

# COVID-19 - HÔPITAUX/CLINIQUES/CTR - MESURES DE PRÉVENTION ET DE PRISE EN CHARGE DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS AIGUS VAUDOIS

MISE À JOUR AU 01.01.2023

*Ce document unique remplace les précédentes recommandations COVID-19 (plan de continuité) pour Soins aigus, CTR et hospitalisation qui ont été supprimées.*

Ces recommandations peuvent évoluer en fonction de la situation épidémique COVID-19. Nous vous prions de vous référer à la dernière version. Ces recommandations peuvent être adaptées en fonction des missions et patientèle de chaque établissement.

Dès le 01.01.2023, et selon la décision prise par la Confédération, les coûts des tests SARS-CoV-2 ne seront plus pris en charge par les cantons. Par conséquent, les tests COVID-19 se focalisent actuellement sur les situations avec un impact clinique ou de contrôle de la propagation du virus dans les établissements des soins aigus. Ainsi, les tests se feront après évaluation clinique et sous ordonnance médical.

<b>Etablissements de soins aigus</b>	Hôpitaux, centres de traitement et de réadaptation (CTR), cliniques
<b>Professionnels travaillant dans les établissements de soins</b>	Soignants (médecins, infirmiers-ères, ASSC, aides-soignants-es, auxiliaires de santé) et tous les professionnels de la santé (PdS) et autres professionnels qui prodiguent des soins ou sont en contact avec des patients.
<b>Personne vulnérable</b>	Selon la définition de l'OFSP : personne âgée et/ou atteinte de maladie ou autre condition le mettant à risque élevé d'évolution défavorable du COVID-19
<b>Cas COVID-19 positif</b>	Patient avec test COVID-19 positif nouvellement diagnostiqué (PCR ou antigénique)
<b>Personne contact COVID-19</b>	Patient voisin de chambre d'un autre patient COVID-19 positif confirmé. Patient en contact avec un cas COVID-19 dans la communauté avant l'arrivée dans l'hôpital. Patient en contact avec un cas COVID-19 lors d'une visite d'un cas COVID-19
<b>Cas suspect COVID-19</b>	Patient avec des symptômes compatibles à COVID-19 en attente de résultat de test COVID-19
<b>Cas nosocomial COVID-19</b>	Patient COVID-19 négatif lors de l'admission qui est diagnostiqué positif $\geq$ 5 jours après l'admission
<b>Flambée de cas COVID-19 nosocomiaux</b>	Selon la définition Swissnoso : $\geq$ 3 cas COVID-19 dans un intervalle de 5 jours dans la même unité/service
<b>Equipement de protection individuel (EPI) à usage unique</b>	<p>Tout équipement utilisé pour protéger le PdS d'une transmission</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Masque chirurgical (masque médical ou de soins) de type II ou IIR, à usage unique (UU). Peut être porté jusqu'à 4h. A changer si mouillé, souillé ou déchiré</li> <li>• Masque ultrafiltrant de type FFP2 à UU. Peut être porté jusqu'à 8h, à changer si mouillé, souillé ou déchiré</li> <li>• Surblouse de protection à UU. A retirer dans la chambre</li> <li>• Gants à UU. A retirer dans la chambre</li> <li>• Lunettes de protection. A désinfecter après chaque utilisation</li> </ul>
<b>Procédures générant des aérosols (PGA)</b>	<p>Les PGA fondés sur les preuves sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intubation, trachéotomie, ventilation non-invasive, bronchoscopie</li> </ul> <p>Les procédures possiblement générant des aérosols sans preuve claire sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectorations induites, ventilation à haut débit (Optiflow), laryngoscopie, endoscopie du tractus gastro-intestinal haut, réanimation cardio-pulmonaire, système d'aspiration ouvert, ventilation invasive par trachéostomie</li> </ul>

## 1. Indications au dépistage COVID-19 dans les soins aigus

### Patients (sans tenir compte du statut vaccinal)

#### À l'admission si:

- Symptômes compatibles avec COVID - 19 (en période de circulation simultanée de la grippe, évaluer test combiné SARS-CoV-2/Influenza)
- Asymptomatiques (après évaluation/ordre médical) si :
  - Entrée élective pour chirurgie Traitement\* (recommandation Swissnoso)
  - Entrée élective pour chirurgie\* (recommandation Swissnoso)

*Tenir compte la situation épidémiologique locale (communauté, cas nosocomiaux, architecture des locaux (chambres communes))*

#### Patient déjà hospitalisé si :

- Symptômes compatibles avec COVID - 19

### Professionnels de Santé (PdS) (sans tenir compte du statut vaccinal)

- Symptômes compatibles avec COVID-19 en concertation avec le médecin traitant notamment si PdS vulnérable

## 2. Dépistages : techniques de prélèvement et modalités d'utilisation sur les tests disponibles

Dès le 01.01.2023, et selon la décision prise par la Confédération, les coûts des tests SARS-CoV-2 ne seront plus pris en charge par les cantons. Par conséquent, les tests COVID-19 se focalisent actuellement sur les situations avec un impact clinique ou de contrôle de la propagation du virus dans les établissements des soins aigus. Ainsi, les tests se feront après évaluation clinique et sous ordonnance médical.

Les modalités de leur utilisation sont détaillées dans le [document de l'OFSP \(https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft/dokumente-fuer-gesundheitsfachpersonen.html\)](https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft/dokumente-fuer-gesundheitsfachpersonen.html). Il existe sur le marché différents tests proposés par différents fabricants mais seuls certains sont reconnus et certifiés par la confédération pour une utilisation par les professionnels.

Le test PCR étant plus sensible et spécifique que le test antigénique, il convient de le préférer au test antigénique. L'avantage du test antigénique est la réponse immédiate du résultat.

Tests	Technique	Mesures de protection des PdS pour pratiquer le prélèvement
<b>PCR</b> (Détection d'ARN viral) <i>Sensibilité et spécificité optimales</i>	Privilégier <ul style="list-style-type: none"> <li>• En naso-pharyngé</li> </ul> Autres possibilités de tests sur ordre médical <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salivaire</li> <li>• Oro-pharyngé</li> <li>• Sur sécrétions respiratoires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Port de masque chirurgical</li> <li>• Port de gants</li> <li>• Port de lunettes et surblouse, car risque de projections de liquides biologiques</li> </ul>
<b>Détection rapide de l'antigène</b> (Détection d'antigènes viraux) <i>Sensibilité variable selon test et souche circulante</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En naso-pharyngé</li> </ul>	
<b>Sérologie</b> (Détection d'anticorps viraux)	n'est pas utilisée de manière systématique pour le diagnostic	

### 3. Mesures de protection générales dans les établissements de soins aigus pendant la période COVID-19

Mesure	PdS	Patients	Visiteurs
<b>Hygiène des mains (HM) renforcée</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Désinfection avec solution hydro-alcoolique</li> </ul>	Selon les 5 indications à l'HM	Entrée et sortie de chambre	Entrée et sortie de chambre

<p><b>Port des masques chirurgicaux à UU</b></p>	<p>Lors d'acte de soins/contact rapproché avec des patients</p> <p>Obligatoire en cas de présence de symptômes respiratoires ou compatibles avec COVID-19</p> <p>Dans les secteurs ambulatoires</p> <p>Dès l'entrée dans l'établissement en période de forte circulation du virus :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Augmentation soutenue de cas dans canton</li> <li>• Épidémies avec des cas nosocomiaux</li> <li>• Augmentation de l'absentéisme du personnel</li> </ul> <p>Mettre des masques à disposition pour tout PdS qui souhaiterait en porter.</p>	<p>Présence de symptômes respiratoires</p> <p>Sortie de la chambre de patient COVID-19 confirmé ou suspect ou de personne contact</p> <p>Dans les secteurs ambulatoires</p>	<p>Dans les chambres des patients</p> <p>Dans les secteurs ambulatoires</p> <p>Dès l'entrée dans l'établissement en période de forte circulation du virus :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Augmentation soutenue de cas dans canton</li> <li>• Épidémies avec des cas nosocomiaux</li> <li>• Augmentation de l'absentéisme du personnel</li> </ul>
--	--	---	--

<p><b>Port du masque ultrafiltrant</b></p>	<p>Si contact étroit (&lt; 1.5 m) et prolongé (&gt; 15 mn) avec cas COVID-19</p> <p>Activité respiratoire accrue (physiothérapie, VNI, oxygénothérapie haut débit, optiflow, aérosols) de cas COVID-19</p> <p>Si procédures générant des aérosols (PGA) jusqu'à 30 mn après fin de PGA de cas COVID-19</p> <p>En cas de transmission soutenue dans la communauté d'emblée pour les PdS suivants et indépendamment du statut infectieux du patient pris en charge:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réanimateurs</li> <li>• Bronchoscopeurs</li> <li>• Anesthésistes au bloc opératoire</li> <li>• PdS vulnérable</li> </ul>		<p>En chambre avec patient COVID-19 avec PGA</p>
<p><b>Distanciation</b></p>	<p>En cas symptômes respiratoires ou compatibles avec COVID- 19 garder les distances avec ses collègues et patients</p>	<p>Éviter contact avec d'autres patients</p>	<p>1.5 m à respecter</p>
<p><b>Vaccination</b></p>	<p>Promotion d'un statut vaccinal à jour pour COVID-19 et grippe conformément aux directives nationales</p>	<p>Promotion d'un statut vaccinal à jour pour COVID-19 et grippe conformément aux directives nationales</p>	

<p><b>Autres mesures</b></p>	<p>Respect de l'étiquette respiratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Couvrir bouche et nez par un mouchoir en papier si toux/éternuement</li> <li>• Jeter le mouchoir utilisé dans la poubelle la plus proche</li> <li>• Désinfection soigneuse des mains</li> </ul>	<p>Respect de l'étiquette respiratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Couvrir bouche et nez par un mouchoir en papier si toux/éternuement</li> <li>• Jeter le mouchoir utilisé dans la poubelle la plus proche</li> </ul> <p>Désinfection soigneuse des mains</p>	<p>Pas de visite si symptômes d'infection respiratoire</p> <p>Respect de l'étiquette respiratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Couvrir bouche et nez par un mouchoir en papier si toux/éternuement</li> <li>• Jeter le mouchoir utilisé dans la poubelle la plus proche</li> </ul> <p>Désinfection soigneuse des mains</p>
------------------------------	---	---	--

#### 4. Prise en charge de patient COVID-19 positif

<b>Placement et signalétique</b>	
<b>Signalétiques</b>	Mesures additionnelles Gouttelettes (MAG)
<b>Placement</b>	Chambre individuelle en MAG, sanitaires dédiés Cohortage en unité possible si plusieurs cas en accord avec spécialiste PCI

<b>Equipement de Protection individuel (EPI)</b>			
	<b>PdS</b>	<b>Patients</b>	<b>Visiteurs</b>
<b>Masque chirurgical</b>	Oui	Oui	Oui
<b>Masques ultrafiltrants</b>	Si contact étroit (< 1.5 m) et prolongé (> 15 mn)  Activité respiratoire accrue (physiothérapie, VNI, oxygénothérapie haut débit, optiflow, aérosols)  Si procédures générant des aérosols (PGA) jusqu'à 30 mn après fin de PGA	-	Si patient avec PGA
<b>Lunettes de protection</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques Si PGA	-	-
<b>Surblouse à UU</b>	Avant d'entrer en chambre pour tous les soins Retrait dans la chambre	-	Avant d'entrer en chambre Retrait dans la chambre
<b>Gants à UU</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques	-	-



<b>Autres mesures lors MAG</b>	
<b>Durée des MAG</b>	<p>Au minimum 7 jours depuis début des symptômes ou 1<sup>er</sup> test positif (si pas de symptômes)</p> <p>Si immunosuppression sévère, 14 jours après début des symptômes ou 1<sup>er</sup> test positif (si pas de symptômes):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si doute, répéter les tests pour évaluer contagiosité après évaluation et sous ordre du médecin en charge</li> <li>• Fin d'isolement en MAG si amélioration clinique nette et absence de fièvre &gt;48h.</li> </ul>
<b>Nettoyage et désinfection de l'environnement</b>	Détergents et désinfectants usuels
<b>Linge, vaisselle, déchets</b>	Filière usuelle
<b>Aération</b>	Aérer régulièrement la chambre
<b>Matériel de soins</b>	Filière usuelle
<b>Procédure en cas de décès</b>	<p>Appliquer les précautions standard</p> <p>Si autopsie : Précautions standard mais port de FFP2</p>

## 5. Prise en charge des cas suspects d'infection à COVID-19

<b>Placement et signalétique</b>			
<b>Signalétiques</b>	Mesures additionnelles Gouttelettes (MAG)		
<b>Placement</b>	Chambre individuelle en MAG, sanitaires dédiés Pas de cohortage avant confirmation du diagnostic		
-	<b>PdS</b>	<b>Patients</b>	<b>Visiteurs</b>
<b>Hygiène des mains Privilégier désinfection avec solution hydro-alcoolique</b>	Selon les 5 indications	Entrée et sortie de chambre	Entrée et sortie de chambre

<b>Equipement de Protection individuel (EPI)</b>			
	<b>PdS</b>	<b>Patients</b>	<b>Visiteurs</b>
<b>Masque chirurgical</b>	Oui	Oui	Oui
<b>Masques ultrafiltrants</b>	Si contact étroit (< 1.5 m) et prolongé (> 15 mn)  Activité respiratoire accrue (physiothérapie, VNI, oxygénothérapie haut débit, optiflow, aérosols)  Si procédures générant des aérosols (PGA) jusqu'à 30 mn après fin de PGA	-	Si patient avec PGA
<b>Lunettes de protection</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques Si PGA	-	-
<b>Surblouse à UU</b>	Avant d'entrer en chambre pour tous les soins Retrait dans la chambre	-	Avant d'entrer en chambre Retrait dans la chambre
<b>Gants à UU</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques	-	-

<b>Autres mesures lors MAG</b>	
<b>Durée des MAG</b>	<p>Si confirmation d'infection COVID-19 : selon chapitre "4.Prise en charge de patient COVID-19 positif"</p> <p>Si premier test PCR de COVID-19 négatif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluer la possibilité d'un deuxième test par PCR à 24h d'intervalle si la suspicion COVID persiste et après évaluation/ordre médical</li> <li>• Considérer test pour les autres virus respiratoires et notamment la grippe après évaluation/ordre médical</li> </ul> <p>Si COVID-19 négatif et/ou autre virus respiratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MAG jusqu'à la fin des symptômes + 24h sans symptômes</li> </ul>
<b>Nettoyage et désinfection de l'environnement</b>	Détergents et désinfectants usuels
<b>Linge, vaisselle, déchets</b>	Filière usuelle
<b>Aération</b>	Aérer régulièrement la chambre
<b>Matériel de soins</b>	Filière usuelle

## 6. Prise en charge des personnes contact COVID-19

<b>Placement et signalétique</b>			
<b>Signalétiques</b>	Mesures additionnelles Gouttelettes (MAG)		
<b>Placement</b>	Chambre individuelle en MAG, sanitaires dédiés Pas de cohortage		
-	<b>PdS</b>	<b>Patients</b>	<b>Visiteurs</b>
<b>Hygiène des mains Privilégier désinfection avec solution hydro-alcoolique</b>	Selon les 5 indications	Entrée et sortie de chambre	Entrée et sortie de chambre

<b>Equipement de Protection individuel (EPI)</b>			
	<b>PdS</b>	<b>Patients</b>	<b>Visiteurs</b>
<b>Masque chirurgical</b>	Oui	Oui	Oui
<b>Masques ultrafiltrants</b>	Si contact étroit (< 1.5 m) et prolongé (> 15 mn)  Activité respiratoire accrue (physiothérapie, VNI, oxygénothérapie haut débit, optiflow, aérosols)  Si procédures générant des aérosols (PGA) jusqu'à 30 mn après fin de PGA	-	Si patient avec PGA
<b>Lunettes de protection</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques Si PGA	-	-
<b>Surblouse à UU</b>	Avant d'entrer en chambre pour tous les soins Retrait dans la chambre	-	Avant d'entrer en chambre Retrait dans la chambre
<b>Gants à UU</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques	-	-

<b>Autres mesures lors MAG</b>	
<b>Durée des MAG</b>	Au moins 5 j après le dernier contact avec cas COVID positif : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Surveiller apparition de symptômes et effectuer test si symptômes</li> <li>• PCR au moindre symptôme compatible avec COVID sous ordre médical</li> </ul> Si confirmation d'infection COVID-19 continuer la prise en charge selon tableau « Prise en charge de patient COVID-19 positif »
<b>Nettoyage et désinfection de l'environnement</b>	Détergents et désinfectants usuels
<b>Linge, vaisselle, déchets</b>	Filière usuelle
<b>Aération</b>	Aérer régulièrement la chambre
<b>Matériel de soins</b>	Filière usuelle

## 7. Mesures supplémentaires pour les services en épidémie

Placement et signalétique	
<b>Placement</b>	Chambre individuelle en MAG, sanitaires dédiés Cohortage en unité possible si plusieurs cas en accord avec spécialiste PCI Dans la mesure du possible limiter la circulation des patients à leur unité

Equipement de Protection individuel (EPI)			
	PdS	Patients	Visiteurs
<b>Masque chirurgical</b>	Oui, dès l'entrée dans le service et dans tous les lieux du service	Oui	Oui
<b>Masques ultrafiltrants</b>	Si contact étroit (< 1.5 m) et prolongé (> 15 mn)  Activité respiratoire accrue (physiothérapie, VNI, oxygénothérapie haut débit, optiflow, aérosols)  Si procédures générant des aérosols (PGA) jusqu'à 30 mn après fin de PGA	-	Si patient avec PGA
<b>Lunettes de protection</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques Si PGA	-	-
<b>Surblouse à UU</b>	Avant d'entrer en chambre pour tous les soins Retrait dans la chambre	-	Avant d'entrer en chambre Retrait dans la chambre
<b>Gants à UU</b>	Si risque d'exposition à des liquides biologiques	-	-

<b>Autres mesures lors MAG</b>	
<b>Durée des MAG</b>	Patients COVID-19 positifs : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon « Prise en charge de patient COVID-19 positif »</li> </ul> Personnes contacts : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon « Prise en charge des personnes contact COVID-19 »</li> </ul>
<b>Autres mesures pour les patients</b>	Surveillance étroite des patients négatifs <ul style="list-style-type: none"> <li>• Au moindre symptôme instaurer des isolements avec MAG et dépister par PCR sous ordre médical</li> </ul>
<b>Visites</b>	Restreindre dans la mesure du possible les visites jusqu'à ce que la flambée soit maîtrisée Informer les visiteurs de la flambée en cours et du rationnel de la restriction Si la visite ne peut pas être suspendue veillez au respect strict des gestes barrières (distances physiques, de l'hygiène des mains et du port du masque) par les visiteurs
<b>Nettoyage et désinfection de l'environnement</b>	Détergents et désinfectants usuels
<b>Linge, vaisselle, déchets</b>	Filière usuelle
<b>Aération</b>	Aérer régulièrement les chambres
<b>Matériel de soins</b>	Filière usuelle
<b>Procédure en cas de décès</b>	Appliquer les précautions standard Si autopsie : Précautions standard mais port de FFP2

## 8. Mesures pour les PdS contacts COVID-19, présentant des symptômes compatibles ou avec infection COVID-19

<p><b>PdS symptomatique</b></p>	<p>Le PdS évalue la possibilité d'effectuer un test COVID-19 en concertation avec son médecin traitant (notamment si vulnérable) ou la médecine du personnel.</p> <p>Le PdS informe son supérieur hiérarchique. En accord avec lui si son état clinique le permet peut poursuivre son activité PdS.</p> <p>Appliquer de manière stricte les mesures supplémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Port du masque chirurgical</li> <li>• Hygiène des mains renforcée</li> <li>• Maintien des distances</li> <li>• Eviter tout contact sans masque avec les collègues</li> <li>• Prendre repas ou pauses dans une pièce bien ventilée à l'écart des collègues</li> </ul> <p>Si unité avec des patients vulnérables ou symptômes prolongées (5 jours ou plus) évaluer une réaffectation à des tâches non-cliniques et une consultation à la médecine du personnel.</p>
<p><b>PdS en contact avec cas COVID-19 (cadre professionnel ou vie privée)</b></p>	<p>Appliquer de manière stricte les mesures supplémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Port du masque chirurgical</li> <li>• Hygiène des mains renforcée</li> <li>• Maintien des distances</li> <li>• Eviter tout contact sans masque avec les collègues</li> <li>• Prendre repas ou pauses dans une pièce bien ventilée à l'écart des collègues</li> </ul> <p>En cas de développement des symptômes procéder selon « PdS symptomatique » ci-dessus</p>
<p><b>Remarques</b></p>	<p>En cas de pénurie grave de personnel pouvant mettre en danger la sécurité des patients, les institutions sont autorisées à mobiliser des collaborateurs positifs avec légers symptômes (soins, médical, médico-technique, logistique) sur la base volontaire du PdS.</p> <p>Dans ce cas le PdS doit appliquer les mesures décrites ci-dessus</p>

## 9. Vaccination contre COVID-19

### Contexte en automne 2022

À ce stade de la pandémie ~97% de la population suisse a été vaccinée et/ou a eu le COVID-19. Leur système immunitaire a donc été confronté au coronavirus. En outre, les variants du virus actuellement en circulation entraînent une évolution moins grave de la maladie que les variants précédents.

Les efforts de vaccination se focalisent à :

- Protéger les personnes vulnérables
- Protéger les PdS et diminuer l'absentéisme dû à des absences liées à des maladies COVID-19 graves

Pour toute question relative à la vaccination, se référer à la pharmacienne cantonale.

**Recommandations pour la dose de rappel en automne 2022**

<b>Choix du vaccin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dose de rappel : privilégier le vaccin mRNA bivalent ou le vaccin protéique Nuvaxovid® en fonction de leur disponibilité</li> <li>• Dose de rappel : si vaccin mRNA bivalent/Nuvaxovid pas accessible, utiliser un vaccin mRNA monovalent</li> </ul>			
<b>Qui vacciner par une dose de rappel ?</b>	<b>Groupe</b>	Personnes vulnérables	PdSPersonnes assurant la prise en charge des personnes vulnérables	Toute autre personne entre 16 et 64 ans
	<b>Degré de recommandation</b>	Fort +++	Moyen ++	Faible +

**Primovaccination COVID-19**

<b>Choix du vaccin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primovaccination : privilégier un vaccin mRNA monovalent ou le vaccin protéique Nuvaxovid</li> <li>• Primovaccination pour les personnes &lt; 30 ans : privilégier le vaccin de Pfizer</li> </ul>
Qui vacciner (primovaccination) ?	La recommandation de vaccination reste forte pour toute personne n'ayant pas reçu jusqu'à présent la vaccination COVID-19 de base

**10. Déclaration des cas COVID-19 positifs**

	<b>HPCI Vaud</b>	Médecin cantonal	OFSP
<b>Service HPCI</b>	L'infirmière ou le médecin PCI de l'établissement informe l'infirmière référente des soins aigus de l'unité HPCI en cas de flambée des cas nosocomiaux	-	-



<p><b>Médecins</b></p>	<p>-</p>	<p>Les médecins déclarent à l'office du médecin cantonal compétent dans un délai de <b>24 heures</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les résultats cliniques de personnes hospitalisées avec : <ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 confirmé par analyse de biologie moléculaire (p. ex. PCR) ou test rapide antigénique</li> <li>• Critères cliniques remplis et imagerie par CT-scan compatible avec le COVID-19 sans autre étiologie connue</li> <li>• Critères cliniques et épidémiologiques remplis sans autre étiologie connue</li> </ul> </li> <li>• Les résultats cliniques des personnes décédées avec : <ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 confirmé par analyse de biologie moléculaire (p. ex. PCR) ou test rapide antigénique</li> <li>• Critères cliniques remplis et imagerie par CT-Scan compatible avec COVID-19</li> <li>• Critères cliniques et épidémiologiques remplis sans autre étiologie connue</li> </ul> </li> </ul>	<p>Les médecins déclarent à l'OFSP dans un délai de <b>24 heures</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les résultats cliniques de personnes hospitalisées avec : <ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 confirmé par analyse de biologie moléculaire (p. ex. PCR) ou test rapide antigénique</li> <li>• Critères cliniques remplis et imagerie par CT-scan compatible avec le COVID-19 sans autre étiologie connue</li> <li>• Critères cliniques et épidémiologiques remplis sans autre étiologie connue</li> </ul> </li> <li>• Les résultats cliniques des personnes décédées avec : <ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 confirmé par analyse de biologie moléculaire (p. ex. PCR) ou test rapide antigénique</li> <li>• Critères cliniques remplis et imagerie par CT-Scan compatible avec COVID-19</li> <li>• Critères cliniques et épidémiologiques remplis sans autre étiologie connue</li> </ul> </li> </ul>
------------------------	----------	--	--

<p><b>Laboratoires</b></p>	<p>-</p>	<p>Les laboratoires de diagnostic déclarent au médecin cantonal :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les résultats positifs individuels détectés par analyse de biologie moléculaire (p. ex. PCR) dans les <b>24 heures</b></li> </ul>	<p>Les laboratoires de diagnostic déclarent à l'OFSP dans un délai de 24 heures :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les résultats positifs individuels détectés par analyse de biologie moléculaire (p. ex. PCR)</li> <li>• Les résultats positifs individuels détectés par test rapide antigénique à l'OFSP</li> </ul>
<p><b>Hôpitaux, cliniques, CTR, EMS-EPSM-ESE, cabinets médicaux, pharmacies, centres de tests...</b></p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>Les établissements sanitaires qui diagnostiquent déclarent à l'OFSP dans un délai de <b>24 heures</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les résultats individuels positifs détectés exclusivement dans le cadre de tests diagnostiques axés sur les symptômes et les cas par test rapide antigénique</li> </ul>

**À consulter :**

- Modalités de déclaration de l'OFSP  
(<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik/meldeformulare.html>)
- Formulaire de déclaration OFSP pour cas COVID-19 hospitalisés  
([https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/mt/msys/covid-19-meldeformular-hospitalisierte.pdf.download.pdf/OFSP\\_covid19\\_formulaire-de-declaration\\_patients-hospitalises.pdf](https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/mt/msys/covid-19-meldeformular-hospitalisierte.pdf.download.pdf/OFSP_covid19_formulaire-de-declaration_patients-hospitalises.pdf)) aussi accessible à Formulaire de déclaration en ligne via HIN ou login CH (<https://forms.infreport.ch/>)
- Formulaire de déclaration OFSP pour cas COVID-19 décédé  
([https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/mt/msys/covid-19-meldeformular-todesfall.pdf.download.pdf/OFSP\\_covid19\\_formulaire-de-declaration\\_cas-de-deces.pdf](https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/mt/msys/covid-19-meldeformular-todesfall.pdf.download.pdf/OFSP_covid19_formulaire-de-declaration_cas-de-deces.pdf)) aussi accessible à Formulaire de déclaration en ligne via HIN ou login CH (<https://forms.infreport.ch/>)
- Consulter les recommandations de prise en charge de la personne décédée  
(<https://www.hpci.ch/prevention/recommandations/contenu/covid-19-prise-en-charge-de-la-personne-d%C3%A9c%C3%A9d%C3%A9e>)

**Liens utiles :**

- [CoVID-19 - Recommandations générales - Prise en charge des malades et des contacts \(https://www.hpci.ch/prevention/recommandations/contenu/n-cov-prise-en-charge-dun-patient-suspect-dinfection-%C3%A0#\)](https://www.hpci.ch/prevention/recommandations/contenu/n-cov-prise-en-charge-dun-patient-suspect-dinfection-%C3%A0#)
- [Swissnoso: Recommandations COVID-19 pour les soins aigus \(https://www.swissnoso.ch/fr/recherche-developpement/evenements-actuels\)](https://www.swissnoso.ch/fr/recherche-developpement/evenements-actuels)
- [Swissnoso: Utilisation du masque FFP2 \(https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokumente/5\\_Forschung\\_und\\_Entwicklung/6\\_Aktuelle\\_Erre](https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokumente/5_Forschung_und_Entwicklung/6_Aktuelle_Erre)
- [HPCi: Guide romand précautions standard \(https://www.hpci.ch/prevention/bases-theoriques/pr%C3%A9cautions-standard\)](https://www.hpci.ch/prevention/bases-theoriques/pr%C3%A9cautions-standard)
- [HPCi : Mesures additionnelles aux précautions standard \(https://www.hpci.ch/prevention/bases-theoriques/mesures-additionnelles\)](https://www.hpci.ch/prevention/bases-theoriques/mesures-additionnelles)
- [OFSP : Personnes vulnérables \(https://bag-coronavirus.ch/wp-content/uploads/2021/06/Categories-de-personnes-vulnerables.pdf\)](https://bag-coronavirus.ch/wp-content/uploads/2021/06/Categories-de-personnes-vulnerables.pdf)
- [OFSP: Documents sur les tests COVID-19 \(https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft/dokumente-fuer-gesundheitsfachpersonen.html\)](https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft/dokumente-fuer-gesundheitsfachpersonen.html)
- [OFSP: Comment fonctionne la vaccination ? \(https://ofsp-coronavirus.ch/vaccination/comment-fonctionne-la-vaccination/\)](https://ofsp-coronavirus.ch/vaccination/comment-fonctionne-la-vaccination/)
- [VD.CH: Se faire vacciner: toutes les réponses que vous cherchez \(https://www.vd.ch/toutes-les-actualites/hotline-et-informations-sur-le-coronavirus/faq-covid-et-sante/vaccin-covid-dans-le-canton-de-vaud/\)](https://www.vd.ch/toutes-les-actualites/hotline-et-informations-sur-le-coronavirus/faq-covid-et-sante/vaccin-covid-dans-le-canton-de-vaud/)
- [Infovac \(https://www.infovac.ch/fr/43-vaccins-fr\)](https://www.infovac.ch/fr/43-vaccins-fr)

Dernière mise à jour le 30/12/2022