

Plan de riposte Hôpital des Enfants

Objectifs

- Assurer une vigilance accrue pour détecter et signaler à la DCHUIS tout cas probable ;
- Prendre en charge les cas suspects coronavirus COVID-19 selon la procédure spécifiée dans le plan de riposte ;
- Assurer la formation du personnel médical et infirmier des services de première ligne sur les modalités de prise en charge des cas suspects ;
- Prévoir et gérer l'ensemble des ressources humaines, matérielles et logistiques requises pour la prise en charge.

Cellule de crise de l'HE

Nom et Prénom	Fonction
Pr. ELMADHI Tarik	Directeur par intérim de l'Hôpital des Enfants de Rabat
Pr. MAHRAOUI Chafiq	Chef Service de Pédiatrie 1
Pr. BENJELLOUN D.B.S.	Chef Service des Urgences Médicales Pédiatriques
Pr. EL KETTANI Salma	Chef Service de la Réanimation A
M. LAMRANI Mohamed	Adjoint au directeur
Dr. MEIOUET Zouhair	Chef de service par intérim des Affaires Médicales
Mme. ALAHIANE Latifa	Chef de service des soins infirmiers et techniques de santé

Prise en charge à l'HE

1. Organisation du circuit de prise en charge :

Pré-triage	Guichet de premier triage/porte de l'hôpital
	<ul style="list-style-type: none"> • Une affiche d'orientation vers le guichet de premier triage comportant les signes cliniques de l'infection est affichée à l'entrée de l'hôpital. • L'entretien se fait sur la base d'une grille d'entretien comprenant les éléments de la définition des cas actualisée (la provenance).

Modes d'arrivée

- a. Patient auto-référé.
- b. Patient référé par la Direction régionale de la santé en coordination avec le SAMU qui va assurer son transport sécurisé par une ambulance dédiée aux cas coronavirus.
- c. Patient référé par un établissement hospitalier relevant du CHUIS en coordination avec le SAMU.

Triage	Service des urgences médicales pédiatriques
	<ul style="list-style-type: none"> • Une salle de consultations est réservée pour le triage médical des cas. • Le triage se fait par un médecin et un (e) infirmier (e).

Hospitalisation

Flux réduit	Flux important
<ul style="list-style-type: none"> • Le Service de la chirurgie B (02 chambres d'isolement) • Le Service de la Réanimation Pédiatrique (01 chambre d'isolement : salle dédiée aux explorations) 	<ul style="list-style-type: none"> • Le service CH B : • Réduction des nombres d'actes opératoires du service CHB ET CH A Transfert des activités de la chirurgie B au service chirurgie.

Critères d'hospitalisation	
Signes cliniques en dehors de détresse respiratoire	CHIRURGIE B
Signes cliniques avec détresse respiratoire sévère	REANIMATION POLYVALENTE A

Mesures d'isolement

- a. Le patient doit être mis en chambre individuelle avec renouvellement correct de son air ;
- b. Si les chambres individuelles sont en nombre insuffisant, regrouper les patients répondant au même diagnostic et maintenir une séparation spatiale de 1m au moins entre les patients ;
- c. Interdire l'accès aux locaux d'isolement sauf pour le personnel soignant (les contacts de la famille).

Mesures de protection	1. <u>Pour les professionnels</u> <ul style="list-style-type: none">• Port d'une sur blouse à usage unique, avec un tablier en plastique en cas de soins à risque d'être mouillant ou souillant ;• Port de gants non stériles à usage unique ;• Port d'un masque de protection respiratoire de type FFP2 ;• Port de lunette de protection pendant un soin exposant ;• Hygiène des mains par friction avec solution hydro-alcoolique dès le retrait des gants et avant de quitter la chambre.
	2. <u>Pour le patient</u> <ul style="list-style-type: none">• S'il est indispensable de lui permettre de quitter sa chambre (réalisation d'un examen complémentaire par exemple) ;• Port de masque chirurgical ;• Désinfection des mains par friction avec SHA.
	3. <u>Investigation du cas</u> 3.1 <i>Investigation épidémiologique</i> <ul style="list-style-type: none">➤ <u>Signalement du cas</u> Aussitôt le cas hospitalisé, une déclaration immédiate du cas par téléphone sera effectuée selon le schéma de la coordination locale et régionale, le médecin traitant remplira la fiche d'investigation du 2019-Ncov.➤ <u>Enquête épidémiologique</u> Aussitôt un cas déclaré, une investigation épidémiologique est entreprise par l'équipe de la cellule de l'Epidémiologie relevant de la

	<p>Délégation préfectorale du Ministère de la Santé de Rabat.</p> <p>Cette équipe collectera la fiche d’investigation d’un cas suspect coronavirus COVID-19 remplie par le médecin traitant dont elle effectuera la transmission à l’Institut National d’Hygiène avec le prélèvement réalisé pour le patient.</p> <p>Une copie de cette fiche sera conservée par le Service d’Hospitalisation et une copie communiquée à la DCHUIS.</p> <p>3.2 Confirmation virologique</p> <ul style="list-style-type: none"> • La confirmation en laboratoire nécessite un diagnostic moléculaire supposant une analyse PCR. • Le choix du type de prélèvement peut être modifiable selon l'évolution des connaissances actuelles sur la COVID-19. • Le prélèvement doit être acheminé au laboratoire dans un triple emballage, muni de la fiche d'investigation dûment remplie. • Acheminer les prélèvements au laboratoire suivant : Institut National d’Hygiène : pour les cas possibles détectés au niveau des Régions : Rabat-Salé-Kenitra, Fès-Meknès, Tanger-Tétouan-Al-Hoceima, Beni Mellal-Khénifra, et l’Oriental.
--	--

Gestion du personnel			
Services d’accueil	Service des UMP ZONE DE TRIAGE	Service CH B	REAA
Personnel	1 médecin généraliste 1 infirmier(e) soignant(e) 1 brancardier (un système de garde sera assuré)	Système de garde 12h/36 (Équipe multidisciplinaire)	Système de garde 12h/36 (Équipe multidisciplinaire)

2. Organisation de la prise en charge des cas suspects

Le Médecin des Urgences Médicales :

- Rassurer le patient et rester calme.
- Mettre un masque FFP2.
- Donner au patient un masque chirurgical.
- Porter des gants de protection.
- Désinfecter les mains du patient par friction avec un SHA.
- Expliquer au patient les modalités de prise en charge d'un cas suspect « isolement, prélèvement nasopharyngé qui sera récupéré dans les 5h qui suivent et qui va permettre de confirmer le diagnostic ».
- Demander à la maman de garder son téléphone avec elle pour pouvoir communiquer avec les professionnels et sa famille lors de son isolement.
- Appeler le Surveillant Général pour démarrer les modalités de prise en charge au service d'isolement.

Le Surveillant général :

Dans les plus brefs délais :

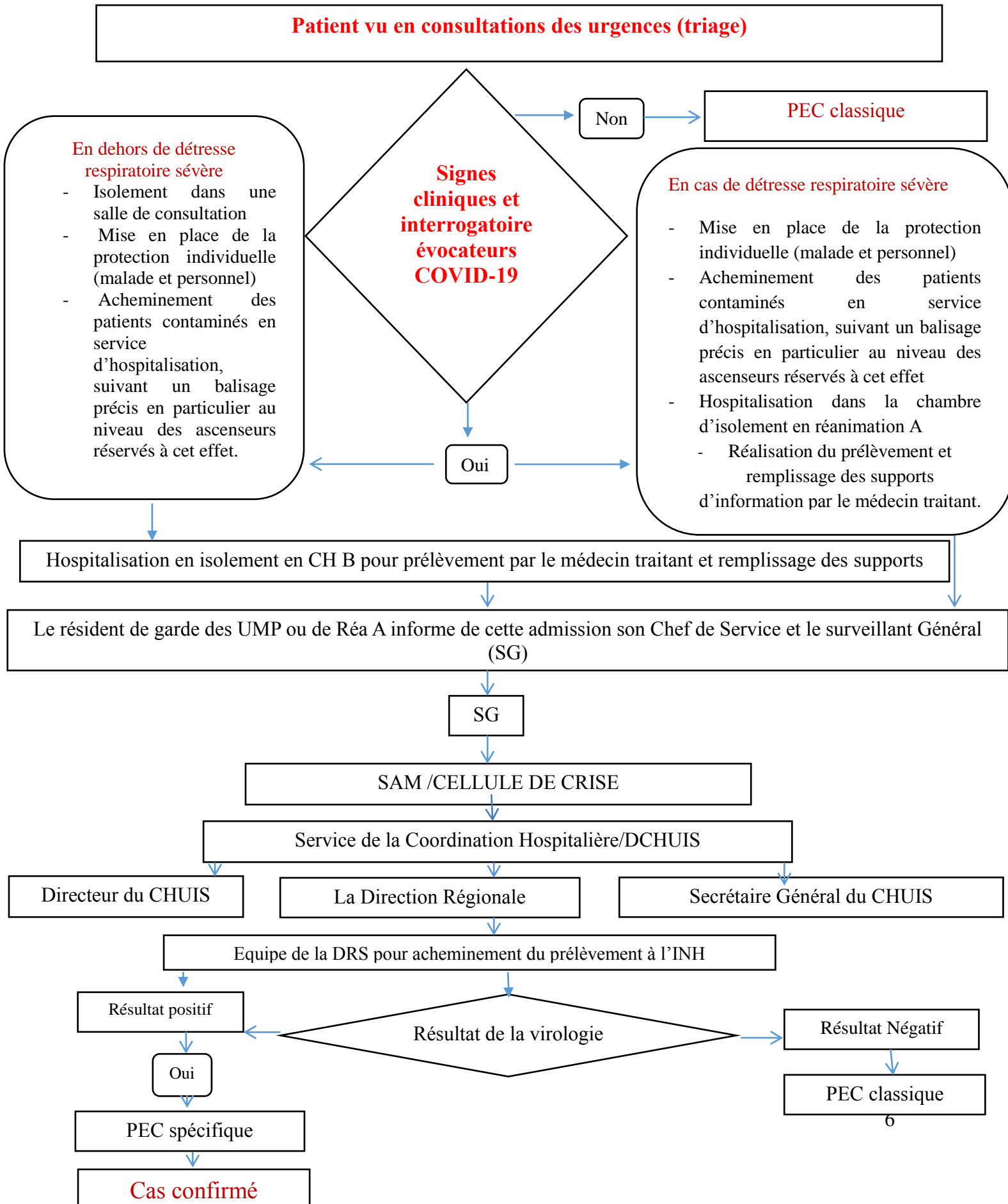
- Appeler le chef de service de la pédiatrie 1, le responsable des affaires médicales et des soins infirmiers, le médecin et l'infirmier de garde « responsables de la prise en charge des cas suspects » pour signalement de cas et démarrer la prise en charge.
- Coordonner avec les agents de sécurité pour libérer le circuit de passage.
- Coordonner avec le brancardier pour le transport du patient vers la chambre d'isolement en Chirurgie B.
- Coordonner avec les infirmiers des urgences médicales pour la désinfection de la salle une fois le patient évacué vers la chambre d'isolement à la chirurgie B.

Le Médecin et l'infirmier responsables de la prise en charge en chirurgie B :

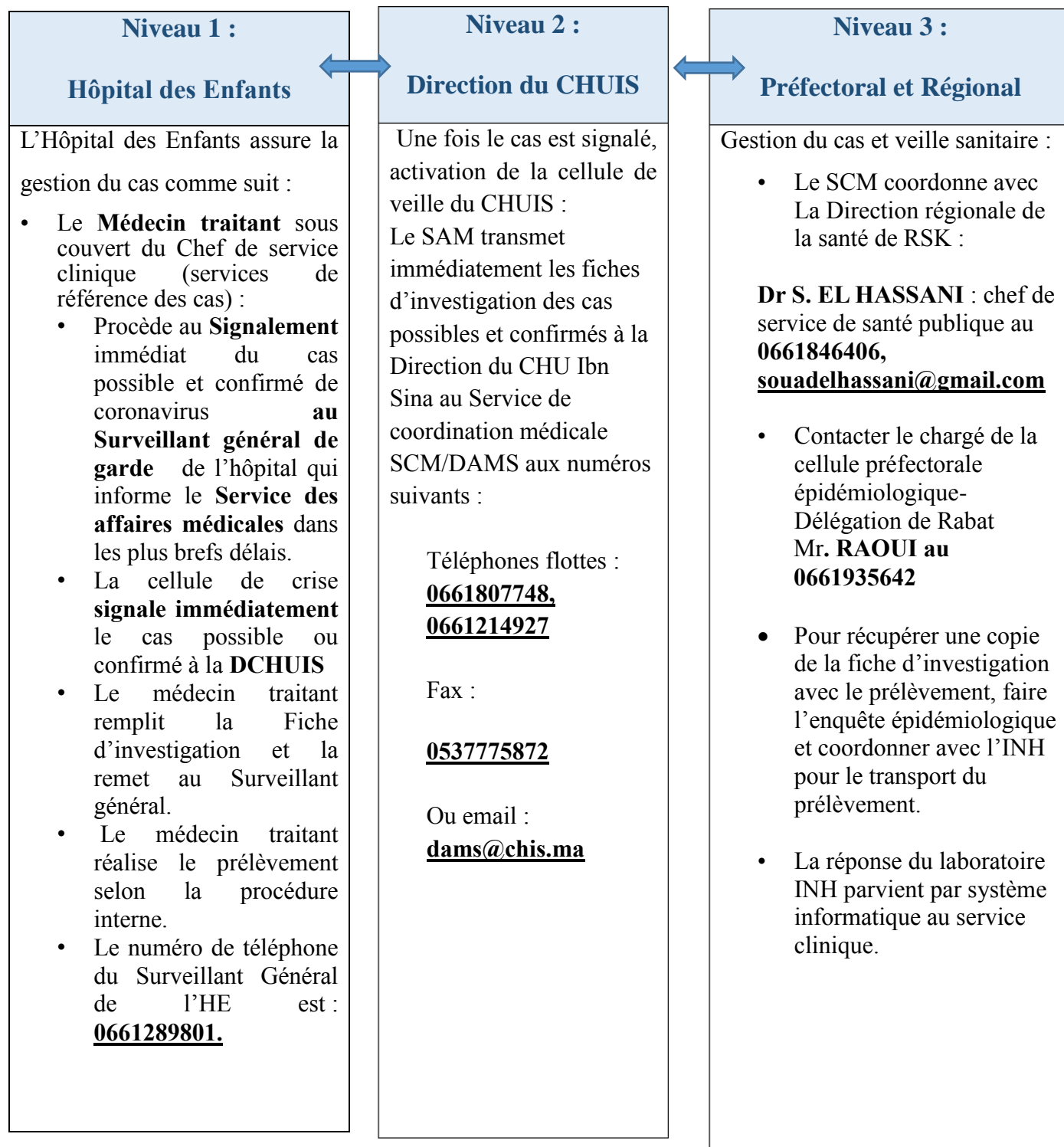
En respectant les règles d'hygiène :

- Porter l'EPI.
- Rassurer la maman.
- Lui remettre son matériel de soin à usage unique.
- Garder le contact avec la maman par téléphone.
- Interdire les visites.
- Faire le prélèvement.
- Démarrer les modalités de prise en charge clinique.

3. Circuit de prise en charge du patient



Coordination locale et régionale



Gestion du matériel et de l'environnement

- Dotation de l'ensemble des salles d'isolement des chariots de soins équipés en matériels requis et adaptés à la prise en charge ;
- Dotation des salles d'isolement en conteneurs pour les DASRI ;
- Un bureau pour l'équipe soignante (stéthoscope, EIP, fiches d'investigation, kit à 3 emballages....
- Elaboration d'une check-list des équipements de soins, affiché à la porte des salles d'isolement ce qui va permettre aux responsables la vérification de la disponibilité de l'ensemble du matériel nécessaire.

❑ Matériels et dispositifs médicaux

Utiliser un matériel et des dispositifs médicaux à usage unique :

- Dispositifs médicaux à usage unique introduits dans la chambre du patient, mais non utilisés, seront éliminés tels quels avec les DMP ;
- Dispositifs médicaux doivent être réservés exclusivement au patient (garrot, stéthoscope...);
- Le cas échéant, stérilisation ou désinfection entre deux patients, selon nature du dispositif.

❑ Entretien des locaux

- Matériel : Sur blouse, gants, masque FFP2, chiffon, lunette de protection.
- Nettoyant : eau de javel à 1/10ème ou solution décontaminante pour surface.
- Technique :
 - Revêtir la tenue de protection ;
 - Nettoyer les surfaces ;
 - Préparer la solution suivant la dilution indiquée ;
 - Appliquer la solution sur toutes les surfaces avec un chiffon imbibé ;
 - Laisser sécher ;
 - Ne pas rincer ;
 - Nettoyer le matériel utilisé ;
 - Jeter les déchets dans la poubelle munie de sacs rouges ;
 - Faire une désinfection de la salle ;
 - Se laver les mains selon le protocole.

❑ Procédures de gestion de linge

- Utiliser du linge à usage unique. Une fois utilisé, il sera considéré comme DMP.

❑ Procédures de la gestion des ustensiles

- Utilisation des ustensiles jetables (barquettes jetables fournies par la société sous-traitante chargée de l'alimentation).
- Les ustensiles seront éliminés dans le sac rouge comme étant DMP.

Désinfection de l'environnement du patient

Bio nettoyage de la chambre d'isolement

Principes à respecter :

- Le port des EPI conformément à la procédure requise + gants de ménage.
- Un chariot de ménage doit être réservé aux locaux d'isolement.
- L'application du désinfectant doit être précédée du nettoyage.
- Le nettoyage doit toujours être effectué des zones « propres » aux zones « sales » afin d'éviter toute contamination.
- Le balayage doit être toujours humide.
- Le matériel de nettoyage utilisé (chiffons, gaz) doit être éliminé dans les sacs rouges (procédures DMP).
- Elimination du EPI même procédure que les DMP.

Gestion des déchets

Gestion des déchets à risque

- Les déchets d'activité de soins doivent suivre la même procédure que les DMP produits par la structure de soins ;
- Le tri et le conditionnement des déchets s'effectuent dans la chambre :
 - ✓ Collecteur pour les objets piquants et tranchants ;
 - ✓ Collecteur pour les autres déchets à risque : poubelle à main libre et sacs rouges pour recueillir les écouvillons de prélèvement, les masques, les mouchoirs jetables, les gants et blouses jetables etc.
- Fermeture hermétique des sacs contenant les déchets à risque avant leur sortie de la chambre du patient ;
- Respect du circuit d'acheminement des déchets à risque ;
- Formation des agents et encadrement de proximité par l'équipe d'hygiène de l'hôpital.

1. Formation continue plénière

La présente formation s'est déroulée au profit de l'ensemble du personnel de l'Hôpital des Enfants (toute catégorie confondue) **le Jeudi 27/02/2020 à 10h00** à l'amphithéâtre sous le thème « **le plan de riposte à l'infection par le Coronavirus 2019-nCOV** »

La formation s'est déroulée selon la programmation suivante:

Modalités de prise en charge Clinique	Pr CH MAHRAOUI
Plan de riposte et mesures organisationnelles	Dr Z. MEIOUT / Mme L. ALAHIANE
Mesures d'hygiène et bonnes pratiques	Mr A. ELALLOUCHI

Le nombre de participants était **102 apprenants : médecins, infirmiers et techniciens de santé.**

La formation s'est déroulée en **présence d'un expert de la DELM.**

Une démonstration sur la technique d'habillage et de déshabillage a été faite à la fin de la présentation théorique.



2. Formation action « démonstrations pratique »

Les simulations pratiques ont eu lieu conformément au planning suivant :

Jour	9h	14h	Service
Mercredi 04/03/2020	ALLOUL NOURA KAJOU HASNAE KHAYI IKRAM MERIEM ERRARHAB		UMP
	HAJAR TAGHAZOUT		Pédiatrie 1
	SEMLALI ILHAM JOUANI FATIHA SARA BRI		Réanimation A
	SALHI MERIEM		Chirurgie B
Jeudi 05/03/2020	OUMAIMA NAJI MOHAMED MAYOU MOUHCINE KAWTAR	BOUGARN HANANE ANOUAR YAHYAOU	UMP
	CHEBLI SOUHAILA FOUZARI FATIMA	YASSINE BOUTOUIL	Pédiatrie 1
	AKHACHKHOUC KHADIJA ELAMRAOUI HAKIMA ASMAE AHARRATH BOUDDLALI SANAE	ROSSAFI ICHRAK MOUTAOUAKIL FADWA AGOURAM HANANE	Réanimation A
	HATIM YASSINE	AITBOUKOUSS OULAID	Chirurgie B
Vendredi 06/03/2020	TOURIA ABBAD		UMP
	NABIL SADOQ HAJAR AITMENDYL	AMINA BENKHLIFA	Pédiatrie 1
	RACHID IDMANSOUR	ZOHRA ABATTAR	Réanimation A
	KORMASSI ILHAM HAFIDA OUCAROU	ALLOUTE MERIEM	Chirurgie B

- Les démonstrations se sont déroulées à la salle d'isolement de la chirurgie B de l'HE.
- La formation a touché les points suivants:
 - Circuit du patient
 - Habillage , déshabillage
 - Modalités du prélèvement
 - Hygiène

Plan de communication

- Panneaux de signalisation ;
- Affiches ;
- Dépliants ;
- Un registre des cas coronavirus COVID-19 sera implanté au niveau des services d'accueil.