

# Cleaning Best Practices

Preventing and controlling transmission of  
COVID 19 infection

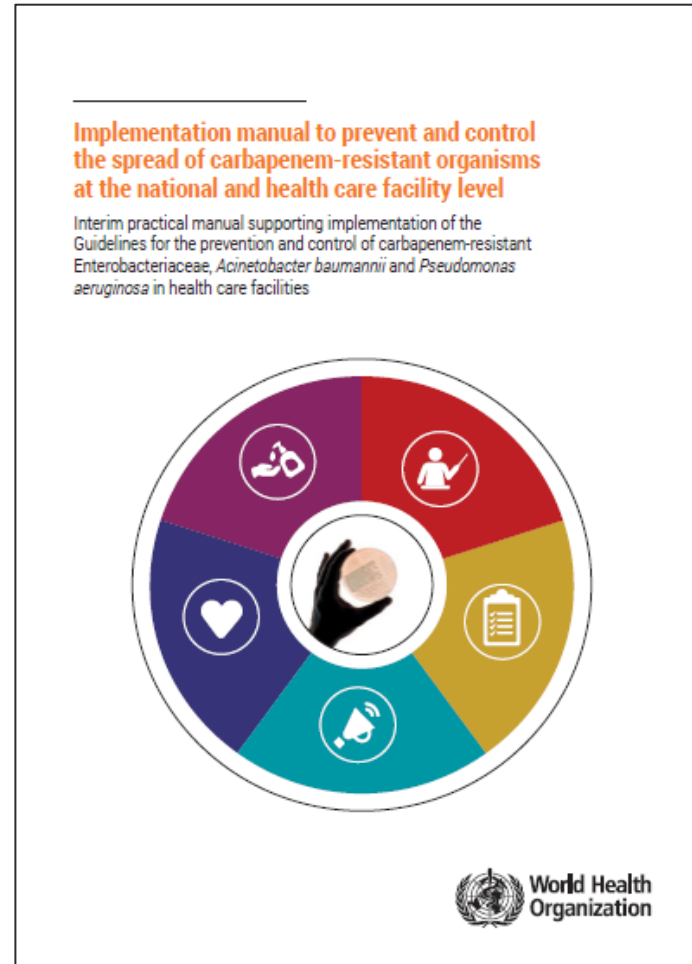
# Ordre du jour

- Nettoyage de l'environnement dans les structures de santé: contexte du COVID-19
  - Rôle potentiel de la transmission environnementale (voie de transmission par contact)
  - Meilleures pratiques du nettoyage et de la désinfection de l'environnement
  - Techniques spécifiques et matériels pour le nettoyage de l'environnement en contexte du COVID-19
- Nettoyage de l'environnement dans la communauté en contexte du COVID-19
  - Pourquoi devons-nous stopper la pulvérisation, la fumigation et la désinfection des tunnels?
- Questions réponses

# Messages clé sur le nettoyage de l'environnement en contexte du COVID-19

- Le nettoyage de l'environnement est important pour la minimisation de la propagation du COVID-19 (transmission par contact)
- Le SARS-CoV-2 peut survivre sur les surfaces dans l'environnement pour plusieurs jours, mais cette survie est faible par rapport à d'autres pathogènes importants
- Le nettoyage de l'environnement en utilisant les meilleures méthodes et stratégies est efficace contre le SARS-CoV-2
- Le SARS-CoV-2 est susceptible aux méthodes standards de nettoyage et désinfection de l'environnement (virus à enveloppe)

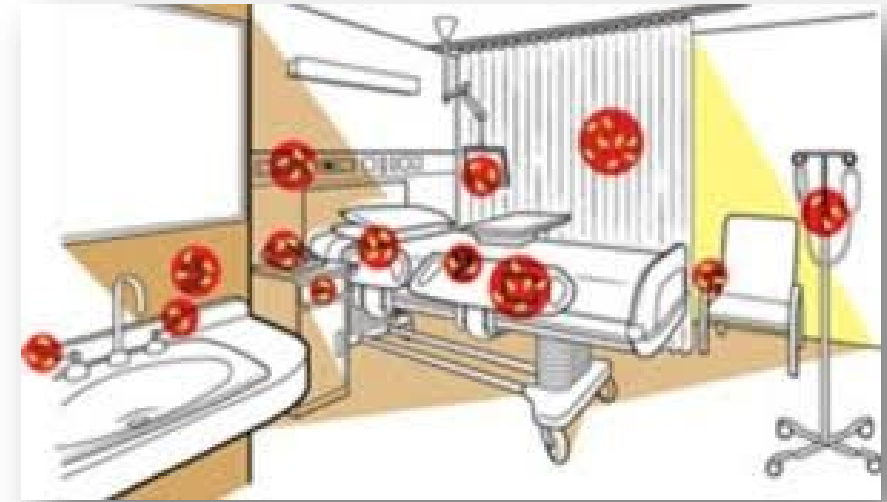
# Documents clés sur le nettoyage de l'environnement



WHO 2020 [Technical guidance on IPC / WASH for COVID-19](#)

# Nettoyage de l'environnement dans les structures sanitaires

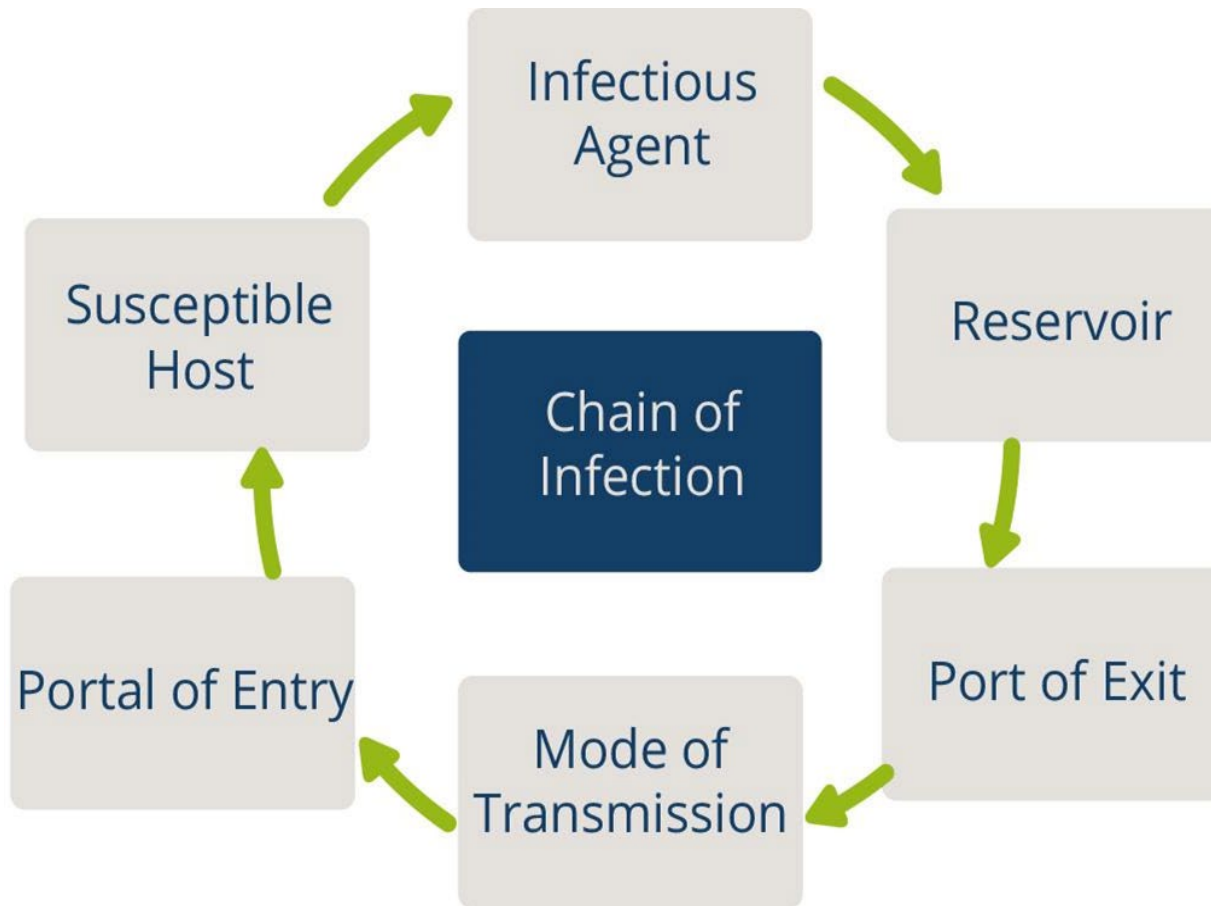
- Le nettoyage et la désinfection (au besoin en fonction du risque) des surfaces environnementales et des équipements des soins aux patients non critiques
- Les surfaces environnementales comportent:
  - Tables, chaises, planchers, murs, rampes de lit, interrupteurs
- Equipements des soins aux patients non critiques signifie:
  - Vient au contact de la peau seulement (pas les muqueuses,..)
  - Exemples dans les structures sanitaires: potences pour accrocher le matériel de perfusion, moniteur de la pression artérielle, ordinateurs mobiles et stations de travail, incubateurs, chaises roulantes



Emphasis is always on surfaces that are frequently touched by HCWs and/or patients “high-touch surfaces”



# Chaine de transmission des infections



## Modes de transmission primaire – virus du COVID-19

**Gouttelettes:** Gouttelettes respiratoires sont générées lorsque une personne infectée tousse ou éternue. Toute personne à proximité (1 m) avec une personne qui a les symptômes respiratoires (toux, éternuement) est à risque d'être exposé à des potentiels gouttelettes respiratoires infectieuses.

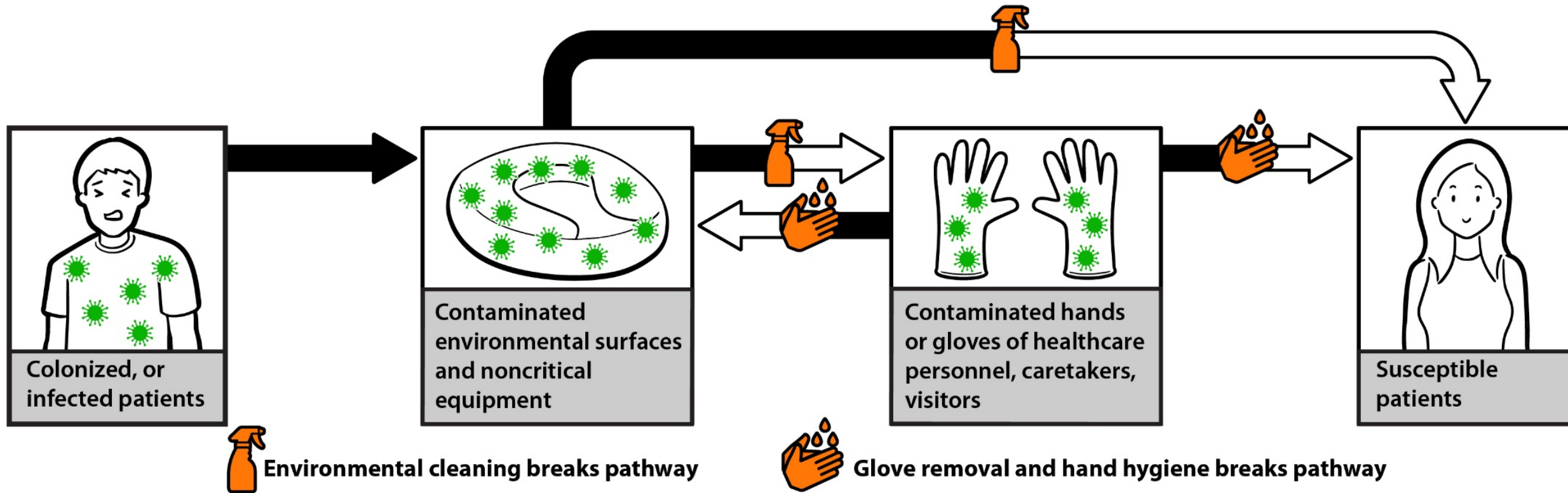
### Contact:



Les gouttelettes peuvent atterrir sur les surfaces où le virus peut rester viable; ensuite, l'environnement immédiat d'une personne infectée peut servir comme source de transmission (transmission de contact)

- Pour qu'une infection se propage, tous les liens doivent être connectés
- Briser un lien, va stopper la transmission!

# Comment briser la chaîne de transmission?

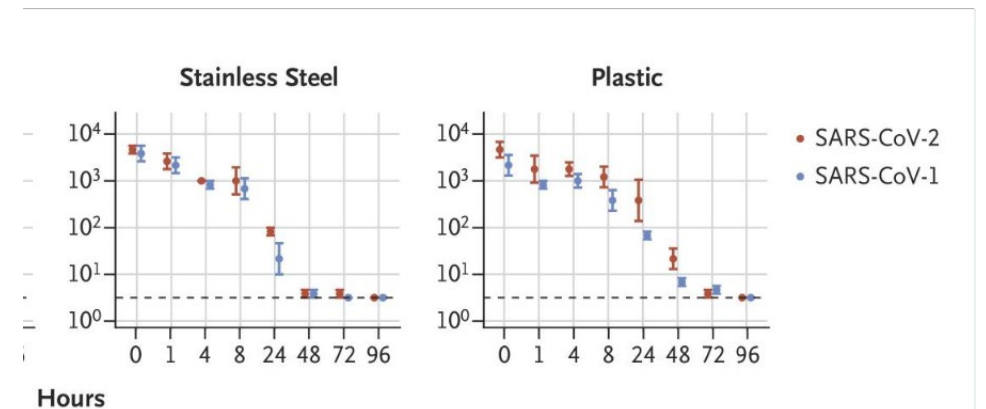


# Que savons-nous de la survie environnementale?

- Plusieurs pathogènes important du point de vu clinique peuvent survivre sur les surfaces pour plusieurs jours ou mois.
- Les études basés sur les données de laboratoire (voir table):
  - Survie est basée sur la température, l'humidité, le type de surface et autres facteurs
- COVID-19 (études de laboratoire):
  - 2-7 jours (bois 2 days; plastique and acier inoxydable 7 jours) (Chin et al, 2020)
  - ~ 4 jours (plastique et acier inoxydable) (van Doremalen et al, 2020)

Organism	Survival time
Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	7 days→7 mo
<i>Acinetobacter</i>	3 days→5 mo
<i>Clostridium difficile</i>	>5 mo
Vancomycin-resistant <i>Enterococcus</i>	5 days→4 mo
<i>Escherichia coli</i>	2 h–16 mo
<i>Klebsiella</i>	2 h→30 mo
Norovirus	8 h–7 days

(Dancer, 2014 adapted from Kramer, 2006)

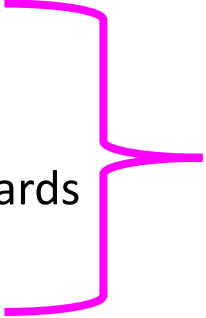


(van Doremalen et al, 2020)



# Nettoyage environnemental est un des précautions standards

- Le nettoyage environnemental requiert une approche multimodale
- Pour toutes les structures de santé, les meilleures pratiques d'un programme de nettoyage incluent:
  1. Structure organisationnelle
  2. Le personnel et la formation
  3. Les guides et les procédures standards
  4. Infrastructure et intrants
  5. Suivie, audite et feedback
- Ces éléments sont nécessaires dans tous les types de structures sanitaires
- Ces éléments sont pertinents, que le nettoyage soit assuré par les services internes ou contractés



Ces cinq éléments sont le focus de notre présentation aujourd'hui



# Les meilleures pratiques pour les programmes de nettoyage environnemental

- Structure organisationnelle
  - Administrative/appuie du leadership:
    - Gestionnaire ou personne contact désignée
    - Validation des politiques sur le système de nettoyage
    - Budget annuel
  - Communication et integration du programme de nettoyage:
    - Comité multisectorial de planification
    - Réunions de routine avec les principales parties prenantes
  - Structure de gestion et de supervision
    - Organigramme du programme de nettoyage
    - Superviseurs sur place



Le point focal et les superviseurs de nettoyage sont les personnels importants de la gestion

# Les meilleures pratiques pour les programmes de nettoyage environnemental

- Le personnel et la formation

- Elements requis pour le personnel :
  - Terme de référence, performances standards
  - Personnel suffisant
- Formation requise:
  - Introduction à la PCI
  - Pratique et revision
  - Sécurité du lieu de travail

## Formation adéquate:

- Participative
- Pratique
- Niveau d'étude approprié
- Répété annuellement
- Conduit avant le début de travail du personnel
- Dispenser par des formateurs expérimentés

**Without a structured training program, cleaning staff put themselves and others at risk**

# Leçons tirées des formations

- Trousse de formation: apporter l'information et les outils afin de délivrer une formation compréhensive et participative sur la PCI et l'hygiène environnemental à tout le personnel de nettoyage de la structure sanitaire
  - Expériences de la mise en œuvre en Gambie, Inde, Myanmar et Tanzanie:
  - L'approche participative a été appréciée
  - Pendant les formations, inclure le personnel de nettoyage ou leurs superviseurs améliore le respect mutuel.
  - Programmer une formation peut être ardu et doit tenir compte des rotations
  - Rotation des agents de nettoyage: envisager des formations répétées.
  - La formation doit être couplée de la disponibilité des équipements et intrants
  - Supervision formative après la formation est important, incluant les rappels à travers l'utilisation des guides illustrés.
- TEACH CLEAN a été créé par le Soapbox Collaborative & the London School of Hygiene & Tropical Medicine. Pour une copie gratuite, visitez: <https://www.lshtm.ac.uk/research/centres/march-centre/soapbox-collaborative/teach-clean>

**TEACH CLEAN**

**HEALTH WORKERS WHO CLEAN ARE ENVIRONMENTAL HEALTH CHAMPIONS**

Environmental cleaning is known to play a key role in reducing the global burden of healthcare associated infections (HAIs) and antimicrobial resistance (AMR). In line with WHO & UNICEF recommendations, system wide changes are necessary to establish improvements in environmental hygiene to strengthen infection prevention and control (IPC) and achieve global goals, including addressing:

- Training for all staff responsible for cleaning
- Resource availability
- Availability & monitoring of cleaning protocols & records
- Supportive supervision
- Increasing the emphasis on health for all

**Participatory Teaching for a Cleaner Environment and Health for All**

The **TEACH CLEAN** package presents information and materials required to deliver comprehensive, participatory training in environmental hygiene and IPC in healthcare facilities.

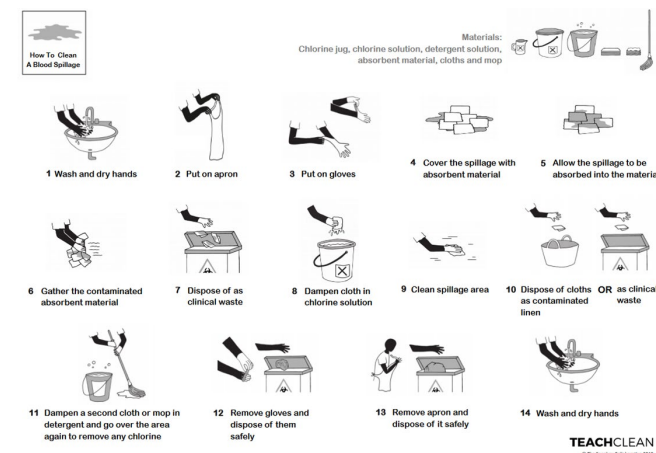
Tailored towards use within low-resource settings, **TEACH CLEAN** is a freely available, evidence and best practice based resource which is:

- Intended for use by organisations & individuals who want to improve knowledge & practices of those who clean
- Accessible for staff with limited literacy skills through its participatory approach to training
- Adaptable to the local context
- Suitable for a cascade approach to training (Training of Trainers)

**The TEACH CLEAN package contains:**

- A 'How to Train' instruction document and ToT modules on Supportive Supervision & Quality Improvement
- Seven essential Clean Box training modules addressing IPC and environmental hygiene
- Competency Assessment Checklists
- Written and Illustrated Cleaning Procedure Guidelines
- An Advocacy & Communications Resource Pack

**TEACH CLEAN helps address a lack of formal training for those who clean and promotes IPC and WASH standards for a safer environment. It underpins quality health for all.**



# Les meilleures pratiques pour les programmes de nettoyage environnemental

- Politiques et procédures normalisées

- Politiques de nettoyage des structures

- Lines hiérarchiques et responsabilité
    - Horaires de nettoyage
    - Exigences de formation
    - Exigences de suivie et évaluation
    - Produits de nettoyage approuvés, équipements, fournitures

- Procédures Opérationnelles Standards et outils de travail

- Etape par étape pour effectuer le nettoyage dans chaque zone de soins aux patients
    - Doit inclure tous les produits, fournitures et équipements nécessaires (y compris les EPI du personnel de nettoyage)
    - Des Procédures Opérationnelles Standards et des outils de travail sont également nécessaires pour la préparation des produits de nettoyage et de désinfection, le retraitement des équipements non critiques

Appendix B Table 2. Cleaning Procedure Summaries for General Inpatient Areas (Adult)

Type of Clean	Frequency	Person / Staff Responsible	Products/Technique	Additional Guidance / Description of Cleaning
Routine clean	At least daily	Cleaning staff	Clean (neutral detergent and water): <ul style="list-style-type: none"> <li>• high-touch surfaces in the patient zone</li> <li>• handwashing sinks</li> <li>• floors</li> </ul>	In addition, clean low-touch surfaces on a scheduled basis (e.g., weekly).



# Quels sont les calendriers de nettoyage recommandés dans le contexte de COVID-19?

Zone du patient	Fréquence	Personel / staff responsable	Produits/Fournitures	Conseils supplémentaires
Zone de Triage	Au moins deux fois par jour	Personnel de Nettoyage de l'Environnement (NE)	<p>Solutions de nettoyage (Détergent neutre et l'eau); Désinfectant (alcool, solution chlorée, autres solution approuvée*) *sera développé plus bas</p> <p>Solutions fraîchement préparées, chiffons et vadrouilles pour chaque séance de nettoyage. Éliminer/ <b>Discard/retraité les fournitures après chaque session de nettoyage.</b> <b>Fournitures dédiés aux zones d'isolement</b> <b>EPI:</b> Blouse et/ou tablier imperméable, gants de ménage, masque médical, et protection faciale (de préférence écran facial)</p>	Donner plus d'attention sur les zones les plus touchées, ensuite les planchers en dernier
Chambre d'hospitalisation du patient/ salle de cohorte - occupée	Au moins deux fois par jour; trois fois par jour si possible (les surfaces les plus touchées)	Personnel de NE ou staff clinique si possible		Donner plus d'attention aux surfaces les plus touchées, commencer par les surfaces partagées par plusieurs patients, ensuite au lit de chaque patient; utiliser un tissu pour chaque lit si possible
Chambre d'hospitalisation du patient/ salle de cohorte – non occupée (au départ du patient)	A la sortie/ transfert	Personnel du NE		Les surfaces les moins souvent touchées puis celles les plus touchées; les déchets et lingerie mis de côté, le lit bien nettoyé et désinfecté
Consultation / Prise en charge en ambulatoire	Après consultation de chaque patient et au moins une fois par jour, à la fin de la journée	Personnel clique( après chaque patient); nettoyage à la sortie (NE du personnel)		Les surfaces les plus souvent touchées sont désinfectées après consultation de chaque patient; nettoyage à la sortie du patient comme ci-dessus (fin de journée)
Couloirs	Au moins deux fois par jour	Personnel du NE		Surfaces les plus souvent touchées (ex: balustrade)
Toilettes des patients	Privées (au moins deux fois par jour); partagées avec d'autres patients (au moins trois fois par jour)	Personnel du NE		Les surfaces les plus souvent touchées, incluant les poignets, les interrupteurs, les compteurs, robinets, lavabos, en suite toilettes et finalement le plancher (dans cet ordre)

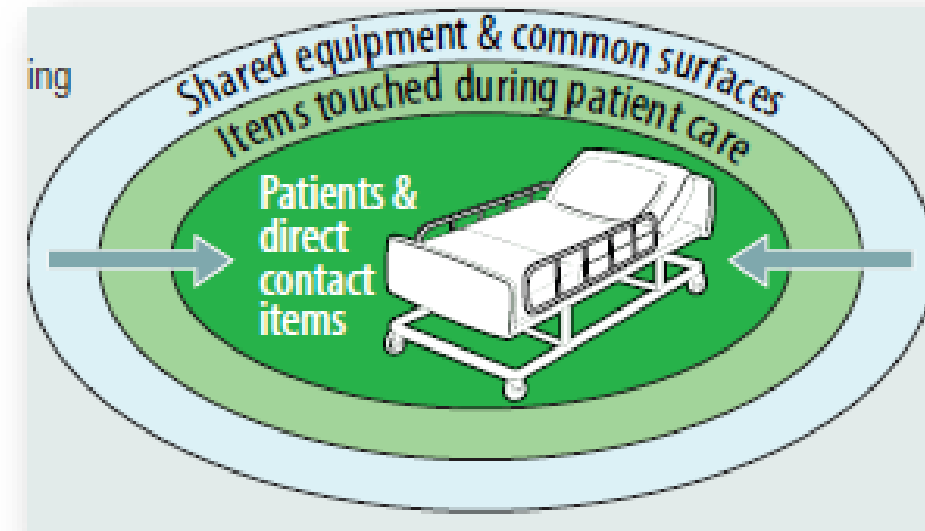
# Meilleures pratiques pour les procédures de nettoyage

## 1. Passez du plus propre au plus sale :

- Nettoyer les surfaces les plus souvent touchées à l'extérieur de la zone patient avant celles à l'intérieur de la zone patient
- Nettoyer les lits des patients avant les toilettes des patients
- Nettoyer les surfaces les moins souvent touchées au surfaces les plus souvent touchées (nettoyage au départ du patient)
- Nettoyer les zones générales des patients avant les zones d'isolement

### Priorité!

S'occuper immédiatement de tout déversement de liquide corporel avant de commencer le nettoyage de routine



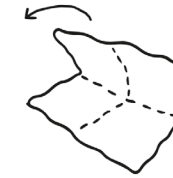
Exemple de stratégie de nettoyage des zones propres à celles sales.





# Meilleures pratiques pour le nettoyage des surfaces

- Utilisez des chiffons de nettoyage neufs pour commencer
- Changer les chiffons de nettoyage lorsqu'ils ne sont plus saturés
- Changer les chiffons de nettoyage entre les différentes zones du patient (dans la zone à haut risque)
- S'assurer que vous avez assez de chiffon de nettoyage afin de finir la session de nettoyage
- Make sure you have enough cleaning cloths to finish the cleaning session
- Ne jamais relacher!



**1** Start by folding the cloth in half



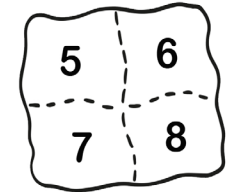
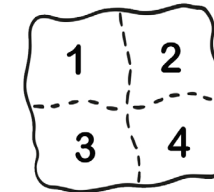
**2** Then fold the cloth in half again



**3** Submerge the folded cloth into cleaning solution only once, do not “double dip” as this will contaminate the solution



**4** You now have a cloth with eight different cleaning surfaces



Switch to a different side after each one has been soiled. When all sides have been used, dispose of cloth appropriately as waste or laundry and use a new cloth to continue the task

*(From Soapbox, 2018 “TEACH CLEAN”)*

# Meilleures pratiques pour le nettoyage du plancher

1. Afficher le panneau de sol mouillé
2. Plonger le balai à franges dans un seau avec une solution de nettoyage et essorer
3. Nettoyage en huit, chevauchement, tournez régulièrement la tête du balai à franges (par exemple, tous les 5-6 coups)
4. Après avoir nettoyé une petite surface (ex: 3m x 3m), immerger le balai à franges dans le seau contenant de l'eau, rincer et essorer
5. Répéter à partir de l'étape 2

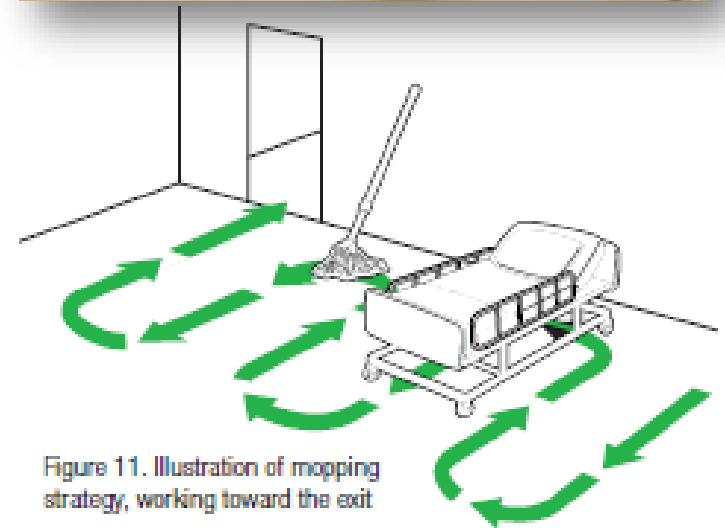


Figure 11. Illustration of mopping strategy, working toward the exit

# Les meilleures pratiques pour les programmes de nettoyage environnemental

4

- Appuyer l'infrastructure et les fournitures
  - Espace dédié dans la structure sanitaire
    - Zone de services de nettoyage de l'environnement
    - Zone de Décontamination
  - Services d'eau et eaux usées
    - Approvisionnement adéquat en eau et gestion des eaux usées!
  - Produits, fournitures et équipement de nettoyage environnemental approuvés
  - Systèmes de gestion des achats et des approvisionnements
    - Évitez les ruptures de stock de fournitures et d'équipements de nettoyage
    - Fournitures et équipements nettoyables des patients



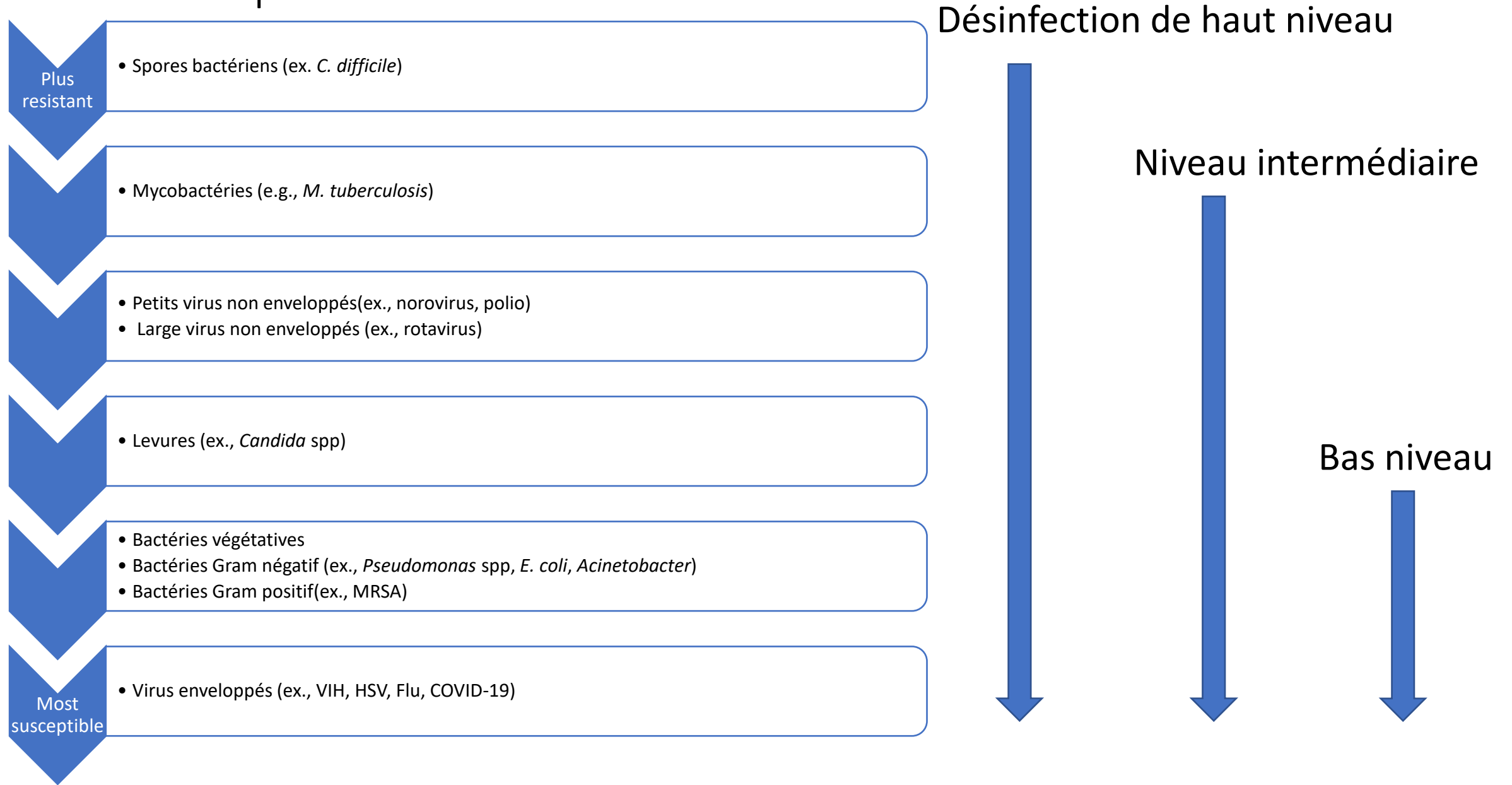
# Nettoyage et produits de nettoyage

- Nettoyage: élimination physique des matières étrangères (par exemple, poussière, saleté) et des matières organiques (par exemple, sang, sécrétions, excréments, micro-organismes). Le nettoyage élimine physiquement plutôt que ne tue les micro-organismes. Il est obtenu avec de l'eau, des produits de nettoyage et en utilisant une «action mécanique» (par exemple, friction, frottement).
  - Le nettoyage est toujours la première étape du nettoyage environnemental
  - Dans les opérations de routine, seul un nettoyage est généralement nécessaire!
- Produits de nettoyage: liquides, poudres, sprays ou granulés qui éliminent les matières organiques (par exemple, la saleté, les fluides corporels) des surfaces et suspendent la graisse ou l'huile. Peut inclure du savon liquide, des nettoyeurs enzymatiques et des détergents
  - Pour la plupart des procédures de nettoyage de surface: un détergent neutre (pH 6-8), facilement soluble dans l'eau chaude et froide est préférable

# Désinfection et produits de désinfection

- Désinfection: un processus chimique pour inactiver les micro-organismes (à l'exception des spores bactériennes) sur des objets inanimés. La désinfection se produit après le processus de nettoyage.
  - Désinfection de bas niveau: inactive la plupart des bactéries végétatives, certains champignons et certains virus, mais ne tue pas les virus plus résistants (par exemple non enveloppés), le genre bactérien (par exemple les mycobactéries) ou les spores bactériennes
  - Désinfection de niveau intermédiaire: tue les bactéries végétatives inactivées, y compris les mycobactéries, la plupart des virus et la plupart des champignons, mais peut ne pas tuer les spores bactériennes
  - Désinfection de haut niveau: tue tous les micro-organismes, à l'exception d'un petit nombre de spores bactériennes (non utilisé pour le nettoyage de l'environnement, utilisé pour le retraitement des dispositifs invasifs)
- Désinfectants: composés chimiques qui inactivent (c.-à-d. tuent) les agents pathogènes et autres microbes. Toute la matière organique et la saleté doivent être éliminées par un produit de nettoyage avant l'application de désinfectants.
  - Lorsque des désinfectants sont nécessaires: des désinfectants de bas niveau sont utilisés (des désinfectants de niveau intermédiaire sont souvent nécessaires)
  - Certains produits associent un nettoyant à un désinfectant (détergent-désinfectant combiné)
  - Dans certaines situations, des produits de nettoyage et de désinfection séparés sont nécessaires

# Hiérarchie des désinfectants microbiens - résistance intrinsèque



# Désinfectants

## Désinfectants des structures sanitaires:

- L'alcool, le chlore et les composés chlorés, le peroxyde d'hydrogène standard et amélioré, les composés phénoliques, les iodophores, l'acide peracétique et les composés d'ammonium quaternaire.

## Pour évaluer la pertinence des désinfectants pour la tâche, regardez:

- Principe actifs
- Allégation d'étiquetage (spectre d'activité, organismes d'essai)
- Avoir en tête la hiérarchie des désinfectants

Principe actif	Spectre d'activité	Niveau de désinfection
Composés d'ammonium quaternaire (par exemple, chlorure d'alkyl diméthyl benzylammonium) (0,1-1%) * formulations plus récentes bromure de diméthylammonium	Bactéricides Fongicides	Bas niveau
Agents de libération de chlore (par exemple, hypochlorite de sodium ou de calcium, dichloroisocyanurate de sodium (NaDCC)) à 500 ppm	Bactéricides Fongicides	
Alcools (60 à 80%) (par exemple, alcool isopropylique, alcool éthylique / éthanol)  * L'alcool éthylique n'est pas un poliovirus ou un VHA inactif, mais l'adénovirus, l'entérovirus, le rhinovirus	Bactéricides Fongicides Virucides* Mycobactericides	Niveau intermédiaire
Agents libérant du chlore (par exemple, hypochlorite de sodium ou de calcium, NaDCC) à $\geq 1000$ ppm	Bactéricides Fongicides Virucides Mycobactericides	
Peroxyde d'hydrogène amélioré (par exemple, 0,5% de peroxyde d'hydrogène de formulation à action améliorée, 3% de peroxyde d'hydrogène)	Bactéricides Fongicides Virucides Mycobactericides	
Hypochlorite à 5 000 ppm;  Peroxyde d'hydrogène à 4-5%	Bactéricides Fongicides Virucides Mycobactericides Sporicides	Désinfection de haut niveau (Sporicides) *non utilisé par

# Quels sont les désinfectants à utiliser dans les établissements de santé dans le cadre de COVID-19?

- La désinfection des surfaces environnementales dans les établissements de santé devrait prendre en compte non seulement le SRAS-CoV-2, mais également d'autres agents pathogènes cliniquement importants
  - patients hospitalisés à risque accru d'autres infections en raison de conditions médicales sous-jacentes et de procédures invasives
- Les désinfectants et concentrations définies suivants peuvent être utilisés sur les surfaces environnementales pour atteindre une réduction > 3 log du coronavirus humain (Kampf, 2020), et ils se sont également révélés efficaces contre d'autres agents pathogènes cliniquement pertinents dans les milieux de soins de santé (temps de contact > 1 minute):
  - Éthanol ≥70%
  - Peroxyde d'hydrogène 0,5%
  - Hypochlorite à partir de 0,1% (1 000 ppm)
- D'autres désinfectants peuvent être utilisés, à condition qu'ils aient démontré une action contre d'autres coronavirus humains ou plus difficiles à tuer des organismes pour les établissements de santé, selon les autorités locales ou les organismes de réglementation (utilisez le temps de contact recommandé par le fabricant)

Utilisez 5 000 ppm sur des agents pathogènes résistants lorsque l'établissement a des antécédents d'agents pathogènes résistants (C. auris, C. difficile)

Utilisez 5000ppm pour les gros déversements de sang et de liquide corporel



# Meilleures pratiques pour les produits de nettoyage environnementaux

- Une liste des produits approuvés par l'établissement doit être établie dans la politique de l'établissement, ainsi que les fournisseurs approuvés.
- Le nombre de produits approuvés doit être réduit au minimum :
  - Simplifiez le processus de nettoyage environnemental
  - Simplifiez les exigences de formation pour le personnel
  - Réduisez les risques d'erreurs potentiels lors de la préparation et de l'utilisation
- Les produits doivent être stockés pour éviter l'exposition et la dégradation



## Autres facteurs à considérer

- Plan de contingence
- Chaine d'approvisionnement
- Faciliter l'utilisation et la préparation
- Sécurité
- Elimination environnementale

# Préparation des solutions de nettoyage et de désinfection

- Préparer des solutions dans un espace dédié aux services de nettoyage environnemental
- Fournir une formation et des instructions simples pour préparer des solutions
  - Aides graphiques (par exemple, affiches) si possible
- Fournir les EPI requis pour préparer les solutions conformément à la notice du produit
- Si possible, utilisez un système de distribution automatique pour préparer les solutions (calibrées régulièrement)
  - Si vous préparez manuellement, utilisez des récipients normalisés pour mesurer
- Si possible, utilisez des bandelettes de test pour confirmer les concentrations correctes


# Préparation de la solution chlorée

- Toujours porter les EPI lorsque l'on prépare la solution chlorée
- Conserver dans un récipient en plastique couvert à l'abri de la lumière directe du soleil
- Tester la concentration tous les jours (par bandelettes) ou faire une nouvelle solution tous les jours
- NE JAMAIS mélanger de solutions chlorées avec d'autres produits de nettoyage

## How to Make 0.1% (1,000ppm) Chlorine Solution

Use 0.1% (1,000ppm) chlorine solution to disinfect frequently touched surfaces and items. **Make new 0.1% chlorine solution every day.** Throw away any leftover solution from the day before.


Proceed with only one of the following: 2a or 2b or 2c


- 


1 Make sure to wear required PPE.
- From Strong (0.5%) Solution OR From HTH (70%) OR From Chlorine Powder (35%)


2a Pour 4 parts water and 1 part strong (0.5%) solution into a bucket.

2b Add TWO tablespoons (30g) of high-test hypochlorite (HTH) (70%) to 20 liters of water in a bucket.

2c Add FOUR tablespoons (60g) of chlorine powder (35%) to 20 liters of water in a bucket.
- 

3 Stir well for 10 seconds, or until chlorine powder/granules have dissolved.
- 

4 Wait 30 minutes before use.
- 

5 Label bucket "0.1% Chlorine Solution - Disinfecting."
- 

6 Cover bucket with lid. Do not store in direct sunlight.

**Supplies Needed**

- Tablespoon
- Measuring cup or liter bottle
- Bucket with lid and spigot
- Water
- Strong (0.5%) chlorine solution OR 70% HTH OR 35% chlorine powder
- Stick for stirring
- Label

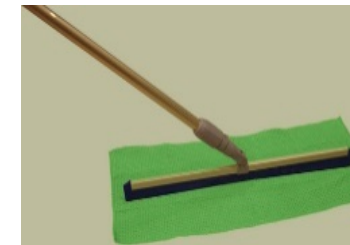
**WARNING**

- Do NOT mix chlorine solution with other cleaning products.
- Do NOT put chlorine solution in mouth or eyes.

CS-316419-8

# Fournitures et équipement de nettoyage environnemental

- Nettoyage des surfaces: les chiffons peuvent être en coton ou en microfibre
  - Les tissus des couleurs différentes doivent stocké afin de permettre le codage couleur, par exemple:
    - une couleur pour le nettoyage et une couleur pour les étapes de désinfection
    - une couleur pour les toilettes, une couleur pour les zones générales pour les patients, une couleur pour les zones d'isolement
- Nettoyage des sols: le balai à franges ou chiffons pour sols peuvent être utilisés (coton ou microfibre)
  - Deux ou trois seaux nécessaires, selon le besoin de désinfection du sol
  - Utilisez toujours un panneau pour sol mouillé!



# L'équipement de protection individuelle (EPI) pour le nettoyage

L'hygiène des mains doit toujours être effectuée, avant et après le retrait de l'EPI

Type de tâche de nettoyage	Équipement de protection individuelle requis pour le personnel de nettoyage
Nettoyage de routine (précautions standard)	Aucun (sauf en cas de déversement ou de risque de contamination - voir ci-dessous)
Nettoyage à la sortie du patient (precautions standards)	Gants de ménage
Déversements de sang et de liquide corporel et zones à haut risque de contamination (par exemple, nettoyage du lit d'un patient incontinent, salles de travail et d'accouchements)	Blouse et / ou tablier en plastique Gants de ménage Masque facial ou masque facial et lunettes de protection (en cas de risque d'éclaboussures ou de déversement important)
Précautions aux gouttelettes (routine et nettoyage à la sortie du patient)	Blouse et / ou tablier en plastique Gants de ménage Protection facial ou masque et lunette
Précautions de contact (routine et nettoyage à la sortie du patient)	Blouse et / ou tablier en plastique Gants de ménages
Précautions aériennes (routine et nettoyage à la sortie du patient)	Respirateur (N95 ou FFP2), testé pour l'ajustement Gants réutilisable
Preparation des désinfectants	Selon les spécifications des instructions du fabricant Si les instructions du fabricant n'est pas disponible, alors: Gants résistants aux produits chimiques (par exemple, nitrile)



EPI pour personnel de nettoyage pour COVID-19

# Retraitement des fournitures et équipements réutilisables (y compris les EPI)

Item	Procédure	Produit	Autre
Chiffons de nettoyage, balai à franges, blouses en tissu, uniformes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Plonger dans une solution d'eau et de savon, utiliser une action mécanique</li> <li>2. Plonger dans une solution désinfectante, puis rincer à l'eau claire</li> <li>3. Sécher complètement</li> </ol>	Savon et eau chaude; Solution de chlore à 0,05% (30 minutes) ou autre désinfectant approuvé (temps de contact selon le fabricant)	<p>Poser les articles à sécher dans un endroit propre et sec pour éviter la recontamination</p> <p>Positionnez les balais à frange avec la tête vers le haut pour permettre de sécher complètement</p> <p>Laver les chiffons et les balais à franges séparément des blouses et uniformes</p>
Seaux, tablier en plastique, gants et bottes en caoutchouc	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Immerger ou essuyer avec une solution d'eau et de savon, utiliser une action mécanique</li> <li>2. Plonger ou essuyer avec une solution désinfectante, puis rincer à l'eau claire</li> <li>3. Sécher complètement</li> </ol>	Savon et eau chaude; Solution de chlore à 0,1% (> 1 minute) ou autre désinfectant approuvé (temps de contact avec le fabricant)	<p>Rangez les seaux et les bottes à l'envers pour permettre un séchage complet</p> <p>Accrochez les gants avec les doigts vers le haut pour permettre un séchage complet</p>
Protection des yeux (lunettes, écrans faciaux)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Immerger ou essuyer avec une solution d'eau et de savon, utiliser une action mécanique (frotter)</li> <li>2. Plonger ou essuyer avec une solution désinfectante, puis rincer à l'eau claire</li> </ol>	Savon et eau chaude; Solution de chlore à 0,1% (> 1 minute) ou autre désinfectant approuvé (temps de contact avec le fabricant)	Désinfectant à base de chlore recommandé par rapport à l'alcool, car l'alcool peut endommager et décolorer le plastique et détériorer la colle avec le temps; notez qu'il peut également supprimer les propriétés



# Resumé des meilleures pratiques

- Mettre en place les mesures de nettoyage de l'environnement selon les meilleurs pratiques requiert des stratégies multiples et une forte assistance organisationnelle
- Le personnel qui effectue la tâche de nettoyage doit toujours être formé et devrait recevoir de l'assistance à travers le suivi et remarques
- Un calendrier et des protocoles de nettoyage environnemental doivent être élaborés pour toutes les zones des patients en fonction du niveau de risque
- Le nettoyage environnemental nécessite un processus standardisé, appliquez toujours les meilleures pratiques pour les techniques de nettoyage (propre à sale, élevé à faible, ordre systématique)
- Les produits de nettoyage et les désinfectants doivent être soigneusement sélectionnés et gérés au niveau de l'établissement



# Messages clés sur le nettoyage de l'environnement en contexte du COVID-19

- Le nettoyage environnemental est important afin de minimiser la propagation du COVID-19 (transmission par contact direct)
- Le SARS-CoV-2 peut survivre sur les surfaces de l'environnement pour plusieurs jours, mais cette survie est faible comparativement à plusieurs autres pathogènes importants
- Le nettoyage de l'environnement en utilisant les meilleures méthodes et stratégies est efficace contre le SARS-CoV-2
- Le SARS-CoV-2 est sensible aux méthodes de nettoyage et de désinfection de l'environnement.

# Références

- CDC and ICAN (2019) Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities in Resource-Limited Settings. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2019. Available at: [Environmental Cleaning in Resource-Limited Settings | HAI | CDC](#)
- WHO (2019) Implementation manual to prevent and control the spread of carbapenem-resistant organisms at the national and health care facility level [WHO 2019: Implementation manual to prevent and control the spread of carbapenem-resistant organisms at the national and health care facility level \[PDF – 98 pages\]](#)
- WHO (2020) [Technical guidance on IPC / WASH for COVID-19](#).
- WHO (2008) Essential environmental health standards in health care. [https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/publications/ehs\\_hc/en/](https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/ehs_hc/en/)
- LHSTM (2019). TEACH CLEAN. Available from: <https://www.lshtm.ac.uk/research/centres/march-centre/soapbox-collaborative/teach-clean>

