

Anne-Catherine Lyon
Conseillère d'Etat
Cheffe du Département de la formation,
de la jeunesse et de la culture

Rue de la Barre 8
1014 Lausanne

**Aux communes
mettant des bâtiments scolaires
à disposition de l'enseignement
obligatoire**

Lausanne, le 20 août 2009

**Hygiène dans les bâtiments scolaires
Mesures liées à la pandémie de grippe A H1N1**

Madame la Syndique,
Monsieur le Syndic,

Vous trouverez en annexe un courrier du Dr Olivier DUPERREX, Médecin responsable pour la santé scolaire du canton de Vaud. Je vous saurais gré d'en prendre connaissance et de bien vouloir procéder cas échéant aux changements demandés.

En vous remerciant par avance de votre engagement et de contribuer ainsi à diminuer l'impact de cette pandémie dans nos écoles, je vous prie d'agréer, Madame la Syndique, Monsieur le Syndic, l'expression de mes sentiments distingués.



Anne-Catherine Lyon

Annexe

- mentionnée

Copies

- aux autres communes
- aux directions des établissements scolaires
- aux infirmières et aux médecins scolaires



DEPARTEMENT DE LA FORMATION, DE LA
JEUNESSE ET DE LA CULTURE

Service de l'enseignement spécialisé
et de l'appui à la formation (SESAP)

DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE
L'ACTION SOCIALE

Service de la santé publique (SSP)

Office des écoles en santé (ODES)

**Aux communes
mettant des bâtiments scolaires
à disposition de l'enseignement obligatoire**

Lausanne, le 20 août 2009

Hygiène dans les bâtiments scolaires Mesures liées à la pandémie de grippe A H1N1

Madame la Syndique,
Monsieur le Syndic,

Comme vous le savez, la grippe pandémique A(H1N1) se répand actuellement à travers le monde. Actuellement, des cas isolés et quelques personnes groupées sont touchés en Suisse et dans notre canton. Ces prochaines semaines, de plus en plus de personnes seront atteintes par le virus.

Afin de diminuer les risques de transmission, il est demandé à chacun de respecter des règles d'hygiène personnelles, à savoir principalement de se laver fréquemment les mains, de tousser et se moucher dans un mouchoir en papier et de rester à la maison en cas de symptômes de grippe avec de la fièvre. Ces consignes seront répétées dans les écoles dans la première quinzaine de septembre.

Pour que le lavage des mains soit efficace et pour limiter les risques de propagation d'infections respiratoires mais aussi digestives, les élèves doivent pouvoir se laver les mains avec du savon liquide et se les essuyer avec du papier ou avec un linge propre déroulant rétractable (« distributeur »). En effet il y a un risque de prolifération de germes sur les pains de savon et surtout un risque démontré de contamination par les linges en tissus qui se souillent très rapidement.

A notre connaissance, une partie des lavabos des écoles du canton de Vaud sont encore équipées avec du matériel inadéquat du point de vue sanitaire. De plus les linges semblent être parfois lavés à des températures insuffisantes pour garantir l'élimination des germes.

Nous vous remercions de bien vouloir faire le nécessaire à la veille de l'épidémie de grippe A(H1N1) pour que les établissements scolaires sous votre responsabilité technique soient correctement équipés.

Mesures à prendre dans les établissements scolaires pour chaque lavabo qui n'est pas équipé de linge propre déroulant rétractable (« distributeur ») ou d'essuie-mains en papier

A. Urgentes pour l'épidémie de grippe A(H1N1)

1. Supprimer les linges suspendus et autres serviettes en tissu, y compris les linges accrochés à un rouleau en bois
2. Mettre à disposition des essuie-mains en papier et une corbeille

B. A terme

1. Installer soit des linges propres déroulant rétractables (« distributeurs ») soit des distributeurs d'essuie-mains en papier
2. Supprimer les pains de savon et les remplacer par du savon liquide

Ces recommandations sont basées sur un travail approfondi que vous trouvez en annexe. Elles s'appliquent à tous les lavabos, qu'ils se trouvent dans les toilettes, les classes et dans d'autres lieux.

L'infirmière et le médecin scolaires sont à votre disposition pour toute clarification.

En vous souhaitant une bonne rentrée, nous vous adressons, Madame la Syndique, Monsieur le Syndic, nos meilleures salutations.



Dr Olivier Duperrex
Médecin responsable de la santé
scolaire du canton de Vaud

Copie : directions d'établissements, infirmières et médecins scolaires

Annexe : ment.



H y g i è n e e t s a n t é d e s é l è v e s à l ' é c o l e

5. Avis d'experts sur le lavage des mains

Genève, novembre 2006

Martine GIRARD, infirmière, conseillère scientifique (SSJ)
Dr Olivier DUPERREX, médecin attaché à la direction (SSJ) et chargé
d'enseignement (IMSP)

Experts consultés par le Service Santé Jeunesse :

Paul Bouvier (médecin, directeur du Service Santé Jeunesse)

Roger Mounoud (médecin, Service Santé Jeunesse)

Maria Perucchi (architecte, service technique Département de l'instruction
publique)

Didier Pittet (professeur, Service Prévention et contrôle de l'infection

Hôpitaux universitaires de Genève) ainsi que Yves Martin, Sasi Dharan, Klara
Posfay, Sylvie Touveneau (Service PCI-HUG)

André Rougemont (professeur, Institut de médecine sociale et préventive)

Philippe Sudre (médecin cantonal délégué, maladies transmissibles, Direction
générale de la santé).

Objet du rapport

Le présent rapport contient les résultats des questionnaires passés auprès des élèves et des adultes des écoles genevoises au printemps 2006.

Table des matières

| | |
|---|---|
| <i>Objet du rapport</i> | 2 |
| <i>Introduction</i> | 3 |
| <i>Recommandations</i> | 4 |
| Lavage des mains | 4 |
| Indications au lavage des mains dans les écoles | 4 |
| Technique du lavage des mains | 4 |
| Equipements nécessaires pour le lavage des mains | 4 |
| Blocs sanitaires | 5 |
| Matériel (lunettes, distributeurs papiers, poubelles, etc.) | 5 |
| Entretien..... | 5 |
| Boisson | 5 |
| <i>Références</i> | 6 |

Liste des annexes

| | |
|--|---|
| Annexe 1 - Synopsis comparatif des recommandations américaines et françaises pour le lavage des mains dans la communauté | 7 |
|--|---|

Introduction

Ce rapport décrit les principales mesures d'hygiène recommandées par le groupe d'experts consulté par le Service Santé Jeunesse dans le cadre du projet « Hygiène et milieu scolaire ».

Dans les écoles, les infections respiratoires (grippe, pharyngite..), les gastro-entérites et les infections cutanéomuqueuses (conjonctivites) sont les infections les plus transmises¹. Les mains étant le premier vecteur des maladies transmissibles, une bonne technique d'hygiène des mains est le meilleur moyen pour enrayer ces transmissions^{1;2}. La promotion de l'hygiène des mains protège la santé des enfants en réduisant les infections respiratoires, les diarrhées et l'impétigo. Elle renforce également l'idée de protection de soi-même et des autres³.

Dans le contexte actuel de diminution des pratiques d'hygiène de base et de préparation à une éventuelle pandémie de grippe, l'hygiène des mains se trouve au centre des préoccupations des experts en prévention et contrôle des infections. Ils ont publié récemment plusieurs recommandations à l'intention de la communauté quant à la manière et aux opportunités d'un lavage des mains avec de l'eau courante et du savon.

Préconisé par l'OMS ainsi que par tous les experts en maladies infectieuses, le lavage des mains est le principal moyen qui permet de diminuer le risque de transmission des maladies infectieuses. Des programmes d'hygiène des mains spécifiques aux lieux de soins existent depuis de nombreuses années⁴. Les recommandations proposées dans ce rapport émanent du programme « Clean hands save lives »⁵ élaboré par le Center for Disease Control and Prevention (CDC) d'Atlanta (USA), référence mondiale en matière de prévention de la transmission des maladies, et des recommandations françaises élaborées par l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES) dans sa campagne nationale autour de l'hygiène et de la prévention de la transmission des maladies « Adoptons les gestes qui nous protègent »⁶. Les recommandations de ces deux instances sont annexées à ce document. Les données scientifiques mentionnées dans ce rapport sont pour la plupart issues du document de recommandations élaboré par l'OMS en octobre 2005, dans sa campagne mondiale « Clean care is safer care »³.

Seules les mesures applicables et adaptées au contexte de vie scolaire habituel se trouvent dans ce document. Les instructions complémentaires à appliquer lors de circonstances particulières (p.ex. épidémie de gastro-entérite ou de grippe) n'y figurent pas.

Pour un lavage des mains efficace contre la transmission des germes, l'OMS, le CDC et l'INPES rappellent que les commodités ci-dessous doivent être à disposition :

- une importante quantité d'eau et de savon disponible
- un temps de frottage des mains avec du savon entre 15 et 20 secondes
- un rinçage des mains sous l'eau courante
- un moyen efficace de se sécher les mains, les mains devant être tout à fait sèches.

Les recommandations élaborées dans ce document ont pour but de donner la possibilité aux élèves des écoles genevoises de se laver les mains aussi fréquemment que nécessaire et d'une manière qui soit efficace en terme de prévention de la transmission de certaines maladies infectieuses.

Recommandations

Lavage des mains

Indications au lavage des mains dans les écoles

- Après être allé aux toilettes
- Avant de préparer ou de manger un repas
- Après avoir touché un animal
- Chaque fois que les mains sont sales
- Lors de maladie (rhume, toux, conjonctivite) : après avoir touché le nez, la bouche, les yeux

Technique du lavage des mains

- Se mouiller les mains sous l'eau courante
- Se savonner les mains avec du savon
- Se frotter les mains pendant si possible 20 secondes (compter jusqu'à 30)
- Bien se rincer les mains sous l'eau courante
- Se sécher les mains avec du matériel propre ou les laisser sécher à l'air libre

Equipements nécessaires pour le lavage des mains

Eau

Un **accès à l'eau courante** et au savon près des toilettes est indispensable, afin que les élèves puissent se laver les mains rapidement avant ou après l'une ou l'autre des actions décrites plus haut. Dans les classes d'activités créatrices ou pratiques ainsi que dans les classes primaires, il est également recommandé d'avoir un lavabo avec un savon et un linge propre (ou du papier), afin que les élèves aient la possibilité de se laver les mains lorsqu'elles sont salies par une activité. La température de l'eau n'a aucune influence sur la réduction de la flore (germes se déposant sur la peau) transitoire ni sur la flore résidante⁷.

Lors des activités se déroulant à l'extérieur, il est intéressant de savoir qu'il n'y a pas d'évidence que le fait de se laver les mains avec une eau non potable soit source de contamination³.

Savon

L'eau seule n'est pas recommandée pour un lavage des mains hygiénique⁸. Un savon est nécessaire en cas de souillure biologique.

La mise à disposition d'un **savon simple** (savon doux) est adéquate. Il a été démontré que l'utilisation d'un savon simple ou d'un savon désinfectant (savon qui contient un agent antiseptique) ont le même effet sur la prévention des diarrhées, des infections respiratoires hautes et de l'impétigo chez les enfants dans la communauté^{9;10}. Les savons simples ont un minimum d'effet antibactérien. Plus le temps de contact et de frottement des mains est long, plus la charge bactérienne diminue sur la peau lavée^{8;11}. Le lavage, le rinçage et le séchage nécessitent chacun entre 10 et 20 secondes.

Les experts consultés recommandent l'utilisation d'un **savon liquide**, même s'il n'y a actuellement pas d'évidence de transmission de micro-organismes par l'intermédiaire d'un savon contaminé^{12;13}. Les raisons principales sont le risque de prolifération des germes sur un pain de savon et le fait qu'il est nécessaire pour assurer une diminution maximale de la flore bactérienne transitoire, d'utiliser une grande quantité de savon (2-3ml)¹⁴. Ceci est plus facile à obtenir avec un savon liquide qui en déverse une quantité donnée.

Les évidences disponibles sur l'efficacité des solutions hydro-alcooliques en milieu scolaire sont peu pertinentes. L'alcool n'étant pas un agent nettoyant, il ne doit pas être utilisé sur des mains sales ou visiblement souillées par du liquide biologique¹. De plus, l'alcool est inflammable et il comporte un risque d'ingestion.

Linges et autres moyens de séchage

Le séchage des mains fait partie de l'hygiène des mains. Il doit être effectué avec un matériel propre de manière à ce que les mains ne puissent pas se contaminer à nouveau ¹⁵.

Une étude a comparé quatre méthodes de séchage des mains : rouleau d'essuie-mains en tissu, essuie mains en papier dans des bacs, séchoir à air chaud et séchage par évaporation. Aucune différence en terme de réduction de la charge bactérienne suite à un lavage des mains avec de l'eau et du savon n'a été statistiquement démontrée entre ces quatre méthodes ¹⁶:

Essuie-mains papier

Une étude a démontré que des mains contaminées peuvent contaminer un essuie-main papier propre et vice versa ¹⁷. Ce produit est certainement le plus hygiénique, cependant il est inflammable, il produit beaucoup de déchets et n'est pas écologique. Ce produit nécessite la présence d'une corbeille à papier proche du distributeur.

Essuie-mains tissu

Le partage ou la réutilisation d'un linge en tissu doivent être évités par risque de transmission croisée ¹⁸. Le recours à un **linge propre déroulant** est préconisé comme étant le moyen le plus efficace pour les écoles.

Séchage à air chaud

Le séchage par air chaud est moins performant pour éliminer les bactéries sur des mains lavées que le séchage avec des essuie-mains en papier ¹⁹, et un risque d'aérolisation des pathogènes existe ³. D'autre part, le temps nécessaire à un séchage total des mains est long, et un risque de mauvaise compliance existe.

Blocs sanitaires

Des lavabos, du savon et un moyen de se sécher les mains doivent être à proximité de toutes les cabines WC pour les raisons évoquées plus haut.

Du **papier toilette** doit se trouver dans chaque cabine WC, ainsi qu'une **poubelle** dans les cabines WC des filles.

Matériel (lunettes, distributeurs papiers, poubelles, etc.)

Il est important de disposer de matériaux dont le lavage est aisé et qui ne nécessitent pas de produits irritants, ainsi que de privilégier des constructions et des matériaux robustes.

Le plastique étant inflammable et le métal corrosif, l'inox est retenu par les experts comme étant le matériel de choix (contenant pour le savon, pour le papier toilette, poubelles, éventuellement lunettes etc.) car il est d'entretien facile et de structure solide.

Entretien

Le matériel de nettoyage (balais, brosses, seaux, etc.) pouvant être une source de contamination, il est indispensable de le nettoyer et de le rincer chaque jour après son utilisation. Le matériel doit être complètement sec avant d'être réutilisé.

Boisson

Il est important que les enfants puissent boire durant leur journée scolaire. L'eau qui coule des robinets genevois est excellente, les fontaines d'eau minérale industrielles ne sont pas recommandées. Afin de prévenir la transmission des germes via le bec du robinet, des experts du milieu hospitalier recommandent que chaque élève ait sa propre bouteille d'eau ou son propre verre. Cette recommandation doit être avalisée par les personnes du terrain mais son application pourrait faire l'objet d'un projet d'école.

Références

1. Meadows E, Le SN. A systematic review of the effectiveness of antimicrobial rinse-free hand sanitizers for prevention of illness-related absenteeism in elementary school children. *BMC Public Health* 2004;4:50.
2. Aiello A. What is the evidence for a causal link between hygiene and infections? *Lancet Infect Dis*. 2002;2:103-10.
3. WHO advisers. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care (advanced draft). World Health Organization. 10-10-2005.
4. Boyce JM, Pittet D. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. Society for Healthcare Epidemiology of America/Association for Professionals in Infection Control/Infectious Diseases Society of America. *MMWR Recomm Rep*. 2002;51:1-45, quiz.
5. CDC. Clean Hands Save Lives! <http://www.cdc.gov/cleanhands/> . 2006. 19-6-2006.
6. INPES. Lancement de la campagne d'information et de formation sur la grippe aviaire "adoptons les gestes qui nous protègent". 24-4-2006.
7. Krumm S. Water temperature doesn't affect hand washing. 2002.
8. Pittet D, Widmer A. Hygiène des mains: nouvelles recommandations . *Swiss-Noso* 2001;8.
9. Luby SP, Agboatwalla M, Painter J, Altaf A, Billhimer WL, Hoekstra RM. Effect of intensive handwashing promotion on childhood diarrhea in high-risk communities in Pakistan: a randomized controlled trial. *JAMA* 2004;291:2547-54.
10. Luby SP, Agboatwalla M, Feikin DR, Painter J, Billhimer W, Altaf A *et al*. Effect of handwashing on child health: a randomised controlled trial. *Lancet* 2005;366:225-33.
11. CDC. Fact sheet: Stopping Germs at Home, Work and School. http://www.cdc.gov/germstopper/home_work_school.htm . 2004. 25-4-2006.
12. Heinze J. Washing with contaminated bar soap is unlikely to transfer bacteria. *Epid & Infection* 1998;1021:135-42.
13. Bannan E. Bacteriological studies relating to handwashing. *Am.J.of Public Health* 2002;55:915-22.
14. Larson EL, Eke PI, Wilder MP, Laughon BE. Quantity of soap as a variable in handwashing. *Infect.Control* 1987;8:371-5.
15. Patrick DR, Findon G, Miller TE. Residual moisture determines the level of touch-contact-associated bacterial transfer following hand washing. *Epidemiol.Infect.* 1997;119:319-25.
16. Gustafson DR, Vetter EA, Larson DR, Ilstrup DM, Maker MD, Thompson RL *et al*. Effects of 4 hand-drying methods for removing bacteria from washed hands: a randomized trial. *Mayo Clin.Proc.* 2000;75:705-8.
17. Harrison WA, Griffith CJ, Ayers T, Michaels B. Bacterial transfer and cross-contamination potential associated with paper-towel dispensing. *Am.J.Infect.Control* 2003;31:387-91.
18. Ansari SA, Springthorpe VS, Sattar SA, Tostowaryk W, Wells GA. Comparison of cloth, paper, and warm air drying in eliminating viruses and bacteria from washed hands. *Am.J.Infect.Control* 1991;19:243-9.
19. Yamamoto Y, Ugai K, Takahashi Y. Efficiency of hand drying for removing bacteria from washed hands: comparison of paper towel drying with warm air drying. *Infect.Control Hosp.Epidemiol.* 2005;26:316-20.

Annexe 1 - Synopsis comparatif des recommandations américaines et françaises pour le lavage des mains dans la communauté

| Centers for Disease Control and Prevention : « Clean Hands Save Lives! » | Institut National de Prévention et d'éducation pour la Santé : « Adoptons les gestes qui nous protègent » |
|---|--|
| Quand devez-vous vous laver les mains ? | Quand se laver les mains ? |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant de préparer ou de manger un repas | <ul style="list-style-type: none"> ▪ A chaque fois qu'on y pense. |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après être allé aux toilettes | <p>A certains moments considérés comme « essentiels ».</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir changé ou lavé un enfant qui est allé aux toilettes | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant de préparer les repas |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant et après s'être occupé d'une personne malade | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant de manger ou de nourrir les enfants |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après s'être mouché, avoir toussé ou éternué | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après s'être mouché, après avoir toussé ou éternué |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir touché un animal ou sa carcasse | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lors de chaque sortie et en rentrant au domicile |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir touché des déchets | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir visité une personne malade ou avoir eu un contact proche avec le matériel qu'il utilise ou ses effets personnels |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant de prendre soin d'une plaie ou d'une blessure | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir cuisiné |
| | Dans tous les cas : |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après être allé aux toilettes |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir changé une couche ou aidé un enfant à aller aux toilettes |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Après avoir touché un animal ou ramassé ses excréments |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ A chaque fois que les mains sont sales |