

2020

Activité Covid-19

Une crise inédite

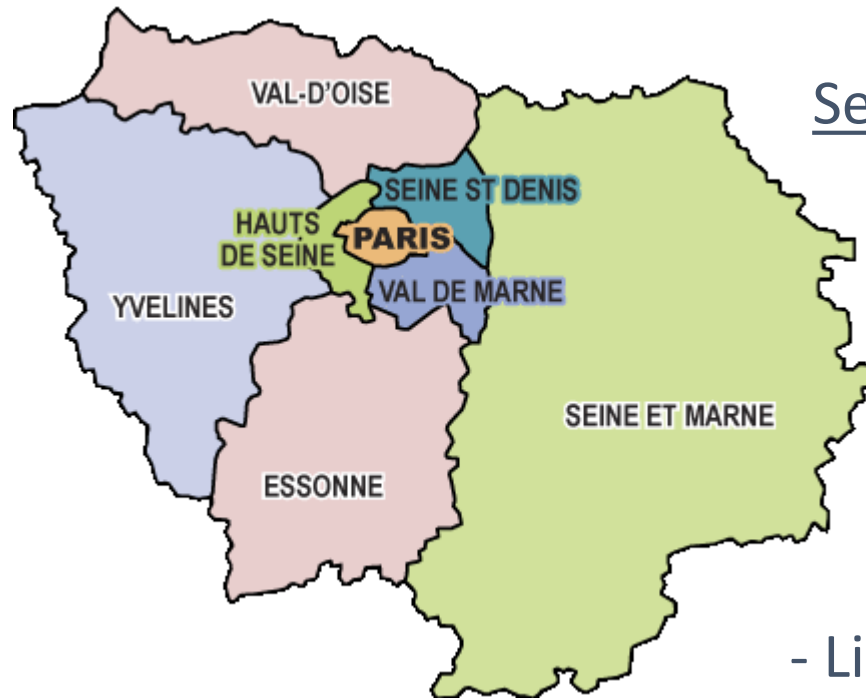
Le 1^{er} confinement : mars à juin 2020 : 12 ETP + 1 interne

Le déconfinement et suite : à partir de juin 2020 : 5 ETP + 2 internes

Offre de soins



Secteur sanitaire
398 établissements
49 600 lits



Secteur médicosocial



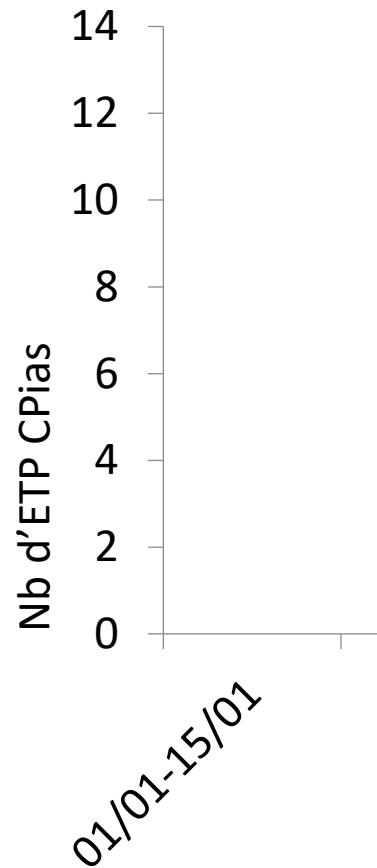
710 Ehpad
133 FAM / 104 MAS



Secteur de la Ville

- Libéraux:
26 612 médecins
10 639 IDE
6131 dentistes...
- Centres de santé : 300

Activités 2020 = Covid



DATE : 14/01/2020

REFERENCE : MARS n°2020_01

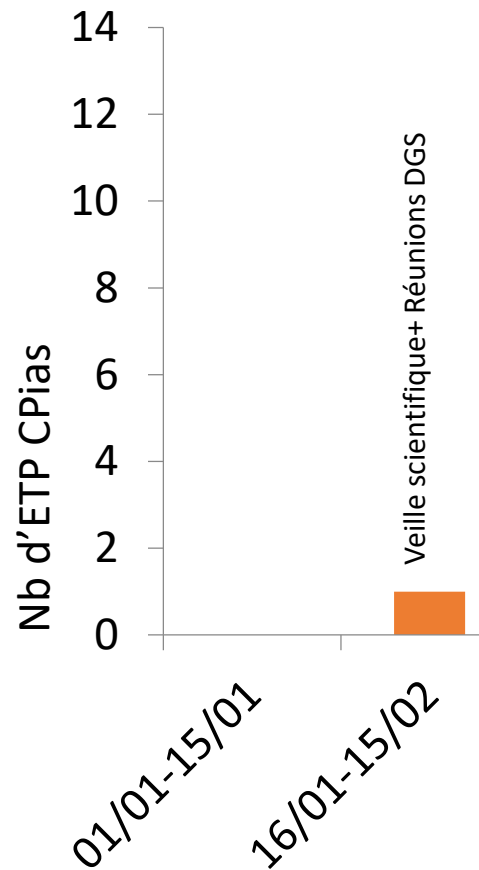
OBJET : CAS GROUPES D'INFECTIONS A NOUVEAU CORONAVIRUS (2019-nCoV) EN CHINE

Au 13/01, 41 cas confirmés à 2019-nCoV ont été rapportés à Wuhan, dont 7 dans un état grave et 1 décès (chez un patient présentant des comorbidités sévères). Par ailleurs, 1 cas a été confirmé en Thaïlande. Tous les cas ont été hospitalisés et placés en isolement.

A ce jour, aucune contamination interhumaine ou nosocomiale n'a été décrite, mais des investigations sont en cours à ce sujet. Le réservoir de ce virus n'est pas encore identifié.

L'*European Center for Disease Control and Prevention* (ECDC) évalue le risque d'importation dans l'Union Européenne comme faible. Pour la France, ce risque est majoré par la présence

Activités 2020 = Covid



DATE : 14/01/2020

REFERENCE : MARS N°2020_01

OBJET : CAS GROUPES D'INFECTIONS A NOUVEAU CORONAVIRUS (2019-nCoV) EN CHINE

Au 13/01, 41 cas confirmés à 2019-nCoV ont été rapportés à Wuhan, dont 7 dans un état grave et 1 décès (chez un patient présentant des comorbidités sévères). Par ailleurs, 1 cas a été confirmé en Thaïlande. Tous les cas ont été hospitalisés et placés en isolement.

A ce jour, aucune contamination interhumaine ou nosocomiale n'a été décrite, mais des investigations sont en cours à ce sujet. Le réservoir de ce virus n'est pas encore identifié.

L'*European Center for Disease Control and Prevention* (ECDC) évalue le risque d'importation dans l'Union Européenne comme faible. Pour la France, ce risque est majoré par la présence

Bilan OMS du 17 janvier 2020 : Le mode d'acquisition du patient **Japonais** serait une **transmission interhumaine**

Un nouveau cas de Coronavirus importé de Chine a été signalé le 19/01/2020 en **Corée du sud** / de nombreux nouveaux cas (près de 140) ont été signalés dans la province de Wuhan

DATE : 22/01/2020

REFERENCE : MARS N°2020_02

OBJET : CAS GROUPES D'INFECTIONS A NOUVEAU CORONAVIRUS (2019-nCoV) EN CHINE

La situation épidémiologique est très évolutive et l'*European Center for Diseases Control and Prevention* a modifié son analyse de risque. Le risque d'importation en France est désormais considéré comme modéré et le risque de diffusion de la maladie dans la population française est considéré très faible :

La transmission interhumaine du virus est désormais avérée,

29 janvier 2020: réunion de crise DGS sur les **cas à l'APHP**

Activités 2020 = Covid

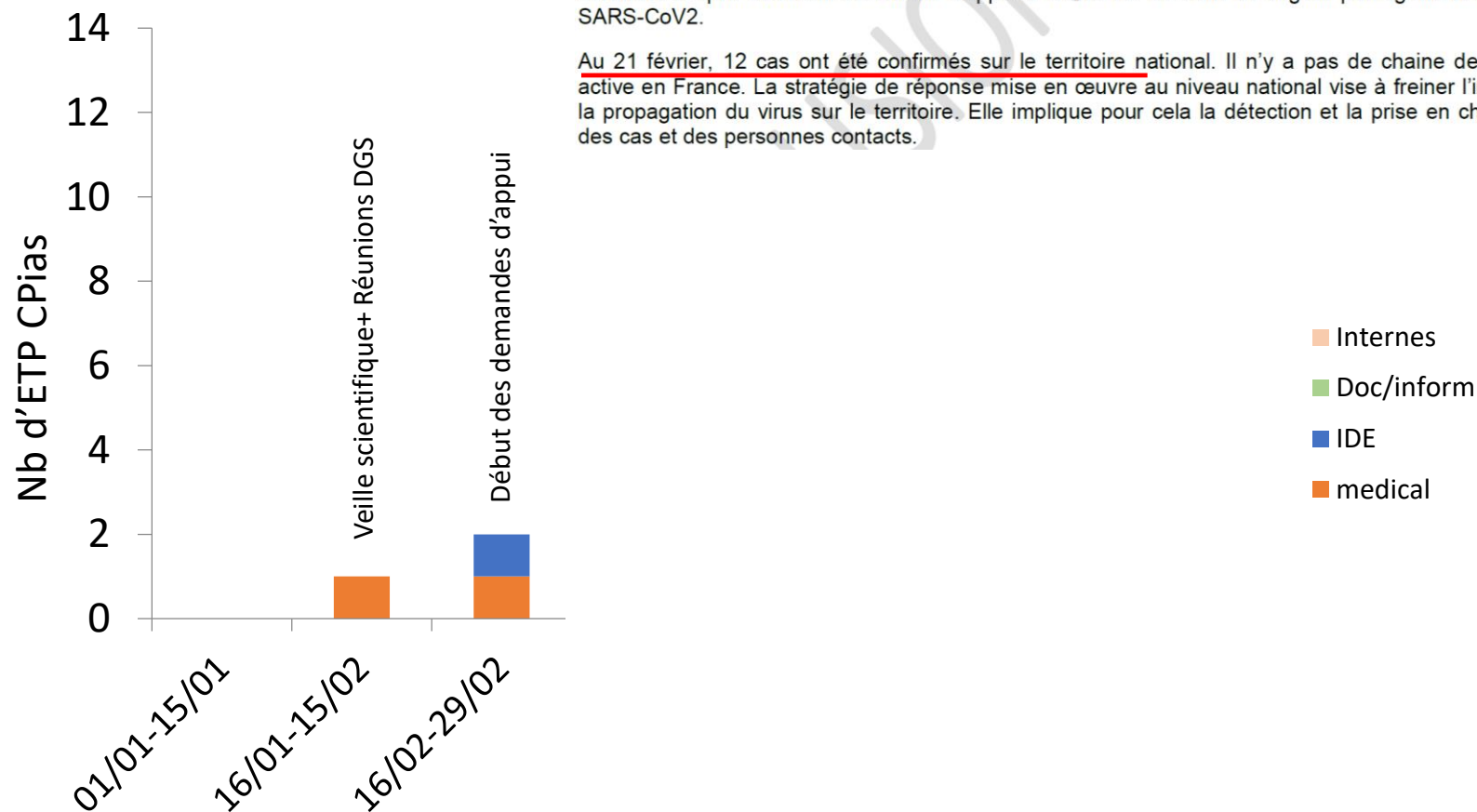
DATE : 21/02/2020

REFERENCE : MARS N°2020_5

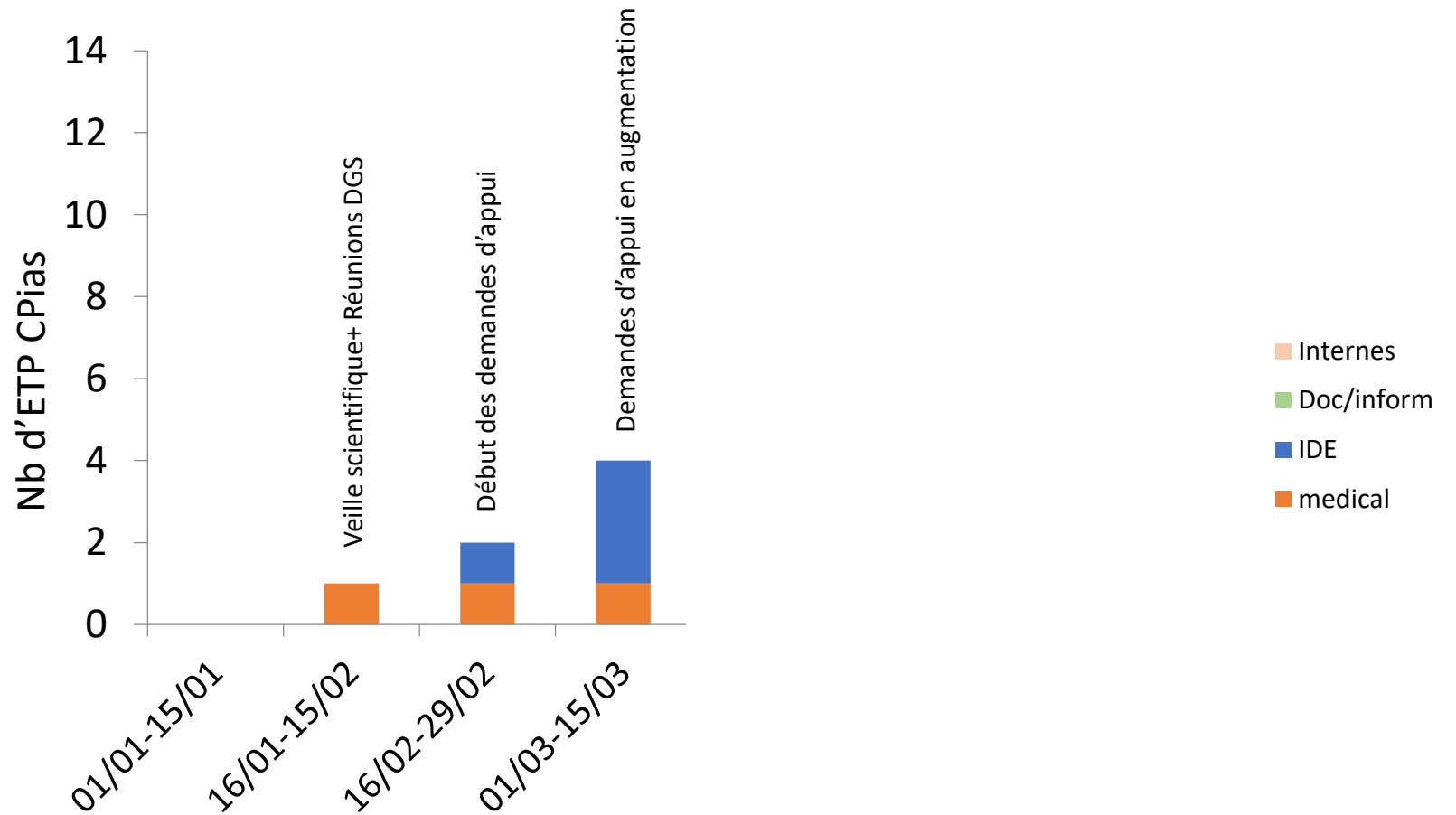
OBJET : ACTUALISATION DES INFORMATIONS RELATIVES AU COVID-19

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a annoncé le nom officiel de la maladie causée par un coronavirus qu'il convient désormais d'appeler Covid-19. Le nom de l'agent pathogène responsable est SARS-CoV2.

Au 21 février, 12 cas ont été confirmés sur le territoire national. Il n'y a pas de chaîne de transmission active en France. La stratégie de réponse mise en œuvre au niveau national vise à freiner l'introduction et la propagation du virus sur le territoire. Elle implique pour cela la détection et la prise en charge précoce des cas et des personnes contacts.



Activités 2020 = Covid



Nombre cumulé de cas de Covid-19 en Ile-de-France

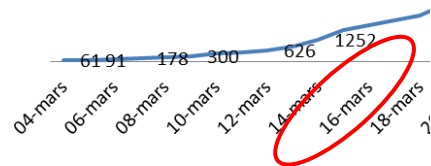
Contexte régional

DATE : 16/03/2020

REFERENCE : MARS N°2020_12

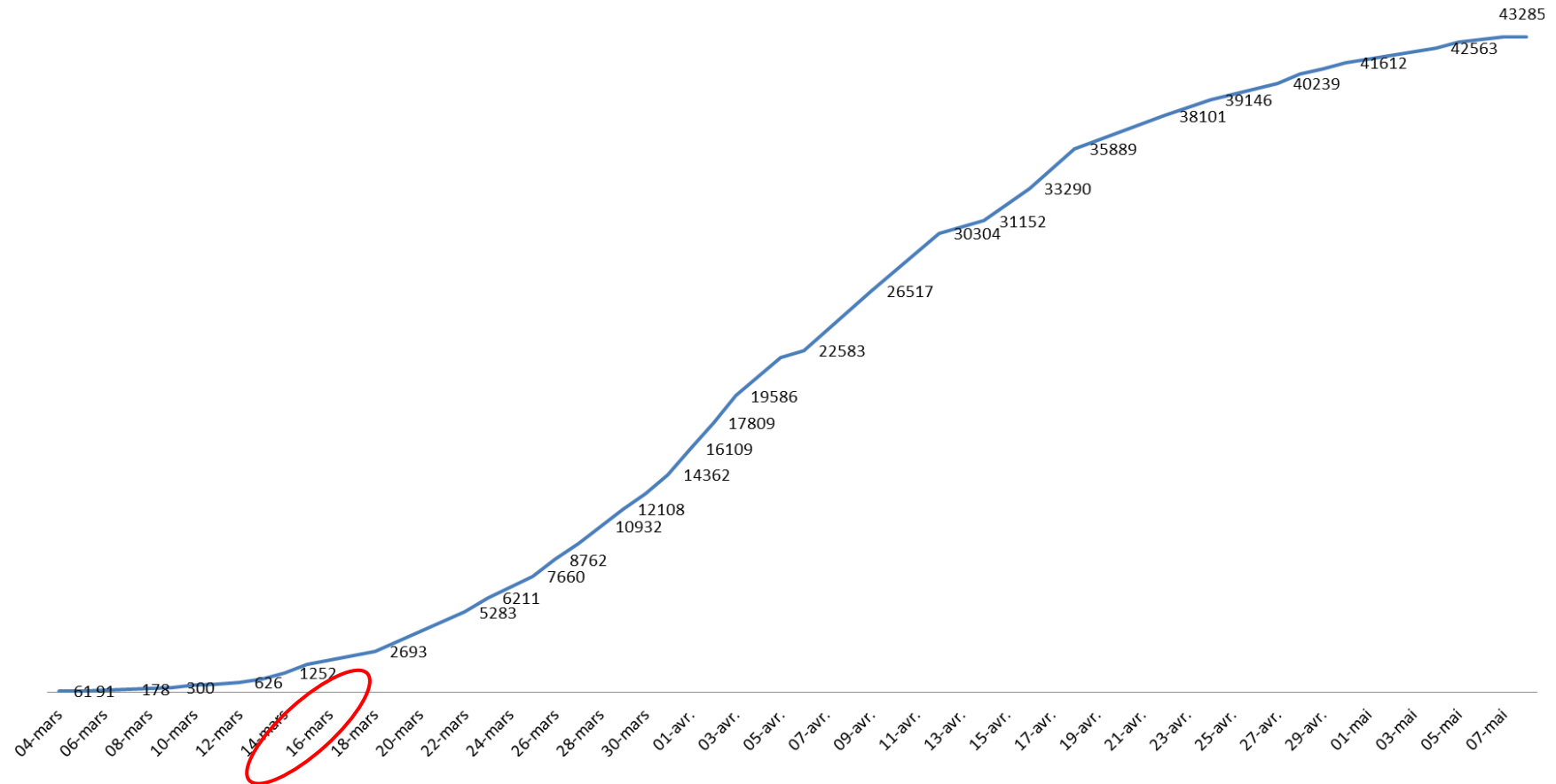
OBJET : COVID-19 ACTUALISATION DES INFORMATIONS AU 16 MARS 2020

Face à la circulation active du SARS-CoV-2 (phase épidémique de Covid-19), tous les acteurs du système de santé doivent pouvoir se préparer et se mobiliser en s'appuyant sur des modalités d'organisations précises.



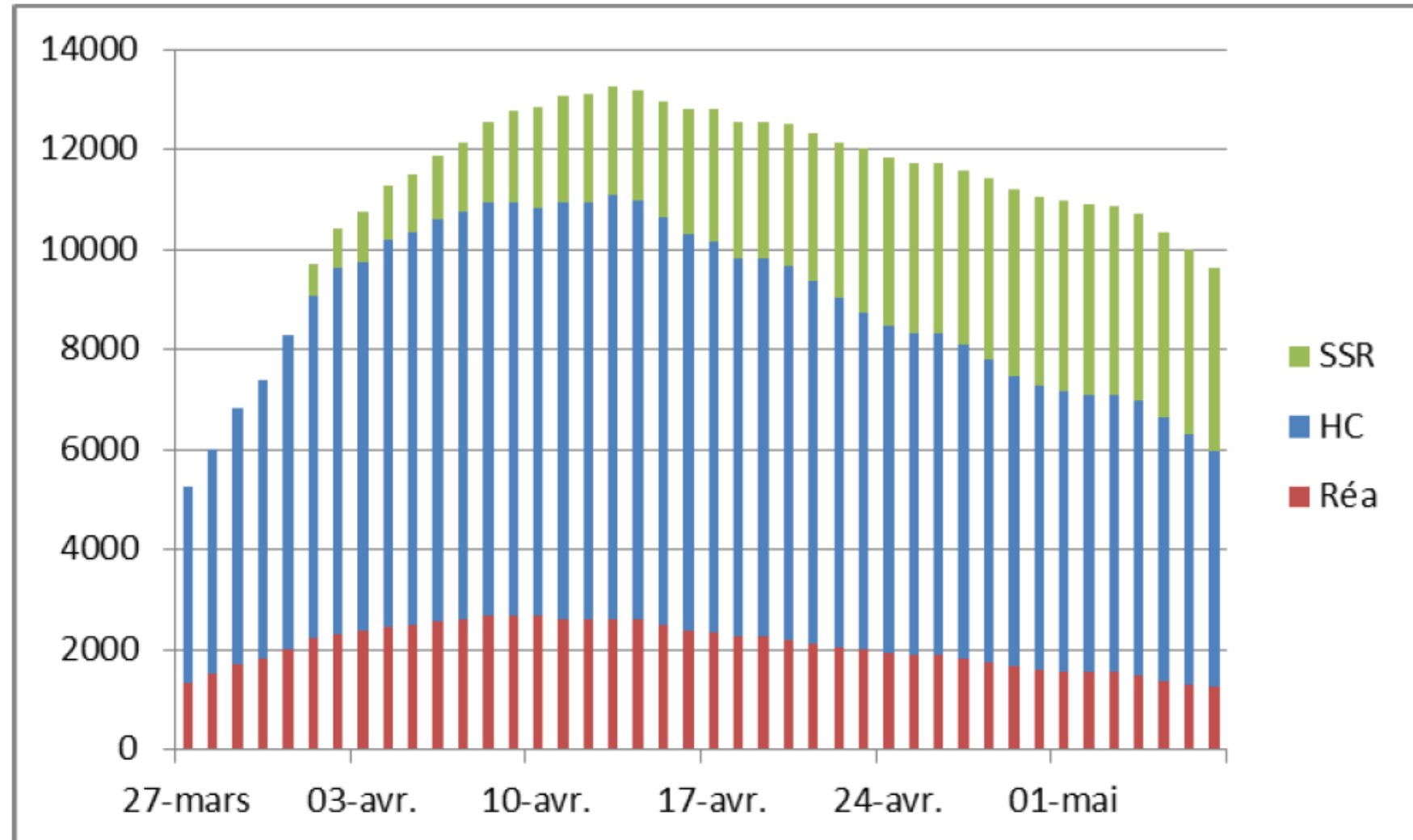
Contexte régional

Nombre cumulé de cas de Covid-19 en Ile-de-France

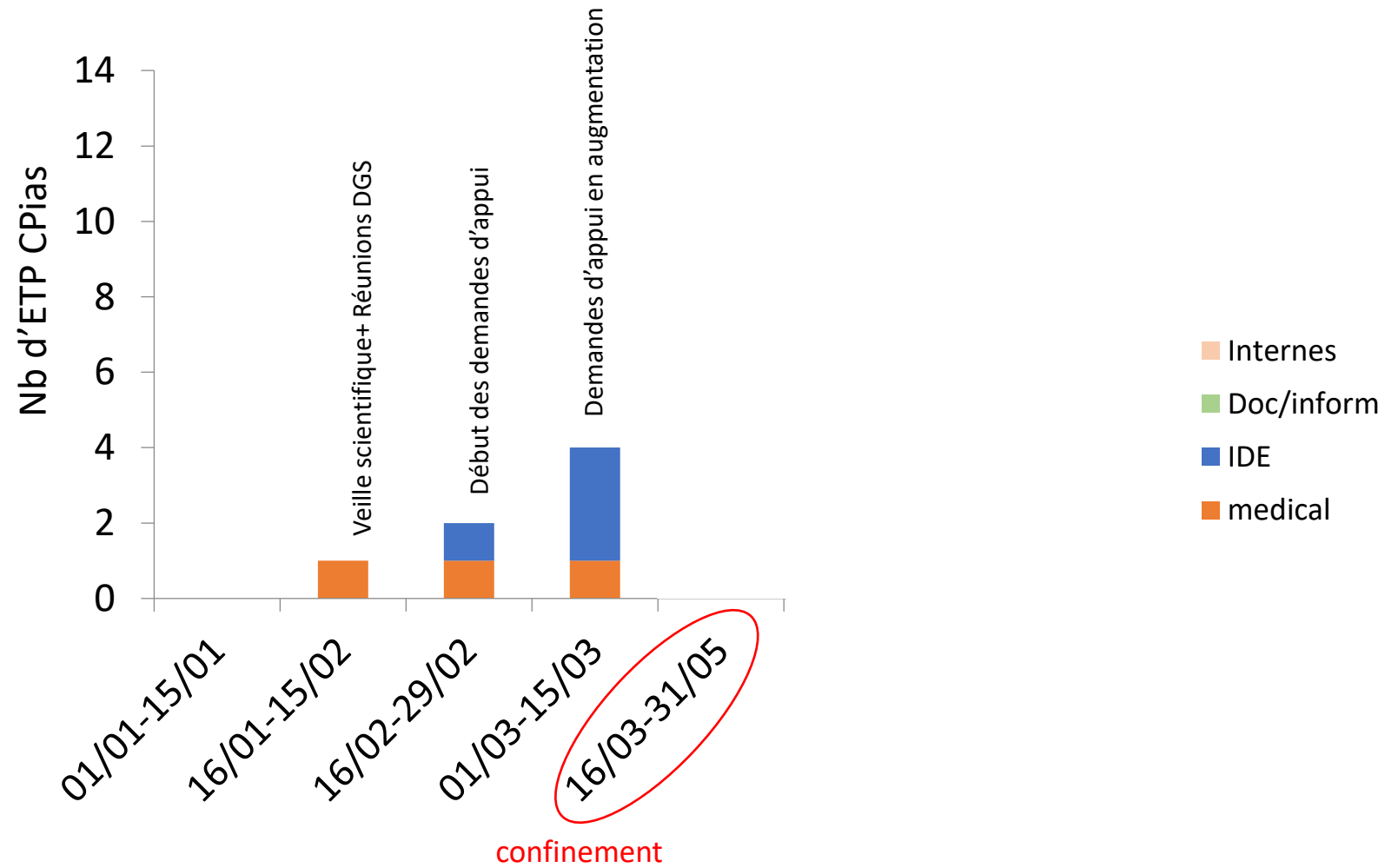


Contexte régional

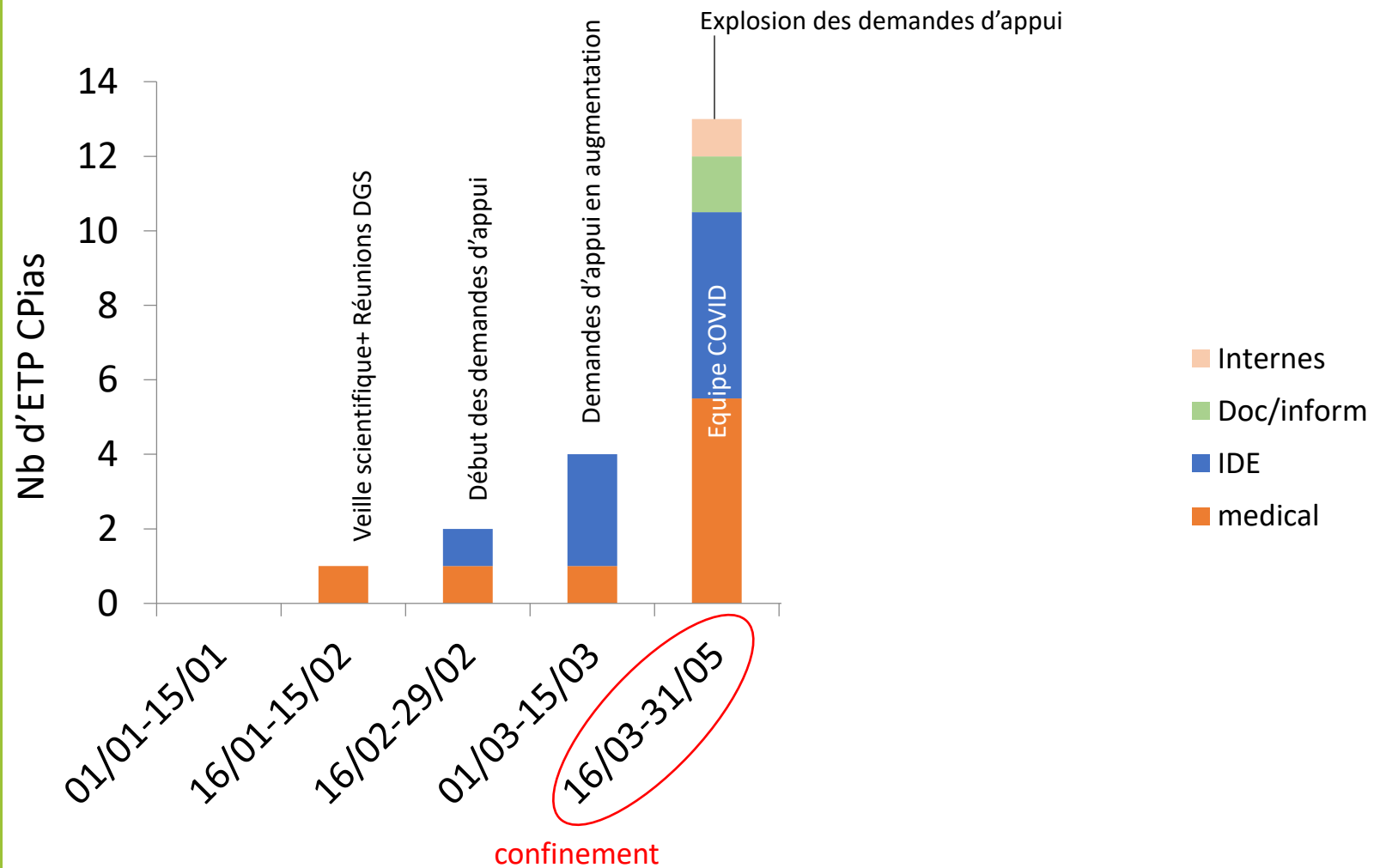
Nombre cumulé de cas de Covid-19 hospitalisés en Ile-de-France



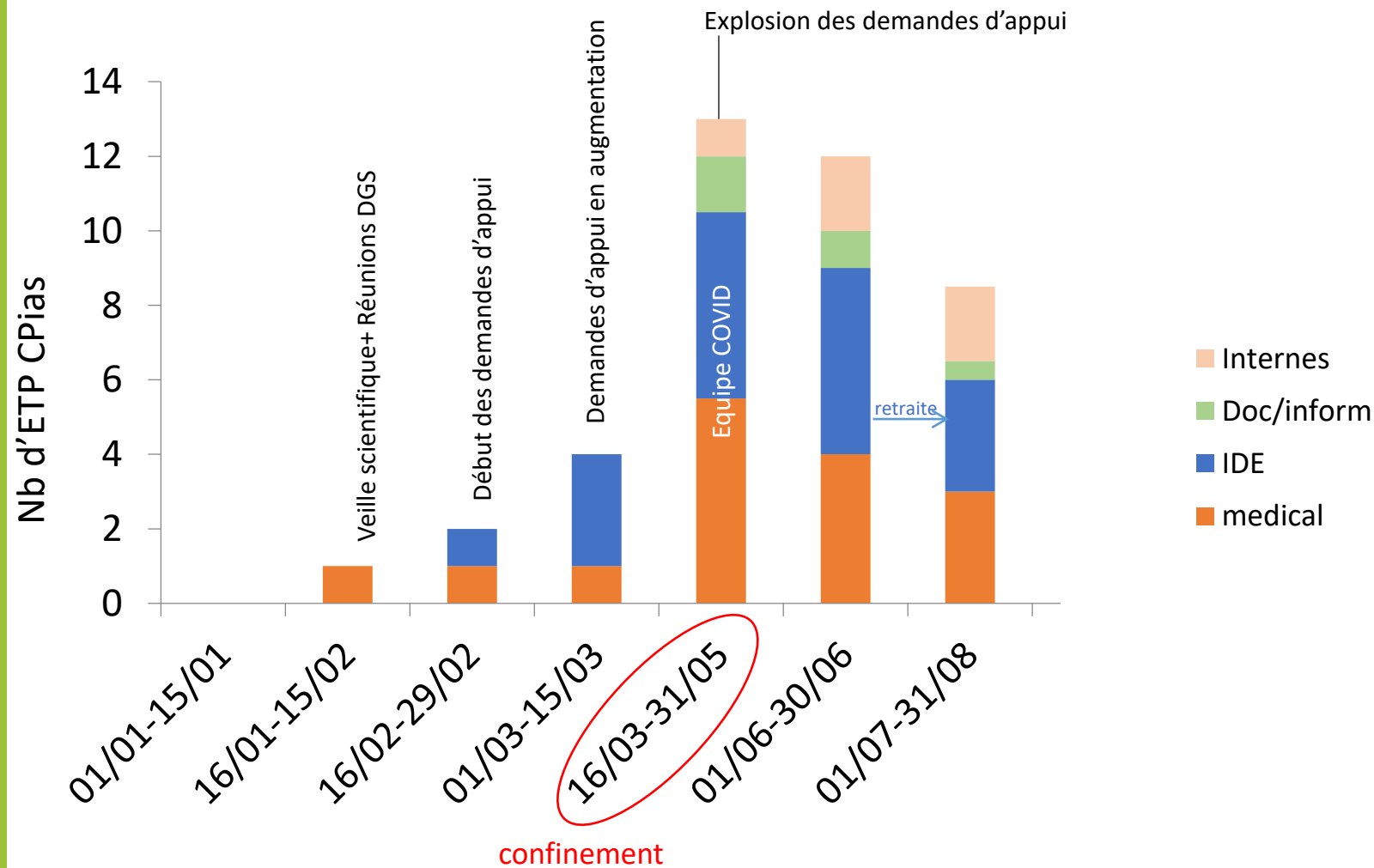
Activités 2020 = Covid



Activités 2020 = Covid

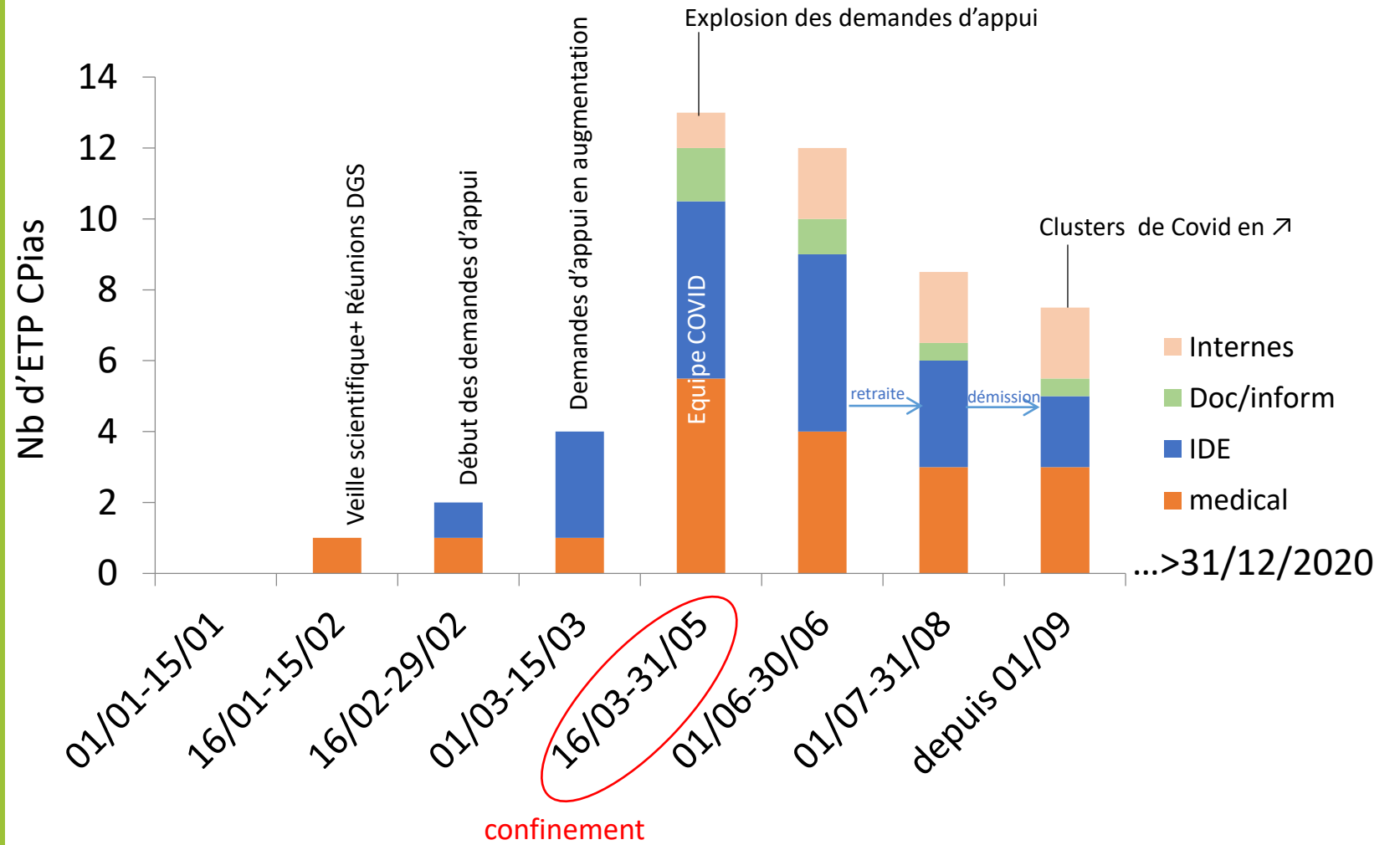


Activités 2020 = Covid



Activités 2020 = Covid

Nombre cumulé de cas de Covid-19 en Ile-de-France



Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Actions réalisées 2020

Conseils et assistance technique



680

6 formations
147 participants



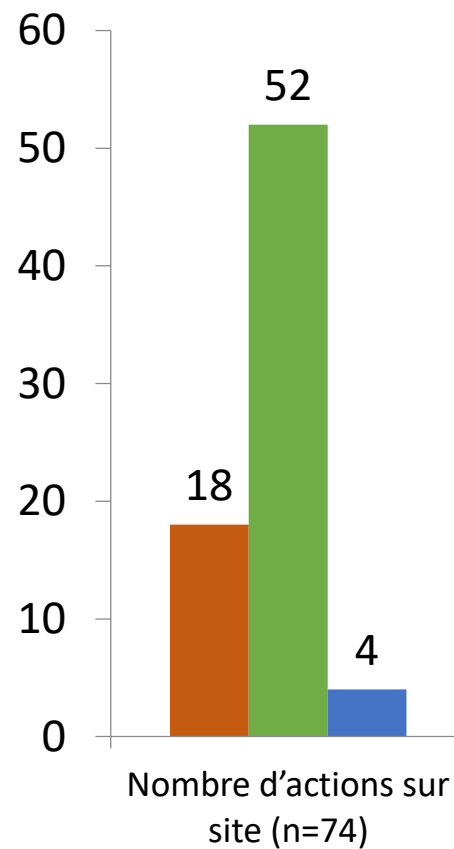
1637

35 Formations
1239 participants



98

5 Formations
230 participants



Actions réalisées 2020

Conseils et assistance technique



ES

680

6 formations
147 participants



EMS

1637

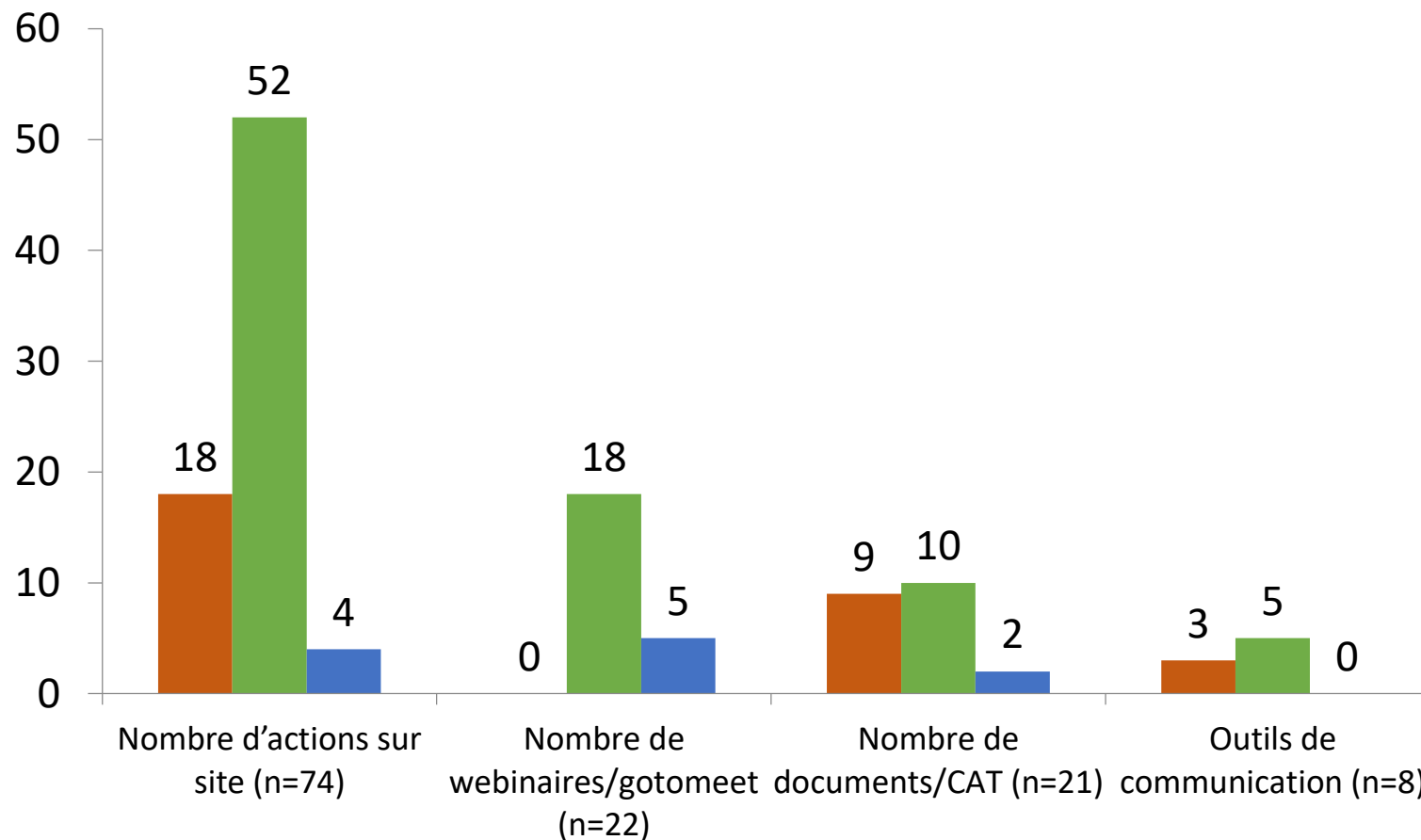
35 Formations
1239 participants



Ville

98

5 Formations
230 participants



Professionnels et partenaires

- EOH (locales et siège de l'APHP) / président de Clin/ direction d'établissement/ gestionnaires de risque/référents qualité
- Equipe de coordination et directeur en ESMS
- IMH (Infirmières mobiles d'hygiène)
- CNEH (Centre National de l'Expertise Hospitalière)
- Direction médicale des grands groupes d'Ehpad
- Professionnels libéraux (HAD, SSIAD, SSAD, kiné, IDEL, médecins, chirurgiens dentistes)
- URPS
- ARS et ses DD (direction de la veille sanitaire, direction de l'offre de soins, direction de l'autonomie)
- SPF et sa cellule en région
- DGS, DGOS, HCSP

Thématiques des demandes des documents

- 1^{er} confinement
 - EPI et gestion de la pénurie
 - Organisation des différents circuits: déchets, linge, ...
 - Bionettoyage des chambres de patient Covid
 - Retour à domicile des patients Covid
 - PEC d'un patient Covid décédé
 - PEC opératoire d'un patient Covid
- Post confinement
 - EPI
 - Tests de dépistages (tests antigéniques+++)
 - Contact tracing en ES et ESMS
 - PEC opératoire et postop des patients Covid et non Covid en période de reprise d'activité
- Commun aux 2 périodes
 - Durée d'isolement d'un patient Covid
 - Mise en place d'une unité Covid
 - Aide à la gestion d'un épisode de Covid en ES, ESMS
 - Compréhension des documents

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Investigations d'épisodes de Covid-19 En établissements de santé

- 1^{er} confinement
- Depuis juin 2020

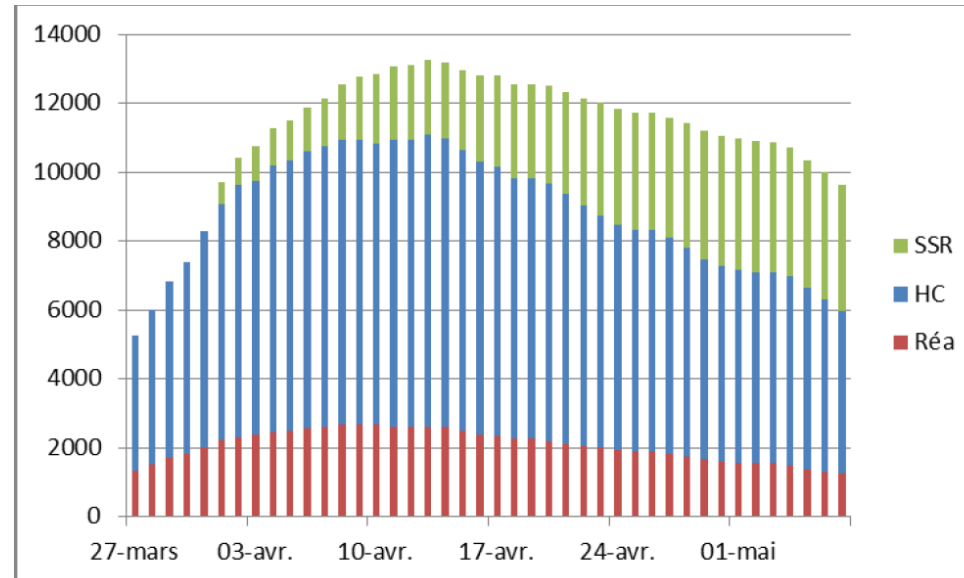


Clusters de Covid-19

➤ Avant le 11 MAI 2020

- Pas de suivi des clusters
- Pas de politique de dépistage des contacts
- Mais établissements confrontés à une diffusion du Sars-CoV2:
 - A partir de patients hospitalisés
 - A partir de professionnels

Nombre cumulé de cas de Covid-19 hospitalisés en IdF





Clusters de Covid-19

➤ Avant le 11 MAI 2020

- Pas de suivi des clusters
- Pas de politique de dépistage des contacts
- Mais établissements confrontés à une diffusion du Sars-CoV2:
 - A partir de patients hospitalisés
 - A partir de professionnels

73 épisodes de Covid-19 rapportés
Par 30 établissements de santé différents
Généralant un total de 960 cas
50 épisodes de plus de 3 cas (= cluster)
605 patients
326 professionnels

12 déplacements sur site



Clusters de Covid-19

- Avant le 11 MAI 2020
 - Pas de suivi des clusters
 - Pas de politique de dépistage des contacts
 - Mais établissements confrontés à une diffusion du Sars-CoV2:
 - A partir de patients hospitalisés
 - A partir de professionnels
- +++ jusqu'à l'instauration du port systématique du masque pour l'ensemble des professionnels de santé

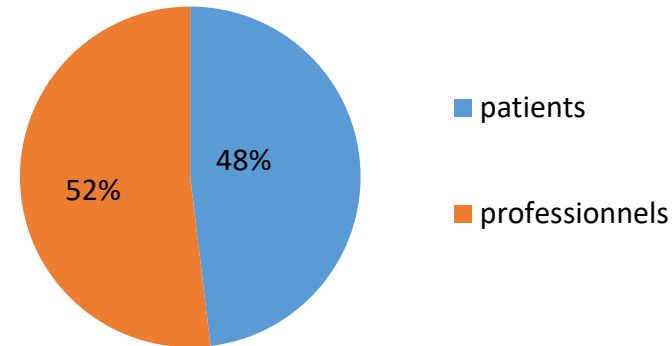
- **A partir du 18 JUIN 2020**

- Gestion organisée des clusters en lien avec ARS/ CR/ EOH APHP/ CPias
- Nb de déplacements sur site : 5

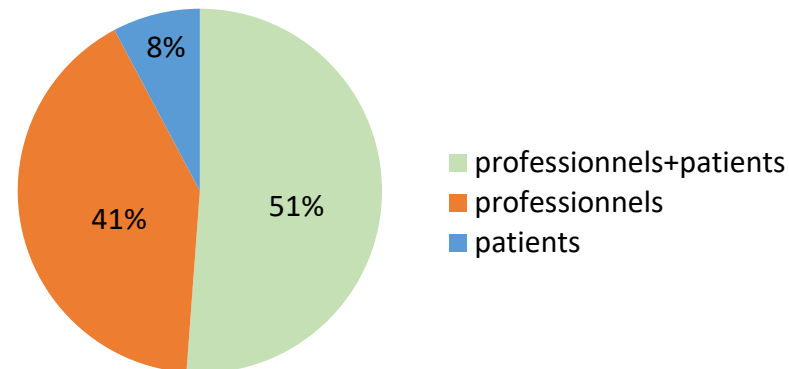


Clusters de Covid-19

- Juin-décembre 2020
 - 616 clusters de Covid-19 ont été rapportés (esin, cellule contact tracing ARS, EOH siège APHP, info directe ES) en Ile de France
 - Par 132 établissements de santé différents
 - Générant un total de 6 686 cas



- 40% des clusters ne concernent que des professionnels de santé



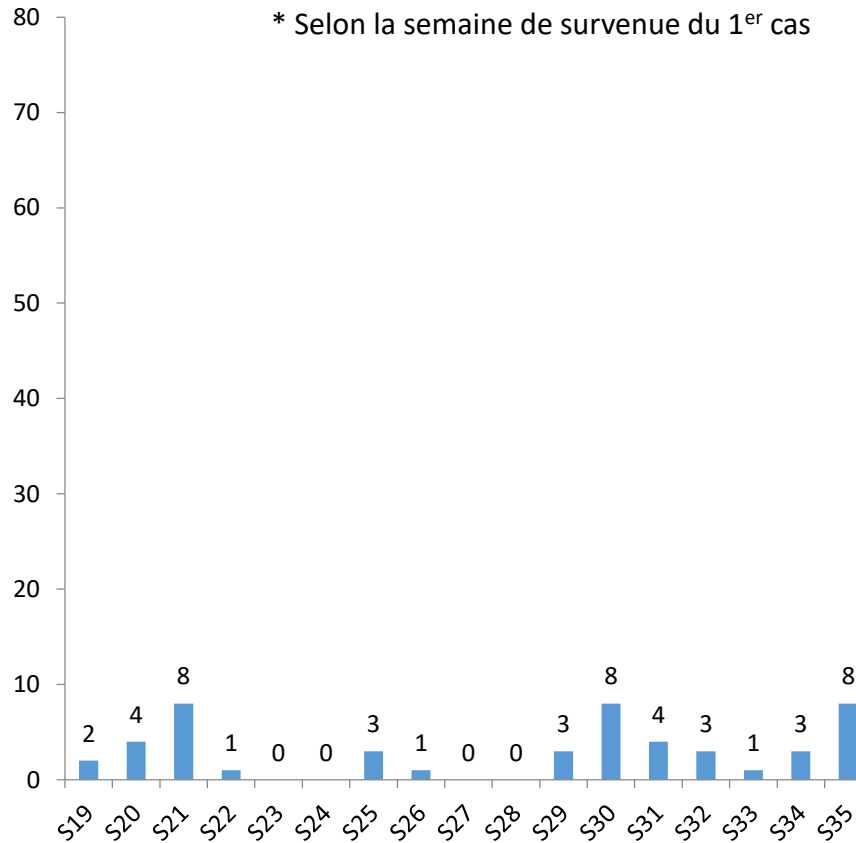


Clusters de Covid-19 en établissement de santé



Nouveaux clusters intrahospitaliers par semaine* en IdF depuis le 11/05/2020

* Selon la semaine de survenue du 1^{er} cas



1^{er} Déconfinement

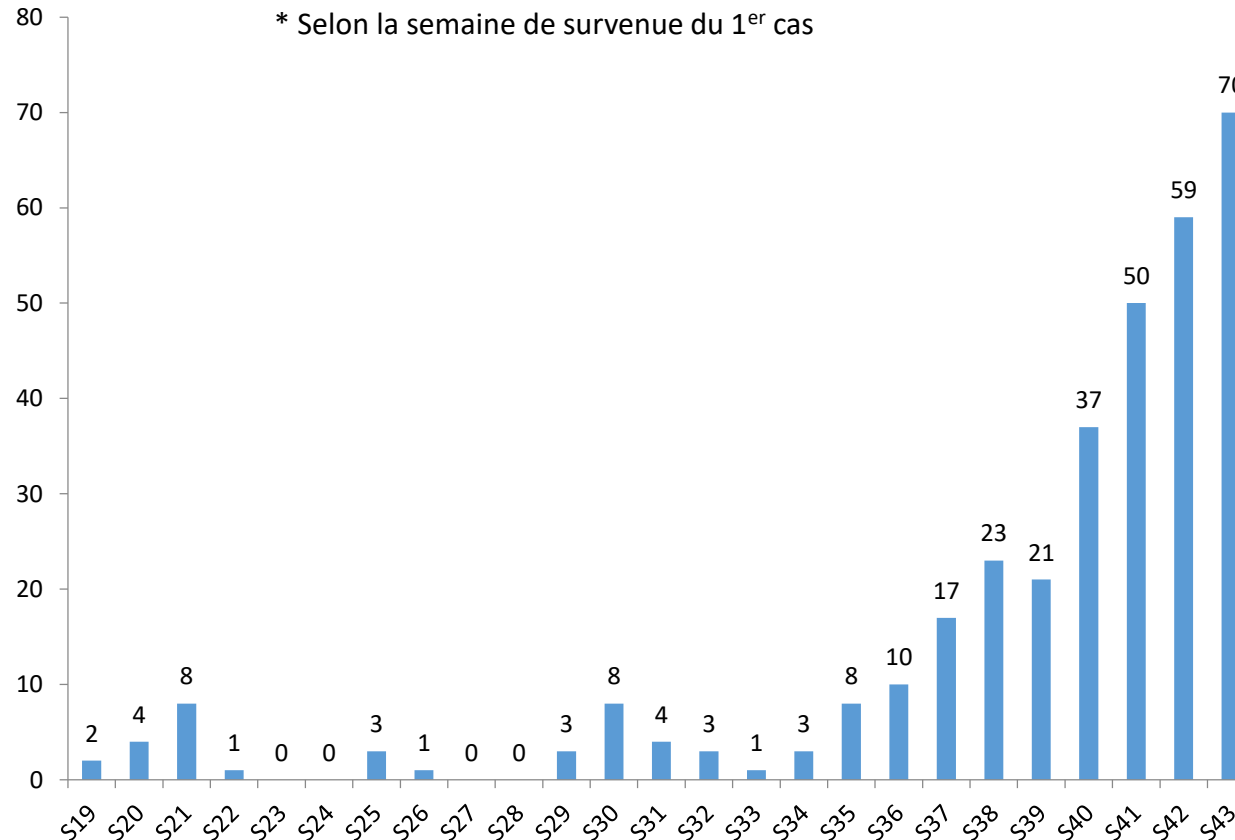


Clusters de Covid-19 en établissement de santé



Nouveaux clusters intrahospitaliers par semaine* en IdF depuis le 11/05/2020

* Selon la semaine de survenue du 1^{er} cas



↑
1^{er} Déconfinement

↑
Rentrée scolaire

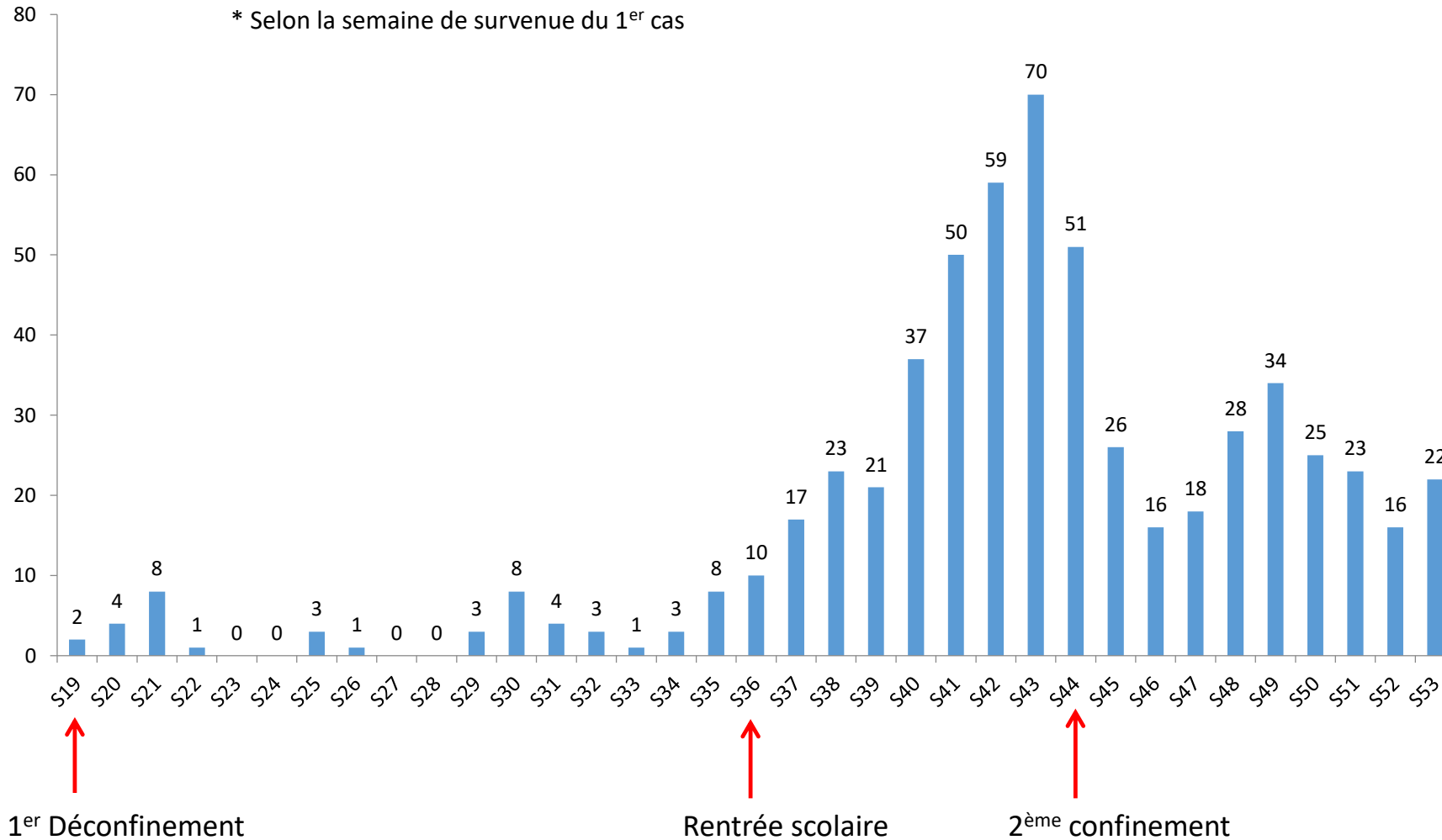


Clusters de Covid-19 en établissement de santé



Nouveaux clusters intrahospitaliers par semaine* en IdF depuis le 11/05/2020

* Selon la semaine de survenue du 1^{er} cas



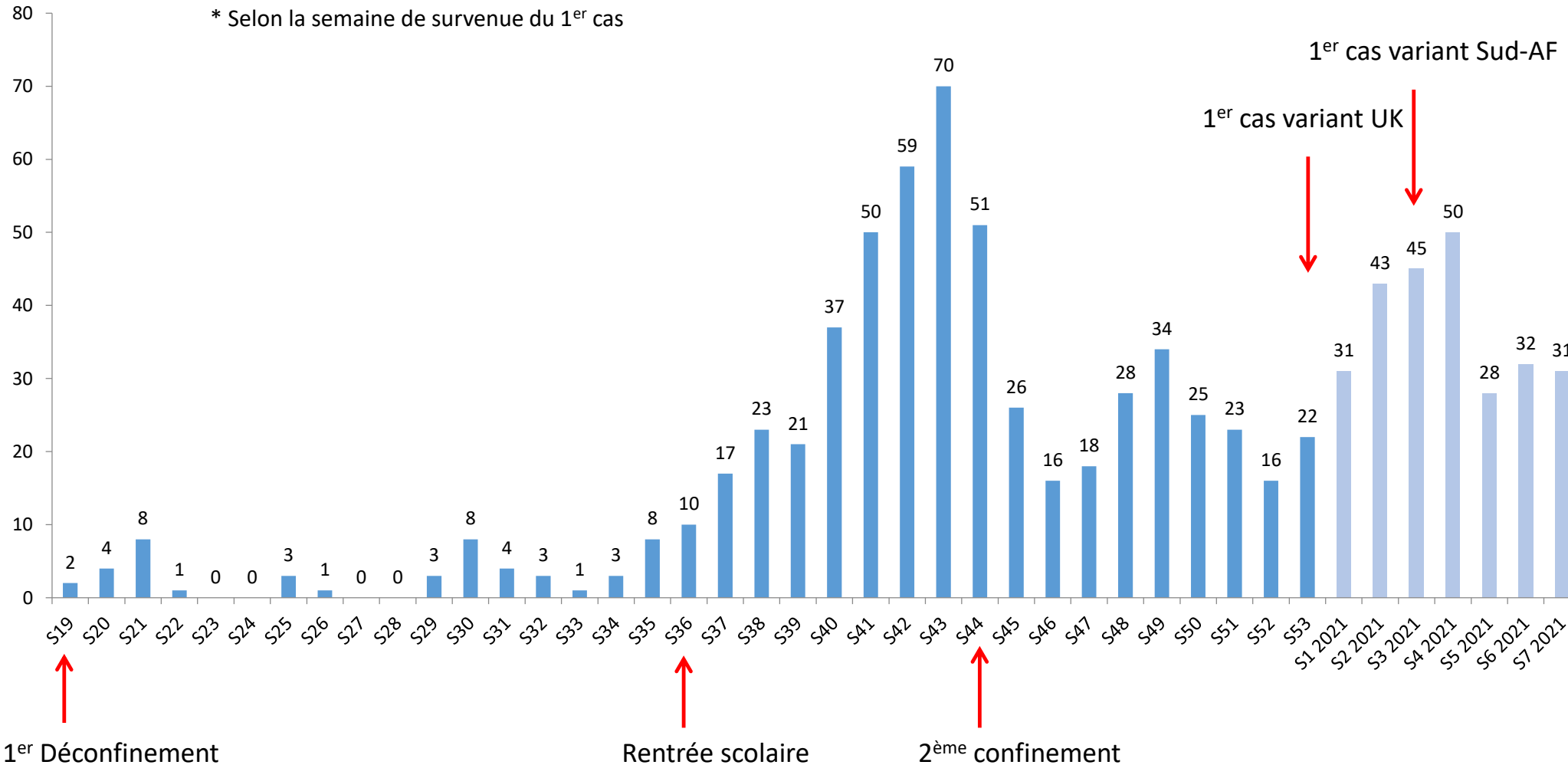


Clusters de Covid-19 en établissement de santé



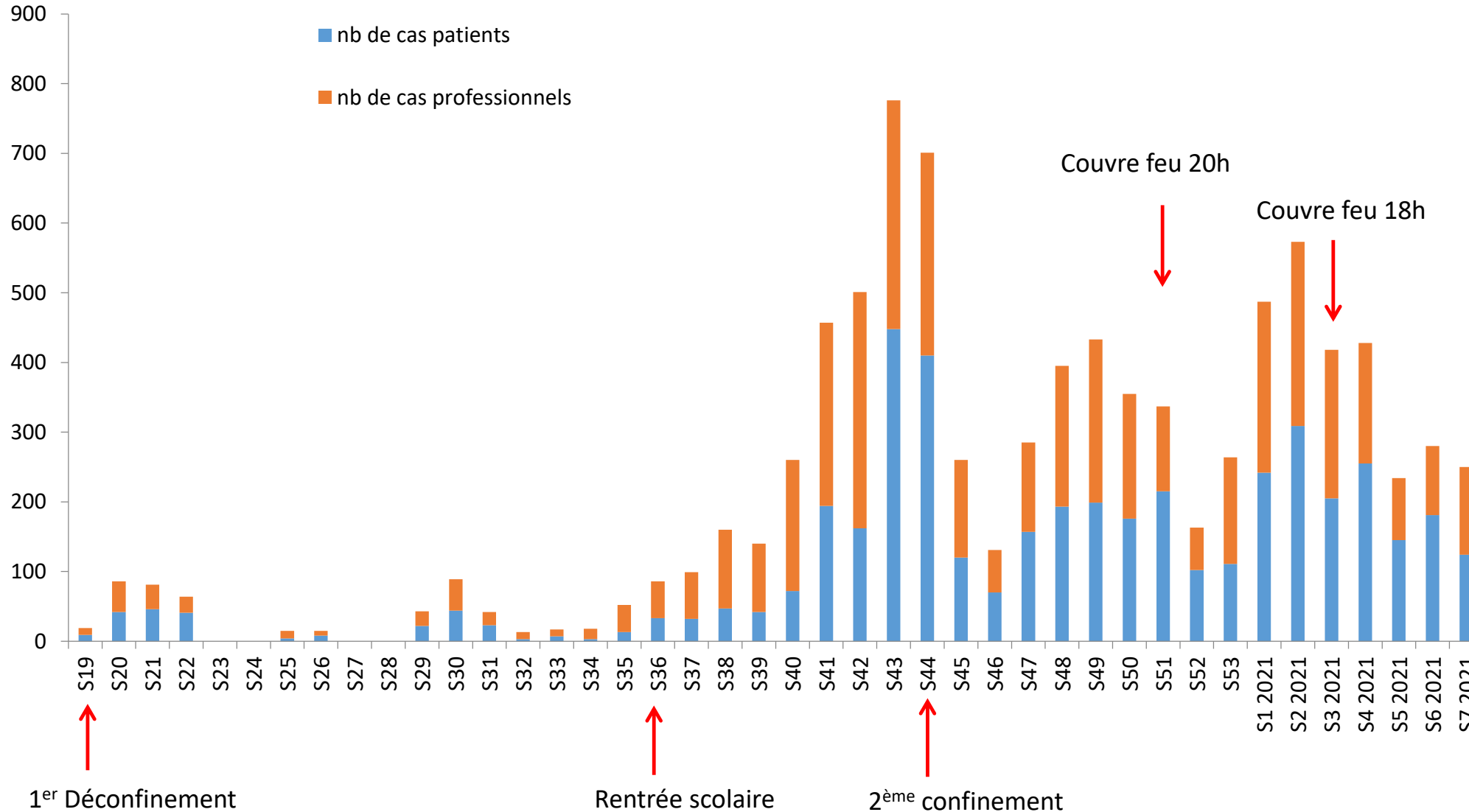
Nouveaux clusters intrahospitaliers par semaine* en IdF depuis le 11/05/2020

* Selon la semaine de survenue du 1^{er} cas





Clusters de Covid-19 en établissement de santé

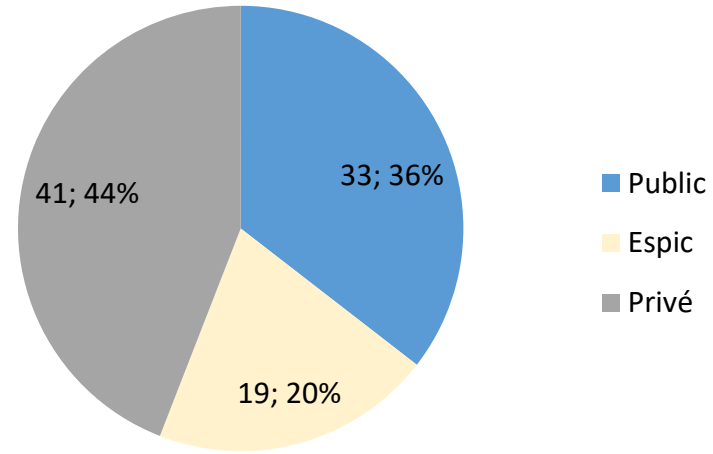




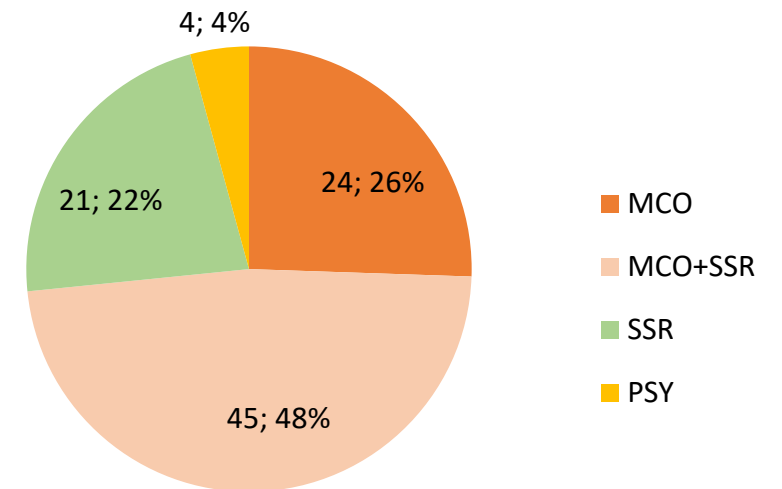
Clusters de Covid-19 (Juin à décembre 2020)

Caractéristiques des établissements concernés par au moins 1 cluster (N=95)

Selon le statut



Selon le type d'activités



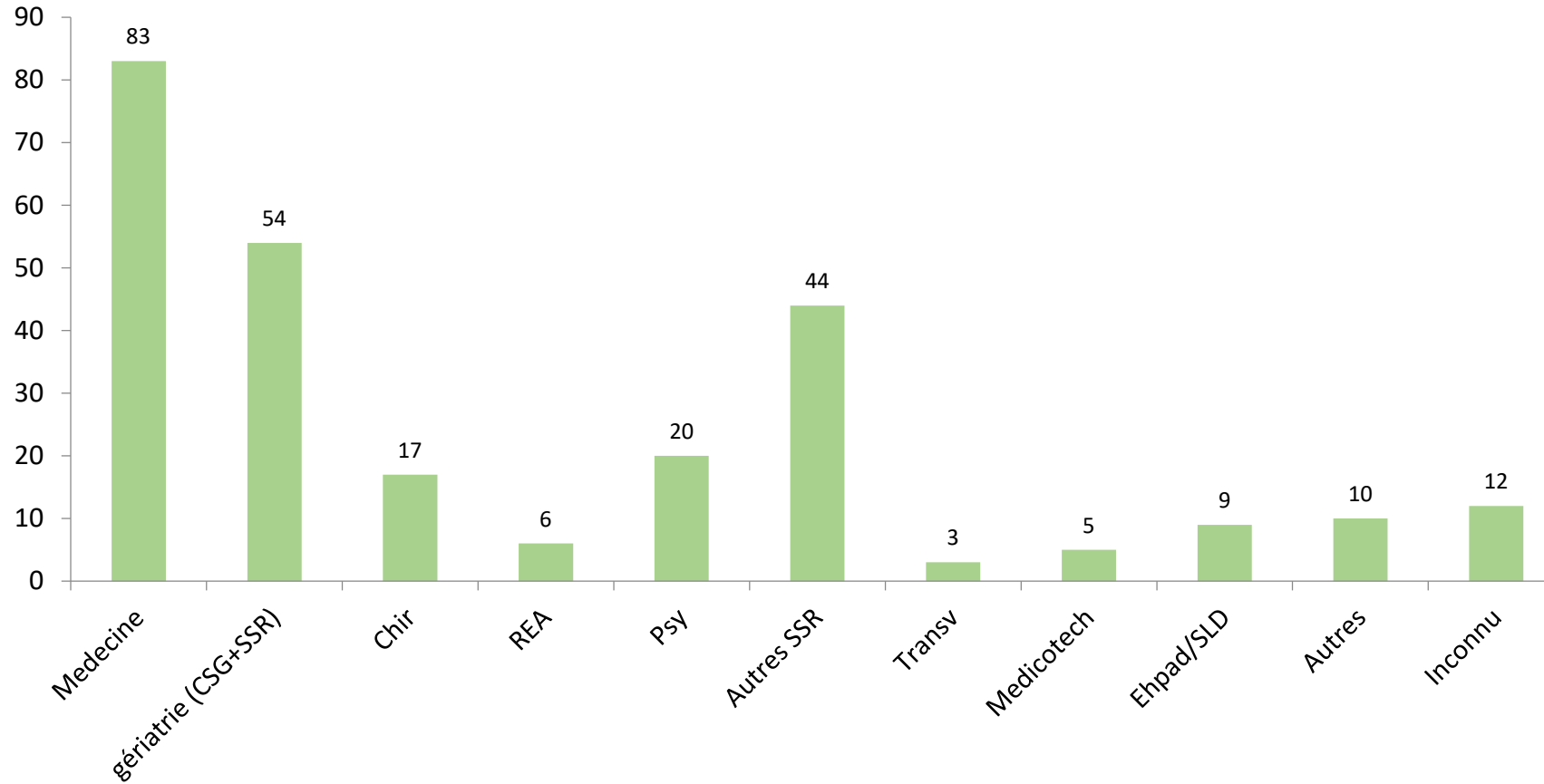


Clusters de Covid-19 en établissement de santé

Données entre juin et 31/12/2020



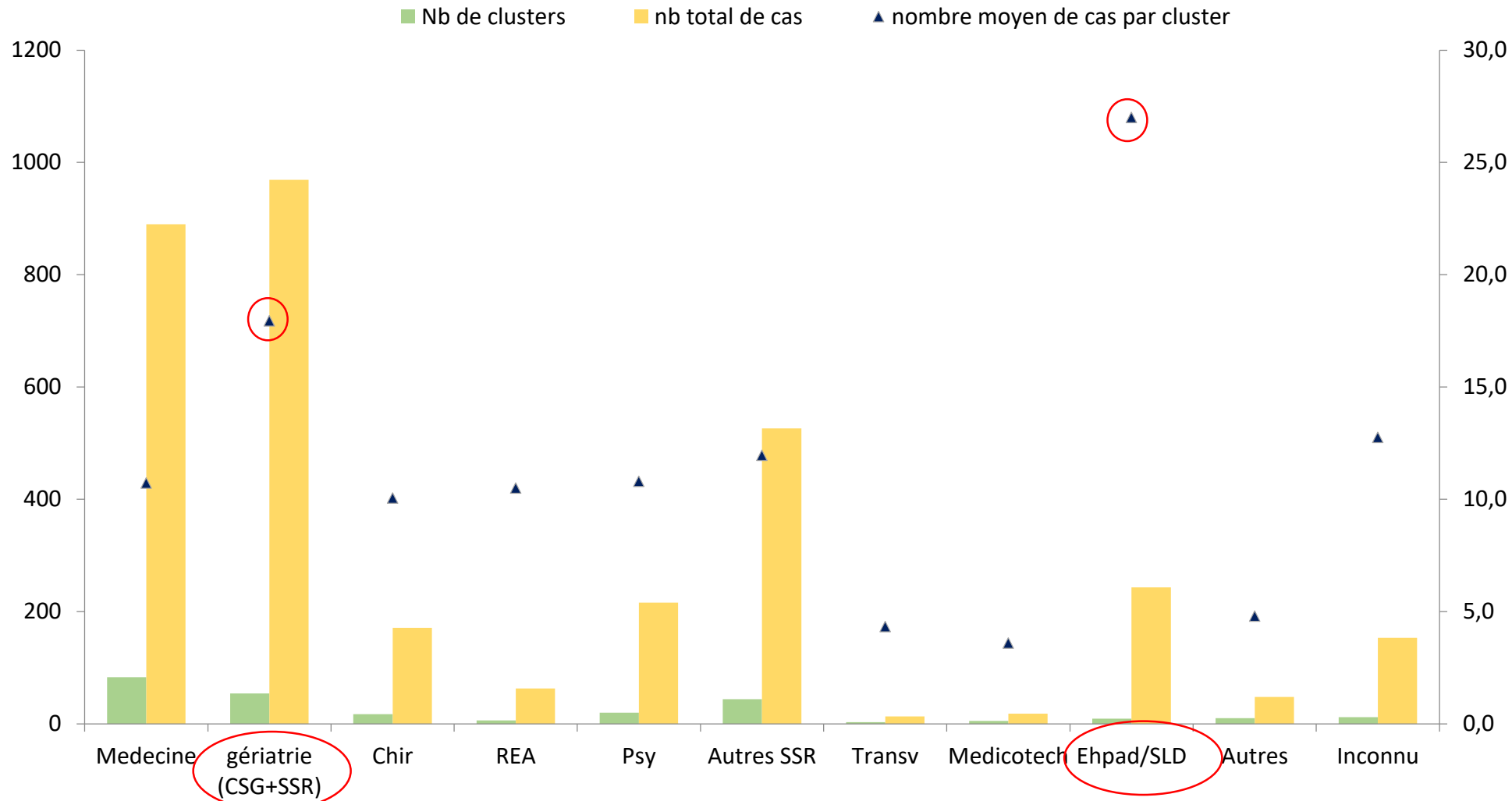
Nb de clusters par service (N=263)





Clusters de Covid-19 en établissement de santé

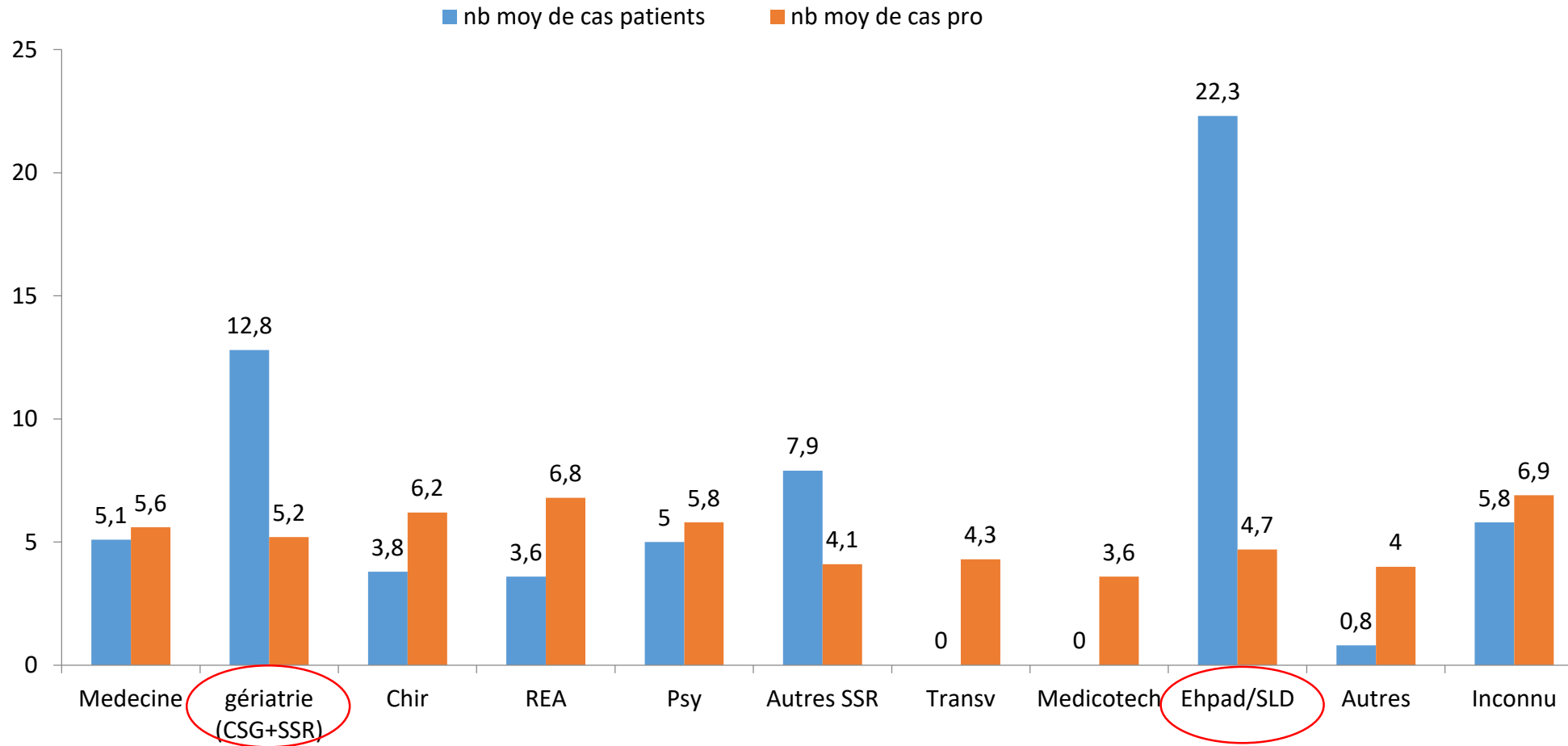
Données entre juin et 31/12/2020





Clusters de Covid-19 en établissement de santé

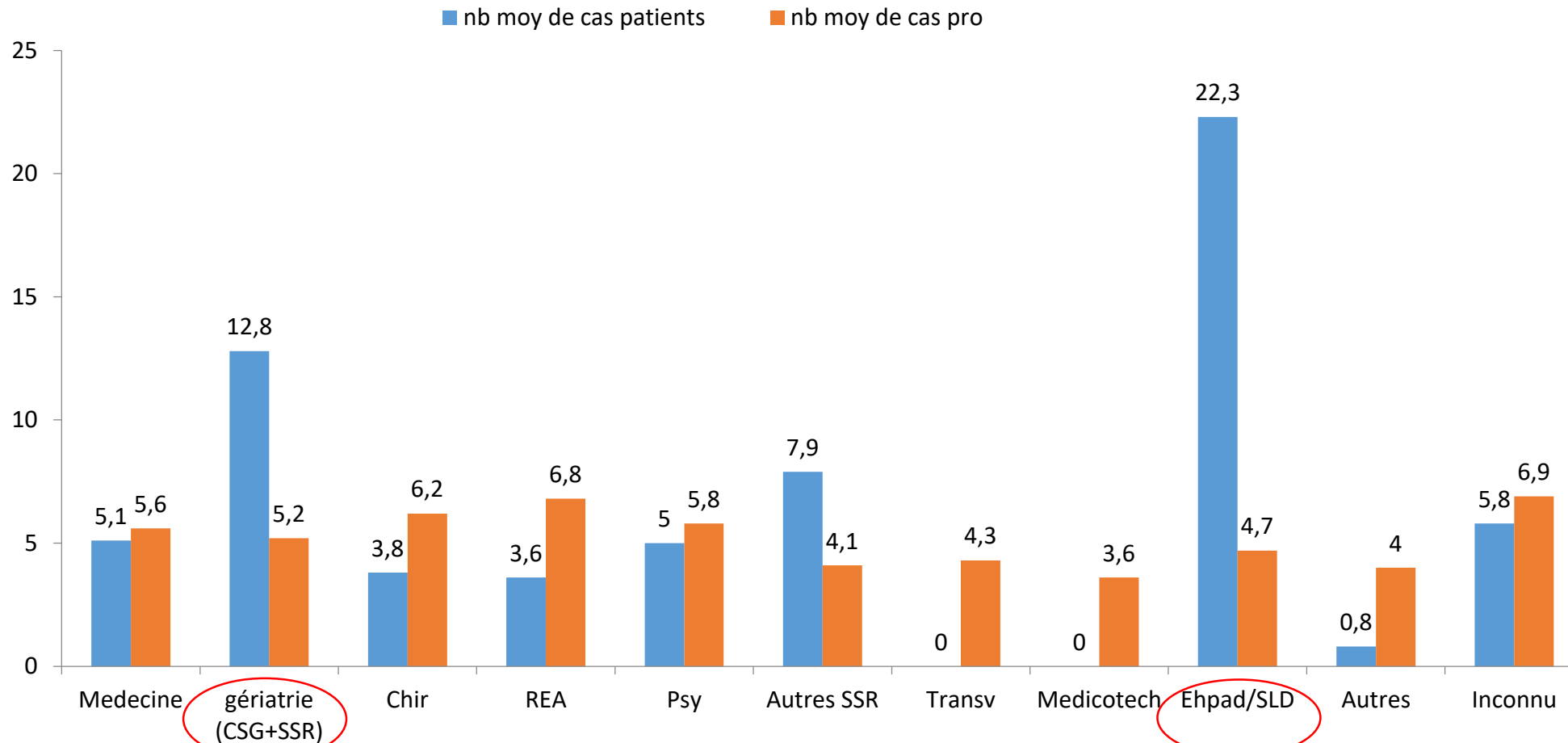
Données entre juin et 31/12/2020





Clusters de Covid-19 en établissement de santé

Données entre juin et 31/12/2020

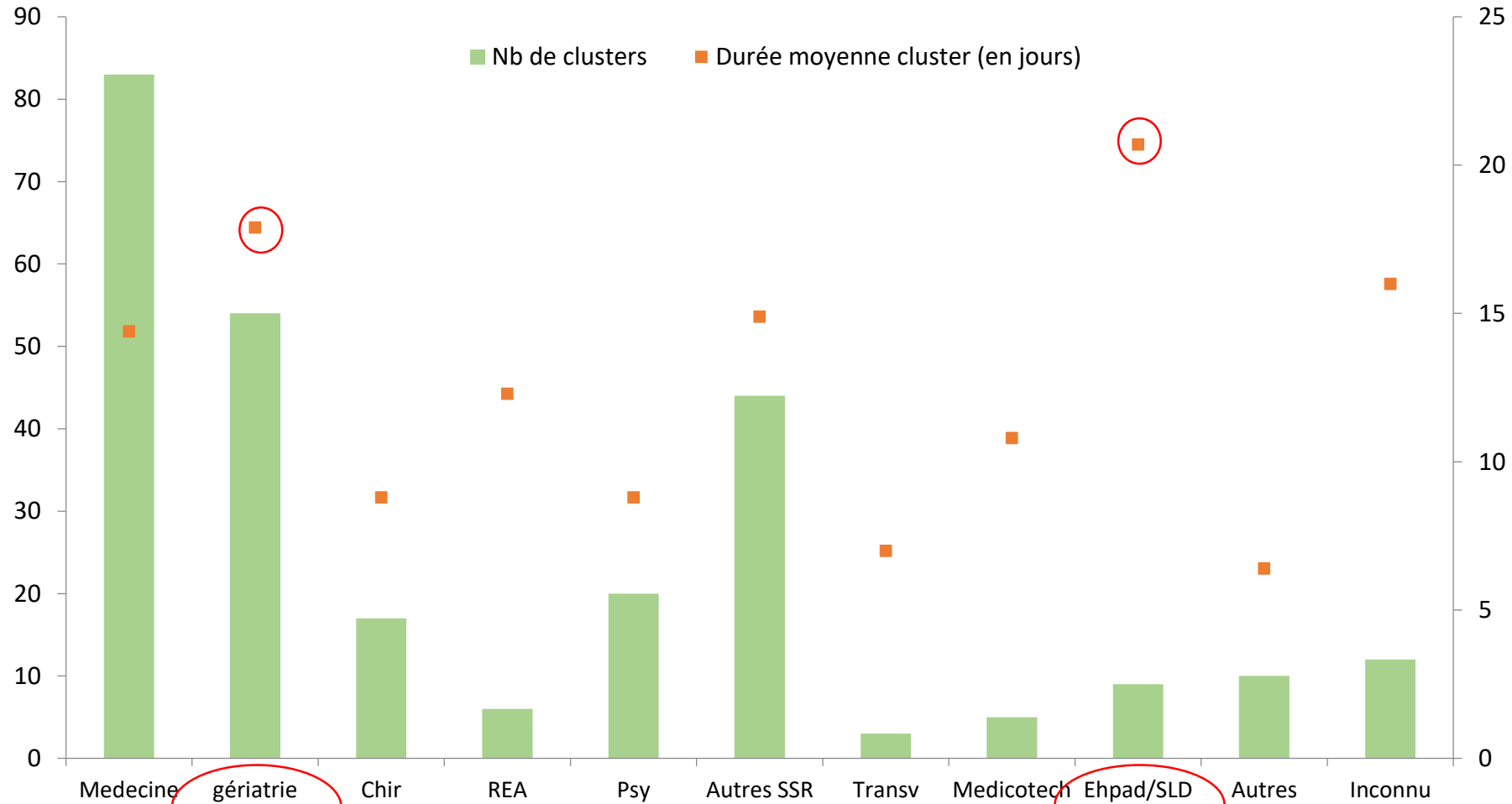


	Nb moy patients	pro
Méd gé	11,9	4,8
SSR gé	14,3	7,2



Clusters de Covid-19 en établissement de santé

Données entre juin et 31/12/2020



gériatrie (CSG+SSR)

Durée moy cluster	
Méd gé	18,5 j
SSR gé	16,2

Professionnels

Contamination en dehors des soins, dans les lieux clos, sans port de masque et sans distanciation : Transmissions, pauses, repas, vestiaires, covoiturage

Patients/Résidents

Contamination par des visiteurs contacts COVID ou COVID+, ou lors d'autorisations de sortie (non respect des mesures barrières)

Causes immédiates



Professionnels

Contamination directe lors des soins, lors de contacts rapprochés prolongés (Manipulation du masque sans hygiène des mains associée, Absence de protection oculaire quand patient sans masque, FFP2 porté sans fit-test/check)

Patients/Résidents

Contamination lors des déambulations et/ou activités collectives (absence de masque ou manipulation du masque sans hygiène des mains associées)

Constats

Constats

Professionnels

Contamination en dehors des soins, dans les lieux clos, sans port de masque et sans distanciation : Transmissions, pauses, repas, vestiaires, covoiturage

Patients/Résidents

Contamination par des visiteurs contacts COVID ou COVID+, ou lors d'autorisations de sortie (non respect des mesures barrières)

Professionnels

- Baisse de vigilance hors soins, la nuit, le WE
- Sous-estimation/minimisation du risque
- Manque de formation pour certains
- Focalisation sur le masque
- Sous-estimation du risque de manutention
- Défiance vis-vis du matériel de protection

Visiteurs

- Sous-estimation / minimisation du risque
- Sentiment de ne pas être concerné
- Mauvaise perception de l'impact que peut avoir son comportement sur l'ensemble de la collectivité

Causes immédiates



Professionnels

Contamination directe lors des soins, lors de contacts rapprochés prolongés (Manipulation du masque sans hygiène des mains associée, Absence de protection oculaire quand patient sans masque, FFP2 porté sans fit-test/check)

Patients/Résidents

Contamination lors des déambulations et/ou activités collectives (absence de masque ou manipulation du masque sans hygiène des mains associées)

Patients/Résidents

- Niveau d'autonomie (déambulation, capacité à respecter les mesures)
- Soins lourds

Institution

- Impréparation/absence d'anticipation
- Sous-estimation du risque
- Culture du risque non développée
- Sous-effectifs, capacité de remplacement des professionnels absents
- Charge en soins
- Architecture des locaux/chambres doubles
- Absence de leadership encadrement, absence de professionnel encadrant qualifié, de MedCo
- Capacité de gestion de la crise
- Pas de demande d'aide

Causes profondes



Axes d'amélioration, perspectives?

- Formation de correspondants hygiène dans les établissements sans EOH
- Développer de nouveaux outils de communication / proposer des campagnes d'action thématique
 - Ex: sur les gants
- Hygiène des mains des patients (en SSR)
- Travailler avec les grands groupes

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Principales Actions 2020



- | | | | |
|---|---|---|---|
| * | * | * | Conseils, assistance technique |
| * | * | | Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ) |
| | * | | Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH |
| * | * | * | Formations (webinaire + gotomeeting) |
| * | * | * | Création d'outils et de documents |
| * | * | * | Veille bibliographique/documentaire |
| * | * | * | Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes |

Actions en ESMS (PA+PH)

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes



Un dispositif d'appui préexistant: les Infirmières mobiles en hygiène (IMH)

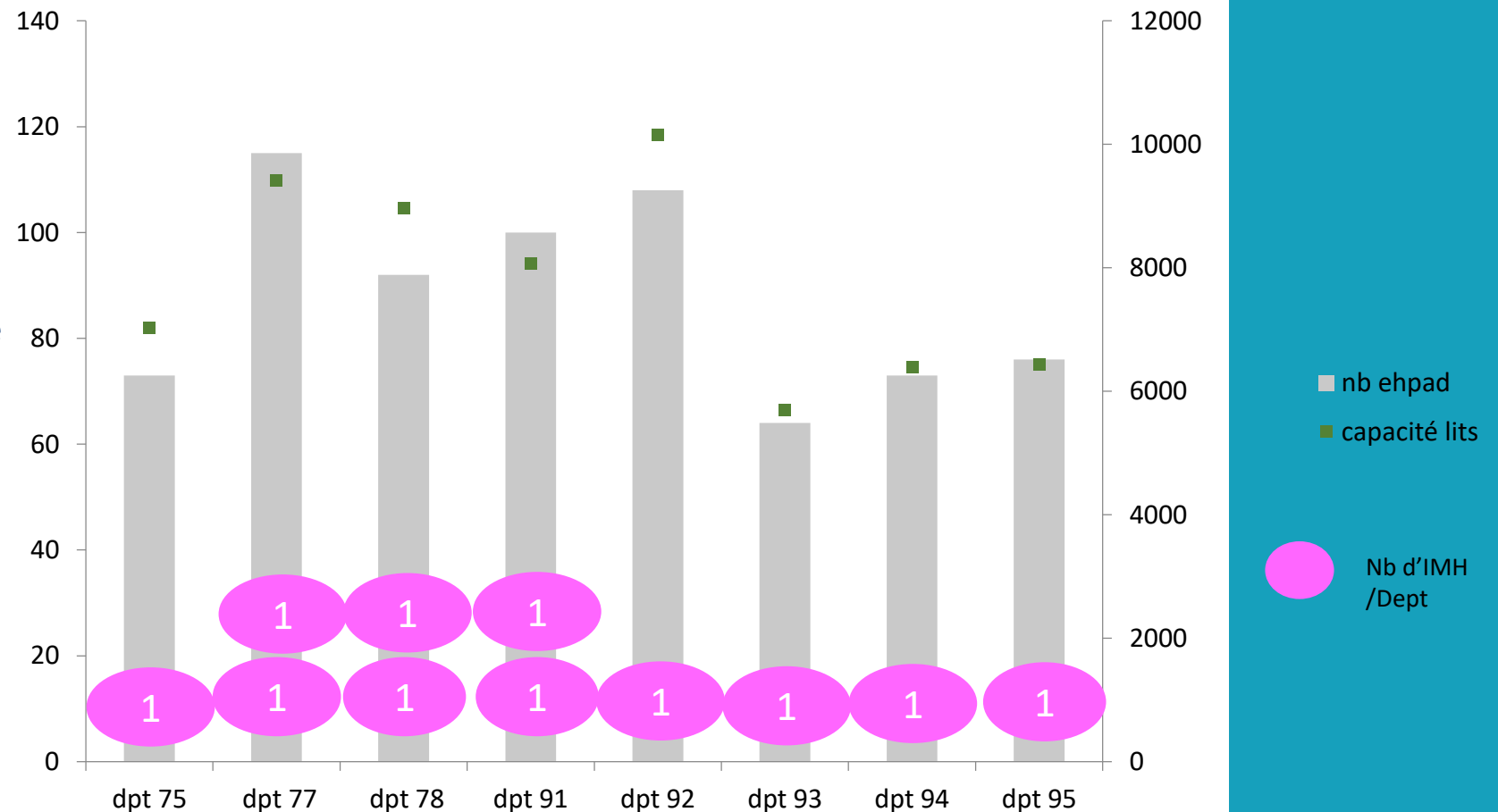
- 710 Ehpad en Ile de France pour 62 176 places
- Actuellement 11 IMH en Ile-de-France

Les IMH:

- En 2013 dispositif des IMH Ehpad mis en place, sur 4 départements (77-78-91-95)
- En 2017 l'ensemble des départements avec un ES support ont une IMH
- En 2018 doublement des IMH sur les grands départements : 77, 78, 91.

Le rôle des IMH:

- Prendre en charge 15 à 20 Ehpad,
- Aide à la mise en place de plan d'actions dans le cadre du DARI,
- Assurer formation des CH et des autres professionnels,
- Réaliser audit gestion des excreta et autres selon plan d'action,
- Assurer l'accompagnement de proximité selon besoins et phénomène épidémique,
- Sensibiliser les EMS à la journée hygiène des mains.



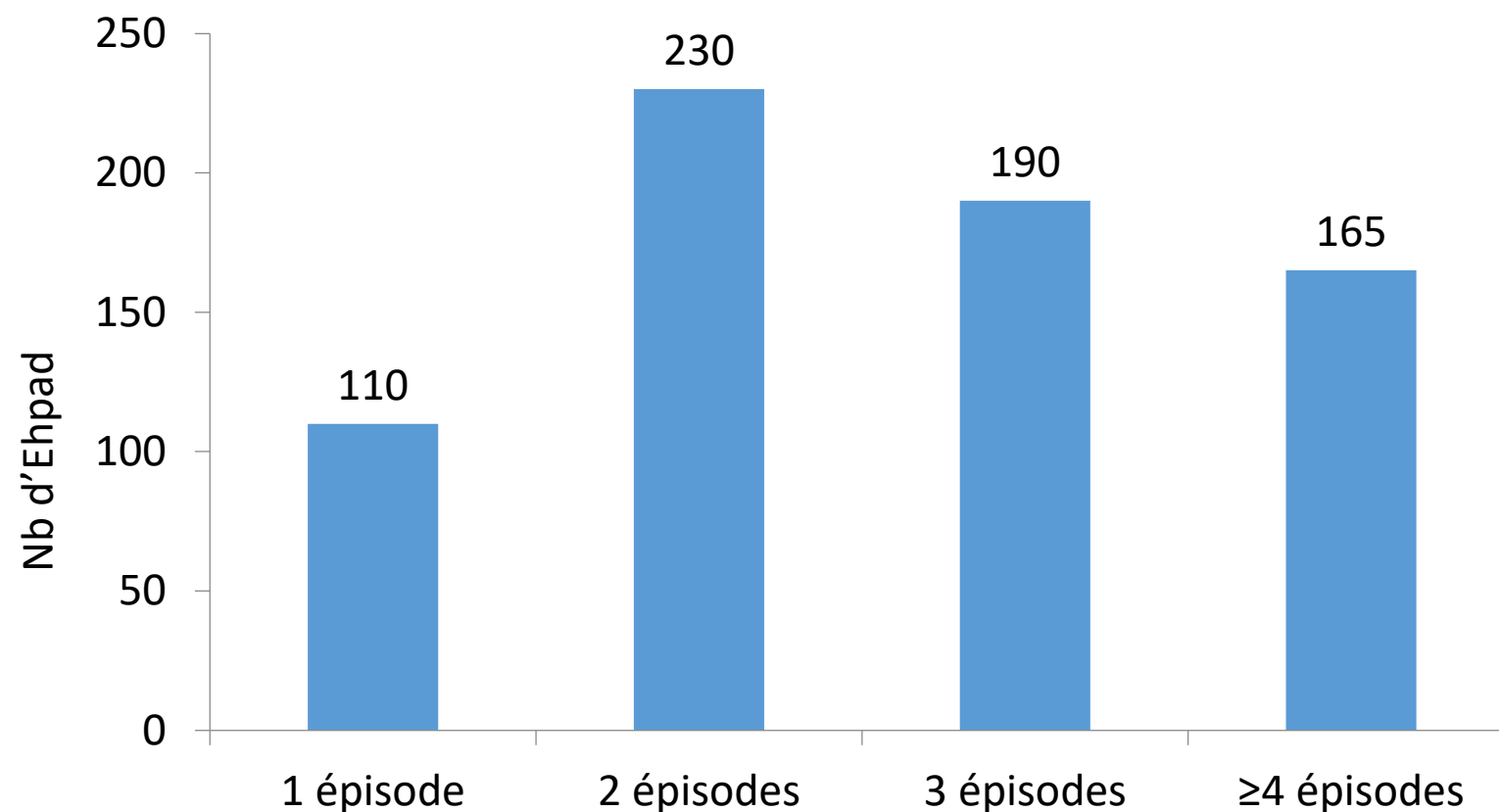


Episodes de Covid en ESMS-PA

Mars 2020- Mars 2021

Données voozanoo
ARS IdF

- 97,8 % des Ehpad ont connu au moins 1 épisode (au moins 1 cas) de Covid-19
- Au total, 1890 épisodes de Covid-19 ont été rapportés



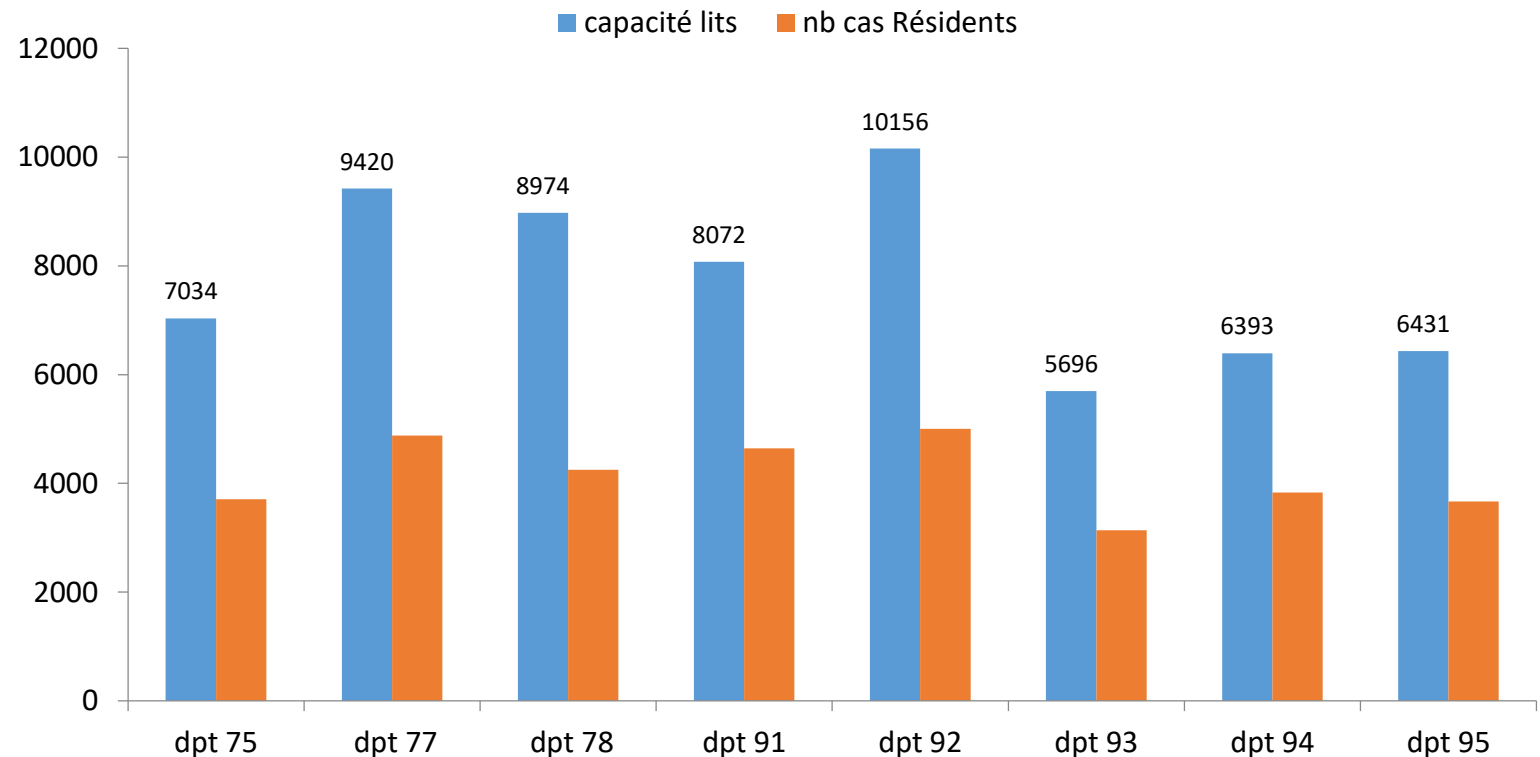


Episodes de Covid en ESMS-PA

Mars 2020- Mars 2021

Données voozanoo
ARS IdF

- Nombre total de cas (confirmés et possibles) parmi:
 - Les résidents : 33 127 (53%)
 - 3854 hospitalisés (11,6%)
 - 6872 décès* (20,7%) * à l'hop et en Ehpad
 - Les professionnels : 14 333

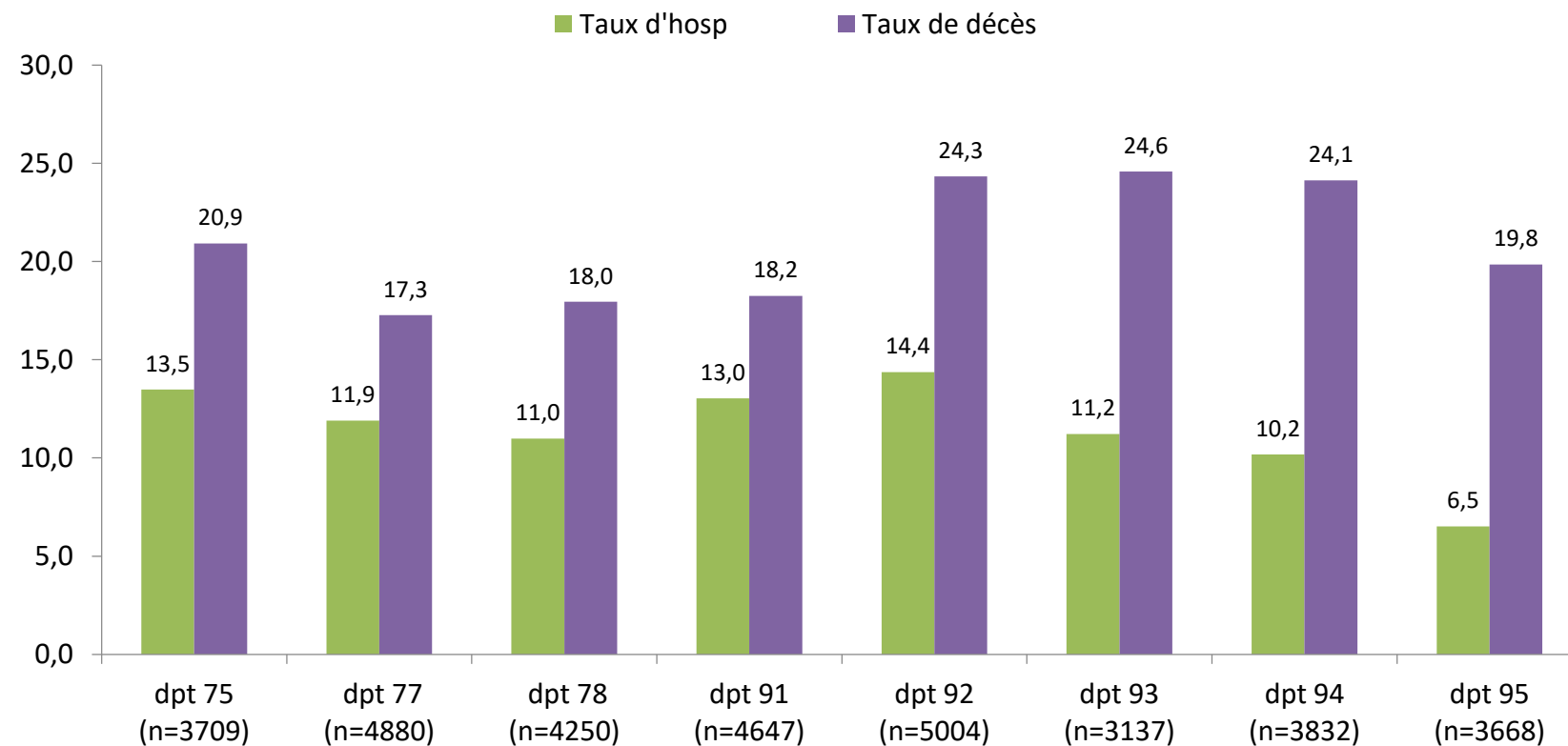


Episodes de Covid en ESMS-PA

Mars 2020- Mars 2021

Données voozanoo
ARS IdF

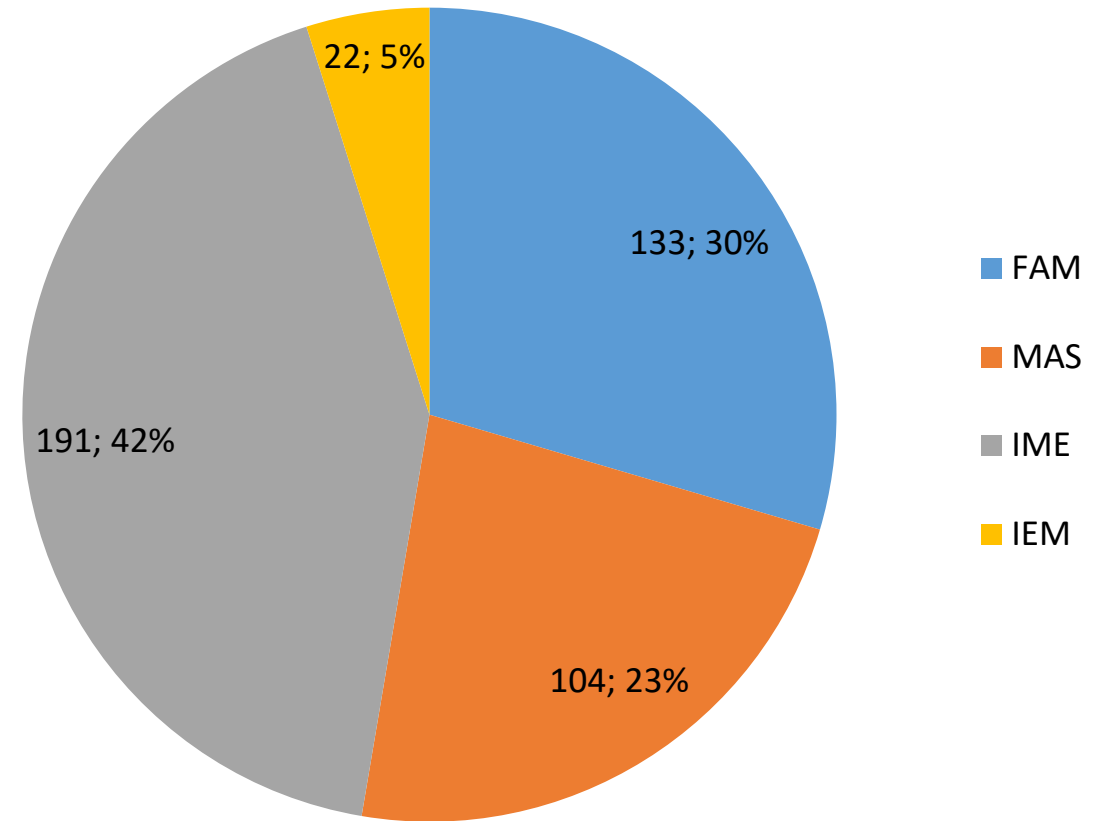
Taux d'hospitalisation et de décès parmi les résidents infectés par la Covid-19





En ESMS-PH

Répartition des ESMS-PH en IDF (N=450)





Episodes de Covid-19 en ESMS-PH

Mars 2020- Mars 2021

Données voozanoo
ARS IdF

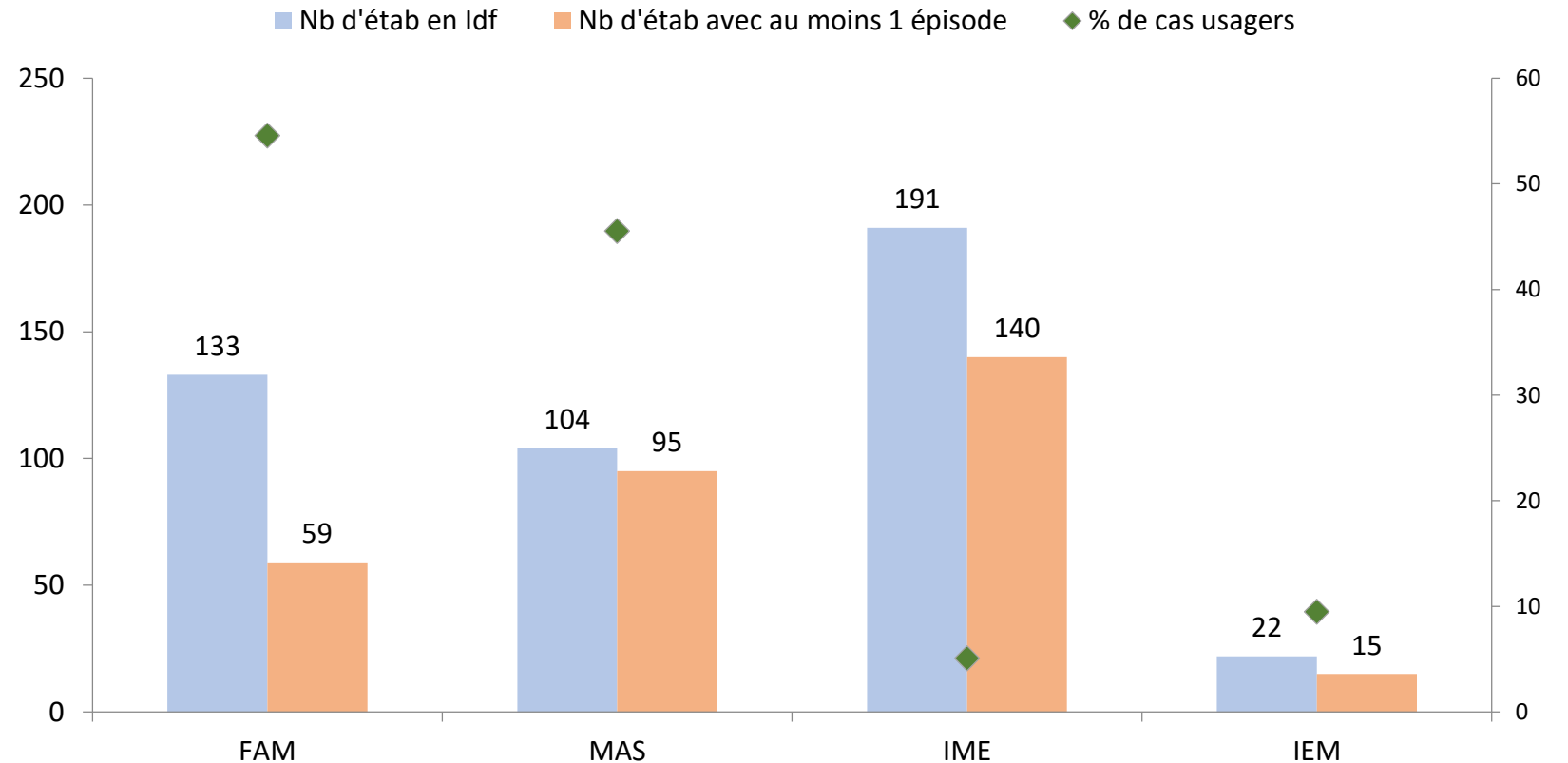
307 (68%) établissements ont connu au moins 1 épisode (au moins 1 cas) de Covid-19

Nombre total de cas parmi les usagers: 3591 (23%)

dont hospitalisations : 299 (8,3%)

dont décès : 51 (1,4%)

Nombre total de cas parmi les professionnels : 3892



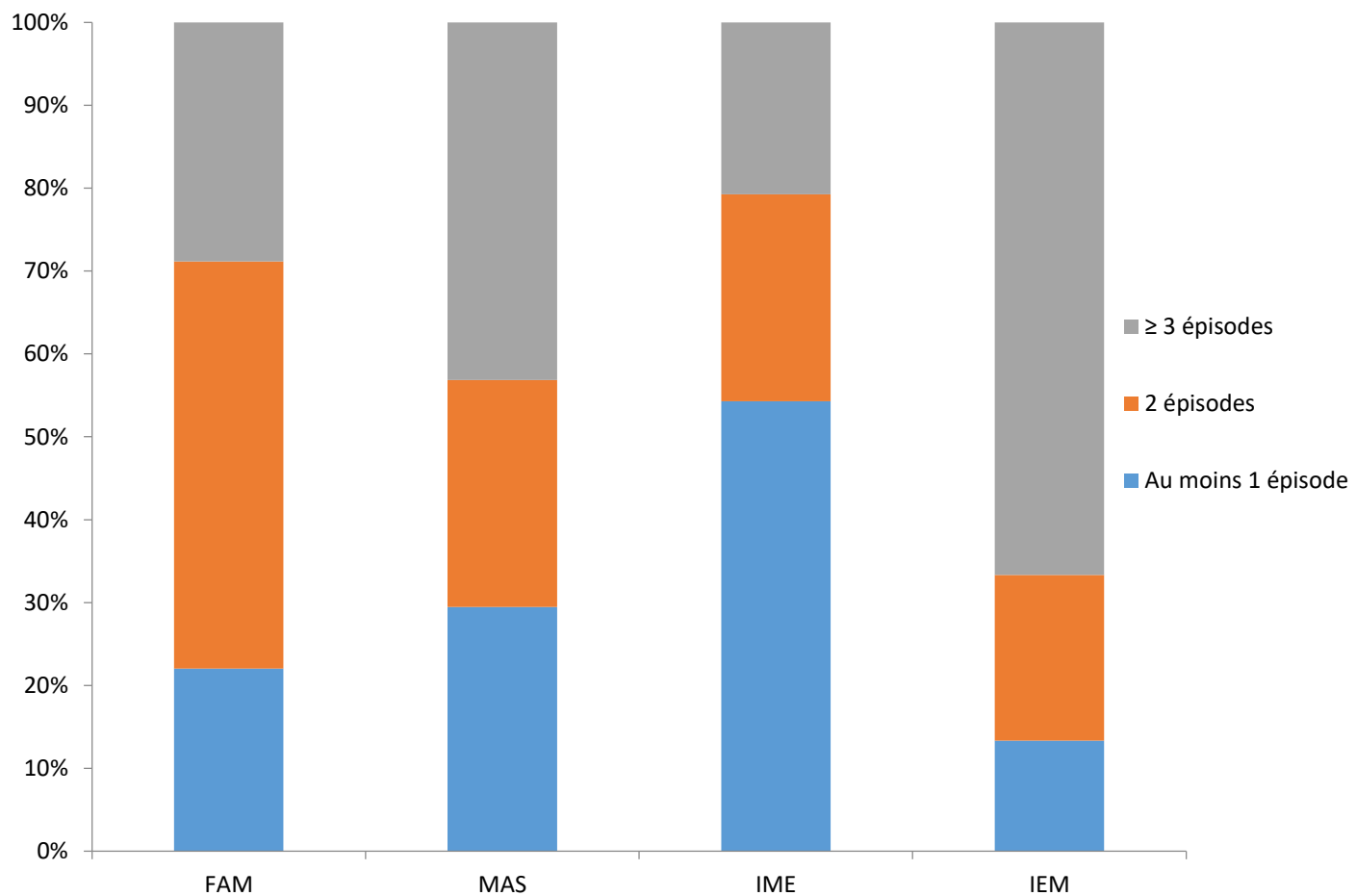


Episodes de Covid-19 en ESMS-PH

Mars 2020- Mars 2021

Données voozanoo
ARS IdF

307 (68%) établissements ont connu au moins 1 épisode (au moins 1 cas) de Covid-19



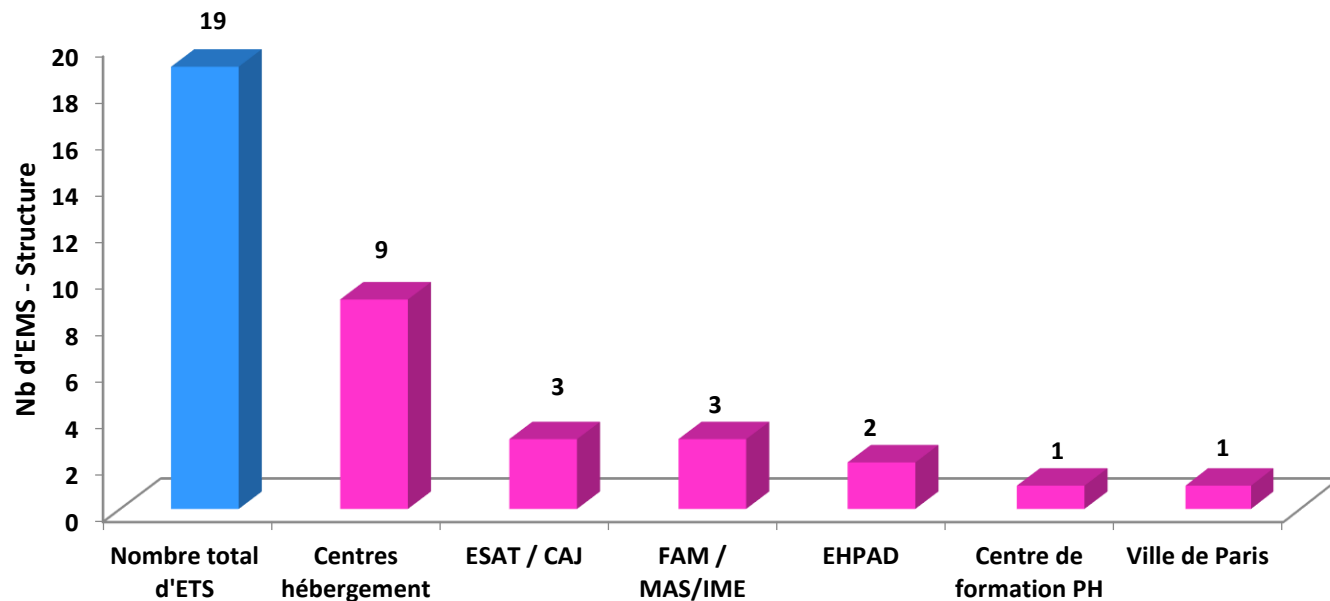


Actions En ESMS PA/PH

- Conseils, assistance technique, relecture de protocoles de prévention de la transmission Covid-19
- Création de 15 documents / outils d'aide à la gestion des cas de Covid-19
- Investigations, appui et gestion des cas de Covid-19 :
 - sur site lors du 1^{er} confinement
 - 23 réunions / visites
 - actions de formations
 - à distance en post confinement principalement
 - Environ 215 réunions téléphoniques et 1400 assistances / conseils par mail
 - Nombreuses actions de formations (visio / webinaires)
- Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH



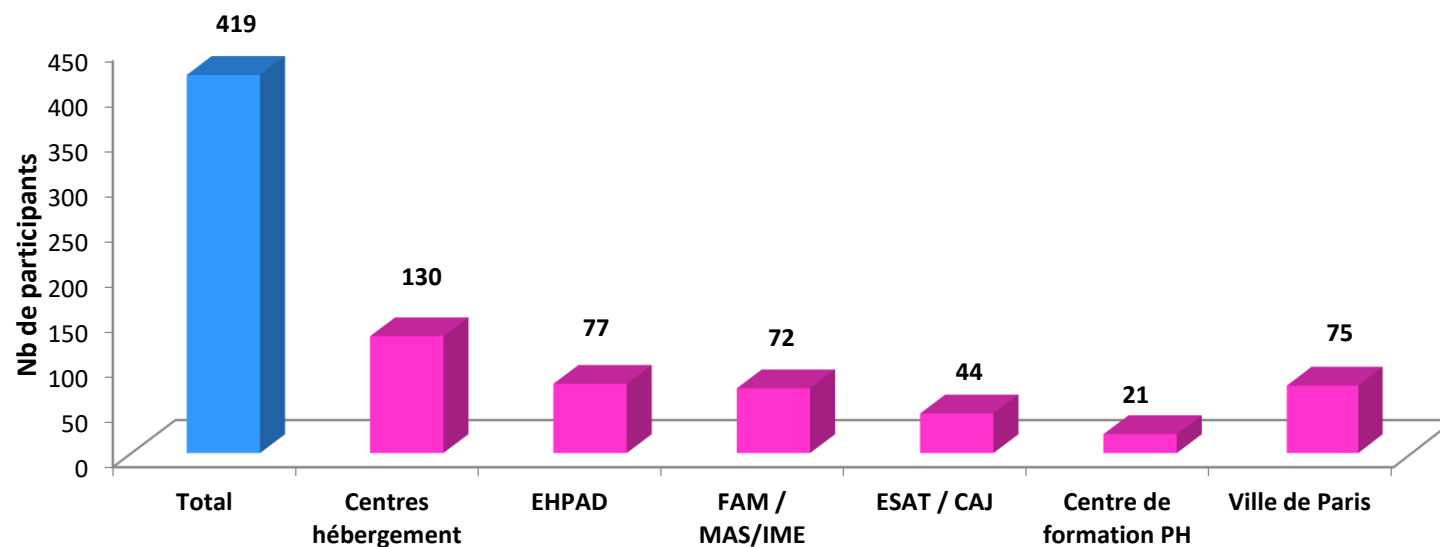
Formations sur SITE lors de la 1^{ère} vague



Demandes variées des ESMS

- Ouverture de centres d'hébergement
- Secteur du handicap
- Les professionnels des Ehpads ont été formés majoritairement par les IMH

Demande particulière de la ville de Paris :
former les professionnels à la réalisation d'un prélèvement nasopharyngé

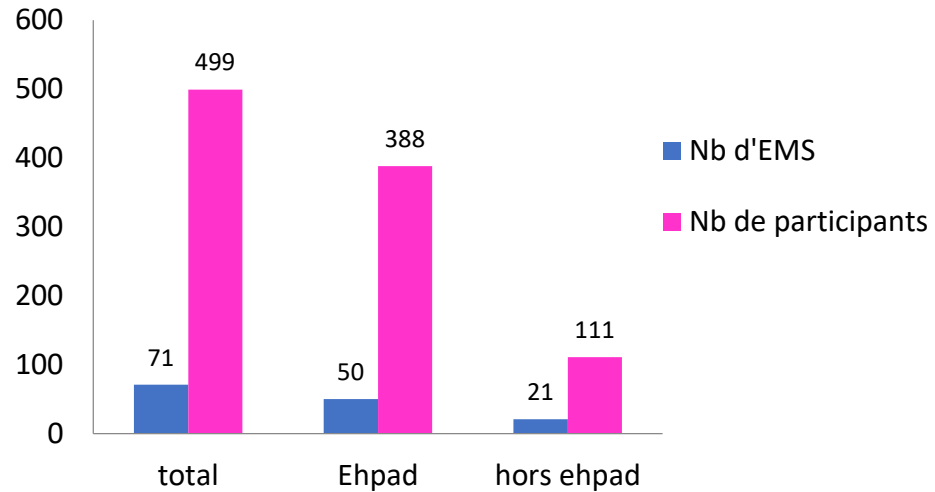




Formations en VISIO/ webinaire lors de la seconde vague



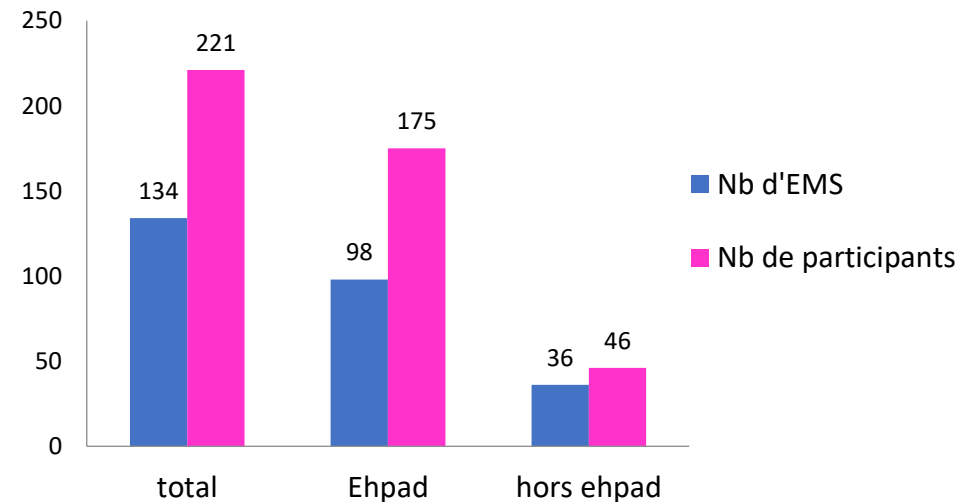
Formation Covid



Un nombre important de participants

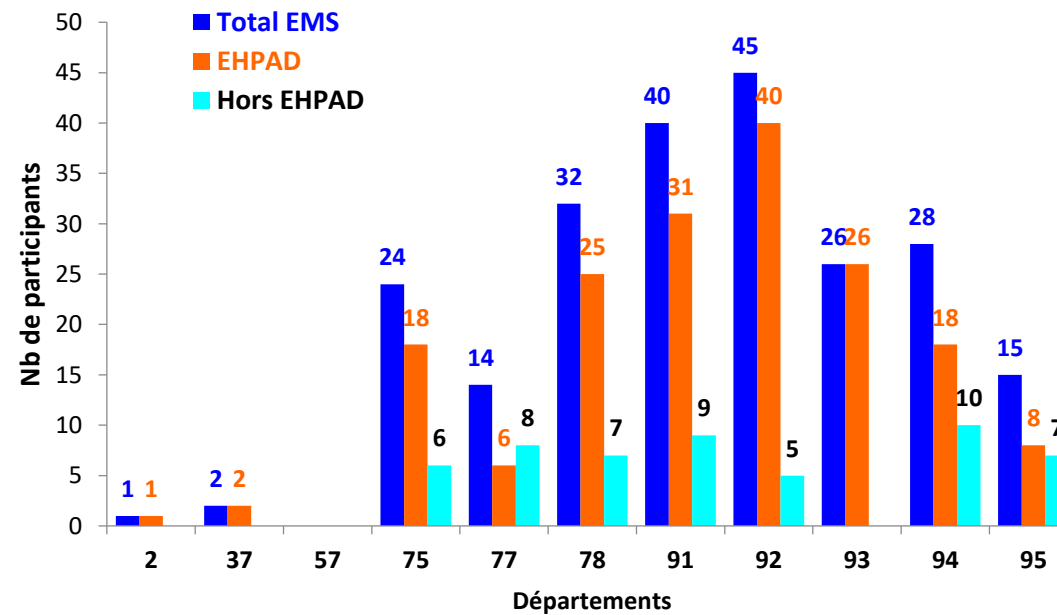
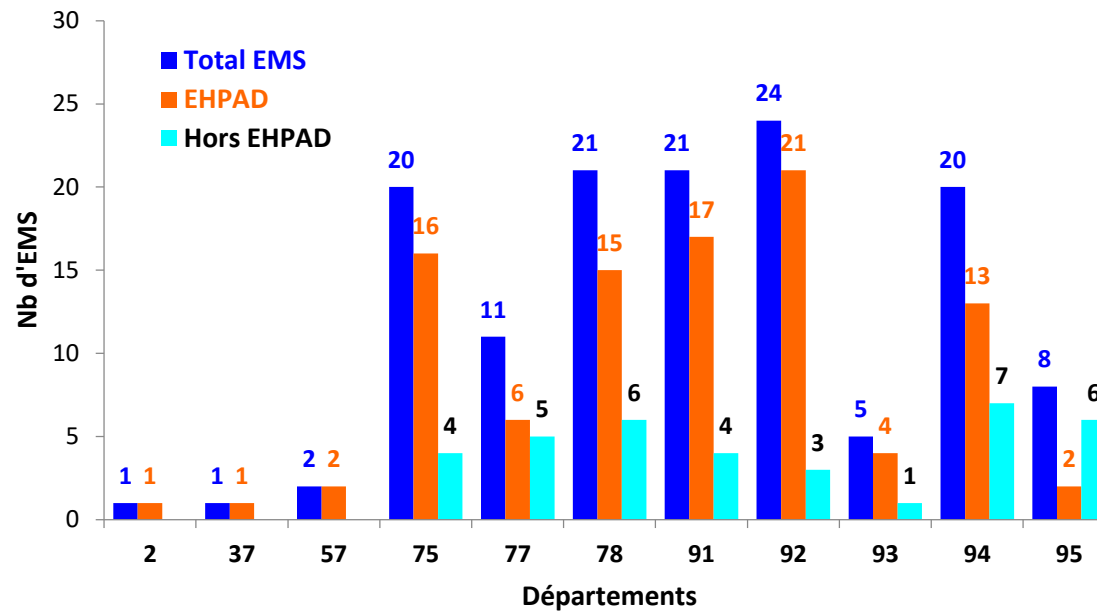
- 14 sessions de formations sur la prise en charge d'un résident Covid à partir du 22 septembre 2020
- 1 session de formation sur les EPI
- 2 sessions de formation sur le bionettoyage à partir du 26 novembre 2021
- Participation à un webinaire organisé par la Staraqs: « Unité Covid en Ehpad : Comment s'organiser aujourd'hui »

Formation bionettoyage





Formations en visio: répartition par département





En ESMS Un dispositif d'appui renforcé

Quatre niveaux d'expertise externe –conseil aux ESMS sont mis en place, mobilisables par les DD en lien avec la Veille Sanitaire

- **Niveau 1:** Permanence de veille sanitaire et appui épidémiologique (**ARS**)
- **Niveau 2:** Conseil à distance par un prestataire privé extérieur: **Le CNEH**

➔ mis en place au début de la première vague d'avril à Juillet (207 demandes gérées). En deuxième vague il a repris du service du 26 octobre au 18 décembre (63 demandes gérées)

Le CNEH a mis en place une cellule téléphonique opérationnelle pour apporter un appui (sur base documentaire fournie par le CPias) à distance aux ESMS (conseils et réassurance, réponses à des questions ponctuelles), qui vient en relai et en soutien du dispositif habituel (DD-IMH-CPias) .

- **Niveau 3 : Les IMH:** en priorité pour des interventions in situ et appui aux EHPAD
- **Niveau 4: Le CPias** pour des interventions sur des situations complexes et un appui expert transverse



Les IMH pendant la crise COVID

Pendant la crise COVID, les missions des IMH ont évolué:

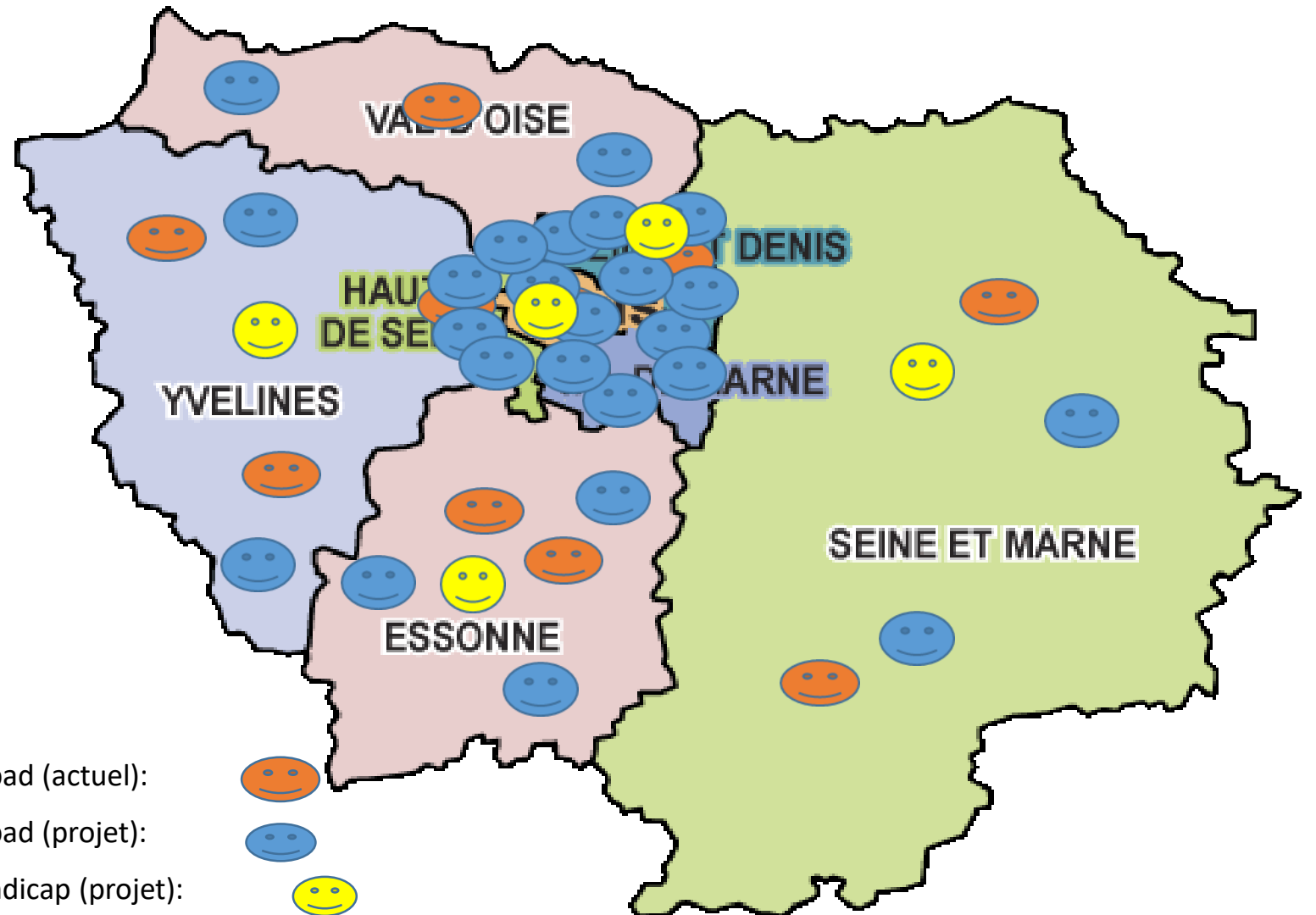
- Augmentation du nombre d'établissements pris en charge,
- Prise en charge des évènements épidémiques dans les Ehpad non conventionnés,
- Interventions dans des établissements du handicap.

L'appui logistique des IMH est assuré par l'EOH de l'établissement porteur, le CPias Ile de France assure la cohésion du groupe d'IMH :

- 10 réunions CPias/IMH
- Dossier partagé pour les documents/outils utiles à toutes (permet d'aider les nouvelles collègues avec des outils développés par les anciennes)



En ESMS Evolution à venir des IMH





Constats

1. Pour le CPias:

- **Un démarrage un peu compliqué du fait de :**

- La multitude d'acteurs sollicités (EOH, Filières gériatriques ,équipe mobile gériatriques...):
manque de coordination

- La multitude de documents devant être corrigés au fil de l'évolution des connaissances sur le virus.

- **Puis mise en place d'une organisation plus structurée par la suite:**

- Au sein du CPias lui même

- Avec les autres partenaires en organisant des réunions de calage, validation collégiales

2. Pour les EMS:

- **Un démarrage très compliqué:**

- Les précautions standard n'étaient souvent pas maîtrisées / appliquées par les professionnels (certains Ets n'avaient pas d'EPI: masques, tablier...)

- Beaucoup de discours contradictoires fragilisant la confiance des soignants, et perturbant nos messages

3. Puis mise en place d'un accompagnement adapté aux besoins:

- Création de supports de formation, affiches, conduites à tenir...

- En premier vague déplacements dans les Ets

- En deuxième vague limitation des déplacements et développement des formations en visioconférence permettant ainsi de toucher un très grand nombre d'établissements et de soignants.



Points positifs

- Création d'une équipe Covid au sein du CPias : travail en équipe, cohésion du groupe
- Reconnaissance des missions d'expertise et d'appui du CPias
- Développement des relations avec l'ARS
- Renforcement des liens avec les ESMS
- Découverte de secteurs avec lesquels nous avons peu ou pas de contact (centres d'hébergement ou d'addictologie)
- Mise en avant des IMH: projet de développement du dispositif
- Développement de compétences en organisation et en stratégie de communication à distance et en transversal (utilisation d'outils de visioconférence, webinaire...)



Perspectives

- Reprise des formations des CCH. Pour mémoire:
 - 212 personnes formées en 5 sessions de 2 jours
 - 183 établissements concernés (122 Ehpad, 26 MAS, 15 SSIAD, 9 FAM...)

➔ Charte d'engagement des directeurs
- Elaboration d'un plan de formation en hygiène pour les éducateurs du secteur handicap
- Poursuivre les actions pour la promotion du respect des précautions standard (formations, création d'outils, audits...)
- Continuer et développer l'animation du réseau des IMH



En Ville

- Travail en collaboration avec l'URPS infirmier pour l'élaboration d'une fiche « prévention de la transmission du SARS CoV-2 »
- Participation à l'élaboration d'une vidéo avec le pôle santé Paris 13: quel EPI pour une intervention à domicile pour IDEL
- Participation à 2 webinaires organisés par:
 - Le pôle santé Paris 13 « Covid et hygiène: comment se protéger et protéger nos patients en consultation et en visites à domicile »
 - La STARAQS « mesures d'hygiène à mettre en place à domicile »
- **Constat:**
 - Ce secteur reste difficile à atteindre même en période épidémique
- **Perspectives**
 - Toucher les professionnels libéraux par le biais d'outils numériques, films....

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Principales Actions 2020



- * * * Conseils, assistance technique
- * * Investigation, appui et gestion des cas de Covid-19 (à distance et in situ)
- * Pilotage des IMH en lien avec les DD-ARS / collaboration CNEH
- * * * Formations (webinaire + gotomeeting)
- * * * Création d'outils et de documents
- * * * Veille bibliographique/documentaire
- * * * Collaborations/contributions : ARS, CR Ile de France, URPS, SPF, DGS, DGOS, autres CPias, sociétés savantes

Site web



Page d'accueil



Actualités



10 mars 2021

- **AFFICHE** - Vacciner en toute sécurité : les **gants**, pour bien les utiliser... - mars 2021 (1 page)

CPias Bourgogne Franche Comté

8 mars 2021

- **RECOMMANDATIONS** - Adaptation des mesures de protection dans les établissements médico-sociaux et USLD accueillant des personnes à risque de forme grave face à la propagation de nouvelles variantes du **SARS Cov-2** (Mise à jour) - 6 mars 2021 (4 pages)

Ministère des solidarités et de la santé

3 mars 2021

- **SYNOPTIQUE** - Synoptiques de prise en charge des patients Covid-19 (établissement de santé ou Ehpad) - 2 mars 2021 (2 pages)

CPias Ile-de-France

3 mars 2021

- **RECOMMANDATIONS** - Stratégie de vaccination contre le Sars-Cov-2 - Actualisation des facteurs de risque de formes graves de la Covid-19 et des recommandations sur la stratégie de **priorisation des populations à vacciner** - 1er mars 2021 (115 pages)

Haute autorité de santé

3 mars 2021

- **RECOMMANDATIONS** - Stratégie de vaccination contre le SARS-CoV-2 – Extension des **compétences vaccinales des professionnels** de santé - 1er mars

Du 1er mars au 31 décembre 2020



46 500 connexions



+ 1030 %

Site web

Actualités



10 mars 2021

- AFFICHE - Vacciner en toute sécurité : les gants, pour bien les utiliser... - mars 2021 (1 page)

CPias Bourgogne Franche Comté

8 mars 2021

- RECOMMANDATIONS - Adaptation des mesures de protection dans les établissements médico-sociaux et USLD accueillant des personnes à risque de forme grave face à la propagation de nouvelles variantes du SARS Cov-2 (Mise à jour) - 6 mars 2021 (4 pages)

Ministère des solidarités et de la santé

3 mars 2021

- SYNOPTIQUE - Synoptiques de prise en charge des patients Covid-19 (établissement de santé ou Ehpad) - 2 mars 2021 (2 pages)

CPias Ile-de-France

3 mars 2021

- RECOMMANDATIONS - Stratégie de vaccination contre le Sars-Cov-2 - Actualisation des facteurs de risque de formes graves de la Covid-19 et des recommandations sur la stratégie de priorisation des populations à vacciner - 1er mars 2021 (115 pages)

Haute autorité de santé

3 mars 2021

- RECOMMANDATIONS - Stratégie de vaccination contre le SARS-CoV-2 - Extension des compétences vaccinales des professionnels de santé - 1er mars

- 21 documents produits (conduite à tenir, fiches...)



9



10



2

Organisation unité Covid

Prise en charge des résidents Covid+

Reprise activité chirurgicale

Prélèvement nasopharyngé

CAT dépistage des professionnels

Accès plateau rééducation SSR

Arbres décisionnels MCO ->Ehpad

Synoptique pec à domicile Covid+

Rédaction documents



- 8 outils de communication (affiches, newsletter...)



Rédaction
documents



Mesures de prévention contre la transmission croisée de SARS-Cov-2 entre soignants

Salles de repos



Limiter le nombre de professionnels présents : effectuer des roulements



Maintenir une distance de 2 m entre chacun



Effectuer une FHA avant et après le repas



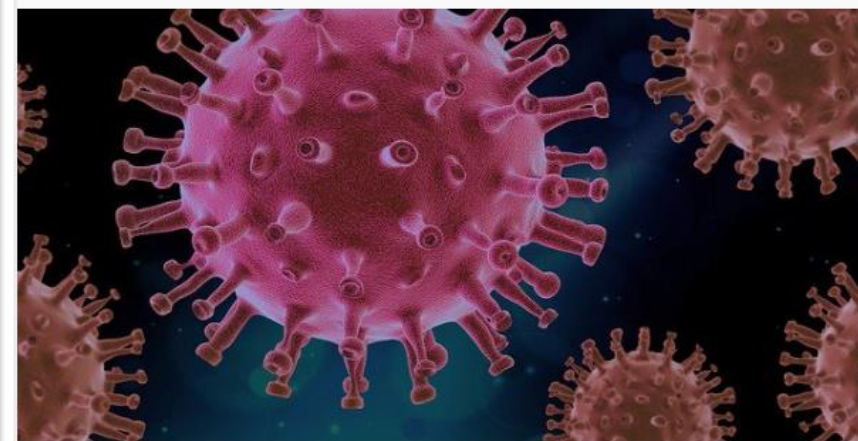
Désinfecter les surfaces après usage
Aérer régulièrement la pièce

La transmission croisée entre professionnels existe,
ne relâchez pas votre vigilance en dehors des soins !

CPias
Île-de-France
MAJ janvier 2021

La dépêche des correspondants hygiène en EMS et Ssiad

n°3 - Mars 2020



Spécial Covid-19

En cette période de pandémie de covid-19 votre expertise en hygiène est plus que jamais précieuse pour l'établissement dans lequel vous travaillez.

Nous avons voulu vous transmettre les recommandations le plus simplement possible au travers de notre dépêche des

correspondants.

correspondants

Rôle CPias Points -

- Répercussion très importante sur les activités de « routine » du CPias (partie 1 de l'épidémie) avec l'arrêt complet ou partiel de l'ensemble de l'activité habituelle (ATB-R, mission nationale Spicmi,...)
- Difficulté de positionnement du CPias due aux grands nombres d'intervenants (Ministère DGS, DGOS, DGCS, Corruss, SPF, ARS, Anses, Ministère du travail, de l'éducation...)
- Peu de concertation inter CPias
- Peu d'articulation et de coordination des différents acteurs
- Difficulté face à certains grands groupes dont les protocoles ne sont pas conformes aux recommandations

Rôle CPias Points +

- Mobilisation de la quasi-totalité de l'équipe du CPias (partie 1 de l'épidémie)
- Capacité et d'adaptation à l'urgence sanitaire
- Renforcement des liens avec certains secteurs (centre d'hébergement, d'addictologie...)
- Renforcement des liens avec les IMH
- Appui renforcé sur site des équipes en difficulté