



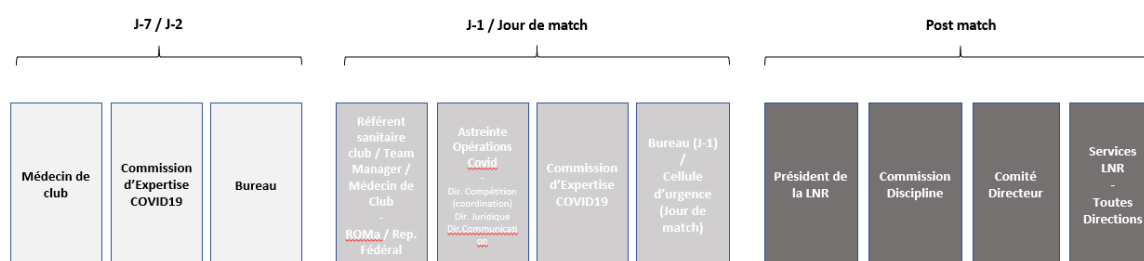
PROTOCOLE MEDICAL DE GESTION COVID-19 VERSION 3 APPLICABLE A COMPTER DU 25 SEPTEMBRE 2020

Note préalable : Les dispositions du présent protocole de gestion Covid-19 (ci-après le « Protocole ») sont établies en considération de la situation sanitaire en date du **25 septembre 2020** et des difficultés logistiques actuelles combinant une pénurie en réactifs et la surcharge majeure des plateaux techniques des laboratoires sur une grande partie du territoire national. Elles sont susceptibles de révision à tout moment de la saison en fonction de l'évolution de la situation.

Ce protocole s'inscrit dans la continuité du protocole médical de reprise appliqué au sein des clubs depuis la fin du confinement et pendant toute l'intersaison. **Il s'inscrit également dans le cadre d'une vigilance au quotidien de chacun des acteurs des clubs professionnels sur le respect des gestes barrières au sein du club et en-dehors.**

1) Organisation

1.1) Schéma organisationnel – Vue d'ensemble



1.2) Commission d'expertise COVID-19

Au regard du contexte sanitaire de la COVID-19, une Commission d'expertise COVID19 (la « Commission d'expertise ») est mise en place ; elle est chargée d'examiner toute situation en lien avec la COVID-19, et notamment :



- déterminer les mesures à prendre au sein du club en cas de détection d'un cas symptomatique ou d'un cas positif à un test virologique RT-PCR,
- faire part aux organes compétents de la LNR de ses recommandations sur les mesures à prendre sur le déroulement des rencontres,
- adresser un avis sur les justifications apportées par le médecin du club n'ayant pas transmis la composition du Groupe et/ou l'Attestation Match¹ dans le délai imparti,
- adresser tout autre avis que la LNR jugerait utile de solliciter auprès de cette Commission.

Composition de la Commission d'expertise COVID 19 :

- Bernard DUSFOUR, Président de la Commission médicale de la LNR,
- Yves WELKER, expert infectiologue LNR,
- Isabelle PELLEGRIN, expert virologue-immunologiste LNR,
- Francis MERLE, membre indépendant de la Commission médicale LNR.

Modalités d'organisation :

- La Commission est présidée par Bernard DUSFOUR. En son absence, elle est présidée par Francis MERLE.
- Elle ne peut valablement statuer que si au moins 2 membres sont présents et si au moins un expert est présent.

1.3) Cellule d'urgence

Une cellule d'urgence (ci-après la « **Cellule d'urgence** ») est constituée. Elle est compétente pour prendre les décisions en urgence le jour du match sur la tenue de celui-ci :

- à la suite de la déclaration le jour du match de cas symptomatique(s) ou positif(s) à une infection COVID-19 au regard des recommandations de la Commission d'expertise ;
- en cas de remise de l'Attestation Match hors des délais prévus ci-dessous.

La Cellule d'urgence est également habilitée à modifier la programmation d'un match au cours d'une journée² dans le cadre de la mise en œuvre du présent protocole.

¹ Cf. Définition du point 3.1.

² En ce compris la possibilité de programmer un match d'une journée jusqu'au mardi conformément à la décision du Comité Directeur de la LNR en date du 25 août 2020.



Plus généralement, la Cellule d'urgence est habilitée à prendre toute décision le jour du match sur toute situation qui pourrait survenir en lien avec la COVID-19, le cas échéant après recommandation de la Commission d'expertise, et qui ne serait pas prévue par le présent protocole.

Composition de la Cellule d'urgence :

- le Président de la LNR, Paul GOZE,
- le Directeur Général, Emmanuel ESCHALIER,
- le Directeur des Compétitions et Stades, Richard CACIOPPO.

Modalités d'organisation :

La Cellule d'urgence prend ses décisions par tout moyen (conférence et communications téléphoniques notamment) et celles-ci sont valablement notifiées au(x) club(s) par courrier électronique par le Directeur Général ou le Directeur des Compétitions et Stades.

1.4) Mise en place d'une astreinte Opérations COVID-19

Une astreinte Opérations COVID19 est constituée au sein des services de la LNR (l'« Astreinte »).

Cette Astreinte sera opérationnelle 7j/7j. Elle est composée en permanence :

- d'au moins un référent de la Direction des compétitions et stades,
- d'au moins un référent de la Direction juridique,
- d'au moins un référent de la Direction de la communication.

Les clubs sont informés tous les lundi matin des référents de chaque Direction composant l'Astreinte qui sera en place du lundi au dimanche inclus et qui aura pour missions notamment :

- le contact opérationnel avec les clubs,
- le suivi de la transmission de la composition des Groupes et des Attestations Match,
- le secrétariat de la Commission d'expertise COVID19,
- le suivi de la mise en place de la « zone sportive sanctuarisée » lors des matches (Groupe Match, officiels de match, ROMA, prestataires TV...).



2) Protocole de suivi médical COVID 19 du Groupe Professionnel

Les personnes évoluant avec le groupe professionnel (le « **Groupe Professionnel** ») doivent suivre le protocole de suivi médical COVID 19 déterminé ci-dessous.

2.1) Définition du Groupe Professionnel

Le Groupe Professionnel peut être composé des personnes suivantes :

- les joueurs sous contrat (professionnel, professionnel pluriactif et espoir) et/ou sous convention de formation qui suivent le protocole médical de reprise établi par la Commission médicale depuis le début de la reprise d'activité des clubs post-confinement (« **Protocole Médical de Reprise** »),
- les joueurs du centre de formation n'ayant pas suivi le Protocole Médical de Reprise depuis le début de la reprise d'activité des clubs post-confinement, les joueurs recrutés en cours de saison (issus d'un championnat étranger, d'un championnat amateur, ou sans club). Ces joueurs peuvent intégrer le groupe professionnel après que les mesures suivantes aient été suivies :
 - o entraînement individuel (ou en petit groupe (si plusieurs joueurs sont intégrés en même temps, uniquement entre eux)) pendant **7** jours (a minima, sous réserve du délai de communication du résultat du test de J+7 ci-dessous) avec travail sous-maximal contrôlé et surveillé,
 - o réalisation d'un test virologique RT-PCR à J0 puis à J+7. L'intégration du groupe professionnel peut intervenir dès lors que les résultats de ces deux tests sont négatifs,
 - o examen biologique et réalisation d'une sérologie à J0 comme prévu dans la phase 1 du Protocole Médical de Reprise,
 - o examens cardiologiques et pneumologiques prévus dans la phase 1 et si nécessaire dans la phase 2 du Protocole Médical de Reprise,
 - o respect du référentiel médical commun prévu par le Livret Médical de la LNR de la saison 2020/2021.
- les membres de l'encadrement sportif, médical et administratif « en contact » avec les joueurs du Groupe Professionnel au sens d'un « cas contact », c'est à dire :
 - o vivre sous le même toit qu'un sujet positif,



- être à moins de 2 m de quelqu'un pendant environ 10 minutes,
- avoir un contact direct avec les sécrétions d'une personne malade avec COVID 19 (par exemple, s'être fait tousser dessus),
- avoir un contact physique direct avec un sujet infecté durant la pratique (du sport ou des soins),
- avoir un contact étroit avec un sujet infecté durant un match ou lors d'un déplacement en équipe,
- avoir manipulé des vêtements, des équipements ou objet utilisé par un individu infecté.

2.2) Cas particulier du(des) joueur(s) du Groupe professionnel intégrant le groupe de l'équipe Espoir

Un(des) joueur(s) du Groupe Professionnel peut(vent) jouer avec l'équipe Espoir.

Dans cette hypothèse, le(les) joueur(s) ne pourra(ont) réintégrer le Groupe Professionnel qu'après avoir :

- fait l'objet de 2 tests négatifs à J0 et J+7 à compter du dernier jour de son(leur) intégration au groupe Espoir (match ou entraînement),
- s'être entraîné(s) pendant cette période :
 - individuellement, si un seul joueur est concerné par la réintégration du Groupe Professionnel, ou
 - en petit groupe, si plusieurs joueurs sont concernés par la réintégration au Groupe Professionnel, le petit groupe n'étant constitué que de ces joueurs (à l'exclusion de tout autre joueur).

Le maillage de tests virologiques RT-PCR hebdomadaires doit être poursuivi pour ces joueurs durant toute la période où ceux-ci sont à disposition de l'équipe Espoir.

2.3) Tests virologiques RT-PCR

Chaque club de TOP 14 et de PRO D2 doit organiser, en lien avec son laboratoire de biologie médicale, des tests virologiques hebdomadaires pour tous les membres du Groupe Professionnel.



Le Groupe Professionnel ainsi que les personnes du club susceptibles de l'accompagner lors d'une rencontre à venir et devant accéder à la « zone sportive sanctuarisée » telle que définie par le Protocole de Gestion des Manifestations doivent faire l'objet d'un test virologique RT-PCR à Match-3 jours³ (M-3). En période de compétition, ce test correspond au test hebdomadaire visé ci-dessus.

Pendant les périodes sans match, le Groupe Professionnel doit poursuivre le maillage hebdomadaire.

Exemples :

Jour de la rencontre	Jour du test
Jeudi	Lundi
Vendredi	Mardi
Samedi	Mercredi
Dimanche	Jeudi

Dans tous les cas, qu'il y ait des résultats positifs ou pas, le club est tenu d'informer des résultats la Commission d'expertise (covid19.experts@lnr.fr) sans délai.

2.4) Surveillance cardiaque particulière des personnes IMMUNOCOVID

Les personnes IMMUNOCOVID sont définies comme les personnes qui ont été exposées à la COVID-19 (test virologique RT-PCR + et/ou sérologie + depuis le début de la reprise d'activité des clubs post-confinement) pour lesquelles il est nécessaire de continuer un suivi régulier de la fréquence cardiaque et si possible de l'ECG en situation d'effort.

³ M = jour de la rencontre.



2.5) Situation des joueurs IMMUNOCOVID récents

Compte-tenu des difficultés actuelles pour réaliser les PCR, du fait que les joueurs sont des adultes jeunes a priori immunocompétents, les contrôles PCR hebdomadaires peuvent être suspendus pour un joueur sans facteur de risque⁴ qui a présenté :

- une PCR positive,
- et/ou
- une sérologie IgG positive de moins 4 semaines.

En pratique, un sujet sans facteur de risque qui a eu une PCR positive :

- est dispensé du maillage PCR hebdomadaire,
- doit ensuite bénéficier d'une sérologie mensuelle M+1 (de la 1^{ère} PCR positive, puis 1 fois par mois : M+2... M+x) :
 - o si la sérologie à M+1 est positive, la suspension du suivi PCR hebdomadaire est prorogée jusqu'à la prochaine sérologie,
 - o si la sérologie à M+1 est négative, la période de suspension du suivi PCR est terminée et le maillage hebdomadaire PCR doit être repris jusqu'à un résultat positif de la sérologie COVID.

En absence de séroconversion COVID à M+1 ou au cours du suivi mensuel, ou en cas de séronégativisation survenant au cours du suivi mensuel, le maillage hebdomadaire PCR doit être repris

2.6) Suivi sérologique

La réalisation d'un contrôle sérologique mensuel est désormais obligatoire pour tous les membres du groupe du sportif : il permet de détecter d'éventuels faux-négatif PCR non diagnostiqués et de faire un suivi du statut sérologique. Il est précisé que les clubs inscrits dans l'étude ASCOVID peuvent la réaliser dans le cadre de cette étude.

⁴ Liste non exhaustive des principaux facteurs de risque à la COVID-19 : obésité, diabète, HTA, maladies cardiaques, bronchopneumopathie chronique obstructive, tuberculose (source : <https://www.coronavir.org/la-maladie-covid-19/les-facteurs-de-risques>).



Les sérologies réalisées devront obligatoirement être des sérologies longues IgG (IgG +/- IgM +/- IgA), ce qui exclut les TROD.

Tout joueur non préalablement diagnostiqué et faisant l'objet d'une séroconversion lors d'un test du suivi sérologique doit obligatoirement bénéficier sous les meilleurs délais du bilan préalablement décrit dans le protocole médical LNR puis du suivi recommandé pour les IMMUNOCOVID.

Il ne peut être autorisé à reprendre la compétition tant que l'intégralité du bilan obligatoire n'a pas été réalisée.

2.7) Phase 4 du Protocole Médical de Reprise

Les mesures prévues par la Phase 4 du Protocole Médical de Reprise sont toujours en vigueur et doivent être poursuivies.

2.8) Participation aux rencontres

Seuls les joueurs composant le Groupe Professionnel dans le respect des conditions fixées par le point 2.1 (et pour ceux ayant rejoint l'équipe Espoir respectant les conditions fixées au point 2.2) peuvent participer aux matches de TOP 14 et PRO D2.

Tout club de TOP 14 et de PRO D2 faisant participer à une rencontre un joueur ne respectant pas cette disposition aura match perdu⁵ et encourt une sanction financière de catégorie 4.

⁵ Moins 2 points terrain au classement et 0 points de marque pour le club fautif ; 5 points terrain au classement et 25 points de marque pour le club adverse.



3) Obligations pré-rencontre des clubs

3.1) Composition du Groupe Sportif et du Groupe Match

Le Groupe Sportif est défini comme les joueurs, membres du staff sportif et médical.

Tous les membres du Groupe Sportif devront avoir réalisé un test virologique RT PCR à M-3.

Au Groupe Sportif, s'ajoutent l'encadrement (encadrement logistique, personnes en charge de la communication, dirigeants) accompagnant l'équipe. Ils constituent ensemble le Groupe Match.

Outre les populations qui interviennent pour le compte de la LNR ou de la FFR et les personnes impliquées par le club recevant dans l'organisation matérielle de la rencontre⁶ dont la situation est traitée ci-dessous, le Groupe Match est le seul à accéder à la zone sportive sanctuarisée lors d'une rencontre.

Les membres du Groupe Match, hors membres du Groupe Sportif, devront avoir réalisé un test virologique RT-PCR à M-4.

Avant chaque match, le team manager devra fournir à l'Astreinte, avant 17h veille de match, une liste nominative du Groupe Match.

Cette liste sera transmise par le team manager au référent sanitaire du club recevant aux fins de bonne organisation de l'accès à la zone sportive sanctuarisée.

Destinataire : covid19.match@lnr.fr et référent sanitaire du club recevant

Le référent sanitaire du club organisateur est tenu de vérifier que toutes les personnes autorisées à entrer dans la zone sportive sanctuarisée conformément au Protocole de Gestion des Manifestations, autres que celles appartenant au Groupe Match, peuvent produire un justificatif d'un test RT-PCR négatif ou une attestation sur l'honneur certifiant qu'il n'est pas positif au test RT-PCR réalisé à M-4 et qu'il ne présente pas de symptôme(s) de Covid-19.

⁶ Conformément au Protocole de Gestion des Manifestations.



Concernant les populations qui interviennent pour le compte de la LNR ou de la FFR (Officiels de match, ROMa, personnel TV, etc.), l'Astreinte précisera au référent sanitaire la liste des personnes autorisées après vérification.

3.2) Attestation Match relative au Groupe Sportif

Une attestation du médecin du club (ci-après « Attestation Match ») relative au Groupe Sportif – distincte de l'attestation de réalisation des tests établie par le laboratoire (« Attestation Laboratoire ») à envoyer à la LNR chaque semaine - devra être adressée par email par le club à l'Astreinte et au référent sanitaire du club recevant au plus tard 3h avant le coup d'envoi.

Cette Attestation Match est fournie par les deux clubs participants.

Destinataires : covid19.match@lnr.fr et référent sanitaire du club recevant.





Contenu de l'Attestation Match :

Je, soussigné, Dr _____,
Médecin du club _____,

certifie que :

- seuls les joueurs ayant suivi le protocole de suivi médical COVID 19 participent à la rencontre _____ c/ _____ du _____
- tous les membres du Groupe Match n'ont pas de signes symptomatiques de maladie Covid-19 déclarés à ce jour et leurs tests virologiques RT-PCR réalisés à M-3 (pour le Groupe Sportif) et à M-4 (pour le Groupe Match hors le Groupe Sportif) avant le match sont négatifs⁷.

Fait à _____ (lieu)

Le _____ (date)

Signature

3.3) Non remise de la composition du Groupe Match et/ou de l'Attestation Match.

Dans l'hypothèse où le médecin de l'une des deux équipes ne remet pas à l'Astreinte (covid19.match@lnr.fr) et au référent sanitaire du club recevant l'Attestation Match au plus tard 3h avant le coup d'envoi de la rencontre, le match ne pourra pas se tenir au jour et à l'heure prévue, sauf décision contraire de la Cellule d'urgence au regard des éléments fournis.

En cas de défaut de communication de la composition du Groupe Match et/ou de l'Attestation Match dans les délais prévus, le médecin du club ou le team manager doit adresser, dans les 24 heures suivant le coup d'envoi initialement prévu, à la Commission d'expertise (covid19.experts@lnr.fr), un document dans lequel il indique les raisons justifiant de la non-transmission ainsi que tout élément justificatif.

Deux cas de figure sont possibles :

⁷ Pour cette appréciation, les joueurs revenant d'une période d'isolement de 14 joueurs, restant positifs mais autorisés à reprendre leur activité au sein du Groupe Professionnel, sont considérés spécifiquement. S'ils sont autorisés à participer à la rencontre, ils sont considérés au titre de cette attestation comme « négatifs ».



- Le match a eu lieu à la date et à l'horaire prévu :

La Commission d'expertise apprécie le bien-fondé des justifications apportées par le médecin du club sur la non-remise de la composition du Groupe Match et/ou de l'Attestation Match dans le délai prévu.

Si dans son avis, la Commission d'expertise considère que les explications apportées ne sont pas de nature à justifier le non-respect des délais de communication de la composition du Groupe Match et/ou de l'Attestation Match, le Président de la LNR saisit la Commission de discipline et des Règlements, et le club encourt une sanction financière de catégorie 4.

- Le match n'a pas eu lieu en raison d'un défaut de transmission de l'Attestation Match :

La Commission d'expertise apprécie le bien-fondé des justifications apportées par le médecin du club sur la non remise de l'Attestation Match :

- o Si la Commission d'expertise considère que les explications apportées sont de nature à justifier la non-remise de l'Attestation Match, le Bureau de la LNR prononce le report de la rencontre et fixe les conditions de sa programmation.
- o Si la Commission d'expertise considère que les explications apportées ne sont pas de nature à justifier le non-respect des délais de communication de l'Attestation Match, le Président de la LNR saisit la Commission de discipline et des Règlements, qui pourra déclarer le match comme perdu par le club fautif⁸ et prononcer à son encontre une sanction financière de catégorie 4.

⁸ Moins 2 points terrain au classement et 0 points de marque pour le club fautif ; 5 points terrain au classement et 25 points de marque pour le club adverse.



4) Gestion des cas symptomatiques et cas positifs à un test virologique RT-PCR au sein d'un club

IMPORTANT : Les dispositions qui suivent sont destinées à donner de la visibilité à tous les acteurs sur les principes qui guideront les recommandations de la Commission d'expertise et les décisions en découlant sur le déroulement des compétitions. Elles tiennent notamment compte des difficultés constatées dans les laboratoires.

Néanmoins, les dispositions du Protocole ne lient pas la Commission d'expertise et la LNR : les recommandations seront établies et les décisions prises au cas par cas en considération de chaque situation soumise à la Commission d'expertise COVID19.

Par ailleurs, la Commission d'expertise examine et établit ses positions/recommandations en fonction des éléments qui lui sont soumis pour toute situation qui n'est pas expressément prévue dans les dispositions qui suivent.

4.1) Dispositions communes

Dans l'hypothèse où un cas symptomatique ou positif à une infection COVID-19 est détecté au sein du Groupe Professionnel, du Groupe Sportif ou du Groupe Match, il convient d'appliquer les mesures suivantes :

- toute personne présentant les symptômes⁹ d'une infection à COVID-19 ou ayant été testée positif à un test virologique RT-PCR est placée immédiatement en isolement pendant 14 jours,
- en cas de suspicion d'infection à COVID-19 et/ou de cas positifs à une infection à COVID-19, le médecin du club doit informer immédiatement la Commission d'expertise (covid19.experts@lnr.fr) et faire parvenir à cette dernière l'ensemble des éléments nécessaires à son analyse.

⁹ Fièvre ou sensation de fièvre, toux, maux de tête, courbatures, fatigue inhabituelle, perte brutale de l'odorat, disparition totale du goût, mal de gorge, éruptions cutanées, diarrhée, difficultés respiratoires.



À la suite d'un signalement, la Commission d'expertise détermine les mesures à prendre au sein du club (notamment mesures d'isolement, conditions d'organisation des entraînements...) et fait part de ses recommandations à la LNR sur les mesures à prendre sur le déroulement de la (des) rencontre(s) à venir du club. Sur la base de ces recommandations, la décision de reporter, de décaler ou de maintenir la rencontre est prise :

- jusqu'à la veille du match : par le Bureau de la LNR,
- le jour du match (situation d'extrême urgence) : par la Cellule d'urgence.

4.1.1. Mesures relatives à un cas symptomatique ou positif au test virologique RT-PCR

La personne composant le Groupe Professionnel présentant des symptômes évocateurs de Covid-19 ou faisant l'objet d'un résultat positif à un test virologique RT-PCR doit être placée à l'isolement pendant une période minimale de 14 jours¹⁰.

La personne est autorisée à reprendre l'entraînement collectif à partir de J+15 après avoir réalisé l'intégralité du bilan prévu par le Protocole Médical de Reprise (biologie, sérologie, TDM pulmonaire¹¹ et bilan cardiologique avec ECG, échographie et épreuve d'effort maximale).

S'il s'agit d'un joueur, un isolement à domicile au repos strict doit être respecté pendant 7 jours minimum.

Le joueur asymptomatique est autorisé à reprendre un entraînement individuel au Club à J+8, après réalisation obligatoire d'un bilan sanguin à J+7 (NF, Plaquettes, CRP, ionogramme sanguin, créatinine, D-Dimères, troponine, CPK, ALAT, ASAT).

De J+8 à J+14, le joueur :

- ne doit pas avoir d'interaction avec les autres membres du groupe sportif ; il arrive en tenue, ne se douche pas au club (comme en phase 2 du protocole LNR),
- doit être encadré toujours par le ou les même(s) membre(s) du staff avec respect strict de la distanciation sociale et des mesures barrières,
- doit s'entraîner sous contrôle médical avec monitoring FC obligatoire et ECG recommandé.

Le bilan cardiaque (ECG, ETT et EE) peut-être réalisé à partir de J+10.

¹⁰ À partir de la découverte des symptômes ou de la date du test.

¹¹ Le TDM pulmonaire peut-être discuté pour les cas asymptomatiques.



La reprise collective est possible à partir de J+15.

Le joueur est bien isolé 14 jours du reste du groupe mais de J+7 à J+14, il reprend l'entraînement individuel sous surveillance et réalise son bilan médical afin d'être potentiellement opérationnel pour sa reprise collective à J+15.

S'il s'agit d'un sujet non joueur, le principe est un isolement à domicile pour 14 jours avec retour dans le groupe à partir de J+15. Cette durée de 14 jours pourra être réduite après avis exprès de la Commission d'expertise.

En cas de patient symptomatique, l'avis de la Commission d'expertise est requis pour définir le protocole de suivi et de reprise progressive.

4.1.2. Mesures relatives aux personnes s'entraînant en petits groupes

Dans l'hypothèse où une mesure d'entraînement par petits groupes est prononcée par la Commission d'expertise COVID19 (cf point 4.2.), les conditions de ces entraînements sont les suivantes¹² :

- entraînement en petits groupes (10 personnes au maximum, encadrement technique inclus) pendant 7 jours avec réalisation d'un test virologique RT-PCR de contrôle à J+7¹³,
- les gestes barrières doivent être scrupuleusement respectés entre les personnes n'appartenant pas au même « petit groupe » d'entraînement,
- reprise de l'entraînement collectif à partir de J+8 pour toutes les personnes ayant eu un résultat négatif au test virologique RT-PCR de contrôle.

Dans l'hypothèse où un ou plusieurs cas positif(s) est/sont identifié(s) lors du test virologique RT-PCR de contrôle (réalisé à J+7) dans un petit groupe, les mesures suivantes sont mises en œuvre :

- la(les) personne(s) est(sont) isolée(s) pendant 14 jours¹⁴ avec application des mesures visées au 4.1.1,

¹² Sous réserve de l'analyse faites par la Commission d'expertise au regard de la situation épidémiologique du club, notamment si le club compte un nombre de cas positifs important ayant déclenché la mesure d'entraînement en petits groupes, la Commission d'expertise pourra décider de l'organisation d'un test RT-PCR intermédiaire à J+5.

¹³ J0 = date du test virologique RT-PCR positif du 3^{ème} cas positif ou du dernier cas contact de l'effectif avec la personne ayant un test virologique RT-PCR positif.

¹⁴ J0 = date du test virologique RT-PCR positif.



- la Commission d'expertise détermine la conduite à tenir quant à l'activité des joueurs composant le petit groupe concerné (prolongation de la période d'entraînement en petit groupe),
- les groupes dans lesquels aucun cas positif n'est déclaré lors des tests virologiques RT-PCR de contrôle ne sont pas impactés.

4.1.3. Principe général

Le principe général est de passer en entraînements par petits groupes dans les conditions prévues au point 4.1.2 ci-dessus dès lors qu'au moins 3 joueurs du Groupe Professionnel se sont révélés positifs aux tests RT-PCR sur une période glissante de 7 jours.

La mise en œuvre de ce principe est assurée dans les conditions prévues par les points 4.2 à 4.4 ci-dessous – étant précisé que les dispositions de ces points 4.2 à 4.4 ne sauraient être considérées comme exhaustives et que la Commission d'expertise COVID19 est susceptible de prononcer toute mesure/recommandation qu'elle estime appropriée à chaque situation.

4.2) Tests virologiques RT-PCR M-3¹⁵

4.2.1) A partir de 3 cas positifs au sein des joueurs du Groupe Professionnel

Dans l'hypothèse où 3 cas ou plus sont identifiés à la suite d'un test virologique RT-PCR réalisé à M-3, la Commission d'expertise analysera les résultats biologiques anonymisés des joueurs testés positifs afin d'examiner leur charge virale (CT, à savoir le nombre de cycles seuils des tests RT-PCR). Au regard de cette analyse relevant de la seule appréciation scientifique des experts de la Commission d'expertise, cette dernière déterminera le nombre de joueurs effectivement considérés comme positifs.

Dans l'hypothèse où il est confirmé que 3 joueurs ou plus sont bien positifs, les principes sont les suivants – la recommandation restant de l'appréciation de la Commission d'expertise en fonction des éléments portés à sa connaissance - :

- report du match qui se dispute le week-end suivant,
- isolement des cas positifs pendant 14 jours avec application des mesures visées au 4.1.1,
- les cas négatifs s'entraînent en petits groupes avec application des mesures visées au 4.1.2.

¹⁵ M = date du match.



4.2.2) 1 ou 2 cas positifs sont identifié(s) au sein des joueurs du Groupe Professionnel

Dans l'hypothèse où il y a 1 ou 2 cas positifs identifié(s) à la suite d'un test virologique RT-PCR réalisé à M-3, les mesures suivantes sont mises en œuvre :

- isolement du(des) cas pendant 14 jours avec application des mesures visées au 4.1.1,
- les autres membres du Groupe Professionnel font un test de contrôle le lundi suivant immédiatement la rencontre (ou le mardi si la rencontre a exceptionnellement lieu un lundi),
- les autres membres du Groupe Professionnel font également le test de M-3 avant le match suivant.

Exemples :

Test hebdo (Groupe Professionnel)	Test M-3 (Groupe Professionnel)	Date de la rencontre
Lundi	Lundi	Jeudi
Lundi	Mardi	Vendredi
Lundi	Mercredi	Samedi
Lundi	Jeudi	Dimanche

La Commission d'expertise établit, notamment en considération du principe général mentionné à l'article 4.1.3, ses recommandations sur la conduite à tenir si des joueurs se révèlent positifs à l'issue de ces tests.



5) Gestion des cas symptomatiques des arbitres et/ou un médecin de match en jour de match

Dans l'hypothèse où un arbitre officiant sur le terrain (arbitre de champ, arbitres de touche, arbitres 4 et 5) et/ou un médecin de match est symptomatique en jour de match, ce dernier ne doit pas se rendre sur le lieu de la rencontre ou s'il est déjà sur place, il doit être immédiatement placé à l'isolement en dehors de la zone sportive sanctuarisée.

La Commission d'expertise Covid-19 doit être avertie dès l'apparition des premiers symptômes (covid19.experts@lnr.fr).

L'arbitre symptomatique est alors remplacé selon la procédure de la DNA applicable en cas de blessure.

Le médecin de match n'est pas remplacé et la gestion du processus HIA durant la rencontre est confié aux médecins d'équipe.