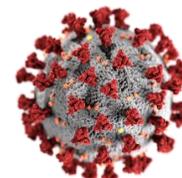


<p>UNION DES COMORES Unité – Solidarité – Développement</p> <p>Ministère de la Santé, de la Solidarité, de la Protection Sociale et de la Promotion du Genre</p> <p>-----</p> <p>Direction Générale de la Santé</p>		<p>جمهورية القمر المتحدة وحدة - تضامن - تنمية</p> <p>-----</p> <p>وزارة الصحة والتضامن ومشاركة المرأة</p>
---	--	---

Service de
Surveillance/Cellule
d'Investigation et
Veille Sanitaire

RAPPORT DE SITUATION ET DE REPONSE AU COVID-19

SITREP N°69 DU 03 NOVEMBRE 2020



DATE DE NOTIFICATION DU 1 ^{ER} CAS	30 AVRIL 2020
DATE DE DONNEES	01 AU 03 NOVEMBRE 2020
DATE DE PUBLICATION	05 NOVEMBRE 2020

I. FAITS SAILLANTS

- ✓ Le 30 Avril 2020 : premier cas confirmé de covid-19 dans l'île de Ngazidja ;
- ✓ Du 01 au 03 Novembre 2020,
 - 09 nouveaux cas positifs
 - 19 guéri ce jour
 - 00 décès.

Au total :

- ✓ 554 cas positifs dont 127 cas positifs importés soit 23% (127/554)
- 07 décès déplorés, soit un taux de létalité de 1,3%

		Mwali	Ndzuwani	Ngazidja	Total
Nouveau Cas positif		00	01	08	09
Positif total	Nombre	37	137	380	554
	%	6%	25%	69%	100%
Guéris		37	128	352	517
Actifs		00	07	23	30
Décès		0	2	5	7

Les 3 régions sanitaires sont touchées et la quasi-totalité des districts sanitaires (16/17) est concernée par la circulation de la maladie à COVID-19.

II. Contexte

Une plateforme de diagnostic PCR a été installée le 27 avril 2020, ce qui a permis de confirmer le premier cas de Covid-19 le 30 avril 2020 dans l'île de Ngazidja. Cette plateforme de diagnostic s'améliore avec l'utilisation de trois appareils de PCR à Ngazidja et de trois appareils de GeneXpert à Mwali, Ndzuwani et à Ngazidja.

❖ EN UNION DES COMORES

NOMBRE DE CAS CONFIRMES DEPUIS LE DEBUT	NOMBRE DE CAS GUERIS	NOMBRE TOTAL DES DECES
554	517	07
CAS CONFIRMES DANS LES DERNIERES 48H	TOTAL DE CAS ACTIFS	TAUX DE LETALITE
09	30	1.3%

III. DESCRIPTION EPIDEMIOLOGIQUE

Depuis la déclaration officielle de l'épidémie la semaine 18 jusqu'à la semaine 44 de l'année 2020, au total 554 cas positifs au Covid-19 ont été enregistrés dans les 3 îles. Du 30 avril au 03 Novembre 2020, **le personnel de santé est touché dans 10% des cas (35/361)**. La répartition selon la région sanitaire se présente comme suit : 37 cas positifs dont 00 nouveau cas sont notifiés dans la région sanitaire de Mwali, 137 cas positifs dont 01 nouveau cas positif sont recensés à Ndzuwani et 380 cas positifs dont 08 nouveaux cas positifs autochtones identifiés parmi les voyageurs sortants sont notifiés dans la région sanitaire de Ngazidja.

Figure 1 : Distribution spatiale des cas positifs de covid-19 par District Sanitaire en Union des Comores, du 30 avril au 03 Novembre 2020 (n=554)

Sur l'ensemble de 17 Districts Sanitaires que compte l'Union des Comores, seul le District Sanitaire de Nioumachoua dans la région sanitaire de Mwali n'a notifié aucun cas positif au Covid-19.

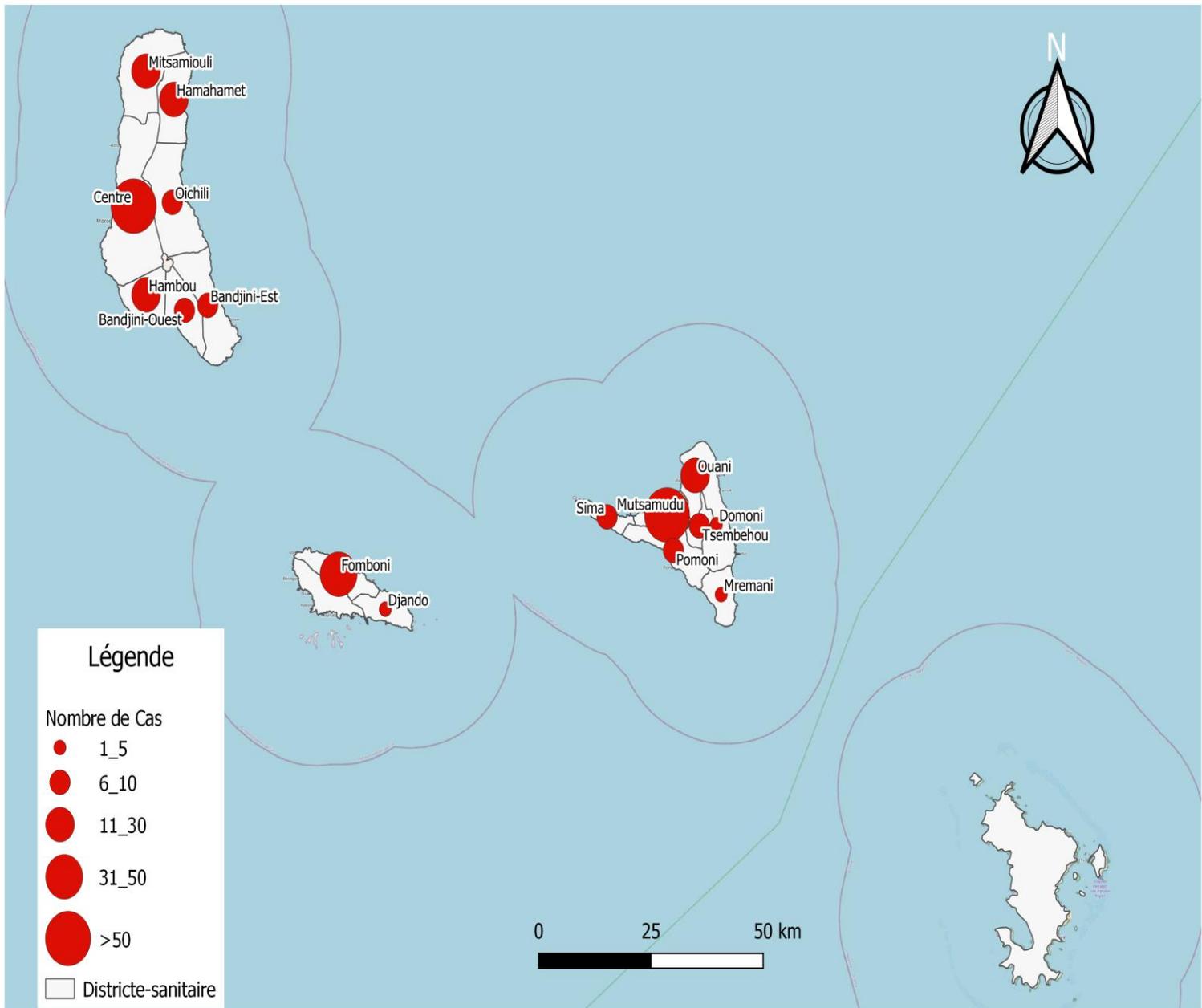


Figure 2 : Répartition par région sanitaire des cas positifs de Covid-19 de la S18 à la S44 (03 Novembre 2020 en Union des Comores)

Les régions sanitaires de Ngazidja et de Ndzuwani ont notifié 09 nouveaux cas positifs, du 01 au 03 Novembre 2020. Il convient de noter que c'est la région de Ngazidja qui a enregistré le plus grand nombre de cas positifs (380 cas positifs) depuis le début de l'épidémie en Union des Comores.

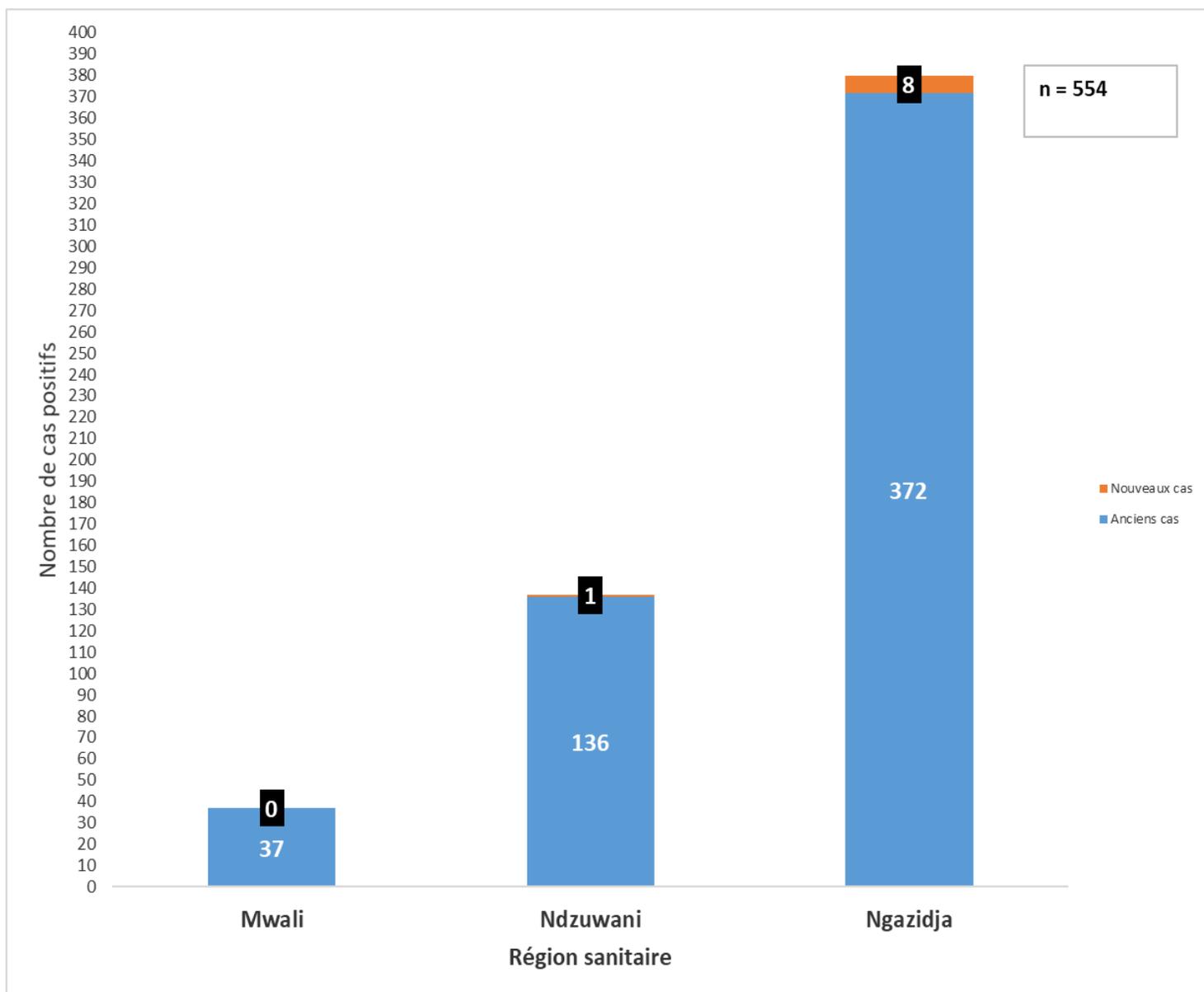


Figure 3 : Répartition spatiale du Taux d'Attaque pour 10 000 habitants par district sanitaire en Union des Comores du 30 avril au 03 Novembre 2020

Le taux d'attaque au niveau national est de 6,9 pour 10 000 habitants.

L'île de Ngazidja a le taux d'attaque le plus élevé (9,4 pour 10 000 habitants) et c'est le district sanitaire du Centre qui a enregistré le taux d'attaque le plus élevé (15,5 pour 10 000 habitants) dans cette région, A Ndzuwani, le taux d'attaque est à 3,9 pour 10 000 habitants. C'est le district sanitaire de Mutsamudu qui a le taux d'attaque le plus élevé (12,4 pour 10 000 habitants).

A Mwali le taux d'attaque est de 6,8 pour 10 000 habitants. Le district sanitaire de Fomboni a le taux d'attaque le plus élevé (10,3 pour 10 000 habitants).

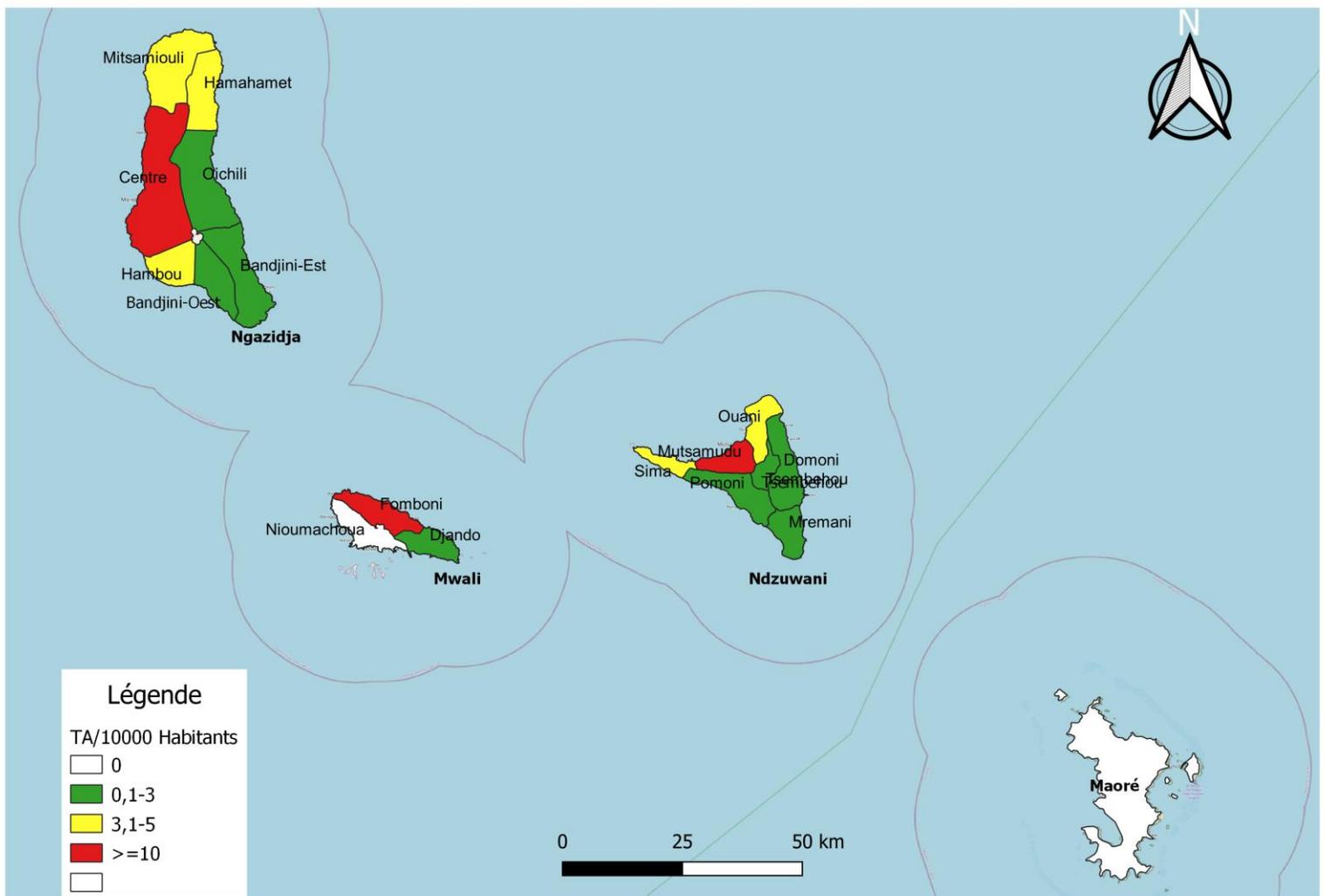


Figure 4 : Répartition des cas positifs par région sanitaire selon leur issu en Union des Comores du 30 avril au 03 Novembre 2020 (n=554)

La région sanitaire de Ngazidja comptabilise, le nombre de guéris, de cas actifs et de décès le plus élevé avec respectivement une proportion de 68% (352/517), 77% (23/30) et 71% (5/7).

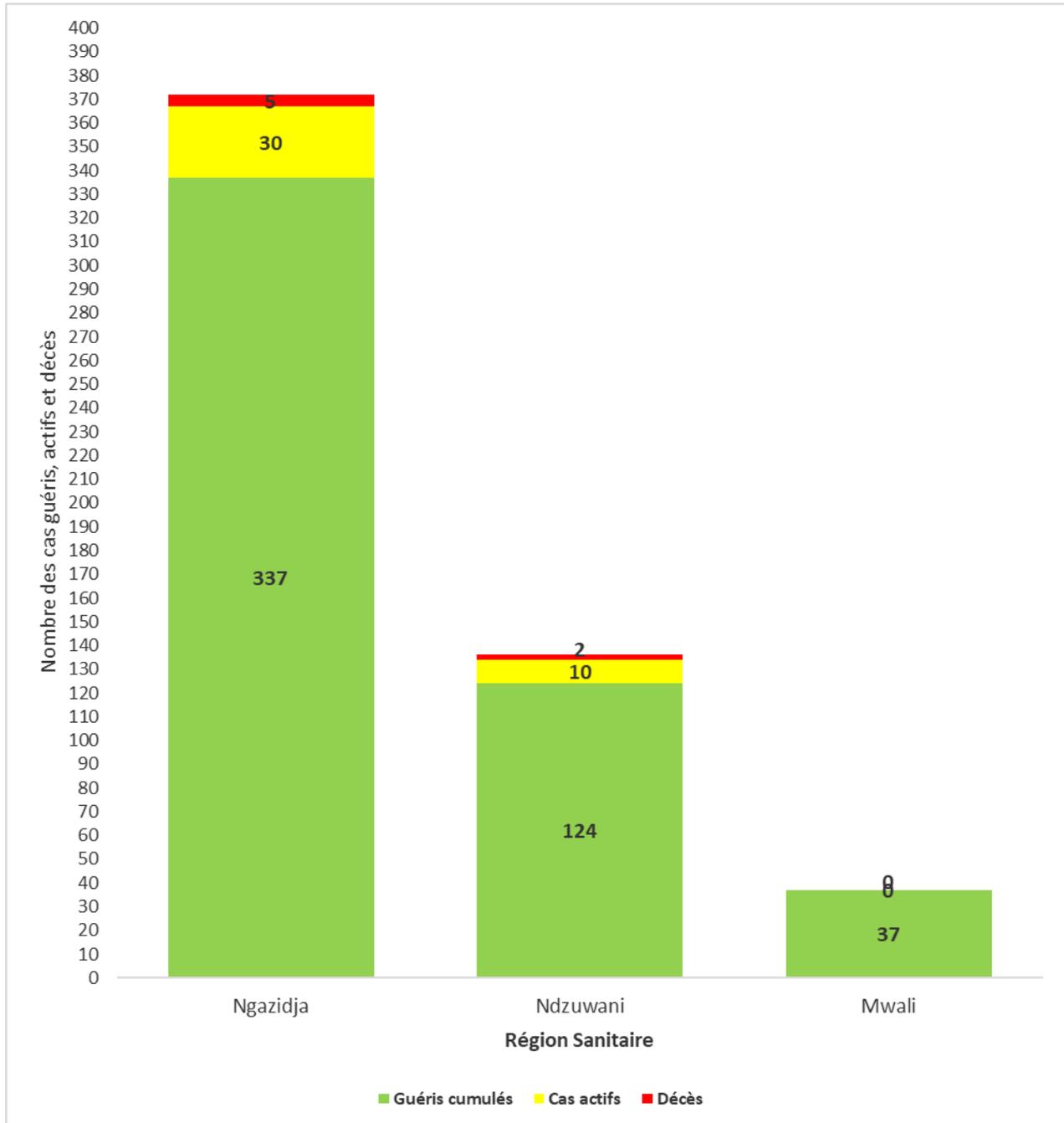


Figure 5 : Courbe épidémiologique des cas positifs et des décès à Covid-19 en Union des Comores du 30 avril au 03 Novembre 2020 (n=554)

Concernant les cas positifs, trois pics sont observés : Le premier pic est observé à la semaine épidémiologique 20 coïncidant avec l'arrivée des rapatriés de Tanzanie. Un autre pic à la semaine épidémiologique 25, coïncidant à des prélèvements de contacts asymptomatiques testés positifs, dans un cluster des employés de l'entreprise des hydrocarbures, et un troisième pic le 23 juillet de la semaine 30 avec l'arrivée des rapatriés de Madagascar. Après une relative baisse du nombre de cas positifs de la semaine 40 à 42, on observe une tendance à la hausse à partir de la semaine 43 des cas positifs autochtones identifiés parmi les voyageurs sortants.

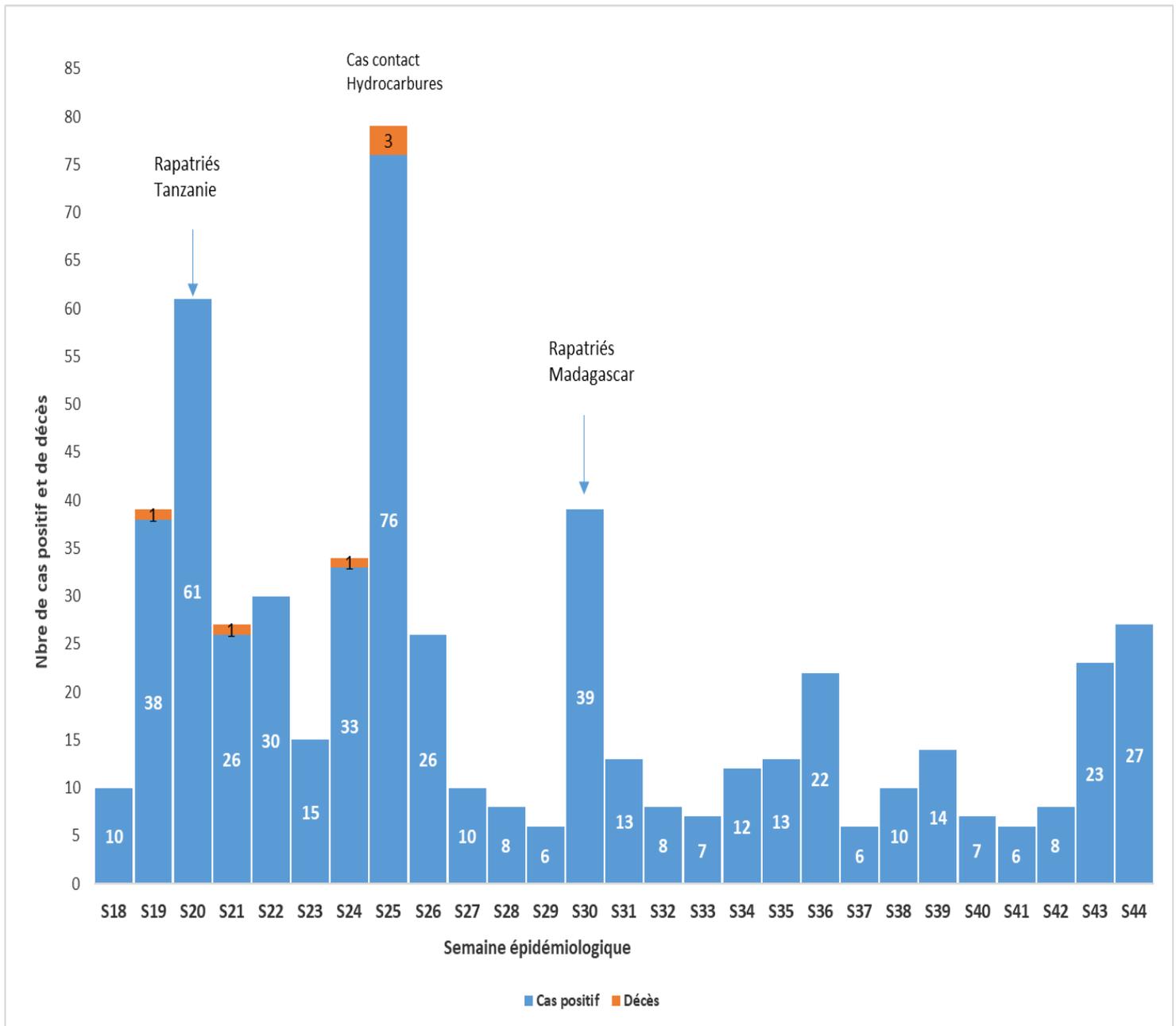


Figure 6 : Répartition des cas positifs au Covid-19 en Union des Comores, selon le sexe du 30 avril au 03 novembre 2020 (n=554)

Le sexe masculin représente 60% des cas positifs (Sex ratio H/F des cas positifs est de 1,5).

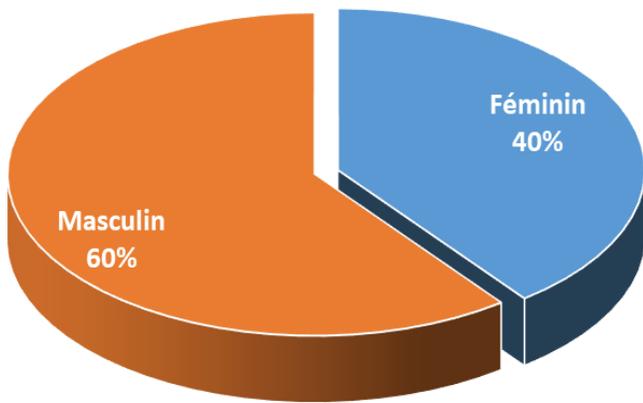
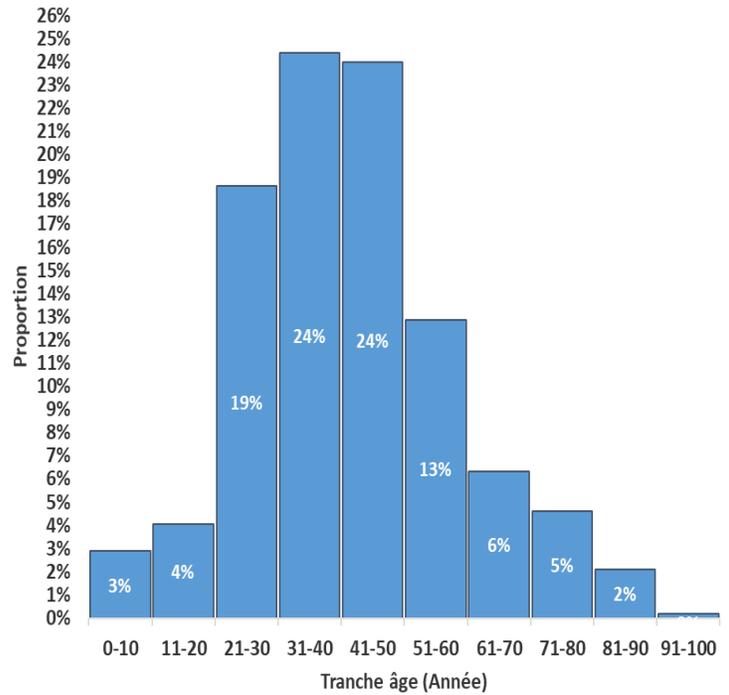


Figure 7 : Répartition des cas positifs au Covid-19 selon la tranche d'âge au 03 Novembre 2020 (n=521¹)

L'âge médian des cas positifs au Covid-19 est de 40 ans. L'âge minimum est de **3 mois** et le maximum est de 100 ans. Soixante-sept (67%) des cas positifs sont âgés de 20 à 50 ans, représentant la population active. Les enfants de moins de 10 ans représentent 3% des cas positifs.



¹ Age Non déclaré pour 33 cas positifs

Figure 8 : Répartition des prélèvements réalisés, selon le type (n=4 599)

Tableau I : Répartition des cas positifs selon le type de test réalisé.

La PCR constitue le type de prélèvement le plus utilisé (53%). Les TDR sanguins qui étaient utilisés dans le pays au tout début de l'épidémie, ont tendance à être moins utilisés actuellement dans le pays.

Sur les 554 cas positifs au Covid-19, 70,8% ont été détectés par la PCR.

Type test réalisé	Nbre Cas Positif	%
TDR Antigène	117	21,1%
PCR	392	70,8%
IgM	35	6,3%
GeneXpert	10	1,8%
Total	554	100,0%

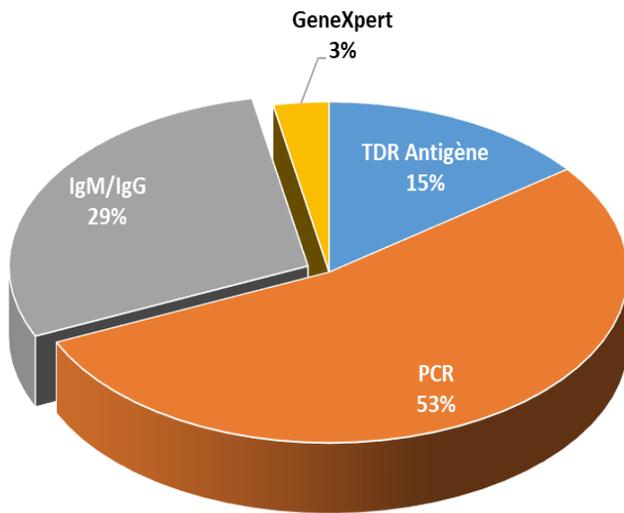
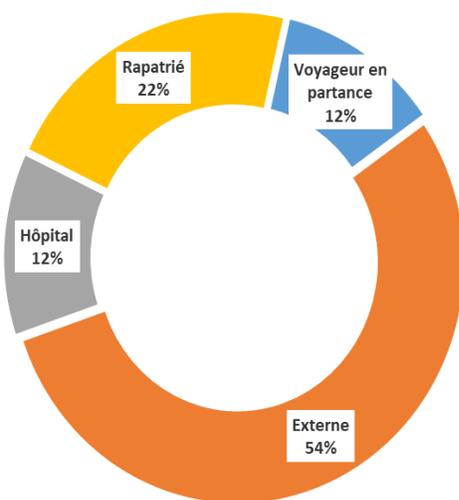


Figure 9 : Répartition des prélèvements, selon la provenance (n=4 599)



Parmi les 4 599 prélèvements réalisés, 22% sont des rapatriés, 12% sont réalisés chez les patients en milieu d'hospitalisation, 54% sont effectués en dehors des structures sanitaires et 12% sont réalisés chez les voyageurs à destination des pays qui exigent un certificat de PCR négatif.

Tableau II : Répartition du nombre d'appels reçus par type selon l'île du 01 au 03 Novembre 2020.

Du 01 au 03 novembre 2020, les deux centres d'appel (Ndzuwani et Ngazidja) ont reçu 2 644 appels dont 43 (1,60%) appels d'alerte et 196 appels pour demander des informations (7,4%) sur la covid-19. L'île de Ndzuwani est celle qui a eu le plus d'appel pour demande d'information (61% des appels de Ndzuwani).

Ile	Nbre Appels reçus	Appel alerte		Appels pour demande	
		Nbre appel alerte	%	Nbre appel demande Info	%
	(A)	(B)	(C=B/A)	(F)	(G=F/A)
Ngazidja	2341	3	0,1%	10	0,4%
Ndzuwani	303	40	13,2%	186	61,4%
Mwali	nd	nd	nd	nd	nd
Total	2644	43	1,6%	196	7,4%

Tableau III : Synthèse des indicateurs de suivi des contacts pour la COVID-19 le 03/11/2020 en Union des Comores

A la date du 03 novembre 2020, 72 contacts ont été suivis sur 72 prévus, soit un taux de suivi de 100%.

Région	Repport	Nombre de nouveaux contacts	Nombre de contacts à suivre	Nombre de contacts suivis	Nombre total de contacts non vus	Nombre de contacts sortis le 14 ^{ème} Jour
Mwali	0	0	0	0	0	0
Ndzuwani	0	0	0	0	0	0
Ngazidja	43	29	72	72	0	0
Total	43	29	72	72	0	0

Tableau IV : Synthèse des indicateurs de suivi des voyageurs entrants en trafic international le 03/11/2020 en Union des Comores

A la date du 03 novembre 2020, 499 voyageurs a été suivi sur 645 prévus, soit un taux de suivi de 77%.

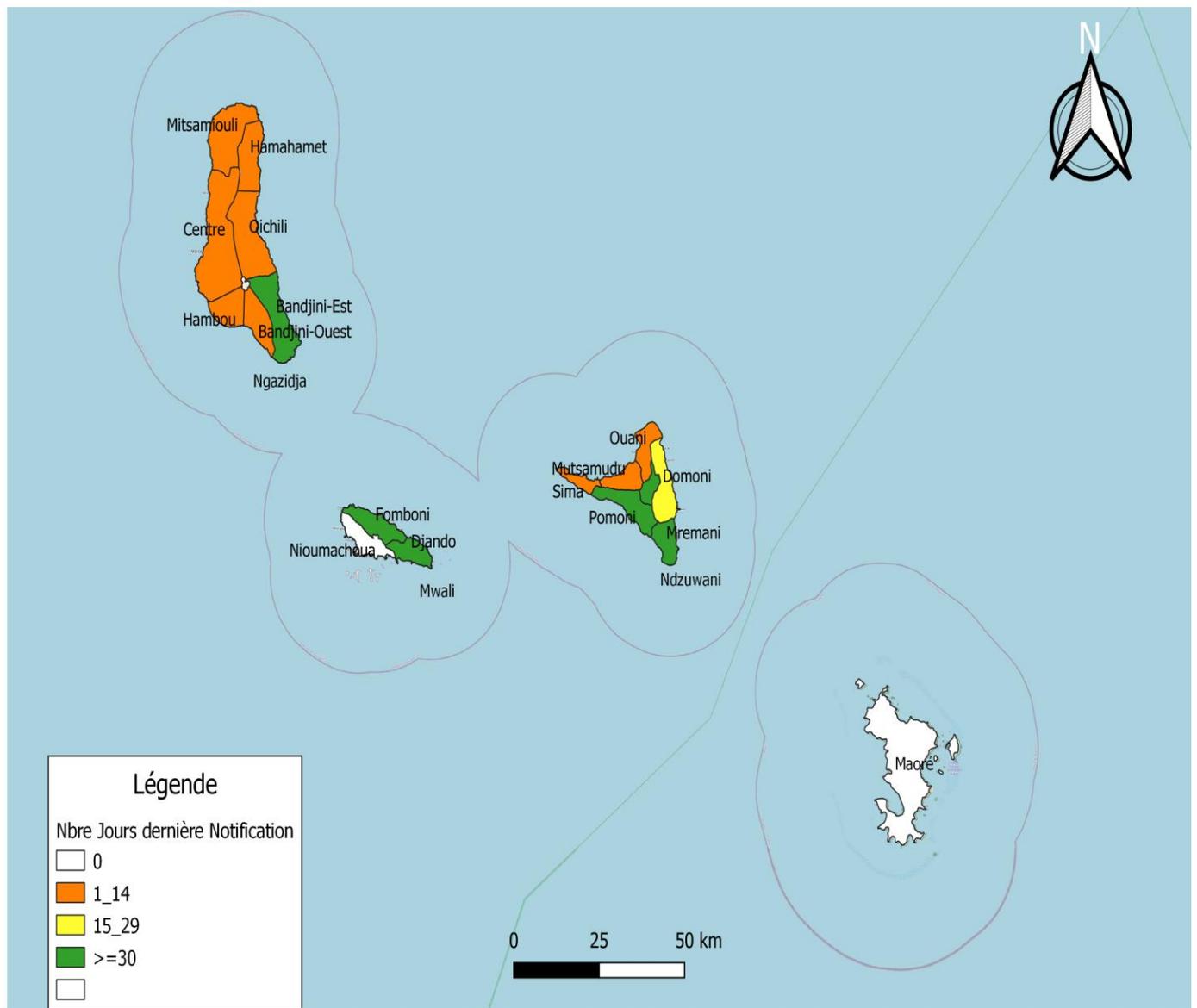
Région	Repport	Nombre de nouveaux voyageurs	Nombre de contacts à suivre	Nombre de voyageurs vus	Sorties du suivi après 14 jours	Absence simples	Nombre de voyageurs à suivre le prochain jour
Mwali	0	0	0	0	0	0	0
Ndzuwani	0	0	0	0	0	0	0
Ngazidja	645	0	645	499	35	146	610
Total	645	0	645	499	35	146	610

Figure 10 : Dernière date de notification des cas positifs par District Sanitaire du 30 avril au 03 novembre 2020

Huit (09) districts sanitaires dont six (06) (Centre, Hambou, Bandjini-Ouest, Oichili, Hamahamet, Mitsamiouli) à Ngazidja et trois (03) districts sanitaires (Mutsamudu, Ouani, Sima) à Ndzuwani ont enregistré leurs derniers cas positifs avec un délai inférieur ou égal à 14 jours (en rouge).

Un (01) district sanitaire (Domoni) à Ndzuwani a enregistré leurs derniers cas positifs avec un délai compris entre 15 à 29 jours (en jaune).

Six (06) districts sanitaires dont un (01) (Bandjini Est) à Ngazidja, Trois (03) (Tsembehou, Pomoni, Mrémani) à Ndzuwani et deux (02) (Fomboni, Djando) à Mwali ont notifié leurs derniers cas positifs avec un délai supérieur ou égal à 30 jours (en vert).



ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE/INTERVENTIONS DE RIPOSTE

COORDINATION

- Réunion hebdomadaire sur les interventions de tous les piliers de la riposte à la Direction Régionale de la Santé de Ngazidja organisée par le Ministère de la Santé avec la participation de certains partenaires d'appui (OMS, PNUD, et CRF/CR).

SURVEILLANCE

- Recherche active des cas dans 79 sur 130 prévus (68 publiques et 11 privées) soit 60% des structures de Ngazidja et Ndzuwani ;
- 77% voyageurs arrivés avec un certificat de PCR négatif suivis, soit 499 sur 645 prévus ;
- 100% des contacts suivis, soit 72 sur 72 prévus à Ngazidja.
- Collecte des données au niveau régional et mise à jour des bases des données.
- Elaboration du sitrep.

POINTS D'ENTREE

- 72 passagers en provenance de Tanzanie sont arrivés aux Comores 01 Novembre 2020.

LABORATOIRE

- Formation de 05 techniciens du laboratoire de Mwali sur les différents tests de COVID-19 dont la PCR ;
- Analyse et interprétation des résultats avec la PCR à INRAPE à Ngazidja ;
- Analyse et interprétation des résultats avec le GenExpert à Ngazidja, à Mwali et à Ndzuwani ;

PRISE EN CHARGE

- Visite des patients et tours de salle assis au centre de traitement de cas de COVID-19 à Ngazidja ;
- Travaux de la réorganisation du circuit des malades et du personnel au CTCO de Samba à Ngazidja en cours ;

COMMUNICATION DE RISQUE ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE (CREC)

- Poursuite des activités des points focaux dans les différents districts de Ngazidja

LOGISTIQUE

- Réception par l'OCOPHARMA de 6000 tests PCR Radi de détection COVID-19 de la part de l'UNICEF.

- Echanges sur les améliorations apportées sur la PCI depuis la dernière évaluation, identification des gaps et formulation des propositions pour continuer à améliorer ;
- Sensibilisation sur la gestion des déchets au PS de Lingoni ;
- Début de la formation sur la gestion des déchets pour 22 prestataires de soins et 30 agents communaux à Anjouan ;
- Planification et identification des ONG, association villageoise à former prochainement sur la gestion des déchets ;
- Tournée de supervision des activités PCI au niveau du CSD de Domoni et de Mremani par le PF PCI DRS ;
- Briefing des prestataires des soins de PS de NDRORONI sur l'hygiène des mains, le port et retrait des gants d'examen.
- Evaluation rapide de scorecard dans le centre de santé de Wanani avec le score PCI de 58%

IV. CONTRAINTES

- ✓ Faiblesse dans le tri et l'élimination des déchets ;
- ✓ Non disponibilité des bases de données des patients admis dans le Centres de traitement de Samba ;
- ✓ Relâchement des mesures barrières à tous les niveaux ;
- ✓ Insuffisance d'EPI dans les structures de santé périphériques et pour le suivi des contacts et la recherche active des cas ;
- ✓ Insuffisance en RH qualifiées pour renforcer les différentes structures ;
- ✓ Absence d'équipe de décontamination au site de prélèvement des voyageurs ;
- ✓ Absence d'appui psychologique des cas confirmés ;
- ✓ Faible supervision des activités sur le terrain,
- ✓ Non utilisation des outils de surveillance et de la communication par les acteurs de terrain ;
- ✓ Non implication des Districts Sanitaires dans la surveillance communautaire ;
- ✓ Absence de retro information par les centres de traitement aux responsables de la surveillance de Ngazidja ;
- ✓ Manque de moyen de transport pour l'équipe de décontamination des formations des sanitaires

V. RECOMMANDATIONS

1. Renforcer les dispositifs de gestion des déchets dans les Centres Santé ;
2. Organiser des prélèvements dans la communauté ;
3. Rendre disponible les bases de données des patients admis dans les Centres de traitement de Samba ;
4. Organiser des supervisions dans les différentes structures ;
5. Allouer un véhicule pour les équipes de prélèvement à Ndzuwani et à Mwali ;
6. Rendre disponible les EPI dans les structures sanitaires périphériques ;
7. Appuyer les différentes structures en RH qualifiées ;
8. Renforcer la recherche active des cas dans les formations sanitaires et la communauté ;
9. Renforcer la surveillance communautaire (recherche active et suivi des contacts) ;
10. Mettre en place une équipe d'appui psychologique des cas confirmés aux niveaux des différentes structures de prise en charge ;
11. Renforcer les capacités des agents de laboratoire à Mwali sur la biosécurité et bio sûreté face à l'utilisation des GeneXpert ;
12. Appuyer les équipes de décontamination en moyens de transport ;
13. Doter le site de prélèvement des voyageurs en matériel informatique ;
14. Redéployer des techniciens de laboratoire au site de prélèvement des voyageurs ;
15. Assurer la décontamination du site de prélèvement des voyageurs.

Comité de rédaction :	Comité de relecture :
- Dr Hafidhou Mohamed, Epidémiologiste DGS	- Dr Chamssoudine Mohamed, DLM
- Mme Mariame Ahmed laboratoire El Maarouf	- Mme Nouriat Said Mohamed DLM
- Dr ADULLATIF Hadjira, Membre du Comité Scientifique	- Dr Sainda Mohamed, OMS
- Mme Touhoufat Houssamouddine, DISS	- Dr Nicolas Kabwe OMS
- Dr Abdali Mari, DRS Ndzuwani	- Dr Ben Aboubacar, Unicef
- Mr Rachadi Attoumani Kéké	- Dr Said Ali Mbaé, Unicef
- Mr Mohamed M'saïdié, Data manager, OMS	- Dr Mahamoud Said, UNFPA
- Dr Nadege Taty, OMS	- Irchade O. DJOUBEIR, PNUD
	- Dr Alain Rakotoarisoa Epidémiologiste UVS/COI
Validé par : Dr Said Anli ABOUBACAR, Directeur Général de la Santé	
Numéro vert : 1717	
- Mr Vanou Rasoamanana, Unicef	
- Mr Abdou Halidi Ahmed, Centre Appel Ngazidja	
- Mme Outihati Ahmed Selemene, Centre Appel Ndzuwani	
- Dr Abourohim Mohamed, Centre d'Appel Mwali	
- MAHAMOUD M'saïdié, PNUD/GEF	



EUROPEAN COMMISSION



Humanitarian Aid

