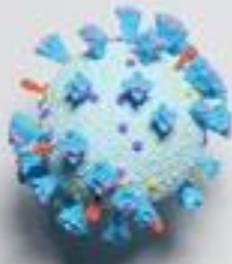




Covid-19

Point d'actualité



Alpha
B.1.1.7



Beta
B.1.351



Gamma
P.1



Delta
B.1.617.2

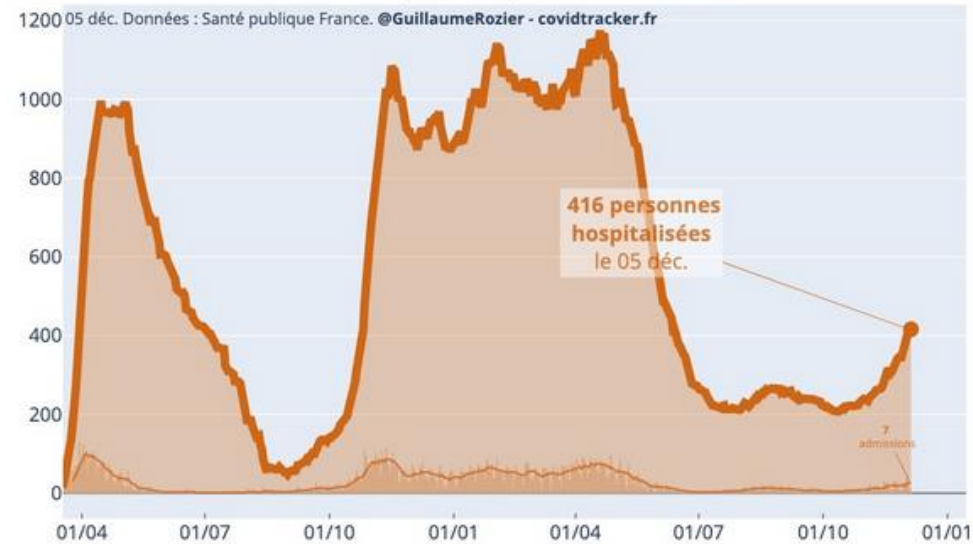
Web conférence 09/12/2021

Point épidémiologique en région CVDL

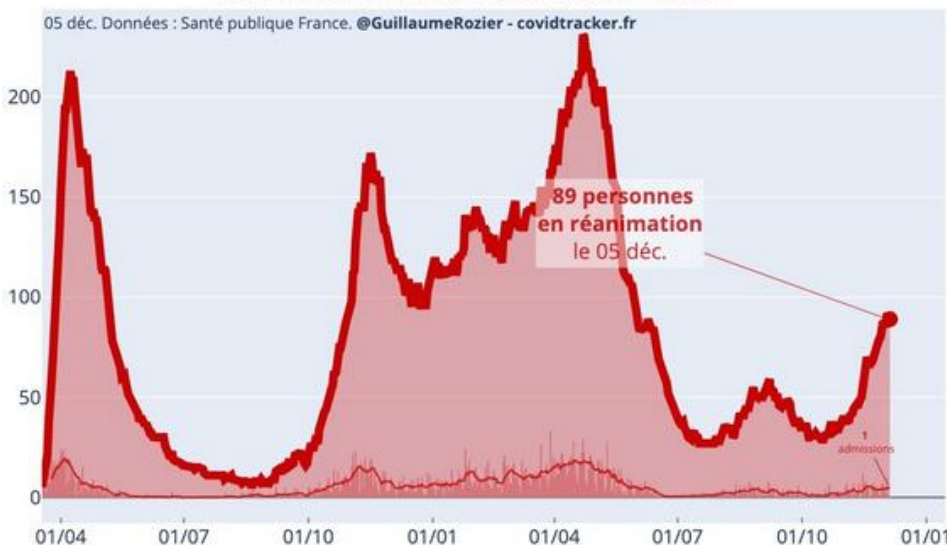
Cas positifs au Covid19 - Centre



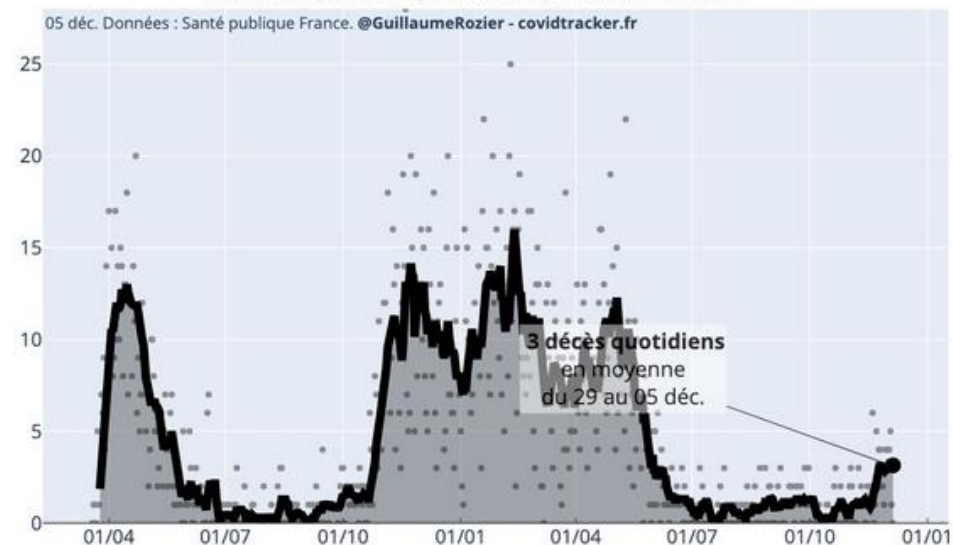
Personnes hospitalisées pour Covid19 - Centre



Personnes en réanimation pour Covid19 - Centre



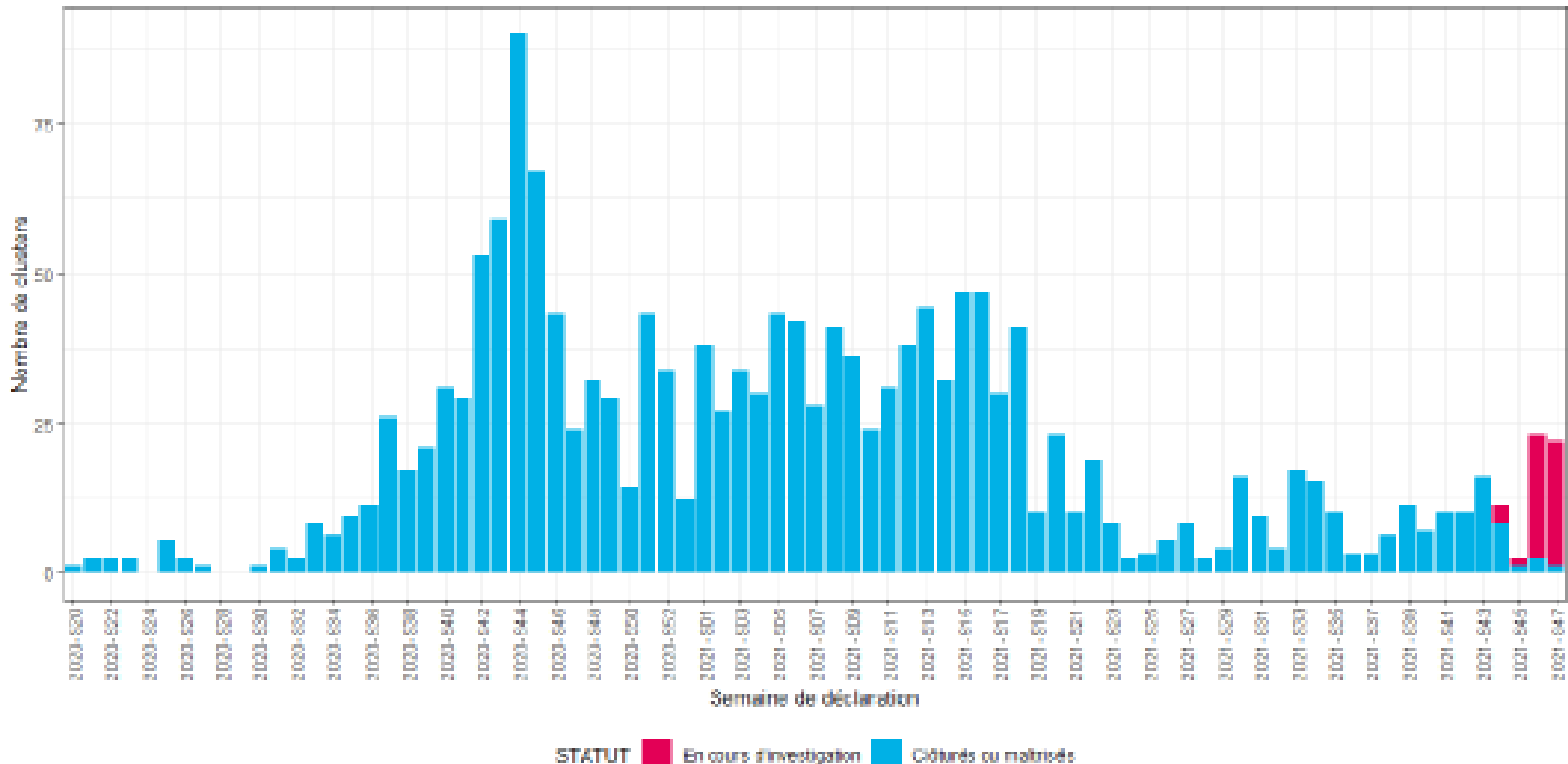
Décès hospitaliers quotidiens du Covid19 - Centre



Point épidémiologique en région CVDL

Clusters identifiés (1/2)

Recensement des clusters (y compris Ehpad mais hors milieu familial restreint) déclarés en région Centre-Val de Loire, par semaine, depuis la semaine 20-2021 (11 mai au 17 mai) jusqu'au **07/12/2021** (N = 1 665 au niveau régional).



Point épidémiologique en région CVDL

Taux d' incidence du Covid19 en fonction de l'âge • Centre



Lecture : une case correspond au taux d' incidence pour une tranche d'âge (à lire à droite) et à une date donnée (à lire en bas).
 Du rouge correspond à un taux d' incidence élevé. Date : 08 décembre - Source : @guillaumerozier covidtracker.fr - Données : Santé publique France

Nombre de cas cumulé sur 7 j / 100 000 habitants

Point épidémiologique en région CVDL

Admissions à l'hôpital pour Covid - Centre

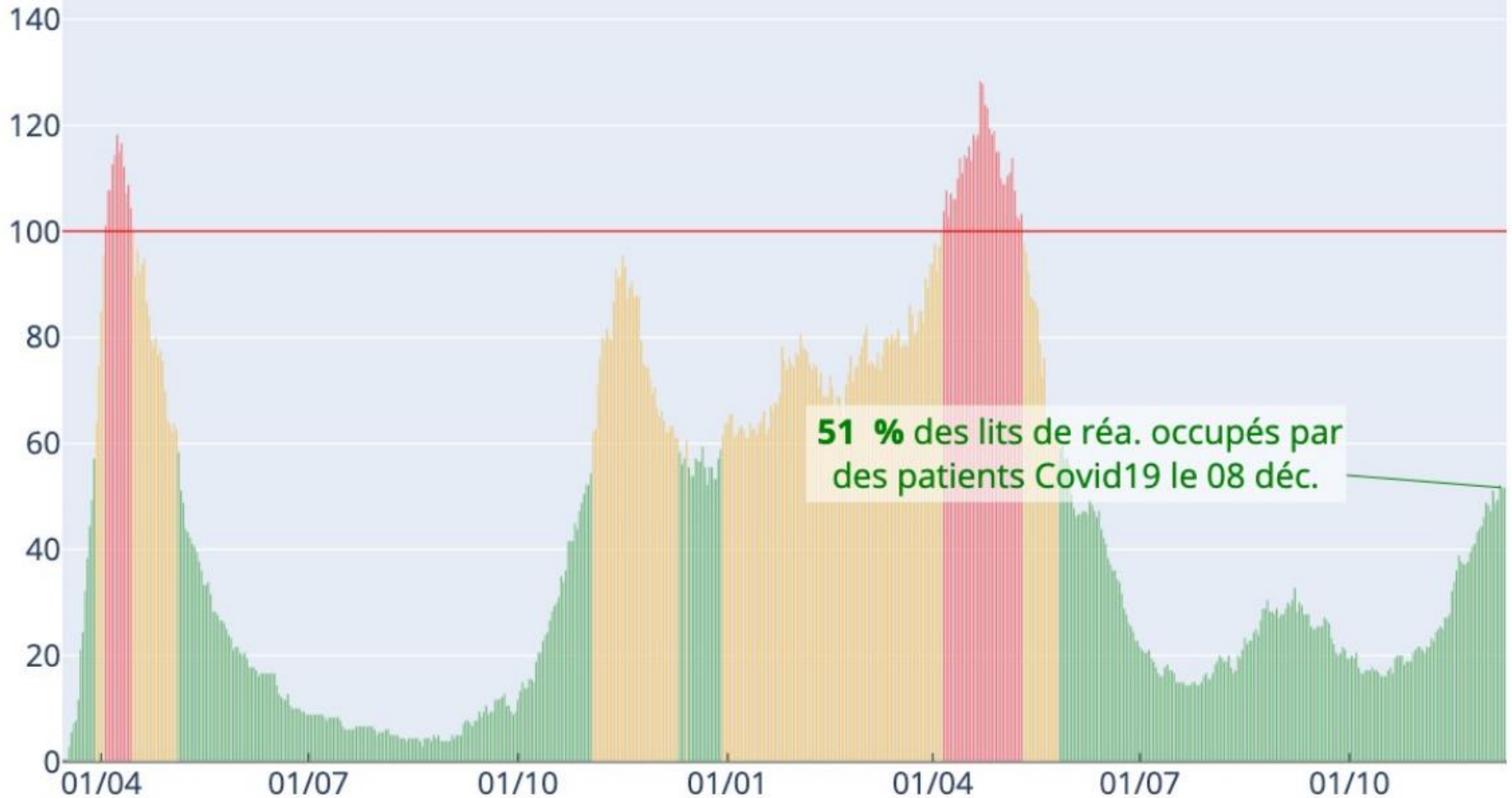
selon le statut vaccinal, pour 10 Mio hab. de chaque groupe - 21 novembre 2021
Données DREES - @GuillaumeRozier - covidtracker.fr



Point épidémiologique en région CVDL

Occupation des réa. par les patients Covid19 - Centre

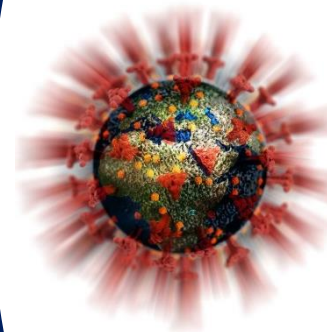
08 déc. Données : Santé publique France. @GuillaumeRozier - covidtracker.fr

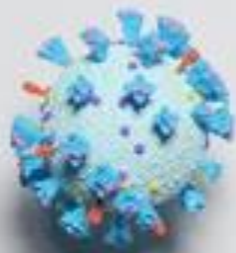


51 % des lits de réa. occupés par des patients Covid19 le 08 déc.

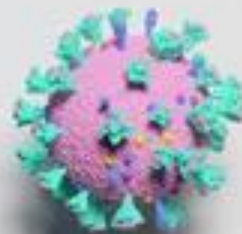
Points abordés

1. Variants Omicron
2. Vaccination, dose de rappel
3. Mesures de prévention
Prise en charge des cas et des contacts à risque





Alpha
B.1.1.7



Beta
B.1.351



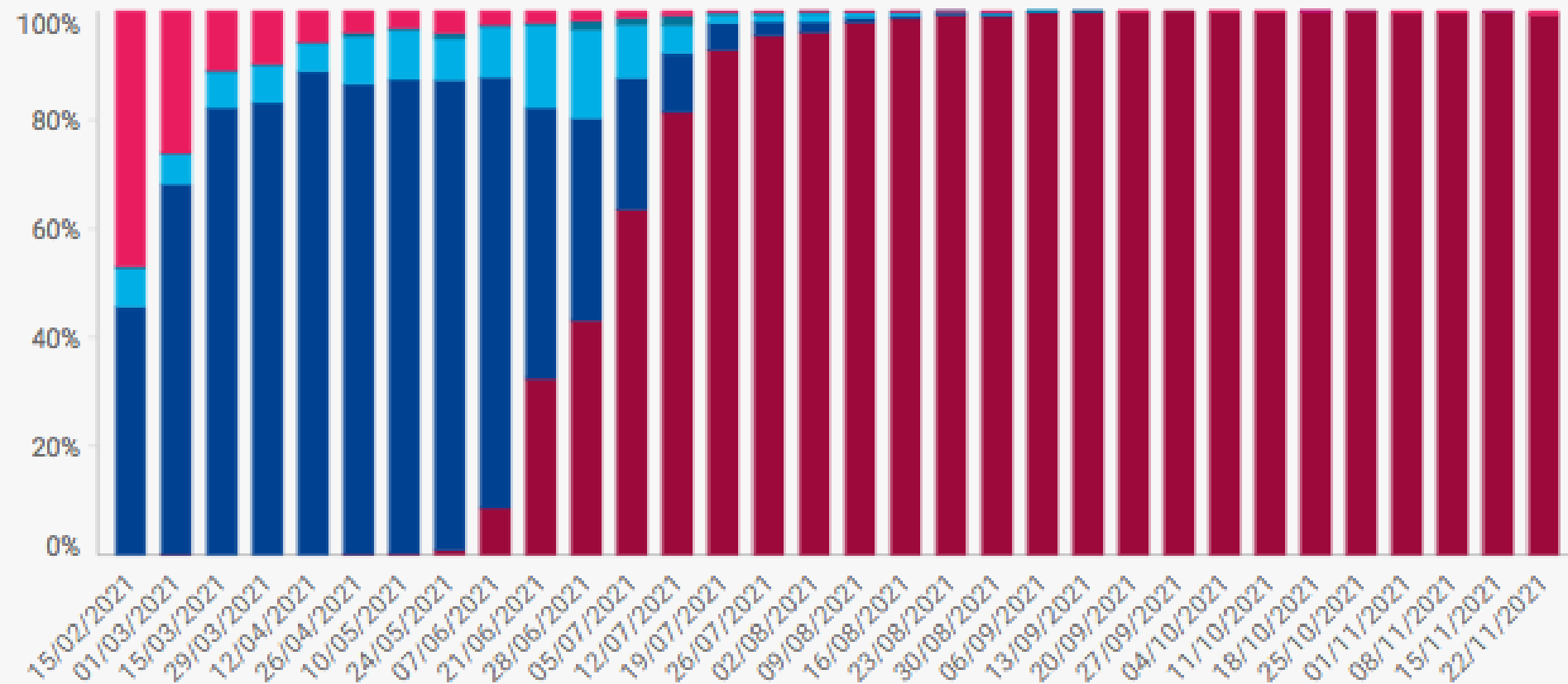
Gamma
P.1



Delta
B.1.617.2

1- LES VARIANTS

Circulation des variants en France



99,4%

de variant Delta
parmi les virus
séquencés

semaine du 22/11/2021

Alpha Autre Beta Delta Gamma ininterpretable

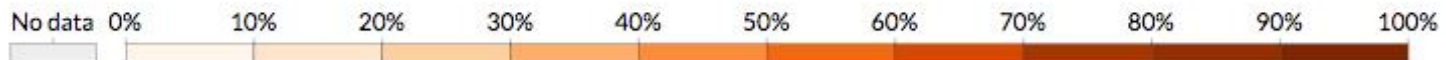
Le variant Omicron (VOC)

Share of SARS-CoV-2 sequences that are the omicron variant, Dec 6, 2021

Share of omicron variant in all analyzed sequences in the preceding two weeks. This share may not reflect the complete breakdown of cases, since only a fraction of all cases are sequenced. Omicron may be overrepresented, as suspected cases of omicron are likely to be sequenced preferentially or faster than other cases.

Our World
in Data

World



Le variant Omicron (VOC)

Country	Omicron			
	Sep 20, 2021	Dec 6, 2021	Absolute Change	Relative Change
South Africa	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 84.15%	+84.15	
Ghana	Nov 1, 2021 ⓘ 0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 71.74%	+71.74	
Botswana	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 22.50%	+22.50	
United States	0.00%	14.17%	+14.17	
Canada	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 10.00%	+10.00	
Nigeria	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 9.09%	+9.09	
Portugal	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 3.49%	+3.49	
Australia	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 3.29%	+3.29	
Netherlands	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 2.99%	+2.99	
Belgium	0.00%	2.92%	+2.92	
India	0.00%	2.78%	+2.78	
Norway	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 2.41%	+2.41	
Germany	0.00%	2.31%	+2.31	
Malaysia	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 1.85%	+1.85	
Sri Lanka	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 1.23%	+1.23	
Brazil	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 0.59%	+0.59	
Czechia	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 0.51%	+0.51	
Ireland	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 0.48%	+0.48	
France	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 0.33%	+0.33	
Italy	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 0.24%	+0.24	
Luxembourg	0.00%	Nov 29, 2021 ⓘ 0.23%	+0.23	

Pays à risque :
 Afrique du sud,
 Botswana, Eswatini,
 Ile Maurice, Lesotho,
 Malawi, Mozambique,
 Namibie, Zambie,
 Zimbabwe.

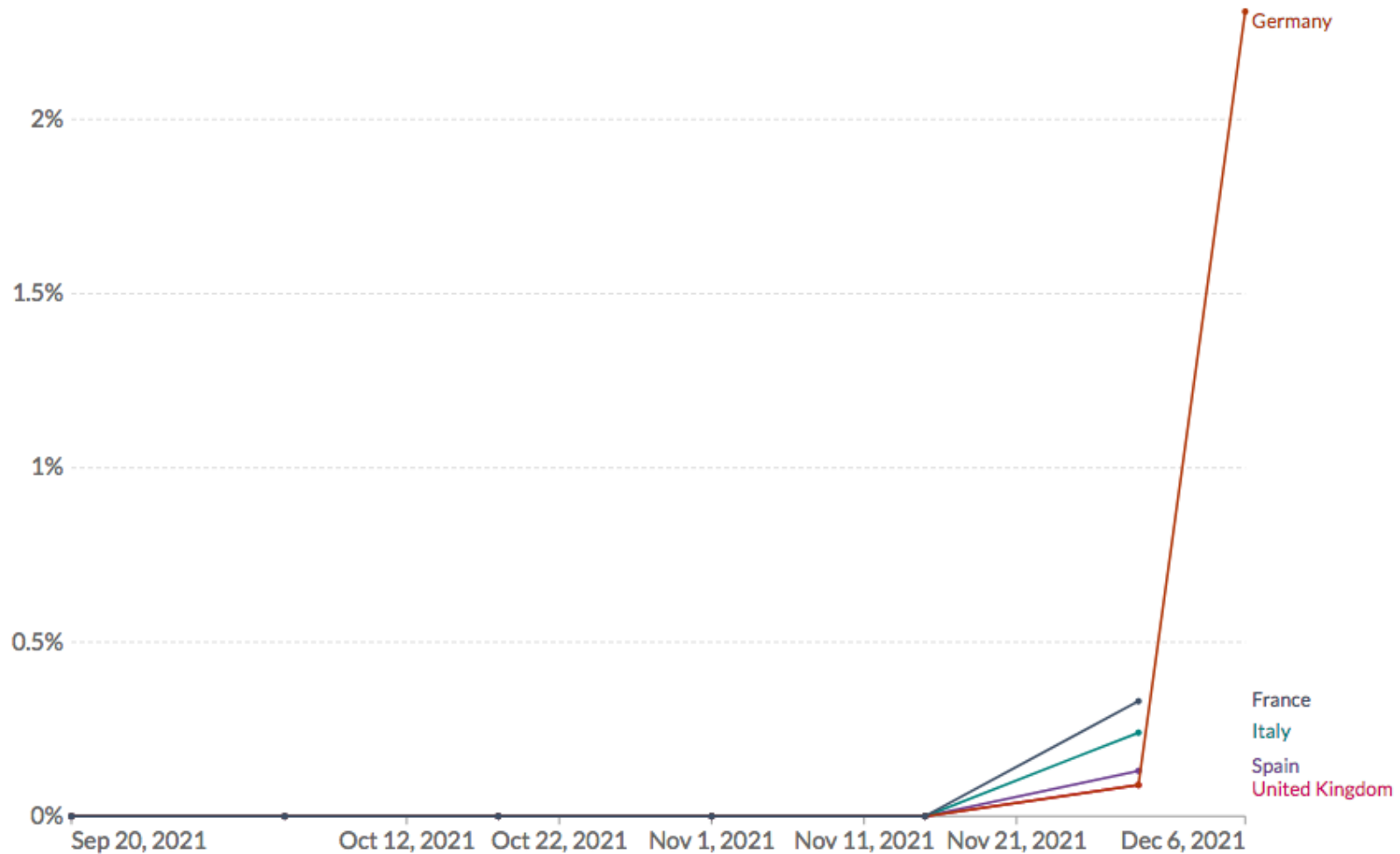
Variant détecté en :
 Afrique du Sud,
 Botswana, Hong Kong
 (retour du Malawi),
 Belgique, France
 (Réunion, Mayotte)

Le variant Omicron (VOC)

Share of SARS-CoV-2 sequences that are the omicron variant

Share of omicron variant in all analyzed sequences in the preceding two weeks. This share may not reflect the complete breakdown of cases, since only a fraction of all cases are sequenced. Omicron may be overrepresented, as suspected cases of omicron are likely to be sequenced preferentially or faster than other cases.

Our World
in Data



Le variant Omicron, définition de cas (29/11/21)

Cas suspect



Cas possible



Cas confirmé



Tout cas confirmé SARS-CoV-2



**séjour dans pays à risque
OU
CAR avec personne ayant
séjourné dans les 14 jours
suivant son retour**



**RT-PCR criblage A0B0C0
(E484K, E484Q, L452R négatifs)
OU
gèneS négatif
en PCR Thermo Fischer
OU
CAR d'un cas confirmé Omicron**



**Résultat de séquençage
confirmant la présence
du variant ou de ses
mutations spécifiques**

RT-PCR de criblage

**Séquençage
(laboratoire autorisé)**

**Envoi au CNR
Virus des infections respiratoires**

Le variant Omicron (VOC)

medRxiv

THE PREPRINT SERVER FOR HEALTH SCIENCES



Cold Spring Harbor Laboratory

BMJ Yale

HOME | ABOUT

Search

Préprint

Comments (8)

Increased risk of SARS-CoV-2 reinfection associated with emergence of the Omicron variant in South Africa

Juliet R.C. Pulliam, Cari van Schalkwyk, Nevashan Govender, Anne von Gottberg, Cheryl Cohen, Michelle J. Groome, Jonathan Dushoff, Koleka Mlisana, Harry Moultrie

doi: <https://doi.org/10.1101/2021.11.11.21266068>

This article is a preprint and has not been peer-reviewed [what does this mean?]. It reports new medical research that has yet to be evaluated and so should not be used to guide clinical practice.

suspicion d'échappement immunitaire ?

Réduction de l'efficacité vaccinale ?

REPLY MARS N°2021-46. Actualisation - variant b.1.1.529 : Renforcement du dépistage et des mesures aux frontières

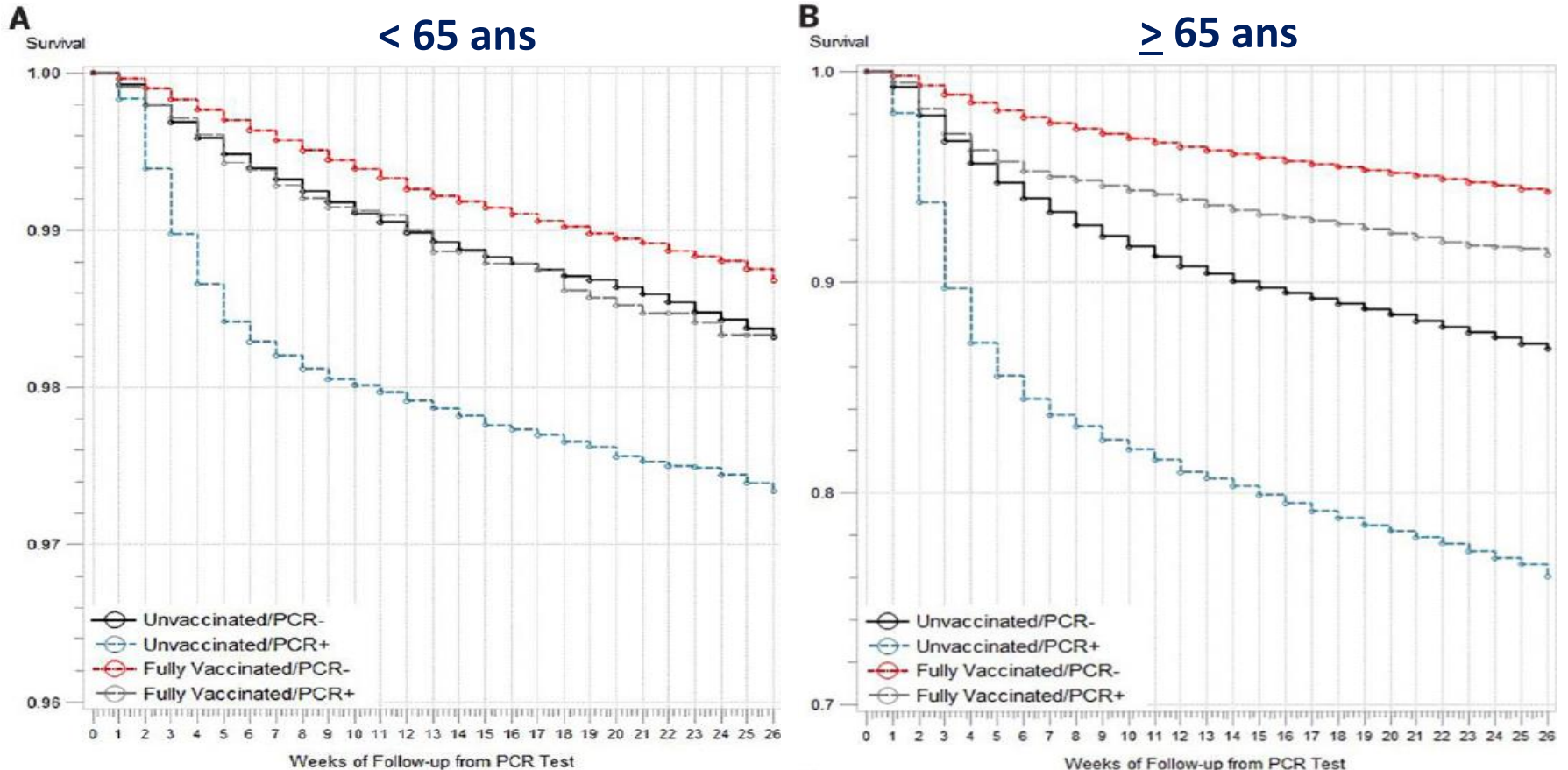
DGS-Urgent N°2021-123-Renforcement du dépistage et des mesures aux frontières



2- VACCINATION

Efficacité vaccinale selon l'âge

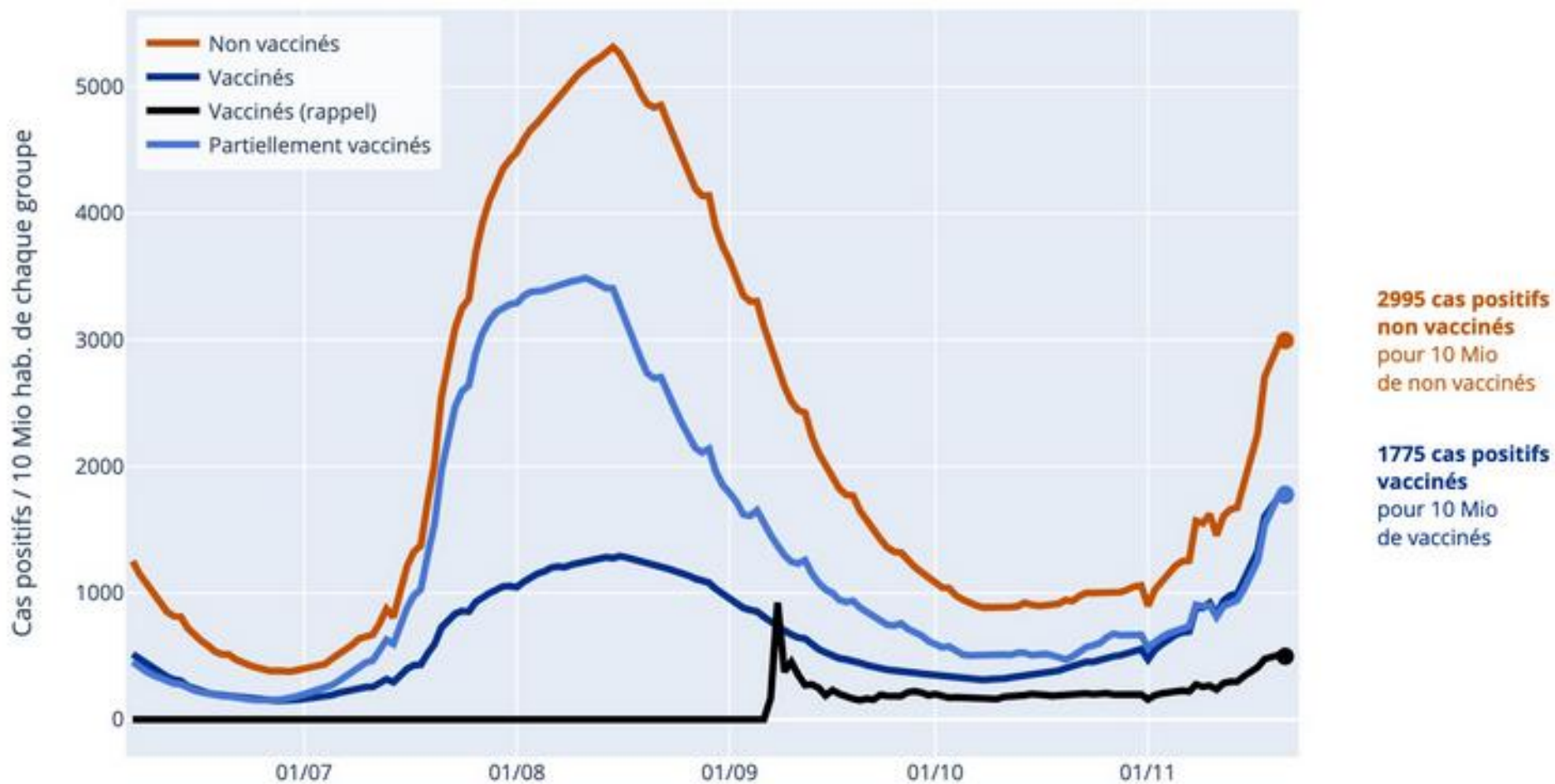
Fig. 3. Kaplan-Meier curves illustrating cumulative risk of death due to any cause by vaccination status and RT-PCR assay. (A) Age <65 years. (B) Age ≥65 years. (C) Charlson Comorbidity Index score <3. (D) Charlson Comorbidity Index score ≥3.



Efficacité vaccinale

Cas positifs Covid

selon le statut vaccinal, pour 10 Mio hab. de chaque groupe - 21 novembre 2021 - Données DREES - @GuillaumeRozier - covidtracker.fr



Efficacité vaccinale

Admissions à l'hôpital pour Covid - Centre

selon le statut vaccinal, pour 10 Mio hab. de chaque groupe - 21 novembre 2021
Données DREES - @GuillaumeRozier - covidtracker.fr



VACCINATION

Tous types de vaccins

sujets immunocompétents

1^{ère}
injection + 2^{ème}
injection

sujets immunodéprimés sévères

1^{ère}
injection + 2^{ème}
injection + 3^{ème}
injection

RAPPEL

Vaccins ARNm

1^{er} Rappel
5 mois après 2^{ème} injection

Sérologie quantitative anti-S
1 mois après la 3^{ème} injection

> 264 BAU/ml

1^{er} Rappel
3 mois après 3^{ème} injection
+ 1 sérologie / 3 mois

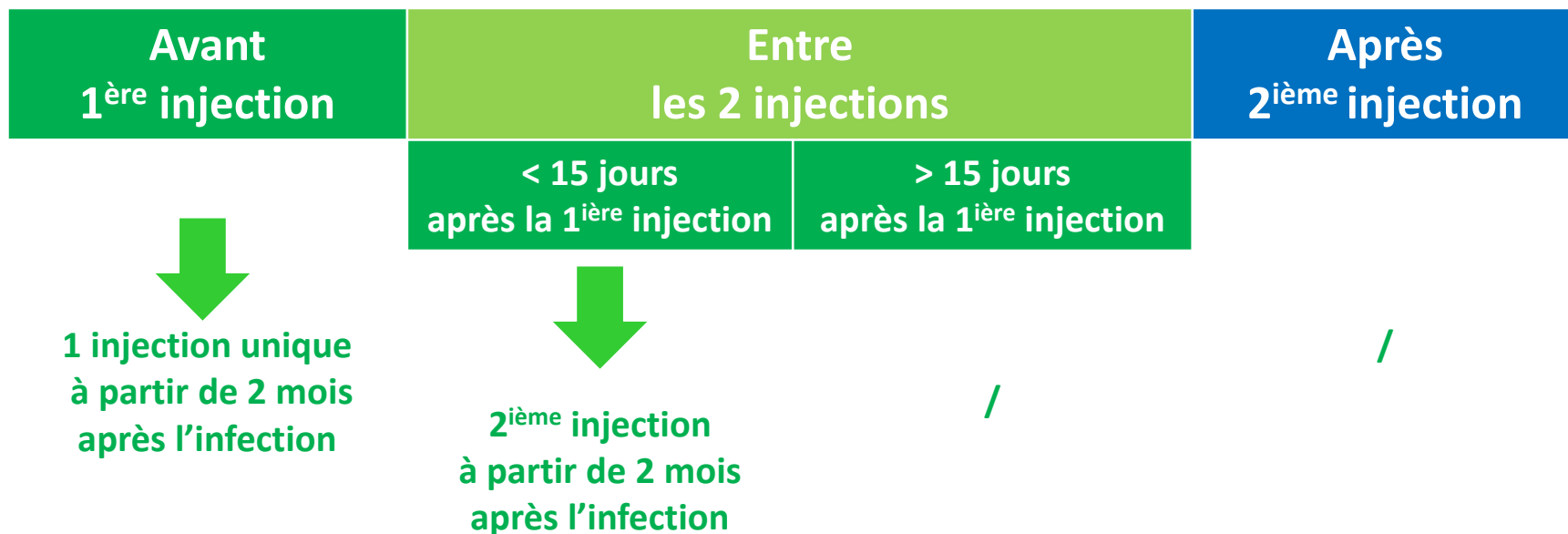
< 264 BAU/ml

Eligible à la prescription
d'anticorps
monoclonaux

ATCD de COVID-19 et schéma vaccinal et rappel (AZ ou ARNm)

(tous individus ≥ 18 ans et 12-17 à risque de forme sévère)

Infection COVID-19 contractée



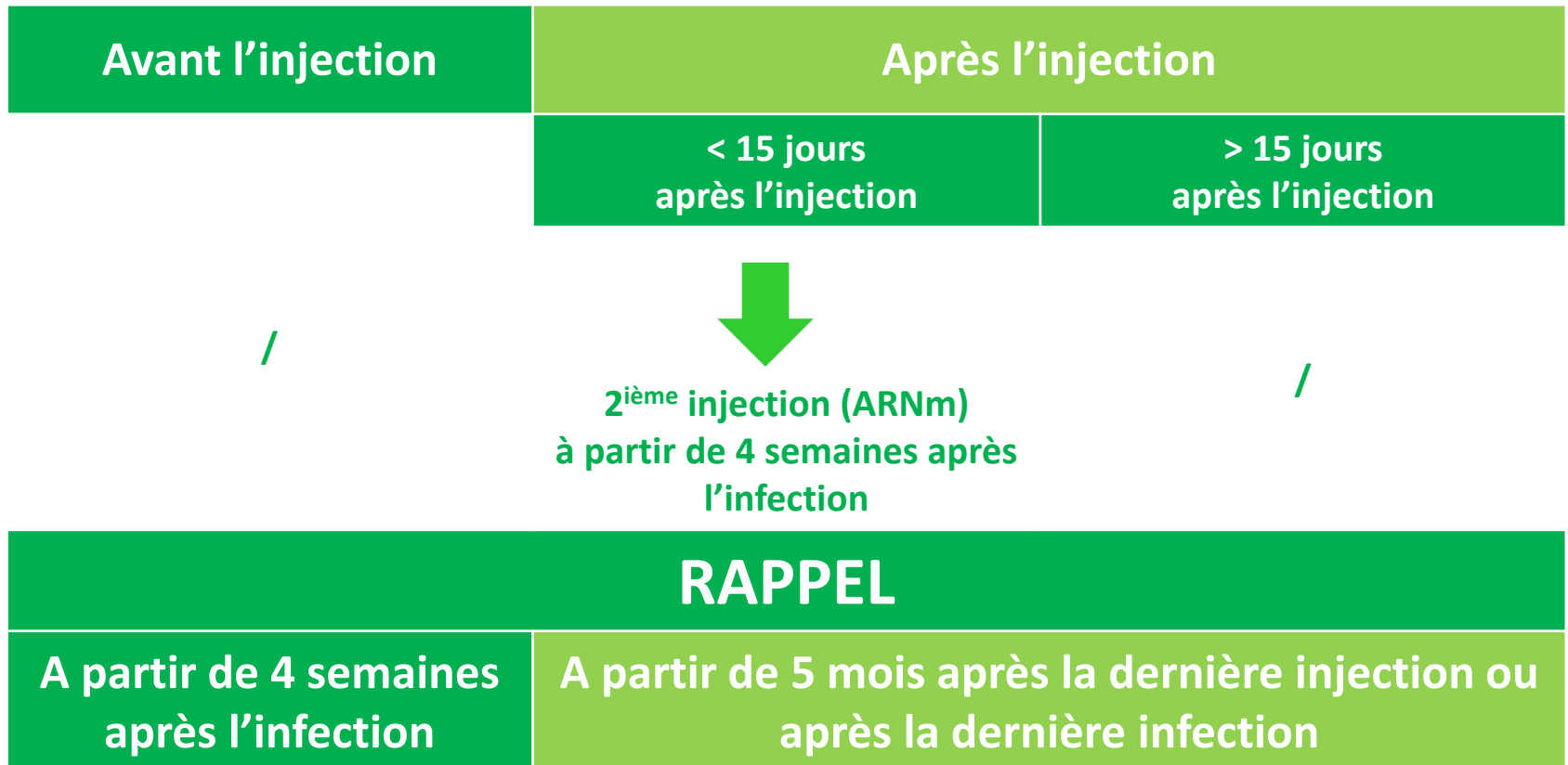
RAPPEL

A partir de 5 mois après la dernière injection ou après la dernière infection

ATCD de COVID-19 et schéma vaccinal et rappel (Janssen)

(tous individus ≥ 18 ans)

Infection COVID-19 contractée



Enfants de 5 à 11 ans à risque de formes graves et de décès

COMIRNATY® (Pfizer), posologie pédiatrique (10µg), 2 injections (intervalle de 21 jours)

- **Enfants porteurs d'une des comorbidités identifiées préalablement chez les adultes comme à risque de développer une forme grave de la maladie (cancer récent, maladie rénale chronique, handicap neurologique... et au cas par cas sur avis médecin spécialiste**
- **Enfants vivant dans l'entourage de personnes immunodéprimées ou de personnes vulnérables qui ne seraient pas vaccinées (COCOONING)**

Cardiopathies congénitales

Maladies cardiaques et respiratoires chroniques (dont asthme sévère traité)

Immunodéficience primitive ou induite

Diabète

Drépanocytose

Maladies hépatiques chroniques

Maladies neurologiques chroniques

Obésité

Hémopathies malignes

Trisomie 21

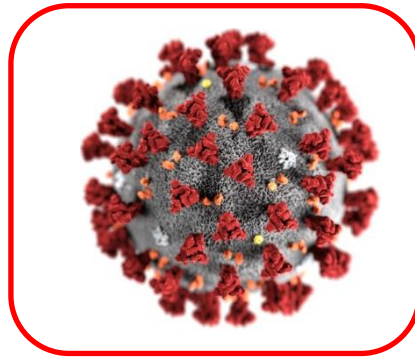
Cancer en cours de traitement

Maladie rénale chronique

Handicap neuromusculaire

HAS-Avis n° 2021.0084/AC/SESPEV (25/11/21)

DGS-Urgent N°2021_128-Ouverture de la campagne de vaccination contre la Covid-19 aux enfants de 5 à 11 ans à risque de formes graves de Covid-19 et aux enfants vivant dans l'entourage d'une personne immunodéprimée-14/12/2021



3- MESURES DE PREVENTION

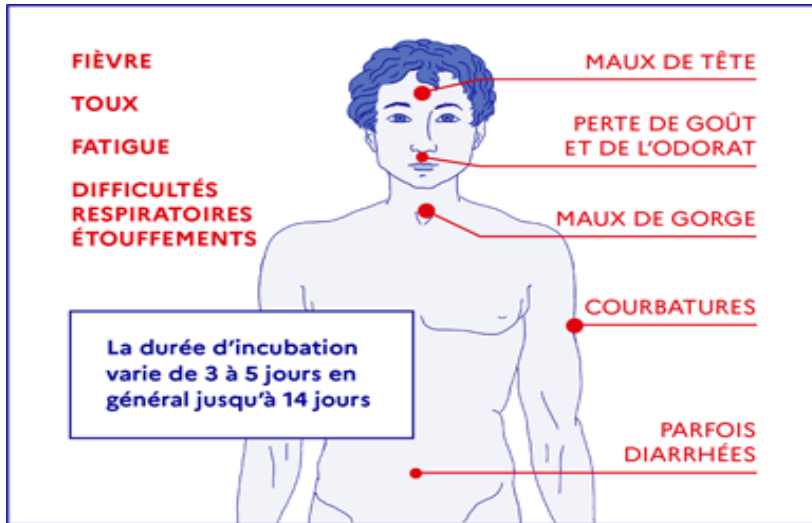
**POUR TOUT PATIENT/ RESIDENT
LA PRISE EN CHARGE DES CAS, DES CONTACTS**

SF2H (29/09/2021)

Note relative à la gestion de cas acquis ou de cluster d'infections
par le SARS-CoV-2 chez des patients
ou des professionnels en établissements de santé.

**En continu
et pour tout patient / résident**

Auto-surveillance des professionnels



**En présence de symptômes
NE PAS VENIR TRAVAILLER
REALISER un test**

Au moindre doute

- **diagnostic RT-PCR**
- **évacuation dans l'attente des résultats**

négatif => retour au poste

positif => éviction 10 j

Les tests systématiques ne sont pas encouragés

Votre protection en continu

**Masque
chirurgical
en continu**

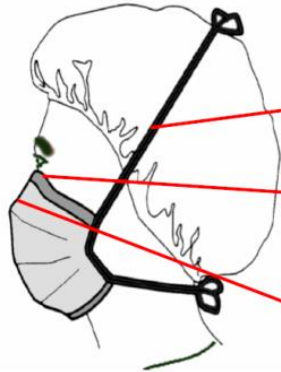


**Hygiène des mains
par friction**



La vaccination

Port du masque chirurgical



En pratique

Liens ou fixations auriculaires
- Fixent le masque

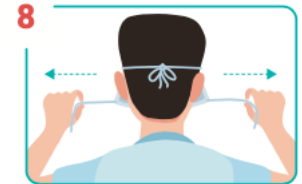
Barrette nasale
- Ajuste le masque au nez
- Évite les fuites
- Réduit la buée sur les lunettes

Écran en plusieurs couches
- Couches externe et interne non tissé
- Couche médiane filtrante
- Imperméable si R

Respecter le sens
Ne pas croiser les liens
Bien englober le menton



4 heures maximum
Changer si humide ou mouillé
Masque touché = Mains contaminées



Port du masque FFP2



UNIQUEMENT
pour les soins à risque
majeur
d'aérosolisation

Aérosol

Kinésithérapie respiratoire
Intubation/extubation
Aspiration endotrachéale
Ventilation mécanique
Prélèvement nasopharyngé
Oxygénation haut débit
Explorations fonctionnelles
respiratoires
Autopsie

Contrôle de l'étanchéité (fit check)

- Mettre en place correctement l'APR
 - Placer les élastiques
 - Serrer le pince-nez
 - Bien l'emboîter sous le menton
- Vérifier que l'APR est bien ajusté
 - Obturer la surface filtrante avec les mains
 - Inspirer lentement puis retenir sa respiration quelques secondes
 - Si l'étanchéité est bonne (contact étroit entre le bord du masque et le visage), le masque tend à se plaquer légèrement sur le visage



<https://youtu.be/CMgDVSgWPjc>

Aération régulière des locaux

MINIMUM 15 min 3 fois par jour



Bio-nettoyage renforcé



Produit détergent-désinfectant VIRUCIDE (EN 14476)

- **RENFORCER** le Bio-nettoyage
- **PRIVILÉGIER** les zones les plus touchées (télécommandes, poignées, interrupteurs, rampes, ...)
- **Balayage humide**
- **Bandeaux de lavage à usage unique (sols)**
- **Lingettes à usage unique (surfaces hautes)**
- **Gants de ménage**
- **Surblouse ou tablier à usage unique**



Port des gants



UNIQUEMENT dans le cadre des Précautions standard
risque de contact avec les liquides biologiques, les
muqueuses ou la peau lésée, si mains lésées, pour le
bionettoyage



**RETIRER LES GANTS IMMÉDIATEMENT À LA FIN DU SOIN
puis hygiène des mains (SHA)**

À proscrire



Hors réa ou gestes à
risque d'aérosolisation



Hors risque de contact
avec liquides biologiques,
muqueuses ou peau lésée



Détergent
désinfectant
non virucide



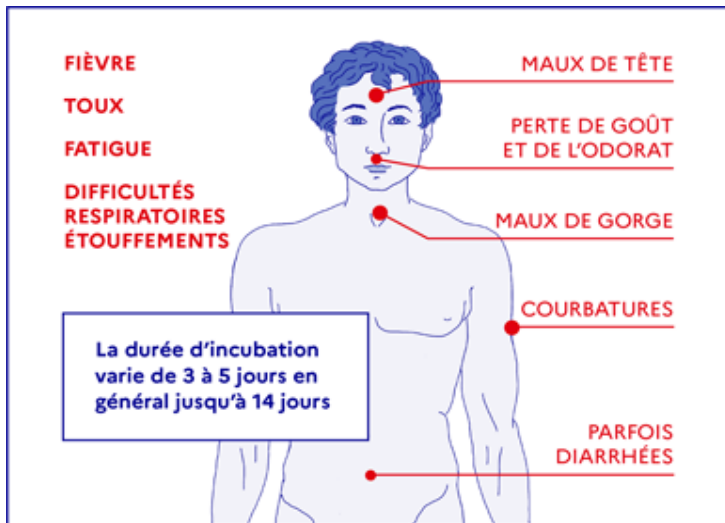
Les temps de pause



- **pas d'EPI**
- **respect de la distanciation**
- **nombre limité de personnes**
- **aération +++**
- **mise à disposition de SHA**

Surveillance des patients/résidents

Sensibiliser



Au moindre signe clinique

- isolement IMMEDIAT (précautions COVID-19) dans l'attente des résultats
- diagnostic RT-PCR

Négatif

→ levée de l'isolement

Positif

→ 14 j PCC+ PCG hors facteurs de risque d'évolution vers une forme sévère

→ 24 j PCC+PCG si facteurs de risque d'évolution vers une forme sévère ou si immunodéprimé

**Pour tout patient / résident
cas ou suspect**

Conduite à tenir si découverte d'un cas Covid-19



-
1. Identification des contacts à risque parmi les patients et les professionnels

 2. Dépistage des contacts à risque à J0 et J7

 3. Prise en charge des patients contacts à risque

**Contact à risque modéré
(vacciné)**

**Contact à risque élevé
(non vacciné)**

PC Covid 7 jours pour les patients

Conduite à tenir si découverte d'un cas Covid-19



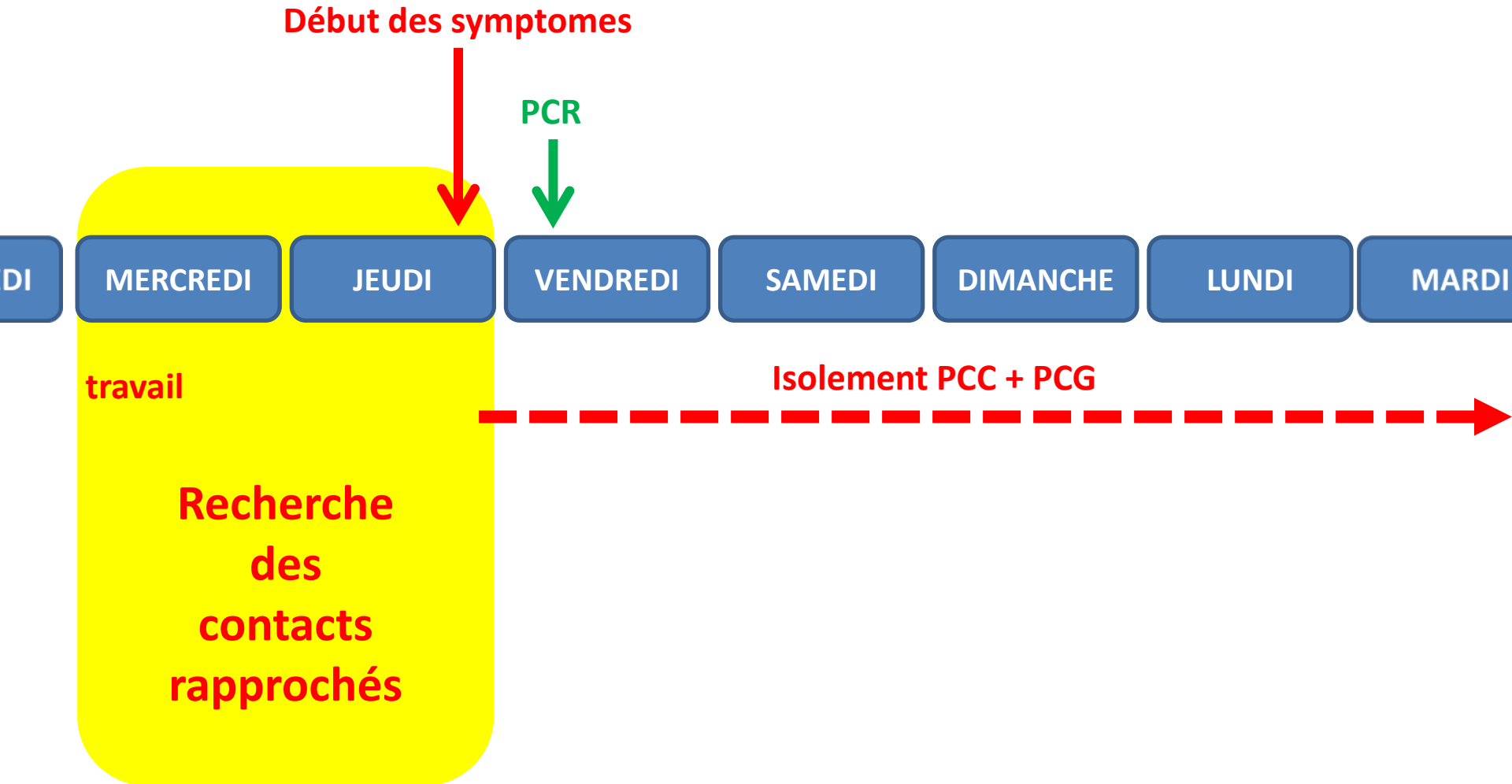
1. Identification des contacts à risque parmi les patients et les professionnels
2. Dépistage des contacts à risque à J0 et J7
3. Prise en charge des résidents contacts à risque

Contact à risque modéré (vacciné)	Contact à risque élevé (non vacciné)
<ul style="list-style-type: none">■ Surveillance	<ul style="list-style-type: none">■ PC Covid 7 jours■ Arrêt des activités collectives■ Repas en chambre■ Visites au cas par cas

Conduite à tenir si découverte d'un cas Covid-19

Professionnel contact à risque modéré ou élevé	PAS d'éviction systématique	<ul style="list-style-type: none">▪ PCR immédiate + J7 (et si apparition de symptômes)▪ Eviction dès l'apparition de symptômes ou si doutes sur la possibilité à respecter les mesures barrières :<ul style="list-style-type: none">○ 7 jours si cas en dehors du foyer familial○ 17 jours si cas au foyer familial
Professionnel cas Covid-19	Eviction Systématique 10 jours	<ul style="list-style-type: none">▪ Puis mesures particulières 7 jours▪ Dérogation possible en respectant scrupuleusement les mesures barrières<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Si nécessaire à la continuité de service</u>▪ ET si asymptomatique▪ ET vacciné schéma complet

Recherche des contacts autour d'un cas



Les précautions COVID-19

Autour des cas et des contacts

Votre protection au contact d'un cas/contact



Lunettes de protection

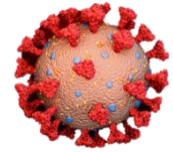
vaccination



Masque
chirurgical
en continu



Tenue UU à manches longues



Précautions
COVID-19

Hygiène des mains
par friction



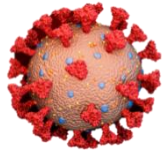
Bio-nettoyage
renforcé



CAT pour un patient/résident COVID-19

ES / ESMS

Quel que soit le variant



Précautions
COVID-19

~~14j~~

14j

NON SYMPTOMATIQUE
NON IMMUNODEPRIME

14j

SYMPTOMATIQUE
NON IMMUNODEPRIME

~~14j~~

24j

NON SYMPTOMATIQUE ET
IMMUNODEPRIME*

24j

SYMPTOMATIQUE GRAVE
ET /OU
IMMUNODEPRIME*

* transplantés d'organes solides ou cellules souches hématopoïétiques, chimiothérapie lymphopénisante, patients dialysés chroniques, patients traités par immunosuppresseurs forts (anti-CD20 ou anti-métabolites)

Mesures de prévention

Vaccination

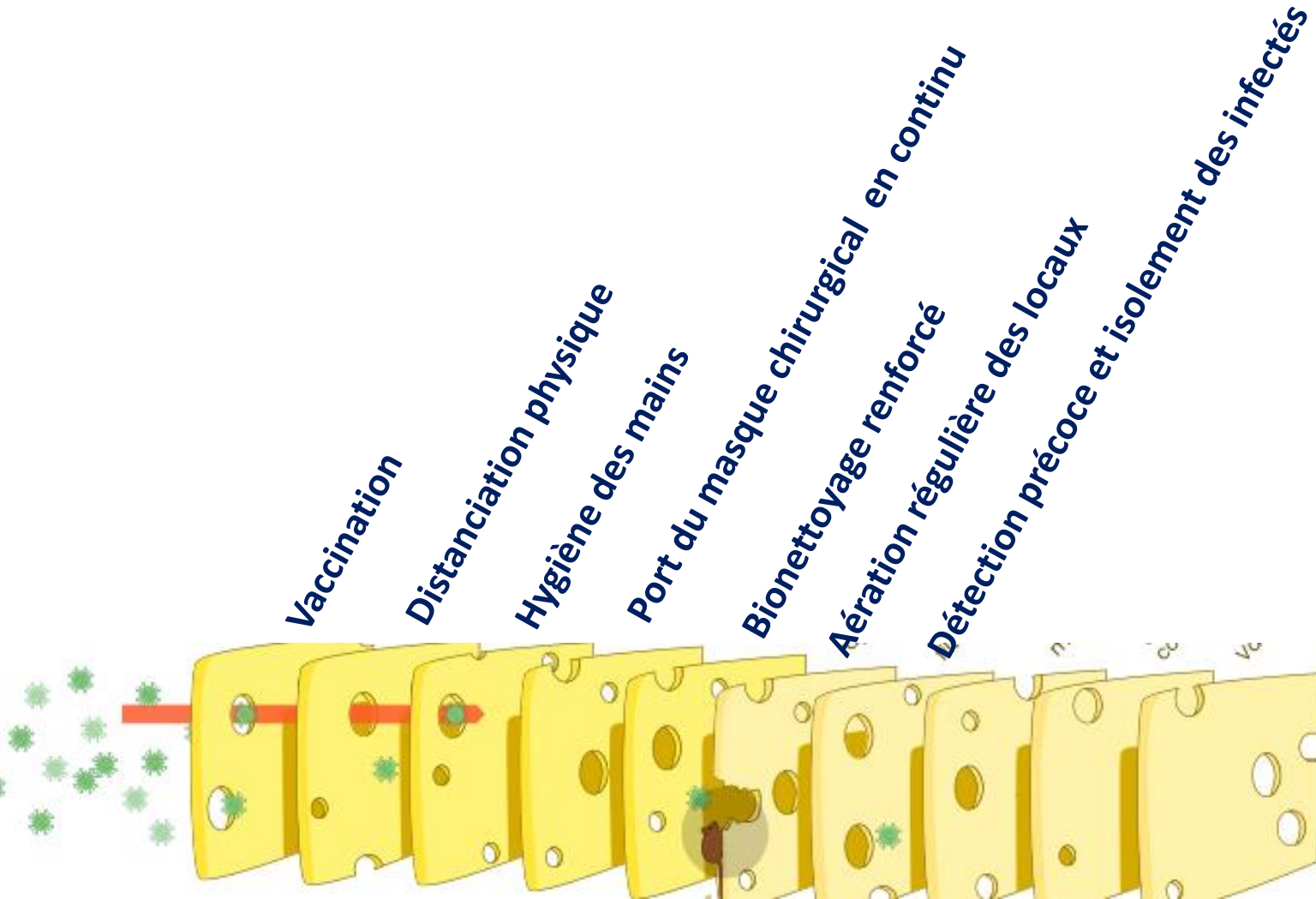
Distanciation physique

Hygiène des mains

Port du masque chirurgical en continu

Aération renforcée

Détection précoce et isolement des infectés



Diagnostic de Covid-19 en pédiatrie en cas de prélèvement nasopharyngé difficile

Prélèvement
oropharyngé
+ RT-PCR

enfant
asymptomatique

Dépistages itératifs (ES/ESMS)

Prélèvement
nasal profond
+ test antigénique

enfant **asymptomatique** ou
symptomatique

confirmer par PCR si +

Prélèvement salivaire
+ RT-PCR

Enfant **asymptomatique**
*dépistages itératifs
(ES/ESMS) ou clusters*

enfant **symptomatique**
entre J1 et J7

HAS. Covid-19 : Levée de la limite d'âge pour l'utilisation des tests antigéniques sur prélèvement nasal. 26 Avril 2021

CPIAS ARA. Tests diagnostiques ou de dépistage Covid-19 : indications. Version 10/08/2021

Durée de la validité des dépistages et BO

PCR et test antigénique : validité de 24 h (Sauf situation urgente)

PROPOSITION

- Pour les interventions prévues les lundis : Un test antigénique réalisé le jour de l'intervention.
- Pour les interventions prévues du mardi au vendredi : Un test PCR réalisé dans les 72h avant l'intervention conformément aux recommandations de la SFAR.

Décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire Article 2-2 5 5 *mise à jour 29 Novembre 2021*

SFAR. Préconisations pour l'adaptation de l'offre de soins en anesthésie-réanimation dans le contexte de pandémie de Covid-19. Version 3. Juin 2021

Prochaine WEB conférence en fonction de l'actualité

The screenshot shows the website <https://rhc-arlin.pasman.fr>. The main header features the RHC logo (a hexagonal grid with numbers 26, 45, 37, 41, 35) and the text "CPIAS Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins en région Centre-Val de Loire". A map of the Loiret region is also present. A search bar is located on the right.

The navigation menu includes: RHC-CPIAS / BUREAU PERMANENT, DOCUMENTS / OUTILS, SURVEILLANCES / AUDITS, FORMATION, SIGNALEMENT / ALERTE, CRENO, EHPAD, THE RHC NETWORK.

The main content area features a bar chart titled "REANIMATION 22-10-2020; région CVDL" showing a peak in reanimation cases around late 2019/early 2020. To the right, a dark blue box contains the following text:

NOUVELLE WEBCONF COVID-19

Le Sars-Cov2 circule de nouveau de façon active dans notre région. Vous êtes tous impactés. Les mesures de gestion sont parfois complexes à mettre en œuvre. Nous vous proposons une formation ouverte à tous, vendredi 23 octobre prochain à 14h00 sous forme de webconférence. Vous pouvez obtenir le lien ICI Elle est ouverte à l'ensemble des professionnels de vos structures.

Below the chart and text are four columns of links:

- CALENDRIER**: Calendrier des actions. Retrouvez les dates importantes pour 2020. [Lire plus](#)
- PRIORITES REGIONALES**: Le Programme du RHC. Le RHC élabore chaque année un programme d'action et définit une ou deux priorités régionales... [Lire plus](#)
- TRAVAUX, COLLABORATIONS**: Les travaux et collaborations. Valorisation des travaux, Publication de la CRENO, Valorisation des Audits... [Lire plus](#)
- PHOTOGRAPHIES**: Iconographie du RHC. Photos RHC à télécharger. [Lire plus](#)

At the bottom, there is a footer with "Edit" and "DERNIERES ACTUS" (Transfert des données depuis ssl.google-analytics.com...).