

## En synthèse (au 15 mars 2020) la phase 3 pour nous ophtalmologistes,

- **S'appuie sur les recommandations nationales**

- Limiter au maximum les circulations et les rassemblements de population
- Protéger les plus vulnérables
- Favoriser la distanciation sociale
- Se protéger ...tenant compte des porteurs sains et des incubations lentes

Il ne s'agit pas de fermer les cabinets  
Mais de travailler en activité minimale réfléchie et sécurisée

Même s'il n'est pas imposé de stopper l'activité ophtalmologique  
*Selon DGS, mais varie selon ARS, privé-public*

### Ophtalmologie :

- Concentration de patients
- Population souvent âgée
- Proximité d'examen < 1 m
- Transmission conjonctivale

- Ne pratiquer que si :
- **Masques** (pour toute l'équipe)
- Désinfection répétée
- Distance entre patients
- Salles d'attente fluides

- **Fait appel à votre devoir médical**

- Obligation d'assistance de nos patients
- Engagement dans les actions de protection et d'éducation sanitaire
- Prise en charge des urgences

En votre âme et conscience : sélectionner ce qui doit décemment être maintenu

- Consultations
- IVT
- Blocs

- Encourager l'annulation si non urgence
- Maintenir accueil : Baisse vision +/- douleur +/- rougeur

- Accompagnant reste dehors
- Espacer RDV et distance inter-patients
- Masque soignant
- Masque patient si à risque

- Différer si possible le non urgent
- Maintenir l'urgent : DR, traumato, infectieux
- Veiller à libérer respirateurs et lits de salle de réveil

- **Fait appel à votre civisme**

- Objectif : limiter à tout prix la diffusion du virus
- Sans limite d'âges
- Apporter soutien à la crise sanitaire

Confinement : le seul moyen utile  
Pour : atténuer et étaler le pic  
Augmenter les chances de prise en charge des cas sévères

- Par téléphone ou en rencontre protégée
- Rassurer, conseiller, orienter
- Soutien aux généralistes
- Collaboration Privé-Public pour la gestion des flux

Les 2 semaines à venir seront décisives  
Et conduiront à adapter les CAT et leur durée