

Objectifs du circuit de l'information

- **Du signalement interne (SIN interne)** → **Systématique**
 - Mettre en place dans les meilleurs délais les **mesures de contrôle adaptées pour éviter d'exposer les professionnels et les patients pour limiter ainsi l'impact sanitaire.**
 - **Informers les professionnels impliqués dans l'enquête autour d'un cas de tuberculose**

- **Du signalement externe (SIN externe)** → **Si origine nosocomiale et/ou risque d'exposition de personnes (professionnels/patients)**
 - Respecter la **réglementation**
 - **Informers les autorités sanitaires responsables de l'enquête autour d'un cas de tuberculose**
 - Permettre une demande d'**appui extérieur** au CPias

- **De la déclaration obligatoire (DO)** → **Systématique pour :**
 - Respecter la **réglementation**
 - **Informers les autorités sanitaires** responsables de l'enquête autour d'un cas de tuberculose (ARS)
 - Alimenter la connaissance quant à **la situation épidémiologique** (statistiques nationales Santé publique France (SpF))
 - Tuberculose maladie (maladie à DO depuis 1964)
 - Infection tuberculeuse latente de l'enfant de moins de 15 ans (maladie à DO depuis 2003)













Acteurs et structures impliqués



Documents de référence

- Enquête autour d'un cas de tuberculose. Recommandations pratiques. HCSP, 2013.
- Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air ou Gouttelettes. Recommandations pour la pratique clinique. SF2H, 2013.
- Surveillance des personnels de santé vis-à-vis de la tuberculose. Place des tests IGRA et des autres examens complémentaires. Geres, 2014.
- La tuberculose en milieu de soins. 100 questions que se posent les soignants. GERES/MNH.

Circuit de l'information

QUI FAIT	QUOI	A QUI	QUAND	COMMENT	POURQUOI
 Clinicien  Microbiologiste	ALERTE	 EOH  ARS	Sans délai, dès suspicion de tuberculose pulmonaire (mise sous traitement antituberculeux)	<p>Tout support (téléphone /mail/fax) tel que prévu par l'ES dans le cadre du circuit du SIN interne.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tout support (téléphone/mail/fax) ▪ Formulaire CERFA N° 13351*02 https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_13351.do 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre en place des précautions complémentaires de type AIR ▪ Débuter enquête d'exposition des patients autour d'un cas ▪ Respecter la réglementation ▪ Prévenir le CLAT ▪ Alimenter la connaissance quant à la situation épidémiologique de la maladie
 EOH	ALERTE	 Médecin du travail de l'ES  Responsable signalement de l'ES	<p>Dès confirmation du diagnostic</p> <p>Dès confirmation du diagnostic si origine nosocomiale ou risque d'exposition de personnes (professionnels/patients)</p>	<p>Tout support (téléphone /mail/fax) tel que prévu par l'ES dans le cadre du circuit du SIN interne.</p> <p>Tout support (téléphone /mail/fax) tel que prévu par l'ES dans le cadre du circuit du SIN interne.</p>	<p>Débuter enquête d'exposition du personnel autour d'un cas</p> <p>Discuter de la pertinence de faire le SIN externe</p>
 Responsable signalement de l'ES	SIGNALE	 ARS  CPias	Dès confirmation du diagnostic si origine nosocomiale ou risque d'exposition de personnes (professionnels/patients)	Plateforme dématérialisée de télésignalement des infections nosocomiales (E.sin)	Réaliser le SIN externe
 ARS	INFORME	 CLAT	Après enquête auprès du clinicien/microbiologiste	Tout support (téléphone /mail/fax) : rapport nominatif ARS	Débuter enquête autour d'un cas