

| CHECK LIST GEA<br>A remplir dès la confirmation de l'épidémie   |      |  |
|---|------|--|
| EMS :<br>Check-list remplie le :<br><input type="checkbox"/> Information EOH/EMH réalisée le :<br><input type="checkbox"/> si 5 cas résidents de GEA en 4 jours, déclaration sur le « <a href="#">portail de signalement</a> » réalisé le ..... |      | <br>Vous êtes un<br>professionnel de<br>santé |
| LES MESURES   | FAIT | COMMENTAIRES   |
| Pour les résidents symptomatiques (dès l'apparition des premiers cas)   |      |  |
| Mise en place des précautions complémentaires Contact   |      |  |
| Organisation des prises en charge selon le principe de la marche en avant et sectorisation des soignants  |      |  |
| Arrêt temporaire des activités collectives et des repas en salle à manger des unités hébergeant des cas (ou organisation en bulles sociales)  |      |  |
| Entretien renforcé de la chambre avec détergent-désinfectant virucide selon protocole   |      |  |
| Renforcement de l'hygiène des mains (résidents, personnel, intervenants, visiteurs...) avec SHA norme virucide 14476  |      |  |
| Utilisation de sacs protecteurs de bassins ou de chaises pots   |      |  |
| Désinfection des bassins ou chaises pots entre 2 usages   |      |  |
| Renforcement de l'entretien des communs (mains courantes, poignées de porte...)   |      |  |
| Limite des visites et information des proches   |      |  |
| Élimination des protections souillées dans un sac fermé avant sortie de la chambre, pas de stockage dans la chambre (filière DASRI)   |      |  |
| Evacuation linge sale (sans rinçage, si besoin éliminer les excréta avec papier absorbant) dans sac étanche   |      |  |
| Recherche étiologique   |      |  |
| Coproculture avec recherche virale incluant de recherche Norovirus (PCR multiplex ou envoi CNR Norovirus)   |      |  |
| Stratégie thérapeutique   |      |  |
| Alimentation adaptée (menus adaptés en cuisine)   |      |  |
| Réhydratation et surveillance hydrique  |      |  |
| Traitement curatif selon avis médecin traitant  |      |  |

| Pour le personnel symptomatique  |  |  |
|--|--|--|
| Eviction des personnels symptomatiques   |  |  |
| Informations   |  |  |
| Information direction , IDEC et médecin coordonnateur                                    |  |  |
| Information personnels internes (y compris nuit)   |  |  |
| Information médecins traitants et intervenants externes                                  |  |  |
| Information des résidents et des visiteurs   |  |  |
| Affichage des mesures à l'entrée de l'établissement                                      |  |  |
| Information EOH/EMH et/ou CPias si besoin  |  |  |
| Déclaration ARS <a href="#">portail de signalement</a> (volet 1), à la clôture (volet 2) |  |  |
| Surveillance   |  |  |
| Surveillance active de l'apparition de nouveaux cas chez les résidents et le personnel   |  |  |
| Recenser les cas sur <a href="#">Fichier Excel pour créer des courbes épidémiques</a>    |  |  |