**Dépistage en établissement d’accueil pour jeune enfants (0-3ans)[[1]](#footnote-1) et MAM**

*Fiche protocole type*

# Objectif

Définir les modalités de déclenchement et de réalisation d’un dépistage massif itératif en établissement d’accueil du jeune enfant, crèche et micro-crèche (EAJE) et maison d’assistants maternels (MAM).

# Dépistage de masse itératif

**Décision :**

* **Direction de l’établissement ou assistant maternel** en lien avec le Conseil Départemental (cellule PMI adhoc), et le cas échéant la Collectivité territoriale gestionnaire. Appui ARS en opportunité sur les éléments épidémiologiques

**Critères de déclenchement :**

* CAS 1 : Cluster[[2]](#footnote-2) dans l’EAJE ou la MAM
* CAS 2 : ≥1 cas de variant d’intérêt *(V2 et/ou V3 au 23/02/2021)*
* CAS 3: selon situation épidémiologique (par exemple TI élevé dans 1 EPCI)
* CAS 4 : dépistage préventif

**Périmètre de dépistage :**

* L’ensemble de l’établissement (enfants et personnels volontaires)

**Techniques**

* Prélèvement : *salivaire* [[3]](#footnote-3) *ou nasopharyngé*
* Analyse : *RT-PCR*

**Code campagne SIDEP unique**

**OCC-JE-000001**

**Traitement des données**

Les données médicales et nominatives sont communicables uniquement au patient et aux PS autorisés, elles ne peuvent circuler que par des canaux (mail ou SI) sécurisés et accessible aux PS autorisés.

# Organisation

**L’ARS fournit régulièrement la liste des laboratoires d’analyse médicale en capacité de faire du prélèvement salivaire.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETAPE** | **DESCRIPTION** | **RESPONSABLE** |
| **1** | Signalement/décision d’organiser un dépistage de masse itératif  Information de la direction de l’EAJE / collectivité territoriale gestionnaire ou de la MAM | Directeur établissement/Assistants maternel  En lien avec CD/PMI – Collectivités territoriales |
| **2** | Mise en relation de l’EAJE avec les Laboratoires de biologie médicale du territoire pour | Délégation Départementale de l’ARS (guiche unique, liste des contacts en annexe) |
| **3** | Prise de contact avec les laboratoires  Transmission des coordonnées et RPPS du médecin EAJE/ PMI prescripteur | Direction EAJE / MAM |
| **4** | Information des personnels, enfants et des familles (ou responsable légal) et recueil des éléments administratifs y compris pour le personnel: *EAJE / MAM, Nom et Prénom, Date de naissance, N°sécurité sociale, Tel parents, mail parents, Mail médecin EAJE/PMI, autorisation parentale (consentement), copie de l’attestation droit AM* | EAJE/MAM |
| **6** | Transmettre les éléments administratifs selon la modalité convenue avec le laboratoire[[4]](#footnote-4) en charge des analyses 72h (hors samedi dimanche) avant l’opération. Par défaut le laboratoire récupère les informations au format papier | EAJE/MAM |
| **7** | Fourniture du matériel de prélèvement dont EPI, des documents d’information et des étiquettes à code barre  Déclaration de l’opération de dépistage sur le portail dédié[[5]](#footnote-5) | Laboratoire de biologie médicale en charge des analyses |
| **8** | Réalisation des prélèvements[[6]](#footnote-6) [[7]](#footnote-7) [[8]](#footnote-8)  ***Pour les prélèvements salivaires, AUTO PRELEVEMENT POSSIBLE SELON LE PROTOCOLE FOURNI PAR LE LABORATOIRE*** | Personnel de l’EAJE/MAM ou son prestataire sous l’encadrement du laboratoire[[9]](#footnote-9) |
| **9** | Récupération des prélèvements au sein de l’EAJE/la MAM | Laboratoire de biologie médicale en charge des analyses |
| **10** | Analyse et restitution des résultats sous 24h *(incluant saisie des informations SIDEP en utilisant le CODE CAMPAGNE spécifique)*   * *Les parents et le médecin EAJE CD / prescripteur seront destinataires des résultats nominatifs* * *Le directeur EAJE / PMI sera destinataire du nombre de tests réalisés et des résultats agrégés anonymisés* | Laboratoire de biologie médicale en charge des analyses |
| **12** | Les prélèvements qui seront positifs feront l’objet d’un criblage pour rechercher les variants d’intérêt | Laboratoire de biologie médicale en charge des analyses |
| **12** | Mise en place des mesures d’isolement et de contact tracing  [Site Ministère des solidarités et de la Santé](https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/professionnels-du-social-et-medico-social/article/enfance-et-famille-protection-de-l-enfance-majeurs-vulnerables-proteges) et [Recommandations ministérielles/Protocole sanitaire - Avril 2021](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/covid-19-_actualisation_des_recommandations_nationales_pour_les_modes_d_accueil_0-3_ans.pdf) | EAJE/MAM/ CD |
| **13** | L’opération est répétée tous les 7 jours dès lors 2 itérations successives sont sans résultat positif | Direction ESMS |

***L’opération est répétée tous les 7 jours dès lors 2 itérations successives sont sans résultat positif***

**Contact en délégation départementale :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Département | Adresse mail du guichet unique |
| 09 | Ariège | [ars-oc-dd09-gestion-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd09-gestion-alerte@ars.sante.fr) |
| 11 | Aude | [ars-oc-dd11-vss@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd11-vss@ars.sante.fr) |
| 12 | Aveyron | [emmanuelle.pourcel@ars.sante.fr](mailto:emmanuelle.pourcel@ars.sante.fr) / [ars-oc-dd12-gestion-alerte@ars.sante.fr](mailto:%20ars-oc-dd12-gestion-alerte@ars.sante.fr) |
| 30 | Gard | [ars-oc-dd30-vss@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd30-vss@ars.sante.fr) |
| 31 | Haute Garonne | [ars-oc-dd31-gestion-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd31-gestion-alerte@ars.sante.fr) |
| 32 | Gers | [ars-oc-dd32-animation-territoriale@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd32-animation-territoriale@ars.sante.fr) |
| 34 | Hérault | [Simon.barberio@ars.sante.fr](mailto:Simon.barberio@ars.sante.fr) / [Stephanie.hue@ars.sante.fr](mailto:/%20Stephanie.hue@ars.sante.fr) |
| 46 | Lot | [benoit.joseph@ars.sante.fr](mailto:benoit.joseph@ars.sante.fr) / [ars-oc-dd46-gestion-alerte@ars.sante.f](mailto:ars-oc-dd46-gestion-alerte@ars.sante.f) |
| 48 | Lozère | [ars-oc-dd48-direction@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd48-direction@ars.sante.fr) |
| 65 | Hautes Pyrénées | [laura.escale@ars.sante.fr](mailto:laura.escale@ars.sante.fr) / [ars-oc-dd65-gestion-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd65-gestion-alerte@ars.sante.fr) |
| 66 | Pyrénées-Orientales | [ars-oc-dd66-sante-publique@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd66-sante-publique@ars.sante.fr) |
| 81 | Tarn | [ars-oc-dd81-animation-territoriale@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd81-animation-territoriale@ars.sante.fr) |
| 82 | Tarn et Garonne | [ars-oc-dd82-gestion-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd82-gestion-alerte@ars.sante.fr) |

**Liste des référents Covid & Modes d’accueil des services départementaux de PMI**



**Tests salivaires contre la COVID-19 et consentement des personnes**

Le test RT-PCR sur prélèvement salivaire s’analyse comme un acte médical soumis aux dispositions du code de la santé publique.

Dans le cadre du déploiement des tests RT-PCR sur prélèvements salivaires contre la Covid-19, il est nécessaire de rappeler les conditions dans lesquelles le consentement des personnes qui bénéficient d’une mesure de protection juridique doit être recueilli. Il faut distinguer les personnes :

- qui bénéficient d’une mesure de sauvegarde de justice, de curatelle ou d’habilitation judiciaire prévoyant une assistance à la personne ;

- qui bénéficient d’une mesure de tutelle ou d’habilitation familiale avec représentation à la personne.

* **Les personnes bénéficiaires d’une mesure de sauvegarde de justice, de curatelle, ou une mesure judiciaire prévoyant une assistance à la personne**

La sauvegarde de justice est une mesure de protection temporaire qui permet l’accomplissement de certains actes déterminés (article 433 du code civil); la personne sous curatelle ne peut accomplir certains actes qu’avec l’assistance de son curateur (article 440); la personne habilitée judiciaire assiste la personne protégée (article 494-1).

Concernant leur consentement à la mise en oeuvre du test salivaire, ces personnes sont placées dans une situation analogue à celles qui ne bénéficient pas d’une mesure de protection : elles consentent ou ne consentent pas au dépistage.

En revanche, le mandataire, qu’il soit familial ou professionnel, est informé de la procédure de test et de la volonté exprimée par la personne vulnérable. En aucun cas, le mandataire ne peut se substituer à l’acception ou au refus qu’elle a exprimés.

* **Les personnes qui bénéficient d’une mesure de tutelle ou d’habilitation familiale avec représentation à la personne**

La personne qui bénéficie d’une mesure de tutelle ou d’habilitation avec représentation est représentée pour actes de la vie civile à l’exception des actes strictement personnels (articles 440 et 494-1).

Deux situations doivent être distinguées :

- Si le tuteur ou la personne habilitée ont reçu du juge une mission spécifique de représentation de la personne en matière de santé (prévue par l’article 459-1 al 2), ils ont compétence pour consentir à la mise en œuvre du test salivaire en lieu et place de la personne protégée ;

- En l’absence de mission spécifique, le tuteur ou la personne habilitée ne peuvent pas consentir à sa place ; en cas de difficulté sérieuse (d’ordre éthique notamment), ils peuvent saisir le juge des contentieux de la protection pour solliciter une mission spécifique de représentation.

**Dépistage en EAJE - Mars 2021**

**Formulaire d’enregistrement enfant pour prélèvement Covid**

**A retourner au Directeur de l’établissement et Non à l’URPS Biologistes**

**Pour assurer une bonne identification et un bon retour des résultats,**

**Merci de joindre avec cette fiche une photocopie de l’attestation de Sécurité Sociale**

**EAJE :**

**Renseignements administratifs enfant :**

**Merci d’écrire très lisiblement et entourer réponses justes**

Nom : Prénom :

Sexe : F H

Date de naissance :

Adresse :

N° Sécurité Sociale :

N° de téléphone (portable de préférence) :

**Mère** : Nom Prénom :

Tél portable et Mail :

**Père** : Nom Prénom :

Tél portable et Mail :

**Responsable légal** : Nom Prénom Qualité :

Tél portable et Mail :

**Symptômes** : NON OUI **si** Oui date de début des symptômes : / / 2021

**Retour de Voyage** (<14 jours) : NON OUI **si** Oui Pays :

|  |
| --- |
| Autorisation Responsable légal |
| Je soussigné(e), Monsieur, Madame : |
| En sa qualité de père / mère / tuteur légal. |
| Autorise le prélèvement Salivaire pour recherche du SARS CoV-2 (COVID) sur mon enfant : |
| Fait à le |
| Signature : |

**Laboratoire de Biologie Médicale**

Entité et site :

Biologiste responsable :

**Zone réservée au laboratoire**

Date pvt :

Heure pvt :

Etiquette identification

Préleveur :

*Etiquette identification sur Formulaire + attestation sécu + tube*

1. Crèche, crèche familiale, crèche municipale, jardins d’enfants, micro-crèche, mini-crèche, halte garderies, multi accueil. [↑](#footnote-ref-1)
2. Définition cluster établissement : au moins 3 cas dans l’établissement sur une période de 7 jours [↑](#footnote-ref-2)
3. Le public ciblé est celui pour lequel le prélèvement nasopharyngé est le moins « acceptable » si un établissement est choisi, il convient de tester tout le monde selon la même modalité [↑](#footnote-ref-3)
4. 3 modalités possibles : collecte de fiches papier, saisie sur un portail en ligne, transmission d’un fichier normalisé. [↑](#footnote-ref-4)
5. https://contacts-demarches.interieur.gouv.fr/covid/ddlrtag/ [↑](#footnote-ref-5)
6. Le prélèvement salivaire est réservé aux publics pour lesquels le prélèvement nasopharyngé est le moins « acceptable » si un établissement est choisi, il convient de tester tout le monde selon la même modalité

   [↑](#footnote-ref-6)
7. Pour les prélèvements salivaires, l’auto prélèvement est possible selon le protocole fourni par les laboratoires [↑](#footnote-ref-7)
8. Le recueil de la salive s’effectue par les professionnels en charge de l’accueil des jeunes enfants ou de leurs parents, sans avoir à exercer de contraires physiques. Quand un enfant ne se prête pas aux conditions de prélèvements, le renoncement au test s’envisage [↑](#footnote-ref-8)
9. Le laboratoire est présent au moins lors de la première campagne de prélèvement pour accompagner le personnel de l’établissement [↑](#footnote-ref-9)