

Prérequis à l'admission d'un nouveau patient

- Respect strict des précautions standard
- Respect des mesures barrières
- Port systématique du masque chirurgical pour tout professionnel de santé
- Respect de la distanciation physique de plus d'1 m tout au long du parcours dans l'hôpital
- Chambre individuelle à privilégier, obligatoire dans certaines indications ⁽¹⁾
- Port du masque chirurgical par le patient (dans la mesure du possible) dès son entrée dans l'hôpital, dans les zones de circulation ainsi que sur le plateau technique si l'accès lui est autorisé

Symptômes évocateurs de Covid-19 ⁽²⁾ ?

Ou contact d'un cas Covid-19 < 14 j ?

Ou ayant des FDR de formes graves de Covid-19 ⁽³⁾ ?

Ou devant subir des gestes invasifs ou thérapies pour lesquelles la survenue d'un Covid-19 pourrait avoir des conséquences graves ? (chirurgie majeure, transplantation d'organes, chimiothérapie neutropénisante) ⁽¹⁾ ?

Ou devant subir une chirurgie en urgence ⁽⁴⁾ **ou** à risque d'aérosolisation ⁽⁵⁾ ?

Oui

Non

PCR ⁽⁶⁾

± TDM thoracique ⁽⁷⁾

Cas confirmé ou probable* ?

Non

Oui

Unité Covid +

Unité CONVENTIONNELLE

PCC + PCG

+ Rééducation en chambre puis plateau technique ⁽⁹⁾

Si contact < 14 jrs

PCC + PCG

+ Rééducation en chambre puis plateau technique ⁽⁹⁾

PS

+ Rééducation sur le plateau technique ⁽⁹⁾

(8)

(8)

Si symptômes ou dégradation clinique

Surveillance clinique

⁽¹⁾ SF2H Avis révisé 12 mai 2020 / ⁽²⁾ HCSP Avis relatif aux signes cliniques d'orientation diagnostique du COVID-19 du 20 avril 2020 / ⁽³⁾ HCSP Avis relatif aux personnes à risque de forme grave de Covid-19 et aux mesures barrières spécifiques à ces publics du 20 avril 2020 / ⁽⁴⁾ HCSP Avis du 6 mai 2020 / ⁽⁵⁾ CPias IdF Synthèse des recommandations du 10 avril 2020 / ⁽⁶⁾ La PCR pour contact d'un cas COVID peut être faite en amont de l'admission selon la situation. En chambre individuelle ou chambre SAS en attente des résultats / ⁽⁷⁾ Un TDM thoracique sera discuté pour un patient avec PCR – en fonction de son état clinique ou en cas d'intervention chirurgicale en urgence dans l'attente des résultats de PCR / ⁽⁸⁾ L'arrêt des PCC+PCG se fera à l'issue des 14 jours pour les contacts asymptomatiques et à l'issue de la période de « Post confinement » (cf. procédure de déconfinement CPias IdF 04/05/2020) pour les cas confirmés et cas probables (*cf. SPF- définitions - 7mai) / ⁽⁹⁾ fiche CPias IdF -modalités d'accès au plateau technique en SSR – 19 mai 2020.