



# MISE EN PLACE D'UNE CELLULE DE VEILLE HIVERNALE

Webinaire CPias : COVID,  
grippe, VRS  
03/10/2023  
Dr Julie Brochart – UPRI -  
CHU d'Amiens

## QUELQUES ÉTAPES ET DATES CLÉS

- **Août 2022 :**
  - ✓ Fin de l'état d'urgence, fin du contrôle du pass sanitaire
  - ✓ Maintien du port du masque pour tous (patients, professionnels et visiteurs)
  - ✓ Maintien des mesures barrières
  - ✓ Maintien des tests Covid (PCR ou TROD) avant hospitalisation
- **Septembre 2022 :** PEC d'un patient Covid en PCG, stop PCC
- **Mars 2023 :** adaptation des mesures de prévention
  - ✓ Levée du port du masque systématique ; retour aux PS et aux PCG si indiquées
  - ✓ Arrêt des dépistages systématiques ; pour les patients chirurgicaux, dépistages ciblés selon recos de la SFAR



**Vous  
toussez ?  
Vous êtes  
enrhumé ?**



**PORTEZ  
UN MASQUE  
CHIRURGICAL**



Pensez à faire régulièrement  
une **hygiène des mains** avec  
une solution hydro-alcoolique.



## ET MAINTENANT ???

- 3 ans après le début de la pandémie, nécessité :
  - ✓ d'adapter les mesures Covid (fiche technique Sars CoV2 V23 !!!)
  - ✓ de prendre en compte les autres virus respiratoires pour la prochaine saison hivernale
  - ✓ mais attendre recommandations nationales ?
- Réunion d'un groupe de travail pluridisciplinaire en juin 2023 :
  - ✓ Objectif = rédiger un document d'aide à la décision pour la mise (ou la remise) en œuvre des mesures
  - ✓ Document finalisé en septembre : « Mesures de prévention en cas d'épidémie(s) d'infections virales respiratoires (Grippe, Covid, VRS...) »

# ORGANISATION

- Mise en place des mesures conditionnée :
  - ✓ par le suivi d'indicateurs, notamment taux d'incidence au niveau national, régional, cf. bulletins épidémio de SpF
  - ✓ éventuellement une alerte nationale
- Création d'une **cellule de veille hivernale** :
  - ✓ activation « dès que l'un des indicateurs passe en phase pré-épidémique »
  - ✓ 1<sup>ère</sup> réunion sur proposition du président du CLIN auprès du président de CME et de la DG
  - ✓ autant de réunions que nécessaire au cours de la saison, fréquence à définir

# COMPOSITION

- Au moins :
  - ✓ Un représentant des Urgences Adultes
  - ✓ Un représentant du SAMU-SMUR
  - ✓ Un représentant des Urgences Pédiatriques
  - ✓ Le médecin coordonnateur de la Gestion des Risques Associés aux Soins
  - ✓ Le Président du CLIN
  - ✓ Un représentant de l'UPRI
  - ✓ Un représentant de la Direction des Soins
  - ✓ Un représentant de la Direction Générale
  - ✓ Un représentant de la Direction de la Qualité
  - ✓ Un représentant de la Gériatrie
  - ✓ Un représentant du Laboratoire de Virologie
  - ✓ Un représentant de la Pneumologie Adulte
  - ✓ Un représentant de la Pneumologie Pédiatrique
  - ✓ Un représentant de Maladies Infectieuses et Tropicales
  - ✓ Un représentant des Réanimations
  - ✓ Un représentant du Service de Santé au Travail

# MESURES

- Proposition de mesures de prévention adaptées au niveau de risque, tout au long de la période épidémique
  - ✓ modulation des mesures en fonction du niveau des circulations virales de la grippe, du SARS-CoV2 et du VRS
  - ✓ application à tout ou une partie du CHU (ex : gériatrie, pédiatrie...)
  - ✓ adaptation pour le secteur médico social
- Décisions actées par notes de service de la DG :
  - ✓ date, période de mise en œuvre et détail des mesures
  - ✓ idem pour la levée des mesures en fin de période épidémique

# MESURES

Thèmes	Mesures	Risque élevé	Risque modéré	Risque faible
Implication des patients dans leur protection	Port d'un masque chirurgical dès l'entrée dans l'enceinte de l'établissement	En intérieur et extérieur	En intérieur	Si symptômes respiratoires
	Port d'un masque chirurgical dès l'entrée d'une personne dans sa chambre	×	×	Si symptômes respiratoires
	Port d'un masque chirurgical dès qu'il sort de sa chambre	×	×	Si symptômes respiratoires
Visites	Interdites aux visiteurs atteints de grippe, VRS ou Covid	×	×	×
	Encadrement des visites (durée, fréquence, FHA...)	×	×	
	Masque chirurgical en continu	En intérieur et extérieur	En intérieur	Si symptômes respiratoires en intérieur

# MESURES

Protection des professionnels	Distanciation physique d'au moins 2 mètres dès que le port du masque est impossible	X		
	Masque chirurgical en continu pour les professionnels, bénévoles et autres intervenants	X	Si symptômes respiratoires	Si symptômes respiratoires
	Masque chirurgical en continu dans toutes les situations de soins (chambres, consultations, ...) et les situations de face à face avec un patient (entretien administratif, ...) à l'intérieur d'un bâtiment		X	
	Masque FFP2 lors de toute PGA, en complément d'une protection oculaire, quel que soit le statut du patient	X	X	Si patient en PCG
	Masque FFP2 dans les services où les PGA sont fréquemment réalisées	X		
	Masque FFP2 pour les personnels à risque de forme grave sur indication du service de santé au travail	X	X	
	Masque FFP2 dès l'entrée dans un secteur en cas de cluster Covid, grippe ou VRS et avec une ventilation insuffisante des locaux (sur avis de l'UPRI)	X		

# MESURES

Organisation des repas des professionnels	Distanciation physique d'au moins 2m	X		
	Disposition des places en quinconce avec marquage des places autorisées Réduction des capacités maximales d'accueil d'une pièce (jauge) et organisation des flux pour favoriser la fluidité des déplacements.	X		
Réunions ou moments de convivialité	Port du masque chirurgical en permanence	X		
	Pas de nourriture ou de boisson	X		
Vaccination	Selon indications	X	X	X

# STRATÉGIE DE DÉPISTAGE OU DE DIAGNOSTIC

- Pour les patients symptomatiques : prélèvements à visée diagnostique sur prescription médicale
- Stratégie de dépistage : à adapter en fonction des circulations virales

Thèmes	Mesures	Risque élevé	Risque modéré	Risque faible
Diagnostic virologique	Urgences Adultes : TROD Grippe/COVID et RT-PCR Grippe/Covid/VRS* si TROD négatif	Dépistage systématique si hospitalisation	Si symptômes	Si symptômes
	Urgences Pédiatriques : TROD Grippe/VRS/COVID et RT-PCR Grippe/Covid/VRS* si TROD négatif	Dépistage systématique si hospitalisation	Si symptômes	Si symptômes
	Patients hospitalisés : RT-PCR Grippe/VRS/COVID*	Si symptômes	Si symptômes	Si symptômes
	Blocs opératoires	Selon recommandations de la SFAR	Selon recommandations de la SFAR	Selon recommandations de la SFAR

\* TROD effectués dans les services des urgences, RT-PCR Grippe/VRS/COVID dans les heures ouvrées du laboratoire de virologie

# CONCLUSION

- Passage de la théorie à la pratique
- Choix des indicateurs : suffisants ou pas ? Suivi d'indicateurs « internes » // tension hospitalière ?
- Procédure à évaluer en fin de saison : maintien, modifications ?



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

