

## WEBINAIRE 2 - CREATION ET ORGANISATION D'UNE UNITE COVID

Question	Nom	Pays	Réponses
Si on a un circuit pédiatrie à l'urgence on peut l'utiliser oui ou non pour un circuit covid ?	anis ben brahim		Bien entendu, l'important est de garantir la disponibilité d'un circuit d'urgence pédiatrique aussi
Par rapport à la certification et l'accréditation hospitalière est ce que on peut introduire prochainement dans ces manuels une certification ou accréditation pour les unités covid par les organismes internationaux par exemple comme	anis ben brahim		Merci, c'est une idée très intéressante. Pour le moment, je ne sais pas s'il existe déjà une sorte de certification mais c'est possible d'utiliser un outil d'évaluation des installations de traitement. Une sorte de checklist pour évaluer la structure et, si nécessaire, apporter les modifications nécessaires
Quelles sont les procédures médicales provoquant le plus d'aérosol ?	Benoît-Pierre LIGOT		les procédures à risque d'aérosols sont : intubation/extubation, aspirations trachéales, soins de bouche, VNI et OHD (mais aussi O2 conventionnel !), nettoyage de la chambre ...
Avec l'arrivée de l'automne et bientôt l'hiver beaucoup de grippe vont apparaître comment se mobiliser dans l'unité de covid avec des cas similaires à la corona virus ?	anis ben brahim		il est prévu de faire des tests de dépistage de la grippe dans le même temps. Intérêt dans ces cas des zones tampons
A Mme Catherine. Quel est l'appareil qui est utilisé pour atteindre le haut débit de 60 l/min pour l'assistance des patients covid ?	Henri Jean Ambele Yafete	Kinshasa/ RD Congo	Il y a plusieurs appareils: VapoTherm, Optiflow, Airvo ... A l'HEGP nous utilisons le système Optiflow
le problème concernant les respirateurs de réanimation côté des valves expiratoires autoclavables et non à usage unique est ce que nous mènent vers un choix bien déterminé lors des achats des équipements pour l'unité covid .....	anis ben brahim		Pas de souci si les valves sont autoclavables ! De toute façon filtre anti viral (type HEPA) sur le circuit expiratoire du respirateur
Je suis préoccupé par le caractère permanent de l'infrastructure. Il y aura un après COVID. Pourrait-on qualifier cette infrastructure pour la prise en charge des épidémies courantes (Ebola, Rougeole, Ulcère de Buruli, ...)?	Ernest TRA		oui, après on pourrait utiliser l'infrastructure pour des autres épidémies avec quelques modifications.

Question a Dr Aline Kuszina : Les 39 deces connus a Panzi peuvent etre expliquees par quoi ?	Mule KONDOLI	PADP - Enabel Rd	Beaucoup des patients venaient en retard à l'hôpital après l'automédication souvent
merci ! c'est très clair	Benoît-Pierre LIGOT		
Question a Dr Aline : Quels sont les risques que courent la population et le personnel soigné quand on sait que les gestes barrières ne sont pas respectés dans la ville de Bukavu et un peu partout en RDC?	Mule KONDOLI		<u>Réponse Dr Kuszina</u> : Au sein de la population, il ya risque de propagation de la covid-19 s'il y a une nouvelle vague de contamination.Ce qui peut entrainer encore une fois un debordement chez les personnels soignants . Au cas où les personnels soignants ne respectent pas les mesures barrières , ils seront alors la source de contamination pour la population. la situation serait plus grave pour la population.
par rapport à la dérogation de la normalisation des équipements médicaux la conception local de quelques VNI - valve de bousing avec humidification - les respirateurs conventionnels pour faire face au problème de manque des équipements de réanimation dans le monde est ce que il ya eu des accidents dans les unités de covid?	anis ben brahim		<u>Réponse Dr Amrein</u> : Pour l'HEGP, nous n'avons pas eu à faire appel à des systèmes non conventionnels. Par ailleurs je n'ai pas entendu parler de problèmes ailleurs. Mais personnellement je me méfierais des respirateurs de transport: leur simplicité est un avantage, mais ils ne permettent pas une grande "souplesse" dans les réglages ventilatoires afin d'éviter des lésions pulmonaires
Question pour Mr Houndeton : Quel type de solution d'apport en Oxygène avez-vous utilisé pour les ambulances ? Merci	Benoît-Pierre LIGOT		<u>Réponse Dr Kuszina</u> : Au niveau de l'HGR Panzi , nous avons équipé notre ambulance avec des petites bouteilles d'oxygène de 5kg -10kg facilement mobilisables pour le transport de malades  <u>Réponse L.Houndeton</u> : La solution d'apport en Oxygène utilisé pour les ambulance est essentiellement les bouteilles portables de 3m3 ( deux par ambulance). Un contrat a été signé avec Air Liquide Bénin pour fournir de remplir les bouteilles en oxygène médical sur tous les sites de prise en charge et dans les ambulances.

<p>Bonjour ... Je voudrais savoir s'il faut simplement utiliser des systèmes de ventilation simple dans les locaux où sont gardés des malades de COVID ou de vrais systèmes de climatisation (refroidissement -déshumidification). Lequel des systèmes est conseillé ? Merci</p>	<p>Anonymous Attendee</p>		<p>l'essentiel est de garantir les exigences minimales de 60 et 160 litres / seconde / patient ou 6 et 12 renouvellements d'air par heure. Il existe trois méthodes qui peuvent être utilisées pour ventiler un bâtiment :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La ventilation naturelle : Les forces naturelles (par exemple, les vents) conduisent l'air extérieur à travers les ouvertures du bâtiment comme les fenêtres, les portes, les cheminées thermiques, les tours des vents et fentes d'aérations.</li> <li>- La ventilation mécanique : Les ventilateurs mécaniques produisent une ventilation mécanique. Les ventilateurs peuvent être soit, installés directement dans les fenêtres, ou dans les murs, ou installés dans des conduits d'aérations pour fournir de l'air à l'intérieur, ou pour évacuer l'air d'une pièce.</li> <li>- La ventilation hybride : La ventilation Hybride (mode mixte) repose sur des forces naturelles pour fournir le débit de flux d'air désiré (lors de sa conception). Il utilise une ventilation mécanique lorsque le débit de la ventilation naturelle est trop faible.</li> </ul>
<p>Question a Laurent : Dans le contexte d'insuffisance d'energie electrique en afrique, avec quelle source d'energie la cabine technique de decontamination fonctionne?</p>	<p>Mule KONDOLI</p>		<p><u>Réponse L.Houndeton</u> : Au niveau des Unités de prise en charge COVID-19, il existe deux sources d'energie: l'énergie conventionnelle et le groupe électrogène. En cas de difficultés avec l'énergie conventionnelle, le groupe électrogène prend automatique le relais; ce qui facilite à plein temps l'exploitation de la cabine technique de décontamination.</p>
<p>Est ce que le personnel biomedical a été contaminé ? et a t il ete regulierement depisté ?</p>	<p>Boissart</p>		<p><u>Réponse Dr Amrein</u> : A l'HEGP, pas de dépistage systématique du personnel, qu'il s'agisse des soignants des biomed, ou d'autres personnels. Seulement si symptômes !</p>
<p>Y a t-il des recommandations particulières dans l'utilisation de la climatisation dans des services COVID sévères ou critiques vis à vis du traitement de l'air ?</p>	<p>Benoît-Pierre LIGOT</p>		

Est ce que Dans l'unité de covid 19 technicien avez mesure la concentration d'oxygène ?	Lambert NTAKIRUTIMANA		
Comment se comporter quand on n'a que des concentrateurs d'oxygène pour faire face.. quelle est la meilleure attitude à avoir ?	ECHTERBILLE Agnè		
Quel vaccin qui donne espoir actuellement et quand peut il être disponible ?	LINDA Eric		Tout le monde attend. Ce sera peut-être pour le printemps 2021. Mais après il faudra encore le distribuer et l'administrer. Cela prendra longtemps.
Quelles stratégies vous avez pour améliorer le service technique en Afrique ?	Lambert NTAKIRUTIMANA		
désolé j'ai pris la formation en cours, j'aimerais savoir qui crée l'unité de covid pour les biomédicaux? et comment? est-t'il enfin d'avoir ces modules de cours? merci	mankono Hervé	Cameroun	Les présentations power point des intervenants ainsi que l'enregistrement des webinaires sont disponibles à l'adresse suivante : <a href="https://ced.ifmbe.org/covid19/guruPrograms/16-covid19/45-covid19-townhalls-creation-etorganisation.html">https://ced.ifmbe.org/covid19/guruPrograms/16-covid19/45-covid19-townhalls-creation-etorganisation.html</a>
bonjour à tous. Nous utilisons pour atteindre le haut niveau d'oxygène à l'hôpital régional de Bafoussam la marque Draeger Savina vas de 15 à 60 l/min.	Cyrille Nimpa		
Pour Adriana : vu que le circuit est différent aux niveaux des unités Covid et Ebola, comment envisagez-vous l'utilisation d'une unité Covid après la pandémie ?	Laurent Houndeton	Bénin	on peut modifier et utiliser ces unités pour les soins intensifs, comme centre de traitement pour les pneumonies et infections respiratoires.
Voilà le lien pour le OMS. "Centre de traitement des infections respiratoires aiguës sévères" Manuel pratique pour la mise en place et la gestion d'un centre de traitement des IRAS. <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331756/WHO-2019-nCoV-SARI_treatment_center-2020.1-fre.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331756/WHO-2019-nCoV-SARI_treatment_center-2020.1-fre.pdf</a>	Adriana Velazquez Berumen		

<p><a href="https://openwho.org/courses/Installations-IRAS">https://openwho.org/courses/Installations-IRAS</a> Ce cours est également disponible dans les langues suivantes : Cette course est disponible en: English - Português - русский - العربية - Italiano - Bahasa Indonesia - Español - Tiếng Việt - Tetun</p>	Adriana Velazquez Berumen		
<p><a href="mailto:oslhealthtech@who.int">oslhealthtech@who.int</a></p>	Adriana Velazquez Berumen		