

## La maladie à Coronavirus (COVID-19)

### Lexique

#### CAS SUSPECT

**A.** Un patient atteint d'une maladie respiratoire aiguë (fièvre ou antécédents de fièvre et/ou au moins un signe/symptôme respiratoire notamment : mal de gorge, toux, essoufflement), ET n'ayant aucune autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique ET des antécédents de voyage ou résidence dans un pays, zone ou territoire déclarant une transmission locale de COVID-19 au cours des 14 jours précédant l'apparition des symptômes

#### OU

**B.** Un patient souffrant d'une maladie respiratoire aiguë ET ayant été en contact avec un cas confirmé ou probable de COVID-19 au cours des 14 derniers jours avant l'apparition des symptômes ;

**C.** Un patient atteint d'une infection respiratoire aiguë sévère (fièvre et au moins un signe/symptôme respiratoire notamment : mal de gorge, toux, essoufflement) ET nécessitant une hospitalisation ET sans autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique.

#### OU

**D.** Toute personne décédée dans un tableau de détresse respiratoire sans autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique et ayant séjourné dans une zone où sévit l'épidémie au cours des 14 derniers jours.

#### CAS PROBABLE

1. Un cas suspect pour lequel le test COVID-19 n'est pas concluant.

2. Un cas suspect dont le TDR COVID-19 est positif.

#### CAS CONFIRME

Une personne dont le laboratoire a confirmé l'infection par COVID-19, quels que soient les signes et symptômes cliniques.

#### CONTACT

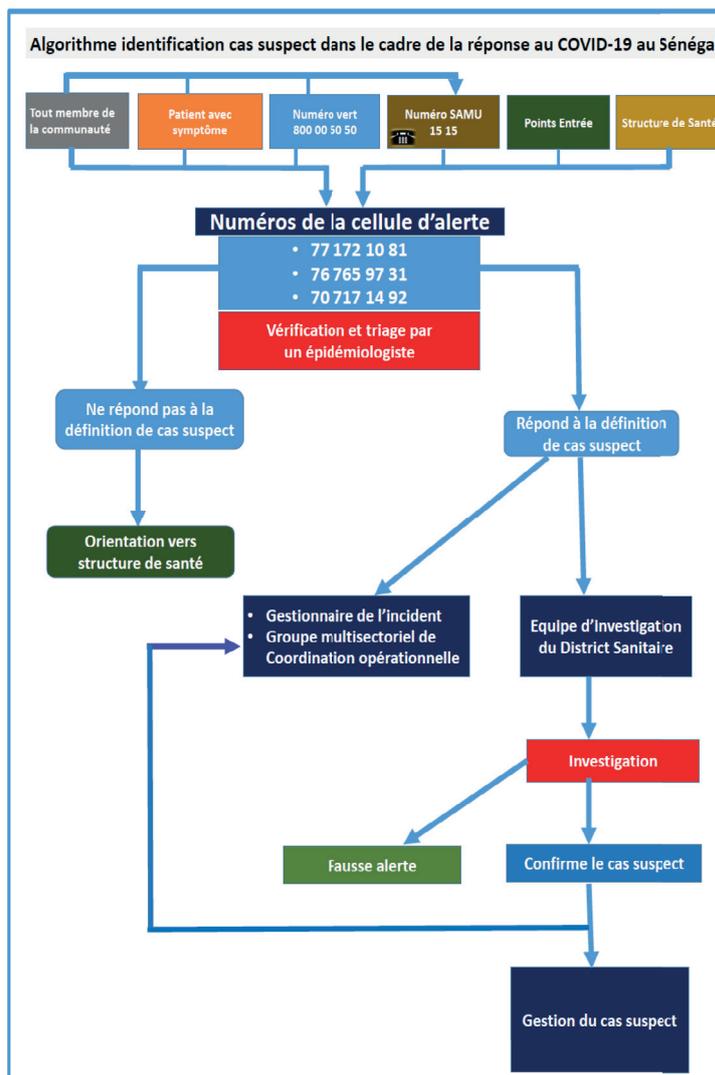
Les contacts sont définis comme étant toutes les personnes qui sont associées à une certaine sphère d'activité du cas probable ou confirmé et pouvant avoir des expositions similaires. Les contacts peuvent inclure les membres du ménage, les visiteurs, les voisins, les collègues, les enseignants, les camarades de classe, les collègues de travail, les services sociaux ou de santé les travailleurs et les membres d'un groupe social.

**1. Contact à Haut risque (étroit) :** Toute personne ayant eu un contact (dans un rayon de moins d'un mètre) avec un cas confirmé lors de sa période symptomatique et/ou quatre jours avant l'apparition des symptômes.

**2. Contact à bas risque :** Toute personne ayant eu un contact éloigné (dans un rayon de plus d'un mètre), de courte durée, dans un espace ouvert avec un cas confirmé lors de sa période asymptomatique.

**3. Suivi des contacts :** Les contacts doivent être surveillés pendant 14 jours à compter de l'isolement du cas confirmé ou probable au Centre de Traitement Epi ou en cas de décès lié au Covid-19. Le suivi des contacts peut être effectué par le biais de visites à domicile ou par téléphone pour vérifier les symptômes. Tout contact qui rentre dans la définition de cas devient un cas suspect et doit être testé. Tout nouveau cas probable ou confirmé identifié devrait avoir ses propres contacts identifiés et surveillés.

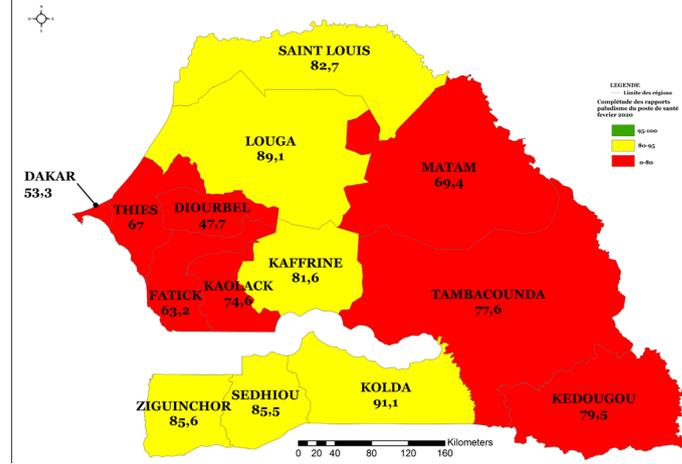
Suite à la page 5



# Complétude des rapports d'activités

## Paludisme : Centre de santé

## Paludisme : Poste de santé



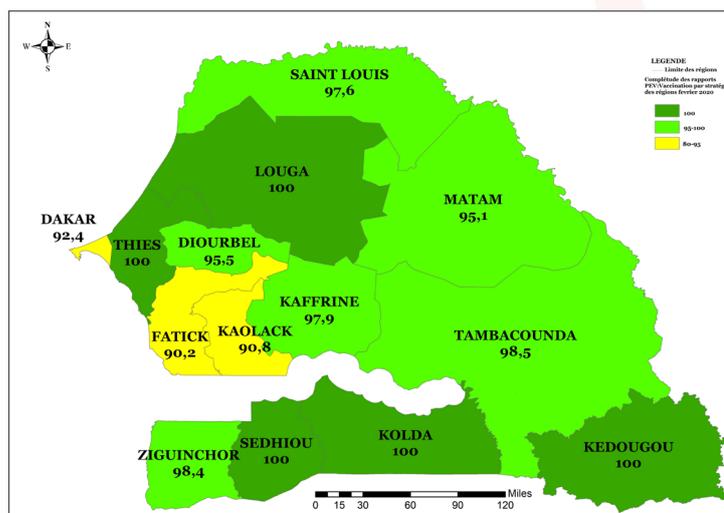
Au niveau des **Centres de santé**, quatre régions ont atteint 100% de complétude : Louga, Saint-Louis, Kédougou et Sédhiou.

Entre Janvier et Février, la région de Saint-Louis est passée de 63,6% à 100% de complétude, contrairement à la région de Matam qui est passée de 100% de complétude à 75%.

Au niveau des **Postes de santé**, six régions ont un taux de complétude entre 80 et 95%, Louga est mieux placée avec 89,1%.

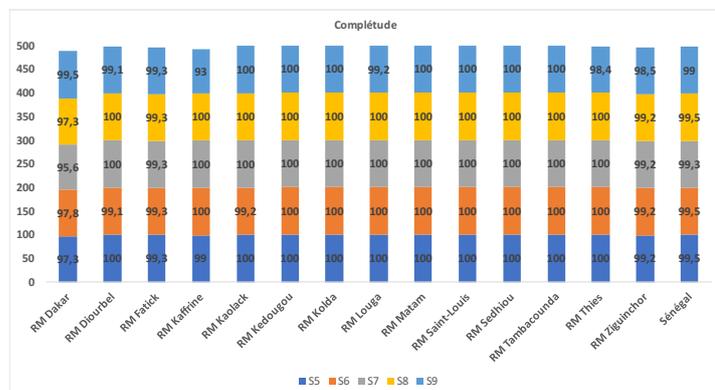
L'évolution du taux de promptitude entre Janvier et Février montre une baisse des performances des régions. Néanmoins la région de Kolda a fait un bond de 84,8% à 91% et Kaffrine est passée de 75,5% à 81,6% de promptitude.

## Programme élargi de vaccination (PEV)



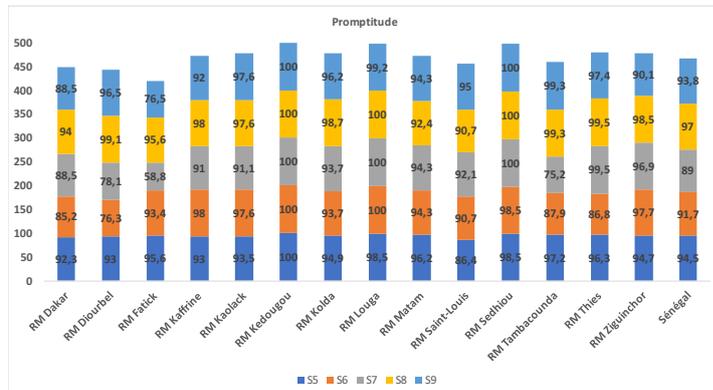
Comme pour le mois de Janvier, les régions de Louga, Kédougou et Sédhiou ont un taux de rapportage mensuel de 100% de complétude, s'y ajoutent pour le mois de février les régions de Thiès et Kolda.

## Surveillance épidémiologique



Taux de complétude national S5, S6 et S8 à 99,5%, S7 à 99,3%, S9 à 99%.

La complétude est plus élevée dans les régions de Kédougou, Sédhiou, Tambacounda, Kolda, Saint-Louis, Matam pour toutes les semaines avec 100%.

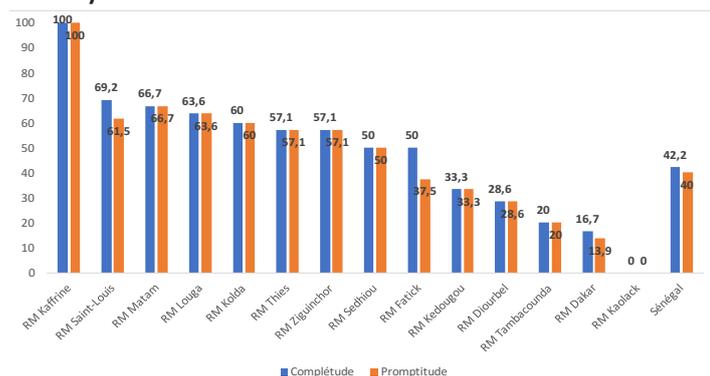


Taux de complétude national S5 à 93,8%, S6 à 91,7% et S7 à 89%, S8 à 97% et S9 à 93,8%.

La promptitude plus élevée dans les régions de Kédougou pour toutes les semaines avec 100%.

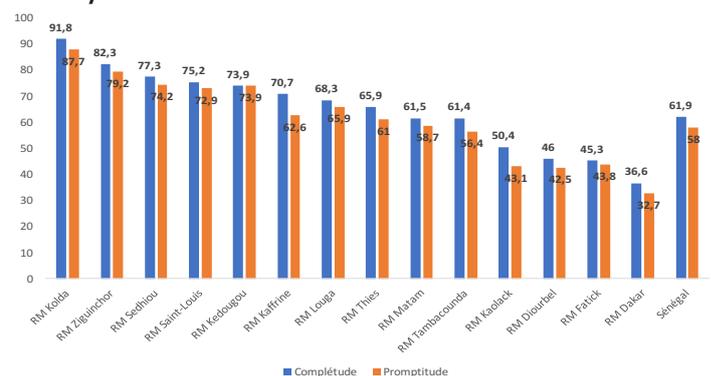
# Complétude et Promptitude des rapports d'activités

## VIH/SIDA : PEC



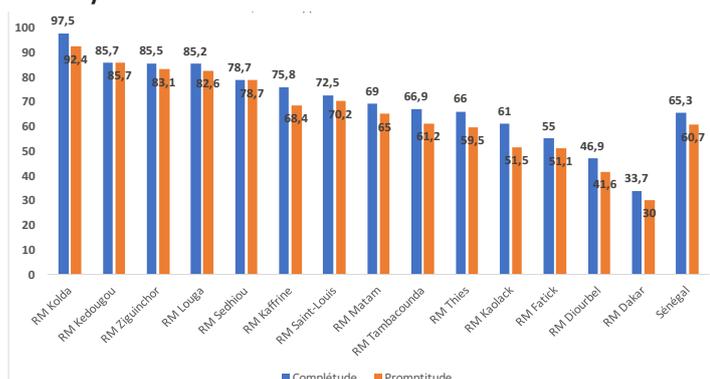
- Taux de complétude et de promptitude national à 42,2% et 40%.
- Complétude et Promptitude plus élevées à Kafrine avec 100%.

## VIH/SIDA : IST



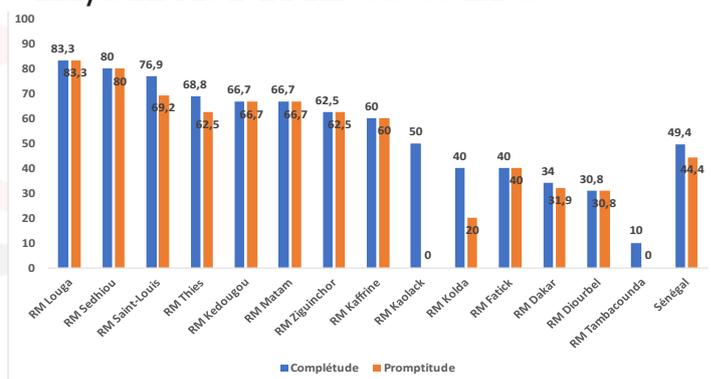
- Taux de complétude et de promptitude national à 61,9% et 58%.
- Complétude et Promptitude plus élevées à Kolda avec 91,8% et 87,7%.

## VIH/SIDA: PTME Poste de santé



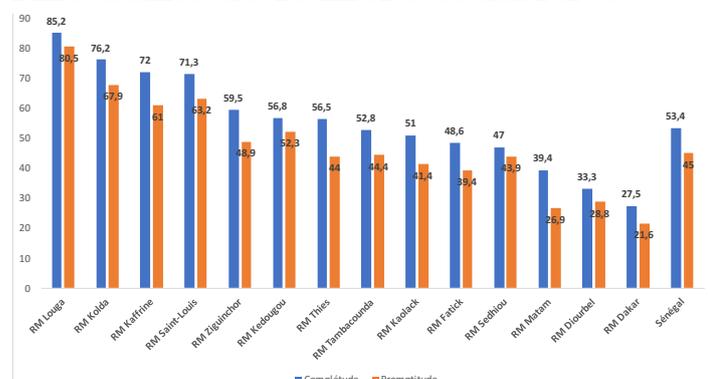
- Taux de complétude et de promptitude national à 65,3% et 60,7%.
- Complétude et Promptitude plus élevées à Kolda avec 97,5% et 92,4%.

## VIH/SIDA: PTME CS et EPS



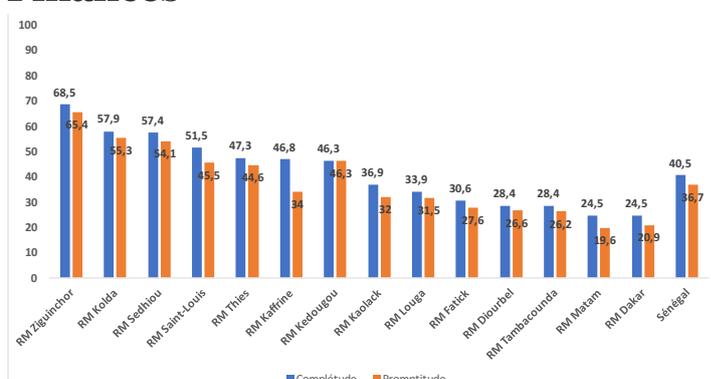
- Taux de complétude et de promptitude national à 49,4% et 44,4%.
- Complétude et Promptitude plus élevées à Louga avec 83,3%.

## R2o Santé de la mère et du NNé



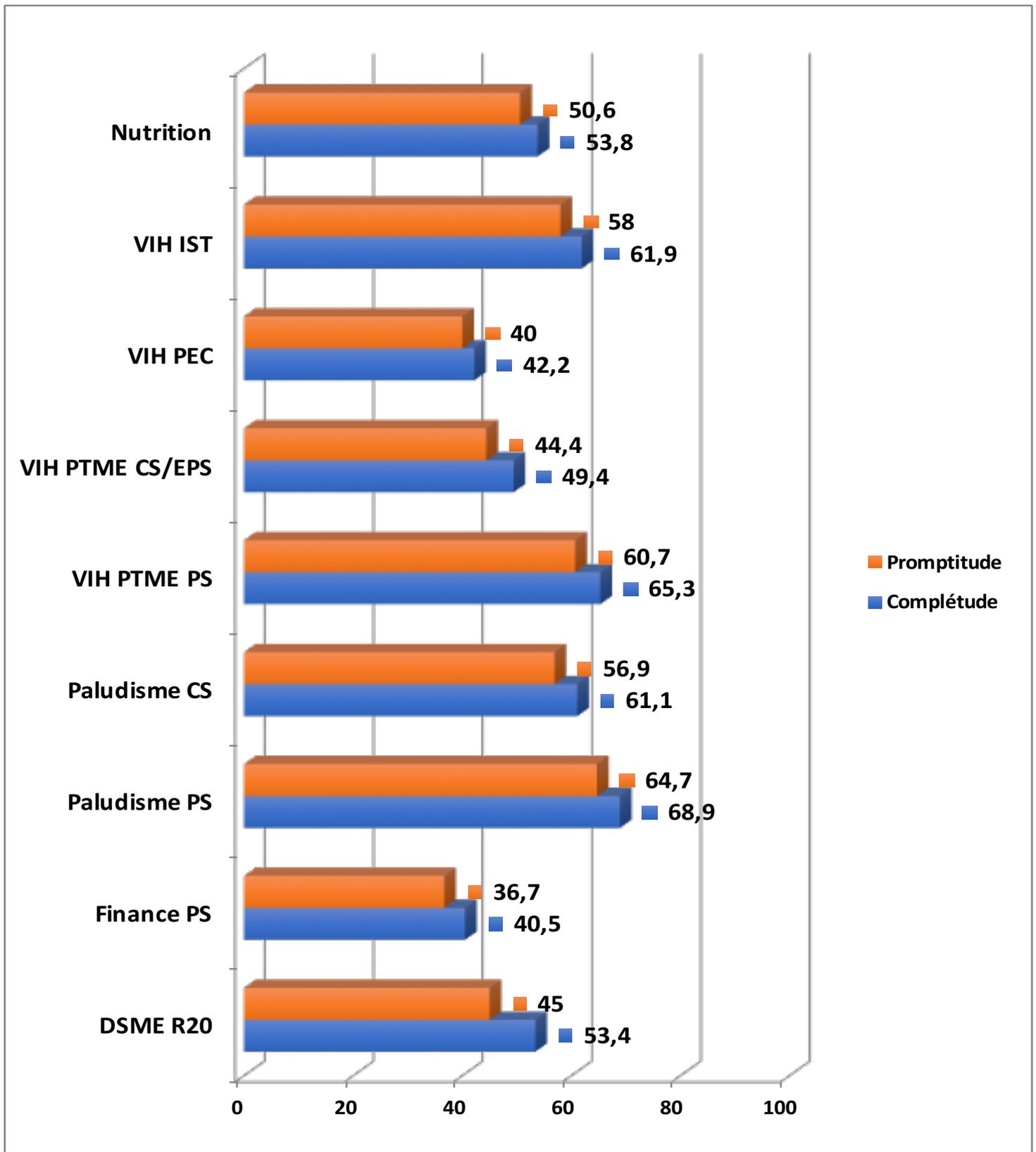
- Taux de complétude et de promptitude national à 53,4% et 45%.
- Complétude et Promptitude plus élevées à Louga avec 85,2% et 80,5%.

## Finances



- Taux de complétude et de promptitude national à 40,5% et 36,7%.
- Complétude et Promptitude plus élevées à Ziguinchor avec 68,5% et 65,4%.

# Synthèse des rapports



Au niveau national, le taux de rapportage du Paludisme niveau Poste de santé est plus élevé avec 68,9% de complétude et 64,7% de promptitude.

# La maladie à Coronavirus (COVID19)

## Lexique (suite)

**Cas importé :** un cas avec des antécédents de voyage à partir d'une zone touchée dans les 14 jours précédant l'apparition de la maladie.

**Transmission locale :** un contact qui devient un cas avec un résultat de test positif 24 heures ou plus après la dernière date de test positif du cas primaire ; ou avec l'apparition de symptômes 24 heures ou plus après la dernière date de début du cas primaire.

**Foyer épidémique de COVID-19 :** regroupement de cas de COVID-19 en même temps et au même endroit.

**Transmission communautaire :** expression employée lorsqu'une personne contracte le virus sans qu'on ne sache la source de contamination.

**Quarantaine :** La quarantaine (terme attesté en français depuis les années 80 signifiant « espace de quarante jours ») est une technique de prévention. Elle se réfère à la séparation et à la restriction des mouvements des personnes qui, bien qu'ils ne soient pas encore malades, ont été en contact avec un cas confirmé de COVID-19 et qui, par conséquent, sont susceptibles de devenir eux-mêmes infectés.

**Isolement :** C'est une technique de prévention qui consiste à mettre à l'écart des personnes atteintes de COVID-19 dans le but de limiter sa propagation

**Confinement :** Protocole d'urgence visant à empêcher les gens de quitter une zone ou un lieu défini.

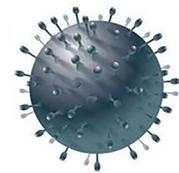
**Auto-isolement :** Mesure de prévention de la propagation d'une maladie au cours de laquelle une personne infectée choisit de s'isoler complètement.

**Centre de traitement de l'épidémie :** Centre dans lequel les patients ayant reçu un résultat de laboratoire (PCR ou sérologie) positif au COVID-19 sont hospitalisés et pris en charge en vue de leur traitement.

## COVID-19

### SYMPTÔMES

Fièvre  
Maux de tête  
Fatigue  
Frissons  
Sueurs  
Courbatures  
Gêne respiratoire

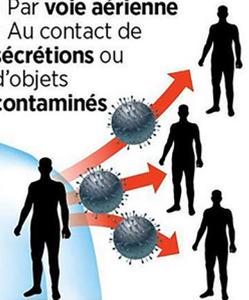


### TEMPS D'INCUBATION

• 2 à 14 jours  
(7 jours en moyenne)

### TRANSMISSION

• Par voie aérienne  
• Au contact de sécrétions ou d'objets contaminés



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE

## BON A SAVOIR

En cas de signes suspects de COVID19 : **ne pas aller dans une structure de santé mais APPELER directement :**

SAMU : **1515**

Numéro vert : **800 00 50 50**

Cellule d'alerte : **78 172 10 81/ 76 765 97 31/ 70 717 14 92**

Principaux sites de traitement :

**CTE de Fann, Diarniadio, Touba, Ziguinchor.**



MINISTERE DE LA SANTE  
ET DE L'ACTION SOCIALE

**Direction de la Planification,  
de la Recherche et des Statistiques**

**CONTACTS**

***dprsmsas@gmail.com***