

# Prise en charge dans les ESMS accueillant des personnes en situation de handicap dans le contexte sanitaire du Covid-19

Présentation aux équipes d'appui Covid PH

Vendredi 11/12/2020

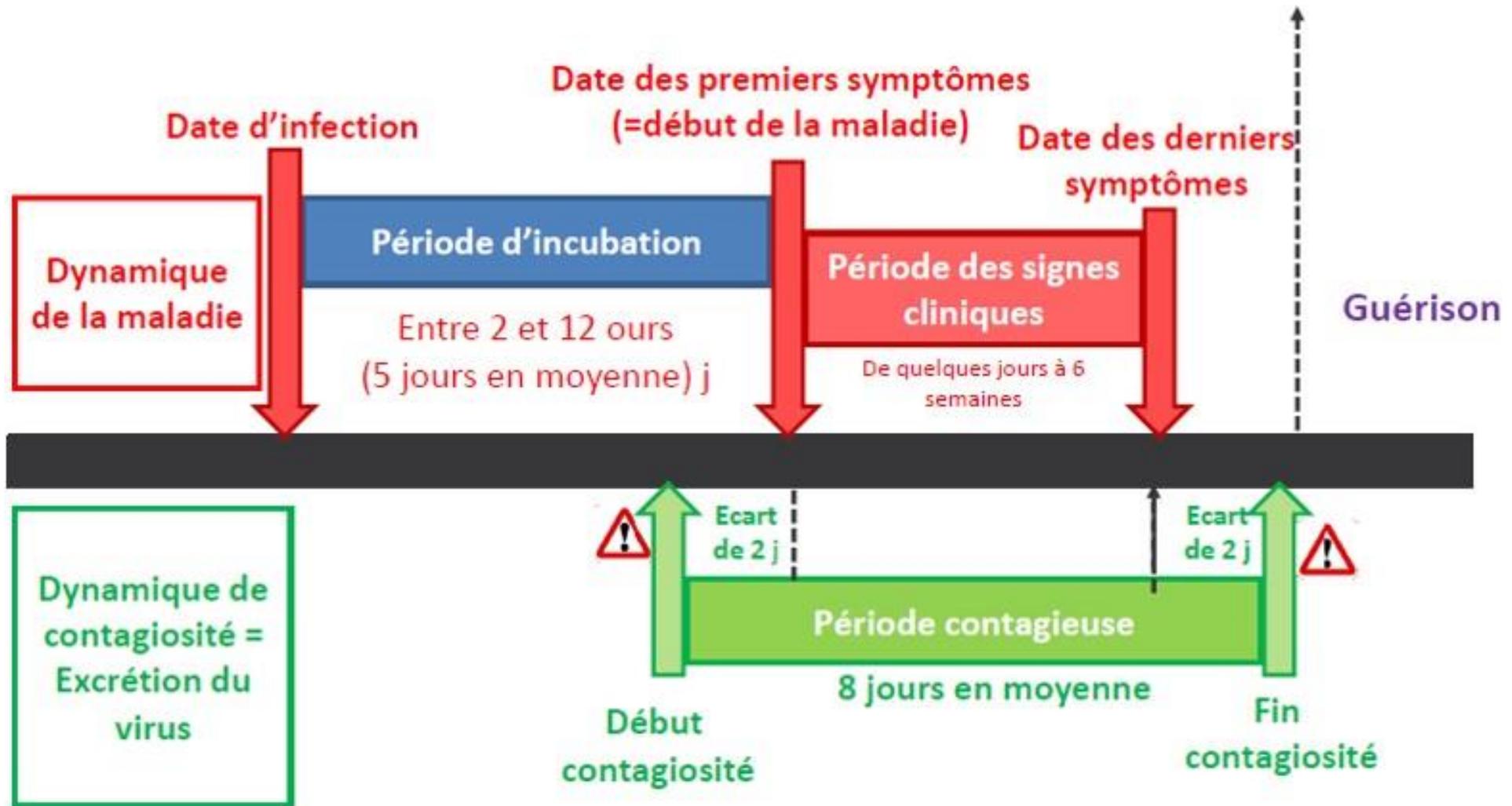
# Généralités sur le Coronavirus Covid-19

**Le virus** = SARS-CoV-2  
**La maladie** = la Covid-19

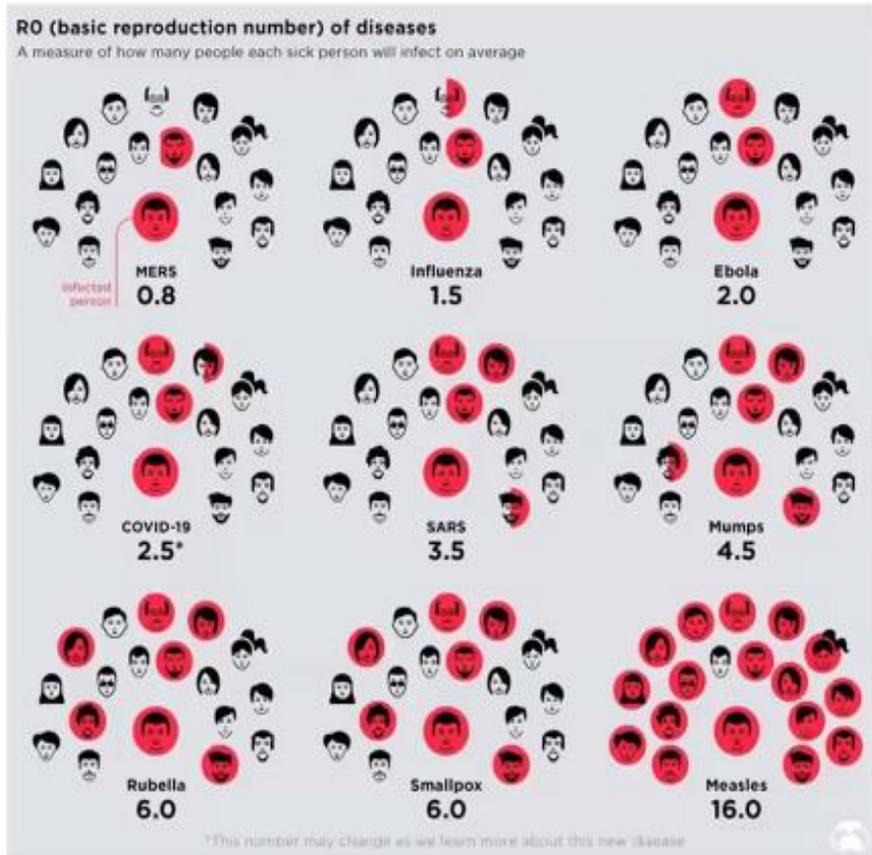
- **Coronavirus :**

- habituels : agents des rhumes
- émergents et pathogènes : SARS-CoV (2003), MERS-CoV (2012), **SARS-CoV-2 (2019-2020)**

# Dynamique de la maladie



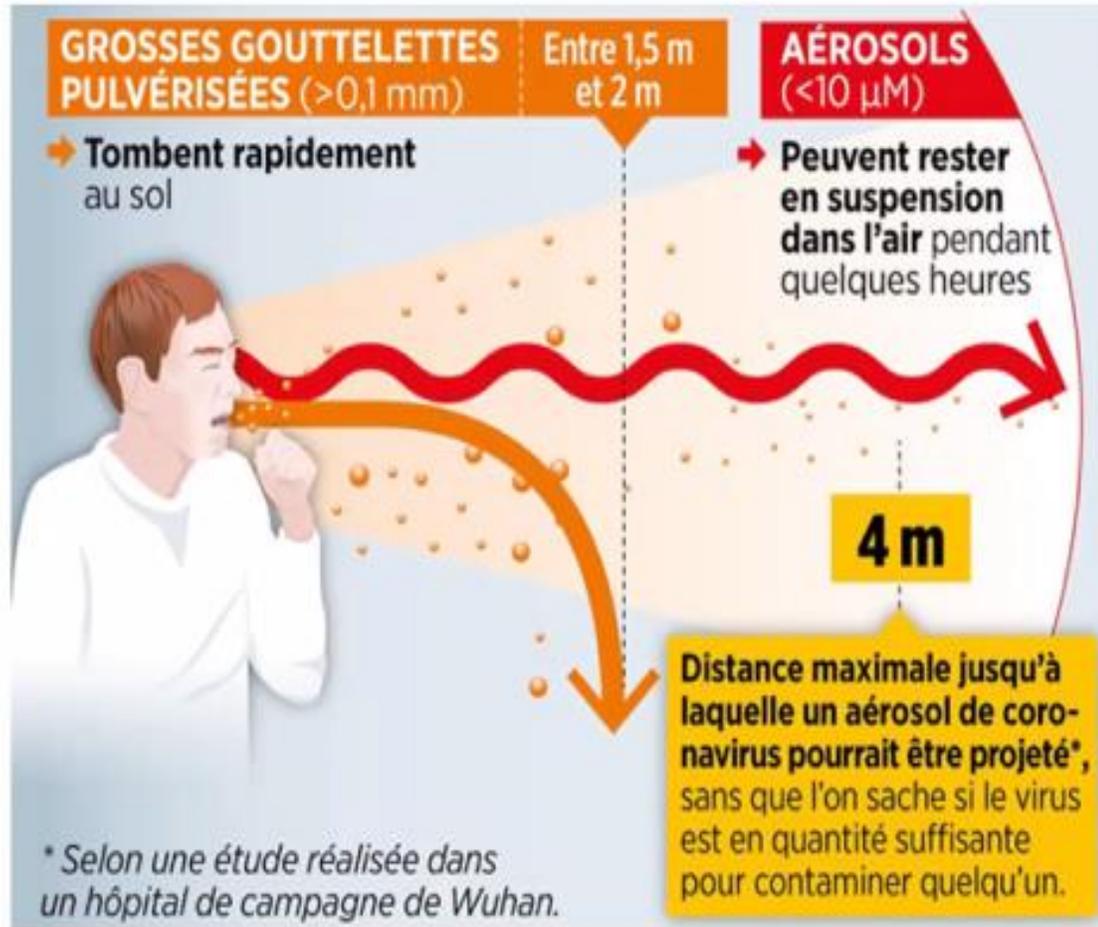
# La contagiosité



- Virus **très épidémiogène** = forte capacité à se disséminer rapidement
- **R0** = le taux de reproduction de base du virus / Nb d'individus qu'une personne porteuse va infecter pendant la durée de son infection.
- L'ampleur de l'épidémie dépend du R0:
  - objectif des mesures sanitaires : **R0 < 1**
  - R0 actuel (1/12/2020 / 2<sup>ème</sup> confinement ) = **0,9**

Le Ro relativement faible ( 2- ») signe le mode de transmission gouttelette et contact, les maladies transmises par l'air comme la varicelle et la rougeole ont des R0 entre 10-16

# La Transmission



Importance de l'aération des lieux et du port du masque chirurgical

# Covid-19 : mécanismes de transmission

Modes de transmission du virus : Gouttelettes et Contact

**Risque élevé de transmission :**



- $\leq 1$  m de distance
- $\geq 15$  minutes
- Majoré par toux / éternuement

**Porte d'entrée : muqueuses du visage : nez, bouche, yeux**

- Virus présent dans les sécrétions respiratoires, selles
- Environnement proche du patient contaminé : rôle des mains +++



## LES ENFANTS TRANSMETTENT PEU

- **Etude sur 605 enfants en IdF**
- 0,6% des enfants contaminés étaient contagieux.
- Dans 9 cas sur 10, ce sont les adultes qui ont contaminé les petits et pas l'inverse.
- Les jeunes sont plus protégés
  - > parce qu'ils attrapent d'autres coronavirus (immunité croisée);
  - > possèdent moins de récepteurs du virus sur la muqueuse nasale;
  - > comme ils sont petits, les gouttelettes qu'ils projettent n'atteignent pas les adultes;
  - > ils se défendraient aussi mieux contre les infections car ils ont le nez qui coule plus souvent.

- Plus on est symptomatique, plus on est contaminant
  - > Les enfants sont très rarement et très peu symptomatiques

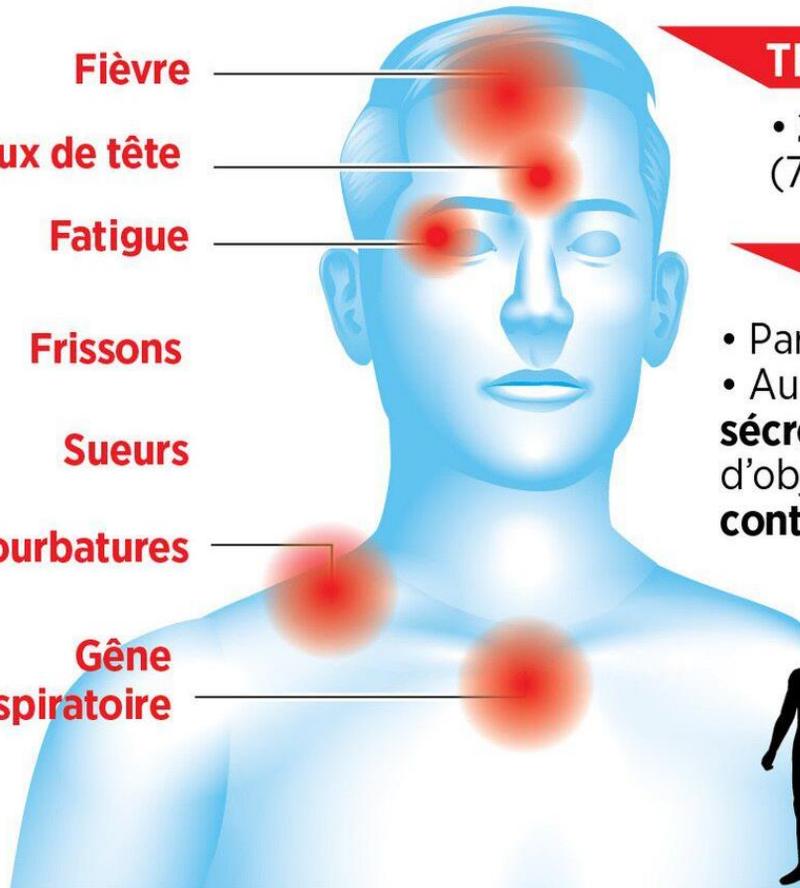
**Enfant = adulte masqué**



# Les signes cliniques

## SYMPTÔMES

- Fièvre
- Maux de tête
- Fatigue
- Frissons
- Sueurs
- Courbatures
- Gêne respiratoire

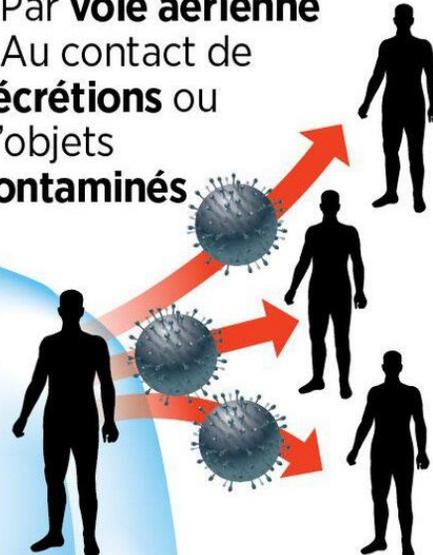


## TEMPS D'INCUBATION

- **2 à 14 jours**  
(7 jours en moyenne)

## TRANSMISSION

- Par **voie aérienne**
- Au contact de **sécrétions** ou d'objets **contaminés**



Peuvent se rajouter des :

- chutes inexplicables
- signes digestifs diarrhée vomissement

# MESURES DE PREVENTION

# Prévention de la transmission croisée

## PC Gouttelettes

- Masque chirurgical pour tous
- FFP2 si acte invasif sur la sphère respiratoire
- Lunettes ou visière si risque de projection

## PC Contact

- Solution Hydro- Alcoolique +++
- Protection tenue

**DISTANCIATION PHYSIQUE CHAQUE FOIS QUE C'EST POSSIBLE !**



# Hygiène des mains

**Pour qu'elle soit vraiment efficace :**

- Ongles courts
- Pas de vernis, même incolore
- Pas de faux ongles, ni gel, ni résine
- Pas de bijoux

<https://www.youtube.com/watch?v=EGH7sQIEMTA>

<https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/film-jeux-du-savon/>

## Friction hydro-alcoolique – Comment ?

AVEC UN PRODUIT HYDRO-ALCOOLIQUE



Remplir la paume d'une main avec le produit hydro-alcoolique, recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



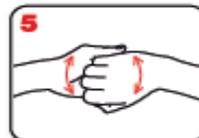
Paume contre paume par mouvement de rotation,



le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa,



les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains, opposés avec un mouvement d'aller-retour latéral,



le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice et versa,



la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice et versa.



Rincer les mains à l'eau,



sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,



fermer le robinet à l'aide de la serviette.



20-30 secondes



Une fois sèches, les mains sont prêtes pour le soin.

## Lavage des mains – Comment ?

AVEC DU SAVON ET DE L'EAU



Mouiller les mains abondamment,



appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



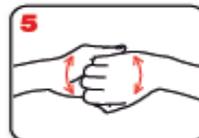
Paume contre paume par mouvement de rotation,



le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa,



les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains, opposés avec un mouvement d'aller-retour latéral,



le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice et versa,



la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice et versa.



Rincer les mains à l'eau,



sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,



fermer le robinet à l'aide de la serviette.



40-60 secondes



Les mains sont prêtes pour le soin.

# Hygiène respiratoire standard : comportement d'une personne qui tousse

- **Couvrir le nez et la bouche** avec un mouchoir à usage unique lors de toux, éternuement, écoulement nasal, mouchage
- **Jeter immédiatement** le mouchoir après usage
- En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude plutôt que dans les mains
- **Réaliser une hygiène des mains** après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés
- **Ne pas toucher les muqueuses** (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées
- En milieu de soins **porter un masque** chirurgical

# Les masques

- **Professionnels** : masque chirurgical
- **Résidents / bénéficiaires** :
  - masque grand public « lorsque la règle de distanciation physique ne peut être respectée » à l'exception :
    - Des enfants jusqu'à l'âge du collègue
    - Des personnes pour lesquelles le port du masque ne serait pas souhaitable (rapport bénéfice / risque)
  - masque chirurgical si risque de forme grave de Covid-19
- **Visiteurs et intervenants extérieurs** : masque grand public
- **Personnes malentendantes** : visières longues et masques inclusif (équipés d'une fenêtre transparente)

# Masque chirurgical : première fonction

- **Protection du porteur \*** exposé au risque de transmission de micro-organismes par voie Gouttelettes : le patient source parle et respire



Gouttelettes



\* Soignant ou visiteur impliqué dans les soins

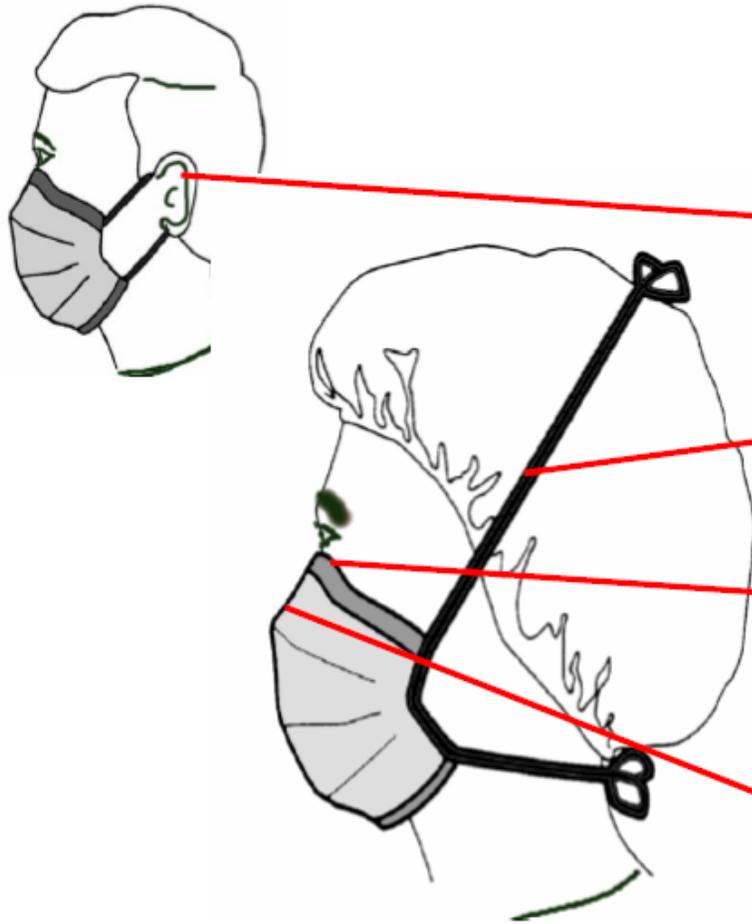
# Masque chirurgical / PC : Deuxième fonction

- **Protection de l'environnement du porteur et des personnes en face de lui**
- = Gestion à la source de l'émetteur, en piégeant les sécrétions des voies aériennes supérieures ou de salive, pouvant contenir des agents infectieux transmissibles par voie « Gouttelettes »

**L'émetteur suspect  
ou avéré de  
maladie à  
transmission  
Gouttelettes**



# En pratique



## Liens ou fixations auriculaires

- Fixent le masque

## Barrette nasale

- Ajuste le masque au nez
- Évite les fuites
- Réduit la buée sur les lunettes

## Écran en plusieurs couches

- Couches externe et interne non tissé
- Couche médiane filtrante
- Imperméable si R

Respecter le sens  
Ne pas croiser les liens  
Bien englober le menton

## Indications du port de masque chirurgical

## Tout savoir sur le juste port de masque

### POUR LE SOIGNANT



- En cas de contact avec un patient/résident présentant des signes d'infection respiratoire (toux, expectoration, rhume, ...)
- Quand le professionnel présente lui-même des signes d'infection respiratoire (toux, expectoration, rhume, ...)

### POUR LE PATIENT EN AMBULATOIRE



- S'il y a des signes d'infection respiratoire (toux, expectoration, rhume) et une exposition de personnes non protégées (sortie de chambre ou de salle de consultation)

### POUR LE PATIENT SEUL EN CHAMBRE



- Le cumul de port de masque chirurgical soignant/soigné est indiqué uniquement pour les patients/résidents à risque de formes sévères

## Indications du port d'appareil de protection respiratoire (FFP)

- Masques filtrant de protection de type FFP2 réservés **exclusivement** aux personnels soignants qui réalisent des **gestes médicaux invasifs, ou des manœuvres, au niveau de la sphère respiratoire** (prélèvement naso-pharyngé, intubation, extubation, ventilation mécanique, aspirations, ventilation non invasive)



## Comment mettre mon masque chirurgical ?



<https://www.youtube.com/watch?v=T7x0TF1Jaa4>

### Règles de bon usage du masque

- Couvrant le nez et la bouche
- Porté pas plus de 4 heures
- Si touché = changé
- Masque touché = mains contaminées
- Pas de masque en mentonnière !!!

# Masques grand public avec fenêtre

Les règles de distanciation sociale et de port du masque ne s'appliquent cependant que pour les personnes en situation de handicap en capacité de les suivre: il peut y avoir des impossibilités liées à la pathologie, à la déficience ou au handicap de la personne qui ne permettent ni le port du masque ni le respect systématique de la distanciation sociale

- le masque de Victoire produit par la société Mademoiselle Couture : <https://www.lesmasquesdevictoire.com/boutique>
- le masque tissu transparent produit par la société CiProtect : <https://www.ci-protect.com/accueil/28-masque-tissu-transparent.html>
- le masque inclusif produit par APF entreprises : <http://apf-entreprises.fr/2020/07/01/masque-inclusifa-usage-non-sanitaire/>
- le masque sourire réalisé par Odiora : <https://odiora.fr/>
- le masque Beethoven, réalisé par la société Wherethedaffodilsgrow <https://www.wherethedaffodilsgrow.fr/>
- le masque de la société Luxetelles : <https://luxetelles.fr/>



- Avis du HCSP du 29/10/2020 relatif aux masques dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus SARS-CoV-2
- Fiche 1b. ARS Occitanie – recommandations aux ESMS accueillant des personnes en situation de handicap

*Les masques lavables avec fenêtres transparentes doivent pouvoir supporter le même protocole de nettoyage que les masques textiles, sans repassage.*

# Utilisation des visières ou écrans faciaux



- Ce sont :
  - Des **équipements de protection des yeux et du visage\*** contre les projections de gouttelettes émises immédiatement après une toux
  - Utilisés en complément d'un masque

**En aucun cas, et quelles que soient sa fabrication, sa composition et sa forme, une visière ne présente une performance de filtration et ne peut remplacer un appareil de protection respiratoire.**

- Caractéristiques minimales :
  - Dimension permettant de couvrir au moins le menton et suffisamment large latéralement
  - Matériau résistant et bonne transparence
  - Entretien après chaque utilisation
    - à l'eau + savon ou une désinfection avec une lingette imprégnée d'alcool

\*norme EN166 <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=822>



# Port de gants : attention au mésusage !

## Pourquoi porter des gants ?

**Uniquement** pour créer une barrière entre vos mains et les liquides biologiques potentiellement contaminants : salive (postillons), crachats et selles

***1 soin = 1 paire de gant***

Des gants non retirés au bon moment facilitent la transmission croisée transportant le virus d'un résident à un autre, entre l'environnement, le résident ou vous-même

## Le port de gants en excès génère

- un faux sentiment de sécurité, une négligence de l'hygiène des mains et une contamination des surfaces : locaux, véhicules, matériel, téléphone...

## Equipements de Protection Individuelle *Mesures PCI-COVID-19*

Une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique doit impérativement être réalisée immédiatement après le retrait des gants.

Pour rappel, la plupart des micro-organismes (dont le SARS-CoV-2) ne traversant pas la barrière cutanée lorsqu'elle est intègre, **les contacts avec la peau saine ne nécessitent pas de gants** (ECDC 2020).



Le choix des gants est approprié au type de soin (matière, taille, longueur de la manchette, résistance).  
Les gants à usage unique ne doivent pas être réutilisés.



La recommandation R18 « Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine » est particulièrement importante dans le contexte de la pandémie de COVID-19 du fait que la **voie oculaire constitue une porte d'entrée possible pour le SARS-CoV-2.**

## COMMENT UTILISER SON MASQUE BARRIÈRE TISSU ?

**CPias Occitanie**  
Centre d'appel pour la prévention des infections associées aux soins

### A NE PAS FAIRE

- Le porter en dessous du nez
- Ne couvrir que le bout du nez
- Laisser le menton exposé
- Le porter sous le menton
- Le porter sans le serrer
- Le toucher

### A FAIRE

- Se munir d'un masque propre
- Se frictionner ou se laver les mains avant la mise en place du masque et après son retrait
- Le positionner sur le haut du nez et couvrir le menton
- Ajuster et plaquer le masque sur le visage
- Le changer toutes les 4 h et plus si mouillé ou souillé
- Après utilisation, le protéger par un sac plastique en attente du lavage

### ENTRETIEN

Lavage en machine à 60 °C pendant 30 min, à défaut lavage à la main

Sécher dans les 2 h qui suivent le lavage au sèche-linge ou sèche-cheveux et repassage (position coton)

Jeter le masque après le nombre maximum de lavage recommandé par le fabricant ou si détérioré

### NIVEAU DE PROTECTION

**Faible**

**Moyenne**

**Renforcée**

Le port du masque ne dispense pas des mesures barrières

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
Santé publique France

## FACE AU CORONAVIRUS : POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

**Se laver très régulièrement les mains**

**Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir**

**Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter**

**Saluer sans se serrer la main, éviter les embrassades**

### COVID-19

**Vous avez des questions sur le coronavirus ?**

[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus) 0 800 130 000 (appel gratuit)

Adoptons les bons gestes toute la journée ! Avril 2020

### Masque :

**Touché** **Baissé** **Enlevé ou déposé**

Mains et surfaces contaminées → Risque de transmission accru

### Les bons gestes :

Masque bien porté Friction hydro-alcoolique

Protection assurée

### En salle de repos, en pause

Elimination du masque

Friction hydro-alcoolique

### En salle de soins

Conservez votre masque

Désinfection régulière des objets et des surfaces

Désinfection régulière des objets et des surfaces

1m  
Gardez vos distances !

### En fin de service

Elimination du masque

Retrait de la tenue

24 Friction hydro-alcoolique

## Équipements de protection individuelle recommandés pour la prise en charge d'un patient / résident suspect ou confirmé COVID-19

*D'après document RéPias PRIMO*

Contexte d'entrée en chambre	Tablier à usage unique	Surblouse à usage unique	Masque chirurgical	Masque FFP2	Lunettes ou visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
Sans contact avec le patient / résident Précautions standard et gouttelettes	✗	✗	✓	✗	✗	✗	Distribution des repas ou des médicaments
Avec contact mais sans risque d'exposition aux liquides biologiques Précautions standard, contact et gouttelettes	✓	✗	✓	✗	✓ <small>Si signes respiratoires importants</small>	✗	Lever, mise au fauteuil, retournement, conduite aux toilettes, prise des constantes
Avec contact et avec risque d'exposition aux liquides biologiques Précautions standard, contact et gouttelettes	✓	✗*	✓	✗	✓	✓	Mettre ou enlever une prothèse dentaire, soins de bouche, toilette, change Prise de sang Vomissements
Procédures à risque d'aérosolisation quel que soit le statut infectieux du patient / résident Précautions standard, contact et aérosolisation	✗**	✓	✗	✓	✓	✓***	Prélèvement nasopharyngé Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols Soins de trachéotomie Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min)

\* surblouse à manches longues jetable dans le cadre d'une exposition massive aux liquides biologiques (ex : diarrhées, vomissements, hémoptysie...)

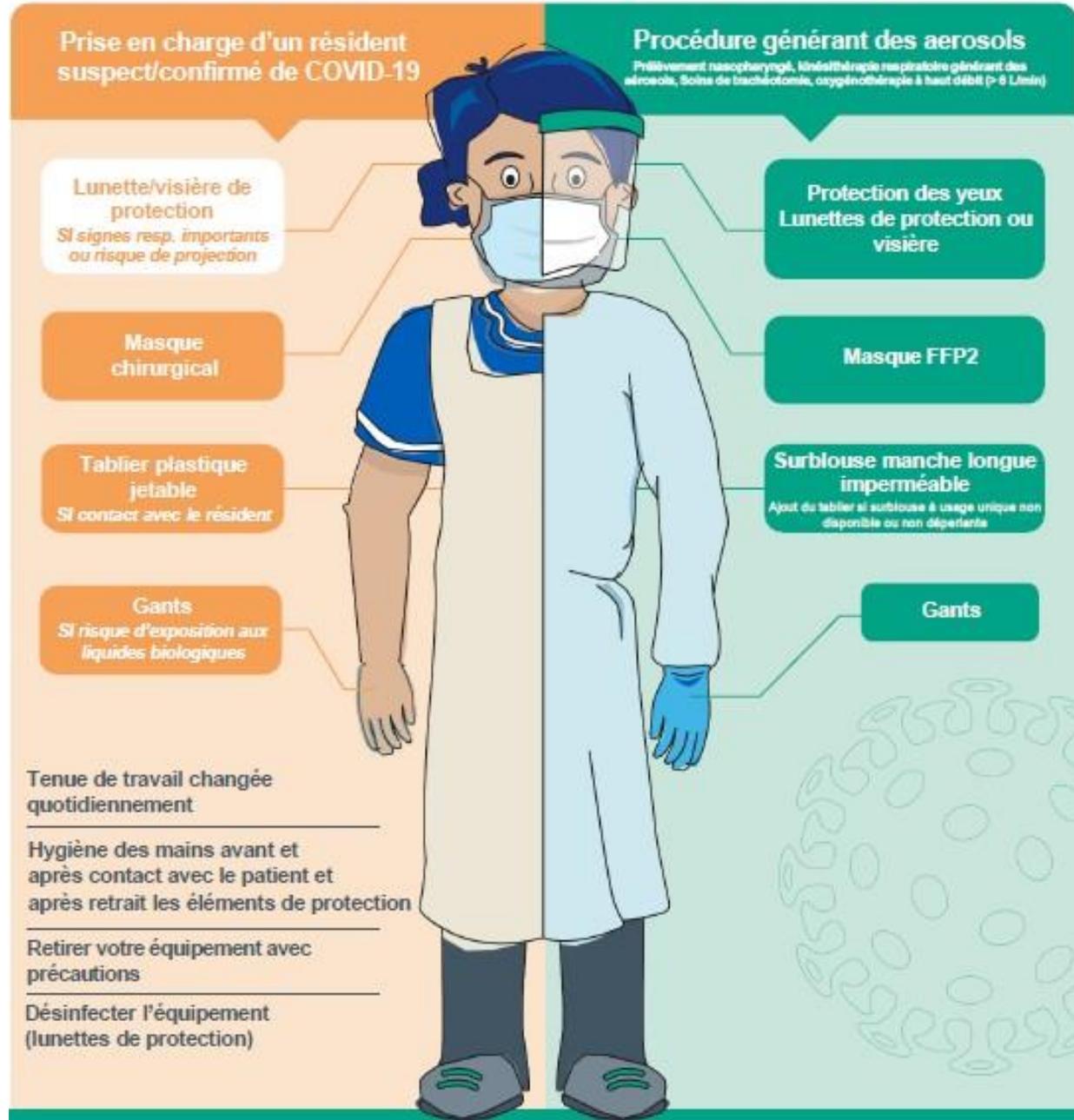
\*\* tablier plastique si surblouse non déperlante ou non disponible

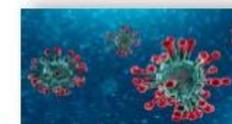
\*\*\* gants UU si contact avec liquides biologiques

**L'utilisation des Equipements de Protection Individuelle doit être impérativement associée à une tenue de travail changée et entretenue quotidiennement . De même qu'une observance stricte de l'Hygiène des mains.**

## COVID-19 Se protéger au travail

# Guide visuel de protection





## Covid-19 | Prise en charge d'un résident suspect ou confirmé

NB : en secteur dédié covid-19, des Equipement de protection individuelle (EPI), seuls le tablier plastique et les gants (mis si besoin) seront changés entre chaque résident

### Protection du soignant lors de soins isolés avec contact prolongé

#### Habillage avant d'entrer

- 1- Surblouse à manches longues à usage unique  
+ tablier plastique (risque de projection) \*
- 2- Masque de protection respiratoire chirurgical
- 3- Charlotte
- 4- Lunettes de protection
- 5- Désinfection des mains au PHA
- 6- Gants à usage unique\*\*

\*Lors des soins mouillant-souillant

\*\*en cas de contact avec des liquides biologiques ou produits chimiques

#### Déshabillage

- 1- Tablier
- 2- Surblouse
- 3- Gants
- 4- Désinfection des mains au PHA

Dans la chambre

- 5- Lunettes
- 6- Charlotte
- 7- Masque
- 8- Désinfection des mains au PHA

À l'extérieur



#### Pour le résident et le visiteur

- 1- Désinfection des mains au PHA
- 2- Masque de protection respiratoire chirurgical\*

\*Protection du soignant et du soigné

+ si besoin (en cas de contact avec liquides biologiques)

Les EPI sont à éliminer dans la filière (DAS) sauf si souillés par des liquides biologiques (DASRI)

## Mesures de base

- Précautions Standard (PS) dont l'**hygiène des mains** (Friction Hydro-Alcoolique)
- Masque chirurgical
- Charlotte
- Lunettes de protection
- Surblouse
- Gants si indication<sup>1</sup>

## Pour prise en charge patient **suspect** ou **confirmé** COVID-19

Elimination EPI en DASRI avant la sortie de la chambre, sauf pour les lunettes et l'APR qui seront retirés après la sortie de la chambre



## Mesures spécifiques

### Si soins mouillants/souillants

- Tablier usage unique



### Si risque aérosolisation<sup>2</sup>

- APR FFP2



<sup>1</sup> risque contact sang ou liquides biologiques, contact muqueuse, contact peau lésée, PS avec lésions cutanées aux mains

<sup>2</sup> gestes invasifs ou manœuvres à risque de générer des aérosols (intubation, aspiration...)

# Prélèvements respiratoire

- **Prélèvement naso-pharyngé recommandé** (SFM / OMS)  
Alternatives : oro-pharyngé ou salivaire  
Écouvillon fin floqué / milieu de transport ou inactivant
- **Prélèvements profonds LBA, ATB, Expectoration**



**« 1 narine  
&  
1 tour »**



## Prélèvements à risque infectieux :

- Respiratoires +++
- Selles ++
- Urines –
- Sangs – (virémie inconstante et faible risque d'aérosolisation)

## Conditionnement et transport:

- Début de l'épidémie : triple emballage recommandé
- Désormais en emballage standard / catégorie B / UN 3373 (papier absorbant)

## Protection du personnel :

- Professionnels de santé effectuant les prélèvements: **masque FFP2, lunettes de protection, surblouse, charlotte, gants**
- Techniciens au laboratoire : **sous PSM 2, blouse, gants**



<https://www.youtube.com/watch?v=DVJNWefmHjE>

[https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2020/09/Fiche-COVID-19\\_V6.0.pdf](https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2020/09/Fiche-COVID-19_V6.0.pdf) (actualisation 25/09/2020)

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330374/WHO-2019-nCoV-laboratory-2020.1-eng.pdf>

# Prise en charge des déchets et gestion des excréta d'un patient / résident Covid-19

- **Sécuriser l'élimination des excréta :**
  - Privilégier les sacs protecteurs de seaux et de bassins, ou le laveur désinfecteur des dispositifs de recueil des excréta
- **Le tri des déchets**
  - doit se conformer aux règles en vigueur dans l'établissement
  - cependant, la réglementation Covid demande d'éliminer en DASRI les EPI souillés, les produits d'incontinence et les sacs protecteurs de la personne contaminée
- **Ne pas stocker de déchets dans la chambre**

Ne pas oublier de réaliser les gestes d'hygiène des mains nécessaires



## Entretien des locaux en présence du patient

- Aérer si possible la chambre avant de réaliser l'entretien (patient présent ou non)
- Faire porter si possible un masque au résident (principe du double masque soignant / soigné) afin de limiter le risque de projection
- Tenue professionnelle + tablier plastique, masque et gants si risque de projection : Surblouse et lunettes

# Entretien des locaux quotidien ou de sortie

Surfaces hautes et tout objet pouvant être manipulé par les professionnels et le résident (barres de lit, fauteuil, adaptable, table de nuit, fauteuil roulant, mains courantes, télécommandes, téléphone, sonnette, poignées de porte ...)

- Pour prévenir le risque chimique, **porter des gants à UU ou réutilisables** (notamment si pénurie) et une **surblouse à UU + tablier plastique**
- Utiliser un produit **détergent-désinfectant virucide\* habituel**
- Utiliser de préférence un carré d'essuyage à usage unique

## Nettoyage du sol

- Réaliser un balayage humide
- Laver si nécessaire avec un bandeau à usage unique avec du détergent-désinfectant (lavage obligatoire si sortie du résident)

## Lavettes et bandeaux de sol

- A éliminer en DAOM si à usage unique
- A laver à 60 °C si lavettes et/ou bandeaux de sols réutilisables

\*norme NF 14476 action < 15 min Société française d'hygiène hospitalière 7 février 2020 - Haut conseil de sante publique 28 février 2020

## Gestion de l'environnement Mesures PCI-COVID-19

SARS-CoV-2 sensible aux biocides usuellement efficaces sur les virus enveloppés (virucides selon la norme EN14476, souche Vaccinia), ainsi qu'à l'alcool à 70° et à l'eau de Javel à 0,5% de chlore actif (et à 0,1% en conditions de propreté / OMS 2020).

- Réaliser un nettoyage et/ou une désinfection quotidienne des sols.
- Réaliser une désinfection pluriquotidienne des surfaces, en insistant sur celles les plus fréquemment touchées avec des produits détergents/désinfectants ou toute autre stratégie efficace notamment sur les virus enveloppés (par exemple la désinfection par vapeur)(Guide ASEF 2020).
- Aérer plusieurs fois par jour les pièces (porte fermée) (chambre, consultation, cabinet libéral) et entre chaque patient dans la mesure du possible.



Privilégier autant que possible les chambres individuelles avec sanitaires individuels.

A défaut, en chambre double, la fréquence d'entretien des sanitaires doit être renforcée, et les règles de vie doivent être expliquées aux patients : hygiène des mains, pas de partage d'objets, ne pas manger en face à face, respecter la distanciation physique, le port de masque durant les visites, ...



Dans les EMS : favoriser les bulles sociales en sectorisant les résidents lors des repas collectifs ou des animations collectives (regroupement des mêmes résidents, 4 à 6 personnes).

# Traitement du linge et de la vaisselle

Lors de la réfection du lit, manipuler les draps avec précaution pour limiter le risque d'aérosolisation

## Manipulation du linge

- Ne pas secouer le linge
- L'éliminer au plus près du soin sans le plaquer contre soi
- Le mettre dans le tri sac **habituellement utilisé** et **lavage à 60 °C**

## Linge du résident

- Laver le linge à 60 °C, à défaut à 40 °C cycle long avec lessive habituelle
- Le linge doit être sec avant d'être stocké et réutilisé

Laver la vaisselle selon la procédure habituelle

# Les comportements de chacun

Au sein de la structure comme à l'extérieur

## Enquête GERES sur les **CIRCONSTANCES DES CONTAMINATIONS PROFESSIONNELLES DES PERSONNELS DE SANTE PAR LE COVID-19**

<https://geres-covid.voozadoo.net/geres#!>



Ce questionnaire a été élaboré avec le soutien de la **Haute Autorité de Santé** et de **Santé Publique France** et en collaboration avec le **Groupe hospitalo-universitaire Paris Saclay ouest** (DHESP/MIT/EOH).

site REPIAS PRIMO : <https://antibioresistance.fr/covid19>

# Les comportements de chacun

## Au sein de la structure comme à l'extérieur



- **Temps de pauses** : respecter les distances physiques
- **Temps du repas** : Aménager les horaires et les lieux (espace suffisant) prévoir que les personnels puissent manger en quinconce
- **Vestiaires** : limiter le nombre de personnel présent pour se changer éliminer de suite les tenues de travail
- **Outils de communications** : limiter l'usage , hygiène des mains avant et après utilisation désinfection régulière avec carré d'essuyage et détergent-désinfectant adapté
- **Covoiturage** : le conducteur et tous les passagers doivent porter un masque éviter de mettre en route la soufflerie de la climatisation renouveler l'air de l'habitacle régulièrement.

# www.cpias-occitanie.fr

The screenshot shows the homepage of the website www.cpias-occitanie.fr. The header includes the logo 'CPIas Occitanie' on the left and navigation links 'QUI SOMMES NOUS?', 'ANNUAIRE', 'LIENS', and a search icon on the right. Below the header is a banner with the text 'Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins' and 'RÉGION OCCITANIE'. The main content area features three colored boxes: 'Informer' (blue), 'Animer' (orange), and 'Accompagner' (green), each with an icon and a brief description of the service. Below these are sections for 'Prochains évènements' and 'Dernières actualités'. The 'Prochains évènements' section lists two events: 'Formation faire vivre son DARI (BÉZIERS)' on May 26th and 'ANNULÉE - Journée de prévention des IAS en soins de ville (TLSE)' on May 28th. The 'Dernières actualités' section features a highlighted article about the Coronavirus Covid-19, including a small image of the virus and a brief text summary.

QUI SOMMES NOUS ? ANNUAIRE LIENS

**CPIas**  
Occitanie

Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

RÉGION OCCITANIE

Animation – Formation >

Surveillance et évaluation >

Alerte et signalement >

Outils >

Agenda

Actualités

Soins de Ville

Usagers

**Informer**

Le CPIas Occitanie répond aux questionnements des professionnels de santé sur la prévention et la maîtrise des IAS.

**Animer**

Le CPIas Occitanie organise des journées régionales, des formations DPC et des groupes de travail sur la prévention des IAS.

**Accompagner**

Le CPIas aide les établissements et professionnels de santé dans la gestion des IAS notamment celles relevant du signalement.

Prochains évènements

26 mai Formation faire vivre son DARI (BÉZIERS) 09:00 - 17:00 | Béziers |

28 ANNULÉE – Journée de prévention des IAS en soins de ville (TLSE)

Dernières actualités

**Suivre l'actualité du Coronavirus Covid-19**

L'émergence en Chine en décembre 2019 d'un nouveau coronavirus 2019-nCoV a conduit à mettre en œuvre au niveau international un système d'alerte et de suivi de la diffusion de l'épidémie. [...]

Publié le 24 avril 2020 - Catégories : Actualités, Surveillance

Animation – Formation >

Surveillance et évaluation >

Alerte et signalement >

Outils >

Agenda

Actualités



Soins de Ville



Usagers

## Nouveau :

- **Outil d'aide à la gestion de cluster** : à destination des établissements médico-sociaux (9 déc 2020)
- **Mesures de prévention et de protection de niveau III pour les établissements médico-sociaux** : personnes âgées et en situation de handicap (nov. 2020).
- Document de **synthèse des recommandations pour le transfert en SSR ou EHPAD de patients Covid positifs** suite à une hospitalisation (nov. 2020)
- **Actualisation des recommandations pour les établissements sanitaires** : définition des cas, tests antigéniques, RT-PCR, transfert de patients (nov. 2020).
- Diaporama sonorisé **d'aide à l'information et à la formation des personnels d'EMS à l'intention des IDEC, cadre, médecins coordonnateurs** ..., pour la prévention de la transmission croisée de la Covid-19 (9/10/2020). **Accéder au diaporama sonorisé**
- Afin de rappeler l'importance du respect des mesures d'hygiène entre professionnels, l'Equipe Opérationnelle du CHU de Montpellier a créé la vidéo « *Un rappel qui interpelle* ».

[Accéder à tous nos outils Covid](#)

## Épidémie Covid-19

Animation – Formation >

Surveillance et évaluation >

Alerte et signalement >

Outils >

Agenda

Actualités



Soins de Ville

L'émergence en Chine en décembre 2019 d'un nouveau coronavirus 2019-nCoV a conduit à mettre en œuvre au niveau international un système de suivi de la diffusion de l'épidémie. Le coronavirus est désormais connu sous le nom de Covid-19.

**Dans ce contexte et pour vous accompagner, le CPias Occitanie a élaboré plusieurs outils :**

Outils Covid ES

Outils Covid EMS

Outils Covid Ville

**Nouveau :**



### Nouveau :

- **Outil d'aide à la gestion de cluster** : à destination des établissements médico-sociaux (9 déc 2020)

### Diaporamas

- **Actualisation des recommandations pour les établissements accueillant des personnes en situation de handicap** (24 nov. 2020)
- Nouveau diaporama : **Mesures de niveau III en établissement médico-social – personnes âgées et en situation de handicap** (nov. 2020)
- Nous vous proposons un diaporama sonorisé **d'aide à l'information et à la formation des personnels d'EMS à l'intention des IDEC, cadre, médecins coordonnateurs ...**, pour la prévention de la transmission croisée de la Covid-19 (9/10/2020). **Télécharger le diaporama en PDF**

### Document de synthèse

- Document de **synthèse des recommandations pour le transfert en SSR ou EHPAD de patients Covid positifs** suite à une hospitalisation (nov. 2020)
- **Grille d'auto-évaluation de l'application des mesures barrières COVID-19 en ESMS (oct. 2020)** : émise par l'ARS Occitanie
- **Recommandations sur la gestion des systèmes de traitement d'air dans les ES et EMS (25/05/2020)** : émises conjointement par le service Santé et environnement de l'ARS Occitanie et le CPias.

## Documents en lien

-  Actualisation recommandations pour établissements du handicap

-  Mesures de niveau III en EMS

-  Transfert patient Covid + vers SSR / EHPAD

-  Affiche Covid-19 Etudiants, soyez le maillon fort !

-  Diaporama d'aide à l'information et à la formation des personnels Covid-19

-  Recommandations traitement de l'air

-  Protocole intervenants extérieurs

# Contacts CPias

## **SITE TOULOUSE**

05.61.77.20.20

[cpias-occitanie@chu-toulouse.fr](mailto:cpias-occitanie@chu-toulouse.fr)

## **SITE MONTPELLIER**

04.67.33.74.69

[cpias-occitanie@chu-montpellier.fr](mailto:cpias-occitanie@chu-montpellier.fr)

[www.cpias-occitanie.fr](http://www.cpias-occitanie.fr)