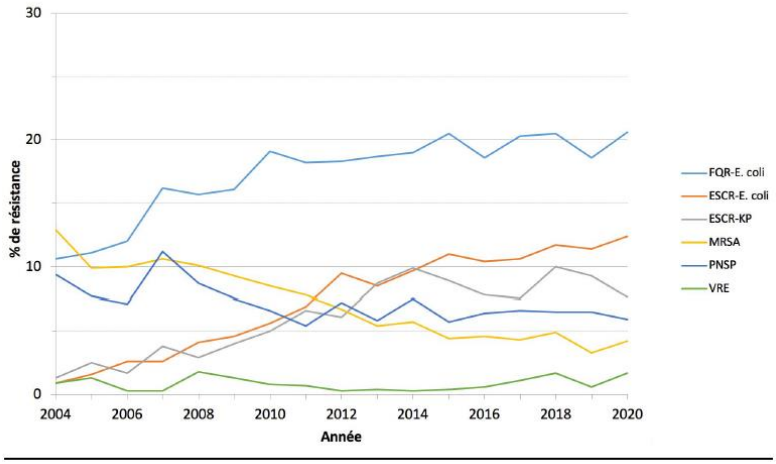
Résistances en Europe



ecdc/EARS-net

anresis.ch

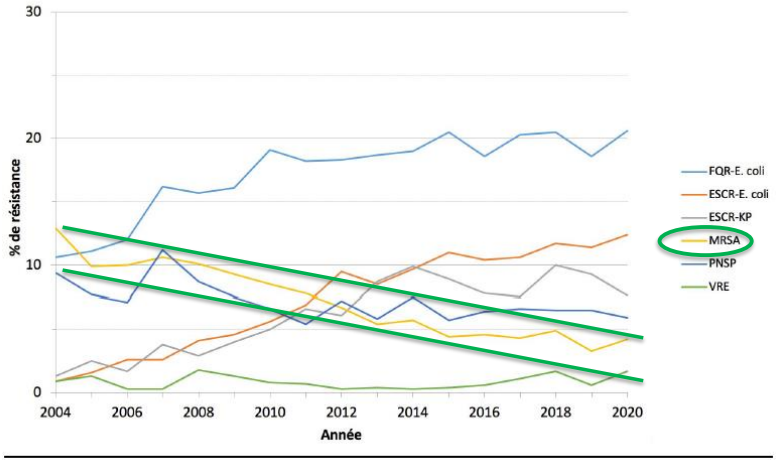
Anresis:
Situation: enquête anresis.ch du 20.04.2020
Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2020



Source : bulletin OFSP

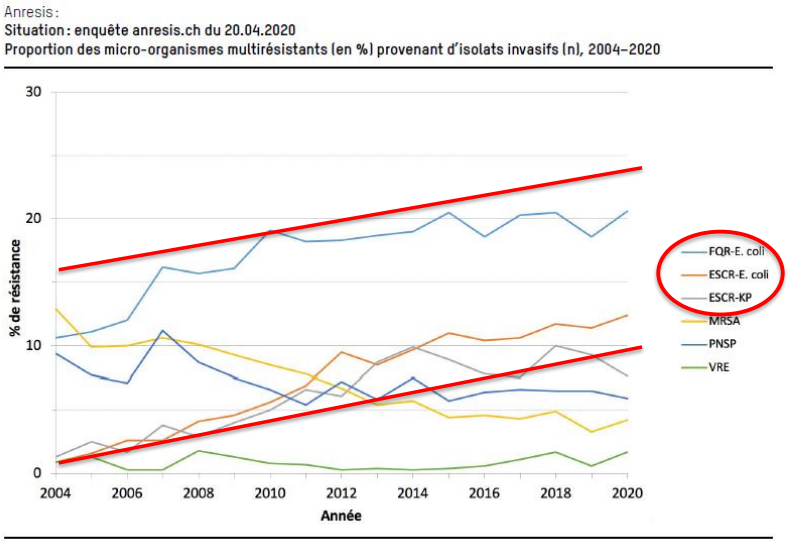
anresis.ch

Anresis:
Situation: enquête anresis.ch du 20.04.2020
Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2020



Source : bulletin OFSP

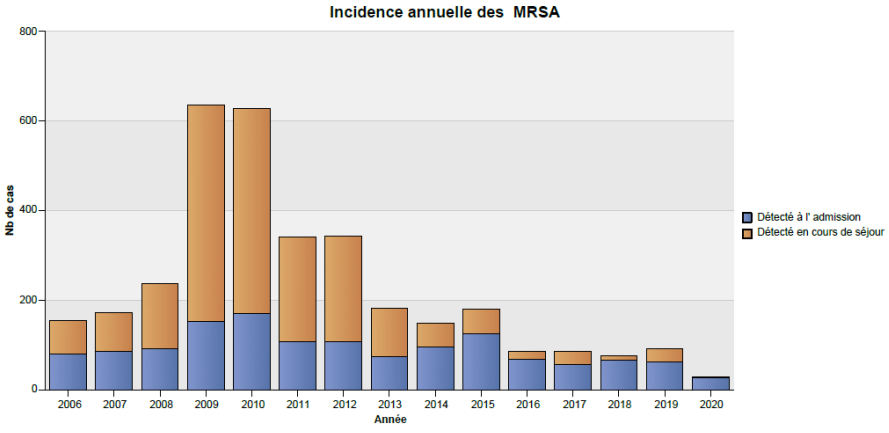
anresis.ch



Source : bulletin OFSP

Incidence annuelle des MRSA au CHUV

Cas colonisés/infectés

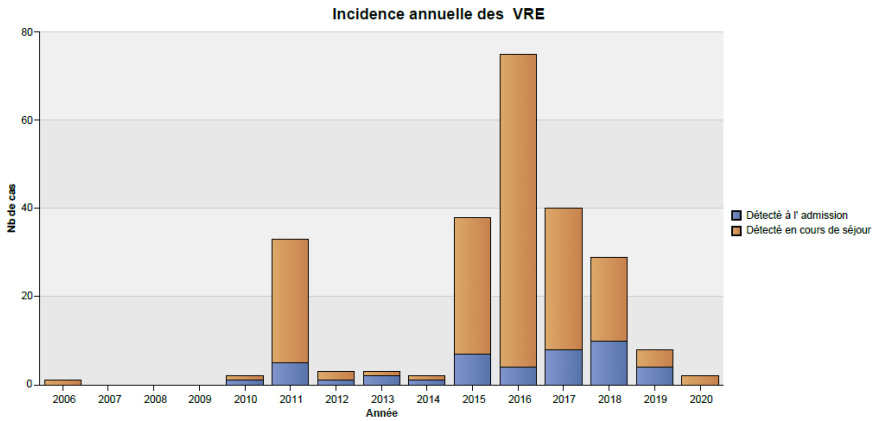


2019: **8% *S.aureus* MRSA** (max 23% en 2010)

Source : Datawarehouse Surveillance Germes P24_m013, état au 30.06.2020

Incidence annuelle des VRE au CHUV

Cas colonisés/infectés

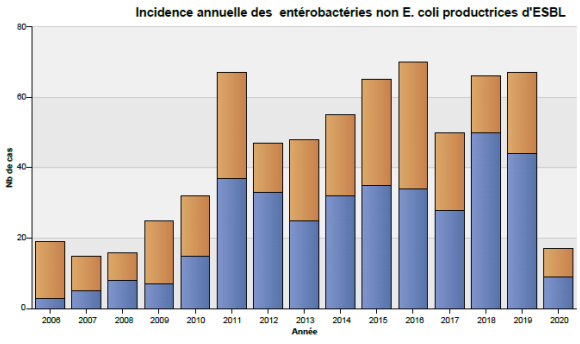


2019: **0% *E.faecium* VRE**

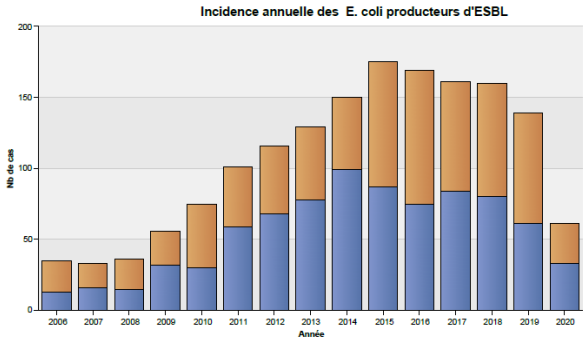
Source : Datawarehouse Surveillance Germes P24_m013, état au 30.06.2020

Incidence annuelle des ESBL au CHUV

Cas colonisés/infectés



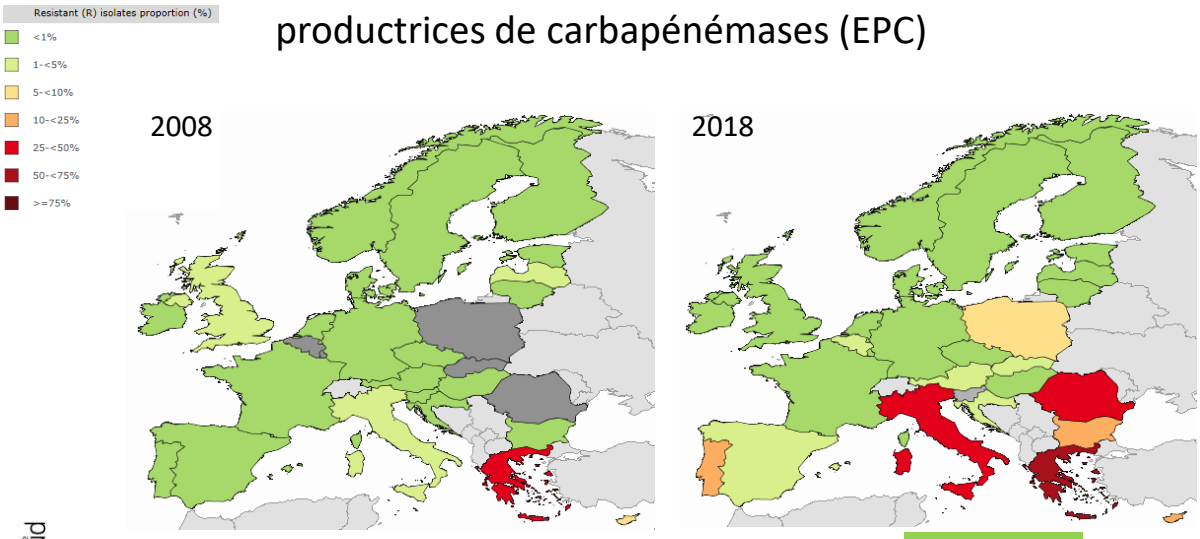
2019: **6% *K.pneumoniae* R aux C3G**



2019: **11% *E.coli* R aux C3G**

Source : Datawarehouse Surveillance Germes P24_m013, état au 30.06.2020

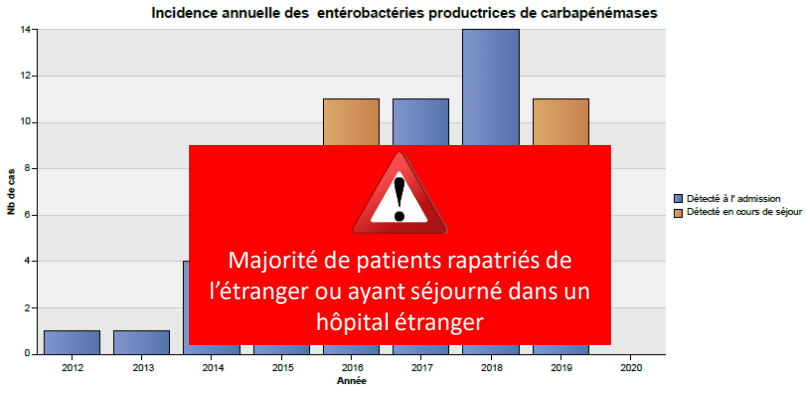
La nouvelle menace: entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)



Suisse: <1%

ecdc/EARS-net

Incidence annuelle des EPC au CHUV



2019: **<1% EPC**
2 bactériémies
22 patients colonisés/infectés hosp. au CHUV

Source : Datawarehouse Surveillance Germes P24_m013, état au 30.06.2020

Base Algerme: ce patient est-il porteur de BMR?

Lien vers les outils externes

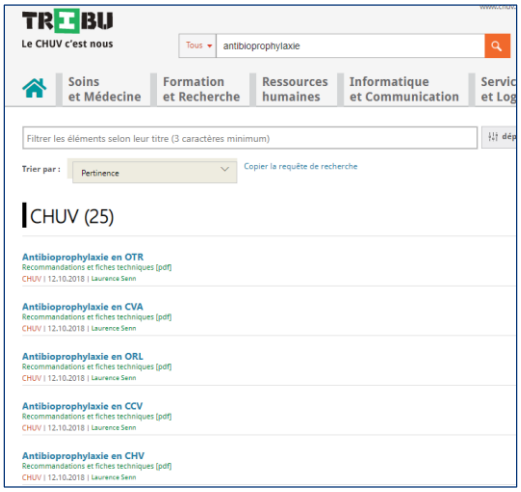
Dossier électronique Soarian

Logo indicateur d'isolement

Axes de prévention des BMR II

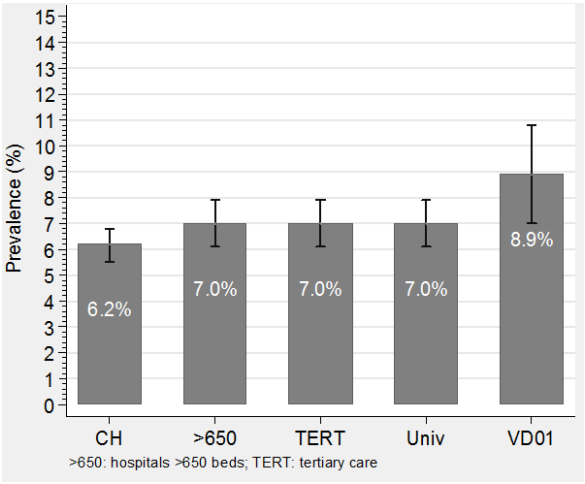
Usage approprié des antibiotiques

Lien vers le guide



Epidémiologie des IAS au CHUV

Prévalence ponctuelle 2018



Top 3 des IAS au CHUV:
infections de site opératoire
infections urinaires
infections respiratoires

Axes de prévention des IAS

Bonnes pratiques
- Bonnes pratiques/Précautions Standard
  - Hygiène des mains, du matériel
  - Asepsie
  - Technique chirurgicale

Cathéters
- Cathéters urinaires et vasculaires, drains: plus rare, plus court, plus sûr
  - Seulement si nécessaire
  - Retrait dès que possible

Mobilisation
- Prévention des infections respiratoires
  - Mobilisation des patients
  - Exercices respiratoires

Comité de direction

Directive institutionnelle

TENUE DU PERSONNEL & HYGIENE AU TRAVAIL

Lien sur Tribu

-03- **Médecins, Pharmacie**

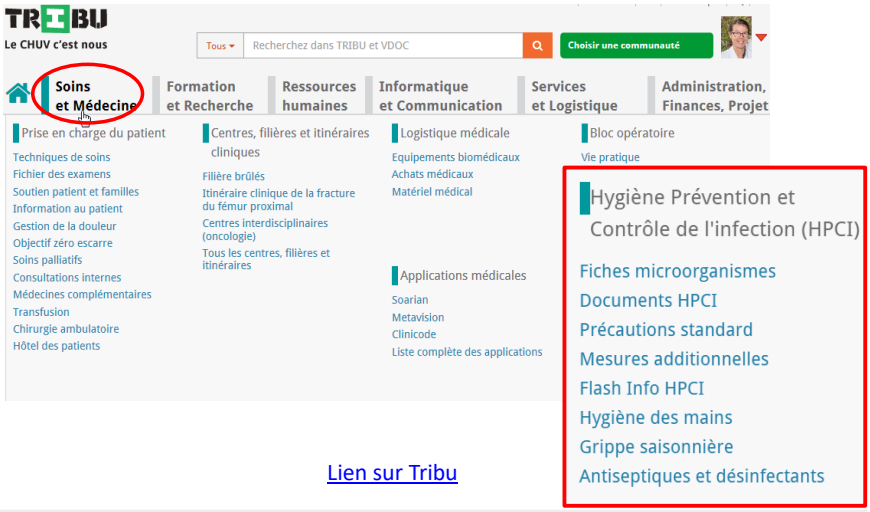
-05- **Personnel soignant et médical des plateaux techniques.**

-06- **Personnel soignant et médical des blocs opératoires**

- Cheveux longs attachés
- Barbes taillées
- Changement blouse/casaque 1x/j pantalon 1x/2j
- Pas de vert hors du bloc opératoire

HPCI/SMPH - Accueil nouveaux médecins

Où trouver plus d'informations ?



Lien sur Tribu

HPCI/SMPH - Accueil nouveaux médecins

2

MEDECINE DU PERSONNEL ET D'ENTREPRISE

Dre C. Lazor-Blanchet

Protection et promotion de la santé et sécurité au travail

Prévention des risques professionnels et protection des collaborateurs

Amélioration des conditions de travail

Soutien et accompagnement

Divers spécialistes:
Médecins du travail, médecins internistes, Ergonome, hygiénistes du travail, psychologues du travail
Assistante sociale

Libre accès aux lieux de travail et aux personnes

Confidentialité et secret médical

Impartialité et indépendance

Nous trouver

BH08 (entrée principale)

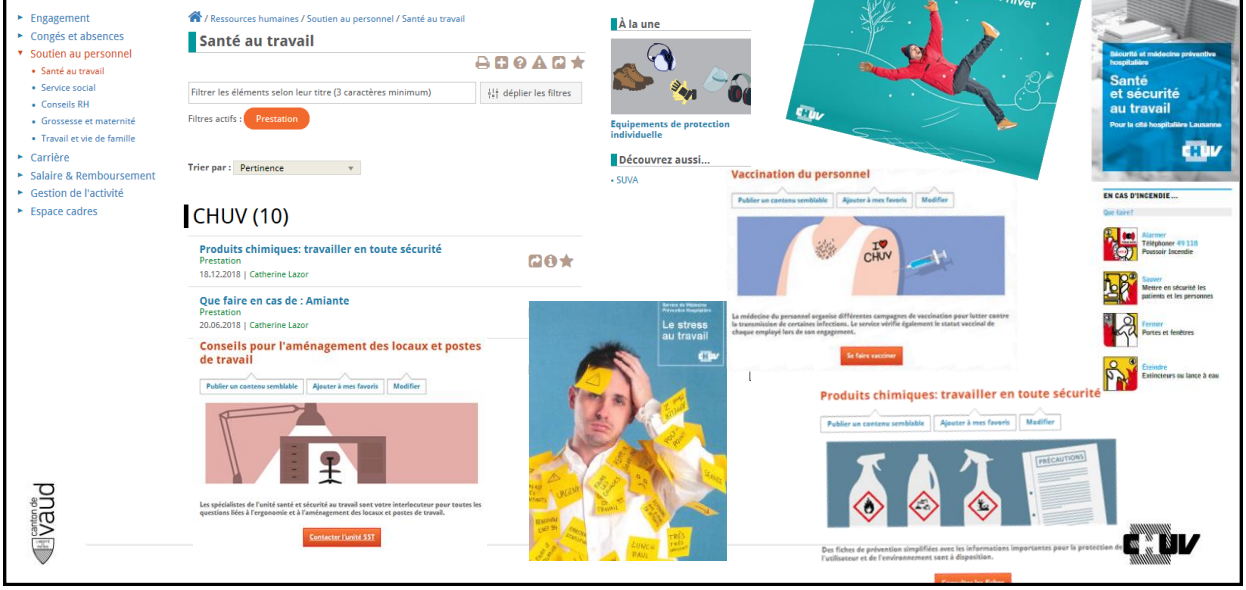
Nous joindre

desk: 021 314 02 43
e-mail: medecine.personnel@chuv.ch

Trouver les infos

SMPH - Accueil nouveaux médecins

Tribu : retrouver les informations utiles



COVID-19 et mesures de protection du personnel

Les règles sanitaires de base

En tout temps au travail

y compris dans le bureau, salles de colloques, couloirs, etc.

Périodes non masquées (pauses repas)

Informations, réponses aux questions, procédures

Dépistage COVID-19

Indications

Collaborateur.trice **symptomatique**

- symptômes d'affection aiguë des voies respiratoires : toux, maux de gorge, souffle court, douleurs thoraciques
- et/ou fièvre sans autre piste clinique qu'une infection COVID-19
- et/ou apparition soudaine d'une anosmie (perte de l'odorat) ou agueusie (perte du gout)

→ *Faire CoronaCheck*

Modalités

Vaccinations du personnel

Vaccination du personnel de santé

- Protéger le personnel des maladies infectieuses auxquelles ils sont exposés (patients/matériel infectieux)

- Réduire risque transmission aux patients

Maladies transmissibles

Recommandations de vaccination pour le personnel de santé

Bull. OFSP, 2009 (43):803-808

Immunité / vaccinations pour le personnel	Conditions d'immunisation
Rougeole-oreillons-rubéole	2 doses vaccin ou Ig G +
Varicelle	anamnèse de varicelle ou 2 doses vaccin ou Ig G +
Coqueluche	1 dose (primovaccination ou rappel si dernière dose > 10 ans) • entre 25-30ème anniversaire • ou quelque soit l'âge si contact régulier avec nourrissons < 6 mois (DFME) et rappel tous les 10 ans
Hépatite B	3 doses (2 doses entre 11-15 ans) + anti-HBs ≥ 100 UI/l 5% d'hypo-répondeurs ou non répondeurs
Diphtérie-tétanos	Rappels tous les 20 ans (entre 25-65 ans)
Grippe saisonnière	Vaccination annuelle **dès novembre**

Visite d'entrée du nouveau personnel et mise à jour vaccinale

Un courrier sera adressé par secrétariat MDP

- Documents à transmettre en retour
  Questionnaire complété, copie carnet vaccination

+ Ac anti-HBS
+ test gamma-IFN

Pour qui?
Tout nouveau collaborateur engagé au CHUV

Pour quoi?
Mise à jour vaccinations personnel de santé

! obligatoire

- Analyse documents
  RDV pour mise à jour (lundi-vendredi)

Vaccination du personnel contre la grippe: dès 02.11.20

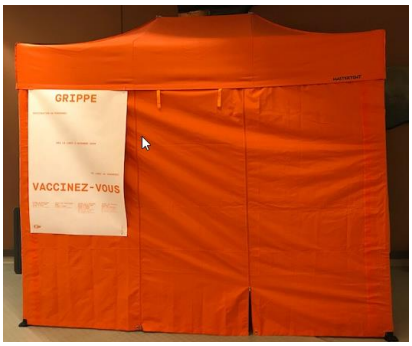
GRIPPE
MÊME MASQUÉ JE ME
VACCINE

Les personnes qui travaillent au contact des patient-e-s sont invitées à se vacciner en priorité dès novembre

Vaccination gratuite

Stands de vaccinations
- BH08
- Vestiaires BH06

Délégués vaccinaux
dans les services (90)



Accidents d'exposition professionnel au sang/liquides biologiques

AES: prévention

Je porte des gants
(prélèvement, injection, manipulation sondes, drains manipulation déchets)

Je protège yeux nez-bouche
(procédures à risque de projection)

J'utilise le matériel sécurisé

Je ne recapuchonne JAMAIS les aiguilles

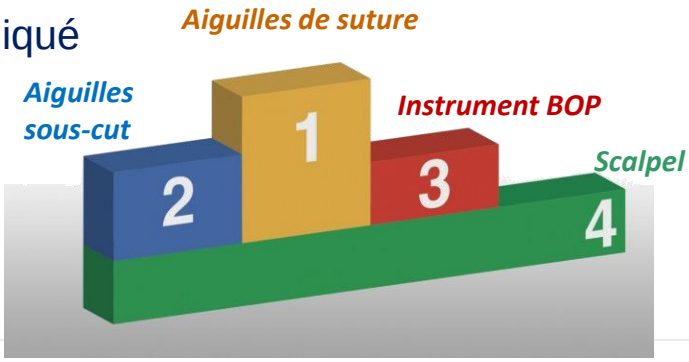
J'élimine directement les piquants/tranchants dans le conteneur
(jamais dans les sacs poubelle)

AES: quel risque de transmission ?

Patient-source	Risque séroconversion après AES
HBV positif	**30%**
HCV positif	0.5-1%
HIV positif	0.3% AES percutané 0.1% projection muqueuse nul si charge virale indétectable

AES au CHUV

- 500 AES/an
- Blessures percutanées: 2/3
- Objet impliqué



Que faire encas d'AES?

- Appliquer la procédure en cas d'AES
  - Éviter auto-évaluation par le blessé

    = risque de sous-estimer le risque réel et différer ttt prophylactique !!!!
  - Plusieurs cas /an: séropositivité HIV ou HCV découverte chez le patient-source lors gestion de l'AES
- !!!!!! Patient exposé au sang du soignant
  - 7% AES BOP
  - Eliminer immédiatement l'objet

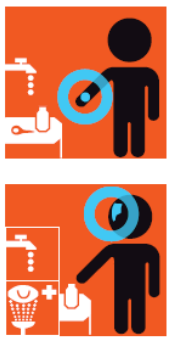
Procédure

Piqûre / Coupure
Projection sur la peau

Rincer
eau + savon
Désinfecter
alcool ou Bétadine

Projection
bouche / yeux

Rincer abondamment
eau ou
sérum physiologique



n° d'urgence 24h/24

Appeler immédiatement
Interne: 40275 (24H/24)
Externe: 021/314 0275

AES : informations et documents

AES: instructions pour le médecin en charge du patient-source

Anamnèse du patient source

Tester le patient source

- AVEC accord du patient
  - HIV, HCV, +/- HBV
  - Acheminer les tubes en urgence à pied **(pas d'envoi par poste pneumatique)** au desk réception du laboratoire BH18

Si accord ne peut être obtenu (patient-source anesthésié, désorienté), les tests peuvent être effectués sans son accord si la situation le justifie, mais le patient doit être informé dès que possible du test, de ses motivations et du résultat

Radioprotection au CHUV

Généralités

- Sources de RI:
  - Installations génératrices de radiations (rayons X)
  - Produits radioactifs

- L'accès à ces zones est réservé aux personnes formées
- Le personnel y travaillant doit porter un badge qui mesure les radiations
  - ex: médecins, TRM, infirmières, instrumentistes

Mesures de protection

- Formation
  - Sensibilisation à la radioprotection lors des examens de radioscopie
  - Formation interne dans le service

- Moyens de protection individuels et collectifs
  - Tablier, protège-thyroïde, lunettes,
  - Paravent, écrans, **…**

- Permanence de radioprotection
  - n° TEL: 67 468
  - e-mail: radioprotection@chuv.ch

MERCI DE VOTRE INDISPENSABLE ET PRÉCIEUSE COOPÉRATION!