

XXXIe Congrès National SF2H

Équipements de protection individuels à
l'heure de la pandémie

Masques (indications, prolongement du
port, recyclage...)

Mardi 5 octobre 2021

Pierre Parneix

pierre.parneix@chu-bordeaux.fr



www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr

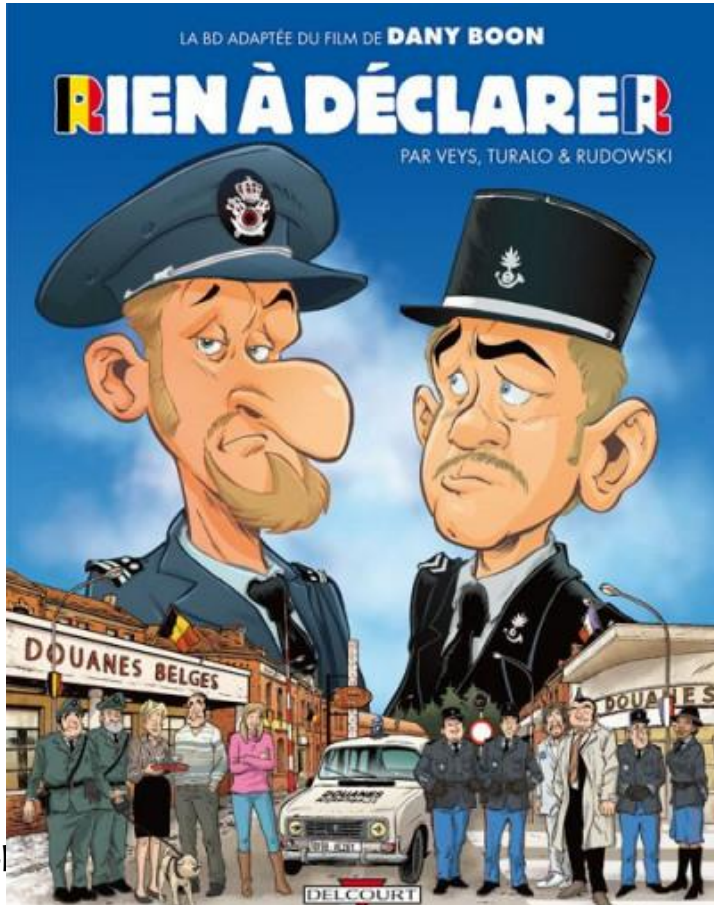
@CPIASNA



www.preventioninfection.fr

@Prev_Infection





www.c...



Le masque et la pandémie



1

Ça partait bien





Le masque et la pandémie

Premières recommandations

◆ MARS 2020_01 du 14 janvier 2020 :

❖ Patient suspect de 2019-nCoV :

→ Masque chirurgical pour tout soignants,

❖ Cas possible de 2019-nCoV en ESRH :

→ Signes plus retour de Wuhan (pas encore de test diagnostic),

→ Avis HCSP 2015 MERS-CoV

→ APR (FFP2) pour les soignants.





Le masque et la pandémie

Premières recommandations

- ◆ **Avis CAT 2019-nCoV SF2H du 28 janvier 2020 :**
 - ❖ **Patient suspect de COVID-19 :**
 - **Précaution A + C (précautions REB renforcées)**
 - **APR systématique pour les soignants,**
 - ❖ **Patient atteint de COVID-19 :**
 - **Chambre à pression négative souhaitable.**

- ◆ **MARS du 30 janvier 2020 :**
 - ❖ **Renvoi vers les recommandations SF2H.**



Le masque et la pandémie



2

**Le temps se couvre
rapidement**



[QUI SOMMES NOUS ?](#)

[DOCUMENTATION](#)

[BOÎTES À OUTILS](#)

[CAMPAGNES](#) ▾

[HYGIÈNE DES MAINS](#)

[FORMATION](#) ▾

[PARTAGEONS](#) ▾

[Accueil](#) » [Episode Covid19 : un défi pour les spécialistes de la prévention et du contrôle de l'infection](#)

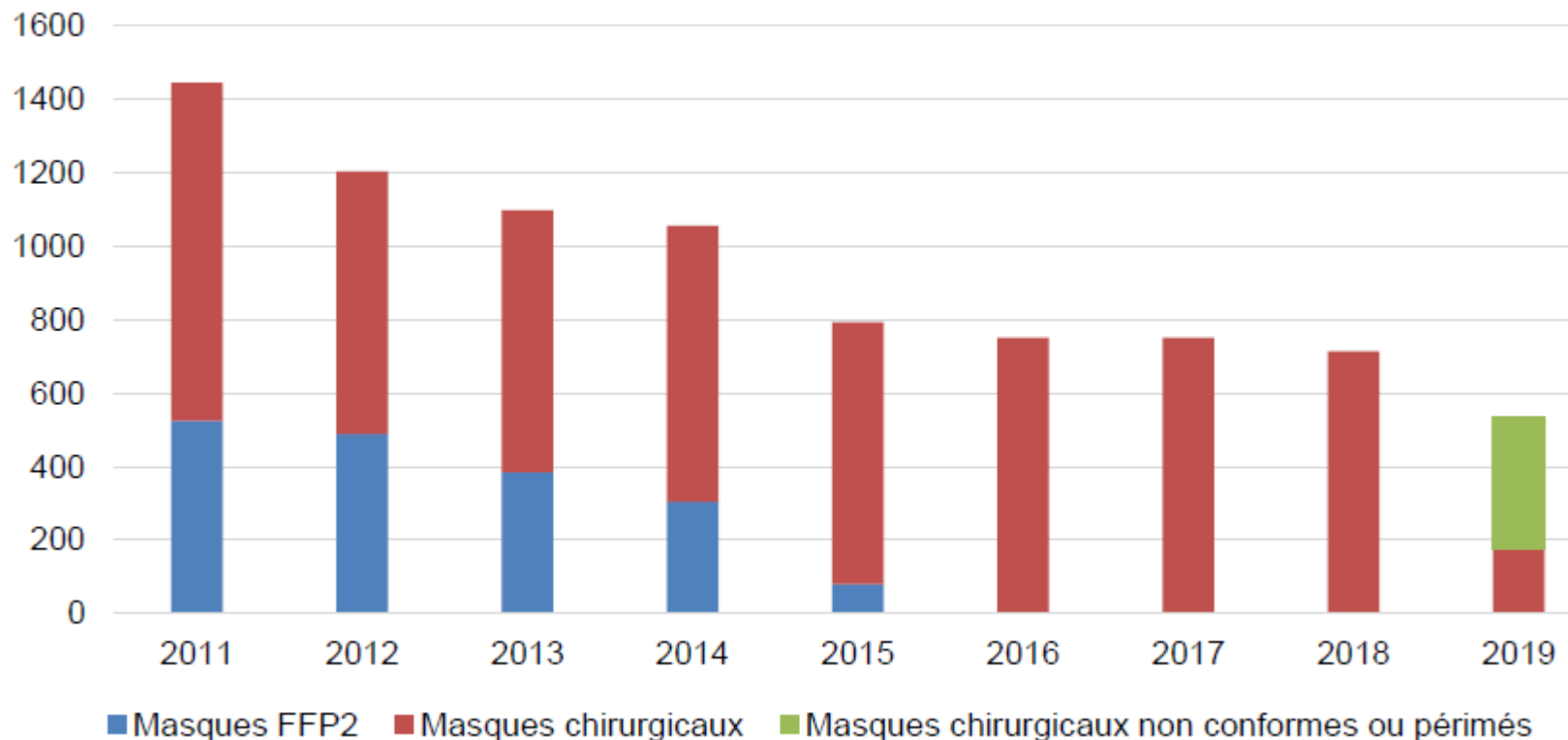




Le masque et la pandémie

Les conditions d'une pénurie

Graphique 10 : Évolution du niveau des stocks stratégiques



Source : Travaux de la Mission à partir de données du rapport de la mission d'information de l'Assemblée Nationale sur l'impact, la gestion et les conséquences dans toutes ses dimensions de l'épidémie de coronavirus Covid-19.





Le masque et la pandémie

Adaptation des recommandations

◆ Avis Masque SF2H/SFILF du 4 mars 2020 :

❖ Port du masque chirurgical :

- Patients suspects ou atteints
- Professionnels de santé et de premier secours en charge de ces patients,
- Pas de masque dans la population non malade,

❖ Appareil de protection respiratoire (FFP2) :

- Soignants réalisant des gestes invasifs et des manœuvres de la sphère respiratoire

◆ MARS 2020_9 du 6 mars 2020 :

- ❖ Renvoi vers les recommandations SF2H/SFILF.



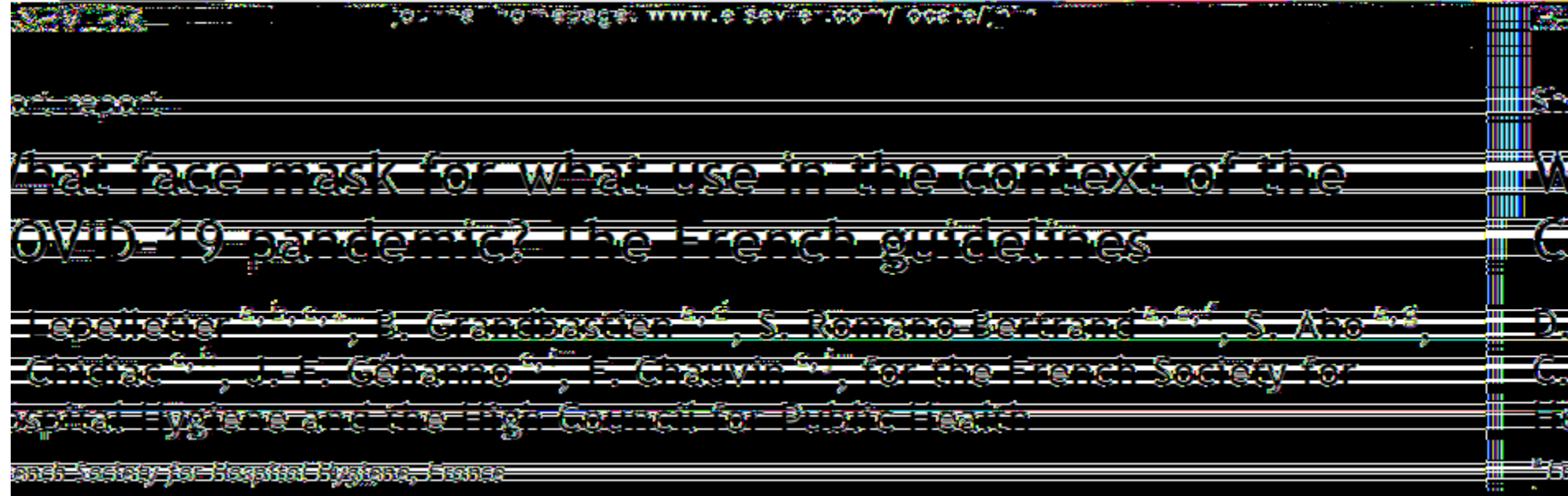
Le masque et la pandémie

Adaptation des recommandations

Journal of Hospital Infection 105 (2020) 414–418

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection





Le masque et la pandémie

Adaptation des recommandations



Research Letter | Infectious Diseases

Variation of National and International Guidelines on Respiratory Protection for Health Care Professionals During the COVID-19 Pandemic

Gabriel Birgand, PhD; Nico T. Mutters, MD; Jonathan Otter, PhD; Vanessa M. Eichel, MD; Didier Lepelletier, PhD; Daniel J. Morgan, PhD; Jean-Christophe Lucet, PhD

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2782670>



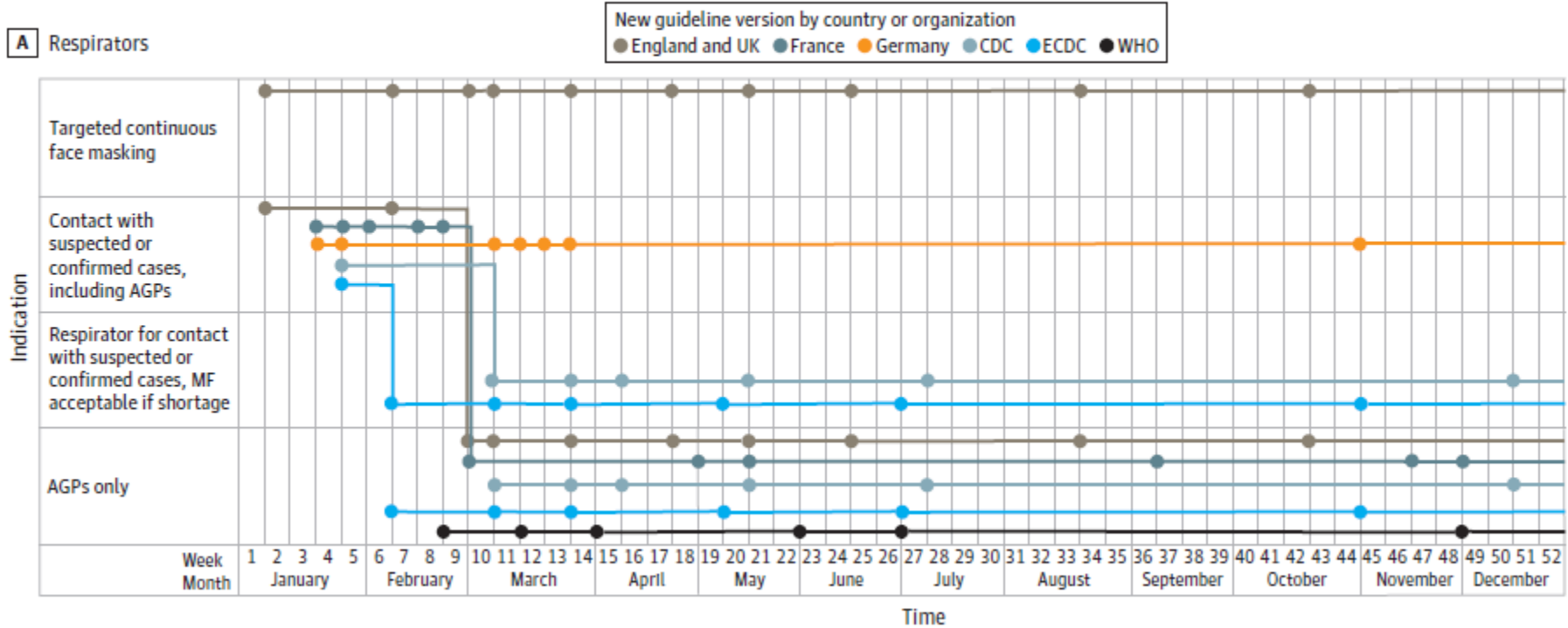


Le masque et la pandémie

Adaptation des recommandations



Figure. Evolution of Recommendations for Respiratory Protection Among Health Care Professionals by Country and Organization



Accueil » Le printemps des masques : un challenge national inattendu et complexe



allenge national inattendu et

Le printemps des masques : un chal complexe

Le masque et la pandémie



3

Ça coince dans la
transmission !





Le masque et la pandémie

Aérosol, air et gouttelette



Accueil



Explorer



Notifications



Messages



Signets



Listes



Profil



Plus

← Tweet



Collectif Inter-Blocs

@CBlocs



En réponse à @NACREspirale

Allo @LaSF2H @SPILF_

@peyo3319 faites quelque chose !

#COVIDisAirborne

Il est incompréhensible que la transmission aéroportée via les microgouttelettes ne soit pas reconnue comme principale à l'hôpital.

ffp2 pour tous les soignants pour tous les soins !

#principedeprécaution

7:49 PM · 26 août 2021 · Twitter for Android

2 Retweets





Le masque et la pandémie

Aérosol, air et gouttelette



parneix pierre @peyo3319 · 30 août



En réponse à [@CBlocs](#) [@NACREspirale](#) et 2 autres personnes

Personnellement, j'ai eu la chance d'être relecteur de la dernière version des recommandations OMS et je suis en phase avec leur contenu.



Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is...

[who.int](https://www.who.int)





Le masque et la pandémie Aérosol, air et gouttelette

Journal of Hospital Infection 105 (2020) 601–603



ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jhin



Commentary

Sustainability of SARS-CoV-2 in aerosols: should we worry about airborne transmission?

S. Aho-Glele^a, B. Grandbastien^a, J.-L. Gehanno^a,

S. Romano-Bertrand^{b,c,d}, L.
D. Lepellatier^{e,f}

^aMontpellier University, Montpellier, France

^bUniversity Hospital of Montpellier, Montpellier, France

^cCentre de Diagnostic et de Référence des Bactéries, Dijon-University Hospital, Dijon, France

^dService de Médecine Préventive-Hopitalier
^eService de Médecine Préventive-Hopitalier

^fAvignon University Hospital, Avignon, France

^gMontpellier University Hospital, Montpellier, France

^hCentre de Diagnostic et de Référence des Bactéries, Montpellier-University Hospital, Montpellier, France

ⁱHydrosciences Montpellier, IMB, CNRS, Montpellier, France

^jHospital Hygiene and Infection Control-Edouard Belin Hospital, Montpellier, France

^kDepartment of Epidemiology and Infection-Edouard Belin Hospital, Montpellier, France

^lService de Médecine Préventive-Hopitalier-University Hospital, Montpellier, France

^mUnité de Médecine Préventive-Hopitalier-University Hospital, Montpellier, France

ⁿUnité de Médecine Préventive-Hopitalier-University Hospital, Montpellier, France

^oUnité de Médecine Préventive-Hopitalier-University Hospital, Montpellier, France



Le masque et la pandémie

Aérosol, air et gouttelette





ARTICLE



<https://doi.org/10.1038/s41467-021-21918-6>

OPEN

SARS-CoV and SARS-CoV-2 are transmitted through the air between ferrets over more than one meter distance

Jasmin S. Kutter¹, Dennis de Meulder¹, Theo M. Bestebroer¹, Pascal Lexmond¹, Ard Mulders¹, Mathilde Richard ¹, Ron A. M. Fouchier ¹ & Sander Herfst ¹ 

<https://www.nature.com/articles/s41467-021-21918-6>



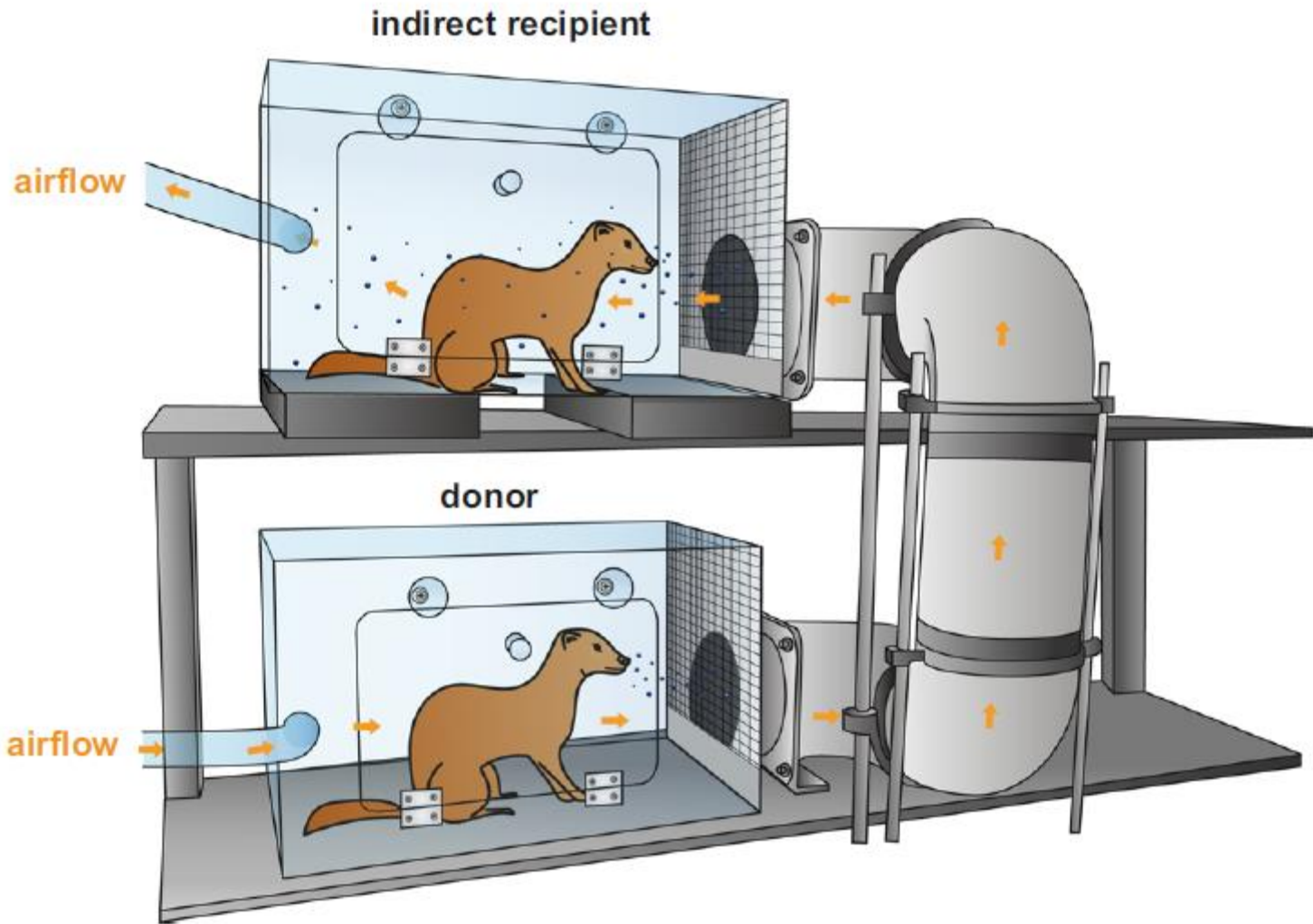


Fig. 1 Experimental transmission set-up. Schematic representation of the set-up to assess transmission over >1 m distance. An inoculated donor

Le masque et la pandémie



4

**Les comportements
encore et toujours !**





Le masque et la pandémie Et en pratique ?

Journal of Hospital Infection 106 (2020) 617–620



ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jhin



Short Report

Wearing of face masks by healthcare workers during COVID-19 lockdown: what did the public observe through the French media?

J. Picard^a, G. Cornec^a, R. Baron^a, P. Saliou^{a,b,*}

^a Infection Control Unit, Brest Teaching Hospital, Brest, France

^b University of Brest, Inserm, EFS, UMR 1078, GGB, Brest, France





Le masque et la pandémie

Et en pratique ?

Table I
Characteristics of observed photographs

		Number	Percentage
Photographs per journal	<i>Le Monde</i>	10	8%
	<i>Le Figaro</i>	19	16%
	<i>Libération</i>	15	13%
	<i>L'Obs</i>	9	8%
	<i>Le Point</i>	7	6%
	<i>L'Express</i>	14	12%
	<i>BFM TV</i>	13	11%
	<i>C News</i>	16	13%
	<i>Le Télégramme</i>	17	14%
Photographs	Compliant	85	71%
	Non-compliant	35	29%
Wearing of masks	Compliant	200	84%
	Non-compliant	38	16%
Cause of non-compliance	Position: under the chin	18	47%
	Two masks worn	4	11%
	Elastics unplaced	12	31%
	Beard with FFP2	1	3%
	Touched mask	2	5%
Context of observation	Wrong type of mask	1	3%
	During healthcare	26	74%
	Interview	9	26%






Le masque et la pandémie Et en pratique ?

Infection Control & Hospital Epidemiology (2021), 1–7
doi:10.1017/ice.2021.205



Original Article

Increasing face-mask compliance among healthcare personnel during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic

Rupak Datta MD, PhD^{1,2} , Keith Glenn MD², Anthony Pellegrino RN¹, Jessica Tuan MD, MS², Brian Linde MD, MPH^{3,4}, Jehanzeb Kayani MPH², Kavin Patel MD², Lisbeysi Calo MD⁵, Louise Marie Dembry MD, MS, MBA^{1,2,6} and Ann Fisher MD^{1,2}

¹Hospital Epidemiology and Infection Prevention Program, Veterans Affairs Connecticut Healthcare System (VACHS), West Haven, Connecticut, ²Section of Infectious Diseases, Yale School of Medicine, New Haven, Connecticut, ³Occupational Health Services, VACHS, West Haven, Connecticut, ⁴Occupational and Environmental Medicine, Yale School of Medicine, New Haven, Connecticut, ⁵Department of Anesthesiology, Yale School of Medicine, New Haven, Connecticut and ⁶Section of Epidemiology of Microbial Diseases, Yale School of Public Health, New Haven, Connecticut





Le masque et la pandémie

Et en pratique ?

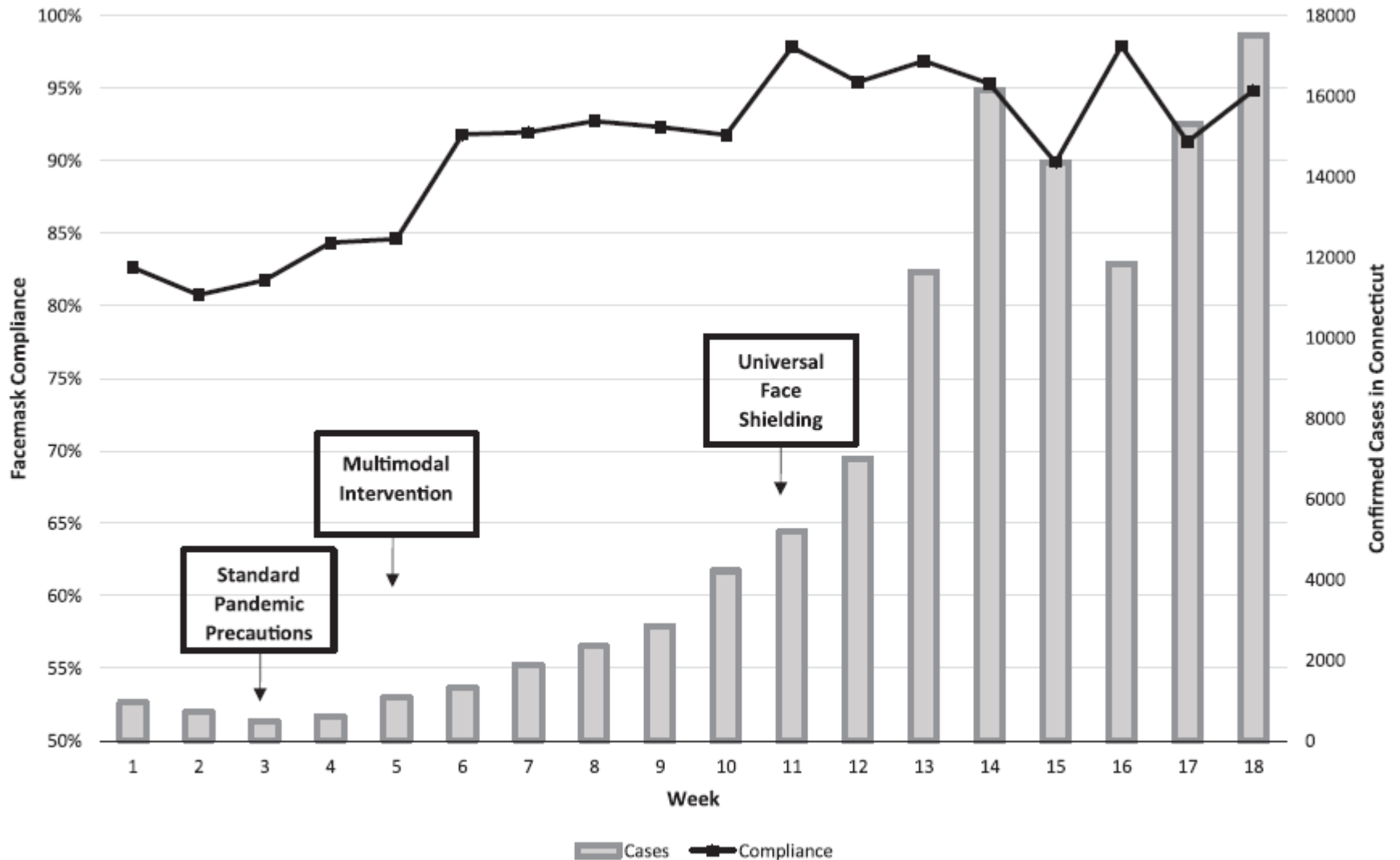


Fig. 1. Weekly face-mask compliance among healthcare personnel from a tertiary-care teaching center in which universal masking was mandated ~10 weeks prior to the observation period.



Le masque et la pandémie Et en pratique ?

Neuwirth *et al.*
Antimicrob Resist Infect Control (2020) 9:199
<https://doi.org/10.1186/s13756-020-00864-w>


Antimicrobial Resistance
and Infection Control

SHORT REPORT

Open Access



Adherence to personal protective equipment use among healthcare workers caring for confirmed COVID-19 and alleged non-COVID-19 patients

Meike M. Neuwirth^{1,2*} , Frauke Mattner^{1,2} and Robin Otchwemah^{1,2,3}





Le masque et la pandémie

Et en pratique ?

Table 1 Comparison of the adherence rates of the indications for the use of protective equipment by Healthcare workers in COVID-19 and non-COVID-19 wards

	Indications/process steps	HCW in COVID-19 wards		HCW in non-COVID-19 wards		p^b	ϕ^c
		Adherence	N	Adherence	N		
Donning	Correct donning of SFM and FFP2	89%	47	70%	47	.021*	-.238
	Correct fit of SFM and FFP2 and additional fit test of FFP2	38%	50	5%	43	<.001***	-.398
Doffing	Correct doffing of SFM and FFP2	96%	48	80%	25	.029*	-.255
	Disposal of the materials in correct waste ^a	100%	48	100%	32		
Total adherence to PPE use		85%	776	76%	410	<.001***	-.109

^a Significance level could not be calculated

^b Chi-square test could not be calculated because expected cell frequencies of one or more cells were less than 5

^c * $p \leq .05$ (significant), ** $p \leq .01$ (highly significant), *** $p \leq .001$ (highly significant)

^d ϕ (Phi) $\leq .10$ (small effect), $\phi = .30$ (moderate effect), $\phi \geq .50$ (large effect)

^e The indication "wipe disinfection of the work surface" was not considered in the calculation, as it was not required for non-COVID-19 wards



Le masque et la pandémie



5

De nouvelles
approches !





Le masque et la pandémie

Faire bouger les lignes

Journal of Hospital Infection 109 (2021) 68–77



ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jhin



Evaluation of a personal protective equipment support programme for staff during the COVID-19 pandemic in London

E. Castro-Sánchez^{a,b}, C.M. Alexander^{a,c}, C. Atchison^{a,d}, D. Patel^{a,e},
W. Leung^{a,f}, M.E. Calamita^a, D. Meno Garcia^a, C. Cimpeanu^a,
J.M. Mumbwatasai^a, D. Ramid^{a,f}, K. Doherty^a, H.S. Grewal^a, J.A. Otter^{a,f},
E.M. Wells^{a,c,*}

^a Imperial College Healthcare NHS Trust, St. Mary's Hospital, London, UK

^b City University, School of Health Sciences, City University of London, London, UK





Le masque et la pandémie

Faire bouger les lignes

- ◆ **Equipe mobile de soutien à l'usage des EPI :**
 - ❖ Encadrée par EOH,
 - ❖ Intervention quotidienne dans les services prioritaires.
- ◆ **Modèle COM-B :**
 - ❖ Comportements défini selon trois dimensions :
 - Capacité, opportunité et motivation
 - ❖ Freins identifiés :
 - Changement trop fréquents des recommandations,
 - Manque d'espace pour enlever les EPI,
 - Expérience de mauvaise pratique sans conséquence dommageable,



Le masque et la pandémie



6

Le challenge des APR !





Le masque et la pandémie

Le bonheur est-il dans l'APR ?



**Société Française
d'Hygiène Hospitalière**

AVIS N° 2018-01/SF2H du 23 mars 2018
relatif au choix et à l'utilisation adaptée d'un
appareil de protection respiratoire





Le masque et la pandémie

Le bonheur est-il dans l'APR ?

La SF2H recommande :

- Pour les conditions d'utilisation d'un APR :
 - La sensibilisation des professionnels au port correct d'un APR : positionnement sur le visage, positionnement des élastiques... ;
 - Le renforcement d'actions de formation des professionnels à la réalisation du contrôle d'étanchéité (fit-check) ;
 - **Le rappel de la nécessité de réaliser systématiquement ce contrôle d'étanchéité ou fit-check avant chaque utilisation d'un APR ;**
- Pour le choix d'un APR :
 - L'offre de plusieurs modèles et tailles d'APR aux professionnels de santé pour tous les secteurs des établissements de santé afin de permettre le choix d'un APR adapté à chacun ;
 - L'évaluation souhaitable du modèle d'APR adapté à chacun par un essai d'ajustement (fit-test) en priorité pour les professionnels de santé à risque majeur d'exposition à des patients présentant une pathologie relevant d'indications de port d'un APR (pneumologie, maladies infectieuses ...) sur la base d'une analyse du risque faite en collaboration avec l'équipe opérationnelle en hygiène et l'équipe de santé au travail.





Le masque et la pandémie

Le bonheur est-il dans l'APR ?



Enquête sur les APR

à disposition dans les établissements de santé
dans le cadre des précautions « air »

Données préliminaires au 15/03/2019





Le masque et la pandémie

Le bonheur est-il dans l'APR ?

Résultats

- Type de classe d'APR / étabts (n = 250)

1 CLASSE [214 Ets]	2 CLASSES [31 Ets]	3 CLASSES [3 Ets]
P1 : 2	P1 – P2 : 13 (42%)	P1 – P2 – P3 : 3
P2 : 206 (96%)	P2 – P3 : 17 (55%)	
P3 : 1	P2 – N95 : 2	
N95 : 3		

- 5 étabts avec masque norme USA (N95) # EN 149





Le masque et la pandémie le bonheur est-il dans l'APR ?

Résultats

- Fit-test annoncé

ETS	N (%)
OUI	40 (15.5 %)
NON	205 (79.5%)
NSP	5 (1.9%)
SANS OBJET	8* (3.1%)

*Sans objet : étabts sans APR

- Fit-test réalisé (n=40)

ETS	N (%)
OUI	1/40 (2,5%)
NON	32/40 (80%)
En cours de vérification	7/40 (17,5%)

=> Confusion Fit Test vs Fit Check





Le masque et la pandémie

le bonheur est-il dans l'APR ?

Un fit check peut-il remplacer un fit test pour choisir un modèle de masque adapté?

Danyluk et al., J. Occup.and Environ. Hyg. 2011

Study group	FIT test	FIT check 😊	
		😊	😞
Naïve N=643	Quantitatif	485 (75%)	158 (25%)
	Qualitatif	551 (86%)	92 (14%)
Experienced N=137	Quantitatif	96 (70%)	41 (30%)
	Qualitatif	107 (78%)	30 (22%)

Marie-Cécile BAYEUX-DUNGLAS
Département Etudes et Assistance Médicales

www.inrs.fr





Le masque et la pandémie

Le bonheur est-il dans l'APR ?

- Modèles d'APR présents dans les étabts (315 / 318 APR)



Coquille 12 (4%)

8 références
4 DM*



Bec de Canard 229 (72.5%)

47 références
15 DM*



A plis 74 (23.5%)

16 références
2 DM*

7/71 (10%) références d'APR avec au moins 2 tailles différentes





Le masque et la pandémie
Le bonheur est-il dans l'APR ?

Évaluation de l'ajustement des appareils de protection respiratoire de type pièce faciale filtrante (FFP) utilisés en milieu de soins

AUTEURS :

S. Chazelet¹, M.C. Bayeux-Dunlas², M. Guimon³

¹. Département Ingénierie des procédés, INRS



FN





Le masque et la pandémie

Le bonheur est-il dans l'APR ?

> TAUX DE RÉUSSITE À L'ESSAI D'AJUSTEMENT SUR L'ENSEMBLE DES SUJETS

	Coopéra (5 modèles)	355 035 essai (5 modèles)	À 975 (5 modèles)	
ment	73,3%	32,5%	65,7%	Taux de réussite à l'essai d'ajuste (CA>100) à la 1 ^{re} pose
ment	69,7%	33%	73,3%	Taux de réussite à l'essai d'ajuste (CA>100) sur les 2 poses





Le masque et la pandémie le bonheur est-il dans l'APR ?

ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

	FFP2 ^a	FFP1 ^a
n		

Les appels de note renvoient aux notes en p. 3.

Légendes des pictogrammes du tableau -



Professionnels de santé lors de certains actes à risque d'aérosolisation, ou lors de manœuvres au niveau de la sphère respiratoire et ORL (par exemple : prélèvement naso-pharyngé, intubation, extubation, ventilation mécanique, aspirations, ventilation non invasive).





Le masque et la pandémie

APR chirurgicaux

- ◆ **APR ayant une résistance normée à la projection :**
 - ❖ Existe au USA, labellisé par la FDA,
 - ❖ N'existe pas en Europe
 - Quelques références avec double norme mais non cohérent,
 - ❖ Nécessite d'avoir le R du masque chirurgical :
 - Résistance au sang sous pression ($\geq 16,0$ KPa),
 - Selon la norme ISO 22609:2004, Vêtements de protection contre les agents infectieux - Masques faciaux médicaux - Méthode d'essai de la résistance à la pénétration par un sang synthétique (volume fixe, projection horizontale).





Le masque et la pandémie

APR chirurgicaux



<https://www.youtube.com/watch?v=fG52P8eycSE>



Le masque et la pandémie

APR chirurgicaux

Table 1 — Valve times for standard test pressures

Pressure (kPa)	Velocity (cm/s)	Valve time for standard apparatus and fluid (s)
10,6	450	0,80
16,0	550	0,66
21,3	635	0,57

ISO 22609:2004

DÉCEMBRE 2004





Quelle stratégie contre le Covid-19 ?



7

Team système D !





Le masque et la pandémie

En mode dégradé

◆ Avis SF2H du 14 mars 2020 :

❖ Port prolongé possible du masque :

- Pour plusieurs patients;
- 4 heures maximum pour un masque chirurgical,
- 8 heures maximum pour un APR,
- Pas de substitution par un écran facial.

◆ Minsante 2020_20 de mars 2020 :

- ❖ Possible usage des APR périmés.





Le masque et la pandémie

En mode dégradé

MINSANTE/CORRUSS n°2020_20 : Conduite à tenir pour l'utilisation de masques FFP2 avec une date de péremption dépassée **-POUR ACTION-**

Au regard des éventuels stocks disponibles dont la date de péremption est dépassée présents au sein des structures sanitaires des trois secteurs de l'offre de soins, il est désormais proposé une conduite à tenir afin de permettre l'utilisation de ces derniers.

Les tests préconisés aisément réalisables sont les suivants :

- Vérification de l'intégrité des conditionnements par contrôle visuel;
- Vérification de l'apparence (couleur d'origine) du masque par contrôle visuel ;
- Vérification de la solidité des élastiques et de la barrette nasale de maintien du masque ;
- Essai d'ajustement du masque sur le visage.





Le masque et la pandémie

En mode dégradé

Research

JAMA Internal Medicine | [Original Investigation](#)

Filtration Efficiency of Hospital Face Mask Alternatives Available for Use During the COVID-19 Pandemic

Emily E. Sickbert-Bennett, PhD, MS; James M. Samet, PhD, MPH; Phillip W. Clapp, PhD; Hao Chen, PhD; Jon Berntsen, PhD; Kirby L. Zeman, PhD; Haiyan Tong, MD, PhD; David J. Weber, MD, MPH; William D. Bennett, PhD

JAMA Intern Med. 2020;180(12):1607-1612. doi:[10.1001/jamainternmed.2020.4221](https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.4221)
Published online August 11, 2020.

<https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2769443>





Le masque et la pandémie

En mode dégradé

Table 1. Face Mask Fitted Filtration Efficiency (FFE) Against Submicron Particle Penetration

Face mask	Condition	Approved	% FFE (SD) ^a	No. of masks tested on male test individual
Commonly used				
MAXAIR Controlled Air Purifying Respirator system ^b	New	NA	99.6 (0.1)	1
3M 8210 N95 ^b	New	Yes ^c	97.9 (0.5)	2
3M 8210 N95 ^b	Expired in 2011	NA	98.5 (0.4)	3
3M 1860 N95 ^b	New	Yes ^c	98.5 (0.4)	1
3M 1860 N95 ^b	Expired in 2009	NA	97.0 (1.0)	3
3M 1860 N95 ^b	EtO sterilized	NA	98.1 (0.5)	3
3M 1860 N95 ^b	H ₂ O ₂ sterilized	NA	96.8 (0.7)	1
3M 1870+ Aura N95 ^b	New	Yes ^c	99.2 (0.3)	1
3M 1870+ Aura N95 ^b	Autoclaved	NA	98.0 (0.4)	3
Halyard Health 46827 N95 ^b	New	Yes ^c	99.5 (0.1)	1
Surgical mask				
With ties	New	NA	71.5 (5.5)	4
With ear loops	New	NA	38.1 (11.4)	3





Le masque et la pandémie

APR dérogatoire



Accueil » Covid19 et usage unique : la tentation du recyclage (Partie 1)



Covid19 et usage unique : la tentation du recyclage (Partie 1)

Accueil » Covid19 et usage unique : la tentation du recyclage (Partie 2)



Covid19 et usage unique : la tentation du recyclage (Partie 2)



Le masque et la pandémie

En mode dégradé

Peters et al. *Antimicrob Resist Infect Control* (2021) 10:83
<https://doi.org/10.1186/s13756-021-00921-y>

Antimicrobial Resistance
and Infection Control

REVIEW

Open Access

The COVID-19 pandemic and N95 masks: reusability and decontamination methods



Alexandra Peters¹, Rafael Palomo², Hervé Ney¹, Nasim Lotfinejad³, Walter Zingg¹, Pierre Parneix⁴ and Didier Pittet^{1*}





Le masque et la pandémie

En mode dégradé

Hydrogen peroxide (gaseous)

Efficacy



Risk



Cost



Time



Complexity



Reusability



Ultraviolet Germicidal Irradiation (UV-C)

Efficacy



Risk



Cost



Time



Complexity



Reusability



Ethylene oxide

Efficacy



Risk



Cost



Time



Complexity



Reusability



Le masque et la pandémie



8

**Le défi des masques
barrières !**





VLOG

MASQUE DIY

A V R I L 2 0 2 0



0:01 / 14:30



VLOG du CPIAS Nouvelle-Aquitaine – Masque DIY – Avril 2020

14 800 vues • 13 avr. 2020

👍 54 🗨️ 3 ➦ PARTAGER ⚙️ ENREGISTRER ...

<https://www.youtube.com/watch?v=WvnWO7kbaR4&t=20s>



Le masque et la pandémie

Lever les barrières

- ◆ **Création du masque barrière en France :**
 - ❖ **Groupe de travail ANSM :**
 - Première réunion le 23 mars 2020,
 - Consensus trouvé le 24 mars 2020,
 - Mise en ligne le 31 mars 2020,
 - Efficacité définie, système de contrôle opérationnel, liste des fournisseurs conformes.
 - ❖ **Référentiel AFNOR :**
 - AFNOR SPEC S76-001 du 27 mars 2020,
 - Matériaux, modalités de confection.



déconfinement : acte 2, faire comprendre et adopter le masque grand public

Accueil » Réussir le



pour le déconfinement : acte 2, faire comprendre et adopter le masque grand public

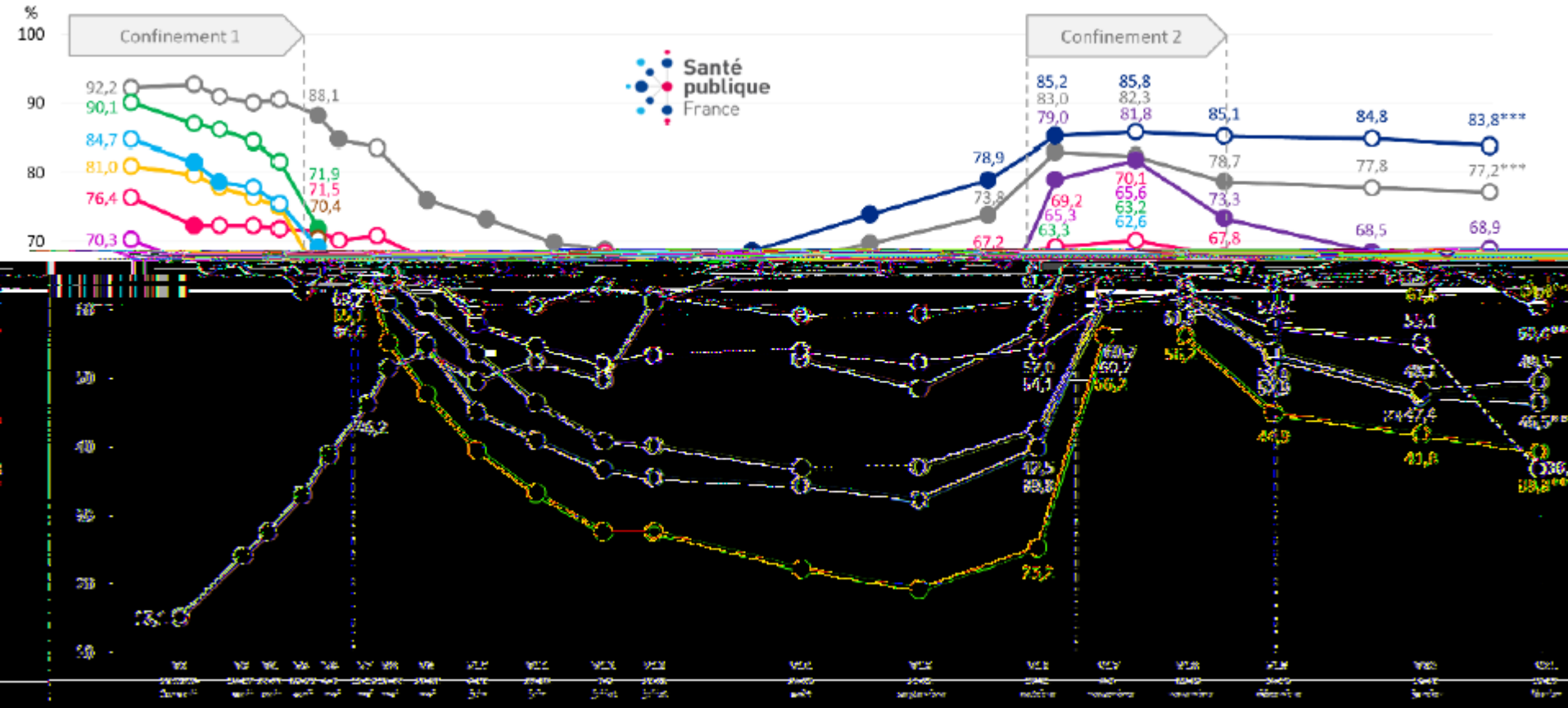
Réussir le masque



Le masque et la pandémie

Lever les barrières

Fréquence déclarée de l'adoption systématique des mesures de prévention en France
 COVIPREV – Santé Publique France – Février 2021



Porter un masque en public
 Ne pas serrer la main ou s'embrasser
 Se laver régulièrement les mains



Le masque et la pandémie

Lever les barrières



Le masque et la pandémie



9

Les enjeux de demain !





Le masque et la pandémie

Les enjeux de demain

Rénover et refonder la connaissance



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Mission indépendante nationale
sur l'évaluation de la gestion de la crise Covid-19
et sur l'anticipation des risques pandémiques**

Proposition n° 13 : Structurer des équipes de recherche autour d'un programme prioritaire de recherche sur la prévention et le contrôle de l'infection, sous l'égide d'un ou plusieurs instituts thématiques multi-organismes de l'INSERM et en lien avec la nouvelle ANRS - Maladies infectieuses émergentes.

Proposition n° 20 : Renforcer les moyens du HCSP et conforter son indépendance, en le rattachant à la HAS ; préserver sa réactivité, en mettant en place une procédure de traitement accéléré de certaines saisines.





Le masque et la pandémie

Les enjeux de demain

Sécuriser les ressources



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Mission indépendante nationale sur l'évaluation de la gestion de la crise Covid-19 et sur l'anticipation des risques pandémiques

Proposition n° 4 : Confier la constitution et la gestion des stocks stratégiques ainsi que la supervision des opérations logistiques à un unique opérateur, placé sous la responsabilité du SGDSN. La gestion des stocks devrait faire l'objet d'une information publique régulière et transparente, sous réserve des impératifs de sécurité nationale.

Proposition n° 9 : Mettre en place un dispositif permettant de suivre régulièrement et de façon approfondie la résilience des chaînes de production et d'approvisionnement en biens de santé essentiels aux échelles françaises et en coordination avec le niveau européen.





Le masque et la pandémie

Les enjeux de demain

Faire vivre la prévention dans la communauté



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Mission indépendante nationale
sur l'évaluation de la gestion de la crise Covid-19
et sur l'anticipation des risques pandémiques**

Proposition n° 19 : Créer sous l'égide de SPF, un observatoire permanent des pratiques de prévention du risque infectieux au sein de la population générale, associant à ses travaux des représentants d'usagers du système de soin.





Le masque et la pandémie

Les enjeux de demain

Reprendre le leadership de la sécurité des professionnels



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Mission indépendante nationale sur l'évaluation de la gestion de la crise Covid-19 et sur l'anticipation des risques pandémiques

Proposition n° 24 : Créer auprès du directeur général de la santé, une fonction de délégué pour la prévention et le contrôle du risque infectieux, intégrant la mission actuelle antibio-résistance et simultanément accroître les effectifs du ministère dédiés à la prévention et au contrôle des infections.

Proposition n° 17 : Créer par analogie avec la formation spécialisée transversale (FST) médicale, une pratique avancée infirmière en prévention et contrôle de l'infection.





Le masque et la pandémie

Les enjeux de demain

- ◆ **Améliorer la qualité des masques :**
 - ❖ Améliorer les masques barrières.
 - ❖ Masque chirurgical :
 - Meilleure adhésion au visage,
 - ❖ Masque de protection respiratoire :
 - Implanter le fit test,
 - Améliorer le confort,
 - Avoir une version anti projection normée.
 - ❖ Vers un masque « universel et parfait » ?
 - G et A → R ?
 - ❖ Intégrer la protection oculaire en routine.





Le masque et la pandémie

