

Formation à l'enquête d'entourage durant la pandémie du SARS-CoV-2

L'exemple du canton de Vaud

ANTOINE REYMOND^{a,*}, Dr LUC KA SING HO^{b,*}, STÉPHANE GILLIERON^{a,*}, JONATHAN OCHS^a,
Dr IOANNIS KOKKINAKIS^b et Dr CHRISTIAN VON PLESSEN^{a,b}

Rev Med Suisse 2021; 17: 2010-3

L'émergence de l'épidémie liée au SARS-CoV-2 a nécessité la mise en place d'un dispositif d'enquête d'entourage d'une ampleur sans précédent dans les cantons suisses. Des centaines de traceurs, la plupart sans expérience médicale, ont dû être recrutés puis formés pour effectuer des tâches qui sont habituellement pratiquées par des équipes d'experts en maladies infectieuses. La littérature concernant l'enquête d'entourage, notamment francophone, étant rare, l'équipe de formation du centre de traçage a développé des modules d'enseignement dynamiquement. Dans cet article, nous décrivons les processus d'élaboration de ces modules et leurs résultats. Le contenu des formations peut être obtenu librement auprès des auteurs.

Teaching contact tracing during the SARS-CoV-2 pandemic: experiences from the Swiss canton of Vaud

The rapid evolution of the SARS-CoV-2 epidemic required the implementation of contact tracing at an unprecedented scale in the Swiss cantons. Hundreds of contact tracers with different professions, most without medical background, had to be recruited and educated for tasks that usually are carried out by small teams of experts in communicable diseases. Teaching materials and courses about contact tracing, especially in French, were scarce. Thus, the learning team at the contact tracing centre of the canton of Vaud supported by clinicians and epidemiologists developed a method to dynamically create and apply a series of teaching modules. We describe this process and its results. The teaching materials are freely available upon contact with the authors.

CONTEXTE

L'augmentation spectaculaire des infections lors de la première vague de l'épidémie de Covid-19 a rapidement submergé les équipes d'enquêtes d'entourage dans les cantons suisses.¹ Ainsi, dans l'intermède entre la première et la deuxième vagues épidémiques, des préparatifs ont été entrepris pour anticiper une meilleure formation des équipes et ainsi augmenter la capacité de gestion des enquêtes.

Dans le canton de Vaud, cette responsabilité était initialement attribuée à la Ligue pulmonaire vaudoise, mais en raison de l'évolution rapide de la deuxième vague (figure 1), le dispositif du Contact Tracing (CT) a été repris par l'Office du médecin cantonal (OMC) et la Direction générale de la santé (DGS). L'organisation s'est progressivement adaptée en termes de ressources et de logistiques, passant de quelques intervenants à près de 300 collaborateur-trice-s en quelques mois. Le CT a été renforcé majoritairement par des collaborateur-trice-s qui étaient pour la plupart des astreint-e-s de la Protection civile cantonale (PCi), des employé-e-s de commerce, des gestionnaires de détails ou des étudiant-e-s. Une grande majorité de ce personnel n'œuvrait ni dans le domaine médico-soignant ni dans des permanences téléphoniques. Le renforcement par la PCi a apporté une grande variété de compétences avec des engagements de quelques semaines amenant un taux de rotations très élevé. L'ensemble du personnel a été réparti en équipes de traceur-euse-s chapeautées par des responsables opérationnels. Des médecins et des infirmier-ère-s ont assuré un rôle de supervision décisionnelle.

De toute évidence et dans un tel contexte, la formation est essentielle pour assurer des enquêtes d'entourage de qualité.

FORMATION À L'ENQUÊTE D'ENTOURAGE

Face à l'absence d'outils d'enseignement concernant le CT et au besoin de modules ciblés pour l'apprentissage de la méthodologie de traçage de contacts, des cours de formation adaptables au contexte de l'évolution pandémique ont été créés de manière à pouvoir assurer régulièrement des modifications lors de changements de stratégies.

Initialement, la formation au CT était dispensée par un spécialiste des maladies transmissibles. Les opérateur-trice-s formé-e-s ont ensuite pris le relais de cette tâche auprès de leurs nouveaux-elles pairs. Au terme du cursus théorique, le personnel formé opère directement sur le terrain moyennant un accompagnement par un-e collègue plus expérimenté-e.

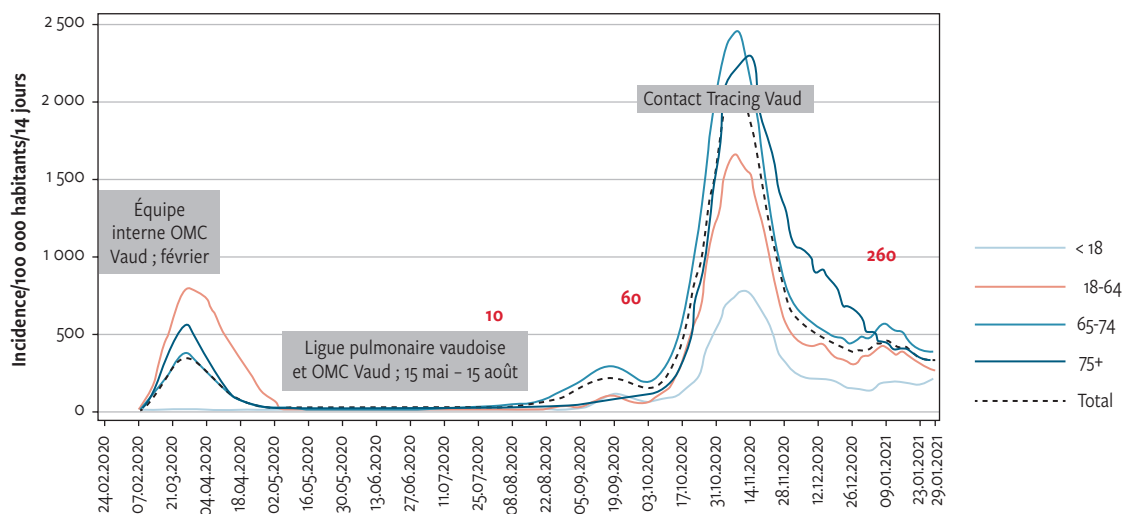
En vue de l'augmentation en ressources humaines, une professionnalisation des processus de formation a été entamée. Afin de garantir une mise à niveau des pratiques pour l'ensemble du dispositif, une augmentation rapide de la capacité d'enseignement était nécessaire pour pouvoir former jusqu'à 30 collaborateur-trice-s par jour. Des responsables de

^aResponsables de formation, Direction générale de la santé et Office du médecin cantonal, Canton de Vaud, Avenue des Casernes 2, 1014 Lausanne, ^bUnisanté, Centre universitaire de médecine générale et de santé publique, 1011 Lausanne
luc.ho@medbase.ch | stephane.gillieron@vd.ch | jonathan.ochs@vd.ch
ioannis.kokkinakis@unisante.ch | christian.von-plessen@vd.ch

* Ces trois auteurs ont contribué de manière équivalente à la rédaction de cet article.

FIG 1 Évolution du Contact Tracing Vaud et de l'épidémie de Covid-19

CT: Contact Tracing; OMC: Office du médecin cantonal. Chiffres rouges: nombre de collaborateurs du CT.



la formation, issus des équipes de traçage, ont été nommés afin de favoriser une gestion interne du CT.

Les différents principes pédagogiques employés (tableau 1) permettent à l'enquêteur-trice de prendre conscience des enjeux comme la difficulté pour les personnes considérées infectées de retracer les événements durant les jours précédents. En pratique, une enquête peut engendrer une période de fouille d'une dizaine de jours précédant l'appel. Dès lors, un entretien d'enquête est potentiellement conditionné par

de nombreux facteurs limitants comprenant des sentiments d'intrusion, de colère, voire de culpabilité, qu'il s'agit de contrebalancer avec des facteurs facilitateurs à l'acceptation de l'enquête.²

PROCESSUS DE CONCEPTION DES MODULES DE FORMATION

Les stratégies d'enquête ont été régulièrement adaptées selon l'évolution souvent incertaine de l'épidémie. Lors de l'augmentation encore plus spectaculaire de la deuxième vague, elles ont été plus sélectives afin de garantir un délai optimal au premier point de contact d'un cas index.³ Lorsque la situation épidémiologique l'exigeait, notamment après le pic de la deuxième vague, l'enquête d'entourage dite «élargie» a été appliquée, soit la recherche des personnes en contacts étroits vivant dans le même foyer, les contacts intimes mais également au sein des environnements sociaux et professionnels.

La création d'un module de formation a nécessité le concours d'expertises externes provenant des domaines médicaux (Unisanté, Centre universitaire de médecine interne générale et de santé publique) et pédagogiques (Service du personnel de l'État de Vaud (SPEV)). Ses fondations sont étroitement reliées aux retours des expériences pratiques afin d'assurer une corrélation avec les besoins du terrain. Ainsi, une présentation «pilote» a pu être proposée au personnel cadre dans un délai relativement court, entre 24 à 48 heures, cela avec l'objectif de proposer un affinement du contenu destiné à l'ensemble du CT (figure 2).

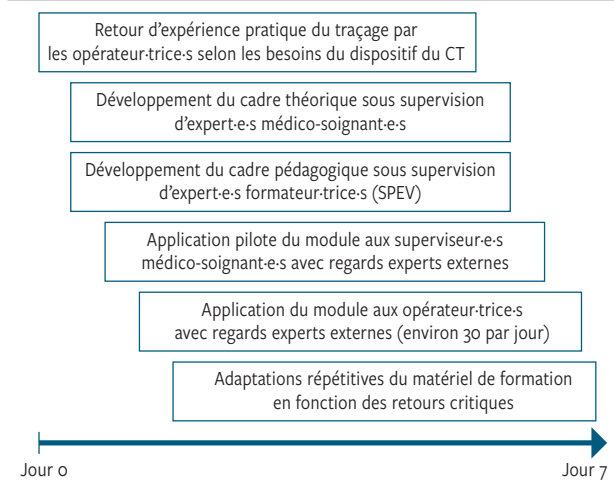
L'ensemble des cours est ponctué de moments de partages et d'échanges interactifs entre participant-e-s. Ceux-ci sont donnés soit par un formateur, soit en binôme avec un-e superviseur-e médico-soignant-e du centre. La présence de ce-tte dernier-ère pouvant être sollicité-e pour répondre aux questions spécifiques liées à la pandémie dans un but de standardiser les connaissances générales des opérateur-trice-s et

TABEAU 1 Principes pédagogiques utilisés dans la formation des enquêteurs élargis

	Méthode magistrale	Méthode interrogative	Méthode découverte	Méthode démonstrative
Réflexion en groupe sur les notions de base		X		
Enseignement théorique	X			
Réflexion en groupe sur les intérêts publics et privés en présence		X		
Réflexion sur la proportionnalité		X		X
Réflexion sur les endroits où pourraient survenir des contacts étroits		X		
Exercice, en groupe de mise en contexte, contact téléphonique d'un opérateur-trice avec une personne testée positive (fictive) et un-e observateur-trice			X	

FIG 2 Exemple des étapes de création d'un module de formation

CT: Contact Tracing; SPEV: Service du personnel de l'État de Vaud.



de leur offrir une certaine autonomie lors des enquêtes. Le matériel de formation est en libre consultation pour tous les collaborateur-trice-s du dispositif et il peut être obtenu librement via un contact avec les auteurs de cet article.

BREF DESCRIPTIF DES MODULES ENSEIGNÉS JUSQU'EN FÉVRIER 2021

Formation de base à l'enquête d'entourage

Le-la collaborateur-trice rejoignant nouvellement le CT est amené-e à suivre un tutoriel sur des outils informatiques et une formation de base sur l'enquête d'entourage. Elle offre des connaissances standardisées pour mener un entretien d'enquête en adéquation avec les directives de la santé publique. La définition des cas index et des contacts étroits, les principes de protection des données et de secret de fonction,⁴ les prescriptions concernant l'isolement, la quarantaine ainsi que les recommandations d'autosurveillance font partie des notions principales abordées. Parmi les thématiques plus spécifiques, des sujets comme la gestion des situations impliquant des mineures ou des écoles, la prise en charge des flambées et la gestion des cas particuliers (contact extra-cantonal, professionnel-le-s de la santé, notifications Swiss-covid, etc.) sont discutés.

Compétences en communication

Ce module traite de l'importance des techniques de communications⁵ dans un entretien à distance pouvant être vécu comme une annonce de mauvaise nouvelle. Des notions de professionnalisme, d'empathie et de proportionnalité sont mises en exergue. En outre, les opérateur-trice-s doivent se familiariser avec les principes de confidentialité et de secret médical.

Les participant-e-s doivent non seulement acquérir des connaissances en termes techniques (isolement, quarantaine, autosurveillance, etc.) mais également des aptitudes à pouvoir les traduire en langage compréhensible afin d'assurer un rôle d'information à la population.

Enquêtes d'entourage élargies

L'accent est mis sur les stratégies principales pour mener une enquête élargie. Celle-ci comprend l'application d'un balayage temporel depuis les 48 heures précédant l'apparition du premier symptôme et depuis les 48 heures avant le résultat d'un test positif pour les personnes asymptomatiques. Durant l'analyse des éventuels contacts qu'aurait pu avoir un cas index, il est nécessaire de définir si les contacts sont à considérer comme étant étroits. En outre, il est demandé aux opérateur-trice-s de comparer les faits qui leur ont été présentés par le cas index avec ceux rapportés par les personnes définies «en contact étroit».

Enquêtes de flambées (clusters)

Lors d'une enquête de flambées, un travail légèrement différent est demandé de la part de l'opérateur-trice. Si la démarche ressemble à un traçage classique, l'opérateur-trice adopte une méthodologie mixte d'enquêtes prospectives et rétrospectives. Contrairement aux questions plutôt fermées pour l'acquisition d'informations précises, une enquête de cluster nécessite de mener une discussion ouverte pour obtenir une compréhension globale de la situation. Elle introduit également des outils de synthèse temporelle tels que des diagrammes épidémiologiques. Ces stratégies offrent une vision intégrale du foyer de contamination et permettent d'émettre des hypothèses sur les chaînes de transmission et ainsi de pouvoir les juguler.

Vaccination contre le Covid-19

Un module spécifique a été conçu à l'aube de la campagne de vaccination cantonale. En effet, le dispositif du CT a mobilisé une partie de ses ressources sur une prestation de ligne téléphonique en rapport avec la vaccination. Le but étant de former rapidement une partie du personnel pour assumer une mission d'information à la population et de gestion de rendez-vous au bénéfice des centres de vaccination.

Formation continue

Afin d'assurer une qualité et une homogénéité des compétences et des connaissances au sein du CT, les formateurs accompagnent individuellement chaque opérateur-trice pour assurer une critique constructive lors des entretiens téléphoniques. Ce «coaching individualisé» a pour objectif d'identifier des lacunes potentielles pour chaque collaborateur-trice et de mettre en évidence les aspects à travailler lors de prochaines formations.

CONCLUSION

Dans un contexte de santé publique, la formation des opérateur-trice-s destiné-e-s à l'enquête d'entourage est une condition fondamentale pour assurer la gestion d'une pandémie. Chaque modification substantielle des directives de traçages nécessite une mise à jour adéquate du contenu de formation pour l'ensemble des collaborateur-trice-s concerné-e-s. Des connaissances constamment actualisées permettent d'assurer des enquêtes épidémiologiques efficaces. En outre,

l'intégration de la formation dans l'opérationnel demande obligatoirement une supervision pratique et continue afin de garantir la qualité d'un tel dispositif. Finalement, un concours de compétences interprofessionnelles, une proactivité et une grande flexibilité de chacun sont des critères essentiels pour faire face à un univers aussi évolutif que celui d'une pandémie.

Conflit d'intérêts: Les auteurs n'ont déclaré aucun conflit d'intérêts en relation avec cet article.

Remerciements: Nous remercions le Pr Jacques Cornuz pour la relecture de cet article.

IMPLICATIONS PRATIQUES

- Une formation bien élaborée est nécessaire et primordiale afin de garantir des enquêtes d'entourage de qualité
- Afin de répondre au besoin urgent en ressources humaines, le recrutement s'appuie sur une sélection de personnel provenant de domaines professionnels hétérogènes
- La mise en place d'un dispositif de grande ampleur comme le Contact Tracing doit pouvoir compter sur une adaptabilité dynamique de son matériel de formation

1 Swiss National COVID-19 Science Task Force. Considérations sur l'extensibilité et l'efficacité de la stratégie « Tests, traçage, isolement et quarantaine » (Internet). 10 novembre 2020 (cité 01.03.21). Disponible sur : scienctaskforce.ch/fr/policy-brief/considerations-sur-lextensibilite-et-lefficacite-de-la-strategie-tests-traçage-isolement-et-quarantaine-ttiq/.

2 **Megnig-Viggars O, Carter P, Melendez-Torres GJ, Weston D, Rubin GJ. Facilitators and Barriers to Engagement with Contact Tracing during Infectious Disease Outbreaks: A Rapid Review of the Evidence. PLoS One 2020;15:e0241473. DOI : 10.1371/journal.pone.0241473.

3 *Kucharski AJ, Klepac P, Conlan AJK, et al. Effectiveness of Isolation, Testing, Contact Tracing, and Physical Distancing on Reducing Transmission of SARS-CoV-2 in Different Settings: A Mathematical Modelling Study. Lancet Infect Dis 2020;20:1151-60. DOI : 10.1016/S1473-3099(20)30457-6.

4 *Abeler J, Bäcker M, Buermeyer U, Zillesen H. COVID-19 Contact Tracing and Data Protection Can Go Together. JMIR Mhealth Uhealth 2020;8:e19359. DOI : 10.2196/19359.

5 Ross AM, Zerden LS, Ruth BJ, Zelnick J, Cederbaum J. Contact Tracing: An Opportunity for Social Work to Lead. Soc Work Public Health 2020;35:533-45. DOI : 10.1080/19371918.2020.1806170.

* à lire
** à lire absolument