



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

CADRE DE LA STRATEGIE

Contexte

Une épidémie infectieuse se propage selon trois facteurs :

- La nature de l'agent infectieux,
- Son mode de transmission ;
- Le nombre de contacts susceptibles de permettre cette transmission

Dans le cadre d'une stratégie d'endiguement d'une épidémie, des mesures de limitation de contacts et prévention de la contagion peuvent être prises afin de protéger les personnes vulnérables résidant en EHPAD

Objectifs de la stratégie

- Empêcher le virus de pénétrer dans l'EHPAD
- Limiter le risque de propagation de l'épidémie au sein de l'EHPAD
- Permettre des mesures proportionnées au risques et à la situation locale (balance bénéfique / risque)
- Adopter des mesures proportionnées, collégiales et pluridisciplinaires similaires dans les deux EHPAD afin de garantir la lisibilité et cohérence dans les actions mises en place,
- Garantir une communication pertinente et adaptée à la situation Cadre de la stratégie

La stratégie des établissements de la direction commune s'intègre dans le cadre et respect de différentes lois et principes :

- ✓ Les libertés et protections constitutionnelles ;
- ✓ La Loi n° 2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale, définissant de nouvelles règles au droit des usagers (respect de sa dignité, de son intégrité, de sa vie privée, de son intimité et de sa sécurité, libre choix de son accompagnement,) ;
- ✓ La loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé (consentement libre et éclairé, droit d'information, droit du choix de ses thérapeutiques...) ;
- ✓ Avis du Comité national consultatif d'éthique, sur le renforcement des mesures de protection des résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées, du 30 mars 2020, rappelant le droit au maintien d'un lien social et à l'importance de la proportionnalité des mesures mises en œuvre,
- ✓ La charte de Bientraitance de l'établissement adoptée en 2019
- ✓ Doctrine et instructions mises en œuvre par le Ministère de la santé et l'Agence Régionale de Santé



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

Risques liés à une stratégie de confinement

La stratégie de confinement doit adopter de façon permanente une analyse du bénéfice des mesures mises en place et des risques qu'elles font encourir aux résidents.

Les risques liés à une stratégie de confinement sont les suivants :

- Rupture du lien social

- Externe : rupture avec les familles, la cité...
- Interne : rupture des liens sociaux entre résidents (restaurant, promenade...), désorientation spatiotemporelle

- Risque accrue de perte d'autonomie

- Perte musculaire, trouble de l'équilibre, perte de l'élan vital,

- Dégradation de l'état de santé

- Risque psychologique

- Augmentation des troubles cognitifs et comportementaux
- Augmentation des épisodes dépressifs et angoisse

- Risque organisationnel

- Adaptation rapide des organisations de travail
- Adaptabilité accrue du personnel
- Modifications multiples et rapides des organisations

- Risque éthique

- Perte de sens du travail
- Confrontation entre les valeurs soignantes / médicosociales et les contraintes du confinement

- Risque de défiance

- Externe : Questionnement des familles, peur du mensonge...
- Interne : Questionnement des professionnels sur les mesures prises

L'ensemble des risques devront faire l'objet de mesure de prévention et de gestion (définies dans la stratégie).



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

Action de prévention à mettre en œuvre dans une stratégie de confinement

Rupture du lien social

▪ MISE EN PLACE DE DISPOSITIFS DE COMMUNICATION A DISTANCE

- Outils numérique (skype, Whatsap's, Messenger,,...)
- Publication sur site internet, Facebook
- Envoi direct de photos...

▪ MISE EN PLACE DE RENDEZ-VOUS FAMILLES

- Rendez-vous individuels
- Mise en place des mesures barrières
- Cf. Protocole « rencontre famille en situation épidémique »
- Cette organisation doit se mettre en place dans la perspective d'un confinement long (> 1 mois)

▪ MISE EN PLACE D'ANIMATIONS ADAPTEES

- Respectant la distanciation physique
- S'adaptant aux risques de vulnérabilité des résidents
- Animation extérieure vers l'intérieur / animation dans les couloirs, animations individuelles ou en petit groupe...

Risque accrue de perte d'autonomie

▪ MAINTIEN DES DEPLACEMENTS AUTANT QUE POSSIBLE

- Fonction de la situation de l'établissement (APA)
- Permettre des sorties extérieures

▪ MAINTENIR VOIRE RENFORCER L'INTERVENTION DES PARAMEDICAUX

- Kinésithérapie

▪ MAINTENIR VOIRE RENFORCER L'ACCOMPAGNEMENT PERMETTANT LE MAINTIEN DE L'AUTONOMIE

- Accompagnement aux WC/ accompagnement à la douche

Dégradation de l'état de santé

▪ SENSIBILISER LES EQUIPES SOIGNANTES AUX RISQUES DE DECOMPENSATIONS

- Information sur le type de décompensation
- Symptômes évocateurs
- Conduite à tenir

▪ IDENTIFIER LES RESIDENTS AYANT DES ANTECEDENTS A RISQUES

- Dresser une liste de ces résidents



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

- Renforcer la surveillance des symptômes évocateurs

▪ METTRE EN ŒUVRE LA TELECONSULTATION POUR CES RESIDENTS

- Avec médecin traitant
- Avec médecin spécialiste

Risques psychologiques

▪ MAINTENIR VOIRE RENFORCER L'INTERVENTION DES PSYCHOLOGUES

- Prioriser les interventions dans un contexte d'épidémie
- Identifier les risques de décompensation et les actions de vigilance ou d'accompagnement à mettre en œuvre

➤ RENFORCER LES TEMPS D'ÉCHANGE AVEC LE PERSONNEL SOIGNANT

- Renforcer les équipes (si possible)
- Dégrader d'autres activités pour permettre cet accompagnement

▪ MAINTENIR VOIRE RENFORCER L'INTERVENTION DES EQUIPES MOBILES DE PSYCHIATRIE

- En présentiel ou télémédecine
- En accompagnant les équipes sur les signes, les conduites à tenir...

▪ MAINTENIR UN NIVEAU D'ESTIME DE SOI ET DE CHOIX DANS LA DECISION

- Informer, expliquer et consulter les résidents pouvant exprimer une opinion
- Garantir la possibilité de soins « d'apparence » autant que possible (coiffure, esthétique, pédicure...)
- Compenser avec les équipes soignantes

Risque organisationnel

▪ RENFORCER LE MANAGEMENT DE PROXIMITE

- Libérer les cadres des toute activité non essentielle
- Renforcer la présence sur le terrain pour expliquer et accompagner les adaptations d'organisation

▪ DONNER DE LA VISIBILITE AUX PROFESSIONNELS

- Expliquer les changements possibles en fonction de la situation du territoire
- Adapter ces changements à la situation de terrain (marge de manœuvre aux cadres dans le cadre posés)

▪ RENFORCER LES EQUIPES

- Pour limiter les tensions sur les équipes dans un contexte de changement



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

Risque éthique

- **ECHANGER EN AMONT DES MESURES POUR CADRER LES DIFFERENTES PRATIQUES LIEES AU CONFINEMENT**
 - Limites du confinement
 - Quelles modalités pour les personnes présentant des troubles cognitifs / Politique de contention /Garde de fous
 - Prise de décision pluridisciplinaire

- **INTEGRER UNE REFLEXION ETHIQUE TOUT AU LONG DE LA CRISE**
 - Comité éthique de la filière ou du territoire
 - Prendre en compte les avis émis par le comité national d'éthique
 - Désigner un référent éthique au sein de la cellule de crise de l'établissement

- **METTRE EN PLACE UNE CELLULE D'ECOUTE POUR LES PROFESSIONNELS**

- **APRES LA CRISE, METTRE EN PLACE DES GROUPES DE PAROLE OU D'ANALYSE DE LA PRATIQUE**
 - Permettre aux professionnels d'exprimer leur questionnement sur la pratique
 - Rediscuter les modalités prises avant crise et le cas échéant les réadapter
 - Identifier les pertes de sens ou écart aux règles éthiques pour améliorer les fonctionnements

Risque de défiance

- Externe : Questionnement des familles, peur du mensonge...
- Interne : Questionnement des professionnels sur les mesures prises

- **METTRE EN ŒUVRE UNE COMMUNICATION A DESTINATION DES RESIDENTS**
 - Réunion et/ou courrier d'information sur l'état de la crise, ses risques et les mesures mises en place
 - Information de l'évolution de la situation et des mesures mises en place

- **METTRE EN ŒUVRE UNE COMMUNICATION A DESTINATION DES FAMILLES/PROCHES**
 - Communication hebdomadaire (via le site internet, page Facebook, lettre d'information, courriels, ...)
 - Dresser la situation de l'établissement, les mesures mises en place

- **METTRE EN ŒUVRE UNE COMMUNICATION A DESTINATION DES PROFESSIONNELS**
 - Réunion d'information sur l'état de la crise, ses risques et les mesures mises en place (lettre d'information, représentants du personnel, CHSCT, ...)
 - Messages fréquents sur NETSOINS sur la situation et mesures mises en place, (réunions d'information régulières (question / réponse) → Transmissions communes



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

NIVEAU DE PREPARATION PROGRESSIVE

Niveau	INDICATEURS DE SITUATION	MESURES GENERALES
1 CRISE EPIDEMIQUE PROBABLE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Epidémie circulant en dehors du territoire français présent et touchant plusieurs pays ➤ Remontée de santé publique France 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prise d'informations générales sur les modes de transmissions et les mesures de prévention ➤ Mise en œuvre de la cellule de crise avec nomination des cadres référents pour chaque domaine (risque infectieux, achat, RH, Communication, logistique) ➤ Veille matériels
2 CRISE EPIDEMIQUE / NON CIRCULANTE SUR LE TERRITOIRE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Epidémie circulant sur le territoire français métropolitain ➤ Aucun cas dans le département ni dans les départements limitrophes 	<p><u>Les mesures s'ajoutent à celle du niveau précédent :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Veille épidémiologique quotidienne ➤ Inventaires et recensement des moyens décrits dans le protocole de confinement ➤ Préparation de mise en œuvre des mesures du niveau 3 à 5 ➤ Adaptation des protocoles de soins en fonction des risques
3 CRISE EPIDEMIQUE / PEU CIRCULANTE SUR LE TERRITOIRE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Epidémie circulant sur le département ou département limitrophe ➤ Activité dans les urgences modérées à forte ➤ Hôpital de référence n'est pas sous tension ➤ Pas d'EHPAD touché (ou inférieur à 3 cas) 	<p><u>Les mesures s'ajoutent à celle du niveau précédent :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fermeture de l'établissement aux visites extérieures (familles, bénévoles) / Maintien des interventions médicales et paramédicales ➤ Mise en place d'une organisation permettant les rencontres encadrées Familles / Résidents ➤ Décontamination des colis / livraisons venant de l'extérieur ➤ Adaptation du circuit pour les livraisons / Précaution pour les colis et livraison ➤ Mesures barrières pour les professionnels (EPI) ➤ Adaptation de la politique d'achat pour prévoir un confinement (renforcement des stocks) ➤ Mise en place des mesures de préventions des risques (voir fiche détaillée)



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

<p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">CRISE EPIDEMIQUE CIRCULANTE SUR LE TERITOIRE MAIS NON PRESENTE DANS L'EHPAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Epidémie circulant sur le département ou département limitrophe ➤ Activité dans les urgences intenses ♣ Déclenchement du plan blanc / Hôpital sous tension ➤ Déclenchement des plans bleus (EHPAD) ➤ EHPAD du territoire touché ➤ Etablissement non touché 	<p><u>Les mesures s'ajoutent à celle du niveau précédent :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fermeture des espaces collectifs dans l'établissement (restaurant, salles d'activité...) ➤ Sectorisation des services de soins (COVID 19) ➤ Incitation à demeurer dans sa chambre ➤ Restriction de déplacement à l'extérieur du périmètre de l'établissement ➤ Limitation maximale des interventions extérieures ➤ Sectorisation des équipes et des fonctionnements par service ➤ Mise en place des mesures de préventions des risques (voir fiche détaillée)
<p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">CRISE EPIDEMIQUE PRESENTE DANS L'EHPAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dès le premier cas ➤ Jusqu'à 15 jours après le dernier cas découvert 	<p><u>Les mesures s'ajoutent à celle du niveau précédent :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Confinement stricte en chambre ➤ Restriction forte de déplacement dans l'établissement ➤ Mesures exceptionnelles dans les cas de déambulations (sous contrôle médical) ➤ Organisation de travail permettant de limiter les mouvements de personnel



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

STRATEGIES DE CONFINEMENT

Niveau	Situation	MESURES DE CONFINEMENT /PREVENTION/PROTECTION		
		MESURES LIEES A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT / ORGANISATION GENERALE	MESURES LIEES AUX PROFESSIONNELS	MESURES LIEES A L'EXTERIEUR
1 CRISE EPIDEMIQUE PROBABLE	Epidémie circulant en dehors du territoire français présent et touchant plusieurs pays	PAS DE MESURES SPECIFIQUES		
2 CRISE EPIDEMIQUE / NON CIRCULANTE SUR LE TERRITOIRE	Epidémie circulant sur le territoire français métropolitain Aucun cas dans le département ni dans les départements limitrophes	LES MESURES S'AJOUTENT AUX MESURES PRECEDENTES		
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fin des animations de plus de 15 résidents ➤ Arrêt des réunions de culte (messe) 	Pas de mesure	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Arrêt de l'intervention des bénévoles ➤ Mise en place d'un registre des entrées dans l'établissement (visiteurs)



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

<p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">CRISE EPIDEMIQUE / PEU CIRCULANTE SUR LE TERRITOIRE</p>	<p>Epidémie circulant sur le département ou départements limitrophes</p> <p>Activité dans les urgences modérées à forte</p> <p>Hôpital de référence n'est pas sous tension</p> <p>Pas d'EHPAD touché (ou inférieur à 3 cas)</p>	LES MESURES S'AJOUTENT AUX MESURES PRECEDENTES		
	<ul style="list-style-type: none"> • Arrêt des admissions (hors urgence) • Arrêt des animations collectives • Animations possibles (4 résidents maximum) avec respect de la distanciation physique • Fin des sorties extérieures • Prise de température des résidents (1/jour) • Report des consultations non urgentes (sur avis médecin traitant et/ou coordonnateur) • Confinement pour les retours d'hospitalisation (durée à valider par le médecin Co) • Mise en place de l'unité COVID 19 (Cf. Protocole) 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise de température avant prise de poste • Changement quotidien de la tenue professionnelle • Port du masque pour les professionnels • Arrêt des formations des professionnels (internet et externe) • Arrêt des réunions institutionnelles avec présence physique • Espacement en salle de pause et/ou décalage des temps de pause des professionnels 	<ul style="list-style-type: none"> • Fermeture de l'établissement aux visites extérieures (hors fin de vie) • Fin des interventions extérieures autres que médicales et paramédicales (coiffeur / pédicure) • Prise de température avant entrée dans établissement et registre fournisseurs • Arrêt des travaux et prestations de maintenance non essentielles • Procédure particulière pour les colis et courrier (désinfection ou délai de confinement) 	
<p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">CRISE EPIDEMIQUE CIRCULANTE SUR LE TERRITOIRE MAIS NON PRESENTE DANS L'EHPAD</p>	<p>Epidémie circulant sur le département ou département limitrophe</p> <p>Activité dans les urgences intenses</p> <p>Déclenchement du plan blanc / Hôpital sous tension</p> <p>Déclenchement des plans bleus (EHPAD) EHPAD du territoire</p>	LES MESURES S'AJOUTENT AUX MESURES PRECEDENTES		
	<ul style="list-style-type: none"> • Fermetures des restaurants • Fermeture des espaces collectifs • Limitation de déplacement dans l'établissement (par niveau) • Mise en place d'horaires de sortie extérieure (pour éviter regroupement et croisement) • Prise de température des résidents deux fois par jour • Fermetures des services collectifs (PASA, Accueil de jour...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sectorisation des organisations de travail par service • Arrêt des déplacements sur d'autres résidences (affectation sur une résidence) • Mise en place du télétravail pour le personnel administratif • Prise de température avant prise de poste et après pause déjeuner ou pause du soir • Arrêt des stages non soignants 	<ul style="list-style-type: none"> • Arrêt des interventions paramédicales non essentielles • Arrêt l'intervention intérieure des prestataires (gestion du linge, journaux, déchets, livraison...) • Mise en place de l'augmentation des passages de traitement du linge • Mise en place de Kit pour les interventions essentielles (dépannage...) • Arrêt de la réception des colis et courrier 	



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

	touché Etablissement non touché			
5 CRISE EPIDEMIQUE PRESENTE DANS L'EHPAD	EHPAD touché avec au moins 1 cas	LES MESURES S'AJOUTENT AUX MESURES PRECEDENTES		
		<ul style="list-style-type: none"> • Confinement stricte en chambre des résidents • Limitation de sortie • Hospitalisations réduites aux urgences vitales (avis médecin traitant et/ou coordonnateur) • Arrêt de toute animation ou activité non essentielle dans les chambres • Prise de température 3x par jour pour les résidents • Arrêt de toute admission ou sortie (domicile) de résident 	<ul style="list-style-type: none"> • Limitation aux professionnels essentiels • Organisation de travail permettant de limiter les professionnels et mobilités (arrêts des coupes...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Restriction des visites en cas de fin de vie (limitation du nombre de personne et de la durée)



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

STRATEGIE DE DECONFINEMENT PROGRESSIF

Niveau	Situation	MESURES DE CONFINEMENT /PREVENTION/PROTECTION		
		MESURES LIEES A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT / ORGANISATION GENERALE	MESURES LIEES AUX PROFESSIONNELS	MESURES LIEES A L'EXTERIEUR
<p>Niveau 5</p> <p>Révisions de la planification de déconfinement toutes les trois semaines</p>	<p>Epidémie circulante sur le territoire / Hôpitaux sous tension Plus de cas dans l'établissement</p> <p>Durée de contagion dépassée</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Levé du confinement strict en chambre • Liberté de déplacement dans le service ou étage • Organisation de temps de sortie à l'extérieur • Mise en place d'activité dans le couloir (pas de la porte) ou en individuelle • Prise de température 2 fois par jour 	<ul style="list-style-type: none"> • Reprise des organisations de travail • Maintien de la sectorisation des professionnels 	<ul style="list-style-type: none"> • Maintien des mesures du <u>niveau 5</u>
<p>Niveau 4</p>				



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

Niveau	Situation	MESURES DE CONFINEMENT /PREVENTION/PROTECTION			
		MESURES LIEES A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT / ORGANISATION GENERALE	MESURES LIEES AUX PROFESSIONNELS	MESURES LIEES A L'EXTERIEUR	
Niveau 4 Révisions de la planification de déconfinement toutes les trois semaines	Epidémie en déclin sur le territoire / Baisse des tensions sur l'hôpital Pas de cas dans les EHPAD limitrophes	Etape 1 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise des animations hors chambre mais pas plus de 4 résidents / respects distanciation physique Reprise des admissions d'urgence 	<ul style="list-style-type: none"> Maintien des mesures précédentes 	<ul style="list-style-type: none"> Levée des restrictions de visites dans le cadre de la fin de vie (nombre de personne / durée)
		Etape 2 + 15 jours 	Ouverture d'espace de restauration collectif garantissant la distanciation physique		<ul style="list-style-type: none"> Retour des interventions paramédicales présentant un intérêt important pour le résident Validation Méd Co Limiter le nombre d'intervenants différents
		Etape 3 + 15 jours 	Prise de température des résidents une seule fois par jour		<ul style="list-style-type: none"> Organisation de visite famille / résident <ul style="list-style-type: none"> Cf ; Protocole visites psychosociales Lieu dédié / mesures de protection
Niveau 3					



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

Niveau	Situation	MESURES DE CONFINEMENT /PREVENTION/PROTECTION			
		MESURES LIEES A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT / ORGANISATION GENERALE	MESURES LIEES AUX PROFESSIONNELS	MESURES LIEES A L'EXTERIEUR	
Niveau 3 Révisions de la planification de déconfinement toutes les trois semaines Niveau 2	Epidémie ne circulant plus sur le territoire Toujours présente en France	Etape 1 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Réouverture des espaces collectifs (hors restaurant) -> salon, hall, ... Demander le port du masque « grand public » dans les lieux collectifs (hall) 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise des déplacements multi service pour les professionnels transversaux (psychologue, ergo, service technique, lingerie...) 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise des interventions intérieures des prestataires (gestion du linge, journaux, déchets, livraison...) Reprise de l'intervention des mandataire
		Etape 2 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Réouverture du restaurant pour les résidents autonomes et sans antécédents (liés COVID) 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise des changements d'affectation (selon projets institutionnels) 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise de la réception des colis et distribution du courrier Reprise des travaux urgents Reprise des intervenants extérieurs (pédicure, coiffure, esthétique...) Mise en place d'une charte de bonnes pratiques (coiffure, esthétique)
		Etape 3 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Réouverture des lieux de repas pour les personnes dépendante (aide au repas) mais sans vulnérabilité Fermeture de l'unité COVID 19 	<ul style="list-style-type: none"> Arrêt du télétravail pour les professionnels Reprise des organisation « habituelles » de travail Retour des précautions habituelles (changement de tenue / précautions standards.) 	



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

Niveau	Situation	MESURES DE CONFINEMENT /PREVENTION/PROTECTION			
		MESURES LIEES A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT / ORGANISATION GENERALE	MESURES LIEES AUX PROFESSIONNELS	MESURES LIEES A L'EXTERIEUR	
Niveau 2 Révisions de la planification de déconfinement toutes les trois semaines	Fin de l'épidémie en France	Etape 1 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Réouverture de l'ensemble des lieux de repas collectifs (tous résidents) Réouverture des services collectifs (PASA, Accueil de jour) Reprise des admissions (selon les doctrines en cours de l'ARS) Reprise des sorties extérieures (uniquement en extérieur / pas de pièce confinée) Reprise des consultations extérieures Fin du confinement en cas de retour d'hospitalisation 	<ul style="list-style-type: none"> Arrêt du port du masque Conditions normales des espaces de pause Reprise des stages « non soignants » 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise de l'ensemble des travaux de l'établissement
		Etape 2 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Reprise des animations collectives Fin de la prise de température systématique des résidents 	<ul style="list-style-type: none"> Fin de la prise de température avant prise de poste Reprise des formations professionnelles Reprise des réunions et projets institutionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Réouverture de l'établissement à l'ensemble des visites par sectorisation (par service / jour)
		Etape 3 + 15 jours 	<ul style="list-style-type: none"> Retour des bénévoles Reprise du culte 		<ul style="list-style-type: none"> Réouverture de l'établissement à l'ensemble des visites Mise en place d'une charte de bonnes pratiques lors des visites
Niveau 1					



STRATEGIE DE CONFINEMENT/DECONFINEMENT EN PERIODE EPIDEMIQUE – COVID 19

- **Document stratégique établi le 12 mai 2020, par Denis DE VOS – Directeur,**
- **Validé par : Marie-Ode DESROUSSEAUX – Médecin-Coordonnateur, le 13 mai 2020**
- **Présenté et approuvé par Mme BOUCHERLE, Présidente du CVS, le 20 mai 2020**
- **Transmis pour information aux Représentants du personnel, le 25 mai 2020**
- **Diffusion interne et externe effectuée, le 25 mai 2020**