

COVID-19 : CHECKLIST ARS "PREPAREDNESS"

Phase de freinage de l'introduction du virus sur le territoire

Pilotage ARS

- Niveau 2 de l'organisation de crise en ARS ("PVUS renforcée") activé ☐
- (renforts HO/HNO identifiés, appui de la DOS...)*
- Capacité d'activation 24/7 de la CRAPS, si nécessaire ☐
- Plan ORSAN REB activé ☐
- Travaux de planification afin de préparer le système de santé à une phase épidémique lancés ☐
- Organisation de réunions d'informations régulières avec les têtes de réseaux de l'offre de soins ☐

Signalement et suivi des cas de COVID-19 (suspects, possibles et confirmés)

- Circuit de signalement des cas suspects et possibles fonctionnel en HO ☐
- (classement via infectiologue REB en ES ou SAMU15 en médecine de ville, information ARS par le clinicien si cas classé possible, puis info. CIRE par ARS et signalement SISAC dans l'attente de GoData)*
- Circuit de signalement des cas suspects et possibles fonctionnel en HNO ☐
- Expertise REB disponible H24 (astreinte infectiologue référent) ☐
- Echanges réguliers avec les ES prenant en charge des cas possibles et/ou confirmés ☐

Cellule régionale d'identification et de suivi des sujets contacts et co-exposés

- Cellule ARS/SpF fonctionnelle en HO, avec identification des capacités de montée en puissance ☐
- (mobilisation de la Cire, identification des co-exposés et contacts des cas possibles dès leur classement, information et suivi des contacts si cas confirmé, fiches SpF pour suivi, accès à venir à l'outil GoData)*
- Cellule ARS/SpF fonctionnelle en HNO, avec identification des capacités de montée en puissance ☐
- Procédure d'organisation d'une investigation épidémiologique de terrain HO/HNO opérationnelle ☐
- (projection équipe investigations autour d'un cluster, organisation de PLV sur site, logistique PLV...)*
- N° téléphone 24/7 dédié pour la cellule, communiqué aux sujets contacts ☐
- Capacités de diffusion de la fiche d'information et de suivi pour les contacts à risque faible ☐
- (autosurveillance 14j avec prise température 2xJ, masque si symptômes et contact cellule suivi)*
- Capacités de diffusion de la fiche d'information et suivi pour les contacts à risque modéré à élevé ☐
- (isolement à domicile, autosurveillance 14j, masque si symptômes et contact cellule suivi)*
- Suivi téléphonique ARS biquotidien des sujets contacts à risque modéré à élevé ☐
- Identification d'un appui psychologique pour les contacts isolés à domicile, si nécessaire ☐
- Constitution de stocks de masques chirurgicaux pour les contacts, et livraison à leurs domiciles ☐
- Dispositif pour les indemnités journalières des contacts isolés opérationnel ☐
- (médecin ARS en charge des indemnités journalières identifié, formulaires d'avis d'arrêt de travail disponibles à l'ARS, référents des caisses d'assurance-maladie identifiés...)*

Diagnostic biologique

- Déploiement réalisé/planifié de la technique dans les laboratoires des ES 1ère ligne ☐
- Réalisation 7/7 du diagnostic dans les ES 1ère ligne avec technique déployée ☐
- Pour les ES en attente du déploiement, circuit envoi PLV vers CNR en semaine fonctionnel ☐
- (notamment capacités de transport en urgence des PLV)*
- Pour les ES en attente du déploiement, circuit envoi PLV vers CIBU en WE fonctionnel ☐
- (demande ARS à CCS pour activation CIBU, capacités de transport en urgence des PLV)*
- Circuit de transmission des résultats d'analyses ES vers ARS, CCS et CIRE/SpF opérationnel ☐

Organisation de l'offre de soins

- Diffusion systématique des définitions de cas actualisées à tous les professionnels de santé ☐
(SAMU, ES, libéraux, URPS, Ordres...)
- Dispositif de montée en puissance des régulations SAMU opérationnel ☐
- Identification des ES de prise en charge des cas possibles et confirmés de 1ère ligne ☐
- Transmission à tous les professionnels de santé de la liste des ES de 1ère ligne ☐
- Diffusion systématique des recommandations professionnelles aux ES 1ère ligne ☐
(fiches COREB, SF2H...)
- Circuits de PeC des cas possibles et confirmés dans les ES 1ère ligne opérationnels 24/7 ☐
(chambres d'isolement à pression négative ou isolement simple avec renouvellement d'air régulier identifiées, LBS3, capacités de réanimation, recours ECMO...)
- Circuits de prise en charge pédiatrique organisés ☐
- Plans de mobilisation interne des ES de 1ère ligne activés (volet REB) ☐
- Filières d'hospitalisation de jour et ambulatoire des cas possibles opérationnelles dans les ES de 1ère ligne (circuit dédié distinct des urgences, orientation par infectiologue-SAMU des cas vers hospitalisation ou PeC ambulatoire selon gravité, prélèvements et résultats COVID dans la journée...) ☐
- Stocks d'EPI pour les personnels des ES 1ère ligne suffisants ☐
(masques FFP2, surblouses, gants, lunettes + SHA)
- Formation des personnels des ES 1ère ligne à la prise en charge du risque REB ☐
- Suivi ARS quotidien du nombre de lits de PeC des cas confirmés disponibles dans les ES 1ère ligne et des places dans les filières d'hospitalisation de jour ☐
- Capacitaire pour les ES 1ère ligne à date du 13/02/2020 transmis au CCS ☐
- Stocks d'EPI pour les personnels de tous les ES avec service d'urgence suffisants ☐
(masques FFP2, surblouses, gants, lunettes + SHA)
- Affichage effectif des infographies COVID-19 dans les ES avec service d'urgence ☐
- Mobilisation des transporteurs sanitaires pour le transport des cas possibles (en plus des SMUR) ☐
(ambulanciers formés aux précautions Air/contact, EPI à disposition, protocole désinfection véhicules)
- Identification en anticipation des ES de 2ème ligne de prise en charge des cas confirmés ☐
(ES avec unité d'infectiologie ou compétences MIT, chambres permettant un isolement, laboratoire de biologie courante)

Points d'entrée (hors CDG)

- Information régulière des services médicaux des aéroports points d'entrée "désignés" ☐
(diffusion des définitions de cas...)
- Affichage digital et papier effectif des "Conseils aux voyageurs" dans tous les points d'entrée (aéroports & ports) (posters en 3 langues, pertinence des lieux d'affichage) ☐
- Mise à disposition de flyers de CAT et de masques chirurgicaux pour les voyageurs au retour de la zone orange en Chine dans les aéroports listés par message MINSANTE 2020_12 (zone(s) d'information identifiée(s), suivi des stocks de flyers et masques) ☐

Communication-Information

- Règles de communication connues et respectées ☐
(pas de communication sur cas suspects et possibles, communication sur cas confirmés uniquement et au niveau national, réponse aux médias sur la base des EDL CCS et SIG, renvoi vers CCS/SpF si besoin)
- Préfiguration d'un numéro vert régional activable si besoin en 24h ☐
(réponses à la population si cluster de cas, réponse sur l'organisation de l'offre de soins en épidémie)
- Mise à disposition en interne ARS et aux partenaires des supports de communication et de la FAQ ☐
- Information régulière de la chaîne préfectorale sur la stratégie sanitaire adoptée ☐
- CAT pour les personnes au retour de Chine (zone orange) diffusée aux services de l'Etat en région ☐