

Lettre à l'éditeur

Surveillance du personnel de l'Institut de Cardiologie d'Abidjan en période de Covid-19



Dr SANZE Béatrice Florence ép. KONÉ
Médecin du travail, Médecin en charge de
la santé du personnel à l'Institut de
Cardiologie d'Abidjan.
Assistante Qualité.

Le nouveau Coronavirus qui a bouleversé le monde entier [1] n'a pas épargné la Côte d'Ivoire qui, à ce jour, compte plus de 20 000 cas de contamination à Covid-19 [2]. L'Institut de Cardiologie d'Abidjan (ICA), bien que ne faisant pas partie des centres hospitaliers désignés par le Conseil National de Sécurité pour la prise en charge des patients atteints de la Covid-19, reçoit cependant en consultation ou en urgence, plusieurs patients ayant des maladies cardiovasculaires décompensées par l'infection à Covid-19 [3]. De ce fait, une surveillance quotidienne du personnel de santé de l'ICA, mise en place, nous a permis de rapporter le taux d'infection au sein du personnel de soins et administratif et de préciser l'incidence de la pandémie sur l'activité professionnelle en termes de volume d'heures de travail perdues.

Notre surveillance a concerné la période allant du 11 mars au 31 décembre 2020 (10 mois). Elle a consisté : à recenser tous les agents de santé, aussi bien des soins que de l'administration hospitalière, qui présentaient des signes suspects ou qui avaient été en contact avec un patient positif à la Covid-19 et qui se sont spontanément présentés au médecin en charge de la santé au travail, à réaliser un prélèvement nasal (au moins) pour le test PCR à la Covid-19, à faire hospitaliser ou confiner à domicile les agents testés positifs, à les traiter systématiquement, et enfin à évaluer le temps de travail perdu.

Nos constats ont été les suivants : au cours de cette période, 93 agents ont été testés sur un effectif de 532 agents (17,48%) ; 47 étaient diagnostiqués positifs à la Covid-19 soit 50,53%. Il y avait 24 femmes et 23 hommes. Les agents étaient âgés de 30 à 65 ans répartis selon des tranches d'âges (Tableau 1).

Tableau 1 : Répartition du nombre d'agents testés positifs selon les tranches d'âges

Tranches d'âges (ans)	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 à 65
Agents (Nbre)	22	08	15	2

Les catégories professionnelles les plus touchées étaient les Médecins (20) puis les Paramédicaux (Surveillants, infirmiers, aide-soignants : 20) et le Personnel administratif (7 dont 3 secrétaires médicales). Tous les services de l'ICA au nombre de 13 ont été impactés. Ceux les plus touchés étaient les Soins Intensifs Médicaux (7 cas), la Cardiopédiatrie (6 cas), les Urgences (6 cas) et les Explorations Fonctionnelles (5 cas). Cinq agents présentaient des symptômes sévères (dyspnée, pétéchie, hyperhémie conjonctivale, diarrhée, confusion) et ont été hospitalisés au sein du Service des Maladies Infectieuses et Tropicales. Vingt-cinq (25) agents avaient des symptômes minimes à modérés (anosmie, agueusie, logorrhée, asthénie physique). Dix-sept agents dont 2 nourrices et 1 gestante étaient asymptomatiques (36,17% des agents testés positifs). Parmi les agents non hospitalisés (42), dix ont été mis en confinement strict à domicile. Les 32 autres n'ont pas été confinés faute de mauvaise coordination avec l'Institut National d'Hygiène Publique et le Service des Maladies Infectieuses et Tropicales.

Tous les agents dépistés positifs ont reçu des traitements selon le protocole thérapeutique en vigueur proposé par le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique de Côte d'Ivoire notamment les antirétroviraux, une bi-antibiothérapie, de la vitamine C et d'autres médicaments en fonction des symptômes présentés par l'agent tels que les anticholestérolémiques, anticoagulants, antitussifs. Parmi eux, 11 agents ont eu un accompagnement psychologique (23,40% des cas positifs).

Ces 47 agents ont été mis en incapacité temporaire de travail (ITT) : 41 ont eu 14 jours d'arrêt de travail et 6 ont eu 7 jours. Ces arrêts de travail, de façon cumulative, correspondaient à 4368 heures de travail soit 546 journées de travail (1 journée dite de travail correspondant à 8 heures) [Tableau 2]. Après un pic d'ITT atteint au mois de septembre, une chute importante jusqu'à fin décembre était notée, correspondant d'ailleurs à une baisse remarquable du taux de contamination parmi les agents, reflet de la diminution du taux de contamination sur le plan national [2].

Tableau 2 : Répartition du volume d'heures de travail perdues selon les mois en 2020.

Mois	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
Heures	112	112	560	784	1344	210	1680	112	168	56

Tous les 47 agents testés positifs ont été déclarés guéris à ce jour après un 2^{ème} prélèvement nasal pour le test PCR à la Covid-19 de contrôle revenu négatif au terme de la période d'arrêt de travail. Il n'y a pas eu de décès.

En conclusion : Le séjour plus ou moins long à l'Institut de Cardiologie d'Abidjan de patients cardiovasculaires en attente d'un dépistage à la Covid-19 et de transfert dans le Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, expose le personnel soignant et administratif au risque élevé de contamination par le nouveau coronavirus. Nous recommandons, d'une part l'autorisation de réaliser des prélèvements pour le test PCR afin d'améliorer le temps du diagnostic et de réduire celui de l'exposition du personnel de l'Institut de Cardiologie d'Abidjan et d'autre part que les primes mensuelles octroyées aux agents de santé dans le cadre de la lutte contre cette pandémie du coronavirus soient revues à la hausse.

Références :

1. WHO. <https://who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
2. Pandémie de covid-19 en Côte d'Ivoire. Disponible sur : <https://africanews.com/2020/12/12/coronavirus-afrique-mise-a-jour-covid-19-decembre-2020>.
3. WHO. Health workers exposure risk assessment and management in the contact of covid-19 virus-interim guidance 4 march 2020. Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331340/who-3019-ncov-hcw-riskassessment-2020.1-eng.pdf>.