

STRATEGIE DE TESTING

Proposition au RMG le 20/04/2020

Décision d'inclure les groupes suivants dans le cadre de l'élargissement du testing :

1. Retirer la notion de fièvre des critères de testing pour le personnel de santé (soins ou aide), **PCR**. Déjà validé par le RMG.
2. Tester toute personne qui entre pour une hospitalisation, y compris hospitalisation de jour. Répéter le test si durée de plus de 5 jours, **PCR**.
3. Tester toute personne qui entre pour la première fois dans une autre collectivité de type structure résidentielle (ex. : maisons de repos, maison de vie pour personnes handicapées, centre d'accueil pour jeunes, prisons, ...), **PCR**.
4. Tester toute personne qui présente des symptômes selon les critères qui doivent être élargis.

Les points 1 à 3 sont mis en application immédiatement.

Le point 4 doit être en application au plus tard au moment de l'allègement des mesures de confinement. Sa mise en œuvre nécessite une décision des autorités politiques après concertation des professionnels concernés (ex. : prélèvement par le médecin généraliste, centre de triage, services d'urgence, ...).

La collectivité est définie comme une structure résidentielle et inclut les hôpitaux.

Le testing systématique des collectivités est réalisé pour établir un état de la situation dans celle-ci. Le testing dans les maisons de repos est en cours. Les entités fédérées définiront ensuite leur ordre de priorité. Cet ordre de priorité sera établi en tenant compte de la priorité à donner au testing des personnes qui présentent des symptômes dans la population générale. Si des cas se présentent dans une collectivité, le planning sera également revu pour y réaliser le testing en priorité.

Le personnel soignant des hôpitaux est particulièrement exposé et les hôpitaux sont inclus dans la notion de collectivité. Un dépistage y sera organisé selon une stratégie à détailler en concertation avec la plateforme ad hoc. Cette stratégie pourrait, par exemple, reposer sur

- la réalisation d'une **sérologie** du personnel asymptomatique et en priorité ceux travaillant en unité COVID,
- en absence de réaction immunitaire contre le COVID, le personnel travaillant dans des services avec des patients à risque d'une forme sévère de la maladie (ex. : gériatrie, hématologie, ...) serait testé 1x/sem par **PCR**.

Le dépistage systématique en collectivité ne sera réalisé qu'une fois. Ensuite, la gestion du risque reposera sur le testing systématique de tout membre personnel/résident qui présente des symptômes sur base des critères de testing élargi. En cas de survenue de cas dans une collectivité les règles suivantes seront appliquées :

- En collectivité de type structure résidentielle, tester tous cas symptomatiques et informer les autorités de santé pour évaluation du risque, **PCR**.
- Dès 2 cas dans la même institution, décision de tests (**PCR et/ou sérologie**) selon procédure collectivité, adaptée selon la situation par les services de prévention et de contrôle des maladies infectieuses des entités fédérées.

Lors de l'assouplissement des mesures de confinement, toute personne qui présente des symptômes sera prélevée et ses contacts identifiés. Les contacts seront répartis en 4 catégories : selon contact à haut/bas risque (intensité d'exposition), contact ou non avec une personne ayant des facteurs de risque (risque de sévérité). Selon la classification, ses contacts seront prélevés ou non (voir groupe contact tracing), **PCR**.

La place de la sérologie dans le diagnostic est limitée. Elle sera utilisée pour établir un diagnostic en cas de

- discordance entre le résultat de la PCR et le CT scan ;
- maladie de longue durée chez un patient ambulatoire avec une PCR - ;
- mise au point dans le cadre d'une reconnaissance de maladie professionnelle.

La sérologie a d'abord toute son importance dans la description de la dispersion du virus dans la population (études de prévalence). Plusieurs de ces études sont en cours et font face à des difficultés d'approvisionnement de tests sérologiques. Les commandes effectuées par le Fédéral seront utilisées dans le cadre de ces études car elles sont essentielles pour le suivi de la stratégie. D'autres études pourraient être réalisées. Sciensano reçoit le mandat de coordonner les propositions pour répondre au mieux aux besoins en information et pour rationaliser l'accès aux tests.