Conduite à tenir en cas de cluster d'infections respiratoires aiguës en Établissements et Services Médico-Sociaux



Ventilation conforme

Ventilation non conforme ou inconnue



Hygiène des mains



Choix du type de



Environnement, gestion du linge et des déchets

Hygiène des mains par friction hydroalcoolique (soignants, résidents et visiteurs)

- Entrée/sortie de la structure et de la chambre
- Avant/après tout contact avec un résident et toute activité collective

Masque à usage médical

- dès l'entrée dans la chambre pour tout professionnel
- pour les résidents symptomatiques lors des soins ou si sortie de la chambre, si possible

Masque FFP2 si soin aérosolisant

Penser à faire le fit-check pour vérifier l'étanchéité ICI la vidéo

Masque à usage médical dès l'entrée dans la chambre

Masque à usage médical

- dès l'entrée dans la chambre si soins directs non aérosolisants <15min ou port du masque par le résident lors des soins
- pour les résidents symptomatiques lors des soins et sortie de chambre, si possible

Masque FFP2 dans tous les autres cas

Masque à usage médical si visite <15 min ou port de masque par le résident

FFP2 dans les autres cas

Port de tablier à usage unique (UU) ou surblouse à usage unique (UU) lors de tout contact avec le résident ou son environnement

Lunettes de protection si risque de projection (soins rapprochés)

Aération, ventilation:

- Aérer les pièces 15 minutes toutes les 2 heures la journée
- Fermer les portes des chambres
- S'assurer du fonctionnement et de l'entretien des systèmes de ventilation

L'utilisation des ventilateurs est proscrite dans les salles communes.

En cas de fortes chaleurs, une évaluation bénéfice/risque doit être faite au cas par cas, en tenant compte de la nature des lieux, des personnes qui les occupent et de la technologie de rafraichissement existante ou envisagée.



Entretien des locaux :

- S'assurer que le produit disponible dans la structure est virucide
- Renforcer le nettoyage-désinfection des surfaces fréquemment touchées par les résidents, les visiteurs et les personnels



Déchets, linge, vaisselle : Circuits et traitements habituels



Dépistage

- Dépister uniquement si symptômes (sauf dans le contexte de la vaccination Covid)
- En période épidémique, proposer un test antigénique (TAG) quadriplex (grippes A et B, Covid, VRS) à tout résident symptomatique
- Quel que soit le résultat, mettre en place les mesures de prévention pour toute suspicion d'IRA



Vie sociale



Durée des précautions pour le résident = durée de contagiosité

- Si possible, port du masque pour la reprise des activités collectives
- Arrêter les repas en salle commune dès qu'il y a plus de 2 cas dans un même secteur géographique
- En cas d'épidémie non contrôlée, des mesures plus contraignantes peuvent être décidées par le directeur de la structure mais elles doivent être proportionnées et limitées dans le temps
- Les animations en groupe sont déconseillées le temps du cluster

<u>Interactions sociales des professionnels :</u>

- Professionnel(s) symptomatique(s): port du masque en continu
- Distanciation physique : au moins 2 m dès que le port du masque est impossible
- (!) covoiturage, vestiaires, pauses, repas

Communication:

- Echanger avec les familles et les intervenants extérieurs
- Rappeler qu'il est préférable de reporter une visite en cas de symptômes d'infection



Signalement et demande d'appui



- Covid : il est possible de vacciner même en cours de cluster à condition de proposer un test aux contacts
 Si test ⊕ → vaccin / Si test ⊕ → report de 3 mois
- Coupler la vaccination Covid + grippe est recommandé par la Haute Autorité de Santé
- Ne pas vacciner les personnes symptomatiques
- Signaler si ≥ 3 cas d'IRA chez les résidents en 4 jours quel que soit le virus <u>sur le portail national</u>
- Appui : Veille sanitaire de l'ARS via ars-hdf-signal@ars.sante.fr, CPias via cpias-hdf@chu-lille.fr

Procédure habituelle

Nous contacter:

