



Coin de la documentaliste
**LA VEILLE
INFORMATIONNELLE
DE L'ASSTSAS**

Ce bulletin présente les documents repérés au cours des mois de mai et juin qui portent sur la santé et la sécurité au travail dans le secteur des affaires sociales. Une section rassemble des directives, conseils et outils conçus pour la pandémie en cours.

Ces 164 ressources sont regroupées par type de risque et thématique. 146 sont en accès libre, 15 en accès restreint et 3 sont disponibles grâce à un abonnement du réseau documentaire en SST.

Les **directives de la santé publique** et les **publications de l'ASSTSAS** sont rassemblées sur notre site (voir ci-contre) et ne se trouvent pas dans ce bulletin.

Sommaire

COVID-19 : directives, conseils et outils.....	2
Agression et violence.....	7
Déplacement de personnes.....	7
Équipements.....	7
Ergonomie	12
Gériatrie & Approche relationnelle.....	15
Organisation de la SST.....	16
Risques biologiques.....	18
Risques chimiques.....	25
Risques physiques.....	26
Santé psychologique.....	26
Troubles musculosquelettiques.....	34

PUBLICATIONS COVID-19

En ce moment, d'importantes publications abordant la santé et la sécurité du travail de notre secteur paraissent tous les jours.

Les pages suivantes vous offrent un suivi quotidien des nouvelles publications essentielles :

- La page [COVID-19 Liens utiles](#) présente les directives de la santé publique et d'autres documents de référence ;
- La page des [outils et publications de l'ASSTSAS](#) rassemble ce qui a été créé ou mis à jour en lien avec la pandémie ;
- Le dossier [Coronavirus et services de garde](#) comporte des informations, outils, webinaires et capsules de formation pour les services de garde ;
- Le dossier [Gestion de crise](#) présente les documents et formations de l'ASSTSAS pour la santé psychologique en temps de crise.
- La [catégorie COVID-19](#) sur le blogue de veille présente les dernières publications scientifiques et professionnelles.

COVID-19 : DIRECTIVES, CONSEILS ET OUTILS

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://co.in.documentaliste.asstsas.com/category/covid-19/>

Milieus de soins

[Alberta personal protective equipment guideline for care of individuals with suspect or confirmed COVID-19 in health care settings](#)

Source : Government of Alberta, avril 2020

Les attentes relatives à l'utilisation de l'équipement de protection individuelle (ÉPI) décrites dans ce document s'appliquent à tous les travailleurs de la santé (HCW) qui travaillent dans tous les établissements de soins de santé en Alberta. Les milieux de soins de santé comprennent, sans s'y limiter, les soins actifs, les soins primaires, les soins de longue durée, les cliniques ambulatoires et les soins communautaires, y compris les soins à domicile et les autres endroits de la communauté où des soins de santé sont fournis.

[CMS guides on infection control and prevention in home health agencies](#)

Source : *Healthcare Purchasing News*, avril 2020

Les Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) donnent de nouvelles directives pour s'assurer que les établissements de santé disposent d'informations à jour pour répondre aux préoccupations liées à la COVID-19 et protéger les patients et les résidents américains. Ces directives sont disponibles ici : <https://bit.ly/covid-home-health>

[COVID-19 Pandemic: Prevention and Protection Measures to Be Adopted at the Workplace](#)

Source : *Sustainability* 12(9), 29 avril 2020

Une étude a établi un protocole d'application des mesures pour prévenir la propagation de l'infection par le SRAS-CoV-2 dans les milieux de travail. Les chercheurs ont analysé les directives, fondées sur des données probantes, qui ont été publiées dans les différents pays touchés par cette épidémie jusqu'à présent. Ils ont aussi analysé les recommandations pour la prévention et le contrôle d'autres épidémies causées par d'autres virus de la famille des coronavirus, ou encore d'autres agents pathogènes présentant les mêmes mécanismes de transmission.

[Face à une pandémie : assurer la sécurité et la santé au travail](#)

Source : Organisation internationale du Travail, 28 avril 2020

Ce rapport met en évidence les risques pour la sécurité et la santé au travail (SST) résultant de la propagation du COVID-19. Il explore également des mesures pour prévenir et contrôler le risque de contagion, les risques psychosociaux et ergonomiques, et autres risques liés à SST associés à la pandémie.

[Interim Additional Guidance for Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Suspected or Confirmed COVID-19 in Outpatient Hemodialysis Facilities](#)

Source : *Centers for Disease Control and Prevention*, 11 février 2020

Ces recommandations sont fournies pour clarifier les recommandations de prévention et de contrôle des infections (IPC) COVID-19 qui sont spécifiques aux établissements d'hémodialyse ambulatoires. Ces informations complètent, mais ne remplacent pas, les recommandations générales de la CIP pour COVID-19. Dans le cadre de la lutte contre les infections, les centres de dialyse ambulatoires doivent disposer de politiques et de pratiques établies pour réduire la propagation des agents pathogènes respiratoires contagieux. Cela inclut les informations ci-dessous et des recommandations supplémentaires sur le dépistage et le triage.

[NFPA responds to the coronavirus: Health care](#)

Source : *National Fire Protection Agency (NFPA)*, 2020

La National Fire Protection Agency (NFPA) a fourni des recommandations pour la prévention des risques chez les ambulanciers, les ambulanciers paramédicaux, les pompiers et les agents des forces de l'ordre qui sont en première ligne face à la pandémie de la COVID-19. Sa page de ressources pour répondre au coronavirus comporte une fiche d'information présente les éléments clés pour assurer le contrôle des infections, des recommandations de sécurité formulées pour les établissements de soins de santé qui ont été aménagés pour fournir plus de lits ou les emplacements provisoires bâtis pour faire face à la pandémie, un webinaire explicatif portant sur ces ressources, des baladodiffusions et de nombreux codes et normes en accès libre.

[Ressources COVID-19 pour les services sociaux et de santé](#)

Source : *Healthstandards.org*, 21 avril 2020

Dans le contexte de la lutte mondiale contre la COVID-19, Agrément Canada, l'Organisation de normes en santé (HSO), l'Institute for Quality Management in Healthcare (IQMH) et leurs partenaires ont publié une gamme de ressources visant à aider les travailleurs de la santé et des services sociaux dans la mise en œuvre de mesures pour la prévenir et en contenir la propagation.

[COVID-19 : Document d'orientation à l'intention du secteur de la santé](#)

Source : *Ontario - Ministère de la Santé - Ministère des soins de longue durée*, 10 juin 2020

Cette page contient les guides d'orientation concernant le COVID-19 élaborés par le ministère de la Santé de l'Ontario à l'intention d'un certain nombre de secteurs de la santé, les foyers de soins de longue durée et maisons de retraite, divers autres secteurs, ainsi que des ressources sur le dépistage et sur la santé mentale.

Milieus d'hébergement et soins de longue durée

[Coronavirus \(COVID-19\) guidelines for infection prevention and control in residential care facilities](#)

Source : *Australian Government Department of Health*, 2 avril 2020

Le groupe d'experts de la lutte contre les infections (ICEG) a élaboré ces lignes directrices nationales pour la prévention et le contrôle des infections par COVID-19 dans les établissements de soins résidentiels en Australie.

[COVID-19 flowchart posters](#)

Source : *Aged Care Quality and Safety Commission*, 15 avril 2020

« Ces affiches ont été développées pour compléter les directives nationales de la CDNA pour la prévention, le contrôle et la gestion de la santé publique des épidémies de COVID-19 dans les établissements de soins résidentiels en Australie. Les directives CDNA comprennent un organigramme pour la gestion de COVID-19 dans les établissements de soins résidentiels. Les affiches reprennent cet organigramme et le présentent d'une manière qui permet aux établissements de voir plus facilement ce qu'ils doivent faire en fonction de leur situation particulière ».

[COVID-19 Pratiques de prévention et de contrôle des infections dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée \(CHSLD\) et les résidences pour personnes âgées](#)

Source : *Agrément Canada*, 13 mai 2020

Cette trousse a été créée par Agrément Canada (AC) et l'Organisation de normes en santé (HSO) pour aider les foyers de soins de longue durée et les foyers de soins résidentiels partout au Canada à comprendre comment intégrer les pratiques essentielles de prévention et de contrôle des infections (PCI) à leurs services dans le contexte de la pandémie de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

Cette trousse s'appuie sur une combinaison de ressources nationales et internationales sur la COVID-19, comme l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et l'Agence de la Santé publique du Canada (ASPC), ainsi que sur des critères provenant des normes HSO qui se trouvent dans les normes fondées sur les données probantes de HSO. Cette trousse d'outils ne remplace aucune loi juridictionnelle ou exigence réglementaire professionnelle et doit être utilisée conjointement avec les lignes directrices pertinentes de pratique clinique en matière de la prévention et au contrôle des infections (PCI).

[COVID-19 : how to work safely in care homes](#)

Source : *GOV.UK*, avril 2020

Conseils aux personnes travaillant dans des maisons de soins sur la manière de travailler en toute sécurité pendant cette période de transmission prolongée de COVID-19.

[Guidelines for COVID-19 Outbreak Prevention, Control and Management in Congregate Living Sites](#)

Source : Alberta Health Services, avril 2020

L'objectif de ce document est de fournir des lignes directrices actuelles basées sur les meilleures pratiques et les preuves pour le contrôle et la gestion des épidémies de COVID-19 dans des contextes de rassemblement. Veuillez noter qu'il ne s'agit que d'un complément aux lignes directrices existantes ; des descriptions plus détaillées des stratégies générales de contrôle des épidémies sont disponibles dans les lignes directrices sur les épidémies des services de santé de l'Alberta (AHS).

[Infection prevention and control for novel coronavirus \(COVID-19\): Interim guidance for long-term care and assisted living facilities](#)

Source : *BC CDC BC Centre for Disease Control*, 13 mars 2020

L'objectif des mesures de prévention et de contrôle des infections COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée (SLD) et d'aide à la vie autonome (ALD) est de prévenir, autant que possible, l'introduction du virus dans l'établissement et/ou d'empêcher sa transmission aux résidents et au personnel de l'établissement.

[Plan d'action contre la COVID-19 pour les foyers de soins de longue durée | Ontario.ca](#)

Source : Ministry of Long-Term Care (Ontario), 15 avril 2020

Le gouvernement de l'Ontario a dévoilé un plan d'action visant la protection des résidents et du personnel des foyers de soins de longue durée de la province. Le document fait état des mesures qui ont été prises jusqu'à présent, ainsi que de celles qui seront prises prochainement. Parmi ces dernières, le gouvernement a prévu un programme rigoureux de tests, de dépistage et de surveillance, la gestion des éclosions et de la propagation de la maladie, ainsi que l'augmentation des effectifs.

[Responding to Coronavirus \(COVID-19\) in Nursing Homes](#)

Source : *Centers for Disease Control and Prevention*, 11 février 2020

Ce guide est destiné à aider les établissements de soins de longue durée et les autorités de santé publique à prendre des décisions d'intervention et de cohorte dans les maisons de soins de longue durée.

Milieux de travail

[Gérer le retour au travail : informations et recommandations à l'intention des employeurs](#)

Source : Ordre des conseillers en ressources humaines agréés, 2020

Essentiel pour la relance des activités, le guide « Gérer le retour au travail » est un complément aux informations transmises par les autorités gouvernementales et de santé publique. Il présente notamment des conseils sur l'organisation du travail, l'accueil des employés et la gestion de la qualité de vie au travail.

[SARS-CoV-2 Occupational Health and Safety Standard](#)

Source : *McDermott Will & Emery*, 22 avril 2020

Le Federal Ministry of Labour and Social Affairs et la German Statutory Accident Insurance de l'Allemagne ont fixé par règlement des règles spéciales de sécurité au travail pour protéger la santé des travailleurs pendant l'actuelle pandémie du coronavirus. Ce règlement prévoit la mise en place des mesures de prévention contre les infections basées sur une évaluation du risque et d'un comité pour en faire le suivi. D'autres mesures d'ordre organisationnel et d'hygiène sont aussi prescrites.

[Trousse COVID-19](#)

Source : *CNESST*, 5 juin 2020

Trousse d'outils pour appuyer les employeurs et les travailleurs de tous les secteurs d'activité dans leur prise en charge de la santé et de la sécurité particulièrement au regard du risque lié à la COVID-19.

Municipalités

[Reprise des activités : nouvelles pages Web et outils](#)

Source : *APSAM*, 12 mai 2020

Les activités dans les organisations municipales reprendront progressivement dans les prochaines semaines et prochains mois. Il est important de rappeler que, malgré ce déconfinement progressif, le télétravail demeure l'option à prioriser. Cette reprise des activités exige la mise en place de différentes mesures de prévention qui permettront de réduire le risque de transmission de la COVID-19. L'hygiène des mains, l'étiquette respiratoire, la distanciation physique, l'exclusion des cas symptomatiques et la santé psychologique figurent parmi les éléments à prendre en compte dans la planification de ce retour, la réorganisation des activités et la gestion du personnel.

Reprise des activités

[OIT : Il faut protéger les travailleurs dès maintenant et après l'assouplissement du confinement](#)

Source : *OIT*, 28 avril 2020

L'Organisation internationale du Travail met en garde contre la possibilité d'une deuxième vague de propagation du virus si les mesures de protection suffisantes ne sont pas prises pour le personnel qui reprend le travail.

[SAFER Framework: Six Key Focus Areas for Employers During Reopening Efforts and Beyond](#)

Source : *National Safety Council*, 6 mai 2020

Le Conseil national de la sécurité a publié un résumé du cadre de travail pour les employeurs - basé sur les recommandations du groupe de travail SAFER : Safe Actions for Employee Returns - qui identifie six domaines critiques que les employeurs doivent prioriser lorsqu'ils envisagent de rouvrir et de renvoyer des employés dans des environnements de travail traditionnels. Ce document s'appuie sur des dizaines de protocoles, de recommandations et de ressources d'orientation en matière de santé publique et d'entreprise. Les six domaines clés identifiés dans le cadre sont les suivants : Environnements physiques ; problèmes médicaux ; stress, santé émotionnelle et mentale ; emploi et ressources humaines ; besoins de communication ; considérations externes.

Services de garde

[Trousse d'outils pour le secteur des services de garde](#)

Source : *CNESST*, mai 2020

Outils de la CNESST pour soutenir le secteur des services de garde : un guide de normes sanitaires en milieu de travail pour le secteur des services de garde – COVID-19 ; une liste de vérification quotidienne ; une affiche présentant les mesures de prévention pour la santé des travailleurs et des

travailleuses du secteur des services de garde. En plus de ces outils, un guide générique et des aide-mémoire pour tous les secteurs d'activité sont disponibles.

[Trousse d'outils pour le secteur des services de garde en milieu familial](#)

Source : CNESST, mai 2020

Outils de la CNESST pour soutenir le secteur des services de garde en milieu familial : un guide de normes sanitaires en milieu de travail pour le secteur des services de garde en milieu familial – COVID-19 ; une liste de vérification quotidienne ; une affiche présentant les mesures de prévention pour la santé des travailleurs et des travailleuses du secteur des services de garde en milieu familial. En plus de ces outils, un guide générique et des aide-mémoire pour tous les secteurs d'activité sont disponibles.

Soins à domicile

[Aide à domicile : quelles précautions prendre contre le COVID-19 ?](#)

Source : Ministère du travail (France) ; Anses ; Assurance maladie risques professionnels ; INRS ; Anact ; Présanse, 28 avril 2020

Dans l'intérêt des bénéficiaires comme dans celui des salariés, l'évaluation des risques professionnels est au cœur de la démarche de prévention. La Covid-19 est un risque que les structures qui salarient les aides à domicile doivent intégrer à leur évaluation pour déterminer des mesures de prévention adaptées. L'employeur doit réévaluer les priorités, les durées et temporalités d'interventions, adapter l'organisation du travail et fournir le matériel de protection nécessaire (masque, gel hydro alcoolique,...). Il doit également être particulièrement vigilant au maintien d'échanges d'informations avec les salariés sur leurs conditions de travail.

[Soutien à domicile \(SAD\) — COVID-19 — Directives au réseau de la santé et des services sociaux](#)

Source : *Santé et services sociaux Québec*, avril 2020

Ces consignes visent à limiter la propagation de la maladie à coronavirus COVID-19 afin de diminuer le nombre de cas potentiel. Elles s'appliquent de façon temporaire et font l'objet d'une réévaluation constante afin de tenir compte de l'évolution de la situation. Elles ont pour objectifs de : réduire les contacts avec les usagers (distanciation) pour éviter la propagation du virus ; s'assurer que les équipes de soutien à domicile (SAD) seront disponibles pour répondre aux besoins requis par l'état de santé de la population dans le contexte actuel de pandémie.

Tous milieux

[Fiches-conseils en temps de pandémie \(COVID-19\)](#)

Source : *Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail*, 2020

Fiches-conseils offrant des lignes directrices pour les emplois et les secteurs essentiels et à haut risque pendant une pandémie, comme la pandémie de maladie à coronavirus (COVID-19). Chaque document fournit des conseils en matière de santé et sécurité et des pratiques exemplaires, pour les employeurs et les travailleurs, propres à chaque industrie ou secteur. Parmi les fiches disponibles : Garderies, Urgence et admission de patients, Premiers intervenants, Établissements de soins de longue durée, Transformation des aliments, Restaurants et services alimentaires.

[Public Services Health and Safety Association | COVID-19](#)

Source : *PSHSA*, 2020

Documents d'orientation, outils tels qu'affiches, vidéos et aide-mémoires pour les employeurs et les travailleurs de plusieurs secteurs.

[Questions et réponses – COVID-19](#)

Source : CNESTT, mai 2020

Des renseignements concernant les droits et obligations des milieux de travail à l'égard des impacts associés à la propagation du virus sont disponibles sur cette page.



AGRESSION ET VIOLENCE

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/agressions-violence/>

[COVID-19 et santé mentale](#)

Source : FIQ (Fédération Interprofessionnelle de la santé du Québec), 2020

Cette page offre tout d'abord deux ressources de l'ASSTSAS pour aider les professionnelles en soins à affronter des comportements difficiles à gérer dans le cadre de la pandémie de Covid-19. D'autre part, la page décrit les défis auxquels font face les professionnels pendant la pandémie, les réactions possibles en situation de stress intense, et offre des stratégies pour prendre soin de soi durant la crise du coronavirus.



DÉPLACEMENT DE PERSONNES

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/deplacement-de-personnes/>

[Biomechanical load during patient transfer with assistive devices: Cross-sectional study](#)

Source : *Ergonomics*, 4 mai 2020 (Accès restreint)

Cette étude a utilisé une conception transversale pour effectuer des mesures de l'activité musculaire ainsi que de l'angle d'inclinaison du tronc vers l'avant et latéral pendant une journée de travail complète parmi 52 femmes travaillant dans le secteur de la santé et provenant de 16 départements différents de cinq hôpitaux danois. Les résultats montrent que l'utilisation du lève-personne et du lit intelligent est associée à une charge physique relativement faible pendant le transfert du patient.

[Repositioning for pressure injury prevention in adults](#)

Source : *Cochrane Database of Systematic Reviews* (6), 2020

Une lésion de pression, également appelée « escarre » ou « plaie de lit », est une zone de lésions tissulaires localisées causées par une pression, une friction ou un cisaillement non relâchés sur une partie du corps. L'immobilité est un facteur de risque majeur et le repositionnement manuel d'une stratégie de prévention commune. Il s'agit d'une mise à jour d'une étude publiée pour la première fois en 2014.



ÉQUIPEMENTS

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/equipements/>

APR en élastomère réutilisable

[Elastomeric Respirators: Strategies During Conventional and Surge Demand Situations: Conventional, Contingency, and Crisis Strategies](#)

Source : *Centers for Disease Control and Prevention*, 11 février 2020

Cette page web propose des conseils sur l'utilisation de masques respiratoires réutilisables à particules élastomères pour assurer la protection respiratoire des professionnels de santé contre les agents pathogènes, dans le cadre d'un programme écrit de protection respiratoire officiellement élaboré et mis en œuvre.

Décontamination des respirateurs

[Enforcement Guidance on Decontamination of Filtering Facepiece Respirators in Healthcare During the Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) Pandemic](#)

Source : *Occupational Safety and Health Administration*, 24 avril 2020

Ce mémorandum fournit des orientations provisoires aux agents de sécurité et de santé (CSHO) pour l'application de la norme de protection respiratoire, 29 CFR § 1910.134, en ce qui concerne la réutilisation des masques filtrants (FFR) qui ont été décontaminés par certaines méthodes. Le guide décrit les méthodes de décontamination des masques filtrants contaminés par des agents pathogènes, et n'a pas pour but de faciliter la réutilisation des masques filtrants chargés d'autres contaminants (par exemple, les masques filtrants surchargés de poussière de silice). Il élargit les flexibilités décrites dans les précédents mémorandums d'application de la COVID-19 de l'OSHA affichés sur www.osha.gov/enforcementmemos. Le mémorandum prend effet immédiatement, restera en vigueur jusqu'à nouvel ordre, et est destiné à être limité dans le temps à la crise actuelle de la santé publique.

[N95 Respirator Cleaning and Reuse Methods Proposed by the Inventor of the N95 Mask Material](#)

Source : *The Journal of Emergency Medicine*, 16 avril 2020

Il y a actuellement une pénurie mondiale de respirateurs N95. De nombreux travailleurs de la santé (HCW) en première ligne de la lutte contre le COVID-19 s'efforcent de se réapprovisionner ou réutilisent actuellement des masques N95, chirurgicaux et faits maison. Je propose des méthodes pour nettoyer et réutiliser les masques N95 à peu de frais ou gratuitement. Les masques N95 peuvent être retournés tous les 3-4 jours, chauffés pendant 60 min, cuits à la vapeur ou à l'eau pendant 5 min, puis séchés à l'air. Ces méthodes conservent une efficacité de filtrage (FE) de 92,4 à 98,5 %. L'utilisation d'eau et de savon ou d'alcool de qualité médicale diminue considérablement l'EF des masques (54 % et 67 %, respectivement) (1). Ces méthodes sont recommandées par l'inventeur du matériau des masques N95, le Dr Peter Tsai, et sont étayées par des recherches concernant le temps de stabilité de la surface du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), par des notes techniques de l'Organisation mondiale de la Santé traitant des agents pathogènes viraux en ébullition, et par les recherches des National Institutes of Health concernant les temps d'inactivation du SARS-CoV-2 par la chaleur sèche sur les masques N95.

Écran facial

[Moving Personal Protective Equipment Into the Community: Face Shields and Containment of COVID-19](#)

Source : *JAMA*, 29 avril 2020

Ce point de vue aborde la perspective que les écrans faciaux puissent être plus efficaces que les masques faciaux pour réduire la transmission communautaire du SRAS-CoV-2 et appelle à l'adoption rapide du port d'un écran facial par le public comme stratégie de contrôle de l'infection.

Équipements de protection individuels

[Exposure to a Surrogate Measure of Contamination From Simulated Patients by Emergency Department Personnel Wearing Personal Protective Equipment](#)

Source : *JAMA*, 27 avril 2020

Cette étude utilise un atomiseur et des marqueurs fluorescents pour simuler la contamination de la peau et des cheveux non couverts des travailleurs de la santé portant un équipement de protection individuelle après avoir intubé les mannequins des patients dans des conditions d'urgence.

[Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staff](#)

Source : *Cochrane Database of Systematic Reviews* (4), 2020

Les travailleurs de la santé qui traitent des patients atteints d'infections telles que le coronavirus (COVID-19) sont eux-mêmes exposés au risque d'infection. Ils utilisent des ÉPI pour se protéger. L'ÉPI doit être mis correctement ; il peut être inconfortable à porter, et les travailleurs de la santé peuvent se contaminer lorsqu'ils l'enlèvent. Cette revue est la mise à jour 2020 d'une étude publiée pour la première fois en 2016 et mise à jour en 2019. Nous voulions savoir : quel type d'ÉPI (ou combinaison d'ÉPI) offre la meilleure protection ; si la modification des ÉPI pour faciliter leur retrait est efficace ; si le fait de suivre les conseils sur le retrait des ÉPI réduit la contamination ; si la formation réduit la contamination.

[Protective clothes and equipment for healthcare workers to prevent them catching coronavirus and other highly infectious diseases](#)

Source : *Cochrane : Coronavirus (COVID-19) resources*, 15 mai 2020

Il s'agit de la mise à jour 2020 d'une revue publiée pour la première fois en 2016 et précédemment mise à jour en 2019. Nous voulions savoir : quel type d'ÉPI ou quelle combinaison d'ÉPI offre la meilleure protection aux travailleurs de la santé ; si la modification de l'ÉPI pour faciliter son retrait est efficace ; si le fait de suivre des conseils sur le retrait de l'ÉPI réduit la contamination ; si la formation réduit la contamination.

[Stanford deploys new OR decision algorithm for COVID-19](#)

Source : *Surgery*, 26 mars 2020

Stanford a déployé un nouvel algorithme de décision pour aider au triage des équipements de protection individuelle (ÉPI) dans les situations à haut risque et assurer la sécurité des travailleurs de la santé de première ligne pendant la pandémie de nouveau coronavirus. L'« algorithme Forrester » utilise des critères tels que l'urgence du cas opératoire, le risque que le patient soit infecté et le risque de transmission du virus à partir du type d'intervention pour préserver la réserve critique d'ÉPI tout en protégeant les personnes dans les circonstances les plus à risque. « Il s'agit essentiellement d'un organigramme qui aide l'équipe à déterminer le type d'ÉPI qu'elle doit porter au bloc opératoire en utilisant la stratification des risques », a déclaré le Dr Joseph Forrester, qui a développé le système.

[Understanding the Use of Imported Non-NIOSH-Approved Respirators](#)

Source : *NIOSH Science Blog*, 23 avril 2020

En réponse à l'évolution de l'urgence de santé publique COVID-19 et à la pénurie continue de masques respiratoires filtrants (FFR), la FDA a délivré une autorisation d'utilisation d'urgence pour permettre l'utilisation de masques respiratoires filtrants provenant de pays spécifiques où les appareils sont évalués selon des méthodes similaires à celles utilisées par le NIOSH et sont censés fournir une protection adéquate au personnel de santé. Pour en savoir plus, consultez le blogue scientifique du NIOSH.

[Which type of personal protective equipment \(PPE\), and which interventions to increase PPE use by healthcare workers, help reduce the spread of highly infectious diseases?](#)

Source : *Cochrane Clinical Answers*, 2020

Certaines interventions peuvent améliorer le respect de l'ÉPI (formation active ou passive) ou réduire la contamination (gants avec languettes), mais la plupart des interventions ont été évaluées dans le cadre d'une seule petite étude, de sorte que les preuves sont très peu certaines et que la question reste sans réponse.

Formation

[Whole-process Emergency Training of Personal Protective Equipment \(PPE\) Helps Healthcare Workers against COVID-19: Design and Effect](#)

Source : *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 7 avril 2020 ([Abonnement](#))

Objectif : Développer un programme de formation d'urgence sur les équipements de protection individuelle (ÉPI) pour les travailleurs de la santé générale qui pourraient être menacés par la maladie à virus Corona 2019 (COVID-19) et évaluer l'effet du programme

Impression 3D

[Impression 3D et autres fabrications d'équipement de protection individuelle en réponse à la COVID-19](#)

Source : *aem*, 18 avril 2020

Fournit des informations pour les personnes ayant l'intention d'imprimer en 3D ou de produire d'une autre façon des équipements de protection individuelle (ÉPI) en réponse à la crise de la COVID-19, y compris les normes de production, les laboratoires d'essais et les voies d'autorisation réglementaires.

Masques et couvre-visages

[Adding A Nylon Stocking Layer Could Boost Protection From Cloth Masks, Study Finds](#)

Source : *NPR.org*, 22 avril 2020

Les scientifiques qui ont testé différents masques en tissu ont constaté qu'une couche de nylon augmentait considérablement leur efficacité. Les chercheurs qui n'ont pas participé à l'étude félicitent de cette découverte.

[Assessment of Fabric Masks as Alternatives to Standard Surgical Masks in Terms of Particle Filtration Efficiency](#)

Source : *medRxiv*, 24 avril 2020

En réponse à la pénurie critique de masques médicaux résultant de la pandémie COVID-19, une grande partie de la population se mobilise pour produire des masques en tissu utilisant des tissus d'origine locale, cependant l'efficacité de ces masques comme moyen de protéger le porteur contre les particules aéropartées porteuses du virus n'est pas bien connue. En outre, les protocoles existants sont conçus pour tester l'ajustement et la performance des masques respiratoires N95 et des masques à ajustement serré plutôt que le style de masque chirurgical relativement plus souple que suivent la plupart des masques en tissu. Dans cette étude, les outils et les méthodes généralement utilisés pour évaluer les masques serrés ont été modifiés pour évaluer l'efficacité des masques chirurgicaux en tissu produits dans la communauté et des masques chirurgicaux produits commercialement en termes de protection du porteur contre les particules en suspension dans l'air qui peuvent être porteuses de virus.

[Comment mettre un masque ou un couvre-visage ?](#)

Source : *MSSS*, 24 avril 2020

Le port du couvre-visage est recommandé dans les lieux publics lorsque la distanciation physique (2 mètres) n'est pas possible, par exemple dans les transports en commun. Le port du couvre-visage dans les lieux publics doit obligatoirement s'accompagner des autres mesures de protection, comme l'application des mesures d'hygiène telles que le lavage fréquent des mains. Si une personne est malade, elle doit rester à la maison.

[COVID-19 : Masques et écrans faciaux pour la durée des quarts de travail dans les établissements de soins actifs](#)

Source : AEM, 19 mai 2020

La transmission communautaire de la COVID-19 continue d'augmenter partout au Canada. Il est recommandé que tous les travailleurs de la santé (TS) suivent les pratiques de base, notamment la pratique de l'hygiène des mains et l'évaluation du risque au point de service afin de déterminer la nécessité de prendre des précautions supplémentaires et le choix d'équipement de protection individuelle (ÉPI) pour toutes les interactions avec des patients. Des précautions supplémentaires à prendre lors d'interactions avec des patients qui présentent des signes, des symptômes ou des risques connus d'exposition à la COVID-19, comprennent le port d'un masque, d'une blouse, de gants et d'une protection pour le visage et les yeux.

[Face Masks Against COVID-19: An Evidence Review](#)

Source : MEDICINE & PHARMACOLOGY, 12 avril 2020

La science concernant l'utilisation de masques par le grand public pour empêcher la transmission de COVID-19 progresse rapidement. Les décideurs politiques ont besoin de conseils sur la manière dont les masques doivent être utilisés par le grand public pour lutter contre la pandémie de COVID-19.

[Masks and Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)

Source : JAMA, 17 avril 2020

Cette page du JAMA destinée aux patients décrit qui devrait porter un masque facial pendant la pandémie COVID-19 et fournit des suggestions pour fabriquer des masques à la maison et les porter correctement.

[Port du couvre-visage dans les lieux publics - Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux](#)

Source : MSSS, 28 avril 2020

Outil qui explique comment porter un couvre-visage dans les lieux publics et comment en fabriquer à l'aide de matériaux disponibles à votre domicile.

[Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks](#)

Source : *Nature Medicine*, 3 avril 2020

Les masques chirurgicaux peuvent être un bon moyen pour les personnes atteintes de coronavirus saisonniers et de grippe de ne pas infecter les autres, rapporte un article publié dans *Nature Medicine*. Il a été démontré que les masques réduisent considérablement les virus de la grippe et les coronavirus saisonniers dans les gouttelettes respiratoires et les aérosols. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour déterminer si les masques peuvent spécifiquement empêcher la transmission du nouveau coronavirus. (Résumé par la Presse Canadienne)

Réactions cutanées aux ÉPI

[Management of PPE-Related Skin Damage for Healthcare Workers](#)

Source : BC CDC, 2020

L'utilisation continue, prolongée et répétitive des équipements de protection individuelle (ÉPI), y compris les masques, les gants et les lunettes de sécurité, peut provoquer des réactions cutanées

indésirables. Ce document fournit des orientations provisoires aux travailleurs de la santé sur la manière de prévenir et de gérer les dommages cutanés liés à l'utilisation accrue des EPI pendant la pandémie COVID-19.

[The benefits of latex-free gloves in the operating room environment](#)

Source : *British Journal of Nursing* 29(10), 28 mai 2020 ([Abonnement](#))

Des gants de protection stériles sont utilisés pour réduire le risque d'infection pour les patients et les cliniciens dans tous les établissements de soins. Cela est particulièrement important dans les salles d'opération, où l'infection du site chirurgical est une complication courante et grave pour les patients périopératoires. Ces gants sont traditionnellement fabriqués à partir de latex de caoutchouc naturel et saupoudrés de poudre d'amidon de maïs. Cependant, l'utilisation fréquente de gants en latex peut entraîner une hypersensibilité ou une allergie au latex.

Test d'ajustement

[Correlation Between N95 Extended Use and Reuse and Fit Failure in an Emergency Department](#)

Source : *JAMA*, 4 juin 2020

Cette étude transversale examine la prévalence de l'échec au test d'ajustement de 2 types de masques N95 (en forme de dôme et en bec de canard) lors d'une utilisation ou d'une réutilisation prolongée chez les travailleurs de la santé pendant 2 jours en avril 2020 dans le service des urgences de l'UCSF.



ERGONOMIE

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/ergonomie/>

Horaire de travail

[The effects of shift work and sleep duration on cancer incidence in Alberta's Tomorrow Project cohort](#)

Source : *Cancer Epidemiology* 67, 1 août 2020 ([Accès restreint](#))

Introduction Nous avons étudié les principaux effets du travail posté et de la durée du sommeil sur l'incidence du cancer, ainsi que la modification de l'association entre le travail posté et l'incidence du cancer en fonction de la durée du sommeil. Discussion Une association constante entre le travail posté et le risque de cancer du poumon a été constatée dans cet échantillon canadien. En outre, des preuves de la modification de l'effet de l'association entre le travail posté rotatif et le risque de cancer du poumon en fonction de la durée du sommeil ont été relevées.

[The longitudinal association between shift work and headache: results from the Danish PRISME cohort](#)

Source : *International Archives of Occupational and Environmental Health* 93(5), 1 juillet 2020

Nous avons étudié l'effet du travail posté sur les maux de tête. En outre, nous avons cherché à savoir si l'association entre le travail posté et les maux de tête était expliquée par des médiateurs potentiels en termes de stress ressenti, de mauvais sommeil et de comportements liés à la santé.

[Top 10 evidence-based countermeasures for night shift workers](#)

Source : *Emergency Medicine Journal*, 24 avril 2020

Les fournisseurs de médecine d'urgence sont chargés de veiller à ce que le service des urgences soit doté de personnel 24 heures sur 24. À ce titre, les prestataires doivent assurer une transition efficace entre les équipes de jour, d'appoint et de nuit sur une base quasi hebdomadaire. Il n'y a pas d'enseignement formel à l'école de médecine ou en résidence sur la façon d'aborder la transition entre le service de jour et le service de nuit, de rester alerte et productif et de maximiser le sommeil pendant la journée. Il existe une multitude de blogues et de sources en ligne qui traitent du travail de nuit, mais peu d'entre eux, voire aucun, ne proposent une approche fondée sur des données probantes. Cet article présente les dix principales recommandations fondées sur des données probantes pour augmenter le sommeil, maximiser les performances, réduire la fatigue pendant le travail et améliorer la qualité de vie en dehors du lieu de travail.

Organisation du travail

[The relation of work-related factors with ambulatory blood pressure and nocturnal blood pressure dipping among aging workers](#)

Source : *International Archives of Occupational and Environmental Health* 93(5), 1 juillet 2020

Les personnes dont la pression artérielle nocturne est réduite présentent un risque accru de maladie cardiovasculaire par rapport aux personnes dont la pression artérielle est normale. Bien que la relation entre les facteurs liés au travail et la BP ait été largement étudiée, on sait très peu de choses sur l'association entre les facteurs liés au travail et les modèles de BP sur 24 heures chez les travailleurs vieillissants. Nous avons examiné la relation transversale entre les facteurs de risque liés au travail, y compris le statut professionnel, le mode de travail, les exigences du travail et le contrôle du travail, et la tension artérielle ambulatoire chez les travailleurs âgés, en nous concentrant sur la baisse nocturne de la tension artérielle.

Services ambulanciers

[Existing Science on Human Factors and Ergonomics in the Design of Ambulances and EMS Equipment](#)

Source : *Prehospital emergency care: official journal of the National Association of EMS Physicians and the National Association of State EMS Directors* 23(5), octobre 2019 ([Accès restreint](#))

Le personnel des services médicaux d'urgence (SMU) est confronté à un risque disproportionné de décès et de blessures en raison de la nature de son travail. Les normes actuelles de conception des ambulances et de l'équipement de ces services ne protègent pas suffisamment le personnel pour qu'il ne sacrifie pas sa propre sécurité pour les soins aux patients, un défi connu de conception ergonomique et de facteurs humains. Malgré le désir d'inclure des interventions ou des considérations ergonomiques et de facteurs humains dans une norme, l'efficacité de ces interventions pour ce milieu n'est pas claire. C'est pourquoi cette étude visait à synthétiser la littérature évaluée par des pairs sur les caractéristiques de conception des compartiments des patients et des équipements des services médicaux d'urgences qui affectent les performances ou le bien-être du personnel.

Télétravail

[Coronavirus - COVID-19 et conditions de travail](#)

Source : *Agence nationale pour l'amélioration des conditions de travail (Anact)*, 5 mai 2020

Compte tenu du contexte exceptionnel de la crise sanitaire que nous traversons avec la pandémie de Covid-19, nous vous proposons une série d'articles du réseau Anact-Aract régulièrement enrichie, pour vous accompagner dans le déploiement du télétravail ou le maintien de l'activité dans les lieux de travail habituels sous l'angle des conditions de travail.

[COVID-19 : De voisins de bureau à collaborateurs en ligne. Et si devenir une équipe de travail virtuelle était une opportunité dans l'adversité ?](#)

Source : *Flash scientifique Global-Watch*, 21 avril 2020

En contexte de pandémie, comment préserver un équilibre entre le travail, la famille et la vie personnelle alors que l'on doit répondre simultanément à des exigences de toutes ces sphères de vie ?

[Covid-19 : une initiative solidaire des ergonomes](#)

Source : *Santé & travail*, 5 mai 2020

Pour aider les entreprises et les salariés à faire face à des conditions de travail inédites, que ce soit en temps de confinement, de poursuite ou de reprise d'activité, des bénévoles ont lancé Ergonomes solidaires, qui offre écoute et conseils à distance.

[Health and safety concerns for employees now working remotely](#)

Source : *Worksite News*, mai 2020

Peu importe où ils se trouvent, ils travaillent toujours pour vous, ce qui signifie que vous êtes responsable de leur bien-être. Voici ce que vous devez savoir.

[Infographie sur le travail en posture assise](#)

Source : *CCHST : Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail*, 19 mars 2009

Les Canadiens passent plus de temps en position assise au travail occupant des postes à faible niveau d'activité. Les personnes qui demeurent assises pendant de longues périodes de travail sont plus susceptibles de se blesser et sont exposées à divers effets nocifs pour la santé, allant des crampes, douleurs et fatigue musculaires, jusqu'au diabète et problèmes cardiaques. Une bonne position assise au travail peut être privilégiée en faisant des efforts dans les domaines suivants : aménagement du milieu de travail, conception des tâches et formation. Les employeurs peuvent aussi aider considérablement en créant des occasions d'activités physiques régulières tout au long de la journée et en faisant de ces activités une partie intégrante de chaque journée de travail. Partagez cette infographie qui explique comment travailler confortablement en position assise, et qui donne des conseils pour vous inciter à vous lever.

[Safety Leadership: Your brain on Zoom](#)

Source : *Safety & Health* 201(6), mai 2020

David Musgrave, qui dirige le domaine de pratique « Brain-Centric Reliability » chez DEKRA (dekra.us), propose des suggestions pour combattre la « fuite virtuelle des cerveaux » inhérente aux réunions et présentations virtuelles.

Travail de bureau

[Increasing standing tolerance in office workers with standing-induced back pain](#)

Source : *Ergonomics*, 24 avril 2020

Les bureaux assis-debout sont populaires, mais de nombreuses personnes souffrent de lombalgies induites par la position debout. Les personnes souffrant de lombalgie ont moins de variations de poids en position debout que les personnes souffrant de maux de dos. Les participants ont été classés comme tolérants ou intolérants à la position debout.

GÉRIATRIE & APPROCHE RELATIONNELLE

Voir les dernières publications de cette catégorie :
<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/geriatrie/>

[COVID-19 resources](#)

Source : *brainXchange*, 2020

Cette page présente des ressources COVID-19 sélectionnées par deux organismes dédiés aux personnes ayant des besoins liés à la démence, des problèmes de santé mentale, la toxicomanie et/ou d'autres troubles neurologiques : le réseau brainXchange et Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario. Les thèmes abordés incluent des conseils pratiques pour l'engagement thérapeutique et le soutien relié aux comportements, la prévention et le contrôle des infections, le bien-être, entre autres.

[Dementia-friendly care homes: Best practices in dementia care](#)

Source : BC Care Providers Association; Alzheimer Society British Columbia; Simon Fraser University, mars 2020

Ce rapport se concentre sur deux domaines dans lesquels les maisons de soins peuvent devenir encore plus adaptées à la démence : l'environnement physique des établissements de soins et l'éducation, la formation, la dotation en personnel et les pratiques de soins. Le rapport dresse un large inventaire des initiatives, grandes et petites, qui peuvent être mises en œuvre dans les maisons de soins pour améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de démence.

[Nursing Home Reopening Recommendations for State and Local Officials](#)

Source : *Department of Health and Human Services; Centers for Medicare & Medicaid Services*, 18 mai 2020

Les maisons de retraite ont été gravement touchées par la COVID-19, les épidémies ayant provoqué des taux élevés de l'infection, la morbidité et la mortalité. La nature vulnérable de la population des maisons de repos combiné aux risques inhérents à la vie en collectivité dans un établissement de soins de santé, exige une les efforts visant à limiter l'exposition à COVID-19 et à prévenir la propagation de COVID-19 au sein du personnel infirmier les foyers.

[Updated report: Mortality associated with COVID-19 outbreaks in care homes: early international evidence](#)

Source : *Resources to support community and institutional Long-Term Care responses to COVID-19*, 4 mai 2020

Le rapport international sur les décès reliés à la COVID-19 parmi les résidents des maisons de soins a été mis à jour. Un nombre croissant de pays publie des données. Les trois approches retenues pour quantifier les décès reliés à la COVID-19 incluent des décès de personnes qui ont un test positif (avant ou après le décès), le décès de personnes soupçonnées d'être atteintes de la COVID-19 et les décès excédentaires (comparaison des décès avec ceux lors des mêmes semaines de l'année précédente).

[Webinar Series - COVID-19 Prevention Messages for Long Term Care Staff](#)

Source : *Centers for Disease Control and Prevention*, 11 février 2020

Nouveau sur la page web du CDC « Stratégies clés pour se préparer à la COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée (ESLD) » : Une série de mini webinaires de formation pour le personnel de première ligne des soins de longue durée et des maisons de retraite. Cette série de 5 courts webinaires passe en revue les étapes de base de la prévention des infections, notamment : l'utilisation correcte des équipements de protection individuelle (ÉPI) et des masques, comment et

quand se laver les mains, comment et quand nettoyer les surfaces, et la nécessité de vérifier quotidiennement les symptômes de COVID-19 chez les résidents et le personnel. En savoir plus sur votre rôle dans la protection des résidents et l'interdiction de l'utilisation de COVID-19 dans votre établissement.



ORGANISATION DE LA SST

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/organisation-de-la-sst/>

Culture de la SST

[Exploring the role of managers in the development of a safety culture in seven French healthcare facilities: a qualitative study](#)

Source : *BMC Health Services Research* 20(1), 8 juin 2020

De nombreuses études ont été menées au cours des 15 dernières années pour évaluer la culture de la sécurité dans les établissements de santé ; en général, ces études ont montré le rôle essentiel que les gestionnaires jouent dans son développement. Cependant, on sait peu de choses sur ce que font réellement les responsables des soins de santé pour soutenir ce développement, et sur la manière dont les soignants et les gestionnaires représentent le rôle des gestionnaires. Les objectifs de cette étude étaient donc d'explorer : i) les perceptions et les représentations de la sécurité par les soignants et les gestionnaires, ii) le rôle des gestionnaires dans le développement de la culture de la sécurité telle qu'elle est perçue par eux-mêmes et par les soignants, iii) les activités des gestionnaires liées au développement de la culture de la sécurité.

Formation

[Étude : L'apprentissage intégré au travail dans le contexte de la pandémie de COVID-19](#)

Source : *Le Quotidien* (43976), 25 mai 2020

Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, de nombreux étudiants du niveau postsecondaire ont vu leur placement en milieu de travail reporté ou annulé. Les étudiants du domaine de la santé et des programmes connexes sont les plus touchés par l'annulation ou le report de l'apprentissage intégré au travail

[Formation : COVID-19 et santé au travail](#)

Source : *INSPQ*, 1 juin 2020

Cette formation en ligne a été conçue pour les travailleurs qui sont ou seront de retour au travail. Elle présente les mesures de prévention à respecter pour réduire la transmission du virus de la COVID-19 en milieu de travail et dans la communauté. À la fin de cette activité, les personnes seront en mesure d'identifier les recommandations indiquées à leur milieu professionnel et les appliquer pour se protéger et protéger les autres.

Guides

Source : *National Health Service (Royaume-Uni)*, 2020

Ce site développé à l'intention des travailleurs de la santé par le National Health Service (Royaume-Uni) offre des autoformations sous forme de guides en ligne. Les autoformations durent 10 à 20 minutes et portent sur des enjeux reliés au travail. Parmi les sujets offerts : résilience personnelle ;

soutien en situation de deuil pendant la pandémie de la COVID-19 ; leadership empreint de compassion ; conversations sur des sujets difficiles.

Gestion et leadership

[Balados COVID-19 - CRHA](#)

Source : *CRHA : Ordre des conseillers en ressources humaines agréés*, 2020

RH, le balado où l'on analyse et échange sur des réalités actuelles et parfois taboues du monde du travail ayant un impact direct sur les humains et leurs activités professionnelles. Quelques titres de la Série spéciale dédiée à la pandémie de la COVID-19 : Poursuite du travail à distance, la norme ? ; L'importance d'une culture d'apprentissage et de développement ; Désapprendre la peur pour faciliter le retour au travail ; Santé psychologique, peurs et angoisses

Maladies professionnelles

[A scoping review to identify strategies that work to prevent four important occupational diseases](#)

Source : *American Journal of Industrial Medicine* (Prépublication), 2020 (Accès restreint)

Afin de mieux comprendre quelles approches sont les plus susceptibles de conduire à des progrès dans la prévention de la perte auditive liée au bruit, de la dermatite de contact professionnelle, des cancers professionnels et de l'asthme professionnel, nous avons entrepris une étude de cadrage et consulté un certain nombre d'informateurs clés.

Normes, lois et règlements en SST

[Nouvelle édition de la norme Entreprise en santé](#)

Source : *Ordre des conseillers en ressources humaines agréés*, 28 mai 2020

Le Bureau de normalisation du Québec (BNQ) et le Groupe entreprises en santé (Groupe ES) dévoilent la nouvelle édition de la norme Entreprise en santé, reconnue désormais comme norme nationale du Canada par le Conseil canadien des normes.

Préparation à une pandémie

[Preparing for an Influenza Pandemic: Hospital Acceptance Study of Filtering Facepiece Respirator Decontamination Using Ultraviolet Germicidal Irradiation](#)

Source : *Journal of Patient Safety* 16(2), juin 2020 (Accès restreint)

Selon les prévisions, les fournitures de masques filtrants seraient limitées en cas de pandémie de grippe grave. La décontamination et la réutilisation des ultraviolets (UVDR) est une approche potentielle pour atténuer une pénurie de RFF. Une étude de terrain a cherché à comprendre les perspectives des travailleurs de la santé et les problèmes logistiques potentiels liés à la mise en œuvre des méthodes UVDR pour les RFF dans les hôpitaux.

Statistiques

[Characteristics of Health Care Personnel with COVID-19 — United States, February 12–April 9, 2020](#)

Source : *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report* 69, 2020

L'amélioration de la surveillance par la déclaration systématique de la profession et de l'industrie profite non seulement au personnel de santé, mais aussi à tous les travailleurs pendant la pandémie de coronavirus de 2019.

[Covid-19 : « La double peine des travailleurs occupant des postes peu qualifiés »](#)

Source : *Santé & travail* (En ligne), 25 mai 2020

Les travailleurs aux plus bas revenus ont été particulièrement exposés au risque de contamination au coronavirus. Emilie Council, chercheuse à l'Ined, estime également que ce sont vraisemblablement ceux qui ont développé le plus des formes graves de la maladie. « [Si] l'on tient compte du fait qu'à (sur-) exposition égale, et probablement à risque d'infection égal, les travailleurs qui présentent des comorbidités auront davantage de risques de développer des formes graves, voire de décéder. Or la plupart de ces comorbidités sont connues pour être plus fréquentes au sein des groupes sociaux les moins favorisés. Certaines d'entre elles peuvent d'ailleurs être liées au parcours professionnel passé, tel que le diabète et l'obésité (travail de nuit), les maladies pulmonaires chroniques (toxiques pulmonaires) et l'asthme sévère (allergènes et irritants respiratoires). »

[Occupation and risk of COVID-19: prospective cohort study of 120,621 UK Biobank participants](#)

Source : *Occupational & Environmental Health*, 23 mai 2020

Un article en prépublication, qui n'a pas encore fait l'objet d'une évaluation par les pairs, examine le risque de COVID-19 dans diverses professions. Les résultats de l'étude, menée au Royaume-Uni, montrent que les travailleurs de soutien au personnel médical, ainsi que les travailleurs sociaux, ont un risque plus élevé d'infection grave au SRAS-CoV-2. Les chercheurs ont souligné l'importance d'adopter des politiques nationales et organisationnelles pour protéger et soutenir les travailleurs qui présentent un risque élevé d'infection.



RISQUES BIOLOGIQUES

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/risques-biologiques/>

Aérosols

[The coronavirus pandemic and aerosols: Does COVID-19 transmit via expiratory particles?](#)

Source : *Aerosol Science and Technology*, 3 avril 2020

Un article de la revue *Aerosol Science and Technology* suggère que les aérosols émis pendant la respiration et la conversation peuvent aider à expliquer le grand nombre de transmissions de COVID-19 par des personnes sans symptômes visibles. Ces particules sont suffisamment grosses pour héberger des virus, mais suffisamment petites pour être inhalées profondément dans les poumons. Une conversation de 10 minutes pourrait créer un nuage pouvant contenir jusqu'à 6000 particules qui pourraient être inhalées par quelqu'un à proximité. Le document indique que davantage de recherches sont nécessaires sur le rôle que ces aérosols peuvent jouer dans la contagion de la COVID-19. (Résumé par La Presse Canadienne)

Alimentation

[Avis de l'Anses relatif à une demande urgente sur certains risques liés au COVID-19](#)

Source : Anses, 9 mars 2020

Au moment où la France est en phase 2 de la gestion épidémique, il est demandé à l'Anses de se prononcer sur : le rôle potentiel des animaux domestiques (animaux de rente et de compagnie) dans la propagation du virus SARS-CoV-2 ; le rôle potentiel des aliments dans la transmission du virus.

[COVID-19 AND FOOD SAFETY: Risk Management and Future Considerations](#)

Source : *Nutrition Today Online*, 2020

Les coronavirus (CoV) appartiennent à une grande famille de virus qui provoquent des maladies allant du simple rhume à des maladies plus graves. Les CoV sont des virus à ARN enveloppés à brin positif

appartenant à l'ordre des Nidovirales, classés en quatre genres : Alpha, Bêta, Delta et Gamma. Deux des CoV bêta, le CoV du syndrome respiratoire aigu sévère (CoV du SRAS) et le CoV du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (CoV du MERS), ont provoqué de graves épidémies dans le monde entier. En décembre 2019, un nouveau CoV (SARS-CoV-2) est apparu à Wuhan, en Chine, et s'est rapidement propagé dans le monde entier. Bien que son hôte initial reste inconnu, toutes les données disponibles indiquent une source animale sauvage. Ce nouvel agent pathogène respiratoire est le septième CoV connu pour infecter les humains - les 3 virus : Le CoV SRAS, le CoV MERS et le CoV SRAS-2 peuvent causer la maladie du SRAS, tandis que les 4 autres virus : HKU1, NL63, OC43 et 229E sont associés à des symptômes bénins.

[COVID-19 et sécurité sanitaire des aliments : orientations pour les entreprises du secteur alimentaire](#)

Source : Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture ; Organisation mondiale de la Santé, 7 avril 2020

L'objet de ces orientations est de présenter ces mesures supplémentaires qui visent à préserver l'intégrité de la chaîne alimentaire et à garantir que les consommateurs ont accès à des denrées alimentaires qui répondent à leurs besoins et ne présentent pas de danger pour la santé.

[Food Safety and the Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)

Source : FDA, 30 avril 2020

Informations sur COVID-19 et la sécurité alimentaire ; Voici les ressources mises à la disposition des membres de l'industrie et des consommateurs sur la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) et la sécurité alimentaire.

[Potential for foodborne transmission of COVID-19: Literature Review Update](#)

Source : New Zealand Food Safety Science and Research Centre, 2020

Quelle est la probabilité qu'une personne soit infectée par le COVID-19 en consommant le virus ?

[Qualitative Risk Assessment: What is the risk of food or food contact materials being a source or transmission route of SARS-CoV-2 for UK consumers?](#)

Source : Food Standards Agency (UK), 26 mars 2020

Estimation globale du risque Nous considérons que la probabilité que les consommateurs britanniques soient exposés à des risques potentiellement infectieux de SRAS-CoV-2 par la consommation d'aliments ou la manipulation de matériaux ou d'emballages en contact avec les aliments est très faible (« très rare, mais ne peut être exclue »). L'incertitude associée à cette estimation est élevée, en partie parce qu'il existe des lacunes importantes dans les données concernant spécifiquement le CoV-2 du SRAS ; un certain nombre d'hypothèses de ce document sont donc basées sur des données relatives à d'autres coronavirus (CoV du SRAS et CoV MERS). Voir tableau p. 16.

Cabinets dentaires

[Pulmonary Function Testing in Dentists Versus Controls: A Pilot Study Exploring the Potential Respiratory-Related Occupational Hazards of Dentistry](#)

Source : *Journal of Occupational and Environmental Medicine* 61(11), novembre 2019

(Abonnement)

Il existe peu de littérature évaluant les risques professionnels respiratoires dans le secteur de la dentisterie aux Etats-Unis. Cette étude américaine évalue la fonction pulmonaire des dentistes par rapport à une population témoin. Les résultats indiquent que les dentistes ont un pourcentage statistiquement significatif inférieur du pourcentage de volume expiratoire maximal seconde prédit ($p < 0,05$) et du pourcentage de capacité vitale forcée prédit ($p < 0,005$) comparés au groupe contrôle.

Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour approfondir l'étude de l'association entre la profession dentaire et la fonction pulmonaire des dentistes.

[The down and dirty side of dentistry: Infection prevention that saves lives!](#)

Source : *RDH* 40(2), février 2020

Les cabinets dentaires à travers les États-Unis ont reçu une presse négative lorsque des violations du contrôle des infections se produisent. Ces violations peuvent être si flagrantes qu'elles entraînent la mort du patient. Les fournisseurs de soins dentaires agréés ont l'obligation d'assurer la sécurité de leurs patients et du public lorsqu'ils sont sous leurs soins. Ils doivent également protéger leur propre santé lorsqu'ils exercent une profession dangereuse comportant un risque élevé d'exposition à des maladies, des radiations et d'autres contaminants environnementaux. Ce sujet est si important en dentisterie que de nombreux conseils d'État exigent désormais un cours de prévention des infections pour obtenir une autorisation d'exercer. Ce cours examinera les recommandations actuelles concernant les équipements de protection individuelle et les contrôles environnementaux pour les aérosols, les radiations, les surfaces de contact cliniques et domestiques, ainsi que l'entretien des conduites d'eau.

Contagion

[Asymptomatic Transmission, the Achilles' Heel of Current Strategies to Control Covid-19](#)

Source : *New England Journal of Medicine*, 24 avril 2020

Les stratégies traditionnelles de lutte contre les infections et de santé publique reposent largement sur la détection précoce des maladies pour en contenir la propagation. Lorsque le Covid-19 a fait irruption sur la scène mondiale, les responsables de la santé publique ont d'abord déployé des interventions qui ont été utilisées pour contrôler le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) en 2003, y compris la détection des cas en fonction des symptômes et les tests ultérieurs pour guider l'isolement et la quarantaine. Cette approche initiale était justifiée par les nombreuses similitudes entre le SRAS-CoV-1 et le SRAS-CoV-2, notamment une forte parenté génétique, une transmission principalement par les gouttelettes respiratoires et la fréquence des symptômes des voies respiratoires inférieures (fièvre, toux et essoufflement), les deux infections se développant en moyenne 5 jours après l'exposition.

[Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections and Transmission in a Skilled Nursing Facility](#)

Source : *New England Journal of Medicine*, 24 avril 2020

Le *New England Journal of Medicine* suggère qu'une des raisons pour lesquelles la COVID-19 a eu un impact aussi important comparativement à l'épidémie de SRAS de 2003 est que la maladie se transmet avant que les symptômes n'apparaissent. Les chercheurs ont découvert que dans une maison de soins infirmiers, les résultats des tests ont fourni des cultures de virus viables pour près des trois quarts des résidents et des employés, même si aucun ne présentait de symptômes au moment du test. L'étude présente des chiffres qui montrent que le SRAS a été maîtrisé en huit mois, après avoir infecté 8100 personnes dans certaines régions. Le nouveau coronavirus a infecté près de trois millions de personnes en cinq mois et continue de se propager rapidement dans le monde. (Résumé : Profession Santé)

[Risk of nosocomial transmission of coronavirus disease 2019: an experience in a general ward setting in Hong Kong](#)

Source : *The Journal of Hospital Infection*, 4 avril 2020

Objectif Décrire l'enquête sur l'épidémie d'un patient atteint de COVID-19 qui a été soigné dans une cabine ouverte d'un service général avant que le diagnostic ne soit posé.

Entretien des surfaces

[Cleaners and Janitors: Confronting COVID-19](#)

Source : Workers Health & Safety Centre, 2020

Selon les autorités sanitaires et de recherche, le virus COVID-19 peut survivre sur des surfaces pendant des heures et même des jours selon la surface. En général, plus la surface est dure, plus elle dure longtemps. Un nettoyage et une désinfection appropriés sont donc essentiels pour prévenir la propagation du virus. Bien que nous ayons développé un certain nombre de ressources d'information sur le nettoyage, cette ressource est destinée à aider à protéger la santé des travailleurs qui effectuent le nettoyage et la désinfection. Elle s'adresse plus particulièrement aux nettoyeurs et aux concierges qui travaillent dans des établissements communautaires, autres que les établissements de soins de santé. Les recommandations ci-dessous sont proposées en plus des recommandations générales pour protéger les travailleurs confrontés à la COVID-19.

[Workplace Cleaning for COVID-19: Guidance Document](#)

Source : *American Industrial Hygiene Association*, 2020

L'American Industrial Hygiene Association (AIHA) a formulé des recommandations sur les procédures de nettoyage et de désinfection dans les établissements autres que la santé afin de prévenir les infections. L'AIHA souligne l'importance de réaliser un nettoyage régulier des surfaces et des équipements de travail. Également, l'utilisation de désinfectants qui répondent aux critères de l'EPA pour lutter contre le SRAS-CoV-2 et la formation du personnel de nettoyage pour assurer un usage sécuritaire de ces produits

Environnement intérieur et ventilation

[ASHRAE Issues Statements on Relationship Between COVID-19 and HVAC in Buildings](#)

Source : ASHRAE, 20 avril 2020

L'ASHRAE a publié deux déclarations pour définir des orientations sur la gestion de la propagation du SRAS-CoV-2, le virus qui provoque la maladie COVID-19 (Coronavirus) en ce qui concerne le fonctionnement et l'entretien des systèmes de chauffage, de ventilation et de climatisation dans les bâtiments.

[ASHRAE Position Document on Infectious Aerosols](#)

Source : ASHRAE, 14 avril 2020

Les agents pathogènes à l'origine des maladies infectieuses se propagent d'un hôte primaire à un hôte secondaire par plusieurs voies différentes. On sait que certaines maladies se propagent par des aérosols infectieux ; pour d'autres maladies, la voie de transmission est incertaine. Le risque de propagation de l'agent pathogène, et par conséquent le nombre de personnes exposées, peut être affecté à la fois positivement et négativement par les flux d'air dans un espace et par le chauffage, la ventilation et la climatisation (HVAC) et les systèmes de ventilation d'extraction (LEV). L'ASHRAE est le leader mondial et la principale source d'information technique et éducative sur la conception, l'installation, le fonctionnement et l'entretien de ces systèmes. Bien que les principes abordés dans le présent document de position s'appliquent principalement les bâtiments, ils peuvent également s'appliquer à d'autres occupations, telles que les avions, les trains et les automobiles.

[Buildings Closed Due To COVID-19 At Risk For Legionnaires' Disease](#)

Source : *Facility Executive - Creating Intelligent Buildings*, 8 mai 2020

La réouverture des bâtiments après la fermeture présente un risque pour la santé qui imite le COVID-19 si les systèmes d'eau ne sont pas mis en service correctement.

[Challenges on detection, identification and monitoring of indoor airborne chemical-biological agents](#)

Source : *Safety Science* 129, 1 septembre 2020 (Accès restreint)

Les attaques chimiques et biologiques (CB) potentielles dans les espaces intérieurs posent des défis spécifiques en matière de prévention et de préparation. Le présent document résume les conclusions tirées des travaux menés dans le cadre de l'ERNICIP11 Le réseau européen de référence pour la protection des infrastructures critiques (ERNICIP) est le projet cofinancé par la Commission et coordonné par le Centre commun de recherche. Il vise à fournir un cadre dans lequel les installations expérimentales et les laboratoires partageront leurs connaissances et leur expertise afin d'harmoniser les protocoles d'essai dans toute l'Europe, ce qui permettra de mieux protéger les infrastructures critiques contre tous les types de menaces et de dangers et de créer un marché unique des solutions de sécurité.

[COVID-19 \(Coronavirus\) Preparedness Resources](#)

Source : ASHRAE, 2020

L'ASHRAE a élaboré des directives proactives pour aider à répondre aux préoccupations du COVID-19 concernant le fonctionnement et l'entretien des systèmes de chauffage, de ventilation et de climatisation. Cette page web fournit des ressources facilement accessibles qui peuvent être fournies gratuitement aux entités gouvernementales. Les sujets abordés comprennent les bâtiments (sanitaires, résidentiels, commerciaux et scolaires), la filtration et la désinfection (air ou surface), les transports, y compris les transports en commun, et les ressources (normes, directives, manuels, déclarations, livres, articles, vidéos pédagogiques, cours et séminaires).

[EHC Emerging Issue Brief : Pandemic COVID-19 and Airborne Transmission](#)

Source : ASHRAE, 17 avril 2020

Les premières hypothèses [supposent] une transmission de gouttelettes à courte distance.... Des études d'observation et des modélisations ultérieures de COVID-19 suggèrent la probabilité d'une transmission par l'air via les aérosols. La possibilité de transmission par l'air de divers agents pathogènes, en particulier du SRAS-CoV-2, suscite de vives inquiétudes parmi le personnel et l'administration des établissements de soins de santé, les travailleurs des bureaux, le personnel et les clients des commerces de détail, les travailleurs de l'industrie manufacturière, les résidents des établissements privés et publics, et le grand public dans les lieux de plein air et dans les transports publics. L'ASHRAE est particulièrement qualifiée pour fournir des conseils sur la conception, le fonctionnement et l'entretien des systèmes de chauffage, de ventilation et de climatisation afin de réduire les dangers de transmission des agents pathogènes par l'air dans ces environnements.

[Legionella risks during the coronavirus outbreak](#)

Source : *Health and Safety Executive*, 2020

Le Health and Safety Executive (HSE) du Royaume-Uni a émis une mise en garde contre le risque de contamination de Legionella dans les systèmes d'alimentation en eau des bâtiments qui ont été fermés ou partiellement occupés pendant l'épidémie de coronavirus. HSE a formulé des recommandations sur la gestion de risques lorsque ces systèmes seront remis en service, ainsi que sur leur entretien s'ils ont été en fonctionnement.

Formation

[Ultraviolet light exposes contagion spread from improper PPE use](#)

Source : *Healthcare Purchasing News*, mai 2020

Malgré l'utilisation de l'ÉPI, des rapports montrent que de nombreux travailleurs de la santé ont contracté la maladie à coronavirus (COVID-19), ce qui suscite des inquiétudes importantes quant à l'efficacité de l'ÉPI. Les ÉPI très recherchés utilisés dans les hôpitaux et autres établissements de santé sont essentiels pour assurer la sécurité des personnes en première ligne de la COVID-19, mais seulement s'ils sont utilisés correctement. Les chercheurs ont mis au point une nouvelle technique de formation pour souligner l'importance d'utiliser des procédures appropriées pour mettre et enlever

l'ÉPI lors des soins aux patients pendant la pandémie... démontrant de manière très claire comment les procédures de production d'aérosols peuvent entraîner une exposition à la contagion en cas d'utilisation incorrecte de l'ÉPI.

[Ultraviolet Light Exposes Contagion Spread from Improper PPE Use](#)

Source : *Florida Atlantic University - Newsdesk*, 6 mai 2020

Une technique utilisant une solution fluorescente et une lumière ultraviolette démontre comment les procédures génératrices d'aérosols peuvent conduire à la propagation de la contagion et expose les erreurs commises lors de l'enfilage ou du retrait des ÉPI.

Fumées chirurgicales

[Prospective randomized study evaluating the usefulness of a surgical smoke evacuation system in operating rooms for breast surgery](#)

Source : *Journal of Occupational Medicine and Toxicology* 15(1), 25 mai 2020

Aucune évaluation prospective des systèmes d'évacuation des fumées chirurgicales n'a encore été réalisée dans le monde. Une étude prospective randomisée a été menée pour clarifier l'utilité d'un système d'évacuation des fumées chirurgicales en termes de réduction de la quantité de polluants environnementaux présents dans l'air des salles d'opération et de réduction de l'exposition professionnelle des médecins et des infirmières impliqués dans des procédures chirurgicales aux fumées chirurgicales, aux composés organiques volatils, au formaldéhyde, etc.

Hygiène de mains

[Compounding Hand Sanitizer During COVID-19 : May 2020 - Pharmacy Purchasing & Products Magazine](#)

Source : *PPPMag*, mai 2020

Avec la pandémie de Coronavirus 2019 (COVID-19), nouvelle réalité pour les pharmacies hospitalières du monde entier, le besoin de désinfectant pour les mains joue un rôle important dans l'hygiène des mains lorsqu'il est associé à des pratiques de lavage des mains adéquates. Le lavage des mains n'est pas toujours possible ou disponible dans certaines situations ; c'est pourquoi l'accès à un désinfectant pour les mains est crucial pour promouvoir le respect d'une bonne hygiène des mains et pour prévenir la propagation de l'infection. Le désinfectant pour les mains à base d'alcool est le seul moyen connu pour inactiver rapidement et efficacement un large éventail de micro-organismes potentiellement dangereux sur les mains

[Understanding hand hygiene behaviour in the intensive care unit to inform interventions : an interview study](#)

Source : *BMC Health Services Research* 20(1), 25 avril 2020

L'amélioration du respect de l'hygiène des mains (HH) est l'un des objectifs les plus importants, mais insaisissables, de la lutte contre les infections. L'objectif de cette étude était d'utiliser le modèle de capacité (C), d'opportunité (O), de motivation (M) et de comportement (B ; COM-B) ainsi que le cadre théorique des domaines (TDF) pour comprendre les obstacles et les facteurs qui favorisent les comportements d'hygiène des mains dans une unité de soins intensifs (USI) afin d'identifier des interventions spécifiques pour améliorer le respect de l'hygiène des mains.

Interventions médicales générant des aérosols

[COVID-19 and Risks Posed to Personnel During Endotracheal Intubation](#)

Source : *JAMA*, 27 avril 2020

Le personnel de santé qui soigne les patients gravement malades atteints d'une nouvelle maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) suspectée ou confirmée participe régulièrement à des procédures, telles

que l'intubation endotrachéale, qui peuvent créer des aérosols infectieux. Parmi les personnes infectées par le syndrome respiratoire aigu sévère...

Prévention et contrôle des infections

[New NFPA Resource Designed to Help Responders Manage Infection Control Programs During COVID-19](#)

Source : *National Fire Protection Agency (NFPA)*, 1 avril 2020

La National Fire Protection Agency (NFPA) a fourni des recommandations pour la prévention des risques chez les ambulanciers, les ambulanciers paramédicaux, les pompiers et les agents des forces de l'ordre qui sont en première ligne face à la pandémie de la COVID-19. Une fiche d'information présente les éléments clés pour assurer le contrôle des infections. Le contenu de cette fiche est basé sur la norme NFPA 1581 Standard on Fire Department Infection Control Program, disponible gratuitement en ligne, ainsi que les recommandations des Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

[Transmission of COVID-19 to Health Care Personnel During Exposures to a Hospitalized Patient — Solano County, California, February 2020](#)

Source : *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report* 69, 2020

Des contacts non protégés et prolongés avec des patients, ainsi que certaines expositions, y compris certaines procédures génératrices d'aérosols, ont été associés à l'infection par le SRAS-CoV-2 chez le personnel de santé.

[Treating COVID-19? How to Protect Yourself and Your Family](#)

Source : *General Surgery News*, 21 avril 2020

La plupart des travailleurs de la santé portent effectivement des lunettes de protection, un masque, une blouse et des gants dans la chambre d'un patient atteint de COVID-19, mais ils ne sont pas toujours aussi diligents en ce qui concerne leur ÉPI et l'hygiène des mains en dehors des chambres des patients. Pourtant, il est probable que COVID-19 se trouve sur de nombreuses surfaces dans tout le service, et pas seulement dans les chambres des patients. « Une des raisons pour lesquelles nos travailleurs de la santé vont tomber malades est qu'ils ne prêtent pas attention au fait que ce virus vit pendant des heures sur des surfaces », a déclaré le docteur James A. McKinnell, spécialiste des maladies infectieuses... Le masque facial est particulièrement problématique. Les masques médicaux en papier sont censés être utilisés une fois et jetés en quittant la chambre d'un patient, mais avec le manque d'équipement, les gens les portent toute la journée. Le virus se concentre sur l'extérieur du masque... Ils le retirent [ou le touchent] et une fois qu'ils l'ont fait, ils contaminent leurs doigts avec un virus très concentré... Toute surface qu'ils touchent — boutons de porte, bureaux, comptoirs, téléphones — peut être contaminée par le CoV-2 du SRAS après avoir touché leur masque, même s'ils portent des gants.

Service des urgences

[Onsite telemedicine strategy for coronavirus \(COVID-19\) screening to limit exposure in ED](#)

Source : *Emergency Medicine Journal*, 3 mai 2020

L'épidémie de coronavirus (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère) est une urgence de santé publique et une pandémie mondiale. Pendant la crise actuelle des coronavirus (COVID-19), la télémédecine a été recommandée pour dépister les patients suspects afin de limiter le risque d'exposition et de maximiser la protection du personnel médical. Nous avons construit la barrière physique protectrice avec la technologie de la télémédecine pour limiter l'exposition à COVID-19 dans les services d'urgence. Notre hôpital est un hôpital communautaire urbain dont le volume annuel de patients aux urgences est d'environ 50 000. Nous avons équipé notre salle d'examen des patients d'un

interphone et d'un iPad pour les télécommunications. Sur la base de notre protocole de dépistage par télémédecine, le médecin peut procéder à un examen physique visuel des patients stables par intercom ou vidéoconférence. La télémédecine a été initialement utilisée pour surmonter la barrière physique entre les patients et les médecins. Cependant, notre protocole est conçu pour créer une barrière physique protectrice afin de protéger les travailleurs de la santé et d'améliorer l'efficacité des services d'urgence. La mise en œuvre de ce protocole peut s'avérer prometteuse pour rendre les soins d'urgence plus rentables et plus efficaces pendant la pandémie COVID-19 et au-delà.

Vêtements des travailleurs

[Laundering work wear \(and other cloth products\): Confronting COVID-19](#)

Source : Workers Health & Safety Centre, 2020

Chaque liste de mesures « incontournables » pour combattre le virus COVID-19 comprend l'hygiène et le nettoyage. Les mains et les surfaces les plus fréquemment touchées font l'objet de la plus grande attention. À juste titre. Mais qu'en est-il des vêtements que la plupart des travailleurs portent au travail ou, peut-être plus important encore, qu'ils portent à la maison après le travail ?



RISQUES CHIMIQUES

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/risques-chimiques/>

Médicaments dangereux

[Analysis of apoptosis related genes in nurses exposed to anti-neoplastic drugs](#)

Source : *BMC pharmacology & toxicology* 20(1), 2019

Les agents antinéoplasiques sont largement utilisés dans le traitement du cancer et de certaines maladies non néoplasiques. Il a été prouvé que ces médicaments sont cancérigènes, tératogènes et mutagènes. Des inquiétudes existent quant à la possibilité des dangers du personnel qui manipule les médicaments anticancéreux. L'exposition à long terme des infirmières aux médicaments antinéoplasiques est toujours une question controversée. L'objectif de cette étude était de surveiller les paramètres de toxicité cellulaire et l'expression des gènes dans les infirmières qui travaillent dans les services de chimiothérapie et les comparer aux infirmières qui travaillent dans d'autres services

[Antinéoplasiques en milieu hospitalier : étude pilote sur l'exposition potentielle du personnel d'hygiène et de salubrité \[format électronique\]](#)

Source : IRSST, 2020

Certains antinéoplasiques (ANP), utilisés pour le traitement du cancer, sont eux-mêmes classés cancérigènes et peuvent avoir d'autres effets toxiques chez des travailleurs qui les manipulent. L'incidence du cancer et le nombre de personnes vivant avec le cancer ne cessent d'augmenter, ce qui permet d'envisager une augmentation des quantités d'ANP utilisées et du nombre de travailleurs potentiellement exposés... Cette étude a estimé pour la première fois au Canada la contamination par les ANP des surfaces de travail manipulées par les travailleurs d'hygiène et de salubrité en milieu hospitalier.



RISQUES PHYSIQUES

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/risques-physiques/>

Contraintes thermiques

[The Effects of Indoor Ambient Temperature at Work on Physiological Adaptation in Night Shift Nurses](#)

Source : *Journal of Nursing Management*, 2020 (Accès restreint)

Cette étude a examiné les effets de la température ambiante intérieure sur le confort thermique, la tolérance au travail de nuit (fatigue, somnolence et adaptation nocturne) et la mélatonine urinaire chez les infirmières de nuit. Contexte Le travail de nuit induit un stress physique et mental. Le travail de nuit et la température ambiante sont associés à la performance au travail. L'environnement de travail doit être amélioré pour que le travail de nuit soit réussi. Cependant, les effets de la température ambiante intérieure sur les infirmières de nuit ne sont pas clairs.

Rayonnements ionisants

[Occupational radiation exposure and excess additive risk of cataract incidence in a cohort of US radiologic technologists](#)

Source : *Occupational and Environmental Medicine* 77(1), 2020 (Accès restreint)

De précédentes études portant sur la cataracte dans la population exposée aux rayonnements ionisants ont évalué le risque relatif ; l'excès de risque additif radiogénique (EAR), sans doute plus important en santé publique, n'a pas été estimé. Une étude antérieure portant sur une vaste cohorte prospective de manipulateurs radio (USRT) a quantifié l'excès de risque relatif de cataracte par rapport à la dose professionnelle de rayonnements ionisants. L'objectif de cette enquête américano-japonaise est d'évaluer l'EAR de la cataracte. Cette étude suggère que des risques additifs élevés de cataracte sont associés avec une exposition à de faibles doses de rayonnements. S'ils étaient confirmés, ils pourraient avoir des implications importantes en clinique et en santé publique pour les travailleurs exposés professionnellement aux rayonnements, ainsi que pour la mise en place de mesures réglementaires.



SANTÉ PSYCHOLOGIQUE

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/sante-psychologique/>

Anxiété

[Effect of Anxiety on Empathy: An Observational Study Among Nurses](#)

Source : *Healthcare* 8(2), juin 2020

L'empathie, définie comme une capacité émotionnelle à se mettre à la place des autres, à lire leur état d'esprit et à penser à ce qu'ils ressentent, est un pilier essentiel des soins infirmiers. D'autre part, l'anxiété est une émotion fréquente qui peut être générée dans des environnements de travail stressants, comme c'est le cas pour les infirmières qui développent leur activité. L'objectif de la présente étude est d'explorer la valeur des traits personnels d'empathie et d'anxiété chez les infirmières.

Deuil

[The potential impact of bereavement grief on workers, work, careers, and the workplace](#)

Source : *Social Work in Health Care*, 8 juin 2020 (Accès restreint)

Le deuil est généralement très douloureux et souvent très lourd de conséquences. Les personnes qui travaillent peuvent être très affectées par le décès d'un être cher. Une étude qualitative a cherché à comprendre l'expérience vécue du deuil sur la capacité de travail des personnes en deuil et leurs expériences professionnelles après le décès d'un être cher. Trois thèmes se sont dégagés : (a) le deuil est universel, mais a un impact individuel (b) des aménagements sont nécessaires pour faciliter le retour au travail et pour retrouver des capacités de travail, et (c) il existe de nombreux obstacles à la reprise du travail. Ces thèmes mettent en évidence le fait que le deuil peut avoir un impact important sur les personnes endeuillées et donc sur leur travail, leur carrière et leur lieu de travail. Les travailleurs âgés pourraient être particulièrement désavantagés en raison de l'âgisme sur le lieu de travail. Des changements sociétaux et autres semblent nécessaires pour assurer la santé et le bien-être des travailleurs en deuil et pour résoudre les problèmes liés au travail et au deuil. Le deuil est un sujet très pertinent pour la profession de travailleur social, étant donné son implication dans la fourniture d'informations, le développement de services de soutien et l'orientation.

Épuisement

[Burnout, Job Dissatisfaction and Missed Care among Maternity Nurses](#)

Source : *Journal of Nursing Management*, 26 avril 2020 (Accès restreint)

Cette étude a examiné la prévalence de l'insatisfaction professionnelle et de l'épuisement professionnel chez les infirmières de maternité et l'association de l'insatisfaction professionnelle et de l'épuisement professionnel avec les soins manqués.

Gestion et leadership

[A Second Pandemic : Mental Health Spillover From the Novel Coronavirus \(COVID-19\):](#)

Source : *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 27 avril 2020

La pandémie du nouveau coronavirus (COVID-19) a créé un défi sanitaire mondial sans précédent. L'épidémie risque de créer une « deuxième pandémie » de crises de santé mentale dans les systèmes de santé et les communautés. Le personnel infirmier et les cadres infirmiers doivent anticiper ces défis en matière de santé mentale, aider à la préparation des systèmes de santé et des communautés et plaider pour une réponse coordonnée afin de promouvoir le bien-être et la résilience mentale.

[How leaders can foster good Mental Health for those working from home](#)

Source : *Worksite News*, 1 mai 2020

Le travail à domicile peut avoir un impact sur la santé mentale en raison de l'isolement, de l'absence de séparation entre le travail et la vie privée et de la responsabilité limitée pour suivre la productivité. Mais en reconnaissant ces défis, les dirigeants peuvent créer et mettre en œuvre des améliorations significatives. Les nouvelles politiques, les nouveaux processus et les nouveaux outils qui s'attaquent aux points douloureux des employés montrent à ces derniers que vous vous souciez d'eux, tout en réduisant l'épuisement professionnel et en favorisant le maintien en poste.

Horaire de travail

[Cognitive functions of shift workers: paramedics and firefighters. An EEG study](#)

Source : *International journal of occupational safety and ergonomics*, 21 mai 2020 (Accès restreint)

Le travail par quart a un impact négatif sur la santé et l'efficacité cognitive des employés. L'objectif de l'étude était d'étudier l'impact du travail posté sur les fonctions cognitives — attention et mémoire de travail — en utilisant des mesures comportementales et électrophysiologiques.

Lésion morale

[Limiting moral injury in healthcare professionals during the COVID-19 pandemic](#)

Source : *Occupational Medicine*, 19 mai 2020

Alors que beaucoup se sont concentrés sur la santé physique immédiate de la main-d'œuvre [1] et sur le maintien de leur bien-être à court terme [2], l'impact à long terme le plus important pour de nombreux médecins pourrait bien être le « préjudice moral » créé par les décisions difficiles prises, la mortalité élevée, la futilité du traitement et les dilemmes moraux/éthiques pendant la pandémie [3]. Les stratégies de traitement du préjudice moral établi sont limitées et il peut être difficile d'identifier et de soutenir les personnes qui en souffrent, car elles ont l'impression d'avoir transgressé les règles [4]. Si les structures d'aide post-décisionnelles ont un certain rôle à jouer, une stratégie préventive a beaucoup plus de chances de réussir et, à juste titre, les orientations nationales sur la gestion de la santé au travail sont axées sur ce point [5]. Dans cet article, nous explorons le préjudice moral, ce qu'il est, comment il se développe et les stratégies pour prévenir son développement en se concentrant sur la pandémie actuelle.

[Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic](#)

Source : *BMJ (Clinical research ed.)* 368, 26 mars 2020

Neil Greenberg et ses collègues présentent les mesures que les gestionnaires de soins de santé doivent mettre en place pour protéger la santé mentale du personnel de santé qui doit prendre des décisions moralement difficiles. La pandémie de covid-19 va probablement placer les professionnels de la santé du monde entier dans une situation sans précédent, les obligeant à prendre des décisions impossibles et à travailler sous des pressions extrêmes. Ces décisions peuvent porter sur l'allocation de ressources limitées à des patients tout aussi nécessaires, sur l'équilibre entre leurs propres besoins physiques et mentaux et ceux des patients, sur l'alignement de leurs souhaits et de leurs devoirs envers les patients sur ceux envers la famille et les amis, et sur la fourniture de soins à tous les patients gravement malades disposant de ressources limitées ou insuffisantes. Cela peut entraîner pour certains un préjudice moral ou des problèmes de santé mentale...

[Rapid Guidance: Moral Injury in Healthcare Workers Associated with COVID-19](#)

Source : *COVID Trauma Response Working Group*, 2020

Les travailleurs de la santé sont confrontés à un stress professionnel extrême en raison de la pandémie COVID-19. Outre les facteurs de stress liés à la santé, les travailleurs de la santé peuvent être confrontés à des dilemmes éthiques complexes et être incapables de fournir le type de soins qu'ils se sentent moralement obligés de fournir, en raison de ressources insuffisantes, de préoccupations de santé publique ou d'autres contraintes. Les travailleurs de la santé risquent alors de subir un préjudice moral... Le préjudice moral n'est pas en soi un trouble mental, mais plutôt une réaction humaine normale à des événements moralement difficiles.

Personnel de la santé

[COVID-19 et santé mentale](#)

Source : *FIQ (Fédération Interprofessionnelle de la santé du Québec)*, 6 mai 2020

Cette page offre tout d'abord deux ressources de l'ASSTSAS pour aider les professionnelles en soins à affronter des comportements difficiles à gérer dans le cadre de la pandémie de Covid-19. D'autre part, la page décrit les défis auxquels font face les professionnels pendant la pandémie, les réactions possibles en situation de stress intense, et offre des stratégies pour prendre soin de soi durant la crise du coronavirus.

[Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019](#)

Source : *JAMA Network Open* 3(3), 2 mars 2020

Importance Les travailleurs de la santé exposés à la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) pourraient être psychologiquement stressés. Objectif Évaluer l'ampleur des effets sur la santé mentale et les facteurs associés chez les travailleurs de la santé qui traitent les patients exposés au COVID-19 en Chine. Conception, paramètres et participants Cette étude transversale, basée sur une enquête et stratifiée par région, a recueilli des données démographiques et des mesures de santé mentale auprès de 1257 travailleurs de la santé dans 34 hôpitaux du 29 janvier 2020 au 3 février 2020 en Chine. Les travailleurs de la santé dans les hôpitaux équipés de cliniques pour la fièvre ou de salles pour les patients atteints de COVID-19 étaient éligibles.

[Front line workers, residents of care homes at bigger risk of mental health struggles : advocates](#)

Source : *Worksite News*, mai 2020

Jordan Friesen, directeur national de la santé mentale au travail de l'Association canadienne pour la santé mentale, a déclaré que les travailleurs de première ligne font partie des groupes qui préoccupent le plus l'ACSM en ce moment. Ils ont peur d'attraper le virus eux-mêmes, mais ils ont aussi peur de le transmettre à leurs familles. Le manque de temps pour faire face à ce qui se passe dans leur vie ne fait qu'empirer les choses.

[Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus \(COVID-19\) : quels risques pour leur santé mentale ?](#)

Source : *L'Encéphale*, 22 avril 2020

L'objectif du présent article est de faire le point sur les risques associés à l'exposition des soignants au COVID-19 pour leur santé mentale. Méthodes : Les auteurs ont conduit une revue de la littérature internationale tenant compte des données des précédentes épidémies (SARS-CoV-1, H1N1) et des données plus récentes concernant le COVID-19. Résultats : Les caractéristiques de cette pandémie (rapidité de diffusion, connaissances incertaines, sévérité, morts de soignants) ont installé un climat anxiogène. Des facteurs organisationnels peuvent être source de stress : déficit d'équipement de protection individuelle, réaffectation de postes, manque de communication, manque de matériels de soins, bouleversement de la vie quotidienne familiale et sociale. D'autres facteurs de risque sont identifiés comme l'absence de soutien, la crainte de contaminer un proche, l'isolement ou la stigmatisation sociale, le haut niveau de stress au travail, ou les schémas d'attachement insécure. Les soignants ont ainsi un risque augmenté d'anxiété, de dépression, d'épuisement, de dépendance et de trouble de stress post-traumatique. Conclusions : Cette crise sanitaire devrait nous aider à mieux comprendre la vulnérabilité des soignants à la souffrance psychologique afin de renforcer les stratégies de prévention primaire et la formation aux enjeux psychologiques des soins, de la relation, et de la gestion des situations de crises sanitaires.

[Mental health burden for the public affected by the COVID-19 outbreak in China: Who will be the high-risk group?](#)

Source : *Psychology, Health & Medicine*, 14 avril 2020

La revue *Psychology, Health and Medicine* a examiné les effets sur la santé mentale de la COVID-19 chez 7236 répondants chinois... Les personnes de moins de 35 ans ont été les plus touchées. Les travailleurs de la santé avaient le taux le plus élevé de troubles du sommeil, et ce taux augmentait plus ils passaient de temps au travail. Le journal recommande une surveillance continue de ces travailleurs pendant les flambées de cas. (Résumé par La Presse Canadienne)

[Mitigating the psychological effects of COVID-19 on health care workers](#)

Source : *CMAJ* 192(17), 27 avril 2020

Bien que des efforts considérables soient déployés pour étudier la pathophysiologie, les résultats cliniques et le traitement de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), les effets psychologiques de cette pandémie sur les travailleurs de la santé ne peuvent être négligés.

[Prévenir la détresse psychologique chez le personnel du réseau de la santé et des services sociaux](#)

Source : *IRSST : Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail*, 28 avril 2020

L'actuelle pandémie du coronavirus (COVID-19) et l'urgence sanitaire décrétée par gouvernement du Québec engendrent des contextes de travail qui sont susceptibles d'entraîner de la détresse et des conséquences psychologiques négatives pour les travailleurs. Le personnel soignant, le personnel de soutien et les intervenants psychosociaux du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) sont les plus à risque de développer des problèmes de santé mentale à la suite de cette pandémie[1]. Le sentiment d'urgence, l'imprévisibilité de la situation, la lourdeur des procédures pour éviter la contagion, le manque appréhendé d'équipement de protection individuelle, la peur d'être contaminé et de contaminer ses proches, le manque de personnel et la fatigue qui s'accumule exposent le personnel du RSSS à des éléments stressants et potentiellement traumatiques sur lesquels ils n'ont que très peu de contrôle.

[Situations éthiques vécues par des infirmières en lien avec la santé et la sécurité au travail](#)

Source : *IRSST*, mai 2020

L'éthique de la santé fait partie intégrante de la pratique infirmière. Bien que la littérature reconnaisse surtout des dilemmes éthiques touchant la prestation des soins, il a été constaté que les récits que faisaient des infirmières d'une expérience, perçue comme étant problématique d'un point de vue éthique, comportaient également des aspects relatifs à leur santé et sécurité au travail (SST). Cette recherche avait donc pour but d'explorer et de décrire les caractéristiques de ces expériences problématiques d'un point de vue éthique en mettant l'accent sur les aspects de SST.

[Supporting the well-being of healthcare workers during and after COVID-19](#)

Source : *Occupational Medicine*, 19 mai 2020

Une augmentation rapide du stress et des problèmes de santé mentale est documentée à mesure que la pandémie progresse. Compte tenu de leur rôle clé dans la gestion de l'épidémie, il n'est pas surprenant que les professionnels de la santé semblent plus vulnérables. Les résultats de recherches récentes confirment que beaucoup d'entre eux présentent des symptômes de dépression, d'anxiété, d'insomnie et de détresse, les personnes travaillant directement avec les patients atteints de COVID-19 étant particulièrement exposées... Il est crucial de s'assurer que des services adéquats et appropriés sont en place pour soutenir le personnel de santé pendant la phase aiguë de la pandémie et qu'ils sont maintenus pendant la période qui suivra, lorsque la demande augmentera sans aucun doute.

[Tensions au travail et COVID-19 - CRHA](#)

Source : *Ordre des conseillers en ressources humaines agréés*, 6 avril 2020

En cette période de pandémie, le degré de stress des employés et des gestionnaires est élevé. La situation actuelle peut augmenter les risques de tension ou les exacerber. Cet article présente cinq trucs pratiques pour éviter l'escalade.

[The Effect of Mindfulness-Based Training on Stress, Anxiety, Depression, and Job Satisfaction Among Ward Nurses: A Randomized Control Trial](#)

Source : *Journal of Nursing Management*, 20 mai 2020

Objectif : Évaluer l'effet d'une intervention de 4 semaines de Mindfulness-Based Training sur l'amélioration du stress, de l'anxiété, de la dépression et de la satisfaction professionnelle des infirmières de salle.

Récupération

[Recovery experiences mediate the effect of burnout on life satisfaction among Chinese physicians: a structural equation modeling analysis](#)

Source : *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 2 juin 2020

Les expériences de récupération permettent non seulement aux individus de restaurer leurs ressources énergétiques et de revenir à leur niveau d'avant le stress, mais elles contribuent également à la formation de leur bien-être subjectif. Cet article étudie l'effet de l'épuisement professionnel sur la satisfaction de la vie chez les médecins chinois qui sont fréquemment confrontés à un nombre considérable de facteurs de stress liés au travail et examine le rôle de médiation des expériences de récupération dans la relation entre l'épuisement professionnel et la satisfaction de la vie.

Reprise des activités

[Planification de la reprise des activités : comment favoriser la santé psychologique après la période de confinement](#)

Source : *IRSST : Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail*, 13 mai 2020

L'objectif de cet avis est de sensibiliser les gestionnaires, les associations syndicales, les travailleurs, les membres des comités de santé et de sécurité du travail et, le cas échéant, ceux des comités dédiés à la santé et au mieux-être en entreprise quant à l'importance d'intégrer des actions pour prévenir les problèmes de santé psychologique dans le plan de reprise des activités. Les défis individuels et organisationnels auxquels ils pourraient être exposés de même que des pistes d'action complètent cet avis.

Résilience

[All About You: Staying resilient during tough times](#)

Source : *Safety & Health* 201(6), mai 2020

Le vétéran de la sécurité devenu conférencier professionnel Richard Hawk nous fait part de trois tactiques qui l'aident à gérer les situations de détresse.

[Premiers soins en santé mentale COVID-19 Guide de prise en charge de sa santé mentale pour bâtir sa résilience](#)

Source : *Commission de la santé mentale du Canada*, 24 mars 2020

La flambée de COVID-19 a contraint de nombreux Canadiens à changer radicalement leur quotidien dans un effort concerté pour « aplatir la courbe », afin d'éviter de congestionner les services de santé. Pour certains d'entre vous, ce sera l'isolement pendant deux semaines, alors que d'autres devront travailler à domicile dans l'avenir prévisible. D'autres encore devront continuer d'aller à l'extérieur en raison de la nature essentielle du travail qu'ils accomplissent. Certains seront même confrontés à la perspective de perdre leur emploi. Ce sont toutes des situations difficiles à vivre et chacun réagit au stress à sa manière. Le moment est bien choisi pour se souvenir cependant que non seulement vous possédez de la résilience et êtes en mesure de vous adapter, mais en tant que premier intervenant, vous pouvez également continuer d'aider d'autres personnes. Nous avons préparé un document d'accompagnement que vous pouvez télécharger.

[Resilience in Virtual Teams: Developing the Capacity to Bounce Back](#)

Source : *Applied Psychology*, 30 août 2019

La résilience, ou la capacité de rebondir face à l'adversité renforcée et plus ingénieuse, peut être considérée comme une qualité importante des équipes virtuelles dans le monde du travail contemporain. Une équipe est l'unité organisationnelle de base dont sont composées de nombreuses entreprises modernes et les équipes virtuelles sont celles qui effectuent un travail d'équipe à distance en utilisant une combinaison de télécommunications et de technologies de l'information pour accomplir une tâche organisationnelle. Pourtant, nous savons peu de choses sur la manière dont ces équipes dont les membres se rencontrent rarement en personne peuvent renforcer leur résilience.

[Ressources COVID-19 de la CSMC](#)

Source : *Commission de la santé mentale du Canada, 2020*

Ressources en santé mentale et résilience par la Commission de la santé mentale du Canada. Inclut des articles, billets de blogue et formations en ligne.

[The disaster worker resiliency training program: a randomized clinical trial](#)

Source : *International Archives of Occupational and Environmental Health, 24 mai 2020*

Les travailleurs en cas de catastrophe sont exposés à un risque élevé de problèmes de santé mentale en raison des traumatismes subis lors des interventions. Un moyen possible de prévenir les problèmes de santé mentale est de mettre en place des ressources d'adaptation qui favorisent la résilience aux effets du travail en cas de catastrophe. L'objectif principal de cette étude était d'évaluer l'efficacité d'un atelier de renforcement de la résilience, le Disaster Worker Resiliency Training Program (DWRT), chez les travailleurs en catastrophe précédemment exposés à l'ouragan Sandy.

[What the COVID-19 pandemic tells us about the need to develop resilience in the nursing workforce](#)

Source : *Nursing Management 27(2), 26 mars 2020*

La plupart des recherches sur la résilience des systèmes de soins de santé tels que le NHS se fondent sur des crises organisationnelles, telles que la pénurie d'infirmières, le vieillissement de la main-d'œuvre et les restrictions financières. Cependant, les soins infirmiers peuvent tirer des leçons du passé pour envisager comment devenir plus résilients, en particulier dans la perspective de la pandémie COVID-19 de 2020. Cet article examine brièvement les pandémies et les catastrophes précédentes qui ont affecté les systèmes de santé, ainsi que la pandémie COVID-19 de 2020, et étudie comment les infirmières leaders peuvent soutenir le personnel et faire preuve de résilience organisationnelle lors de telles urgences. L'article examine également comment les infirmières-cheffes peuvent développer leur propre résilience.

Seconde victime

[Dealing With Adverse Events: A Meta-Analysis on Second Victims' Coping Strategies](#)

Source : *Journal of Patient Safety 16(2), juin 2020*

Malgré l'intérêt croissant pour le phénomène de la seconde victime et une plus grande sensibilisation à ses conséquences, il n'y a pas eu de méta-analyse quantifiant l'impact négatif des événements indésirables sur les prestataires impliqués dans les événements indésirables. Cette étude a systématiquement passé en revue les types et la prévalence des symptômes psychologiques et psychosomatiques chez les secondes victimes.

[Psychological and Psychosomatic Symptoms of Second Victims of Adverse Events: a Systematic Review and Meta-Analysis](#)

Source : *Journal of Patient Safety 16(2), juin 2020 (Accès restreint)*

Malgré l'intérêt croissant pour le phénomène de la seconde victime et une plus grande sensibilisation à ses conséquences, il n'y a pas eu de méta-analyse quantifiant l'impact négatif des événements indésirables sur les prestataires impliqués dans les événements indésirables. Cette étude a

systématiquement passé en revue les types et la prévalence des symptômes psychologiques et psychosomatiques chez les secondes victimes.

Sommeil

[Cognitive behavioural therapy interventions for insomnia among shift workers: RCT in an occupational health setting](#)

Source : *International Archives of Occupational and Environmental Health* 93(5), 1 juillet 2020

L'objectif de l'étude était de comparer l'efficacité des interventions de thérapie cognitivo-comportementale pour l'insomnie (TCC-I) à celle d'une intervention sur l'hygiène du sommeil dans un plan contrôlé randomisé parmi les travailleurs de quarts. Nous avons également étudié si les caractéristiques du trouble du travail posté (TDS) affectaient les résultats.

[The relationship between leadership support and employee sleep](#)

Source : *Journal of Occupational Health Psychology* 25(3), 2020 (Accès restreint)

Le sommeil est essentiel pour la santé et le bien-être des employés, leur sécurité et leur performance au travail. Le leadership en matière de sommeil fait référence aux comportements des superviseurs qui visent à améliorer le sommeil des employés, par exemple en se souciant de la quantité et de la qualité du sommeil des employés. En utilisant un échantillon de 180 employés et leurs 91 superviseurs travaillant à plein temps comme membres du service militaire de la Garde nationale, nous avons examiné la relation entre le leadership en matière de sommeil et les comportements des superviseurs favorables à la famille (FSSB) et le sommeil des employés.

[Work- and stress-related musculoskeletal and sleep disorders among health professionals: a cross-sectional study in a hospital setting in Switzerland](#)

Source : *BMC Musculoskeletal Disorders* 21(1), 21 mai 2020

Les troubles musculo-squelettiques et du sommeil ont été signalés comme étant très fréquents chez les travailleurs de la santé et des hôpitaux, et en particulier chez les infirmières. On suppose ou on constate qu'ils sont le résultat d'un stress psychologique et/ou d'une tension ou d'une douleur physique. Toutefois, aucune autre étude n'a jusqu'à présent — du moins en milieu hospitalier et pour la Suisse — examiné et étudié les troubles musculo-squelettiques et du sommeil en conséquence ou plutôt en association avec la charge de travail physique et le stress psychologique.

Stress post-traumatique

[Bracing for an Epidemic of PTSD among COVID-19 Workers](#)

Source : *Worksite News*, 1 mai 2020

En tant que spécialiste du SSPT, il est de mon devoir de m'interroger sur le coût de cette guerre sur le psychisme des professionnels de la santé, du personnel hospitalier et des autres travailleurs essentiels. Que se passe-t-il lorsqu'une pandémie comme celle-ci touche une grande partie des travailleurs essentiels sur une période donnée ? Quel est l'impact à long terme d'un tel traumatisme de masse ? Les deux dernières décennies ont vu une croissance exponentielle de notre compréhension du SSPT lié aux catastrophes et, par conséquent, une occasion inestimable d'appliquer ces leçons durement gagnées à la pandémie COVID-19.

[COVID Trauma Response Working Group](#)

Source : *COVID Response*, 2020

Le groupe de travail COVID Trauma Response a été formé pour aider à coordonner les réponses à l'épidémie de COVID en fonction des traumatismes. Nous sommes composés de spécialistes des traumatismes psychologiques, de coordinateurs de la réponse psychosociale aux traumatismes et de responsables du bien-être au sein des NHS Trusts. Le groupe de travail est coordonné par le personnel

de l'University College London et de la Traumatic Stress Clinic du Camden and Islington NHS Trust. Nous sommes très reconnaissants envers nos collègues cliniques et scientifiques des autres trusts du NHS et des universités qui contribuent à ce travail. Nous espérons que ce travail sera utile à nos collègues et à leurs patients touchés par le COVID.

[Post-traumatic stress disorder in nurses: An integrative review](#)

Source : *Journal of Clinical Nursing*, 5 mai 2020 (Accès restreint)

L'objectif de l'étude était de faire la synthèse de la littérature concernant le SSPT chez les infirmières. Deux objectifs ont guidé cette étude : (a) décrire la prévalence du SSPT chez les infirmières diplômées et (b) identifier les facteurs associés au SSPT lié au travail infirmier.

[Researchers look at PTSD among nurses](#)

Source : *Safety & Health* 201(6), 27 mai 2020

Boston - Les troubles de stress post-traumatique liés au travail sont une « préoccupation croissante » pour les infirmières, qui doivent s'adapter à des responsabilités professionnelles en constante évolution tout en équilibrant les demandes à la maison, selon une étude récente de l'hôpital pour enfants de Boston.

Télétravail

[Préserver sa santé et sa sécurité et garder ses distances](#)

Source : 35(3), 2020

La pandémie de COVID-19 causée par le nouveau coronavirus met au défi les employeurs d'outiller leurs travailleurs pour leur permettre de travailler de la maison en toute sécurité, en tentant de préserver tant leur santé physique que mentale. Renseignez-vous sur ce que peuvent faire les employeurs et les travailleurs pour atteindre cet objectif.

[Remote support: Keep employees safe while they're working from home](#)

Source : *Safety & Health* 201(6), 24 mai 2020

Que peuvent faire les employeurs pour aider les personnes travaillant à domicile à rester en sécurité pendant la pandémie COVID-19 - et au-delà ?



TROUBLES MUSCULOSQUELETTIQUES

Voir les dernières publications de cette catégorie :

<http://coin.documentaliste.asstsas.com/category/troubles-musculosquelettiques/>

[Application of MSD prevention practices by nursing staff working in healthcare settings](#)

Source : *International Journal of Industrial Ergonomics* 77, 1 mai 2020 (Accès restreint)

L'objectif de cet article est d'examiner l'application des pratiques de prévention des TMS chez le personnel infirmier et d'identifier les facteurs organisationnels qui peuvent ou non soutenir leur application. Nous avons mesuré l'application des pratiques de prévention et ses déterminants au moyen d'un questionnaire rempli par 399 infirmières et membres du personnel infirmier au Canada. Un volet qualitatif a été réalisé avec deux groupes de discussion afin de valider et d'enrichir l'interprétation des résultats de l'enquête.

[Exercices d'étirement au travail : Réponses SST](#)

Source : CCHST, 11 mai 2020

Pourquoi est-il important de s'étirer ? Que peut-on faire pour minimiser les contraintes ? Quels étirements des mains et des avant-bras peut-on effectuer à son poste de travail ?

[Low back pain among nurses working in clinical settings of Africa: systematic review and meta-analysis of 19 years of studies](#)

Source : *BMC Musculoskeletal Disorders* 21(1), 16 mai 2020

En Afrique, les infirmières sont sans doute les travailleuses de santé de première ligne les plus importantes dans la plupart des établissements de santé, et elles accomplissent un large éventail de tâches. Ces tâches sont considérablement présumées dans la causalité de la charge de travail. Les infirmières figurent parmi les professions à haut risque de développer des lombalgies. La profession d'infirmier est classée parmi les dix premières professions qui présentent un risque élevé de lombalgie. Cette étude visait donc à déterminer si la lombalgie est une préoccupation importante pour les infirmières des établissements de santé africains.

[Physical Work Demands of Childcare Workers in Denmark: Device-Based Measurements and Workplace Observations Among 199 Childcare Workers from 16-Day Nurseries](#)

Source : *Annals of Work Exposures and Health*, 3 juin 2020

Au Danemark, les travailleurs du secteur de la garde d'enfants présentent une forte prévalence de troubles musculo-squelettiques (TMS) et d'absences pour cause de maladie, mais les connaissances actuelles sur leurs exigences physiques au travail sont limitées, ce qui entrave les initiatives de prévention. Cette étude visait à évaluer les exigences physiques du travail à l'aide d'accéléromètres et d'observations sur le lieu de travail des travailleurs de la petite enfance qui s'occupent d'enfants de 0 à 3 ans.

[Prevention policy and practice. Approaches to tackling work-related musculoskeletal disorders](#)

Source : Publications Office of the European Union, 2020

Le projet intitulé « Examen de la recherche, des politiques et des pratiques en matière de prévention des troubles musculo-squelettiques liés au travail » visait à mieux comprendre les défis en matière de sécurité et de santé au travail (SST) dans la lutte contre les troubles musculo-squelettiques (TMS) liés au travail. L'intention du projet était de fournir une meilleure compréhension des conditions dans lesquelles les stratégies, les politiques et les actions visant à traiter les TMS sont les plus efficaces.

[Vers une stratégie intégrée de prévention en manutention : document de sensibilisation à la prévention des troubles musculosquelettiques \(TMS\) reliés à des tâches de manutention](#)

Source : IRSST, 2019

Destiné à tous les intervenants et les milieux de travail préoccupés par la prévention des troubles musculosquelettiques (TMS) reliés à des tâches de manutention, ce document propose une stratégie intégrée de prévention en manutention. Combinant formation et intervention, cette stratégie repose sur la compréhension, l'observation et l'analyse de cinq principes d'action. Ces principes d'action sont les points communs de l'ensemble des techniques de manutention qu'utilisent les travailleurs. Chacun d'eux possède des repères d'observation caractéristiques. Les repères indiquent ainsi les compromis que le travailleur doit faire pour atteindre son objectif de préserver sa santé et sa sécurité, puisqu'ils sont liés aux contraintes ou aux efforts. Les principes d'action présentés dans le document sont soutenus par des vidéos explicatives disponibles sur le site de l'IRSST Manutention en milieu de travail.