

## Recommandations de Swissnoso pour la saison d'hiver 2022/2023 et la pandémie actuelle de COVID-19

Version 1 à partir du 3 octobre 2022

### Contexte et justification

En automne/hiver, les sous-variants du SRAS-CoV-2, ainsi que la grippe et d'autres virus respiratoires, circuleront dans la population, ce qui peut poser des problèmes de diagnostic, de décision thérapeutique et de gestion des isolements. En outre, les cas de syndrome grippal pourraient augmenter et poser de nouveaux défis au système de santé. Ces recommandations s'adressent aux hôpitaux de soins aigus, mais peuvent être adaptées à d'autres établissements de santé, tels que les établissements de soins de longue durée. Pour les autres structures, comme les cliniques ambulatoires, veuillez-vous référer aux recommandations de l'OFSP. Les recommandations actuelles de Swissnoso pour Covid-19 restent en vigueur.<sup>1</sup>

### Recommandations

1. Renforcer l'étiquette respiratoire, la ventilation adéquate des locaux et le respect des précautions standard.
2. Continuer d'encourager tous les patients et professionnels de la santé (PdS) à rester à jour dans leur vaccination contre le COVID-19, y compris les rappels, selon les recommandations actuelles de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)/Commission fédérale pour la vaccination (CFV).<sup>2</sup>
3. Nous conseillons à tous les PdS en contact avec des patients de suivre les recommandations de vaccination contre la grippe de l'OFSP/CFV.<sup>3</sup>
4. Contribuer à la promotion du vaccin contre la grippe pour les patients à risque tels que définis par l'OFSP<sup>3</sup> à partir d'octobre 2022, et, si possible, de préférence deux semaines avant une admission élective à l'hôpital.
5. Utiliser les critères de test COVID-19 de l'OFSP<sup>4</sup> comme indice clinique pour suspecter/tester pour le SARS-CoV-2 et d'autres virus respiratoires pertinents lors de l'admission ou tout au long de l'hospitalisation.
6. Si le virus influenza/le RSV circulent localement, tester également les patients symptomatiques pour influenza (A/B) et RSV par un test d'acide nucléique (p. ex. PCR) en plus du COVID-19.
7. Maintenir les précautions d'isolement (selon les recommandations locales) pour tous les patients souffrant de maladies respiratoires pendant que le bilan diagnostique (supplémentaire) est en cours.
8. Les patients atteints d'une maladie respiratoire autre que le COVID-19 ne doivent pas être placés dans la même chambre que ceux atteints du COVID-19.
9. Les PdS présentant des symptômes compatibles avec le COVID-19 (selon les critères de l'OFSP<sup>4</sup>) sont à considérer pour un test conformément aux recommandations locales (y compris une orientation vers la médecine du travail).

<sup>1</sup> Recommandations PCI actuelles de Swissnoso, accessibles sous: [Evénements actuels - Swissnoso](#)

<sup>2</sup> OFSP. Coronavirus: vaccin COVID-19 (dernière mise à jour 26.09.2022). [Vaccination contre le COVID-19 \(admin.ch\)](#)

<sup>3</sup> OFSP. Influenza. [Grippe saisonnière \(influenza\) \(admin.ch\)](#) et [Site de l'OFSP sur la grippe saisonnière et la vaccination. \(sevaccinercontrelagrippe.ch\)](#)

<sup>4</sup> OFSP. Critères de suspicion, de prélèvement et de déclaration (PDF, 02.05.2022) [Critères de suspicion de prelevement d-echantillons et de declaration \(1\).pdf](#)