

## Synthèse de Consignes Nationales Etablissements et services accueillant des PA et PH, au 06/04/2022

(Vaccination et mesures d'isolement et de dépistage individuel et collectif, EPI et déchets)

### MESURES DE REDUCTION DES RISQUES

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>VACCINATION</b>  | <b>Professionnels</b><br><small>(Soignants, administratifs, techniques et services qu'ils soient employés directs ou non de la structure ou prestataires)</small> | <p><b><u>Vaccination</u></b> :</p> <p>L'obligation vaccinale continue de s'appliquer → le professionnel doit présenter :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un schéma vaccinal complet ou à jour*</li> <li>- Un certificat de contre-indication médicale à la vaccination</li> <li>- Un certificat de rétablissement du Covid valide (validité de 4 mois maximum post-infection)</li> </ul> <p><small>*DGS 2022-28 (datant du 16/02/2022) : <b>équivalence injection-infection</b> --&gt; Afin de bénéficier d'un certificat de vaccination valide, le système immunitaire de la personne doit avoir été stimulé au <b>moins trois fois</b> (par une ou plusieurs injections de vaccin et/ou infections) avec au minimum une dose de vaccin administrée dans le cadre de la primo-vaccination (penser à vérifier le délai entre injection et infection)</small></p> <p><b>La 2<sup>ème</sup> dose de rappel est fortement recommandée dès 60 ans</b> à partir de 6 mois après le 1<sup>er</sup> rappel (comme dans la population générale). Ce 2<sup>nd</sup> rappel n'est cependant pas inclus à ce jour dans l'obligation vaccinale. <small>(Equivalence injection-infection si délai ≥ 6 mois - DSG 2022-47)</small></p> <p><b><u>Dépistage</u></b> : Pour les professionnels ayant pris des congés : test de dépistage à leur retour fortement encouragé</p> |
|   | <b>Résidents</b>  | <p><b><u>Vaccination</u></b> :</p> <p>La 2<sup>ème</sup> dose de rappel fortement recommandée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Dès 6 mois</b> après la 1<sup>ère</sup> dose de rappel <b>pour les 60-79 ans.</b></li> <li>- <b>Dès 3 mois</b> après la 1<sup>ère</sup> dose de rappel <b>pour les plus de 80 ans, les immunodéprimés et les résidents d'EHPAD et USLD</b></li> <li>- <b>En cas d'infection COVID survenue après la 1<sup>ère</sup> dose de rappel</b> cf. <a href="#">DGS 2022 47</a> et <a href="#">DGS 2022 40</a> pour la conduite à tenir.</li> </ul>   |
| <b>PASS SANITAIRE</b>   | <b>Visiteurs (&gt;12 ans) Intervenant extérieurs</b>  | <p><b><u>Visite</u></b></p> <p>Nécessite le passe sanitaire <small>(sauf ESMS accueillant des enfants, les résidences autonomes et en cas d'urgence ou de situation particulière (fin de vie, syndrome de glissement, décompensation))</small></p> <p>Sans RDV, en chambre ou espace collectif, et interdite aux personnes COVID+ ou présentant des symptômes</p>  |
| <b>SORTIE DES RESIDENTS</b>   |   | <p><b><u>Autorisées</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sans limitation des activités collectives au retour (sauf si contact à risque)</li> <li>- MAIS proposition de dépistage             <ul style="list-style-type: none"> <li>o <b>A J+2</b> pour les <b>résidents n'ayant pas un schéma vaccinal complet</b> (prenant en compte la 2<sup>ème</sup> dose de rappel)</li> <li>o <b>A J0</b> pour les résidents (vaccinés complètement ou non) de <b>retour d'un séjour ≥ 7 jours</b></li> </ul> </li> </ul>   |
| <b>REPAS</b>  |   | <p><b><u>Repas collectifs</u></b> : plus de recommandations spécifiques</p> <p><b><u>Repas avec les proches</u></b> : autorisés mais en respectant les mesures de prévention <small>(repas assis, port du masque le cas échéant, aération...)</small></p>  |
| <b>GESTES BARRIERES</b><br><small>Pour tous quel que soit le statut vaccinal</small><br><small>Hygiène des mains, aération des locaux</small> | Port du masque chirurgical  | <p>Non obligatoire en extérieur <small>(sauf transport en commun)</small></p> <p>ESMS- PA : reste <b>la règle</b> en intérieur et en présence d'autres personnes</p> <p><b>Exception</b> : le résident seul dans sa chambre - les visiteurs (cadre privé et amical) dans la chambre du résident avec schéma vaccinal complet et respect des autres gestes barrières (accord de l'autre résident si chambre double)</p> <p>ESM PH : <b>n'est plus obligatoire</b> en intérieur sauf si l'ETS accueille une majorité de personnes à risque de forme grave de la COVID 19</p>   |
|   | FFP2  | Recommandé pour les personnes à risque de forme graves de Covid -19 et en échec vaccinal et en capacité de le supporter, sur consultation médicale   |


## Synthèse de Consignes Nationales Etablissements et services accueillant des PA et PH, au 06/04/2022

(Vaccination et mesures d'isolement et de dépistage individuel et collectif, EPI et déchets)

| MESURES INDIVIDUELLES DEPISTAGE ET ISOLEMENT POUR LES CAS CONFIRMES ET LES CAS CONTACTS  |   |  |
|--|---|--|
|  | CAS « COVID- 19 »   | CAS « CONTACT »  |
| <p><b>Professionnel/résident schéma vaccinal complet*</b></p> <p><i>* au sens de l'article 2-2 du décret du 1<sup>er</sup> Juin 2021 modifié (donc sans prise en compte de la 2<sup>nd</sup>e dose de rappel)</i></p> <p><b>Enfants &lt; 12ans indépendamment de leur statut vaccinal hors milieu scolaire et périscolaire</b></p> | <p><b>ISOLEMENT</b> (en chambre pour le résident ou au domicile professionnel)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>7 jours</b> (pleins) après le début des symptômes ou la date du test (pas de nouveau test à la fin de l'isolement)</li> <li>- <b>5 jours avec un test négatif</b> (TAG ou PCR) et en l'absence de symptômes depuis 48h</li> </ul> <p>Dérogation exceptionnelle d'isolement pour personnel asymptomatique ou paucisymptomatique pour les <u>activités essentielles</u> (ETS/ESMS) (selon conditions fixées MARS n° 2022-01)</p> | <p><b>PAS D'ISOLEMENT</b>, application stricte des mesures « barrière » dont le port du masque.</p> <p><b>DEPISTAGE DES CONTACT IDENTIFIES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAG ou PCR ou autotest</b> à <b>J+2</b> de l'information/notification du statut de contact</li> </ul> <p><i>Si le test est négatif, maintenir une vigilance pour les contacts jusqu'à J+4 de la notification du statut de contact :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecter les gestes barrières, notamment le port du masque</li> <li>• Réévaluer la pertinence de refaire un dépistage en fonction de l'évolution clinique, du type de contact et du statut immunitaire du contact</li> </ul> <p><i>Si le test positif est un TAG ou autotest, faire un test RT-PCR de confirmation et dans l'attente du résultat, la personne est considérée comme COVID + et débute l'isolement</i></p> <p>Les personnes ayant été cas covid confirmé depuis moins de 2 mois n'ont ni test ni isolement à réaliser <u>si asymptomatique</u>.</p> |
| <p><b>Résident/intervenant extérieur et toute personne &gt; 12 ans avec schéma incomplet ou non vacciné</b></p>  | <p><b>ISOLEMENT</b> (en chambre pour le résident ou au domicile professionnel)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>10 jours</b> (pleins) après le début des symptômes ou la date du test (pas de nouveau test à la fin de l'isolement)</li> <li>- <b>7 jours avec un test négatif</b> (TAG, PCR ou autotest) et en l'absence de symptômes depuis 48h</li> </ul>   | <p><i>Si le test positif est un TAG ou autotest, faire un test RT-PCR de confirmation et dans l'attente du résultat, la personne est considérée comme COVID + et débute l'isolement</i></p> <p>Les personnes ayant été cas covid confirmé depuis moins de 2 mois n'ont ni test ni isolement à réaliser <u>si asymptomatique</u>.</p>   |
| MESURES COLLECTIVES DE DEPISTAGE et D'ISOLEMENT EN SITUATION DE CLUSTER  |   |  |
|  | DEPISTAGE   | ISOLEMENT  |
| <p><b>En cas de cluster</b></p> <p><i>(+ de 3 cas positifs résidents ou professionnels)</i></p> <p><i>Sur décision de la direction et information du conseil de vie, jusqu'à ce que le cluster soit « maîtrisé »</i></p>   | <p>Résidents, professionnels, visiteurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Dépistage consécutif à une exposition à risque avérée :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>J0</b> : test salivaire (RT-PCR si non vacciné ou schéma incomplet)</li> <li>✓ <b>J7</b> : RT-PCR nasopharyngé</li> </ul> </li> <li>○ <b>Dépistage hebdomadaire itératif</b> (suivi cluster)</li> </ul>   | <p><b>Mise en place de mesures complémentaires possible jusqu'à la maîtrise du cluster après analyse de risque et information du CVS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en quarantaine des résidents contacts à risque quel que soit le statut vaccinal voire de l'ensemble des résidents</li> <li>- Limitation des activités collectives,</li> <li>- Suspension des visites en fonction de la situation de l'établissement</li> </ul> <p>Ces mesures devront être proportionnées à la situation.</p>   |

## RAPPELS

### EPI pour la prise en charge d'un résident suspect/ confirmé COVID-19



**Information pour les Professionnels de Santé des Etablissements et Services Médico-Sociaux**

### Equipements de Protection Individuelle recommandés pour la prise en charge de résident suspect/confirmé COVID-19

| Etablissements   | Contexte d'entrée en chambre   | Tablier plastique jetable | Surblouse à usage unique | Masque chirurgical | Masque FFP2 | Lunettes/visière de protection | Gants à usage unique | Exemples  |
|--|--|---------------------------|--------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------|----------------------|---|
| <i>Etablissements et services médico-sociaux<br/>EHPAD, FAM, MAS, SSIAD...</i> | <b>Sans contact avec le résident</b><br><i>Précautions standard et gouttelettes</i>  | ✗                         | ✗                        | ✓                  | ✗           | ✓                              | ✗                    | Distribution des repas, Distribution des médicaments...   |
|  | <b>Avec contact mais SANS risque d'exposition aux liquides biologiques</b><br><i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i> | ✓                         | ✗                        | ✓                  | ✗           | ✓                              | ✗                    | Lever, mise au fauteuil, Retournement, Conduite aux toilettes, Prise des constantes...  |
|  | <b>Avec contact ET risque d'exposition aux liquides biologiques</b><br><i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>        | ✓                         | ✗                        | ✓                  | ✗           | ✓                              | ✓                    | Mettre ou enlever une prothèse dentaire, Soins de bouche, Toilette, change, Prise de sang, Vomissements...                                    |
|  | <b>Procédures à risque d'aérosolisation</b><br><i>Précautions standard, contact + aérosolisation</i>                               | ✗*                        | ✓                        | ✗                  | ✓           | ✓                              | ✓                    | Prélèvement nasopharyngé, Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, Soins de trachéotomie, Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min). |

\* Tablier si surblouse à usage unique non disponible ou non déperlante

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être impérativement associée à une observance stricte de l'hygiène des mains.

Version 29/03/2021  
Remerciements: CPIas Auvergne-Rhône-Alpes

(source [PRIMO](#))

### Elimination des déchets

Appliquer la procédure de tri DASRI/DASND utilisée habituellement pour tout patient de l'établissement

[https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2022/04/2022\\_04-SF2H-NotePS\\_contexte-COVID\\_maj\\_modifapparentes.pdf](https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2022/04/2022_04-SF2H-NotePS_contexte-COVID_maj_modifapparentes.pdf)

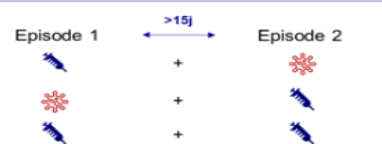
### Schémas vaccinaux valides au 06/04/2022

[dgs-u\\_no2022\\_28\\_passe\\_vaccinal\\_et\\_ov.pdf](https://dgs-u.no2022.28.passe.vaccinal.et.ov.pdf) (solidarites-sante.gouv.fr)


**Schémas considérés comme valides :**

- 1** Dès lors que le schéma de primovaccination initial contient **a minima une dose de vaccin** sur les 2 épisodes de stimulation immunitaire, une infection sera considérée comme équivalente à l'injection d'une dose de rappel (3<sup>e</sup> stimulation immunitaire).
- 2** Délais entre les épisodes de stimulation immunitaire (tenant compte de l'avis COSV) :
  - > entre les épisodes 1 et 2 : délai de 15 jours minimum
  - > entre les épisodes 2 et 3 : délai de 3 mois minimum

**Schéma de primovaccination initiale**



**Rappel**



>3 mois

### Consignes pour la 2ème dose de rappel :

- <https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2022/04/DGS-Urgent-2022-40-Lancement-de-la-2eme-dose.pdf>
- [dgs-urgent\\_no\\_2022\\_47\\_2eme\\_rappel\\_60\\_-2.pdf](https://dgs-urgent.no2022.47.2eme.rappel.60.-2.pdf) (solidarites-sante.gouv.fr)