

## **Aide à la reprise de l'activité des libéraux dans le contexte de l'épidémie de Covid 19**

### **Document commun URPS Chirurgiens-dentistes CPias Hauts-de-France**

#### **Organisation générale du cabinet**

##### **1. Les acteurs : patients, professionnels, accompagnants**

Toute personne peut être porteur asymptomatique du Sars-Cov-2, virus responsable du Covid-19.

Deux catégories de personnes doivent néanmoins être identifiées :

- Celles à risque de forme grave de Covid-19
- Celles ayant des symptômes évocateurs de Covid-19

Document de référence du HCSP :

- Avis du 20 avril 2020 relatif aux signes cliniques d'orientation diagnostique du Covid-19
- Actualisation du 20 avril 2020 de l'avis relatif aux personnes à risque de forme grave de Covid-19 et aux mesures barrières spécifiques à ces publics

##### **Personnes à risque de forme grave de Covid-19**

- les personnes âgées de 65 ans et plus ;
- les personnes avec antécédents cardiovasculaires dont hypertension artérielle ;
- les diabétiques, non équilibrés ou présentant des complications ;
- les personnes ayant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ;
- les patients ayant une insuffisance rénale chronique dialysée ;
- les malades atteints de cancer évolutif sous traitement (hors hormonothérapie) ;
- les personnes présentant une obésité (indice de masse corporelle (IMC) > 30 kgm-2) ;
- les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise
- les femmes enceintes.

Document susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de la situation sanitaire.  
Version du 10 mai 2020

➤ **Personnes présentant des symptômes évocateurs de Covid-19 :**

- Population générale :
  - Fièvre
  - Signes classiques d'infection respiratoire
  - Autres manifestations de survenue brutale :
    - Asthénie inexpliquée
    - Myalgies
    - Céphalées
    - Anosmie
    - Agueusie
- Personnes de plus de 80 ans :
  - Altération de l'état général
  - Chutes
  - Aggravation de troubles cognitifs
  - Syndrome confusionnel
  - Diarrhée
  - Décompensation d'une pathologie antérieure
- Enfants :
  - Tous les signes cités en population générale
  - Altération de l'état général
  - Diarrhée
  - Fièvre isolée chez l'enfant de moins de 3 mois

➤ **Mesures à prendre concernant les patients :**

- Questionnaire en amont pour repérer les patients à risque de forme grave et les patients suspects Covid-19 (cf annexe 2) ;
- Patients symptomatiques : demander s'il est possible de reporter le rendez-vous (degré d'urgence) ;
- Proposer des plages horaires distinctes :
  - Patients à risque de forme grave (de préférence le matin)
  - Patients « tout venant »
  - Patients suspects Covid-19
- Les patients à risque de forme grave doivent porter un masque chirurgical (et non un masque grand public)

➤ **Mesures à prendre concernant les professionnels :**

- Avoir connaissance des symptômes compatibles et des facteurs de risque de forme grave de Covid-19 ;
- Leur rappeler de se signaler auprès de la médecine du travail si risque de forme grave ;
- En cas de suspicion de Covid-19 → arrêt de travail 14 jours ;

- En cas de contact avec une personne Covid-19 suspect ou confirmé : prise bi-quotidienne de température ;
- Vigilance sur les mesures barrière +++ pour tous et en particulier si facteur de risque de forme grave.

➤ **Consignes à donner au patient en amont de la consultation**

- Respect strict de l'horaire donné
- Porter un masque grand public propre
- Prendre connaissance du document « tout savoir sur le masque grand public »
- Se munir d'un sac congélation neuf pour ranger le masque pendant les soins
- Prévenir de son arrivée
- Entrer seul dans le cabinet sauf enfants et personnes dépendantes (un seul accompagnant)

➤ **Consignes à donner à ses employés et collaborateurs** : supports d'informations de technique d'hygiène des mains, sur le port du masque, respect de la distanciation physique **même pendant les pauses.**

## 2. Les locaux

- Point d'accueil
  - Organiser une distanciation > 1 mètre : marquage au sol, plexiglas, hygiaphone...
  - Mettre à disposition du produit hydro alcoolique (PHA)
  - Mettre à disposition des employés du produit détergent-désinfectant virucide (DD) NF 14476
  - Donner au personnel d'accueil un masque chirurgical par période de 4 heures
- Salle d'attente
  - Retirer tout objet partagé : revues, jouets etc...
  - Organiser une distanciation, par exemple :
    - Retirer une chaise sur deux
    - Marquage au sol
  - Mettre à disposition : PHA, mouchoirs à usage unique (UU), poubelle
  - Apposer une signalétique incitant la patientèle à :
    - Porter un masque grand public
    - Réaliser une hygiène des mains (HDM)
- Bureau de consultation

- Enlever du bureau tous les objets non indispensables
- Proscrire les tapis
- Mettre à disposition PHA, mouchoirs à UU, poubelle
- Avoir à disposition du produit DD virucide NF 14476 (prêt à l'emploi ou lingettes)
- Sanitaires publics
  - Equiper le point d'eau : savon doux, papier absorbant à UU, poubelle
  - Proscrire les serviettes à usage multiple
  - A défaut de point d'eau, mettre à disposition du PHA
- Entretien des locaux :
  - Pas de désinfection sans nettoyage préalable
  - Utiliser un produit DD virucide NF 14476
  - Toujours du plus propre vers le plus sale
  - Aérer régulièrement, en particulier après réalisation de gestes générant un aérosol ou accueil d'un patient symptomatique
  - En cas d'impossibilité, attendre 20 minutes avant de procéder au nettoyage-désinfection des surfaces
  - Nettoyage-désinfection plusieurs fois par jour de toute surface régulièrement touchée : poignées de portes, lecteurs de carte vitale et CB, banque d'accueil...
  - Entretien régulier des sanitaires avec un DD virucide ou procédure Javel
  - Entretien de fin de journée :
    - A réaliser au moins 20 minutes après le départ du dernier patient
    - Protection de la tenue professionnelle (tablier en plastique à UU), gants UU, port d'un masque chirurgical
    - Nettoyer les sols selon la procédure habituelle en évitant l'utilisation d'un aspirateur sauf si équipé d'un filtre HEPA
    - Utiliser de préférence des chiffonnettes et bandeaux à UU
    - Réaliser une hygiène des mains après retrait des gants
- Gestion des déchets :
  - Patients « tout venant » : filière classique des ordures ménagères
  - Patient suspect Covid-19 :
    - Filière classique des ordures ménagères avec double sac (placer le premier sac fermé dans un second qui sera également fermé)
    - Si possible stocker 24h dans un local dédié avant évacuation

### 3. Gestion des plannings

L'interrogatoire en amont permet de classer les patients. Il est nécessaire de rappeler à tous les patients que le but est de protéger les plus vulnérables d'entre eux et **qu'un rendez-vous leur sera proposé dans tous les cas où il est nécessaire.**

- Organisation des plages horaires après interrogatoire des patients (annexe 2)
  - Accueil des patients vulnérables le matin
  - Ne jamais programmer les patients suspects Covid-19 et les patients à risque de forme grave sur les mêmes plages horaires
  
- Espacer les rendez-vous : 15 minutes de battement entre deux patients afin de procéder au bionettoyage de la salle de consultation, aérer etc...
  
- Le respect de la ponctualité par tous est essentiel.

## **ANNEXE 1 : liste complète des personnes à risque de forme grave :**

Au total, la liste des personnes considérées à risque de développer une forme grave de Covid-19 comporte :

- Selon les données de la littérature :
  - les personnes âgées de 65 ans et plus (même si les personnes âgées de 50 ans à 65 ans doivent être surveillées de façon plus rapprochée) ;
  - les personnes avec antécédents (ATCD) cardiovasculaires : hypertension artérielle compliquée (avec complications cardiaques, rénales et vasculo-cérébrales), ATCD d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, de chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV\* ;
  - les diabétiques, non équilibrés ou présentant des complications\* ;
  - les personnes ayant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale (broncho pneumopathie obstructive, asthme sévère, fibrose pulmonaire, syndrome d'apnées du sommeil, mucoviscidose notamment) ;
  - les patients ayant une insuffisance rénale chronique dialysée ;
  - les malades atteints de cancer évolutif sous traitement (hors hormonothérapie) ;
  - les personnes présentant une obésité (indice de masse corporelle (IMC) > 30 kgm<sup>-2</sup>) ;
- \* compte tenu de l'expérience de terrain des réanimateurs auditionnés (données non publiées)

- En raison d'un risque présumé de Covid-19 grave
  - les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise :
    - o médicamenteuse : chimiothérapie anti cancéreuse, traitement immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive ;
    - o infection à VIH non contrôlée ou avec des CD4 <200/mm<sup>3</sup> ;
    - o consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques ;
    - o liée à une hémopathie maligne en cours de traitement ;
  - les malades atteints de cirrhose au stade B du score de Child Pugh au moins ;
  - les personnes présentant un syndrome drépanocytaire majeur ou ayant un antécédent de splénectomie ;
  - les femmes enceintes, au troisième trimestre de la grossesse, compte tenu des données disponibles et considérant qu'elles sont très limitées.

Document susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de la situation sanitaire.  
Version du 10 mai 2020

## **ANNEXE 2 : questionnaire simplifié permettant de repérer les patients à risque de forme grave de Covid et les patients ayant une symptomatologie de Covid**

Préambule : expliquer aux patients que ce questionnaire a pour but de ne pas mettre en contact 1) les personnes vulnérables avec 2) les personnes ayant des symptômes de Covid ; il ne s'agit en aucun cas de limiter l'accès aux soins des personnes Covid.

Les patients n'entrant dans aucune de ces deux catégories sont considérés comme « possiblement porteurs asymptomatiques », tout comme les professionnels eux-mêmes.

### 1. Repérer les patients vulnérables à risque de forme grave de Covid

- Age > 65 ans
- Pathologie chronique
- Déficit immunitaire congénital ou acquis
- Grossesse
- IMC > 30

Ces patients doivent être programmés le matin, et jamais en même temps que des patients ayant des symptômes de Covid-19.

### 2. Repérer les patients avec symptômes de Covid-19

- Fièvre
- Toux
- Autres symptômes inhabituels et d'apparition récente

Ces patients « suspects Covid-19 » doivent être programmés de préférence l'après-midi ou sur des jours distincts.

## ANNEXE 3 : Tout savoir sur le masque grand public

<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/masques-grand-public>

### COMMENT BIEN PORTER SON MASQUE ?



**Avant de mettre ou enlever le masque, lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon ou une solution hydro-alcoolique.**



**Pour le mettre :**

- Tenez le masque par les lanières élastiques.
- Ajustez le masque de façon à **recouvrir le nez, la bouche et le menton.**



**Pour l'enlever :**

Décrochez les lanières élastiques pour décoller le masque de votre visage.



**Il faut changer le masque :**

- Quand vous avez porté le masque 4h.
- Quand vous souhaitez boire ou manger.
- Si le masque s'humidifie.
- Si le masque est endommagé.



Évitez de le toucher et de le déplacer.



Ne le mettez jamais en position d'attente sur le front ou sur le menton.



Ne mettez pas le masque dans votre poche ou votre sac après l'avoir porté. En attendant de le laver, isolez-le dans un sac en plastique.



Attention: si vous êtes malade, ce masque n'est pas adapté. Demandez l'avis de votre médecin.



Ce masque n'est pas destiné au personnel soignant.

### COMMENT ENTRETENIR SON MASQUE ?



Lavez le masque à la machine avec de la lessive. **Au moins 30 min à 60°C minimum.**



**Utiliser un sèche-ligne ou un sèche-cheveux** pour sécher votre masque, ou encore, le faire sécher à l'air libre sur une surface désinfectée.

### **ATTENTION : Ce masque ne remplace pas les gestes barrières.**

Il ajoute une barrière physique, lorsque vous êtes en contact étroit avec d'autres personnes.

Doc  
Vers



Lavez-vous très régulièrement les mains



Toussez ou éternuez dans votre coude ou dans un mouchoir



Utilisez un mouchoir à usage unique et jetez-le



Saluez sans se serrer la main, évitez les embrassades



Respecter une distance de 1 mètre

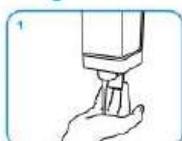
## ANNEXE 4 : HYGIENE DES MAINS

### Technique du lavage simple des mains :

- **Durée du savonnage : 15 secondes minimum**



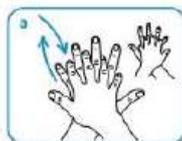
0  
Mouiller les mains abondamment



1  
Appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



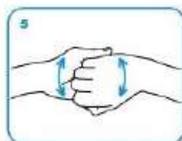
2  
Paume contre paume par mouvement de rotation,



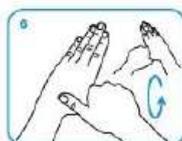
3  
le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice versa,



4  
les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



5  
les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains opposées avec un mouvement d'allier-retour latéral,



6  
le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice versa,



7  
la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice versa,



8  
Rincer les mains à l'eau,



9  
sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,



10  
fermer le robinet à l'aide de la serviette.



11  
Les mains sont prêtes pour le soin.

### Technique de la friction hydro alcoolique :

- **Durée : 20 à 30 secondes, jusqu'à séchage complet**



1a  
Remplir la paume d'une main avec le produit hydro-alcoolique, recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



1b  
Paume contre paume par mouvement de rotation ;



3  
Le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume de la main droite, et vice versa ;



4  
Les espaces interdigitaux, paume contre paume et doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière ;



5  
Le dos des doigts dans la paume de la main opposée, avec un mouvement d'allier-retour latéral ;



6  
Le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice versa ;



7  
La pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice versa ;



8  
Une fois sèches, vos mains sont prêtes pour le soin.

Document susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de la situation sanitaire.

## ANNEXE 5 : PORT DU MASQUE

### Comment mettre mon masque chirurgical ?



- Peut être porté en continu durant 4 heures selon les préconisations du fabricant
- Sa mise en place et son retrait doivent être encadrés par une HDM
- Ne doit pas être manipulé
- Est à changer systématiquement si souillé ou mouillé

### Comment mettre mon masque FFP2?



- Port du masque FFP2 exclusivement pour le personnel soignant qui réaliserait des gestes invasifs ou manœuvres au niveau de la sphère respiratoire (prélèvement sphère nasopharyngé, kinésithérapie respiratoire, aspiration endotrachéale, oxygénothérapie supérieure à 6 litres / minutes).

- Peut être porté en continu durant 8 heures selon les préconisations du fabricant
- Sa mise en place et son retrait doivent être encadrés par une HDM
- Ne doit pas être manipulé
- Est à changer systématiquement si souillé ou mouillé
- Son étanchéité doit être vérifiée par la réalisation d'un fit check

## ANNEXE 6 : procédure eau de Javel

- Nettoyer avec un produit détergent
- Rincer à l'eau du réseau
- Laisser sécher
- Désinfecter à l'eau de Javel en respectant la dilution :

Utilisation en désinfection de l'Eau de Javel : solution à 2,6% diluée au 1/5 <sup>ème</sup>	
 9,6%	Si utilisation de <b>berlingots de 250ml (solution à 9,6%)</b> : 1- dilution dans un flacon de 1 litre (berlingot de 250ml + 750ml d'eau froide pour obtenir une solution de 1 litre à 2,6%), 2- puis nouvelle dilution au 1/5 <sup>ème</sup> (1 litre de la solution préparée dans 4 litres d'eau)
 2,6%	Si utilisation de <b>bidons de 1 ou 2 litres (solution à 2,6%)</b> : - dilution directe au 1/5 <sup>ème</sup> (1 litre du bidon dans 4 litres d'eau)



**A diluer dans de l'eau froide**

**Date de péremption :**

Berlingot : 3 mois après la date de fabrication indiquée dessus.

Bidon de 1 litre commercialisé : date de péremption indiquée.

**Solution à utiliser extemporanément.**