

# Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI) pour le Nouveau Coronavirus (COVID-19)



## Module 1 : Préparation, réactivité et PCI

Traduit en français par Traducteurs sans frontières (TSF). L'OMS n'est pas responsable du contenu ou de l'exactitude de cette traduction. En cas de divergence entre l'anglais et le français, la version originale en anglais prévaut.

# Principes de la Prise en charge des Urgences Médicales



Évaluer les efforts de prévention, de préparation et réponse aux situations d'urgence ; les établissements cherchent à revenir à la « normale » ou à reconstruire en mieux (BBB)

Prévention et atténuation

Stratégies pouvant aider un établissement à prévenir et à réduire l'effet d'une situation d'urgence (par exemple, fournir au personnel une vaccination contre les maladies)

Guérison

Préparation et disponibilité

Activités en réaction à un événement connu ou soupçonné

Réponse

Actions qui se produisent avant une urgence

# Qu'est-ce que la préparation, en matière de services de santé ?



- Les connaissances, les capacités et les systèmes organisationnels développés par les gouvernements, les organisations d'intervention et de rétablissement, les communautés et les individus pour anticiper efficacement, réagir et se remettre des effets des urgences probables, imminentes, émergentes ou actuelles.
- Actions qui ont lieu avant une urgence et augmentent la capacité d'un établissement à intervenir en cas d'urgence.
- Tous les niveaux : national, régional et établissement.

# Pourquoi ?



- Parce que la préparation fait partie intégrante du ***renforcement du système de santé*** et est essentiel à ***la prise en charge des risques de catastrophe en cas d'urgence sanitaire***
- Des mesures de PCI inadéquates peuvent conduire à la transmission aux patients, aux membres du personnel, aux visiteurs et au sein de la communauté.

# Qu'est-ce que la préparation ?



Les capacités et les systèmes qui devraient être en place pour permettre une réponse rapide et efficace en cas de catastrophe sanitaire (dans la situation actuelle : importation de cas COVID-19) et pour être prêts à contenir « agressivement » l'événement (épidémie) avant diffusion.

# Qu'est-ce que la préparation ?



Les huit piliers de la réponse en matière de santé publique :

- Coordination, planification et surveillance au niveau des pays
- Communication sur les risques et engagement communautaire
- Surveillance, enquête épidémiologique, intervention rapide et enquête sur les cas
- Points d'entrée
- Laboratoires nationaux
- Prévention et lutte contre l'infection
- Prise en charge des cas
- Soutien aux opérations et à la logistique, y compris aux plans d'urgence & aux mécanismes de financement

# Préparation

Pilier 1 : coordination, planification et surveillance au niveau des pays



Étape	Actions à entreprendre
1	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Activer des mécanismes de coordination multi-sectoriels et multipartites pour soutenir la préparation et la réponse</li><li>✓ Collaborer avec les autorités nationales et les partenaires clés pour élaborer un plan opérationnel spécifique au pays, incluant les besoins en ressources estimés pour la préparation et la réponse au COVID-19, ou de préférence adapter, le cas échéant, un Plan de Préparation à une Pandémie de Grippe</li><li>✓ Procéder à une évaluation initiale des capacités et à une analyse des risques, <u>y compris la cartographie des populations vulnérables</u></li><li>✓ Commencer à établir des paramètres et des systèmes de suivi et</li></ul>

# Préparation

Pilier 1 : coordination, planification et surveillance au niveau des pays



Étape	Actions à entreprendre
2	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Mettre en place une équipe de prise en charge des incidents, y compris le déploiement rapide du personnel désigné des organisations nationales et partenaires, au sein d'un centre d'opérations d'urgence de santé publique (PHEOC) ou équivalent si disponible</li><li>✓ Déterminer, former et désigner des porte-paroles</li><li>✓ Collaborer avec les donateurs locaux et les programmes existants pour mobiliser / allouer des ressources et des capacités pour mettre en œuvre le plan opérationnel</li><li>✓ Examiner les exigences réglementaires et la base juridique de toutes les mesures de santé publique potentielles</li><li>✓ Surveiller la mise en œuvre du SCOP en vous basant sur les indicateurs de</li></ul>

# Préparation

Pilier 1 : coordination, planification et surveillance au niveau des pays



Étape	Actions à entreprendre
3	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Effectuer des examens opérationnels réguliers pour évaluer le succès de la mise en œuvre et la situation épidémiologique, et ajuster les plans opérationnels si nécessaire</li><li>✓ Mener des analyses a posteriori conformément au RSI (2005), au besoin</li><li>✓ Utiliser l'épidémie de COVID-19 pour tester/apprendre des plans, systèmes et séances d'exercices existants pour éclairer les activités de préparation et réponse aux situations d'urgence</li></ul>

# PCI : une exigence de base pour la préparation aux épidémies et un élément critique de la préparation



***La Prévention et lutte contre l'infection (PCI)***

***devrait être une activité en cours, entreprise / soutenue par le programme national et par le point focal / l'équipe / le comité chargé de la PCI, les hauts responsables des établissements de santé et tout le personnel au niveau de l'établissement.***

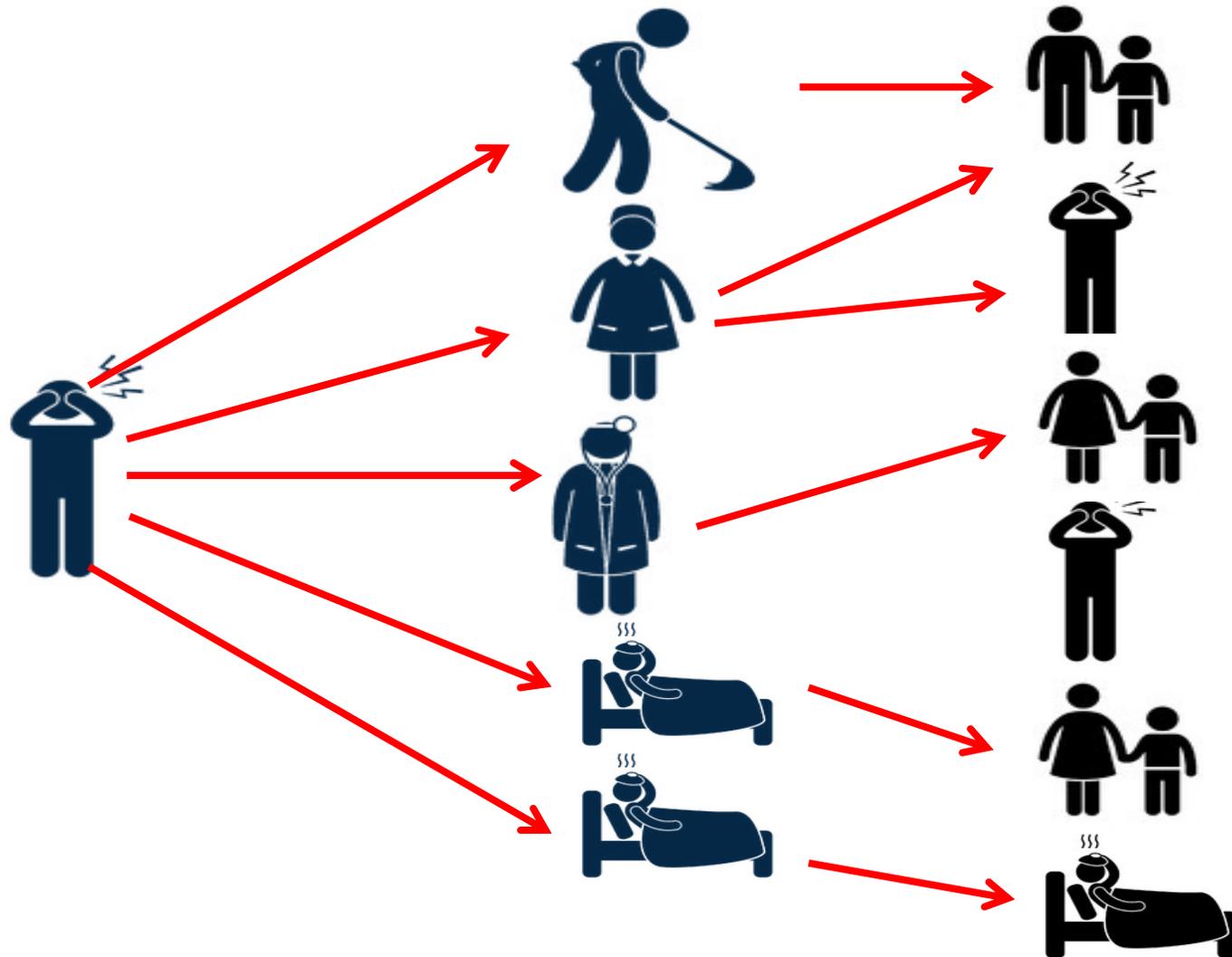
# Qu'est-ce que la prévention et la lutte contre l'infection ?



Par prévention et lutte contre l'infection, on entend :

- une approche scientifique accompagnée de
  - solutions pratiques conçues pour prévenir les dommages, causés par les infections, aux patients et aux travailleurs des services de santé
  - fondée sur les principes des maladies infectieuses, de l'épidémiologie, des sciences sociales et du renforcement des systèmes de santé, et
  - ancrée dans la sécurité des patients et la qualité des services de santé

# Qui est à risque d'infection ?



**Tout le monde**

# Avantages de la PCI



Se protéger



Protéger vos  
patients



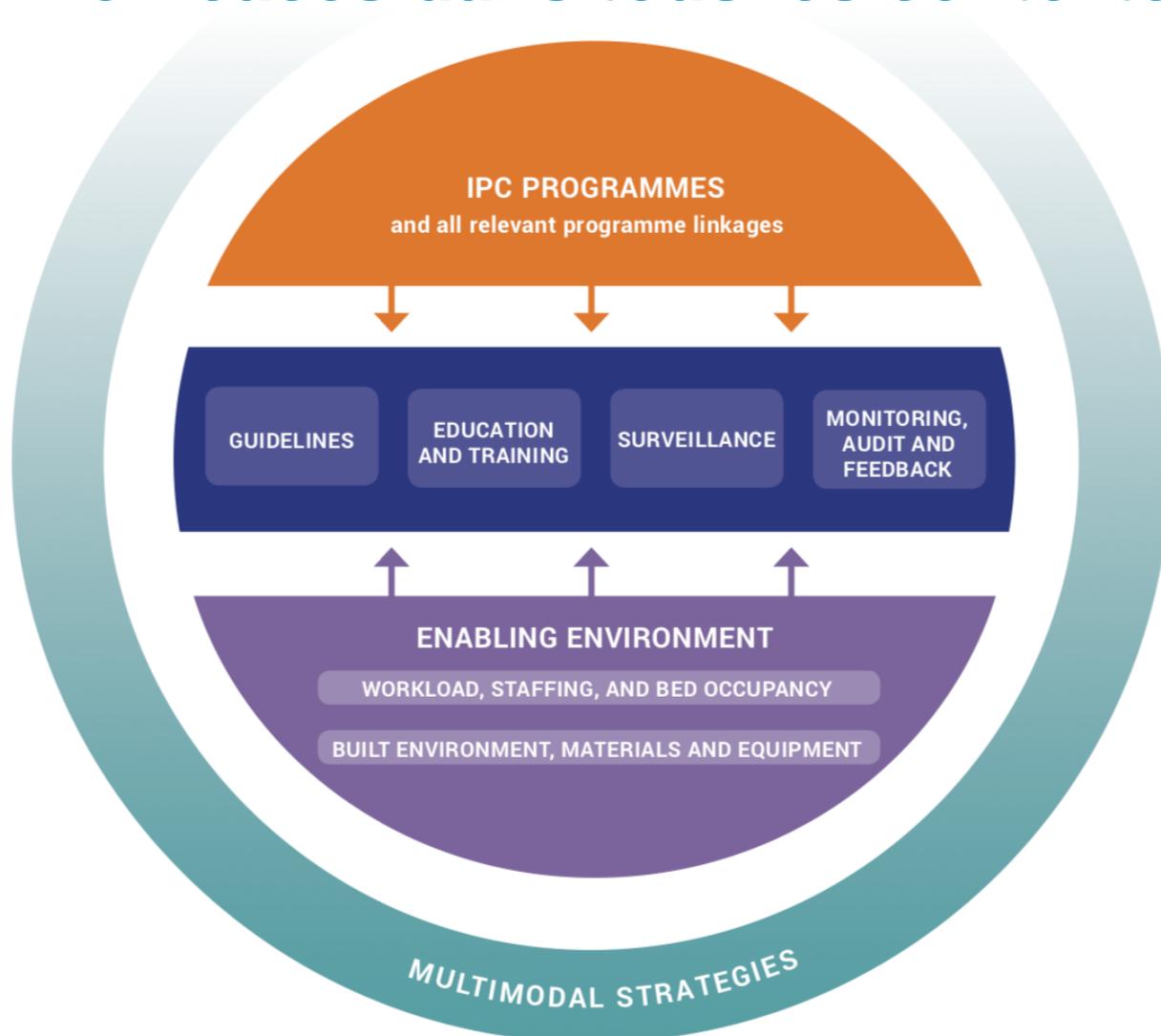
Protéger votre  
famille & votre  
communauté

# Buts de la PCI dans le cadre de la préparation à une épidémie



1. Réduire la transmission des infections associées aux soins de santé
2. Améliorer la sécurité du personnel, des patients et des visiteurs
3. Renforcer la capacité de l'organisation/de l'établissement fournissant des services de santé à répondre à une épidémie
4. Pour réduire le risque que l'hôpital (établissement de santé) amplifie lui-même l'épidémie

# Composants de base pour des programmes de prévention et de contrôle des infections (PCI) efficaces dans tous les contextes



- Des programmes PCI efficaces doivent être basés sur la mise en œuvre de tous les composants de base
- Si aucun(es) connaissance, système, organisation et ressources en matière de PCI n'est/ne sont disponibles, il est peu probable qu'un pays / un établissement soit en mesure d'intervenir efficacement par rapport à une épidémie

# Au moins les exigences minimales en matière de PCI doivent être en place

## MINIMUM REQUIREMENTS for infection prevention and control programmes



The starting point for implementing the World Health Organization core components of infection prevention and control programmes at the national and health care facility level

Thus, the minimum requirements represent the starting point for undertaking the journey to build strong and effective IPC programmes at the national and facility level (Fig. 2) and SHOULD be in place for all countries and health care facilities to support further progress towards full implementation of all core components.

The *minimum requirements* are defined as:

IPC standards that should be in place at the national and facility level to provide minimum protection and safety to patients, HCWs and visitors, based on the WHO core components for IPC programmes.

# Exigences minimales en matière de PCI World Health Organization

NIVEAU NATIONAL	NIVEAU DE L'ÉTABLISSEMENT
<p><b>CC1 –</b> Un programme de PCI opérationnel, avec au moins un <b>point focal PCI formé à plein temps</b> et un budget consacré à la PCI.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Premiers soins : personne de liaison PCI formée</b></li><li>• <b>Soins de santé secondaires : 1 point focal PCI formé pour 250 lits</b> avec temps et budget dédiés</li><li>• <b>Soins de santé tertiaires : 1 point focal PCI formé pour 250 lits</b> avec temps et budget dédiés + <b>comité multi-disciplinaire PCI</b> + accès au <b>laboratoire de microbiologie</b></li></ul>
<p><b>CC2 -fondées sur des preuves</b> adaptées au contexte local</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Premiers soins : PONs au moins sur les précautions standard</b> et principes de base des précautions basées sur la transmission</li><li>• <b>Soins secondaires et tertiaires : PONs supplémentaires sur la chirurgie, la prévention des IAS endémiques et la santé au travail</b></li></ul>

# Exigences minimales en matière de PCI World Health Organization

NIVEAU NATIONAL	NIVEAU DE L'ÉTABLISSEMENT
<p><b>CC3 –</b> <b>Éducation &amp; Formation :</b> La politique nationale par rapport à laquelle tous les travailleurs de la santé sont formés dans le programme national PCI + parcours national PCI + suivi de l'efficacité de la formation PCI</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Tous les niveaux de soins : Formation PCI pour tout le personnel clinique de première ligne et les nettoyeurs</b> à l'embauche (mais aussi <i>annuellement</i> dans les établissements de soins tertiaires) + formation PCI spécifique pour les points focaux PCI.</li></ul>
<p><b>CC4 -</b> <b>Le groupe national technique</b> développant des <b>plans</b> pour</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Premiers soins - soins secondaires :</b> La surveillance IAS n'est pas une exigence minimale, mais doit suivre les plans nationaux.</li><li>• Soins tertiaires : la surveillance active des IAS et de la</li></ul>

# Exigences minimales en matière de PCI World Health Organization

NIVEAU NATIONAL	NIVEAU DE L'ÉTABLISSEMENT
<p><b>CC5 –</b> <b>Les stratégies d'amélioration multi-modale (MMIS)</b> devraient être mises en œuvre pour assurer des interventions en matière de PCI</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Premiers soins : Le SIMM mettra en œuvre les mesures prioritaires de la PCI</b> (hygiène des mains, sécurité des injections, décontamination des équipements médicaux, nettoyage environnemental)</li><li>• Soins secondaires : MMIS pour la mise en œuvre de toutes les précautions standard et basées sur la transmission et pour le triage</li><li>• Soins tertiaires : les mêmes que les soins secondaires + MMIS pour des types spécifiques d'IAS (par exemple CLABSI) selon le risque local et l'épidémiologie</li></ul>
<p><b>CC6 –</b> <b>Le Groupe technique national</b> pour la surveillance de la PCI</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Premiers soins : suivi des indicateurs de la PCI</b> basés sur les priorités de la PCI (voir CC5)</li><li>• Soins secondaires et tertiaires : une personne dévouée responsable de la surveillance de la PCI et de la rétroaction en temps opportun + hygiène des mains comme l'indicateur de</li></ul>

# Exigences minimales en matière de PCI

NIVEAU NATIONAL	NIVEAU DE L'ÉTABLISSEMENT
<b>CC7 – Charge de travail, niveaux de personnel et d'occupation des lits</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Primaire - systèmes pour le flux des patients + triage + pour la gestion des consultations.</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Pour optimiser les niveaux de personnel, les établissements doivent entreprendre une <b>évaluation des niveaux de personnel appropriés de l'établissement.</b></li></ul></li><li>• <b>Soins secondaires - tertiaires : système pour gérer l'utilisation de l'espace + établir capacité standard de lit pour l'installation + pas plus d'un patient par lit + au moins 1 mètre entre les bords des lits.</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Pour optimiser les niveaux de personnel, les établissements doivent entreprendre une <b>évaluation du niveau de dotation approprié de l'établissement .</b></li></ul></li></ul>
<b>CC8 – Environnement construit, matériaux, et équipement pour la PCI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Premiers soins :</b> les activités de soins du patient devraient être entreprises dans un <b>environnement propre et hygiénique</b>, les installations devraient comprendre <b>des zones séparées pour les activités sanitaires, la décontamination et le retraitement des équipements médicaux</b> et avoir <b>des approvisionnements PCI</b></li></ul>

# Exigences minimales de la PCI dans le contexte de l'épidémie de COVID-19



Step	Actions to be taken
1	<input type="checkbox"/> Assess IPC capacity at all levels of healthcare system, including public, private, traditional practices and pharmacies. Minimum requirements include functional triage system and isolation rooms, trained staff (for early detection and standard principles for IPC); and sufficient IPC materials, including personal protective equipment (PPE) and WASH services/hand hygiene stations
	<input type="checkbox"/> Assess IPC capacity in public places and community spaces where risk of community transmission is considered high
	<input type="checkbox"/> Review and update existing national IPC guidance: health guidance should include defined patient-referral pathway including an IPC focal point, in collaboration with case management. Community guidance should include specific recommendations on IPC measures and referral systems for public places such as schools, markets and public transport as well as community, household, and family practices
	<input type="checkbox"/> Develop and implement a plan for monitoring of healthcare personnel exposed to confirmed cases of COVID-19 for respiratory illness
	<input type="checkbox"/> Develop a national plan to manage PPE supply (stockpile, distribution) and to identify IPC surge capacity (numbers and competence)
2	<input type="checkbox"/> Engage trained staff with authority and technical expertise to implement IPC activities, prioritizing based on risk assessment and local care-seeking patterns
	<input type="checkbox"/> Record, report, and investigate all cases of healthcare-associated infections
	<input type="checkbox"/> Disseminate IPC guidance for home and community care providers
	<input type="checkbox"/> Implement triage, early detection, and infectious-source controls, administrative controls and engineering controls; implement visual alerts (educational material in appropriate language) for family members and patients to inform triage personnel of respiratory symptoms and to practice respiratory etiquette
	<input type="checkbox"/> Support access to water and sanitation for health (WASH) services in public places and community spaces most at risk
3	<input type="checkbox"/> Monitor IPC and WASH implementation in selected healthcare facilities and public spaces using the Infection Prevention and Control Assessment Framework, the Hand Hygiene Self-Assessment Framework, hand hygiene compliance observation tools, and the WASH Facilities Improvement Tool
	<input type="checkbox"/> Provide prioritized tailored support to health facilities based on IPC risk assessment and local care-seeking patterns, including for supplies, human resources, training
	<input type="checkbox"/> Carry out training to address any skills and performance deficits

<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-sprp-unct-guidelines.pdf>

# Quel est le rôle du point focal, de l'équipe ou du comité de la PCI ?



## Point focal de la PCI individuelle

- Connaissance : avoir une compréhension des stratégies de la PCI nécessaires pour les déclenchements d'épidémies/épidémies, etc.

## Établissement de soins de santé

- Infrastructures
- Élaboration de politiques et de procédures opératoires normalisées
- Évaluation, préparation et disponibilité

## Le comité de la PCI

- Participer à la réponse et au rétablissement
- Participer à la surveillance & au suivi
- Gestion des patients
- Éducation