

# MIEUX GERER LES ÉPIDÉMIES EN EMS

Formation référents vaccination  
22 septembre 2020  
C Murlan et E. Sarivière



# La notion « d'épidémie »

sous-entend que l'on connaisse  
le niveau de "normalité"

= Augmentation **anormale** du nombre de cas d'un phénomène  
de santé

avec des points communs en termes de :

- lieu
- temps
- personne

= suspicion de lien (même service,  
même temporalité,  
caractéristiques des patients  
+/- identiques, ...)

# Quelle conduite face à une suspicion d'épidémie

- 1- Le préalable : un système d'alerte performant  
Qui donne l'alerte? Tout personnel , paramédical , médical , laboratoire .
- 2- l'investigation de l'épidémie

# Niveau d'action

Premier niveau

Selon évaluation



Deuxième niveau

Cellule de crise

Signalement

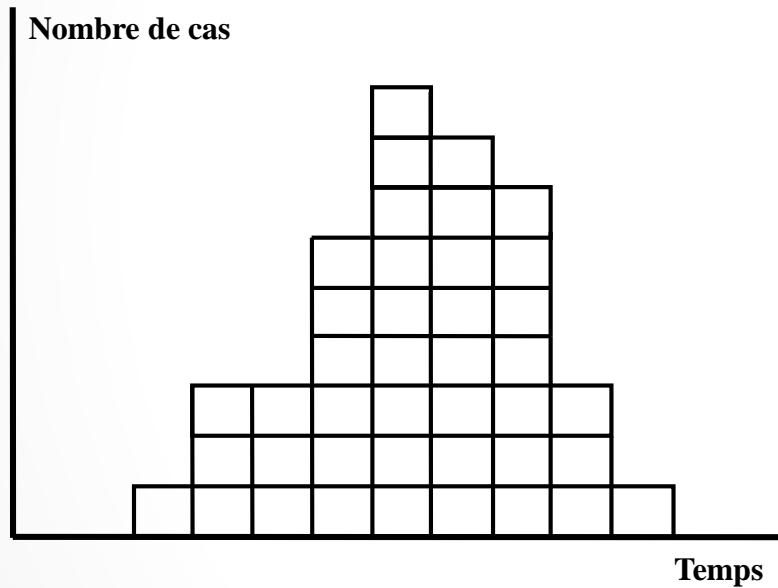
# Etape essentielle

## Description de l'épidémie

- **T** : temps (chronologie → courbe épidémique)
- **L** : lieu (espace): distribution géographique des cas; zones à risque et leurs caractéristiques
- **P** : personne: caractéristiques individuelles, détermination d'éventuels sous-groupes à risque

# T : Temps, courbe épidémique

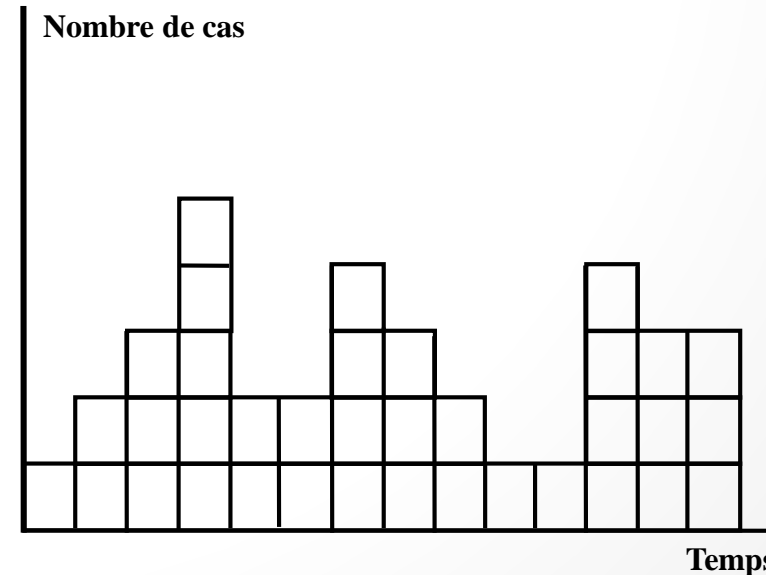
- Distribution des cas selon la date (heure, semaine, ...) de début des symptômes



Source commune  
persistante

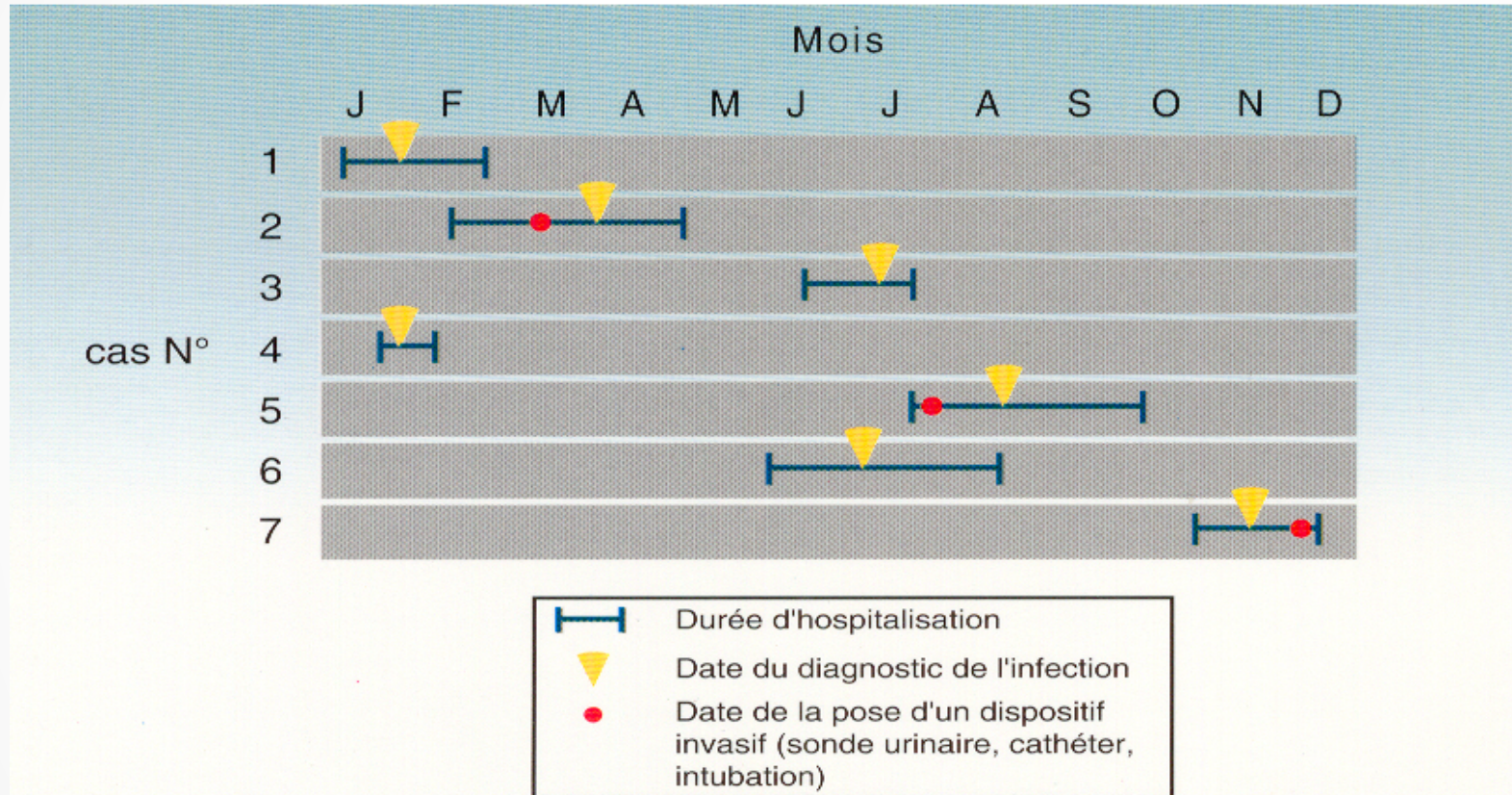


Source commune  
ponctuelle



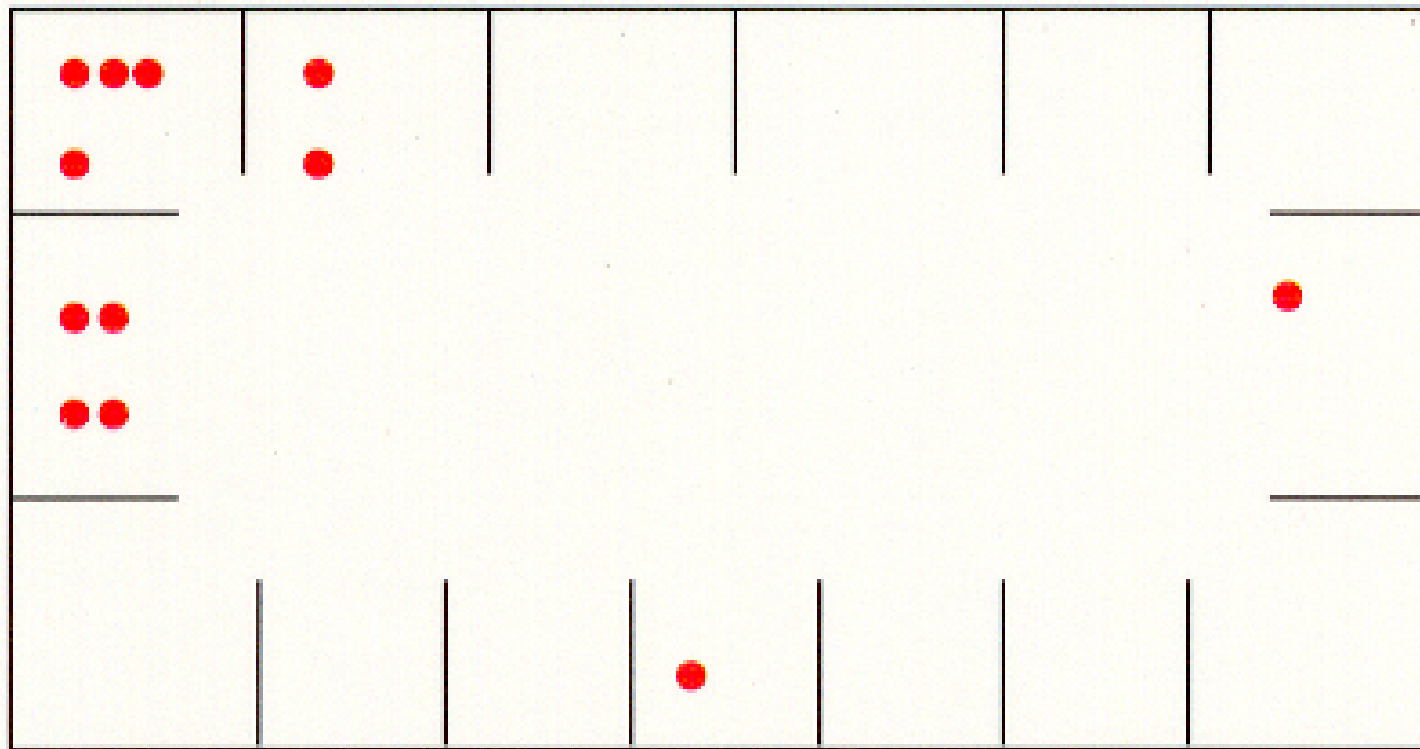


# Tableau synoptique des cas



- Vue d'ensemble des événements survenus pendant la période épidémique
- Hypothèse d'une transmission croisée si chevauchement des périodes d'hospitalisation des cas

# Répartition spatiale des cas



● = 1 cas



# SE PRÉPARER POUR MIEUX GÉRER

**Plan local de prévention  
et de maîtrise des épidémies  
des établissements médico-sociaux**



**Les points-clés**

**Plan local de prévention  
et de maîtrise des épidémies  
des établissements médico-sociaux**



**Les points-clés**

Mars 2018



- liste de points-clé à envisager lors de l'élaboration du PLE
- conduite à tenir pour maîtriser un évènement épidémique ou à potentiel épidémique

- Check-list
  - Fiches techniques
  - Modèles d'outils : courbe épidémique, tableau de synthèse, synoptique
- } par pathologie

# Premier niveau

1

- Renforcement des mesures d'hygiène

2

- Déclenchement de l'alerte

3

- Evaluation de la situation : expertise interne/externe

4

- Mise en œuvre des mesures de 1<sup>ère</sup> intention

# Deuxième niveau

1

- Réunion de la cellule de crise

2

- Signalement via le portail de signalement

3

- Mise en œuvre des mesures de 2<sup>e</sup> voire 3<sup>e</sup> intention, si nécessaire en lien avec les structures régionales

4

- Suivi des mesures et bilan

# Contacts à référencer

## Fiche réflexe : l'alerte

→ Signalement interne : qui dois-je contacter ?

Nom	Tél	Fax	Mail

→ Expertise extérieure



Nom	Tél	Fax	Mail
<b>CPIAS Occitanie</b> Toulouse Montpellier	<b>05 61 77 20 20</b> <b>04 67 33 74 69</b>	<b>05 61 77 20 46</b> <b>04 67 33 75 81</b>	<a href="mailto:cpias-occitanie@chu-toulouse.fr">cpias-occitanie@chu-toulouse.fr</a> <a href="mailto:cpias-occitanie@chu-montpellier.fr">cpias-occitanie@chu-montpellier.fr</a>
<b>CVAGS (Toulouse)</b>	<b>0 800 301 301</b>	<b>05 34 30 25 86</b>	<b>ars31-alerte@ars.sante.fr</b>
<b>CIRE Occitanie</b> Toulouse Montpellier	<b>05 34 30 25 24</b> <b>04 67 07 22 86</b>	<b>05 34 30 25 32</b> <b>04 67 07 22 88</b>	<b>ARS-LRMP-DSP-CIRE@ars.sante.fr</b>



## Les ressources départementales

	Délégation départementale de l'ARS (DD)	Services de maladies infectieuses ou disposant d'un infectiologue
<b>Ariège</b>	05 34 09 36 36	CHIVA : 05 61 03 31 60 / 05 61 03 30 30
<b>Aude</b>	Non existante	SMIT du CHU Toulouse Purpan : 05 61 77 59 77
<b>Aveyron</b>	05 65 73 69 00	SMIT du CH Jacques Puel, Rodez : 05 65 55 22 80
<b>Gard</b>	04 66 76 80 84	SMIT du CHU Nîmes : 04 66 68 41 49
<b>Haute-Garonne</b>	05 34 30 24 00	SMIT du CHU Toulouse Purpan : 05 61 77 59 77 Hôpital Joseph Ducuing : 05 61 77 34 44
<b>Hautes-Pyrénées</b>	05 62 51 79 79	CH de Bigorre, Tarbes : 05 62 51 51 51
<b>Hérault</b>	04 67 07 (21 46 / 22 38 / 21 15)	SMIT du CHU Montpellier : 04 67 33 72 19
<b>Gers</b>	05 62 61 55 55	CH Auch : 05.62.61.32.40 / 05.62.61.32.32
<b>Lot</b>	05 81 62 56 00	CH Jean Rougier, Cahors : 05.65.20.50.50 / SMIT : 05.65.20.52.40
<b>Lozère</b>	04 66 49 40 76 / 40 97	SMIT du CHU Montpellier : 04 67 33 72 19
<b>Pyrénées Orientales</b>	04 68 81 78 00	SMIT du CH de Perpignan : 04 68 61 76 46 (consult), / 65 34 (hospit)
<b>Tarn</b>	05 63 49 24 24	Hôpital du Pays d'Autan, Castres : 05.63.71.62.61 / 05 63 71 63 71
<b>Tarn-et-Garonne</b>	05 63 21 18 76	CH de Montauban : 05 63 92 82 82

# Annexes : fiche réflexe et check list

- GEA – IRA : déjà diffusées depuis plusieurs années en collaboration avec cellule régionale de SpF et l'ARS



- Gale : cas isolé et cas groupés
- Infection à Clostridium difficile
- Tuberculose

### Organisation

- Prévoir du matériel dédié aux patients atteints. A défaut, nettoyer et désinfecter le matériel réutilisable quotidiennement et dès souillures.
- Prévoir des dotations complémentaires en matériel à usage unique (mouchoirs, masques chirurgicaux...) et en produits d'hygiène (PHA, détergent-désinfectant...). Limiter aux besoins d'une journée le matériel dans la chambre.

### Recommandations aux soignants et aux intervenants externes

- Se désinfecter les mains par PHA systématiquement à l'entrée de la chambre, au retrait du masque et à la sortie de la chambre.
- Porter un masque chirurgical dès l'entrée dans la chambre.
- Éviter les déplacements du personnel au sein de l'institution et/ou des services. Ecartier des soins le personnel symptomatique et porter un masque en cas de toux.

### Entretien des surfaces et des locaux

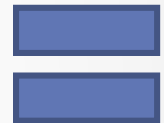
- Aérer la chambre régulièrement.
- Réaliser le blanchetage (en insistant sur les poignées de porte, barrières de lit, sonnettes d'appel, sanitaires...) au moins 1 fois par jour avec un détergent-désinfectant.

### Gestion du linge et des déchets

- Conditionner le linge selon les précautions standard (pas d'emballage étanche).
- Eliminer les déchets selon le circuit habituel.

Covid Sac hydrosoluble  
recommandé

# IRA



# COVID

### Informations aux résidents

- Maintenir le résident dans la chambre dès le début des symptômes et arrêt temporaire des activités.
- Utiliser des mouchoirs en papier à usage unique pour la toux et les éternuements.
- Si sortie de la chambre, porter un masque chirurgical.
- Réaliser une hygiène des mains avant la sortie de la chambre et après le retrait du masque.

### Recommandations aux visiteurs

- Limiter les visites, en particulier des enfants, pendant la durée de l'épidémie.
- Porter un masque dès l'entrée dans la chambre.
- Réaliser une désinfection des mains à la sortie de la chambre.

### Mesures spécifiques

- Avant la période épidémique : vacciner les résidents contre la grippe et le pneumocoque et le personnel contre la grippe.
- Pendant la période épidémique : discuter de l'intérêt du traitement curatif avec des antiviraux (oseltamivir/Tamiflu®) dans les 48 heures après le début des signes.
- Si cas groupés de grippe, discuter de l'intérêt du traitement préventif avec des antiviraux.

A ce jour pas TT covid

# IRA



# COVID

Cette année plus que toute les autres, les soignants doivent se vacciner

# IRA

## CAS GROUPES INFECTION RESPIRATOIRE AIGÜES (IRA)

### Investigation et signalement

Les **infections respiratoires aigües basses (IRA)** sont des infections respiratoires à prévalence hivernale et à transmission par gouttelettes d'un patient infecté.

Signes cliniques : **Toux +**

- signes généraux : fièvre, céphalée, sueur, arthralgies, altération brutale de l'état mental ou d'autonomie
- signe fonctionnel ou physique : dyspnée, douleur thoracique, sifflement, signe auscultatoire.

#### Détection des premiers cas (cf. fiche de surveillance)

Le médecin diagnostiquant une IRA (hors pneumopathie de déglutition) informe l'infirmière ou le médecin coordonnateur ou le directeur de l'établissement pour mise en œuvre des premières mesures de contrôle.

#### Recherche étiologique

##### Pourquoi ?

- Sujet particulièrement fragile et à risque de complication grave de grippe : permet de discuter l'indication d'un traitement par antiviraux (en période grippale).
- Prévention d'un usage inapproprié des antibiotiques.

##### Quand ?

- En période de circulation grippale, les Tests de Diagnostic Rapide de la grippe (TDR) sont recommandés et simples à utiliser (prélèvement naso-pharyngé), à réaliser chez les 3 cas les plus récents (48h maxi suivant le début des signes).
- En cas de négativité des tests grippaux, d'autres diagnostics seront évoqués : virus pouvant être identifiés par PCR, légionelle (antigène urinaire), pneumocoque (idem), coqueluche...
- Hors de la période grippale, les TDR grippe ne sont pas recommandés, au profit d'une recherche étiologique plus classique adaptée à la clinique et au résident.

Une liste de TDR de grippe contenant des informations utiles est à disposition, sur le site de l'ARS Occitanie :

**Lien : à ajouter (site Internet ARS Occitanie : en cours de création )**

En 2020-21

COVID



## Tests PCR



**TROD Grippe**



# Un portail unique

[https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig\\_ihm\\_utilisateurs/index.html#/accueil](https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil)



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE CHARGÉ  
DE LA SANTÉ

**Portail de signalement des événements sanitaires indésirables**  
signalement-sante.gouv.fr



Accueil

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

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous



**Vous êtes un particulier**

Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une association d'usagers ...



**Vous êtes un professionnel de santé**

Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire de risque, directeur d'Ehpad), ...



**Vous êtes un autre professionnel**

Vous êtes une entreprise ou un organisme exploitant fabricant, distributeur, importateur, mandataire, ...

# Les rubriques proposées



**Evènement indésirable associé à des soins**



IAS



**Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation**



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

Cas groupés GEA IRA  
COVID et MDO



**Cybersécurité**





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

---

- ☐ 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)

# Volet 1

**Informations sur le déclarant**

**Caractéristiques de l'établissement**

**Description de l'évènement**

**Etiologie**

**Mesures de contrôle**

# Volet 2

**Informations sur le déclarant**

**Bilan final à la cloture de l'épisode**

## epidemies-en-ems/



[Animation – Formation](#) >

[Surveillance et évaluation](#) >

[Alerte et signalement](#) >

[Outils](#) >

[Agenda](#)

[Actualités](#)

 Soins de Ville

 Usagers



### Plan local de gestion des épidémies en EMS

Afin d'aider les établissements médico-sociaux à mettre en place leur plan local de gestion des épidémies, le CPIAS Occitanie vous propose un guide.

Ce document comporte une partie sur l'organisation générale à mettre en œuvre pour gérer au mieux une épidémie survenant dans le contexte d'un établissement médico-social :

- aspects généraux du plan local de gestion des épidémies,
- prérequis nécessaire en matière de prévention des IAS,
- les mesures de premier niveau à mettre en place en urgence puis de second niveau en cas de propagation de l'épidémie.

Il comporte des fiches réflexes d'alerte à compléter avec les ressources internes à l'établissement ainsi que les ressources externes régionales et leurs coordonnées.

**6 fiches réflexes et les check list correspondantes sont annexées à ce document :**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| • Cas groupés de GEA                                   | • Check list GEA         |
| • Cas groupés d'IRA                                    | • Check list IRA         |
| • Cas isolé de gale                                    | • Check list gale        |
| • Épidémie de gale                                     | • Check list ICD         |
| • Cas d'infection aiguë à <i>Clostridium difficile</i> | • Check list tuberculose |
| • Suspicion de tuberculose                             |                          |



CPIAS Occitanie Toulouse 05 61 77 20 20

