

La présente note de service a pour objet de porter à votre connaissance toutes les précautions à prendre contre le COVID 19.

Dans l'intérêt de nos bénéficiaires comme dans celui de nos salariés, l'évaluation des risques professionnels est au cœur de notre démarche de prévention.

Pour cela, il convient de renforcer les mesures de prévention des infections respiratoires en adoptant les « gestes barrières » au sein de notre Association.

Face aux infections respiratoires, des gestes simples permettent de préserver votre santé et celle de votre entourage en limitant la transmission du virus :

Rappel des règles gestes barrières et les équipements obligatoires :

Préconisations gouvernementales	<ul style="list-style-type: none"> - Se laver très régulièrement les mains - Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir - Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter - Saluer sans se serrer la main, éviter les embrassades - Respecter une distance de 1 mètre
Lavage et désinfections des mains	<ul style="list-style-type: none"> - Lavage à l'eau et savon liquide ou solution hydro-alcoolique - Essuyage par serviette papier à usage unique - Ne pas porter ses mains à son visage
Port des gants	<ul style="list-style-type: none"> - Obligatoire pour les soins uniquement d'aide à la toilette et les changes - Gants à usage unique à jeter après le soin dans une poubelle au domicile de la personne aidée - Hygiène des mains après retrait des gants - Pour le ménage, utiliser les gants habituellement utilisés pour le contact avec les produits d'entretien uniquement
Port du masque obligatoire	<ul style="list-style-type: none"> - Obligatoire pour toutes les interventions - Permet de réduire la diffusion des particules potentiellement infectieuses et protège les autres personnes et l'environnement. - A porter : Pendant toutes les interventions (y compris les déplacements en présence du bénéficiaire) - Port du masque maximum : 4 heures - Hygiène des mains avant le port du masque et après le retrait - Retrait du masque par les attaches - Ne pas toucher le masque lorsqu'il est porté. - Pour éviter la buée sur les lunettes : <ul style="list-style-type: none"> - Plaquer bien la partie en fer sur votre nez. - Laver vos verres à l'eau savonneuse avec une microfibre

COVID-19

FACE AU CORONAVIRUS : POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES



**Se laver
très régulièrement
les mains**



**Tousser ou éternuer
dans son coude
ou dans un mouchoir**



**Utiliser un mouchoir
à usage unique
et le jeter**



**Saluer
sans se serrer la main,
éviter les embrassades**

Vous avez des questions sur le coronavirus ?



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS



0 800 130 000

(appel gratuit)

Faisant suite à notre passage en vigilance modérée sur le département signalement ARS du 29/07/2020. Il nous a été préconisé de renforcer les mesures de prévention afin de contrer la propagation du COVID.

Après cette longue période de confinement, vous allez partir en vacances à tour de rôle. Ces temps sont propices pour être en contact avec le COVID.

Aussi, à votre retour, je vous demanderai de bien vouloir remplir le document ci-dessous afin de préserver au mieux la santé collective de tous.

✂-----

DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

Cette déclaration est à présenter à votre reprise de fonctions

Je soussigné(e) : Mme/M. :.....
Né(e) le :
À :
Demeurant :

Atteste ce jour ne présenter AUCUN des symptômes évocateurs du COVID-19 listés ci-dessous :

- Fièvre
- Symptômes respiratoires : toux, gêne respiratoire au repos et/ou à l'effort
- Syndrome pseudo-grippal (maux de tête, douleurs musculaires, ...)
- Fatigue d'installation brutale, sensation de malaise généralisé
- Symptômes digestifs : diarrhées, nausées, vomissements, ...
- Disparition ou altération du goût et/ou de l'odorat,
- Manifestations cutanées des extrémités à type d'engelure

Atteste ne pas avoir présenté l'un de ces symptômes dans les 14 derniers jours (période de vacances)

Atteste ne pas avoir été diagnostiqué Covid-19 dans les 14 derniers jours (test nasal et/ou sanguin)

Atteste ne pas avoir été, à ma connaissance, en contact étroit et/ou prolongé dans les 14 derniers jours avec une personne malade suspecte ou confirmée Covid-19

M'engage à informer la Direction ou la Responsable de Secteur dès l'apparition d'un de ces symptômes.

Atteste avoir été informé qu'en présence d'un de ces symptômes je dois alerter et ne pas venir travailler et consulter un médecin rapidement afin d'être dépisté.

Fait à : Le : ----- à ----- h -----Signature :