

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

DIRECTION DE L'ÉPIDÉMIOLOGIE
ET DE LUTTE CONTRE LES MALADIES



المملكة المغربية

ⵜⴰⴳⴷⴰⵏⵜ ⵏ ⵍⴰⵎⴰⵔ

وزارة الصحة

ⵜⴰⴳⴷⴰⵏⵜ ⵏ ⵍⴰⵎⴰⵔ

مديرية علم الأوبئة ومحاربة الأمراض

ⵜⴰⴳⴷⴰⵏⵜ ⵏ ⵍⴰⵎⴰⵔ | ⵜⴰⴳⴷⴰⵏⵜ ⵏ ⵍⴰⵎⴰⵔ ⵏ ⵍⴰⵎⴰⵔ ⵏ ⵍⴰⵎⴰⵔ

Mise à jour de la définition de cas d'infection au SARS-CoV-2

(COVID-19) 09/03/2020

Un cas possible de COVID-19 sera évoqué devant l'une des 4 situations suivantes :

1. Toute personne présentant une infection respiratoire aiguë (IRA) ;
Et
 - Ayant voyagé ou séjourné dans un pays enregistrant une transmission communautaire ou locale du virus*, dans les 14 jours précédant l'apparition des symptômes ;**Ou**
 - Était en contact avec un cas confirmé d'infection par le SARS-CoV-2, deux jours avant et pendant que ce dernier était symptomatique ;
2. Toute personne hospitalisée pour pneumonie non expliquée par d'autres étiologies possibles et, ayant voyagé ou séjourné à l'étranger, dans les 14 jours précédant l'apparition des symptômes.
3. Tout professionnel de santé exerçant dans un hôpital où un cas de COVID-19 est pris en charge, ou dans un laboratoire ayant manipulé des prélèvements d'un cas confirmé de COVID-19, qui présente une pneumonie sans signes en faveur d'autres étiologies possibles.
4. Toute survenue de cas groupés d'infections respiratoires aiguës graves, avec ou sans notion de voyage ou de contact avec un cas confirmé de COVID-19, doit être signalée et investiguée.

Cas confirmé :

Cas possible avec un prélèvement indiquant la présence de SARS-CoV-2 par des techniques de biologie moléculaire, au niveau d'un laboratoire agréé par le Ministère de la Santé.



Cas exclu :

Cas possible avec un prélèvement négatif au SARS-CoV-2.

- a- **Les pays de transmission communautaire du virus à l'heure actuelle sont : la Chine, la Corée du Sud, l'Iran, et l'Italie et Singapour ;**
- b- **Les pays de transmission locale du virus à l'heure actuelle sont : la France, l'Allemagne, l'Espagne, la Suisse, le Royaume Uni, les Pays-Bas, la Belgique, la Norvège, la Suède et le Japon.**

- Le médecin doit signaler tout cas possible à l'Unité de Veille, de Sécurité Sanitaire et de Santé-Environnement de la délégation provinciale de la santé, qui procède à la notification du cas au Service de Santé Publique de la Direction Régionale de la Santé ;
- Le signalement par les médecins peut se faire via le numéro économique *Allo-veille*, qui reprendra le même circuit en matière de validation ;
- **La vérification de la définition de cas, y compris les zones géographiques concernées par la liste « b » des pays, doit se faire avec la personne de garde au niveau du CNOUSP ;**
- Une fois le cas est validé définitivement comme cas possible, l'investigation épidémiologique et virologique doit être déclenchée.





Fiche d'investigation d'un cas possible de COVID-19

Région :

Délégation /Préfecture :

Service :

Hôpital :

N° d'entrée.....

N° du Dossier du cas : / / / / / / / / / / / / / / / /

Identification du patient

Nom - Prénom :

Age : / / an / / / mois Sexe : M F

Ville de résidence : Commune :

Adresse :

Données cliniques et facteurs de risque

A. Le patient présente- t-il :

- 1- Une infection respiratoire aiguë avec fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$? oui non inconnu
- 2- Preuves clinique, radiologique de pneumonie: oui non inconnu
- 3- Notion de voyage dans une zone d'exposition à risque, dans les 14 jours précédant le début des symptômes :
 Oui non inconnu . Si oui, quelle zone/pays : 1 : Date de départ :/...../.....
 2 : Date de départ :/...../.....
 3 : Date de départ :/...../.....
- Date d'entrée/retour au Maroc/...../.....

4- Dans les 14 jours précédents le début des symptômes, le patient avait-il :

- Un contact proche avec un cas possible ou confirmé : Oui Non inconnu
- Notion de fréquentation d'une structure hospitalière, pour quelque motif que ce soit (Hospitalisation, consultation, visite) dans laquelle un cas de COVID-19 a été confirmé : Oui Non inconnu

B. Le patient est-il un membre d'un groupe de patients avec une maladie respiratoire aiguë sévère d'étiologie inconnue :

Oui Non inconnu

C. Informations cliniques

1- Date du début des symptômes : / / / / / / / / / / / / / / / /

2- Symptômes

Fièvre Température max. []° Toux Mal de gorge Difficulté Respiratoire Céphalées Myalgie Diarrhée

Douleur abdominale Vomissements Détresse respiratoire Autres: Oui Non Si oui, préciser :

3- Existence d'une co-morbidité: Oui Non Si oui, préciser :4- Facteur de risque associé : Immunodépression grossesse inconnu Autres préciser :

Evolution clinique

Le patient est /a :

- Hospitalisé : oui non si oui date.....
- Admis en USI (réanimation) : oui non inconnu
- Intubé : oui non
- Insuffisance rénale : oui non inconnu
- Décédé : oui non si oui date.....

Prélèvement biologique

Prélèvement effectué : Nasopharyngé Oropharyngé lavage broncho-alvéolaire

Autre prélèvement préciser :

Date du prélèvement : / / / / / / / / / / / / / / / /

Date de réception par le laboratoire : / / / / / / / / / / / / / / / /

Coronavirus SARS-CoV-2 positif négatif Grippe A Grippe B VRS Adénovirus Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parainfluenza 4 Autres si oui préciser :

Résultat du sous typage des gripes A :

H1N1 H3N2

DATE : / / / / / / / / / / / / / / / /