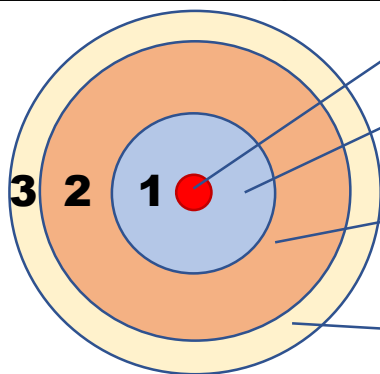


# CONTACT TRACING Covid-19: QUI fait QUOI ?

## 1 patient & 3 Niveaux /3 périmètres



**Patient** : considéré comme « CAS Probable ou Confirmé »

**Médecin**: DECLARE sur AMELI-PRO :

- Patient Cas index
- Entourage partageant le même logement

**CPAM**: - appelle le Cas-Index, identifie les cas-contacts et organise leur prise en charge/accompagnement  
- Interface avec ARS (Cas complexes, Clusters)

**ARS** : Identifie les chaînes de transmission, les Clusters et gère les cas complexes (type collectivités)

	ACTION	Commentaire
<b>Médecin</b> (Niveau 1)	<p><b>1<sup>ère</sup> Intention:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CONSULTÉ (TéléCs préféré à Présentiel)</li> <li>- Prescrit TEST RT-PCR (orientation =&gt; Labo/Centre Pré/Centre COVID)</li> <li>- <b>ISOLE SANS DELAI</b> dans l'attente du résultat du test</li> <li>- Prescrit <b>Arrêt de Travail</b></li> <li>- Remet IMMEDIATEMENT <b>4 Masques Chir</b> (ou prescrit si téléCs)</li> <li>- Selon contexte : possible prescription de TEST autres Mb du Foyer</li> <li>- Possibilité de mise en 14aine du foyer dès cette étape</li> </ul> <p><b>Retour TEST négatif:</b> Levée d'isolement sauf si discordant/symptomatologie=&gt; refaire TEST</p> <p><b>Retour TEST Positif:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Isolement strict</b> du cas index jusqu'à sa guérison (8j post début symptômes ou 10 j si co-morbidité à risque ET 48h d'apyrexie sans dyspnée .</li> <li>- Prescription de <b>2 masques/jour</b> pour la durée de l'isolement (donné/pharmacie sur prescription ASSOCIEE au résultat du test+)</li> <li>- Si non déjà fait: <b>Mise en 14 aine du foyer , conseils d'hygiène</b></li> </ul> <p><b>DECLARATION sur AMELI-PRO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Du patient Cas index COVID + = <b>OBLIGATOIRE</b></li> </ul> <p>Recueil de : Nom, Prénom, N°SS, DDN, Adresse, CP, Tél, voire e-mail <b>Renseigner la position du patient</b> sur son <b>CONSENTEMENT OU NON</b> à ce que son <b>nom soit révélé aux contacts distants</b> (Hors foyer) par les enquêteurs de niveau 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Des membres du Foyer = <b>RECOMMANDE</b></li> </ul> <p>Recueil de: Nom, Prénom, si possible N°SS, CP.</p> <p><b>Aspects Pratiques:</b></p> <p><b>La Carte Vitale:</b> fournit déjà au système le n°SS et certains autres items <b>Sans Informatique:</b> tel à un medecin conseil ou CENTRE-COVID <b>Si Pb Technique</b> contact: <a href="mailto:cis.cpam-clermont-fd@assurance-maladie.fr">cis.cpam-clermont-fd@assurance-maladie.fr</a></p>	<p>Le terme FOYER concerne les personnes du cercle familial dans le même logement (donc aussi les colocataires, amis hébergés, etc...) mais pas les logements collectifs.</p> <p><b>Définitions Clinique et Contacts:</b> voir p. suivante (Santé Pub France)</p> <p><b>Les Résultats doivent être rendus par le Labo en MOINS de 24h</b></p> <p>CPAM, Pharmaciens (pour autoriser délivrance des masques) et LABO ont accès aux résultats via un système dédié</p> <p><b>Les conditions de sortie de l'isolement</b> sont à voir dans l'organigramme CDOM/ARS du 11 mai 2020</p> <p><b>DECLARATION Dans les 24 h maxi après résultat du TEST+</b></p> <p><b>Questions Déontologiques:</b> <b>Réponses du CNOM:</b> <i>Publications /Actualités /Etat d'urgence sanitaire : Questions-Réponses</i> Lien = <a href="https://is.gd/GdtFn8">https://is.gd/GdtFn8</a></p>
<b>CPAM</b> (Niveau 2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>Contacte</b> le patient et recueille auprès de lui l'identité des contacts proches (foyer) et <b>distants «à risque» vus jusqu'à 48h pré-symptome.</b></li> <li>-<b>Délivre:</b> Arrêt travail, Isolement 14aine, masques &amp; RT-PCR (labos et pharmacie avisés par Syst information) =&gt; ordonnance inutile)</li> <li>- <b>Organise</b> :aspect social et ,si besoin, lieu d'isolement (type hôtel)</li> </ul>	<p><b>Dans les 24 suivant la déclaration du Niveau 1</b></p> <p>Gère aussi le tracing suite à 1 ou 2 cas isolé(s) en entreprise</p>
<b>ARS</b> (Niveau 3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Méthodologie</li> <li>-<b>Gestion-tracing des situations complexes</b> (Collectivités)</li> <li>-Détection des chaînes de transmission et Clusters</li> <li>-Mobilisation éventuelle d'équipes mobiles rapides dans les clusters</li> <li>-Production des indicateurs nationaux</li> </ul>	<p><b>Dès le 1<sup>er</sup> cas=</b> Crèches, EHPAD, Ecole, Etab de santé, Med-soc,pénitentiaire, foyers....</p> <p><b>Si 3 cas confirmés/probables</b> dans même collectiv./entrepr.</p>

---

## Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 07/05/2020

---

### Cas possible

Toute personne, ayant ou non été en contact à risque<sup>1</sup> avec un cas confirmé dans les 14 jours précédant l'apparition des symptômes, présentant des signes cliniques évocateurs de COVID-19 : **infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre**, ou toute autre manifestation clinique suivante, **de survenue brutale**, selon [l'avis du HCSP](#) relatif aux signes cliniques d'orientation diagnostique du COVID-19 :

- En population générale : asthénie inexpliquée ; myalgies inexpliquées ; céphalées en dehors d'une pathologie migraineuse connue ; anosmie ou hyposmie sans rhinite associée ; agueusie ou dysgueusie.
- Chez les personnes âgées de 80 ans ou plus : altération de l'état général ; chutes répétées ; apparition ou aggravation de troubles cognitifs ; syndrome confusionnel ; diarrhée ; décompensation d'une pathologie antérieure.
- Chez les enfants : tous les signes sus-cités en population générale ; altération de l'état général ; diarrhée ; fièvre isolée chez l'enfant de moins de 3 mois.
- Chez les patients en situation d'urgence ou de réanimation : troubles du rythme cardiaque récents ; atteintes myocardiques aiguës ; évènement thromboembolique grave.

#### <sup>1</sup> Définition d'un contact :

*En l'absence de mesures de protection efficaces pendant toute la durée du contact : hygiaphone ou autre séparation physique (vitre) ; masque chirurgical ou FFP2 porté par le cas **ou** le contact ; masque grand public fabriqué selon la norme AFNOR ou équivalent porté par le cas et le contact,*

- Contact à risque : toute personne
  - Ayant partagé le même lieu de vie que le cas confirmé ou probable ;
  - Ayant eu un contact direct avec un cas, en face à face, à moins d'1 mètre, quelle que soit la durée (ex. conversation, repas, flirt, accolades, embrassades). En revanche, des personnes croisées dans l'espace public de manière fugace ne sont pas considérées comme des personnes-contacts à risque ;
  - Ayant prodigué ou reçu des actes d'hygiène ou de soins ;
  - Ayant partagé un espace confiné (bureau ou salle de réunion, véhicule personnel ...) pendant au moins 15 minutes avec un cas ou étant resté en face à face avec un cas durant plusieurs épisodes de toux ou d'éternuement ;
  - Etant élève ou enseignant de la même classe scolaire (maternelle, primaire, secondaire, groupe de travaux dirigés à l'université).
- Contact à risque négligeable :
  - Toutes les autres situations de contact ;
  - Cas de COVID-19 déjà identifié, confirmé par RT-PCR ou sérologie dans le cadre d'un diagnostic de rattrapage, guéri ou encore malade, en tenant compte des instructions s'appliquant aux cas confirmés si le patient est toujours malade.

*Ces définitions ne s'appliquent pas à l'évaluation des contacts à risque d'un professionnel de santé hospitalier survenus dans un contexte de soins, pour lequel une évaluation spécifique doit être réalisée par le médecin du travail et l'équipe opérationnelle d'hygiène.*

### Cas probable

Toute personne présentant des signes cliniques et des signes visibles en tomo-densitométrie thoracique évocateurs de COVID-19.

### Cas confirmé

Toute personne, symptomatique ou non, avec un résultat biologique confirmant l'infection par le SARS-CoV-2, par RT-PCR ou par sérologie dans le cadre d'un diagnostic de rattrapage, conformément aux recommandations de la [HAS](#).

*Ces définitions sont susceptibles d'évoluer à tout moment en fonction des informations disponibles.*