Bonnes pratiques face au coronavirus pour se protéger et protéger les autres

Se laver les mains au savon et à l'eau ou à l'aide d'un gel hydro-alcoolique

De retour d'intervention

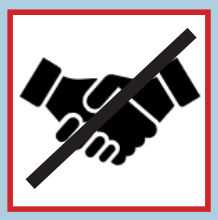
Avant de manger

Après nettoyage du matériel

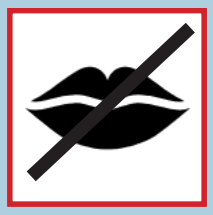
Après s'être changé

Après avoir toussé, éternué ou s'être mouché

Eviter les **contacts rapprochés**

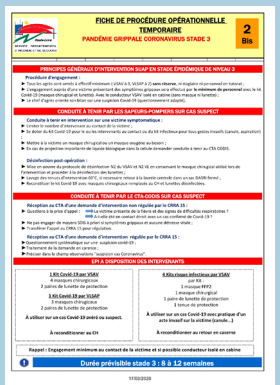


Ne pas se serrer la main



Ne pas se faire la bise

Respecter les **consignes opérationnelles de protection**



FICHE DE PROCÉDURE OPÉRATIONNELLE TEMPORAIRE

PANDÉMIE GRIPPALE CORONAVIRUS STADE 3

2 Bis

PRINCIPES GÉNÉRAUX D'INTERVENTION SUAP EN STADE ÉPIDÉMIQUE DE NIVEAU 3

Procédure d'engagement :

- Tous les agités sont arrêtés à effectif minimum (VSAV à 3, VLSAP à 2) **sans réserve**, ni engagée ni personnel en hotesse ;
- L'engagement auprès d'une victime présentant des symptômes grippaux ne s'effectue pas **le minimum de personnel** avec le kit Covid-19 (masque chirurgical en tunetteé. Avec **le conducteur** VSAV (seul en cabine (avec masque in tunetée) ;
- Le chef d'agrès s'assure qu'un bilan sur une suspicion Covid-19 (questionnement adapté).

CONDUITE À TENIR PAR LES SAPEURS-POMPIERS SUR CAS SUSPECT

Conduite à tenir en intervention sur une victime symptomatique :

- Limiter le nombre d'intervenant au contact de la victime ;
- Se doter du kit Covid-19 pour le ou les intervenants au contact ou du kit infectieux pour tous gestes invasifs (sonde, aspiration)

- Mettre à la victime un masque chirurgicale ou masque oxygène au besoin ;
- En cas de projection incontrôlée de liquide biologique (sec la victime demander conduite à tenir au CTA CODIS.

Désinfection post-opération :

- Mise en oeuvre du protocole de désinfection N2 du VSAV et N2 VL en conservant le masque chirurgical utilisé lors de l'intervention (sauf si mouillé ou souillé) ;
- Lavage des tissus d'entre-tien 60°C, à minimum remise à la bonne centrale dans un sac DASRI fermé ;
- Reconditionner le kit Covid-19 avec masques chirurgicaux remplacés au CH et tunettes désinfectées.

CONDUITE À TENIR PAR LE CTA-CODIS SUR CAS SUSPECT

Réception au CTA d'une demande d'intervention non régulée par le CRRA 15 :

- Questions à la prise d'appel : ➡ La victime présente de la fièvre et des signes de difficultés respiratoires ? ➡ A-t-elle été en contact direct avec un cas confirmé de Covid-19 ?
- Ne pas engager de moyens SDIS à priori si symptômes grippaux et aucune détresse vitale ;
- Transférer l'appel au CRRA 15 pour régulation.

Réception au CTA d'une demande d'intervention régulée par le CRRA 15 :

- Transmettre les informations au centre : suspicion covid-19 ;
- Transmettre de la connaissance ;
- Préciser dans le champ observations "Suspicion cas Coronavirus"

EPI À DISPOSITION DES INTERVENANTS

1 Kit Covid-19 par VSAV	4 Kits risque infectieux par VSAV
8 masques chirurgicaux 2 paires de lunette de protection	par Kit 1 masque FFP2 1 masque chirurgical 1 paire de lunette de protection 1 tenue de protection
3 Kit Covid-19 par VLSAP 3 masques chirurgicaux 2 paires de lunette de protection	
À utiliser sur un cas Covid-19 avéré ou suspect.	À utiliser sur un cas Covid-19 avec pratique d'un acte invasif sur la victime (sonde...)
À reconditionner au CH	À reconditionner au retour en caserne

Rappel : Engagement minimum au contact de la victime et si possible conducteur isolé en cabine

Durée prévisible stade 3 : 8 à 12 semaines

17/03/2020

Haute-Loire
SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS

Service de santé - SDIS 43 - Mars 2020