

# Triage et Circuit des Patients

Prévenir et contrôler la transmission de l'infection COVID  
19

# Objectifs

- Répertorier les stratégies PCI nécessaires pour limiter la transmission
- Décrire les exigences minimales requises pour obtenir un contrôle efficace des infections
- Décrire la hiérarchie des contrôles et leur application pour le COVID-19
- Fournir un aperçu de la méthode et des outils de dépistage
- Montrer le besoin de postes de triage à différents niveaux de soins de santé / points d'entrée


# Stratégies PCI pour limiter la transmission dans les établissements de santé



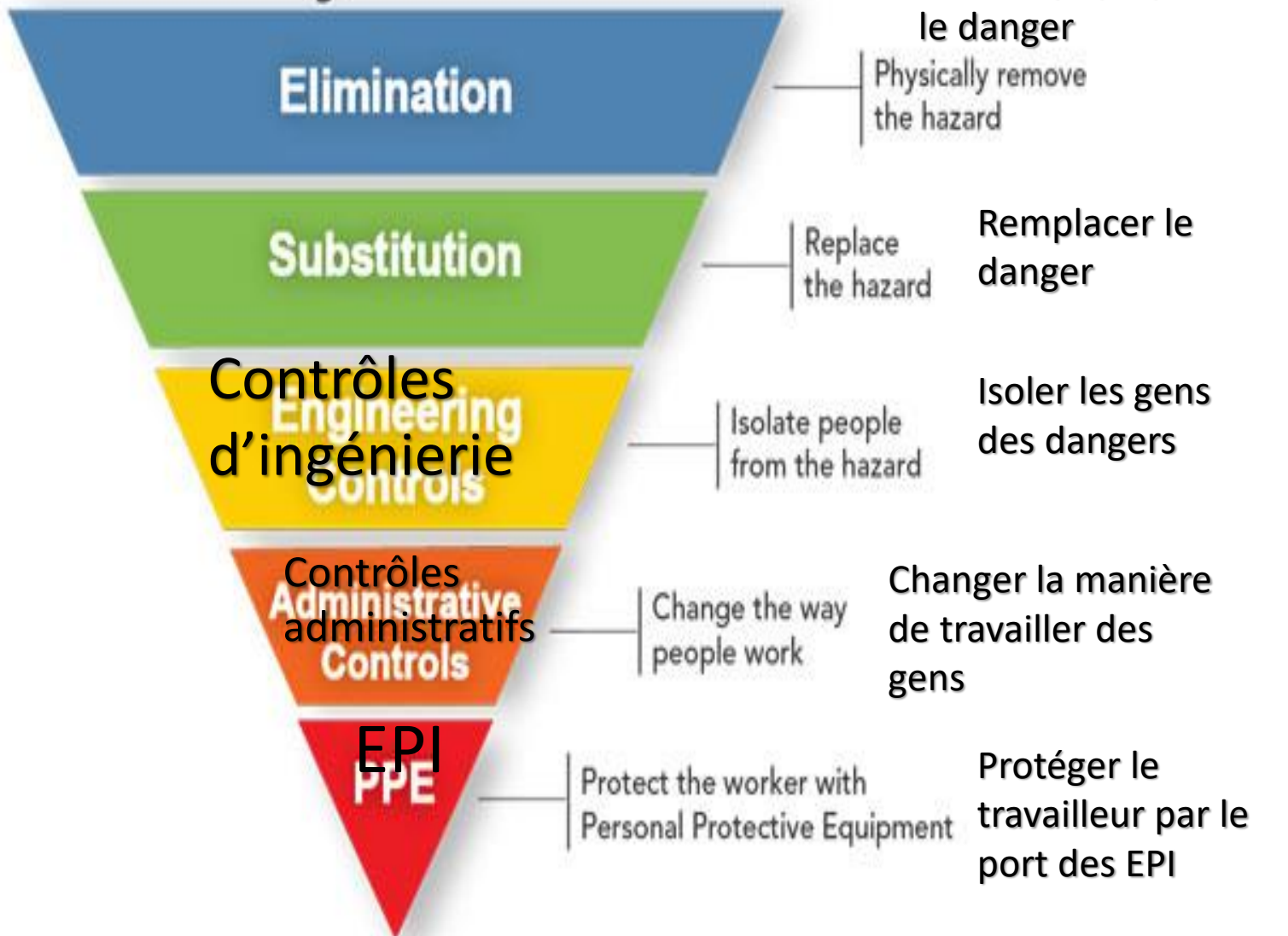
- **Assurer le triage, la reconnaissance précoce et le contrôle des sources (isoler les patients soupçonnés d'une infection par SRAS CoV-2)**
- **Première étape de l'identification des suspects**
- **Utiliser des définitions des cas mises à jour lors du dépistage**
- Appliquer les précautions standard pour tous les patients;
- Mettre en œuvre des précautions complémentaires empiriques (précautions contre les gouttelettes et les contacts) pour les cas suspects d'infection/COVID-19;
- Mettre en place des contrôles administratifs;
- Utilisez des contrôles environnementaux et techniques.

# Hiérarchie des contrôles Hierarchy of Controls

Plus  
effectif  
Most  
effective



Moins  
effectif  
Least  
effective



# Contrôles administratifs



- Fournir une formation adéquate aux travailleurs de santé (TS)
- Surveiller la conformité des travailleurs de la santé aux précautions standard et au besoin fournir des mécanismes d'amélioration.
- Établir un processus de surveillance des infections respiratoires aiguës potentiellement causées par le COVID-19 chez les TS;
- S'assurer que les TS et le public comprennent l'importance de rechercher rapidement des soins médicaux
- Assurer un ratio patient / personnel adéquat



# Contrôles d'ingénierie / environnementaux



- S'occuper de l'infrastructure de base de l'établissement de soins de santé.
- Ventilation adéquate dans toutes les zones de l'établissement de santé,
- Une séparation par un espace d'au moins 1 mètre doit être maintenue entre tous les patients.
- Infrastructure EAH(WASH) adéquate et nettoyage environnemental.
- Gestion sûre des déchets médicaux

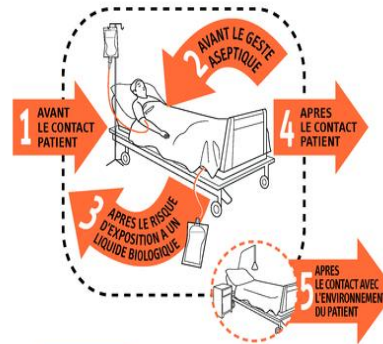


# Usage approprié des EPI

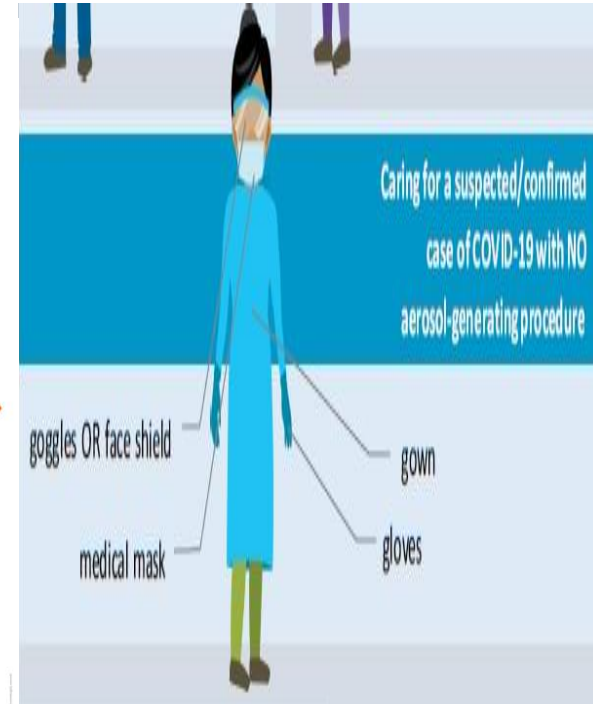


- Évaluation des risques basée sur l'exposition potentielle
- Portez correctement les EPI
- Retirer en toute sécurité
- Jeter en toute sécurité
- Hygiène des mains: «cinq moments»

## Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



<b>1 AVANT LE CONTACT PATIENT</b>	<b>OBJECTIF</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il s'approche du patient pour le soigner. <b>INDICATEUR</b> Pour protéger le patient des germes transportés par les mains du professionnel.
<b>2 AVANT LE GESTE ASEPTIQUE</b>	<b>OBJECTIF</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement avant d'effectuer un geste aseptique. <b>INDICATEUR</b> Pour protéger le patient de l'introduction de germes et simplifier son processus de soins par le geste.
<b>3 APRES LE RISQUE D'EXPOSITION A UN LIQUIDE BIOLOGIQUE</b>	<b>OBJECTIF</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement après avoir été exposé potentiellement ou effectivement à un liquide biologique. <b>INDICATEUR</b> Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes.
<b>4 APRES LE CONTACT PATIENT</b>	<b>OBJECTIF</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il quitte le patient après avoir soigné. <b>INDICATEUR</b> Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes.
<b>5 APRES LE CONTACT AVEC L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT</b>	<b>OBJECTIF</b> Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il quitte l'environnement du patient après avoir touché des surfaces et objets. Il n'est pas autorisé d'être touché par le patient. <b>INDICATEUR</b> Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes.





# Faciliter l'identification précoce des cas de suspicion d'infection au COVID-19

- Mettre en place une station de triage bien équipée à l'entrée / au point d'entrée avec le soutien d'un personnel qualifié
- Encourager les TS à avoir un niveau élevé de suspicion clinique
- Instituer l'utilisation des questionnaires de dépistage selon la définition de cas mise à jour
- Afficher des panneaux dans les espaces publics rappelant aux patients symptomatiques d'alerter les TS et / ou les autorités compétentes



# Qu'est-ce que le Triage?

- Le processus d'examen rapide des personnes malades à leur arrivée afin de les classer dans des catégories définies
- Ceux avec des **SIGNES PRIORITAIRES** qui devraient avoir la priorité dans la file d'attente afin qu'ils puissent être rapidement évalués et traités / déplacés / isolés sans délai.
- Ceux avec des SIGNES D'URGENCE qui ont besoin d'un traitement urgent immédiat.
- Ceux qui n'ont pas de signes d'urgence ou de priorité et sont des cas NON URGENTS. Ceux-ci peuvent attendre leur tour dans la file d'attente pour une évaluation et un traitement. La majorité des personnes ne seront pas prioritaires et n'auront pas besoin de traitement d'urgence.

# Signes et symptômes

## MOST COMMON



Fever



Cough

## SOMEWHAT COMMON



Sore throat



Fatigue/aches  
and pains



Shortness of  
breath



Headache

## RARE



Runny or  
stuffy nose



Diarrhea

# Personne sous investigation:



- Appliquez la plus récente définition de cas de votre pays, par exemple le NICD: <http://www.nicd.ac.za/diseases-a-z-index/covid-19/>



Personnes atteintes d'une maladie respiratoire aiguë avec apparition soudaine d'au moins un des éléments suivants:

- **Toux**
- **Gorge irritée**
- **Essoufflement,**
- **Fièvre [ $\geq 38^{\circ} \text{C}$  ou antécédents subjectifs de fièvre]**



# Qui doit être testé?



Prioriser

**HAUT RISQUE**



All Persons Under  
Investigations

# Qui doit être testé? Exemple d'outil de dépistage:



<b>PUI</b>	<b>In the past 14 days, have you experienced any of the following symptoms?</b>	
	Fever and chills	
	Cough	
	Shortness of breath or difficult breathing	
	Sore throat	

<b>HIGH RISK</b>	<b>In the past 14 days, have you:</b>	
	Travelled outside of South Africa to a country with lots of coronavirus, or worked somewhere with a lot of international travellers	
	Travelled within South Africa to an area with local transmissions: Gauteng, Western Cape, KwaZulu Natal, Free State	
	Had a close contact with someone who is suspected to have COVID-19 or has been diagnosed <u>positive</u> for COVID-19	
	Attended/worked at a healthcare facility that has treated patients with COVID-19	

# Voies de Transmission

This is crucial information for applying the correct IPC procedures and ensuring safety of you and your patients.

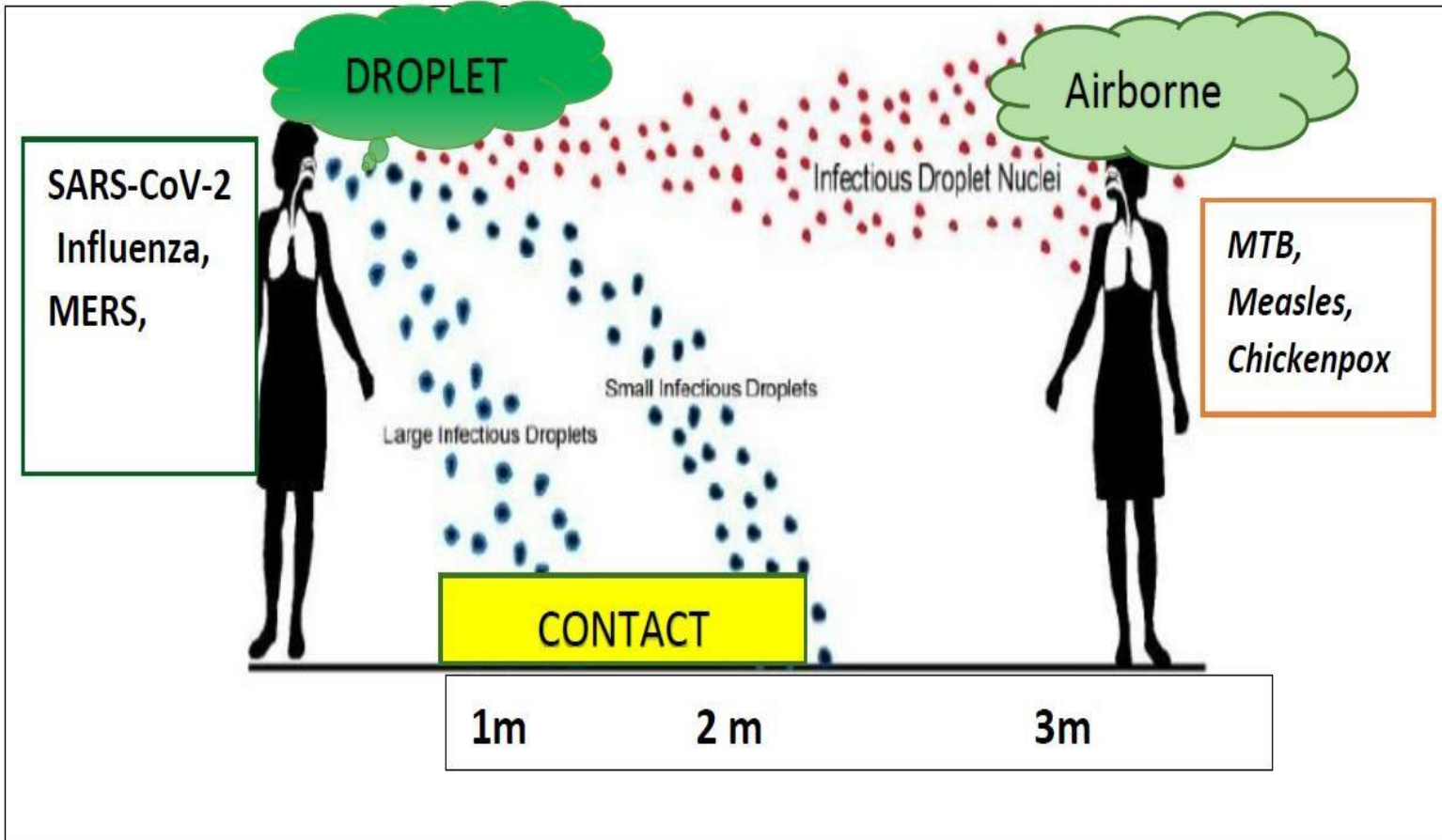


Figure 1: Illustrating the difference between the distance travelled between droplet and airborne after aerosol generation through coughing or sneezing

# Exemple d'algorithme ou de circuit des patients Covid 19



## SCREEN FOR COVID-19 AT FIRST POINT OF ACCESS TO THE HEALTH SYSTEM

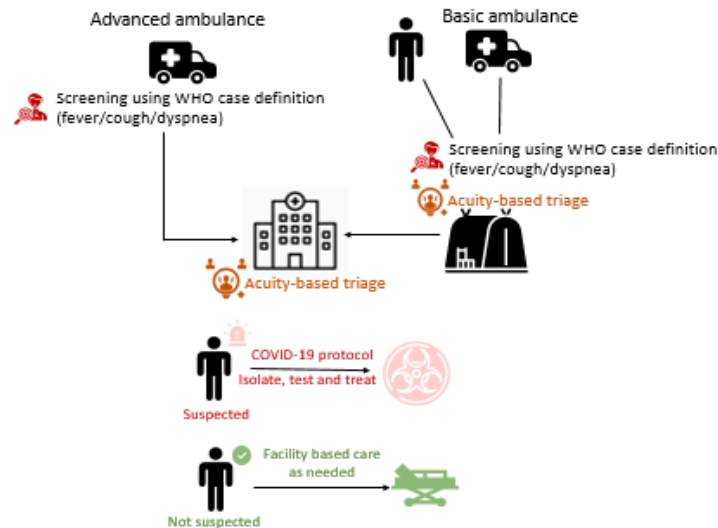


**\*All patients should be screened for COVID-19 using WHO Case Definitions at the first point they access the health system.**

APPLY WHO CASE DEFINITION  
(fever, cough, dyspnea)

Patients suspected to have COVID-19	Patients NOT suspected to have COVID-19
Refer to appropriate facility or testing site as per local protocol	Management as per local protocol (routine management or referral as per reorganization of service delivery)

## TRIAGE AT FACILITY



# Les Cas Suspects de COVID 19 doivent être:

1

**Depisté**

2

**Isolé** des autres patients

3

**Notifier** les autorités compétentes



# Qui devrait etre au triage?

- Idéalement, une infirmière serait vue en premier au triage
- Si elle n'est pas disponible, une aide-infirmière devrait être disponible
- Les agents de sécurité ne doivent faire partie de l'équipe de triage
- Un clinicien doit toujours être disponible pour fournir un soutien au dépisteur lorsque des cas compliqués arrivent.

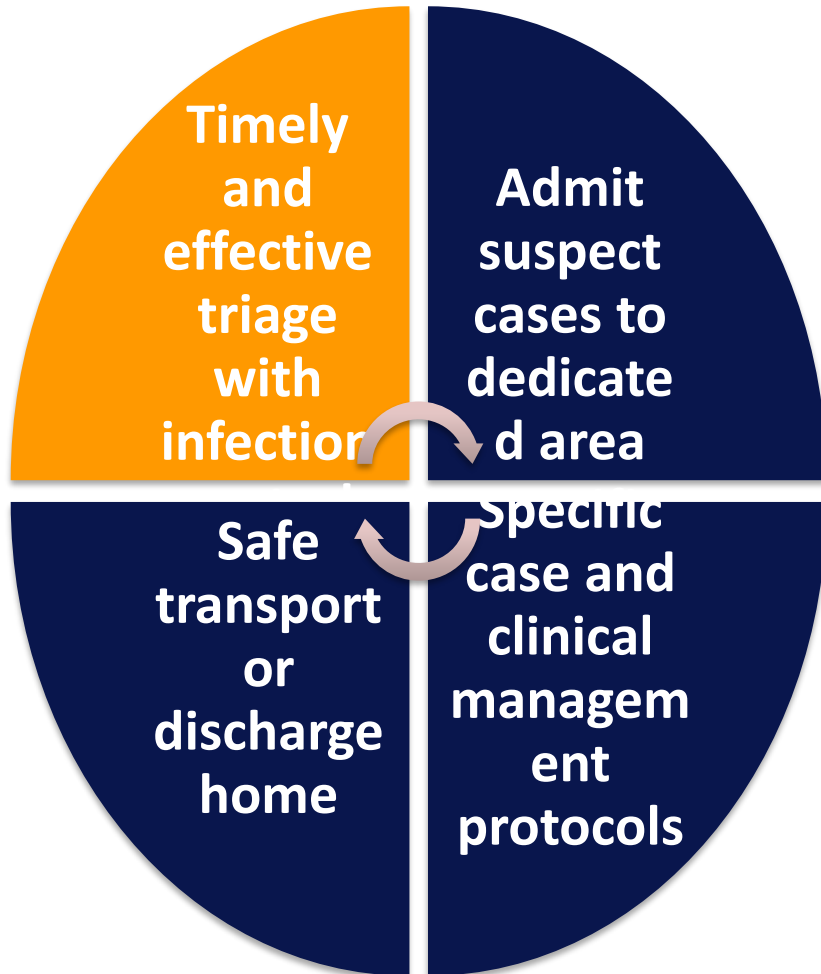
# Zone de dépistage / triage

- Le dépistage doit avoir lieu à l'entrée du centre de santé
- Le dépistage doit être effectué en tout temps, pendant tous les quarts de travail, pour toutes les personnes entrant dans l'établissement
- La zone de triage doit toujours être équipée de:
  - Thermomètre
  - EPI
  - Installations d'hygiène des mains

# Utiliser votre jugement

- Si un patient présente des symptômes suspects mais ne répond pas aux critères d'isolement, que faites-vous?
- Il est toujours approprié d'isoler un patient, d'aviser un clinicien et d'obtenir de plus amples informations pour s'assurer que le patient peut être traité en toute sécurité dans l'établissement de santé
- Si un visiteur, un gardien ou un membre du personnel qui semble malade, ils devraient également être examinés avant d'entrer dans l'établissement

# Gestion des patients malades/passagers



Utiliser le triage clinique pour l'identification précoce des patients atteints d'une infection respiratoire aiguë (IRA)

Demandez aux patients présentant des symptômes respiratoires effectuer l'hygiène des mains effectuer une hygiène respiratoire.

porter un masque (leur en offrir un)

Assurer une distance d'au moins 1 m entre eux et les autres patients

# Processus de dépistage

- Le processus de dépistage efficace est plus important que le lieu où le dépistage a lieu





**Quels sont les problèmes PCI  
que vous aborderez lors de la  
configuration d'une zone de triage?**

# Exigences du triage

La zone de triage ou de criblage nécessite les éléments suivants:

- Zone bien définie **avec ventilation**
- Distance appropriée > 1 mètre
- EPI (pour le personnel et les cas)
- Équipement d'hygiène des mains
- Thermomètre infrarouge
- Algorithme de triage
- Questionnaire de dépistage
- Poubelles et accès au nettoyage / désinfection
- Protocoles / organigrammes
- Signalisation claire
- Affiches d'information / CEI
- Formulaires / livres de documentation
- Contacts importants

# CHOIX DES EPI



- Questions à se poser :
  - Est-il conçu pour la tâche à accomplir ou le risque à éviter?
  - Est-il jetable ou réutilisable?
  - À quelle fréquence doit-il être changé, nettoyé ou désinfecté?
  - Est-il disponible en plusieurs tailles? Si oui, quelle taille me convient le mieux?
  - D'autres problèmes à connaître (approvisionnement, stockage, disponibilité)?

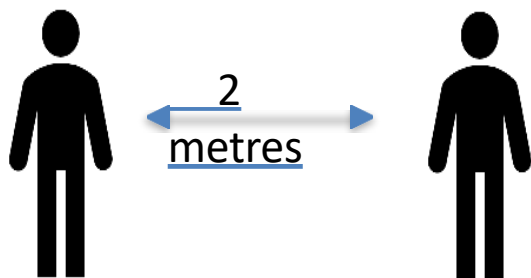


# Choisir les EPI adéquats



Si vous EDUQUEZ et DEPISTEZ des patients, il vous suffit de porter un **masque médical / chirurgical**.

Vous devez également essayer de garder **1-2 mètres** entre vous et le patientat all times

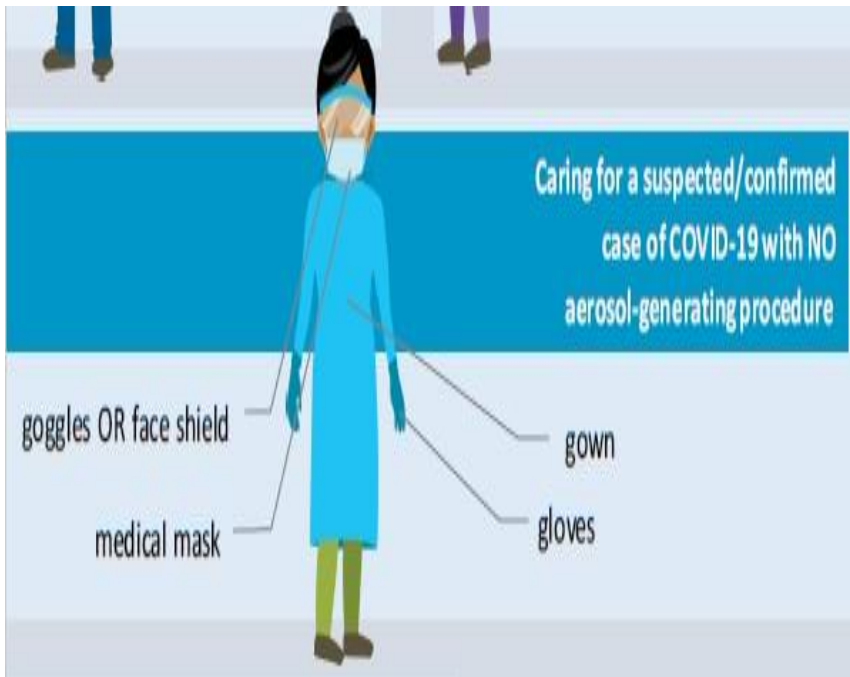


# Comment savoir l'EPI a utiliser?



Si vous EVALUEZ des patients, vous devez porter:

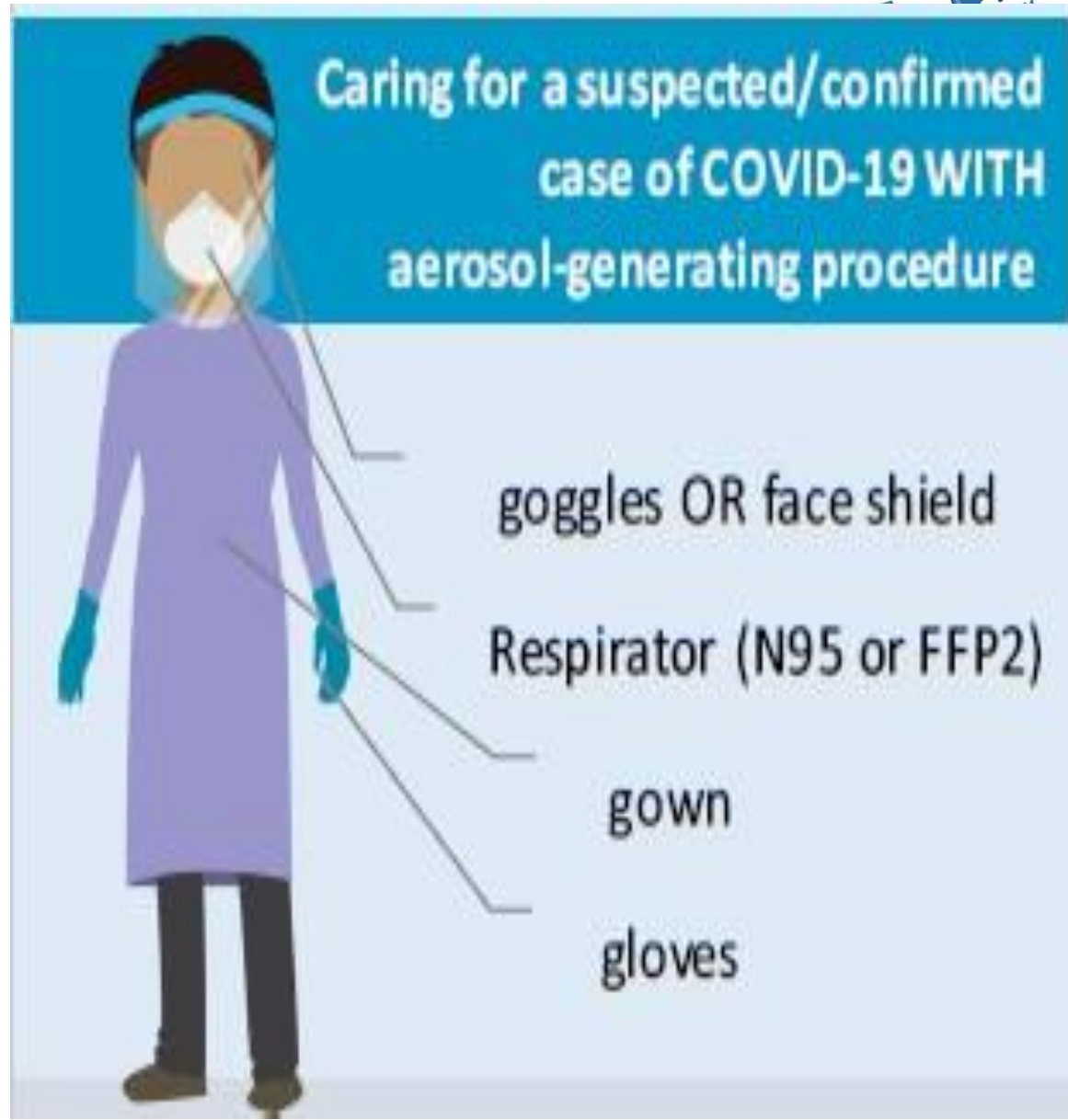
- Lunettes ou écran facial
- Masque médical / chirurgical
- Blouse ou tablier en plastique
- Gants non stériles



# Comment savoir l'EPI a utiliser?

Si vous TESTEZ les patients, vous devez porter:

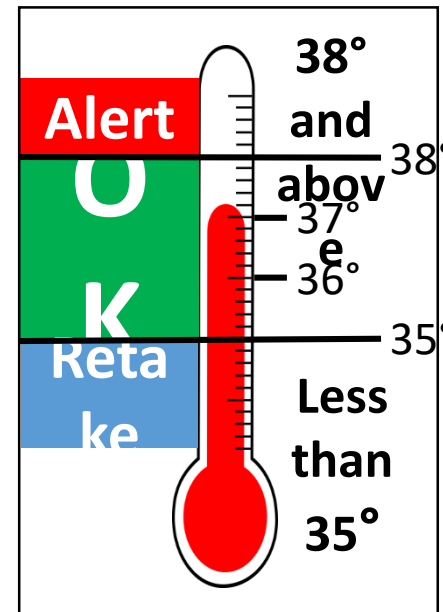
- Lunettes ou écran facial
- Respirateur N95
- Blouse ou tablier en plastique
- Gants non stériles



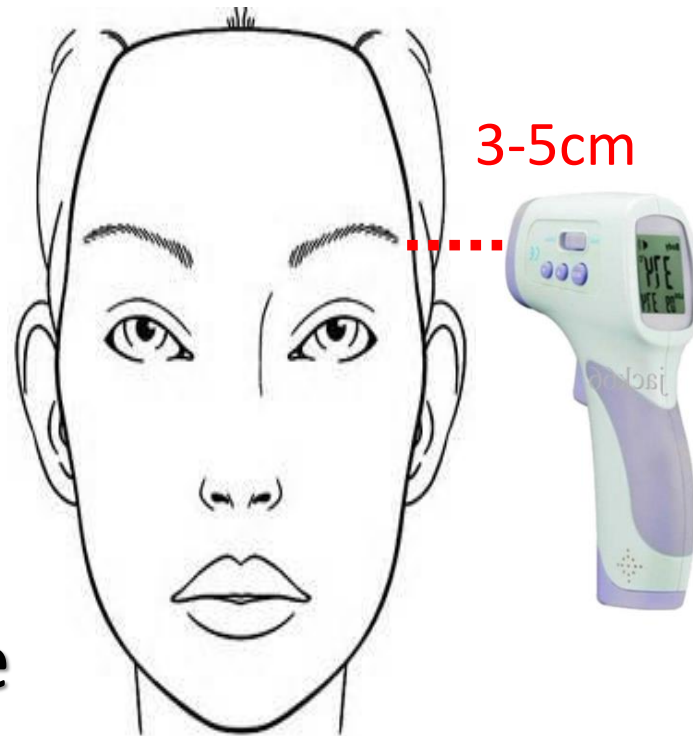
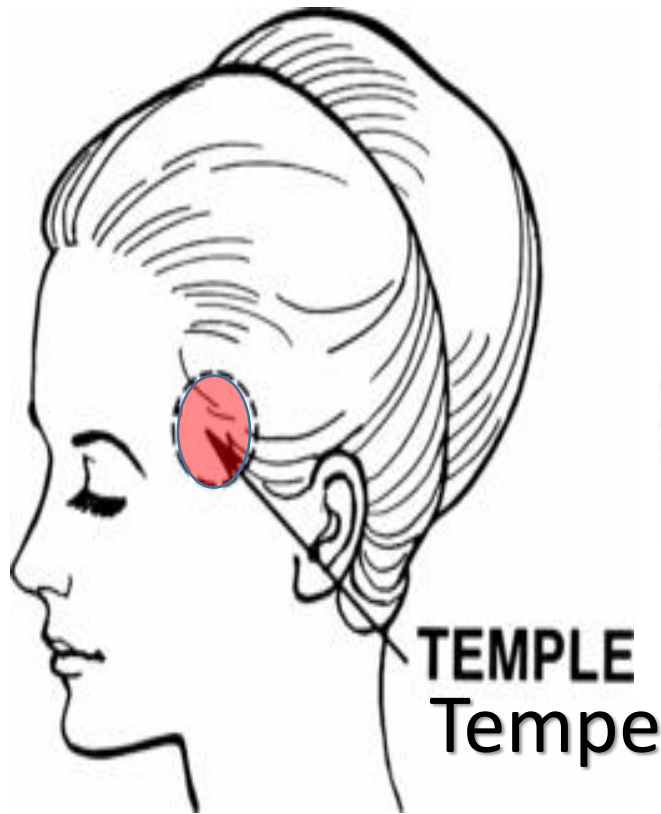
# Comment utiliser le thermoflash



- Prenez la température de la personne en maintenant le thermoflash à 3-5 cm de la zone temporale de la personne
- Si  $<35^{\circ}\text{C}$ , reprendre la température
- Si  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ , la lecture indique de la fièvre



# Prise de température avec le thermoflash



# Additionnel.....

- Considérer...
  - zone de triage la plus proche possible de l'entrée principale de l'établissement des soins afin de centraliser toutes les entrées
  - flux unidirectionnel de patients
  - effectif (cadre approprié pour l'emploi, divers changements de couverture)
  - si aucun bâtiment existant, utiliser une tente

# Assurer les mesures de contrôle des infections suivantes



- S'assurer que tous les patients présentant des symptômes respiratoires se couvrent le nez et la bouche avec un mouchoir ou leur coude interne lorsqu'ils toussent ou éternuent;
- Offrez un masque médical à ceux qui soupçonnent une infection par COVID-19 lorsqu'ils se trouvent dans des zones d'attente / publiques ou dans des salles de cohorte;
- Effectuer l'hygiène des mains: 5 moments et si nécessaire
- Nettoyer et désinfecter régulièrement les surfaces avec lesquelles le patient est en contact

## Travailleurs de Santé

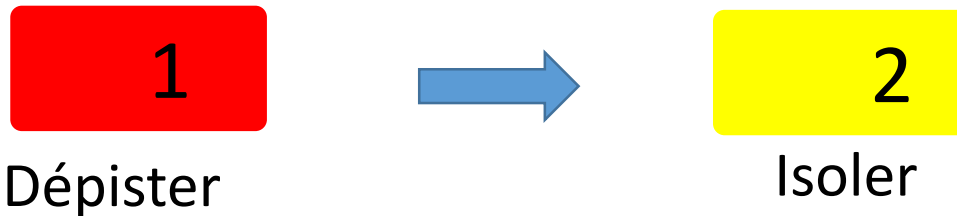
- Appliquer PS à tout moment et des précautions supplémentaires, le cas échéant
- Pour les procédures générant des aérosols telles que l'intubation trachéale, la trachéotomie, la réanimation cardio-pulmonaire, utiliser des précautions aéroportées
- S'abstenir de toucher le visage avec des mains gantées ou nues potentiellement contaminées
- N'oubliez pas l'évaluation des risques et l'utilisation des



# Passer du dépistage à l'isolement

Si le patient présente des symptômes et  
une exposition -

Déplacer le patient vers la zone d'attente et  
informer les autorités



En l'absence de symptômes ou  
d'exposition, poursuivre la visite

**UTILISATION DES PRÉCAUTIONS  
STANDARD**



# Qui puis-je appeler pour obtenir de l'aide ou pour une notification? (EX: RSA)

Numéro vert de l'Institut  
National de Contrôle des  
infection pour les TS:

082 883 9920

MEC's Numéro

vert de :

0800 11 11 51

Ligne d'assistance pour le  
droit aux soins:

010 612 0114

# Admission des cas suspects dans une zone dédiée



- Après le triage, déplacez-vous vers la zone dédiée: zone de rétention / d'isolement / salle
- Si le transport est nécessaire pour le patient, utilisez des voies de transport prédéterminées pour minimiser l'exposition du personnel, des autres patients et des visiteurs, et demandez au patient d'utiliser un masque médical
- S'assurer que les TS qui transportent des patients respectent l'hygiène des mains et portent l'EPI approprié
- Informer la zone recevant le patient de toutes les précautions nécessaires le plus tôt possible avant l'arrivée du patient
- Limiter le nombre de travailleurs de la santé et d'autres personnes en contact avec un cas
- Tenir un registre précis de TOUTES les personnes entrant dans la chambre du patient, y compris tout le personnel et les visiteurs.

# Zone d'isolement

- Bien définie et séparée des autres patients / personnel
- Clairement désignée par des panneaux
- Doit être située à proximité d'une sortie ou avoir sa propre sortie
  - Les patients doivent être transférés de la zone d'isolement à l'ambulance sans passer par l'établissement
- Des postes d'hygiène des mains DOIVENT être disponibles
- Lit avec housse de matelas en plastique
- La chaise doit être disponible
- Seau ou latrine pour les déchets humains

**Contact Precautions**

VISITORS/ VISITING STAFF

**STOP !**

REPORT TO NURSE IN CHARGE BEFORE ENTERING THIS ROOM

	<b>HAND</b>	Use alcohol rub or wash hands before leaving the room
	<b>Aprons Gloves</b>	Wear an apron when entering the room. Wear gloves for direct or indirect contact with the patient or excretions and secretions
	<b>Door</b>	Keep door closed at all times if patient in isolation
	<b>Before leaving</b>	Decontaminate equipment when it leaves the room. Discard gloves and apron and carry out hand hygiene before leaving the room

**Droplet Precautions**

VISITORS/ VISITING STAFF

**STOP !**

REPORT TO NURSE IN CHARGE BEFORE ENTERING THIS ROOM

INSTRUCTION BEFORE ENTERING THE ROOM

	<b>HAND</b>	Use alcohol rub or wash hands before leaving the room
	<b>Mask</b>	Wear water resistant mask when working within 1 metre of the patient
	<b>Aprons Gloves</b>	Wear an apron when entering the room. Wear gloves for direct or indirect contact with the patient or excretions and secretions
	<b>Door</b>	Keep door closed at all times if patient in isolation
	<b>Before leaving</b>	Decontaminate equipment when it leaves the room. Discard gloves, apron and mask. Carry out hand hygiene before leaving the room

# Zone d'isolement / Retention

- Place individuelle en chambre individuelle avec toilette attenante dédiée
- Si une chambre individuelle n'est pas disponible:
  - Placer / mettre en cohorte les patients dans des zones confinées spécifiques
  - Placer au moins 1 mètre (3 pieds) de distance entre les lits des patients
  - Délimiter / délimiter la frontière autour de la zone pour empêcher l'entrée du personnel non essentiel
  - Assurer une bonne ventilation, fermer les portes, ne pas utiliser de ventilateurs

# Principes à retenir lors du travail à l'intérieur de la zone d'isolement



- Tout matériel amené dans la zone d'isolement doit rester dans la zone d'isolement
  - Les dossiers médicaux doivent être examinés avant l'entrée
  - Les médicaments doivent être mesurés avant d'entrer
  - Tous les déchets générés dans la zone d'isolement doivent être traités comme des déchets infectieux
  - L'équipement doit être désinfecté avant d'être retiré de la zone d'isolement

# Isolement / Zone d'attente

- Affecter du personnel exclusivement aux zones d'isolement
  - Le personnel ne doit pas se déplacer librement entre les zones d'isolement et d'autres zones cliniques
- Empêcher l'accès à l'isolement à toutes les personnes non essentielles des zones d'isolement
- Tenir un registre de toutes les personnes qui entrent dans la zone d'isolement

# Si vous n'avez pas de chambre d'isolement

- Que faire?
- Comment pouvez-vous séparer le patient des autres?
- Quel espace existe qui peut être adapté?
- A-t-il une bonne ventilation?
- Peut-il être atteint sans passer par la foule? - préféré.
- Sinon, comment déplacer le patient?

# Préparation de la chambre d'attente

- Une chambre, une chaise
- Restreindre l'accès, isoler le patient
- EPI de base = GANTS, MASQUE, en dehors de la pièce / zone
- Observer une distance d'au moins 1m des autres
- Hygiène des mains en dehors de la zone
- Personnel dévoué
- Tenir un registre du personnel / des visiteurs



# Un exemple du processus du triage à l'isolement



CLASIFICACION TRIAGE			
NIVEL DE URGENCIA	TIPO DE URGENCIA	COLOR	TIEMPO DE ESPERA
1	RESUCITACION	ROJO	ATENCION DE FORMA INMEDIATA
2	EMERGENCIA	NARANJA	10 - 15 MINUTOS
3	URGENCIA	AMARILLO	60 MINUTOS
4	URGENCIA MENOR	VERDE	2 HORAS
5	SIN URGENCIA	AZUL	4 HORAS



# Exemples de zone d'attente/isolement

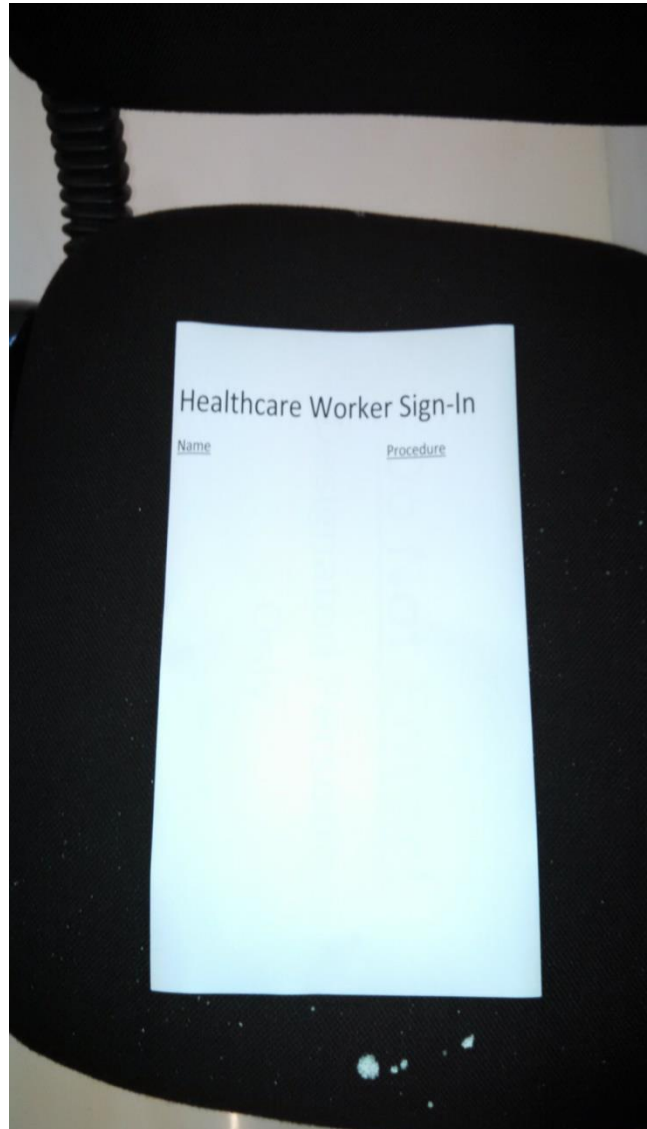


# Isolement / Zone d'attente:



-Améliorer la ventilation en ouvrant largement les fenêtres

# Isolement / Zone d'attente: Enregistrer



# Station d'hygiène des mains dans les pays à ressources limitées (Technique de non-contact)



# Comment pratiquer l'hygiène des mains



## Comment laver les mains

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 de la main droite, et vice versa ;	Les espaces interdigitaux, paume contre paume et doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière ;	Le dos des doigts dans la paume de la main opposée, avec un mouvement d'aller-retour latéral ;
Le pouce de la main gauche par rotation dans la main droite, et vice versa ;	La pulpe des doigts de la main droite dans la paume de la main gauche, et vice versa ;	Rincer les mains à l'eau ;
Sécher soigneusement les mains à l'aide d'un essuie-mains à usage unique ;	Fermer le robinet à l'aide du même essuie-mains ;	Vos mains sont propres et prêtes pour le soin.

## Comment faire la friction hydro-alcoolique des mains (bout des doigts d'abord)

Remplir la paume d'une main avec le produit hydro-alcoolique, recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner ;	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 de la main droite, et vice versa ;	Les espaces interdigitaux, paume contre paume et doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière ;	Le dos des doigts dans la paume de la main opposée, avec un mouvement d'aller-retour latéral ;
Le pouce de la main gauche par rotation dans la main droite, et vice versa ;	La pulpe des doigts de la main droite dans la paume de la main gauche, et vice versa ;	Une fois sèches, vos mains sont prêtes pour le soin.

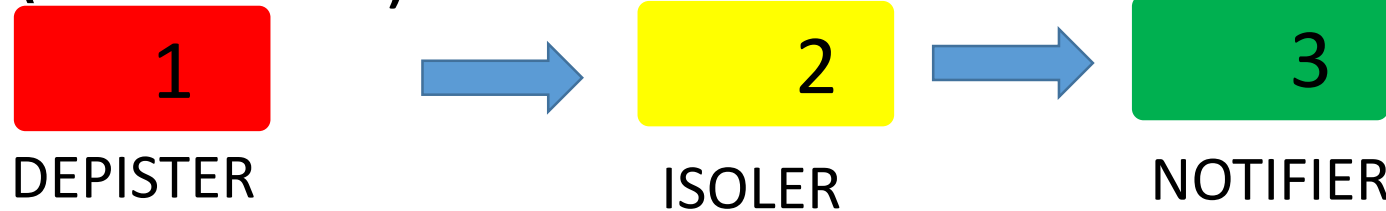
La friction des mains **doit durer 40-60 secondes**

La friction des mains **doit durer 20-30 secondes**

# Passer de l'isolement à la notification

Si le patient présente des symptômes et une exposition -

Déplacer le patient vers la zone d'attente (isolement) et informer les autorités



Sortir de l'isolement Si aucun symptôme ou exposition n'est présent, continuer la visite  
UTILISATION DES PRÉCAUTIONS STANDARD

# En résumé, tous les établissements....

- Mettre en place à l'entrée de l'établissement / clinique / urgences / hôpital un dépistage de la TOUX, des symptômes respiratoires et des antécédents de voyage
- Mettre une inscription demandant aux personnes ayant des antécédents de voyage dans la région de Covid-19 dans 14 jours de s'identifier auprès du personnel
- Fournir des masques chirurgicaux aux personnes qui éternuent, toussent, etc.
- Voir d'abord les personnes qui présentent des symptômes
- Encourager l'hygiène des mains chez les patients, visiteurs et les TS



# Messages-clés

- Ne détournez pas les patients: triez tous
- Symptômes + **EXPOSITION** = suspect
- Suspects = garder dans la salle d'attente et notifier
- Protégez-vous = **SPs + distance + EPI approprié**

# Documents de référence



## Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected

Interim guidance  
25 January 2020



### Introduction

This is the first edition of guidance on infection prevention and control (IPC) strategies for use when infection with a novel coronavirus (nCoV) is suspected. It has been adapted from WHO's infection prevention and control during health care for probable or confirmed cases of acute lower respiratory syndrome coronavirus (ARS-CoV) infection based on current knowledge of the situation in China and other countries where cases were identified and experience with acute lower respiratory syndrome (ARS-CoV and SARS-CoV).

WHO will update these recommendations as new information becomes available.

This guidance is intended for health-care workers (HCWs), health-care managers and IPC teams at the facility level but is also relevant for the national and district/hospital level. Full guidelines are available from WHO.

### Principles of IPC strategies associated with health care for suspected nCoV infection

To achieve the highest level of effectiveness in the response to an nCoV outbreak using the strategies and practices recommended in this document, an IPC programme with a dedicated and trained team or at least an IPC lead person should be in place and supporting the national and facility infection management. In countries where IPC is limited or immature, it is critical to start by ensuring that a lead infection management for IPC are in place as soon as possible, both at the national and facility level, and to prioritise programmes for full implementation of all components of the IPC core components according to local priority plans. IPC strategies to prevent or limit transmission in health-care settings include the following:

1. ensuring triage, early recognition, and access control (including patients with suspected nCoV infection);
2. applying standard precautions for all patients;
3. implementing specific additional precautions (gloves and contact and, wherever applicable, airborne precautions) for suspected cases of nCoV infection;
4. implementing administrative controls;
5. using environmental and engineering controls.

Clinical triage includes a system for screening all patients at admission to identify early recognition of possible nCoV infection and immediate isolation of patients with suspected nCoV infection to prevent exposure from other patients (where possible). To facilitate the early identification of cases of suspected nCoV infection, health-care facilities should:

- encourage HCWs to have a high level of clinical suspicion;
- establish a well-organized triage system at the entrance of health-care facility, especially inpatient ward;
- facilitate the use of screening questionnaires according to the updated case definition (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/case-definition>);
- post signs in public areas reminding symptomatic patients to alert HCWs.

The provision of hand hygiene and respiratory hygiene are essential personal measures.

### 3. Applying standard precautions for all patients

Standard precautions include hand and respiratory hygiene, the use of appropriate personal protective equipment (PPE) according to the transmission, legislative safety practices, safe sharps management, proper linen, environmental cleaning and maintenance of patient care equipment.

Focus on the following respiratory hygiene measures are vital:

- ensure that all patients cover their nose and mouth with a tissue or their elbow, coughing or sneezing;
  - offer a medical mask to patients with suspected nCoV infection while they are in waiting/public areas or in consulting rooms;
  - perform hand hygiene after contact with respiratory secretion.
- HCWs should apply the WHO's Six I Moments for Hand Hygiene approach before touching a patient, before any clean or aseptic procedure is performed, after exposure to body fluid, after touching a patient, and after touching a patient's surroundings.
- hand hygiene includes either cleaning hands with an alcohol-based hand rub (ABHR) or with soap and water;
  - alcohol-based hand rubs are preferred if hands are not visibly soiled;
  - wash hands with soap and water when they are visibly soiled.



## Interim Practical Manual supporting national implementation of the WHO Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes

Manuel pratique provisoire soutenant la mise en œuvre des directives de l'OMS sur les éléments essentiels des programmes de prévention et de contrôle des infections

## Minimum d'exigences pour les programmes PCI

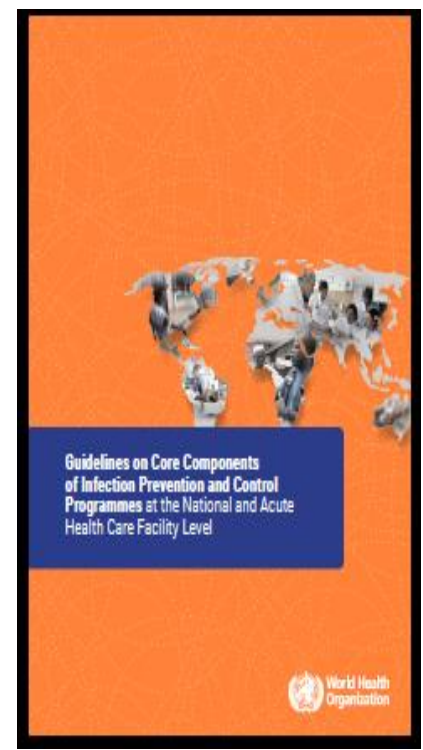
### MINIMUM REQUIREMENTS for infection prevention and control programmes



The starting point for implementing the World Health Organization core components of infection prevention and control programmes at the national and health care facility level



Lignes directrices sur les composantes essentielles des programmes de prévention et de contrôle des infections au niveau national et des établissements de soins de santé actifs



Prévention et contrôle des infections pendant les soins de santé en cas de suspicion d'une infection au nouveau coronavirus (nCoV)

**Merci !**