



COVID-19

Mesures de prévention et contrôle des infections

27 avril 2020

Lise-Andrée Galarneau, microbiologiste-infectiologue

Claudia Rochefort, microbiologiste-infectiologue

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec*

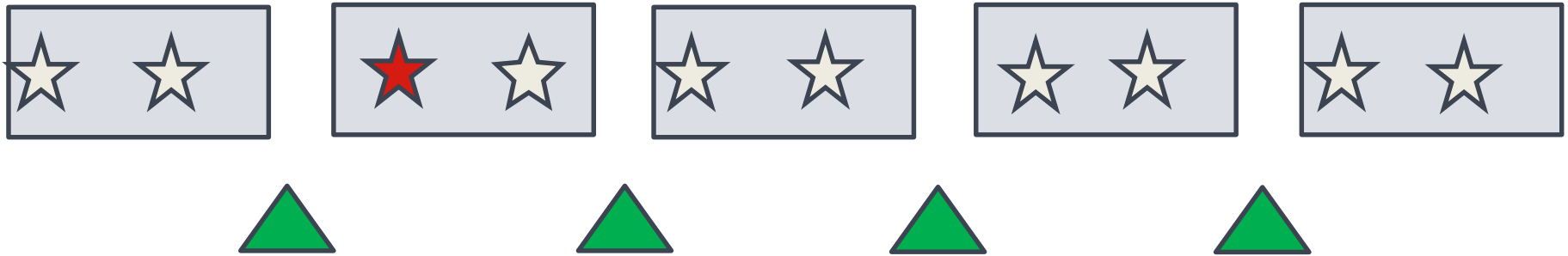
Québec 

Pensons autrement

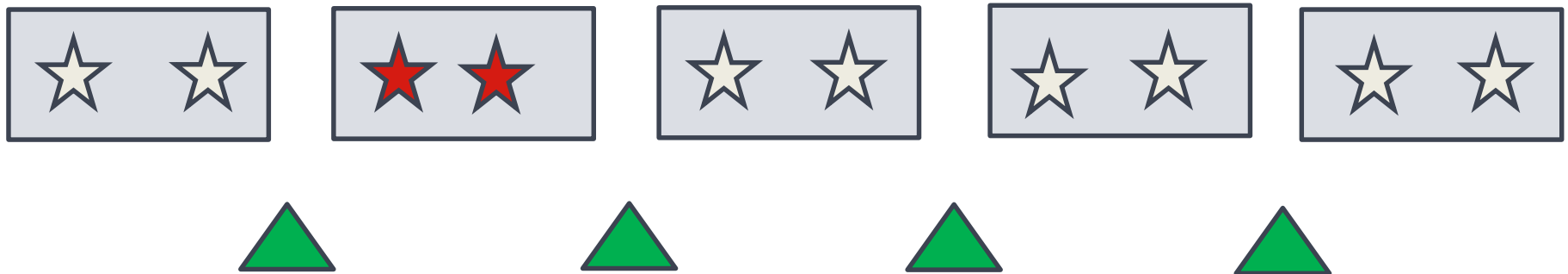
Introduction de la Covid par un USAGER

Depuis le port masque/lunettes

Jour 1

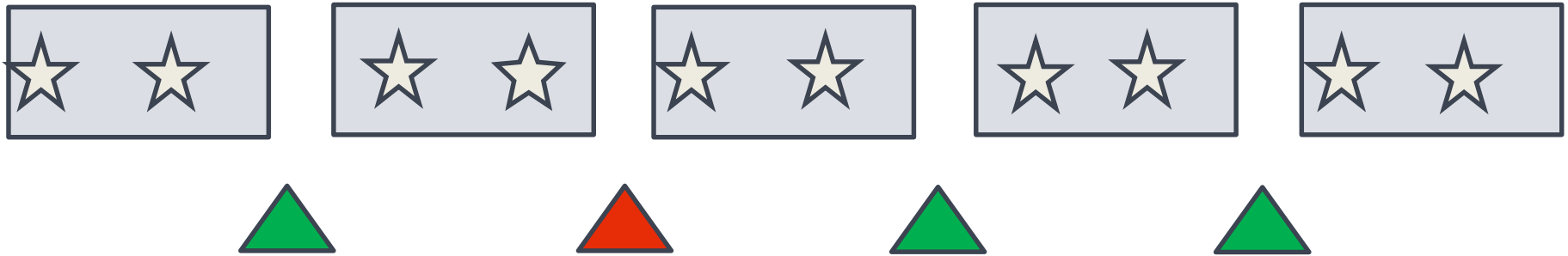


Jour 5

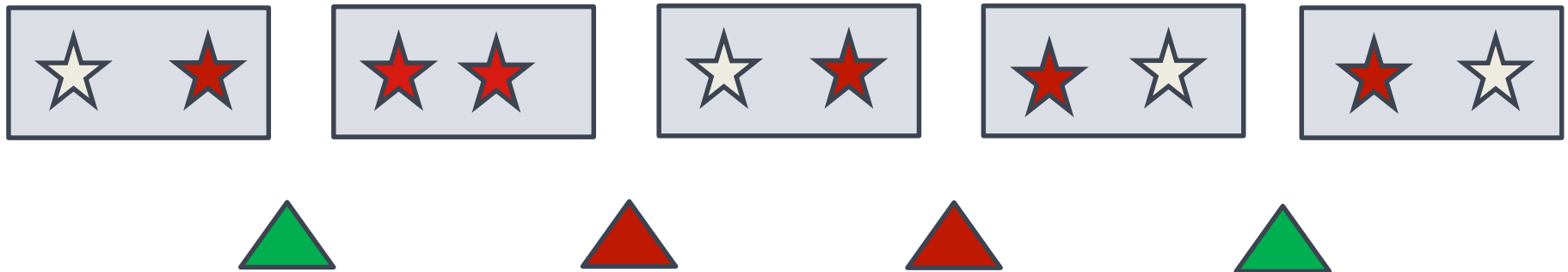


Introduction de la Covid par un travailleur de la santé (TS) Malgré le port du masque/lunettes

Jour 1

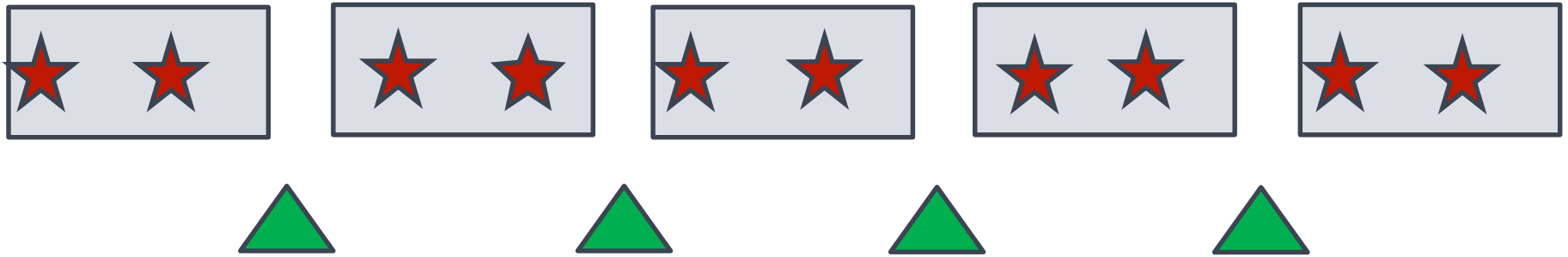


Jour 5

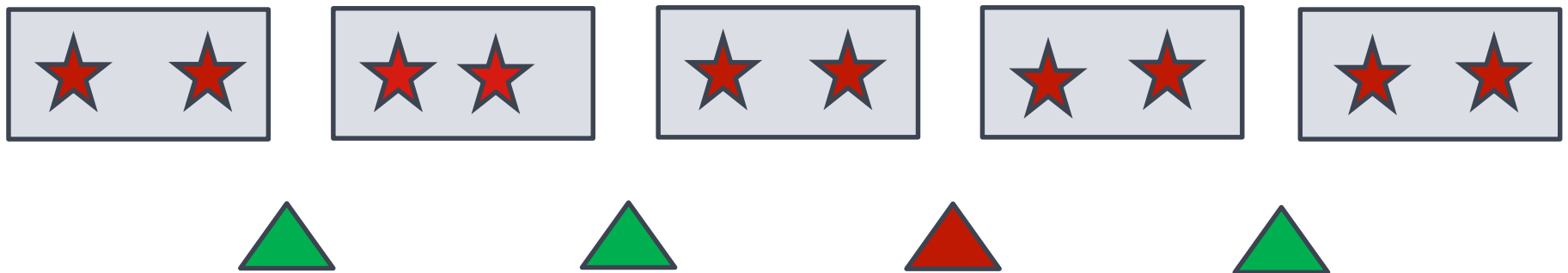


Introduction de la Covid par un travailleur de la santé (TS) Malgré le port du masque/lunettes

Jour 1



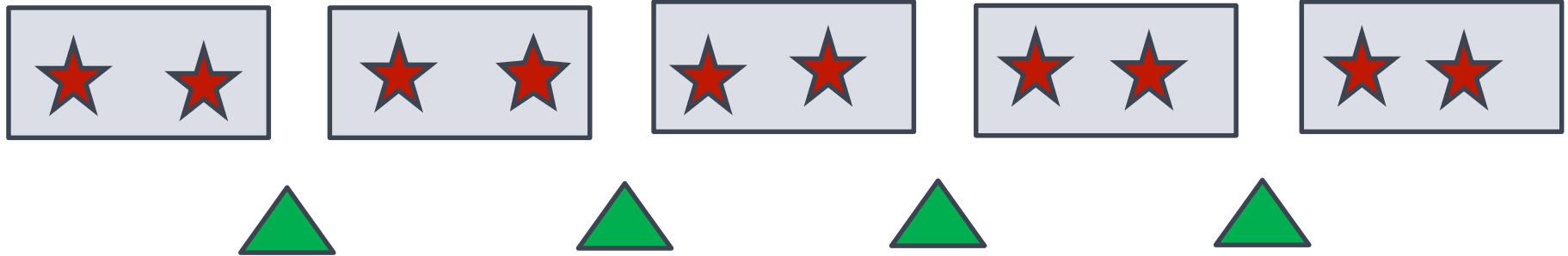
Jour 21



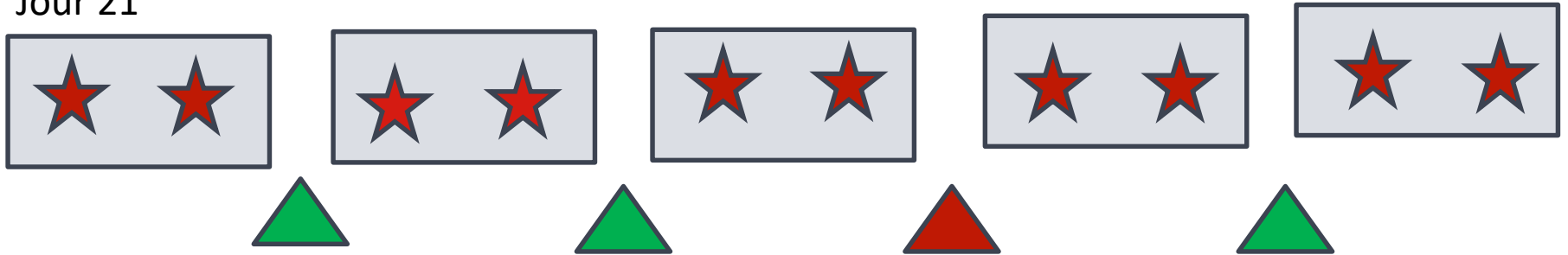
Transmission dans unité Covid

Malgré les équipements de protection individuels (ÉPI)

Jour 1



Jour 21



Jour 26



Tout un virus !

Tout un défi !

- Usagers réceptifs
- Travailleurs réceptifs

- Usagers contagieux
- Travailleurs contagieux
 - En présence de symptômes
 - 48 heures avant l'apparition des symptômes

- Dans les milieux de soins
 - Impossible d'appliquer la distanciation sociale en tout temps

Transmission G/C

- Gouttelettes
 - Protection avec masque et protection oculaire
 - Bénéfique lors de contact auprès d'un usager infecté
 - Protection sous-optimale lors de contacts entre les travailleurs de la santé (TS)
 - Au poste
 - Aux pauses
 - Aussi autocontamination possible lors de la manipulation de l'ÉPI

Transmission G/C

- Contact direct ou indirect
 - En présence du port masque/lunettes
- Un des modes de transmission principaux
 - Hygiène après contact avec usager
 - Excellent
 - Hygiène avant contact avec usager
 - Possiblement non optimal
 - Explique possiblement
 - La transmission dans les chambres partagées
 - La transmission à plusieurs usagers

Hypothèses

Introduction de la Covid par l'USAGER

- Protection du travailleur
 - Masque et protection oculaire
 - Hygiène des mains à la sortie de la chambre
 - Ne contamine pas les autres chambres
- Contamination du voisin de chambre
 - Contamination par gouttelettes
 - Contamination par un environnement partagé contaminé
 - Validation du taux d'attaque des voisins de chambre à venir

Hypothèses

Introduction de la Covid par un TS

- Contamination des usagers
 - Non par gouttelettes (masque)
 - Contact
 - hygiène des mains avant contact possiblement non optimal
 - Contact avec plusieurs usagers
- Contamination des collègues de travail
 - Non respect de la distanciation sociale en l'absence des ÉPI
 - Contamination par un environnement partagé

Nous devons améliorer l'hygiène des mains

Programme Québécois des soins
sécuritaires (PQSS)

Objectif est de 80%

Devons viser le 100%

**Nous devons éviter de
travailler en présence de
symptômes**

Nous devons prendre des précautions en tout temps

Comme si tous les travailleurs de la santé étaient contagieux

Comme si tous les usagers étaient contagieux

Éliminer les risques modulables

Présence au travail de travailleurs de la santé symptomatiques

Contact d'un usager avec des mains de travailleurs de la santé contaminées

Éliminer les risques modulables

L'autocontamination avec son ÉPI

En l'absence d'ÉPI, faire la distanciation sociale

Gestion d'écllosion

1 cas acquis nosocomial

- Isolement de tous les usagers

Si plus d'un cas nosocomial

- Limiter les admissions
- Limiter la mobilisation des travailleurs de la santé (TS)
- Dépistage systématique
 - ✓ Des usagers
 - ✓ Des TS

PLAN D'ACTION

Engagement au respect des mesures de PCI

Lettre d'engagement à signer par:

- ✓ Tous les membres du CMDP

Registre quotidien d'autoévaluation et d'engagement à la prévention de la transmission de la COVID-19 à signer par:

- ✓ Tous les membres du personnel

Plan d'action

- Éviter l'introduction de la Covid par les travailleurs
 - Registre à l'arrivée au travail
 - Prélèvement au lieu de travail
 - Engagement de ne pas travailler en présence de symptômes

Plan d'action

- Triple précautions
 - Masque de procédure
 - Protection oculaire
 - Hygiène des mains
 - AVANT** et **APRÈS** contact avec usager
 - Et distanciation sociale en l'absence d'ÉPI
 - Et bien utiliser l'ÉPI
- Triple protections à l'égard
 - Des usagers
 - De nos collègues
 - De soi-même

Plan d'action

- Acquisition de connaissances
 - Capsules obligatoires
 - Suivi des mises à jour sur le site MIC
- Hygiène des mains à 100%
 - **AVANT** et **APRÈS** contact avec un usager
 - Engagement d'hygiène des mains
 - Informer l'utilisateur de notre hygiène des mains

Plan d'action

- Équipe tactique
 - Auditeurs
 - Hygiène des mains
 - ÉPI
 - Absence de travailleurs symptomatiques

Plan d'action

- Diffusion des données hebdomadaires
 - Des usagers
 - Des travailleurs de la santé
 - Bilan d'hygiène des mains par unité
 - Bilan d'hygiène des mains par type d'emploi

Stabilisation des équipes

- Conformément aux directives gouvernementales du 18 avril 2020
 - Limitation à l'intérieur du même quart de travail
 - Pas de quarantaine nécessaire pour les médecins
 - Si le travail est en zone chaude
 - Avec l'application adéquate de l'ÉPI au travail
 - TS asymptomatique
 - **Mauricie et Centre-du-Québec** : nous avons ajouté de limiter la mobilisation des travailleurs de la santé en présence de transmission active sur une unité

Le défi n'est pas fini

- Avec l'arrêt à venir du confinement
 - Circulation dans la population de la Covid
 - Introduction de la Covid communautaire par
 - Un usager
 - Un TS
- On doit s'ajuster selon l'évolution de nos connaissances

Nous devons stopper l'hémorragie

Nous devons concentrer nos efforts



**Merci pour votre
bon travail**

Constatations

En résumé

- Introduction de la Covid par un usager depuis masque/lunettes
 - Contamination
 - Des voisins de chambre
 - Occasionnellement d'un travailleur
 - Pas de contamination
 - Des usagers des autres chambres

Constations

En résumé

- Introduction de la Covid par un travailleur de la santé malgré masque/lunettes
 - Contamination
 - Des usagers dans plusieurs chambres
 - De plusieurs travailleurs