



منشور عدد 57 لسنة 2020

الموضوع: حول تنظيم عمل مهنيي الصحة المباشرين للمرضى المصابين بكوفيد 19.

المصاحيب:

- ملحق عدد 1 : بروتوكول الإجراءات الصحية الخاص بمهنيي الصحة عند مباشرة مريض مصاب بكوفيد 19 باللغتين العربية والفرنسية.
- ملحق عدد 2 : مذكرة تفسيرية حول بروتوكول الإجراءات الصحية الخاص بمهنيي الصحة عند مباشرة مريض مصاب بكوفيد 19.

في إطار الإستراتيجية الوطنية المحينة لمجابهة كوفيد 19 والتعايش معه طبقا لآخر المعطيات العلمية وبالاعتماد على التوصيات المنبثقة عن الهيئة الوطنية العلمية لإختصاص طب الشغل والجمعية التونسية لطب الشغل والمرصد الوطني للأمراض الجديدة والمستجدة واللجنة العلمية لمجابهة كوفيد 19، فإنه يتعين مراعاة ما يلي:

1. دعوة مديري المؤسسات الصحية لاتخاذ الإجراءات الوقائية اللازمة لفائدة الأعدان المنصوص عليها بمنشور عدد 13 لسنة 2020 المتعلق بدعم خطة وزارة الصحة للوقاية والترصد والاستعداد لمجابهة كوفيد 19.

2. في نطاق تنظيم عمل مهنيي الصحة المباشرين للمرضى المصابين بكوفيد 19، ندعو كل الأعدان والإطارات الصحية (أطباء وإطار شبه طبي وعملة) بالهيكل الصحية لتأمين الخدمات الصحية للمرضى المصابين بكوفيد 19 وذلك بالتقيد التام بإجراءات التوقي من العدوى وفقا لتعليمات ضبط العدوى الخاصة بالفيروس والتكفل بالمرضى المصابين بكوفيد 19 التي تم تعميمها بدليل الهيئة الوطنية للتقييم والاعتماد في المجال الصحي.

3. بالاستناد للخطة الوطنية لليقظة والاستجابة لجائحة كوفيد 19 المحينة من قبل المرصد الوطني للأمراض الجديدة والمستجدة، فقد تقرر إيقاف العمل بنظام "cohorting concept" و تأمين استمرارية العمل وفقا لجدول تنظيم الأوقات المعمول به في كل الهياكل الصحية دون اللجوء إلى إجراء الحجر الصحي لفرق الاستمرار.

4. فيما يتعلق ببروتوكول الإجراءات الصحية الخاص بمهنيي الصحة عند مباشرة مريض مصاب بكوفيد 19 دون تطبيق الإجراءات الوقائية الملائمة، يتعين تطبيق التعليمات المبينة بالملحق عدد 1 (بروتوكول الإجراءات الصحية لدى مهنيي الصحة عند مباشرة مريض مصاب بكوفيد 19 دون تطبيق الإجراءات الوقائية الملائمة) والملحق عدد 2 (المذكرة التفسيرية حول بروتوكول الإجراءات الصحية الخاص بمهنيي الصحة عند مباشرة مريض مصاب بكوفيد 19 دون تطبيق الإجراءات الوقائية الملائمة).

5. في انتظار البت في طبيعة الإصابة بكوفيد 19 وتصنيفها كمرض مهني أو حادث شغل ، يقع إشعار اللجنة الوطنية لحوادث الشغل والأمراض المهنية بكل حالة إصابة بكوفيد 19 لدى مهنيي الصحة المتعلقة بمباشرة العمل.

6. تتكفل الوزارة بإيواء حالات استثنائية من بين الأعوان الذين تعهدوا بمرضى الكوفيد 19 بالاعتماد على مقترحات من الطرف الاجتماعي تتم دراستها من قبل لجنة تحدث للغرض على المستوى المركزي

ونظرا للأهمية القصوى فإني أولى عناية خاصة للعمل بمقتضيات هذا المنشور وأدعو كافة المديرين العاميين ومديري الهياكل الصحية لاتخاذ الإجراءات الضرورية لتطبيقه على الوجه الأمثل للحفاظ على الموارد البشرية بالوسط الصحي.

وتحيين هذه الإجراءات حسب المعطيات العلمية والوبائية.

وزير الصحة

وزير الصحة
الدكتور فوزي مهدي

توزيع شامل.

موصلة العمل مع احترام الإجراءات الوقائية (التفسيية و عن طريق اللمس)
القيام بتحليل RT-PCR بين اليوم الرابع والسادع من التعرض لمريض كوفيد 19
(إذا ظهرت العلامات المرضية على مهني الصحة قبل اليوم الرابع ← يجرى له تحليل RT-PCR)

اجابية RT-PCR

-العمل بالمنزل أو في مركز إيواء أو بالمستشفى حسب المعطيات السريرية لمدة 10 ايام بعد تاريخ التحليل الأول و على الأقل 72 ساعة بعد اختفاء الأعراض.
-تخصي المختلطين اللصيقون (contact tracing) من طرف طبيب الشغل أو الطبيب المرجعي كوفيد 19 وإن وجد بالهيكل الصحي ومن طرف الإدارة الجهوية للصحة بالنسبة للعائلة.
-العودة للعمل حسب المعطيات المشار إليها أعلاه (الحصول على شهادة طبية تثبت الشفاء) مع احترام وسائل الوقاية التفسيية و عن طريق اللمس .
-ارتداء القناع باستمرار في المنزل مدة 14 يوما بعد العودة للعمل.

سلبية RT-PCR

(ب) وجود الأعراض :
-الغزل في المنزل مدة 7 ايام من تاريخ بداية الأعراض (التوقف عن العمل بقره طبيب الشغل أو الطبيب المرجعي كوفيد 19)
- يتكفل الطبيب المعالج بمتابعة حالة المريض.
- وتكون العودة للعمل 72 ساعة بعد انتهاء الأعراض.

ملاحظة:
ارتداء الكمامة إجباري في كل الحالات عند مباشرة المريض أو مخالطة الزملاء في العمل مهما كانت الحالة الصحية لمهني الصحة مريض حامل للأعراض أو غير حامل للأعراض .

(أ) غياب الأعراض :
-موصلة العمل مع احترام وسائل الوقاية (التفسيية و عن طريق اللمس).
-ارتداء القناع باستمرار في مكان العمل والمنزل .
-متابعة المراقبة الذاتية مدة 14 يوما من التعرض لمريض كوفيد 19 .

إذا ظهرت الأعراض يتصل بالطبيب المرجعي كوفيد 19 وإعادة تحليل RT-PCR.

اجابية RT-PCR

RT-PCR سلبية متبينة
النشاط المهني مع تطبيق
اجراءات الوقاية

« CONTACT ÉTROIT⁽¹⁾ » D'UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ (PS) AVEC UN SUJET COVID-19 POSITIF
SANS APPLICATION DES MESURES DE PROTECTION ADÉQUATES⁽²⁾

Le PS contacte le MEDECIN DU TRAVAIL ou le MEDECIN REFERENT COVID⁽³⁾ DE LA STRUCTURE
SANITAIRE qui évalue le risque et pilote la conduite à tenir

Continuité de l'activité en respectant rigoureusement les mesures de précaution standard et d'hygiène respiratoire (air et gouttelettes) et de contact
Réalisation de prélèvement pour RT-PCR entre le 4^{ème} et le 7^{ème} jour de l'exposition,
(S'il devient symptomatique avant le 4^{ème} jour → faire un prélèvement pour un test RT-PCR)

RT-PCR négative

A : PS ASYMPTOMATIQUE

- Continuité de l'activité en respectant rigoureusement les mesures de précaution standard et d'hygiène respiratoire (air et gouttelettes) et de contact
- Port obligatoire d'un masque chirurgical en permanence en milieu extra-professionnel.
- Continuer l'auto surveillance clinique pendant 14 jours au total, à partir de la date de la dernière exposition
- si apparition de symptômes: Contacter le médecin référent et refaire un 2^{ème} prélèvement pour un test RT-PCR

2^{ème} test RT-PCR négatif poursuivre l'activité avec application stricte des mesures de précaution standard et d'hygiène

B : PS SYMPTOMATIQUE (CAS SUSPECT⁽⁴⁾)

- Auto-isolement à domicile pendant 7 jours à partir de la date de l'apparition des symptômes (le congé sera prescrit par le médecin du travail ou le médecin référent de la structure sanitaire).
- Prise en charge par le médecin traitant et reprise du travail 72 heures après résolution des symptômes.

NB: Le port du masque est obligatoire en milieu professionnel quelque soit le statut du PS "malade" ou "non malade", "symptomatique" ou "asymptomatique" et ce quelle que soit la nature de l'activité auprès des patients ou entre professionnels.

RT-PCR positive

- Auto-isolement à domicile, dans un centre dédié ou à l'hôpital en fonction de l'évaluation clinique pendant 10 jours après la RT-PCR positive initiale et au moins 72 heures après la disparition des symptômes.
- Contact tracing et dépistage des contacts étroits en milieu de soins par le médecin du travail ou le médecin référent de la structure sanitaire et par la Direction Régionale de la Santé pour la famille du personnel COVID-19 positif.
- Reprise du travail selon les mêmes critères (certificat médical de guérison) en respectant rigoureusement les mesures de précaution standard et d'hygiène respiratoire (air et gouttelettes) et de contact
- Port obligatoire d'un masque chirurgical en permanence en milieu extra-professionnel jusqu'à 14 jours après la levée de l'isolement.

RT-PCR positive

- 1) **La définition du « contact étroit »** : Toute personne qui:
 - a partagé un même environnement clos (lieu de travail, salle de classe, le ménage, rassemblements, salle d'attente, moyens de transports, etc...) qu'un cas confirmé pendant une période \geq 15-30 minutes avec une distance inférieure à 1,5 mètre sans protection individuelle adéquate.
 - a fourni des soins directs à un cas confirmé en l'absence d'équipements de protection individuelle adéquats.
- 2) **Protection adéquate** : se référer au document INEAS «GUIDE PARCOURS DU PATIENTSUSPECT OU CONFIRME COVID-19 -Version Septembre 2020»
- 3) **Le médecin référent**: c'est le médecin du travail ou à défaut un médecin de la cellule COVID.
- 4) **Cas suspect** :
 1. Toute personne présentant de façon aigue :
Des signes respiratoires, une fièvre, des frissons, une asthénie, une fatigabilité, Des céphalées, une confusion, des arthro-myalgies, une anosmie, une agueusie, des signes digestifs
ET
Ayant voyagé (à l'étranger) ou séjourné dans une zone d'exposition à risque (régions rouges et clusters en Tunisie) dans les 14 jours précédant la date de début des signes
 2. Toute personne présentant des signes de détresse respiratoire aiguë nécessitant une hospitalisation.
 3. Des cas groupés (dans le temps et dans l'espace) d'infection respiratoire aiguë avec ou sans notion de voyage ou de contact avec un cas confirmé de COVID-19.
 4. Un travailleur en milieu de santé ayant été exposé professionnellement ou en communautaire avec une personne COVID-19 +, sans protection adéquate
 5. Au cas par cas, sera considéré comme cas suspect tout sujet présentant des manifestations cliniques compatibles (syndromes sus cités) sans autre étiologie expliquant la symptomatologie, sans contact évident avec un sujet RT-PCR+

مذكرة تفسيرية حول بروتوكول الإجراءات الصحية
الخاص بمهنيي الصحة عند مباشرة مريض مصاب بكوفيد 19
دون تطبيق الإجراءات الوقائية

- يجب على مهنيي الصحة في حالة الاختلاط المباشر بمريض مصاب بكوفيد 19 دون تطبيق الإجراءات الوقائية الإتصال في الإبان بطبيب الشغل إن وجد بالمؤسسة الصحية أو الطبيب المسؤول عن كوفيد 19.

- يجرى تحليل RT-PCR لمهنيي الصحة المخالط بين اليوم الرابع و اليوم السابع بعد تاريخ مباشرته لمريض مصاب بكوفيد 19 من دون وسائل وقاية.

- إذا ظهرت علامات إصابة بكوفيد 19 لدى مهنيي الصحة قبل اليوم الرابع، فإنه يتعين القيام بتحليل RT-PCR في الإبان والتوقف عن العمل إضافة إلى تطبيق إجراءات العزل عليه.

- في حالة ثبوت إصابة مهنيي الصحة المخالط المصاب بكوفيد 19، يتم التكفل به في إحدى المراكز أو المستشفيات أو في منزله حسب حالته الصحية.