

Communication et maladies transmissibles

Voyage d'un VRE transfrontalier

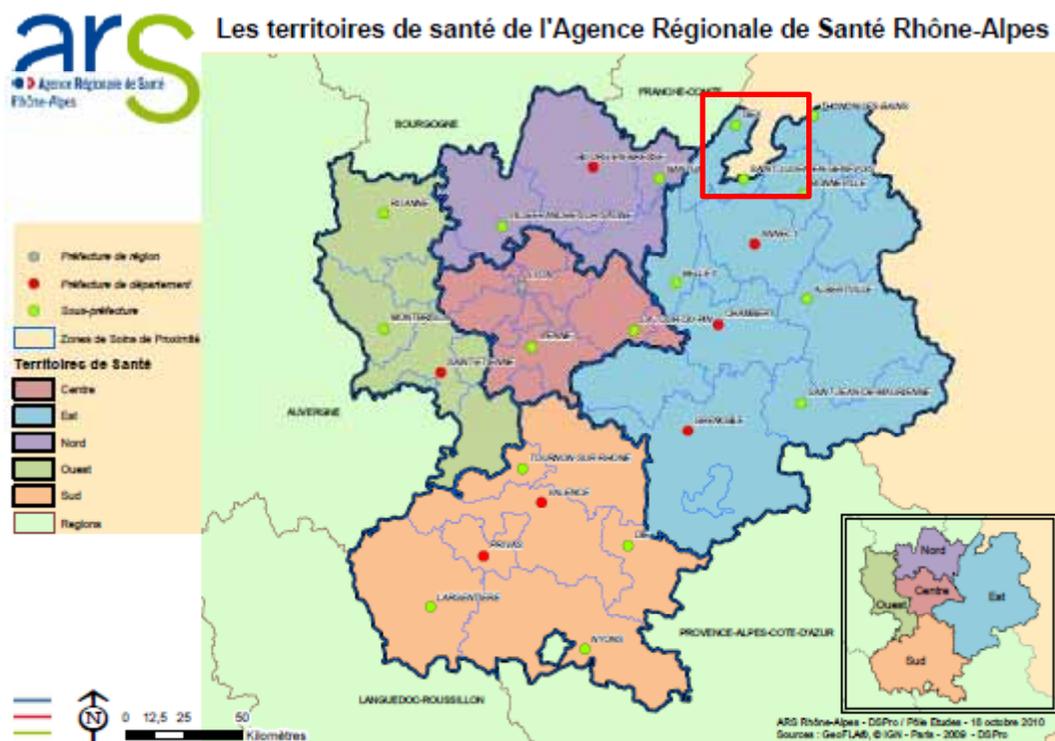
SIPI Yverdon
03 février 2012

Odile Lacour
Infirmière en santé publique
M.A health care management, Webster University

Épidémiologie et maladies transmissibles
Service du médecin cantonal, Genève2

Virus, bactéries et autres agents infectieux traversent la frontière franco-genevoise avec leurs hôtes

Fréquents partages de situations communes entre les autorités sanitaires de Rhône Alpes et celles du canton de Genève



**Direction Générale de la santé
Service du médecin cantonal**



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département des affaires régionales, de l'économie et de la santé

Direction générale de la santé

06.02.2012 - Page 2

Virus, bactéries et autres agents infectieux traversent la frontière franco-genevoise avec leurs hôtes

Exemple 1 : Salmonellose transfrontalière



Hôpital d'Annemasse

De : sberroir@chi-annemasse-bonneville.fr
Envoyé : lundi 26 juillet 2010 08:58
À : ARS-DT74-ALERTE
Objet : salmonellose

Bonjour
Pour info
Un cas de salmonellose invasive de type C 12 heures après un repas au restaurant samedi 17, même menu pour 2 convives, un seul cas.
Dr Stéphane Berroir

1 cas de salmonellose de type C hospitalisé. Signe survenus 12h après un repas dans un restaurant du Genevois français le 17 juillet

26 juillet 2010



Direction Générale de la Santé

Genève

7 cas de gastro-entérite dont 1 confirmé à salmonella de type C. Signalement à l'ARS car suspicion d'un reblochon acheté sur le marché d'Annemasse le 9 juillet



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

Source : Présentation Dre Geneviève Denetière Journée régionale de veille sanitaire Lyon - 23 juin 2011

Département des affaires régionales, de l'économie et de la santé
Direction générale de la santé

Virus, bactéries et autres agents infectieux traversent la frontière franco-genevoise avec leurs hôtes

Exemple 1 : salmonellose transfrontalière (suite)

4 TIAC (23 cas) entre le 28 juin et le 13 juillet 2010

5 cas confirmés isolés, le premier survenu mi-mai 2010

2 cas familiaux (4 cas), contamination interpersonnelle probable

- Identification du problème par croisement d'informations
- Partage des signaux au niveau régional côté français
- Echange d'informations en transfrontalier

Les coupables sont : 2 chèvres excrétrices de *Salmonella Newport*, dans une ferme productrice de fromages en France voisine

Le travail en partenariat a permis l'identification rapide de la source de contamination et la mise en place des mesures de contrôle

Virus, bactéries et autres agents infectieux traversent la frontière franco-genevoise avec leurs hôtes

Exemple 2 : Epidémie de rougeole janvier à juillet 2011

318 situations de rougeole

19 cas avec prise en charge
transfrontalière avec

Recherche de contacts de cas de rougeole

- Identification des cas
- Echange d'informations en transfrontalier

Le travail en partenariat a permis d'éviter des cas secondaires par la recherche de contacts et les mesures de préventions : vaccination post-expositionnelle, éviction scolaire ou professionnelle

En règle générale, communication par téléphone et mail

Virus, bactéries et autres agents infectieux traversent la frontière franco-genevoise avec leurs hôtes

Exemple 3 : Juillet 2010 VRE Transfrontalier

Acteurs :

- Service prévention et contrôle de l'infection HUG Genève (Hôpital A)
Equipe pluridisciplinaire, compétence en prévention et contrôle de l'infection
- Hôpital région transfrontalière, <300 lits (Hôpital B)
Cadres et équipes de soins
personnel infirmier formé en hygiène hospitalière
Charte prévention maladie nosocomiale
- CCLIN Sud-Ouest (centre de coordination et de lutttes contre les infections nosocomiales)
- ARS-DT 74
- Santé publique, SMC, épidémiologie et maladies transmissibles à Genève

Et bien entendu...

- Le VRE : Vancomycin-Resistant *Enterococcus*, invisible et hautement transmissible

Déroulement de la situation :

J1: Transfert de Mme X porteuse de VRE
Hôpital A → Hôpital B

Service X

- Chambre seule
- Mesure spécifique «contacts» instaurée
- Détection des contacts retardée (5)
- Un patient est transféré dans service Y avant résultat

Service Y

- Patient transféré du service X Résultat positif pour VRE (1)
- Mesure spécifique instaurée
- Identification, et suivi des contacts

- Communication orale et écrite recommandations de prise en charge avant le transfert

- Information au service Y à postériori

- Information aux contacts Hospitalisés ou rentrés à domicile

Déroulement de la situation :

J10 : Transfert de Mme X porteuse de VRE
 Hôpital B → Hôpital C

Service X

- Chambre seule
- Mesure spécifique «contacts» instaurée
- Détection des contacts retardée (5)
- Un patient est transféré dans service Y avant résultat

Service Y

- Patient transféré du service X Résultat positif pour VRE (1)
- Mesure spécifique instaurée tardive
- Identification, et suivi des contacts tardif

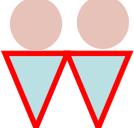
Début d'une épidémie sans fin

J10 Hôpital C
 • Chambre seule
J13 Décès choc septique

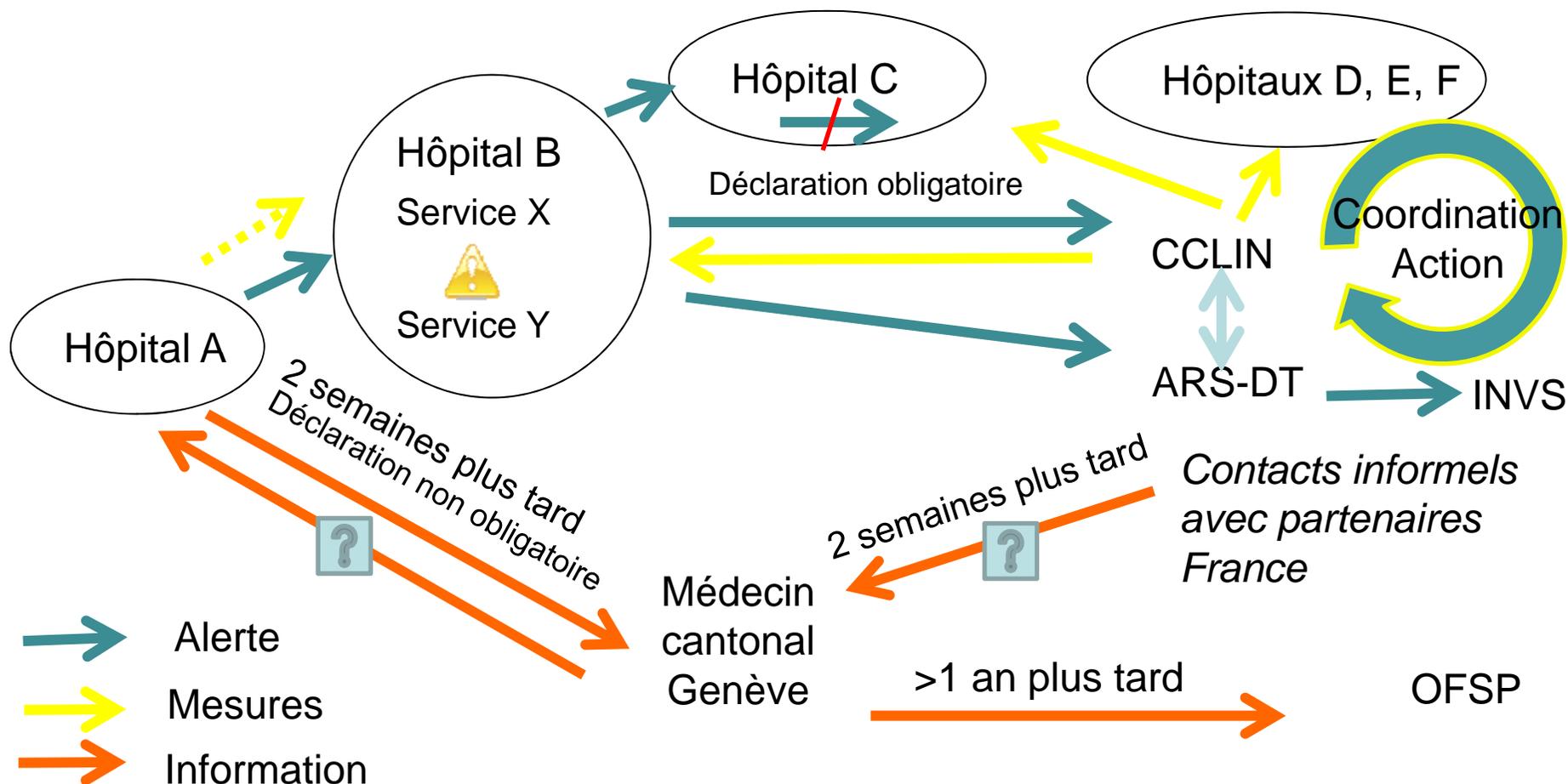
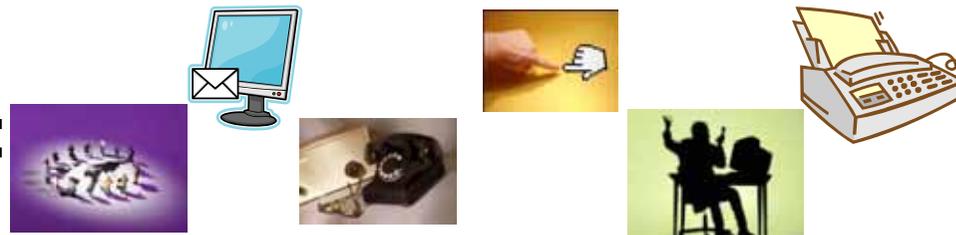
Absence de dépistage
! Information non transmise
 Contacts : 73 dont 1 positif

Patient contact cas index
Hôpital C

Contacts : 88 dont 15 hospitalisés 2 positifs

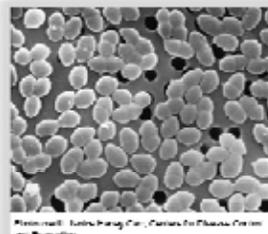


Flux de communication :

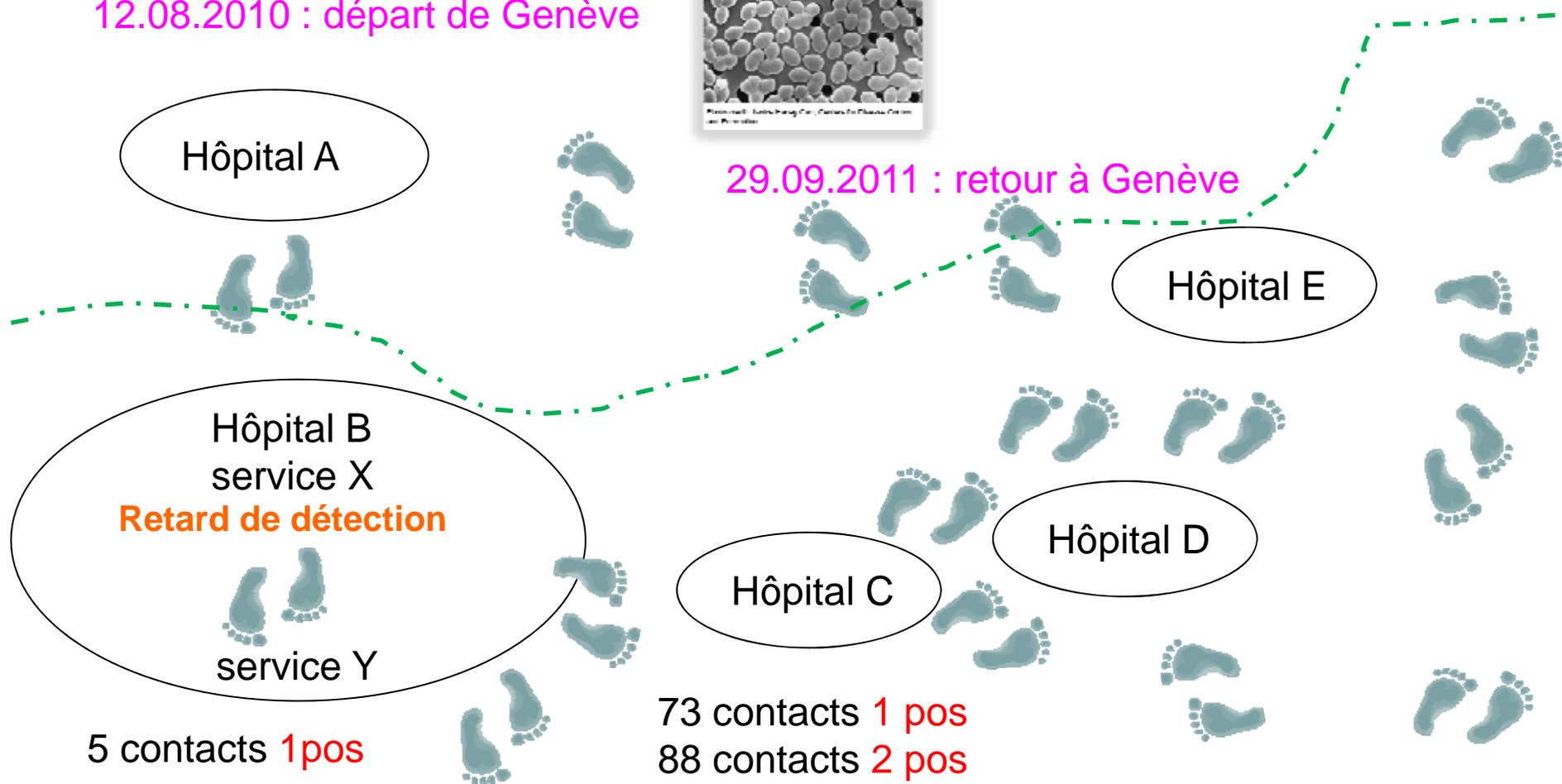


Voyage du VRE transfrontalier 2010-2011

12.08.2010 : départ de Genève



29.09.2011 : retour à Genève



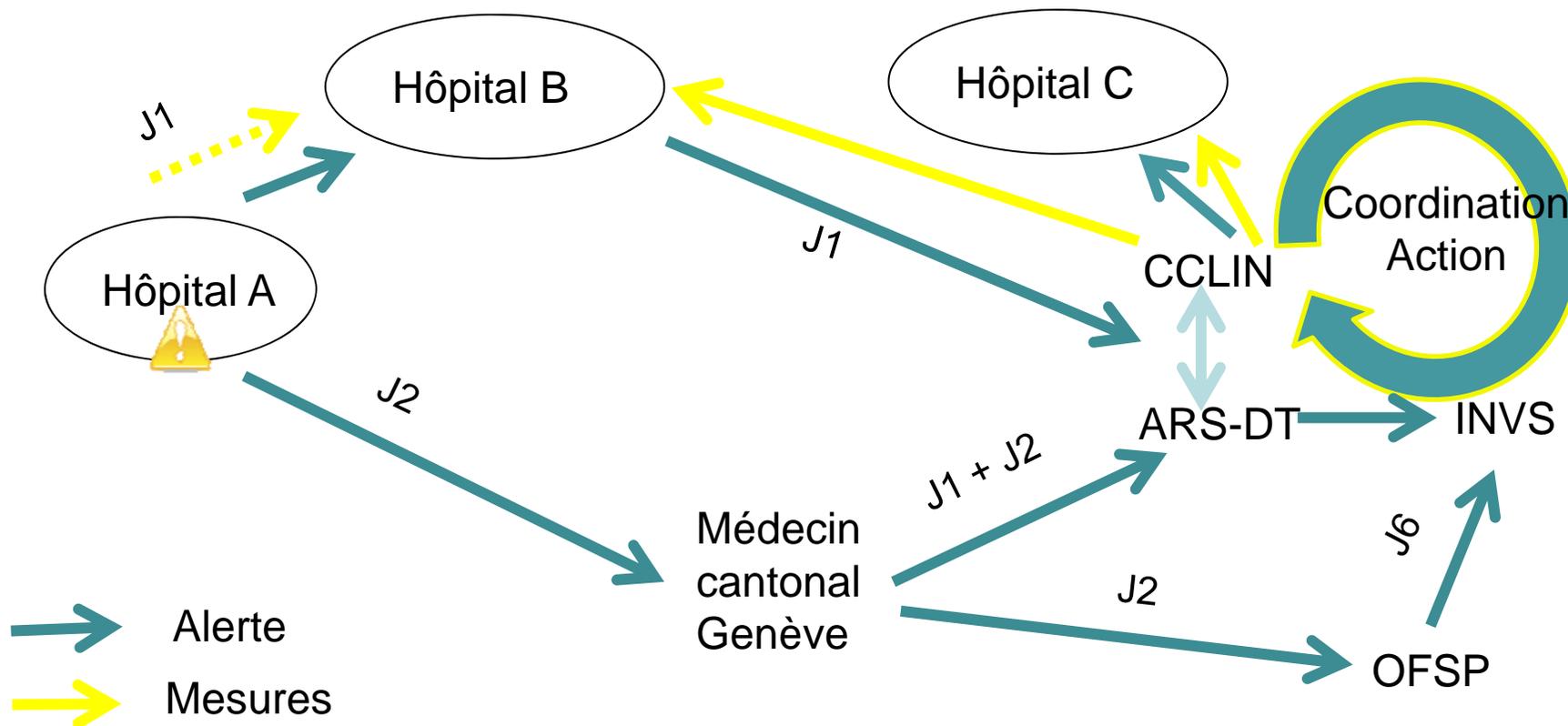
REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Qu'a-t-on appris de cette situation?

- Les infections à VRE sont des infections à déclaration obligatoire en France
Décret du 2 juillet 2011
 - Le système français est organisé avec un système d'alerte locale, régionale, nationale, 1 responsable de signalement dans chaque établissement mais difficultés de mise en œuvre dans les centres hospitaliers régionaux, même lorsqu'ils sont informés à l'avance, communication interne parfois défailante
- Pas de système d'alerte VRE en Suisse mais système de prévention et contrôle dans les hôpitaux est efficace.
 - Déclaration poussées épidémiques, évènement inhabituel (Médecin cantonal /OFSP)
 - Communication informelle précède souvent la communication formelle
 - Le VRE transfrontalier est aussi notre problème
 - Mode de faire à modifier pour une prochaine situation, système d'ALERTE

Janvier 2012 : Nouveau cas de VRE transfrontalier



Systeme d'alerte epidemique, les outils à Genève

Santé publique, épidémiologie et maladies transmissibles à Genève:

**Arsenal législatif et réglementaire fédéral, cantonal et international
(base légale)**

Autorité sanitaire: loi fédérale sur les épidémies, loi cantonale sur la santé
Règlement sanitaire international
Surveillance : ordonnance sur la déclaration
Prévention (vaccination): lois cantonales

Veille sanitaire, surveillance épidémiologique, alerte

Détection et alerte (Ge, CH, ailleurs...)
Suivi
Évaluation
Analyse

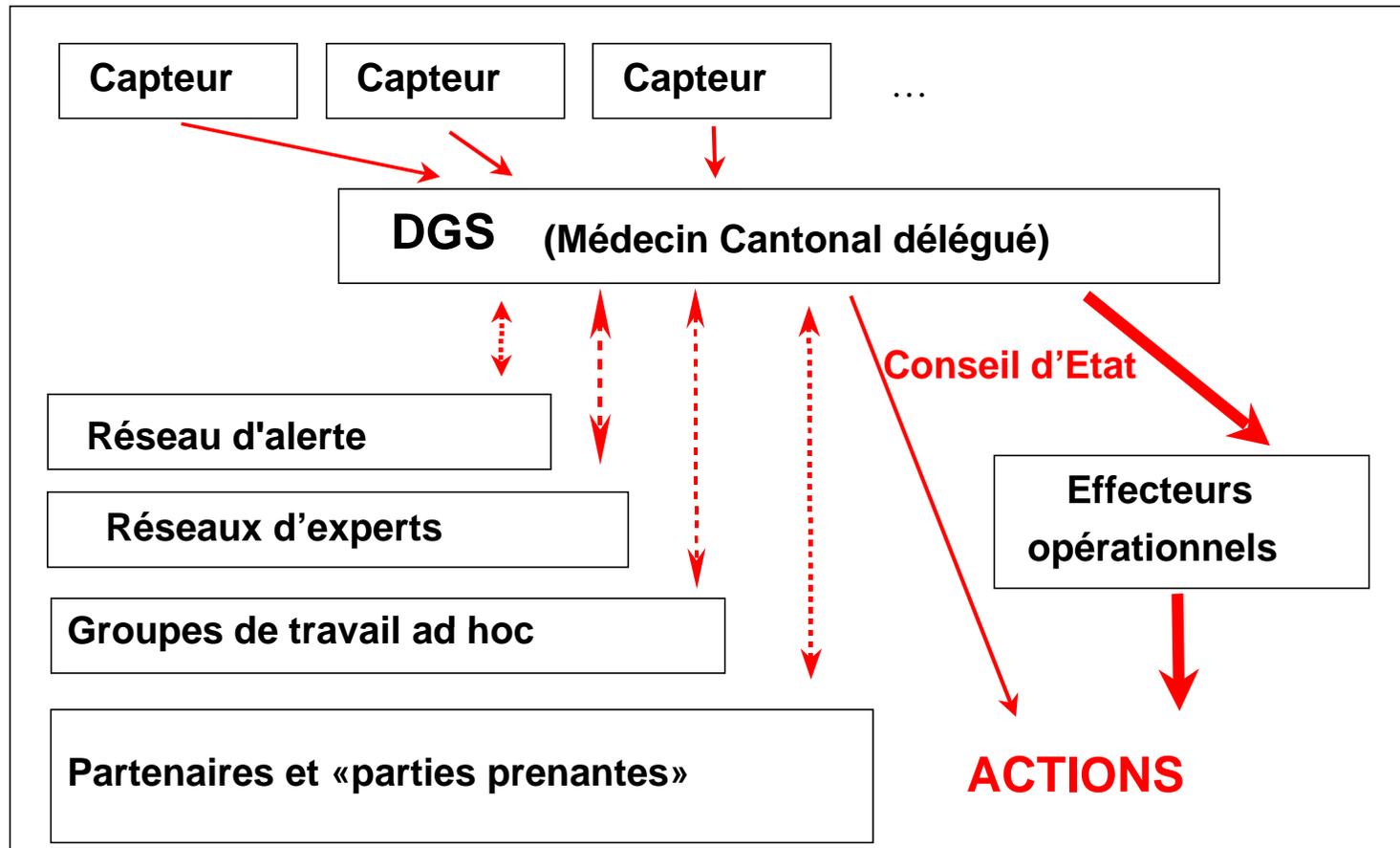
Investigation des alertes et autres anomalies

Groupe de coordination et d'alerte épidémique
Exemples: Gono, CA-MRSA, rougeole, polio, légionellose

But du système : Protection de la population par des mesures sanitaires ciblées



Réseau genevois d'alerte épidémique

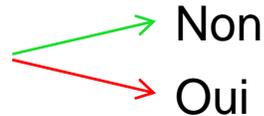


Source : Veille et alerte sanitaire: la place des médecins de ville à Genève, Suisse. P SUDRE, E DELAPORTE, CA WYLER-LAZAREVIC. Médecine et maladie infectieuses, 2005

Réseau d'alerte épidémique : identique à tous les niveaux

Capteurs : réception d'informations

Analyse de l'information : Mesures
Recherche d'info



- Alerte, qui est concerné ?
- Expert
- Action, qui fait quoi? (coordination)
- Suivi et évaluation, qui vérifie que c'est compris, réalisé?

En tous les cas s'assurer que l'information transmise est reçue et prise en compte :
Mail, fax, rapide mais s'assurer que le message est reçu

- **Communication orale : avantage de s'assurer que l'info est délivrée**
- **À compléter avec info écrite (traces)**
- **Utiliser toutes les «boucles de communication possibles, s'il y a un «bug»
l'information arrive quand même**



Evènements inhabituels, poussées épidémiques :

Information au service de santé publique du canton (autorité sanitaire)

Informer les autorités sanitaires cantonales (alerte, info)

Par téléphone puis par écrit mail fax etc.

- Analyse, mesures, coordination, information et suivi de la gestion de la situation

Liste et adresses autorités sanitaires cantonales :

Site internet OFSP:

<http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/index.html?lang=fr>



Remerciements pour leur collaboration

A l'ARS DT-74

A l'ARS DT-01

Au Dr C. Bernet, CCLIN Sud-Est

Au SPCI Hôpitaux Universitaires de Genève

Au Dr Sudre, Médecin cantonal délégué aux maladies transmissibles Genève