



RÉPUBLIQUE TUNISIENNE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

L'Observatoire National des Maladies Nouvelles et Émergentes surveille de près l'épidémie de maladie respiratoire « COVID-19 » causée par le nouveau coronavirus « SARS-CoV-2 » qui a été détecté pour la première fois dans la ville de Wuhan depuis le 31 Décembre 2019, dans la province du Hubei, en Chine, et qui continue de se propager dans de nombreuses régions et pays.

L'OMS a déclaré le 30/01/2020 l'épidémie actuelle du « SARS-CoV-2 » comme une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) et ne recommande pas de restriction générale des voyages et d'échanges commerciaux jusqu'à présent. L'évaluation du risque d'extension est très élevée pour tous les pays.

Cette épidémie internationale est passée de cas importés et une transmission locale limitée dans quelques pays en janvier 2020, à une croissance rapide dans quelques pays dont la République de Corée, l'Iran et l'Italie en février, puis l'épidémie mondiale s'est propagée rapidement et s'est accélérée en mars.

Le 11 mars 2020, l'Organisation mondiale de la santé a officiellement déclaré que l'épidémie de COVID-19 était une pandémie mondiale.

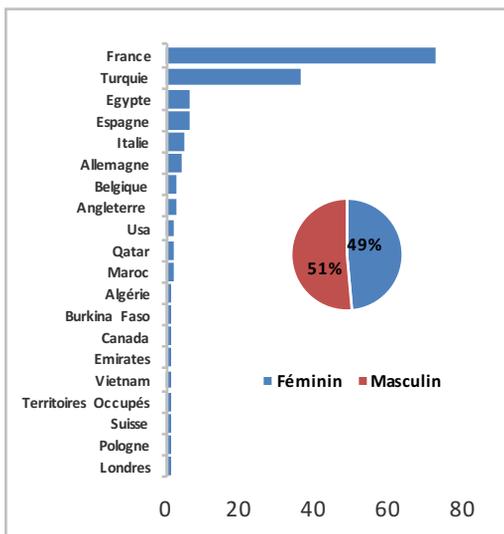
COVID-19 en Tunisie

POINT DE SITUATION À LA DATE DU 30 MARS 2020

En Tunisie, à la date du 30 Mars 2020, le nombre total de cas confirmés COVID-19 est de **393 cas** dont **216 cas autochtones**. L'évaluation actuelle du risque d'extension communautaire est très élevée et dépend largement de l'application des mesures de prévention : Dépistage ciblé, autoisolement et confinement.

393 NOMBRE DE CAS	159 IMPORTÉS
	216 AUTOCHTONES
	018 EN COURS D'INVESTIGATION

26 HOSPITALISÉS	10 DÉCÈS	5 GUÉRIS
--------------------	-------------	-------------



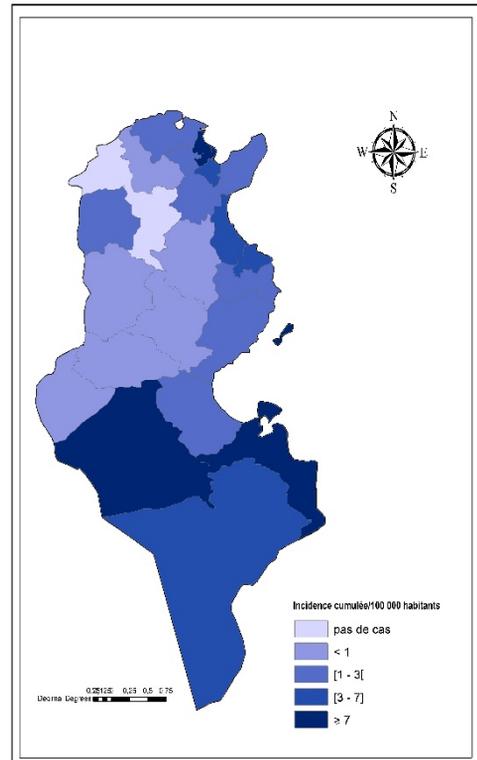
Répartition des cas importés

18 560 PASSAGERS DE RETOUR EN TUNISIE	13 725 TERMINÉ LEUR PÉRIODE DE SUIVI DE 14 JOURS 4 935 EN COURS DE SUIVI
---	--

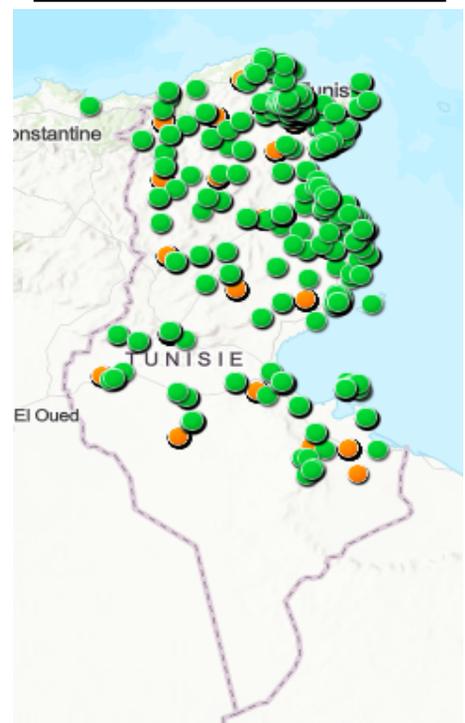
À la date du 30 Mars 2020, un total de **4194 prélèvements** sont parvenus aux laboratoires de virologie et analysés (cas suspects et contacts étroits des cas confirmés) dont **393 étaient positifs** au SARS-CoV-2.

L'âge moyen est de 46 ans [4 mois-85 ans]

La proportion de létalité est de 2,5%



Distribution géographique de l'incidence cumulée des cas COVID-19 par 100.000 H



Répartition des passagers provenant des zones à risque



Observatoire National des Maladies Nouvelles et Émergentes

+216 71 284 547/560/561

+ 216 71 89 45 33

alert.corona@ms.tn

www.onmne.tn

Définitions de cas COVID

Un cas suspect :

1. Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë évocatrice (toux ou difficulté respiratoire) avec une fièvre, sans autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique ;

ET ayant voyagé ou séjourné dans une zone d'exposition à risque dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques

2. Toute personne, sans notion de contact avec un cas confirmé COVID19 ou de voyage ou de séjour dans une zone d'exposition à risque dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques qui présente :

- Une pneumonie non expliquée par d'autres étiologies possibles, sur la base de critères cliniques, radiologiques et biologiques et dont l'état clinique nécessite une hospitalisation
- Des signes de détresse respiratoire aiguë pouvant aller jusqu'au SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aiguë) sans autre étiologie évidente d'emblée.

3. Au cas par cas des cas groupés d'Infection Respiratoire Aiguë (IRA) et des clusters (chaines de transmission de taille importante) avec ou sans notion de voyage ou de contact avec un cas confirmé de COVID 19 doivent être considérés comme suspects.

Cas Probable :

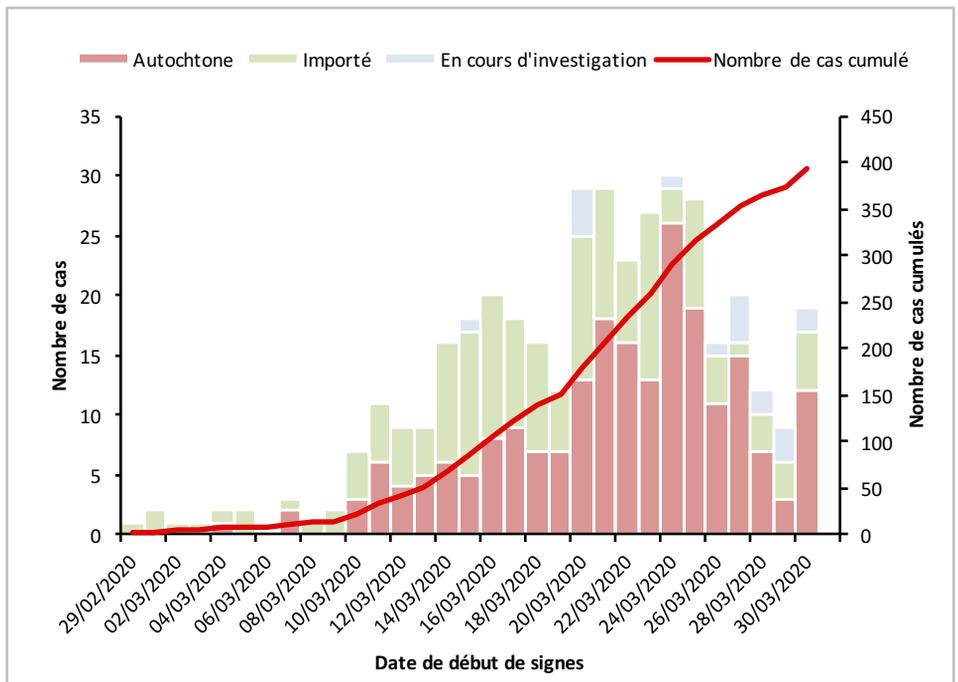
Toute personne, symptomatique ou non, ayant eu un **contact étroit** avec un cas confirmé de COVID-19 dans les 14 derniers jours.

Cas confirmé

Toute personne, symptomatique ou non, avec une confirmation d'infection par le SARS-CoV-2 au laboratoire.

Les zones à risque sont définies comme:

- Les pays où une transmission épidémique du COVID-19 est décrite.
- La Tunisie a décrété ses frontières fermées à toutes les destinations du monde.
- Les régions du pays, déclarées par les autorités sanitaires nationales, comme foyers de transmission locale.
- La liste de ces régions sera annoncée par le bulletin épidémiologique quotidien et révisée périodiquement selon l'évolution épidémiologique dans le pays.



Courbe épidémique des cas confirmés covid-19

L'incidence cumulée est de 3,4/100 000 habitants.

L'incidence quotidienne moyenne est aux alentours de **14 cas** [1-59]

- Le nombre de cas importés est **toujours supérieur** au nombre des contaminations locales **jusqu'au 18/03/2020**.
- L'inversion de tendance (contamination locale vs cas importés) est manifeste à partir du **21/03/2020, annonçant l'installation de la transmission horizontale**
- L'allure de la courbe est en faveur d'une **transmission de personne à personne**
- La **courbe des cas cumulés montre une tendance à la hausse qui s'est accélérée à partir du 21/03/2020**

Les mesures prises : **Autoisolement des cas, suivis des contacts, quarantaine des personnes provenant des zones à risque, fermeture des frontières, éducation sanitaire de la population et confinement** semblent exercer leurs effets sur l'évolution de la courbe épidémique.

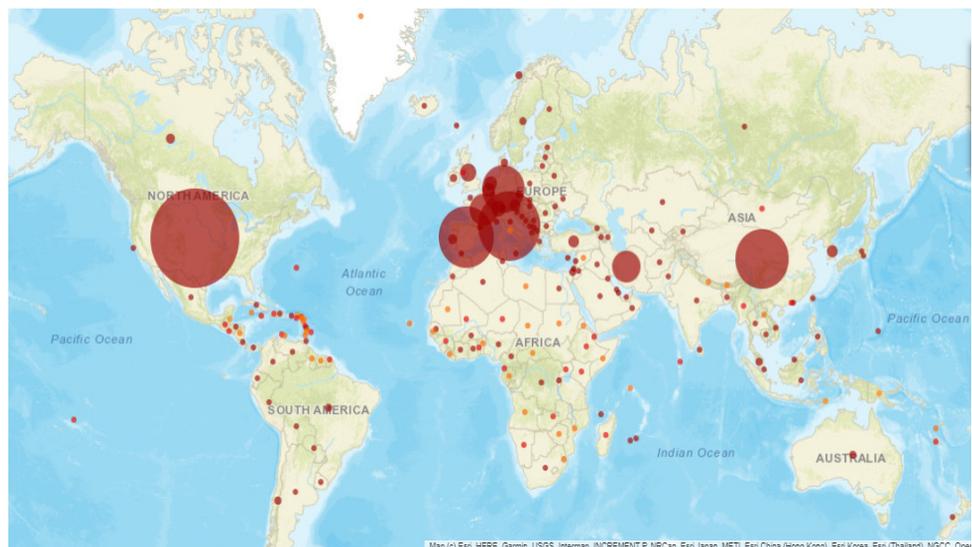
Situation Internationale

693 282

NOMBRE DE CAS COVID-19

33 106

NOMBRE DE DÉCÈS COVID-19



DISTRIBUTION GÉOGRAPHIQUE MONDIALE DU NOMBRE CUMULÉ DES INFECTIONS COVID-19