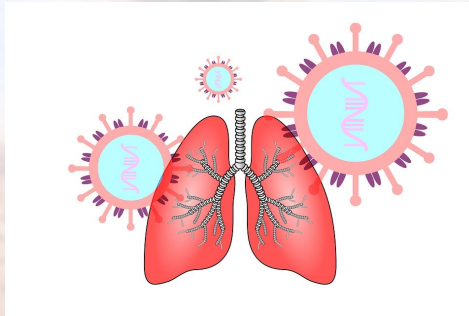


*Plan de Préparation et de Riposte
au Risque d'introduction et de
dissémination du
« SARS-CoV-2 » en Tunisie*





Rappels des mesures en fonction des différentes phases de l'épidémie

Phase	Caractéristiques de la phase	Niveau de suivi des contacts
Phase 0 : pas de cas COVID-19	Aucun cas signalé dans le pays	Objectif : préparation Sensibiliser la population à l'idée de mesures de contrôle, notamment la recherche des contacts, la mise en quarantaine, la distanciation physique individuelle et communautaire
Phase 1 : épidémie à un stade précoce	Cas isolés importés Quelques cas secondaires liés aux cas importés	Objectif : empêcher une transmission prolongée. Effectuer la recherche active des cas et le contact tracing (identification des contacts pour tous les cas confirmés, liste et classification des contacts, et faire un suivi quotidien des contacts)
Phase 2 : Extension de l'épidémie	Augmentation des cas importés et des transmissions secondaires tous les cas sont liés à des chaînes de transmission connues	Objectif : Contenir et ralentir la transmission Intensifier autant que possible la recherche active des contacts et le respect de la quarantaine. Si les ressources viennent à manquer, privilégier le suivi des contacts à haut risque, en l'occurrence les agents de santé et les populations vulnérables
Phase 3 : Progression de l'épidémie	Les épidémies localisées dans des chaînes de transmission: a. Un ou plusieurs cas ou décès surviennent en dehors des chaînes de transmission connues b. Transmission soutenue de personne à personne – plusieurs générations dans les chaînes de transmission c. des cas sont détectés sans exposition connue	Objectif : retarder la transmission pour différer et réduire les pics d'épidémie et le fardeau sur les services de santé Intensifier Tracer les contacts uniquement dans les districts signalant les premiers cas où le confinement pourrait encore être possible ou parmi les contacts vulnérables à haut risque
Phase 4 : Grande épidémie avec transmission à l'échelle nationale	<ul style="list-style-type: none">• Transmission communautaire soutenue et généralisée• Les chaînes de transmission de plusieurs générations peuvent être identifiées mais la plupart des cas se produisent en dehors des chaînes• Transmission à l'échelle communautaire dans tout le pays	Objectif : réduire la mortalité parmi les cas graves Arrêter les activités de recherche des contacts à quelques exceptions près, en fonction du besoin et de la nécessité, tel que les épidémies dans les hôpitaux Utiliser la définition de cas syndromique adaptée au pays pour compter les cas



Proposition de stratégie de testing en fonction des différentes phases de l'épidémie

	Caractéristiques de la phase	Stratégie du tracing/testing proposée
Phase 0 : pas de cas COVID-19	Aucun cas signalé dans la région/ localité	Préparer les ressources humaines et matérielles et l'organisation de la mise en œuvre des différentes activités liées au contact tracing Sensibiliser la population aux mesures préventives et aux activités du tracing et des mesures auprès des contacts étroits
Phase 1 : épidémie à un stade précoce	Cas isolés importés Quelques cas secondaires liés aux cas importés	Contact étroit intensif : interrompre précocement la transmission Identification des contacts pour tous les cas confirmés, quatorzaine, un suivi quotidien des contacts <u>Testing</u> : tester les contacts étroits au 7 ^{ème} jour /à l'apparition des signes
Phase 2 : Extension de l'épidémie	Augmentation des cas importés et des transmissions secondaires tous les cas sont liés à des chaînes de transmission connues	1/Ressources disponibles : idem phase 1 2/ Ressources sont limités : privilégier le suivi des contacts à haut risque <u>Testing</u> : cas symptomatiques au cours des 14 jours post exposition /7 ^{ème} jours personnes à haut risque
Phase 3 : Progression de l'épidémie	<ul style="list-style-type: none">• Les épidémies localisées commencent à fusionner • Un ou plusieurs cas ou décès surviennent en dehors des chaînes de transmission connues• Transmission soutenue de personne à personne – plusieurs générations dans les chaînes de transmission• Les cas sont détectés parmi les cas de maladie respiratoire aiguë sévère (SARI) sans exposition connue	Pas de tracing : Informer la population de suivre la quatorzaine en cas d'exposition Pas de testing à l'exception des sujets symptomatiques
Phase 4 : Grande épidémie avec transmission à l'échelle nationale	<ul style="list-style-type: none">• Transmission communautaire soutenue et généralisée• Les chaînes de transmission de plusieurs générations peuvent être identifiées mais la plupart des cas se produisent en dehors des chaînes• Transmission à l'échelle communautaire dans tout ou presque tout le pays	Arrêter les activités de recherche des contacts à quelques exceptions près, en fonction du besoin et de la nécessité, tel que les épidémies dans les hôpitaux <u>Testing</u> : continuer à tester les sujets symptomatiques en fonction des capacités des laboratoires



Stratégie de riposte COVID-19 en Tunisie

Objectif Général est de **freiner la dissémination** de la propagation du SARS-CoV-2 au sein de la population afin **d'éviter le dépassement** de la capacité de réponse du système de santé



Plan de préparation et de riposte COVID-19

- Un plan de prévention, de préparation et de riposte au risque d'introduction du «SARS-CoV-2» en Tunisie intitulé « 2P2R_{COVID-19} » ainsi qu'un manuel de procédures ont été élaborés et actualisés périodiquement
- **L'Objectif Général du « 2P2R COVID-2 »** est de renforcer la veille, le dépistage et le suivi des cas et des contacts, améliorer les mesures de prévention et de contrôle des infections et la prise en charge diagnostique et thérapeutique des cas, afin de freiner la dissémination de cette infection à la collectivité.
- **Les objectifs secondaires de ce plan sont les suivants :**
 - Identifier, isoler et prendre en charge les cas
 - Réduire les infections secondaires parmi les contacts étroits et les travailleurs de la santé, en prévenant les événements d'amplification de la transmission
 - Communiquer les informations critiques sur les risques et les événements à toutes les communautés et lutter contre la désinformation.



Les différentes phases de la riposte

La phase 1 : Freiner l'introduction du virus sur le territoire national

- Des mesures de **quarantaine préventives** « autoisolement au lieu de résidence » ont été mises en place pour les personnes revenant d'une zone à risque
- La priorité est de **détecter précocement** les cas importés
- Cette phase est basée sur **le dépistage** aux points d'entrée, le suivi des passagers de retour des zones à risque et le suivi des contacts des cas confirmés **«contact tracing»**.



Les différentes phases de la riposte

La phase 2 a pour objet de freiner la propagation du virus en Tunisie.

- Cette phase est déclenchée par l'identification de zones de transmission locale, de zones la transmission communautaire soutenue caractérisée par une multiplication et le regroupement des cas autochtones.
- Les mesures prises dans le cadre de la phase 1 continuent de s'appliquer,
- Les mesures supplémentaires : application de la quarantaine et du confinement général
 - Fermeture des établissements scolaires
 - Restrictions de visites et des déplacements, la suspension de certains transports en commun
 - La restriction des grands rassemblements (spectacles, rencontres sportives, foires, salons, congrès)
 - Dans les zones avec une transmission communautaire soutenue et les zones de regroupement de cas: interdiction de déplacement en dehors des zone
 - Fermeture progressive des frontières



Les différentes phases de la riposte

La Phase 3 a pour objet de gérer dans les meilleures conditions les conséquences de l'épidémie et d'en atténuer les effets.

- Cette phase se caractérise par la circulation du virus sur l'ensemble du territoire.
- L'organisation prévoit la mobilisation complète du système sanitaire, ainsi que les établissements médicaux pour protéger les populations à risque, assurer la prise en charge des patients sans gravité, et des patients présentant des signes de gravité en établissement de soins.



Les principes de base: Les 5 Early

1. Détection précoce des cas

2. Déclaration précoce des cas (confirmation de laboratoire)

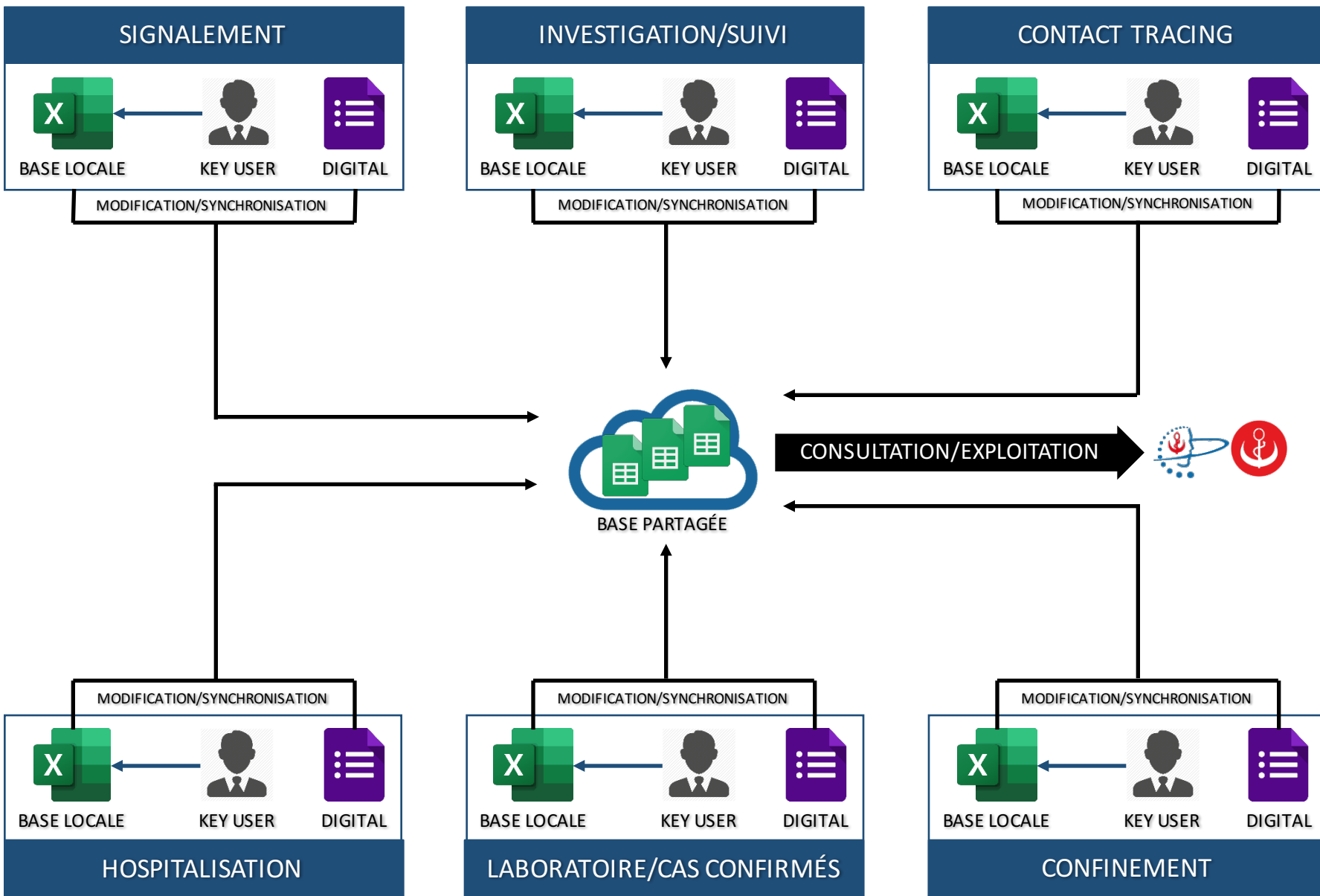
3. Investigation précoce initiale + contact-tracing

4. Isolement précoce de tous les cas

5. Traitement et prise en charge précoce

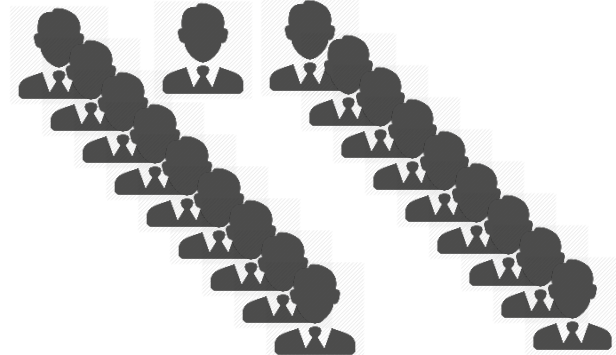


Organisation de la veille scientifique épidémiologique nationale et internationale



TFETP et EIR

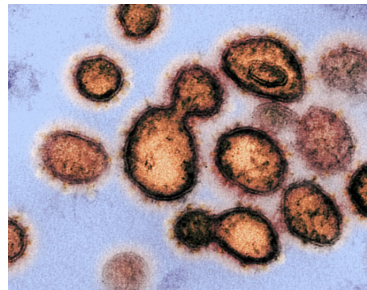
- Veille scientifique
- Veille épidémiologique Internationale
- Analyse et modélisation
- COVID-19 Formation et communication





giz Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH

Plan de Préparation de Riposte au Risque d'introduction et de dissémination de « SARS-CoV-2 » Tunisie 2P2R « COVID-19 »



Ce manuel de procédures
décrit les procédures
standardisées
opérationnelles relatives à la
prise en charge des cas
suspects d'être infectés par
« SARS-CoV-19 ».

Manuel de
procédures de mise
en œuvre du Plan de
Préparation et de
Riposte au Risque
d'introduction du
«SARS-CoV-2» en
Tunisie
2P2R «COVID-19»
Première partie : Volet
prise en charge

Ce manuel de procédures décrit
les procédures standardisées
opérationnelles relatives aux
analyses de laboratoire et aux
respects des conditions
d'hygiène et à l'application des
précautions standards et
spécifiques devant tout cas
d'infection à « SARS-CoV-2».

Manuel de
procédures de mise
en œuvre du Plan de
Préparation et de
Riposte aux
infections à « SARS-
CoV-2 » en Tunisie
2P2R «COVID-19»

Deuxième Partie

Observatoire National des maladies
nouvelles et émergentes

Document révisé par : Dr Hejer Letaief et Pr Nissaf Bouafif ép Ben Alaya

Date de la dernière modification : 20/02/2020

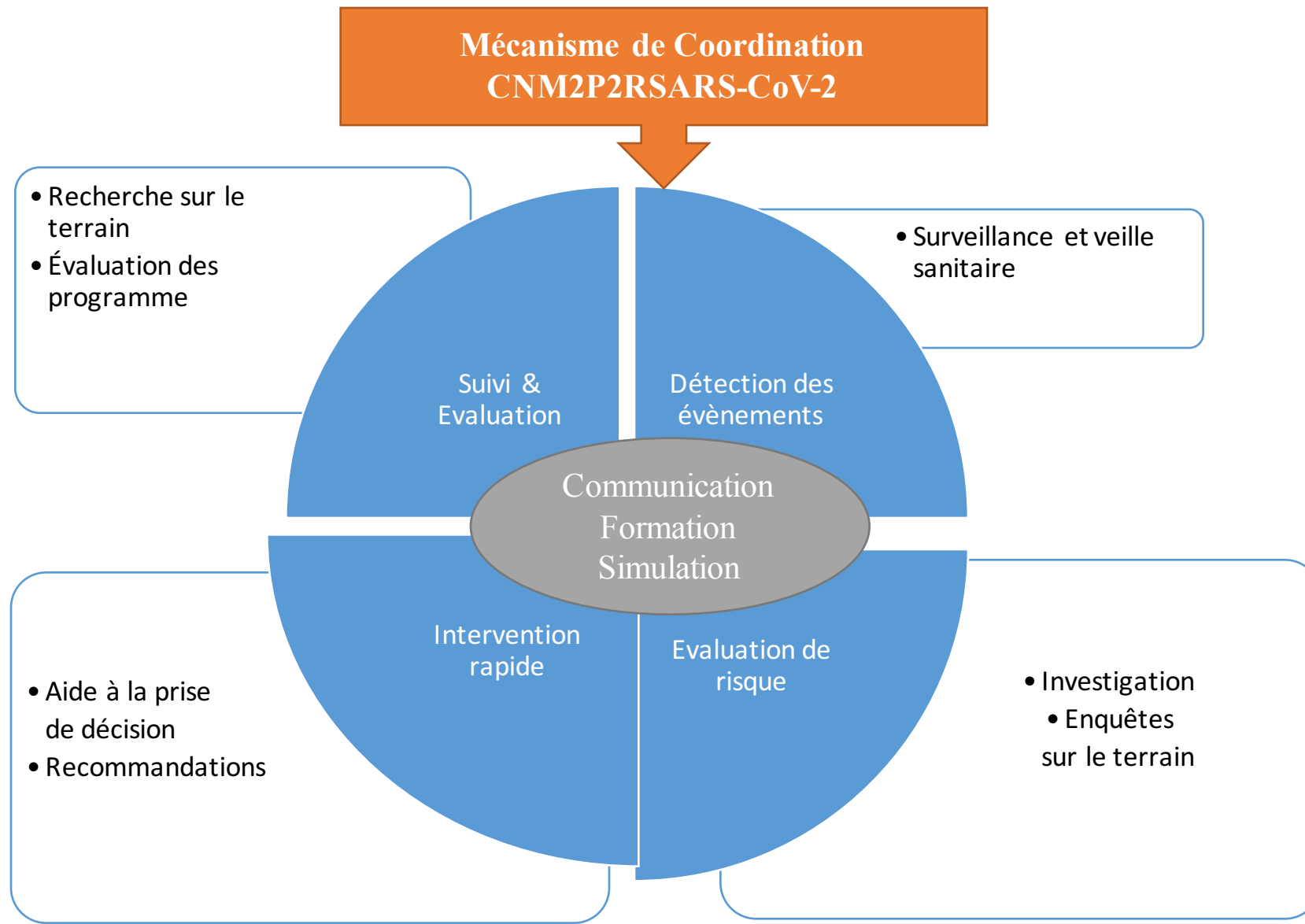


L'Objectif Général

- Renforcer la veille, le dépistage et le suivi des cas et des contacts, les mesures de prévention et de contrôle ainsi que la prise en charge diagnostique et thérapeutique des cas,
- afin d'éviter la dissémination de cette infection à la communauté

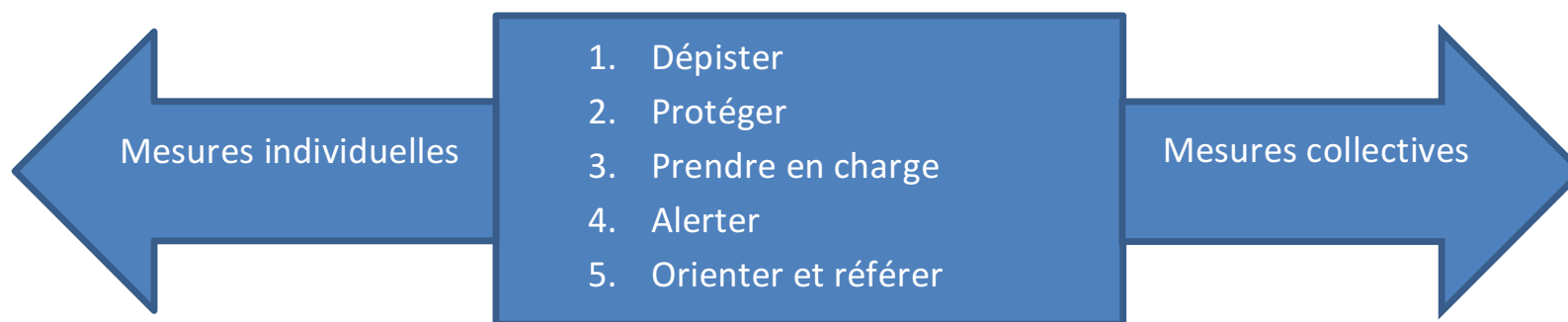


Cycle de gestion des risques liés au « SARS-CoV-19 »





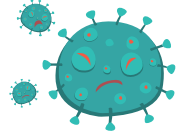
Manuel de procédures de la prise en charge d'un sujet à risque d'infection par le « SARS-CoV-2 »





Matériel de sensibilisation

Novel Coronavirus (2019-nCoV)



What is it ?
It's a new virus of the coronavirus family discovered for the first time in China in December 2019

What are the symptoms ?

- Fever
- Cough
- Shortness of breath

Can Coronaviruses be transmitted from person to person?
Yes
Some coronaviruses can be transmitted from person to person, usually after close contact with an infected patient

What are the preventive measures ?

- Avoid direct contact with infected person
- Wash hands with soap and water or use an alcohol-based hand cleaner
- Use tissue when coughing and throw it away in the trash

What are the preventive measures for travellers entering Tunisia ?

While travelling in case of symptoms
During the previous 14 days or in case of direct contact with sick person with respiratory infection and related symptoms

- Contact any member of the cabin crew
- Remain at place of residence and take previous precautions
- Avoid moving to an emergency department in order to limit the spread of the disease
- Contact a doctor or call 190 and explain all the symptoms

Nouveau Coronavirus (2019-nCoV)



C'est quoi ?
C'est un nouveau virus de la famille des coronavirus découvert pour la première fois en Chine en Décembre 2019

Quels sont les symptômes ?

- Fièvre
- Toux
- Difficultés respiratoires

Quels sont les moyens de transmission ?
Certains coronavirus peuvent être transmis d'une personne à l'autre, généralement après un contact étroit avec un patient infecté

Comment se protéger ?

- Garder une distance de sécurité avec toute personne symptomatique
- Laver les mains avec de l'eau et du savon liquide ou avec une solution hydro alcoolique
- Utiliser des mouchoirs en cas de toux et le jeter directement après dans la poubelle

Quelles sont les mesures de prévention en cas de retour de voyage des zones à risques ?

Pendant le vol et en cas d'apparition des symptômes
A votre arrivée et dans les 14 jours suivant votre retour, en cas d'apparition des symptômes

- Informez l'équipage de navigation
- Prendre des précautions de prévention et rester à domicile
- Eviter d'aller aux urgences
- Contactez un médecin ou le 190

كورونا الجديد 2019-nCoV فيروس جديد

ما هو؟
فيروس جديد من سلالة كورونا ظهر لأول مرة في جمهورية الصين الشعبية أواخر شهر ديسمبر

ما هي أعراض الإصابة بفيروس كورونا الجديد؟
حمى
سعال (كحة)
صعوبة التنفس

هل ينتقل من شخص إلى شخص؟
نعم
ينتقل الفيروس من الشخص المصاب إلى شخص آخر عن طريق الاتصال المباشر

ما هي طرق الوقاية؟
تجنب الاقتراب من الشخص المصاب أو مخالطته
غسل اليدين بالماء والصابون عند السعال أو العطس
استعمال منديل ورقي

ما هي الإجراءات بالنسبة للقادمين من البلدان الموبوءة؟
خلال 14 يوما المتبقية أو باقية على الأقل من مدة موافقة شخص يعاني من الحمى أو تقيح في الحلق من السفر المصحوب بتهمة

- عدم اقتراب المسافرين من المسافرين الذين يعانون من الحمى أو تقيح في الحلق
- إعلام طاقم الطائرة الاتصال بطرق الرعاية الصحية بالمطارات والمخيمات
- اتخاذ إجراءات الوقاية وصفرتها عن مكان الإقامة في حالة ظهور الأعراض بعد مغادرة المطار

هل يوجد لقاح ضد فيروس كورونا الجديد؟
لا

هل يوجد علاج ضد فيروس كورونا الجديد؟
لا



Matériel de sensibilisation

Existe-t-il un vaccin ?

Non

Existe-t-il un traitement ?

Non

La prise en charge adaptée des personnes infectées peut être efficace

Comment se protéger ?

- Garder une distance de sécurité avec toute personne symptomatique
- Se laver les mains avec de l'eau et du savon liquide ou utiliser une solution hydro alcoolique
- En cas de toux, utiliser un mouchoir en papier et le jeter directement à la poubelle

Quelles sont les mesures préventives en cas de retour de voyage des zones à risques ?

En cas d'apparition de symptômes durant le trajet

What are the preventive measures for travellers to areas experiencing outbreak?

- Follow local recommendations
- Use respiratory masks in crowded areas

What is it ?

It's a new virus of the coronavirus family discovered for the first time in China in December 2019

What are the symptoms ?

- Fever
- Cough
- Shortness of breath

Can Coronaviruses be transmitted from person to person ?

Yes

Some coronaviruses can be transmitted from person to person, usually after close contact with an infected patient

ما هي الإجراءات بالنسبة للقادمين

خلال 14 يوما الماضية أو إذا كنت على اتصال مباشر مع شخص يعاني من التهاب رئوي وكنت تعاني من الأعراض المذكورة أعلاه

ما هو فيروس كورونا الجديد

سلالة جديدة من فيروسات كورونا تم التعرف عليها لأول مرة في جمهورية الصين الشعبية.

ماهي أعراض الإصابة بفيروس كورونا الجديد ؟

- السعال (الكحة)
- الحمى
- صعوبة التنفس

هل ينتقل

ينتقل الفيروس من شخص إلى آخر عن طريق الاتصال عن قرب مع الشخص المصاب.

فيروس كورونا الجديد من شخص إلى آخر؟

للمزيد من المعلومات عن فيروس كورونا الجديد الرجاء الاطلاع على موقع

190

الاتصال برقم 190 أو بطبيب لإعلامهم بالأعراض

عدم الاتجاه للأقسام الإستعجالية للحد من انتشار المرض

www.sante.tn
www.onmne.tn



Matériel de sensibilisation

Nouveau Coronavirus (2019-nCoV) | C'est quoi?
C'est un nouveau virus de la famille des coronavirus découvert pour la première fois en Chine en Décembre 2019.

Quels sont les symptômes ?
Fièvre, Toux, Difficultés respiratoires

Quels sont les moyens de transmission ?
Certains coronavirus peuvent être transmis d'une personne à l'autre, généralement après un contact étroit avec un patient infecté.

Comment se protéger ?
Garder une distance de sécurité avec toute personne symptomatique. Se laver les mains avec de l'eau et du savon liquide ou utiliser une solution hydro alcoolique. Utiliser des mouchoirs en cas de toux, puis le jeter directement à la poubelle.

Quelles sont les mesures préventives en cas de voyage vers les zones à risques ?
A votre arrivée et dans les 14 jours suivant votre retour en cas d'apparition de symptômes.
En cas d'apparition de symptômes durant le trajet:
Prendre des précautions de prévention et rester à domicile. Éviter d'aller aux urgences. Contacter un médecin ou le 190.

Existe-t-il un vaccin ? Non

Existe-t-il un traitement ? Non
La prise en charge adaptée des personnes infectées peut être efficace.

www.sante.tn
www.onmne.tn

Nouveau Coronavirus (2019-nCoV) | C'est quoi?
C'est un nouveau virus de la famille des coronavirus découvert pour la première fois en Chine en Décembre 2019.

Quels sont les symptômes ?
Fièvre, Toux, Difficultés respiratoires

Quels sont les moyens de transmission ?
Certains coronavirus peuvent être transmis d'une personne à l'autre, généralement après un contact étroit avec un patient infecté.

Comment se protéger ?
Garder une distance de sécurité avec toute personne symptomatique. Se laver les mains avec de l'eau et du savon liquide ou utiliser une solution hydro alcoolique. Utiliser des mouchoirs en cas de toux, puis le jeter directement à la poubelle.

Quelles sont les mesures préventives en cas de voyage vers les zones à risques ?
En cas d'apparition de symptômes:
Se conformer aux recommandations locales. Mettre un masque. Éviter les lieux publics. Éviter tout contact avec des animaux vivants ou morts notamment dans les marchés. Ne pas manger de produits alimentaires d'origine animale non ou peu cuits.

Existe-t-il un vaccin ? Non

Existe-t-il un traitement ? Non
La prise en charge adaptée des personnes infectées peut être efficace.

www.sante.tn
www.onmne.tn



Changement de paradigme

Décision d'ouverture définitive des frontières et non recours à des solutions de confinement général

Nouveau paradigme: Cohabitation avec le virus et acceptation d'un risque de circulation du virus

- Ce nouveau paradigme : consensus mondial pour une levée du confinement général et ouverture des frontières: même dans les pays avec épidémie évolutive
- Contexte économique et dynamique évolutive de l'épidémie (plusieurs mois voire plusieurs années)



Changement de paradigme

Décision d'ouverture définitive des frontières et non recours à des solutions de confinement général

- Défis: éviter une évolution exponentielle et limiter au maximum le nombre de décès
- Nouvelle approche et une nouvelle stratégie



Réactivation des protocoles sanitaires et des organes de contrôle

- Renforcement de la veille sanitaire : 5 Early
- Quarantaine systématique des cas COVID-19 dans des centres dédiés
- Quarantaine obligatoire des voyageurs en provenance des zones à risque



Renforcer le dispositif d'isolement

- Disponibilité des centres de confinement COVID-19 positifs
- Disponibilité des centres de confinement pour les voyageurs des zones à risque
- Disponibilité des centres d'hébergement pour le personnel soignant impliqué dans les circuits COVID-19
- Disponibilité des centres de confinement pour les voyageurs en situation irrégulière (migrants) ou en difficulté (rapatriement)
- Disponibilité des centres de confinement pour les détenus

Approche multisectorielle

+++++

Avec une cellule de
coordination

Réactivation du comité national confinement à la présidence du gouvernement et du comité des opérations urgentes à l'Aouina



Renforcer la capacité de prise en charge des cas COVID-19 symptomatiques et des cas graves

- Réactiver le circuit COVID-19 hospitalier: zone tampon, triage...
- Disposer d'une cartographie précise des lits d'hospitalisation pour l'admission des malades
- Disposer d'une cartographie précise des lits de réanimation disponibles pour les cas graves

Audit et réactivation des circuit et comités COVID-19 dans les structures hospitalières+++

Nécessité de disponibilité des lits COVID-19 dans les structures hospitalières+++ avec une visibilité



Renforcer et maintenir la stratégie de communication et de formation



Communication

❖ Affiches communautaires

المركز الوطني للأمراض
الجديدة والمستجدة
Observatoire National des
Maladies Nouvelles et Émergentes

الجمهورية التونسية
وزارة الصحة

1 متر

نرد بالي
باش مانرجعوش
بالتوالي

USAID
من الشعب الأمريكي

منظمة
الصحة العالمية
مكتب تونس

يونسف
لكل طفل

20 SEC

Accéder au paramètre
activer Windows.

وعينا يحمينا الكل

صحيح ، حمينا رواجنا وتفادينا كارثة و رجعتا نتمتو
بحياتنا كيما قبل...
أما مايرعناش لنساو
إللي حتى توا الخطر يرصد فينا
خايئنا نحافظوا على نجاتنا مجهوداتنا في مقاومة
فيروس كورونا و نحصو صحتنا وصحة العزاز علينا.
إنجمو نتمتو بحياتنا كي قبل و ما علينا كان نعرفو
كيفاه نتمتو مع هالفيروس.
للازما نواصلو في تطبيق طرق الوقاية باش ما
نرجعوش بالتوالي.



احترم التباعد الجسمي



إمسك بيدك بالماء و الصابون
أو إستخدم الجال المطهر



ارتد القناع

اتبع توصيات وزارة الصحة



نرد بالي
باش مانرجعوش بالتوالي

مرحباً بكم في تونس



اتّبع إجراءات
البروتوكول الصحي
التي بيّنتها لكم وكالة
الأسفار أو الفندق



ارتدِ القناع



احترم التباعد
الجسدي



اغسل يديك
بالماء و الصابون
أو إستخدم
الجال المطهر





Bienvenue en Tunisie

Bienvenue en Tunisie, terre d'hospitalité et de qualité. Pour passer un séjour agréable et serein parmi nous, nous vous invitons à suivre le protocole sanitaire pour le tourisme tunisien anti-Covid-19 tel qu'indiqué par votre agence de voyage ou votre hôtel. Les meilleurs moyens de prévention restent le lavage régulier des mains ou l'utilisation de gel désinfectant, le respect de la distanciation physique et le port du masque.
Nous vous souhaitons un bon séjour parmi nous et au plaisir de vous revoir.
Bonnes vacances.


Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon ou utilisez le gel désinfectant.


Respectez la distanciation physique.


Portez un masque.


Suivez le protocole sanitaire indiqué par votre agence de voyage ou par votre hôtel.







Welcome to Tunisia


Wash your hands with water and soap or use hand sanitizer.


Respect physical distancing.


Wear a mask.


Follow the health protocol indicated by your travel agency or hotel.

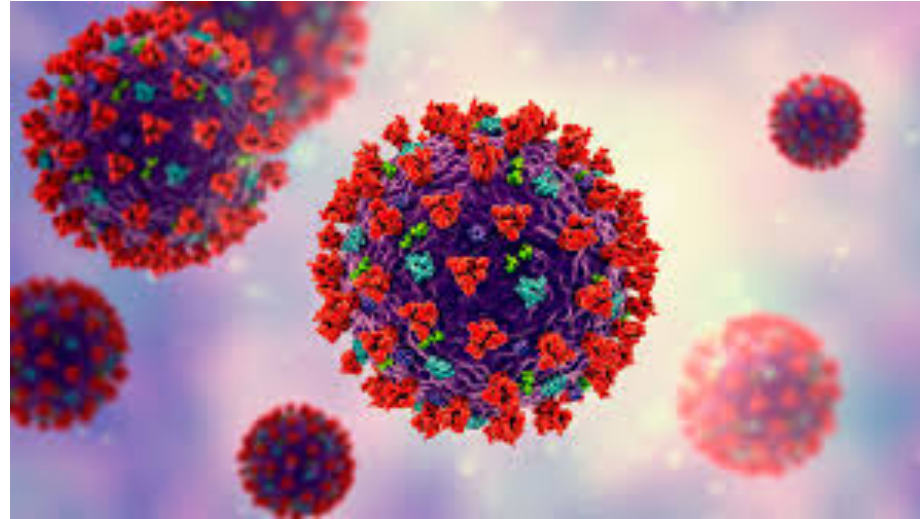






Application des protocoles sanitaires

- Rappel du respect des protocoles sanitaires sectoriels
- Rappel des mesures générales
 - Port de masque +++
 - Distanciation physique
- Activation des organes de contrôle et d'inspection



Situation épidémiologique COVID-19 en Tunisie

07/09/2020

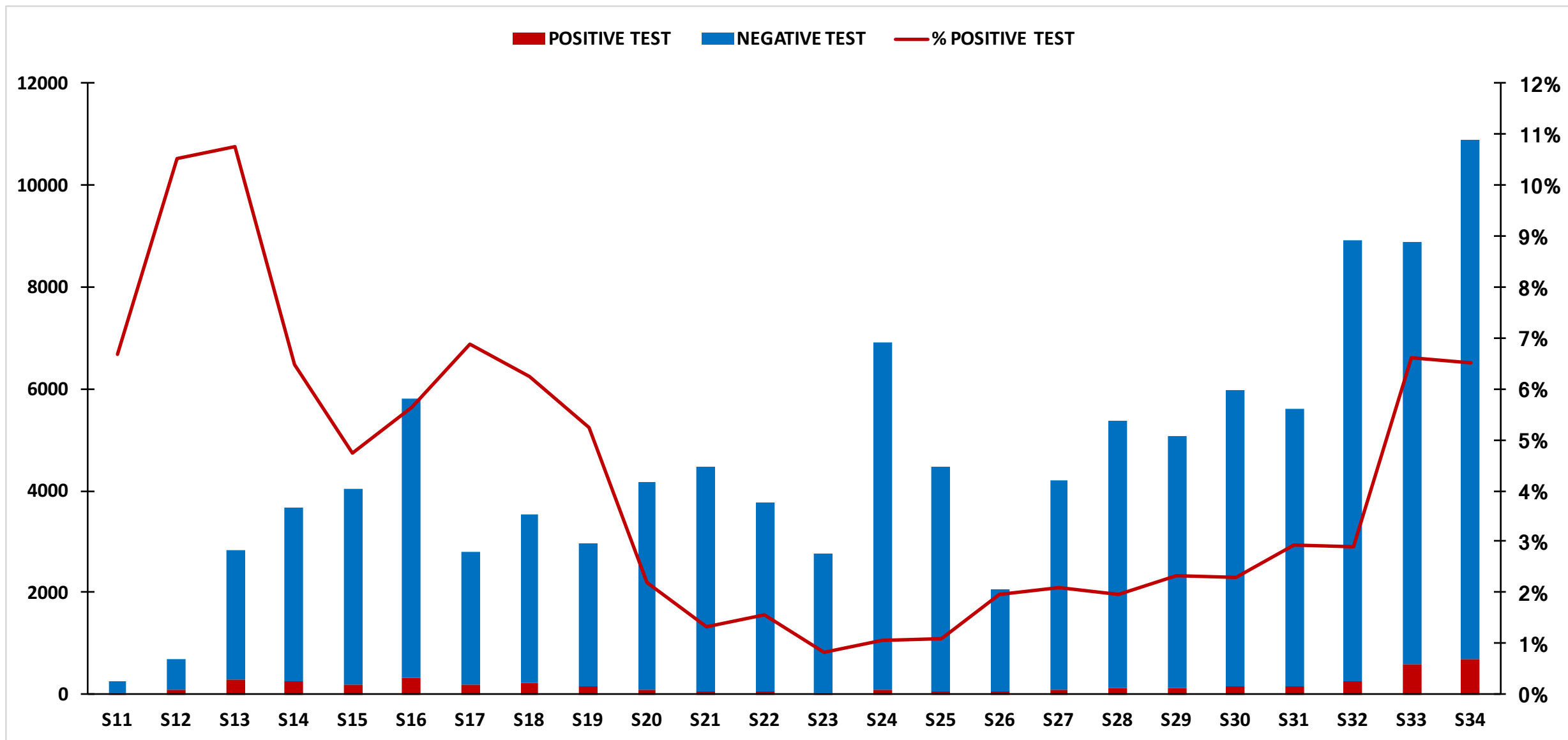


Les principaux indicateurs

- Pourcentage de positivité (%) pour SARS-COV-2 par semaine
- Nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 par semaine
 - Incidence cumulée
 - Incidence des cas actifs à domicile
 - Incidence les 14 derniers jours
- Nombre cumulé de cas de COVID-19 ayant été hospitalisés
- Nombre de nouvelles admissions en réanimation de patients COVID-19
- Nombre de nouvelles hospitalisations de patients COVID-19
- Nombre cumulé de décès COVID-19 (Létalité)
- Nombre de nouveaux décès COVID-19
- Nombre d'appels SAMU pour suspicion de COVID
- Nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19



Évolution du nombre de prélèvements et de la positivité au SARS-CoV-2 en Tunisie en fonction du temps à la date du 04 Septembre 2020



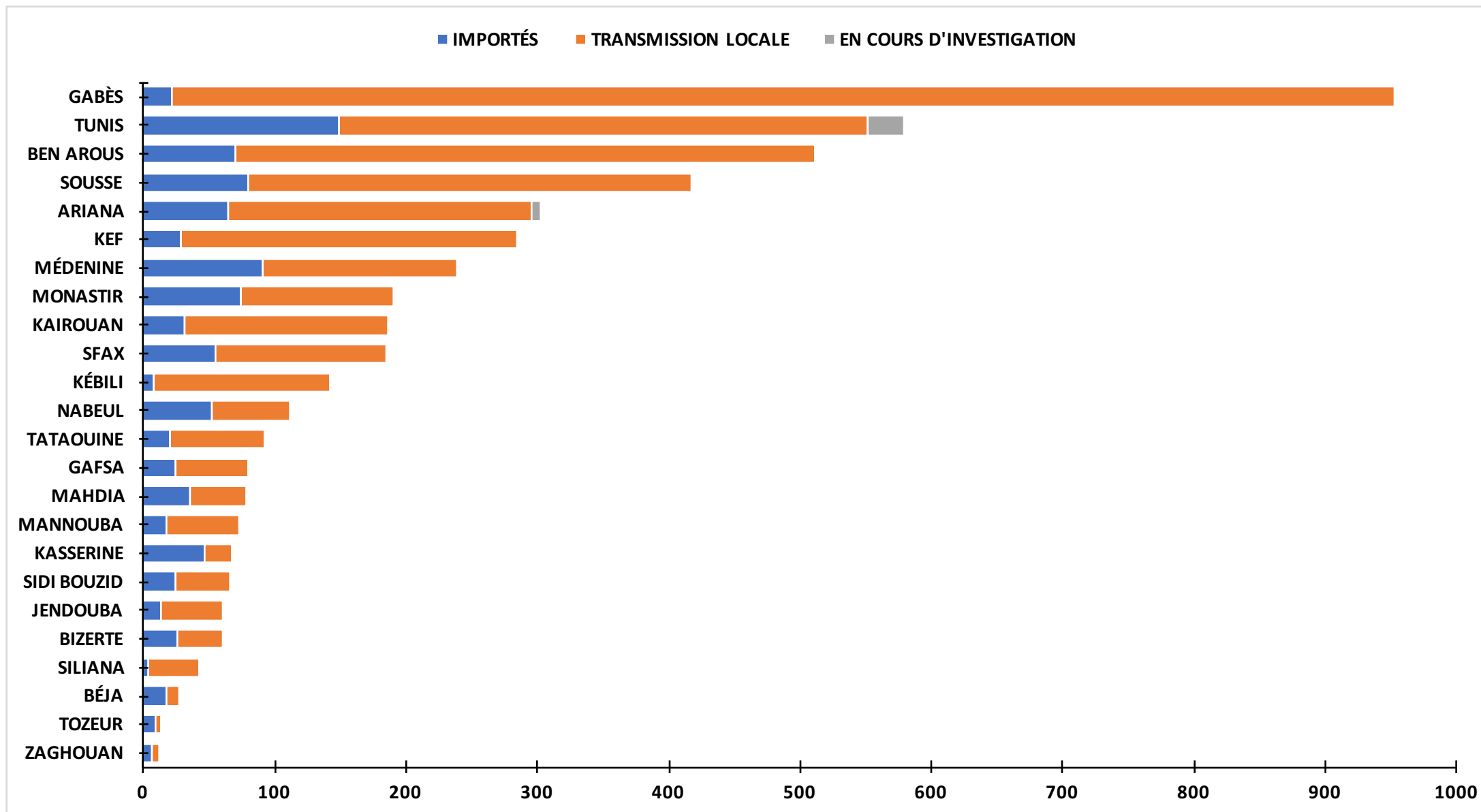


Nombre cumulé de cas covid-19 en Tunisie à la date du 04 SEPTEMBRE 2020

4776 NOMBRE DE CAS	974 (20%) IMPORTÉS 3765 (79%) AUTOCHTONES 37 EN COURS D'INVESTIGATION
300 (6,3%) ont été hospitalisés +13,6%	
1701 (35,6%) GUÉRIS	93 (1,9%) DÉCÈS 2980 (62,4%) ENCORE ACTIFS + 38,4%
262 (5,5%) PERSONNELS DE SANTÉ + 18,0%	15 IMPORTÉS 247 AUTOCHTONES

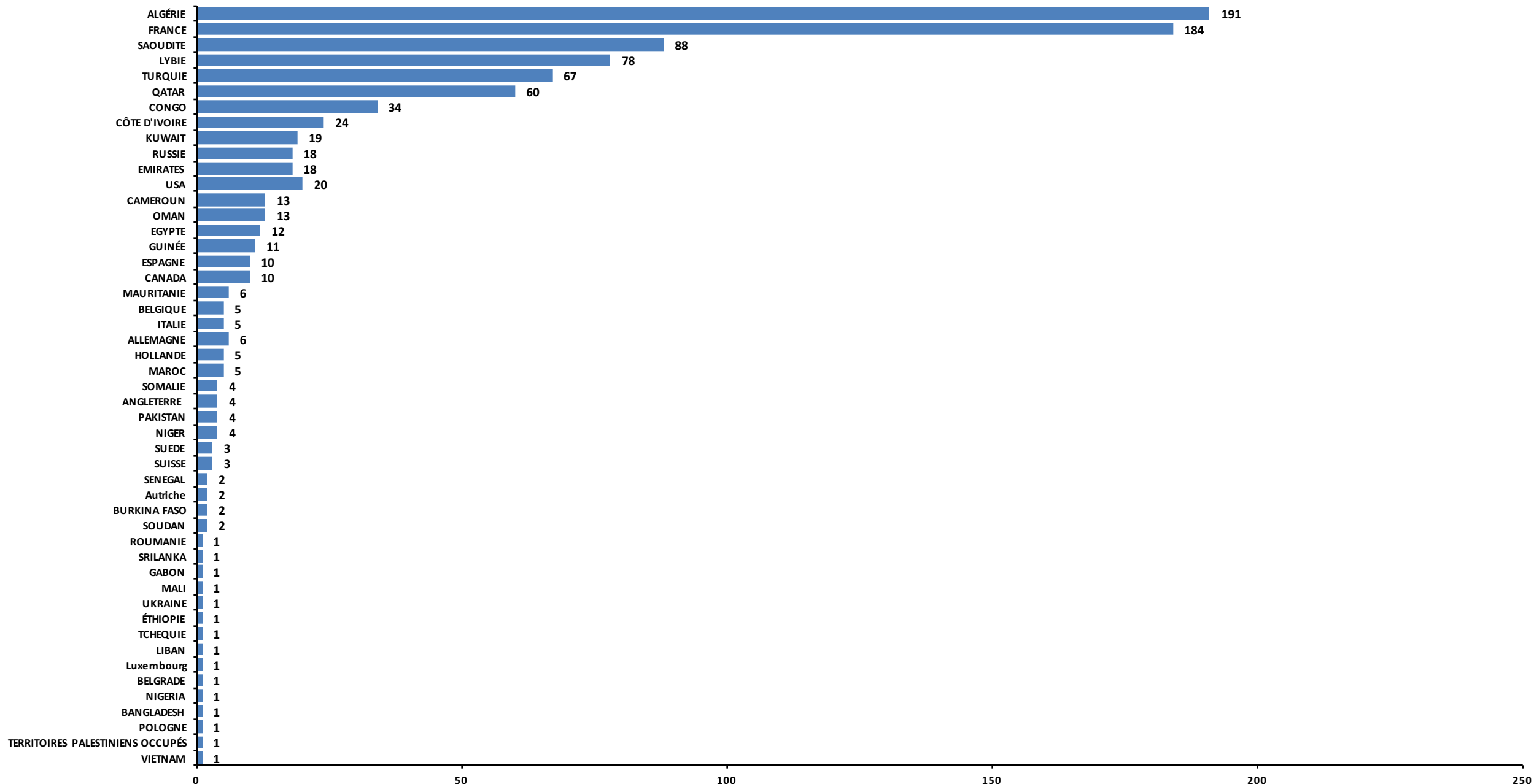


Répartition des cas COVID-19 par gouvernorat, 04 Septembre 2020



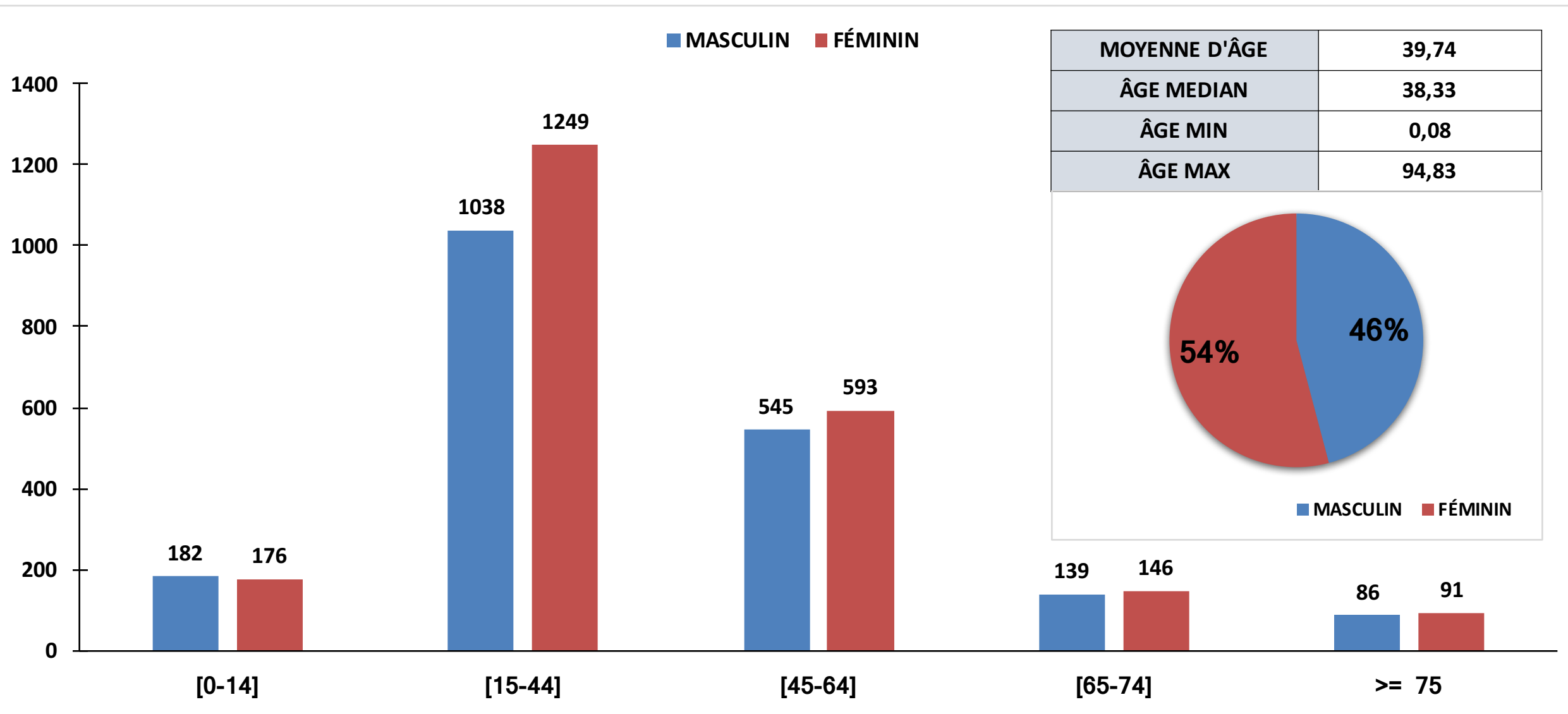


Répartition des cas importés COVID-19 par pays de provenance, 04 Septembre 2020





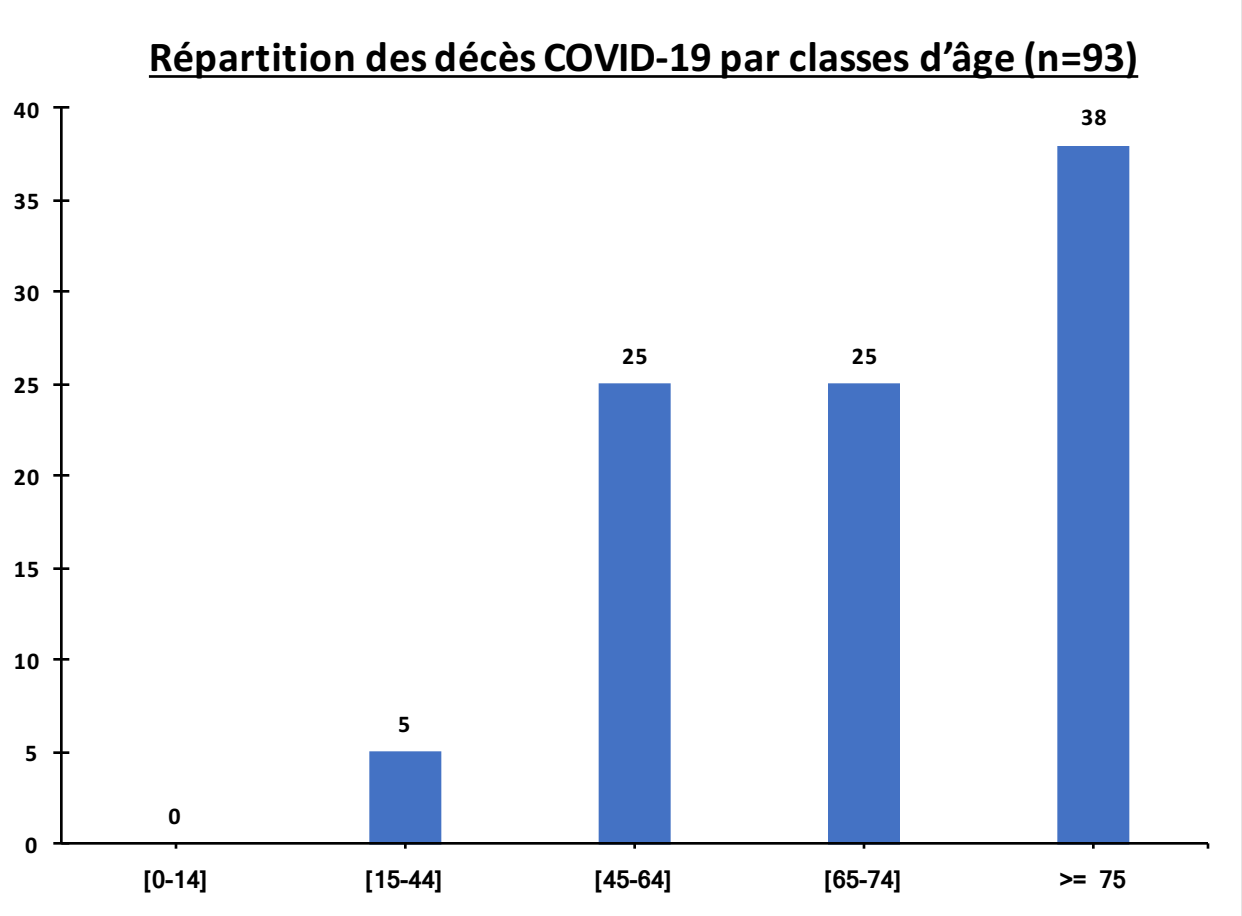
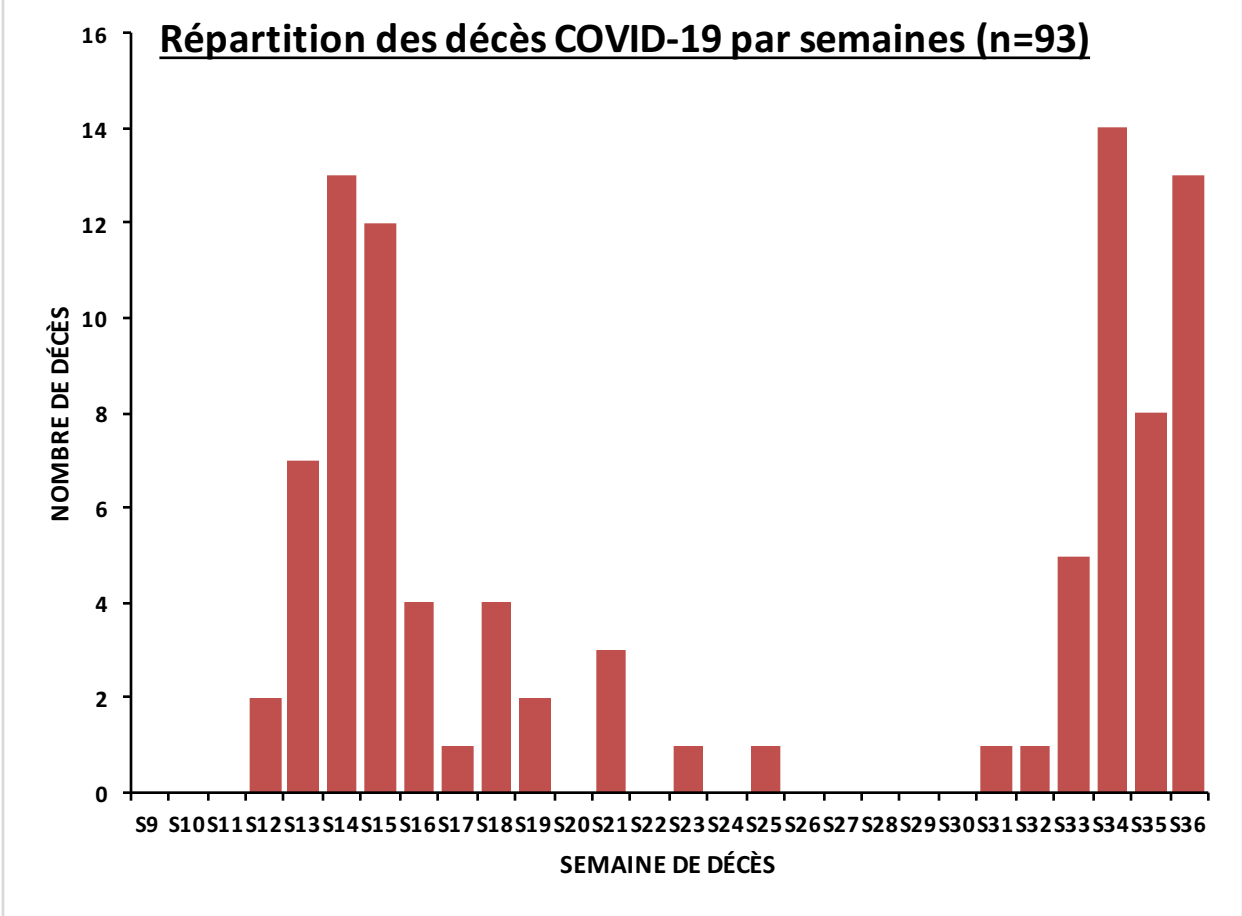
Répartition des cas COVID-19 par classes d'âge





Répartition des décès COVID-19 par semaine et par classes d'âge

L'âge moyen des décédés était de 71,15 ans [17 ans-94 ans]
Une nette prédominance masculine (Sex-Ratio M/F =2,10)
Parmi les décédés, 71 étaient hospitalisés (76,34%)
Le délai moyen entre la date de début des signes et la date du décès était de 11 jours [0 jour-54 jours]



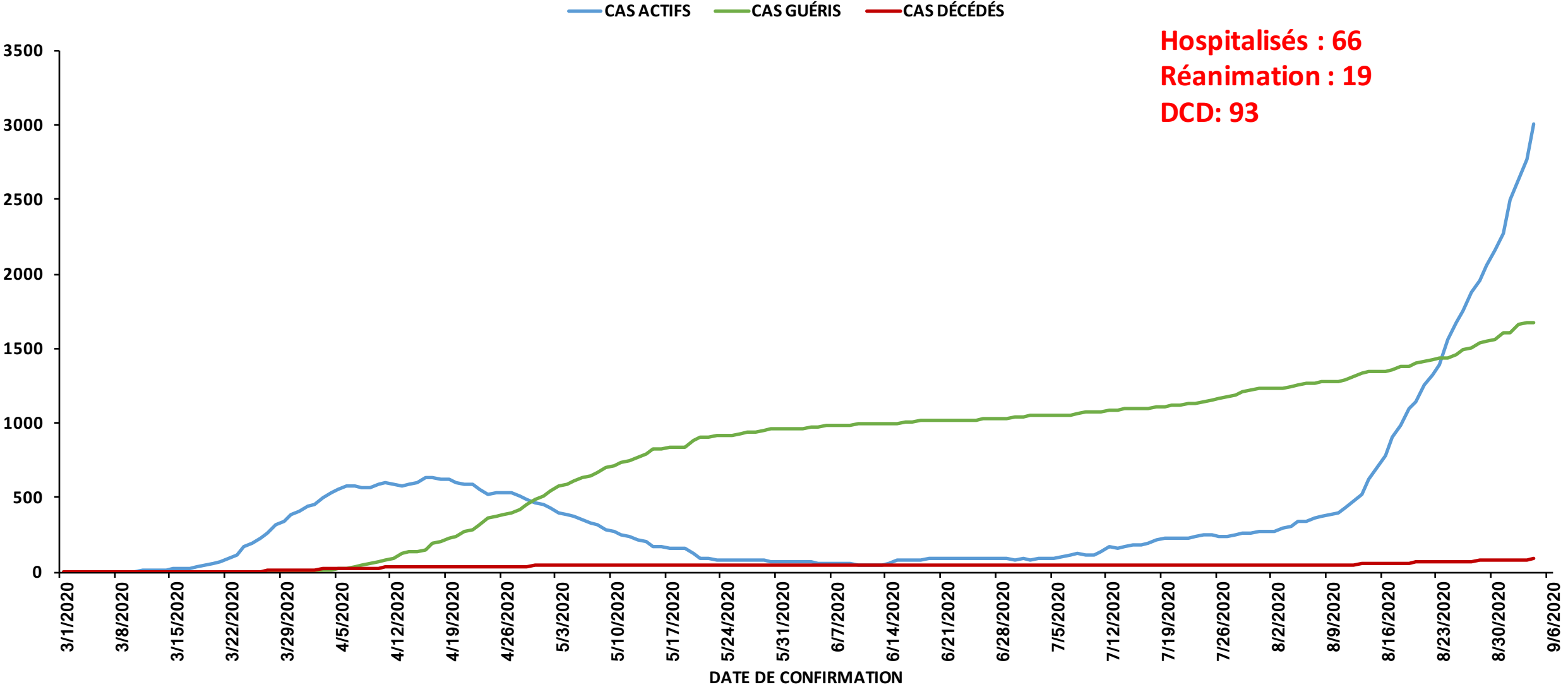


Létalité COVID-19 par classes d'âge

Tranche d'âge	Cas COVID-19	Décès COVID-19	Létalité	
0-14 ans	358	0	0,0%	
15-44 ans	2287	5	0,2%	
45-64 ans	1138	25	2,2%	
65-74 ans	285	25	8,8%	13,60%
>=74 ans	177	38	21,5%	

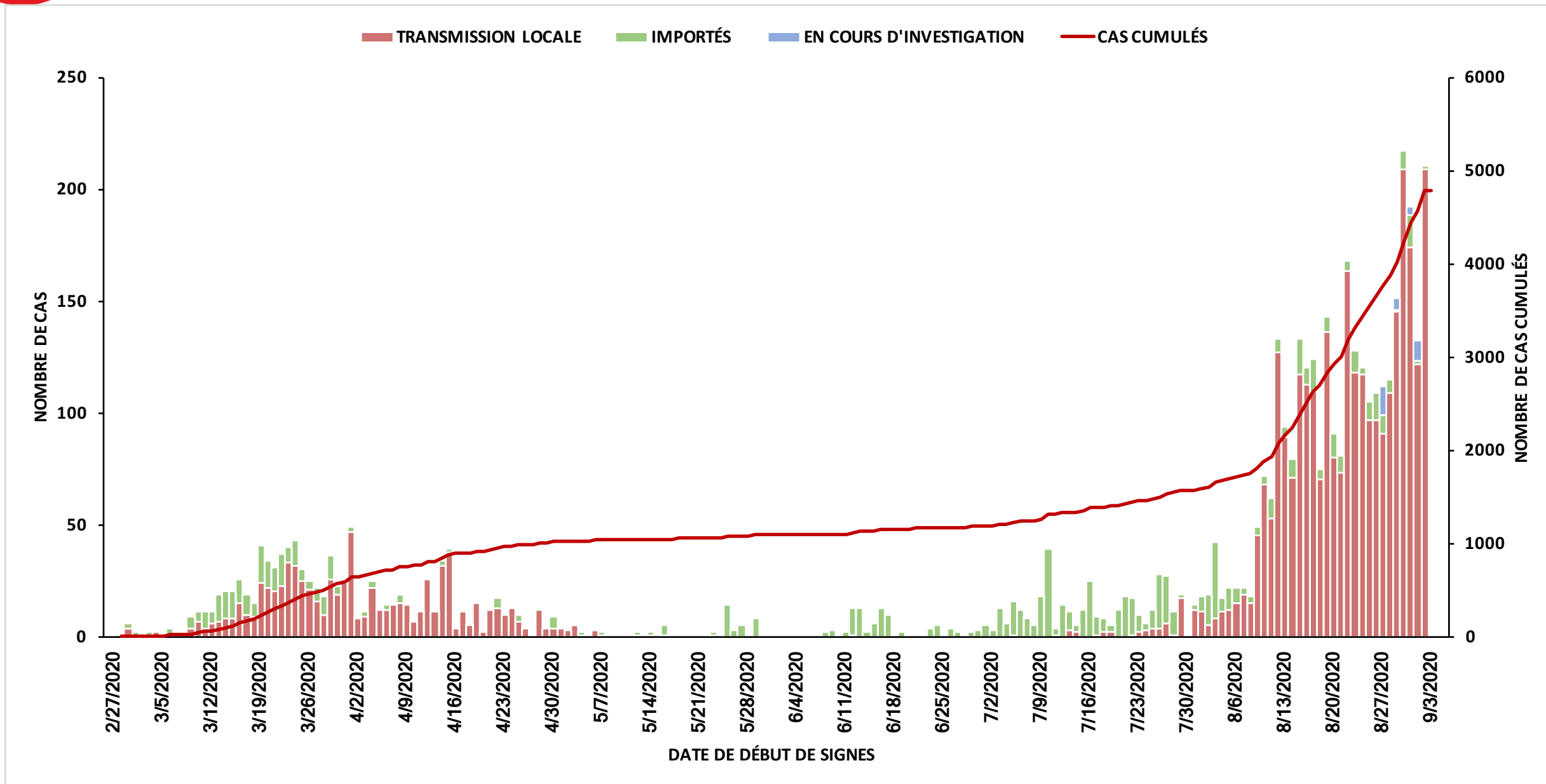


Évolution des cas confirmés covid-19 en Tunisie en fonction du temps à la date du 04 Septembre 2020



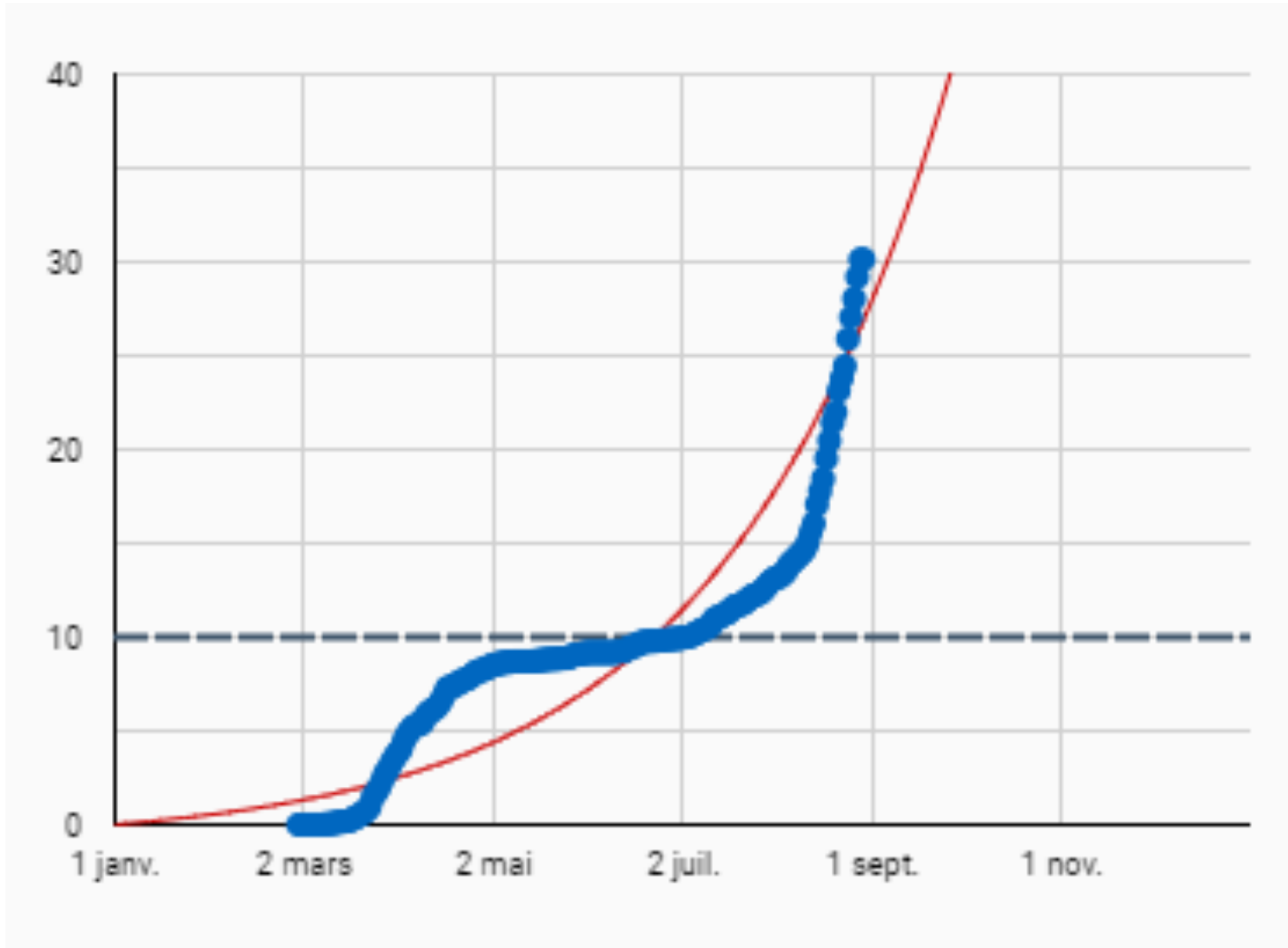


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-TUNISIE à la date du 04 Septembre 2020 (N=4776)



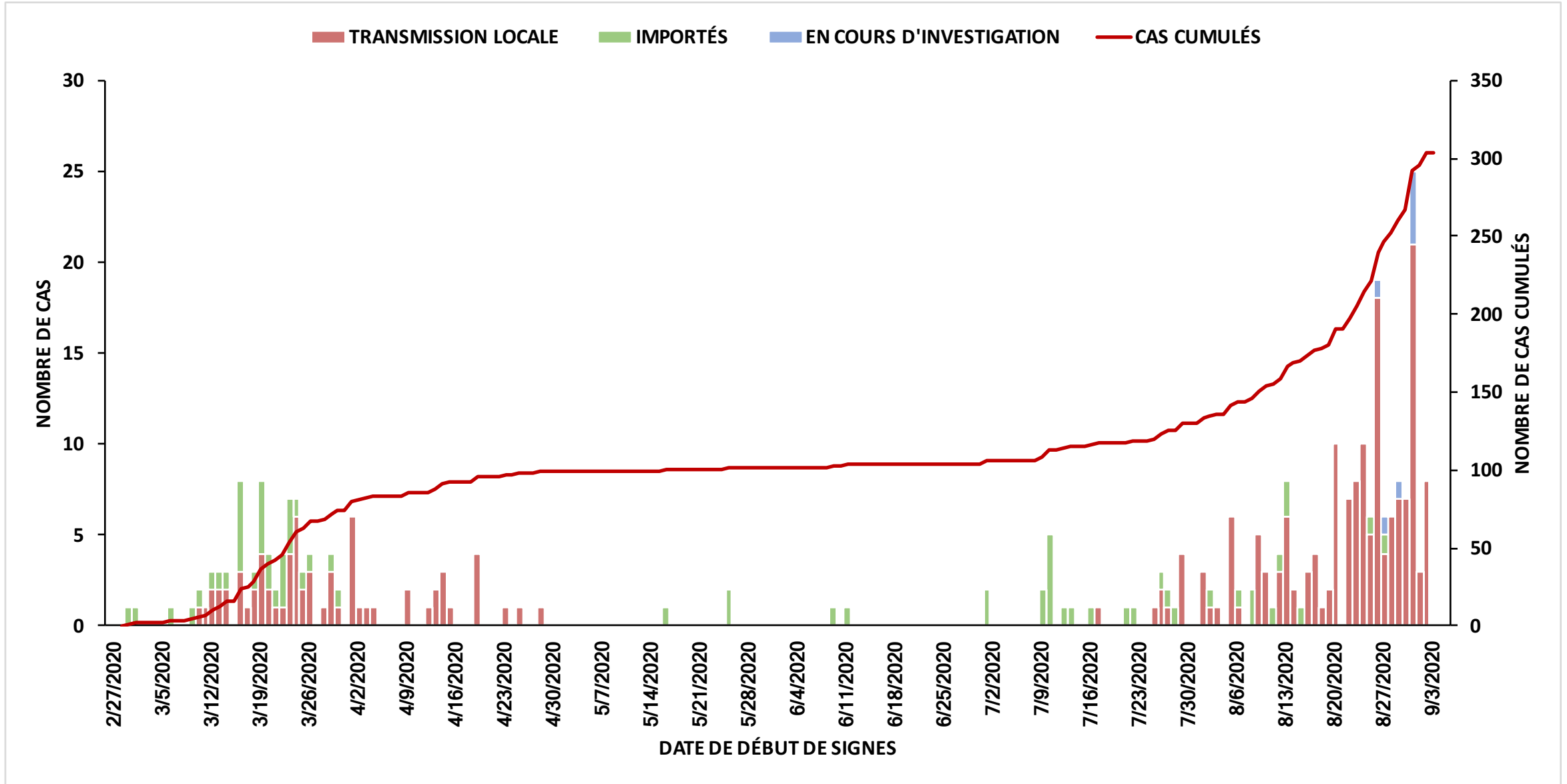


Évolution du taux d'incidence du COVID-19-TUNISIE à la date du 30 Août 2020



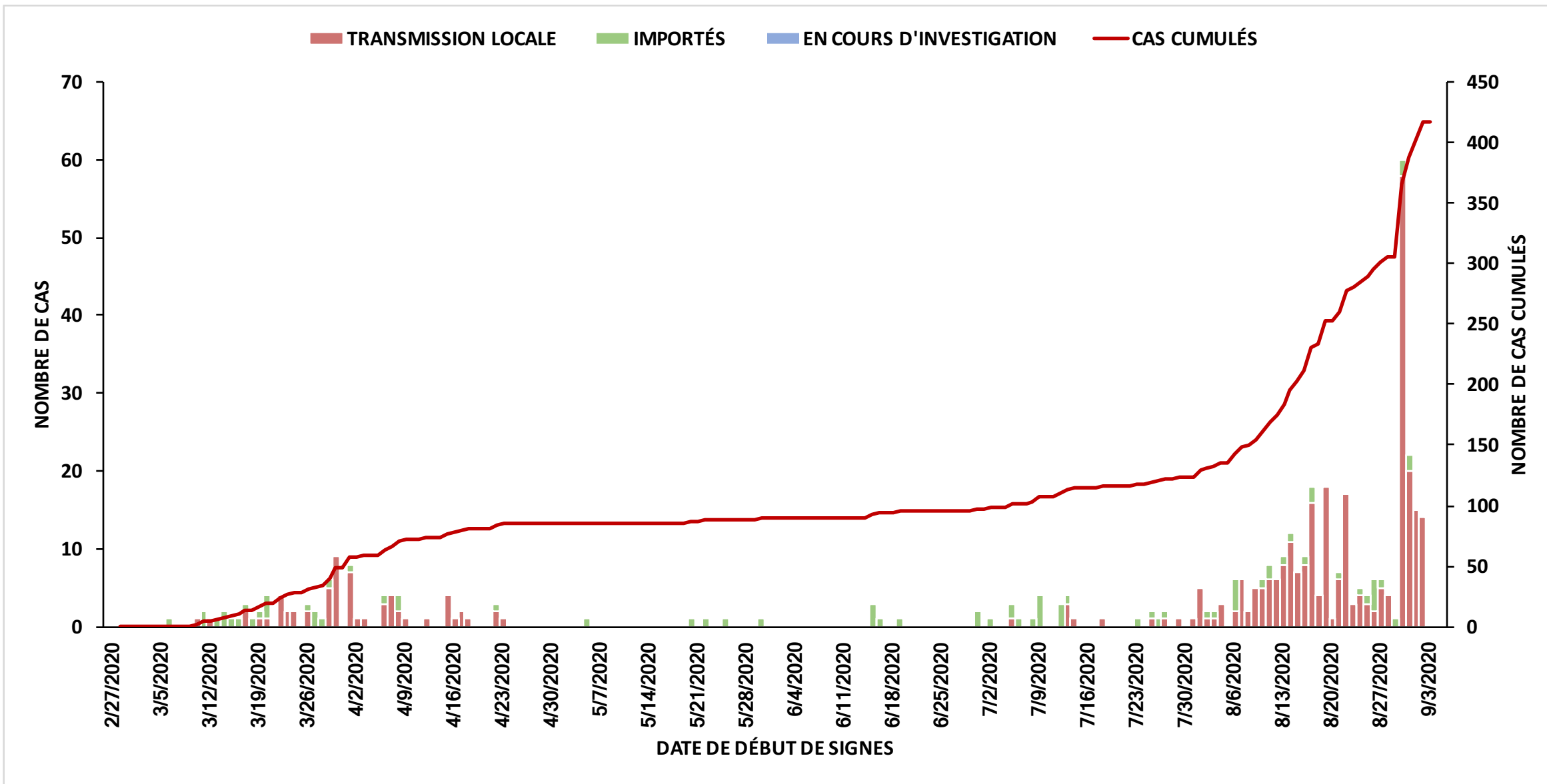


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-ARIANA à la date du 04 Septembre 2020 (N=303)



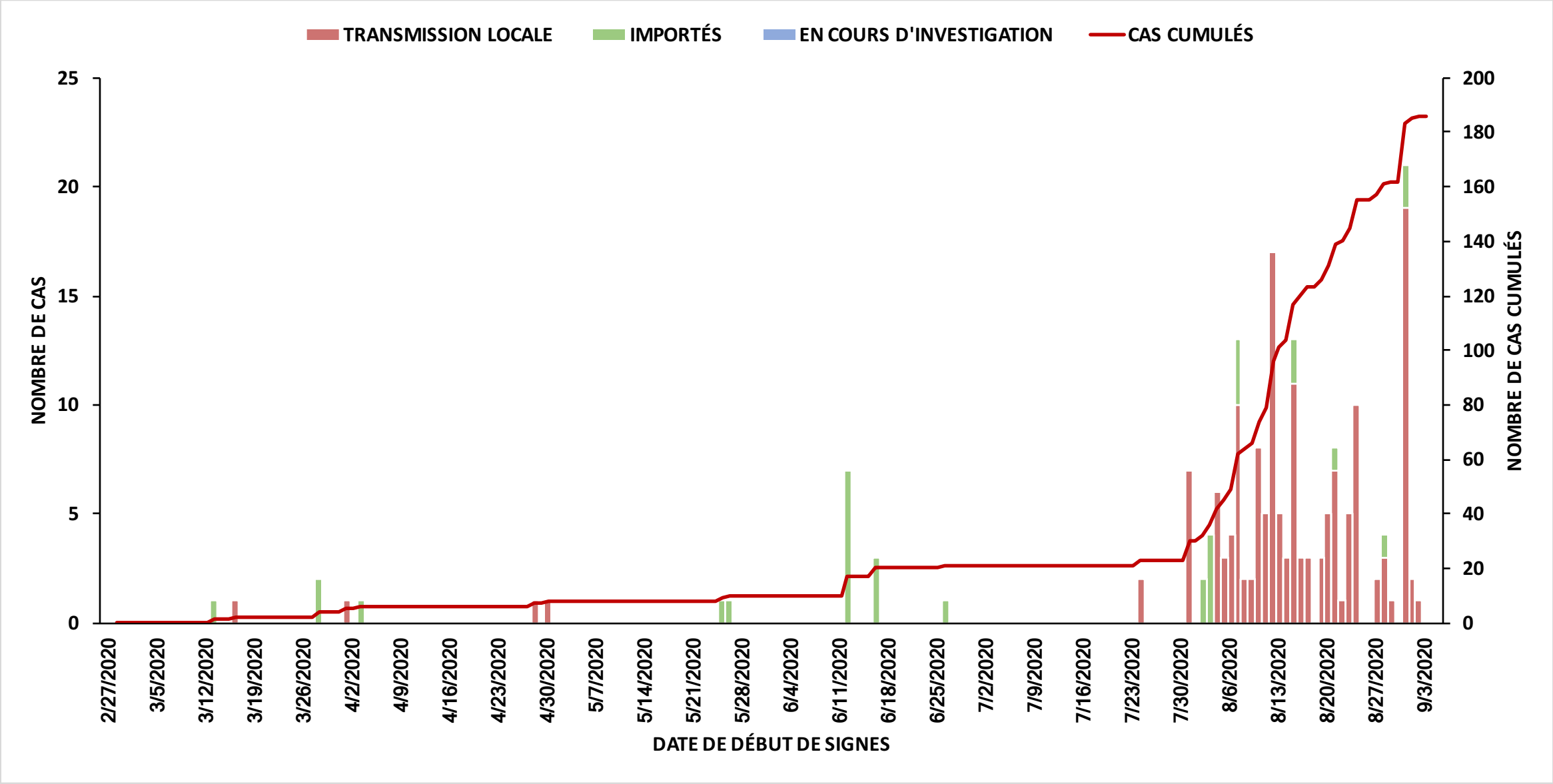


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-SOUSSE à la date du 04 Septembre 2020 (N=417)



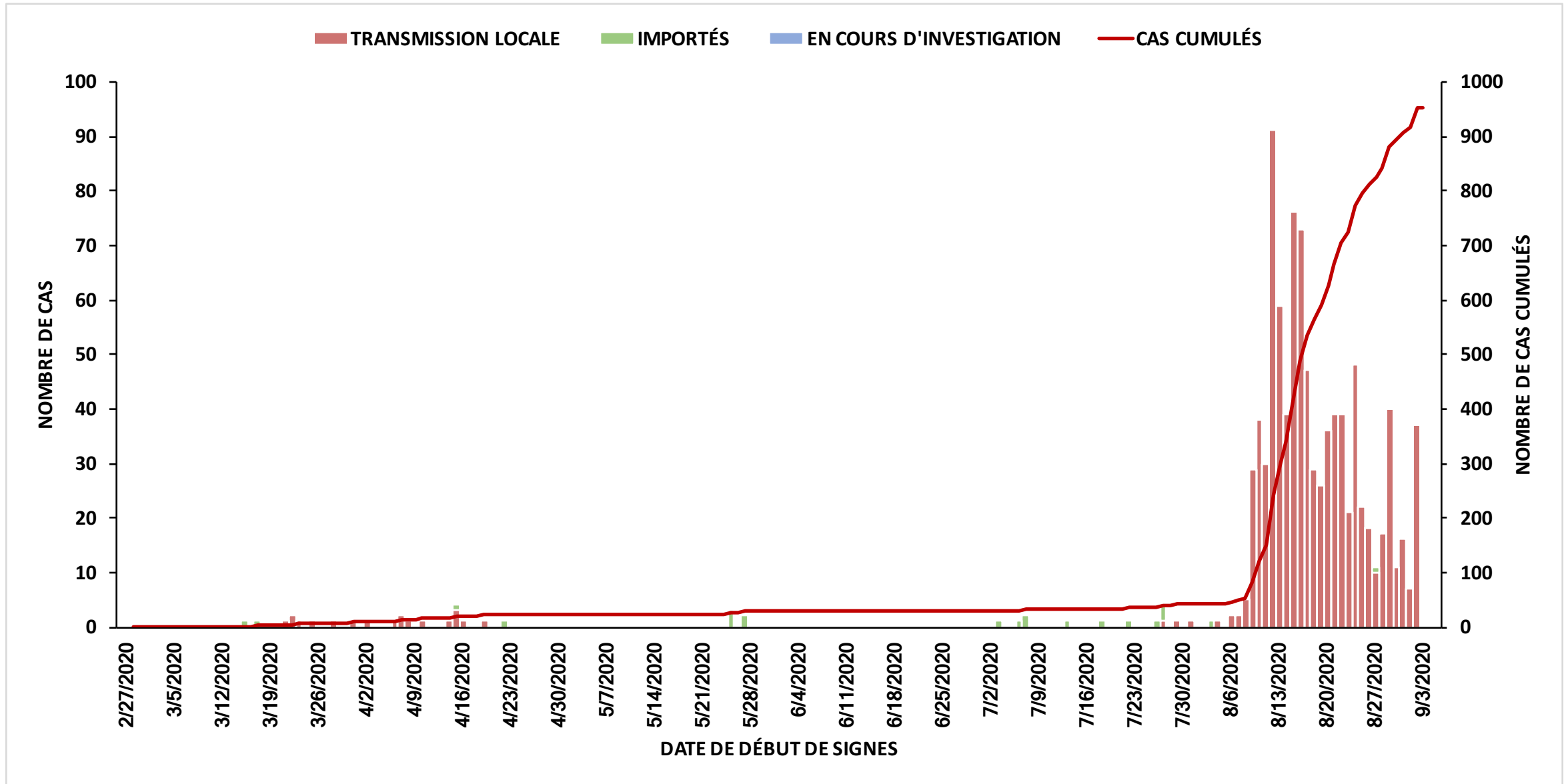


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-KAIROUAN à la date du 04 Septembre 2020 (N=186)



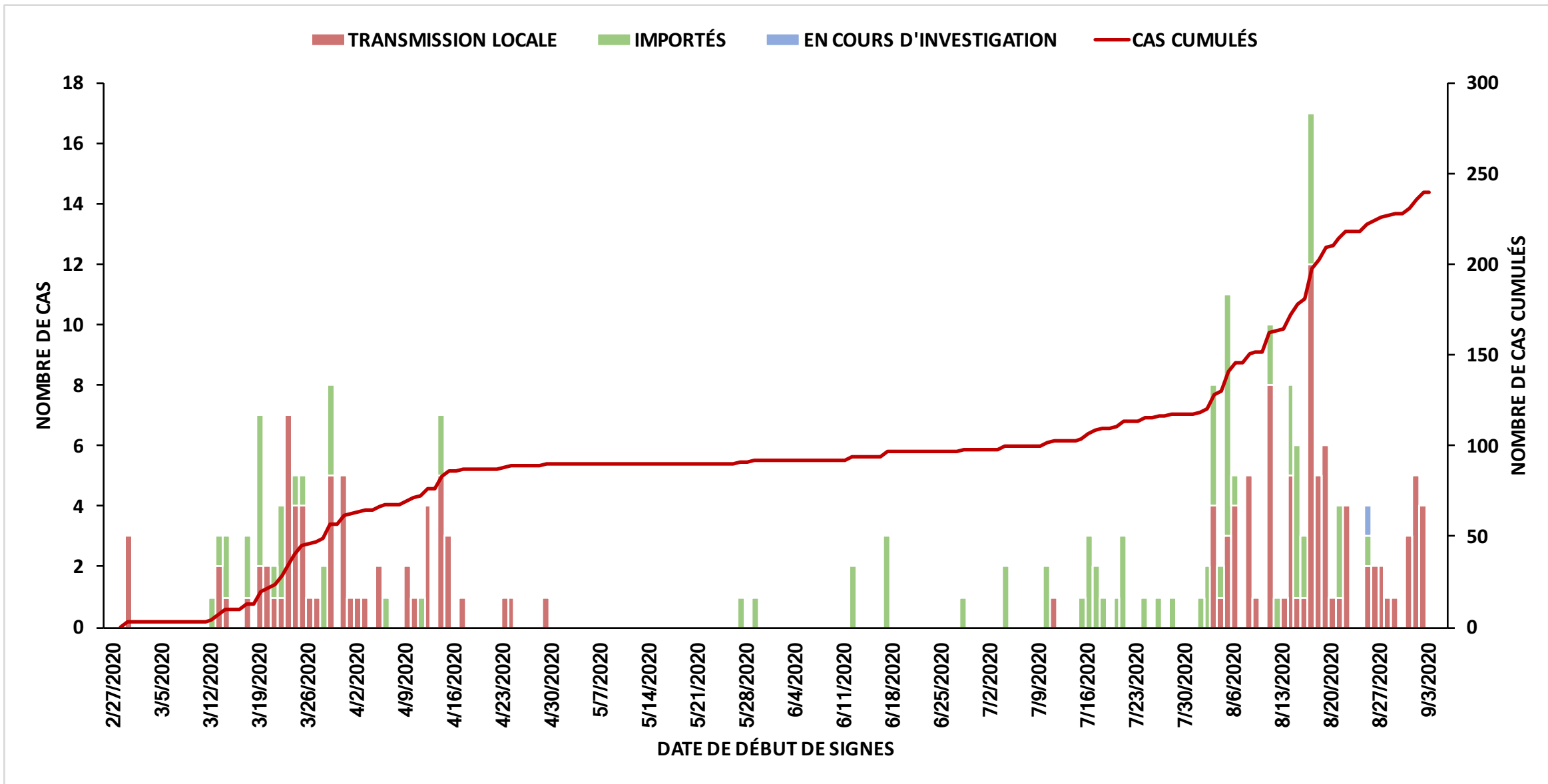


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-GABÈS à la date du 04 Septembre 2020 (N=952)



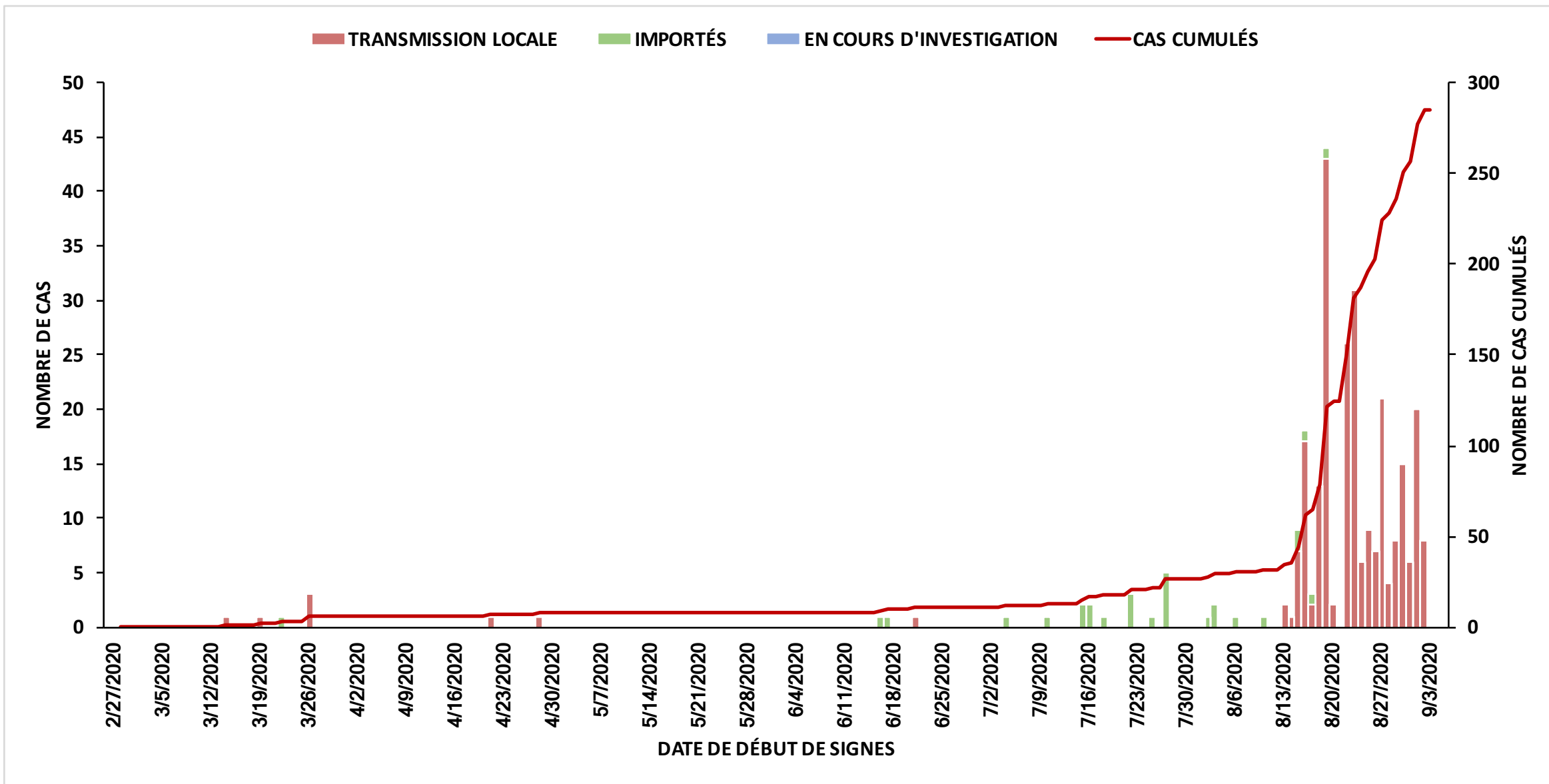


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-MÉDENINE à la date du 04 Septembre 2020 (N=240)



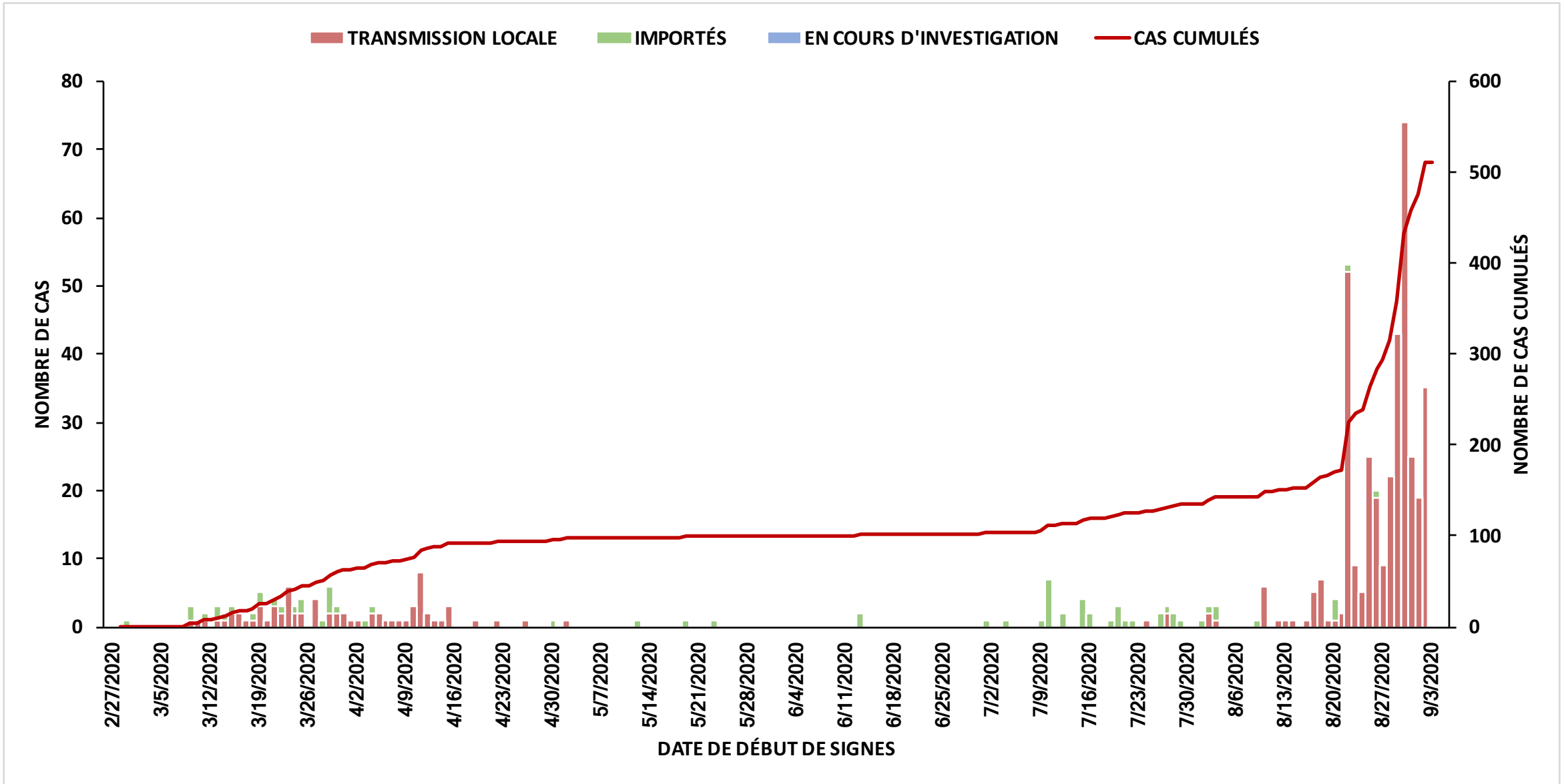


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-KEF à la date du 04 Septembre 2020 (N=285)



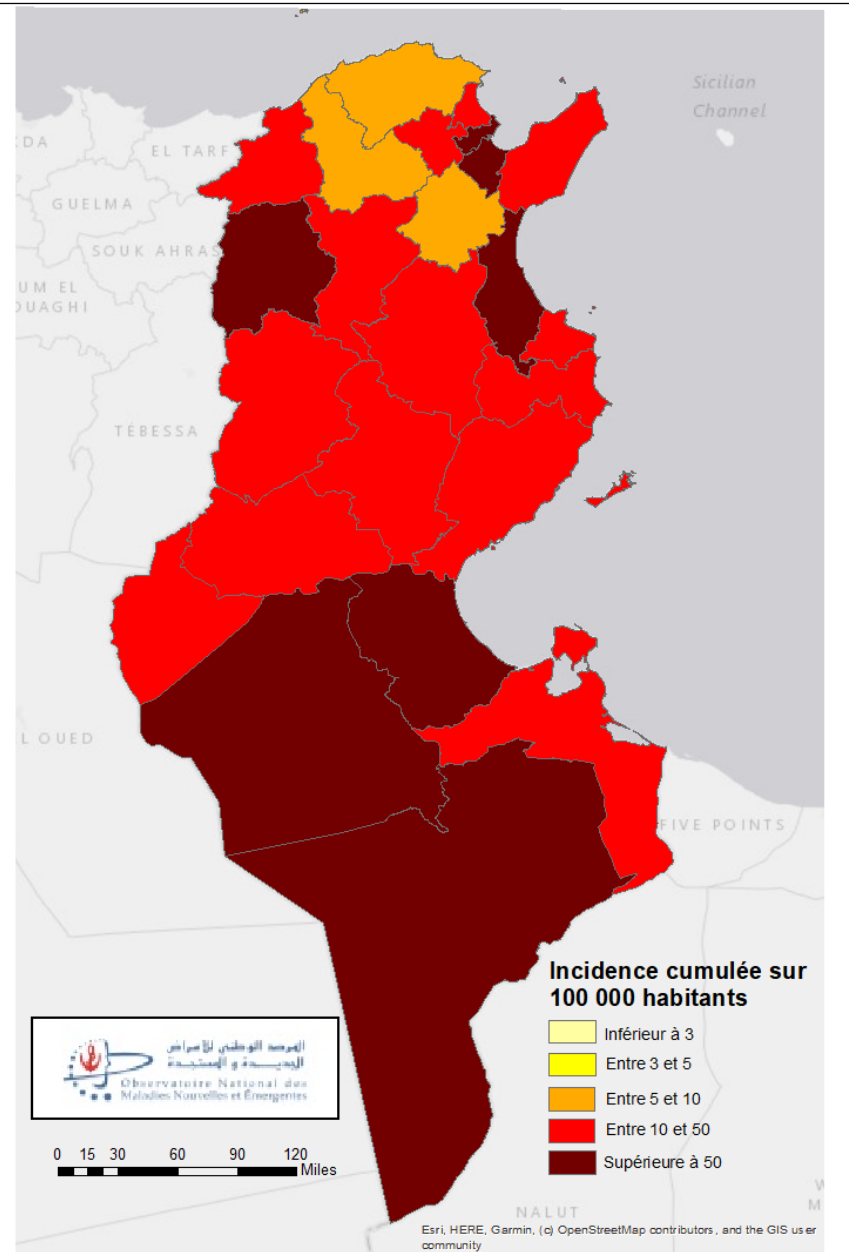


Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19-BEN AROUS à la date du 04 Septembre 2020 (N=511)





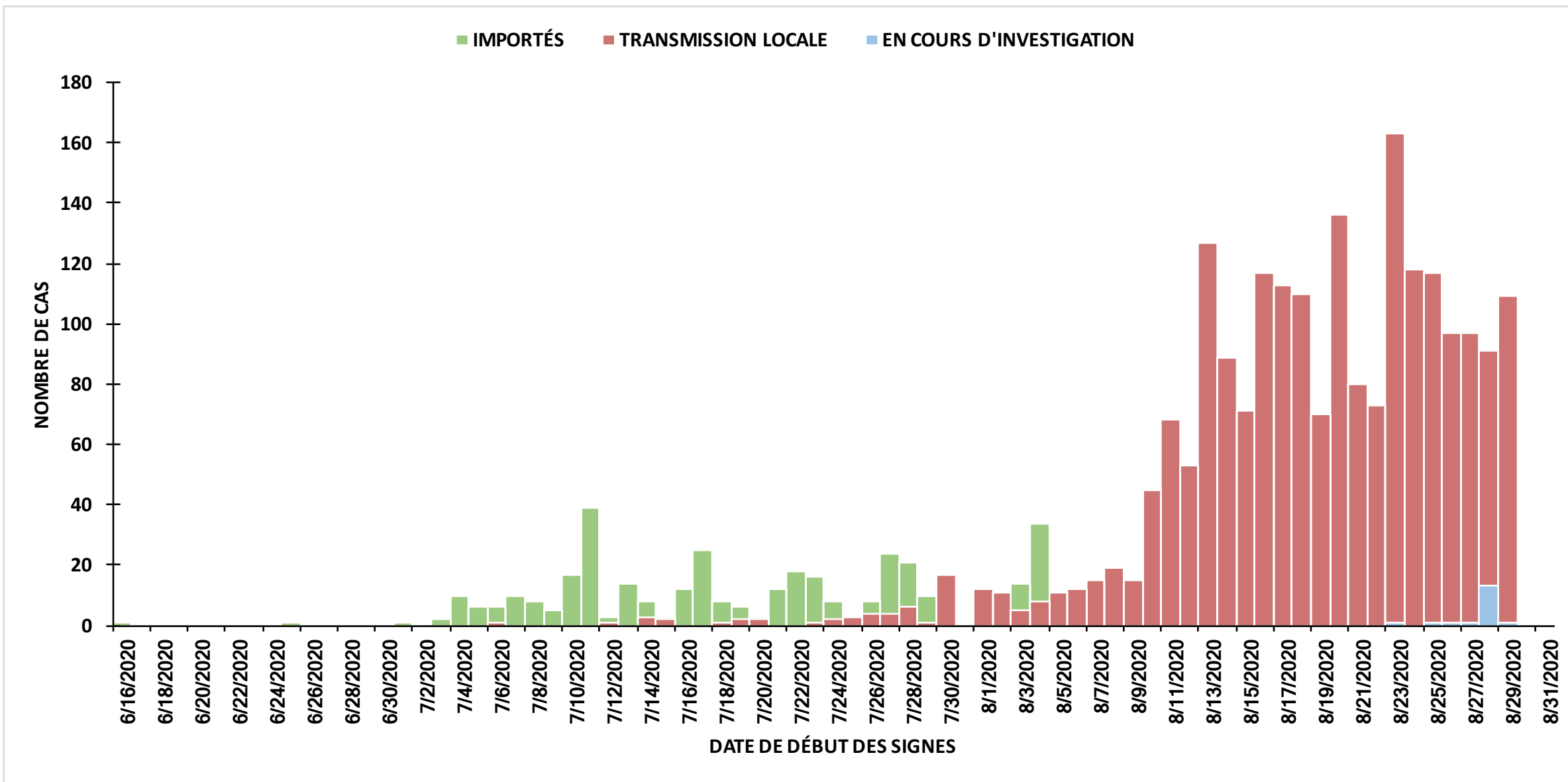
Incidence cumulée des cas COVID-19 par 100.000 H par Gouvernorat à la date du 04/09/2020



GOVERNORAT	NOMBRE DE CAS CUMULES	Incidence cumulée/100000H
Tunis	581	51,98
Ariana	303	43,81
Ben Arous	510	70,05
Mannouba	73	17,62
Nabeul	111	12,87
Zaghouan	12	6,31
Bizerte	60	9,92
Béjà	27	8,86
Jendouba	61	15,47
Kef	285	121,70
Siliana	43	19,79
Sousse	417	53,82
Monastir	190	30,61
Mahdia	79	18,03
Sfax	185	17,86
Kairouan	186	31,35
Kasserine	67	14,48
Sidi Bouzid	66	14,39
Gabès	952	237,72
Médenine	240	46,36
Tataouine	92	59,31
Gafsa	80	22,84
Tozeur	14	12,03
Kébili	142	84,39
TOTAL	4776	40,30



Courbe épidémique journalière des cas confirmés COVID-19 à partir du 27/06/2020 à la date du 04 Septembre 2020 (N=3575)





À PARTIR DU 27 JUIN 2020 ET À LA DATE DU 04 Septembre 2020 (N=3575)

PÉRIODE DE RÉFÉRENCE*	NOMBRE DE CAS IMPORTÉS	NOMBRE DE CAS LOCAUX	EN COURS D'INVESTIGATION	NATIONALITÉ ÉTRANGÈRE	NATIONALITÉ
A PARTIR DU 27 JUIN	577	2961 (82,82%)	37	105	20 ALGERIENS, 1 AMERICAIN, 4 BURKINABÉ, 10 CAMEROUNEENS, 5 GUINEENS, 10 IVOIRIENS, 6 NIGERIENS, 14 LIBYENS, 3 SYRIENS, 4 SOMALIENS, 1 CONGOLAIS, 2 SOUDANAIS, 1 PAKISTANAIS, 1 LUXEMBOURGEOIS, 1 ÉTHIOPIEN, 1 UKRAINIEN, 2 SÉNÉGALIEN, 1 TURQUE, 1 SRILANKAI, 1 ROUMANIA, 1 KAZAKHSATANAI, 1 PORTUGAI, 1 TCHADIEN, 2 FRANCAIS, 1 ITALIEN, 3 MAROCAINS ET 6 NP)

PÉRIODE DE RÉFÉRENCE*	NOMBRE DE CAS SYMPTOMATIQUES	NOMBRE DE CAS ASYMPTOMATIQUES OU PAUCISYMPTOMATIQUES
A PARTIR DU 27 JUIN	461 (12,90%)	3114 (87,10%)

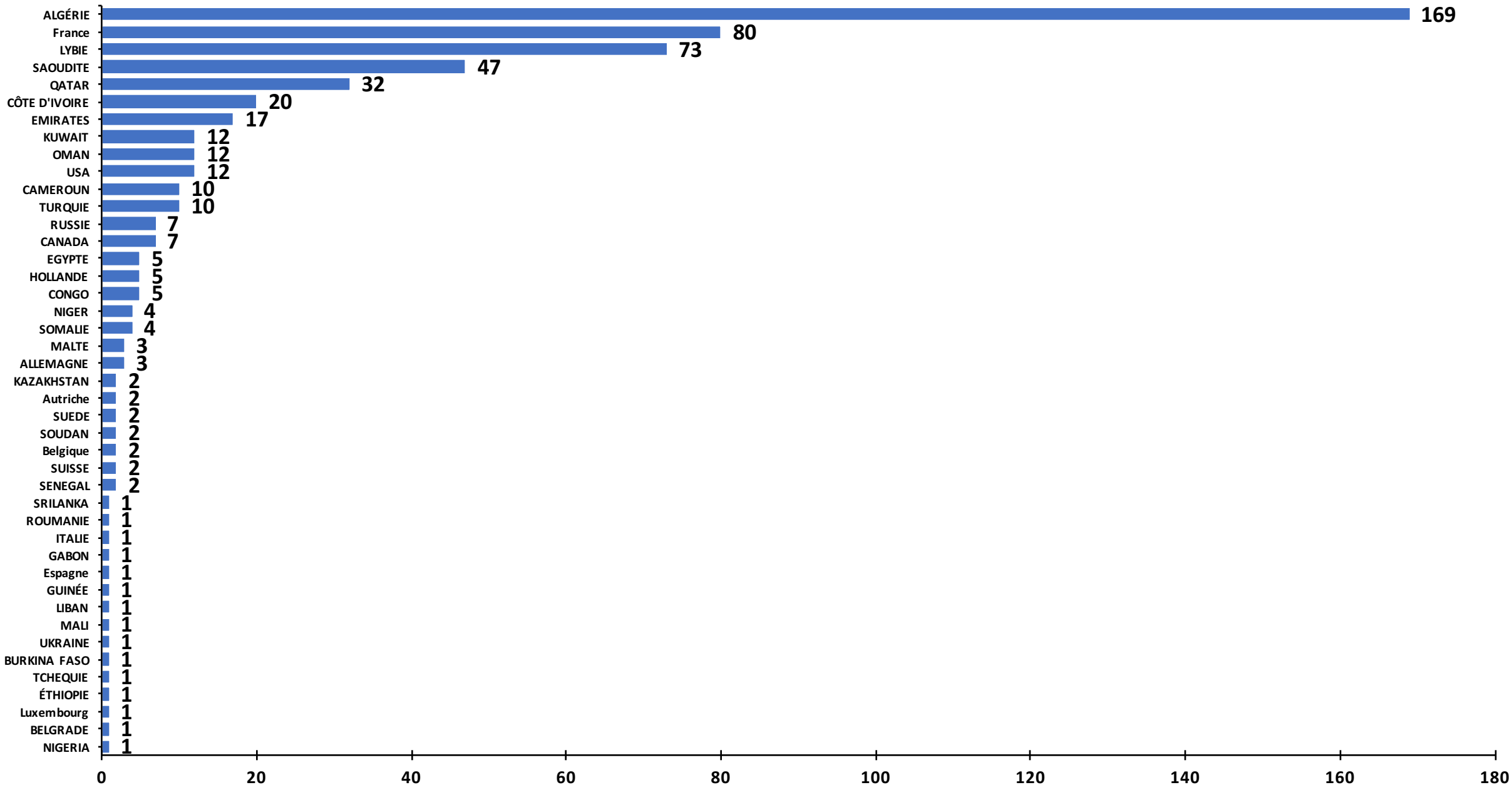
Symptomatologie au moment du signalement

ÉVOLUTION DES CAS COVID CONFIRMÉS DEPUIS LE 27 JUIN	
GUÉRI	555
DCD	43
ACTIFS	2977

PERSONNELS DE SANTE	
OUI	117 (3,27%)
NON	3458

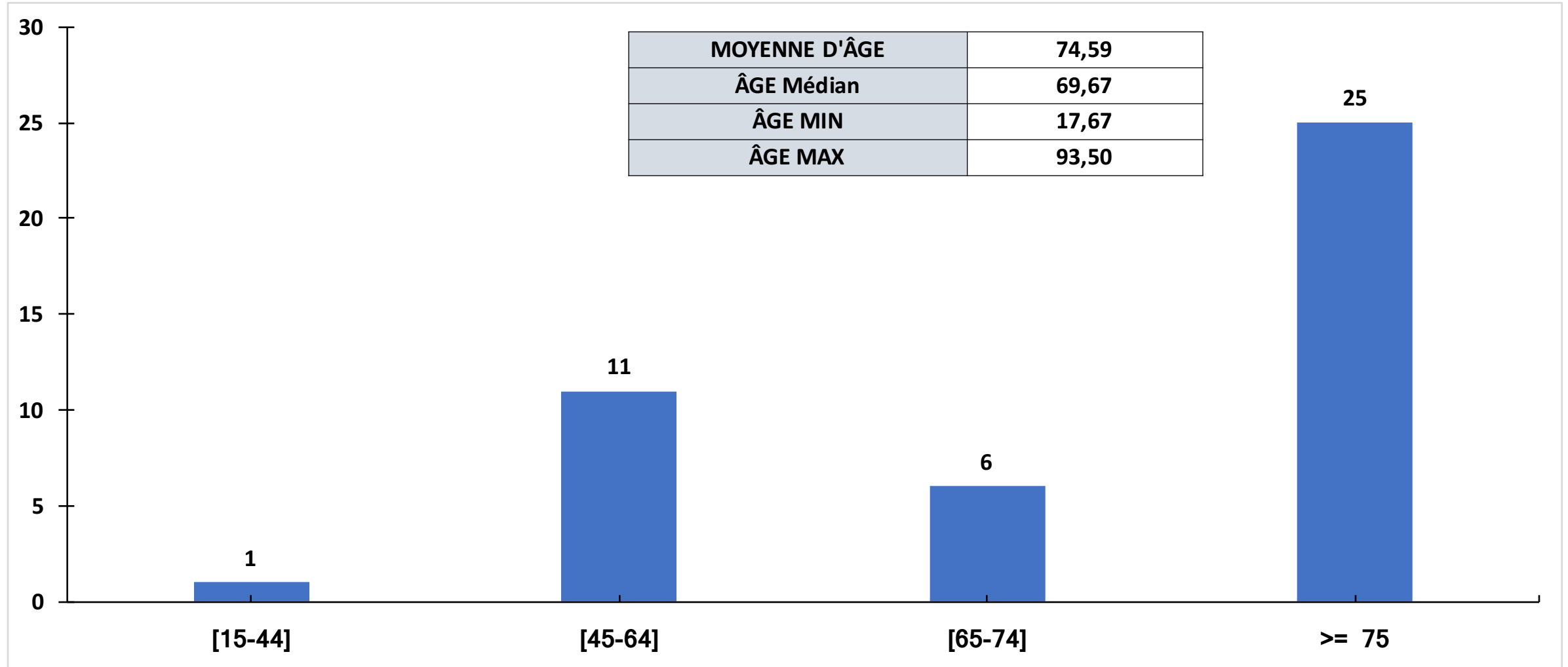


Répartition des cas importés COVID-19 par pays de provenance à partir du 27 Juin 2020 jusqu'au 04 Septembre 2020



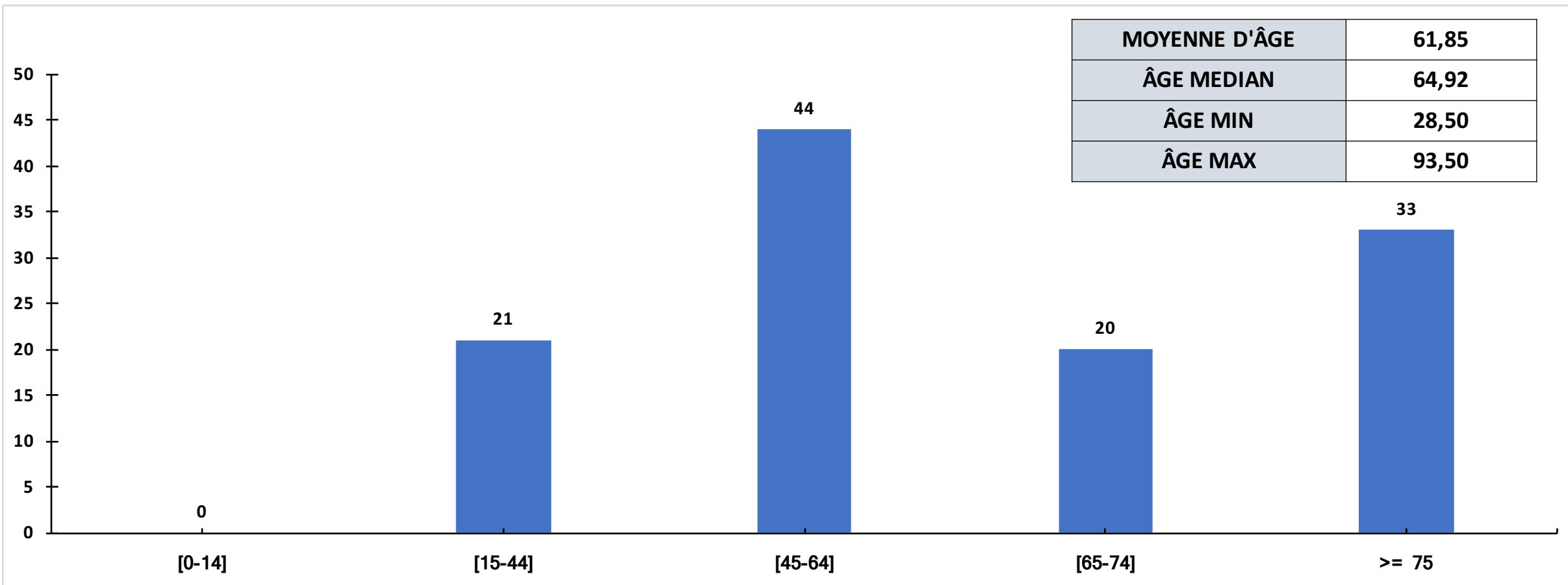


Répartition des cas COVID-19 décédés à partir du 27 Juin 2020 jusqu'au 04 Septembre 2020 par classes d'âge (N=43)



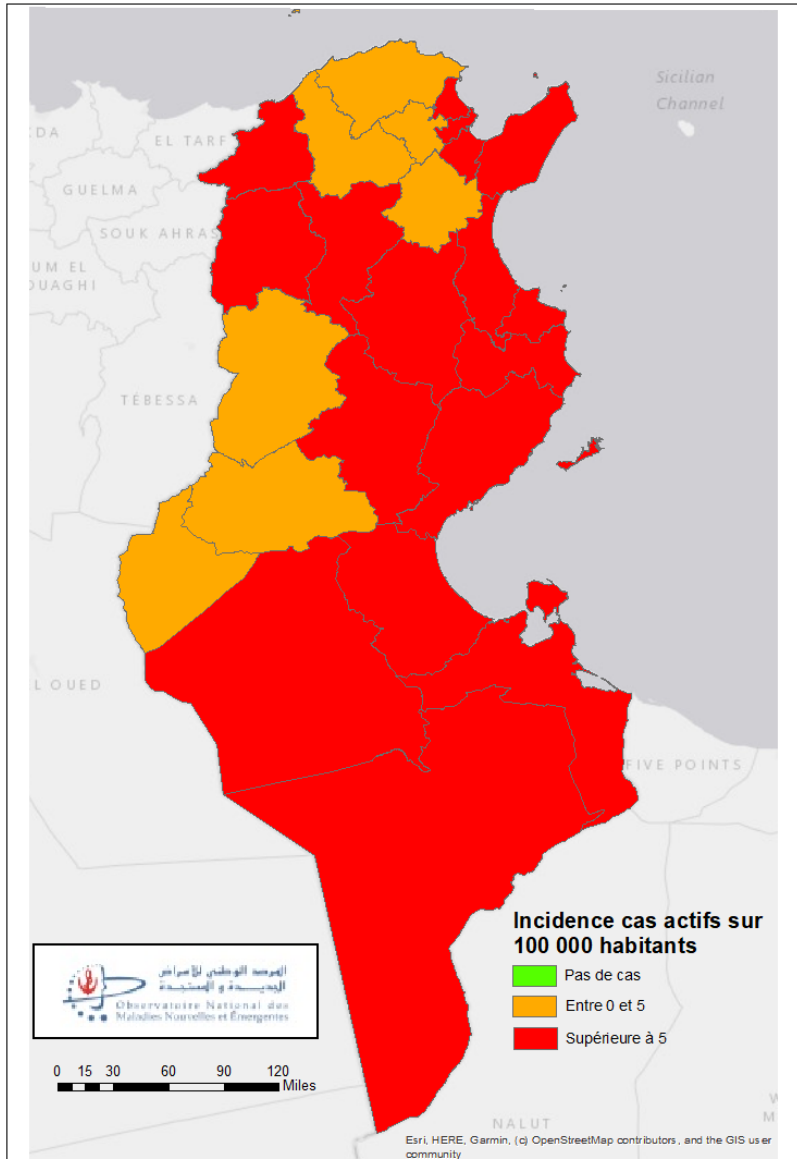


Répartition des cas COVID-19 hospitalisé à partir du 27 Juin 2020 jusqu'au 04 Septembre 2020 par classes d'âge





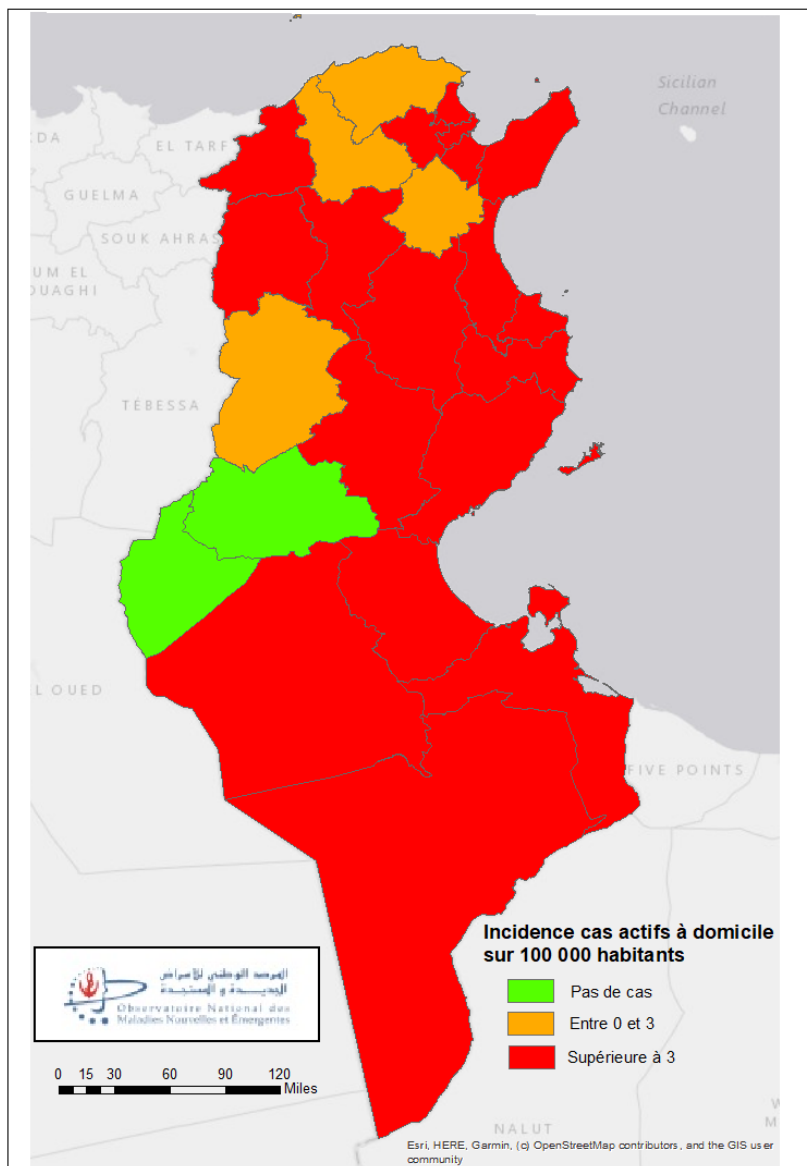
Incidence des cas COVID-19 actifs par 100.000 H par Gouvernorat à depuis 27/06/2020 jusqu'au 04/09/2020



GOUVERNORAT	NOMBRE CAS CUMULES	ENCORE ACTIFS	Incidence cumulée/100000H	Incidence actifs/100000H
Tunis	339	304	30,33	27,20
Ariana	196	166	28,34	24,00
Ben Arous	407	380	55,90	52,20
Mannouba	29	17	7,00	4,10
Nabeul	87	62	10,09	7,19
Zaghouan	9	4	4,74	2,10
Bizerte	29	19	4,79	3,14
Béjà	19	10	6,23	3,28
Jendouba	57	46	14,45	11,67
Kef	274	226	117,01	96,51
Siliana	37	37	17,03	17,03
Sousse	321	278	41,43	35,88
Monastir	142	124	22,88	19,98
Mahdia	52	35	11,86	7,99
Sfax	138	101	13,32	9,75
Kairouan	165	126	27,81	21,24
Kasserine	34	20	7,35	4,32
Sidi Bouzid	53	42	11,56	9,16
Gabès	924	826	230,73	206,26
Médenine	142	82	27,43	15,84
Tataouine	53	30	34,17	19,34
Gafsa	29	15	8,28	4,28
Tozeur	9	2	7,73	1,72
Kébili	30	25	17,83	14,86
TOTAL	3575	2977	30,16	25,12



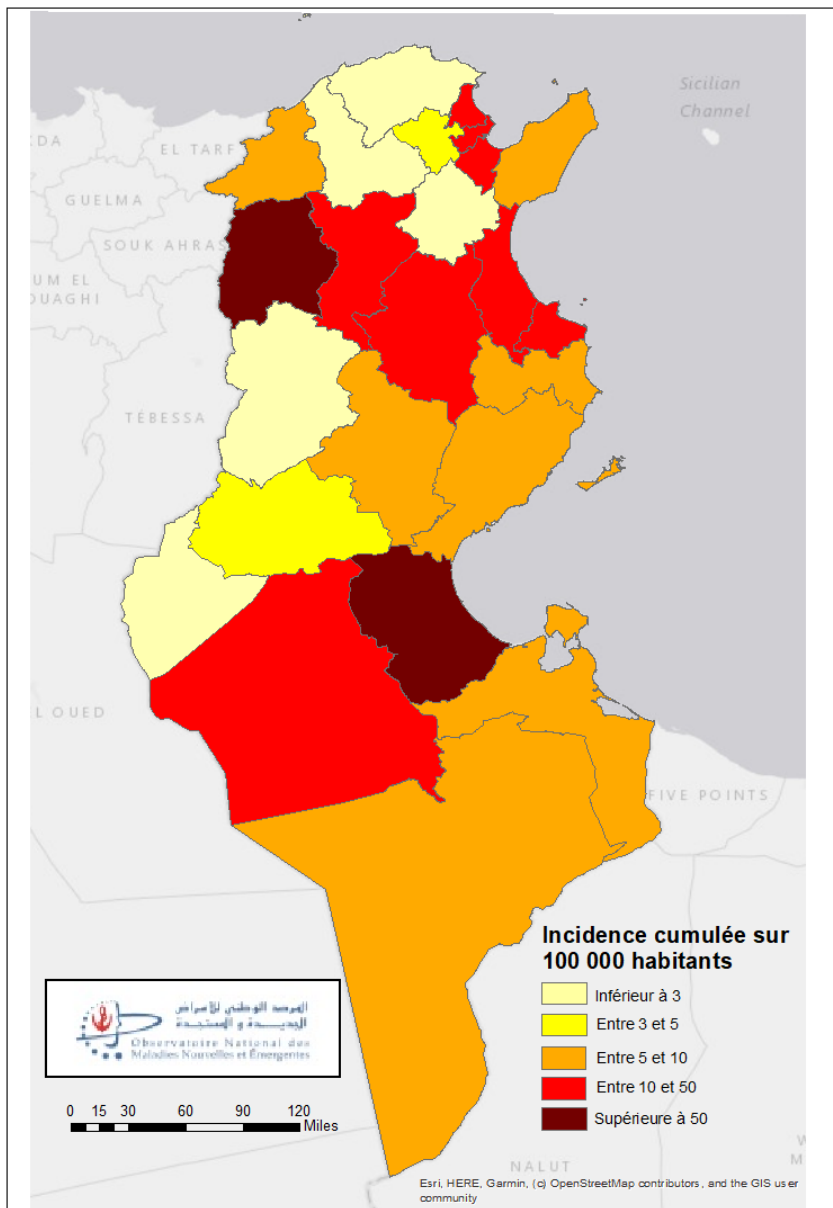
Incidence des cas COVID-19 actifs à domicile par 100.000 H par Gouvernorat depuis 27/06/2020 jusqu'au 04/09/2020



GOUVERNORAT	ACTIFS A DOMICILE	ACTIFS CI	ACTIFS HOPITAL	Incidence actifs à domicile
Tunis	257	34	13	22,99
Ariana	152	12	2	21,98
Ben Arous	346	30	4	47,52
Mannouba	13	3	1	3,14
Nabeul	54	8	0	6,26
Zaghouan	2	1	1	1,05
Bizerte	17	1	1	2,81
Béjà	6	4	0	1,97
Jendouba	14	32	0	3,55
Kef	158	68	0	67,47
Siliana	32	4	1	14,72
Sousse	217	51	10	28,01
Monastir	108	14	2	17,40
Mahdia	26	9	0	5,93
Sfax	69	29	3	6,66
Kairouan	50	73	3	8,43
Kasserine	6	13	1	1,30
Sidi Bouzid	35	6	1	7,63
Gabès	611	201	14	152,57
Médenine	34	47	1	6,57
Tataouine	22	8	0	14,18
Gafsa	0	13	2	0,00
Tozeur	0	1	1	0,00
Kébili	7	18	0	4,16
TOTAL	2236	680	61	18,87



Incidence des cas COVID-19 par 100.000 H par Gouvernorat durant les 14 derniers jours



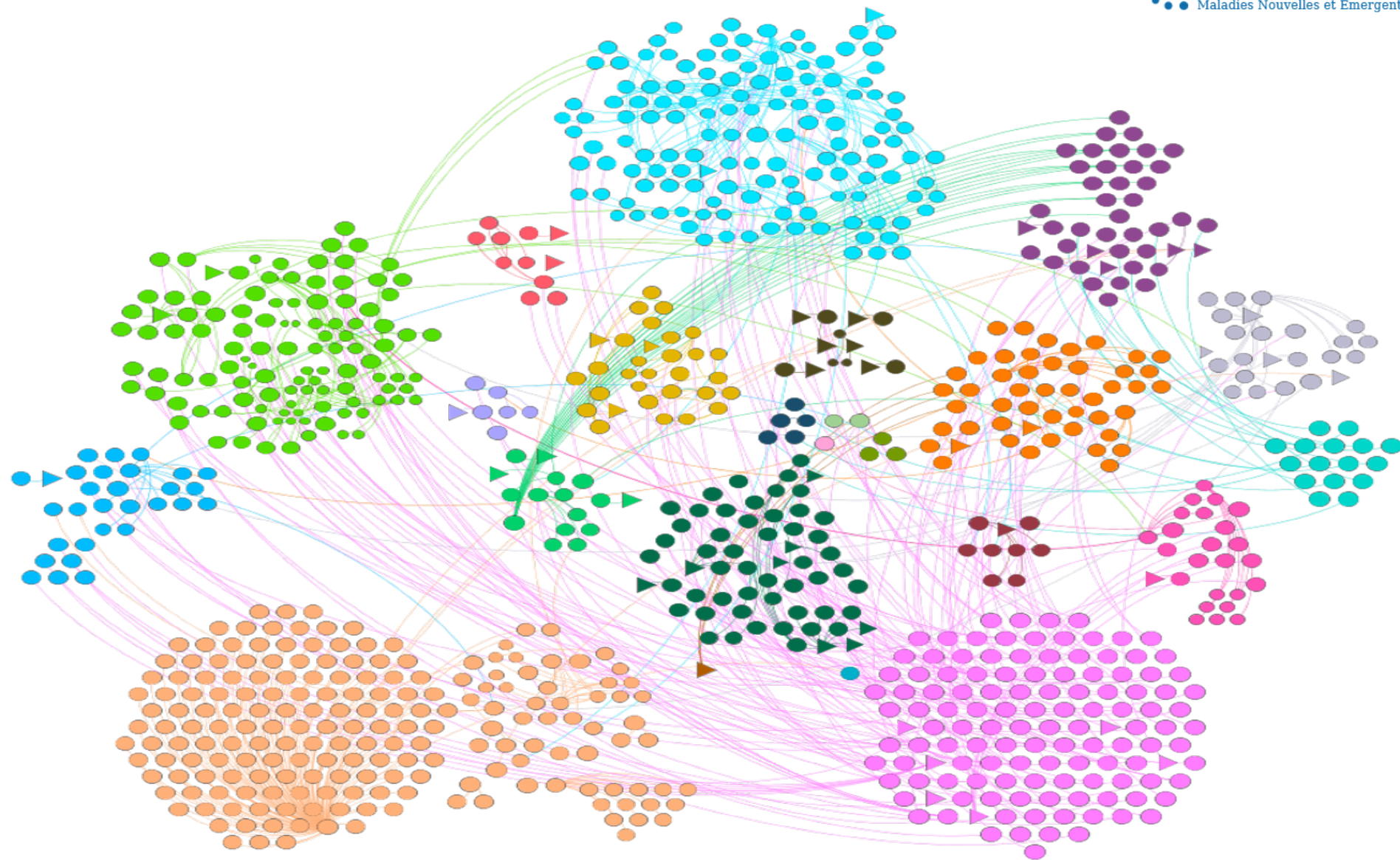
GOUVERNORAT	Taille de la population	NOMBRE CAS CUMULES	Incidence cumulée/100000H
Tunis	1117821	245	21,92
Ariana	691651	136	19,66
Ben Arous	728038	344	47,25
Mannouba	414233	14	3,38
Nabeul	862497	52	6,03
Zaghouan	190027	3	1,58
Bizerte	605003	16	2,64
Béjà	304748	9	2,95
Jendouba	394341	36	9,13
Kef	234173	164	70,03
Siliana	217326	36	16,56
Sousse	774759	187	24,14
Monastir	620710	114	18,37
Mahdia	438269	34	7,76
Sfax	1035948	86	8,30
Kairouan	593282	60	10,11
Kasserine	462598	9	1,95
Sidi Bouzid	458508	40	8,72
Gabès	400474	371	92,64
Médenine	517690	33	6,37
Tataouine	155114	10	6,45
Gafsa	350201	11	3,14
Tozeur	116357	0	0,00
Kébili	168263	25	14,86
TOTAL	11852031	2035	17,17



Analyse spatiale des chaines de transmission à la date du 29 Août 2020

Circle Pack Spatial Analysis

GABES	(21,44 %)
SOUSSE	(14,99 %)
NA	(13,79 %)
KAIROUAN	(12,14 %)
MEDENINE	(6,35 %)
ARIANA	(5,25 %)
TUNIS	(4,7 %)
SFAX	(3,39 %)
BEN AROUS	(3,28 %)
JENDOUBA	(2,74 %)
TATAOUINE	(2,63 %)
AEROPORT TC	(1,75 %)
KEF	(1,75 %)
MONASTIR	(1,42 %)
MAHDIA	(1,2 %)
KASSERINE	(0,98 %)
BIZERTE	(0,77 %)
MANNOUBA	(0,55 %)
SILIANA	(0,33 %)
NABEUL	(0,22 %)
KEBILI	(0,11 %)
ZAGHOUAN	(0,11 %)
BEJA	(0,11 %)



**24 chaines de transmission communautaires
+ 7 chaines de transmission en milieu de soins**

Maintenir les 5 Early & Eviter une évolution exponentielle des cas qui mettrait en péril le système de santé et limiter au maximum le nombre de décès

Détecter très précocement et sans retard les signes annonciateurs d'une nouvelle poussée épidémique

Les Mesures de distanciation physique & mesures barrière & mesures d'hygiène



Adaptation du plan à la phase actuelle de l'épidémie

- Adaptation des définitions de cas
- Adaptation de la stratégie de testing
- Adaptation de la stratégie de mise en quarantaine et de testing des sujets à risque
- Adaptation de la stratégie d'isolement des COVID-19 positifs
- Renforcement des capacités de prise en charge et réactivation des circuits COVID-19
 - Première ligne
 - Lits d'hospitalisation
 - Lits de réanimation
 - Unités d'isolement



En conclusion

- La situation épidémiologique devient de plus en plus préoccupante :
 - L'ensemble des indicateurs continuent leur progression
 - La transmission autochtones du virus SARS-COV-2 s'accroît.
 - Elle concerne toutes les tranches d'âge et plus particulièrement les jeunes adultes ;
 - La transmission est prédominante dans principalement des clusters bien répertoriés.
 - Quatre gouvernorats dépassent le seuil de 10 pour 100 000 habitants et un gouvernorat a dépassé le seuil d'alerte rouge (50/100 000 H)
 - Plusieurs délégations de ces quatre gouvernorats ont des taux d'incidence en forte progression et s'approchent du seuil d'alerte (50/100 000)



Conclusion

Afin de limiter la progression du virus SARS-COV-2 dans la population, il est primordial de renforcer l'application de la stratégie « Tester-Tracer-Isoler » :

- chaque personne présentant des symptômes évocateurs de COVID-19 ou ayant le moindre doute doit réaliser un test de recherche du virus dans les plus brefs délais.
- Les délais de dépistage et de mise en isolement des cas et de leur contact doivent être réduite pour une meilleure efficacité de cette stratégie.
- Dans l'attente des résultats, les personnes doivent s'isoler et les contacts doivent être réduits au strict minimum.
- Cette conduite à tenir doit être couplée à une adhésion à l'ensemble des gestes barrières, notamment le port du masque, à la participation aux mesures d'identification des contacts, au respect des mesures d'isolement des personnes infectées, susceptibles d'être infectées ou des contacts classés à risque.



Conclusion

- Il faut appliquer les mesures de prévention pour en minimiser les risques à la santé de la population
 - **Continuer la stratégie de freinage**
 - **Respecter les protocoles sanitaires**
- La veille sanitaire devrait être associée aux différentes mesures barrières et de distanciation physique
 - **Principe de base : équilibre entre la probabilité de survenue de cas et l'application des mesures générales**



Conclusion

- La relation temporelle entre l'application des mesures de dépistage aux point d'entrées, de la mise en quarantaine, d'isolement des cas, de contact-tracing et de confinement général, et l'évolution de l'incidence, de la mortalité, et les résultats des études de modélisation et des enquêtes séro-épidémiologiques, suggèrent qu'il est très probable que ces mesures ont joué un rôle important dans la réduction de la transmission et ont entraîné une forte réduction du taux d'incidence.
- Les informations disponibles issues des deux premières études séroépidémiologiques pilotes indiquent que l'immunité de la population est encore faible



Conclusion

- La non application des mesures peut entraîner une résurgence de la transmission, sauf si:
 - une stratégie de surveillance robuste, des capacités de test étendues et un cadre robuste pour la recherche des contacts,
 - des stratégies claires sont en place pour ajuster les mesures de distanciation physique au niveau communautaire d'une manière qui permettrait d'évaluer leur efficacité, en tenant compte des différences locales dans les taux de transmission, et en étant prêt à affiner et à mettre en œuvre des mesures en fonction de l'évolution de la situation épidémique.
 - L'impact pourrait être très élevé, non seulement du point de vue de la santé publique, mais aussi parce que les épidémies de COVID-19 peuvent provoquer d'énormes perturbations économiques et sociales.



Les forces

- Réseautage:
 - Régions : cellules de veille régionales
 - International: OMS, EMRO, GHD/EMPHNET, TEPHINET, ACDC, CDC Atlanta, ECDC
- La formation en épidémiologie d'intervention
 - MEDIPIET
 - TFETP
- Formation des équipes d'intervention rapides
 - Déploiement immédiat sur terrain



Analyse SWOT

	<u>Stratégie actuelle</u>	<u>Stratégie 2</u>
<u>Forces</u>	<p>Réactivité immédiate, pourcentage de contact tracing supérieur à 80%</p> <p>Identification précoce pendant la phase asymptomatique</p> <p>Bonne caractérisation de la situation épidémiologique</p> <p>Autoisolement et Suivi des contacts pendant 14 jours pour détecter l'apparition des symptômes</p>	<p>Meilleure adaptation aux capacités opérationnelles et aux ressources humaines et matérielles allouées</p>
<u>Faiblesse</u>	<p>Pas de rationalisation de l'indication et du timing du testing des personnes-contacts étroits</p> <p>Épuisement du personnel de santé</p> <p>Retard dans le rendu des résultats (48H à quelques jours)</p>	<p>Absence de dépistage des personnes asymptomatiques</p> <p>Retard de diagnostic avec risque de transmission surtout en absence d'observance de la quarantaine</p>
<u>Opportunités</u>	<p>Réseaux de laboratoires</p> <p>Plateau technique</p> <p>Expertise en biosécurité</p> <p>Formation FETP/EIR</p>	<p>Réseaux de laboratoires</p> <p>Plateau technique</p> <p>Expertise en biosécurité</p> <p>Formation FETP/EIR</p>
<u>Menaces</u>	<p>Ressources humaines limitées dans les laboratoires</p> <p>Ressources humaines limitées pour le contact tracing et le suivi des contacts asymptomatiques</p> <p>Rupture de stocks en réactifs</p>	<p>Perte d'information sur la dynamique de l'épidémie et les caractéristiques de la transmission entravant de dresser la classification de la phase d'épidémie par région/ localité</p>