

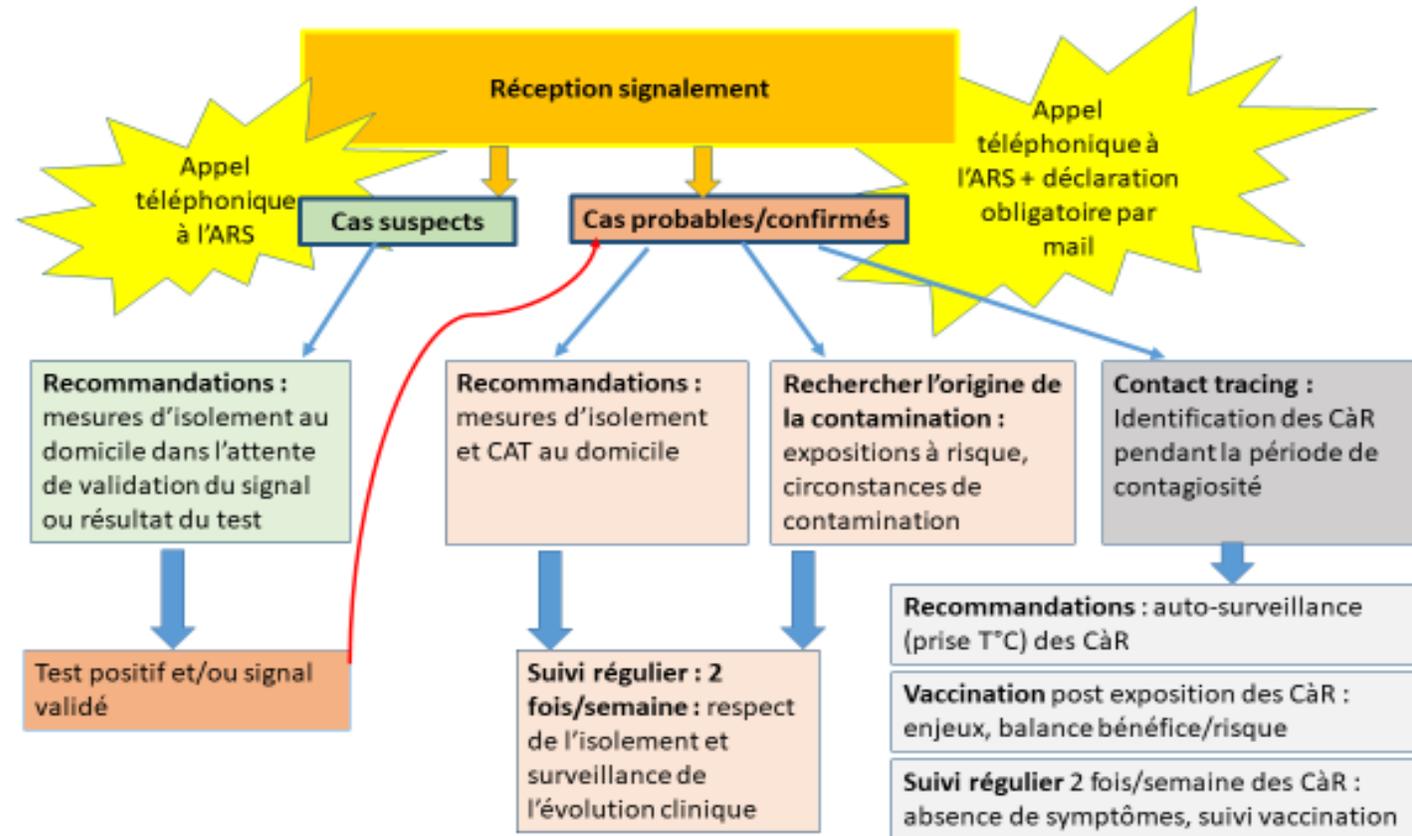
Investigations  
Recommandations  
Contact-tracing  
Suivis

Missions de la veille et sécurité sanitaire au sein  
de l'ARS Corse

Emergence cas groupés d'infections autochtones  
par le virus MKP en Europe

Webinaire 9/06/2022

# MKP- Présentation actions de la veille et sécurité sanitaire de l'ARS Corse



# MKP- Signalement et test diagnostique cas suspect/probable/confirmé

	<u>Cas suspect</u>	<u>Cas probable</u>	<u>Cas confirmé</u>
<u>Signalement</u>	Pour les 1ers cas : appel à l'ARS	DO doublé d'un appel téléphonique à l'ARS SISAC fait par ARS si situation complexe (jeunes enfants, immuno-déprimés, cas graves, très nombreux cas en lien avec un évènement ou un lieu, demande d'appui à la gestion, risque médiatique, ...)	
<u>Test diagnostique</u>	Cs médicale +/- tests PCR (après avis de l'infectiologue)	Test PCR lésions cutanées et oro-pharyngé (après avis de l'infectiologue)	Les 1ers prélèvements : Envoyer l'ADN viral au CNR pour confirmation et enrichir la collection biologique nationale, et déterminer le clade viral.

# MKP- Cas probables ou confirmés: recherche origine potentielle de la contamination

- À l'aide du questionnaire de SpF, identifier les expositions à risque et les circonstances possibles de la contamination dans les 21 jours précédant la DDS:
  - personne contact à risque déjà identifiée ?
  - voyage ?
  - fréquentation de lieux de convivialité ?
  - rapports sexuels multiples ?....

# MKP- Cas probables ou confirmés: contact-tracing (CT)

- Identifier les personnes qui ont pu être en contact à risque avec le cas probable ou confirmé depuis qu'il est potentiellement contagieux (DDS).
  - A l'aide de la définition d'une personne contact à risque

# MKP- définition d'une personne dite contact à risque

## **Personnes-contact à risque :**

- Toute personne ayant eu un **contact physique direct non protégé** avec la peau lésée ou les **fluides biologiques d'un cas probable ou confirmé symptomatique**, quelles que soient les circonstances y compris rapport sexuel, actes de soin médical ou paramédical, ou partage d'ustensiles de toilettes, ou contact avec des textiles (vêtements, linge de bain, literie) ou de la vaisselle sale utilisés par le cas probable ou confirmé symptomatique.
- Toute personne ayant eu un **contact non protégé à moins de 2 mètres pendant 3 heures** avec un cas probable ou confirmé **symptomatique**. A l'heure actuelle, cette durée de 3 heures doit être considérée comme **une durée cumulée sur 24h** (et non continue) (ex. ami proche ou intime, personnes partageant le même lieu de vie sans lien intime, voisin pour un transport de longue durée, personnes partageant le même bureau, acte de soin ou d'hygiène, même classe scolaire, salle de TD universitaire, club de sport pour les sports de contacts, salles de sports, ...).

# MKP- Personne contact à risque :

## Recommandations/Suivi

- Recommandations:

- autosurveillance 2fois/j de la température pendant 3 semaines après le dernier contact à risque

- vaccination (cf présentation Dr Mahamat)

- Suivi par l'ARS :

- Appel téléphonique 2 fois/semaine par l'ARS (vérifier l'absence de symptômes et l'apparition d'éventuels effets secondaires de la vaccination).

# MKP- Exploitation des informations recueillies lors des investigations

- Données collectées lors des investigations sont exploitées par SpF pour assurer la surveillance et le monitoring de l'épidémie.
- L'identification des lieux de contamination possibles peut permettre des actions de prévention (diffusion de messages de prévention, information et sensibilisation des gérants,...)