

Fiche réflexe - Comment signaler un épisode de cas groupés d'IRA, incluant la COVID-19

Episode IRA, COVID-19 inclus

Un site unique : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/> (compatible avec Firefox, Chrome, Edge, Opera, Safari, etc.), à l'exception d'Internet Explorer

Pas de login/ ni de mot de passe

Seuls les EMS sont éligibles : établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD, résidence autonomie, résidence seniors) et pour personnes handicapées

1 Signaler un évènement indésirable >

EN CAS D'URGENCE Appelez le 15	EN CAS D'INTOXICATION Contactez le centre antipoison le plus proche .	Vous souhaitez porter une réclamation sur la qualité d'un soin ou d'une prise en charge ? Cliquez ici pour plus d'informations.
--	---	---

Merci de prendre le temps d'effectuer un signalement. Vous recevrez un email de confirmation à la fin.

2

Je suis un particulier Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une association d'usagers, ...	Je suis un professionnel de santé Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire de risque, directeur d'Ehpad), ...	Je suis un autre professionnel Vous êtes une entreprise ou un organisme exploitant fabricant, distributeur, importateur, mandataire, ...
--	---	--

Signaler un événement sanitaire indésirable

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cochez une case ci-dessous)

Si la vigilance relative à votre signalement n'apparaît pas dans la liste ci-dessous, vous pouvez la retrouver en parcourant les autres catégories proposées :

3

Les vigilances les plus signalées Evènement indésirable associé à des soins Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation

Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue Cybersécurité Observatoire national des violences en santé (ONVS)

- 4**
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
 - Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
 - Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
 - Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
 - Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Fiche réflexe – Ouverture d'un épisode de cas groupés d'IRA, incluant la COVID-19

Episode IRA,
COVID-19
inclus

Ce questionnaire est à remplir une seule fois - une astérisque rouge signifie que la donnée doit être impérativement renseignée

Une fois connecté au portail national des signalements :

1/Renseignements sur le déclarant et les établissements

Informations sur le déclarant

Catégorie * :

Profession :

Nom * :

Prénom :

Téléphone * : vosre numéro sans espace : 01XXXXXXXX

Adresse électronique * : le courriel permettra de vous envoyer l'accusé de réception de votre déclaration

Fax :

Département de survenue * :

Nom de l'établissement ou de l'organisme * : Le nom doit être renseigné en toutes lettres (pas de sigle, ni d'abréviation) et sans apostrophe. Si besoin, ajoutez la commune ou le code postal

N° FINESS géographique de l'établissement * : veuillez sélectionner obligatoirement le nom de l'établissement dans le champ ci-dessus, le N° FINESS géographique sera alors automatiquement renseigné

Veuillez choisir Etablissement Médico-social dans la catégorie d'établissement.

Renseignez le nom de l'établissement **en toutes lettres** et si besoin ajoutez la commune ou le code postal. Le numéro finess géographique va être automatiquement renseigné. Vous pouvez directement saisir le numéro finess géographique dans le champ concerné.

Caractéristiques de l'établissement

Etablissement rattaché à un établissement de santé * : Oui Non

Lequel * :

Convention avec une Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) ou une Equipe Mobile d'Hygiène (EMH) ? * : Oui Non Ne sait pas

Nom de l'EOH/OMH :

L'EOH/EMH a-t-elle été informée de l'épidémie en cours ? : Oui Non

Date d'intervention :

Nombre total de résidents * :

Nombre total de membres du personnel * :

Précisez le nombre total de résidents, le nombre total de **membres du personnel présents dans l'établissement au moment du signalement.**

2/ Situation lors du signalement

Définition d'un cas d'IRA : toute personne chez qui a été constatée la survenue récente d'au moins un signe général évocateur d'infection et d'au moins un signe fonctionnel ou physique d'atteinte respiratoire basse (tableau 1) ou d'une infection respiratoire **biologiquement confirmée**.


Tableau 1. Symptômes de suspicion d'IRA*


Symptômes généraux (au moins un signe)	Symptômes respiratoires (au moins un signe)
Fièvre	Mal de gorge
Frissons	Rhinorrhée (« rhume »)
Sueurs	Toux
Arthralgies	Dyspnée (Essoufflement)
Myalgies	Douleur thoracique
Céphalées	Sifflement
Fatigue	Signes auscultatoires récents diffus ou en foyer

*Adapté du rapport du HCSP, juillet 2012

Définition d'un cas groupés : 3 cas parmi les résidents en 4 jours

A/ Nombre cumulé de malades chez les résidents et le personnel, d'hospitalisations et de décès depuis le début de l'épisode

 **Situation lors du signalement de l'épisode** ^

Date du début des signes du premier cas chez les résidents* : 

Date de début des signes du dernier cas observé chez les résidents (avant le signalement) : 

Nom de l'unité, secteur ou service :

Chez les résidents

Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode* :

Dont nombre de malades hospitalisés (ou qui ont été hospitalisés) et non décédés depuis le début de l'épisode* :

Dont nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS) depuis le début de l'épisode* :

Tableau clinique des résidents depuis le début de l'épisode

Plus de 50% des malades présentent de la toux : Oui Non

Plus de 50% des malades présentent de la fièvre : Oui Non

B/ Recherches étiologiques

Recherches étiologiques

Des tests de diagnostic ont-ils été réalisés ou sont en cours ? Oui Non

GRIPPE

Recherche de la grippe ? Oui Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode :

Type/Sous-type/Variant : A non sous-typé
 A(H1N1)pm09
 AH3N2
 B
 Autres virus grippaux

COVID-19

Recherche de la Covid-19 ? Oui Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode :

Type/Sous-type/Variant :

VRS

Recherche du VRS ? Oui Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode :

Type/Sous-type/Variant :

AUTRES VIRUS RESPIRATOIRES

Recherche d'autres virus respiratoires ? Oui Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode :

Type/Sous-type/Variant :

RECHERCHES BACTÉRIENNES

Recherches bactériennes ? Oui Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode :

Type/Sous-type/Variant :

Etiologie(s) retenue(s) : Grippe
 COVID-19
 VRS
 Autres virus respiratoires
 Infections bactériennes
 Etiologie encore inconnue

Vous pouvez cocher plusieurs cases

Partie étiologie(s) retenue(s)

Cochez la ou les étiologies qui sont la **cause principale** de l'épisode de cas groupés observé dans l'établissement.

Si **plusieurs épisodes** de cas groupés liés à différentes étiologies, cocher les étiologies retenues responsables de ces cas groupés.

C/ Traitement antiviral - prophylaxie

D/ Mesure de contrôle et de gestion

Mesures de contrôle et de gestion

Mise en place de mesures de contrôle ? Oui Non

Précautions standard ? Oui Non

Date de mise en place :

Précautions de type "gouttelettes" ? Oui Non

Limitation des déplacements des malades ? Oui Non

Arrêt ou limitation des activités collectives ? Oui Non

Informations des visiteurs et intervenants extérieurs ? Oui Non

Autres mesures éventuelles ? Oui Non

Précisez :

Date de mise en place :

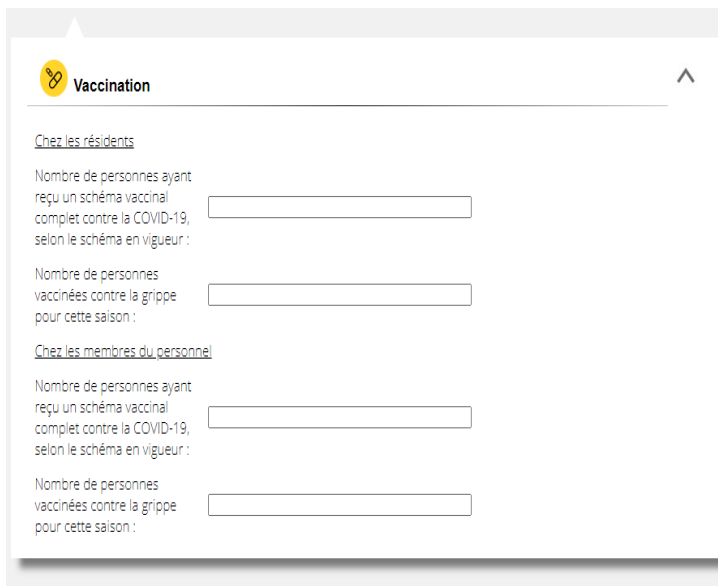
Estimez-vous avoir besoin d'un appui pour l'investigation ou la gestion de l'épisode ? Oui Non

Pour quelles raisons ?

Commentaires sur la gestion de l'épisode :

Vous pouvez vous aider de la [check liste proposée par le Repias.](#)

E/ Vaccination (COVID-19, Grippe)



The screenshot shows a web form titled "Vaccination" with a yellow icon of a syringe. It is divided into two sections: "Chez les résidents" and "Chez les membres du personnel". Each section contains two text input fields. The first field in each section is for the number of people who have received a complete COVID-19 vaccination scheme according to the current one. The second field is for the number of people vaccinated against the flu for the current season.

Vaccination

Chez les résidents

Nombre de personnes ayant reçu un schéma vaccinal complet contre la COVID-19, selon le schéma en vigueur :

Nombre de personnes vaccinées contre la grippe pour cette saison :

Chez les membres du personnel

Nombre de personnes ayant reçu un schéma vaccinal complet contre la COVID-19, selon le schéma en vigueur :

Nombre de personnes vaccinées contre la grippe pour cette saison :

Enfin, vous pouvez si vous le souhaitez joindre des documents tels que des courbes épidémiques
(VIGILANCE : les données ne doivent pas être identifiantes)

À la fin de ce signalement, vous recevrez un **numéro de référence (17 chiffres)** associé à votre déclaration, ainsi que le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de l'Agence régionale de santé qui traitera votre signalement.

Conservez ce numéro, il est indispensable pour clore l'épisode !

Fiche réflexe – Clôture d'un épisode de cas groupés d'IRA, incluant la COVID-19

Episode
IRA,
COVID-19

Un établissement peut signaler un nouvel épisode seulement si le précédent a été clôturé.

Un épisode de cas groupés d'IRA doit-être clôturé s'il s'est écoulé **au moins 14 jours depuis la survenue du dernier cas dans l'établissement.**

Comment clôturer un épisode ?

Pour clôturer un épisode, il est nécessaire de renseigner le volet 2 sur le portail de signalement.

En cochant la case « **Infection Respiratoire Aigüe (IRA) - 2ème partie** » puis cliquer sur « **Suivant** » en bas de la page.

- Infection Respiratoire Aigüe (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigüe (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigüe (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigüe (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Les éléments du bilan final

Saisissez le **numéro de référence du premier volet de déclaration (17 chiffres)**. Cette référence se trouve aussi sur le volet 1 de votre signalement.

Renseignez la date de clôture de l'épisode et le nombre **cumulé** de cas, hospitalisation et décès depuis le **début de l'épisode jusqu'à la date de clôture.**

Attention : Aucun cas ne doit être retranché du décompte (quelle que soit l'évolution du cas : sortie d'hospitalisation, décès, guérison...). Tous les chiffres qui sont renseignés sur l'application sont des nombres **cumulés** de cas, hospitalisation et de décès.

Bilan final à la clôture de l'épisode

Date du bilan final * :

Date de début des signes du dernier cas chez les résidents :

Chez les résidents

Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode * :

Dont nombre de malades hospitalisés (ou qui ont été hospitalisés) et non décédés depuis le début de l'épisode * :

Dont nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS) depuis le début de l'épisode * :

Nombre de secteurs/unités/services concernés :

Chez les membres du personnel

Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode :

Dont nombre de malades hospitalisés (ou qui ont été hospitalisés) et non décédés depuis le début de l'épisode :

Dont nombre de personnes décédées depuis le début de l'épisode :