

Prévention des arboviroses en ES : Protection des patients

10/09/2026 - Journée de formation CPias - Tours

Nomination d'un Référent Moustique en ES

Rappel des Missions du référent

- Organiser **un diagnostic du Site** →
- Coordonner la LAV
 - Programme de réduction des risques **repérage et élimination des gîtes larvaires**
 - Plan de protection contre les piqures des patients suspects ou confirmés d'arbovirose
 - Information/formation des professionnels de santé
 - Communication auprès des usagers



Déclaration / Signalement obligatoire à l'ARS

Signalement précoce des cas confirmés biologiquement

- Déclarer immédiatement de tout cas confirmé de Dengue, Chikungunya ou Zika à l'ARS :

*Cerfa téléchargeable
sur le site de SpF*

*Déclaration en ligne :
Portail des signalements*

Protection des patients suspects ou confirmés d'arbovirose contre les piqures

Protection du patient virémique (suspect * ou confirmé)

Dans l'idéal :

- isolement en chambre climatisée
- diffuseur électrique d'insecticide
- répulsif cutané
- PS

A défaut :

- moustiquaire aux fenêtres
- ventilateur,
- moustiquaire de lit...

*- Dès l'admission et pendant toute la virémie (7 voir 10 jours)
ou jusqu'à invalidation du diagnostic -*

Délai moyen pour qu'un moustique contaminé devienne vecteur
Chik : 3-7 j Dengue et Zika : 14-21 j

suspect * = fébrile revenant d'une zone d'endémie

Protection des patients suspects ou confirmés d'arbovirose contre les piqures

Les circuits pour les patients virémiques

- **Identification des circuits pour les patients virémiques**
 - Réfléchir à un parcours spécifique: Urgences, Accueil, Consultations, Hospitalisation, Laboratoires, Salles d'attente...
- **Aménagement des locaux fréquentés par ces patients (zones d'accueil...)**
 - Moustiquaires, fenêtre fermées, climatisation, ventilateurs...
- **Au retour à domicile (si encore virémique)**



Information-formation des professionnels

Formation spécifique des agents techniques (notamment ceux en charge des espaces verts)

Formation ciblée pour les services susceptibles d'accueillir les patients suspects ou confirmés

Information générale et sensibilisation de l'ensemble du personnel (signalement de la présence d'AA. .)

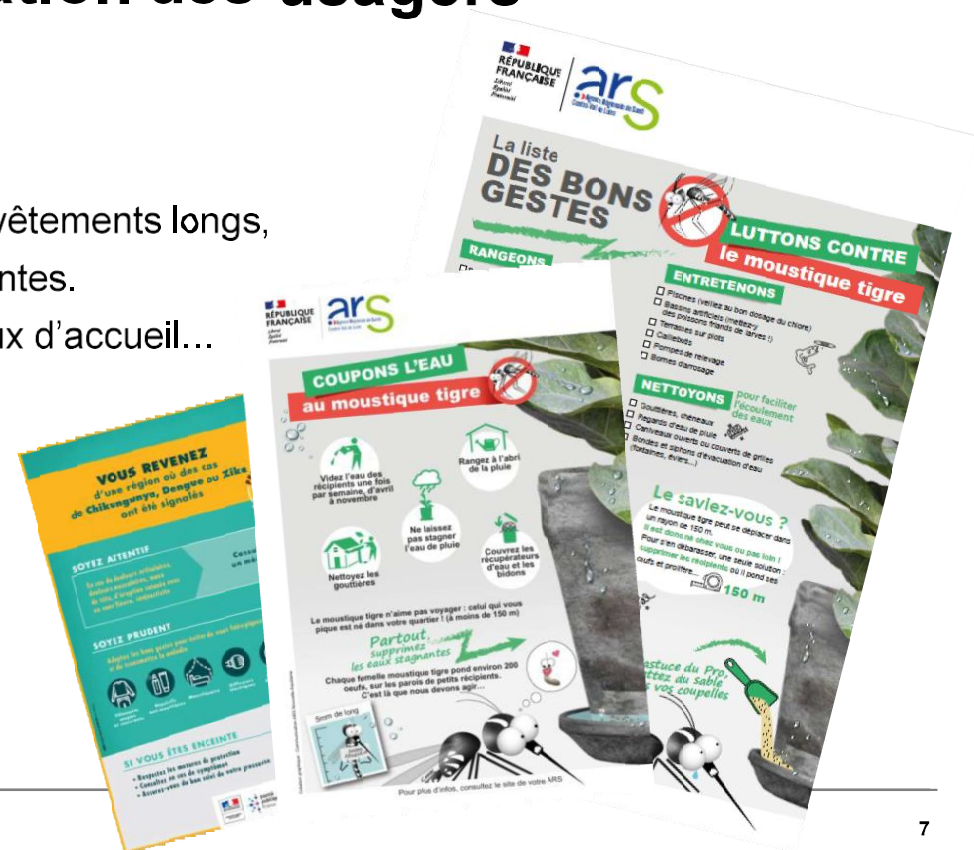
Mettre éventuellement à disposition des professionnels des répulsifs cutanés

Communication-sensibilisation des usagers

Affichage pour les patients et visiteurs :

Expliquer les mesures de prévention individuelle (vêtements longs, répulsifs) et l'importance de vider les eaux stagnantes.

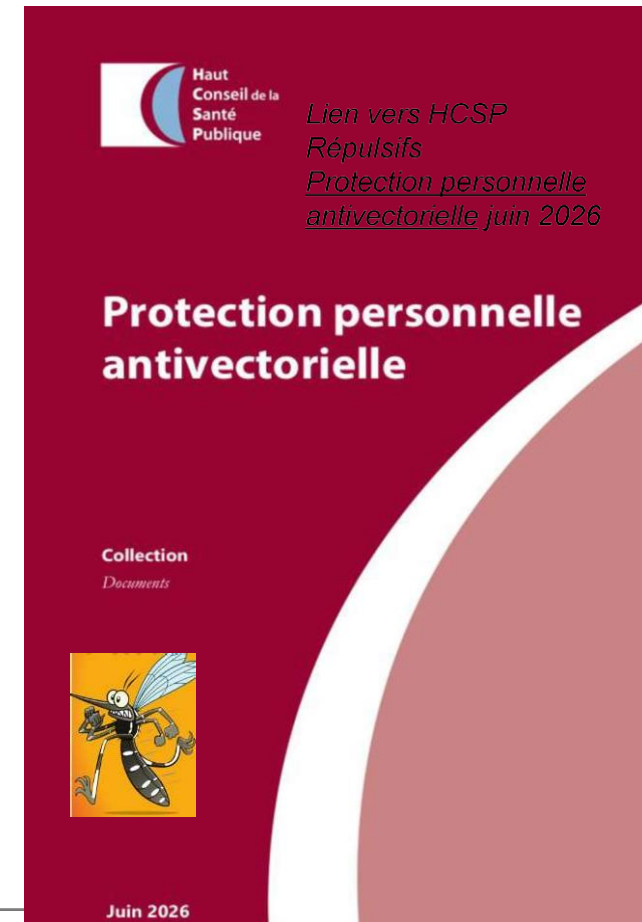
Affichage, distributions de plaquettes dans les lieux d'accueil...



Les répulsifs

Recommandations HCSP juin 2026

- Privilégier Les produits disposant AMM (IR3535, DEET, Icaridine)
- Suivre les recommandations du fabricant (fréquence, quantité...)
- Eviter l'utilisation chez :
 - les femmes enceintes
 - les < 1 an
 - et en cas d'atteinte dermatologique chronique
- Eviter la pulvérisation directe (pulv. dans la main, puis application)



Traitement adulticide autour de l'établissement

A éviter ++

Doit être très exceptionnel:

- Séjour d'un patient virémique confirmé dans l'établissement
- Mesures préventives insuffisantes (patient piqué) ++
- Présence confirmée du moustique tigre aux abords de l'établissement
- Réalisation par l'Opérateur Public de Démoustication (OPD)
après information du public et des professionnels

Rôle des SPRI / EOH

Participation à l'élaboration du programme de gestion du risque vectoriel

Participation à l'information de la Direction

Formations des personnels (pec du patient virémique)

Participation au choix ou à l'élaboration des supports d'information destiné aux usagers

Contrôle des mesures prises autour d'un patient virémique

Participation à la commission des achats pour le matériel de protection, les répulsifs. ..



*La probabilité qu'une épidémie
d'arbovirose survienne en France
hexagonale dans les cinq années à
venir est à 6-7 sur 9*

(ANSES septembre 2024)

Direction de la Santé Publique et Environnementale