

Recommandations standard pour centres d'accueil

2020.05.15

1/ Rappel des règles minimales à mettre en œuvre :

- **Pas de contact physique** entre les personnes
- **Garder une distance de 2m** entre chaque personne. Zone à risques : Escaliers, ascenseurs (à proscrire dans la mesure du possible), cuisine et réfectoire, WC et salles de bain, espaces confinés avec faible ventilation, ...
- **Protection des personnes avec facteur(s) de risque** : identification des résidents les plus à risque de développer une maladie grave (maladie chronique comme diabète/hypertension artérielle/grands fumeurs >1 paquet par jour, âge >60 ans...) : chambres à part dédiées si possible
- **Aération des espaces de vie +++** (ouvrir au maximum les fenêtres et portes si possible, dans les chambres et les parties communes – couloir, réfectoire, etc...) au minimum toutes les 3h pendant au moins 15 mins et au mieux toute la journée. Eventuellement, responsabiliser une personne par « étage » pour le suivi de l'aération dans les espaces communs et de le rappeler aux autres résidents.
- **Renforcement des mesures d'hygiène :**
 - Insister sur l'hygiène corporelle individuelle : douche quotidienne, nettoyage des vêtements, lavage des mains très fréquents
 - Poubelles : Poubelles fermées, idéalement avec pédale. Compter au minimum 1 poubelle pour 50 personnes ; à vider 1 x/jour au minimum
 - Point de lavage des mains (seau + eau propre + savon liquide)
 - Localisation : Différents points d'entrée du bâtiment + au moins 1 point par étage + lieux communs (réfectoire, toilettes, salon, jardin...)
 - Renforcement des messages sur le lavage des mains à chaque entrée dans le bâtiment/à son étage avant d'entrer dans la chambre
 - Si possible avec essuie-tout à usage unique (+ poubelle). A défaut un tissu à changer chaque jour.
 - Mouchoirs en papier à disposition à chaque étage en quantité : usage unique puis à jeter dans la poubelle immédiatement (paquet individuel idéal)
- **En cas de suspicion covid :**
 - En cas d'absence de personnel médical : appeler le « 1710 » = médecins généralistes.
 - En cas de suspicion Covid19 : appeler Bruss'help = médecins en charge de diagnostiquer une suspicion Covid et de référer vers un lieu d'isolement si nécessaire. Si Bruss'help estime qu'une personne doit être confinée, elle sera orientée vers une des structures dédiées (Samu Petits-Remparts, Croix-Rouge Saint-Nicolas, MSF Tours & Taxis, etc.)
 - Dans l'attente d'un diagnostic médical, un espace dédié pour toute personne semblant présenter des symptômes (idéalement chambre, WC et douche individuels et livraison de nourriture à la personne dans sa chambre) peut aider à réduire l'inquiétude des autres résidents et diminuera un risque de contamination si la personne s'avère positive. Après le départ de cette personne suspecte vers une des structures de confinement médicalisé, il faut aérer la pièce et ensuite procéder à un nettoyage, une désinfection de la pièce ; et au changement de toute la literie.

2/ Nettoyage / Désinfection :

Les règles présentées ci-dessous représentent un idéal à atteindre. Décontamination = nettoyage (eau et savon/détergent) + rinçage (eau claire) + désinfection. Certaines mesures transitoires peuvent dans un premier temps être mise en œuvre afin de permettre une meilleure réactivité

- **Les produits à utiliser :**
 - Nettoyage : Tout savon ou détergent disponible dans le commerce
 - Désinfection : (Recommandés en l'état actuelle des informations disponibles)
 - Equipements (téléphone, ordinateurs...) : Ethanol 70% . Essuyer l'équipement avec un chiffon/Essuie-tout imbibé. Laisser sécher
 - Surfaces : Ethanol 70%, solution chlorée 0,1% (cf Annex 1) ou désinfectant hospitalier (Surfanios...)
 - Protection : Gants (de ménage) et lunettes simples ou écran facial type visière si disponible
- **Les sols :**
 - Utilisation de l'aspirateur :
 - Non conseillé car risques liés à la manipulation des déchets ainsi que de maintenir ou remettre les pathogènes en suspension dans l'air
 - Préférer : Recours à une serpillière pour les surfaces lisses et appareil vapeur pour les moquettes ou shampouineuse
 - Nettoyage et désinfection. Utiliser :
 - Eau et savon/détergent pour le nettoyage
 - Eau claire pour le rinçage
 - Solution chlorée à 0,1% (peut se faire par exemple, en diluant de l'eau de javel trouvée dans le commerce et de l'eau, la dilution dépendra de la concentration du produit manufacturé). Voir annexe 1 (nous contacter en cas de doute).
 - Mesures transitoires :
 - En l'absence de disponibilité d'appareil vapeur, il est préférable de laisser la moquette telle quelle.
 - A minima, effectuer 1 décontamination du sol par jour, idéalement 2.
- **Les surfaces de contacts :**
 - Sont appelées Surfaces de contacts toutes les surfaces avec lesquelles chacun entre régulièrement en contact. De manière non exhaustive il s'agit de : interrupteurs, poignées de portes et de fenêtres, boutons d'ascenseurs, électro-ménager de cuisine, tables, chaises, lits, WC (lunette, chasse d'eau, robinet...)
 - Décontaminer = laver, rincer, désinfecter ;
 - Les surfaces de contacts sont à décontaminer 1 x /jour, idéalement 2 fois ;
 - Les WC sont à décontaminés au minimum 2 fois par jour
 - Mesures transitoires :
 - En alternative pour la désinfection, il est possible d'utiliser un vaporisateur avec une solution chlorée 0,1% pour pulvériser la solution sur un chiffon (dédié). Frotter la surface. Répéter sur les différentes surfaces de contacts. Pour les surfaces métalliques, un "essuyage" des surfaces désinfectées après un temps de contact de 5 min, avec un chiffon humidifié avec de l'eau clair peu réduire l'effet corrosif du produit

- **Linge (literie et vêtements) :**

- De literie : A nettoyer 1 x / sem minimum
- Un nettoyage en machine à 60°C (pour 30min au moins) est idéal. En cas d'impossibilité, nettoyer à au moins 40°C + séchage en machine.
- Le linge peut être transporté dans un bac plastique fermé ou un sac (ex : sac poubelle standard). La manipulation de ce linge peut se faire à main nue si les mains sont impérativement nettoyées après. En cas d'utilisation de gants réutilisables, les désinfecter avec une solution chlorée de 0,1% (ou équivalent) après.
- Matelas : Idéalement avec housse plastique (à défaut : sur-matelas plastifié). Permet une désinfection plus efficace encore (notamment en cas de changement de résident).
- Serviettes individuelles (utilisation individuelle à respecter)
- Torchon de cuisine ou tout autre tissu non individuel à changer tous les jours

3/ Equipements de protection Individuels (EPI):

- **Présupposé :** Les recommandations suivantes ne concernent que les centres n'ayant pas de cas suspect ou confirmés en isolement
- **Gants :** Déconseillés car peut donner un faux sentiment de sécurité ; parfois plus risqué qu'une absence de gant. La "protection" ne vient pas du fait d'éviter un contact entre les mains et une surface contaminée, mais d'éviter que cette contamination soit portée au visage (porte d'entrée du virus). Ce n'est pas recommandé pour les non médicaux. Se limiter aux recommandations AFSCA
- **Masques :** La proportion de cas asymptomatiques semble importante. Bien que nous manquions de données à ce sujet, elle l'est suffisamment pour inciter au port du masque dans les espaces communs à l'intérieur des centres ainsi qu'à l'extérieur. On peut considérer que les occupants d'une même chambre sont assimilables aux membres d'une famille ou « vivant sous le même toit ». Pour ces personnes, le port du masque ne nous paraît pas nécessaire dans la chambre
Dans ce cadre, un masque en tissu est suffisant (s'il est composé de deux couches distinctes avec un espace entre les deux pour pouvoir y insérer un filtre – tissu, papier...ou de 3 couches en tissu – voir Annexe 2). Idéalement lavé à 60°C en machine quotidiennement ; sont acceptables : Un lavage à la main avec eau chaude (30 à 60°C) et savon ainsi qu'une périodicité de 3 à 4 jours.
NB : L'objectif de ces masques est d'éviter qu'une personne, porteuse du virus et asymptomatique ne contamine les autres ; ainsi que de limiter le réflexe de se toucher le nez et la bouche

4/ Autres :

- A ce jour, pas de mesures particulières pour les femmes enceintes ou les enfants
- **Gel hydro-alcoolique :** Efficace contre le virus... sur des mains propres. Tout désinfectant se retrouve inactivé sur une surface sale (porteuse de matière organique : transpiration, terre...).
NB : Il est nécessaire de se laver les mains avec de l'eau et du savon après 5 utilisations de gel.
- **Lavage des mains :** Efficace seulement selon les préconisations (gestes particuliers durant minimum 20 secondes). Un "rapide" lavage de mains est inutile contre le virus
- **Nourriture :**
 - Préparation :
 - Préférer des repas préparés à l'extérieur, en portion individuelle à réchauffer et distribuer aux résidents (→limitations de la proximité et des besoins de décontamination après)
 - Si collective : Identifier un point de lavage des mains, cf supra pour le port de gants et masques
 - Prise des repas :
 - Idéalement dans les chambres
 - Sinon via un système permettant un maintien des distances (table individuelle...) pouvant être obtenu via plusieurs créneaux d'accès au réfectoire (ex. : 30min par étage...) suivant la taille du réfectoire
 - En tout état de cause, éviter au maximum le partage de plats

ANNEXE 1 – Préparation d'une solution de désinfection 1000 ppm (0,1%)

Le coronavirus peut être inactivé à l'aide d'une solution à partir de 0,1% ou 1000 ppm de chlore actif [1]. Temps de contact : 5 minutes [1].

Cette fiche a pour objectif d'indiquer comment préparer une solution de chlore 1000 ppm (0,1%) à partir de l'eau de javel aux concentrations les plus communes dans le commerce.

La teneur en hypochlorite de sodium de l'eau de javel peut différer

Il est important de bien déterminer la teneur en hypochlorite de sodium de manière à effectuer une dilution correcte. La teneur est souvent exprimée en % de chlore actif ou en ° degré chlorométrique.

La formule de calcul pour déterminer le nombre de parties d'eau pour chaque partie de Javel est la suivante : **(% de chlore actif dans la Javel liquide) divisé par (% de chlore souhaité : ici 0,1) – 1**

% Chlore actif	Degré chlorométrique	Nombre de parties d'eau pour chaque partie de Javel	Volume en ml de javel dans 1 litre d'eau pour solution chlore 1000 ppm (0,1%)
2,6%	8°	1 volume d'eau de javel dans 25 volumes d'eau	40 ml
3,2%	10°	1 volume d'eau de javel dans 31 volumes d'eau	32 ml
3,6%	11°	1 volume d'eau de javel dans 35 volumes d'eau	28 ml
4,75%	15°	1 volume d'eau de javel dans 46 volumes d'eau	21 ml
5,5 %	18°	1 volume d'eau de javel dans 54 volumes d'eau	19ml

Il est recommandé de préparer la solution sur une quantité assez importante 20-50 litres. Un récipient gradué en ml (ou une bouteille en plastique marquée) pourra servir pour rajouter la quantité de javel nécessaire. Ex : Si préparation de 20 litres (0,1%) avec solution javel 3,6% de chlore actif alors le volume de javel à utiliser sera de 560 ml.

Précautions d'emploi

- Évitez les éclaboussures.
- La solution étant irritante, évitez tout contact avec les yeux et la peau
- La solution ne doit pas être conservée pendant plus de 24 heures.
- Si la solution a plus d'un jour, éliminez-la dans les WC.

ANNEXE 2 – Résumé des recommandations pour les masques en tissu


COVID-19_Cloth
masks_Guide.docx

ANNEXE 3 – Présentation de Saint-Nicolas et Tours&Taxis


Saint-Nicolas_
flyer.pdf



Tours &
Taxis_Leaflet.PDF