

Tableau n° 3.10

**Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu d'hospitalisation et d'hospitalisation à domicile**

Désignation des maladies	Délai de prise en charge	Liste limitative des principaux travaux susceptibles de provoquer ces maladies
<b>A- Infections dues aux staphylocoques :</b> Manifestations cliniques de staphylococcie : -Septicémies ; -Atteintes viscérales ; -Panaris ; avec mise en évidence du germe et typage de staphylocoque.	10 jours	Tous travaux accomplis par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service ,d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de staphylocoques.
<b>B- Infections dues aux Pseudomonas aeruginosa :</b> -Septicémie ; -Localisations viscérales, cutané-muqueuses et oculaires, avec mise en évidence du germe et typage du Pseudomonas aeruginosa.	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service ,d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de pseudomonas aeruginosa.

<b>C- Infections dues aux entérobactéries :</b>	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir d'entérobactéries.
Septicémies confirmées par hémoculture.		
<b>D- Infections à pneumocoques :</b>	10 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de pneumocoques.
Manifestations cliniques de pneumococcie :		
-Pneumonie ;		
-Broncho-pneumonie ;		
-Septicémie ;		
-Méningite purulente, confirmées par isolement bactériologique du germe ou par les résultats positifs d'une recherche des antigènes solubles.		
<b>E-Infections dues aux streptocoques Bêta-hémolytiques :</b>		Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux menant au contact d'un réservoir de streptocoques Bêta-hémolytiques.
Manifestations cliniques de streptococcie :		
-Otites compliquées ;	15 jours	
-Erysipèle ;	15 jours	
-Broncho-pneumonies ;	15 jours	
-Endocardite ;	60 jours	
-Glomérulonéphrite aiguë ; confirmées par mise en évidence du streptocoque bêta-hémolytique du groupe A.	30 jours	

<b>F- Infections dues aux méningocoques :</b> -Méningite ; -Conjonctivites, confirmées par la mise en évidence de Neisseria Méningitidis.	10 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de méningocoques.
<b>G- Fièvres typhoïde et paratyphoïde A et B</b> confirmées par une hémoculture mettant en évidence la Salmonella en cause et par le sérodiagnostic de Widal.	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de Salmonelles.
<b>H- Dysenterie bacillaire</b> (Shigellose) confirmée par la mise en évidence de Shigelles dans la coproculture et par la séroconversion.	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de Shigelles.
<b>I- Choléra</b> confirmé bactériologiquement par la coproculture.	7 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de Vibrions cholériques.
<b>J- Fièvres hémorragiques</b> (Lassa, Ebola, Marburg, Congo-Crimée) confirmées par la mise en évidence du virus et/ou la présence d'anticorps spécifiques à taux significatif.	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, les autres personnels du service d'hospitalisation et le personnel de laboratoire de virologie mettant au contact des virus.
<b>K- Infections dues aux gonocoques :</b> Manifestations cliniques. -Gonococcie cutanée. -Complications articulaires ;	10 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact de malades infectés.

confirmés par isolement bactériologique du germe.		
<b>L-Syphilis:</b> Tréponématose primaire cutanée confirmée par la mise en évidence du tréponème et par la sérologie.	10 semaines	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact de malades infectés.
<b>M - Infections à Herpes virus varicellae</b>  Varicelle et ses complications :  - Complications de la phase aiguë : septicémie, encéphalite, neuropathie périphérique purpura thrombopénique  pneumopathie spécifique, varicelle grave généralisée. - Complications dues à l'infection chronique par le virus : zona et ses manifestations cutanées, auriculaire, ophtalmique, méningée, neurologique périphérique; algies post-zostériennes chez une personne ayant été atteinte antérieurement d'une varicelle.	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, personnel de service, d'entretien ou de services sociaux, mettant en contact avec des malades présentant une varicelle ou un zona.
<b>N-Gale:</b>  Parasitose à Sarcoptes Scabiae avec prurit et éventuellement surinfection des atteintes cutanées dues au parasite. En dehors d'un contexte épidémique, l'affection devra être confirmée par l'identification des sarcoptes.	7 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, d'entretien, de service ou de services sociaux mettant en contact direct avec des porteurs de cette scabiose.