

منشور عدد

الموضوع: تحيين الإجراءات الجاري بها العمل لمجابهة جائحة الكوفيد.

المصاحب: ملحق 1: طريقة التكفل بالحالات المشتبه بإصابتها بفيروس كوفيد

ملحق 2: تعريف محين لحالات الكوفيد

ملحق 3: طريقة التكفل بمهني الصحة عند التعرض لمصاب بفيروس كوفيد

ملحق 4: المعايير البيولوجية لرفع الحجر الصحي عن المصاب بفيروس الكوفيد

في إطار تحيين الإجراءات المتخذة لمقاومة جائحة الكورونا الجديدة، وبالإعتماد على مبادئ اليقظة الوبائية والعلمية والاستجابة السريعة حسب عوامل الاختطار وتطور الوضع الوبائي فإنتم مدعوون إلى :

1. إدماج نسبة من الأعوان والإطارات الصحية للخط الأول (أطباء وإطار شبه طبي وعملة (... بالهيكل الصحية العمومية لتشخيص الحالات والتكفل بمرضى الكوفيد 19 وتوجيههم

حسب حالاتهم مع تأمين الخدمات الصحية على مستوى الخط الاول (ملحق 1).

2. المحافظة على الحد الأدنى من الخدمات الصحية بالخط الأول.

3. تفعيل الخلية الجهوية لليقظة والمتابعة والتدخل السريع على مدار الساعة لتنفيذ عناصر

الخطة المحينة فيما يخص التكفل بالحالات المشتبه بها حسب التعريف الجديد (الملاحق

عدد 2،4،3) واتخاذ التدابير والإجراءات التالية :

- التقصي المبكر لحالات الإصابة بالكوفيد والتبليغ السريع عنها.

- العزل الفوري لكل الحالات المؤكدة.

- الجرد و المتابعة الفوريين للمخالطين للحالات المؤكدة.

- الحجر الصحي لكل المخالطين للحالات المؤكدة والمشتبه بها.

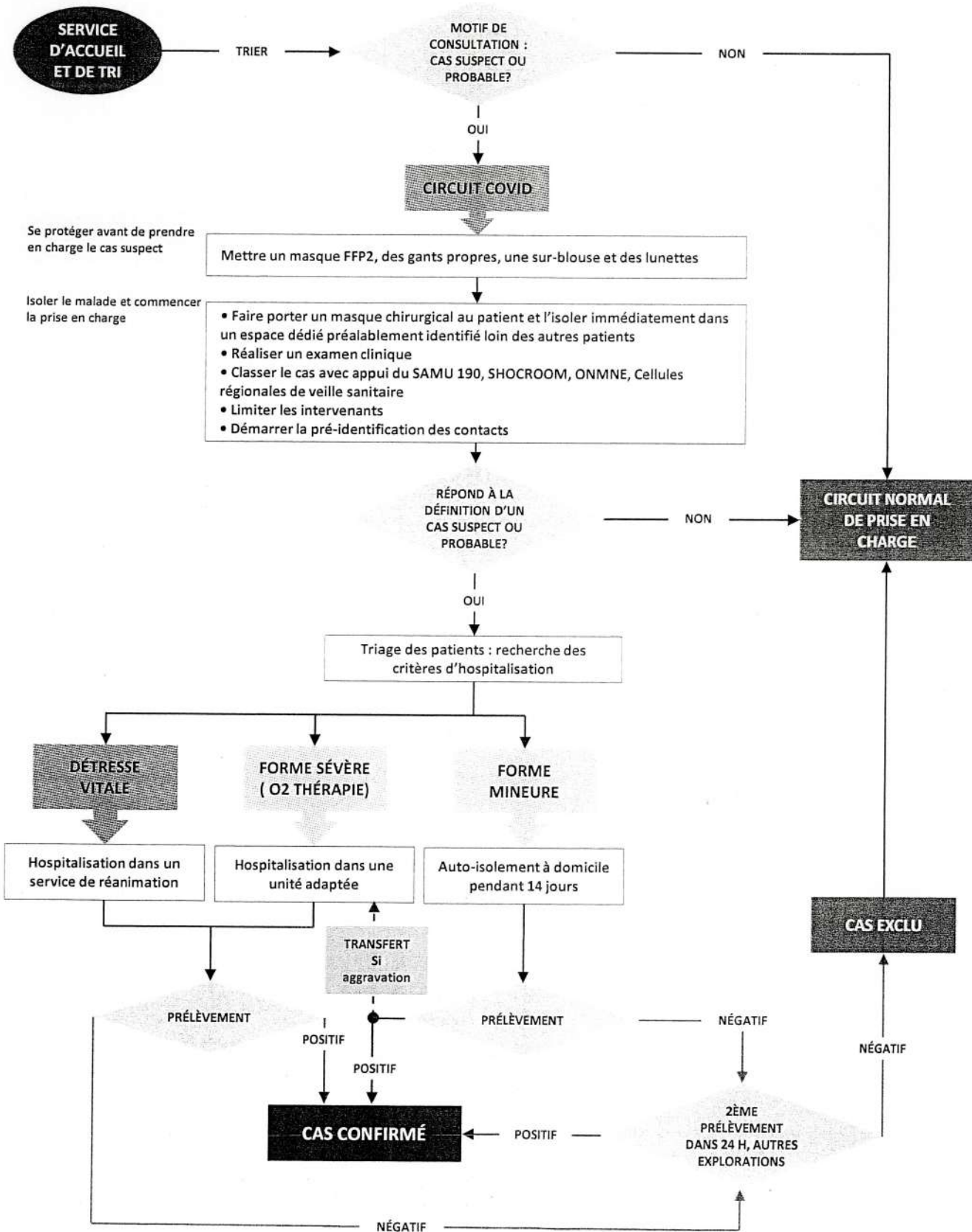
4. تركيز خط أخضر بكل إدارة جهوية مع توفير الأعوان المكلفين بالإجابة على استفسارات المواطنين وتوجيههم وتقديم النصائح الضرورية لهم.
 5. تخصيص على الأقل هيكل عمومي للصحة بكل جهة للتكفل بالمرضى المصابين الكوفيد 19، مع تأمين الإقامة لأعوان الصحة المكلفين بذلك.
 6. التزود بوسائل الوقاية الفردية بهدف حماية الأعوان ومتابعة استعمالها وفق الطرق المعتمدة والتي تم توزيعها.
 7. تكليف فريق لفرز المرضى الوافدين على كل مستشفى مع تحديد مسار التكفل بالحالات المشتبه بها وفق النموذجين المصاحبين.
 8. إحداث خلية يقظة بكل هيكل صحي ومد الوزارة بقائمة إسمية لتركيباتها.
 9. يخصص كل مستشفى جامعي ما بين 20 إلى 30 % من طاقة استيعابه لفائدة المصابين بفيروس الكوفيد 19 بداء بأقسام الاستعجالي والإنعاش الطبي والأمراض الصدرية مع إمكانية تخصيص أقسام أخرى متى دعت الحاجة لذلك.
- مع تأكيد على استمرارية الخدمات الصحية للمقيمين بمراكز الحجر الصحي.
- الرجاء السهر على تقديم خدمات صحية جيدة على مدار الساعة للمقيمين بمراكز الحجر الصحي التي أحدثتها الوزارة.

وزير الصحة


وزير الصحة
الدكتور عبد اللطيف المكني

توزيع شامل

CONDUITE À TENIR DEVANT UN CAS SUSPECT D'INFECTION AU SARS-COV2 CONSULTANT AUX STRUCTURES SANITAIRES DE PREMIÈRE LIGNE



Handwritten signature



La Définition de cas de COVID-19 en Tunisie a été mise à jour comme indiqué dans l'encadré ci-dessous

Un cas suspect :

1. Toute personne :

- a. Présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë évocatrice (toux ou difficulté respiratoire) avec une fièvre ;
- b. Sans autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique ;

ET ayant voyagé ou séjourné dans une zone d'exposition à risque¹ dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques

2. Toute personne, sans notion de contact avec un cas confirmé COVID19 ou de voyage ou de séjour dans une zone d'exposition à risque¹ dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques qui présente :

- Une pneumonie non expliquée par d'autres étiologies possibles, sur la base de critères cliniques, radiologiques et biologiques et dont l'état clinique nécessite une hospitalisation
- Des signes de détresse respiratoire aiguë pouvant aller jusqu'au SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aiguë) sans autre étiologie évidente d'emblée

3. Au cas par cas des cas groupés d'Infection Respiratoire Aiguë (IRA) et des clusters (chaînes de transmission de taille importante) avec ou sans notion de voyage ou de contact avec un cas confirmé de COVID 19 doivent être considérés comme suspects.

Cas Probable :

Toute personne, symptomatique ou non, ayant eu un contact étroit¹ avec un cas confirmé de COVID-19 dans les 14 derniers jours.

Cas confirmé

Toute personne, symptomatique ou non, avec une confirmation d'infection par le SARS-CoV-2 au laboratoire.

¹ Les zones à risque sont définies comme :

- Les pays où une transmission épidémique du COVID-19 est décrite. La Tunisie a décrété ses frontières fermées à toutes les destinations du monde.
- Les régions du pays, déclarées par les autorités sanitaires nationales, comme foyers de transmission locale. La liste de ces régions sera annoncée par le bulletin épidémiologique quotidien et révisée périodiquement selon l'évolution épidémiologique dans le pays

u

CONTACTER LE MEDECIN REFERENT DU CIRCUIT COVID DE LA STRUCTURE SANITAIRE
Le médecin référent évalue le risque et pilote la CAT

- H0-H48 post-exposition : le PS continue à travailler moyennant le port de moyens de protection PCR à la 48ème heure
- A partir de H48 : Auto-isolement dans un lieu dédié jusqu'à ce que le résultat soit disponible
- Pré-identification des contacts



PCR négative



PCR Positive

Ps =
Personnel de soins

A : PS PAUCI-SYMPATOMATIQUE :

- Reprise du travail en respectant rigoureusement les mesures de prévention standard et d'hygiène respiratoire (air et gouttelettes) et de contact
- Port obligatoire d'un masque chirurgical en permanence (en milieu professionnel et extra-professionnel) pendant 14 jours à partir de H0

Refaire PCR

- au 7^{ème} jour de la date d'exposition
- avant 7^{ème} jour si apparition de nouveaux symptômes

PCR négative : poursuivre le travail



PCR Positive

B : PS SYMPATOMATIQUE :

- Isolement dans un centre de prise en charge jusqu'à 48 heures après la disparition des symptômes
- Reprise du travail au 3^{ème} jour après la disparition des symptômes (et au moins 7 jours après le début des symptômes)
- Port obligatoire d'un masque chirurgical en permanence (en milieu professionnel et extra-professionnel) jusqu'à la fin des 14 jours de surveillance.

C : PS ASYMPATOMATIQUE :

- Isolement pendant 7 jours à compter de la date de confirmation
- Reprise du travail au 10^{ème} jour post HO.
- Port obligatoire d'un masque chirurgical en permanence (en milieu professionnel et extra-professionnel) jusqu'à la fin des 14 jours de surveillance.
- Poursuite de la Surveillance clinique (surveillance de température et des signes évocateurs) pendant au total 14 jours après l'exposition
- Si apparition de symptômes : (voir B)

- Contact tracing et dépistage des contacts étroits

- Contact tracing et dépistage des contacts étroits



Critères biologiques de levée de l'isolement d'un cas COVID 19

